

逆流程度屬第3級以下時，於出院後應繼續使用低劑量抗生素治療，以預防復發，並且應定期回門診追蹤檢查，直到逆流情形消失。

6. 男童若是包皮過長，要特別將包皮往內推，再徹底沖洗龜頭。
7. 多攝取酸性及含維他命C食物（如：藍莓汁、葡萄柚汁、柑橘類果汁、蔓越莓汁）。

(四) 泌尿道感染的護理指導

1. 鼓勵病童攝取充分的水份。
2. 增加排尿的次數、不要憋尿。
3. 尿布或內褲不要穿的太緊。
4. 不要盆浴，使用兒童馬桶坐墊。
5. 女童會陰部清潔的方向應由尿道往肛門輕拭以免腸內細菌直接感染會陰部造成泌尿道感染。

敬祝您 身體健康 平安吉祥
諮詢專線 02-66289779 轉 2562

E8R2822628-F2

淺粉紅道林70P 21×29.7cm(寶)

小兒泌尿道感染 護理指導



兒科團隊關心您

泌尿道感染是指自尿道口、膀胱、輸尿管、腎盂到腎臟之間，任何一部份的細菌感染，臨床上很難區分泌尿道感染的範圍，因此統稱為泌尿道感染。

原因

引起泌尿道感染的主要致病菌大多為腸內的大腸桿菌。在單純性泌尿道感染中，大多經由會陰部上行感染泌尿道而造成。

(一) 新生兒時期，男孩的患病率比女孩高，多與先天性泌尿道異常有關。

(二) 青春期女孩的患病率明顯的高於男孩，這是因為女孩的尿道較短，腸內細菌容易經過陰部侵入而導致發炎的緣故。

症狀

(一) 新生兒期：感染時大部份無特異性症狀，嚴重時會出現像敗血症的症狀，如：體溫不穩(發燒或體溫過低)、休克、躁動不安、昏睡、抽筋。

(二) 較大兒童：常出現發炎症狀，如頻尿、解尿困難、下腹部疼痛、腰部酸痛、夜尿、血尿等。

如何治療泌尿道感染

一般需要住院，由靜脈給予適當的抗生素治療或使用口服性抗生素，完整的治療時間至少需 7-10 天，若有腎臟化膿現象，則需時更久(14-21 天)，抗生素治療開始後須持續尿液的追蹤檢查。通常確診為泌尿道感染，醫師會安排二項檢查：一項為腎臟超音波，看膀胱構造有無異常及腎盂有無擴大；另一項為膀胱尿道攝影，主要目的為區分孩子是否有“膀胱輸尿管逆流症”。主要是若經檢查後確定有膀胱輸尿管逆流的病童，其