

兒童醫學部

● **學經歷** ● 高雄醫學大學醫學系
高雄榮總兒童醫學部主治醫師
台灣兒童腎臟醫學會監事

● **專長** ● 兒童先天腎臟泌尿系統異常、兒童慢性腎臟病、
兒童泌尿道感染、兒童血尿、蛋白尿與兒童尿床



主治醫師 方乃文



先天腎臟泌尿系統異常

先天腎臟泌尿系統異常指的是一群腎臟、輸尿管、膀胱或輸尿管有先天異常的疾病，舉凡膀胱輸尿管逆流、水腎、腎臟水泡等都包含在內。有些先天腎臟泌尿系統異常病患同時具有其他器官的異常，最常合併有異常的器官以腦部、心臟、眼睛與耳朵為最。這類病患的臨床表現變異很大，茲分述如下。

產前胎兒時期

腎臟製造的尿液形成了胎兒時期一部分的羊水，若腎臟有異常在產檢時會呈現羊水過少。另一類的胎兒腎臟異常表現則是產檢時發現腎盂擴張(或稱『水腎』、『腎積水』等)，這些胎兒應在出生利尿期開始後接受腎臟超音波檢查。

嬰幼兒時期

先天腎臟泌尿系統異常最常以泌尿道感染表現，若嬰幼兒不明原因發高燒、尿布上發現紅色血尿、黃綠分泌物或尿液味道變得腥臭，皆可能是泌尿道感染的症狀。另有一小部分病患因輸尿管或尿道異常，會呈現不斷漏尿或難以改善的尿布疹。

學齡兒童與青少年時期

先天腎臟發育不良的病童因無法濃縮尿液，所以呈現夜間尿床與夜間多尿的情況。部分腎臟有水泡的病童會因為水泡破裂而產生血尿與腰部劇痛。若是腎功能惡化至

末期，病童則可能會產生蛋白尿。國內在國小一年級、四年級、國中與高中一年級進行學童尿液健康檢查，有機會篩檢出具蛋白尿或血尿的病童。另有一群病童的膀胱功能異常，會以解尿不乾淨、解尿無力或漏尿呈現。

先天腎臟泌尿系統異常的病童表現多樣，腎臟超音波是最適合篩檢與診斷這些疾病的檢查。我們建議病童若有下列情況，應接受腎臟超音波檢查：

- 胎兒在產前檢查呈現羊水過少或腎盂擴張者
- 嬰幼兒罹患泌尿道感染者
- 學齡兒童仍夜間尿床者
- 學童健檢呈現血尿或蛋白尿異常者
- 腦部、心臟、眼睛與耳朵有先天異常者
- 家族中有年輕末期腎病變接受透析或先天腎臟泌尿系統異常者

