

# 成人泌尿道感染

## ◆ 一般說明

**泌尿道感染**常常是導致疾病的一項主因，而且其盛行率隨年齡增加而提高。一般說來，女性的泌尿道感染的盛行率為男性的3倍。(1)**年輕女性急性無合併症膀胱炎**：診斷主要根據尿液培養，若是每西西的尿液中超過十萬個菌落數即稱為“明顯的菌尿症”。但是對於有症狀的婦女，若其尿液每西西的菌落數大於100個，就要懷疑是否有膀胱炎的可能。無合併症膀胱炎的標準療程是三天的抗生素治療。(2)**年輕女性反覆性膀胱炎**：年輕女性罹患急性膀胱炎後，超過百分之二十的病患會發展成反覆性膀胱炎。婦女如果在一年內發生三次以上的反覆性泌尿道感染，可考慮：a. 三天抗生素治療的標準療法，b. 如果泌尿道感染與性交有關，可在每次性交後服用抗生素預防，c. 一種抗生素每天預防性服用，持續六個月。(3)**無合併症腎盂腎炎**：此類病患的抗生素治療不需超過14天。但是病患在給予適當的抗生素治療三天後，症狀仍持續而沒改善時，通常須進一步評估。(4)**男性泌尿道感染**：男性病患的尿液培養若是每西西超過 $10^3$ 個菌落，通常可證明存在有泌尿道的感染。年輕男性罹患急性膀胱炎時，給予七天的抗生素治療，如果反應良好通常不需要進一步的評估。但是對於青少年和成年男性有腎盂腎炎或是反覆性的感染存在時，則需進一步的評估其泌尿道系統。(5)**合併症泌尿道感染**：是指泌尿道系統本身的構造、功能或動力學上的異常，造成病患反覆性或持續性感染或是治療失敗。合併症泌尿道感染的抗生素治療，至少需要10至14天的療程，而且治療後需再做一次尿液培養，以確定致病菌是否已根除。(6)**無症狀性菌尿症**：是指排出的尿液中每西西超過 $10^5$ 個菌落，但是病患沒有泌尿道感染的一些症狀，通常好發於老年人身上。懷孕的婦女，腎臟移植的病人或將實行泌尿道手術的病人，若存在有無症狀菌尿症時，給予抗生素治療將對病人有所幫助。(7)**放置導尿管病人的泌尿道感染**：尿液培養中每西西的菌落數超過100個以上時，即可診斷為與放置導尿管相關的泌尿道感染，應該給予抗生素治療。

## ◆ 居家處理

- ▲ 每天應攝取水分2000-3000 CC，維持每天排尿在1500 CC以上。
- ▲ 避免憋尿。
- ▲ 養成良好衛生習慣，於大小便後由前（尿道口）向後（肛門）擦拭。鼓勵淋浴。
- ▲ 長期放置導尿管的病人，儘可能改變為間歇性的放置導尿管。
- ▲ 放置導尿管的病人，定期更換尿管避免菌落的形成和阻塞。
- ▲ 放置導尿管的病人，更換尿管時無菌技術須做好。

## ◆ 何時找醫師

- 出現頻尿、排尿困難、疼痛和急尿、發燒等一些泌尿道感染的症狀時。
- 老年人出現一些非典型症狀，如呼吸困難、全身虛弱、容易跌倒、意識改變、食慾變差和全身酸痛時。

## 學經歷

中國醫藥大學中醫學系  
中國醫藥大學環境醫學研究所碩士班  
中國醫藥大學附設醫院環境及職業醫學專科醫師  
中國醫藥大學附設醫院家庭醫學專科醫師  
中國醫藥大學附設醫院老人醫學專科醫師  
中國醫藥大學附設醫院豐原分院家庭醫學科主治醫師  
教育部部定講師

## 專長

## 家庭醫學科

## 林獻鋒 醫師



家庭醫學、預防醫學、職業醫學、老人醫學

讓我們守護您全家人的健康 Your Health, We care!