

診斷尿道炎之尿液樣本收集法

什麼是尿道感染？

泌尿系統包括腎臟、輸尿管、膀胱和尿道。當細菌入侵泌尿系統並繁殖起來，此為尿道感染。尿道感染需要及時的診斷和治療，以免有機會傷害腎臟。

如何診斷尿道感染？

尿道感染的診斷需要用正確方法來收集適當的尿液樣本作細菌培植。如小孩未懂得自行上廁所時，可能用一個小膠袋去收集尿液去做快速試紙測試作篩查。如果快速試紙測試顯示尿道感染的機會頗高，便需要以以下的方法去收集尿液作細菌培植。細菌需要幾天才能被培植出來，但醫生會根據情況，而在等待報告前開始使用抗生素。

用小膠袋收集的尿液並不適合用來做細菌培植，因為環境中的細菌可能會出現在尿液樣本中，使結果變得難以分析。

如果小孩已經懂得自行上廁所，便可以用無菌杯去收集中段小便去做細菌培植

收集尿液的方法

1. 膀胱導管引入

將一條幼的無菌軟膠喉經尿道口插入膀胱內，尿液經導管流出體外，放進一個無菌之容器內。這個方法簡單快捷，而且成功率高，除非小孩剛好已排尿。可是在抽取過程中尿液可能被環境細菌染污而影響其準確性。

2. 清潔接收尿液法

清洗孩子下體後，用無菌容器接收孩子排出之中段尿液；若小孩不能即時排出小便，這方法可能需時較長。

3. 恥骨上膀胱穿刺

這是一個無菌的臨床程序，多數用於嬰兒。用幼針由下腹恥骨上部插入膀胱內去抽取尿液作細菌培植。此能準確地診斷嬰兒是否患有尿道炎。這方法必須在嬰兒膀胱脹滿時才能成功施行（成功率在百分之45至65%之間）。醫生有機會使用超聲波幫助施行膀胱穿刺以增加成功率。

這些程序可有什麼風險及併發症？

1. 膀胱導管引入

在導管插入時，小孩會感到不適或痛楚，間中也有血絲在尿液中出現。之後在排尿時，可能有少許赤痛。因導管引入而引致感染的機會為極低。

2. 清潔接收尿液法

沒任何併發症，但可能會需時較長才能收集到尿液標本，引致治療延遲。

3. 恥骨上膀胱穿刺

小孩可能會感到穿刺部位有疼痛，間中在術後小便含有血絲，但多會在一兩天後消失。刺傷腹部和內臟的風險為極低。

應如何預備小孩進行這些程序？

- 主診醫生會詳釋那種方法最適合你的孩子，最重要是你的孩子有足夠小便貯留在膀胱內。在程序之前，你可以給予他一些飲料，並檢查尿片，以悉知他有否在程序前剛排了尿。
- 膀胱導管引入及膀胱穿刺都是相當安全的檢查程序，如能得到家長的衷誠合作，更能使檢查順利完成。

備註

可能發生的風險或併發症，不能盡錄。不可預計的併發症亦偶有發生，某類病人的風險程度亦為不同。如有任何疑問或查詢，請聯絡你的醫護人員。