

## 診斷尿道炎之尿液樣本收集法

### 什麼是尿道感染？

你的孩子可能染上尿道炎，尿道炎的主要成因是細菌入侵泌尿系統，包括腎臟、輸尿管、膀胱和尿道，並繁殖起來而引發炎症和身體不適。

### 如何診斷？

尿道炎的診斷需要用正確方法來收集適當的尿液樣本作細菌培養，如報告顯示細菌已達到某一數量，此情況則被視為「尿道感染」，故此在收集尿液過程中要加倍小心，以免混合其他液體、染污物質和細菌等污染了標本而影響診斷結果。

### 收集尿液的方法

通常收集小孩的中段尿液是一個適當的樣本，但因幼兒不能控制自行小便，故通常需要採用以下方法：

#### 1. 恥骨上膀胱穿刺

用幼針由下腹恥骨上部插入膀胱內，抽取數毫升尿液作細菌培植，多用於一歲以下嬰兒，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（成功率在百分之三十六至六十之間）。若未能成功抽取尿液，可遲些再進行或需用膀胱導管引入術抽取尿液。

#### 2. 膀胱導管引入

將一條軟膠喉(導管)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。好處是成功率高（除非膀胱內已沒有尿液），因此這是個在短時間內取得尿液樣本的方法，可是在抽取過程中尿液可能被染污而影響了其準確性。

#### 3. 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。

## 這些程序可有什麼風險及併發症？

### 1. 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。

### 2. 膀胱導管引入

在導管插入時，小孩會感到不適，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，但甚少引致發炎（機會率是百分之一點九至六點一）。

### 3. 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。

## 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。首先你應該給予他一些飲料，並檢查尿片，以了解他有否在程序前剛排了尿。
- 膀胱導管引入及膀胱穿刺都算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。