

小兒常見的泌尿科疾病

小兒泌尿疾病多半是先天性，男孩常見的是隱睪症、陰囊水腫、疝氣、尿道下裂及包皮發炎。女寶寶較常見的泌尿疾病是尿液回流、尿道發炎。

隱睪症發生率是 2%，多半是單側，而早產的發生率卻高達 20%，可能和發育不全、內分泌或睪丸繫異常有關。而陰囊水腫發生率約是 6%，大部分的嬰兒在九個月後會自然消失，但有少部份會依然存在，應積極治療。而這二種疾病常伴隨著小兒疝氣一同出現。大約有 1% 的新生兒會有尿液逆流的情形，一般來說，兒童若有泌尿系統感染，有 50% 與膀胱輸尿管尿液逆流有關。小兒疝氣的發生率為 1-4%，女生是男生的十分之一，也是早產兒的發生率較高。尿道下裂大約每 300 名就有一位會有這類病。

小兒泌尿疾病是如何發生？症狀如何？治療方式及最佳治療時機？

隱睪症：正常狀況，睪丸在出生時或出生後數天會掉落到陰囊，要是沒有依時間就定位，隱藏在鼠蹊腹股或腹部時，就會造成隱睪症；大約有 95% 會伴隨同側的疝氣，睪丸也較容易因碰撞而受傷，甚至發生睪丸扭曲。小朋友會因缺少睪丸而容易產生挫折，造成人格發展的偏差。另外，睪丸長期處在較高溫的環境下，會有功能上的障礙，造成日後的不孕，而它產生睪丸癌的機會是正常睪丸的 35-40 倍之多。最好在一歲前手術治療。

陰囊水腫：陰囊水腫的小孩，晚上睡覺時，陰囊內的積水會流回腹腔，白天再緩慢流回陰囊內，所以，傍晚時的陰囊水腫是最明顯了，若是腫漲的很大時，會有痛的感覺；大部分陰囊水腫的小孩在一歲以前會自行吸收癒合，如果一歲以後還沒有癒合，才考慮用手術治療。手術的併發症很少，少部份人會有出血或傷口發炎。非手術方法的治療，像抽水或抽水後注射一種硬化劑的治療法，其復發率高且無法根治，並不是最佳的治療。

小兒疝氣：疝氣俗稱脫腸，男孩女孩皆會發生，因為鞘狀突關閉不全，使腹腔內的小腸、網膜、卵巢、輸卵管等進入腹股溝所致。通常小孩在哭鬧、運動、解便後，腹股溝處會有一塊鼓狀物，有時會延至陰囊或陰唇，在臥床、休息、睡覺時可能會消失，但嚴重時會腹痛、噁心、嘔吐、厭食或器鬧不安等症狀。應及早治療，以免疝氣囊之內容物閉閉，增加手術的困難與生命危險。

尿道下裂：表示尿道開口不在龜頭的頂端，在陰莖腹側方，隨年齡漸長會有小便散開及陰莖下彎等症狀，有些患者甚至要蹲著小便，不及時處理可能到成年後會有不孕，尿道口狹窄或無法性交的問題。最好在 2 歲以前接受手術治療。

包皮過長：小男孩的龜頭通常是被包皮所覆蓋，包皮下產生的包皮垢，有時會引起包皮發炎，此時，包皮會紅腫、熱痛，甚至於化膿，通常給予消炎藥物治療；要是經常發炎，可以等消炎後再做包皮環切術來治療。

尿流回流：正常的尿液是從腎臟、輸尿管、膀胱、尿道一路向外排出，如果尿液不往外反而向輸尿管、腎臟回流時就是所謂的尿液回流。可能會有發燒、腹部疼痛或腹瀉等情形，當病患是屬於膀胱輸尿管尿液逆流時，臨床上會出現發燒、畏寒、腎部疼痛、噁心、嘔吐及膀胱炎的症狀。不及時治療可能會造成腎盂腎炎，腎臟因為屢次的發炎而產生疤痕，損及腎功能；最後有可能走上慢性腎衰竭，甚至尿毒的不歸路。對於原發性尿液逆流的小病患而言，50% 可以非手術的方法來控制，其他則可能需要手術治療。

做父母的如何幫寶寶檢查呢？就男寶寶的小兒泌尿疾病而言，由於生殖泌尿器官大部份是外露的，可以借由眼睛和手的觀察和觸摸來自我檢查。其中，陰囊水腫和隱睪症在傍晚較明顯，所以可以利用洗澡時，觀看和摸摸小朋友的陰囊，看看是不是有少顆睪丸，或除了睪丸以外的不明物體，就可以知道是否有隱睪症或疝氣；若陰囊有一邊大一邊小的現象，再利用手電筒，在暗處來照著看，若會透光，則表示可能是陰囊水腫，若不透光有像腸子類的黑影，則可能是疝氣或腫瘤。另外，也要檢查看看尿道開口位置正確嗎？陰莖彎曲程度正常嗎？

而包皮發炎的問題，只要做好局部清潔，是可以預防它的，父母替寶寶洗小雞雞時別清洗表面，應該輕輕的翻開包皮來清洗，若小朋友還是有反覆發炎的情形時，再做包皮環切術來治療。而尿流回流因為發生在體內的泌尿道，不容易從外觀上判斷檢查得知，只能在症狀上多注意，像是發燒不退，腹瀉等，總是看不好時，要懷疑是否有尿液回流的問題，找泌尿醫師詳細檢查，就能早些發現早治療了。

總之，小兒泌尿疾病的處理其實不難，最令人擔心煩惱的是不及時治療，當您有這方面常識後，再加上平日替小朋友洗澡時時多看看多摸摸和多翻多洗的動作下，您家寶寶肯定會有健康暢快的泌尿系統。