

## 宝宝发烧 可能是泌尿道感染惹的祸

去年10月至今,市妇儿医院儿科2个病区已接收了近50个相关病例

□记者 张莉莉 通讯员 邵燕

近日,刚满周岁的鹏鹏因发烧一直哭闹。起初,家里人以为只是普通感冒,然而发烧迟迟不退,到医院检查才发现原来是泌尿道感染惹的祸。

“儿童泌尿道感染是儿童最常见的感染性疾病之一。从去年10月份到现在,儿科2个病区已经接收了近50个相关病例。”市妇女儿童医院儿科二病区主任傅旭明提醒家长,早期发现尿路感染很重要,如果婴幼儿出现发烧等症状应及时就医。



### 免疫差、卫生习惯不好是感染主因

听到医生要求查尿常规时,鹏鹏妈妈还有些疑惑,孩子发烧怎么会和泌尿道感染扯上关系?

傅旭明解释道,婴幼儿是尿路感染的易感人群。根据文献报道,在3个月~2岁发热儿童中,尿路感染总患病率为5%。

泌尿系统是由肾脏、输尿管、膀胱及尿道组成。儿童泌尿道感染是指细菌、真菌等病原体在泌尿道异常繁殖,并侵犯泌尿道黏膜或组织而引起的泌尿道急性或慢性炎症。简单来说,就是细菌或其他病原体侵入了孩子的泌尿系统,并在其中“安家落户”,引起炎症和感染。这也是儿童最常见的感染性疾病之一。

为何婴幼儿容易得尿路感染?

“婴幼儿自身免疫系统发育不完善,容易被细菌侵入。”傅旭明表示,婴儿多使用尿布,排便后未及时清理干净,或排便后为宝宝擦拭大便的方法不对,导致其尿道口受粪便污染,这也是感染的主要原因。

此外,女孩尿道短,也容易受感染。而男孩如输尿管长而弯曲,管壁发育不全,也可能导致泌尿道感染。

除了自身免疫以及卫生习惯等原因外,先天性肾脏和尿路畸形疾病,如肾盂输尿管连接处狭窄、肾盂积水、后尿道瓣膜、多囊肾等,也可使引流不畅而继发感染。“20%~40%的婴幼儿发热性尿路感染可合并先天性畸形。”傅旭明说。

### 儿童感染症状不典型,如有发烧要及时就医

相较于成人,儿童的泌尿道感染症状不典型,年龄越小症状越隐蔽,因此需要家长密切观察相关症状。

“例如呼吸道感染发热外常有鼻塞、咽痛、咳嗽表现;消化系统疾病的话,会伴有呕吐、腹泻等症状,但有些泌尿道感染的小朋友并没有典型症状。”傅旭明说。

泌尿道感染可分为上尿路感染和下尿路感染,年长儿上尿路

感染时有发热、伴腰酸等不适。下尿路感染时多有尿频、尿急等尿道刺激症状。然而,小年龄儿童通常缺乏典型症状,婴幼儿的特异性更差,有时表现症状仅为发热。

傅旭明说,有经验的医生发现婴儿发烧,血液检查结果白细胞较高,又没有其他症状的,就会考虑泌尿道感染。

那么,如何明确是不是尿路感染呢?

傅旭明介绍,一般可通过尿常规,尿细菌培养及菌落计数作为诊断的主要依据,“泌尿道感染需要验小便,但是小朋友小便比较难留,因此容易耽误确认时间。”

如果患儿发生疑似尿路感染的情况,应尽快前往医院就诊。患儿的尿路感染若未经有效治疗,可能导致持续性的肾损害和瘢痕化,进而可能引起肾性高血压和慢性肾脏疾病。

### 找到细菌是治疗关键,家长不要自行喂抗生素

根据相关指南报道,约30%儿童在首次泌尿道感染后可出现复发性泌尿道感染。

为什么会出现反复感染?

“抵抗力下降,致病菌抗药性增加,治疗不彻底,都可能导致复发。”傅旭明说,另外泌尿系统先天性畸形或排尿功能障碍也可能是导致反复感染的原因。

因此,对于泌尿道感染的儿童,医生会根据病情需要,建议进行影像学检查,以排除先天性尿路畸形或膀胱输尿管反流等问题。

确诊尿路感染以后怎么办?

“泌尿道感染的治疗最好是能找到致病菌,选择合适的抗生素进行足疗程的治疗。导致泌尿道感染的细菌有很多种,其中可能是耐药菌株,因此尿细菌培养很关键,尿培养标本应该在孩子使用抗生素之前送检。”傅旭明说,一般尿路感染抗菌药物疗程为7~14天,早期治疗可更快消灭病原菌,减少肾损害风险。

而有些家长发现婴幼儿发烧,在家就自行给孩子服用了抗生素,可能导致细菌培养不出来,不规范的治疗可以诱导细菌产生耐药,从而影响诊断和治疗效果。因此,傅旭明建议家长,如发现婴幼儿出现不明原因发烧,还是要及早就医,不要自行用药。

若通过影像学检查,发现患儿存在尿路畸形等问题,或者有反复发作的泌尿道感染,则需要做进一步检查以评估病情,确定下一步治疗方向。

### 多饮水,注意卫生是预防关键

如何预防尿路感染?傅旭明说,首先要多饮水,多排尿,不要憋尿,有尿意时要及时将尿液排出。

另外,家长要注意婴儿排便时的卫生。小便之后,注意从前向后擦拭,避免污染尿道口。男宝宝有包茎情况的,家长要注意在

其排便以后,翻洗生殖器。还要注意及时更换小婴儿的纸尿裤。同时,家长要勤洗手,养成良好的卫生习惯。