

治療「泌尿道感染」 藥物介紹

蔡逢達 亞東紀念醫院藥劑部藥師

現代人因工作忙碌或出門在外不方便如廁，往往都有憋尿的習慣，有些人連喝水都斤斤計較，殊不知憋尿憋久了，尿液在膀胱停留的時間隨之拉長，無法解放，假如水份也喝得不夠，讓細菌無法排出，泌尿道感染問題就有可能找上身。

人體的泌尿道系統是由腎臟、輸尿管、膀胱、尿道等組成，透過每天排尿，可將身體新陳代謝出的水份、電解質、含氮廢物（尿素、尿酸）等物質排出體外。女性因為尿道較男性短，尿道口與陰道和肛門距離近，外來細菌容易透過性行為或不當的衛生習慣，從外陰部進入尿道，罹患泌尿道感染問題比率較男性為高。此外，懷孕期和更年期婦女，由於荷爾蒙變化，改變了泌尿道及陰道內的正常菌叢生態及酸鹼值，使病菌更容易在泌尿道裡孳生，假如合併有糖尿病、高血壓等慢性疾病，也會增加泌尿道感染的風險。正常的尿液顏色多半呈現淡黃色或接近透明的乾稻草色，當泌尿道感染時，小便會變得混濁，甚至出現血尿。泌尿道感染的常見症狀有



頻尿、尿急、排尿灼痛、下腹疼痛、尿液呈現混濁及尿道口出現分泌物等，也可能伴有背部或腰腹疼痛症狀；因此，如果您老是覺得想上廁所，但尿尿的量又不多，同時併有以上症狀時，建議您就醫治療。

泌尿道感染症狀視感染程度和位置而有所不同，抗生素是最常見的治療藥物，除了抗生素之外，尿道止痛藥 Phenazopyridine 對舒緩病人排尿時有灼熱或疼痛症狀也有幫助，藥物可

能的副作用有頭暈、頭痛、消化不良、皮膚癢等，服藥期間尿液會呈現紅橘色，可使紡織品染色，如有肝臟、腎臟或 G-6-PD 缺乏症等疾病及相關病史，服藥前請告知醫師。

常見的泌尿道感染分類及抗生素治療方式

(一) 無症狀之菌尿症

無症狀之菌尿症病人往往沒有任何排尿問題或全身症狀，但是在尿液培養結果卻檢測出大量細菌，常見於老年人、女性或懷孕婦女，一般會使用短期約 3 天左右的抗生素治療，優先選用懷孕分級為 B 級之抗生素，如 Amoxicillin、Ampicillin、頭孢菌素類 (Cephalosporins) 抗生素及 Nitrofurantoin。值得注意的是，懷孕婦女若症狀反覆發生，且未積極治療，可能有早產、新生兒體重過低或死產風險。磺胺類 (Sulfonamides) 抗生素會造成胎兒核黃疸，禁用於懷孕第三期 (第 7-9 個月) 婦女，四環黴素類 (Tetracyclines) 抗生素及 奎諾酮類 (Fluoroquinolones) 抗生素會影響新生兒軟骨及骨骼發育，孕婦均禁止使用。

(二) 急性尿道症候群

病人會有排尿困難、疼痛等尿路

症狀，但是尿液培養結果細菌量卻未達到感染標準。若女性病人最近有過性行為，則需評估是否感染披衣菌 (Chlamydia)，因披衣菌會存留在尿道內，性伴侶也必須一起接受治療，常用藥物為 Azithromycin 250mg (Zithromax® 日舒錠) 或 Doxycycline 100mg (Doxymycin® 多喜黴素腸溶膠囊)；日舒錠可能出現心悸、胸痛、輕微腹瀉、噁心、胃腸不適等副作用，Doxycycline 為四環類抗生素，使用時需將整粒膠囊配水吞服，吞嚥困難者，可將膠囊剝開，但膠囊內的微粒不可咬碎或磨粉，服用期間，請不要與制酸劑 (胃藥或胃乳)、止瀉劑、鐵劑、鈣片同時併服，以免影響藥效。

(三) 急性膀胱炎

細菌侵入膀胱裡面，並且造成膀胱紅腫熱痛的一種發炎症狀，感染菌種以大腸桿菌 (Escherichiacoli) 為主，病人往往需要服用為期 3 到 7 天的抗生素治療，首選藥物為 Baktartab (本院藥品為 Chemix® 剋菌錠)，每錠含有 Sulfamethoxazole 400 毫克及 Trimethoprim 80 毫克，常見副作用為腹瀉、頭暈、食慾缺乏、噁心嘔吐等，服藥期間皮膚對陽光會較敏感，出門建議採取防曬措施，對磺胺藥過敏及蠶豆症之病人請勿服用。

(四) 急性腎盂腎炎

當細菌經由尿道、膀胱逆流而上到輸尿管、腎臟而引起的感染，臨床症狀除了頻尿、排尿困難等泌尿道症狀外，通常伴隨有噁心嘔吐、胃口變差、腰痛、高燒等情形，症狀嚴重者需要住院治療，口服藥物可使用 奎諾酮類 (Fluoroquinolones) 抗生素 (本院藥品有 Avelox® 威洛速膜衣錠, Ciproxin® 速博新膜衣錠, Cravit® 可樂必妥膜衣錠及 Factive® 捷立復錠劑) 或頭孢菌素類 (Cephalosporins) 抗生素；奎諾酮類 (Fluoroquinolones) 抗生素，不要與牛奶、優酪乳、制酸劑、鈣片等同時併服，若有必要時，服用時間至少應錯開 2 小時以上，以免影響藥效。常見副作用有頭痛、噁心嘔吐、關節或肌肉疼痛、皮膚過敏反應等，服藥期間出門建議採取防曬措施以避免光敏感性。

許多的生活小習慣都可以預防泌尿道感染，如多喝水、不憋尿、不熬夜、避免飲用咖啡、酒等刺激性飲料；女性於性行為後立即小便，如廁後須由前往後擦拭尿道，避免將肛門口附近的大腸桿菌帶到尿道而造成感染，在生理期期間，勤換衛生棉，保持會陰部清潔及乾燥，避免穿著緊身褲或太緊的褲襪，洗澡以淋浴方式，避免泡浴及盆浴等，都可減少感染發生機會。



最後要提醒您，感染症狀一旦產生，如解尿疼痛或血尿等，影響到日常生活作息時，勿自行購買成藥服用，值得注意的是，許多輕微症狀的病人，往往在服用幾天的抗生素之後，就因症狀改善而自行停藥，反而讓細菌在泌尿道系統之中深藏不露，造成反覆感染，因此，提醒您，使用抗生素需按照醫師指示的天數療程，全程服用完畢，即使症狀都消除了，還是要繼續吃，才可以確定體內的細菌已經完全被消滅，千萬不要因為症狀舒緩而隨便停藥，以免養大了細菌的胃口，產生抗藥性而後患無窮。(轉載自高醫醫訊 2013 年 6 月第 33 卷第 1 期)