

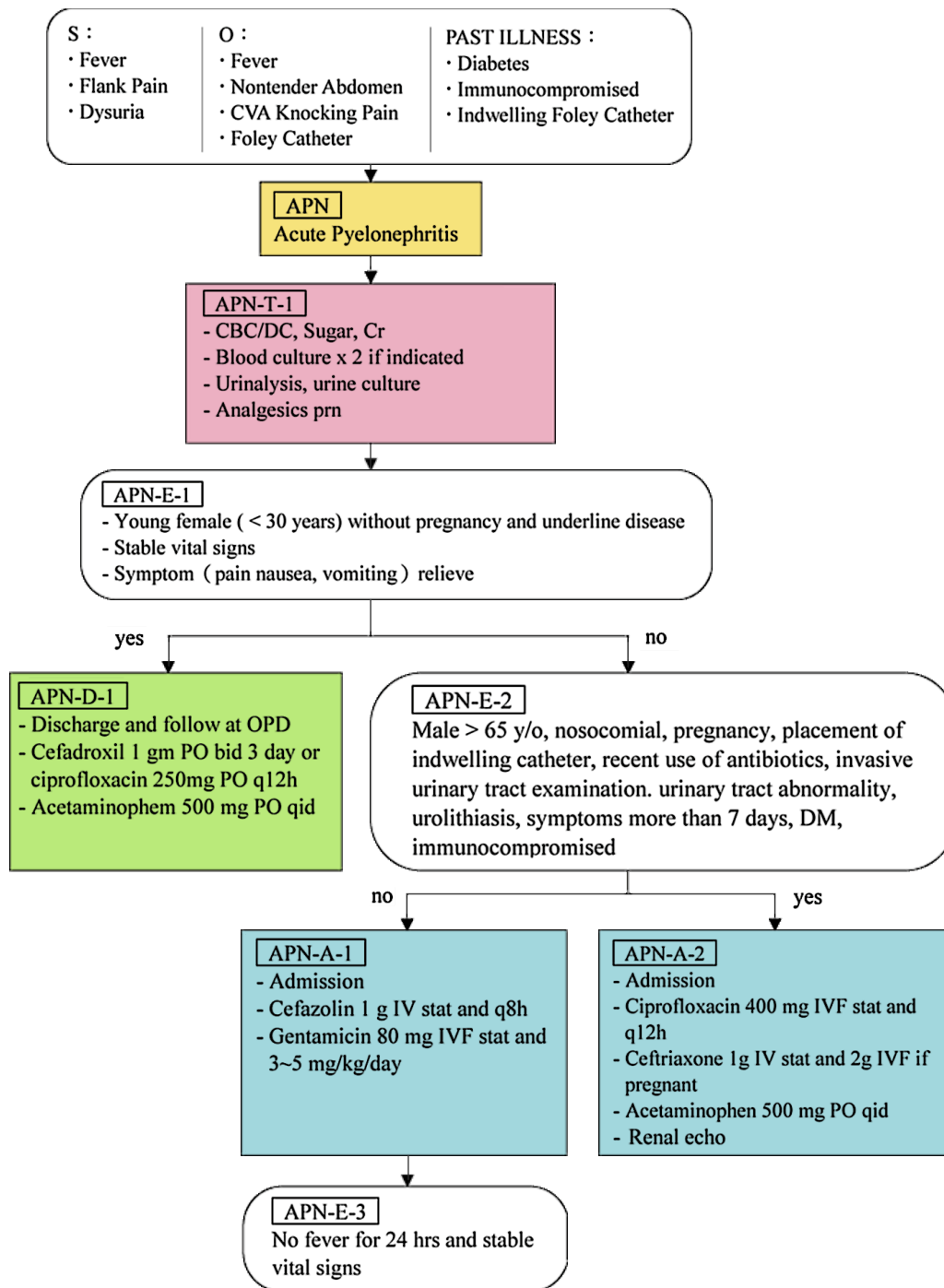


## 急性腎盂腎炎 Acute Pyelonephritis ( APN )

關鍵字：腰痛 ( Flank pain ) ；發燒 ( fever ) ；年輕女性 ( young female ) ；複雜性急性腎盂腎炎 ( complicated acute pyelonephritis )

流程代碼：APN

### 流程指引



**APN-D-2**

- Discharge and follow at OPD  
 - Cefadroxil 1 gm PO bid x 3 days  
 or other oral antibiotics as per  
 urine culture report. If no  
 available oral antibiotics, give  
 parenteral antibiotics

[Top](#)**I. 引言**

急性腎盂腎炎為上泌尿道感染，是急診常見的疾病之一，病人常沒有下泌尿道感染之症狀。常見於年輕女性，懷孕時發生也很常見。若是男性通常需要住院最近一步之檢查。本流程適用於臨床診斷為急性腎盂腎炎的病患。

[Top](#)**II. 重點摘要****A. 診斷提示** **APN**

典型症狀為發燒、腰痛、有時會有噁心感/嘔吐、理學檢查有肋骨與脊椎交角處敲痛 ( costovertebral angle knocking pain )。如果沒有發燒或膿尿要強烈懷疑其他診斷。

**B. 流程說明**

1. 若症狀懷疑時，需作尿液檢查及細菌培養，給予解熱鎮痛及補充水分 **APN-T-1**。
2. 若病患為年輕、未懷孕女性，無其他慢性及並且生命徵象穩定可以進食 **APN-E-1**，只要做完尿液的細菌培養，即可給予口服抗生素後出院，並安排回診追蹤 **APN-D-1**。
3. 若病患不符合上述條件，應安排住院接受靜脈注射抗生素 ( 一般需治療7~14天 )，同時要評估病患是否為複雜性腎盂腎炎。可能為複雜性急性腎盂腎炎的情況有男性、老年人、院內感染、懷孕、有尿管或置入物、最近使用抗生素、最近有接受泌尿道侵入性檢查或處置、泌尿道異常或結石、症狀超過7天、糖尿病、免疫功能不全等 **APN-E-2**。
4. 若為單純性急性腎盂腎炎 ( uncomplicated APN ) : 建議抗生素使用cefazolin 1g IV stat and q8h + gentamicin 80 mg stat and 3~5 mg/kg/day IVF **APN-A-1**。若為複雜性急性腎盂腎炎 ( complicated APN ) : 建議抗生素使用ciprofloxacin 400 mg IVF q12h或ceftriaxone 1 g IV stat and 2g IVF QD。孕婦使用ceftriaxone。
5. 單純性急性腎盂腎炎若24小時內症狀有改善 **APN-E-3**，可給予口服抗生素出院 **APN-D-2**。

**C. 住院標準**

除了沒有懷孕的年輕女性及沒有慢性疾病外之單純或複雜性之急性腎盂腎炎，皆應考慮住院治療。

**D. 出院評估**

1. 沒有懷孕的年輕女性，沒有慢性疾病，可以直接給予口服抗生素安排門診追蹤治療。
2. 單純性急性腎盂腎炎可先在急診觀察室治療，若24小時後沒有發燒，症狀改善且生命徵象穩定，可以考慮出院改為門診追蹤治療。

[Top](#)**III. 衛教****Q. 什麼是急性腎盂腎炎？**

- A. 細菌經由尿道、膀胱侵入輸尿管擴散到腎臟或經由血液引起的感染。臨床常見的症狀有腰疼痛合併敲擊痛、發燒、寒顫、噁心、嘔吐等。

**Q. 如何診斷？**

- A. 臨床症狀加上尿液檢查出現膿尿 ( 有看到白血球 )。

**Q. 如何治療？**

A. 一般治療方式為多補充水份，再加上抗生素的治療約1至2週。

Q. 如何預防？

A. 多喝開水及含維他命C的果汁，最好經常排尿不要憋尿，女性於性行為後立刻排尿，可降低再次感染的機會。

[Top](#)

#### IV. 臨床問題討論

Q. 單純性之腎盂腎炎病人是否需要做血液細菌培養試驗？

A. Velasco et al. ( 2003 ) 針對有急性腎盂腎炎症狀 ( fever > 38°C, pyuria and flank pain ) 之大於18歲婦女，依經驗選擇抗生素使用，並一律做尿液以及血液的細菌培養，之後再追蹤是否會因培養結果不同而改變抗生素使用。此研究發現，僅有少數 ( 14/583 patients ) 血液培養的結果會影響後續的抗生素治療，其餘的血液培養結果不是未培養出細菌，就是和尿液細菌培養的結果一致。所以針對非複雜性之腎盂腎炎病人，常規性血液細菌培養僅有少數會改變抗生素的使用。

[Top](#)

#### 參考資料

1. Infectious Diseases Society of the Republic of China, Medical Foundation in Memory of Dr. Deh-Lin Cheng, Foundation of Professor Wei-Chuan Hsieh for Infectious Diseases Research and Education, Lee CY's Research Foundation for Pediatric Infectious Diseases and Vaccine. Guidelines for antimicrobial therapy of urinary tract infections in Taiwan. J Microbiol Immunol Infect 2000; 33:271-2.
2. Velasco M, Martinez JA, Moreno-Martinez A, et al. Blood cultures for women with uncomplicated acute pyelonephritis: are they necessary? Clin Infect Dis 2003; 37:1127-30.
3. Warren JW, Abrutyn E, Hebel JR, et al. Guidelines for antimicrobial treatment of uncomplicated acute bacterial cystitis and acute pyelonephritis in women. Infectious Disease Society of America (IDSA). Clin Infect Dis 1999; 29:745-58.

[Top](#)

本系統僅供線上參考，版權所有，未經許可，嚴禁翻印

長庚紀念醫院 急診醫學部  
Powered by ARS Co., Ltd. 尖端生醫科技