

# 認識血尿

嘉義聖馬爾定醫院 泌尿科 蔡博超醫師

## 前言

血尿係指尿液中出現紅血球，暗示著泌尿系統的某位置（腎臟、輸尿管、膀胱、尿道）正在出血。血尿可以分為巨視性血尿(Macroscopic hematuria)和顯微鏡下血尿(Microscopic hematuria)，主要的分別是尿液中出血之多少；巨視性血尿，係指肉眼可見的血尿，一般由患者自行發現而求醫；顯微鏡下血尿，係指肉眼看不出尿液有血，而尿液檢驗出紅血球(RBC > 3-5/HPF)，一般是健康檢查或尿液檢驗時發現異常，轉診給泌尿科醫師。血尿不能直接解讀為罹患泌尿生殖系統的癌症，因為造成血尿的原因相當多，正確的觀念應是盡快至泌尿科就醫找出出血原因和出血位置，以利及早對症下藥。

## 血尿的常見原因

發現血尿時，首先應排除泌尿道的外傷，例如：外生殖器擦傷或挫傷、骨盆腔骨折、下腹部穿刺傷等。因此，外傷病史是醫師或患者第一個要回顧的，經由病史詢問和局部的身體檢查，即可獲得答案。排除外傷的可能性後，需要進一步去釐清的血尿原因還有三個：泌尿道感染、尿路結石、泌尿生殖系統的癌症。這三類疾病已包含絕大部分血尿造成人體傷害的問題，也是泌尿科醫師遇到血尿病患需排除與分析的部分。

## 泌尿道感染引起血尿

泌尿道感染係指泌尿系統因致病微生物(細菌、結核菌、病毒)在泌尿器官孳生，進一步造成黏膜或組織的破壞，導致微血管出血，因而發生血尿。泌尿道感染以細菌感染為主，且大多發生在女性，主要的致病細菌以大腸桿菌(E. coli)為主，經由會陰部慢慢逆流而上，從尿道進入膀胱，甚而往上去影響輸尿管及腎臟。由於女性尿道只有 2-4 公分，而男性長達 15-20 公分，所以泌尿道感染多發生於女性；其他造成泌尿道感染的危險因子有：憋尿、水分攝取過少、會陰部局部清潔不佳、尿路結石或阻塞等。因此，預防泌尿道感染的發生，尤其是女性，首先，要有充足的水分攝取（每日約 2000 c.c 以上，如有流汗或烈日曝曬，應該增加飲水補充）；再來，應避免憋尿，尤其是長途旅行或從事久站、久坐工作的人，應提醒自己至少 2-3 小時應該去排尿，減少細菌的孳生時間；最後，應該注意會陰部的清潔習慣，於”性行為”後或生理期間，會陰部分泌物多時，應適時做會陰部的清潔，減少細菌沿分泌物進入尿道及膀胱。泌尿道感染的初期症狀為解尿灼熱痛、頻尿、解尿不順、尿液排不乾淨、下腹悶痛等；如有發燒發冷或腰痛不適，可能細菌已造成腎盂腎臟發炎，如不及時治療，可能併發敗血症，造成嚴重的威脅。一般泌尿道感染，可用尿液檢驗來確定診斷，如果感染嚴重，也會合併血尿的發生；對於反覆發生泌尿道感染患者，尿液細菌培養、泌尿道超音波、靜

脈顯影劑泌尿路攝影(intravenous pyelography, IVP)，則可以確定感染的菌種、釐清尿路是否有結石或阻塞，進一步對症下藥；其中有少數病人，可能是泌尿道長有癌症而造成反覆感染，因此，如經上述檢查治療，仍然反覆發生感染，侵入性的膀胱內視鏡檢查，有利於早期發現癌症。

#### 尿路結石引起血尿

泌尿道結石因為滾動與摩擦黏膜，抑或細菌滋生造成感染，也發生血尿的症狀。不論是腎結石、輸尿管結石、膀胱結石、尿道結石，都可能合併有血尿症狀，此為男性病患，尤其是青壯年男性，最常見的血尿原因。尿路結石造成的血尿，往往合併有腰痠、腰痛、解尿困難等症狀，部分男性病患當結石進入下段輸尿管時，還會有睪丸或陰囊悶痛、痠麻的症狀；其他症狀還有噁心、嘔吐等腸胃症狀，這是尿路結石造成腎水腫而刺激神經產生的症狀，故常有患者接受腸胃方面檢查治療後，才發現是尿路結石疾病。尿路結石多發生於熱帶及亞熱帶國家，且從事工作環境溫度高(如廚師)、長時間陽光曝曬(如農夫、工地作業員)、大量流汗的勞力工作者，也有較高的結石發生率。目前對於尿路結石產生的原因，仍有所爭議，並非單一原因可以解釋，因此對於結石的預防，目前只有大量飲水(每日飲水大於 2500c.c)，是經文獻及研究證實為有效預防結石疾病的方式；飲食上的調整如低鹽分飲食、減少過量攝取高草酸食物、勿大量並長期食用豆腐、豆漿、牛奶等等，目前為止都仍是意見不一，只要不過量就好。尿路結石的檢查，包含病史詢問、身體檢查、尿液檢驗、腹部及骨盆腔 X 光(KUB)、靜脈顯影劑泌尿道攝影(IVP)、腎臟超音波、電腦斷層，經泌尿科醫師評估及選擇正確檢查是必要的。

#### 泌尿生殖系統癌症引起血尿

癌症病灶因為血管結構不成熟，容易有血管破裂出血的情形，因此，泌尿生殖道的癌症也能造成血尿的症狀。所謂泌尿生殖道的癌症包含腎臟癌、輸尿管癌、膀胱癌、攝護腺癌、尿道癌、外生殖器癌症等，其中有以泌尿上皮癌(源自泌尿上皮產生的癌症，可分布於腎盂、輸尿管、膀胱、尿道)最常見。泌尿上皮癌一般好發年齡是 60-70 歲，常見致癌因子有抽菸、服用含馬兜鈴酸的中藥藥材、頻繁染髮、重金屬及砷(烏腳病地區)暴露、有機溶劑的長期暴露等。泌尿上皮癌主要的症狀是無痛性血尿，也就是血尿而沒有腰痠、腰痛、頻尿等症狀，常用的檢查方式有病史詢問、身體檢查、尿液檢驗、尿液細胞學檢驗、泌尿道超音波、靜脈顯影劑泌尿道攝影、電腦斷層、核磁共振等，必要時泌尿科醫師會進一步安排泌尿道內視鏡檢查(膀胱鏡、輸尿管鏡)，以確定診斷，並及早開始治療。

#### 其他血尿原因

外生殖器病灶，如女性尿道發炎息肉(Urethral Caruncle)、男性陰莖或包皮裂傷(fissure)，陰囊皮膚的良性微血管瘤出血，可能因為發現內褲或衛生紙血痕，而被以為是血尿；凝血功能異常，如嚴重肝硬化、服用抗凝血劑(如阿斯匹靈)、

血友病，也可能發生血尿問題，針對原始疾病治療即可；腎臟本身的免疫發炎病變，如腎絲球腎炎、IgA 腎病變，須進一步由腎臟內科診治並考慮腎臟切片診斷。

#### 結論

發現尿液有出血或尿液檢驗有異常現象，不必驚慌，應尋求醫師協助，選擇適當的檢查方式，確定診斷並對症下藥即可；勿病急亂投或聽信嘗試偏方，以免錯過治療時機或造成病情延誤。