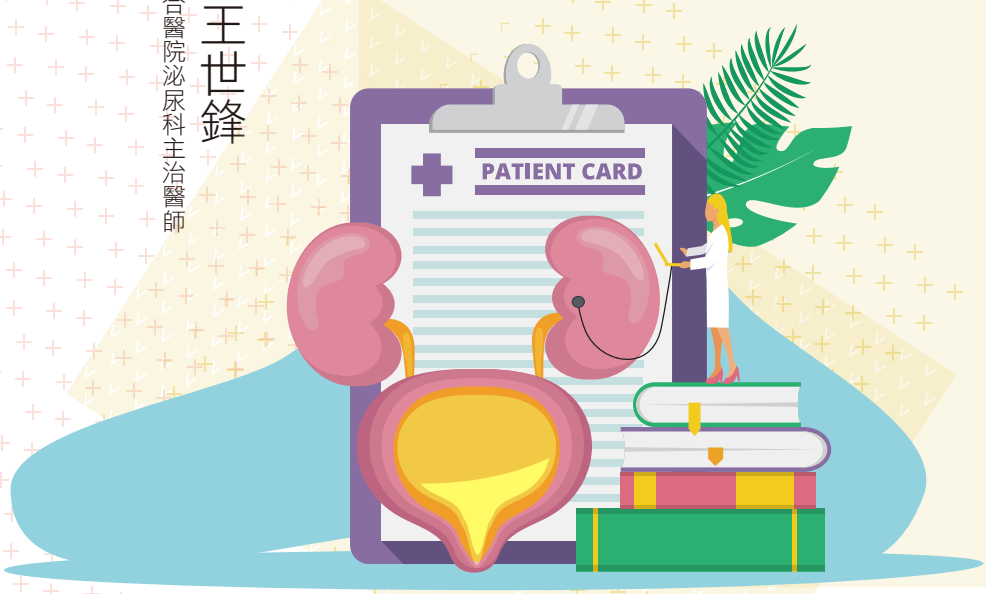
談腎水腫
腎臟淹水了嗎？

一向身體沒什麼毛病的60歲陳先生拿著健康檢查的報告走進門診，說他的腎臟“淹水了”。仔細看報告的內容，原來是腎水腫，經過一系列仔細檢查後，發現是腎盂泌尿上皮癌，因為腫瘤阻塞導致的腎水腫，後來陳先生接受了腹腔鏡手術，將腎臟、輸尿管及膀胱袖口切除乾淨，後續在門診追蹤腎功能及腫瘤情況。

文／王世鋒
國泰綜合醫院泌尿科主治醫師

在健康檢查中，常常會出現腎水腫這個診斷。腎水腫(Hydronephrosis)正確來說應該是“腎盂擴大”。腎臟的功能是製造尿液，經過腎臟內如同樹枝般分佈的集尿系統將尿液收集到腎盂，再經過輸尿管輸送至膀胱，最後排出體外，因此腎盂擴大代表的是尿液排除不順暢，導致尿液堆積在腎盂，如同灌水球般將腎盂撐開，才會在影像學檢查中發現腎水腫。

腎水腫的原因，可以分為兩大類。第一類是最常見的“尿路阻塞”，腎盂以下的尿路，包含輸尿管、膀胱、攝護腺、尿道，任何一個地方阻塞都有可能造成上游的腎盂擴大，因此需要做整個泌尿系統的詳細檢查，



▲左側腎水腫，先天性腎臟輸尿管狹窄

▲右側腎水腫，阻塞於右側輸尿管結石

以找出阻塞的原因及位置。導致阻塞的原因非常多，在小寶寶身上若發現腎水腫，一定要考慮先天性疾病，例如腎盂輸尿管阻塞，在男寶寶甚至要考慮後尿道瓣膜的問題，因此面對小寶寶的腎水腫，除了積極的影像學檢查以確定診斷之外，後續常常是需要手術矯正的。

成人的腎水腫，最常見的原因就是泌尿道結石，結石可能發生在腎盂、輸尿管、尿道而造成泌尿道阻塞，不但尿液無法排出，還可能伴隨劇烈疼痛、血尿、細菌感染、發燒、腎功能受損等情形，只要治療結石，尿路通暢了，症狀及水腫自然會消失。然而並非只有結石會阻塞，令人聞之色變的腫瘤也會阻塞泌尿道，而且因為腫瘤是逐漸慢慢的成長，阻塞也是經年累月的，因此患者常常沒什麼特別症狀，這也是腫瘤不容易辦早期診斷的原因。所以只要是不明原因的腎水腫，一定要把腫瘤列入考慮的因素之一，而最常造成腎水腫的腫瘤就是泌尿上皮癌了，它可能藉由尿液流動，散佈至腎盂、輸尿管、膀胱等處，而且復發率極高，若要根除性治療就得將腎臟、輸尿管及膀胱袖口完整切除，術後也要定期追蹤膀胱鏡，以排除在膀胱復發的可能性。此外還有一個常見原因就是排尿障礙，例如攝護腺肥大、脊椎損傷、神經性膀胱，導致排尿困難，滯留的尿液甚至回堵到腎臟，而導致雙側腎水腫，嚴重的話可能導致腎衰竭甚至洗腎。有一些攝護腺肥大的長輩擔心長期用藥是否會傷腎，其實藥物可以幫助排尿順暢，反而是保護腎功能。

除了阻塞，另一類導致腎水腫的原因是尿液逆流，通常問題發生在膀胱與輸尿管交接處。一般人的膀胱輸尿管交接處有個抗逆流機制，即使倒立也不會讓尿液回流到腎臟，如果這個交接處的結構異常，當膀胱壓力增加(例如排尿時)，尿液無法完全排出體外，還逆流到腎臟，會導致腎水腫、細菌感染、腎功能受損，這通常是先天性疾病，如果小寶寶出現反覆泌尿道感染、發燒的情況時，很有可能就是逆流所導致。幸運的是大部分輕微逆流的寶寶，只要控制感染，將來長大後有機會自行痊癒。但如果逆流嚴重，或者腎功能已經受損，就得考慮積極手術治療。

腎水腫的原因很多，病情可大可小，千萬別以為沒有不舒服就輕忽，最好還是諮詢專業醫師做詳細檢查，找出原因，對症下藥。

▲左側腎水腫，阻塞於左側腎盂泌尿上皮細胞癌

▲雙側腎水腫，導因於攝護腺肥大

▲右側腎水腫，可以看到寶寶在排尿時，顯影劑由膀胱逆流回到右側腎臟