



膀胱輸尿管逆流，應該接受玻尿酸 Deflux 注射或手術治療？

前言

膀胱輸尿管逆流是指尿液從膀胱逆流回輸尿管，甚至進入腎臟的現象。這會增加患者尿路感染的風險，長期患者可能會對腎臟造成損害。治療方法有兩種：玻尿酸 Deflux 注射和手術治療。這份醫病共享決策表旨在幫助您了解這兩種治療選項的利弊，以便做出最佳決策。

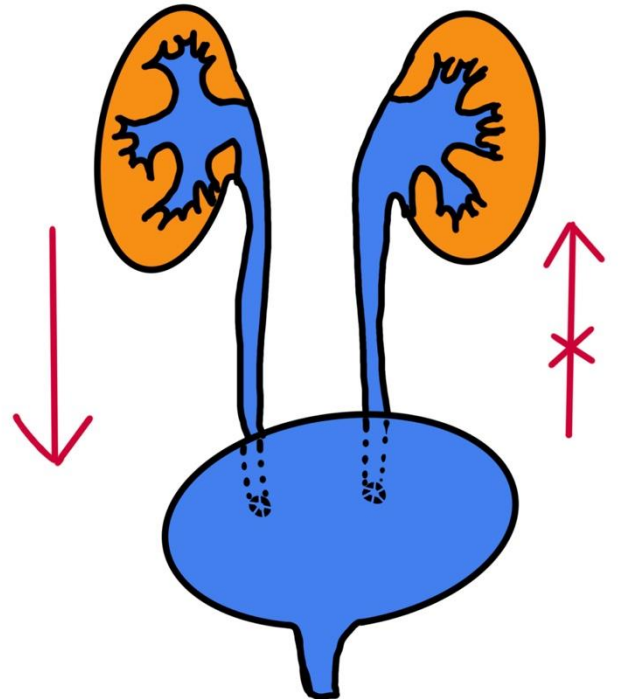
適用對象 / 適用狀況

10 歲以下，膀胱輸尿管逆流患者。

膀胱輸尿管逆流：

一、基本概念與重要知識

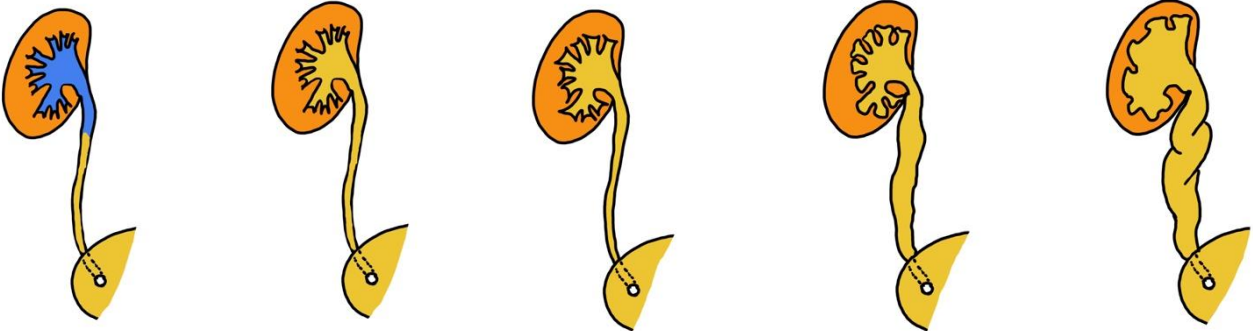
膀胱輸尿管逆流 (Vesicoureteral Reflux, VUR) 是一種尿路系統的疾病，通常發生在兒童，但也可能影響到成年人。在正常情況下，尿液從腎臟經由輸尿管流入膀胱，然後經由尿道排出體外，這整個過程是由上而下單向的運輸。而在膀胱輸尿管逆流的情況下，尿液會從膀胱逆流回輸尿管，甚至可能流回腎臟。如果尿液會從膀胱逆流到腎臟，膀胱內的細菌也可能跑到腎臟，造成腎臟感染，引發不可逆的腎臟損傷。





二、膀胱輸尿管逆流的分類

根據病情的嚴重程度，膀胱輸尿管逆流可以分為五個等級，其中第一級最輕微，第五級最嚴重。輕度的逆流通常可以自然痊癒，而嚴重的逆流可能需要手術治療。



第一度

第二度

第三度

第四度

第五度

三、膀胱輸尿管逆流的原因

1. 先天性因素：有些兒童天生輸尿管與膀胱接合的地方抗逆流功能不良，通常是輸尿管進入膀胱角度的問題，導致尿液容易逆流，這種情況稱為原發性膀胱輸尿管逆流。
2. 後天性因素：由於尿路感染、尿路擴張、尿道阻塞或狹窄等原因，輸尿管抗逆流的功能可能受到影響，進而導致尿液逆流。這種情況被稱為繼發性膀胱輸尿管逆流。

四、膀胱輸尿管逆流的症狀

膀胱輸尿管逆流的症狀可能包括尿路感染、尿痛、尿頻、尿急以及腰背疼痛等。在嬰幼兒中，症狀可能表現為發熱、嘔吐、腹痛以及煩躁不安，跟腸胃炎的症狀很像，容易被忽略。有時候，膀胱輸尿管逆流可能無明顯症狀，僅在檢查時意外發現。

五、膀胱輸尿管逆流的診斷與治療

醫生可能會通過尿液檢查、超音波、輸尿管影等檢查方法來確診膀胱輸尿管逆流。治療方案主要取決於病情的嚴重程度和患者的年齡。以下是一些常用的治療方法：

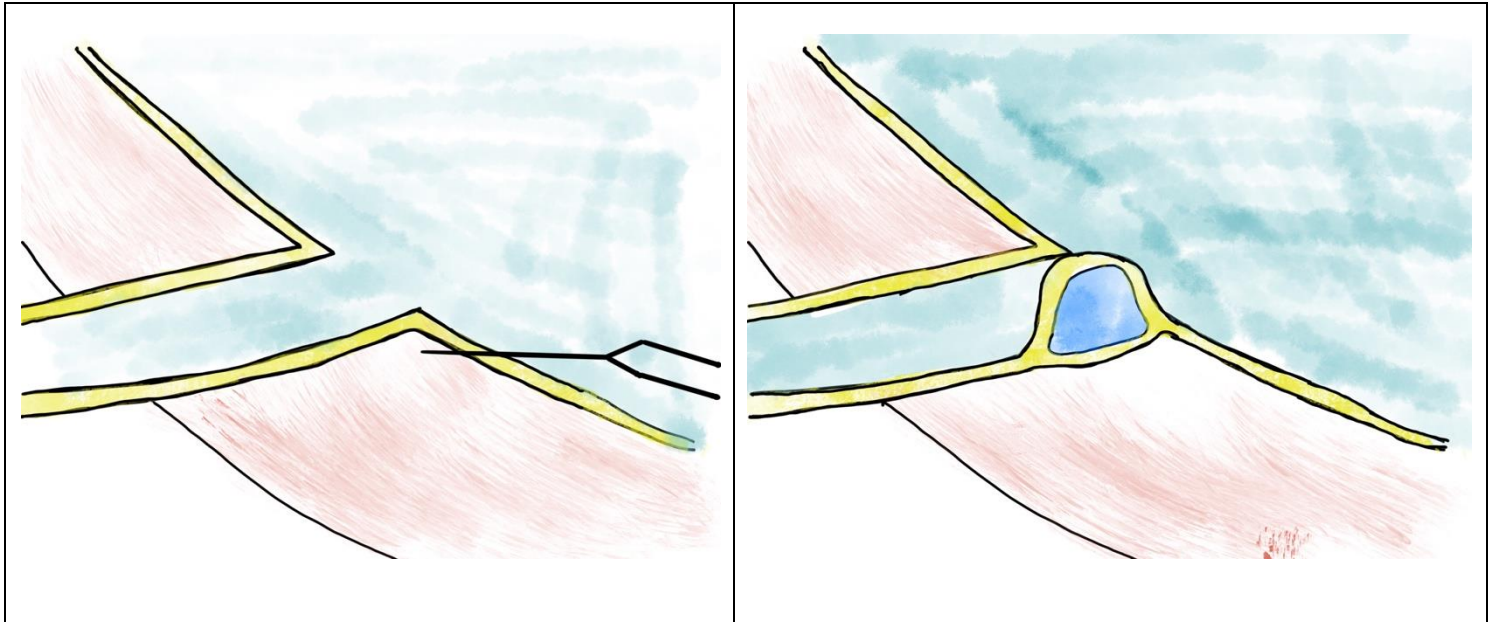
1. 觀察等待：對於輕度的膀胱輸尿管逆流，醫生可能會建議觀察等待，因為許多兒童在成長過程中（一般是五歲之後）會自然痊癒。
2. 抗生素治療：為了防止尿路感染的發生，醫生可能會給予長期的抗生素治療。這種治療方法在患者等待自然痊癒的過程中可以起到保護作用。



3. 抗逆流注射（例如：Deflux）：對於一些年齡較大的患者，醫生可能會建議進行抗逆流注射。該治療通過在輸尿管口注射物質來增加閘門功能，防止尿液逆流。然而，根據一些文獻報告，某些年齡段的患者可能不適合進行這種治療。
4. 手術治療：對於嚴重的膀胱輸尿管逆流，醫生可能會建議進行手術治療。手術方法包括腹腔鏡手術和開放手術，旨在修復輸尿管閘門功能，防止尿液逆流。

六、膀胱輸尿管逆流的預防

要預防膀胱輸尿管逆流，首先應該做好尿路感染的預防。經常排尿、保持良好的衛生習慣以及適當的飲水量都有助於預防尿路感染。此外，如果患有尿路異常或其他尿路疾病，應及時就診並接受治療，以降低膀胱輸尿管逆流的風險。



總之，膀胱輸尿管逆流是一種尿路系統疾病，可能導致尿液逆流至輸尿管和腎臟。根據病情的嚴重程度，治療方法可能包括觀察等待、抗生素治療、抗逆流注射或手術治療。要預防膀胱輸尿管逆流，應該注意尿路感染的預防，並及時治療尿路異常或其他尿路疾病。

對於患有膀胱輸尿管逆流的患者和家屬來說，了解這個病症的基本概念和治療方法是十分重要的。在醫生的建議下，患者可以選擇合適的治療方案，以期病情得到控制和改善。同時，患者應該保持良好的生活習慣，遵從醫生的建議，積極配合治療，以促使病情早日康復。



最後，對於膀胱輸尿管逆流的預防和治療，患者和家屬應該保持良好的心態，並及時與醫生溝通。了解病情、選擇合適的治療方法，以及密切關注病情變化，都有助於患者更快地康復和適應生活。

治療選擇

1. 玻尿酸 Deflux 注射

Deflux 是一種用於治療膀胱輸尿管逆流的玻尿酸產品。它利用膀胱鏡，直接從尿道開口進入，在輸尿管和膀胱之間的接合處注射，增加輸尿管的緊密度，阻止尿液逆流。優點是治療過程微創（沒有傷口）、痛苦較小，通常無需住院。缺點是治療成功率較低（約 60-80%），可能需要重複治療，而且對年紀較大的孩子（通常是六歲以上）效果不顯著。副作用相對較小，主要包括局部疼痛、腫脹和尿路感染。

2. 手術治療

手術治療通常採用腹腔鏡手術，通過修復輸尿管和膀胱之間的結構，以恢復其正常功能。治療成功率較高（約 90-95%），但風險和副作用也相對較大，但對於逆流度數較高、經玻尿酸注射效果不彰、孩子年紀較大者（通常是六歲以上），相對於玻尿酸抗逆流注射具有較好的治療效果。手術可能需要住院，恢復期較長。副作用包括疼痛、出血、感染和麻醉相關的風險。

您目前比較想要選擇的方式是：

玻尿酸抗逆流注射 手術治療 目前還不清楚



參考文獻：

1. Elder JS, Diaz M, Caldamone AA, et al. Endoscopic therapy for vesicoureteral reflux: a meta-analysis. I. Reflux resolution and urinary tract infection. J Urol. 2006;175(2):716-22.
2. Capozza N, Lais A, Nappo S, et al. The role of endoscopic treatment of vesicoureteral reflux: a 17 years experience. J Urol. 2004;172(4 Pt 2):1626-9; discussion 1629.
3. Kirsch AJ, Perez-Brayfield M, Smith EA, et al. The modified STING procedure to correct vesicoureteral reflux: improved results with submucosal implantation within the intramural ureter. J Urol. 2004;171(6 Pt 1):2413-6.

～後面尚有題目，請繼續回答，謝謝～



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：醫療選項的比較

治療方法比較	觀察或 使用抗生素治療	抗逆流注射	手術治療
手術時間	無	30 分鐘	60~90 分鐘
出血量	無	微量	約 5ml
康復時間	無	2 天	7 天
傷口大小	無	膀胱內注射處針孔	6 公分
疼痛程度 (最高 10 分)	無	1 分	5 分
使用尿管	無	無	需使用尿管 4~5 天
住院天數	無	免住院	5 天
麻醉方式	無	全身麻醉	全身麻醉
成功率	★★	★★★★	★★★★★
價格	健保給付	一側 3 萬元，若符合規定則健保給付	健保給付
副作用或併發症	腹瀉、腎臟感染發生永久性傷害。	1~2 天的血尿，輸尿管阻塞。	下腹部有疤痕，3~4 天的血尿。
主要優點	不用麻醉或手術。	沒有傷口，膀胱內也僅有注射傷口。	成功率最高，幾乎百分之百。
缺點	需每天服用抗生素，至少吃到五歲。等待過程如果發生腎臟感染，腎臟將發生永久性的傷害。	對於四度、五度的膀胱輸尿管逆流成功率約 60%，可能需要多次注射。	下腹部有傷口，需住院，尿管放置 4~5 天。



步驟二：您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

請圈選下列考量項目，以 1 到 5 分計分，分數越高表示您在意的程度越高

此表格為適合 2 種（含）以上選項的決策題目。最右欄「備註」為“非”必填欄位，可視情境評估是否提供病人建議之醫療選項。

考量項目	1 分	感受程度 → 5 分			
		1	2	3	5
擔心腎臟永久性傷害	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
	1	2	3	4	5
擔心手術後疼痛	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
	1	2	3	5	5
擔心復原所需時間	很擔心	有點擔心	普通	不是很擔心	完全不擔心
	1	2	3	4	5
在意每天吃藥	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
	1	2	3	3	5
關於治療費用	很在意	有點在意	普通	不是很在意	完全不在意
	1	2	3	3	5

總分：()

藥物治療或觀察(5~10)、抗逆流注射(11~20 分)、手術治療(21~25)

步驟三：您對治療的認知有多少？（請勾選√）

	對	不對	我不確定
1. 嬰幼兒的膀胱輸尿管逆流不用治療也可能會自己好，但需要長期服用抗生素。			
2. 如果超過五歲，大多不會自己好。			
3. 膀胱輸尿管逆流只有開刀才能治癒。			
4. 抗逆流注射在高度逆流的孩子身上效果不好。			
5. 在所有治療中，手術治療的成功率最高。			



步驟四：您現在確認好想要的治療方式嗎？（下列擇一）

1. 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：

觀察並採用抗生素治療

抗逆流注射治療

手術治療

2. 目前我還無法決定

我想再與我的主治醫師討論我的決定

我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我的決定

3. 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師/SDM 教練：

患者/家屬簽名欄：

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～

最後，請花一點時間幫我們完成下列評估

您的肯定跟建議，是我們動力



醫療決定品質評估

	不同意	不太同意	普通	同意	非常同意
1. 在下決定前，幫助我知道每個選項的優點及缺點	1	2	3	4	5
2. 在下決定前，幫助我辨識想詢問醫生的問題	1	2	3	4	5
3. 在下決定前，幫助我表達疑慮與想法且受到醫療人員重視	1	2	3	4	5
4. 在決定治療方式時，了解在意問題的好處及壞處	1	2	3	4	5
5. 在決定治療方式時，得到足夠的幫助或建議來作決定	1	2	3	4	5
6. 在決定治療方式時，作了最適合的決定	1	2	3	4	5
7. 在協助你下決定時，醫療人員的努力程度	1	2	3	4	5
8. 這樣的醫病溝通方式，能減少我的焦慮	1	2	3	4	5
9. 這份決策輔助工具，是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：					
10. 是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：					

參考：醫策會「病人安全共進計畫 成效評估調查問卷（民眾版）」

有建議也歡迎提出