

我得了急性腎盂腎炎，我該怎麼檢查？

急性腎盂腎炎 (Acute Pyelonephritis，簡稱 APN) 是一種腎臟的細菌感染。通常，如果是第一次發作且身體狀況良好，大部分人並不需要做影像檢查。但根據美國放射科醫學會的最新建議，不同病史和狀況下，適合的檢查方式會有所不同。

什麼時候需要影像檢查？

1. 一般健康但症狀典型者

如果您沒有腎盂腎炎病史、糖尿病、免疫力低下、尿路結石、腎臟阻塞、曾經做過腎臟手術、尿液逆流 (reflux)、治療無效、懷孕、或年紀偏大等問題，醫師通常不建議做影像檢查。

2. 有特定病史或合併症者

- 過往有腎臟結石或阻塞問題：通常建議做「腹部骨盆電腦斷層掃描 (CT scan) 注射顯影劑」；也可依情況選擇「不注射顯影劑的 CT 掃描」，或者「超音波 (US) 腹部檢查」、「彩色杜普勒超音波」、「無顯影劑的 MRI」(磁共振造影) 等方式。
- 懷孕婦女：避免輻射，因此推薦「腹部超音波」、「彩色杜普勒超音波」、「無顯影劑的 MRI」等不帶放射性的檢查。
- 腎臟移植患者：如果移植後沒有移除原本的腎臟，常用「超音波杜普勒檢查」或「注射顯影劑的 CT 掃描」，其他 MRI 或 CT 形式則依情況視醫師評估使用。

為什麼影像檢查有這麼多選項？

不同檢查方式各有優缺點：

- CT 掃描：解析度高，能清楚觀察腎臟結構及阻塞狀況，但有輻射與少部分可能的顯影劑副作用，故需慎選。
- 超音波與彩色杜普勒超音波：沒有輻射，可動態觀看血流與腎臟結構，適合孕婦及腎功能不佳病人。
- MRI：無輻射，圖像解析度良好，通常不需注射顯影劑，但費用較高，檢查時間較長。

醫師會根據您的健康狀況和病史，選擇最合適且安全的檢查方式。

總結

急性腎盂腎炎的第一線診斷主要依賴病史與臨床症狀，不是每個人都需要影像檢查。若合併其他風險因素或症狀複雜，則影像檢查能幫助找出問題根源，並指導後續治療。

如果您有急性腎盂腎炎的相關症狀或疑慮，記得主動告知醫師您的病史，讓醫療團隊判斷最適合您的檢查與治療方案。

參考來源

- Lianga E, Kamaya A. Patient-Friendly Summary of the ACR Appropriateness Criteria®: Acute Pyelonephritis: 2022 Update. J Am Coll Radiol. 2022 Dec 16; DOI:10.1016/j.jacr.2022.07.015
- American College of Radiology. ACR Appropriateness Criteria® for Acute Pyelonephritis