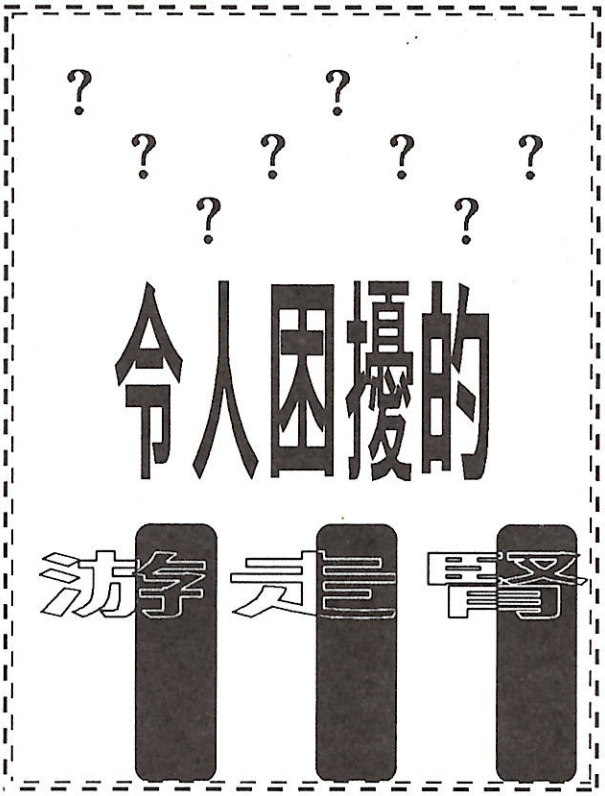



內科主治醫師兼腎臟內科主任

林智廣

例一：

林小姐是位大學生，身材苗條，喜歡運動及跳舞，經常在運動或跳舞之後，右腹及腰部會有脹痛的感覺，經過平躺休息之後症狀會改善，有一次在籃球比賽中途，因劇烈腰痛而被送往醫院急診，經過藥物注射治療後症狀減輕。起初被診斷爲尿管結石，後來在右腹部摸到一個隨呼吸而移動的腫塊，最後經X光檢查證明是游走腎。

例二：

陳太太是一間雜貨店的老闆娘，時常要站立著工作，每天晚上在拉關鐵門時會覺得右腹及腰部有些疼痛。起初被診斷爲肌肉神經痛，後來被發現有游走腎。

例三：

吳太太是位富態中年婦人，生了八位兒女。每次在爬山或搬運東西的時候，總會覺得右腹脹痛，這個問題困擾了她四、五年，最後才發現是游走腎在作怪。

正常人，其腎臟位置的高度大約在第11與12肋間，通常右邊稍爲偏低。人在躺著時，腎臟大致是保持在正常的位置，但會隨著呼吸而移動，站立時也可能會滑落。通常腎臟移動的範圍很小，有些人在站立或活動時腎臟會大幅度的下降（往往超過兩個椎骨距離或六公分以上），這時候稱爲游走腎(floating kidney)。

游走腎的病人不一定會有症狀。假如腎臟的移動引起腎臟扭轉及輸尿管扭曲時，則會產生腰部及腹部的疼痛、膀胱刺激症狀（頻尿、排尿不順等）、胃腸症狀（腹部膨脹感、食慾不振、反胃及嘔吐等），另外，如疲勞感、失眠、焦慮、不安等症狀也會出現。作尿液檢查時，通常可以看到紅血球增加（顯微性血尿），若同時合併有尿路感染時也會出現白血球、較嚴重的病人則會出現紅色的肉眼性血尿。

雖然在統計上顯示，苗條年輕的女性最容易得到游走腎，事實上游走腎的發生與體型的胖瘦並沒有絕對的關係。游走腎的發生，大多是因爲腎臟血管太長或腹膜腸繫膜異常，使得腎臟的固定性較差，因此在直立或運動時特別容易滑落。另外，在老年人、營養不良、生產多次的婦女或久病的人，他們也有可能會發生游走腎，主要是因爲腎臟失去脂肪的襯墊之後而發生的。有些病人也同時被發現合併胃下垂的現象。

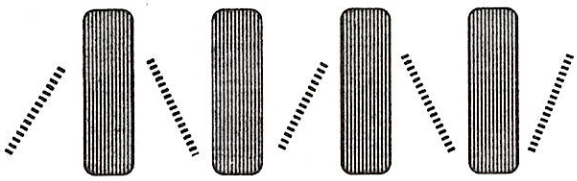
游走腎的診斷，除了上述的症狀表現可作爲參考之外，爲病人進行身體檢查時，往往可以觸

摸到因深呼吸而移動及站立時下垂在腹部的腎臟。最後可經由X光攝影比較躺著及站立時腎臟移動的位置，同時確定移動的幅度。

談到治療方面，症狀輕者沒有必要給與特別的治療。症狀明顯的病人，應該保持安靜、休養片刻，症狀便可減輕。有些病人則需要藉藥物來幫忙減除症狀。若想預防症狀的反覆發作，在日常生活中應該避免以站立姿勢長時間的工作，也應避免激烈的運動。另外，也可以穿「束腹帶」來減少腎臟的滑動，穿「束腹帶」時應保持臥姿，提高腰部，然後穿戴，穿戴完畢後才可站立。晚上睡覺時可將「束腹帶」脫掉。對於苗條瘦小的病人，則應調整飲食、多攝取熱量和脂肪，提高營養、增强體格。進行上述的「保守性治療法」仍然無法改善劇烈的疼痛、血尿及其它相關症狀，同時引起生活及工作上極大的困擾時，可以考慮用開刀「腎臟固定術」的方法來治療。

曾有人統計，患游走腎的病人，感覺上常常會帶有神經的味道。病人到處求醫，得到的診斷多半是肌肉牽引痛、神經痛、過度緊張等，始終無法滿足病人心裏的疑惑，因此對醫師失去了信心，有些病人甚至於會表現得對自己不信任。游走腎對年輕活潑的女孩影響更大，無法像一般正常女孩一樣自由自在的蹦蹦跳跳，而且容易被人認爲是體弱多病、神經質，甚至於被不明理的師長、主管誤認爲是愉懶而故意裝病。由此可知，對游走腎的正確診斷及治療時對病人心理上的疏解是非常重要的。必要時對患者的親友、師長及主管也需加以說明。

雖然游走腎相當令人困擾，幸而它並非惡性疾病，也不是沒有辦法治療，其預後也相當良好，因此得到游走腎的病人最好不要過份擔心，以免造成精神上及心理上更大的負擔。








家庭醫學科住院醫師
周省村

近來，政府及社會大衆愈來愈重視精神疾病。在我們的四周，如果注意觀察，或許可以查覺而及早治療某些病人。以下是一些例子，您四周是有類似例子？

⑴王先生於退伍後於一家麵包廠工作，近來