آموزش در رابطه با رژیم

- مصرف مایعات فراوان
- در صورت بروز اسهال اجتناب
- از خوردن میوهای خام و نشسته.

برای پیشگیری از عود مجدد به نکات زیر توجه کنید:

- رعایت بهداشت ناحیه تناسلی و مجاری ادراری
- شستشوی ناحیه تناسلی از جلو به عقب (در دختر بچه ها)
- استفاده از دوش به جای وان
- اجتناب از پوشیدن شلوار وجوراب شلواری تنگ، واستفاده از لباس های زیرنخی
- تعویض روزانه لباس های زیر وخشک کردن زیر نور خورشید
- مصرف مایعات فراوان
- تشویق به تخلیه به موقع مثانه و جلوگیری از نگه داشتن ادرار به مدت طولانی
- مصرف به موقع و سر ساعت درمان خوراکی در منزل
- پیگیری ادامه درمان و مراجعه مجدد جهت پیگیری بیماری.





در صورت داشتن سوال در منزل، از ساعت ۸-۱۴ با شماره تلفن همراه پرستار پیگیر ۰۹۹۶۰۶۹۶۸۵۲ تماس بگیرید.
(همه روزه به غیر از ایام تعطیل)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

بیمارستان رحیمیان

عفونت ادراری کودکان



واحد آموزش سلامت

تحت نظارت سرکار خانم دکتر مافی

خرداد ماه سال ۱۴۰۵

عفونت ادراری بیماری است که در اثر وارد شدن میکروب به مجاری ادراری ایجاد می شود.

علت عفونت ادراری چیست؟

علت عفونت ادراری معمولاً میکروب های هستند که به آنها باکتری می گویند. به سبب نزدیکی دستگاه گوارش به دستگاه ادراری عوامل میکروبی نرمال دستگاه گوارش در اطراف مجرای ادراری رشد نموده و در صورت وجود عوامل مستعد کننده مثانه وکلیه ها را مورد تهاجم قرار میدهد.

مهمترین علت می تواند برگشت ادرار (ریفلاکس) از مثانه به کلیه باشد که بیشتر در دختر بچه ها دیده میشود که میتواند هم عامل ایجاد کننده ی عفونت ادراری باشد و هم باعث افزایش عفونت ادراری خصوصاً در بچه ها گردد. در صورت وجود ریفلاکس پیگیری ضروری است.

علت بعدی این است که بچه از نظر کنترل مثانه مشکل داشته باشد. مانند بچه ای که ادرارش را نگه دارد و دیر به دیر دستشویی برود، بچه هایی که تند تند به دستشویی می روند و نمی توانند ادرارشان را نگه دارند، بچه هایی که در طول روز ممکن است یک قطره ادرارشان بریزد و لباس خود را را خیس بکنند یا بچه هایی که دچار یبوست هستند. همگی این عوامل، زمینه ساز عفونت ادراری می باشند.

سابقه وجود عفونت ادراری و یا ریفلاکس در یکی از اعضای نزدیک خانواده هم می تواند عامل مستعد کننده باشد.

علائم عفونت ادراری

علائم عفونت ادراری بستگی به این داردکه درگیری سیستم ادراری محدود به مثانه است یا کلیه ها را هم درگیر کرده است.

اگر درگیری فقط در مثانه باشد، علائم شامل:

تکرر ادرار، سوزش ادرار، بی اختیاری ادرار، زورزدن هنگام ادرار، بوی بد ادرار

در صورت درگیری کلیه علائم شامل:

تب، دردپایین شکم، درد پهلو، بی حالی، تهوع واستفراغ .

توصیه می شود که اگر تب حتی بدون علائم دیگر بیش از ۲یا۳ روزطول بکشد، حتماً آزمایش کشت ادرار برای کودک انجام شود.

تشخیص

تشخیص عفونت ادراری با یک کشت باکتری مثبت در ادرار قطعی می شود.که این نمونه ادرار باید از وسط ادرار گرفته می شود.



درمان

عفونت ادراری باید سریعاً درمان شود. کودکان مبتلا باید ۵ الی ۷روزدرمان آنتی بیوتیک خوراکی دریافت نمایند.

در کودکانی که تب بالا، وعلائم ونشانه های حاد را دارند از همان آغاز آنتی بیوتیک تزریقی شروع می شود.

ضروری است که کشت ادرار ۴ تا ۷ روز پس از قطع درمان تکرار شود.

سپس به فواصل یک ماهه و سه ماه و حداقل یک سال باید کشت ادرار انجام شود.

در صورت تدابیر درمانی مناسب در اکثر موارد عفونت به خوبی کنترل شده و مشکل خاصی پیش نمی آید، ولی یکی از مشکلات عمده در این بیماران احتمال تکرار عفونت است.

عدم تشخیص عفونت ادراری در موارد حاد منجر به عفونت کلیه ها می شود که در این موارد بیمار تب شدیدکرده، بی حالی و سست بودن و درد شدید کلیه دارد که باید سریعاً به بیمارستان منتقل شده و بر اساس کشت ادرار، آنتی بیوتیک مخصوص به صورت تزریقی شروع می شود. که به طور معمول دو هفته به طول می انجامد تا علائم عفونت از بین رود.