

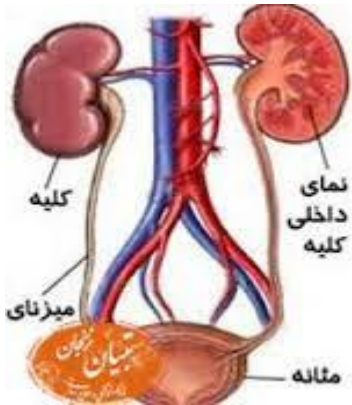


بنیاد شهید و امور ایثارگران
بیمارستان روانپزشکی میلاد شیراز

بیمارستان میلاد شیراز

عفونت ادراری

گروه هدف: مددجویان و خانواده



واحد آموزش

کد شناسه: MH/PFE/FO/21

ویرایش اول سال ۱۴۰۰

به کودک اجازه ندهید ادرار خود را به تاخیر بیندازد و به محض نیاز به ادرار کردن، ادرار کند.
۲) به کودک آموزش دهید بهداشت خود را رعایت کند و ناحیه تناسلی را از جلو به عقب تمیز کند.
اول مجرای ادراری و سپس مجرای دفعی را تمیز کند.

۳) از زیرپوش نخی برای کودکان استفاده کرده و روزانه آن را عوض نمایید.

۴) از پوشاندن البسه تنگ یا بستن محکم پوشاک خودداری کنید.

۵) به خاطر جلوگیری از آلودگی پوست ناحیه پیشابراه، از حمامهای مکرر وان اجتناب کنید.

۶) به کودکان پسر که ختنه نشده اند بیاموزید مجرای ادرار را بخوبی بشویند و عمل ختنه انجام شود.

در صورت وجود چه علائمی باید به پزشک مراجعه کنید؟

• علائم عفونت ادراری در کودک ادامه یابد یا بدتر شود و یا علائم جدید اضافه شود.

• اگر کودک در کنترل تب از طریق دهان، تب ۳۸/۹ یا بالاتر داشته باشد.

• اگر کودک استفراغ، درد پهلو، شکم داشته باشد.

• علائم نگران کننده دیگر مثل قطع جریان ادرار، ادم دور چشم و انتهاها داشته باشد.

چگونه عفونت سیستم ادراری درمان می شود؟

در نوع غیر پیچیده عفونت، آنتی بیوتیک ۷-۱۴ روز داده می شود، ولی در نوع مزمن و عودکننده درمان طولانی تر می شود.

۱) داروها را بدردستی و در وقت معین بدهید و دوره درمان را کامل بکنید. به خاطر اینکه احساس کنید کودک بهتر شده، داروها را قطع نکنید.

۲) استامینوفن یا داروهای ضد التهابی را می توانید در صورت تب با صلاح دید پزشک بدهید.

۳) اگر منعی از نظر پزشک وجود نداشته باشد، مایعات فراوان مثل چای کم رنگ، آب، آب سیب، آب انگور، به کودک بدهید تا رنگ ادرار به زرد کم رنگ تغییر کند. مایعات به خارج شدن باکتریها از سیستم ادراری کمک می کند.

۴) نوشابه های کربنات دار و حاوی کافئین مصرف نشود، چون باعث تحریک مخاط مثانه می شود.

۵) در صورت درد شکم از کیسه آب گرم استفاده نمایید. جهت جلوگیری از سوختگی پوست آن را لای یک پارچه بپیچید.

۶) داروها را دور از دسترس کودکان نگه دارید.

چگونه از عفونت سیستم ادراری پیشگیری کنیم؟

۱) مایعات فراوان مثل آب و آب میوه به کودک بدهید.

هوالمشافی

عفونت سیستم ادراری چیست؟

عفونت سیستم ادراری یک عفونت باکتریال در سیستم ادراری می باشد و معمولاً در کودکان شایع می باشد. سیستم ادراری شامل کلیه ها، حالبها، مثانه و پیشابراه می باشد. همه یا هر کدام از قسمت‌های دستگاه ادراری می‌تواند عفونی شوند. متعاقب درمان علائم عفونت در عرض ۱-۳ روز برطرف می‌شود. اگر عفونت ادراری درمان نشود می‌تواند صدمات دائمی به کلیه ها و مثانه کودک وارد کند یا اینکه به خون گسترش یافته و منجر به فوت شود. اگر عفونت کلیه شدید باشد کودک باید برای چند روز در بیمارستان بستری شده و آنتی بیوتیک وریدی بگیرد.

علائم عفونت سیستم ادراری در نوزادان و

کودکان زیر دو سال چیست؟

تب،

بی اشتها،

کاهش فعالیت

استفراغ، اسهال،

کاهش درجه حرارت بدن

زردی در نوزادان، اختلال رشد در شیرخواران

علائم عفونت سیستم ادراری در کودکان بزرگتر از دو

سال چیست؟

• ادرار کردن بیشتر از دفعات معمول

• احساس نیاز فوری به ادرار کردن

• درد و سوزش در حین ادرار کردن

• بوی بد و شدید ادرار

• درد قسمت تحتانی لگن، معده، قسمت تحتانی پشت

و پهلوها

• ادرار تیره یا خونی

• تب

• تهوع و استفراغ

• بیحالی و احساس بیماری

• ادرار کردن به سختی یا بی اختیاری ادراری

• تغییر در مقدار ادرار کردن (بیشتر یا کمتر)

• شب ادراری

علل عفونت سیستم ادراری چیست؟

• عفونت دستگاه ادراری بوسیله باکتریها ایجاد می شود .

در حالت طبیعی در ادرار

باکتری وجود ندارد، و باکتریهایی که باعث عفونت می

شوند، بیشتر از ناحیه مجرای دفعی به پیشابراه و مثانه

و کلیه ها کشیده می شوند.

• چه افرادی بیشتر به عفونت سیستم ادراری مبتلا می

شوند؟

(۱) نوزادان پسر ختنه نشده چون میکروبها در پوست

اطراف مجرای ادرار جمع می شوند.

(۲) کودکان دختر چون پیشابراه کوتاهتری دارند باکتریها به راحتی به مثانه می روند.

(۳) کودکان با بیوست شدید

(۴) کودکان با ناهنجاریهای دستگاه ادراری و علل

انسدادی که جریان ادرار را قطع می کند. مثل

سنگ کلیوی ، هیدرونفروزیس. آب آوردن کلیه

و برگشت ادرار از مثانه به حالب

(۵) کودکان دیابتیک کودکانی که بیماری قند دارند.

با چه روشهایی می توان نمونه ادرار جمع آوری

کرد؟

- جمع آوری بوسیله کیسه ادرار

- نمونه وسطی ادرار که از اولین ادرار صبحگاهی

جمع آوری می شوند مناسب می باشد. مصرف

مایعات فراوان برای جمع آوری سریع نمونه

صحیح نمی باشد، چون تعداد میکروبها را بصورت

کاذب کمتر نشان می دهد.

- کسب نمونه با روش بالای مثانه در کودکان زیر دو

سال و سونداژ مثانه، دقیق ترین روش جمع آوری

نمونه می باشد. نمونه های جمع آوری شده باید در

عرض ۲۰ دقیقه به آزمایشگاه ارسال شوند،

در صورت تاخیر می توان آن را به مدت ۲۴ ساعت

در یخچال نگهداری کرد.

آزمایش نوار شیمیایی ، روش سریع برای تشخیص

زودمی باشد.