



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

عفونت ادراری

شناسنامه ی بروشور آموزشی

عنوان	عفونت ادراری
تهیه و تنظیم	سمیرا ساکی نژاد-زهره رضایی
سمت	کارشناس پرستاری- کارشناس ارشد پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	۱۴۰۵
ناظر کیفی	
دکتر حمیدرضا شرکت العباسیه	

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

- * لباس کودک نباید با لباسهای دیگری که آلودگی بیشتری دارند یا لباس های سایر اعضای خانواده شسته شود و لباس فرزندان را جدا گانه بشویید.
- * از یبوست کودکان پیشگیری کنید .چون احتمال عفونت ادراری بیشتر می شود.
- * در صورت عود مکرر عفونت ادراری، با پزشک متخصص مشورت کنید تا علت عود شناسایی شود و از پیگیری دست بر ندارید.

منابع :

۱. کودک بیمار ویلی وونگ
۲. کلیه و مجاری ادراری برونر سودارث
۳. مراقبت بالینی کودکان

شماره تلفن بیمارستان: ۳۳۳۳۶۱۴۲-۸

داخلی اطفال: ۲۵۹۹

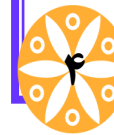
آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



مراقبت و پیشگیری از عفونت ادراری

- * طول دوره درمان را کامل کنید یعنی داروهای توصیه شده توسط پزشک را خودسرانه کم، زیاد و یا قطع نکنید.
- * ۱ یا ۲ هفته بعد از اتمام داروها جهت بررسی مجدد و اطمینان از بهبودی کامل به پزشک معالج خود مراجعه نماید.
- * کودکان را به مصرف مایعات زیاد مثل آب، آب میوه های طبیعی و مرکبات حاوی ویتامین ث (پرتقال، نارنگی، لیموشیرین و...) تشویق نماید.
- * به فرزندان خود آموزش دهید که ادرار خود را به مدت طولانی نگه ندارند و مثانه خود را بطور کامل تخلیه نمایند.
- * از پوشیدن لباس های تنگ و چسبان و یا پلاستیکی تا حد امکان خودداری کنید ترجیحا از لباس های نخی برای فرزندان خود استفاده نماید.
- * قبل از عوض کردن پوشک یا شستن ناحیه تناسلی کودکان، دست ها ی خود را بشویید.
- * ختنه پسرها قبل از یک سالگی
- * در نوزادان پوشک های آنها را هر ۱.۵ ساعت چک کنید. در طول روز ساعاتی نوزاد را پوشک نکنید.
- * همیشه در هنگام شستن فرزندان اول محل ادرار و بعد محل مدفوع او را بشویید، که این مانع از انتقال میکروب روده به مجاری ادراری کودک می شود. به عبارت ساده تر شستشوی ناحیه تناسلی باید از جلو به سمت عقب انجام شود.
- * عادات صحیح دستشویی رفتن (شستن دستها قبل و بعد از دستشویی رفتن ، شستشوی ناحیه تناسلی از جلو به عقب) به فرزندان خود آموزش دهید.



عفونت ادراری

عفونت ادراری چیست ؟

- * نوعی عفونت باکتریایی است که بر بخشی از دستگاه ادراری تأثیر می‌گذارد. هنگامی که عفونت دستگاه ادراری تحتانی را مبتلا می‌کند سیستمیت ساده (عفونت مثانه) نامیده می‌شود و هنگامی که بر دستگاه ادراری فوقانی تأثیر می‌گذارد به آن پیلونفریت (عفونت کلیه) گفته می‌شود.
- * ابتلا به بیماری عفونت دستگاه ادراری در خانم‌ها به دلیل کوتاه بودن مجرای ادراری بیشتر از آقایان است.

علائم شایع:

- * در شیرخوار : تب-کاهش وزن-وزن نگرفتن، تهوع- استفراغ-بی‌قراری، گریه، هیجان و تلاش در هنگام دفع یا قبل از دفع ادرار، ریزش دائمی ادرار ، دفع قطره قطره ادرار و کاهش جریان ادراری، ادرار بدبو
- * در کودکان : تکرار ادرار-سوزش و درد در حین ادرار کردن-دل‌درد-بی‌اختیاری ادراری-شب ادراری بدون سابقه قبلی-ادرار بدبو

عوامل زمینه ساز :

- * پس زدن ادرار از مثانه به طرف بالا به دلیل مشکل آناتومیکی (ساختاری) یا التهاب مثانه
- * تخلیه نکردن کامل مثانه
- * تأخیر در ختنه نوزاد
- * استفاده بعضی از داروها بدون دستور پزشک
- * نگه داشتن ادرار
- * یبوست مزمن (طولانی مدت)
- * عادات ناصحیح دستشویی رفتن (شستشوی غلط ناحیه تناسلی)

راه های تشخیص بیماری :

راه های تشخیصی آزمایش آنالیز و کشت ادرار ،
سونوگرافی کلیه و مجاری ادراری یا سی تی اسکن کلیه
با توجه به صلاح دید پزشک معالج شما انجام میشود.

درمان:

درمان بیماری با آنتی بیوتیک (چرک خشک کن) های مناسب براساس نتیجه و پاسخ کشت ادرار و صلاح دید پزشک معالج به صورت خوراکی یا تزریقی انجام میشود.
دوره درمان ممکن است بین ۱۰ روز تا ۲ هفته طول
طول بکشد.

هشدار جدی :

اگر کودک درمان نشود ممکن است بافت کلیه آسیب ببیند و در آینده کودک به مشکلاتی مثل نارسایی کلیه و فشار خون بالا مبتلا شود.
نحوه صحیح گرفتن نمونه ادرار

تهیه نمونه ادرار در نوزادان :

- * شستن ناحیه تناسلی
- * برداشتن چسب کیسه ادرار و قرار دادن آن در ناحیه صحیح
- * به محض ادرار کردن کیسه را برداشته و به آزمایشگاه بفرستید.

تهیه نمونه ادرار در کودکان :

- * شستن ناحیه تناسلی
- * خالی کردن قسمت ابتدایی ادرار و سپس گرفتن نمونه (نمونه بهتر است از قسمت وسط ادرار باشد)
- * اگر در منزل هستید نمونه ادرار گرفته شده ۱ ساعت در دمای اتاق و ۴ ساعت در یخچال قابل نگهداری است بلافاصله باید به آزمایشگاه فرستاده شود.