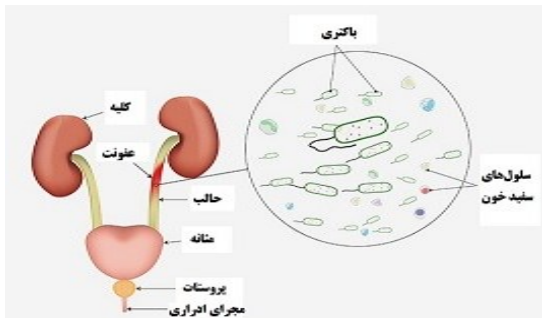




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

عفونتهای ادراری



شناسنامه ی پرورشور آموزشی

عنوان	عفونت های ادراری
تهیه و تنظیم	مریم کمالی
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405
ناظر کیفی	
دکتر آریتا	
ظفر محتشمی	



واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

از آنجا که برخی خانم ها دچار عفونت ادراری بدون علامت هستند، قبل از بارداری در این مورد با پزشک خود مشورت کنید. تجویز پمادهای زنانه هورمونی توسط متخصص زنان در برخی موارد در خانم های یائسه که مکرراً دچار سوزش و تکرر ادرار می شوند موجب بهبود علایم می شود.

ترشح زیاد و خارش شدید مجرای ادراری آقایان اغلب نشانه ی عفونت های جنسی است و بایستی به متخصص عفونی یا ارولوژیست مراجعه نمایند.

در صورت وقوع عفونت ادراری مکرر با وجود رعایت موارد فوق لازم است برای بررسی های بیشتر به متخصص ارولوژی مراجعه نمایید.

نکته:

عفونت ادراری در دیابتی ها بیشتر است.

افراد دیابتی نسبت به غیر دیابتی ها، بیشتر به عفونت

ادراری بدون علامت مبتلا می شوند، یعنی با اینکه آزمایش کشت ادرارشان مثبت شده (نشان می دهد عفونت دارند)، ولی خود شخص علامت هایی مثل سوزش ادرار، تکرر ادرار، تب و درد در ناحیه پایین شکم ندارد

منبع برونسودارث کلیه و مجاری ادراری

شماره تلفن ۴۸-۳۳۳۳۶۱۴۶

بخش دیالیز ۲۱۱۲

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



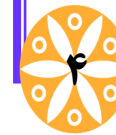
- آزمایش ادرار و کشت میکروبی (البته نه در همه موارد) جود عوامل خطرو سابقه ی قبلی ابتلا خواهد بود.
برای تایید تشخیص و تعیین آنتی بیوتیک مناسب ۱ هفته پس از پایان درمان جهت - - آزمایش مجدد ادرار اطمینان از برطرف شدن عفونت بویژه در زنان حامله

نمونه گیری صحیح ادرار:

۱. ابتدا ناحیه تناسلی را به خوبی و از جلو به عقب بشویید.
۲. محل را خشک نمایید.
۳. شروع به ادرار کردن نموده، ابتدای ادرار را دور بریزید.
۴. از وسط جریان ادرار به مقدار درخواست شده، ادرار در ظرف آزمایش، جمع آوری کنید.

نکات آموزشی ، توصیه های بهداشتی و پیشگیری:

مایعات به ویژه آب زیاد بنوشید. میزان توصیه شده ۶ تا ۸ لیوان در روز است. (افراد با نارسایی کلیه با پزشک خود در این مورد مشورت نمایند). شستن خود را از جلو به عقب انجام دهید. این کار عامل بسیار مهمی در پیشگیری از ورود میکروب از مدفوع به دستگاه ادراری می باشد.
آنتی بیوتیک تجویزی را دقیقاً در زمان معین مصرف کرده، دوره درمان را کامل کنید.
استراحت کافی داشته باشید.
میوه و آب میوه ترش و حاوی ویتامین ث مثل مرکبات و آب پرتقال بیشتر مصرف کنید. مصرف ذغال اخته، گیلاس، کدو حلوائی و سایر منابع آنتی اکسیدان، نیز، توصیه شده است. لباس زیر کاملاً نخی بپوشید و از لباس زیر تنگ و چسبان و شلوار جین استفاده نکنید. با رژیم غذایی مناسب، از یبوست و ایجاد فشار که موجب تخلیه ناکامل مثانه می شود جلوگیری کنید



عفونت ادراری

عفونت ادراری یکی از شایع ترین بیماری ها

- * و شکایات مراجعه کنندگان به اورژانس ها و نیز
- * شایع ترین شکایت مرتبط با سیستم ادراری است
- * و به معنای وجود میکروب در دستگاه ادراری می
- * باشد . دستگاه ادراری شامل کلیه ها، مثانه و مجرای
- * ادراری است. شایع ترین علت بروز عفونت ادراری،
- * آلودگی با میکروب های مدفوعی است و در خانم
- * ها ۴ برابر شایع تر از مردان می باشد . عفونت
- * ادراری انواع مختلفی داشته، از بین آنها بروز
- * عفونت مثانه بیشتر است.
- * عفونت ادراری چگونه اتفاق می افتد:
- * عفونت مجاری ادراری بوسیله میکروب (باکتری ها)
- * ایجاد می شود. این باکتری ها می توانند باعث عفونت:
- * - کلیه ها (پیلونفریت)
- * - مثانه (سیستیت)
- * - پروستات (پروستاتیت)
- * - پیشابراه
- * گردند. بطور طبیعی مجرای ادراری عاری از هر باکتری
- * است. باکتری های مسبب ، اغلب از مقعد و یا واژن به پیشابراه
- * و سپس به کلیه یا مثانه منتشر می شوند. این اختلالات
- * بیشتر در خانم ها به علت کوتاه بودن پیشابراه است
- * که به باکتری ها این اجازه را می دهد که به
- * آسانی به سمت بالا حرکت کنند.

بعضی اوقات باکتری ها از قسمت های دیگر بدن به دستگاه ادراری
انتشار می یابند.

عوامل خطر برای عفونت مجاری ادراری:

- خانم بودن
- * یائسگی
- * - افراد مسن
- * - مصرف کم مایعات
- * - اختلالات ساختمانی ادراری
- * - افراد دارای سوند یا لوله های ادراری
- * - بیماری های مزمن زمینه ای مثل دیابت
- * - عوامل انسدادی در دستگاه ادراری مثل سنگ های
- * ادراری
- * - سطح پایین بهداشت و عدم رعایت مناسب اصول
- * بهداشتی
- * - بزرگی غده پروستات در آقایان (ناتوانی در تخلیه
- * کامل ادرار)
- * - چسبندگی های رحمی و لگنی در خانم ها (اختلال
- * در تخلیه ی کامل ادرار)
- * - ادرار کردن با فاصله ی زیاد و عدم دفع به موقع به
- * هنگام احساس نیاز به دفع
- * - بیماری ها یا مصرف داروهایی که باعث ضعف،
- * نقص یا سرکوب سیستم ایمنی بدن شود.
- * - شستشوی غلط ناحیه ی تناسلی پس از دفع ادرار و
- * مدفوع (در خانم ها جهت شستشو باید از سمت

- * جلوه عقب باشد تا آلودگی مدفوعی به مجرای
- * ادرار منتشر نشود)
- * - بارداری

شرایط زمینه ساز:

- * استفاده بیش از حد از داروهای آنتی بیوتیک
- * قرصهای ضد بارداری خوراکی
- * اختلال عملکرد دوره های ماهانه
- * بارداری و زایمان
- * انتقال بیماری های آمیزشی
- * سایش و خراشیدگی و التهاب سطح اندام تناسلی
- * ضعف سیستم ایمنی بدن
- * علائم عفونت ادراری شامل:
- * ۱. بد بو شدن ادرار
- * ۲. درد و سوزش هنگام ادرار کردن
- * ۳. کدر شدن ادرار
- * ۴. تکرر ادرار
- * ۵. بی اختیاری ادرار
- * ۶. احساس سنگینی در لگن و پایین شکم
- * ۷. قطره قطره ادرار کردن
- * ۸. شب ادراری
- * ۹. احساس فوریت در دفع ادرار
- * ۱۰. ترشح چرکی از مجرا

تشخیص:

- تشخیص بر اساس شرح حال، وجود علائم، معاینه بالینی.