

عفونت ادراری :

دراثروارد شدن میکروب به مجاری ادراری ایجاد میشود

علت:

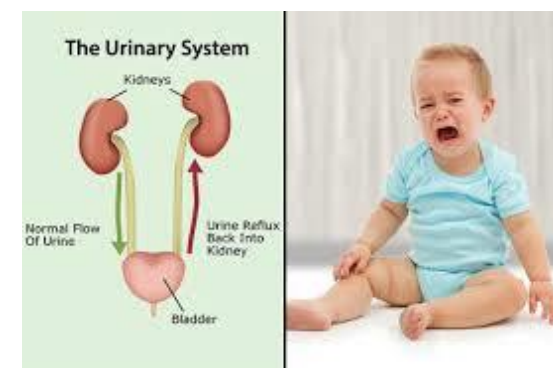
میکروب ها باعث ایجاد میکروب شده و در صورت وجود عوامل مستعدکلیه هاومثانه راموردتهاجم قرار میدهند .یکی ازدلائل مهم مشکلات سیستم ادراری است مثل برگشت ادرارازمثانه به کلیه

علت بعدی اینکه کودک ادرارش رانگه دارد (دیربه دستشویی پرود)

ختنه نشدن پسران تا زیر ۶ماه

بیبوست طولانی که باعث ایجاد زمینه مناسب برای عفونت ادراری گردد

سابقه عفونت ادراری دریکی از اعضای خانواده که عامل مستعد کننده میباشد.



علامین عفونت ادراری:

بستگی به سن دارد

درنوزادان ممکن است باعفونت خون_تب زردی ویواقفه رشدویا استفراغ مکرر همراه باشد.

درگروه های دیگر بوی تند ادرار / دردشکم یاپهلو/خون در ادرار /شروع بی اختیاری ادرار وگها تکرر ادرار / سوزش و درد درناحیه بالای مثانه یا حساسیت زیر دنده ها توصیه میشود حتی اگر تب بدون علامت بیش از ۳_۲ روزطول بکشد آزمایش ادرار برای کودک انجام شود

تشخیص:

نمونه گیری مستقیم از طریق مثانه (سوند ادراری یانمونه مثانه)

نمونه گیری از طریق کیسه ادراری که نمونه گیری به روش اول مطمئن تر است



درمان :

عفونت ادراری باید سریعاً درمان شود. در کودکان مبتلا اگر تب بالا وعلامین ویا نشانه های حاد دارند باید آنتی بیوتیک تزریقی استفاده شود. اگر درمان به تاخیر بیافتد میتواند عوارضی مثل اسکار کلیه ها به جا بگذارد.

مدت درمان حداقل ۱۴_۱۰ روز میباشد و طی ۷۲_۴۸ ساعت اول بعد از شروع درمان باید مجدداً آزمایش کشت وکامل ادرار بدهند تا از تاثیر ناسب دارو مطمئن شوند.

اگر تا اثرات درمانی بطور کامل نبود نیاز به ارزیابی بیشتر (به عنوان مثال تصویربرداری از مثانه ومشاوره فوق تخصصی) دارد. جهت تکمیل اقدامات تشخیصی درمانی انجام سونوگرافی یک ماهه پس از عفونت DMSA برای بررسی VCUG و اسکن کورتکس کلیه باتوجه به تشخیص پزشک معالج انجام میگردد.

پس به فواصل هر یک ماه تا یک سال باید آزمایش کشت وادرار انجام شود در صورتی که درمان به موقع انجام نشود یا ناقص انجام شود احتمال تکرار عفونت ادراری واسیب کلیه وجود دارد .

رژیم غذایی:

به این بیماران توصیه میشود مایعات به مقدار زیاد مصرف نماید.

آموزش هنگام ترخیص:

- برای پیشگیری از عود مجدد رعایت بهداشت اهمیت فراوان دارد. شستن کودک باید از جلو به عقب باشد و نباید دست آلوده به جلوی کودک مجدداً مالیده شود (خصوصاً در دختر بچه ها)

- از پوشاندن لباس زیر تنگ خوداری شود.

- لباس زیر نخی باشد و روزانه تعویض و زیر نور خورشید خشک شود

- به کودک آموزش داده شود هر ۲ ساعت جهت تخلیه مثانه به دستشویی برود

- در کودکانی که بیبوست دارند درمان بیبوست که میتواند تغذیه ای و یا طبی اهمیت دارد و از عود مجدد جلوگیری میکند.

- درمان دارویی باید تکمیل شود.

توصیه های لازم:

۱) کودک مبتلا باید همراه آزمایش ادرار بدهد

۲) در صورت بروز تب بدون علامت قبل از شروع هرگونه آنتی بیوتیک ابتدا کشت و کامل ادرار داده شود

۳) پسران باید هرچه سریعتر ختنه شوند.

۴) انجام گرافی ها و آزمایشات راجدی بگیرید.

۵) کنترل فشارخون حتماسالی یکبار انجام گردد.

۶) به هرگونه علامت غیر عادی در کودکان اهمیت داده و در خصوص آن اقدام نماید یا با پزشک خود مشورت کنید.



بسمه تعالی

بیمارستان سیدالشهدا سمیرم

عفونت ادراری در کودکان



کد پمفلت: PAL-MATE-49-0001

پاییز ۹۷ / بازنگری زمستان ۱۴۰۲