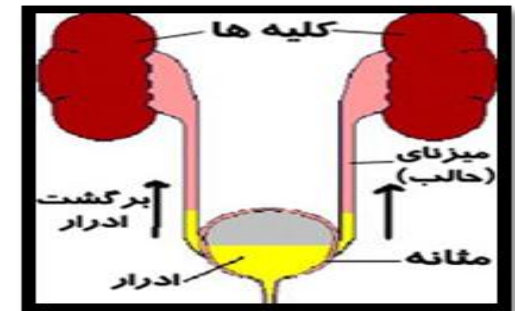


عفونت ادراری چیست؟

عفونت ادراری بیماری است که در اثر وارد شدن میکروب به مجاری ادراری ایجاد می شود، که میزان ابتلا در دختران ۴ برابر بیشتر از پسران است. (به علت نزدیکی مجرای ادرار به مدفوع)



علت عفونت ادراری چیست؟

وجود ادرار و مدفوع در اطراف مجاری ادراری به باکتری ها اجازه می دهد که تکثیر یافته و به طرف بالا و به داخل مجرای ادرار وارد شوند و عفونت را ایجاد می کنند، علت دیگر (ریفلاکس) یعنی برگشت ادرار از مثانه به کلیه می باشد، که میتواند هم عامل ایجاد کننده ی عفونت ادراری باشد و هم باعث افزایش عفونت ادراری خصوصاً در بچه ها گردد. علت بعدی این است که بچه از نظر کنترل مثانه مشکل داشته باشد مثلاً بچه ای که ادرارش را نگه دارد و دیر به دستشویی برود، بچه هایی که

تند تند به دستشویی می روند و نمی توانند ادرارش را نگه دارند.

بچه هایی که در طول روز ممکن است یک قطره نم بزنند و لباس خود را خیس بکنند، بچه هایی که دچار یبوست هستند، پسر بچه هایی که ختنه نمیشوند، همگی عوامل زمینه ساز عفونت ادراری هستند.



علائم عفونت ادراری چیست؟

در دوران نوزادی: علائم به صورت کلی عفونت بروز می نماید که شامل شیر نخوردن، ناآرام بودن بچه، زردی، تشنج، تب بالا یا کاهش درجه حرارت بدن، عدم وزن گیری مناسب، اسهال و استفراغ، افزایش تعداد تنفس است.

دوره شیر خوارگی از ۱ ماهگی تا ۲ سالگی:



تب، اسهال و استفراغ، فریاد کشیدن هنگام دفع، ادرار با بوی بد، کاهش وزن و بی اشتها.

کودکان ۱۴-۲ سال:

تب، بوی بد ادرار، بیقراری هنگام ادرار کردن، ضعف در تخلیه ادرار، سوزش و تکرر ادرار، درد پهلوها، استفراغ، خون در ادرار و شب ادراری.

نکته: اگر کودکی بیش از یک روز تب داشته باشد و علائم سرماخوردگی نداشته باشد باید حتماً از نظر عفونت ادراری کنترل شود.

تشخیص عفونت ادراری چگونه است؟

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 چیست؟

عفونت ادراری باید سریعاً درمان شود. کودکان مبتلا باید ۵ الی ۷ روز درمان آنتی بیوتیک خوراکی دریافت نمایند. در کودکانی که تب بالا، و علائم و نشانه 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.



عفونت ادراری

تهیه و تنظیم:

گروه آموزش به بیمار و ارتقای سلامت بیمارستان مهراد

تاریخ بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۵

منبع: ۲۰۱۸ Nursing care of Infants and Children



میکروب ها در هنگام شستن و خاراندن به طرف مجاری ادراری رفته و باعث عفونت ادراری میشود.

شستشوی ناحیه تناسلی کودکان از جلو به عقب (در دختر بچه ها)، در شیرخوار مؤنث دستمال نظیف از جلو به عقب حرکت داده شود.

خود داری از مصرف وان و نشستن در آن به منظور حمام

تعویض روزانه لباسهای زیر و خشک کردن زیر نور خورشید

شیرخوار مذکر حتماً ختنه شود و اگر ختنه نشد پوست حشفه باید تمیز نگه داشته شود.

از پوشیدن لباس تنگ یا سفت بستن پوشک خودداری کنید. زیر شلواری پنبه ای برای پوشش نوزاد خود استفاده کنید.

اگر کودک در لگن ادرار می کند باید توصیه شود تا از نگهداشتن ادرار خودداری کند و حداقل روزی ۴ بار تخلیه کامل ادرار داشته باشد.

به امید زندگی شاد و سرشار از سلامتی



آیا عفونت های ادراری دارای اثرات دراز مدت هستند؟

اطفال کوچک در بیشترین خطر صدمات کلیوی ثانویه به عفونت های ادراری هستند. این صدمات می تواند به صورت تخریب بافت کلیه، اختلال در عملکرد کلیه، افزایش فشار خون و مشکلات دیگر باشد.

اگر کودک شما مستعد ابتلا به عفونت ادراری است باید چه نکاتی را رعایت کنید؟

دادن مایعات فراوان جهت جلوگیری از یبوست و کم آبی بدن کودک.

داروهای آنتی بیوتیک را به موقع و به میزان صحیح به فرزندتان بدهید. (نکته ای بسیار مهم)

از مصرف نوشابه های کافئین دار یا کربوهیدرات یا ادویه جات به دلیل خاصیت تحریک کنندگی مثانه خودداری کنید.

در صورتی که فرزند شما تب میکند و سابقه ابتلا به عفونت ادراری دارد حتماً به پزشک مراجعه کنید.

اگر کودک در ناحیه مقعد و کشاله ران خود احساس خارش می کند باید آزمایش مدفوع داده و اگر دچار انگل های ورودی است با داروی مناسب طبق تجویز پزشک درمان شود، چون خاراندن ناحیه مربوط باعث زخم و رشد میکروبها می شوند و