



بیمارستان شهید مدنی آذرشهر

عفونت ادراری در کودکان

" ویژه آموزش بیماران "



منبع:

کتاب پرستاری کودکان ونگ

کتاب راهنمای بالینی پرستاری کودکان

تاریخ بازنگری: فروردین 1400

تاریخ بازنگری بعدی: فروردین 1402

توصیه به والدین:

- داروهای آنتی بیوتیک را به موقع و به میزان صحیح به فرزندتان بدهید.
- از مصرف نوشابه های کافئین دار یا کربو هیدرات ها به دلیل خاصیت تحریک کنندگی مثانه خودداری کنید.
- در صورتی که فرزند شما تب می کند و سابقه ی ابتلا به عفونت ادراری دارد حتما به پزشک مراجعه کنید.
- در دختران شست و شوی دستگاه تناسلی از جلو به عقب صورت گیرد.
- شیر خواران مذکر حتما ختنه شوند
- از پوشیدن لباس تنگ یا سفت بستن پوشک خودداری کنید
- از نگه داشتن ادرار خودداری شود حداقل روزی 4 بار تخلیه ی کامل ادرار داشته باشد.

گردآوری:

خانم مهري آقاجانی (کارشناس پرستاری)

نسرین ملا زمانی (سوپروایزر آموزشی)

با آرزوی سلامتی کامل برای شما

سایت بیمارستان:

<http://azarshahrhosp.tbzmed.ac.ir>

پس از مشخص شدن نتایج کشت و آنتی بیوگرام درمان آنتی بیوتیکی شروع میشود. کودکان احتمالا نیاز به مصرف آنتی بیوتیک برای 5-7 روز دارد.

اگر کودکان یک حالت غیر طبیعی در مجاری ادراری داشته باشد مانند ریفلاکس (جریان ادرار به سمت برگشت به کلیه سریعتر از جریان به سمت مثانه شان می باشد) داشته باشد دکتر شما ممکن است جراحی را توصیه کند.

عوارض جانبی همه آنتی بیوتیک ها معمولا مختصر است اما ممکن است کودکان ناراحتی معده، اسهال یا ضایعات پوستی را بگیرد.

کودکانتان بعد از دریافت 1-2 روز آنتی بیوتیک احساس بهتری خواهد داشت. داروهای تجویز شده در زمان توصیه شده مصرف شود زیرا امکان عود مجدد بیماری وجود دارد. معمولا 1-2 ماه پس از پایان درمان عفونت های راجعه ایجاد می شوند. در چنین مواردی هدف از درمان و پیگیری دقیق، پیشگیری از بروز عوارض و کاهش احتمال آسیب به کلیه است.



عفونت ادراری در کودکان

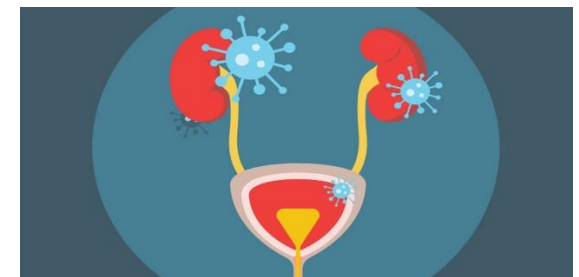
عفونت سیستم ادراری یک وضعیت بالینی است که ممکن است مجاری ادراری و مثانه و کلیه را گرفتار کند. از آنجا که امکان تشخیص دقیق محل عفونت وجود ندارد لذا از اصطلاح (عفونت سیستم ادراری) برای وجود مقدار قابل توجهی از میکرو ارگانیسم هادر سراسر سیستم ادراری استفاده می شود.

درمان عفونت ادراری آسان است اما کشف کردن آنها می تواند مشکل باشد کودکان ممکن است بدون دلیل آشکار بیمار به نظر برسد.

این بیماری می تواند به کلیه ی کودکان آسیب بزند بنابراین اگر نگران هستید مراجعه به پزشک اهمیت دارد.

دلایل ابتلا به عفونت ادراری:

- طول مجرای ادرار در دختران نسبت به پسران کوتاهتر است. بنابراین باکتری ها خیلی راحت به داخل مثانه راه یافته و باعث ایجاد عفونت میشوند.
- شیرخواران ختنه نشده ی زیر یک سال نسبت به شیرخواران ختنه شده بیشتر به عفونت های ادراری مبتلا می شوند.
- استفاده از لباسهای تنگ و پوشک های چسبان
- نگه داشتن طولانی مدت ادرار و تخلیه ی ناکافی ادرار
- استفاده از روغن. شامپو و صابون های سوزش آور در وان
- ریفلکس و برگشت ادرار از از مثانه به حالب
- اختلال در عملکرد و ساختار مجاری ادراری



علائم بیماری

علائم بیماری بستگی به سن کودک دارد. عفونت سیستم ادراری ممکن است دارای علامت بالینی باشد یا نباشد.

در کودکان و شیر خواران زیر 2سال:

- 1: نارسایی رشد
- 2: تهوع
- 3: استفراغ
- 4: مشکلات تغذیه ای
- 5: اسهال
- 6: زردی
- 7: نفخ شکم
- 8: تب
- 9: تخلیه ی ناقص مثانه
- 10: تکرر ادرار
- 11: تحریک پذیری دایمی
- 12: گریه و بی قراری
- 13: ادرار بد بو و جریان غیر عادی ادرار

در کودکان بالای 2سال:

- ⊗ شب ادراری یا بی اختیاری ادراری در طوت روز
- ⊗ تب
- ⊗ ادرار بد بو
- ⊗ تکرر ادرار
- ⊗ درد هنگام دفع ادرار
- ⊗ احساس فوریت در دفع ادرار
- ⊗ درد شکمی و درد پهلو
- ⊗ خون در ادرار و استفراغ



اقدامات تشخیصی:

آزمایش ادرار و کشت ادرار و معاینات فیزیکی

مداخلات درمانی:

1. رفع عفونت موجود
2. شناسایی عوامل مستعد کننده برای کاهش احتمال عود
3. جلوگیری از سپسیس ادراری
4. حفظ عملکرد کلیه