

عفونت دستگاه ادراری توسط

میکروبهای (باکتری) در حال رشد در بخشهایی از بدن کودکان که ادرار را حمل میکنند ایجاد میشود که میتواند بر مثانه کودکان، کلیه ها و با لوله هایی که ادرار را حمل میکند اثر بگذارد. درمان عفونتهای دستگاه ادراری آسان است، اما کشف کردن آنها میتواند مشکل باشد. کودکان ممکن است بدون هیچ دلیل آشکار بیمار به نظر برسند. عفونت دستگاه ادراری میتواند به کلیه های کودکان صدمه بزند، بنابراین اگر نگران هستید، مراجعه به دکتر اهمیت دارد.

عفونت ادراری در کودکان با چه علائمی همراه است؟

اگر کودکان عفونت دستگاه ادراری داشته باشند اغلب تشخیص دشوار است. نشانه ها میتواند شامل: تب، استفراغ و اسهال باشد. کودکان ممکن است اشتهای غذا خوردن نداشته باشند. بعضی از کودکان ادرار تیره یا با بوی نامطبوع دارند و یا به سختی ادرار میکنند و یا نیاز به ادرار کردن فراوان دارند. کودکان همچنین ممکن است بگویند درد در شکم یا درد هنگام ادرار کردن دارد.

عفونت ادراری چگونه تشخیص داده میشود؟

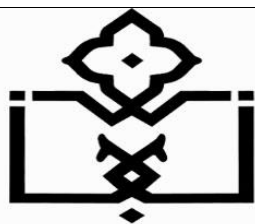
دکتر شما سعی میکند با آزمایش نمونه ای از ادرار بفهمد که کودکان عفونت دستگاه ادراری دارد.

درمان عفونت ادراری چگونه است؟

اکثر کودکان مبتلا به عفونت دستگاه ادراری میتوانند به راحتی با آنتی بیوتیکها درمان شوند. گاهی، جراحی برای درمان کودکانی که زیاد مبتلا به عفونتهای دستگاه ادراری میشوند استفاده میشود زیرا ناهنجاری در دستگاه ادراری آنها وجود دارد. آنتی بیوتیکها میتوانند به کودک شما کمک کنند تا از عفونت بهبودی یابند و خطر آسیب به کلیه را کاهش دهند.



کودکتان احتمالا نیاز به مصرف آنتی بیوتیک برای پنج تا هفت روز دارد. کودکان جوانتر میتوانند آنتی بیوتیکهای مایع را بلع کنند. کودکان بزرگتر میتوانند قرص مصرف کنند. اگر کودکان به طور جدی بیمار است، ممکن است مجبور به رفتن به بیمارستان و مصرف آنتی بیوتیک به صورت تزریقی داشته باشد. برخی از عفونتهای دستگاه ادراری به علت ناهنجاری در دستگاه ادراری کودک میباشد. به عنوان مثال، در برخی از کودکان، جریان ادرار به سمت برگشت به کلیه سریعتر از جریان به سمت مثانه شان میباشد. این حالت ریفلاکس نامیده میشود. که ممکن است کودکان را در معرض خطر بیشتر عفونت های دستگاه ادراری قرار دهد. عوارض جانبی همه آنتی بیوتیکها معمولا مختصر است. اما ممکن است کودکان ناراحتی معده، اسهال یا ضایعات پوستی را بگیرد. اگر کودکان یک حالت غیرطبیعی در مجاری ادرار داشته باشند، مانند ریفلاکس، دکتر شما ممکن است که جراحی را توصیه کند. جراح مسیر لوله های کلیه های کودکان (حالبها) را که به مثانه اتصال می یابند تغییر خواهد داد. این کار



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی استان زنجان

مرکز آموزشی درمانی الغدير ابهر

واحد آموزش بیمار

عفونت ادراری



*از پوشیدن لباس تنگ یا سفت بستن پوشک خودداری کنید. زیر شلواری پنبه ای برای پوشش نوزاد خود استفاده کنید.
*از مصرف وان و نشستن در آن به منظور حمام کردن خودداری کنید.
*اگر کودک در لگن ادرار میکند باید توصیه شود تا از نگه داشتن ادرار خودداری کند و حداقل روزی ۴ بار تخلیه ادرار داشته باشد.
*ادرار گرفته شده در منزل تا دسترسی به آزمایشگاه باید در یخچال یا جای خنک نگهداری شود.



منبع : راهنمای بالینی پرستاری کودکان
تأیید شده توسط دکتر هایده هادیلو متخصص اطفال

جریان ادرار را به سمت بالا و به طرف کلیه ها متوقف میکند کودکتان بعد از دریافت ۱ تا ۲ روز آنتی بیوتیک احساس بهتری خواهد داشت. اطمینان یافتن از اینکه کودکتان آنتی بیوتیک ها را در زمان توصیه شده توسط پزشک مصرف کند مهم است. به عبارت دیگر خطر اینکه کودک شما دوباره بیمار شود وجود دارد.
پس برای یک پزشک بررسی کودکان بعد از عفونت مجاری ادرار مخصوصا اگر درگیری کلیه وجود داشته باشد بسیار مهم است.

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

*داروهای آنتی بیوتیک را به موقع و به میزان صحیح به فرزندتان بدهید.
*از مصرف نوشابه های کافئین دار یا کربوهیدرات به دلیل خاصیت تحریک کنندگی مثانه خودداری کنید.
*در صورتی که فرزند شما تب میکند و سابقه ابتلا به عفونت ادراری را دارد حتما به پزشک مراجعه کنید.
*در شیرخوار مونث دستمال تنظیف از جلو به عقب حرکت داده شود.
*شیرخوار مذکر حتما ختنه شود و اگر ختنه نشده پوست حشفه باید تمیز نگه داشته شود

بیجا راجستان الغلیبر