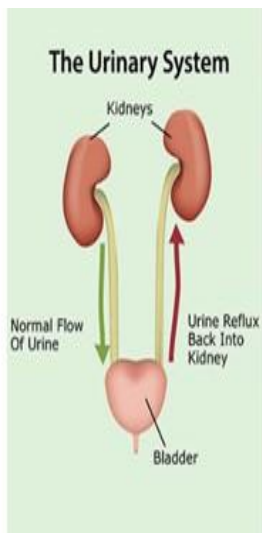


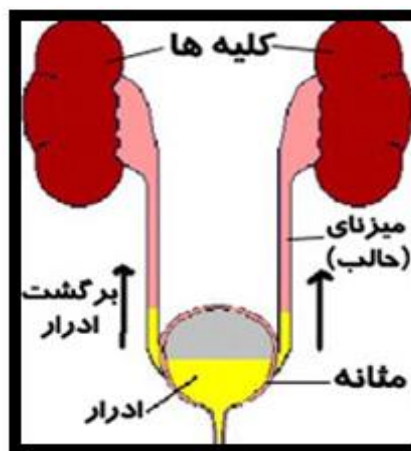
علت دیگر (ریفلاکس) یعنی برگشت ادرار از مثانه به کلیه می باشد، که میتواند هم عامل ایجاد کننده ی عفونت ادراری باشد و هم باعث افزایش عفونت ادراری خصوصاً در بچه ها گردد. علت بعدی این است که بچه از نظر کنترل مثانه مشکل داشته باشد مثلاً بچه ای که ادرارش را نگه دارد و دیر به دستشویی برود، بچه هایی که تند تند به دستشویی می روند و نمی توانند ادرارشان 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.



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.



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.



عفونت ادراری



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی امام خمینی (ره)

شهریار

واحد آموزش سلامت

بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۵

منبع: پرستاری کودکان مارلو

پزشک تایید کننده: خانم دکتر حمیده مظلومی

متخصص کودکان و نوزادان

آدرس سایت بیمارستان: hospekshsh.iums.ac.ir

جهت دسترسی به مطالب آموزشی بیشتر اسکن نموده و وارد فایل گروه آموزشی از طریق

آدرس سایت گردید

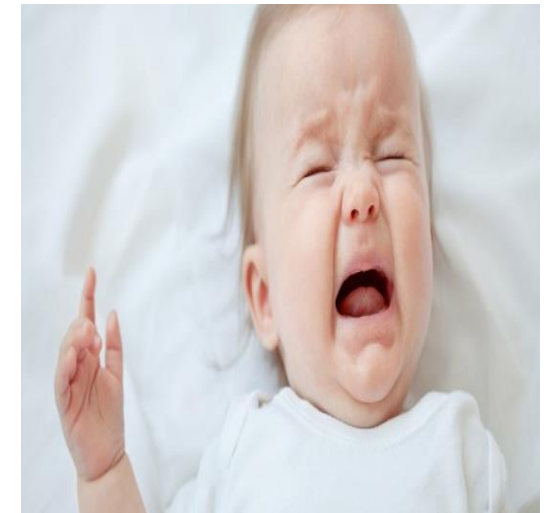


علائم عفونت ادراری چیست؟

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.

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.

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 روده ای است با داروی مناسب طبق تجویز پزشک درمان شود، چون خاراندن ناحیه مربوط باعث زخم و رشد میکروبها می شوند و 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.