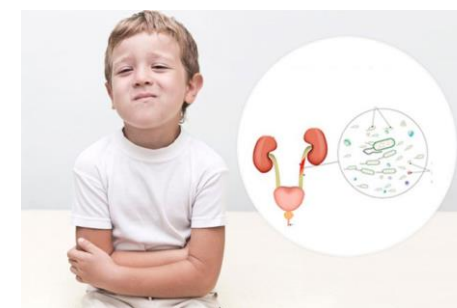


عفونت ادراری در کودکان

عفونت ادراری که با وجود باکتری در ادرار همراه با علائم یا بدون علائم تشخیص داده می شوند به طور شایعی در کودکان بروز می کنند.

در واقع این عفونت ها پس از عفونت های دستگاه تنفسی شایعترین بیماری های کودکان به شمار می آیند.



نکته: عفونت های ادراری به استثنای نوزادان اغلب به دلیل صعود باکتری از پیشابراه به مثانه و از آن جا به سیستم ادراری فوقانی به وجود می آیند. در نوزادان عفونت می تواند از طریق انتشار خونی ایجاد شود.

این عفونت ها در دراز مدت می توانند عوارضی نظیر کاهش عملکرد ، فشارخون بالا و به ندرت بیماری پیشرفته کلیوی را بر جا بگذارند. اکثر عفونت های ادراری را باکتریهای روده ای به وجود می آورند در ۸۰ درصد موارد ابتلا ، اشریشیاکلی حضور دارد.

عوامل مستعد کننده:

- انسداد دستگاه ادراری که مادرزادی یا اکتسابی است.
- اختلال در دفع ادرار که باعث احتباس ادرار می شود.
- دختران به دلیل داشتن پیشابراه کوتاه تر ، بیشتر مستعد عفونت ادراری هستند.
- بازگشت ادرار از پیشابراه به سمت بالا، یا بیماری که کیسه جمع آوری ادرار دارد و ادرار از کیسه به مثانه بر می گردد.

- دختران نوجوان که از نظر جنسی فعال هستند بیشتر در معرض خطر ابتلا به عفونت ادراری هستند. در دوران نوزادی این عفونت ها بیشتر در پسران دیده می شود خصوصا در سن زیر ۶ ماهگی در پسران ختنه نشده ، ولی پس از یک سالگی در دختران بیشتر دیده می شود. بر این اساس بر انجام آزمایش ادرار کودک دارای تب بدون علت و انجام کشت ادرار در کودکان ۲ تا ۲۴ ماهه تاکید می شود.

علت ایجاد عفونت ادراری، باکتری های روده ای رشد یافته در ناحیه تناسلی می باشد. در کودکان به دلیل اینکه تخلیه مثانه به طور کامل انجام نمی گیرد باکتریها در ادرار باقی مانده رشد می کنند. تشخیص: آزمایش ادرار : برای این امر جمع آوری مناسب ادرار ضرورت دارد.

يَا مَرْيَمُ اقْنُطِي فِي ذِكْرِ شِفَاءِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان
فارس

بیمارستان شهید فرج اله رضا زاده قائمیه

واحد آموزش سلامت

تهیه کننده: سحر خسروی

منابع: پرستاری کودکان و ونگ

فروردین ۱۴۰۴

صورت خوراکی مصرف کند باید به پزشک
مراجعه شود تا در صورت نیاز سرم برای بیمار
وصل شود.

- برای تمیز کردن ناحیه ادراری بیمار دستها تمیز
با آب و صابون شسته شود و اگر با یک دست
محل خروج مدفوع تمیز شد با دست دیگر محل
خروج ادرار تمیز شود.
- داروها طبق دستور پزشک و سر موقع مصرف
شود.



درمان: مراجعه به پزشک و انجام دستورات ایشان به
طور کامل.

نکته: در موارد ذیل، کودک باید از نظر عفونت
ادراری بررسی گردد.

- بی اختیاری ادرار در کودکی که آموزش برای
تخلیه ادراری دیده است.
- ادرار شدیداً بدبو
- تکرر ادرار
- احساس فوریت در تخلیه ادرار به دلیل اینکه
کودکان و نوزادان کم سن قادر به بیان حالات
خود به صورت زبانی نیستند و تشخیص سوزش
ادرار در آنها دشوار است.

مراقبت در منزل

- مصرف مایعات به میزان کافی ضرورت دارد اگر
کودک تب دار است و نمی تواند مایعات را به