



پمفلت خودمراقبتی

## عفونت های مجاری ادراری در کودکان



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش سلامت به بیمار و خانواده

۱۴۰۲

زیر نظر دکتر افلاصی

۷) قبل از تعویض پوشک و یا شستن محل ادرار و مدفوع کودکان ، حتما دست های خود را بشویید .  
۸) همیشه در هنگام شستن فرزندتان ابتدا محل ادرار و سپس محل مدفوع او را بشویید . این کار مانع انتقال میکروب های روده به مجرای ادرار کودک می شود .

۹) از یبوست کودکان پیشگیری کنید، زیرا احتمال عفونت ادراری بالا میرود.

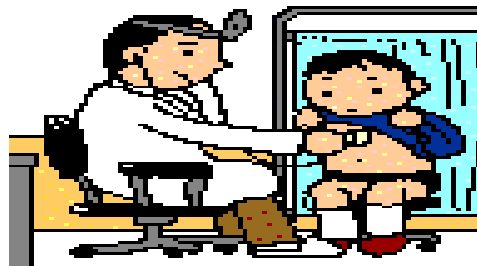
نوزادان پسر به موقع ختنه شوند - استفاده از لباسهای نخی و آزاد توصیه می شود.

-در کودکان مذکر که ختنه نشده است پوست حشفه باید حتی الامکان تمیز نگهداری شود .

هنگام حمام کردن بهتر است از وان استفاده نشود . به جای آن از دوش استفاده شود .

-در صورت بی قراری کودک - اشکال در ادرار کردن - احساس بوی بد ادرار به پزشک مراجعه نماید .

۱۰) در صورت عود های مکرر عفونت ادراری ، به پزشک متخصص بیماری های کلیوی کودکان مشورت کنید ، تا شناسایی علت عود بیماری ، از پیگیری آن دست بردارید .



منابع: Marlow-Wong

(Text book of pediatric nursing and

Wong nursing care of infants and children

رژیم غذایی و استراحت:

- دادن مایعات فراوان به کودک جهت رقیق شدن ادرار در صورت صلاحدید پزشک
- دادن داروهای تجویز شده به طور کامل
- پرهیز از غذاهای محرك و ادویه دار
- دادن استراحت کافی به کودک

## توجهات مهم

۱) طول دوره درمان را کامل کنید . به عبارت دیگر داروهای تجویز شده توسط پزشک را خودسرانه قطع نکنید .

۲) ۱ تا ۲ هفته بعد از اتمام داروها مجددا نمونه ادرار جهت کشت گرفته شود تا از درمان کامل عفونت اطمینان حاصل کنید .

۳) کودک را به مصرف زیاد مایعات مثل آب ، چای کمرنگ ، آب سیب و مایعات دیگر تشویق کنید تا عفونت دفع شود .

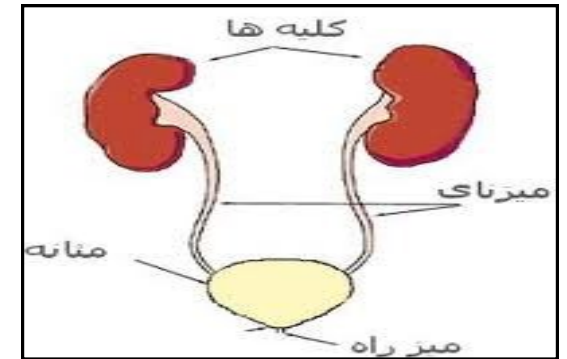
۴) اجازه ندهید فرزندتان ادرار خود را به مدت طولانی نگه دارد و یا آن را کاملا تخلیه نکند .

۵) تا حد امکان از پوشیدن لباس های تنگ و چسبان و یا پلاستیکی به کودک خودداری نمایید . لباس نخی ترجیح داده می شود زیرا کمتر رطوبت را به خود نگه می دارد .

۶) لباس های کودک را با لباس دیگری که آلودگی بیشتری دارند نشویید . به عنوان مثال لباس های فرزندتان را با لباس های دیگر در ماشین لباسشویی

## عفونت های دستگاه ادراری در کودکان

عفونت دستگاه ادراری توسط میکروب (باکتری ها) در سیستم ادراری ایجاد می شود سیستم ادراری مثانه، کلیه ها و پیشابرا همان لوله هایی که ادرار را حمل می کند میباشد. ادرار معمولاً فاقد باکتری است. مجاری ادراری زمانی عفونت می کنند که باکتری ها به همه یاقسمتهایی از دستگاه ادراری راه پیدا کند. عفونت های کلیه جدی تر از عفونت های مثانه است.. از آنجایی که مجرای پیشاب دخترها نسبت به پسر بچه ها کوتاهتر است، باکتری ها خیلی راحت تر می توانند به داخل مثانه راه یافته و



درمان عفونت های دستگاه ادراری آسان است ، اما تشخیص آن می تواند مشکل باشد. کودک ممکن است بدون هیچ دلیل آشکار بیمار به نظر برسد. عفونت دستگاه ادراری می تواند به کلیه های کودک صدمه بزند ، بنابراین اگر نگران هستید ، مراجعه به دکتر اهمیت دارد.

## علائم عفونت های دستگاه ادراری

اگر کودک عفونت دستگاه ادراری داشته باشد، اغلب تشخیص دشوار است. نشانه ها می تواند شامل :  
درجه حرارت بالا، استفراغ و اسهال ، بی اشتهای ، کاهش فعالیت، بعضی از کودکان ادرار تیره یا با بوی بد دارند  
در کودکان بزرگتر از ۲ سال علایم زیرهم مشاهده میشود.

- بی اختیاری در کودکان که آداب توالت رفتن رامیدانند.
- بوی شدید استشمام شده اذادار
- تکررادراری فوریت دردفع ادرار
- ممکن است هنگام ادرار کردن احساس

دردیادردشکم داشته باشد.  
**تشخیص**

تشخیص براساس بررسی تاریخچه بیماری معاینات پزشکی و آزمایش وکشت ادرار میبا شد .

در عفونتهای سیستم ادراری در اطفال ، کدرو وغلیظ باذرات معلق (چرک ومخاط) همراه است وبوی ناخوشاینددارد.

تشخیص عفونت باجداسازی باکتری درکشت ادرارتکمیل میشود.

در جمع آوری ادرارنمونه وسطی ادرار مناسب است . (اول وآخرادرار دورریخته میشود.)

در صورت لزوم با پزشک مشورت و واکسیناسیون وی سی یوجی ( VCUG ) برای تشخیص برگشت ادرارازمثانه به حالب ممکن است درخواست شود.

## درمان های موثر

اکثر کودکان مبتلا به عفونت دستگاه ادراری به راحتی با آنتی بیوتیک ها درمان میشوند .اگر کودک ناهنجاریهایی در دستگاه ادراری دارد ممکن است برای پیشگیری از ابتلا زیاد به عفونتهای ادراری تحت عمل جراحی قرارگیرند.

آنتی بیوتیک ها می توانند به کودک کمک کنند تا از عفونت بهبودی یابند و خطر آسیب به کلیه را کاهش می دهند.

کودک احتمالاً نیاز به مصرف آنتی بیوتیک برای پنج تا هفت روزدارد. درنوع مزمن وعودکننده درمان طولانی تر است.

اگر کودک به طور جدی بیمار است ، ممکن است در بیمارستان بستری وتحت درمان قرار گیرد .مصرف آنتی بیوتیک به صورت خوراکی ویا تزریق داخل وریدی انجام میشود.

عوارض جانبی همه آنتی بیوتیک ها معمولاً مختص است. اما ممکن است کودک ناراحتی معده ، اسهال یا راش را بگیرد. که دراینصورت پزشک جهت قطع ویا جایگزین کردن آن تصمیم میگیرد.

برخی از عفونت های دستگاه ادراری به علت ناهنجاری در دستگاه ادراری کودک می باشد. به عنوان مثال ، در برخی از کودکان ، جریان ادرار به سمت برگشت به کلیه سریعتر از جریان به سمت مثانه شان می باشد. این حالت ریفلاکس نامیده می شود. که ممکن است کودکتان را در معرض خطر بیشتر عفونت های دستگاه ادراری قرار دهد.