

عفونت دستگاه ادراری توسط میکروب‌های (باکتری) در حال

رشد در بخش‌هایی از بدن کودکان که ادرار را حمل می‌کند ایجاد می‌شود که می‌تواند بر مثانه کودکان، کلیه‌ها و یا لوله‌هایی 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 کلیه‌های 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 باشد اغلب تشخیص دشوار است. نشانه‌ها 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 نمونه‌ای 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 آنتی‌بیوتیک‌ها 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.

آنتی‌بیوتیک‌ها می‌توانند به کودک شما کمک کنند تا از عفونت بهبودی یابند و خطر آسیب به کلیه را کاهش دهند.

کودکان احتمالاً نیاز به مصرف آنتی‌بیوتیک برای پنج تا هفت روز دارد. کودکان جوان‌تر می‌توانند آنتی‌بیوتیک‌های 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 آنتی‌بیوتیک به صورت تزریقی دارد.

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 مثانه‌شان می‌باشد. این حالت **ریفلاکس** نامیده می‌شود. که ممکن است کودکان را در معرض خطر بیشتر عفونت‌های دستگاه ادراری قرار دهد.

عوارض جانبی همه آنتی‌بیوتیک‌ها معمولاً مختصر است. اما ممکن است کودکان ناراحتی معده، اسهال یا ضایعات پوستی را بگیرد.

اگر کودکان یک حالت غیرطبیعی در مجاری ادرار داشته باشد، مانند ریفلاکس، دکتر شما ممکن است که جراحی را توصیه کند. جراح مسیر لوله‌های کلیه‌های کودکان (حالب‌ها) را که به مثانه اتصال می‌یابند تغییر خواهد داد. این کار جریان ادرار را به سمت بالا و به طرف کلیه‌ها متوقف می‌کند.



بخش اطفال

عفونت ادراری



بیمارگرانی:

از اعتماد و حسن نظر جنابعالی نسبت به انتخاب این
مجتمع کمال تشکر را داریم.

پمفلتی که در دست دارید حاوی اطلاعات ضروری در
خصوص بیماری فعلی شما و چگونگی روند درمان و
مراقبت آن می باشد.

«کمیته آموزش به بیمار»

بهار ۹۲

تاریخ بازبینی: تابستان ۹۴

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

منابع: کتاب راهنمای بالینی پرستاری کودکان

" قفل موفقیت را با کلید آموزش باز کنیم."

با آرزوی بهبودی و سلامتی روزافزون

آدرس: کاشان- بلوار قلمب راوندی- جنب دانشگاه علوم پزشکی

Email: beheshtihospital@kaums.ac.ir

تلفن تماس: ۰۲۶-۰۵۵۵۱-۳۶۱

بخش اطفال: ۰۲۶-۰۵۵۵۹-۳۳۹

دورنما: ۰۵۵۵۷۹۰۰۰

کودکتان بعد از دریافت ۱ یا ۲ روز آنتی‌بیوتیک احساس بهتری خواهدداشت. اطمینان یافتن از اینکه کودکتان آنتی‌بیوتیک‌ها را در مدت زمان توصیه شده توسط پزشک مصرف کند مهم است. به عبارت دیگر خطر اینکه کودک شما دوباره بیمار شود وجود دارد.

پس برای یک دکتر بررسی کودکان بعد از عفونت مجاری ادرار مخصوصا اگر درگیری کلیه وجود داشته باشد ، بسیارمهم است.

اگر کودک شما مستعد ابتلا به عفونت ادراری است باید

چه نکاتی را رعایت کنید؟

- داروهای آنتی‌بیوتیک را بموقع و به میزان صحیح به فرزندتان بدهید .
- از مصرف نوشابه‌های کافئین‌دار یا کربوهیدرات بدلیل خاصیت تحریک کنندگی مثانه خودداری کنید.
- در صورتی که فرزند شما تب می‌کند و سابقه ابتلا به عفونت ادراری دارد حتما به پزشک مراجعه کنید.
- در شیرخوار مونت دستمال تنظیف از جلو به عقب حرکت داده شود .
- شیرخوار مذکر حتما ختنه شود و اگر ختنه نشد پوست حشفه باید تمیز نگه داشته شود .