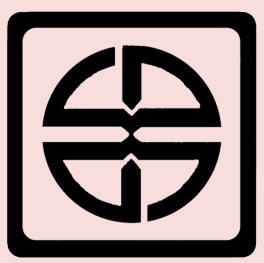




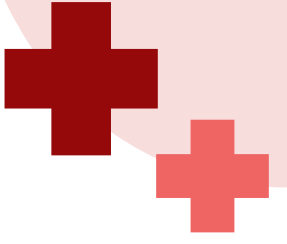
دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی

نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار ۱۴۰۳



دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت



نیازها و اولویت های آموزشی در عفونت ادراری اطفال

باید به والدین اطلاعات کافی در مورد بیماری بدهید و هدف از بستری و درمان را برای آنان تشریح کنید.

باید روش کنترل تب و پاشویه بیمار آموزش داده شود.

باید روش تهیه نمونه ادرار به صورت استریل آموزش داده شود.

باید روش های پیشگیری از سقوط بیمار (بالا بودن نرده تخت، تنها نگذاشتن کودک) آموزش داده شود.

باید شستشوی دست و ماسک زدن و هندراب قبل از تماس با کودک آموزش داده شود.

باید نحوه شستشوی ناحیه تناسلی به ویژه در شیرخواران مونث آموزش داده شود.

بهبتر است رژیم غذایی مناسب (مایعات فراوان و ویتامین C) آموزش داده شود.

باید مصرف صحیح داروها، اثرات و عوارض آن در طول بستری و هنگام ترخیص آموزش داده شود.

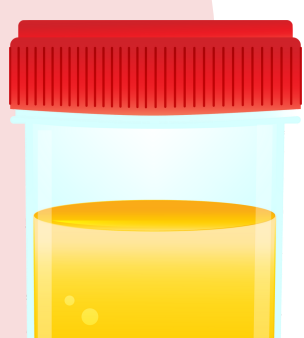
باید روش پیشگیری از عفونت ادراری و آموزش علائم هشداردهنده (تب، درد پهلوها، تهوع، استفراغ، بیحالی و بی اشتها) آموزش داده شود.

باید علائم هشدار و خطر در عفونت ادراری آموزش داده شود.

باید پیگیری های پس از ترخیص و انجام آزمایشات مکرر کشت ادرار و انجام معاینات تکمیلی مانند VCUG به صورت سرپایی آموزش داده شود.

عفونت ادراری :

یکی از شایع ترین بیماری ها و شکایات مراجعه کنندگان به بیمارستان است.





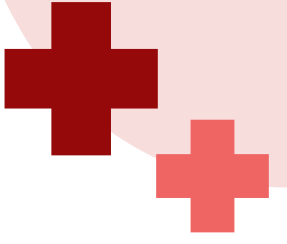
دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی

نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار ۱۴۰۳



دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت



علایم ابتلا به عفونت ادراری :

- درد و سوزش هنگام ادرار کردن
- تکرر ادرار
- احساس فوریت در دفع ادرار
- احساس باقی ماندن ادرار در مثانه پس از تخلیه ی ادرار
- قطره قطره ادرار کردن
- بس اختیاری ادرار
- شب ادراری
- کدر و غیر شفاف شدن یا تغییر رنگ و بدبو شدن ادرار
- خون در ادرار
- احساس سنگینی و فشار در لگن و پایین شکم
- درد کمر و پهلو و کشاله ی ران
- خارش ناحیه ی تناسلی
- تب (از تب خفیف تا تب و لرز شدید می تواند متغیر باشد)
- تهوع و استفراغ
- اسهال
- بی اشتهایی و احساس ضعف و خستگی

رژیم غذایی در زمان بستری :

از مایعات فراوان استفاده شود و مواد غذایی حاوی ویتامین C مصرف نمایید.
در بیمارستان از غذاهای پرکالری و پر پروتئین استفاده می شود.

فعالیت در زمان بستری :

در مرحله حاد فعالیت کودک را محدود کنید.

مراقبت :

- بهداشت ناحیه تناسلی رعایت شود و بعد از هر بار ادرار کردن کودک شستشو و خشک شود.
- دادن آموزش به بچه ها درباره عادات صحیح دستشویی رفتن و رعایت بهداشت از جمله راه های پیشگیری این مشکل است پس کودکان خود را آموزش دهید تا یاد بگیرند که ادرارشان را برای مدت طولانی نگه ندارند.
- جهت کاهش تب لباسهای اضافی کودک را خارج کنید.
- در صورت داشتن تب به روش صحیح با کمک و آموزش پرستار برای کودک بدنشویه انجام دهید.
- قبل و بعد از تعویض پوشک بچه و یا دفع ادرار بهداشت فردی به خصوص بهداشت دست رعایت شود.
- ادرار کودک را از نظر رنگ و بو و کدورت کنترل کرده و به پرستار اطلاع دهید.
- در صورت داشتن سوند ادراری کیسه ادرار را بالاتر از سطح بدن قرار ندهید زیرا ادرار آلوده وارد مثانه می شود و باعث عفونت مثانه می شود.
- کیسه تخلیه ادرار نباید با زمین تماس داشته باشد بهتر است به صورت قالب هایی از لب تخت آویزان باشد.
- مراقب تا خوردن یا پیچ خوردن و بسته شدن لوله ادراری باشید ادرار باید به راحتی در لوله جریان داشته باشد.
- از دستکاری سرم و رابط ها اجتناب شود.

دارو :

دستورات دارویی (آنتی بیوتیک و سرم) طبق تجویز پزشک و در فواصل مشخص توسط پرستار تجویز می شود.

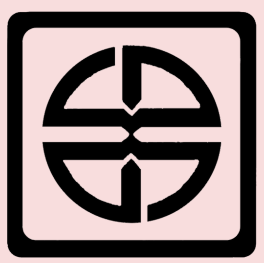




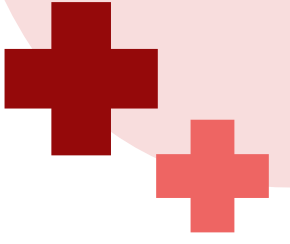
دانشگاه دامغان

مرکز مشاوره و سبک زندگی

نیاز های آموزشی، اولویت بندی، دستورالعمل و راهنمای آموزش به بیمار ۱۴۰۳



دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت
واحد آموزش سلامت



رژیم غذایی در منزل :

- از مصرف محرک های دستگاه ادراری مانند قهوه، چای، ادویه و نوشابه های حاوی کوال پرهیز نمایید.
- سعی کنید مصرف نگهدارنده ها و افزودنی های غذایی را کاهش دهید.
- ویتامین C بیشتر استفاده نمایید مانند پرتقال و...
- از مصرف نوشیدنی های شیرین و آبمیوه های شیرین شده پرهیز کنید.
- از مصرف زیاد مواد غذایی تصفیه شده مانند نان سفید، پاستا و به ویژه شکر اجتناب کنید.
- بیشتر از ماهی ها، سویا و لوبیا ها به عنوان منبع پروتئین استفاده کنید.
- روغن های پخت و پز سالم مثل روغن زیتون استفاده کنید.
- توصیه می شود به طور کلی مواد غذایی غنی از آنتی اکسیدان ها، ویتامین ها و فیبر را استفاده کنید. زیرا بیوست عاملی برای عفونت ادراری است.

فعالیت :

پس از مرحله حاد و کاهش تب کودک می تواند فعالیت های خود را از سر بگیرد.

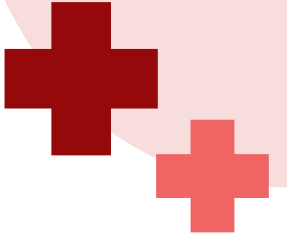
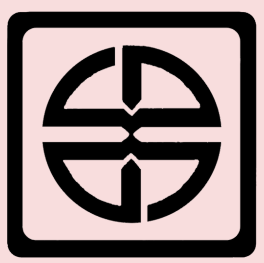
مراقبت :

- عدم استفاده از وان هنگام استحمام و به جای آن از دوش استفاده شود.
- از مصرف فرآورده های بهداشتی مخصوص دستگاه تناسلی (اسپری یا پودر) و صابون های قوی خودداری کنید.
- لباس های زیر کودک را از نوع نخی انتخاب کنید و از جوراب شلواری هایی که قسمت بالای آن نخی است استفاده کنید.
- در شرایطی که کودک با لوله و یا سوند ادراری مرخص می شود لطفا قبل و پس از دست زدن به لوله ادراری و کیسه تخلیه دست ها را بشویید.
- برای جلوگیری از آلودگی، لوله ادراری را از کیسه تخلیه جدا نکنید.
- ادرار درون کیسه تخلیه را حداقل هر هشت ساعت یک بار و یا در صورت زیاد بودن حجم ادرار با فواصل کمتر تخلیه کنید.
- لوله ادراری باید هر ۲ هفته یکبار تعویض شود و در صورت مستعد بودن کودک به عفونت مجاری ادراری طبق دستور پزشک تعویض گردد.
- تعویض یا در آوردن لوله ادراری باید توسط افراد با تجربه انجام شود تا از صدمه رسیدن به مجرای ادراری بیمار جلوگیری شود.
- از پوشاندن لباس زیر یا شلوار تنگ و چسبان به دختر بچه ها باید پرهیز کرد چرا که این مسئله هم یکی از عوامل افزایش خطر عفونت است.
- بهترین راه ها برای پیشگیری از عفونت ادراری در پسر بچه ها ختنه است، به گفته متخصصان اگر پسر ها قبل از یک سالگی ختنه شوند، به میزان زیادی از بروز عفونت ادراری در آن ها جلوگیری می شود.
- به کودک خود آموزش دهید که ادرارش را نگه ندارد و در صورت احساس نیاز به دفع ادرار سریعاً این کار را انجام داده و مثانه ی خود را به طور کامل تخلیه کند.
- پس از دفع ادرار و مدفوع، ناحیه ی تناسلی را از جلو به سمت عقب بشویید تا آلودگی مدفوعی به مجرای ادرار منتقل نشود (در دختران)
- توجه داشته باشید که اگر کودک دچار عفونت ادراری شود و درمان نشود به کلیه های او آسیب وارد می شود و این کودک تا بزرگسالی از نظر فشار خون و دفع پروتئین در ادرار بایستی مورد بررسی قرار گیرد.
- عفونت ادراری همیشه با نشانه ها همراه نیست و تنها از طریق آزمایش ادرار قابل تشخیص است اما در کودکان زیر دو سال می تواند با علایمی چون تب، بی قراری، بوی بد ادرار، درد شکم، بی حالی و خوب شیر نخوردن و وزن نگرفتن همراه باشد.
- در مدت زمان مشخص شده توسط پزشک بعد از درمان باید آزمایش ادرار را تکرار کنید تا مشخص شود که عفونت برطرف شده است.

دارو :

طول دوره درمان عفونت ادراری نسبتاً زیاد و بین ۱۰ تا ۲ هفته است و مصرف آنتی بیوتیک را کامل و از مصرف خودسرانه دارو جدا پرهیز کنید.





زمان مراجعه بعدی :

نکته مهم در مورد درمان عفونت ادراری در کودکان آن است که وقتی درمان به پایان رسیده حتما باید پیگیری های لازم انجام شود تا علت اصلی عفونت ادراری روشن شود.
در موقع بروز علائم به صورت تکرار ادرار، سوزش، بی اختیاری ادرار، زور زدن هنگام ادرار، بوی بد ادرار و در مواردی معمولا وجود تب (معمولا خفیف و کمتر از یک درجه) و بروز ضعف، تهوع، استفراغ و کاهش برون ده ادراری و در کودکان زیر یک سال، توقف رشد کودک به پزشک مراجعه نمایید.

تشخیص های پرستاری شایع در بیماری های سیستم ادراری

اختلال در دفع ادرار

نقض در مراقبت از خود

بی اختیاری فوریتی ادرار

تب و افزایش درجه حرارت بدن

درد حاد

کمبود آگاهی (در خصوص نحوه پیشگیری از عود مجدد)

تغذیه کمتر از نیاز بدن

اختلال در تصویر ذهنی

خطر احتباس ادراری

منابع:

- Nanda nursing diagnoses 2021-2023
- Brunner Suddarth's textbook of Medical surgical Nursing 2018
- <https://familydoctor.org>
- راهنمای بالینی پرستاری مبتنی بر شواهد
- کارگروه درون بخشی آموزش به بیمار بخش اطفال

