



مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ولایت

واحد آموزش سلامت

عفونت ادراری (آموزش به بیمار)



تهیه کنندگان: رابعه بینائیان و فاطمه زهرا عادل

تأیید شده توسط دکتر یوسفی

شماره سند: EL-09-47

تاریخ صدور: ۱۴۰۴/۱/۱۵

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۵/۱/۱۵

مصرف غذاهای فیبردار: اگر کودک شما خوردن مواد غذایی جامد را شروع کرده است، مقدار زیادی میوه، سبزیجات و غلات سبوس‌دار که به جلوگیری از یبوست نیز کمک می‌کند به او بدهید.

بهداشت ناحیه تناسلی: اگر کودک شما دختر است، از شست‌وشوی او با صابون‌های عطری که می‌تواند اندام تناسلی او را تحریک کند، خودداری کنید و وقتی پوشک او را عوض می‌کنید ناحیه تناسلی را از جلو به عقب تمیز کنید تا باکتری‌های این ناحیه را به حداقل برسانید ولی از وسواس بیش از حد در مورد شست‌وشوی ناحیه تناسلی کودکان خودداری کنید.

چه نوع اختلالاتی سبب بروز مشکلات ادراری خواهد شد؟

در بسیاری از موارد، عفونت‌های ادراری کلیه و مثانه طبیعی می‌باشند. اما در صورت وجود هرگونه حالت غیرطبیعی بهتر است تا حد ممکن تشخیص زودتر صورت گیرد. اختلالاتی که سبب بروز مشکلات ادراری هستند شامل موارد زیر است:

برگشت ادرار از مثانه به حالب: در این حالت، زمانی که مثانه پر می‌شود، ادرار به عقب پس زده و وارد حالب‌ها و کلیه‌ها می‌شود. این اختلالات در کودکانی که دچار عفونت‌های ادراری هستند، شایع است.

انسداد ادراری: انسداد در مجاری در هر نقطه‌ای می‌تواند رخ دهد. ممکن است حالب‌ها یا پیشابراه بسیار تنگ باشند یا اینکه گیر کردن یک سنگ سبب انسداد شود. ممکن است محل اتصال حالب‌ها به کلیه‌ها یا مثانه غیر طبیعی باشد و مانع از عبور ادرار در مسیر طبیعی خود شود.

جهت پاسخگویی به سوالات مربوط به این بیماری با شماره تلفن زیر تماس حاصل فرمایید

تلفن: ۰۲۵۲۲۵۱۲۰ الی ۲۸

واحد آموزش سلامت

جهت اطلاعات تکمیلی به سایت ذیل مراجعه نمایید:

Vlayathouse.semums.ac.ir

اگر کودک شما بسیار بیمار است و قادر به خوردن و نوشیدن نیست، لازم است چند روز در بیمارستان بستری شود تا داروها را به صورت داخل وریدی و از طریق سرم دریافت کند. همچنین نوزادان کوچک‌تر از یک ماه که عفونت ادراری دارند حتماً باید در بیمارستان بستری شوند.

جلوگیری از عفونت ادراری کودک:

برخی از کودکان ممکن است کلاً مستعد ابتلا به عفونت مجاری ادراری باشند، اما در اینجا به چند اقدام که می‌توانید برای به حداقل رساندن خطر ابتلا کودک انجام دهید اشاره می‌شود:

شیردهی: اگر کودک را با شیر مادر تغذیه می‌کنید، همچنان در صورت بیماری لازم است به شیردهی ادامه دهید. مطالعات نشان داده‌اند که تغذیه با شیر مادر ممکن است از کودک در برابر عفونت ادراری محافظت کند و مزایای آن حتی پس از قطع شیردهی تا دو سال ادامه دارد.

مصرف مایعات: اطمینان حاصل کنید که کودک شما مقدار زیادی مایعات می‌نوشد. نوشیدن مایعات بیشتر، باعث ادرار کردن بیشتر خواهد شد که دستگاه ادراری را تخلیه و تمیز خواهد کرد. نوشیدن مایعات همچنین از یبوست، که احتمال ابتلا به عفونت مجاری ادراری را بیشتر می‌کند، جلوگیری خواهد کرد.



عفونت‌های مجاری ادراری در کودکان نوپا به چه علت به وجود می‌آیند؟

اغلب توسط باکتری‌های معمولی که در روده یافت می‌شوند ایجاد می‌شوند. در حالی که دستگاه ادراری به طور معمول با باکتری‌هایی که در تماس است مقابله می‌کند و گاهی اوقات باکتری‌ها باعث عفونت می‌شوند.

در نوزادان و کودکان نوپا، گاهی اوقات باکتری‌ها از مدفوع به مثانه منتقل می‌شوند. عفونت همچنین می‌تواند نشانه‌ای از مشکل در ساختار مجاری ادراری باشد. اگر سابقه خانوادگی عفونت ادراری دارید کودک نوپای شما بیش‌تر مستعد ابتلا به آن است.

علائم عفونت ادراری کودک:

برای بسیاری از کودکان، تب غیرقابل توضیح تنها علامتی است که در این بیماری بروز می‌کند. درصد کمی از کودکانی که تب دارند اما هیچ علائم بیماری دیگری ندارند، اغلب دچار عفونت ادراری هستند. طبق نظر برخی از کارشناسان، فقدان نشانه‌های دیگر باعث می‌شود که بسیاری از عفونت‌های ادراری در کودکان تشخیص داده نشود. در برخی موارد، کودک ممکن است علائم دیگری را همراه تب یا بدون آن نشان دهند. گاهی اوقات هیچ علامتی وجود ندارد. به‌خصوص اگر کودک نوپا کم‌تر از ۲ سال سن داشته باشد. تحقیقات نشان می‌دهد که تب بدون علت شایع‌ترین علامت عفونت ادراری در کودکان از بدو تولد تا ۲ سال است.



سایر علائم عفونت ادراری در کودکان می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- ادرار کدر، تیره، خونی یا بوی بد
- اسهال یا استفراغ
- تب
- تحریک پذیری یا سرگردانی
- کمبود اشتها
- کمر درد یا شکم درد
- درد یا سوزش با ادرار
- حوادث ادراری (در کودکان نوپا که قبلاً تحت آموزش ناهنجاری قرار گرفته اند)

دختران بیشتر از پسران مستعد ابتلا به عفونت ادراری هستند زیرا مجرای ادراری آنها کوتاه‌تر و نزدیک به مقعد است. پسرای که ختنه نشده‌اند نیز بیشتر از پسران ختنه شده دچار عفونت ادراری می‌شوند.



با کودکی که دچار عفونت ادراری شده است، چه کار کنیم؟

درمان اصلی عفونت ادراری، آنتی بیوتیک است که باکتری‌های عامل عفونت را از بین می‌برد. اگر کودک درد قابل توجهی را تجربه می‌کند، ممکن است دارویی که مخاط مجاری ادراری را بی حس می‌کند نیز تجویز شود.

این مهم است که فرزند شما، آنتی بیوتیک‌ها را برای مدتی که پزشک تجویز کرده است مصرف کند. در حین مصرف آنتی بیوتیک‌ها مطمئن شوید که کودک شما مایعات زیادی می‌نوشد، اما از مصرف کافئین خودداری کنید. پس از چند روز یا بعد از اتمام دوره دارو، پزشک ممکن است بخواهد تجزیه و تحلیل ادرار را تکرار کند تا مطمئن شود عفونت از بین رفته است. بستری شدن می‌تواند نظارت دقیق و داروها و درمان مناسب را تضمین کند به ویژه اگر کودک دچار کم آبی بدن باشد و مشکوک به عفونت کلیه باشد یا تصور شود که عفونت گسترش یافته است.

درمان عفونت ادراری کودک:

برای درمان عفونت ادراری کودک، احتمالاً نسخه‌ای از آنتی‌بیوتیک‌ها تجویز می‌شود، بسته به نوع دارو، بین یک تا چهار دز را برای یک روز تا دو هفته به کودک بدهید. حتی اگر کودک شما بعد از چند روز بهتر به نظر رسید، لازم است دوره کامل داروها را به او بدهید. اگر این کار را نکنید، ممکن است باکتری‌ای که باعث عفونت ادراری شده است، به طور کامل از بین نرود و عفونت می‌تواند دوباره با قدرت بیش‌تری برگردد و کودک را حتی بیمارتر کند یا آسیب غیرقابل جبرانی به کلیه‌های او بزند.

