



به نام او که هم درد است و هم درمان

بیمارستان نیمه شعبان

بخش داخلی

ادرس: کرمان - بلوار ۲۲ بهمن

چهارراه شعبانیه

تلفن: ۹۸-۳۳۳۲۱۹۸۸

عفونت ادراری:

نوعی عفونت باکتریایی است که بر بخش های مختلف دستگاه ادراری شامل کلیه ها ، مثانه و مجاری ادرار تأثیر میگذارد و هر محلی را که درگیر کند علائم خاص خودش را ایجاد میکند. شیوع عفونت در مثانه و مجاری ادرار شایعتر است ولی باکتریها ممکن است از راه حالب بالا رفته و کلیه ها را دچار عفونت سازند ، عفونت کلیه خطرناک است لذا پیگیری درمان عفونت ادراری بسیار مهم است. معمولاً بروز مجدد بیماری پس از درمان بخصوص درمان ناقص امری شایع است

علائم و نشانه ها :

علائم در افراد مسن یا بسیار کم سن و سال ممکن است مبهم یا نامشخص باشند -1در عفونت دستگاه ادراری فوقانی (کلیه ها) درد پهلو، تب شدید اغلب همراه لرز و تعریق ، یا حالت تهوع و استفراغ و ندرتاً ادرار خونی یا چرک در ادرار علاوه بر علائم عفونت دستگاه ادراری تحتانی -2در عفونت دستگاه ادراری تحتانی (مثانه و مجاری ادرار) شایعترین علائم آن عبارتند از سوزش به هنگام ادرار کردن و نیاز به ادرار مکرر (و یا اضطراب برای ادرار) ، ادرار بدبو ، ادرار کدر

دلیل بروز عفونت ادراری:

۱-عدم رعایت بهداشت صحیح دستگاه ادراری تناسلی : شایعترین عامل عفونت ادراری میکروبهایی موجود در مدفوع است - 2رابطه ی جنسی نیز میتواند موجب عفونت مجاری ادراری شود- 3 .سوند ادراری یکی از عوامل بسیار شایع عفونت ادراری است - 4دیابت: دیابت و سایر بیماریها می تواند باعث اختلال در سیستم ایمنی بدن شده و در نتیجه باعث خطر عفونتهای ادراری میشود .5-داشتن پروستات بزرگ و سنگ کلیه: سنگ کلیه و یا پروستات بزرگ شده باعث حبس ادرار در مثانه و در نتیجه ابتلا به عفونت ادراری میشود- 6 .نگه داشتن ادرار : اگر نیاز به دفع ادرار دارید، این کار را انجام دهید. نگه داشتن ادرار برای شش ساعت یا بیشتر می تواند احتمال ابتلا به عفونت دستگاه ادراری را افزایش دهد، زیرا باکتری های حاضر در مثانه زمان زیادی برای رشد و تکثیر دارند .

روش تشخیص:

تشخیص عفونت ادراری علاوه بر علائم بیماری بر اساس آزمایش ساده ادرار و کشت ادرار داده میشود نمونه ادرار خود را به روش تمیز تهیه کنید (روش آن را از پرستار خود بپرسید) و پس از تهیه در اسرع وقت جهت انتقال به آزمایشگاه اطلاع دهید چرا که گذشت زمان باعث رشد میکروبهها و جواب اشتباه میشود.

اقدامات حین بستری:

- ۱- سعی کنید مصرف مایعات را زیاد کنید تا زود به زود به دستشویی بروید تا عفونت های موجود در دستگاه ادراری تان دفع شود.
- ۲- مصرف مرکبات و غذاهای حاوی ویتامین C را در برنامه غذایی خود قرار دهید. این نوع مواد به دلیل داشتن خاصیت اسیدی، بسیاری از عفونت های دستگاه ادراری را از بین میبرد
- ۳- از مصرف نوشیدنیهای کافئین دار و گازدار و غذاهای تند و پرادویه اجتناب کنید.
- ۴- از مصرف الکل و سیگار جدا خودداری کنید
- ۵- آنتی بیوتیک های مورد نیاز شما برای درمان عفونت راس ساعت مقرر تزریق خواهد شد
- ۶- در صورت داشتن سوند ادراری قبل و بعد از دست زدن به سوند و کیسه ادراری دستهای خود را بشویید
- ۷- کیسه ادراری همیشه پایین تر از سطح بدن قرار داده شود تا از برگشت ادرار به مثانه و کلیه پیشگیری شود این امر شدت عفونت را بیشتر میکند

۸- فنازوپیریدین به تسکین سوزش و رفع اضطراب ناشی از عفونت مثانه کمک می کند مصرف آن رنگ ادرار را تغییر می دهد نگران نباشید

۹- در صورت بروز تب بهتر است با پاشویه تب را کاهش داد

اقدامات ضروری در منزل:

۱. اقدامات انجام شده حین بستری در بیمارستان ادامه یابد
- ۲- آنتی بیوتیکهای تجویز شده را راس ساعت مقرر و به مدت ۷ تا ۱۰ روز مصرف کنید عدم مصرف منظم و به موقع دارو باعث عدم موفقیت درمان و مقاوم شدن باکتریها به دارو و بی تاثیری آن میشود
- ۳- در زمان مقرر جهت کنترل وضعیت درمان مراجعه کنید
- ۴- مصرف طولانی مدت آنتی بیوتیک در خانم ها گاهی ممکن است باعث تحریک و بروز عفونت های قارچی زنانه شود، بنا بر این در صورت بروز خارش و ترشح سفید رنگ در طول مصرف آنتی بیوتیک به پزشک مراجعه کنید اما به هیچ وجه شخصا اقدام به قطع مصرف دارو نکنید
- ۵- استراحت کافی داشته باشید تا بدن شما قدرت کافی برای مبارزه با میکروب ها را داشته باشد
- ۶- در موارد زیر مجددا مراجعه کنید : تشدید علائم - بروز علائم جدید - درد شدید پهلوها و کمر - بروز یا تشدید تب و لرز یا ادامه ی تب پس از ۲ روز از شروع درمان با آنتی بیوتیک. - تهوع و استفراغ شدید - عدم توانایی خوردن یا نوشیدن - بی حالی و کاهش سطح هوشیاری - عدم بهبود کامل پس از ۲ هفته -

بروز بثورات و ضایعات پوستی مثل کهیر که می تواند نشانه حساسیت به آنتی بیوتیک باشد نکته مهم : قبل از ترخیص سوالات مربوط به بیماری را از پرستار خود بپرس & سوزان س. اسملتزر، برندا جی. بر؛ درس نامه پرستاری برونر و سوارث 2016. کلیه و مجاری ادراری. ترجمه حلیمه امینی و همکاران؛ ویرایش صدیقه سالمی & www.uptodate.com.

& www.patient.co.uk

آموزش خود مراقبتی به بیمار دچار گروه سنی همه سنین ر عفونت ادراری (UTI)