



این عفونت توسط گروهی از میکروبهای عفونت زا در دستگاه ادراری ایجاد می‌شوند که دستگاه ادراری تحتانی (مثانه) و دستگاه ادراری فوقانی (کلیه‌ها) را درگیر می‌کند. عفونت ادراری دومین علت عمده عفونت در بدن است که بیشتر این موارد در زنان بروز می‌کند، تقریباً ۸٪ دختران و ۲٪ پسران تا سن ۱۱ سالگی یک دوره عفونت ادراری را تجربه می‌کنند.

علل

۱. از راه پیشابراه (عفونت صعودی)
۲. از طریق جریان خون
۳. از راه یک فیستول روده ای (انتشار مستقیم)

مهم ترین علت بازگشت ادراری مثانه به کلیه می‌باشد که می‌تواند جنبه ژنتیکی * داشته باشد.

عوامل ایجاد کننده

- جنس مونث
- فشار خارجی روی حالب مانند بیوست طولانی
- دستکاری های ادراری مانند سوند ادراری
- اختلالات آناتومیک*
- ختنه نشده در پسران

علائم

عفونت ادراری در دوران نوزادی: اختلال رشد، مشکلات تغذیه ای، تشنج، تب، عدم وزن گیری مناسب و بی‌قراری است.

در کودکان بزرگتر: بوی بد ادرار، بی‌قراری هنگام ادرار کردن، ضعف در تخلیه ادرار، سوزش و تکرر ادرار، در پهلوها، استفراغ، خون در ادرار و شب ادراری.



تشخیص

- آزمایش ادرار و کشت ادرار (نمونه ادرار از وسط ادرار)
- سونوگرافی
- عکس رنگی در صورت مشکل دار بودن جواب سونوگرافی



درمان

- درمان تجربی در کودکان علامت دار و تمامی کودکان با کشت مثبت باید شروع شود.
- نوزادان به دلیل شیوع بالاتر عفونت باکتریایی به مدت ۱۰-۱۴ روز آنتی بیوتیک وریدی و کودکان ۷-۱۴ روز آنتی بیوتیک خوراکی دریافت می‌کنند.
- شیرخواران و نوزادانی که پاسخ بالینی مورد انتظار را طی ۴۸ ساعت از شروع درمان نشان نمی‌دهند باید تحت ارزیابی مجدد قرار داده شوند.

- مصرف مایعات فراوان
- رعایت بهداشت و شستن کودکان دختر از ناحیه ادراری به طرف مقعد
- تخلیه کامل و به موقع ادرار به خصوص در کودکان سنین مدرسه
- بهداشت لباس زیر



- رژیم غذایی مناسب جهت جلوگیری از یبوست

- استفاده از لباس زیر نخی

- عدم مصرف کافئین یا نوشابه های کربنات دار به دلیل اثر تحریک پذیری به مخاط مثانه

- تشویق کودک به دفع مکرر ادرار و اجتناب از نگهداری آن



نکته: جهت پیشگیری از خطا در جواب آزمایش ادرار، پیش از چسباندن کیسه ادرار ناحیه تناسلی به طور کامل شسته و به محض جمع آوری ادرار نمونه به آزمایشگاه فرستاده شود.

- * فیستول: هر نوع ارتباط غیر طبیعی یا راه ارتباطی بین دو اندام مختلف یا دو بخش جداگانه از بدن
- * ژنتیکی: ارثی
- * اختلالات آناتومیک: وجود مشکل در سیستمهای بدن

منابع: راهنمای بالینی پرستاری کودکان وونگ ۲۰۱۹

طب کودکان نلسون ۲۰۲۰

تهیه کننده: پگاه پورتولری کارشناس پرستاری

تأیید کننده: دکتر مریم عطاءاللهی فوق تخصص گوارش اطفال

واحد آموزش ارتقاء سلامت

تابستان ۱۴۰۰