

## عفونت سیستم ادراری چیست؟

ادرار معمولاً فاقد باکتری است. مجاری ادراری زمانی عفونت می کنند که باکتری ها به داخل مثانه راه پیدا می کنند. سیستم ادراری شامل کلیه ها ، حالب، مثانه و پیشابراه می باشد. همه یا هرکدام از قسمت های دستگاه ادراری می توانند عفونی شوند. اگر عفونت ادراری درمان نشود میتواند صدمات دائمی به کلیه ها و مثانه کودک وارد کند

### علائم :

شروع بیماری ممکن است بی سر و صدا و شامل نشانه های غیر ادراری باشد مثل: تب، خوب شیرنخوردن، زردی، اختلال رشد در شیرخواران.

## علائم عفونت سیستم ادراری در کودکان بزرگتر از

### ۲ سال شامل:

- ادرار کردن بیشتر از حد معمول
- احساس نیاز فوری به ادرار کردن
- درد و سوزش در حین ادرار کردن
- بوی بد و شدید ادرار

- تب و درد پهلوها

- ادرار تیره یا خونی

- ادرار کردن به سختی یا بی اختیاری ادراری

## چه افرادی بیشتر به عفونت سیستم ادراری مبتلا می

### شوند:

- نوزادان پسر ختنه نشده (چون میکروب ها در پوست اطراف مجرای ادرار جمع می شوند).

- کودکان با بیبوست شدید

- کودکان با ناهنجاری های دستگاه ادراری و علل انسدادی که جریان ادرار را قطع میکند.

- مثل سنگ کلیه، هیدرونفروزیس (آب آوردن کلیه) و ریفلاکس ادراری (برگشت ادرار از مثانه به حالب)

- کودکان دختر(چون پیشابراه کوتاه تری دارند و باکتری ها راحت به مثانه می روند).

- کودکان دیابتیک

- کودکانی که ادرار خود را به مدت طولانی نگه می دارند.

## عفونت سیستم ادراری چگونه تشخیص داده

### میشود؟

تشخیص عفونت سیستم ادراری براساس بررسی تاریخچه و معاینات فیزیکی و آزمایش ساده ادرار و کشت می باشد.

به طور معمول با مثبت شدن کشت ادرار از نظر وجود باکتری مسجل می شود، ولی جمع آوری ادرار در کودک خیلی سخت است. زیرا عوامل زیادی میتواند ادرار را الوده کند.

## با چه روش هایی می توان نمونه ادرار جمع آوری کرد؟

- جمع آوری به وسیله کیسه ادرار: قبل از گرفتن نمونه ، ناحیه تناسلی نوزاد را با آب و صابون شسته و در معرض هوا قرار دهید تا خشک شود. سپس کیسه وصل شود. باید آلوده به مدفوع نباشد و حداکثر تا نیم ساعت به آزمایشگاه فرستاده شود.
- نمونه وسطی ادرار که از اولین ادرار صبحگاهی جمع آوری می شوند مناسب می باشد.

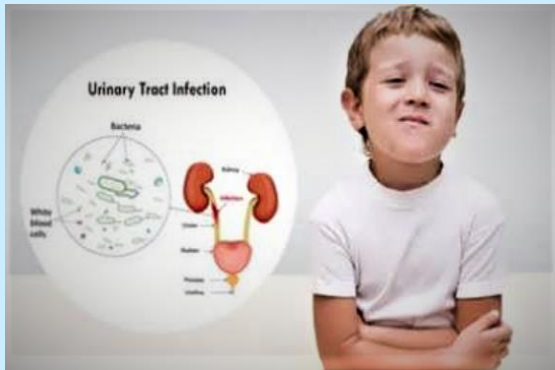


دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بهار

## " عفونت سیستم ادراری "

### UTI



بخش نوزادان

تهیه کننده: هانیه شریعتی

بهار ۱۴۰۲

واحد آموزش به بیمار: ۰۲۳۳۲۲۴۰۸۲۴

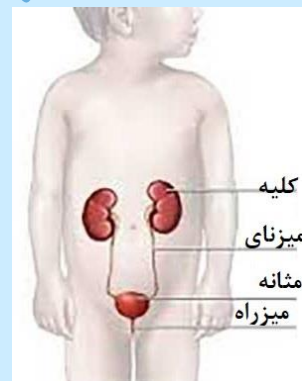
**اگر کودک شما مستعد ابتلا به عفونت ادراری**

**است باید چه نکاتی را رعایت کنید؟**

- در صورتی که کودک شما تب دارد یا سابقه ابتلا به عفونت دارد به پزشک مراجعه کنید
- در شیرخوار مونث ناحیه تناسلی از جلو به عقب تمیز شود.
- از پوشیدن لباس تنگ یا سفت بستن پوشک خودداری کنید.
- از آنجایی که محیط مرطوب زمینه رشد میکروب ها را فراهم می کند ، لذا کهنه کودک در صورت خیس بودن سریع باید تعویض شود.

**منبع: نوزادان نلسون**

**مشاور علمی: خانم دکتر محمدی فوق تخصص نوزادان**



- کیسه نمونه با روش سوپراپوبیک در کودکان زیر دو سال و سونداژ مثانه دقیق ترین روش جمع اوری نمونه می باشد.
- آزمایش دیپ استیک (نوار شیمیایی) برای تشخیص زود می باشد.
- ممکن است بنا به صلاحدید پزشک آزمایشات و روش های تشخیصی دیگر مثل سونوگرافی، VCUg و .... درخواست شود.

**چگونه عفونت سیستم ادراری درمان می شود:**

- درمان عفونت در نوزادان تزریقی بوده و باید نوزاد بستری گردد.
- نوزادان بعد دریافت یک یا دو روز آنتی بیوتیک احساس بهتری خواهند داشت اطمینان یافتن از اینکه نوزادتان آنتی بیوتیک ها را در مدت زمان توصیه شده توسط پزشک مصرف کند مهم است.
- به عبارت دیگر خطر اینکه نوزاد شما دوباره بیمار شود وجود دارد.