

مددجوی گرامی:

این پمفلت در راستای افزایش اطلاعات شماجهت بیماریتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را بازیابید.

عفونت مثانه یا سیستیت (UTI)

نوعی بیماری است که معمولاً در اثر باکتری ایجاد می شود. عفونت مثانه شایعترین نوع عفونت ادراری در کودکان است. عفونت مثانه می تواند در هر قسمت از دستگاه ادراری کودک شما، از جمله مثانه، مجرای ادرار یا کلیه ایجاد شود. همه کودکان سالم برخی از باکتری ها را روی بدن و روده خود دارند. بعضی اوقات باکتری ها می توانند وارد مثانه شوند و عفونت را شروع کنند. کودکان در هر سنی می توانند دچار عفونت مثانه شوند. بدن کودک شما راه هایی برای دفاع در برابر عفونت دارد. گاهی اوقات دفاع بدن از کار می افتد و باکتری ها باعث عفونت مثانه می شوند. اگر فرزند شما علائم عفونت مثانه دارد، یا تب بدون دلیل مشخص دارد، در طی ۲۴ ساعت به پزشک مراجعه کنید.

درمان بلافاصله برای عفونت در مجرای ادراری یا مثانه کودک شما می تواند از بروز عفونت کلیه جلوگیری کند. عفونت کلیه یا بیلونفریت می تواند از عفونت ایجاد شود که در بالادست به سمت یک یا هر دو کلیه حرکت کند. عفونت های کلیوی اغلب بسیار دردناک هستند و می توانند خطرناک باشند و باعث ایجاد مشکلات سلامتی جدی شوند، بنابراین بهتر است در هنگام ابتلا به فرزند شما به درمان زودهنگام رسیدگی شود.

عفونت مثانه در کودکان چقدر شایع است؟

عفونت مثانه یک دلیل شایع است که کودکان به یک پزشک مراجعه می کنند. هر ساله حدود ۳ در ۱۰۰ کودک دچار عفونت ادراری می شوند و بیشتر این عفونت ها عفونت مثانه هستند. نوزادان زیر ۱۲ ماه بیشتر از کودکان بزرگتر احتمال ابتلا به عفونت مثانه دارند. در طی چند ماه اول زندگی، عفونت مثانه در پسران بیش از دختران است. در سن ۱ سالگی، دختران بیشتر از پسران احتمال ابتلا به عفونت مثانه را دارند و دختران همچنان در طول دوران کودکی و نوجوانی خطر بیشتری دارند.



عوارض عفونت مثانه در کودکان چیست؟

احتمالاً درمان سریع عفونت مثانه فرزند شما را بدون عارضه درمان می کند. اگر یک عفونت در دستگاه ادراری تحتانی مانند عفونت مثانه به درستی درمان نشود، می تواند منجر به عفونت کلیه شود. عفونت های کلیوی که مدت طولانی طول می کشد یا به عقب باز می گردند، می توانند باعث آسیب به کلیه های کودک شوند که هرگز از بین نمی روند. این آسیب می تواند شامل اسکار کلیه، عملکرد ضعیف کلیه، فشار خون بالا و مشکلات دوران بارداری باشد. کودکان خردسال نسبت به کودکان بزرگتر و بزرگسالان در معرض خطر آسیب به کلیه از عفونت مثانه هستند. در چند مورد، عفونت کلیه می تواند به طور ناگهانی ایجاد شود و تهدید کننده زندگی شود، به خصوص اگر باکتری ها وارد جریان خون شوند و این باعث واکنشی به نام سپسیس یا پیوند خارجی سپتی سمی می شود.

علائم بیماری:

۱. تب

۲. درد یا سوزش هنگام ادرار کردن

۳. تکررادرار ۴. ادرار تیره و یا خونی

۵. درد در ناحیه تحتانی شکم و پشت

۶. بی اشتها و تغذیه ضعیف وزن گیری کم و گاهی کاهش وزن

۷. گاهی اسهال و استفراغ و تحریک پذیری

متخصصان مراقبت های بهداشتی چگونه

عفونت مثانه را تشخیص می دهند؟

متخصصان مراقبت های بهداشتی از سابقه پزشکی فرزند شما، معاینه بدنی و آزمایش هایی برای تشخیص عفونت مثانه استفاده می کنند

آزمایشات آزمایشگاهی

آزمایش ادرار و کشت ادرار: مقدار کمی از ادرار کودک شما باید برای این آزمایش جمع آوری شود. نوزادان و کودکان کوچک که تحت آموزش توالت نباشند، از یک لوله کوچک و نازک و انعطاف پذیر به نام کاتتر که در مجرای ادرار قرار دارد برای گرفتن نمونه ادرار برخوردار خواهند بود. این امر ضروری است زیرا ادرار از کیسه های جمع آوری، که می تواند در اطراف پوشک کودک بچسبد، اغلب با میکروب ها و سایر مواد موجود در پوست کودک آلوده یا مخلوط می شود. اگر ادرار آلوده باشد، نتایج آزمایش دقیق نخواهد بود. والدین ممکن است به کودکان پیش دبستانی کمک کنند نمونه ادرار تمیز را در یک ظرف مخصوص بکشند و کودکان و نوجوانان بزرگتر نیز می توانند به تنهایی این کار را انجام دهند.



پارستان خاتم الانبیا تبار

آموزش به بیمار

عفونت ادراری در کودکان



بیمارستان خاتم الانبیا تبار

واحد آموزش به بیمار (تابستان ۱۴۰۱)

درمان:

شامل آنتی بیوتیک ها و نوشیدن مایعات فراوان برای کمک به برطرف کردن باکتری های دستگاه ادراری کودک شما باشد. عادت بهتر حمام و اجتناب از بیوست ممکن است به پیشگیری از عفونت ادراری کمک کند

آنتی بیوتیکی که فرزند شما مصرف می کند ، بر اساس سن فرزند شما میباشد. کودکان بزرگتر از ۲ ماه معمولاً آنتی بیوتیک را از طریق دهان مصرف می کنند ، مایع یا قرص جویدنی. اگر کودک کوچکتر از ۲ ماه یا استفراغ دارد ممکن است کودک شما به دلیل آنتی بیوتیک های داخل وریدی (IV) به بیمارستان برود. داروهای داخل وریدی از طریق رگ ورید تجویز می شود. کودک شما باید در طی یک یا دو روز احساس بهتری داشته باشد ، اما مهم است که هر دوز آنتی بیوتیک را به موقع مصرف کرده و تمام دارو را تمام کنید. اگر کودک شما خیلی زود آنتی بیوتیک را متوقف کند ، می تواند عفونت برگردد. طول مدت درمان بستگی دارد : که چقدر عفونت شدید است ، آیا علائم و عفونت کودک از بین می رود ، آیا کودک عفونت مثانه را تکرار کرده است یا خیر ، آیا کودک دارای ریفلاکس وزیکونرال یا مشکل دیگری در دستگاه ادراری است.



منبع: <http://medlineplus.gov>

آدرس کلینیک سلامت: طبقه پایین ساختمان اداری
بیمارستان تلفن: ۰۲۳۹۹۰۵۴۵۵ داخلی ۲۴۵

تست های تصویربرداری

پزشک ممکن است آزمایش های تصویربرداری را برای یافتن علت عفونت فرزند شما یا بررسی آسیب کلیه سفارش دهد.

سونوگرافی: سونوگرافی از امواج صوتی تخصصی برای دیدن ساختارهای داخل بدن استفاده می کند بدون اینکه کودک شما را در معرض تابش لینک خارجی قرار دهد. در طی این آزمایش بدون درد ، کودک شما روی یک میز خالی قرار دارد. پزشک به آرامی یک گره به نام مبدل را روی شکم و پشت فرزند شما حرکت می دهد. سونوگرافی می تواند تصویری از کل دستگاه ادراری کودک شما ایجاد کند. هیچ پیوند بیرونی برای بیهوشی لازم نیست. در صورت وجود فرزند شما ممکن است سونوگرافی زمای توصیه شود که فرزند شما از سن ۲ سالگی جوان تر است و دارای یک عفونت مثانه یا تب است ، در هر سنی عفونت مثانه را تکرار کرده است دارای فشار خون بالا ، رشد ضعیف یا سابقه خانوادگی مشکلات کلیوی یا مثانه است با درمان بهتر نمی شوید ممکن است بلافاصله یا چند هفته یا چند ماه پس از گذشت بیماری فرزند شما ، سونوگرافی برنامه ریزی شود.

درمان در منزل

برای سرعت بخشیدن به بهبود ، کودکان باید مقدار زیادی مایعات بنوشند و ادرار کنند. نوشیدن آب بهترین است. از پزشک خود بخواهید که کودک شما چقدر مایعات بنوشد. یک پد گرمکنی در پشت یا شکم کودک ممکن است به کاهش درد ناشی از عفونت کلیوی یا مثانه کمک کند

چگونه می توانم به فرزندم کمک کنم تا از عفونت مثانه جلوگیری کند؟

نوشیدن مایعات به اندازه کافی ، پیروی از عادت های خوب در حمام و پوشاندن لباس ، پوشیدن لباس های شل و مناسب و معالجه برای مشکلات بهداشتی مرتبط ممکن است به جلوگیری از ابتلا به عفونت ادراری در کودک یا نوجوان کمک کند