

درمان:

بر اساس اینکه عفونت ادراری کلیه یا مثانه را درگیر کرده باشد درمان با انتی بیوتیک های تزریقی یا خوراکی به مدت 7 تا 14 روز انجام میشود که با درمان انتی بیوتیکی مناسب تب و سایر علائم بعد از 2 یا 3 روز کاهش واضح می یابد



نکات آموزشی در رابطه با بیماری:

داروهای انتی بیوتیک را به موقع و به میزان صحیح به کودک دهید.

از مصرف نوشابه ها و مواد کافیین دار به دلیل خاصیت تحریک کنندگی مثانه خودداری کنید

در شیرخواران دختر شستن ناحیه تناسلی از جلو به عقب انجام شود

شیرخواران مذکر حتما ختنه شوند و اگر ختنه نشدند پوست ناحیه حشفه باید تمیز نگه داشته شود

عوامل مستعد کننده بیماری



جنسیت {عفونت ادراری در دختران شایعتر از پسران میباشد}

تشخیص:

انجام آزمایش برروی نمونه ادرار و انجام کشت ادرار- در نوزادان جهت تشخیص کشت خون نیز ضروری میباشد

*نکته: برای گرفتن نمونه ادرار باید اول ادرار دور ریخته شود و از نمونه وسط ادرار گرفته شود و کمتر از یک ساعت به آزمایشگاه تحویل داده شود. در مرحله بعد سونوگرافی کلیه-مثانه و مجاری ادرار برای کودک انجام میشود که در آن انسداد-برگشت ادراری و اختلالات ساختاری مثانه و کلیه تشخیص داده میشود.

عفونت ادراری در کودکان



یک بیماری مهم و شایع میان کودکان است که به علت وارد شدن میکروب به مجاری ادراری ایجاد میشود و میتواند بر مثانه -کلیه ها و لوله هایی که ادرار را حمل میکنند تاثیر بگذارد.

*3 تا 5 درصد از دختران و 1 درصد از پسران عفونت ادراری را تجربه میکنند.

علائم عفونت ادراری:

در نوزادان: تب-بیحالی-تحریک پذیری-کم شدن حجم ادرار-زردی طولانی -از بین رفتن واکنش های نوزادی-وزن نگرفتن نوزاد

در کودکان: ادرار تیره- بوی نامطبوع ادرار-تب-درد در ناحیه زیر شکم-بیقراری حین ادرار کردن در شیرخواران-قطع و وصل شدن جریان ادرار-بی اختیاری ادرار-شب ادراری-درد پهلوه-بیماری اختلال رشد کودکان و عقب ماندگی رشد جسمی

عنوان	بیماری عفونت ادراری در کودکان (UTI)
تهیه کننده	معصومه اکبری سارویی
سمت	سرپرستار
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	زمستان 1401
ناظر کیفی	واحد آموزش
مسئول علمی بخش:	دکتر داوودی (متخصص اطفال)

از پوشیدن لباس تنگ یا سفت بستن پوشک خودداری شود

از استفاده از وان جهت حمام کردن خودداری گردد

تمشک از جمله میوه هایی است که برای پیشگیری از عفونت ادراری توصیه میشود

استفاده از ماست و دوغ و فراورده های حاوی پروبیوتیک و مواد لبنی نیز مفید میباشد

پیوست زمینه ساز عفونت ادراری در کودکان میباشد که میبایست پیوست و بیماری زمینه ای حتما درمان شود

در صورتی که کودک بعد از درمان مجددا تب کرد حتما به پزشک مراجعه کنید

انجام آزمایش کشت ادرار یک هفته بعد از پایان درمان جهت اطمینان از درمان کامل بیماری

منبع:

Clinical policy for well-appearing infants and children younger than 2 years
<http://kidney.niddk.nih.gov>



بیماری عفونت ادراری در کودکان (UTI)