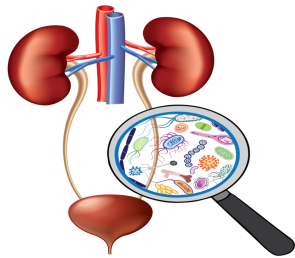




مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

عفونت مجاری ادراری (پیلونفریت و سیستیت)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-FI-1003

شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش عفونی - واحد آموزش سلامت

* هیچگاه احساس دفع ادرار را نادیده نگیرید و سعی کنید هر بار مثانه کاملاً خالی شود.

* رعایت بهداشت در اندام‌های تناسلی را جدی بگیرید.

* برای شستشوی باکتری از مجاری ادراری، روزانه حداقل هشت لیوان آب بنوشید. (آب بهترین مایع است)

* بعد از اجابت مزاج، موضع را از جلو به عقب تمیز کنید تا از ورود باکتری‌های مدفوع به پیشابراه پیشگیری شود.

* حتماً لباس‌های زیر را از جنس نخی استفاده کنید. لباس‌های زیر را به موقع تعویض کنید و از لباس‌های زیر تنگ و پلاستیکی استفاده نکنید.

مراقبت و پیگیری:

در صورت از بین رفتن علائم، نیاز به پیگیری بعدی نیست. از زنان باردار معمولاً خواسته می‌شود تا یک یا دو هفته پس از پایان دوره درمان، کشت ادرار تکرار شود تا اطمینان حاصل شود که دیگر باکتری در ادرار وجود ندارد.

منابع:

<https://www.clinicalkey.com>

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می‌توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)

تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

همچنین سلامت عمومی و خطر عفونت با باکتری‌های مقاوم به آنتی بیوتیک دارد.

اگر تب بالا، درد شدید یا نداشتن میل به غذا یا مایعات را داشتید، باید در بیمارستان بستری شوید و آنتی بیوتیک‌های داخل وریدی و مایعات دریافت کنید.

همچنین داروهایی برای سوزش و عدم دفع راحت ادرار ممکن است تجویز شود. معمولاً علائم ۴۸ ساعت پس از شروع درمان برطرف می‌شود. ولی برای پیشگیری از عفونت مجدد باید همه آنتی بیوتیک‌های تجویز شده را تا روز پایانی مصرف کنید.

همانطور که شروع به بهبود می‌کنید، شما مجاز به رفتن به خانه و ادامه مصرف آنتی بیوتیک‌های خوراکی در منزل خواهید بود. از کیف آبگرم روی ناحیه درد شکم می‌توانید استفاده کنید. از مصرف مواد محرک مثانه مانند چای، قهوه، مرکبات و ادویه جات خودداری کنید.

بیشتر زنان باردار مبتلا به عفونت کلیوی در بیمارستان بستری و با آنتی بیوتیک‌های وریدی و مایعات درمان می‌شوند.

روش‌های پیشگیری از عفونت ادراری مجدد:

* رعایت بهداشت فردی و شستشوی مرتب دست‌ها

* مایعات فراوان بنوشید و بعد از مقاربت ادرار را دفع کنید. مطالعات نشان داده‌اند که مصرف زیاد مایعات یا تخلیه ادرار بلافاصله پس از مقاربت می‌تواند از عفونت ادراری جلوگیری کند، نوشیدن مایعات بیشتر ممکن است به پاک کردن باکتری‌هایی که به مثانه وارد شدند، کمک کند.



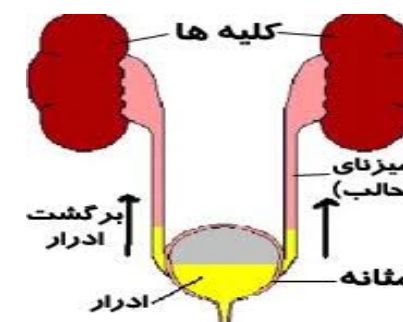
مداخله‌ی گرامی:

این مطالب به منظور آشنایی با عفونت مجاری ادراری و مراقبت‌های لازم بعد از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

عفونت مجاری ادراری یا UTI چیست؟

زمانی که باکتری‌ها به داخل مجرای ادرار می‌رسند و به مثانه یا کلیه وارد می‌شوند، عفونت‌های دستگاه ادراری اتفاق می‌افتد. اگر عفونت تنها در مثانه وجود داشته باشد، عفونت مثانه یا (سیستیت) نامیده می‌شود. اگر عفونت از مثانه عبور کند و به کلیه منتقل شود، عفونت کلیه یا (پیلونفریت) نامیده می‌شود. عفونت مثانه و کلیه دو نوع از عفونت مجاری ادراری هستند. این دو مورد از نظر علائم بالینی و درمانی خیلی با هم فرق می‌کنند. اگر عفونت ادراری درمان نشود، می‌تواند صدمات دائمی به کلیه‌ها وارد کند.

هر دو عفونت در زنان بیشتر از مردان است. در مردان، عفونت ادراری ممکن است منجر به عفونت پروستات شود و ممکن است، دوره طولانی‌تری از آنتی‌بیوتیک‌ها مورد نیاز باشد.



عفونت ادراری چه علائمی دارد؟

اگر درگیری فقط مثانه باشد:

اولین علامت عفونت ادراری، احساس ناراحتی هنگام ادرار کردن است. (سوزش مجرای ادرار، بی‌اختیاری ادرار، احساس فوریت در ادرار کردن، درد در انتهای ادرار کردن و درد در ناحیه زیر شکم) سوزش ادراری ممکن است در زنان مبتلا به عفونت واژن و یا در مبتلایان به التهاب مجاری ادراری رخ دهد.

علامت‌های دیگر شامل موارد زیر است:

- ادرار بدبو
- تکرر ادرار همراه با درد
- تغییر رنگ ادرار به سمت تیره یا رنگ چای
- وجود خون واضح در ادرار همراه با دفع لخته‌های خون است.

عفونت کلیه چه علائمی دارد؟

وقتی عفونت ادرار به سمت کلیه‌ها کشیده شود، گاهی علائم مشابهی با عفونت مثانه دارند، اما علائم زیر به آن اضافه می‌شود:

- تب (درجه حرارت بالاتر ۳۷٫۷ درجه سانتیگراد)
- درد در پهلو (یک یا هر دو پهلو و پشت کمر)
- تهوع یا استفراغ



چه عواملی باعث عفونت ادراری می‌شوند؟

- سابقه خانوادگی (نقص ایمنی)
- سوند گذاری (ناهنجاری‌های دستگاه ادراری)
- بی‌اختیاری ادرار و مدفوع
- التهاب یا بزرگی پروستات
- حاملگی و یائسگی
- سنگ‌های کلیه

عواملی که خطر ابتلا به UTI را افزایش می‌دهند:

- داشتن رابطه جنسی زیاد
- داشتن دیابت
- داشتن عفونت مثانه یا کلیه در ۱۲ ماه گذشته
- برای مردان، ختنه نشدن یا داشتن رابطه جنسی مقعدی
- در مردان و زنان داشتن یک بیماری (مانند سنگ کلیه یا برگشت ادراری) که جریان خون ادرار را در کلیه‌ها تغییر می‌دهد، خطر ابتلا به عفونت کلیه را افزایش می‌دهد.

عفونت ادراری چگونه تشخیص داده می‌شود؟

گرفتن شرح حال و معاینه بالینی، کشت ادرار (U/C) و آنالیز ادرار (U/A)

درمان عفونت ادراری چگونه است؟

درمان مؤثر برای عفونت کلیه بستگی به شدت عفونت و

