

❖ شرح بیماری

عفونت ادراری معمولاً توسط باکتری ها ایجاد شده و در کودکان شایع می باشد. دستگاه ادراری شامل کلیه ها ، حالب ها، مثانه و پیشابراه می باشد . همه یا هر کدام از قسمت های دستگاه ادراری می توانند عفونی شوند. متعاقب درمان علائم عفونت در عرض ۳-۱ روز برطرف می شود.



❖ علل

عفونت دستگاه ادراری بوسیله باکتری ها ایجاد می شود . در حالت طبیعی در ادرار باکتری وجود ندارد و باکتری هایی که باعث عفونت می شوند بیشتر از ناحیه مقعد به پیشابراه و مثانه و کلیه ها کشیده می شوند.

افرادی که بیشتر به عفونت سیستم ادراری مبتلا می شوند عبارتند از:

- ✓ نوزادان پسر ختنه نشده (چون میکروب ها در پوست اطراف مجرای ادرار جمع می شوند).
- ✓ کودکان دختر (چون پیشابراه کوتاه تری دارند و باکتری ها به راحتی به مثانه می روند).
- ✓ کودکان با یبوست شدید.
- ✓ کودکان با ناهنجاری های دستگاه ادراری و علل انسدادی که جریان ادرار را قطع می کند . مثل سنگ کلیوی و برگشت ادرار از مثانه به حالب
- ✓ کودکان مبتلا به مرض قند (دیابت)

❖ علائم

علائم عفونت ادراری در نوزادان و کودکان زیر دوسال:

- ✓ تب، بی اشتها، کاهش فعالیت، استفراغ، اسهال ، کاهش درجه حرارت بدن و زردی در نوزادان، اختلال رشد در شیرخواران
- علائم عفونت سیستم ادراری در کودکان بزرگتر از دوسال:
- ✓ ادرار کردن بیشتر از دفعات معمول
- ✓ احساس نیاز فوری به ادرار کردن
- ✓ درد و سوزش در حین ادرار کردن
- ✓ بوی بد و شدید ادرار
- ✓ درد قسمت تحتانی لگن ، معده ، قسمت تحتانی پشت و پهلوها
- ✓ ادرار تیره یا خونی
- ✓ تب
- ✓ تهوع و استفراغ
- ✓ بیحالی و احساس بیماری
- ✓ ادرار کردن به سختی یا بی اختیاری ادراری
- ✓ شب ادراری

❖ عوارض احتمالی

اگر کودک به موقع درمان نشود، ممکن است بافت های کلیه آسیب ببینند و در آینده مشکلات بدی مانند نارسایی کلیه و فشار خون بالا را ایجاد کند. بنابراین درمان عفونت ادراری در کودکان نباید به تعویق انداخته شود یا ناتمام رها شود. همچنین بعد از اینکه کودک درمان شد باید حتماً پیگیری ها و مراجعات بعدی را جدی بگیرید. اگر کودکی دچار عفونت ادراری شود و این عفونت به کلیه او آسیب بزند، این کودک باید تا بزرگسالی از نظر فشار خون و عملکرد کلیه ها مورد بررسی قرار بگیرد.

❖ تشخیص و درمان

پزشک جهت تشخیص و درمان اقدامات زیر را جهت بیمار انجام می دهد:

بررسی تاریخچه و معاینات فیزیکی و آزمایش ساده ادرار و کشت ادرار. نمونه ادرار در شرایط استریل گرفته شده و ممکن است در صورت صلاح دید پزشک آزمایشات و روش های

تشخیصی دیگر مثل سونوگرافی، رادیوگرافی برای تشخیص برگشت ادرار از مثانه به حالب و... را انجام دهد.

در بیشتر موارد علائم با درمان قابل کنترل است و بهبودی حاصل می شود گاهی ممکن است پزشک آنتی بیوتیک به مدت ۷-۱۴ روز تجویز کند و در نوع مزمن و عود کننده درمان طولانی تر می شود. داروها را بدرستی و در سر وقت معین بدهید و دوره درمان را کامل کنید.

داروهای ضد تب و یا ضد التهابی را می توانید در صورت تب بالا با صلاحدید پزشک بدهید.

❖ رژیم غذایی و تغذیه

در زمان ابتلا به این بیماری رژیم غذایی خود را به صورت زیر تنظیم نمایید:

- ✓ از مصرف محرک های دستگاه ادراری مانند قهوه، چای، ادویه و نوشابه های حاوی کولا پرهیز نمایید.
- ✓ از ویتامین ث (C) بیشتر استفاده نماید. (پرتقال و ...)
- و از مصرف نوشیدنی های شیرین و آب میوه های شیرین شده پرهیز کنید.

❖ فعالیت

در مرحله حاد و داشتن تب فعالیت کودک محدود و پس از سپری شدن مرحله حاد محدودیت فعالیت وجود ندارد .

❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- ✓ علائم عفونت ادراری در کودک ادامه یابد یا بدتر شود و یا علائم جدید اضافه شود.
- ✓ تب بالا
- ✓ در صورت استفراغ، درد پهلوی، درد شکم
- ✓ علائم نگران کننده دیگر مثل کاهش یا قطع جریان ادرار، ادم دور چشم و انتهای دست و پا داشته باشد.