



آموزش به بیمار

مثانه نروژنیک

(مثانه عصبی)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
بیمارستان کودکان دکتر شیخ
واحد آموزش به بیمار

کد سند: DSKH-PAM061

تاریخ تدوین: خرداد ۹۵ بازنگری هشتم: خرداد ۱۴۰۴

بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۶



SCAN ME

برای دسترسی به مطالب آموزشی بیشتر
بارکد را اسکن کنید

در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می-
توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک پرستاری
آموزش سلامت واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به
صورت حضوری یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح ها: ساعت ۸ الی ۱۲

منبع: <http://www.nursingconsult.com>

فعالیت

در این بیماران محدودیت فعالیت وجود ندارد.

رژیم غذایی

رژیم غذایی این بیماران، معمولی می باشد.
باید میزان دفع ادرار کودک در ۲۴ ساعت اندازه گیری
شود و در صورت کم شدن حجم ادرار (کمتر از ۳۰۰ تا
۴۰۰ سی سی) مصرف مایعات نیز کاهش یابد و به
پزشک مراجعه شود.

لازم است در صورت بروز علائم زیر در

کودک با پزشک تماس گرفته شود:

- تب
- افزایش فشارخون
- تهوع و استفراغ
- سوزش و علائم عفونت ادراری
- افزایش درد در شکم و کمر
- ادرار خونی

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



مثانه نروژنیک چیست؟

مثانه نروژنیک از دست دادن عملکرد طبیعی مثانه می باشد. برای ذخیره ادرار در مثانه و تخلیه آن در زمان مناسب، هماهنگی و طبیعی بودن کار عضله مثانه، ماهیچه ها و اسفنکترهای پیشابراه ضروری است.

لازمه این کار سالم بودن عصب گیری مثانه و هماهنگی عضلات آن است. اعصاب پیغام ها را از مثانه به مغز می برند و از مغز به ماهیچه های مثانه بر می گردانند که آیا ادرار را نگه دارد یا نه؟

در مثانه نروژنیک هماهنگی عملی بین مثانه و دریچه خروجی ادرار به دلیل نقایص عصبی وجود ندارد که منجر به عدم تخلیه مناسب مثانه می شود.

در این بیماری زمانی که مثانه کودک پر می شود، کودک احساس دفع ادرار ندارد در نتیجه تخلیه ادرار دیرتر انجام میشود که این باعث ایجاد مشکلاتی مانند عفونت ادرار در کودک می شود

علائم بیماری

این بیماری خود را به صورت بی اختیاری ادرار، احتباس ادرار، عفونت ادراری و عدم تکامل سیستم طبیعی ادرار کردن در زمان کودکی نشان می دهد. کودک بعد از گرفته شدن از پوشک نمی تواند به صورت طبیعی و متناوب ادرار نماید.

در این موارد کودک ادرار خود را نگه می دارد که منجر به بروز عفونت ادراری می گردد. همچنین کلیه ها نیز به دلیل پس زدن ادرار سرریز شده از مثانه به آنها، دچار آسیب می شوند.

علائم عفونت سیستم ادراری شامل درد یا سوزش هنگام دفع ادرار، درد پهلو، ادرار خونی، تب، تکرر ادرار یا احتباس ادرار می باشد. در این کودکان باید درباره علائم یبوست سوال کرد و حتما جهت پیشگیری و درمان یبوست اقدام درمانی مناسب توسط پزشک مربوطه به علت همراهی مشکلات مثانه و روده انجام شود.

روشهای تشخیصی

جهت تشخیص این بیماری بررسی هر دو سیستم عصبی و مثانه لازم می باشد که جهت این کار انجام موارد زیر لازم می باشد:

- اخذ تاریخچه و معاینه بالینی توسط پزشک
- عکسبرداری از کلیه، مثانه و حالب ها
- اندازه گیری فشار مثانه و یورومتري
- سونوگرافی

- **VCUG** (وی سی یو جی)

درمان

درمان وابسته به علائم متفاوت است. در واقع سیستم عصبی معیوب مثانه را نمی توان تغییر داد یا اصلاح کرد. بلکه عوارض این بیماری مثل بی اختیاری ادرار و عفونت ادراری، باید بسته به شدتش، درمان مناسب شود تا کلیه ها آسیب نبینند. گاهی ممکن است نیاز به انجام عمل جراحی نیز باشد.

عوارض بیماری

- به دلیل بالا بودن فشار داخل مثانه و وجود مانع بر سر راه تخلیه ادرار و همچنین برگشت ادرار از مثانه به حالب احتمال آسیب به کلیه وجود دارد.
- عفونت های ادراری