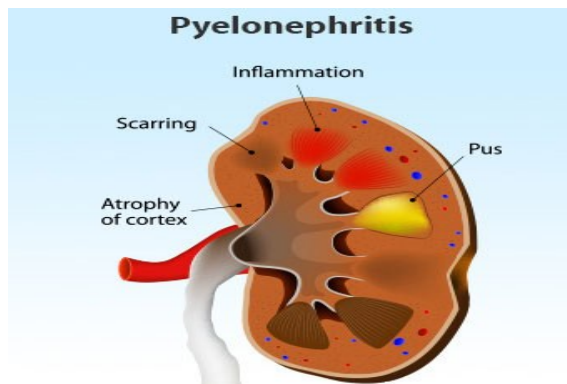




آموزش به بیمار

پیلونفریت (عفونت کلیه)



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

کد سند: DSKH-PAM109

تاریخ تدوین: خرداد ۹۵ بازنگری هشتم: خرداد ۱۴۰۴

بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۶

با آرزوی سلامتی برای شما و کودک عزیزتان

منبع: <http://www.nursingconsult.com>



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

چگونه درمان می شود؟

آنتی بیوتیک ها درمان اصلی عفونت کلیه است. اگر علائم
کودک شما ۲۴ ساعت بعد از دریافت آنتی بیوتیک بهبود
یافت، ادامه ی درمان در منزل خواهد بود. اگر وضعیت
کودک بدتر شود یا کم آبی شدید یا دوز دارویی خوب بنظر
نرسد، باید درمان را در بیمارستان ادامه دهید. در
بیمارستان شما می توانید مایعات و دارو بشکل وریدی
دریافت کنید.

معمولا نیاز است که تا ۷ روز آنتی بیوتیک بگیرید. برای
جلوگیری از آسیب کلیه و برگشت عفونت، تمام باکتری ها
باید کشته شوند. اگر تست های آزمایشگاهی از باکتری
موجود در ادرار کودک شما نشان دهد که آنتی بیوتیک
بهتری می تواند موثر واقع شود، نوع آنتی بیوتیک در روز اول
یا دوم درمان، تغییر خواهد کرد.

پیشگیری از ابتلا به پیلونفریت

بهترین راه برای پیشگیری از عفونت های کلیوی، تلاش
برای پیشگیری از عفونت مثانه است

توصیه های درمانی:

-مصرف زیاد مایعات

-بهداشت صحیح را هنگامی که از توالت استفاده می کنید،
رعایت نمایند. برای مثال از جلو به عقب شست و شو دهید،
و مجددا دست را از پشت به قسمت جلو نکشید.

-عدم استفاده از لباسهای تنگ.

-تخلیه زود به زود ادرار و ممانعت از نگهداشتن زیاد ادرار

عدم نشستن در وان حمام

پیشگیری از یبوست و دفع مدفوع سفت

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.



پیلونفریت چیست؟

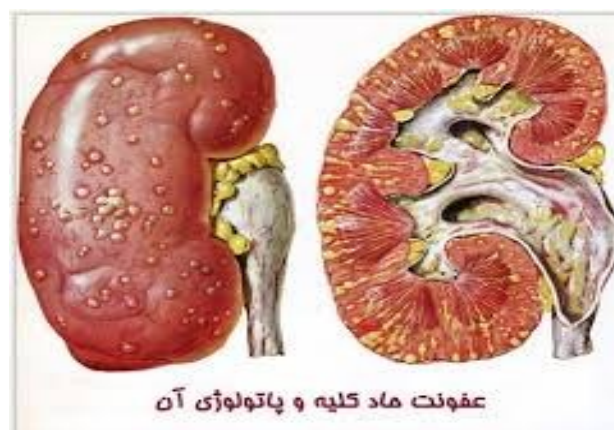
عفونت کلیه در اثر هجوم باکتری به کلیه اتفاق افتاده و به نام پیلونفریت معروف است. پیلونفریت یک عفونت باکتریایی است که به علت عملکرد مهم کلیه ها می تواند وخیم باشد. همچنین عفونت می تواند وارد خون شود.

علائم

- شروع ناگهانی تب و لرز
- درد یک طرفه یا دو طرفه پهلو
- علائم عمومی (سردرد، درد عضلانی و ضعف عمومی و بیحالی)
- سوزش ادرار
- تکرر ادرار و فوریت در ادرار کردن
- ادرار کدر یا خونی بدبو
- تهوع و استفراغ درد شکمی (کودکان معمولاً درد پهلو ندارند و از درد شکمی شکایت دارند)

پیلونفریت حاد

عفونت حاد کلیه نوعی عفونت باکتریال کلیه است که سبب التهاب بافت و لگنچه کلیه می شود. معمولاً عامل عفونت را از بخشهای پایینی دستگاه ادراری به بالا صعود می کند و سبب درگیری کلیه می شود. وجود ریفلاکس (برگشت ادراری به کلیه) موجب افزایش ریسک پیلونفریت حاد می شود. گسترش خونی عفونت معمولاً به دنبال عفونت خون با باکتری استافیلوکوک روی می دهد در این حالت بیشتر احتمال دارد که آبسه کلیه ایجاد شود.



پیلونفریت مزمن

پیلونفریت مزمن با ایجاد اسکار (زخم کلیوی) و آتروفی (کوچک شدن) کلیه که به نارسایی کلیه می انجامد، مشخص می شود. و در صورتی که عفونت حاد وجود نداشته باشد بیمار بدون علامت خواهد بود. و بعد از ایجاد نارسایی کلیه، علائم مربوط به آن و افزایش فشار خون ظاهر خواهد شد. اختلال زمینه ای (در ساختمان یا عملکرد) دستگاه ادراری با اضافه عفونتهای مکرر مسئول ایجاد پیلونفریت مزمن هستند و عواملی مانند دیا بت، سنگ کلیه، آسیب کلیه ناشی از داروها نیز گاهی دخالت دارند...

