

عفونت ادراری در کودکان شایع بوده و تا سن ۵ سالگی ۸٪ دختر بچه‌ها و ۱-۲٪ پسر بچه‌ها تا سن ۱۱ سالگی حداقل یک‌بار مبتلابه عفونت ادراری شده‌اند. صرفاً در سال اول حیات شیوع عفونت ادراری در پسر بچه‌ها بیشتر بوده؛ و خطر آن در کودکان ختنه نشده زیر یک سال ۵ تا ۱۲ برابر ختنه شده است. بعد از یک‌سالگی به‌طور قابل توجه شیوع آن در دختران بیشتر است، علت چنین توزیع سنی را می‌توان به کوتاهی مجرا در دختر بچه‌ها و نزدیکی آن به مقعد نسبت داد که صعود میکروب را در دستگاه ادراری تسهیل می‌کند.

عفونت ادراری معمولاً از مثانه شروع شده و گاهی کلیه‌ها را نیز درگیر می‌کند. عفونت ادراری کودکان می‌تواند علامت‌دار یا بدون علامت باشد. گاهی عفونت ادراری به‌صورت راجعه رخ می‌دهد و عود مکرر

دارد.

دریچه (اسفنکتر) ادراری. شایع‌ترین عامل عفونت ورود میکروب از طریق مجرا است. کودکان تمایل دارند جهت بازی و دیدن کارت‌تون، ادرار کردن و دفع مدفوع را به تعویق بی‌اندازند.

****علل عفونت ادراری****

مصرف کم مایعات نیز خطر پیدایش عفونت ادراری را افزایش می‌دهد
یبوست مزمن، عدم رعایت بهداشت،
اختلال ساختاری دستگاه ادراری، ضعف
سیستم ایمنی، برگشت ادرار از مثانه به
کلیه، سابقه خانوادگی.

****علائم بیماری****

بر اساس سن متفاوت هستند

در نوزادان شامل:

****نارسایی رشد **مشکلات تغذیه**

****تب **اسهال**

****استفراغ **کولیک همراه با جیغ**

زدن

در کودکان ۲ ساله شامل:

****اضطرار برای دفع**

****سوزش ادرار**

****تکرر ادرار**

****درد شکم**

**** چگونه تشخیص بدهیم**

در شیرخواران و کودکان کم سن تشخیص عفونت ادراری دشوارتر است. با کشت ادرار اغلب می‌توان عامل بیماری‌زا و حساسیت آنتی‌بیوتیکی آن را تشخیص داد. جواب کشت ادرار طی ۲۴ تا ۴۸ ساعت آماده می‌شود. در صورت اثبات عفونت ادراری بررسی‌های تکمیلی شامل سونوگرافی، عکس رنگی و سایر مطالعات تشخیصی طبق نظر پزشک می‌باید انجام پذیرد.

****درمان**

باید برای کودکی که بیمار بنظر نمی رسد اما دارای کشت ادرار مثبت است درمان آنتی بیوتیکی از طریق تزریق یا خوراکی آغاز شود

برای کودک مشکوک به عفونت ادراری که نمی تواند مایعات را از طریق خوراکی دریافت نماید درمان ابتدایی به صورت تزریقی تجویز شود و بیمار در بیمارستان بستری شود

نوزادان مبتلا به عفونت ادراری ۱۰ تا ۱۴ روز آنتی بیوتیک های تزریقی درمان میشوند
****آموزش خودمراقبتی در منزل**
****اقدامات پیشگیرانه عفونت ادراری در**

کودکان

-درمان بیوست کودک

-تشویق کودک به ادرار کردن هر ۲ تا ۳ ساعت.

-تشویق کودک به مصرف مایعات

-منع کودک از مصرف مواد محرک نظیر

شکلات، کافیین و نوشابه های گازدار

-شستشوی دستگاه تناسلی از جلو به

عقب، به ویژه پس از دفع مدفوع

-استفاده از لباس های زیر نخی و گشاد و

شستشو و تعویض مکرر

-پرهیز از وان حاوی کف صابون در

دخترچه ها

-مدت زمان پوشک نوزاد زیاد نباشد

-تجویز آنتی بیوتیک پیشگیرانه به مدت

شش تا دوازده ماه در موارد عفونت ادراری

راجع

-توصیه به انجام ختنه در پسرچه های زیر

یک سال سن و تکرار کشت ادراری

به صورت دوره ای

منبع: مبنای طب کودکان نلسون ۲۰۱۵



بیمارستان امام حسین (ع) بیجار

بیمارستان امام حسین (ع) بیجار

IHH-PE-PA-CD02

عفونت ادراری در کودکان

علائم عفونت ادراری در کودکان



واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی

شماره تلفن: ۰۸۷۳۸۲۴۶۰۶۸

آدرس وب سایت بیمارستان:

<https://muk.ac.ir/Page?pagelId=۲۳>