



بیمارستان و زایشگاه مادر
Mother Hospital

عفونت ادراری نوزادان



واحد آموزش سلامت بیمارستان مادر

گروه هدف : مادران

از طریق اسکن QR-Code می توانید به محتوای این پمفلت دسترسی داشته باشید



کد سند: MH\AMPT\120

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۳/۱۰/۱۹

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۴

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۱۰/۲۴

کد بازنگری: ...

چون محیط مرطوب زمینه رشد میکروب ها را فراهم می کند و لباس هایی که به ناحیه تناسلی نوزاد فشار می آورد استفاده نکنید.

اگر نوزاد تب بیشتر از ۳۸ درجه داشت به مراکز درمانی مراجعه کنید و برای کاهش تب از دارویی استفاده نکنید چون بی توجهی به درمان عفونت ادراری باعث آسیب دائمی به کلیه ها می شود.

منبع: نوزادان نلسون - وونگ

ارتباط با ما:

تلفن: ۳۷۰۴۸۱۰۰

آدرس: مشهد، بلوارسجاد، خیابان بزرگمهر شمالی یک

درمان:

نوع درمان و طول درمان را پزشک براساس تشخیص عفونت ادراری مشخص می کند و ممکن است نیاز به چند روز بستری در بیمارستان جهت تکمیل اقدامات درمانی و تشخیص باشد. معمولاً نوزادان نیاز به ۱۴-۱۰ روز درمان با آنتی بیوتیک دارند. ضروری است که کشت ادرار ۴ تا ۷ روز پس از قطع درمان تکرار شود.



توجهات خاص مادر

تقلا و بیقراری نوزاد پیش از ادرار کردن ملاکی از عفونت ادراری است. مادران عزیز باید به رنگ ادرار توجه نموده و برای پیشگیری، رعایت بهداشت دست مهم بوده و پوشک نوزاد زود به زود تعویض شود.

عفونت ادراری در نوزادان :

معمولا علت عفونت ادراری در نوزادان وکودکان ، میکروب هاستندکه به علت نزدیک بودن مقعد به مجاری ادرار ایجاد می شوند. در دوران نوزادی ، راه ورودی میکروب به دستگاه ادراری بیشتر از طریق خون است. عفونت ادراری یک بیماری مهم و شایع است که میبایست به موقع تشخیص داده شود و به طور قاطع درمان شود و پیگیری های لازم جهت درمان انجام شود . در دوران نوزادی عفونت ادراری در جنس پسر رایج تر است.

علائم عفونت ادراری در نوزادان:

* بی قراری نوزاد هنگام ادرار کردن

* اتساع شکم و درد شکم

* اسهال واستفراغ

* ادرار بد بو به دلیل وجود چرک و باکتری

* تغییر رنگ ادرار به رنگ سبز یا قرمز

* زردی طول کشیده

۱

عفونت ادراری در نوزادان نارس شایع تر است و علائم آن شامل :

آپنه ، قطع تنفس ، لتارژی ، خواب آلودگی ، بیحالی ، کاهش ضربان قلب ، افزایش تنفس ، شلی بدن و نخوردن شیر

عوامل مستعدکننده در ابتلا به عفونت ادراری :

۱. کوتاهی مجاری ادرار و نزدیک بودن مقعد به مجاری ادرار

۲. عدم رعایت مسایل بهداشتی

۳. مشکلات مغزی عصبی (هیدروسفالی - آسیب نخاعی)

۴. سابقه خانوادگی

۵. شیردهی نامناسب

۶. ختنه نشدن پسرها

۷. عفونت های انگلی



۲

تشخیص :

* آزمایش کامل و کشت ادرار

* سونوگرافی کلیه و مجاری ادرار در صورت صلاحدید

پزشک

نحوه جمع آوری ادرار:

نحوه جمع آوری ادرار باید تمیز و با رعایت نکات بهداشتی انجام شود . نمونه گیری از نوزاد با کیسه ادرار بوده و قبل از نمونه گیری ادرار ابتدا بهداشت دست انجام و نوزاد زیر سینه مادر تغذیه و سپس محل خروج ادرار شسته (بدون صابون) و خشک می شود ، سپس کیسه ادرار چسبانده می شودو پس از نیم ساعت کیسه برداشته می شود.

نمونه ادرار موجود در کیسه ادرار طی نیم ساعت به

آزمایشگاه رسانده شود ودرصورت عدم امکان در

یخچال نگهداری شود تاباعت رشد میکروبی نشود.

حداقل حجم نمونه ادرار باید پنج میلی لیتر باشد.



۳