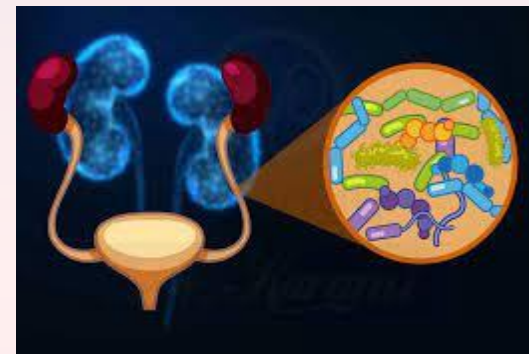


## عفونت ادراری UTI

عفونت ادراری یکی از شایعترین بیماریها و شکایات مراجعه کنندگان به اورژانس ها و پزشکان و همچنین شایعترین اختلال مرتبط با سیستم ادراری است و به معنای وجود میکروب در دستگاه ادراری می باشد. دستگاه ادراری شامل مثانه و مجرای ادرار است. شایعترین علت بروز عفونت ادراری، آلودگی با میکروب های مدفوعی است که در خانم ها شایع تر از آقایان می باشد.



عوامل زیر باعث احتمال ابتلا به عفونت ادراری یا عفونت مکرر

میشود:

- جنس مونث، حاملگی، یائسگی
- افراد مسن
- مصرف کم مایعات
- ادرار کردن با فاصله زیاد و طولانی و عدم دفع به موقع
- ادرار در هنگام احساس نیاز به دفع
- سطح پایین بهداشت و عدم رعایت مناسب اصول

بهداشتی

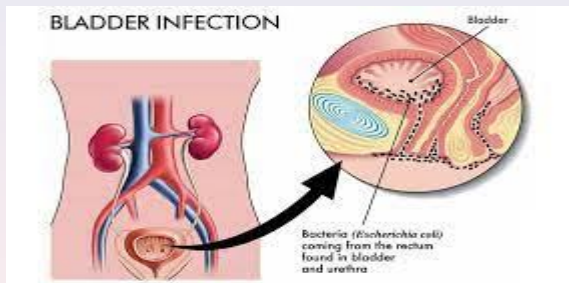
- شستشوی غلط ناحیه تناسلی پس از دفع ادرار و مدفوع (بخصوص خانم ها که جهت شستشو از سمت جلو به عقب باشد)
- افراد دارای سوند یا لوله های ادراری
- هر عاملی که باعث انسداد در دستگاه ادراری گردد مثل سنگ های ادراری
- اختلالاتی که باعث ناتوانی در تخلیه کامل ادرار شود مثل: بزرگی غده پروستات در آقایان و چسبندگی های رحمی و لگنی در خانم ها
- بیماریهای مزمن زمینه ای مثل دیابت

### علائم:

- درد و سوزش هنگام ادرار کردن، تکرر ادرار، احساس فوریت در ادرار
- احساس باقیماندن ادرار در مثانه پس از تخلیه ادرار، قطره قطره ادرار کردن، بی اختیاری ادرار، شب ادراری
- کدر و غیر شفاف شدن یا تغییر رنگ ادرار، بدبو شدن، خون در ادرار
- احساس سنگینی و فشار در لگن و پایین شکم، درد کمر و پهلو و کشاله ران
- خارش ناحیه تناسلی یا ترشح چرکی از مجرای ادراری در آقایان
- تب
- تهوع و استفراغ، اسهال، بی اشتها

➤ احساس ضعف و خستگی، گیجی و کاهش هوشیاری در

افراد مسن



### تشخیصی

- شرح حال بالینی، وجود علائم، معاینات بالینی، وجود علائم خطر و سابقه قبلی ابتلا به عفونت ادراری
- آزمایش ادرار از نظر بررسی وجود خون، قند، پروتئین و عفونت

- کشت ادرار (برای تعیین آنتی بیوتیک موثر)
- انجام سونوگرافی، تصویربرداری یا CT اسکن در صورت صلاحدید پزشک معالج

در صورت درخواست آزمایش ادرار، برای نمونه گیری صحیح باید ابتدا ناحیه تناسلی به خوبی از جلو به عقب شسته شده و خشک گردد، ابتدای ادرار دور ریخته شده و نمونه وسط ادرار در ظرف جمع آوری نمونه ریخته شود.

از زمان ترخیص تا بهبودی به نکات زیر توجه فرمایید:

- مصرف آب فراوان جهت شستشوی مجرای ادرار از میکروب ها



بیمارستان نبی اکرم (ص) اشنویه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

## عفونت ادراری (UTI)



گردآوری و تنظیم: واحد آموزش به بیمار

تایید کننده: رییس بخش داخلی

کد: NA-H-PE-00

تاریخ تدوین: 1404/09/30

تاریخ بازنگری: 1405/09/30

منابع: 1- هندبوک آموزش به بیمار کتابیو نام ماری. تهران: جامعه نگر، 1396

2- پرستاری داخلی جراحی، پروتز و سوندات، بیماریهای عفونی. تهران: جامعه

نگر، 1396.

- عدم توانایی خوردن یا نوشیدن
- عدم بهبودی کامل پس از دو هفته
- بروز بثورات و ضایعات پوستی مثل کهیر که می تواند نشانه حساسیت به آنتی بیوتیک باشد.

### جهت پیشگیری از عفونت ادراری در آینده به موارد زیر توجه فرمایید:

- تخلیه به موقع مثانه و عدم نگه داشتن ادرار به مدت طولانی
- مصرف روزانه 8 تا 10 لیوان آب
- شستشوی صحیح ناحیه تناسلی
- پوشیدن لباس زیر نخی و عدم پوشیدن لباس زیر تنگ و چسبان
- مصرف غذاهای حاوی فیبر و جلوگیری از یبوست
- ترشح زیاد و خارش ناحیه تناسلی آقایان اغلب نشانه عفونت های جنسی می باشد، توصیه میشود به متخصص کلیه و مجاری ادراری مراجعه گردد.

- دوره درمان را تکمیل نمایید ، این زمان 3 تا 7 روز است ولی در مورد عفونت های شدید که کلیه را درگیر میکند احتمال دارد 10 تا 14 روز ادامه یابد.
- مصرف غلط آنتی بیوتیک ها باعث مقاوم شدن میکروب ها و افزایش احتمال تکرر عفونت در آینده میشود.
- ممکنست داروهایی جهت بهبود سوزش و درد هنگام ادرار تجویز گردد( مثل فنازوپریدین) که بطور طبیعی باعث تغییر رنگ ادرار می گردد، نگران نباشید و به مصرف داروی خود ادامه دهید.
- از انجام ورزش سنگین و فعالیت جسمانی زیاد پرهیز نمایید و استراحت کافی داشته باشید.
- نوشیدن زیاد قهوه و نسکافه و نوشیدنی های کافئین دار ممکنست با تحریک مثانه باعث تشدید علائم گردد.
- از مصرف انواع شکلات ، غذاهای پرادویه و تند و نوشیدنی های گازدار خودداری کنید.
- ادرار خود را نگه ندارید .
- در صورت حاملگی به پزشک خود اطلاع دهید.
- در صورت مصرف داروهای دیگر( قلبی یا رقیق کننده خون) حتما به پزشک خود اطلاع دهید.

### در صورت بروز هر یک از علائم زیر به اورژانسی مراجعه نمایید:

- عدم بهبود علائم یا تشدید آن بعد از 2 روز درمان
- درد شدید پهلوها یا کمر
- تهوع و استفراغ شدید