



مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی پیوند اعضا و دیالیز منتصریه

واحد آموزش و سلامت

گروه هدف
مراجعه و بیماران

آموزش به بیمار

عفونت ادراری



شماره سند: ۱/۱۱۱-ت/۳۲- پ	
تاریخ صدور: ۱۴۰۴/۰۵/۲۰	تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۵/۲۰
کد بازنگری: ۱	تاریخ بازنگری مجدد: ۱۴۰۶/۰۵/۲۰

نکات کلیدی

روزانه ۸ تا ۱۰ لیوان آب بنوشید.
مصرف قهوه چای الکل نوشابه را محدود کنید.
هر ۲ تا ۳ ساعت ادرار کنید و مثانه را کامل تخلیه کنید.
بعد از اجابت مزاج ناحیه پرینه و دهانه مجرای ادراری را از جلو به عقب تمیز کنید.
قبل و بعد از هر بار تماس جنسی ادرار کنید.
لباس زیر نخی باشد و روزانه تعویض کنید.
از توالت های عمومی تا حد امکان استفاده نکنید.
دستهای خود را قبل و بعد از دفع مدفوع با صابون مایع بشوید.
داروهای تجویز شده توسط پزشک را طبق دستور مصرف کنید تا بهبودی کامل حاصل شود.

لطفاً بعد از روشن کردن اینترنت گوشی و گرفتن دوربین گوشی بر روی لینک زیر کلیک
اطلاعات مربوط به بیماری خود را دریافت کنید



اسکن کنید

منبع: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

در صورت سوال یا مشکل در زمینه بیماری خود می‌توانید به صورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجای روزهای تعطیل به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمایید

آدرس: مشهد، بلوار امام خمینی، امام خمینی ۲۵ بیمارستان منتصریه

طبقه همکف کلینیک آموزش سلامت
شماره تماس: ۳۳۲۲۹۱۹۷۳

درمان:

درمان سرپایی از آنتی بیوتیک ها برای یک دوره استفاده میشود.
اقدامات بهداشتی پیشگیرانه عبارتند از:
♦ رعایت دقیق بهداشت فردی
♦ افزایش مصرف مایعات جهت افزایش دفع ادرار و رقیق شدن آن
♦ دفع منظم و بیشتر ادرار و رعایت رژیم درمانی
♦ به جای استفاده از وان، از دوش حمام استفاده کنید زیرا باکتری ها از آب حمام به پیشابراه وارد می شوند.
♦ پس از هر اجابت مزاج قسمت پرینه و پیشابراه را از جلو به عقب بشوید این عمل موجب کاهش عوامل بیماریزا در دهانه پیشابراه و مهبل می شود.
♦ مایعات را به میزان فراوان مصرف کنید تا باکتریها به بیرون شسته شوند.
♦ از مصرف قهوه، چای، کولا، الکل و سایر مایعات محرک ادراری پرهیز کنید.
♦ در طی روز هر بار مثانه را از ادرار تخلیه کنید. این کار موجب پیشگیری از اتساع بیش از حد مثانه و کاهش خون رسانی به آن خواهد شد.
♦ در مورد زنان بلافاصله بعد از مقاربت ادرار کنند.
♦ در صورت تجویز پزشک، پس از مقاربت تک دوز تجویز شده از داروی آنتی بیوتیک خوراکی را مصرف کنند.
♦ مصرف دارو بایستی پس از تخلیه مثانه و پیش از رفتن به بستر باشد تا غلظت کافی آن در ساعات شب تضمین گردد.
♦ در هنگام ورود به دستشویی و قبل از دفع ادرار و اجابت مزاج نیز دستهای خود را ترجیحاً با آب و صابون بشوید.
نکته: در هنگام دادن نمونه ادرار اطراف مهبل را چندین بار شستشو دهید. نمونه را از قسمت میانی جریان ادرار تهیه کنید.

مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت از بیمارتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را بازیابید.



دستگاه ادراری انسان شامل ۴ قسمت می باشد : کلیه ها حالب ها ، مثانه و مجاری ادرار (پیشابراه) که وظیفه اصلی آنها دفع ادرار و جلوگیری از تجمع مواد زائد در بدن می باشد. عفونت دستگاه ادراری یکی از عفونت های مهم و شایع بوده که توسط میکروب های بیماریزا ایجاد می شود البته در ۹۰-۸۵ درصد موارد عامل آن میکروبی به نام اشریشیا کولای (E. COLE) می باشد. این بیماری یکی از عفونت های شایع در محیط بیمارستان به حساب می آید بطوریکه ۴۰ درصد عفونت های بیمارستانی را به خود اختصاص داده است این عفونت می تواند بصورت فوقانی یا تحتانی رخ دهد.

در عفونت فوقانی کلیه ها و در عفونت تحتانی، مثانه، پروستات و یا مجرای ادراری درگیر می شوند. بیماری می تواند در هر سنی اتفاق افتد و در زنان تقریباً ده برابر بیش از مردان رخ می دهد که به دلیل کوتاه تر بودن مجرای ادرای آنهاست.

- عامل عفونت را می تواند به یکی از سه روش زیر وارد سیستم ادراری شما شود:
- از طریق پیشابراه (شایعترین راه ورود عامل بیماریزا)
- از طریق خون
- از طریق برقراری یک مسیر غیر طبیعی بین روده و دستگاه ادراری (فیستول)

علائم عفونت:

حدود ۵۰ درصد افراد هیچگونه علامتی را نشان نمی دهند .

علائم شایع عفونت مجاری تحتانی شامل :

- تکرر ادرار
- سوزش ادرار
- بدبو شدن ادرار
- چرکی شدن رنگ آن
- مشاهده خون در ادرار
- ادرار شبانه
- تب و درد کمر می باشد.

علائم شایع عفونت فوقانی شامل:

- درد پهلو،
- تهوع
- سفتی شکم و لرز،

البته توجه داشته باشید که ممکن است همه علائم با هم در یک فرد مشاهده نشود .

- یکسری عوامل می توانند شما را مستعد به عفونت این دستگاه کنند که شامل موارد زیر می باشد.
- عدم توانایی در تخلیه مثانه بطور کامل
- انسداد در مسیر ادرار به دلایل زیر:
- سنگ های موجود در کلیه یا مجاری ادراری
- نقایص مادرزادی
- تومورهای مثانه
- نقایص سیستم عصبی
- وجود فشار (به هر دلیلی) برروی مجرا
- تضعیف سیستم دفاعی بدن
- دستکاری شدن سیستم ادراری (مانند قرار گرفتن لوله در مجرا به دلیل بیماری، اعمال جراحی یا بی اختیاری ادراری)
- التهاب مخاط مجرا
- بیماری هایی مانند دیابت و نقرس
- حاملگی

