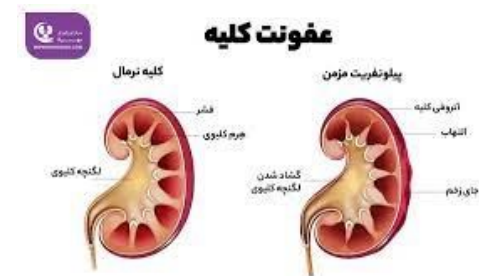


## -پیلونفریت

پیلونفریت یک عفونت باکتریایی کلیه است که به علت عملکرد مهم کلیه ها می تواند وخیم باشد. همچنین عفونت می تواند وارد خون شود و سبب درد زود رس زایمان برای زنان حامله شود. عفونت های کلیوی در زنان بیشتر از مردان است. --عفونت کلیوی در زنان بیشتر از مردان است. -اغلب عفونت های کلیوی به علت عفونت های سیستم ادراری تحتانی ومعمولا عفونت های مثانه است. عفونت های مثانه با حرکت باکتری از واژن یا مناطق رکتال به پیشابراه یا مثانه رخ می دهد.

-مصرف مایعات فراوان برای جمع آوری سریع نمونه صحیح نمی باشد زیرا باعث کاهش تعداد میکروب ها بطور کاذب می شود. پیشابراه مجری است که ادرار را از مثانه خارج می کند و در زنان کوتاه تر است و دقیقا بالای واژن قرار دارد.به علت موقعیت و طول کوتاه پیشابراه زنان ، زنان بیشتر احتمال دارد سبب به مردان مبتلا به عفونت های مثانه شوند.



پیشابراه در مردان تمام طول پیس را طی می کند.عفونت سیستم ادراری تحتانی در مردان میتواند به همراه عفونت های پروستات اتفاق افتد.

عفونت سیستم ادراری تحتانی ممکن است به کلیه ها منتقل شود که این علت پیلونفریت است. در عفونت مثانه برگشت ادرار به کلیه رخ می دهد و انتقال عفونت به کلیه ها را آسانتر می کند. سنگ کلیه ریسک ابتلا به عفونت کلیه را افزایش می دهد.

## آموزش نحوه ی صحیح جمع آوری نمونه ادرار در خانم ها

-محل ادرار را باید با آب صابون به طور کامل شسته و سپس با دستمال کاغذی خشک نمایید  
-مقدار کمی از قسمت اول ادرار را بیرون ریخته و حدود ۳۰ سی سی از وسط ادرار را جمع آوری نمایید.  
-در هنگام گرفتن نمونه ی ادرار مواظب باشید درب ظرف آلوده نشود



## علائم :

-تب  
-لرز یا تعریق  
-تهوع و استفراغ  
-درد شکم یا پشت یا پهلو  
-سفتی و سختی عضلات شکم  
-بی اشتهایی  
-سوزش ادرار و تکرر ادرار  
علائم فوق باید نادیده گرفته شود اگر این علائم را دارید به پزشک خود مراجعه کنید تا منجر به عفونت خون نگردد.

## تشخیص

-عفونت اخیر سیستم ادراری تحتانی مورد بررسی قرار گیرد.  
-درد در ناحیه ی کلیه  
-یک نمونه آزمایش ادرار



## درمان

آنتی بیوتیک ها درمان اصلی عفونت کلیه می باشند. اگر علائم شما بعد از ۲۴ ساعت بعد از دریافت آنتی بیوتیک بهبود یافت ، ادامه ی درمان شما در منزل خواهد بود. اگر وضعیت شما بدتر شود یا دچار کم آبی باشید، باید درمان را در بیمارستان ادامه دهید. در صورت بستری بودن بیمار، مصرف مایعات فراوان(۳-۴ لیتر در روز) توصیه می شود.مگر آنکه ممنوعیتی باشد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و  
درمانی آذربایجان غربی



## پیلونفریت

واحد آموزش

سلامت

۰۴۴-۴۴۲۲۲۲۴۳



\*به جای استفاده از وان از دوش استفاده کنید زیرا  
باکتری از آب حمام به پیشابراه وارد میشوند.

\*از مصرف زیاد قهوه، چایی، کولا، الکل و سایر مواد  
محرک ادرار بپرهیزید.

\*نسخه ی دارویی خود را بطور مرتب مصرف کنید.

\*دو هفته بعد از درمان مجددا یک آزمایش کشت ادرار  
بدهید.

\*گرم نگه داشتن ناحیه ی کلیه ها فراموش نشود.



منبع: برونر سوارث- کلیه و مجاری ادراری ۲۰۱۸

- معمولا نیاز است که تا ۷ روز آنتی بیوتیک بگیرید.

اگر تست های آزمایشگاهی از باکتری های موجود در ادرار شما نشان دهد که آنتی بیوتیک بهتری می تواند موثر واقع شود آنتی بیوتیک در روز اول یا دوم تغییر خواهد کرد.

در صورتی که سابقه ی سنگ کلیه دارید ممکن است عفونت شدید چندین روز طول بکشد.

در صورت دفع سنگ کلیه نمونه را جهت تشخیص نوع سنگ به آزمایشگاه ببرید.

بهتر است در مواردی که نوع سنگ کلسیمی است از مصرف زاید مواد کلسیم دار خودداری کنید.

## خودمراقبتی

\*آب بسیار بنوشید(به منظور قیق سازی ادرار و بهبود وضعیت دفع آن)

\*رعایت بهداشت مناسب دستگاه تناسلی: از لباس زیر نخی و خشک استفاده کنید

\*ناحیه ی ژنیتال همیشه خشک باشد.

\*از مواد شیمیایی و آرایشی محرک در اطراف ناحیه ی واژینال و پیشابراه خودداری کنید. مانند صابون و دستمال معطر.

\*برای خالی کردن مثانه بعد از رابطه ی جنسی ادرار کنید.

\*دفع مرتب و بیشتر ادرار: در طی روز هر ۲-۳ ساعت مثانه را کاملا تخلیه کنید، ای موجب پیشگیری از اتساع بیش از حد مثانه و کاهش خونرسانی به آن خواهد شد.