

بسمه تعالی

بیمارستان شهداء بناب

عفونت ادراری در نوزادان

تهیه کننده :

معصومه رضائی

کارشناس پرستاری (سوپروایزر آموزش سلامت همگانی)

عظیمه ملکی

کارشناس پرستاری (پرستار بخش اطفال)

منبع

بیماریهای کودکان

تهیه : دی ۱۳۹۱

بازنگری : فروردین ۱۴۰۲

➤ همچنین ناحیه بین چین های اطراف لگن را به خوبی تمیز نمایید . استفاده از صابون زیاد سبب ایجاد حساسیت پوستی می شود . پس از شستن کودک آن را به طور کامل خشک نمایید .

➤ شستن ناحیه تناسلی نوزادان پسر با توجه به ختنه شدن یا نشدن آن ها متفاوت خواهد بود . اگر نوزاد ختنه شده است تا قبل از بهبودی کامل زخم باید با احتیاط آلت تناسلی را تمیز کرد . همچنین این ناحیه باید با دستمال نرم و مرطوب به آرامی شسته شود . دقت کنید که تمیز کردن کیسه های بیضه را فراموش نکنید. اگر نوزاد ختنه نشده است تا قبل از ۴ ماهگی نباید پوست آلت را به عقب کشید زیرا قشایی که آنرا به الت متصل میکند در صورت کشیده شدن پاره شده و خونریزی میکند.

➤ هروقت نوزاد دفع ادرار و مدفوع دارد، پوشک تعویض شده و کودک شسته و خشک شود.

➤ به مصرف مایعات کافی توجه شود.

➤ کم ادرار کردن، ادرار غلیظ و رسوب ادرار بر اثر خوب مصرف نکردن مایعات ایجاد می شود .

➤ نوزادان متولد شده از مادران مبتلا به عفونت ادراری مستعد ابتلا به عفونت ادراری میباشند. پس لازم است مادر عفونت ادراری خود را در دوران بارداری جدی گرفته و ختما آنرا درمان کند.

➤ در صورتی که بعد از ترخیص طبق دستور پزشک ملزم به استفاده از دارو هستید حتما آنرا مصرف نمایید.

➤ کیسه ادرار حداکثر باید نیم ساعت در محل بماند. بنابراین از قبل به نوزاد یا شیرخوار به اندازه کافی مایعات بدهید تا احتمال ادرار کردن بیشتر شود

➤ در صورت زیادتر شدن زمان، کیسه جدید استفاده نمایید.

➤ به محض ادرار کردن نوزاد کیسه را بردارید و به گونه ای سوراخ آن را تا کنید که ادرار از آن خارج نشود .

➤ سپس بصورت ایستاده در ظرفی که به شما داده شده است قرار دهید (دقت نمایید ظرف در تمام مدت عمودی حمل شود تا ادرار از کیسه خارج نشود).

درمان :

نوزاد حتما باید بستری شده و درمان به صورت وریدی شروع شود.

توصیه های مهم :

➤ در نوزادان و شیرخواران که کنترل ادراری ندارند، رعایت بهداشت مهم است .

➤ برای شستن ناحیه تناسلی نوزادان دختر ابتدا باید دست های خود را بشویید. در هنگام شستن کودک بعد از مدفوع جهت جلوگیری از عفونت و انتقال میکروب از مقعد ، شستشو را از سمت جلو به عقب انجام دهید .

تعریف :

از آنجائی که عفونتهای ادراری در نوزادان ((از روز اول تولد تا ۲۹ روزگی را دوران نوزادی گویند = یکماه اول زندگی)) با بقیه دوران زندگی متفاوت است عفونت در این دوران باید بسیار مهم تلقی شود.

عفونتهای دستگاه ادراری در ۱/ در صد نوزادان تازه متولد شده اتفاق می افتد.

- شیوع این عفونت در نوزادان با وزن تولد پایین بالاتر است .
- در جنس مذکر ۳ برابر شایعتر از جنس مونث است.
- در نوزادان پسر ختنه نشده
- در نوزادان مبتلا به ناهنجاریهای مادرزادی کلیه
- و در مبتلایان به رفلاکس مثانه ای — حالبی درصد بالاتری از شیوع عفونت ادراری دیده میشود.
- (رفلاکس بمعنای برگشت ادرار در جهت عکس است یعنی از مثانه به طرف حالب)

علائم :

نشانههای بیماری متغیر و غیر اختصاصی است . شروع بیماری ممکن است بی سروصدا و شامل نشانه های غیر ادراری مثل :

- مشکلات تغذیه ای
- تب غیر قابل توجیه
- استفراغ و اسهال
- تحریک پذیری
- یرقان
- وزن نگرفتن باشد.

بعضی از نوزادان ممکن است کاملاً بدون علامت باشند. در حالی که در بعضی دیگر از نوزادان علاوه بر تب دار بودن علایمی چون :

- جریان ضعیف ادرار
- سوزش ادرار (گریه در هنگام دفع ادرار)
- توده ای بزرگ در پهلوی تظاهر نماید (به علت بزرگ شدن کلیه ها)

راههای تشخیص :

- کشت ادرار
- سونوگرافی کلیوی

نحوه گرفتن نمونه ادرار :

- ناحیه تناسلی نوزاد را با صابون بچه شستشو داده سپس خوب آبکشی نمایید (شستشو باید از جلو به عقب باشد در دختر بچه ها کاملاً لبها را باز نموده و به آرامی شستشو دهید) .
- ناحیه تناسلی را با پارچه بدون پرز خشک نمایید.
- چسب کیسه ادرار را برداشته، به صورتی که کیسه آلوده نشود روی ناحیه تناسلی نوزاد و یا شیرخوار بچسبانید، دقت نمایید داخل کیسه را لمس ننمایید.
- ناحیه تناسلی در دختران و آلت را در پسران لمس نکنید.
- کیسه را بسته به جنسیت نوزاد یا شیرخوار به گونه ای در محل قرار دهید که کل ناحیه تناسلی دختران یا کل آلت در پسران را بپوشاند و چسب اطراف در تمامی محیط دایره ای شکل آن به پوست بچسبد.
- روزنه اندک باعث نشت ادرار و عدم کفایت نمونه برای کشت میکروبی می شود.