

## 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 پهلو 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 بچسبند.
- روزنه اندک باعث نشت ادرار و عدم کفایت نمونه برای کشت میکروبی می شود.