



عفونت کلیه



پیلونفریت (عفونت کلیه)

شناسنامه بروشور آموزشی		NM_FO_052_00 شماره پمفلت: ۶۹	
عنوان	پیلونفریت	تأهیه کننده	واحد آموزش سلامت همگانی
منابع	♦ کتاب پرستاری داخلی و جراحی برونر و سوارث ۲۰۱۸	سال تهیه	۱۴۰۱
بازبینی	سالانه	ناظر کیفی	 مرکز آموزشی درمانی بعید الشهداء (ع) سوپروایزر آموزشی

و آذا مرضت فهو یشتین

و هنگامی که بیمار می شود، او شایم می دهد.

♦ توصیه می شود روزانه ۸ تا ۱۰ لیوان مایعات بنوشید و می توانید از عصاره آلو، زغال اخته، آب لیموی شیرین و لیموترش استفاده کنید.

♦ از مصرف نوشیدنی هایی مانند قهوه، چای، نوشابه های گازدار و الکل خودداری کنید.

♦ لباس های گشاد بپوشید و از پوشیدن لباس های چسبناک خودداری کنید.

♦ در صورتی که آنتی بیوتیک مصرف می کنید از مصرف آب گریپ فروت و انگور خودداری کنید زیرا ممکن است با برخی از آنتی بیوتیک ها تداخل داشته باشد.



درمان در زمان بستری در بیمارستان:

در این صورت آنتی بیوتیک ها داخل وریدی دریافت می کنید و بعد از اینکه علائم بهبودی در شما ظاهر شد و تب نداشتید آنتی بیوتیک خوراکی برای شما شروع خواهد شد.

توصیه های خود مراقبتی در منزل:

♦ توصیه می شود روش های پیشگیری از عفونت ادرار را رعایت کنید.

♦ به طور منظم مثانه خود را تخلیه کنید.

♦ از نگه داشتن طولانی مدت ادرار و اتساع مثانه خودداری کنید.

♦ قبل و بعد از توالت دست های خود را به دقت بشویید.

♦ به خانم ها توصیه می شود که فاصله بین مقعد و مجرای ادرار را از جلو به عقب بشویند و خشک و تمیز نگه دارند.

♦ برای جلوگیری از عفونت و یا عفونت مجدد قبل و بعد از آمیزش جنسی ادرار کنید.

♦ در صورت ترشح از واژن (مهبلی) آن را به پزشک خود اطلاع داده و درمان را پیگیری کنند.

♦ لباس زیر نخی بپوشید و آن را در آفتاب خشک کنید و یا آن را اتو بکشید.

پیلونفریت چیست؟

عفونت کلیه یا پیلونفریت (pyelonephritis) نوعی عفونت مجاری ادراری است که معمولاً در میزراه یا مثانه آغاز شده و به سمت یک یا هر دو کلیه کشیده می‌شود.

پیلونفریت چند نوع است؟

پیلونفریت حاد: بیماری به صورت ناگهانی ایجاد می‌شود. در پیلونفریت شدید اندازه کلیه ها بزرگ می‌شود ولی در صورت درمان کامل، قابل برگشت است.

پیلونفریت مزمن: در صورت تکرار پیلونفریت حاد و درمان ناقص آن ایجاد می‌شود که نیاز به درمان طولانی، دقیق و پیگیری بیشتری دارد. در غیر این صورت خطر نارسایی کلیه را دارد.

این بیماری در سه پیک سنی شیوع بیشتری دارد

- دوران کودکی
 - زنان در سنین باروری
 - مردان و زنان بالای ۶۰ سال
- هر دو نوع پیلونفریت حاد و مزمن می‌توانند با نقایص انسدادی، اکتسابی یا مادرزادی مجاری ادراری تحتانی همراهی داشته باشند.

چه عواملی باعث ایجاد پیلونفریت می‌شوند؟

- عفونت ادراری درمان نشده
- مونث بودن
- انسداد مجرای ادراری
- سنگ های ادراری
- ضعیف شدن سیستم ایمنی
- آسیب دیدن اعصاب اطراف مثانه
- استفاده از کاتتر ادراری برای مدتی
- داشتن مشکلاتی که باعث می‌شود ادرار به سمت اشتباه جریان پیدا کند.

علائم:

نشانه‌ها و علائم عفونت کلیه ممکن است شامل موارد زیر شوند:

- تب و لرز تکان دهنده
- کسالت، ضعف و خستگی
- از دست دادن اشتها
- حالت تهوع و استفراغ
- درد در ناحیه پشت، پهلو یا کشاله ران
- درد شکمی
- تکرر ادرار
- تعجیل مداوم در ادرار کردن به محض احساس نیاز به دفع
- احساس سوزش یا درد در هنگام دفع ادرار
- کاهش حجم ادرار
- وجود چرک یا خون در ادرار
- بدبو یا کدر بودن ادرار



بیماری پیلونفریت چه عوارضی دارد؟

در صورت عدم معالجه عفونت کلیه عوارض خطرناکی ممکن است رخ دهند:

- از کار افتادن کلیه ها و نیاز به پیوند کلیه یا دیالیز دائمی
- تشکیل سنگ های کلیوی
- افزایش فشار خون
- مسمومیت خون (سپتسمی)
- مشکلات بارداری. خطر به دنیا آوردن بچه‌های کم‌وزن در زنانی که در طی بارداری دچار عفونت کلیه می‌شوند، احتمالاً بیشتر است.

پیشگیری:

- نوشیدن مایعات به طور خاص آب
- دفع ادرار بلافاصله بعد از احساس نیاز
- خالی کردن مثانه بعد از رابطه جنسی
- پاک کردن ناحیه تناسلی به شیوه درست
- پرهیز از استفاده از مواد خوشبو کننده در ناحیه تناسلی

این بیماری چگونه درمان میشود؟

درمان سرپایی:

در صورتی که تهوع و استفراغ نداشته و کم آب نشده باشید و حال عمومی شما خوب باشد، به صورت سرپایی درمان می‌شوید. لازم است تمامی داروها را طبق دستور پزشک و سر ساعت مصرف کنید. معمولاً از آنتی بیوتیک‌ها برای یک دوره دو هفته‌ای استفاده می‌شود.