

پیلونفریت

پیلونفریت چیست؟

به عفونت يك یا هر دو کلیه پیلونفریت گویند.

پیلونفریت چند نوع است؟

پیلونفریت حاد:

این بیماری یکباره و برای اولین بار ایجاد میشود درحالت شدید اندازه کلیه ها بزرگ شده و در صورت درمان کامل قابل برگشت است.



پیلونفریت مزمن:

در صورت تکرار پیلونفریت حاد و یا درمان ناقص آن ایجاد میشود که نیاز به درمان طولانی و دقیقتر و پیگیری بیشتری دارد در غیر این صورت خطر نارسایی کلیه رابه دنبال دارد.

عوامل زمینه ساز بیماری:

عفونت مثانه که کاملاً درمان نشده باشد، افتادگی مثانه، بارداری، بزرگی پروستات و سنگ های ادراری غیره علائم و شکایات:

تکرر و سوزش ادرار، کاهش حجم ادرار، ادرار کدر با بوی متعفن، وجود خون در ادرار، درد و حساسیت در لمس پهلوها، تب بالا، لرز تکان دهنده، کسالت، ضعف و خستگی، از دست دادن اشتها، تهوع و استفراغ

روش های درمان:

درمان سرپایی:

در صورتی که تهوع و استفراغ نداشته کم آب نشده باشید و حال عمومی شما خوب باشد به صورت سرپایی درمان میشوید لازم است تمامی داروها را طبق دستور پزشکوسر ساعت مصرف کنید. معمولا از آنتی بیوتیک ها برای یک دوره دو هفته ای استفاده میشود.

درمان در زمان بستری در بیمارستان:

در این صورت آنتی بیوتیک داخل وریدی دریافت میکنید و پس از اینکه علائم بهبودی در شما ظاهر شد و تب نداشتید آنتی بیوتیک خوراکی برای شما شروع خواهد شد.

عوارض بیماری:

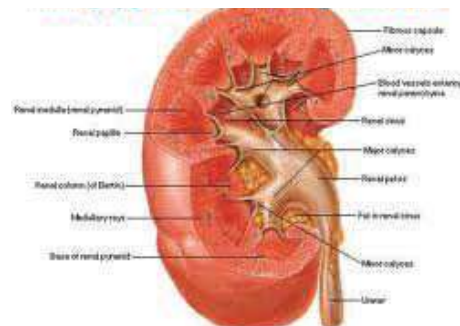
۱- افزایش فشار خون

۲- تشکیل سنگ های کلیوی

۳- از کار افتادن کلیه ها و نیاز به پیوند کلیه و یا دیالیز دائمی

پیگیری درمان:

آنتی بیوتیک خود را ادامه دهید حتی اگر احساس کردید بهتر شده اید. پس از ترخیص در تاریخ معین جهت انجام آزمایش پیگیری درمان مراجعه نمایید. در صورتی که به صورت سرپایی تحت درمان هستید تاریخ مراجعه بعدی را از پزشک خود سوال کنید.



روش گرفتن آزمایش ادرار:

قبل از گرفتن نمونه ادرار لازم است مجرای ادرار با نواحی اطراف آنرا کاملاً شستشو دهید اول ادرار خود را دور ریخته و از وسط ادرار نمونه بگیریید توجه داشته باشید به هنگام گرفتن نمونه ادرار ظرف را آلوده نکنید.



آموزشهای حین بستری:

آموزش در مورد عوارض احتمالی داروها

آموزش در مورد نوشیدن مایعات فراوان

آموزش در مورد تخلیه کردن مرتب مثانه

آموزش در مورد رعایت بهداشت دست

آموزشهای حین ترخیص:

روش های پیشگیری از عود عفونت ادراری 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 توالی دست هاد را بشوئید.
- به خانم ها توصیه میشود که فاصله بین مقعد و مجرای ادرار را از جلو به عقب بشویند . خشک و تمیز نگهدارند.
- برای جلوگیری از عفونت ویا عفونت مجدد قبل و بعد از آمیزش جنسی ادرار کنید.
- در صورت ترشح واژن (مهبل) آنرا به پزشک خود اطلاع داده ودر مان را پیگیری کنید.

- لباس زیر نخی بپوشید و آنرا در آفتاب خشک کنید و یا آنرا اتو بکشید.
- از پوشیدن لباس زیر نایلونی خودداری کنید .
- لباس های گشاد بپوشید و از پوشیدن لباس های چسبناک خودداری کنید.
- روزانه ۱۰-۱۵ لیوتان مایعات رقیق مثل آب ،عصاره آلو،عصاره زغال اخته ،آلبیموی شیرین ولیمو ترش بنوشید.
- از مصرف نوشیدنی هایی مانند(قهوه ،چای ،نوشابه های کولا، دارو، الکل) خودداری کنید.
- در صورتی که آنتی بیوتیک مصرف میکنید از مصرف آگریپ فروت وانگور خودداری کنید زیرا ممکن است با برخی از آنتی بیوتیک ها تداخل داشته باشد.

تهیه و تنظیم : تیم آموزش سلامت بیمارستان بهار ۱۴۰۲

فهرست منابع:

- پرستاری داخلی و جراحی برونر سوارث
- سایت ویکی پدیا دانشنامه آزاد
- دانشنامه رشد
- www.ir.Teb.com

وبسایت بیمارستان: Www.alihospital.ir