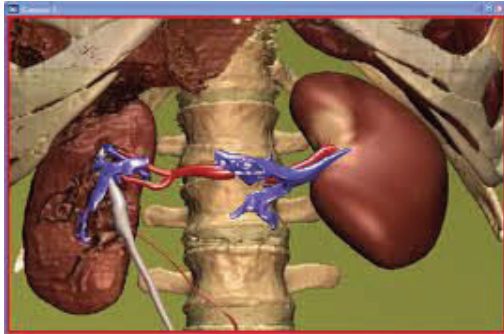




پیلونفریت



کمیته آموزشی بیمارستان حکیم
سهیلا احمد آبادی
سوپروایزر آموزشی

چشم انداز بیمارستان حکیم:

ما میخواهیم با توکل به خداوند متعال و بهره گیری از سربلایه های ارزشمند نیروی انسانی به عنوان بیمارستانی

سرآمد در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی در اقیانوس ۱۴۰۴ در شمال شرق کشور باشیم

☞ روزانه ۱۰-۱۵ لیوتان مایعات رقیق مثل آب، عصاره آلو، عصاره زغال اخته، آبلیموی شیرین و لیمو ترش بن.شید.
☞ از مصرف نوشیدنی هایی مانند(قهوه، چای، نوشابه های کولا داروالکل خودداری کنید.

☞ در صورتی که آنتی بیوتیک مصرف میکنید از مصرف آب گریپ فروت وانگور خودداری کنید زیرا ممکن است با برخی از آنتی بیوتیک ها تداخل داشته باشد.

روش گرفتن آزمایش ادرار:

قبل از گرفتن نمونه ادرار لازم است مجرای ادرار با نواحی اطراف انرا کاملا شستشو دهید

اول ادرار خود را دور ریخته و از وسط ادرار نمونه بگیرید توجه داشته باشید به هنگام گرفتن نمونه ادرار ظرف را آلوده نکنید



آموزش های لازم:

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 وبعد از تولد دست هاد را بشوئید.
☞ به خانم ها توصیه میشود که فاصله بین مقعد و مجرای ادرار را از جلو به عقب بششویند. خشک و تمیز نگه دارند.

☞ برای جلوگیری از عفونت و یا عفونت مجدد قبل وبعد از آمیزش جنسی ادرار کنید.
☞ در صورت ترشح واژن(مهبلی) آنرا به پزشک خود اطلاع داده و در 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 ارز پوشیدن لباس های چسب ناک خودداری کنید.

پیلونفریت چیست؟

به عفونت یک یا هر دو کلیه پیلونفریت گویند.

پیلونفریت چند نوع است؟

پیلونفریت حاد:

این بیماری یکباره و برای اولین بار ایجاد میشود در حالت 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 دقیق تر و پیگیری بیشتری دارد در غیر این صورت خطر نارسایی کلیه را به دنبال دارد.

عوامل زمینه ساز بیماری:

عفونت مثانه که کاملاً درمان نشده باشد، افتادگی مثانه، بارداری، بزرگی پروستات و سنگ های ادراری و 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 میشود لازم است تمامی داروها را طبق دستور پزشک و سر ساعت مصرف کنید. معمولاً 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 و پیگیری درمان مراجعه نمایید. در صورتی که به صورت سرپایی تحت درمان هستید تاریخ مراجعه بعدی را از پزشک خود سؤال کنید.

