



آموزش به بیمار

عفونت ادراری در بارداری



بیمارستان آموزشی، پژوهشی،
درمانی شهید هاشمی نژاد مشهد
واحد آموزش به بیمار

چند نکته:

- ◇ کامل کردن دوره درمان آنتی بیوتیک
- ◇ خواهشمند است در صورت مراجعه به پزشک مدارک مورد نیاز (آزمایشات، سونوگرافی و...) به همراه داشته باشید.
- ◇ انجام کشت مکرر ادراری در فواصل معین در طول زمان بارداری



منبع: جلد سوم کتاب بارداری و زایمان ویلیامز ۲۰۱۸

مشهد، طلاب، انتهای بلوار ابوریحان، بیمارستان شهید
هاشمی نژاد تلفن: ۰۵۱۳ ۲۷۳۷۰۱۱-۱۵ و یا با شماره
۳۱۰۹ و بخش زنان و مامائی داخلی ۲۲۵۰

سایت بیمارستان: hasheminejad.mums.ac.ir

کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در کلینیک تخصصی همه
روزه به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲ پاسخگوی سوالات
شما می باشد تلفن داخلی کلینیک ۸۰۰۳ می باشد. جهت دریافت
پمفلت های آموزشی بارکد زیر را اسکن کنید.



توصیه های مهم:

- ◇ مادر عزیز لطفا پس از ترخیص داروها را به طور مرتب و در ساعت مشخص مصرف کنید.
- ◇ مصرف مایعات به خصوص آب را (حداقل ۸ تا ۱۲ لیوان) در نظر داشته باشید.
- ◇ کشت منفی نشانه درمان کامل است و کشت مثبت نیاز به تکرار درمان به مدت طولانی تر دارد.
- ◇ از گوشت قرمز کمتر استفاده کرده و بیشتر از گوشت سفید مانند ماهی و مرغ و لوبیا و سویا بعنوان پروتئین استفاده کنید.
- ◇ در صورت داشتن تب استراحت کنید و بعد از برطرف شدن تب فعالیت خود را از سر بگیرید.

پیشگیری از عفونت ادراری در بارداری چگونه است؟

- ① هر بار احساس دفع ادرار داشتید مثانه خود را کامل تخلیه کنید.
- ② بعد از اجابت مزاج موضع از جلو به عقب تمیز شود تا از ورود باکتریهای مدفوع به پیشابراه جلوگیری شود.
- ③ از دوش واژینال استفاده نشود و لباسهای زیر از جنس نخی باشد و بهداشت آن کامل رعایت گردد.

مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت از بیماریتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن سلامت خود را باز یابید.



سیستم ادراری انسان برای دفع مواد زائد و آب اضافی است که شامل دو کلیه، دو حالب، یک مثانه و یک مجرای ادرار است. عفونت دستگاه ادراری در دوران بارداری به این دلیل است که رحم به طور مستقیم در بالای مثانه قرار گرفته است هنگامی که رحم رشد می کند افزایش وزن رحم در روند طبیعی خروج ادرار از مثانه اختلال ایجاد می کند، در نتیجه تخلیه ی ادرار به طور کامل از مثانه صورت نمی پذیرد و مثانه مستعد ابتلا به برگشت ادرار می گردد؛ بیماری که در آن مقداری از ادرار از طریق حالب به بالا و به سمت کلیه جریان می یابد و در نهایت باعث ایجاد عفونت می شود.

علائم:

- ⇐ درد پهلوها و یا درد یا سوزش هنگام ادرار کردن
- ⇐ تهوع و استفراغ
- ⇐ تب بالای ۳۸ درجه و لرز
- ⇐ دردناک بودن ناحیه کلیه ها در لمس است.
- ⇐ بوی بد ادرار و یا کدر یا قرمز بودن ادرار
- ⇐ درد پشت یا پهلو و زیر دنده ها

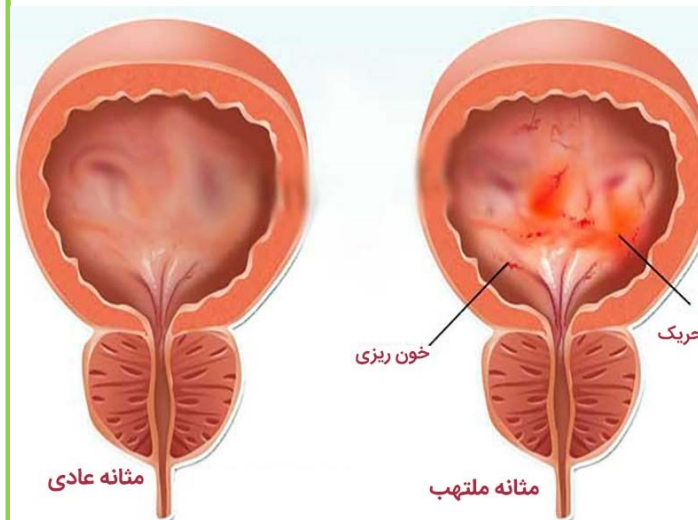
عفونت ادراری در حاملگی شامل موارد زیر است:

- ۱- دفع باکتری بدون علائم عفونی (مادر علامتی از سوزش و درد ندارد)
 - ۲- عفونت مثانه (سیستیت)
 - ۳- عفونت کلیه ها (پیلونفریت)
- باید در هفته دوازده تا شانزده حاملگی کشت ادرار برای غربالگری داده شود.

در خانم هایی که :

- ۱- دیابتی اند ۲- کم خونی داسی شکل دارند ۳- ناهنجاری دستگاه ادراری دارند و ۴- سابقه زایمان زودرس به دلیل عفونت ادراری داشته اند. . .

□ باید غربالگری زودتر شروع شده و مکرراً تازمان زایمان انجام شود.



عوارض مادری پیلونفریت :

- کم خونی
- باکتری می (عفونت حونی)
- نارسایی تنفسی
- اختلال عمل کلیه
- شوک عفونی

عوارض جنینی:

- زایمان زودرس
- وزن کم جنین

تشخیص:

تشخیص توسط پزشک متخصص وبا علائم و انجام آزمایش است .

درمان:

معمولاً با نظر پزشک در بیمارستان و یا در منزل با مصرف آنتی بیوتیک است. در صورت بروز عفونت کلیه، مادر در بیمارستان جهت دریافت آنتی بیوتیک تزریقی بستری و از نظر زایمان زود رس تحت نظر قرار می گیرد .

