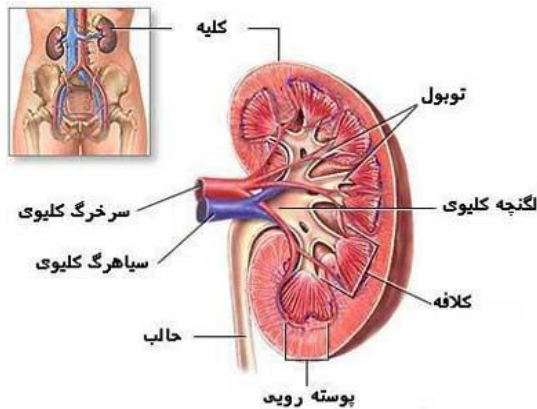




به نام خدا

پیلونفریت



تهیه و تنظیم:

آموزش به بیمار بیمارستان لقمان حکیم

ویرایش: سمیرا رضایی مهر ۱۴۰۳

- با نوشیدن آب و مصرف سبزیجات و غذاهای حاوی فیبر از یبوست جلوگیری کنید.
- از مصرف نوشیدنی هایی مثل قهوه، چایی، نوشابه های گازدار و الکی خودداری کنید.
- در صورتیکه آنتی بیوتیک مصرف میکنید از مصرف آب گریپ فروت و انگور خودداری کنید زیرا ممکن است با برخی از آنتی بیوتیک ها تداخل داشته باشد.
- در صورتیکه به هر دلیل جبور به قرار دادن سوند برای مجرای ادراری هستید، حتماً هر سه هفته یکبار سوند را تعویض کنید و در صورت بروز تب و پایداری علائم ادراری سریعاً به پزشک مراجعه کنید.
- به هیچ عنوان سوند به گونه ای که همسطح بدنتان باشد قرار ندهید حتماً سوند را باید به گونه ای که پایین سطح بدنتان باشد قرار دهید و جهت تخلیه حتماً پایین سوند را باز کنید و به هیچ عنوان کیسه سوند را از سوند جدا نکید.

آموزش های خود مراقبتی

- روش های پیشگیری عود عفونت ادراری را رعایت کنید
- از نگهداشتن طولانی مدت ادرار و اتساع مثانه خودداری کنید
- قبل و بعد از توالی دستهای خود را بشوید
- به خانمها توصیه میشود که فاصله بین مقعد و مجرای ادرار از جلو به عقب بشویند، خشک و تمیز نگهدارید.
- رای جلوگیری از عفونت یا عفونت مجدد قبل و بعد از آمیزش جنسی ادرار کنید.
- در صورت ترشح واژن آن را به پزشک خود اطلاع داده و درمان را پیگیری کنید.
- لباس زیر نخی بپوشید و آن را در آفتاب خشک کنید یا آن را اتو بکشید
- از پوشیدن لباس های زیر نایلونی خودداری کنید.
- لباس های گشاد بپوشید و از پوشیدن لباسهای چسبناک خودداری کنید.

پیلونفریت

پیلونفریت، عفونت باکتریایی یک یا هر دو کلیه را پیلونفریت میگویند.

انواع پیلونفریت

پیلونفریت حاد: بیماری به یکباره ایجاد میشود. در پیلونفریت شدید اندازه کلیه ها بزرگ میشود و در صورت درمان قابل برگشت است.

پیلونفریت مزمن: در صورت تکرار پیلونفریت حاد و درمان ناقص آن ایجاد میشود و نیاز به درمان طولانی و دقیق 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

سنگ های ادراری و....

علائم و شکایات

تکرر و سوزش ادرار، کاهش حجم ادرار، ادرار با بوی متعفن، وجود خون در ادرار، درد و حساسیت در لمس پهلو ها، تب بالا، از دست دادن اشتها، تهوع و استفراغ

روش های درمان

درمان سرپایی، در صورتی که تهوع و استفراغ نداشته باشد و کم آب نشده باشد و حال عمومی بیمار خوب باشد به صورت سرپایی درمان میشود. لازم است تمامی داروها را طبق دستور پزشک و سرساعت مصرف کند. معمولاً 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 میکند و پس از ترخیص در تاریخ معین جهت انجام آزمایش و پیگیری درمان

مراجعه میکند. در صورتیکه به صورت سرپایی تحت درمان است، تاریخ مراجعه بعدی را از پزشک خود سوال کند.

منابع:

کتاب بروئر سودارث، ویرایش پانزدهمین (۲۰۲۲) راهنمای آموزش مددجو برای مراقبت در منزل، فاطمه علایی و همکاران.