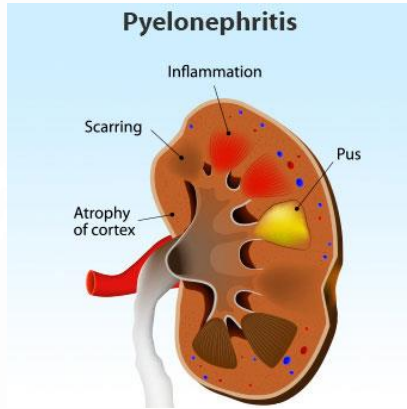




بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی شهریار
Shahryar General Hospital

بیمارستان تخصصی شهریار



پیلونفریت

تهیه کننده : عبدالله مسن زاده

سوپروایزر آموزشی

با تأیید : آقای دکتر جواهری پور

(متفحص اورولوژی)

گروه آموزش سلامت بیمارستان :

https://eitaa.com/shahriyar_salamat_group



تاریخ بازنگری: تابستان ۱۴۰۲

- از پوشیدن لباس زیر نایلونی خودداری کنید.
- لباس‌های گشاد بپوشید و از پوشیدن لباس‌های چسبناک خودداری کنید.
- روزانه ۱۰-۱۵ لیوان مایعات رقیق مثل آب، عصاره آلو، عصاره زغال اخته، آبلیموی شیرین و لیمو ترش بنوشید.
- از مصرف نوشیدنی‌هایی مانند قهوه، چای، نوشابه‌های کولا، دارو، الکل خودداری کنید.
- در صورتی که آنتی بیوتیک مصرف می‌کنید از مصرف آب گریپ فروت و انگور خودداری کنید زیرا ممکن است با برخی از آنتی بیوتیک‌ها تداخل داشته باشد.

منابع:

ارولوژی عمومی / مولفین : دکتر ناصر سیم فروش و دکتر اکبر نور علیزاده/انتشارات تیمورزاده - نشر طبیب /چاپ اول
کتاب پرستاری برونر- سوارث

آموزش‌های لازم

- روش‌های پیشگیری از عود 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 دست‌های خود را بشویید.
- به خانم‌ها توصیه می‌شود که فاصله بین مقعد و مجرای ادرار را از جلو به عقب بشویند. خشک و تمیز نگه دارند.
- برای جلوگیری از عفونت و یا عفونت مجدد قبل و بعد از آمیزش جنسی ادرار کنید.
- در صورت ترشح واژن (مهبلی) آن را به پزشک خود اطلاع داده و درمان را پیگیری کنید.
- لباس زیر نخی بپوشید و آن را در آفتاب خشک کنید و یا آن را اتو بکشید.
- در کنترل قند خون خود دقت نمایید

پیلونفریت چیست؟

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

پیلونفریت چند نوع است؟

پیلونفریت حاد بیماری به یک باره ایجاد می‌شود در پیلونفریت شدید اندازه کلیه‌ها بزرگ شده و در صورت درمان کامل قابل برگشت است. پیلونفریت مزمن در صورت تکرار پیلونفریت حاد درمان ناقص آن ایجاد می‌شود و نیاز به درمان طولانی و دقیق و پیگیری بیشتری دارد در غیر اینصورت خطر نارسایی کلیه را به دنبال دارد.

عامل زمینه ساز بیماری

- عفونت مثانه که کاملاً درمان نشده باشد.
- افتادگی مثانه
- بارداری
- بزرگی پروستات
- سنگ‌های ادراری و...
- دیابت
- برگشت ادراری

علائم و شکایات

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

روش‌های 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 پزشک و سر ساعت مصرف کنید. معمولاً از آنتی بیوتیک‌ها برای یک دوره دو هفته‌ای 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 سنگ‌های کلیوی
- ۳- از کار افتادن کلیه‌ها و نیاز به پیوند کلیه و یا دیالیز دائمی
- ۴- سپتی سمی و شوک

پیگیری درمان

آنتی بیوتیک خود را ادامه دهید حتی اگر احساس کردید بهتر شده‌اید. 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.

