



## دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مرکز آموزشی درمانی حضرت زینب (س)

کمیته آموزشی



عنوان موضوع :

## پیلونفریت

تهیه کننده : سمیه قدم خیر - اردیبهشت 1403

- روزانه 10-15 لیوان مایعات رقیق مثل آب، عصاره آلو، عصاره زغال اخته، آبلیموی شیرین ولیمو ترش بنوشید.
- از مصرف نوشیدنی هایی مانند قهوه، چای، نوشابه های کولا دار و الکل 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 .

## 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 بگیرید توجه داشته باشید به هنگام گرفتن نمونه ادرار ظرف را آلوده نکنید .



## آموزشهای لازم :

روش های پیشگیری از عود عفونت ادراری که باید رعایت شوند :

- به طور منظم مثانه خود را تخلیه کنید .
- از نگه داشتن طولانی مدت ادرار و اتساع مثانه خودداری کنید .
- قبل و بعد از سرویس بهداشتی دست ها را بشوئید. به خانم ها 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 ( مهبل ) 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 از 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 یادمان ناقص آن ایجاد میشود که نیاز به درمان طولانی و دقیق تر و پیگیری بیشتری دارد در غیر اینصورت خطر نارسایی کلیه را به دنبال دارد .



Figure 1 - X-ray image of a human torso, showing the spine and pelvic region.

## عوامل زمینه ساز :

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

## روشهای درمان :

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 :

- 1 - افزایش فشار خون
- 2 - تشکیل سنگ های کلیوی
- 3 - 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 .

