

پیلونفریت (عفونت کلیه)



تهیه کننده: اتاق زایمان و واحد آموزش

تأیید کننده: رئیس اتاق زایمان

تاریخ تدوین: 1396/5/1

تاریخ آخرین بازنگری: 1401/6/1

بازنگری بعدی: 1405/6/1

ویرایش: 01

کد: ATH-ED/ED – 18

منبع: راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان (بازنگری سوم)

پیگیری

1 تا 10 روز پس از قطع درمان کشت ادرار تکرار شود. ضروری است یک هفته بعد از درمان کشت ادرار برای اطمینان از اثربخشی درمان تکرار شود در صورت بهبودی به صورت ماهانه بررسی ادامه یابد.

پیگیری بعد از تولد نوزاد

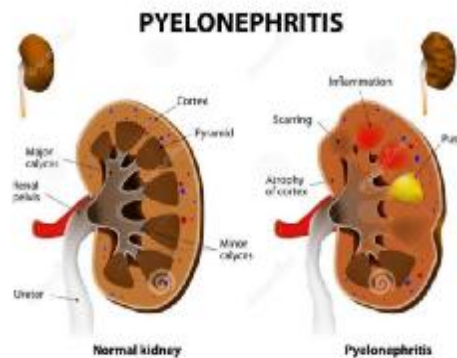
به متخصص کودکان و نوزادان در مورد ابتلای مادر در طی بارداری اطلاع داده شود.

آموزش به بیمار

به صورت منظم مثانه را تخلیه کنند
از اتساع طولانی مدت مثانه جلوگیری کنند
قبل و بعد از توالت دست ها را بشویند
ناحیه پرینه (تناسلی) را خشک و تمیز نگه دارند
پس از اجابت مزاج ناحیه پرینه را از سمت جلو به عقب تمیز کنند
لباس های زیر نخی بپوشند و از پوشیدن لباس های زیر نایلونی و لباس های چسبناک خودداری کنند و لباس های گشاد و راحت بپوشند

روش نمونه گیری وسط ادرار

برای گرفتن نمونه ابتدا ناحیه تناسلی را کاملاً شستشو داده و ابتدای ادرار را دور ریخته و وسط ادرار را برای کشت جمع آوری و به آزمایشگاه ارسال نمایید.



پیلونفریت چیست؟

پیلونفریت یا عفونت کلیه، از عوارض طبی شایع در دوران بارداری است که در سه ماهه دوم حاملگی شایع تر است.

علائم پیلونفریت چیست؟

- تب
- لرز
- درد مقاوم یک طرفه یا دو طرفه پهلوها
- بی اشتهایی
- تهوع و استفراغ ممکن است وجود داشته باشد ولی تب همیشه وجود دارد

تشخیص

- آزمایش خون
- آزمایش ادرار

درمان

درمان آنتی بیوتیکی وریدی طبق نظر پزشک می باشد چون خطر عفونت خون زیاد است نیاز به بستری دارد. درمان خوراکی با قطع تب شروع و حداقل 10 روز و حداکثر 3 هفته ادامه پیدا می کند. در موارد تکرار شاید پزشک صلاح بداند برای بیمار آنتی بیوتیک روزانه تا آخر بارداری تجویز کند.

طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه
آدرس بیمارستان:
شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و شهید دامن
تلفن بیمارستان: 82721
فاکس بیمارستان: 88086095
www.atiehhospital.ir

