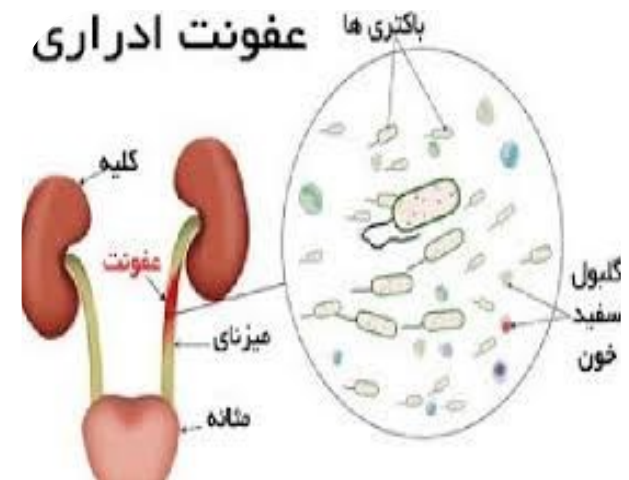




دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سیرجان
بیمارستان ثامن الحجج

(آموزش به بیمار)

پیلونفریت



آخرین بازنگری فروردین ۱۴۰۵

در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر به سایت بیمارستان مراجعه
نمائید.

Samenalhojajhp.sirums.ac.ir/fa

- از پوشیدن لباس زیر نایلونی خودداری کنید.
- لباسهای گشاد بپوشید و از پوشیدن لباسهای چسبناک خودداری کنید.

- روزانه ۱۰ تا ۱۵ لیوان مایعات رقیق مثل: آب، عصاره آلو، آب لیمو شیرین و لیمو ترش بنوشید.

- از مصرف نوشیدنی هایی مانند:

- (قهوه، چای، نوشابه های کولا دار والکل)
- خودداری کنید.

- در صورتیکه بصورت سرپایی تحت درمان هستید، تاریخ مراجعه بعدی را از پزشک خود سوال کنید.



روش گرفتن آزمایش ادرار:

- ✓ قبل از گرفتن نمونه ادرار، لازم است مجرای ادرار و نواحی اطراف آن را 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.

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.



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 می شود، در حالت شدید اندازه کلیه ها بزرگ شده و در صورت درمان کامل ، قابل برگشت است.

پیلونفریت مزمن :

در صورت تکرار پیلونفریت حاد و یا درمان ناقص آن ایجاد می شود که نیاز به درمان طولانی و دقیق تر و پیگیری بیشتری دارد ، در غیر اینصورت خطر نارسایی کلیه را دنبال دارد.

عوامل زمینه ساز بیماری :

عفونت مثانه که عملاً درمان نشده باشد ، افتادگی مثانه ، بارداری ، بزرگی پروستات و سنگهای ادراری و غیره .

علائم و شکایات :

تکرر و سوزش ادرار ، فوریت در دفع 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 .



عوارض بیماری :

۱- افزایش فشارخون

۲- تشکیل سنگهای کلیوی

۳- از کار افتادن کلیه ها و نیاز به پیوند کلیه و یا دیالیز دائمی

روش های درمان :

در صورتیکه تهوع و اسهال نداشته ، کم آب نشده

باشید و حال عمومی شما خوب باشد ، به صورت

سرپایی درمان می شوید . لازم است تمامی داروها را

طبق دستور پزشک و سر ساعت مصرف کنید .

معمولاً از آنتی بیوتیک برای یک دوره ۲ هفته ای

استفاده می شود .

درمان در زمان بستری در بیمارستان :

در این صورت آنتی بیوتیک داخل وریدی دریافت می

کنید و پس از اینکه علائم بهبودی در شما ظاهر شد و

تب نداشتید ، آنتی بیوتیک خوراکی برای شما شروع

خواهد شد .



آموزشهای لازم:

روشهای پیشگیری از عود عفونت ادراری را رعایت کنید :

✓ بطور منظم مثانه خود را تخلیه کنید .

✓ از نگه داشتن طولانی مدت ادرار و اتساع مثانه خودداری کنید .

✓ قبل و بعد از توالیت دستها را بشوید .

✓ به خانمها توصیه می شود که فاصله بین مقعد و مجرای ادرار را از جلو به عقب بشویند و 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) آنرا به پزشک خود اطلاع داده و درمان را پیگیری کنید .

✓ لباس زیر نخی بپوشید و آن را در آفتاب خشک کنید و یا اتو بکشید.



منبع : هاریسون

