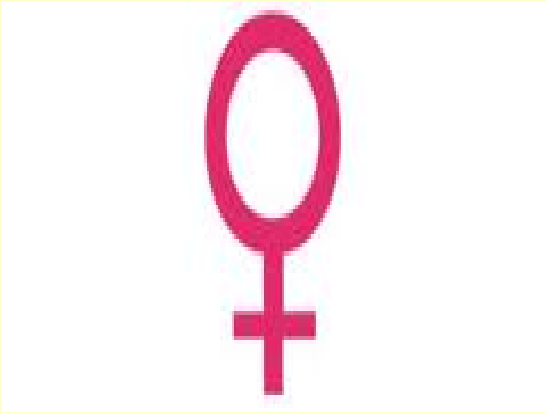




بیمارستان سوم شعبان دماوند

عقونیت های ادراری دوران بارداری



واحد آموزش پرستاری

۱۳۹۵

- دردوران بارداری از دوش واژینال استفاده نکنید.

- لباس های زیر خود را از نوع نخی انتخاب کنید و از جوراب شلواری هایی که قسمت بالایی آن نخی است، استفاده کنید.

با آرزوی سلامت.

آدرس ما:

جیلارد، جنب سینما پرستو، بیمارستان سوم شعبان دماوند

تلفن: ۴-۷۶۳۱۹۷۸۱

www.sdmc.sbm.ac.ir

پیشگیری:

بعد از اجابت مزاج شستشو از جلو به عقب باشد تا باکتری موجود در مدفوع وارد مجاری ادراری نشود.

پیش از مقاربت جنسی و بعد از آن ادرار کنید و دستگاه تناسلی را با آب و صابون ملایم بشوید.

از فراورده های بهداشتی مخصوص دستگاه تناسلی (اسپری یا پودر)

و صابون های قوی خودداری کنید

زیراپیشابراه و دستگاه تناسلی را

تحریک می کند و محیط کشت

مناسبی برای رشد باکتری ها خواهد

بود.

عفونت های ادراری دوران بارداری:

شایعترین عفونت جدی در دوران حاملگی پیلونفریت حاد است که علایم آن عبارت است از:

در ۸۰٪ موارد تب و لرز، درد پهلو و یا پشت

- درنیمی از موارد علایم عفونت دستگاه ادراری تحتانی مثل سوزش ادرار، تکرر ادرار وجود دارد.

- بی اشتها، تهوع و استفراغ یافته های شایعی بوده و معمولا منجر به دهیدراتاسیون (کم آبی) می شود.

- تب معمولا صبح ها طبیعی و عصر و شب افزایش می یابد.

عوارض پیلونفریت حاملگی:

زایمان زودرس، صدمات ریوی، اختلال خونی مثل آنمی (کم خونی) که با درمان برطرف می شود، اختلال کلیوی درمان:

درمان اصلی آنتی بیوتیک تراپی منطبق بر جواب آزمایشات خون و ادرار می باشد. اگر علایم تا ۲۴ ساعت بعد از درمان با آنتی بیوتیک بهبود یافت ادامه درمان با نظر پزشک در منزل خوراکی شروع می شود.

اگر وضعیت بهتر نشد باید بستری باید بستری ادامه یابد و سرم درمانی و درمان وریدی ادامه پیدا کند.

آنتی بیوتیک تراپی چه وریدی، خوراکی باید حداقل ۷ روز ادامه داشته باشد.

اگر:

علایم شما مجدد بروز کرد به درمانگر خود اطلاع دهید تا بررسی بیشتر بخصوص در مورد سنگ کلیه انجام می شود.

پیگیری درمان:

با شروع آنتی بیوتیک به علایم تان دقت کنید.

داروهایتان را طبق دستور استفاده کنید حتی اگر بهتر شدید در صورت صلاحدید پزشک پیگیری انجام آزمایش کامل ادرار و کشت ادرار باشید. مایعات زیاد مصرف کنید.

تمام علایم عود مجدد یا بدتر شدن شرایط جسمی تان را بگویید.