

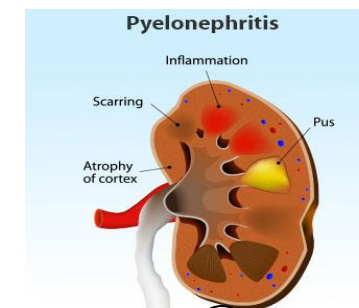
پیلونفریت چیست؟

عفونت کلیه در اثر هجوم باکتری به کلیه اتفاق افتاده و به نام پیلونفریت معروف است و شامل انواع پیلونفریت حاد و مزمن می‌باشد. بعضی اوقات عفونت کلیه به شکل آبسه کلیه می‌باشد.

پیلونفریت یک عفونت باکتریایی است که به علت عملکرد مهم کلیه ها می تواند وخیم باشد. همچنین عفونت می تواند وارد خون شود. مشکل دیگر این است که می تواند سبب درد زودرس برای زنان حامله شود. عفونت های کلیوی در زنان بیشتر از مردان است.

علائم

- شروع ناگهانی تب و لرز
- درد یک طرفه یا دو طرفه پهلو
- علائم عمومی (سردرد، درد عضلانی و ضعف عمومی و بیحالی)
- سوزش ادرار
- تکرر ادرار و فوریت در ادرار کردن
- ادرار کدر یا خونی بدبو
- تهوع و استفراغ درد شکمی (کودکان معمولا درد پهلو ندارند و از درد شکمی شکایت دارند).



۱

پیلونفریت حاد

عفونت حاد کلیه نوعی عفونت باکتریال کلیه است که سبب التهاب بافت و لگنچه کلیه می‌شود. شایعترین علت ایجاد پیلونفریت حاد باکتری اشیرشیاکلی E.Coli می‌باشد (در 80% موارد)

معمولا عامل عفونت‌زا از بخشهای پایینی دستگاه ادراری به بالا صعود می‌کند و سبب درگیری کلیه می‌شود. برگشت ادراری به کلیه موجب افزایش ریسک پیلونفریت حاد می‌شود. گسترش خونی عفونت معمولا به دنبال عفونت خون با استافیلوکوک روی می‌دهد در این حالت بیشتر احتمال دارد که آبسه کلیه ایجاد شود.

پیلونفریت مزمن

پیلونفریت مزمن با کوچک شدن کلیه که به نارسایی کلیه می‌انجامد، مشخص می‌شود. و در صورتی که عفونت حاد وجود نداشته باشد بیمار بدون علامت خواهد بود. و بعد از ایجاد نارسایی کلیه، علائم مربوط به آن و افزایش فشار خون ظاهر خواهد شد.

اختلال زمینه‌ای در ساختمان یا عملکرد دستگاه ادراری باضافه عفونتهای مکرر مسئول ایجاد پیلونفریت مزمن هستند و عواملی مانند دیابت، سنگ کلیه، آسیب کلیه ناشی از داروها نیز گاهی دخالت دارند.

برای درمان، این بیماران باید آنتی‌بیوتیک وریدی دریافت نمایند و قند خون این افراد سریعاً باید کنترل شود و در صورت وجود انسداد باید برطرف گردد.

۲

آبسه کلیوی

آبسه کلیوی زمانی ایجاد می‌شود که عامل میکروبی به همراه سلولهای التهابی بدن فرد و چرک حاصل از آنها، تجمع پیدا کرده و توده‌ای را تشکیل می‌دهد که اطرافش پوشش خاصی دارد و این عفونت به بیرون راه ندارد. علائم آن مثل پیلونفریت حاد است و تشخیص قطعی با سی‌تی‌اسکن داده می‌شود.

علت پیلونفریت

-میکروب عفونت‌زا از قسمتهای پایینی دستگاه ادراری به کلیه رفته و ایجاد عفونت می‌کند. این حالت در صورت وجود انسداد در مسیر ادراری (ناشی از سنگ و اختلال ساختمانی) و یا اختلال عملکرد دستگاه ادراری و برگشت ادراری بیشتر اتفاق می‌افتد.

-انتشار از طریق خون: که در نوزادان نقش مهمی دارد و در بزرگسالان به ندرت این راه نقش دارد. و در این حالت معمولا آبسه کلیه ایجاد می‌شود. انتشار از طریق کانال لنفاوی، نادر است و شواهد اندکی در این رابطه وجود دارد.

-انتشار مستقیم عفونت از اعضاء مجاور: مثلا در آبسه داخل شکمی یا بیماری التهابی لگنی، عفونت ممکن است به کلیه منتقل شود.

۳



پیلونفریت

تهیه و تنظیم: واحد آموزش پرستاری

منبع: کتاب مرجع پرستاری برونر

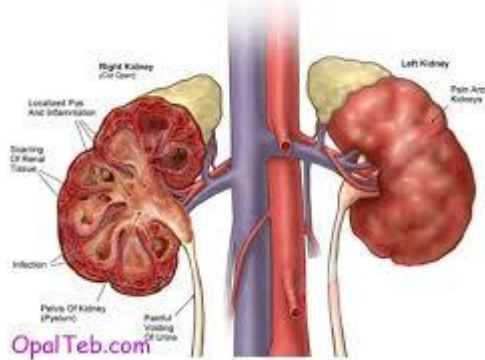
شماره پمفلت

داخلی

۵

تاریخ تدوین: زمستان ۱۴۰۴

Pyelonephritis



اقدامات پرستاری در بیمار بستری:

- اندازه گیری و ثبت میزان مصرف و دفع مایعات

- کنترل درجه حرارت هر چهار ساعت یک بار

- استراحت بیمار در بستر در مرحله حاد

- تشویق بیمار به مصرف مایعات به میزان زیاد ۳ تا ۴ لیتر در روز جهت کاهش غلظت ادرار و سوزش ادرار و جلوگیری از کم آبی بدن

- آموزش در جهت تخلیه منظم مثانه و انجام امور بهداشتی
استفاده از آنتی بیوتیک مناسب طبق دستور پزشک متخصص

تشخیص پیلونفریت

با انجام آزمایش خون، آزمایش ادرار، سی تی اسکن و سونوگرافی تشخیص داده می شود.

درمان

آنتی بیوتیک ها درمان اصلی عفونت کلیه است. درمان براساس نظر پزشک معالج در بیمارستان یا منزل انجام می گردد. معمولاً نیاز است که تا ۷ روز آنتی بیوتیک بگیرید. مصرف دوز یا مقدار دقیق آنتی بیوتیک تجویز شده ضامن درمان قطعی شماست.

پیشگیری از ابتلا به پیلونفریت

اغلب موارد عفونت های کلیوی در زنان ناشی از عفونت مثانه است. بهترین راه برای پیشگیری از عفونت های کلیوی، تلاش برای پیشگیری از عفونت مثانه است.

روش های پیشگیری از این عفونت ها:

آب بسیار بنوشید. بهداشت شخصی در دستشویی و حمام را رعایت کنید. علائمی مثل تب یا درد پهلوهارا جدی بگیرید