

پیلونفریت (عفونت کلیه):

عفونت مجاری کلیه است که در آن ممکن است یک یا هر دو کلیه توسط عوامل باکتری یا ویروس ایجاد گردد.

علت:

علت اصلی آن باکتری می باشد و در بعضی مواقع منشاء آن از فلور مدفوع می باشد.

عفونت دستگاه ادراری، التهاب مثانه و یا کلیه ها است که تقریباً همیشه توسط باکتری هایی ایجاد می شود که از مجرای ادرار به سمت بالا حرکت می کنند و به داخل مثانه می روند. اگر باکتری در مثانه بماند، این عفونت مثانه است. اگر باکتری ها به کلیه ها بروند به آن عفونت کلیه می گویند.

انواع:

♦ پیلونفریت صعودی:

این اتفاق زمانی رخ می دهد که باکتری های مثانه به سمت حالب ها حرکت می کنند تا کلیه ها را آلوده کنند.

♦ پیلونفریت هماتوزن:

این اتفاق زمانی رخ می دهد که باکتری های ناشی از عفونت در سایر نقاط بدن از طریق جریان خون به کلیه ها گسترش می یابند.

پیلونفریت حاد:

- مشکلی که جریان طبیعی ادرار را قطع می کند، خطر بیشتری برای پیلونفریت حاد ایجاد می کند.
- همچنین مجرای ادرار زنان بسیار کوتاهتر از مردان است، بنابراین ورود باکتری ها به بدن آنها آسان تر است.

سنگ کلیه

افراد مبتلا به سیستم ایمنی سرکوب شده

بزرگی پروستات

استفاده از کاتتر، معاینه مثانه با دوربین، جراحی

مجاری ادراری، داروهای خاص، آسیب عصبی یا نخاعی

پیلونفریت مزمن:

در افراد مبتلا به انسداد ادراری شایعتر است. در کودکان شایعتر می باشد.

تشخیص:

CT اسکن

سونوگرافی

MRI

آزمایشات خون و کشت ادرار

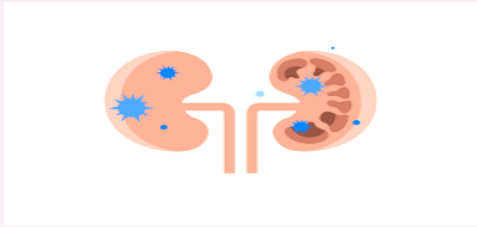
علائم:

- لرز
- تب
- درد در پشت، پهلو یا کشاله ران
- حالت تهوع
- استفراغ
- ادرار کدر، تیره، خونی یا بد بو
- ادرار مکرر و دردناک

پیلونفریت حاد یک عفونت ناگهانی و شدید کلیه است. باعث تورم کلیه ها می شود و ممکن است برای همیشه به آنها آسیب برساند. پیلونفریت می تواند تهدید کننده زندگی باشد. هنگامی که حملات مکرر یا مداوم رخ می دهد، این بیماری پیلونفریت مزمن نامیده می شود.

سپسیس (عفونت خون) یک پاسخ التهابی سیستمیک به عفونت است که می تواند منجر به اختلال عملکرد چند اندام، نارسایی و حتی مرگ شود. عفونت خون ناشی از عفونت های دستگاه ادراری از جمله التهاب مثانه یا عفونت های دستگاه ادراری تحتانی و مثانه و پیلونفریت یا عفونت دستگاه ادراری فوقانی و کلیه است.

پیلونفریت (عفونت کلیه)



تلفن های بیمارستان:

• ۵۲۸۸۸۲۸۲

تلفن های گویای بیمارستان (نوبت دهی):

• ۶۷۳۹۵۰۶۰

پیامک بیمارستان

• ۳۰۰۰۲۴۰

وب سایت:

razihospital.tums.ac.ir

ایمیل: razihospital@sina.tums.ac.ir

تهیه کننده: کارگروه آموزش سلامت

بیمارستان رازی

IIW-Pa-04-03

پیشگیری:

- عفونت های مکرر کلیه ممکن است ناشی از یک مشکل پزشکی زمینه ای باشد. در این موارد، ممکن است برای برداشتن هرگونه انسداد یا اصلاح هر گونه مشکل ساختاری در کلیه ها، جراحی مورد نیاز باشد. همچنین ممکن است برای تخلیه آبسه ای که به آنتی بیوتیک ها پاسخ نمی دهد، جراحی لازم باشد.
- مایعات فراوان بنوشید.
- مجاری ادرار را از جلو به عقب پاک کنید.
- از مصرف دوش یا اسپری های زنانه خودداری کنید.
- به محض نیاز ادرار کنید.

تغذیه:

- اگر بیماری کلیوی دارید، مهم است که مراقب مصرف سدیم، پتاسیم و فسفر خود باشید. اقلامی که حاوی مقادیر بالایی هستند عبارتند از کولا، برنج قهوه ای، موز، گوشت های فرآوری شده و میوه های خشک.
- زمانی که احساس می کنید ادرار کردن را به تأخیر نیندازید
- بعد از رابطه جنسی مثانه را خالی کنید.

درمان:

- مصرف آنتی بیوتیک خوراکی در صورت عدم پاسخ به درمان آنتی بیوتیک تزریقی و بستری در بیمارستان
- در صورت عدم درمان ممکن است منجر به آسیب به کلیه و عفونت خون شود.
- پروتئین بیش از حد می تواند باعث شود کلیه ها سختتر کار کنند، بنابراین افراد مبتلا به بیماری مزمن کلیه ممکن است نیاز به مصرف پروتئین کمتری داشته باشند.
- از غذاهایی که نمک در چهار یا پنج مورد اول لیست مواد تشکیل دهنده دارند خودداری کنید.
- از غذاهایی که حاوی نمک فراوان است خودداری کنید. فقط غذاهایی با سدیم کاهش یافته مصرف کنید.
- از میوه هایی که باعث افزایش سطح آنتی اکسیدان و کاهش کراتینین می شود استفاده کنید.