

علائم عفونت ادراری کدام است؟

علائم عفونت مجاری ادراری در سنین گوناگون متفاوت است در طول دوران نوزادی می تواند به صورت زردی طولانی مدت، عدم وزن گیری مناسب، کاهش حجم ادرار یا قطره قطره آمدن و فشار آوردن و بی قراری هنگام ادرار، بوی بد ادرار، خوب شیر نخوردن، اتساع شکم و اسهال بروز کند البته در شیر خواران و کودکان کوچکتر نیز تب از علائم عمده عفونت ادراری است، ولی در کودکان بزرگتر علاوه بر تب، درد پهلوی یا شکم، شب ادراری، سوزش و تکرار ادرار و بی اختیاری ادرار در روز از علائم قابل توجه عفونت می باشد.

بنابراین، با توجه به اهمیت پیشگیری از عفونتها و بیماریهای جدی کلیه باید والدین هر علامت و اختلال ساده ای را با اهمیت تلقی کنند و در صورت بروز هر یک از علائم یاد شده کودک را نزد پزشک ببرند.

* روشهای تشخیص در این مورد چیست؟

در این خصوص تشخیص عفونت کلیه و مجاری ادراری انجام آزمایش کامل و کشت ادرار به روش مناسب است. البته مسأله ای که خانواده ها باید توجه کامل داشته باشند، ارسال به موقع و سریع نمونه برداری به آزمایشگاه برای جلوگیری از آلوده شدن ادرار با میکروبها جهت تشخیص عفونت است.

نکته مهم دیگر اینکه اگر کودک قبل از انجام آزمایش آنتی بیوتیک مصرف می کرده باید والدین پزشک را از این موضوع مطلع کنند.

روش دیگر تشخیص از طریق «سونوگرافی» از کلیه ها و مجاری ادراری است، چون اطلاعات سودمندی درباره وضعیت کلیه ها به پزشک می دهد، با سونوگرافی می توان به بزرگی و کوچکی کلیه ها، وجود سنگ در کلیه، انسداد ادراری، وضعیت قرار گرفتن کلیه ها و مشکلات مثانه پی برد.

در مورد مادران باردار هم می توان از روشهای تشخیصی برای اطمینان از سلامت مادر و نوزاد استفاده کرد.

به عنوان مثال چنانچه سونوگرافی سه ماهه آخر بارداری در مادر انجام شده باشد و میزان آب اطراف جنین یا همان مایع آمیوتیک را کمتر از حد طبیعی گزارش کند و یا کلیه ها را بزرگتر و متسع نشان دهد، بررسی وضعیت کلیه ها هنگام به دنیا آمدن نوزاد هم بسیار ضروری و مهم است.

چنانچه از لحاظ وجود نارسایی در کلیه ها تردیدی وجود داشته باشد، انجام آزمایش خون به منظور اندازه گیری مواردی نظیر اوره و کراتینین ضروری است چون این مواد برای بدن سمی است و در فرد طبیعی با کلیه های سالم از راه کلیه ها مواد مزبور دفع می شوند، ولی در کلیه های بیمار این مواد در بدن تجمع یافته، سبب تهوع، استفراغ، بی اشتها، دل درد و سردرد می شود.

* آیا طرحهایی برای انجام آزمایش همگانی به منظور آگاهی از وجود مشکلات کلیوی انجام می شود؟

خیلی از کشورهای غربی و صنعتی برای تشخیص زودرس نارسایی کلیوی در گروه های سنی مختلف در سنین یک، دو، پنج، یازده و شانزده سالگی آنالیز ادراری انجام می دهند. همچنین برای تمام مادران در ماه های آخر بارداری هم سونوگرافی از جنین و کلیه ها انجام می شود، اما در ایران هنوز به این مرحله نرسیده ایم در ضمن بسیاری از پژوهشگران توصیه می کنند تمام شیرخواران باید دست کم یک نوبت مورد سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری قرار گیرند.

«ریفلاکس» یا برگشت ادرار در کودکان و عواملی که موجب این مسأله می شود.

علل مختلفی در این باره دخیل است مثل وجود تنگی هایی در مجاری ادراری داخلی و یا سنگ که کودک را مستعد ابتلا به عفونت ادراری می کند، بنابراین در این بچه ها انجام رادیوگرافی به صورت رنگی از مثانه ضروری است.