

ریفلاکس ادراری

ریفلاکس ادراری عبارت است از برگشت ادرار از مثانه به سمت کلیه ها . این بیماری می تواند باعث تخریب واز کار افتادن کلیه ها شود .

به طور طبیعی ، موقعی که ادرار به وسیله مجاری حالب (میزنای) از کلیه ها به مثانه ، ادرار نباید از مثانه منتقل شود ، بخاطر خاصیت دریچه ی بین میزنای و مثانه ، ادرار نباید از مثانه به حالب پس بزند ودر ودر صورت برگشت غیر طبیعی ادرار از مثانه به حالب ، این عارضه را ریفلاکس ادراری می نامند .

شیوع این بیماری در کودکان مبتلا به عفونت ادراری تا ۷۰٪ است و قبل از یک سالگی شیوع عفونت ادراری در پسرها بیشتر است .

در کودکان زیر دو سال تب ، بیقراری ، بوی بد ادرار ، درد شکم ، بی حالی و خوب شیر نخوردن و وزن نگرفتن می تواند علائم عفونت ادراری باشد .

در کودکان بالای دو سال علائم سوزش ادرار ، درد پهلو ، تهوع استفراغ و حتی اسهال هم به موارد بالا اضافه می شود .


عفونت ادراری بیماری است که بر اثر وارد شدن میکروب به مجاری ادرار ایجاد می شود . معمولا علت اصلی عفونت ادراری عامل باکتریایی موجود در دستگاه گوارش است که در کودکان بیشتر دیده می شود و عموما مثانه را درگیر می کند . ریفلاکس در کودکان هم با عفونت ادراری وهم بدون همراهی با عفونت ادراری دیده می شود .

عوارض ریفلاکس ادراری

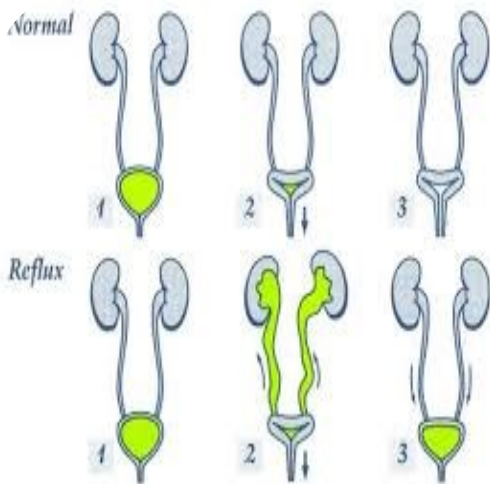
اهمیت تشخیص ریفلاکس در سنین پایین بسیار زیاد است زیرا عفونت کلیه در زیر ده سالگی باعث تخریب قسمتی از بافت کلیه خواهد شد و در آینده عواقبی مانند فشار خون بالا ، عفونت های ادراری مکرر و حتی نارسایی کلیه و وابستگی به دیالیز را در پی خواهد داشت .

تشخیص ریفلاکس ادراری

تشخیص ریفلاکس ادراری با تصویر برداری رنگی از مثانه امکان پذیر است . پزشک متخصص یک سوند ادراری از مجرا وارد مثانه و آن را از ماده حاجب پر می کند . این ماده رنگی در رادیو گرافی دیده می شود . در حالت طبیعی فقط مثانه پر می شود و ماده حاجب نمی تواند به حالب ها راه یابد . ولی در کودک مبتلا به ریفلاکس ادراری بسته به شدت ریفلاکس مقداری از ماده حاجب وارد حالب ها و کلیه ها خواهد شد .

شماره سند: 95/eq/102/271 شماره بازنگری: ۶ تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۱/۵	عنوان سند: پمفلت آموزشی ویژه بیماران	 دفتر بهبود کیفیت آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
--	--	--

ریفلاکس ادراری



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۳۰۹ داخلی - ۳۲۵۹۵۵۱۶

- شدت ریفلاکس ادراری زیاد باشد .
- خانم های مبتلا به ریفلاکس ادراری که باردار شوند ، چرا که ریفلاکس ادراری فرد را مستعد عفونت ادراری می کند و عفونت ادراری در خانم های باردار پر خطر است .

در صورت تکرر یا احتباس ادرار یا احساس دفع فوری ادرار حتما به پزشک مراجعه کنید .

منبع:

سایت معاونت درمان

درمان ریفلاکس ادراری

با کنترل و درمان طبی مناسب ۸۰٪ موارد ریفلاکس ادراری بدون عمل جراحی بهبود می یابد . برای درمان عفونت ادراری ناشی از برگشت ادرار باید تحت نظر پزشک آنتی بیوتیک مصرف کرد .

بسیاری از موارد خفیف ریفلاکس ادراری با گذشت زمان و بزرگ شدن کودک برطرف می شود اما این کودکان نیز باید تحت نظر پزشک باشند تا آسیبی به کلیه ها وارد نشود . در موارد زیر لازم است که برای درمان این بیماری ، حتما عمل جراحی انجام شود :

- باوجود مصرف آنتی بیوتیک کودک به طور مکرر به عفونت ادراری مبتلا شود .
- کلیه ها شروع به آسیب دیدن کنند .
- کودک به اندازه ای بزرگ شده باشد که دیگر امید بهبودی وجود نداشته باشد .