

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 .

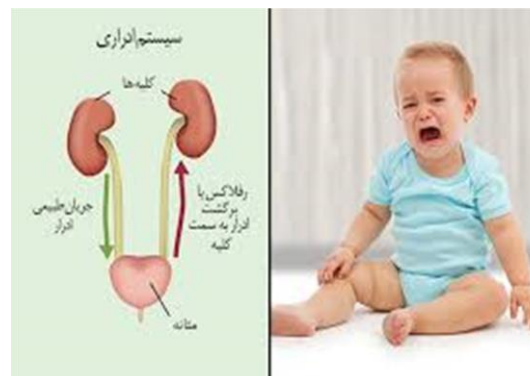
به طور طبیعی ، موقعی که ادرار به وسیله مجاری حالب (میزنای) از کلیه ها به مثانه ، ادرار نباید از مثانه منتقل شود ، بخاطر خاصیت دریچه ی بین میزنای و مثانه ، ادرار نباید از مثانه به حالب پس بزند ودر ودر صورت برگشت غیر طبیعی ادرار از مثانه به حالب ، این عارضه را ریفلاکس ادراری می نامند .

شیوع این بیماری در کودکان مبتلا به عفونت ادراری تا 70٪ 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 وحتی 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

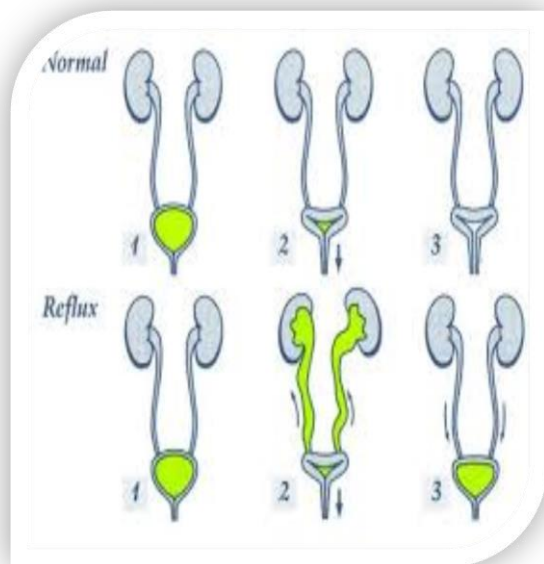
اهمیت تشخیص ریفلاکس در سنین پایین بسیار زیاد است زیرا عفونت کلیه در زیر ده سالگی باعث تخریب قسمتی از بافت کلیه خواهد شد ودر آینده عواقبی مانند فشار خون بالا ، عفونت های ادراری مکرر و حتی نارسایی کلیه و وابستگی به دیالیز را در پی خواهد داشت .

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: 6 تاریخ بازنگری: 1406/11/5 | عنوان سند: پمفلت آموزشی ویژه بیماران |  دفتر بهبود کیفیت و آموزش بیمارستان 22 بهمن |
|--|--|--|

ریفلاکس ادراری



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان 22 بهمن

32595516 - داخلی 309

- 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

<https://22bahman-hospital.com/amouzeshbimar>

جهت اطلاعات بیشتر اسکن کنید



درمان ریفلاکس ادراری

با کنترل و درمان طبی مناسب 80٪ 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 .