

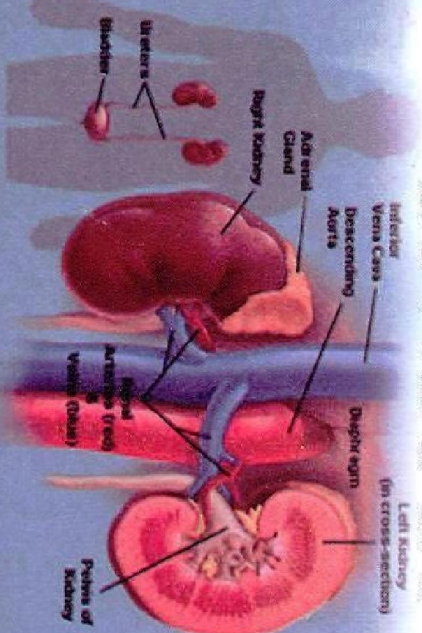
شده و در دیواره مجاری ادراری تشکیل کلونی داده و از شستشو و دفع شدن در جریان ادرار در امان می مانند. آنگاه این میکروب ها به مکانیسم های دفاعی میزبان حمله ور شده و التهاب آغاز می گردد و اکثر عفونت های ناشی از گانگنیم های مدفوعی هستند که به پیشابراه و از آنجا به مثانه منتقل شده و به سطح مخاطی می چسبند.

علائم

درد، سوزش مکرر در هنگام ادرار، تکرار ادرار حساس فوریت دفع، شب ادراری، بی اختیاری، درد بالای عانته، درد لگنی، خون در ادرار، کمزردگی، تب، لرزه، درد پهلوها، تهوع و استفراغ.

درمان:

درمان ایده آل استفاده از یک عامل ضد میکروبی است. داروهای رایج عبارتند از: کوتریموکسازول، نیترو فورانتوئین، آمپی سیلین و آموکسی سیلین.



عفونت های مجاری ادراری:

در اثر میکرو ارگانسیم های بیماری زا در مجاری ادراری ایجاد می شود در حالت طبیعی مجاری ادراری از پیشابراه به بالا استریل است.

انواع عفونت های ادراری:

- ۱- فرقانی
- ۲- تحتانی

عفونت های تحتانی عبارتند از:

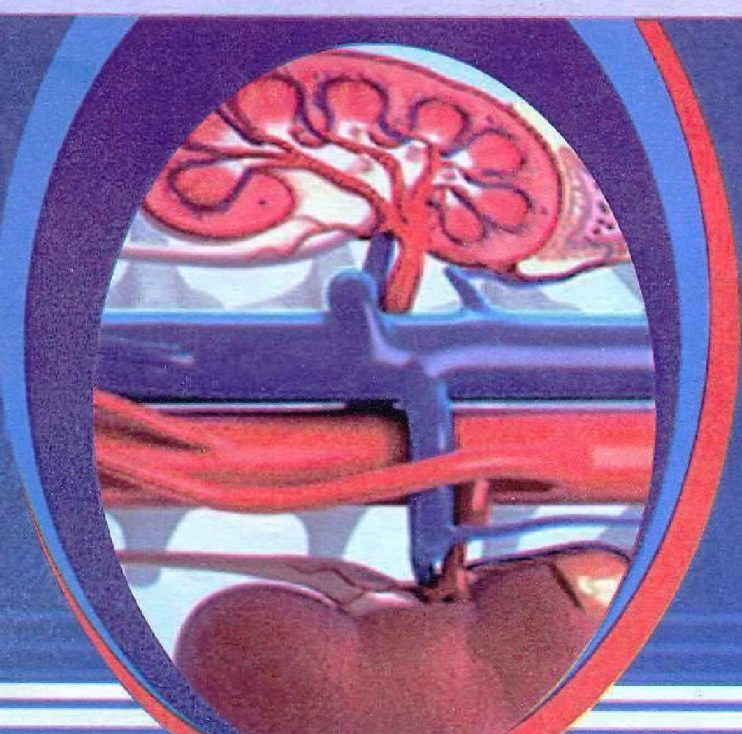
التهاب مثانه، التهاب غده پروستات، التهاب پیشابراه

عفونت های فوقانی عبارتند از:

التهاب لگنچه، التهاب کلیه ها، آبسه کلیوی. این عفونت ها کمتر شایع می باشند.

علت:

برای آنکه عفونت ایجاد شود باکتری باید به اندازه کافی در مثانه وجود داشته باشد این باکتری ها به هم ملحق



عفونت مجاری ادراری

مرکز آموزشی و درمانی فدرشچیان
۱۳۹۴

آدرس: همدان - خیابان هوراده عقی، چهار راه پاسور

تلفن: ۸ - ۳۸۳۷۴۱۸۴

فکس: ۰۸۱ - ۳۸۳۶۹۸۰۸

<http://fsh.umsha.ac.ir>