



شماره سند: AH-Edu-PA-69-01

تاریخ تدوین: ۱۳۹۸/۰۱/۲۰

تاریخ بازنگری: ۰۶/۰۴/۲۰

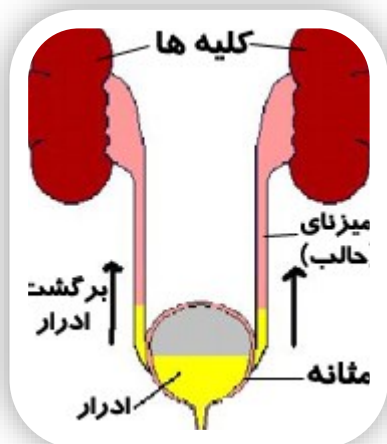
تاریخ آخرین ویرایش: ۰۴/۰۴/۲۱



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

## رفلاکس مثانه به حالب

### (برگشت ادرار از مثانه به حالب)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

## در صورت بروز علائم زیر به مراکز درمانی مراجعه

### نمایید:

- ادم (ورم) چشم ها و پاها
- احساس خستگی شدید
- ادرار خیلی کم
- تب
- درد ناحیه تحتانی شکم
- تهوع و استفراغ
- خون در ادرار
- تکرر ادرار
- درد و سوزش هنگام ادرار کردن
- کاهش اشتها
- افزایش فشارخون



منبع: [www.nursingconsult.com](http://www.nursingconsult.com)

[www.uptodate.com](http://www.uptodate.com)

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۱۰۰ دافلی ۱۳۱



## درمان:

استفاده از آنتی بیوتیک با دوز کم برای پیشگیری از عفونت

اگر نوزاد باشد باید فرصت داده شود زیرا در اثر رشد کودک منجر به تکامل و عملکرد صحیح دریچه بین مثانه و حالب ها می شود.

در صورت عدم کنترل عفونت و آسیب کلیه از جراحی استفاده می شود.

درمان یبوست

### مراقبت در منزل:

داروهایی که توسط پزشک تجویز می شود به موقع مصرف کنید.

در صورتی که آنتی بیوتیک مصرف می کنید با احساس بهبودی قطع نشود زیرا باید دوره آن کامل شود.

### جلوگیری از عفونت کلیه:

تشویق کودک به تخلیه کامل مثانه و عدم نگهداری طولانی مدت ادرار

تشویق کودک به مصرف مایعات کافی و داشتن ادرار با رنگ روشن

آموزش به دختر بچه ها که هنگام دفع مدفوع خود را از جلو به عقب بشویند.

در وان آب حمام مواد شوینده و صابون نریزید ممکن است کودک به آن حساسیت داشته باشد.

بررسی سایر فرزندان خانواده از نظر رفلاکس

والدین گرامی:

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شماست. امیدواریم با مطالعه این مطالب و رعایت نکات ذکر شده در آن، شاهد بهبودی سریعتر کودکان باشیم.



### تعریف:

شرایطی است که در آن ادرار از مثانه به سمت حالب ها برگشت پیدا می کند.

مثانه یک عضو توخالی در قسمت تحتانی شکم است که ادرار ساخته شده توسط کلیه ها در آن تجمع میابد.

شدیدترین حالت زمانی است که ادرار به کلیه برگشت پیدا کند. ممکن است یک کلیه یا هر دو را درگیر کند.

برگشت ادرار منجر به عفونت کلیه و آسیب به آن می شود.

### دو نوع بیماری وجود دارد

۱- اولیه که مربوط می شود به نقص در ابتدای تولد که کودک با نقص در دریچه اتصال حالب به مثانه متولد می شود.

۲- ثانویه که علل مختلفی باعث آن می شود از جمله نقایص نخاعی، فشار زیاد در مثانه در اثر نگه داشتن طولانی مدت ادرار، علل انسدادی

### افزایش علت ابتلا:

- بیشتر در نوزادان و اطفال رخ می دهد
- سابقه خانوادگی
- در دخترها شایع تر است



### علائم:

تظاهرات آن به صورت عفونت ادراری می باشد.

علائم عفونت ادراری:

سوزش ادراری

شب ادراری و بی اختیاری ادرار

درد قسمت تحتانی شکم

احساس ادرار داشتن پس از تخلیه ادرار

در صورتی که دیر تشخیص داده شود ممکن

است افزایش فشارخون، نارسایی کلیه، ورم کلیه

و افزایش ضخامت مثانه را نشان دهند.

### تشخیص:

- سونوگرافی
- VCUG: عکس مثانه و کلیه ها به صورتی که قبل از آن ماده حاجب را وارد مثانه و کلیه ها می کنند. (راه تشخیصی اصلی)
- سابقه بیماری در سایر فرزندان
- اندازه گیری فشارخون (افزایش فشارخون معمولاً در بیماری های کلیه وجود دارد)