



شماره سند: AH-Edu-PA-38-01

تاریخ تدوین: ۹۸/۱/۱۹

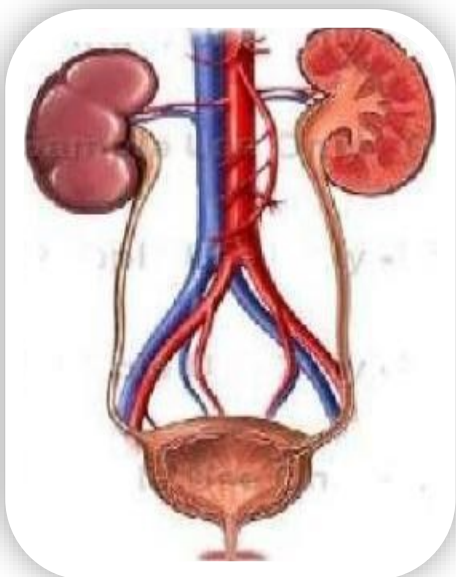
تاریخ بازنگری: ۰۲/۲/۲۰

تاریخ آخرین ویرایش: ۱۳۹۸/۸/۱



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تنگی مجرای ادرار



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:

- عدم توانایی دفع ادرار
- تب
- ادم پاها
- تنفس مشکل
- تکرر ادرار
- نیاز به دفع سریع ادرار
- درد و سوزش هنگام ادرار کردن
- ادرار تیره
- بوی بد ادرار
- درد پشت یا ناحیه تحتانی شکم
- خون در ادرار
- استفراغ
- اسهال
- ترشح از واژن

با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

اдрес: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۸۰۰ دافلی ۱۲۱



پیگیری و مراقبت در منزل:

داروها حتما تحت نظارت پزشک مصرف شود.

دوره آنتی بیوتیک کامل مصرف شود.

نوشیدن مایعات کافی

مراجعه به پزشک بعد از ترخیص

مراقبت پس از عمل جراحی:

خونریزی به دنبال عمل نادر است، و معمولا توسط

پانسمان کنترل می شود.

دوره بهبودی کوتاه و ۱-۲ روز است .

مصرف مایعات منجر به بهبود علائم می گردد.

بلافاصله بعد از عمل می تواند استحمام کند.

کودک پس از چند روز به زندگی عادی باز می گردد.

در صورت سوزش ادرار که منجر به احتباس ادرار می شود

توصیه می شود کودک را در وان آب گرم قرار دهید.



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:

به باریک شدن مجرای ادرار که ادرار را به خارج از بدن تخلیه می کند گفته می شود.

ممکن است در اثر صدمه یا عفونت به وجود بیاید و دفع ادرار سخت می شود.

در زنان مجاری ادرار بالاتر از واژن قرار می گیرد اما در مردان نوک آلت است و مسیر طولانی را طی می کند و به همین علت بیشتر در معرض بروز این بیماری می باشند.

عوامل در زنان:

عفونت ادراری

عفونت های جنسی

سوندهای ادراری

عمل جراحی مجرای ادرار

عوامل در مردان:

آسیب شدید لگن

عمل پروستات

صدمه به آلت

علائم:

- کاهش جریان ادرار
- ادرار قطره قطره یا پاشیدن ادرار
- عفونت های مکرر
- خون در ادرار
- درد هنگام ادرار کردن
- تورم آلت در مردان
- عدم توانایی در ادرار کردن



تشخیص:

- سابقه بیماری
- معاینه فیزیکی
- آزمایش ادرار (بررسی خون یا عفونت)
- عکس ساده
- سونوگرافی
- تزریق ماده حاجب به مجرا و سپس عکس

درمان:

جراحی درمان رایج است و نوع جراحی بستگی به شدت بیماری دارد و ممکن است به صورت زیر انجام شود

۱- اتساع مجرا با ابزار مخصوص یا بالون

کوچک

۲- جراحی با روش اوتروسکوپی (عمل جراحی

بدون برش از درون مجرا با سوند مخصوص

انجام می شود).

۳- جراحی باز (خارج سازی ناحیه باریک و

بازسازی آن قسمت)