

זיהומים בדרכי שתן בילדים

זיהומים בדרכי השתן שכיחים יחסית בגיל הילדות. בחודשים הראשונים לחיים השכיחות דומה בבנים ובבנות, ולאחר מכן השכיחות בבנות גבוהה יותר.

מהן הסיבות לזיהומים בדרכי השתן בילדים?

זיהום בדרכי השתן נגרם על ידי חדירת חיידק מהצואה לדרכי השתן. בתינוקות, הסיבה השכיחה ביותר הינה המצאות חיידקי הצואה באופן טבעי באזור הטיטול.

גורמי סיכון לזיהומים כוללים:

- התפתחות לא תקינה של מערכת השתן/ כיס השתן אינו פועל כראוי.
- בנים שאינם נימולים או סביב ברית המילה.
- בבנות – ניגוב כלפי מעלה ובהעברת שארית צואה לדרכי השתן.
- בילדים קטנים – במהלך גמילה מחיתולים עם התאפקות ממושכת.
- עצירות קשה.

מה הם התסמינים?

- מתחת לגיל שנתיים – חום גבוה או נמוך, הקאות, חוסר תיאבון, חוסר עלייה במשקל, צהבת ממושכת, אי שקט.
- מעל גיל שנתיים – תלונות על צריבה, תכיפות ודחיפות במתן שתן, חום גבוה, פחד להטיל שתן, חזרה להרטבה בילד שכבר נגמל, כאבי בטן, כאבים במותן או בגב תחתון, בחילות, הקאות וצמרמורות.

מהם הבדיקות הדרושות לאבחנה?

- בדיקה כללית של רופא ילדים
- בדיקת שתן לכללית המעידה על אפשרות לזיהום
- בדיקת שתן סטרילית לתרבית בה ניתן לזהות את סוג החיידק ואת האנטיביוטיקה אליה החיידק רגיש. בדיקת השתן לתרבית בבנות שאינן גמולות או בבנים שאינם נימולים נלקחת באמצעות קטטר. בילדים גמולים ובבנים נימולים בכל גיל נלקחת בדיקת "אמצע זרם" (השתנה לתוך כוס) – תשובה מתקבלת לכל המוקדם כעבור 48 שעות ממסירת הדגימה למעבדה. לא ניתן לקחת בדיקת שתן לתרבית משקית שתן.

מהו הטיפול בזיהום?

טיפול אנטיביוטי – דרך הפה או דרך הוריד או בזריקה דרך השריר, בהתאם לשיקול הדעת של הרופא. טיפול אנטיביוטי תוך ורידי ניתן למספר ימים במסגרת אשפוז – כאשר מצב הילד ישתפר וכאשר תתקבל תשובת תרבית השתן, יעבור ילדים לטיפול אנטיביוטי דרך הפה בהתאם לסוג החיידק ולרגישות. את הטיפול האנטיביוטי דרך הפה יש להמשיך בבית למשך הזמן שיוסבר לכם בעת השחרור.

אלו דברים חשוב לברר לאחר ההחלמה מדלקת בדרכי השתן?

לעיתים יש צורך בביצוע ברור מקיף יותר לאחר הופעת הדלקת בשתן. הנחייה להמשיך בירור תקבלו במכתב השחרור או על ידי רופא הילדים בקופת החולים.

בירור נרחב כולל:

- אולטרסאונד של הכליות ודרכי שתן – הבדיקה מדגימה את מבנה הכליות וצורתן.
- ציסטוגרפיה – בדיקה שמדגימה את המבנה של הכליה, של השופכנים ושל שלפוחית השתן. הבדיקה מאשרת או שוללת ריפלוקס.

האם ניתן למנוע הופעת דלקת בדרכי השתן?

אפשר וניתן למנוע דלקות חוזרות על ידי שמירה על היגיינה טובה, הקפדה על שתייה מרובה, החלפת טיטולים בתדירות גבוהה, רחצה עם מים וסבון לאחר פעולת מעיים בעיקר אצל תינוקות.

מתי לחזור למיון?

- הימשכות של חום מעבר ל – 48 שעות מתחילת הטיפול או חזרה של חום גבוה.
- הקאות מרובות או חוסר הצלחה במתן התרופה דרך הפה.
- שינוי במצב הכללי של הילד – חיוורון, חולשה, כאבים חזקים או שינוי בולט בהתנהגותו.

בברכת רפואה שלמה,

צוות מלר"ד ילדים מרכז רפואי העמק