



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A terhesség alatt kialakuló húgyúti fertőzésekről

Tisztelt Hölgyem! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozásmódjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A terhesség során kialakuló húgyúti fertőzésekkel a gondozás során gyakran találkozhatunk. Gyakoriságát tekintve a légúti fertőzések után a második helyen áll a terhesség alatt fellépő fertőzések között. Nem minden esetre jellemzők a típusos panaszok. Bizonytalan esetekben az urológiai vizsgálat eredménye vezet el a helyes kórisméhez. A visszatérő panaszok feltétlenül igénylik az urológiai status tisztázását. A húgyúti fertőzések kórokozói baktériumok. Előfordul tünetmentes esetben is baktériumürítés a vizelettel. Ha ez kiderül antibiotikumokat adunk. Az irodalmi adatok alapján kiderült, hogy a tünetmentes baktériumürítés kezelésével a későbbi súlyos szövődmények jelentős része megelőzhető.

Amennyiben csak a húgyhólyagra terjed a fertőzés, alhasi panaszok, gyakori vizelés, fájdalmas vizelés és vérvizelés jelentkezhet. Deréktáji fájdalom, láz nem kíséri. A hólyaghurutot antibiotikumokkal kezeljük.

A vesegyulladás gyakorisága terhességben 1-2%. Sokszor a hólyag gyulladásával együtt fordul elő.

Kórokozóként az esetek 90%-ában E. coli nevű baktérium mutatható ki. A kialakult kórképre hidegrázás, láz, hányinger, hányás és deréktáji fájdalom hívja fel a figyelmet. A vesegyulladással szövődött terhességben a koraszülés és a magzati méhen belüli fejlődés elmaradásának gyakorisága emelkedik. Fontos, hogy a tünetek jelentkezésekor történjék meg a vizelet bakteriológiai vizsgálata és az anyai vese ultrahangvizsgálata. A kezelés célzottan antibiotikummal történik. Kiegészítő kezelésként lázcsillapítók, görcsoldók, valamint bő folyadékfelvétel jön szóba. Amennyiben az ultrahang-vizsgálattal igazolt vesepangás esetén a láz és a fájdalom az alkalmazott kezelés hatására nem csökken vagy a vese üregrendszerének tágulata jelentős méretű, a vizelet elfolyásának biztosítására tehermentesítő katétert vezetünk a húgyvezetékbe. Ezek után a panaszok csaknem megszűnnek. A katéter eltávolítását a szülés után a második héten szoktuk elvégezni