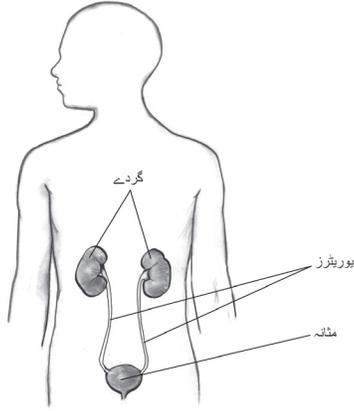


بچوں میں UTIs والدین کو کیا جاننے کی ضرورت ہے



بچوں میں UTI کی واضح علامت بخار ہو سکتی ہے۔ UTIs کے حامل بچے بھی بے چینی، الٹی و قے کر سکتے اور کم غذا کھانا شروع کر سکتے ہیں۔ اگر UTI گردے کا انفیکشن بن جاتا ہے، تو بچے یا نومولود کے سردی سے کپکپاہٹ، پیٹھ یا اطراف میں درد، یا الٹی لگنے کے ساتھ بخار ہونے کا امکان زیادہ رہتا ہے۔

پیشاب کا نظام



تشخیص اور علاج

آپ کے بچے کا نگہداشت صحت کا ماہر ایک UTI کے ٹیسٹ کے لئے پیشاب کا نمونہ لے گا۔ بڑے بچوں کو ایک زیادہ تر ایک سٹیرائل کپ میں پیشاب کرنے کا کہا جائے گا۔ ڈائپیز لگے بچے اور شیرخوار سے پیشاب جمع کرنے کے لئے کیتھیٹر (ٹیوب) لگانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ کیتھیٹر نمونے کو جلد پر بیگٹیریا کے ذریعے آلودہ ہونے سے بچاتی ہے۔ اس کے بعد پیشاب کا بیگٹیریا کے لئے ٹیسٹ کیا جائے گا۔ پائے جانے والے بیگٹیریا کی قسم UTI، کا علاج کرنے کیلئے بہترین دوا کا فیصلہ کرنے، عام طور پر اینٹی بائیوٹک،

ایک UTI کیا ہے؟

تقریباً 8 فیصد لڑکیاں اور 1 - 2 فیصد لڑکوں کو 5 سال کی عمر تک پیشاب کی نالی کا انفیکشن (UTI) ہو چکا ہوتا ہے۔ UTIs بیگٹیریا کی وجہ سے پیشاب کی نالی کو متاثر کرتے ہیں - ہمارے جسم میں موجود اعضاء اور ٹیوبیں جو پیشاب بناتی، ذخیرہ کرتی ہیں اور آگے گزراتی ہیں۔ پیشاب کا راستہ گردوں، یوریترز، ایک مٹانہ اور ایک یوریتھرا سے مل کر بنا ہوتا ہے۔ پیشاب میں عام طور پر بیگٹیریا نہیں پائے جاتے ہیں۔ تاہم، وہ مقعد کے قریب کی جلد سے پیشاب کی نالی میں داخل ہو سکتے ہیں۔ لڑکوں میں لڑکیوں کی نسبت UTIs زیادہ عام ہے۔ لڑکیوں میں، پیشاب کی نالی کا آغاز مقعد کے قریب ہوتا ہے اور یوریتھرا کی لمبائی کم ہوتی ہے۔ یوریتھرا اور مٹانہ میں انفیکشنز زیادہ عام ہیں، جو کہ پیشاب کی نالی کے نچلے حصے کو بناتا ہے۔ انفیکشنز جو یوریترز سے گردوں تک چلے جاتے ہیں وہ زیادہ سنگین ہو سکتے ہیں۔ اگر علاج نہ کیا جائے تو یہ انفیکشن گردے کے ناکام ہونے کا باعث بن سکتے ہیں۔

نشانیوں اور علامات

بڑے بچوں میں جو ٹوائلٹ کیلئے تربیت یافتہ ہوتے ہیں اور اپنی علامات کے بارے میں بات کر سکتے ہیں، میں UTIs کا سراغ لگانا آسان ہے۔ UTI کی کچھ علامات یہ ہیں:

- پیشاب کرتے وقت درد، جلن، یا ایک کاٹے جانے کا احساس
- بار بار پیشاب کرنا یا پیشاب کرنے کی ایک بڑھی ہوئی خواہش محسوس کرنا، یہاں تک کہ پیشاب کی تیاری کے بھی
- بدبودار پیشاب جو آلودہ نظر آ سکتا ہے یا خون پر مشتمل ہو سکتا ہے
- بخار
- کمر کے نچلے حصے میں درد یا مٹانے کی جگہ پر درد



بچوں میں UTIs

والدین کو کیا جاننے کی ضرورت ہے

علاج

- آپ کون سا علاج تجویز کرتے ہیں؟
- کیا اس علاج کے کوئی ضمنی اثرات ہیں؟ مجھے جن کیلئے احتیاط کرنا چاہئے؟
- کیا کوئی ایسا کام ہے جو میں کر سکتا ہوں جس سے میرا بچہ بہتر محسوس کرے؟
- مجھے کیسے پتہ چلے گا کہ اگر میرا بچہ بہتر یا بیمار ہوتا رہا ہے۔
- میرے بچے کو کتنا جلد بہتر محسوس کرنا چاہئے؟ اگر میرا بچہ بہتر محسوس نہیں کرتا ہے تو کیا مجھے آپ سے رابطہ کرنا چاہئے؟

مستقبل کے UTIs کو روکنا

- میرے بچے کو عام طور پر کتنا پانی یا دیگر مائع پینا چاہئے؟
- کیا میرا بچہ اب بھی بلبلہ غسل کر سکتا ہے؟
- کیا میں مزید کچھ کر سکتا ہوں تاکہ اپنے بچے کو دوسرا UTI لاحق ہونے سے روک سکنے میں مدد کی جا سکے؟
- کیا میرے بچے کو پیڈیاٹرک یورالوجسٹ سے ملنا چاہئے یہ دیکھنے کیلئے کہ آیا اس کی پیشاب کی نالی میں کچھ ایسا ہے جو نارمل نہیں ہے؟
- کیا میرے بچے کو مستقبل میں UTIs کو روکنے کے لئے اینٹی بائیوٹکس لینے چاہئیں؟

وسائل

FamilyDoctor.org

<http://familydoctor.org/familydoctor/en/diseases-conditions/urinary-tract-infections.html>

قومی گردے اور یورالوجک امراض کلینرنگ ہاؤس

<https://www.niddk.nih.gov/health-information/urologic-diseases/urinary-tract-infections-in-children> Urology Care Foundation

UrologyHealth.org

آپ اسے UrologyHealth.org/UTIsinChildrenFS سے ڈاؤن لوڈ کر سکتے اور خود سے پرنٹ کر سکتے ہیں۔ پیشاب سے متعلق دیگر عوارض کے بارے میں پرنٹ شد مواد کی نقول کیلئے، UrologyHealth.org/Order ملاحظہ کریں یا 800-828-7866 پر کال کریں۔

میں مدد دے سکتی ہے۔ آپ کے بچے کے لئے تمام اینٹی بائیوٹکس لیتے رہنا ضروری ہے، چاہے وہ بہتر محسوس کر رہا/رہی ہو۔ اگر مناسب علاج کیا جائے تو زیادہ تر UTIs ایک ہفتہ کے اندر ٹھیک ہو جاتے ہیں۔ اپنے بچے کو کافی مقدار میں سیال پینے کی تاکید کریں، اور اس کے علامات پر نظر رکھیں۔ اگر تین دن کے اندر علامات بدتر ہو جاتی ہیں یا بہتر نہیں ہوتی ہیں، تو بچے کو اسپتال جانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اگر کسی بچے کے پاس ایک سے زیادہ UTI ہوتی ہے، تو اسے پیڈیاٹرک یورالوجسٹ سے ملنا چاہئے۔ وہ دیکھ سکتے ہیں کہ آیا آپ کے بچے کی پیشاب کی نالی میں کوئی چیز غیر معمولی ہے۔ بچوں میں UTIs کی وجہ سے پیدا ہونے والا ایک عام مسئلہ پیشاب کا الٹی جانب بہاؤ ہے۔ جب پیشاب مٹانے سے گردوں کی طرف بڑھنا شروع کرتا ہے، تو اسے ویسیکوریٹرل ریفلکس (VUR) کہا جاتا ہے۔

ہر سال 13 لاکھ سے زیادہ بچے پیشاب کی نالی کے انفیکشن (UTIs) کے سبب ڈاکٹروں کے دفاتر میں جاتے ہیں۔ UTI عام ترین یورالوجک وجوہات ہیں جن کے سبب بچے ڈاکٹر کے پاس جاتے ہیں۔

روک تھام

بار بار ڈائپر کی تبدیلی سے شیرخوار اور چھوٹے بچوں میں UTIs کو روکنے میں مدد مل سکتی ہے۔ جب بچے بیت الخلاء کی تربیت شروع کرتے ہیں، تو انہیں ہاتھ روم کی اچھی عادات سکھانا ضروری ہے۔ آنتوں کی ہر حرکت/پاخانہ کے بعد، بچیوں کو وائپ سے سامنے سے پیچھے کی جانب صاف کرنا چاہئے — نہ کہ پیچھے سے آگے کی جانب۔ اس سے جراثیم مقعد سے پیشاب کی نالی میں نہیں پھیل سکتے ہیں۔ پیشاب کرنے کی خواہش کو محسوس کرتے وقت، اگر بچے ہاتھ روم تک پہنچ سکتے ہیں تو انہیں "تھامے رکھنے" سے گریز کرنا چاہئے۔ مٹانے میں باقی موجود پیشاب بیکٹریا کو بڑھنے کے لئے اچھی جگہ فراہم کرتا ہے۔

اگر آپ کے بچے کو ایک سے زیادہ UTI لاحق ہو جاتا ہے یا آپ کو کسی مسئلے کا شبہ ہے، تو اپنے علاقے میں پیڈیاٹرک یورالوجسٹ تلاش کرنے کے لئے www.UrologyHealth.org/FindAUrologist ملاحظہ کریں۔

اپنے نگہداشت صحت فراہم کار سے پوچھنے کے لئے سوالات

تشخیص کے دوران:

- کیا میرے بچے کی علامات پیشاب کی نالی کے انفیکشن کی طرح لگتی ہیں؟
- پیشاب کے نمونے کیا دکھاتے ہیں؟

