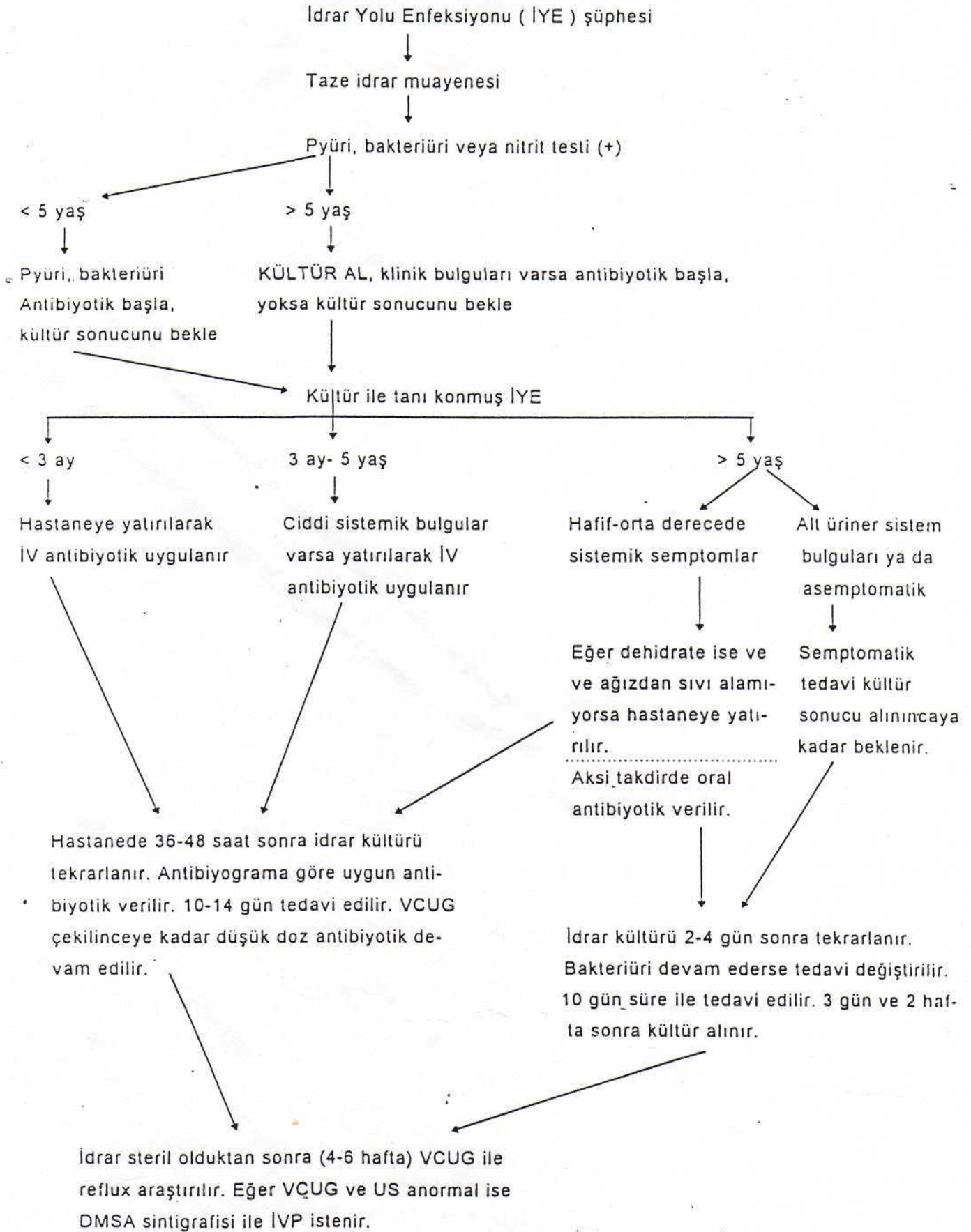


NEFROLOJİ BİLİM DALI ACİL RUTİNLERİ- IV
ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARINA YAKLAŞIM



Üriner S.infeksiyonunun tanısı ve tedavisi

- Fizik muayene
- Tam idrar, idrar külürü*
- TKS, sedimentasyon, CRP

- * Ateş $>38.5^{\circ}\text{C}$, bel ağrısı, karın ağrısı, kostovertebral bölgede duyarlılık: Üst ÜSE lehine
- * Sedimentasyon >20 mm 1 st: Üst ÜSE lehine
- * Sedimentante: Lökosit görülmesi anlamlı değil, $>5-6$ lökosit, lökosit kemesi anlamlı.
- * Sedimentte: Canlı bakteri anlamlı
- * sedimentte: Granülü silendrlr anlamlı ,
- * Kültürde koloni $<10.000/\text{mm}^3$: anlamsız
10.000 - 100.000 mm^3 : tekrar
 $>100.000/\text{mm}^3$: anlamlı
- * Kültürle belirlenen "kesin" ÜSE geçiren her çocuğa US ve voiding sistografi yaptırılmadır. Voiding s.infeksiyon geçtikten 2-3 hafta sonra yaptırılır. + DMSA + Gerekiirse DTPA.

Tedavi:

- TMP-SMX: 5,7 mg/kg/gün, po veya
- Amoksisilin: 50 mg/kg/gün, po
- Sefiksim (Suprax) 8-10 mg/kg/gün .
veya
- Aminoglikozid
Gentamisin 5-7 mg/kg/gün
(piyeloonefrit 2-3 dozda IM
düşünülyorsa)
Amikasin 15 mg/kg/gün
Kreatinin değerine göre
2-3 dozda, IM
doz ayarlanır

- III. kuşak sefalosporinler
(50-80 mg/kg/gün IM)

* Alt ÜSE'da tedavi süresi 7-10 gün

Üst ÜSE'de tedavi süresi 10-14 gündür.

* 1.gün kültür alınır, antibiyotiğe başlanır. 3.gün antibiyotik alırken 2.kültürü alınır.

Bunun sonucuna göre aynı antibiyotiğe devam edilir veya duyarlı başka bir antibiyotik değiştirilir. (3.gün kültürü, antibiyotik etkili ise steril olmalıdır)

Antibiyotik tedavisinin bitiminden 2-3 gün sonra tekrar kültür alınır.

* 6 ayda 2'den fazla, yılda 3'den fazla ÜSE geçiriliyorsa sık tekrarlayan ÜSE söz konusudur.

Antibiyotik profilaksisine gerek vardır. Profilaksiye en az 6 ayı enfeksiyonsuz geçirene kadar devam edilir. (~Ayda bir kültür yapılmalıdır).

TMP-SMX: 2 mg/kg/gün TMP tek doz, yatarken

veya

Nitrofuantom: 1-2 mg/kg/gün tek doz yatarken

* Sık tekrarlayan ÜSE'da idrar kültürleri,

US, voiding sistografi, IVP yapılması şarttır. + DMSA

Voiding için 3 idrar kültürü steril olmalıdır. Antibiyotik profilaksisi gerekebilir. (Suprax, Augmentin, Vancomisin, Gentag)

- Erkek çocukta: Proteus ile infeksiyon da sünnet önerilir. Suprax kullanılır.