

8 tévhit a húgyúti fertőzésekről (UTI) az idősek otthonában élőknel

#1. TÉVHIT

A nitrítokra és/vagy fehérvérsejtekre (leukocitákra) vonatkozó pozitív vizelettesztcsík vizsgálati eredménye mindig húgyúti fertőzést jelent a gondozottaknál.

Valóság: A gondozottak jelentős részénél baktériumok vannak jelen a vizeletben (tünetmentes bakteruria), de a baktériumok jelenléte a vizeletben nem feltétlenül jelenti azt, hogy a gondozottnak húgyúti fertőzése van.



#2. TÉVHIT

A húgyúti fertőzést nem lehet megelőzni.

Valóság: A húgyúti fertőzés akkor következhet be, amikor a bélből származó illetve a húgycső kivezetőnyílásánál jelenlévő baktériumok bejutnak a húgyutakba és tüneteket okoznak. A megfelelő higiénia gyakorlat megakadályozhatja, hogy ezek a baktériumok bejussanak a húgyutakba, ezért fontos a gyakori pelenkacseré és rendszeres anogenitális higiénia.



#3. TÉVHIT

A baktériumok jelenléte a vizeletben tünetek nélkül (aszimptomatikus bacteruria) minden esetben antibiotikum kezelést igényel az idősothonban gondozottaknál

Valóság: Az idős gondozottak akár 50%-ánál lehetnek jelen baktériumok a vizeletben anélkül, hogy húgyúti fertőzés tünetei jelentkeznenek. Ez az állapot nem igényel kezelést.



#4. TÉVHIT

A mentális állapot változásai, a nyugtalanság és a zavartság nagy valószínűséggel húgyúti fertőzésre utalnak.

Valóság: A több betegséggel kezelt gondozottak mentális állapot változásainak számos lehetséges oka van, a húgyúti fertőzés ezek közül nem a leggyakoribb.



#5. TÉVHIT

Amikor bizonytalanság van az antibiotikum felírás szükségességében a felírás előnyei meghaladják az antibiotikum használat ártalmait („jobb télni, mint megijedni”),

Valóság: Minden antibiotikumnak van mellékhatása, és több kár származik a használatukból, mint előny, különösen a sérülékenyebbnek számító időseknél. Ezenkívül az antibiotikumok használata antimikrobiális rezisztenciához vezethet. Ez azt jelenti, hogy az antibiotikumok hatástalanná válnak, és a fertőzések egyre nehezebben kezelhetők.



#6. TÉVHIT

A sötét vagy bűzös szagú vizelet a húgyúti fertőzés jele.

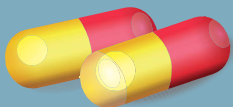
Valóság: Ha nem kísérik a fentieket a húgyúti fertőzés specifikus tünetei, mint a gyakori vizelet, vizelet közben érzett égő érzés vagy fájdalom, akkor nem kell húgyúti fertőzésre gondolni. A tömény (sötét színű) vagy bűzös szagú vizelet gyakran csak a kiszáradás jele.



#7. TÉVHIT

Ha az állandó vizeletkatéterrel rendelkező gondozottnak a katéter cseréje előtt megelőzésként (profilaktikusan) antibiotikumot adunk, az csökkenteni fogja a húgyúti fertőzés kockázatát.

Valóság: Vizsgálatok kimutatták, hogy a vizeletkatéter cseréje előtt nincs szükség profilaktikus antibiotikumok használatára, ezért nem ajánlott.



#8. TÉVHIT

Több folyadék fogyasztása elegendő ahhoz, hogy megelőzzük a húgyúti fertőzések kialakulását az idősothonban gondozottaknál.

Valóság: A szervezet megfelelő hidratáltságának fenntartása fontos, de önmagában nem elegendő a húgyúti fertőzések megelőzéséhez. A megfelelő higiénia gyakorlása, a kellő gyakoriságú WC-használati rend kialakítása valamint a kapcsolódó ápolási, gondozási stratégiák alapvető fontosságúak a húgyúti fertőzések megelőzésében az idősothonokban

