

8 mitów na temat zakażeń układu moczowego (ZUM) u mieszkańców domów opieki

MIT #1

Pozytywny wynik badania moczu na obecność azotynów i/lub leukocytów zawsze oznacza obecność ZUM u mieszkańca.

Rzeczywistość: znaczna liczba mieszkańców domów opieki ma bakterie w moczu (bezobjawowa bakteriuria), ale znalezienie bakterii w moczu niekoniecznie oznacza, że mieszkaniec ma ZUM.



MIT #2

Zakażeniom układu moczowego nie można zapobiec.

Rzeczywistość: ZUM występuje, gdy bakterie, takie jak te z jelit lub skóry otaczającej cewkę moczową, dostaną się do dróg moczowych i powodują objawy. Właściwa higiena może zapobiec przedostawaniu się tych bakterii do dróg moczowych, dlatego tak ważna jest częsta zmiana pieluchomajtek i regularna pielęgnacja okolicy odbytu i moczowo-płciowej.



MIT #3

Obecność bakterii w moczu bez objawów zawsze wymaga antybiotykoterapii u mieszkańców domów opieki.

Rzeczywistość: do 50% starszych mieszkańców ma bakterie w moczu bez objawów infekcji. Stan ten nie wymaga leczenia.



MIT #4

Zmiany poznawcze, pobudzenie i dezorientacja wskazują na wysokie prawdopodobieństwo ZUM.

Rzeczywistość: istnieje kilka możliwych przyczyn zmian poznawczych u starszych mieszkańców z wielochorobowością, ale ZUM nie jest najczęstszą z nich.



MIT #5

W przypadku braku pewności, czy przepisać antybiotyki, czy nie ("lepiej dmuchać na zimne"), korzyści z przepisania antybiotyku przewyższają szkody wynikające z ekspozycji na antybiotyki.

Rzeczywistość: wszystkie antybiotyki mają działania niepożądane i mogą powodować więcej szkód niż korzyści, szczególnie u bardziej wrażliwych osób starszych. Ponadto, każde stosowanie antybiotyków może prowadzić do oporności na środki przeciwdrobnoustrojowe. Oznacza to, że antybiotyki stają się nieskuteczne, a infekcje stają się coraz trudniejsze do leczenia.



MIT #6

Ciemny lub brzydko pachnący mocz jest oznaką ZUM.

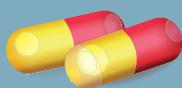
Rzeczywistość: nie, jeśli nie towarzyszą mu specyficzne objawy ZUM, takie jak częste oddawanie moczu, uczucie pieczenia lub ból podczas oddawania moczu. Słabony lub brzydko pachnący mocz jest często oznaką odwodnienia.



MIT #7

Profilaktyczne podawanie antybiotyków przed wymianą cewnika, u pacjenta z założonym cewnikiem moczowym, zmniejsza ryzyko wystąpienia ZUM.

Rzeczywistość: badania wykazały, że profilaktyczne podawanie antybiotyków przed wymianą cewnika moczowego nie jest konieczne i dlatego nie jest to zalecane.



MIT #8

Picie większej ilości płynów wystarczy, aby zapobiec ZUM u mieszkańców domów opieki.

Rzeczywistość: nawodnienie jest ważne, ale samo w sobie nie wystarcza do zapobiegania ZUM w domach opieki. Dobre praktyki higieniczne, odpowiednio częste i regularne korzystanie z toalety i strategii opieki są niezbędne do zapobiegania ZUM w tym środowisku.

