

ارزش آزمایش کامل ادرار در تشخیص عفونت ادراری کودکان

محسن جعفرزاده^۱ MD، *سید علی جعفری^۲ MD

^۱دانشیار کودکان، ^۲استادیار کودکان
تاریخ دریافت: ۸۵/۴/۱۴ - تاریخ پذیرش: ۸۵/۱۱/۲۶

خلاصه

مقدمه: با توجه به شیوع نسبتاً بالا و عوارض جبران ناپذیر عفونت ادراری در اطفال، تشخیص سریع و درمان به موقع آن از اهمیت بالایی برخوردار است ولی دستیابی به پاسخ کشت ادرار حداقل به ۴۸ ساعت زمان نیاز دارد. هدف از این پژوهش تعیین ارزش پیش بینی کننده یافته های آزمایش ادرار (U/A) در تشخیص عفونت ادراری است.

روش کار: در این مطالعه توصیفی پرونده ۵۹ بیمار تب دار، ۳۰ بیمار با کشت ادرار مثبت و ۲۹ بیمار با کشت ادرار منفی بستری شده در بخش اطفال بیمارستان امام رضا (ع) در طول یکسال (۱۳۸۲ تا ۱۳۸۳) بررسی شد و مشخصات فردی، نتایج آزمایشات کشت ادرار در پرسشنامه جمع آوری شد، اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از آمار توصیفی و جداول توزیع فراوانی پردازش شد.

نتایج: در این مطالعه ویژگی و حساسیت آزمایش نیتريت در تشخیص عفونت ادراری به ترتیب ۸۹/۷٪ و ۴۶/۷٪، حساسیت پیوری ۷۶/۷٪ و ویژگی آن ۴۸/۳٪ بود. به طور کلی حساسیت آزمایش کامل ادرار در تشخیص عفونت ادراری در گروه سنی زیر ۲ سال ۸۵٪ و ویژگی آن ۷۰٪ محاسبه گردید در حالی که در گروه سنی بالای ۲ سال حساسیت و ویژگی کامل ادرار به ترتیب ۱۰۰٪ و ۳۵٪ بود.

نتیجه گیری: این بررسی نشان داد که غیر فعال بودن آزمایش ادرار در گروه سنی بالای ۲ سال با احتمال نزدیک به ۱۰۰٪ عفونت ادراری را رد می کند.

کلمات کلیدی: عفونت ادراری، پیوری، نیتريت، ارزش پیش بینی کننده

*مشهد - بیمارستان امام رضا (ع) - بخش کودکان - دکتر محسن جعفرزاده

Emali: sal- jaafari@mums.ac.ir