

Nhiễm khuẩn đường tiết niệu là bệnh gì, có tác hại không?

Dẫn nguồn suckhoe24gio.webflow.io cho biết, đường tiết niệu là hệ cơ quan chịu vai trò lọc máu, tạo ra và đào thải nước đái cũng như các chất độc, các sản phẩm của chuyển hóa ra bên ngoài. Nhiễm trùng đường tiết niệu gây nên một số dấu hiệu bí bách & đôi khi gây ra di chứng hậu quả, viêm nhiễm huyết. Tham khảo & có biện pháp ngừa phòng chứng bệnh này là một giải pháp giữ sức khỏe thể chất cho chính bạn & người thân.



Nhiễm khuẩn đường tiết niệu là gì?

Hệ tiết niệu bao gồm một số cơ quan: Hai quả thận, hai niệu quản, bóng đái & lỗ tiểu. Thận có vai trò lọc máu và lọc một số chất bài tiết ra khỏi máu, các sản phẩm tiến hóa đậm, chất điện giải để hình thành nước đái. Nước giải đi qua các ống lọc trong thận trở thành đông cứng dần, theo niệu quản đến dự trữ ở bóng đái. Khi bàng quang đầy, phản xạ những cơ thành bàng quang co thắt gây cảm giác mắc tiểu, dấu hiệu cho thấy các bạn phải tiểu tiện, phóng thích nước tiểu ra bên ngoài qua niệu đạo.

Trong hoàn cảnh thông thường, nước giải là tuyệt đối sạch khuẩn. Khi có sự hiện diện của vi khuẩn trong nước đái là chứng cứ của viêm đường tiết niệu, còn được gọi là bội nhiễm bài tiết niệu.

Viêm nhiễm bài tiết niệu có rất nhiều cách phân loại:

- Phân biệt theo vị trí: viêm nhiễm niệu trên (bao gồm viêm bể thận - Thận cấp, viêm thận - Bể thận mãn tính, viêm thận ngược chiều, áp xe thận, thận hư mủ) & bội nhiễm niệu dưới (bao gồm bệnh viêm bàng quang, viêm niệu đạo, đau tinh hoàn, viêm tiền liệt tuyến).
- Phân loại theo diễn biến: bội nhiễm niệu không di chứng & bội nhiễm niệu tái biến là viêm nhiễm niệu tái phát đi tái đi tái lại không ít đợt, hay gặp ở người có một vài lạ thường về hệ tiết niệu, đặt catheter, mất cân bằng thần kinh loại bỏ, một số người nhiễm bệnh này thường nằm trong bệnh viện.
- Phân biệt theo độ tái phát: nhiễm khuẩn niệu riêng rẽ lẻ, bội nhiễm niệu mắc bệnh trở lại, bội nhiễm niệu tái đi tái lại, bội nhiễm niệu phát lại.

Thành phần & nguyên do quen thuộc

trẻ sơ sinh cho đến dưới 5 tuổi: thời kỳ này thường ít tiếp diễn bội nhiễm niệu. Trong trường hợp có thì trẻ phái mạnh có tỉ lệ đắt hơn do một số dị tật của đường niệu, làm nước đái dễ ứ tồn lại & là môi trường lý tưởng để vi khuẩn cư trú.

Trẻ đi học: tỷ lệ nhiễm trùng đường tiết niệu ở nhóm trẻ mới bắt đầu là sinh viên cao hơn cộng đồng, có nhẽ liên quan đến thắc mắc vệ sinh.

người lớn đến 65 tuổi: Ở nhóm này, tỉ lệ viêm đường tiết niệu trong cánh mày râu tương đối không cao, thường do một số lạ thường giải phẫu hệ tiết niệu, bệnh sỏi đường tiểu, bệnh tuyến tiền liệt và những can thiệp hệ bài tiết niệu như đặt catheter. Trong khi đó, nhiễm trùng đường tiết niệu ở nữ giới lại phổ biến. Có tầm 10% nữ giới ở độ tuổi này có viêm đường tiết niệu một lần trong đời do sex hoặc do có thai. Bên cạnh đó, do cấu tạo giải phẫu lỗ tiểu ở phái nữ ngắn hơn so với cánh mày râu, vi trùng cũng dễ xâm nhập hơn.

lứa tuổi trên 65: tỉ lệ nhiễm trùng đường tiết niệu không riêng biệt ở hai giới.

Các dấu hiệu của viêm tiết niệu là gì?

- Biểu hiện tại chỗ

Nhiễm khuẩn đường tiết niệu đôi lúc cũng không có triệu chứng gì mà là ngẫu nhiên phát hiện khi xét nghiệm nước tiểu khám sức khỏe tổng quát. Một vài thành phần quen thuộc trong trường hợp này là chị em phụ nữ đang trong tuổi sex, chị em phụ nữ mang bầu, người bị đái tháo đường,...

Trong trường hợp có dấu hiệu, người bệnh có những biểu hiện khó chịu trên hệ niệu khi “đi nhẹ” như tiểu rắt, tiểu gắt buốt, muốn đi đái không ít lần hay cảm thấy hiện đang nước đái trong bọng đái dù mới “đi nhẹ” xong. Người bệnh tiểu đục, tiểu mủ, nước tiểu có máu hay nặng mùi. Ngoài ra, người mắc bệnh cũng có thể đi khám bác sĩ do cảm nhận đau bụng dưới khi viêm bàng quang hay đau khu vực hông vùng thắt lưng khi viêm tiết niệu tại thận. Nếu như thận có sỏi gây ứ nước, nhiễm trùng hay áp-xe thận, khám vùng này người bệnh sẽ cực kỳ đau.

- Dấu hiệu toàn thân

Do thận là bộ phận tiếp xúc trực tiếp với máu. Hằng ngày, thận phải thu nhận một lượng máu rất lớn đến để lọc & sinh ra nước đái. Bởi vậy, khi vi trùng xâm nhập vào hệ niệu thì cũng vô cùng đơn giản vào máu lan ra toàn thân. Khi đó, người mắc bệnh có triệu chứng sốt cao, rét run từng cơn, môi khô, lưỡi đỏ, vẻ mặt hốc hác. Triệu chứng nhiễm khuẩn, lan truyền độc biểu hiện rõ ràng.

Giải pháp điều trị nhiễm khuẩn đường tiết niệu

Thuốc antibiotic là phương pháp chủ lực trong điều trị viêm đường tiết niệu. Trong trường hợp người mang bệnh chỉ có những dấu hiệu khu trú do viêm nhiễm niệu đạo, bác sĩ thường khuyến nghị kháng sinh đường uống trong 5 đến 1 tuần. Nếu như người nhiễm bệnh có sốt lạnh run, dấu hiệu bội nhiễm huyết, ổ viêm ở đường niệu trên thì cần phải nhập viện để sử dụng thuốc antibiotic đường động mạch chủ.

Trong một số nếu như nhiễm trùng đường tiết niệu tái đi tái lại rất nhiều lần, người có bệnh có dị tật đường niệu hay có đặt ống tiểu, cần thiết phải nuôi cấy vi trùng để tìm đúng thuốc kháng sinh nhạy cảm với chủng vi khuẩn đó.

Mặt khác, các thuốc uống có tính khử trùng trên hệ niệu cũng được ghi nhận là có hiệu quả trong diệt trừ vi khuẩn, có khả năng được chỉ định dùng kèm với kháng sinh. Tuy vậy, chứng cứ của một số loại thuốc này vẫn chưa rõ rệt.

Chưa kể đến, trong trường hợp ổ bội nhiễm không kìm hãm được nội khoa hay di chứng tại thận, thận mủ, thận áp-xe thì cần phải can thiệp thủ thuật ngoại khoa. Không khác gì như một số dị tật hệ niệu, trong trường hợp không thủ thuật ngoại khoa chỉnh sửa hoàn thiện, người mang bệnh

dễ nhiễm khuẩn đường tiết niệu tái đi tái lại, thời gian dài dễ dẫn đến di chứng nặng nề.

Di chứng của nhiễm trùng đường tiết niệu

Nhiễm trùng đường tiết niệu dưới ở phụ nữ chưa có bất thường hệ niệu hay chủ mô thận thì có thể lành tính, bệnh thường chữa khỏi.

Ngược lại, nhiễm trùng niệu tiếp diễn ở một vài người có bệnh có sẵn một số yếu tố thuận lợi khoảng thời gian trước lại có thể gây ra một vài tai biến nặng, thỉnh thoảng tác động đến tính mạng. Một số rủi ro và di chứng của bội nhiễm niệu quá nhiều, có thể là độc lực của vi khuẩn gây nên phá huỷ chủ mô thận, hoại tử nhú thận, gây nên tắc nghẽn hoặc giảm sút chức năng thận. Nếu hiện trạng này lâu ngày có thể gây ra hệ lụy yếu thận vĩnh viễn hay phải cắt bỏ thận.

Nếu như sự xuất hiện dai dẳng của vi trùng tại hệ niệu không được chữa đúng và không thiếu liều thuốc kháng sinh, vi khuẩn dễ đi vào máu, gây ra viêm nhiễm huyết, sốc nhiễm trùng và tử vong.

Nhiễm khuẩn đường tiết niệu ở nam giới có thể diễn tiến đến áp-xe tiền liệt tuyến, bị đau tinh hoàn, viêm mào tinh,... Làm bít tắc đường dẫn tinh, tăng rủi ro gây vô sinh hiếm muộn.

Nhiễm trùng tiểu ở chị em phụ nữ có bầu có nguy cơ gây nên nhiễm khuẩn ối, nhiễm khuẩn bào thai, tăng rủi ro vỡ ối sớm, đẻ non,...

Phương pháp ngăn ngừa viêm tiết niệu

Phải uống không thiếu nước, mỗi ngày 2 - 2,5 lít giúp thận tăng loại bỏ nước giải, tăng tổng xuất vi trùng ra bên ngoài, làm giảm lây nhiễm ngược dòng.

Giữ gìn rửa ráy cơ quan sinh dục-tiết niệu. Với chị em phụ nữ phải vệ sinh kinh nguyệt.

Những người có bệnh từng bị hoặc đang bị sỏi thận - Bài tiết niệu phải liên tục khám & tầm soát viêm nhiễm tiểu để chữa sớm, can thiệp lấy sỏi khi có chỉ định.

Khi nhiễm khuẩn bài tiết niệu phải điều trị đúng biện pháp và dứt điểm ngay từ đầu, phòng tránh phát lại.

Bệnh viêm tiết niệu có thể phòng tránh & chữa trị nếu người có bệnh phát hiện sớm dấu hiệu và chủ động đến gặp bác sĩ để chữa trị. Tuyệt đối không được tự dùng thuốc khi không có chỉ thị của bác sĩ chuyên khoa vì nó có thể khiến tình trạng căn bệnh tiến triển xấu, gây nên hệ lụy không đáng có.

[địa chỉ khám nam khoa uy tín ở Hà Nội](#)

[nên khám nam khoa ở đâu](#)

[chữa bệnh nam khoa ở đâu](#)

[địa chỉ khám nam khoa uy tín ở Hà Nội](#)

[phòng khám nam khoa](#)

[khám nam khoa ở Hà Nội tốt](#)

[khám nam khoa ở đâu Hà Nội](#)

[phòng khám nam khoa tại Hà Nội](#)

[bệnh viện nam học Hà Nội](#)

[khám nam khoa ở đâu tốt](#)

[phẫu thuật cắt bao quy đầu ở Hà Nội](#)