

BØRN MED

# urinvejs- infektion



## Børn med urinvejs- infektion

### Generelt:

Urinvejsinfektion betyder, at der er bakterier i urinen, urinrøret, blæren og/eller nyrerne. 1 – 2 % af alle børn får urinvejsinfektion. I de fleste tilfælde skyldes det barnets egne bakterier, ofte fra tarmen. Da urinrøret hos piger er meget kort, er risikoen større end hos drenge, og en del får gentagne infektioner. Hos de fleste er der tale om blærebetændelse, men hvis bakterierne breder sig fra blæren til nyrerne, er der tale om nyrebækkenbetændelse. Her vil børnene være alment påvirkede og have feber.

### Smitte:

- Urinvejsinfektion smitter ikke.
- Overstået sygdom giver ikke beskyttelse mod infektion i urinvejene.

### Symptomer:

Børn under 2 år har ofte ukarakteristiske symptomer som påvirket almentilstand, opkastning, diarré, slaphed, bleghed og dårlig trivsel.

### Blærebetændelse hos børn over 2 år:

- smerte/svie ved vandladning
- hyppig vandladning
- problemer med at holde på urinen dag og/eller nat
- ildelugtende, grumset evt. blodig urin
- mavesmerter
- ingen eller let feber.

### Nyrebækkenbetændelse hos børn over 2 år:

- feber > 38,5 grader
- almen utilpashed
- mave/flankesmerter, opkastning
- smerte/svie ved vandladning
- hyppig vandladning
- problemer med at holde på urinen dag og/eller nat
- ildelugtende, grumset evt. blodig urin.

### Gode råd:

- Børn under 2 år med bakterier i urinen opfattes og behandles som ved nyrebækkenbetændelse.
- Giv barnet rigeligt at drikke, så urinveje "skylles godt igennem". Tilbyd barnet drikkevarer, som det synes om.

- I samråd med læge kan der evt. gives smertestillende medicin, hvis barnet har smerter ved vandladning.

### Hvornår søger man læge?

- Hvis barnet har symptomer på blærebetændelse og er feberfri kontaktes egen læge (evt. vagtlæge). Der tages urinprøve (midtstråleurin), som skal dyrkes.
- Hvis barnet har symptomer på nyrebækkenbetændelse, kontaktes egen læge/vagtlæge, da barnet bør indlægges.

### Behandling:

- Blærebetændelse behandles med antibiotika som tabletter eller mikstur ud fra dyrkningssvaret. Urin kan evt. kontrolleres hos egen læge.
- Hvis barnets gener ikke er væsentlig bedret efter 2 døgn, eller hvis barnet får tilbagefald efter endt behandling, kontaktes egen læge.
- Ved gentagne infektioner gives en lille dosis antibiotika én gang dagligt forebyggende indtil yderligere undersøgelser er gennemført, eller andet er aftalt med kontaktlæge.

### Forebyggelse:

- Hjælp barnet til at drikke ca. 1 liter væske dagligt med  $\frac{2}{3}$  inden kl. 16.

- Lær barnet gode toiletvaner med regelmæssige toiletbesøg og god tid til at få tømt blæren helt.
- Lær pigerne at tørre sig forfra og bagud efter afføring.
- Undgå forstoppelse.

### Gode toiletvaner:

- Barnet bør have vandladning ca. hver 3. time.
- Lær barnet at reagere på vandladningstrang og gå på toilet med det samme, samt give sig god tid.
- Barnet bør sidde afslappet, mindre børn gerne med en skammel under fødderne. Vær opmærksom på, at drenge, som står op, har bukserne så langt nede, at tissermanden er fri.
- Vandladningen skal komme i en jævn stråle, må ikke afklemmes. Barnet bør ikke presse under vandladningen.

### Institution/dagpleje:

Barnet kan komme i institution, når feberen er ovre og barnet i øvrigt har det godt.

## Forældrevejledningerne

Vejledningerne er udarbejdet af en arbejdsgruppe nedsat af Herning, Randers, Skejby og Viborg børneafdelinger.

Hensigten med forældrevejledningerne er at give en ensartet vejledning til forældre på tværs af følgende sektorer: Sundhedsplejersker, praktiserende læger, vagtlæger og personalet på børnemodtagelserne i Region Midtjylland.

Vejledningerne kan ses og hentes fra internettet på hjemmesiden [www.fv.rm.dk](http://www.fv.rm.dk)

Yderligere pjecer kan bestilles hos Rikke Dalsgaard, Koncern Kvalitet, Region Midtjylland, Skottenborg 28, 8800 Viborg. [rikke.dalsgaard@stab.rm.dk](mailto:rikke.dalsgaard@stab.rm.dk)

Juni 2016

