



مواردی که به اشتباه وجود خون در ادرار گزارش می شود عبارتند از:

⇒ آلوده شدن نمونه آزمایش ادرار با خون قاعدگی در دوره عادت ماهیانه زنان (خطای نمونه گیری).

⇒ ادرار غلیظ به علت کم نوشیدن مایعات یا تعریق

⇒ مواردی که در تعریف ادرار خونی به عنوان عامل تغییر رنگ ادرارو نه به عنوان عامل ایجاد کننده خون در ادرار ذکر شدند را بایستی در نظر داشت.

علل ادرار خونی چیست؟

علل واقعی ایجاد ادرار خونی عبارتند از:

- * برخی آسیب های بافتی و اختلالات عملکردی کلیه ها
- * عفونت و التهاب دستگاه ادراری
- * سنگ های دستگاه ادراری، مثانه و کلیه
- * ضربات وارده به دستگاه ادراری و صدمات ناشی از آنها
- * بیماری های کیستیک کلیه (برخی کیست های ساده یا کلیه هایی که به صورت مادرزادی پراز کیست هستند)
- * بدخیمی های دستگاه ادراری
- * بزرگ شدن پروستات یا بدخیمی های پروستات یا مثانه
- * تنگی های مسیر ادراری (مثل تنگی محل اتصال حالب به لگنچه کلیه یا تنگی در مجرای ادراری)
- * بعد از ورزش های استقامتی
- * کم آبی
- * آسیب به عروق کلیه ها شامل گیر کردن لخته در آنها
- * مصرف برخی داروهای ضد انعقادی مثل: وارفارین، هپارین، آسپیرین یا مسکن ها بیش از مقدار درمانی لازم.

هم‌چوری یا خون ادراری چیست؟

- ♦ وجود سلول های قرمز در ادرار هم‌چوری یا خون ادراری گفته می شود که عارضه خطرناکی نیست ولی در برخی موارد به دلیل یک شرایط جدی پزشکی بروز می کند که نیاز به بررسی بیشتر می باشد.
- ♦ ادرار قرمز همیشه نشانه وجود خون در ادرار نیست. مثلاً با مصرف چغندریا برخی ملین ها یا برخی داروها و یا مصرف برخی سبزیجات یا عصاره برخی میوه ها، یا ترشح برخی مواد به درون ادرار رنگ ادرار بدون وجود خون در آن، به قرمزی می گراید.
- ♦ تخریب سلول های عضلات بدن (مثلاً به دنبال ورزش سنگین و یا سوانح) و همچنین تخریب سلول های قرمز خون در جریان خون نیز با ترشح موادی به داخل ادرار باعث تغییر رنگ آن می شوند که با حضور خون در ادرار تفاوت دارد.
- ♦ وجود خون در ادرار در موارد زیادی موجب به تغییر رنگ ادرار به قرمزی نمی شود و این وضعیت فقط در آزمایش ادرار تشخیص داده می شود.
- ♦ وجود خون واضح یا خون مشخص شده در آزمایش ادرار می تواند هشدار مهمی برای بیمار باشد.

در باره علل ادرارخونی چه

می دانید؟

علت های وجود خون در ادرار



روش های تشخیصی علل زمینه ایی ادرارخونی چیست؟

۱- گرفتن شرح حال و بررسی سابقه قبلی و سابقه فامیلی وجود خون درادرار و سپس معاینه کامل و دقیق پزشکی { به ویژه از نظر همراهی با تب خفیف، ضایعات پوستی، مشکلات تنفسی، خلط خونی، سابقه مرض قند، سابقه کم خونی داسی شکل، علائم تحریکی ادراری مثل سوزش و تکررادرار، سابقه مصرف داروها، مخدرا و مسکن و سابقه ضربه به شکم و پهلوی اخیراً، سابقه بیماری های مادرزادی کلیه (مرتبط با کلیه ها و مجاری ادراری) و... } درتشخیص و درنحوه انتخاب روش های بررسی تکمیلی آزمایشگاهی و تصویربرداری اهمیت ویژه ایی دارند.

۲- آزمایش ساده ادرار:

درمورد عدم مشاهده واضح خون یا لخته درادرار که فقط آزمایش ادرار وجودخون را نشان داده است، فقط زمانی نیازمند بررسی های

تکمیلی تراست که بدون حضور شواهدی از عفونت ادراری، حداقل یک آزمایش دیگرادرار، وجودخون را در ادرار نشان دهد.

نمونه گیری ادرار اول صبح مناسب تراست.

وجودسلول های قرمز به هم چسبیده درآزمایش ادرارکه همراه با دفع پروتئین در ادرار باشد نشانه آسیب های بافتی و اختلالات عملکردی کلیه

هست.

۳ - کشت ادرارز نظربررسی وجودعفونت ادراری.

۴ - انجام سونوگرافی دستگاه ادراری مهمترین و بی ضررترین راه

تشخیص علل اولیه

درمان

درمان خون در ادرار در واقع درمان علت زمینه ای آن است.

- بعد از طی مراحل درمان علت زمینه ای، پزشک برای بررسی مجدد ادرار، برایتان آزمایش ادرار درخواست خواهد کرد. اگر هنوز شما با خون در ادرار مواجه هستید ممکن است پزشک برایتان آزمایش های بیشتری را درخواست کند و یا اینکه شما را به یک متخصص اورولوژیست ارجاع دهد.

- معمولاً درمان خاصی مورد نیاز نیست مگر اینکه یک عامل زمینه ای جدی باعث بروز (ادرار خونی) همآچوری شده باشد.

- اگر هیچ عامل زمینه ای یافت نشد ممکن است پزشک از شما بخواهد که سه تا شش ماه دیگر (بسته به شرایط) دوباره به وی مراجعه کنید تا این موضوع دوباره مورد بررسی قرار بگیرد، بخصوص اگر شما در معرض عوامل سرطان زایی مانند سن بالاتر از ۵۰ سال، سیگار کشیدن و یا قرار داشتن در معرض مواد شیمیایی صنعتی باشید.