

Nhiễm trùng đường tiết niệu (Urinary tract infections)

Hay còn gọi là UTI

Nhiễm trùng đường tiết niệu (UTI) do vi sinh vật (thường là vi khuẩn) gây ra, chúng có thể gây nhiễm trùng ở bàng quang và các bộ phận khác của đường tiết niệu (như thận).

TÓM TẮT THÔNG TIN THỰC TẾ

- UTI không được coi là bệnh STI
- Các triệu chứng phổ biến nhất là cảm giác nóng rát khi đi tiểu và thường xuyên đi tiểu rất
- UTI có thể được chẩn đoán mà không cần xét nghiệm nhưng tốt nhất nên gửi mẫu nước tiểu đến phòng thí nghiệm để xét nghiệm.
- Đôi lúc UTI chỉ ở mức nhẹ và sẽ tự khỏi mà không cần thuốc trụ sinh nhưng thông thường cần phải uống trụ sinh.

Đây là bệnh gì? (What is this?)

UTI là nhiễm trùng do vi khuẩn gây ra ở đường tiết niệu, thường ở cả bàng quang. Nguyên nhân gây bệnh là do vi khuẩn ở ruột hay trên da bộ phận sinh dục xâm nhập vào niệu đạo và lan sang bàng quang, hoặc sang thận dù hiếm xảy ra hơn. Nhiễm trùng bàng quang còn gọi là cystitis (viêm bàng quang).

UTI xảy ra thường xuyên hơn ở những người có bộ phận sinh dục nữ điển hình, bởi vì niệu đạo rất ngắn và vi khuẩn, một số trường hợp từ âm đạo, có thể xâm nhập vào bàng quang dễ dàng hơn.

UTI không được coi là bệnh STI

Các triệu chứng như thế nào? (What are the symptoms?)

Các triệu chứng phổ biến nhất là cảm giác nóng rát khi đi tiểu và thường xuyên đi tiểu rất.

Nước tiểu có thể có mùi hôi và có máu. Có thể xuất hiện các triệu chứng khác như sốt và đau lưng (phía trên khu vực thận).

Quý vị xét nghiệm bệnh này thế nào? (How do you test for it?)

UTI có thể được chẩn đoán mà không cần xét nghiệm nhưng thường bác sĩ sẽ lấy mẫu nước tiểu để xác nhận chẩn đoán.

Các bệnh nhiễm trùng khác như bệnh chlamydia cũng gây ra các triệu chứng tương tự và có thể bị nhầm với UTI.

i Tìm hiểu thêm về chlamydia tại **StaySTIFree** (staystifree.org.au)

Điều trị bệnh thế nào? (How is it treated?)

Một số UTI ở mức nhẹ và không cần điều trị bằng thuốc trụ sinh. Có thể sử dụng các biện pháp đơn giản để giảm triệu chứng, như dùng Ural® (có bán ở các tiệm thuốc tây mà không cần kê toa) và uống thật nhiều nước.

Thuốc trụ sinh được bác sĩ kê toa trong trường hợp có triệu chứng dai dẳng hoặc từ trung bình đến nặng, hoặc cả hai. Thông thường bắt đầu uống trụ sinh dựa trên triệu chứng từ trước khi biết kết quả xét nghiệm và đôi lúc cần thay đổi thuốc sau khi biết kết quả xét nghiệm.

Thông thường hết triệu chứng trong vòng 3 ngày kể từ khi bắt đầu điều trị.

Nếu thận bị nhiễm trùng, quý vị có thể cần phải điều trị trong bệnh viện bằng cách truyền thuốc trụ sinh vào tĩnh mạch.

Làm thế nào để tôi có thể tự bảo vệ bản thân? (How can I protect myself?)

Một số việc quý vị có thể làm để giảm nguy cơ bị UTI:

- uống thật nhiều nước mỗi ngày
- đi tiểu sau khi quan hệ tình dục

Nếu quý vị có bộ phận sinh dục nữ điển hình, quý vị cũng nên lau từ trước ra sau (về phía hậu môn) sau khi đi vệ sinh.

Nếu UTI tiếp tục tái phát, hãy nhớ uống thật nhiều nước và đi tiểu trước và sau khi quan hệ tình dục. Một số loại thuốc không cần kê toa có thể giúp giảm triệu chứng của quý vị.

Đôi lúc UTI tái phát là do thận có vấn đề về cấu trúc, vì vậy quý vị nên tham khảo ý kiến bác sĩ, họ có thể khuyên nên tìm hiểu thêm như làm siêu âm.

Tôi có thể đến đâu để được giúp đỡ? (Where can I get help?)

- Đến gặp bác sĩ gia đình
- Đến trung tâm y tế cộng đồng gần nhà quý vị

Tìm các dịch vụ sức khỏe tình dục tại **StaySTIFree** (staystifree.org.au)

TUYÊN BỐ MIỄN TRỪ TRÁCH NHIỆM (DISCLAIMER)

Tờ thông tin này chỉ cung cấp các thông tin chung về sức khỏe tình dục và không nhằm mục đích thay thế nhu cầu tham khảo ý kiến bác sĩ.

Nếu có điều gì lo ngại về sức khỏe của mình, quý vị nên gặp bác sĩ để hỏi ý kiến.

Nếu cần được chăm sóc khẩn cấp, quý vị nên đến Khoa Cấp cứu gần nhất hoặc gọi 000.