

Doit-on faire un suivi ?

On recommande de faire une analyse et culture d'urine de contrôle une semaine après la fin du traitement. Si les symptômes reviennent, ne pas tarder à consulter.

Peut-on prévenir ce genre d'infection ?

Chez la femme, s'assurer d'une hygiène adéquate des parties génitales en évitant les produits parfumés et les douches vaginales. S'essuyer d'avant vers l'arrière après chaque selle ou urine, prendre l'habitude d'aller uriner après chaque relation sexuelle peut prévenir les récurrences.

Pour en savoir plus :

[http://www.uropage.com/
ART_infec2.htm](http://www.uropage.com/ART_infec2.htm)

[http://www.centre-evian.com/
fondDoc/index.html?contenu-
scientifique.html?](http://www.centre-evian.com/fondDoc/index.html?contenu-scientifique.html?)

[http://www.centre-evian.com/fond-
Doc/dos-science/13187.html](http://www.centre-evian.com/fondDoc/dos-science/13187.html)

Dépliant réalisé par l'Association
des médecins d'urgence,
Hôpital Maisonneuve-Rosemont



*Information à l'intention des
patients*

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale
5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR, Programme-clientèle de Première ligne, 2006

CP-PRE-028

Pour vous, pour la vie

Qu'est-ce que c'est ?

La pyélonéphrite aiguë est un processus infectieux impliquant le rein. Elle est souvent causée par une infection de la vessie non traitée ou résistante au traitement, permettant ainsi la prolifération des bactéries de la vessie vers les reins.



Quels sont les symptômes ?

La présentation est variable d'une personne à l'autre et d'une infection à l'autre. On y retrouve souvent :

- Douleurs dorsales ou lombaires,
- Frissons, fièvre et malaise général,
- Douleur et/ou brûlure lors du passage de l'urine,
- Sentiment persistant d'avoir besoin d'uriner,
- Urine trouble, malodorante et parfois teintée de sang,
- Pression dans le bas ventre,
- Nausées / vomissements.

Comment pose-t-on le diagnostic ?

À l'aide du questionnaire, de l'examen et d'une analyse et culture d'urine.

Quel est le traitement ?

Habituellement, le traitement se fait à domicile par antibiotiques par la bouche.

Dans certains cas, si un traitement par antibiotiques intraveineux est requis, le traitement pourra se faire via l'unité de médecine de jour du centre de soins ambulatoire, ou par une brève hospitalisation.

- 1) *Antibiotiques* : à prendre régulièrement pour toute la durée du traitement (entre 7 et 14 jours), selon les indications fournies par le médecin et ce, même si les symptômes sont complètement disparus.
- 2) *Analgsiques* pour contrôler la douleur, selon la prescription du médecin.
- 3) *Antipyrétiques* pour contrôler la fièvre. On peut utiliser l'acétaminophène (Tempra®, Tylénol®) et/ou l'ibuprofène (Motrin®, Advil®).

- 4) *Boire* beaucoup d'eau ou de jus de canneberge. Le jus de canneberge a la propriété de diminuer la croissance bactérienne.

Évolution de la maladie

Habituellement, la fièvre et les symptômes urinaires diminuent en dedans de 48 à 72 heures après le début des antibiotiques.

Cependant, il est normal de garder une sensibilité dans le bas du dos pour 3 à 4 semaines après la fin du traitement.

Quand doit-on reconsulter à l'urgence ?

- Si vous faites toujours de la température après 3 jours de traitement.
- Si vous êtes incapable de vous hydrater en raison des nausées et vomissements.

Pour la majorité des autres raisons, vous pouvez consulter votre médecin ou une clinique « sans rendez-vous » de votre quartier.