

2^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ

«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

ΛΗΨΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ ΟΥΡΩΝ ΣΕ ΝΕΟΓΝΑ ,ΒΡΕΦΗ,ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΝΕΑΡΟΥΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

ΙΟΥΝΙΟΣ 2026

 <p>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ</p> <p>ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»</p> <p>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</p>	<p>ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ</p> <p>ΛΗΨΗ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ ΟΥΡΩΝ ΣΕ ΝΕΟΓΝΑ ,ΒΡΕΦΗ,ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΝΕΑΡΟΥΣ ΕΝΗΛΙΚΕΣ</p>
<p>Ημερομηνία έγκρισης</p>	<p>ΑΠΟΦΑΣΗ Ε.Σ 44/ 12-5-2026 ΑΠΟΦΑΣΗ Δ.Σ 26/ 27-5-2026</p>
<p>Έκδοση</p>	<p>1η</p>
<p>ΣΥΝΤΑΚΤΗΣ</p>	<p>ΛΑΒΙΔΑ ΘΕΑΝΩ ΤΡΙΩΔΑ – ΚΥΠΑΡΙΣΣΗ ΑΝΤΩΝΙΑ ΚΩΣΤΑΛΑ ΣΒΙΤΛΑΝΑ ΜΟΝΟΓΙΟΥΔΗ ΜΑΡΙΑ</p>
<p>ΟΜΑΔΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ</p>	<p>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ</p>

ΙΟΥΝΙΟΣ 2026

© 2026 2η ΥΠΕ.

Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. Απαγορεύεται αναδημοσίευση της έκδοσης σε οποιαδήποτε μορφή, ολόκληρη ή μέρος αυτής, χωρίς την έγγραφη εξουσιοδότηση του εκδότη.

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise, without prior permission of the Publishers.

Εισαγωγή

Οι ουρολοιμώξεις είναι από τις πιο συχνές λοιμώξεις στον παιδιατρικό πληθυσμό. Η ουρολοίμωξη αντιπροσωπεύει ένα καθημερινό ζήτημα για τους παιδίατρους πρωτοβάθμιας περίθαλψης, αλλά και μια σημαντική αιτία επισκέψεων στα παιδιατρικά επείγοντα περιστατικά.

Σκοπός του πρωτοκόλλου

Ο σκοπός του πρωτοκόλλου είναι η άσηπτη τεχνική για λήψης ουρών ανά ηλικία για καλλιέργεια με στόχο την διάγνωση και αντιμετώπιση των ουρολοιμώξεων.

Νοσηλευτική εκτίμηση

Ο τρόπος λήψης των ουρών εξαρτάται από τους παρακάτω παράγοντες

1. Ιατρική Οδηγία
2. Ηλικία Ασθενούς (νεογνά, μέχρι 2 ετών με πάνα , από 2 ετών και πάνω χωρίς πάνα ,μεγαλύτερα παιδιά)
3. Φύλο
4. Σοβαρότητα κατάστασης ασθενούς
5. Ύπαρξη μόνιμου καθετήρα

Νοσηλευτική Διάγνωση

Νοσηλευτική Διάγνωση ανά ηλικία προσδιορίζεται από τις κλινικές εκδηλώσεις-ευρήματα:

Νεογνά :

Μειωμένη πρόσληψη τροφής, έμετοι, μειωμένη πρόσληψη βάρους, ίκτερος , αναπνευστική δυσχέρεια, ταχύπνοια ,μικρή ακτίνα ούρησης, κλάμα κατά την ούρηση, αφυδάτωση, συχνουρία, σπασμοί ,ανορεξία ,πυρετός

Παιδιά έως 2 ετών υπάρχει:

Μειωμένη πρόσληψη τροφής, έμετοι, μειωμένη πρόσληψη βάρους, πυρετός, ανησυχία ,τσούξιμο , κλάμα κατά την ούρηση, υπερηβικός πόνος, θολά ούρα ή δύσοσμα ,ανουρία , ολιγουρία ,αιματοουρία ,αφυδάτωση , ωχρότητα, σπασμοί με ή χωρίς πυρετό

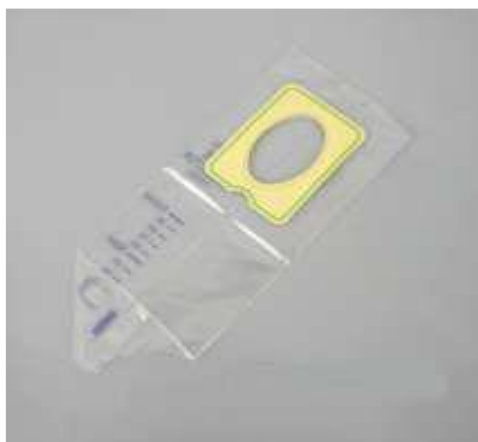
Σε παιδιά άνω των 2 ετών υπάρχει :

Δυσουρικά ενοχλήματα ,συχνουρία, αιματουρία, πυρετός θολά ή δύσσομα ούρα, υπερηβικός πόνος ,μόνιμος καθετήρας κύστεως, μειωμένη όρεξη, μειωμένος ρυθμός ανάπτυξης, πόνος κατά την ούρηση, ωχρότητα ,κόπωση, έμετος

Υλικά για λήψη καλλιέργεια ούρων με χρήση παιδικού ουροσυλλέκτη

Η προετοιμασία για την λήψη ούρων και η επιλογή του υλικού, που χρησιμοποιείται, γίνεται ανάλογα την ηλικία , το φύλο και την κατάσταση του ασθενούς. Η διαδικασία της δειγματοληψίας πρέπει να γίνεται με άσηπτη τεχνική.

ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 2 ΕΤΩΝ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΗ



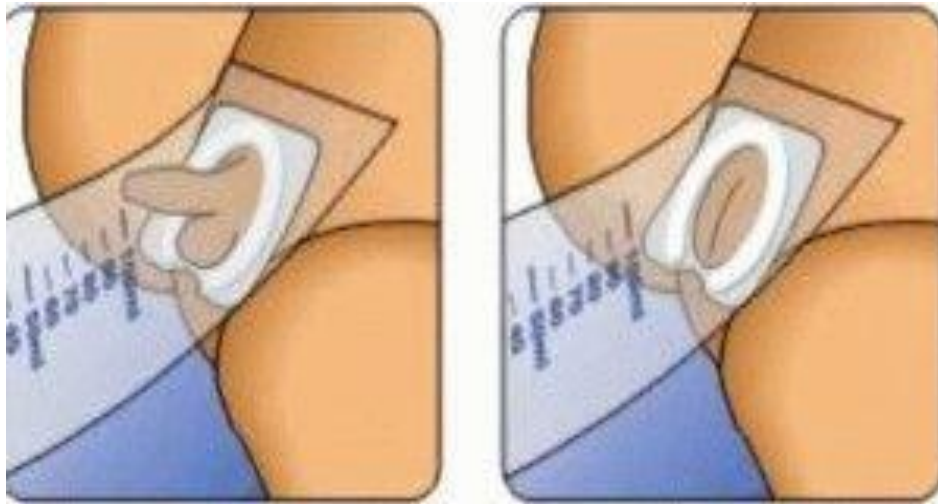
Υλικά

- Γάντια μια χρήσεως
- Αποστειρωμένο δοχείο συλλογής ουρών
- Σακουλάκι διακίνησης βιολογικών υλικών
- Αυτοκόλλητος παιδικός ουροσυλλέκτης (σακουλάκι)
- Υγρό σαπούνι παιδικό
- Αποστειρωμένες γάζες
- Φυσιολογικός Ορός (Sodium Chloride 0.9%)
- Αδιάβροχο πεδίο
- Καθαρή πάνα

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΗ

ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΟΥΡΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ >2 ΕΤΩΝ	
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
1.Πραγματοποιήστε υγιεινή χειρών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
2.Οργανώστε το υλικό	Προαγωγή αποτελεσματικότητας
3.Επιβεβαίωση ταυτότητας ασθενή	Πρόληψη λάθους
4.Ενημέρωση γονέων ή συνοδών και επεξήγηση της διαδικασίας	Μείωση άγχους, αύξηση συνεργασίας, προαγωγή οικογενειοκεντρικής φροντίδας
5.Πραγματοποιήστε υγιεινή χειρών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
6.Φορέστε γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
7.Τοποθέτηση αδιάβροχου πεδίου	Μείωση πιθανότητας λοιμώξεων
8.Πλύσιμο περιοχής γεννητικών οργάνων 3 φορές με υγρό παιδικό σαπούνι	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
ΚΟΡΙΤΣΙΑ 9. Απομακρύνετε τα μεγάλα χείλη του αιδοίου με τα δυο δάκτυλα του χεριού	Καλύτερος καθαρισμός περιοχής
10. Πλύνετε από πάνω προς τα κάτω, με υγρό παιδικό σαπούνι	Καλύτερος καθαρισμός περιοχής
11.Κάνετε πλύση με στείρο φυσιολογικό ορό (N/S 0,9%)και στεγνώστε με αποστειρωμένες γάζες ταμποναριστά	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
ΑΓΟΡΙΑ 12.Πλύσιμο περιοχής με παιδικό σαπούνι	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
13. Αποκαλύψετε την βάλανο όσο επιτρέπεται και πλύνετε καλά όλο το πέος και γύρω περιοχή με στείρο φυσιολογικό ορό (N/S 0,9%). Στεγνώστε με αποστειρωμένες γάζες	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων

ταμποναριστά	
<p>14. Τοποθέτηση Αυτοκόλλητου παιδικού ουροσυλλέκτη (σακουλάκι)(εικόνα 1) ΑΓΟΡΙΑ: Εφαρμόστε τα αυτοκόλλητα πτερύγια του ουροσυλλέκτη περιφερικά του πέους. ΚΟΡΙΤΣΙΑ: Εφαρμόστε τα αυτοκόλλητα πτερύγια του ουροσυλλέκτη περιφερικά της ουρήθρας και των μεγάλων χειλέων.</p>	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων. Η χρήση παιδιατρικών ουροσυλλεκτών είναι απαραίτητη σε όλα τα παιδιά που δεν έχουν έλεγχο της ούρησης. Σωστός χειρισμός και τοποθέτηση ουροσυλλέκτη
15. Τοποθέτηση καθαρής πάνας	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
16. . Αφού πραγματοποιηθεί η συλλογή των ούρων πραγματοποιούμε υγιεινή χεριών και εφαρμογή καθαρών γαντιών και ξεκολλάμε με προσοχή το σακουλάκι.	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
17. Τοποθετούμε το σακουλάκι ολόκληρο στο αποστειρωμένο δοχείο συλλογής ούρων προσοχή δεν αδειάζουμε ποτέ τα ούρα στο αποστειρωμένο δοχείο	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
18. Αφαιρούμε τα γάντια	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
19. Πραγματοποιούμε υγιεινή χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
20. Γράφουμε και ελέγχουμε τα στοιχεία του ασθενή	Αποφυγή λάθους Ακριβή τεκμηρίωση
21. Βάζουμε το ουροδοχείο στο σακουλάκι διακίνησης βιολογικών υλικών μαζί με το χαρτί της εξέτασης και το στέλνουμε άμεσα στο μικροβιολογικό	Προαγωγή αποτελεσματικότητας
21. Εάν δεν ουρήσει ο ασθενής μέσα σε 20"-30" ή υπάρχει κένωση, ξαναεφαρμόζουμε το πρωτόκολλο από την αρχή.	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
ΥΓ. Για πιο εύκολη λήψη ούρων δίνουμε 15-20 λεπτά, πριν από τη λήψη, υγρά, εάν γίνεται από το στόμα ή με ενδοφλέβια φόρτιση με ορό	Για καλύτερη λήψη η ουροδόχος κύστη πρέπει να είναι πλήρης



Εικόνα 1.

ΑΓΟΡΙ

ΚΟΡΙΤΣΙ

ΠΑΙΔΙΑ ΑΝΩ ΤΩΝ 2 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥΝ ΤΗΝ ΟΥΡΗΣΗ

Υλικά

- Σακουλάκι διακίνησης βιολογικών υλικών
- Αποστειρωμένο δοχείο ουρών
- Υγρό σαπούνι παιδικό
- Αποστειρωμένες γάζες
- Φυσιολογικός Ορός (Sodium Chloride 0.9%) ή αποσταγμένο νερό (Water For Injection)

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΤΩ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥΝ ΤΗΝ ΟΥΡΗΣΗ

ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΟΥΡΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ < 2 ΕΤΩΝ	
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
1. Πραγματοποιήστε υγιεινή χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
2. Οργανώστε το υλικό	Προαγωγή αποτελεσματικότητας
3. Επιβεβαίωση ταυτότητας ασθενή	Πρόληψη λάθους
4. Ενημέρωση γονέων ή συνοδών με επεξήγηση της διαδικασίας και εξασφάλιση πλήρους συναίνεσης	Μείωση άγχους, αύξηση συνεργασίας, προαγωγή οικογενειοκεντρικής φροντίδας
5. Πραγματοποιήστε υγιεινή χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
6. Φορέστε γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
7. Πλύσιμο περιοχής γεννητικών οργάνων 3 φορές με υγρό παιδικό σαπούνι	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
ΚΟΡΙΤΣΙΑ	Καλύτερος καθαρισμός περιοχής
8. Απομακρύνετε τα μεγάλα χείλη του αιδοίου με τα δυο δάκτυλα του χεριού.	
9. Πλύνετε από εμπρός προς τα πίσω, με υγρό παιδικό σαπούνι 2 με 3 φορές	Καλύτερος καθαρισμός περιοχής
10. Κάνετε πλύση με στείρο φυσιολογικό ορό (N/S 0,9%) ή WFI και στεγνώστε με αποστειρωμένες γάζες ταμποναριστά	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
ΑΓΟΡΙΑ	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
11. Πλύσιμο περιοχής με παιδικό σαπούνι	
12. Αποκαλύψετε την βάλανο όσο επιτρέπεται και πλύνετε καλά όλο το πέος 2 με 3 φορές και γύρω περιοχή με στείρο φυσιολογικό ορό (N/S 0,9%) ή WFI και στεγνώστε με αποστειρωμένες γάζες ταμποναριστά	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
13. Συλλέξτε ούρα στο μέσον της ούρησης σε αποστειρωμένο δοχείο συλλογής ούρων , προσέχοντας να διατηρηθεί αποστειρωμένο το	Συλλογή σε στείρο περιβάλλον(για καθορισμό παθογόνου

δοχείο. .	μικροοργανισμού
14. . Αφού πραγματοποιηθεί η συλλογή των ούρων πραγματοποιείτε υγιεινή χεριών	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
15. Αφαιρέστε τα γάντια	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
16. Πραγματοποιείτε υγιεινή χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
17. Γράψτε και ελέγξτε τα στοιχεία του ασθενή	Αποφυγή λάθους Ακριβή τεκμηρίωση
17. Βάλτε το ουροδοχείο στο σακουλάκι διακίνησης βιολογικών υλικών μαζί με το χαρτί της εξέτασης και στείλτε το άμεσα στο μικροβιολογικό	Προαγωγή αποτελεσματικότητας
ΥΓ. Για πιο εύκολη λήψη ούρων δώστε 15-20 λεπτά, πριν από τη λήψη, υγρά, εάν γίνεται από το στόμα ή με ενδοφλέβια φόρτιση με ορό	Για καλύτερη λήψη η ουροδόχος κύστη να είναι πλήρης

ΥΠΕΡΗΒΙΚΗ ΠΑΡΑΚΈΝΤΗΣΗ ΣΕ ΝΕΟΓΝΑ ΚΑΙ ΒΡΕΦΗ

(Η υπερηβική παρακέντηση είναι αυστηρώς ιατρική πράξη, η νοσηλευτική ευθύνη του προσωπικού είναι η προετοιμασία του υλικού και η βοήθεια στην ιατρική πράξη και όχι στην εφαρμογή του πρωτοκόλλου)

Υλικά

- Σακουλάκι διακίνησης βιολογικών υλικών
- Αποστειρωμένες γάζες
- Ιώδιο η διάλυμα χλωρεξιδίνης 2% και Αλκοόλη 70 %
- Αποστειρωμένα γάντια
- Αποστειρωμένο πεδίο
- 2 Αποστειρωμένες βελόνες 5ml ή 10 ml
- Αυτοκόλλητο επίθεμα τραυμάτων
- Βελόνα 21G ή 25G

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΜΕ ΥΠΕΡΗΒΙΚΗ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΣΕ ΝΕΟΓΝΟ Η ΒΡΕΦΟΣ

ΥΠΕΡΗΒΙΚΗ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΣΕ ΝΕΟΓΝΟ Η ΒΡΕΦΟΣ	
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
1.Πραγματοποιήστε υγιεινή χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
2.Οργανώστε το υλικό	Προαγωγή αποτελεσματικότητας
3.Επιβεβαίωση ταυτότητας ασθενή	Πρόληψη λάθους
4.Ενημέρωση γονέων ή συνοδών με επεξήγηση της διαδικασίας και εξασφάλιση πλήρους συναίνεσης	Μείωση άγχους, αύξηση συνεργασίας, προαγωγή οικογενειοκεντρικής φροντίδας
5.Πραγματοποιήστε υγιεινή χεριών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
6.Φορέστε γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
7.Τοποθετήστε αδιάβροχο μιας χρήσεως	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
8. Καθαρίστε το δέρμα στην περιοχή υπερηβικά με χρήση αποστειρωμένων	Αποφυγή επιπολασμού μικροοργανισμών

γαζών εμποτισμένων με betadine και αλκοόλη. Εισάγοντας σύριγγα 5ml με βελόνα 21G στην κύστη 2cm στην ηβική σύμφυση γίνεται αναρρόφηση ούρων(ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ)	
9.Αποστέλουμε το δείγμα άμεσα στο μικροβιολογικό μαζί με το χαρτί της εξέτασης	Αποφυγή επιπολασμού μικροοργανισμών

Σωστή τοποθέτηση βρέφους για λήψη υπερηβική καλλιέργειας.



ΛΗΨΗ ΟΥΡΩΝ ΑΠΟ ΚΑΘΗΤΗΡΑ

Υλικά

- Σακουλάκι διακίνησης βιολογικών υλικών
- Αποστειρωμένα γάντια
- Αποστειρωμένες γάζες
- Αποστειρωμένη Σύριγγα 10 ml γεμάτη με ορό N/S 0,9%
- Αποστειρωμένοι καθετήρες ανάλογα την ηλικία (N 6-10 νεογνά ,βρέφη N 10-16 παιδιά, έφηβοι)
- Αποστειρωμένο δοχείο συλλογής ουρών
- Αδιάβροχο πεδίο
- Gel λιδοκαΐνης
- Ορό για πλύση αποστειρωμένου διαλύματος N/S 0,9% φυσιολογικού ορού
- Αντισηπτικό διάλυμα ιωδίου

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΟΥΡΩΝ ΑΠΟ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

ΛΗΨΗ ΟΥΡΩΝ ΑΠΟ ΚΑΘΕΤΗΡΑ	
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
1. Πραγματοποιήστε υγιεινή χειρών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
2. Οργανώστε το υλικό	Προαγωγή αποτελεσματικότητας
3. Επιβεβαίωση ταυτότητας ασθενή	Πρόληψη λάθους
4. Ενημέρωση γονέων ή συνοδών επεξήγηση της διαδικασίας εξασφαλίστε πλήρη συναίνεση	Μείωση άγχους, αύξηση συνεργασίας, προαγωγή οικογενειοκεντρικής φροντίδας
5. Πραγματοποιήστε υγιεινή χειρών	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
6. Φορέστε γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
ΚΟΡΙΤΣΙΑ 7. Απομακρύνετε τα μεγάλα χείλη του αιδοίου με τα δυο δάκτυλα του χεριού	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
8. Πλύσιμο περιοχής γεννητικών οργάνων από πάνω προς τα κάτω με ήπιο αντισηπτικό διάλυμα	Καλύτερος καθαρισμός περιοχής
9. Κάνετε πλύση με στείρο φυσιολογικό ορό (N/S 0,9%) ή WFI και στεγνώστε με αποστειρωμένες γάζες ταμποναριστά	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
ΑΓΟΡΙΑ 10. Αποκαλύψετε την βάλανο όσο επιτρέπεται και πλένετε καλά όλο το πέος με ήπιο αντισηπτικό διάλυμα και γύρω περιοχή με στείρο φυσιολογικό ορό (N/S 0,9%) ή WFI και στεγνώστε με αποστειρωμένες γάζες ταμποναριστά	Μείωση πιθανότητας επιμολύνσεων
11. Επάλειψη της περιοχής με λιδοκαΐνη τζελ	Ανώδυνη τοποθέτηση καθετήρα και αποφυγή τραυματισμού
12. Φορέστε Αποστειρωμένα γάντια	Διατήρηση αντισηψίας

13. Κάνετε χρήση κατάλληλου καθετήρα για την ηλικία	Ανώδυνη τοποθέτηση καθετήρα και αποφυγή τραυματισμού
14. Πραγματοποιήστε εισαγωγή καθετήρα με άσηπτες τεχνικές	Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων
15. Τοποθετείστε τα ούρα άσηπτα στο αποστειρωμένο δοχείο	Διατήρηση αντισηψίας
16. Αφαιρέστε τον καθετήρα και ξεπλύνετε την περιοχή	Ανακουφιστική διαδικασία
17. Αφαιρέστε τα γάντια και πραγματοποιείτε υγιεινή χεριών	Πρόληψη λοιμώξεων
18. Γράψτε και ελέγξτε τα στοιχεία του ασθενή	Αποφυγή λάθους Ακριβή τεκμηρίωση
19. Αποστείλετε το δείγμα άμεσα στο μικροβιολογικό μαζί με το χαρτί της εξέτασης	Αποφυγή επιπολασμού μικροοργανισμών

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1) Bono MJ, Leslie SW, Reygaert WC, et al. Uncomplicated Urinary Tract Infections (Nursing) [Updated 2023 Nov 13]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK568701/>
- 2) Brandström P, Hansson S. Urinary Tract Infection in Children. *Pediatric Clinic North Am.* 2022 Dec;69(6):1099-1114. doi: 10.1016/j.pcl.2022.07.003. Epub 2022 Oct 29. PMID: 36880924.
- 3) Downs SM. Technical report: urinary tract infections in febrile infants and young children. The Urinary Tract Subcommittee of the American Academy of Pediatrics Committee on Quality Improvement. *Pediatrics.* 1999 Apr;103(4):e54. doi: 10.1542/peds.103.4.e54. PMID: 10103346
- 4) Tan JKW, Tan JMC, How CH, Leow EHM. Primary care approach to urinary tract infection in children. *Singapore Med J.* 2021 Jul;62(7):326-332. doi: 10.11622/smedj.2021090. PMID: 34409468; PMCID: PMC8801845.
- 5) Urinary tract infection in under 16s: diagnosis and management. London: National Institute for Health and Care Excellence (NICE); 2018 Oct. PMID: 31971701.
- 6) Mattoo TK, Shaikh N, Nelson CP. Contemporary Management of Urinary Tract Infection in Children. *Pediatrics.* 2021 Feb;147(2):e2020012138. doi: 10.1542/peds.2020-012138. Erratum in: *Pediatrics.* 2022 Oct 1;150(4): PMID: 33479164.
- 7) Coulthard MG, Vernon SJ, Lambert HJ, Matthews JN. A nurse led education and direct access service for the management of urinary tract infections in children: prospective controlled trial. *BMJ.* 2003 Sep 20;327(7416):656. doi: 10.1136/bmj.327.7416.656. PMID: 14500439; PMCID: PMC196395.
- 8) Tullus K, Shaikh N. Urinary tract infections in children. *Lancet.* 2020 May 23;395(10237):1659-1668. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30676-0. PMID: 32446408.
- 9) McNickle L, Olympia RP. School Nurses on the Front Lines of Healthcare: Serious Infections in Students and Their Common Presenting

Complaints. NASN School Nurse. 2021;36(1):39-44.
doi:10.1177/1942602X20933680

- 10) Liaw LC, Nayar DM, Pedler SJ, Coulthard MG. Home collection of urine for culture from infants by three methods: survey of parents' preferences and bacterial contamination rates. *BMJ*. 2000 May 13;320(7245):1312-3. doi: 10.1136/bmj.320.7245.1312. PMID: 10807624; PMCID: PMC27376.
- 11) Alam MT, Coulter JB, Pacheco J, Correia JB, Ribeiro MG, Coelho MF, Bunn JE. Comparison of urine contamination rates using three different methods of collection: clean-catch, cotton wool pad and urine bag. *Ann Trop Paediatr*. 2005 Mar;25(1):29-34. doi: 10.1179/146532805X23326. PMID: 15814046.
- 12) Loane V. Obtaining urine for culture from non-potty-trained children. *Paediatr Nurs*. 2005 Nov;17(9):39-42. doi: 10.7748/ paed.17.9.39.s28. PMID: 16315817.
- 13) Yang S, Gill PJ, Anwar MR, Nurse K, Mahood Q, Borkhoff CM, Bijelic V, Parkin PC, Mahant S; Canadian Paediatric Inpatient Research Network (PIRN). Kidney Ultrasonography After First Febrile Urinary Tract Infection in Children: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Pediatr*. 2023 Aug 1;177(8):764-773. doi: 10.1001/jamapediatrics.2023.1387. PMID: 37252727; PMCID: PMC10230373.
- 14) Elgormus, Y (Elgormus, Yusuf) ; Okuyan, O (Okuyan, Omer) ; Dumur, S (Dumur, Seyma) ; Sayili, U (Sayili, Ugurcan) ; Uzun, H (Uzun, Hafize) , FRONTIERS IN PEDIATRICS Volume 11, DOI 10.3389/fped.2023.1201368
- 15) Autore G, Bernardi L, La Scola C, Ghidini F, Marchetti F, Pasini A, Pierantoni L, Castellini C, Gatti C, Malaventura C, Pelusi G, Antodaro F, Bergomi A, Mazzini F, Parente G, Pillon R, Cusenza F, Biasucci G, De Fanti A, Iughetti L, Perrone S, Pession A, Lima M, Esposito S, The Uti-Ped-Er Study Group. Management of Pediatric Urinary Tract Infections: A Delphi Study. *Antibiotics (Basel)*. 2022 Aug 18;11(8):1122. doi: 10.3390/antibiotics11081122. PMID: 36009990; PMCID: PMC9404756. <https://www.mdpi.com/2079-6382/11/8/1122>
- 16) P. Lynn Επιμ. Χ.Β. Λεμονίδου. Κλινικές Νοσηλευτικές Δεξιότητες και Νοσηλευτική Διεργασία. Εκδόσεις Π.Χ. Πασχαλίδης, Αθήνα 2012 2. Γ.
- 17) Πρωτόκολλο της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης «Λήψη καλλιέργειας ούρων σε νεογνά ,παιδιά και ενήλικες 1/10/2014

- 18) Φασόη, Μ. Κελέση, Δ. Παπαγεωργίου. Αρχές και Κλινικές Δεξιότητες στη Νοσηλευτική. Εκδόσεις Κωνσταντάρας , Αθήνα 2019
- 19) Γενικό νοσοκομείο Πτομελαΐδας «Μποδοσάκειο» Πρωτόκολλο Λήψης καλλιέργειας ούρων σε νεογνά και παιδιά ,8/1/2024
- 20) Γενικό νοσοκομείο Βενιζέλειο Πρωτόκολλο Λήψης καλλιέργειας ούρων σε νεογνά και παιδιά