

İdrar Tahlilinde Mitler

UZ. DR. BORA ÇEKMEN

ACIL TIP KLİNİĞİ

OKMEYDANI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Mit 1: İdrar bulanık görünümde ve kötü kokulu.
Hastam İYE.

Gerçek 1: İdrar rengi, bulanıklığı ve kokusu, üriner sistem enfeksiyonu tanısı koymada tek başına yeterli değildir.

Hiçbir hastaya bu durumdan dolayı antibiyotik başlanmamalıdır.

Mit 1: İdrar bulanık görünümde ve kötü kokulu. Hastam İYE.

- Sensitivite %13,3
- Spesifite %96,5
- PPD %86,3
- NPD %40,0

JABFM
JOURNAL OF THE AMERICAN BOARD OF FAMILY MEDICINE
[HOME](#) | [CURRENT ISSUE](#) | [ARCHIVES](#) | [CONTACT](#) | [SUBSCRIBE](#) | [ALERTS](#) | [HELP](#)

Urine Clarity Inaccurate to Rule Out Urinary Tract Infection in Women ➔

Amanda Foley, MS and Linda French, MD

+ Author Affiliations

Corresponding author: Linda French, University of Toledo, 3000 Arlington Avenue, MS1179, Toledo, OH 43614, E-mail: linda.french@utoledo.edu

Abstract ▼

Background: A previous study suggested that, among children, a clear urine sample accurately rules out urinary tract infection. The aim of this study was to replicate this previous study done in an adult female population.

Methods: We analyzed 100 anonymous urine samples from female patients ages 18 to 50 years who were receiving care in a university hospital system. Urine samples were tested for clarity by determining if newsprint could be legibly read through them.

Results: Sensitivity, specificity, and positive and negative predictive values for the newsprint test were 13.3%, 96.5%, 40.0%, and 86.3%, respectively.

Conclusion: Visual inspection of urine clarity was not sufficiently accurate to rule out urinary tract infection in women.

Mit 1: İdrar bulanık görünümde ve kötü kokulu. Hastam İYE.

- Sondalı hastalardaki kötü kokuya güvenilmemelidir.
- Bu durum hastanın hidrasyon durumu ve idrarın üre konsantrasyonu ile ilişkilidir.

Nicolle LE. The chronic indwelling catheter and urinary infection in long-term-care facility residents. Infect Control Hosp Epidemiol. 2001 May;22(5):316-21. Review. PubMed PMID: 11428445.

Mit 2: İdrarda bakteri var. Hastam İYE

Gerçek 2: Üriner sistem enfeksiyonu semptomları olmadan mikroskopide veya kültürde bakteri görülmesi enfeksiyon için endikasyon değildir.

Çünkü, kontaminasyon veya asemptomatik bakteriüriye de bağlı olabilir.

Van Nostrand JD, Junkins AD, Bartholdi RK. Poor predictive ability of urinalysis and microscopic examination to detect urinary tract infection. Am J Clin Pathol. 2000 May;113(5):709-13.

Mit 2: İdrarda bakteri var. Hastam İYE

- Enfeksiyon tanısı laboratuvara dayalı değildir.
- Tanı klinik semptomlarla birlikte konulmalı, mikroskopi ve kültürle desteklenmelidir.

Mit 2: İdrarda bakteri var. Hastam İYE

- Asemptomatik hastalarda kantitatif koloni sayısı tedavide yönlendirici olmamalı
- Semptomatik hastalarda koloni sayısı $>10^2$ cfu/mL olması tanıyı güçlendirir.

INFECTION CONTROL AND HOSPITAL EPIDEMIOLOGY OCTOBER 2012, VOL. 33, NO. 10

SHEA/CDC POSITION PAPER

Surveillance Definitions of Infections in Long-Term Care Facilities: Revisiting the McGeer Criteria

Nimalie D. Stone, MD;¹ Muhammad S. Ashraf, MD;² Jennifer Calder, PhD;³ Christopher J. Crnich, MD;⁴
Kent Crossley, MD;⁵ Paul J. Drinka, MD;⁶ Carolyn V. Gould, MD;¹ Manisha Juthani-Mehta, MD;⁷
Ebbing Lautenbach, MD;⁸ Mark Loeb, MD;⁹ Taranisia MacCannell, PhD;¹ Preeti N. Malani, MD;^{10,11} Lona Mody, MD;^{10,11}
Joseph M. Mylotte, MD;¹² Lindsay E. Nicolle, MD;¹³ Mary-Claire Roghmann, MD;¹⁴ Steven J. Schweon, MSN;¹⁵
Andrew E. Simor, MD;¹⁶ Philip W. Smith, MD;¹⁷ Kurt B. Stevenson, MD;¹⁸ Suzanne F. Bradley, MD^{10,11}
for the Society for Healthcare Epidemiology Long-Term Care Special Interest Group*

Mit 3: Lökosit esteraz pozitif. Antibiyotik başlayalım.

Gerçek 3: Lökosit esterazın tek başına pozitifliği üriner sistem enfeksiyonu tanısında ve antibiyotik başlanmasında kullanılmamalıdır.*

Semptom yokluğunda idrar mikroskopisinde her alanda WBC >5 ve kültür ile tekrar değerlendirilmelidir. **

*Silver SA, Baillie L, Simor AE. Positive urine cultures: A major cause of inappropriate antimicrobial use in hospitals? The Canadian Journal of Infectious Diseases & Medical Microbiology. 2009;20(4):107-111.

** Leis JA, Gold WL, Daneman N, Shojania K, McGeer A. Downstream impact of urine cultures ordered without indication at two acute care teaching hospitals. Infect Control Hosp Epidemiol. 2013 Oct;34(10):1113-4. doi: 10.1086/673151. Epub 2013 Aug 29. Erratum in: Infect Control Hosp Epidemiol. 2014 Feb;35(2):211.

Mit 3: Lökosit esteraz pozitif. Antibiyotik başlayalım.

- Dipstick lökosit esteraz testinin kantitatif piyüride sensitivite ve spesifitesi yüksek (%80-90, %95-98)*
- Ancak tanı koymada tek başına yeterli değildir. Yine tanıda semptom gereklidir.
- Yalnız bakteriüri ve piyüri varlığı antimikrobiyal tedavi için yeterli değildir, gereksiz tedavi oranı %47 yi geçmektedir.

*Bent S, Saint S. The optimal use of diagnostic testing in women with acute uncomplicated cystitis. Am J Med. 2002 Jul 8;113 Suppl 1A:20S-28S.

**Nicolle LE, Bradley S, Colgan R, Rice JC, Schaeffer A, Hooton TM; Infectious Diseases Society of America.; American Society of Nephrology.; American Geriatric Society.. Infectious Diseases Society of America guidelines for the diagnosis and treatment of asymptomatic bacteriuria in adults. Clin Infect Dis. 2005 Mar 1;40(5):643-54.

Mit 3: Lökosit esteraz pozitif. Antibiyotik başlayalım.

- Nadir olarak, semptomları olan hastalarda lökosit esteraz negatif görülebilir.*
- Bu durumlarda hastalarda kültürle birlikte, üretrit, vajinit ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar araştırılmalıdır.

*Pappas PG. Laboratory in the diagnosis and management of urinary tract infections. Med Clin North Am. 1991 Mar;75(2):313-25.

Mit 4: İdrarda nitrit pozitif.....

Gerçek 4: İdrarda nitrit tek başına tanı ve antimikrobiyal tedavi başlamada kullanılmamalıdır.

Mit 4: İdrarda nitrit pozitif.....

- İdrarda nitrit bakteriüri için yüksek doğruluğa sahiptir.
- Fakat bakteriüri semptom olmadan tek başına tanı koymada yetersizdir.*

*Van Nostrand JD, Junkins AD, Bartholdi RK. Poor predictive ability of urinalysis and microscopic examination to detect urinary tract infection. Am J Clin Pathol. 2000 May;113(5):709-13.

Mit 4: İdrarda nitrit pozitif.....

- Nitrit negatif + Lökosit esterase negatif
- NPD %88 (CI %84-92)

BMC Urology



Research article

Open Access

The urine dipstick test useful to rule out infections. A meta-analysis of the accuracy

Walter LJM Devillé*^{1,2}, Joris C Yzermans³, Nico P van Duijn³, P Dick Bezemer⁴, Daniëlle AWM van der Windt⁵ and Lex M Bouter⁵

Address: ¹Institute for Research in Extramural Medicine, VU University Medical Center, Amsterdam, The Netherlands, ²Netherlands Institute for Health Services Research (NIVEL), Utrecht, The Netherlands, ³Department of Family Medicine, Public Health Division, Academic Medical Centre/ University of Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands, ⁴Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics and Institute for Research in Extramural Medicine, VU University Medical Center, Amsterdam, The Netherlands and ⁵Institute for Research in Extramural Medicine, VU University Medical Center, Amsterdam, The Netherlands

Email: Walter LJM Devillé* - w.deville@nivel.nl; Joris C Yzermans - j.yzermans@nivel.nl; Nico P van Duijn - n.vanduijn@chello.nl; P Dick Bezemer - pd.bezemer@vumc.nl; Daniëlle AWM van der Windt - dawm.vanderwindt@vumc.nl; Lex M Bouter - lm.bouter@vumc.nl

* Corresponding author

Mit 4: İdrarda nitrit pozitif.....

- Nitrit ve Lökosit esteraz pozitif

- Bakteriüri için

Sensitivite %48

Spesifite %93

BMC Geriatrics



Research article

Open Access

Evaluation of dipstick analysis among elderly residents to detect bacteriuria: a cross-sectional study in 32 nursing homes

Pär-Daniel Sundvall*^{1,2,3} and Ronny K Gunnarsson^{2,3}

Address: ¹Sandared Primary Health Care Centre, Sandared, Sweden, ²Research and development unit, Primary Health Care in Southern Älvsborg county, Älvsborg, Sweden and ³Department of Public Health and Community Medicine, Institute of Medicine, Sahlgrenska Academy at University of Gothenburg, Gothenburg, Sweden

Email: Pär-Daniel Sundvall* - par-daniel.sundvall@vgregion.se; Ronny K Gunnarsson - ronny.gunnarsson@vgregion.se

* Corresponding author

Mit 5: Travma hastası. İdrarda kan yok. Taburcu

Gerçek: Travma hastalarında makroskopik veya mikroskopik hematüri üriner trakt yaralanmaları ile koreledir.

Fakat renal yaralanmaları dışlamada yetersizdir.

Mit 5: Travma hastası. İdrarda kan yok. Taburcu

- %11 hastada hematüri yok.



Mit 5: Travma hastası. İdrarda kan yok. Taburcu

- Üriner yaralanma
- %63 Multi-travma ve hematüri
- %12,5 kanıtlanmış yaralanma

