



نارسایی مزمن کلیه

(ESRD)

تهیه کننده : آيسان حسن پور

تاييد کننده : خانم دكتر مخدومي فوق تخصص

بیماریهای کلیه

منبع : كتاب دياليز نوشته پيتر جی. بلیک

بهار ۱۴۰۳



• استفاده از غذا های آماده و کنسرو شده ممنوع میباشد.

خود مراقبتی در بیماران مزمن کلیوی

- کنترل مرتب فشار خون
- جلوگیری از آلودگی و عفونت دسترسی عروقی با رعایت بهداشت
- پیشگیری از افت فشار خون با مصرف مرتب دارو های تجویزی
- درمان تغذیه ای مناسب زیر نظر مشاور تغذیه
- در صورت داشتن کاتتر، محل خروج کاتتر هرگز نباید در آب قرار گیرد، حین استحمام از پانسمان های ضد آب روی کاتتر استفاده شود
- برای از بین بردن موهای زائد محل فیستول یا رگ مصنوعی حتما از ریش تراش برقی استفاده شده و استفاده از تیغ ممنوع میباشد.
- عدم مصرف خودسرانه دارو ها
- در محل فیستول یا رگ مصنوعی استفاده از لیف، شامپو و حوله بقیه قسمت های بدن ممنوع میباشد.
- برداشتن جسم سنگین بیشتر از دو کیلوگرم با دست فیستول دار ممنوع است.
- محل فیستول خاراندن نشده و از کندن پوسته های زخم خودداری گردد.
- قبل از هر دیالیز محل فیستول با آب و صابون شسته شود.

دیالیز صفاقی : در این روش یک لوله پلاستیکی کوچک طی عمل جراحی داخل شکم قرار میگیرد که از طریق آن مایع دیالیز وارد شکم شده و پاکسازی بدن انجام میشود.

از عوارض آن میتوان به فتق، خونریزی در شکم، التهاب صفاق و افزایش قند خون اشاره کرد.

پیوند کلیه : این روش یک عمل جراحی است که برای درمان نارسایی کلیه از فرد زنده یا مرگ مغزی شده به فردی که کلیه هایش از کار افتاده است انجام میشود.

از عوارض آن میتوان به عفونت، خونریزی، انسداد رگ های خونی کلیه جدید، عدم عملکرد کلیه جدید در ابتدا، بی اختیاری در ادرار یا انسداد، ریزش مو به دلیل استفاده از دارو های سرکوب کننده سیستم ایمنی پس از پیوند اشاره کرد.

تغذیه

- رژیم بیماران دیالیزی حتما باید تحت نظر متخصص تغذیه باشد.
- مقدار مایعات و نمک بسیار کم مصرف شود.
- بعد از غذا از آب نبات یا آدامس استفاده شود.
- یک لیوان کوچک جهت مایعات تعیین شود.
- از سبزی های معطر جهت خوش طعم کردن در غذا استفاده شود.
- استفاده از انواع ترشی جات و میان وعده های شور و تنقلات ممنوع است.

- تهوع و استفراغ
- افزایش وزن غیر طبیعی
- خستگی و حال عمومی بد
- کاهش اشتها

تشخیص بیماری کلیوی

انجام آزمایشات خون یا ادرار که سطوح مواد مختلف از جمله مواد معدنی، الکترولیت ها، پروتئین ها و قند برای تعیین سلامت فعلی کلیه ها اندازه گیری میکند.

بررسی ادرار ۲۴ ساعته، آنالیز و کشت ادرار

در صورت وجود نتایج غیر طبیعی در آزمایشات اولیه ممکن است تصویر برداری یا نمونه برداری از کلیه انجام شود.

درمان

دیالیز خونی : در این روش یک دستگاه به عنوان کلیه مصنوعی عمل کرده و خون را پاکسازی میکند که به طور معمول در محیط بیمارستان سه بار در هفته و هر بار بین سه تا چهار ساعت انجام میشود.

از عوارض دیالیز خونی میتوان به گرفتگی عضلات، رنگ پریدگی، خون ریزی، عفونت، افزایش خستگی و افسردگی بیمار اشاره کرد.

3

عوامل خطر

- سابقه خانوادگی
- افزایش سن
- مشکلات انسدادی کلیه
- مصرف برخی داروهای مسکن
- دیابت
- فشار خون بالا



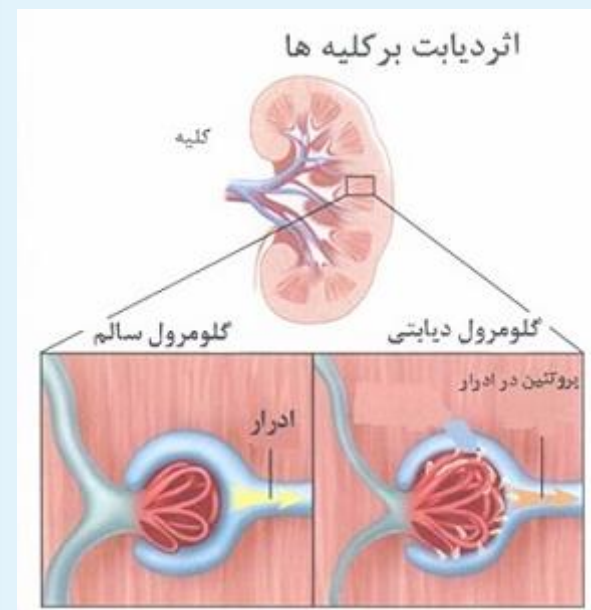
علائم نارسایی کلیه

- فشار خون بالا
- ورم اندام ها
- کاهش وزن غیر طبیعی به دلیل از دست دادن پروتئین و مصرف شدن پروتئین های عضلات

2

کار کلیه ها تصفیه کردن مواد زائد از خون است. عمل تصفیه در ساختارهای کوچکی به نام گلومرول که شباهت زیادی به عروق خونی دارد انجام میشود.

در کلیه های سالم گلومرول مواد زائد را از خون خارج میکند اما پروتئین در خون باقی میماند زمانی که گلومرول ها تخریب شوند دیگر نمیتوانند وظیفه خود را به خوبی انجام دهند در نتیجه پروتئین های موجود در خون از گلومرول ها به خارج نشت میکنند و از طریق ادرار از کلیه ها خارج میشوند که نهایتا کلیه ها آنقدر آسیب می بینند که از فعالیت می افتند.



1