

Kidneystone سنگ کلیه

هدف کلی:

هدف اصلی پیشگیری از عفونت ادراری، صدمه به کلیه و نارسایی کلیه است.

اهداف رفتاری:

مادر بتواند طرز صحیح گرفتن نمونه ادرار، علایم عفونت ادراری را بیان نموده و در صورت بروز آن به پزشک خود اطلاع دهد.

ماهیت بیماری:

سنگ کلیه، توده های جامدی که شامل موادمعدنی و نمک می باشند و به مرور زمان در کلیه رسوب کرده و تشکیل سنگ میدهند. حرکت سنگ کلیه در داخل سیستم ادراری (کلیه ها، مثانه، حالب) باعث ایجاد درد شدید در کودک می شود. سنگ کلیه معمولاً از طریق ادرار دفع می شود.

عوامل مستعد کننده:

اختلال در عملکرد غده پاراتیروئید که باعث دفع مقادیر بیش از حد کلسیم از ادرار می شود. • رژیم غذایی • تجمع بلورهای اسید اوریک در کلیه (شبیه بیماری نقرس در پاها) • تنگی حالب (لوله ای که کلیه ها را به مثانه وصل می کند) • انسداد مادرزادی کلیه • انجام جراحی بر روی کلیه یا حالب • ابتلا به عفونت های مکرر کلیوی

علایم و نشانه ها:

• کودک ممکن است دچار حالت تهوع و استفراغ • وجود خون در ادرار کودک • تکرر ادرار • درد که معمولاً به طرف کشاله ران تیر می کشد • در کودکان کوچکتر درد به صورت بی قراری نمایان می شود.

روش های تشخیصی:

• معاینه فیزیکی کودک و در نظر گرفتن سابقه بیماری وی • بررسی های تشخیصی شامل آزمایش کامل ادرار، کشت ادرار،

عکس شکم، سونوگرافی کلیه، سی تی اسکن و اروگرافی وریدی (تزریق یک داروی قابل شناسایی توسط اشعه ایکس به داخل خون جهت بررسی و عکسبرداری از کلیه ها و مجاری ادرار)

درمان: درمان بر اساس اندازه، محل و ترکیب شیمیایی سنگ متفاوت می باشد که ممکن است شامل • افزایش مصرف مایعات کودک و استفاده از محلول های ترکیبی • سنگ شکنی (استفاده از امواج) • جراحی در صورت درد شدید یا انسداد مداوم

فعالیت و رژیم غذایی:

اگر نوع سنگ کلسیمی باشد، مصرف شکلات و نارگیل باید محدود شود.
نکته مهم: در اغلب سنگ ها نیاز به محدودیت مصرف شیر نمی باشد.
در طی حمله سنگ کلیه، تا حد امکان کودک به فعالیت خود ادامه دهد زیرا فعالیت به دفع سنگ کمک می کند.

آموزش خود مراقبتی:

کودک را باید وادار نمود که به مقدار فراوان مایع بنوشد به اندازه ای که رنگ ادرار وی روشن شود • پوشک کودک را بررسی نمایید و در صورت دفع سنگ از ادرار کودک جهت تشخیص ترکیب آن را نزد پزشک ببرید. **در صورت تجویز محلول خوراکی توسط پزشک به موارد زیر توجه شود.** محلول باید در یخچال نگه داری شود و ۱ تا ۲ ماه قابل استفاده است. در صورت کدر و یا ته نشین شدن از مصرف آن خودداری شود. می توانید محلول را به همراه آب میوه به کودک بدهید

علائم هشدار دهنده:

در صورت بروز علائم عدم توانایی کودک در دفع ادرار — تب و لرز شدید — افزایش شدت درد و بی قراری کودک — سوزش و ناراحتی هنگام ادرار کردن به پزشک مراجعه شود

منبع: <http://www.nursingconsult.com>