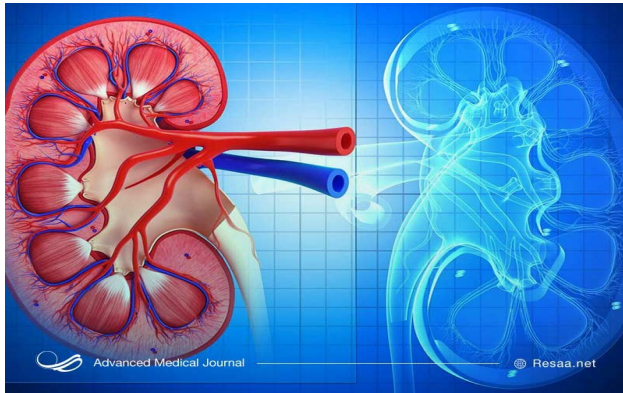




## آموزش به بیمار

سندرم بارتر

نقص جذب در لوله های کلیوی



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بیمارستان کودکان دکتر شیخ

واحد آموزش به بیمار

کد سند: DSKH-PAM054

تاریخ تدوین: خرداد ۹۵ بازنگری هشتم: خرداد ۱۴۰۴

بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۶



SCAN ME

برای دسترسی به مطالب آموزشی  
بیشتر بارکد را اسکن کنید

در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می-  
توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک  
خودمراقبتی واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به صورت  
حضور یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح ها : ساعت ۸ الی ۱۲

منبع: <http://www.nursingconsult.com>

## رژیم غذایی:

رژیم غذایی پر پتاسیم

میوه های سرشار از پتاسیم مانند مویز، خرما، انجیر،

موز، آلو، پرتقال و...

مصرف آب و مایعات کافی و جلوگیری از کم آبی

بدن

## علائم هشدار دهنده:

تب شدید

کم آبی بدن

اسهال و استفراغ

رشد غیر طبیعی و سوءرشد

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



### تعریف بیماری:

گروهی از اختلالات نادر ژنتیکی هستند که باعث نواقص خاصی در لوله های کلیه می شود و توانایی کلیه ها برای تنظیم املاحی از جمله سدیم، پتاسیم، کلر، منیزیم و کلسیم دچار مشکل می شود در نتیجه کودک دچار اختلال رشد و حملات کم آبی کمبود سدیم و پتاسیم و اشکال در گاز های خونی میشود..

دو شکل عمده دارد: قبل از تولد: که بسیار جدی و تهدید کننده حیات است.

کلاسیک: که از اوایل کودکی شروع می شود و بر رشد اثر می گذارد.

سندرم جیتلن یکی از انواع فرعی سندرم بارتز است. این اتفاق دیرتر از انواع دیگر رخ می دهد؛ به طور معمول از ۶ سالگی تا بزرگسالی مشاهده شده است

### علائم و نشانه ها:



ممکن است علائم برای همه یکسان نباشد.  
صورت مثلثی شکل ، پیشانی بزرگ ، گوش های نوک تیز و عدم رشد طبیعی ، یبوست ، تکرر ادرار ، ضعف و گرفتگی عضلات ، هوس نمک و شوری

تشنگی شدید ، رشد و نمو کند در نوزادان تب های شدید ، اسهال و استفراغ ، ناشنوایی هنگام تولد

### علت:

سندرم بارتز به دنبال جهش در یکی از پنج ژن مختلف ایجاد می شود که هر کدام با نوع خاصی از بارتز همراه است.

این ژن ها نقش مهمی در عملکرد کلیه ها دارند و اختلال آنها موجب دفع غیر طبیعی آب و نمک از طریق ادرار می شود . و بر جذب پتاسیم و کلسیم هم تاثیر میگذارد.



### روش های تشخیصی:

سطوح پایین پتاسیم خون

سطوح پایین کلر خون

سطوح قلیایی بیش از حد بدن

فرم قبل از تولد را با آزمایش مایع آمنیوتیک و آزمایش ژنتیک میتوان تشخیص داد.

### درمان:

مصرف مکمل های پتاسیم و کلسیم

درمان وریدی با مایعات در موارد شدید بیماری

دارو های مهارکننده رنین آلدسترون جهت نگهداری پتاسیم بدن

دارو های ادرار آور نگهدارنده پتاسیم مانند آلدکتون

ایندومتاسین

در کودکانی که رشد کافی ندارند از هورمون رشد استفاده میشود.

از کاشت حلزون جهت درمان ناشنوایی ناشی از سندرم بارتز نوع ۴ میتوان استفاده کرد.