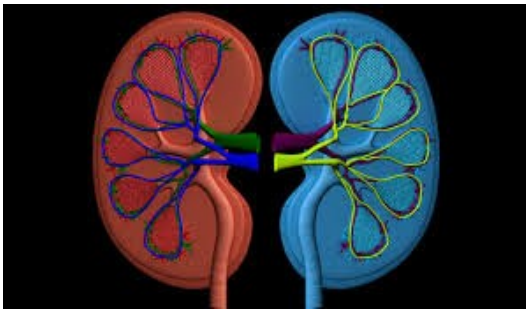




آموزش به بیمار

نارسایی مزمن کلیه



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بیمارستان کودکان دکتر شیخ

واحد آموزش به بیمار

کد سند: DSKH-PAM108

تاریخ تدوین: خرداد ۹۵ بازنگری هشتم: خرداد ۱۴۰۴

بازنگری بعدی: مهر ۱۴۰۶

درمان بیماری مزمن کلیه

بسته به علت زمینه ای، بعضی از انواع بیماری های کلیوی می تواند درمان شود. هر چند اغلب بیمارهای مزمن کلیه، درمان ندارد. به طور کلی، درمان شامل اقدامات برای کمک به کنترل علائم و نشانه ها، کاهش عوارض و پیشرفت آهسته این بیماری است. بیماریهای مزمن کلیه، مزمن و برگشت ناپذیر است و لذا درمان برای بهبود بیماری زمینه ای تمرکز دارد.



برای دسترسی به مطالب آموزشی بیشتر اسکن کنید

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

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح ها: ساعت ۸ الی ۱۲

منبع:

<http://www.nursingconsult.com>

آزمایش های دیگری برای تایید تشخیص بیماری مزمن کلیوی مورد نیاز است:

(شمارش کامل خون): می تواند کم خونی را نشان دهد. کلیه ها تولید اریتروپویتین می کنند این هورمونی است که باعث تحریک مغز استخوان به تولید سلول های قرمز خون می شود هنگامی که کلیه به شدت آسیب دیده باشد توانایی تولید اریتروپویتین کاهش می یابد. این سبب کاهش در سلول های قرمز خون می شود و کم خونی نامیده می شود.

الکترولیت ها: بیماری مزمن کلیه می تواند روی سطح الکترولیت شما تاثیر بگذارد.

افزایش پتاسیم ، کاهش سطح بی کربنات ، افزایش اسید خون ، افزایش کراتینین (این پروتئین نیز به توده عضلانی مرتبط است).

فشار خون بالا می تواند به رگ های خونی کلیه ها، قلب و مغز صدمه بزند. به طور کلی، بیماری های رگ های خونی برای کلیه ها خطرناک است.

کلیه ها حاوی تعداد زیادی عروق خونی هستند. بیماری های خود ایمنی مانند لوپوس می تواند به رگ های خونی آسیب برساند و آنتی بادی بر علیه بافت کلیه ایجاد کند. علل مختلف دیگر بیماری مزمن کلیوی مانند بیماری کلیه پلی کیستیک یک علت ارثی از بیماری مزمن کلیوی است. گلوومرولونفریت می تواند با لوپوس ایجاد شود. همچنین این بیماری می تواند بعد از یک عفونت استرپتوکوکی ایجاد شود.

پیشگیری از بیماری مزمن کلیه

همیشه نمی توان از بیماری مزمن کلیه جلوگیری کرد با این حال، شرایط مانند کنترل فشار خون بالا، دیابت و پیگیری عفونت های ادراری و پیش گیری از عفونت های تنفسی کمک کننده است.

نارسایی مزمن کلیه چیست:

به اختلال در عملکرد کلیه گفته می‌شود که هفتاد درصد از کودکان مبتلا به این بیماری به صورت مادرزادی دچار این مشکل هستند

مراحل بیماری:

نارسایی مزمن کلیه پنج مرحله دارد که اولین مرحله آن حداقل نگرانی را دارد و مرحله پنج آن کلیه تقریباً به طور کامل از کار افتاده و در مرحله سه آن کلیه بین ۳۰ تا پنجاه درصد از کار افتاده است.

درمان می‌تواند جهت پیشگیری و درمان علایم مانند (افزایش حجم مایعات بدن، کم خونی، از دست رفتن تراکم استخوان، از دست دادن وزن و...) شود. افراد مبتلا به بیماری‌های کلیوی ممکن است فشار خون بالایی داشته باشند و پزشک داروهایی برای کاهش فشار خون توصیه کند که برای حفظ عملکرد کلیه است سایر داروها هم به تشخیص پزشک متخصص ممکن است استفاده شود.

رژیم غذایی در نارسایی مزمن کلیه

پروتئین: پروتئین نقش کلیدی در رشد و مقابله با عفونت‌ها دارد، ماده حاصله از مصرف پروتئین در بدن اوره نام دارد که توسط کلیه‌ها دفع می‌شود به همین دلیل در بیمارانی که در مراحل ابتدایی بیماری هستند و نیازی به دیالیز ندارند باید به اندازه کافی مصرف شود و زیاده روی نکرد و در آن دسته از بیماران که دیالیز می‌شوند با توجه به نوع دیالیز تعیین می‌شود از جمله منابع پروتئین می‌توان ماهی، مرغ، گوشت، شیر و تخم مرغ را نام برد. مصرف شیر، ماست، بستنی، پنیر، دوغ، کشک، شیرکاکائو، خامه محدود شود.

انرژی: از کربوهیدرات‌ها و چربی‌ها تامین می‌شود که از منابع آن می‌توان به نان، میوه‌ها، سبزیجات، برنج و شکر و نشاسته اشاره کرد، تامین انرژی در همه افراد حائز اهمیت است ولی در این بچه‌ها به دلیل خطر بیشتر شکسته شدن پروتئین‌ها در نبود منابع تامین کننده انرژی که باعث افزایش اوره می‌شود، این مسئله مهمتر می‌باشد.

فسفات و کلسیم: هر دو این مواد در استحکام استخوان‌های بدن نقش مهمی دارند به دلیل ناتوانی کلیه‌ها در دفع کافی فسفر از بدن و در نتیجه تجمع آن در بدن و ایجاد مشکلاتی مثل خارش، درد مفاصل

و تضعیف استخوان‌ها باید موادی که حاوی فسفر بالایی هستند مثل: آجیل‌ها، شیر، لوبیا و... با احتیاط مصرف کرد. در کلیه سالم فرمی از ویتامین دی تولید می‌شود که موجب جذب کلسیم می‌شود که به همین دلیل پزشک آن را به صورت مکمل تجویز می‌کند تا کلسیم خون دچار کمبود نشود.

مایعات:

در این کودکان به دلیل دفع کم مایع از کلیه‌ها و در نتیجه ورم، افزایش وزن و فشار خون باید با احتیاط مصرف شود و همچنین از غذای کم نمک استفاده کرده تا کمتر تشنه شوند و در آن دسته از کودکان که دفع ادرار خوبی داشته ولی محتویات آن طبیعی نیست باید از پزشک مربوطه در این باره سوال کرد.

آینده رشدی:

وابسته به عوامل متعددی از جمله رژیم غذایی، استخوان‌های ضعیف و مقاومت در مقابل هورمون رشد نام برد که باید بسته به علت آن باید رسیدگی کرد.

تشخیص بیماری مزمن کلیه

تشخیص بیماری مزمن کلیوی با یک تاریخچه پزشکی آغاز می‌شود. تاریخچه خانوادگی از نارسایی کلیه می‌تواند سوء ظن شما را بالا ببرد. بنابراین می‌توانید سابقه فشار خون بالا، دیابت، بیماری‌های خود ایمنی مثل لوپوس، نهنجاری‌های ساختاری و عفونت‌های مکرر سیستم

ادراری را در نظر داشته باشید. با این حال،