



آموزش به بیمار

سندرم نفروتیک



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



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 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>

رژیم غذایی

در جریان ادم مصرف نمک محدود می شود. مصرف آب بندرت محدود می شود.

رژیم غذایی باید پرپروتئین باشد (گوشت، سفیده تخم مرغ، مرغ، ماهی، شیر و فرآورده های لبنی) و در صورت بروز نارسایی کلیه پروتئین محدود شود. در دوره خاموشی بیماری، رژیم غذایی عادی می باشد.

مراقبت از کودک

- باید اندامهای دارای ادم را بالاتر از بدن قرار داد. نواحی که بیشتر دچار ادم می شود مانند بیضه ها مرتب تمیز شود و از اصطکاک آن با البسه جلوگیری شود.
- بهتر است داروی پردنیزولون همراه غذا یا با شیر مصرف گردد تا مشکلات گوارشی ناشی از عوارض دارویی کاهش یابد.
- داروی بیمار نباید به صورت ناگهانی قطع شود و باید زیر نظر پزشک و به مرور مصرف آن کم و سپس قطع شود.
- در طول درمان هر دو هفته یکبار ادرار بیمار باید از نظر پروتئین آزمایش شود.

در صورت بروز علائم زیر به پزشک معالج

مراجعه نمایید:

تهوع، استفراغ، بی اشتها
گیجی، خستگی، تنگی نفس
تشنج
افزایش فشارخون، ادم بیش از حد، تپش قلب

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.



سندرم نفروتیک چیست؟

سندرم نفروتیک جزو اختلالات کلیوی است و در آن مقدار زیادی پروتئین از راه ادرار دفع می‌گردد.

سندرم نفروتیک معمولاً بر اثر آسیب‌دیدگی دسته‌هایی از عروق خونی کوچک کلیوی (گلومرول) که مواد زائد و مایعات اضافی را از بدن فیلتره می‌کنند، ایجاد می‌شود. این بیماری موجب ورم یا ادم (به‌خصوص در پا و قوزک پا می‌شود).

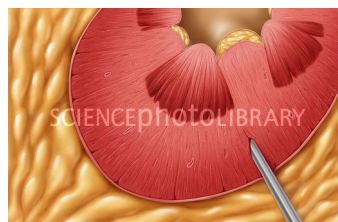
در نتیجه آسیب به گلومرول مواد ضروری بدن مانند پروتئین از طریق ادرار از بدن خارج می‌شود. از دست دادن این مواد باعث ایجاد علائم سندروم نفروتیک می‌شود.

علائم بیماری

- ورم اطراف چشم و پاها (به ویژه صبح ها)
- دفع پروتئین بیش از یک گرم در شبانه روز از طریق ادرار در کودکان
- افزایش چربی و کلسترول خون
- کاهش ادرار، کدر و کف الوده شدن ادرار
- رنگ پریدگی
- شکنندگی پوست
- تحریک پذیری
- کاهش اشتها و کاهش وزن.

تشخیص بیماری

اصلی ترین آزمایش اندازه گیری پروتئین در ادرار ۲۴ ساعته است. آزمایش خون و گاهی بیوپسی و نمونه گیری از بافت کلیه توصیه می‌شود.



درمان

- این بیماری اغلب با مصرف کورتون (پردنیزولون) یا متیل پردنیزولون درمان می‌شود. دفع پروتئین ۳-۲ هفته مه‌ار می‌شود.
- در ادم شدید برای جلوگیری از عوارض گوارشی- تنفسی از داروهای ادرار آور مانند فوروزماید استفاده می‌شود.
- برقراری تغذیه مناسب مفید است.
- در صورت وجود عفونت، باید طبق دستور پزشک داروی چرک خشک کن مصرف شود.

فعالیت کودک

در زمانی که کودک ورم دارد، باید استراحت کند. اما در دوره خاموشی بیماری، کودک می‌تواند فعالیت عادی داشته باشد.

