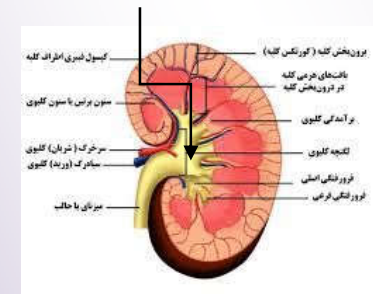




پارسان آیت... طالقانی

نارسایی کلیه

RENAL FAILURE



شماره سند: PF-NE-09

نوبت بازنگری: اول

تاریخ ابلاغ: ۹۸/۱۰/۰۹

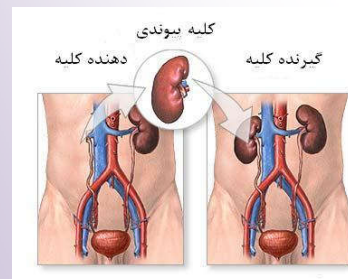
کلیه‌ها محصولات زائد بدن و به‌طور اختصاصی محصولات نهایی متابولیسم پروتئین را به‌صورت طبیعی در ادرار دفع می‌کنند و با کاهش کارکرد کلیوی این مواد در خون تجمع می‌یابند. نارسایی کلیوی هنگامی بوجود می‌آید که کلیه‌ها نتوانند فراورده‌های زائد متابولیک را دفع نمایند و یا کارکردهای تنظیم‌کننده را اعمال کنند.

نارسایی کلیوی حاد:

وقتی است که به‌طور ناگهانی عملکرد کلیه متوقف می‌شود و اغلب علت آن مسمومیت با سموم، کاهش شدید فشار خون و صدمات یا انسداد در جریان ادراری می‌باشد. این حالت موقتی بوده و اغلب کلیه‌ها به عملکرد معمول و یا نزدیک به آن برمی‌گردند.

نارسایی کلیوی مزمن:

شدیدترین شکل بیماری کلیوی است که کلیه‌ها قادر به انجام اعمال حیاتی خود نیستند. و مبتلایان برای ادامه‌ی حیات باید تحت درمان با دیالیز قرار گیرند و یا کلیه‌ی پیوندی دریافت کنند.



علائم بالینی:

از آنجایی که عملاً تمامی دستگاه‌های بدن تحت تأثیر این بیماری است بیمار دچار گروهی از علائم می‌شود که وخامت این علائم به بیماری زمینه‌ای (دیابت، فشار خون و...) و سن بستگی دارد. این علائم شامل تورم دست‌ها و پاها و صورت، تورم دور چشم، افزایش فشار خون، کم‌خونی، بوی آمونیاک در تنفس، خونریزی گوارشی، خونریزی دهانی، اسهال یا یبوست، خلط غلیظ، ضعف و گیجی، عدم تمرکز، لرزش و تشنج، بی‌قراری، سوزش پاها، خارش پوست، تغییر رنگ پوست به خاکستری، ناخن شکننده، درد استخوانی و ... می‌باشد.

درمان:

۱) دارو درمانی: شامل داروهای پایین‌آورنده‌ی فشار خون، داروهای ضد تشنج، اریتروپوئیتین، داروهای باند شونده با کلسیم و فسفر.

۲) رژیم غذایی:

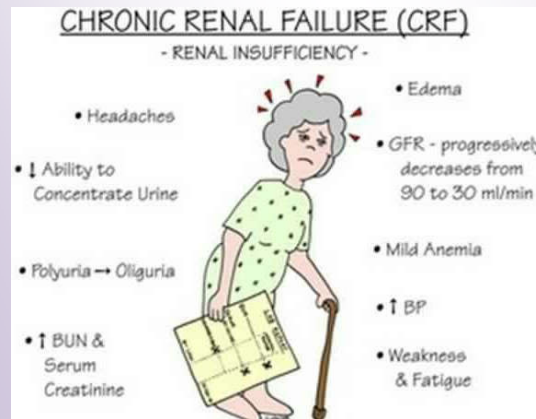
- رژیم کم‌پروتئین با ارزش بیولوژیکی بالا (لبنیات، گوشت، تخم مرغ) مفید است. از طرفی غلات و حبوبات نامرغوبند و باید کمتر استفاده شوند. مصرف محدود پروتئین ساخت اوره و دیگر محصولات زائد را کاهش می‌دهد.
- مصرف روزانه‌ی مایعات باید با مقدار ادرار تنظیم شود. معمولاً میزان مایع مجاز ۵۰۰ الی ۶۰۰ میلی‌لیتر بیشتر از ادرار ۲۴ ساعته‌ی قبل

۳) دیالیز:

زمانی شروع می‌شود که بیمار نتواند یک زندگی منطقی را با درمان نگه‌دارنده ادامه دهد.



در سالمندان بروز نشانه‌های سایر بیماری‌ها (نارسایی قلبی و فراموشی) می‌تواند نشانه‌های بیماری‌های کلیوی را بپوشاند و مانع تشخیص و درمان به‌موقع گردد.



۴) پیوند کلیه: در افرادی که سایر روش‌های درمانی

۵

است. در ضمن علاوه بر شیر و آب بسیاری از میوه‌ها و سبزیجات مانند هندوانه، خربزه، انگور، کاهو و پرتغال دارای مقدار زیادی آب هستند که باید با احتیاط مصرف شوند.



- مصرف مکمل‌های ویتامین: زیرا در یک رژیم غذایی با محدودیت پروتئین قادر به تأمین ویتامین‌ها نیست.
- محدودیت مصرف سدیم (نمک و پتاسیم): رژیم پرنمک افزایش فشار خون، ورم صورت و دست و پاها، سردرد و کسالت ایجاد می‌کند و افزایش پتاسیم سبب ایست قلبی می‌شود.
- روش کاهش پتاسیم در مواد غذایی نظیر سیب‌زمینی، هویج، شلغم و غیره. پوست آن‌ها را بگیرید و در قطعاتی کوچک خرد کنید و آن‌ها را در آب سرد ریخته و حداقل ۲ ساعت بخیسانید و در آبی معادل ۵ برابر مقدار سبزیجات طبخ نمایید و سپس آب حاصل از پخت را که سرشار از پتاسیم است دور بریزید.

۴

مؤثر نیست بکار می‌رود.

آموزش به بیمار:

- تشویق به فعالیت همراه با استراحت.
- پرهیز از خوردن غذاهای خیلی شور و یا خیلی شیرین.
- استفاده‌ی کمتر از شکلات و مربا به دلیل پتاسیم فراوان.
- استفاده از سبزیجات معطر و آبلیمو و آب نارنج و... به جای نمک.
- کنترل فشار خون و نبض و تعداد تنفس قبل از استفاده از داروها.
- تنظیم یک برنامه‌ی ورزشی.
- اجتناب از تخلیه‌ی بینی با فشار و ورزش‌های پر برخورد.
- استفاده از مسواک نرم.
- آموزش کنترل وزن به‌صورت روزانه و جلوگیری از تغییر وزن ناگهانی.
- استفاده از خورده یخ‌های آغشته به آبلیمو جهت رفع تشنگی به جای آب.
- مراقبت از فیستول در بیماران همودیالیزی (عدم خون‌گیری و اندازه‌گیری فشار خون)
- در صورت علائمی شامل: تهوع، استفراغ، تغییر دفع ادرار، بوی آمونیاک در تنفس، ضعف عضلانی، اسهال و کرامپ‌های شکمی، سردرد، تشنج و ... به نزدیکترین مرکز درمانی فوراً مراجعه کنید.

۶