



شماره سند: AH-Edu-PA-75-01

تاریخ تدوین: ۹۸/۲/۲۰

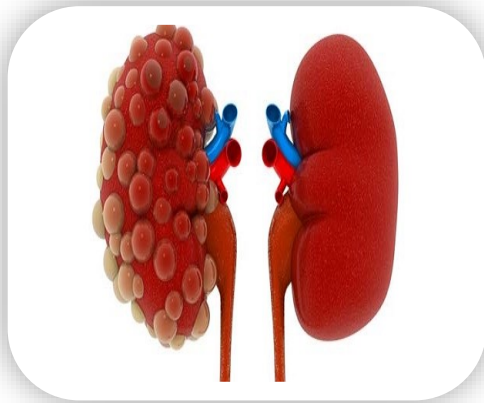
تاریخ بازنگری: ۰۶/۴/۲۰

تاریخ آخرین ویرایش: ۰۴/۰۴/۲۱



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

کلیه پلی کیستیک



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

درمان:

درمان بیشتر علامتی است و باعث جلوگیری از نارسایی کلیه می شود.

- درمان فشار خون بالا
- رژیم غذایی کودک باید کم نمک و کم پروتئین باشد (کاهش مصرف گوشت، تخم مرغ و پنیر)
- سعی شود میوه ها و سبزیجات تازه بیشتر استفاده شود و مایعات فراوان مصرف کند.
- در مرحله نهایی بیماری کلیوی دیالیز یا پیوند کلیه نیاز می شود.
- در کودکان سنین کمتر دیالیز صفاقی انجام می شود که مراقبت های خاص خود را نیاز دارد.
- در صورت بروز نارسایی کلیه در مان های دارویی از جمله درمان کم خونی، استفاده از فرم فعال ویتامین D و داروهای کاهنده فسفر و درمان اسیدوز نیز کمک کننده است.

در صورت بروز علائم زیر به پزشک مراجعه شود:

- تب
- کاهش حجم ادرار

با آروزی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه - بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۸۰۰ دافلی ۱۳۱

گاهی این بیماری همراه علائم زیر هم می باشد که منجر به بدتر شدن شرایط می شود.

شامل باز شدگی عروق مغزی که منجر به سکته مغزی و حتی مرگ می شود.

درگیری کبد در سنین بالاتر رخ می دهد و ممکن است بدون علامت باشد یا با علائم پری شکم، درد، اشکال در تنفس

تشخیص:

- در بیمارانی که درد شکم و پهلوی دارند باید سابقه ی خانوادگی بیماری پرسیده شود
- عکس رادیولوژی و سونوگرافی
- آزمایش ژنتیک (در افرادی که سابقه بیماری در خانواده را دارند اما عکس و سونوگرافی بیماری را نشان نمی دهد، در افراد جوان تر از ۳۰ با سابقه ی خانوادگی این بیماری و سونوگرافی منفی که قصد ازدواج دارند، افرادی با سونوگرافی منفی و سابقه ی خانوادگی که قصد اهدای کلیه دارند انجام می شود).

والدین گرامی:

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شماست. امیدواریم با مطالعه این مطالب و رعایت نکات ذکر شده در آن، شاهد بهبودی سریعتر کودکان باشیم.

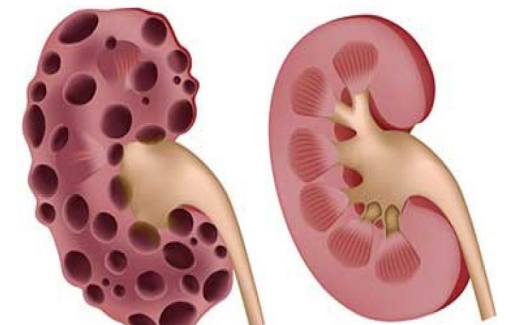


تعریف:

در افراد سالم سموم و مواد زائد خون از طریق کلیه ها به درون ادرار فیلتر می شود.

اما در افرادی که این بیماری را دارند تعدادی کیست درون کلیه وجود دارد که باعث می شود کلیه عملکرد درستی نداشته باشد و کلیه را به سمت دیالیز یا حتی پیوند سوق می دهد.

یک بیماری ژنتیکی است یعنی زن این بیماری را پدر یا مادر داشته است.



در این بیماری سلول های کلیه به طور غیر عادی رشد

می کنند و سبب تشکیل کیست می شوند. کلیه از واحد های کوچکی به نام نفرون تشکیل شده است که این کیست ها منجر به باز شدن و بالونی شدن این واحد ها و عملکرد نادرست کلیه می شوند.

در یکی از انواع این بیماری، این کیست ها ممکن است در قسمت های دیگر مثل کبد، لوزالمعده، تیروئید یا طحال رشد کنند.

در یک نوع دیگر با اختلال عملکرد کبد همراه است.



علائم:

ممکن است از دوران جنینی شروع شود و نوزاد در ابتدای تولد با نارسایی کلیه مواجه شود. یا اینکه در ده های ۴-۵ زندگی به طرف نارسایی کلیه پیش رود.

- عفونتهای مکرر کلیه
- لمس توده ای در شکم
- افزایش فشار خون
- خون در ادرار
- درد پهلو یا شکم (درد معمولاً با استامینوفن یا ناپروکسن کمتر می شود)
- افزایش دفع ادرار
- نارسایی کلیه

در صورت درد خیلی شدید باید با کیست ها تخلیه شوند. ابتدا با عکس رادیو گرافی ناحیه مشخص می شود و سپس یک سوزن جهت تخلیه از طریق پوست به محل کیست وارد می شود.

