



شماره سند: AH-Edu-PA-70-01

تاریخ تدوین: ۹۸/۱/۲۰

تاریخ بازنگری: ۰۲/۲/۲۰

تاریخ آخرین ویرایش: ۱۳۹۸/۸/۳



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

سندروم نفروتیک



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

در صورت بروز علائم زیر به پزشک معالج مراجعه

نمایید:

- تهوع، استفراغ، بی اشتهایی
- گیجی، خستگی، تنگی نفس
- تشنج
- افزایش فشارخون، ادم بیش از حد، تپش قلب
- کاهش حجم ادرار
- سردی انتهاها و کاهش فشارخون
- مواجهه با بیماران مبتلا به بیماری مسری از جمله آبله مرغان و....



با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۱۰۰۰ دافلی ۱۳۱



فعالیت کودک:

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

رژیم غذایی:

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

رژیم غذایی حاوی پروتئین با کیفیت 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 و با بالشتک نرم بیضه ها بالا نگه داشته 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 طور 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.

استفاده از ماسک در مکان های عمومی، جلوگیری از تماس با افراد بیمار از جمله عفونت های تنفسی باتوجه به مصرف نسبتا طولانی کورتون در صورت ابتلا به عفونت یا نیاز به عمل جراحی پزشک معالج را در جریان مصرف دارو قرار دهید.

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:

مجموعه علائم و یافته های آزمایشگاهی است که ممکن است در افرادی که بیماری های کلیوی دارند رخ دهد.

مواردی شامل: دفع پروتئین در ادرار ، کاهش پروتئین خون و ادم وجود دارد.

۸۰٪ مواقع با علت ناشناخته رخ می دهد و در سایر موارد به دنبال بیماری های خود ایمن مثل لوپوس اتفاق می افتد.

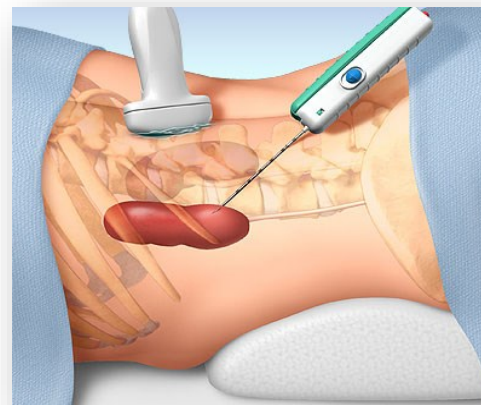
آسیب گلومرول معمولاً در بزرگسالان رخ می دهد و دلایل شایع در بچه ها بیشتر علل ناشناخته و به دنبال عفونت ها و نقص ژنتیکی یا سموم می باشد.

علائم:

- ادم بیشتر در اطراف چشم و پاها و شکم
- افزایش وزن که به سرعت اتفاق بیفتد
- خستگی
- عفونت ها
- افزایش چربی خون و افزایش ریسک ابتلا به بیماری های قلبی و عروقی
- افزایش لخته خون در عروق و سبب وقوع مرگ های ناگهانی می شود.

تشخیص:

- بر اساس علائم بالینی مثل ورم و...
- آزمایش ادرار و خون
- بیوپسی کلیه در برخی موارد



درمان:

- مصرف دارو (کورتون)
- در موارد ثانویه مثل بیماری لوپوس با کورتون ها ، تضعیف کننده های ایمنی رعایت رژیم غذایی
- این بیماری اغلب با مصرف کورتون (پردنیزولون) یا متیل پردنیزولون درمان می شود. معمولاً دفع پروتئین طی ۳-۲ هفته مهار می شود.
- دوره درمان از ۳-۲ ماه تا ۷ ماه ممکن است طول بکشد.
- در ادم شدید برای جلوگیری از عوارض گوارشی و تنفسی از داروهایی از جمله فوروزماید و آلبومین استفاده می شود.
- برقراری تغذیه مناسب مفید است.
- در صورت وجود عفونت، باید طبق دستور پزشک داروی چرک خشک کن مصرف شود.
- رژیم کم نمک در طی مصرف کورتون اهمیت دارد.

