



شماره سند: AH-Edu-PA-78-01

تاریخ تدوین: ۹۸/۲/۲۰

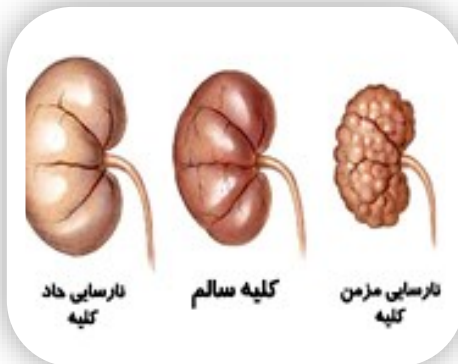
تاریخ بازنگری: ۰۲/۲/۲۰

تاریخ آخرین ویرایش: ۱۳۹۸/۸/۳



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نارسایی کلیه



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

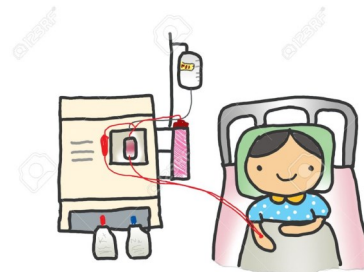
واحد آموزش به بیمار

همچنین این کودکان باید موادی که دارای پروتئین، نمک، پتاسیم و فسفر است کمتر مصرف نمایند (موادی مانند شیر، گوشت، نمک خوراکی و میوه هایی مانند موز، گوجه فرنگی، آجیل)

کودک باید از منابع عفونت دور نگه داشته شود و داروهای ضد خارش که توسط پزشک تجویز شده است را مصرف نماید.

در صورت نیاز دیالیز اورژانس به مدت ۲ ساعت برای بار اول و در صورت نیاز به تکرار لازم است دیالیز روز در میان انجام گیرد.

در کودکان با وزن پایین تر از دیالیز صفاقی استفاده می شود.



با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۸۰۰ دافلی ۱۳۱



تشخیص:

آزمایش خون، سونوگرافی کلیه، آزمایش ادرار، بیوپسی کلیه

درمان:

- همه این بیماران نیاز به اقدامات حمایتی مانند تنظیم آب و یون های بدن و پیشگیری از ایجاد عوارض مانند عفونت ها و مشکلات گوارشی دارند.
- برای جلوگیری از عوارض خطرناک افزایش مواد سمی در خون دیالیز (به صورت خونی یا صفاقی) انجام می شود.
- در مراحل آخر بیماری پیوند کلیه انجام می شود.

مراقبت ها:

- در این کودکان باید میزان مایعات دفع شده از طریق ادرار و میزان مایعات خورده شده به دقت اندازه گیری و یادداشت شود.
- جهت اندازه گیری میزان ادرار دفع شده در شیرخواران باید سونداژ شوند یا پوشک آنها وزن شود و در کودکان بزرگتر که کنترل ادرار دارند از ظرف های درجه بندی شده که در سرویس بهداشتی قرار دارد، استفاده نمود.
- در مرحله حاد بیماری کودک باید در بستر استراحت کند و همچنین در این مرحله باید میزان مایعات مصرفی کم شود.
- رژیم غذایی این کودکان باید پر کربوهیدرات باشد (مواد غذایی مانند برنج، ماکارونی)

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:

نارسایی کلیه به دو صورت حاد و مزمن رخ می دهد.

نارسایی حاد کلیه چیست؟

در این بیماری فعالیت و عملکرد کلیه به طور ناگهانی کاهش یا متوقف می شود و سبب افزایش مواد سمی می شود که از راه کلیه از بدن دفع می شود. مدت زمان ایجاد این بیماری می تواند بین چند ساعت تا چند روز باشد. این بیماری دارای سه مرحله می باشد:

مرحله حاد(حمله): در این مرحله که چندین ساعت، تا چندین روز طول می کشد میزان دفع ادرار کاهش می یابد.

مرحله دفع ادرار: که میزان دفع ادرار افزایش پیدا کرده و کلیه ها فعالیت از دست رفته خود را باز می یابند.

مرحله بهبودی: این مرحله چندین ماه تا یک سال طول می

کشد میزان برون ده ادراری در این مرحله به تدریج افزایش می یابد.

نارسایی مزمن چیست؟

شرایطی است که کلیه ها توانایی دفع مواد زائد را ازدست می دهد و مایع در بدن تجمع می یابد. علت عمده دیابت و فشارخون بالا می باشد. و پیشگیری با تشخیص زودهنگام و کنترل عوامل مسبب آن ممکن است.

علل در کودکان:

- ناهنجاری های مادرزادی کلیه و مجاری ادرار
- بیماری های ژنتیکی
- سندروم نفروتیک و گلومرونفریت(التهاب کلیه) و در سنین بالاتر اغلب علل اکتسابی می باشد.

عوامل افزایش ابتلا:

- سابقه خانوادگی
- دفع پروتئین از ادرار
- بیماری های خود ایمن
- رفلاکس ادراری
- علل انسدادی
- عفونت های ادراری مکرر

علائم عمومی:

- ظاهر کودک بدحال و خواب آلود است.
- تهوع، استفراغ، بی اشتها
- گرفتگی عضلات و لرزش
- کم خونی به علت کاهش تولید و یا از بین رفتن گلبول های قرمز خون
- کاهش حجم ادرار
- وجود خون در ادرار
- مشکلات تنفسی به دلیل ادم ریه
- تغییرات پوست بدن به صورت خارش، کبودی و وجود ورم در تمام بدن
- تغییرات استخوانی

