

نارسای مزمن کلیه:

زمانی که کلیه تا حدی صدمه دیده باشد که نیازمند جایگزینی کلیه باشد و به مرحله انتهایی رسیده باشد آن را نارسایی مزمن کلیه یا بیماری کلیه در مرحله انتهایی می نامند.

میزان کاهش در عملکرد کلیه و پیشرفت آن به اختلال زمینه ای، دفع پروتئین از ادرار و وجود افزایش خون مرتبط است.

بیماری در افرادی که حجم زیادی پروتئین در ادرار دفع می کنند یا فشار خون بالا دارند با سرعت زیادی پیشرفت میکند.

تظاهرات بالینی:

نشانه های قلبی عروقی:

-نفروپاتی محیطی

-افزایش فشار خون

-ادم(پاها-دست ها-دور چشم)

-افزایش پتاسیم

-افزایش چربی

نشانه های پوستی:

-پوست برنزه رنگ

-پوست خشک و پوسته پوسته

-خارش

-ناخن های نازک شکننده

-ریزش مو

نشانه های ریوی:

-خلط سفت و چسبناک

-تنگی نفس

-افزایش تنفس

نشانه های گوارشی:

-تنفس با بوی آمونیاک

-مزه فلز

-زخم و خونریزی دهان

-بی اشتها

-تهوع و استفراغ

-سکسکه

-یبوست یا اسهال

-خونریزی از مجاری گوارشی

نشانه های عصبی:

-ضعف و خستگی

-گیجی، ناتوانی برای تمرکز، عدم جهت یابی

-لرزش، تشنج، بیقراری پاها، سوزش کف پا، تغییرات رفتاری

نشانه های عضلانی اسکلتی:

-گرفتگی عضله

-از دست دادن قدرت عضله-درد استخوان-شکستگی-

افتادگی پا

نشانه های تولید مثلی:

فقدان قاعدگی-نازایی-کوچک شدن بیضه ها-کاهش میل

جنسی

نشانه های خونی:

کم خونی-کاهش پلاکت خون

عوارض:

-افزایش پتاسیم ناشی از کاهش دفع و افزایش

دریافت(رژیم غذایی-دارو-مایعات)

-کم خونی ناشی از کاهش تولید اریترو پویتین

-کاهش طول عمر گلبول های قرمز

-خونریزی از مجاری گوارشی

-افزایش فشار خون ناشی از احتباس آب و سدیم

علت:

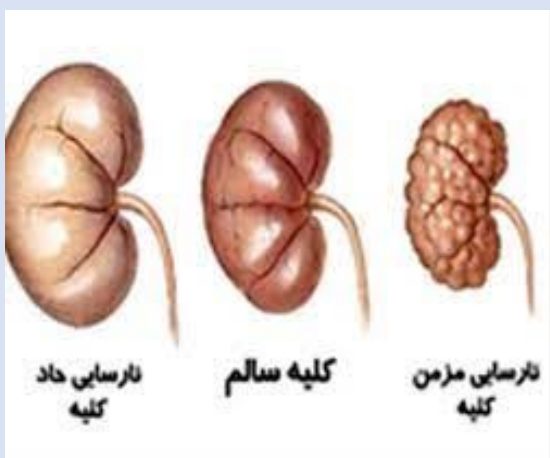
-دیابت

-فشار خون بالا



دانشگاه علوم پزشکی اهواز

واحد آموزش به بیمار



گروه هدف: بیمار و خانواده و عموم

تهیه: خ. م. دشت بزرگ

آذر: 1401

منبع: بروئر. سودارت 2014



دیالیز:

بیمار با علائم افزایش نارسایی کلیه هرچه سریعتر جهت انجام دیالیز و پیوند ارجاع داده می شود. زمانی که بیمار نمی تواند سبک زندگی قابل قبولی را با درمان های حفاظتی داشته باشد دیالیز صورت می گیرد.

-گلوMERONFRIT (التهاب گلوMEROL های کلیه)

-سنگ کلیه

-پلی کیستیک (کیست های کلیه)

تدابیر طبی:

بازگرداندن عملکرد کلیه برای مدت طولانی است. سایر عوامل مرتبط نارسایی مزمن کلیه و عوامل قابل برگشت تشخیص داده شده و درمان می شوند. درمان در ابتدا با دارو و رژیم درمانی انجام می شود. دیالیز ممکن است برای کاهش مواد زائد خون و تعادل وضعیت بدن لازم باشد.

تغذیه:

-استفاده از مکمل های ویتامین

-محدودیت مصرف پروتئین

-پروتئین مصرفی باید ارزش غذایی بالایی داشته باشد (لبنیات، تخم مرغ و گوشت)

-مصرف مایعات 500 تا 600 میلی لیتر یا کمی بیشتر از برون ده ادراری 24 ساعته گذشته می باشد

-محدودیت مصرف سدیم و پتاسیم