

به بیماری کلیوی بدنبال دیابت. ن فروپاتی دیابتی میگویند.

ن فروپاتی دیابتی به افزایش پیشرونده دفع پروتئین از ادرار گفته می شود. که در دیابت طول کشیده دیده شده و منجر به افت کارکرد کلیه و سرانجام نارسایی کلیه می شود.



عوامل خطر ساز:

از جمله عوامل خطر ساز ن فروپاتی دیابتی می توان به موارد زیر اشاره کرد:

سابقه خانوادگی، طول مدت ابتلای فرد به دیابت، کنترل نامناسب قند خون، فشار خون بالا، مشکلات انسداد کلیه (سنگ کلیه-حالب و یا مثانه)-چاقی و مصرف دخانیات، مصرف برخی داروها، افزایش سن.

علائم ن فروپاتی دیابتی:

در مراحل اولیه ن فرو پاتی دیابتی ممکن است هیچ علائم و نشانه ای مشاهده نشود.

در مراحل اولیه علائم و نشانه ها شامل موارد زیر است:

-پروتئین در ادرار-تورم پا،-مچ پا،-دست یا چشم.

-گیجی یا مشکل در تمرکز.

-تنگی نفس.

-تهوع-استفراغ.

-خارش مداوم.

-خستگی.

-از دست دادن اشتها.

پیشگیری از ن فروپاتی دیابتی:

-کنترل بیماری دیابت.

-کنترل فشار خون.

-محدودیت در مصرف مسکن ها.

-تناسب اندام و پیشگیری از چاقی.

-اجتناب از سیگار کشیدن.

رژیم غذایی در بیماران ن فروپاتی دیابتی:

رژیم غذایی این بیماران باید کم پروتئین باشد زیرا افزایش پروتئین موجب آسیب کلیه می شود. همچنین مصرف نمک، چربی و قند باید محدود شود.

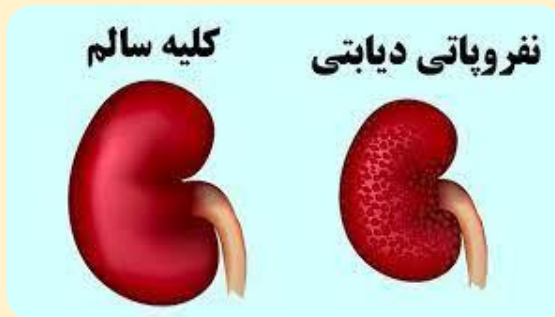
آزمایشات تشخیصی:

_آزمایش عمکرد کلیه.



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
واحد آموزش بیمار

نفروپاتی دیابتی



گروه هدف: بیماران

تهیه: خ دشت بزرگ . بخش دیالیز

دی: 1400

منبع: برونر، سودارث (پرستار داخلی جراحی بیماریهای کلیه و مجاری ادراری)

عوارض جانبی بیشتری نسبت به نفروپاتی غیر
دیابتی دارد.

_آزمایش خون.

_آزمایش ادرار.

_بیوپسی کلیه (نمونه برداری از کلیه).

_تست های تصویر برداری.

درمان نفروپاتی دیابتی:

**هدف از درمان . جلوگیری یا کاهش آسیب به
کلیه ها است .**

در مراحل اولیه:

_رعایت رژیم غذایی و ورزش منظم، مصرف
داروها و انسولین و کنترل فشار خون، درمان زود
هنگام عفونت های ادراری، اجتناب از مصرف
دخانیت، پیگیری منظم آزمایشات و مراجعه به
پزشک.

www.golestan.ajums.ac.ir

در مراحل نارسایی کلیه:

بیمار باید دیالیز مکرر انجام دهد و یا پیوند کلیه
کند. معمولاً نفروپاتی ناشی از دیابت شدیدتر و