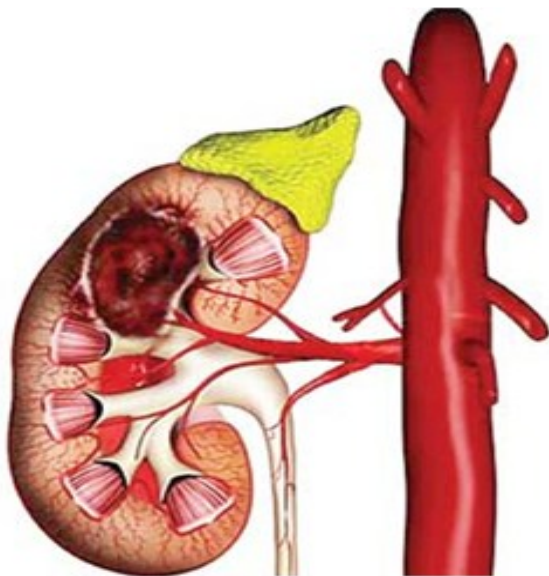




دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

بیمارستان جوادالائمه (ع) جاجرم

نارسایی کلیه



تهیه و تنظیم:

آموزش سلامت ۱۴۰۲

برای پیشگیری از آن چه باید کرد؟

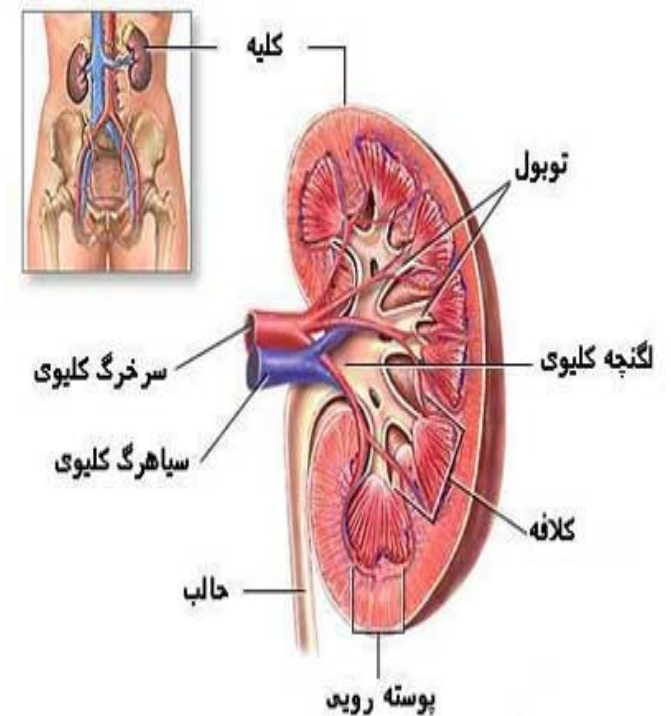
- دریافت مایعات کافی به بیمارانی که در معرض دهیدراتاسیون قرار دارند.
- پیشگیری و درمان سریع شوک از طریق جایگزینی مایع و خون
- کنترل فشار ورید مرکزی و شریانی و برون ده ادراری
- هرساعت در بیماران بدحال
- درمان سریع افت فشارخون
- پیشگیری و درمان سریع عفونت ها
- توجه ویژه به زخم ها، سوختگی و سایر عوامل زمینه ساز سپسیس
- مراقبت از بیماران دارای سوند ثابت جهت پیشگیری از عفونت های بالارونده دستگاه ادراری

منابع:

کتاب برونر و سوردات کلیه و مجاری ادراری
۲۰۱۰، مترجمین: اسماعیل شریعت و معصومه
عبدالخالقی

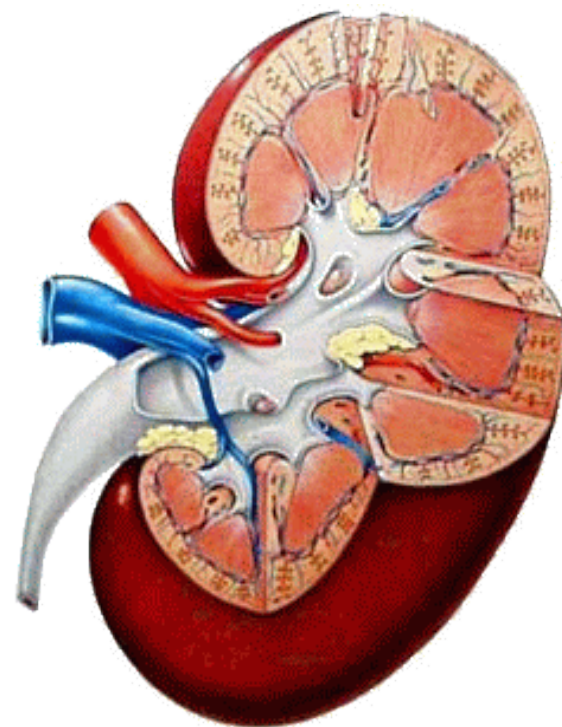
دریافت پتاسیم ممکن است محدود گردد و بیمار ممکن است به تغذیه کامل وریدی نیاز داشته باشد. از آنجا که هیپرکالمی (بالا بودن پتاسیم) خطرناک ترین نوع اختلال الکترولیتی در بیماران کلیوی است بنابراین اندازه گیری مکرر پتاسیم ضرورت دارد.

محدودیت در مصرف سدیم و منیزیم



تعریف بیماری:

زمانی که کلیه ها نتوانند فراورده های زائد را دفع کنند یا عملکردهای تنظیم کننده را انجام دهند نارسایی کلیه بوجود می آید.



عوامل مستعد کننده:

- اختلالاتی که باعث کاهش جریان خون کلیه شده و منجر به ایجاد اختلال در عملکرد کلیه می شود شامل:
- ۱- کاهش حجم مایعات بدن
 - ۲- کاهش فشارخون
 - ۳- کاهش برون ده قلبی و نارسایی قلبی
 - ۴- انسداد کلیوی یا دستگاه ادراری تحتانی بوسیله تومور، لخته خون یا سنگ کلیه
 - ۵- انسداد دوطرفه شریان ها یا وریدهای کلیوی

تظاهرات بالینی:

وضعیت بحرانی، خواب آلودگی
خشک شدن پوست و غشاء مخاطی در اثر دهیدراتاسیون
سردرد، انقباضات عضلانی و تشنج

درمان:

کلیه ها برای بهبودی از صدمات وارده قدرت قابل ملاحظه ای دارند بنابراین هدف از درمان نارسایی حاد کلیه، حفظ تعادل شیمیایی طبیعی و پیشگیری از عوارض ناشی از آن تا زمان ترمیم بافت کلیه و حفظ عملکرد کلیه می باشد. درمان شامل حفظ تعادل آب، پیشگیری از افزایش حجم آب و احتمالاً انجام دیالیز می باشد و در نهایت رفع علت زمینه ای است.

اقدامات کلی جهت درمان نارسای حاد

کلیه:

برای درمان مناسب در بیمار مبتلا به نارسایی حاد کلیوی (ARF) باید مایعات مصرف شده و دفع شده به دقت پایش شوند (Chart I&O).
وزن بیمار روزانه کنترل شود.
از مصرف ترکیبات حاوی منیزیم باید اجتناب شود.
غذاها و مایعات دارای فسفر و پتاسیم محدود گردند. از جمله موز، عصاره مرکبات و قهوه