

نارسایی کلیوی

کلیه های سالم با خارج کردن مایعات اضافی، مواد معدنی و مواد زائد، خون شما را پاک نگه می دارند. آنها در عین حال هومون هایی را می سازند که استخوان های شما را محکم نگه می دارند و به تولید خون در بدن کمک می کنند. در نارسایی کلیوی به دلایل مختلف کلیه عملکرد مطلوب خود را از دست می دهد. عوامل ایجاد بیماری شامل: افزایش فشار خون، دیابت، بزرگی پروستات، سنگ کلیه، مسمومیت های دارویی می باشد. یکی از راه های درمان این بیماری بنا به دستور پزشک انجام همودیالیز می باشد. قبل از انجام همودیالیز، به دستور پزشک یک راه عروقی برای بیمار گذاشته می شود. (دبل لومن، شانت) آزمایشات HIV، HCV، HBS باید قبل از انجام همودیالیز انجام شود. در همودیالیز خون به تدریج از بدن خارج می شود، از میان یک فیلتر مخصوص که مواد زائد و مایعات اضافی را جدا می کند، می گذرد و خون

تصفیه شده دوباره به بدن بازگردانده می شود. خروج موادزائد مضر و نمک و مایعات اضافی از بدن، فشار خون را کنترل کرده و تعادل مواد شیمیایی مانند پتاسیم و سدیم را حفظ می کند. البته تولید هورمون هایی را که بر فشار خون و خون سازی تاثیر دارد را نمی تواند انجام دهد. در صورت عدم انجام همودیالیز بیمار دچار اختلال در الکترولایتها، افزایش پتاسیم، احتمال ایست قلبی تنفسی، احتباس آب در بدن وادم، تنگی تنفس، خفگی، کاهش سطح هوشیاری، تهوع، کاهش اشتها، عدم توان انجام فعالیت های روزانه می شود. داروهای مصرفی ابرکس جهت افزایش تولید گلبول قرمز و اصلاح کم خونی می باشد که در زمان فشار خون ۱۶۰ میلی متر جیوه باید خود داری کرد و نوفر ضد کم خونی می باشد و در زمان تجویز قرص آهن قطع شود. کربنات کلسیم مانع جذب فسفر می شود آنتی بیوتیکها و آهن جذب خوراکی

کلسیم را مختل می کنند به همین دلیل این دو با فاصله زمانی از هم مصرف شوند. رناژل: مانع جذب فسفر می شود در صورت مصرف آن هیچ فسفات باندر دیگری را نباید مصرف کند. فاصله مصرف رناژل با داروهای ضد تشنج و وارفارین و سیپروفلوکساسین باید حداقل ۳ تا ۴ ساعت باشد. کلسی تریول: فرم فعال شده ی ویتامین دی است که متابولیسم کلسیم و فسفات را تحت تاثیر قرار میدهد. عارضه افزایش بیش از حد کلسیم را دارد که با کنترل دوره ای کلسیم می توان از آن جلوگیری کرد. در صورت تب و لرز به پزشک اطلاع دهید. در صورت داشتن شانت روی دست شانت دار نخواهید. شب ها دست شانت دار بالاتر از سطح بدن قرار گیرد. از بستن دست بند، میچ بند، ساعت در دست شانت دار خود داری کنید. از حمل وسایل سنگین و وارد شدن ضربه به دستی که شانت دارد جلوگیری شود. از بکار بدن تیغ برای

زدودن موی دست بر روی دستی که شانت دارد خود داری شود. از دست شانت دار برای اندازه گیری فشار خون و تزریقات استفاده نکنید. در صورت داشتن دبل لومن از خارندن پوست اطراف آن و دست زدن به آن خودداری کنید. پس از حمام پانسمان دبل لومن را تعویض کنید. پانسمان دبل لومن را در منزل و به صورت غیر استریل تعویض نکنید. هیچ نوع پمادی را بدون هماهنگی با پزشک روی دبل لومن ننماید. مواظب باشید دبل لومن کشیده یا تا نشود. هرگز سر پیچ های دبل لومن را دستکاری نکنید و اگر باز شده سریع ببندید. مصرف هرگونه داروی تزریقی یا خونگیری از طریق دبل لومن ممنوع است اگر به هر دلیلی لوله دبل لومن از گردن شما خارج شد سعی نکنید آن را سر جایش برگردانید و محل آن را باید گاز استریل ۲۰ دقیقه فشار دهید و به پزشک مراجعه کنید. در صورت داشتن شانت به علایم سردی یا گرمی زیاد قرمزی و درد در دست توجه کنید و به

پزشک مراجعه نمایید. از خوردن غذاهایی با فسفر بالا پرهیزید (نان های سیوس دار، ساردین، سیرابی، کله پاچه دل، جگر، آجیل، حبوبات، گروه شیر از مصرف کنسروها به علت نمک زیاد پرهیزید. غذاهایی با پتاسیم زیاد را مصرف نکنید). (آلوبخارا، انجیر خشک، پرتقال، شلیل، طالبی، کیوی، موز، خربزه، خرما، میوه خشک مصرف نکنید آب گریپفروت به علت تداخل با داروهای مصرفی مصرف نکنید. از مصرف ترشی ها و خیار شور، آب میوه های صنعتی و نوشابه ها پرهیز کنید. در صورت بروز علایمی نظیر بی اشتها، تکرر ادرار، خشکی دهان و هذیان باید سریعا به پزشک مراجعه نمایید. اپرکس باید در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی گراد نگهداری شود. قبل از تزریق اپرکس فشار خون چک شود در صورت فشار بالای ۱۶۰ میلی متر جیوه تزریق نشود. کربنات کلسیم را یک ساعت بعد از غذا و بایک لیوان آب مصرف نمایید.

نارسایی کلیوی



بیمارستان شهدای سروستان

گرد آورنده: فاطمه بیژنی، کارشناس پرستاری

برگرفته از کتاب دیالیز

اسفند ۱۴۰۰