

نارسایی حاد کلیه به معنی نارسایی ناگهانی عملکرد کلیه هاست. کلیه در حالت طبیعی وظیفه پاک کردن بدن از مواد زائد را به عهده دارند و در صورت نارسایی آنها، مواد زائد تجمع یافته و باعث بروز علائمی می شوند که شدت آنها متغیر است. این اختلال معمولا دارای یک سیر کوتاه و نسبتا شدید بوده ولی اغلب قابل علاج است.

علائم شایع : ۱- مراحل اولیه - قطع برون ده ادراری یا برون ده ادراری کم ۲- مراحل پیشرفته - تهوع، استفراغ، اسهال و بی اشتهایی، تغییرات ذهنی از قبیل تحریک پذیری،

خواب آلودگی، اغما و تشنج، خارش شدید، فشار خون بالا یا پایین، بدون توجیه کبودی، نقاط خونریزی زیر پوستی یا خونریزی خودبه خودی.

بیماری های خود کلیه یا سایر قسمت های بدن می توانند باعث اختلال عملکرد کلیه گردند که در

نتیجه مواد زائد در جریان خون و بافت ها تجمع می یابند. بیماری های زمینه ساز نارسایی کلیه عبارتند از :
- شوک همراه با فشار خون بسیار پایین - مسمومیت خون (سپتی سمی) - نارسایی احتقانی قلب - عدم تعادل مایعات و الکترولیت ها - واکنش به تزریقات خون - تصادفات شدید همراه با آسیب عضلانی گسترده - گلوومرولونفریت حاد - انسداد جریان خون مشروب کننده کلیه - سنگ های کلیه که باعث انسداد هر دو حالب و یا پیشابراه شده باشند . - مصرف برخی داروها ، از قبیل داروهای ضد سرطان ، کانامایسین ، آمفوتریپسین B ، داروهای ضد تشنج یا مصرف بیش از حد ویتامین D - مسمومیت با بسیاری از سموم یا داروها، به خصوص داروهای روانگردان (داروهای مورد مصرف در بیماری های روان)



پیشگیری : پیشگیری خاصی ندارد در صورت امکان درصد درمان هرچه سریعتر علل زمینه ساز و عوامل افزایش دهنده خطر برآیند .

عواقب مورد انتظار : اگر علت زمینه ای قابل کنترل بوده و درمان فوری نارسایی کلیه امکانپذیر باشد، احتمال بهبودی کامل وجود دارد در غیر این صورت، این اختلال می تواند به نارسایی مزمن یا مرگ منجر شود.

عوارض احتمالی : نارسایی احتقانی قلب، افزایش خطر عفونت ها، نارسایی مزمن کلیه

تشخیص : بررسی تشخیصی ممکن است شامل آزمایش شمارش گلبول های خون، آزمایش های خون و ادرار جهت عملکرد کلیه و وضعیت تعادل آب و الکترولیت، نوار قلب (روشی برای تشخیص بیماری های قلبی)، نمونه برداری سوزنی کلیه و

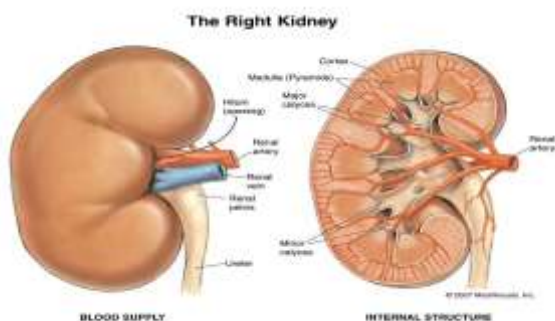
هوالشافی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی،
درمانی کرمانشاه
مرکز آموزشی، درمانی امام خمینی(ره)



عنوان:

نارسایی حاد کلیه



hiDoctor.ir

مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)

سهیلا علی اسلام

مسئول آموزش به بیمار

سایت بیمارستان:

www.imamkhomaini.kums.ac.ir

منبع:

برونر و سودارث

کد: ۱۳۹۷۹-۲۰۲۰

رژیم غذایی و مایعات دریافتی باید با دقت کنترل شوند تا از بروز اختلالات آب و الکترولیت جلوگیری شده و تجمع مواد زائد در بدن به حداقل برسد. برنامه ریزی یک رژیم غذایی حاوی کربوهیدرات زیاد و پروتئین (منبع اصلی تولید مواد زائد در بدن) کم برای کاستن از بار کاری کلیه ها ممکن است بخشی از درمان این اختلال باشد.



رادیوگرافی شکم، کلیه، حالب ها و مثانه برای تشخیص سنگ کلیه باشد.

درمان درمان براساس علت زمینه ساز نارسایی کلیه تعیین می شود که شامل: - جراحی در مواردی که علت زمینه ای با جراحی قابل اصلاح باشد توصیه می شود. - بستری فوری بیمار در بیمارستان جهت تجویز آب و الکترولیت و دیالیز (گاهی) ضروری است. - دیالیز (روش مصنوعی برداشت مواد زائد از خون در غیاب عملکرد کلیه ها) تا هنگام بازگشت عملکرد کلیه ها ممکن است لازم گردد.

داروها: - داروهایی برای کنترل علت زمینه ای نارسایی کلیه - آنتی بیوتیک ها در صورت بروز عفونت
فعالیت:

تا بهبودی این اختلال در بستر استراحت نمائید .
پس از بهبود علائم فعالیت های طبیعی خود را هر چه سریعتر از سر بگیرید.