



نارسایی حاد کلیوی

اگر بطور ناگهانی، کلیه های شما توانایی خود را برای حذف مواد زائد از دست بدهند نارسایی حاد کلیه اتفاق می افتد. وقتی کلیه های شما، توانایی فیلتر کردن خود را از دست می دهند، سطوح خطرناکی از مواد زائد ممکن است تجمع پیدا کند و ترکیب شیمیایی خون شما ممکن است از تعادل خارج شود. نارسایی حاد کلیه یا آسیب حاد کلیوی به سرعت پیشرفت می کند که معمولاً در کمتر از چند روز این اتفاق می افتد. نارسایی حاد کلیه در بیماران بستری به ویژه افراد به شدت بیمار، که نیازمند مراقبت ویژه هستند شایع است.

نارسایی حاد کلیه می تواند کشنده باشد و نیازمند درمان جدی است. با این وجود ، نارسایی حاد کلیوی می تواند برگشت ناپذیر باشد.

علل نارسایی حاد کلیه:

- ۱.لخته های خونی در وریدها و شریانهای داخل کلیه و اطراف آن.**
- ۲.رسوب کلسترول که جریان خون کلیه ها را مسدود می کند.**
- ۳.عفونت**
- ۴.لوپوس(نوعی بیماری خودایمنی)**
- ۵.داروها ، نظیر برخی داروهای شیمی درمانی ، آنتی بیوتیکها.**
- ۶.بیماری گلو مرونفریت ، اسکرودرمی، رابد میلیر.**

علائم و نشانه های بیماری

کاهش ادرار دفعی- احتباس مایع که منجر به تورم زانو و پا شود- تنگی نفس- خستگی- گیجی- حالت تهوع- ضربان قلب نامنظم- درد پافشار در قفسه سینه- تشنج در موارد شدید.

-گاهی هیچ یک از علائم وجود نداشته و فقط از طریق انجام آزمایشات مربوطه تشخیص داده می شود

تشخیص (ARF):

اندازه گیری خروجی ادرار:

اندازه گیری میزان خروجی ادرار در ۲۴ ساعته ممکن است به پزشک در تعیین نارسایی کلیه کمک کند.

آزمایش ادرار تجزیه تحلیل ادرار ممکن است ناهنجاری هایی را نشان دهد که نشان دهنده نارسایی کلیه است.

آزمایش خون:

نمونه خون ممکن است افزایش سطح سریع اوره و کراتینین را که دو عامل مهم برای اندازه گیری عملکرد کلیه است را نشان دهد. آزمایش تصویربرداری مانند سونوگرافی و اسکن کلیه و بیوپسی کلیه می تواند کمک کننده باشد.

درمان بیماری :

معمولاً درمان نارسایی حاد کلیه نیاز به بستری در بیمارستان دارد. درمان شامل شناسایی بیماری ها و جراحات هایی که در ابتدا به کلیه شما آسیب می زنند می شود. راههای درمان شما به علت ایجاد نارسایی کلیه شما بستگی دارد. درمان هایی که برای پیشگیری از عوارض به کار می روند عبارتند از:

درمان برای تعادل رساندن میزان مایعات در خون داروهای برای کنترل پتاسیم خون

داروهای برای بازگردانی سطح کلسیم خون

دیالیز برای حذف سموم خون از بدن

با تجویز داروهای کاهش دهنده فشار خون باید تلاش شود تا افزایش فشار خون گلودرولی که به دلیل

و ها نفرون از بخشی تخریب مکانیسم جبرانی ناشی از آن بوجود آمده تحت کنترل قرار گیرد و از نفرونها بیشتر دیدگی آسیب جلوگیری شود.

آموزش های خودمراقبتی :

۱. در مصرف داروهای بدون نسخه (OTC) به برچسب های آنها توجه کنید
۲. به توصیه های داروهای بدون نسخه نظیر آسپرین، استامینوفن، ایبوپروفن، ناپروکسن سدیم دقت کنید مصرف بیش از اندازه این داروها، بویژه در صورتیکه بیماری کلیوی یا فشارخون یا دیابت از قبل داشته باشید منجر به افزایش احتمال آسیب به کلیه شمامی شود.
۳. کنترل فشارخون و دیابت و چک آپ مرتب از عوامل پیشگیری است.
۴. رژیم غذایی: برخی توصیه ها محدود کردن سدیم و پتاسیم میباشد. همچنین مصرف پروتئین باید محدود شود. و طبق متخصص تغذیه باید مصرف شود.
۵. فعالیت و استراحت: هرگونه فعالیتی باعث درد قفسه سینه، کوتاه شدن تنفس، ضعف باید محدود شود.
۶. آموزش سلامت: از مصرف دخانیات ، مشروبات الکلی اجتناب نمایید. از استرس و اضطراب دوری نمایید، از داشتن اضافه وزن پرهیز نمایید.

