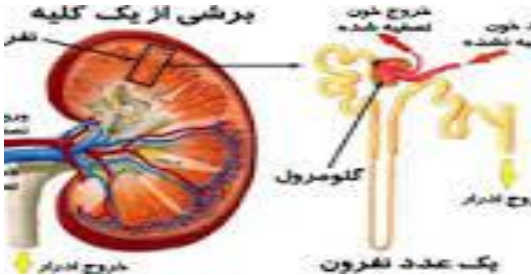




راهنمای والدین در خود مراقبتی از کودک مبتلا به سندرم نفروتیک

مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین(ع)



تعریف سندرم نفروتیک :

سندرم نفروتیک یک بیماری کلیوی است که با دفع شدید پروتئین از ادرار، کاهش آلبومین خون، افزایش چربی خون و ورم مشخص می‌شود. این بیماری در هر سنی ممکن است ایجاد شود اما در دوران خرد سالی شایع تر است.

تظاهرات بالینی :

کودک طی چند روز تا چند هفته بطور ناگهانی دچار افزایش وزن می‌شود. پف‌کردگی و ورم به خصوص در اطراف چشم‌ها، صبح‌ها و هنگام بیداری از خواب کاملاً واضح است اما در طول روز از ورم چشم‌ها کم می‌شود و بیشتر نواحی شکم و پاها ورم می‌کند. گاه این ورم عمومی آنقدر کند ایجاد می‌شود که والدین ممکن است در ابتدا متوجه آن نشوند.

علائم ممکن است بصورت ورم دور چشم، ورم شکم، بی‌اشتهایی، کاهش حجم ادرار و ادرار کف آلود و کدر رنگ، خستگی، خواب آلودگی وجود داشته باشد.



درمان :

هدف از درمان کم کردن میزان دفع پروتئین از ادرار می‌باشد. سایر اهداف شامل پیشگیری یا درمان عفونت‌های حاد، کنترل ورم و برقراری تغذیه‌ی مناسب می‌باشد. وقتی کودک ورم دارد باید از فعالیت سنگین پرهیز کند اما وقتی ورم ندارد نیاز به محدود کردن فعالیت‌های کودک نمی‌باشد. اگر عفونت حادی در بدن کودک وجود داشته باشد باید درمان مناسب انجام شود.

رژیم غذایی :

وقتی کودک ورم شدید دارد همچنین در مدت زمان مصرف دارو مصرف نمک باید محدود شود؛ همچنین رژیم با پروتیین کافی توصیه می شود اما اگر نارسایی کلیوی وجود داشته باشد مصرف پروتیین باید محدود شود.

درمان با کورتون ها:

اولین داروی درمانی در این کودکان (پردنیزولون خوراکی) است. درصد قابل توجهی از بیماران به این دارو پاسخ مثبت می دهند. والدین باید از عوارض جانبی این داروها آگاه باشند که عوارض شایع و قابل برگشت شامل: پف کردن صورت، افزایش اشتها، نفخ شکم و پر مویی می باشد.

عوارض شدیدتر که در صورت استفاده بی رویه و بدون دستور پزشک ایجاد می شود می تواند شامل: کوتاهی قد در دراز مدت، افزایش فشار خون، پوکی استخوان و آب مروارید باشد. داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی : از داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی نیز استفاده می شود که ضمن کاهش میزان عود، بیماری را به مدت طولانی وارد مرحله خاموشی می کند مثل سیکلوفسفامید، سیکلوسپورین و سل سپت. هیچکدام از داروهای تجویز شده بدون توجه به دستور پزشک قطع، کم یا زیاد نشود.

داروهای ادرار آور: این داروها تاثیر درمانی بر علت ورم ناشی از سندرم نفروتیک ندارد اما می تواند با کاهش ورم سبب بهبود علامت های ظاهری بیمار مثل مشکلات تنفسی، کاهش فشار خون و مشکلات پوستی شود.

مراقبت ها :

- اگر پاها ورم دارد باید زیر آنها بالش قرار داده شود تا ورم کم شود.
- در نواحی که ورم وجود دارد برای جلوگیری از اصطکاک پوستی می توان از پنبه استفاده نمود و پوست آن باید تمیز باشد.
- از آنجا که بیماری به سرعت پس از ابتلا به هر عفونت ممکن است عود کند، ضروری است از تماس بیمار با افراد مبتلا به بیماری واگیر به شدت پرهیز شود.
- در موقعی که محدودیت مصرف مایعات و نمک وجود دارد باید مراقب بی اشتهايي کودک باشیم و از سوء تغذیه ی وی جلوگیری شود. (باید برای کودک تنوع غذایی ایجاد کرد، تشویق کودک به خوردن غذا نیاز به صبر و حوصله و ابتکار زیادی دارد. استفاده از بازی و دادن جایزه معمولاً راهکار مناسبی می باشد.

مشاور علمی: دکتر آلاله قیصری فوق تخصص بیماری های کلیه کودکان

منبع: پرستاری کودکان ونگ

واحد آموزش به بیمار

مرکز آموزشی درمانی کودکان حضرت امام حسین (ع)