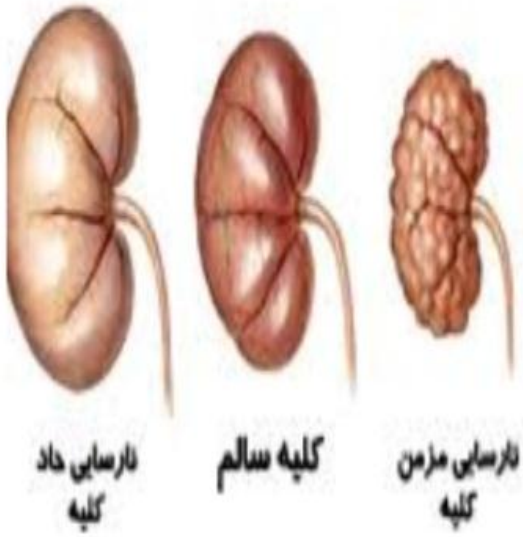
# دانشنامه عوارض نارسایی کلیوی




تنظیم کننده ومترجم
رضاپوردست گردان میکروبیولوژیست



www.takbook.com

## مطالب موجود در این دانشنامه


مقدمه

اسیدوز

آنمی

آریتمی

گاستریت

افزایش فسفات

افزایش پتاسیم

کاهش کلسیم

کاهش سدیم

اورمی






www.takbook.com

**مقدمه**

**نارسایی کلیه به معنی کاهش شدید عملکرد کلیه است.کلیه نقش مهمی در دفع مواد زائد و تعادل آب و الکترولیتها در بدن دارد**

**نارسایی کلیوی دو نوع مزمن و حاد تقسیم می شود**

**نارسایی حاد کلیه**

**وجود نشانه های نارسایی شامل کاهش شدید ادرار، تجمع اوره، افزایش حجم برون سلولی و اِدِم که به شکل سه زیر گروه تقسیم می شود**

**پیش کلیوی: ناشی از نقص در پرفیوژن خون (خونرسانی)به کلیه**

**کلیوی: آسیب به پارانشیم(بافت) کلیه**

**پس کلیوی: انسداد مسیر ادراری**





www.takbook.com

**نارسایی مزمن کلیه**

**تجمع سموم دفعی از ادرار در بدن و نقص در تعادل فیزیولوژیک**

**در اغلب موارد بیمار سال ها به این بیماری مبتلا است بدون اینکه خودش خبر داشته باشد و نهایتا وقتی علائم این بیماری بروز کند چاره ای جز انجام مکرر دیالیز یا پیوند کلیه نیست**

**بنابراین افرادی که در معرض ابتلا به این بیماری هستند مانند افراد دیابتی یا فشار خون باید به طور دوره ای آزمایش های مربوط به عملکرد کلیه انجام دهند**

**اگر نارسایی کلیه در مراحل اولیه کشف شود می توان با دارو و رژیم غذایی سرعت پیشرفت نارسایی کلیه را کند کرد**

**رژیم غذایی**

**بیماران دچار نارسایی کلیوی می بایست به رژیم غذایی خود بسیار توجه کنند**



www.takbook.com

**به دلیل کم اشتهایی مبتلایان به این بیماری، بهتر است تعداد وعده های غذایی را افزایش دهند**

**مصرف نمک، قند و شکر و غذاهای حاوی آن باید کم شود**

**نان مصرفی باید کم نمک و تهیه شده از آردهای سبوس دار باشد**

**حبوباتی که دارای پتاسیم زیادی هستند، مانند نخود، عدس و لوبیا محدود مصرف شود**

**سیب زمینی حاوی مقدار زیادی پتاسیم است. برای مصرف سیب زمینی باید از قبل پوست آن را گرفته و به مدت چند ساعت درآب خیسانده شود تا مقدار پتاسیم موجود در آن کاهش یابد**

**سبزی ها و میوه ها حاوی مقدار زیادی پتاسیم هستند اما به دلیل دارا بودن بسیاری از مواد مغذی ضروری برای بدن، باید به مقدار متناسب از انواع کم پتاسیم آنها استفاده کرد**





www.takbook.com

میوه‌های کم پتاسیم مانند سیب، نارنگی، لیمو، گریپ‌فروت، انگور، گیلاس، توت‌فرنگی، هلو، آناناس، هندوانه، تمشک و زغال‌اخته

بیماری قند: دیابت کنترل‌نشده و بالا بودن قند به طور مداوم باعث آسیب به نفرون‌های کلیه و از دست رفتن کارکرد آنها می‌شود

بیماری‌های عروق و تنگی رگ‌های کلیه: این بیماری‌ها با اختلال در خونرسانی به کلیه‌ها باعث نارسایی کلیوی می‌شوند

عفونت‌های شدید: عفونت‌هایی که وارد خون می‌شوند با تاثیر بر کلیه‌ها می‌توانند منجر به نارسایی حاد آنها شوند، اما اگر عفونت فقط در یکی از کلیه‌ها ایجاد شده باشد، باعث نارسایی کلیوی نمی‌شود زیرا کلیه دیگر به فعالیت خود ادامه می‌دهد

بیماری‌های خودایمنی: سیستم ایمنی وظیفه دارد از بدن در برابر عوامل بیماری‌زای خارجی و داخلی مثل سرطان‌ها دفاع کند، اما این سیستم در بیماری‌های خودایمنی، علیه بدن شروع به فعالیت می‌کند و به بافت‌های سالم آسیب می‌رساند.

این بیماری‌ها انواع مختلفی دارند و بخش‌های متفاوتی از بدن را تحت‌تاثیر قرار می‌دهند. برای مثال بیماری لوپوس می‌تواند باعث ضعف و بی‌حالی کلی بدن و درگیری مفاصل، ریه، قلب، کلیه، پوست و ... شود





www.takbook.com

**بیماری‌های مادرزادی: بعضی از بیماری‌های مادرزادی می‌توانند بافت کلیه را از دوران جنینی تحت‌تاثیر قرار دهند. این بیماران در صورت زنده ماندن می‌توانند در سنین بالاتر داوطلب جراحی پیوند شوند**

**بیماری‌های کیستیک کلیه: کلیه‌ها در حالت طبیعی ممکن است چند کیست داشته باشند، اما با افزایش تعداد این کیست‌ها، بافت کلیه و نفرون‌ها از کیست پوشیده می‌شوند و کارکرد کلیه کاهش می‌یابد. در این وضعیت بیمار برای دیالیز و جراحی پیوند داوطلب می‌شود**

**فشارخون: فشارخون بالا یکی از عواملی است که خونرسانی را در کلیه‌ها دچار اختلال می‌کند. در این وضعیت خون با فشار مناسب به کلیه‌ها و واحدهای فیلترکننده نمی‌رسد و باعث تخریب نفرون‌ها می‌شود. با افزایش تعداد نفرون‌های تخریب‌شده نیز فرد به سمت نارسایی کلیه پیش می‌رود**

**جراحی پیوند کلیه برای گروهی از افراد ممنوعیت دارد. افراد مبتلا به سرطان منتشر در کل بدن، عفونت وسیع و فعال و بیماری‌های زمینه‌ای قلب و کبد جزو این بیماران هستند.**

**درواقع، بدن فرد باید توانایی تحمل این جراحی بزرگ را داشته باشد و از طرف دیگر با مصرف داروهای سرکوب‌کننده سیستم ایمنی دچار مشکل نشود.**





www.takbook.com

از آنجایی که کلیه اهدایی یک جسم خارجی برای بدن محسوب می‌شود، سیستم ایمنی سعی می‌کند آن را از بدن دفع کند، بنابراین لازم است این بیماران پس از جراحی پیوند برای همیشه از داروهای سرکوب‌کننده سیستم ایمنی استفاده کنند. حال اگر فرد دچار بیماری سرطان، عفونت و ... باشد، با مصرف داروهای سرکوبگر ایمنی دچار پیشرفت این بیماری‌ها می‌شود، بنابراین داوطلب مناسبی برای عمل پیوند نیست.

مبتلایان به بیماری ایدز نیز نمی‌توانند تحت‌عمل جراحی پیوند قرار بگیرند. این افراد خود دچار ضعف سیستم ایمنی هستند و از داروهای تقویت ایمنی استفاده می‌کنند، بنابراین نمی‌توان برای آنها از داروهای سرکوبگر ایمنی استفاده کرد





www.takbook.com

## فصل اول اسیدوز

### اسیدوز از عوارض نارسایی کلیوی است.

**وقتی مایعات بدن حاوی اسید فروان باشند به آن اسیدوز می‌گویند.**

**اسیدوز زمانی اتفاق می‌افتد که کلیه‌ها و ریه نتوانند تعادل اسید خون را حفظ کنند.**

**بسیاری از فعالیت‌های بدن منجر به تولید اسید می‌شود. ریه و کلیه‌ها معمولاً تعادل اسید را جبران کنند**

**اختلال در ریه و کلیه زمینه ساز رسوی اسید است**

**دو نوع از این عارضه وجود دارد که هریک علل متعددی دارند. با توجه به اینکه علت اولیه بروز اسیدوز چه چیزی باشد به دو نوع تنفسی یا متابولیک تقسیم می شود**





www.takbook.com

**اسیدوز تنفسی**

**اسیدوز تنفسی وقتی اتفاق می‌افتد که میزان**

**Co2**

**در بدن بسیار زیاد شود.**

**اما گاهی بدن نمی‌تواندگاز**

**Co2 اضافی را از بدن حذف کند**

**علل افزایش گازco2واسیدوز تنفسی**

**عارضه‌های مزمن مجاری تنفسی مانند آسم**

**جراحت قفسه سینه**

**چاقی مرضی که ممکن است تنفس را دشوار کند**

**سوءمصرف داروهای آرام‌بخش**

**مصرف بیش‌ازحد الکل**

**ضعف عضلانی در قفسه سینه**

**مشکلات سیستم عصبی**



www.takbook.com

**نقص ساختار قفسه سینه**

**اسیدوز متابولیک**

**نوع متابولیک این عارضه در کلیه‌ها شروع می‌شود. این اتفاق زمانی می‌افتد که کلیه‌ها نمی‌توانند اسید کافی دفع کنند یا بیش‌ازاندازه قلیا دفع می‌کنند. اسیدوز متابولیک، سه نوع عمده دارد**

**دیابتی که در افراد مبتلا به دیابت کنترل نشده اتفاق می‌افتد. اگر بدن دچار کمبود انسولین باشد، کتون‌ها در بدن متراکم می‌شوند و خون را اسیدی می‌کنند**

**هایپرکلورمی درنتیجه کمبود سدیم بی‌کربنات بروز می‌یابد. این ماده قلیایی به خنثی ماندن محیط خون کمک می‌کند. اسهال و استفراغ موجب بروز این نوع اسیدوز می‌شود**

**لاکتیک وقتی ایجاد می‌شود که لاکتیک اسید خون زیاد شود. علل آن می‌تواند مصرف مداوم الکل، اختلال قلبی، سرطان، تشنج، اختلال کیوی، کمبود طولانی‌مدت اکسیژن و قند خون پایین باشد. حتی ورزش طولانی‌مدت هم منجر به تولید لاکتیک اسید می‌شود**





www.takbook.com

اسیدوز کلیوی زمانی بروز میکند که

کلیه‌ها نمی‌توانند اسید را از طریق ادرار دفع کنند. این امر موجب می‌شود که خون اسیدی شود

عوامل خطر ابتلا به اسیدوز عبارت‌اند از

رژیم غذایی خیلی چرب که کربوهیدرات کمی دارد

اختلال کلیوی

چاقی مرضی

کم‌آبی بدن

مسمومیت متانول یا آسپیرین

دیابت





www.takbook.com

**نوع تنفسی**

**در اسیدوز تنفسی درمان‌ها معمولاً به‌گونه‌ای طراحی می‌شوند که به ریه کمک کنند. مثلاً، شاید داروهایی تجویز شود که مجاری تنفسی را منبسط کنند. شاید به شما اکسیژن داده شود**

**نوع متابولیک**

**هریک از انواع اسیدوز متابولیک، درمان‌های خاص خود را دارند. احتمالاً برای افراد مبتلا به اسیدوز هایپرکلرورمی، سدیم بی‌کربنات خوراکی تجویز می‌شود**

**اسیدوز ناشی از اختلال کلیوی با سدیم سیترات درمان می‌شود. افراد مبتلا به اسید بالا در خونشان، انسولین و مایعات دیابت و کتواسیدوز برای متعادل شدن وریدی دریافت می‌کنند. درمان اسیدوز لاکتیک بسته به علت آن شامل مکمل‌های بی‌کربنات، مایعات وریدی، اکسیژن یا آنتی‌بیوتیک‌ها می‌شود**





www.takbook.com

**اسیدوز اگر درمان نشود منجر به بروز عوارض زیر می‌شود**

**سنگ کلیه**

**مشکلات مزمن کلیوی**

**بیماری استخوان**

**تأخیر در رشد**





www.takbook.com

www.takbook.com

- **Reference**
-
-


- ***Acidosis and alkalosis. (2014).*** ***labtestsonline.org/understanding/conditions/acidosis/***
- ***Charles JC, et al. (2005). Metabolic acidosis.*** ***turner-white.com/memberfile.php?PubCode=hp_mar05_acid.pdf***
- ***Lewis J. (2017). Overview of acid-base balance.*** ***merckmanuals.com/home/hormonal-and-metabolic-disorders/acid-base-balance/overview-of-acid-base-balance***
- ***Renal tubular acidosis. (2010).*** ***niddk.nih.gov/health-information/health-topics/kidney-disease/renal-tubular-acidosis-rta/Pages/facts.aspx***






www.takbook.com

## فصل دوم کم خونی

## کم خونی از عوارض نارسایی کلیوی است.

**کم خونی یک بیماری است که در آن شما به اندازه کافی سلول های قرمز خون سالم برای حمل اکسیژن کافی به بافت های بدن ندارید. داشتن کم خونی ممکن است شما را خسته و ضعیف کند**

**انواع بسیاری از کم خونی وجود دارد، هر کدام با علت خاصی دارند. کم خونی می تواند موقت یا بلند مدت باشد و از خفیف تا شدید باشد. اگر متقاعد شوید که کم خونی دارید، به پزشک خود مراجعه کنید زیرا ممکن است علائم هشدار دهنده بیماری جدی باشد**

**درمان کم خونی از مصرف مکمل ها به روش های پزشکی استفاده می کند. شما ممکن است قادر به جلوگیری از انواع کم خونی با خوردن رژیم سالم و متنوع باشید**





www.takbook.com

**علائم**

**علائم و نشانه های آنمی بسته به علت کم خونی متفاوت است. آنها ممکن است عبارتند از**

**خستگی**

**ضعف**

**رنگ پوست یا زرد**

**ضربان قلب نامنظم**

**تنگی نفس**

**سرماخوردگی یا سرگیجه**

**درد قفسه سینه**

**دست و پا سرد**

**سردرد**

**در ابتدا، کم خونی می تواند بسیار خفیف باشد، که آن را بی توجه می کند. اما علائم بدتر می شود چون کم خونی بدتر می شود**



www.takbook.com

**علل**

**کم خونی اتفاق می افتد زمانی که خون شما به اندازه کافی گلبول های قرمز ندارد. این می تواند رخ دهد**

**بدن شما به اندازه کافی گلبول های قرمز خون نمی سازد**

**خونریزی باعث می شود که گلبول های قرمز شما سریعتر از آنها جایگزین شود**

**بدن شما گلبول های قرمز را از بین می برد**

**انواع مختلف کم خونی و علل آن عبارتند از**

**نارسایی کمبود آهن. این شایعترین نوع کم خونی در سراسر جهان است. کم خونی فقر آهن ناشی از کمبود آهن در بدن شما است. مغز استخوان نیاز به آهن برای تولید هموگلوبین دارد. بدون آهن کافی، بدن شما نمی تواند هموگلوبین کافی برای گلبول های قرمز تولید کند.**





www.takbook.com

بدون مصرف مکمل آهن، این نوع کم خونی در بسیاری از زنان باردار رخ می دهد. همچنین از دست دادن خون، از جمله خونریزی شدید قاعدگی، زخم، سرطان و استفاده منظم از بعضی از داروهای ضد درد، به ویژه آسپرین، ایجاد می شود

کم خونی کمبود ویتامین علاوه بر آهن، بدن شما نیاز به فولات و ویتامین B-12

برای تولید گلبول های قرمز خون سالم دارد. رژیم کمبود این و دیگر مواد مغذی کلیدی می تواند موجب کاهش تولید گلبول های قرمز شود

کم خونی ناشی از بیماری مزمن

برخی بیماری ها مانند

سرطان،

ایدز، / HIV

آرتریت روماتوئید،

بیماری کلیوی،





www.takbook.com

بیماری کرون و سایر بیماری های التهابی مزمن می توانند با تولید گلبول های قرمز مواجه شوند

بیماری های ناشی از بیماری مغز استخوان انواع بیماری ها، مانند لوسمی

می توانند باعث ایجاد کم خونی در اثر تولید خون در مغز استخوان شوند.

اثرات این نوع سرطان و اختلالات سرطانی از خفیف تا تهدید کننده زندگی متفاوت است

بی حسی همولیتیک این گروه از بی نظمی ها وقتی رشد می کند که گلبول های قرمز سریع تر از مغز استخوان می توانند جایگزین آنها شوند. برخی بیماری های خون باعث تخریب سلول های قرمز خون می شوند. شما می توانید یک کم خونی همولیتیک به ارث برده یا بعدا در زندگی آن را توسعه دهید.

کم خونی سلولی شکم این وراثت و بعضی اوقات بیماری جدی یک کم خونی همولیتیک ارثی است. این ناشی از یک فرم معیوب هموگلوبین است که باعث می شود سلول های قرمز خون به شکل نیمه ناهنجار تبدیل شوند. این سلول های خون نامنظم قبل از موعد می میرند و منجر به کمبود شدید گلبول های قرمز می شوند

سایر آنمی ها. چندین نوع دیگر از کم خونی وجود دارد، مانند تالاسمی و آنمی مالاریا





www.takbook.com

**عوارض جانبی**

**کم خونی ناشی از درمان بدون چربی می تواند مشکلات بسیاری را به همراه داشته باشد، از جمله**

**خستگی شدید وقتی کم خونی به اندازه کافی شدید باشد، ممکن است خیلی خسته باشید که نمیتوانید کارهای روزمره را انجام دهید**

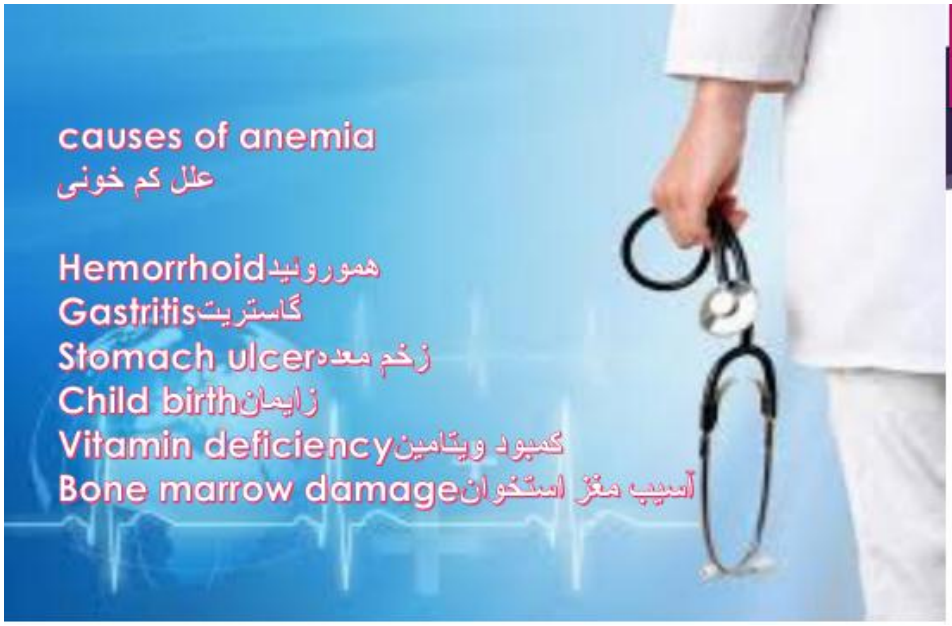
**عوارض بارداری زنان باردار مبتلا به کم خونی فقر آهن ممکن است بیشتر در معرض عوارض مانند زایمان زودرس باشند**

**مشکلات قلب کم خونی می تواند به ضربان قلب سریع و یا نامنظم (آریتمی) منجر شود. هنگامی که شما بی حسی هستید، قلب شما باید خون بیشتری بپوشاند تا کمبود اکسیژن خون را جبران کند. این می تواند به نارسایی قلبی یا قلب منجر شود**

**مرگ. برخی از آنمی های ارثی مانند کمخونی سلول داسی شکل می توانند جدی و منجر به عوارض تهدید کننده زندگی شوند. از دست دادن مقدار زیادی خون به سرعت منجر به کم خونی شدید و شدید می شود و می تواند منجر به مرگ شود**



www.takbook.com








www.takbook.com

## References


1. Your guide to anemia. National Heart, Lung, and Blood Institute. https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/public/blood/anemia-yg.pdf. Accessed Nov. 30, 2015.
2. Marx JA, et al., eds. Anemia, polycythemia and white blood cell disorders. In: Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. 8th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2014. http://www.clinicalkey.com. Accessed Nov. 30, 2015.
3. Riggin EA. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Sept. 10, 2015.
4. Schrier SL. Approach to the adult patient with anemia. http://www.uptodate.com/home. Accessed Nov. 30, 2015.
5. Anemia. National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/anemia/. Accessed Nov. 30, 2015.
6. AskMayoExpert. Sickle cell disease. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2014.






www.takbook.com

## فصل سوم آریتمی قلبی

## آریتمی قلبی از عوارض نارسایی کلیوی است.

**مشکلات ریتم قلب (آریتمی قلبی) زمانی رخ می دهد که ضربان الکتریکی که ضربان قلب شما را هماهنگ می کند به درستی کار نمی کند و باعث می شود که قلب شما خیلی سریع، خیلی آهسته ضریان دارد**

**برخی از آریتمی های قلبی ممکن است نشانه ها و علائم ناخوشایند - گاهی اوقات حتی تهدید کننده زندگی - ایجاد کنند**

**درمان آریتمی قلب اغلب می تواند ضربان قلب سریع، آهسته یا نامنظم را کنترل یا حذف کند. علاوه بر این، چون آریتمی قلبی ناراحت کننده اغلب بدتر می شود و یا حتی باعث ایجاد یک قلب ضعیف یا آسیب دیده می شود، می توانید با اتخاذ شیوه زندگی سالم قلب، خطر آریتمی خود را کاهش دهید**

**علائم**

**آریتمی ها ممکن است علائم یا علائم ایجاد نکنند. در حقیقت، پزشک شما ممکن است قبل از انجام عمل جراحی، شما را در معرض آسم قرار دهد. علائم و نشانه های قابل توجه لزوما به این معنی نیست که شما یک مشکل جدی دارید**





www.takbook.com

علائم آریتمی قابل توجه عبارتند از

ضربان قلب مسابقه (تاکیکاردی)

ضربان قلب آرام (برادی کاردی)

درد قفسه سینه

تنگی نفس

سرگیجه یا سرگیجه

تعریق

بسیاری از چیزها می توانند منجر به آریتمی شوند یا باعث شوند، از جمله:

- حمله قلبی که در حال حاضر رخ می دهد
- برش بافت قلب از یک حمله قلبی قبلی
- تغییرات به ساختار قلب شما، از جمله از طریق cardiomyopathy
- عروق مسدود شده در قلب شما (بیماری عروق کرونر)
- فشار خون بالا
- غده تیروئید بیش از حد (پرکاری تیروئید)
- غده تیروئید ضعیف (کم کاری تیروئید)
- سیگار کشیدن
- نوشیدن بیش از حد الکل یا کافئین
- سوء مصرف مواد



www.takbook.com

- فشار
- برخی از داروها و مکمل ها، از جمله داروهای ضد سرماخوردگی و آلرژی بدون مکمل و مکمل های غذایی
- دیابت
- آپنه خواب
- ژنتیک

**جلوگیری**

**برای جلوگیری از آریتمی قلب، مهم است زندگی شیوه زندگی سالم قلب را برای کاهش خطر ابتلا به بیماری های قلبی داشته باشید. یک شیوه زندگی سالم قلب ممکن است شامل موارد زیر باشد**

**خوردن رژیم غذایی قلب سالم**

**افزایش فعالیت فیزیکی شما**

**اجتناب از سیگار کشیدن**

**نگه داشتن وزن سالم**

**محدود کردن یا اجتناب از کافئین و الکل**

**کاهش استرس، به عنوان استرس شدید و خشم می تواند مشکلات ریتم قلب باشد**





www.takbook.com

www.takbook.com

## References


1. Marx JA, et al., eds. Dysrhythmias. In: Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. 8th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2014. http://www.clinicalkey.com.
2. What is an arrhythmia? National Heart, Lung, and Blood Institute. http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/arr. Accessed Oct. 21, 2015.
3. About arrhythmia. American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/Arrhythmia/AboutArrhythmia/About-Arrhythmia_UCM_002010_Article.jsp. Accessed Oct. 25, 2015.
4. Neumar RW, et al. Part 1: Executive summary 2015 American Heart Association guidelines update for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care. Circulation. 2015;132(suppl):S315.
5. Overview of arrhythmias. Merck Manual Professional Version. http://www.merckmanuals.com/professional/cardiovascular-disorders/arrhythmias-and-conduction-disorders/overview-of-arrhythmias?qt=arrhythmias&alt=sh. Accessed Oct. 25, 2015.
6. Zipes DP, et al. Assessment of the patient with a cardiac arrhythmia. In: Cardiac Electrophysiology: From Cell to Bedside. 6th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2014. http://www.clinicalkey.com. Accessed Oct. 25, 2015.






www.takbook.com

## فصل چهارم گاستریت

### گاستریت از عوارض نارسایی کلیه است.

گاستریت زمانی اتفاق می افتد که پس از آسیب رسیدن به آن، ملتحمه معده بوجود می آید. این شرایط مشترک با طیف گسترده ای از علل است

برای اکثر افراد، گاستریت جدی نیست و اگر درمان شود سریعا بهبود می یابد - اما اگر نباشد، می تواند سالها ادامه یابد

علائم گاستریت

بسیاری از افراد مبتلا به گاستریت ناشی از عفونت باکتریایی هیچ نشانه ای ندارند. در موارد دیگر، گاستریت می تواند باعث

سوء هاضمه

درد شکمی یا سوختگی درد معده

احساس و بیمار بودن

احساس پس از خوردن کامل



www.takbook.com

اگر قرار گرفتن در معرض معده (گاستریت فرسایشی) و در معرض اسید معده باشد، ممکن است علائم شامل درد، خونریزی یا زخم معده باشد

علائم گاستریت ممکن است ناگهان و شدید (گاستریت حاد) یا طولانی مدت (گاستریت مزمن) باشد

## تشخیص گاستریت

آزمون مدفوع - برای بررسی عفونت و یا خونریزی از معده

شامل (H. pylori) یک آزمایش نفس برای عفونت هلیکوباکتر پیلوری

آندوسکوپی - یک لوله انعطاف پذیر (آندوسکوپ) به داخل گلو و به مری و معده تان منتقل می شود تا علائم التهاب را جستجو کند

بلع باریم - شما بعضی از راه حل های باریم داده شده است، که به وضوح نشان می دهد در اشعه اشعه ایکس از طریق دستگاه گوارش شما عبور می کند





www.takbook.com

**علل احتمالی گاستریت**

**گاستریت معمولا یکی از موارد زیر است**

**یک عفونت باکتریاییH. pylori**

**مصرف بیش از حد کوکائین یا الکل**

**به طور منظم مصرف آسپرین، ایبوپروفن یا سایر داروهای ضد (NSAIDs) بارداری به عنوان داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی**

**یک رویداد استرس زا - مانند آسیب بد یا بیماری بحرانی یا جراحی عمده**

**به طور معمول، واکنش های خود ایمنی**

**کاهش علائم**

**آنتی اسیدها - این داروهای بدون نسخه، اسید را در معده خنثی می کنند، که می تواند باعث تسکین درد شود**

**مانند رانیتیدین - این داروها تولید (H2) مسدودکننده های هیستامین 2 اسید را کاهش می دهد و در اختیار شما قرار می گیرد تا از داروساز و نسخه تجویز شود**

**مانند اومپرازول (PPIs) مهار کننده های پمپ پروتون**





www.takbook.com

www.takbook.com

## References


1. Overview of gastritis. Merck Manual Professional Version. http://www.merckmanuals.com/professional/gastrointestinal-disorders/gastritis-and-peptic-ulcer-disease/overview-of-gastritis. Accessed Nov. 14, 2016.
2. Gastritis. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. https://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/digestive-diseases/gastritis/Pages/facts.aspx. Accessed Nov. 14, 2016.
3. Ferri FF. Gastritis. In: Ferri's Clinical Advisor 2017. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. https://www.clinicalkey.com. Accessed Nov. 14, 2016.
4. Jensen PJ, et al. Acute and chronic gastritis due to Helicobacter pylori. http://www.uptodate.com/home. Accessed Nov. 14, 2016.
5. American College of Gastroenterology guideline on the management of Helicobacter pylori infection. Bethesda, Md.: American College of Gastroenterology. http://gi.org/guideline/management-of-helicobacter-pylori-infection. Accessed Nov. 14, 2016.


دانشنامه عوارض نارسایی کلیوی



www.takbook.com

6. Nordenstedt H, et al. Helicobacter pylori-negative gastritis: Prevalence and risk factors. American Journal of Gastroenterology. 2013;108:65.





www.takbook.com

## فصل پنجم کاهش فسفات

### کاهش  فسفات از عوارض نارسایی کلیوی است

بعد از کلسیم، فسفر در بدن به وفور یافت می‌شود. بدن ما برای بسیاری از عملکردهای حیاتی مانند تصفیه‌ی مواد زاید و ترمیم بافت‌ها و سلول‌های آسیب‌دیده به فسفر نیاز دارد

فقط در بیماران کلیوی یا افرادی که بیش از نیاز روزانه‌ی خود فسفر دریافت می‌کنند و یا افرادی که کمبود کلسیم دارند، ممکن است میزان فسفر موردنیاز بدن‌شان بالاتر از حد معمولی باشد.

شرایط خاص جسمی (مانند بیماری دیابت و مصرف مشروبات الکلی) یا تجویز برخی از داروها (مانند آنتی‌اسیدها) ممکن است موجب کاهش سطح فسفر بدن شود. البته باید توجه داشت که بالا بودن یا پایین بودن آن می‌تواند موجب برخی مشکلات، مانند بروز بیماری‌های قلبی، درد مفاصل یا خستگی نیز شود

فسفر برای حفظ استحکام استخوان‌ها و حفظ سلامتی بدن لازم است و موجب شادابی جسم و عملکرد بهتر ماهیچه‌های بدن می‌شود. برخی از تأثیرات مثبت آن عبارت‌اند از





www.takbook.com

استحکام استخوان‌ها و دندان‌ها؛

کمک به تصفیه‌ی مواد زاید در کلیه‌ها؛

مدیریت چگونگی ذخیره و استفاده از انرژی بدن؛

کمک به انقباض ماهیچه‌ای

تنظیم ضربان قلب؛

تسهیل هدایت پیام‌های عصبی؛

کاهش گرفتگی عضلات یا دردهای ماهیچه بعد از ورزش

مصرف فسفر بیشتر از نیاز بدن احتمال بروز مسمومیت غذایی را به‌شدت بالا می‌برد. در حالت کلی دریافت موادمعدنی بیش از نیاز بدن می‌تواند موجب اسهال، سخت‌شدن اندام‌ها و بافت‌های نرم بدن شود.

بالابودن سطح فسفر می‌تواند به‌شدت در جذب موادمعدنی دیگر مانند آهن، کلسیم، منگنز و زینک اختلال ایجاد کند. ممکن است فسفر با کلسیم ترکیب شود و در بافت‌های ماهیچه‌ای رسوب کند. بالابودن میزان فسفر در خون اتفاق نادری است.

تنها بیماران کلیوی و یا افرادی که بدن‌شان قادر به تنظیم کلسیم نیست، ممکن است سطح فسفر خون‌شان افزایش یابد





www.takbook.com

www.takbook.com

## References


^ *"Hypophosphatemia". Merck Manuals Professional Edition. Retrieved 28 October 2018.*

1. ^ Jump up to:[a] [b] *Adams, James G. (2012). Emergency Medicine: Clinical Essentials (Expert Consult - Online and Print). Elsevier Health Sciences. p. 1416. ISBN 1455733946.*
2. ^ *Yunen, Jose R. (2012). The 5-Minute ICU Consult. Lippincott Williams & Wilkins. p. 152. ISBN 9781451180534.*
3. ^ *O'Brien, Thomas M; Coberly, LeAnn (2003). "Severe Hypophosphatemia in Respiratory Alkalosis" (PDF). Advanced Studies in Medicine. 3 (6): 347.*
4. ^ **Toy, Girardet, Hormann, Lahoti, McNeese, Sanders, and Yetman.** ***Case Files: Pediatrics, Second Edition.*** **2007. McGraw Hill.**
5. ^ *"Hypophosphatemia - Endocrine and Metabolic Disorders - Merck Manuals Professional*






www.takbook.com

*Edition". Merck Manuals Professional Edition. Merck Sharp & Dohme Corp. Retrieved 23 October 2017.*

6. ^ **Shajahan, A., Ajith Kumar, J., Gireesh Kumar, K. P., Sreekrishnan, T. P. and Jismy, K. (2015), Managing hypophosphatemia in critically ill patients: a report on an under-diagnosed electrolyte anomaly. Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics. doi: 10.1111/jcpt.12264**





www.takbook.com

www.takbook.com

## فصل ششم افزایش پتاسیم

**افزایش پتاسیم از عوارض نارسایی کلیوی است.**

### Hyperkalemia

**یک اصطلاح پزشکی برای زمانی است که یک فرد بالاتر از سطح نرمال پتاسیم در بدن داردذ**

**معمولا افراد مبتلا به هیپرکالمی هیچ نشانه ای ندارند .**

**علل عمده هیپرکالمی عبارتند از بیماری مزمن کلیه ، دیابت کنترل نشده، کم آبی بدن ، داشتن خونریزی شدید، مصرف پتاسیم بیش از حد**

**به طور معمول، فرد مبتلا به هیپرکالمي هیچ نشانه اي از خود نشان نمي دهد، به این معني است که پزشکان ممکن است آن را نادیده بگیرند تا علائم بدتر شوند**

**هیپرکالمی حاد، یا تغییرات قابل توجهی در سطح پتاسیم در طی یک زمان کوتاه، جدی تر از داشتن هیپرکالمی مزمن یا به طور مرتب پتاسیم است.**



www.takbook.com

با این حال، هر دو سطح بالقوه پتاسیم حاد و شدید می تواند خطرناک باشد، به طور بالقوه باعث حملات قلبی یا فلج می شود

هیپرکالمی مزمن اغلب علائم کمتر از هیپرکالمی حاد دارد

علائم

ضعف عضلانی

احساس عمومی ضعف یا خستگی

حالت تهوع

درد عضلانی یا گرفتگی عضلات

دشواری تنفس

ضربان قلب غیرمعمول و درد قفسه سینه





www.takbook.com

www.takbook.com

## References


1. **What is hyperkalemia? National Kidney Foundation. https://www.kidney.org/atoz/content/what-hyperkalemia. Accessed Oct. 4, 2017.**
2. **Potassium, serum. Mayo Medical Laboratories. https://www.mayomedicallaboratories.com/test-catalog/Clinical+and+Interpretive/81390.%20Accessed%20Oct.%201. Accessed Oct. 4, 2017.**
3. **Potassium. American Association for Clinical Chemistry. https://labtestsonline.org/understanding/analytes/potassium/tab/test/. Accessed Oct. 4, 2017.**
4. **Mount DB. Cause and evaluation of hyperkalemia in adults. https://www.uptodate.com/contents/search. Accessed Oct. 4, 2017.**






www.takbook.com

## فصل هفتم کاهش کلسیم

### کاهش کلسیم از عوارض نارسایی کلیوی است

هیپوکلسمی یک بیماری است که در آن سطوح پایین تر از حد متوسط کلسیم در قسمت مایع خون و یا پلاسما وجود دارد. کلسیم نقش مهمی در بدن شما ایفا می کند

کلسیم کلیدی برای انتقال برق در بدن شما است

سیستم عصبی شما به کلسیم نیاز دارد تا به درستی عمل کند. اعصاب شما نیاز به کلسیم برای ارسال پیام بین مغز و بقیه بدن شما دارد

عضلات شما برای حرکت به کلسیم نیاز دارند

استخوان های شما به کلسیم نیاز دارند تا قوی، رشد و بهبود یابد

هیپوکلسمی ممکن است ناشی از تولید کلسیم کم در بدن باشد





www.takbook.com

**علائم هیپوکلسمی شدید عبارتند از**

**تشنج**

**آریتمیها**

**نارسایی احتقانی قلب**

**لارنگوسپاسم یا تشنج از جعبه صدا**

**علائم طولانی مدت هیپوکلسمی عبارتند از**

**پوست خشک**

**ناخن شکننده**

**سنگ کلیه یا سایر رسوبات کلسیم در بدن است**

**زوال عقل**

**آب مروارید**

**اگزما**





www.takbook.com

اولین گام در تشخیص، یک آزمایش خون برای تعیین میزان کلسیم شماست. پزشک شما همچنین ممکن است از علائم هیپوکلسمی برای آزمایشات روحی و جسمی استفاده کند. یک معاینه فیزیکی ممکن است شامل مطالعه شما باشد:

- مو
- پوست
- عضلات

معاینه ذهنی ممکن است شامل آزمون هایی برای:

- زوال عقل
- توهمات
- گیجی
- تحریک پذیری
- تشنج





www.takbook.com

www.takbook.com

## References


1. *Fong, J; Khan, A (February 2012). "Hypocalcemia: updates in diagnosis and management for primary care". Canadian Family Physician. 58 (2): 158–62. PMC 3279267. PMID 22439169.*
2. ^ Jump up to:[a] [b] *Pathy, M.S. John (2006). "Appendix 1: Conversion of SI Units to Standard Units". Principles and practice of geriatric medicine. 2 (4. ed.). Chichester [u.a.]: Wiley. p. Appendix. doi:10.1002/047009057X.app01. ISBN 9780470090558.*
3. ^ Jump up to:[a] [b] [c] *Cooper, MS; Gittoes, NJ (7 June 2008). "Diagnosis and management of hypocalcaemia". BMJ (Clinical Research Ed.). 336 (7656): 1298–302. doi:10.1136/bmj.39582.589433.be. PMC 2413335. PMID 18535072.*
4. ^ *LeMone, Priscilla; Burke, Karen; Dwyer, Trudy; Levett-Jones, Tracy; Moxham, Lorna; Reid-Searl, Kerry*


دانشنامه عوارض نارسایی کلیوی



www.takbook.com

*(2015). Medical-Surgical Nursing. Pearson Higher Education AU.*
*p. 237. ISBN 9781486014408. Archived from the original on 2016-10-02.*

5. ^ *Minisola, S; Pepe, J; Piemonte, S; Cipriani, C (2 June 2015). "The diagnosis and management of hypercalcaemia". BMJ (Clinical Research Ed.). 350: h2723. doi:10.1136/bmj.h2723. PMID 26037642.*
6. ^ *Armstrong, C. M.; Cota, Gabriel (1999). "Calcium block of Na+ channels and its effect on closing rate". Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America. 96 (7): 4154–4157. Bibcode:1999PNAS...96.4154A. doi:10.1073/pnas.96.7.4154. PMC 22436. PMID 10097179.*





www.takbook.com

## فصل هشتم کاهش سدیم

### کاهش سدیم از عوارض نارسایی کلیه است.

هیپوناترمی هنگامی رخ می دهد که غلظت سدیم در خون شما غیر طبیعی باشد. سدیم یک الکترولیت است و به تنظیم مقدار آب داخل و اطراف سلول های شما کمک می کند

در هیپوناترمی، یک یا چند عامل - از یک وضعیت پزشکی اصلی به مصرف بیش از حد آب - باعث می شود که سدیم در بدن شما رقیق شود.

هنگامی که این اتفاق می افتد، سطح آب بدن شما افزایش می یابد و سلول های شما شروع به برانگیختن می کنند. این تورم می تواند بسیاری از مشکلات سلامتی، از خفیف تا تهدید کننده زندگی ایجاد کند

درمان هیپوناترمی با هدف حل و فصل وضعیت زمینه ای است.

بسته به علت هیپوناترمی، شما ممکن است به سادگی نیاز به کاهش میزان مصرف نوشیدنی خود داشته باشید.

در سایر موارد هیپوناترمی، شما ممکن است نیاز به راه حل های الکترولیتی وریدی و داروها داشته باشید





www.takbook.com

**علائم و نشانه های هیپوناترمی عبارتند از**

**تهوع و استفراغ**

**سردرد**

**گیجی**

**از دست دادن انرژی، خواب آلودگی و خستگی**

**بی اعتقادی و تحریک پذیری**

**ضعف ماهیچه، اسپاسم یا گرفتگی**

**تشنج**

**کما**

**عوامل زیر ممکن است خطر ابتلا به هیپوناترمی را افزایش دهند**

**سن. بزرگسالان سالمند ممکن است عوامل موثرتری برای هیپوناترمی داشته باشند، از جمله تغییرات مرتبط با سن، مصرف برخی داروها و احتمال بیشتر شدن بیماری مزمن که باعث تغییر تعادل سدیم بدن می شود.**





www.takbook.com

برخی داروها داروهایی که باعث افزایش خطر ابتلا به هیپوناترمی

می شوند شامل دیورتیک های تیازید و برخی داروهای ضد افسردگی و داروهای ضد درد است. علاوه بر این، اکستازی داروهای تفریحی به موارد کشنده ی هیپوناترمی مرتبط است

شرایطی که میزان دفع آب بدن شما را کاهش می دهد. شرایط پزشکی که ممکن است خطر ابتلا به هیپوناترمی را افزایش دهد عبارتند از: و (SIADH) بیماری کلیوی، سندرم هورمون ضد دیورتیک نامناسب نارسایی قلبی، در میان دیگران

فعالیت های فیزیکی شدید افرادی که بیش از حد آب مصرف می کنند و دیگر فعالیت triathlonsدر حالی که شرکت در ماراتن، اورامارات، های طولانی مدت و شدید، در معرض خطر افزایش هیپوناترمی هستند





www.takbook.com

www.takbook.com

## References


1. Jameson JL, et al., eds. Hyponatremia and hypernatremia. In: Endocrinology: Adult and Pediatric. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. https://www.clinicalkey.com. Accessed April 6, 2018.
2. Bope ET, et al. Hyponatremia. In: Conn's Current Therapy 2017. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. https://www.clinicalkey.com. Accessed April 6, 2018.
3. Hyponatremia. Merck Manual Professional Version. https://www.merckmanuals.com/professional/endocrine-and-metabolic-disorders/electrolyte-disorders/hyponatremia. Accessed April 6, 2018.
4. Kengne FG, et al. Hyponatremia and the brain. Kidney International Reports. 2018;3:24.






www.takbook.com

5. Hyponatremia. National Kidney Foundation. https://www.kidney.org/atoz/content/hyponatremia . Accessed April 6, 2018.

6. Nippoldt TB (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. April 18, 2018.





www.takbook.com

## فصل نهم اورمی (افزایش اسید اوریک)

### اورمی افزایش اسید اوریک از عوارض نارسایی کلیه است.

اورمیا زمانی اتفاق می افتد که کلیه های شما آسیب دیده است. سموم یا زباله های بدن که کلیه های شما به طور معمول از ادرار خارج می شوند، به جای آن در جریان خونتان قرار دارند. این سموم به عنوان کراتینین و اوره شناخته می شود

اورمیا یک بیماری جدی است و اگر درمان نشود، می تواند تهدید کننده زندگی باشد. اورمیا یکی از علائم اصلی نارسایی کلیه است. اورمیا همچنین نشانه ای از آخرین مراحل بیماری مزمن کلیه است

در ابتدای بیماری مزمن کلیه، ممکن است علائم شما را متوجه نشوید. با این حال، تا زمان شروع اوره، کلیه شما بسیار آسیب دیده است. اوره ممکن است باعث شود که برخی از علائم زیر را داشته باشید





www.takbook.com

**خستگی شدید یا خستگی**

**گرفتگی در پاهای شما**

**کمی یا بدون اشتیاق**

**سردرد**

**حالت تهوع**

**استفراغ**

**مشکل تمرکز**

**تا زمانی که اورمی ایجاد کرده اید، کلیه های شما به شدت آسیب می بینند. دیالیز گزینه اصلی درمان اوره است.**

**دیالیز زمانی است که حذف زباله ها، مایعات اضافی و سموم از جریان خون شما به جای مصنوعی به کلیه ها شما انجام می شود. دو نوع دیالیز وجود دارد. این موارد عبارتند از**





www.takbook.com

همودیالیز: یک دستگاه برای حذف زباله از خون شما استفاده می شود

دیالیز صفاقی: کاتتر (لوله کوچک) به شکم شما وارد می شود. مایع دیالیز شکم شما را پر می کند. این مایع مایع ضایعات و مایع اضافی را جذب می کند. در نهایت، مایع پس از تخلیه زباله ها از بدن شما را از بین می برد

پیوند کلیه یکی دیگر از گزینه های درمان است اگر شما در رسیدن به مرحله نارسایی کلیه. پیوند کلیه زمانی است که یک کلیه سالم از یک اهدا کننده زنده یا مرحوم گرفته شده و به بدن شما منتقل شده است. برای جلوگیری از رد پیوند کلیه اهدا کننده از داروهای ضد انعقاد در طولانی مدت استفاده کنید

در حال حاضر محققان در حال کار بر روی "داروهای احیا کننده" هستند. این نوع درمان ممکن است در افراد مبتلا به بیماری کلیوی و اوره در آینده کمک کند. از سلول هایی استفاده می کند که ممکن است به بدن کمک کند بدن خود را درمان کند. این ممکن است یک روز نیز قادر به کند شدن پیشرفت بیماری کلیوی است





www.takbook.com

www.takbook.com

**reference**

*Duranton F, et al. (2012). Normal and pathologic concentrations of uremic toxins. DOI: 10.1681/ASN.2011121175*

*Mayo Clinic Staff. (2016). Abdominal pain: causes. mayoclinic.org/symptoms/abdominal-pain/basics/causes/sym-20050728*

*Mayo Clinic Staff. (2016). Chronic kidney disease. mayoclinic.org/diseases-conditions/chronic-kidney-disease/home/ovc-20207456*

*Tzamaloukas AH, et al. (2004). Neurological manifestations of uraemia and chronic dialysis. ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15293824*

*Uremia - definition, signs, symptoms and treatment. (n.d.). beltina.org/health-dictionary/uremia-definition-symptoms-treatment.html*





www.takbook.com

***Vanholder R, et al. (2008). What is new in uremic toxicity? DOI: 10.1007/s00467-008-0762-9***

***Vanholder R, et al. (2006). What is uremia? Retention versus oxidation [Abstract***





www.takbook.com

پ





www.takbook.com