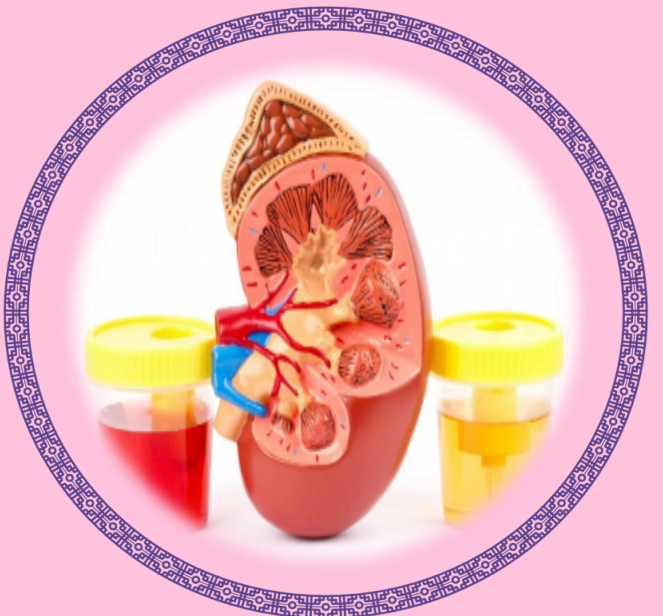


## سندرم نفروتیک کودکان

ویژه والدین



کارگروه آموزش به بیمار بخش اطفال

کد سند Bh-Mn/Pat Edu Pam//doc-04/05

بازنگری: ۱۴۰۲

دفعات بازنگری: ۵

Www.bohlool.gmu.ac.ir

## علایم هشدار و زمان مراجعه به پزشک:

در زمان تعیین شده به پزشک جهت چکاب مجدد مراجعه نمایید.

در طول درمان هر دو هفته یکبار، ادرار بیمار باید از نظر پروتئین آزمایش شود.

## در صورت بروز علایم زیر سریعتر به پزشک خود اطلاع دهید:

- \* تهوع، استفراغ، بی اشتها
- \* گیجی، خستگی، تنگی نفس
- \* تشنج
- \* افزایش فشارخون، ادم بیش از حد، تپش قلب
- \* کاهش حجم ادرار
- \* سردی انتهاها و کاهش فشارخون
- \* مواجهه با بیماران مبتلا به بیماری مسری از جمله آبله مرغان و..

Www.nursetogether.com

راهنمای بالینی پرستاری کودکان

آدرس وبسایت:

Www.bohlool.gmu.ac.ir

شماره تماس: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۴ داخلی ۱۱۹۹



جهت دریافت فایل می توانید بارکد روبرو را با تلفن همراه خود اسکن نمایید.

## مراقبت از کودک

← باید اندامهای دارای ادم را بالاتر از بدن قرار داد. نواحی که بیشتر دچار ادم می شود مانند بیضه ها مرتب تمیز شود و از اصطکاک آن با البسه جلوگیری شود.

← بهتر است داروی پردنیزولون همراه غذا یا با شیر مصرف گردد تا مشکلات گوارشی ناشی از عوارض دارویی کاهش یابد.

← داروی بیمار نباید به صور ناگهانی قطع شود و باید زیر نظر پزشک و به مرور مصرف آن کم و سپس قطع شود.

← در طول درمان هر دو هفته یکبار ادرار بیمار باید از نظر پروتئین آزمایش شود.

← استفاده از ماسک در مکان های عمومی

← جلوگیری از تماس با افرادی که دچار سرماخوردگی و بیماری عفونی هستند و تماس با افراد بیمار از جمله عفونت های تنفسی

← باتوجه به مصرف نسبتا طولانی کورتون در صورت ابتلا به عفونت یا نیاز به عمل جراحی پزشک معالج را در جریان مصرف دارو قرار دهید.



## سندرم نفروتیک چیست؟

سندرم نفروتیک مجموعه علائمی است که به خاطر آسیب به غشای پایه گلومرولهای کلیه ایجاد می شود، (گلوبولین و گلبول قرمز را از خون به عهده دارد)

در نتیجه آسیب به گلوبولین مواد ضروری بدن مانند پروتئین از طریق ادرار از بدن خارج می شود. از دست دادن این مواد باعث ایجاد علائم سندرم نفروتیک می شود.

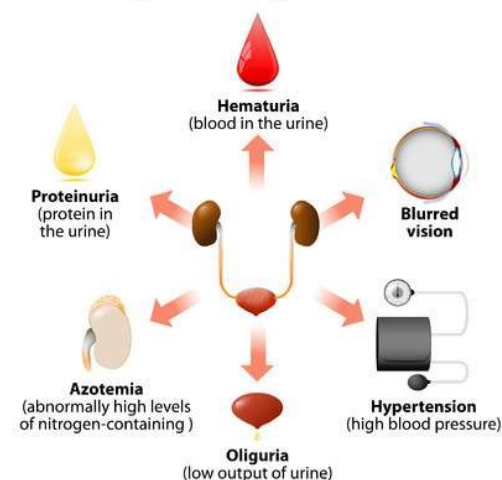
این بیماری به دو نوع اولیه و ثانویه تقسیم می شود. پیش آگهی در اکثر موارد خوب است و ۸۰ درصد کودکان پیش آگهی خوبی دارند.

## تشخیص بیماری

اصلی ترین آزمایش اندازه گیری پروتئین در ادرار ۲۴ ساعته است.

آزمایش خون و گاهی بیوپسی و نمونه گیری از بافت کلیه توصیه می شود.

## Nephritic syndrome



## علائم بیماری

← ورم اطراف چشم و پاها (به ویژه صبح ها)

← دفع پروتئین بیش از یک گرم در شبانه روز از طریق ادرار در کودکان

← افزایش چربی و کلسترول خون

← کاهش ادرار، کدر و کف الوده شدن ادرار

← رنگ پریدگی

← شکنندگی پوست

← تحریک پذیری

← کاهش اشتها و کاهش وزن

## فعالیت کودک

در زمانی که کودک ورم دارد، باید استراحت کند.

اما در دوره خاموشی بیماری، کودک می تواند فعالیت عادی داشته باشد .



## درمان

۱. این بیماری اغلب با مصرف کورتون (پردنیزولون) یا متیل پردنیزولون درمان می شود. دفع پروتئین ۳-۲ هفته مهیا می شود.

۲. دوره درمان از ۳-۲ ماه تا ۷ ماه ممکن است طول بکشد.

۳. در ادم شدید برای جلوگیری از عوارض گوارشی-تنفسی از داروهای ادرار آور مانند فوروزماید استفاده می شود.

۴. برقراری تغذیه مناسب مفید است.

۵. در صورت وجود عفونت، باید طبق دستور پزشک داروی چرک خشک کن مصرف شود.

## رژیم غذایی کودک:

← در جریان ادم مصرف نمک محدود می شود. مصارف آب بندرت محدود می شود.

← غذا خوردن به مقدار کم و مکرر باید صورت گیرد.

← رژیم غذایی حاوی پروتئین با کیفیت باشد (گوشت، سفیده تخم مرغ، مرغ، ماهی، شیر و فرآورده های لبنی) و در صورت بروز نارسایی کلیه پروتئین محدود شود .

