



وزارت بهداشت، درمانی و آموزش پزشکی

بیمارستان برکت امام خمینی (ره) میانه

کلیه پلی کیستیک

تهیه و تنظیم: پروانه نوروزی

کارشناس پرستاری

منبع: بروزر سودارت ۲۰۱۸

سال تهیه ۱۳۹۷

سال بازنگری ۱۳۹۹

Barekat-Nc/c-Pam

واحد آموزش سلامت

علائم نارسایی کلیه عبارتند از:

- درد کمر

- تکرار ادرار

- خستگی و ضعف پیشرونده

- سردرد

- یوی ناخوشایند تنفس

- تهوع، استفراغ و اسهال

- احتیاس مایعات، به ویژه به صورت تورم اطراف مچ

یا و چشم

- کوتاهی تنفس

- درد سینه

- خارش پوست

- توقف قاعدگی در خانم های سنین قیل از یائسگی



تعریف:

کلیه پلی کیستیک یک اختلال کلیوی ارثی است که در آن کیست هایی در کلیه ها تشکیل می شود این اختلال سرطانی نیست. بیشتر بیماران دچار این اختلال تا یزرگسالی بی علامتند. پس از آن علائم به آهستگی در طی حداکثر ۲۰ سال پیشرفت می کند.

علائم شایع:

- وجود خون در ادرار که ممکن است فقط با بررسی میکروسکوپی قابل شناسایی باشد.

- عفونت های مکرر کلیه

- احساس وجود یا لمس توده ای در شکم

- پرفشاری خون

- اغلب بیماران تا هنگامی که بیشتر یافت طبیعی کلیه اشغال شده و در نتیجه نارسایی کلیه بروز کند شکایتی ندارند.

داروها:

در این اختلال، در غیاب عوارض، معمولا به دارو نیاز نیست.

در موارد لزوم آنتی بیوتیک جهت کنترل عفونت و از داروهای ضدقشار خون یا لا استفاده می گردد. بیشتر داروها از کلیه ها رفع می گردند، در صورت وجود نارسایی مزمن کلیه، مقدار مصرفی داروها باید تنظیم گردد.

فعالیت ها:

در نظر گرفتن دوره های استراحت کوتاه و مکرر در طی روز مناسب است ولی فعالیت در حد توان یلامانع است.

رژیم غذایی

- از رژیم غذایی کم نمک و کم پروتئین استفاده نمایید.

- روزانه حداقل ۸ لیوان مایعات بنوشید.

- به دلیل محدودیت های تغذیه ای، ایتفاده از مکمل های آهن و مولتی ویتامین جهت تامین تغذیه مطلوب ممکن است لازم باشد. مکمل های کلسیم و ویتامین در جهت پیشگیری از نرمی استخوان (استئوپروز) ممکن است توصیه گردد.

عوارض احتمالی:

پیشرفت به سوی نارسایی کلیه

سنگ کلیه

عفونت یا پاره شده کیست ها

اصول کلی:

- بررسی های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش های خون، کراتینین سرم، توانایی تغلیظ کلیه ها، سی تی اسکن و سونوگرافی باشد.

- درمان یا هدق پیشگیری از عوارض و حفظ عملکرد کلیه صورت می گیرد.

- درمان قوری هر نوع عفونت مهم است.

- پیوند کلیه در برخی بیماران سودبخش است.

- به ندرت بستری شدن جهت دیالیز لازم می شود.

- چکاب پزشکی دوبار در سال به موازات پیشرفت بیماری باید انجام شود.

علل:

این اختلال، ارثی بوده و علت آن ناشناخته است.

عوامل افزایش دهنده خطر:

سابقه خانوادگی بیماری پلی کیستیک

پیشگیری:

درحال حاضر قابل پیشگیری نیست. در صورت وجود بیماری پلی کیستیک کلیه در خانواده، جهت کشف احتمال ایتلاخ خود به این بیماری یا پزشک مشورت کنید. حتی اگر شما سالم بوده و بیماری ندارید، پیشگیری های طبی منظم را فراموش نکنید، در صورت وجود سابقه خانوادگی این بیماری، قیل از تشکیل خانواده، مشاور ژنتیک را حتما مد نظر قرار دهید.

عواقب مورد انتظار:

بیماری پلی کیستیک کلیه درحال حاضر غیرقابل علاج محسوب می گردد، مراقبت های طبی یا درمان کردن عوارض بروز کننده احتمالی ممکن است سرعت پیشرفت آسیب کلیه را کاهش دهند.

تحقیقات علمی درباره علل و درمان این بیماری ادامه دارد که نویدبخش پیدایش درمان های موثرتر و نهایتا علاج قطعی بیماری است.