

تعریف :

سندرم نفروتیک شرایطی است که در آن کلیه ها پروتئین دفع میکنند. این اختلال بیشتر در کودکان سنین ۶-۲ سالگی ایجاد می شود اما در سنین دیگر نیز می تواند بروز کند. در جنس مذکر نیز شایع تر است. هر کلیه از یک میلیون فیلتر به نام نفرون ساخته شده است که موار زائد در خون را از بدن خارج می کنند و باعث حفظ مواد بسیار مهمی به نام پروتئین در خون می شوند. بدن برای رشد و ترمیم خود به پروتئین نیازمند است. در بیماران مبتلا به سندرم نفروتیک پروتئین از طریق ادرار دفع می شود و همین امر یک سری مشکلاتی را برای بیمار ایجاد می کند.

علل و عوامل :

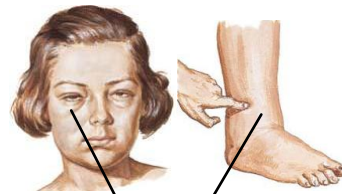
- ۱ - با علت ناشناخته
 - ۲ - ثانویه به اختلالاتی از جمله دیابت، لوپوس و اختلالات عروقی
 - ۳ - بیماریهای التهابی کلیه مانند گلومرولونفریت
 - ۴ - مادرزادی که بلافاصله پس از تولد بروز می کند.
 - ۵ - مسمومیت حاملگی که در این بیماری فشار خون مادر بالا می رود.
 - ۶ - عفونتهای ویروسی مانند ایدز، هپاتیت ب و ث
 - ۷ - انواع سرطانها
- اگر چه علت اصلی بیماری نامشخص است اما صرف نظر از علت بروز بیماری اختلال اصلی در این سندرم، دفع پروتئین از کلیه ها است از جمله این پروتئینها می توان به آلبومین اشاره کرد که در صورت کاهش

آن مایعات از رگ وارد بافتها می شود و در نتیجه منجر به بروز ورم در بدن می شود.

علائم و نشانه ها :

پروتئین از آلبومین کلیه می باشد که شامل:

- ورم اطراف چشم، صورت، شکم، قوزک پا
- افزایش وزن
- ادرار کف آلود
- بی اشتها، تهوع و استفراغ
- خستگی و بی حالی
- افزایش فشارخون
- کاهش حجم ادرار
- افزایش کلسترول خون
- در موارد ورم شدید، اختلالات تنفسی و اسهال



ورم قوزک پا و اطراف چشم

تشخیص:

تشخیص بیماری براساس علائم صورت می گیرد اما آزمایشاتی نیز انجام می گردد از جمله جمع آوری ادرار ۲۴ ساعته برای تشخیص وجود پروتئین در ادرار تشخیص را قطعی می کند؛ علاوه بر پروتئین، چربی و گلبول قرمز نیز ممکن است در ادرار دیده شود؛ در آزمایشات خون،

کاهش آلبومین، افزایش کلسترول و گلوکز و اوره دیده می شود هم چنین سونوگرافی و نمونه برداری از کلیه برای تشخیص انواع سندرم نفروتیک بنا به نیاز بیمار و تشخیص پزشک انجام می شود.

درمان :

هدف از درمان، کاهش ترشح پروتئین در ادرار، جلوگیری از عفونت و کم شدن ورم می باشد. علائم اغلب بعد از ۳-۲ هفته بعد از شروع درمان دارویی و غذایی بهبود می یابند.

درمان دارویی، در مراحل اولیه درمان با کورتون آغاز می شود اصلی ترین داروی این گروه، قرص پردنیزولون می باشد که باید طبق دستور پزشک و در زمان تعیین شده مصرف شود اغلب بیماران به این دارو خیلی خوب پاسخ می دهند و دفع پروتئین مهار می شود اما در صورت عود مجدد بیماری و عدم پاسخ بیمار به کورتون، از داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی مثل سیکلوفسفامید یا سیکلوسپورین استفاده می شود. در صورتی که ورم شدید منجر به بروز عوارض گوارشی و تنفسی شود، از داروهای ادرارآور مثل فروزماید(لازیکس) استفاده می شود. این داروها ممکن است برای سه ماه یا بیشتر مصرف شوند. داروهای کاهنده فشارخون و چربی خون ممکن است تجویز شوند.

رژیم غذایی :

- ✓ غذا باید کم نمک و کم چرب باشد.
- ✓ از پزشک خود در مورد مقدار مایعات و مقدار پروتئین مصرفی سؤال کنید.



فرض

مرکز آموزشی درمانی نمازی
واحد آموزش ضمن خدمت

سندرم نفروتیک



PT-HO-72

گردآوری : هما زاهدی - سمر پاسیار کارشناسان پرستاری

بازبینی: اشرف معماریزاده کارشناس ارشد NICU

استاد علمی: دکتر علی درمشتان فوق تخصص کلیه

کودکان

کتابچه



در صورت تنگی نفس، تب، لرز و درد در قفسه سینه،

شکم و پاها به پزشک مراجعه شود.



منابع :

1- Nephritic syndrome. Available from:
<http://www.nursingconsult.com/nursing/patient-education/full-text?>

Accessed Sep 2011

2- Nephritic syndrome. Available from:
[http://www.mdconsult.com/das/patient/body/327681112.](http://www.mdconsult.com/das/patient/body/327681112)

Accessed 2012

پیامد بیماری:

بستگی به علت بیماری و نحوه پاسخ کودک به درمان دارد چنانچه بیمار سریعاً به درمان پاسخ دهد و بیماری ندرتاً عود کند، بیماری رو به بهبودی است این در صورتی است که مصرف منظم داروها، کنترل رژیم غذایی، استراحت کافی و پیگیری مداوم جواب آزمایشات به خوبی انجام شود.

توصیه های لازم برای افراد مبتلا به سندرم

نفروتیک:

- ✓ بیمار مبتلا به نفروز غالباً بی اشتها بوده که به علت ضعف عمومی و تورم سیستم گوارشی است لذا بهتر است تغذیه به مقادیر کم و مکرر صورت گیرد.
- ✓ مواد معدنی و ویتامینهای تکمیلی مثل ویتامین D ، کلسیم و آهن بر طبق ضرورت داده می شود .
- ✓ حداقل هفته ای یکبار خود را وزن کنید
- ✓ در صورتیکه بیمار، کورتون دریافت می نماید از حضور در مکانهای شلوغ و پرجمعیت و تماس با افراد مبتلا به بیماری های عفونی خودداری نماید.
- ✓ از سیگار کشیدن پرهیز کنید
- ✓ سعی کنید خود را فعال نگه دارید
- ✓ به دلیل عود بیماری و عوارض و سیر بهبودی مراقبت های طولانی مدت ضروری است.
- ✓ از مصرف بی رویه و خود سر داروها جلوگیری کنید.
- ✓ از مصرف غذاهای چرب و پر نمک خودداری کنید.
- ✓ مصرف دقیق دارو و آزمایش دوره ای ادرار از نظر وجود پروتئین و بررسی علائم اولیه لازم است.