



یکی از روش های تشخیصی برای عملکرد کلیه، آزمایش ادرار ۲۴ ساعته است.

نکته مهم در انجام آزمایش این است که دقیقا به مدت ۲۴ ساعت ادرار خود را در ظرف نمونه تخلیه نمایید.

جهت سهولت در شمارش ساعات بهتر است از هر ساعت که شروع می کنید، ادرار اولیه را تخلیه کنید و از آن ساعت به بعد ادرار را در ظرف نمونه تخلیه نمایید و آخرین ادرار را که دقیقا ۲۴ ساعت بعد است را در ظرف نمونه تخلیه کنید.



منابع:

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>

<https://medlineplus.gov>

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت رایگان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)
تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰
وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

درمان:

هدف از درمان جلوگیری یا کاهش آسیب به کلیه هاست، که این امر با کنترل فشار خون (فشارخون زیر ۸۰/۱۳۰) و قند خون (قند خون ناشتا زیر ۱۱۰) محقق می شود.

درمان در مراحل اولیه (جهت پیشگیری):

- رعایت رژیم غذایی
- (توصیه به مصرف میوه ها و سبزیجات و اجتناب از مصرف غذاهای چرب و شور و شیرین)
- ورزش منظم
- مصرف داروها و انسولین (طبق دستور پزشک)
- کنترل فشارخون
- درمان زود هنگام عفونت های ادراری
- اجتناب از مصرف دخانیات
- پیگیری منظم آزمایشات و مراجعه به پزشک

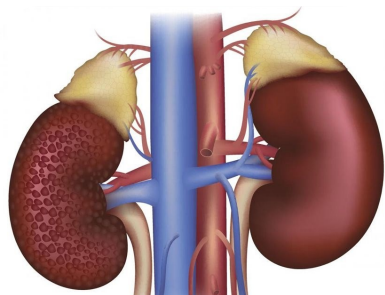
درمان نارسایی کلیه

* همودیالیز: در این روش خون شما از طریق یک لوله که به بازوی شما متصل است به یک دستگاه منتقل می شود که در آن مواد زائد و مایعات اضافی از خون شما تصفیه شده و خون تمیز به بدن شما برگردانده می شود.

* دیالیز صفاقی: در این روش شکم شما را بوسیله مایع مخصوصی پر می کنند. این مایع، مواد زائد و آب اضافی را از خون شما جمع آوری کرده، سپس مایع را از شکم شما تخلیه کرده و دور می ریزند.

* پیوند کلیه

دیابت و مشکلات کلیوی (نفروپاتی دیابتی)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۲۶-۱۰۱۲

شماره بازنگری: ۰۵

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.

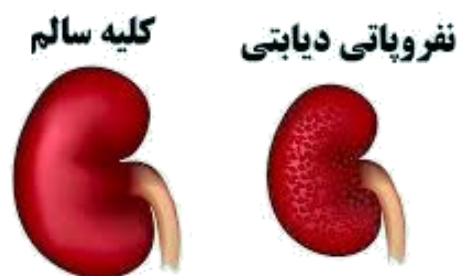


معاونت آموزش و سلامت
تهیه کننده: بخش غدد- واحد آموزش سلامت

مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با بیماری دیابت و نфроپاتی دیابتی (مشکلات کلیوی) و مراقبت های لازم در مورد آن تهیه شده است. امید است با مطالعه مطالب قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.



نfroپاتی دیابتی چیست؟

کار کلیه ها تصفیه کردن مواد زائد از خون است. عمل تصفیه کردن در ساختارهای کوچکی که شباهت زیادی به عروق خونی دارد، انجام می شود. در کلیه های سالم کلافه عروقی مواد زائد را از خون خارج می کند اما پروتئین را در خون باقی می گذارد، چرا که این پروتئین ها برای حفظ سلامتی بدن ما ضروری هستند. خون تصفیه شده از کلیه ها خارج می شود و به جریان خون بر می گردد. بالا رفتن قندخون و فشارخون می تواند سبب تخریب کلافه عروقی شود و اگر این کلافه ها تخریب شوند، دیگر نمی توانند وظیفه خود را به خوبی انجام دهند. در نتیجه پروتئین های موجود در خون



از عروق خونی به خارج نشت می کند و از طریق ادرار از کلیه ها خارج می گردند.

اگر این تخریب درمان نشود و ادامه یابد، مقدار زیادی پروتئین از طریق ادرار از دست می رود. نهایتاً کلیه ها آنقدر آسیب می بینند که از فعالیت می افتند.

عوامل خطر:

- سابقه خانوادگی
- افزایش سن
- مشکلات انسدادی کلیه (سنگ کلیه، حالب و یا مثانه)
- مصرف برخی داروها

نfroپاتی دیابتی چه علائمی دارد؟

- ♦ فشار خون بالا
- ♦ تشنگی، پرنوشی، تکرر ادرار (در مراحل ابتدایی بیماری)
- ♦ ورم کردن صورت و اندام ها (پاها)
- ♦ افزایش وزن غیرطبیعی
- ♦ کاهش اشتها
- ♦ کاهش وزن غیرطبیعی (بدلیل از دست دادن پروتئین بدن و مصرف پروتئین عضلات)
- ♦ ناراحتی های معده (تهوع و استفراغ)
- ♦ خستگی و حال عمومی نامناسب
- ♦ سردرد، سسکه های مکرر، خارش بدن



سیر بیماری

در مراحل اولیه گرفتاری کلیوی در بیماران دیابتی و زمانی که دفع پروتئین هنوز کم است، کنترل دقیق قند خون و کنترل فشار خون میتواند از پیشرفت بیماری به سمت نارسایی کلیوی پیشرفته جلوگیری کند، حتی سبب بهبود آن شود.



در مراحل پیشرفته تر که دفع پروتئین زیاد شد معمولاً کنترل دقیق قند خون، محدودیت مصرف پروتئین، کنترل فشار خون در کند شدن روند بیماری مؤثر است اما روند بیماری را متوقف نخواهد کرد.

با کنترل قند خون و فشارخون از بروز بیماری پیشگیری کنید.

