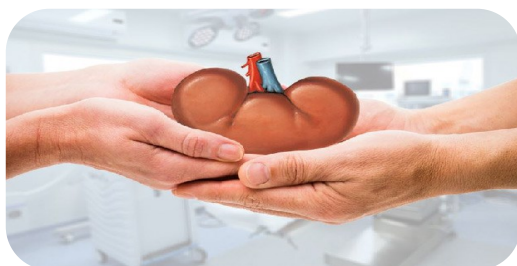




مرکز آموزشی و پژوهشی و درمانی امام رضا (ع)

پیوند کلیه (پمفلت شماره ۱)



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۴/۰۹/۱۵

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۰۹/۱۵

کد پمفلت: PA-۰۲-۱۰۱۵

شماره بازنگری: ۰۰

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



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش ارولوژی - واحد آموزش سلامت

۵) محافظت در برابر آفتاب

داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی باعث می شوند پوست شما حساس تر شود. هنگام بیرون رفتن از ضد آفتاب مناسب استفاده کنید، در ساعات اوج آفتاب کمتر بیرون باشید و از کلاه و لباس پوشیده استفاده کنید.

۶) کنترل منظم فشارخون

کنترل فشارخون برای حفظ سلامت کلیه پیوندی بسیار مهم است. فشارخون خود را به طور منظم در خانه اندازه گیری کنید و اگر چند بار پشت سرهم بالا بود، به پزشک اطلاع دهید.

1. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO). *Clinical Practice Guideline for the Care of Kidney Transplant Recipients*. KDIGO; 2020. رهنمودهای بالینی - KDIGO سازمان بین المللی (مراقبت از گیرندگان پیوند کلیه)

2. American Society of Transplantation (AST). *Patient Education – Post-Transplant Care & Immunosuppression*. AST; 2023. انجمن پیوند آمریکا - منابع آموزشی بیماران پس از پیوند و داروهای سرکوب کننده ایمنی

3. National Kidney Foundation (NKF). *Kidney Transplant Education Resources for Patients*. NKF; 2023. بنیاد ملی کلیه آمریکا - آموزش بیماران (درباره مراقبت پس از پیوند کلیه)

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

چقدر طول عمر کلیه پیوندی است؟

کلیه های اهداشده سال ها کار می کنند، اما مدت دقیق بین بیماران می تواند متفاوت باشد. تیم پیوند به شما در این زمینه کمک می کند.

نکات مهم برای مراقبت روزانه بعد از پیوند کلیه

۱) مصرف دقیق داروها

لطفاً داروهای پیوندی خود را هر روز در ساعت های مشخص مصرف کنید. تغییر چندساعته در زمان مصرف دارو می تواند سطح دارو را در بدن شما به هم بزند و خطر پس زدن پیوند را بالا ببرد.

۲) همراه داشتن کارت شناسایی بیمار پیوندی

همیشه یک کارت شناسایی همراه داشته باشید که روی آن نوشته شده باشد شما پیوند کلیه شده اید، تاریخ پیوندتان چه زمانی است، چه داروهایی مصرف می کنید و شماره تماس مرکز پیوند شما چیست. این کارت در شرایط اورژانسی بسیار کمک کننده است.

۳) پرهیز از داروهای مضر برای کلیه

از مصرف داروهایی مثل ایبوپروفن، دیکلوفناک و ناپروکسن خودداری کنید، چون می توانند به کلیه پیوندی آسیب بزنند. برای تب و درد معمولاً استامینوفن انتخاب مناسب تری است، مگر اینکه پزشک داروی دیگری تجویز کرده باشد.

۴) مراقبت از استخوان ها

بعضی از داروهای بعد از پیوند ممکن است باعث ضعیف شدن استخوان ها شوند. برای محافظت از استخوان هایتان، ویتامین دی و کلسیم را طبق نسخه مصرف کنید، به طور منظم پیاده روی کنید و از مصرف سیگار پرهیز کنید.



مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با پیوند کلیه تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

پیوند کلیه یعنی چه؟ چرا انجام می‌شود؟

پیوند کلیه عملی است که یک کلیه سالم از شخص دیگر (اهداکنده زنده یا فوت‌شده) به بدن شما منتقل می‌شود تا کار کلیه‌هایتان را انجام دهد. این درمان معمولاً برای افرادی با نارسایی کلیه پیشرفته یا مرحله پایانی بیماری کلیه است و اغلب کیفیت زندگی و طول عمر را در مقایسه با دیالیز بهتر می‌کند.

چه کسانی کاندیدای پیوند هستند؟

اگر کلیه‌ها خیلی کم کار کرده‌اند یا دیالیز لازم است، پزشک‌ها شما را برای بررسی پیوند ارزیابی می‌کنند. در بررسی‌های که انجام می‌شود، سلامت عمومی، بیماری‌های همراه، وضعیت قلبی-ریوی، عفونت‌ها، ارزیابی روانی و اجتماعی و تناسب ایمنی بین شما و اهداکنده سنجیده می‌شود. (جهت ارزیابی برای مطمئن شدن از اینکه پیوند برای شما مناسب و بی‌خطر است.)

انواع اهداکنده:

اهداکنده زنده: معمولاً عضو خانواده یا دوست است. این نوع پیوند معمولاً نتایج بهتری دارد و زمان انتظار کوتاه‌تر است.

اهداکنده فوت‌شده (متوفی): کلیه از فردی که فوت شده گرفته می‌شود و به فهرست انتظار افزوده می‌شود، زمان انتظار می‌تواند سال‌ها طول بکشد. (به شرایط و گروه خونی بستگی دارد)

قبل از عمل چه باید کرد؟

آزمایش‌ها و تصویربرداری کامل، بررسی قلب و ریه، واکسیناسیون‌های لازم و مشاوره دارویی. اگر سیگار می‌کشید یا اضافه وزن دارید، ممکن است از شما خواسته شود تغییراتی بدهید تا خطر جراحی کمتر شود.

عمل و دوران بستری:

عمل حدود ۲ تا ۴ ساعت طول می‌کشد. معمولاً ۵ تا ۱۰ روز در بیمارستان با رعایت شرایط محیطی استاندارد می‌مانید تا وضعیت کلیه جدید، درد، زخم و عفونت کنترل شود. بعد از مرخص شدن از بیمارستان باید برای آزمایش خون و بررسی عملکرد کلیه مرتب مراجعه کنید.

چه داروهایی بعد از عمل باید مصرف شود؟

مهم‌ترین بخش ایمن نگه داشتن کلیه بعد از پیوند مصرف منظم داروهای سرکوب‌کننده سیستم ایمنی است.

داروها را همیشه دقیق و منظم مصرف کنید تا بدن شما کلیه جدید را پس نزند. این داروها را تا پایان عمر معمولاً ادامه می‌دهید. قطع یا تغییر خودسرانه می‌تواند منجر به پس زدن کلیه پیوندی شود.

داروها انواع مختلف دارند (مانند: تاکرولیموس، میکوفنولات، استروئیدها و غیره). پزشک و تیم پیوند شما دوز دارو و برنامه دقیق را به شما ارائه می‌دهند.

خطرات و عوارض مهم که بیمار باید بداند:

* **پس زدن پیوند (Acute rejection):** ممکن است با تب، درد ناحیه پیوند یا افت ناگهانی عملکرد کلیه دیده شود و نیاز به درمان سریع دارد.

* **عفونت‌ها:** چون داروهای سرکوب‌کننده سیستم ایمنی مصرف می‌کنید، احتمال عفونت بیشتر است. هر تب یا علامت عفونت را سریع گزارش کنید.

عوارض دارویی (مثل بالا رفتن فشار خون، افزایش قند خون، مشکلات گوارشی یا افزایش حساسیت به سرطان‌های خاص) است که تیم درمان عوارض را پیگیری و کنترل می‌کند.

چه موقع سریع تماس بگیریم یا به اورژانس برویم؟

اگر تب بالای ۳۸ درجه سانتی‌گراد، کاهش محسوس در مقدار ادرار، درد زیاد در ناحیه عمل، قرمزی یا ترشح از زخم، خونریزی، یا علائم عفونت داشتید. همچنین اگر دارو را اشتباهاً فراموش کردید و بیش از یک دوز دارو را مصرف نکردید با تیم پیوند خود تماس بگیرید.

سوالات رایج:

آیا پیوند درمان قطعی است؟

پیوند درمان کامل نیست اما درمان بسیار مؤثری است، نیاز به دارو و پیگیری مادام‌العمر دارد.

آیا می‌توانم واکسن بزنم؟

بله؛ اما برخی واکسن‌ها (مثل واکسن‌های زنده مثل سرخک و آبله مرغان) بعد از پیوند ممکن است منع داشته باشند. برنامه واکسیناسیون را با تیم پیوند هماهنگ کنید.

