



راهنمای پرستاری آموزش خودمراقبتی به بیمار، حین بستری

نارسایی مزمن کلیه

❖ رژیم غذایی

اقدام تغذیه ای با تنظیم دقیق دریافت پروتئین، دریافت مایعات متناسب با از دست دادن مایع و دریافت سدیم و محدودیت مصرف پتاسیم ضروری است.

از مکمل های ویتامین استفاده شود.

کالری با مصرف کربوهیدرات ها و چربی ها تامین می شود.

مصرف نمک در این شرایط باید محدود شود.

غذاهای کم پروتئین و کم چرب مورد استفاده قرار گیرد.

محدودیت غذاهای حاوی فسفر بالا توصیه شود.

محدودیت مواد غذایی حاوی پتاسیم بالا توصیه می شود؛ نظیر موز و سیب زمینی.

غذای مصرفی باید بیشتر گیاهی باشد و مصرف پروتئین محدود شود.

❖ درمان

اگر نارسایی کلیه مزمن باشد، با مصرف دارو از بین نمی رود. داروهای نگهدارنده کمک می کند بیمار به زندگی ادامه دهد، اما نارسایی باقی خواهد ماند.

✓ درمان های جایگزین کلیه شامل:

1. انجام همودیالیز

2. پیوند کلیه: برای انجام پیوند باید گیرنده های از بستگان یا اهداکنندگان یا فردی که دچار مرگ مغزی شده، وجود داشته باشد که با کلیه بیمار سازگار باشد.

شناسایی و درمان علائم و عوارض نارسایی مزمن کلیه که شامل درمان خارش پوست، کم خونی، اختلالات کلسیم و فسفر و بررسی و درمان اختلالات قلبی-عروقی توصیه می شود.

کنترل مناسب فشار خون برای کاهش سرعت پیشرفت بیماری کلیوی مزمن ضروری است.

♦ مراقبت

ایجاد آمادگی از نظر روحی برای مرحله انتهایی نارسایی مزمن کلیه و آشنایی با اقدامات جایگزینی مانند دیالیز یا پیوند .

ثبت دقیق میزان دریافت و دفع مایعات بیماران.

تزریق روزانه بیمار مبتلا به ادم و تحت درمان دیورتیک توصیه می شود.

روزانه وزن شما اندازه گیری می شود.

آگاهی بیمار نسبت به زمان ، مکان و شخص به صورت مداوم مورد بررسی قرار گیرد.

در زمان استراحت در بستر نرده های کنار تخت بالا نگه داشته شوند.

References : 1. clinicalkey 2. mayoclinic 3. Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing 4. familydoctor 5. Betterhealt

تهیه شده در واحد آموزش سلامت بیمارستان افضل پور کرمان. بهار 1403

034 31328143