

نارسایی حاد کلیه

نارسایی حاد کلیوی یا (Acute Renal Failure)

(ARF) زمانی رخ می‌دهد که کلیه‌های فرد به خوبی قبل کار نمی‌کنند. این حالت بسیار ناگهانی است و معمولاً طی چند ساعت تا حداکثر دو روز اتفاق می‌افتد. بسیاری از افراد تا زمانی که بیماری پیشرفت نکرده باشد، علائم به خصوصی را تجربه نمی‌کنند.

علائم نارسایی حاد کلیوی

- ✓ ادرار تیره رنگ
- ✓ گیجی
- ✓ برون‌ده ادراری پایین (کاهش حجم ادرار روزانه)
- ✓ خارش پوست یا قرمزی پوست ناشی از تجمع مواد زائد در بدن
- ✓ احساس فشار و درد در قفسه سینه
- ✓ تنگی نفس
- ✓ ورم اندام تحتانی
- ✓ حالت تهوع بدون علت

علل نارسایی حاد کلیه

علل پیش-کلیوی (Pre-renal): عاملی جریان خون کلیه‌ها را تحت تأثیر قرار داده است و کلیه‌ها قادر به فعالیت طبیعی نیستند. این عوامل می‌توانند افت فشار خون، از دست دادن حجم زیادی از خون و از دست دادن آب بدن باشند.

علل پس-کلیوی (Post-renal): عاملی مسیر حالب‌ها (مجرای خروج ادرار از کلیه) را مسدود کرده و عملکرد طبیعی کلیه مختل شده است. علل زمینه‌ای این حالت شامل سنگ‌های کلیوی، سرطان و بزرگ شدن پروستات در مردان است.

علل داخل-کلیوی (Intrinsic renal): در این حالت ممکن است بیماری دیگری موجب آسیب حاد کلیه شده باشد و یا عاملی در داخل کلیه مانع از عملکرد طبیعی آن شده است. علل شایع در این حالت شامل عفونت‌های کلیوی، لخته شدن خون در کلیه یا سایر مشکلات پزشکی است. مصرف داروها هم می‌تواند عاملی برای آسیب کلیه باشد

عوامل خطر ARF و راه‌های پیشگیری از آن

برخی از عوامل خطری که پزشکان شناسایی کرده‌اند شامل

- سن ۶۵ سال و بالاتر
- سابقه بیماری‌های مزمن مانند مشکلات قلبی و د
- سابقه فشار خون بالا
- سابقه بیماری‌های عروق محیطی. که خون رسانی اندام‌های تحتانی را مختل می‌کند.
- سابقه بیماری‌ها و اختلالات کلیوی

پیشگیری از نارسایی حاد کلیوی همواره ممکن نیست با اتخاذ راه کارهایی افراد می‌توانند خطر ابتلا به این بیماری را به حداقل رسانند. از جمله:

- پیروی از رژیم غذایی سالم و حفظ سطح قند خور
- محدوده مشخص در افراد مبتلا به دیابت
- حفظ فشار خون مناسب از طریق رژیم غذایی سا
- ورزش کردن و مصرف دارو در صورت لزوم
- اجتناب از مصرف بیش از حد داروهایی که تصفیه
- کلیوی دارند؛ به ویژه داروهایی مثل ایبوپروفن و
- آسپرین. مقادیر بیش از حد این داروها می‌تواند ب
- کلیه‌ها آسیب بزند.



بیمارستان امام خمینی (ره) بناب



رابط آموزشی: خانم سلیمانزاده

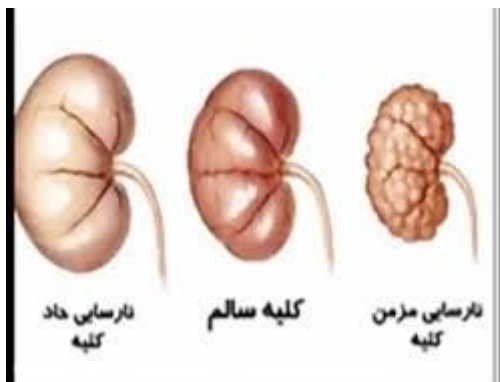
با تایید: خانم دکتر روحی

تدوین: ۱۴۰۰

ویرایش: دوم

بازنگری: ۱۴۰۴

کد: PA-PHE-134



افرادی که افت فشار خون دارند، ممکن است برای حفظ فشار خون به داروهای خاصی احتیاج داشته باشند. پزشکان اغلب، این داروها را به صورت داخل وریدی تجویز می کنند.

افرادی که عملکرد طبیعی کلیه هایشان به شدت کاهش یافته باشد، نیازمند دیالیز خواهند بود.

دیالیز فرایندی است که طی آن یک دستگاه مثل کلیه مصنوعی عمل کرده و تا زمانی که عملکرد کلیه بهبود یابد، خون فرد را از فرآورده های زائد تصفیه کرده و مایعات اضافی آن را دفع می کند

درمان نارسایی حاد کلیه

درمان آسیب حاد کلیوی بر اساس عامل ایجاد کننده آن صورت می گیرد. با توجه به وجود دلایل بالقوه متعدد ایجاد کننده ARF، گزینه های درمانی زیادی نیز وجود دارد.

برای مثال زمانی که فرد به دلیل آسیب یا بیماری، حجم قابل توجهی از خون خود را از دست داده است. در این حالت پزشکان فرآورده های خونی و مایعات به فرد تزریق می کنند تا حجم خون از دست رفته جبران شود.

پزشکان هم چنین، مصرف داروهای را که برای کلیه سمی به شمار می روند، محدود می کنند، مانند مواد حاجب و برخی آنتی بیوتیک ها.

اگر فردی عفونت باکتریایی فعال داشته باشد، پزشک آنتی بیوتیک تجویز می کند.