



بسمه تعالی سندروم نفروتیک



کد سند: ENO-PE-23

شماره بازنگری: A

شماره بیمارستان: 081-38272970

پاییز 1403

گروه هدف: والدین/همراهان
تحت نظارت: واحد آموزش به بیمار

- 5) از قرار گرفتن پوست در معرض سرما یا گرما جلوگیری کنید
- 6) تهیه پوشاک نسبتاً گشاد از تحریک پوستی جلوگیری میکند و همچنین کوتاه کردن ناخن ها از خارش و زخمی شدن پوست نیز جلوگیری خواهد کرد
- 7) مراقبت از کودک در منزل زمانی امکان پذیر است که دفع پروتئین در ادرار تا حد قابل قبولی کاهش یافته باشد.
- 8) در صورت مشاهده علائم عود بیماری مثل ورم در اطراف چشمها ، بی اشتهاپی، خستگی تحریک پذیری ، تب شکم درد و.... در کودک به مرکز درمانی مراجعه کنید.

توصیه های لازم و مراقبتها:

- 1) علی رغم درمان مناسب عود در این بیماران بالا است و این عود مجدد الزاماً به معنی پیش آگهی بد کلیه ها در آینده نمی باشد.
- 2) کودک مبتلا به سندرم نفروتیک بی اشتها می باشد که به علت ضعف عمومی و تورم سیستم گوارشی است در نتیجه وادار کردن کودک به مصرف کالری کافی در پیشگیری از سوء تغذیه مؤثر می باشد.
- 3) حداقل هفته ای یکبار کودک خود را وزن کنید.
- 4) در صورتی که کودک کورتون دریافت می نماید از حضور در مکانهای شلوغ و پر جمعیت و تماس با افراد مبتلا به بیماری های عفونی خودداری کنید

تعریف سندرم نفروتیک:

مجموعه علائم و نشانه هایی که در نتیجه آسیب واحدهای کوچک تصفیه کننده خون در کلیه ها ایجاد میشود را سندرم نفروتیک گویند. در این بیماری به علت اختلال در عملکرد کلیه پروتئین زیادی در ادرار دفع می شود. این بیماری در هر سنی ظاهر میشود اما در سن ۲ تا ۶ سالگی شیوع بیشتری دارد. از هر صد هزار نفر تقریباً یک نفر به این بیماری مبتلا می شود.

علل و عوامل:

علت اصلی ناشناخته است ولی بدلیل وجود موادی در خون بیمار که روی کلیه ها اثر کرده و باعث دفع پروتئین در ادرار می شود. مادر زادی که در ۳ ماه اول بعد از تولد بروز می کند.

علائم و نشانه ها:

1. کودک به تدریج طی چند روز یا چند هفته شروع به افزایش وزن می کند.
2. تورم بدن که شایعترین محل های تورم اطراف چشم ، قوزک پا و بیضه ها در پسران می باشد.
3. کاهش حجم ادرار
4. بی اشتهاپی ، تهوع ، استفراغ ، خستگی ، بیحالی ، رنگ پریدگی از علائم دیگر می باشد.

تشخیص:

- بر اساس علائم بیماری یکی از موارد زیر انجام می شود:
- ◇ آزمایشات : از جمله آزمایش ادرار و خون
 - ◇ انجام سونوگرافی
 - ◇ نمونه برداری از کلیه

درمان:

هدف از درمان کاهش دفع پروتئین در ادرار جلوگیری از عفونت و کم شدن ورم می باشد. پردنیزولون داروی انتخابی است. در صورت عود مجدد بیماری و عدم پاسخ بیماری به کورتون از سایر داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی استفاده می شود. در صورت عفونت حاد از آنتی بیوتیک استفاده می شود.

رژیم غذایی:

غذا باید بدون نمک و کم چرب باشد.

