

## آشنایی با انتخاب روش های جایگزینی

### کلیه برای بیماران کلیوی

اگر شما بیماری مزمن کلیه دارید ، همکاری نزدیک با دکتر و پرستار خود به درمان شما بسیار کمک می کند. در مراحل اولیه بیماری مزمن کلیه ، پزشک می تواند با تغییر رژیم غذایی ، تغییر شیوه زندگی و به کار بردن یکسری از داروها به کاهش عوارض و کند کردن سیر بیماری شما کمک کند .

اگر شما به مرحله انتهایی بیماری کلیوی رسیده اید ، برای ادامه زندگی و جایگزینی عملکرد از دست داده کلیه خود به یکی از روش های دیالیز و یا پیوند نیاز دارید . البته نیاز به دیالیز و یا پیوند کلیه برای شما بسیار ناراحت کننده خواهد بود ، اما به عهده گرفتن نقشی فعال در مراقبت از سلامت خود و با تکیه بر حمایت خانواده ، دوستان و گروه درمان کمک کننده است .

### دیالیز چیست ؟

دیالیز فرایندی است که توسط یک صافی ، پاک سازی مواد زائد از خون ، حذف مایع اضافی و کنترل مواد شیمیایی بدن انجام می شود . دو نوع دیالیز وجود دارد : دیالیز خونی و دیالیز صفاتی

که در دیالیز خونی صافی یک فیلتر خارجی است اما در دیالیز صفاتی از پرده ای درون بدن خودتان به نام صفاق استفاده می شود .

### دیالیز صفاتی :

دیالیز صفاتی حذف مایعات اضافی و مواد زائد از بدن است با این تفاوت که در این روش به جای استفاده از فیلتر مصنوعی از پرده درون بدن خودتان استفاده می شود . پرده صفاق از پرده نازکی است که فضای داخلی شکم را می پوشاند .

دو نوع دیالیز صفاتی وجود دارد : یکی دیالیز صفاتی سرپایی مداوم ( CAPD ) که به روش دستی انجام می شود و دیگری دیالیز صفاتی خودکار ( APD ) که توسط دستگاه انجام می شود اما هر دو روش در منزل و توسط خود بیمار یا همراه آموزش دیده بیمار انجام می شود . برخی از مزایا و معایب دیالیز صفاتی در جدول زیر آمده است .

مزایا	معایب
۱- استقلال ، قابلیت انعطاف و راحتی دیالیز خانگی	۱- نیاز به چند تعویض در طول شبانه روز
۲- کنترل بیشتر بر زندگی تان ، اجازه می دهد تادرمان در زمان مناسب و براساس سبک زندگی انجام شود .	۲- خود بیمار و یکی از اعضای خانواده بیمار باید آموزش ببینند .
۳- تجهیزات دیالیز قابل حرکت است و دیالیز می تواند تقریبا همه جا انجام شود .	۳- لازم است یک لوله پلاستیکی داخل شکم بیمار تعبیه شود .
۴- نیازی به سوزن برای انجام دیالیز نیست	۴- نیازی به فضایی در منزل جهت ذخیره تجهیزات و در صورت داشتن دستگاه خودکار فضایی نیز برای آن لازم است .
۵- نیاز به مراجعه به بیمارستان برای درمان نیست	
۶- دیالیز صفاتی خودکار زمانی انجام می شود که شما در خواب هستید .	
۷- در اطفال روش انتخابی است .	

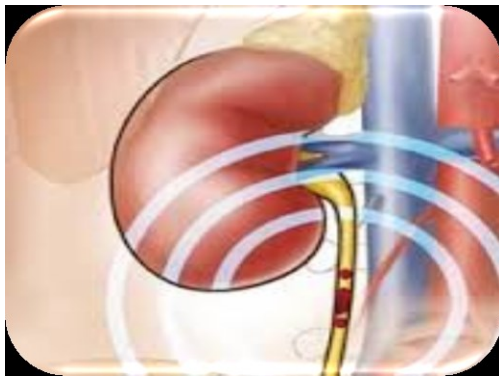
همودیالیز ( دیالیز خونی ) :

در همودیالیز حذف مایعات اضافی و مواد زائد از بدن توسط عبور خون از فیلتر مصنوعی در بیمارستان انجام می گیرد . خون شما از بدن خارج و از فیلتر گذشته و تصفیه می شود و مجددا به بدن باز می گردد . برخی از مزایا و معایب این روش در جدول زیر آمده است .

مزایا	معایب
۱- پرسنل پرستاری ، درمان را در بیمارستان برای شما انجام می دهند	۱- سه بار مراجعه در هفته بر اساس برنامه ای که توسط مرکز داده شده است ممکن است باعث شود بیمار از برنامه روزانه خود عقب بماند
۲- سه بار مراجعه در هفته لازم است	۲- یک دسترسی دائمی عروق به صورت جراحی بر روی دست درست می شود
۳- نیاز به وسایل و شرایط خاصی در منزل نیست .	۳- بعضی اوقات اجبارا یک کاتتر موقت بر روی گردن گذاشته می شود
۴- زدن ۲ سوزن در هر جلسه درمانی لازم است	
۵- محدودیت رژیم غذایی	
۶- برنامه درمان اغلب انعطاف پذیر نبوده و جایجایی آن مثلا جهت مسافرت کردن مشکل می باشد	

شماره سند: <b>95/eq/102/230</b> تاریخ تدوین: ۹۵/۸/۱۵ تاریخ بازنگری: ۰۳/۱۰/۱۰	عنوان سند: <b>پمفلت آموزشی ویژه بیماران</b>	 دفتر بهبود کیفیت آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن
---	--	--

## آشنایی با روشهای جایگزینی کلیه



کلینیک آموزش سلامت

بیمارستان ۲۲ بهمن

۳۰۹-داخلی ۳۲۵۹۵۵۱۶

## انتخاب درمان درست :

هنگامی که شما به مرحله پایانی نارسایی کلیه می رسید نیاز دارید که یکی از روشهای مطرح شده را بپذیرید .

تصمیم شما به شیوه زندگی ، تمایل شخصی ، مزایا و معایب هریک از روش ها بستگی دارد . البته گفتگو با پزشک ، تیم مراقبت های بهداشتی و خانواده کمک کننده است . هنگام انتخاب درمان به یاد داشته باشید که شما می توانید روش زندگی و ذهن خود را تغییر دهید . حتی پس از سالها در یک نوع از درمان شما می توانید درمان را به نوع دیگری که ممکن است بهتر باشد تغییر دهید .

به یاد داشته باشید که روش های گفته شده مکمل هم بوده ، هدف استفاده از تمام این روش ها ( صفاتی - همودیالیز - پیوند ) جهت افزایش طول عمر و ارتقای کیفیت زندگی بیمار می باشد .

منبع:سایت معاونت درمان

## پیوند کلیه :

پیوند کلیه روشی است که در آن توسط جراح یک کلیه سالم از فرد دیگری به بیمار در اتاق عمل پیوند زده می شود .

بیمار می تواند یک کلیه سالم از یک دهنده ( یکی از اعضای خانواده یا دوستان و یا فرد فوت شده ) بگیرد . البته این کار نیاز به یکسری آزمایشات برای فرد دهنده و گیرنده کلیه دارد که توسط پزشک درخواست می شود . برخی از مزایا و معایب این روش در جدول زیر آمده است .

مزایا	معایب
۱ - کلیه جدید سالم ، کار کلیه نارسا را به عهده می گیرد	۱ - پس زدن کلیه هر زمان می تواند رخ دهد
۲ - نیازی دیگر به دیالیز نیست	۲ - عمل جراحی بزرگ که نیاز به بستری شدن در بیمارستان دارد
۳ - بازگشت به فعالیت های روزانه ورزشی غذایی معمول	۳ - نیاز به داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی که برای پیشگیری از پس زدن است
	۴ - مصرف این داروها باعث ضعف سیستم ایمنی شده ، احتمال ابتلا به سایر عفونت ها را افزایش می دهد .