

علائم اولیه:

- افزایش دفع آلبومین در ادرار (اولین نشانه بیماری کلیوی دیابتی)
- افزایش وزن
- تورم مچ پا

به عنوان یک فرد مبتلا به دیابت، باید قند خونتان، ادرار و فشار خون حداقل یک بار در سال بررسی شود. این امر منجر به کنترل بهتر بیماری و بهبود سریعتر فشار خون بالا و بیماری کلیوی می شود. کنترل دیابت می تواند خطر ابتلا به نارسایی کلیه را کاهش دهد.

علائم ثانویه:

- افزایش سطح نیتروژن اوره (BUN) و کراتینین در خون
- تهوع و استفراغ
- ضعف و بی اشتها
- خستگی
- گرفتگی عضلات (به خصوص در پا)
- کم خونی

به دنبال دیابت، عروق خونی کوچک بدن آسیب می بینند. هنگامی که رگ های خونی در کلیه ها آسیب می بینند، کلیه های شما نمی توانند خون شما را به درستی تصفیه کنند. بدن شما آب و نمک بیشتری نسبت به حالت طبیعی دریافت می کند، که می تواند سبب افزایش وزن و انقباض عضلانی شود. شما ممکن است دفع پروتئین در ادرار داشته باشید. همچنین، مواد زائد در خون شما ایجاد می شود. دیابت همچنین ممکن است موجب آسیب اعصاب در بدن شما شود. که می تواند باعث آسیب به مثانه شما شود. فشار حاصل از مثانه پر می تواند کلیه ها را از بین ببرد. همچنین اگر ادرار در مدت زمان طولانی در مثانه شما باقی بماند، می تواند باعث گسترش عفونت ناشی از رشد سریع باکتری ها در ادرار که دارای سطح شکر بالا است، شود.

حدود ۳۰ درصد از بیماران مبتلا به نوع ۱ (نوجوانان مبتلا به دیابت) و ۱۰ تا ۴۰ درصد از افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ (بالغین) در نهایت منجر به نارسایی کلیه خواهند شد.

<https://22bahman-hospital.com/amouzeshbimar/>

آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان ۲۲ بهمن

نامیده می شود، بیماری ای است که در آن بدن شما انسولین تولید نمی کند یا نمی تواند مقدار طبیعی انسولین را به درستی مصرف کند. انسولین یک هورمون است که میزان قند موجود در خون را تنظیم می کند. سطح قند خون بالا می تواند در بسیاری از نقاط بدن باعث ایجاد مشکلات شود.

انواع دیابت:

- دیابت نوع ۱ معمولا در بچه ها اتفاق می افتد. این بیماری همچنین به نام دیابت شیرین یا مبتلا به دیابت وابسته به انسولین نامیده می شود. در این نوع، پانکراس شما به اندازه کافی انسولین تولید نمیکند و شما باید تزریق انسولین انجام دهید.
- دیابت نوع ۲ که شایعتر است، معمولا در افراد بالای ۴۰ سال رخ میدهد و به دیابت غیر وابسته به انسولین معروف است. در این نوع، پانکراس شما انسولین تولید می کند، اما بدن شما از آن به درستی استفاده نمی کند. سطح بالای قند خون اغلب می تواند با رژیم غذایی و یا مصرف دارو کنترل شود، اگر چه برخی از بیماران باید انسولین را دریافت کنند.

عنوان سند:	پیغیر کلیوی از آسیب
شماره سند:	۹۶/EQ/۱۱۱
پیغیر کلیوی از آسیب	دفتر بهبود کیفیت و آموزش بیمارستان ۲۲ بهمن

دیابت



کلینیک آموزش سلامت
بیمارستان ۲۲ بهمن
۳۰۹ - داخلی ۳۲۵۹۵۵۱۶

درمان:
مرحله نهایی نارسایی کلیوی زمانی اتفاق می افتد که کلیه های شما دیگر قادر نیستند سلامت شما را حفظ کنند و در این حالت دیالیز یا پیوند ضروری است) زمانی که کلیه های شما در حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد عملکرد دارند) در نارسایی کلیوی ناشی از دیابت میتوان از سه نوع

درمان استفاده نمود:

- پیوند کلیه
- همو دیالیز
- دیالیز صفاقی

بیماران مبتلا به دیابت مبتلا به پوکی استخوان می شوند. بعد از پیوند کلیه، فرد به دوز بالاتر از انسولین نیاز دارد. اشتها بیمار بهبود میابد، بنابراین کلیه جدید، انسولین را بهتر تجزیه خواهد کرد. اگر پیوند کلیه پس بزند، دیالیز تا زمان پیوند کلیه دوباره برای فرد انجام می شود.

با کنترل منظم فشار خون و گلوکز خون حتی در منزل می توانید دیابت خود را کنترل کنید

منبع: medlineplus

<https://22bahman-hospital.com/amouzeshbimar/>

آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان ۲۲ بهمن

جلوگیری از آسیب کلیوی:

برای تشخیص اینکه آیا دیابت به کلیه شما آسیب زده یا نه، به پزشک خود مراجعه کنید. سایر بیماری ها نیز می توانند آسیب کلیه را ایجاد کنند. با این حال برخی از اقدامات پیشگیری کننده از آسیب کلیوی

شامل موارد زیر است:

- کنترل دیابت
- کنترل فشار خون بالا
- درمان عفونت های دستگاه ادراری
- تصحیح هر گونه مشکل در سیستم ادراری
- اجتناب از مصرف داروهایی که ممکن است به کلیه ها آسیب برساند.

