

## سندروم نفروتیک چیست؟

**تعریف بیماری:** در این بیماری رگهای خونی کلیه دچار مشکل میشوند که سبب دفع پروتئین از ادرار می گردد. در بیشتر موارد علت بیماری شناخته شده نیست ولی دانشمندان معتقدند علت آن می تواند مبتلا شدن کودک به یک عفونت مانند عفونت ویروسی دستگاه تنفسی غالباً ۸-۴ روز قبل باشد که سبب شروع علائم می گردد ولی بیشتر به نظر می رسد این عفونت ها عاملی باشند که به بیماری سرعت داده اند.

در این بیماری کلیه ها شروع به دفع پروتئین می کنند و پروتئین بدن کم میشود و به همین دلیل آب در بدن جمع میشود و بدن کودک ورم می کند.



## علائم آن چه هستند؟

وقتی پروتئین خون از طریق ادرار دفع میشود آب در بدن جمع میشود و باعث می شود طی چند روز یا چند هفته دچار افزایش وزن شود که به نظر غیر منطقی می رسد. صورت مخصوصاً اطراف چشم ها در صبح و هنگام بیداری پف می

کند. در طی چند روز ورم دور چشم ها کم میشود و به شکم و پاها کشیده میشود. گاهی ورم دستگاه گوارش کودک موجب میشود دچار اسهال و بی اشتها می شود. حجم ادرار کم شده و ظاهر آن کدر میشود. کودک رنگ پریده، خسته و تحریک پذیر میشود.



## درمان سندروم نفروتیک چگونه است؟

هدف از درمان این است که کودک پروتئین کمتری از بدن دفع کند و ادرار کودک زیاد شود تا ورم کودک بخوابد. پزشک کودک را داروی راتجویز می کند که به آن پردنیزولون/امی گویند. بیشتر بچه ها وقتی این دارو را مصرف می کنند بهتر میشوند.

این دارو باعث میشود دفع پروتئین از ادرار کم شود. از یک تا چهار هفته، ادرار کودک زیاد میشود و ورم کودک کمتر میشود. پردنیزولون وقتی به مقدار زیاد و طولانی مدت مصرف شود سبب میشود اشتهاهای کودک شما زیاد شود و خلق و خویش مرتباً تغییر کند. گاهی خیلی خوشحال است و بعد بلافاصله غمگین می شود. بیش از حد فعال شود و صورت و بدنش پرموشود. اما جای نگرانی نیست. بیشتر این عوارض

پس از قطع دارو از بین میروند. به خاطر داشته باشید هرگز کورتون را ناگهانی و به دلخواه قطع نکنید و فواصل زمانی رانیز تغییر ندهید چون میتواند بسیار خطرناک باشد. یادتان باشد برای کاهش تحریک معده کورتون را معمولاً صبح و همراه با غذاها یا مایعات مورد علاقه کودک استفاده کنید. هرگز کورتون را با معده خالی به کودک ندهید.

بسته به صلاح دید پزشکتان، اگر کودک با داروی پردنیزولون بهتر نشود آنگاه پزشک از داروهای کم کننده فعالیت سیستم ایمنی کودک مانند سیکلوفسفامید استفاده می کند تا دفع پروتئین کمتر شود. توجه داشته باشید در مدتی که کودک کتان این دارو را مصرف می کند. نسبت به عفونت بسیار حساس میشود. خصوصاً اگر به آبله مرغان مبتلا شود شدیداً بیمار میشود. بنابراین اگر کودک کتان با فرد مبتلا به آبله مرغان تماس پیدا کرد فوراً با پزشک تماس بگیرید. در مدت مصرف داروها از تماس اشخاص مبتلا به بیماری عفونی با کودک بیمار خود جلوگیری کنید اما میتواند به مدرسه برود.

پزشک ممکن است برای کودکان داروی زیاد کننده ادرار مانند فورسماید هم تجویز کند. این دارو سبب میشود ادرار و نمک اضافی از بدن کودک دفع شود.

وقتی کودک کتان ورم دارد پزشک توصیه می کند که کودک در تخت استراحت کند و فعالیت کمتری داشته باشد. ولی وقتی



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
مرکز طبى کودکان  
قطب علمى  
(آموزش دفتر پرستارى)  
CHMC/N/B/01/RW-2



## سندروم نفروتیک

مشخص می شود. معمولاً پزشک محدودیت مایعات را تجویز نمی کند اما در صورت ورم زیاد، میزان مایعات در شبانه روز بر اساس میزان دفع ادرار کودک تعیین میشود و در مجموع حجم ادرار ۲۴ ساعته + ۵۰۰ سی سی، میزان مناسب مایع ۲۴ می باشد.

اگر پا های کودک ورم دارد مراقب باشید جاهایی که پوست با هم مالش پیدا می کند مانند کشاله ران، ساق پاها و... را خشک و تمیز نگه دارید. ناخن های کودک را کوتاه نگه دارید چون پوست ورم کرده است بسیار حساس است و زود زخم میشود. در هنگامی که بدن ورم دارد لباس گشاد به کودک بپوشانید تا پوست تحریک نشود.

## آیا بیماری قابل درمان قطعی است؟

بعضی کودکان فقط یک بار بروز علائم بیماری را تجربه می کنند. اگر کودکی بعد از اولین شروع بیماری، تا مدت سه سال هیچ علامت عود بیماری را نداشته باشد، این شانس بالا را دارد که دیگر هرگز بیماری عود نکند. بیشتر کودکان بیش از یک بار عود بیماری را خواهند داشت و اینها بیشتر در دو سال اول بعد از شروع بیماری دیده میشود. برای اینکه جلوی عود های مکرر بیماری را بگیرید باید با دادن بموقع داروها از ورم و جمع شدن آب در بدن جلوگیری کنید.

ورم از بین رفت کودک میتواند فعالیت آزاد و طبیعی داشته باشد.

زمانی که کودک تحت درمان با پردنیزولون است یا علائم دوباره شدت پیدا کرده است نمک غذای کودک محدود میشود. این کار باعث میشود ورم کودک کمتر شود. معمولاً نیازی نیست مایعات کودک محدود کنید. کودک میتواند تا حدی که میخواهد مایعات بخورد مگر اینکه پزشک توصیه کند مایعات کودک را محدود کنید.



کنترل وزن کودکان بسیار مهم است. وزن کودک را مرتباً اندازه بگیرید و در صورتی که افزایش ثابت وزن کودک مخصوصاً همراه با ورم چشم ها یا پاها و شکم را مشاهده کردید حتماً با پزشک تماس بگیرید.

اگر کودکان ورم شکم دارد و یا بی اشتهاست دفعات تغذیه او را بیشتر کنید ولی مقدار هر وعده غذایی را کم کنید. ممکن است مکمل های کلسیم را تجویز نماید.

میزان مایعاتی که کودک می تواند در شبانه روز مصرف کند با در نظر گرفتن شدت بیماری و میزان ورم کودک