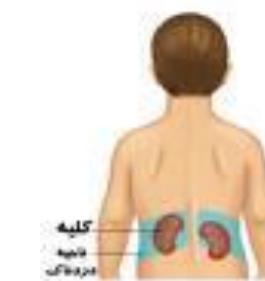


گلومرولونفریت

گلومرولونفریت حاد نوعی التهاب عروق خونی کلیه است. بیشتر کودکان بدنیال ابتلاء به عفونت های گلو یا پوست در ظرف دو هفته گذشته، دچار این بیماری می شوند. عفونت باعث می شود موادی که سیستم ایمنی بدن برای مبارزه با عفونت تولید می کند در رگهای کلیه ته نشین شود و باعث التهاب آنها گردد. بیشتر کودکان بدون هیچ عارضه ای بهبود می یابند.



علائم این بیماری معمولاً یک تا سه هفته بعد از عفونت گلو یا پوست ظاهر می شود. ادرار کودک به رنگ قهوه ای یا رنگ چای در می آید، به خاطر اینکه کلیه ها نمی توانند خوب ادرار را دفع کنند. مقدار ادرار کودک کم می شود و به جای آن مایعات در بدن کودک جمع می شود و شما می بینید که صورت کودک خصوصاً اطراف چشم ها در اول صبح ورم دارد و در طول روز به پاهای او و شکم کشیده می شود.



تشخیص بیماری:

یک آزمایش ادرار و خون از کودک شما انجام میشود. اگر کودک علائم شدید و طولانی داشته باشد ممکن است پزشک نمونه برداری خیلی کوچکی از بافت کلیه

و به همین دلیل وزن کودک به طور غیر منطقی افزایش می یابد، ورم در دستگاه گوارش کودک هم ممکن است باشد

بنابراین کودک دچار تهوع، استفراغ و درد شکم میشود.

کودک رنگ پریده، بی حال، خسته و بی اشتها است وضعف دارد. اگر مایع زیادی در بدن جمع شود فشار خون کودک نیز ممکن است بالا رود. البته همه این علائم در تمام کودکان دیده نمی شود. ممکن است کودک فقط ادار تیره رنگ داشته باشد بدون اینکه ورم یا افزایش فشار خون داشته باشد.

دم و به رنگ چای درآمدن ادرار شایعترین علائم شروع بیماری می باشند.

آیا بیماری قابل سراحت به دیگران است؟

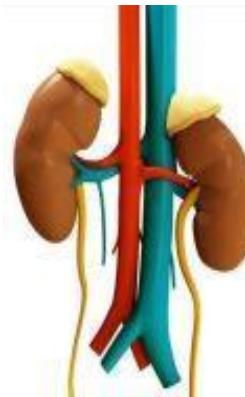
نه، گلومرولونفریت مسری نیست اما عفونت چرکی گلو واگیردار است.



معمولاً علائم بیماری تحت درمان قرار می گیرد. بیشتر کودکان در منزل درمان می شوند مگر اینکه شدت علائم زیاد باشد و نیاز باشد کودک در بیمارستان بستری شود. ممکن است برای کودک داروهای زیاد کننده ادرار مثل فورسمايد شروع شود تا به دفع مایعات از بدن کمک کند و ورم کودک کم شود. در صورتی که فشار خون کودک بالا رود داروهای ضد فشار خون هم برای کودک شروع می شود. امزوهه پزشکان برای درمان بیماری وقتی شدید است از داروهای کورتن استفاده می کنند تا تولید مواد سیستم ایمنی کمتر شود و روی

88

دانشگاه علوم پزشکی تهران
مرکز طبی کودکان
قطب علمی
CHMC/N/B/.۰/RW-۲



گلومرولونفريت در کودکان

کودک نمک نزدیک. اين کار کمک می کند تا آب کمتری در بدن کودک جمع شود و ورم کمتر شود. در مدتی که حجم ادرار کودک کم است غذاهایی که پتانسیم آنها زیاد است مثل کشمش، خرما، موز، پرتقال..... نیز محدود می شود. به دوستان و ملاقات کنندگان کودک بگویید از آوردن مواد غذایی که نمک و پتانسیم آنها بالاست مثل چیپس، موز و پفک و.... نیز خودداری کنند. اگر حجم ادرار کودک برای مدت طولانی کم شود و میزان اوره خون بالا رود پزشک توصیه می کند که پروتئین رژیم غذایی کودک را هم کم کنید.

راه رفتن برای کودک مشکلی ندارد اما معمولاً اوایل بیماری کودک بدليل بی حالی و ضعف ترجیح می دهد در تخت استراحت کند. وقتی حال کودک کمی بهتر شد دقت کنید که حتماً بین ورزش استراحت کافی داشته باشد تا از خستگی کودک جلوگیری شود.

رگهای کلیه ته نشین نشوند والتهاب رگهای خونی کلیه را هم کمتر کنند.

برای مراقبت از کودکتان چه باید بکنید؟

لازم است وزن کودک هر روز در ساعت معینی اول صبح اندازه گیری شود. این کار بهترین روشی است که مشخص می کند آیا مایعی که در بدن کودک جمع شده است کمتر شده یا بیشتر، میزان مایعاتی که کودک در هر ساعت نیز باید ثبت شود تا مشخص شود کلیه تا چه حدی قادر است مایعات اضافی را از بدن از طریق ادرار دفع کند. بنابراین هر مایعی که کودک می خورد را قبل از اینکه به او بدهید اندازه بگیرید و یاداشت کنید. پرستار به شما خواهد گفت که با توجه به سن کودک شما، حجم ادرار او چگونه اندازه گیری می شود.



محدودیت های غذایی که پزشک برای کوکتان توصیه می کند بستگی به شدت بیماری و خصوصاً مقدار ورم کودک دارد. اگر بیماری شدید نباشد پزشک اجازه می دهد کودک رژیم غذایی معمولی داشته باشد اما لازم است مصرف نمک را محدود کنید، یعنی به غذای