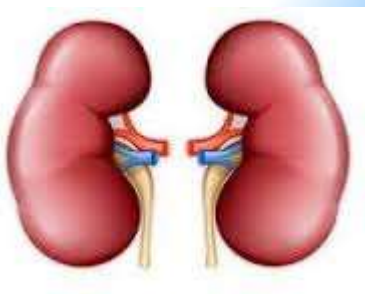




پیوند کلیه

گروه هدف: همه سنین



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز

با تایید دکتر عصمت قانع (متخصص کلیه و مجاری ادرار)

بازبینی زمستان ۱۴۰۱

- از افزایش وزن بپرهیزید چون برخی از داروها بر اساس وزن شما حساب می شوند و با افزایش وزن بایستی به مقدار زیادتری استفاده شود که قطعاً بدنبال آن عوارض دارویی خیلی بیشتر خواهد بود.

قابل توجه:

خانمهای جوان جهت بارداری بعد از پیوند حتماً با متخصص خود مشورت کنند.
در کشورهای آمریکایی یک سال بعد از پیوند و در کشورهای اروپایی دو سال بعد از پیوند باردار نمی شوند.

www.wikipedia.org

منبع :

- نیازی به مجزا کردن اتاق بیمار نمی باشد بلکه باید محیط زندگی تمیزی داشته باشید
- رعایت کردن بهداشت مواد غذایی از بروز بسیاری از بیماریها جلوگیری می نماید سبزیجات ومیوه جات باید با مواد ضدعفونی کننده کاملاً شسته وضدعفونی شوند
- غذا باید کم نمک وکم چربی باشد ، تعدادی از داروهای پیوندی باعث افزایش چربی خون می شوند لذا باید برای پیشگیری از افزایش چربی خون بهتر است غذای کم چرب استفاده نمایید . از خوردن غذاهای آماده مثل سوسیس ، کالباس ، پیتزا وغذاهای رستورانی پرهیز نمایند ، همچنین خوردن غذاهای کنسروی مثل تن ماهی وانواع غذاهای کنسرو شده وکله پاچه توصیه نمی شود.
- به دلیل افزایش حساسیت پوست به نور آفتاب در نتیجه مصرف داروهای پیوندی بهتر است در معرض نور مستقیم آفتاب قرار نگیریدواگر مجبور به بودن در معرض آفتاب بودید می توانید از کلاه نقاب دار استفاده نمائید و حتماً ضد آفتاب بزنید.

توصیه های لازم به بیمار و خانواده

- از هرگونه فعالیتی که امکان وارد کردن ضربه به کلیه در آن وجود داشته باشد اجتناب کنید .
- از بستن کمربندهای تنگ خودداری کنید .
- علائم و نشانه های پس زدگی کلیه از جمله کاهش ادرار، ورم، تب، افزایش فشار خون، افزایش وزن و احساس سفت شدن کلیه پیوندی را مدنظر قرار دهید .
- رعایت کردن بهداشت محیط و بهداشت فردی بسیار حائز اهمیت می باشد .
- شستن مکرر دستها برای پیشگیری از عفونت های احتمالی حائز اهمیت می باشد .



داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی

- برای پیشگیری و درمان پس زدگی عضو پیوندی از این داروها استفاده می شود.
- این داروها انواع متنوعی دارند که هرکدام با مکانیسم جداگانه ای باعث سرکوبی سیستم ایمنی می شوند و با توجه به شرایط شما معمولا یک ترکیب سه دارویی یا دو دارویی تجویز می شوند.

معمول ترین داروهایی که استفاده می شوند عبارتند

از:

- ساندیمون (سیکلوسپورین، ایمینورال، نئورال)
- سلسپت (میکوفنولات، پردنیزولون، تاکرولیموس (پروگراف، کوگرافت)
- سیرولیموس (راپامیون)
- سرتیکان (نووارتیس)

پیوند کلیه

برای بیماری که دچار بیماری کاملا پیشرفته کلیه شده است یکی از گزینه های درمانی علاوه بر همودیالیز ، پیوند کلیه است . پیوند کلیه عبارت است از گرفتن کلیه از یک دهنده زنده (خویشاوند یا غیر خویشاوند) یا از جسد انسان و پیوند کردن آن به گیرنده مبتلا به نارسائی کلیه .

