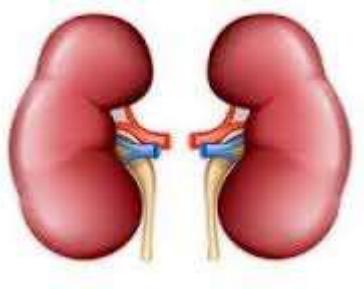




# پیوند کلیه

گروه هدف: همه سنین



تئیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز  
با تایید دکتر عصمت قانعی (متخصص کلیه و مجاری ادرار)  
بازبینی تابستان ۱۴۰۴

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 بدن بال آن عوارض داروئی 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](http://www.wikipedia.org)

منبع :

- نیازی به مجزا کردن اتاق بیمار نمی باشد بلکه باید محیط زندگی تمیزی داشته باشد
- رعایت کردن بهداشت مواد غذایی از بروز بسیاری از بیماریها
- جلوگیری می نماید سبزیجات و میوه جات باید با مواد ضدغوفونی کننده کاملاً شسته و ضدغوفونی شوند
- غذا باید کم نمک و کم 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 و غذاهای رستورانی پرهیز نمایند ، همچنین خوردن غذاهای کنسروی مثل تن ماهی و انواع غذاهای کنسرو شده و کله 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 نگیرید و اگر مجبور به بودن در معرض آفتاب بودید می توانید از کلاه نقاب دار استفاده نمایید و حتماً خود آفتاب بزینید.



## 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 کمر بند های 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 هر کدام با مکانیسم جداگانه ای باعث سرکوبی سیستم ایمنی می شوند و با توجه به شرایط شما معمولاً 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 کاملاً 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.

