

دراین کتابچه شما با مباحث زیر آشنا می شوید"

- ❖ عملکرد کلیه
- ❖ رژیم غذایی بیمار دیالیزی
- ❖ هرم غذایی
- ❖ انواع مواد غذایی
- ❖ دریافت میزان مناسب انرژی و پروتئین
- ❖ سدیم والکتروولیت ها
- ❖ فسفر و کلسیم
- ❖ پتاسیم
- ❖ ویتامین ها و مواد معدنی

انواع بیماریهای کلیوی:

- سندروم نفروتیک : دفع پروتئین ازادرار
- نارسایی حاد کلیوی: ایجاد وقفه ناگهانی در عملکرد کلیه
- از کارافتادن تدریجی عملکرد کلیه

درمان:

- اولین هدف درمان: عوامل ایجاد کننده بیماری را کنترل کنیم
- دومین هدف درمان: پیشگیری و از تجمع مواد زائد برای این منظور از همودیالیز و یا دیالیز صفاقی و یا پیوند کلیه استفاده می شود

علاجیم بیماری کلیوی:

- ۱- افزایش فشار خون
 - ۲- کاهش میزان ادرار یا اشکال در دفع ادرار
 - ۳- ادم (تجمع) درانتهایها
 - ۴- نیاز به دفع ادرار در دفعات مکرر بويژه در شب
 - ۵- کاهش اشتها و درنتیجه کاهش وزن غیر عادی
- عموماً بیماری کلیوی با اندازه گیری **Ct** سرم و **Bun** وجود پروتئین زیاد در ادارم مشخص می شود.

آشنایی با عملکرد کلیه:

کلیه یکی از اعضای حیاتی بدن است در بدن هر فرد سالم دو کلیه وجود دارد که در دو طرف ستون مهره ها قرار دارد.

- ۱- برداشت مواد زاید و بازگرداندن خون تصفیه شده به بدن
- ۲- حفظ و تعادل بدن از طریق دفع مواد اضافی مثل آب و سدیم و پتاسیم و فسفر
- ۳- تولید گلیول قرمز خون از طریق ترشح هورمون اریتروپویتین
- ۴- تنظیم فشار خون
- ۵- تعادل اسید و باز

۶-ساخت نوع فعال ویتامین D

۷-حفظ قند خون در گرسنگی های طولانی

آشنایی با رژیم غذایی بیماران دیالیزی:

مقدمه:

اگر تحت درمان با دیالیز هستید شاید بارها این سوال را از خود پرسیده اید که چرا باید رژیم غذایی خاصی را باید رعایت کنید این راهنمای قصد دارد که برای پرسش هایتان جواب پاسخی مناسب داشته باشد.

رژیم غذایی بیماره مودیالیزی (دیالیز خونی) با افراد سالم چه تفاوتی دارد؟

چربی و کربوهیدارت در رژیم غذایی بیماران همو دیالیزی اهمیت بیشتری دارد، چون به آنان در حفظ وزن و عضلات و تامین انرژی کمک می کند.

- مصرف سدیم - پتاسیم - فسفر - و مایعات در این بیماران باید محدود (کم) باشد.
- مصرف پروتئین بیشتر است و نوع پروتئین مصرفی باید مرغوب باشد.

کالری چیست؟

کالری واحدی برای اندازه گیری ارزش یک غذا است میزان نیاز هر فرد به کالری با توجه به سن - جنس - فعالیت - بدنه و ... دارد. اگر مقدار کالری مصرفی کمتر از نیاز بدنه باشد، بدنه با مصرف پروتئین ها و چربی های ذخیره، تحلیل می رود و فرد دچار کاهش وزن می شود.

چرا رژیم غذایی خاصی را باید رعایت کنیم:

- برای افزایش کیفیت زندگی
- شادابی و نشاط و طراوت
- طول عمر بیشتر و بهتر
- پیشگیری از بیماری های مختلف و جلوگیری از بستری شدن پی در پی سوتغذیه در بیمارانی که به مدت طولانی بستری می شوند امری شایع محسوب می شود.

چه عواملی باعث سوتغذیه می شود:

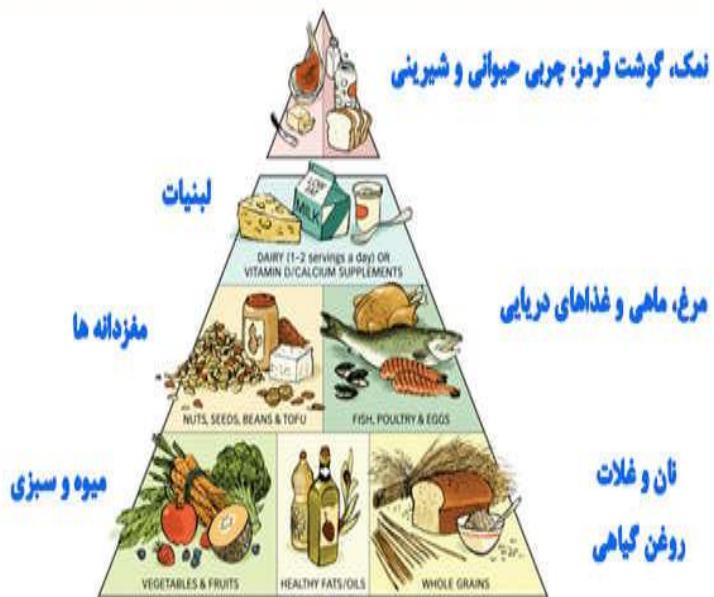
- کاهش دریافت مواد غذایی
- اتلاف خون و نیتروژن ماده موجود در بروتیین در طول دیالیز
- افزایش سوخت و ساز یا تخریب پروتئین
- برهم خوردن تعادل الکترولیت های بدنه
- طولانی شدن دوره بستری

هرم غذایی چیست؟

هرم غذایی نشان دهنده گروه های غذایی و موادی است که در هر گروه غذایی جای می گیرند و به افراد کمک می کند که برای سلامت شان نیاز به چه گروهی از هرم غذایی دارند.

این هرم غذایی شامل گروههای زیر است :

- گروه غلات مانند : نان - برنج - ماکارونی (منبع اصلی) در پایین هرم
- میوه ها و سبزیجات
- گوشت و لبنتیات
- انواع شیرینها و چربی ها در بالاترین سطح هرم



حالا میدانیم چرا مراقبت از رژیم غذایی اهمیت دارد.

حبوبات



سوسیس کالباس



گوشت ها : گاو گوساله مرغ



تخم مرغ



گوشت نمک زده و سرخ شده



غلات



سبزیجات



ارزش غذایی پایین

ارزش غذایی بالا

صرف نشود

کلسیم:

حدود یک تا یک و نیم درصد وزن بدن را کلسیم تشکلی می دهد که ۸۵٪ آن دراستخوان قرارداشته باقی آن در بافت‌های نرم ، مایعات بدن ، و خون پخش شده است . در حالت طبیعی تقریباً ۶۵٪ فسفر موجود در مواد غذایی از دستگاه گوارش جذب می گردد.[راه اصلی دفع آن از طریق کلیه ها](#) بوسیله ادرار می باشد . میزان طبیعی فسفر درخون ۳ تا ۴/۵ میلی گرم درصد سی سی است .

کاهش کلسیم علائمی زیر را دارد:

تحریک پذیری، گرفتگی عضلات ، خونریزی، شکستگی و نرمی استخوانها را بوجود می آورد . در بیماران دیالیزی به علت نارسا بودن کلیه نمی تواند ویتامین (د) فعال را بسازد جذب آن از دستگاه گوارش کاسته می شود همچنین به علت محدودیت رژیم غذایی و مشکلات گوارشی (بی اشتہایی) دریافت کلسیم کاهش میابد .

برای جلوگیری از کاهش میزان کلسیم رعایت نکات زیر موثر است:

۱- افزایش مصرف مواد غذایی سرشاراز کلسیم

۲- در صورت تجویز پزشک استفاده از داروی کربنات کلسیم

۳- در صورت تجویز پزشک استفاده از آمپول ویتامین (د)

غذاهای زیر دارای کلسیم بالایی هستند:

شیر - پنیر - ماست - زرده تخم مرغ - نخود - لوبیا - عدسی - سبزیجات

فسفر:

حدود ۱٪ وزن بدن را فسفر تشکلی می دهد که ۸۵٪ آن دراستخوان قرارداشته باقی آن در بافت‌های نرم ، مایعات بدن ، و خون پخش شده است . در حالت طبیعی تقریباً ۶۵٪ فسفر موجود در مواد غذایی از دستگاه گوارش جذب می گردد.[راه اصلی دفع آن از طریق کلیه ها](#) بوسیله ادرار می باشد . میزان طبیعی فسفر درخون ۳ تا ۴/۵ میلی گرم درصد سی سی است .

کاهش فسفر بدن در اثر افزایش دفع از طریق ادرار کاهش ویتامین (د) – داروها – کاهش جذب از دستگاه گوارش بوجود می آید .

علایم کاهش فسفر:

کم خونی – خونریزی – تهوع واستفراغ – ضعف و درد استخوان را باعث می گردد .
علایم افزایش فسفر به علت کاهش دفع کلیوی ، یا پرکاری پارا تیروئید ، مواد غذایی دارای فسفر بالا ، تب ، عفونت و ...

علایم افزایش فسفر:

کاهش کلسیم خون، گرفتگی عضلانی، تحریک پذیری، آهکی شدن رگهای خارش شدید

پروتئین :

برای کنترل و وپیشگیری از بالارفتن فسفرنکات زیر ضرورت دارد:

۱- موادغذایی دارای مقادیر پروتئین بالایی هستند معمولاً دارای فسفر بالایی نیز می باشند مانند گوشت - مرغ - ماهی - تخم مرغ - پنیر - بادام زمینی بنابراین کاهش مصرف پروتئین رژیم غذایی

۲- در صورت تجویز پزشک می توانید از داروهای هیدروکسید آلومینیوم با کربنات کلسیم که از جذب فسفر مواد غذایی در دستگاه گوارش جلوگیری می کنند استفاده کنید.

کربوهیدرات:

بخش عمده انرژی مورد نیاز ما ایرانیان را مواد قندی یا کربوهیدرات و نشاسته ای را تشکیل می دهد. از بین غذاهای پروتئینی، لبیات و حبوبات دارای کربوهیدرات هستند. برنج - قند - شکر - سیب زمینی - هویج - کلم و انواع میوه جات حاوی مواد قندی هست.

نانی که میخوریم برای آنکه جذب شود تجزیه می شود یعنی نشاسته آن بصورت قندی بنام گلوكز جذب بدن شده ووارد خون می شود. گلوكز سکه رایج بدن است هر جا انرژی لازم است فوراً از گلوكز استفاده می شود.

یک بیماردیالیزی قسمت اعظم انرژی روزانه مورد نیاز خود را از طریق قندها و مواد نشاسته ای تامین می کند. باید توجه داشته باشید هنگام مصرف این مواد، **مقداری سدیم و پتاسیم وارد بدن** شود.

یکی از مواد مغذی مورد نیاز بدن است که **رشد - التیام زخم - عملکرد عضله - افزایش قدرت سیستم ایمنی** نقش دارد. **پروتئین های بعنوان تاروپود ساختمان سلول و قسمتهای اصلی و اساسی سلول** می باشد.

اگر کربوهیدرات و چربی به اندازه کافی به بدن نرسد، بدن برای کسب انرژی از پروتئین استفاده می کند. حاصل سوخت و ساز پروتئین در بدن، مواد زائدی مثل اوره است. که در نارسایی کلیه، از بدن دفع نشده و باعث اورمی در بدن می شود (افزايش اوره در خون) که عوارضی همچون: کم اشتهايی - تهوع واستفراغ - خارش بدن و....

به دلایل زیر بدن شما به پروتئین نیاز دارد:

- ساختن ماهیچه ها
- ترمیم بافت ها
- ایمنی و مقاومت در برابر عفونت ها

انواع پروتئین ها:

۱- حیوانی :

گوشت مرغ و ماهی - تخم مرغ - شیر که ارزش بالایی برخوردار است میزان مجاز و مناسب مصرف پروتئین در بیماران همودیالیزی معمولاً بین ۱/۲-۱ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز است و مهم این است که ازنوع مرغوب باشد

۲- گیاهی :

شامل حبوبات (نخود - لوبیا - عدس - ماش - نان) که از ارزش پروتئینی کمتری برخوردار است.

سیب زمینی اغلب میوه جات ، شکلات و شیرینیهای خامه ای و مربا دارای مقدار زیادی پتاسیم است اما شکر، قند، عسل و زولبیا و بامیه را می توان به مقدار دلخواه استفاده کنید.

سیب زمینی دارای سدیم کم ولی پتاسیم بالایی دارد برای کم کردن پتاسیم می توان آن را آب پز نموده و آب آن را دور ریخته و خود سیب زمینی را استفاده کرد.

هنگام پخت مواد قندی یا نشاسته ای به نکات زیر توجه نمایید:

- ۱- پختن ، قابلیت هضم را در مواد نشاسته ای و قندی افزایش می یابد.
- ۲- شیرینهایی که از تخم مرغ ، جوش شیرین ، پسته ، بادام فندق و آرد نخود چی تهیه می شوند به علت میزان پتاسیم و سدیم زیادشان بهتر است اصلاً مصرف نگردد

پتاسیم:

یکی از مواد معدنی است که عملکرد اعصاب و ماهیچه ها را در بدن کنترل می کند. آسیب کلیه سبب اختلال در میزان پتاسیم خون می باشد. این عنصر بیشتر در داخل سلولها قرار دارد روی کار عضلات بدن اثر می گذارد. راه اصلی دفع آن از کلیه ها بوده. میزان آن در خون $\frac{3}{5}$ تا ۵ میلی اکی والان در لیتر می باشد . تغییرات آن به علت آنکه روح قلب اثر می گذارد فوق العاده خطرناک می باشد و حتی ممکن است باعث مرگ بشود.

کاهش مصرف غذاهای حاوی پتاسیم واستفاده از داروهای ادرار آور و اسهال واستفراغ باعث علایمی مثل خستگی - بی اشتیاهی - صعف عضلانی - واختلال در ضربان قلب می شود.

پروتئینها را به چهار منبع تقسیم بندی می نماییم :

- ۱- پروتئین مرغوب: (مثل شیر - ماست - کشک)
- ۲- پروتئین خیلی خوب: (گوشت - تخم مرغ)
- ۳- پروتئین خیلی کم: سبزیجات - حبوبات - مغزها (آجیل)
- ۴- نان و غلات مثل جو - ارزن برنج

نکته: آلبومین سرم که ماهانه کنترل می شود میزان پروتئین خون تان را نشان می دهد.

سطح مطلوب آلبومین: بیشتر از ۴ گرم در دسی لیتر

چربی ها و روغن ها :

چربی ها مواد غذایی هستند که بیماران همودیالیزی می توانند به راحتی استفاده کنند. آنها در بدن برای تولید انرژی - حفاظت بدن در برابر آسیب دیدگی - تنظیم دما و کمک به جذب بعضی ویتامین ها استفاده می شود.

نوع چربی مصرفی برای پیشگیری از بیماری های قلبی مهم است از مصرف چربی هایی که در دمای اتاق جامد هستند مثل چربی های حیوانی - کره - مارگارین - روغن های گیاهی جامد خودداری کنید .

مصرف روغن هایی که در دمای اتاق به صورت مایع (اشباع نشده) هستند ، مانند روغن های گیاهی (آفتاب گردان - کانولا - ذرت - سویا - زیتون) و روغن ماهی بی ضرر است زیرا کمتر به قلب شما آسیب می رساند.

بنابراین تا جایی محدود است از مصرف غذاهای سرخ کردنی پرهیز نمایید.

چربی ها خاصیت انرژی زایی فراوان دارند. این درشت مغذي ها در تامین اسیدهای چرب ضروری برای بدن نقش دارند. به نحوی که ناقل ویتامین های محلول در چربی (A-D-K-E)

بوده و به جذب این ویتامین ها از روده کمک می کند.

سدیم (نمک):

در بیماریهای کلیوی به دلیل عدم توانای کلیه در دفع سدیم اضافی ، نیاز به کاهش دریافت سدیم (نمک) وجود دارند. مقدار غلظت آن در خون ۱۴۵-۱۳۵ میلی اکی والان در لیتر در بیماران همودیالیزی ، سدیم دریافتی به میزان ۲ تا ۳ گرم در روز محدود می شود.

مواد حاوی نمک که باید بیماران دیالیزی از آن پرهیز کنند:

خیارشور - ساندویچ های نمک دار - کالباس ژامبون - سوسیس - سس مايونز - غذاهای کنسرو شده آجیل - خشکبار - مصرف منابع سدیم یا نمک پنهانی مثل خمیر دندان - دهان شویه - آب آشامیدنی سدیم دار (نمک دار) - بکینگ پودر دقت نمایید.

به جای نمک از چاشنی های بی مثل زیره - دارچین - خردل - زنجبل - آویشن - رزماری برای خوش طعم کردن غذا ها استفاده کنید برای کاهش تشنگی از مقدار کمی یخ همراه با چند قطره لیموترش استفاده نمایید.

غذاهایی با سدیم بالا:

غذاهای دودی مانند ماهی دودی - پیش غذاها ، سوپ ها _ لبнیات ، غذاهای کنسروی و آماده ، خیارشور - زیتون - وترشی ، آش رشته - کشک و بادمجان ورشته پلو آبگوشت

همچنین سدیم علاوه بر غذاهای حیوانی مثل شیر - پنیر - تخم مرغ - گوشت - ماهی - ماقاین در منابع غذایی گیاهی نیز نظیر کرفس - اسفناج - شلغم سفید - چغندر - برگ سبز چغندر به طور طبیعی یافت می شود.

مواد که پتابسیم بالایی دارند:

- ۱- میوه جات (موز - طالبی - خربزه - پرتقال - انار - نارگیل - انگور
 - ۲- خشکبار (پسته - گردو - فندق - انجیر خشک - برگه هلو وزرد آلو
 - ۳- سبزیجات (سبز زمینی - گوجه فرنگی - کدو - اسفناج - باقلای سبز - جعفری - ترخون)
 - ۴- قهوه - چای - کاکائو
- شما بیماران عزیز با آب پزکردن مواد غذایی مثل سبز زمینی - هویج - کلم - دور ریختن آب آنها میتوانید مقدار پتابسیم موجود در آنها را کاهش دهید.

میزان زیاد نمک شما را تشنه می کند و موجب تجمع مایع در بدن تان می شود . سدیم در بدن، باعث عوارض زیر می شود:

- ورم دور چشم ، دست و پا
- افزایش وزن
- تنگی نفس
- افزایش فشارخون
- افزایش بار قلبی (فشاربیشتری به قلب وارد می شود)

در صورت مصرف ، مقدار زیاد سدیم (نمک) فرد تشنه شده و مایعات بیشتری می نوشد که سرانجام در بدن جمع می شوند . این افزایش مایعات باعث (افزایش فشارخون - نارسایی قلب - سکته قلبی) می شود.

منابع:

۱. احسانی طباطبایی، نازنین. ۱۳۹۴. دیالیز کودکان. تهران: تمین طب سروش. ۲۸۹ صفحه.
۲. علی عبدالی. ۱۳۹۴. راهنمای تغذیه برای بیماران دیالیز. تهران: تمین طب سروش. ۲۱ صفحه.
۳. کالنباخ جودیت زد. ۱۳۹۵. مبانی همودیالیز برای پرستاران. ترجمه ناصر طبخی، بهنام هوشیاری پور، علی عبدالی، اعظم رحیم زاده، مژگان نصیری، سودابه سمیعی نژاد، کتابیون آفایانی. تهران: تمین طب سروش. ۴۵۰ صفحه.



دانشگاه علم و تکنولوژی شهرداری کیلان
مرکز آموزش، درمان و پژوهشی
۱۷ شهرپورست



آنچه که باید
بیماران دیالیزی
بدانند



تهیه و تنظیم: کمیته آموزش سلامت بخش دیالیز
تحت نظرارت: سوپر وایزر آموزش سلامت

۱۳۹۹ تیر

