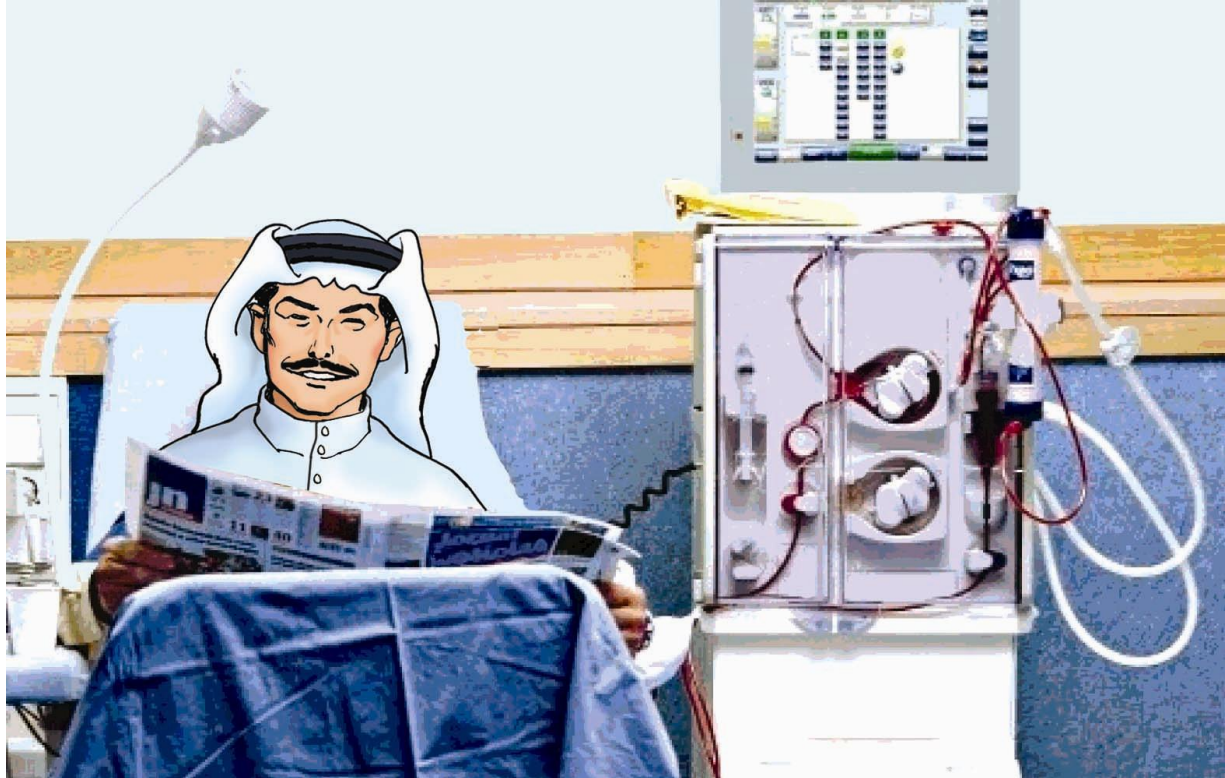


إرشادات طبية لمرضى الغسيل الكلوي



تأليف

أ.د/ جمال بن صالح الوكيل

أستاذ ورئيس وحدة أمراض الكلى
كلية الطب - مستشفى الملك خالد الجامعي
رئيس الجمعية السعودية لأمراض و زراعة الكلى - سابقاً

د/ ماجدة محمد محمد بيومي

أستاذ مساعد ترميز باطني جراحي
عميدة كلية العلوم الصحية
جامعة الملك خالد- محائل عسير

الطبعة الثالثة

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جمعية الأمير فهد بن سلمان الخيرية
لرعاية مرضى الفشل الكلوي

**كلمة صاحب السمو الملكي
الأمير عبد العزيز بن سلمان بن عبد العزيز
المشرف العام على الجمعية
حفظه الله**

تسعى جمعية الأمير فهد بن سلمان الخيرية لرعاية مرضى الفشل الكلوي, ومن خلال أهدافها الإستراتيجية, إلى تحسين مستوى ونوعية الخدمات الصحية, والعلاجية, والاجتماعية, والتوعوية, والمقدمة لمرضى الفشل الكلوي في جميع مناطق المملكة .

وانطلاقاً من رؤية الجمعية, المتمثلة في جعل المجتمع أكثر وعياً بمرض الفشل الكلوي, وتسليط الضوء على المشاكل العامة التي قد يتعرض لها مرضى الفشل الكلوي, وطرق علاجها, والتعامل معها, فقد بادرت الجمعية, إلى بناء علاقات تعاون, مع الجهات, والمؤسسات, والجمعيات ذات العلاقة ببرنامج الفشل الكلوي, تهدف إلى توحيد الجهود, والخدمات, المقدمة لمرضى الفشل الكلوي, من خلال إعداد برامج صحية, واجتماعية, وتوعوية, من شأنها التخفيف من الآلام, والمصاعب, التي يتعرض لها هؤلاء المرضى.

ولا يخفى على الجميع, ما للثقف الصحي, من دور بارز على مرضى الفشل الكلوي, حيث يعمل على إيصال المعلومات الصحية لهم, بطريقة علمية سهلة, وصحيحة, كما انه احد عناصر الرعاية الصحية الأولية الأساسية, التي تهدف إلى تغيير الأفكار, و العادات, والسلوكيات الغير صحيحة في المجتمع.

لذا فإنه يسرني أن أهديكم هذا الكتاب, الذي يعد باكورة التعاون البناء, والتنسيق التواصل, بين الجمعية السعودية لأمراض زراعة الكلى, وجمعية الأمير فهد بن سليمان الخيرية لرعاية مرضى الفشل الكلوي, في سبيل نشر ثقافة الوعي الصحي لمرضى الفشل الكلوي, متمنياً لجميع المرضى الشفاء العاجل -بأذن الله-.
والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته,,,

**عبد العزيز بن سلمان بن عبد العزيز
المشرف العام على جمعية الأمير فهد بن سلمان
الخيرية لرعاية مرضى الفشل الكلوي**

أ.د جمال بن صالح الوكيل

جامعة الملك سعود- أستاذ الكلى والباطنة

رئيس وحدة أمراض الكلى – مستشفى الملك خالد

رئيس الجمعية السعودية لأمراض وزراعة الكلى - سابقاً



• الشهادات العملية :

1. بكالوريوس طب وجراحة – جامعة القاهرة .
2. الزمالة الأمريكية لأمراض الباطنه – 1987م
3. الزمالة الكندية لأمراض الباطنه – 1988م .
4. الزمالة الأمريكية لأمراض الكلى 1991م .
5. الزمالة الكندية لأمراض الكلى 1990م .

• المناصب الإدارية والعلمية حالياً :

1. أستاذ الباطنة والكلى منذ 1998م .
2. ممثل قسم الباطنة في مركز الأبحاث 2002م – 2004م .
3. أستاذ غير متفرغ – مستشفى دله من 1997م وحتى الآن .
4. رئيس الجمعية السعودية لأمراض وزراعة الكلى من 2005م حتي الان .
5. رئيس المجلس العلمي لأمراض الكلى في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية .

د ماجدة محمد محمد بيومي

جامعة الملك خالد - أستاذ مساعد تمريض باطني جراحي

عميدة كلية العلوم الصحية – محاصيل عسير

عضو الجمعية السعودية لأمراض وزراعة الكلى



• الشهادات العملية :

1. دكتوراة في علوم التمريض – جامعة عين شمس – 2008م.
2. ماجستير تمريض باطني جراحي - جامعة قناة السويس – 2002م.
3. بكالوريوس تمريض – جامعة قناة السويس – جامعة قناة السويس – 1997م.

• المناصب الإدارية والعلمية حالياً :

1. أستاذ مساعد قسم تمريض باطني جراحي – كلية العلوم الصحية جامعة الملك خالد
2. عميدة كلية العلوم الصحية بمحاصيل عسير- جامعة الملك خالد.

إهداء

نهدي هذا الكتاب إلى جميع مرضى الفشل الكلوي
الذين تعلمنا منهم أسمى أوجه الصبر والأمل
فتحملهم للمرض ومعاناتهم معه,
أعطانا دروساً قيمة للصابرين
ومثلاً عالياً للمتفائلين
ونحن في هذا الكتاب حاولنا إعطاء فكرة مبسطة
عن بعض الجوانب الطبية التي قد يواجهها مريض الغسيل
الكلوي
وطرق التعامل معها مما يرفع الغموض و المفاهيم الخاطئة
فيسهل التعايش مع هذه المشكلات الطبية
نأمل أن يحقق الفائدة المرجوة منه
وأن نكون قد قدمنا جزءاً
من الواجب لمرضانا

المؤلفان

أ.د. / جمال بن صالح الوكيل

د/ ماجدة محمد محمد بيومي

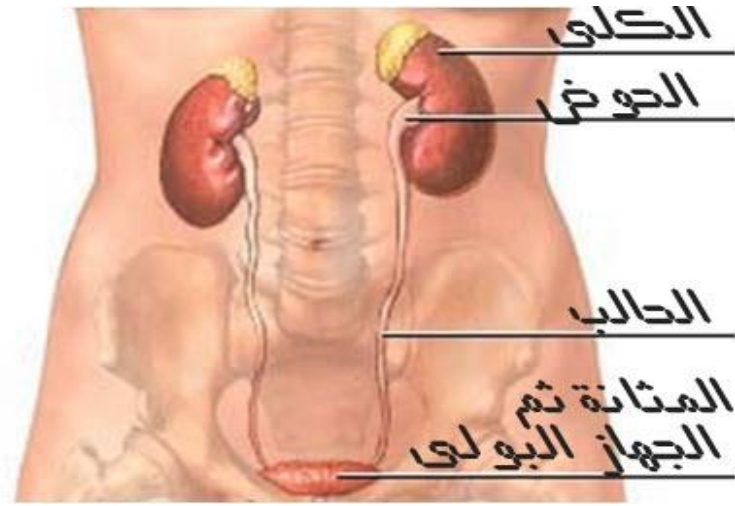
المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع	م
3	كلمة تقديم الطبعة الأولى	1 -
5	إهداء	2 -
6	المحتويات	3 -
8	وصف الكلى ووظيفتها	4 -
9	الفشل الكلوي و أنواعه	5 -
9	أسباب الفشل الكلوي	6 -
10	أعراض الفشل الكلوي	7 -
11	علاج الفشل الكلوي النهائي	8 -
11	الغسيل الدموي أو الديليزة	9 -
12	التوصيلات الوعائية الدموية	10 -
14	العناية بالفستولا و مشاكلها	11 -
16	القسطرة والعناية بها ومشاكلها	12 -
18	نصائح للتعيش مع الغسيل الكلوي:	13 -
19	◆ السوائل والغذاء	
20	◆ البوتاسيوم	
23	◆ الصوديوم	
24	◆ الكالسيوم	
24	◆ الفسفور	
25	مشاكل عامه يتعرض لها مريض الغسيل:	14 -
25	◆ ضيق في الصدر	
26	◆ الوزن الزائد	
26	◆ حكة	
27	◆ نزيف الأنف	
27	◆ الدوخة و مغص أوقى	

		◆ حرقان المعدة	
28	00000000000000000000000000000000	◆ الصداع	
28	00000000000000000000000000000000	◆ ارتفاع ضغط الدم	
29	00000000000000000000000000000000	◆ انخفاض ضغط الدم	
		◆ ارتفاع درجة الحرارة	
29	00000000000000000000000000000000	◆ الشد العضلي و التشنجات	
30		العضلية	
31	00000000000000000000000000000000	◆ الإمساك	
	00000000000000000000000000000000	◆ قلة و اضطراب النوم	
31	00000000000000000000000000000000	◆ عدم التركيز و اضطراب التفكير	
32	00000000000000000000000000000000	◆ الفيروس الكبدي و المحافظة	
		من انتشار العدوى	
33	00000000000000000000000000000000	◆ أمثله لقضاء أوقات الفراغ	
33	00000000000000000000000000000000	◆ التعامل مع الضغوط النفسية	
34	00000000000000000000000000000000	15 - أنواع العلاج و فوائدها و الآثار	
		الجانبية لها.	
39	00000000000000000000000000000000	16 - نصائح عامة وهامة :	
40	17 - نتائج تحاليل الدم	
42	18 - حقوق مرضى الفشل العضوي و زارعي	
		الأعضاء	
44	19 - الخاتمة	



- الجهاز البولي يتكون من سسى و سب و سثانة و فتحه البول.
- شكل الكلية يشبه حبة الفاصوليا و حجمها حجم قبضة اليد و كل كليه تتكون من مليون كبيبة كلوية التي تسمى (نفرون).



وظائف الكلى:

- التخلص من المواد السامة نتيجة عملية حرق المواد الغذائية في داخل الجسم والتي تؤدي إلى تراكم المواد السامة في الجسم مثل مادة البولينا حيث تقوم الكلى بإفرازها مذابة في البول
- الحفاظ على توازن الماء والأملاح في الجسم.
- المحافظة على كون الدم متعادلاً بين الحموضة والقلوية.
- المحافظة على ضغط الدم في المعدل الطبيعي.
- تنشيط فيتامين (د) الذي يقوم على امتصاص وترسيب الكالسيوم في العظام.
- المحافظة على نسبة كرات الدم الحمراء و الهيموجلوبين عن طريق إفراز هرمون الاريثروبيتين .

الفشل الكلوي:

أنواع الفشل الكلوي:

- فشل كلوي حاد قد يحتاج غسيل كلوي مؤقت وعادة يمكن الشفاء منه.

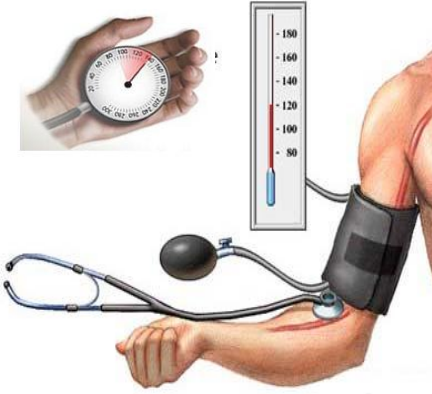
- فشل كلوي مزمن يحتاج لعلاج طبي و غذائي.
- فشل كلوي نهائي يحتاج لعلاج طبي و غذائي وتعويضي.

أسباب الفشل الكلوي:

- مرض السكري.
- أمراض تصيب الشرايين وأهمها ارتفاع ضغط الدم.
- انسداد المسالك البولية وأهمها وجود الحصى في الحالبين أو المثانة أو تضخم البروستاتا أو التهاب حوض الكلية المزمن.
- الالتهاب الكبدي المزمن.
- الاستخدام المفرط لبعض الأدوية (المسكنات وأدوية الروماتزم وبعض المضادات الحيوية) .
- أمراض الجهاز المناعي مثل الذئبة الحمراء.
- أمراض وراثية.

أعراض الفشل الكلوي:

- تخلص بداية الفشل الكلوي من الأعراض.
- ارتفاع ضغط الدم وتتميل الأطراف.
- فقر الدم و الشعور بالتعب و الإرهاق الجسدي.



- صعوبة التنفس و تورم القدمين.
- قلة الشهية للطعام و القيء والغثيان.
- الضعف الجنسي.
- الحكة الشديدة.
- كثرة التبول خاصة ليلاً.
- الشد العضلي.
- اضطراب في النوم.

■ يمكن حدوث هبوط بالقلب (هبوط عضلة القلب هو عدم قدرة عضلة القلب على ضخ

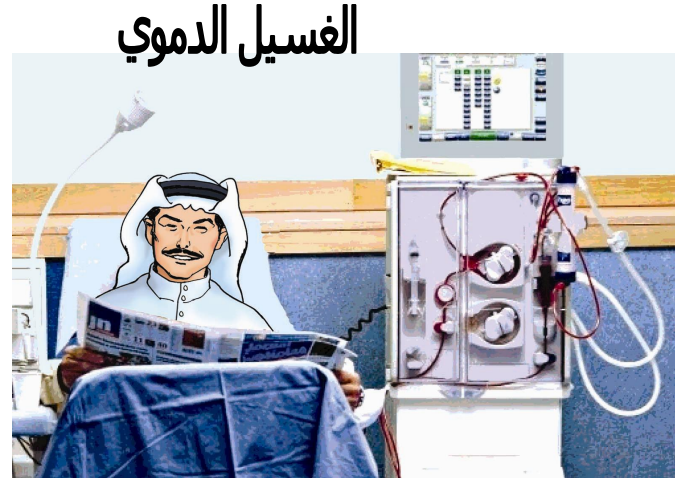
الكمية المناسبة لاحتياجات الجسم من الدم) وتؤدي الى تجمع السوائل في

الرئة.

- غيبوبة وتشنجات.
- فقدان القدرة على التركيز.

علاج الفشل الكلوي النهائي:

يمكن علاج الفشل الكلوي النهائي بواسطة الغسيل الدموي أو الغسيل الصفاقي أو زراعة كلية من متبرع.



الغسيل الدموي أو الديليزة :

يتم سحب الدم من الجسم عن طريق القسطرة المؤقتة أو التوصيلات الشريانية (الفتولا أو الجرافت) ثم يمرر الدم عبر الفلتر الذي يقوم بتنقيته من السموم ثم يتم إعادته إلى الجسم. الفلتر يحتوي على غشاء شبه نفاذ يسمح بمرور السموم من الدم إلى سائل الإنفاذ.

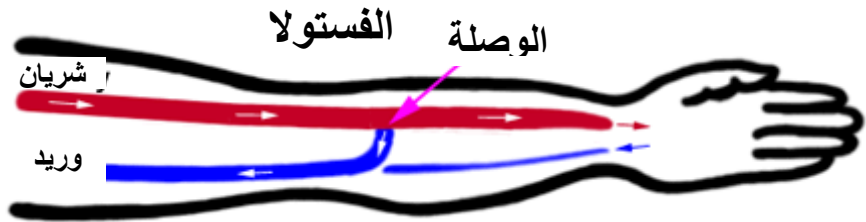
يتم الغسيل الدموي في المستشفى مرتين إلى ثلاث مرات أسبوعياً وفترة الغسيل تكون من ثلاث إلى أربع ساعات.

التوصيلات الدموية :

الفتولا :

الفتولا هي إيصال الشريان بالوريد لتكوين وصلة أوعية دموية

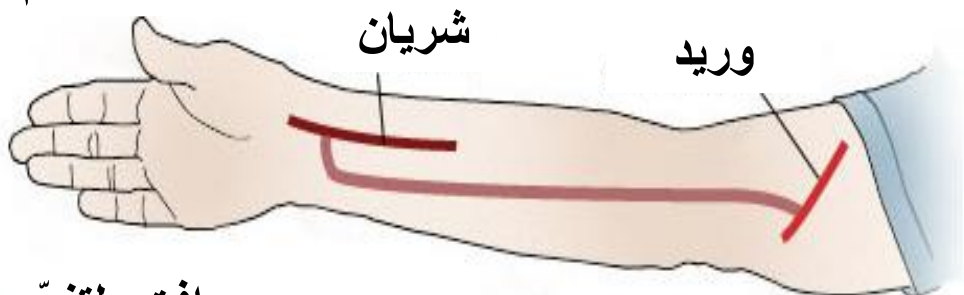
يتدفق منها الدم بكميات كبيرة ويمكنها تحمل حجم إبرة الغسيل بدون تكوين جلطة في الوعاء الدموي . ويمكن استخدامها بعد شهرين من العملية.



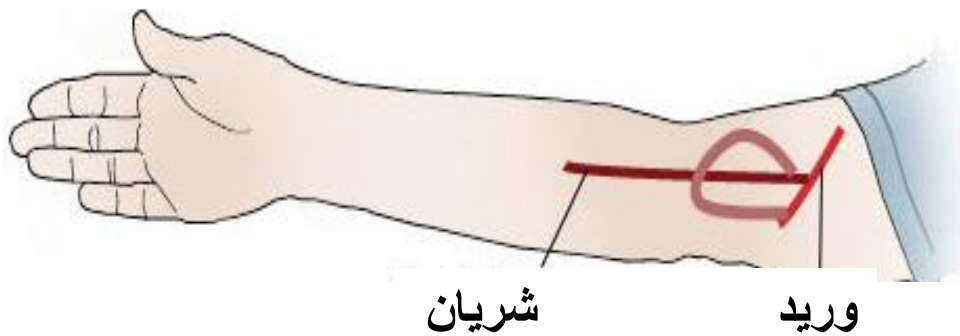
التوصيلات الوعائية الصناعية (الجرافت):

هي عبارة عن أنبوبة مصنوعة من التفلون توضع تحت الجلد لتوصل الشريان بالوريد فيتدفق بها الدم ويمكن غرس إبرة الغسيل

بها وعادة يتم استخدامها بعد 14 يوما من تركيبها .
جرافت مستقيم



جرافت ملتف



توصيات قبل عمل التوصيلات الوعائية :

ينصح مرضى الفشل الكلوي المزمن عند تدهور وظائف الكلى أن لا يسمحوا بأخذ عينات الدم من اليد التي سوف يعمل بها العملية وعادة تكون اليد اليسرى.

ينصح بأجراء عملية الفستولا عند هبوط وظائف الكلى إلى أقل من 25% .

- في حالة عدم إمكانية عمل الفستولا فيمكن تركيب التوصيلات الوعائية الصناعية (الجرافت) قبل 4 أسابيع من الغسيل .

نصائح هامة بعد العملية مباشرة :

- حافظ على الضمادات الموجودة على الجرح دائماً نظيفة و جافة.
- تابع الطنين في مكان الفستولا أو الجرافت.
- تابع ضغط الدم خاصة عند حدوث دوخة أو دوار أو وهن عام للتأكد من عدم حدوث هبوط في ضغط الدم لأن ذلك قد يؤدي إلى توقف الفستولا .
- رفع اليد بعد العملية على وساده أو مخدة أثناء النوم.
- عند حدوث سخونة مع ألم و احمرار في مكان العملية توجه فوراً لوحده الغسيل.
- ينصح أحياناً بعمل تمارين باليد كالضغط على كرة لينة عدة مرات يومياً بعد العملية بأسبوع لتساعد على نمو الأوعية

العناية بالفستولا و مشاكلها:

- لا تلبس ملابس ضيقة في اليد التي فيها الفستولا.
- لا تلبس الساعة أو الأساور في اليد التي فيها الفستولا.
- لا تدفع أشياء ثقيلة.
- لا تحمل أكياس أو أثقال في اليد التي بها الفستولا.
- لا تنام على اليد التي بها الفستولا.
- لا تسمح بقياس ضغط الدم أو اخذ عينة دم في اليد التي بها فستولا.



ماذا تفعل عند حدوث نزيف من الفستولا ؟

لابد و أن تكون لديك في المنزل أدوات الإسعافات الأولية الضرورية كالمشاش و المطهر واللصقه .
اضغط على مكان دخول الإبرة لمدة 15-20 دقيقة متصلة. وإذا لم يتوقف النزيف يجب مراجعة الإسعاف أو وحدة الغسيل.

ماذا تفعل عند الإحساس بضعف الطنين في الفستولا؟

وجود طنين يعني أنها تعمل فيجب التأكد من وجود الطنين يومياً و خاصة عند القيام من النوم أو عند حدوث أي اضطراب في الصحة أو في نهاية يوم الغسيل. وعند عدم وجود طنين **يجب:**

- قياس الضغط فإذا كان منخفضاً فيلزم إتباع تعليمات ماذا تفعل عند انخفاض الضغط .
- حاول متابعتها كل ساعة لمدة أربع ساعات قبل التوجه للمستشفى.
- إذا الطنين ضعيف يلزم التوجه لوحدة الغسيل الكلوي.

ماذا تفعل عند حدوث تورم في الفستولا مع وجود طنين أو رنين؟

- عمل كمادات مياه دافئة ووضع بعض المراهم الطبية .
- رفع اليد على مخدة أثناء النوم.

ماذا تفعل عند حدوث أعراض التهاب في الفستولا؟

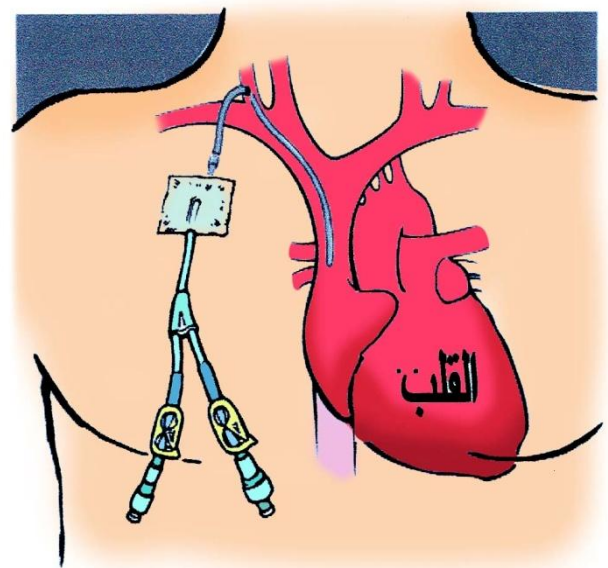
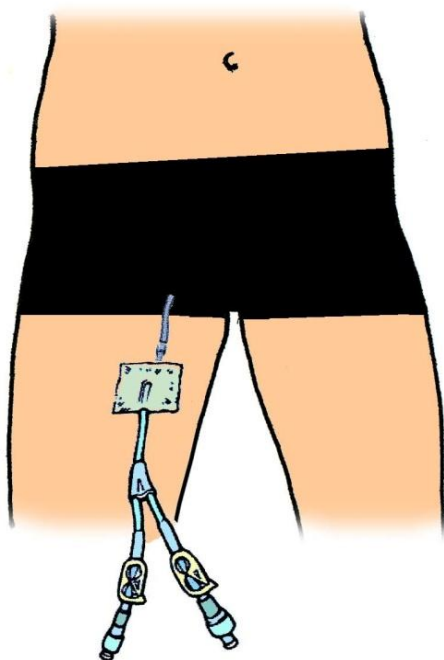
- لمنع حدوث التهاب يفضل عدم نزع اللصقه الموجودة على مكان دخول الإبرة حتى اليوم التالي من جلسة الغسيل.
- علامات الالتهاب هي وجود احمرار مع ألم وارتفاع في درجة حرارة الفستولا وعند حدوث ذلك, عليك التوجه فوراً لوحدة الغسيل الكلوي.



القسطرة العناية بها ومشاكلها

ما هي القسطرة؟

هي البديل المؤقت للفتولا و هي عبارة عن أنبوبة توضع داخل أوردة الفخذ أو الرقبة و أحيانا في أوردة الصدر. بها فتحتان فتحة حمراء (شريانية) وهي لأخذ الدم من الوريد و فتحه زرقاء (وريديّة) لإرجاع الدم المفلتر لجسمك .



العناية بالقسطرة ومشاكلها:

- حافظ على مكان غيار أو ضمادات القسطرة جافة و نظيفة.
- في بداية كل جلسة تأكد من الممرضات أن مكان دخول القسطرة نظيف و انه تم تغيير الغيار أو الضمادات على القسطرة بعد كل جلسة.
- في حالات الطوارئ لابد من وجود مجموعه غيار أو ضمادات معقمة في البيت حتى تقوم بعمل غيار بإتباع الخطوات التالية:
 - نزع الغيار المتسخ بحذر دون شد حتى لا تنزع القسطرة وبالإمكان استخدام الكحول لتسهيل نزع الغيار
 - فتح مجموعة الشاش المعقم و الحفاظ عليها دون لمس.
 - لبس قفاز معقم و يفضل لبس كمامة للوجه.
 - أخذ القطن أو الشاش و غمسه في المطهر ثم وضعه على مكان مخرج القسطرة من الجلد و مسحه بطريقة دائرية مرة واحدة ثم التخلص منها و تكرار ذلك ثلاث مرات ويجب أيضا تطهير مكان تثبيت القسطرة كل مرة استخدام قطنه نظيفة كل مرة.
 - قم بتغطية مخرج القسطرة بالشاش المعقم ثم ضع اللاصق.
 - لا تفتح أبدا غطاء فتحة القسطرة واترك والمشبك الموجود

- على القسطرة مغلق جيداً حتى لا يدخل الهواء داخل القسطرة .
- لا تسبح فقد يبتل الغيار وهذا يعرض القسطرة لوجود بيئة مناسبة للالتهاب .
- ويمكن الاستحمام مع وضع حماية على القسطرة مثل كيس بلاستيك أو وضع لاصق و ابعدها عنها المياه المباشرة.
- في حالة فتح غطاء القسطرة أثناء الغسيل يوصى بارتداء كمامة الوجه ويغطى الفم و الأنف لعدم السماح للبكتريا بالدخول للقسطرة.
- تأكد من أن الغطاء و المشبك الموجود بالقسطرة مغلق جيداً. ولا تسمح لغير الفريق الطبي بعيادة الغسيل الكلوي باستخدام القسطرة سواء للغسيل منها أو سحب عينات دم أو إعطاء علاج.
- إذا شعرت بعلامات التهاب كالإحساس بسخونة و ألم مع احمرار حول القسطرة اذهب فوراً لعيادة الكلى.
- فى حالة وجود التهاب فى القسطرة يتم العلاج فى عيادة الكلى عن طريق حقن مضاد حيوي فانكومايسين 20-30 مليجرام/كجم اسبوعيا و جينتاميسين 1-2 مليجرام/ بعد كل جلسة غسيل لمدة اسبوعين الى ثلاث اسابيع.

نصائح للتعيش مع الغسيل الكلوي:

عند حدوث الفشل الكلوي النهائي تبدأ السوائل و السموم بالتجمع في الجسم فيلزم المريض حماية خاصة للتغذية و الامتناع عن شرب السائل بكثرة و إليك نصائح عامة عن ذلك.

السوائل والغذاء :

• قلل من شرب المياه واستبدل كوب المياه بقطع ثلج صغيرة حتى لا تشعر بالعطش.



• امضغ العلك فهي تحفز الغدة اللعابية لفرز اللعاب و تحسسك بالارتواء طوال الوقت.

- في حالة عدم وجود احتباس للسوائل والتبول في حدود لتر يوميا ليس هناك أي ضرورة لتخفيض كمية السوائل.
- في حالة قلة أو انعدام البول تشرب 500 مللى لتر من السوائل بالإضافة إلى مقدار السوائل التي تخرج مع البول ، ويمكن زيادتها إلى لتر واحد يوميا بحيث يصل الوزن الزائد بين الجلسات إلى معدل أقصاه نصف إلى واحد كيلو جرام/ يوميا.

- السوائل لا تعنى فقط الماء ولكن كل المشروبات ، كالعصائر والشوربة وكل ما هو سائل في درجة الحرارة العادية مثل الأيس كريم والجيلي.

- تحديد كمية الأكل ونوعية الأكل من أخصائي التغذية حسب الحالة الصحية إلا أنه



ينصح :

بعدم الإفراط في الأكل وتجنب بعض أصناف الأكل التي تحتوي على نسبة عالية من الأملاح كالبيوتاسيوم و الفسفور .

البيوتاسيوم :

البيوتاسيوم هو ملح متوفر في كافة المأكولات ويسبب ارتفاعه ضعف في العضلات و خفقان في القلب وإرهاق شديد و أخيراً توقف القلب.

3.5 - 5 مللي مكافئ (وحدة قياس)

5 - 6 مللي مكافئ

أكثر من 6 مللي مكافئ

النسبة الطبيعية في الدم:

ارتفاع متوسط:

ارتفاع خطر :

أغذية قليلة البيوتاسيوم (مسموح بكوب واحد يوميا) :

- الأطعمة التي تحتوي على البروتينات مثل اللحوم 40 جرام من البروتين الحيواني تحتوي على 50 مللي مكافئ من البيوتاسيوم.
- الأطعمة المطبوخة أو المشوية أو المقلية تحتوي على نسبة أقل من

البوتاسيوم.

- اللبن والبقول تحتوي على بوتاسيوم أقل من الجبن و الكريمة.
- الفواكه الطازجة تحتوي على بوتاسيوم أقل من المجففة أو المركزة.
- سلق الخضار والتخلص من ماء السلق يقلل البوتاسيوم وكذلك يقلل كمية الفيتامينات بالطعام.
- النقع لمدة ساعة أو ساعتين في ماء بعد تقشير الخضروات وتقطيعها إلى قطع صغيرة يؤدي إلى التخلص من نسبة كبيرة من البوتاسيوم.
- القهوة المركزة القوية تحتوي على بوتاسيوم أكثر من القهوة الخفيفة أو سريعة التحضير.
- الحلوى التي يتم عملها من السكر تحتوي على بوتاسيوم أقل من الحلوى التي يستخدم فيها الشيكولاته أو المكسرات.

أنواع الأغذية قليلة البوتاسيوم (مسموح بكوب واحد يومياً)

- التفاح - التوت - الكرز أو الكريز - العنب - الكمثرى - الأناناس -
- الفراولة - البطيخ - الفاصوليا الخضراء - الفول الأخضر - البنجر -
- الكرنب - الجزر - القرنبيط - الخيار - الخس - البامية - البصل -
- البازلاء - الأرز - الذرة - الشعيرية - الكيك - الكورن فليكس.



أنواع الأغذية مرتفعة البوتاسيوم (ينصح بالابتعاد عنها)

- المشمش - التمر - المانجو - البرتقال - الموز - الخوخ - الشمام -
- الفواكه المجففة - الزبيب - الخرشوف - جوز الهند - العدس -
- فطر عش الغراب - البطاطس - الطماطم - الفاصوليا والبازلاء
- المجففة - الردة - القهوة (فنجان يومياً) - الشيكولاتات - الآيس كريم -
- العسل الأسود - اللبن (أكثر من كوب يومياً) - المكسرات - بدائل ملح الطعام - الشاي (أكثر من 2 كوب يومياً).



الصوديوم:

يجب على المريض أن يقلل من كمية الصوديوم التي يتناولها لتصبح حوالي 2 جرام يومياً، و يمكن اللجوء إلى البهارات لتحسين طعم الأكل حتى يصبح طعم الأكل مستساغاً.

مصادر الصوديوم في الطعام :

- ملح الطعام والخميرة.
- الأطعمة التي تحتوي على الصوديوم بصورة طبيعية مثل اللحوم و البيض و منتجات الألبان و بعض الخضروات والأطعمة المدخنة و المملحة.
- الأطعمة التي يضاف لها الصوديوم مثل المخللات والكاتشب و المستردة والزيتون.
- المياه و خاصة في المناطق التي تستخرج من الآبار حيث يمكن أن تصل نسبة عسر المياه إلى 40 ملغ جرام لكل لتر.
- المياه الغازية تحتوي على بنزوات الصوديوم و نسبة كافيين عالية جداً مما يتسبب ارتفاع ضغط الدم.

الكالسيوم :

يحتاج مريض الكلى إلى كمية أكثر من الكالسيوم بسبب نقص فيتامين (د) النشط وأيضا بسبب منعه من الأطعمة التي تحتوى على الفسفور والتي دائماً ما تكون هي الأطعمة التي تحتوى على الكالسيوم مثل منتجات الألبان.

لذلك فلا بد من أدوية مساعدة تحتوى على الكالسيوم بالإضافة إلى فيتامين (د) النشط. ولابد من قياس نسبة الكالسيوم بالدم بحيث تصل إلى مستوى الكالسيوم في حدود 10-11 مللى جرام/ مللى لتر أي 2,1- 2,3 مللى لتر حتى يتفادى زيادة إفراز الغدة الجاردرقية ومتاعب العظام

الفسفور :

لابد من تقليل نسبة الفسفور التي يتناولها المريض حيث يصل الحد الأقصى المسموح بتناوله إلى حوالي 0.6 - 1.2 جرام يومياً، ولابد أن تكون نسبة الفسفور في الدم من 4-6 مللى جرام / 100 مللى لتر أو 1.1-1.2 مللى مول. (وحده قياس).

عادة ما يكون هناك صعوبة في ذلك حيث أن الفسفور يوجد مع الأطعمة التي تحتوى على البروتينات مثل اللحوم و منتجات الألبان

و لذلك لابد من استخدام أدوية تقلل نسبة الفسفور مثل كربونات الكالسيوم أو رينوجيل.

لإقلال من الأطعمة التي تحتوى على الفسفور :

- تجنب الزبادي و اللبن و الأيس كريم.
- تجنب الردة و البقوليات أو قم باستبعاد قشورها.
- ابتعد عن المكسرات و الحبوب مثل اللب و السوداني و البندق.
- تجنب منتجات الشيكولاته .
- تجنب المشروبات الغازية تماماً

البروتين:

يعتبر البروتين من ضمن العناصر الغذائية الأساسية لوجبات مريض الغسيل الدموي و البروتين يتكون من الاحماض التي بدورها يقلل من حدوث سوء التغذية و يحافظ علي توازن نسبة النيتروجين بالجسم و يسمح باعطاء البروتين تقريبا نسبة 1.2 جرام / كجم يوميا.

اي ان عندما يكون وزن المريض 70 كجم يسمح له 1.2 جرام بروتين $\times 70$ وزن المريض = 84 جرام بروتين.

و البروتين عادة يوجد في اللحوم, منتجات الألبان, البيض و الأسماك و الأسماك و منتجات الالبان و البقوليات مثل الفول, العدس الأصفر أو البني و اللوبيا وينصح باستخدام البروتين عالي الكفاءة والذي يكون عادة من مصادر حيوانية و يسمح للمريض عادة بتناول مقدار أصباعين من

اللحوم او أو الدجاج أو الأسماك مرتين يومياً ويلزم استشارة إخصائي التغذية لذلك.

مشاكل عامه قد يتعرض لها مريض الغسيل

* ضيق في الصدر:

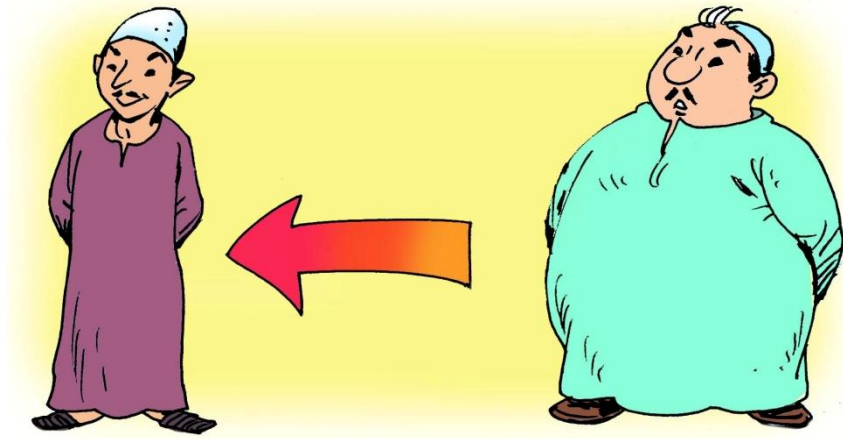
يحدث أحيانا الشعور بالضيق أو ألم في الصدر و غالباً تكون نتيجة ارتفاع ضغط الدم أو زيادة السوائل أو ذبحة صدرية عند حدوث ذلك يجب فحص الوزن.

إذا ما كان وزنك زائداً و كان هناك ألم في صدرك وموصوف لك



حبة نترولسرين (موسع شرايين القلب) وتوضع عادة تحت اللسان فقم بتناول الحبة. إذا لم يزول الألم فتناول حبة ثانية بعد خمسة دقائق. إذا لم يزول تناول حبة ثالثة بعد خمسة دقائق أخرى و هكذا تكون قد تناولت ثلاث حبات خلال خمسة عشر دقيقة، وإذا لم يزول الألم توجه إلى الإسعاف.

رَبِّكَ كَانَ وَزْنُكَ زَائِدًا، تَوَجَّهْ إِلَى وَحْدِهِ الْغَسِيلِ فَوْرًا!!!



وزنك المثالي هو الوزن الذي يحدده الطبيب وهو الوزن في نهاية الغسيل ومن المهم متابعته ولا بد من معرفته وأن تعرف في كل جلسة غسيل ما هو وزنك الزائد وعادة يقوم الطبيب بتقويم الوزن الزائد وضبط الوزن المثالي باستمرار .

* الحكمة:

- تكون نتيجة زيادة الفسفور أو زيادة السموم وتحسن عادة بالغسيل .
- لا تهرش أو تحك جلدك بأظافرك بل استخدم بطن الأصابع .
- استحم بماء بارد إن أمكن.
- استعمل صابون زيت زيتون أو اللانولين.
- تجنب جفاف الجلد عن طريق استخدام مرطب الجلد الموصوف لك.

- عند اللزوم أستخدم مضاد للحساسية إن وصف لك.
- تأكد من أنك تأخذ ساعات غسيل الكلى كاملة في كل جلسة.
- اتجه إلى وحدة الكلى إذا زادت الحكمة.

* نزيف الأنف :

- حدوث نزيف الأنف يكون نتيجة زيادة سيولة الدم أو ارتفاع الضغط أو استخدام الأسبرين .
- تجنب رفع الرأس للأعلى.
- ضع رأسك إلى الأسفل و أنت في وضع الجلوس.
- ضع ثلج على الأنف.
- قم بقياس ضغط الدم .
- تابع لون البول إذا كان به احمرار أو دم .
- أبلغ الطبيب في موعد الغسيل.

* الدوخة أو المغص أو القيء:

- استرخ في وضع الجلوس وتجنب النوم على الأقل لمدة ساعتين وخاصة بعد الأكل.
- تناول الحبوب الخاصة بالقيء .
- اجلس في جو مناسب به هواء متحرك أمام المروحة مثلاً.
- حاول أكل أي طعام بارد أو مثلج بدون رائحة.
- فك ملابسك و البس ملابس فضفاضة.

- حاول أكل وجبات صغيرة متتابعة.

* حرقان المعدة:

ويحدث نتيجة زيادة إفراز الأحماض في المعدة ويحدث الارتجاع المريئي و حرقان فم المعدة عند ما يفتح الصمام المنظم للمريء اكثر من اللازم او بصورة اوسع مما يسمح لحمض الهيدروكلوريك بالمعدة بالتسلل الى المريء. وكلما قلت الكمية المستهلكة في وجبة الطعام, قل الحامض الذي تنتجه المعدة.

لذا ينصح:

- بتناول وجبات صغيرة الحجم وعلى فترات متعددة يوميا .
- تناول, الارز, و المعكرونة فالمواد الكربوهيدراتية سهلة على المعدة.
- تناول قليل من الخضروات المسموحة كالخس والخيار أو الجزر أو تناول نصف كأس الي كأس حليب بارد.
- مضغ الطعام ببطيء وأخذ نفس عميق بين القضمات يقلل الحموضة.
- عند المعاناة أثناء الليل بحرقان في المعدة يفضل النوم على مكدتين.



* الصداع:

- قياس الضغط إذا أمكن.

- تجنب الحركات المفاجئة مثلا من النوم للقيام.
- ارفع رأس السرير قليلا أو نم على مكدتين.
- **حاول تحديد سبب الصداع لأنه يمكن أن يكون بسبب :**
- ارتفاع ضغط الدم.
- الألم أو التهاب الأسنان أو الإذن أو مشاكل النظر .
- مضاعفات بعض العلاجات أو الإمساك .
- الجلوس على التلفاز أو الكمبيوتر أكثر من ساعتين .
- التأكد من عدم نسيان أخذ العلاج خاصة علاج الضغط كما في التعليمات.

* ارتفاع ضغط الدم :

- تناول حبوب الضغط إذا لم تتناولها في ميعادها المقرر.
- عند الإحساس بصداع حاول قياس الضغط فإنه يمكن أن يكون من علامات ارتفاع الضغط أو زيادة الوزن.
- لا بد من تقليل ملح الطعام في أكلك والابتعاد عن الأغذية و العصائر المحفوظة والكولا.حيث أنها تحتوي على نسبة عالية من الأملاح .
- حاول الابتعاد عن الضوضاء وأن يكون الجو الذي حولك هادئاً.
- ابدأ في تمارين التنفس.
- ابتعد عن الضغوط النفسية.

* انخفاض ضغط الدم:

- تكون عادة نتيجة سحب كمية عالية من السوائل أثناء الغسيل أو استخدام حبوب ضغط الدم .
- الإحساس بدوخة وعدم التوازن وأحيانا صداع من علامات انخفاض ضغط الدم.
- تناول أي شئ يحتوى على سكريات مثل الحلوى.
- نم على سريرك وارفع رجلك على أكثر من مخدمتين حتى تشعر بالراحة.
- تابع الطنين في الفستولا وعند قلتها اتبع التعليمات الخاصة بالإحساس بقلة الطنين.

* ارتفاع درجة حرارة الجسم:

- وهو من الأعراض الخطيرة التي تلزم الإسراع بالعلاج ويكون ارتفاع درجة الحرارة عادة نتيجة حدوث التهاب بكتيرى في قسطرة الغسيل والتوصيلة الوعائية.
- قياس درجة الحرارة اذا كانت اعلي من 38° درجة مئوية مع قشعريره لابد من التوجة لعيادة غسيل الكلي.
- يفضل الاستحمام بالماء العادي اي ليست ساخنة او باردة او استخدام كمادات مياة عادية.

- عند نزول درجة حرارة الجسم الي 38 ° درجة مئوية يبدأ العلاج المؤقت و هو البنادول (مخفض للحرارة) حبتين كل 8 ساعات و هو علاج خافض للحرارة.
- و من ثم تقييم درجة الحرارة اذا مازالت مرتفعة لآبد من التوجة الي عيادة الكلي.
- مع ارتفاع درجة الحرارة سوف يشعر المريض بزيادة نبضات القلب و الاحساس بدوخة او انخفاض في ضغط الدم.

* الشد العضلي و التشنجات العضلية :

- يحدث الشد العضلي نتيجة سحب كمية كبيرة من السوائل إثناء الغسيل أو انخفاض الضغط أو انخفاض الصوديوم أو انخفاض الكالسيوم عند حدوث الشد العضلي ينصح بعمل الآتي :
- استخدم كمادات مياه دافئة.
 - اثني قدمك باتجاه الركبة مع فرد الركبة.
 - تدليك مكان الشد.
 - ابلغ طبيبك أو الممرضة بوحدة الكلى الصناعية.

* الإمساك :

و هي مشكلة شائعة نتيجة عدم تناول السوائل بالمقدار الكافي وعدم تناول الألبان و لذا ننصح اخذ الوصفة من الطبيب المعالج و تحتوى على الملين و ممارسة بعض التمارين الرياضية و الإكثار من الأطعمة الغنية بالألياف مثل السلطة و الكوسة .

* قلة واضطراب النوم:

هذه المشكلة شائعة الحدوث فحاول

- عدم النوم بالنهار.
- قم بالاستحمام بماء دافئ قبل النوم.
- عمل تمارين التنفس الموجودة لاحقاً في فقرة الضغوط النفسية.
- ننصح بقراءة القرآن الكريم وبعض الكتب لتساعد على النوم.

* عدم التركيز أو اضطراب التفكير:

يحدث نتيجة تغيير الأملاح أو نتيجة الآثار الجانبية للعلاجات و هو

نادر الحدوث **وللتغلب على هذه المشكلة:**

عليك الجلوس قليلاً ومحاولة التركيز في شيء أنت تحبه أو منظر طبيعي أو تذكر حدث مفرح في حياتك لمدة خمس دقائق، ثم عاود التركيز في ما كنت تفكر فيه لإيجاد الحلول المناسبة.



الفيروس الكبدى و المحافظة من انتشار العدوى:

يمكن أن تحافظ على أهل بيتك من انتشار العدوى بالفيروس الكبدى
بإتباع الآتى :

■ أدواتك الشخصية كفرشاة الأسنان والمشط والليفة الخاصة
بالاستحمام تكون خاصة بك فقط .

■ عند حدوث نزيف بسبب جرح أو من الفستولا في المنزل
ضع على مكان الدم - في الأرضية مثلاً - كلور مركز لمدة
15 دقيقة وقم بالضغط على مكان النزيف بقطعة قماش نظيفة
أو منديل ورق وتخلص منها بنفسك ولا يسمح لأحد بلمس
الدم إلا



بالقفاز , إذا كان هناك من يساعدك على إيقاف
النزيف لابد من استخدام القفاز.

أمثله لقضاء أوقات الفراغ

- استمتع بحياتك و اضحك وابتسم دائماً.
- وكن إيجابياً و متفائلاً .
- العبادات و قراءة القرآن و حفظ القرآن
يقوي ذاكرتك ويشرح صدرك ويبعث



في نفسك السعادة.

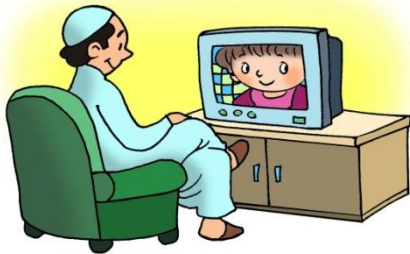
■ ساعد في أعمال المنزل.



■ استمع إلى الراديو



■ شاهد البرامج المحببة إليك



■ مارس حياتك الخاصة بشكل عادي



■ اقرأ الجرائد أو الكتب الشيقة



■ الرياضة (السباحة)

يفضل ممارسه الرياضة البدنية كالتمارين والمشي والجري وكرة القدم ويمكن السباحة مع إتباع الاحتياطات اللازمة .



■ المشي لمدة 15 دقيقة يومياً.

■ تقرب إلى أصدقائك و أقاربك.



■ تنزه أنت و أسرتك.



■ استيقظ نشيطاً.



■ اغسل يديك باستمرار .



■ اهتم بنظافتك الشخصية وبأسنانك
و ينصح بالاستحمام يومياً .

التعامل مع الضغوط النفسية



■ استرخ في مكان هادئ .

■ أغلق عينيك .

■ تخيل منظر جمالي أو ذكرى

جميلة

■ خذ نفس عميق ببطء من الأنف و عد إلى خمس و احبس

النفس و عد إلى عشرة وتأكد أنك تتنفس من المعدة والبطن

وليس من الصدر .

■ أخرج النفس من الأنف ببطء و عد إلى خمس وفي كل مرة

كرر هذا التمرين خمس إلى عشر مرات وفي اليوم أكثر من

مرة في أي وقت تتاح لك فيه الفرصة للاسترخاء .

أنواع العلاج وفوائدها والآثار الجانبية لها



اتبع تعليمات العلاج في المواعيد المحددة

حيث أن هذا:

- يساعدك على عدم حدوث مضاعفات.
- يساعد على أن تكون منتظماً صحياً.
- يعطي رؤية واضحة للطبيب لما هو أصلح لتغير أو ثبات خطة العلاج. انتظامك في العلاج يمنع عنك كثير من المضاعفات غير المرغوب فيها.

قائمة أدوية مريض الفشل الكلوي

اسم العلاج	دوره و أهميته	الأعراض الجانبية	الاعتبارات الواجب إتباعها
حقن الارثروبويتين Erythropoietin	يعالج الأنيميا أو فقر الدم المصاحب للفشل الكلوي. حيث انه يحفز إنتاج خلايا الدم الحمراء بواسطة نخاع العظام و يقلل الاحتياج لنقل الدم.	ارتفاع ضغط الدم, صداع, تشنجات إذا ارتفعت نسبة الهيموجلوبين سريعاً, تجلطات في الفستولا.	وهي حقن تعطى في نهاية الغسيل تحت الجلد أو في أنبوبة الغسيل ، وينصح بقياس الضغط باستمرار. قياس نسبة الهيموجلوبين بالدم باستمرار كل أسبوعين أو شهرياً . قياس نسبة الحديد بالدم.
نفروفيت Nephrovit أو ب. كمبلكس Vit. B Complex	لعلاج و للوقاية من نقص الفيتامينات. لتعويض نقص الفيتامينات خلال الغسيل. وعادة يحتوي على فيتامينات ب المركبة و فيتامين س والفولك أسيد.	غير معروف أن له أضرار جانبية.	يفضل أخذه في المساء و لا يؤخذ مع علاج الفوسفور .
كالمسيوم كربونات (سترات أو كالترات) Calcium Carbonate	يؤخذ لرفع نسبة الكالمسيوم و خفض نسبة الفوسفات و هذا يساعد على تكوين العظام .	- الإحساس بوخز في الأطراف . - زيادة في نسبة الكالمسيوم. - القيء و الغثيان	لابد من أخذه مع الطعام مصاً أو بلعاً قياس نسبة الفوسفات و الكالمسيوم شهرياً أو حسب الاحتياج.

<p>قياس هرمون الغدة الجار درقية قبل بدء برنامج العلاج.</p>	<p>و الإمساك. - انخفاض نسبة الفوسفات. - انتفاخ البطن وكثرة الغازات.</p>		
<p>قياس هرمون الغدة الجار درقية قبل بدء العلاج .</p>	<p>فرط وزيادة في نسبة الكالسيوم, جفاف الفم , الإمساك , الحكة .</p>	<p>هو فيتامين د النشط وهو علاج لانخفاض نسبة الكالسيوم و علاج فرط الغدة الجار درقية. يحافظ على امتصاص الكالسيوم من الجهاز الهضمي و دخول الكالسيوم إلى العظام.</p>	<p>روكالترول (وان ألفا) Recaltrol, One- Alpha Calcitriol</p>
<p>متابعه تحاليل تخثر الدم, متابعة التجلطات في الفلتر.</p>	<p>نزيف, نقص في الصفائح الدموية, سقوط الشعر.</p>	<p>علاج ووقاية التجلطات. يمنع تخثر الدم خلال جلسة الغسيل الدموي</p>	<p>هيبارين Heparin</p>
<p>متابعة وجود أي نزيف من الجسم وإبلاغ المرضة بذلك .</p>	<p>ممكن أن يحدث نزيف من الجهاز الهضمي أو حرقان في المعدة و غثيان و سيولة في الدم.</p>	<p>مضاد للتخثرات و يساعد على عدم حدوث التجلطات في الفستولا أو القسطرة.</p>	<p>الأسبرين Aspirin</p>
<p>لا بد من أخذه في الليل قبل النوم .</p>	<p>دوخه و صداع وجفاف الفم و قلة في الشهية و الإمساك أو الإسهال.</p>	<p>يعالج أعراض الحساسية و الحكة.</p>	<p>بينادريل Benadryl OR Vellergan</p>

			(فلرقان)
لا بد من أخذه في الليل بعد وجبه العشاء.	دوخه و صغير الصدر عند التنفس و جفاف الفم و الغثيان و الإمساك	لعلاج القلق النفسي والحكة الشديدة و خافض للحرارة و يقلل الحكة.	اتراكس Atarax
قياس ضغط الدم قبل الجلسة و يفضل قبل اخذ العلاج. و يفضل أخذه بعد وجبة العشاء.	الصداع- تورم الأطراف- دوخه- إعياء عام- الإحساس بسخونة و احمرار الوجه و غثيان.	علاج ضغط الدم المرتفع- علاج النوبة القلبية	اميلور Amlor ادلات Adalat Nifedipine – Amlodipine
متابعه وجود أي أعراض جانبية التي ذكرت. متابعة الاضطراب الفكري و عدم التركيز.	صداع-اضطراب في النوم-دوخه-إمساك- ألم في البطن-دوار- اضطراب بسيط في نبضات القلب	علاج و منع قرح المعدة و الأثنى عشر.	زينتاك Zantac (Ranitidin)
مراقبة باستمرار كرات الدم البيضاء والحمراء والهيموجلوبين والصفائح الدموية .	وهن عام و دوخه و قلة الشهية و قيء و فقر الدم أعراض الأنفلونزا و ارتفاع في درجة الحرارة و تشنجات و انخفاض في الوزن.	علاج التهاب الكبد الوبائي ج (Hepatitis C)	انترفيرون Interferon
و يعطى مع الدواء المسهل مرة إلى عدة مرات يومياً	إمساك , غثيان , انسداد في الأمعاء ,عدم القدرة	يعمل على تخفيض نسبة البوتاسيوم في الجسم	الكالسيوم روزنيم Calcium

Resonium		على امتصاص الأدوية الأخرى.	وتأخذ بعد ساعتين من تناول العلاجات الأخرى.
الحديد Iron	- علاج فقر الدم - ورفع الهيموجلوبين	- إمساك - غثيان - براز أسود اللون	يعطى في نهاية الغسيل عن طريق الوريد أو حبوب مرتين إلى ثلاث مرات يومياً ويجب أن يكون على بطن خالية وبعيداً عن حبوب الكالسيوم.
مضادات الانجوتسين ومثبطات مستقبلات الانجوتسين	- علاج ضغط الدم . - علاج هبوط القلب .	- ارتفاع البوتاسيوم . - حكة وحساسية . - تورم في الحلق .	و يعطى مرة يومياً .
البنادول او الفيفادول	علاج خافض للحرارة. مسكن للالام	لا يوجد له اعراض جانبية و يجب الاستخدام بوصفة الطبيب	يعطي حبتين كل 6 ساعات او عند اللزوم.

تعاون معنا للحصول على أعلى جودة صحة لك

تعليمات عامة وهامة :

- احضر في موعدك للغسيل و لا تتأخر.
- في حالة عدم حضورك لحدوث ظرف طارئ الرجاء الاتصال بعيادة غسيل الكلى للتنسيق.



- إبلاغ جميع المشاكل التي تتعرض لها إلى ممرضة الغسيل أو الطبيب.
- إحضار العلاج شهرياً لمراجعته مع طبيبك
- تعلم الكثير عن علاجك و الأعراض الجانبية.
- يمكن مساهمتك في إعداد مستلزمات الغسيل أو السرير لنفسك.
- يجب اخذ عينة من الدم و إرساله شهرياً للمختبر للتأكد من كرات الدم الحمراء و البيضاء و الصفائح الدموية كذلك يتم فحص الأملاح و الكالسيوم ووظائف الكبد و تحاليل فيروسات الكبد.
- عزيزي المريض ننوه بأن أخذ عينات الدم لا يؤثر أو يقلل من كمية الدم في الجسم و يمكن للجسم تعويضه بسهولة.

- عند اخذ عينة دم في اي مكان اخر غير مكان وحدة الكلي التي تغسل بها لدواعي الفحص المخبري او اعطاء مغذي يلزم أخذ العينة من كف اليد.



نتائج تحاليل الدم

الفحص	الوظيفة	القيم الطبيعية	القيم عند إجراء الغسيل البريتوني المتتقل المستمر	ملاحظات
يوربا الدم أو النتروجين (بي يو أن)	لقياس نسبة النواتج التالفة من الاغذية البروتينية بالدم.	10-20 ملغ/ديسلتر أو 3,6-7,2 ملمول/لتر	حوالي 100ملغ/ديسلتر 1 أو 30ملمول/لتر 1	تحلل البروتين يكون اليوريا والتي تخرجها الكلى الطبيعية. وتبقى هذه اليوريا في المرضى ذوي الكلى التي لا تعمل
الكرياتينين	لقياس نسبة النواتج التالفة في الاستقلاب العضلي الطبيعي لتحلل الانسجة	0,7-1,4 ملي/ديسلتر أو 62- 124 ملمول/لتر	حوالي 10 ملغ/ديسلتر أو 700-100 ملمول/لتر	ارتفاع الكرياتينين يدل على الفشل الكلوي وتحلل الأنسجة العضلية
بوتاسيوم	يؤثر على وظيفة العضلة	3,5-5 ملي مكافئ/ لتر أو 3,5-5 ملمول/لتر	طبيعية	تؤثر النسب العالية من البوتاسيوم على العضلات ويمكنها أن تسبب الغثيان والضعف العضلي والسعال والنتيجة الأكثر خطورة لارتفاع نسبة البوتاسيوم هو أنها يمكن أن تسبب توقف القلب
هيموغلوبين	يبين قدرة خلايا الدم الحمراء على حمل الاكسجين	الذكر 13-18 جرام/ ديسلتر الأنثى 12-16 جرام/ ديسلتر	ينخفض نتيجة نقص هرمون الايرثروبوتين (معزز تكون كريات الدم الحمراء)	هناك نقص في هرمون الايرثروبوتين في الكلى المريضة والذي يعد عاملاً في إنتاج كريات الدم الحمراء. وهذا يعني أنه يتم إنتاج عدد أقل من كريات الدم الحمراء وهذا يسبب الأنيميا (فقر الدم). فيشعر المريض بالتعب والنعاس وقصر الأنفاس وألم بالصدر. وإذا أنخفض عدد كريات الحمراء إلى 5غم% فسوف يحتاج إلى إجراء نقل دم.
الكالسيوم	مهم للمحافظة على العظام وتقويتها	8,5-10,4 مغ ديسلتر أو 1,2-2,6 ملمول/لتر	طبيعية	قد تنخفض نسبته عن المعتاد بسبب ضعف عملية الامتصاص من الأغذية، ويضطر المريض لتناول كمية إضافية من الكالسيوم على شكل أقراص.
الفوسفات	مكون طبيعي للدم والعظم	2,8-4,8 مغ/ديسلتر أو 1,4-2,8 ملمول/لتر	طبيعية	ارتفاع الفوسفات يسبب حكة شديدة ويؤثر على العظام ويمكن تخفيضه باستعمال الحمية أو تناول حبوب الكالسيوم و الصوديوم.
الفوسفاتاز القلوي	قد يبين ارتفاع نسبته على وجود مرض بالعظام	10-100 وحدة	يجب أن تكون نسبته طبيعية	يجب السيطرة عليه وإلا فستضعف العظام وتصبح سهلة الكسر.
الانتيجين الاسترالي	يصبح الفحص إيجابياً إذا أصيب المريض بالتهاب الكبد (ويمكن أن يكون ذلك دون أعراض معينة).	سلبية	سلبية	إذا كانت نتيجة الفحص إيجابية فأن دم و براز المريض يمكن أن يعدي الآخرين وإذا كانت سلبية فيجب أخذ التطعيم وهو ثلاث جرعات على الأقل ويجب تطعيم العائلة.
فحص فيروس الكبد (ج)	يدل على إصابة المريض بفيروس الكبد الوبائي (ج)	سلبية	سلبية	ينصح بالتزام الوسائل التي تمنع أنتشار العدوى كعدم استخدام الأدوات الشخصية (فرش الاسنان وماكينات الحلاقة والامواس) والتخلص من محلول البريتوني في دورة المياه.

الفصل الثالث عشر: حقوق مرضى الفشل العضوي وزارعي الأعضاء

نظراً للظروف الخاصة بمرضى الفشل العضوي، وزارعي الأعضاء، فإن جهات كثيرة معنية بشؤون المجتمع قدمت لهم حقوقاً يتمتعون بها دعماً لهم، ووقوفاً معهم؛ للتخفيف عنهم. وفيما يلي نجمال تلك الحقوق:

1 - وسام الملك عبد العزيز:

إن المتبرعين بالأعضاء الرئيسية، وهي كل من (القلب، والكبد، والكليتان، والنخاع العظمي) يحصلون على وسام الملك عبد العزيز من الدرجة الثالثة بناء على الموافقة السامية رقم (م/1489) بتاريخ 1410/7/5هـ.

2 - المكافأة المالية:

كما يمنح المتبرع بالأعضاء مبلغاً مالياً قدره (50.000) خمسون ألف ريال سعودي بناء على الموافقة السامية رقم (195) بتاريخ (1422/8/1هـ). وفي حالة كون المتبرع متوفى دماغياً، فسيمنح المبلغ لورثته.

3 - العسكري المصاب بالفشل:

أ - العسكري المصاب بالفشل الكلوي يعدّ غير لائق طبياً للخدمة العسكرية، ويعامل بموجب المادة رقم (15) بنظام التقاعد، ويصرف له راتب قدره (70%) من آخر راتب كان يتقاضاه قبل التقاعد، أو أساس المستحق عن مدة خدمته المحسوبة في التقاعد أيهما أكثر، ولاكن بشرط أن توصي اللجنة الطبية العسكرية العليا بذلك للذين هم في مراحل متقدمة من الفشل الكلوي، وبعد استنفاذ المريض ما من مقداره (90) يوماً إجازة غسيل كلوي.

ب للمتبرعون بالكلية يستمرون في عملهم، ويعدون لائقين للخدمة العسكرية.

4- التخفيض على الطيران الداخلي والخارجي:

يتمتع المرضى السعوديون الذين زرعت لهم أعضاء بتخفيض على الطيران بنسبة خمسة وعشرين في المئة (25%) في الرحلات الداخلية، أي بمعدل ثلاث تذاكر سنوية لمدة عامين، وبتخفيض قابل للتجديد لعام ثالث فقط. كما يتمتع متبرعو الكلى السعوديون بتخفيض على الطيران الداخلي والخارجي بنسبة خمسين في المئة (50%) أي: بمعدل ثلاث تذاكر سنوياً.

يعطى مريض الفشل الكلوي وزناً زائداً مجاناً على الخطوط الجوية السعودية يصل إلى 240 كيلو جرام (أدوية وتحاليل)، وذلك على الرحلات الداخلية والدولية التي تبدأ من المملكة فقط.

5- الإجازة:

إن الموظف المصاب بالفشل الكلوي، ويغسل بالتنقية الدموية بموجب تقرير من الجهة الطبية التي تتولى علاجه، يصرف له راتب كامل عن الأيام التي غاب فيها.

وفي حالة عمل الموظف لدى القطاع الخاص، فإن صاحب العمل يعرض من صندوق الموارد البشرية.

6- إعانة مادية :

وزارة العمل والشؤون الاجتماعية تصرف إعانة مادية سنوية لمرضى الفشل الكلوي الفقراء، وخاصة المحتاجين منهم مبلغاً وقدره (10,000) عشرة آلاف ريال سنوياً، بمعدل قدره 800 ريال شهرياً.

7- فرص تعليمية للمريض، ولأقربائه من الدرجة الأولى:

- أ - بدعم من جمعية الأمير فهد بن سلمان الخيرية لمرضى الفشل الكلوي، فإن مريض الفشل الكلوي، وزارع الأعضاء، والمتبرع، أو أحد أقربائه من الدرجة الأولى (الابن، الابنة، الأخ، الأخت) لديه الفرصة للقبول في الجامعات السعودية، والمؤسسة العامة للتدريب المهني والتقني.
- ب - بدعم من جمعية الأمير فهد بن سلمان الخيرية لمرضى الفشل الكلوي، فإن مريض الفشل الكلوي إذا لم يتجاوز عمره الثلاثين (30 عاماً)، ولم يقل عن ثماني عشرة سنة (18) يقبل في الكلية التقنية، بغض النظر عن معدل شهادته.
- ج- كما أن المريض أو أحد أقربائه يحق له التسجيل في المعهد الفني، إذا كان يحمل الشهادة المتوسطة بالمواصفات السابقة نفسها.

وأخيراً: هناك اتفاق تعاون بين جمعية الأمير فهد بن سليمان لمرضى الفشل الكلوي وبين بنك الجزيرة، والذي يساعد المرضى وذويهم من الدرجة الأولى على التدريب المهني المنتهي بالتوظيف.

أحكام شرعية

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: " عجباً لأمر المؤمن إن أمره كله خير، وليس ذلك لأحد إلا للمؤمن، إن أصابته سرآء شكر فكان خيراً له، وإن أصابته ضراء صبر فكان خيراً له " [رواه مسلم (2999)].

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: " ما يصيب المؤمن من وصب، ولا نصب، ولا سقم، ولا حزن حتّ الهمّ يهّمه، إلا كفر الله به سيئاته " [البخاري 5641].

الصلاة :

الصلاة عماد الدين لا يصح تركها، وللمريض أحكام خاصة فيها التخفيف والتيسير ونورد هنا – أخي المريض – بعض فتاوى العلماء لتستفيد منها.

1 -إذا تعارض وقت غسيلك مع وقت الصلاة فإنه يجوز لك الجمع بين الظهر و العصر، وبين المغرب والعشاء جمع تقديم أو جمع تأخير. أي بمعنى أن تصلي الظهر والعصر قبل بداية جلسة الغسيل أو تؤخر صلاة الظهر إلى وقت العصر ولا حرج عليك في ذلك – إن شاء الله – كما أفتى سماحة المفتي الشيخ عبد العزيز الباز – رحمه الله.

وللأستزادة يمكنك الرجوع إلى:

دليل الموقع العربي <http://www.raddadi.com>

ومن خلال الموقع تجد مواقع طيبة فيه وفيها مواقع إسلامية تفيدك.

أحكام الصوم

هل غسيل الكلى يبطل الصوم؟

لقد أفتت اللجنة الدائمة بأن غسيل الكلى (الكلية الصناعية) يفسد الصوم.

[اللجنة الدائمة للبحوث العلمية و الافتاء الجزء 10 ص 189- 191]

مريض الفشل الكلوي، كيف يصوم؟

السؤال

أنا مريضة بفشل كلوي، ويستلزم مرضي تناول علاج في أوقات مختلفة، ولا سيما بعد أجراءي لعملية زرع كلى، حيث نصحني الأطباء بالمدائمة على العلاج و إلا تعرضت للخطر، وحيث أنني – والحمد لله – مسلمة، وأريد أن أصوم شهر رمضان، و لكن مرضي يمنعني لظروف تناول الدواء في الصباح والظهر والليل، وكل أثنى عشر ساعة، لذا أرجو أفتائي في هذا الأمر، وما هي كفارة صيامي الواجب عليّ أداؤها حال عدم تمكني من الصوم.

الجواب

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على رسول الله وبعد:

فحيث إن الأطباء مسلمون مختصون، وقد اتفقوا على تقرير واحد، وهو أن الصوم يضر بالعملية، وأن الفطر واجب حفاظاً على الصحة، فلا مانع من الإفطار، ثم القضاء عند القدرة، فإن قرروا أن الصوم لا يناسب أبداً ودائماً، فلا بد من الكفارة، وهي إطعام مسكين عن كل يوم.

(اللؤلؤ المكين من فتاوى ابن جبرين. فتوى رقم (213) ص (155).

عناوين تهمك

جمعية الأمير فهد بن سلمان الخيرية

عنوان الموقع	فاكس	هاتف	أسم الجهة	
www.fahadkella.org.sa	488118	4820705	جمعية الأمير فهد بن سلمان الخيرية لرعاية مرضى الفشل الكلوي	1
البريد الإلكتروني univedu@fahad-kella.org	الهاتف المجاني 887592222		الرياض 11614 ص . ب: 94703	

الجمعية السعودية للأمراض وزراعة الكلى

الموقع الإلكتروني www.ssn-sa.com	فاكس 2255543	هاتف 2255547	الجمعية السعودية للأمراض وزراعة الكلى	2
البريد الإلكتروني info@ssn-sa.com	الرياض 11461 ص . ب: 2925			

المركز السعودي لزراعة الأعضاء

الموقع الإلكتروني www.scot.org.sa	فاكس 4453934	هاتف 4451100	المركز السعودي لزراعة الأعضاء	3
البريد الإلكتروني info@scot.org.sa	هاتف مجاني 800124500	الرياض 11417 ص . ب: 27049		

مركز الأمير سلمان للأمراض الكلى

الموقع الإلكتروني www.pskc.gov.sa	فاكس 4975533	هاتف 4976333	مركز الأمير سلمان للأمراض الكلى	4
البريد الإلكتروني: info@pskc.gov.sa			الرياض 11427 ص . ب: 27604	

