

بنام خدا

برخورد با بیمار مشکوک به سنگ کلیه

بیمارستان کودکان مفید - بخش کلیه

۱. نکات مهم در شرح حال: الگوی تغذیه بیمار - میزان مصرف مایعات - سابقه بی حرکتی طولانی - سابقه عفونت مکرر ادراری - سابقه سنگ کلیه در خانواده

۲. نکات مهم در معاینه: اندازه فشار خون - اندکس های رشدی - معاینه شکم

۳. آزمایشات لازم:

- * آزمایش ادرار و کشت ادرار
- * ادرار ۲۴ ساعته (سن کمتر از ۳ سال ادرار راندوم) از نظر کراتینین - کلسیم - اگزالات - سیستین - سترات - اسیداوریک - منیزیم - سدیم - پتاسیم - پروتئین - کلر
- * آزمایش راندوم ادرار از نظر تست نیتروپروساید
- * گاز خون وریدی
- * بررسی بیوشیمی خون از نظر قند - کراتینین - اوره - کلسیم - فسفر - الکالین فسفاتاز - سدیم - پتاسیم - اسیداوریک
- * محاسبه GFR بیمار و ثبت در پرونده
- * عکس ساده شکم
- * سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری

۴. دستورات دارویی:

- * شروع آنتی بیوتیک در صورت وجود عفونت ادراری همراه (توجه: روسفین شروع نشود)
- * مایعات دریافتی به میزان ۱/۵ برابر مایع نگهدارنده تنظیم شود. (وقتی فشار خون - مشکل قلبی و نارسایی کلیه مطرح نباشد، حداقل برابر مایع نگهدارنده در فرد PO مایع وریدی تجویز نماید).
- * در تمام بیماران سنگ کلیه غیر از موارد سنگ های عفونی، درمان با پلی سیترا پتاسیم به میزان ۱ سی سی بازای کیلوگرم وزن در روز در سه دوز بصورت خوراکی شروع میشود. و سپس با سطح بیکربنات خون و PH ادرار دوز دارو تنظیم میشود (سطح بیکربنات خون در محدوده طبیعی و PH ادرار در محدوده ۶/۵-۷/۵ حفظ شود).
- * پس از آماده شدن نتیجه آزمایش ادرار رژیم غذایی نیز شروع میشود.