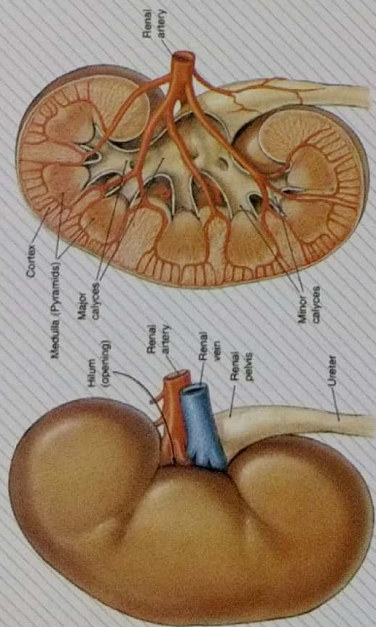


بسمه تعالی بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی شهید محلاتی تبریز

The Right Kidney



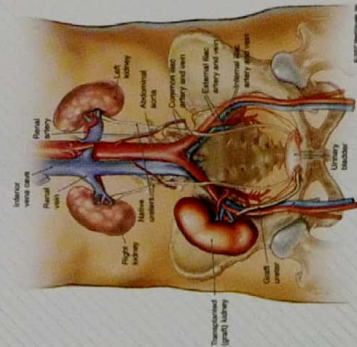
INTERNAL STRUCTURE

BLOOD SUPPLY

پمفلت آموزش بیمار ساخته من کلیه

تهیه و تنظیم:
آقای قباد نیازمند
مرئی بخش دیالیز

- ۸- در پروتئین از ادرار
- ۹- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۰- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۱- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۲- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۳- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۴- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۵- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۶- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۷- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۸- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۱۹- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۰- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۱- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۲- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۳- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۴- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۵- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۶- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۷- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۸- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۲۹- خیز ادرار: یعنی معدل
- ۳۰- خیز ادرار: یعنی معدل



علامت هشداردهنده

- ۱- تکرر ادرار مخصوصا در شبها بیشتر از یکبار
- ۲- تورم پلکها و صورت و اندام های انتهایی
- ۳- سوزش ادرار در هنگام دفع ادرار (دیس اوری)
- ۴- تکرر در دفع ادرار (پولاکیوری یا فرکونسی اوری)
- ۵- پلی اوری
- ۶- وجود خون در ادرار (هماچوری): یا خون شاشی یعنی وجود گلبول قرمز که به همراه پروتئین اوری وجود دارد که معمولا در گلوومرونفریت ها کناره گلبولهای قرمز ناصاف و مضرس می شود که معمولا در بیماری برگر هماچوری بدون درد است.
- ۷- پیوره: وجود چرک در ادرار که حاوی گویچه های سفید سالم یا منهدم شده است که سلولهای چرکی یا (PUSS CELL) نامیده می شود و بیشتر در گلوومرونفریت هایی که به دنبال عفونت چرکی گلو (آنزین استرپتوکوکی) هستند ظاهر خواهد شد.

علل نارسایی کلیه

شامل دو مرحله:

- ۱- نارسایی حاد
- ۲- نارسایی مزمن

۱. نارسایی حاد شامل بیماریهای قلبی، بیماریهای

عروقی (بیماری برزریا برگر)

۲. بیماریهای داخلی خود کلیه شامل کلیه های

پلیکیستیک، گلومرولونفریت، پیلونفریت،

بیماریهای مادرزادی چون سندرم آلپورت می باشد.

۳. بیماریهای پست رنال شامل انسداد مجاری

ادراری، انسداد حالب، تومورهای مثانه تومور

پروستات مثانه های نورو ژنیک و اسپاستیک و

حتی آنومالی های مادرزادی جزء پست رنال

محسوب می شود.

عوامل دیگری چون ضربه ها، هماتوم سوختگی

ها (سندرم CRASH)، مصرف بی رویه داروها،

خونریزی های شدید، گاسترو آنتریت شدید و

عفونت می توانند علل نارسایی کلیوی باشند.

فونکسیون اعمال اصلی کلیه

- ۱- تعادل آب و الکترولیت ها
- ۲- دفع مواد زائد
- ۳- تعادل اسید و باز
- ۴- تنظیم فشارخون
- ۵- بعنوان عامل اصلی و شرکت در فعالسازی خون (اریتروپوئتین)
- ۶- محلی برای فعال نمودن ویتامین D
- ۷- نوسازی گلوکز
- ۸- سیستمی است که در هموستاز (محیط داخلی) یعنی PH خون را ثابت نگه می دارد.



ساختار کلیه

کلیه اندامی است لویایی شکل که دارای طولی برابر ۱۰ الی ۱۲ سانتیمتر و عرضی برابر ۳ الی ۵ سانتی متر می باشد. وزن هر کلیه برابر با ۱۳۰ گرم الی ۱۷۰ گرم میباشد. طول کلیه افرادی که قد بلند دارند حداکثر ۱۲ سانتی متر خواهد بود. محل قرار گرفتن کلیه ها در دو طرف ستون مهره های کمری در مقابل مهره های ۳-۱ کمری در فضایی به نام فضای رتروپریتون (پشت پریتون) قرار دارد. کلیه ها ۱ الی ۲ سانتی متر قابل جابجایی هستند، یعنی فردی که در حالت خوابیده قرار دارد کلیه به آخرین دنده توراسیک چسبیده و در حالت سر پا کمی پایین تر قرار می گیرد. کلیه راست به دلیل وجود کبد کمی پایین تر از کلیه چپ می باشد.

