

مصرف داروها

یک بیمار دیالیزی، علاوه بر رژیم غذایی خاص، مصرف صحیح داروها از اهمیت خاصی برخوردار میباشد. دلیل استفاده از این داروها حفظ حالت طبیعی بدن می باشد. داروها با توجه به شرایط بیمار و توسط پزشک تجویز می شود

ویتامین ها

مکمل های ویتامینی جایگزین مناسبی برای ویتامین هایی که در طی دیالیز از بدن خارج شده اند می باشند.

۱- ویتامین ب کمپلکس

۲- نفروویت

این قرص مخصوص بیماران کلیوی می باشد و شامل ویتامین های محلول در آب مثل ب ۱، ب ۲، ب ۶، ب ۱۲، بیوتین یا ویتامین ب ۷ و اسید آسکوربیک، ویتامین ای، روی، نیکوتینامید و اسید فولیک می باشد که که مصرف آن به دلیل بی اشتهایی و محدودیت رژیم غذایی بیمار توصیه می شود. در سلامت بافت ها و بهبود عملکرد سیستم ایمنی و عصبی موثر می باشد. بهتر است این دارو بعد از دیالیز مصرف شود تا قبل از حذف شدن جذب بدن شود.

داروهای کاهنده ی جذب فسفر

نقش این داروها کاهش جذب فسفر در بدن است که این کار را از طریق اتصال به فسفر در روده انجام می دهند و سپس از راه مدفوع دفع می شوند. این دسته داروها را قبل غذا یا در حین غذا خوردن و یا بلافاصله بعد غذا مصرف کنید.

کربنات کلسیم: به شکل قرصهای ۵۰۰ میلی گرمی وجود دارد که علاوه بر کاهش

فسفر منجر به افزایش کلسیم هم میشود. لذا عوارضی مثل خشکی دهان

فیووست، احساس تشنگی و تکرر ادرار، سنگ کلیه و حتی کما هم میتواند مشاهده

کرد. بنابراین در حین مصرف این دارو باید میزان کلسیم و فسفر به صورت ماهیانه

اندازه گیری شود. نحوه مصرف قرص کلسیم طبق دستور پزشک معالجتان می باشد

رناژل: به شکل قرصهای ۸۰۰ میلی گرمی موجود می باشد که علاوه بر کاهش فسفر به اسیدهای صفراوی متصل می شود و منجر به کاهش سطح کلسترول خون می شود. ممکن است باعث عوارضی مثل سردرد، تهوع، استفراغ و کاهش فشار خون هم شود. به دلیل تداخل دارویی با داروهای ضد تشنج فصد آریتمی و وارفارین و سیپروفلوکساسین باید بین مصرف رناژل با این دارو حداقل ۱ تا ۳ ساعت فاصله باشد.

منیزیم

کلسیم استات

کلسیم

این داروها کلسیم خون را بالا می برند

۱- کربنات کلسیم

۲- کلسی تریول (روکاترول)

همان فرم فعال ویتامین D3 می باشد که منجر به جذب کلسیم از طریق روده ها می شود. علاوه بر افزایش کلسیم، در موارد پرکاری پاراتیروئید می تواند باعث کاهش سطح PTH شود. عوارضی مثل سردرد، بی خوابی، ضعف عضلانی، تهوع، یبوست، طعم فلز در دهان و خشکی دهان و بی اشتها می ممکن است مشاهده شود.

داروهای خون ساز

برای جلوگیری از کم خونی، موادی را که برای ساخت

گلبولهای قرمز لازم بودند اما با دیالیز از بدن خارج شدند، با این داروها جایگزین می شود

-**اسید فولیک:** مصرف آن یک بار در روز می باشد.

ونوفر: از ترکیبات آهن و به شکل تزریقی می باشد. نباید با سایر داروها مخلوط شود

و حین درمان از مصرف آهن به شکل قرص خودداری شود. عوارض آن شامل افت فشار

خون، سردرد، تهوع و تستفراغ می باشد.

اریتروپویتین یا همان اپرکس

اریتروپویتین در واقع همان هورمونی است که توسط کلیه ساخته میشود و مغز استخوان را در جهت ساخت گلبولهای قرمز تحریک میکند. حتما باید در یخچال نگهداری شود و در صورت شفاف نبودن از تزریق آن خودداری شود. افزایش فشار خون از عوارض آن می باشد.

کاهنده خارش

کلماستین: سبب کاهش خارش در بدن بیمار دیالیزی می شود
اما ممکن است عوارضی مثل خواب آلودگی ، کاهش فشار
وضعیتی و خشکی دهان داشته باشد.

کاهنده اسید اوریک

آلوپرینول: برای کاهش عوارض گوارشی ناشی از این داروها

،همزمان یا بعد غذا مصرف شود.در صورت بروز عوارض

پوستی دارو را قطع کنید وبه پزشک خود اطلاع دهیداز

مصرف همزمان ویتامین سی خودداری کنید.

در صورت نیاز به هر گونه مشاوره ای می توانید از ساعت ۸-۱۳ با کارشناس
کلینیک پرستاری آموزش سلامت
بیمارستان فوق تخصصی دکتر علی شریعتی تماس بگیرید.

شماره تلفن کلینیک پرستاری آموزش سلامت: ۳۵۰۶۲۱۶۱