

بررسی مقایسه‌ای مشکلات جسمی و اجتماعی بیماران

تحت درمان با دیالیز خونی و صفاقی سرپایی

سعید واقعی* - رحیم گل محمدی** - محمد واحدیان***

بیمارانی که کلیه‌هایشان خاموش می‌شوند، برای ادامه حیات باید همودیالیز یا دیالیز صفاقی سرپایی CAPD برایشان انجام شود یا پیوند موفق کلیه دریافت نمایند. با توجه به اهمیت موضوع در این پژوهش، کلیه بیماران تحت درمان با دیالیز صفاقی سرپایی بیمارستان امام رضا (ع) مشهد را مورد ارزیابی قرار دادیم و سپس بیماران همودیالیزی را که از نظر سن، جنس، مدت دیالیز، وضعیت اجتماعی و اقتصادی ... مشابه بیماران دیالیز صفاقی سرپایی بودند، انتخاب نموده‌ایم. نتایج پژوهش نشان می‌دهد که میزان اوره، کراتینین، اسید اوریک و فسفر در بیماران همودیالیز بالاتر است. همچنین مشکلات جسمی، درد عضلانی، بی‌حالی و فشارخون در بیماران صفاقی سرپایی کمتر دیده می‌شود. ولی عفونت در بیماران CAPD بیشتر می‌باشد و از نظر فعالیت بدنی، اشتها، رژیم غذایی، وضعیت بیماران دیالیز صفاقی سرپایی نسبت به همودیالیز بهتر است. **واژه‌های کلیدی:** همودیالیز، دیالیز صفاقی سرپایی

مقدمه

شبیه به این تراژدی است. چنین پلاسمایی پر از مواد زائد سلولی است، در حالیکه این مواد می‌بایست از کلیه‌ها دفع می‌شدند. درگیری سلولها در این محیط باعث اختلال عملکرد آنها و در نهایت مرگ آنها می‌شود (۲).

حیات در یک جزیره یا بیابانی که دور تا دور آن را آشغال و زباله و مواد رادیواکتیو قرار گرفته است؛ تصور کنید. حیات سلولهایی که در پلاسمای اورمیک شناورند؛

* فوق لیسانس آموزش روانپرستاری - عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سبزوار

** فوق لیسانس آناتومی - عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سبزوار

*** فوق لیسانس آموزش بهداشت - عضو هیأت علمی دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی سبزوار