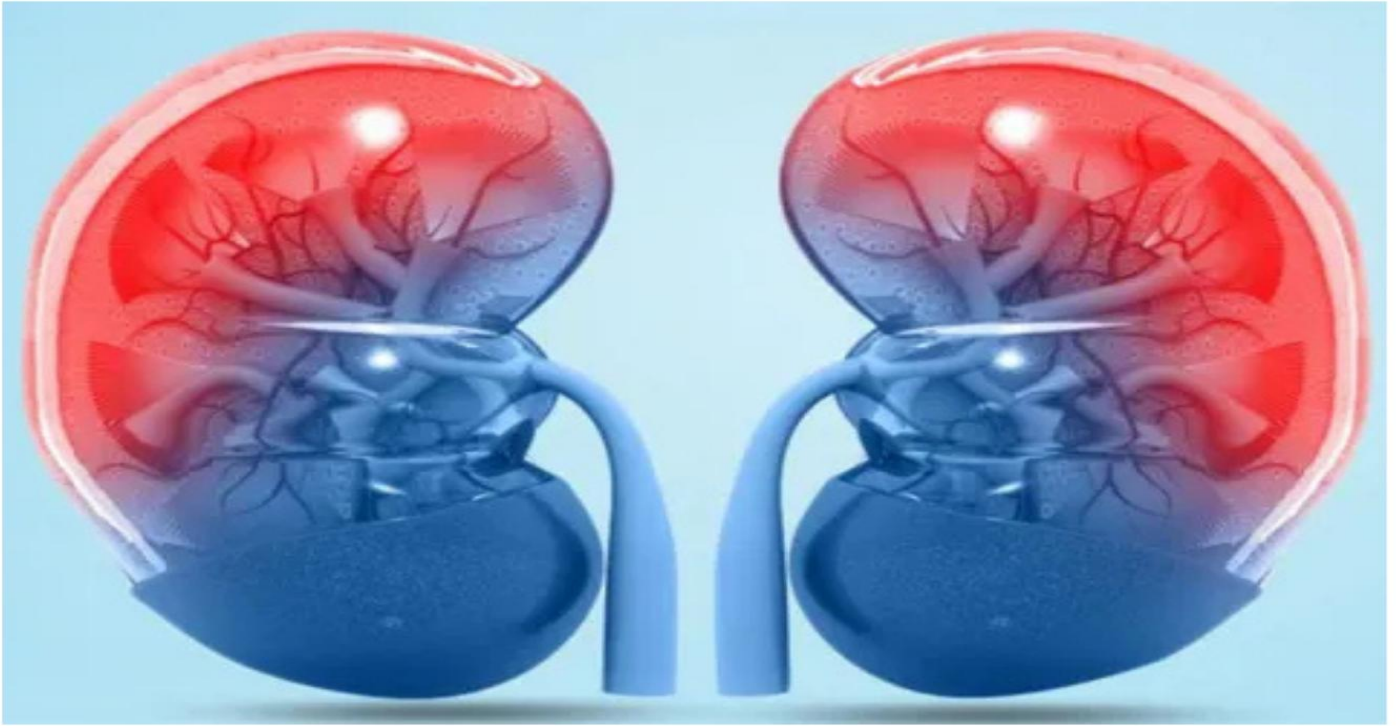




دليل رقم 3

## العمل الإجمالي وأمراض الكلى



2024/2025

## الفهرس

3	قسم المهنة
4	رؤية ورسالة الرعاية التمريضية
5	تشريح الجهاز البولي
7	أنواع أمراض الكلى
9	أسباب أمراض الكلى
10	أعراض أمراض الكلى
10	تشخيص أمراض الكلى
11	العناية التمريضية بمرضى الكلى
12	أهداف العناية التمريضية بمرضى الكلى
13	التحديات التي تواجه ممرضى الكلى
14	المراجع

## قسم المهنة

"اقسم بالله العظيم

أن أخلص فى عملى و أتقى الله فى مهنتى و أحترم قوانينها و أنظمتها و أؤدى مهامى بكل كفاءة و إخلاص  
و أن أستند فى أدائى على المعرفة المستمدة من علوم التمريض  
و أبذل قصارى جهدى لرعاية كل من وكل إلى رعايتهم و أحفظ كرامتهم و أكتم سرهم و أدافع عن حقوقهم و حمايتهم من أى  
أذى

و ألا أخشى فى قول الحق لومة لانم و أوفر بيئة أمنة للمريض و الأسرة و المجتمع

و أن أستمر فى تطوير نفسى و أوقر من علمنى و أحترمه

و أتعاون مع زملائى فى المهنة على البر و التقوى

والله على ما أقول شهيد"

## رؤية الرعاية التمريضية بوحدة رعاية مرضى الداخلى

يتطلع أفراد هيئة التمريض بوحدة رعاية مرضى الداخلى للإرتقاء بمهنة التمريض وتقديم الرعاية التمريضية لمرضى الوحدة بفاعلية وأمان وجودة طبقاً للمعايير المصرية والقومية والعالمية.

## رسالة الرعاية التمريضية بوحدة رعاية مرضى الداخلى

يلتزم أفراد هيئة التمريض بوحدة رعاية مرضى الداخلى برفع المستوى الصحي للمرضى وتقديم أفضل رعاية تمريضية لهم بما يتماشى مع أهداف وإجراءات المستشفى وإدارة التمريض وكذلك تعمل على الإرتقاء بالمستوى العلمي والعملى لجميع أفراد هيئة التمريض بالوحدة وتغيير إتجاهاتهم نحو الإتجاهات الحديثة فى العلوم التمريضية والطبية .

# امراض الكلي

مقدمة

## تشريح الجهاز البولي

الجهاز البولي هو نظام معقد من الأعضاء يعمل بشكل متناسق للتخلص من الفضلات السائلة من الجسم، والحفاظ على التوازن الصحي للسوائل والأملاح المعدنية. يتكون هذا الجهاز من عدة أعضاء رئيسية، ولكل عضو منها وظيفة محددة.

**الكليتان:** الأعضاء الرئيسية للجهاز البولي.

الشكل والموقع: عضوين على شكل حبة الفاصوليا يقعان على جانبي العمود الفقري، أسفل القفص الصدري.

الوظيفة:

تصفية الدم من الفضلات والسوائل الزائدة.

إنتاج هرمون الإريثروبويتين الذي يحفز إنتاج خلايا الدم الحمراء.

تنظيم ضغط الدم.

تنظيم توازن الماء والأملاح المعدنية في الجسم.

**الحالبان:**

الشكل والموقع: أنبوبان رفيعان يربطان كل كلية بالمثانة.

الوظيفة: نقل البول من الكليتين إلى المثانة.

المثانة:

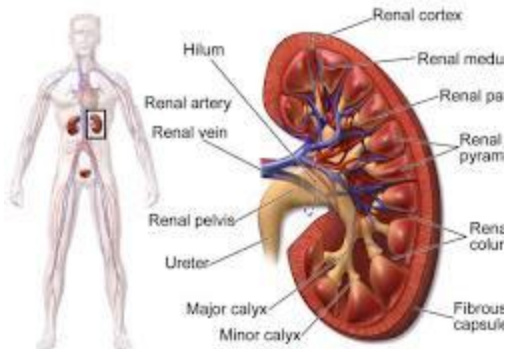
الشكل والموقع: كيس عضلي أجوف يقع في الحوض.

الوظيفة: تخزين البول حتى وقت التبول.

**الإحليل:**

الشكل والموقع: أنبوب يخرج من المثانة إلى الخارج.

الوظيفة: نقل البول من المثانة إلى خارج الجسم.



Kidney Anatomy

## وظيفة الجهاز البولي:

تنقية الدم: تقوم الكليتان بتصفية الدم من الفضلات والنفايات الأيضية، مثل اليوريا وحمض البول.

تنظيم توازن السوائل والأملاح: تحافظ الكلى على توازن الماء والأملاح المعدنية في الجسم عن طريق ضبط كمية الماء والأملاح التي يتم طرحها في البول.

تنظيم ضغط الدم: تلعب الكلى دورًا هامًا في تنظيم ضغط الدم عن طريق إفراز بعض الهرمونات التي تؤثر على ضغط الدم وحجم الدم.

إنتاج بعض الهرمونات: مثل الإريثروبويتين الذي يحفز إنتاج خلايا الدم الحمراء.

## عملية تكوين البول

الترشيح الكبيبي: يتم ترشيح الدم في الكبيبات (شبكة من الشعيرات الدموية داخل الكلى) لتكوين البول البدائي.

الامتصاص الأنبوبي: يتم إعادة امتصاص المواد المفيدة مثل الجلوكوز والأحماض الأمينية والماء من البول البدائي إلى الدم.

الإفراز الأنبوبي: يتم إفراز المواد الضارة والمفرطة مثل الأدوية والسموم في الأنابيب الكلوية لتكوين البول النهائي.

## الأمراض التي تصيب الجهاز البولي:

التهاب المسالك البولية: التهاب يصيب أي جزء من الجهاز البولي.

حصوات الكلى: تكون بلورات صلبة داخل الكلى أو المسالك البولية.

الفشل الكلوي: فقدان الكلية لقدرتها على أداء وظائفها.

سرطان الجهاز البولي: يمكن أن يصيب أي جزء من الجهاز البولي.

الكلى هي من الأعضاء الحيوية في جسم الإنسان تقوم بتصفية الدم من الفضلات والسوائل الزائدة، والحفاظ على توازن السوائل والأملاح المعدنية في الجسم. عندما تصاب الكلى بمرض، فإنها تفشل في أداء وظيفتها بشكل صحيح، مما يؤدي إلى تراكم السموم في الجسم وظهور العديد من الأعراض والمشاكل الصحية.

## أنواع أمراض الكلى

توجد العديد من أنواع أمراض الكلى، ولكل نوع أسبابه وأعراضه وطرق علاجه. من أهم هذه الأنواع:

**الفشل الكلوي** هو حالة طبية خطيرة تحدث عندما تفقد الكليتان قدرتهما على تصفية الدم وإزالة الفضلات والسوائل الزائدة من الجسم. هناك نوعان رئيسيان من الفشل الكلوي:

### . الفشل الكلوي الحاد

Acute Kidney Injury - AKI

ما هو؟: يحدث هذا النوع من الفشل الكلوي فجأة، وغالبًا ما يكون قابلاً للعكس إذا تم تشخيصه وعلاجه مبكرًا.

#### الأسباب:

نقص تدفق الدم إلى الكلى (مثل الجفاف، الصدمة، النزيف الشديد).  
تلف مباشر في أنسجة الكلى (مثل الالتهابات، السموم، الأدوية).  
انسداد مجرى البول (مثل حصوات الكلى، أورام).

#### الأعراض:

انخفاض كمية البول أو عدم وجوده.  
تورم في القدمين والكاحلين.  
الشعور بالتعب والإرهاق.  
الغثيان والقيء.  
ضيق في التنفس.  
اضطراب في الوعي.

#### العلاج:

علاج السبب الأساسي.  
الديالزة (غسيل الكلى) لإزالة الفضلات والسوائل الزائدة.  
الأدوية لضبط ضغط الدم وتوازن السوائل.

## 2. الفشل الكلوي المزمن

Chronic Kidney Disease - CKD:

ما هو؟: يحدث هذا النوع من الفشل الكلوي على مدى فترة طويلة، وغالبًا ما يكون ناتجًا عن تلف تدريجي في الكلى.

### الأسباب:

- مرض السكري.
- ارتفاع ضغط الدم.
- التهاب الكبيبات.
- التكيسات الكلوية.
- الأمراض الوراثية.

### الأعراض:

في المراحل المبكرة، قد لا تظهر أي أعراض. مع تقدم المرض، قد تظهر أعراض مثل التعب والإرهاق، وفقدان الشهية، والغثيان، والقيء، وتورم في الأطراف، و تغير لون البول.

### العلاج:

- علاج الأمراض الأساسية.
- الأدوية لخفض ضغط الدم وتقليل تلف الكلى.
- تعديل النظام الغذائي.
- الديالزة في المراحل المتقدمة.
- زراعة الكلى.

**ملاحظة:** الفشل الكلوي سواء كان حادًا أو مزمنًا، يمكن أن يؤدي إلى مضاعفات خطيرة إذا لم يتم علاجه بشكل صحيح، مثل أمراض القلب والأوعية الدموية، وفشل القلب، ومرض العظام، واضطرابات النوم.

## حصوات الكلى

: هي تراكم بلورات معدنية في الكلى، وتسبب آلامًا شديدة

## تضخم الكلى متعدد الكيسات:

هو مرض وراثي يتسبب في نمو أكياس مملوءة بالسوائل في الكلى.

## أسباب أمراض الكلى

تتنوع أسباب أمراض الكلى، ومن أهمها:

ارتفاع ضغط الدم: يعتبر السبب الرئيسي لمرض الكلى المزمن.

داء السكري: يضر الأوعية الدموية في الكلى ويؤدي إلى تلفها.

التهاب الحلق والجلد: قد تسبب بعض أنواع البكتيريا التي تسبب التهاب الحلق والجلد التهاب الكلى.

الأدوية: بعض الأدوية قد تسبب تلفًا في الكلى.

العوامل الوراثية: بعض أمراض الكلى تكون وراثية.

## أعراض أمراض الكلى

قد لا تظهر أعراض أمراض الكلى في المراحل المبكرة، ولكن مع تطور المرض قد تظهر الأعراض التالية:

التعب والإرهاق

تورم في القدمين والكاحلين

صعوبة في التنفس

فقدان الشهية

الغثيان والقيء

تغير لون البول

زيادة التبول أو نقصانه

الحكة

## تشخيص أمراض الكلى

يتم تشخيص أمراض الكلى عن طريق:

فحص البول: للكشف عن وجود بروتين أو دم في البول.

فحص الدم: لقياس مستوى الكرياتينين واليوريا في الدم.

الفحص بالموجات فوق الصوتية: لتقييم حجم الكلى ووجود أي تكيسات.

الخزعة الكلوية: أخذ عينة صغيرة من أنسجة الكلى لفحصها تحت المجهر.

## علاج أمراض الكلى

يعتمد علاج أمراض الكلى على نوع المرض وشدته، وقد يشمل:

الأدوية: لخفض ضغط الدم، خفض مستوى السكر في الدم، وتقليل الالتهاب.

الغسيل الكلوي: لتنقية الدم من السموم.

زراعة الكلى: لاستبدال الكلى التالفة بكلى سليمة.

## الوقاية من أمراض الكلى

يمكن الوقاية من أمراض الكلى باتباع النصائح التالية:

الحفاظ على ضغط الدم ضمن المستويات الطبيعية.

السيطرة على مرض السكري.

شرب كمية كافية من الماء.

ممارسة الرياضة بانتظام.

الحفاظ على وزن صحي

تجنب التدخين.

## العناية التمريضية بمرضى الكلى

تعتبر العناية التمريضية بمرضى الكلى من أهم جوانب العلاج، حيث تساهم بشكل كبير في تحسين نوعية حياة المريض والحد من مضاعفات المرض. تتضمن هذه العناية مجموعة من التدخلات التي تهدف إلى:

المحافظة على وظائف الكلى المتبقية: من خلال مراقبة وظائف الكلى عن كثب والتحكم في العوامل التي قد تزيد من التلف الكلوي.

التخفيف من الأعراض: مثل التعب، والغثيان، والورام، والحكة.

تعزيز الصحة العامة: من خلال التغذية السليمة، وممارسة الرياضة، والتعامل مع المشاكل النفسية والاجتماعية.

التعليم الصحي: تمكين المريض وعائلته من اتخاذ القرارات الصحيحة وإدارة المرض بشكل فعال.

## أهداف العناية التمريضية بمرضى الكلى:

الحفاظ على استقرار الحالة الصحية: من خلال مراقبة المؤشرات الحيوية، وتقييم الاستجابة للعلاج، والتعرف المبكر على أي مضاعفات.

تعزيز جودة الحياة: من خلال مساعدة المريض على التعامل مع المرض والتغيرات التي يسببها في حياته اليومية.

الوقاية من المضاعفات: من خلال التعليم الصحي والتدخل المبكر في حالة ظهور أي علامات تحذيرية.

التحضير للعلاج البديل: في حالة تدهور وظائف الكلى، فإن الممرض يلعب دورًا هامًا في إعداد المريض نفسياً وجسدياً للعلاج البديل مثل الديالزة أو زراعة الكلى.

## مجالات العناية التمريضية بمرضى الكلى:

التقييم الشامل: يتضمن تقييم الحالة الصحية للمريض، وتاريخه المرضي، وعاداته اليومية، وتقييم المعرفة بالمرض.

مراقبة المؤشرات الحيوية: قياس ضغط الدم، ودرجة الحرارة، ومعدل ضربات القلب، ومعدل التنفس، ووزن الجسم.

تقييم الحالة الغذائية: تقييم احتياجات المريض الغذائية ومساعدته في اختيار الأطعمة المناسبة.

التعليم الصحي: تعليم المريض كيفية إدارة مرضه، بما في ذلك كيفية تناول الأدوية، ومراقبة الأعراض، واتباع نظام غذائي صحي، وممارسة الرياضة.

الدعم النفسي والاجتماعي: مساعدة المريض وعائلته على التعامل مع التغيرات التي يسببها المرض، وتوفير الدعم العاطفي.

الإعداد للعلاج البديل: في حالة الحاجة إلى الديالزة أو زراعة الكلى، يقوم الممرض بإعداد المريض نفسياً وجسدياً لهذه الإجراءات.

التنسيق مع الفريق الطبي: العمل مع الأطباء، واختصاصيي التغذية، والأخصائيين الاجتماعيين، لتقديم رعاية شاملة للمريض.

## التحديات التي تواجه ممرضى الكلى:

التعامل مع المرضى المزمنين: يتطلب التعامل مع مرضى الكلى صبرًا وتفهمًا كبيرًا، نظرًا لأن المرض يتطلب إدارة طويلة الأمد.

التعامل مع المضاعفات: قد يواجه مرضى الكلى العديد من المضاعفات التي تتطلب رعاية متخصصة.

التعليم الصحي: يتطلب إيصال المعلومات الطبية المعقدة بطريقة مبسطة وواضحة للمريض وعائلته.

الدعم النفسي والاجتماعي: قد يحتاج المرضى إلى دعم نفسي كبير للتعامل مع التغيرات التي يسببها المرض.

ختامًا، العناية التمريضية بمرضى الكلى تلعب دورًا حاسمًا في تحسين نوعية حياة هؤلاء المرضى. من خلال تقديم الرعاية الشاملة والدعم المستمر، يمكن للممرض أن يساعد المريض على التعايش مع مرضه وتحقيق أقصى استفادة من العلاج.

## المراجع

- **National Kidney Foundation (NKF):** <https://www.kidney.org/>
- **Chronic Kidney Disease (CKD) Foundation:** <https://www.kidney.org/>
- **American Society of Nephrology (ASN):** <https://www.asn-online.org/>
- **Kidney International:** <https://www.kidney-international.org/>
- **National Institutes of Health (NIH):** <https://www.nih.gov/>
- **Centers for Disease Control and Prevention (CDC):**  
<https://www.cdc.gov/>
- **Journal of the American Society of Nephrology (JASN):**  
<https://journals.lww.com/jasn/pages/default.aspx>