



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی گیلان

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان گیلان

بیمارستان شهید حسین پور لنگرود

کرامپ عضلانی و کاهش فشار خون در

دیالیز



گروه هدف: بیماران دیالیزی

کارگروه آموزش سلامت

بهار ۱۴۰۴

درمان کرامپ های مرتبط با دیالیز رسیدن به دو هدف می باشد که شامل پیش گیری و یا حداقل کاهش دادن تعداد کرامپ ها و درمان علائم آن هنگام بروز است. کمتر نمودن افزایش وزن بین دیالیزها، افزایش دادن زمان دیالیز برای کمتر شدن میزان اولترافیلتراسیون، پیش گیری از کاهش فشار خون مرتبط با دیالیز، استفاده از مایع دیالیز با غلظت بالای سدیم، تجویز مکمل کالسیتمین و تجویز گاباپنتین ممکن است که از حملات کرامپ های عضلانی پیش گیری نموده و یا لاکل تعداد حملات را کاهش دهند.

برای بهبود علائم، تجویز سالین هیپرتونیک و یا دکستروز ۵۰ درصد به یک اندازه مؤثر می باشند. با این وجود ممکن است که دکستروز ۵۰ درصد در بیماران همودیالیزی غیر دیابتی اقدام مناسبتری باشد.

کرامپ عضلانی:

کرامپ های عضلانی در ۳۰ تا ۸۰ درصد بیماران مبتلا به بیماری مرحله پایانی کلیه در طی همودیالیز اتفاق افتاده و اغلب باعث خاتمه زود هنگام همودیالیز شده و بنابراین یک علت قابل توجه دیالیز ناکافی در این بیماران می باشند. آنها معمولاً عضلات اندام تحتانی را درگیر می نمایند اما عضلات دیگر شامل: دستها، بازوها، و شکم نیز ممکن است درگیر شوند. اگرچه علت دقیق کرامپ ها در طی همودیالیز ناشناخته می باشد، با این وجود تغییر در اسمولالیتی پلاسما، کاهش حجم مایع خارج سلولی، کاهش اکسیژن بافتی، کمبود منیزیم و کمبود کالسیتمین مؤثر دانسته شده است.



افت فشار خون در حین دیالیز:

- نشانه های فشار خون پایین ناشی از بیماری ها، به علت آن ها بستگی دارد. به عنوان مثال، اگر خون کافی به مغز نرسد، سلول های مغزی اکسیژن و مواد مغذی به اندازه کافی دریافت نمی کنند و فرد ممکن است سرگیجه، سبکی سر و یا حتی ضعف را احساس کند.
- کاهش فشارخون حین دیالیز و رفع آنها در کاهش مرگ و میر بیماران بسیار مفید است

شایع ترین علائم فشار خون پایین عبارتند از:

- سبکی سر
- سرگیجه
- سنکوب

خطرات افت فشار خون

فشار خون پایین می تواند علاوه بر سرگیجه، ضعف، خستگی و غش موجب نرسیدن اکسیژن کافی برای انجام عملکردهای طبیعی بدن شود که باعث آسیب به قلب و مغز هم می شود.

(عوامل خطر

بیماران خاصی در طول دیالیز احتمال بیشتری دارند که فشار خونشان کاهش پیدا کند. در حالی که مشاهدات من به عنوان شواهد پزشکی قابل قبول نیست، بررسی سریع ادبیات نشان می دهد که برخی از بیماران بیشتر احتمال دارد که فشار خون را کاهش دهند.

بیماران مسن تر

بیماران که مدت زمان طولانی در دیالیز بوده اند

دیابت نوع یک بیشتر خطر است

زنان بیمار

بیماران چاق

بیماران نیاز به مقدار زیادی از حذف مایع و یا اولترافیلتراسیون به علت افزایش مقدار افزایش بین دیالیتیک بیماران با وزن خشک کم.

مصرف داروهای فشار خون قبل از دیالیز، خطر را افزایش می دهد

وعده های غذایی در طی دیالیز یک عامل خطر شناخته شده است

راه های جلوگیری از کاهش فشار خون:

اجتناب از وعده های غذایی در طول دیالیز

اجتناب از استفاده از داروهای فشار خون قبل از دیالیز، و یا در نظر گرفتن تغییر زمان

این کمک می کند تا بین تداخلات دیالیز پیوندی وزن بیش از حد به دست نیاورید؛ بنابراین افزایش وزن بین دیالیتی مفید است. مایع کمتر که نیاز به از بین بردن شما دارد، ساده تر از آن است که سیستم گردش خون شما برای حفظ فشار خون باشد.

نفرولوژیست شما ممکن است دیالیز را با میزان بیشتری از سدیم تجویز کند. جزئیات این فراتر از محدوده این مقاله است.

اگر این اقدامات ناکام باشند، با احتمال افزایش وزن خشک خود به نفرولوژیست خوددروهبایی به نام میادودین اغلب به عنوان آخرین راهکار استفاده می شود. و اگر هیچ چیز دیگری کار نمی کند و مشکل مکرر است، به تغییر دیالیز صفاقی یا همودیالیز خانه پردازید.

مشورت کنید

منبع:

برونر سودارث