



بیمارستان برزویه گنبد کاوس

سیروز کبدي

واحد حاکمیت بالینی

دفتر آموزش

تابستان 1391

TEL: 2237294

۶۱- پیشگیری از عفونت: تشویق بیمار به شستن صحیح دستها، رعایت بهداشت فردی و اجتناب از تماس با افرادی که مبتلا به بیماری عفونی هستند. توصیه به بیمار که روزانه وزن خود را کنترل و ثبت نماید و در صورت ایجاد تغییرات و افزایش وزن بیش از ۲/۲ کیلوگرم به پزشک گزارش نماید. در صورت ایجاد علائم گیجی، تحریک پذیری، خواب آلودگی، تغییرات در وزن و اندازه دور شکم، وجود خون در مدفوع و استفراغ به پزشک مراجعه نماید.

۲- رژیم غذایی: کم چربی، پرکربوهیدرات، پرکالری و پرپروتئین و کم نمک
استفاده از مکملهای ویتامین، موادغذایی حاوی اسیدفولیک و آهن مثل مغز، جگر، سبوس، حبوبات.

سبزیجات برگدار سبز و میوه ها، عدم مصرف الکل و غذاهای کافئین دار

۳- دارو درمانی: درمان علائم گوارشی- در صورت تجویز دیورتیکهای نگه دارنده پتاسیم از مصرف زیاد غذاهای سرشار از پتاسیم مثل موز، پرتغال، هلو و ... اجتناب نماید.

۴- پیشگیری از خونریزی: از هرگونه صدمه، تخریقات عضلانی و زیرجلدی، زور زدن، عطسه و سرفه شدید، استفاده از اشیاء تیز، مصرف آسپیرین خودداری کند. توصیه به استفاده از مسواک نرم و انجام تستهای انعقاد خون به طور منظم

۵- مراقبت از پوست: تغییر وضعیت مکرر در بستر، عدم مصرف صابون و مواد تحریک کننده پوست. جهت کنترل خارش، محیط را سرد نگه داشته و از لباسهای گشاد و نخی استفاده کند و از انجام فعالیت هایی که منجر به تعرق زیاد و افزایش دمای بدن می شود، خودداری نماید.

سیروز کبدی چیست؟

سیروز کبدی:

سیروز یک بیماری مزمن و پیشرونده است که با ایجاد تغییراتی در سلولهای کبدی و جایگزینی بافت فیروز منتر بجای بافت طبیعی کبد مشخص میشود و بدین ترتیب ساختمان و عملکرد کبد دچار اختلال می شود.

انواع سیروز شامل:

۱-سیروز الکلی (شایعترین نوع)

۲-سیروز بعد از نکروز (بعلت هپاتیت ویروسی)

۳-سیروز صفراوی

علل و عوامل خطر آفرین عبارتند از:

مصرف الکل - هپاتیت ویروسی - انسداد و التهاب سیستم صفراوی - نارسایی احتقانی قلب - بیماری ویلسون - سن بین ۷۵ - ۴۵ سال (جنس مردان شایعتر است) - سابقه مثبت خانوادگی - سموم و ترکیبات صنعتی شیمیایی

تظاهرات بالینی:

کبد در ابتدا بزرگ و اواخر بیماری چروکیده، فیروزه، ندولو و کوچک میشود.

سایر علائم:

بی اشتها، تهوع، استفراغ، سوءهاضمه، یبوست، اسهال، هموروئید، خونریزی از مری و معده، همانز، تب، یرقان، خستگی، آسیب، واریس، عروق برجسته شکم، بزرگی طحال، پورپورا، خارش، تغییرات ناخن، قرمزی کف دست، اختلال قاعدگی، اتروفی بیضه، ژنیکوماسی، کم خون، کمبود ویتامین های a,b,c,k ، استئاتوره و پیگمانتوسیون پوست در سیروز صفراوی، تلانژکتازی عنکبوتی.

عوارض احتمالی:

خونریزی از واریسهای مری، آنسفالوپاتی کبدی، هیپرتانسیون پورت، اختلال عملکرد کلیه

تشخیص:

تستهای عملکرد کبدی - تستهای خونی (- PT,PTT، الکترولیتها، سرم و آلبومین)، بیوپسی کبد، اولترا سونوگرافی، CT اسکن، MRI، اسکن کبد، و سونوگرافی پورت.

درمان:

درمان سیروز علامتی است - رژیم غذایی حاوی پروتئین و مکملهای ویتامینی، اسیدفولیک، آهن و تجویز آلبومین ممکن است لازم باشد.

بررسی پرستاری:

بررسی علایم گوارشی، بررسی سطح هوشیاری، کنترل جذب و دفع و وزن، اندازه گیری دور شکم، بررسی علایم خونریزی و وضعیت تغذیه ای و یکپارچگی پوست.

آموزش به بیمار:

۱-فعالیت: استراحت در بستر، وضعیت نیمه نشسته، تغییر پوزیشن و تمرینات تنفسی، افزایش فعالیت به تدریج و در حد تحمل