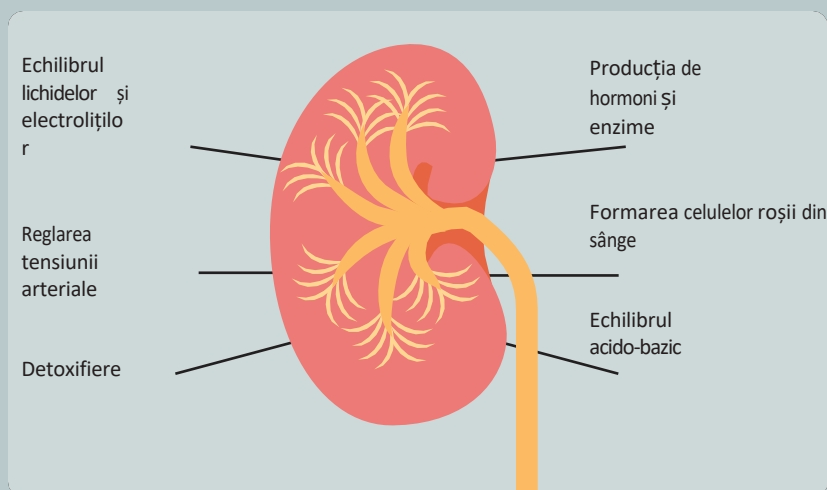


# O boală tipică a vârstei înaintate

Știți întotdeauna exact ce se află în spatele diagnosticelor clienților dvs. de asistență medicală și ce anume trebuie luat în considerare pentru un anumit diagnostic? Dacă nu, ar trebui să citiți acest articol. Pentru că astăzi vă informăm despre subiectul "insuficienței renale". Acest subiect este deosebit de important în îngrijirea geriatrică deoarece rinichiul este un organ central, iar insuficiența renală este o boală gravă care poate duce la necesitatea dializei și la deces.

## Rinichii au o varietate de sarcini în organism

Principala sarcină a rinichilor este de a filtra și purifica sângele. Organele în formă de fasole elimină excesul de apă și produsele metabolice toxice din fluxul sanguin - ambele sunt excretate sub formă de urină. Prin urmare, rinichii sunt esențiali pentru reglarea echilibrului de apă și sare și pentru detoxifierea organismului.



## Insuficiență renală cronică

În cazul insuficienței renale cronice, funcția renală se deteriorează continuu de-a lungul lunilor sau anilor. Aproape fiecare persoană în vârstă suferă de insuficiență renală cronică deoarece performanțele sale scad odată cu vârsta. Cu toate acestea, principalele cauze ale insuficienței renale cronice nu sunt doar vârsta, ci și diabetul, hipertensiunea arterială și utilizarea frecventă a analgezicelor.

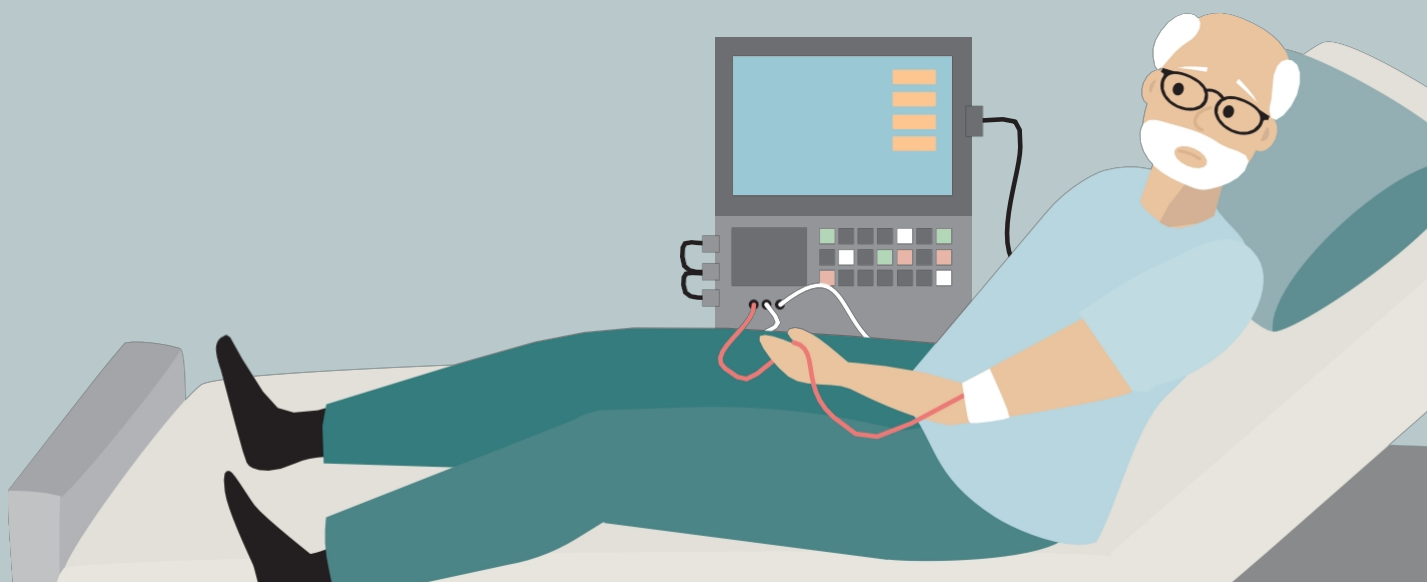


## Clasificarea insuficienței renale cronice în grade de severitate

Stadializarea insuficienței renale se bazează pe așa-numita rată de filtrare glomerulară (GFR). Aceasta i n d i c ă cantitatea de lichid care este filtrată în rinichi pe minut. La o persoană sănătoasă, GFR este de aproximativ 95 până la 110 mililitri pe minut. Aceasta înseamnă că cel puțin 95 de mililitri de sânge sunt curățați de deșeuri precum creatinina (un produs de degradare al metabolismului muscular) în fiecare minut. Dacă rinichii nu mai funcționează corect și filtrarea e s t e redusă, substanțele toxice se acumulează în organism și pot avea un efect nociv.

### Prezentare generală: Etapele insuficienței renale cronice

Stadiul	GFR	Note
I	> 90 ml/minut	În acest stadiu incipient, insuficiența renală este descoperită de obicei doar întâmplător. Proteinele sunt deja excretate în acest stadiu. Persoanele afectate nu prezintă încă niciun simptom, dar este posibil să apară deja retenție de apă în țesuturi sau urină decolorată. Tratamentul constă în monitorizare. Scopul este de a preveni agravarea insuficienței renale.
II	60 - 89 ml/minut	În acest stadiu, nivelul creatininei este încă stabil. Nu există aproape niciun simptom. Scopul este de a proteja rinichiul de o creștere a afectării funcționale.
III	30 - 59 ml/minut	Creatinina și ureea din sânge cresc acum deoarece funcția de filtrare a rinichilor este redusă. Apar simptome precum hipertensiune arterială, oboseală rapidă și performanță redusă. Progresia bolii este aproape de neoprit. Dacă persoana afectată ia medicamente care sunt excretate în mod normal prin rinichi, doza trebuie redusă pentru a evita efectele secundare.
IV	15 - 29 ml/minut	Reducerea semnificativă a funcției renale determină simptome din ce în ce mai severe. Oboseala este însoțită de pierderea poftei de mâncare, greață, vărsături, mâncărime, dureri osoase și nervoase, precum și retenție de apă (edem), de exemplu la nivelul picioarelor sau al feței. În acest stadiu, anemia legată de rinichi este, de asemenea, frecventă. Acum sunt necesare un regim alimentar și o monitorizare mai strictă.
V	< 15 ml/minut	Aceasta este cunoscută sub numele de insuficiență renală terminală (insuficiență renală în stadiu terminal). Funcția renală este acum sever restricționată sau rinichii cedează complet, adică nu mai pot curăța sângele. Persoanele afectate necesită detoxifiere prin dializă sau au nevoie de un transplant renal pentru a supraviețui.



## Simptome

După cum puteți vedea din stadializare, insuficiența renală cronică nu provoacă inițial niciun disconfort. Unii bolnavi se plâng de simptome necaracteristice, cum ar fi performanțele slabe și oboseala. Un alt semn precoce al insuficienței renale cronice poate fi urinarea frecventă, urina fiind foarte deschisă la culoare și puțin concentrată.

Pe măsură ce boala progresează, insuficiența renală cronică este adesea însoțită de următoarele simptome:

- Hipertensiune arterială



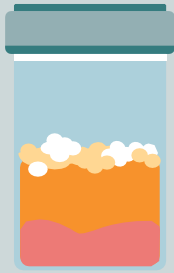
- Acumularea de lichid (edem) în corp, în special la nivelul picioarelor și pleoapelor



- Anemie și oboseală asociată, Slăbiciune, probleme de concentrare, scăderea rezistenței fizice



- Cantități mici de urină
- Uneori urină de culoare roșie
- urină spumoasă în timpul Urinare (Notă pentru proteine în urină)



- Susceptibilitate crescută la infecții



- Dureri osoase / dureri musculare



- Culoarea gălbuie a pielii



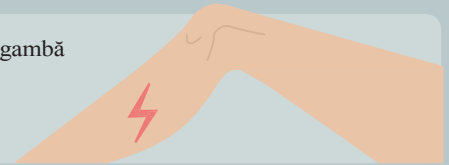
- Mâncărime și arsură în picioarele



- Greață și vărsături și/sau diaree

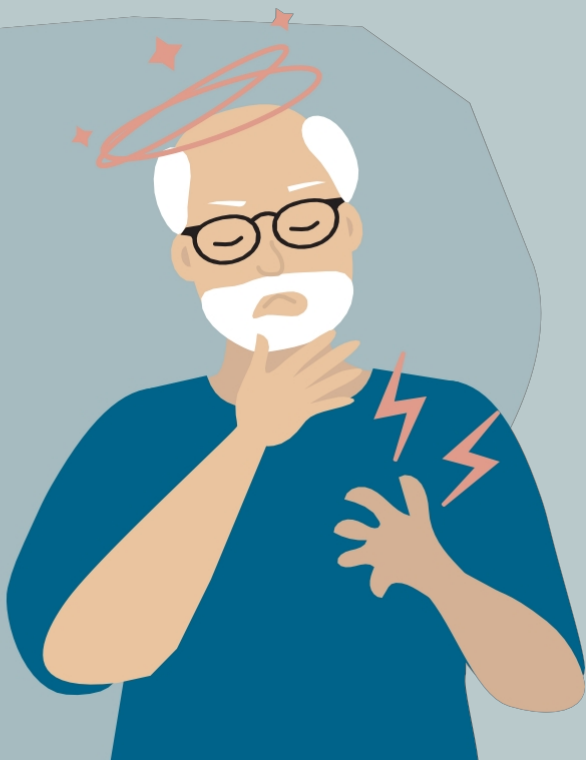


- Crampe la gambă



Progresia insuficienței renale cronice afectează treptat aproape toate organele și sistemele de organe din organism - medicii se referă la acest lucru ca sindrom uremic. Acesta duce la modificări patologice ale sistemului cardiovascular, sistemului hematopoietic, tractului gastrointestinal, sistemului nervos, sistemului endocrin, precum și ale pielii și oaselor. Cu cât rinichii își pierd mai mult funcția, cu atât simptomele devin mai grave. Simptomele insuficienței renale terminale includ

- dificultăți masive de respirație
- Bătăi neregulate ale inimii
- Somnolență
- Somnolență
- Convulsii și comă





## Cum este tratată insuficiența renală cronică

De îndată ce observați simptomele de mai sus la un client, trebuie să informați imediat un profesionist din domeniul îngrijirii. Acesta va contacta apoi medicul. Tratamentul depinde de stadiul bolii și trebuie să fie prescris de medic. Medicul prescrie adesea măsuri pentru eliminarea cauzei bolii, tratarea bolilor concomitente și verificarea periodică a valorilor rinichilor.



## Atunci când îngrijiți un pacient cu insuficiență renală, trebuie să țineți cont de următoarele lucruri:

Clientul dvs. de îngrijire ar trebui

Beți 2-3 litri pe zi (personalul medical discută cu medicul cantitatea exactă de băut și consemnează acest lucru în documentația medicală).



limitați consumul de proteine.

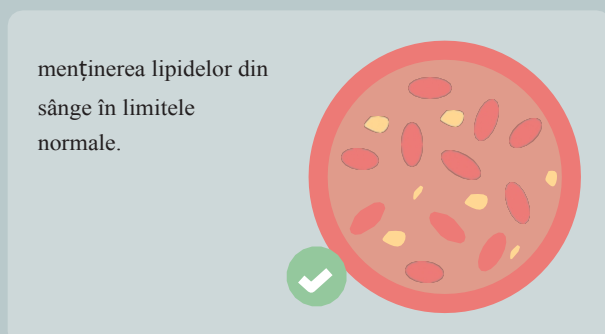


Evitați, dacă este posibil, analgezicele, medicamentele pentru reumatism și antibioticele.



Nu fumați.

Fără diuretice în  
A lua în exces.



menținerea lipidelor din sânge în limitele normale.

În caz de vărsături și diaree, asigurați-vă că beți suficiente lichide.

