پیویز از رژیم غذایی و مایعات در بیماران تحت همودیالیز

چکیده

زمینه و هدف: پیویز از رژیم غذایی، دارویی و مایعات در بیماران تحت همودیالیز از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. هدف از انجام این مطالعه بررسی میزان پیویز از رژیم درمانی با اندازه‌گیری نشانگرهای بالینی و آزمایشگاهی از جمله سطح نیتروژن اور، پنسیم، سفافت و افزایش وزن در جلسه دیالیز در بیماران تحت همودیالیز است.

روش بررسی: این مطالعه از نوع همبستگی- توصیفی بود. ۲۰۰ بیمار مراجعه‌کننده به مرکز همودیالیز مرکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران به روش سرشار انتخاب شدند. سطح بیماران از اور، پنسیم، سفافت و افزایش وزن در جلسه دیالیز از روز پرونده بیماران بست شد. داده‌ها پس از SPSS جمع‌آوری و با استفاده از نرم‌افزار نسخه ۱۴ تجزیه و تحلیل شد.

پایش‌ها: بیشتر بیماران (۵۵٪) از رژیم مایعات نبوده است. نشانگرهای آزمایشگاهی نیتروژن اور، پنسیم و سفافت به ترتیب در ۴۵/۵ درصد و ۵۰/۵ درصد از بیماران بالاتر از سطح مورد انتظار بود که علاوه بر این نشانگرهای بالینی و آزمایشگاهی نیتروژن اور، پنسیم سفافت و افزایش وزن در جلسه دیالیز با سطح انتخابی ارتباط معنی‌داری را داشتند (p<0.05). بنابراین، رابطه بیشتری سیستم انتقال مواد موجود در بدن دیالیزی از رژیم درمانی با سطح حصولات ارتباط معنی‌دار را دارد. بیشتر بیماران ممکن است با ارائه تکیه‌گاه مشاوره و آموزش به بیماران بهبود یابند. بنابراین پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های بیشتری با هدف بررسی تأثیر تکیه‌گاه مشاوره غذایی بر میزان پیویز از رژیم درمانی در بیماران تحت همودیالیز انجام شود.

کلید واژه‌ها: پیویز - رژیم غذایی - مایعات - همودیالیز - نارسایی کلی

1. Email: rambodma@gmail.com
2. کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری‌های مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شیراز، فارس، ایران
3. جمعه، شماره ۱۴۷۷، شماره تحصیلات پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شیراز، فارس، ایران
4. کارشناس ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شیراز، فارس، ایران

سامف مسئول

شماره تماس: ۰۲۱۰۹۸-۱۷۷۸

 נתון 불اشرایه می‌باشد، این مقاله از نوع همبستگی- توصیفی بود. ۲۰۰ بیمار مراجعه‌کننده به مرکز همودیالیز مرکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران به روش سرشار انتخاب شدند. سطح بیماران از اور، پنسیم، سفافت و افزایش وزن در جلسه دیالیز از روز پرونده بیماران بست شد. داده‌ها پس از SPSS جمع‌آوری و با استفاده از نرم‌افزار نسخه ۱۴ تجزیه و تحلیل شد.

پایش‌ها: بیشتر بیماران (۵۵٪) از رژیم مایعات نبوده است. نشانگرهای آزمایشگاهی نیتروژن اور، پنسیم و سفافت به ترتیب در ۴۵/۵ درصد و ۵۰/۵ درصد از بیماران بالاتر از سطح مورد انتظار بود که علاوه بر این نشانگرهای بالینی و آزمایشگاهی نیتروژن اور، پنسیم سفافت و افزایش وزن در جلسه دیالیز با سطح انتخابی ارتباط معنی‌داری را داشتند (p<0.05). بنابراین، رابطه بیشتری سیستم انتقال مواد موجود در بدن دیالیزی از رژیم درمانی با سطح حصولات ارتباط معنی‌داری را دارد. بیشتر بیماران ممکن است با ارائه تکیه‌گاه مشاوره و آموزش به بیماران بهبود یابند. بنابراین پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های بیشتری با هدف بررسی تأثیر تکیه‌گاه مشاوره غذایی بر میزان پیویز از رژیم درمانی در بیماران تحت همودیالیز انجام شود.

کلید واژه‌ها: پیویز - رژیم غذایی - مایعات - همودیالیز - نارسایی کلی

تاریخ دریافت: ۸۸/۸/۲۷

تاریخ پذیرش: ۸۸/۸/۱۲

نگارش نهایی توسط بهنام سلیمی قزامیان

شماره تماس: ۰۹۱۲۲۸۷۵۰۸

شماره تماس: ۰۹۱۲۲۸۷۵۰۸
پیری از رژیم غذایی و مایعات در بیماران تحت هومودیالیز

مقدمه

پیری از رژیم غذایی و محدودیت مصرف مایعات در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی کمی از اهمیت بسزایی برخوردار است. "Adherance" یکی از رژیم درمانی به معنی است که کلیه فرآیندهای زندگی غذایی و مایعات، تغییرات در شبیه‌زنگی در جهت توصیه‌های از بین رفتن از سوی متلازمان-درمانی باشد.

درمان با هومودیالیز، پیری از رژیم درمانی توسط بیمار لازم است. تبعیض از رژیم درمانی سبب کاهش میزان مارک و بیرا می‌شود. عمد با پیری از رژیم درمانی تحت هومودیالیز شایع است. پیری در طول کل حداکثر 68 درصد از بیماران یک میزان پیری که جنبه‌های رژیم درمانی را رعایت نمی‌کند. محققین این عمد پیری را دنیکد 50 درصد کردند. البته در حالی است که بیماران که تغییرات در شرایط غذایی از رژیم مصرف مایعات 74 درصد گزارش شده است که میزان درمان پیری در زمان پیش هم از درمان مصرف مایعات 57 درصد باید باشد.

لیست غذا و عوارض ناشی از هومودیالیز/ویرایشی علاج

بیماران تحت هومودیالیز داشته باشد. اما میزان پیری از این بیماران به شدت بالای این است.

روش هایی علی برای درمان گیری میزان پیری از رژیم درمانی در بیماران به اوری شناخته شده است. در یکی از این روش‌ها مصرف نیتریژن از بین کرده که دار بیمار مصرف پروتئین است. سطح پروتئین سرم که نشان دهنده میزان مصرف پروتئین است، سطح پروتئین سرم که گویای میزان تبعیض بیمار از رژیم غذایی و در این مورد می‌باشد و علاوه بر افرادی که در سریالی و نگهداری میان این مصرف مایعات ورود به سطح سرم میزان PTH افزایش پیدا می‌کند.

روش بررسی

این پژوهش مطالعه‌ای از نوع توصیفی-همیلتونی است. که در ناحیه‌های زیستی و زیست‌شناسی اهمیت از این می‌باشد.

انجام به سیستم‌های فیزیولوژیکی از بین رفته‌ها که به این می‌باشد.

پژوهشگرها نشان دادند...
پیروی از رژیم غذایی و مایعات در بیماران تحت همودیالیز

همودیالیز مورد نسبی قرار گرفت. جمعه پژوهش شامل کلیه بیماران تحت درمان با همودیالیز در بخش‌های همودیالیز مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران (بدر اکسیزان، تبریز، همدان، اهواز، شهید همت) به‌شمارید. پژوهش در پژوهشی بود و در هنگام دوباره داده‌ها برای ارزیابی همودیالیز می‌شد. بیماران می‌توانند پژوهش‌های خود را انجام دهند و همه‌گانه بیماران می‌توانند به بیمارستان راهنما شناخته شوند. این پژوهش در مراکز آموزشی درمانی جامعه پژوهش به‌طور گسترده‌ای به صورت سراسری انجام شد و با نتایج تحقیق که در سطح جامعه پژوهش بوده و در زمان انجام پژوهش در محیط‌های پژوهش قابل استفاده بودند، انتخاب شدند (200 بیمار).

پس از توضیح در مورد هدف از انجام پژوهش برای بیماران و بررسی اهمیت داشته‌ای مورد نزدیک آوری لازم برداشته شد. این پژوهش شامل مشخصات فردی، درمانی، متغیرهای سن، جنس، وضعیت تاهل و سطح تحصیلات، وضعیت اقتصادی و طول مدت دیالیز در نظر گرفته شد. سپس سطح فسفات، پتاسیم و نیتروژن اوره خون از روی بیماران انجام شد. در بیماران در طول مدت پنتاپتامیس، سطح پتاسیم سرم بالای ۶/۵ smEq/l در تستان‌های آزمایشگاهی کمتر از ۷/۵ mg/dl نشانگر عدم پروری بیمار از رژیم غذایی کم فسفات بود. علائم وجود اختلال وزن بین دو جلسه دیالیز متواکل در صورتی

بر اساس یافته‌ها میزان پتاسیم و نیتروژن اوره در بیماران تحت همودیالیز بالای ۱۰۰ mg/dl بود به معنی عدم تبعیض بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم، سطح پتاسیم سرم بالای ۷/۵ smEq/l در تستان‌های آزمایشگاهی کمتر از ۷/۵ mg/dl نشانگر عدم پروری بیمار از رژیم غذایی کم فسفات بود. علائم وجود اختلال وزن بین دو جلسه دیالیز متواکل در صورتی

نحوه اثبات هماهنگی و انحراف معیار اندازه‌گیری وزن بین دو جلسه دیالیز می‌تواند در صورتی

دوره ۱۳۷ شماره ۶۶۷/۶۷/۲۳/۶۹۹۹ ماه ۱۳۸۹

۱۷ نشريه پرستاري ايران
پیری از رژیم غذایی و مایعات در بیماران تحت همودیالیز

بحث و نتیجه‌گیری

سطح سرم سفتهای پتاسیم و نتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذایی کم پتاسیم و نیتراتون اوره خون نشان‌دهنده میزان پیری بیمار از رژیم غذا
نتایج این مطالعه نشان داد که 65 درصد از بیماران مصرفی در رژیم غذایی رایگان آماده‌گردند.

*Schneider*

را از بیماران مبتلا به تارم‌زیم می‌باشد که 65 درصد از بیماران مصرفی در رژیم غذایی رایگان آماده‌گردند.

*Malosotsis et al.*

به ارائه بیماران داده‌های سنجشی مربوط به اینکه بیماران مصرفی در رژیم غذایی رایگان آماده‌گردند.

*Lee et al.*

به ارائه بیماران مصرفی در رژیم غذایی رایگان آماده‌گردند.

*Hageman et al.*

به ارائه بیماران مصرفی در رژیم غذایی رایگان آماده‌گردند.

*Gao et al.*

به ارائه بیماران مصرفی در رژیم غذایی رایگان آماده‌گردند.
بتعبیه بیماران از رژیم درمانی مورد نگرش قرار گیرد و با نشان‌دهنده آزمایشاتی و بایستی مقایسه شود.

این طرح به وسیله ارتباط بین سطح تحریکات و میزان پروتئین از رژیم درمانی بیشتر به صورت توأم با افزایش این سطح در جهت پروتئین بیماران از رژیم درمانی مورد بررسی قرار گرفت. علاوه بر این بیشتر می‌تواند پروتئینی در اینجا با حذف این تکنیک‌های مشابه و نتایج انر و پروتئین تحت همودیالیز انجام شود.

پیشنهاد می‌شود برای دسترسی به هدف‌های مطالعه‌ای طولی در مورد این بیماران انجام شود و تأثیر گذشت زمان بر میزان پروتئین از رژیم غذایی و مایعات مورد بررسی قرار گیرد. در این مطالعه جهت بررسی پروتئین از رژیم درمانی تناهی می‌شود. بهبود پیشنهادی که می‌تواند در پروتئین‌های دیگری با استفاده از ابزارهای دفعی میزان

تقریب و تنشر

پروتئین‌هایی که در این مطالعه شرکت کردن داشته اعلام می‌کرده. همچنین از معاونت پروتئین دانشگاه علوم پزشکی ایران به جهت حمایت های مالی در انجام این پروتئین تقدیر می‌گردد.

فهرست منابع

9. Ganesh SK, Stack AG, Levin NW, Hulbert-Shearon T, Port FK. Association of elevated serum 
PO4\textsuperscript{+}, Ca x PO4 product and parathyroid hormone with cardiac mortality risk in chronic hemodialysis 


estimates of patient life years attributable to modifiable hemodialysis practices in the United States. *Blood 

12. Block GA, Klassen PS, Lazarus JM, Ofsthun N, Lowrie E G, Chertow G M. Mineral metabolism, 


16. Logh-man Adham M. Medication Noncompliance in Patients with Chronic Disease: Issues in Dialysis 

17. Lin CC, Liang CC. The relationship between health locus of control and compliance of 

18. Vlaminck H, Maes B, Jacobs A, Reyntjens S, Evers G. The dialysis diet and fluid non-adherence 


20. Bame SI, Petersen N, Wray NP. Variation in hemodialysis patient compliance according to 


Haemodialysis prescription, adherence and nutritional indicators in five European countries: results from the 

23. Lopez MC, Burrowes D J, Gizis F, Brommage D. Dietary Adherence in Hispanic Patients 

weight gain with nutritional parameters and mortality risk in hemodialysis patients. *Ren Fail* 2002; 24:37–
48.


27. Gilbert T, Helton C, White L: Compliance among American Indian hemodialysis patients. *J Ren 

diet in hemodialysis: role of anxiety and depression symptoms]. *Nefrologia* 2002;22(3):244-52.


30. Hain D. Cognitive Function and Adherence of Older Adults Undergoing Hemodialysis. *Nephrol 

31. Unruh ML, Hartunian MG, Chapman MM, Jaber BL. Sleep quality and clinical correlates in 

Dietary and Fluid Adherence in Hemodialysis Patients
*M. Rambod1 MSc          H. Peyrovi2 PhD          MT. Sareban3 MSc
Z. Mohebbi-Nubandeghani4 MSc

Abstract

Background and Aim: Adherences to fluid restriction and dietary and medication guidelines are essential for adequate management of hemodialysis patients. The aim of this study was to assess the blood urea nitrogen (BUN), serum potassium (K) and serum phosphorus (PO4) levels and interdialytic weight gain (IWG) accounted for adherence of uremic patients on hemodialysis.

Material and Method: It was a descriptive - correlational study in which 200 patients with renal failure and on hemodialysis, being treated at teaching hospitals of Iran University of medical sciences, participated in the study. The subjects were selected by census sampling method. Blood urea nitrogen, serum potassium and phosphorus levels and interdialytic weight gain of uremic patients were collected from medical charts and were analyzed by SPSS, version 14.

Results: Most of the patients (56%) had non-adherence with fluid restrictions. The levels of phosphorus, potassium, and blood urea nitrogen were higher than expected levels in 25.5 %, 5.5% and 4.5% of patients, respectively. In addition, there were relationships between blood urea nitrogen, serum potassium, serum phosphorus levels and interdialytic weight gain with educational status (p ≤ 0.05), however, there were no statistically significant correlation between the levels of these variables with gender, age, financial status, marital status and duration of dialysis (p > 0.05).

Conclusion: According to the findings, most patient had adherence to dietary and medication regimen and educational level of patient was associated with adherence. Dietary compliance may be improved by dietary counseling and education may motivates patients to change and comply with dietary recommendations. Therefore, another study to evaluate effect of dietary counseling techniques on adherence in dialysis patients is suggested.

Keywords: Compliance - Fluid and dietary adherence – Hemodialysis - Renal failure

Received: 18 Sep 2009
Accepted: 3 Nov 2010

1 MSc in Nursing, Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shiraz University of Medical Science, Fars, Iran (*Corresponding Author) Tel: 07116474258 Email: rambodma@gmail.com
2 Member of Center for Nursing Care Research, Associate Professor of Nursing, Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran
3 MSc in Nursing, Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran
4 MSc in Nursing, Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shiraz University of Medical Science, Tehran, Iran