

بررسی ارتباط افزایش فشار خون با افزایش وزن مابین جلسات همودیالیز

در بیماران دیالیزی مرکز همودیالیز بیمارستان بوعلی - اردبیل

دکتر بهمن بشردوست^۱، دکتر عزیز الله ادیب^۲، دکتر زبیبا فعال پور^۳، دکتر مریم قوامی نشر^۴

^۱نویسنده مسئول: استادیار بیماری های کلیه گروه داخلی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

^۲استادیار بیماری های قلب و عروق^۳، پزشک عمومی

چکیده

زمینه و هدف: فشار خون یکی از عوامل مهم دخیل در بیماری های قلبی و عروقی در بیماران همودیالیز است که اثر خود را با تغییرات عروقی اعمال می کند. ۷۵-۸۰٪ بیماران با (End-Stage Renal Disease) ESRD فشار خون دارند. علت وجود داروهای زیاد و متنوع پایین آورنده فشار خون، بسیاری از این بیماران هیپرتانسیو می مانند. علت عدمه فشار خون در این بیماران افزایش حجم خون است که به واسطه احتباس آب و نمک در بدن است. بنظر نمی رسد برداشت مایع بدن در یک دوره کوتاه در تغییرات فشار این بیماران اثر بارزی داشته باشد.

روشن کار: این مطالعه به صورت توصیفی- تحلیلی بر روی ۸۰ بیمار همودیالیزی که در مرکز همودیالیز بیمارستان بوعلی تحت همودیالیز بودند، انجام گرفت. ابتدا بیماران از نظر عواملی همچون چون سن و جنس و تعداد دفعات دیالیز در هفته و مدت زمان دیالیز مورد بررسی قرار گرفتند. سپس برای هر یک از بیماران فشار خون قبل و بعد دیالیز و فشار خون در ساعت شروع و در طول دیالیز و تغییرات وزن قبل و بعد دیالیز طی دو جلسه متوازن همودیالیز مورد سنجش قرار گرفت. میانگین تغییرات وزن و فشارخون محاسبه و میزان میانگین فشار شریانی (Mean Arterial Pressure) MAP تعیین گردید. یافته ها بر اساس نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل آماری شد.

یافته ها: ۴۸ بیمار از ۷۴ بیمار فشار خون بالا داشتند. در ۴۱ (۵۵/۴٪) بیمار فشار خون تحت کنترل بود. سن، جنس، مدت دیالیز، ساعت جلسات دیالیز ارتباطی با کنترل فشار خون نداشت. در این مطالعه شیوع پر فشاری خون بالا بود. ۴۸ نفر (۶۴/۹٪) در اکثربی بیماران فشار خون بخوبی تحت کنترل نبود (۴۴,۶٪).

بحث : تغییرات وزن بیمار در فشار خون اثر معنی داری ندارد که می تواند نشانگر وجود علل فشار خون به دلایلی به جزء مسائل افزایش حجم در بیماران همودیالیز باشد و شاید افزایش حاد حجم خون یک عامل افزایش در فشار خون نباشد.

کلمات کلیدی: همو دیالیز، فشار خون، تغییرات وزن

دربافت: ۸۴/۱۰/۱۳ پذیرش: ۸۵/۱۱/۱۱

پیشرفت بیماری قلبی عروقی است [۲]. در حدود ۷۰-۷۵٪ در بیماران با ESRD^۱، فشار خون دارند [۳].

در صدی از بیماران اورمیک بعد از دیالیز و برداشت مایع دارای فشار خون طبیعی می شوند ولی ۴۳٪ نیاز به درمان های ضد فشار خون داشته و درصد

مقدمه

بیماری های قلبی عروقی علت اصلی مرگ در بیماران دیالیزی می باشد [۱]. فشار خون در بیماران دیالیزی یکی از مهمترین عوامل دخیل در ایجاد و

^۱ End-Stage Renal Disease