



زلال البول عند الأطفال



ما هو زلال البول ؟

توجد كمية قليلة من البروتين في البول عند الأطفال، ويعد ذلك طبيعياً، ويصاب الطفل بزلال البول عند زيادة كمية البروتين في البول عن الوضع الطبيعي، ويدل ذلك على عدم قدرة الكلى على أداء وظائفها.

غالباً قد يحدث زلال الأطفال بين عمر سنتين وعشر سنوات ويصيب الذكور أكثر من الإناث

ما هي أنواع الزلال ؟

- 1. زلال البول العابر (الوقتي) :** يمتاز بأن الزلال لا يستمر طويلاً ولا يحتاج الى علاج، قد يظهر بسبب ارتفاع في درجة الحرارة أو الضغط النفسي أو التعرض لطقس بارد أو زيادة التمارين وكثرة اللعب.
- 2. زلال البول المستمر:** هذا النوع يحتاج لفترة طويلة من العلاج، حيث يظهر في انخفاض معدل البروتين في الدم، مع ظهور ارتفاع في معدل الكوليسترول في الدم بالإضافة الى الاستسقاء ويمكن وصفه بانتفاخ واضح حول العينين، انتفاخ البطن، انتفاخ كيس الصفن وقد يكون هناك تورم في القدمين.

ما أسباب ظهور زلال البول؟

- بنسبة 90% تظهر بسبب متلازمة ويظهر ذلك من خلال أخذ عينة من الكلى أو قد يكون نتيجة بسبب المرض ينتج عنه تغير في الأنسجة الدقيقة للكلى.
- بعض الأمراض التي يصاب بها تكون السبب في ظهور زلال البول مثل الذئبة الحمراء-التهاب الكبد الوبائي - داء السكري.
- بعض الأمراض الأخرى تكون السبب في الإصابة بمرض زلال البول منها التعرض للعدوى أو السموم أو حدوث اضطراب في الجهاز المناعي.
- قد يكون سبب الإصابة خلقي ويظهر من أول شهرين من عمر الطفل أو تم اكتسابه بعد الولادة

لذلك ينصح الأطفال الذي يعانون من العطش الشديد، أو الجوع، أو فقدان الوزن غير المبرر باللجوء إلى استشارة الطبيب إذ تعد هذه الأعراض من أعراض الإصابة بالسكري من النوع الأول

ما أعراض زلال البول عند الأطفال ؟

يُصاحب الإصابة بـ زلال البول عند الأطفال بالعديد من العوارض ومنها ما يلي:-

- انتفاخ حول العينين عند الأطفال المصابين بزلال البول أو الرجلين أو البطن.
- أول ظهور في مرض زلال البول وجود رغبة أثناء التبول (البول الفقاعي أو الرغوي).
- زيادة ملحوظة في الوزن
- نقص كمية البول
- ارتفاع ضغط الدم
- ضيق التنفس.



كيف يتم تشخيص إصابة الأطفال بزلال البول ؟

يتم تشخيص إصابة الأطفال بزلال البول بثبات وجود البروتين في البول بكميات كبيرة وذلك بفحص البول سواء بشرائح البول أو بأخذ عينة من البول وفحصها في المختبر.

بالإضافة الى نقص مستوى البروتين في الدم



علاج زلال البول

- العلاج الأساسي هو الكورتيزون يعطى عن طريق الفم سواء كان على شكل أقراص أو سائل ولا فرق بينهما من ناحية استجابة الطفل للعلاج . وتستمر فترة العلاج لمدة تتراوح ما بين 4-6 أسابيع حتى يصبح البول خالي من البروتينات لمدة 3 أيام متتالية. ثم يتم التقليل من جرعة العلاج تدريجياً وليس بشكل مفاجئ .
- استخدام أدوية الأنسولين لمرض السكري، أو مثبطات (مضادات) الإنزيم المحول للأنجيوتنسين لارتفاع ضغط الدم.
- اتباع نظام غذائي صحي من حيث الحد من الأطعمة التي تحتوي على نسبة مرت

لا ينصح الأطباء توقف تناول الكورتيزون بشكل مفاجئ حيث يسبب ذلك الشعور بالإجهاد، الدوخة، الغثيان، انخفاض سريع في ضغط الدم

وأخيراً لا تترددي عزيزتي الأم في مراجعة الطبيب المختص إذا لاحظت تغير ببول صغيرك أو حدوث انتفاخات الوجه أو العين وكذلك مراقبة الطفل أثناء وقوفه لفترات طويلة هل يعقبه تورم القدمين أم لا

لمزيد من المتابعة والرعاية الطبية، بإمكانك التوجه الى أطبائنا الذين سيقومون بتوجيهك نحو الأمان والسلامة مع تمنياتنا لكم بدوام الصحة والعافية

فلسطين - نابلس - شارع عصيرة
صندوق البريد: 797
هاتف: +97092331471
فاكس: +97092389683
البريد الإلكتروني: nnuh@najah.edu
الموقع الإلكتروني: www.nnuh.org



NajahNNUH