



## پیوست ( راهنمای درمان بیماران دیالیز صفاقی دچار مسمومیت حاد با آلومینیوم)

- ۱- توصیه میشود در تمامی موارد کاتتر PD محافظت شود تا امکان استفاده در موارد درمان هیبرید (HD+PD) و یا بعد از اتمام دوره درمان ، فراهم باشد.
- ۲- در تمامی موارد یکه با تست تحریکی دسفرال ، میزان افزایش آلومینیوم به کمتر از ۵۰ میکروگرم در لیتر می رسد، برگشت بیمار از همودیالیز به دیالیز صفاقی میتواند مد نظر باشد.
- ۳- داروهای حاوی آلومینیوم شامل: ترکیبات محتوی آهن و کلسیم ( بالاترین سطح آلومینیوم را دارند)، کلسیتریول، ویتامین ب- کمپلکس، استیل سالیسیلیک اسید، کلونیدین، ویتامین ها.
- ۴- تمامی بیماران با تداوم دیالیز صفاقی امکان تزریق دفروکسامین ۵ میلی گرم / KG هفتگی هم به صورت IV و هم IP امکان پذیر می باشد.
- ۵- شرایط تزریق در بیمار دیالیز صفاقی: (با همان دوز و تواتر بیمار تحت همودیالیز از دفروکسامین استفاده شود).
  - الف - در صورتیکه نظر بر تزریق IV باشد حتما حفره صفاق خالی باشد.
  - ب- در بیماران CAPD باید بعد از حداقل ۵ ساعت از پایان تجویز دفروکسامین دیالیز انجام شود.
  - ج- در بیماران با APD تزریق دفروکسامین باید ۵ ساعت قبل از شروع دیالیز باشد.
- ۶- نحوه انجام تست دفروکسامین با دوز پائین: ۵ mg/kg از دفروکسامین در ۱۰۰ سی سی سرم دکستروز ۵ درصد یا نرمال سالین طی ۶۰ دقیقه انفوزیون شود.
- ۷- عوارض تزریق دفروکسامین : رتینوپاتی ، توکسوسیتی گوش، نوروتوکسیستی وابسته به دوز، تشدید آنسفالوپاتی وابسته به آلومینیوم، واکنشهای آلرژیک، افزایش استعداد به عفونتهای فرصت طلب بخصوص موکورمایکوز و یرسینیا انتروکولیتیکا
- ۸- جهت پرهیز از مثبت کاذب از تیوپ خالی بدون آلومینیوم در نمونه گیری استفاده شود.
- ۹- در اورلود آهن پاسخ تست دفروکسامین منفی کاذب است.
- ۱۰- در فریتین کمتر از ۱۰۰ پاسخ تست دفروکسامین مثبت کاذب است.
- ۱۱- در فریتین بیشتر از ۵۰۰ پاسخ تست دفروکسامین منفی کاذب است
- ۱۲- با توجه به Intensified Dialysis توصیه میشود:
  - الف- کنترل هفتگی Mg CBC Na K P Ca و .....
  - ب- کنترل پایه آلومین و سپس کنترل ماهانه آلومین . با توجه به اینکه بسیاری از بیماران دیالیز صفاقی در وضعیت سوء تغذیه بعلت از دست دادن پروتئین از صفاق بوده و جایگزینی لازم از طریق خوراکی ندارند، لازم است در شرایط دیالیز شدید HD وضعیت تغذیه ای مورد ارزیابی قرار گیرد.



- ج- با توجه به اینکه کلیه بیماران دیالیز روی مصرف داروهای مختلف می باشند لازم است همکاران محترم تیم درمانی مطلع باشند بسیاری از داروها در دیالیز intensive برداشت شده و بویژه در مورد داروهای حیاتی در بیماران قلبی عروقی تمهیدات لازم و احتمالاً تغییرات دوزهای داروها مد نظر باشد.
- د- در صورت بروز هیپوکالمی، هیپوفسفاتی، آنمی و... حتماً اصلاحات لازم انجام شود.
- ه- تفسیر تست دفروکسامین بر اساس ferritin و PTH انجام شود.
- در PTH کمتر از ۱۵۰: تست دفروکسامین با PPV به میزان ۸۰٪ درگیری استخوانی وابسته به آلومینیوم را می‌رساند.
- در PTH بالاتر از ۶۵۰: حساسیت تست ۹۲٪ و اختصاصیت تست ۸۶٪ می باشد.
- ۱۲- در ظن بالینی به مسمومیت به آلومینیوم و تست دفروکسامین منفی باید بیوپسی استخوان با رنگ آمیزی سولوکروم ازورین انجام شود.

#### Reference:

- Up to Date ۲۰۲۴

گرد آوری و تنظیم: اعضای محترم کمیته علمی کارگروه راهبردی دیالیز صفاقی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

جناب آقای دکتر محمد دهقانی - معاون محترم درمان و دانشیار نفرولوژی دانشگاه/ سرکار خانم دکتر فاطمه ناظمیان- استاد محترم نفرولوژی دانشگاه و رئیس کمیته / سرکار خانم دکتر مهین قربان صباغ - دانشیار محترم گروه نفرولوژی دانشگاه و دبیر کمیته/ جناب آقای دکتر هوراک پورزند - استاد محترم قلب دانشگاه/ سرکار خانم دکتر مریم حامی- استاد محترم نفرولوژی دانشگاه / جناب آقای دکتر شهرام امینی- استاد مراقبتهای ویژه دانشگاه/ جناب آقای دکتر امیر هوشنگ محمدپور - مدیر گروه محترم و استاد داروسازی بالینی دانشکده داروسازی/ سرکار خانم دکتر بیبا دادپور - مدیر گروه محترم و استاد سم شناسی بالینی دانشگاه/ جناب آقای دکتر محمدرضا فرزانه فر - مدیر گروه محترم و دانشیار بیماریهای داخلی دانشگاه/ آقای دکتر بامداد ریاحی- استاد پژوهش محترم گروه سم شناسی و عوامل شیمیایی دانشکده پزشکی جناب آقای دکتر محمد باقری - دانشیار مراقبتهای ویژه دانشگاه و رئیس محترم بخش ICU- C بیمارستان امام رضا (ع) / جناب آقای دکتر مهران بیرقی- رئیس محترم بخش ICU و دانشیار گروه اطفال بیمارستان قائم(عج) / سرکار خانم دکتر آناهیتا علیزاده - دانشیار محترم سم شناسی بالینی اطفال دانشگاه/ سرکار خانم دکتر فاطمه قانع- دانشیار محترم گروه نفرولوژی اطفال دانشگاه/ جناب آقای دکتر فریبرز رضایی طلب - رئیس محترم بخش و دانشیار گروه علوم اعصاب بالینی بیمارستان قائم / جناب آقای دکتر علی بهاری - رئیس محترم دپارتمان و دانشیار گروه داخلی / جناب آقای دکتر علی صداقت - استادیار مراقبتهای ویژه دانشگاه و رئیس محترم بخش A ICU-بیمارستان امام رضا (ع) / سرکار خانم دکتر زهرا باغستانی - استادیار محترم گروه بیماری های مغز و اعصاب دانشگاه/ جناب آقای دکتر محمدرضا نقیبی- استادیار محترم گروه قلب اطفال دانشگاه / سرکار خانم مرجان واحدی نژاد - کارشناس محترم پرستاری دیالیز/ جناب آقای بهمن زنگنه- کارشناس محترم پرستاری دیالیز/ اعظم فرهادی - کارشناس بیماران خاص دانشگاه و پرستار دیالیز.