

تعریف :

رابدومیولیز به معنای تخریب سلول های عضلانی مخطط است. خراب شدن و مرگ سلول های عضلات اسکلتی موجب آزاد شدن پروتئین اصلی درون آن میشود. به این پروتئین میوگلوبین میگویند. میوگلوبین به درون خون آزاد شده و به کلیه رسیده، در درون آن رسوب میکند و این رسوب موجب نارسایی کلیه میگردد.



علل رابدومیولیز عبارتند از:

مصرف الکل و یا داروهای مخدر از جمله هروئین، کوکائین و یا آمفتامین  
کشش زیاد عضلانی در برخی افراد که ورزشکاران غیر حرفه ای هستند. این حالت در ورزشکاران حرفه ای هم رخ می دهد و اگر توده ی عضلانی بیشتری شکسته شود، بیشتر خطرناک است.  
آسیب ناشی از تصادف و افتادن هم می تواند عامل آن باشد.

فشرده گی عضلانی دراز مدت از جمله در اثر عدم

تحرک طولانی مدت پس از افتادن هم می تواند علتی برای این سندرم باشد.

کاربرد داروهایی از جمله استاتین، و یا داروهای ضد جنون بویژه در دوز های مصرفی بالا



موارد زیر نشانه ها و علائم شایعی برای

رابدومیولیز هستند:

- درد عضلانی، بویژه در شانه ها، ران ها و یا بخش تحتانی کمر
- ضعف عضلانی و یا مشکل در حرکت بازو ها و یا پاها
- درد شکمی
- تهوع و استفراغ
- تب ، ضربان قلب سریع
- گیجی، کم آبی، تب، و یا فقدان هشیاری
- ادرار قرمز و یا قهوه ای تیره، و کاهش برون ده ادراری و یا عدم تخلیه ی ادرار
- علائم دیگری که ممکن است با این بیماری در ارتباط باشند عبارتند از:

خستگی

درد مفاصل

حملات تشنج

افزایش وزن (ناخواسته)

تشخیص:

این بیماری با آزمایش خون و آزمایش ادرار تشخیص داده می شود، سطح پتاسیم خون هم بالا می رود، کلسیم ممکن است پایین بیاید، آزمایش ادرار هم به صورت کاذب خون نشان می دهد



درمان های رابدومیولیز:

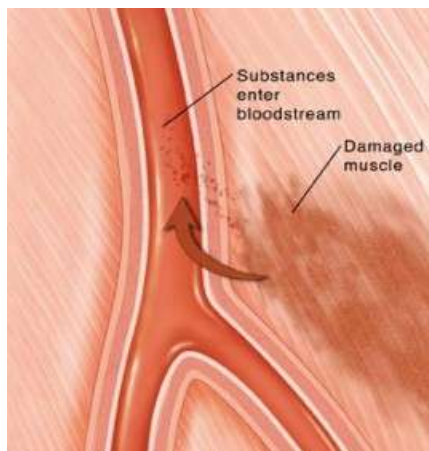
درمان و تشخیص اولیه ی رابدومیولیز کلیدی برای پی آمد موفق می باشد. شما با انجام درمان به موقع و مناسب می توانید انتظار بهبود کاملی را داشته باشید. اگر شما مبتلا به رابدومیولیز هستید، ممکن است برای درمان علت زمینه ای در بیمارستان بستری شوید. درمان با مایعات داخل وریدی به حفظ تولید ادرار و پیشگیری از آسیب کلیوی کمک می کند. ندرتا، درمان دیالیز ممکن است برای کمک به کلیه ها در فیلتر کردن نمک ها کمک کننده باشد. مدیریت ناهنجاری های الکترولیتی ( پتاسیم، کلسیم، فسفر)



فنی

مرکز آموزش درمانی نمازی  
واحد آموزش ضمن خدمت

## رابدومیولنی



### PT-HO-154

تهیه کننده: اشرف معماریزاده

کارشناس ارشد مراقبت ویژه نوزادان

استاد علمی: دکتر مریم پاک فطرت فوق تخصص کلیه

سال ۱۳۹۴

خوشبختانه این روزها برنامه هایی پیدا می شوند که تلاش دارند به تدریج و گام به گام بدن شما را به مرز آمادگی برسانند، از این برنامه هم می توانید استفاده کنید. صبر داشته باشید، شمایی که چند صد متر دویدن برایتان دشوار است، یا نمی توانید ۱۰ بار شنا بروید، طی دو سه ماه می توانید، بسیار آماده تر از حالیتان بشوید

منبع:

کتاب جامع فوریت در پرستاری (ملاحظه نیک روان مفرد)

اردهالی، سعید حسینی، ۱۳۸۴، اصول تشخیص درمان و پیشگیری از نارسایی های حاد کلیه در اثر رابدومیولیز در حوادث غرق متروقه، دومین همایش علمی تحقیقی مدیریت امداد و نجات، تهران، موسسه آموزش عالی علمی-کاربردی هلال ائیان، [http://www.civilica.com/Paper-SRM02-SRM02\\_078.ht](http://www.civilica.com/Paper-SRM02-SRM02_078.ht)

به حفاظت قلب و سایر اعضای بدن کمک می کنند. همچنین شما ممکن است برای برداشت فشار و یا کشش و فقدان جریان خون در ممکن است نیاز داشته باشید که در ICU تحت مراقبت های ویژه ای قرار بگیرید



نتیجه گیری:

ورزش و تمایل به تغییر و ایجاد آمادگی بدنی یا تناسب اندام چیز خوبی است، اما شما باید محدودیت های خود را بشناسید، پله پله پیشرفت کنید و زیاد به خود سخت نگیرید. این تذکر از آن جهت اهمیت دارد که خیلی ها بعد ماه ها و سال ها سبک زندگی نادرست، تحت تاثیر اطرافیان، چشم و هم چشمی یا برنامه های تلویزیونی، ناگهان متوجه می شوند که بدنشان به کلی از فرم خارج شده و سعی می کنند در کوتاه مدت، جبران آن همه غفلت را بکنند. اغلب هم مسیر نادرست را طی می کنند. سعی کنید از راهنمایی مربیان کارآموده استفاده کنید، ورزش یک علم است.