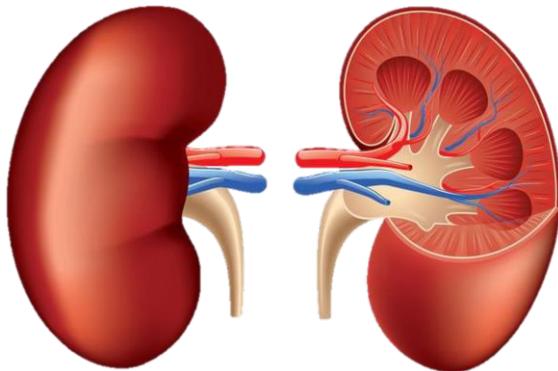




تجمع الرياض الصدي الثاني
Riyadh Second Health Cluster



جدول متابعة متلازمة الزلال
الكلوية

Nephrotic Syndrome Monitoring
schedule

الأطفال المصابون بمتلازمة الزلال الكلوية يحتاجون إلى رعاية شاملة من العائلة والفريق الطبي المعالج، فالزيارات المتكررة لعيادة لا تغنى عن المتابعة اليومية في المنزل.

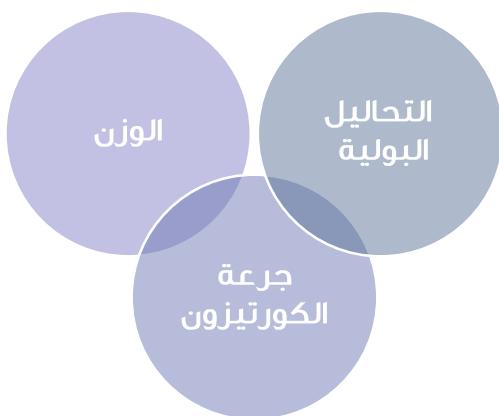
ولمساعدة العائلة على المتابعة بشكل أفضل خاصة عند حدوث الانكسارات؛ قمنا بإنشاء هذا الكتيب الذي يحتوي على جدول لمتابعة الجرعات والتحاليل اليومية في المنزل.



يرجى تعبئة الجدول في الصفحات التالية وإحضار الكتيب عند كل زيارة لعيادة الطبيب

دليل استخدام الكتيب

عندما يبدأ طفلك علاج الكورتيزون يجب تدوين التالي
بشكل يومي:



وعند حدوث أي مشكلة صحية أخرى (كالإنفلونزا، ونزلات البرد، وحموضة المعدة، والإسهال) يرجى تسجيلها أيضاً في الجدول.

مثال

ينصح بتدوين أي معلومات صحية تخص طفلك، كحدوث مرض، أو إعطائه أدوية أخرى أو مكملات غذائية كفيتامين د.

يجب كتابة جرعة الكورتيزون اليومية بالملجم mg.

- عند إعطاء الجرعة بشكل يومي.
- عند تغيير الجرعة.

البيانات	الوزن	جرعة الكورتيزون	نتيجة تحليل البول	اليوم
استخدم منادل دواء كورتيزون جرعة 5 mg	50 كجم	60 mg	٤+	١
صعوبة في بلع الدواء وتم التواصل مع الطبيب	50 كجم	60 mg	٣+	٢
	50 كجم	60 mg	٢+	٣
	٤٩ كجم	60 mg	٤+	٤
ارتفاع انتفاخ الجسم	٤٨ كجم	60 mg	Trace	٥
		60 mg	Negative	٦

يجب تدوين الوزن بالكيلوجرام.

- عند حدوث الانتكاسة بشكل يومي.
- في الصباح الباكر.
- مرة كل شهر إذا لم تحدث أي انتكاسات.

يرجى تدوين تحليل البول في الصباح الباكر بعد استيقاظ طفلك من النوم مباشرة، وكما يظهر على شريط تحليل البول.

طريقة تحليل البول المنزلي (فحص البول بالشرائج)

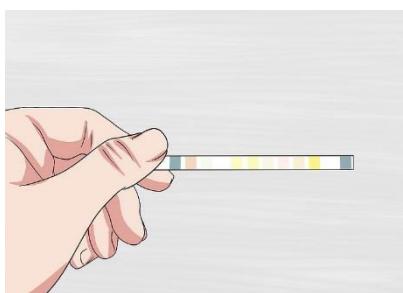
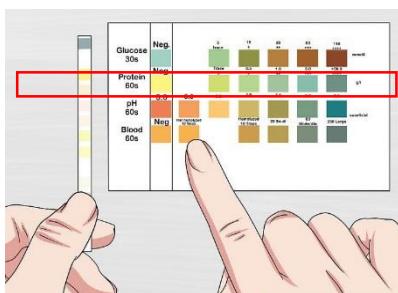
قم بغمس شريط الفحص في
وعاء عينة البول ثم ارفعه
وامسحه على حافة وعاء البول

اغسل يديك أوّلاً



قارن نتيجة البروتين (الزلال)
بالألوان الظاهرة على عبوة
التحليل (Protein)

امسك الشريط بشكل أفقى
لكي لا تتدخل الألوان وانتظر
دقيقتين لظهور النتيجة



الشهر بالهجري أو الميلادي.....

الاليوم	تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
II				
III				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
II				
III				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
III				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				V
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	نتيجة تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	نتيجة تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	نتيجة تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	نتيجة تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

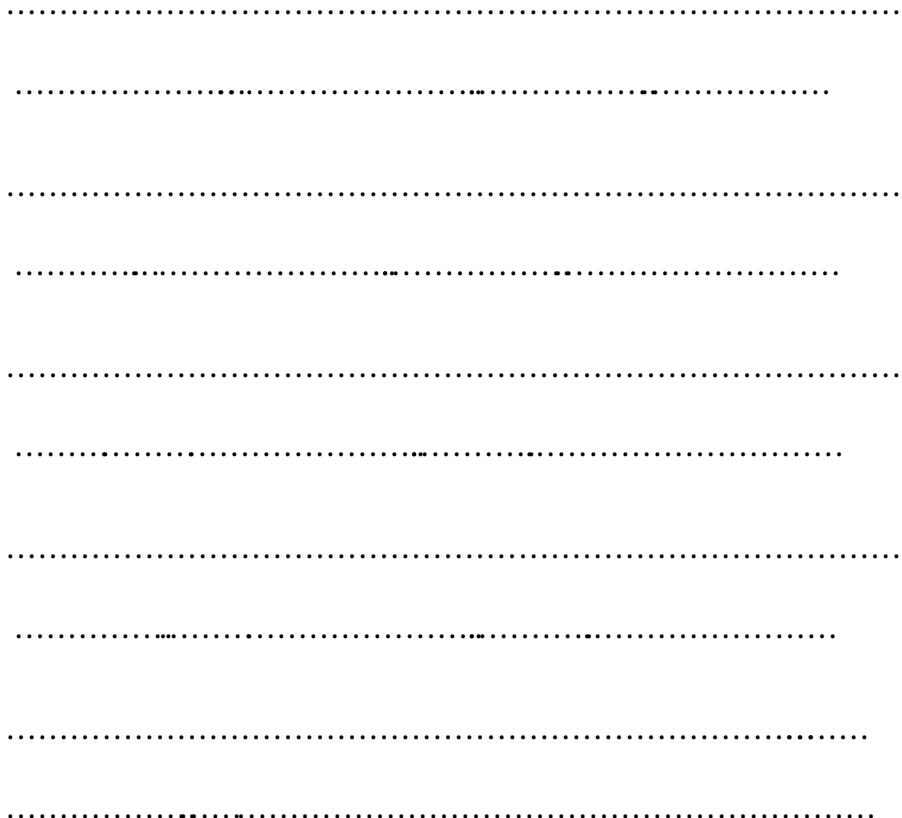
				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

الشهر بالهجري أو الميلادي

الاليوم	نتيجة تحليل البول	جرعة الكورتيزون	الوزن	ملاحظات
I				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
I.				
II				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				

				II
				IV
				VI
				¶
				Γ.
				ΓI
				ΓΓ
				Γ¶
				ΓΞ
				Γο
				ΓΓ
				ΓV
				ΓΛ
				Γ¶
				¶.
				¶I

ملاحظات عامة



لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم التثقيف الصحي



King-fahad-medical-city



@Kfmc_Riyadh



Kfmcriyadh



8001277000

HEM1.19.0000756

