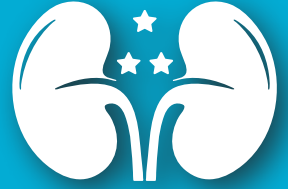




المركز السوري التخصصي لأمراض الكلىة يرحب بكم
ويشكركم على ثقتكم بنا لرعاية صحتكم



المركز السوري التخصصي
لأمراض الكلىة

مبادئنا

- الاتقان والاحترافية والرعاية الطبية المختصة.
- صحتكم والاهتمام بكم هي أولويتنا.
- نضمن لكم دراسة ملفكم الطبي بعد استلامه وتقييم حالتكم واقتراح ما يناسب.
- نلتزم بإعطائكم معلومات مفصلة عن حالتكم واحتياجاتكم الصحية.
- الرعاية الطبية لكم هي بأعلى جودة ممكنة.
- نلتزم برعاية شخصية لكم واحترام خصوصيتكم.

رسالة المركز

تقديم رعاية صحية عالية الجودة
لمرضانا تعتمد على الأدلة العلمية
وتعزيز الوقاية والتوعية.

رؤية المركز

أن نكون صاحبك المفضل
في الرعاية الصحية.



الاسم : _____ اسم الأب : _____

الرقم الوطني : _____ تاريخ الميلاد : _____ المحافظة : _____

ما هي حالتك المرضية التي تستدعي زيارتنا؟

السوابق المرضية الداخلية

هل تعاني من الداء السكري؟ نعم لا

هل تعاني من ارتفاع الضغط؟ نعم لا

هل تعاني من مرض الكلية؟ نعم لا

لا

السوابق الجراحية

القصة العائلية

الداء السكري؟ نعم لا

مرض الكلية؟ نعم لا

ارتفاع الضغط؟ نعم لا

هل استعملت أدوية ألم مفاصل أو مسكنات مثل الپروفين؟ نعم لا

هل استعملت أدوية حماية المعدة مثل الأوميپرازول؟ نعم لا



المركز السوري التخصصي لأمراض الكلى يرحب بكم ..

من الضروري أن تُجرى تحاليل للدم وتحليل للبول وصورة موجات فوق الصوتية (الإيكو) للكليتين والمثانة وتُحضروا النتائج معكم في الزيارة الاستشارية الأولى. هذه التحاليل أساسية للوصول إلى التشخيص الدقيق وتقديم التوصيات العلاجية اللازمة للشفاء بإذن الله.

تحاليل الدم

- وظائف الكلى : الكرياتينين واليوريا Serum Creatinine and Urea
- شوارد الدم : صوديوم Na، بوتاسيوم K، كلور Cl، كالسيوم Ca، مغنيسيوم Mg، بيكربونات HCO₃
- السُّكَّر التراكمي : HbA1c
- وظيفة الغدة الدرقية : TSH
- صيغة دموية كاملة - تعداد دم كامل : CBC - Complete Blood Count

تحليل بول كامل مع الفحص المجهرى للترسُّبات

Complete Urinalysis with Microscopic Examination

نسبة الألبومين للكرياتينين في البول Albumin-Creatinine Ratio - ACR

تصوير الكليتين بالأشعة فوق الصوتية (الإيكو) Kidney Ultrasound والتعليق على :

- حجم وطول الكليتين
- التمايز القشري اللُّبي
- صدى قشرة الكلية وسماكتها
- وجود أو غياب الاستسقاء الكلوي أو الحالبى Hydronephrosis OR Hydroureter
- تمايز القشري اللُّبي Corticomedullary Differentiation
- صدى قشرة الكلية وسماكتها Echotexture and Thickness

تصوير المثانة بالأشعة فوق الصوتية (الإيكو) لمعرفة :

- الثمالة البولية المتبقية Post Void Residual
- الترابيق إذا كانت موجودة Trabeculation



المركز السوري التخصصي لأمراض الكلية

الموافقة على الرعاية الطبية المتكاملة - CONSENT

أنا الموقع أدناه:

أقرّ بأنّ حالتني الطبية قد تم شرحها لي بصورة واضحة ومفهومة، وأني تلقيت الإجابات اللازمة على جميع استفساراتي، وأني أفهم طبيعة العلاج المقترح في المركز السوري التخصصي لأمراض الكلية.

تفاصيل العلاج:

أوافق على تلقي الرعاية الطبية اللازمة من قبل الأطباء، وفريق الرعاية الصحية المختصين من الرعاية التمريضية الطبية، الاختبارات المخبرية، والإجراءات العلاجية الضرورية.

حقوقني وواجباتني:

أتاحت لي الفرصة لطرح الأسئلة، وقد تلقيت إجابات واضحة ووافق طوعاً ووعياً على الخضوع للعلاج أتعهد بالتعاون والالتزام بالتعليمات الطبية للحفاظ على صحتني.

المضاعفات والمسؤولية:

أبلغت المضاعفات المتعلقة بالعلاج. وأنا على دراية كاملة بالمخاطر والفوائد والإجراءات العلاجية الطبية، بما في ذلك: تحمل المسؤولية المالية الكاملة لجميع الأجر والتكاليف المتعلقة بالخدمات الطبية بما في ذلك: الاستشارات، الفحوصات، المقابلات، والعلاجات.

الأسم الكامل: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____

اسم الشاهد: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____



المركز السوري التخصصي لأمراض الكلية

إشعار الخصوصية – PRIVACY POLICY

يوضح هذا الإشعار كيفية استخدام المعلومات الشخصية والطبية والمالية الخاصة بك بصفتك مريضاً في المركز السوري التخصصي لأمراض الكلية , وكيف يمكن الكشف عنها أو مشاركتها.

يُرجى قراءة هذا الإشعار بعناية.

تُبنى العلاقات على الثقة , ومن أهم عناصر هذه الثقة احترام خصوصية الفرد . نحن نحترم علاقتنا بك , ونتعامل مع خصوصية معلوماتك الشخصية والطبية والمالية بأقصى درجات الجدية. إن حماية معلوماتك تُعد من أولوياتنا الأساسية. لا حاجة إلى اتخاذ أي إجراء من قبلك ما لم يكن لديك طلب معين أو شكوى.

لأغراض هذا الإشعار , تشير كلمتا "نحن" و"لنا" إلى المركز السوري التخصصي لأمراض الكلية , بينما تشير "أنت" أو "لك" إلى مرضانا أو ممثليهم القانونيين. عندما تتلقى خدمات الاستشارة منا , سنحصل على معلوماتك الطبية (مثل تاريخك الصحي الذي تزودنا به) . نحن ملتزمون بالحفاظ على سرية معلوماتك الصحية , وقد اتخذنا العديد من الإجراءات لضمان ذلك. إن آداب ممارسة مهنة الطب , إلى جانب القوانين المعمول بها , تلزمنا بالحفاظ على سرية جميع سجلاتك الشخصية والطبية والمالية , سواء كانت إلكترونية أو ورقية أو شفوية . نؤكد أن معلوماتك الشخصية والطبية والمالية محمية وآمنة.

يمنحك هذا الإشعار حقوقاً جديدة ومهمة لفهم كيفية استخدام جميع سجلاتك الشخصية والطبية والمالية والتصرف بها , إذا كان لديك أي أسئلة حول هذا الإشعار , يُرجى طلب التحديث , إلى الموظف المسؤول عن الخصوصية .

الإجراءات المتبعة في تطبيق الخصوصية في المركز السوري التخصصي لأمراض الكلية PRIVACY PRACTICES

- 1 . تدريب الموظفين:** تدريب جميع العاملين في العيادة على سياسات الخصوصية وأمن المعلومات .
- 2 . تأمين السجلات الطبية:** حفظ السجلات الطبية (الإلكترونية والورقية) في أماكن مؤمنة , وتقييد الوصول إليها فقط للأشخاص المصرح لهم .
- 3 . إجراءات الوصول إلى المعلومات:** وضع سياسات واضحة للتحكم في من يمكنه الاطلاع على المعلومات الصحية للمرضى وكيفية استخدامها , لا نكشف عن أي معلومات طبية أو مالية لأي طرف ثالث دون طلبك أو إذنك الكتابي .
- 4 . التقييم الدوري لإجراءات الخصوصية:** إجراء تقييمات أمنية دورية لاكتشاف الثغرات وتصحيحها لحماية بيانات المرضى .
- 5 . اتفاقيات الخصوصية مع الأطراف المتعاقدة:** توقيع اتفاقيات مع جميع المتعاملين الخارجيين (مثل المختبرات أو مزودتي خدمات تكنولوجيا المعلومات) لضمان التزامهم بالخصوصية .
- 6 . عدم تسجيل الاستشارات أو الزيارات الافتراضية:** نحن لا نقوم بتسجيل الفيديو أو الصوت أثناء الاستشارات الافتراضية , ونطلب منك أيضاً عدم تسجيل أي جزء منها , لا يُسمح بتسجيل أي جزء من الاستشارة دون إذن صريح ومسبق .

الأسم الكامل: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____
اسم الشاهد: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____



المركز السوري التخصصي لأمراض الكلية

إرشادات حول كيفية قياس ضغط الدم الشرياني

- يجب قياس ضغط الدم والنَّبض مرتين في اليوم، مرّة في الصباح قبل تناول أدوية الضغط ومرّة في المساء.
- سجّل قياس الرقم الأعلى (المعروف بالضغط الانقباضي) والرقم الأدنى (المعروف بالضغط الانبساطي)، وسجّل النَّبض.
- عند كل قياس افحص ضغط الدم والنَّبض مرّتين بفارق خمس دقائق بين القياسين.

لإجراء قياس دقيق:

- اجلس على كرسي في مكان هادئ وأسدّد ظهرك بجانب الطاولة.
- أسدّد ذراعك إلى الطاولة.
- إذا تناولت الطعام انتظر لمدة ساعتين قبل القياس.
- إذا شربت قهوة أو أي مشروب يحتوي على الكافيين أو دخّنت أو مارست الرياضة، انتظر نصف ساعة قبل أخذ القياس.

قبل أخذ القياس:

- أفرغ المثانة والأمعاء إذا كنت بحاجة لذلك.
- اجلس على الكرسي وأسترخ لمدة خمس دقائق وتجنّب أي مُشغلت للانتباه.
- تجنّب مشاهدة التلفزيون أو التحدّث أو استعمال الهاتف الذكي خلال القياس.
- أسدّد قدميك على الأرض وتجنّب لفّ إحدى ساقيك فوق الأخرى.
- إذا كنت تشعر بالتعب أو البرد أو القلق أو الألم تجنّب أخذ القياس.

فحص ضغط الدم:

- ضع سوار أو كُمّ جهاز الضغط على أعلى ذراعك العارية.
- يجب أن يكون الذراع على مستوى القلب.
- لا تستخدم جهاز ضغط الدم على المعصم.





المركز السوري التخصصي لأمراض الكلية

سجل قياس ضغط الدم والنبض

تاريخ الولادة: _____

اسم المريض: _____

في كل مرة تجري فيها قياس ضغط الدم و النبض , خذ قياسين..

قياس أول للضغط و النبض و قياس ثاني للضغط والنبض بفارق خمس دقائق

يتم قياس ضغط الدم والنبض مرتين في اليوم: مرة صباحاً قبل تناول الأكل وأدوية للضغط و مرة مساءً

مساءً		صباحاً		تاريخ اليوم	
النبض	ضغط الدم	النبض	ضغط الدم	القياس الأول	
				القياس الثاني	
				القياس الأول	
				القياس الثاني	
				القياس الأول	
				القياس الثاني	
				القياس الأول	
				القياس الثاني	
				القياس الأول	
				القياس الثاني	
				القياس الأول	
				القياس الثاني	
				القياس الأول	
				القياس الثاني	
				القياس الأول	
				القياس الثاني	

الرجاء الالتزام بإرشادات القياس الدقيق لضغط الدم والنبض