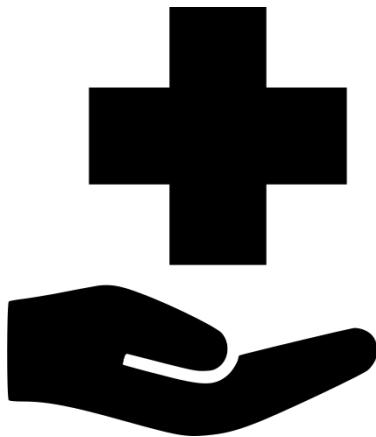




مدينة الملك فهد الطبية  
King Fahad Medical City



أنا وصحتي

Me and My Health

	الاسم
	رقم الملف الطبي
	تاريخ الخروج
	رقم الجوال
	رقم المنزل
	العنوان
في حال وجدت هذا الكتيب، الرجاء الإتصال على الأرقام المبينة في الجدول	



## التحكم في ضغط الدم المرتفع

- قراءة ضغط الدم الرغوبة هي أقل من ----/---- .mm/Hg
- أنا أستخدم الذراع --- اليمني --- اليسرى.
- أرتاح لمدة 5 دقائق قبلأخذ القراءة الأولى.
- أنظر لمدة دقيقة قبلأخذ القراءة الثانية.

- أقوم بقياس ضغط الدم قبلأخذ علاج الضغط وقبل الأكل أو بعد الأكل بساعتين.
- ألتزم بأخذ علاج الضغط كل ١-٢٤ ساعة، في حال وصف الطبيب أخذة مرتين في اليوم.
- أحرص على إحضار هذه المذكورة وجميع أدويتي لكل موعد.
- أسجل عدد نبضات القلب كما هي ظاهرة على جهاز قياس ضغط الدم.
- أكتب في الملاحظات ما إذا كان هناك سبب لارتفاع ضغط الدم، في حال كنت متضايقاً أو متوتراً... إلخ.



## التحكم في معدل سكر الدم

- عند تشخيصك بمرض السكري النوع الثاني، فعليك قياس معدل السكر في الدم على الأقل مرة واحدة يومياً عن طريق استخدام جهاز الفحص المنزلي.
- مع المحاولة في تغيير وقت الفحص بشكل دوري، لمعرفة مدى تأثير الطعام، التمارين الرياضية والحركة، بالإضافة إلى العلاج الموصوف على مستوى السكر في الدم.



## النُّمَطُ الْأُولُ

## النُّمَطُ الثَّانِي

### النُّمَطُ الْثَالِثُ

#### النقط الرابع

في حال أنك تأخذ علاجاتك بانتظام وقياس السكر في الدم ضمن القياسات المرغوب بها، عليك القياس مرتين في الأسبوع حسب النمط المقترن التالي.

وفي حال أحسست بانخفاض نسبة السكر في الدم، فعليك المبادرة بقياسه على الفور.

## أدوية



مَا عِبْدِي



## الفحوصات والأشعة

## بطاقة حساب خطر الجلطة الدماغية:

كل نقطة تتنطبق عليك تساوي درجة واحدة، اجمع الدرجات التي تتنطبق عليك من كل عمود، وقارنها بمقاييس الخطورة الموضح أدسفل الجدول.

خطورة قليلة	خطورة متوسطة	خطورة عالية	عامل الخطر
٨٧٢-> <input type="checkbox"/>	-٨٧٣٩-١٢ . <input type="checkbox"/> ٨٩	<٩٤٠ أو غير معروف	ضغط الدم
ضربات القلب منتظمة <input type="checkbox"/>	لا أعرف <input type="checkbox"/>	عدم انتظام ضربات القلب <input type="checkbox"/>	رجفان الأذين القلبي
لا أدخن <input type="checkbox"/>	أحاول ترك التدخين <input type="checkbox"/>	أدخن <input type="checkbox"/>	التدخين
٢..-> <input type="checkbox"/>	٢٣٩-٢.. <input type="checkbox"/>	<٢٤٠ أو غير معروف <input type="checkbox"/>	دهنيات الدم
لا <input type="checkbox"/>	ما قبل السكري <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	السكري

<input type="checkbox"/> تمرين ٣-٤ مرات في الأسبوع	<input type="checkbox"/> تمرين ا-٢ مرة في الأسبوع	<input type="checkbox"/> لا شيء	النشاط البدني
<input type="checkbox"/> وزن صحي	<input type="checkbox"/> زيادة في الوزن	<input type="checkbox"/> سمنة	الوزن
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> غير متأكد	<input type="checkbox"/> نعم	تاريخ عائلي للجلطة
			نتيجة الكلية

**خطورة عالية:** ٣-١: تحدث مع طبيبك مباشرة واسأل عن خطة وقائية للوقاية من الجلطات الدماغية للعمل عليها.

**خطورة متوسطة ٦-٤:** عندك عدة عوامل إذا زادت ستضرك في خانة الخطورة العالية. عليك التحكم بهذه العوامل الآن لتقليل نسبة الخطورة.

**خطورة قليلة ٨-٦:** أنت بوضع ممتاز للتحكم بعوامل الخطورة، تابع تقييم نفسك بين فترة وأخرى.

اتصل على ٩٩٧ مباشرة عند تعرشك لـحدى العلامات  
التالية:

- ضعف مفاجئ أو تنميل في الوجه، أو اليد، أو الرجل وخاصة إذا كان بطرف واحد من الجسم.
- حيرة أو قلق مفاجئ، صعوبة في التحدث أو الفهم.
- ضعف حقل الرؤية فجأة، دوار أو دوخة، فقدان التوازن.
- صداع حاد ومفاجئ أكثر من مرة بلا سبب واضح.



# لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم التمريض



King-fahad-medical-city



@Kfmc\_Riyadh



KfmcRiyadh



8001277000

