

فرم شماره 2 : نتایج آزمایشات

اداره امور بيماريها – معاونت درمان

دانشگاه علوم پزشكي شيراز

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ | eGFR  \* | Stage GFR  \* | لپید پروفایل \* | | | | FBS  \*\*\* | HBA1C  \*\*\*\* | Cr\*\*\*\*\* | UA | | | | | | |
| TG | Chol | LDL | HDL | Alb/Cr Ratio  \*\*\*\*\* | Ketone  \*\*\*\*\*\* | Protein  \*\*\*\*\* | Glucose  \*\*\*\*\*\* | WBC  \*\*\*\*\*\* | RBC  \*\*\*\*\*\* | SG specific Gravity  \*\*\*\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* eGFR=(140- age(year)\*W(kg)/Cr\*72 که این میزان در زنان در 0.85 ضرب می شود . در هر مراقبت محاسبه eGFRو Stage GFR جهت بیماران انجام شود .

\*\*ازمایشات مربوط به لپید پروفایل در بیماران فشارخونی دچار اختلال لیپید با کنترل نامطلوب تا رسیدن با اهداف درمانی هر 1-3 ماه اندازه گیری شود و در افراد با کنترل مطلوب است سالانه و در بیماران فشارخونی که اختلال لیپید ندارند سالانه اندازه گیری شود.

\*\*\*اندازه گیری FBSدر بیماران فشار خونی مبتلا به دیابت ماهانه یکبار انجام می شود و در بیماران فشارخونی غیر مبتلا به دیابت سالانه انجام شود .

\*\*\*\*اندازه گیری HBA1Cدر بیماران فشار خونی مبتلا به دیابت با کنترل نا مطلوب هر سه ماه یکبار تا رسیدن به وضعیت مطلوب انجام می شود و در افراد با کنترل مطلوب هر 6 ماه یکبار می باشد. و در بیماران فشارخونی غیر مبتلا به دیابت سالانه انجام شود .

\*\*\*\*\*اندازه گیری Alb/Cr Ratioو Cr و UA Protein جهت بیماران فشارخونی در هر مراقبت باید انجام شود .

\*\*\*\*\*\* اندازه گیری Ketone، Glucose، WBC، RBC، SG specific Gravity در UA در بیماران فشارخونی سالانه انجام گردد.