(تقرير طبي)

الاسم: موضي ثويني عبد الله الثنان
العمر: ٨٢ عامًا
الحالة الاجتماعية: أرملة
المهنة: ربة منزل
تاريخ الزيارة: 2-6-2025 الساعة 5:30 مساءً

الشكوى الرئيسية:

زيادة في الوزن-صعوبة بالحركة – مرض الزهايمر
المريضة امرأة تبلغ من العمر ٨٢ عامًا، تعاني من الحالات الطبية التالية:
- ارتفاع ضغط الدم منذ حوالي 15سنوات، ويتم التحكم به عن طريق ا ادويه بالفم.
- ارتفاع الدهون منذ حوالي 5 سنوات ، ويتم التحكم به عن طريق ادويه بالفم.
- مرض الزهايمر منذ ٥ سنوات. تتعرف على بعض افراد العائلة، لها القدرة على الحركة بصعوبة مع الالام الركب.
- اجرت عمليه تغيير الركب منذ أكثر 8 سنوات .

الفحص السريري:

العلامات الحيوية:

دقيقة
BP 128/72
RR 17/دقيقة
SpO2 96
درجة الحرارة 35.1
RBS 92 mg/dL

الفحص السريري

الفحص العام:

المريضة متحركة متعاونة مع مساعده الأسرة ، شاحبه .

فحص القلب والأوعية الدموية:

كان نبض المريض 62 نبضة/دقيقة، منتظم ومتزامن.

S1 وS2 طبيعيان، بدون أصوات إضافية، ولا وذمة محيطية.

فحص الجهاز العصبي المركزي:

اختبار الوظائف العقلية العليا:

المريض في كامل وعيه، وموجه نحو الشخص والمكان، وليس في الوقت المناسب، مع ضعف في الذاكرة الحديثة بشكل رئيسي.

فحص الأطراف العلوية والسفلية:

فرط التوتر العضلي، وردود الفعل طبيعية، والقوة 4 إجمالاً. الإحساس سليم.

فحص الصدر:

أصوات تنفس طبيعية، بدون أصوات إضافية، P2 طبيعي، ولا وذمة محيطية.

فحوصات البطن:

البطن منتفخ، فرط الرنين، لا يوجد تضخم في الأعضاء.

- **الأدوية المتناولة:**

- **Twynsta 80/10 mg od**
- **Quetiapine tabs 25 mg od**
- **Nexium tabs 40 mg/od**
- **Crestor 20 mg/od**
- **Ebixa 10 mg/od**
- **Neurobion tabs 1 tab/od**
- **Cipralex 10 mg/ od**
- **Asprin 81 mg/od**

التشخيص:

- **ارتفاع ضغط الدم**
- **ارتفاع الدهون**
- **الزهايمر**
- **خشونة الركب**

نتائج التحاليل:

- المعدلات طبيعية لكل من : الدم العام ووظائف الكلي والكبد والغده الدرقية ومعظم الاملاح والفيتامينات الموضحة بالنتائج
- تغيير في شكل كريات الدم الحمراء و زيادة في كريات الدم البيضاء مع زيادة في الترسيب
- زيادة في سكر الصيام ومعدل السكر التراكمي في مستوي قبل السكري.
- نقص في البروتينات، فيتامين د الصوديوم والحديد
- الدهون النافعة في المعدل المتوسط

الخطة العلاجية:

الخطة الطبية:

- عمل تحليل البول معرفه سبب زيادة كريات الدم البيضاء.

متابعه مع الطبيب كل 6 أشهر :

- الكشف العام ومتابعه الامراض المزمنة.
- عمل التحليل الطبي الشامل كل 3-6 أشهر.
- المتابعة مع طبيب الأسرة الذي يعمل كمُنسق طبي يتواصل مع جميع الأطباء المعالجين الآخرين

خطة غذائية:

- تقديم خطة الغذائية متناسبة مع الحاله الصحية لضبط وإنقاص الوزن والمحافظة على معدلات ضغط الدم والدهون. كما تساعد الخطة الغذائية السليمة على تعويض الحديد والبروتين والاملاح الالكتروليتات والفيتامينات الأساسية للبنية الجسم والعضلات لتعطيها القوي الكافية على الحركة.

العلاج الطبيعي:

خطة العلاج الطبيعي:

السيطرة ألم أسفل الظهر من خلال:

1- استخدام أجهزة تخفيف الألم.
2- تمارين تقوية عضلات الحوض.
3- تثقيف حركي

الركبة:

1- لاصق طبي
2- تمارين تقوية
3- تثقيف طبي

الرقبة:

1- أجهزة تخفيف الألم
2- تمارين إطالة ومرونة
3- تمارين تقوية

الأقدام:

1- جهاز الموجات الصوتية
2- لاصق طبي

إعادة التقييم بعد انتهاء المرحلة العلاجية

أهداف العلاج الطبيعي:

تخفيف الألم للظهر، الرقبة، الأقدام
زيادة القوة العضلية والمرونة.
تعزيز القدره على الوقوف والمشي بالشكل الصحيح وباستقلالية
زيادة جودة الحياة
تحسين الحركة

تكاليف الخطة العلاجية:

الخطة العلاجية	التردد	التكلفة
زيارة الطبيب والتمريض	مره واحده كل 6 أشهر	600 ريال \ زيارة
التحاليل الطبيبة الشاملة	2 \ سنويا	1000 ريال ويتم تحديث السعر حسب التحاليل المطلوبة / زيارة
تقييم ومتابعه أخصائية التغذية عن بعد لمتابعة خطة التغذية	مره / بالاسبوع / شهر	1000 ريال \ زيارة
العلاج الطبيعي	3جلسات أسبوعيا لمدة 4 أسابيع	3000 / 12 جلسة

الطبيب المعالج:

د. هديل حسين محمد احمد حمد

اخصائي الباطنية

تقييم إعادة التأهيل وخطة الرعاية:

د. مني جميل

استشاري العلاج الطبيعي والروماتيزم