



<https://ca2deficiency.duckdns.org> / أداة تعليمية تنظيمية — ليست تشخيصًا أو خطة علاج

بطاقة الطوارئ (A4)

يقرأ في ثوانٍ في الطوارئ — املأ فقط ما وثقه الفريق المعالج.

Carbonic Anhydrase II Deficiency (CA2 deficiency)
Renal Tubular Acidosis (RTA)

نوع الحمض الأنبوبي الكلوي (RTA) إن كان محددًا في تقرير الطبيب

☐ بعيد (Distal) ☐ قريب (Proximal) ☐ مختلط (Mixed) ☐ غير محدد
التشخيص الجيني / المتغير في جين CA2 (اختياري إن وثق)

خط الأساس الموثق لهذا المريض (ليس قيمًا عامة)

HCO₃ pH

K

قد تكون بعض القيم المخبرية غير الطبيعية مزمنة ومعتادة لهذا المريض. يجب تفسير نتائج اليوم مقارنة بخط الأساس الموثق، والأعراض الحالية، وحالة السوائل، وخطة الفريق المعالج. وجود قيمة قريبة من خط الأساس لا يستبعد وجود مشكلة حادة.

الأدوية الحالية (كما وصفها الطبيب)

Sodium bicarbonate / علاج قلوي — الجرعة الموصوفة

آخر جرعة — التاريخ/الوقت

علاج البوتاسيوم إن وُصف — الجرعة

آخر جرعة بوتاسيوم

أدوية أخرى

جهات الاتصال

ولي الأمر 1 — الاسم/الهاتف

ولي الأمر 2 — الاسم/الهاتف

الطبيب المعالج — الاسم

التخصص

المستشفى

وسيلة التواصل الرسمية

1. **الأدوية:** قد يستخدم المريض sodium bicarbonate/علاجًا قلويًا بشكل مزمن. يُرجى مراجعة التداخلات الدوائية وتأثير الأدوية الجديدة على الشوارد ووظائف الكلى.

2. **هشاشة العظام / تصلب العظام:** تعامل لطيف مع الأطراف. تجنّب التثبيت العنيف قدر الإمكان عند الوخز أو النقل أو الإجراءات.

3. **البوتاسيوم الوريدي:** IV potassium is a high-risk medication and requires dosing/monitoring according to hospital protocol and clinical/laboratory findings, with specialist input when appropriate. لا تُكتب أي جرعة في هذا النموذج.

أعراض قد تستدعي تقييمًا عاجلاً بحسب خطة المريض وحالته

☐ إسهال ☐ قيء ☐ إغماء ☐ دوخة ☐ ألم بطن شديد

ماذا لاحظتم في المنزل؟ (ليست تشخيصيًا)

تعليمي وتنظيمي فقط. لا يشخص ولا يحدد جرعات ولا يستبدل الطبيب. ما تلاحظونه في المنزل غير ما هو مكتوب في التقرير وغير ما يقرره الطبيب.