eGFR: قراءة ترشيح الكلى ضمن سلسلة نتائج

القيمة تقدير لوظيفة الترشيح، وتُفسّر مع السياق والنتائج الأخرى.

للتثقيف والتنظيم، وليس للتشخيص أو وصف العلاج. اتبع خطة فريقك الطبي. المراجع وتاريخ البحث مرفقان بهذا المقال.

ليس تحليل سكر آخر

يشرح NIDDK أن الكرياتينين في الدم يساعد على تقدير معدل الترشيح. يختلف هذا عن فحص ألبومين البول؛ قد يستخدم الفريق الفحصين لمراقبة صحة الكلى.

لا يفسر الموقع رقمًا منفردًا أو يحوّله إلى مرحلة مرض لك. اطلب قراءة الاتجاه عبر الزمن وما إذا كانت هناك عوامل تستدعي إعادة الفحص أو مراجعة العلاج.

قائمة أسئلة تحمي من الالتباس

اسأل: هل تغيرت النتيجة فعلًا؟ هل نحتاج تأكيدًا؟ هل تتأثر سلامة أي دواء أتناوله بوظيفة الكلى؟ أحضر قائمة الأدوية والمكملات، ولا توقفها وحدك.

فحصان مختلفان للكلى

الفحص	نوع العينة	ما الذي يوضحه؟
تقدير الترشيح eGFR	الدم، مع حساب مبني على الكرياتينين وعوامل أخرى.	تقدير قدرة الكلى على الترشيح.
ألبومين البول / UACR	البول.	وجود تسرب بروتين، مع تفسير الطبيب والحاجة لإعادة التأكيد.

من الفهم إلى الخطوة التالية

1. جهز النتائج السابقة إن توفرت بدل صورة أحدث رقم فقط.

المصادر وحدود الاستخدام

NIDDK – الإنسولين والأدوية والعلاجات

https://www.niddk.nih.gov/health-information/diabetes/overview/insulin-medicines-treatments

NIDDK – مرض الكلى السكري

https://www.niddk.nih.gov/health-information/diabetes/overview/preventing-problems/diabetic-kidney-disease

NIDDK – فحوص الكلى: الدم وألبومين البول

https://www.niddk.nih.gov/health-information/kidney-disease/chronic-kidney-disease-ckd/tests-diagnosis