

تقرير المختبر

فحص شامل — معامل ألفا
28 Feb 2026 شادية عثمان عبد الجعفر الصائم

غير طبيعي — يتطلب انتباه (11)

الفحص	النتيجة	الحالة	الأهمية السريرية
فيتامين ب12	1109 pg/mL	مرتفع	مرتفعة — من المحتمل أن تكون ناتجة عن المكملات الغذائية. راقب ولكن ليس مقلقًا سريريًا.
أمونيا	1.04 ug/mL	مرتفع	تم رفع المرجع أعلاه. الشاشة — يمكن لـ VPA (Depakine) رفع الأمونيا. ضع في اعتبارك L-Carnitine.
الكرياتينين	0.56 mg/dL	منخفض	المرجع أدناه — متسق مع قلة العضلات اللحمية (انخفاض كتلة العضلات). يستبعد السيستاتين سي الطبيعي الضعف الكلوي.
مغنيسيوم	1.8 mg/dL	منخفض	المرجع أدناه. مكمل مع المغنيسيوم غليسينات 2000 ملغ/يوم. يؤدي انخفاض المغنيسيوم إلى تفاقم التوتبات.
الفيرينوجين	428 mg/dL	مرتفع	مرتفعة — قد تشير إلى التهاب أو استجابة في المرحلة الحادة. راقب.
الهيماتوكريت	35.5 %	منخفض	أقل قليلاً من المرجع. راقب بالهيموغلوبين.
كريات الدم البيضاء	2.9 x10 ³ /μL	منخفض	منخفض — نقص الكريات البيض. متوافق مع النمط المزمن. مراقبة علامات العدوى.
العدلات المطلقة	0.8 x10 ³ /μL	حرج	قلة العدلات الشديدة. (ANC <1.0) مخاطر عالية للعدوى. احتياطات قلة العدلات مطلوبة.
الخلايا الليمفاوية	60 %	مرتفع	مرتفعة نسبيًا — تعويضية عن العدلات المنخفضة.
الخلايا الأحادية	11 %	مرتفع	مرتفعة قليلاً. قد تشير إلى التهاب مزمن.
تركيز الهيموغلوبين الكروي الوسطي	34.9 g/dL	مرتفع	أعلى قليلاً من المرجع. غير مهم سريريًا في العزل.

طبيعي — مطمئن (11)

الفحص	النتيجة	التعليق
المستضد السرطاني الجنيني	4.8 ng/mL	ضمن النطاق الطبيعي. سابقًا 116.3 (فبراير 2026). تحسن الاتجاه.
الهوموسيستين	11.40 μmol/L	طبيعي. حالة جيدة من فيتامين ب.
إنزيم العضلات CK	26 U/L	طبيعي. لا يوجد دليل على انهيار العضلات.
معدل الترشيح الكبيبي	>90	وظائف الكلى طبيعية.
الصوديوم	137 mmol/L	طبيعي. منخفض خط الحدود سابقًا.
الهيموغلوبين	12.40 g/dL	طبيعية.
الصفائح الدموية	186 x10 ³ /μL	طبيعية.
كريات الدم الحمراء	4.21 x10 ⁶ /μL	طبيعية.

التعليق	الفحص	ⓧ ⓧ ⓧ ⓧ ⓧ ⓧ
طبيعية.	84.3 fL	الحجم الكريوي الوسطي
طبيعية.	29.5 pg	هيموغلوبين الكرية الوسطي
طبيعية.	13.3 %	عرض توزيع كريات الدم الحمراء

ملاحظات

Full comprehensive panel collected 28 Feb 2026.