

## شرح حال درمانگاه ENT

نام فراگیر:

مقطع:

نام استاد:

نام و نام خانوادگی بیمار:

سن:

جنس:  زن  مرد

شماره پرونده:

تاریخ ویزیت:

شکایت اصلی بیمار:

تاریخچه:

نکته: کلیه موارد مهم مثبت و منفی در تاریخچه بیماری فعلی فرد، سوابق بیماریهای قبلی، خانوادگی، سوابق اجتماعی و مرور دستگاههای بدن را ذکر نمائید. (نشانه ها و ریسک فاکتورها)

معاینه فیزیکی:

ساختمان خارجی گوش:

معاینه با اتوسکوپ:

ارزیابی حدت شنوایی:

در صورت کاهش شنوایی آزمون وبر و رینه:

ساختمان خارجی بینی:

لمس سینوس ها:

رینوسکوپ (مخاط، سپتوم، شاخه های بینی):

لبها و مخاط دهان:

لثه و دندان ها:

زبان، کام، لوزه ها و حلق:

فارنگوسکوپ:

لمس غدد لنفاوی گردن، توده و تراشه:

تشخیص افتراقی:

۱.

۲.

۳.

۴.

۵.

نکته: برای تظاهرات بیمار ۵ تشخیص ممکن و یا محتمل را از محتمل ترین تشخیص به کمترین آنها لیست نمائید (ممکن است در برخی موارد تشخیص های کمتری مطرح شود).

اقدامات تشخیصی:

۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

نکته: حداکثر تا ۵ اقدام تشخیصی اولیه خود را برای تشخیص بیماری این بیمار لیست نمائید

دانشکده پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی قم  
درمانگاه آموزشی درمانی نور

یافته های تستهای تشخیصی:

نکته: در این بخش یافته های تعیین کننده و مهم مثبت و منفی را ذکر کنید

تشخیص بیمار:

طرح درمانی:

نکته: در این بخش اقدامات آنی و یا مداخلات پزشکی اورژانس و یا مناسب به عنوان اقدام در این ویزیت بیمار ذکر کنید

طرح پیگیری:

نکته: این طرح شامل اقدامات بعدی و طرح مونیتور آتی بیمار در ویزیت بعدی می باشد که با توجه به شدت بیماری، وضعیت عملکرد و پیش آگهی بیمار تعیین می شود

آموزش بیمار:

نکته: طرح آموزشی بیمار و خانواده وی و موضوعات آموزشی آنها را با توجه به وضعیت فعلی بیمار، داروهای مورد استفاده، موقعیت اقتصادی اجتماعی او، رژیم غذایی مناسب و سبک زندگی او بنویسید.

طرح پیشگیری:

نکته: طرح پیشگیرانه این بیمار را در سطح فردی، خانواده و جمعیت توصیف نمایید

✓ چنانچه بخشهایی از یادداشت بیمار نیاز به توجه بیشتر دارد، لطفاً این بخش/بخشها را مشخص نموده و سپس این برگه را امضا نمایید.

پیشنهادات:

- ۱.
- ۲.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد قم

دفتر توسعه آموزش پزشکی



Education Development Office  
www.qomiau.ac.ir  
edc@qom-iau.ac.ir

امضاء:

مهر:

نام و نام خانوادگی استاد: