

شرح حال درمانگاه ارتوپدی

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:

تشخیص افتراقی:

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.

نکته: برای تظاهرات بیمار ° 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

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 آتی 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 مونیتر 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 نمائید.
پیشنهادات:

۱.

۲.

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد:

مهر: