

به نام خدا

برگه شرح حال

روز و زمان شرح حال :
نام و نام خانوادگی :
منابع شرح حال یا ارجاع :
قابلیت اعتماد :

:(Chief Complaints) c.c

:(Present Illness) : PI

PMH

*سابقه بیمار (کودکی و بزرگسالی):

*تاریخچه بستری در بیمارستان

سابقه جراحی:

*تصادفات :

*سابقه انتقال خون:

*داروهای مصرفی(دوزاژ و مدت مصرف):

*آلرژی ها:

*صرف دخانیات:

*صرف الکل:

*سابقه واکسیناسیون:

FH

*سن سابقه بیماری و علت مرگ بستگان درجه یک:

*سابقه بیماری خاص در خانواده:

(R.O.S) موارد با ارتباط بیشتر با مشکلات تغذیه ای

یافته های عمومی : تغییر وزن، ضعف، خستگی، عرق شبانه، ای اشتها، احساس لرز، تپ،

پوست: راش، توده، زخم، خارش، خشکی، تغییر رنگ، هر نوع تغییر مو و ناخن

دهان و گلو : خونریزی از لثه ها، دندان مصنوعی، پوسیدگی دندان، زخم زبان، گلودرد، خشکی دهان، دهان و گلو

خر خر کردن، خشونت صدا

گودن : توده، گواتر، درد یا خشکی گودن

دستگاه قلبی: درد قفسه سینه، فشار خون، طیش قلب، تیگی نفس، ارتوپنه، تیگی نفس حمله ای شبانه (P.N.D)، ادم

دستگاه گوارشی : دیسفازی (مشکل در بلع ، ادینو فاژی) درد در هنگام بلع (، سوزش سر دل ، کم) عدم هضم غذا (، اشتهاي ، نهوع ، استفراغ ، رگورڈتاسيون) برگشت غذا (، استفراغ خون) ، خونریزی از رکتوم یا مدفع عقیری سیاه رنگ ، بیوست ، اسهال ، درد شکمی ، آروغ زدن یا عبور کردن گاز

سیستم عضلانی - اسکلتی : درد های مفصل یا عضلات (علائم همراه مثل تورم قمزی خشکی)، ضف و محدودیت حرکتی

سیستم عصبی : غش ، اختلالات بینایی ، تشنج ، ضف و فالج بخشاهای مختلف بدن ، کرخی ویحسی یا فقدان حس خارش یا سوزن سوزن شدن ، ترمور یا حرکات غیر ارادی دیگر ، سرد در

خون : سابقه کم خونی ، به سادگی کبود شدن یا دچار خونریزی گشتن (پشتی ، اکیموز) ، تزریق خون در گذشته و همه واکنش های متعاقب آن

سیستم اندو-کرین : عدم تحمل به سرما و گرما ، تعریق بیش از حد ، تشنگی یا گرسنگی بیش از حد ، مشکلات تیروئید ، تغییر در اندازه دستکش یا کفش

سیستم روانی : حالت عصبی ، بحران یا فشار روحی ، تغییر خلق ، (افسردگی ، نقایص حافظه ، اقدام به خودکشی)

Physical exam

بررسی عمومی

وضعیت عمومی سلامت ، تکامل جنسی: -

وزن بیمار: -

قد بیمار: -

وضع ظاهری و بهداشت: -

بوی بد بدن و تنفس: -

علایم حیاتی: تعداد نبض: فشار خون: تعداد تنفس: درجه حرارت:

نتایج معاینات: