

برگ شرح حال

MEDICAL HISTORY SHEET

Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
Date of Admission: تاریخ پذیرش:	Room: اتاق:	Date of Birth: تاریخ تولد:	Father Name: نام پدر:
	Bed: تخت:		

Chief Complaint: شکایت اصلی بیمار: **ثبت شرح حال بصورت کاملاً فارسی و با خط خوانا و خودکار یک رنگ**

گوینده شرح حال: با ذکر نام و نام خانوادگی و نسبت وی با بیمار
بیمار آقا/ خانم/ کودک ساله اهل ساکن شغل در در تاریخ در ساعت دچار سوختگی با (نفت یا بنزین یا تینر یا انفجار گاز کپسول یا گاز شهری یا الکلی یا آبجوش یا برق فشار قوی یا خانگی در (منزل یا کارگاه یا مزرعه یا خیابان یا شده و در تاریخ به این مرکز مراجعه نموده است. (مکانیسم سوختگی و شرح واقعه پس از سوختگی و نحوه انتقال وی به بیمارستان)

History of Present Illness: تاریخچه بیماری فعلی:
اندام یا اندام هایی که دچار سوختگی شده است. (با ذکر صحیح چپ و راست اندام)
نیازی به ثبت درصد در برگ شرح حال نیست چون ممکنست با تشخیص پزشک معالج درصد اولیه تغییر یابد و در صورت ثبت نادرست نیاز به تصحیح در برگه می باشد. (بطور مثال: به دنبال برق گرفتگی با ترانس فشار قوی، بیمار از ارتفاع ۲ متری پرتاب شده است. هنگام برق گرفتگی شعله ایجاد نشده است، برق از کف دست چپ وارد و از انگشتان پای چپ خارج شده است. در لحظات اول گیجی و منگی داشته، کاهش سطح هوشیاری، تروما و

Past Diseases History: تاریخچه بیماریهای قبلی:
ثبت صحیح و کاملی از سوابق و بیماری های زمینه ای یا شرایط خاص بیمار
فشارخون، دیابت، تشنج، ایدز، هپاتیت، آلرژی، افسردگی، بارداری و

Current Drug Therapy & Other Addiction: داروهای در حال مصرف و سایر اعتیادات:
سیگار، الکل، قلیان، مواد مخدر،
دارو هایی که در حال حاضر استفاده می کند به لحاظ تطابق دارویی ثبت شود.

Allergy to: حساسیت به:
آلرژی و حساسیت های دارویی یا غذایی ثبت شود.
حساسیت به پنی سیلین یا

Family History: سوابق فامیلی:
وجود سوابق روانپزشکی یا

Physical & Clinical Examination: معاینات بدنی و بررسی های بالینی:
Skin: پوست: ☐ معاینات بدنی و بررسی های بالینی کلیه اعضاء بدن در هر دو سمت برگه تکمیل گردد.
SKull: جمجمه: ☐ در صورت وجود بیماری یا نقص در اعضای بدن در مقابل آن توضیح داده شود و در غیر این صورت
Ear: گوش: ☐ با علامت * مشخص شود.

ثبت ادامه در پشت صفحه
Please Complete the Reverse Side. لطفاً پشت صفحه را تکمیل کنید.