

پرسشنامه پزشکی

پرسشنامه پزشکی شامل بخشهای زیر می باشد:

- تاریخچه باروری
- سوابق بیماریهای مزمن ۱ و ۲
- داروهای مصرفی
- سابقه خانوادگی بیماریها
- بهداشت دندان
- اندازه گیری فشار خون
- معاینه فیزیکی و معلولیت جسمی
- عادات فردی (مصرف الکل و دخانیات)

۱. تاریخچه باروری

آیا در حال حاضر حامله است؟ گزینه ها شامل: بله، خیر، نمی داند

"نمی داند" مربوط به فردی است که missed period داشته است اما هنوز تست حاملگی جهت اطمینان نداده است.

تعداد زایمانهای موالید زنده: در این قسمت، تعداد زایمانها قید می شود نه تعداد فرزندان. این موضوع در چند قلوبی اهمیت دارد که تعداد فرزندان ملاک نیست.

کس در هنگام اولین تولد نوزاد زنده ثبت می شود.

کس در هنگام اولین حاملگی: اینجا نتیجه حاملگی اهمیت ندارد سنی که فرد برای اولین بار حامله شده است ثبت می گردد. منظور سن اولین حاملگیست بدون توجه به اینکه منجر به تولد زنده شده باشد یا خیر.

تعداد سقط

تعریف سقط: از دست رفتن بارداری به هر علت قبل از هفته بیستم بارداری

تعریف مرده زایی: به فوت جنین در رحم پس از هفته بیستم گفته می شود.

کس در هنگام اولین سقط: در فردی که چندین سقط داشته است، سن اولین سقط قید می شود.

کل ماههایی که فرد شیردهی داشته در تمامی حاملگی هایش محاسبه و ثبت می شود.

سابقه برداشتن تخمدان دارد؟ آیا

آیا سابقه توبکتومی دارد؟ منظور بستن لوله های رحمی است

آیا سابقه هیستریکتومی دارد؟ منظور جراحی و برداشتن رحم است.

مسابقه نازایی دارد؟

تعریف نازایی:

زوجی نابارور می باشند که ۱۲ ماه پس از تصمیم جهت داشتن فرزند علیرغم انجام فعالیت جنسی طبیعی و بدون استفاده از روشهای پیشگیری، باردار نشوند. البته این تعریف مربوط به شرایطی می باشد که زن زیر ۳۵ سال سن دارد و این مدت برای زن بالای ۳۵ سال ۶ ماه می باشند.

اگر پاسخ سوال قبل بلی باشد، آیا دارویی جهت رفع نازایی دریافت کرده است؟

داروهای ضد بارداری (خوراکی (OCP)، آمپول DMPA، سیکلوفم) مصرف می کرده/می کند؟ منظور اینست که اگر فرد در حال حاضر دارو مصرف میکند ویا در گذشته مصرف می نموده گزینه بله انتخاب شود.

روشهای پیشگیری

در این قسمت روشهای استفاده از قرص، ایمپلنت، تزریق پروژسترون، وسایل داخل رحمی از زمان آغاز استفاده از این روشها ثبت می گردد. در صورتی که فرد در زمانهای مختلف از یک روش استفاده می نموده لازمست چندین بار و بر اساس سن ثبت گردد. مثال: خانم ۴۰ساله ای در فواصل بین بارداریها از IUD استفاده نموده و پس از آخرین فرزند قرص مصرف کرده است. اوسه فرزند ۳ و ۷ و ۱۴ ساله دارد. اولین بارداری را در ۲۵ سالگی داشته. جدول بگونه زیر تکمیل میشود:

در فواصل سنی ۳۲-۲۵ و همچنین ۳۷-۳۳ وسیله داخل رحمی داشته است.

روشهای پیشگیری مورد استفاده (در حال حاضر و گذشته) را وارد نمایید ورود اطلاعات

از سن	تا سن	روش پیشگیری	مدت زمان (ماه)	حذف	ویرایش
۲۵	۳۲	وسایل داخل رحمی (IUD)	۸۴	حذف	ویرایش
۳۳	۳۷	وسایل داخل رحمی (IUD)	۴۸	حذف	ویرایش
۳۸	۴۰	قرصهای پیشگیری از بارداری	۲۴	حذف	ویرایش

آیا یائسه شده است؟ در صورت پاسخ "بله" سن یائسگی ثبت شود.

تعریف یائسگی طبیعی: عبارت است از قطع عادت ماهیانه در خانم ها که به دلیل توقف فعالیت فولیکولار تخمدان در طی ۱۲ ماه متوالی، بدون هیچگونه علت پاتولوژیکی و فیزیولوژیکی روی می دهد و به پایان یافتن دوران باروری در زن می انجامد.

سابقه غربالگری سرطان پستان یا دهانه رحم دارد؟
 غربالگری شامل این موارد می شود که در صورت انتخاب گزینه "بله" باید مشخص شوند:

- معاینه پستان توسط پزشک/ماما
- ماموگرافی
- پاپ اسمیر

که در هر مورد باید سن انجام غربالگری و تعداد دفعات انجام قید شود.

۲. سوابق بیماریهای مزمن ۱

نکته ۱. در این قسمت دقت شود که اطلاعات باید دقیق باشد لذا جوابها براساس داروهایی که فرد مصرف میکند سابقه آزمایشگاهی موجود و بر اساس اطلاعات قابل اعتماد مراجعین و اخذ شرح حال پزشکی دقیق باشد.

نکته ۲. آیتم های مورد پرسش شامل: سابقه بیماری سن در زمان تشخیص تحت درمان بودن: چه در زمان گذشته درمان گرفته و چه در زمان حال گزینه "بله" انتخاب می شود.

بیماری	سابقه	سن در زمان تشخیص	تحت درمان بوده/است؟
دیابت	خیر		تخاب کنید
افزایش فشار خون	خیر		تخاب کنید
بیماری ایسکمیک قلبی شامل: نارسایی قلبی و آنژین	خیر		تخاب کنید
سکته قلبی	خیر		تخاب کنید
سکته مغزی	خیر		تخاب کنید

نکته ۳. سرطانهایی که در این قسمت آورده شده بر اساس آمار ایران و سرطانهای اول در ایران می باشد اما با توجه به احتمال وجود انواع دیگر در میان مراجعین شما، خواهشمند است این موارد در قسمت توضیحات نوشته شود.

نکته ۴. همچنین بیماریهای دیگری که فرد عنوان میکند و در لیست وجود ندارد در قسمت توضیحات نوشته شوند. و ماهانه در قالب ایمیل ارسال شوند. persiancohort@gmail.com

تعریف صرع: یک نوع اختلال در کار مغز که مشخصه آن عبارت است از حملات صرعی ناگهانی و تکرارشونده، حملاتی کوتاهمدت از رفتار غیرطبیعی و نامناسب، تغییر در وضعیت هوشیاری، یا حرکات غیرطبیعی

سردرد مزمن: شامل سردردهایی می شوند که حداقل ۱۵ روز در ماه و برای ۳ ماهادامه داشته باشند سوال باید بهصورتی ساده تر مطرح کرد. مانند این: آیا شما به طور معمول دچار سردرد می شوید؟ اگر بلی - هر بار سردرد چقدر طول میکشد؟ حداقل چند دقیقه، ۱ ساعت، ۴ ساعت، ۱ روز، ۱ هفته، ۲ هفته

افسردگی و اختلالات روانپزشکی حتما باید توسط پزشک تشخیص داده شده باشد. فردی که خلق پایین خود را صرفاً افسردگی بیان می کند مد نظر نمی باشد. در این قسمت نوع داروهای مصرفی بسیار کمک کننده است. بعنوان مثال فردی که داروهای آنتی سایکوتیک مصرف میکند حتی ممکنست به شما پاسخ منفی بدهد و بیماری خود را عنوان نکند اما شما می توانید از نوع داروها بیماری فرد را تشخیص دهید.

اختلال یادگیری که باعث کاهش پیشرفت در تحصیل شده باشد؟

اختلالات یادگیری از اینجا مشخص می شود که فرد فرصت تحصیل داشته و به مدرسه رفته ولی نتوانسته ادامه دهد چون توان ذهنی کافی برای یادگیری نداشته است، طبعاً در مورد افرادی که هرگز فرصت مدرسه رفتن نداشته اند نمی توان چنین قضاوتی کرد.

نکته: اگر کسی در بزرگسالی به مدرسه رفته و بدلیل کند ذهنی که کم حافظگی هم جزو آن می شود نتوانسته ادامه دهد احتمالاً اختلال یادگیری دارد.

اختلال حافظه که سبب اختلال جدی در عملکرد روزانه شود. در این حالت فرد در انجام فعالیتهای روزانه خود دچار مشکل می شود.

۳. سوابق بیماریهای مزمن ۲

آیا هنگام راه رفتن تند یا بالا رفتن از سربالایی احساس سنگینی، درد یا Irritation of sternum در پشت جناغ سینه خود دارید؟

نکته ۱: منظور از سابقه در سوالات، هر گونه سابقه قبلی است که باید پرسیده شود. از بکار بردن کلمات اخیراً، تازگی ها و مشابه آن خودداری کنید. بهتر است بپرسید آیا تاکنون یا تا بحال

تعریف ورم (ادم): تجمع مایع اضافی در بافت های زیر پوست است.



پای سالم پای ورم کرده



آیا سابقه "تغییر رنگ ادرار" خصوصاً ادرار شبه خونی داشته اید: منظور صرفاً ادرار خونی نیست. هر گونه تغییر رنگ مد نظر است البته توجه شود ادرار اول صبح که معمولاً در همه افراد پررنگتر است مد نظر نمی باشد.

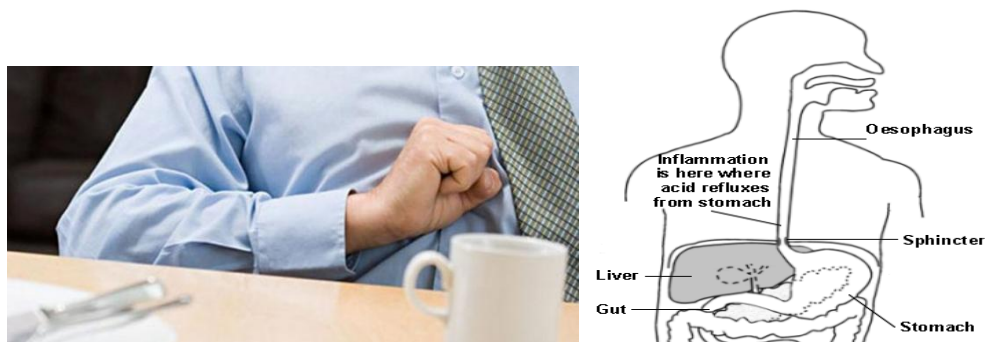
آیا سابقه سوزش ادرار، تکرر ادرار، شب ادراری و شب شاشی داشته اید؟ در صورتی که فرد هر یک از این علائم را داشته باشد پاسخ بله انتخاب می شود.

آیا سابقه آزمایش ادرار غیرطبیعی (خون، رگ، پروتئین، لکوسیت، RBC) داشته اید؟ لازمه پاسخ به این سؤال اینست که فرد آزمایش ادرار قبلی داشته باشد.

نکته ۲: در مواردی که سوال مربوط به یکسال اخیر است در مورد یکسال گذشته فرد سؤال نمایید.

نکته ۳: سابقه کبد چرب تنها با تشخیص پزشک و انجام سونوگرافی قابل قبول است.

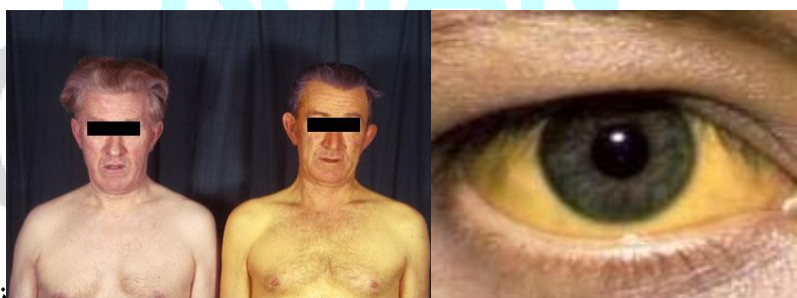
تعریف رگورژیتاسیون: به معنای برگرداندن مواد غذایی است، معمولاً به خروج بدون فشار محتویات معده گفته می‌شود.



برنامه اجابت مزاجی شما چگونه است؟ ابتدا بپرسیم آیا بصورت روزانه اجابت مزاج دارد یا هفتگی و یا ماهانه و سپس تعداد دفعات آن پرسیده میشود.

آیا سابقه کاهش وزن ناخواسته داشته؟ چگونه ای که بدون رژیم غذایی و بیش از ۵ کیلوگرم در مدت یکماه باشد، در واقع باید بصورت خودبخودی بوده باشد.

آیا سابقه زردی چشم یا پوست بدن در طول زندگی داشته اید؟ منظور داشتن زردی در هر دوره ای از زندگیست، حتی بدو تولد هم ذکر شود.



آیا شما بیش از یک بار بطور موقت و بدون دلیل خاصی و برای مدت کوتاهی بیهوش شده یا غش کرده اید؟

منظور حملات بی هوش شدن منظور در طول زندگی فرداست که شامل انواع غش ها و یا حملات صرعی می شود.

آیا شما هرگز دچار اختلال در تفکر، حافظه و یا تکلم بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد شده اید؟

هرگونه اشکال در حرف زدن، فکرکردن، بیاد آوردن اسامی و یا کلمات، اختلال مشاعر در این سوال می گنجد. اینعلایم باید حداقل یک هفته طول بکشد تا جدی گرفته شود و یا اینکه در زندگی روزمره مشکل ایجاد کند .

آیا شما هرگز دچار اختلال در بینایی یا دوبینی بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد و خودبخود بهبود یابد شده اید؟

منظور از اختلال بینایی کاهش دید، تاری دید، کور رنگی، دوبینی... می باشد که بطور موقتا اتفاق افتاده و خودش خوبشده است نه اینکه با جراحی یا عینک بهبود یافته باشد این بدین معناست که اختلال موقتی بوده است.

آیا هرگز دچار ضعف عضلانی در هیچ قسمت بدن بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد شده اید؟
یعنی اینکه قدرت عضله دست یا پا یا هر عضله دیگری در بدن کم شده باشد. در این حالت معمولاً فرد در نگه داشتن اشیاء یا راه رفتن مشکل دارد.

آیا هرگز دچار ضعف عضلانی در هیچ قسمت بدن بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد شده اید؟ تاکید بر "یک هفته" در این سؤال اهمیت دارد. منظور ضعف عضلانی واقعیست و افتراق آن با فردی که بدلایلی خستگی های معمول خود را ضعف بیان میکند مهم است.

در هر سؤال به کلمات تا بحال و در طی سال گذشته و یا طی پنج سال گذشته دقت کنید و پاسخ را بر اساس آن ذکر نمایید.

آیا هرگز دچار ضعف عضلانی در هیچ قسمت بدن بطوریکه بیش از یک هفته طول بکشد شده اید؟
در یکسال گذشته حداقل به مدت ۲ هفته سرفه داشته اید؟ و آیا در یکسال گذشته حداقل به مدت ۲ هفته تنگی نفس به همراه خس خس سینه داشته اید؟
در این دو سؤال به کلمات "یکسال" و "مدت ۲ هفته" دقت شود.

تعریف غش: بیهوش شدن و از دست دادن موقت هوشیاری به طور ناگهانی و برای مدتی کوتاه در نتیجه ی نرسیدن خون کافی به مغز تعریف می شود.

آیا هرگز دچار حملات تکرار شونده (حداقل ۲ بار) سردرد که هر حمله حداقل ۴ ساعت طول بکشد شده اید؟
تعریف سرگیجه vertigo: احساسی که در طی آن فرد مبتلا احساس می کند که خود یا محیط اطراف او در حرکت است. دقت شود که از احساس سبکی سر افتراق داده شود.

آیا در ۵ سال اخیر هرگونه شکستگی داشته اید؟ در صورت بلی محل شکستگی را بنویسید.
آیا تا بحال تشخیص استئوپوروز (پوکی استخوان) داشته و یا پزشک به شما گفته است که در خطر آن هستید؟
در اینجا پاسخ براساس تشخیص پزشک می باشد. بنابراین فرد رادیوگرافی یا BMD انجام داده است که بیانگر استئوپوروز بوده است.

آیا سابقه کمردرد با خشکی صبحگاهی بیشتر از یک ساعت دارید؟

خشکی صبحگاهی با مدتی بیش از یک ساعت تظاهری تقریباً تغییرناپذیر از آرتریت التهابی است و ممکن است در افتراق آن از انواع متعدد بیماری های مفصلی غیر التهابی، کمک کننده باشد. بنابراین از شرح حال دقیق اطمینان کسب کنید.

آیا سابقه آفت مکرر دهان داشته اید؟

آیا سابقه آفت مکرر تناسلی داشته اید؟

این سؤالات بطور گذرا پرسیده نشود گاهی افراد بدلیل خجالت کشیدن پاسخ درستی نمی دهند لذا نیاز است که با تأکید بیشتری پرسیده شود و یا حتی توضیح مختصری داده شود.

تعریف: آفت ها یا ورم آفتی، جراحی های کوچکی هستند که بر مخاط دهانی، درون لب ها، گونه ها، اطراف لثه یا روی زبان ظاهر می شوند. رنگ آفت ها سفید یا مایل به زرد است و دور آن حفره قرمز رنگی وجود دارد. اندازه آنها بسیار متفاوت است، آفت از اندازه سر یک سوزن وجود دارد تا اندازه بسیار بزرگتر. آفت ها، هر اندازه ای که باشند، سطح شان بسیار دردناک است.



"آفت دهانی"

۴. داروهای مصرفی

بخش دارویی این پرسشنامه برگرفته از لیست دارویی داروهای ژنریک ایران می باشد. و بالغ بر ۲۰۰۰ دارو را شامل می شود. از آنجایی که جهت آسانتر شدن آنالیز داده ها نیاز به یکسان تایپ شدن کلمه هاست و جهت رفع مشکلات اینچنینی پرسشگران محترم تنها می توانند داروی مورد نظر را انتخاب نمایند.

ابتدا نام دارو و دوز آن انتخاب کنید. تواتر مصرف دارو: روزانه، هفتگی، ماهانه را انتخاب کنید. مدت مصرف دارو براساس مدت زمانی که فرد دارو مصرف نموده است. بعنوان مثال فردی که ۴ سال است که متفورمین ۵۰۰ استفاده میکند بدین صورت تکمیل می شود:

PERSIAN
Cohort

مرحله اول طرح کهنه‌ت کشور

×
داروهای مصرفی

Metformin Hydrochloride
۵۰۰ mg
▼

دارو

▼
روزانه

مصرف

دفعات مصرف:

مدت مصرف (روز در هفته)

مدت مصرف (هفته در ماه)

مدت مصرف (ماه در سال)

مدت (سال)

تصرف

ثبت اطلاعات

- نکته ۱. در مواردی که داروها دوزهای مختلف دارند می بایست در قسمت اول که انتخاب نام داروست همان دوز انتخاب گردد نه مجموع دوزها: بعنوان مثال فردی که قرص Atenolol 50 mg را روزی دو عدد استفاده میکند شما در قسمت انتخاب همین گزینه Atenolol 50 mg را انتخاب نمایید و سپس در قسمت دفعات مصرف عدد ۲ را ثبت نمایید.
 - نکته ۲. با توجه به تغییرات سریع در بازار مصرفی کشور در صورتی که مراجعه کنندگان از دارویی استفاده می نمایند که در لیست نیامده است، در قسمت توضیحات نام دارو و نحوه مصرف، دوز دارو درج شود و همچنین نام دارو به کمیته مرکزی اعلام شود.
 - نکته ۳. در صورتی که فرد از دارویی استفاده میکند اما نام دارو را نمی داند حتما در قسمت توضیحات یادداشت شود. و طی تماس با فرد اطلاعات مربوطه اخذ گردد.
- ** رجوع به پیوست دارویی

تقسیمبندی داروها

- توضیحات ارائه شده بر اساس اسلاید های Drug Category می باشد
- در زمان خواندن مطالب به اسلاید ها توجه کنید

داروهای اعصاب و روان

گروه داروهای آنتی سایکونیک و Mood stabilizer ها خیلی مهم هستند داروهایی هستند که به صورت متداول مصرف ندارد و حتماً با تشخیص یک بیماری جدی روانپزشکی این داروها تجویز شده اند و در صورتیکه بیمار در سابقه بیماریهای خود اشاره ای به بیماری روانپزشکی نداشته و چنین داروهایی مصرف می کند حتماً باید درباره علت مصرف داروها پرسیده شود و سابقه بیماری مریض تصحیح شود. همچنین داروهای ضد صرع، ضد پارکینسون و داروهای مخصوصی دمانس و آلزایمر هم باید به خاطر سپرد و در صورت وجود این نوع داروها در قرص های مصرفی فرد مراجعه کننده و عدم اشاره به بیماریهای مربوطه به این داروها از فرد باید در مورد علت مصرف این داروها سوال کرد. به طور مثال گاهی داروهای ضد صرع برای دردهای نورالژیک و یا غیره استفاده می شود. در نتیجه در صورت همراه داشتن داروهای این سه دسته حتماً دوباره از بیمار در رابطه با سابقه بیماری صرع، پارکینسون، فراموشی (آلزایمر . دمانس) سوال شود

دو گروه آخر داروهای اعصاب و روان یعنی بنزدویازین ها و ضد افسردگی ها داروهای متداول و پر مصرف روانپزشکی هستند و لزوماً تشخیص بیماری خاصی به دنبال آنها نیست ولی ثبت دقیق آنها یعنی مدت مصرف میزان مصرف روزانه جهت اطلاع از وضعیت کلی سلامت روانی جامعه مورد مطالعه حائز اهمیت است. بنابراین دقیقاً در رابطه با چگونگی مصرف این گروه داروها باید سوال شود

داروهای ضد فشار خون

گروهی از افراد که به فشار خون مبتلا هستند به مصرف مداوم داروهای فشار خون اعتقادی نداشته و هرگاه دچار فشار خون بالا علامتدار شوند دارو مصرف می کنند. این گروه که از بیماران اغلب به وجود بیماری فشار خون در سوابق بیماری خود اشاره نمی کنند ولی ممکن است در داروهای خود داروهای کنترل فشار خون داشته باشند. در نتیجه باید در سوابق این بیمار HTN ذکر شود و دارو مصرفی هم وارد گردد

بیماران مصرف کننده برخی از داروهای فشار خون ممکن است علت دگیری برای مصرف این داروها داشته باشند

-وراپاییل اغلب اوقات جهت اختلال ریتم قلبی داده می شود

-متیل دویا یا هیدروزالارین در فشار خون دوران حاملگی داده می شود

-هیدروزالارین در نارسایی قلبی استفاده می شود

-پرازسین در BPH (هیپرپلازی خوش خیم پروستات) مورد مصرف بالایی دارد

- استازولامید به ندرت به عنوان دیورتیک استفاده می شود

در نتیجه به خاطر داشتن این داروها و بررسی علت ها دیگر مصرف آنها مهم است در کل وارد کردن دقیق تعداد و انواع داروهای ضد فشار خون و میزان و دوز مصرفی روزانه از هر کدام دسته از این داروها بسیار مهم است و باید به دقت پرسیده شده و وارد date base گردد.

داروهای قلبی

برخی از داروهای این گروه به بیماری های جدی اشاره می کنند که در صورت وجود در داروهای بیماری باید علت مصرف پرسیده و در صورت نیاز سابقه بیماری فرد تصحیح شود

-مصرف وازودیلاتورهای مانند ایزوسورباید و نیتروگلیسرین به احتمال قوی مطرح کننده بیماری ایسکمیک قلبی است

-مصرف داروهای سوتالول و آمیودارون مساوی است با داشتن اختلال جدی ریتم قلبی

-مصرف داروهای دیگوکسین و کارودیول با احتمال قوی مطرح کننده CHF (نارسایی قلبی) است

-مصرف وارفارین می توانند به علت ریتم AF و یا نارسایی قلبی باشد و یا علت غیر قلبی داشته باشد مانند بیماری

بودکیاریویا بیماری شریانهای محیطی.... هر نوع بیماری نیازمند این دارو باشد مهم هستند و باید علت مصرف این دارو در

سوابق بیماریهای فرد موجود باشد در غیر اینصورت سوابق بیماری ها باید تصحیح شود

داروهای چربی خون

دسته مهم ای از داورها هستند و باید میزان مصرف و دوز مصرف آنها به دقت پرسیده شود

بیماری Atrovastatin 40 Mg مصرف می کند یا به علت سابقه MI است و یا اسنتت گذاری عروق کرونر داشته است و یا اختلال هیپیر کلسترولمی فامیلیال برای وی مطرح است.

داروهای گوارش و کبد

داروهای رفلاکس (ناراحتی سر معده/ ترش کردن...)

-از داروهای متداول مصرفی است و شاید بیماری اشاره به به مصرف این داروها نداشته باشد و به طور منظم مصرف نکند
-ولی اگر بیمار از گروه PPI ها و به طور منظم مصرف می کند حتما باید بیماری ریفلاکس جز سوابق بیماریهای وی ذکر گردد

داروهای IBS

-بیماران مبتلا به این بیماری گاهی ذکر می کنند که بیماری کولیت دارند که باید از بیماران مبتلا به IBD (کرون و کولیت اولسراتیو) مجزا شوند. داروهای این بیماران متنوع است و اغلب موارد مصرف همیشگی ندارد
-خیلی از بیماران مبتلا به یبوست که داروهای Laxative مصرف می کنند مبتلا به IBS هستند و باید از این بیماران سوال شود که آیا تا به حال به شما گفته شده است که رودههای تحریک پذیر یا IBS داروید
-داروهای شاخص برای این بیماران (Bismuth, Clidinum-C, Colfac-R (Mebeverine) هستند

داروهای IBD

-بیماران مصرف کننده سولفاسالازین، مزارلازین، آساکول و یا پنتاسا به میزان ۴ عدد به بالا و به طور منظم به احتمال قوی مبتلا به بیماری کرون و یا کولیت اولسراتیو هستند و باید نوع بیماری آنها مشخص شود
-اکثر اوقات داروهای بالا با دو دسته داروی دیگر ذکر شده مصرف می شوند

داروهای هپاتیت ویروسی

-Amantadia از گروه داروهای ضد آنفولانزا است که گاهاً در هپاتیت های ویروسی هم داده می شود

-Tenofovir, Adefovire, Lamivudine در هپاتیت B مصرف می شود

-Peglated Interferon , Ribavirin در هپاتیت C مصرف می شود

-Interferon در هر نوع از هپاتیت های ویروسی می تواند استفاده شود

داروهای کبدی

-گاهی ترکیب یک سری از داروها تشخیص خاصی را مطرح می کند مانند سیروز کبدی که در صورت همراهی دو دیتورتیک

Furazemide , spironolone با laetolosis و پروپرانولول به احتمال قوی بیمار مبتلا به سیروز کبدی است

Ursodeoxycholic Acid-از نظر گروه دارویی جز داروهای از بین برنده سنگ کیسه صفرا است که به ندرت به این

منظور استفاده می شود مگر از افراد مسن و یا بیمارانی که به علت چاقی مفرط جراحی های ضد چاقی انجام داده اند در غیر

این صورت به طور عمده مطرح کننده دو بیماری مهم کبدی شامل سیروز صفراوی اولیه (PBC) و یا کلانژیت اسکروزان

کبدی (PSC) می باشد

-هپاتیت اتوایمیون داروهای اختصاصی ندارد

-کبد چرب (NAFLD) و هپاتیت ناشی از چربی هم داروهای اختصاصی ندارد و داروهای ذکر شده می تواند برای این منظور

استفاده شود

داروهای ریوی

- داروهای بتا دوآگونیست و برونکودیلاتورها در بیماران مبتلا به آسم COPD و برونشویت مصرف می شود
- افتراق آسم و COPD سخت است اکثراً افراد مبتلا به COPD نام بیماری خود را نمی دانند در صورت سابقه مصرف سیگار و یا پخت نان بیمار به احتمال قوی COPD دارد
- داروهای موکولیتیک (خلط آور) نظیراستیل سیتسئین و یا تنوفیلین بیشتر در COPD استفاده می شود
- داروهای تثبیت کننده ماستسل ها در آسم و برونشویت و موارد آلرژی استفاده دارد

داروهای کلیوی

- هیپرتروفی خوش خیم پروستات یک بیماری شایع در مردان با سن بالا است که داروهای مصرفی خاص خود را دارد در صورت مصرف داروهای ذکر شده حتما از بیمار در رابطه با وجود این مشکل سوال شود
- احتلال عملکرد مثانه: یک بیماری جدی کلیوی است که در صورت مصرف داروهای ذکر شده باید سابقه بیماری فرد تصحیح شود
- فردی که در داروهای خود Phenazopyridine مصرف می کند یعنی حتما سابقه سنگ کلیه داشته است چون این دارو فقط در موارد ورنال کولیک تجویز می شود و به عنوان آنالژیک یورین طبقه بندی می گردد
- آنتی بیوتیک های ذکر شده مختص عفونت اداری است و در صورت مصرف فرد به احتمال قوی سابقه UIT دارد .

هورمونها

هورمونهای جنسی

- در هورمونهای زنانه مصرفی دو داروی Tamoxifer و megestrolacolate داروهای ضد نفوپلاسم هستند Tamoxifer در درمان سرطان سینه و داروی دوم در درمان سرطان سینه، رحم و اندومتر مصرف دارد
- بقیه موارد اکثراً در کمبود استروژن و یا پروژسترون که منجر به اختلالات قاعدگی می گردد مورد استفاده قرار می گیرد
- Cypoteronecompond در درمان آکنه استفاده می شود
- در هورمونهای مردانه د انازول در اختلالات سلولهای خونی مانند آنمی آپلاستیک مصرف دارد

- Lynestrenol در درمان آندومتريوز استفاده می شود .

داروهای حاوی کورتون

-موارد مصرف سیستمیک در سمت چپ ذکر شده و استفاده از آنها نشان دهنده یک بیماری جدی است که حتما علت آن باید مشخص گردد

-موارد مصرف موضعی که یا به صورت استنشاقی اسپری بینی و قطره چشمی است در سمت راست ذکر شده است

هورمونهای موثر بر بارداری

-مدت مصرف این داروها مهم است

-گاهی در زنان مبتلا به اختلالات خونریزی دهنده خونی از این داروهای جهت مهار قاعدگی استفاده می کنند. در نتیجه علت مصرف دارو پرسیده شود

سایر هورمونها

-موارد مصرف Calocitonin استئوپروز، هیپرکلسمی در بیمارپاژه می باشد در نتیجه باید علت مصرف مشخص می شود

-Desmopressin داروهای اختصاصی دیابتی بی مزه است گاهی در اختلال خونریزی دهنده ناشی از اورمی در بیماران دیالیزی هم استفاده می شود

-Pancreatin (crion) داروهای اختصاصی پانکراتیت مزمن است ولی به صورت متداول در درمان رفلاکس به غلط استفاده می شود

-Epoetinalfa (Eprex) هورمون خون ساز مترشحه از کلیه است که در موارد نارسایی کلیه مورد مصرف دارد بخصوص در افراد دیالیزی و گاهی در اختلالات خونی در افراد مسن هم استفاده می شود

-Triptorelin آگونیست هورمون آزار کننده گنادوتروپین است و کارسینیوم پیشرفته پروستات مصرف می شود.

مکمل های غذایی

-اکثراً بدون توصیه پزشک مصرف می شود ولی باید علت مصرف پرسیده شود گاهی در بیماریهای جدی نظیر نارساییهای کلیه و یا هیپاتیت ناشی از چربی بعضی از آنها مورد مصرف دارد

داروهای مسکن

-نوع گروه مصرفی داروهای مسکن مهم است به خصوص NSAIDs , Opioid Agents که بهتر است آنها را بخاطر بسیاری

-اکثراً این دارو ها بدون تجویز پزشک و غیر منظم مصرف می شوند

-گاهی در بیماریهای روماتیسمی خاص نظیر اسپوندیلیت آنکیلوزان (AS)NSAID ها با دوز بالا و منظم مصرف می شود پس حتما علت و میزان مصرف سوال شود

-مصرف متادون در اکثر مواقع در رفع اعتیاد استفاده می شود حتما در این باره سوال شود

-گاهی NSAID بخصوص ایندومتاسین ها در درمان نقرس استفاده می شود

داروهای ضد میکروب

داروهای ضد قارچ

-griseofulvin در درمان کچلی بدن و سر TineaCorporis, TineaPedis مصرف دارد.

- Albendazol در درمان کیست هیداتیک هم استفاده می شود .

آنتی بیوتیک

-معمولاً مصرف طولانی مدت ندارند ولی در صورت مصرف طولانی حداقل بیش از یکماه علت آن پرسیده شود.

-عفونتهای عود کننده نظیر UTI مکرر و یا Bacterial over growth(BOG) از علتهای مصرف طولانی مدت

آنتی بیوتیک هستند.

سایر داروهای ضد میکروب

-Furozolidon به عنوان آنتی بیوتیک مثلاً در درمان هلیکوباکتر پیلوری معده هم استفاده می شود

-Glaucantime مختص بیماری لیشمانیا می باشد

-Hydroxichloroquine در درمان آرتریت روماتید به طور متداوال مصرف می شود

داروهای مشخصکننده بیماریها یخاص

-در این قسمت داروهای مرتبط با یک بیماری ذکر شده است که در صورتیکه بیمار علت مصرف دارو را ندارند (در حالتی به طور مستمر آنها را استفاده کند) می تواند در تشخیص بیماری به شما کمک کند

-اگر فردی داروهای دیابت را مصرف کند ولی در سابقه بیماری وی ذکری از آن نشده باشد یک اشتباه بزرگ محسوب می گردد

-Levothyroxine در کم کاری تیروئید و بقیه داروها در موارد پرکاری تیروئید مصرف می شوند

-داروهای سل را به بخاط داشته باشید (معمولاً افراد مایل نیستند بگویند که بیماری سل دارند)

- ترکیب سه داروی: ذکر شده به احتمال قوی مطرح کننده بیماریآرتیتروماتید است

-داروهای گلوکوم ومیگرن به طور شایع مصرف میشوند آنها به خاطر داشته باشید اکثرأ بیماران نام بیماری گلوکوم را نمی دانند.

نکات مهم

داروهای مهار کننده ایمنی

-مصرف این داروها نشان دهنده وجود یک بیماری جدی است

- اکثرأ این داروهای در پیوند اعضا مثل پیوند کبد، کلیه و غیره استفاده دارد

-مورد مصرفی دیگر آنها بیماری خود ایمنی از قبیل سندرم نفروتیک کلیوی هپاتیت اتوایمیون، بیماریهای روماتیسمی نظیر لوپوس و RA می باشد

-حتماً این داروها را بخاطر داشته باشید و علت مصرف آنها را جویا شوید

داروهای ضد سرطان

-Imatinib در درمان سرطان GIST استفاده می شود که این بیماری احتیاج به شیمی درمانی ندارد

-بقیه داروها اکثرا به دنبال شیمی درمانی و رادیوتراپی مصرف می شوند

-Vinblestin یکی از داروهایی است که در ترکیب شیمی درمانی استفاده می شود

اسلاید 54 تا ←58 خلاصه ای از داروهای مهمی است که بهتر است نام آنها و مورد مصرف آنها را بخاطر بسپارید این داروها نشان دهنده بیماریهای جدی هستند و به شما کمک می کنند که سابقه بیماری افراد را با دقت بیشتری پر کنید .

• در آخر باید به میزان (دوز) مصرف دارو و طول مدت مصرف دارو دقت شود از بیمار به دقت پرسیده شود و با دقت وارد database گردد

-بیماری که پردنیزولون با دوز 50mg می خورد یک بیماری جدی مثلا از نوع خود ایمنی دارد در صورتیکه پردنیزولون 5mg می تواند در درمان آلرژی هم استفاده می شود

-بیماری که Naproxen را با دوز بالا و طولانی مدت می خورد احتمالا AS دارد در صورتیکه استفاده گهگاه آن جهت اثرات ضد درد صورت می پذیرد

• داروهای ذکر شده در این اسلایدها تمامی داروهای ژنریک ایران نیستند بلکه داروهای پر مصرفی بوده اند که از database گلستان و database اولیه کوهورت پرشین استخراج شده است

• امید است این مطالب جهت هر چه بهتر وارد کردن اطلاعات به شما عزیزان کمک نماید.

۵. سابقه خانوادگی

در این قسمت بیماریهایی که در افراد خانواده فرد دیده می شود با انتخاب نسبت آن افراد با فرد قید میشوند. تمامی افرادی که در خانواده سابقه بیماری ذکر شده را دارند، انتخاب شوند. قسمت توضیحات مربوط به ثبت مواردی است که در پرسشنامه نیامده است.

۶. بهداشت دهان و دندان

در این قسمت معاینه و ثبت وضعیت دهان و دندان افراد انجام می شود. بطور طبیعی تعداد دندانهای دائمی ۳۲ عدد (۱۶ عدد در هر آرواره) می باشند. در اینجا از معیار DMF استفاده می شود. که منظور از (d) decayed (د) پوسیده (m) Missing (م) افتاده / پر شده (f) filled (ف) است.

👉 The **Decayed, Missing, Filled (DMF) index has been used for more than 70 years and is well established as the key measure of caries experience in dental epidemiology. The DMF Index is applied to the permanent dentition and is expressed as the total number of teeth or surfaces that are decayed (D), missing (M), or filled (F) in an individual. When the index is applied to teeth specifically, it is called the DMFT index, and scores per individual can range from 0 to 28 or 32, depending on whether the third molars are included in the scoring. When the index is applied only to tooth surfaces (five per posterior tooth and four per anterior tooth), it is called the DMFS index, and scores per individual can range from 0 to 128 or 148, depending on whether the third molars are included in the scoring.

When written in lowercase letters, the dmf index is a variation that is applied to the primary dentition. The caries experience for a child is expressed as the total number of teeth or surfaces that are decayed (d), missing (m), or filled (f). The dmft index expresses the number of affected teeth in the primary dentition, with scores ranging from 0 to 20 for children. The dmfs index expresses the number of affected surfaces in primary dentition (five per posterior tooth and four per anterior tooth), with a score range of 0 to 88 surfaces. Because of the difficulty in distinguishing between teeth extracted due to caries and those that have naturally exfoliated, missing teeth may be ignored according to some protocols. In this case, it is called the df index.

Calculating DMFT: The teeth not counted are unerupted teeth, congenitally missing teeth or supernumerary teeth, teeth removed for reasons other than dental caries, and primary teeth retained in the permanent dentition. Counting the third molars is optional. When a carious lesion(s) or both carious lesion(s) and a restoration are present, the tooth is recorded as a D. When a tooth has been extracted due to caries, it is recorded as an M. When a permanent or temporary filling is present, or when a filling is defective but not decayed, this is counted as an F. Teeth restored for reasons other than caries are not counted as an F.

Calculating DMFS: There are five surfaces on the posterior teeth: facial, lingual, mesial, distal, and occlusal. There are four surfaces on anterior teeth: facial, lingual, mesial, and distal. The list of teeth not counted is the same as for DMFT calculations, and listing D, M, and F is also done in a similar way: When a carious lesion or both a carious lesion and a restoration are present, the surface is listed as a D. When a tooth has been extracted due to caries, it is listed as an M. When a permanent filling is present, or when a filling is defective but not decayed, this surface is counted as an F. Surfaces restored for reasons other than caries are not counted as an F. The total count is 128 or 148 surfaces.

Calculating dmft and dmfs: For dmft, the teeth not counted are unerupted and congenitally missing teeth, and supernumerary teeth. The rules for recording d, m, and f are the same as for DMFT. The total count is 20 teeth. For dmfs, the teeth not counted are the same as for dmft. As with DMFS, there are five surfaces on the posterior teeth and four surfaces on the anterior teeth. The total count is 88 surfaces.

Limitations of DMF Index: While DMF indices can provide powerful data and perspectives on dental caries, they also have some limitations. For one, researchers have noted a significant amount of inter-observer bias and variability. Other criticisms include that the values do not provide any indication as to the number of teeth at risk or data that is useful in estimating treatment needs; that the indices give equal weight to missing, untreated decay,

or well-restored teeth; that the indices do not account for teeth lost for reasons other than decay (such as periodontal disease); and that they do not account for sealed teeth since sealants and other cosmetic restorations did not exist in the 1930s when this method was devised.

اندازه گیری فشار خون و ضربان قلب

- فشار خون و تعداد ضربان قلب افراد دو بار و بر اساس "پروتکل اندازه گیری فشار خون" ارائه شده صورت می گیرد.
- نکته ۱. از روی آستین و یا بازوی تحت فشار توسط آستین اندازه گیری نشود
 - نکته ۲. اولین اندازه گیری ۲-۳ دقیقه بعد از نشستن فرد انجام شود و اندازه دوم به فاصله ۱۰ دقیقه بعد ثبت شود.
 - نکته ۳. جهت سرعت بخشیدن به کار، زمان اندازه گیری از فرد سؤال پرسیده نشود.

"پروتکل اندازه گیری فشار خون در پروژه کوهورت PERSIAN"

اندازه گیری فشار خون

تجهیزات: برای اندازه گیری فشار خون نیاز به وسایل زیر می باشد:

- دستگاه فشارسنج ریشتر (Reister)
 - کاف با سایز مناسب
- حداقلنیم ساعت قبل از اندازه گیری فشار خون، فرد معاینه شوند هباید فعالیت شدیدی نداشته باشد. غذای سنگین، قهوه، الکل، دارو و نوشیدنیهای محرک مصرف نکنند و سیگار نکشیده باشد.
 - قبل از اندازه گیری فشار خون و لحتمافرد باید ۴-۵ دقیقه به صورت نشسته استراحت نماید.
 - لباس فردمعاینه شوند هباید سبک و آستینهای لباس سبک باشد تا وقتی آستین بالا زده میشود و ریباز و فشار وار دنکنند . اگر آستین تنگ باشد و ریباز و فشار آورد باید لباس را در آورد .
 - فشار خون باید از دو بازو و راست و چپ فرد اندازه گیری شود و در هنگام اندازه گیری فشار خون باید دست فرد همانگونه که آموزش داده میشود در روی سطح حصافیماندمیز قرار داده شود.



گامهای زیر را انجام دهید:

گام	عمل
۱	کاف را ببندید (به گونه ای که آموزش داده شده است)
۲	گوشی استتسکوپ را در گوش قرار دهید و روی دیافراگم تنظیم نمایید.

۳	نبض فرد را لمس کنید. به مدت یک دقیقه نبض را اندازه بگیرید.
۴	فشارسنج را تا جایی که نبض قابل لمس نباشد باد کنید.
۵	باد کردن فشارسنج را تا ۳۰ mmHg بیشتر ادامه دهید.
۶	قسمت دیافراگم گوشی را در چین آرنج قرار دهید.
۷	به آرامی و با سرعت ۳-۴ میلیمتر جیوه در ثانیه کافشارسنج را خالی نمایید.
۸	زمانی که اولین نبض شنیده می شود فشار خون سیستولیک می باشد.
۹	زمانی که صدای نبض ناپدید می شود فشار خون دیاستولیک را ثبت کنید.
۱۰	باد کاف را به طور کامل خالی کنید و به دست فرد استراحت دهید.
۱۱	سپس فشار خون دست چپ را با همین روش اندازه گیری نمایید.
۱۲	ده (۱۰) دقیقه بعد فشار خون دوم را با روش ذکر شده تکرار نمایید. (فرد از جایش بلند نشود)
۱۳	اندازه گیری ها را در پرسشنامه ثبت نمایید. توجه: از رند کردن اعداد خودداری کنید.

ضربان قلب مراجعه کننده را نیز مطابق با گامهای زیر ثبت نمایید.

اندازه گیری ضربان قلب

عمل	گام
فرد در وضعیت نشسته و آرام قرار گیرد.	۱
نبض براکیال یا رادیال را پیدا کنید، و به مدت یک دقیقه کامل محاسبه کنید.	۲
	
تعداد نبض را در پرسشنامه ثبت کنید.	۳
گامهای ۱-۳ را برای اندازه گیری دوم تکرار نمایید.	۴

معاینه فیزیکی و معلولیت‌های جسمی

۱. طاسی سر: شکل سمت راست مربوط به پترن ریزش مو در زنان و شکل سمت چپ مربوط به مردان است. مشاهده در مردان از دو جهت صورت می‌گیرید: یکبار از روبرو در حالیکه فرد چانه را به سینه نزدیک میکند. بار دوم در کنار فرد قرار بگیرید و نوع طاسی را با اشکال انطباق دهید.
در زنان مشاهده از روبرو صورت می‌گیرد.
۲. در معاینه زنان در صورت داشتن موی زاید گزینه بلی انتخاب می‌شود.
۳. رنگ عنیبه چشم بر اساس Martin-Schultz scale تعیین می‌شود. این طیف از قهوه ای تیره تا آبی روشن می‌باشد.
۴. آیا فرد اندام فلج و یا قطع شده دارد. در صورت انتخاب بلی باید اطلاعات بیشتری در مورد علت و اندام درگیر در باکس در نظر گرفته شده وارد شود.
۵. اختلالات ستون فقرات و نوع اختلالات باید ذکر شود.

عادات فردی (مصرف الکل - سیگار)

سؤالات این قسمت شامل دو بخش : smoker و Passive smoker است.

Smoker

- آیا شما در طول زندگیتان بیشتر از ۱۰۰ نخ سیگار کشیده اید؟ در صورت بلی ← این فرد سیگاری است و سؤالات بعدی پرسیده می‌شود:
- اولین سیگار را در چه سنی شروع کردید؟ (سن به سال)
- ممکنست فردی اولین سیگار را مدتها قبل از سیگار کشیدن دائمی آغاز کرده باشد. مثل فردی که می‌گوید در ۱۶ سالگی اولین سیگار را کشیده است اما از ۲۱ سالگی بطور منظم سیگاری شده است.
- شما سیگار را بطور منظم از چه سنی شروع کردید؟ (سن به سال)
- آیا شما هم اکنون سیگار می‌کشید؟
- بطور متوسط چند بار در شبانه روز سیگار میکشیده یا میکشید؟

در فردی که سیگار را ترک کرده است تعداد سیگار روزانه در زمان مصرف را ثبت کنیم.

از چه سنی سیگار کشیدن روزانه را متوقف نموده اید؟ این سؤال در مورد فردیست که سابقه ترک سیگار دارد.

□ Passive smoker

- آیا فردی در خانواده تان در "دوران کودکی تان" سیگار می کشیده است؟ توجه شود که این سؤال مربوط به دوران کودکی است .
- آیا شما در معرض تماس با دود سیگار در منزل بوده/هستید؟

این سؤال مربوط به در معرض بودن پس از دوران کودکی و تا زمان حال است. ممکنست فرد در گذشته در تماس بوده و یا در حال حاضر در تماس باشد و یا هم در گذشته و حال.

-چند ساعت در روز در تماس با دود سیگار در "محل کارتان" هستید؟
ارزیابی تماسبا دود سیگار در محیط کارست.

- آیا تاکنون ناس ، قلیان ، چپق یا پیپ استفاده کرده اید؟ در صورت بله ،باید جدول را تکمیل بفرماییدو مصرف ناس ، قلیان ، چپق یا پیپ را از زمان آغاز مصرف وارد نمایید.

- آیا تاکنون از مواد مخدر استفاده کرده اید؟ در صورت بله ،باید جدول را تکمیل بفرمایید.
- اطلاعات درخواستی در جدول شامل: سن مصرف / نام ماده مخدر ،در صورتی که فرد موادی غیر از موارد نام برده استفاده می کند از گزینه سایر استفاده کنید./نحوه مصرف :خوراکی، استنشاقی، تزریقی / دفعات مصرف که بطور معمول روزانه استفاده می شود./ تعداد روزها در هفته که مصرف مواد دارد.**
- در مواردی که دفعات مصرف کمتر از یکروز در هفته باشد بصورت اعشار می توان قید کرد .مثل: فردی که در ماه دو بار مصرف می کند،از گزینه ۰.۵ استفاده می کنیم.
 - اگر فرد مقدار مصرفی کمتر از یکبار در ماه دارد ، گزینه "گهگاهی" را انتخاب بفرمائید.

آیا تاکنون از مشروبات الکلی استفاده کرده اید؟ در صورت بله ،باید جدول را تکمیل بفرمایید.
سن مصرف

نوع مشروبات: بر اساس میزان درصد الکل می باشد.

متوسط مقداری که فرد در هر بار مصرف می کند،بطور میانگین، هر پیک ۳۰ ، یک استکان ۱۵۰ و یک لیوان ۲۵۰ سی سی میباشد.