

-آدرس (یکی از خویشاوندان یا دوستان).....

۱۲. وضعیت تاهل: مجرد متاهل

۱۳. سطح تحصیلات بیمار:

بیسواد کمتر از دیپلم دیپلم تحصیلات عالی

۱۴. سطح تحصیلات سرپرست خانوار

بیسواد کمتر از دیپلم دیپلم تحصیلات عالی

۱۵. خانوار و وضعیت اقتصادی خانواده:

۱۵.۱. محلی که در آن زندگی می کنید:

به شما تعلق دارد اجاره نشین هستید

متعلق به والدین سازمانی

سایر.....

۱۶. سابقه عمل جراحی در بیمار:

بلی خیر

۱۶.۱. در صورت بلی نوع عمل جراحی و سن انجام آن را مشخص نمایید:

سن	نوع عمل جراحی

۲۰. سابقه مصرف دارو به طور منظم در بیمار:

خیر بلی

در صورت مصرف :

دوز مصرفی	نوع دارو

۲۱. سابقه واکسیناسیون اخیر:

واکسیناسیون داشته واکسیناسیون نداشته

۲۲. سابقه بستری در بیمارستان:

مدت بستری	علت	سابقه بستری

*اطلاعات بستری

۲۳. مرکز مراجعه بیمار

- بیمارستان کودکان مفید
- بیمارستان شهدای تجریش
- بیمارستان امام حسین
- بیمارستان لقمان حکیم

۲۴. نام پزشک درمانگر:

اولین تاریخ مراجعه بیمار:

_____ / _____ / _____ (روز / ماه / سال)

۲۵. سن بیمار زمان تشخیص بیماری:

۲۶. تاریخ تشخیص بیماری

_____ / _____ / _____ (روز / ماه / سال)

۲۷. تشخیص قطعی بیماری

۲۸. قد بیمار در زمان تشخیص بیماری:

۲۹. وزن بیمار در زمان تشخیص بیماری:

*** اطلاعات مربوط به بیماران ارجاعی**

نام پزشک ارجاع دهنده	تخصص پزشک	مرکز ارجاع دهنده، آدرس، شماره تماس

*** اقدامات تشخیصی**

۳۰. آزمایشات عملکرد کبد:

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> ALP | <input type="radio"/> ALT | <input type="radio"/> AST |
| <input type="radio"/> بیلی روبین | <input type="radio"/> آلبومین | <input type="radio"/> INR |

۳۱. آزمایشات هماتولوژیک

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> تعداد RBC در زمان تشخیص | <input type="radio"/> تعداد WBC در زمان تشخیص | |
| <input type="radio"/> Anti-Nuclear Antibodies | <input type="radio"/> Direct globin test | |
| <input type="radio"/> Lupus Anticoagulant | <input type="radio"/> Reticulocyte Percent | |
| <input type="radio"/> Bone Marrow Aspiration & BMB | <input type="radio"/> Anti-Cardiolipin Antibody | |
| <input type="radio"/> IgM | <input type="radio"/> هموگلوبین | <input type="radio"/> تعداد پلاکت |
| <input type="radio"/> IgA | <input type="radio"/> IgG | |
| <input type="radio"/> PTT | <input type="radio"/> PT | |

۳۲. تصویربرداریهای انجام شده:

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> رادیوگرافی | <input type="radio"/> ام آر ای | <input type="radio"/> سی تی اسکن |
| | <input type="radio"/> سونوگرافی | <input type="radio"/> ونوگرافی |

۳۳. پاراکلینیک:

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> تست ورزش | <input type="radio"/> اکوگرافی |
| <input type="radio"/> آندوسکوپی | <input type="radio"/> اسپیرومتري |
| <input type="radio"/> آزمایش ادرار | <input type="radio"/> آزمایش خون |
| <input type="radio"/> سایر موارد | <input type="radio"/> بیوپسی |

۳۴. تعداد پلاکتها در شروع بیماری :

۳۵. وضعیت تعداد مگاکاریوسیتها:

۳۶. وضعیت بیماری:

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> مزمن | <input type="radio"/> حاد |
|----------------------------|---------------------------|

۳۷. علایم بیماری

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> خونریزی | <input type="radio"/> پتشی پورپورا |
| | <input type="radio"/> سایر موارد |

۳۸. انواع اتفاقات خونریزی دهنده

- | | | | | | |
|-----------------------|---------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|----------------|
| <input type="radio"/> | اپیستاکسی | <input type="radio"/> | خونریزی از حفره دهانی | <input type="radio"/> | خونریزی جلدی |
| <input type="radio"/> | منوراژی | <input type="radio"/> | خونریزی ساب کونجکتیوال | <input type="radio"/> | هماچوری |
| <input type="radio"/> | خونریزی مفصلی | <input type="radio"/> | خونریزی مغزی | <input type="radio"/> | خونریزی گوارشی |
| | | <input type="radio"/> | خونریزی رتینال | <input type="radio"/> | هماتوم |

*درمان

۳۹. انجام شده انجام نشده

۴۰. وضعیت پاسخ به درمان

- پارشیاال کامل عدم درمان

مدت استفاده	دوز دارو	نوع درمان
		پردنیزولون
		IVIG
		اسپلنکتومی
		آنتی دی گلوبولین
		متیل پردنیزولون
		دگزامتازون
		داناژول

		دایسون
		ازاتیو پورین
		سیکلو فسفاماید
		وینکا ال کالوید ها
		اگونیست ترومبوپویتین
		پلازما فرز
		ریتوکسیماب
		درمان عفونت هلیکو پیلوری
		تزریق پلاکت
		سیکلوسپورین
		میکو فنولایت

۳۹. مشاوره های تخصصی در تشخیص و درمان:

- قلب بیهوشی اعصاب ریه
 دندان و حفره دهان گوش و حلق و بینی داخلی
 نفرولوژی سایر موارد

۴۰. عوارض بعد از درمان:

- Osteoporosis Infections Weight gain
 Blood clots Diabetes Cushing's syndrome
 سایر موارد

۴۲. ویزیت دوره ای بعد از درمان:

- ماهی یکبار تا یکسال هر دو هفته یکبار تا ۶ ماه هفته ای یکبار ۳ تا ۶ ماه

- هر دو ماه يكبار تا يك سال هر ۶ ماه يكبار هر ۳ ماه يكبار
- هر ۶ ماه تا ۳ سال هر دو تا سه ماه تا ۳ سال

۴۳. نتیجه درمان بیماران:

- Relaps death Remission
- Other