

فصل دوم: گوش، حلق و بینی

گوش خارجی

- ۵۱ اوتیت حاد گوش خارجی
۵۲ فرونکل (کورک) گوش
۵۴ ترومابه گوش
۵۶ جسم خارجی در گوش
۵۷ جرم گوش
۵۸ درماتیت تماسی گوش

گوش میانی

- ۵۹ اوتیت میانی حاد در بزرگسالان
۶۱ ماستوییدیت حاد
۶۲ میرینژیت تاویلی
۶۳ پارگی پرده گوش

گوش داخلی و شکایت های گوش

- ۶۴ وزوز گوش
۶۵ درد گوش
۶۵ سنگینی گوش
۶۶ کاهش شنوایی

دهان

- ۶۷ آفت دهان
۶۹ التهاب زبان
۷۰ سوزش لب و دهان
۷۱ آبسه دندان
۷۲ ترومادندان
۷۴ بوی بد دهان
۷۵ تروم مخاط دهان
۷۶ اوریون

حلق

- ۷۷ هایپر تروفی لوزه در کودکان
۷۹ فارتژیت استرپتوکوکی در بزرگسالان
۸۱ جسم خارجی در راه هوایی فوقانی
۸۲ گرفتگی صدا (خشونت صدا)
۸۴ لارنژیت حاد
۸۵ سرفه

فصل اول: چشم

تروما

- ۱۱ ترومای بلانت چشم
۱۳ پارگی پلک
۱۴ تروما نافذ چشم
۱۵ پارگی قرنیه یا اسکلا
۱۶ خراش یا زخم قرنیه
۱۷ جسم خارجی قرنیه (پلیسه)
۱۹ هایفما
۲۰ دستورات پزشکی بستری بعلت پارگی چشم

سوختگی

- ۲۱ سوختگی شیمیایی چشم
۲۳ کراتیت فرابنفش
۲۵ سوختگی حرارتی چشم

قرمزی چشم

- ۲۶ داکریوسیستیت
۲۷ هوردنولوم (گل مژه)
۲۹ بلفاریت
۳۱ کنژکتیویت باکتریایی
۳۲ کنژکتیویت ویروسی
۳۴ کنژکتیویت آلرژیک
۳۵ ناخنک
۳۶ خونریزی زیر ملتحمه
۳۷ گلوکوم حاد
۳۹ سلولیت پره سپتال و اربیتال
۴۱ اپروچ به قرمزی چشم

سایر موارد

- ۴۲ خشکی چشم
۴۳ اختلال ناگهانی بینایی
۴۶ داروهای پرکاربرد در چشم پزشکی
۴۸ نکات مهم و کاربردی در درمان بیماری های چشم

بینی

- ۸۸ خونریزی بینی حاد
 ۹۳ تروما بینی
 ۹۵ جسم خارجی در بینی

سینوس

- ۹۷ رینوسینوزیت آلرژیک در بزرگسالان
 ۹۹ رینوسینوزیت حاد در بزرگسالان
 ۱۰۲ رینوسینوزیت مزمن
 ۱۰۳ باروتروما سینوس

سایر موارد

- ۱۰۴ بیماری حرکت
 ۱۰۶ سرگیجه
 ۱۰۸ سکسکه
 ۱۰۹ درد مفصل تمپورومندیبولار
 ۱۱۰ در رفتگی مفصل تمپورومندیبولار
 ۱۱۱ فلج بل (فلج عصب هفت مغزی)

قسمت پنجم : دستورات پزشکی (Order)

- ۱۱۴ دستورات پزشکی خونریزی شدید بینی
 ۱۱۵ دستورات پزشکی جسم خارجی در گوش (کاندید عمل)
 ۱۱۵ دستورات پزشکی کودک کاندید آدنوییدکتومی یا آدنوتونسیلکتومی
 ۱۱۶ دستورات پزشکی آبسه لوزه یا اطراف لوزه
 ۱۱۸ دستورات پزشکی آبسه دندان در بزرگسالان

فصل سوم: مغز و اعصاب

سر درد

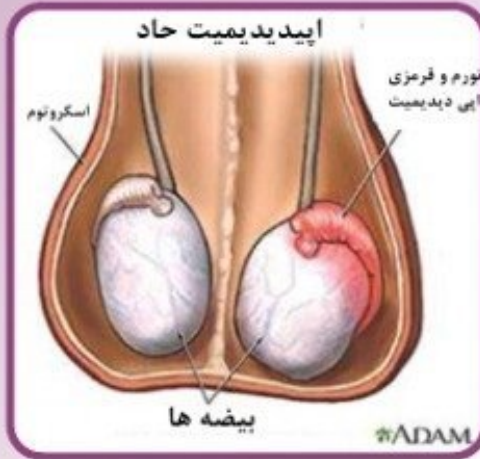
- ۱۲۱..... سر درد تنشی (سر درد مزمن روزانه)
- ۱۲۳..... میگرن
- ۱۲۷..... سر درد خوشه‌ای (سر درد کلاستر)
- ۱۲۸..... سر درد بعد از مقاربت
- ۱۲۸..... سر درد خواب
- ۱۲۹..... سر درد ناشی از ورزش
- ۱۲۹..... سر درد ناشی از سرفه
- ۱۳۰..... سر درد مقاوم به درمان دارویی
- ۱۳۱..... نورالژی عصب سه شاخه (تری ژمینال)
- ۱۳۲..... نکات مهم و کاربردی در سر درد

اختلالات حسی، حرکتی و تعادلی

- ۱۳۳..... سرگیجه
- ۱۳۵..... فلج بل (فلج عصب هفت)
- ۱۳۸..... نورالژی متعاقب زونا (هرپس زوستر)
- ۱۳۹..... ترمور اولیه
- ۱۳۹..... سندروم پای بی قرار
- ۱۴۱..... فلج شل حاد

اپروچ و دستورات پزشکی (Order)

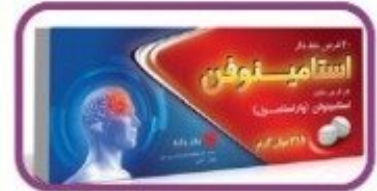
- ۱۴۱..... اپروچ به تشنج
- ۱۴۵..... دستورات پزشکی بیمار با اولین نوبت تشنج
- ۱۴۷..... دستورات پزشکی بیمار با شک به مننژیت
- ۱۵۰..... اپروچ به بیمار با علائم لترالیزه و شک به سکته مغزی
- ۱۵۳..... دستورات پزشکی بیمار با خونریزی مغزی
- دستورات پزشکی بیمار با تشخیص سکته ایسکمیک ترومبوتیک که
- ۱۵۷..... کاندیدای دریافت TPA است
- دستورات پزشکی بیمار با تشخیص سکته ایسکمیک ترومبوتیک که کاندید
- ۱۶۰..... دریافت TPA نمی باشد



پیشنهادی RX

مردان قبل بلوغ

- 1) Tab Co-Trimoxazole 480mg N=60
هر ۱۲ ساعت ۲ قرص بمدت ۱۴ روز
- 2) Tab Acetaminophen 325mg N=20
هر ۴-۶ ساعت یک قرص تا بهبودی درد و تب



پیشنهادی RX

مردان کمتر از ۲۵ سال

- 1) Amp Ceftriaxone 250mg N=1
عضلانی تزریق شود
- 2) Tab Azithromycin 500mg N=2
۲ قرص بصورت دوز واحد مصرف شود
- 3) Tab Acetaminophen 325mg N=20
هر ۴-۶ ساعت یک قرص تا بهبودی درد و تب



پیشنهادی RX

مردان بیشتر از ۲۵ سال

- 1) Tab Ciprofloxacin 500mg N=30
هر ۱۲ ساعت ۱ قرص بمدت ۱۴ روز
یا
Tab Levofloxacin 500mg N=15
روزانه یک قرص بمدت ۱۴ روز
یا
Tab Co-Trimoxazole 480mg N=60
هر ۱۲ ساعت ۲ قرص بمدت ۱۴ روز
- 2) Tab Acetaminophen 325mg N=20
هر ۴-۶ ساعت یک قرص تا بهبودی درد و تب



مراجعه بیمار با شکایت تروما به چشم

در تروماهایی که بعلت دعوا و درگیری است، به دلیل ملاحظات قانونی، تمام یافته های معاینه همراه با درج تاریخ ، امضا و مهر، مکتوب می گردد

نکته

ترومای بلانت ممکن است باعث آسیب های داخلی چشم : خونریزی داخلی ، پارگی ، شکستگی دیواره و ... شود

معاینات

- سنجش میزان بینایی ؛
- تست حرکات چشم (محدودیت حرکات چشم در موارد پارگی چشم یا شکستگی اربیت در بعضی جهت ها وجود دارد)؛
- معاینه با اسلیت لمپ برای یافتن پارگی چشم مخصوصا در ناحیه لیمبوس ، خون در اتاق قدامی ، پارگی پلک و بررسی شکل اتاق قدامی چشم ،
- افتالموسکوپی (جهت گرفتن Red Reflex)
- Red Reflex و Pupil Reflex در مواردی که خونریزی یا جداشدگی شبکیه دیده نمی شود .

تصویربرداری

Axial and Coronal orbital CT scan
برای رد شکستگی دیواره اربیت (در صورت نیاز)

آموزش معاینه چشم و بینایی در ویدیوهای سایت Darman.com موجود است.

درمان

(در صورت نیاز) ارجاع جهت بررسی بیشتر



Glossitis

التهاب زبان

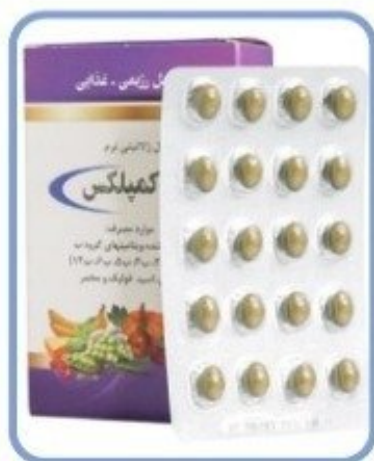
پیشنهادی RX

1) Tab Diazepam 5mg N=10 هر شب ۱ عدد

یا

Tab Chlordiazepoxide 5mg N=10 هر شب یک عدد

2) Tab Vitamin B Complex N=15 روزانه ۱ عدد



نکات مهم دارویی نسخه

۱) داروی دیازپام بیمار را دچار خواب آلودگی می کند؛ لذا به بیمار توصیه شود از کارهای حساس و رانندگی خودداری کند.

۲) دیازپام و کلردیازپوکساید در دوران حاملگی تجویز نمی شوند.

نکات مهم بالینی و درمانی

۱) کل حفره دهان را معاینه کرده و سپس از بیمار در مورد خشکی دهان و چشم (جهت رد بیماری های اتوایمیون مثل شوگرن) سؤال شود.

۲) بیمار از جهت آنمی و کمبود ویتامین A , B بررسی شود.

۳) از بیمار شرح حال غذایی از جهت کمبود مواد غذایی (مثل گیاه خواری) گرفته شود و در صورت نیاز، به متخصص تغذیه ارجاع داده شود.

پیشنهادی RX

بزرگسالان

1) Tab Acetaminophen 325mg N=30
هر ۴ ساعت ۱ قرص

یا

Tab Ibuprofen 400mg N=30
هر ۶ ساعت ۱ قرص



پیشنهادی RX

اطفال

1) Syr Acetaminophen 120mg/5ml N=1
هر ۴ الی ۶ ساعت 10-15mg/kg

یا

Syr Ibuprofen 100mg/5ml N=1
هر ۶ الی ۸ ساعت 5-10mg/kg



نکات مهم دارویی نسخه

۱) تفاوتی بین استامینوفن و ایبوپروفن وجود ندارد؛ ولی در صورت ایجاد آرکیت (التهاب بیضه) ترجیح با ایبوپروفن است.

۲) می توان در بزرگسالان در صورت تب یا درد زیاد دوز استامینوفن را بالا برد و نهایت تا ۴ قرص ۳۲۵ میلی گرم هر ۴ ساعت تجویز کرد.

۳) ایبوپروفن در بالغین جهت اثر ضدالتهابی میتوان ۲۵۰۰ میلی گرم در طی ۳ یا ۴ دوز منقسم تقسیم کرد.
دوز ایبوپروفن در اطفال 5-10mg/kg هر ۶ یا ۸ ساعت است.



نکات مهم بالینی و درمانی

۱) بیماری تا ۹ روز بعد از بروز پاروتیدیت واگیر دار است.

۲) درمان اصلی حمایتی است.

۳) عقیمی در مردان و زنان نادر است.

۴) مصرف غذاهای نرم بیشتر و غذاهای ترش کمتر شود.

۵) استفاده کمپرس سرد روی غده پاروتید در صورت

پاروتیدیت و روی تستیس در صورت آرکیت توصیه می شود.

۶) این بیماری می تواند منجر به کری یک طرفه حسی شود.

Viral Conjunctivitis

کنژکتیویت ویروسی



کنژکتیویت باکتریایی



کنژکتیویت ویروسی



کنژکتیویت آلرژیک

آیا چشم های بیمار ترشح دارد؟
(شک به عفونت باکتریال)

بله

خیر

پیشنهادی Rx

- 1) Drop Chloramphenicol N=1
هر ۶ ساعت (یا ۴ الی ۶ بار در روز) یک قطره
- 2) Eye ointment Erythromycin N=1
شب ها قبل خواب داخل پلک زده شود.



توصیه به بیمار

(۱) بهداشت دست ها حتما رعایت شود تا از انتقال بیماری جلوگیری شود.



توصیه به بیمار

(۱) در صورت نداشتن ترشح از چشم ها، نیازی به تجویز دارو نیست؛ رعایت جدی بهداشت دست ها، راه انتقال بیماری را مسدود می کند.

(۲) کمپرس سرد ۳ الی ۴ بار در روز بمدت ۱۰ الی ۱۵ دقیقه.

(۳) جهت بهبود علائم، می توان برای بیمار قطره اشک مصنوعی تجویز کرد.



جهت بهبود علائم، می توان برای بیمار قطره اشک مصنوعی تجویز کرد



Acute External otitis

اوتیت حاد گوش خارجی

اساسی درمان



- تمیز کردن ترشحات کانال گوش
- کاهش التهاب توسط کورتیکواستروئید
- کاهش PH توسط استیک اسید، بوریک اسید یا حتی سرکه رقیق شده
- آنتی بیوتیک
- گرمای موضعی
- مش گذاری گوش (در صورت نیاز)

ویدیو آموزش نحوه ی مش گذاری گوش در سایت DarmanX.com موجود است

توجه: بسته به نظر پزشک و وضعیت بیمار، می توان داروهای مختلفی را تجویز کرد.

پیشنهادی RX

1) Otic Drop Ciprofloxacin 0.3 % N=1 هر ۶ ساعت ۴ قطره به مدت ۷ روز

2) Otic Drop Betamethasone 0.1 % N=1 هر ۶ ساعت ۴ قطره بمدت ۷ روز

یا
Otic Drop Oticept 1.2% N=1 هر ۶ ساعت ۴ قطره بمدت ۷ روز

نکته

❖ می توانید از داروی Ciprosonate که ترکیب کورتیکواستروئید (دگزامتازون) و آنتی بیوتیک (سیپروفلوکساسین) می باشد، استفاده کنید.

هر ۶ ساعت ۴ قطره بمدت ۷ روز N=1 Drop Ciprosonate

3) Drop Alcohol boric N=1 هر ۶ ساعت ۴ قطره به مدت ۷ روز
در صورت اطمینان از سوراخ نبودن پرده گوش تجویز شود (بعلت سوزش شدید در صورت پاره بودن پرده گوش)

4) در صورتی که بیمار شرایط خاصی داشته باشد (در نکات بالینی گفته شده است)
هر ۱۲ ساعت ۱ قرص N=10 Tab Ciprofloxacin 500mg

5) Tab Acetaminophen 325mg N=20
هر ۶ الی ۸ ساعت در صورت تب یا درد مصرف شود

فصل چهارم: ارولوژی

عفونت های کلیه و مجرای ادراری

۱۶۳	پیلونفریت حاد
۱۶۵	سیستیت حاد در خانم ها
۱۶۶	سیستیت حاد در مردان
۱۶۷	سیستیت حاد در حاملگی
۱۶۸	پروفلایکسی سیستیت بعد از مقاربت
۱۶۹	پروفلایکسی سیستیت تکرار شونده
۱۷۰	باکتری اوری بدون علامت
۱۷۲	اورتریت
۱۷۴	پروستاتیت حاد باکتریال
۱۷۵	پروستاتیت غیر باکتریال و پروستاتودینی
۱۷۶	اپیدیدیمیت / اپیدیدیموارکیت حاد

بیماری های مقاربتی

۱۷۸	هرپس ژنیتال
۱۷۹	زگیل تناسلی
۱۸۰	شانکروید
۱۸۱	گرانولوم اینگوینال

سایر موارد

۱۸۲	هماچوری میکروسکوپی
۱۸۴	هماچوری ماکروسکوپی
۱۸۷	هیپرپلازی خوش خیم پروستات
۱۸۸	ناتوانی جنسی یا اختلال نعوظ
۱۸۹	انزال زودرس
۱۹۰	پارافیموزیس
۱۹۳	پروچرنال کولیک-سنگ ادراری
۱۹۶	درد حاد اسکروتوم (شک به چرخش بیضه)
۲۰۰	احتباس ادراری
۲۰۱	تروماژنیتالیا

دستورات پزشکی (Order)

۲۰۳	دستورات پزشکی رنال کولیک-سنگ ادراری
۲۰۷	دستورات پزشکی پیلونفریت حاد
۲۱۰	دستورات پزشکی پروستاتیت حاد
۲۱۱	دستورات پزشکی هماچوری شدید
۲۱۲	دستورات پزشکی تروما شکم و پهلو همراه باهماچوری

جسم خارجی قرنیه (پلیسه) Corneal foreign body



در ابتدا به علت درد، باز کردن چشم برای بیمار ممکن است سخت باشد؛ لذا، ۱ تا ۲ قطره تتراکائین داخل چشم ریخته

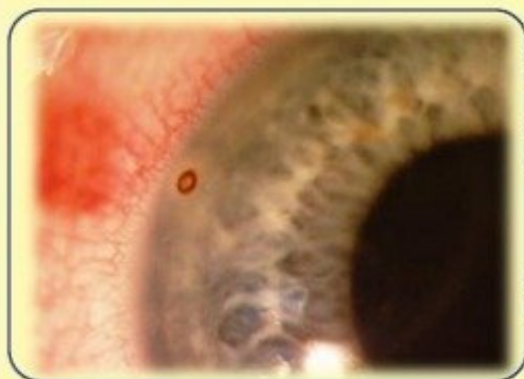
پس از بی حس شدن سطح چشم بعد از یک دقیقه، با اسلیت لمپ سطح چشم و پشت پلک معاینه شود.

ویدیوی آموزشی
برگرداندن پلک در
سایت
DarmanX.com
موجود است.



در صورت نبودن پلیسه و شک به خراش قرنیه می توان سطح چشم را با نوار فلورسئین رنگ کرده و با نور آبی اسلیت لمپ از وجود یا عدم وجود خراش در قرنیه مطمئن شد (در صورت وجود خراش به قسمت خراش قرنیه رجوع شود).

ویدیوی آموزشی رنگ آمیزی فلورسئین در سایت **DarmanX.com** موجود است.



در صورت دیدن پلیسه، از چشم درآورده شود. در صورت ماندن در سطح قرنیه، پلیسه باید از سطح چشم خارج شود؛ چون، پلیسه از راه مجرای اشکی خارج نمی شود. در چنین شرایطی با ریختن یک قطره مثل کلرامفنیکل می توان پلیسه را به سمت پلک پایین هدایت و با یک اپلیکاتور آن را خارج کرد.

سپس برای بیمار نسخه ی زیر تجویز و در صورت وجود **Rust ring** به بیمار اکیدا توصیه شود ۳ روز بعد جهت خارج سازی آن به چشم پزشک مراجعه کند.

فلج بل (فلج عصب هفت مغزی) Bells palsy(Facial nerve palsy)

پیشنهادی RX

1) Tab Prednisolone forte 50mg N=10

۵ روز اول روزی ۱ قرص ، روز ۶م و ۷م ۱/۲ قرص ، روز ۸م تا ۱۰م ۱/۴ قرص مصرف شود سپس قطع شود .

2) Tab Acyclovir 400mg N=70

آسیکلوویر ۲ الی ۴ گرم روزانه به مدت ۷ روز (روزی ۵ الی ۱۰ تا قرص)

یا

Tab Valacyclovir (Virabex) 1000mg N=10

روزی ۱ قرص به مدت ۷ روز

3) Artificial tear drop N=1

هر ۱ ساعت در زمان بیداری داخل چشم سمت درگیر ریخته شود

4) Eye Ointment Vitamin A N=1

یا

Eye Ointment Tetracycline N=1

شب ها موقع خواب یک لایه در چشم ریخته و سپس چشم را ببندد و چشم را با گاز بچ کند یا با چسب های مخصوص پوستی پلک بالا و پایین را بهم ببندد .

5) Cap Omeprazole 20mg N=14

روزی ۱ عدد ناشتا مصرف کند

ویدیو آموزش فلج بل در سایت
DarmanX.com موجود است.



ویدیو آموزش بچ کردن چشم
در سایت DarmanX.com
موجود است.



1

Prednisolone forte
50mg



2

Acyclovir 400mg
And
Valacyclovir
(Virabex)
1000mg



Migraine

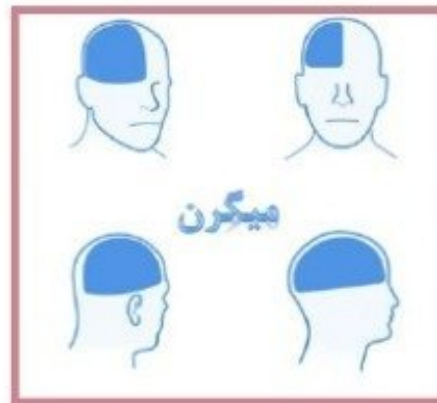
میگرن

بیمار با تشخیص قبلی میگرن با یکی از شکایت های زیر مراجعه کرده است:

بیمار هر ماه ۳ الی ۴ بار یا حتی بیشتر دچار حمله میگرن می شود.

درمان پیشگیری کننده برای بیمار شروع شود.

درمان پیشگیری کننده در ادامه آورده شده است!



آموزش انواع سردرد در ویدیوهای سایت DarmanX.com موجود است.

بیمار با شکایت حمله میگرن مراجعه کرده است.

حمله سردرد درمان شود.

درمان حمله در ادامه آورده شده است!

Migraine Attack

حمله میگرن

درمان حمله حاد در منزل (سردرد خفیف تا متوسط)

پیشنهادی Rx

1) Tab A.C.A N=20

با شروع علائم یک قرص مصرف شود و در صورت عدم جوابدهی هر ۴ ساعت یک قرص تا بهبودی علائم (حداکثر ۸ قرص روزانه)

یا

Tab Acetaminophen codeine N=30

ابتدا ۳ قرص با شروع علائم سپس هر ۴ ساعت یک قرص تا بهبودی علائم

2) Tab Metoclopramide 10mg N=5

در صورت داشتن حالت تهوع ۱ قرص مصرف کند

نکات مهم دارویی نسخه

۱) قرص ACA شامل: آسپرین، کافئین و استامینوفن می باشد.

۲) ترکیب ۲ داروی آسپرین و متوکلوپرامید اثر مشابه داروی سوماتریپتان (که در موارد سردرد متوسط و شدید استفاده می شود) دارد.

۳) بهترین زمان مصرف مسکن ۲۰ دقیقه اول شروع سردرد یا زمان شروع اورا است.



انواع احتباس ادراری

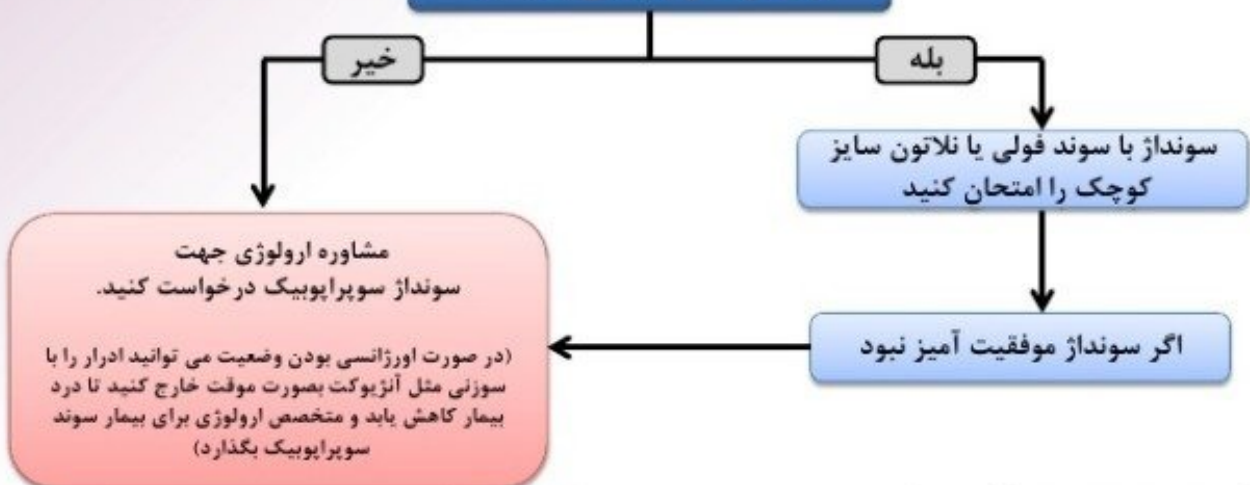
- ❖ احتباس حاد در عرض چند ساعت شروع شده و اغلب دردناک است ، بیمار بی قرار بوده و قادر به ایستادن مستقیم نیست .
- ❖ احتباس مزمن سیر طولانی تری داشته و بدون درد است . در احتباس مزمن ، بیمار قادر به دفع مقدار کم ادرار در هر بار می باشد ولی توانایی تخلیه کامل ادرار در هر بار ندارد .



ابتدا با معاینه یا سونوگرافی مثانه متورم را تشخیص دهید

جهت تخلیه مثانه از بیمار شرح حال مشکلاتی که می تواند سونداژ را دچار مشکل کند ، بگیرید
مثل : جراحی مثانه ، تروما پرینه یا لگن و ...

آیا سونداژ بلامانع است ؟



Suprapubic Needle



Suprapubic catheter



ویدیو آموزش سونداژ سوپراپوبیک در سایت Darman.com موجود می باشد.

سیستیت حاد در حاملگی Acute cystitis in pregnancy

قبل از شروع درمان با آنتی بیوتیک ، برای بیمار درخواست آزمایش ادرار و کشت ادرار بدهید.

Lab please :
U/A ,U/C

پیشنهادی RX

1) Tab Cefixime 400mg N=10

روزی یک عدد مصرف کند بمدت ۷ روز

یا

Cap Cephalexin 500mg N=30

هر ۶ ساعت یک کیپسول بمدت ۷ روز

یا

Cap Amoxicillin 500mg N=20

هر ۸ ساعت یک کیپسول بمدت ۷ روز

یا

Tab Nitrofurantoin 100mg N=30

هر ۶ ساعت ۱ قرص بمدت ۷ روز

۷ روز بعد از اتمام درمان دارویی، برای بیمار آنالیز ادرار و کشت ادرار (U/A , U/C) درخواست شود.



نکات مهم بالینی و درمانی نسخه

۱- بیشترین احتمال بروز پیلونفریت در خانم های باردار در سه ماهه سوم و دوره بعد از زایمان می باشد .

۲- باکتری اورگی بدون علامت در بارداری باید مثل سیستیت حاد بارداری ، درمان شود .

نکات مهم دارویی نسخه

۱- بی خطرترین آنتی بیوتیک ها در دوران حاملگی پنی سیلین ها و سفالوسپورین ها هستند .

۲- قرص نیتروفوران توین در افراد مبتلا به فاویسم و در زنان حامله (در تریمستر سوم) بعلت عوارض آن مصرف نشود .

Essential Tremor

ترمور اولیه

پیشنهادی Rx

- 1) Tab Propranolol 20mg N=60
هر ۱۲ ساعت ۱ قرص مصرف کند.
- 2) Tab Vitamin B Complex N=30
روزی ۱ عدد مصرف شود.



نکات مهم دارویی نسخه

۱) مصرف پروپرانولول در افراد دچار آسم، فشار خون پایین و کسانی که نیش گندی دارند، ممنوع است! در افراد دیابتی و افراد مستعد افسردگی، بهتر است استفاده نشود.

نکات بالینی و درمانی نسخه

۱- در صورت عدم جوابدهی به داروها، بیمار به متخصص ارجاع شود.



معاینات بیماری با ترمور اولیه در ویدیوهای سایت DarmanX.com موجود است.

Restless leg syndrome

سندروم پای بی قرار

پیشنهادی Rx

- 1) Tab Pramipexole (sitrol) 0.7 mg N=30
شب ها قبل خواب ۲ قرص مصرف شود.

یا

Tab Propranolol 20mg N=30
شب ها قبل خواب ۱ قرص مصرف کند.

یا

Tab Clonazepam 1mg N=20
شب ها قبل خواب مصرف کند.

یا

Tab Gabapentin 100mg N=20
شب قبل از خواب مصرف کند.

یا

Tab Ropinirole 0.25 mg N=30
شب ها قبل خواب ۲ قرص مصرف شود.

- 2) Tab Vitamin B Complex N=30
روزی ۱ عدد مصرف شود.



Acute Pyelonephritis Order

دستورات پزشکی پیلونفریت حاد

Impression : Pyelonephritis
Condition : بسته به شرایط بیمار
Activity : بسته به شرایط بیمار
Diet : بسته به شرایط بیمار

بر اساس شرح حال و علائم
 بیمار، دستورات پزشک
 می تواند متفاوت باشد.

Please :

1) CBC , ESR , CRP , BUN , Cr , BS , Na , K , AST , ALT , ALP , PT , PTT , INR

2) FBS

3) U/A , U/C

4) BHCG (در صورت شک به بارداری)

5) Blood culture تا ۳ نوبت در صورت تب بالای ۳۹ درجه

6) سونوگرافی از کلیه ها و مجاری ادراری

7) سی تی اسکن از شکم و لگن

اگر تا ۷۲ ساعت بعد از شروع آنتی بیوتیک تب بیمار قطع نشود یا حال عمومی بیمار بدتر شود به منظور رد آبنه پری نفریک ، سنگ ، انسداد و پیلونفریت گزانتوگرانولوماتوز ، CT یا MRI نیاز می باشد.

8) در صورت وجود بیماری زمینه ای مشاوره مورد نظر انجام شود

9) Foley catheter fixed (در صورت عدم توانایی در ادرار کردن)

10) IV line fixed

11) Check Vital sign / Q6h

12) مشاوره عفونی یا ارولوژی

13) در صورت درد یا تب

Amp Apotel 1gr in 100 cc Normal Saline / IV / infusion / PRN

14) Serum 1/3 2/3 1000cc/ IV / 24h / KVO

یا

Serum Normal Saline 1000cc/ IV / 24h / KVO (در صورت دیابتی بودن بیمار)

حجم سرم دریافتی بر اساس نیاز بیمار می تواند کم یا زیاد شود

15) Amp Pethidine 25mg / IV / PRN (در صورت درد زیاد)

یا

Amp Morphine sulfate (MS) 4mg / IV / PRN (در صورت درد زیاد)

16) Tab Phenazopyridine 100mg / 2 tablet / Q8h / for 3 days (در صورت سوزش ادرار)

17) Amp Ondansetron 4mg / IV / PRN (در صورت تهوع و استفراغ)

18) آنتی بیوتیک

Amp Ceftriaxone 1gr / IV / stat then q12h

Or

Amp Ciprofloxacin 400mg / IV / stat then q12h

Or

Amp Cefepime 1gr / IV / stat then q12h

Or

Amp Imipenem 500mg / IV / stat then q6h

Or

Amp Meropenem 1gr / IV / stat then q8h

آزمایشات

تصویربرداری

دستورات متفرقه

سرم و داروها

