

فرم مراقبت دوره ای سالمند

فرم مراقبت دوره ای سالمند										
نام و نام خانوادگی:			شماره خانوار (پرونده):			تاریخ تشکیل پرونده:				
تاهل: مجرد- متأهل- بیوه- مطلقه یا جدا			جنس: زن- مرد			تخصصیات: بیسواد- باسواد				
عادات: الکل- سیگار و			همراهان زندگی: تنها- با همراه (همسر، فرزند، اقوام، دوست، سایر)							
سن		سن		سن		سن		سن		
پزشک		پزشک		غیر پزشک		غیر پزشک		غیر پزشک		
		۲ ۱		میانگین فشارخون=		۲ ۱		میانگین فشارخون=		فشارخون
		۴ ۳		۱- افت فشارخون سیستولیک در وضعیت ایستاده نسبت به نشسته		۴ ۳		۱- مصرف دارو ۲- مصرف دخانیات/ چربی خون بالا/ سابقه ابتلا به فشارخون بالا/ چاقی		
				۲- پروتئینوری				۳- سابقه سکته قلبی/ آتروزین صدری/ سکته مغزی/ دیابت		طبقة و توصیه
				۳- رتینوپاتی				۴- افت فشارخون ماکزیمم در وضعیت ایستاده نسبت به نشسته		
		۲ ۱		۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری		۲ ۱		۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری		طبقة و توصیه
		۳		۲- در معرض ابتلا: یک ماه/ ۳ ماه/ یک سال بعد پیگیری		۳		۲- در معرض ابتلا: سه ماه بعد پیگیری		
				۳- فاقد مشکل: مراجعه ۳ سال بعد				۳- فاقد مشکل: مراجعه ۳ سال بعد		
		۲ ۱		۱- LDL = ۲ - HDL =		۲ ۱		۱- سابقه سکته قلبی/ آتروزین صدری/ سکته مغزی/ دیابت یا سابقه آن		احتمال ابتلا به بیماری های قلبی عروقی
		۴ ۳		۳ - AST = ۴ - ALT =		۳		۲- اختلالات چربی خون/ فشارخون بالا/ مصرف دخانیات/ چاقی		
				۳- فاقد مشکل: مراجعه ۳ سال بعد				۳- مصرف دارو		
		۲ ۱		۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری		۲ ۱		۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری		طبقة و توصیه
		۳		۲- در معرض ابتلا: یک ماه/ ۳ ماه/ ۶ ماه بعد پیگیری		۳		۲- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز بیماری یا عامل خطر یا ۳ سال بعد		
				۳- فاقد مشکل: مراجعه ۳ سال بعد						
۲ ۱		۲ ۱		۱- امتیاز کمتر از ۵ - ۲- امتیاز ۱۱-۵ - ۳- امتیاز بیش از ۱۱		۲ ۱		۲ ۱		ارزیابی
۴ ۳		۴ ۳		۴- مصرف دخانیات/ فشارخون بالا/ دیس لیپیدی / یا سابقه آن ها		۴ ۳		۴ ۳		
۵		۵		۵- سابقه سکته قلبی/ سکته مغزی / دیابت/ نفروپاتی		۵		۵		
۲ ۱		۲ ۱		۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری		۲ ۱		۲ ۱		طبقة و توصیه
۳		۳		۲- در معرض ابتلا: ۳ ماه بعد پیگیری		۳		۳		
				۳- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز نشانه یا یک سال بعد						

پزشک			غیر پزشک					
سن	سن	سن	سن	سن	سن			
۱- اختلال حسی/ اختلال گوارشی/ پای قند خون ناشتا = ۲- رتینوپاتی ۳- ۴- آریتمی و ایسکمی قلبی ۵- لاغری			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- در معرض ابتلا: یک ماه/ ۳ ماه / یک سال بعد پیگیری ۳- فاقد مشکل: مراجعه ۳ سال بعد			۱- ابتلا به دیابت / مصرف دارو ۲- چاقی / فشارخون بالا/ چربی خون بالا ۳- سابقه فامیلی دیابت ۴- سابقه اختلال قند خون/ عدم تحمل گلوکز	ارزیابی	دیابت
						۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز عامل خطر یا ۳ سال بعد	طبقه و توصیه	
						۱	۱	
۱- وجود جرم در گوش خارجی			۱- کاهش بینایی / عدم توانایی خواندن با یا بدون عینک ۲- کاهش شنوایی / تست نجوای غیر طبیعی			ارزیابی	پنایی و شنوایی	
۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز نشانه یا یک سال بعد			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز نشانه یا یک سال بعد			طبقه و توصیه		
۱- امتیاز ۲ یا بالاتر و T4 و TSH غیر طبیعی ۲- امتیاز ۲ یا بالاتر و T4 و TSH طبیعی ۳- امتیاز ۱ ۴- امتیاز صفر			۱- احساس غمگینی و غصه در روزهای اخیر ۲- احساس بی حوصلگی			ارزیابی	افسردگی	
۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- در معرض ابتلا: یک ماه بعد پیگیری ۳- فاقد مشکل: مراجعه یک سال بعد			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز نشانه یا یک سال بعد			طبقه و توصیه		

پزشک			غیر پزشک				
سن	سن	سن	سن	سن	سن		
۲	۱	۲	۱	۲	۱	ارزیابی	۱- صبح زودتر از معمول بیدار شدن / شب دیرتر از معمول به رختخواب رفتن ۲- مشکل بخواب رفتن / بیدار شدن های شبانه
۲	۱	۲	۱	۲	۱	طبقه و توصیه	۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز نشانه یا یک سال بعد
		۲	۱			ارزیابی	۱- سابقه پوکی استخوان / سابقه شکستگی پس از ۴۰ سالگی / مصرف کورتون حداقل به مدت سه ماه ۲- زن بالاتر از ۶۵ سال / مرد بالاتر از ۷۰ سال / بی حرکتی طولانی / ورزش نامستمر / سابقه پوکی استخوان یا شکستگی لگن در مادر / یائسگی زودرس / لاغری / مصرف دخانیات
		۳	۱				۲
۲	۱	۲	۱	۲	۱	ارزیابی	۱- تست استرس مثبت ۲- تکرار ادرار / ادرار کردن شبانه / باریک شدن یا قطع و وصل شدن ادرار ۳- احساس ناگهانی و شدید و ریزش ادرار ادرار هنگام عطسه، سرفه یا برخاستن ۴- خروج
۲	۱	۲	۱	۲	۱	طبقه و توصیه	۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز نشانه یا یک سال بعد
۲	۱	۲	۱	۲	۱	ارزیابی	۱- احساس خستگی در طول روز ۲- تحریک پذیری / بیقراری
۲	۱	۲	۱	۲	۱	ارزیابی	۱- تراکم استخوان پایین تر از SD ۲/۵- ۲- تراکم استخوان بین کمتر از SD ۱- و مساوی یا بیش از SD ۲/۵- ۳- تراکم استخوان SD ۱- یا بالاتر
۲	۱	۲	۱	۲	۱	ارزیابی	۱- یبوست ۲- عفونت ادراری ۳- مصرف دارو های بوجود آورنده بیماری
۲	۱	۲	۱	۲	۱	طبقه و توصیه	۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- در معرض ابتلا: ۲ تا ۴ هفته بعد پیگیری

غیر پزشک			پزشک									
سن	سن	سن	سن	سن	سن	سن	سن	سن				
ارزیابی			۱- امتیاز صفر از آزمون به ذهن سپاری / امتیاز صفر از آزمون یاد آوری ۲- امتیاز کمتر از ۳ از آزمون یاد آوری ۳- امتیاز ۳ از آزمون یاد آوری کلمات			۱- امتیاز صفر از آزمون کشیدن ساعت			۲	۱	۲	۱
						۲- امتیاز یک از آزمون کشیدن ساعت			۳	۳	۳	۳
طبقة و توصیه			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: مراجعه یک سال بعد			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری			۲	۱	۲	۱
						۲- فاقد مشکل: مراجعه یک سال بعد			۲	۱	۲	۱
ارزیابی			۱- سابقه سقوط/ انجام ندادن فعالیت های روزانه بطور مستقل ۲- سن ۷۰ سال یا بالاتر / افت فشارخون وضعیتی / کلهش بینایی / دمانس			۱- تست غیر طبیعی تعادل در وضعیت ثابت			۲	۱	۲	۱
						۲- تست غیر طبیعی تعادل در وضعیت حرکت			۲	۲	۲	۲
طبقة و توصیه			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز عامل خطر یا یک سال بعد			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری			۲	۱	۲	۱
						۲- در معرض ابتلا: ۳ ماه بعد پیگیری			۲	۱	۲	۱
ارزیابی			۱- سرفه بیش از ۲ هفته ۲- سابقه تماس با فرد مبتلا به سل به همراه سرفه مساوی یا کمتر از ۲ هفته یا نبود سرفه			۱- سه اسمیر مثبت/ دو اسمیر مثبت ۲- یک اسمیر مثبت			۲	۱	۲	۱
						۳- علائم رادیولوژیک موید سل ۴- سه اسمیر منفی			۲	۲	۲	۲
طبقة و توصیه			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- در معرض ابتلا: یک ماه بعد پیگیری ۳- فاقد مشکل: مراجعه در صورت بروز نشانه یا عامل خطر			۱- در معرض ابتلا: دو هفته بعد پیگیری			۲	۱	۲	۱
									۳	۳	۳	۳
ارزیابی			۱- سابقه حساسیت شدید به تخم مرغ یا واکسن آنفلوآنزا ۲- سابقه بیماری فلج شدید			۱- سابقه حساسیت شدید به تخم مرغ یا واکسن آنفلوآنزا			۲	۱	۲	۱
						۲- سابقه بیماری فلج شدید			۲	۲	۲	۲
طبقة و توصیه			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری ۲- فاقد مشکل: توصیه به تلقیح واکسن در زمان مطلوب و شرایط مطلوب و مراجعه در شهریور ماه هر سال			۱- احتمال مشکل: ارجاع غیر فوری			۲	۱	۲	۱
						۲- فاقد مشکل: توصیه به تلقیح واکسن در زمان مطلوب و شرایط مطلوب و مراجعه در شهریور ماه هر سال			۲	۲	۲	۲

الزامی است که تمامی سالمندان برای تکمیل فرم مراقبت دوره ای دهان و دندان به واحد سلامت دهان و دندان مرکز ارجاع غیر فوری شوند.