

ماه

شغل :

جنس :

سین:

نام پدر:

نام خانوادگی:

نام :

تلفن همراه :

تلفن:

نام يزشك معالج :

تاریخ ترخیص:

بیمارستان محل بستری:

تاریخ بستری:

تاریخ بروز علائم :

مواد غذایی (بعنوان منابع احتمالی بوتولیسم) مصرفی از ۸ روز قبل از بروز علائم بیماری :

۹- کمپوت خانگی میوه جات	☐	☐
(در صورت بلی نوع آن ذکر شود)		
۱۰- پنیر کیسه ای	☐	☐
۱۱-پنیر کوزه ای		
۱۳- کشک	☐	☐
۱۴- دوغ	☐	☐
۱۵- سایر مواد غذایی مشکوک ذکر شود	☐	☐

- ۱- سبزیجات و حبوبات خانگی
(در صورت بلی نوع آن ذکر شود)
- ۲- کنسروهای گیاهی (نخود فرنگی)
(در صورت بلی نوع آن ذکر شود)
- ۳- کنسرو ماهی
- ۵- ماهی شور
- ۶- سایر غذاهای دریایی
- ۷- اشپل ماهی
- ۸- کمپوت صنعتی میوه جات
(در صورت بلی نوع آن ذکر شود)

علامت بالینی: وجود هر يك از علائم بالینی زیر را با زدن علامت ضریب در خانه مربوط مشخص کنید.

علائم	دارد	ندارد	علائم	دارد	ندارد
تب	☐	☐	تاري دید	☐	☐
تهوع	☐	☐	ضعف اندام و عضلات	☐	☐
استفراغ	☐	☐	پتوزپلك	☐	☐
ضعف و سستی	☐	☐	دوبیني	☐	☐
گیجی	☐	☐	میدریاز یا عدم پاسخ به نور	☐	☐
خشکی دهان ، زبان و حلق	☐	☐	دیسفاژی	☐	☐
ایلئوس	☐	☐	دیزآرتري	☐	☐
یبوست	☐	☐	رگورژیتاسیون مایعات از بینی	☐	☐
احتباس ادراراري	☐	☐	صدای تودماغی	☐	☐
			سایر علائم ذکر شود		

ادامه فرم بررسی بوتولیسم

نوع نمونه تهیه شده		تاریخ تهیه		تاریخ ارسال به آزمایشگاه		تاریخ تحویل به آزمایشگاه		وجود توکسین		کشت بوتولیسم	
								دارد		مثبت	
								ندارد		منفی	
مدفوع											
محتویات معده											
مواد غذایی											
خون											
طبقه بندی بیماری : ☐ مشکوک ☐ محتمل ☐ قطعی											
آیا افراد دیگری از همان غذای آلوده بیمار مصرف کرده اند ؟ ☐ بلی ☐ خیر در صورتیکه جواب بلی است تعداد ذکر شود و تحت درمان قرار گرفته (چه علانم داشته باشند و چه نداشته باشند) و فرم بررسی به خلاصه اطلاعات تکمیل گردد .											
تشخیص های افتراقی ۱ ۲ ۳ ۴											
جدول تجویز آنتی توکسین											
نوع آنتی توکسین		روز اول		روز دوم		روز سوم		سایر اقدامات درمانی به ترتیب ذکر شود			
		I.V	I.m	I.v	I.m	I.v	I.m				
پولی آنتی توکسین											
A											
B											
E											
نتیجه درمان		بهبودی :				مرگ :					
در صورت بهبودی اگر عوارضی بروز نموده است ذکر شود : ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶											

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریها

دانشگاه / دانشکده

لیست خطی (گزارش تلفنی) بیماری بوتولیسم

سال

[illegible]