

برگه ثبت داروها و علائم

دکتر محمدحسن شاهوردی | همراه ویزیت واکنش لیکنوئید دارویی
این برگه برای آماده کردن اطلاعات است؛ تشخیص یا دستور تغییر دارو نیست.

نام (اختیاری): تاریخ تکمیل:

۱. همه داروها، مکمل‌ها، گیاهان دارویی و مصرف‌های گهگاهی را بنویسید.

نام را از روی بسته یا نسخه بخوانید؛ تاریخ نامعلوم را «تقریبی» مشخص کنید.

نام دارو یا مکمل	مقدار واقعی / علت	تغییر مقدار و تاریخ	شروع / پایان	نام تجویزکننده

اگر جا کم است، برگه دیگری چاپ کنید. عکس بسته‌ها و نسخه‌های قبلی را همراه ببرید.

۲. زمان‌بندی و تغییر علائم

تاریخ اولین علامت (دقیق / تقریبی): اولین محل:

خارش / درد / سوزش / زخم دهان یا علامت دیگر:

آخرین تغییر علائم و تاریخ آن:

مدارک همراه: نسخه‌ها ☐ بسته یا عکس داروها ☐ جواب نمونه‌برداری ☐

۳. تصمیم و پیگیری؛ پس از گفت‌وگو با پزشک تکمیل شود.

داروی مطرح و تصمیم پزشک:

پزشک هماهنگ‌کننده و تاریخ پیگیری:

داروی ضروری را خودسرانه قطع، جایگزین یا برای امتحان دوباره مصرف نکنید.

تنگی نفس، تورم زبان یا گلو، یا تاول و درد پوست با تب یا زخم چشم/دهان:
فورا کمک پزشکی بگیرید؛ برای تکمیل برگه یا نوبت معمول منتظر نمانید.