

تاریخ Date	پیشرفت معالجات Treatment Progresses	مهر و امضاء پزشک Sign of Physician
۱۴۰۰/۰۱/۳۱ 8:00 AM	بیمار آقای ۴۶ ساله به سابقه بیماری قلبی (IHD) و فشار خون (HTN) کیس ششمانه شده ریابت از ۸ سال قبل که تحت درمان دارونی کنترل شده بوده است. ایشان از سه هفته قبل انوسیلین مصرف می کرده است و به دلیل تشدید زخم پای ریابتی دردناک و چرکی شدن آن مراجعه کرده است. در حال حاضر زخم در سطح داخلی ساق و مچ پای راست با ابعاد 8*12 cm می باشد شروع زخم سه هفته قبل به صورت تاول و سپس ایجاد چرک روی آن بوده است. زخم گسترش یافته و روی بافت پای چپ نیز ایجاد شده است. بیمار ۲ هفته گذشته نیز به همین دلیل به مدت یک هفته بستری بوده و آنتی بیوتیک دریافت کرده است و با توصیه مراجعه به متخصص عفونی مرخص شده است.	ارزیابی به روش SOAP:
هدف از تکمیل این فرم ارزیابی پاسخ به درمان و مستندسازی آن میباشد. پزشک معالج موظف است به صورت روزانه بیمار را از نظر علائم بیماری، تشدید یا تخفیف آن، سیر یافته های بالینی، نتایج اقدامات پاراکلینیک، اثر درمان، عوارض بیماری، عوارض درمان و... مورد ارزیابی قرار دهد.	۱- Subjective: ارزیابی و ثبت شرایط و علائم (از طریق بیمار یا همراه) در زمینه بیماری، بررسی پیشرفت معالجات و میزان بهبود	
	۲- Objective: معاینه مجدد بیمار، ارزیابی تغییرات، جذب و دفع مایعات، نتایج آزمایشات درخواستی و ثبت آن	
	در حال حاضر وسعت زخم بیشتر شده و ترشحات بسیار بد بو و چرکی دارد.	
	BP = 120/75 PR = 84 T = 37.8 °C میانه اندامها: ادم +2 گوده گذار سمع قلب: S2 و S1 نرمال است. سمع ریه ها: نرمال است JVP برجسته ندارد.	
	BUN = 18 Cr = 0.9 WBC = 7800 Ph = 4.8 Hb = 10 Bs = 182	
	ریابت تحت کنترل شرایط بالینی و همودینامیک پایدار احتمال عفونت زخم	
	شش و پانکراس بزرگ زخم، مشوره جراحی جهت دبریدمان، مشوره عفونی جهت تعریف آنتی بیوتیک و انتقال به بخش غدد و پروتکل کنترل قند خون	
	دکتر صداقت ۱۴۰۰/۰۱/۳۱	مهر پزشک
	۴- Plan: ذکر برنامه جامع درمانی با توجه به ارزیابی های انجام شده، نیاز یا عدم نیاز به تغییر روند درمان، نیاز یا عدم نیاز به آزمایشات و یا داروهای جدید	