

پرسشنامه ثبت کرونا برای بیماران مبتلا به ام اس

۱- نام و نام خانوادگی بیمار : کدملی :

۲- شغل بیمار : خانه دار کارمند دانشجو بازنشسته از کار افتاده شغل آزاد سایر

۳- تعداد افراد خانواده که با بیمار زندگی می کنند، چند نفر است؟ نفر (عدد)

*۴- EDSS قبل از ابتلا به کرونا (اختیاری):

*۵- EDSS بعد از ابتلا به کرونا (اختیاری):

۶- نوع داروی مصرفی فعلی بیمار :

۷- آیا بیمار، ۳ ماه قبل از ابتلا به کرونا، کورتون مصرف کرده اید؟

بله خیر

۸- اگر بله، تاریخ دقیق شروع کورتون را ذکر کنید. روز/ماه/سال / / (اگر روز دقیق را نمی دانید، یکم آن ماه قید شود).

۹- نوع و مقدار کورتون مصرف شده را علامت بزنید.

مقدار		نوع کورتون
۵۰۰ گرم	۱ گرم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پالس تراپی سه روزه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پالس تراپی پنج روزه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دگزامتازون
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بتامتازون
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACTH
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پردنیزولون
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سایر

۱۰- بیماری کرونا چه علائمی را برای بیمار به وجود آورده است؟

- سرفه خشک سرفه خلط دار تب تنگی نفس آبریزش بینی درد گلو بدن درد اسهال سردرد خستگی سرگیجه تهوع/استفراغ از بین رفتن حس چشایی از بین رفتن حس بویایی ضعف و بی حالی کاهش هوشیاری سایر

* ۱۱- جواب آزمایشات خونی بیمار را ثبت کنید. (اختیاری)

آزمایشات خونی	جواب
WBC	
Hb	
Neutrophil	
Lymphocyte	
CRP	
ESR	

مهم: متخصص مربوطه از جمله عفونی یا ریه، ابتلا به کرونا را تأیید کرده باشد.

* ۱۲- وضعیت سی تی اسکن ریه بیمار را مشخص کنید. (اختیاری) مهم: متخصص مربوطه از جمله عفونی یا ریه، ابتلا به کرونا را تأیید کرده باشد.

- Ground Glass Opacity → Unilateral or Bilateral
 Consolidation → Unilateral or Bilateral
 ARDS Both

* ۱۳- آپلود گزارش سی تی اسکن را نیز در سامانه انجام دهید. (اختیاری)

۱۴- آیا بیمار تست کرونا داده است؟ بله خیر

۱۵- آیا بیمار در بیمارستان بستری شده است؟ بله خیر

۱۶- اگر بله، بیمار چند روز در بیمارستان بستری بوده است؟ روز (عدد)

۱۷- نتیجه بستری: ترخیص فوت

۱۸- داروهای تجویزی را برای بیمار را مشخص کنید.

نام دارو	مقدار
هیدروکسی کلروکین	
تامیفلو	
آنتی بیوتیک	
سالبوتامول	
ناپروکسن	
توسالیزومب	
کلترا	
ریباویرین	
سایر (ذکر کنید)	

۱۹- آیا بعد از ابتلا به کرونا، دارو درمانی شما برای بیماری ام اس بیمار تغییری کرده است؟

۱. خیر

۲. خیر ولی دوز دارو را کم کرده ام

۳. بله داروی اصلی ایشان را تغییر داده ام

۲۰- بیماری مزمن همراه بیمار را علامت بزنید.

فشارخون دیابت آسم COPD آلرژی تنفسی سابقه عفونت ریه سابقه سرطان پرفشاری خون

سایر

۲۱- داروهایی که بیمار قبل از ابتلا به کرونا استفاده کرده است علامت بزنید.

ویتامین D ویتامین C زینک ژلوفن سایر (نام ببرید)

* ۲۲- MRI بیمار نسبت به قبل از بیماری کرونا تغییری کرده است (اختیاری)؟ بله خیر

* ۲۳- تعداد Gadolinium Enhancing Lesions پس از ابتلا به کرونا (اختیاری):

* ۲۴- تعداد ضایعات جدید پس از ابتلا به کرونا (اختیاری):

* ۲۵- لطفا در صورت امکان، MRI قبل و بعد از ابتلا به کرونای بیمار را آپلود کنید (اختیاری).