



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

شرح اقدامات انجام شده جهت راه اندازی

پرونده الکترونیک سلامت

مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی



بسمه تعالی

تاریخ ثبت : 1400/02/01

شماره ثبت تجربه : 1115589

"من لم يشكر المخلوق لم يشكر الخالق"

جناب آقای / سرکار خانم حامد طلاکوب

با سلام؛

احتراما بدینوسیله از ارائه تجربه ارزشمند جنابعالی/سرکارعالی با عنوان پروژه راه اندازی فرم الکترونیکی " شرح حال بیمار " با هدف : تسهیل در فرایند آموزشی پژوهشی درمانی قدردانی نموده، موفقیت و سعادت روزافزون شما را از خداوند متعال مسئلت می نمایم.

امید است با توکل به ایزد منان و بهره گیری از اندیشه و تجارب ارزنده جنابعالی گامی در جهت پیشبرد نظام ثبت تجارب مدیران سلامت کشور، برداریم.

دکتر محمدرضا ملکی

رئیس مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری
و دبیر نظام ثبت تجارب مدیران سلامت کشور

سامانه کاربر پژوهشی

1

فرم ثبت اطلاعات بیمارستانی پژوهش

نام خانوادگی: [text]
نام: [text]
پست: [text]

Email: info@rayanran.com
Web: http://www.rayanran.com

تاریخ ثبت: 1401/05/07

فروردین 1401

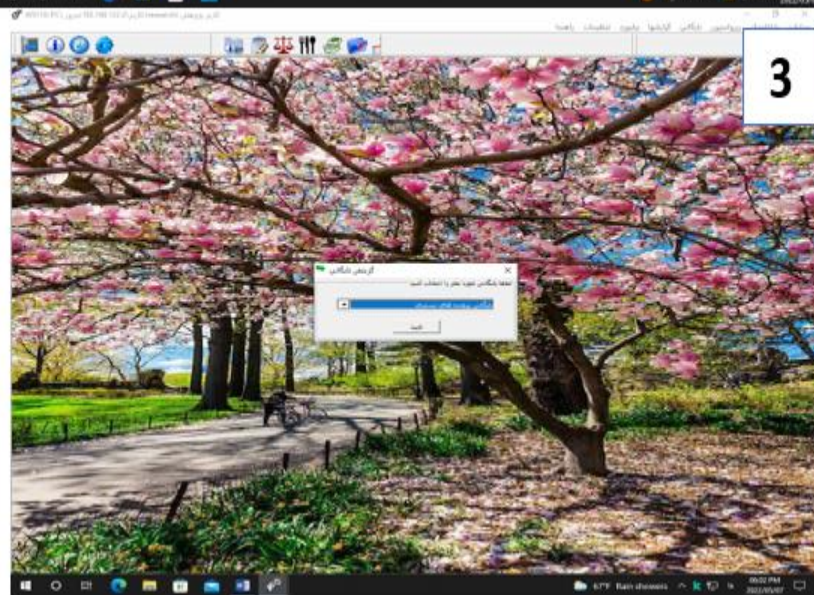
۳۰	۱۳	۶	۲۷
۳۱	۱۴	۷	۲۸
۲۲	۱۵	۸	۲۹
۲۳	۱۶	۹	۳۰
۲۴	۱۷	۱۰	۳۱
۲۵	۱۸	۱۱	۱
۲۶	۱۹	۱۲	۲

این سامانه برای ثبت اطلاعات بیمارستانی پژوهش طراحی شده است. شما می توانید با وارد کردن اطلاعات خود در این سامانه، اطلاعات خود را ثبت کنید. این سامانه به شما امکان می دهد تا اطلاعات خود را به صورت آنلاین ثبت کنید و به راحتی به آنها دسترسی داشته باشید. این سامانه به شما امکان می دهد تا اطلاعات خود را به صورت آنلاین ثبت کنید و به راحتی به آنها دسترسی داشته باشید.

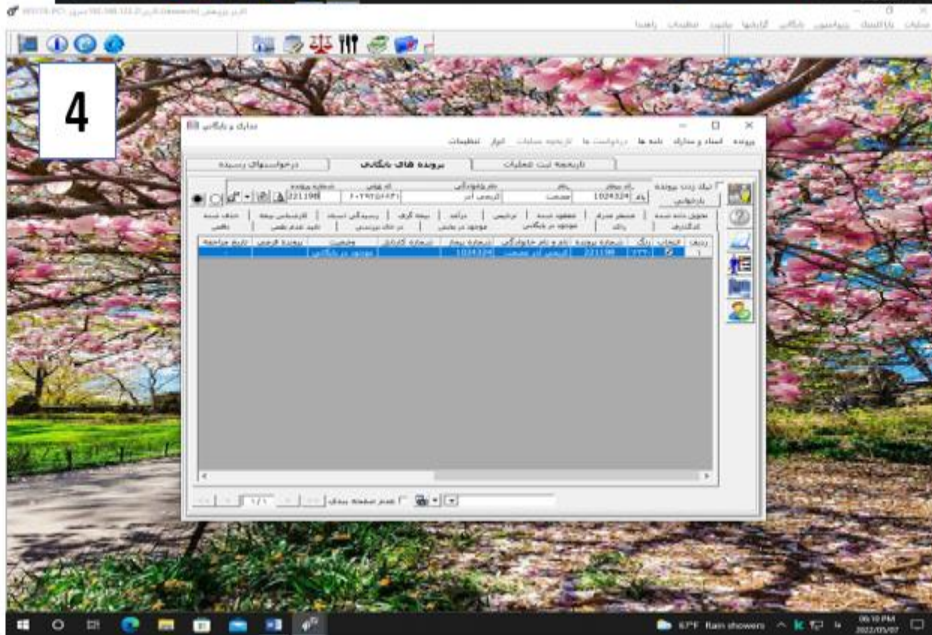
آرکایه شده از سایت پژوهش پژوهش



2



3



4

WS118-PC1 اسیر 192.168.122.2 (research) کاربر پژوهش

کاربر پژوهش

عملیات پاراکلینیک و ریواسیون با ایگای گرافها با افزود تنظیمات راهنما

مدارک و با ایگای

یونته ارسال و مدارک نامه ها درخواست ها تاریخچه عملیات ابزار تنظیمات

پاک رسیده

مدارک ضمیمه (شماره=422242105)

شماره: ۱۰۲۲۲۲۲ نام خانوادگی: آفریدی نام: [] جنسیت: []

تاریخ تولد: ۱۳۹۸/۲/۱۷

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۲/۱۷

شماره قابل: ۲۲۱۱۹۸

نام: pdf.221198

مسیر: \\taha\DFSRoot4\Data\AppData\ADT\ADTFileRepository\PaResDoc\RW990217\422235755

شرح:

خروج

67°F Rain showers ۱۱:۱۱ PM 2022/05/07

ad337Temp PDF - Adobe Acrobat Pro Extended

File Edit View Document Comments Forms Tools Advanced Window Help

Icons • Combine • Collaborate • Secure • Sign • Forms • Multimedia • Comment

Find


وزارت بهداشت و درمان جمهوری اسلامی ایران

کد بیمار: ۲۲۱۱۹۸

ADMISSION AND DISCHARGE SUMMARY SHEET

ID No.: ۱۰۲۲۲۲۲		Marital status: Single		Sex: Male		Father Name: []		Name: []		Family Name: []	
Place of Work: []		Occupation: []		Religion: []		Place of ID: []		Place of Birth: []		Date of Birth: ۱۳۹۸/۲/۱۷	
Address & Phone No.: ۶۵۱۱۵۵۳						Admitted by or Referred by: []					
Admission Date: ۱۳۹۸/۲/۱۷						Discharge Date: []					
Policy No: ۶۰۲۹۲۵۶۸۴						Type of Insurance: []					
From Hospital: []						To Hospital: []					
Lak & X-Rays (Results): []						Transfer Date: []					

67°F Rain showers ۱۱:۱۲ PM 2022/05/07

ثبت شرح عمل

ثبت شرح عمل			
ID :	869772	Name :	شکوری داراب
Age :	42	UN :	203873
Code :		Type Of Anesthesia :	
Operation :	SEVERE AS GOOD LV FUNCTION		
Preop Dx :	542		
Postop Dx :	564		
Indication :	;l'k;lklkhgl		
Findings :	kgh;lk		
Procedure :	After prep and drape, median sternotomy incision was made and adhesions from previous surgery were released and traction sutures applied. After systemic heparinization and cannulation of ascending aorta and right atrium, CPB was established and the patient was cooled to 32? C. The aorta was cross-clamped and arrest was obtained by cold blood cardioplegic infused into both coronary ostia. The prosthetic aortic valve was examined and found to be grossly normal without any dehiscence or thrombus, but had extensive pannus formation beneath the valve in the LVOT. Therefore, the excess tissue and pannus was excised completely, and due to septal hypertrophy, a slap of septal myocardium was resected as well. Overall result appeared quite satisfactory.		
EBL :	5	cc	Blood Transfusion :
			4
			cc
IV Fluid:	6	cc	Specimen :
Sponge count :		Wound :	
		The Specimen Sent To Labratory :	Yes
		Templates...	SaveAsTemplate
		OK	Cancel
		Apply	

جوابدهی اکو

التراسونگ	
Description: خودت اکوکارک	
☐ Ratched	
Quantitative Data	
CHAMBER SIZES	
LA Diameter	
LA Area	
RA Area	
RV Diameter	
LV End-Diastole	
LV End-Systole	
LV Septum	
LV Post. Wall	
AV Annulus	
Sinus of Valsalva	
Ascending Aorta	
Others	
VALVES	
Mitral Valve	
☐ Normal	
☐ Prosthetic	
☐ Calcified	
☐ Calcified Annulus	
☐ Thickened	
☐ Stenosis	
Mean MVG (mmHg):	
MV area (Planimetry, cm ²):	
MV area (PHT, cm ²):	
PHT (ms):	
☐ Prolapse	
☐ Regurgitation Severity	
Others:	
Aortic Valve	
☐ Normal	
☐ Prosthetic	
☐ Calcified	
☐ Thickened	
☐ Bicuspid	
☐ Stenosis	
Peak AVG (mmHg):	
Mean AVG (mmHg):	
AV VTI (cm):	LVOT VTI (cm):
DVI (LVOT VTI/AV VTI):	
AV area (cm ²):	LVOT (cm):
☐ Regurgitation Severity	
Others:	
Tricuspid Valve	
☐ Normal	
☐ Stenosis	
Mean TVG (mmHg):	
☐ Regurgitation Severity	
PTRG (mmHg):	IVC (cm):
Systolic PAP (mmHg):	
Others:	
Pulmonic Valve	
☐ Normal	
☐ Stenosis: Peak PVG (mmHg):	
PV VTI (cm):	RVOT VTI (cm):
☐ Regurgitation Severity	
Others:	

 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی	مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی کرج گزارش اکوکاردیوگرافی داپلر رنگی	شماره پرونده: H-97070594 کد بیمار: ۲۷۶۵۲۸ نام بیمار: سیده کشور جعفری نیا تاریخ پذیرش: ۹۷/۰۷/۱۴ جنس: ☒ مؤنث ☐ مذکر سن: ۵۸ آلتریکاردیولوژیست: _____
---	---	--

CHAMBER SIZES			
LA Diameter (cm):	LA Area (cm ²):	RA Area (cm ²):	RV Diameter (cm):
LV End-Diastole (cm):	LV End-Systole (cm):	LV Septum (cm):	LV Post. Wall (cm):
AV Annulus (cm):	Sinus of Valsalva (cm):	Ascending Aorta (cm):	Others:

VALVES		
Mitral Valve ☒ Normal ☐ Prosthetic ☐ Calcified ☐ Calcified Annulus ☐ Thickened ☐ Stenosis Mean MVG (mmHg): MV area (Planimetry, cm ²): MV area (PHT, cm ²): PHT (ms): ☐ Prolapse ☐ Regurgitation Severity Others:	Aortic Valve ☐ Normal ☐ Prosthetic ☐ Calcified ☐ Thickened ☐ Bicuspid ☐ Stenosis Peak AVG (mmHg): Mean AVG (mmHg): AV VTI (cm): LVOT VTI (cm): DVI (LVOT VTI/AV VTI): AV area (cm ²): LVOT (cm): ☐ Regurgitation Severity Others:	Tricuspid Valve ☐ Normal ☐ Stenosis Mean TVG (mmHg): ☐ Regurgitation Severity PTRG (mmHg): IVC (cm): Systolic PAP (mmHg): Others:
PERICARDIUM ☐ Normal ☐ Effusion Severity ☐ RA Invagination ☐ RV Collapse Effusion Diameter: ☐ Thickened ☐ Calcified		

VENTRICULAR FUNCTION					
E/A:	E (m/s):	A (m/s):	DT (m/s):	E/Em:	
Sep Sm (cm/s):	Sep Em (cm/s):	Sep Am (cm/s):	Lat Sm (cm/s):	Lat Em (cm/s):	Lat Am (cm/s):
RV TAPSE (mm):	RV Sm (cm/s):	Others:			

LV EF: _____ **LV Diastolic Function:** _____ **Others:** _____
Wall Motion Abnormality: _____
Conclusion: _____

جوابدهی اکو
(خروجی قابل چاپ)

خروجی شرح حال بیمار

پسفه شمالی

مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی

Cardiovascular History Sheet



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی البرز

نام و نام خانوادگی:	سیده سمیه حسینی	تاریخ بستری:	۹۹/۱۱/۱۹	شماره پرونده:	*	وزشک بستری کننده:	دکتر شیوا یوسفیان
پیمانه گر:	تأمین اجتماعی	Activity:	Non assisted	Race:	قارس	BMI:	31.25

Height: 160

Weight: 80

BMI: 31.25

Race: قارس

Activity: Non assisted

Impression: Acute Coronary Syndrome: Unstable angina

CC: chest pain

Present illness:

41 y/o Woman With history of Coronary Artery Disease Post Coronary Angiography 1395 (2VD, PCI on LAD , OM) with Chest Pain (Typical, Compressive Burning) from 12-24h ago and Ongoing chest pain CCS III/ Dyspnea NYHA (II)/ Onset: Accute(Gradual) /Other symptoms (Nausea, Diaphoresis)

CAD RF: DM (On oral therapy), HTN)

PMH: Thyroid Disease

FH:

DH:

ASA/80mg/QD - Metoprolol tartarate(metoral)/25mg/BD - Valsartan/80mg/QD

PH/E: Vital Sign: SBP:120, DBP:80, RR:18, T:37, PR:17, O2 sat:95

General appearance: Normal

Head and Neck: Normal

Lung: Normal

Heart: S1: Normal S2: Normal Systolic murmur: Time: Holo-diastolic/Location: Apex/Grade: 3

Abdomen: Normal

Extremities: Pulses: Normal

Neurologic exam: Normal

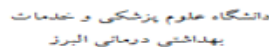
ECG:

Sinus rhythm / Rate: 80/ P Wave: Sinus p wave/ PR interval: Normal/ QRS: Axis (LAD) Duration: Normal Voltage: Normal T wave: Inverted (V4-V6)/ QT interval: (Normal) Duration(430) QTC: (465)/ U wave: Normal

Echocardiography

جوابدهی TDI (امکان اخذ خروجی در قالب فایل csv و انتقال به SPSS)

[illegible]



گزارش اکوکار دیوگرافی

File Number:	شماره پرونده:
۲۱۱۰۶۱	
Patient Code:	کد بیمار:
۶۱۵۵۲	
Family Name:	نام خانوادگی:
عباسی خانقاهپور	
Date Of Birth:	تاریخ تولد:
۳۴/۰۴/۰۱	

Physician: پزشک معالج: سید محمد حسن پاک نژاد	Father Name: نام پدر: اده برار	Name: نام: عیسی	Family Name: نام خانوادگی: عیسی خانقاهیر
Insurer: بیمه گر: تامین اجتماعی	Admission Date: تاریخ پذیرش: ۹۹/۱۰/۰۲	Gender: جنسیت: ☒ مرد ☐ زن	Age: سن: ۶۶
		Date Of Birth: تاریخ تولد: ۲۴/۰۴/۰۱	

Height: 173		Weight: 100		BSA: 2.13		SBP:		DBP:		HR:	
Measurement	Value	Range	Measurement	Value	Range	Measurement	Value	Range	Measurement	Value	Range
LVDD	5.1	4.2-5.8	LAD		3-4	Peak Velocity	AV	<2	E	MV	0.5-0.9
LVSD		2.5-4	LAV		18-58	MG		<20	E/A		0.3-0.6
IVSD	1.5	0.6-1	LAA		<20	PG			A/A		>0.8
PWT		0.6-1	RA			VTI		18-25	PHI		<70
LVDDV		62-150	RAA		<18	ACT			DT		180-250
LVSD		21-61	RAV		18-32	ET			MG		<5
						DVI		<0.25	PG		
	RV		AA			LVOT VTI			MVA (Planimetry)		
RVDD (Mid)	3.2	19-35	Anulus		<2.6	LVOT D		1.8-2.3	MVA by PHI		4-6
RVDD (Base)		25-41	Sinus		<3.4	AVA (Planimetry)		2.3-4.5	DVI		<2.2
RVDD (Long)		59-83	ST Junction		<2.9	AVA by CE					
FAC		>35%	Tubule	2.6	<3	ACT/ET			TV		
TAPSE		>17					PV		MG		<2
RV Sm		>9.5				MG		<20	PG		
			TDI			PG		<36	PHI		
Lateral e'		0.09-0.17	Septal e'		0.07-0.14	RVOT D			TRC	23	<30
Lateral a'			Septal a'			RVOT VTI		14-20	SPAP	30	
Lateral S			Septal S						TV Annulus		
RV Sm			E/e'		<10						
LVDDI: 2.4cm/m2 (Normal Size)						LV Mass Indexed:					
IVSD: 1.5cm (Moderate LVH)						Relative Wall Thickness:					
LVDDV:						Qp/Qs:					
RVDDI: 1.5cm/m2 (Normal Size)						E/e':					
LAVI:						Simpson:					
RAVI:											

Moderate LVH, RWMA: No, No LV Clot

-Normal LA Size, Normal RA Size

-Tricuspid AV with normal leaflets, No AS, No AI, Normal Size Ascending Aorta

-Normal MVLs, No MS, Mild MR

-Normal PVLs , No PS, No PI

-Normal TVLs, No TS, No TR, TRG: 23mmHg, SPAP:30mmHg

-No PE

-Normal IVC Size, IVC Collapse: >50%

-Grade I Diastolic dysfunction

-Diagnose: Normal EchoCardiography

Note:

خروجی اکوکارڈیوگرافی

Service

- Laboratory
 - Hematology
 - PT_PTT
 - Sysmex
 - Biochemistry
 - بیوشیمی
 - 1397/07/07 17:28
 - 1397/07/08 10:36
 - 1397/07/09 06:00
 - 1397/07/10 06:00
 - 1397/07/10 06:00
 - 1397/07/11 06:00
 - 1397/07/12 06:00
 - CPK-MB
 - BS
 - کمی Troponin I
 - کیفی Troponin I
 - Urine
- وزینها و مشاوره ها
- CT Scan
- E.C.G
- فیزیوتراپی
- خدمات بستری
- خدمات سرنیایی
- خدمات متفرقه بستری
- فرمهای تحقیقاتی

کد بیمار: ۱۵۷۳۴

نام بیمار:

سن: ۵۴ ساله

تاریخ درخواست: 97/7/07

تاریخ گزارش: 97/7/07 19:18

شماره پرونده: 111919

نام پدر: عباسعلی

محل درخواست: CCU1

پزشک معالج: مریم فدایی دشتی

تاریخ مراجعه: 97/7/07

شماره پرونده: 111919

اولویت مراجعه: عادی

کد برگه درخواست: ۶۰۹۶-۰۷

بیوشیمی

Test	Result	Unit	Reference value
Urea	32	mg/dl	10 - 50
Creatinine	1.7 H	mg/dl	0.5 - 1.5
CPK	130	U/L	24- 195
Serum Na	143	mEq/L	136-145
Serum K	4.9	mEq/L	3.5 - 5.5

Reprinted

*: Rechecked , H: High , L: Low, **:Urgent

Location: آزمایشگاه

Technician:

Lab Director: علی احسان خیدری

Signature: _____

ثبت خدمات و نتایج در HIS

فهرست داروهای پیچیده شده

نمایش

ردیف	تعداد	تعداد بر اساس بسته	تاریخ ایجاد	زمان مصرف
7	تعداد	7		
4	تعداد	4		
2	تعداد	2		
1	تعداد	1		
2	تعداد	2		
1	تعداد	1		
6	تعداد	6		
19	تعداد	19		
6	تعداد	6		
1	تعداد	1		
12	تعداد	12		
4	تعداد	4		
1	تعداد	1		
7	تعداد	7		
2	تعداد	2		
7	تعداد	7		
6	تعداد	6		
12	تعداد	12		

خروج

جاب جدول

TDI

Quantitative Data

Echocardiography type

☒ TDI

LVEDD	5	cm
LVESD	3.6	cm
IVS	0.7	cm
PW	0.8	cm
LVEF	55	%
MV E	0.9	m/s
MV A	0.6	m/s
Septal Sm	5	cm/s
Septal Em	9	cm/s
Septal Am	7	cm/s
RV Size	2.9	cm
RV sm	12	cm/s
LA Area	13	cm ²
RA Area	13	cm ²
AVVTI	21	cm
LVOT VTI	20	cm
RVOT VTI	15	cm
IVC size	1.7	cm
TRG	22	mmHg
PASP	27	mmHg

Conclusion

***Evaluation of MR Severity after Termination of Pregnancy

-Normal LV size with normal systolic function, LVEF:55% by Simpson's.

-No LVH, No RWMA, No NCLV.

-Normal LV diastolic function.

-Normal GLS estimated by AFI (Vivid 7): -19.7%

-Normal RV size with good systolic function.

-Normal size biatria.

-Restricted motion of PMVL with prolaptic tip of AMVL with at least moderate eccentric MR, no MS.

-Tricuspid AV with no AS, no AI.

-Normal PVLs with no PS, mild PI.

-Normal TVLs with no TS, mild TR, TRG:22mmHg.

-Normal PAP, PASP:27mmHg.

-No PE.

-No VSD, No PDA, No CoA.

***Recommendation: F/U TTE:6-12months Later.

جوابدهی
TDI

جوابها
پس از
نهایی سازی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی البرز

مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی کرج

گزارش اکوکاردیوگرافی داپلر رنگی

TDL

File Number: شماره پرونده:	H-97051609
Patient Code: کد بیمار:	۲۷۲۹۱۱
Attending Physician: پزشک معالج:	دکتر پناه جغتایی
Father Name: نام پدر:	سیدمسحسین
Name: نام:	[Redacted]
Family Name: نام خانوادگی:	[Redacted]
Admission Date: تاریخ پذیرش:	۹۷/۰۷/۰۴
Gender: جنسیت:	☒ مرد ☐ زن
Age: سن:	۴۱
Date Of Birth: تاریخ تولد:	۵۵/۱۱/۰۸

Quantitative Data:

LVEDD (cm): 5	LVEDS (cm):	LVEF: 55 %
IVS (cm): 1	PW (cm): 0.8	
MV E (m/s): 0.7	MV A (m/s): 0.8	DT (ms):
Septal Sm (cm/s): 7	Septal Em (cm/s): 8	Septal Am (cm/s): 9
Lateral Sm (cm/s):	Lateral Em (cm/s):	Lateral Am (cm/s):
RV size (cm): 3	RV sm (cm/s): 11	RV TAPSE (mm):
LAD (cm): 3.1	LA Area (cm ²): 11	RA Area (cm ²): 13
AV annulus (cm): 2.3	Sinus of Valsalva (cm): 3.8	Ascending Aorta (cm): 3.3
AVPG (mmHg):	AVVTI (cm): 26	LVOT VTI (cm): 19
PVPG (mmHg):	PVVTI (cm):	RVOT VTI (cm): 16
IVC size (cm): 1.7	TRG (mmHg): 18	PASP (mmHg): 23
Conclusion: -Normal LV size with normal systolic function, LVEF:55%. -No LVH, no RWMA, no NCLV. -Normal LV diastolic function. -Normal RV size with good systolic function. -Normal LA size. -Normal MVLs with no MS, trivial MR. -Thickened bicuspid AV (Fusion of RCC and LCC) with no AS, Mild AI. -Normal PVLs with no PS, trivial PI. -No TS, trivial TR, TRG:18mmHg. -Normal PAP, PASP:23mmHg. -No VSD, no PDA, no CoA. -No PE.		

Signature

دکتر پناه جغتایی

جوابدهی TDI

خروجی قابل چاپ

جوابدهی TDI (امکان اخذ خروجی در قالب فایل csv و انتقال به SPSS)

پاراکلینیک ۲ (مراجعه)

ایران حرکت نمونه گیری نمونه گیری مجدد به اجرا در آوردن نهایی سازی کسب کرد گزارش گیری تعمیر مسئول سرویس نمایش

ردیف	کد بیمار	نام بیمار	سن بیمار	جنسیت	شماره مراجعه	تاریخ درخواست	TDI (Tissue Doppler Imaging Echocardiography type اکو مری	TDI (Tissue Doppler Imaging Echocardiography type اکو در بیمارهای مادرزادی	TDI (Tissue Doppler Imaging Echocardiography type تزریق کنتراست	TDI (Tissue Doppler Imaging Quantitative Data LVESD	TDI (Tissue Doppler Imaging Quantitative Data LVESD	TDI (Tissue Doppler Imaging Quantitative Data LVESD	TDI (Tissue Doppler Imaging Quantitative Data IVS	پزشک
1	290583	حیدره حیدری بنکجه	۶۴ ساله	زن	۲۴۹۷۶۷	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۵	۵	۶	۰.۸	پیشرو
2	334633	حیدره رضایی	۴۰ ساله	زن	۴۴۹۷۶۷	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۷	۷	۸	۱	حیدره
3	361262	محمدعلی قاسمی نیا	۷۶ ساله	مرد	۲۵۷۹۷۸	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۸	۸	۹	۱.۲	محمد
4	447657	مرضیه موسوی	۲۲ ساله	زن	۲۶۰۲۹۹	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۹	۹	۱۰	۰.۷	مرضیه
5	581765	زهرای باب	۳۲ ساله	زن	۲۶۱۸۰۱	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۱۰	۱۰	۱۱	۰.۹	زهرای
6	643897	بورا نعمت پسند	۱۹ ساله	زن	۲۶۵۹۱۶	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۱۱	۱۱	۱۲	۰.۷	بورا
7	686393	محرم علیزاده	۶۲ ساله	مرد	۲۶۵۹۸۶	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۱۲	۱۲	۱۳	۰.۹	محرم
8	797726	داود محمدی	۵۷ ساله	مرد	۲۶۶۳۱۴	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۱۳	۱۳	۱۴	۱.۲	داود
9	815524	باقر قربانی قلانی	۶۲ ساله	مرد	۲۶۶۳۱۷	۱۳۹۷/۰۳/۱۲	۱	-	-	۱۴	۱۴	۱۵	۱.۲	باقر

TDI4.csv - Microsoft Excel

HomeInsertPage LayoutFormulasDataReviewView

CutCopyPasteFormat PainterClipboard

Calibri11Font

Wrap TextMerge & CenterAlignment

GeneralNumber

Conditional FormattingFormat as Table

NormalBadGoodNeutralCalculationCheck CellStyles

InsertDeleteFormatCells

AutoSumFillClearSort & Find & FilterEditing

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD
1		کد بیمار	نام بیمار	سن بیمار	جنسیت	شماره مراجعه	تاریخ درخواست	اکو مری	اکو در بیمارهای مادرزادی	تاریف کنتراست	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type	TDI (Tissue Doppler Imaging) Echocardiography type
2	1	حیدره	بنکجه	۶۴ زن	1	0	1	0	0	6	5	0.8	1	40	2.1															
3	2	حیدره	رضایی	۴۰ زن	1	0	1	0	0	4.1	2.7	1	1	55	0.6	0.7	6	10	6	2.9	13									
4	3	محمد	قاسمی نیا	۷۶ مرد	1	0	1	0	0	4.5		1.2	1	55	0.4	1	7	3	8	3	12									
5	4	مرضیه	موسوی	۲۲ زن	1	0	1	0	0	5	3.6	0.7	0.8	55	0.9	0.6	5	9	7	2.9	12									
6	5	زهرای	باب	۳۲ زن	1	0	1	0	0	4.8	3.3	0.9	1	60	0.9	1.3	5	5	7	2.5	12									
7	6	بورا	نعمت پسند	۱۹ مرد	1	0	1	0	0	4.5	3.3	0.7	0.8	60	1	0.5	10	12	6	3.2	13									
8	7	محرم	علیزاده	۶۲ مرد	1	1	1	0	0	5.1	4.1	1.1	1.1	45	1	0.7	5	5	4	3.7	6	12								
9	8	داود	محمدی	۵۷ مرد	1	0	1	0	0	5.1	3.8	0.9	0.9	45	0.9	0.6	8	8	8	3	9									
10	9	باقر	قربانی قلانی	۶۲ مرد	1	0	1	0	0	4.1	2.7	1.2	1.2	55	0.4	0.5														
11																														
12																														



نام و نام خانوادگی:	سن:	۵۴	شماره پرونده:	۱۸۱۲۵۹	پزشک بستری کننده:	دکتر مجتبی یابایی راد
پزشک انجام دهنده:	جنس:	مذکر	تاریخ بستری:	۹۷/۰۷/۰۲	تاریخ و ساعت انجام آنژیوپلاستی:	۹۷/۰۷/۱۷
آنژیوپلاستی:	دکتر . مهدی موسوی		تاریخ:	۲۰/۱۸/۱۰/۰۹	سابقه قایمیلی	☐
عوامل خطر:	دیابت:	☐	هیپرتانسیون	☒	سیگار	☒

Target Vessel: SVG on OM Access: RFA Guiding catheter: JR 6-4

Indication: Stable angina

Stenosis severity (Before procedure %): 80 Stenosis severity (After procedure %): 0

Reference vessel diameter (mm): 2.7 Lesion length (mm): 26

	Target vessel	Size	Brand	Inflation pressure
Guide wire	SVG on OM	0.014	BMW	
Pre-dilate Balloon				
Stent	SVG on OM	2.75-28	Supraflex cruz	12
Overlap				
Post-dilate Balloon	SVG on OM	2.75-15	Wilma NC	18

Lesion Characteristics ACC/AHA type (A/B1/B2/C)

☐ Proximal	☒ A: Not ostial in location	Total occlusion	☒ A: Less than total
☒ Non Proximal	☐ B: Ostial in location	☐ B: Total <3m	☐ B: Total >3m
☒ A: No major side branch	☒ A: Little or no calcium	☒ A: Absence of thrombus	
☐ B: Bifurcation requiring double guide wire	☐ B: Moderate to heavy calcification	☐ b: Sum thrombus	☐ massive bulk of thrombus
☒ Proximal segment tortuosity Non	☒ No previous stent	☐ No vein graft	
☐ Moderate	☐ Excessive	☐ Instant restenosis	☐ Instant thrombosis
		☒ C: Degenerated vein graft with friable lesions	

Complications: Slow flow

Result: Successful PCI for SVG on OM

Comment: Slow flow relieved with TNG

Signature: دکتر . مهدی موسوی

جوابدهی
آنژیوپلاستی

(خروجی)
قابل چاپ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی البرز

بسمه تعالی

مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی کرج
گزارش آنژیوگرافی کرونر
Coronary Angiography Report

Clinical Indication: RFA	نام و نام خانوادگی: [REDACTED]
Approach: Right Femoral a.	تاریخ: ۹۷/۰۸/۲۲
Catheters: RTYR	شماره پرونده: ۲۰۴۱۱۹
Medications: TRYR	سن: ۳۴
Others: RTYRETY	پزشک معالج: دکتر رخشا حسامی

Vessel	Percent of Stenosis						Lesion specifications and run off
	NL	<50%	50-69%	70-89%	90-99%	100%	
LMCA	✓						RTEYREHRETGH
Proximal LAD		×					GFHFGDHJFGDH
Mid LAD			×				FGHFDHFGDHFHGD
Distal LAD				×			FGHFGDHDHFGHRTD
Major Diagonal (1)		×					FGDHFHDHDFSH
Major Diagonal (2)						×	KJGHKJH,KJ,
septal branches				×			UYTKUYJGJHG,KJMKJ
Proximal LCX				×			HJGFKJYGJHGK,KJ/M
Distal LCX					×		HMGFMGFGH.KJH.KJ
OM (1)			×				GFDSFGDFGDSF
OM (2)	✓						DSFGSDFSD
Ramus intermedius			×				DFRGERTER
Proximal RCA		×					SDFGDFHGDGFG
Mid RCA	✓						TRDSHRSTGHRTDF
Distal RCA		×					TRYHRTYREY
RV branch	✓						HYDSRTYHRT
PDA			×				GTFHYTRUYTR
PLB		×					REYTRYUJRTYU

Dominancy: Right	LVEF: 45	LV Pressure (mmHg): 35	Ao Pressure (mmHg): 41
Complication: Coronary			
Result: 3			
Others: TGHFDTGHDSFSD			
Recommendation: PCI for LAD			
Others: GDFSDHSGGFKJGNJ			

Signature:

جوابدهی
آنژیوگرافی

(خروجی قابل چاپ)

1. **Patient.** Height: Weight: Activity: Race:

2. **Chief Complaint:**

3. **Present illness:**

 Symptoms

○ **Chest Pain:**

- **Pattern:** (Typical /Atypical /Non-cardiac)
- **Quality:** (Compressive /Pleuritic /Burning)
- **Onset:** (<2h / 2-6h / 6-12h / 12-24h / 24-48h / 48h-4w / 4w<)
- **CCS:** (I II III IV)
- **Ongoing chest pain**

○ **Dyspnea:**

- **NYHA:** (I II III IV)
- **Onset:** (Acute (Sudden, Gradual) / Chronic)
- **Orthopnea/PND**

○ **Syncope:**

- **Premonitory symptoms:**
Palpitation/ Chest pain/ Nausea/ Blurred vision/ Warmth/ Diaphoresis/ Lightheadedness
- **Position during syncope:** (Exercise/ Standing/ Sitting/ Prone)
- **Traumatic/ Tonic Clonic / Frequency/ Post Ictal/ Incontinency/ History of Seizure**

○ **Palpitation:**

- **Sudden onset/ During exercise/ Duration** (Seconds/Minutes/Hours)
- **Decreased Level of Consciousness/ With Chest Pain**

○ **Other symptoms:**

- **Nausea/ Vomiting/ Diaphoresis/ Cough** (Productive, Non-productive)
- **Edema** (Lower Limb / Upper Limb/ Generalized /Asymmetric/ Head & Neck)
- **Fever/ Chills/ Claudication/ Abdominal pain/ Dizziness/ Decreased LOC/ Lower limb resting pain**

 Past cardiovascular history:

- **Coronary Artery Disease**
- **Ischemic cardiomyopathy**
- **Non Ischemic cardiomyopathy**
- **Arrhythmia** (AF /AFL/AVNRT/AVRT/VT)
- **VTE (DVT/PTE)**
- **Valvular heart disease**(Mitral valve/ Aortic valve/ Pulmonary valve / Tricuspid valve)
- **Pulmonary hypertension** (Idiopathic/ Non idiopathic)
- **Peripheral Arterial Disease: Aortic Disease (Aneurysm, Dissection) / Limb Ischemia /Carotid Disease**
- **HCM/ RCM / CP**

 Past Intervention/ Cardiac surgery history/electrophysiology/ device:

○ **Coronary Angiography** Date:

- **Dx:** Normal/Mild CAD/Ectatic CAD/Slow Flow CAD/SVD/2VD/3VD
- **PCI on:** (LM/LAD/Diagonal/LCX/OM/RCA/PDA/PLB)

○ **CABG** Date:

- **LIMA on LAD** **SVG on** (LAD/Diagonal/OM/RCA/PDA/Other:)

○ **Surgical Procedures:** Date:

- **AVR /MVR/PVR/TVR/AV Repair/TV Repair/MV Repair/PV Repair**
- **Surgical pericardectomy /Surgical Pericardiocentesis /Benthal/ David/ Yakub**

○ **Interventional Procedures:** Date:

- **Percutaneous pericardiocentesis/PTMC /Percutaneous paravalvular leak closure/TAVI/Valve in Valve/PFO closure**

○ **Electrophysiology Procedures and Devices:** Date:

- **ICD** (ICD_VR, ICD_DR) /**PPM** (PPM_SR, PPM_VR) /**CRT** (CRT-D,CRT-P)
- **Ablation**(AF/AFL/AVNRT/AVRT/WPW/PVC/VT/JT)

○ **Congenital Diseases Procedures:** Date:

- **ASD Closure/VSD Closure/PDA closure/Coarctoplasty/Venous shunt/Arterial shunts**

○ **Peripheral Vascular Diseases:** Date:

- **CDT for PTE /CDT for DVT/Venous stenting/Dialysis access intervention/Below The Knee (BTK)**
- **Aortoiliac /Femoropopliteal/EVAR/TEVAR/Surgical Aneurysmectomy /Peripheral Bypass Graft**

4. **CAD Risk Factors:** DM / HTN / DLP / FH of Premature CAD / Smoking (Pack year)
5. **Past Medical History:** COPD, / CKD / CVA / Thyroid Disease / Anemia /GI Bleeding / ESRD / Liver Disease / Seizure / Cancer / Covid-19 / Other:)
6. **Familial History:** Sudden cardiac death / HCM / DCM / ARVD/ Congenital heart disease / Hyperlipidemia / Aortic aneurysm / dissection / pulmonary hypertension / VTE / PTE / Other:)
7. **Drug History:**
 - o ASA / Clopidogrel / Prasugrel /Ticagrelor / Warfarin / Rivaroxaban / Apixaban /Dabigatran
 - o Metoprolol tartarate(metoral) /Carvedilol /Metoprolol succinate(metohexal,metazero) /Bisoprolol /Atenolol /Propranolol
 - o Captopril /Enalapril /Lisinopril /Losartan / Valsartan / Sacubitril/Valsartan (Entresto)
 - o Furosemide /Hydrochlorothiazide /Triamterene H /Metolazone /Indapamide
 - o Atorvastatin/ Simvastatin/ Lovastatin/ Rosuvastatin /Diltiazem/Verapamil/Amlodipin
 - o Nitroglycerin/ Isosorbide dinitrate / Isosorbide mononitrate / Hydralazine/ Ranolazine / Nicorandil
 - o Omega 3 / Vitamin B1/ Folic Acid /Allopurinol /Vitamin D /Iron supplement
8. **Physical Exam:**
 - o **General appearance:** (Toxic/ ill/ Decreased LOC/ Cachectic)
 - o **Vital Sign:** (SBP: DBP: PR: T: RR: O2 sat:)
 - o **Head and Neck**
 - o **Lung** (Fine crackles/ Course crackles/ Wheezes/ Rhonchi/ Friction rub/ Reduced sounds)
 - o **Heart:**
 - > S1: (Normal / Decreased/ Increased)
 - > S2: (Normal / Decreased/ Increased/ Loud P2/ Single S2)
 - > S2 splitting: (Normal / Wide/ Narrow/ Wide and fixed/ Paradoxical)
 - > Systolic sounds: (Ejection sound / Non ejection (mid systolic click))
 - > Diastolic sounds: (S3 / S4/ Opening snap/ Pericardial knock/ Tumor plop)
 - > Metallic sound: (Normal / Decreased)
 - > murmur: (Systolic/ Diastolic/ Continuous)
 - o TIME (Early/ Mid/ Late/ Holo-systolic)
 - o Location:(Apex/ Low LSB/ Mid LSB/ Aortic zone/ Pulmonary zone)
 - o Grade: (1/2/3/4/5/6)
 - o **Abdomen:** (Hepatomegaly/Tenderness/Fluid shift)
 - o **Extremities:** (Pulses/edema)
 - o **Neurologic exam:** (Mental status/Cranial nerves/Motor/Reflexes)
9. **ECG:** Rate /Rhythm /P Wave /PR interval /QRS/ST segment/T wave/QT interval/U wave
10. **Echocardiography:** LVEF/ LV Size/ LVH/ RWMA/ RV Size/ RV Function/ valves/ TRG/ SPAP/ PE/ HCM/ RCM/ CP/ Tamponade
11. **Non-Invasive tests:**
 - o **EST:**(Negative Positive)
 - o **MPI:** (Negative/ Positive) Severity(Mild/Mod/Severe) /LV EF/Lung Uptake/LV Dilation
 - o **Stress echo/Coronary CT angiography:**
12. **Impression:**
 - o Acute Coronary Syndrome
 - > STEMI (First medical contact -> Ambulance: Hospital:) / NSTEMI / Unstable angina
 - o Chronic coronary syndrome (Stable angina)
 - o Decompensated Heart Failure
 - o Cardiogenic shock / Cardiac arrest (Out of Hospital/ In Hospital)
 - o Arrhythmia (Tachyarrhythmia / Brady arrhythmia)
 - o VTE (DVT / PTE)
 - o Pericardial disease (Tamponade / Constructive pericarditis / Pericarditis)
 - o Endocarditis/ Myocarditis / Prosthetic valvular malfunction / Congenital Heart Disease /Peripheral Arterial Disease
 - o Aortic diseases (Aortic dissection ,Aortic aneurysm)
 - o HTN crises / Syncope / Hypertrophic Cardiomyopathy / Restrictive cardiomyopathy / Pulmonary hypertension / other:
13. **Plan**
 - o **STEMI** (PPCI / Rescue PCI / Thrombolytic(Reason:) Medical F/U,(Reason:))
 - o **NSTEMI** (Early invasive CAG / Medical F/U (Reason:))
 - o **U/A** (Coronary Angiography / Non invasive test / Medical F/U,(Reason:))
 - o **DHF** (Diuretic / TNG /Inotrope /Intubation)
 - o **PTE** (Thrombolytic / Anticoagulant)
 - o **Other:**



No	Order Type	Requested On
14	آنژیوپلاستی	1398/07/08 16:09
18	CD, PaceMaker	1398/07/08 16:09
22	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
20	EPS, RFA	1398/07/08 16:09
16	آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
8	Cross Match	1398/07/08 11:06
7	FFP	1398/07/08 11:06
13	آنژیوپلاستی	1398/07/08 10:00
17	CD, PaceMaker	1398/07/08 10:00
15	آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
21	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
19	EPS, RFA	1398/07/08 10:00
9	ویزیت بستری	1398/07/08 08:39
12	مانیتورینگ	1398/07/08 08:39
11	بستری ECG	1398/07/08 08:39
10	و مراقبت بحرانی	1398/07/08 08:39
6	Immunology	1398/07/08 07:59
2	PT_PTT	1398/07/08 06:56
3	بیوشیمی	1398/07/08 04:43
4	BS	1398/07/08 04:43
1	Routine Hematol	1398/07/08 04:43
5	troponin I کیفی	1398/07/08 04:43

درخواستهای طبقه بندی شده

درخواستها بر اساس تاریخ و نام

Patient ID: 232096
Patient Name: امیر قیم اصغری
Location: آنژیوگرافی ۲
Clinician: حمیدرضا رضازاده بزاز
Order Date: 08/7/98
Report Date: 17:12 08/7/98
OrderSheet CodeOf:

No.	آمادگی قبل از آنژیوگرافی
1	Description: خدمت اتوماتیک فرم آمادگی قبل از انجام آنژیوگرافی علت مراجعه بیمار
	☒ درد قفسه سینه ☐ تنگی نفس ☐ مشکلات دریچه ای ☐ نارسایی قلبی سایر
	تشخیص اولیه
	☐ Stable CAD ☒ ACS ☐ Post MI Angina ☐ VHD ☐ Arrhythmia ☐ CHF سایر

آنژیوپلاستی و ICD به EPS تبدیل (آنژیوگرافی و بستری)



No	Order Type	Requested On
14	آنژیوپلاستی	1398/07/08 16:09
18	CD, PaceMaker	1398/07/08 16:09
22	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
20	EPS, RFA	1398/07/08 16:09
16	آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
8	Cross Match	1398/07/08 11:06
7	FFP	1398/07/08 11:06
13	آنژیوپلاستی	1398/07/08 10:00
17	CD, PaceMaker	1398/07/08 10:00
15	آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
21	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
19	EPS, RFA	1398/07/08 10:00
9	ویزیت بستری	1398/07/08 08:39
12	مانیتورینگ	1398/07/08 08:39
11	بستری ECG	1398/07/08 08:39
10	و مراقبت بحرانی	1398/07/08 08:39
6	Immunology	1398/07/08 07:59
2	PT_PTT	1398/07/08 06:56
3	بیوشیمی	1398/07/08 04:43
4	BS	1398/07/08 04:43
1	Routine Hematol	1398/07/08 04:43
5	کیفی Troponin I	1398/07/08 04:43

درخواستهای طبقه بندی شده
درخواستها بر اساس تاریخ و نام

(... والولاستی و-ICD یا EPS-اندیکاسیون (آنژیوگرافی-بیس میکر

- ☐ کلینیک بیمار
- ☐ Positive تست ورزش
- ☒ Positive اسکن قلب
- ☒ Positive استرس اکو
- ☐ ECG تغییرات
- ☐ Positive آنزیم های قلبی
- ☐ در اکو EF افت

سایر

ریسک فاکتورها

- ☒ HTN
- ☐ DM
- ☐ HLPO
- ☐ Smoking
- ☐ DM
- ☐ FH
- ☐ Addiction

سوابق مشکلات قلبی و بستری ها

- ☒ CCU
- ☒ CABG
- ☐ ترمیم یا تعویض دریچه
- ☐ CAS
- ☐ PCI



درخواستهای طبقه بندی شده
درخواستها بر اساس تاریخ و نام

No	Order Type	Requested On
14	آنژیوپلاستی	1398/07/08 16:09
18	CD, PaceMaker	1398/07/08 16:09
22	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
20	EPS, RFA	1398/07/08 16:09
16	آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
8	Cross Match	1398/07/08 11:06
7	FFP	1398/07/08 11:06
13	آنژیوپلاستی	1398/07/08 10:00
17	CD, PaceMaker	1398/07/08 10:00
15	آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
21	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
19	EPS, RFA	1398/07/08 10:00
9	ویزیت بستری	1398/07/08 08:39
12	مانیتورینگ	1398/07/08 08:39
11	بستری CG	1398/07/08 08:39
10	و مراقبت بحرانی	1398/07/08 08:39
6	Immunology	1398/07/08 07:59
2	PT_PTT	1398/07/08 06:56
3	بیوشیمی	1398/07/08 04:43
4	BS	1398/07/08 04:43
1	Routine Hematol	1398/07/08 04:43
5	کیفی Troponin I	1398/07/08 04:43

سایر بیماریهای خاص

- ☒ بیماریهای کلیوی
- ☐ بیماریهای ریوی
- ☐ بیماریهای عفونی
- ☐ تشنج
- ☐ سایر

سابقه حساسیت
های دارویی و غذایی

یافته های اکو

EF 40

داروهای مصرفی

qwe
asd

متن آماده پیش، گذشته، متن آماده یا کد، فهرست منتهای آماده، ذخیره متن، آماده، پاک

علائم حیاتی بیمار

BP 12

PR 23

RR 34

T 45

آزمایشات

Hb 5



No	Order Type	Requested On
14	آنژیوپلاستی	1398/07/08 16:09
18	CD, PaceMaker	1398/07/08 16:09
22	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
20	EPS, RFA	1398/07/08 16:09
16	آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
8	Cross Match	1398/07/08 11:06
7	FFP	1398/07/08 11:06
13	آنژیوپلاستی	1398/07/08 10:00
17	CD, PaceMaker	1398/07/08 10:00
15	آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
21	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
19	EPS, RFA	1398/07/08 10:00
9	ویزیت بستری	1398/07/08 08:39
12	مانیتورینگ	1398/07/08 08:39
11	بستری ECG	1398/07/08 08:39
10	و مراقبت بحرانی	1398/07/08 08:39
6	Immunology	1398/07/08 07:59
2	PT_PTT	1398/07/08 06:56
3	بیوشیمی	1398/07/08 04:43
4	BS	1398/07/08 04:43
1	Routine Hematol	1398/07/08 04:43
5	کیفی Troponin I	1398/07/08 04:43

درخواستهای طبقه بندی شده
درخواستها بر اساس تاریخ و نام

آزمایشات

Hb	5
Plt	6
BS	7
BUN	8
Cr	9
PT	12
INR	13
PTT	14
HbsAg	15
HcvAb	6
HIVAb	7
B-RH	8
B-HCG	9
Troponin	10
CPK-MB	11
IV Line چپ بیمار	Yes
BS قبل از عمل در بیماران دیابتی	34
قرص متفورمین از ۲۴ ساعت قبل از عمل قطع شده است	Yes



No	Order Type	Requested On
14	آنژیوپلاستی	1398/07/08 16:09
18	CD, PaceMaker	1398/07/08 16:09
22	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
20	EPS, RFA	1398/07/08 16:09
16	آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
8	Cross Match	1398/07/08 11:06
7	FFP	1398/07/08 11:06
13	آنژیوپلاستی	1398/07/08 10:00
17	CD, PaceMaker	1398/07/08 10:00
15	آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
21	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
19	EPS, RFA	1398/07/08 10:00
9	ویزیت بستری	1398/07/08 08:39
12	مانیتورینگ	1398/07/08 08:39
11	بستری ECG	1398/07/08 08:39
10	و مراقبت بحرانی	1398/07/08 08:39
6	Immunology	1398/07/08 07:59
2	PT_PTT	1398/07/08 06:56
3	بیوشیمی	1398/07/08 04:43
4	BS	1398/07/08 04:43
1	Routine Hematol	1398/07/08 04:43
5	کیفی roponin I	1398/07/08 04:43

درخواستهای طبقه بندی شده

درخواستها بر اساس تاریخ و نام

قرص وارفارین از ۴۸ ساعت قبل از عمل قطع شده است.
روز عمل PT 45
روز عمل INR 54
قرص ریبواروکسیبان از 48 ساعت قبل از عمل قطع شده است.
بیمار از ۴ تا ۶ ساعت قبل از پروسیجر ناشتا می باشد.
از نظر داشتن لباس زیر، دندان مصنوعی، زیورآلات و هرگونه وسایل شخصی بیمار چک شده است.
بیمار گان، کلاه و لباس مناسب پوشیده است.
رضایت آگاهانه ضمیمه است.

مدارک قلبی بیمار همراه وی می باشد

- ☒ قلبی CABG شروع عمل
- ☒ قلبی PCI
- ☒ گزارش اکو
- ☒ تست ورزش

ICD و Pace در بیماران از دو IV Line عدد 2 ، دست برقرار شده است.

جهت بیماران Yes



No	Order Type	Requested On
14	آنژیوپلاستي	1398/07/08 16:09
18	CD, PaceMaker	1398/07/08 16:09
22	قبل از آنژیوگرافي	1398/07/08 16:09
20	EPS, RFA	1398/07/08 16:09
16	آنژیوگرافي	1398/07/08 16:09
8	Cross Match	1398/07/08 11:06
7	FFP	1398/07/08 11:06
13	آنژیوپلاستي	1398/07/08 10:00
17	CD, PaceMaker	1398/07/08 10:00
15	آنژیوگرافي	1398/07/08 10:00
21	قبل از آنژیوگرافي	1398/07/08 10:00
19	EPS, RFA	1398/07/08 10:00
9	وبزيت بستري	1398/07/08 08:39
12	مانيتورينگ	1398/07/08 08:39
11	بستري ECG	1398/07/08 08:39
10	و مراقبت بحراني	1398/07/08 08:39
6	Immunology	1398/07/08 07:59
2	PPT_PTT	1398/07/08 06:56
3	بيوشيمي	1398/07/08 04:43
4	BS	1398/07/08 04:43
1	Routine Hematol	1398/07/08 04:43
5	کيفي Troponin I	1398/07/08 04:43

درخواستهاي طبقه بندي شده
درخواستها بر اساس تاريخ و نام

☒ قبلي CABG شروع عمل

☒ قبلي PCI

☒ گزارش اکو

☒ تست ورزش

ICD و Pace در بيماران
از دو Line IV عدد 2 ،
دست برقرار شده
است.

Yes

جهت بيماران
پلاستي، رزرو خون و
انجام شده است FFP.

Yes

و EPS Abl در بيماران
داروهاي آنتي
آريتمي از ۴۸ ساعت
قبل قطع شده است.

Yes

آخرين دوز هبارين و
کلگران در بيماران قطع
شده است.

Yes

ميزان مصرف داروي بلاويکس و آسپرين قبل از عمل

Tigrel 4

Brilinta 6

ASA 3

Plavix 5

گزارش آنژیوگرافي يا
PPM/ICD يا EPS/EPS
Abl ert

Recommendation (:
توصيه ها

CABG
PCI
Medical Treatment



No	Order Type	Requested On
14	آنژیوپلاستی	1398/07/08 16:09
18	CD, PaceMaker	1398/07/08 16:09
22	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
20	EPS, RFA	1398/07/08 16:09
16	آنژیوگرافی	1398/07/08 16:09
8	Cross Match	1398/07/08 11:06
7	AFP	1398/07/08 11:06
13	آنژیوپلاستی	1398/07/08 10:00
17	CD, PaceMaker	1398/07/08 10:00
15	آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
21	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08 10:00
19	EPS, RFA	1398/07/08 10:00
9	وبزیت بستری	1398/07/08 08:39
12	مانیتورینگ	1398/07/08 08:39
11	بستری ECG	1398/07/08 08:39
10	و مراقبت بحرانی	1398/07/08 08:39
6	Immunology	1398/07/08 07:59
2	PT_PTT	1398/07/08 06:56
3	بیوشیمی	1398/07/08 04:43
4	BS	1398/07/08 04:43
1	Routine Hematol	1398/07/08 04:43
5	کیمی Troponin I	1398/07/08 04:43

درخواستهای طبقه بندی شده
درخواستهای بر اساس تاریخ و نام

گزارش آنژیوگرافی یا
PPM/ICD یا EPS/EPS
Abl

ert

Recommendation (:
توصیه ها :

CABG
PCI
Medical Treatment

متن آماده پیش‌گزیده . متن آماده با کد . فهرست منتهای آماده . ذخیره متن آماده . پاک

اقدامات انجام شده :

PCI
CABG
None

متن آماده پیش‌گزیده . متن آماده با کد . فهرست منتهای آماده . ذخیره متن آماده . پاک

داروهای حین ترخیص

get
dfg

متن آماده پیش‌گزیده . متن آماده با کد . فهرست منتهای آماده . ذخیره متن آماده . پاک



No	Order Type	Requested
14	آنژیوپلاستی	1398/07/08
18	CD, PaceMaker	1398/07/08
22	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08
20	EPS, RFA	1398/07/08
16	آنژیوگرافی	1398/07/08
8	Cross Match	1398/07/08
7	FFP	1398/07/08
13	آنژیوپلاستی	1398/07/08
17	CD, PaceMaker	1398/07/08
15	آنژیوگرافی	1398/07/08
21	قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08
19	EPS, RFA	1398/07/08
9	ویزیت بستری	1398/07/08
12	مانیتورینگ	1398/07/08
11	بستری ECG	1398/07/08
10	و مراقبت بحرانی	1398/07/08
6	Immunology	1398/07/08
2	PT_PTT	1398/07/08
3	بیوشیمی	1398/07/08
4	BS	1398/07/08
1	Routine Hematol	1398/07/08
5	کیفی Troponin I	1398/07/08

درخواستهای طبقه بندی شده
درخواستها بر اساس تاریخ و نام

تاریخ ترخیص: ۰/۰/۰۰

محل درخواست: آنژیوگرافی ۲

کد بیمار: ۲۳۲۰۹۶

پزشک معالج: حمیدرضا رضازاده بزاز

نام بیمار: امیر قییم اصغری

تاریخ مراجعه: 98/7/08

سن: ۳۳ ساله

تاریخ گزارش: 98/7/08 17:25

تاریخ درخواست: 98/7/08

شماره پرونده: 215959

نام پدر: پرویز

اولویت مراجعه: عادی

کد برگه درخواست:

آمادگی قبل از آنژیوگرافی

فرم آمادگی قبل از انجام آنژیوگرافی

علت مراجعه بیمار

☒ درد قفسه سینه

تشخیص اولیه

☒ ACS

(... والوپلاستی و-ICD یا EPS-اندیکاسیون (آنژیوگرافی-پیس میکر

☒ Positive اسکن قلب

☒ Positive استرس اکو

ریسک فاکتورها

☒ HTN

سوابق مشکلات قلبی و بستری ها

☒ CCU

☒ CABG

سایر بیماریهای خاص

☒ بیماریهای کلیوی

سابقه حساسیت های دارویی و غذایی
یافته های اکو

EF

40

داروهای مصرفی



No	Order Type	Requested
14	☒ آنژیوپلاستی	1398/07/08
18	☒ CD, PaceMaker	1398/07/08
22	☒ قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08
20	☒ EPS, RFA	1398/07/08
16	☒ آنژیوگرافی	1398/07/08
8	☒ Cross Match	1398/07/08
7	☒ FFP	1398/07/08
13	☒ آنژیوپلاستی	1398/07/08
17	☒ CD, PaceMaker	1398/07/08
15	☒ آنژیوگرافی	1398/07/08
21	☒ قبل از آنژیوگرافی	1398/07/08
19	☒ EPS, RFA	1398/07/08
9	☒ ویزیت بستری	1398/07/08
12	☒ مانیتورینگ	1398/07/08
11	☒ بستری ECG	1398/07/08
10	☒ و مراقبت بحرانی	1398/07/08
6	☒ Immunology	1398/07/08
2	☒ PT_PTT	1398/07/08
3	☒ بیوشیمی	1398/07/08
4	☒ BS	1398/07/08
1	☒ Routine Hematol	1398/07/08
5	☒ کیفی Troponin I	1398/07/08

درخواستهای طبقه بندی شده
درخواستها بر اساس تاریخ و نام

qwe
asd

علائم حیاتی بیمار

BP	12
PR	23
RR	34
T	45

آزمایشات

Hb	5
Plt	6
BS	7
BUN	8
Cr	9
PT	12
INR	13
PTT	14
HbsAg	15
HcvAb	6
HIVAb	7
B-RH	8
B-HCG	9
Troponin	10
CPK-MB	11
IV Line	از دست چپ بیمار
BS	قبل از عمل در بیماران دیابتی
	قرص متفورمین از ۲۴ ساعت قبل از عمل قطع شده است
	قرص وارفارین از ۴۸ ساعت قبل از عمل قطع شده است
PT	روز عمل
INR	روز عمل
	قرص ریوآروکسایان از ۴۸ ساعت قبل از عمل قطع شده است
	بیمار از ۴ تا ۶ ساعت قبل از پروسیجر ناشتا می باشد
	از نظر داشتن لباس زیر، دندان مصنوعی، زیورآلات و هرگونه وسایل شخصی بیمار چک شده است
	بیمار گان، کلاه و لباس مناسب پوشیده است



No	Order Type	Requested
14	☒	آنژیوپلاستی
18	☒	ICD, PaceMaker
22	☒	قبل از آنژیوگرافی
20	☒	EPS, RFA
16	☒	آنژیوگرافی
8	☒	Cross Match
7	☒	FFP
13	☒	آنژیوپلاستی
17	☒	ICD, PaceMaker
15	☒	آنژیوگرافی
21	☒	قبل از آنژیوگرافی
19	☒	EPS, RFA
9	☒	ویزیت بستری
12	☒	مانیتورینگ
11	☒	بستری ECG
10	☒	و مراقبت بحرانی
6	☒	Immunology
2	☒	PT_PTT
3	☒	بیوشیمی
4	☒	BS
1	☒	Routine Hematol
5	☒	کیفی Troponin I

درخواستهای طبقه بندی شده
درخواستها بر اساس تاریخ و نام

کسر ریوآر و کسپاتیل از ۸، ساعت قبل از عمل جمع شده است.
بیمار از ۴ تا ۶ ساعت قبل از پروسیجر ناشتا می باشد.
از نظر داشتن لباس زیر، دندان مصنوعی، زیورآلات و مرگونه وسایل شخصی بیمار چک شده است.
بیمار گان، کلاه و لباس مناسب پوشیده است.
رضایت آگاهانه ضمیمه است.
مدارک قلبی بیمار همراه وی می باشد.

- ☒ قبلی CABG شروع عمل
- ☒ قبلی PCI
- ☒ گزارش اکو
- ☒ تست ورزش

از دو دست برقرار شده است IV Line عدد 2، ICD و Pace در بیماران
انجام شده است FFP جهت بیماران پلاستی، رزرو خون و
داروهای آنتی آریتمی از ۸ ساعت قبل قطع شده است EPS Abl و EPS در بیماران
آخرین دوز مابارین و کلگزان در بیماران قطع شده است
میزان مصرف داروی پلاویکس و آسپرین قبل از عمل

Tigrel 4
Brilinta 6
ASA 3
Plavix 5
EPS/EPs Abl یا PPM/ICD گزارش آنژیوگرافی یا ert

Recommendation (توصیه ها):

CABG
PCI
Medical Treatment

اقدامات انجام شده:

PCI
CABG
None

داروهای حین ترخیص

get
dfg

Location: آنژیوگرافی ۷

Practitioner:

درخواستهای طبقه بندی شده

880214
سارا فتحی
CCU2
حامد طلاکوب
28/10/98
12:52 28/10/98

فرم شرح حال

Patient ID:
Patient Name:
Location:
Clinician:
Order Date:
Report Date:
OrderSheet CodeOf:

880214
سارا فتحدی
CCU2
حامد طلاکوب
28/10/98
12:52 28/10/98

No.

فرم شرح حال

Cardiovascular History Sheet

1

☒ +

Acute Coronary Syndrome

☒ +☐ STEMI☐ NSTEMI☐ Unstable angina☐ Chronic coronary syndrome (Stable angina)☐ Decompensated Heart Failure

Arrhythmia

☐ +

VTE

☐ +☐ Myocarditis

Pericardial disease

☐ +☐ Endocarditis☐ Prosthetic valvular malfunction

Aortic diseases

☐ +☐ Peripheral Arterial Disease☐ HTN crises☐ Hypertrophic Cardiomyopathy☐ Restrictive cardiomyopathy☐ Pulmonary hypertension

Other

Impression

Chief Complaint

PI

☐ +

CAD Risk Factors

☐ +

Past Medical History

☐ +

فرم شرح حال

درخواست‌های پزشکی، دارو و سایر موارد

No	Order Type	Requested On
18	فرم شرح حال	1398/10/28 12:51
13	نمونه پیرازینسکی	1398/10/28 08:17
9	کمی I roponin	1398/10/28 06:00
2	Routine Hematol	1398/10/28 06:00
6	بیوشیمی	1398/10/28 06:00
11	Urine	1398/10/28 06:00
4	PT_PTT	1398/10/28 06:00
8	کمی I roponin	1398/10/27 21:22
17	خدمات سرپایی	1398/10/27 20:26
15	بستری CG	1398/10/27 20:26
14	و مراقبت بترانی	1398/10/27 20:26
12	وزیت بستری	1398/10/27 20:26
16	هائپنوریک	1398/10/27 20:26
7	BS	1398/10/27 14:17
1	Routine Hematol	1398/10/27 14:17
5	بیوشیمی	1398/10/27 14:17
10	کمی I roponin	1398/10/27 14:17
3	PT_PTT	1398/10/27 14:17

Patient ID: 880214
Patient Name: سارا فتحی
Location: CCU2
Clinician: حامد طلاکوب
Order Date: 28/10/98
Report Date: 12:52 28/10/98
OrderSheet CodeOf:

No. **فرم شرح حال**
Cardiovascular History Sheet

1	Impression	☐ +
	Chief Complaint	
	PI	☐ +
	CAD Risk Factors	☐ +
	Past Medical History	☐ +
	Familial History	☐ +
	Drug History	☐ +
	Physical Exam	☐ +
	ECG	☒ + ☐ Sinus rhythm ☐ Non sinus rhythm ☒ + SVT ☐ V AF ☐ J AFL ☐ A AT ☐ MAT AVNRT/AVRT Preexisted AF ☐ Brady arrhythmia Rate ☐ + P Wave PR interval ☐ + QRS ☐ + ST segment ☐ + T wave

فرم شرح حال

خروجی شرح حال بیمار

پسمه تنالی مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی Cardiovascular History Sheet



نام و نام خانوادگی:	سیده سمیه حسینی	تاریخ بستری:	۹۹/۱۱/۱۹	شماره پرونده:	۰	پزشک بستری کننده:	دکتر شیوا عوسفیان
پیمانه گر:	تأمین اجتماعی						

Height: 160 Weight: 80 BMI: 31.25 Race: قارس Activity: Non assisted

Impression: Acute Coronary Syndrome: Unstable angina

CC: chest pain

Present illness:

41 y/o Woman With history of Coronary Artery Disease Post Coronary Angiography 1395 (2VD, PCI on LAD , OM) with Chest Pain (Typical, Compressive Burning) from 12-24h ago and Ongoing chest pain CCS III/ Dyspnea NYHA (II)/ Onset: Accute(Gradual) /Other symptoms (Nausea, Diaphoresis)

CAD RF: DM (On oral therapy), HTN)

PMH: Thyroid Disease

FH:

DH:

ASA/80mg/QD - Metoprolol tartarate(metoral)/25mg/BD - Valsartan/80mg/QD

PH/E: Vital Sign: SBP:120, DBP:80, RR:18, T:37, PR:17, O2 sat:95

General appearance: Normal

Head and Neck: Normal

Lung: Normal

Heart: S1: Normal S2: Normal Systolic murmur: Time: Holo-diastolic/Location: Apex/Grade: 3

Abdomen: Normal

Extremities: Pulses: Normal

Neurologic exam: Normal

ECG:

Sinus rhythm / Rate: 80/ P Wave: Sinus p wave/ PR interval: Normal / QRS: Axis (LAD) Duration: Normal Voltage: Normal T wave: Inverted (V4-V6)/ QT interval: (Normal) Duration(430) QTC: (465)/ U wave: Normal

Echocardiography

✓ بیمارستان شهید رجایی کرج در زمینه آموزش و پیگیری بیمار بعد از ترخیص در کشور برتر شد

👤 دکتر شهرام صیادی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی البرز با اعلام این خبر افزود: بر اساس ارزیابی که از سوی معاونت پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صورت گرفت مرکز آموزشی درمانی شهید رجایی کرج توانست در زمینه آموزش و پیگیری پس از ترخیص بیماران، عنوان مرکز برتر را در کشور کسب نماید.

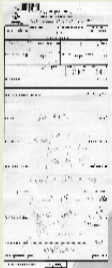
📌 دکتر صیادی ادامه داد: در این طرح کشوری، پرستار واحد آموزش و پیگیری پس از ترخیص، سه روز پس از ترخیص با بیماران که یکی از 12 از بیماری های مزمن فشارخون، دیابت، سرطان، سوختگی و..... را دارند تماس می گیرند و وضعیت سلامت آنها را پس از ترخیص بررسی می کنند.

◆ خبر تکمیلی

اخبار/رئیس-دانشگاه-علوم-پزشکی-البرز-خبر-<https://abzums.ac.ir/>

-داد-:بیمارستان-شهید-رجایی-کرج-در-کشور-برتر-شد



No.	MI
1	Description: خدمت انوماتيک
	MI
الف - اطلاعات بیمار	☐ +
ب - اطلاعات باليني	☐ +
ج - بررسي وضعيت جسمي بیمار	☐ +
د - بررسي وضعيت رواني، عملکردي و اقتصادي بیمار	☐ +
ه - علايم و نشانه‌ها در زمان تکميل پرستش‌نامه	☐ +
و - توانر بيجري	☐ +
ز - بررسي وضعيت خود مراقبتي بیمار	☐ +
ح - ارزيابي	☐ +
فهرست تماس	☐ +
خلاصه پرونده	 الکترونیکی نمودن سامانه واحد ارتقاء سلامت و پیشگیری قلبی ۶ ماهه دوم ۱۴۰۱ حذف دریافت تصویر
آموزش زمان ترخیص	 حذف دریافت تصویر

No.	MI	
1	Description: خدمت اتوماتيك	
	MI	
	الف - اطلاعات بیمار	☐ +
	ب - اطلاعات باليني	☒ + حساسيت نام حساسيت دارويي HX
		نام حساسيت مواد غذايي HX
		نام حساسيت عوامل محيطي HX
		ساير HX
		☒ سابقه استعمال دخانيات
		ج - بررسي وضعيت جسمي بیمار
	د - بررسي وضعيت رواني،عملكردي و اقتصادي بیمار	☐ +
	ه - علايم و نشانه‌ها در زمان تكميل پرسش‌نامه	☐ +
	و - تواتر بيجري	☒ + ----- ☒ سه روز پس از ترخيص ☐ ماهي يك بار ☐ هر هفته يکبار ☐ هر دو هفته يك بار ساير HX
		☒ + حداقل سه مورد از علايم و نشانه های بيماري را نام مي برد؟ ☐ بله ☒ خير داروهاي مورد استفاده خود را نام مي برد؟ ☒ بله ☐ خير علايم خطر مرتبط با بيماري،درمان ها يا دارو ها را نام مي برد؟ ☐ بله

الکترونیکی نمودن سامانه واحد ارتقاء سلامت و پیشگیری قلبی