

肺结核患者随访服务记录表

姓名：

编号

—

| | | | | | |
|--|-------------|--|---|---|---|
| 随访时间 | | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 治疗月序 | | 第 月 | 第 月 | 第 月 | 第 月 |
| 督导人员 | | 1 医生 2 家属 3 自服药 4 其他 | 1 医生 2 家属 3 自服药 4 其他 | 1 医生 2 家属 3 自服药 4 其他 | 1 医生 2 家属 3 自服药 4 其他 |
| 随访方式 | | 1 门诊 2 家庭 3 电话 | 1 门诊 2 家庭 3 电话 | 1 门诊 2 家庭 3 电话 | 1 门诊 2 家庭 3 电话 |
| 症状及体征： 0 没有症状 1 咳嗽咳痰 2 低热盗汗 3 咯血或血痰 4 胸痛消瘦 5 恶心纳差 6 关节疼痛 7 头痛失眠 8 视物模糊 9 皮肤瘙痒、皮疹 10 耳鸣、听力下降 | | / / / / / / | / / / / / / | / / / / / / | / / / / / / |
| | | 其他 | 其他 | 其他 | 其他 |
| 生活方式指导 | 吸烟 | / 支/天 | / 支/天 | / 支/天 | / 支/天 |
| | 饮酒 | / 两/天 | / 两/天 | / 两/天 | / 两/天 |
| 用药 | 化疗方案 | | | | |
| | 用法 | 1 每日 2 间歇 | 1 每日 2 间歇 | 1 每日 2 间歇 | 1 每日 2 间歇 |
| | 药品剂型 | 1 固定剂量复合制剂 2 散装药 3 板式组合药 4 注射剂 | 1 固定剂量复合制剂 2 散装药 3 板式组合药 4 注射剂 | 1 固定剂量复合制剂 2 散装药 3 板式组合药 4 注射剂 | 1 固定剂量复合制剂 2 散装药 3 板式组合药 4 注射剂 |
| | 漏服药次数 | 次 | 次 | 次 | 次 |
| 药物不良反应 | | 1 无 2 有_____ | 1 无 2 有_____ | 1 无 2 有_____ | 1 无 2 有_____ |
| 并发症或合并症 | | 1 无 2 有_____ | 1 无 2 有_____ | 1 无 2 有_____ | 1 无 2 有_____ |
| 转诊 | 科 别 | | | | |
| | 原 因 | | | | |
| | 2 周内随访，随访结果 | | | | |
| 处理意见 | | | | | |
| 下次随访时间 | | | | | |
| 随访医生签名 | | | | | |
| 停止治疗及原因 | | 1 出现停止治疗时间 年 月 日 2 停止治疗原因：完成疗程 死亡 丢失 转入耐多药治疗 | | | |
| 全程管理情况 | | 应访视患者_____次，实际访视_____次； 患者在疗程中，应服药_____次，实际服药_____次，服药率_____% | | | |
| | | 评估医生签名： | | | |