

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Science:

دانشگاه علوم پزشکی:

Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

Unit No: شماره پرونده:		پرکاری آدرنال (سندرم کوشینگ) CUSHINGS SYNDROM		No of Hosp.: دفعات بستری:	
Family Name: نام خانوادگی:		Name: نام:		Attending Physician: پزشک معالج:	
Father Name: نام پدر:		Date of Birth: تاریخ تولد:		Date of Admission: تاریخ پذیرش:	
Sex: جنس: M <input type="checkbox"/> مذکر F <input type="checkbox"/> مونث		Marital status: وضعیت تأهل: Married <input type="checkbox"/> متاهل single <input type="checkbox"/> مجرد		Occupation: شغل:	
Address: محل اقامت:		Ward: بخش:		Bed: تخت:	
Room: اتاق:		Age of Onset: سن شروع بیماری:		Chief Complaint: علت مراجعه:	
First Manifest: اولین تظاهر بیماری:		History: سابقه:		Complaints: - شکایات:	
سابقه ترومبوآمبولی:		سابقه دارویی:		سابقه مصرف گلوکوکورتیکوئید:	
سابقه فامیلی:		دارد ندارد		دارد ندارد	
DH		افزایش وزن		ضعف عمومی	
خستگی زودرس		سردرد		پرمویی	
ریزش موهای سر		پرنوشتی		پرادراری	
کاهش وزن		ضعف عضلانی		کمردرد	
افزایش وزن		دردهای استخوانی		افسردگی	
قصد خودکشی		اختلال رفتاری		سابقه سنگ کلیوی	
اولیگومنوره		آمنوره			
استعداد به ترمبوز وریدی		کبود شدن آسان			
علامت حیاتی:		PR		T	
RR		BP		V.S	
Signs: - نشانه ها:		چاقی ژنرالیزه		چاقی تنه ای	
کلفت شدن صدا		تجمع چربی در نواحی سوپراکلاویکولر		توده چربی در پشت گردن	
صورت گرد		استریاهای جلدی		استریاهای شکم	
آتروفی و ظریف شدن پوست		استریاهای زیربغل		آکنه	
استریاهای اندامها		ریزش موهای ناحیه گیجگاه		آکاتوزنیگریکانس	
هیرسوتیسم		GHF		هیپرتانسیون	
ژنیگوماستی		پر خونی صورت		تغییرات شخصیتی	
ادم در اندامها		سایکوز حاد		آتروفی عضلانی	
تغییرات روانی دیگر		کلیتورمگالی		افزایش فشار چشم	
کلاپس مهره ای		وجود توده شکمی		محدودیت حرکت مفاصل	
وجود توده شکمی		هایپرپیگمانتاسیون			
تندرنس استخوانی		کاتاراکت			
گالاکتوره					

Laboratory findings:						- یافته های آزمایشگاهی:					
مقدار		نرمال		مقدار		نرمال		مقدار		نرمال	
		Ca				K				HB	
		HCT				OGTT				WBC	
						Urin glucose				Urina Ca	
۱۲۰		۹۰		۶۰		۳۰		۰		زمان OGTT	
										BS	
Remarks: توضیحات:											
Radiologic findings: - یافته های رادیولوژیک											
ندارد		دارد		ندارد		دارد		ندارد		دارد	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ضایعه ریوی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کاردیومگالی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پهن شدن مدیاستن	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	آدرنال راست		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توده آدرنال در CT آدرنالها		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	جایجایی کلیه در IVP	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	شکستگی پاتولوژیک		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کلاپس مهره ای		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استئوپروز فقرات کمری	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ماکروآدنوم		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خوردگی زین ترکی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بزرگی زیرین ترکی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هر دو آدرنال		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	آدرنال چپ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هیپرپلازی آدرنالها در CT	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brain CT Scan میکروآدنوم	
Laboratory Test: - تست های آزمایشگاهی:											
نتیجه											
		تست مهار با دگزامتازون Overnight 8mg				1		غلظت کورتیزول پلاسما: 8AM			
		تست مهار با دگزامتازون به روش انفوزیون 7mg در هفت ساعت						کورتیزول آزاد ادرار ۲۴ ساعته			
		تست متی راپن						17OH-CS ادرار ۲۴ ساعته			
		۱- 17OH-CS ادرار ۲۴ ساعته در حالت بازال						ACTH پلاسما			
		۲- 17OH-CS ادرار ۲۴ ساعته در زمان تست						کورتیزول آزاد ادرار ۲۴ ساعته			
		۳- مقدار II-Deoxy Cortisol پلاسما در بازال						کورتیزول پلاسما			
		۴- مقدار 11-Deoxy Cortisol پلاسما در زمان تست						تست مهار با دگزامتازون high dose (استاندارد)			
		تست تحریک با CRH						۱- کورتیزول آزاد ادرار ۲۴ ساعته در حالت بازال			
		غلظت DHEA-s پلاسما						۲- کورتیزول ۲۴ ساعته روز دوم تست			
		میزان تستوسترون سرم						۳- 17OH-CS ادرار ۲۴ ساعته در حالت بازال			
		تست مهار دگزامتازون 1mg هنگام خواب						۴- 17OH-CS ادرار ۲۴ ساعته روز دوم تست			
		تست مهار با دگزامتازون low dose (استاندارد)						۵- کورتیزول پلاسما			
Cause of disease: - علت بیماری											
ندارد		دارد		ندارد		دارد		ندارد		دارد	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کوشینگ با تروژنیک (Iatrogenic)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	آدنوم آدرنال		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بیماری کوشینگ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مصرف فنی توئین		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مصرف استروژن		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	چاقی	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سندرم Ectopic ACTH		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مصرف پریمیدون		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مصرف الکل	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حاملگی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	یک بیماری حاد یا مزمن		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کارسینوم آدرنال	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مصرف فنوباربیتال		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مصرف قرص های ضد بارداری	
Treatment: درمان انجام شده:											
Recommendation after discharge: توصیه های درمان پس از ترخیص:											
امضای فلو:						نام و نام خانوادگی انترن:					
امضای استاد:						نام و نام خانوادگی رزیدنت:					

