



# Xəstəxanadan evə yazıldıqdan əvvəl və evə yazıldıqdan sonra qeydiyyat vərəqəsi

Növbəti 3 vizit ərzində ürək çatışmazlığının əsas cəhətlərini qeyd edin: xəstəxanadan evə yazıldıqdan əvvəl və evə yazıldıqdan sonra 2 erkən vizitdə, xəstəliyin inkişafının analizi və müalicənin optimallaşdırılması üçün.

Xəstənin adı		Cinsi: <input type="checkbox"/> Kişi <input type="checkbox"/> Qadın	Yaş: <input type="text"/>
Evvə yazıldıqdan əvvəl viziti		Evvə yazıldıqdan sonra 1ci erkən vizit	
Hospital Həkimisi: Evvə yazıldığı tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>		Həkim/Tibb bacısı Vizitin tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	
<b>KLİNİKİ QIYMƏTLƏNDİRİLMƏSİ</b>			
Çəki	<input type="text"/> kg	<input type="text"/> kg	<input type="text"/> kg
Sakit halda ürək vurğularının sayı	<input type="text"/> vurğuldaq Ritm: <input type="checkbox"/> Sinus <input type="checkbox"/> Qulaqcıqların fibrillasiyası <input type="checkbox"/> Malum deyil	<input type="text"/> vurğuldaq Ritm: <input type="checkbox"/> Sinus <input type="checkbox"/> Qulaqcıqların fibrillasiyası <input type="checkbox"/> Malum deyil	<input type="text"/> vurğuldaq Ritm: <input type="checkbox"/> Sinus <input type="checkbox"/> Qulaqcıqların fibrillasiyası <input type="checkbox"/> Malum deyil
Arterial Təzyiq	Sistolik/diastolik: <input type="text"/> / <input type="text"/> mm.c.süt.	Sistolik/diastolik: <input type="text"/> / <input type="text"/> mm.c.süt.	Sistolik/diastolik: <input type="text"/> / <input type="text"/> mm.c.süt.
Hipervoliyanın klinik simptomları	<input type="checkbox"/> Yüklənmə əlamətləri: xırıltı, yuxu venasının yüklənməsi, hepatomeqaliya, periferik ödem <input type="checkbox"/> Tanganəfaslik <input type="checkbox"/> Ortopnoe	<input type="checkbox"/> Yüklənmə əlamətləri: xırıltı, yuxu venasının yüklənməsi, hepatomeqaliya, periferik ödem <input type="checkbox"/> Tanganəfaslik <input type="checkbox"/> Ortopnoe	<input type="checkbox"/> Yüklənmə əlamətləri: xırıltı, yuxu venasının yüklənməsi, hepatomeqaliya, periferik ödem <input type="checkbox"/> Tanganəfaslik <input type="checkbox"/> Ortopnoe
NYÜA təsnifatı:	Sınıf I <input type="checkbox"/> Sınıf II <input type="checkbox"/> Sınıf III <input type="checkbox"/> Sınıf IV <input type="checkbox"/>	Sınıf I <input type="checkbox"/> Sınıf II <input type="checkbox"/> Sınıf III <input type="checkbox"/> Sınıf IV <input type="checkbox"/>	Sınıf I <input type="checkbox"/> Sınıf II <input type="checkbox"/> Sınıf III <input type="checkbox"/> Sınıf IV <input type="checkbox"/>
Digər göstəricilər:	Sol maddəciyin atım fraksiyası: <input type="text"/> % Serum kreatinin: <input type="text"/> mmol/L Kalium: <input type="text"/> mmol/L	Sol maddəciyin atım fraksiyası: <input type="text"/> % Serum kreatinin: <input type="text"/> mmol/L Kalium: <input type="text"/> mmol/L	Sol maddəciyin atım fraksiyası: <input type="text"/> % Serum kreatinin: <input type="text"/> mmol/L Kalium: <input type="text"/> mmol/L
<b>PASİYENTİN TƏLİMATLANDIRILMASI</b>			
Qeyri farmakoloji ölçmələr	<input type="checkbox"/> pəhriz <input type="checkbox"/> fiziki iş <input type="checkbox"/> çəkinin izlənməsi <input type="checkbox"/> pisləşən simptomların aşkarlanması	<input type="checkbox"/> pəhriz <input type="checkbox"/> fiziki iş <input type="checkbox"/> çəkinin izlənməsi <input type="checkbox"/> pisləşən simptomların aşkarlanması	<input type="checkbox"/> pəhriz <input type="checkbox"/> fiziki iş <input type="checkbox"/> çəkinin izlənməsi <input type="checkbox"/> pisləşən simptomların aşkarlanması
<b>TİBBİ TERAPİYANIN OPTİMİZASİYASI</b>			
AÇF inhibitorları yaxud ARB-lər	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)
Beta-blokatorlar	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)
Mineralokortikoid reseptoru antaqonisti	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)
İvabradin	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtinə edib)
<b>VIZİTLƏTİN PLANLAŞDIRILMASI</b>			
Növbəti müşahidə vizitin tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Növbəti müşahidə vizitin tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Növbəti müşahidə vizitin tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Növbəti müşahidə vizitin tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>
Stasionar qeydiyyat vərəqəsi		Stasionar qeydiyyat vərəqəsi	
Tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>		Tarix: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	
Sol maddəciyin atım funksiyasının qiymətləndirilməsi		Sol maddəciyin atım funksiyasının qiymətləndirilməsi	
Serum kreatininin və Kaliumun ölçməsi		Serum kreatininin və Kaliumun ölçməsi	
AÇF inhibitorları yaxud ARB-lər		AÇF inhibitorları yaxud ARB-lər	
Beta-blokatorlar		Beta-blokatorlar	
Mineralokortikoid reseptoru antaqonisti təyin olunub		Mineralokortikoid reseptoru antaqonisti təyin olunub	
İvabradin təyin olunub		İvabradin təyin olunub	
Antikoagulyantlar (qulaqcıqların fibrillasiyası olan pasiyentlər üçün)		Antikoagulyantlar (qulaqcıqların fibrillasiyası olan pasiyentlər üçün)	
Evvə yazılma vaxtı göstərişlər		Evvə yazılma vaxtı göstərişlər	
Planlaşdırılmış müşahidə viziti		Planlaşdırılmış müşahidə viziti	
Növbəti müşahidə vizitin tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>		Növbəti müşahidə vizitin tarixi: <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	



**Cəmləşdirilmiş  
qeydiyyat stikeri**

# Xəstəxanadan evə yazıldıqdan əvvəl və evə yazıldıqdan sonra qeydiyyat vərəqəsi

Xəstənin adı	<input type="text"/>	Cinsi: <input type="checkbox"/> Kişi <input type="checkbox"/> Qadın	Yaş <input type="text"/>
	<b>Evə yazıldıqdan əvvəl viziti</b>	<b>Evə yazıldıqdan sonra 1ci erkən vizit</b>	<b>Evə yazıldıqdan sonra 2ci erkən vizit</b>
	Hospital Həkimisi: Evə yazıldığı tarixi <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Həkim/Tibb bacısı Vizitin tarixi <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Həkim/Tibb bacısı Vizitin tarixi <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>

## KLİNİKİ QIYMƏTLƏNDİRİLMƏSİ

<b>Çəki</b>	<input type="text"/> kg	<input type="text"/> kg	<input type="text"/> kg
<b>Sakit halda ürək vurğularının sayı</b>	<input type="text"/> vurğu/dəq Ritm: <input type="checkbox"/> Sinus <input type="checkbox"/> Qulaqcıqların fibrillasiyası <input type="checkbox"/> Məlum deyil	<input type="text"/> vurğu/dəq Ritm: <input type="checkbox"/> Sinus <input type="checkbox"/> Qulaqcıqların fibrillasiyası <input type="checkbox"/> Məlum deyil	<input type="text"/> vurğu/dəq Ritm: <input type="checkbox"/> Sinus <input type="checkbox"/> Qulaqcıqların fibrillasiyası <input type="checkbox"/> Məlum deyil
<b>Arterial Təzyiq</b>	Sistolik/diastolik <input type="text"/> / <input type="text"/> mm.c.süt.	Sistolik/diastolik <input type="text"/> / <input type="text"/> mm.c.süt.	Sistolik/diastolik <input type="text"/> / <input type="text"/> mm.c.süt.
<b>Hipervolmiyanın kliniki simptomları</b>	<input type="checkbox"/> Yüklənmə əlamətləri: xırıltı, yuxu venasının yüklənməsi, hepatomeqaliya, periferik ödem <input type="checkbox"/> Təngənəfəslik <input type="checkbox"/> Ortopnoe	<input type="checkbox"/> Yüklənmə əlamətləri: xırıltı, yuxu venasının yüklənməsi, hepatomeqaliya, periferik ödem <input type="checkbox"/> Təngənəfəslik <input type="checkbox"/> Ortopnoe	<input type="checkbox"/> Yüklənmə əlamətləri: xırıltı, yuxu venasının yüklənməsi, hepatomeqaliya, periferik ödem <input type="checkbox"/> Təngənəfəslik <input type="checkbox"/> Ortopnoe
<b>NYÜA təsnifatı:</b>	<input type="checkbox"/> Sınıf I <input type="checkbox"/> Sınıf II <input type="checkbox"/> Sınıf III <input type="checkbox"/> Sınıf IV	<input type="checkbox"/> Sınıf I <input type="checkbox"/> Sınıf II <input type="checkbox"/> Sınıf III <input type="checkbox"/> Sınıf IV	<input type="checkbox"/> Sınıf I <input type="checkbox"/> Sınıf II <input type="checkbox"/> Sınıf III <input type="checkbox"/> Sınıf IV
<b>Digər göstəricilər:</b>	Sol mədəciyin atım fraksiyası <input type="text"/> % Serum kreatininini: <input type="text"/> Kalium: <input type="text"/> mmol/L	Sol mədəciyin atım fraksiyası <input type="text"/> % Serum kreatininini: <input type="text"/> Kalium: <input type="text"/> mmol/L	Sol mədəciyin atım fraksiyası <input type="text"/> % Serum kreatininini: <input type="text"/> Kalium: <input type="text"/> mmol/L

## PASİYENTİN TƏLİMATLANDIRILMASI

<b>Qeyri farmakoloji ölçmələr</b>	<input type="checkbox"/> pəhriz <input type="checkbox"/> fiziki iş <input type="checkbox"/> çəkinin izlənməsi <input type="checkbox"/> pisləşən simptomların aşkarlanması	<input type="checkbox"/> pəhriz <input type="checkbox"/> fiziki iş <input type="checkbox"/> çəkinin izlənməsi <input type="checkbox"/> pisləşən simptomların aşkarlanması	<input type="checkbox"/> pəhriz <input type="checkbox"/> fiziki iş <input type="checkbox"/> çəkinin izlənməsi <input type="checkbox"/> pisləşən simptomların aşkarlanması
-----------------------------------	--	--	--

## TİBBİ TERAPİYANIN OPTİMİZASIYASI

<b>AÇF inhibitorları yaxud ARB-lər</b>	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)
<b>Beta-blokatorlar</b>	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)
<b>Mineralokortikoid reseptoru antaqonisti</b>	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)
<b>İvabradin</b>	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)	<input type="checkbox"/> Təyin edilib <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (düzümsüzlük və ya əks göstəriş) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (qeyd olunmayıb) <input type="checkbox"/> Təyin edilməyib (xəstə imtina edib)

## VİZİTLƏTİN PLANLAŞDIRILMASI

Növbəti müşahidə vizitin tarixi	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Növbəti müşahidə vizitin tarixi	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>	Növbəti müşahidə vizitin tarixi	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>
---------------------------------	---	---------------------------------	---	---------------------------------	---