

مرکز ناباروی رویان

Clinic No: شماره درمانگاهی: ۹۳۱۱۳۲

Unit No: شماره پرونده: W_۲۵۴۳۵۹

برگ خلاصه پرونده

UNIT SUMMARY SHEET

Attending Physician: پزشک معالج: دکتر کاشی	Ward: بخش:	Name: نام: فاطمه	Family Name: نام خانوادگی: محمدیان رامین
Date of Admission: تاریخ پذیرش: ۱۴۰۴/۰۳/۰۳	Room: اتاق:	Date of Birth: تاریخ تولد: ۱۳۷۳/۰۵/۳۰	Father Name: نام پدر: عین علی
Occupation: شغل:	Married status: وضعیت تاهل: متأهل	Sex: جنس: Male <input type="checkbox"/> مرد Female <input checked="" type="checkbox"/> زن	Address & Phone No.: آدرس و شماره تلفن: همدان رزن بخش سردرود روستای قایش

Chief Complaint of the Patient Diagnosis:

شکایت اصلی بیمار و تشخیص اولیه:

بیمار به مدت ۵ سال نازایی ثانویه دارد

Final Diagnosis: Male factor, Diminished Ovarian Reserve

تشخیص نهایی:

Medical & Surgical Procedures:

اقدامات درمانی و جراحی:

عمل تخمک کشی انجام شد.

Order Drug After Discharge:

دستورات دارویی پس از ترخیص:

تا ۵ روز قرص لتروزول هر ۱۲ ساعت و قرص دمیترون و اندانسترون و استامینوفن هر ۸ ساعت بگیرد

نام دارو	دوز مصرفی	نحوه مصرف	میزان مصرف
Progesterone	400	Vaginal	BD
Dostinex	0.25	oral	Daily

Result Of Paraclinical Examination:

نتایج آزمایشات پاراکلینیکی

Et: ۱۲۸۴

Date: ۱۴۰۴/۰۲/۳۰

Patient Condition on Discharge:

وضعیت بیمار هنگام ترخیص:

بیمار با حال عمومی خوب مرخص شد.

Recommendations after Discharge:

توصیه های پس از ترخیص:

علائم هشدار آموزش داده شد. و برگه دستورات دارویی و علائم هشدار به صورت جدلگانه تحویل بیمار شد. در صورت بروز هرگونه مشکل با شماره

۲۳۵۶۲۰۰۰ داخلی ۱۲۱۷ تماس بگیرید



پژوهشگرده رویان
جهاد دانشگاهی

مرکز جراحی محدود رویان
دکتر سمانه کاشی
جراح و متخصص زنان و زائمان
فلوشیپ ناباروری و IVF ن.ب. ۱۴۹۷۰۹

نام و امضاء پزشک معالج

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Minsitry of Heath & Medical Education

مرکز جراحی محدود و درمان رویان

برگ گزارش عمل جراحی

OPERATION REPORT SHEET

Unit No:

W_254359

Attending Physician: دکتر کاشی	Ward:	Name: فاطمه	Family Name: محمدیان رامین
Date of Admission: ۱۴۰۴/۰۳/۰۳	Room:	Date of Birth: ۱۳۷۳/۰۵/۳۰	Father Name: عین علی
Date: ۱۴۰۴/۰۳/۰۳	Second Assistant:	First Assitant:	Surgeon: دکتر کاشی
Assistant Nurse: امینی	Nurse of Op.Room:	Kind of Anesthesia: عمومی	Anesthetist: طیبه سلیمی
Kind of Operation: بستری <input checked="" type="checkbox"/> سرپایی	Time of Op: End time ۱۲:۱۵	Beginning time ۱۱:۳۰	

شرح عمل پانکچر تخمدان ها

پس از پرپ و درپ در پوزیشن لیتوتومی با استفاده از گاید سونوگرافی واژینال پانکچر تخمدان ها انجام شد

مایع حاصل از پانکچر به آزمایشگاه جنین شناسی ارسال شد.
تعداد ۶ اووسیت به دست آمد .

پس از کنترل از نظر هموستاز بیمار با حال عمومی خوب به ریکاوری منتقل شد

توضیحات :



پژوهشکده رویان
جهاد دانشگاهی



نام و امضاء جراح



مرکز جراحی محدود و
درمان فوق تخصصی نابلروری رویان

Anesthesia Record

برگ بیهوشی

File NO:

۳۵۴۳۵۹

نام و نام خانوادگی: <i>بهمن محمدی</i>		سن: _____	تاریخ: <i>۱۴۰۳/۰۳/۰۱</i>																																																																																											
بخش: <i>FP</i>		اتاق: <i>2</i>	تخت: _____																																																																																											
تشخیص قبل از عمل		Pre - Operation Diagnosis:																																																																																												
عمل جراحی پیشنهاد شده		Operation Suggested: <i>FP</i>																																																																																												
داروهای قبل از بیهوشی		Pre - Anes. Drugs: <i>Midax 3g Remi 20mg pntanyl 50mg</i>																																																																																												
نوع بیهوشی: <input checked="" type="checkbox"/> عمومی Type Gen. Anes. نوع بیهوشی: Kind of Anes. تکنیک: <input type="checkbox"/> موضعی Tech Local Anes.		<i>with O2 mask</i> نوع: <input checked="" type="checkbox"/>																																																																																												
وضع بیمار در شروع بیهوشی																																																																																														
Patient Status in the Beginning of Anes:																																																																																														
Agents																																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>مواد</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> <th>15</th> <th>30</th> <th>45</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>O₂</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>N₂O</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fluothane</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D-Tubo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Succi</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Na Pentotal</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				مواد	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45	O ₂	<input checked="" type="checkbox"/>												N ₂ O	<input type="checkbox"/>												Fluothane	<input type="checkbox"/>												D-Tubo	<input type="checkbox"/>												Succi	<input type="checkbox"/>												Na Pentotal	<input type="checkbox"/>											
مواد	15	30	45	15	30	45	15	30	45	15	30	45																																																																																		
O ₂	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																													
N ₂ O	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Fluothane	<input type="checkbox"/>																																																																																													
D-Tubo	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Succi	<input type="checkbox"/>																																																																																													
Na Pentotal	<input type="checkbox"/>																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>علامت</th> <th>38</th> <th>240</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>B.P <i>120/80</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pulse <i>77</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>شروع بیهوشی</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>st. Of Anes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>پایان بیهوشی</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>End Of Anes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>شروع عمل</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ST. Of op</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Temp حرارت</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Resp تنفس</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				علامت	38	240	B.P <i>120/80</i>			Pulse <i>77</i>			شروع بیهوشی			st. Of Anes			پایان بیهوشی			End Of Anes			شروع عمل			ST. Of op			Temp حرارت			Resp تنفس																																																												
علامت	38	240																																																																																												
B.P <i>120/80</i>																																																																																														
Pulse <i>77</i>																																																																																														
شروع بیهوشی																																																																																														
st. Of Anes																																																																																														
پایان بیهوشی																																																																																														
End Of Anes																																																																																														
شروع عمل																																																																																														
ST. Of op																																																																																														
Temp حرارت																																																																																														
Resp تنفس																																																																																														
RISK: 1 2 3 4 5 E1 E2 E3 E4 E5																																																																																														
مایعات: _____ Fluids: _____ Blood _____ D ₅ W _____ L.R: _____		مراقبت مخصوص: <i>SpO₂</i> Monitoring: _____ Patient Status At the End of Anes: <i>stable</i> وضع بیمار در خاتمه بیهوشی: _____ Anesthesiologist: _____ مدت بیهوشی: _____ Sign: _____ امضا: _____																																																																																												

R/F 09-04/03



مرکز جراحی محدود و درمان فوق تخصصی ناباروری رویان

گواهی می شود

خانم / آقای فاطمه محمدیان رامین در تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۰۳ تحت

انجام عمل میکرواینجکشن قرار گرفته است و هزینه ها طبق تعرفه

رویان دریافت شده است.

امضاء پزشک



پژوهشکده رویان
جهاد دانشگاهی

مرکز جراحی محدود رویان

دکتر سمانه کاشی

جراح و متخصص زنان و زایمان
فلوشیپ نازاری و IVF : پ.ب : ۱۳۹۷۰۹

پزشک: سمانه کاشی