



nutritionDay
worldwide

प्राथमिक देखभाल प्रश्नावली मरीज़

रोगी संख्या

जन्म का वर्ष (YYYY)

वजन (किलोग्राम)

ऊंचाई (सेंटिमीटर)

लिंग

महिला

पुरुष

अन्य

6. आपने अपना कितना खाना खाया है कुल?



सारा



1/2



1/4



कुछ नहीं

1. आज मैं डॉक्टर के पास आया क्योंकि*

- मुझे दर्द है
- मुझे थकान /कमजोरी महसूस हो रही है
- मुझे बुखार/जुखाम है
- टीकाकरण
- मुझमें नये लक्षण है
- यह एक नियमित दौरा है
- मेरी त्वचा में जलन हो रही है
- अन्य



7. यदि आपने अपना पूरा भोजन नहीं किया, तो कृपया हमें बताएं क्यों?*

- मुझे अपनी सामान्य भूख नहीं है
- मुझे खाने की महक/स्वाद पसंद नहीं आया
- मुझे चबाने/निगलने में समस्या है
- मुझे भूख नहीं थी
- मुझे खाने की इजाजत नहीं थी
- मैं बहुत थक गया था
- अन्य कारण
- लागू नहीं
- मुझे नहीं पता



2. मैं भी इन लक्षणों/संकेतों का अनुभव करता हूँ:*

- शुष्क मुंह
- खाने के बाद दर्द होना
- कब्ज़
- मुझे मिचली/उल्टी हुई थी
- निगलने में कठिनाई
- दांतों की समस्या
- पेट फूलना(ब्लोटिंग)
- दस्त
- इनमे से कोई भी नहीं



8. क्या आप हाल ही में अस्पताल में भर्ती हुए हैं?

	अस्पताल में भर्ती	सर्जरी
नहीं	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
हाँ पिछले महीने में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
हाँ पिछले 3 महीनों में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
हाँ पिछले 6 महीनों में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
हाँ, पिछले वर्ष में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
हाँ, 1 वर्ष से अधिक पहले	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. क्या आपने पिछले 3 महीनों में वजन कम किया है?

- हाँ, जानबूझकर
- हाँ, अनजाने में
- कृपया बताएं कि कितना:
 - 0-2 किलोग्राम
 - 2-4 किलोग्राम
 - 4-6 किलोग्राम
 - 6-8 किलोग्राम
 - > 8 किलोग्राम
- नहीं, मेरा वजन वही रहा
- नहीं, मेरा वजन बढ़ गया
- मुझे नहीं पता



9. क्या आज आप बिना सहायता के चल सकते हैं?

- हाँ
- हाँ स्वतंत्र रूप से बेंत, वॉकर या बैसाखी का उपयोग करके
- नहीं, केवल सहायता से
- नहीं, मैं व्हीलचेयर पर हूँ



10. आज आप कितना अच्छा महसूस कर रहे हैं?



बहुत अच्छा



अच्छा



ठीक ठाक



खराब



बहुत खराब

4. कृपया चुनें कि आप किस आहार का पालन करते हैं:*

- मेरे पास आहार प्रतिबंध हैं
- मुझे खाने से एलर्जी है
- मैं वेगं या शाकाहारी खाता हूँ
- मैं कम मांसाहारी भोजन करता हूँ
- मैं प्रोटीन युक्त उत्पाद खाता हूँ
- मेरा कोई विशेष आहार नहीं है



5. पिछले हफ्ते आपने कितना खाया?

- सामान्य से अधिक
- सामान्य
- लगभग 3/4 सामान्य
- लगभग आधा सामान्य
- लगभग 1/4 या लगभग कुछ भी नहीं
- मुझे नहीं पता



11. आप प्रति दिन कितनी दवाएं या दवाएं लेते हैं?

कोई नहीं

1 - 2

3 - 4

5 - 6

6 से अधिक



कृपया इस पेपर शीट को अपने डॉक्टर के पास लाएँ।

भागीदारी के लिए धन्यवाद
प्राथमिक देखभाल में पोषण दिवस में भाग लेने के लिए
www.nutritionDay.org

2023
V1
हिंदी
HINDI
CC BY-NC-ND





nutritionDay
worldwide

प्राथमिक देखभाल प्रश्नावली डॉक्टर की शीट

प्राथमिक केंद्र का कोड.
डॉक्टर कोड
(सभी स्वास्थ्य देखभाल व्यवसायों के लिए)
मरीज संख्या
विजिट दिनांक (दिन.माह.वर्ष)
होम विजिट हाँ नहीं
रोगी की सहमति हाँ नहीं

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

आप आखरी बार हॉस्पिटल कब गए थे

<2 सप्ताह
 2-4 सप्ताह
 1-3 महीने
 3-12 महीने
 >1 वर्ष

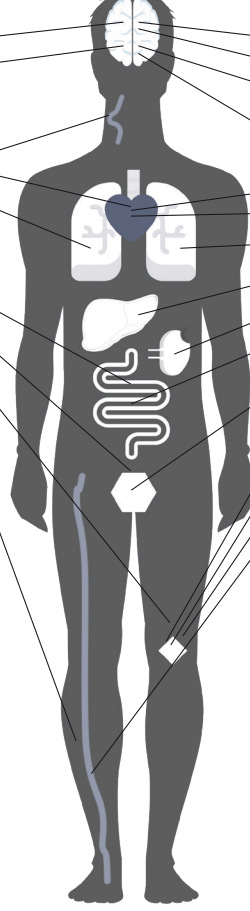
यह मरीज इसके लिए आया था:*

यह व्यक्ति नया मरीज है.
 अल्पकालीन समस्याएँ
 दीर्घकालिक समस्याएँ
 टीकाकरण
 नियमित जांच पुरानी बीमारी के लिए
 स्वास्थ्य जांच
 अन्य

1. अस्पताल आने का मुख्य कारण क्या है?*

2. रोगी को कौन सी स्थितियाँ/सहवर्ती बीमारियाँ (कोमोर्बिडिटीज) हैं?*

- ICD-10 निदान**
- नर्वस सिस्टम
मानसिक स्वास्थ्य
आंख और एडनेक्सा
कान और मास्टॉयड प्रक्रिया
संचार प्रणाली
श्वसन प्रणाली
अंतःस्रावी, पोषण संबंधी और चयापचय संबंधी रोग (मेटाबोलिक डिजीसेस)
पाचन तंत्र
मूत्र तंत्र
मस्कुलोस्केलेटल प्रणाली और संयोजी ऊतक(कनेक्टिव टिश्यू)
त्वचा और चमड़े के नीचे ऊतक (सबक्यूटेनियस टिश्यू)
संक्रामक और परजीवी(पैरासिटिक) रोग (अर्बुद)नियोप्लाज्म
रक्त और रक्त बनाने वाले अंग और प्रतिरक्षा तंत्र (इम्यून मैकेनिज्म)
लक्षण, संकेत, असामान्य नैदानिक/प्रयोगशाला निष्कर्ष
रुग्णता और मृत्यु दर के बाहरी कारण (जैसे परिवहन दुर्घटनाएँ, हमले)
गर्भावस्था, प्रसव और प्रसवकाल
प्रसवकालीन अवधि में उत्पन्न होने वाली स्थितियाँ
जन्मजात / क्रोमोसोमल असामान्यताएँ
चोट, जहर
स्वास्थ्य स्थिति और स्वास्थ्य सेवाओं से संपर्क को प्रभावित करने वाले कारक
इनमें से कोई भी नहीं



- विशिष्ट सहवर्ती रोग (कोमोर्बिडिटीज)**
- सेरेब्रल संवहनी(वैस्कुलर) रोग
पागलपन (डिमेंशिया)
प्रमुख अवसादग्रस्तता विकार (डिप्रेसिव डिऑर्डर)
दीर्घकालिक मानसिक विकार
हृदय रोग (मायोकार्डियल इन्फार्क्शन)
कार्डियक अपर्याप्तता(इन्सुफिसिएन्सी)
फेफड़ों की पुरानी बीमारी (क्रोनिक लंग डिजीज)
जीर्ण जिगर की बीमारी(क्रोनिक लिवर डिजीज)
दीर्घकालिक वृक्क रोग(क्रोनिक किडनी डिजीज)
गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल (जीआई)रोग/समस्याएँ
मूत्र संबंधी रोग (यूरोलॉजिकल रोग)/समस्याएँ
मांसपेशी-कंकाल रोग (मस्कुलोस्केलेटल विकार)
वात(आर्थराइटिस) रोग
त्वचा संबंधी समस्याएँ
बाह्य संवहनी बीमारी(पेरिफेरल पेरिफेरल धमनी रोग/वैस्कुलर डिजीज)
- सामान्य सहवर्ती रोग**
- दर्द
थकान
संक्रमण
मधुमेह
उच्च रक्तचाप
हाइपरलिपिडेमिया
अंतःस्रावी(एंडोक्राइन) रोग / समस्याएँ
कैंसर (सक्रिय)
कैंसर का इतिहास
अन्य जीर्ण/अन्य पुरानी बीमारी
अन्य सहसंज्ञताएँ
कोई सहवर्ती रोग नहीं

3. पोषण चिकित्सा

चल रही की योजना बनाई

सामान्य भोजन	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
गरिष्ठ भोजन	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
प्रोटीन/ऊर्जा अनुपूरक/सम्प्लीमेंट (जैसे/उदा ओ एन एस)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
आंत्र (एंटरल) पोषण	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
पैरेंट्रल पोषण (पीएन)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
विशेष आहार	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
आहार परामर्श	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. न्यूट्रिशन पर अगले कार्यों की योजना आज बनाई गई *

- नई चिकित्सा की सलाह दीजिए
 काम से बीमारी के लिए अवकाश ले लो
 विशेषज्ञ को भेजें
 आहार संबंधी परामर्श के लिए भेजें (डायटेटिक काउंसलिंग के लिए भेजें)
 फिजियोथेरेपी के लिए भेजें
 अस्पताल भेजो
 दीर्घकालिक देखभाल की योजना बनाएं
 प्रयोगशाला परीक्षण, विशेष परीक्षण का आदेश दें
 अगले कार्यों की योजना नहीं है
 अगले दौरे की योजना बनाएं

5. पोषण दिवस के 6 महीने बाद रोगी परिणाम

- प्राथमिक देखभाल चिकित्सक की मुलाकातों/दौरों की संख्या ईमेल और फोन कॉल सहित
- अस्पताल में भर्ती रहने की संख्या

- पोषण चिकित्सा शुरू हुई
- आंत्र (एंटरल) पोषण
 पैरेंट्रल पोषण (पीएन)
 प्रोटीन/ऊर्जा अनुपूरक/सम्प्लीमेंट (जैसे/उदा ओ एन एस)
 विशेष आहार
 आहार परामर्श

- अस्पताल में दीर्घकालिक देखभाल के लिए प्रवेश
 स्वास्थ्य समस्या का समाधान
 कोई अनुवर्ती फॉलो अप आवश्यक नहीं है
 कोई अनुवर्ती कार्रवाई(फॉलो उप) संभव नहीं है
 सतत/निरंतर उपचार /अन्य
 मौत

भागीदारी के लिए धन्यवाद
प्राथमिक देखभाल में पोषण दिवस में भाग लेने के लिए
www.nutritionDay.org

2023
V1
हिंदी
HINDI
CC BY-NC-ND

