

Marathi History Form - ADULT

समचिकित्सेसाठी आरोग्यविषयक माहिती

प्रस्तावना :

- १) आम्ही तुमच्यासाठी अचुक समौषधीची योजना करू इच्छितो. त्यासाठी आम्हाला
१) तक्रारी अ) प्रमुख ब) अनुषंगिक आणि
२) रोग्याचे व्यक्तिमत्व या दोन्ही बदल बरीच माहिती आवश्यक असते.
- २) माहिती अपुरी असेल तर योग्य औषध ठरवणे कठीण पडेल. म्हणूनच तुम्हाला विनंती आहे की, सर्व माहिती अचुक द्या. निरुपयोगी किंवा संबंध नसलेली म्हणून काही माहिती झटकून टाकू नका. तुम्ही या टाचणीत जी माहिती देता तिच्यावर पुढील तपासणी आधारीत असते, आणि त्याचा उपयोग करून आम्ही तुम्हाला तुमच्यापुढील प्रश्न स्पष्ट करण्यास मदत करू शकतो. म्हणूनच तुम्हाला संपूर्ण सहकार्य करण्याची विनंती आहे. अर्थातच तुम्ही दिलेल्या कुठल्याही माहितीची वाच्यता बाहेर होणार नाही.
- ३) या तपासणीला एकूण बराच वेळ लागू शकतो आणि तपशीलवार माहिती आम्ही गोळा करीत आहोत. म्हणूनच तिची नीट पद्धतशीर नोंद करावी लागते. त्याचप्रमाणे काही वेळा आम्ही तुम्हाला आणखी काही लेखी चाचणी देऊ आणि तुम्हाला विनंती करू की, यांची खुलासेवार उत्तरे द्या. या सगळ्यांना बराच वेळ लागतो आणि म्हणूनच या प्राथमिक तपासणीसाठी खास वेळ देऊ शकतील असे डॉक्टर आम्ही नियुक्त केलेले आहेत. हे डॉक्टर तुमच्या तक्रारीची नीट विस्ताराने व सखोल परीक्षा करतील आणि खास बनवलेल्या नोंदवहीमध्ये त्याची नोंद करतील. नोंदवही तयार झाली की, आम्ही त्याची परीक्षा करतो. जर उपचारांसाठी आणखी खुलासेवार माहिती हवी असेल आणि केसचा पुढे अभ्यास करणे आवश्यक असेल तर त्याची परीक्षा करतो. जर उपचारांसाठी तुमच्या आजाराचा नीट अभ्यास होऊन योग्य उपचारांसाठी दिशा ठरावी यासाठीच केवळ आम्हाला हे सगळे करावे लागते.
- ४) तुम्ही या प्रयत्नांमध्ये आम्हाला पूर्ण मदत व सहकार्य करात अशी आम्हाला खात्री आहे.

प्राथमिक माहिती : (कृपया खाली मागितलेली माहिती द्यावी.)

पूर्ण नाव, घरचा पत्ता व दूरध्वनी क्रमांक, जन्मदिनांक, पुरुष/स्त्री, अविवाहीत (केव्हापासून) किंवा विधुर - विधवा (केव्हापासून) / घटस्फोटीत (केव्हापासून), धर्म / जात / पोटजात, शाकाहारी / अंडी / मांसाहारी, सवयी : तंबाखू - खाणे / विडी - सिगारेट / तपकीर / मशरी / चहा / कॉफी, बिअर, व्हिस्की किंवा इतर मादक पेये (कृपया नाव आणि प्रमाण द्या). शैक्षणिक जीवन आणि मिळवलेले यश (पदवी, पदविका) इ. काम : चालू आणि आधीचे, जबाबदाऱ्या आणि कामातील समाधानाचे पूर्ण वर्णन द्या. पत्ता आणि दूरध्वनी क्रमांक द्या.

सध्याच्या कुटुंबाची माहिती : घरातील सर्व माणासांचा पूर्ण तपशील, त्यांची वय, राहण्याच्या जागा, त्यांचे सध्याचे काम आणि तुमचे परस्पर संबंध व त्यांच्याबद्दलची जबाबदारी. तुमच्या यादीमध्ये कुटुंबातील मृतांचीही नोंद करा आणि त्यांचे मृत्यू समयीचे वय, मृत्येचे वर्ष आणि कारणे द्या.

सकाळी उठल्यापासून रात्री झोपेपर्यंतची तुमची दिनचर्या द्या. यामध्ये तुम्ही रोज काय व किती खाता - पिता तेही द्या.

आर्थिक जबाबदाऱ्या व विवंचना (चालू आणि भूतकाळातील), अनुभवलेल्या अडचणी : कामाच्या जागी / कुटुंबामध्ये / सामाजिक पूर्ण तपशील द्या.

प्रमुख तक्रार :

तुम्हाला सगळ्यात जास्त त्रास कशाचा होतो ते द्या. प्रत्येक त्रासाचा खालीलप्रमाणे तपशील द्या.

आजार केव्हापासून सुरू झाला, त्याची कशी वाढ आणि विस्तार झाला. कोणते उपाय केले व त्यांनी किती गुण आला. या सगळ्याचे सविस्तर वर्णन करा. खालीलप्रमाणे माहिती द्या.

- १) आजाराचे क्षेत्र : जगा, विस्तार, विस्ताराच्या दिशा, सुरुवातीपासून आजपर्यंतच्या आजाराची पूर्ण माहिती द्या.
- २) त्या भागात होणाऱ्या संवेदना (उदा. दुखणे, मुंग्या येणे, बधिरता इ.)

- ३) आजाराची कारणे : आजार सुरु होण्यापूर्वी किंवा सुरु होताना असलेली एकूण परिस्थिती – शारिरीक किंवा मानसिक, विचारात घेऊन हे उत्तर द्या.
- ४) दुखणे वाढवणारे तसेच कमी करणारे घटक.
- ५) मुख्य तक्रारीच्या बरोबर त्याचवेळेस अनुभवास येणारे त्रास उदा. घाम, कळमळणे इत्यादी.

इतर तक्रारी :

इतर सर्व दुखण्यांचे वर्णन करा : सध्याच्या तसेच पूर्वी होऊन गेलेल्या वर प्रमुख तक्रारी यात सांगितल्याप्रमाणे तक्रारीचे

व्यक्तिगत माहिती :

- १) तुमचे शारीरिक वर्णन (उंची, वजन इत्यादी)
- २) तुमचा स्वभाव, बौद्धिक सफलता, तुमची आयुष्यातील उद्दिष्टे, तुम्ही कोणत्या प्रमाणात ही उद्दिष्टे मिळवू शकला आहात. कुटुंबातील इतरांशी, तसेच मित्रांशी आणि सहकाऱ्यांशी तुमचे संबंध कसे आहेत त्याचे स्पष्ट वर्णन करा. आयुष्यात तुमच्यावर कोणत्या जबाबदाऱ्या आहेत किंवा पूर्वी आल्या होत्या, आणि त्यांच्याबद्दल तुम्हाला काय वाटते ?
- ३) खालील गोष्टींबद्दल तुमच्या सवयी काय आहेत ? कोणत्या परिस्थितीचा त्यांच्यावर काय परिणा होतो ?
 - अ) अन्न व पेय – विशिष्ट आवडी आणि निवडी, ज्यांच्यामुळे त्रास होतो अशी अन्न पेये इ.
 - आ) एकूण वातावरणाचा परिणाम व आवडी – हवा (उष्ण / थंड), आंघोळ (गरम किंवा गार पाण्याने), तुमचे छंद, व्यसने, सवयी (उदा. चहा) इ. बद्दल लिहा.
 - इ) झोप आणि स्वप्ने
 - ई) मासिक पाळी, गंभीरपण व प्रसूतीबद्दल तपशील द्या. लैंगिक संबंधांचा तपशील द्या.

पूर्वीचे आजार :

पूर्वीच्या आजारांचे थोडक्यात वर्णन करा. आताच्या त्रासाशी त्याचा काही संबंध आहे असे तुम्हाला वाटते का ?

कौटुंबिक आजार :

कुटुंबातील माणसांना (आई, वडील, भाऊ, बहीण, वडीलांकडील व आजोळचे इतर नातेवाईक) झालेल्या आजारांची थोडक्यात माहिती द्या. तुमच्या मुलांच्या तब्येती कशा रहातात ? तुमच्या पत्नीची / पतीची तब्येत कशी असते ?

इतर माहिती :

वर न आलेली आणि तुम्हाला महत्वाची वाटणारी कोणतीही माहिती इथे नमुद करा.

सोबतची टाचणे :

- १) तुमच्या डॉक्टरचा तुमच्याबद्दलचा वैद्यकीय अहवाल.
- २) वेगवेगळ्या तपासणीच्या रिपोर्टसच्या प्रती.
- ३) क्ष-किरण (एस्क-रे), इलेक्ट्रो कार्डियोग्राम वगैरे.

Clinic Address

Dr.Nrupen Bhutkar

Shree Mahalaximi Homeopathy Clinic And Research Center, UG 9 Century Hall Building,
Opp.Zilla-Parishad, Sadar Bazar, Satara, Maharashtra 415001,

Tel.:+ 91 9822785517 , 8830391060

E-mail : nrupenbhutkar@gmail.com • Website :<https://drbhutkarhomoeopathyclinic.co.in/>