

姓名 : **Jane Doe**

出生日期 : **01/01/1990**

MR#: **9999999**

更新日期 : **12/13/2012**

第1頁，共4頁

醫療摘要 (樣本)

ICD-9 代號問題名單

因早產腦性麻痺，343.2；痙攣性四肢癱瘓，344.09；葡萄糖耐受不良，250.00；長期便秘，564.01；膝關節和肩退行性關節炎，715.09；肥胖症，278.01；注意力不集中，過動症，314.01；輕微智力障礙，318。

過敏

無。

心臟

正常血壓；基線ECHO-正常(9/93)

皮膚科

壓瘡歷史。

4/16/11二度壓瘡痊癒。

6/23/12臀部二度壓瘡。用減壓墊和評估輪椅座位。用輪椅時間沒有增加，但父親有背痛和照護者有壓力。致電地區中心要求額外支援。6/30/12壓瘡治癒。

發展

病人是異卵雙胞胎出生，母親38歲，通過簡單體外受精懷孕後，妊娠期為25個星期。病人可以走動長途的能力在約18歲時下降；上正規教育課，有一對一的助理幫助。病人高中畢業，已開始上市立大學。

最近的遺傳評估：在1999年做正常脆弱性評估。

耳鼻喉

聽覺 - 正常；牙齒 - 無齲齒，用大柄電子牙刷和氯己定刷牙。在手術前兩小時用2毫克Ativan鎮靜。

液體電解質營養

高度 : 50 吋

理想重量目標 : 85-95 磅 ; 目前重量 118 磅 ; BMI: 33.2

營養 : 良好

運動 : 無

餐膳質地 : 泥質地 , 稠液體

吞咽研究 : 電視透視檢查發現中等吞咽困難 ; 進食建議包括曲線杯 , 有手柄和弧形的碟 , 在咬物之間雙重吞咽和啜飲水。在吞咽時頭轉向左。在進食之後保持坐宜。

分泌科

8/20/12 禁食後血糖120; TSH 2.3

Name: **Jane Doe**

DOB: **01/01/1990**

MR#: **9999999**

Updated: **12/13/2012**

Page 2 of 4

腸胃科

腸養生法 - 多庫酯鈉 , 每天250 mg ; 有需要時補充樂可舒 (ducolax) ; 有需要時用240 cc的聚乙二醇通便劑液體 , 17 mg 。

泌尿生殖系統

正常

血液科

8/20/12 正常 CBC

傳染病

重新有UTI但沒有結石或保留在聲波圖上的證據。

肌肉骨骼

支援性儀器——雙腳用矯正器 ; 訂製輪椅有膝盆 ; 交通用背心

神經科

痙攣性四肢癱瘓 ; 巴氯芬 5 mg bid

產科

Menarche- 12 yo; 性活躍 - 自19歲後 ; 避孕計劃 - 口服避孕丸 ;

LMP- 8/23/12

腫瘤科

眼科

視力 - 戴眼鏡；無過早視網膜病變

胸腔科

吸人性肺炎 1996; 1999; 2001

精神科

基線行為表型；合作，活躍，參與他人；無挑戰性行為；行為計劃包括詳細的每日時間表，警報式配藥機，完成家務有獎賞，在接近陌生人時，給予病人卡提醒安全。

腎臟科

8.20.12 Cr .3

功能情況

認知：最近神經心理學或認知測驗：IQ 69；注意力不集中過動症

溝通：使用言語產生器和字母板

醫療檢查合作：良好 穿衣：需要協助

Name: **Jane Doe**

DOB: **01/01/1990**

MR#: **9999999**

Page 3 of 4

運動：需要低易響和動作範圍；無痙攣；四肢痙攣。

進食：獨立但準備食物需要幫助。

小肌肉運動：能準確的指物和持著有柄的物件；可以寫兩吋大的字母。

衛生 / 上廁所：獨立。

日常生活獨立活動：需要協助。

服藥：需要協助。

行動：最近一次步態分析8/2008—參看報告。能獨立的走短距離，但有助行器和輪椅時可走更長的距離。

安全意識：

意識交通，在社交安全方面需要一些干預，有性和財務剝削的風險。

自助：用IADL協助。

痛或悲痛的信號：變得沉靜和退縮。

睡眠：良好。

社交：前往教會青少年計劃和經常有訪者。

認識疾病 / 痛的提示

病人無顯示有典型的痛的行為。保持高懷疑指數。

教育

高中和一年上市立大學（因為財務問題退學）。

住所

在父母家中後面一個公寓獨立生活。

社交活動

日間計劃或渡假：參加快樂日子職業和康樂訓練計劃。

職業歷史

任數據輸入員臨時工作，直至從高中畢業止。

支援系統

監護人：無

家庭：父親，*Philip Doe (555-555-1234)*；*Gladys Doe (555-666-8888)*

健康護理授權：父親*Philip Doe (555-555-1234)*

主要照護者：父親；IHSS員工，每天三小時，*Gina (555-777-1234)*

社工：*Irma Helpful*

宗教：基督教，上*Our Lady of Inclusion Church* 教會

DNR 身份：全碼

家庭歷史

雙胞胎兄弟在出生時去世

社交歷史

每月吸煙一包；不飲酒；不吸毒；3年的男朋友提供協助

專家

Clifford Chat, SLP, AAC 專家

Betsy Sport, 物理治療師

Connie Hand, 職能治療師

Jonathan Smile, 牙醫

Maria Manners, 行為顧問

住院

2001年因吸入性肺炎插管入院5天

免疫

流感注射 : 10/15/12

HPV: 2001-2 3 shots

A型肝炎 : 1991, 1992

B型肝炎 : 1991 3 shots

MMR: 1991, 1995

腦膜皺輯 : 2001

PPD: 10/15/11

肺炎球菌 : 8/20/12

破傷風 : 12/02/2010 Tdap

水痘 : Titer positive 10/22/10

帶狀疱疹 (60 歲以上) : 不適用

檢查

聽力圖 : 正常 8/23/12

視力檢查 : 7/15/12

子宮癌檢查 : 8/20/12

骨質密度 : 25 紋基 , 在 8/20/12 合共 35 , 需要 Dexa

STD/HIV/HEP B/C: 8/20/12 正常衣原體

保健

牙科: 5/12/12

營養 : 無

職能治療 : 6/7/12

物理治療 : 7/14/12

足科 : 6/14/12

康樂治療 : 日間計劃

言語 : 6/25/12

歷史和身體 : 8/20/12

Revised: 12/13/13



University of California
San Francisco

Office of Developmental Primary Care · UCSF Department of Family and Community Medicine
500 Parnassus Avenue, MUE318, Box 0900 · San Francisco, CA 94143
tel: (415) 476-4641 · email: odpc@fcm.ucsf.edu · <http://odpc.ucsf.edu>