سوالات ویزیت پایه دانش آموزان پایه اول ابتدایی (پزشک) )  کد ملی دانش آموز  نام  نام خانوادگی  شهرستان محل تولد  تاریخ تولد

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 2902200603 | در معاینه دانش آموز کدام مورد مشاهده می شود(یافته های بالینی)<br>وجود رنگ پریدگی دائمی زبان و مخاط داخل لب و پلك چشم / گود شدن یا قاشقی شدن ناخن ها / تورم قوزك پا / نشانه های حساسیت به داروهای لیز کننده گلبول های قرمز<br>زردی مخاط یا صورت / پررنگ شدن ادرار و کم رنگ شدن مدفوع / بزرگی کبد / بزرگی طحال / بزرگی غدد لنفاوی / تب / تاکی کاردی / نتیجه تست اسنلن غیر طبیعی است / قرمزی چشم<br>ترشحات چرکی چشم / غیر طبیعی بودن تست نجوا / پرده گوش قرمز، کدر و برجسته با کاهش حرکت / تندرنس در حرکت دادن لاله گوش / ادم گوش خارجی / التهاب مجرای گوش<br>پاره بودن پرده گوش / ترشحات چرکی گوش / اگزوفتالمی و Lid lag / تغییر اندازه غیر طبیعی تیروئید / لمس غیر طبیعی تیروئید / پوست خشک / پوست بیش از حد مرطوب<br>غیر طبیعی بودن صدای قلب / آریتمی / سیانوز بستر ناخن ها، لب ها، زبان و مخاط / قرینه نبودن نبض ها در دو طرف بدن و عدم لمس نبض فمورال / ادم اندام ها و صورت<br>وجود غدد لنفاوی متورم و دردناك در نواحی پشت سر و گردن / دیدن رشك و شپش / پلاك دایره ای شکل پوسته پوسته قرمز رنگ در محل رویش موهای سر<br>پاپول های قرمز يك تا دو میلی متری در مناطق مختلف بدن / محدودیت حرکت در اندام و ستون فقرات / آتروفی عضلات / اسکولیوز یا کیفوز یا لوردوز یا کمر صاف<br>سر کج یا سر به جلو / پشت گرد و گود یا پشت صاف / افتادن شانه ها / شست کج یا پای طاقدیس / زانوی ضربدری یا زانوی پرانتزی یا زانوی عقب رفته<br>لمس هر گونه توده در شکم / ظهور علائم ثانویه جنسی قبل از سن مقرر / قفسه سینه فرو رفته یا برآمده / میوپي / موهای شکننده / عدم تقارن در قدرت عضلات<br>استرباهاي پوستي / اشکال در تکلم / تیک / ((.....هیچکدام ..... )) |
| 2 | 2902200651 | بر اساس شواهد ،حساسیت به کدام دارو باعث همولیزشده است / سایر / سولفونامیدها / کلرآمفنیکل / کوتریموکسازول / نالیدیکسیك اسید / نیتروفورانتوئین<br>ضد مالاریا / آسپرین / فناستین / پروبنسید / آنالوگ های ویتامین K / فنازوپریدین / فنیل هیدرازین / نفتالین / بنزن / ((.....هیچکدام ..... )) |
| 2 | 2902200652 | نوع صدای غیر طبیعی قلب را مشخص نمایید / سایر / سوفل / تریل / صدای اضافی از نظرنوع قابل تفکیک و تشخیص نمی باشد |
| | 2902200653 | در مورد این دانش آموز(بر اساس اطلاعات هویتی این فرد پسر است) در معاینه بیضه ها کدام مورد دیده می شود / بیضه ها لمس می شود / بیضه در داخل اسکروتوم لمس نمی شود / اسکروتوم متورم است |
| 4 | 2902200660 | در ارزیابی دانش آموز کدام مورد بیان می شود(شکایات)<br>سیاهی رفتن چشم / سرگیجه / سردرد / بی اشتهایی / اشتهای زیاد / خواب رفتن و سوزن سوزن شدن دست و پاها / احساس خستگی / نداشتن تمرکز حواس، بی تفاوتی<br>تنگی نفس / تپش قلب / وجود خون در ادرار / تیره رنگ شدن ادرار / ضعف، بی حالی، خستگی زودرس (موارد مزمن) / درد مفاصل / کوفتگی عضلانی<br>کاهش وزن خفیف 5- 2/5 کیلوگرم / حساسیت به باقلا / بیان ضعف بینایی توسط خود دانش آموز و یا همراهانش / شکایت دانش آموز یا خانواده اش از کم شنوایی / خارش گوش<br>درد گوش / احساس تب / احساس لرز / تهوع و استفراغ / تعریق / خارش های پوستی / احساس درد یا سوزش هنگام ادرار کردن<br>اختلالات دفعی (بي اختياري کنترل ادرار و مدفوع) / درد پهلو / اسهال / لرزش و ترمور / اضطراب و بي قراري هنگام جدايي از والدين، اجتناب از رفتن به مدرسه يا محيط هاي دور از والدين<br>احساس بی حوصلگی، کسالت / تحریک پذیري، رفتارهاي ناشايست و مهارگسيخته / حمله غش به همراه بيهوش شدن و به زمين افتادن، تشنج و لرزش بدن و بيرون آمدن کف از دهان حين حمله<br>دعوا و ضرب و شتم با دیگران، رفتارهای خرابکارانه تعمدی / اجبار دروني براي انجام کارها، افکار و تصاوير ذهني تکرار شونده و مزاحم / ((.....هیچکدام ..... )) |
| 5 | 2902200661 | نوع اختلال مطرح شده در خصوص مشکلات دفع ادرار یا مدفوع چگونه است / سایر / شب ادراری در کودکی که قبلاً هیچ مشکلی نداشته است<br>احساس دفع ناقص ادرار / بی اختیاری ادرار در در طی روز / دفع نامتناسب مدفوع به صورت غير ارادي يا تعمدي در محل هاي نامناسب (بر اساس دستورالعمل) |
| 6 | 2902200670 | در ارزیابی دانش آموز کدام مورد مشاهده می شود(یافته های آزمایشگاهی) / میزان هموگلوبین کم تر از 10 میلی گرم در دسی لیتر / افزایش میزان هموگلوبین F<br>افزایش میزان هموگلوبین A2 / غیر طبیعی بودن سطح آهن سرم وTIBC / افزایش میزان هموگلوبین A2 / غیر طبیعی بودن سطح آهن سرم وTIBC<br>تغییر شکل گلبول قرمز به اشکال هیپوکروم میکروسیترو ..... در لام خون محیطی / وجود خون در ادرار / هماتوکریت پایین / ((.....هیچکدام ..... )) |
| 7 | 2902200680 | در سوابق قبلی دانش آموز کدام دیده می شود / سابقه فتق مکرر یا عود کننده<br>سابقه پرولاپس و یا نارسايي دريچه ميترال / سابقه پنوموتوراکس خودبخودي / سابقه دررفتگي عدسي چشم و یا قرنیه مسطح / ((.....هیچکدام ..... )) |
| 8 | 2500000507 | نام و نام خانوادگی پزشک معاینه کننده و شماره نظام پزشکی را وارد نمایید(طرح سنجش سلامت دانش آموز) |