

Date :

Name :

Age : yrs, S :

Address :

C7.2) Rheumatoid Arthritis

(সন্ধিগত বাত-ব্যথা)-

(Chronic pain/পুরাতন ব্যথা)

CC (প্রধান লক্ষণ)-

* Mild pain with long duration

(দীর্ঘ সময়ের মৃদু ব্যথা)

* Mild fever (মৃদু জ্বর)

* Burning sensation (জ্বালাপোড়া)

* Inflammation (প্রদাহ/ফোলা)

Drug History (ঔষধ সেবন তথ্য)-

O/E (প্রাথমিক পরীক্ষাসমূহ)-

* BP (রক্তচাপ) :

* Puls (নারীর গতি) :

* Weight (ওজন) :

Investigation (প্রয়োজনীয় পরীক্ষাসমূহ)-

Note :

- Drug History : সেবনকৃত ঔষধ সমূহের বিবরণী।

- Investigation : অধিক নিশ্চিত হওয়ার জন্য প্রয়োজনীয় পরীক্ষাসমূহ সংক্রান্ত পরামর্শ।

প্রয়োজনে রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের পরামর্শ নিন।

Rx.

1.Tab. Ergonip (আরগোনিপ) (১ মাস)

০+০+১ আহারের পর সেব্য।

2.Cap. Max Bone-D (ম্যাক্স বোন-ডি) (১ মাস)

০+০+১ আহারের পর সেব্য।

3.Cap. E-OPI (ই-ওপিআই) (১ মাস)

১+০+১ আহারের ৩০ মিনিট পূর্বে সেব্য।

4.Oil. ANAP (এনাপ) (চলবে)

সকালে ও রাতে আক্রান্ত স্থানে মালিশ করুন।

বাতজ্বর থাকলে-

5.Syp. CureFev (কিওরফেভ) (চলবে)

২ চা চামচ করে দিনে ৩ বার আহারের পর সেব্য।

Special Advice (বিশেষ পরামর্শ) :

(১) অতিরিক্ত ঠান্ডা খাবার ও পরিবেশ পরিহার করুন।

(২) পায়ের গোড়ালীতে ব্যথা হলে কুসুম গরম পানিতে লবণ মিশিয়ে আক্রান্ত ১০ মিনিট ডুবিয়ে রাখবেন।

(৩) অতিরিক্ত শারীরিক পরিশ্রম/কাজ নিষেধ।

(৪) আক্রান্ত স্থানে গরম সেক দিবেন।

(৫) সকল প্রকার ভারী কাজ থেকে বিরত থাকবেন।

Prescribed by-

Dr. Md. Atiquzzaman

B.A.M.S (DU), DDM (icddr'B), (Govt. Reg. no.A-211),
Asst. Manager, Medical Deptment,
Ergon Pharmaceuticals, Mobile no. 01716-233997
Email : atique.ergon@gmail.com

Doctors Help Line : 01611-000 333