

ID- 54145

Visit No: 4

13/02/2019

Name-Mrs Shahina Islam

Age-58 Year -07 Mon -15 Day

Address-Barisal/Narinda

Contact No- 01556486687

Sex- Female

Occupation-H. Wife

Chief Complaint

Complaint	Comp_Duration
cough dry	Uncontrolled
Feeling of SOB	Uncontrolled
Non-Ulcer-Dyspepsia	
BPT-	FEV1 75%
Sore throat	
FeNO	09 ppb
Dust & cold allergy	Uncontrolled

GenExam.

Ht(cm) 153

Wt(Kg) 55

BP Sys(mmHg) 110

BP Dia(mmHg) 70

উপদেশ / নির্দেশ

১) ৩ মাস পর আসবেন- আসার সময় প্রতিবার
অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিবেন

Prescription#

1. Tablet Reversair 10mg

০+০+১--নিয়মিত চলবে

2. Inhaler Flutide 250/10

২ প্যাক দিনে ২বার-নিয়মিত চলবে

কাশি বাড়লে ২ প্যাক দিনে ৪ বার -- চলবে

১ প্যাক দিয়ে ২ শ্বাস নিবেন অ্যাজমা অপটি-স্পেসার দিয়ে

3. Tablet Tebast 10mg

০+০+১----- চলবে

হাচি/কাশি বাড়লে ০+০+১ - না কমা পর্যন্ত

4. Tablet Pulmodox 200

১+০+১ ----- চলবে

শ্বাস/কাশি বাড়লে ১+০+২---প্রয়োজন মত

5. Tablet Esonix 40mg

১+০+১--- নিয়মিত চলবে--খাবার ১/২ ঘন্টা আগে
২ মাস

6. Tablet Cubimox 400

০+০+১ --- ৬দিন

৬ দিন পর পরবর্তী ওষধ খাবেন

7. Tablet Az 500mg

০+০+১-প্রতি মঙ্গল, বুধ,বৃহস্পতিবার--৩ মাস

8. Tablet Predixa 4mg

২+০+২--১ দিন, এরপর ২+০+০-- ৬ দিন---খাবার পর

9. Oral gel Micoderm

দিনে ৪বার জিহ্বায় লাগাবেন-১ চামচ পরিমাণ

মুখে ঘা হলে -- প্রয়োজন মত

10. Tablet Primwell

০+১+০ --- চলবে

৩ মাস

Signature