

ID- 54150

Visit No: 3

10/03/2019

Name-Md Mainuddin

Age-20 Year -08 Mon -19 Day

Address-Comilla/Chittagong

Contact No- 01858708718

Sex- Male

Occupation- Student (Hon 3rd Year)

Chief Complaint

Complaint	Comp_Duration
sob exertional	Uncontrolled
Cough-dry	Uncontrolled
Rhinitis & rhinorrhoea-	Occasional
Sneezing	Occasional
Nasal obstruction.	Occasional
BPT+++	FEV1 52%
Eo 13%	IgE 953.0
Pus Cells: 6-8/HPF	
Chest tightness	

History.

Personal History Non-Smoker

GenExam.

Ht(cm) 162

Wt(Kg) 62

BP Sys(mmHg) 110

BP Dia(mmHg) 70

Investigation

Test Category	Test Name
	Fe NO
	Modified CPET with Cycle

উপদেশ / নির্দেশ

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

Prescription#

1. Capsule Maxima 20mg

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

2. Inhaler Bexitrol-F 25/250(Dose Counter)

১ চাপ দিনে ২বার- - নিয়মিত চলবে

কাশি বাড়লে/ থাকলে ২ চাপ দিনে ২ বার

১ পাক দিয়ে ২শ্বাস নিবেন স্পেসার ফর এরোসল দিয়ে

3. Nasal Oxyne Adult

২ ফোটা প্রতি নাকে দিনে তিনবার-নাক বন্ধ থাকলে-প্রয়োজন মত

4. Tablet Aeron 10mg

০+০+১---চলবে

5. Tablet Fixal 120

০+০+১ --- নিয়মিত চলবে

সর্দি , হাচি, এলার্জি বাড়লে ০+০+২ --প্রয়োজন মত

6. Tablet Brezofil 200

১+০ +১--- নিয়মিত চলবে

কাশি/শ্বাস বাড়লে ১+০+২--চলবে

7. Inhaler Asmalin

২ পাক শ্বাসে নিবেন দিনে ০-৬ বার -প্রয়োজন মত

কাশি, শ্বাসকষ্ট, বুকে চাপ অনুভব করলে

8. Tablet Azin 500mg

০+০+১-প্রতি সোমবার, মঙ্গল ও বুধবার----২ মাস

9. Nasal Spray Neotison

সুস্থ্য অবস্থায় ২ পাক প্রতি নাকে রাতে -চলবে

১ চাপ প্রতি নাকে রাতে ও সকালে নিয়মিত চলবে -হাচি/সর্দি থাকলে

10. Injection Prevenar 13

১ টা মাংসে

জীবনে ১টা

Signature