

1. პერსონალური მონაცემები

ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი #

ბარათის გახსნის თარიღი

გვარი, სახელი

სქესი:

დაბადების თარიღი

ტელეფონი

პირადი ნომერი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)

მისამართი (ქალაქი, რაიონი, ქუჩა, ნომერი, ბინა)

სამუშაო ადგილი, პროფესია

ოჯახის ექიმი

აღრიცხვაზე აყვანის თარიღი

აღრიცხვიდან მოხსნის თარიღი (გარდაიცვალა კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ სად; სხვა დაწესებულებაში გადამაგრების გამო და სად კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ სად).

2. ზოგადი ინფორმაცია

ცხოვრების ანამნეზი (ლისტთან ერთად ხშირად (კი/არა დამაკმაყოფილებელი) შემთხვევაში დაგვჭირდება ტექსტური კომენტარი):

გადატანილი ინფექციური დაავადებები კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

ქირურგიული ჩარევები კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ; ჩარევის მიზეზი, ჩარევის ტიპი)

სისხლის გადასხმები კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ) (როდის და რამდენი)

სისხლის ჯგუფი კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

Rh-ფაქტორი კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

ალერგია - კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ (ჩამონათვალი - ანაფილაქსია, ალერგიული ასთმა, ურტიკარია, ანგიოედემა, ალერგიული რინიტი, მედიკამენტზე რეაქცია, ატოპური დერმატიტი და სხვ.) ალერგიულ რეაქციაზე პასუხი

(რეაქციის ტიპი) -> - კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ ტიპი - ჩამონათვალი: დაუყოვნებელი ტიპის რეაქცია, შენელებული რეაქცია და სხვ.)

ქრონიკული დაავადებები (მ.შ. გენეტიკური დაავადებები) - კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

ოჯახური ანამნეზი - მემკვიდრეობა/პირდაპირი ნათესავები - ჯანმრთელი - კი/არა (ინფორმაციის არსებობის შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

საყოფაცხოვრებო პირობები (დამაკმაყოფილებელი - კი/არა) (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ. თუკი არ არის მონიშნული და ტექსტში არაფერი წერია, ექიმს ავალდებულებს გაამახვილოს ყურადღება და შესაძლებლობის გაჩენისთავე, შეავსოს)

შრომის პირობები (დამაკმაყოფილებელი- კი/არა) (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

ცხოვრების წესი/ჯანმრთელობისათვის მავნე ჩვევები:

თამბაქოს მოხმარება კი/არა (მიუთითეთ რ-ბა) (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ;

უკანასკნელი ჩანაწერიდან მონაცემები ავტომატურად აისახება აღნიშნულ გვერდზე)

ალკოჰოლის მიღება კი/არა (მიუთითეთ რ-ბა) (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ;

უკანასკნელი ჩანაწერიდან მონაცემები ავტომატურად აისახება აღნიშნულ გვერდზე)

კვება (დაბალანსებული, დაუბალანსებელი, დღეში (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ;

უკანასკნელი ჩანაწერიდან მონაცემები ავტომატურად აისახება აღნიშნულ გვერდზე)

ფიზიკური აქტივობა - (აქტიური, ადინამიური) (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ;

უკანასკნელი ჩანაწერიდან მონაცემები ავტომატურად აისახება აღნიშნულ გვერდზე)

შესაძლებლობის შეზღუდვის სტატუსი: ზომიერი მნიშვნელოვანი მკვეთრი

სადაზღვევო პოლისის ნომერი

სადაზღვევო კომპანია

3. „სამედიცინო მომსახურების ეპიზოდი“

„სამედიცინო მომსახურების ეპიზოდი“ შეფასების ერთეულს წარმოადგენს. სამედიცინო მომსახურების ეპიზოდი ინდივიდთა ავადმყოფობის ან შეუძლოდ ყოფნის ეპიზოდისგან განსხვავდება. სამედიცინო მომსახურების ეპიზოდი არის ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული პრობლემა ან დაავადება, მისი პროვაიდერთან მიმართვის პირველი მომენტიდან ამ კონკრეტული ჯანმრთელობის პრობლემისა ან დაავადების გამო სამედიცინო მომსახურების პროვაიდერთან ბოლო მიმართვის ჩათვლით.

a. ეპიზოდის დასაწყისი (ძირითადი დამატებითი შემთხვევა დაიწყო

შენიშვნა: შესაძლოა, რომ გულის იშემიური დაავადების მქონე პაციენტს ატრიალური მოციმციმე არითმია და შფოთვა აღენიშნებოდეს. უფრო სწორი იქნება, თუკი მათი შერჩევა ცალ-ცალკე

ეპიზოდების სახით მოხდება, რომლებიც, შესაბამისად, სხვადასხვა მკურნალობას მოითხოვს. მოყვანილ მაგალითში მოცემი არითმია და შფოთვა უნდა ჩაიწეროს მომსახურების დამატებითი ეპიზოდების სახით.

- b. განმეორებითი მიმართვა იგივე ეპიზოდის გამო შემთხვევა გრძელდება (ძირითადად დამატებითი)
- c. ეპიზოდის ბოლო მიმართვა შემთხვევა დასრულდა (ძირითადად დამატებითი)
- d. მიმართვა მიმდინარე მეთვალყურეობის მიზნით (კონტროლირებადი მდგომარეობების დროს, თუ არაკონტროლირებადი მდგომარეობა, კლასიფიცირდება, როგორც ეპიზოდი)
- e. მიმართვა სხვა მიზეზით (არა დაავადების ან ჯანმრთელობის რაიმე პრობლემის გამო)

4. პაციენტის გასინჯვა

4.1 მომსახურების ადგილი, ტიპი

ამბულატორიული

ურგენტული

ბინა აქტიური

ბინაზე გამოძახება

4.2 რუტინული გასინჯვის ტიპები (გადავა ფორმა №IV-200-4/ა) გადმოვა კომპონენტი 2-დან

- 30 „სრული გასინჯვა - ზოგადი“;
- 30 „სრული გასინჯვა - სხეულის სისტემა“;
- 31 „ნაწილობრივი გასინჯვა - ზოგადი“;
- 31 „ნაწილობრივი გასინჯვა - სხეულის სისტემა“.

სრული გასინჯვა - ზოგადი = A30 სრული გასინჯვა შეიძლება სხეულის რომელიმე სისტემას (მაგალითად, თვალი - თავი F) ან ზოგად გასინჯვას (თავი A) მოიცავდეს; **ან, ნაწილობრივი გასინჯვა - სისტემების მიხედვით** ტერმინი „ნაწილობრივი გასინჯვა“ ნებისმიერ თავში გულისხმობს გასინჯვას, რომელიც შესაბამის ორგანოთა სისტემაზე ან ფუნქციაზე არის მიმართული. როდესაც შეზღუდულ ან არასრულ გასინჯვაში ორზე მეტი სისტემაა ჩართული, ის აღინიშნება როგორც ზოგადი (თავი A). მიმართვათა უმრავლესობა მოიცავს ან ნაწილობრივ გასინჯვას, რომელიც მწვავე მდგომარეობის ან მარტივი დაავადების შეფასებაზე არის მიმართული, ან განმეორებით ვიზიტს ქრონიკული დაავადების შემთხვევაში.

მაგალითად,

სრული გასინჯვა - ზოგადი = A30;

სრული ნევროლოგიური გასინჯვა = N30

ნაწილობრივი გასინჯვა - ზოგადი, ორგანიზმის ზოგიერთი სისტემის არასრული გასინჯვა, მაგალითად:

რესპირაციული, ნერვული და გულ-სისხლძარღვთა სისტემის = A31

ნაწილობრივი გასინჯვა - ორგანიზმის სისტემა, წნევის გაზომვა = K31

რუტინულ გასინჯვაში შემავალი პროცედურებია:

- დათვალიერება, პალპაცია, პერკუსია, აუსკულტაცია;

- მხედველობის შემოწმება და თვალის ფსკერის დათვალიერება;
- ოტოსკოპია;
- ვიზრაციის შემოწმება (გამოკვლევა კამერტონის გამოყენებით);
- ვესტიბულარული ფუნქცია (კალორიმეტრიული ტესტების გარდა);
- სწორი ნაწლავის და საშოს თითით გამოკვლევა;
- წნევის გაზომვა;
- არაპირდაპირი ლარინგოსკოპია;
- წონა / სიმაღლე.

ყველა სხვა სახის გასინჯვა სხვა რუბრიკებში უნდა იყოს შეტანილი.

4.3 მომართვის მიზეზი ICPC-2-R (გადავა ფორმა № IV-200-4/ა)

პირველადი ჯანდაცვის მიმწოდებელმა უნდა განსაზღვროს და მკაფიოდ ჩამოაყალიბოს მიმართვის მიზეზი (RFE) ისეთი სახით, როგორც ის პაციენტის მიერ არის მოწოდებული. მის ფუნქციაში არ შედის არავითარი შეფასება, პროვაიდერის მხრიდან მიმართვის მიზეზის ცვლილება დასაშვებია არ არის ან ეს მინიმალური უნდა იყოს. ICPC-ის ფარგლებში პაციენტთა მიმართვის მიზეზების მკაფიო განსაზღვრა აუცილებელია კლასიფიკატორის ყველაზე შესატყვისი რუბრიკის შესარჩევად. მრავლობითი კოდირება საჭიროა, თუკი პაციენტი ერთ მიზეზზე მეტს წარმოადგენს. თითოეული მიზეზის კოდირება ეტაპობრივად ხდება. თუ პაციენტი მიმართვის მიზეზად აღნიშნავს დიაგნოზს, რომელიც პროვაიდერისათვის ცნობილია, როგორც არასწორი, მიმართვის მიზეზად მაინც აღინიშნება პაციენტის მიერ მოწოდებული „არასწორი“ და არა პროვაიდერისათვის ცნობილი „კორექტული“ მიზეზი.

ესაჭიროება ICPC-2-R ყველა კომპონენტი (ჩამოსაშლელი) და ტექსტუალური ნაწილი (პაციენტის მიერ მოწოდებული შინაარსის შესანარჩუნებლად).

ICPC-2-R ყველა კომპონენტი (ჩამოსაშლელი)

1. სიმპტომები და ჩივილები - კომპონენტი 1
2. დიაგნოსტიკა, სკრინინგი და პრევენციული პროცედურები - კომპონენტი 2
3. მედიკამენტები, მკურნალობა, თერაპიული პროცედურები - კომპონენტი 3
4. შედეგები - კომპონენტი 4
5. ადმინისტრაციული - კომპონენტი 5
6. გაგზავნა და მიმართვის სხვა მიზეზი - კომპონენტი 6
7. დიაგნოზი, ავადმყოფობები - კომპონენტი 7

პაციენტის მიერ მიმართვის მიზეზის აღწერის კოდირების დროს პაციენტის ტერმინოლოგია უნდა იქნას გამოყენებული. თუმცა კომპონენტი 1 (სიმპტომები და ჩივილები) ფართოდ იქნება გამოყენებული მომართვის მიზეზის ჩასაწერად. ეს სიმპტომები სპეციფიკურია თითოეული თავისათვის; გულისრევის შეგრძნება მოცემულია კუჭ-ნაწლავის თავში (D09), მაშინ როდესაც ცემინება – სუნთქვის თავში. ამდენად, ორმხრივი კავშირი (link) სისტემების (ლოკალიზაციის) მიხედვით მომართვის მიზეზთან უნდა არსებობდეს.

4.4 პაციენტის (სუბიექტური/ობიექტური) შეფასება სისტემების მიხედვით

A - ზოგადი და სხვაგვარად დაუზუსტებელი (A 01- A 29)

ზოგადი სიმპტომები/ჩივილები

სისუსტე A04	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
დაღლილობა A04		
ადვილად დაღლა A04		
ოფლიანობა A09		
შემცივნება A02		
გულის წასვლა A06		
დამტვრეულობის შეგრძნება A06		
სუბფებრილიტეტი A03		
ფებრილიტეტი A03		
ტემპერატურის დაქვეითება A29		
სხვა სიმპტომები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - A29		

ზოგადი ნიშნები

კონსტიტუცია (ასთენიური; ნორმოსთენური; დიგესტიური)	ტექსტუალური
სიმაღლე (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
წონა (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
სხეულის მასის ინდექსი (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
არტერიული წნევა (გაზომვის შედეგი) (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
გულის შეკუმშვის სიხშირე (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
სუნთქვის სიხშირე (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
ტემპერატურა (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
სხეულის მასის ინდექსი (გამოიანგარიშება (კგ/მ2) – კილოგრამებში გამოსახული წონის/მეტრებში გამოსახულ სიმაღლის კვადრატთან შეფარდებით წონის ნაკლებობა <18.5; ჭარბი წონა 25.0-29.9 სიმსუქნე 30.0-39.9; მძიმე სიმსუქნე >40.0) (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
წელის გარშემოწერილობა გაზომვა ჩვეულებრივი სანტიმეტრიანი ლენტის საშუალებით (მამაკაცებში > 102 სმ ქალებში > 88 სმ) (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
ტანადობა (სწორი, შეცვლილი)	

პერიფერიული ლიმფური კვანძები (არ ისინჯება; ისინჯება (მიუთითეთ მხარეობა): ყბისქვეშა მიდამო; კეფის მიდამო; ლავიწზედა და ლავიწქვედა ფოსო; იღლია; საზარდული; რამდენიმე რეგიონული. მოძრავი; შეხორცებული; განიცდის ფლუქტუაციას. მტკივნეული; უმტკივნეულო)
მხედველობის სიმახვილე - (შედეგი გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა) (მარჯვენა თვალი, მარცხენა თვალი, კორექციით, კორექციის გარეშე და სხვ..)
ფერებზე შეგრძნება (ნორმალური, დარღვეული - მიუთითეთ ტიპი)
სმენა (შედეგი გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა) (მარჯვენა; მარცხენა) შეუძლია ნაზი ჩურჩულის გაგონება 30-დან 60-სმ მანძილზე, თანაბრად ორივე მხარეს. (ნორმა). აღინიშნება ცალმხრივი რეაქცია ან არათანაბარი ორმხრივი რეაქცია. სიტყვებს გამეორება ხმის აწევამდე შეუძლებელია. საათის წიკწიკის ტესტი – 2-5სმ-ში შეუძლია წიკწიკის გაგონება (ნორმა); მაღალი ხარისხის სმენაჩლუნგობა – პაციენტს არ ესმის წიკწიკი. არ ესმის ხმამაღალი ლაპარაკი
შეფასება ალკოჰოლიზმზე CAGE/AID კითხვარი: <ul style="list-style-type: none"> - C - ოდესმე თუ გიფიქრიათ, რომ შეამციროთ დალევა? - A - გაულიზიანებიხართ ხალხის კრიტიკას თქვენი სმის შესახებ? - G - თავი გიგრძნიათ ცუდად ან დამნაშავედ თქვენი სმის გამო? - E - ყოფილა დალევა პირველი რამ, რაც გაგიკეთებიათ დილით, გამოზარხოშებისაგან თავის არიდების მიზნით ან ტონუსის ასაწევად? (დადებითი პასუხი რომელიმე ორ შეკითხვაზე, არის პოზიტიური სკრინინგი, რის შემდეგაც იკვლევთ მოხმარებული ალკოჰოლის რაოდენობას და მოხმარების ხანგრძლივობას და უარყოფით შედეგებს.
შეფასება ნარკომანიის გამოსავლენად (ნარკოტიკების მოხმარება წარსულში (უარყოფს, არ უარყოფს); გუგები (სიმეტრიული, ასიმეტრიული), პოსტინექციური კვალი და ნაწიბურები არ აღინიშნება/აღენიშნება (მიუთითეთ ადგილი), რომბერგის პოზა მყარი/არა მყარი, რინორეა, პირის სიმშრალე აქვს/არა აქვს, ორიენტაცია დროში სივრცეში ადექვატური/დარღვეული)
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)

B - სისხლი, სისხლმზადი ორგანოები ან იმუნური მექანიზმები
(ელენთა, ძვლის ტვინი)

სიმპტომები/ჩივილები

სისუსტე	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
სისხლის/ლიმფური სისტემის სხვა ავადმყოფობის შიში		
დადლილობა		
ადვილად დაღლა		
ოფლიანობა		
შემცივნება		
გულის წასვლა		
დამტვრეულობის შეგრძნება		
სუბფებრილიტეტი		
ფებრილიტეტი		
ტემპერატურის დაქვეითება		
სხვა სიმპტომები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) B 29		

ნიშნები

პერიფერიული ლიმფური კვანძები (არ ისინჯება; ისინჯება (მიუთითეთ მხარეობა): ყბისქვეშა მიდამო; კეფის მიდამო; ლავიწზედა და ლავიწქვედა ფოსო; ილია; საზარდული; რამდენიმე რეგიონული. მოძრავი; შეხორცებული; განიცდის ფლუქტუაციას. მტკივნეული; უმტკივნეულო)	ტექსტუალური
დამახასიათებელი ჰისტოლოგიური სურათი	
სპლენომეგალია	
ლიმფური კვანძის აბსცესი	
დამახასიათებელი ჰისტოლოგიური სურათი	
ჰემოგლობინის ან ჰემატოკრიტის შემცირება ასაკისთვის და სქესისთვის შესაბამისი ნორმის ქვევით; დამატებით გამოვლენილი სისხლის დაკარგვა მიკროციტური ჰიპოქრომული წითელი ერითროციტები, გამოვლენილი ნაცხით ან ინდექსებით, ან შრატის რკინის შემცირებული დონე და რკინის შეკავების უნარის გაზრდა, ან ფერიტინის შემცირებული დონე შრატში, ან ჰემოსიდერინის შემცირებული დონე ძვლის ტვინში, ან დადებითი რეაქცია რკინის პრეპარატების გამოყენებაზე.	
აგრანულოციტოზი, ეოზინოფილია, ლეიკოციტოზი, ლიმფოციტოზი, ნეიტროპენია	
დაუზუსტებელი ჰემატოლოგიური დარღვევა, გადიდებული ედსი, ერითროციტების ანომალია, სარკოიდოზი, მეორადი პოლიციტემია	
სისხლჩაქცევები	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

D - კუჭ-ნაწლავთა სისტემა

სიმპტომები/ჩივილები

მადა (ნორმალური; დაქვეითებული; ანორექსია - T03; გამლიერებული - T02; გაუკუღმართებული - T05)	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
ტკივილი ეპიგასტრიუმში (მშიერზე; ჭამის შემდეგ; ღამის ტკივილი D02)		
დისფაგია (მშრალ საკვებზე; თხიერ საკვებზე; ორივეზე) - D21;		
ტკივილი მუცელში (მშრალ საკვებზე; თხიერ საკვებზე; ორივეზე; ოდინოფაგია D01; ლოკალური (სად); პოზიციასთან დაკავშირებული - D06)		
სხვა სიმპტომები		
გულმმარვა D03		
გულისრევა D09		
ღებინება D10		
დიარეა D11		
ყაბზობა D12		
მეტეორიზმი D08		
ტენეზმები D23		
გემოვნება N; დაქვეითება; გაუკუღმართება; გაქრობა. ენის წვა; ენის გადიდება - D20		
განავალი		
წყლისებრი D18		
არაფორმირებული D18		
ლორწოვანი D18		
სისხლიანი D16		
შავი კუპრისფერი D15		
თეთრი თიხისფერი D18		
ძლიერ მყრალი D18		
სხვა სიმპტომები - მიუთითეთ დამატებით (თუკი არსებობს) – D29		

ნიშნები

მუცელი (სუნთქვის აქტი მონაწილეობს; არ მონაწილეობს)	ტექსტუალური
პალპაცია (რბილი, უმტკივნეულო; რბილი, მტკივნეული (სად))	
დეფანსი (დიფუზური; ლოკალური (სად))	
ბლუმბერგის სიმპტომი (დადებითი; უარყოფითი)	
ღვიძლის პალპაცია (არ ისინჯება; გადიდება Nსმ-ით)	
ღვიძლის კონსისტენცია (რბილი; მომკვრივო; მკვრივი; ქვისებრი კონსისტენციის)	
ზედაპირი (სადა; ხორკლიანი; ბლაგვი კიდი; მახვილი კიდი)	
ღვიძლის ზედა საზღვარი (ნორმაშია; დაწეულია)	
ელენტა (არ ისინჯება; ისინჯება (სადამდე ჩამოდის მუცლის ღრუში)	
ნაღვლის ბუშტი (არ ისინჯება; ისინჯება გადიდება (კურვუაზიეს სიმპტომი); კერის, მერფის, ორტნერის სიმპტომი - არის; არ არის)	
ნაწლავები (გამლიერებული პერისტალტიკა; მსხვილი ნაწლავი შებერილი მარყუჟი; ასწვრივი კოლინჯი; დასწვრივი კოლინჯი: მტკივნეული; უმტკივნეულო; გასქელებული კედლები; მოცულობითი წარმონაქმნი მუცელში: ეპიგასტრიუმში; ასწვრივ კოლინჯზე; დასწვრივ კოლინჯზე; სიგმოიდურ ნაწლავზე; სხვა ლოკალიზაციის)	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

F - თვალი

სიმპტომები/ჩივილები

თვალი (მიუთითეთ მხარეობა) წვა; ტკივილი; უცხო სხეულის შეგრძნება - F01; გამონადენი: სეროზული; ჩირქოვანი - F03; სიწითლე - F02;	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
მხედველობის დაქვეითება თანდათან; უეცრად; მარჯვნივ; მარცხნივ; ორივე - F05; ნაპერწყალი მხედველობის ველში; შავი წერტილები; ტალღები - F04.		
სხვა სიმპტომები - ცრემლდენა; ქავილი; ფერადი მხედველობის დარღვევა და სხვ. მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - F29		

ნიშნები

მხედველობის სიმახვილე (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	ტექსტუალური
ფერებზე შეგრძნება	
თვალი კონიუნქტივა ჰიპერემიული; ფერადი გარსი ჰიპერემული; სკლერა ჰიპერემული: დიფუზურად; სეგმენტურად მხედველობის სიმახვილე (კორექციით/უკორექციოდ) დაქვეითებულია, მომატებულია (ერთეულზე მეტია), უკიდურესად დაქვეითებულია (ხელის მოძრაობა სახესთან; სინათლის შეგრძნების განსაზღვრა) ცენტრალური მხედველობის გაუარესება (მაკულარული დეგენერაცია) მხედველობის ველის დეფექტ(ებ)ი	
პალპაციით თვალი მტკივნეული; მომატებული სიმკვრივის; მარჯვნივ; მარცხნივ	
გუგები ნორმალური; გაფართოებული; შევიწროებული; მარჯვენა; მარცხენა	
უცხო სხეული მარჯვენა თვალში; მარცხენა თვალში	
წითელი რეფლექსი არის; არ არის; მარჯვნივ; მარცხნივ.	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

H - ყური (სმენა)

სიმპტომები/ჩივილები

სმენა (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა) (მარჯვნივ; მარცხნივ) - კარგი, დაქვეითებული, ძლიერ დაქვეითებული - H02;	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
სმენის დაქვეითება განვითარდა უეცრად, თანდათანობით		
ყურის ტკივილი (მარჯვენა; მარცხენა) არ არის; არის; განიცდის ირადიაციას - H01		
გამონადენი ყურიდან (მარჯვენა; მარცხენა) ხაჭოსებრი; უხვი, თხელი მასა; მცირე, სქელი ჩირქოვანი მასა - H04; სისხლიანი გამონადენი - H05		
ხმაური ყურებში (ტინიტუსი) - არის; არ არის - H03;		
ყნოსვა ნორმალური. დაქვეითება; გაძლიერება; გაუკუღმართება - H08		
სხვა სიმპტომები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - H29		

ნიშნები

ყურის ნიჟარა (მარჯვენა; მარცხენა) უმტკივნეულო; მტკივნეული; შეშუპებული	ტექსტუალური
ტრაგუსის პალპაცია (მარჯვენა; მარცხენა) უმტკივნეულო; მტკივნეული	
ოტოსკოპია (მარჯვენა; მარცხენა) სასმენი მილის დიფუზური ცვლილებები; ფურუნკული	
დაფის აპკი (მარჯვენა; მარცხენა) ნორმალური; ჰიპერემიული; პერფორირებული	
სმენა (მარჯვენა; მარცხენა) შეუძლია ნაზი ჩურჩულის გაგონება 30-დან 60-სმ მანძილზე, თანაბრად ორივე მხარეს. (ნორმა). აღინიშნება ცალმხრივი რეაქცია ან არათანაბარი ორმხრივი რეაქცია. სიტყვებს გამეორება ხმის აწევამდე შეუძლებელია. საათის წიკწიკის ტესტი – 2-5სმ-ში შეუძლია წიკწიკის გაგონება (ნორმა); მაღალი ხარისხის სმენაჩლუნგობა – პაციენტს არ ესმის წიკწიკი. არ ესმის ხმამაღალი ლაპარაკი ნეიროსენსორული: ბილატერალური, პროგრესირებადი მოსმენა თავშეყრის და სხვა ხმაურიან ადგილებში განსაკუთრებით გართულებულია.	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

K - სისხლის მიმოქცევის სისტემა

სიმპტომები/ჩივილები

არტერიული წნევა (მომატება; დაქვეითება - K85)	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტემსტულური
პულსი (აჩქარება; გულის ფრიალი; არათანაბარი მუშაობის შეგრძნება: გამოვარდნა - K04; შენელება , სხვა ტიპის შეგრძნება - K05)		
ტკივილი (გულის არემი; მკერდის ძვლის უკან; სხვა ლოკალიზაცია - K01)		
ტკივილის ხასიათი (მოჭერითი; სიმძიმის ზეწოლის შეგრძნება - K02. ყრუ; მჩხვლეტავი - K01)		
ტკივილის ხანგრძლივობა (10-15 წთ; 20 წთ-ზე მეტი; რამდენიმე საათი; რამდენიმე დღე)		
ირადიაცია მარცხენა ბეჭის კუთხე; კისრის და ყბის მიდამო; მარცხენა ზედა კიდური; ეპიგასტრიუმი - K03)		
ქოშინი ფიზიკური დატვირთვისას (ჩვეულზე დიდი დატვირთვა; ჩვეული დატვირთვა; მსუბუქი დატვირთვა; მოსვენებულ მდგომარეობაში)		
შეშუპება (არ არის, მუხლამდე (ტერფი დაკოჭი) - A08, ზოგადი ; მთელი დღე; საღამოობით - K07, შეშუპების სხვა მახასიათებლები)		
სხვა სიმპტომები (მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)		

ნიშნები

არტერიული წნევა - შედეგი (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	ტემსტულური
პულსი - შედეგი (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	
ინსპექციით (აკროციანოზი; სიფერმკრთალე; ტოტალური ციანოზი)	
პოზიცია (თავისუფალი, იძულებითი: მწოლიარე; მჯდომარე; ნახევრად მჯდომარე)	
პულსი (რითმული, არითმიული: ექსტრასისტოლის ტიპის; წუთში N ექსტრასისტოლით. ალორითმია: ბიგემინია; ტრიგემინია; კვადრიგემინია; მოციმციმე არითმიის ტიპის; ალტერნაციული; პარადოქსული; პულსის დეფიციტი წუთში N დეფიციტით)	
ავსება და დაჭიმულობა (კარგი; სუსტი; ძაფისებრი)	
პულსაცია ტერფის ზურგის არტერიაზე (კარგი, სუსტი, არ არის)	
პულსაცია პატელარულ არტერიაზე (კარგი, სუსტი, არ არის)	
პულსაცია მუხლქვეშა არტერიაზე (კარგი, სუსტი, არ არის)	
საფეთქლის არტერია (ნორმალური; მკვრივი; დაკლაკნილი; მტკივნეული)	
ქვემო კიდურების ვენები (ტელეანგიექტაზიები; რეტიკილუკური ვენები; ვარიკოზული კვანძები)	
არტერიული წნევა (მჯდომარე; მწოლიარე; ვერტიკალურ მდგომარეობაში)	
პალპაცია (გულის სამგერი ნორმალური; გაფანტული; გადანაცვლებულია მარცხნივ; კატის კრუტუნი)	
პერკუსია (მარცხენა საზღვარი N; გადაწეული მარცხნივ Nსმ-ით)	
აუსკულტაცია (ტონები მკაფიო; მოყრუებული; გახლეჩილი; აქცენტირებული (სად, როგორი, აორტაზე, ფილტვის არტერიაზე) სუფთა)	
შილი (მწვერვალზე, აორტაზე, ფილტვის არტერიაზე; ბოტკინ-ერბის წერტილში; პრესისტოლური; პროტოდიასტოლური; სისტოლური; სისტოლურ-დიასტოლური)	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

L - ძვალ-კუნთოვანი (მოძრაობის) სისტემა

სიმპტომები/ჩივილები

ტკივილი ერთი სახსრის; წყვილი სახსრის; მსხვილი სახსრების - მრავლობითი; მსხვილი და წვრილი სახსრების - L20; წვრილი სახსრების: მტევნის; ტერფის - L12; დილის შებოჭილობის შეგრძნება; ამინდის ზემოქმედება: კი; არა - L29	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტემპტულური
ტკივილის რეჟიმი – დატვირთვის პროპორციული; დასვენების შემდგომ გამოვლენა		
სახსრების (ძვლების) ტკივილი, შეშუპება/სიწითლე: ერთი სახსრის; წყვილი სახსრის; წვრილი სახსრების: მტევნის; ტერფის; მსხვილი სახსრების - მრავლობითი; მსხვილი და წვრილი სახსრები; სახსრების სიწითლე; ახლავს შეშუპებას; არ ახლავს ძვლების ტკივილი: მკერდის ძვლის; ლულოვანი ძვლების; ბრტყელი ძვლების -L29		
ტკივილი ხერხემლის არეში კისრის - L01; გულმკერდის - L02; გავა-წელის - L03		
იძულებითი მდგომარეობა ტკივილის გამო – კი; არა		
კუნთების ტკივილი – კი; არა. მიუთითეთ ლოკალიზაცია - L18		
სხვა სიმპტომები – მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, არსებობის შემთხვევაში) - L29		

ნიშნები

მონოართრიტი; წყვილი სახსრის ართრიტი	ტემპტულური
პოლიართრიტი წვრილი სახსრების – მტევნის; ტერფის. პოლიართრიტი მსხვილი სახსრების; შერეული	
სახსრების შეშუპება ერთი სახსრის; წყვილი სახსრის; წვრილი სახსრების: მტევნის; ტერფის; მსხვილი სახსრების - მრავლობითი; მსხვილი და წვრილი სახსრების	
მოძრაობის სიფართის შეზღუდვა ტკივილის გამო – კი; არა	
დეფორმაცია ერთი სახსრის; წყვილი სახსრის. წვრილი სახსრების მტევნის; ტერფის; მსხვილი სახსრების - მრავლობითი; მსხვილი და წვრილი სახსრების	
კუნთების ტკივილი დელტისებრის; მხრის სარტყლის; ზურგის სწორი კუნთის; სხვა კუნთების	
შეშუპებული, ცომისებრი დელტისებრის; მხრის სარტყლის; ზურგის სწორი კუნთის; სხვაკუნთების	
ხერხემლის დეფორმაცია წელის ფიზიოლოგიური ლორდოზი გასწორებული; კისრის ფიზიოლოგიური ლორდოზი გასწორებული	
სქოლიოზი კისრის დონეზე; გულმკერდის დონეზე; წელის დონეზე	
კიფოზი კისრის დონეზე; გულმკერდის დონეზე	
ძვლების პერკუტორული მტკივნეულობა – მკერდის; სხვა ბრტყელი ძვლების	
სახსრის ანკილოზი	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

N - ნერვული სისტემა

სიმპტომები/ჩივილები

თავის ტკივილი (მწვავე; ყრუ; მფეთქავი; ლოკალური; გავრცელებული (ლოკალიზაცია, ირადიაცია) - N01	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტიქსტოლოური
ხანგრძლივობა (წუთები; საათები; ერთი დღე ან მეტი)		
აღმოცენება დაკავშირებულია (დადლილობასთან; უძილობასთან; საკვებთან; ჭარბ ძილთან; ფსიქო-ემოციურ დატვირთვასთან; მზეზე სიარულთან; ძილის შებრუნებასთან; ტრავმასთან)		
ეპიზოდები (სტერეოტიპული; არასტერეოტიპული)		
დინამიკა (ხშირდება; ძლიერდება; ემატება სხვა სიმპტომები რა ხსნის: არასტეროიდული ანთებისაწინააღმდეგო მედიკამენტები; ჩვეულებრივი ტკივილდამამყუჩებლები; ძილი; დასვენება; დამამშვიდებლები)		
გრძელდება (დღეები; კვირეები; თვეები; წლები)		
თავბრუსხვევა (ტრიალის შეგრძნება; წონასწორობის დაკარგვა; თავში სიცარიელის შეგრძნება; ხშირი; ეპიზოდური; მაღლა ახედვისას; გვერდზე მოხედვისას; წამოდგომისას) N17		
გრძელდება (დღეები; კვირეები; თვეები; წლები)		
კანკალი (1 კიდურში; 2 კიდურში; ჩართულია თავი - N08)		
ძლიერდება/სუსტდება (ალკოჰოლის მოქმედებით); ძლიერდება ემოციური ფაქტორებით; - N08)		
გრძელდება (დღეები; კვირეები; წლები)		
კრუნჩხვა გონების დაკარგვით; შენარჩუნებული გონებით; უნებლიე შარდვით; დაცემით; კრიჭის შეკვრით და ენის დაზიანებით; სხეულის რომელიმე ნაწილის მომცველი; წამიერი გათიშვის ეპიზოდები - N07)		
კრუნჩხვის წინამორბედი ნიშნები (არ არის; არის)		
სხვა სიმპტომები (მეტყველების გაძნელება - არის; არ არის N19; სისუსტე ან დამბლა კიდურებში (მიუთითეთ ლოკალიზაცია, მხარეობა) - N18; მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - N29		

ნიშნები

ჰემიპარეზი მარჯვენამხრივი; მარცხენამხრივი; არ არის	ტიქსტოლოური
მონოპარეზი არ არის; არის - მარხნივ, მარჯვნივ, ზედა, ქვედა, მხარეობა	
პარაპარეზი არის; არ არის	
ჰემიპლეგია მარჯვენამხრივი; მარცხენამხრივი; რბილი დამბლა; სპასტიკური დამბლა; დაკბილული ბორბლის ფენომენი; ჯაყვის სიმპტომი; არ არის	
მყეს ძვალთა რეფლექსები სიმეტრიული; ასიმეტრიული; ცოცხალი; დუნე; გაცხოველებული	
პათოლოგიური რეფლექსები ბაბინსკი; ჰოფმანი; პრონატორული დრიფტის ტესტი; არ არის	
ნისტაგმი ჰორიზონტალური; ვერტიკალური; არ არის	
ატაქსია ცხვირ-თითის ფენომენი; მუხლ-ქუსლის ფენომენი; არ არის	
მეტყველება გამართული; ენაბლუობა; დიზართრია (სიტყვების არტიკულაციის გაძნელება); დისფაზია (გამოხატვის შეფერხება მეტყველებით, წერით ან ნიშნებით); აფაზია (დისფაზიის მწვავე ფორმა)	
პარავერტებრული წერტილები უმტკივნეულო; მტკივნეული კისრის, გულმკერდის, წელის მონაკვეთში, ტკივილი ირადირდება საით	
ნეკნთაშუა ნერვები უმტკივნეულო; მტკივნეული	
საჯდომი ნერვი უმტკივნეულო; მტკივნეული; მარჯვენა; მარცხენა	
სხვა ნერვული ღეროები უმტკივნეულო; მტკივნეული	
თვალის მამოძრავებელი ნერვი ნორმალური; პარეზი	
სისხლის მიმოქცევის გარდამავალი მოშლის ეპიზოდებისას - ABCD ² ინსტრუმენტის ქულები (ქულების ინტერპრეტაცია - >4 = მაღალი რისკი; ≤4 = დაბალი რისკი (max=7)	
კრუნჩხვა ტონური; კლონური; ტონურ-კლონური; ატონიური; პარციული; პარციული შემდგომი გენერალიზაციით; აბსანსი	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

P - ფსიქიკური/ფსიქოლოგიური

სიმპტომები/ჩივილები

ძილი (ნორმალური; ჩაძინების გაძნელება; ადრე გაღვიძება; უძილობა; გადაჭარბებული ძილიანობა; ძილის გაუკუღმართება; დღე-ღამის ციკლის აშლა - P06)	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
მეხსიერება (დაქვეითებული (ხანმოკლე; ხანგრძლივი) - P20		
გუნება-განწყობანორმალური; აწეული; დაქვეითებული : (დღის პირველ ნახევარში; დღის მეორე ნახევარში) დეპრესიული, დათრგუნული გუნება-განწყობა განსაკუთრებით დილით; უსარგებლობის შეგრძნება ან საკუთარი თავის დადანაშაულება ჩაუდენელ დანაშაულში - P29)		
შიში (არ არის; დახურული სივრცის; სიმაღლის; ხალხმრავლობის; მარტოობის; სხვა - P29)		
შფოთვა (არა აქვს. იშვიათად; ხშირად; განუწყვეტლად - P01; გაღიზიანებულობა - P04; ფსიქომოტორული აგზნება (აჟიტაციის ტიპის) ან პირიქით, შეკავება)		
საქმიანობისადმი ინტერესი (შენარჩუნებული; დაქვეითებული - ზომიერად, მკვეთრად სისუსტე, შრომისუნარიანობის დაქვეითება - P03)		
ყურადღება (ნორმალური, გაფანტული, აზროვნების, კონცენტრირების, გადაწყვეტილების მიღების უნარის შეზღუდვა ან, შეუძლებლობა - P29)		
სუიციდზე ფიქრი - არასდროს; იშვიათად; ხშირად; ზოგადი; დეტალიზებული (ხშირი ფიქრი სიკვდილზე (არ იგულისხმება მხოლოდ სიკვდილის შიში); ფიქრი თვითმკვლელობაზე ან მისი განხორციელების მცდელობა წინასწარ მოფიქრებული გეგმის მიხედვით) - P29		
სხვა სიმპტომები (სივრცითი მხედველობის გაუარესება, დეზორიენტაცია ილუზიები და ჰალუცინაციები მზის ჩასვლის ფენომენი, ხეტიალი, ქცევის აშლა. მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - P29		

ნიშნები

აზროვნება საღი; დუნე; არაადექვატური	ტექსტუალური
ცნობიერება ნათელი; დაბინდული: სოპორი; სტუპორი; კომა	
მეხსიერება დაქვეითებული (ხანმოკლე; ხანგრძლივი)	
ორიენტაცია შენახული; დაკარგული (დეზორიენტაცია დროში, სივრცეში)	
ინტელექტი მაღალი; საშუალო; დაბალი	
მინი-მენტალური ტესტი ქულები – 1 ქულა თითოეულ სწორ პასუხზე; 24 -ზე ნაკლები ჯამი მიუთითებს დემენციაზე	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

R - რესპირაციული სისტემა

სიმპტომები/ჩივილები

ხველა (არ არის. მშრალი; ნახველით დღის განმავლობაში; ღამით; გამთენიისას; დღე და ღამე; შეტევისებური - R05)	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
ხველის ხანგრძლივობა (რამდენიმე დღე; 2 კვირაზე მეტი; 3 კვირაზე მეტი. წელიწადში: მუდმივად; სეზონურად; წლების შუალედით)		
ნახველი (ლორწოვანი; ქაფიანი; ქაფიან-ვარდისფერი; ჩირქოვანი; ჟანგისფერი - R25; სისხლიანი - R24)		
ქოშინი (ინსპირაციული; ექსპირაციული; შერეული - R03)		
სულისხეთვის ეპიზოდები (დღეში N; კვირაში N; ღამის სიმპტომები)		
სხვა სიმპტომები		
ცემინება R07		
ცხვირიდან სისხლდენა R06		
ყელის ტკივილი R21		
ხმის ჩახლეჩა R23		
მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) R29		

ნიშნები

სუნთქვის სიხშირე (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	ტექსტუალური
ხახის ლორწოვანი (ნორმალური; ჰიპერემიული; შემუპებული (რკალები, ნაქი)	
პირის ლორწოვანი (გამონაყარი; აფტები; სისხლმდენი ღრძილები)	
ნუშურები (ნორმალური; ჰიპერპლაზიური; ნაწიბუროვანი; გაფაშრებული; შეხორცებული სასის რკალებთან; ჩირქი ფოლიკულურად; ჩირქი ლაკუნურად)	
გულმკერდის ფორმა (ნორმალური; ემფიზემატოზური; ყაფაზის დეფორმაცია)	
რესპირაცია (ღრმა; ზერეღე; მუცლისმიერი; გულმკერდისმიერი; მონაწილეობს დამატებითი კუნთები; ჩეინ-სტოქსის ტიპის; კუსმაულის ტიპის)	
პერკუსია (ფილტვის ნათელი ხმა; მოყრუება; კოლოვისებრი; ტიმპანური)	
კიდის ექსკურსია (თავისუფალი; შეზღუდული: N სანტიმეტრამდე)	
აუსკულტაციით სუნთქვა (ვეზიკულური; მკვრივი; დიფუზურად შესუსტებული; ლოკალურად შესუსტებული; მოყრუებული; ბრონქული; სუნთქვა არ ტარდება - მიუთითეთ ლოკალიზაცია)	
ხიხინი (მშრალი მსტინავი; მშრალი მოგუგუნე; სველი წვრილბუმტუკოვანი; სველი საშუალო ბუმტუკოვანი; სველი მსხვილბუმტუკოვანი; კრეპიტაციული)	
პიკ-ფლოუმეტრია (> 80%; < 80%; < 60%; < 50%; < 30%.)	
შექცევადობის ტესტი (დადებითი; უარყოფითი)	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

S - კანი

სიმპტომები/ჩივილები

ქავილი (არ არის; გავრცელებული, ლოკალური - S02)	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
გამონაყარი (არის; არის ლოკალური; სახეზე; სხეულზე; ტანზე; ფეხებზე; ხელებზე - S06; გავრცელებული - S07)		
სხვა სიმპტომები (სიწითლე, სიფერმკრთალე, სილურჯე S08; თმის ცვენა - S23; ფრჩხილების მტვრევადობა - S22, კანის სიმშრალე - S19, მიუთითეთ დამატებით S29)		
სხვა სიმპტომები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)		

ნიშნები

ფერი ნორმალური; ტოტალური ციანოზი; აკროციანოზი ლოკალური; ტოტალური იქტერულობა; ლოკალური იქტერულობა; ტოტალური სიწითლე; ლოკალური სიწითლე; ტოტალური სიფერმკრთალე; ლოკალური სიფერმკრთალე	ტექსტუალური
ადგილობრივი ცვლილებები შეშუპება; სიწითლე; ტემპერატურის მომატება. სიწითლის დემარკაცია მკვეთრი; არამკვეთრი	
გამონაყარი სახეზე; სხეულზე - გავრცელებული; ლოკალური	
გამონაყარის ხასიათი ერთემა; როზეოლა; პაპულა; ვეზიკულა; პუსტულა; პეტექია; ურტიკარია; ექსკორიაციები	
ლაქები დეპიგმენტაციის; პიგმენტური; ქერცვლადი; უსწორმასწორო; წრიული ან ოვალური	
ტროფიკული ცვლილებები ქვედა კიდურებზე თმოვანი საფარველი შემცირებულია; კანის პიგმენტაცია; ეკზემატიზაცია; წყლული; მშრალი ნეკროზი; ნაწოლი; პერგამენტი.	
სტრები თეთრი; იისფერი; მოწითალო ვარდისფერი	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

T - ენდოკრინული, მეტაბოლური ან კვების სისტემა

სიმპტომები/ჩივილები

გაძლიერებული წყურვილი - T01	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტემსტულური
პირის სიმშრალე - T20		
შარდის გაზრდილი რაოდენობა - T29		
წონაში არამოტივირებული კლება - T08		
არამოტივირებული მატება - T07		
სხეულის პროპორციების შეცვლა - T29		
სხვა სიმპტომები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - T29		

ნიშნები

სხეულის მასის ინდექსი - (გადავა ზოგად მონაცემთა ცხრილში ფორმა №IV-200-1/ა)	ტემსტულური
ფარისებრი ჯირკვალი ისინჯება; არ ისინჯება	
კანის ბრინჯაოსებრი შეფერვა არის; არ არის	
ბიზონის კუზი	
იისფერი და წითელი სტრიები არის; არ არის	
ჭარბთმიანობა არის; არ არის	
ზომაში გაზრდილია სახის ძვლები; მტევნისა და ტერფის ძვლები	
სხვა დისპროპორციები	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

U - უროლოგიური

სიმპტომები/ჩივილები

შარდვა (ნორმალური, გახშირებული N-ჯერ დღეში - U02, N-ჯერ ღამეში - U02, შარდის ნაკადის შესუსტება - U05, შარდის ბუშტის დაუცვლელობის შეგრძნება - U13, მცირე ულუფებით შარდვა - U05, შარდის შეხუთვა: ცალკე ეპიზოდები; მუდმივი - U08, უნებლიე შარდვა: უმიზეზოდ, სიცილის, სიმძიმის აწევის დროს, ღამით ძილში - U04)	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტიესტულური
შარდი (ჩვეულებრივი; მუქი, ლუდისფერი, წყლისფერი, მღვრიე - U29, სისხლიანი, ხორცის ნარეცხის ფერი - U06)		
ტკივილი (ყრუ; მწვავე; შეტევისებური; ხანმოკლე; ხანგრძლივი - წელის არეში L03, შარდის ბუშტის საპროექციო არეში - U13, სათესლე ჯირკვლის არეში - Y02, სასქესო ასოს არეში - Y01, წვა მოშარდვისას - Y05)		
სხვა სიმპტომები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - U29		

ნიშნები

თირკმელები: მარჯვენა/მარცხენა (არ ისინჯება; ისინჯება; გადიდებული; დაწეული; მოძრავი; პასტერნაკის სიმპტომი: დადებითი; უარყოფითი)	ტიესტულური
შარდსაწვეთის პროექცია (მტკივნეულია – მარჯვნივ; მარცხნივ)	
შარდის ბუშტის პროექცია (უმტკივნეულო; მტკივნეული; ისინჯება სავსე შარდის ბუშტი)	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

W - ორსულობა, მშობიარობა, ოჯახის დაგეგმვა (ქალები)

სიმპტომები/ჩივილები

შესაძლო ორსულობასთან დაკავშირებული შეკითხვები - W01; ეჭვი ორსულობაზე - W02; ორსულობის ტოქსიკოზი - W81; მშობიარობის წინა სისხლდენა - W03; კონტრაცეპცია - W10- W14; უნაყოფობა / სუბფერტილობა ქალებში - W15;	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტემსტულური
მშობიარობის შემდგომი სისხლდენა - W17; სარძევე ჯირკვალი / ლაქტაციასთან დაკავშირებული სიმპტომები / ჩივილები - W19; ინფექციებით გართულებული ორსულობა / მშობიარობა - W71; თვითნებური აბორტი - W82; ხელოვნური აბორტი - W83; მაღალი რისკის ორსულობა - W84; გესტაციური დიაბეტი - W85; მშობიარობის შემდგომი მასტიტი - W94; სარძევე ჯირკვლის პრობლემები ორსულობაში / მშობიარობის შემდგომი სხვა პრობლემები - W95;		
სხვა სიმპტომები (მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - W29		

ნიშნები

სარძევე ჯირკვალი შესიებულია (მარჯვნივ, მარცხნივ); ჰიპერემიულია;	ტემსტულური
გამონადენი საშოდან (სუნინანი, ხაჭოსებრი, სისხლიანი და სხვ.)	
მცირე მენჯი და საკვერცხის პროექცია (მტკივნეული მარჯვნივ, მარცხნივ)	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

X - ქალთა სასქესო ორგანოები

სიმპტომები/ჩივილები

სქესობრივი პრობლემები (სექსუალური ლტოლვის დაქვეითება X 07, ორგაზმის არარსებობა X 08, მტკივნეული სქესობრივი კავშირი X04, სისხლდენა სქესობრივი კავშირის შემდეგ X13)	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტემსტულური
მენსტრუაცია (რეგულარული; არარეგულარული; გახანგრძლივებული; შემოკლებული - X07, უხვი - X06, მენსტრუაციათაშორისი სისხლდენა - X08, პრემენსტრუალური სინდრომი - X09)		
სხვა სიმპტომები (მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) X29		

ნიშნები

სასქესო ორგანო (წყლული ვაგინაზე; ნახეთქები სასქესო ბაგეებზე; მაგარი შანკრი; რბილი შანკრი; ჰერპეს გამონაყარი)	ტემსტულური
მცირე მენჯის ტკივილი	
საკვერცხის პროექცია (მტკივნეული მარჯვნივ, მარცხნივ)	
საეჭვო წარმონაქმნი საკვერცხეზე (მარცხნივ, მარჯვნივ)	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

Y - მამაკაცთა სასქესო ორგანოები

სიმპტომები/ჩივილები

ტკივილი (ყრუ; მწვავე; შეტევისებური; ხანმოკლე; ხანგრძლივი - სათესლე ჯირკვლის არეში - Y02, სასქესო ასოს არეში - Y01, წვა მოშარდვისას - Y05; წინამდებარე ჯირკვლის არეში - Y06)	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
გასიებული სარძევე ჯირკვალი - Y16		
გამონადენი ასოდან (სეროზული; ჩირქოვანი; ქავილი და გამონადენი, გენიტარული ქავილი გამონადენის გარეშე		
სქესობრივი პრობლემები (სექსუალური ლტოლვის დაქვეითება Y07, ორგაზმის არარსებობა Y08, ერექციის არარსებობა, ერექციის შესუსტება, დილის ერექციის გაქრობა, ნაადრევი ეაკულაცია, სპერმის თვითნებური გამოყოფა (პოლუცია), მტკივნეული ეაკულაცია - Y08, მტკივნეული სქესობრივი კავშირი Y04)		
სხვა სიმპტომები (მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - Y 29		

ნიშნები

სასქესო ორგანო (წყლული ასოზე; ნახეთქები ასოზე; მაგარი შანკრი; რბილი შანკრი; ნახეთქები ჩუჩაზე; პარაფიმოზი; ფიმოზი; ბალანტის ნიშნები; ჰერპეს გამონაყარი)	ტექსტუალური
ჰიდროცელე / სათესლე ჯირკვლის წყალმანკი - Y86	
სათესლე ჯირკვლები (გადიდებული; მტკივნეული (მარჯვნივ, მარცხნივ)	
სათესლის პროექცია, სათესლე პარკში (მტკივნეული მარჯვნივ, მარცხნივ)	
საექვო წარმონაქმნი სათესლეზე (მარცხნივ, მარჯვნივ)	
სხვა ნიშნები - მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს)	

Z - სოციალური პრობლემები

სიმპტომები/ჩივილები

სიღარიბე / ფინანსური პრობლემები - Z01	ICPC-2-R - კომპონენტი 1	ტექსტუალური
საკვების / სასმელი წყლის პრობლემა - Z02		
პრობლემები დაკავშირებული ოჯახურ და სამეზობლო ურთიერთობებთან - Z03		
სოციალური / კულტურული პრობლემები - Z04		
სოციალური პრობლემების შიში - Z27		
სამსახურეობრივი პრობლემები - Z05		
უმუშევრობასთან დაკავშირებული პრობლემები - Z06		
სოციალურ კეთილდღეობასთან დაკავშირებული პრობლემები - Z08		
პარტნიორთან ურთიერთობის პრობლემა - Z12		
მშობლებთან / ოჯახთან ურთიერთობის პრობლემები - Z20		
ქცევითი პრობლემები მშობლებთან / ოჯახთან მიმართებაში - Z21		
მშობლის / ოჯახის წევრის ავადმყოფობასთან დაკავშირებული პრობლემები - Z22		
მშობლის / ოჯახის წევრის დაკარგვასთან / სიკვდილთან დაკავშირებული პრობლემები - Z23		
კანონთან დაკავშირებული პრობლემები - Z09		
სხვა სიმპტომები (მიუთითეთ დამატებით (ზემოაღნიშნულის გარდა, თუკი არსებობს) - Z29		

4.5 წინასწარი დიაგნოზი - ICPC-2-R (სიმპტომები და ჩივილები - კომპონენტი 1; დიაგნოზი, ავადმყოფობები - კომპონენტი 7) (გადავა ფორმა №IV-200-4/ა)

კლინიკური დიაგნოზი დაიწერება კლასიფიკატორისაგან დამოუკიდებლად, რომელსაც შემდეგ მიუდგება კლასიფიკატორით განსაზღვრული დიაგნოზი.

4.6 სამედიცინო მომსახურების (ჩარევების) პროცესი - გამოკვლევები/

სადიაგნოსტიკო პროცედურები/მანიპულაციები/კონსულტაციები/რეფერალი (გადავა ფორმა №IV-200-4/ა)

კომპონენტი 2 – სადიაგნოსტიკო და პრევენციული პროცედურები

- 30 სამედიცინო გამოკვლევა/ჯანმრთელობის სრული შეფასება
- 31 სამედიცინო გამოკვლევა/ჯანმრთელობის ნაწილობრივი შეფასება
- 32 ტესტი მგრძნობელობაზე
- 33 მიკრობიოლოგიური/იმუნოლოგიური ტესტი
- 34 სისხლის ანალიზი (დააზუსტეთ)
- 35 შარდის ანალიზი (დააზუსტეთ)
- 36 განავლის ანალიზი(დააზუსტეთ)
- 37 ჰისტოლოგიური/ექსფოლიატიური ციტოლოგია
- 38 სხვა ლაბორატორიული ტესტები, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში (დააზუსტეთ)
- 39 ფიზიკური ფუნქციის განმსაზღვრავი ტესტი (დააზუსტეთ)
- 40 დიაგნოსტიკური ენდოსკოპია (დააზუსტეთ)
- 41 დიაგნოსტიკური რადიოლოგია/გამოსახვითი (დააზუსტეთ)
- 42 ელექტრონული სადიაგნოსტიკო საშუალებების გამოყენება (დააზუსტეთ)
- 43 სხვა დიაგნოსტიკური პროცედურა (დააზუსტეთ)
- 44 პრევენციული იმუნიზაცია/მკურნალობა მედიკამენტებით (დააზუსტეთ)
- 45 დაკვირვება/განსწავლება (ჯანმრთელობის საკითხებში)/რჩევა/დიეტა (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)
- 46 კონსულტაცია პირველადი ჯანდაცვის მიმწოდებელთან (საჭიროების

შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

- 47 კონსულტაცია სპეციალისტთან (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)
- 48 გარკვევა/დისკუსია პაციენტის მიმართვის მიზეზთან/მოთხოვნილებასთან დაკავშირებით (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)
- 49 სხვა პრევენციული პროცედურა (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

პირველ პოზიციაში მოცემული ტირე თითოეული თავის შესაბამისი ანბანური კოდით უნდა შეიცვალოს.

კომპონენტი 3 – მედიკამენტები, მკურნალობა, თერაპიული პროცედურები

- 50 მედიკამენტური მკურნალობა/დანიშნულება/განახლება/ინექცია (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)
- 51 კვეთა (ჩაჭრა)/დრენაჟი/გამორეცხვა/ასპირაცია/სითხის ამოღება (არ იგულისხმება კათეტერიზაცია - 53) (დააზუსტეთ)
- 52 ამოკვეთა/ქსოვილის ამოღება/ბიოფსია/დესტრუქცია/მოცილება (ნაწილის, უცხო სხეულის)/მოწვა (დააზუსტეთ)
- 53 ინსტრუმენტული ჩარევა/კათეტერიზაცია/ინტუბაცია/დილატირება
- 54 აღდგენა/ფიქსაცია-გაკერვა/იმობილიზაციის საშუალება/პროთეზი (დაყენება/მოხსნა)(დააზუსტეთ)
- 55 ადგილობრივი ინექცია/ინფილტრაცია (დააზუსტეთ)
- 56 გადახვევა/მოჭერა/კომპრესია/ტამპონადა (დააზუსტეთ)
- 57 მკურნალობის ფიზიკალური მეთოდები(ფიზიოთერაპია)/რეაბილიტაცია (დააზუსტეთ)
- 58 თერაპიული კონსულტაცია/მოსმენა (დააზუსტეთ)
- 59 სხვა თერაპიული პროცედურა/მცირე ქირურგია, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში (დააზუსტეთ)

პირველ პოზიციაში მოცემული ტირე თითოეული თავის შესაბამისი ანბანური კოდით უნდა შეიცვალოს.

კომპონენტი 4 – გამოკვლევების/ტესტების შედეგ(ებ)ი

- 60 ტესტების/პროცედურების შედეგები
- 61 სხვა მიმწოდებლისგან მიღებული გამოკვლევის/ტესტის შედეგი ან წერილობითი ინფორმაცია

ამ კომპონენტის გამოყენება ხდება მაშინ, როდესაც პაციენტი მოდის ადრე ჩატარებული ანალიზების პასუხის მისაღებად. ამ კომპონენტის გამოყენება ხდება იმ შემთხვევაშიც კი, როდესაც ანალიზების პასუხები უარყოფითია. ხშირად პაციენტი ითხოვს არა მარტო ანალიზების შედეგებს, მას შემდგომი განმარტებები და დამატებითი ინფორმაცია სჭირდება აღნიშნული პრობლემების გამო. ამ შემთხვევაში გამოიყენება დამატებითი კოდი -45 (ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული სწავლება, რჩევა).

კომპონენტი 5 – ადმინისტრაციული

-62 ადმინისტრაციული პროცედურა

ჯანმრთელობის დაცვის სისტემაში ადმინისტრირებასთან დაკავშირებული მიმართვის მიზეზები მოიცავს გამოკვლევებს, რომლებიც მესამე მხარის მიერ არის მოთხოვნილი (ნებისმიერი სხვა პირი ან დაწესებულება, თვით პაციენტის გარდა), სადაზღვევო ფორმებს, რომლებიც უნდა შეივსოს, ან მსჯელობას იმის თაობაზე, სად უნდა გაიგზავნოს ჩანაწერი.

კომპონენტი 6 – გაგზავნა და მიმართვის სხვა მიზეზი

-63 საკონტროლო/შემდგომი მიმართვა, არასპეციფიური (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

-64 მიმართვა/პრობლემა ინიცირებული მიმწოდებლის მიერ (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

-65 მიმართვა/პრობლემა ინიცირებული მესამე პირის მიერ (არა პაციენტის ან პროვაიდერის) (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

-66 გაგზავნა სხვა მიმწოდებელთან/ექთანთან/სოციალურ მუშაკთან/სხვა (სპეციალობით არა ექიმთან) (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

-67 გაგზავნა ექიმთან/სპაციალისტთან / კლინიკაში/საავადმყოფოში (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

-68 სხვა რეფერალი, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

-69 მიმართვის სხვა მიზეზი, რომელიც არ არის შეტანილი სხვა რუბრიკებში (საჭიროების შემთხვევაში, დააზუსტეთ)

პირველ პოზიციაში მოცემული ტირე თითოეული თავის შესაბამისი ანბანური კოდით უნდა შეიცვალოს.

4.7 საბოლოო დიაგნოზი - ICPC-2-R კოდი (დიაგნოზი, ავადმყოფობები - კომპონენტი 7; სიმპტომები და ჩივილები - კომპონენტი 1;)

- ტექსტური (გადავა ფორმა №IV-200-4/ა)

ICD-10 - კოდი/ტექსტური (გადავა ფორმა №IV-200-3/ა) (გადავა ფორმა №IV-200-4/ა)

კლინიკური დიაგნოზი დაიწერება კლასიფიკატორისაგან დამოუკიდებლად, რომელსაც შემდეგ მიუდგება კლასიფიკატორით განსაზღვრული დიაგნოზი.

4.8 მედიკამენტური მკურნალობა

დანიშნულება სრულად

მიუთითეთ დღიური დოზა

მიუთითეთ მიღების წესი;

რეჟიმი (გთხოვთ მიუთითოთ: დანიშვნა ; ტიტრაცია ; მიმდინარე დოზა ; შეწყვეტა).

4.9 არამედიკამენტური მკურნალობა კი/არა (დააზუსტეთ)

თამბაქოს მოხმარება კი/არა (დააზუსტეთ)

ალკოჰოლის მიღება კი/არა (დააზუსტეთ)

კვება/დიეტა (დააზუსტეთ)

ფიზიკური აქტივობა - (დააზუსტეთ)

წამლის ავად მოხმარება - (დააზუსტეთ)

სხვა - (დააზუსტეთ)

4.10 გაეხსნა საავადმყოფო (შრომისუუნარობის) ფურცელი კი/არა

კი-ს შემთხვევაში დააზუსტეთ:

კის შემთხვევაში გაგრძელება ჩახურვამდე იქნება ღიად

გაეხსნა - როდის და ნომერი ს/ფ

ს/ფ გახსნის მიზეზი - გადმოვა კლინიკური დიაგნოზი ეპიზოდისა (თავისი კოდით)

ს/ფ დღეების მითითებით (-დან - მდე)

გაუგრძელდა ს/ფ (-დან - მდე)

დაეხურა - (კონკრეტული დღის (ჩათვლით) მითითებით)

სულ, დროებითი შრომისუუნარობის დღეების რ-ბა - (ჯამური რიცხვი გახსნის დღიდან გაგრძელებული ბიულეტენის დღეების ან დახურვის რიცხვის ჩათვლით,)

კომენტარში მიეთითება შემოვიდა ღია ს/ფ-ით, რეჟიმის დარღვევა

4.11 მომდევნო ვიზიტის თარიღი

დაბარებულია: მიუთითეთ - როდის

განმეორებით ვიზიტზე იგივე ეპიზოდის გამო შემთხვევა გრძელდება -

მიმდინარე მეთვალყურეობის მიზნით (კონტროლირებადი მდგომარეობების დროს, თუ არაკონტროლირებადია მდგომარეობა, კლასიფიცირდება, როგორც ეპიზოდი) -

სხვა მიზეზით (არა დაავადების (ან ჯანმრთელობის რაიმე პრობლემის) გამო) -