

できる! 「耳鼻科」専用 オリジナル電子カルテ

Medicom-HRV

東京メディコムホールディングス株式会社
東京メディコム販売株式会社

http://www.tokyo-medicom.co.jp/
TEL. 03-3680-1161 FAX. 03-3680-1160

シート変更 (耳疾患) [59行 2列]

名称	入力	名称	数値	単位	名称	数値	単位	名称	数値
主訴		診察料			注射			【内服】投薬	
<input type="checkbox"/> 耳		<input checked="" type="checkbox"/> ◇初診料	1	回	<input type="checkbox"/> ☆ソリ+ネオ(コメ10)			<input checked="" type="checkbox"/> ◇ATP 3T分3	1
<input type="checkbox"/> 耳		<input type="checkbox"/> ◇再診料	1	回	<input type="checkbox"/> ☆ソルマドロール125(コメ10)			<input type="checkbox"/> ◇メチコパール 3T分3	1
<input checked="" type="checkbox"/> 難聴あり		<input type="checkbox"/> ◇外来管理加算	1	回				<input type="checkbox"/> ☆プレドニ(5)1T1×(コメ23)	
<input type="checkbox"/> 突然の難聴		<input type="checkbox"/> ☆再診料+外来管理加算						<input type="checkbox"/> ハイゼット錠50mg	1
<input type="checkbox"/> 耳閉感あり		<input type="checkbox"/> ◇電話等再診	1	回	手術			<input type="checkbox"/> ツムラ半夏厚朴湯エキス	果 7.5
<input checked="" type="checkbox"/> よく聞き返す		<input type="checkbox"/> ◇同日再診料	1	回				<input type="checkbox"/> ツムラ加味帰脾湯エキス	果 7.5
<input checked="" type="checkbox"/> TVの音を大きくする		<input type="checkbox"/> ◇同日電話等再診	1	回	検査			<input type="checkbox"/> ツムラ五苓散エキス顆粒(医療用)	
<input type="checkbox"/> 以前に比べて難聴増悪					<input checked="" type="checkbox"/> ◇標準純音聴力検査	1	回	<input type="checkbox"/> ツムラ柴苓湯エキス顆粒(医療用)	
<input type="checkbox"/> 耳鳴感あり		指導			<input type="checkbox"/> ◇標準語音聴力検査	1	回	<input type="checkbox"/> ツムラ牛車腎気丸エキス	果 7.5
<input type="checkbox"/> 眩暈感あり		<input type="checkbox"/> ◇耳鼻咽喉科特定疾患指導管理料	1	回	<input type="checkbox"/> ◇簡易聴力(その他)	1	回	<input type="checkbox"/> ツムラ釣藤散エキス顆粒(医療用)	
所見		<input type="checkbox"/> ◇ウイルス疾患指導料1	1	回	<input type="checkbox"/> ◇簡易聴力(気導純音)	1	回	<input type="checkbox"/> ツムラ七物降下湯エキス顆粒(医療用)	
<input type="checkbox"/> 鼓膜の可動性あり	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇ウイルス疾患指導料2	1	回	<input checked="" type="checkbox"/> ◇チン				
<input type="checkbox"/> 難聴程度		<input type="checkbox"/> 高度難聴指導管理料(その他の場合)			<input type="checkbox"/> ◇中耳				
<input type="checkbox"/> 重度		画像			<input type="checkbox"/> ◇内耳				
<input type="checkbox"/> 中等度	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇シユラー(X-P)	1	回	<input type="checkbox"/> ◇平衡				
<input type="checkbox"/> 軽度		<input type="checkbox"/> ◇ステンパース(X-P)	1	回	<input type="checkbox"/> ◇平衡				
<input type="checkbox"/> 通気性		処置			<input type="checkbox"/> ◇平衡				
<input type="checkbox"/> 良性		<input type="checkbox"/> ◇耳処置	1	回	<input type="checkbox"/> ◇重				
<input type="checkbox"/> 不良	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇耳垢除去(片側)	1	回	<input type="checkbox"/> ◇中				
<input checked="" type="checkbox"/> 鼓膜		<input type="checkbox"/> ◇耳垢除去(両側)	1	回	<input type="checkbox"/> ◇突				
		<input type="checkbox"/> 取りきれず2度にわたって耳垢除去す。			<input type="checkbox"/> 従来よ				
		<input type="checkbox"/> ◇耳管処置(片側)	1	回	<input type="checkbox"/> 身障者				
		<input type="checkbox"/> ◇耳管処置(両側)	2	回	<input type="checkbox"/> 突発性				
		<input type="checkbox"/> ◇耳管処置(ボリツェル)	1	回					
		<input type="checkbox"/> ☆鼓室穿刺(片側)(コメ29)							
		<input type="checkbox"/> ☆鼓室穿刺(両側)(コメ29)							
		<input type="checkbox"/> ◇間接喉頭鏡下喉頭処置(喉頭注入を)	1	回					
		<input type="checkbox"/> ◇副鼻腔自然口開大処置	1	回					
		<input type="checkbox"/> ◇鼻処置	1	回					
		<input type="checkbox"/> ◇ネプA							

患者情報: 西 太郎 72歳4ヶ月13日

診療科目: 耳鼻科

初診料

検査: 標準純音聴力検査

処方: ATP 3T分3, メチコパール錠(500mg) 【用法】1日3回 毎食後

外用: ツムラ半夏厚朴湯エキス

耳鼻科様用テンプレートで簡単に入力できます。

名称	入力	単位	名称	数値	単位	名称	数値	単位	名称
☆☆花粉症☆☆			☆☆投薬☆☆						
<input type="checkbox"/> 花粉症の症状			<input type="checkbox"/> 【内服】アレキサールDS(14日分)			<input type="checkbox"/> 【外用】インタール点鼻液			
くしゃみ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> アレキサールドライシロップ 0.5%	10	mg	<input type="checkbox"/> インタール点鼻液2%	1	瓶	
鼻水	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 【用法】分2 朝・夕食後	14	日分	<input type="checkbox"/> 【用法】1日3回 点鼻	1	回	
鼻詰まり	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 【内服】アレグラ30(14日分)			<input type="checkbox"/> 【外用】フルナーゼ点鼻液			
涙	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> アレグラ錠30mg	2	錠	<input type="checkbox"/> フルナーゼ点鼻液50μg56噴霧用	1	瓶	
充血	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> アレグラ錠60mg	2	錠	<input type="checkbox"/> 【用法】1日2回 点鼻	1	回	
目のかゆみ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 【用法】分2 朝・夕食後	14	日分				
その他			<input type="checkbox"/> 【内服】シングレア(14日分)						
<input type="checkbox"/> 今まで花粉症と診断されたことが			<input type="checkbox"/> アレジオン錠20 20mg	1	錠	<input type="checkbox"/> 【検査】☆☆検査☆☆			
<input type="checkbox"/> 花粉症時期			<input type="checkbox"/> アレジオン錠10 10mg	1	錠	<input type="checkbox"/> ◇アレルギー検査(大人)	1	回	
去年と同じ時期になった	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> シングレアチュアブル錠5mg	1	錠				
時期		月	<input type="checkbox"/> シングレア細粒4mg	1	包				
上旬	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> クラリチンレディタブ錠10mg	1	錠	☆☆病名☆☆			
中旬	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 【用法】分1 寝る前	14	日分	<input type="checkbox"/> 花粉症			
下旬	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 【外用】ザジテン点鼻液			<input type="checkbox"/> アレルギー性鼻炎			
<input type="checkbox"/> 診察所見	Generally : good / poor Consciousness : alert / drowsy Conj.P&B : n.p. / anemic / injected Throat : n.p. / injected Tonsil : n.p. / red / swelling / pus(+/-)		<input type="checkbox"/> ザジテン点鼻液 0.05%	1	瓶	<input type="checkbox"/> アレルギー性結膜炎			
			<input type="checkbox"/> 【用法】1日2回 点鼻	1	回	<input type="checkbox"/> 急性結膜炎			
			<input type="checkbox"/> 【外用】アレキサール点眼液						
			<input type="checkbox"/> アレキサール点眼液 0.1% 5mg5mL	1	瓶				

名称	入力	名称	数値	単位	名称	数値	単位	名称	数値	単位	名称	開始/疑主
主訴		診察料			点滴			【内服】投薬			病名	H25.4.8
<input type="checkbox"/> 咽喉		<input type="checkbox"/> ◇初診料	1	回	<input type="checkbox"/> ☆生理食塩液+ダ			<input type="checkbox"/> ◇メリアクト(100)	1	日分	<input type="checkbox"/> 左	
<input type="checkbox"/> 咽喉		<input type="checkbox"/> ◇再診料	1	回	<input type="checkbox"/> ☆ソリ+ダラ+ネオ			<input type="checkbox"/> ◇フロモックス(100)	1	日分	<input type="checkbox"/> 右	
<input type="checkbox"/> 咽喉痛あり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇外来管理加算	1	回	<input type="checkbox"/> ☆ソリ+ダラ			<input type="checkbox"/> ◇トスキザシ 3T	1	日分	<input type="checkbox"/> 両側	
<input type="checkbox"/> 発熱あり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ☆再診料+外来管						<input type="checkbox"/> ◇ジスロマック錠25	3	日分	<input type="checkbox"/> 急性扁桃炎	
<input type="checkbox"/> 摂食、嚥下障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇電話等再診	1	回				<input type="checkbox"/> ◇アパロックス錠40	1	日分	<input type="checkbox"/> 慢性扁桃炎	
<input type="checkbox"/> 全身倦怠感あり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇同日再診料	1	回				<input type="checkbox"/> ◇トラネキサムサ	1	日分	<input type="checkbox"/> ◇口蓋扁桃肥大症	
<input type="checkbox"/> 開口障害あり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇同日電話等再診	1	回	手術			<input type="checkbox"/> ◇ムダイン	1	日分	<input type="checkbox"/> アデノイド肥大	
<input type="checkbox"/> 四肢疼痛あり	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/> ◇ナイチム	1	日分	<input type="checkbox"/> 扁桃周囲炎	
<input type="checkbox"/> 咽喉腫痛違和あり	<input type="checkbox"/>	指導			検査			<input type="checkbox"/> ◇カンファニン	1	日分	<input type="checkbox"/> 扁桃周囲膿瘍	
所見		<input type="checkbox"/> ◇ウイルス疾患指導	1	回	<input type="checkbox"/> ◇細菌(呼吸器)+	1	回	<input type="checkbox"/> ◇カナール	1	日分	<input type="checkbox"/> 扁桃癌	
<input type="checkbox"/> 咽喉		<input type="checkbox"/> ◇ウイルス疾患指導	1	回	<input type="checkbox"/> ◇細菌顕微鏡(その	1	回	<input type="checkbox"/> ◇ソラクトール	1	日分	<input type="checkbox"/> 扁桃腫瘍	
<input type="checkbox"/> 咽喉					<input type="checkbox"/> ◇扁桃周囲膿瘍試	1	回	<input type="checkbox"/> ◇アレグラ(60)2T	1	日分	<input type="checkbox"/> 悪性リンパ腫	
<input type="checkbox"/> 咽喉発赤	<input type="checkbox"/>	画像			<input type="checkbox"/> ◇細菌(呼吸器)+	1	回	<input type="checkbox"/> ◇タリオン2T分2	1	日分	<input type="checkbox"/> ◇頸部リンパ節炎急性	
<input type="checkbox"/> 咽喉腫脹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇頸部側面(X-P)	1	回				<input type="checkbox"/> ◇パルトレクス	1	日分	<input type="checkbox"/> 扁桃結核	
<input type="checkbox"/> 白苔付着	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇顔面側面(X-P)	1	回	<input type="checkbox"/> ◇鼻咽腔ファイバー	1	回	<input type="checkbox"/> ◇レスプレン30(3T	1	日分	<input type="checkbox"/> 伝染性単核球症	
<input type="checkbox"/> 全身不良	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 喉頭ファイバースコー	1	Yプ	<input type="checkbox"/> ◇フスコデ3T	1	日分	<input type="checkbox"/> 肝機能障害	
<input type="checkbox"/> 開口障害	<input type="checkbox"/>	処置			<input type="checkbox"/> ◇SCC抗原	1	回	<input type="checkbox"/> ツムラ桔梗湯エキス	1	g	<input type="checkbox"/> ウイルコ性肝炎	
<input type="checkbox"/> 穿刺排膿あり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ◇扁桃処置	1	回	<input type="checkbox"/> ☆末梢血液一般+			<input type="checkbox"/> ツムラ小柴胡湯湯工	1	g		
<input checked="" type="checkbox"/> 咽喉腫痛		<input type="checkbox"/> ◇扁桃処置+生食	1	回	<input type="checkbox"/> 血液像(鏡検法)			<input type="checkbox"/> ツムラ補中益気湯工	1	g		
		<input type="checkbox"/> ◇扁桃周囲膿瘍穿	1	回	<input type="checkbox"/> ◇EBNA抗体価	1	回	<input type="checkbox"/> ツムラ柴胡桂枝湯工	1	g		
		<input type="checkbox"/> ◇ネブA	1	回	<input type="checkbox"/> ◇EB-VCA IgV	1	回					
<input checked="" type="checkbox"/> 頸部正面		<input checked="" type="checkbox"/> ◇ネブB	1	回	<input type="checkbox"/> ◇EB-EADR Ig	1	回	【内服】小児				
		<input checked="" type="checkbox"/> ◇鼻処置	1	回	<input type="checkbox"/> ヘルペスウイルス抗体			<input type="checkbox"/> ◇メリアクト細粒	1	日分		
		<input type="checkbox"/> ◇間接喉頭鏡下喉	1	回				<input type="checkbox"/> ◇ミノマイシン顆粒分	1	日分		
<input type="checkbox"/> 上咽頭								<input type="checkbox"/> ◇クラバロックス	1	日分		
		<input type="checkbox"/> ◇創傷処置(1)	1	回				<input type="checkbox"/> ◇ジスロマック細粒小	3	日分		
		<input type="checkbox"/> ◇創傷処置(2)	1	回				<input type="checkbox"/> ◇ナイチム30	1	日分		
<input checked="" type="checkbox"/> 鼻腔内								<input type="checkbox"/> ◇レベニン	1	日分		
								<input type="checkbox"/> ◇ブルフェン100mg	1	日分		
								<input type="checkbox"/> ◇カロナール細粒	1	日分		
								<input type="checkbox"/> ◇カロナールシロップ	1	日分		

連携可能なメーカー 一覧 (一例)

会社名	商品名	商品概要
リオン株	オージオメータ インピーダンスオージオメータ	聴力検査装置 (+連携ソフト用PC) ※波形画像データ送受信
株スリーゼット	PACS 「EZ-Caps」 PACS 「EZ-Caps2」	各種医用画像データのファイリングシステム & 表示システム
ヨーヨーダイン株	画像ファイリングシステム「ピクチャーファイリング」	画像ファイリングシステム
株モリタ製作所	画像ファイリングシステム「i-VIEW」	検査画像ファイリングシステム