

Date :

Name :

Age : yrs, S :

Address :

C7.4) Paralysis (পক্ষাঘাত)-

CC (প্রধান লক্ষণ)-

- * Semiparalised both hand & leg
(হাত ও পা অবশ্য অনুভূতি)
- * Severe physical & mental weakness
(তীব্র শারীরিক ও মানসিক দুর্বলতা)
- * Anxiety & depression (উদ্বেগ ও অবসাদ)

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. Aro Bion (এরো বিয়ন) (১ মাস)
০+১+০ আহ্বারের পর সেব্য।
- 2.Cap. Max Bone-D (ম্যাক্স বোন-ডি) (১ মাস)
১+০+০ আহ্বারের পর সেব্য।
- 3.Cap. E-GB-60 (ই-জিবি-৬০) (১ মাস)
০+০+১ আহ্বারের পর সেব্য।
- 4.Tab. Ergo nip (আর্গোনিপ) (১ মাস)
০+০+১ আহ্বারের পর সেব্য।
- 5.Cap. E-OPI (ই-ওপিআই) (১ মাস)
১+০+১ আহ্বারের ৩০ মিনিট পূর্বে সেব্য।
- 6.Oil. ANAP (এনাপ) (চলবে)
সকালে ও রাতে আক্রান্ত স্থানে মালিশ করুন।

Special Advice (বিশেষ পরামর্শ) :

- (১) সকল প্রকার দুঃস্থিতি পরিহার করুন।
- (২) নিয়মিত ব্যায়াম ও বিশ্রাম গ্রহণ করবেন।
- (৩) অতিরিক্ত শারীরিক পরিশ্রম/কাজ নিষেধ।
- (৪) আক্রান্ত স্থানে গরম সেক দিবেন।
- (৫) সকল প্রকার ভারী কাজ থেকে বিরত থাকবেন।

Prescribed by-

Dr. Md. Zakir Hossain

B.A.M.S (DU), MPH (Reproductive & Child Health),
(Govt. Reg. no.A-242), Manager, Medical Department,
Ergon Pharmaceuticals, Mobile no. 01749-253889
Email : dr.zakirhossainbd@gmail.com

Doctors Help Line : **01611-000 333**