

۱. * شماره تلفن

۲. وضعیت بیمار؟

☐ فوت

☐ ترخیص

☐ بستری

۳. * جنسیت

☐ زن

☐ مرد

۴. * تاریخ تولد

۵. وضعیت اقتصادی خود را چگونه ارزیابی می کنید؟

☐ درآمد ماهیانه کمتر از یک میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه دو تا سه میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه چهار تا پنج میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه شش تا هفت میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه هشت تا نه میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه یک تا دو میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه سه تا چهار میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه پنج تا شش میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه هفت تا هشت میلیون تومان

☐ درآمد ماهیانه بالای نه میلیون تومان

۶. * وضعیت پذیرش

○ سرپایی

○ بستری

۷. * ساعت پذیرش

۸. * تاریخ پذیرش

۲۴ ساعته باشد



۹. ساعت ترخیص

۱۰. تاریخ ترخیص

۲۴ ساعته باشد



۱۱. * محل سکونت

○ شهر

○ روستا

۱۲. استان

۱۳. شهرستان

انتخاب کنید...

انتخاب کنید...

۱۴. * ادرس

۱۵. * سن

☐ زیر ۱۸ سال

☐ بالای ۱۸ سال

۱۶. * وضعیت تاهل

☐ مجرد

☐ متاهل

☐ مطلقه

☐ همسر مرده

☐ ازدواج مجدد

متاهل

۱۷. تعداد فرزندان

۱۸. * نوع ازدواج چگونه بوده؟

☐ اجباری

☐ با رضایت طرفین

۱۹. * وضعیت سکونت شما چگونه است؟

- ☐ با خانواده همسرم زندگی میکنیم
☐ سایر(لطفا ذکر کنید)

☐ با خانواده پدرم زندگی میکنیم

☐ بصورت مستقل زندگی میکنیم

۲۰. * سطح تحصیلات

- ☐ بی سواد
☐ فوق دیپلم

- ☐ ابتدایی
☐ لیسانس

- ☐ راهنمایی
☐ کارشناسی ارشد

- ☐ دبیرستان
☐ دکترا

☐ دیپلم

۲۱. * به جز خودتان تعداد اعضای خانواده که با شما زندگی می کنند.

افرادی که با شما سر یک سفره می نشینند

۲۲. * با کدام یک رابطه بهتری دارید؟

- ☐ خواهر
☐ پدر بزرگ و مادر بزرگ
☐ فرزند

- ☐ برادر
☐ همسر
☐ همه کس

- ☐ پدر
☐ دوستان
☐ هیچ کس

- ☐ مادر
☐ همکلاسی ها
☐ سایر افراد دیگر (لطفا نام ببرید)

۲۳. * با کدام یک رابطه بدتری دارید؟

- ☐ خواهر
☐ پدر بزرگ و مادر بزرگ
☐ فرزند

- ☐ برادر
☐ همسر
☐ همه کس

- ☐ پدر
☐ دوستان
☐ هیچ کس

- ☐ مادر
☐ همکلاسی ها
☐ سایر افراد دیگر (لطفا نام ببرید)

۱. * نوع حادثه

☐ عمدی☐ غیر عمدی☐ عمدی ولی انکار می کند

۲. * محل اقدام به خودکشی؟

☐ خانه☐ ساختمان های نیمه کاره☐ محل کار☐ دیگر(توضیح)☐ کوچه و خیابان☐ پارک ها و فضای سبز

۳. * فاصله از محل اقدام به خودکشی تا محل سکونت چقدر است ؟

۴. * زمان حادثه (زمان ارتکاب)

۵. * تاریخ حادثه

فقط ساعت ذکر شود دقیقه لازم نیست



۶. * نوع خودکشی

☐ مواد مخدر over dose☐ خفگی با گاز☐ مسومیت☐ اسلحه و انفجار☐ خودزنی☐ غرق شدگی☐ حلق آویز☐ پرش از ارتفاع☐ خود سوزی☐ دیگر(توضیح)

۷. * آیا سابقه قبلی اقدام به خودکشی داشته است ؟

☐ بله

☐ خیر

۸. روش قبلی اقدام به خودکشی

روش قبلی اقدام به خودکشی	کی	سال
انتخاب کنید... ▼		

حذف

سطر جدید

۹. * دلیل اصلی اقدام به خودکشی چه بود؟

☐ مشکلات تحصیلی

☐ تعارض با سایر اعضای خانواده

☐ اعتیاد

☐ مشکلات اقتصادی

☐ بیماری و مشکلات جسمی

☐ سایر دلایل (لطفا ذکر کنید)

☐ شکست عاطفی (عشقی)

☐ مرگ

☐ تعارض با همسر

☐ استرس

۱. * نحوه ارجاع

☐ انتقال با آمبولانس
☐ اعزام

☐ خود فرد

☐ بستگان

۲. * تعداد همراهان بیمار



۳. * نسبت با فرد بیمار

☐ برادر

☐ فرزندان

☐ دوستان

☐ خواهر

☐ پدر بزرگ و مادر بزرگ

☐ هیچ کس

☐ پدر

☐ سایر اقوام

☐ همسر

☐ مادر

☐ همسایه ها

☐ دیگر (توضیح)

۴. قد

cm



۵. وزن

kg



۶. * سطح هوشیاری

☐ Unresponsive

☐ Painful

☐ Verbal

☐ Alert

۷. * حرارت

☐ دارد
☐ ندارد

۸. علائم حیاتی در بدو ورود

۹. سایز مردمک

انتخاب کنید...

۱۰. * فشار خون

Systolic

Diastolic

۱۱. * تنفس

در دقیقه

۱۲. * نبض

در دقیقه

دارو

۱۳. * آیا دارویی خاصی به صورت منظم مصرف می کنید ؟

☐ بله

☐ خیر

۱. * سابقه سردرد

☐ بله

☐ خیر

۲. * آیا سر درد در اثر مسمومیت است؟

☐ بله

☐ خیر

۳. * سابقه سرگیجه

☐ بله

☐ خیر

۴. * سرگیجه به علت مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۵. * سابقه تشنج

☐ بله

☐ خیر

۶. * تشنج در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۷. * سابقه لرزش

☐ بله

☐ خیر

۸. * لرزش در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۹. * سابقه هذیان

☐ بله

☐ خیر

۱۰. * سابقه تاری دید

☐ بله

☐ خیر

۱۱. * تاری دید در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۱۲. * سابقه تعریق

☐ بله

☐ خیر

۱۳. * تعریق در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۱۴. * سابقه توهم

☐ بله

☐ خیر

۱۵. * توهم در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۱۶. * سابقه تکلم نابسامان (مانند از خط خارج شدن های مکرر یا بی ربط گویی)

☐ بله

☐ خیر

۱۷. * تکلم نا بسامان در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۱۸. * سابقه رفتاری به وضوح نابسامان

☐ بله

☐ خیر

۱۹. * رفتاری به وضوح نابسامان در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۲۰. * سابقه علایم منفی (مانند عدم نوسان حالت عاطفی یا بی ارادگی)

☐ بله

☐ خیر

۲۱. * علایم منفی (مانند عدم نوسان حالت عاطفی یا بی ارادگی) در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۲۲. * سابقه خیره شدن بدون واکنش قبلا

☐ بله

☐ خیر

۲۳. * خیره شدن بدون واکنش قبلا

☐ بله

☐ خیر

۲۴. * سابقه خواب الودگی

☐ بله

☐ خیر

۲۵. * خواب آلودگی در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

۲۶. * سابقه پرخاشگری

☐ بله

☐ خیر

۲۷. * پرخاشگری در اثر مسمومیت

☐ بله

☐ خیر

توسط پزشک تکمیل شود

۲۸. * دندان قروچه

☐ بله

☐ خیر

۲۹. * رابدومیولیز

☐ بله

☐ خیر

۳۰. * بی اختیاری ادرار

☐ بله

☐ خیر

۳۱. * آتاکسی

☐ بله

☐ خیر

۳۲. * هایپورفلکس

☐ بله

☐ خیر

۳۳. * اینه

☐ بله

☐ خیر

۳۴. * تهوع و استفراق

☐ بله

☐ خیر

۳۵. * دیسترس تنفسی

☐ بله

☐ خیر

۳۶. * سیانوز

☐ بله

☐ خیر

۳۷. * درد دارد

☐ بله

☐ خیر

۳۸. * خونریزی

☐ بله

☐ خیر

۳۹. * شدت خودکشی

☐ CPR داشته

☐ بستری در بخش

☐ نیاز به ICU

☐ ترخیص

☐ لوله گذاری قبل از انتقال به ICU

☐ فوت بیمار

۱. * آیا سابقه ابتلا به بیماری های مزمن دارید؟

☐ بله

☐ خیر

۲. آیا سابقه بیماری روانپزشکی دارید؟

☐ بله

☐ خیر

۳. آیا سابقه بیماری روانپزشکی در بین اعضای خانواده دارید؟

☐ بله

☐ خیر

۱. * آیا شما در طول زندگی حداقل ۱۰۰ نخ سیگار کشیده ای؟

☐ بله

☐ خیر

۲. * آیا شما به طور منظم قلیان می کشید؟

☐ بله

☐ خیر

۳. * آیا تاکنون از مشروبات الکلی استفاده کرده اید؟

☐ بله

☐ خیر

۴. * آیا ماده مخدر مصرف می کنید؟

☐ بله

☐ خیر

۵. * آیا سابقه رفتن به زندان دارید؟

☐ بله

☐ خیر

۱. * از زمانی که به رختخواب میروید تا خوابتان ببرد چقدر طول میکشد؟

دقیقه

۲. معمولا شبها چه ساعتی خوابتان میبرد؟

ساعت

دقیقه

۳. معمولا صبحها چه ساعتی از خواب بیدار می شوید؟

ساعت

دقیقه

۴. * آیا در یک سال گذشته برای خوابیدن دارویی خواب مصرف کرده اید؟

☐ بله

☐ خیر

از میان اقوام و همسایه ها و همکاران خود که در کرمانشاه زندگی می کنند، چند نفر را می شناسید که اقدام به خودکشی کرده باشند؟

۱. تعداد افراد؟

انتخاب کنید...

۲. توضیح دهید؟

روش	سن	جنس	زمان اقدام به خودکشی	محل اقدام به خودکشی	شهر	نسبت آشنایی	
انتخاب کنید...	سن بر حسب سال	انتخاب کنید...	بر حسب سال			انتخاب کنید...	حذف

سطر جدید

از میان اقوام و همسایه ها و همکاران خود که در کرمانشاه زندگی می کنند، آیا کسی را می شناسید که در اثر اقدام به خودکشی فوت کرده باشند؟

۳. تعداد افراد؟

انتخاب کنید...