

Date : .....

Name : .....

Age : ..... yrs, S : .....

Address : .....

**C10.5) Gonorrhoea** (গনোরিয়া/পুঁয়মেহ)-

**CC** (প্রধান লক্ষণ)-

- \* Greenish, yellow/whitish discharge from penis/vagina (পুরুষাঙ্গ/জরায়ু থেকে সবুজভাব, হলদেটে/সাদাটে বর্ণের স্রাব নিঃসরণ)
- \* Burning micturation (প্রস্রাবে জ্বালাপোড়া)
- \* Painful & swollen in Testis/Vulva (পুরুষাঙ্গ বা জরায়ুর মুখে ব্যথা ও ফোলা)
- \* Lower abdominal pain (তলপেটে ব্যথা)

**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. Cap. Ergo Sol (আরগো রিস্টোর) (৪২ দিন)  
১+০+১ আহ্বের পর সেব্য (২১ দিন)।  
০+০+১ আহ্বের পর সেব্য (২১ দিন)।
2. Cap. Etadin (ইটাডিন) 450mg (৫৬ দিন)  
১+১+১+১ আহ্বের পর সেব্য (১৪ দিন)।  
১+১+১ আহ্বের পর সেব্য (১৪ দিন)।  
১+০+১ আহ্বের পর সেব্য (১৪ দিন)।  
০+০+১ আহ্বের পর সেব্য (১৪ দিন)।
3. Cap. E-OPI (ই-ওপিআই) (২ মাস)  
১+০+১ আহ্বের ৩০ মিনিট পূর্বে সেব্য।
4. Symp. Tox Clean (টক্স ক্লিন) (১ মাস)  
২ চা চামচ করে দিনে ২ বার আহ্বের পরে সেব্য।

**Special Advice** (বিশেষ পরামর্শ) :

- (১) চিকিৎসা চলাকালীন সহবাস সম্পূর্ণ নিষেধ (ন্যূনতম ১২০ দিন)।
- (২) নিয়মিত ব্যায়াম, খেলাধুলা, ধর্মীয় অনুশীলন ও প্রয়োজনীয় বিশ্রামের অভ্যাস করুন।
- (৩) দিবা নিদ্রা ও রাত্রি জাগরণ নিষিদ্ধ।
- (৪) সকাল-বিকাল/গোসলের সময় নিমপাতা সিদ্ধ কুসুম গরম পানি দ্বারা যৌনাঙ্গ পরিষ্কার করুন।
- (৫) এলর্জি জাতীয় খাবার যেমন- গরুর ও হাঙ্গের মাংস, হাঙ্গের ডিম, ইলিশ মাছ, চিংড়ী মাছ, কালো বেগুন ইত্যাদি খাবেন না।

Prescribed by-

**Dr. Md. Atiquzzaman**  
B.A.M.S (DU), DDM (icddr'B), (Govt. Reg. no.A-211),  
Asst. Manager, Medical Deptment,  
Ergon Pharmaceuticals, Mobile no. 01716-233997  
Email : atique.ergon@gmail.com

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