

فهرست مطالب (فارسی)

فلج بلز (عصب فاسیال)	۹۰	الفبای پزشکی عمومی	۱
مشکلات ناشی از بنزو دیازپین ..	۹۱	چشم انداز تشخیصی	۲
اختلالات دوقطبی	۹۲	درد شکم	۷
گزیدگی ها و نیش زدگی ها	۹۲	آکنه	۲۵
بیماری هایی با نام یاه	۹۹	واکنش های آرژیک حاد	۲۶
بیهودگی موقت / غش / سنکوب ..	۹۹	سندروم های کرونری حاد	۲۹
سرطان مثانه	۹۹	بیماری آدیسون (نارسایی آدرنال)	۲۹
اختلال عضمرد مثانه	۱۰۰	سلامت در دوران نوجوانی	۲۹
بلفارید	۱۰۰	مشکلات مربوط به مصرف الکل	۳۱
بوئی بدن	۱۰۱	آلپسی آره آتا (از دست دادن مو به	
جوش (راجعه)	۱۰۱	صورت سکه ای)	۳۵
تیزده های پستان	۱۰۲	فراموشی (از دست دادن حافظه) ..	۴۶
درد پستان (ماستالری)	۱۰۷	آمیلوئیدوزیس	۷۷
حملات نگه داشتن تنفس	۱۱۰	آنمی	۷۷
برونشیولیت	۱۱۱	آنژین صدری	۴۰
برونشیت	۱۱۲	اختلالات آنورکتال	۴۲
کبدی و خون ریزی	۱۱۳	آنٹی کو اگولانت ها	۴۷
دندان قروچه	۱۱۶	اختلالات اضطرابی	۴۷
سندروم پاهای سوزان	۱۱۷	اوسرهای آفتی (زمخ های دهانی) ..	۵۲
سوختگی ها	۱۱۷	درد دست و بازو	۵۳
زخم Buruli (زخم های		آرتربیت)	
مايكوباكتريوم))	۱۱۸	آسم	۶۶
درد ساق پا	۱۱۹	کمر درد	۷۵
سرطان	۱۱۹	اخبار ناگوار (راهبردهای اعلام اخبار	
حشیش (ماری جوانا)	۱۲۲	ناگوار)	۸۶
احیای قلبی ریوی (CPR)	۱۲۳	بالانیت (بالانوپوستیت)	۸۸
سلولایت	۱۲۵	زخم بستر (زخم های فشاری) ..	۸۹
سلولیت	۱۲۵	آروغ زدن (آئرو فازیا) ..	۹۰

عفونت‌های سیستم اعصاب مرکزی	۱۲۵
غربالگری سلطان سرویکس	۱۳۲
درد قفسه سینه	۱۳۳
سرمازدگی	۱۳۸
اطفال: خصوصیات تکاملی طبیعی	۱۴۱
اطفال: اختلالات تکاملی	۱۴۲
کودک آزاری	۱۵۰
کودکی: بیماری‌های عفونی شایع	۱۵۴
اطفال: مشاهدات ویژه	۱۵۸
اطفال: اختلالات رفتاری اطفال	۱۶۱
اطفال: مشکلات جراحی	۱۶۸
اطفال: اختلالات پا و ساق نوزادی	۱۷۳
اطفال: حواس ویژه	۱۷۶
زمان‌های مناسب برای جراحی / مداخله در اختلالات نهدمن	
اطفال	۱۷۷
اورژانس‌های اطفال	۱۷۸
اختلالات پوست و موی اطفال	۱۸۴
کلواسما	۱۸۸
بیماری انسدادی سین ریوی	۱۸۸
زخم‌های سرد	۱۹۲
سرماخوردگی (کوریزای حاد)	۱۹۲
مهارت‌های ارتباطی و مشاوره	۱۹۳
تصادم (ضربه مغزی)	۱۹۶
کنزنکتیویت	۱۹۷
بیوست	۲۰۰
درماتیت تماسی	۲۰۵
پیشگیری از بارداری	۲۰۶
سرفه	۲۱۰
مهارت‌های مشاوره	۲۱۷

حضور در دادگاه	۱۱۸
پوست ترک خورده	۱۱۹
گرفتگی عضله (گرفتگی عضلان شبانه در پاها)	۱۲۰
اعصاب کرانیال	۱۲۱
خروسک	۱۲۲
شوره سر	۱۲۳
کری و کاهش شناوی	۱۲۴
افسردگی	۱۲۸
درماتیت / اگزما	۱۳۲
دیابت شیرین	۱۳۸
اسیدان	۱۴۶
به ازان دشوار، مدعی و عصبانی	۱۵۵
دوبینی	۱۵۶
بیماران آشفته	۱۵۷
بیماری دیورتیکولی	۱۵۹
سرگیجه	۱۶۵
خشونت خانگی (شريك صبيحي)	۱۷۱
داروها - سوءصرف مولا	۱۷۲
غیرمجاز	۱۷۳
خشکی چشم‌ها	۱۷۳
خشکی مو	۱۷۳
خشکی دهان	۱۷۴
پوست خشک	۱۷۷
دیس‌لیپیدمی	۱۸۰
دیس‌منوره (اولیه)	۱۸۱
دیس‌پارونی	۱۸۱
دیس‌پیپسی (سوء‌هضم)	۱۸۷
دیس‌فارژی	۱۸۹
دیس‌پنه	۱۹۰
دیس‌تونی	۱۹۷
دیزوری و فرکوئنسی	۱۹۷

کک و مک و خمال (نقطا	۲۹۹	دردگوش
خورشیدی) ۳۶۰	۳۰۷	اکتروپیون
سرمازدگی ۳۶۰	۳۰۷	بیماران مسن
قمار ۳۶۱		درمان اورژانسی و ضعیت‌های پزشکی
گانگلیون (گره) ۳۶۲	۳۱۰	کلیدی
گاستروانتریت ۳۶۲		انکوپرزیس (بی اختیاری مدفوع در کودکان)
گاستروپارزی (گاستروپاتی) در بالغین ۳۶۵	۳۱۲	اندوکاردیت
اختلالات ژنتیکی ۳۶۶	۳۱۳	اندوکرین - مرور شرایط
هرپس تناسلی ۳۷۱	۳۱۴	اندومتریوز
زگیل‌های تناسلی ۳۷۱	۳۱۶	انتروپیون
زبان جغرافیائی ۳۷۲	۳۱۷	انورزیس (خیس‌کردن بستر)
ژینثرویوت (التهاب لته) ۳۷۲	۳۱۸	صرع
تب گلندولار ۳۷۳	۳۱۹	اپیستاکسی: تکنیک‌های درمان
گامهبوس هیستریکوس ۳۷۴	۳۲۵	اختلال عملکرد نعروظ
نقس (بیماری کریستال مونوسدیم انوریات) ۳۷۴	۳۲۶	باد سرخ
گرانولوم آنولر ۳۷۵	۳۲۷	چشم: خشکی چشم
دردهای رشد ۳۷۶	۳۲۸	درد و قرمزی چشم
بیماری Grover ۳۷۶	۳۲۸	مزه‌ها: فرورفتگ در گوسه (تریکیازیس)
سندروم گیلن‌باره ۳۷۶	۳۲۶	انقباض یا پریدگی پلک
هماتزم و ملنا ۳۷۷	۳۳۶	چشم‌ها: برق‌گرفتگی
هماجوری ۳۷۹	۳۳۷	درد صورت
هموکروماتوز (ارثی اولیه) ۳۸۰	۳۴۳	کبد چرب
هموروئید ۳۸۱	۳۴۴	تب و لرز
اختلالات مو ۳۸۲	۳۴۸	فیبروئید (لیومیوم)
بوی بد دهان ۳۸۶	۳۴۹	سندروم فیبرومیالژی
خماری ۳۸۶	۳۵۱	نفح: بیش از اندازه
تب یونجه (رینیت آلرژیک فصلی) ۳۸۷	۳۵۱	مگس پران و جرقه‌زدن چشم
سر کوبیدن یا بی قراری در کودکان نوپا ۳۸۸	۳۵۲	فولیکولیت
	۳۵۳	بوی پا (پای بدبو و عرق کرده)
	۳۵۳	درد پا (پودالژی)

زردی.....	۳۸۸.....
بی خوابی و ناراحتی ناشی از پرواز.....	۳۹۸.....
وحشت.....	۳۹۸.....
خارش سوارکار.....	۳۹۸.....
بیماری کاوازاکی (سندروم غده لنفاوی مخاطی پوستی).....	۴۰۴.....
کلوید یا اسکار هیپرتروفیک.....	۴۰۴.....
کراتوآکانتو.....	۴۰۹.....
کراتوز (حورنییدی و سبورئیک).....	۴۱۴.....
کراتوز پلاریس.....	۴۱۷.....
بیماری، کلیوی.....	۴۱۹.....
درد رانو.....	۴۱۹.....
درنژیت.....	۴۲۴.....
مسومومیت سرب.....	۴۲۴.....
درد پا.....	۴۲۵.....
شیش.....	۴۲۵.....
لیکنپلان.....	۴۲۸.....
ملانوم.....	۴۳۲.....
ملاسمای.....	۴۳۳.....
سندروم منیر.....	۴۳۴.....
سندروم یائسگی.....	۴۳۵.....
منوراژی (خونریزی سنگین قاعده‌گی).....	۴۳۵.....
سلامت مردان: مرور.....	۴۳۶.....
سندروم متابولیک.....	۴۳۶.....
حمله میگرن.....	۴۳۹.....
ندول‌های Milker's.....	۴۴۱.....
مولوسکوم کوتتاژیوزوم.....	۴۴۱.....
پارگی عضله میمونی.....	۴۴۲.....
بیماری صبحگاهی.....	۴۴۲.....
سوژش دهان.....	۴۴۴.....
زخم‌های دهانی.....	۴۴۵.....
سردرد.....	
آسیب به سر و بیهوشی.....	
سوژش سردل (دیس‌پیسی).....	
نارسایی قلب.....	
خونریزی قاعدگی شدید (منوراژی).....	
درد پاشنه.....	
هپاتیت.....	
هرپس سیمپلکس.....	
هرپس زوستر (زونا).....	
سکسکه.....	
درد هیپ.....	
هیرسوتیسم.....	
کمهیر پاپولر.....	
خشونت صدا.....	
عفونت ویروس نقش ایمنی انسان.....	
هیپرتانسیون.....	
هیپرونیتیلاسیون.....	
هیپوگلیسمی.....	
ایمنی‌سازی.....	
زرد زخم.....	
بی اختیاری ادرار.....	
کولیک نوزادی.....	
ناباروری / کهرباروری.....	
آنفولانزا.....	
فرورفت ناخن پا در گوشت.....	
ضدبارداری‌های تزریقی.....	
نیش‌زدگی حشرات.....	
بی خوابی.....	
عرق گز.....	
سندروم روده تحریک‌پذیر.....	

درماتیت اطراف دهانی ۵۴۲	مالتیپل اسکلروزیس (MS) ... ۴۸۵
نوروپاتی محیطی ۵۴۳	انفارکتوس میوکارد و ... ۴۸۶
اختلالات شخصیت ۵۴۴	NSTEACS ۴۸۶
عرق کردن: شدید (هیپرھیدروز). ۵۴۶	ECG و انفارکتوس میوکارد... ۴۹۲
فموزیس ۵۴۶	لرزش های میوکلونیک (اختلال
Photoageing / چین و چروک ها ۵۴۷	حرکات دوره ای اندام) ... ۴۹۴
پیتریازیس روزه آ ۵۴۷	اختلالات ناخن ... ۴۹۵
پیتریازیس ورسیکالر (تینه آورسیکالر) ۵۴۸	راش پوشک ... ۴۹۹
زگیل های مسطح ۵۴۹	وابستگی به نارکوتیک (مخدرها) ... ۵۰۰
پنومونی ۵۴۹	درد گردن ... ۵۰۱
سندروم ت خمدان پلی کیستیک ۵۵۲	آسیب های سوزن و اجسام تیز . ۵۰۳
(COS)	کابوس (اضطراب رویا) ... ۵۰۴
پلی مالشم روماتیکا و آرتربیت ژانتن ۵۵۴	بینی ... ۵۰۵
پلی زودرس ۵۵۵	توصیه های تغذیه ای ... ۵۰۸
سندروم قبل از قاعده گی ۵۵۵	چاقی ... ۵۱۲
عرق سوز (میلیاریا/ عرق جوش) ۵۵۶	اختلال وسواسی - جبری ... ۵۱۴
اختلالات پروستات ۵۵۶	مراقبت زایمانی ... ۵۱۴
خارش (ژنرالیزه) ۵۵۹	موهای چرب ... ۵۱۲
خارش مقدع ۵۶۱	صرف بیش از حد مواد منیر (هرولئین) ... ۵۲۱
خارش وولو ۵۶۱	استئوپورز (پوکی استخوان) ... ۵۲۳
پسوریازیس ۵۶۲	اویت اکسترن ... ۵۲۴
پورپورا ۵۶۴	اویت مدیا ... ۵۲۴
خون ریزی رکتال ۵۶۵	بیماری پاژه (اوستئیت دفرمانس) ... ۵۲۵
سلامت مهاجرین ۵۶۷	درد و کنترل آن ... ۵۲۶
پاهای بی قرار (سندروم Ekbom) ۵۶۸	مراقبت تسکینی ... ۵۲۸
سندروم رای و آسپیرین ۵۶۸	تپش قلب ... ۵۳۲
رینوسینوزیت ۵۶۹	حمله پانیک ... ۵۳۵
کچلی ۵۷۰	بیماری پارکینسون ... ۵۳۶
روزاسه ۵۷۰	پارونیشیا ... ۵۳۸
	بیماری التهابی لگن ... ۵۳۹
	درد لگن ... ۵۴۰

سندروم شوک توکسیک تامپون	۶۰۰.....	عفونت Ross River and Barmah
انسداد مجرای اشکی (مجرای نازولاکریمال) در اطفال	۶۰۱.....	۵۷۱Forest
دندان در آوردن	۶۰۲.....	۵۷۲سارکوبنی
اختلال عملکرد مفصل	۶۰۳.....	۵۷۲گال
تمپورومندیبیولار	۶۰۴.....	۵۷۳درد اسکروتوم
آرنج تنیس بازان	۶۰۵.....	۵۷۵درماتیت سبورئیک
سردرد عصبی	۶۰۶.....	۵۷۷سپتی سمی (سپسیس)
تومورهای بیضهای	۶۰۷.....	۵۷۷عفونت‌های منتقله از راه جنسی
کزاژ	۶۰۸.....	۵۷۸زونا
اختلالات ترمبوبوتیک و ضد انقاذه	۶۰۹.....	۵۸۰درد شانه
برفك (کاندیدیاز) دهانی	۶۱۰.....	۵۸۲سینوزیت
مکیدن شست	۶۱۱.....	۵۸۳سرطان پوست
اختلالات تیروئید	۶۱۲.....	۵۸۴ضایعات پوستی
عُرش کنه	۶۱۳.....	۵۸۸اختلالات خواب
دیک	۶۱۴.....	۵۹۱سیگارکشیدن / نیکوتین
عفونت‌های تینه‌آ	۶۱۵.....	۵۹۳کلیک لگن
وزوز گوش	۶۱۶.....	۵۹۴خرناس کشیدن
خستگی	۶۱۷.....	۵۹۶گلودرد
اختلالات زبان	۶۱۸.....	۵۹۷اختلال عملکرد نخاعی
تورتیکولی (کچ گردنی حاد)	۶۱۹.....	۵۹۹بیماران اسپلنکتومی
طب مسافرت و عفونت‌های	۶۲۰.....	۵۹۹پیچ خورده‌گی قوزک پا
گرم‌سیری	۶۲۱.....	۶۰۰سوژش ماهی
بیماری سفر	۶۲۲.....	۶۰۰مدفوع
لرزش	۶۲۳.....	۶۰۱اختلالات استرسی
گوش گرم‌سیری	۶۲۴.....	۶۰۱سکته و حملات ایسکمیک گذرا
ترشح نافی	۶۲۵.....	۶۰۶لکنت زبان
گرانولوم نافی در شیرخواران	۶۲۶.....	۶۰۶گل مژه چشم
عدم نزول بیضه‌ها	۶۲۷.....	۶۰۶خون‌ریزی سابکونزانکتیوال
بیکاری	۶۲۸.....	۶۰۷سندروم مرگ ناگهانی نوزاد
اورتیریت در مردان	۶۲۹.....	۶۰۸آفتاب سوختگی
عفونت مجرای ادراری	۶۳۰.....	۶۰۸تعريق

کهیر	۶۴۹
ترشح واژینال	۶۵۰
زخم‌های وریدی	۶۵۳
از دست دادن بینایی	۶۵۵
ویتیلیگو	۶۵۹
استفراغ	۶۵۹
اختلالات وولو	۶۶۲
زگیل‌ها	۶۶۵
کاهش وزن	۶۶۶
رویکرد فردمدار در درمان	۶۷۰
کرم‌ها	۶۷۰
زخم‌ها: برداشت سوچورهای غیرقابل جذب	۶۷۲
چین و چروک	۶۷۲
کرامپ نویسند	۶۷۲
زئونوزها	۶۷۳

الفبای پزشکی عمومی (ABC of general practice) ماهیت و محتوا

طبابت عمومی یک روش سنتی جهت برقراری سلامت اولیه در جامعه می‌باشد. این یک نظام پزشکی است که به شیوه و اسلوب خود بخش وسیعی از اطلاعات پزشکی انباسته شده را با هنر ارتباط، به راه صحیح هدایت می‌کند.

تعاریف

طبابت عمومی در واقع به عنوان مقررات پزشکی تعریف می‌شود که تأمین کننده مراقبت اولیه پیشگیرانه، وسیع و مستمر در بنیان جامعه بوده، گاه‌ها از آن به مدل CCCP^(۱) یاد می‌شود. اصطلاح RACGP^(۲) شامل ۵ قلمرو در پزشکی عمومی می‌شود:

- مهارت‌های ارتباطی و روابط پزشک - بیمار
- کاربردی نمودن اطلاعات حرفه‌ای و مهارت‌های
- سلامت جمعیت و مفهوم طبابت عمومی
- نقش حرفه‌ای و اخلاقی
- ابعاد سازمانی و قانونی

تظاهرات ویژه در طبابت عمومی

ویژگی‌هایی که طبابت عمومی، را از طبابت بیمارستانی یا پزشک متخصص متفاوت می‌سازد، شامل موارد زیر می‌شود:

- مراقبت‌های مستمر و در دسترس
- اولین مراجعه و محافظت سلامت
- اصول مراقبت شخصی
- تشخیص اولیه بیماری‌های جدی و
- مراقبت از ناخوشی‌های حاد و مزمن
- تهدیدکننده حیات

1- Community - based, Continuing, Comprehensive, Preventive primary care

2- Communication Skills and the doctor-patient relationship

● applied professional knowledge and skills

● Population health and the context of general practice

● Professional and ethical role

● Organisational and legal dimensions

- مراقبت‌های پیشگیرانه
- ترویج و پیشرفت در امر حوزه سلام
- رویکرد کلی نگرانه
- ایجاد تعادل در بخش مراقبت سلام
- مراقبت در سطح اقامتگاه
- مراقبت‌های موارد اورژانس (درمان سریع در منزل یا در جامعه)
- اصول مراقبت خانواده
- مراقبت‌های تسکینی (در منزل)

جدا از این مسائل، یک پزشکی عمومی (GP) وظيفة درمان مسائل بسیار شاید بر عهده دارد که طیف وسیعی داشته و تنها در برگیرنده تفکر معمول و نرمال در دانش پزشکی و یا برنامه‌های پس از فارغ التحصیلی نمی‌شود. بسیاری از این مسائل، غیرمعده در عین حال شایعند و می‌توانند به عنوان مشکلات زیر ماختی یا معیشتی، مراقبت بهداشتی اولیه در نظر گرفته شود.

چشم‌انداز تشخیصی (A diagnostic perspective) مدل بنیادی

استفاده از مدل تشخیصی، نیازمند یک سلسه منظم به مسئله موجود با پاسخ دادن سریع: سؤال مطرح شده می‌باشد (جدول A1).

جدول A1. مدل تشخیصی جفت، درستی مسئله

١. تشخیص احتمالی چیست؟
٢. چه اختلالات مهمی را نباید از نظر دور داشت؟
٣. چه اختلالاتی غالباً آموش می‌شوند (اشتباهات)؟
٤. آیا این بیمار تمدنیک از، وانمودسازی‌ها، رادر حرفة پزشکی داشته باشد؟
٥. آیا بیمار سعی می‌نماید مطلب دیگری را به من بگوید؟

۱. تشخیص احتمالی. برپایه چشم‌انداز پیش روی پزشک و تجربه‌وی از شیوع، بروز مشکلات خاص که هم اکنون مراجعه کرده است، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

۲. چه اختلالات مهمی را نباید از نظر دور داشت؟ جهت دستیابی به یک تشخیص موقع در مورد بیماری‌های جدی، پزشک عمومی نیازمند یک "شک بالینی قوی" می‌باشد معمولاً از آن به عنوان یک درک مستقیم و جامع پزشک از بیمار یاد می‌شود اما درست تر این

علل واسکولار	علل عفونی
● شریانی	● منزی بواسفالیت
— سندروم حاد کرونری	● سپتی سمی
— مغزی، به عنوان مثال، سکته مغزی،	● مننگوکوک
خون ریزی تحت عنکبوتیه	● اندوکاردیت عفونی
— آنوریسم‌ها – آئورت، مغزی	AIDS/HIV ●
● وریدی	● عفونت‌های کلستریدیومی مثل تنانوس
— ترومبوز وریدهای عمقی – آمبولی ریه	● پنومونی / آنفلوانزای مرغی / SARS ●
— ترومبوز وریدهای آگزیلاری	● تب خونریزی دهنده
● آرتربیت – آرتربیت سلول‌های ژانت / تمپورال، واسکولیت‌ها	علل نئوپلاستیک خرد صابد خیمی (کانسر) سایر موارد
● خون ریزی، به عنوان مثال، اکتوپیک،	● آسم
DIC	● خودنشی قریب الوقوع یا بالقوه

است که بگوییم این مورد بیشتر در اثر تجربه کس، می‌سود. اختلالات جدی که همیشه باید مد نظر باشند تازمانی که خلاف آن ثابت شود در جدول A2 فهرست شده‌اند و می‌توانند به عنوان علل واسکولار، عفونی (شدید) و نشوپلازی خصوصاً بدخیمی تقسیم‌بندی شوند.

انفارکتوس میوکارد، یا ایسکمی باند قویاً مد نظر قرار گیرد، چرا که بالقوه کشنده بوده و ممکن است در مواردی توسط پزشک برگشته دور از چشم بماند. بیماری حاد کروتوئی نیز گاه‌آ به عنوان یک آریتمی تهدید‌بینده حیات تظاهر کرده، که می‌تواند با علائمی نظیر تپش قلب و یا گیجح، تظاهر کند. سنتز اریتمی نیازمند شک بالینی قوی می‌باشد.

صطلاح پرچم قرمز یا "زنگ خطر" در این مورد مفید است، به عنوان مثال:

- | | | |
|------------------------------------|---|------------------------------|
| استفراغ غیرمعمول | ● | سن < 50 سال |
| اختلالات نورولوژیک | ● | شروع ناگهانی مسئله |
| تغییر سطح هوشیاری یا شناخت | ● | شرح حالی از کانسر |
| عدم بهبودی | ● | تب $> 37/80^{\circ}\text{C}$ |
| سابقه سنکوب در دستشویی | ● | کاهش وزن |
| سوءصرف دارو یا الكل | ● | رنگ پریدگی |
| داروها مثل استروئیدها، بیولوژیک ها | ● | سابقه مسافرت خارجی |

جدول A3. اشتباهات رایج

جسم خارجی	بیماری آدیسون
ژیاردیازیس	آلرژی
هموکروماتوز	آبسه (پنهان)
سمومیت با سرب	عفونت کاندیدایی
سندرم منویوز	سندرم خستگی مزمن
میگرن (واریانت‌های غیرمعمول)	بیماری سلیاک
بیماری پاژه	سوء استفاده در منزل، شامل کودک‌آزاری
بارداری (زودرس)	داروها
اختلالات تشننجی	هرپس زوستر
عفونت آذاری	بیوست

۳. چه اختلالاتی غالباً فراموش می‌شوند؟ این پرسش به اشتباهات رایجی که غالباً پزشکی رخ می‌دهد، اطلاق می‌شود. این اراده‌قطعاً به عامل تجربه مربوط شده و شامل همه ساده و غیر تهدیدکننده حیاتی می‌شود که راحتی بتوان از آن‌ها چشم پوشید، مگر این پزشکان آمادگی لازم جهت قراردادن آن‌ها در چارچوب تشخیصی خود را داشته باشند. بدین‌آرزو از خطاهای مهم در جدول A3 ذکر شده است.

۴. تظاهرات تقليیدکننده جهت اجتناب از اشتباه کردن در مورد تشخیص این گروه اختلالات، بسیار مهم است، تا از یک مکانیسم مطمئن جهت جلوگیری از خطا استفاده کر برخی از پزشکان در این گونه موارد از مشاوره‌هایی بهره می‌گیرند که بیشتر آن‌ها را سردرد کرده و بیمار را در این فهرستی از تشخیص‌های تعریف نشده و مبهم قرار می‌دهد. در پی بیمارانی تهیهٔ یک فهرست تشخیصی کمک‌کننده می‌باشد.

یک قرن پیش در نظر گرفتن بیماری‌هایی مانند سیفلیس و توپرکلوز به عنوان شایع‌ترین بیماری‌ها با تظاهرات بالینی تقليیدکننده بسیار مهم بوده است، اما این عفونت‌ها امروزه با موارد ایاتروژنیک، بدخیمی‌ها، الکلیسم، بیماری‌های غدد درون ریز و تظاهرات گوناگون آترواسکلرroz، خصوصاً نارسايی عروق کرونری و مغزی جايگزین شده‌اند. اختلالات غدد درون ریز، که غالباً در ارتباط با غده هیپوفیز هستند (شکل E4)، مثال خوبی در این مورد می‌باشد.

اگر بیمار در هر منطقه‌ای از بدن احساس درد داشته باشد، ممکن است این درد از نخاع منشأ گرفته باشد، بنابراین احتمال درد با منشأ نخاعی (رادیکولار یا ارجاعی) همواره باید با

جدول A4. هفت بیماری اولیه با تظاهرات تقلیدکننده

۱- افسردگی	۴- آنمی
۲- دیابت ملیتوس	۵- تیروئید و سایر اختلالات غدد درون ریز
۳- داروها	● هیبر تیروئیدی
● ایاتروژنیک	● هیپوتیروئیدی
● سوءاستفاده	● بیماری آدیسون
– الكل	۶- اختلال عملکرد نخاعی
– نارکوتیک‌ها	۷- عفونت ادراری
– نیکوتین	
– سایر داروها	

عنوان یک علت جهت سندروم‌های دردگوناگون مدلسر قرار گیرد، که می‌تواند شامل سردرد، درد بازو، درد پا، درد قفسهٔ سینه، درد لگن و حتی در، شکم باشد. تجربهٔ نویسنده نشان داده است که درد با منشأ نخاعی یکی از شایع‌ترین مسائلی است که غالباً طی روند طبابت عمومی تشخیص داده نمی‌شود.

جداول A4 و A5 شامل یک فهرست تشخیصی است که به ۲ گروه با ۷ بیماری تقسیم می‌شوند. فهرست اول شامل اختلالات شایع‌تری است که در پزشکی رخ می‌دهد، فهرست دوم بیماری‌های مقلدی هستند که کمتر شایع می‌باشند، هر چند بیماری مانند منونوکلوز ابستاین بار، می‌تواند به عنوان یک بیماری با تظاهرات بالینی، در پزشکی عمومی بسیار شایع باشد.

۵. آیا بیمار سعی می‌کند مطلب دیگری را به من بگوید؟ پزشک خصوصاً در مورد شکایت‌های مبهم باید همواره در نظر داشته باشد که شاید بیمار مطلب ناگفته‌ای جهت ارائه دارد. هر چند، بیمار ممکن است از افسردگی رنج ببرد (پنهان یا آشکار) یا اعقاً مضطرب باشد. به هر حال گاه‌آلامتی مثل خستگی می‌تواند بليط ورود بیمار به اتاق مشاوره باشد و در یک بیمار مضطرب یا عصبی به عنوان بهانه‌ای جهت درخواست کمک محسوب می‌شود. جدول ۸۶ یک فهرست تشخیصی جهت شناسایی علل روانی-اجتماعی احساس ناخوشی در یک بیمار را ارائه می‌دهد.

مسائل روانی-اجتماعی زمینه‌ای مهم، تحت عنوان پرچم زرد، شناخته می‌شوند، به عنوان مثال، سندروم مونچهاوزن، رفتار بیمارگونه غیرطبیعی، علائم غیرمعمول، اجرای ضعیف شغلی، قوانین و سایر حوادث.