

Name of College with LOGO

AYURVEDACHARYA (B.A.M.S.)

**THIRD PROFESSIONAL B.A.M.S.**

**<< Subject Name >>**

(SUBJECT CODE : AyUG- )

**JOURNAL /ACTIVITY BOOK**

Name of the student :

Institutional Roll No. :

Examination Reg. No. :

Academic Year :

(Name of the College)

(Affiliated to –National Commission for Indian System of Medicines, New Delhi &

Name of the University)

Name of the department

Batch- \_\_\_\_\_

### **Certificate**

This is to certify that, Mr. / Ms. \_\_\_\_\_, Enrolment Number-\_\_\_\_\_ has satisfactorily completed the Practicals in (Subject Name ) prescribed by the (Name of University) as a part of the Third Professional B.A.M.S. Course.

Examination Seat No.: \_\_\_\_\_

Sign. of Teacher

Sign. of H.O.D.

Date of Examination- \_\_\_\_\_

Sign. Of Internal Examiner-\_\_\_\_\_

Sign. Of External Examiner-\_\_\_\_\_

JOURNAL /ACTIVITY BOOK

**<< Subject name >>**

(SUBJECT CODE : AyUG - )

**Journal Cum Activity Book**

DEPARTMENT OF

**<< Name of Department >>**

**Name of the College**



<b>Sl.No</b>	<b>Minimum No of cases to be included as per the following guidelines</b>
<b>1.</b>	<b>Netraroga Chikitsa Patrika- 15 Cases</b>
<b>2.</b>	<b>Karnaroga Chikitsa Patrika- 05 Cases</b>
<b>3.</b>	<b>Nasaroga Chikitsa Patrika- 05 cases</b>
<b>4.</b>	<b>Mukharoga Chikitsa Patrika- 03 cases</b>
<b>5.</b>	<b>Shiroroga Chikitsa Patrika- 02 cases</b>

## NETRA-ROGA CHIKITSA PATRIKA

Patient's Name :.....Age/ ..... Date/ .....

Sex/ .....OPD No. /IPD No. ....

Religion/ .....Occupation: .....

D.O.A/.....D.O.D/.....D.O.E/.....

Education/ .....

Marital Status ..... Socio-economic Status-

Address/.....

Provisional Diagnosis/ तात्कालिक निदान:.....

**CHIEF COMPLAINTS WITH DURATION/ प्रमुख वेदना -**

**ASSOCIATED COMPLAINTS/ अनुबंध वेदना -**

**HISTORY OF PRESENT ILLNESS/वर्तमान व्याधि वृत्तान्त -**

**PAST HISTORY/ पूर्व व्याधि वृत्तान्त -**

**FAMILY HISTORY/ कुल वृत्तान्त -**

**PAST TREATMENT HISTORY/ पूर्व चिकित्सा इतिहास -**

**PERSONAL HISTORY/ -**

Frequent dietary items-/ आहार :

Addictions/ व्यसन :

Sleep/ निद्रा :

Bowel Movement/ मल प्रवृत्ति:

Urinary Habits/ मूत्र प्रवृत्ति

**EXAMINATION- 1. GENERAL EXAMINATION/ सामान्य परीक्षण -**

नाड़ी – Pulse- B.P.

मल Temp.

मूत्र R.R.

जिह्वा Agni.

शब्द Koshtha

क्षुधा :

स्पर्श Prakriti

2. SYSTEMIC EXAMINATION/सर्वांग परीक्षण -

3. OCULAR EXAMINATION/नेत्र परीक्षण -

Head Posture/शिरः स्थिती

Facial Symmetry/ मुख द्विपार्श्व-सम्मिति

OD

OS

Eye Brows/ भ्रू मंडल

Eye Lashes/ पक्ष्म मंडल

Eye Lids/ वर्त्म मंडल

Orbit/ अक्षिकूट

**Conjunctiva/ नेत्र श्लेष्मावरण कला**

**Sclera/ शुक्ल मण्डल**

**कृष्णमंडल**

**Cornea/ कर्णिका**

Size

Shape

Curvature

Transparency

Vascularization

Sensation

**Iris/ तारका**

Color

Pattern

Synechiae

**Pupil/ दृष्टिमंडल**

Shape

Reflex

Size

Position

Margin

## **Lens/ दृष्टिमणि**

Color

Transparency

Displacement

## **Anterior Chamber/ पूर्व वेश्म**

Depth

Content

## **Lacrimal apparatus/ अश्रुमार्ग**

Lacrimal Puncta/ अश्रुवाहिनी मुख

Lacrimal Sac/ अश्रुकोष

## **Examination of Junctional Area/ संधिपरीक्षण**

Outer canthus/ अपांगगत संधि

Inner canthus/ कनीनिकागत संधि

Eye-lid margin/ पक्ष्मवर्त्मगत संधि

Fornix/ वर्त्मशुक्लगत संधि

Limbus/ शुक्लकृष्णगतसंधि

### VISUAL ACUITY TEST/ दर्शन शक्ति परीक्षण

Vision	Right	Left	Both
Without Glasses- Distance			
Pin Hole			
Near			
Pin Hole			
With Glasses- Distance			
Near			

VISUAL FIELD/ दृष्टिक्षेत्र

COLOR VISION/ वर्ण ज्ञान-व्यवच्छेद

### RETINA/ दृष्टिपटल परीक्षण

**Direct Ophthalmoscopy**

**right**

**left**

Media/ माध्यम

Optic Disc/ दृष्टनाडी शीर्ष

CD Ratio

Macula Lutea/ पीत बिंदु

Blood Vessels/ रक्त वाहिन्या

General Fundus/ दृष्टिपटल

### TONOMETRY/ नेत्र दाव परीक्षण

**OTHER SPECIFIC EXAMINATIONS/ अन्यविशेष परीक्षण (OCT/FFA/ERG/EOG/SCAN  
etc.)**

**LAB INVESTIGATIONS/ प्रयोगशाला जांच**

**NIDANA/ निदान**

**POORVA ROOPA/ पूर्वरूप**

**ROOPA/रूप**

**SAMPRAPTI/ सम्प्राप्ति**

**SAMPRAPTI GHATAKA/ सम्प्राप्ति घटक**

**DIFFERENTIAL DIAGNOSIS**

**COMPLICATIONS/ उपद्रव**

**DIAGNOSIS/ व्याधि निर्धारण**

**PROGNOSIS/ साध्य-असाध्यता**

**TREATMENT/ चिकित्सा**

- Treatment Principle/ चिकित्सा सूत्र

**Oral Medications/ अभ्यन्तरयोग**

SHAMANAUSHADIS	PRAMANA	ANUPANA	DURATION

- Name of Kriya Kalpa/Anushastra Karma/Shashtra Karma

पूर्व कर्म

प्रधानकर्म

पश्चात् कर्म

SUITABLE-UNSUITABLE DIET-LIFESTYLE/ पथ्य-अपथ्य आहार- विहार

**FOLLOW UPS-**

Date	Clinical features	Treatment

**Sign of Teacher**

**Name of Student.**

----- XOX -----

## KARNAROGA CHIKITSA PATRIKA

Patient's Name :.....Age/ ..... Date/ .....

Sex/ .....OPD No. /IPD No. ....

Religion/ .....Occupation: .....

D.O.A/.....D.O.D/.....D.O.E/.....

Education/ .....Habitat .....

Marital Status ..... Socio-economic Status-

Address/.....

**PROVISIONAL DIAGNOSIS/ तात्कालिक निदान:.....**

**CHIEF COMPLAINTS WITH DURATION/ प्रमुख वेदना -**

**ASSOCIATED COMPLAINTS/ अनुबंध वेदना -**

**HISTORY OF PRESENT ILLNESS/वर्तमान व्याधि वृत्तान्त -**

**PAST HISTORY/ पूर्व व्याधि वृत्तान्त -**

## FAMILY HISTORY/ कुल वृत्तान्त -

## PAST TREATMENT HISTORY/ पूर्व चिकित्सा इतिहास -

## PERSONAL HISTORY/ -

Frequent dietary items-/ आहार :

Addictions/ व्यसन :

Sleep/ निद्रा :

Bowel Movement/ मल प्रवृत्ति:

Urinary Habits/ मूत्र प्रवृत्ति

## EXAMINATION- 1. GENERAL EXAMINATION/ सामान्य परीक्षण -

नाड़ी – Pulse- B.P.

मल temp.

मूत्र R.R.

जिह्वा Agni.

शब्द koshtha

क्षुधा

स्पर्श Prakriti

आकृति Sara

### EXAMINATION OF EAR

**RIGHT**

**LEFT**

### 1. PINNA

**Microtia**

**Macrotia**

## **Colour and Texture**

**Auricle**

**Tragus**

**Lobule**

**Posterior surface**

**Tenderness**

**Movement**

## **2. EXTERNAL AUDITORY MEATUS**

**Content**

**Ulcer**

**Srava**

**Furunculosis**

**Otomycosis**

**Growth**

**Any other-**

## **3. TYMPANIC MEMBRANE**

**Colour**

**Shape (convex/concave)**

**Perforation**

**Anatomical Landmarks**

## **4. MIDDLE EAR**

**Facial nerve**

**Eustachian Tube**

**Mastoid**

## **5. INNER EAR**

#### **4. TUNING FORK EXAMINATION**

**Rinnes Test**

**Webbers Test**

**ABC Test**

**Any other**

#### **5. OTHER EXAMINATION**

**Voice Test**

**Whisper Test**

**LAB INVESTIGATIONS/ प्रयोगशाला जांच**

**AUDIOMETRY**

**NASA PAREEKSHANA**

**MUKHA PAREEKSHANA**

**X-RAY**

**NIDANA/ निदान**

**POORVA ROOPA/ पूर्वरूप**

**ROOPA/रूप**

**SAMPRAPTI/ सम्प्राप्ति**

**SAMPRAPTI GHATAKA/ सम्प्राप्ति घटक**

## DIFFERENTIAL DIAGNOSIS

COMPLICATIONS/ उपद्रव

DIAGNOSIS/ व्याधि निर्धारण

PROGNOSIS/ साध्य-असाध्यता

TREATMENT/ चिकित्सा

- Treatment Principle/ चिकित्सा सूत्र

Oral Medications/ अभ्यन्तरयोग

SHAMANAUSHADIS	PRAMANA	ANUPANA	DURATION

- Name of Kriya Kalpa/Anushastra Karma/Shastra Karma

पूर्व कर्म

प्रधानकर्म

पश्चात् कर्म

SUITABLE-UNSUITABLE DIET-LIFESTYLE/ पथ्य-अपथ्य आहार- विहार

**FOLLOW UPS-**

Date	Clinical features	Treatment

**Sign of Teacher**

**Name of Student.**

-----XOX-----

## NASAROGA CHIKITSA PATRIKA

Patient's Name :.....Age/ ..... Date/ .....

Sex/ .....OPD No. /IPD No. ....

Religion/ .....Occupation: .....

D.O.A/.....D.O.D/.....D.O.E/.....

Education/ .....Habitat .....

Marital Status ..... Socio-economic Status-

Address/.....

**PROVISIONAL DIAGNOSIS/ तात्कालिक निदान:.....**

**CHIEF COMPLAINTS WITH DURATION/ प्रमुख वेदना -**

**ASSOCIATED COMPLAINTS/ अनुबंध वेदना -**

**HISTORY OF PRESENT ILLNESS/वर्तमान व्याधि वृत्तान्त -**

**PAST HISTORY/ पूर्व व्याधि वृत्तान्त -**

## **FAMILY HISTORY/ कुल वृत्तान्त -**

## **PAST TREATMENT HISTORY/ पूर्व चिकित्सा इतिहास -**

## **PERSONAL HISTORY/ -**

Frequent dietary items-/ आहार :

Addictions/ व्यसन :

Sleep/ निद्रा :

Bowel Movement/ मल प्रवृत्ति:

Urinary Habits/ मूत्र प्रवृत्ति

## **EXAMINATION- 1. GENERAL EXAMINATION/ सामान्य परीक्षण -**

नाड़ी – Pulse-	B.P.
मल	temp.
मूत्र	R.R.
जिह्वा	Agni.
शब्द	koshtha
क्षुधा	
स्पर्श	Prakriti
आकृति	Sara

## **EXAMINATION OF NOSE AND PARANASAL SINUSES**

### **• EXAMINATION OF EXTERNAL NOSE**

**Shape and size –**

**Growths-**

- **ANTERIOR RHINOSCOPY**

**Nasavamsha (Septum)–**

**Right**

**left**

**Space in Nasal cavities-**

**Turbinates –**

**Meatus-**

**Nasal mucosa –**

- **NASAGANDAKUTALALATASTHI (PARANASAL SINUSES)-**

- **SRAAVA– (quantity, colour, smell, consistency)**

- **POSTERIOR RHINOSCOPY**

**LAB INVESTIGATIONS/ प्रयोगशाला जांच**

**KARNA PAREEKSHANA**

**MUKHA PAREEKSHANA**

**X-RAY**

**NIDANA/ निदान**

**POORVA ROOPA/ पूर्वरूप**

**ROOPA/रूप**

**SAMPRAPTI/ सम्प्राप्ति**

**SAMPRAPTI GHATAKA/ सम्प्राप्ति घटक**

**DIFFERENTIAL DIAGNOSIS**

**COMPLICATIONS/ उपद्रव**

**DIAGNOSIS/ व्याधि निर्धारण**

**PROGNOSIS/ साध्य-असाध्यता**

**TREATMENT/चिकित्सा**

- Treatment Principle/चिकित्सा सूत्र

**Oral Medications/ अभ्यन्तरयोग**

<b>SHAMANAUSHADIS</b>	<b>PRAMANA</b>	<b>ANUPANA</b>	<b>DURATION</b>

- Name of Kriya Kalpa/Anushastra Karma/Shashtra Karma

पूर्व कर्म

प्रधानकर्म

पश्चात् कर्म

SUITABLE-UNSUITABLE DIET-LIFESTYLE/ पथ्य-अपथ्य आहार- विहार

**FOLLOW UPS-**

Date	Clinical features	Treatment

**Sign of Teacher**

**Name of Student.**

----- **XOX** -----

## MUKHAROGA CHIKITSA PATRIKA

Patient's Name :.....Age/ ..... Date/ .....

Sex/ .....OPD No. /IPD No. ....

Religion/ .....Occupation: .....

D.O.A/.....D.O.D/.....D.O.E/.....

Education/ .....Habitat .....

Marital Status ..... Socio-economic Status-

Address/.....

**PROVISIONAL DIAGNOSIS/ तात्कालिक निदान:.....**

**CHIEF COMPLAINTS WITH DURATION/ प्रमुख वेदना -**

**ASSOCIATED COMPLAINTS/ अनुबंध वेदना -**

**HISTORY OF PRESENT ILLNESS/वर्तमान व्याधि वृत्तान्त -**

**PAST HISTORY/ पूर्व व्याधि वृत्तान्त -**

**FAMILY HISTORY/ कुल वृत्तान्त -**

**PAST TREATMENT HISTORY/ पूर्व चिकित्सा इतिहास -**

**PERSONAL HISTORY/ -**

Frequent dietary items-/ आहार :

Addictions/ व्यसन :

Sleep/ निद्रा :

Bowel Movement/ मल प्रवृत्ति:

Urinary Habits/ मूत्र प्रवृत्ति

**EXAMINATION- 1. GENERAL EXAMINATION/ सामान्य परीक्षण -**

नाड़ी – Pulse-

B.P.

मल

temp.

मूत्र

R.R.

Agni.

koshtha

शब्द

स्पर्श

क्षुधा

Prakriti

आकृति

Sara

## EXAMINATION OF ORAL CAVITY

- Examination of Oashtha.

### UPPER LIP

Shape Site Colour

Cracks

### LOWER LIP

Shape Site Colour

Cracks

- Examination of Buccal Mucosa

- Examination of Talu (Soft/Hard Palate and Uvula)

- Examination of Dantamula

Varna

Srava

Sparsha

Shotha

- Examination of Danta

Arrangement

DentalFormula

Asahatwa-Sensitivity

RightLeft

Tenderness

1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 4 5 6 7 8  
1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 4 5 6 7 8

Varna

**Caries**

**Sharkara (tartar)**

- **Examination of Jivha**

**Dorsal surface**

**Lateral surface**

**Posterior surface**

**Paediatric Formula**

		<b><u>Right</u></b>		<b><u>Left</u></b>	
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
		<b>5</b>		<b>1</b>	<b>2</b>
				<b>3</b>	<b>4</b>
				<b>5</b>	

- **Other Examination- Nasopharynx, Laryngopharynx**

- **Examination of Tonsils, Palatopharyngeal fold, Palatoglossal fold**

- **Examination of Larynx-**

- **Examination of Neck- (Glands, swellings, cricoid, thyroid cartilage, vessels)**

**LAB INVESTIGATIONS/ प्रयोगशाला जांच**

**X-RAY**

**NIDANA/ निदान**

**POORVA ROOPA/ पूर्वरूप**

**ROOPA/रूप**

**SAMPRAPTI/ सम्प्राप्ति**

**SAMPRAPTI GHATAKA/ सम्प्राप्ति घटक**

**DIFFERENTIAL DIAGNOSIS**

**COMPLICATIONS/ उपद्रव**

**DIAGNOSIS/ व्याधि निर्धारण**

**PROGNOSIS/ साध्य-असाध्यता**

**TREATMENT/चिकित्सा**

- Treatment Principle/चिकित्सा सूत्र

**Oral Medications/ अभ्यन्तरयोग**

<b>SHAMANAUSHADIS</b>	<b>PRAMANA</b>	<b>ANUPANA</b>	<b>DURATION</b>

- Name of Kriya Kalpa/Anushastra Karma/Shastra Karma

पूर्व कर्म

प्रधानकर्म

पश्चात् कर्म

SUITABLE-UNSUITABLE DIET-LIFESTYLE/ पथ्य-अपथ्य आहार- विहार

**FOLLOW UPS-**

Date	Clinical features	Treatment

**Sign of Teacher**

**Name of Student.**

-----XOX-----

## SHIROROGA CHIKITSA PATRIKA

Patient's Name :.....Age/ ..... Date/ .....

Sex/ .....OPD No. /IPD No. ....

Religion/ .....Occupation: .....

D.O.A/.....D.O.D/.....D.O.E/.....

Education/ .....Habitat .....

Marital Status ..... Socio-economic Status-

Address/.....

PROVISIONAL DIAGNOSIS/ तात्कालिक निदान:.....

CHIEF COMPLAINTS WITH DURATION/ प्रमुख वेदना -

ASSOCIATED COMPLAINTS/ अनुबंध वेदना -

HISTORY OF PRESENT ILLNESS/वर्तमान व्याधि वृत्तान्त -

PAST HISTORY/ पूर्व व्याधि वृत्तान्त -

**FAMILY HISTORY/ कुल वृत्तान्त -**

**PAST TREATMENT HISTORY/ पूर्व चिकित्सा इतिहास -**

**PERSONAL HISTORY/ -**

Frequent dietary items-/ आहार :

Addictions/ व्यसन :

Sleep/ निद्रा :

Bowel Movement/ मल प्रवृत्ति:

Urinary Habits/ मूत्र प्रवृत्ति

**EXAMINATION- 1. GENERAL EXAMINATION/ सामान्य परीक्षण -**

नाड़ी – Pulse-

B.P.

मल

temp.

मूत्र

R.R.

जिह्वा

Agni.

शब्द

koshtha

क्षुधा

स्पर्श

Prakriti

आकृति

Sara

## **Examination Of Head**

- **Head Posture –**
- **Facial Asymmetry –**
- **Examination Of Scalp –**
- **Any other- (redness/throbbing/venous dilatation/ etc.)**

**LAB INVESTIGATIONS/ प्रयोगशाला जांच**

**KARNA PAREEKSHANA**

**NASA PAREEKSHANA**

**MUKHA PAREEKSHANA**

**X-RAY**

**NIDANA/ निदान**

**POORVA ROOPA/ पूर्वरूप**

**ROOPA/रूप**

**SAMPRAPTI/ सम्प्राप्ति**

**SAMPRAPTI GHATAKA/ सम्प्राप्ति घटक**

## DIFFERENTIAL DIAGNOSIS

COMPLICATIONS/ उपद्रव

DIAGNOSIS/ व्याधि निर्धारण

PROGNOSIS/ साध्य-असाध्यता

TREATMENT/चिकित्सा

- Treatment Principle/चिकित्सा सूत्र

Oral Medications/ अभ्यन्तरयोग

SHAMANAUSHADIS	PRAMANA	ANUPANA	DURATION

- Name of Kriya Kalpa/Anushastra Karma/Shashtra Karma

पूर्व कर्म

प्रधानकर्म

पश्चात् कर्म

SUITABLE-UNSUITABLE DIET-LIFESTYLE/ पथ्य-अपथ्य आहार- विहार

**FOLLOW UPS-**

Date	Clinical features	Treatment

**Sign of Teacher**

**Name of Student.**

----- XOX -----



