



MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
THAILAND



แบบ รง. 501
โรงพยาบาลตากใบ
IN-PATIENT SUMMARY

สิทธิการรักษา : 10 ขำระเงินเอง				เลขบัตร :				วันออกบัตร :				วันหมดอายุ :					
ชื่อญาติหรือผู้ที่ติดต่อได้				เกี่ยวข้องกับ :				ที่อยู่ผู้ติดต่อ : ม.				เบอร์โทรผู้ติดต่อ :					
1. ADMISSION NUMBER 999999991				2. PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER OR PASSPORT NUMBER 0114352950326				3. HOSPITAL NUMBER 0116371									
4. PATIENT NAME นางทดสอบ ระบบ				5. PATIENT ADDRESS 99 หมู่ ต.เจ๊ะเห อ.ตากใบ จ.นราธิวาส				น้ำหนัก 59,000 กรัม ส่วนสูง 167 ซม.									
6. SEX หญิง		7. MARITAL STATUS โสด		8. ETHNIC GROUP 00 ไม่ระบุ		RELIGION ไม่ระบุศาสนา		9. OCCUPATION นักดนตรี		Gravidity 0		Parity 0		Living_Children 0			
10. DATE OF BIRTH 23/3/2543				11. AGE AT ADMISSION 23 YEARS. 8 MONTH. 5 DAYS				12. BIRTHWEIGHT (INFANT ONLY) GRAMS									
13. WARD ผู้ป่วยใน1		14. DEPARTMENT อายุรกรรม				15 DATE OF		DATE		MONTH		YEAR		TIME			
		01 MEDICINE 04 GYN 07 EYE 10 RADIOLOGY 02 SURGERY 05 PED 08 ORTHOPEDICS 11 DENTAL 03 OBS. 06 ENT 09 PSYCHIATRY 12 OTHER.....				ADMISSION		20 พฤศจิกายน 2566		09:21		16 LENGTH OF STAY รวมระยะเวลานอน รพ.		8			
						DISCHARGE		28 พฤศจิกายน 2566				17 TOTAL LEAVE DAYS รวมวันลากลับบ้าน					
18 DIAGNOSIS		(1) PRINCIPAL DIAGNOSIS บันทึกได้เพียงโรคเดียวเท่านั้น principal								DIAGNOSIS ICD CODING BMS ^{test} by CODER..นายปณิมา BMS.....							
		(2) PRE ADMISSION COMORBIDITY (S) comorbid								MAIN CONDITION (มีรหัสเดียว) Z519							
		(3) COMPLICATION (S) (POST ADMISSION COMORBIDITY) complication								COMORBIDITY (S) D519,D518							
		(4) OTHER DIAGNOSIS other								COMPLICATION (S) Z000							
										OTHER DIAGNOSIS (S)							
		(5) EXTERNAL CAUSE (S) OF INJURY external dx								EXTERNAL CAUSE (S)							
19 OPERATION		OPERATING ROOM PROCEDURE								DOCTOR				DATE IN TIME IN DATE OUT TIME OUT			
		1.....															
		2.....															
		3.....															
20		IMPORTANT NON OPERATING ROOM PROCEDURES NON OPERATION dx คลอดV/E: 2023-11-28 15:50:29, สวมบัสสาวะคาสาย: 2023-11-28 15:31:10								DIAGNOSIS ICD CODING BMS ^{test} by CODER..นายปณิมา BMS.....							
										MAIN (มีรหัสเดียว)							
21		SPECIAL INVESTIGATIONS SPECIAL INVESTIGATIONS								OTHER (S)							
22 DISCHARGE STATUS Complete Recovery								23 DISCHARGE TYPE With Approval									
								ชื่อสถานพยาบาลที่ส่งต่อ.....									
INCASE OF PERINATAL DEATH COMPLETE DEATH CERTIFICATE ON OTHER SIDE OF FORM																	

ATTENDING
PHYSICIAN. นายปณิมา BMS -99999
แพทย์เจ้าของไข

APPROVED
BY นายปณิมา BMS -99999
แพทย์ผู้สรุปการรักษา

โรงพยาบาลตากใบ

Clinical Summary

HN 0116371 AN 999999991 ชื่อ นางทดสอบ ระบบ เพศ หญิง อายุ 23 ปี 7 เดือน
ที่อยู่ 99 หมู่ที่ ต.เจ๊ะเห อ.ตากใบ จ.นราธิวาส สิทธิ 10 ชำระเงินเอง ห้องผู้ป่วยใน1
วันที่รับนอน 20-11-2566 09:21 วันที่ Discharge 28-11-2566 00:00 แผนก อายุรกรรม

ปัญหาผู้ป่วยแรกรับ : ทดสอบ IPD Paperless

Diagnosis : principal (1)
complication (3)
other (4)
external dx (5)
comorbid (2)

Treatment : Treat,emt 1234

ICD10 :

Z519 Medical care, unspecified (1) D519 Vitamin B12 deficiency anaemia, unspecified ()
D518 Other vitamin B12 deficiency anaemia (2) Z000 General medical examination (3)

การตรวจทางพยาธิวิทยา

วันที่ 01-12-2566

**

Blood sugar(POCT) = 100

วันที่ 01-12-2566

**

Blood sugar(POCT) = 90

Discharge Status : 01 Complete Recovery

Discharge Type : 01 With Approval

Refer :

F/U::

แพทย์ :.....:

(น.ส.ปุณยาพร มีแต้ม)

6211299762

HN : 0116371

AN : 999999991

ชื่อ - สกุล : นางทดสอบ ระบบ

ผู้สแกนเอกสาร : นางทิพย์ภา ดำกระเด็น

วันที่พิมพ์ 01/12/2566 11:33 น.

เริ่มใช้ 1 ก.ย. 2566

ใบรับรองสิทธิผู้ป่วยใน โรงพยาบาลตากใบ

วันที่เข้ารับการรักษา.....เวลา.....น. WARD.....เตียง.....
ชื่อ-นามสกุล.....HN.....AN.....

ผลการตรวจสอบสิทธิในการรักษาพยาบาลครั้งนี้

☐ ชำระเงินเอง ☐ เบิกจ่ายตรง		☐ ชรก ☐ อปท ☐ กทม.	
☐ บัตรปันสุข สิทธิ.....			
ใบส่งตัว		☐ ชรก. ☐ อปท. ☐ กทม. ☐ รัฐวิสาหกิจ สิทธิเบิกค่าห้อง.....บาท/วัน ☐ อส.	
☐ บัตรทอง 30 บาท			
บัตรทองมี ท.		☐ ทัวไป. ☐ อสม. ☐ ครอบครัว อสม. ☐ ผู้นำชุมชน/ครอบครัว	
☐ สมาชิก อบต. ☐ ครูสอนศาสนา ☐ ผู้นำศาสนา ☐ ครอบครัวครูเอกชน			
ประกันสังคมในเขต		☐ รพ.นราธิวาส ☐ รพ.สุโหงโกลก	
☐ ประกันสังคมนอกเขต รพ.....(สิทธิเบิกค่าห้อง 700 บาท/วัน)			
☐ ประกันสังคมทุพพลภาพ			
☐ ประกันสังคมบาดเจ็บจากการทำงาน			
☐ พรบ.รด		☐ หลักฐานครบ ☐ มัดจำ ☐ ชำระเงินเอง	
☐ ต่างคำว่า			
☐ ผู้มีปัญหาด้านและสิทธิ			
☐ เจ้าหน้าที่ รพ.		☐ ชรก/ บุคคลในครอบครัว ☐ ลูกจ้าง/ พนักงานราชการ ☐ ตนเอง ☐ บุคคลในครอบครัว ลูกจ้าง/พนักงาน	

ตามสิทธิที่ระบุ ค่ารักษาพยาบาล ที่เข้ารับการรักษาผู้ป่วยในครั้งนี้

☐ ไม่ต้องชำระเงิน

☐ ต้องชำระเงินเองทั้งหมด เหตุผล.....

ลงชื่อ (.....)

ผู้ตรวจสอบสิทธิ

เอกสารที่ผู้ป่วยต้องใช้
ในการรักษาพยาบาลครั้งนี้

ทารกแรกเกิด

☐ สำเนาบัตรประชาชนพ่อแม่และแม่ 1 ฉบับ

☐ ทะเบียนบ้านจริง

ใบส่งตัว

☐ ใบส่งตัวจากต้นสังกัด 2 ฉบับ

☐ ใบรับรองสิทธิบัตรทองมีอพ.ส่วนลดค่าห้อง 1 ฉบับ

พรบ.รด

☐ บัตรที่กประจำวัน 2 ฉบับ (จากสถานีตำรวจ)

☐ สำเนาคู่มือโรคคันที่เกิดเหตุ/ คู่มือ อย่างละ 2 ฉบับ

☐ สำเนากรมธรรม์คันที่เกิดเหตุ/ คู่มือ อย่างละ 2 ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประชาชน(คนเจ็บและเจ้าของรถ) อย่างละ 2 ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (คนเจ็บและเจ้าของรถ) อย่างละ 2 ฉบับ

แบบฟอร์มสำหรับประกันสังคม

☐ สปส 2 - 15 เจ็บป่วย

☐ สปส 2 - 19 ทุพพลภาพ

☐ ใบรับรองแพทย์

☐ กท. 44 (ขาดเจ็บจากการทำงาน)

☐ สำเนา กท.16/1 (ใบรับรองแพทย์)

☐ ได้รับเอกสารครบ

ลงชื่อ.....

(ผู้รับเอกสาร)

☐ ผู้ป่วยต้องการใบรับรองแพทย์ในการเบิกค่ารักษา

☐ กรุณาตรวจสอบเอกสารก่อนจำหน่าย

☐ แจ้งผู้ป่วย /ญาติ ติดต่อก่อนประกันสุขภาพ ก่อนจำหน่าย

☐ ชำระค่าห้องส่วนเกิน.....บาท/วัน

เข้าห้องพิเศษ.....วันที่.....

ย้ายห้องพิเศษ.....วันที่.....

ลงชื่อ(.....)

พยาบาลผู้ป่วยใน

HN : 0116371

AN : 999999991

ชื่อ - สกุล : นางทดสอบ ระบบ

ผู้สแกนเอกสาร : นางทิพย์ภา ดำกระเด็น

วันที่พิมพ์ 01/12/2566 11:33 น.

เริ่มใช้ 1 ก.ย. 2566

ใบรับรองสิทธิผู้ป่วยใน โรงพยาบาลตากใบ

วันที่เข้ารับการรักษา.....เวลา.....น. WARD.....เตียง.....
ชื่อ-นามสกุล.....HN.....AN.....

ผลการตรวจสอบสิทธิในการรักษาพยาบาลครั้งนี้

☐ จ่ายเงินเอง		เอกสารที่ผู้ป่วยต้องใช้ ในการรักษาพยาบาลครั้งนี้	
☐ เบิกจ่ายตรง		ทารกแรกเกิด ☐ สำเนาบัตรประชาชนพ่อแม่และแม่ 1 ฉบับ ☐ ทะเบียนบ้านจริง	
☐ บัตรปันสุข สิทธิ.....		ใบส่งตัว ☐ ใบส่งตัวจากต้นสังกัด 2 ฉบับ ☐ ใบรับรองสิทธิบัตรทองมีชื่อส่วนลดค่าห้อง 1 ฉบับ	
☐ บัตรทอง 30 บาท		พรบ.รณ ☐ บันทึกประจำวัน 2 ฉบับ (จากสถานีตำรวจ) ☐ สำเนาคู่มือโรคคนที่เกิดเหตุ/ คู่มือ อย่างละ 2 ฉบับ ☐ สำเนากฎหมายที่คนเกิดเหตุ/ คู่มือ อย่างละ 2 ฉบับ ☐ สำเนาบัตรประชาชน(คนเจ็บและเจ้าของรถ) อย่างละ 2 ฉบับ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (คนเจ็บและเจ้าของรถ) อย่างละ 2 ฉบับ	
บัตรทองมี พ.		แบบฟอร์มสำหรับประกันสังคม ☐ สปส 2 - 15 เจ็บป่วย ☐ สปส 2 - 19 พุพผลกระทบ ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ กพ. 44 (ขาดเจ็บจากการทำงาน) ☐ สำเนา กพ.16/1 (ใบรับรองแพทย์)	
ประกันสังคมในเขต		☐ รพ.นราธิวาส ☐ รพ.สุโงโลก	
☐ ประกันสังคมนอกเขต รพ.....(สิทธิเบิกค่าห้อง 700 บาท/วัน)		☐ ได้รับเอกสารครบ	
☐ ประกันสังคมพหุภาพ		ลงชื่อ..... (ผู้รับเอกสาร)	
☐ ประกันสังคมบาดเจ็บจากการทำงาน		☐ ผู้ป่วยต้องการใบรับรองแพทย์ในการเบิกค่ารักษา	
☐ พรบ.รณ		☐ กรุณาตรวจสอบเอกสารก่อนจำหน่าย	
☐ ค่าจ้าง		☐ แจ้งผู้ป่วย /ญาติ ติดต่อก่อนประกันสุขภาพ ก่อนจำหน่าย	
☐ หลักฐานครอบครัว		☐ ค่าระค่าห้องส่วนเกิน.....บาท/วัน	
☐ มัคเจ้า		เข้าห้องพิเศษ.....วันที่.....	
☐ จ่ายเงินเอง		ย้ายห้องพิเศษ.....วันที่.....	
☐ ค่าจ้าง		ลงชื่อ..... พยาบาลผู้ป่วยใน	
☐ บุคคลในครอบครัว ลูกจ้าง/พนักงาน			
☐ บุคคลในครอบครัว ลูกจ้าง/พนักงาน			

ตามสิทธิที่ระบุ ค่ารักษาพยาบาล ที่เข้ารับการรักษาผู้ป่วยในครั้งนี้

☐ ไม่ต้องชำระเงิน

☐ ต้องชำระเงินเองทั้งหมด เหตุผล.....

ลงชื่อ (.....)

ผู้ตรวจสอบสิทธิ

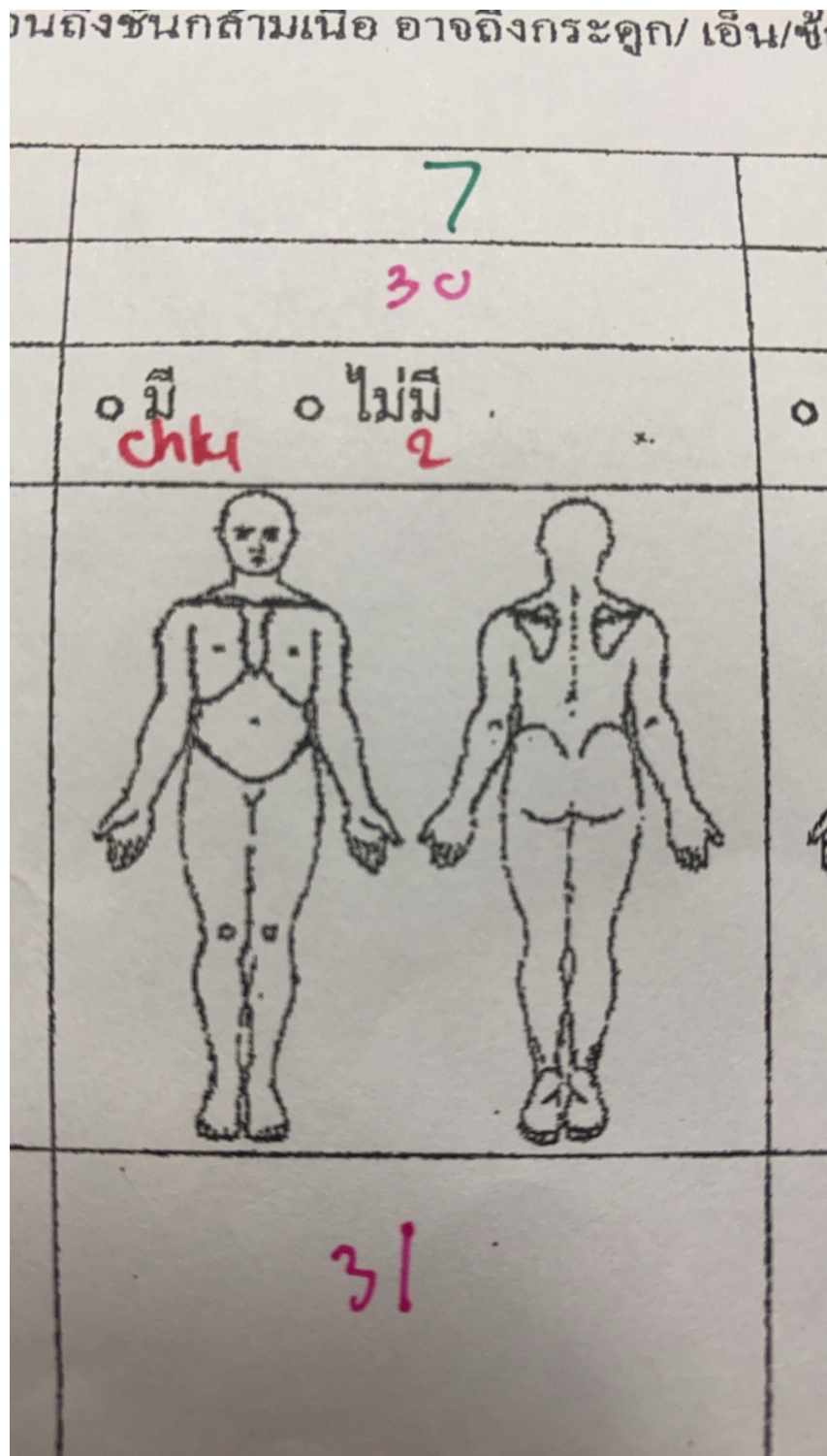
HN : 0116371

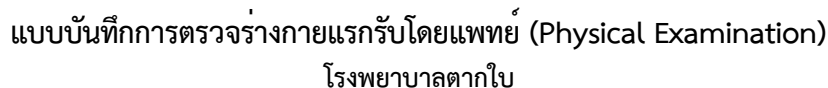
AN : 999999991

ชื่อ - สกุล : นางทดสอบ ระบบ

ผู้สแกนเอกสาร : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP)

วันที่พิมพ์ 01/12/2566 11:33 น.





Vital signs	BT 37	C°	PR 100	beats/min (regular/irregular)	RR 20	beats/min	O2Sat	%
	BP ครั้งที่ 1	120/80	mmH	Measurement	BW 59	kgs	Height 167	cms. (เด็กทุกราย)
	BP ครั้งที่ 2		mmH					
	BP ครั้งที่ 3		mmH					

GA :	☒ Normal ☐ Abnormal	PE Text :
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
HEENT :	☒ Normal ☐ Abnormal	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
Heart :	☒ Normal ☐ Abnormal	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
Chest :	☐ Normal ☒ Abnormal broke	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
Abdomen :	☒ Normal ☐ Abnormal	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
PV :	☒ Normal ☐ Abnormal	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
PR :	☒ Normal ☐ Abnormal	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
Genitalia :	☒ Normal ☐ Abnormal	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
Neurologica :	☒ Normal ☐ Abnormal	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	
Extremities :	☒ Normal ☐ Abnormal	
	☐ ไม่ได้ตรวจ	

Promblem_list

Provisional diagnosis	Plan

Clinical risk	ลงชื่อแพทย์ (_____) GaS เจ้าหน้าที่ BMS (-99999) ผู้พิมพ์ : เหม(เจ้าหน้าที่HOSxP) วันที่พิมพ์ 1 ธันวาคม 2023 11:33 น.
---------------	--

แบบบันทึกแรกรับโดยแพทย์ (History)
โรงพยาบาลตากใบ

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 8 เดือน เพศ หญิง HN 0116371 AN 999999991
วัน/เดือน/ปี 20 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09:20 น. สิทธิ 10 ชำระเงินเอง

ประวัติการได้รับวัคซีน

Chief complaint ทดสอบ IPD Paperless

Present illness 9 ชม.15 นาที ก่อนมา รพ.เจ็บครรภ์ มากขึ้น

Past History

และประวัติอื่น ๆ

☐ ปฏิเสธโรคประจำตัว ☒ มีโรคประจำตัว HT
☒ ปฏิเสธการผ่าตัด ☐ ผ่าตัด
การดื่มสุรา ☒ ไม่ดื่ม ☐ ดื่ม ระบุ แก้ว/วัน ☐ เลิกดื่ม ปีที่เลิก ☐ ประจำเดือน: ปกติ
การสูบบุหรี่ ☒ ไม่สูบ ☐ สูบ ระบุ มวน/วัน ☐ เลิกสูบ ปีที่เลิก ☐ LMP :
☐ ไม่มีประวัติแพ้ยา ☒ แพ้ยา AMOXICILLIN-ผื่น , ATORVASTATIN-
แพ้อื่น ๆ ไม่แพ้

ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว ☐ ไม่มี ☒ มี
☐ บิดาเป็นโรคเรื้อรัง ☐ เบาหวาน ☐ ความดัน อื่นๆ
☐ มารดาเป็นโรคเรื้อรัง ☐ เบาหวาน ☐ ความดัน อื่นๆ

Social History ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ
การได้รับภูมิคุ้มกัน (เด็ก 0-14 ปี) ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ
พัฒนาการ (เด็ก 0-14 ปี) ☐ พัฒนาการสมวัย ☐ พัฒนาการไม่สมวัย
แหล่งที่มาของข้อมูล

การเจ็บป่วยของระบบร่างกายอื่นๆ (Review of system)

Constitutional : Negative ระบุ
Eyes : Negative ระบุ
ENT / Mounth : Negative ระบุ
Cardiovascular : Negative ระบุ
Respiratory : Negative ระบุ
Gastrointestinal : Negative ระบุ
Hemato / Lymphati : Negative ระบุ
Musculoskeletal : Negative ระบุ

นัดครั้งถัดไป :

โรงพยาบาลตากใบ DOCTOR'S ORDER SHEET			
AN : 999999991		HN : 0116371	ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ
		อายุ : 23 ปี 8 เดือน	CID : 0114352950326
Date Time	ORDER FOR ONE DAY		CONTINUOUS ORDER
23/11/2566 10:54	Medication M. CARMINATIVE 180 มล. ขวด 24/11/66 20:00 ผู้รับคำสั่ง: นางนิศากร ปานศิริ 23/11/2566 22:31:52		
	ผู้ส่ง : น.ส.ตัสนิม สาและ [6111288155]		
23/11/2566 19:43	Operation ตรวจภายใน PV 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:59		
	Examination Lab : CBC : <Profile> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:54		
	ผู้ส่ง : น.ส.บุญจิตดา เจนะนา [พ5511235617]		
23/11/2566 20:08	Examination Lab : Alb.(1) : <Item> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:54		
	Lab : CBC : <Profile> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:54		
	Lab : INR/PT : <Profile> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:54		
	Lab : PTT (Partial Thomboplastin Time) : <Item> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:54		
	Lab : Electrolytes : <Profile> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:54		
	Lab : BUN. : <Item> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:54		
	Lab : Sugar(1) : <Item> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:54		
	Lab : Creatinine/eGFR : <Profile> 23/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:57:02		
	โรค: ผู้ส่ง : พญ.สิริมา นวฤกษ์เกษม [ว55037] น.ส.บุญจิตดา เจนะนา ยังไม่รับทราบ		
23/11/2566 20:13	Medication OXYTOCIN(Syntocinon) 10 iu. Amp. (1 ml.) ฉีดเข้าชั้นกล้ามเนื้อลึก , deep IM 1 ซีก. 24/11/66 20:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 24/11/2566 13:49:21		
	โรค: ผู้ส่ง : พญ.สิริมา นวฤกษ์เกษม [ว55037] น.ส.บุญจิตดา เจนะนา ยังไม่รับทราบ		

โรงพยาบาลตากใบ DOCTOR'S ORDER SHEET			
AN : 999999991		HN : 0116371	ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ
		อายุ : 23 ปี 8 เดือน	CID : 0114352950326
Date Time	ORDER FOR ONE DAY		CONTINUOUS ORDER
25/11/2566 16:14	Operation ค่าตรวจ NST 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:16:34		
	ตรวจภายใน PV 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:16:38		
	Other CBC,Bun,Cr,E'lyte 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:16:41		
	Urine,Alb,Sugar 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:16:45		
	PT,PTT,INR 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:16:51		
	Record V/S q 4 hr 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:16:54		
	Admit ห้องคลอด 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:16:58		
	Record FHS q 1hr 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:17:01		
	On HL 26/11/66 14:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:17:05		
	โรค: ผู้ส่ง : พญ.สุพิศพร แก้วชื่น [ว54991] น.ส.นุไรรณี มุขอ ยังไม่รับทราบ		
25/11/2566 16:20	Operation CPR 25/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นุไรรณี มุขอ 25/11/2566 16:21:05		
	ผู้ส่ง : น.ส.นุไรรณี มุขอ [6411319167]		
25/11/2566 16:37	Medication DICLOFENAC ENTERIC COATED 25 มก. เม็ด 25/11/66 20:00 รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหารทันที เข้า-เที่ยง-เย็น ผู้รับคำสั่ง: นายปฏิมา BMS 25/11/2566 16:48:37		
	PARACETAMOL(MASA) 500 mg เม็ด 25/11/66 20:00 รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ทุก 6 ชั่วโมง เวลามีอาการ ผู้รับคำสั่ง: นายปฏิมา BMS 25/11/2566 16:48:38		
	ผู้ส่ง : นายปฏิมา BMS [-99999]		

โรงพยาบาลตากใบ DOCTOR'S ORDER SHEET			
AN : 999999991	HN : 0116371	ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ	อายุ : 23 ปี 8 เดือน CID : 0114352950326
Date Time	ORDER FOR ONE DAY		CONTINUOUS ORDER
26/11/2566 13:54	Medication ขมิ้นชัน ดราโทรทอง 500 mg แคปซูล 27/11/66 09:45 ผู้รับคำสั่ง: น.ส.สุรยณี แวอิชอ 28/11/2566 9:45:17		
	Operation 3D CT Scan 26/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:49		
	ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]		
26/11/2566 15:32	Other record v/s record i/o soft diet 26/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:45		
	ผู้สั่ง : นายปฎิมา BMS [-99999]		
26/11/2566 16:17	OPD Treatment OXYTOCIN(Syntocinon) 10 iu. Amp. (1 ml.) ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) 10 unit	Medication *TRIFERDINE(IODINE0.15+FERROUS165+FOLIC0.4)0.15+16 5+0.4 mgเม็ด รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหารเช้า ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:42	
	OXYTOCIN(Syntocinon) 10 iu. Amp. (1 ml.) ผสมในIV ขวดเดิม 10 unit IV rate 100 ml/hr Note : ครบ dose at er	*Ferrous Fumarate (I-RON-F)200 mgเม็ด รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร เทียบ เย็น ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 13:48:40	
	ผู้สั่ง : นายปฎิมา BMS [-99999]		
		ผู้สั่ง : นายปฎิมา BMS [-99999]	
26/11/2566 16:50	Med Reconciliation - ยาเดิม #1 วิธีใช้ : 11ht a(1 เม็ด HS)รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้งก่อนนอน ได้จาก : นราธิวาส - simvastatin(Zimva10) 10 mg เม็ด #0 วิธีใช้ : 11ht a(1 เม็ด HS)รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้งก่อนนอน ได้จาก : โรงพยาบาลตากใบ		
	ผู้สั่ง : นายปฎิมา BMS [-99999]		
27/11/2566 13:24			Medication *PARACETAMOL(CEEMOL)325 mg.เม็ด รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด เมื่อมีอาการ ทั่วกันอย่างน้อย 6 ชั่วโมง ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:40
			ผู้สั่ง : นายปฎิมา BMS [-99999]

โรงพยาบาลตากใบ DOCTOR'S ORDER SHEET					
AN : 999999991		HN : 0116371	ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ	อายุ : 23 ปี 8 เดือน	CID : 0114352950326
Date Time	ORDER FOR ONE DAY		CONTINUOUS ORDER		
27/11/2566 13:39	OPD Treatment Ceftriaxone(Zontrixone) 1 กรัม ไวอัล หยดเข้าหลอดเลือดดำครั้งละ 2 g ผสมใน 0.9% NSS 100 ml วันละ 1 ครั้ง เวลา.....น				
	ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]				
27/11/2566 13:41			Medication *Ceftriaxone(Zontrixone)1 กรัมไวอัล หยดเข้าหลอดเลือดดำครั้งละ 2 g ผสมใน 0.9% NSS 100 ml วันละ 1 ครั้ง เวลา.....น ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:36		
			ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]		
27/11/2566 13:43			Other *Regular Diet ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 13:45:23		
			ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]		
27/11/2566 13:50	Medication OXYTOCIN(Syntocinon) 10 iu. Amp. (1 ml.) ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) 10 unit ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 13:50:45		28/11/66 13:00		
	ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]				
27/11/2566 13:59	Other D/C IMPROVED WITH APPROVAL F/U 3 wks cbc,bun,cr cxr ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:00:16		27/11/66 14:00		
	ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]				
27/11/2566 14:27			Medication *ยาเดิมจาก รพ.อื่น-- ยาเดิม 1 11ht a(1 เม็ด HS)รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้งก่อนนอน ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:27		
			*ยาเดิมจาก รพ.อื่น-- ยาเดิม 2 11ht a(1 เม็ด HS)รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ดวันละ 1 ครั้งก่อนนอน ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:29		
			*simvastatin(Zimva10)10 mgเม็ด รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:56:32		
			ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]		

โรงพยาบาลตากใบ DOCTOR'S ORDER SHEET			
AN : 999999991	HN : 0116371	ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ	อายุ : 23 ปี 8 เดือน CID : 0114352950326
Date Time	ORDER FOR ONE DAY		CONTINUOUS ORDER
27/11/2566 14:40	Other ตามยาเดิมแล้ว ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:43:01 27/11/66 14:00 ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]		
27/11/2566 14:42			
Note : 111111			
27/11/2566 14:47	Medication Potassium Chloride 500 mg(6.7 mEq.) เม็ด KCL+nss 1000 ml/hr IV rate 80 ml/hr [Locked] 27/11/66 15:00 ผู้รับคำสั่ง: เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) 27/11/2566 14:51:05 ผู้สั่ง : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) [-99999]		
27/11/2566 17:59			
27/11/2566 18:01	Medication Ceftriaxone(Zontrixone) 1 กรัม ไวอัล หยุดเข้าหลอดเลือดดำครั้งละ 2 g ผสมใน 0.9% NSS 100 ml วันละ 1 ครั้ง เวลา.....น 27/11/66 18:05 ผู้รับคำสั่ง: ภก.มาหามะสุกรี นิกาเร้ง 27/11/2566 18:02:06 ผู้สั่ง : ภก.มาหามะสุกรี นิกาเร้ง [44456]		
27/11/2566 18:05	Off Ceftriaxone(Zontrixone) 1 กรัม ไวอัล >หยุดเข้าหลอดเลือดดำครั้งละ 2 g ผสมใน 0.9% NSS 100 ml วันละ 1 ครั้ง เวลา.....น 27/11/66 18:05 ผู้สั่ง : ภก.มาหามะสุกรี นิกาเร้ง [44456]		
28/11/2566 09:59	Medication Consult แพทย์ . . 28/11/66 10:00 ผู้รับคำสั่ง: ต้อม เจ้าหน้าที่IPD Paperless 28/11/2566 10:01:42 ผู้สั่ง : นายปฏิมา BMS [-99999]		
28/11/2566 10:04	Other แพทย์ ceftai มีผื่น... 28/11/66 10:00 ผู้รับคำสั่ง: ต้อม เจ้าหน้าที่IPD Paperless 28/11/2566 10:10:22 ผู้สั่ง : ต้อม เจ้าหน้าที่IPD Paperless [-99999]		
28/11/2566 10:13	Other พกดัดดเด ผู้สั่ง : ต้อม เจ้าหน้าที่IPD Paperless [-99999]		

โรงพยาบาลตากใบ DOCTOR'S ORDER SHEET		
AN : 999999991 HN : 0116371 ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ อายุ : 23 ปี 8 เดือน CID : 0114352950326		
Date Time	ORDER FOR ONE DAY	CONTINUOUS ORDER
28/11/2566 10:15		
Note : เพเพรเพนนานี้กดเวยดกัวช ดแดง ดเ ดเ งเด งเด งเ งเ งเ งเ เ		
28/11/2566 10:16	Medication ตามประวัติยาเดิม . . [STAT]	
	ผู้สั่ง : <u>ตอม เจาหนาที่IPD Paperless [-99999]</u>	
28/11/2566 11:15	Medication MetoCLOPRAMIDE inj. 10 มก./2มล Amphule (2 ml.) ฉีดเข้าเส้นเลือด 10 mg ทันที	Medication *metoCLOpramide10 มก.เม็ด รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 เวลา ก่อนอาหาร 30 นาที เข้า-เที่ยง-เย็น
	DIMENHYDRINATE 50 mg./ml. Amp. [Locked]	*DIMENHYDRINATE(PHAMAMIN)50 มก.เม็ด รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร เช้า-เที่ยง-เย็น
	D-5-S/2 . ถัง (1000 ml.) v..... cc/hr [Locked]	*PARACETAMOL(MASA)500 mgเม็ด รับประทานครั้งละ1 เม็ด ทุก 6 ชั่วโมง เวลามีอาการ
	Operation EKG,ECG	*ORS (MINERA R.O). ซอง (3.3 g.) 1 ซองละลายน้ำต้มสุกเย็น 1 แก้ว (150 ซีซี) จิบบ่อยๆเวลาเพลีย ผู้รับคำสั่ง: ตอม เจาหนาที่IPD Paperless 29/11/2566 10:47:07
	Other CBC , BUN,Cr , Electrolyte	Other *record V/S
	ผู้สั่ง : <u>พญ.จุลรัตน์ สกลราชกูร์ [ว29303]</u>	*Regular Diet
		ผู้สั่ง : <u>พญ.จุลรัตน์ สกลราชกูร์ [ว29303]</u>

โรงพยาบาลตากใบ DOCTOR'S ORDER SHEET		
AN : 999999991	HN : 0116371	ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ อายุ : 23 ปี 8 เดือน CID : 0114352950326
Date Time	ORDER FOR ONE DAY	CONTINUOUS ORDER
28/11/2566 13:36	Other D/C IMPROVED WITH APPROVAL Lab cbc , bun ,cr, elyte F/U 2 weeks	
	Home Medication simvastatin(Zimva10) 10 mg เม็ด #30 รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร เที่ยง - เย็น	
	Ferrous Fumarate (I-RON-F) 200 mg เม็ด [STAT] #1 รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร เที่ยง เย็น	
	PARACETAMOL(CEEMOL) 325 mg. เม็ด #10 รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด เมื่อมีอาการ หวั่งก้นอย่างน้อย 6 ชั่วโมง	
	ผู้สั่ง : นายปฏิมา BMS [-99999]	
28/11/2566 14:13	Medication Pantoprazole 40 mg. Vial (10 ml.)	
	ผู้สั่ง : นายประวิทย์ สุขทอง []	

โรงพยาบาลตากใบ DOCTOR'S ORDER SHEET		
AN : 999999991	HN : 0116371	ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ อายุ : 23 ปี 8 เดือน CID : 0114352950326
Date Time	ORDER FOR ONE DAY	CONTINUOUS ORDER
28/11/2566 14:29	Medication NSS 0.9 % ถัง (1,000 ml.)IVD*** (IV DRIP***ML/HR.)หยดเข้าเส้นเลือดดำ80....มล. ต่อ ชม. [Locked]	
	PARACETAMOL(CEEMOL) 325 mg. เม็ด รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด เมื่อมีอาการ ห้างก้นอย่างน้อย 6 ชั่วโมง	
	PARACETAMOL(CEEMOL) 325 mg. เม็ด [STAT] 01/12/66 รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด เมื่อมีอาการ 09:11 ห้างก้นอย่างน้อย 6 ชั่วโมง ผู้รับคำสั่ง: น.ส.นรอุษาเขียน ฉายลิม 30/11/2566 9:11:19	
	Operation CT Brain without contrast study	
	Examination Lab : Electrolytes : <Profile>	
	Lab : Stool Exam : <Profile>	
	Lab : BUN/Cr/eGFR : <Profile>	
	Lab : CBC : <Profile>	
29/11/2566 10:46	Operation CPR 29/11/66 08:00 ผู้รับคำสั่ง: ต่อม เจ้าหน้าที่IPD Paperless 29/11/2566 10:46:34	
	Examination Radiology : Abdomen (supine) - (mobile)	
	ผู้ส่ง : น.ส.แวทมะ แวสุหลง [พ4821190953]	
01/12/2566 09:48	Operation Abdominal paracentesis	
	รหัส: ผู้ส่ง : น.ส.ภัทรธีรา นวลจันทร์ [6611335651] น.ส.ยมมนา ยิ้มแก้ว ยังไม่รับทราบ	

Admission Record

หน่วยงานสูติกรรม โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส

Date 28/11/2023 Time 10:00:00 น. Admit From ☒ ER ☒ ANC ☒ OPD

G1 P 2 A3 L 4 D5 LAST PARA 6 YR. LAST ABORTION 7 YR.

GESTATIONAL AGE : 8 WK. LMP 22/11/2023 EDC 18/11/2023 BY ☒ DATE ☒ U/S ☒ Size

อายุสตรีตั้งครรภ์ : [☒N / ☒Y] <= 20 ปี⁽⁴⁾ [☒N / ☒Y] >= 25 ปี⁽⁴⁾ จำนวนการคลอดบุตร : [☒N / ☒Y] Nulliparous⁽⁴⁾

CHIEF COMPLAINT :

เจ็บครรภ์วันที่..... เวลา..... น. น้ำเดิน/น้ำแตก วันที่..... เวลา..... น. ☐ Clear [☐N / ☐Y] >= MECONIUM⁽⁴⁾

PRESENT ILLNESS : 1

1

[☐N / ☐Y] เลือดออกทางช่องคลอดอย่างต่อเนื่อง/ปริมาณมากกว่ามูกเลือดตามปกติ^(2,3) [☐N / ☐Y] ลูกดิ้นน้อยลง⁽³⁾ [☐N / ☐Y] น้ำเดิน >= 18 ซม.^(2,3,5)

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบันและการฝากครรภ์

☐ No ANC ☐ ANC ที่..... จำนวน..... ครั้ง ☐ ครบเกณฑ์ ☐ ไม่ครบเกณฑ์

☐ <=12+6 Wks ☐ 13-20+3 Wks ☐ 21-26+6 Wks ☐ 27-30+6 Wks ☐ 31-34+6 Wks ☐ 35-36+6 Wks ☐ 37-38+6 Wks ☐ 39-40+6 Wks

☐ U/S At..... Wks. Early ANC..... Wks.

GESTATIONAL AGE : [☐N / ☐Y] < 34 WEEKS^(3,R) [☐N / ☐Y] < 37 WEEKS⁽³⁾ [☐N / ☐Y] > 41 WEEKS⁽³⁾

LAB ครั้งที่ 1 วันที่..... HBsAg..... VDRL..... HIV..... OF..... DCIP..... Hb Typing..... Hct. ครั้งที่ 1..... %

LAB ครั้งที่ 1 วันที่..... HBsAg..... VDRL..... HIV..... Hct. ครั้งที่ 2..... % Hct. Stat..... % Alb/Suga..... /

[☐N / ☐Y] Hct <30%^(2,3) [☐N / ☐Y] เกล็ดเลือด < 100,000/cu.mm⁽²⁾ [☐N / ☐Y] Rh-ve⁽²⁾ BLgr..... Rh.....

ภาวะแทรกซ้อนของมารดาและทารก : ☐ ไม่มี ☐ มี : ☐ ครรภ์เดียว [☐N / ☐Y] ครรภ์แฝด^(2,3)

[☐N / ☐Y] เคยมีประวัติเลือดออกทางช่องคลอดหลังอายุครรภ์ 20 สัปดาห์^(2,3)

[☐N / ☐Y] โรคแทรกซ้อนทางสูติศาสตร์ (ระบุ.....)^(2,3)

ตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงพบ : [☐N / ☐Y] รกเกาะคลุมปากมดลูก, รกเกาะต่ำ^(2,3) [☐N / ☐Y] น้ำคร่ำน้อย^(2,3) [☐N / ☐Y] น้ำคร่ำมาก^(2,3)

[☐N / ☐Y] เนื้องอกกล้ามเนื้อมดลูก > 5 cm⁽²⁾

การคลอดและการเจ็บป่วยในอดีต :

ประวัติการตั้งครรภ์ในอดีต 1

1

วิธีการคลอดในครรภ์ก่อน : ☐ ปกติ ☐ คลอดโดยคีม ☐ คลอดโดยเครื่องสูญญากาศ [☐N / ☐Y] ผ่าตัดคลอด^(R)

[☐N / ☐Y] เคยคลอดทางช่องคลอด >= 4 ครั้ง⁽²⁾ [☐N / ☐Y] เคยขูดมดลูก⁽²⁾ [☐N / ☐Y] เคยตกเลือดหลังคลอด⁽²⁾ [☐N / ☐Y] เคยรูดค้ำ⁽²⁾

เคยมีภาวะแทรกซ้อนของมารดาและทารก : ☐ ไม่มี [☐N / ☐Y] ครรภ์เป็นพิษ^(1,3) [☐N / ☐Y] คลอดติดไหล่⁽³⁾ [☐N / ☐Y] เคยรูดค้ำ⁽³⁾

[☐N / ☐Y] ทารกพร่องออกซิเจน⁽³⁾ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

[☐N / ☐Y] โรคประจำตัว (ระบุ.....) [☐N / ☐Y] การผ่าตัด^(2,3) (ระบุ.....)

สรุปความเสี่ยงที่พบ.....

ประวัติส่วนตัวและประวัติครอบครัว :

อาชีพ..... สภาพสมรส..... ระดับการศึกษา.....

สามีอายุ..... ปี สืบบุหรี..... มวน/วัน อาชีพ..... ระดับการศึกษา.....

โรคทางพันธุกรรม ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ.....)

ประวัติการไ้ยาและการแพทย์. การใช้สารเสพติด :

ยาประจำตัว : ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ.....)

แพทย์หรือสารเคมี : ☐ ไม่เคย ☐ เคยแพ้ (ระบุ.....)

ใช้สารเสพติด : ☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้(ระบุชนิด..... ปริมาณ..... ครั้งสุดท้ายเมื่อ.....)

แหล่งข้อมูล ☐ ผู้ป่วย ☐ญาติ ☐ ประวัติเก่า/เอกสารเวชระเบียน/ใบ Refer

ชื่อ-สกุล นางทศสอ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เหม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[LR]-Admission Record

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:33:30

ปรับปรุงล่าสุด 1/12/2566 V 1.4

Admission Record

หน่วยงานสูติกรรม โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส

PHYSICAL EXAMINATION:

Body weight kg. Height cm. [☐ N / ☐ Y] BMI > 35 kg/m² ⁽²⁾ [☐ N / ☐ Y] Height < 151 cm. ⁽⁴⁾ BMI = kg/m²

VITAL SIGNS : BT C, PR bpm, RR /min BP / mmHg Oxygen Saturation %

ABNORMAL VITAL SIGN : [☐ N / ☐ Y] BT > 38 C ^(2,3) [☐ N / ☐ Y] BP >= 140/90mmHg. ⁽¹⁾

[☐ N / ☐ Y] BP >= 150/100mmHg. ⁽¹⁾ [☐ N / ☐ Y] BP >= 160/110mmHg. ^(1,R)

ระบบ	ตรวจร่างกายโดยแพทย์		ระบุอาการแสดงที่ปกติและผิดปกติที่สำคัญ
	ปกติ	ผิดปกติ ⁽³⁾	
GENERAL APPERANCE	☐	☐	
HEENT & LYMPH NODES	☐	☐	
BREASTE	☐	☐	
HEART	☐	☐	
LUNGS	☐	☐	
EXTREMTIES	☐	☐	
GENITALIA	☐	☐	☐ Herpes
NEURCLOGICAL EXAM	☐	☐	☐ Reflex3+
ABDOMEN	☐	☐	

UTERUS : HEHTG OF FUNDUS BACK OF FETUS

FHR /MIN : [☐ N / ☐ Y] < 110 BMP ⁽³⁾ [☐ N / ☐ Y] > 110 BMP ⁽³⁾ ☐ REGULAR ☐ IRREGULAR ⁽³⁾

EFW BY JHONSON GRAMS, BY US GRAMS, BY US BY HF GRAMS

[☐ N / ☐ Y] < 2,500 GRAMS ⁽³⁾ [☐ N / ☐ Y] > 3,800 GRAMS or FH > 34cm ^(2,3,4,R)

CONTRACTIONS : INTERVAL = DURATION = INTENSITY =

[☐ N / ☐ Y] > 3,800 GRAMS or FH > 34cm ⁽²⁾

PRESENTATION : ☐ Vertex ☐ Non-vertex ^(R) ENGAGEMENT

CERVIX : DILATATION CM. EFFACEMENT % STATION

POSIMON : ☐ ANTERIOR ☐ MID ☐ POSTERIOR

CONSISTENCY : ☐ SOF ☐ MEDIUM ☐ FIRM

BISHOP SCORE (FOR INDUCTION OF LABOR ONLY) =

Point Value	0	1	2	3
Dilatation (cm.)	☐ Closed	☐ 1-2	☐ 3-4	☐ 5-6
Effacement (%)	☐ 0-30	☐ 40-50	☐ 60-70	☐ >=80
Station	☐ -3	☐ -2	☐ -1,0	☐ +1,+2
Cervical consistency	☐ Firm	☐ Medium	☐ Soft	☐ -
Position of cervix	☐ Posterior	☐ Midposition	☐ Anterior	☐ -

MEMBRANES : ☐ INTACT ☐ MEMBRANE LEAK ☐ SPONTANEOUS RUPTURED

AMNIOTIC FLUID COLOR : ☐ CLEAR ☐ MECOMIUM ^(3,R)

AMNIOTIC FLUID COLOR : ☐ NORMAL SMELL ☐ FOUL SMELL ^(3,5)

ผู้บันทึก.....

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

Admission Record
หน่วยงานสูติกรรม โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส

PROBLEM LISTS :

1) 4)
2) 5)
3) 6)

IMPRESSION :

G..... P..... GA.....

WKS WITH 1
1
1

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS :

1) 2)
3) 4)

FETAL ADMISSION TEST

ELECTRONIC FETAL MONITORING : ☐NORMAL ☐ABNORMAL⁽³⁾

IN LABOR RISK ASSESSMENT :

MATERNAL RISK FOR PPH : ☐NO ☐YES⁽³⁾

MATERNAL RISK FOR CHORIOAMNIONITS : ☐NO ☐YES⁽³⁾

FETAL RISK FOR ASPHYXIA : ☐NO ☐YES⁽²⁾

OBJECTIVE OF ADMISSION :

PLAN OF LABOR : ☐SPONTANEOUS ☐INDUCTION/AUGMENTATION^(2,3)
☐INHIBIT (ระบุ.....)

PLAN OF DELIVERY : ☒NL ☒F/E ☒V/E ☒VAGINAL BREECH DELIVERY^(2,3,R)
☒C/S^(R) (ระบุข้อบ่งชี้ 99999.....)

SIGNATURE น.ส. ชารีพะห์ ประดู่.....

หมายเหตุ

- (1) มีความเสี่ยงต่อภาวะ: Pre-eclampsia รายงานแพทย์และให้การดูแลรักษาตาม Guideline
(2) มีความเสี่ยงต่อภาวะตกเลือดหลังคลอด รายงานแพทย์และให้การดูแลรักษาตาม Guideline
(3) มีความเสี่ยงต่อภาวะ Birth Asphyda รายงานแพทย์และให้การดูแลรักษาตาม Guideline
(4) มีความเสี่ยงต่อภาวะ CPD ทำการประเมินตามแบบประเมินภาวะเสี่ยง CPD
(5) มีความเสี่ยงต่อภาวะ: Choroamnionitis รายงานแพทย์และให้การดูแลรักษาตาม Guideline
(R) รายงานแพทย์ และส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่าย ตาม Guideline

ทะเบียนการคลอด โรงพยาบาลตากใบ

เลขที่คลอด(LN)

ชื่อ นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี HN 0116371 AN 999999991 วันที่รับไว้ 20/11/2564 เวลา 9:21:49
 ชื่อสามี _____ ที่อยู่ _____

1. ฝากครรภ์ ฝากครรภ์ที่ _____ สถานที่ _____ จำนวนครั้ง _____ อายุครรภ์ที่ฝาก _____ สัปดาห์ ฝากครรภ์ _____ อายุครรภ์ที่คลอด _____ สัปดาห์ _____ วัน อายุบุตรคนสุดท้าย 0 ปี 0 เดือน แท้งครั้งสุดท้าย 0 ปี 0 เดือน ☐ คลอดก่อนมาถึงรพ LMP _____ EDC _____ EDC จาก U/S _____ G 0 TP 0 Pre 0 A 0 L 0 LAB VDRL: _____ Anti HIV : _____ HBsAg : _____ HCT : _____ OF / DCIP : _____ Blood Group : _____ Rh : _____ ผู้บันทึก _____			
2. อาการแรกเริ่ม : อาการสำคัญ ทดสอบ IPD Paperless น้ำหนัก 59 Cm ส่วนสูง 167 Cm อุณหภูมิ 37 °C ความดัน 120/80 RR 20 HR 100 Lung _____ Heart _____ Abdomen _____ Fetal heart sound _____ ปากมดลูกเปิด _____ Cm. Eff. % Station _____ ลักษณะถุงน้ำ _____ ลักษณะน้ำ _____ ทำ _____ Hct. แกรับ % EFM _____ ผล Ultrasound _____ ประเภทบริการ _____			
3. ระยะรูดคลอด : เริ่มเจ็บครรภ์เวลา _____ 1 st stage (ชม.) นาทีกี่ _____ Drip Synto _____ ปากมดลูกเปิดเวลา _____ 2 nd stage (ชม.) นาทีกี่ _____ วันที่ให้ _____ ปากมดลูกเปิด 3 Cm. เวลา _____ 3 rd stage (ชม.) นาทีกี่ _____ ปากมดลูกเปิดหมดเวลา _____ รวมระยะเวลาการคลอด (ชม.) นาทีกี่ _____ ให้ Pethidine _____ เด็กเกิดเวลา _____ ระยะเวลาให้น้ำเดิน-เด็กคลอด (ชม.) นาทีกี่ _____ วันที่ให้ _____ รกคลอดเวลา _____ สถานะการคลอด _____			
4. Membrane ถุงน้ำแตกเวลา _____ น้ำคร่ำแตกโดย _____ ลักษณะน้ำคร่ำ _____ แผล perineum _____ การเย็บ _____ ผู้เย็บ จนท. เวิร์แปล _____			
5. รกและสายสะดือ : การคลอดรกโดยวิธี _____ น้ำหนักรก (gms) _____ ชีตริม (cms) _____ ห่วงริม (cms) _____ สายสะดือยาว (cms) _____ สายสะดือพันคอ (รอบ) _____ ลักษณะของรก _____ height of fundus (นิ้ว) _____ ซีพจร (ครั้ง/นาทีกี่) _____ ความดันโลหิตหลังรกคลอด (mm.Hg.) _____ / _____ Blood loss (ml) ☐ Methergin 1 amp ☐ วันที่ให้ _____ ผู้บันทึก _____			
6. Infant : 1 เพศ _____ น้ำหนัก _____ วันเกิด _____ วิธีคลอด _____ Indication _____ ความยาว (cms) _____ รอบหัว (cms) _____ อุณหภูมิ _____ RR _____ HR _____ HN (เด็ก) _____ Apgar Score : Color RR Tone Reflex HR รวม _____ 1 นาที (คะแนน) _____ 5 นาที (คะแนน) _____ 10 นาที (คะแนน) _____ ยาที่เด็กได้รับ _____ ☐ PPV ☐ ET Tube ☐ Chest Pump ☐ Oxygen box ☐ Narcan ☐ Feed Milk ☐ AZT ☐ ยาปายตา ☐ Vit K1 ☐ BCG. ☐ Hep. B. _____ ลักษณะน้ำ _____ ใส่ Adaptor _____ โรคของทารก _____ D/C Status _____ Birth asphyxia _____ ผู้บันทึก _____ ผู้ทำคลอด จนท. เวิร์แปล _____ แพทย์ผู้ดูแล GaS เจ้าหน้าที่ BMS _____		2 เพศ _____ น้ำหนัก _____ วันเกิด _____ วิธีคลอด _____ Indication _____ ความยาว (cms) _____ รอบหัว (cms) _____ อุณหภูมิ _____ RR _____ HR _____ HN (เด็ก) _____ Apgar Score : Color RR Tone Reflex HR รวม _____ 1 นาที (คะแนน) _____ 5 นาที (คะแนน) _____ 10 นาที (คะแนน) _____ ยาที่เด็กได้รับ _____ ☐ PPV ☐ ET Tube ☐ Chest Pump ☐ Oxygen box ☐ Narcan ☐ Feed Milk ☐ AZT ☐ ยาปายตา ☐ Vit K1 ☐ BCG. ☐ Hep. B. _____ ลักษณะน้ำ _____ ใส่ Adaptor _____ โรคของทารก _____ D/C Status _____ Birth asphyxia _____ ผู้บันทึก _____ ผู้ทำคลอด _____ แพทย์ผู้ดูแล GaS เจ้าหน้าที่ BMS _____	
7. ภาวะแทรกซ้อน ก่อนคลอด _____ ขณะคลอด _____ หลังคลอด _____			

Patient ADMIT Profile and Doctor Order Sheet

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2566 เวลา 12:00 HN 0116371 AN 999999991
 ชื่อ นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน 28 วัน เลขที่บัตรประชาชน 0114352950326
 สิทธิการรักษา 1111 เลขที่สิทธิ 22222

T. 1 C P. 2 /min. RR 3 /min. BP. 4 mmHg BW. 5 Kgs FBS 6 BMI 7 Hight 8 cm.

ประวัติการแพ้ 9

ที่มาของข้อมูล 10 ☒ อื่นๆ 11

CC.12
PI 111 111 1 1 1
PH 12

Review of system ☒ ปกติ ☒ ผิดปกติ ระบบ 13

GA ☒ N ☒ A
 HEENT ☐ N ☐ A
 HEART ☐ N ☐ A
 CHEST ☐ N ☐ A
 Ab ☐ N ☐ A
 Ext ☐ N ☐ A
 Neuro ☐ N ☐ A

การวินิจฉัย

111
 111
 1
 1
 1

ผลการตรวจสอบ Medication Reconcile ก่อน Admit

ผู้ป่วยมียาที่ต้องใช้ต่อเนื่องหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี
 นำมาเองหรือไม่ ☐ ไม่นำมา ☐ นำมา
 แพทย์สั่งใช้ยาต่อหรือไม่ ☐ ใช้ยาเดิมต่อ
☐ ปรับเปลี่ยน.....

ยาเดิม	เลิกใช้	ปรับเปลี่ยน
999	9999	999

แผนการรักษา.....

สรุปปัญหาของผู้ป่วย (Problem list).....

ผู้ป่วยกำลังตั้งครรภ์ ☒ ผู้ป่วยกำลังให้นมบุตร ☒

แพทย์ผู้สั่ง น.ส.จริยา บุญหวังช่วย.....

ปฐมนิเทศผู้ป่วยและญาติ

- ☒ การใช้ห้องน้ำ
- ☒ การทิ้งขยะ
- ☒ การแยกผ้า
- ☒ การเฝ้าและการเยี่ยมของญาติ
- ☒ การเตรียมเอกสารสำหรับแจ้งเกิด
- ☒ อื่นๆ 11111111111111.....

ลงชื่อฉัตรชนก อุทรักษ์.....ผู้บันทึก
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....

การประเมิน LATCH Score

การประเมิน LATCH Score และการให้กิจกรรม ร.ร.พ่อแม่ / ส่งเสริมสุขภาพ

หัวข้อ	ระดับคะแนน			1/11/2023			5/11/2023			6/11/2023			7/11/2023			ปัญหา / อุปสรรค / แก้ไข
	2	1	0	ช	บ	ด	ช	บ	ด	ช	บ	ด	ช	บ	ด	
Latch	อมหัวนมได้ลึก/ ดูดเป็นจังหวะ	อมเฉพาะหัวนม	ไม่อม/ดูดหัวนม	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	001bbbbbbbbbbbbbbbbbb bbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbb
Audible	ได้ยินเสียงทารก กลืนนมเป็น จังหวะ	เสียงกลืน นมนาน ๆ ครั้ง	ไม่ได้ยินเสียง กลืนนม	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	002bbbbbbbbbbbbbbbbbb bbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbb bbb
Type of nipple	หัวนมยื่น ออกมาดี	หัวนมสั้น ยื่นออกมาเล็กน้อย	หัวนมบอด / บุ่ม	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	003bbbbbbbbbbbbbbbbbb bbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbb
Comfort	แม่รู้สึกสบาย เต้านมนุ่ม ยืดหยุ่นดี	เต้านมคัดตึง เล็กน้อยถึงปาน กลาง	เต้านมคัดตึงมาก	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	004bbbbbbbbbbbbbbbbbb bbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbb bbb
Held	ท่าอุ้มถูกต้อง	ต้องการความช่วยเหลือ เหลือ 1 ชั่วโมง	ต้องการความช่วยเหลือ เหลือตลอด	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	005bbbbbbbbbbbbbbbbbb bbbbbbbbbbbbbbbbbbbbbb
คะแนนรวม				5	10	5	10	5	10	5	10	5	10	5	10	
อาหารที่ทารกได้รับแต่ละวัน				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
ผู้ประเมิน			ช	กัลตนา บุญหา			จันทร์เพ็ญ หลงหวัง			ฉัตรชนก อุทรักษ์			ชาณิยะห์ ตีรี			
			บ	จันทร์เพ็ญ หลงหวัง			ฉัตรชนก อุทรักษ์			ฉัตรชนก อุทรักษ์			จันทร์เพ็ญ หลงหวัง			
			ด	ชาณิยะห์ ตีรี			ชาณิยะห์ ตีรี			ชาณิยะห์ ตีรี			ฉัตรชนก อุทรักษ์			

คลอดวันที่ 11/11/2023

เวลา _____ น.

Bonding หลังคลอดทันที

ได้ Breast feeding ครั้งแรก



ได้



ได้



ไม่ได้ สาเหตุ _____



ไม่ได้ สาเหตุ _____

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เทม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[LR]-การประเมิน LATCH Score

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:33:34

ปรับปรุงล่าสุด 27/11/2566 V 0.5

แบบบันทึกวางแผนจำหน่ายมารดาหลังคลอด โรงพยาบาลตากใบ จ.นราธิวาส

วันที่/เวลา	อาการ/ปัญหา	การพยาบาล	การประเมินผล	ผู้บันทึก/ตำแหน่ง
23/11/2023 1:00:00	การปฏิบัติตัวหลังคลอด S : 11111111111111111111 12222222222222222222 23333333333333333333 O : 44444444444444444444 55555555555555555555 66666666666666666666 วัตถุประสงค์การพยาบาล 77777777777777777777 88888888888888888888 99999999999999999999 เกณฑ์การประเมิน 11111111111111111111 22222222222222222222 33333333333333333333	☒ ห้ามยกของของหนักอย่างน้อย 3 เดือน ☒ งดมีเพศสัมพันธ์อย่างน้อย 45 วัน หลังคลอด ☒ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ส่งเสริมการสร้างน้ำนม เช่น แ琅เลียง หัวปลี เนื้อ นม ไข่ ☒ แนะนำให้มาตรวจหลังคลอด 45 วันหลังคลอดตามนัด ☒ หากพบมีอาการผิดปกติ เช่น น้ำคาวปลา มีกลิ่นเหม็น เลือดออกมากผิดปกติ ปวดมดลูกมาเด้านมคัดตึงอักเสบ มีไข้สูง แผลฝีเย็บแยกปวดบวม ให้มาพบแพทย์ ☒ รับประทานยาตามแพทย์สั่ง ☒ เว้นระยะการมีบุตรครั้งต่อไปอย่างน้อย 2 ปี	44444444444444444444444444444444 55555555555555555555555555555555 66666666666666666666666666666666 นัด 17/02/2566	ต่อม เจ้าหน้าที่IPD Paperless

แบบบันทึกวางแผนจำหน่ายมารดาหลังคลอด โรงพยาบาลตากใบ จ.นราธิวาส

วันที่/เวลา	อาการ/ปัญหา	การพยาบาล	การประเมินผล	ผู้บันทึก/ตำแหน่ง
24/11/2023 1:00:00	การปฏิบัติตัวหลังคลอด S : 11111111111111111111 22222222222222222222 33333333333333333333 O : 44444444444444444444444444444444 55555555555555555555555555555555 66666666666666666666666666666666 วัตถุประสงค์การพยาบาล 77777777777777777777777777777777 87788888888888888888888888888888 99999999999999999999999999999999 เกณฑ์การประเมิน 11111111111111111111111111111111 22222222222222222222222222222222 77777777777777777777777777777777	☒ ห้ามยกของของหนักอย่างน้อย 3 เดือน ☒ งดมีเพศสัมพันธ์อย่างน้อย 45 วัน หลังคลอด ☒ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ส่งเสริมการสร้างน้ำนม เช่น แ琅เลียง หัวปลี เนื้อ นม ไข่ ☒ แนะนำให้มาตรวจหลังคลอด 45 วันหลังคลอดตามนัด ☒ หากพบมีอาการผิดปกติ เช่น น้ำคาวปลา มีกลิ่นเหม็น เลือดออกมากผิดปกติ ปวดมดลูกมาเด้านมคัดตึงอักเสบ มีไข้สูง แผลฝีเย็บแยกปวดบวม ให้มาพบแพทย์ ☒ รับประทานยาตามแพทย์สั่ง ☒ เว้นระยะการมีบุตรครั้งต่อไปอย่างน้อย 2 ปี	88888888888888888888888888888888888888 22222222222222222222222222222222222222 44444444444444444444444444444444 นัด 5555555555555555	GaS เจ้าหน้าที่ BMS

แบบบันทึกวางแผนจำหน่ายทารกหลังคลอด โรงพยาบาลตากใบ จ.นราธิวาส

วันที่/เวลา	อาการ/ปัญหา	การพยาบาล	การประเมินผล	ผู้บันทึก/ตำแหน่ง
24/11/2023 1:00:00	การปฏิบัติตัวหลังคลอด S : 222222222222222222222222222222 333333333333333333333333333333 444444444444444444444444444444 O : 555555555555555555555555555555 666666666666666666666666666666 777777777777777777777777777777 วัดอุณหภูมิการพยาบาล 888888888888888888888888888888 9999999999999999999999999999994444 444444444444444444444444444444 เกณฑ์การประเมิน 666666666666666666666666666666 888888888888888888888888888888 999999999999999999999999999999	☒ เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ☒ นำบุตรมาฉีดวัคซีนตามนัด ☒ ให้สังเกตบุตรหากมีไข้สูง ถ่ายเหลว ซึมลง ตัวเหลืองให้มาพบแพทย์ ☒ ดูแลรักษาความสะอาดของสะดือเด็กหาก พบมีหนองหรือและมีไข้สูงให้มาพบแพทย์ ☒ แนะนำให้เช็ดตัวด้วยน้ำต้มสุก ☒ ดูแลรักษาอุปกรณ์เครื่องใช้ เสื้อผ้าเด็ก	444444444444444444444444444444 555555555555555555555555555555 888888888888888888888888888888 นัด 9999999999999999999999999999	GaS เจ้าหน้าที่ BMS

สรุปการจำหน่ายทารก โรงพยาบาลตากใบ จ.นราธิวาส

วันที่ตลอด 24/11/2023 เวลา 1:00:00 น. วันที่จำหน่าย 2/2/2023 เวลา 2:00:00 น.

[illegible]

เหตุผลของการจำหน่าย

☒ แพทย์อนุญาต ☒ ไม่สมัครอยู่ ☒ หนักกลับ ☒ ถึงแก่กรรม ☒ ส่งต่อไปยัง ☒ รพ.นราฯ ☒ รพ.สโงโก-ลก

เหตุผลที่ส่ง

[illegible]

333

444

เหตุผลที่ส่ง

☒ กลับพร้อมมารดา ☒ ญาติมารับ ☒ ผู้ช่วยกลับเอง ☒ รถพยาบาลนำส่ง ☒ อื่นๆ 5555555555555555

สภาพร่างกายก่อนจำหน่าย

[illegible]

- Cord ☒ ไม่บวม,ไม่แดง ☒ อื่นๆ ระบุ 77777777777777777777777777777777

- สี่ปี ☒ ชมพ ☒ อื่นๆ ระบุ ๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘

- การตดกลืน ☒ ดิ ☒ อื่นๆ ระบ 999999999999999999999999999999

- การขั้บถ่าย ☒ ปกติ ☒ อื่นๆ ระบุนู 111111111111111111111111111111

วันที่นัดตรวจสุขภาพ

[illegible][illegible]

ผู้จำหน่าย GaS เจ้าหน้าที่ BMS

ตำแหน่ง ☒ RN ☒ TN

ชื่อ-สกุล	นางทดสอบ ระบบ	อายุ	23 ปี 7 เดือน	HN	0116371	AN	999999991
-----------	---------------	------	---------------	----	---------	----	-----------

แพทย์ GaS เจาหนาที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

บันทึกอาการทารกแรกคลอด โรงพยาบาลตากใบ จ.นราธิวาส

วันที่/เวลา	อาการ/ปัญหา	การพยาบาล	การประเมินผล	ผู้บันทึก/ตำแหน่ง		
24/11/2023 1:00:00	- มารดา G 11 P 22 A 33 Last 44 Last 55 wks By 6666666666666666 ประวัติการตั้งครรภ์ 77777777777777777777 ☒ NL ☒ F/E ☒ V/E ☒ ทากัน ☒ เด็กแฝด - ทารกคลอด cord พันคอ 88888888888888888888 รอบ - อาการผิดปกติอื่นๆ 99999999999999999999	☒ เช็ดตัว ☒ เช็ดตา ☒ เช็ดสะดือ ☒ ประเมินสภาพจาก Apgar score	เพศ ☒ ชาย ☒ หญิง	Ari clinic ทันตแพทย์		
Score	อัตราการเต้นของหัวใจ	การหายใจ	กล้ามเนื้อ	สลายยางกระตุ้น	สีของทารก	คะแนน
0	ไม่มี	ไม่มี	อ่อนปวกเปียก	ไม่มีปฏิกิริยา	เขียวซีด	1111
1	ต่ำกว่า 100	ช้าไม่สม่ำเสมอ	แขนขาอ่อนเล็กน้อย	หน้าตาขุ่น	ตัวแดงแขนขาเขียว	222
2	เกิน 100	สม่ำเสมอ	แข็งแรง	โอหรือจาม	แดงทั้งตัว	333
0	44444444444444	5555555555555555	6666666666666666	777777777777777777	888888888888888888	999
1	11111111111111	2222222222222222	3333333333333333	4444444444444444	555555555555555555	666
2	77777777777777	8888888888888888	9999999999999999	1111111111111111	2222222222222222	33333
	☒ suction ด้วยลูกสูบล้างแดง ☒ suction ด้วยสาย suction ☒ keep Warm ☒ ผูกป้ายข้อมือ ☒ On O2	☒ ป้ายตาด้วย eramycin oin ment ☒ ฉีด vit k 1 mg IM ☒ ฉีด HBV 0.5 m/IM ☒ T, HR, RR ☒ ข้างหน้าหนัก ☒ วัดรอบศีรษะ ☒ วัดความยาว ☒ อยู่กับมารดา ☒ ดูดนมแม่ภายใน 3 นาที ☒ สังเกตการขับถ่าย	เวลา 2:00:00 น. เวลา 3:00:00 น. เวลา 7:00:00 น. HR 05 ครั้ง/นาที RR 06 ครั้ง/นาที น้ำหนัก 07 กรัม รอบศีรษะ 09 ซม. ตัวยาว 09 ซม. T 04 C ปัสสาวะ ☒ ถ่ายแล้ว ☒ ไม่ถ่าย อุจจาระ ☒ ถ่ายแล้ว ☒ ไม่ถ่าย	GaS เจ้าหน้าที่ BMS ผู้ทำคลอด GaS เจ้าหน้าที่ BMS ผู้ช่วยเหลือ		

[illegible]

AN 999999991

Bed 183

ซักประวัติวางแผนสุขภาพก่อนการเจ็บป่วย

- การรับรู้และการดูแลสุขภาพ การรับรู้เกี่ยวกับสุขภาพ ☒ ดี ☒ ไม่ดี
ความรุนแรงของการเจ็บป่วยครั้งนี้ ☒ รุนแรง ☒ ไม่รุนแรง
การดูแลสุขภาพตนเองเมื่อเจ็บป่วย ☒ ไปรพ. ☒ ไปสอ. ☒ ซื้อยารับประทานเอง ☒ อื่นๆ ระบุ asm_text1
สิ่งเสพติด ☒ ไม่เคย ☒ เคย ☒ บุหรี่ asm_text3 มวน/วัน ☒ สุรา asm_text4 วัน ☒ อื่นๆ ระบุ asm_text4
- การรับประทานอาหาร/โภชนาการ
รับประทานอาหารวันละ asm_text5 มื้อ/วัน อาหารเฉพาะโรคที่รับประทาน ☒ ไม่มี ☒ มี ระบุ asm_text6
ปัญหาการรับประทานอาหาร ☒ ไม่มี ☒ มี ระบุ asm_text7 ☒ คลื่นไส้/อาเจียน ☒ กลืนลำบาก ☒ อื่นๆ asm_text8
- การขับถ่ายอุจจาระ/ปัสสาวะ
ปัสสาวะประมาณ asm_text9 ครั้ง/วัน ลักษณะ ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ☒ ชून ☒ กลั้นปัสสาวะไม่ได้ ☒ ปัสสาวะลำบาก ☒ อื่นๆ asm_text10
อุจจาระประมาณ asm_text11 ครั้ง/วัน ลักษณะ ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ☒ ท้องผูก ☒ ท้องเสียเป็นประจำ ☒ อื่นๆ asm_text12
- การนอนหลับพักผ่อน
กลางคืนนอนวันละ asm_text13 ชั่วโมง ☒ เพียงพอ ☒ ไม่เพียงพอ กลางวัน ☒ ไม่นอน ☒ นอน นอนวันละ asm_text14 ชั่วโมง
- สติปัญญาและการรับรู้
การรับรู้บุคคล/เวลา/สถานที่ ☒ ตรง ☒ ไม่ตรง ด้านบุคคล ด้านเวลา ด้านสถานที่ asm_text15
ความจำและการโต้ตอบ ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ระบุความผิดปกติ, อุปกรณ์ที่ใช้ช่วยเหลือ asm_text16
การมองเห็น ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ระบุความผิดปกติ, อุปกรณ์ที่ใช้ช่วยเหลือ asm_text17
การได้ยิน ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ระบุความผิดปกติ, อุปกรณ์ที่ใช้ช่วยเหลือ asm_text18
การพูด ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ระบุความผิดปกติ, อุปกรณ์ที่ใช้ช่วยเหลือ asm_text19
การเจ็บปวด/ชา ☒ ไม่มี ☒ มี บริเวณ ระบุ asm_text20
- การรับรู้ตนเองและภาพลักษณ์
การเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลกระทบต่อ : รูปร่าง ☒ ไม่มี ☒ มี ระบุ asm_text21
: อารมณ์ ☒ ไม่มี ☒ มี ☒ วิดกกังวล ☒ ก้าวร้าว ☒ เศร้า ☒ โกรธ ☒ หงุดหงิด
- บทบาทและสัมพันธภาพ, การเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลกระทบ
☒ บทบาทในครอบครัว ☒ บทบาทในอาชีพ ☒ บทบาทด้านการศึกษา ☒ สัมพันธภาพในครอบครัว ☒ สัมพันธภาพกับผู้อื่น
☒ บทบาทอื่นๆ ระบุ asm_text22 ผู้ที่มีบทบาทในการตัดสินใจ asm_text23
- การเจริญพันธุ์
ประจำเดือน ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ระบุ asm_text24
หวั่นม ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ระบุ asm_text25
อวัยวะสืบพันธุ์ ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ระบุ asm_text26
ปัญหาจากเพศสัมพันธ์ ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ ระบุ asm_text27
- ความเครียดและการแก้ปัญหา
ปัญหาที่ทำให้ไม่สบายใจ/กังวล/กลัว ในขณะที่เจ็บป่วย ☒ ไม่มี ☒ มี ระบุ asm_text28
การแก้ไข ☒ ปรีกษาผู้ไว้ใจ ระบุ asm_text29 แสดงพฤติกรรมแยกตัว ☒ ใช้ยา ☒ ทำงานอดิเรก ☒ อื่น ๆ ระบุ asm_text30
- คุณค่าและความเชื่อ
ความต้องการปฏิบัติตามความเชื่อ ☒ ไม่ต้องการ ☒ ต้องการ asm_text31
การยึดเหนี่ยวทางจิตใจ ☒ ไม่มี ☒ มี ระบุ asm_text32
ผู้บันทึก asm_lk1 ตำแหน่ง asm_position1

แบบเผื่อระวังความก้าวหน้าของการคลอด

☐ ARM เวลา _____ น. ได้ AF _____ CC ลักษณะ _____ ☐ MED _____ เวลา _____

MR

แบบเฝ้าระวังความก้าวหน้าของการคลอด

Date/Time	Type of Exam	V/S				Contraction		Mem	Cervix			FHS	Position	Pain score	Exam by
		BT	PR	RR	BP	I	D	brane	Dilate	Effect	Station				
asm_text1	asm_text2	asm_text	asm_text	asm_text	asm_text	asm_text	asm_text	asm_text9	asm_text1	asm_text1	asm_text1	asm_text1	asm_text14	asm_text15	asm_lk1
asm_text16	asm_text17	sm_text1	sm_text1	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	asm_text2	asm_text2	asm_text2	asm_text2	asm_text2	asm_text29	asm_text30	asm_lk2
asm_text31	asm_text32	sm_text3	sm_text3	sm_text3	sm_text3	sm_text3	sm_text3	asm_text3	asm_text4	asm_text4	asm_text4	asm_text4	asm_text44	asm_text45	asm_lk3
asm_text46	asm_text47	sm_text4	sm_text4	sm_text5	sm_text5	sm_text5	sm_text5	asm_text5	asm_text5	asm_text5	asm_text5	asm_text5	asm_text59	asm_text60	asm_lk4
asm_text61	asm_text62	sm_text6	sm_text6	sm_text6	sm_text6	sm_text6	sm_text6	asm_text6	asm_text7	asm_text7	asm_text7	asm_text7	asm_text74	asm_text75	asm_lk5
asm_text76	asm_text77	sm_text7	sm_text7	sm_text8	sm_text8	sm_text8	sm_text8	asm_text8	asm_text8	asm_text8	asm_text8	asm_text8	asm_text89	asm_text90	asm_lk6
asm_text91	asm_text92	sm_text9	sm_text9	sm_text9	sm_text9	sm_text9	sm_text9	asm_text9	sm_text10	sm_text10	sm_text10	sm_text10	asm_text104	asm_text105	asm_lk7
asm_text106	asm_text107	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text11	sm_text11	sm_text11	sm_text11	sm_text11	asm_text119	asm_text120	asm_lk8
asm_text121	asm_text122	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text12	sm_text13	sm_text13	sm_text13	sm_text13	asm_text134	asm_text135	asm_lk9
asm_text136	asm_text137	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text14	sm_text14	sm_text14	sm_text14	sm_text14	asm_text149	asm_text150	asm_lk10
asm_text151	asm_text152	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text15	sm_text16	sm_text16	sm_text16	sm_text16	asm_text164	asm_text165	asm_lk11
asm_text166	asm_text167	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text17	sm_text17	sm_text17	sm_text17	sm_text17	asm_text179	asm_text180	asm_lk12
asm_text181	asm_text182	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text18	sm_text19	sm_text19	sm_text19	sm_text19	asm_text194	asm_text195	asm_lk13
asm_text196	asm_text197	sm_text1	sm_text1	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text20	sm_text20	sm_text20	sm_text20	sm_text20	asm_text209	asm_text210	asm_lk14
asm_text211	asm_text212	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text21	sm_text22	sm_text22	sm_text22	sm_text22	asm_text224	asm_text225	asm_lk15
asm_text226	asm_text227	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text23	sm_text23	sm_text23	sm_text23	sm_text23	asm_text239	asm_text240	asm_lk16
asm_text241	asm_text242	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text24	sm_text25	sm_text25	sm_text25	sm_text25	asm_text254	asm_text255	asm_lk17
asm_text256	asm_text257	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text26	sm_text26	sm_text26	sm_text26	sm_text26	asm_text269	asm_text270	asm_lk18
asm_text271	asm_text272	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text27	sm_text28	sm_text28	sm_text28	sm_text28	asm_text284	asm_text285	asm_lk19
asm_text286	asm_text287	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text29	sm_text29	sm_text29	sm_text29	sm_text29	asm_text299	asm_text300	asm_lk20

☒ ARM เวลา asm_text301 น. ได้ AF asm_text302 CC ลักษณะ asm_text303 ☒ MED asm_text304 เวลา asm_text305

☒ MR

บันทึกการพยาบาลการกำจัดอาการรบกวน

ว/ด/ป เวลา	ปัญหา	กิจกรรมการพยาบาล	ประเมินผล	ลงชื่อ
	ปวดเมื่อยหลัง	☒ ประเมินระดับอาการปวดเมื่อย	asm_memo5	asm_lk1
	ปวดเอว ปวดต้นขา	☒ อธิบายกลไกการคลออย่างคร่าวๆ		
	S:	☒ แนะนำการหายใจเพื่อบรรเทาอาการปวด		
	asm memo1	☒ ให้ญาติอยู่เป็นเพื่อน และบีบนวดหลัง		
		แบบเลข 8		
		☒ แนะนำเปลี่ยนท่านอนบ่อยๆ		
		☒ ให้ระลึกถึงพระเจ้า(พระเจ้า)ขณะมีอาการเจ็บ		
		ครรภ์เพื่อลดความวิตกกังวลและอาการ		
	O:	หวาดกลัว		
	asm memo2	☒ เมื่อมีอาการปวดมากทนไม่ไหว รายงาน		
		แพทย์เพื่อพิจารณาให้ยาแก้ปวด กรณีปาก		
		มดลูก ? 3 cms.		
		☒ พุดจาปลอบใจและให้กำลังใจผู้คลอด		
	Pain score			
	_____ คะแนน			
	วัตถุประสงค์			
	การพยาบาล			
	asm memo3			
	เกณฑ์การประเมินผล			
	asm memo4			

แบบบันทึกทางการพยาบาล ระยะ Latent phase

Date/Time	ปัญหา	กิจกรรมการพยาบาล	ประเมินผล	ผู้บันทึก
asm_text1	ไม่สุขสบายเนื่องจากเจ็บ	☒ อธิบายกลไกการหดตัวของมดลูกที่ส่ง		
	ครรภ์เมื่อเข้าสู่	ผลให้เกิดการเจ็บปวดให้ผู้คลอดและญาติเข้าใจ		
	ระยะที่ 1 ของการคลอด	☒ อธิบายผลการตรวจให้ผู้คลอดและญาติ		
	ข้อมูลสนับสนุน	ทราบทุกครั้งหลังการตรวจ		
	Cx.Dilate asm_text2 cm	☒ แนะนำการผ่อนคลายหายใจเข้าออกขณะ		
	Eff asm_text3 %	มดลูกหดรัดตัว		
	Station asm_text4	☒ แนะนำญาติ บินวด หลัง เหว ต้นขาเพื่อ		
	Ut.contraction	บรรเทาอาการเจ็บปวด		
	I asm_text5	☒ วัดสัญญาณชีพทุก 4 ชม.		
	D asm_text6	☒ ตรวจภายในทุก 4 ชม.		
	- Pain Score asm_text7 คะแนน	☒ ตรวจการหดตัวของมดลูก ทุก 1 ชม.		
	asm_text8	☒ ตรวจฟัง FHS ทุก 1 ชม.		
	วัตถุประสงค์	☒ ให้สามี/ญาติ อยู่เป็นเพื่อนและคอยให้		
	- ผู้คลอดมีความสุขสบายขึ้น	กำลังใจ		
	- ผู้คลอดใช้เทคนิคผ่อนคลาย	☒ ดูแลให้ได้รับประทานอาหารและทำอย่าง		
	ความเจ็บปวดได้เหมาะสม	เพียงพอ		
	- เพื่อให้ผู้คลอดเผชิญความ	☒ ดูแลความสุขสบายทั่วไป		
	เจ็บปวดได้	☒ สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง		
	เกณฑ์			
	- Pain Score asm_text9 คะแนน			
asm_text10	asm_text11	asm_text12	asm_text13	asm_lk1
asm_text14	asm_text15	asm_text16	asm_text17	asm_lk2
asm_text18	asm_text19	asm_text20	asm_text21	asm_lk3
asm_text22	asm_text23	asm_text24	asm_text25	asm_lk4
asm_text26	asm_text27	asm_text28	asm_text29	asm_lk5

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991
 แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

แบบบันทึกทางการพยาบาล ระยะ Active phase

Date/Time	ปัญหา	กิจกรรมการพยาบาล	ประเมินผล	ผู้บันทึก
asm_text1	เจ็บครรภ์เนื่องจากเข้าสู่	☒ ตรวจการรัดตัวของมดลูกทุก1/2-1ชม.		
	ระยะ Active phase	☒ ตรวจฟัง FHS ทุก 30 นาที		
	ข้อมูลสนับสนุน	☒ ตรวจภายในทุก 1 ชม.		
	Cx.Dilate asm_text2 cm	☒ แนะนำการปฏิบัติตนเข้าสู่ระยะคลอด		
	Eff asm_text3 %	☒ สอนการหายใจเพื่อผ่อนคลายความเจ็บ		
	I asm_text4	☒ สอนวิธีการเบ่งคลอด		
	D asm_text5	☒ ดูแลการขับถ่ายปัสสาวะ		
	-สภาพ宫น้ำ	☒ พุดคุยอย่างเป็นกันเอง		
	Station asm_text6	☒ ให้สามี/ญาติ อยู่ให้กำลังใจ		
	- Pain Scoreasm_textคะแนน	☒ Partograph		
	asm_text8	☒ NPO		
		☒ วัดสัญญาณชีพทุก 4 ชม.		
	วัดอุปรสงค์	☒ ดูแลให้ได้รับสารน้ำ asm_text10		
	เพื่อให้ผู้คลอดเผชิญความ	asm_text11 ตามแผนการรักษา		
	เจ็บปวดได้	☒ สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง		
	เกณฑ์			
	- Pain Scoreasm_textคะแนน			
asm_text12	asm_text13	asm_text14	asm_text15	asm_lk1
asm_text16	asm_text17	asm_text18	asm_text19	asm_lk2
asm_text20	asm_text21	asm_text22	asm_text23	asm_lk3
asm_text24	asm_text25	asm_text26	asm_text27	asm_lk4
asm_text28	asm_text29	asm_text30	asm_text31	asm_lk5
asm_text32	asm_text33	asm_text34	asm_text35	asm_lk6
asm_text36	asm_text37	asm_text38	asm_text39	asm_lk7
asm_text40	asm_text41	asm_text42	asm_text43	asm_lk8
asm_text44	asm_text45	asm_text46	asm_text47	asm_lk9
asm_text48	asm_text49	asm_text50	asm_text51	asm_lk10

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991
 แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

แบบบันทึกทางการพยาบาลระยะคลอด

[illegible]

บันทึกการคลอด (คลอดรก)

วันที่/เวลา	อาการ/ปัญหา	การพยาบาล	การประเมินผล	ผู้บันทึก/ตำแหน่ง
asm_text1 asm_text2	-รกลอกตัวสมบูรณ์ ทำ คลอดรกโดยวิธี ☒ Modefied crede' ☒ Cord traction ☒ Cordcontralledtraetion ☒ ล้างรก -วัดอุณหภูมิต้อง การคลอดรกดำเนินไป ตามปกติ - เหนื่อย - รกลอกภายใน 30 นาที หลังการคลอด - ไม่มีภาวะ รก/เศษรก ค้าง - เสียเลือดไม่เกิน 500 cc	☒ ตรวจดู Sing ของการลอกตัวของรก ☒ Check bleeding per vagina ☒ แนะนำไม่ให้เกร็งหน้าท้องขณะช่วย ทำคลอดรก ☒ ตรวจรก ☒ วัดความดันโลหิต ☒ On 5% D/Nss 1000 ml Syntocinon 10 น v เวลา asm_text3 น. โดยผ่านเครื่อง Intrusion pump 100 cc/hr ☒ Syntocinon 10 u (M) เวลา asm_text4 น. ☒ ฉีด Methergin 1 amp (V) เวลา asm_text5 น. ☒ IV อื่นๆ เวลา asm_text6 น. ☒ สังเกตการหดตัวของมดลูก ☒ ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ ☒ เย็บซ่อมด้วย Chromic cat gut No 2/0 เริ่มเย็บแผล asm_text7 น. เสร็จเวลา asm_text8 น. ☒ แนะนำการทำสะอาดแผลฝีเย็บ ☒ สังเกตเลือดออกทางช่องคลอด ☒ คลื่นมดลูก เค้น blood clot ☒ ใส่ผ้าอนามัยสังเกตเลือดที่ออกทาง ช่องคลอด ☒ เช็ดตัวเปลี่ยนผ้า	☒ ครบ ☒ ไม่ครบ BP asm_text9 mmHg ☒ มดลูกหดตัวได้ดี ☒ มดลูกหดตัวไม่ดี ☒ TBL asm_text10 l	asm_lk1 ผู้ทำคลอด asm_lk2 ผู้ทำแผล
asm_text11	asm_text12	asm_text13	asm_text14	asm_lk3
asm_text15	asm_text16	asm_text17	asm_text18	asm_lk4
asm_text19	asm_text20	asm_text21	asm_text22	asm_lk5
asm_text23	asm_text24	asm_text25	asm_text26	asm_lk6
asm_text27	asm_text28	asm_text29	asm_text30	asm_lk7
asm_text31	asm_text32	asm_text33	asm_text34	asm_lk8
asm_text35	asm_text36	asm_text37	asm_text38	asm_lk9
asm_text39	asm_text40	asm_text41	asm_text42	asm_lk10
asm_text43	asm_text44	asm_text45	asm_text46	asm_lk11
asm_text47	asm_text48	asm_text49	asm_text50	asm_lk12
asm_text51	asm_text52	asm_text53	asm_text54	asm_lk13
asm_text55	asm_text56	asm_text57	asm_text58	asm_lk14

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 99999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เหม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[LR]-บันทึกการคลอด

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:33:41

ปรับปรุงล่าสุด 29/11/2566 V 0.3

แบบฟอร์มดูแลมารดาหลังคลอดในระยะ 2 ชม.หลังคลอด

อาการ/ปัญหา	การพยาบาล	การประเมินผล
เสี่ยงต่อการตกเลือดหลังคลอด มารดาครรภ์ที่ <u>asm_text16</u> ชนิดการคลอด <u>asm_text17</u> เวลา <u>asm_text18</u> Perineum <u>asm_text19</u> TBL <u>asm_text20</u> ml	1. วัด Syntocinon 10 unit เข้า (M) ภายใน 1 นาทีหลังทารกคลอด 2. Add Syntocinon 10 unit ใน IV 1,000 ml Rate 100 ml/hr 3. ให้ฉีด Methergin 1 Amp เข้า vein 4. ทำคลอดรกโดยวิธี Modified Crede 5. คลึงมดลูก 6. สวน Urine 7. กระตุ้นให้มารดา / ญาติคลึงมดลูก ทุก 15 นาที ใน 2 ชม.แรก หลังคลอด 8. ให้ทารกดูดนมแม่ภายใน 30 นาทีแรกหลังคลอด	1. เวลา <u>asm_text21</u> 2. เวลา <u>asm_text22</u> 3. เวลา <u>asm_text23</u> 4. ☒ Yes ☒ No 5. ☒ Yes ☒ No 6. ☒ Yes ☒ No 7. ☒ Yes ☒ No 8. ☒ Yes ☒ No

AT LR ใน Case Normal * Record BP, P ทุก 15 นาที * 4 ครั้ง หลังจากนั้นทุก 30 นาที * 2 ครั้ง หลังจากนั้นทุก 4 ชม.

ใน Case ที่ PPH*Record BP, P ทุก 15 นาที * 4 ครั้ง หลังจากนั้นทุก 30 นาที * 2 ครั้ง หลังจากนั้นทุก 4 ชม.

ว.ด.ป	ครั้งที่/เวลา	T	P	R	BP	การหดตัวของมดลูก	ประเมินปริมาณเลือด...cc Pad 1 ชิ้นชุ่ม = 50 cc	ผู้บันทึก
<u>asm_text24</u>	<u>asm_text25</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text29</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text30</u>	<u>asm_lk3</u>
<u>asm_text31</u>	<u>asm_text32</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text36</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text37</u>	<u>asm_lk4</u>
<u>asm_text38</u>	<u>asm_text39</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text43</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text44</u>	<u>asm_lk5</u>
<u>asm_text45</u>	<u>asm_text46</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text50</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text51</u>	<u>asm_lk6</u>
<u>asm_text52</u>	<u>asm_text53</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text57</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text58</u>	<u>asm_lk7</u>
<u>asm_text59</u>	<u>asm_text60</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text64</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text65</u>	<u>asm_lk8</u>
<u>asm_text66</u>	<u>asm_text67</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text71</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text72</u>	<u>asm_lk9</u>
<u>asm_text73</u>	<u>asm_text74</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text78</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text79</u>	<u>asm_lk10</u>
<u>asm_text80</u>	<u>asm_text81</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text85</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text86</u>	<u>asm_lk11</u>
<u>asm_text87</u>	<u>asm_text88</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text92</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text93</u>	<u>asm_lk12</u>
<u>asm_text94</u>	<u>asm_text95</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>sm_text</u>	<u>asm_text99</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text100</u>	<u>asm_lk13</u>
<u>asm_text101</u>	<u>asm_text102</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text106</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text107</u>	<u>asm_lk14</u>
<u>asm_text108</u>	<u>asm_text109</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text113</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text114</u>	<u>asm_lk15</u>
<u>asm_text115</u>	<u>asm_text116</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text120</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text121</u>	<u>asm_lk16</u>
<u>asm_text122</u>	<u>asm_text123</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text127</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text128</u>	<u>asm_lk17</u>
<u>asm_text129</u>	<u>asm_text130</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text134</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text135</u>	<u>asm_lk18</u>
<u>asm_text136</u>	<u>asm_text137</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text141</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text142</u>	<u>asm_lk19</u>
<u>asm_text143</u>	<u>asm_text144</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text148</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text149</u>	<u>asm_lk20</u>
<u>asm_text150</u>	<u>asm_text151</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text155</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text156</u>	<u>asm_lk21</u>
<u>asm_text157</u>	<u>asm_text158</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text162</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text163</u>	<u>asm_lk22</u>
<u>asm_text164</u>	<u>asm_text165</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>m_text</u>	<u>asm_text169</u>	☒ ดี ☒ ไม่ดี	<u>asm_text170</u>	<u>asm_lk23</u>

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เหม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[LR]-แบบฟอร์มดูแลมารดาหลังคลอดในระยะ 2 ชม.หลังคลอด

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:33:42

ปรับปรุงล่าสุด 22/11/2566 V 0.3

แบบฟอร์มดูแลมารดาหลังคลอดในระยะ 2 ชม.หลังคลอด

วันที่/เวลา	อาการ/ปัญหา	การพยาบาล	การประเมินผล	ผู้บันทึก/ตำแหน่ง
-ครบ 2 ชม.หลังคลอด -ทุก30นาที ครั้งที่2	-หลังคลอด 2 ชม.	☒ อธิบายให้เข้าใจว่าต้องนอนพักฟื้นในห้องคลอด 2 ชม. ☒ ส่งเสริมการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างมารดาทารก ☒ กระตุ้นให้ Early Breast feeding ☒ แนะนำการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ☒ สังเกตการณ์หดรัดตัวของมดลูก ☒ วัดระดับมดลูก ☒ วัดสัญญาณชีพ ☒ เปลี่ยนผ้าอนามัย ☒ ดูแลให้ได้รับสารน้ำ/อาหารและมีการพักผ่อนเพียงพอ ☒ ดูแลความสบายของมารดา ☒ Observe การถ่ายปัสสาวะ ☒ ประเมินการไหลของน้ำนม ☒ ประเมินความพร้อมของมารดาและทารกก่อนย้ายไป Ward	☒ มดลูกหดรัดตัวดี ระดับมดลูก <u>asm_text1</u> นิ้ว ☒ มดลูกหดรัดตัวไม่ดี T <u>asm_text2</u> C P <u>asm_text3</u> ครั้ง/นาที R <u>asm_text4</u> ครั้ง/นาที BP <u>asm_text5</u> mmHg ผ้าอนามัยเปียกเลือด <u>asm_text6</u> ☒ ชุ่ม ☐ ไม่ชุ่ม ☒ Void แล้ว ☒ ยังไม่ Void ☒ ย้ายไป Ward เวลา <u>asm_text7</u> ☒ เริ่มไหล ☒ ไม่ไหล	asm_lk1
asm_text15	ก่อนย้ายไป Ward (ในกรณีย้ายหลังคลอดเกิน 2 ชม.)	- การหดรัดตัวของมดลูก - ปริมาณเลือดที่ออกจากช่องคลอด - ปัสสาวะ - สัญญาณชีพ	☒ ดี ☒ ปานกลาง ☒ ไม่มีการหดรัดตัว ☒ ปกติ ☒ ผิดปกติ ระบุ จาก <u>asm_text8</u> ☒ Void แล้ว ☒ ยังไม่ Void T <u>asm_text9</u> C P <u>asm_text10</u> ครั้ง/นาที R <u>asm_text11</u> ครั้ง/นาที BP <u>asm_text12</u> mmHg ☒ ย้ายไป Ward เวลา <u>asm_text13</u> <u>asm_text14</u>	asm_lk2

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991
 แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

แบบประเมินความเสี่ยงต่อภาวะกระดูกหัก FRAX-WHO โรงพยาบาลตากใบ จ.นราธิวาส

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ น้ำหนัก 11 Kg ส่วนสูง 158 อายุ 23 ปี 7 เดือน เพศ ☒ ชาย ☒ หญิง

การประเมินความเสี่ยง

1. เคยกระดูกหักในช่วงวัยผู้ใหญ่ ไม่ว่าจากสาเหตุใดๆ ทั้งที่มีอาการหรือไม่มีอาการ

☒ ไม่เคย ☒ เคย

2. มีประวัติคุณพ่อหรือคุณแม่เคยกระดูกสะโพกหัก

☒ ไม่มี ☒ ใช่

3. ปัจจุบันท่านยังสูบบุหรี่อยู่หรือไม่

☒ ไม่สูบ ☒ สูบ

4. ปัจจุบันท่านกินยากลุ่มสเตียรอยด์ ในขนาดเทียบเท่ากับ เพรดนิโซโลน ตั้งแต่ 5 มก ต่อวัน เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 เดือน

☒ ไม่ได้กิน ☒ ได้กิน

5. ท่านได้รับการยืนยันจากแพทย์แล้วว่าเป็นโรค ข้อรูมาตอยด์ (Rhumatoid Arthritis)

☒ ไม่ใช่ ☐ ใช่

6. ท่านเป็นโรคกระดูกพรุนแบบมีสาเหตุ (Secondary Osteoporosis) เช่น เป็นเบาหวานประเภทที่ 1 ,โรคการสร้างกระดูก บกพร่อง(Osteogenesis Imperfecta) เป็นโรคไทรอยด์เป็นพิษ (Hyperthyroid) โดยไม่ได้รับการรักษาเป็นเวลานาน มาแล้ว , หมดประจำเดือนก่อนอายุ 45 ปี ,เป็นโรคขาดอาหารเรื้อรังหรือเป็นโรคการดูดซึมอาหารผิดปกติ เป็นโรคตับ เรื้อรัง หรือต่อมฮอร์โมนเพศบกพร่อง (Hypogonadism)

☒ ไม่ใช่ ☒ ใช่

7. ท่านรับประทานแอลกอฮอล์มากกว่า 3 หน่วยต่อวัน (เทียบเท่ากับเบียร์ 285 ซีซี หรือเหล้า 20 ซีซี หรือไวน์ 120 ซีซี) หรือไม่

☒ ไม่ได้ดื่ม ☒ ดื่ม

การประเมินผล

ค่าโอกาสกระดูกสะโพกหักควรน้อยกว่า 3%

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

แบบประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel ADL index)

กิจกรรม/คะแนน	ครั้ง 1	ครั้ง 2	ครั้ง 3	ครั้ง 4	ครั้ง 5	ครั้ง 6
1. Feeding (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมส้วปไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า) 0. ไม่สามารถดักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้ 1. ดักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตัดเป็นเล็ก ๆ ไว้ล่วงหน้า 2. ดักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ	2	0	0	0	0	0
2. Grooming (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะเวลา 24-28 ชั่วโมงที่ผ่านมา) 0. ต้องการความช่วยเหลือ 1. ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)	3	0	0	0	0	0
3. Transfer (ลุกนั่งจากพื้นนอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้) 0. ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น 1. ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้ทั่วไป 2 คนพยุงหรือดันขึ้นมามีจะนั่งอยู่ได้ 2. ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย 3. ทำได้เอง	3	0	0	0	0	0
4. Toilet use (ใช้ห้องน้ำ) 0. ช่วยตัวเองไม่ได้ 1. ทำเองได้บ้าง (ทำความสะอาดตัวเองได้ หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือ ในบางสิ่ง 2. ช่วยตัวเองได้ดี ขึ้น /ลงจากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาด/ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ)	0	0	0	0	0	0
5. Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน) 0. เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้ 1. ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมห้อง หรือประตู 2. เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อ ความปลอดภัย 3. เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง	0	0	0	0	0	0
6.Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า) 0. ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย 1. ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย 2. ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)	0	0	0	0	0	0
7. Stairs (การขึ้นลงบันได 1 ชั้น) 0. ไม่สามารถทำได้ 1. ต้องการคนช่วย 2. ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)	0	0	0	0	0	0
8. Bathing (การอาบน้ำ) 0. ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ 1. อาบน้ำเองได้	0	0	0	0	0	0
9. Bowels (การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา) 0. กลั่นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์) 2. กลั่นได้เป็นปกติ	0	0	0	0	0	0
10.Bladder (การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา) 0. กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลเองได้ 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์) 2. กลั่นได้เป็นปกติ	0	0	0	0	0	0
รวมคะแนน (เต็ม 20 คะแนน)						
ผู้ประเมิน/ตำแหน่ง						

ชื่อ-สกุล นางทศบอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

แบบประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (Barthel ADL index)

กิจกรรม/คะแนน	ครั้ง 1	ครั้ง 2	ครั้ง 3	ครั้ง 4	ครั้ง 5	ครั้ง 6
1. Feeding (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมส้วปไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า) 0. ไม่สามารถดักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้ 1. ดักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตัดเป็นเล็ก ๆ ไว้ล่วงหน้า 2. ดักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ	0	0	0	0	0	0
2. Grooming (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะเวลา 24-28 ชั่วโมงที่ผ่านมา) 0. ต้องการความช่วยเหลือ 1. ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)	0	0	0	0	0	0
3. Transfer (ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้) 0. ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น 1. ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คน หรือใช้ทั่วไป 2 คนพยุงหรือดันขึ้นมามีจะนั่งอยู่ได้ 2. ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย 3. ทำได้เอง	0	0	0	0	0	0
4. Toilet use (ใช้ห้องน้ำ) 0. ช่วยตัวเองไม่ได้ 1. ทำเองได้บ้าง (ทำความสะอาดตัวเองได้ หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือ ในบางสิ่ง 2. ช่วยตัวเองได้ดี ขึ้น /ลงจากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาด/ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ)	0	0	0	0	0	0
5. Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน) 0. เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้ 1. ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมห้อง หรือประตู 2. เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย 3. เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง	0	0	0	0	0	0
6.Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า) 0. ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย 1. ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย 2. ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)	0	0	0	0	0	0
7. Stairs (การขึ้นลงบันได 1 ชั้น) 0. ไม่สามารถทำได้ 1. ต้องการคนช่วย 2. ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)	0	0	0	0	0	0
8. Bathing (การอาบน้ำ) 0. ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ 1. อาบน้ำเองได้	0	0	0	0	0	0
9. Bowels (การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา) 0. กลั่นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์) 2. กลั่นได้เป็นปกติ	0	0	0	0	0	0
10.Bladder (การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา) 0. กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลเองได้ 1. กลั่นไม่ได้บางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์) 2. กลั่นได้เป็นปกติ	0	0	0	0	0	0
รวมคะแนน (เต็ม 20 คะแนน)						
ผู้ประเมิน/ตำแหน่ง						

แบบประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (Brathel ADL Index : BI-ADL = 20 คะแนน)

กิจกรรม/คะแนน	แรกรับ	จำหน่าย	1 เดือน	2 เดือน	3 เดือน	4 เดือน	5 เดือน	6 เดือน
1. ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด (Grooming) 0 = ต้องการความช่วยเหลือ 1 = ทำเองได้รวมทั้งทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้	1	0	0	0	0	0	0	0
2. การอาบน้ำ (Bathing) 0 = ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ 1 = อาบน้ำเองได้	1	0	0	0	0	0	0	0
3. การแต่งตัว สวมใส่เสื้อผ้า (Dressing) 0 = ต้องมีคนใส่เสื้อผ้าให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้ หรือได้น้อย 1 = ช่วยตัวเองได้ประมาณร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย 2 = ช่วยตัวเองได้ดี ทั้งคิดกระดุม รูดซิป ใช้เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมได้	2	0	0	0	0	0	0	0
4. การรับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำรับไว้ให้เรียบร้อยแล้ว (Feeding) 0 = ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนช่วยป้อนให้ 1 = ตักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ใช้ช้อนตักเตรียม หรือตัดเป็นชิ้นเล็กๆ ไว้ให้ล่วงหน้า 2 = ตักอาหาร และช่วยตัวเองได้เป็นปกติ	0	0	0	0	0	0	0	0
5. การขับถ่ายปัสสาวะ (Bladder) 0 = กลั้นปัสสาวะไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะไว้ แต่ไม่สามารถดูแลเองได้ 1 = กลั้นปัสสาวะไม่ได้เป็นบางครั้ง (น้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง) 2 = กลั้นปัสสาวะได้	0	0	0	0	0	0	0	0
6. การขับถ่ายอุจจาระ (Bowels) 0 = กลั้นอุจจาระไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ 1 = กลั้นอุจจาระไม่ได้เป็นบางครั้ง (น้อยกว่า 1 ครั้ง/สัปดาห์) 2 = กลั้นอุจจาระได้เป็นปกติ	0	0	0	0	0	0	0	0
7. การเข้าห้องน้ำ (Toilet use) 0 = ช่วยตัวเองไม่ได้ 2 = ช่วยตัวเองได้ดี ขึ้น/ ลงจากโถส้วมได้เอง ทำความสะอาด/ ถอดใส่เสื้อผ้าหลังเสร็จธุระได้เรียบร้อยแล้ว	0	0	0	0	0	0	0	0
8. การลุกนั่งจากที่นอนไปที่เตียง/ เก้าอี้ (Transfers bed to chair and back) 0 - ไม่สามารถนั่งได้ นั่งแล้วจะล้มเสมอ หรือ ต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น 1 = ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรง หรือ มีทักษะ 1 คน หรือ ใช้คนทั่วไป 2 คน พยุง หรือดันขึ้นมา จึงจะนั่งอยู่ได้ 2 = ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแล เพื่อความปลอดภัย 3 = ทำได้เอง	0	0	0	0	0	0	0	0
9. การเคลื่อนที่ภายในห้อง/ บ้าน นั่ง ยืน เดิน (Mobility on level surfaces) 0 = เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้ 1 = ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้โดยไม่ต้องมีคนช่วย และสามารถเข้า/ ออกมุมหรือประตูได้ 2 = เดิน หรือเคลื่อนที่ได้โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือ บอกให้ทำตาม หรือ ต้องให้ความสนใจดูแล เพื่อความปลอดภัย 3 = เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง	0	0	0	0	0	0	0	0
10. การขึ้นลงบันได (Stairs) 0 = ไม่สามารถทำได้ 1 = ต้องการคนช่วย 2 - ขึ้นลงได้เอง ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย	0	0	0	0	0	0	0	0
รวมคะแนน (เต็ม 20 คะแนน)								
ผู้ประเมิน/ตำแหน่ง								



ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ



0116371

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส

Visit Type : IPD

ชื่อผู้ป่วย : นางทดสอบ ระบบ

HN : 0116371

Order Department : 02 จุดซักประวัติผู้ป่วยนอก

อายุ : 23 ปี 8 เดือน

Key Requested by : ต่อม เจ้าหน้าที่ IPD Paperless Request Number : 1022640

เพศ : หญิง

Receive By : เนย (เจ้าหน้าที่ HOSxP)

Receive Time : 1/12/2023

9:19:43

CID : 0114352950326

สิทธิ : 10 ชำระเงินเอง

เตียง 183

Parameter	Result	Unit	Reference	Specimen
-----------	--------	------	-----------	----------

ไม่ระบุกลุ่ม

Blood sugar(POCT)

90

mg/dL

Whole blood

Blood sugar(POCT)

100

mg/dL

Whole blood

Lab Note:

ผู้รายงานผล : เนย (เจ้าหน้าที่ HOSxP)	ผู้รับรองผล : เนย (เจ้าหน้าที่ HOSxP)	ผู้พิมพ์ผล : เนย (เจ้าหน้าที่ HOSxP)
เวลารายงานผล : 1/12/2023 9:19:23	เวลาขึ้นยันผล : 1/12/2023 9:19:23	เวลาพิมพ์ผล : 1/12/2566 11:33:48

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่นำมาตรวจวิเคราะห์เท่านั้น มาตรฐาน 265 ผู้ใดปลอมแปลงเอกสารราชการต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่ 6 เดือน - 5 ปี และปรับตั้งแต่ 1,000-10,000 บาท ห้ามตัดทอนหรือคัดลอกเฉพาะบางส่วน

1. การรับรู้และการดูแลสุขภาพ
การรับรู้ภาวะเจ็บป่วย asm text1
การดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วย asm text2
การรักษาตัวในโรงพยาบาล asm text3
การฉีควัคซีน asm text4
2. การรับประทานอาหาร/โภชนาการ
การเปลี่ยนแปลงน้ำหนักในช่วง 6 เดือน asm text5
สภาพร่างกาย asm text6
ประเภทอาหารที่ชอบรับประทาน asm text7
จำนวนมื้อในการรับประทานอาหาร asm text8
3. การขับถ่ายอุจจาระ/ปัสสาวะ
การขับถ่ายปัสสาวะ/ลักษณะปัสสาวะ asm text9
การขับถ่ายอุจจาระ/ลักษณะอุจจาระ asm text10
การไ้ยาระบาย asm text11
4. กิจกรรมประจำวันและการออกกำลังกาย
ลักษณะโครงสร้างของกระดูกและกล้ามเนื้อ asm text12
การเคลื่อนไหวข้อต่างๆ asm text13
ความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวัน asm text14
การออกกำลังกายอยู่บ้าน asm text15
5. การนอนหลับพักผ่อน
นอนหลับวันละ asm text16 ชม. นอนกลางวัน วันละ asm text17 ชม.
ปัญหาการนอนหลับ asm text18
การไ้ยานอนหลับขณะอยู่บ้าน asm text19
6. สถิติปัญญาความ
ระดับความรู้สึกตัวขณะอยู่บ้าน/แรกรับ asm text20
การมองเห็น asm text21
การได้ยิน asm text22
7. การรับรู้ตนเองและภาพลักษณ์
ความรู้สึกต่อตนเองขณะเจ็บป่วย asm text23
ความสามารถในการทำงาน asm text24
8. บทบาทและสัมพันธภาพ
การเจ็บป่วยครั้งนี้มีผลกระทบต่อ asm text25
บทบาทในครอบครัว asm text26
รายได้ asm text27
สมาชิกในครอบครัว asm text28
9. เพศและการเจริญพันธุ์
ประจำเดือน asm text29
การวางแผนครอบครัว asm text30
10. ความเครียดและการแก้ไข
สิ่งที่ทำให้ไม่สบายใจ/กังวล/กลัวในขณะเจ็บป่วย asm text31
การแสดงออกด้านพฤติกรรม asm text32
11. ค่านิยมและความเชื่อ
ความเชื่อและการปฏิบัติตนเองเมื่อเจ็บป่วย asm text33
ความเชื่ออาหารแสลง asm text34
ข้อจำกัดทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ asm text35
วันที่บันทึก 20/11/2023

☐ ข้อมูลครบถ้วน ผู้บันทึก asm lk1 ตำแหน่ง RN
☐ ข้อมูลไม่ครบ (ระบุรายละเอียด) asm text38 ผู้บันทึก asm lk2 ตำแหน่ง
ผู้รวบรวมข้อมูลครบ asm lk3 ตำแหน่ง RN วันที่บันทึก 20/11/2023
ปฐมนิเทศผู้ป่วยใหม่เรื่อง
- สถานที่
ระเบียบปฏิบัติของผู้ป่วยและญาติ
ผู้ปฐมนิเทศ asm lk4 ตำแหน่ง RN

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991
แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

แบบฟอร์ม Record V/S

Date	Time	T	P	R	BP	O2	I/O	VCT	HCT	DTX /FBS	RI	Pain Score	DTR	หมายเหตุ	ผู้บันทึก
asm_text1	asm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	asm_text6	sm_text6	asm_text8	asm_text8	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	sm_text1	asm_text15	asm_lk1
sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	asm_text2	sm_text2	asm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	sm_text2	asm_text30	asm_lk2
sm_text3	sm_text3	m_text3	m_text3	m_text3	asm_text3	sm_text3	asm_text3	sm_text3	sm_text4	sm_text4	sm_text4	sm_text4	sm_text4	asm_text45	asm_lk3
sm_text4	sm_text4	m_text4	m_text4	m_text4	asm_text5	sm_text5	asm_text5	sm_text5	sm_text5	sm_text5	sm_text5	sm_text5	sm_text5	asm_text60	asm_lk4
sm_text6	sm_text6	m_text6	m_text6	m_text6	asm_text6	sm_text6	asm_text6	sm_text6	sm_text7	sm_text7	sm_text7	sm_text7	sm_text7	asm_text75	asm_lk5
sm_text7	sm_text7	m_text7	m_text7	m_text7	asm_text8	sm_text8	asm_text8	sm_text8	sm_text8	sm_text8	sm_text8	sm_text8	sm_text8	asm_text90	asm_lk6
sm_text9	sm_text9	m_text9	m_text9	m_text9	asm_text9	sm_text9	asm_text9	sm_text9	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	m_text1	asm_text105	asm_lk7
sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	sm_text11	m_text1	sm_text11	sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	m_text1	asm_text120	asm_lk8
sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	sm_text12	m_text1	sm_text12	sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	m_text1	asm_text135	asm_lk9
sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	sm_text14	m_text1	sm_text14	sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	m_text1	asm_text150	asm_lk10
sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	sm_text15	m_text1	sm_text15	sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	m_text1	asm_text165	asm_lk11
sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	sm_text17	m_text1	sm_text17	sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	m_text1	asm_text180	asm_lk12
sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	sm_text18	m_text1	sm_text18	sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	m_text1	asm_text195	asm_lk13
sm_text1	sm_text1	m_text1	m_text1	m_text1	sm_text20	m_text2	sm_text20	sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	m_text2	asm_text210	asm_lk14
sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	sm_text21	m_text2	sm_text21	sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	m_text2	asm_text225	asm_lk15
sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	sm_text23	m_text2	sm_text23	sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	m_text2	asm_text240	asm_lk16
sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	sm_text24	m_text2	sm_text24	sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	m_text2	asm_text255	asm_lk17
sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	sm_text26	m_text2	sm_text26	sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	m_text2	asm_text270	asm_lk18
sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	sm_text27	m_text2	sm_text27	sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	m_text2	asm_text285	asm_lk19
sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	sm_text29	m_text2	sm_text29	sm_text2	sm_text2	m_text2	m_text2	m_text2	m_text2	asm_text300	asm_lk20

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 99999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เทม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[IPD]-02.แบบฟอร์ม Record VS

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:33:51

ปรับปรุงล่าสุด 20/11/2566 V 0.3

แบบฟอร์ม Record V/S

Date	Time	T.	P.	R.	BP	Urine	หมายเหตุ	ผู้บันทึก
asm_text1	asm_text2	asm_text3	asm_text4	asm_text5	asm_text6	asm_text7	asm_text8	asm_lk1
asm_text9	asm_text10	asm_text11	asm_text12	asm_text13	asm_text14	asm_text15	asm_text16	asm_lk2
asm_text17	asm_text18	asm_text19	asm_text20	asm_text21	asm_text22	asm_text23	asm_text24	asm_lk3
asm_text25	asm_text26	asm_text27	asm_text28	asm_text29	asm_text30	asm_text31	asm_text32	asm_lk4
asm_text33	asm_text34	asm_text35	asm_text36	asm_text37	asm_text38	asm_text39	asm_text40	asm_lk5
asm_text41	asm_text42	asm_text43	asm_text44	asm_text45	asm_text46	asm_text47	asm_text48	asm_lk6
asm_text49	asm_text50	asm_text51	asm_text52	asm_text53	asm_text54	asm_text55	asm_text56	asm_lk7
asm_text57	asm_text58	asm_text59	asm_text60	asm_text61	asm_text62	asm_text63	asm_text64	asm_lk8
asm_text65	asm_text66	asm_text67	asm_text68	asm_text69	asm_text70	asm_text71	asm_text72	asm_lk9
asm_text73	asm_text74	asm_text75	asm_text76	asm_text77	asm_text78	asm_text79	asm_text80	asm_lk10
asm_text81	asm_text82	asm_text83	asm_text84	asm_text85	asm_text86	asm_text87	asm_text88	asm_lk11
asm_text89	asm_text90	asm_text91	asm_text92	asm_text93	asm_text94	asm_text95	asm_text96	asm_lk12
asm_text97	asm_text98	asm_text99	asm_text100	asm_text101	asm_text102	asm_text103	asm_text104	asm_lk13
asm_text105	asm_text106	asm_text107	asm_text108	asm_text109	asm_text110	asm_text111	asm_text112	asm_lk14
asm_text113	asm_text114	asm_text115	asm_text116	asm_text117	asm_text118	asm_text119	asm_text120	asm_lk15
asm_text121	asm_text122	asm_text123	asm_text124	asm_text125	asm_text126	asm_text127	asm_text128	asm_lk16
asm_text129	asm_text130	asm_text131	asm_text132	asm_text133	asm_text134	asm_text135	asm_text136	asm_lk17
asm_text137	asm_text138	asm_text139	asm_text140	asm_text141	asm_text142	asm_text143	asm_text144	asm_lk18
asm_text145	asm_text146	asm_text147	asm_text148	asm_text149	asm_text150	asm_text151	asm_text152	asm_lk19
asm_text153	asm_text154	asm_text155	asm_text156	asm_text157	asm_text158	asm_text159	asm_text160	asm_lk20

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 99999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เทม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[IPD]-03.แบบฟอร์ม Record VS

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:33:52

ปรับปรุงล่าสุด 20/11/2566 V 0.3

การบันทึกต่อเนื่องระหว่างการรักษาในโรงพยาบาล

ว.ด.ป/เวลา	ภาวะสุขภาพ	วัตถุประสงค์/ เกณฑ์การประเมิน	การพยาบาล	การประเมิน	ผู้บันทึก/ ตำแหน่ง
asm_text1	asm_text2	asm_text3	asm_text4	asm_text5	asm_lk1
asm_text6	asm_text7	asm_text8	asm_text9	asm_text10	asm_lk2
asm_text11	asm_text12	asm_text13	asm_text14	asm_text15	asm_lk3
asm_text16	asm_text17	asm_text18	asm_text19	asm_text20	asm_lk4
asm_text21	asm_text22	asm_text23	asm_text24	asm_text25	asm_lk5
asm_text26	asm_text27	asm_text28	asm_text29	asm_text30	asm_lk6
asm_text31	asm_text32	asm_text33	asm_text34	asm_text35	asm_lk7
asm_text36	asm_text37	asm_text38	asm_text39	asm_text40	asm_lk8
asm_text41	asm_text42	asm_text43	asm_text44	asm_text45	asm_lk9
asm_text46	asm_text47	asm_text48	asm_text49	asm_text50	asm_lk10
asm_text51	asm_text52	asm_text53	asm_text54	asm_text55	asm_lk11
asm_text56	asm_text57	asm_text58	asm_text59	asm_text60	asm_lk12
asm_text61	asm_text62	asm_text63	asm_text64	asm_text65	asm_lk13
asm_text66	asm_text67	asm_text68	asm_text69	asm_text70	asm_lk14
asm_text71	asm_text72	asm_text73	asm_text74	asm_text75	asm_lk15
asm_text76	asm_text77	asm_text78	asm_text79	asm_text80	asm_lk16
asm_text81	asm_text82	asm_text83	asm_text84	asm_text85	asm_lk17
asm_text86	asm_text87	asm_text88	asm_text89	asm_text90	asm_lk18
asm_text91	asm_text92	asm_text93	asm_text94	asm_text95	asm_lk19
asm_text96	asm_text97	asm_text98	asm_text99	asm_text100	asm_lk20

แบบฟอร์มบันทึกการจำหน่ายผู้ป่วยในโรงพยาบาล

วันที่รับใหม่ 20/11/2023 วันที่จำหน่าย 20/11/2023 เวลา 17:31:27 น. รวมอยู่ในโรงพยาบาล asm_text1 วัน

วิธีการนำส่ง ☒ ญาติ ☒ ผู้ป่วยกลับเอง ☒ โรงพยาบาลนำส่ง ☒ โรงพยาบาลนราธิวาส

เหตุผลการจำหน่าย ☒ แพทย์อนุญาต ☒ ไม่สมัครใจอยู่ ☒ หนักกลับ ☒ ถึงแก่กรรม ☒ ส่งต่อ ☒ โรงพยาบาลสุโขทัย

อุปกรณ์การแพทย์ที่ติดไปกับผู้ป่วย ☒ Nasogastric ☒ Foley's catheter ☒ ET tube No asm_text2

สิ่งที่ผู้ป่วยได้รับก่อนจำหน่าย ☒ ยา ☒ บัตรนัด ☒ ใบรับรองแพทย์ ☒ อุปกรณ์ที่จำเป็นต่อการดูแลตนเองที่บ้าน ระบุ asm_text3

เอกสารคู่มือ ระบุ asm_text4 อื่นๆ asm_text5

สภาพผู้ป่วยก่อนจำหน่าย

1. ระดับความรู้สึกตัว ☒ รู้สึกตัวดี ☒ ไม่รู้สึกตัว ☒ ง่วงซึม ☒ อื่นๆ ☒ สภาพจิตใจ asm_text6

2. สัญญาณชีพ อุณหภูมิ asm_text7 ชีพจร asm_text8 ชีพจร/นาที่ หายใจ asm_text9 ชีพจร/นาที่ ความดันโลหิต asm_text10 มม.ปรอท

3. ความสามารถในการดูแลตนเอง ☒ ช่วยเหลือตนเองได้ ☒ ช่วยเหลือตนเองได้บางส่วน ☒ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้

4. ภาวะแทรกซ้อน ☒ ไม่มี ☒ มี ระบุ asm_text11

5. ความพร้อมก่อนจำหน่าย ☒ มีความพร้อมในการจำหน่าย ☒ ไม่พร้อม ระบุ asm_text12

ปัญหาที่ยังคงอยู่และต้องดูแลอย่างต่อเนื่อง

☒ แผล (ระบุตำแหน่ง, ลักษณะ) asm_text13 ทำแผลต่อที่ ☒ โรงพยาบาล ☒ PCU ตาบา ☒ สถานีอนามัย

☒ คาสายสวนปัสสาวะ ☒ หายใจผ่านท่อคอ ☒ คาสายอาหารทางสายยาง

☒ มาตัดไหมวันที่ 20/11/2023 ☒ มาฉีดยาวัคซีนวันที่ 20/11/2023

การดูแลต่อเนื่อง ☒ ส่งปรึกษา Home Health Care ☒ ส่งต่อไปยังสถานีอนามัย asm_text14 ระบุปัญหา

คำแนะนำอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ asm_text15

ชื่อผู้บันทึก asm_lk1 ตำแหน่ง ☒ RN ☒ TN

กรณีไม่สมัครใจอยู่

ข้าพเจ้า asm_text16 ความเกี่ยวข้องเป็น asm_text17 ของ asm_text18

กรณีผู้ป่วยถึงแก่กรรม

แพทย์ลงความเห็นว่าถึงแก่กรรม วันที่ 20/11/2023 เวลา 17:31:27 น. แพทย์ลงความเห็นว่า asm_text19

แพทย์เจ้าของไข้ผู้รับทราบ asm_text20 วันที่ 20/11/2023 เวลา 17:31:27 น.

การยินยอมให้ฉีดยา ☒ ยินยอม ☒ ไม่ยินยอม โดย asm_text21

การคืนสิ่งของ ☒ เสื้อผ้า/ของใช้ส่วนตัว ☒ ของมีค่า(ระบุ) asm_text22 ผู้รับคืน asm_text23

ผู้ส่งคืน asm_text24

ลงชื่อผู้รับศพ asm_text25 เกี่ยวข้องเป็น asm_text26 เวลารับศพ asm_text27

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทำจำหน่าย asm_lk2 (ตัวบรรจง) ☒ RN ☒ TN

ไม่สมัครใจอยู่รับการรักษารับบริการผ่าตัดในโรงพยาบาลตากใบ หากบังเกิดผลเสียหายหรืออันตรายสิ่งใดขึ้นแก่ asm_text28

ข้าพเจ้าจะไม่ถือว่าเป็นความผิดชอบของโรงพยาบาลตากใบแต่อย่างใด

ลงชื่อ asm_text29 ผู้ไม่สมัครใจอยู่

ลงชื่อ asm_text30 พยานญาติ

ลงชื่อ asm_text31 เจ้าหน้าที่

เกี่ยวข้องเป็น asm_text32

RECORD VITAL SIGN SEPSIS

Date	Time	BP	T	P	R	MAP	O2Sat	SOS Score	Intake		Output	ผู้บันทึก
									IV	Drug		
asm_text1	asm_text1	asm_text3	asm_text4	asm_text5	asm_text6	asm_text7	asm_text8	asm_text9	asm_text10	asm_text11	asm_text12	asm_lk1
asm_text1	sm_text1	asm_text1	asm_text1	asm_text1	asm_text1	asm_text1	sm_text2	asm_text21	asm_text22	asm_text23	asm_text24	asm_lk2
asm_text2	sm_text2	asm_text2	asm_text2	asm_text2	asm_text3	asm_text3	sm_text3	asm_text33	asm_text34	asm_text35	asm_text36	asm_lk3
asm_text3	sm_text3	asm_text3	asm_text4	asm_text4	asm_text4	asm_text4	sm_text4	asm_text45	asm_text46	asm_text47	asm_text48	asm_lk4
asm_text4	sm_text5	asm_text5	asm_text5	asm_text5	asm_text5	asm_text5	sm_text5	asm_text57	asm_text58	asm_text59	asm_text60	asm_lk5
asm_text6	sm_text6	asm_text6	asm_text6	asm_text6	asm_text6	asm_text6	sm_text6	asm_text69	asm_text70	asm_text71	asm_text72	asm_lk6
asm_text7	sm_text7	asm_text7	asm_text7	asm_text7	asm_text7	asm_text7	sm_text8	asm_text81	asm_text82	asm_text83	asm_text84	asm_lk7
asm_text8	sm_text8	asm_text8	asm_text8	asm_text8	asm_text9	asm_text9	sm_text9	asm_text93	asm_text94	asm_text95	asm_text96	asm_lk8
asm_text9	sm_text9	asm_text9	sm_text10	sm_text10	sm_text10	asm_text10	sm_text1	asm_text105	asm_text10	asm_text10	asm_text108	asm_lk9
sm_text10	sm_text1	sm_text11	sm_text11	sm_text11	sm_text11	asm_text11	sm_text1	asm_text117	asm_text11	asm_text11	asm_text120	asm_lk10
sm_text12	sm_text1	sm_text12	sm_text12	sm_text12	sm_text12	asm_text12	sm_text1	asm_text129	asm_text13	asm_text13	asm_text132	asm_lk11
sm_text13	sm_text1	sm_text13	sm_text13	sm_text13	sm_text13	asm_text13	sm_text1	asm_text141	asm_text14	asm_text14	asm_text144	asm_lk12
sm_text14	sm_text1	sm_text14	sm_text14	sm_text14	sm_text15	asm_text15	sm_text1	asm_text153	asm_text15	asm_text15	asm_text156	asm_lk13
sm_text15	sm_text1	sm_text15	sm_text16	sm_text16	sm_text16	asm_text16	sm_text1	asm_text165	asm_text16	asm_text16	asm_text168	asm_lk14
sm_text16	sm_text1	sm_text17	sm_text17	sm_text17	sm_text17	asm_text17	sm_text1	asm_text177	asm_text17	asm_text17	asm_text180	asm_lk15
sm_text18	sm_text1	sm_text18	sm_text18	sm_text18	sm_text18	asm_text18	sm_text1	asm_text18	asm_text19	asm_text19	asm_text192	asm_lk16
sm_text19	sm_text1	sm_text19	sm_text19	sm_text19	sm_text19	asm_text19	sm_text2	asm_text201	asm_text20	asm_text20	asm_text204	asm_lk17
sm_text20	sm_text2	sm_text20	sm_text20	sm_text20	sm_text21	asm_text21	sm_text2	asm_text213	asm_text21	asm_text21	asm_text216	asm_lk18
sm_text21	sm_text2	sm_text21	sm_text22	sm_text22	sm_text22	asm_text22	sm_text2	asm_text225	asm_text22	asm_text22	asm_text228	asm_lk19
sm_text22	sm_text2	sm_text23	sm_text23	sm_text23	sm_text23	asm_text23	sm_text2	asm_text237	asm_text23	asm_text23	asm_text240	asm_lk20

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 99999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เทม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[IPD]-06. RECORD VITAL SIGN SEPSIS

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:33:55

ปรับปรุงล่าสุด 21/11/2566 V 0.2

Dengue Chart

Date	Time	T	BP	PR	RR	Hct	Lab/Rx Signs and Symptom	Intake			Output		
								IV/Blood	Oral	Total	Urine/Stool	Volmit/Blood	Total
asm_text1	asm_text2	asm_text3	asm_text4	asm_text5	asm_text6	asm_text7	asm_text8	asm_text9	asm_text10	asm_text11	asm_text12	asm_text13	asm_text14
asm_text15	asm_text16	asm_text17	asm_text18	asm_text19	asm_text20	asm_text21	asm_text22	asm_text23	asm_text24	asm_text25	asm_text26	asm_text27	asm_text28
asm_text29	asm_text30	asm_text31	asm_text32	asm_text33	asm_text34	asm_text35	asm_text36	asm_text37	asm_text38	asm_text39	asm_text40	asm_text41	asm_text42
asm_text43	asm_text44	asm_text45	asm_text46	asm_text47	asm_text48	asm_text49	asm_text50	asm_text51	asm_text52	asm_text53	asm_text54	asm_text55	asm_text56
asm_text57	asm_text58	asm_text59	asm_text60	asm_text61	asm_text62	asm_text63	asm_text64	asm_text65	asm_text66	asm_text67	asm_text68	asm_text69	asm_text70
asm_text71	asm_text72	asm_text73	asm_text74	asm_text75	asm_text76	asm_text77	asm_text78	asm_text79	asm_text80	asm_text81	asm_text82	asm_text83	asm_text84
asm_text85	asm_text86	asm_text87	asm_text88	asm_text89	asm_text90	asm_text91	asm_text92	asm_text93	asm_text94	asm_text95	asm_text96	asm_text97	asm_text98
asm_text99	asm_text100	asm_text101	asm_text102	asm_text103	asm_text104	asm_text105	asm_text106	asm_text107	asm_text108	asm_text109	asm_text110	asm_text111	asm_text112
asm_text113	asm_text114	asm_text115	asm_text116	asm_text117	asm_text118	asm_text119	asm_text120	asm_text121	asm_text122	asm_text123	asm_text124	asm_text125	asm_text126
asm_text127	asm_text128	asm_text129	asm_text130	asm_text131	asm_text132	asm_text133	asm_text134	asm_text135	asm_text136	asm_text137	asm_text138	asm_text139	asm_text140
asm_text141	asm_text142	asm_text143	asm_text144	asm_text145	asm_text146	asm_text147	asm_text148	asm_text149	asm_text150	asm_text151	asm_text152	asm_text153	asm_text154
asm_text155	asm_text156	asm_text157	asm_text158	asm_text159	asm_text160	asm_text161	asm_text162	asm_text163	asm_text164	asm_text165	asm_text166	asm_text167	asm_text168
asm_text169	asm_text170	asm_text171	asm_text172	asm_text173	asm_text174	asm_text175	asm_text176	asm_text177	asm_text178	asm_text179	asm_text180	asm_text181	asm_text182
asm_text183	asm_text184	asm_text185	asm_text186	asm_text187	asm_text188	asm_text189	asm_text190	asm_text191	asm_text192	asm_text193	asm_text194	asm_text195	asm_text196
asm_text197	asm_text198	asm_text199	asm_text200	asm_text201	asm_text202	asm_text203	asm_text204	asm_text205	asm_text206	asm_text207	asm_text208	asm_text209	asm_text210
asm_text211	asm_text212	asm_text213	asm_text214	asm_text215	asm_text216	asm_text217	asm_text218	asm_text219	asm_text220	asm_text221	asm_text222	asm_text223	asm_text224
asm_text225	asm_text226	asm_text227	asm_text228	asm_text229	asm_text230	asm_text231	asm_text232	asm_text233	asm_text234	asm_text235	asm_text236	asm_text237	asm_text238
asm_text239	asm_text240	asm_text241	asm_text242	asm_text243	asm_text244	asm_text245	asm_text246	asm_text247	asm_text248	asm_text249	asm_text250	asm_text251	asm_text252

CBC Day of Admission
Hct= asm_text253 WBC= asm_text254
Plt= asm_text255
PMN = asm_text256 ym= asm_text257
ALT = asm_text258

Bw= asm_text259gs. Ht= asm_text260ms.
IBW= asm_text261
Maintenance Fluid = asm_text262
M+5%Deficil = asm_text263

Date of fever: asm_text264
Tourniquet test ☒ negative ☒ positive
Liver ☒ not enlarged ☒ just palpable ☒ enlargement
Bleeding ☒ negative ☒ positive
Epistaxis ☒ negative ☒ positive
Abdominal pain ☒ no ☒ yes
Pulse : F= Full, M = Moderate, w=Weak, N= Not palpable

แบบประเมิน Respiratory Score

เวลา	ประเมินผู้ป่วย							Total score	ผู้ประเมิน	การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ
	อัตราหายใจ		Oxygen Saturation		Wheezing	Dyspnea	Retraction			
	RR(min)	Score	O2(%)	Score	Score	Score	Score			
asm_text1	asm_text2	asm_text3	asm_text4	asm_text5	asm_text6	asm_text7	asm_text8	asm_text9	asm_lk1	asm_text10
asm_text11	asm_text12	asm_text13	asm_text14	asm_text15	asm_text16	asm_text17	asm_text18	asm_text19	asm_lk2	asm_text20
asm_text21	asm_text22	asm_text23	asm_text24	asm_text25	asm_text26	asm_text27	asm_text28	asm_text29	asm_lk3	asm_text30
asm_text31	asm_text32	asm_text33	asm_text34	asm_text35	asm_text36	asm_text37	asm_text38	asm_text39	asm_lk4	asm_text40
asm_text41	asm_text42	asm_text43	asm_text44	asm_text45	asm_text46	asm_text47	asm_text48	asm_text49	asm_lk5	asm_text50
asm_text51	asm_text52	asm_text53	asm_text54	asm_text55	asm_text56	asm_text57	asm_text58	asm_text59	asm_lk6	asm_text60
asm_text61	asm_text62	asm_text63	asm_text64	asm_text65	asm_text66	asm_text67	asm_text68	asm_text69	asm_lk7	asm_text70
asm_text71	asm_text72	asm_text73	asm_text74	asm_text75	asm_text76	asm_text77	asm_text78	asm_text79	asm_lk8	asm_text80

Score	0	1	2
RR	<40(น้อยกว่า5ปี)	40-60(น้อยกว่า5ปี)	>60(น้อยกว่า5ปี)
	<30(น้อยกว่า5ปี)	30-40(มากกว่า5ปี)	>40(มากกว่า5ปี)
Dyspnea	ไม่มี	น้อย*** **เด็กเล็กหอบเหนื่อยเวลาคุณม **เด็กโตหอบเหนื่อยเวลาเล่น	มาก*** **เด็กเล็กหอบเหนื่อย ไม่ดูคนม **เด็กโตหอบเหนื่อยขณะพัก นอนหลับไม่ได้
Retraction	ไม่มี	มีเพียงบริเวณเดียว	มีมากกว่า1บริเวณหรือการเคลื่อนไหวของ ทรวงอกและหน้าท้องไม่สัมพันธ์กัน
Wheezing /Rhochi /crepitation	ไม่มี	ได้ยินแต่ช่วงหายใจเข้าหรือออก	ได้ยินทั้งหายใจเข้าและออก Poor air entry
Skin color /Spo2(RA)	แดง(Spo2 95%)	ขาวซีด(Spo2 90-94%)	เขียว(Spo2<90%)

- Respiratory score <= 3 คะแนน : ประเมิน Scoring ทุก 4 ชม.
- Respiratory score 4-6 คะแนน : ประเมิน scoring ทุก 2 ชม.
x2 ครั้ง หาก score เท่าเดิมหรือมากกว่าให้ notify แพทย์
- Respiratory score >= 7 คะแนน : Notify กุมารแพทย์ทันที และ
On O2 box Monitor O2 Sat และพยาบาลนำส่งทุกราย

แบบการให้คะแนนสำหรับช่วยการวินิจฉัยไส้ติ่งอักเสบ (สำหรับผู้ป่วยที่อาการปวดท้องด้านขวาล่าง)

ชื่อผู้ป่วย นางทดสอบ ระบบ HN 0116371 AN 999999991
 วันที่รับการตรวจ/รักษาในรพ. asm_text1 หอผู้ป่วย asm_text2 วันที่เริ่มมีอาการ asm_text3 เวลา asm_text4
 วันที่ NPO asm_text5 เวลา asm_text6 วันที่ประเมิน asm_text7 เวลา asm_text8
 การวินิจฉัยแรกรับ asm_text9
 ยาปฏิชีวนะที่ได้รับ asm_text10 วันที่ asm_text11

เกณฑ์การให้คะแนน Adult		เกณฑ์การให้คะแนน Pediatric		คะแนนที่ให้			
				ER/OPD		หอผู้ป่วย	
Migation of pain to the RI.Q	[1]	Migation of pain to the RI.Q	[1]	asm_text20	asm_text21	asm_text22	asm_text23
Anorexia	[1]	Anorexia	[1]	asm_text24	asm_text25	asm_text26	asm_text27
Nausea/vomiting	[1]	Nausea/vomiting	[1]	asm_text28	asm_text29	asm_text30	asm_text31
RLO tendemess	[2]	RLO tendemess	[1]	asm_text32	asm_text33	asm_text34	asm_text35
RLQ rebound trnderness	[1]	Cough/hopping/precussion Tenderness	[1]	asm_text36	asm_text37	asm_text38	asm_text39
Body temp 37.5	[1]	Body temp 37.5(not defined)	[1]	asm_text40	asm_text41	asm_text42	asm_text43
White blood cell > 10,000	[2]	White blood cell > 10,000	[1]	asm_text44	asm_text45	asm_text46	asm_text47
Neutrophils> 75 %	[1]	Neutrophils > 75 %(not defined)	[1]	asm_text48	asm_text49	asm_text50	asm_text51
คะแนนรวม(คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 7 พิจารณา refer)				asm_text52	asm_text53	asm_text54	asm_text55
ผู้ประเมิน				asm_lk1	asm_lk2	asm_lk3	asm_lk4
Obterator sign asm_text56 Psoas sign _____ Dunphy sign asm_text57 Rovsing sign _____ PR Rt. Tenderness asm_text58							
การใช้ Alvarado score							
อาจช่วยในการวินิจฉัยไส้ติ่งอักเสบแม่นยำขึ้น							
Score 9-10 ผู้ป่วยมีโอกาสเกือบ 100% ที่จะเป็นไส้ติ่งอักเสบ							
Score 7-8 มีโอกาสสูงที่เป็นไส้ติ่งอักเสบ							
Score 5-6 น่าจะเป็นไส้ติ่งอักเสบ อาจมีการส่งตรวจเพิ่มเติม							
(US, CT) หรือประเมินซ้ำอีก 6-8 hr.							
Score 0-4 มีโอกาสน้อยที่จะเป็นไส้ติ่งอักเสบ							

แบบซักประวัติผู้ป่วยก่อนให้ยา Thrombolytic agent

(ผู้ป่วยต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยว่า ไม่ได้เป็น Aortic dissection, Pulmonary embolism , Peptic perforate, Tension Pneumothorax)		
ข้อห้ามและข้อระวังในการให้ยา Thrombolytic Agent	เคย	ไม่เคย
ข้อห้าม		
1. มีประวัติหมดสติและมีเลือดออกในสมองภายใน 1 ปี	✓	✓
2. มีอาการเกี่ยวกับหลอดเลือดในสมองภายใน 1 ปีที่ผ่านมา	✓	✓
3. เป็นโรคเนื้องอกในสมอง	✓	✓
4. มีเลือดออกมากผิดปกติ เช่น ถ่ายอุจจาระ หรือปัสสาวะเป็นสีแดงสด อาเจียนเป็นเลือดสดๆ	✓	✓
5. มีอาการเจ็บหน้าอกหรือปวดหลังอย่างรุนแรงหรือเคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค หลอดเลือดแดงโป่งพอง	✓	✓
ข้อควรระวัง		
1. ความดันโลหิต systolic > 160 mmHg, diastolic > 95 mmHg	✓	✓
2. มีประวัติเส้นเลือดในสมองแตกหรือมีความผิดปกติในสมอง	✓	✓
3. รับประทาน Anticiagulants (INR > 2-3)	✓	✓
4. มีประวัติเลือดหยุดยาก	✓	✓
5. ได้รับการกระแทกหรือได้รับความกระทบกระเทือนบริเวณศีรษะในระยะ 2 -4 สัปดาห์ที่ผ่านมา	✓	✓
6. ได้รับการช่วยชีวิตโดยการปั๊มหัวใจนานกว่า 10 นาที ในระยะ 2-4 สัปดาห์ที่ผ่านมา	✓	✓
7. ได้รับการผ่าตัดใหญ่ เช่นการผ่าตัดช่องท้องภายใน 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา	✓	✓
8. เจาะเลือดและพบว่าเลือดหยุดยาก ถึงแม้ว่าจะกดไว้นานก็ไม่หยุดไหล	✓	✓
9. มีเลือดออกจากร่างกายภายใน 2-4 สัปดาห์ เช่น อาเจียนเป็นเลือดสด , เลือดกำเดาไหล, ถ่ายอุจจาระดำ	✓	✓
10. รับประทานละลายลิ่มเลือด (Streptokinase / Antistreptase) มาก่อน โดยเฉพาะอย่างยิ่งใน 5 วันถึง 2 ปี หรือมีประวัติแพ้ยา	✓	✓
11. ขณะนี้กำลังตั้งครรภ์หรือประจำเดือนขาดหายไป	✓	✓
12. แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์บอกว่าเป็นโรคกระเพาะอาหารอย่างรุนแรง	✓	✓
13. อายุมากกว่า 75 ปี	✓	✓
14. น้ำหนักน้อยกว่า 70 กิโลกรัม	✓	✓
สรุป		
ก่อนให้ยา ☒ มีข้อห้าม ☒ ไม่มีข้อห้าม ☒ มีข้อควรระวัง		
ระหว่างให้ยา ☒ มีภาวะแทรกซ้อน asm_text1		
☒ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน		
หลังให้ยา ☒ ส่ง CPL for CAG /PCI ☒ ส่งผ่าตัดด่วน		
สรุป ลงชื่อ asm_lk1 ผู้ซักประวัติ		
หมายเหตุ 1. กรุณาใส่กระดาษ Copy ทุกครั้ง 2. ตัวจริงใส่ใน Chart ผู้ป่วยในส่วนหน้าของใบตารางการให้ยาฉีด		
3. ส่วนที่ Copy เก็บเข้าแฟ้ม Thrombolytic (ปรับปรุงครั้งที่ 1 เมื่อ 14 กุมภาพันธ์ 2550)		

TIMI RISK SCORE for STEMI

HISTORICLA	POINT	RISK SOCRE	POINT
Age $\geq$ 75	3	0	0.8
65-74	2	1	1.6
DM or HTN or angina	1	2	2.2
EXAM		3	4.4
SBP < 100 mmHg	3	4	7.3
HR > 100 bpm	2	5	12
Killip II-IV	2	6	16
Weight < 67 kg (150 lb)	1	7	23
PRESENTATION		8	27
Anterior STE or LBBB	1	>8	36
Time to Rx > 4 hrs	1		

TIMI SCORE = _____

PAIN SCORE ก่อนให้ยา = _____

PAIN SCORE หลังให้ยา = _____

ลงชื่อ _____

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

เลขบัตรประชาชน <u>0114352950326</u> * ข้อมูลทั่วไป ชื่อผู้ป่วย <u>นางทดสอบ ระบบ</u> อายุ <u>23 ปี 7 เดือน</u> เพศ ☒ ชาย ☒ หญิง อาชีพ <u>asm_text1</u> ลักษณะงานที่ทำ <u>asm_text2</u> (กรณีเป็นเด็กนักเรียน) โรงเรียน <u>asm_text3</u> ชั้น <u>asm_text4</u> ที่อยู่ขณะป่วยบ้านเลขที่ <u>asm_text5</u> หมู่ <u>asm_text6</u> ตำบล <u>asm_text7</u> ตำบล <u>asm_text8</u> อำเภอ <u>asm_text9</u> จังหวัด <u>asm_text10</u> ที่อยู่ตามภูมิสำเนาบ้านเลขที่ <u>asm_text11</u> หมู่ <u>asm_text12</u> ตำบล <u>asm_text13</u> ตำบล <u>asm_text14</u> อำเภอ <u>asm_text15</u> จังหวัด <u>asm_text16</u> ประวัติการเดินทาง <u>asm_memo1</u> โทร <u>asm_text17</u>	"อาการและการแสดง <table style="width: 100%;"> <tr> <td>ไข้/ไข้เฉียบพลัน</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>ปวดศีรษะ</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>ปวดกระบอกตา</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>ปวดกล้ามเนื้อ</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>ปวดกระดูกหรือข้อต่อ</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>ผื่นแดง</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>มีอาการเลือดออกทาง</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>อวัยวะภายในไร้ฟัน</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ตับโตมักกดเจ็บ</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>มีภาวะช็อก</td> <td>☒ มี</td> <td>☒ ไม่มี</td> <td>☒ ไม่ทราบ</td> </tr> <tr> <td>Toumniquest test</td> <td>☒ positive</td> <td>☒ negative</td> <td>☒ ไม่ได้ทำ</td> </tr> </table> อื่นๆ <u>asm_text18</u> Vital sign T <u>asm_text19</u> R <u>asm_text20</u> P <u>asm_text21</u> S <u>asm_text22</u> B <u>asm_text23</u>	ไข้/ไข้เฉียบพลัน	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	ปวดศีรษะ	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	ปวดกระบอกตา	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	ปวดกล้ามเนื้อ	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	ปวดกระดูกหรือข้อต่อ	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	ผื่นแดง	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	มีอาการเลือดออกทาง	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	อวัยวะภายในไร้ฟัน				ตับโตมักกดเจ็บ	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	มีภาวะช็อก	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ	Toumniquest test	☒ positive	☒ negative	☒ ไม่ได้ทำ
ไข้/ไข้เฉียบพลัน	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
ปวดศีรษะ	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
ปวดกระบอกตา	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
ปวดกล้ามเนื้อ	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
ปวดกระดูกหรือข้อต่อ	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
ผื่นแดง	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
มีอาการเลือดออกทาง	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
อวัยวะภายในไร้ฟัน																																													
ตับโตมักกดเจ็บ	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
มีภาวะช็อก	☒ มี	☒ ไม่มี	☒ ไม่ทราบ																																										
Toumniquest test	☒ positive	☒ negative	☒ ไม่ได้ทำ																																										
*ประวัติการเจ็บป่วย วันที่พบผู้ป่วย <u>27/11/2023</u> วันที่เริ่มป่วย <u>27/11/2023</u> วินิจฉัย <u>asm_text24</u> รับแจ้ง ☒ ARI ☒ OPD ☒ WARD ☒ ER วันที่รับแจ้ง วันที่ <u>27/11/2023</u> เวลา <u>10:08:19</u> สอบสวนโรค วันที่ <u>27/11/2023</u> เวลา <u>10:08:19</u> แจ้งให้พื้นที่ วันที่ <u>27/11/2023</u> เวลา <u>10:08:19</u>	*ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>วันที่</th> <th>WBC</th> <th>HCT</th> <th>Plt</th> <th>Neu</th> <th>Lym</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>27/11/2023</td> <td><u>asm_text25</u></td> <td><u>asm_text26</u></td> <td><u>asm_text27</u></td> <td><u>asm_text28</u></td> <td><u>asm_text29</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td><u>asm_text30</u></td> <td><u>asm_text31</u></td> <td><u>asm_text32</u></td> <td><u>asm_text33</u></td> <td><u>asm_text34</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td><u>asm_text35</u></td> <td><u>asm_text36</u></td> <td><u>asm_text37</u></td> <td><u>asm_text38</u></td> <td><u>asm_text39</u></td> </tr> </tbody> </table> - Dengue INS1 Ag ☒ Positive ☒ Negative - Dengue IgM ☒ Positive ☒ Negative - Denque IgG ☒ Positive ☒ Negative อื่นๆ <u>asm_text40</u>	วันที่	WBC	HCT	Plt	Neu	Lym	27/11/2023	<u>asm_text25</u>	<u>asm_text26</u>	<u>asm_text27</u>	<u>asm_text28</u>	<u>asm_text29</u>		<u>asm_text30</u>	<u>asm_text31</u>	<u>asm_text32</u>	<u>asm_text33</u>	<u>asm_text34</u>		<u>asm_text35</u>	<u>asm_text36</u>	<u>asm_text37</u>	<u>asm_text38</u>	<u>asm_text39</u>																				
วันที่	WBC	HCT	Plt	Neu	Lym																																								
27/11/2023	<u>asm_text25</u>	<u>asm_text26</u>	<u>asm_text27</u>	<u>asm_text28</u>	<u>asm_text29</u>																																								
	<u>asm_text30</u>	<u>asm_text31</u>	<u>asm_text32</u>	<u>asm_text33</u>	<u>asm_text34</u>																																								
	<u>asm_text35</u>	<u>asm_text36</u>	<u>asm_text37</u>	<u>asm_text38</u>	<u>asm_text39</u>																																								
*การดำเนินงานควบคุมโรค แหล่งเพาะพันธุ์ถูกทำลาย - ในบ้านผู้ป่วย ค่า C - <u>asm_text41</u> % - จำนวนภาชนะในบ้านที่สำรวจ <u>asm_text42</u> ภาชนะ - จำนวนภาชนะในบ้านที่สำรวจ <u>asm_text43</u> ภาชนะ - รอบบ้านผู้ป่วยในรัศมี 100 เมตร ค่า HI= <u>asm_text44</u> % - จำนวนบ้านที่สำรวจ <u>asm_text45</u> หลังคาเรือน - จำนวนบ้านที่พบลูกน้ำยุงลาย <u>asm_text46</u> หลังคาเรือน ค่า CI= <u>asm_text47</u> % - จำนวนภาชนะที่สำรวจ <u>asm_text48</u> ภาชนะ - จำนวนภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย <u>asm_text49</u> ภาชนะ	"สถานบริการที่รับแจ้ง สถานบริการ <u>asm_text50</u> สอบสวนโรคในชุมชน วันที่ <u> </u> เวลา <u>10:08:19</u> ผู้สอบสวน <u>asm lk1</u> ตำแหน่ง <u>asm_position</u> ที่ทำงาน <u>asm_text51</u> โทรศัพท์ <u> </u>																																												

งานระบาดวิทยาอำเภอตากใบ

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 99999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

แบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย (M-E-T-H-O-D model) โรงพยาบาลตากใบ

ว.ด.ป	การประเมินความรู้ก่อนการสอน	ระบุปัญหาที่มีแนวโน้มเกิดขึ้น	กิจกรรมการพยาบาล	ผู้ให้คำแนะนำ	การประเมินหลังการสอน	ผู้ทบทวนซ้ำตำแหน่ง
20/11/2023	Medication(ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา/ชนิดยา/ผลข้างเคียงของยา) 11..... 11..... 12..... Enviornment/Economic (การจัดสิ่งแวดล้อมที่บ้าน/การประสานงานกับสถานพยาบาล/ปัญหาเศรษฐกิจ) Treatment (กิจกรรมที่ต้องดูแลต่อเนื่อง/อาการผิดปกติที่มาพบแพทย์) Health (การดูแลกิจวัตรประจำวัน/การพักผ่อน/การออกกำลังกาย) 					

แบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย (M-E-T-H-O-D model) โรงพยาบาลตากใบ

ว.ด.ป	การประเมินความรู้ก่อนการสอน	ระบุปัญหาที่มีแนวโน้มเกิดขึ้น	กิจกรรมการพยาบาล	ผู้ให้คำแนะนำ	การประเมินหลังการสอน	ผู้ทบทวนซ้ำตำแหน่ง
	Outpatient (การมาตรวจตามนัด/การติดต่อกรณีฉุกเฉิน/การส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง) Diagnosis (ความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็น/อาการ/แผนการรักษาของแพทย์) Diet (อาหารที่ควรงดอาหารที่ควรรับประทาน) 					

AN: 999999991

739

แบบบันทึกอาการทางระบบประสาท (Neuro Sign)

XE-FORM-DISCHARGE-ใบบันทึกอาการทางระบบประสาท
ปรับปรุงล่าสุด 1/12/2566 V 0.9

แผนการดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วย IMC หรือผู้ป่วยในโรงพยาบาลตากใบ

ชื่อ-สกุลผู้ดูแล _____ อายุ _____ อาชีพ _____ เบอร์โทร _____

วันที่	อาการที่ต้องติดตามและวางแผนจำหน่าย	ความมั่นใจของผู้ป่วยและผู้ดูแล		ลงชื่อ ผู้ประเมิน	ประสานสหสาขาวิชาชีพ/ ลงชื่อ		ประเมินซ้ำก่อน จำหน่าย/ลงชื่อ
		ทำได้/บอกได้	ยังทำไม่ได้/บอกไม่ได้				
1	ความรู้เรื่องโรคที่เป็น - การวินิจฉัย - แนวทางการรักษา	☐	☐				
1,2,3	การดูแลกลิ่น	☐	☐				
1,2,3	การจัดทำขณะรับประทานอาหารและหลังรับประทานอาหาร เพื่อป้องกัน อาการสำลัก	☐	☐				
	☐ รับประทานทางปาก ใส่ ☐ NG tube	☐	☐				
	☐ ส่งญาติเรียนทำอาหารทางสายยาง (BD)	☐	☐				
2,3	การถ่ายภาพ	☐	☐				
	☐ การทำ Rehab ☐ การพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันแผลกดทับ	☐	☐				
2,3	การดูแลความสะอาดร่างกายบนเตียง (อาบนํ้าบนเตียง)	☐	☐				
	- การดูแลความสะอาดปากและฟัน	☐	☐				
	- สอนญาติดูดเสมหะ (Suction)	☐	☐				
	- การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ (กรณี ใส่สาย urine catheter)	☐	☐				
	- การทำแผล (ตำแหน่ง _____)	☐	☐				
2,3	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารเฉพาะโรค	☐	☐				
2,3	การวางแผนให้รับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ	☐	☐				
3	ประสานกลุ่มงานการพยาบาลชุมชนเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (มีอุปกรณ์ติดตัว ต้องยืมใช้อุปกรณ์)	☐	☐				
4	วันจำหน่าย	☐	☐				
	ความรู้ในการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบ. - การสังเกตอาการติดเชื้อ (ไข้ ไอ เสมหะเปลี่ยนสีจากสีขาวเป็นสีเหลือง หรือสีเขียว)	☐	☐				
	การขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน (1669) เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน	☐	☐				
	การมาตรวจตามนัด	☐	☐				
	อื่นๆ	☐	☐				

แผนการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (Stroke Fast Track)
โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์

เกณฑ์การวินิจฉัย Stroke Fast Track

ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน ภายใน 4.5 ชั่วโมง (แขน ขา อ่อนแรงข้างใดข้างหนึ่ง ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด หรือเวียนศีรษะ บ้านหมุน เห็นภาพซ้อน โดยอาการทั้งหมดเป็นเฉียบพลัน)

เป้าหมายการดูแลผู้ป่วย Stroke Fast Track จากโรงพยาบาลต้นทางในจังหวัดนราธิวาสก่อนส่งต่อมายังโรงพยาบาลนราธิวาส

: ระยะเวลาตั้งแต่ผู้ป่วยถึง ER โรงพยาบาลต้นทางตรวจประเมินพบมีอาการเข้าเกณฑ์การวินิจฉัย Stroke Fast Track

ซึ่งต้องส่งต่อภายใน 30 นาที (Door to refer) และใช้เวลาในการเดินทางไม่เกิน 60 นาที รวมเวลาดำเนินการไม่เกิน 20 นาที

แผนการรักษาพยาบาลจาก รพ. 01 วันที่ 02 พฤศจิกายน พ.ศ.2566 เวลาแรกรับที่ ER 03:00 น. (รพ.ต้นทาง)

มาโดย ☒รถส่วนตัว ☒รถรับจ้าง ☒รถเพื่อนบ้าน ☒รถกึ่งชีพ อบต./มูลนิธิ ☒รถกึ่งชีพของรพ.

Onset วันที่ 04 พฤศจิกายน พ.ศ.2566 เวลา 05:00 น. Last seen normal วันที่ 06 พฤศจิกายน พ.ศ.2566 เวลา 07:00 น.

อาการ ☒ ปากเปื่อย ☒ แขน ขา อ่อนแรง : ☒ Lt ☒ Rt ☒ พดไม่ชัด ☒ อื่นๆ⁸

อุณหภูมิ T= 9AAAA C P= 10AAAAA /min R= 11CCCCCCC /min BP = 12BBBBBBBBB MmHg SpO2 = 13DDDDDD % Pain score 14BB

GCS= E 15 V 16 M 17 Pupil Rt. ขนาด 18 mm ปฏิกิริยา 19 Lt. ขนาด 20 mm ปฏิกิริยา 21 Motor power

เวลา	กิจกรรมการพยาบาล
01:00 น.	ตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์เวร ER
02:00 น.	นราธิวาสราชชนครินทร์ (ชื่อ-สกุลแพทย์ที่รับ Consult 22nnnnnnnnnnnnnnnnnnnn)
03:00 น.	แพทย์เวร Stroke Fast track ของรพ.นราธิวาสราชชนครินทร์ ตอบบัป
04:00 น.	แก้ไขภาวะคุกคามชีวิต เช่น ☒ On ETT No 23vvvvv ลึก 24nnnnnn cm ☒ CPR
05:00 น.	เจาะ Lab DTX Stat = 25gggggggg g%, CBC, BUN, Cr, Electrolyte, Coagulogram (ถ้ามี) ไม่ต้องรอผล ให้ส่งมาทาง Line ER
06:00 น.	เปิดเส้นให้ 0.9% NSS 1000 ml iv rate 26hhhhhhh m/hr (ข้างที่กำลังปกติ) และ On HL (ข้างที่อ่อนแรง)
07:00 น.	*ทำ EKG 12 Lead เฉพาะในรายที่มี chest pain หรือมีภาวะ cardiac arrhythmia /CXR
08:00 น.	If BP ? 185/1 10 mmHg ให้ยา Nicardipine (1:5) ผสมยา 20 mg ใน 0.9%NSS 80 ml ดูดยา 5 ml Bolus then วัด BP ทุก 5 นาที If BP ยังไม่ลง Bolus ยาได้อีก 1 dose ☒ Stat dose ที่ 1 เวลา...22:07 น....(อีก 5 นาที If BP 2185/110 mmHe) ☒ Stat dose ที่ 2 เวลา...22:08 น.... (อีก 5 นาที If BP ?185/110 mmHg ให้ drip ยา Nicardipine (1:5) ที่ผสมไว้แล้ว start 25 mV/hr(5me/hr) titrate ครั้งละ 12.5 m/hr q 5-15 นาที
09:00 น.	เตรียมความพร้อมผู้ป่วยและญาติ ก่อนส่งต่อโดยให้ข้อมูลเบื้องต้น/เซ็นใบยินยอมการได้รับยา It-PA
10:00 น.	รถ Ambulance ลอหุมนออกจากโรงพยาบาลตันทาง
11:00 น.	ขณะ refer ประเมิน V/s, NVS, และ Motor power ตามระดับการ Tiage และสภาพของผู้ป่วย BP= 01kkkkkkkkk mmHg P= 02kkkkkkkk /min R= 03kkkkkkk /min GCS: E 04kk V 05kk W 06kkk
12:00 น.	Pupil Rt. ขนาด 07kkk mm ปฏิกิริยา 08kkk Pupil Lt. ขนาด 09kkk mm ปฏิกิริยา 010kk BP= 011 mmHg P= 012 /min R= 013 /min GCS: E 014 V 015 W 016 Pupil Rt. ขนาด 017 mm ปฏิกิริยา 018 Pupil Lt. ขนาด 019 mm ปฏิกิริยา 020
13:00 น.	BP= 021 mmHg P= 022 /min R= 023 /min GCS: E 024 V 025 W 026 Pupil Rt. ขนาด 027 mm ปฏิกิริยา 028 Pupil Lt. ขนาด 029 mm ปฏิกิริยา 030
14:00 น.	BP= 031 mmHg P= 032 /min R= 033 /min GCS: E 034 V 035 W 036 Pupil Rt. ขนาด 037 mm ปฏิกิริยา 038 Pupil Lt. ขนาด 039 mm ปฏิกิริยา 040
15:00 น.	BP= 041 mmHg P= 042 /min R= 043 /min GCS: E 044 V 045 W 046 Pupil Rt. ขนาด 047 mm ปฏิกิริยา 048 Pupil Lt. ขนาด 049 mm ปฏิกิริยา 050

*ถึง ER รพ.นราธิวาสราชนครินทร์ เวลา 22:09 น.

ปัญหา/อุปสรรคในการส่งต่อ 30

คงใช้ จันทร์เพ็ญ หลงหวัง

ผู้บันทึก

ปรับ พฤษภาคม 2565

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ	อายุ 23 ปี 7 เดือน	HN 0116371	AN 999999991
แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS	Ward ผ่าป่วยใน1	Bed 183	

ชื่อผู้ป่วย <u>นางทดสอบ ระบบ</u> HN <u>0116371</u> อายุ _____ CID _____ สัญชาติ _____ ที่อยู่ _____ สหกรณ์การศึกษ _____ -น้ำหนัก <u>asm text1</u> สูง <u>asm text2</u> Refer Status (มารพ. โดย) <u>asm text3</u> -Onset Date (ว/ด/ป ที่เริ่มเจ็บหน้าอก) <u>29/11/2023</u> -Onset Time(เวลาที่เริ่มเจ็บหน้าอก) <u>11:21:41</u> -ER Date (ว/ด/ป ถึง ER) <u>29/11/2023</u> ER Time (เวลาถึง ER) <u>11:21:41</u> -EKG เวลา <u>11:21:41</u> Pain score(แรกรับ) <u>asm text4</u> คะแนน _____ -On O2 <u>asm text5</u> เวลา <u>11:21:41</u> -Vital sign:HR <u>asm text6</u> BP แขนซ้าย <u>asm text7</u> แขนขวา <u>asm text8</u> -Note(PL,HPI) _____ <u>asm memo1</u> -ลักษณะการเจ็บหน้าอก: ☒ Typical(ระบุได้ชัดเจนว่าเกิดจาก myocardial ischemia) ☒ Atypical (ไม่ใช่ลักษณะชัดเจนเฉพาะของ angina) ☒ ไม่ปรากฏอาการเจ็บหน้าอก ☒ ไม่ทราบ -Dyspnea(หายใจลำบาก หอบเหนื่อย): ☒ Yes ☒ No ☒ ไม่ทราบ -Syncope(เป็นลมหมดสติชั่วคราว): ☒ Yes ☒ No ☒ ไม่ทราบ -Arest(ไม่รู้สีกตัว): ☒ Yes ☒ No อาการอื่นๆ <u>asm text9</u> -Hx โรคประจำตัว : ☒ DM ☒ HT ☒ อาการอื่นๆ <u>asm text10</u> -Hx คนในครอบครัวเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ : ☒ Yes ☒ No -Hx Smoke(การสูบบุหรี่): ☒ Curent smoker (ยังสูบบุหรี่อยู่) ☒ Ex Smoker (เคยสูบ หยุดมาไม่เกิน 2 ปี) ☒ No (ไม่เคยสูบบุหรี่) ☒ NA (ไม่ทราบ) -เจาะเลือด ER : ☒ เจาะ Cr <u>asm text11</u> Chol <u>asm text12</u> HDL <u>asm text13</u> LDL <u>asm text14</u> TG <u>asm text15</u> TropT <u>asm text16</u> FBS/DTX <u>asm text17</u> -ยาที่ได้รับER: ☒ ASA เวลา <u>11:21:41</u> ☒ Plavix เวลา <u>11:21:41</u> ☒ ISD เวลา <u>11:21:41</u> ☒ Warfarin ☒ Heparin ☒ Mo <u>asm text18</u> เวลา <u>11:21:41</u> ☒ BetaBlocker(Propranolol,Atenolol,Metoprolol,bispo ☒ Statin(Simvastatin,Atovastatin,Pravastatin) ☒ ACEL(captopri,enalapril,Rampril,lisinopril,Perindopril) ☒ ARB (Losartan, Irbesartain, Valsartan, Candesartan, Olmesartan) ☒ อื่นๆ <u>asm text19</u> -Tachy: ☒ No ☒ AF ☒ SVT Non-Sustained VT ☒ VTNVF ☒ CPR -Brady: ☒ No ☒ HeartBlock,NonPacing ☒ Heart Block,ExtrenalPacing ☒ Heart Block,IntrenalPacing -Stroke: ☒ No ☒ Yes -Diag: ☒ STEMI(Anterior Wall) ☒ NSTEMI ☒ STEMI(Inferior Wall) ☒ Unstable Angina -Killip: ☒ Class I (no heart failure) ☒ Class 2 (Mild heart failure มีเสียงRales< 50% ของปอดหรือได้ยินเสียง 53) ☒ Class 3 (Frank pulmonary มีเสียง Rales >50% ของปอด) ☒ Class 4 (Cardiogenic shock)	-Fib(การให้ยา SK ครั้งนี้): ☒ Yes SK(ให้SK) ☒ NO SK(ไม่ให้SK)เนื่องจาก ☒ ไม่ยินยอม ☒ ไม่ใช่ STEMI ☒ Onset นานกว่า 12 ชั่วโมง ☒ มีข้อห้ามใช้ ☒ เคยได้รับ SK จาก รพ. <u>asm text20</u> เมื่อ <u>asm text21</u> -ว/ด/ป ให้ SK <u>29/11/2023</u> เวลาเริ่ม SK <u>11:21:41</u> : เวลาหมด SK <u>11:21:41</u> -Complication(ภาวะแทรกซ้อนระหว่างให้ยา SK) ☒ No (ไม่มีภาวะแทรกซ้อน) ☒ Yes -Stroke-Lung Hemorrhage -UGIB -Allergy-Hypotension -เลือดออกตามไรฟัน -อื่นๆ (เช่น เหงื่อออก ตัวเย็น ทนาวสั้น) -หลังให้ยา SK: ☒ เปิด ☒ ไม่เปิด -Reperfusion (ผลการได้รับยารK): ☒ ST down 50 % ของ ECG เดิม ☒ Reperfusion arhythmia ☒ Chest Pain ลดลง PS เหลือ <u>asm text22</u> -Onset2Neddle(รวมเวลาเป็นนาที นับแต่เริ่มมีอาการถึงเวลาให้ยาหลอดเลือดแรก) <u>asm text23</u> -Door2nedle(รวมเวลาเป็นนาทีนับจากที่ผู้ป่วยมาถึงER/PD ถึงเวลาให้ยาหลอดเลือดแรก) -ว/ด/ป D/C จาก ER <u>29/11/2023</u> เวลา D/C จาก ER <u>11:21:41</u> -สถานะ D/C จาก ER: ☒ ปี ส่งต่อ รพ <u>asm text24</u> ☒ เสียชีวิต(Purnpfailure,Arhythmia.,Mechanical Complication Non-CardiacCause) ☒ Admit IPD ☒ กลับบ้าน -ผู้บันทึกER <u>asm lk1</u> แพทย์ ER <u>asm lk2</u> -Ward Date(ว/ด/ป ถึง Ward) _____ Ward Time(เวลาถึงWard) <u>11:21:41</u> -เจาะเลือด ER ☒ เจาะ Cr <u>asm text25</u> Chol <u>asm text26</u> HDL <u>asm text27</u> LDL <u>asm text28</u> TG <u>asm text29</u> TropT <u>asm text30</u> FBS/DTX <u>asm text31</u> -ยาที่ได้รับWARD ☒ ASA ☒ Plavix ☒ Heparin ☒ Warfarin ☒ BetaBlocker(Propranolol,Atenolol,Metoprolol,bisoprolo) ☒ Statin(Simvastatin,Atovastatin,Pravastatin) ☒ ARB(Losartan,Irbesartan,Valsartan,Candesartan,Olmesartan) ☒ อื่นๆ <u>asm text32</u> ว/ด/ป D/C จาก Ward <u>29/11/2023</u> เวลา D/C จาก Ward. _____ -สถานะ จาก Ward: ☒ ส่งต่อ รพ <u>asm text33</u> ☒ เสียชีวิต (Pumpfailure,Arhythmia,Mechanical Complication Non-CardiacCause) ☒ กลับบ้าน -ผู้บันทึกward <u>asm lk3</u> แพทย์ward <u>asm lk4</u> -Note ER <u>asm memo2</u> _____ _____ -Note ward <u>asm memo3</u> _____ _____ -ค่าใช้จ่ายทั้งหมด (จำนวนครั้งรักษาพยาบาลทั้งหมด ก่อน D/C) <u>asm text34</u>
---	---

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 99999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

แบบบันทึก ACS (STEMI/NSTEMI/UA)

เลขบัตรประชาชน 1โทรศัพท์ 2

ที่อยู่ : เลขที่ 3 หมู่ 4 ตำบล 5 อำเภอ 6 จังหวัด 7

สิทธิการรักษา : ☒ หลักประกันสุขภาพ ☒ ข้าราชการ ☒ ประกันสังคม ☒ รัฐวิสาหกิจ ☒ ข้าราชการ

Onset Date เริ่มมีอาการเจ็บหน้าอก วันที่ 29/11/2023 เวลา 11:21:45 น.

P กำลังทำกิจกรรม 8 Q : ลักษณะการเจ็บ 9 R ราวไป 10 S ระดับรุนแรง 11 / อาการรวม 12

Refer Status ☒ มา รพ.เอง ☒ รถพยาบาลฉุกเฉินนำส่ง ☒ ผู้ป่วยในของ รพ 13 ☒ Refer จาก รพช 14

สรุปปัญหา/อาการ/การรักษาที่ได้รับขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล 15

รายการ/เวลา	ER รพช	ER นธ	CCU	Ward 18	Present
วตป	19	33	47	61	Angina ☒ Typical ☒ Atypical ☒ No
E. V. M.	20	34	48	62	Dyspnea ☒ DOE ☒ Orthopnea ☒ No
HR	21	35	49	63	Syncope ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
BP แขนขวา	22	36	50	64	Shock ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
BP แขนซ้าย	23	37	51	65	Arrest ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
เวลา ทำ EKG	24	38	52	66	Risk Factor
ผล EKG elevate in	25	39	53	67	DM ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
เวลา Consult EKG	26	40	54	68	HT ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
เวลา ASA 300/tab	27	41	55	69	FH ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
เวลา Plavix 4 tab/1tab	28	42	56	70	DLP ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
MO 16 mg	29	43	57	71	Smoking ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
ISON 17	30	44	58	72	Prior PTCA ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
วัน/เวลาที่ออกจากตึก	31	45	59	73	Prior CABG ☒ Yes ☒ NO ☒ NA
SK1.5 MU drip 1 hr (ระบุวัน เดือน ปี : เวลา)	32	46	60	74	Trop-T/I 75 CK-MB 76 FBS 77 TG 78
สรุป ไม่ให้ยา เนื่องจาก : ☒ Not indicated ☒ No consent ☒ Time >12hr					Complication : Stroke,Allergic/Hypotension
☒ มีcontraindication ☒ Spontaneous Resolution					หนาวสั่น,NV/Bleeding 86
Kilup class 87 OTN = 88 min, DTN 89 min การแก้ไข :					
ผล Reperfusion ☒ No ☒ Yes Door to EKG 90 min 91					
Chest pain aman St ele ลดลง >50% Drip SK หมดเวลา 11:21:45					
ข้อมูล					
Drug	Y	N	โรคร่วม ☒ Yes ☒ No IHD , COPD ☒ Yes ☒ No, CKD ☒ Yes ☒ No-on ☒ Yes ☒ No		
1.ASA (81) 1x1	☒	☒	Tachy ☒ NO ☒ AF, ☒ SVT, ☒ OVT, ☒ CPR		
2.Plavix (75) ix1	☒	☒	Brady ☒ No ☒ Brady No pacing ☒ Block Expacing ☒ Block Inpacing		
3.Heparin	☒	☒	Stroke ☒ No ☒ Brady No pacing ☒ Block Expacing ☒ Block Inpacing		
Enoxapain	☒	☒	Dlagnosis ACS		
Fordaparinux	☒	☒	210 ☒ Anterior woll (L8BB , anterior,anteaoapical,anterolateral ,anteroseptol)		
Beta blocker	☒	☒	211 ☒ inferior wall (inferior ,infera-lateral, infero-posterior)		
atenolol	☒	☒	212 ☒ Other wall ☒ 213 Unspecified site ☒ 214 NSTEMI ☒ 200 UA		
Metropolol	☒	☒	หัตถการ		
Carvidilol	☒	☒	ECHO	วตป 29/11/2023	EF % 92
5 ACEL	☒	☒	หัตถการ	93	
Enalapril	☒	☒	Ditschonse satus วตป ที่จำหน่าย 29/11/2023 เวลา 11:21:45 ward. 94		
captopril	☒	☒	☒ Alive (มีชีวิต) ☒ Against Advice หรือไป รพ 95		
6.Losatan	☒	☒	☒ Refer รพ เดิม 96 ☒ Referรพ ศักยภาพสูงกว่า รพ 97		
7 statin (20) 1x1	☒	☒	☒ Death : Pump failure ☒ Death (Arhythmia)		
8.Other	☒	☒	☒ Death Mechanical. ☒ Death Non cardiac		
Plan Refer OPD รพ.มอ			สรุป LOS 98 วัน ค่าใช้จ่าย 99 บาท		
☒ Yes ☒ NO			แพทย์สรุป ว 100 ผู้บันทึก asm lk1		

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

Day 1 วันที่. _____

กิจกรรมการพยาบาล

- ☐ Basic life support
- ☐ Bed rest
- ☐ ให้ออกซิเจนสูง 15- 30 องศา
- ☐ ให้ออกซิเจน 3-5 ลิตร/นาที keep O2 Sat > 95 %
- ☐ ประเมิน V/S, NS, NIHSS ทุก 4 ชั่วโมง เมื่ออาการคงที่ และทุก 1 ชั่วโมง เมื่ออาการ progression
- ☐ DTX <= 50 mg% ,>= 400 mg% รายงานแพทย์
- ☐ หลีกเลี่ยงการใส่สายสวนปัสสาวะ
- ☐ ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติ
- ☐ ให้สารน้ำ
- ☐ NPO

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991
แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

Date / Aspect of care	Day 2 วันที่	Day 3 วันที่	Day 4 วันที่
Objective	1. สืบค้นปัจจัยเสี่ยง 2. เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทั่วไป 3. พินฟูสมรรถภาพ	1. เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทั่วไป 2. พินฟูสมรรถภาพ 3. ให้สุขศึกษา 4. เตรียมความพร้อมก่อนจำหน่าย	จำหน่ายออกจาก Stroke unit โดย ☐ Improve ☐ ส่ง HHC
Assessment	☐ NIHSS = _____ ☐ Complication _____ ☐ VIs, NS ทุก 2-4 ชั่วโมง ☐ ประเมินการกลืน	☐ NIHSS = _____ ☐ Complication _____ ☐ ประเมินสภาพจิตใจ ☐ V /5 ทุก 4 ชั่วโมง	☐ นัด F/U ☐ HM _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Lab	☐ FBS ☐ lipid profile ☐ HbA1C ☐ DTX Premeal ac hs keep	☐ ตามดุลพินิจของแพทย์	
Medication	☐ Same as day 1	☐ Same as day 1-2	
Nursing intervention	เฝ้าระวัง ☐ bleeding ☐ Pressure sore ☐ Aspirate Pneumonia ☐ Fall ☐ Seizure precaution ☐ UTI	☐ Same as day 1-2	
Nutrition	☐ NPO ☐ Tube Feeding ☐ Diet as tolerate	☐ NPO ☐ Tube Feeding ☐ Diet as tolerate	
Activity	☐ Bed rest ☐ พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง	☐ พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง ☐ Rehabilitation	
Consultation	☐ PT ☐ โภชนากร ☐ เภสัชกร ☐ PM&R ☐ แพทย์แผนไทย/จีน	☐ ประสานกลุ่มงานการพยาบาล ชุมชน	
Teaching Discharge Planning	แพทย์ ☐ แจ้งผลการตรวจวินิจฉัยและการรักษา ☐ ประมาณระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ☐ ปัจจัยเสี่ยง อาการ และการดำเนินของโรค พยาบาล ☐ ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติ ☐ ให้ความรู้เรื่องภาวะเสี่ยงและการกลับเป็นซ้ำ ☐ สอนเรื่องการรับประทานอาหารในรายที่มีปัญหาการกลืน ☐ สอนญาติเรื่องการให้อาหารทางสายยาง ☐ เตรียมญาติ / ผู้ดูแลที่บ้าน ☐ ให้ความรู้เรื่องการเตรียมสถานที่อยู่อาศัย ☐ ประเมินสภาพครอบครัวและสังคมของผู้ป่วยและญาติ	แพทย์ ☐ Same as day 2 พยาบาล ☐ สอนผู้ป่วยและญาติเรื่องการทำกายภาพบำบัด ☐ Home Program ☐ สอนญาติ/ผู้ดูแลเรื่องการให้อาหารทางสายยาง ☐ อาหารที่ควรหลีกเลี่ยงสำหรับปัจจัยเสี่ยงต่างๆ	

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 99999991
 แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

แผนการดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วย ischemic stroke หอผู้ป่วยในโรงพยาบาลตากใบ

ชื่อ-สกุลผู้ดูแล _____ อายุ _____ อาชีพ _____ เบอร์โทร _____

วันที่	อาการที่ต้องติดตามและวางแผนจำหน่าย	ความมั่นใจของผู้ป่วยและผู้ดูแล		ลงชื่อ ผู้ประเมิน	ประสานสหสาขาวิชาชีพ/ ลงชื่อ		ประเมินซ้ำก่อน จำหน่าย/ลงชื่อ
		ทำได้/บอกได้	ยังทำไม่ได้/บอกไม่ได้				
1	ความรู้เรื่องโรคที่เป็น - การวินิจฉัย - แนวทางการรักษา	☐	☐				
1,2,3	การดูแลกลืน	☐	☐				
1,2,3	การจัดท่าขณะรับประทานอาหารและหลังรับประทานอาหาร เพื่อป้องกัน อาการสำลัก	☐	☐				
	☐ รับประทานทางปาก ใส่ ☐ NG tube	☐	☐				
	☐ ส่งญาติเรียนทำอาหารทางสายยาง (BD)	☐	☐				
2,3	การถ่ายภาพ	☐	☐				
	☐ การทำ Rehab ☐ การพลิกตะแคงตัวเพื่อป้องกันแผลกดทับ	☐	☐				
2,3	การดูแลความสะอาดร่างกายบนเตียง (อาบนํ้าบนเตียง)	☐	☐				
	- การดูแลความสะอาดปากและฟัน	☐	☐				
	- สอนญาติดูดเสมหะ (Suction)	☐	☐				
	- การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ (กรณี ใส่สาย urine catheter)	☐	☐				
	- การทำแผล (ตำแหน่ง _____)	☐	☐				
2,3	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหารเฉพาะโรค	☐	☐				
2,3	การวางแผนให้รับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ	☐	☐				
3	ประสานกลุ่มงานการพยาบาลชุมชนเพื่อการดูแลต่อเนื่อง (มีอุปกรณ์ติดตัว ต้องยืมใช้อุปกรณ์)	☐	☐				
4	วันจำหน่าย	☐	☐				
	ความรู้ในการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมารพ. - การสังเกตอาการติดเชื้อ (ไข้ ไอ เสมหะเปลี่ยนสีจากสีขาวเป็นสีเหลือง หรือสีเขียว)	☐	☐				
	การขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน (1669) เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน	☐	☐				
	การมาตรวจตามนัด	☐	☐				
	อื่นๆ	☐	☐				

แบบประเมินการกลืนในผู้ป่วย intermediate Care

ชื่อผู้ป่วย นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991

Dx ผู้ประเมิน วันที่ประเมิน

สามารถนั่งทรงตัวและเดินสั้นได้อย่างน้อย 15 นาที	☐ ไม่	NPO , Oral hysiene Care ให้ อาหารทางสายยาง Refer Rehabilitation
☐ ใช่		
ช่องปากสะอาด	☐ ไม่	
☐ ใช่		
Modifield Water Swalling Test 3 ml.	☐ ไม่	
☐ ใช่		
Modifield Water Swalling Test 10 ml.	☐ ไม่	
☐ ใช่		
ดื่มน้ำจากแก้ว 50 ml.	☐ ไม่	
☐ ใช่		
เริ่มรับประทานอาหารได้โดยพิจารณาอาหารที่เหมาะสม ประเมินความปลอดภัยเป็นระยะ สังเกตอาการไอ ลักษณะอาการปอดอักเสบติดเชื้อ	☐ ไม่	

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: hem(เจ้าหน้าที่HOSxP) XE-FORM-DISCHARGE-[IPD]-แบบประเมินการกลืนในผู้ป่วย intermediate Care

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:34:08 ปรับปรุงล่าสุด 29/11/2566 V 0.2

NUTRITION ALERT FORM (Collective) แบบคัดกรองทางโภชนาการอย่างง่าย (ฉบับประมวลผลต่อเนื่อง)

ชื่อ-สกุลนางทดสอบ ระบบ..... เพศหญิง..... อายุ 23 ปี 7 เดือน HN0116371..... วัน/เดือน/ปีที่รับ											
การวินิจฉัยเบื้องต้น ข้อมูลจาก อื่นๆ											
ทำเครื่องหมาย / ในช่องโดยเลือกเพียง 1 ช่องในแต่ละหัวข้อใหญ่และหัวข้อย่อย (ยกเว้น 6,8 เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง) และใส่คะแนนในช่อง											
1. วัดส่วนสูง/ความยาวตัว/ความยาวช่วงแขนจากปลายนิ้วกลางทั้ง 2 ข้าง (Arm Span) วัดส่วนสูง ซม. วัดความยาวตัว ซม. Arm span ซม. ญาติบอก ซม.						คะแนนครั้งที่ 1		คะแนนครั้งที่ 2		คะแนนครั้งที่ 3	
2. น้ำหนักและค่าดัชนีมวลกาย (ค่าดัชนีมวลกาย (IBM) = น้ำหนัก (กก.)/ ส่วนสูง (ม.) ²) 2.1 น้ำหนัก ☐ ชั่งในท่อนอน (1) ☐ ชั่งในท่ายืน (0) ☐ ชั่งไม่ได้ (0) ☐ ญาติบอก (0)						น้ำหนัก		น้ำหนัก		น้ำหนัก	
2.2 BMI ☐ BMI < 17.0 กก./ม. ² (2) ☐ BMI 17.0-18.0 กก.ม. ² ☐ BMI 18.1-29.9 กก./ม. ² (0) ☐ BMI ≥30.0 (1)						BMI		BMI		BMI	
หากไม่รับทราบน้ำหนัก ใช้ผล Albimin หรือ ผล Total Lymphocyte Count (TLC) 2.1 ผล Albumin ☐ ≤ 2.5 g/dl (< 25g/l) (3) ☐ 2.6-2.9 g/dl (26-29 g/l) (2) ☐ 3.0-3.5 g/dl (30-35 g/l) (1) ☐ >3.5 g/dl (35 g/l (0))						Albumin		Albumin		Albumin	
2.2 ผล TLC ☐ 1,000 cells/mm ² (3) ☐ 1,001-1,200 cells/mm ² (2) ☐ 1,201-1,500 cell/mm ² (1) ☐ >1,500 cells/mm ² (0) [TLC = (Total WBC x % Lymphocyte)/ 100] อย่างใดอย่างหนึ่ง						TLC		TLC		TLC	
3. รูปร่างของผู้ป่วย ☐ ผอมมาก (2) ☐ ผอม (1) ☐ อ้วนมาก (1) ☐ (ปกติ-อ้วนปานกลาง (0))											
4. น้ำหนักเปลี่ยนใน 4 สัปดาห์ ☐ ลดลง/ผอมลง (2) ☐ ไม่ทราบ (0) ☐ เพิ่มขึ้น/อ้วนขึ้น (1) ☐ คงเดิม (0)											
5. อาหารที่กินในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา 5.1 ลักษณะอาหาร ☐ อาหารน้ำๆ (2) ☐ อาหารเหลวๆ (2) ☐ อาหารนุ่มกว่าปกติ (1) ☐ อาหารเหมือนปกติ (0)											
5.2 ปริมาณที่กิน ☐ กินน้อยมาก (2) ☐ กินน้อยลง (1) ☐ กินมากขึ้น (0) ☐ กินเท่าปกติ (0)											
6.อาการต่อเนื่อง > 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง) 6.1 ปัญหาทาง ☐ สำลัก (2) ☐ เคี้ยว/กลืนลำบาก/ได้อาหารทางสายยาง (2) ☐ การเคี้ยว/กลืนอาหาร ☐ กลืนได้ปกติ (0)											
6.2 ปัญหาระบบ ☐ ท้องเสีย (2) ☐ ปวดท้อง (2) ☐ ปกติ (0) ☐ ทางเดินอาหาร											
6.3 ปัญหาระหว่าง ☐ อาเจียน (2) ☐ คลื่นไส้ (2) ☐ ปกติ (0) ☐ กินอาหาร											
7. ความสามารถในการ ☐ นอนติดเตียง (2) ☐ ต้องมีผู้ช่วยบ้าง (1) ☐ การเข้าถึงอาหาร ☐ นั่งๆ นอนๆ (0) ☐ ปกติ (0)											
8. โรคที่เป็นอยู่ โดยต้องแจ้งให้นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบ (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง) โรคที่มีความรุนแรงน้อยถึงปานกลาง (3 คะแนน) ☐ DM (เบาหวาน) (3) ☐ CKD-ESRD (ไตเรื้อรัง) (3) ☐ Septicemia (ติดเชื้อในกระแสเลือด (3)) ☐ Solid cancer (มะเร็งทั่วไป (3)) ☐ Chronic heart failure (หัวใจล้มเหลวเรื้อรัง) (3) ☐ Hip fracture (ข้อสะโพกหัก) (3) ☐ COPD (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง) (3) ☐ Severe head injury (บาดเจ็บศีรษะรุนแรง) (3) ☐ ≥ 2 of burn (แผลไฟไหม้ระดับ 2 ขึ้นไป) (3) ☐ CLD/Cirrhosis/Hepati cencaph (ตับเรื้อรัง) (3) ☐ อื่นๆ* (3) โรคที่มีความรุนแรงมาก (6 คะแนน) ☐ Severe pnunmonia (ปอดบวมขั้นรุนแรง (6)) ☐ Critically ill (ผู้ป่วยวิกฤติ) (6) ☐ Multiple fracture (กระดูกหักหลายตำแหน่ง) (6) ☐ Stroke/CVA (อัมพาต) (6) ☐ Malignant hematologic disease/Bone marrow Transplant (มะเร็งเม็ดเลือด/ปลูกถ่ายไขกระดูก) (6) ☐ อื่นๆ* (6) *หากไม่ตรงโรคที่มี ให้คะแนนตามความหนักเบา											

วันเดือนปี.....	วันเดือนปี.....	วันเดือนปี.....
ครั้งที่ 1 คะแนนรวม	ครั้งที่ 2 คะแนนรวม	ครั้งที่ 3 คะแนนรวม
0-5 คะแนน (NAF = A : Normal-Mild malnutrition) ไม่พบความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ พยาบาลจะทำหน้าที่คัดกรองภาวะโภชนาการ ซ้ำภายใน 7 วัน A	6-10 คะแนน (NAF = B : Moderate malnutrition)) กรุณาแจ้งแพทย์และนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบผล ทันทีที่พบความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ ให้นักกำหนด และให้แพทย์ทำการดูแลรักษากภายใน 7 วัน B	11 คะแนน (NAF = C : Severe malnutrition) กรุณาแจ้งแพทย์และนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ ทราบผล ทันทีที่มีภาวะทุพโภชนาการ ให้นักกำหนด อาหาร/นักโภชนาการทำการประเมินภาวะโภชนาการ และให้แพทย์ทำการดูแลรักษากภายใน 24 ชั่วโมง C

GUIDE TO MAKE DIET ORDER

Weight..... kg.	Height cm.	IBW*kg.
-----------------	------------------	---------------

Energy Requirement**	☐ 25 kcal/IBW ☐ 30 kcal/IBW ☐ 35 kcal/IBW ☐ Other	kcal/day
Protein Requirement	☐ 1.0 g/IBW ☐ 1.2 g/IBW ☐ 1.3 g/IBW ☐ 1.5 g/IBW ☐ Other	g/day
Diet	☐ Regular diet ☐ DM ☐ Low salt ☐ low fat ☐ Other ☐ Soft diet ☐ DM ☐ Low salt ☐ low fat ☐ Other ☐ Full liquid diet ☐ Clear liquid diet ☐ Other	Re Quired diet =
Oral Supplement	☐ Standard formula (CHO:PRO:FAT=55:15:30 , Complete & Balance) ☐ DM formula (Low glycemic index) ☐ Renal dialysis formula (Energy & protiendense, Low Na, P, K, fluid) ☐ Cancer formula (Energydense< High Protien,High EPA) ☐ Other	☐ ml/meal ☐ Meal Frequency/day
Tube Feeding	☐ Standard formula (CHO:PRO:FAT=55:15:30 , Complete & Balance) ☐ DM formula (Low glycemic index) ☐ Renal dialysis formula (Energy & protiendense, Low Na, P, K, fluid) ☐ Cancer formula (Energydense< High Protien,High EPA) ☐ Pulmonary disease formula (CHO:PRO:FAT = 40:15:45) ☐ Hepatic encephalophthy formula (High branched chain amino acid) ☐ BD ☐ Other	☐ ml/meal ☐ Meal Frequency/day

*IBW : Mele = Height (cm.) -100, Female = Height (cm.) -105

**Energy : 25 kcal/IBW for sedentary lifestyle, 30 kcal/IBW for normal, 35 kcal/IBW for active lifestyle

k/cal/IBW	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58	60	62	64	66	68	70	72	74	76	78	80	82	84	86	88	90
25	1000	1050	1100	1150	1200	1250	1300	1350	1400	1450	1500	1550	1600	1600	1650	1700	1750	1800	1900	1950	2000	2050	2100	2150	2200	2250
30	1200	1260	1320	1380	1440	1500	1560	1620	1680	1740	1800	1860	1920	1980	2040	2100	2160	2220	2280	2340	2400	2460	2520	2580	2640	2700
35	1400	1470	1540	1610	1680	1750	1820	1890	1960	2030	2100	2170	2240	2310	2380	2450	2520	2590	2660	2730	2800	2870	2940	3010	3080	3150

Protien : 1.0 g/IBW for normal, 12. g/IBW for hemodialysis, 1.3 g/IBW for peritoneal dialsis, 1.5 g/IBW for moderate-severe cataolism

k/cal/IBW	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58	60	62	64	66	68	70	72	74	76	78	80	82	84	86	88	90
1.0	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58	60	62	64	66	68	70	72	74	76	78	80	82	84	86	88	90
1.2	48	50	53	55	58	60	62	65	67	70	72	74	77	79.2	82	84	86	89	91	94	96	98	101	103	106	108
1.3	52	55	57	60	62	65	68	70	73	75	78	81	86	85.8	88	91	94	96	99	101	104	107	109	112	114	117
1.5	60	63	66	69	72	75	78	81	84	87	90	93	99	99.0	102	105	108	111	114	117	120	123	126	129	132	135

Odered by D/M/Y Time ..0:00:00.....

ตารางปริมาณสารอาหารที่ควรได้รับประจำวันสำหรับคนไทย พ.ศ 2546

\$American Diabetes Association: Diabetes Care 2005;28(suppl 1):S4-S36,American Diabetes Association: Diabetes Care 2006;29(suppl 1):S4-S42

Guide to make Diet Order : ตารางตรวจสอบและดัดแปลงข้อมูลโดย ศ.นพ.สุรัตน์ โคมินทร์ หน่วยงานวิทยาและชีวเคมีทางการแพทย์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ รพ.รามธิบดี

แบบคัดกรองภาวะโภชนาการ
สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย
(SPENT Nutrition Screening Tool)

ข้อมูลผู้ป่วย วันที่ _____ ชื่อผู้ป่วย <u>นางทศสอ ระบบ</u> HN <u>0116371</u> AN <u>999999991</u> อายุ <u>23</u> ปี <u>7</u> เดือน รับไว้ในโรงพยาบาล เมื่อ _____	หอผู้ป่วย _____ การวินิจฉัยโรค _____ น้ำหนักปัจจุบัน _____ กก. น้ำหนักปกติ _____ ประเมินน้ำหนักโดย ☐ ชั่ง ☐ ชั่งตาม ☐ กะประมาณ ส่วนสูง _____ BMI _____ กก./ตร.ม.
---	---

หัวข้อการคัดกรอง	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	วันที่		วันที่		วันที่	
1. ผู้ป่วยมีน้ำหนักตัวลดลง โดยไม่ได้ตั้งใจในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่						
2. ผู้ป่วยได้รับอาหารน้อยกว่าที่เคยได้(>7วัน)						
3. BMI < 18.5 หรือ >= 25.0 กก/ตร.ม หรือไม่						
4. ผู้ป่วยมีภาวะโรควิกฤต หรือกึ่งวิกฤตร่วมด้วยหรือไม่						
ผู้คัดกรอง						

ผลการคัดกรอง

- ☐ ถ้าตอบ ใช่ >= 2 ข้อ ทำการประเมินภาวะโภชนาการต่อ หรือปรึกษานักกำหนดอาหาร / ทีมโภชนบำบัด
- ☐ ถ้าตอบ ใช่ <= 1 ข้อ ให้คัดกรองซ้ำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ในช่วงที่อยู่ในโรงพยาบาล

MNA?

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

เพศ :111

อายุ(ปี) :2222

น้ำหนัก (กก.) :3333

ส่วนสูง (ซม.) :444

วันที่ : 01 กุมภาพันธ์ 2566

ตอบคำถามการคัดกรอง โดยใช้คำตอบในช่องสี่เหลี่ยม หากคะแนนรวมเท่ากับหรือ น้อยกว่า11 ให้ตอบคำถามตอบในส่วนประเมินภาวะโภชนาการ

การคัดกรอง		J ผู้ป่วยรับประทานอาหารเช้าได้กี่มื้อต่อวัน 0 = 1 มื้อ 1 = 2 มื้อ 2 = 3 มื้อ		60
A ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา รับประทานอาหารได้น้อยลง เนื่องจากความอยากอาหารลดลง มีปัญหาการย่อย การเคี้ยว หรือปัญหาการกลืนหรือไม่ 0 = รับประทานอาหารน้อยลงอย่างมาก 1 = รับประทานอาหารน้อยลงปานกลาง 2 = การรับประทานอาหารไม่เปลี่ยนแปลง				10
B ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา น้ำหนักลดลงหรือไม่ 0 = น้ำหนักลดลงมากกว่า 3 กิโลกรัม 1 = ไม่ทราบ 2 = น้ำหนักลดลงระหว่าง 1 - 3 กิโลกรัม 3 = น้ำหนักไม่ลดลง				20
C สามารถเคลื่อนไหวได้เองหรือไม่ 0 = นอนบนเตียง หรือ ต้องอาศัยรถเข็นตลอดเวลา 1 = ลุกจากเตียงหรือรถเข็นได้บ้าง แต่ไม่สามารถไปข้างนอกได้เอง 2 = เดินและเคลื่อนไหวได้ตามปกติ				30
D ใน 3 เดือนที่ผ่านมา มีความเครียดรุนแรงหรือป่วยเจ็บป่วยหรือไม่ 0 = มี 2 = ไม่มี				40
E มีปัญหาทางจิตประสาท (Neuropsychological problems) หรือไม่ 0 = ความจำเสื่อม หรือ ซึมเศร้า อย่างรุนแรง 1 = ความจำเสื่อมเล็กน้อย 2 = ไม่มีปัญหาทางจิตประสาท				50
F ดัชนีมวลกาย (BMI) = น้ำหนัก(กก.) / [ส่วนสูง(ม.)] ² 0 = BMI น้อยกว่า 19 1 = BMI ตั้งแต่ 19 แต่ไม่น้อยกว่า 21 2 = BMI ตั้งแต่ 21 แต่ไม่น้อยกว่า 23				60
คะแนนการคัดกรอง (เต็ม 14 คะแนน)		10	20	
12-14 คะแนน:	70	มีภาวะโภชนาการปกติ		
8-11 คะแนน:	80	มีความเสี่ยงต่อภาวะขาดสารอาหาร		
0-7 คะแนน:	90	ขาดสารอาหาร		
เพื่อการประเมินอย่างละเอียด ให้ตอบคำถามข้อ G - R เพิ่มเติม				
การประเมินภาวะโภชนาการ				
G ช่วยเหลือตัวเองได้ (ไม่อยู่ในการดูแลของสถานพักฟื้นคนชรา หรือโรงพยาบาล) 1 = ใช่ 0 = ไม่ใช่				30
H รับประทานอาหารมากกว่า 3 ชนิด ต่อวัน 1 = ใช่ 0 = ไม่ใช่				40
I มีแผลกดทับหรือแผลที่ผิวหนังหรือไม่ 1 = ใช่ 0 = ไม่ใช่				50
อ้างอิง Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. Overview of MNA®- Its History and Challenges. J Nut Health Aging 2006; 10: 456-465. Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J. Geront 2001; 56A: M366-377. Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature What does it tell us? J Nutr Health Aging 2006; 10: 466-487.				
ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ : www.mna-elderly.com				
J ผู้ป่วยรับประทานอาหารเช้าได้กี่มื้อต่อวัน 0 = 1 มื้อ 1 = 2 มื้อ 2 = 3 มื้อ				
K ผู้ป่วยรับประทานอาหารเช้าโปรตีนเหล่านี้บ้างหรือไม่ นมหรือผลิตภัณฑ์จากนม(เช่น ชีส โยเกิร์ต) อย่างน้อย 1 หน่วยบริโภค/วัน ☒ ใช่ ☒ ไม่ใช่ ถั่วหรือไข่ อย่างน้อย 2 หน่วยบริโภคสัปดาห์ ☒ ใช่ ☒ ไม่ใช่ เนื้อสัตว์ ปลา หรือสัตว์ปีก ทุกวัน ☒ ใช่ ☒ ไม่ใช่ 0.0 = ถ้าตอบไม่ใช่มื้อหรือ 1 ข้อ 0.5 = ถ้าตอบใช่ 2 ข้อ 1.0 = ถ้าตอบใช่ 3 ข้อ				
L ผู้ป่วยรับประทานผักหรือผลไม้อย่างน้อย 2 หน่วยบริโภคต่อวัน 0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่				
M ดื่มเครื่องดื่ม(น้ำ น้ำผลไม้ กาแฟ ชา นม หรืออื่นๆ) ปริมาณเท่าไรต่อวัน 0.0 = น้อยกว่า 3 ถ้วย 0.5 = 3 - 5 ถ้วย 1.0 = มากกว่า 5 ถ้วย				
N ความสามารถในการช่วยเหลือตัวเองขณะรับประทานอาหาร 0 = ไม่สามารถรับประทานอาหารได้เอง 1 = รับประทานอาหารได้เองแต่ค่อนข้างลำบาก 2 = รับประทานอาหารได้เอง / ไม่มีปัญหา				
O ผู้ป่วยคิดว่าตนเองมีภาวะโภชนาการเป็นอย่างไร 0 = ขาดสารอาหาร 1 = ไม่แน่ใจว่ามีภาวะโภชนาการเป็นอย่างไร 2 = ไม่ขาดสารอาหาร				
P เมื่อเทียบกับคนในวัยเดียวกัน ผู้ป่วยคิดว่าสุขภาพของตนเป็นอย่างไร 0.0 = ต่ำกว่า 0.5 = ไม่ทราบ 1.0 = พอกัน 2.0 = ดีกว่า				
Q เส้นรอบวงแขน (Mid-arm d circumference; MAC) หน่วยเป็นเซนติเมตร 0.0 = MAC น้อยกว่า 21 0.5 = MAC 21 ถึง 22 1.0 = MAC ตั้งแต่ 22 ขึ้นไป				
R เส้นรอบวงน่อง (Calf circumference; CC) หน่วยเป็นเซนติเมตร 0 = CC น้อยกว่า 31 1 = CC ตั้งแต่ 31 ขึ้นไป				
คะแนนการประเมินภาวะโภชนาการ (เต็ม 16 คะแนน)				
คะแนนการคัดกรอง (เต็ม 14 คะแนน)	70	80	90	
คะแนนรวมการประเมินทั้งหมด (เต็ม 30 คะแนน)	10	20	30	
การแปลผล				
24 - 30 คะแนน	70	มีภาวะโภชนาการปกติ		
17 - 23.5 คะแนน	80	มีความเสี่ยงต่อภาวะขาดสารอาหาร		
น้อยกว่า 17 คะแนน	90	ขาดสารอาหาร		

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

วันเดือนปีเกิด 23/มิ.ค./2543

HN0116371

AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

เลขที่บัตรประชาชน 0114352950326

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เพม(เจ้าหน้าที่HOSXP)

XE-FORM-DISCHARGE-Mini Nutritional Assessment

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:34:12

ปรับปรุงล่าสุด 29/11/2566 V 0.8



โรงพยาบาลตากใบ

แบบบันทึกสัญญาณชีพ

ชื่อ :นางทดสอบ ระบบ

HN :0116371

AN : 999999991

สิทธิการรักษา : 10 ชำระเงินเอง

อายุ : 23 ปี 7 เดือน

ตึก :ผู้ป่วยใน1

วันที่	เวลา	Temp	BP	P	RR	O2Sat	spO2 RA	กิจกรรม	ผู้บันทึก :
23/11/66	19:38	36.5	112/87	80			99		น.ส.มูญิดดา เจ๊ะนา พยาบาลวิชาชีพ
23/11/66	22:52	38	110/70	90	20				นางนิศากร ปานศิริ พยาบาลวิชาชีพ
24/11/66	12:52	36.5	122/78	100	22				น.ส.เกษรา สังข์ประสิทธิ์ พยาบาลวิชาชีพ
25/11/66	16:26	37.3	120/80	89	22				น.ส.นุไรนี มูซอ พยาบาลวิชาชีพ
25/11/66	16:27								น.ส.นุไรนี มูซอ พยาบาลวิชาชีพ
25/11/66	16:27								น.ส.นุไรนี มูซอ พยาบาลวิชาชีพ



โรงพยาบาลตากใบ
แบบบันทึกทางการพยาบาล
(Nurse Note)

ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ HN : 0116371 AN : 999999991
สิทธิการรักษา : 10 ชำระเงินเอง
อายุ : 23 ปี 7 เดือน ตึก : ผู้ป่วยใน1

เวลาที่เริ่ม 01/12/2566 09:53:49 น.

ปัญหาทางการพยาบาล ปัญหาทางการพยาบาล เสี่ยงเกิด/มีโอกาสดเกิดการชักเกร็งจากภาวะแมกนีเซียมต่ำ
ข้อมูลสนับสนุน มีภาวะHypomagnesemia Mg =

Assessment : ไม่มีอาการชักเกร็งจากภาวะ Hypomagnesemia
ค่าแมกนีเซียมในเลือดอยู่ในระดับปกติ 1.80-2.50 mg/dl

Intervention : Observe sing Hypomagnesemiaเช่น อ่อนเพลีย สับสน เวียนศีรษะ เหน็บชา กล้ามเนื้ออ่อนแรง เกร็ง
สั่น กระตุก ชัก หัวใจเต้นผิดจังหวะ Observe Conscious Monitor EKG check V/S q 1 hr. ให้ยาตามแผนการรั
กษาของแพทย์เป็น 50% MgSO4 ...ml+5%DW 100 ml IV drip in 4 hr day 1 then 50% MgSO4 ...ml+5
%DW 100 ml IV drip in 4 hr day 2,3 /5% MgCl2 15 ml PO bid pc.3day ติดตามค่า lab Mg หลังได้รับย
าครบตามกำหนดระบุวัน.....

Evaluation : ผู้ป่วยดีขึ้นดี ไม่มีอาการชักเกร็ง Mg=.....

เวลาที่สิ้นสุด 01/12/2566 10:00:00 น.

ผู้บันทึก : น.ส.ยมนา ยิ้มแก้ว
ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพ

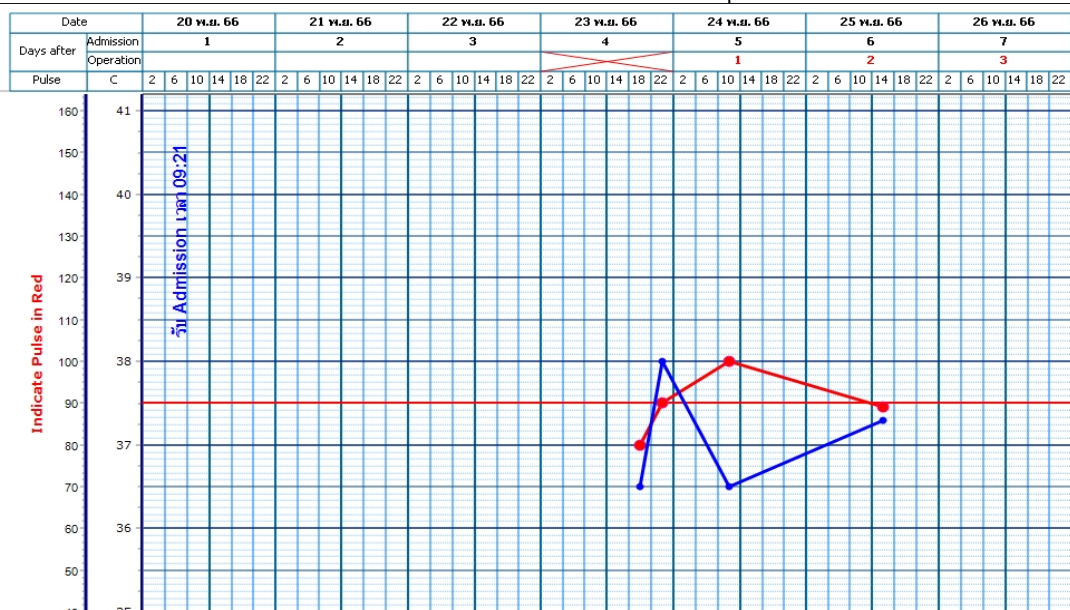


HN : 0116371

AN : 9999999991

ตึก : ผู้ป่วยใน1

อายุ : 23 ปี 7 เดือน

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

แบบฟอร์มแผ่นระวางขณะ Drip Syntocinan

1. Drip ผ่าน Infusion pump (ปกติใน 0.9 % NSS 1000 ml.)
 2. record FHS, Ut contraction ทุก 15 นาที
 3. เริ่ม 30 cc/hr ปรับเพิ่มทุก 15 นาทีได้ครั้งละ 15 cc/hr แต่ไม่เกิน 120 cc/hr for good contraction
- ** มารดา ครรภ์ที่ 4 ขึ้นไป ให้เริ่ม 15 cc/hr**

หมายเหตุ good contraction หมายถึง Interval 2-3 นาที Duration 45-60 วินาที

มี contraction 3 ครั้ง / 10 นาที

ถ้า contraction นาน 90 วินาที ให้หยุดยาทันทีเปลี่ยนเป็น 5 % D/NSS แล้วรายงานแพทย์ทันที

[illegible]

ใบลงเวลาให้สำรน้ำทางหลอดเลือดดำ

DATE	เวอร์	ชนิดของสารน้ำ	ยาที่ผสม	Rate	เวลาให้	เวลาหมด	ผู้ให้	รับมา	เวลา	ผู้รับ	คงเหลือ	เวลา	ผู้ OK	ขาด	เกิน	พอดี	สรุป:วัน	ผู้สรุป	หมายเหตุ
25/11/2023	ช	0.9%NSS 1000 ml	1	2	3:00:00	4:00:00	Ari clinic	5		ทพญ.นาเดียร์ กอเดร์ เดซฟ	1	11:10:00	Emergency	222	11	111	111	Ari clinic	111111
25/11/2023																			
1/11/2023	1	5%DN/3 1000 ml	1	1			จันทร์เพ็ญ หลงหวัง	1		Emergency	11			1		9	9	Emergency	99999

[illegible]

ทำเครื่องหมาย [/] เมื่อให้หรือแทงเส้น และ [X] เมื่อ Off

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 9999999991

แพทย์ GaS เจาหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เทม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[IPD]-ใบลงให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:34:28

ปรับปรุงล่าสุด 25/11/2566 V 0.2

แบบฟอร์มเฝ้าระวังขณะใช้ยา Drip Mgso4

1. Drip ผ่านเครื่อง Infusion pump ทุกครั้ง
ทุก 15 นาที 4 ครั้ง, ทุก 30 นาที 2 ครั้ง, ต่อจากนั้น ทุก 1 ชม. ,urine
- 3.ติดตาม Signs of bleeding, CBC, platelet count ก่อนให้ยาและ 4 ชั่วโมงหลังให้ยาแต่ละ dose
- รายงานแพทย์ทันที ถ้ามีข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้
- RR < 16 ครั้ง/นาที
 - DTR หายไป
 - Urine out put < 25 cc/ชม.
 - BP (diastolic) ต่ำกว่า 90 - 100 mmHg
- ***เตรียม 10 % Calcium Gluconate 10 cc สำหรับฉีด v ด้วย

DATE/TIME	BP	PR	RR	DTR	Urine out put	FHS	หมายเหตุ	ผู้บันทึก
01/11/2566 01:00 น.	1AAAAAAAAA AAA	2bbbbbb	3CCCCC	4GGGGG	5TTTTTTTTT	6RRRRRR	7EEEEEEEEEEEE	Ari clinic
02/11/2566 02:00 น.	8	9	10	11	12	13	14	Emergency
03/11/2566 03:00 น.	15	16	17	18	19	20	21	NICU
04/11/2566 04:00 น.	22	23	24	25	26	27	28	กัลดนา บุญหา
05/11/2566 05:00 น.	29	30	31	32	33	34	35	งานทันตกรรม
06/11/2566 06:00 น.	36	37	38	39	40	41	42	ต่อม เจ้าหน้าที่IPD Paperless
07/11/2566 07:00 น.	43	44	45	46	47	48	49	งานทันตกรรม
08/11/2566 08:00 น.	50	51	52	53	54	55	56	น.ส.จรรยา คงสุวรรณ
09/11/2566 09:00 น.	63	62	61	60	59	58	57	น.ส.ดวงจิตา สารสีนา
10/11/2566 10:00 น.	64	65	66	67	68	69	70	น.ส.จรรยา อินทรภาพ
11/11/2566 11:00 น.	71	72	73	74	75	76	77	น.ส.จรรยา อินทรภาพ
12/11/2566 12:00 น.	78	79	80	81	82	83	84	น.ส. รุสนามิง เจ๊ะเงาะ
13/11/2566 13:00 น.	85	86	87	88	89	90	91	น.ส.ดวงจิตา สารสีนา
14/11/2566 14:00 น.	92	93	94	95	96	97	98	น.ส.นุรดา เจ๊ะเซ็ง
15/11/2566 15:00 น.	99	100	101	102	103	104	105	น.ส.นุรดิยาน ลาเตะ
16/11/2566 16:00 น.	106	107	108	109	110	111	112	นางกัรินทร์ มังจาเวช
17/11/2566 17:00 น.	113	114	115	116	117	118	119	นาย พลการ ไชยณรงค์
18/11/2566 18:00 น.	120	121	122	123	124	125	126	นพ. อดิระ ศุภกิจวิเลขการ
19/11/2566 19:00 น.	127	128	129	130	131	132	133	นศพ.ภัทรวิริ ศิริโรจนพร
20/11/2566 20:00 น.	134	135	136	137	138	139	140	นางสาวฮัรมนี ติราแม
21/11/2566 21:00 น.	141	142	143	144	145	146	147	ทพ.ทรรดิน สิวพัฒนากร
22/11/2566 22:00 น.	148	149	150	151	152	153	154	น.ส.นุรชาฮาดะห์ เจ๊ะโด
23/11/2566 23:00 น.	155	156	157	158	159	160	161	ทพ.พิรินดา เอื้อปัญจะสิทธิ์
24/11/2566 22:44 น.	162	163	164	165	166	167	168	ทพญ.ศิรินทรา ชะม้าย
25/11/2566 22:55 น.	169	170	171	172	173	174	175	น.ส.กัญญาณัฐ แก้วแหลมหญ้า

ติดตามอาการข้างเคียงขณะใช้ยา ***หากพบ ADR หรือ ME ให้แจ้งห้องยาทุกราย**

พบรอยแดง บวม รอยคล้ำตามเส้นเลือด บริเวณ V site เนื้อตายเป็นแผล หากเกิดการรั่วของยาออกนอกเส้นเลือด ใจสั่น ใจเต้นเร็ว

แผนก ☒ Med ☒ sury ☒ Ped ☒ Gyn ตึก ☒ สามัญ ☐ พิเศษ

แพทย์ผู้รักษา ฉัตรชนก อุทรักษ์

การติดตามการใช้ยา

1. วัด HR, BP ใน 5 นาทีแรกหลังหยดยา 1 ครั้ง, ทุก 15 นาที 4 ครั้ง, ทุก 30 นาที 2 ครั้ง หลังจากนั้นทุก 1 ชั่วโมงจนกว่าจะ off
2. Urine out put, Infusion pump rate, Extravasation ติดตาม เวิร์ลละ 1 ครั้ง
3. EKG, BUN/Cr (เมื่อใช้ขนาด 20-50 mcg/kg/min) ติดตาม วันละ 1 ครั้ง

รายงานแพทย์ทันทีเมื่อพบ : HR > 120 ครั้ง/นาที หรือ < 50 ครั้ง/นาที

BP > 180/110 mmHg, Urine out put < 25 cc/hr

DATE/TIME	HR	BP	Urine	Infusion rate	Extravasation	BUN/Cr	EKG	หมายเหตุ	ผู้บันทึก
01/11/2566 01:00 น.	1AAAAAA A	2BBBBBB B	3WWWWW	4RRRRRRRRRRRR RR	5UUUUUUUU UU	6OOOOO O	7FFFFFFF	8EEEEEEEEEEEEEE	NICU
02/11/2566 02:00 น.	9	10	11	12	13	14	15	16	ทพ.พรีนาต เอื้อบุญจะสิทธิ์
03/11/2566 03:00 น.	17	18	19	20	21	22	23	24	น.ส.ชนมนิภา คำน้อย
04/11/2566 04:00 น.	25	26	27	28	29	30	31	32	น.ส.กุสรีณา พระพิทักษ์
05/11/2566 05:00 น.	33	34	35	36	37	38	39	40	น.ส.กुरुชีลา กุสุหลง
06/11/2566 06:00 น.	41	42	43	44	45	46	47	48	น.ส.กัญญาณัฐ แก้วแหลมหล้า
07/11/2566 07:00 น.	49	50	51	52	53	54	55	56	น.ส.จรรยา อินทรภาพ
08/11/2566 08:00 น.	57	58	59	60	61	62	63	64	น.ส.กุสรีณา พระพิทักษ์
09/11/2566 09:00 น.	65	66	67	68	69	70	71	72	น.ส.ดวงริดา สารสีนา
10/11/2566 10:00 น.	73	74	75	76	77	78	79	80	น.ส.ญาดา สมะเนอ
11/11/2566 11:00 น.	81	82	83	84	85	86	87	88	ฉัตรชนก อุทรักษ์
12/11/2566 12:00 น.	89	90	91	92	93	94	95	96	ทนพญ.นภสร ภัชรสิริโกติน
13/11/2566 13:00 น.	97	98	99	100	101	102	103	104	ทนพญ.นภสร ภัชรสิริโกติน
14/11/2566 14:00 น.	105	106	107	108	109	110	111	1112	ทนพญ.นาเดียร์ กอเดร์ เดชพลานุวัฒน์
15/11/2566 15:00 น.	113	114	115	116	117	118	119	120	ทนพญ.นภสร ภัชรสิริโกติน
16/11/2566 16:00 น.	121	122	123	124	125	126	127	128	น.ส.กมลพร ไกรน้อย
17/11/2566 17:00 น.	129	130	131	132	133	134	135	136	น.ส.กुरुชีลา กุสุหลง
18/11/2566 18:00 น.	137	138	139	140	141	141	142	143	ทนพญ.นาเดียร์ กอเดร์ เดชพลานุวัฒน์
19/11/2566 19:00 น.	144	145	146	147	148	149	150	151	น.ส. ฟาดิมา มะเด็ง
20/11/2566 20:00 น.	152	153	154	155	156	157	158	159	ทนพญ.นภสร ภัชรสิริโกติน
21/11/2566 21:00 น.	160	161	162	163	164	165	166	167	ทพ.ธรรมรัตน์ ศรีเจริญ
22/11/2566 22:00 น.	168	169	170	171	172	173	174	175	ทนพญ.นาเดียร์ กอเดร์ เดชพลานุวัฒน์
23/11/2566 23:00 น.	176	177	178	179	180	181	182	183	น.ส. ฟาดิมา มะเด็ง
24/11/2566 22:44 น.	184	185	186	187	188	189	190	191	น.ส.กुरुชีลา กุสุหลง
25/11/2566 22:55 น.	192	193	194	195	196	197	198	199	น.ส. รุสนานิง เจ๊ะเงาะ

ติดตามอาการข้างเคียงขณะใช้ยา **หากพบ ADR หรือ ME ให้แจ้งห้องยาทกราย** ปวดเค้นหน้าอก คลื่นไส้อาเจียน ปลายมือปลายเท้าเขียว

☒ ไม่พบ ☒ พบ 200

แผนก ☒ Med ☒ sury ☒ Ped ☒ Gyn ตึก ☒ สามัญ ☒ พิเศษ
 แพทย์ผู้รักษา จัตุรชนก อุทริักษ์

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 999999991

แพทย์ GaS เจาหนาท BMS V

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8
พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:34:30

XE-FORM-DISCHARGE-[IPD]-แบบฟอร์มเผื่อกรณีใช้งาน Dopamine in 250 mg
ปรับปรุงล่าสุด 26/11/2566 V 0.8

แบบฟอร์มเฝ้าระวังพิษยา Morphine 10 mg/ml

การติดตามการให้ยา

- 1. ให้ยาทาง IV push : วัด HR, RR, BP, Pain score, Sedation score ทุก 5 นาที 4 ครั้ง จากนั้นทุก 30 นาที 2 ครั้ง และการ monitor หลังจากนี้ขึ้นกับภาวะของผู้ป่วยและตามคำสั่งแพทย์ (Palliative care ทุก ครั้ง ชั่วโมง 2 ครั้ง และ ทุก 1 ชั่วโมง 2 ครั้ง)
- 2. ให้ทาง IV continuous drip : วัด HR, RR, BP, Pain score, Sedation score ทุก 1 ชั่วโมง 4 ครั้ง จากนั้นทุก 4 ชั่วโมง
- 3. ให้ทาง SC or IM : วัด HR, RR, BP, Pain score, Sedation score ทุก 15 นาที 4 ครั้ง จากนั้นทุก 30 นาที 2 ครั้ง
- 4. Urine out put (ดูปริมาณรวมต่อวัน)

รายงานแพทย์ทันทีเมื่อพบ: 1. RR < 14 ครั้ง/นาที 2.BP < 90/60 mmHg 3. Urine out put < 600ml/day

Date	Time	BP	HR	RR	Pain score	Sedation score	Urine	หมายเหตุ	ผู้บันทึก
asm_text1	asm_text2	asm_text3	asm_text4	asm_text5	asm_text6	asm_text7	asm_text8	asm_text9	asm_lk1
asm_text10	asm_text11	asm_text12	asm_text13	asm_text14	asm_text15	asm_text16	asm_text17	asm_text18	asm_lk2
asm_text19	asm_text20	asm_text21	asm_text22	asm_text23	asm_text24	asm_text25	asm_text26	asm_text27	asm_lk3
asm_text28	asm_text29	asm_text30	asm_text31	asm_text32	asm_text33	asm_text34	asm_text35	asm_text36	asm_lk4
asm_text37	asm_text38	asm_text39	asm_text40	asm_text41	asm_text42	asm_text43	asm_text44	asm_text45	asm_lk5
asm_text46	asm_text47	asm_text48	asm_text49	asm_text50	asm_text51	asm_text52	asm_text53	asm_text54	asm_lk6
asm_text55	asm_text56	asm_text57	asm_text58	asm_text59	asm_text60	asm_text61	asm_text62	asm_text63	asm_lk7
asm_text64	asm_text65	asm_text66	asm_text67	asm_text68	asm_text69	asm_text70	asm_text71	asm_text72	asm_lk8
asm_text73	asm_text74	asm_text75	asm_text76	asm_text77	asm_text78	asm_text79	asm_text80	asm_text81	asm_lk9
asm_text82	asm_text83	asm_text84	asm_text85	asm_text86	asm_text87	asm_text88	asm_text89	asm_text90	asm_lk10
asm_text91	asm_text92	asm_text93	asm_text94	asm_text95	asm_text96	asm_text97	asm_text98	asm_text99	asm_lk11
asm_text100	asm_text101	asm_text102	asm_text103	asm_text104	asm_text105	asm_text106	asm_text107	asm_text108	asm_lk12
asm_text110	asm_text111	asm_text112	asm_text113	asm_text114	asm_text115	asm_text116	asm_text117	asm_text118	asm_lk13
asm_text119	asm_text120	asm_text121	asm_text122	asm_text123	asm_text124	asm_text125	asm_text126	asm_text127	asm_lk14
asm_text128	asm_text129	asm_text130	asm_text131	asm_text132	asm_text133	asm_text134	asm_text135	asm_text136	asm_lk15
asm_text137	asm_text138	asm_text139	asm_text140	asm_text141	asm_text142	asm_text143	asm_text144	asm_text145	asm_lk16
asm_text146	asm_text147	asm_text148	asm_text149	asm_text150	asm_text151	asm_text152	asm_text153	asm_text154	asm_lk17
asm_text155	asm_text156	asm_text157	asm_text158	asm_text159	asm_text160	asm_text161	asm_text162	asm_text163	asm_lk18
asm_text164	asm_text165	asm_text166	asm_text167	asm_text168	asm_text169	asm_text170	asm_text171	asm_text172	asm_lk19
asm_text173	asm_text174	asm_text175	asm_text176	asm_text177	asm_text178	asm_text179	asm_text180	asm_text181	asm_lk20

ติดตามอาการข้างเคียงขณะให้ยา ** หากพบ ADR หรือ ME ให้แจ้งห้องยาทุกราย **

รบกวนตาดู หายใจลำบาก ปัสสาวะไม่เดิน ท้องผูก คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ

☒ ไม่พบ ☒ พบ asm_text181

แบบฟอร์มเฝ้าระวังขณะให้ยา Potassium chloride 20 mg/10 ml

การติดตามการให้ยา

1. ติดตามระดับ K⁺ หลังให้ยาอย่างน้อย 24 ชั่วโมง ให้ และมีการตรวจติดตามค่า K⁺ ทุกวัน หรือตามคำสั่งแพทย์
2. ถ้าให้ในอัตราเร็ว 10-20 mEq/hr ต้องวัด HR, BP อย่างน้อย ทุก 1 ชั่วโมง พร้อมติดตาม EKG (เมื่อให้ยา > 10 mEq/ml) ตามคำสั่งแพทย์ ถ้าให้ยา 40-60 mEq/L ในอัตราเร็ว 8-12 ชั่วโมง ให้วัด HR และ BP ทุก 4 ชั่วโมง
3. ตรวจสอบ Infusion pump rate เสมอ อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง ขณะให้ยา
4. ติดตามระดับ BUN/Cr ตามคำสั่งแพทย์ (หยุดยาทันทีหาก BUN/Cr เพิ่มขึ้น)

รายงานแพทย์ทันทีเมื่อพบ: 1. HR < 60 ครั้ง/นาที 2. SBP < 90 mmHg 3. ปวด บวม แดงบริเวณที่ฉีด

Date	Time	HR	BP	EKG	K ⁺	BUN/Cr.	Infusion rate	Extravasation	หมายเหตุ	ผู้บันทึก
asm_text1	asm_text2	asm_text3	asm_text4	asm_text5	asm_text6	asm_text7	asm_text8	asm_text9	asm_text10	asm_lk1
asm_text1	asm_text1	asm_text1	asm_text14	asm_text15	asm_text1	asm_text17	asm_text18	asm_text19	asm_text20	asm_lk2
asm_text2	asm_text2	asm_text1	asm_text24	asm_text25	asm_text2	asm_text27	asm_text28	asm_text29	asm_text30	asm_lk3
asm_text3	asm_text3	asm_text1	asm_text34	asm_text35	asm_text3	asm_text37	asm_text38	asm_text39	asm_text40	asm_lk4
asm_text4	asm_text4	asm_text1	asm_text44	asm_text45	asm_text4	asm_text47	asm_text48	asm_text49	asm_text50	asm_lk5
asm_text5	asm_text5	asm_text1	asm_text54	asm_text55	asm_text5	asm_text57	asm_text58	asm_text59	asm_text60	asm_lk6
asm_text6	asm_text6	asm_text1	asm_text64	asm_text65	asm_text6	asm_text67	asm_text68	asm_text69	asm_text70	asm_lk7
asm_text7	asm_text7	asm_text1	asm_text74	asm_text75	asm_text7	asm_text77	asm_text78	asm_text79	asm_text80	asm_lk8
asm_text8	asm_text8	asm_text1	asm_text84	asm_text85	asm_text8	asm_text87	asm_text88	asm_text89	asm_text90	asm_lk9
asm_text9	asm_text9	asm_text1	asm_text94	asm_text95	asm_text9	asm_text97	asm_text98	asm_text99	asm_text100	asm_lk10
sm_text10	sm_text10	m_text1	asm_text104	asm_text10	sm_text1	asm_text107	asm_text108	asm_text109	asm_text110	asm_lk11
sm_text11	sm_text11	m_text1	asm_text114	asm_text11	sm_text1	asm_text117	asm_text118	asm_text119	asm_text120	asm_lk12
sm_text12	sm_text12	m_text1	asm_text124	asm_text12	sm_text1	asm_text127	asm_text128	asm_text129	asm_text130	asm_lk13
sm_text13	sm_text13	m_text1	asm_text134	asm_text13	sm_text1	asm_text137	asm_text138	asm_text139	asm_text140	asm_lk14
sm_text14	sm_text14	m_text1	asm_text144	asm_text14	sm_text1	asm_text147	asm_text148	asm_text149	asm_text150	asm_lk15
sm_text15	sm_text15	m_text1	asm_text154	asm_text15	sm_text1	asm_text157	asm_text158	asm_text159	asm_text160	asm_lk16
sm_text16	sm_text16	m_text1	asm_text164	asm_text16	sm_text1	asm_text167	asm_text168	asm_text169	asm_text170	asm_lk17
sm_text17	sm_text17	m_text1	asm_text174	asm_text17	sm_text1	asm_text177	asm_text178	asm_text179	asm_text180	asm_lk18
sm_text18	sm_text18	m_text1	asm_text184	asm_text18	sm_text1	asm_text187	asm_text188	asm_text189	asm_text190	asm_lk19
sm_text19	sm_text19	m_text1	asm_text194	asm_text19	sm_text1	asm_text197	asm_text198	asm_text199	asm_text200	asm_lk20

ติดตามอาการข้างเคียงขณะให้ยา ** หากพบ ADR หรือ ME ให้แจ้งห้องยาทุกราย **

อาการคลื่นไส้ ใจสั่น กล้ามเนื้ออ่อนแรง แน่นหน้าอก ชาปลายมือปลายเท้า

☒ ไม่พบ ☒ พบ asm_text201

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เหม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[HAD]-แบบฟอร์มเฝ้าระวังขณะให้ยา Potassium chloride 20 mg-10 ml

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:34:32

ปรับปรุงล่าสุด 25/11/2566 V 0.2

แบบฟอร์มการสั่งใช้ยา Streptokinase

ข้อมูลผู้ป่วย

1. ระยะเวลาตั้งแต่มีอาการเจ็บหน้าอกจนกระทั่งมาถึงโรงพยาบาล _____ ชั่วโมง

2. BP (แขนซ้าย) _____ mmHg BP (แขนขวา) _____ mmHg

3. ผล ECG ที่สัมพันธ์กับ acute myocardial infarction

☐ ST elevation ที่ชัดเจนมากกว่า 2 leads ใน lead ต่อไปนี้

☐ I II, III, aVF ☐ V1-V3 ☐ V1-V6 ☐ V1-V6 ☐ I, aVL, V5 V6

4. ผลทางห้องปฏิบัติการ

Troponin T = _____, PT/PTT = _____

5. ข้อห้ามใช้

5.1 ข้อห้ามใช้อย่างเด็ดขาด (Absolute contraindication)

- มีประวัติเลือดออกในสมองมาก่อน (previous hemorrhagic stroke) ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีประวัติความผิดปกติด้านโครงสร้างของเส้นเลือดที่ไปเลี้ยงสมอง เช่น AVM ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีประวัติก้อนเนื้องอกในสมอง (intracranial neoplasm) ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีประวัติสมองขาดเลือด (Ischemic stroke) ภายใน 3 เดือน เว้นสมองขาดเลือดที่

มีอาการแบบเฉียบพลันใน 3 ชั่วโมง

- สงสัย Aortic dissection (พิจารณา CT chest) ☐ มี ☐ ไม่มี

- Active internal bleeding หรือมีประวัติเลือดออกง่าย (bleeding diathesis) ☐ มี ☐ ไม่มี

ยกเว้นมีประจำเดือน

- ได้รับบาดเจ็บรุนแรง รับการผ่าตัดใหญ่หรือได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะภายใน 3 เดือน ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีประวัติแพ้ streptokinase อย่างรุนแรง ☐ มี ☐ ไม่มี

สรุป มีข้อห้ามใช้อย่างเด็ดขาด ☐ ไม่มี ☐ มี _____

5.2 ข้อห้ามใช้แบบผ่อนผันได้

- BP > 180/ 110 mmHg หรือมีประวัติความดันโลหิตสูงแบบเรื้อรัง รุนแรง ควบคุม ☐ มี ☐ ไม่มี

ยาก หรือ BP < 90/60 mmHg (ควรวัดอย่างน้อย 2 ครั้ง)

- ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีแผลอักเสบหรือเลือดออกในระบบทางเดินอาหารภายใน 1 เดือน ☐ มี ☐ ไม่มี

- กำลังใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดและมีค่า INR สูง >= 3 ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีประวัติแพ้ Streptokinase มาก่อนหรือเคยได้รับ Streptokinase ภายใน 5 วัน หรือ 2 ปี ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีเลือดออกในอวัยวะภายในร่างกาย ใน 2-4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีประวัติอุบัติเหตุ หรือมีผ่าตัดใหญ่ในระยะเวลาอย่างน้อย 3 อาทิตย์ที่ผ่านมา ☐ มี ☐ ไม่มี

- มีประวัติ CPR > 10 นาที ☐ มี ☐ ไม่มี

- ผู้ป่วยมีประวัติ ischemic stroke >= 3 เดือนหรือโรคสมองฝ่อ (dementia) ☐ มี ☐ ไม่มี

- ผู้ป่วยถูกเจาะเส้นเลือดในตำแหน่งที่กดห้ามเลือดไม่ได้ ☐ มี ☐ ไม่มี

- Diabetic hemorrhagic retinopathy หรือได้รับการรักษา Retina ด้วยแสง laser ☐ มี ☐ ไม่มี

ในเวลาก่อนหน้าไม่นาน หรือมีปัญหาเลือดออกที่ตาลักษณะอื่นๆ

- อายุมากกว่า 70 ปี ☐ มี ☐ ไม่มี

สรุปมีข้อห้ามใช้แบบผ่อนผันได้ ☐ ไม่มี ☐ มี _____

ลายเซ็น _____ (พยาบาล) ลายเซ็นแพทย์ _____ / _____ (Staff)

Leave comment for Trial version _____

ชื่อ-สกุล นางทศพร ระเบียบ อายุ 23 ปี 7 เดือน HN 0116371 AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS Ward ผู้ป่วยใน1 Bed 183

บันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา Streptokinase injection

ขนาดยาที่ใช้ _____ ให้ทางหลอดเลือดดำ 1,500,000 IU infusion เป็นเวลา 60 นาที _____		
ชื่อยา	STREPTOKINASE INJECTION	
ข้อบ่งใช้	Acute myocardial infraction	
ข้อห้ามใช้	1. ผู้ป่วยที่มีประวัติ Hemorrhagic stroke 2. เคยมี Stroke แบบอื่นๆ ภายใน 1 ปี เช่น Ischemic stroke 3. มี Active internal bellding (ไม่รวมประจำเดือน) เช่น Active peptic stroke 4. สงสัย Aortic internal bleeding (chest X-ray มี widening of mediastrium) 5. มีประวัติ major trauma ได้รับการผ่าตัด หรืออุบัติเหตุที่ศีรษะภายใน 3 สัปดาห์ 6. แพ้ยา Streptokinase รุนแรง	
การบริหารยา	- ละลาย Streptokinase ด้วย D-5-W หรือ NSS 5 ml หมุนวนหรือใช้มือคลึงเบาๆ จนกระทั่งละลายหมด เติมสารละลายที่ได้ลงใน D-5-W หรือ NSS 100 ml infused เป็นเวลา 60 นาที อัตรา 100 mL/hr - หลังผสมเก็บที่อุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส ได้ไม่เกิน 24 ชั่วโมง และที่อุณหภูมิห้องไม่เกิน 8 ชั่วโมง	
การติดตาม	- ติดตาม V/S ตั้งแต่เริ่มให้ยาทุก 5 นาที ในช่วง 20 นาทีแรก หลังจากนั้นหากไม่มีอาการแทรกซ้อนให้ ติดตามทุก 15 นาที จนครบ 1 ชั่วโมงหรือจนกว่าจะหยุดให้ยา จากนั้นทุก 1 ชั่วโมง จนครบ 24 ชั่วโมง อาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดขณะให้ยาผู้ป่วย ได้แก่ - ภาวะเลือดออกผิดปกติ ได้แก่ เลือดกำเดาไหล จ้ำเลือดตามผิวหนัง ไอหรืออาเจียนมีเลือดปน ปัสสาวะ หรืออุจจาระมีเลือดปน - อาการ hypotension หรือ SBP < 90 mmHg - อาการแพ้ยา	
วันที่ให้ยา		หมายเหตุ
อาการข้างเคียงที่พบ		
ภาวะเลือดออกผิดปกติ	☐ พบ ☐ ไม่พบ	
อาการ hypotension	☐ พบ ☐ ไม่พบ	
อาการแพ้ยา	☐ พบ ☐ ไม่พบ	
ติดตาม V/S หลังให้ยา	ตามแบบบันทึก Vital sign ของพยาบาล	
ผู้ลงบันทึก		
รายงานแพทย์	1. BP < 90/60 mmHg 2. HR < 60 หรือ > 100 ครั้ง/นาที 3. RR > 30 ครั้ง/นาที 4. Platelet < 100,000 cell/mm3 5. Bleeding	หมายเหตุ
หากพบ ADR หรือ ME ให้แจ้งห้องยาทุกราย		

แบบฟอร์มเฝ้าระวังงั้นใช้ยา Norepinephrine inj. 4 mg/4ml

การบริหารยา

1. ให้ยาทางหลอดเลือดดำ โดยใช้ Infusion pump
2. เจือจางด้วยสารละลายที่ประกอบด้วย dextrose เท่านั้น ไม่แนะนำให้เจือจางใน NSS เดี่ยวๆ
3. ห้ามผสมในสารละลายที่เป็นด่างและห้ามใช้ในสาย IV เดียวกันกับเลือด , พลาสมา
4. ค่อยๆลดอัตราการหยดลงแล้วค่อยๆ หนดยา ไม่ให้หยุดยาทันที

การติดตามการใช้ยา

- วัด HR, BP หลังให้ยาครั้งแรกทุก 5 นาที จนกว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับคงที่ที่ต้องการ (ประมาณ 80-100 mmHg systolic) และทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง หลังจากนั้นทุก 1 ชั่วโมง หรือตามแพทย์สั่ง
- Urine output, Extravasation และ Vasoconstriction ติดตามเวอร์ละ 1 ครั้ง

รายงานแพทย์ทันทีเมื่อพบ: 1. Bradycardia ; pulse < 60 ครั้ง/นาที 2. BP < 90/60 mmHg , Urine output < 25 cc/hr

[illegible]

ติดตามอาการข้างเคียงขณะใช้ยา **** หากพบ ADR หรือ ME ให้แจ้งห้องยาทุกราย ****

หัวใจเต้นเร็ว ปวดศีรษะ คลื่นไส้อาเจียน หายใจลำบาก มีการร่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด บริเวณให้ยามีลักษณะซีด ขาวและเย็น

☐ ไม่พบ ☐ พบ

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 999999991

แพทย์ GaS เจาหน้าที BMS

Ward ผ่าป่วยใน1

Bed 183

พิมพ์ที่เครื่อง DESKTOP-GI7SK8V Login: เหม(เจ้าหน้าที่HOSxP)

XE-FORM-DISCHARGE-[HAD]-บันทึกการผ่าระวังการเิษา Norepinephrine inj. 4 mg-4ml

พิมพ์วันที่ 01/12/2023 11:34:34

ปรับปรุงล่าสุด 27/11/2566 V 0.2

แบบฟอร์มเฝ้าระวังงั้นใช้ยา Norepinephrine inj. 4 mg/4ml

การบริหารยา

1. ให้ยาทางหลอดเลือดดำ โดยใช้ Infusion pump
2. เจือจางด้วยสารละลายที่ประกอบด้วย dextrose เท่านั้น ไม่แนะนำให้เจือจางใน NSS เดียวๆ
3. ห้ามผสมในสารละลายที่เป็นด่างและห้ามให้ในสาย IV เดียวกันกับเลือด , พลาสมา
4. ค่อยๆลดอัตราการหยดลงแล้วค่อยๆ หนดยา ไม่ให้หยุดยาทันที

การติดตามการใช้ยา

- วัด HR, BP หลังให้ยาครั้งแรกทุก 5 นาที จนกว่าความดันโลหิตอยู่ในระดับคงที่ที่ต้องการ (ประมาณ 80-100 mmHg systolic) และทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง หลังจากนั้นทุก 1 ชั่วโมง หรือตามแพทย์สั่ง
- Urine output, Extravasation และ Vasoconstriction ติดตามวอร์ละ 1 ครั้ง

รายงานแพทย์ทันทีเมื่อพบ: 1. Bradycardia ; pulse < 60 ครั้ง/นาที 2. BP < 90/60 mmHg , Urine output < 25 cc/hr

[illegible]

ติดตามอาการข้างเคียงขณะใช้ยา **** หากพบ ADR หรือ ME ให้แจ้งห้องยาทุกราย ****

หัวใจเต้นเร็ว ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน หายใจลำบาก มีการรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือด บริเวณให้ยามีลักษณะซีด ขาวและเย็น

☐ ไม่พบ ☐ พบ

ชื่อ-สกุล นางทดสอบ ระบบ

อายุ 23 ปี 7 เดือน

HN 0116371

AN 999999991

แพทย์ GaS เจ้าหน้าที่ BMS

Ward ผู้ป่วยใน1

Bed 183



โรงพยาบาลตากใบ

114/63 ม.4 ถ.ท่าแพรก ต.เจาะเห อ.ตากใบ จ.นราธิวาส 96110 โทร. แฟกซ์.

หน้าที่
1

Medication Administration Record Summary

ชื่อ - สกุล นางทดสอบ ระบบ

HN : 0116371

AN :999999991 เติง 183

อายุ : 23 ปี 7 เดือน

สิทธิการรักษา :10 ชำระเงินเอง

รายการยา		ตารางการให้ยา						หมายเหตุ
Ferrous Fumarate (I-RON-F) 200 mg เม็ด [STAT] รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร เติง เยน	DOSE	วันที่เริ่มให้ยา 27 พ.ย. 66			วันที่หยุดให้ยา			
		แผนการให้ยา	เวลา	วันที่ให้ยา	เวลาที่ให้ยา	ผู้ปฏิบัติคนที่ 1	ผู้ปฏิบัติคนที่ 2	
	1	28 พ.ย. 66	0:00	28 พ.ย. 66	09:43	น.ส.สรอยนี แวอีซอ พยาบาลวิชาชีพ		
	2	28 พ.ย. 66	12:00	28 พ.ย. 66	09:43	น.ส.สรอยนี แวอีซอ พยาบาลวิชาชีพ		
M. CARMINATIVE 180 มล. ขวด	DOSE	วันที่เริ่มให้ยา 23 พ.ย. 66			วันที่หยุดให้ยา 24 พ.ย. 66			
		แผนการให้ยา	เวลา	วันที่ให้ยา	เวลาที่ให้ยา	ผู้ปฏิบัติคนที่ 1	ผู้ปฏิบัติคนที่ 2	
	1	24 พ.ย. 66	12:00	24 พ.ย. 66	13:50	เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) แพทย์		
ORS (MINERA R.O) . ซอง (3.3 g.) 1 ซองละลายน้ำต้มสุกเย็น 1 แก้ว (150 ซีซี) จิบบ่อยๆเวลาเพลีย	DOSE	วันที่เริ่มให้ยา 28 พ.ย. 66			วันที่หยุดให้ยา			
		แผนการให้ยา	เวลา	วันที่ให้ยา	เวลาที่ให้ยา	ผู้ปฏิบัติคนที่ 1	ผู้ปฏิบัติคนที่ 2	
	1	29 พ.ย. 66	10:00	29 พ.ย. 66	10:49	ด้อม เจ้าหน้าที่IPD Paperle แพทย์		
OXYTOCIN(Syntocinon) 10 iu. Amp. (1 mL.) ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (IM) 10 unit	DOSE	วันที่เริ่มให้ยา 27 พ.ย. 66			วันที่หยุดให้ยา 28 พ.ย. 66			
		แผนการให้ยา	เวลา	วันที่ให้ยา	เวลาที่ให้ยา	ผู้ปฏิบัติคนที่ 1	ผู้ปฏิบัติคนที่ 2	
	1	27 พ.ย. 66	13:00	27 พ.ย. 66	13:00	เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) แพทย์		
	2	27 พ.ย. 66	14:00	27 พ.ย. 66	13:15	เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) แพทย์		
	3	27 พ.ย. 66	15:00	27 พ.ย. 66	13:30	เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) แพทย์		



โรงพยาบาลตากใบ

114/63 ม.4 ถ.ท่าแพรก ต.เจาะเห อ.ตากใบ จ.นราธิวาส 96110 โทร. แฟกซ์.

หน้าที่
2

Medication Administration Record Summary

ชื่อ - สกุล นางทดสอบ ระบบ

HN : 0116371

AN : 999999991 เติง 183

อายุ : 23 ปี 7 เดือน

สิทธิการรักษา : 10 ชำระเงินเอง

รายการยา		ตารางการให้ยา						หมายเหตุ
OXYTOCIN(Syntocinon) 10 iu. Amp. (1 mL.) ฉีดเข้าชั้นกล้ามเนื้อลึก , deep IM 1 ซีซี.	DOSE	วันที่เริ่มให้ยา 23 พ.ย. 66		วันที่หยุดให้ยา 24 พ.ย. 66				
		แผนการให้ยา	เวลา	วันที่ให้ยา	เวลาที่ให้ยา	ผู้ปฏิบัติคนที่ 1	ผู้ปฏิบัติคนที่ 2	
	1	24 พ.ย. 66	6:00	24 พ.ย. 66	13:49	เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) แพทย์		
	2	24 พ.ย. 66	15:00	24 พ.ย. 66	13:50	เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP) แพทย์		
PARACETAMOL(CEEMOL) 325 mg. เม็ด [STAT] รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด เมื่อมีอาการ ห่วงกันอย่างน้อย 6 ชั่วโมง	DOSE	วันที่เริ่มให้ยา 30 พ.ย. 66		วันที่หยุดให้ยา 1 ธ.ค. 66				
		แผนการให้ยา	เวลา	วันที่ให้ยา	เวลาที่ให้ยา	ผู้ปฏิบัติคนที่ 1	ผู้ปฏิบัติคนที่ 2	
	1	1 ธ.ค. 66	8:00	ข้าม DOSE	ข้าม DOSE	น.ส.ยมนา ยิ้มแก้ว พยาบาลวิชาชีพ		
ขมิ้นชัน ตราไททอง 500 mg แคปซูล	DOSE	วันที่เริ่มให้ยา 26 พ.ย. 66		วันที่หยุดให้ยา 27 พ.ย. 66				
		แผนการให้ยา	เวลา	วันที่ให้ยา	เวลาที่ให้ยา	ผู้ปฏิบัติคนที่ 1	ผู้ปฏิบัติคนที่ 2	
	1	27 พ.ย. 66	8:00	28 พ.ย. 66	09:45	น.ส.สรอยณี แอื้อซอ พยาบาลวิชาชีพ		



เวชระเบียนผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลตากใบ

114/63 ม.4 ถ.ท่าแพรก ต.จะเห อ.ตากใบ จ.นราธิวาส 96110 โทร. แฟกซ์.



VN 661120092029

อายุรกรรม

Patient's Profile

ชื่อ : นางทดสอบ ระบบ

HN : 0116371

เพศ : หญิง อายุ : 23 ปี 7 เดือน หมู่โลหิต : ไม่ทราบ

เลขบัตรประชาชน : 0114352950326 วตป เกิด 23 มีนาคม 2543

ที่อยู่ : 99 หมู่ ต.จะเห อ.ตากใบ จ.นราธิวาส

เบอร์ผู้ป่วย : 08700000000

ผู้ติดต่อ : ผู้ติดต่อ ระบบ

ความสัมพันธ์ : คู่สมรส

สิทธิการรักษา : 10 ชำระเงินเอง

โทร :

วันที่รับบริการ : 20 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09:20 น.

ที่อยู่ :

แพทย์ผู้ตรวจ :

ผู้บันทึก : GaS เจ้าหน้าที่ BMS วันที่ 11 เม.ย. 65

แพทย์ : AMOXICILLIN:ผื่น,ATORVASTATIN

History

CC : [เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP)] : ทดสอบ IPD Paperless

HPI (พยาบาล) :

9 ชม.15 นาที ก่อนมา รพ.เจ็บครรภ์ มากขึ้น

PI (แพทย์) :

นายปฎิมา BMS [-99999]

9 ชม.15 นาที ก่อนมา รพ.เจ็บครรภ์ มากขึ้น

หัตถการ

1 IV Drip

การให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคและการปฏิบัติตัว

- ☒ การปฏิบัติตัวให้เหมาะสมกับโรค
- ☒ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- ☒ การมาตรวจตามนัด

ผู้บันทึก นายปฎิมา BMS

การวัดความดันโลหิต

วันที่	เวลา	ผลการวัด	จุดบันทึกผล
20 พ.ย. 2566	09:21:23	120 / 80	02 จุดซักประวัติผู้ป่วยนอก

ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

ผู้ซักประวัติ : เนย (เจ้าหน้าที่HOSxP)

นน. 59.00กก. สูง 167.0 ซม. BMI : 21.155 T. 37.0 °C
BP. 120 / 80 mmHg RR. 20 /min. P. 100 /min.
O2 Sat DTX ครั้งที่ 1/2 : LMP -
ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยตรวจโรคทั่วไป Pain Score/
การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม ประจำเดือน N/A
การสูบบุหรี่ : ไม่เคยสูบ วัคซีน
การคัดกรองแพ้ยามีประวัติแพ้ยาแล้ว

Physical Examination

นายปฎิมา BMS [-99999]

GA	: Normal
Eyes/ENT	: Normal
Heart	: Normal
Chest	: Abnormal broke
Abdomen	: Normal
PV	: Normal
PR	: Normal
Genitalia	: Normal
Neuro	: Normal
Extremities	: Normal
Other	

Diagnosis

ICD10 ชื่อโรค _____ ประเภท _____

ค่าบริการ

No	ชื่อรายการ ค่าใช้จ่าย	จำนวน
1	ค่าบริการผู้ป่วยนอก รหัส 55020	1

เอกสารสำคัญห้ามนำออกนอกโรงพยาบาลพบเห็นส่งคืนห้องบัตร

ลงชื่อ

..... แพทย์ผู้ตรวจ

(.....)



แบบฟอร์มสรุปค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน
โรงพยาบาลตากใบ

ชื่อ นางทดสอบ ระบบ	อายุ 23 ปี 7 เดือน 28 วัน	HN 0116371	AN 999999991
เลขบัตรประจำตัวประชาชน	0114352950326	ที่อยู่ เลขที่ 99 หมู่ ๓.เจ๊ะเห อ.ตากใบ จ.นราธิวาส	
วันที่รับเข้ารักษา	20 พฤศจิกายน 2566	วันที่จำหน่าย	28 พฤศจิกายน 2566 รวมวันรักษา 8 วัน
1. ผลการวินิจฉัยหลัก Z519			
2. ผลการวินิจฉัยโรคร่วม D519:Vitamin B12 deficiency anaemia, unspecified D518:Other vitamin B12 deficiency anaemia			
3. ผลการวินิจฉัยโรคแทรกซ้อน Z000:General medical examination			
4. โรคอื่นๆ			
5. สาเหตุการบาดเจ็บ			
หัตถการ			
แพทย์ผู้รักษา น.ส.ปทุมพร มีแต้ม 6211299762		สิทธิการรักษา 10 ชำระเงินเอง	
สถานะภาพการจำหน่าย Complete Recovery		ชนิดการจำหน่าย With Approval	
หมวดค่าใช้จ่าย	ลูกหนี้สิทธิ	เบิกได้	เบิกไม่ได้
1 ค่าห้อง/ค่าอาหาร	0.00	0.00	3,600.00
2 อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ในการบำบัดรักษา	0.00	0.00	0.00
3 ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	0.00	0.00	0.00
4 ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	0.00	0.00	31.00
5 เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	0.00	0.00	102.00
6 บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	0.00	0.00	0.00
7 ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	0.00	0.00	80.00
8 ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	0.00	0.00	0.00
9 ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ	0.00	0.00	0.00
10 อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	0.00	0.00	200.00
11 ทำหัตถการและบริการวิสัญญี	0.00	0.00	1,300.00
12 ค่าบริการทางการแพทย์	0.00	0.00	2,880.00
13 บริการทางทันตกรรม	0.00	0.00	0.00
14 บริการทางกายภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู	0.00	0.00	0.00
15 บริการฝังเข็ม/การบำบัดของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ	0.00	0.00	350.00
16 บริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษา	0.00	0.00	0.00
17 ยานอวกาศหลักแห่งชาติ	0.00	0.00	0.00
18 ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00
19 ค่าห้องผ่าตัด/ห้องคลอด	0.00	0.00	0.00
รวม	0.00	0.00	8,543.00
รวมทั้งสิ้น	8,543.00		

วันเวลาที่ทำ discharge 28 พ.ย. 2566 เวลา 0:00:00

วันที่พิมพ์ 1 ธันวาคม 2566 11:34:53

XE-FORM-DISCHARGE-IN-PATIENT ใบแบบหน้าค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน

(

พยาบาลวิชาชีพ