



## PH-08-1 แบบบันทึก case ชักประวัติ ตรวจร่างกาย

ชื่อ-สกุล นิสิต..... รหัสนิสิต..... แผนก.....

ข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการ

ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย..... เพศ.....

สถานภาพสมรส..... อายุ..... ปี วัน เดือน ปีเกิด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... ระดับการศึกษา..... อาชีพ.....

สถานที่อยู่..... เบอร์โทรศัพท์.....

อาการสำคัญ (Chief Complaint: C.C.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน (Present illness: P.I.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (Past History: P.H.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัว (Family History: F.H.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ประวัติส่วนบุคคล (Personal History)

### - การรับประทานอาหารและน้ำ

อาหารสุกๆ ดิบๆ ( ) ไม่รับประทาน ( ) รับประทาน.....

ชนิดของน้ำที่บริโภค..... ปริมาณ..... ต่อวัน

### - การใช้สารเสพติด (เช่น สุรา บุหรี่ และสารชนิดอื่นๆ)

ชนิดของสารเสพติด..... ปริมาณการเสพ.....

ความถี่ในการเสพ..... ระยะเวลาในการเสพ.....

### - กิจกรรมและการออกกำลังกาย ( ) ไม่มี ( ) มี

รูปแบบการออกกำลังกาย..... ออกกำลังกายครั้งละ..... ชั่วโมงหรือนาที

ออกกำลังกายสัปดาห์ละ..... ครั้ง

### - การพักผ่อนนอนหลับ..... ชั่วโมง/วัน และอื่นๆ (เช่น นอนพักกลางวัน).....

### - การขับถ่าย

ถ่ายอุจจาระ..... ครั้ง/..... วัน ถ่ายปัสสาวะ..... ครั้ง/..... วัน

ความผิดปกติที่พบของการขับถ่าย.....

## การตรวจร่างกาย (Physical Examination)

### สัญญาณชีพ (Vital Signs)

T=..... P=..... beats/min. R=..... times/min. B.P.=..... mmHg

Weight..... Kgs. Height..... cms. BMI =..... Kg/ m<sup>2</sup>

### ลักษณะทั่วไปที่ปรากฏ (General Appearance)

.....

.....

.....

.....

.....

### ผิวหนัง (Skin) :

สีผิว (Skin color)/ความตึงตัว(Skin turgor) /ความชุ่มชื้น (Moisture) / เม็ดผื่นและตุ่ม (Skin lesion) /จุดเลือดออก/ การบวม (Edema)

.....

.....

### เล็บ (Nail): สี /ลักษณะ

.....

.....

### ศีรษะและคอ (Head and Neck)

.....

.....

### ตา (Eyes)

.....

.....

- ขนาดรูม่านตา (Pupil size) Left ..... mm. Right ..... mm.

- ปฏิกริยาตอบสนองต่อแสง (Reaction to light) .....

หู (Ears)

---

---

---

จมูก (Nose)

---

---

---

ปากและช่องปาก (Oral cavity)

---

---

---

คอ (Neck)

---

---

---

การตรวจทรวงอกและปอด (Thorax and Lung)

---

---

---

หัวใจ (Heart)

---

---

---

ช่องท้อง (Abdominal)

---

---

---

กล้ามเนื้อและข้อ (Musculo-skeletal system)

---

---

---

ระบบประสาท (Nervous system)

---

---

---

การตรวจพิเศษ/การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Data)

---

---

---

การวินิจฉัยแยกโรค (Differential Diagnosis)

---

---

---

## การวินิจฉัยโรค (Initial Diagnosis/Impression)

.....

.....

## ปัญหาสุขภาพ/ ปัญหาทางการพยาบาล (Health and/ or Nursing Problem)

.....

.....

## คำแนะนำ (Health education)

.....

.....

## การรักษา (Treatments)

By Examiner

By Physician

.....	.....
.....	.....
.....	.....

## การส่งรับการรักษาต่อ

.....

.....

## การนัดมารับบริการครั้งต่อไป

.....

.....

นิสิตผู้ตรวจ (Examiner) .....

วันที่ตรวจ (Date) .....

อาจารย์พี่เลี้ยงผู้ตรวจรับรอง (Examiner) .....

วันที่ตรวจ (Date) .....