



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

รายงานการประเมินภาวะสุขภาพ (OPD Form) Case ที่.....

ชื่อผู้เข้าอบรมเลขที่..... รุ่นที่.....

วันที่OPD

ผู้รับบริการ HN. เพศ อายุ ปี อาชีพ

การประเมินภาวะสุขภาพ

อาการสำคัญ (Chief Complaint)

.....

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน (Present Illness)

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (Past History)

.....

.....

ประวัติครอบครัว (Family history)

.....

.....

.....

การตรวจร่างกาย (Physical examination)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปปัญหา(Problem list)

1.....

การวินิจฉัยแยกโรค (Differentials diagnosis) (เสนอแยกโรคเท่าที่จะคาดเดาวินิจฉัยได้)

3.....

4.....

Investigation (Laboratory & Special Test) (ถ้ามีประเมินให้สัมพันธ์กับ Problem list & DDx.)

.....

.....

.....

.....

.....

การวินิจฉัยโรคเบื้องต้นและการรักษาเบื้องต้น (Initial Diagnosis and Treatment) พร้อมเหตุผล

การวินิจฉัยโรคเบื้องต้นและการรักษาเบื้องต้น (Initial Diagnosis and Treatment) พร้อมเหตุผล

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

การให้คำแนะนำและการนัดตรวจครั้งต่อไป (Education and Follow up)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ :

- ผู้เข้าอบรมประเมินภาวะสุขภาพและลงบันทึกในแบบฟอร์มนี้ให้เรียบร้อยก่อนเข้าพบอาจารย์แพทย์ หลังจากนั้นนำเสนอข้อมูลที่ได้ และตอบข้อซักถามอาจารย์
- อาจารย์แพทย์ให้คะแนนในแบบประเมินทักษะการประเมินภาวะสุขภาพ 1 ในหน้าถัดไป
- ผู้เข้าอบรมรวบรวมรายงานการประเมินภาวะสุขภาพ (OPD Form) พร้อมแบบประเมินรายงานภาวะสุขภาพ (OPD Form) ส่งอาจารย์นิเทศในวันมาสัมมนากลุ่ม

ลงชื่อผู้เข้าอบรม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.