



ADMISSION NOTE

โรงพยาบาลฟากท่า

รับใหม่วันที่.....เวลา.....

1. Chief complaint

2. Present illness (ใช้หลัก 5w 2H อย่างน้อย 3 ข้อ)

ได้รับการรักษามาแล้ว (ระบุ) ยังไม่ได้รับการรักษาจากที่ใด

3. Past illness (สอดคล้องกับปัญหาที่สงสัยหรือปัญหาที่มา)

ไม่มี มี (ระบุ)

4. Past History

ประวัติแพ้ยา/ สารเคมี

ประวัติการผ่าตัด ไม่มี มีระบุ รพ.....เมื่อ.....

โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)

ยาที่ใช้เป็นประจำ ไม่มี มี.....

5. Social History

การสูบบุหรี่..... ดื่มสุรา.....

6. Family History (โรคเรื้อรังในครอบครัว) ไม่มี มี.....

7. Personal History

ประวัติการมีรอบเดือน (กรณีเป็นผู้หญิงอายุ 11 - 60 ปี)

ประวัติรับวัคซีน ครบตามเกณฑ์ ไม่ครบเนื่องจาก

growth development (กรณีเป็นเด็ก 0-14 ปี) พัฒนาการตามวัย ผิดปกติ ระบุ.....

8. Systemic review

ปกติ ผิดปกติ เนื่องจาก

9. Physical examination Temp = C PR =ครั้ง/นาที RR =ครั้ง/นาที BP =mmHg
BW.....kgs Height.....cms. BMI
รอบเอว CM.

ไม่สามารถชั่งน้ำหนัก / วัดส่วนสูงได้เนื่องจาก

GA Normal Abnormal.....

HEENT Normal Abnormal.....

Heart Normal Abnormal.....

Chest Normal Abnormal.....

Abdomen Normal Abnormal.....

Extremities Normal Abnormal.....

10. Provisional diagnosis

11. specific clinical risk : 1.

2.

3.

12. Indication for Admission

Admit for observe อาการ Further investigation

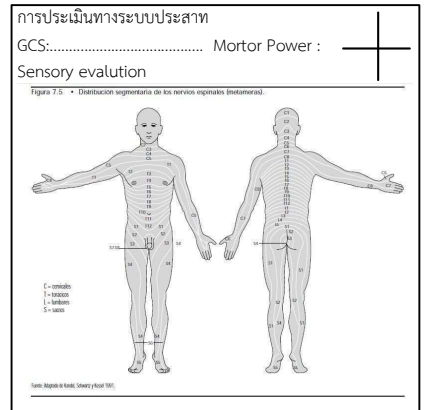
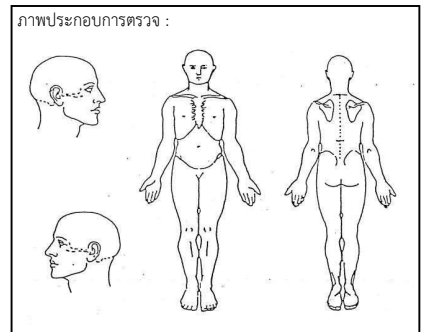
Admit for Medication อื่นๆ

13. Plan of Management

14. Investigation

15. Referance : [] ผู้ป่วย []ญาติ [] ผู้นำส่ง [] เวชระเบียน [] ใบส่งต่อการรักษาจาก โรงพยาบาล

ผู้บันทึก ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ ลงชื่อพยาบาลผู้ตรวจ
(.....) (.....)



Name of Patient Age HN AN

Department of Service Ward Attending Physician.....