



แบบฟอร์มการตรวจผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อ (ICF 4)

ชื่อผู้ป่วย(Index case).....วัน/เดือน/ปี(เกิด).....อายุ.....ปี HN..... ประเภทผู้ป่วย New R TAF TAD อื่นๆ

ที่อยู่.....เบอร์โทร.....วันเริ่มรักษา

โรงพยาบาล.....จำนวนผู้สัมผัสฯ.....คนผู้คัดกรองฯ.....วันที่.....

ลำดับ	ผู้สัมผัส	เพศ/ อายุ (ปี)	ความสัมพันธ์ กับผู้ป่วยและ ลักษณะการสัมผัส	ข้อบ่งชี้ที่สงสัยว่าป่วยเป็นวัณโรค		ตรวจ เสมหะ	ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ			ผลภาพถ่าย รังสีทรวงอก	สรุปผล
				อาการทางคลินิก <small>มีอาการข้อใดข้อหนึ่งให้ส่งตรวจ)</small>	โรคประจำตัว		ผลเสมหะAFB		ผล GeneXpert		
							1	2			
	ID□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ชื่อ..... นามสกุล..... น้ำหนักร.....กก. ประวัติการป่วยเป็นวัณโรค <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย เมื่อปี พ.ศ.	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง อายุปี	<input type="checkbox"/> ร่วมบ้าน <input type="checkbox"/> ใกล้ชิดอื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> ไม่มีอาการ <input type="checkbox"/> ไอเรื้อรังเกิน 2 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ไอเป็นเลือด <input type="checkbox"/> ไข้เรื้อรังไม่รู้สาเหตุ ร่วมกับน้ำหนักลด <input type="checkbox"/> ไข้เรื้อรังไม่รู้สาเหตุ ร่วมกับเหงื่อออกผิดปกติ ตอนกลางคืน	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ภูมิคุ้มกันบกพร่อง <input type="checkbox"/> เบาหวาน <input type="checkbox"/> มะเร็ง..... <input type="checkbox"/> กินยากดภูมิคุ้มกัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ส่ง <input type="checkbox"/> AFB sm <input type="checkbox"/> GeneXpert การตรวจ TST <input type="checkbox"/> ไม่ทำ <input type="checkbox"/> ทำ การอ่านผล <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> Pos	ผล ว/ด/ป Lab No.	ผล ว/ด/ป Lab No.	<input type="checkbox"/> MTB/RR+ <input type="checkbox"/> MTB/RR- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MTB not detected <input type="checkbox"/> อื่นๆ....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ  วันที่.....	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่นัด <input type="checkbox"/> นัดดูอาการ <input type="checkbox"/> ป่วยเป็นวัณโรค รักษาที่..... <input type="checkbox"/> LTBI <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
	ID□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ชื่อ..... นามสกุล..... น้ำหนักร.....กก. ประวัติการป่วยเป็นวัณโรค <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย เมื่อปี พ.ศ.	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง อายุปี	<input type="checkbox"/> ร่วมบ้าน <input type="checkbox"/> ใกล้ชิดอื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> ไม่มีอาการ <input type="checkbox"/> ไอเรื้อรังเกิน 2 สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ไอเป็นเลือด <input type="checkbox"/> ไข้เรื้อรังไม่รู้สาเหตุ ร่วมกับน้ำหนักลด <input type="checkbox"/> ไข้เรื้อรังไม่รู้สาเหตุ ร่วมกับเหงื่อออกผิดปกติ ตอนกลางคืน	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ภูมิคุ้มกันบกพร่อง <input type="checkbox"/> เบาหวาน <input type="checkbox"/> มะเร็ง..... <input type="checkbox"/> กินยากดภูมิคุ้มกัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	<input type="checkbox"/> ไม่ส่ง <input type="checkbox"/> AFB sm <input type="checkbox"/> GeneXpert การตรวจ TST <input type="checkbox"/> ไม่ทำ <input type="checkbox"/> ทำ การอ่านผล <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> Pos	ผล ว/ด/ป Lab No.	ผล ว/ด/ป Lab No.	<input type="checkbox"/> MTB/RR+ <input type="checkbox"/> MTB/RR- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MTB not detected <input type="checkbox"/> อื่นๆ....	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ  วันที่.....	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่นัด <input type="checkbox"/> นัดดูอาการ <input type="checkbox"/> ป่วยเป็นวัณโรค รักษาที่..... <input type="checkbox"/> LTBI <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

สรุปผลการคัดกรองผู้สัมผัสฯ M+ MDR-TB/RR-TB

- จำนวนผู้อาศัยร่วมบ้าน คน (ไม่รวมผู้ป่วย) เป็น เด็กอายุตั้งแต่แรกเกิด - 5 ปี จำนวน คน
- จำนวนผู้ใกล้ชิดอื่นๆ.....คน เป็น เด็กอายุตั้งแต่แรกเกิด - 5 ปี จำนวน คน
- สัมผัสขณะคัดกรองวัณโรค คน

- อาการสงสัยวัณโรคคน
- ตรวจเสมหะคน เอ็กซเรย์ปอด จำนวน คน
- พบเป็นวัณโรค จำนวน คน ส่งรับการรักษาคน ปกติจำนวน.....คน