

แบบสอบสวนโรคเฉพาะราย
โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง (อหิวาตกโรค)

ชื่อ..... เพศ..... อายุ..... ปี ศาสนา.....
 ชื่อบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (ถ้าผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี)
 ถ้าเป็นนักเรียน ชั้น..... โรงเรียน..... ที่ตั้งของโรงเรียน.....
 ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
 ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ในเขตเทศบาล ในเขตสุขาภิบาล นอกเขตสุขาภิบาล

อาชีพ (ลักษณะงานที่ทำ).....ทำงานที่ไหน.....
 ก่อนป่วย 1 วันอยู่ที่..... ก่อนป่วย 2 วันอยู่ที่.....
 ก่อนป่วย 3 วันอยู่ที่..... ก่อนป่วย 4 วันอยู่ที่.....
 ก่อนป่วย 5 วันอยู่ที่.....

เริ่มป่วย เมื่อเวลา..... น. วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อาการ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน
 ลักษณะอุจจาระ เหลว น้ำ มีมูก มีเลือด
 อาการอื่น ไข้ ปวดศีรษะ แน่นหน้าอก มีเหงื่อออกมาก
 ชารอบปากและเพดาน ตะคริว อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 ภาวะการขาดน้ำ เล็กน้อย ปานกลาง รุนแรง ไม่ระบุ

ได้ไปรักษาที่ไหน ก่อนมารับการรักษาที่สถานพยาบาล

กินยาที่บ้าน บอกชื่อยา..... อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ได้รับการรักษาที่สถานพยาบาล.....เวลา..... น. วันที่.....

ให้น้ำเกลือวันแรก.....ซีซี ให้ยาปฏิชีวนะชื่อ.....เริ่มให้เมื่อเวลา..... น.
 วันที่.....

ผลการรักษา กำลังรักษา หาย ไม่สมัครอยู่ ตายวันที่.....

การเพาะเชื้อจากอุจจาระครั้งแรก เวลา..... น. วันที่..... ผล.....
 ครั้งที่ 2 เวลา..... น. วันที่..... ผล.....
 ครั้งที่ 3 เวลา..... น. วันที่..... ผล.....
 ครั้งที่ 4 เวลา..... น. วันที่..... ผล.....

ประวัติอาหารที่รับประทาน 5 วันก่อนป่วย (หารายละเอียดให้มากที่สุด ทั้งชนิดและสถานที่)

วันที่	เช้า	กลางวัน	เย็น

ชื่อและรายละเอียดของอาหารที่สงสัยว่าจะเป็นแหล่งโรค เช่น แหล่งที่ซื้อ ชื่อผู้ขาย วิธีการจับต้อง กระบวนการผลิต การนำส่ง แหล่งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและผู้ร่วมผลิต

อาหารที่สงสัยชนิดที่ 1 คือ.....

อาหารที่สงสัยชนิดที่ 2 คือ.....

อาหารที่สงสัยชนิดที่ 3 คือ.....

อาหารที่สงสัยชนิดที่ 4 คือ.....

อาหารที่สงสัยชนิดที่ 5 คือ.....

การส่งอาหารตรวจหาเชื้ออหิวาต์

ระบุชื่ออาหารที่ 1.....แหล่งที่เก็บ.....ผล.....

ระบุชื่ออาหารที่ 2.....แหล่งที่เก็บ.....ผล.....

ระบุชื่ออาหารที่ 3.....แหล่งที่เก็บ.....ผล.....

น้ำดื่ม น้ำฝน น้ำประปา บ่อ บาดาล คลอง อื่นๆ ระบุ.....

ต้ม ไม่ต้ม

น้ำใช้ น้ำฝน น้ำประปา บ่อ บาดาล คลอง อื่นๆ ระบุ.....

ส้วม ส้วมหวม ไปทุ่ง อื่น ๆ โปรดระบุ.....

การส่งน้ำตรวจหาเชื้ออหิวาต์

ระบุแหล่งที่เก็บ.....จำนวน.....ตัวอย่าง ผลพบเชื้อ.....ตัวอย่าง

ระบุแหล่งที่เก็บ.....จำนวน.....ตัวอย่าง ผลพบเชื้อ.....ตัวอย่าง

ระบุแหล่งที่เก็บ.....จำนวน.....ตัวอย่าง ผลพบเชื้อ.....ตัวอย่าง

