



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

เลขที่.....

แบบบันทึกผู้ป่วยที่ได้รับสารป้องกันกำจัดศัตรูพืช

1. เลขที่ E.1(ของ โรงพยาบาล)..... HN..... AN.....
2. สถานที่รักษา โรงพยาบาล.....
3. ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย  
ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง  
สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ( ) อื่น ๆ ระบุ.....  
อาชีพ ( ) ทำสวน ( ) ทานา ( ) ทหาร ( ) ค้าขาย ( ) รับราชการ  
( ) อื่น ๆ ระบุ.....  
การศึกษา ( ) ป. 4 ( ) ป.6 ( ) ม.3 ( ) ม.6 ( ) อนุปริญญา ( ) ปริญญาตรี  
( ) อื่น ๆ ระบุ.....
4. ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด.....
5. วันเริ่มป่วย วันที่....เดือน.....พ.ศ.....
6. วันรับรักษา/วันพบผู้ป่วย วันที่....เดือน.....พ.ศ.....
7. การวินิจฉัยเบื้องต้น.....การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย.....
7. สารป้องกันกำจัดศัตรูพืช(Pesticide) ที่ได้รับ  
ชื่อสารเคมี (Trade name/Common name).....  
Pesticide Group ( ) ยาฆ่าแมลง กลุ่ม.....  
( ) ยาปราบศัตรูพืช กลุ่ม.....  
( ) ยาเบื่อหนู กลุ่ม.....  
( ) ยาฆ่าเชื้อรา กลุ่ม.....  
( ) ยาไล่แมลง กลุ่ม.....  
( ) อื่น ๆ ระบุ.....กลุ่ม.....
8. สาเหตุการได้รับ  
( ) เจดนมฆ่าตัวตาย ( ) ฆาตกรรม ( ) อุบัติเหตุ

( ) การประกอบอาชีพ ระบุงานที่ทำ.....

( ) อื่น ๆ ระบุ.....

### 9. ประวัติการสัมผัส

( ) มีสารเคมียื่นย่น ( ) คาบอก เล้าของญาติหรือผู้พบเห็น เหตุการณ์

( ) คาบอก เล้าของผู้ป่วย ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

### 10. อาการและอาการแสดง

#### 10.1 ระบบประสาท

( ) วิงเวียน ( ) ศาพรา ( ) ชัก/เกร็ง ( ) ซึมลง ( ) หมดสติ

( ) ปวดศีรษะ ( ) กล้ามเนื้อหดตัวเป็นหย่อม ๆ (fasciculation)

( ) กล้ามเนื้อทั้งตัวกระตุก ( ) กล้ามเนื้ออ่อนแรง

( ) กระตุกที่หนังตา ใบหน้า และลำคอ ( ) กล้ามเนื้อตามตัวส่วน

( ) ซาปาก ลิ้น และใบหน้า ( ) ม่านตาหดเล็กลง

( ) ชูคอไม่ชัด ( ) อ่อน เบลี้ย ( ) ตื่นเต้น กระสับกระส่าย

( ) ความคิดสับสน ( ) เพ้อ ( ) เคลื่อนไหวเปะปะ (ataxia)

( ) อัมพาต

#### 10.2 ระบบทางเดินอาหาร

( ) คลื่นไส้ ( ) อาเจียน ( ) ปวดท้อง ( ) ท้องเดิน

( ) เนื้ออาหาร ( ) เหงือกซีด ( ) ปวดท้องจวนคั้น(colicky pain)

#### 10.3 ระบบทางเดินหายใจ

( ) แขนหน้าอก ( ) หายใจลำบาก ( ) หอบหืด ( ) เบี้ยว ( ) หยุดหายใจ

( ) anaphylactic shock ( ) ปอดเป็นฟองผิวด ( ) ไส้เป็นเลือด

( ) ไส้

#### 10.4 ระบบปัสสาวะ

( ) ปัสสาวะเป็นเลือด ( ) ปัสสาวะน้อยลง ( ) ปัสสาวะราด

#### 10.5 ระบบผิวหนัง

( ) ผิวหนังอักเสบ ไหม้พอง ( ) มีแผลในปาก ลิ้น คอ และหลอดอาหาร

( ) ผิวหนังหนา

10.6 อาการอื่น ๆ

- ( ) น้ำลายออกมากกว่าปกติ ( ) เหงื่อออกมาก ( ) น้ำลายฟูมปาก
- ( ) อ่อนเพลีย ไม่มีแรง ( ) ตัว ตาเหลือง ( ) ช้ำ
- ( ) เลือดออกใต้ผิวหนัง ( ) เลือดกำเดาไหล ( ) ชีพจรเต้นเร็ว
- ( ) น้ำหนักลด ( ) ความดันโลหิตต่ำ ( ) ตายักเสบ
- ( ) อื่น ๆ.....

11. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ( ) ระดับโคสโมสเทอเรส ผล ( ) ลบ ( ) บวก ระบุ ปริมาณ.....
- ( ) น้ำล้างกระเพาะอาหาร ผล ( ) ลบ  
( ) บวก ระบุ พบสาร.....ปริมาณ.....
- ( ) น้ำปัสสาวะ ผล ( ) ลบ  
( ) บวก ระบุ พบสาร.....ปริมาณ.....
- ( ) BLOOD GAS ผล ค่า  $O_2$  ..... ค่า  $CO_2$ .....
- ( ) BLOOD CHEMISTRY ผล BUN ..... ค่า Creatinine .....  
Alkaline phosphatase .....Uric acid .....  
Belirubin .....SGOT .....
- ( ) เลือด(หาปริมาณสารพิษ) ผล ( ) ลบ  
( ) บวก ระบุ พบสาร.....ปริมาณ.....
- ( ) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผล ( ) ปกติ  
( ) ผิดปกติ คือ .....
- ( ) ตรวจสอบสภาพการทำงานของปอด .....
- ( ) อื่น ๆ คือ ตรวจ ..... ผล .....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

## ประวัติผู้ศึกษา

- ชื่อ สกุล : นายอานวย ทิศวีรราช
- วัน เดือน ปี เกิด : 1 มีนาคม 2509
- ประวัติการศึกษา : วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ประสบการณ์การทำงาน : พฤษภาคม 2532 - ตุลาคม 2532  
นักวิชาการสุขาภิบาลโรงพยาบาลโพธิ์ไทร จ.อุบลราชธานี
- : พฤศจิกายน 2532 - พฤษภาคม 2536  
นักวิชาการควบคุมโรค ศูนย์ระบาศวิทยามาคใต้ จ.สงขลา
- : มิถุนายน 2536 - ปัจจุบัน  
นักวิชาการควบคุมโรค ศูนย์ระบาศวิทยามาคเหนือ จ.ลำปาง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved