

วันที่เจาะเลือด.....

เอกสารตรวจสุขภาพผู้สัมผัสสารเคมี

โปรแกรมตรวจสุขภาพผู้สัมผัสสารเคมี สำหรับบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ ประจำปี งบประมาณ 2565

นาย,นาง,นางสาว (ตัวบรรจง) อายุ.....ปี เลขที่รพ. HN :

งาน..... หน่วยงาน..... เบอร์ภายใน..... เบอร์(มือถือ).....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสุขภาพทั่วไป (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

โรคประจำตัว	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี ระบุ
การรักษา	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ทานยา	<input type="checkbox"/> ทานยาต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ
ประวัติการแพ้ยา/ อาหาร/ สารเคมี	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี ระบุ
ประวัติการสูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> ไม่สูบ	<input type="checkbox"/> สูบ.....มวน/วัน <input type="checkbox"/> เลิกสูบเมื่อ
ประวัติการดื่มสุรา	<input type="checkbox"/> ไม่ดื่ม	<input type="checkbox"/> ดื่ม <input type="checkbox"/> เลิกดื่มเมื่อ
ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี ระบุ

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย (BMI) วัดเส้นรอบเอว(ผ่านสะดือ)เซนติเมตร

ครั้งที่ 1 วัดความดันโลหิต/..... มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ครั้งต่อนาที (กรณีวัดความดันโลหิตเกิน 140/90 ให้วัดครั้งที่ 2)

ครั้งที่ 2 วัดความดันโลหิต/..... มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ครั้งต่อนาที

ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2563 ปกติ ผิดปกติ เรื่อง

ส่วนที่ 2 โปรแกรมการตรวจสุขภาพ สำหรับบุคลากรผสมยาและให้ยาเคมีบำบัด (ตามกลุ่มอายุ)

ลำดับ	✓ โปรแกรมการตรวจสุขภาพจะพิจารณาตามหลักวิชาการ เพื่อให้เหมาะสมและเกิดประโยชน์กับบุคลากรแต่ละคน ✓			ระบุโปรแกรม
	รายการ	A 4 (อายุน้อยกว่า 35 ปี)	A 5 (อายุ 35 - 44 ปี)	
1	ตรวจเลือดทั่วไป (CBC)			
2	ตรวจน้ำตาลในเลือด - เบาหวาน (FBS)			
3	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride, HDL, LDL)			
4	เอ็กซเรย์ทรวงอก Chest (PA or Upright)			
5	ตรวจไต (Creatinine)			
6	ตรวจตับ - SGOT , SGPT , ALP			
7	ตรวจวัดระดับอิเล็กโทรไลต์ในเลือด (Electrolyte)			
8	ตรวจวัดค่า Erythrocyte Sedimentation rate (ESR)			
9	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (U/A)			
10	* ตรวจโรคเก๊าท์ - กรดยูริก (Uric Acid)			

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

(.....)

หมายเหตุ :

1.เลือกวันตรวจสุขภาพประจำปี (เจาะเลือดและเอกซเรย์) ในระบบ Google form และกรอกข้อมูลประวัติสุขภาพส่วนที่ 1 ให้ถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อบันทึกในระบบ imed ของโรงพยาบาล

2.โปรแกรมตรวจสุขภาพข้าราชการ/เบิกได้ หรือ ไม่สามารถลงในระบบออนไลน์ Google form ได้ ให้ส่งเอกสารล่วงหน้า 1 วัน ไม่เกิน เวลา 10.00 น. ก่อนวันตรวจสุขภาพประจำปี (เจาะเลือดและเอกซเรย์)

ก่อนลงวันนัดตรวจสุขภาพ สามารถรับบริการวัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณ BMI วัดรอบเอว (ผ่านสะดือ)

ณ งานบริการปฐมภูมิและสร้างเสริมสุขภาพ ชั้น 3 อาคารสิรินธร (ทุกวันตั้งแต่เวลา 13.00 - 15.00 น)

กรุณา งดน้ำและอาหารอย่างน้อย 12 ชั่วโมงก่อนการเจาะเลือด

กลุ่มบุคลากรที่มีความเสี่ยงอื่นๆ

* ลำดับที่ 10 การตรวจโรคเก๊าท์ - ตรวจเฉพาะในเพศชายที่มีอาการปวดตามข้อ ผิวหนังบริเวณนั้นจะตึง บวม แดง ร้อน

สอบถามรายละเอียดได้ที่หน่วยอาชีวอนามัย งานบริการปฐมภูมิและสร้างเสริมสุขภาพ โทรศัพท์ภายใน 5501,5503