

แบบฟอร์มการรับยาทางไปรษณีย์ผ่านงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

รายงานอาการของผู้ป่วยเมื่อ (ระบุวัน/เดือน/ปี).....

ผู้ป่วยชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... HN รพ.สวนสราญรมย์.....DX.....

เอกสารที่ส่งมาด้วย (ให้ทำเครื่องหมาย  หน้าเอกสารที่ส่งมา)

- แบบประเมินอาการผู้ป่วย
- ใบส่งตัว (กรณีออกให้ใหม่/ใบเก่าหมดอายุ)
- ผล LAB (ถ้ามี)
- เงินสด จำนวน 60 บาท/ราย

ขอรับยา ดังนี้

- ยาเดิม
- ยาบางชนิด (ระบุชื่อยา)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

ผู้ประสาน คุณ.....โทร.....

หน่วยงาน รพ./รพ.สต.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สำหรับงานสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

ชื่อผู้ป่วย.....
ครั้งต่อไป <input type="checkbox"/> แนบผล LAB.....มาด้วย
บันทึกเพิ่มเติมอื่นๆ
.....
.....
.....

แบบประเมินอาการผู้ป่วยเพื่อรับยาทางไปรษณีย์โดยบุคลากรสาธารณสุขใกล้บ้าน

ผู้ป่วยชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... HN รพ.สวนสราญรมย์.....DX.....

1. ประเมินอาการปัจจุบัน ตามกลุ่มโรค

กลุ่มอาการ	ลักษณะอาการ	ไม่มี	มี	ระบุรายละเอียด
อาการทางจิต	หูแว่ว			
	เห็นภาพหลอน			
	หลงผิด			
	หวาดระแวง			
	ก้าวร้าว ทำร้ายตนเอง/ผู้อื่น			
	เฉยเมย ไม่สนใจตนเอง/สิ่งแวดล้อม			
	อาการอื่นๆ.....			
ซึมเศร้า	รู้สึกไม่มีความสุข เศร้า ร้องไห้ง่าย			
	ท้อแท้ ลึนหวัง ไม่อยากทำอะไร			
	นอนหลับตื่นๆ หรือหลับไม่สนิท			
	อ่อนเพลีย ไม่มีแรง			
	รู้สึกไม่ดีกับตนเอง คิดว่าตนเองล้มเหลว			
	ความคิดอยากฆ่าตัวตาย/ทำร้ายตนเอง			
	ประเมินคะแนน 9Q=.....8Q=..... อาการอื่นๆ.....			
จากการใช้ยา	ตัวแข็ง เกร็ง มือสั่น ลึนแข็ง น้ำลายไหล			
	ง่วง ซึม อ่อนแรง เดี๋ยวเซ			
	อาการอื่นๆ.....			
อาการอื่นเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....				

2. ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน เช่น อาบน้ำ รับประทานอาหาร

( ) ทำได้เอง ( ) ทำได้ แต่ต้องกระตุ้น ( ) ทำไม่ได้เลย ( ) อื่นๆ.....

3. ช่วยเหลืองานบ้าน เช่น กวาดบ้าน ล้างจาน ซักเสื้อผ้า

( ) ทำได้เอง ( ) ทำได้ แต่ต้องกระตุ้น ( ) ทำไม่ได้เลย ( ) อื่นๆ.....

4. ความสามารถในการประกอบอาชีพ

( ) ทำได้ ระบุอาชีพ..... ( ) ทำไม่ได้ หรือ ( ) ไม่ได้ทำ ( ) เนื่องจาก.....

5. การรับประทานยา ( ) สม่าเสมอ ( ) ไม่สม่าเสมอ เนื่องจาก.....

6. การใช้ยาเสพติด ( ) ไม่ใช้ ( ) ใช้ระบุชนิด/ปริมาณ.....

7. นิตยาครั้งสุดท้าย วันที่.....