



ใบส่ง Consult เพื่อการดูแลต่อเนื่อง

สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

222 หมู่ 1 ถ.ติวานนท์ ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 โทร 02-5022345 ต่อ 3256 Fax.02-5022370

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....หอผู้ป่วย.....วันส่งปรึกษา.....

เบอร์โทรศัพท์ ของผู้ป่วยหรือญาติที่ติดต่อได้ (อย่างน้อย 2 เบอร์).....

ที่อยู่ผู้ป่วย (ตามที่อยู่จริงหลังจำหน่าย) เลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

การวินิจฉัยโรค.....

.....
.....

ต้องการส่งปรึกษาเพื่อ (เลือก 1 ข้อ)

<input type="checkbox"/>	เยี่ยมบ้าน
<input type="checkbox"/>	ประเมินบ่นวอร์ดโดยแพทย์
<input type="checkbox"/>	วางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโดยพยาบาล
*กรณีประเมินบ่นวอร์ด ทางสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวจะประเมินติดตามอาการหรือเยี่ยมบ้านต่อเนื่องทุก Case *	

ปัญหาหลักที่ต้องการส่งปรึกษา	
<input type="checkbox"/>	ดูแลภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง (Chronic care)
<input type="checkbox"/>	ดูแลระยะสุดท้าย (Palliative Care)
<input type="checkbox"/>	ประเมินสภาพแวดล้อมของบ้าน
<input type="checkbox"/>	ประเมินความเสี่ยงต่อการถูกทอดทิ้งหรือทารุณกรรม
<input type="checkbox"/>	อื่นๆ.....

ปัญหาที่ส่งปรึกษาเป็นกรณีพิเศษ	
<input type="checkbox"/>	การจัดการอาการ (Symptom Control)
<input type="checkbox"/>	สภาพจิตใจของผู้ป่วย/ญาติ
<input type="checkbox"/>	การเตรียมผู้ดูแล/ความกังวลของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วย
<input type="checkbox"/>	ผู้ดูแลอ่อนล้า
<input type="checkbox"/>	อื่นๆ.....

วันที่รับผู้ป่วยไว้ในรพ.....วันที่จำหน่ายผู้ป่วย.....

ประวัติการรักษาโดยสรุป.....

.....
.....

แผนการรักษาต่อเนื่อง (goals of treatment)

.....
.....

ยาที่ใช้ปัจจุบัน/ยากลับบ้าน.....

.....
.....

สภาพผู้ป่วยเมื่อจำหน่าย ช่วยเหลือตัวเองได้ (Independent) ช่วยเหลือตัวเองพอได้ (อยู่ติดบ้านหรือใช้รถเข็น) (Partial Dependent)

ติดเตียง (พลิกตัวเองได้) (Bedbound) ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เลย (Bed Ridden)

..... ผู้บันทึกข้อความ (ชื่อเต็ม)

Update 26/11/2563



ใบตอบกลับการดูแลผู้ป่วย

สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

ชื่อสถานบริการที่ตอบกลับ.....ตอบกลับวันที่.....

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....

พบผู้ป่วยและหรือญาติในวันที่..... บนบอร์ด ที่บ้านผู้ป่วย

ปัญหาสุขภาพองค์รวมและการวางแผน

.....

สามารถอ่านรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ป่วยและญาติเพิ่มเติมได้ในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก

มีแผนเยี่ยมบ้านครั้งต่อไปใน

- 1-2 อาทิตย์ 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน 1 ปี

ส่งต่อเครือข่ายที่รับผิดชอบผู้ป่วย ชื่อเครือข่าย.....

ทางสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว จะโทรตาม Case ให้อีก 1 เดือน หลังจากส่งให้สถานบริการนั้นๆ

ปิด Case เนื่องจาก

- หาย/ประสบผลตามเป้าหมาย เสียชีวิต ผู้ป่วยย้ายที่อยู่
- ส่งต่อให้สถานพยาบาลอื่น ไม่ยินยอม ที่อยู่ผิดพลาด/โทรศัพท์ติดต่อไม่ได้

วันที่ลงข้อมูล.....

..... ผู้บันทึกข้อความ (ชื่อเต็ม)