

กรณารอกในกรอบ

ชื่อ-สกุล	อักษรโรมัน วันเดือนปีเกิด(วันที่ เดือน ปีค.ศ อายุ ปี)	เพศ ชาย • หญิง	ที่อยู่ รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ ( )
-----------	--	-------------------	--

※ คำถามสำหรับผู้หญิง ปัจจุบันตั้งครรภ์หรืออาจจะตั้งครรภ์ ไม่ใช่ • ใช่

ประวัติโรค ของคนใน ครอบครัว	คนในครอบครัวมีใครเคยเป็นโรคมะเร็งหรือไม่ ไม่มี • มี	แม่ มะเร็งอะไร
	พ่อ	
	พี่ชาย น้องชาย พี่สาว น้องสาว	

ประวัติการ ป่วย	เคยป่วยเป็นโรคดังต่อไปนี้หรือไม่ เคย • ไม่เคย (หากตอบเคย ให้วงกลมโรคด้านล่างนี้) วัณโรคปอด ปอดอักเสบ เยื่อหุ้มปอดอักเสบ โรคหืด โรคฝุ่นจับปอด โรคหัวใจ กระเพาะอักเสบ แผลในกระเพาะ แผลในลำไส้เล็กส่วนต้น กระเพาะหูดเกร็ง โรคตับ ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง น้ำตาลในเลือดต่ำ โรคไต โรคตับ โรคอื่น ๆ ( ) เป็นตั้งแต่ ปี ค.ศ ( ) จำนวน ( ) ปี เคยรักษา ปี ค.ศ ( ) เดือน ( ) จำนวน ( ) เดือน เคยผ่าตัดไหม เคย อายุ ( ) ปี ชื่อโรค ( ) ไม่เคย
--------------------	--

ประวัติการ สูบบุหรี่	1. สูบจนถึงปัจจุบัน ตั้งแต่อายุ ( ) ปี ถึงปัจจุบัน วันละ ( ) มวน 2. เคยสูบ ตอนอายุ ( ) ปี ถึงอายุ ( ) ปี วันละ ( ) มวน 3. ไม่สูบ
-------------------------	--

มีโรคปัจจุบัน	มี • ไม่มี (ชื่อโรค กำลังรักษาอยู่ ตั้งแต่เดือน ปีค.ศ ( ) )
---------------	---

★ ตกลงในการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลที่อธิบายไว้ในด้านหลังหรือไม่

ตกลง • ไม่ตกลง

แบบสำรวจระบบทางเดินหายใจ (มะเร็งปอด • วัณโรค)

ประวัติการ ทำงาน	เคยทำงานดังต่อไปนี้หรือไม่ ไม่เคย • เคย (หากตอบ เคย ให้วงกลมงานด้านล่างนี้) เชื่อม ตัดหิน กิ่งหิน ผลิตแก้วกระจก แร่ใยหิน บ่อแร่ หล่อ บันดินเผา ก่อสร้างตึก รื้อตึก งานโยธา ขนส่งขยะของเสีย ลูกเรือ ต่อเรือ ซ่อมรถ สารเคมี สิ่งทอ อื่น ๆ ( ) ระยะเวลาที่ทำงาน ตั้งแต่ปี ( ) จำนวน ( ) ปี
---------------------	--

อาการที่เกิด ในปัจจุบัน	มีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่ 1. ไอติดต่อกันนานมากกว่า 1 เดือน ..... ไม่มี • มี 2. มีเสมหะติดต่อกันนานมากกว่า 1 เดือน ..... ไม่มี • มี 3. มีเลือดปนเสมหะ ..... ไม่มี • มี ↳ มีไม่เกิน 6 เดือน ..... ไม่มี • มี 4. ปวดหน้าอกติดต่อกันมานาน ..... ไม่มี • มี 5. หายใจขัด ..... ไม่มี • มี
----------------------------	---

ปีที่ผ่านมามีเคยเอกซเรย์ปอดหรือไม่

ไม่เคย • เคย → ผลการตรวจ(ปกติ • ต้องตรวจละเอียดอีก)

ชื่อสถานพยาบาลที่ตรวจละเอียดอีก → ( ศูนย์ป้องกันวัณโรค • โรงพยาบาล : )