



มีภาวะซ็อก	( ) มี	( ) ไม่มี	( ) ไม่ทราบ
Tourniquet test	( ) ผลบวก	( ) ผลลบ	( ) ไม่ทราบ
อื่น ๆ ระบุ .....			

### 3. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

#### 3.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป

- จำนวนเม็ดเลือดขาว < 5,000 เซล / ลูกบาศก์มิลลิเมตร  
( ) มี ระบุผล..... วันที่ส่งตรวจ..... ( ) ไม่มี
- เกล็ดเลือด < 100,000 เซล / ลูกบาศก์มิลลิเมตร  
( ) มี ระบุผล..... วันที่ส่งตรวจ..... ( ) ไม่มี
- ซีมาโตคริต > 40  
( ) มี ระบุผล..... วันที่ส่งตรวจ..... ( ) ไม่มี

#### 3.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ

- PCR ( ) มี ระบุผล..... วันที่ส่งตรวจ..... ( ) ไม่มี
- การแยกเชื้อ ( ) มี ระบุผล..... วันที่ส่งตรวจ..... ( ) ไม่มี
- HI ตรวจน้ำเหลืองคู้ ( ) มี ระบุผล..... วันที่ส่งตรวจ..... ( ) ไม่มี  
ตรวจน้ำเหลืองเดี่ยว ( ) มี ระบุผล..... วันที่ส่งตรวจ..... ( ) ไม่มี
- EIA ( ) มี ระบุผล..... วันที่ส่งตรวจ..... ( ) ไม่มี
- อื่น ๆ ระบุ.....

### 4. การรักษา

- ไปรับการรักษาที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- การวินิจฉัย.....
- การรักษา.....

### 5. ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค

- แหล่งเพาะพันธุ์ุงลาย
  - ในบ้านผู้ป่วย  $CI = \dots\dots\dots\%$   
จำนวนภาชนะในบ้านที่สำรวจ ..... ภาชนะ พบลูกน้ำุงลาย ..... ภาชนะ  
จำนวนภาชนะนอกบ้านที่สำรวจ..... ภาชนะ พบลูกน้ำุงลาย..... ภาชนะ
  - รอบบ้านผู้ป่วยในรัศมี 100 เมตร  $CI = \dots\dots\dots\%$   $HI = \dots\dots\dots\%$   $BI = \dots\dots\dots\%$   
จำนวนภาชนะในบ้านที่สำรวจ ..... ภาชนะ พบลูกน้ำุงลาย ..... ภาชนะ  
จำนวนภาชนะนอกบ้านที่สำรวจ..... ภาชนะ พบลูกน้ำุงลาย..... ภาชนะ  
จำนวนบ้านที่สำรวจ ..... หลังคาเรือน พบลูกน้ำุงลาย ..... หลังคาเรือน
  - ในโรงเรียนที่ผู้ป่วยเรียน  $CI = \dots\dots\dots\%$   
จำนวนภาชนะภายในอาคาร..... ภาชนะ พบลูกน้ำุงลาย ..... ภาชนะ

จำนวนภาชนะภายนอกอาคาร.....ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย .....ภาชนะ

- ในวัด / ศูนย์เด็กเล็ก **CI = .....%**

จำนวนภาชนะทั้งหมดที่สำรวจ.....ภาชนะ พบลูกน้ำยุงลาย .....ภาชนะ

- แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอื่นๆนอกจากภาชนะที่มนุษย์ทำขึ้น เช่น น้ำขังบนกาบใบพืช **CI = .....%**

จำนวนแหล่งเพาะพันธุ์ทั้งหมดที่สำรวจ.....แหล่ง พบลูกน้ำยุงลาย .....แหล่ง

**6. แหล่งรังโรค**

6.1 ในช่วง 14 วัน ก่อนป่วย ผู้ป่วยเคยเดินทางไปไหนบ้าง ( ) เคย ( ) ไม่เคย

1. ระบุ.....ช่วงวันที่ .....
2. ระบุ.....ช่วงวันที่ .....

6.2 ผู้ที่อาศัยร่วมบ้านเดียวกัน ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในช่วง 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย ของผู้ป่วยรายนี้  
( ) มี ระบุ ( ) ไม่มี

1. ชื่อ ..... อายุ ..... วันเริ่มป่วย.....
2. ชื่อ ..... อายุ ..... วันเริ่มป่วย.....

6.3 ที่โรงเรียน/ เพื่อน/ ครู ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในช่วง 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย ของผู้ป่วยรายนี้  
( ) มี ระบุ ( ) ไม่มี

1. ชื่อ.....ที่อยู่.....วันเริ่มป่วย.....
2. ชื่อ.....ที่อยู่.....วันเริ่มป่วย.....

6.4 ผู้ที่อยู่บ้านติดกันหรืออยู่ละแวกบ้านเดียวกัน ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในช่วง 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย  
ของผู้ป่วยรายนี้

( ) มี ระบุ ( ) ไม่มี

1. ชื่อ.....ที่อยู่.....วันเริ่มป่วย.....
2. ชื่อ.....ที่อยู่.....วันเริ่มป่วย.....

**7. การค้นหาผู้ป่วยรายอื่น**

7.1 ผู้ที่อาศัยร่วมบ้านเดียวกัน ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในช่วง 14 วัน หลังวันเริ่มป่วย ของผู้ป่วยรายนี้  
( ) มี ระบุ ( ) ไม่มี

1. ชื่อ ..... อายุ ..... วันเริ่มป่วย.....
2. ชื่อ..... อายุ ..... วันเริ่มป่วย.....

7.2 ที่โรงเรียน/ เพื่อน/ ครู ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในช่วง 14 วัน หลังวันเริ่มป่วย ของผู้ป่วยรายนี้  
( ) มี ระบุ ( ) ไม่มี

1. ชื่อ.....ที่อยู่.....วันเริ่มป่วย.....
2. ชื่อ.....ที่อยู่.....วันเริ่มป่วย.....

7.3 ผู้ที่อยู่บ้านติดกันหรืออยู่ละแวกบ้านเดียวกัน ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออกในช่วง 14 วัน หลังวันเริ่มป่วย  
ของผู้ป่วยรายนี้

( ) มี ระบุ ( ) ไม่มี

1. ชื่อ.....ที่อยู่.....วันเริ่มป่วย.....
2. ชื่อ.....ที่อยู่.....วันเริ่มป่วย.....

ชื่อผู้สอบสวน.....

ตำแหน่ง.....

ที่ทำงาน.....วันที่สอบสวน.....