



ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒)แผนกเวชระเบียน

- ๒.๑ อุปกรณ์การเก็บเวชระเบียน
 - มีตู้ ที่มั่นคง ปลอดภัย ตู้จัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยนอก





ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒)แผนกเวชระเบียน

- ๒.๑ อุปกรณ์การเก็บเวชระเบียน
 - มีตู้ ที่มั่นคง ปลอดภัย ตู้จัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน





ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒)แผนกเวชระเบียน

- ๒.๑ อุปกรณ์การเก็บเวชระเบียน

- การจัดเก็บมีการจัดให้เป็นระเบียบ ค้นหาได้ง่าย **ตู้จัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยนอก**





ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒)แผนกเวชระเบียน

- ๒.๑ อุปกรณ์การเก็บเวชระเบียน

- การจัดเก็บมีการจัดให้เป็นระเบียบ ค้นหาได้ง่าย **ตู้จัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน**





ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒) แผนกเวชระเบียน

- ๒.๒ มีระบบคอมพิวเตอร์

- ระบบคอมพิวเตอร์สำหรับเวชระเบียน เวชระเบียนผู้ป่วยนอก

เวชระเบียนผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลแม่สรวย อำเภอแม่สรวย จังหวัดเชียงราย

ชื่อ: [REDACTED] HN: [REDACTED] VN: [REDACTED]

เพศ: ชาย อายุ: 64 ปี 2 เดือน วันเกิด: 1/01/2500 เลขบัตรประชาชน: [REDACTED]

ที่อยู่: [REDACTED] ER นอกเวลา เลขที่สีหา: [REDACTED]

สิทธิการรักษาคือ: บัตรทองผู้สูงอายุ
บัญชีเลขที่: ไม่สะดวกกรอกข้อมูล
ข้อมูลผู้ติดต่อ: [REDACTED] เกี่ยวข้องเป็น: คู่สมรส หรือญาติ: [REDACTED]

เบอร์โทรศัพท์มือถือ: [REDACTED]

ข้อมูลการแพทย์และแพ้ยา: ไม่มีประวัติการแพ้ยาและสารอื่น
วันที่บันทึกข้อมูลเวชระเบียนครั้งสุดท้าย: 26/03/2564
วันที่ตรวจ: 26/03/2564 เวลา: 08:27:52
สถานพยาบาล: ปกติ Non Urgent
สถานะ: ตรวจเสร็จ/ กลับบ้าน แพทย์ผู้ตรวจ: [REDACTED] แพทย์

ข้อมูลชีพจรวัดหัวใจ

T.	c	PR	80	/min	RR	20	/min	BP	120 / 80	mmHg	O2sat	%	Pain Score	คะแนน
ข.	46.0	ก.	155.0	ข.	BMI	19.147	ข.	คอเลสเตอรอล	80	คอเลสเตอรอล	cm.			

CC: มาทำแผลต่อมือ
PI: [REDACTED] : มาทำแผล

PH: COPD ,HT,MDR ตั้งแต่ปี 2553
MDR วันที่ 7/2/61 #E.coli ESBL จาก sputum
case Palliative care PC.NO.75/63 วันที่ 4/3/63 ผู้ป่วย NR. No Tube. No CPR
Case Home Health Care 14/03/2563 No.52/63
21 no 63 Sputum C/S normal flora
* พบในคอและโพรงจมูก
* ผลเสมหะโพรงจมูกพบเชื้อรา

Medication
1. THEOPHYLLINE 200 mg. Usage 12pt (1 เม็ด * 2 PC เข้า เย็น) x 56 เม็ด
2. ENALAPRIL [D] 5 mg. Usage 12pt (1 เม็ด * 2 PC เข้า เย็น) x 56 เม็ด
3. SERETIDE ACCUHALER 50-250 mcg. Usage mdi(2) (พ่นยา puff) 1 ครั้ง วันละ 2 ครั้ง
4. MORPHINE SR (Kapsul) 20 mg Usage 1 ORI OD P1 วันละ 1 ครั้ง 7 เม็ด 12 ชั่วโมง เวลา.....เม็.....
นัดมาวันที่ 27/3/63 ที่หอผู้ป่วย 9 (จำนวนเม็ด 196) x 336 cap
5. MORPHINE syrup 10 mg/5 ml Usage 0 วันละ 1 ครั้ง 25 00 เข้าได้พัก 4 ชั่วโมง เมื่อมีอาการเหนื่อย x 1 ครั้ง
6. SALBUTAMOL MDI 0.1 mg./dose Usage mdi 3puff (พ่นยา puff pm วันละ 3 ครั้ง) x 1 ครั้ง MDI (200 dose)
7. ยาถ่ายท้อง (SENOKOT) 300 mg Usage 31h(3 เม็ด*1h) วันละ 1 ครั้ง 3 เม็ด x 84 เม็ด
8. CLONAZEPAM[D] 0.5 mg. Usage 21pt (2 เม็ด * 1 PC) วันละ 1 ครั้ง 2 เม็ด x 56 เม็ด
ผู้ป่วยเป็นสมาชิกโรงพยาบาลแม่สรวย

ปฏิเสธโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว COPD ,HT
 ปฏิเสธการแพ้ยา ยาอื่น ยาอื่น
 ปฏิเสธอาการชัก ปฏิเสธการขาดใจที่ตรวจ

ดื่มสุรา ไม่ดื่ม ดื่มสุรา... ไม่กี่ครั้ง/วัน ดื่มสุรา... 1-2 ครั้ง/วัน
สูบบุหรี่ ไม่สูบ สูบบุหรี่... นานครั้ง/วัน สูบบุหรี่... 1-2 ครั้ง/วัน

ไม่มีประวัติการแพ้ยา
 แพ้ยา :
แพ้ยาอื่น: ไม่มีประวัติการแพ้ยาอื่น

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

วันที่ตรวจ : 26-03-2564 HN : [REDACTED] ชื่อ-สกุล : [REDACTED] รหัสประชาชน : [REDACTED]

ปฏิเสธ

เด็ก 0-14 ปี รัดเข็มขัด: ครบ ไม่ครบ พัดลม: ปกติ ไม่ปกติ

ปัญหาทางจิต + สติง ในข้อ 2 มีประวัติการรวมตัวกัน
 ในข้อสติงที่ผ่านมารวมวันนี้ ท่านรู้สึก หงุดหงิด เศร้า หรือวิตกกังวล
 ในข้อสติงที่ผ่านมารวมวันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อ ท้อใจ ไม่เห็นคุณค่า
 ไม่มีความรู้สึก หงุดหงิด เศร้า เบื่อ ท้อใจ

Social history: ปรึกษาเรื่องเกี่ยวกับการเจ็บป่วย

ปัญหาทางการแพทย์มา:
การพยาบาล:
ประเมินผล:
ผู้บันทึก: M7 [REDACTED]

คำวินิจฉัย: Attention to surgical dressings and sutures

รหัสโรค: 2480 : [PDX] Attention to surgical dressings and sutures ผู้วินิจฉัย พ.ท. [REDACTED]

รายการผลการ
1. 9357 : Dressing แผลเก่า/แผลอื่น DS # 120.00

รายการยาและคำปรึกษาทางการแพทย์
จำนวน รหัส
1. คำทำแผลเก่า/แผลอื่น #1 ค่ารักษาที่หมด 170.00 บาท
2. คำปรึกษาผู้ป่วยนอก. นอกเวลาตรวจ #1 ค่ารักษาที่หมด 0.00 บาท

จำนวนค่า: 170.00 บาท
จำนวนค่า: 0.00 บาท

ผู้ให้คำแนะนำ: สหภาพ ตรวจเสร็จ/ กลับบ้าน



ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒)แผนกเวชระเบียน

- ๒.๒ มีระบบคอมพิวเตอร์

- ระบบคอมพิวเตอร์สำหรับเวชระเบียน เวชระเบียนผู้ป่วยนอก (สำหรับ Scan เอกสารสำคัญเข้าระบบ)

The screenshot shows a web browser window with a patient list on the left and a detailed medical record form on the right. The form includes fields for patient information, vital signs, history, and lab results.

T/CC	PR (ครั้ง/วินาที)	RR (ครั้ง/นาที)	BP (mmHg)	BW	Height	E	V	M	Pupil R.	L.	Pain Scale	SpO2 (%)	Hct
๒๒.๑	๗๕	๒๖	๑๐๒/๖๐/๕๑	๕๗	๑๖๕	๕	๕	๖				๙๕	

CC (Chief Complaint): ไข้ ไอ มีเสมหะ น้ำมูกไหล เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หายใจลำบาก

PH (Past History): Good Conscious, lung mild wheezing both lung, No (yawning, Anx, Agitation, etc) Tenses, no rigidity, no hyperreflexia, no clonus

Lab Results:

Order	Result	Reference
Lab tests	AVC, LFT, e'ite, U/A	
BP	109/62	9-174/110
WBC	11.0	4.8-10.8
Platelet	170	150-400
CRP	1.2	0-0.5

Diagnosis: RLA pul

qSOFA:

- BP ≤ 100
- RR ≥ 22
- Altered mentation

2 ใน 3 ข้อ หมายถึง sepsis



ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒)แผนกเวชระเบียน

- ๒.๒ มีระบบคอมพิวเตอร์

- ระบบคอมพิวเตอร์สำหรับเวชระเบียน เวชระเบียนผู้ป่วยใน

The screenshot displays a Patient EMR system interface. On the left, there is a 'Select visit number' table with columns for 'ลำดับ' (Serial), 'ช่วงเวลา' (Time), 'วันที่' (Date), and 'เวลา' (Time). The main area shows 'Admission History' with a table of admissions. Below this is the 'Admission Detail' section for a specific admission.

ลำดับ	AN	วันที่รับ	เวลารับ	วันจำหน่าย	เวลาจำหน่าย	อาการสำคัญ	แผนก	แพทย์ผู้สั่ง Admit	ผลการวิ	อื่น
1	[REDACTED]	1/3/2564	16:58:03	11/3/2564	11:00:00	ปวดหัวท้อง4วัน	อายุกรรม	[REDACTED]	N10	Ac
2	[REDACTED]	20/6/2563	09:31:27	27/6/2563	10:00:00	หายใจเหนื่อย 1 วัน	อายุกรรม	[REDACTED]	J440	Oth
3	[REDACTED]	15/6/2563	14:49:21	17/6/2563	10:30:00	หายใจเหนื่อย1วันที่	อายุกรรม	[REDACTED]	J441	Oth
4	[REDACTED]	20/2/2563	10:09:04	14/3/2563	13:00:00	หายใจเหนื่อย 1 วัน	อายุกรรม	[REDACTED]	J440	Oth
5	[REDACTED]	8/3/2562	12:35:11	19/3/2562	11:00:00	หายใจเหนื่อย7ชม	อายุกรรม	[REDACTED]	J441	Oth

Admission Detail

ข้อมูลการรับเข้า Admit

การกรรับบริการ เลขที่ (AN) [REDACTED] วันที่รับ Admit 1/3/2564 เวลา 16:58 ประเภท ทวีไป

การรับ Admit แผนก อายุกรรม ผู้สั่ง [REDACTED]

Progress note อาการสำคัญ ปวดหัวท้อง4วัน

การวินิจฉัย Provision Dx. R1049 Abdominal and pelvic pain - Other and unspecified abdominal pain - Abd

การกำกับการ หอผู้ป่วย WARD ชาย ห้อง ผู้ป่วยรวมชาย เตียง ชาย18

การผ่าตัด เนื้อเยื่อ ขั้วเต็ง รายการรองห้อง Re-Admit งคน้ำ/อาหาร ห้ามเยี่ยม น้าหนัก

การส่ง Lab ส่ง X-Ray ส่งตัวไปห้อง พักผู้ป่วยในชาย เนื้อห้อง ส่งอาหาร ไม่คิด

ส่งหน่วยบริการ สิทธิการรักษา การส่งต่อ การลงบันทึก การติดต่อของทาง-จังหวัด ระบบการดูแลที่ไม่ การวินิจฉัยแลกรับเงิน การคิดเงิน ภาระ ความนิยม



ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒) แผนกเวชระเบียน

- ๒.๒ มีระบบคอมพิวเตอร์

- ระบบคอมพิวเตอร์สำหรับเวชระเบียน เวชระเบียนผู้ป่วยใน (สำหรับ Scan Chart เข้าสู่ระบบ)

Web Browser

AN: [REDACTED]

Discharge Summary

Informed Consent / Referring Letter

History / Physical Examination Report

Progress Note / Physician's Order

Pathology Report / Laboratory Report

Nurse's Notes / บันทึกการพยาบาล

Graphic Record / Fluid Balance Sheet

Medication Sheet / Blood Transfusion Record

OPD Card

Other

กระทรวงสาธารณสุข
WARD ชาย
โรงพยาบาลรามาธิบดี
IN-PATIENT SUMMARY

14. AGENCY NUMBER: [REDACTED]
15. PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER OR PASSPORT NUMBER: [REDACTED]
16. PATIENT'S BLOOD GROUP: [REDACTED]

17. PATIENT NAME: [REDACTED]
18. SURVIVANT ADDRESS: [REDACTED]
19. OCCUPATION: [REDACTED]

20. SEX: [REDACTED] 21. MARITAL STATUS: [REDACTED] 22. ETHNIC GROUP: [REDACTED] 23. RELIGION: [REDACTED]

24. DATE OF BIRTH: 01/01/2500 25. AGE AT ADMISSION: 63 YEARS FOR INFANT 5 MONTHS 19 DAYS 26. LENGTH OF STAY: 46000 GRAMS

27. WARD: WARD ชาย 28. DEPARTMENT: 01 อายุรกรรม 29. ADMISSION DATE: 20/04/2563 30. TIME: 9:31 31. LENGTH OF STAY: [REDACTED] 32. DISCHARGE DATE: 21/04/2563 33. TOTAL LEAVE DAYS: 0 DAYS

34. PRINCIPAL DIAGNOSIS: Chronic obstructive pulmonary disease with lower respiratory tract infection
35. PRE-ADMISSION COMORBIDITY: COPD, Hypertension
36. MAIN CONDITION: 7440
37. COMORBIDITY: K590, I10
38. COMPLICATION: [REDACTED]

39. OTHER DIAGNOSIS: [REDACTED]
40. OTHER ID: [REDACTED]
41. EXTERNAL CAUSE (S) OF INJURY: [REDACTED]
42. EXTERNAL ID: [REDACTED]

43. OPERATING ROOM PROCEDURES:
1. [REDACTED] DATE: [REDACTED] TIME IN: [REDACTED] TIME OUT: [REDACTED]
2. [REDACTED]
3. [REDACTED]

44. IMPORTANT NON-OPERATING ROOM PROCEDURES:
1. () TRACHEOSTOMY
2. () RESPIRATORY SUPPORT (O₂)
3. () [REDACTED]
45. SPECIAL INVESTIGATIONS: [REDACTED]

46. DISCHARGE STATUS:
1. COMPLETE RECOVERED 2. AGONIZING 3. NOT APPROVED 4. DECEASED 5. UNDECEASED
6. NORMAL CHILD DISCHARGE WITH MOTHER 7. NORMAL CHILD DISCHARGE SEPARATELY 8. DEAD
47. DISCHARGE TYPE:
1. BY APPROVAL 2. AGAINST ADVICE 3. ESCAPE 4. BY TRANSFER 5. OTHER 6. DEAD/AUTOPSY 7. DECEASED/AUTOPSY

Web Browser

AN: [REDACTED]

Discharge Summary

Informed Consent / Referring Letter

History / Physical Examination Report

Progress Note / Physician's Order

Pathology Report / Laboratory Report

Nurse's Notes / บันทึกการพยาบาล

Graphic Record / Fluid Balance Sheet

Medication Sheet / Blood Transfusion Record

OPD Card

Other

โรงพยาบาลรามาธิบดี อำเภอรามหลวง จังหวัดเพชรบูรณ์
ใบบันทึกคำสั่งการดูแล FM-IPD-06

Progress note	วันที่ เวลา	ORDERS FOR ONE DAY	วันที่ เวลา	ORDERS FOR CONTINUATION
S: [REDACTED] O: [REDACTED] A: [REDACTED] P: [REDACTED]	วันที่ 22, 4, 6 เวลา 11:00 น.	22 ธ.ค. 2563 -bed rest 4mg @ 9 12h -avoid food 1 @ 9 am comp. bpr [REDACTED]	วันที่ 22 ธ.ค. 2563 11.00	constant - stop off vital Jb -midway [REDACTED]
S: [REDACTED] O: [REDACTED] A: [REDACTED] P: [REDACTED]	วันที่ 22, 6 เวลา 11:00 น.	22 ธ.ค. 2563 [REDACTED]	วันที่ 22 ธ.ค. 2563 11.00	Q _{at} 10 = 99% [REDACTED]

โรงพยาบาลรามาธิบดี อำเภอรามหลวง จังหวัดเพชรบูรณ์
ใบบันทึกคำสั่งการดูแล FM-IPD-06

Progress note	วันที่ เวลา	ORDERS FOR ONE DAY	วันที่ เวลา	ORDERS FOR CONTINUATION
S: [REDACTED] O: [REDACTED] A: [REDACTED] P: [REDACTED]	วันที่ 22, 6 เวลา 11:00 น.	22 ธ.ค. 2563 [REDACTED]	วันที่ 22 ธ.ค. 2563 11.00	Q _{at} 10 = 99% [REDACTED]



ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒)แผนกเวชระเบียน

- ๒.๒ มีระบบคอมพิวเตอร์
 - มีระบบข้อมูลสำรองเพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย





ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ

(๒)แผนกเวชระเบียน

- ๒.๒ มีระบบคอมพิวเตอร์
 - มีระบบข้อมูลสำรองเพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย(ต่อ)

