

แบบเฝ้าระวัง/คัดกรองผู้ป่วยโรคไวรัสซิกา

โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อ.....นามสกุล..... เพศ [] ชาย [] หญิง อายุ.....ปี.....เดือน
อาชีพ..... ลักษณะงานที่ทำ.....โรคประจำตัว..... โทร.....
ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โรงเรียน/สถานที่ทำงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

กลุ่ม 1 หญิงตั้งครรภ์

- มีผื่น ร่วมกับ (1 ใน 3) ไข้ ปวดข้อ ตาแดง
- มีไข้ ร่วมกับ (2 ใน 3) ปวดศีรษะ ปวดข้อ ตาแดง
- มีผื่น อาศัยอยู่หรือมีประวัติเดินทางไปในพื้นที่พบผู้ป่วย (อำเภอสันทราย)

กลุ่ม 2 ผู้ป่วยทั่วไป

อายุ 15 ปีขึ้นไป

- มีผื่น ร่วมกับ (1 ใน 3) ไข้ ปวดข้อ ตาแดง
- มีไข้ ร่วมกับ (2 ใน 3) ปวดศีรษะ ปวดข้อ ตาแดง
- มีผื่น อาศัยอยู่หรือมีประวัติเดินทางไปในพื้นที่พบผู้ป่วย (อำเภอสันทราย)

อายุต่ำกว่า 15 ปี

- มีไข้ ผื่น ตาแดง
- พบผู้ป่วยที่มาด้วยอาการดังต่อไปนี้ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปใน 2 สัปดาห์ในหมู่บ้าน ชุมชน โรงเรียน ที่ทำงานหรือทำกิจกรรมในสถานที่เดียวกัน(ผู้ป่วยกลุ่มก่อน)
 - มีผื่น ร่วมกับ (1 ใน 3) ไข้ ปวดข้อ ตาแดง
 - มีไข้ ร่วมกับ (2 ใน 3) ปวดศีรษะ ปวดข้อ ตาแดง
- มีผื่น อาศัยอยู่หรือมีประวัติเดินทางไปในพื้นที่พบผู้ป่วย(อำเภอสันทราย)

กลุ่ม 3 ทารกศีรษะเล็ก ทารกไม่เกิน 1 เดือนและค่าความยาวเส้นรอบวงศีรษะ < 3 percentile

กลุ่ม 4 อาการทางระบบประสาท มีอาการชา ขา แขน หรือ แขนขาอ่อนแรงเฉียบพลัน

ผลการดำเนินการคัดกรอง เข้าได้กับนิยาม PUI ไม่เข้าได้กับนิยาม PUI

นัดติดตามผล วันที่ ส่งต่อ โรงพยาบาล..... อื่น ๆ ระบุ.....
ลงชื่อ..... (.....) เบอร์โทร.....ผู้คัดกรอง