

แบบคัดกรองโรคไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก และโคโรนาไวรัส MERS-CoV

ชื่อ – นามสกุล อายุ.....ปี HN.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

วันที่เริ่มป่วย.....วันที่มาตรวจ.....

1. อาการป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ☐ ไข้ เป็นมา.....วัน อุณหภูมิ.....(T > 38.0 C).

☐ ไอ จาม ☐ น้ำมูก ☐ เสมหะ ☐ เจ็บคอ ☐ ปวดศีรษะ ☐ อ่อนเพลีย

☐ ปวดกล้ามเนื้อ ☐ คลื่นไส้ ☐ ถ่ายเหลว ☐ หาวสั้น ☐ เหนื่อยหอบ

อาการอื่น ๆ (ระบุ)

2. ชักประวัติเพิ่มเติม

2.1 ☐ อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ช่วง **14** วัน ก่อนป่วย สถานที่อื่น ๆ ระบุ.....

2.2 ☐ อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่พบผู้ป่วยไข้หวัดนก เช่น ประเทศ จีน (มณฑลกว่างสี หูหนาน หูเป่ย์ เจ้อเจียง กุ้ยโจว ฝูเจี้ยน และฮานอ่ย) ช่วง **14** วัน ก่อนป่วย สถานที่อื่น ๆ ระบุ.....

2.3 ☐ อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่พบผู้ป่วยโคโรนาไวรัส MERS-CoV (ประเทศแถบภูมิภาคตะวันออกกลาง เช่น ซาอุดีอาระเบีย กาตาร์) ช่วง **14** วัน ก่อนป่วย สถานที่อื่น ๆ ระบุ.....

2.4 ☐ เป็นผู้สัมผัสร่วมบ้าน ที่ทำงาน หรือห้องเรียนกับผู้ป่วยที่เป็น ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก โคโรนาไวรัส MERS-CoV หรือ ปอดอักเสบ

2.5 ☐ มีคนเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงในข้อ 2.1 หรือ 2.2 หรือ 2.3 เข้ามาในบ้านที่พักอาศัย ช่วง **14** วันก่อนป่วย

2.6 ☐ มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก / ที่ป่วยหรือตาย ภายใน **14** วันก่อนป่วย

2.7 ☐ มีการตายของสัตว์ปีกอย่างผิดปกติในหมู่บ้านที่อาศัย ในระยะ **14** วัน ก่อนเริ่มป่วย

ประวัติการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่

☐ ฉีดทุกปี ☐ ไม่เคย ☐ เคย.....ครั้ง ครั้งสุดท้ายเมื่อ พ.ศ.

หมายเหตุ

☐ กรณีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ (ข้อ 1 + 2.1) ส่งผู้ป่วยตรวจตามห้องตรวจปกติ **ให้ผู้ป่วยใส่ หน้าอนามัย

☐ กรณีผู้ป่วยไข้หวัดนก (ข้อ 1 + 2.2 + 2.4 หรือ +2.6 หรือ +2.7) ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเมื่อรับผู้ป่วย ไข้หวัดนกในโรงพยาบาล

☐ กรณีผู้ป่วยโคโรนาไวรัส MERS-CoV (ข้อ 1 + 2.3+ 2.4) ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเมื่อรับผู้ป่วยโคโรนา ไวรัส MERS-CoV