



มูลนิธิกาญจนบารมี
หน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งนรีเวชเคลื่อนที่
เพื่อสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เจริญพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

แบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งนรีเวช

วันที่สถานที่ตรวจคัดกรอง.....ชื่อน.....ลำดับที่.....

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์.....เบอร์สำรอง.....สิทธิการรักษา () UC () ปกส. () เบิกได้ () อปท. () อื่นๆ.....

ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพ () แม่บ้าน () รับราชการ () รับจ้าง () เกษตรกรรม () ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () อื่นๆ.....

โรคประจำตัว () ไม่มี () ความดันสูง () เบาหวาน () ไขมัน () ไทรอยด์ () โรคหัวใจ () โรคไต () โรคโลหิตจาง () นิ้ว () อื่นๆ.....

การแพ้ยา () ไม่มี () แพ้ยา.....

ความดันโลหิต...../.....mmHg ชีพจร.....ครั้ง/นาที น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. BMI.....Kg/m²

การตั้งครรภ์ () ไม่เคยตั้งครรภ์ () เคยตั้งครรภ์ G.....P.....A..... L..... Last.....ปี

การผ่าตัด () ไม่เคย () ผ่าคลอด () ผ่าตัดมดลูก () ผ่าตัดปีกมดลูกด้าน.....() ตัดปากมดลูก () ตัดไส้ติ่ง () อื่นๆ.....

ประจำเดือน () มาปกติ () มากผิดปกติ () กะปริดกะปรอย () ปวดประจำเดือนมาก () มาไม่สม่ำเสมอ () ประจำเดือนขาด มาครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... () หหมดประจำเดือนเมื่ออายุ..... ปี

การคุมกำเนิด () ไม่ได้คุม () ทำหมันหญิง/ชาย () ฉีดยาคุม () กินยาเม็ดรวม () กินยาเม็ดฉุกเฉิน () ฝังยาคุม () ใส่ห่วง

การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก () ไม่เคยใน 5 ปี () เคยเมื่อปี พ.ศ..... ผล () ปกติ () ผิดปกติ.....

อาการวันนี้ () ไม่มี () พบ HPV HR type() Pap / LBC ผิดปกติ..... () ปวดท้องน้อย () ปวดประจำเดือนมาก () ตกขาวผิดปกติ () คลำก้อนได้ () ประจำเดือนผิดปกติ () เลือดออกจากช่องคลอดผิดปกติ () เคยมีเนื้องอกมดลูก () เคยมีถุงน้ำรังไข่ () มดลูกหย่อน () ตั้งครรภ์.....สัปดาห์

หมายเหตุ.....

แบบบันทึกการตรวจของแพทย์

1. ตรวจภายใน () ไม่ได้ตรวจ () WNL () Condyloma at.....

() Bartholin cyst/abscess ข้าง.....() Vaginitis/cervicitis () cervical polyp () cervical mass.....

() normal uterus () enlarged uterus.....weeks.....

() adnexal mass.....

() CDS: tender nodules.....() Vaginal stump.....

2. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก () ไม่ได้ตรวจ () ตรวจ HPV () ตรวจ Pap () LBC

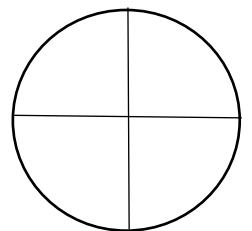
3. ตรวจ colposcopy () ไม่ได้ตรวจ () ตรวจ [] Adequate [] Inadequate

SCJ (Visible) () Completely () Partially () No TZ () Type 1 () Type 2 () Type 3

Findings () ปกติ () อักเสบ () ผิดปกติ.....

.....

Colposcopic impression



4. การตรวจ U/S () ไม่ได้ตรวจ () TAS () TVS () TRS

ผลการตรวจ U/S: Uterus () normal sized () enlarged.....

Myometrium.....

Endometrial thickness.....mm.

Ovary: Rt: [] WNL [] abnormal.....

Lt: [] WNL [] abnormal.....

Free fluid volume: () no () minimal () moderate () marked

Other findings.....

5. Diagnosis () ปกติ () BV () Candidiasis () Bartholin cyst/abscess () Condyloma () TV () HSV () GC

() genital ulcer..... () cervicitis () endocervical polyp () endometrial polyp () R/O CA cervix

() R/O CIN () prolapsed uteri () AUB/DUB () retained IUD

() Myoma [] Intramural [] submucous [] subserous () Adenomyosis () R/O CA endometrium () PCO

() Ovarian cyst/ tumor () abortion..... () Pregnancy..... weeks Others

6. การรักษา () ให้คำแนะนำ () punch biopsy at () CDB at.....

() ECC () polypectomy () endometrial sampling/uterine curettage () Marsupialization..... () off IUD.....

() off implanon () I&D () Cryotherapy () Cold coagulation () ลดน้ำหนักร () LBC () Pap

() LEEP..... () tampon packing.....ชิ้น

() ส่งต่อ รพ.

() ให้ยา (ระบุชื่อ ขนาด จำนวน และวิธีใช้)

แพทย์ผู้บันทึกข้อมูล.....

(.....) เลข ว.

สำหรับเจ้าหน้าที่

สรุป	() PV	() HPV test	() LBC/Pap	() excision	() Marsupialization
หัตถการ	() Colposcope	() Punch Bx	() CDB	() ECC	() ژی๊ podophyline
	() TVS	() TAS	() TRS	() Polypectomy	() I & D
	() MVA	() F&C	() D&C	() Off IUD	() Endometrial sampling
	() dilate cervix	() electrocautery	() Off Implanon	() Suture.....	() Vaginal packing
	() cryotherapy	() Cold coagulation	() LEEP	()	()

ผลตรวจ (ถ้ามี)

1. HPV HR typing

2. LBC/Pap

3. Pathology