

คู่มือ

การคัดกรองโรคที่เกิดกับเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมัธยมศึกษาชั้นต้น

สังกัดเทศบาลเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

HN.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

● ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

วัน เดือน ปี เกิด.....สถานที่เกิด.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ชื่อ - สกุล บิดา.....อาชีพ.....

ชื่อ - สกุล มารดา.....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทร.....



pixtastock.com - 18533586



1.แบบคัดกรองโรคคางทูม

โปรดกรอกข้อความ หรือ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☁ ให้ชัดเจน

● อาการสงสัยโรคคางทูม

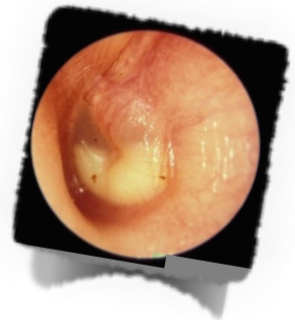
- | | |
|----------------------------|------------|
| ☁ เบื่ออาหาร | จำนวน - คน |
| ☁ บวมที่ข้างหูหรือขากรรไกร | จำนวน - คน |
| ☁ มีไข้มากกว่า 38.5 องศา | จำนวน - คน |



2.แบบคัดกรองโรคหัดน้ำหนวก

● อาการสงสัยโรคหัดน้ำหนวก

- | | |
|-----------------------------|------------|
| ☁ มีกลิ่นเหม็น | จำนวน - คน |
| ☁ มีอาการปวดหู | จำนวน - คน |
| ☁ มีน้ำหนวกไหล และไหลทุกวัน | จำนวน - คน |



3.แบบคัดกรองโรคอีสุกอีใส

● อาการสงสัยโรคอีสุกอีใส

- | | |
|---------------------------------------|------------|
| ☁ มีไข้ต่ำๆประมาณ 1-2 วัน | จำนวน - คน |
| ☁ มีอาการซึม อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร | จำนวน - คน |
| ☁ มีตุ่มใสๆ และหนองตาม ใบหน้าและลำตัว | จำนวน - คน |



4.แบบคัดกรองโรคหอบหืด

อาการสงสัยโรคหอบหืด

- | | |
|---|------------|
| ☐ มีอาการหอบ ไอ | จำนวน - คน |
| ☐ มีอาการหายใจขัด หายใจมีเสียงหวีด | จำนวน - คน |
| ☐ หายใจสั้นและลำบาก | จำนวน - คน |



5.แบบคัดกรองโรคไข้ผื่นกุหลาบ

อาการสงสัยโรคไข้ผื่นกุหลาบ

- | | |
|--|------------|
| ☐ ไข้สูงเฉียบพลัน ตัวร้อนตลอดเวลา | จำนวน - คน |
| ☐ เจ็บคอ น้ำมูกไหล ไอ | จำนวน - คน |
| ☐ ผื่นบางจุดมีลักษณะนูนเล็กน้อย มีวงสีแดงจางๆรอบผื่นแดง | จำนวน - คน |

6.แบบคัดกรองโรคกลากเกลื้อน

อาการสงสัยโรคกลากเกลื้อน

- | | |
|---|------------|
| ☐ มีสีซีดจางหรือสีเข้มกว่าผิวหนังปกติ | จำนวน - คน |
| ☐ มีเหงื่อออกตามบริเวณผิวหนัง มีอาการคัน | จำนวน - คน |
| ☐ เป็นวงดำขาวรอบรูขุมขน | จำนวน - คน |



7.แบบคัดกรองโรคสมองอักเสบ

● อาการสงสัยโรคสมองอักเสบ

☼ มีไข้สูงเกิน 38 องศา	จำนวน	-	คน
☼ มีอาการชัก แข็งเกร็ง	จำนวน	-	คน
☼ อาเจียนทุกครั้งชั่วโม่ง	จำนวน	-	คน



8.แบบคัดกรองโรคตาแดง

● อาการสงสัยโรคตาแดง

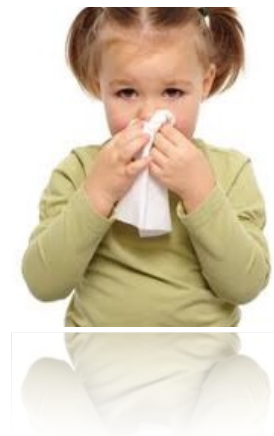
☼ มีขี้ตาเป็นหนอง	จำนวน	-	คน
☼ ตาแดงในลูกตา	จำนวน	-	คน
☼ แสบที่เปลือกตา	จำนวน	-	คน



9.แบบคัดกรองโรคหวัด

● อาการสงสัยโรคหวัด

✓ มีไข้ต่ำๆ	จำนวน	3	คน
✓ มีน้ำมูกไหล	จำนวน.	3	คน
✓ คัดจมูก	จำนวน.	3	คน



10.แบบคัดกรองโรคหิด

อาการสงสัยโรคหิด

- ✓ เป็นผื่น ตุ่มแดง ตุ่มใส เป็นหนอง จำนวน 2 คน
- ☐ ผื่นมีลักษณะเป็นนูน คดเคี้ยวไปมาคล้ายเส้นด้าย จำนวน - คน
- ☐ มีอาการคันและจะพบบริเวณรังค์ฝ่าเท้า ใบหน้า ลำคอ จำนวน - คน



11.แบบคัดกรองโรคมือ เท้า ปาก

อาการสงสัยโรคมือ เท้า ปาก

- ☐ มีไข้ จำนวน - คน
- ☐ ทานอาหารได้น้อย จำนวน - คน
- ☐ ลักษณะผื่นบริเวณฝ่ามือและเท้า
ตุ่มนูนแดง ตุ่มนูนใส ตุ่มหนอง จำนวน. - คน



12. แบบคัดกรองโรคไข้เลือดออก

อาการสงสัยโรคไข้เลือดออก

- ☐ มีผื่นแดง จำนวน. - คน
- ☐ ปวดท้อง ถ่ายดำ และอาเจียน จำนวน. - คน
- ☐ ซึมอ่อนเพลียและเบื่ออาหาร จำนวน. - คน



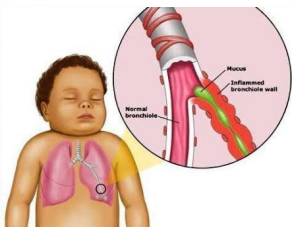
13. แบบคัดกรองโรคอุจจาระร่วง

🟢 อาการสงสัยโรคอุจจาระร่วง

- | | |
|--------------------|------------|
| ✓ ปวดท้อง | จำนวน 1 คน |
| ✓ คลื่นไส้ อาเจียน | จำนวน 1 คน |
| ✓ ถ่ายเหลว | จำนวน 1 คน |



14. แบบคัดกรองโรคปอดบวม



🟢 อาการสงสัยโรคปอดบวม

- | | | |
|------------------------------------|--------|------|
| ☁ มีไข้สูงติดต่อกัน 2-3 วัน | จำนวน. | - คน |
| ☁ มีอาการไอติดต่อกันหลาย ๆ วัน | จำนวน. | - คน |
| ☁ มีอาการหายใจติดขัด หรือหายใจเร็ว | จำนวน. | - คน |

Germ Farm



ผลจากการประเมินแบบคัดกรองโรคที่เกิดกับเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมัสยิดอัลอามีน สังกัดเทศบาลเมืองสุโขทัยของชั้นอนุบาล 2/3 จำนวน 20 คน พบว่า📖📖📖

- | | |
|---|------------|
| 1. เด็กมีอาการของโรคหวัด : มีไข้ต่ำๆ, มีน้ำมูกไหลและคัดจมูก | จำนวน 3 คน |
| 2. เด็กมีอาการของโรคหิด : เป็นผื่น ตุ่มแดง ตุ่มใส เป็นหนอง | จำนวน 2 คน |
| 3. เด็กมีอาการโรคอุจจาระร่วง : ปวดท้อง, คลื่นไส้ อาเจียนและถ่ายเหลว | จำนวน 1 คน |

