

3.3 น้าหนัก.....ก.ก.

3.4 ผู้ป่วยมีภาวะขาดอาหารหรือไม่ (1.) ขาดอาหารระดับที่ 1 (2.) ขาดอาหารระดับที่ 2
(3.) ขาดอาหารระดับที่ 3 (4.) ปกติ

4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

4.1 เพื่อแยกเชื้อ [] Heparinized blood
[] Nasal swab/Throat swab

4.2 เพื่อตรวจแอนติบอดี [] Serum [] CSF
เจาะครั้งแรก วันที่.....
เจาะครั้งที่ 2 วันที่.....

5. แหล่งรังโรค / ผู้ป่วยรายอื่น

5.1 ในช่วง 1 - 2 สัปดาห์ สัมผัสกับผู้สงสัยป่วยเป็นโรคหัดหรือไม่ ระบุ

1. ชื่อ.....อายุ.....เพศ.....ที่อยู่.....
2. ชื่อ.....อายุ.....เพศ.....ที่อยู่.....

5.2 มีผู้ป่วยโรคหัดรายอื่น ๆ ในละแวกบ้านหรือไม่

1. ชื่อ.....อายุ.....เพศ.....วันเริ่มป่วย.....
ประวัติการได้รับวัคซีน.....ที่อยู่.....
2. ชื่อ.....อายุ.....เพศ.....วันเริ่มป่วย.....
ประวัติการได้รับวัคซีน.....ที่อยู่.....

6. ผู้สัมผัส

6.1 ผู้สัมผัสร่วมบ้าน

1. ชื่อ.....อายุ.....เพศ.....ประวัติการรับวัคซีน.....
2. ชื่อ.....อายุ.....เพศ.....ประวัติการรับวัคซีน.....

6.2 ผู้สัมผัสในชุมชน

1. ชื่อ.....อายุ.....เพศ.....ประวัติการรับวัคซีน.....
2. ชื่อ.....อายุ.....เพศ.....ประวัติการรับวัคซีน.....

6.3 ผู้สัมผัสในโรงเรียน

นักเรียนชั้นจำนวน.....คน
นักเรียนชั้นจำนวน.....คน
นักเรียนชั้นจำนวน.....คน

ชื่อผู้สอบสวน.....

ตำแหน่ง.....

ที่ทำงาน..... วันที่สอบสวน.....

โทรศัพท์.....