



โครงการการประเมินผล  
การดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 และความดันโลหิตสูง  
ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
และโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครปี 2554-2555

รหัสประจำตัว **id** **1 2 3 4**

รหัส รพ. **hosp** **1 2 3 4 5**

การมาติดตามการรักษาครั้งนี้ ตรงตามนัดหมายหรือไม่

follow **1** 1. ตรงนัดหมาย

**2** 2. ไม่ตรงนัดหมาย

แหล่งที่มาของผู้ป่วย มาจาก OPD

opd **1** 1. OPD เฉพาะโรคเบาหวาน (ทั้งใน/นอกเวลา)

**2** 2. OPD เฉพาะโรคความดันโลหิตสูง (ทั้งใน/นอกเวลา)

**3** 3. OPD เฉพาะโรครวมเบาหวานและความดันโลหิตสูง (ทั้งใน/นอกเวลา)

**4** 4. OPD อายุรกรรมทั่วไป (Gen. Med.) (ทั้งใน/นอกเวลา)

**5** 5. OPD ตรวจโรคทั่วไป (GP) หรือ OPD ประกันสังคม

หรือ OPD เวชศาสตร์ครอบครัว (Fam. Med.) (ทั้งใน/นอกเวลา)

**6** 6. OPD อื่น ๆ **ระบุ** .....

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (ข้อ 1 - 9)

1 เพศ **gender** **1** 1. ชาย **2** 2. หญิง

2 อายุ **age** **1 2** ปี (เช่น พ.ศ. 2555 - พ.ศ. เกิด) ช่วงอายุตั้งแต่ 20 - 99 ปี

3 อาชีพ (ปัจจุบัน)

- occ** **1** 1. เกษตรกร, ทำไร่ทำนา, ทำสวน, ประมง **2** 2. ข้าราชการ, ลูกจ้างหน่วยงานราชการ
- 3** 3. ค้าขาย **4** 4. พนักงาน หรือลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจ
- 5** 5. พนักงานบริษัทเอกชน **6** 6. รับจ้างทั่วไป
- 7** 7. นักเรียน, นักศึกษา **8** 8. ไม่ได้ประกอบอาชีพ, แม่บ้าน, อยู่บ้านเฉยๆ
- 9** 9. เจ้าของกิจการ, ธุรกิจส่วนตัว **10** 10. พระภิกษุ, นักบวช, แม่ชี
- 11** 11. ข้าราชการบำนาญ **12** 12. อื่นๆ ระบุ .....
- 13** 13. ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

4 การนับถือศาสนา

- region** **1** 1. พุทธ **2** 2. อิสลาม **3** 3. คริสต์ **4** 4. อื่นๆ ระบุ .....
- 5** 5. ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

5 สิทธิการรักษา

- type** **1** 1. ประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้นำชุมชน อสม.
- 2** 2. เบิกตรง สวัสดิการข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ
- 3** 3. ประกันสังคม **4** 4. สวัสดิการของบริษัท องค์กร รัฐวิสาหกิจ
- 5** 5. จ่ายเงินเอง **6** 6. อื่นๆ ระบุ .....

6 ประเภทของผู้ป่วย (ตอบเพียงข้อเดียวเท่านั้น)

- dm\_ht** **1** 1. โรคเบาหวานอย่างเดียว (บันทึกข้อมูลตั้งแต่หน้า 1 ถึง 8)
- 2** 2. โรคความดันโลหิตสูงอย่างเดียว (บันทึกข้อมูลตั้งแต่หน้า 8 ถึง 11)
- 3** 3. ได้รับการวินิจฉัย รวมทั้งโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (บันทึกข้อมูลตั้งแต่หน้า 1 ถึง 11)

7 น้ำหนัก **weight** **1 2 3 4** กิโลกรัม **weight\_na** **1** ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน / ไม่มีการชั่งน้ำหนัก

8 ส่วนสูง **height** **1 2 3 4** เซนติเมตร **height\_na** **1** ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน / ไม่มีการวัดส่วนสูง

9 รอบเอว **waist** **1 2 3 4** เซนติเมตร **waist\_na** **1** ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน / ไม่มีการวัดรอบเอว

ตำแหน่งที่ใช้วัด **posi** **1** 1. รอบสะดือ (L4-L5) **2** 2. กึ่งกลางระหว่างซี่โครงซี่สุดท้ายกับส่วนบนสุดของกระดูกสะโพก (L2-L3)

**3** 3. ส่วนบนสุดของกระดูกสะโพก (L1) **4** 4. ไม่ทราบ/ ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

ส่วนที่ 2 ตัวชี้วัดโรคเบาหวาน (ข้อ 10 - 35)

10 ระยะเวลาที่ได้มาได้รับการรักษาโรค ณ โรงพยาบาล **b1** **1** 1.  $\geq 12$  เดือน **2** 2.  $< 12$  เดือน (สิ้นสุดการรอก)

11 ผู้ป่วยถูกวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน ตั้งแต่ปีพ.ศ. **b12** **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

12 ผู้ป่วยรายนี้เป็น **b12** **1** 1. ผู้ป่วยที่มารักษาระงับที่โรงพยาบาล **2** 2. ผู้ป่วยถูกส่งต่อมาจาก PCU

13 วันเดือนปีที่ผู้ป่วยมาติดตามการรักษาครั้งสุดท้าย เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** / **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** / **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0**

14 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ระดับ Fasting Plasma Glucose; FPG (ไม่ใช่ DTx) ของผู้ป่วยที่มาติดตามการรักษาจำนวน 2 ครั้ง คือ

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ไม่มี	มี	ค่าที่ได้	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการตรวจ
1) FPG ครั้งล่าสุด (ที่ได้รับการตรวจในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา)	<div><div>b14a1</div><div>1</div></div>	<div><div>b14a2</div><div>2</div></div>	<div><div>123</div><div>mg/dL</div><div>b14a2date</div></div>	<div><div>12</div><div>/</div><div>34</div><div>/255</div><div>5</div></div>
2) FPG ก่อนหน้าครั้งล่าสุด	<div><div>b14b1</div><div>1</div></div>	<div><div>b14b2</div><div>2</div></div>	<div><div>123</div><div>mg/dL</div><div>b14b2date</div></div>	<div><div>12</div><div>/</div><div>34</div><div>/255</div><div>5</div></div>

15 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหารที่เจาะจากปลายนิ้ว (DTx) ของผู้ป่วยที่มาติดตามการรักษาครั้งสุดท้าย คือ

**b15** **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** **mg/dL** เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** / **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** **b15date** **b15na** **1** ไม่ได้รับการตรวจ

16 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ระดับน้ำตาลในเลือดหลังรับประทานอาหาร (Postprandial Blood Glucose) ของผู้ป่วยที่มาติดตามการรักษาครั้งสุดท้าย คือ

**b16** **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** **mg/dL** เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** / **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** **8** **9** **0** **b16date** **b16na** **1** ไม่ได้รับการตรวจ

17 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ หรือไม่ (ให้ระบุค่าล่าสุด)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ไม่ตรวจ	ตรวจ	ค่าที่ได้	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการตรวจ
17.1) Hb A1c	b171a1 1	b171a2	1 2 3 % b171date	1 2 / 3 4 / 255 5
17.2) Hemoglobin	b172b1 1	b172b2	1 2 3 g/dL b172date	1 2 / 3 4 / 255 5
17.3) Serum BUN	b173c1 1	b173c2	1 2 3 mg/dL b173date	1 2 / 3 4 / 255 5
17.4) Serum Creatinine	b174d1 1	b174d2	1 2 3 mg/dL b174date	1 2 / 3 4 / 255 5
17.5) Serum Potassium	b175e1 1	b175e2	1 2 3 mmol/L b175date	1 2 / 3 4 / 255 5
17.6) Serum Uric Acid	b176f1 1	b176f2	1 2 3 mg/dL b176date	1 2 / 3 4 / 255 5
17.7) Total Cholesterol	b177g1 1	b177g2	1 2 3 4 b177date mg/dL	1 2 / 3 4 / 255 5

17 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ หรือไม่ (ให้ระบุค่าล่าสุด)(ต่อ)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ไม่ตรวจ	ตรวจ	ค่าที่ได้	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการตรวจ
17.8) Triglyceride	b178h1 1	b178h2 2	1234 b178date mgr/dL	12/34/2555
17.9) HDL Cholesterol	b179i1 1	b179i2 2	1234 b179date mgr/dL	12/34/2555
17.10) LDL Cholesterol	b1710j1 1	b1710j2 2	1234 b1710date mgr/dL	12/34/2555
<p>ค่า LDL Cholesterol ที่ระบุในข้อ 17.10) เป็นแบบใด b1710j3 1</p> <p>b1710j4 1 1. Measured-LDL หรือ Direct-LDL (ค่าที่เครื่องตรวจวัดจากเลือดโดยตรง) 2 2. Calculated-LDL (ค่าที่เครื่องตรวจคำนวณอัตโนมัติหรือคำนวณเอง) 3 3. ไม่ทราบ</p>				
17.11) Estimated GFR	b1711k1 1	b1711k2 2	1234 b1711date mL/minute/1.73 m <sup>2</sup>	12/34/2555

ถ้าตรวจ GFR โรงพยาบาลของท่าน คำนวณค่า GFR ในข้อ 17.11) ด้วยสูตรใด (ตอบได้เพียงสูตรเดียวเท่านั้น)

b1711k3 1 1. Cockcroft-Gault formula 2 2. MDRD formula 3 3. CKD-EPI 2009 formula 4 4. ไม่ทราบ

18 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ระดับความดันโลหิตของผู้ป่วยที่มาติดตามการรักษาจำนวน 2 ครั้ง คือ

ระดับความดันโลหิต	ค่าที่ได้ (mmHg)	วัดเมื่อ (วัน/เดือน/ปี)	วิธีการวัด
18.1) ครึ่งล่าสุด	b181a1 1234 b181a2 1234 b181date	12/34/2555	b181a3 1 1. Digital 2 2. Manual 3 3. ไม่ทราบ
18.2) ก่อนหน้าครึ่งล่าสุด	b182b1 1234 b182b2 1234 b182date	12/34/2555	b182b3 1 1. Digital 2 2. Manual 3 3. ไม่ทราบ

19 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดหรือไม่

b19 1 1. ไม่ได้รับยา เพราะ b19a 1 1.1 มีเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร (GI bleeding)

2 1.2 มีเลือดออกในระบบอื่น ๆ ระบบ .....

3 1.3 มีเลือดออกในระบบอื่น ๆ ระบบ .....

4 1.4 ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

2 2. ได้รับยา ในการมาติดตามการรักษาครั้งล่าสุด เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) b19date 12/34/2555

ยาที่ได้รับ (ตอบเพียงข้อเดียวเท่านั้น) b19b 1 2.1 Aspirin เท่านั้น

2 2.2 Clopidogrel (Plavix<sup>®</sup>, Pidogen<sup>®</sup>, Apolets<sup>®</sup>) เท่านั้น

3 2.3 ได้รับทั้งยา Aspirin และ Clopidogrel ร่วมกัน

20 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานแบบเฉียบพลัน ดังต่อไปนี้บ้างหรือไม่

- b20 ☐ 1. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเฉียบพลัน
- ☐ 2. มีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเฉียบพลัน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

	ภาวะแทรกซ้อนแบบเฉียบพลัน	Admit	No Admit	ไม่มีข้อมูล
b20a1	<input type="checkbox"/> 2.1 ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (Hypoglycemia)	b20a2 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b20b1	<input type="checkbox"/> 2.2 ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงแบบ Diabetic ketoacidosis; DKA	b20b2 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b20c1	<input type="checkbox"/> 2.3 ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงแบบ Hyperosmolar Non-ketotic Hyperglycemic Syndrome; HNHS	b20c2 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b20d1	<input type="checkbox"/> 2.4 ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง (Hyperglycemia) ที่ไม่ระบุว่าเป็นแบบใด	b20d2 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

21 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการตรวจหา Albumin หรือ Protein ในปัสสาวะบ้างหรือไม่

- b21 ☐ 1. ไม่ได้ตรวจเลย / ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน
- ☐ 2. ไม่ได้ตรวจหา Albuminuria เพราะ ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น DN (โรคไตจากเบาหวาน) อยู่ก่อนแล้ว
- ☐ 3. ตรวจ แต่พบว่าการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ
- ☐ 4. ได้รับการตรวจ (ให้เลือกตอบตามที่โรงพยาบาลของท่านตรวจได้เท่านั้น ทั้งนี้ให้ดูหน่วยเป็นหลัก)

ครั้งล่าสุดเมื่อ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 / 255 ☐ 5 (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

b21a1	<div><div>1</div><div>4.1 ใช้ Urine Dipstick/ UA ที่ใช้ Urine Dipstick</div></div>	b21a2	<div><div>1</div><div>1. ผลเป็นลบ / <u>Trace</u></div></div>	<div><div>2</div><div>2. ผลเป็นบวก (Macroproteinuria)</div></div>	
b21b1	<div><div>1</div><div>4.2 ใช้ <u>Microalbuminuria Dipstick</u></div></div>	b21b2	<div><div>1</div><div>1. ผลเป็นลบ</div></div>	<div><div>2</div><div>2. ผลเป็นบวก (<math>\geq 20</math> mg/L) / <u>Trace</u></div></div>	
b21c1	<div><div>1</div><div>4.3 Morning Urine ทา <u>Alb/Cr Ratio</u></div></div>	b21c2	<div><div>1</div><div>1. <math>&lt; 30</math> mg/g</div></div>	<div><div>2</div><div>2. 30 - 299 mg/g</div></div>	<div><div>3</div><div>3. <math>\geq 300</math> mg/g</div></div>
b21d1	<div><div>1</div><div>4.4 ระบุค่า Urine Albumin</div></div>	b21d2	<div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div></div>	หรือ	
		b21d3	<div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div></div>	b21d4	<div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div></div>

หน่วยวัด ☐ 1 1. mg/L ☐ 2 2. mg% ☐ 3 3. g/L ☐ 4 4. g/dL ☐ 5 5. mg/dL ☐ 6 6. mg/24 hrs ☐ 7 7. ระบุ .....

22 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Diabetic Nephropathy; DN (โรคไตจากเบาหวาน) หรือไม่

- b22 ☐ 1. เป็น DN b22a ☐ 1. เพิ่งเกิดในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา
- ☐ 2. มีอยู่แล้วแต่เดิม (นานมากกว่า 12 เดือน)
- วินิจฉัยโดย b22b ☐ 1. แพทย์ระบุในเวชระเบียน ☐ 2. ดูจากผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเท่านั้น
- ☐ 2. ไม่เป็น DN ☐ 3. ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

23 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยรายนี้ได้รับยาลดความดันโลหิตในกลุ่ม ACEI หรือ ARB ในครั้งที่มาติดตามการรักษาครั้งสุดท้ายหรือไม่

b23 1. ไม่ได้รับยา เนื่องจาก (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

b23a 1.1 เคยให้แล้วคนไข้ใจ จึงต้องหยุดยา

b23b 1.2 Creatinine > 3 mg/dL

b23c 1.3 Hyperkalemia (K > 5.0 mmol/L)

b23d 1.4 Creatinine rising

b23e 1.5 ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน / ไม่ทราบ

2. ได้รับยาครั้งสุดท้าย เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 12/34/2555

24 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการตรวจวัดสายตา (Visual Acuity; VA) หรือไม่

b24 1. ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

2. ไม่ได้รับการส่งตรวจวัดสายตา / ไม่ได้รับการตรวจวัดสายตาเลย ในรอบ 12 เดือน

3. ได้รับการตรวจแล้ว เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 12/34/2555 (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

วิธีวัด	หน่วยวัด	ตาขวา	ตาซ้าย
3.1 VA without correction / ไม่ระบุ	1. Feet 2. Meters	12/34	12/34
3.2 VA with correction	1. Feet 2. Meters	12/34	12/34
3.3 VA with pinhole	1. Feet 2. Meters	12/34	12/34
3.4 VA ระดับ โปรตระ	1. Counting finger; FC	12 Feet	12 Feet
	2. Hand movement; HM	1	1
	3. Projection of light; PJ	1	1
	4. Perception of light; PL	1	1
	5. No light perception; No PL	1	1

25 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการส่งไปตรวจจอประสาทตาอย่างละเอียดหรือไม่

b25 1. ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

2. ไม่ได้รับการส่งตรวจจอประสาทตา / ไม่ได้รับการตรวจจอประสาทตาเลย ในรอบ 12 เดือน

3. ได้รับการส่งไปตรวจแล้ว เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 12/34/2555 ตรวจโดย

b25a 1. จักษุแพทย์

2. Fundus camera (พยาบาล/จนท.ที่ได้รับการฝึก) ได้รับการยืนยันผลการตรวจนั้น โดย

b25a2 2.1 ส่งต่อจักษุแพทย์

2.2 ไม่ได้ส่งต่อ / ไม่มีผลตรวจยืนยัน / ไม่ทราบ

26 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Diabetic Retinopathy; DR (โรคตาจากเบาหวาน) โดยแพทย์หรือไม่

b26 1. ไม่เป็น DR (นับรวม กรณีที่พยาบาล/ จนท.ตรวจคัดกรองด้วย Fundus camera แล้วผลเป็นปกติด้วย)

2. เป็น DR (ต้องได้รับการยืนยันจากแพทย์เท่านั้น), เป็นชนิดใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

b26a 2.1 Non-proliferative diabetic retinopathy (NPDR)

b26b 2.2 Proliferative diabetic retinopathy (PDR)

b26c 2.3 Diabetic macular edema

b26d 2.4 ไม่ทราบการวินิจฉัยว่าเป็น DR ชนิดใด

จำแนกตาม International classification of Diabetic retinopathy and Diabetic macular edema โดย American Academy of Ophthalmology

3. ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

27 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตแพทย์หรือนุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมโดยเฉพาะหรือไม่

b27 1. ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน / ไม่ปรากฏข้อมูลการใช้บริการแผนกทันตกรรม

2. ไม่ได้รับการส่งตรวจสุขภาพช่องปาก / ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากเลย ในรอบ 12 เดือน

3. ได้รับการตรวจแล้ว เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 1 2 / 3 4 / 255 5

28 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการตรวจเท้าตามการตรวจดังต่อไปนี้หรือไม่ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) การสังเกตผิวหนังภายนอก	b28a1	1. ไม่ได้รับการตรวจ	2. ได้ตรวจเมื่อ	1 2 / 3 4 / 255 5
ผลตรวจผลที่	b28a2	1. ปกติ, ไม่มีแผล	2. มีแผล (อักเสบ บวมแดง กดเจ็บ น้ำกัดเท้า และ dry gangrene)	
2) การสังเกตรูปเท้า	b28b1	1. ไม่ได้รับการตรวจ	2. ได้ตรวจเมื่อ	1 2 / 3 4 / 255 5
ผลตรวจรูปที่	b28b2	1. ปกติ, ไม่มีเท้าผิดรูป	2. มีเท้าผิดรูปข้างใดข้างหนึ่ง	
3) การตรวจปลายประสาทที่เท้า	b28c1	1. ไม่ได้รับการตรวจ	2. ได้ตรวจเมื่อ	1 2 / 3 4 / 255 5
ผลการตรวจปลายประสาทที่	b28c2	1. ปกติ, ไม่มีเท้าชา	2. มีเท้าชาข้างใดข้างหนึ่ง	
4) การคลำชีพจรเท้า (หรือ ABI)	b28d1	1. ไม่ได้รับการตรวจ	2. ได้ตรวจเมื่อ	1 2 / 3 4 / 255 5
ผลการคลำชีพจรที่	b28d2	1. ปกติ, พบชีพจร	2. ไม่พบชีพจรที่เท้าข้างใดข้างหนึ่ง	

29 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยหรือญาติได้รับการสอนที่มีรูปแบบการตรวจและดูแลเท้าด้วยตนเองอย่างเป็นระบบหรือไม่

b29 1. ไม่ได้รับการสอน / ไม่มีข้อมูล 2. ได้รับการสอน เมื่อ(วัน/เดือน/ปี) 1 2 / 3 4 / 255 5

30 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการตัดนิ้วเท้า เท้า ขา ที่เป็นแผลบ้ำงหรือไม่

b30 1. ไม่ตัด / ไม่มีข้อมูล (ข้ามไปข้อ 32) 2. ตัดนิ้วเท้า เท้า ขา

31 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา อวัยวะของผู้ป่วยที่ถูกตัดทิ้ง คืออวัยวะใดบ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

b31a 1. นิ้วเท้า

b31b 2. เท้า

b31c 3. ถูกตัดขาใต้หัวเข่า (BKA)

b31d 4. ถูกตัดขาเหนือหัวเข่า (AKA)

32 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยสูบบุหรี่หรือไม่

b32 1. ยังคงสูบบุหรี่ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา

2. เคยสูบ แต่เลิกสูบแล้ว (ข้ามไปข้อ 34)

3. ไม่เคยสูบ (ข้ามไปข้อ 34)

4. ไม่มีข้อมูล (ข้ามไปข้อ 34)

33 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยเคยได้รับคำแนะนำปรึกษาอย่างเป็นระบบหรือเข้าโปรแกรมให้เลิกสูบบุหรี่หรือไม่

b33 1. ไม่เคย / ไม่มีข้อมูล

2. ได้รับคำแนะนำ เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 12/34/2555

โดย b33a 1. พยาบาล / แพทย์

2. นักจิตวิทยา / นักสังคมสงเคราะห์

3. เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรม

4. ไม่ทราบ

34 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ในการติดตามการรักษาครั้งล่าสุดนี้ ผู้ป่วยได้รับการรักษาโรคเบาหวานโดย (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

b34a 1. Biguanides

b34b 2. Sulfonylurea

b34c 3. Non – Sulfonylurea

b34d 4. Thiazolidinedione

b34e 5. Alpha – glucosidase Inhibitor ( $\alpha$ -GI)

b34f 6. DPP – 4 Inhibitor

b34g 7. GLP – 1 Analog

b34h 8. Insulin

b34i 9. ไม่ใช้ยาเบาหวานใดๆ (ควบคุมอาหาร ลดน้ำหนัก ออกกำลังกาย)

b34j 10. อื่นๆ ระบุ .....

b34k 11. ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน



35 ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังของโรคเบาหวานดังต่อไปนี้หรือไม่

ภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังของโรคเบาหวาน	เพิ่ง เกิดขึ้น ในช่วง 12 เดือน	มีอยู่ แล้วแต่ เดิมนาน > 12 เดือน	ไม่มี ข้อมูลใน OPD card	ทำการ ตรวจแต่ ไม่พบว่า เป็นโรค
1. โรคหลอดเลือดสมอง (CerebroVascular Accident; <b>CVA</b> )	b35a 1	2	3	
2. โรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือด (Cerebral Infarction)	b35b 1	2	3	
3. เส้นเลือดในสมองตีบ (Ischemic <b>Stroke</b> )	b35c 1	2	3	
4. เส้นเลือดในสมองแตก (Hemorrhagic <b>Stroke</b> )	b35d 1	2	3	
5. Stroke ไม่ทราบชนิด	b35e 1	2	3	
6. เลือดออกในสมอง (Cerebral Hemorrhage)	b35f 1	2	3	
7. ภาวะ Transient Ischemic Attack; <b>TIA</b>	b35g 1	2	3	
8. อาการเจ็บแน่นหน้าอกซีกซ้าย (Angina pectoris)	b35h 1	2	3	
9. ภาวะหัวใจวาย (Congestive Heart Failure; <b>CHF</b> )	b35i 1	2	3	
10. โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (Myocardial Infarction; <b>MI</b> ) รวมถึง Ischemic Heart Disease; <b>IHD</b>	b35j 1	2	3	
11. การถ่างขยายเปิดหลอดเลือดหัวใจ (Coronary Revascularization)	b35k 1	2	3	
12. โรคหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Arterial Disease; <b>PAD</b> )	b35l 1	2	3	
13. ภาวะแทรกซ้อนของระบบประสาทส่วนปลาย ได้แก่ Painful neuropathy หรือ Autonomic neuropathy หรือ Neurogenic bladder	b35m 1	2	3	
14. ไตเสื่อมสมรรถภาพ (Renal Insufficiency ได้แก่ <b>CRI, CRF, CKD, ESRD</b> )	b35n 1	2	3	4
15. โรคไตจากเบาหวาน (Diabetic Nephropathy; <b>DN</b> ) (จากข้อ 21-22)	b35o 1	2	3	4
16. โรคตาจากเบาหวาน (Diabetic Retinopathy; <b>DR</b> ) (จากข้อ 26)	b35p 1	2	3	4
17. ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ระบุ .....	b35q 1	2	3	4

กรณีที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงร่วมด้วย กรุณาตอบส่วนที่ 3 หน้า 9 ถึง 11

ส่วนที่ 3 ตัวชี้วัดโรคความดันโลหิตสูง (ข้อ 36 - 45)

36 ระยะเวลาที่ได้มารับการรักษาโรค ณ โรงพยาบาล <sup>c36</sup> ☐ 1.  $\geq 12$  เดือน ☒ 2.  $< 12$  เดือน (สิ้นสุดการกรอก)

37 ผู้ป่วยถูกวินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง ตั้งแต่ปีพ.ศ. <sup>c37</sup> ☐ 25 ☐ ☐ ☒ <sup>c37na</sup> ☐ 1 ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน

38 ผู้ป่วยรายนี้เป็น <sup>c38</sup> ☐ 1. ผู้ป่วยที่มารักษาประจำที่โรงพยาบาล ☒ 2. ผู้ป่วยถูกส่งต่อมาจาก PCU

39 วันเดือนปีที่ผู้ป่วยมาติดตามการรักษาครั้งสุดท้าย เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) <sup>c39</sup> ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ / 255 ☐ ☐

40 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ระดับความดันโลหิตของผู้ป่วยที่มาติดตามการรักษาจำนวน 2 ครั้ง คือ

ระดับความดันโลหิต	ค่าที่ได้ (mmHg)	วัดเมื่อ (วัน/เดือน/ปี)	วิธีการวัด
40.1) ครั้งล่าสุด <sup>c401a</sup>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <sup>c401a2</sup>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / 255 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <sup>c401a3</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Digital <input type="checkbox"/> 2. Manual <input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ
40.2) ก่อนหน้าครั้งล่าสุด <sup>c402b</sup>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <sup>c402b2</sup>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / 255 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <sup>c402b3</sup>	<input type="checkbox"/> 1. Digital <input checked="" type="checkbox"/> 2. Manual <input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ

41 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยสูบบุหรี่หรือไม่

- <sup>c41</sup> ☐ 1. ยังคงสูบบุหรี่ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ☒ 2. เคยสูบบุหรี่ แต่เลิกสูบแล้ว (ข้ามไปข้อ 43)  
☐ 3. ไม่เคยสูบบุหรี่ (ข้ามไปข้อ 43) ☐ 4. ไม่มีข้อมูล (ข้ามไปข้อ 43)

42 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมาผู้ป่วยเคยได้รับคำแนะนำปรึกษาอย่างเป็นระบบ หรือเข้าโปรแกรมให้เลิกสูบบุหรี่หรือไม่

- <sup>c42</sup> ☐ 1. ไม่เคย / ไม่มีข้อมูล  
☒ 2. ได้รับคำแนะนำ เมื่อวันที่ <sup>c42date</sup> ☐ ☐ ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐ 255 ☐ ☐

- โดย <sup>c42a</sup> ☐ 1. พยาบาล / แพทย์ ☒ 2. นักจิตวิทยา / นักสังคมสงเคราะห์  
☐ 3. เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฝึกอบรม ☐ 4. ไม่ทราบ

43 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ระดับ Fasting Plasma Glucose; FPG (ไม่ใช่ DTx) ของผู้ป่วยที่มาติดตามการรักษาครั้งสุดท้าย คือ

- <sup>c43</sup> ☐ 1. ไม่เคยได้รับการตรวจ  
☒ 2. เคยตรวจ ระดับ FPG เท่ากับ <sup>c43a</sup> ☐ ☐ ☐ ☐ mg/dL <sup>c43b</sup> ☐ ☐ ☐ ☐ / 255 ☐ ☐

44 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ หรือไม่ (ให้ระบุค่าล่าสุด)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ไม่ตรวจ	ตรวจ	ค่าที่ได้	วันที่ได้รับผลการตรวจ
1) Serum Creatinine c44a1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> a2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 mg/dL c44adate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
2) Serum Potassium c44b1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> b2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 mmol/L c44bdate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
3) Serum Uric Acid c44c1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> c2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 mg/dL c44cdate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
4) Total Cholesterol c44d1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> d2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 mg/dL c44ddate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
5) Triglyceride c44e1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> e2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 mg/dL c44edate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
6) HDL Cholesterol c44f1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> f2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 mg/dL c44fdate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
7) LDL Cholesterol c44g1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> g2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 mg/dL c44gdate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5

ค่า LDL Cholesterol ที่ระบุในข้อ 7) เป็นแบบใด c44g3 ☐ 1) คำนวณไม่ได้เนื่องจาก TG สูงมาก

c44g4 ☐ 1. Measured-LDL หรือ Direct-LDL ☐ 2. Calculated-LDL ☐ 3. ไม่ทราบ

8) Estimated GFR c44h1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> h2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 mL/minute/1.73 m <sup>2</sup> c44hdate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
------------------------	--------------------------	--	--	---

ถ้าตรวจ GFR โรงพยาบาลของท่าน คำนวณค่า GFR ในข้อ 8) ด้วยสูตรใด (ตอบได้เพียงสูตรเดียวเท่านั้น)

c44h3 ☐ 1. Cockcroft-Gault formula ☐ 2. MDRD formula ☐ 3. CKD-EPI 2009 formula ☐ 4. ไม่ทราบ

9) Hemoglobin c44i1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> i2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 g/dL c44idate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
10) Hematocrit c44j1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> j2	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 % c44jdate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
11) Urine Analysis (UA) c44k1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> k2	c44kdate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5

ผล UA ตรวจในข้อ 11) พบค่าดังนี้ (การตรวจ UA ด้วย dipstick เพียงอย่างเดียว ไม่ถือว่าการตรวจ UA ให้ดูคำอธิบายเพิ่มเติม)

c44k21 ☐ 1. ไม่ทราบผล UA (ข้ามไปข้อ 12) c44k22 ☐ 2. Normal (ข้ามไปข้อ 12)

c44k23 ☐ 3. RBC > 5 HPF c44k24 ☐ 4. WBC > 5 HPF

c44k25 ☐ 5. Cast โปรตีนชนิด c44k25n ☐ 5.1 Granular cast ☐ 5.2 Hyaline cast

c44k26 ☐ 6. Proteinuria ตรวจพบ c44k26n ☐ 1 Trace ☐ 2 1+ ☐ 3 2+ ☐ 4 3+ ☐ 5 4

12) คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) c44l1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> l2	c44ldate	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2/ <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4/255 <input type="text"/> 5
---------------------------------	--------------------------	-----------------------------	----------	---

ผลของ ECG ในข้อ 12) คือ c44l2 ☐ 1. ไม่ทราบผล ECG/ไม่มีข้อมูลในเวชระเบียน (ข้ามไปข้อ 45) ☐ 2. ผลเป็นปกติ (ข้ามไปข้อ 45)

☐ 3. มีความผิดปกติ ดังนี้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

c44l2n31 ☐ 3.1 LVH (ผนังกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างซ้ายหนา) c44l2n32 ☐ 3.2 LAE (หัวใจห้องบนซ้ายโต)

c44l2n33 ☐ 3.3 AF (หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดสั่นพริ้ว) c44l2n34 ☐ 3.4 อื่นๆ ระบุ .....

45 ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูงดังต่อไปนี้หรือไม่

ภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง	เพิ่งเกิดขึ้น ในช่วง 12 เดือน	มีอยู่ แล้วแต่ เดิมมานาน > 12 เดือน	ไม่มี ข้อมูลใน OPD card	ทำการ ตรวจแต่ ไม่พบว่า เป็นโรค
1. โรคหลอดเลือดสมอง (CerebroVascular Accident; <b>CVA</b> )	c45a 1	2	3	
2. โรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือด (Cerebral Infarction)	c45b 1	2	3	
3. เส้นเลือดในสมองตีบ (Ischemic <b>Stroke</b> )	c45c 1	2	3	
4. เส้นเลือดในสมองแตก (Hemorrhagic <b>Stroke</b> )	c45d 1	2	3	
5. Stroke ไม่ทราบชนิด	c45e 1	2	3	
6. เลือดออกในสมอง (Cerebral Hemorrhage)	c45f 1	2	3	
7. ภาวะ Transient Ischemic Attack ( <b>TIA</b> )	c45g 1	2	3	
8. อาการเจ็บแน่นหน้าอกซีกซ้าย (Angina pectoris)	c45h 1	2	3	
9. โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (Myocardial Infarction; <b>MI</b> ) รวมถึง Ischemic Heart Disease; <b>IHD</b>	c45i 1	2	3	
10. ภาวะหัวใจวาย (Congestive Heart Failure; <b>CHF</b> )	c45j 1	2	3	
11. การถ่างขยายเปิดหลอดเลือดหัวใจ (Coronary Revascularization)	c45k 1	2	3	
12. ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดสั่นพริ้ว (Atrial Fibrillation; <b>AF</b> )	c45l 1	2	3	
13. โรคหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Arterial Disease; <b>PAD</b> )	c45m 1	2	3	
14. พบไข่ขาวในน้ำปัสสาวะ (Albuminuria > 300 มก./วัน หรือ Proteinuria > 500 มก./วัน)	c45n 1	2	3	
15. ไตเสื่อมสมรรถภาพ (Renal Insufficiency ได้แก่ <b>CRI, CRF,</b> <b>CKD, ESRD</b> )	c45o 1	2	3	4
16. โรคไตจากเบาหวาน (Diabetic Nephropathy; <b>DN</b> ) กรณีที่ผู้ป่วยเป็นทั้งสองโรคเท่านั้น	c45p 1	2	3	4
17. ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ระบุ .....	c45q 1	2	3	4

ผู้ลงบันทึก..... record 1 - 2

วันที่ลงบันทึก 1 2 / 3 4 / 255 5

ผู้ตรวจสอบ ..... audit 1 - 2

วันที่ตรวจสอบ 1 2 / 3 4 / 255 5