

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น วิทยาเขตบุรีรัมย์  
แบบฟอร์มการวิเคราะห์และวางแผนการพยาบาล  
กรณีศึกษาที่**

ชื่อ-สกุล นิสิต รหัส ชั้นปี

วันที่ศึกษาผู้ป่วย อาจารย์ผู้สอน อาจารย์ พิริยา ทิวทอง

**ส่วนที่** 1 **ข้อมูลทั่วไป ผู้**ให้ข้อมูล □ ผู้ป่วย □ ญาติ □ อื่นๆ ระบุ

ชื่อผู้ใช้บริการ อายุ ปี เพศ สถานภาพสมรส

ศาสนา เชื้อชาติ สัญชาติ การศึกษา

เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล วันที่ เตียง

อาชีพ รายได้ บาท/เดือน สิทธิในการรักษา

ที่อยู่ (จังหวัด)

□ เขตพื้นที่ □ นอกเขตพื้นที่ ตามสิทธิของการรักษาที่ได้รับ

**ส่วนที่** 2 **ประวัติการเจ็บป่วยของผู้ใซ้บริการ  
อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล** (Chief complaint: cc)

**ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน** (Present illness: PI)

**ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต** (Past History: PH)

**ประวัติการเจ็บป่วยของครอบครัว** (Family History: FH)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ซ้อมลการประเมิน | การวินิจฉัยการพยาบาล | เป้าหมาย/เกณฑ์การประเมินผล | กิจกรรมการพยาบาล | เหตุผลการพยาบาล | การประเมินผล |
| ข้อมูลที่เป็นปีญหา |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**สรุปกรณีศึกษา**