แบบคัดกรองอาการป่วยรายห้องเรียน

al	∢ ದ	ಕ	础	2J	ಷ	o ದವಲ್ಲ	
ชอศ	นยเดิก	าเล็ก	ซอคร	เผดแล	ลเด็ก	จานวนเด็กทรบผัดชอบคา	J
٩.				บับ			

ลำดับ	ชื่อ (ด.ช.หรือด.ญ.) สกุล	อายุ (ปี)	นน./ ส่วนสูง	ประจำเดือนพ.ศพ.ศ.																														
1				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

หมายเหตุ : สัญลักษณ์ในการบันทึกข้อมูล

1. โรคที่พบบ่อย : หวัด = C มือ เท้า ปาก = H อุจจาระร่วงเฉียบพลัน = D 2. การแยกเด็กป่วย : ไม่มีการแยกนอนแยกเล่น = O แยกนอน = 1 แยกเล่น = 2

3. ไม่มาเรียนให้ทำเครื่องหมาย x หากหยุดเรียนให้ใส่สัญลักษณ์โรค/ ระบุโรค

4. กรณีเด็กได้ยารักษามาจากบ้าน ให้เขียนวงกลมล้อมรอบสัญลักษณ์โรค

กรณีมีคนที่บ้านป่วยด้วยโรคเดียวกันก่อนเด็กป่วย ให้ทำเครื่องหมาย *

ตัวอย่างการบันทึก 💢 👚 หยุดเรียนด้วยหวัดและมีคนที่บ้านป่วยก่อนเด็กมีอาการ

©¹² = อุจจาระแต่มาเรียนโดยมียามาจากบ้าน มีคนที่บ้านป่วยก่อนเด็กมีอาการ ครูได้แยกเด็กนอนและแยกเล่น

หวัด หมายถึง มีใช้ต่ำๆ ร่วมกับ มีน้ำมูกไหล หรือไอ หรือคัดจมูก จาม อาจมี อาการเจ็บคอเล็กน้อย

มือ เท้า ปาก หมายถึง มีอาการใช้ เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย ร่วมกับมีจุดหรือคุ่มแดง อักเสบที่ลิ้น เหงือกและกระพุ้งแก้ม หรือพบคุ่มหรือผื่นนูนหรือคุ่มพองใส บริเวณ รอบๆ อักเสบและแดงที่ฝ่ามือฝ่าเท้า

อุจจาระร่วง หมายถึง มีอาการถ่ายอุจจาระเหลว ตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไปใน 1 วัน หรือถ่ายมีมูกเลือดอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำจำนวนมากกว่า 1 ครั้งขึ้นไป ใน 1 วัน