

บันทึกการเยี่ยมบ้าน ตามแนวทาง IN HOME SSS

1. Immobility Impairment (การเคลื่อนไหวร่างกาย)

ADL ตามแนวทางของ Barthel index

คะแนนรวม.....คะแนน แปลความหมาย.....

2. Nutrition (โภชนาการ)

พฤติกรรมการบริโภค เหมาะสมกับภาวะเจ็บป่วย ไม่เหมาะสม ระบุ.....

ภาวะโภชนาการ อ้วน ผอม ปกติ ต้มเหล้า ไม่ต้ม ต้มบ้าง ต้มเป็นประจำ

น้ำหนักกิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BMI อื่น ๆ ระบุ.....

3. Housing (ภาวะแวดล้อมทั่วไปของบ้าน)

สิ่งแวดล้อมภายในบ้าน

เป็นระเบียบ ไม่มีสัตว์เลี้ยงในบ้าน สกปรก

สะอาด รกรุงรัง มีสัตว์เลี้ยง

สิ่งแวดล้อมภายนอก.....

4. Other people (บุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง)

ผู้ดูแล (Care giver) ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....ภาวะสุขภาพและโรคประจำตัว

สมาชิกในครอบครัว มีจำนวน.....คน ได้แก่

1. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

2. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

3. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

4. มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

5. Medication (การใช้ยา)

รายการยาที่แพทย์สั่งใช้.....

รายการยาหรือสมุนไพร หรืออาหารเสริมที่ซื้อกินเอง.....

การกินยาตามแพทย์สั่ง ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

6. Examination (ตรวจร่างกาย)

Vital Sign BT.....องศาเซนเซียส PR.....ครั้ง/นาที RR.....ครั้ง/นาที BP.....mmHg

7. Safety (ความปลอดภัย) ได้แก่ พื้นที่ ห้องน้ำ ห้องครัว บันได เฟอร์นิเจอร์ ไฟฟ้า เตาหุงข้าว

ระบุ.....

8. Spiritual (จิตวิญญาณ).....

9. Service (ความช่วยเหลือ).....

ปัญหาอื่น ๆ ที่พบ (นอกเหนือจาก IN HOME - SSS).....

.....

10. General Appearance.....