

ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်ကူးစက်ရောဂါ (ဆင်တူရိုးမှားလက္ခဏာပြသမှုအပါအဝင်) အခြေခံသတင်းအချက်အလက်၊ ကုသရေး ရှာဖွေမှုဇယား

အခြေခံသတင်းအချက်အလက်

ID _____

1	စစ်တမ်းကောက်ယူသည့်ကျန်းမာရေးဌာနအမည် -	စစ်တမ်းကောက်ယူသူအမည် -	
	စစ်တမ်းကောက်ယူသည့်နေ့ရက် - နှစ် လ ရက် အချိန်	စစ်တမ်းကောက်ယူမှုနည်းလမ်း - <input type="checkbox"/> လူတွေ့ <input type="checkbox"/> ဖုန်း <input type="checkbox"/> အခြားသော (
2	စစ်တမ်းဖြေဆိုသူ - <input type="checkbox"/> ကာယကံရှင်ကိုယ်တိုင် <input type="checkbox"/> ကာယကံရှင်ကိုယ်တိုင်မဟုတ် → အမည် () ကာယကံရှင်နဲ့တော်စပ်မှု (
	စစ်တမ်းဖြေဆိုသူအားဆက်သွယ်ရန် - အိမ်ဖုန်း - - -	လက်ကိုင်/ဖုန်း - - -	
3	စစ်ဆေးမှုအမျိုးအစား - Covid-19 ကူးစက်ရောဂါ (လူနာ (အတည်ပြုထားပြီးနောက်) ၊ ပိုးရှိပြီးလက္ခဏာပြသမှု ၊ သံသယရှိလူနာ)		
4	NESID မှတ်ပုံတင် ID -	5	လူနာနေထိုင်တဲ့ဒေသရှိကျန်းမာရေးဌာန -
6	အကြောင်းကြားခဲ့သည့်ကျန်းမာရေး (ဆေးရုံဆေးခန်း) အမည် -	7	အကြောင်းကြားခဲ့သည့်ကျန်းမာရေး (ဆေးရုံဆေးခန်း)
8	အကြောင်းကြားခဲ့သည့်ကျန်းမာရေး (ဆေးရုံဆေးခန်း) လိပ်စာ -	9	အကြောင်းကြားခဲ့သည့်ကျန်းမာရေး (ဆေးရုံဆေးခန်း) ဖုန်း - - -
10	အကြောင်းကြားစာလက်ခံခဲ့သည့်နေ့စွဲ - နှစ် လ ရက်	11	အကြောင်းကြားစာလက်ခံခဲ့သည့်အစိုးရရုံးဌာန -
12	အကြောင်းကြားစာပေးပို့ခဲ့သည့်ကျန်းမာရေးဌာန -	13	အကြောင်းကြားစာလက်ခံသည့်တာဝန်ခံ -
14	ပထမဦးဆုံးပြသခဲ့သည့်နေ့စွဲ - နှစ် လ ရက်	15	ပြသခဲ့သည့်နေ့စွဲ - နှစ် လ ရက်
16	ကူးစက်ခံရတယ်လို့ယူဆသည့်နေ့စွဲ - နှစ် လ ရက်	17	ရောဂါစတင်ဖြစ်သည့်နေ့စွဲ - နှစ် လ ရက်

※3~17ဟာ စတင်ဖြစ်ပွားပြီးအကြောင်းကြားစာပေးတို့ဖြင့် မှတ်တမ်းတင် (4 သည် NESID မှတ်ပုံတင်ပြီးနောက် ဖြည့်သည်)

18	လူနာအမည် -	19	လိင် - ကျား • မ	20	မွေးနေ့ - နှစ် လ ရက် (နှစ် လ)
21	နိုင်ငံ -	22	လူနာလိပ်စာ -		
23	လူနာဖုန်းနံပါတ် - အိမ်ဖုန်း - - လက်ကိုင်ဖုန်း - -				
	လူနာ Email - @				
24	စစ်တမ်းကောက်ယူချိန် လူနာရဲ့အဓိကလိပ်စာ - <input type="checkbox"/> ကျန်းမာရေးဌာန <input type="checkbox"/> အိမ် <input type="checkbox"/> အလုပ်နေရာ/ကျောင်း <input type="checkbox"/> အခြားသော () <input type="checkbox"/> မသိ				
	ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ - ဖုန်းနံပါတ် - -				
25	အလုပ်အကိုင် • အလုပ်အမျိုးအစား • ကျောင်း(မူကြိုကျောင်းအပါအဝင်) စသဖြင့် - နောက်ဆုံးအလုပ် • အလုပ်ဆင်း(အလုပ်) ရက် (နှစ် လ ရက်) (ကလေး • ကျောင်းသားဆိုရင် အတန်း၊ စာသင်ခန်းတို့ကို အသေးစိတ်ဖြည့်ပါ)				
	အလုပ်နေရာ/ကျောင်းအမည် - အလုပ်နေရာ/ကျောင်းနေရာ - အလုပ်နေရာ/ကျောင်းဖုန်း - - -				
26	ကာယကံရှင်ကလွဲပြီး(အုပ်ထိန်းသူတို့ကို) ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ အမည် - ကာယကံရှင်နှင့်တော်စပ်မှု လိပ်စာ - လက်ကိုင်ဖုန်း - - - ဖုန်းနံပါတ် အိမ်ဖုန်း - - -				
	ကိုယ်ဝန် မရှိ • ရှိ			(ကိုယ်ဝန် ပတ်)	
	ဆေးလိပ် မရှိ • ရှိ			(အသက်ဘယ်လောက်မှာစသော ဘရင်တာဆေးလိပ်အရေအတွက်	
	ဆီးချိုရောဂါ မရှိ • ရှိ				
	အသက်ရှူမှုဆိုင်ရာရောဂါ (ပန်းနာရင်ကြပ်၊ လေဖြန်ကျဉ်းရောဂါ၊ အခြားသော) မရှိ • ရှိ			(အသေးစိတ်)	
	ကျောက်ကပ်ရောဂါ မရှိ • ရှိ			(ရှိတယ်ဆိုရင် ကျောက်ကပ်ဆေးတာ ရှိ • မရှိ)	
	အသည်းရောဂါ မရှိ • ရှိ			(အသေးစိတ်)	
	နှလုံးရောဂါ မရှိ • ရှိ			(အသေးစိတ်)	
	အာရုံကြောကြွက်သားရောဂါ မရှိ • ရှိ			(အသေးစိတ်)	
	သွေးရောဂါ (သွေးအားနည်း) မရှိ • ရှိ			(အသေးစိတ်)	
	ခုခံအားကျဆင်းမှုရောဂါ (HIV၊ ခုခံအားကျဆင်းမှုကာကွယ်ဆေးအပါအဝင်) မရှိ • ရှိ			(အသေးစိတ်)	
	ကင်ဆာ မရှိ • ရှိ			(အသေးစိတ်)	
	အခြားရောဂါများ ()			()	

ရောဂါလက္ခဏာ		※လိုအပ်သလို ရောဂါလက္ခဏာ ပြမပြ၊ ကိုယ်ပူချိန် ၊ အချိန်စသည့် အချက်အလက်များကိုရေးထည့်ပါ။						
ရောဂါလက္ခဏာတို့		လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်
အမြင့်ဆုံးအပူချိန် (°C)								
အသက်ရှူမှုပုံစံ	ချောင်းဆိုး	မရှိ · ရှိ						
	အသက်ရှူရခက်	မရှိ · ရှိ						
	နှာရည်ယို/နှာပိတ်	မရှိ · ရှိ						
	လည်ချောင်းနာ	မရှိ · ရှိ						
အခြား	ပျို့အန်ခြင်း	မရှိ · ရှိ						
	မျက်စိနာ	မရှိ · ရှိ						
	ခေါင်းကိုက်	မရှိ · ရှိ						
	တကိုယ်လုံးနိုးချိ	မရှိ · ရှိ						
	အဆစ်အမြစ်ကြွက်သားကိုက်	မရှိ · ရှိ						
	ဝမ်းလျှော	မရှိ · ရှိ						
	သတိမေ့လျော့	မရှိ · ရှိ						
	တက်ခြင်း	မရှိ · ရှိ						
	အခြားသော ()	မရှိ · ရှိ						
ရောဂါလက္ခဏာတို့		လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်	လ ရက်
အမြင့်ဆုံးအပူချိန် (°C)								
အသက်ရှူမှုပုံစံ	ချောင်းဆိုး	မရှိ · ရှိ						
	အသက်ရှူရခက်	မရှိ · ရှိ						
	နှာရည်ယို/နှာပိတ်	မရှိ · ရှိ						
	လည်ချောင်းနာ	မရှိ · ရှိ						
အခြား	ပျို့အန်ခြင်း	မရှိ · ရှိ						
	မျက်စိနာ	မရှိ · ရှိ						
	ခေါင်းကိုက်	မရှိ · ရှိ						
	တကိုယ်လုံးနိုးချိ	မရှိ · ရှိ						
	အဆစ်အမြစ်ကြွက်သားကိုက်	မရှိ · ရှိ						
	ဝမ်းလျှော	မရှိ · ရှိ						
	သတိမေ့လျော့	မရှိ · ရှိ						
	တက်တာ	မရှိ · ရှိ						
	အခြားသော ()	မရှိ · ရှိ						
29	ရောဂါစဖြစ်တဲ့ နှစ်၊လ၊ရက်၊အချိန် (စစ်ဆေးမေးမြန်းမှုအရ) နှစ် လ ရက် မနက်/နေ့လည် နာရီ မိနစ်ခန့်မှာ							
30	ထောက်လှမ်းရသည့် အကြောင်းအရင်း <input type="checkbox"/> ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်ကူးစက်ရောဂါပိုးကူးစက်ခံရမှု အကြောင်းကြားစာနမူနာ (အမျိုးအစား - လူနာ(အတည်ပြုပြီး)၊ ပိုးရှိပြီးရောဂါလက္ခဏာမပြသူ ၊ သံသယရှိလူနာ ၊ အခြား) <input type="checkbox"/> ကျန်းမာရေးစောင့်ကြည့်ခံရသူ (အတည်ပြုပြီး ID- အမည် -) <input type="checkbox"/> အခြား ()							
31	ဆေးမစစ်ဆေးခင် ကုသခံယူမှုအခြေအနေ၊ ကုသခံယူမှုအကြောင်းအရာ၊ အခြားသီးသန့်မှတ်တမ်းတို့							

32	ဆေးရုံတက် : □မရှိ □ရှိ (ရှိတယ်ဆိုရင် ဆေးရုံတက်သည့်ကာလ လ ရက် ~ လ ရက်) တက်ရောက်သည့်ဆေးရုံဌာနအမည် - ပြသသည့်ဌာန- ပင်ထိုင်ဆရာဝန် သံသယရှိအဖြစ်သတ်မှတ်ထားသည့်ကျန်းမာရေးဌာန - ကိုက်ညီမှုရှိ • ကိုက်ညီမှုမရှိ ဆေးရုံတက်နေသည့်ကျန်းမာရေးဌာနလိပ်စာ - ဆက်သွယ်ရန်-			
33	ရင်ဘက် X-ray	မရှိ • ရှိ	(တွေ့ရှိချက်)	
34	ရင်ဘက် CT	မရှိ • ရှိ	(တွေ့ရှိချက်)	
35	အသက်ရှူစက်အသုံးပြုမှုရှိမရှိ	မရှိ • ရှိ		
36	လူနာပြသပြီးနောက် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု			
	လ/ရက်	ကျန်းမာရေးဌာနအမည်	ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု	မှတ်ချက် (စစ်ဆေးမှု၊ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုရလဒ်၊ စသဖြင့်)
	/			
	/			
37	ရောဂါအခြေအနေ	ဆေးရုံဆင်း (ဆေးရုံဆင်းသည့်နေ့ နှစ် လ ရက်)	သေဆုံး (သေဆုံးသည့်နေ့ နှစ် လ ရက်)	
38	အခြားဖြစ်ပျက်ခဲ့မှုများ			

စစ်ဆေးမှုရလဒ်

39	ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်စစ်ဆေးမှု				
	စစ်ဆေးသည့်အရာ	ထုတ်ယူစစ်သည့်နေ့	ရလဒ်	စစ်ပုံစံနည်း	စစ်သည့်ဌာန
			Negative • Positive • အခြား ()		
			Negative • Positive • အခြား ()		
			Negative • Positive • အခြား ()		
			Negative • Positive • အခြား ()		
40	ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်မဟုတ်သည့်စစ်ဆေးမှု				
	ရောဂါပိုး	စစ်ဆေးသည့်အရာ	ထုတ်ယူစစ်သည့်နေ့	ရလဒ်	စစ်ပုံစံနည်း
	●ကာချာစစ်ဆေးမှု မရှိ • ရှိ • မသိ				
	ရိုတယ်ဆီရင်			Negative • Positive (ပိုးအမည်-)	
				Negative • Positive (ပိုးအမည်-)	
				Negative • Positive (ပိုးအမည်-)	
				Negative • Positive (ပိုးအမည်-)	
	●Antigenစစ်ဆေးမှု မရှိ • ရှိ • မသိ				
	တုပ်ကွေး			Negative • Positive	
	RSဗိုင်းရပ်စ်			Negative • Positive	
	Adenoဗိုင်းရပ်စ်			Negative • Positive	
	အဆုတ်ရောဂါပိုး			Negative • Positive	
	Legionellaပိုး			Negative • Positive	
	●အခြားစစ်ဆေးနည်းများ				
	ရောဂါပိုးအမည် ()			Negative • Positive • အခြား ()	
ရောဂါပိုးအမည် ()			Negative • Positive • အခြား ()		
ရောဂါပိုးအမည် ()			Negative • Positive • အခြား ()		
လွတ်လပ်စွာရေးဖြည့်လို့ရသည့်အကွက်					