

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี Blood Group.....เข้า ร.พ.....วันที่.....เวลา.....น.
ประวัติการเจ็บป่วย.....

ผล CT วันที่.....

การวินิจฉัยโรค.....

การผ่าตัด.....วันที่.....เวลา.....น.

ผลการผ่าตัด Finding.....

การวินิจฉัยสมองตาย - ครั้งที่ 1 วันที่.....เวลา.....น.

- ครั้งที่ 2 วันที่.....เวลา.....น.

ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิด.....วันที่.....เวลา.....น. FiO₂.....TV.....Rate.....

ไม่มี Cardiac arrest มี cardiac arrest วันที่.....เวลา.....นาน.....

การรักษา.....

ไม่มี Hypotension มี Hypotension BP.....mmHg วันที่.....เวลา.....น.นาน.....

ได้ ไม่ได้ Inotropic drugs.....Rate.....วันที่.....เวลา.....

ยาและโลหิตที่ได้รับในการรักษาครั้งนี้

Antibiotics.....

ผลิตภัณฑ์จากเลือด.....

อื่นๆ.....

ประวัติอื่นๆ

การผ่าตัด ไม่เคย เคยผ่าตัด.....เมื่อ.....

เคยมีประวัติเป็น วัณโรค หัวใจ ความดันโลหิตสูง โรคไต เบาหวาน มะเร็ง..... ไม่มีโรคเหล่านี้

โรคประจำตัว.....การรักษา สม่าเสมอ ไม่สม่าเสมอ.....

ยาที่กินประจำ.....

การใช้ยาเสพติด ไม่มี มี ประเภท.....ระยะเวลา.....ความถี่.....ปริมาณ / ครั้ง.....

กินเหล้า ไม่มี มี ระยะเวลา.....ความถี่.....ปริมาณ / ครั้ง.....

สูบบุหรี่ ไม่มี มี ระยะเวลา.....ความถี่.....ปริมาณ / ครั้ง.....

Donor หรือคู่ของ Donor มีบุคลิกภาพ / พฤติกรรมเสี่ยงหรือเบี่ยงเบนทางเพศ ไม่มี มี.....

เจาะหูสัก ลบรอยสัก ฟังเข็ม ฟังมุก ไม่มี มี ขนาด / ลักษณะ.....

เคยมีประวัติติดยาเสพติด หรือเพิ่งพันโทษ ไม่มี มี.....

เข้าไปในพื้นที่ที่มีเชื้อมาเลเรียชุกชุมในระยะ 1 ปี หรือป่วยเป็นมาลาเรียในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา ไม่มี มี.....

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์.....ประวัติโรคติดต่ออื่นๆ.....

ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. รอบอก.....ซม. รอบท้อง.....ซม.

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี Blood Group..... ร.พ.....

ตรวจที่ วันที่/เวลา	รพ.donor	HLA Lab	วันที่ CBC เวลา					วันที่ UA เวลา			
HIV Ab			Hb					pH			
HIV Ag			Hct					Sp. gr.			
HBs Ag			WBC					Sugar			
HBcAb			RBC					Albumin			
HBs Ab			Platelet					Ketone			
HCV Ab			Neutrophile					WBC			
VDRL			Lymphocyte					RBC			
CMV-IgM			Monocyte					Epithelium			
CMV-IgG (AU/ml)			Eosinophile					Bact.			
HBe Ag			MCV					Cast			
HBeAb			MCH					Blood			
NAT (HIV,HBV,HCV)			MCHC								

วันที่ เวลา						วันที่ เวลา				วันที่ เวลา		
PG						TP				FiO ₂		
BUN						Alb				pH		
Cr						Glob				PO ₂		
Na						TB				PCO ₂		
K						DB				BE		
Cl						SGOT(AST)				Bicarb		
CO ₂						SGPT(ALT)				O ₂ sat.		
eGFR						Alkphos						
Ca						PT						
Po4						PTT						
Mg						INR						
Cholesterol						GGT						

Chest X-ray

EKG

.....

Echo

Plain KUB

Sputum c/s

Hemo c/s

Urine c/s