

Site ID : PID: 

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

## Ultrasound Form

1. Exam Date  /  /  2 5  (ตัวอย่าง 23/01/2557)

## 2. Liver

## 2.1) Parenchymal ECHO

 0. Normal  1. Abnormal ← โปรดตอบว่า Normal หรือ Abnormal ก่อนตอบข้ออื่นๆ

- 1a Mild fatty liver     1b Moderate fatty liver     1c Severe fatty liver  
 2a PDF1     2b PDF2     2c PDF3  
 3a Cirrhosis  
 4a Parenchymal change

2.2) Liver Mass  0. No  1. Single Mass  2. Multiple Masses

<input type="checkbox"/> a Liver cyst	Size.....cm.*	<input type="checkbox"/> a1 Rt.	<input type="checkbox"/> a2 Lt.
<input type="checkbox"/> b Hemangioma	Size.....cm.*	<input type="checkbox"/> b1 Rt.	<input type="checkbox"/> b2 Lt.
<input type="checkbox"/> c Calcification	Size.....cm.*	<input type="checkbox"/> c1 Rt.	<input type="checkbox"/> c2 Lt.
<input type="checkbox"/> d Intrahepatic duct stone	Size.....cm.*	<input type="checkbox"/> d1 Rt.	<input type="checkbox"/> d2 Lt.
<input type="checkbox"/> e High echo	Size.....cm.*	<input type="checkbox"/> e1 Rt.	<input type="checkbox"/> e2 Lt.
<input type="checkbox"/> f Low echo	Size.....cm.*	<input type="checkbox"/> f1 Rt.	<input type="checkbox"/> f2 Lt.
<input type="checkbox"/> g Mixed echo	Size.....cm.*	<input type="checkbox"/> g1 Rt.	<input type="checkbox"/> g2 Lt.

\* กรุณาระบุขนาดของ Mass เป็นเส้นผ่าศูนย์กลางของด้านยาว (longitudinal) ของก้อนmass

## 2.3) Dilated Bile Duct

 0. No dilated duct  1. Right lobe  2. Left lobe  3. Common bile duct

## 3. Gallbladder

1. Normal     2a Thickening.....mm     2b Polyp.....mm     2c Mass.....mm  
 2. Wall     2a.1 Focal     2b.1 Single     2c.1 Single  
 3. Gallstone     2a.2 Diffuse     2b.2 Multiple     2c.2 Multiple  
 4. Post cholecystectomy     3.1 Single     3.2 Multiple  
 5. Not seen

## 4. Kidney

1. Normal  
 2. Renal cyst →  2.1 Right .....cm     2.2 Left .....cm  
 3. Parenchymal change →  3.1 Right     3.2 Left  
 4. Renal stone →  4.1 without hydronephrosis →  4.1a Right     4.1b Left  
 4.2 with hydronephrosis →  4.2a Right     4.2b Left  
 5. Post Nephrectomy →  5.1a Right     5.2b Left  
 6. Not seen

5. Other Finding  1. Ascites  2. Splenomegaly  3. อื่นๆ ระบุ.....

## 6. การพบแพทย์ครั้งต่อไป (ตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

1. นัด 1 ปี (กรณีผลตรวจปกติ)     2. นัด 6 เดือน (กรณีผลตรวจผิดปกติ)  
 3. ส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล..... (กรณีระบุเหตุผลด้านล่าง)  
 ส่งต่อเนื่องจาก  3.1. Suspected CCA     3.2. สาเหตุอื่นๆ โปรดระบุ.....

Diagnosed by Dr.....