

SID:

PID:



(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)

Ultrasound Form

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

2. Liver

2.1) Parenchymal ECHO ผลการตรวจเนื้อทั่วไปของตับ

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

ไขมันพอกตับ →  1a Mild fatty liver  1b Moderate fatty liver  1c Severe fatty liver

พังผืดบริเวณท่อน้ำดี →  2a PDF1  2b PDF2  2c PDF3

ตับแข็ง →  3a Cirrhosis

เนื้อตับผิดปกติ →  4a Parenchymal change

2.2) Liver Mass

0. No  1. Single Mass  2. Multiple Masses

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

\* กรุณาระบุขนาดของ Mass เป็นเส้นผ่าศูนย์กลางของด้านยาว (longitudinal) ของก้อนmass

2.3) Dilated Bile Duct ท่อน้ำดีขยายตัว

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

3. Gallbladder ถุงน้ำดี

1. Normal

2. Wall ผนังหนาตัว

3. Gallstone น้ำในถุงน้ำดี

4. Post cholecystectomy เคยผ่าตัดเอาถุงน้ำดีออก

5. Not seen มองไม่เห็นถุงน้ำดี (อาจเนื่องจากไม่ได้อิ่มดื่มน้ำและอาหารก่อนตรวจ)

2a Thickening.....mm

2b Polyp.....mm

2c Mass.....mm

2a.1 Focalหนาเป็นกลุ่ม

2a.2 Diffuse กระจายตัว

2b.1 Single

2b.2 Multiple

2c.1 Single

2c.2 Multiple

3.1 Single

3.2 Multiple

4. Kidney ไต

1. Normal

2. Renal cyst ถุงน้ำที่ไต

3. Parenchymal change เนื้อไตผิดปกติ

4. Renal stone นิ่วในไต

5. Post Nephrectomy เคยผ่าตัดเอาไตออก

6. Not seen มองไม่เห็น

2.1 Right .....cm

2.2 Left .....cm

3.1 Right

3.2 Left

4.1 without hydronephrosis ไตบวมน้ำ

4.1a Right

4.1b Left

4.2 with hydronephrosis

4.2a Right

4.2b Left

5.1a Right

5.2b Left

5. Other Finding

1. Ascites ท้องมาน้ำ

2. Splenomegaly ม้ามโต

3. อื่นๆ ระบุ..... (ให้พิมพ์ลงในช่องว่าง)

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.

ชื่อแพทย์

(เลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม)

Version 6 Date: 13 August 2015