

แบบสอบถามแผนกจิตเวช

せいしん かもんしんひょう
精神科問診票

ภาษาไทย
タイ語

กรุณาใส่เครื่องหมาย ใน ข้อสอบถามต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ あてはまるものにチェックしてください

ปีพ.ศ. ねん _____

เดือน がつ _____

วันที่ にち _____

ชื่อและนามสกุล <small>なまえ 名前</small>			<input type="checkbox"/> ชาย <small>おとこ 男</small>	<input type="checkbox"/> หญิง <small>おんな 女</small>
วันเดือนปีเกิด <small>せいねんがっぴ 生年月日</small>	ปีพ.ศ. <small>ねん</small> _____	เดือน <small>がつ</small> _____	วันที่ <small>にち</small> _____	เบอร์โทรศัพท์ <small>でんわ 電話</small>
ที่อยู่ <small>じゅうしょ 住所</small>				
มีใบประกันสุขภาพหรือไม่ <small>けんこうほけん も 健康保険を持っていますか?</small>	<input type="checkbox"/> มี <small>はい</small>	<input type="checkbox"/> ไม่มี <small>いいえ</small>		
สัญชาติ <small>こくさき 国籍</small>	ภาษา <small>ことば 言葉</small>			

มีอาการอย่างไร どうしましたか

นอนไม่หลับ ねれない 眠れない พุดมากกว่าปกติ いつもよりよくしゃべる

มีความกังวลและเกิดอาการตื่นตระหนกเฉียบพลัน ふあんやパニック発作 不安やパニック発作

แม้ว่าไม่มีใครอยู่รอบตัว แต่ รู้สึกได้ยิ่งเสียง ของคนอื่น まわり ひと 人がいないのに 声が聞こえる 周りに人がいないのに声が聞こえる

อารมณ์เศร้า うつ気分 うつ気分 ไม่มีชีวิตชีวา げんきが ない 元気がない

รู้สึกเหมือนว่ามีใครมองเราอยู่ ひとに見られている気がする 人に見られている気がする มีอารมณ์รุนแรงจนทนไม่ไหว げんきが すぎる 元気が良すぎる

หหมดสติ いしきがなくなる 意識がなくなる อยากตาย 死にたい 死にたい

ตื่นเต้นง่าย 興奮しやすい 興奮しやすい ใช้กำลังรุนแรง 暴力をふるう 暴力をふるう

อื่น ๆ その他 その他

มีอาการตั้งแต่เมื่อไร それはいつからですか

_____ ตั้งแต่ปีพ.ศ. ねん _____ เดือน がつ _____ วันที่ にち _____

เคยมีอาการแพ้ยาและอาหารหรือไม่ くすり た の もの で アレルギーが 出ますか 薬や食べ物でアレルギーが出ますか

เคย はい → ยา くすり 薬 อาหาร た の もの 食べ物 อื่น ๆ その他 ไม่เคย いいえ

ชื่อของผู้ที่ติดตามมาที่โรงพยาบาล つきそいしゃ し めい 付添者の氏名

เกี่ยวข้องกับใครกับคนไข้ ほんにん かんけい 本人との関係 ครอบครัว かぞく 家族 เพื่อน ゆうじん 友人 อื่น ๆ その他 → ()

มาพบแพทย์วันนี้เป็นความประสงค์ของใคร ほんじつ じゆしん いし 本日の受診はどなたの意志ですか

เจ้าตัวเอง ほんにん 本人 ครอบครัว かぞく 家族 เพื่อน ゆうじん 友人 ตำรวจ けいさつ 警察 ผู้ที่ทำงานร่วมกัน きんむ ぎき ひと 勤務先の人

อื่น ๆ その他 → ()

วัตถุประสงค์ของการพบแพทย์ในวันนี้ คืออะไร ほんじつ じゆしん มุ้ กะ คุะ 何 本日の受診の目的は何ですか

ขอวินิจฉัยโรค しんだん 診断 ขอใบรับรองวินิจฉัยโรค しんだんしょ 診断書

รักษาโรค ちりょう 治療 ขอ เข้าพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล にゅういん 入院

ขอให้แนะนำโรงพยาบาลที่อื่น しょうかい 紹介 ขอความเห็นของแพทย์จากโรงพยาบาล せかんどおピニオン セカンドオピニオン

อื่น ๆ その他 → ()

ขณะนี้ตั้งครรภ์อยู่ หรือ อาจมีครรภ์หรือไม่ にんしん かのうせい 妊娠していますか、またその可能性はありますか

มี はい → _____ เดือน かげつ ケ月 ไม่มี いいえ

ขณะนี้ให้เด็กกินนมแม่อยู่หรือไม่ じゆにゅうちゅう 授乳中ですか ให้ はい ไม่ให้ いいえ

ปัจจุบันนี้ มีโรคที่รักษาอยู่ หรือไม่ げんざい びょうき 現在治療中の病気はありますか

มี はい → ชื่อของสถานรักษาพยาบาล いりょうきかんめい 医療機関名 _____ ไม่มี いいえ

ปัจจุบันนี้กินยาอยู่หรือไม่ げんざい の くすり 現在飲んでいる薬はありますか

กิน はい → ขณนี้ถ้ามียาน้อยอยู่ขอดูหน่อย もって いれば 見せてください 持っていれば見せてください ไม่ให้ いいえ



ที่ผ่านมาเคยป่วยเป็นโรคอะไรบ้าง いまま びょうき 今までにかかった病気はありますか

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> โรคสมองเสื่อม <small>にんちしやう</small> 認知症 | <input type="checkbox"/> โรคติดสุราและติดยาเสพติด <small>アルกอฮอล์や薬物依存</small> アルコールや薬物依存 | |
| <input type="checkbox"/> อาการผิดปกติทางอารมณ์ <small>きふんしやうがい</small> 気分障害 → <input type="checkbox"/> โรคบ้าคลั่ง <small>そらびやう</small> 躁病 | <input type="checkbox"/> โรคจิตบ้าคลั่งสลับอาการซึมเศร้า <small>そらうつびやう</small> 躁鬱病 | <input type="checkbox"/> โรคซึมเศร้า <small>うつびやう</small> 鬱病 |
| <input type="checkbox"/> อาการตื่นตระหนก <small>パニック</small> パニック | <input type="checkbox"/> โรคนอนไม่หลับ <small>ふみんしやう</small> 不眠症 | |
| <input type="checkbox"/> โรคบุคลิกภาพผิดปกติ <small>パーソナリティー</small> 障害 <small>しょうがい</small> | <input type="checkbox"/> โรคความผิดปกติทางด้านการพัฒนา <small>はたつしやうがい</small> 発達障害 | |
| <input type="checkbox"/> ปัญญาอ่อน <small>せいしん ちたい</small> 精神遲滞 | <input type="checkbox"/> โรคลมบ้าหมู <small>てんかん</small> てんかん | |
| <input type="checkbox"/> โรคจิตเภท <small>とうごうしちやうしやう</small> 統合失調症 | <input type="checkbox"/> โรคกลุ่มอาการเคลื่อนไหวมากเกินปกติ (โรคสมาธิสั้น) <small>ちゆういけつかん じょ た どうせいしやうがい</small> 注意欠陥 (如) 多動性障害 | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ <small>その他</small> → () | | |

ต่อไปนี้จะหาลำพามาเองได้หรือไม่ こんご づうやく じぶん つ 今後、通訳を自分で連れてくることができますか

- ให้ はい ไม่ให้ いいえ

<2/2ページ>