

**ภาคผนวก ข**  
**แบบฟอร์มติดตามผู้ป่วย ในการแจ้งผลการติดเชื้อภายหลังการผ่าตัด**

No.....

**เรียน คุณ** .....

ตามที่ท่านได้เข้ารับการผ่าตัดที่โรงพยาบาล.....เมื่อวันที่.....  
ทางเภสัชกรหญิงสุชาดา แซ่ลิ้ม กำลังทำการวิจัยเกี่ยวกับการให้ยาในผู้ป่วยที่ผ่าตัดและติดตามผลภายหลังการ  
ผ่าตัดใน 30 วัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือจากท่านในการกรอกข้อมูลเกี่ยวกับอาการของท่าน ภายหลังออกจาก  
โรงพยาบาลแล้ว โดยให้ท่านกรอกข้อมูลในวันที่.....และปิดผนึกส่งไปรษณีย์กลับ  
มายังโรงพยาบาล จักขอบคุณยิ่ง

ท่านมีโรคประจำตัว คือ.....(หากไม่มี โปรดตอบ"ไม่มี"ด้วย)

ท่านเคยแพ้ยา คือ.....(หากไม่มี โปรดตอบ"ไม่มี"ด้วย)

ให้ท่านใส่เครื่องหมาย  ในช่องสี่เหลี่ยม  และกรอกข้อมูลด้านล่างนี้

ผลหลังการผ่าตัด 30 วัน

- ท่านกลับมาอนโรงพยาบาลเนื่องจากการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด เมื่อวันที่.....  
ที่รพ.....
- ท่านไปพบแพทย์และแพทย์บอกว่าการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด เมื่อวันที่.....  
ที่รพ.....
- ท่านไปพบแพทย์และได้รับยาเพื่อรักษาการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด เมื่อวันที่.....  
ที่รพ.....
- ท่านมีอาการที่สงสัยแผลผ่าตัดติดเชื้อ ดังนี้.....  
.....
- ท่านไม่มีอาการใดๆ และไม่ได้ไปพบแพทย์เพื่อรักษาการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด

ขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้ด้วย