

# ด่วนที่สุด

ที่ นบ ๐๐๓๒.๑๒ / ๕๗๑



๒๒

โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
รับเลขที่ 2764
วันที่ ๖.๑.พ. 2565
เวลา 10.4๕ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี  
ถนน รัตนาธิเบศร์ นบ ๑๑๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง / สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการปฏิบัติงานตามขั้นตอนการให้บริการ (Flow chart) จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบฟอร์มการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านมของมูลนิธิฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ได้รับการประสานจากมูลนิธิกาญจนบารมี ขอความร่วมมือ ในการจัดงานร่วมกับมูลนิธิกาญจนบารมี โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา ซึ่งมูลนิธิกาญจนบารมีได้รับเงินบริจาคจากประชาชน และ อสม.ทั่วประเทศ รวมทั้งสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลและการท่าเรือแห่งประเทศไทย ในการจัดซื้ออุปกรณ์ให้หน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านม ๒ ขบวน แต่ละขบวนประกอบด้วยรถประชาสัมพันธ์เคลื่อนที่ รถนิทรรศการและให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม รถตรวจและสอนการตรวจเต้านมโดยแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และรถเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่แบบประสิทธิภาพสูง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น ในโอกาสสมทวมงคลที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวจะทรงพระชนมพรรษา ๗๐ พรรษา วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรีได้ขอเชิญประชุมเพื่อหารือเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานแล้วเมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. ผ่านระบบ Zoom Meeting ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ (ห้องConference) ที่ประชุมมีมติกำหนดให้บริการที่ จังหวัดนนทบุรี ในวันที่ ๗, ๘, ๙, ๑๑, ๑๔ และ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กำหนดจัดกิจกรรมร่วมกับมูลนิธิกาญจนบารมี โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา ดังนี้

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| - วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕  | อ.ไทรน้อย สถานที่ อบต.ไทรใหญ่           |
| - วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕  | อ.บางกรวย สถานที่ วัดหูช้าง             |
| - วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕  | อ.บางใหญ่ สถานที่ เทศบาลเมืองบางแม่นาง  |
| - วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ | อ.ปากเกร็ด สถานที่ เทศบาลตำบลบางพลับ    |
| - วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ | อ.บางบัวทอง สถานที่ เทศบาลเมืองบางคูวัด |
| - วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ | อ.เมืองนนทบุรี สถานที่ อบต.บางรักน้อย   |

โดยกำหนดจัดพิธีเปิดในภาพจังหวัด ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ อบต.ไทรใหญ่ อ.ไทรน้อย

๒. กลุ่มเป้าหมาย จากพื้นที่ ๖ อำเภอ โดยเป็นหญิงไทย อายุ ๓๐-๗๐ ปี และ อสม. ที่มีปัจจัยเสี่ยงตามแบบคัดกรองของมูลนิธิกาญจนบารมี อังเภอละ ๑๕๐ คน โดยให้เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ประสาน อสม. ในพื้นที่ ฟื้นฟูความรู้ ทักษะ การตรวจเต้านม และ ค้นหาสตรีกลุ่มเสี่ยง (ตามแบบคัดกรองฯ) พบผิดปกติ/มีปัจจัยเสี่ยง นำสตรีที่คัดกรองเข้าร่วมกิจกรรม

/๓.อัครากำลัง...

๓. อัตรากำลังของเจ้าหน้าที่

- คัลยแพทย์ สุนทรินแพทย์ หรือแพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป ขอสนับสนุนจาก โรงพยาบาลของ แต่ละอำเภอ วันละ ๑ คน

- พยาบาล / เจ้าหน้าที่สาธารณสุข / อสม.

๔. กิจกรรม

- พิธีเปิด

- ลงทะเบียนและชั่งประวัติ หญิงไทยที่มีปัจจัยเสี่ยง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอสม.

- ให้ความรู้และสอนการตรวจเต้านม โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- ให้บริการคัดกรองและตรวจเต้านมโดยพยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- แพทย์จะเป็นผู้คัดเลือกผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยง จากการตรวจร่างกายและประวัติผู้ที่มี ปัจจัยเสี่ยง เพื่อเอกซเรย์เต้านม (Mammogram)

- ประสานความร่วมมือกับประธานอสม.และ อสม. ในการดำเนินงานให้เป็นไปตาม มาตรการการป้องกัน COVID-๑๙ ของกระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างสมพระเกียรติฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นนทบุรี ขอให้โรงพยาบาลและสำนักงานสาธารณสุขทุกอำเภอได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดย เครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา เพื่อดำเนินการร่วมกับมูลนิธิกัญฉะฉาน โดยมี ตามกำหนดการและกิจกรรมดังกล่าว โดยขอสนับสนุนงบประมาณ จากโรงพยาบาลในพื้นที่

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

โรงเรียน นน. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ขอแสดงความนับถือ

- ธีรภัทรพร  
- ธีรภัทรพร

เรียน ผอ.รพ.

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรแจ้ง ก.เวชกรรมสังคม

ดำเนินการต่อไป

นางสาวปัทมา แก้วปลั่ง

นักจัดการงานทั่วไป

- 3 ก.พ. 2565

๕๕ ๕๕

กัญฉะฉาน  
- 7 ก.พ. 2565  
10:16น.

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

<input type="checkbox"/> ลงนัด	<input type="checkbox"/> ทราบ	<input checked="" type="checkbox"/> แจ้ง
<input type="checkbox"/> ดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ออมนิติ	
มอบ.....		

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

โทร. (๐๒) ๕๕๐๓๐๗๑-๖ ต่อ ๒๒๕

โทรสาร (๐๒) ๕๕๐๓๐๗๑-๖ ต่อ ๒๒๖

นพ. 3 ก.พ. 2565 10:๒๖น

นางสาวปัทมา แก้วปลั่ง 11กพ 25 1 ทาน

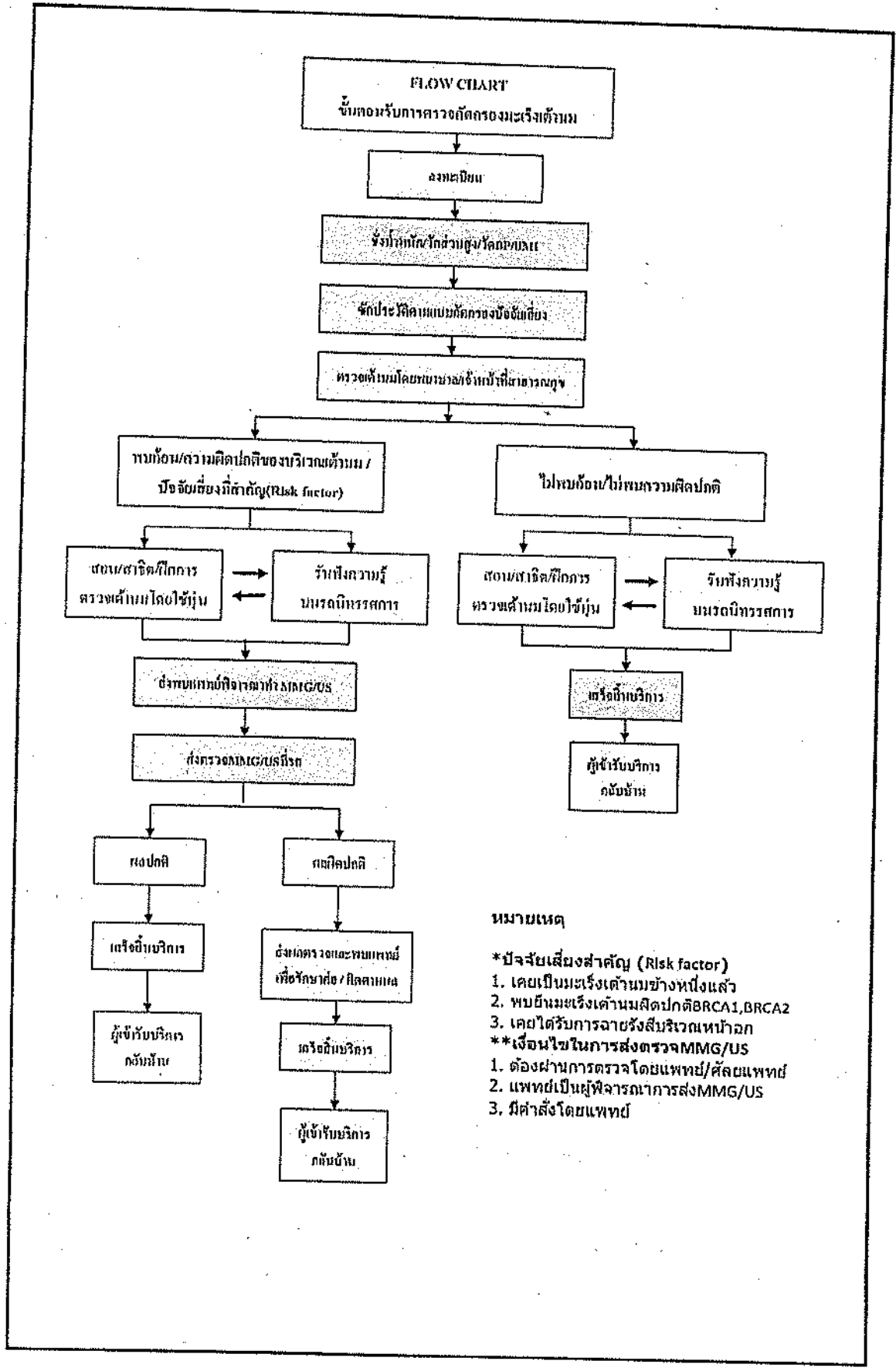
(นายศักดิ์ อธิภาชน์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

11กพ 25 4 ก.พ. 2565

(นายดิเรก ตีศรี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม



**หมายเหตุ**

- \*ปัจจัยเสี่ยงสำคัญ (Risk factor)**
1. เคยเป็นมะเร็งเต้านมข้างหนึ่งแล้ว
  2. พบยีนมะเร็งเต้านมผิดปกติ BRCA1, BRCA2
  3. เคยได้รับการฉายรังสีบริเวณหน้าอก
- \*\*เงื่อนไขในการส่งตรวจMMG/US**
1. ต้องผ่านการตรวจโดยแพทย์/สัตวแพทย์
  2. แพทย์เป็นผู้พิจารณาการส่งMMG/US
  3. มีคำสั่งโดยแพทย์

รายละเอียดการปฏิบัติงานตามขั้นตอนการให้บริการ(Flow chart)

**1. จุดลงทะเบียน**

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
1.1 ผู้รับบริการนำบัตรประชาชนเพื่อลงทะเบียน	-เตรียมโต๊ะ / เก้าอี้/ปากกา/ตัวแม่คหรือ คลิปหนีบกระดาษ/บัตรคิว	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ 3-5คน
1.2. ยื่นชื่อ-นามสกุลผู้รับบริการในแบบฟอร์มลงทะเบียน	-เตรียมแบบฟอร์มลงทะเบียนรายชื่อของผู้รับบริการ	
1.3รับเอกสารสำหรับตรวจดังนี้ -แบบคัดกรองความเสี่ยง -แบบบันทึกการตรวจเต้านม	-เตรียมแบบฟอร์มลงทะเบียนรายชื่อของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน -เตรียมแบบฟอร์มคัดกรองความเสี่ยง -เตรียมแบบบันทึกการตรวจเต้านม	

**2. ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/วัดBP/BMI**

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
2.1 ยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ตาม	-เตรียมโต๊ะ / เก้าอี้ / เครื่องชั่งน้ำหนัก/	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ 3-5คน
2.2 ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/เครื่องวัดBP	เครื่องวัดส่วนสูง/เครื่องวัดBP/เครื่องคิดเลข	
2.3 บันทึกข้อมูลน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/BP และคำนวณBMI		

**3. ชักประวัติตามแบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยง**

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
3.1 ชักประวัติและกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มคัดกรองความเสี่ยงทุกข้อ	-เตรียมโต๊ะ / เก้าอี้	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ 3-5คน

4. ตรวจเต้านมโดยพยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
4.1 ผู้รับบริการนั่งรอเข้าห้องตรวจคลำเต้านมตามลำดับ	- เตรียมห้องตรวจและเตียงตรวจที่มีมิติติด อย่างน้อย 2-4เตียง	
4.2 พยาบาลห้องตรวจเต้านมให้บริการตรวจเต้านมและลงบันทึกผลการตรวจเต้านมลงในแบบบันทึกการตรวจเต้านม	- ผ้าคลุมหน้าอก/Alcohol gel ตาม จำนวนเตียงตรวจ	
<p>#กรณีพบก้อน/ความผิดปกติของบริเวณเต้านม/ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ(Risk factor)</p> <p>ส่งผู้รับบริการพร้อมเอกสารไปยังจุดบริการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-จุดสอน/สาธิต/ฝึกการตรวจเต้านมโดยใช้หุ่น</li> <li>-จุดรับฟังความรู้บนรถนิทรรศการ</li> <li>-ส่งพบแพทย์พิจารณาทำMMG/US</li> </ul>		ผู้รับผิดชอบ พยาบาล 2-4คน
<p>#กรณีไม่พบก้อน/ไม่พบ ความผิดปกติ (ให้พยาบาลเก็บแบบคัดกรองความเสี่ยง/แบบบันทึกการตรวจเต้านมไว้ ณ จุดตรวจไม่ต้องให้ผู้รับบริการไป)</p> <p>ส่งผู้รับบริการไปยังจุดบริการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-จุดสอน/สาธิต/ฝึกการตรวจเต้านมโดยใช้หุ่น</li> <li>-จุดรับฟังความรู้บนรถนิทรรศการ</li> <li>-เสร็จสิ้นบริการ→กลับบ้าน</li> </ul>		
<p>หมายเหตุปัจจัยเสี่ยงสำคัญ(Risk factor)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เคยเป็นมะเร็งเต้านมข้างหนึ่งแล้ว</li> <li>▪ พบก้อนมะเร็งเต้านมผิดปกติ</li> </ul> <p>BRCA1, BRCA2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ เคยได้รับการฉาย รังสีบริเวณหน้าอก</li> </ul>		

5. จุดสอนสาธิต/ฝึกการคลำด้วยเต้านม

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
5.1 เจ้าหน้าที่สอนสาธิต/ฝึกการคลำด้วยเต้านมโดยใช้หุ่นสอนแบบรายบุคคลและแบบกลุ่ม	-เตรียมโต๊ะ / เก้าอี้ -หุ่นเต้านม 5 ตัว/ Roll up 4 อัน (ทางมูลนิธิเตรียมมาให้)	ผู้รับผิดชอบ 3-4คน
5.2 เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย		
5.3 ประเมินผลการฝึกการคลำเต้านมโดยหุ่น(คลำเต้านมถูกวิธี/สามารถคลำพบก้อน)		

6. จุดบรรณนิทรรศการให้ความรู้

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
6.1 เจ้าหน้าที่เปิดVDO ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม ให้ผู้รับบริการดูความยาว 7-8 นาที	-แผ่นพับความรู้เรื่องมะเร็งเต้านม(ทางมูลนิธิเตรียมมาให้)	ผู้รับผิดชอบ 2 คน
6.2 เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย		

7. จุดบรรณตรวจพบแพทย์

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
7.1 จุดตรวจสอบเอกสารความถูกต้องครบถ้วนก่อนพบแพทย์	-เตรียมโต๊ะ / เก้าอี้/เครื่องถ่ายเอกสาร (กรณีทางพื้นที่ต้องการสำเนาแบบคัดกรองความเสี่ยง/แบบบันทึกการตรวจเต้านม) -ใบส่งตัวรักษาต่อของพื้นที่/บัตรนัดผู้ป่วยนอกแผนกศัลยกรรมของพื้นที่	พยาบาล 3คน(ช่วยแพทย์ห้องตรวจ 2คน/ทำหน้าที่ส่งต่อการรักษา (Refer) 1 คน
7.2 นั่งรอตามลำดับคิวก่อนพบแพทย์		

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
<p>7.3 พยาบาลช่วยแพทย์ในห้องตรวจมีหน้าทีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-เตรียมเอกสารให้แพทย์</li> <li>-จัดทำผู้รับบริการให้พร้อมตรวจคลำเต้านม</li> </ul>		
<p>#กรณีแพทย์ส่งทำMMG/US</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ผู้รับบริการถือเอกสารลงไปจุดตรวจสอบเอกสาร(พบแพทย์)</li> <li>-รับบัตรคิวใหม่เพื่อส่งตรวจMMG/US</li> </ul> <p>#หลังจากผู้รับบริการได้ผลMMG/US ส่งพบแพทย์เพื่อฟังผล MMG/US และแผนการรักษาต่อ</p> <p>#กรณีผลMMG/USผิดปกติ (birads3-6)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-แพทย์เขียนใบส่งตัวไปรักษาต่อ</li> <li>-พยาบาล Refer รับเอกสารจากแพทย์ และแนะนำผู้รับบริการไปรักษาโรงพยาบาลตามสิทธิการรักษา พร้อมกับเอกสารที่ต้องถือไปด้วย</li> </ul> <p>(CD/ผลอ่านMMG+US/ไม่Refer)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-เสร็จสิ้นบริการ→กลับบ้าน</li> </ul>		<p>พยาบาล 3คน(ช่วยแพทย์ห้องตรวจ) 2คนทำหน้าที่ส่งต่อการรักษา (Refer) 1 คน</p>
<p>#กรณีแพทย์ไม่ส่งทำMMG/US</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ให้พยาบาลเก็บแบบคัดกรองความเสี่ยง/แบบบันทึกการตรวจเต้านมไว้ไม่ต้องให้ผู้รับบริการไป</li> <li>-เสร็จสิ้นบริการ→กลับบ้าน</li> </ul>		
<p>หมายเหตุ เื่อนใจในการส่งตรวจMMG/US</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ต้องผ่านการตรวจโดยแพทย์/ศัลยแพทย์</li> <li>2. แพทย์เป็นผู้พิจารณา การส่งMMG/US</li> <li>3. มีคำสั่งโดยแพทย์</li> </ol>		

8. จุดรับบริจาคและจำหน่ายของที่ระลึกของมูลนิธิฯ

กิจกรรม	เตรียมสถานที่/อุปกรณ์ของใช้/เอกสาร	ผู้รับผิดชอบ
8.1 เจ้าหน้าที่มูลนิธิให้บริการจำหน่ายของที่ระลึกและออกใบกำกับภาษีแก่ผู้บริจาค	-เตรียมโต๊ะ / เก้าอี้	เจ้าหน้าที่มูลนิธิ





## มูลนิธิกาญจนบารมี

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)  
ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช 2562

### แบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม

ชื่อ.....สกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์.....

วันเดือนปีเกิด วัน.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. ความดันโลหิตสูง.....มม.ปรอท

อาชีพ  รับราชการ  ค้าขาย  เกษตรกรรม  แม่บ้าน  อื่นๆ.....

รายได้  น้อยกว่า 10,000 บาท  10,000 - 30,000 บาท  มากกว่า 30,000 บาทขึ้นไป

ดัชนีมวลกาย BMI =  $\frac{\text{น.น. (ก.ก.)}}{\text{ความสูง (เมตร)} \times \text{ความสูง (เมตร)}}$  = ..... = .....

(ปกติ 18.5 - 22.9 , น้ำหนักเกิน 23 - 25 , อ้วน มากกว่า 25)

### 1. อาการผิดปกติ

- มีก้อนที่เต้านม หรือใต้รักแร้  ใช่  ไม่ใช่
- มีแผลบริเวณเต้านม  ใช่  ไม่ใช่
- มีลักษณะเต้านมที่ผิดปกติ (บิด เบี้ยว นูน)  ใช่  ไม่ใช่
- มีน้ำเหลือง หรือเลือดออกทางหัวนม  ใช่  ไม่ใช่

### 2. ประวัติการเจ็บป่วย

- เคยเป็นมะเร็งเต้านมข้างหนึ่งแล้ว  ใช่  ไม่ใช่
- พบยีนมะเร็งเต้านมผิดปกติ  
BRCA 1, BRCA 2 (เฉพาะผู้ที่เคยตรวจ)  ใช่  ไม่ใช่
- เคยเป็น cyst ที่เต้านม มีการแบ่งตัวของเซลล์ผิดปกติ  ใช่  ไม่ใช่
- แม่ พี่สาว น้องสาว เป็นมะเร็งเต้านม หรือมะเร็งรังไข่  ใช่  ไม่ใช่

มูลนิธิกาญจนบุรี

แบบบันทึกการตรวจเต้านม หน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammography) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและต่อโอกาส

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

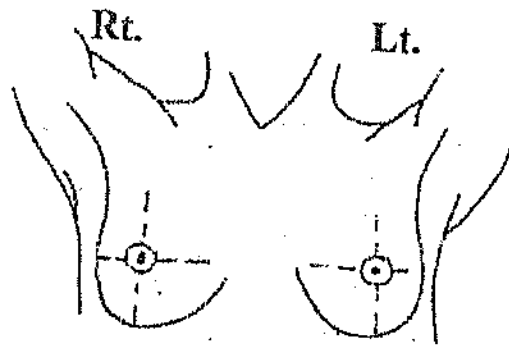
ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

สถานะ  โสด  สมรส  ไม่มีบุตร  มีบุตร จำนวน.....คน **แบบสำรวจ**

ความเสี่ยงที่สำคัญ..... เสริมเต้านม  เสริม  ไม่เสริม

บันทึกของแพทย์



แพทย์ผู้ตรวจ.....

พยาบาลผู้ตรวจ.....

มูลนิธิกาญจนบุรี

แบบบันทึกการตรวจเต้านม หน่วยคัดกรองมะเร็งเต้านมเคลื่อนที่

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammography) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและต่อโอกาส

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

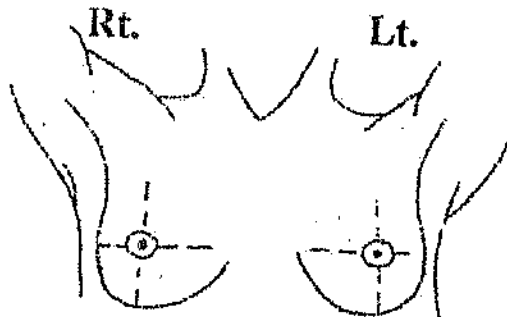
ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....

สถานะ  โสด  สมรส  ไม่มีบุตร  มีบุตร จำนวน.....คน **แบบสำรวจ**

ความเสี่ยงที่สำคัญ..... เสริมเต้านม  เสริม  ไม่เสริม

บันทึกของแพทย์



แพทย์ผู้ตรวจ.....

พยาบาลผู้ตรวจ.....

ขั้นตอนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

๑.  ลงทะเบียน  
๒.  ได้รับความรู้โรคมะเร็งเต้านม  
๓.  ฝึกตรวจ Model เต้านม

๔. รับการตรวจเต้านมโดยบุคลากรสาธารณสุข

- ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ผลผิดปกติ

๕. พบศิษย์แพทย์

- ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ผลผิดปกติ

๖. ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์

- ฝั่งผล ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ฝั่งผล ผลผิดปกติ รับใบนัด/ใบส่งตัว

ขั้นตอนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

๑.  ลงทะเบียน  
๒.  ได้รับความรู้โรคมะเร็งเต้านม  
๓.  ฝึกตรวจ Model เต้านม

๔. รับการตรวจเต้านมโดยบุคลากรสาธารณสุข

- ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ผลผิดปกติ

๕. พบศิษย์แพทย์

- ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ผลผิดปกติ

๖. ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์

- ฝั่งผล ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ฝั่งผล ผลผิดปกติ รับใบนัด/ใบส่งตัว

ขั้นตอนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

๑.  ลงทะเบียน  
๒.  ได้รับความรู้โรคมะเร็งเต้านม  
๓.  ฝึกตรวจ Model เต้านม

๔. รับการตรวจเต้านมโดยบุคลากรสาธารณสุข

- ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ผลผิดปกติ

๕. พบศิษย์แพทย์

- ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ผลผิดปกติ

๖. ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์

- ฝั่งผล ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ฝั่งผล ผลผิดปกติ รับใบนัด/ใบส่งตัว

ขั้นตอนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

๑.  ลงทะเบียน  
๒.  ได้รับความรู้โรคมะเร็งเต้านม  
๓.  ฝึกตรวจ Model เต้านม

๔. รับการตรวจเต้านมโดยบุคลากรสาธารณสุข

- ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ผลผิดปกติ

๕. พบศิษย์แพทย์

- ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ผลผิดปกติ

๖. ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์

- ฝั่งผล ผลปกติ แนะนำ กลับบ้าน  
 ฝั่งผล ผลผิดปกติ รับใบนัด/ใบส่งตัว