



แบบบันทึกกรณีศึกษาสำหรับผู้เข้าสอบ Certified Diabetes Educator

ข้อมูลส่วนตัวของผู้เป็นเบาหวาน

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุปี
3. การศึกษา ไม่ได้เรียนหนังสือ ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
 อื่น ๆ ระบุ.....
4. ศาสนา ศาสนาพุทธ ศาสนาคริสต์ ศาสนาอิสลาม
 อื่น ๆ ระบุ.....
5. อาชีพ ค้าขาย รับจ้าง/ทำงานบริษัทเอกชน รับราชการ/พนักงานของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ
 อื่น ๆ ระบุ
6. สถานภาพครอบครัว โสด สมรส หย่า/แยก/หม้าย
 ไม่มีบุตร มีบุตร จำนวน.....คน อายุระหว่าง.....ปี
7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (บาท) ของตนเอง ของครอบครัว
 15,000 – 30,000 30,001 – 40,000 40,001 – 50,000 มากกว่า 50,000
8. สถานะทางการเงิน
 มั่นคงและมีเงินออม รายได้พอดีกับรายจ่าย รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย/ มีหนี้
 อื่น ๆ ระบุ.....
9. สิทธิการรักษาพยาบาล
 สิทธิหลักประกันสุขภาพ 30 บาท สิทธิประกันสังคม สิทธิสวัสดิการของข้าราชการ
 อื่น ๆ ระบุ.....

ประวัติเบาหวานและการรักษา

- ประเภทของเบาหวาน ประเภทที่ 1 ประเภทที่ 2 ขณะตั้งครรภ์
 อื่น ๆ ระบุ.....
- ระยะเวลาที่เป็นเบาหวานเดือน.....ปี
- ภาวะความดันโลหิตสูง ไม่ทราบ ไม่มี มี
- ภาวะไขมันในเลือดสูง ไม่ทราบ ไม่มี มี

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ.....วิชาชีพ.....กรณีศึกษารายที่.....

ภาวะแทรกซ้อนตา (retinopathy) ไม่ทราบ ไม่มี
 มี (เบาหวานขึ้นตา เลือดออกในตา เคยยิงเลเซอร์)
ระดับการมองเห็น ปกติ ผิดปกติ ระบุ

ตรวจตาครั้งสุดท้ายเมื่อ.....

ประสาท (neuropathy) ไม่ทราบ ไม่มี มี
หลอดเลือดหัวใจ ไม่ทราบ ไม่มี มี
อัมพาต อัมพฤกษ์ (stroke) ไม่ทราบ ไม่มี มี
ปัญหาเท้าเบาหวาน ไม่ทราบ ไม่มี มี (เท้าชา, เจ็บฝ่าเท้า เหมือนมีมดไต่ ฯลฯ)
ไต (nephropathy) ไม่ทราบ ไม่มี มี
การล้างไต ไม่ได้ทำ Hemodialysis Peritoneal Dialysis

การสูบบุหรี่ ไม่เคยสูบบุหรี่ในชีวิต เคยสูบบุหรี่แต่ไม่สูบบุหรี่ในรอบปีที่แล้ว
 สูบบุหรี่ในรอบปีที่แล้ว จำนวนเฉลี่ย.....มวน/วัน
 อื่น ๆ ระบุ.....

การดื่มสุรา ไม่เคยดื่มเลยในชีวิต เคยดื่มแต่ไม่ดื่มในรอบปีที่แล้ว
 ดื่มในรอบปีที่แล้ว
 ดื่มสม่ำเสมอ ดื่มนาน ๆ ครั้ง
ชนิดของสุรา/ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ระบุ.....
ปริมาณที่ดื่มเฉลี่ย/ ครั้ง ระบุ.....
 อื่น ๆ ระบุ.....

ความเจ็บป่วยปัจจุบัน (สาเหตุที่มาโรงพยาบาล/ พบผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน)

ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ.....วิชาชีพ.....กรณีศึกษารายที่.....

ประวัติการใช้ยาและยาที่ได้รับในปัจจุบัน

การตรวจร่างกายที่สำคัญ

Physical and Biochemical Assessment

	1 st visit ว/ด/ปี.....	2 nd visit ว/ด/ปี.....	3rd visit ว/ด/ปี.....	4 th visit ว/ด/ปี.....
Weight (kg)				
Height (cm)				
BMI (kg/m ²)				
BP (mmHg)				
FPG (mg%)				
HbA1C (%)				
Cholesterol (mg/dl)				
HDL (mg/dl)				
TG (mg/dl)				
LDL (mg/dl)				
Urine microalbumin				
Serum Cr (mg/dl)				
eGFR (mL/min)				

การประเมิน (Assessment)

หัวข้อ	ข้อมูลที่ประเมินได้
1. การเผชิญความเครียด และปรับตัว (Healthy Coping)	
2. การรับประทานอาหาร (Healthy Eating)	
3. การเคลื่อนไหวและ ออกกำลังกาย (Being Active)	
4. การใช้ยา (Taking Medication)	
5. การติดตาม ภาวะน้ำตาลในเลือด (Monitoring)	
6. การลดความเสี่ยงต่อ การเกิดโรคแทรกซ้อน (Reducing Risk)	
7. การแก้ปัญหา (Problem Solving)	

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ.....วิชาชีพ.....กรณีศึกษารายที่.....

ปัญหาสำคัญของผู้เป็นเบาหวานรายนี้

#1

#2

#3

#4

ความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแต่ละเรื่องของผู้เป็นเบาหวานตาม stages of change อยู่ใน
ขั้นใดและเหตุผล

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ.....วิชาชีพ.....กรณีศึกษารายที่.....

แผนการให้ความรู้/ การดูแล (หากผู้เป็นเบาหวานมีปัญหาสำคัญจำนวนมากให้เพิ่มเติมในเอกสารแนบ)

ปัญหา	เป้าหมายเชิงพฤติกรรม ที่ตั้งร่วมกันระหว่าง educator และ ผู้เป็นเบาหวาน ตามหลัก SMART goal	แผนการและ การแก้ไขอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ในการปฏิบัติตามแผน	ความมั่นใจของผู้เป็นเบาหวาน ที่จะกระทำสำเร็จ (มั่นใจที่สุด =10 ไม่น่าใจเลย = 1) หากไม่มั่นใจเต็ม 10 ให้ explore ว่า เพราะเหตุใดและวางแผนแก้ไขล่วงหน้า
#1			
#2			

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ.....วิชาชีพ.....กรณีศึกษารายที่.....

ปัญหา	เป้าหมายเชิงพฤติกรรม ที่ตั้งร่วมกันระหว่าง educator และ ผู้เป็นเบาหวาน ตามหลัก SMART goal	แผนการและ การแก้ไขอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ในการปฏิบัติตามแผน	ความมั่นใจของผู้เป็นเบาหวาน ที่จะกระทำได้สำเร็จ (มั่นใจที่สุด =10 ไม่น่าใจเลย = 1) หากไม่น่าใจเต็ม 10 ให้ explore ว่า เพราะเหตุใดและวางแผนแก้ไขล่วงหน้า
#3			
#4			

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ.....วิชาชีพ.....กรณีศึกษารายที่.....

การติดตามและประเมินผลการให้ความรู้/การดูแล

ครั้งที่ 1 วัน เดือน ปี ที่ติดตาม.....

Assessment (subjective & objective information)

(ข้อมูล Physical and Biochemical Assessment ใส่ในหน้าที่ 3)

ปัญหา

ผลลัพธ์ตามเป้าหมายเชิงพฤติกรรมที่ตั้งไว้ (บรรลุเป้าหมายหรือไม่ มากน้อยเพียงใด เพราะเหตุใด)

#การให้ความรู้/ การดูแล

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ.....วิชาชีพ.....กรณีศึกษารายที่.....

การติดตามและประเมินผลการให้ความรู้/การดูแล

ครั้งที่ 2 วัน เดือน ปี ที่ติดตาม.....

Assessment (subjective & objective information)

(ข้อมูล Physical and Biochemical Assessment ใส่ในหน้าที่ 3)

ปัญหา

ผลลัพธ์ตามเป้าหมายเชิงพฤติกรรมที่ตั้งไว้ (บรรลุเป้าหมายหรือไม่ มากน้อยเพียงใด เพราะเหตุใด)

#การให้ความรู้/ การดูแล

ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ.....วิชาชีพ.....กรณีศึกษารายที่.....

การติดตามและประเมินผลการให้ความรู้/การดูแล

ครั้งที่ 3 วัน เดือน ปี ที่ติดตาม.....

Assessment (subjective & objective information)

(ข้อมูล Physical and Biochemical Assessment ใส่ในหน้าที่ 3)

ปัญหา

ผลลัพธ์ตามเป้าหมายเชิงพฤติกรรมที่ตั้งไว้ (บรรลุเป้าหมายหรือไม่ มากน้อยเพียงใด เพราะเหตุใด)

#การให้ความรู้/ การดูแล
