



# ประวัติโรค

Equipment			
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	
Procedure			
0	แนะนำตัวเองกับผู้ป่วย		
1	เกี่ยวกับอาการบวม ตำแหน่งที่บวม/บวมทั่วไปหรือบวมเฉพาะที่ บวมตลอดเวลาหรือบวมๆๆ เป็นมากช่วงเวลาใด ของวัน บวมกดบุ๋มหรือไม่		
2	ลักษณะปัสสาวะ ปริมาณลดลง/เพิ่มขึ้น/ปัสสาวะบ่อยกลางคืน ปัสสาวะเป็นฟองมากขึ้น ปัสสาวะปนเลือด/มีสีน้ำตาล ล้างเนื้อ ประวัติโรคไตในอดีต		
3	ประวัติโรคหัวใจ หอบเหนื่อย นอนราบไม่ได้/นอนหมอนสูงหลายใบ (orthopnea) ตื่นมาหอบช่วงกลางคืน (PND)		
4	ประวัติโรคตับ ตับเหลือง ตาเหลืองตีช้ำโรคตับเรื้อรัง ตุ่มเหล่าจืด		
5	ประวัติการใช้ยา ยาชุดแก้ปวด (NSAIDS) ยาลูกกลอน/ยาหม้อ/ยาสมุนไพร		
6	ประวัติอื่นๆ ประวัติฟันตามตัว ฟันตามใบหน้า ฟันแพ้แสงปวดข้อ พมร่วง		
7	โรคประจำตัวอื่นๆ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต		
8	ประวัติการติดเชื้อทางเดินหายใจนำมาก่อนมีอาการ บอการวินิจฉัยสงสัย SLE lupus nephritis		

