แบบบันทึกการใช้ยาผู้ป่วยใน (ภ.1) **[update 26/3/2562]**

ชื่อ_____HN_____อายุ_____ปี Diag_____แพทย์_____

เตียง ☐ ชาย___ ☐ หญิง___ ☐ พิเศษ___ ☐ สงฆ์___ ☐ แยกโรค___ สิทธิ์_____ วันที่ Admit_____

$$CrCl = \frac{F \times (140 - Age) \times IBW}{72 \times Serum\ creatinine} = \quad ml/min$$

[F : ชาย = 1, หญิง = 0.85]

ประวัติแพ้ยา_____ระดับ_____

อาการ_____เมื่อ_____

Medical Reconcillation (ยาเดิม)

ชื่อยา / ขนาด	วิธีใช้	มื้อสุดท้ายที่ทานยา	เริ่มยาเมื่อ* (จำนวน)	วันที่ / จำนวน														
Note * คือ เช้า, เที่ยง, เย็น, ก่อนนอน หรือ ทันที			รับ															
			จัด															
			เช็ค															

Name of Patient	Age	HN.	AN.

Department or Service	Ward	Diagnosis	Attending Physician