



แบบฟอร์มตรวจคุณภาพฟิล์ม X ray
โรงพยาบาลบ้านหลวง อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน

ชื่อสกุล ผู้ป่วย _____ อายุ _____ ปี X.N. _____ / _____

H.N. _____ วันเดือนปี _____ / _____ / _____ ท่าที่ถ่าย _____

คุณภาพของฟิล์ม X ray

ดี _____

พอใช้ _____

ควรปรับปรุง _____

แพทย์ผู้ตรวจคุณภาพฟิล์ม X ray _____ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน X ray _____

นพ. กมล พรหมลังกา _____

พญ. ณัชชาภัทร อินปัน _____ (_____)

ตำแหน่ง _____

- การจัดทำผู้ป่วย Position
- ผู้ป่วยหายใจเข้าไม่เต็มที่
- ผู้ป่วยเคลื่อนไหว / ไม่กลั้นหายใจ
- ฟิล์มขาวเกินไป
- ฟิล์มดำเกินไป
- ฟิล์มโดนแสง และบังอวัยวะที่ต้องการดู
- มีรอยแปลกปลอมจากคาสเซท
- มีรอยแปลกปลอมที่เกิดจากการล้างฟิล์ม
- มีรอยเครื่องประดับเสื้อผ้าผู้ป่วย
- เปิดพื้นที่ลำแสงไม่ครอบคลุมส่วนที่ฟิล์ม
- ไม่ติด marker หรือติด marker ผิดข้าง
- ถ่ายผิดส่วน ผิดข้าง ผิดคน
- พิมพ์ชื่อผู้ป่วยผิด



แบบฟอร์มตรวจคุณภาพฟิล์ม X ray
โรงพยาบาลบ้านหลวง อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน

ชื่อสกุล ผู้ป่วย _____ อายุ _____ ปี X.N. _____ / _____

H.N. _____ วันเดือนปี _____ / _____ / _____ ท่าที่ถ่าย _____

คุณภาพของฟิล์ม X ray

ดี _____

พอใช้ _____

ควรปรับปรุง _____

แพทย์ผู้ตรวจคุณภาพฟิล์ม X ray _____ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน X ray _____

นพ. กมล พรหมลังกา _____

พญ. ณัชชาภัทร อินปัน _____ (_____)

ตำแหน่ง _____

- การจัดทำผู้ป่วย Position
- ผู้ป่วยหายใจเข้าไม่เต็มที่
- ผู้ป่วยเคลื่อนไหว / ไม่กลั้นหายใจ
- ฟิล์มขาวเกินไป
- ฟิล์มดำเกินไป
- ฟิล์มโดนแสง และบังอวัยวะที่ต้องการดู
- มีรอยแปลกปลอมจากคาสเซท
- มีรอยแปลกปลอมที่เกิดจากการล้างฟิล์ม
- มีรอยเครื่องประดับเสื้อผ้าผู้ป่วย
- เปิดพื้นที่ลำแสงไม่ครอบคลุมส่วนที่ฟิล์ม
- ไม่ติด marker หรือติด marker ผิดข้าง
- ถ่ายผิดส่วน ผิดข้าง ผิดคน
- พิมพ์ชื่อผู้ป่วยผิด