



โรงพยาบาลวังเจ้า อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

แนวทางปฏิบัติ (CPG) เรื่อง

แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน

|                   |                                        |                                       |
|-------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร      | ระเบียบปฏิบัติการ                      |                                       |
| ชื่อเอกสาร        | แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน |                                       |
| รหัสเอกสาร        | WC-TTM-๐๐๙                             |                                       |
| แผนกที่เกี่ยวข้อง | ทุกหน่วยบริการ                         |                                       |
| วันที่ประกาศใช้   | ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗                         |                                       |
| ผู้จัดทำ          | หน่วยงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก    | .....<br>(นางเจนจิรา รุจิราวังศ์วรรณ) |
| ผู้ทบทวน          | ประธานคณะกรรมการจัดทำคู่มือการบริการ   | .....<br>(นางสาวศรสวรรค์ นุ่มมีศรี)   |
| ผู้อนุมัติ        | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า            | .....<br>(นายพิจารณ์ สารเสวก)         |

สำเนาฉบับที่ : ๐๑

จำนวนเอกสาร : ๘ หน้า

|                                                            |                                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                                           | หน้า : 1/8                               |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                                        | เลขที่ : ฉบับที่ : 1                     |
| เรื่อง : การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน                  | วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2567         |
| หน่วยงาน : ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า                    |                                          |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการจัดทำคู่มือการให้บริการงานแพทย์แผนไทย | ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า |

## แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน คปสอ.วังเจ้า

### 1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อใช้เป็นมาตรฐานในการปฏิบัติงาน
- 1.2 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน

### 2. นโยบายที่เกี่ยวข้อง

ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินในอำเภอวังเจ้าได้รับการดูแลอย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ

### 3. ขอบข่าย

ใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงานของแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลวังเจ้าและรพ.สต.

### 4. นิยามศัพท์

สะเก็ดเงินในที่นี้หมายถึง สะเก็ดเงิน ซึ่งทางการแพทย์แผนปัจจุบันวินิจฉัยว่าเป็นโรคสะเก็ดเงิน มีลักษณะอาการผุดเป็นผื่นนูน แดง ตกสะเก็ดสีขาว มีเลือดหรือน้ำเหลืองซึมและมีอาการคัน โดยมีรายละเอียดดังนี้

**ระบาดวิทยา** โรคสะเก็ดเงินพบได้ร้อยละ 1-2 ของประชากรทั้งหมด พบได้ทุกเชื้อชาติ อัตราการเกิดโรคเท่ากันทั้งเพศชายและเพศหญิง ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินที่แสดงอาการของโรคจะพบความรุนแรงมากกว่ากลุ่มผู้ป่วยอายุมากและพบมีโอกาสที่คนในครอบครัวจะเป็นโรคสะเก็ดเงินด้วย

**สาเหตุ** ยังไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัด จากหลักฐานในปัจจุบันทราบว่าน่าจะเกิดจากหลายปัจจัยร่วมกัน ได้แก่ พันธุกรรม ระบบภูมิคุ้มกัน และปัจจัยกระตุ้นภายนอก

#### ข้อบ่งชี้อาการ

- ผิวนิ่งเป็นปื้นนูนหนาขึ้นเหนือผิวกปกติและมีสีแดง
- ผิวนิ่งบริเวณที่เป็นปื้นตกสะเก็ดเป็นสีขาวหรือสีเงิน
- มีอาการคันตามผิวนิ่ง
- ผิวนิ่งบริเวณที่เป็นปื้นมีเลือดหรือน้ำเหลืองซึม ผู้ป่วยสะเก็ดเงินต้องมีอาการตามข้อบ่งชี้ที่ 1

และ 2 เป็นหลักส่วนข้อบ่งชี้ที่ 3 และ 4 เป็นอาการประกอบ

### 5. รายละเอียด

#### เกณฑ์คัดกรองการรักษา

##### วิธีการตรวจ

- (1) การดูและการสังเกตทั่วไป
- (2) สอบถามพูดคุยเพื่อรวบรวมข้อมูลอาการและเหตุปัจจัยก่อโรค
- (3) การตรวจร่างกาย เพื่อค้นหาพยาธิสภาพของโรค

##### การวินิจฉัยโรค

|                                                            |          |                                          |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                                           |          | หน้า : 2/8                               |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                                        | เลขที่ : | ฉบับที่ : 1                              |
| เรื่อง : การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน                  |          | วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2567         |
| หน่วยงาน : ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า                    |          |                                          |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการจัดทำคู่มือการให้บริการงานแพทย์แผนไทย |          | ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า |

- (1) ตัดสินว่าผู้ป่วย ป่วยเป็นโรคอะไร
- (2) บอกระดับความรุนแรงของโรค
- (3) บอกภาวะหรือโรคแทรกซ้อนที่ร่วมกับการเจ็บป่วย

#### การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การตรวจทางพยาธิวิทยา พยาธิสภาพของผื่นสะเก็ดเงินจะมีลักษณะเฉพาะ แต่ไม่จำเป็นต้องทำการตรวจทุกราย อาจทำเพื่อช่วยในการวินิจฉัยแยกโรค เพื่อยืนยันการวินิจฉัยแยกโรค เพื่อยืนยันการวินิจฉัย และช่วยวินิจฉัยโรคในกรณีที่มีปัญหา

#### การตรวจต่อไปนี้อาจทำเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการ หรือข้อบ่งชี้

1. ย้อมสีกรัมและเฉพาะเชื้อแบคทีเรีย ถ้ามีตุ่มมีหนอง
2. ตรวจ complete blood count, liver function test ก่อนการรักษา และระหว่างการรักษา ควรเจาะliver function test ในเลือด ทุกเดือน

#### เกณฑ์ส่งต่อแพทย์แผนปัจจุบัน

กรณีรักษาแล้วไม่เห็นผลการเปลี่ยนแปลงในขณะที่ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษาเป็นอย่างดีหรือผู้ป่วยมีอาการกำเริบมากขึ้นควรให้การส่งต่อตรวจหาสาเหตุที่แท้จริง

#### วิธีการตรวจและวินิจฉัยโรค

##### 5.1 การซักประวัติ

##### 5.1.1 สมุนไพรโรค

สะเก็ดเงินเป็นโรคผิวหนังที่เกิดจากการกำเริบของธาตุไฟ ธาตุลมหย่อน ธาตุน้ำและธาตุดินพิการ

##### 5.1.2 พยาธิสภาพ/สภาพความรุนแรงของโรค แบ่งเป็น 2 ระดับ

##### ระดับที่ 1

- 1) ผิวหนังเป็นปื้นนูนหนาขึ้นเหนือผิวปกติและมีสีแดง
- 2) ผิวหนังบริเวณที่เป็นปื้นตกสะเก็ดเป็นสีขาวหรือสีเงิน
- 3) มีอาการคันตามผิวหนัง

##### ระดับที่ 2

- 1) ผิวหนังเป็นปื้นนูนหนาขึ้นเหนือผิวปกติและมีสีแดง
- 2) ผิวหนังบริเวณที่เป็นปื้นตกสะเก็ดเป็นสีขาวหรือสีเงิน
- 3) มีอาการคันตามผิวหนัง
- 4) ผิวหนังบริเวณที่เป็นปื้นมีเลือดหรือน้ำเหลืองซึม

##### โอกาสความสำเร็จของการรักษา

จากการติดตามผลการรักษากลุ่มผู้ป่วยสะเก็ดเงินสามารถสรุปผลการเปลี่ยนแปลงอาการตามข้อบ่งชี้ทั้งหมดได้ 2 ระดับดังนี้

- อาการป่วยครอบคลุมพื้นที่ 2 ใน 3 ใช้ระยะเวลาในการรักษา 6 เดือน

|                                                            |          |                                          |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                                           |          | หน้า : 3/8                               |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                                        | เลขที่ : | ฉบับที่ : 1                              |
| เรื่อง : การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน                  |          | วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2567         |
| หน่วยงาน : ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า                    |          |                                          |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการจัดทำคู่มือการให้บริการงานแพทย์แผนไทย |          | ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า |

- อาการหาย คิดเป็นร้อยละ 80 หลังยุติการรักษา 6 เดือน อาการไม่กำเริบ คิดเป็นร้อยละ 80  
อาการกำเริบ คิดเป็นร้อยละ 20

- อาการเป็นๆหาย คิดเป็นร้อยละ 20

2) กลุ่มที่มีอาการป่วยครอบคลุมพื้นที่ผิวไม่เกิน 1 ใน 3 ของร่างกายใช้ระยะเวลาในการรักษา 3 เดือน และหลังยุติการรักษาอาการไม่กำเริบ

อาการหาย คิดเป็นร้อยละ 100 หลังยุติการรักษา 6 เดือน อาการไม่กำเริบคิดเป็นร้อยละ 70 อาการกำเริบ คิดเป็นร้อยละ 30

## 6. การรักษาและฟื้นฟูสภาพ

เน้นการรักษาที่ผิวหนังซึ่งอยู่ในสถานะของธาตุดิน ดังนั้น การรักษาจึงทำให้ระบายนม ระบายน้ำเหลือง เสียที่คั่งค้างภายในกายและใต้ผิวหนังโดยออกฤทธิ์ระบายออกทางผิวหนังในรูปของเหงื่อหรือน้ำเหลืองซึม และทางทวารหนักในรูปของการขับถ่ายอุจจาระ ถ่ายยาที่เข้าไปเพิ่มธาตุน้ำ คือกลุ่มยารสเย็น ที่สรรพคุณเพิ่มธาตุน้ำ จากนั้นจึงใช้ยาทาภายนอกที่เพิ่มความชุ่มชื้นให้แก่ผิวหนัง

### 6.1 แนวทางการรักษาทางการแพทย์แผนไทย

ถ่ายยาชำระน้ำเหลือง เนื่องจากเป็นยาเย็นที่มีฤทธิ์ในการถ่ายระบายลมและน้ำเหลืองออกจากร่างกาย (ทางผิวหนัง-ทวารหนัก)

#### วิธีการรักษา รักษาด้วยการใช้ตำรับยาชำระน้ำเหลือง

6.1.1 ส่วนประกอบตัวยาสำคัญ ชี้เหล็กทั้ง 5 ลูกสมอเทศ ลูกสมอพิเภก ลูกสมอไทย ลูกมะขามป้อม ใบมะกา ฝักราชพฤกษ์ ฯลฯ

6.1.2 รูปแบบทางเภสัชกรรม : ยาน้ำ

6.1.3 ข้อบ่งใช้ : ใช้รักษาโรคสะเก็ดเงินซึ่งมีอาการตามข้อบ่งชี้ ดังนี้

- มีอาการคันตามผิวหนังบริเวณที่เป็นรอยโรค
- มีลักษณะของรอยโรคที่มีขุยเป็นสะเก็ดสีขาวหรือสีเงิน
- บริเวณรอยโรคเป็นปื้นมีลักษณะสีแดง, สีชมพู
- บริเวณที่เป็นรอยโรคมีลักษณะเป็นปื้นนูนหนาขึ้นเหนือผิว

6.1.4 ขนาดยาและวิธีใช้ : ตำรับยากินชำระน้ำเหลืองขนาดรับประทานครั้งละ 2 ช้อนโต๊ะ ก่อนอาหารเช้า - เย็น

#### 6.1.5 คำเตือน

- ให้ระมัดระวังกับผู้ป่วยที่มีภาวะท้องเสีย
- ให้ระมัดระวังกับผู้ป่วยที่มีภาวะธาตุเบา
- อาจทำให้มีผื่นสีแดงเพิ่มขึ้นในระยะ 1-4 สัปดาห์แรก

|                                                            |          |                                          |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                                           |          | หน้า : 4/8                               |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                                        | เลขที่ : | ฉบับที่ : 1                              |
| เรื่อง : การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน                  |          | วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2567         |
| หน่วยงาน : ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า                    |          |                                          |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการจัดทำคู่มือการให้บริการงานแพทย์แผนไทย |          | ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า |

- หากมีอาการแพ้ เช่น มีผื่นขึ้นตามตัว บวม แ่นหน้าอกหายใจขัดควรหยุดยาทันที และ  
ปรึกษาแพทย์

**6.1.6 การเก็บรักษา:** เก็บไว้ในที่แห้ง อุณหภูมิไม่เกิน 40 องศาเซลเซียส หรือเก็บแช่เย็นไว้

**6.1.7 หมายเหตุ** ยาชำระน้ำเหลือง เป็นยาที่ต้องสั่งจ่ายโดยแพทย์แผนไทยเท่านั้น

## 6.2 แนวทางการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน

### 6.2.1 การรักษาด้วยยาทา (Topical therapy)

1. Corticosteroids
2. Tar
3. Dithranol
4. Calcipotriol
5. Calcineurin inhibitor
6. Salicylic acid

### 6.2.2 การรักษาด้วยยาออกฤทธิ์ทั่วร่างกาย (Systemic therapy)

1. Methotrexate
2. Retinoid
3. Cyclosporine

## 7. คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสภาพ

- 7.1 หลีกเลี่ยงการแกะเกาใช้วัสดุขูดขีด
- 7.2 หลีกเลี่ยงการทานอาหารที่ทำให้อาการกำเริบเช่นของหมักดอง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นต้น
- 7.3 หลีกเลี่ยงการถูกแสงแดด
- 7.4 ผู้ป่วยควรดูแลรักษาความสะอาดของร่างกาย
- 7.5 งดการรักษาด้วยวิธีอื่น ๆ ร่วม
- 7.6 หากมีภาวะท้องเสียและผื่นแดงเพิ่มขึ้นจำนวนมากควรรีบปรึกษาแพทย์แผนไทยที่ทำการรักษาอย่างเร่งด่วน

## 8. การประเมินผลและติดตามผลการรักษา

### 8.1 การประเมินผลหลังการรักษาตามอาการข้อบ่งชี้ ดังนี้

- 1) ผิวหนังเป็นปื้นนูนหนาขึ้นเหนือผิวปกติและมีสีแดง
- 2) ผิวหนังบริเวณที่เป็นปื้นตกสะเก็ดเป็นสีขาวหรือสีเงิน
- 3) มีอาการคันตามผิวหนัง
- 4) ผิวหนังบริเวณที่เป็นปื้นมีเลือดหรือน้ำเหลืองซึม

ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินต้องมีอาการตามข้อบ่งชี้ที่ 1) และ 2) เป็นหลัก ส่วนข้อบ่งชี้ที่ 3) และ 4) เป็นอาการประกอบ

|                                                            |          |                                          |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                                           |          | หน้า : 5/8                               |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                                        | เลขที่ : | ฉบับที่ : 1                              |
| เรื่อง : การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน                  |          | วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2567         |
| หน่วยงาน : ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า                    |          |                                          |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการจัดทำคู่มือการให้บริการงานแพทย์แผนไทย |          | ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า |

## 8.2 การนัดหมายผู้ป่วย

จากการจ่ายยาครั้งแรกให้จ่ายติดต่อกันนาน 1 สัปดาห์ หลังจากนั้นนัดผู้ป่วยมาดูอาการภายหลังใช้ครบ 1 สัปดาห์ กรณีผู้ป่วยไม่มีการตอบสนองใดๆ เกิดขึ้นเลย ให้แพทย์แผนไทยพิจารณาจ่ายยาต่อไปอีก 1 สัปดาห์ โดยถ้าหลังจากนั้นผู้ป่วยยังไม่มีการตอบสนองใดๆ เกิดขึ้นอีก ให้แพทย์แผนไทยพิจารณายุติการรักษา กับผู้ป่วย

กรณีผู้ป่วยมีการตอบสนองที่ดีต่อการรักษาในช่วง 1 สัปดาห์แรก ให้แพทย์แผนไทยพิจารณาจ่ายยาเป็นรายสัปดาห์ ต่อเนื่องไปจนครบ 12 - 24 สัปดาห์ แล้วแต่กรณี

กรณีผู้ป่วยใช้ยาครบตามระยะเวลาที่กำหนด 12 - 24 แล้วแต่กรณี และอาการดีขึ้นตามลำดับ แต่ยังไม่ถึงระดับที่แพทย์จะยุติการรักษาได้ ให้แพทย์แผนไทยพิจารณาจ่ายยาเพิ่มเป็นรายสัปดาห์ แต่ไม่ควรเกิน 2 สัปดาห์

## 9. เอกสารอ้างอิง

- Stam.crru.ac.th (มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย วิทยาลัยการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก)
- <http://mdnote.wikispaces.com/file/view/CPG%20Psoriasis%202010.pdf> (แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน )

|                                                            |          |                                          |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                                           |          | หน้า : 6/8                               |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                                        | เลขที่ : | ฉบับที่ : 1                              |
| เรื่อง : การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน                  |          | วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2567         |
| หน่วยงาน : ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า                    |          |                                          |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการจัดทำคู่มือการให้บริการงานแพทย์แผนไทย |          | ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า |

|                |
|----------------|
| H.N.....       |
| ชื่อ-สกุล..... |

เวชระเบียนการแพทย์แผนไทยศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย โรงพยาบาลท่าสองยาง

วัน/ เดือน/ปี ที่เข้ารับรักษา.....เวลา.....รายการที่เจ็บป่วย.....ครั้งที่.....  
 วัดความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท/ ชีพจร.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการรักษาโรค/อาการ

- 1.อาการเจ็บป่วย.....  
 .....
- 1.1สังเกตอาการเจ็บป่วย.....  
 .....
- 1.2สอบถามอาการที่เกี่ยวข้อง.....  
 .....
- 2.ข้อบ่งชี้ที่ตรวจพบ.....  
 .....
- 3.วินิจฉัย.....  
 .....
- 4.สาเหตุการเจ็บป่วย.....  
 .....
- 5.หลักการรักษา.....  
 ขั้นตอนการรักษา.....  
 .....
- 6.ระดับความรุนแรงของโรค โอกาสในการรักษา คำแนะนำและเงื่อนไขการรักษา.....  
 .....
- 7.คำยินยอมการรักษา

|                                                            |          |                                          |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                                           |          | หน้า : 7/8                               |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                                        | เลขที่ : | ฉบับที่ : 1                              |
| เรื่อง : การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะกดเงิน                    |          | วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2567         |
| หน่วยงาน : ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า                    |          |                                          |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการจัดทำคู่มือการให้บริการงานแพทย์แผนไทย |          | ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า |

ผู้ป่วยได้รับทราบอาการเจ็บป่วย ผลการวินิจฉัย และแนวทางการรักษาจาก พท.....  
 เป็นอย่างดีด้วยความเต็มใจและสมัครใจจึงยินดียินดีรับการรักษามาตามแนวทางการรักษาที่กำหนดและจะไม่ถือเอา  
 ข้อบกพร่องหรือไม่พึงพอใจในผลการรักษาครั้งนี้มาเป็นที่เหตุในการฟ้องร้องหรือร้องเรียน จึงลงนามไว้เป็น  
 หลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ป่วย  
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ญาติ  
 (.....)

ลงชื่อ.....แพทย์แผนไทย  
 (.....)

#### การเก็บข้อมูลสะกดเงิน

ชื่อ.....รหัส.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....Tel.....

อายุ.....ประวัติการเกิด.....

.....

.....ระยะเวลาที่เป็น.....

ตำแหน่ง.....ทั้งตัว.....เฉพาะส่วน.....



|                                                            |          |                                          |
|------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|
| โรงพยาบาลวังเจ้า                                           |          | หน้า : 8/8                               |
| แนวทางปฏิบัติ (CPG)                                        | เลขที่ : | ฉบับที่ : 1                              |
| เรื่อง : การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน                  |          | วันที่ประกาศใช้ : 1 สิงหาคม 2567         |
| หน่วยงาน : ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า                    |          |                                          |
| ผู้จัดทำ : คณะกรรมการจัดทำคู่มือการให้บริการงานแพทย์แผนไทย |          | ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า |

| ครั้งที่/วันที่ | อาการ                                                        | ประวัติพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติตัว                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | อาการคัน.....<br>ความแดง.....<br>สะเก็ด.....<br>ความหนา..... | 1.อาการที่มักทำให้อาการกำเริบ<br>-.....ปัจจุบันทานกี่ครั้ง/สัปดาห์...<br>-.....ปัจจุบันทานกี่ครั้ง/สัปดาห์...<br>2.พักผ่อนตั้งแต่เวลา.....ถึง.....<br>มีภาวะอ่อนเพลียหรือไม่.....<br>3.อาบน้ำวันละกี่ครั้ง.....ลักษณะน้ำ.....<br>4.การขับปัสสาวะครั้ง/วัน.....<br>ลักษณะสี.....<br>5.การขับถ่ายอุจจาระกี่ครั้ง/วัน.....<br>ลักษณะ/สี |
|                 | อาการคัน.....<br>ความแดง.....<br>สะเก็ด.....<br>ความหนา..... | 1.อาการที่มักทำให้อาการกำเริบ<br>-.....ปัจจุบันทานกี่ครั้ง/สัปดาห์...<br>-.....ปัจจุบันทานกี่ครั้ง/สัปดาห์...<br>2.พักผ่อนตั้งแต่เวลา.....ถึง.....<br>มีภาวะอ่อนเพลียหรือไม่.....<br>3.อาบน้ำวันละกี่ครั้ง.....ลักษณะน้ำ.....<br>4.การขับปัสสาวะครั้ง/วัน.....<br>ลักษณะสี.....<br>5.การขับถ่ายอุจจาระกี่ครั้ง/วัน.....<br>ลักษณะ/สี |