

6.9 เอกสารการตรวจสอบคุณภาพ ประจำปี 2565



โรงพยาบาลธนบุรี-อุททอง THONBURI-U-THONG HOSPITAL

สรุปผลตรวจสุขภาพ

บริษัท คีลามাত্রศรี จำกัด

ดำเนินการโดย
โรงพยาบาลธนบุรี-อุททอง

แพทย์วิชาชีพเวชศาสตร์โรงพยาบาลธนบุรี-อุททอง



ประกาศนียบัตรฉบับนี้แสดงว่า



ได้รับการฝึกอบรมตามหลักสูตร
แพทย์อาชีวเวชศาสตร์
ประจำปี ๒๕๕๐



เลขาธิการ
สำนักงานประกันสังคม



ประธานคณะกรรมการบริหารโครงการ
ฝึกอบรมแพทย์อาชีวเวชศาสตร์



อธิบดีกรมการแพทย์



20 มิถุนายน 2565



ประธานคณะกรรมการ
จัดทำหลักสูตร และเจเนอรัลยากร

หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อรับรองว่า บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 234 หมู่ 13 ตำบลพลับพลาไชย อำเภอคูทอง จังหวัดสุพรรณบุรี 72160 โทรศัพท์ 081-8326862 ได้
จัดให้มีการตรวจสุขภาพพนักงานของบริษัทในวันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565 โดยทีมแพทย์โรงพยาบาลธนบุรี-คูทอง ตามใบอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล เลขที่ใบอนุญาต 10201003951
ดำเนินการโดย นายแพทย์อภิศักดิ์ เหลืองเวชการ และคณะทีมแพทย์พยาบาล เทคนิคการแพทย์ ได้ทำการสรุปผลการตรวจสุขภาพไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และขอยืนยันว่าผลการตรวจ
สุขภาพได้จัดทำตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์และพยาบาลทุกประการ

โดยสามารถสรุปผลตรวจสุขภาพครั้งนี้ ในภาพรวมได้ดังนี้

จำนวนผู้ตรวจทั้งหมด 167 คน

ประกอบด้วย ผู้มีร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรง ปกติ แต่พบว่า

ผู้มีภาวะความดันโลหิตค่อนข้างสูง	5	คน	ควรตรวจซ้ำ หลีกเลี่ยงอาหารเค็ม ตรวจติดตามบ่อยๆ
ผู้มีน้ำหนักเกินเกณฑ์ (BMI >24)	78	คน	ควรควบคุมอาหาร หลีกเลี่ยงอาหารไขมันสูงและออกกำลังกายสม่ำเสมอ
ผู้มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ (BMI <18)	3	คน	ควรบำรุงอาหารประเภทโปรตีนและออกกำลังกายสม่ำเสมอ
ผู้มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน	4	คน	ควรควบคุมอาหารหวาน มัน กะทิ แล้วตรวจซ้ำในอีก 6 เดือน(งดน้ำ-งดอาหาร 8-12 ชั่วโมงก่อนรับการตรวจ)
ผู้มีภาวะโลหิตจาง/จางเล็กน้อย	13	คน	ควรบำรุงร่างกายด้วยอาหารธาตุเหล็กสูง เลือดหมู ไก่ วัว งาดำ ถั่ว
ผู้ที่ชีพจรเต้นเร็วกว่าปกติ >98	38	คน	ควรปรึกษาแพทย์/ตรวจคลื่นหัวใจเพิ่ม สำหรับผู้ไม่เคยตรวจไทรอยด์ แนะนำตรวจเพื่อประเมิน
ผู้มีผลเอ็กซเรย์ผิดปกติ	25	คน	ควรปรึกษาแพทย์
ผู้มีการได้ยินผิดปกติ	82	คน	ควรพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อตรวจอย่างละเอียดและควรสวมอุปกรณ์ป้องกันเสียงขณะปฏิบัติงาน

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์อภิศักดิ์ เหลืองเวชการ)

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์โรงพยาบาลธนบุรี - คูทอง

วันที่ 20 มิถุนายน 2565

**สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันที่ 1 มิถุนายน 2565**

1

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	น้ำหนัก กก.	ส่วนสูง ซม.	BMI (18-24.75)	ความดันโลหิต/ มม.ปรอท (120/80)	ชีพจร/ครั้ง/นาที (60-98)	ตรวจความ สมบูรณ์ของเม็ด เลือด (CBC)	ความเสี่ยงโรค ไขมัน, ความดัน, คอเลสเตอรอล, ทางเดินหายใจ	ผลการตรวจร่างกายทั่วไป
สำนักงาน										
1	นางสาวอุไร ผิวอ่อนดี	49	87	165	31.96 ควร< 67 น้ำหนักเกิน 20 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	169/101 ความดัน โลหิตสูง ควรรับ ยาต่อเนื่อง ลด อาหารเค็ม	72	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ความดันสูง ควรพบ แพทย์รับยาต่อเนื่อง ออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
2	นางสาวจันทรา สำราญมาก	32	60	160	23.44	131/79	90	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
3	นางสาวเรณู จามะรี	34	70	155	29.14 ควร< 59 น้ำหนักเกิน 11 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	114/71	72	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
4	นางสาวสุทธิสา เสี่ยงเสนาะ	30	67	163	25.22 ควร< 65 น้ำหนักเกิน 2-3 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	113/73	98	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
5	นางสาวนิภาพร บุญธรรม	29	50	155	20.81	98/66	98	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
6	นางสาวอมรรัตน์ วงษ์เวียน	26	52	150	23.11	131/76	110 ชีพจรเต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
7	นางสาวบุญญานุช มาตรศรี	20	62	155	25.81 ควร< 59 น้ำหนักเกิน 3-4 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	108/70	90	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท คีลามাত্রศรี จำกัด วันพุธ ที่ 1 มิถุนายน 2565

1

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เอกซเรย์ปอด ดิจิตอล Chest X-Ray	ตรวจปัสสาวะ สมบูรณ์แบบ (UA-Urine analysis)	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูขวา	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูซ้าย	สมรรถภาพการมองเห็นด้วยชีว นามัย (Vision Test)	ตรวจหาสารเสพติด (Amphetamine)
สำนักงาน							
1	นางสาวอุไร ผิวอ่อนดี	พบหัวใจโต ควรพบ แพทย์	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาวาว+150 / ยาวสูงอายุ+200 ทั้ง ขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อ ถนอมสายตา	Negative
2	นางสาวจันทรา สำราญมาก	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
3	นางสาวเรณู จามะรี	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -375 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้ แว่นเลนส์เว้าเพื่อถนอมสายตา	Negative
4	นางสาวสุทธิสา เสียงเสนาะ	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -25 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่น เลนส์เว้าเพื่อถนอมสายตา	Negative
5	นางสาวนิภาพร บุญธรรม	พบกระดูกสันหลังคด	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -250 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้ แว่นเลนส์เว้าเพื่อถนอมสายตา	Negative
6	นางสาวอมรรัตน์ วงษ์เวียน	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -50 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่น เลนส์เว้าเพื่อถนอมสายตา	Negative
7	นางสาวบุญญานุช มาตรศรี	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -50 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่น เลนส์เว้าเพื่อถนอมสายตา	Negative

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

1

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	HGB	HCT	RBC	WBC	NEU%	LYM%	MON%	EOS%	BAS%	RBC Morphology	MCV	MCH	MCHC	RDW	PLT	สรุป
	Normal Values	12-16 g/dl	36-48 %	3.80-6.00 Mcells/m m3	5,000-10,000 Cells/mm3	40-75 %	20-50 %	2-10 %	0-1 %	0-6 %	Normal	80-99 fl				140,000-400,000 Cells/mm3	
สำนักงาน																	
1	นางสาวอุไร ผิวอ่อนดี	13.2	40.6	5.05	5,800	61	32	6	1	0	Normochromic/No rmocytic	80.4	26.1	27.8	13.5	244,000	ปกติ
2	นางสาวจันทรา สำราญมาก	11.8	36.4	5.73	8,008	61	33	4	1	1	Normochromic, Microc yte : 1+, Ovalocyte : Few, Schistocyte : Few	63.5	20.6	27.6	18.8	303,000	ปกติ
3	นางสาวเรณู จามะรี	11.9	36.7	5.01	7,660	57	38	4	1	0	Normochromic/No rmocytic	73.3	23.8	28.7	15.6	312,000	ปกติ
4	นางสาวสุทธิสา เสี่ยงเสนาะ	13.3	40.9	4.40	6,720	60	33	4	3	0	Normochromic/No rmocytic	93.0	30.2	29.0	14.7	306,000	ปกติ
5	นางสาวนิภาพร บุญธรรม	12.9	39.7	4.51	7,750	67	26	5	1	1	Normochromic/No rmocytic	88.0	28.6	28.7	14.5	328,000	ปกติ
6	นางสาวอมรรัตน์ วงษ์เวียน	13.9	42.7	5.48	7,340	60	36	3	1	0	Normochromic/No rmocytic	77.9	25.4	29.5	14.3	271,000	ปกติ
7	นางสาวบุญญาบุษ มาตรศรี	13.5	41.5	4.77	5,520	55	38	5	1	1	Normochromic/No rmocytic	87.0	28.3	29.7	13.2	250,000	ปกติ

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

1

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	UA Color	UA Appearance	UA pH	UA Sg	UA Glucose	UA Ketone	UA Nitrite	UA Protein	UA Bilirubin	UA Blood	UA Epithelium cell	UA RBC	UA WBC	UA Amorphous	UA Bacteria	UA Cast	UA Crystals	UA mucous tread	Other Comment	สรุป
สำนักงาน																					
1	นางสาวอุไร ผิวอ่อนดี	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
2	นางสาวจันทรา สำราญมาก	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
3	นางสาวเรณู จามะรี	Pale Yellow	Clear	1.010	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
4	นางสาวสุทธิสา เสียงเสนาะ	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
5	นางสาวนิภาพร บุญธรรม	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
6	นางสาวอมรรรัตน์ วงษ์เวียน	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
7	นางสาวบุญญาบุษ มาตรศรี	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	น้ำหนัก กก.	ส่วนสูง ซม.	BMI (18-24.75)	ความดันโลหิต/ มม.ปรอท (120/80)	ชีพจร/ครั้ง/นาที (60-98)	ตรวจความ สมบูรณ์ของเม็ด เลือด (CBC)	ความเสี่ยงโรค ไขมัน, เบาหวาน, ห คอตาจุก, ห ทางเดินหายใจ	ผลการตรวจร่างกายทั่วไป
8	นางสาวภาวดี รอดมนเทียร	30	59	158	23.63	133/80	113 ชีพจรตื้น เร็วกว่าปกติ แนะนำให้ตรวจ คลื่นหัวใจ	โลหิตจาง เล็กน้อย	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควร ตรวจร่างกายทุกปี
9	นายณัฐนันท์ นันตะภูมิ	23	70	180	21.60	122/67	84	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควร ตรวจร่างกายทุกปี
10	นายสารวม ไวยนันท์	61	76.1	160	29.73 ควร< 63 น้ำหนักเกิน 13 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	147/84	86	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลัง กายสม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
11	นางหิวยีเสียง แสงเพิ่ม	60	48.3	148	22.05	137/86	94	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควร ตรวจร่างกายทุกปี
ดราซัง										
12	นางสาวธัญมน ทองทุ่ง	56	57.3	159	22.67	128/74	94	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควร ตรวจร่างกายทุกปี
13	นางสาวสุดารัตน์ มีสุขดี	33	66	158	26.44 ควร< 61 น้ำหนักเกิน 5 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	123/84	106 ชีพจรตื้น เร็วกว่าปกติ แนะนำให้ตรวจ คลื่นหัวใจ	โลหิตจาง เล็กน้อย	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลัง กายสม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
หน้าลาน										
14	นางสาวนพวรรณ ปฏิทัศน์	34	45	167	16.14 น้ำหนักต่ำ กว่าเกณฑ์ ควร>50 กก.บำรุงด้วยอาหาร โปรตีนสูง ไข่ เนื้อสัตว์	125/84	98	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ควรบำรุงด้วยอาหาร โปรตีนสูง ไข่ เนื้อสัตว์ ออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธ ที่ 1 มิถุนายน 2565

2

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เอกซเรย์ปอด ดิจิตอล Chest X-Ray	ตรวจปัสสาวะ สมบูรณ์แบบ (UA-Urine analysis)	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูขวา	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูซ้าย	สมรรถภาพการมองเห็นด้วยชีว นามัย (Vision Test)	ตรวจหาสารเสพติด (Amphetamine)
8	นางสาวภาวดี รอดมนเชิยร	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
9	นายณัฐนันท์ นันตะภูมิ	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -50 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่น เลนส์เว้าเพื่อถนอมสายตา	Negative
10	นายสำรวม ไวยนันท์	ปกติ	ปกติ	-	-	การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาวาว+75 / ยาวสูงอายุ+250 ทั้ง ขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อ ถนอมสายตา	Negative
11	นางหิวยะเสียง แสงเพิ่ม	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 3000-8000Hz. ควรพบแพทย์ เฉพาะทางเพื่อ ตรวจเพิ่มเติม	ปกติ	การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาวาวสูงอายุ+200 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อถนอมสายตา	Negative
ตราซัง							
12	นางสาวธัญมน ทองทุ่ง	พบรอยฝ้าอักเสบ ปอดขวาใกล้บน ควร พบแพทย์	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาวาวสูงอายุ+100 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อถนอมสายตา	Negative
13	นางสาวสุภารัตน์ มีสุขดี	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -50 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่น เลนส์เว้าเพื่อถนอมสายตา	Negative
หน้าลาน							
14	นางสาวนพวรรณ ปฏิทัศน์	พบกระดูกสันหลังคด	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -75 / เอียง-50 องศา90 ทั้ง ขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์เว้า ทรงกระบอก เพื่อถนอมสายตา	Negative

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	HGB	HCT	RBC	WBC	NEU%	LYM%	MON%	EOS%	BAS%	RBC Morphology	MCV	MCH	MCHC	RDW	PLT	สรุป
	Normal Values	12-16 g/dl	36-48 %	3.80-6.00 Mcells/m ³	5,000-10,000 Cells/mm ³	40-75 %	20-50 %	2-10 %	0-1 %	0-6 %	Normal	80-99 fl				140,000-400,000 Cells/mm ³	
8	นางสาวภาวดี รอดมนเฑียร	11.1	34.3	5.68	7,620	60	35	4	1	0	Normochromic, Microcyte : 1+, Ovalocyte : Few, Target cell : Few	60.4	19.5	27.8	17.8	400,000	โลหิตจางเล็กน้อย
9	นายณัฐนันท์ นันตะภูมิ	15.3	46.9	5.85	6,160	48	38	6	6	2	Normochromic/Normocytic	80.2	26.2	28.5	15.9	225,000	ปกติ
10	นายสำรวม ไวยนันท์	13.2	40.6	5.41	8,290	62	28	6	3	1	Normochromic/Normocytic	75.0	24.4	28.6	15.9	343,000	ปกติ
11	นางหิวยะเสียง แสงเพิ่ม	11.4	35.2	4.57	3,850	55	38	4	2	1	Normochromic/Normocytic	77.0	24.9	28.2	13.5	274,000	ปกติ
ตราซัง																	
12	นางสาวธัญมน ทองทุ่ง	12.7	39.1	4.42	6,050	55	32	6	6	1	Normochromic/Normocytic	88.5	28.7	28.7	13.5	265,000	ปกติ
13	นางสาวสุดารัตน์ มีสุขดี	11.0	34.0	5.36	7,630	50	41	5	4	0	Normochromic, Microcyte : 2+, Target cell : Few	63.4	20.5	25.4	14.6	342,000	โลหิตจางเล็กน้อย
หน้าลาน																	
14	นางสาวนพวรรณ ปฏิทัศน์	12.6	38.8	4.39	6,850	61	34	4	1	0	Normochromic/Normocytic	88.4	28.7	28.7	15.2	256,000	ปกติ

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	UA Color	UA Appearance	UA pH	UA Sg	UA Glucose	UA Ketone	UA Nitrite	UA Protein	UA Bilirubin	UA Blood	UA Epithelium cell	UA RBC	UA WBC	UA Amorphous	UA Bacteria	UA Cast	UA Crystals	UA mucous tread	Other Comment	สรุป
8	นางสาวภาวดี รอดมนเขียว	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
9	นายถิรนันท์ นันตะภูมิ	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
10	นายสำรวม ไวยนันท์	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
11	นางหยิวเฮียง แสงเพิ่ม	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
ตราซัง																					
12	นางสาวธัญมน ทองทุ่ง	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
13	นางสาวสุดารัตน์ มีสุขดี	Pale Yellow	Clear	1.010	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
หน้าลาน																					
14	นางสาวนพวรรณ ปฏิตัน	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	น้ำหนัก กก.	ส่วนสูง ซม.	BMI (18-24.75)	ความดันโลหิต/ มม.ปรอท (120/80)	ชีพจร/ครึ่ง/นาที (60-98)	ตรวจความ สมบูรณ์ของเม็ด เลือด (CBC)	ความเสี่ยงโรคดี ซ่าน,ผิวหนัง,หู คอตาจมูก, ทางเดินหายใจ	ผลการตรวจร่างกายทั่วไป
15	นางสาวธัญญลักษณ์ สามทอง	32	73	165	26.81 ควร< 67 น้ำหนักเกิน 6 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	138/88	108 ชีพจรต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำให้ตรวจ คลื่นหัวใจ	โลหิตจาง เล็กน้อย	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
แม่บ้าน , คนสวน										
16	นางพวงเพชร ไวยนันท์	59	62	159	24.52	156/90	72	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
17	นางสมปอง แก้วไทรหาญ	43	61	156	25.07 ควร< 60 น้ำหนักเกิน 2-3 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	165/115 ความดัน โลหิตสูง ควรรับ ยาต่อเนื่อง ลด อาหารเค็ม	102 ชีพจรต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำให้ตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ความดันสูง ควรพบ แพทย์รับยาต่อเนื่อง ออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
18	นางน้ำฝน บุตรหยัก	51	45	145	21.40	136/79	84	โลหิตจาง เล็กน้อย	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
19	นางสาวสาริตรี เขียวลี	38	70	158	28.04 ควร< 61 น้ำหนักเกิน 9 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	98/53	88	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
20	นางสาวมิอุ	55	78	160	30.47 ควร< 63 น้ำหนักเกิน 15 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	135/85	64	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
21	นางสาวเนตรนภา วรรณคณิง	45	72.8	163	27.40 ควร< 65 น้ำหนักเกิน 8 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	113/82	96	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธ ที่ 1 มิถุนายน 2565

3

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เอ็กซเรย์ปอด ดิจิตอล Chest X-Ray	ตรวจปัสสาวะ สมบูรณ์แบบ (UA-Urine analysis)	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูขวา	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูซ้าย	สมรรถภาพการมองเห็นด้วยข้าว นวมัย (Vision Test)	ตรวจหาสารเสพติด (Amphetamine)
15	นางสาวธัญญลักษณ์ สามทอง	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
แม่บ้าน , คนสวน							
16	นางพวงเพชร ไวยนันท์	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 3000 Hz.ควรพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	-	Negative
17	นางสมปอง แก้วไทรหาญ	ปกติ	ปกติ	-	-	การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาวาวสูงอายุ+100 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อถนอมสายตา	Negative
18	นางน้ำฝน บุตรหยัก	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -75 / สูงอายุ +275 ทั้งขวา ,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์ว่าเพื่อถนอม สายตา	Negative
19	นางสาวสาวิตรี เขียวลี	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 1000-2000 Hz. ควรพบแพทย์ เฉพาะทางเพื่อ ตรวจเพิ่มเติม	ผิดปกติที่ความถี่ 500,2000 Hz.ควร พบแพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
20	นางสาวมิอุ	ปกติ	ปกติ	-	-	การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาวาวสูงอายุ+200 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อถนอมสายตา	Negative
21	นางสาวเนตรนภา วรรณคณิง	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาวาวสูงอายุ+100 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อถนอมสายตา	Negative

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	HGB	HCT	RBC	WBC	NEU%	LYM%	MON%	EOS%	BAS%	RBC Morphology	MCV	MCH	MCHC	RDW	PLT	สรุป
	Normal Values	12-16 g/dl	36-48 %	3.80-6.00 Mcells/mm ³	5,000-10,000 Cells/mm ³	40-75 %	20-50 %	2-10 %	0-1 %	0-6 %	Normal	80-99 fl				140,000-400,000 Cells/mm ³	
15	นางสาวธัญญลักษณ์ สามทอง	10.4	32.2	6.79	8,377	53	28	4	14	1	Hypochromia : Few, Microcyte : 2+, Ovalocyte : 1+, Target cell : 2+, Schistocyte : Few	47.4	15.3	27.2	21.4	227,000	โลหิตจางเล็กน้อย
แม่บ้าน , คนสวน																	
16	นางพวงเพชร ไวยนันท์	11.7	36.1	3.96	5,371	38	50	3	8	1	Normochromic/No rmocytic	91.2	29.5	29.0	13.8	241,000	ปกติ
17	นางสมปอง แก้วไทรหาญ	12.6	38.8	5.74	6,363	61	28	5	5	1	Normochromic, Micro cyte : 2+, Ovalocyte : Few	67.6	22.0	27.8	17.8	400,000	ปกติ
18	นางน้ำฝน บุตรยัก	11.4	35.2	5.08	4,880	41	50	5	3	1	Normochromic, Micro cyte : 2+, Target cell : Few	69.3	22.4	27.5	17.5	400,000	โลหิตจางเล็กน้อย
19	นางสาวสาวตรี เขียวลี	14.3	43.9	4.92	8,940	57	35	4	3	1	Normochromic/No rmocytic	89.2	29.1	29.3	14.5	366,000	ปกติ
20	นางสาวมิอุ	13.8	42.4	5.23	5,810	52	36	7	4	1	Normochromic/No rmocytic	81.1	26.4	29.1	16.3	262,000	ปกติ
21	นางสาวเนตรนภา วรรณคณี	13.3	40.9	4.82	7,650	54	33	6	6	1	Normochromic/No rmocytic	84.9	27.6	29.0	15.4	284,000	ปกติ

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรฐาน จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	UA Color	UA Appearance	UA pH	UA Sg	UA Glucose	UA Ketone	UA Nitrite	UA Protein	UA Bilirubin	UA Blood	UA Epithelium cell	UA RBC	UA WBC	UA Amorphous	UA Bacteria	UA Cast	UA Crystals	UA mucous tread	Other Comment	สรุป
15	นางสาวธัญญลักษณ์ สามทอง	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
แม่บ้าน , คนสวน																					
16	นางพวงเพชร ไวยนันท์	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
17	นางสมปอง แก้วไทรหาญ	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
18	นางน้ำฝน บุตรหยัก	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
19	นางสาวสาวิตรี เขียวลี	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
20	นางสาวมิอุ	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
21	นางสาวเนตรนา วรรณคง	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ

**สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565**

4

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	น้ำหนัก กก.	ส่วนสูง ซม.	BMI (18-24.75)	ความดันโลหิต/ มม.ปรอท (120/80)	ชีพจร/ครึ่ง/นาที (60-98)	ตรวจความ สมบูรณ์ของเม็ด เลือด (CBC)	ความเสี่ยงโรคดี ซ่าน,ผิวหนัง,ห ูดตาจุก, ทางเดินหายใจ	ผลการตรวจร่างกายทั่วไป
รปภ.										
22	นายราชศักดิ์ สุทธิศิริชัยศรี	50	67	163	25.22 ควร< 65 น้ำหนักเกิน 2-3 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	158/76	132 ชีพจรต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
23	นายสมปอง เอี่ยมหล้า	56	61.5	160	24.02	117/68	90	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
24	นายวิรัตน์ คิ้วเหลือง	50	57	163	21.45	148/100	100 ชีพจรต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
25	นายสมโภช กุดไคร์	36	73	156	30.00 ควร< 60 น้ำหนักเกิน 13 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	149/98	112 ชีพจรต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
26	นายวีรศักดิ์ ฟังเกตุ	49	75	165	27.55 ควร< 67 น้ำหนักเกิน 8 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	129/88	82	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
27	นายสงวน วิลุน	43	73	170	25.26 ควร< 71 น้ำหนักเกิน 2-3 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	148/79	86	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
28	นายบุญธรรม เมฆสำลี	53	72	170	24.91	141/87	68	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรฐาน จำกัด วันพุธ ที่ 1 มิถุนายน 2565

4

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เอ็กซเรย์ปอด ดิจิตอล Chest X-Ray	ตรวจปัสสาวะ สมบูรณ์แบบ (UA-Urine analysis)	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูขวา	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูซ้าย	สมรรถภาพการมองเห็นด้วยชีว นามัย (Vision Test)	ตรวจหาสารเสพติด (Amphetamine)
รปภ.							
22	นายราชศักดิ์ สุทธิศิริชัยศรี	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตามดสี สายตาวาวสูงอายุ+125 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันลมสายตา	Negative
23	นายสมปอง เขี่ยมหล้า	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 500-8000 Hz.ควร พบแพทย์เฉพาะ ทางเพื่อตรวจ เพิ่มเติม	ผิดปกติที่ความถี่ 500,1000,3000 Hz.ควรพบแพทย์ เฉพาะทางเพื่อตรวจ เพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบตามดสี สายตาวาวสูงอายุ+200 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันลมสายตา	Negative
24	นายวิรัตน์ คิ้วเหลือง	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 500-3000Hz.ควร พบแพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบตามดสี สายตาวาวสูงอายุ+200 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันลมสายตา	Negative
25	นายสมโภช กุดไกร	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
26	นายวีรศักดิ์ ฟุ้งเกตุ	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตามดสี สายตาวาวสูงอายุ+200 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันลมสายตา	Negative
27	นายสงวน วิลุน	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตามดสี สายตาวาวสูงอายุ+100 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันลมสายตา	Negative
28	นายบุญธรรม เมฆสำลี	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตามดสี สายตาวาวสูงอายุ+200 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันลมสายตา	Negative

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	HGB	HCT	RBC	WBC	NEU%	LYM%	MON%	EOS%	BAS%	RBC Morphology	MCV	MCH	MCHC	RDW	PLT	สรุป
	Normal Values	12-16 g/dl	36-48 %	3.80-6.00 Mcells/m m3	5,000-10,000 Cells/mm3	40-75 %	20-50 %	2-10 %	0-1 %	0-6 %	Normal	80-99 fl				140,000-400,000 Cells/mm3	
รปภ.																	
22	นายราชศักดิ์ สุทธิศิริชัยศรี	13.0	40.0	4.75	6,800	58	33	9	0	0	Normochromic/No rmocytic	84.2	27.4	28.6	14.1	251,000	ปกติ
23	นายสมปอง เอี่ยมหล้า	15.8	48.4	5.32	11,630	64	28	5	2	1	Normochromic/No rmocytic	91.0	29.7	30.4	13.2	275,000	ปกติ
24	นายวิรัตน์ คิ้วเหลือง	14.1	41.0	4.25	4,180	47	44	7	1	1	Normochromic/No rmocytic	96.5	33.2	34.4	13.5	221,000	ปกติ
25	นายสมโภช กุดไกร	15.9	48.7	5.89	5,260	47	40	7	5	1	Normochromic/No rmocytic	82.7	27.0	28.7	17.1	359,000	ปกติ
26	นายวีรศักดิ์ ฟังเกต	14.2	43.6	4.93	6,430	44	40	6	8	2	Normochromic/No rmocytic	88.4	28.8	29.5	13.7	253,000	ปกติ
27	นายสงวน วิลน	14.8	45.4	4.80	5,250	54	36	7	2	1	Normochromic/No rmocytic	94.6	30.8	30.0	14.9	268,000	ปกติ
28	นายบุญธรรม เมฆสาลี	14.4	44.2	5.25	7,720	68	24	5	2	1	Normochromic/No rmocytic	84.2	27.4	28.1	13.8	313,000	ปกติ

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

4

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	UA Color	UA Appearance	UA pH	UA Sg	UA Glucose	UA Ketone	UA Nitrite	UA Protein	UA Bilirubin	UA Blood	UA Epithelium cell	UA RBC	UA WBC	UA Amorphous	UA Bacteria	UA Cast	UA Crystals	UA mucous tread	Other Comment	สรุป
รปภ.																					
22	นายราชศักดิ์ สุทธิศิริชัยศรี	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
23	นายสมปอง เอี่ยมหล้า	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
24	นายวิรัตน์ คิ้วเหลือง	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
25	นายสมโภช กุดไกร	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
26	นายวีรศักดิ์ ฟุ้งเกตุ	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
27	นายสงวน วิลน	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
28	นายบุญธรรม เมฆสำลี	Pale Yellow	Clear	1.010	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	น้ำหนัก กก.	ส่วนสูง ซม.	BMI (18-24.75)	ความดันโลหิต/ มม.ปรอท (120/80)	ชีพจร/ครึ่ง/นาที (60-98)	ตรวจความ สมบูรณ์ของเม็ด เลือด (CBC)	ความเสี่ยงโรคดี ผ่าน,ผิวหนัง,ห คอตาจุก,ห ทางเดินหายใจ	ผลการตรวจร่างกายทั่วไป
สตรี										
29	นส.ละอียด พุทสิไทย	59	70	170	24.22	146/71	84	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
30	น.ส.อลิศา คัมศรี	31	61	160	23.83	99/70	92	โลหิตจาง เล็กน้อย	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
31	น.ส.ศิลารัตน์ บุตรทยัก	22	50	149	22.52	104/74	76	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
32	นายเอกสิทธิ์ มนตรี	38	86.7	180	26.76 ควร< 80 น้ำหนักเกิน 7 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	141/88	100 ชีพจรต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
ช่างซ่อมบำรุง										
33	นายอาคม คุณโอนด	46	75	171	25.65 ควร< 72 น้ำหนักเกิน 3 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	151/96	92	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
34	นายนิรุตต์ คุณโอนด	45	69	172	23.32	149/97	108 ชีพจรต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
35	นายธีรพล ธิวัชเมธี	22	78.7	164	29.26 ควร< 66 น้ำหนักเกิน 13 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	132/79	88	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธ ที่ 1 มิถุนายน 2565

5

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เอ็กซเรย์ปอด ดิจิทัล Chest X-Ray	ตรวจปัสสาวะ สมบูรณ์แบบ (UA-Urine analysis)	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูขวา	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูซ้าย	สมรรถภาพการมองเห็นด้วยชีว นามัย (Vision Test)	ตรวจหาสารเสพติด (Amphetamine)
สตรี							
29	นส.ละอียด พุทธิไทย	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบต้อกระจก สายตาวัย +150 / สูงอายุ+200 ทั้งขวา ,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันต้อ กระจก	Negative
30	น.ส.อลิศา คัมศรี	-	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 3000Hz.ควรพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบต้อ กระจก ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
31	น.ส.ศิลารัตน์ บุตรหยัก	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 3000 Hz.ควรพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	ผิดปกติที่ความถี่ 3000 Hz.ควรพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบต้อกระจก สายตาสั้น - 100 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้ แว่นเลนส์เว้าเพื่อกันต้อกระจก	Negative
32	นายเอกสิทธิ์ มนตรี	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบต้อกระจก สายตาสั้น - 600 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้ แว่นเลนส์เว้าเพื่อกันต้อกระจก	Negative
ช่างซ่อมบำรุง							
33	นายอาคม คุณโหนด	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 500-8000 Hz.ควร พบแพทย์เฉพาะ ทางเพื่อตรวจ เพิ่มเติม	ผิดปกติที่ความถี่ 500-2000 Hz.ควร พบแพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบต้อกระจก สายตาวัยสูงอายุ+125 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันต้อกระจก	Negative
34	นายนิรุทธ์ คุณโหนด	พบกระดูกสันหลังคด	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 3000 Hz.ควรพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	ผิดปกติที่ความถี่ 3000 Hz.ควรพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบต้อกระจก สายตาวัยสูงอายุ+175 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์นูนเพื่อกันต้อกระจก	Negative
35	นายธีรพล รัชชเมธี	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบต้อ กระจก ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	HGB	HCT	RBC	WBC	NEU%	LYM%	MON%	EOS%	BAS%	RBC Morphology	MCV	MCH	MCHC	RDW	PLT	สรุป
	Normal Values	12-16 g/dl	36-48 %	3.80-6.00 Mcells/m m3	5,000-10,000 Cells/mm3	40-75 %	20-50 %	2-10 %	0-1 %	0-6 %	Normal	80-99 fl				140,000-400,000 Cells/mm3	
สตรี																	
29	นส.ละอียด พุทธิไทย	13.0	40.0	4.46	7,150	44	49	5	1	1	Normochromic/No rmocytic	89.7	29.1	28.8	13.7	215,000	ปกติ
30	น.ส.อลิศา คัมศรี	11.5	35.5	4.75	9,050	69	28	2	1	0	Normochromic/No rmocytic	74.7	24.2	29.1	15.9	288,000	โลหิตจางเล็กน้อย
31	น.ส.ศิวรัตน์ บุตรหยัก	13.1	40.3	5.27	7,930	45	39	6	9	1	Normochromic/No rmocytic	76.5	24.9	28.4	15.5	391,000	ปกติ
32	นายเอกสิทธิ์ มนตรี	17.3	52.9	5.88	7,820	58	36	3	2	1	Normochromic/No rmocytic	90.0	29.4	30.1	14.2	280,000	ปกติ
ช่างซ่อมบำรุง																	
33	นายอาคม คุณไอนด	17.3	52.9	5.85	6,720	59	32	5	3	1	Normochromic/No rmocytic	90.4	29.6	30.8	18.0	287,000	ปกติ
34	นายนิรุตต์ คุณไอนด	17.9	54.7	6.42	4,380	51	42	5	1	2	Normochromic, Micro cyte : Few, Macrocyte : Few	85.2	27.9	32.7	17.6	294,000	ปกติ
35	นายธีรพล รัชขเมธี	15.2	46.6	4.98	5,810	56	38	4	1	1	Normochromic/No rmocytic	93.6	30.5	29.8	12.5	250,000	ปกติ

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรฐาน จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	UA Color	UA Appearance	UA pH	UA Sg	UA Glucose	UA Ketone	UA Nitrite	UA Protein	UA Bilirubin	UA Blood	UA Epithelium cell	UA RBC	UA WBC	UA Amorphous	UA Bacteria	UA Cast	UA Crystals	UA mucus tread	Other Comment	สรุป
สตรี																					
29	นส.ละเอียด พุทธิไทย	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
30	น.ส.อลิศา คัมศรี	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
31	น.ส.ศิลารัตน์ นุตระทัยก	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
32	นายเอกสิทธิ์ มนตรี	Yellow	Clear	1.020	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
ช่างซ่อมบำรุง																					
33	นายอาคม คุณไอนด	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
34	นายนิรุทธ์ คุณไอนด	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
35	นายธีรพล ธีรวัชเมธี	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ

**สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565**

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	น้ำหนัก กก.	ส่วนสูง ซม.	BMI (18-24.75)	ความดันโลหิต/ มม.ปรอท (120/80)	ชีพจร/ครั้ง/นาที (60-98)	ตรวจความ สมบูรณ์ของเม็ด เลือด (CBC)	ความเสี่ยงโรค ไขมัน, เบาหวาน, ห คอขาด, ห ทางเดินหายใจ	ผลการตรวจร่างกายทั่วไป
36	นายศรายุทธ ชื่นสุราษฎร์	36	89	175	29.06 ควร< 75 น้ำหนักเกิน 14 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	156/89	102 ชีพจรเต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำให้ตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
37	นายทศพล ผิวอ่อนดี	26	82.8	170	28.65 ควร< 71 น้ำหนักเกิน 12 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	151/91	98	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
38	น.ส.จรรีรัตน์ ศรีบุญเพ็ง	25	75	168	26.57 ควร< 69 น้ำหนักเกิน 6 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	122/83	96	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
39	นายสมชาย ช้อยสามนาค	25	61	178	19.25	117/67	84	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
40	นายวัชรพล บางวิเศษ	22	74	176	23.89	96/58	76	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
41	นายอดิศักดิ์ จิรมมา	15	51.2	170	17.72	120/66	80	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
ร้านปะยาง										
42	นายสมพงษ์ บัณคง	67	46	167	16.49 น้ำหนักต่ำ กว่าเกณฑ์ ควร>50 กก.บำรุงด้วยอาหาร โปรตีนสูง ไข่ เนื้อสัตว์	130/73	60	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบุรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ ควรบำรุงด้วยอาหาร โปรตีนสูง ไข่ เนื้อสัตว์ ออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธ ที่ 1 มิถุนายน 2565

6

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เอกซเรย์ปอด ดิจิตอล Chest X-Ray	ตรวจปัสสาวะ สมบูรณ์แบบ (UA-Urine analysis)	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูขวา	สมรรถภาพการได้ยิน Hearing Test หูซ้าย	สมรรถภาพการมองเห็นด้วยชีว นามัย (Vision Test)	ตรวจหาสารเสพติด (Amphetamine)
36	นายศรายุทธ ชื่นสุราษฎร์	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
37	นายทศพล ผิวอ่อนดี	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
38	น.ส.จรีรัตน์ ศรีบุญเพ็ง	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาสั้น -100 ทั้งขวา,ซ้าย ควรใช้ แว่นเลนส์เว้าเพื่อกันลมสายตา	Negative
39	นายสมชาย ข้อยสามนาค	ปกติ	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 3000 Hz.ควรพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	ผิดปกติที่ความถี่ 3000 Hz.ควรพบ แพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
40	นายวัชรพล บางวิเศษ	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
41	นายอดิศักดิ์ ฉิมมา	ปกติ	ปกติ	ปกติ ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันเสียง หลีกเลี่ยง เสียงดัง และตรวจสมรรถภาพการได้ยินปี ละ 1 ครั้ง		การมองเห็นปกติ ไม่พบตา บอดสี ค่าสายตาปกติ ควร ตรวจประเมินปีละ 1 ครั้ง	Negative
ร้านปะยาง							
42	นายสมพงษ์ บั่นคง	พบกระดูกสันหลังคด	ปกติ	ผิดปกติที่ความถี่ 500,3000 Hz.ควร พบแพทย์เฉพาะ ทางเพื่อตรวจ เพิ่มเติม	ผิดปกติที่ความถี่ 500-8000 Hz.ควร พบแพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจเพิ่มเติม	การมองเห็นปกติ ไม่พบตาบอดสี สายตาวาย +100 / ยาวสูงอายุ+250 ทั้ง ขวา,ซ้าย ควรใช้แว่นเลนส์สูงเพื่อ กันลมสายตา	Negative

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	HGB	HCT	RBC	WBC	NEU%	LYM%	MON%	EOS%	BAS%	RBC Morphology	MCV	MCH	MCHC	RDW	PLT	สรุป
	Normal Values	12-16 g/dl	36-48 %	3.80-6.00 Mcells/mm ³	5,000-10,000 Cells/mm ³	40-75 %	20-50 %	2-10 %	0-1 %	0-6 %	Normal	80-99 fl				140,000-400,000 Cells/mm ³	
36	นายศรายุทธ ชื่นสุราษฎร์	14.9	45.7	5.03	6,360	41	51	6	1	1	Normochromic/No rmocytic	90.9	29.6	29.9	15.0	259,000	ปกติ
37	นายทศพล ผิวอ่อนดี	15.6	47.8	6.01	9,250	64	31	3	1	1	Normochromic/No rmocytic	79.5	26.0	29.7	15.5	235,000	ปกติ
38	น.ส.จวีรัตน์ ศรีบุญเพ็ง	13.5	41.5	4.50	6,440	61	34	4	1	0	Normochromic/No rmocytic	92.2	30.0	30.5	11.9	228,000	ปกติ
39	นายสมชาย ช้อยสามนาค	13.9	42.7	5.03	5,530	46	46	7	1	0	Normochromic/No rmocytic	84.9	27.6	29.6	13.2	231,000	ปกติ
40	นายวัชรพล บางวิเศษ	14.3	43.9	5.62	7,850	63	30	4	2	1	Normochromic/No rmocytic	78.1	25.4	28.1	14.5	251,000	ปกติ
41	นายอดิศักดิ์ ฉิมมา	16.0	49.0	6.40	9,000	51	35	4	9	1	Normochromic/No rmocytic	76.6	25.0	28.8	13.7	400,000	ปกติ
ร้านปะยาง																	
42	นายสมพงษ์ บัณฑิต	12.9	39.7	4.63	4,000	56	34	6	3	1	Normochromic/No rmocytic	85.7	27.9	29.7	15.0	303,000	ปกติ

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรฐาน จำกัด วันที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	UA Color	UA Appearance	UA pH	UA Sg	UA Glucose	UA Ketone	UA Nitrite	UA Protein	UA Bilirubin	UA Blood	UA Epithelium cell	UA RBC	UA WBC	UA Amorphous	UA Bacteria	UA Cast	UA Crystals	UA mucous tread	Other Comment	สรุป
36	นายศรายุทธ ชื่นสุราษฎร์	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
37	นายทศพล ผิวอ่อนดี	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
38	น.ส.จรีรัตน์ ศรีบุญเพ็ง	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
39	นายสมชาย ข้อยสามนาค	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
40	นายวัชรพล บางวิเศษ	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
41	นายอดิศักดิ์ จิรมมา	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ
ร้านปะยาง																					
42	นายสมพงษ์ บัณคง	Yellow	Clear	1.025	6.0	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	0-1	0-1	0-1	-	-	-	-	-	(*)	ปกติ

**สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565**

7

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	น้ำหนัก กก.	ส่วนสูง ซม.	BMI (18-24.75)	ความดันโลหิต/ มม.ปรอท (120/80)	ชีพจร/ครั้ง/นาที (60-98)	ตรวจความ สมบูรณ์ของเม็ด เลือด (CBC)	ความเสี่ยงโรคดี ซ่าน, ผิวหนัง, หู คอตาจมูก, ทางเดินหายใจ	ผลการตรวจร่างกายทั่วไป
43	นายวาทัญญู กับเกิด	23	81	175	26.45 ควร< 75 น้ำหนักเกิน 6 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	157/78	78	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
ช่างเชื่อม										
44	นายวัฒนา ลิตกันโต	58	74	166	26.85 ควร< 68 น้ำหนักเกิน 6 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	161/94	96	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
45	นายไพรินทร์ ศรีเทศ	35	55.8	170	19.31	114/94	60	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
46	นายพราดร์ ผิวอ่อนดี	41	67	158	26.84 ควร< 61 น้ำหนักเกิน 6 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	138/88	78	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
ช่างเครื่องจักรหนัก										
47	นายไพโรจน์ เขียวอร่าม	28	75.2	170	26.02 ควร< 71 น้ำหนักเกิน 6 กก. ควรลดน้ำหนักลด อาหารไขมันสูง	133/81	100 ชีพจรเต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ น้ำหนักเกินเกณฑ์ ควรออกกำลังกาย สม่ำเสมอ ควรตรวจร่างกายทุกปี
48	นายพัชรินทร์ ทองบ้านโขง	35	47	160	18.36	121/102	108 ชีพจรเต้น เร็วกว่าปกติ แนะนำตรวจ คลื่นหัวใจ	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี
49	นายสรศักดิ์ บุญสิรอด	23	59	170	20.42	105/72	80	ปกติ	ปกติ	ร่างกายทั่วไปสมบูรณ์แข็งแรงปกติ ควร ออกกำลังกายสม่ำเสมอ ควรตรวจ ร่างกายทุกปี

สรุปรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน
บริษัท ศิลามาตรศรี จำกัด วันพุธที่ 1 มิถุนายน 2565

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	HGB	HCT	RBC	WBC	NEU%	LYM%	MON%	EOS%	BAS%	RBC Morphology	MCV	MCH	MCHC	RDW	PLT	สรุป
	Normal Values	12-16 g/dl	36-48 %	3.80-6.00 Mcells/m m3	5,000-10,000 Cells/mm3	40-75 %	20-50 %	2-10 %	0-1 %	0-6 %	Normal	80-99 fl				140,000-400,000 Cells/mm3	
43	นายวัญญู กัมเกิด	17.0	52.0	4.81	5,640	58	33	7	1	1	Normochromic, Ma crocyte : Few	108.1	35.3	31.6	16.5	146,000	ปกติ
ช่างเชื่อม																	
44	นายวัฒนา ลิตกันโต	16.1	49.3	5.59	9,130	50	45	4	1	0	Normochromic/No rmocytic	88.2	28.8	29.6	14.9	233,000	ปกติ
45	นายไพรินทร์ ศรีเทศ	13.2	40.6	5.01	5,690	52	38	6	4	0	Normochromic/No rmocytic	81.0	26.3	29.7	14.6	181,000	ปกติ
46	นายพราดร ผิวอ่อนดี	15.2	46.6	5.01	6,200	58	35	5	1	1	Normochromic/No rmocytic	93.0	30.3	29.7	14.4	321,000	ปกติ
ช่างเครื่องจักรหนัก																	
47	นายไพโรจน์ เขียวอร่าม	15.7	48.1	6.24	6,200	56	37	5	1	1	Normochromic/No rmocytic	77.1	25.2	29.8	15.2	310,000	ปกติ
48	นายพัชรินทร์ ทองบ้านโง้ง	15.5	47.5	5.15	11,470	63	31	4	2	0	Normochromic/No rmocytic	92.2	30.1	30.6	15.3	383,000	ปกติ
49	นายสรศักดิ์ บุญสีรอด	14.0	43.0	5.99	7,740	62	26	7	4	1	Normochromic/No rmocytic	71.8	23.4	29.2	20.2	208,000	ปกติ

อนึ่ง ความดันโลหิตสูงวินิจฉัยจากความดันโลหิตตัวใดตัวหนึ่งหรือทั้งสองตัวขึ้นสูงกว่าปกติ ทั้งนี้เมื่อวัดความดันฯผิดปกติ ให้วัดซ้ำอีกครั้ง ห่างกันประมาณ 5 นาทีหลังพักประมาณ 5 - 10 นาที ถ้าค่าการวัดยังผิดปกติ จึงจะถือว่าความดันฯผิดปกติจริง

โรคความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุ เชื่อว่า น่าเกิดจากหลายปัจจัยร่วมกัน ที่สำคัญ คือ อิทธิพลของเอนไซม์ (Enzyme, สารเคมีที่มีหน้าที่เร่งปฏิกิริยาเคมีต่างๆ) ที่เรียกว่า เรนิน (Renin) และฮอร์โมนแองจิโอเทนซิน (Angiotensin) จากไต ซึ่งสารทั้งสองชนิดนี้จะทำงานร่วมกับต่อมหมวกไต และกับต่อมไธสมองในการควบคุม น้ำ เกลือแร่โซเดียม และการบีบตัวของหลอดเลือด ในร่างกาย ทั้งหมดเพื่อการควบคุมความดันโลหิต ซึ่งเรียกว่า กระบวนการ Renin-Angiotensin system นอกจากนั้น กลไกการเกิดความดันโลหิตสูงยังขึ้นกับ

- ▶ พันธุกรรม เพราะพบโรคได้สูงขึ้นในคนที่มีประวัติครอบครัวเป็นโรคนี้
- ▶ เชื้อชาติ เพราะ พบโรคได้สูงในคนอเมริกันผิวดำ เมื่อเปรียบเทียบกับคนอเมริกันผิวขาว และชาวแมกซิกันอเมริกัน
- ▶ การกินอาหารเค็ม เพราะเกลือโซเดียม หรือ เกลือทะเลเป็นตัวอุ้มน้ำในเลือด จึงช่วยเพิ่มปริมาตรของเลือดที่ไหลเวียน จึงส่งผลให้ความดันโลหิตสูงขึ้น
- ▶ กระบวนการของร่างกายที่ส่งผลต่อสมดุลและการทำงานของเกลือแร่แคลเซียมในร่างกาย

ส่วนโรคความดันโลหิตสูงชนิดรู้สาเหตุ มักเกิดจากโรคต่างๆที่ส่งผลต่อหลอดเลือด ต่อมหัวใจ และต่อสมดุลของ ฮอร์โมนและ/หรือ เกลือแร่ในร่างกาย ที่พบบ่อย เช่น จากโรคไตเรื้อรัง จากโรคของหลอดเลือดที่หลอดเลือดไต เช่น อักเสบ หรือ ตีบ จากการติดเชื้อ จากมีฮอร์โมนบางชนิดในร่างกายผิดปกติ เช่น จากเนื้องอกบางชนิดของต่อมหมวกไต หรือ ของต่อมไธสมอง ความสำคัญของโรคความดันโลหิตสูงคือ เป็นโรคที่มักไม่มีอาการ และจากการที่เป็นโรคเรื้อรังที่รุนแรงถ้าไม่สามารถควบคุมโรคได้ แต่มักไม่มีอาการ แพทย์บางท่านจึงเรียกโรคความดันโลหิตสูงว่า “เพชฌฆาตเงียบ (Silent killer)” ทั้งนี้ส่วนใหญ่ของอาการจากโรคความดันโลหิตสูง เป็นอาการจากผลข้างเคียง เช่น จากโรคหัวใจ และจากโรคหลอดเลือดในสมอง หรือ เป็นอาการจากโรคที่เป็นปัจจัยเสี่ยง เช่น อาการจากโรคเบาหวาน หรือ จากโรคอ้วน หรือเป็นอาการจากโรคที่เป็นสาเหตุ เช่น โรคเนื้องอกต่อมไธสมอง (ปวดศีรษะ และตาเห็นภาพไม่ชัด) อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยบางคนอาจมีอาการจากตัวความดันโลหิตสูงเองได้ โดยอาการที่อาจพบได้ เช่น ปวดศีรษะ มึนงง วิงเวียน สับสน และเมื่อมีอาการมากอาจโคม่า และเสียชีวิตได้

แพทย์วินิจฉัยโรคความดันโลหิตสูง ได้จาก ประวัติอาการ ประวัติเจ็บป่วยทั้งในอดีตและปัจจุบัน ประวัติกิน/ใช้ยา การตรวจวัดความดันโลหิต การตรวจร่างกาย และการตรวจอื่นๆเพิ่มเติม เพื่อหาสาเหตุ หรือหาปัจจัยเสี่ยง หรือหา ผลข้างเคียงจากโรค เช่น ตรวจเลือดดูค่าน้ำตาลในเลือด และดูการทำงานของไต ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจดูการทำงานของหัวใจ หรือตรวจภาพอวัยวะที่สงสัยเป็นสาเหตุ เช่น เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ภาพต่อมไธสมอง ทั้งนี้การตรวจเพิ่มเติมต่างๆจะขึ้นกับอาการผู้ป่วย และดุลพินิจของแพทย์

แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูง คือ การให้ยาลดความดันโลหิต การรักษาควบคุมโรคที่เป็นปัจจัยเสี่ยงและเป็นสาเหตุ การรักษาและป้องกันผลข้างเคียงจากโรคความดันโลหิตสูง และการรักษาประคับประคองตามอาการ

การให้ยาลดความดันโลหิต ซึ่งมีหลากหลายชนิด ทั้งชนิดกินและชนิดฉีด ขึ้นกับความรุนแรงของอาการ

การรักษาโรคที่เป็นปัจจัยเสี่ยง เช่น รักษาโรคเบาหวาน การรักษาโรคที่เป็นสาเหตุ เช่น รักษาโรคไตเรื้อรัง หรือ รักษาโรคเนื้องอกต่อมไธสมอง

การรักษาผลข้างเคียงจากโรคความดันโลหิตสูง เช่น การรักษาโรคไตเรื้อรัง (โรคไตเป็นได้ทั้งสาเหตุ และผลข้างเคียงจากโรคความดันโลหิตสูง)

การรักษาประคับประคองตามอาการ เช่น กินยาคลายเครียด และการพักผ่อนอย่างพอเพียง เป็นต้น

โรคความดันโลหิตสูงเป็นโรคเรื้อรัง ซึ่งหมายถึงเป็นโรคที่รักษาให้หายยาก แต่สามารถรักษาควบคุมได้เสมอเมื่อรักษาควบคุมอาการตั้งแต่แรก ปฏิบัติตามแพทย์ พยาบาลแนะนำ และกินยาอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ไม่ขาดยา

แต่ถ้า ดูแล รักษา ควบคุมโรคได้ไม่ดี ผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นมักรุนแรง เช่น โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตเรื้อรัง ซึ่งส่งผลถึงความพิการและเสียชีวิตได้ นอกจากนั้นคือ โรคหลอดเลือดของจอตา และของประสาทตาซึ่งอาจส่งผลให้ตาบอดได้

อนึ่ง โรคความดันโลหิตสูงแบ่งตามความรุนแรงของโรค (ตามความดันโลหิต) จากรุนแรงน้อยไปหามาก ได้ดังนี้

▶ ความดันโลหิตในผู้มิแนวน้ำหนักจะเป็นโรคความดันโลหิตสูง คือ 120-139/80-89 มม.ปรอท (แนวทางการรักษา คือการปรับพฤติกรรมการใช้ชีวิต ทั้งนี้แพทย์มักยังไม่ให้ลดความดันโลหิต)

▶ โรคความดันโลหิตสูงระยะ 1 คือ ความดันโลหิตอยู่ในช่วง 140-159/90-99 มม.ปรอท

▶ โรคความดันโลหิตสูงระยะ 2 คือ ความดันโลหิตตั้งแต่ 160/100 มม.ปรอทขึ้นไป

▶ โรคความดันโลหิตสูงที่ต้องพบแพทย์ใน 24 ชั่วโมง คือ ความดันโลหิตสูงตั้งแต่ 180/110 มม.ปรอทขึ้นไป เพราะอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ อาจจากโรคหัวใจ สมอง ไต ล้มเหลว

▶ โรคความดันโลหิตสูงที่ต้องพบแพทย์ฉุกเฉิน คือ ความดันโลหิตสูงตั้งแต่ 220/140 มม.ปรอทขึ้นไป เพราะเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ จากการทำงานล้มเหลวของอวัยวะสำคัญต่างๆ เช่น หัวใจ สมอง และไต

การดูแลตนเอง การพบแพทย์เมื่อเป็นโรคความดันโลหิตสูง ได้แก่

- ▶ ปฏิบัติตามแพทย์ พยาบาล แนะนำอย่างเคร่งครัด ถูกต้อง
- ▶ กินยาต่างๆให้ครบถ้วน ถูกต้อง ไม่ขาดยา
- ▶ จำกัดอาหาร แป้ง น้ำตาล ไขมัน และอาหารเค็ม
- ▶ จำกัดอาหารไม่ให้เกิดโรคอ้วนและน้ำหนักตัวเกิน
- ▶ ออกกำลังกายตามสุขภาพสม่ำเสมอทุกวัน
- ▶ รักษาสุขภาพจิต ไม่เครียด เข้าใจและยอมรับชีวิต
- ▶ เลิกบุหรี่ ไม่สูบบุหรี่ เลิกสุรา
- ▶ พบแพทย์ตามนัดเสมอ และรีบพบแพทย์ก่อนนัดเมื่อมีอาการผิดปกติไปจากเดิม หรือ เมื่ออาการต่างๆเลวลง หรือ เมื่อกังวลในอาการ
- ▶ รับพบแพทย์ภายใน 24 ชั่วโมง หรือฉุกเฉิน ขึ้นกับความรุนแรงของอาการเมื่อ
 - ❖ ปวดศีรษะมาก
 - ❖ เห็นอัมพาตมากกว่าปกติมาก เท้าบวม (อาการของโรคหัวใจล้มเหลว)
 - ❖ เจ็บแน่นหน้าอก ใจสั่น เหงื่อออกมาก จะเป็นลม (อาการจากโรคหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งต้องพบแพทย์ฉุกเฉิน)
 - ❖ แขน ขาอ่อนแรง พูดไม่ชัด ปากเบี้ยว คลื่นไส้ อาเจียน (อาการจากโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งต้องพบแพทย์ฉุกเฉิน)

การป้องกันโรคความดันโลหิตสูง ที่สำคัญ คือ การปรับพฤติกรรมการใช้ชีวิต โดย

- ▶ กินอาหารมีประโยชน์ 5 หมู่ให้ครบถ้วน ในปริมาณที่เหมาะสม กล่าวคือ ไม่ให้เกิดโรคอ้วน และน้ำหนักตัวเกิน และจำกัดอาหารไขมัน แป้ง น้ำตาล และอาหารเค็ม เพิ่มผัก และผลไม้ชนิดไม่หวานให้มาก
- ▶ ออกกำลังกายสม่ำเสมอทุกวัน ตามสุขภาพ
- ▶ พักผ่อนให้เพียงพอ
- ▶ รักษาสุขภาพจิต
- ▶ ตรวจสุขภาพประจำปี (การตรวจสุขภาพ) ซึ่งรวมถึงตรวจวัดความดันโลหิต เริ่มได้ตั้งแต่อายุ 18-20 ปี หลังจากนั้นตรวจสุขภาพบ่อยตามแพทย์ พยาบาลแนะนำ

ชีพจร Pulse

ชีพจรเป็นแรงสะท้อนของกระแสเลือด ซึ่งเกิดจากการบีบตัวของหัวใจห้องล่างด้านซ้าย ทำให้ผนังของหลอดเลือดแดงขยายออกเป็นจังหวะ เป็นผลให้สามารถจับชีพจรได้ตลอดเวลา

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อชีพจร

- ▶ อายุ เมื่ออายุเพิ่มขึ้นอัตราการเต้นของชีพจรจะลดลง ในผู้ใหญ่อัตราการเต้นของชีพจร 60-100 (เฉลี่ย 80 b/m)
- ▶ เพศ หลังวัยรุ่น ค่าเฉลี่ยของอัตราการเต้นของชีพจรของผู้ชายจะต่ำกว่าหญิงเล็กน้อย
- ▶ การออกกำลังกาย อัตราการเต้นของชีพจรจะเพิ่มขึ้นเมื่อออกกำลังกาย
- ▶ ไข้ อัตราการเต้นของชีพจรเพิ่มขึ้น เพื่อปรับตัวให้เข้ากับความดันเลือดที่ต่ำลง ซึ่งเป็นผลมาจากเส้นเลือดส่วนปลายขยายตัวทำให้อุณหภูมิร่างกายสูงขึ้น (เพิ่ม metabolic rate)
- ▶ ยา ยามบางชนิด ลดอัตราการเต้นของชีพจร เช่น ยาโรคหัวใจ เช่น digitalis ลดอัตราการเต้นของชีพจร(กระตุ้น parasympathetic)
- ▶ Hemorrhage การสูญเสียเลือดจะมีผลทำให้เพิ่มการกระตุ้นระบบประสาทซิมพาธิติก ทำให้อัตราการเต้นของชีพจรสูงขึ้น, ในผู้ใหญ่มีเลือดประมาณ 5 ลิตร การสูญเสียเลือดไป <10% จึงจะปราศจากผลข้างเคียง
- ▶ ความเครียด เมื่อเครียดจะกระตุ้น sympathetic nervous เพิ่ม การเต้นของชีพจร ความกลัว, ความวิตกกังวล และอาการเจ็บปวด กระตุ้นระบบประสาทซิมพาธิติก
- ▶ ท่าทาง เมื่ออยู่ในท่านอนหรือนั่งชีพจรจะเต้นเพิ่มขึ้น (เร็วขึ้น) ท่านอนชีพจรจะลดลง (ช้า)

กลไกการควบคุมชีพจร

อัตราการเต้นของชีพจรขึ้นอยู่กับระบบประสาทอัตโนมัติ 2 ส่วน คือ

1. parasympathetic nervous system ถูกกระตุ้น อัตราการเต้นของชีพจรลดลง
2. sympathetic nervous system ถูกกระตุ้น เพิ่มอัตราการเต้นของชีพจร

สิ่งที่ต้องสังเกตในการจับชีพจร

1. อัตราการเต้นของชีพจร จำนวนครั้งของความรู้สึกที่ได้จากคลื่นบนเส้นเลือดแดงกระหมับนิ้วหรือการฟังที่ apex ของหัวใจในเวลา 1 นาที หน่วยเป็นครั้งต่อวินาที (bpm)

1.1 อัตราการเต้นของชีพจรปกติอยู่ในช่วง

ทารกแรกเกิด ถึง 1 เดือน	ประมาณ	120-160 bpm
1-12 เดือน	ประมาณ	80 – 140 bpm
12 เดือน - 2 ปี	ประมาณ	80 – 130 bpm
2 – 6 ปี	ประมาณ	75 – 120 bpm
6 – 12 ปี	ประมาณ	75 – 110 bpm
วัยรุ่น-วัยผู้ใหญ่	ประมาณ	60 – 100 bpm

1.2 ภาวะอัตราการเต้นของชีพจรผิดปกติ

Tachycardia: ภาวะที่อัตราการเต้นของหัวใจในผู้ใหญ่มากกว่า 100 b/m

Bradycardia: ภาวะที่อัตราการเต้นของหัวใจในผู้ใหญ่ต่ำกว่า 60 b/m

2. จังหวะชีพจร (pulse rhythm)

จังหวะและช่วงพักของชีพจร ชีพจรจะเต้นเป็นจังหวะ และมีช่วงพักระหว่างจังหวะ

2.1 จังหวะของชีพจรปกติ จะมีช่วงพักระหว่างจังหวะ เท่ากัน เรียกว่า ชีพจรสม่ำเสมอ (pulse regularis)

2.2 จังหวะของชีพจรผิดปกติ (dysrhythmias , arrhythmia, irregular)

ชีพจรที่เต้นไม่เป็นจังหวะแต่ละช่วงพักไม่สม่ำเสมอ เรียกว่า ชีพจรไม่สม่ำเสมอ หรืออาจจะมีการเต้นสม่ำเสมอสลับกับไม่สม่ำเสมอ ถ้าพบว่า Pt มีจังหวะของชีพจรไม่สม่ำเสมอประเมิน apical pulse 1 นาที ประเมิน apical - radial pulse เพื่อประเมินชีพจรที่ผิดปกติ electrocardiogram (EKG)

3. ปริมาตรแรงชีพจร (Pulse volume)

ขึ้นอยู่กับความแรงของเลือดในการกระทบ ชีพจรปกติรู้สึกได้ด้วยการกดนิ้วลงตรงบริเวณที่จะวัดด้วยแรงพอประมาณแต่ถ้ากดแรงมากเกินไปจะไม่ได้รับความรู้สึก ถ้าแรงดันเลือดดีชีพจรจะแรง แรงดันเลือดอ่อนชีพจรจะเบา

ปริมาตรของชีพจร วัดเป็นระดับ 0 ถึง 4

ระดับ 0	ไม่มีชีพจร	คลำชีพจรไม่ได้
ระดับ 1	(thready)	คลำชีพจรยาก
ระดับ 2	weak	ชีพจรแรงกว่า thready pulse คลำชีพจรยาก
ระดับ 3	ปกติ	
ระดับ 4	bounding pulse	ชีพจรเต้นแรง

หรืออาจมี 0 ถึง 3 scale

ความยืดหยุ่นของผนังของหลอดเลือด

ปกติผนังหลอดเลือดจะตรงและเรียบมีความยืดหยุ่นดี ในผู้สูงอายุผนังหลอดเลือดแดงมีความ ยืดหยุ่นน้อยขรุขระ และไม่สม่ำเสมอ

วิธีประเมินชีพจร

1. Peripheral

▶ ใช้นิ้วชี้ กลาง นาง วางตรงตำแหน่งเส้นเลือดแดง กดแรงพอประมาณ ให้ความรู้สึกของการขยายและหดตัวของผนังหลอดเลือดได้ ไม่ใช้นิ้วหัวแม่มือสัมผัส เพราะ หลอดเลือดที่นิ้วหัวแม่มือเต้นแรง อาจทำให้สับสนกับชีพจรของตนเองได้

2. apical

▶ ฟังด้วยหูฟัง (stethoscope)

▶ ใช้ doppler ultrasound

▶ electrocardiogram (EKG)

ตำแหน่งชีพจร

1. peripheral
 - 1.1 Temporal เส้นเลือดเทมพอร์ลทอดผ่านเหนือกระดูก เทมพอร์ลของศีรษะ
 - 1.2 Carotid อยู่ด้านข้างของคอ คลำได้ชัดเจนจุดบริเวณมุมขากรรไกรล่าง
 - 1.3 Brachial อยู่ด้านในของกล้ามเนื้อ biceps ของแขน
 - 1.4 Radial อยู่ข้อมือด้านในบริเวณกระดูกปลายแขนด้านนอกหรือด้านหัวแม่มือ เป็นตำแหน่งที่นิยมจับชีพจรมากที่สุด เพราะเป็นที่จับได้ง่ายและไม่รบกวนผู้ป่วย
 - 1.5 Femoral อยู่บริเวณขาหนีบ
 - 1.6 Popliteal อยู่บริเวณข้อพับเข่า อยู่ตรงกลางข้อพับเข่า, หาค่อนข้างยาก แต่ถ้าวางเข่าก็สามารถคลำได้ง่ายขึ้น
 - 1.7 Posterior tibial อยู่บริเวณหลังปุ่มกระดูกข้อเท้าด้านใน
 - 1.8 Dorsalis pedis อยู่บริเวณหลังเท้าให้ดูตามแนวกลางตั้งแต่หัวเข่าลงไป ชีพจรที่จับได้จะอยู่กลางหลังเท้าระหว่างนิ้วหัวแม่มือกับนิ้วชี้
2. Apical pulse

ฟังที่ยอดหัวใจ (Apex) ในผู้ใหญ่จะอยู่ที่ 5th intercostal space, left mid clavicular line

ข้อควรจำในการวัดชีพจร

1. ไม่ใช่หัวแม่มือคลำชีพจร เพราะหลอดเลือดที่หัวแม่มือเด่นแรงอาจทำให้สับสนกับชีพจรของตนเอง
2. ไม่ควรวัดชีพจรหลังผู้ป่วยมีกิจกรรม ควรให้พัก 5-10 นาที
3. อธิบายผู้ป่วยว่าไม่ควรพูดขณะวัดชีพจร เพราะจะรบกวนการได้ยินเสียงชีพจรและอาจทำให้สับสน

การแปลผลตรวจเลือด CBC (Compleat Blood Count) เป็นการตรวจเลือดทั่วๆ ไปที่ใช้กันบ่อยที่สุด ช่วยในการวินิจฉัยโรคได้หลายอย่าง การรายงานจะมีค่าที่เกี่ยวข้องออกมาหลายตัว ซึ่งต้องดูประกอบไปด้วยกันหลายๆ ค่า ค่อนข้างยุ่งยากเล็กน้อย แต่ก็เป็นการตรวจ ที่สำคัญ

ค่าต่างๆ ที่รายงานใน CBC ได้แก่

Hct (Hematocrits) หรือ เปอร์เซนต์ของเม็ดเลือดแดงอัดแน่นเทียบกับปริมาตร ของเลือดทั้งหมด ปกติ Hct จะอยู่ประมาณ 30กว่า % - 40 กว่า%

ถ้าต่ำกว่า 30% ถือว่า ต่ำมาก อาจจะต้องพิจารณาให้เลือด

ถ้าHct สูงมากอาจจะต้อง ระวังโรคที่มีการ สร้างเม็ดเลือดแดงขึ้นมามากผิดปกติ หรือพวกไข้เลือดออกในระยะข้อค ก็จะมีค่าตัวนี้สูงเนื่องจากน้ำเลือดหนีออกจากเส้นเลือด (ต้องดูค่าอื่นๆ ประกอบด้วย)

Hb (Hemoglobin) เป็นสารสีแดงในเม็ดเลือดมีหน้าที่ช่วยจับออกซิเจน ค่าของ Hb ไข้บอกภาวะโลหิตจาง

ค่าปกติของ Hb 12-16 g/dL

WBC (White Blood Cell Count) หรือ ปริมาณเม็ดเลือดขาวทุกชนิด ในเลือดรวมกัน

ค่าปกติ จะอยู่ ประมาณ 5000-10000 cell/ml

ถ้าจำนวน WBC ต่ำมาก อาจเกิดจากโรคที่มีภูมิต้านทานต่ำบางอย่าง หรือ เกิดจากการติดเชื้อไวรัสบางประเภท หรือ โรคที่มีการสร้างเม็ดเลือดผิดปกติ

ถ้าWBC มีจำนวนสูงมาก อาจเกิดจากการติดเชื้อพวกแบคทีเรีย

Platelet Count ค่าปกติ 140,000-400,000

PMN หรือ N หรือ Neu (Polymorphonuclear cell หรือ Neutrophil) ตัวนี้ ค่าปกติ ประมาณ 50-60% ถ้าสูงมาก จะทำให้นึกถึงภาวะมีการติดเชื้อแบคทีเรีย

Lymph หรือ L (Lymphocyte) หรือเม็ดน้ำเหลือง พวกนี้ปกติ 20-50% ถ้าพบในปริมาณ สัดส่วนสูงขึ้นมากๆ อาจเกิดจากการติดเชื้อไวรัส

Eosin หรือ E (Eosinophil) พวกนี้เป็นเม็ดเลือดขาว ที่ปกติ 0-6% แต่ถ้าพบสูงมากเช่น 10% หรือมากกว่า พวกนี้จะสงสัยว่าเป็น พวกโรคภูมิแพ้ หรือพยาธิในร่างกาย

B หรือ Basophil, ค่าปกติ 0-1 %

M หรือ Monocyte ค่าปกติ 2-6%

Platelets หรือเกล็ดเลือด เป็นเซลล์เม็ดเลือด ▶ Adequate หรือเพียงพอ หรือพอดี หรือปกติ

▶ Decrease หรือ ลดลงกว่าปกติ หรือต่ำกว่าปกติ

▶ Increase พบได้ในบางภาวะเช่นมีการอักเสบรุนแรง มีเลือดจับพลัน

RBC Morphology หรือรูปร่างของเม็ดเลือดแดง ค่าปกติ $4.2-5.5 \times 10^6/\mu\text{L}$

Normochromia = เม็ดเลือดแดงติดสีปกติ

Normocytosis = เม็ดเลือดแดงรูปร่างปกติ

Anisocytosis = ความแปรปรวนของเม็ดเลือดแดง รูปร่างใหญ่บ้างเล็กบ้าง

Macrocytosis = เม็ดเลือดแดงรูปร่างใหญ่กว่าปกติ

Microcytosis = เม็ดเลือดแดงรูปร่างเล็กกว่าปกติ

Hypochromia = เม็ดเลือดแดงติดสีผิดปกติ ซีด

Ovalocyte = เม็ดเลือดแดงรูปร่างรี

Poikilocytosis = เม็ดเลือดแดงมีหลายรูปร่าง

Schistocyte = เศษเนื้อเยื่อ

การตรวจปัสสาวะ U/A (Urinary Analysis) คือการตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ จะมีค่าที่รายงานออกมาหลายอย่างเช่น

*ลักษณะของปัสสาวะทั่วไป เช่น ความขุ่นใส สี ปกติ ควรมีสีเหลืองอ่อนและใส (Yellow Clear)

Specific gravity วัดความถ่วงจำเพาะ= ความถ่วงจำเพาะ คนปกติจะอยู่ประมาณ 1.010 ถึง 1.025

.....ถ้าสูงเกินไป อาจเกิดจากร่างกายขาดน้ำ เช่นดื่มน้ำน้อย ท้องร่วงรุนแรง หรือในเด็กเป็นไข้เลือดออกที่กำลังช็อค และได้น้ำชดเชย น้อยเกินไปทำให้ขาดน้ำในกระแสเลือด จะทำให้ปัสสาวะเข้มข้น

.....ถ้าต่ำไป อาจเกิดจาก กินน้ำมากเกินไป ร่างกายจึงกำจัดน้ำ ออกมาทางปัสสาวะเยอะ หรือ เป็นโรคที่ทำให้มีปัสสาวะมีน้ำออกมา มากผิดปกติ เช่น โรคเบาจัด

*pH หรือ ความเป็นกรดเป็นด่างของปัสสาวะ คนปกติจะมี pHประมาณ 6-8 ค่าความเป็นกรด และด่างของปัสสาวะมีผลต่อการออกฤทธิ์ ของยาบางอย่างและการตกตะกอน ของสารบางอย่างในปัสสาวะทำให้เกิดนิ่วได้

Alb (Albumin) หรือ Protein คือโปรตีนไข่ขาว ปกติในปัสสาวะไม่ควรมีโปรตีนไข่ขาวนี้ หลุดออกมา แต่ถ้าไตทำงานผิดปกติ จะมีAlb ออกมาในปัสสาวะ เช่นคนไข้ โรคไตชนิด Nephrotic Syndrome หรือ ถ้าเป็นในคนท้อง ถ้าพบ Alb ก็จะต้องระวังภาวะครรภ์เป็นพิษ (ซึ่งจะพบมีอาการบวม และ ความดันสูงร่วมไปด้วย)

* Sugar หรือ Glucose คนปกติ ไม่ควรมีน้ำตาลหรือกลูโคสในปัสสาวะ ถ้าตรวจพบ จะสงสัยว่าคนไข้จะเป็นเบาหวาน ควรจะงดอาหารไม่น้อยกว่าหกชม. แล้วเจาะเลือด ดูน้ำตาลในเลือด (FBS)เพื่อยืนยันโรคเบาหวานต่อไป (Note ทั้ง alb และ sugar ปกติจะรายงานปริมาณเล็กน้อย เป็น +1,+2,+3,+4 ตามลำดับ)

WBC หรือเม็ดเลือดขาว ในคนปกติ ไม่ควรมีเม็ดเลือดขาวในปัสสาวะเลย

* ถ้ามีเม็ดเลือดขาวออกมามากในปัสสาวะ แสดงว่ามีการอักเสบติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ เช่นกระเพาะปัสสาวะอักเสบ หรือกรวยไตอักเสบ

* ถ้าพบที่พบเล็กน้อย เช่น 1-2 Cell/ HDF อาจจะไม่สำคัญเท่าไรนักแต่ถ้าพบ มีการติดเชื้ออาจจะพบหลายสิบตัว หรือเป็นร้อยๆ ซึ่งจะรายงานว่ามีจำนวนมาก (Numerous)

RBC หรือเม็ดเลือดแดง เช่นเดียวกับเม็ดเลือดขาวคือ คนปกติไม่ควรพบเม็ดเลือดแดง

* ถ้าพบแสดงว่ามีเลือดออกในทางเดินปัสสาวะ อาจจะจากอุบัติเหตุ (ถ้ามีประวัติบ่งชี้ว่า ได้รับการกระทบตามทางเดินปัสสาวะ) หรือมีเนื้องอกในทางเดินปัสสาวะ หรือมีนิ่วในทางเดินปัสสาวะ (การติดเชื้อบางครั้งก็ทำให้มีเม็ดเลือดแดงออกมา ในปัสสาวะได้แต่มักจะมี เม็ดเลือดขาวมากกว่า แต่สาเหตุที่พบบ่อยสุด ที่ทำให้พบเม็ดเลือดแดงจำนวนมากในปัสสาวะคือ นิ่ว) Epithelial หรือเซลล์เยื่อทางเดินปัสสาวะในส่วนต่างๆ อาจจะพบได้เมื่อมีการอักเสบหรือความผิดปกติของทางเดินปัสสาวะ

Protein โปรตีน ในคนปกติจะตรวจพบได้บ้างโดยพบเป็นสีเหลืองๆ

การตรวจพบโปรตีนในปัสสาวะเป็นช่วงๆ ชั่วครั้ง ชั่วคราวนั้น มักจะเกิดจากภาวะการทำงานของร่างกายมากกว่าที่จะเป็นโรคไต เช่น มีการออกกำลังกายหักโหมเกินไป ยืนเดินนานๆ อยู่ในภาวะเครียดวิตกกังวล

การตรวจพบโปรตีนในปัสสาวะหมายถึงการที่มีโปรตีนมากกว่าปกติในปัสสาวะอาจเป็น เครื่องบ่งชี้ที่สำคัญอย่างหนึ่งของโรคที่มีพยาธิสภาพภายในไต ไตอักเสบเรื้อรังและเฉียบพลัน กระเพาะปัสสาวะอักเสบ ท่อปัสสาวะอักเสบ การสัมผัสสารโลหะหนักบางชนิด เช่นปรอท แคดเมียม มีฤทธิ์ในการทำลายเนื้อไต มีผลทำให้โปรตีนออกมาในปัสสาวะจำนวนมาก โรคเบาหวาน ที่เริ่มมีโรคแทรกซ้อน การตั้งครรภ์ระยะท้ายๆ มีไข้ การรายงานผลจะรายงานเป็น Trace , 1+ , 2+ , 3+ และ 4+ หมายถึง พบโปรตีนในปริมาณน้อยๆ ไปจนถึงปริมาณมากตามลำดับ

pH วัดความเป็นกรด/ด่าง ปกติ มีค่าความเป็นกรด-ด่างอยู่ประมาณ pH 6

ระดับความเป็นกรด-ด่างที่ผิดปกติมีสาเหตุเนื่องจาก ระบบเมตาบอลิซึม

ระบบไต ระบบทางเดินอาหาร และระบบหายใจ

เป็นการบอกความสามารถของไตในการควบคุมสมดุลกรด - ด่างของร่างกาย เปลี่ยนแปลงไปตามกระบวนการเผาผลาญอาหาร ชนิดของอาหาร โรค และการใช้ยา ค่าความเป็น กรด และ ด่างของปัสสาวะมีผลต่อการออกฤทธิ์ของยาบางอย่าง และการตกตะกอนของสารบางอย่าง ในปัสสาวะทำให้เกิดนิ่วได้

▶ ปัสสาวะเป็นกรด พบในภาวะ อดอาหาร รับประทานโปรตีนมากเกินไป การติดเชื้อ ยาบางชนิด

▶ ปัสสาวะเป็นด่าง พบในภาวะกินเจ ยาบางชนิด

Blood เลือด ในคนปกติจะตรวจไม่พบ

- เป็นการตรวจหาฮีโมโกลบินอิสระ และไมโอโกลบิน ในปัสสาวะ บ่งบอกถึงการมีเลือดออกในระบบทางเดินปัสสาวะ นิ่ว หรือคนปกติที่กำลังมีประจำเดือน

Ketone คีโตน เป็นการตรวจหาระดับสาร อะซิโตอาซิติก แอซิด ในปัสสาวะ

- ในคนปกติจะตรวจไม่พบ

สมรรถภาพการการได้ยิน (Audiometry)

- สาเหตุการสูญเสียการได้ยินจากการทำงานที่พบบ่อยที่สุด คือ การสูญเสียการได้ยินจากการสัมผัสเสียงดังที่เกิดจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน (*Noise – Induced Hearing Loss*)
- **วัตถุประสงค์** การตรวจการได้ยินในสถานประกอบการ
- 1. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานด้านระดับการได้ยินเสียงของลูกจ้างที่เข้าปฏิบัติงานใหม่ในแผนกที่มีเสียงดังจากเครื่องจักรมากกว่า 85 dB(A)
- 2. เพื่อเป็นการค้นหาผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินในระยะเริ่มต้น
- 3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนการควบคุมป้องกันการสูญเสียการได้ยินในสถานประกอบการ
- 4. เพื่อติดตามผลของการป้องกันการสูญเสียการได้ยิน ในสถานประกอบการ
- อาการสูญเสียการได้ยินชนิดประสาทรับฟังเสียงบกพร่อง ตั้งแต่ขั้นต้นจนถึงขั้นรุนแรง ส่วนใหญ่แล้วจะสามารถบรรเทาได้ด้วยเครื่องช่วยฟังหรือหูชั้นกลางเทียม

Amphetamine การตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ การแปลผลเป็น

Positive กรณีพบสารเสพติดในปัสสาวะ

Negative กรณีไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ

การบำบัดรักษา แล้วแต่สถาบันที่ยื่นตรวจหรือปรึกษาสถานพยาบาลท้องถิ่น