

## ภาคผนวก ข-39

แผนป้องกันและบรรเทาอุบัติเหตุในพื้นที่ที่มีความเสี่ยง  
ในการใช้สารเคมี

# THAI KOKOKU RUBBER CO., LTD.

แบบฟอร์มการลงทะเบียนผู้เข้ารับการฝึกอบรมภายในบริษัท

Registration of In-House training form

หลักสูตร(Course name)	การฝึกซ้อมการเดินเครื่องจักรที่สวนเคมียางวัลไทย
วิทยากร (Lecturer)	นายสุวิทย์ เกตุทอง
วันที่ฝึกอบรม(Training date)	๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๒
สถานที่ (Location)	สนาม Mixing โรงงานหนองนา

ที่ (No.)	รหัส (ID Card)	ชื่อ - สกุล (Name-Surname)	โรงงาน (Factory)	ตำแหน่ง (Position)	แผนก (Dept.)	Pre Test	Post Test	ระยะทาง (Distance Point)	ผลต่าง (Evaluation)	ผ่าน (Pass)	ไม่ผ่าน (Not Pass)	ลายเซ็น (Signature)
1	482	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	หัวหน้างาน	MIXING							X-Sumchai
2	3000	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	พนักงาน	MIXING							X-Sumchai
3	3064	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	พนักงาน	MIXING							X-Sumchai
4	2965	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	พนักงาน	MIXING							X-Sumchai
5	2998	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	พนักงาน	MIXING							X-Sumchai
6	3003	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	พนักงาน	MIXING							X-Sumchai
7	3146	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	พนักงาน	MIXING							X-Sumchai
8	3058	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	พนักงาน	MIXING							X-Sumchai
9	3338	นายสุวิทย์ เกตุทอง	NK	พนักงาน	MIXING							X-Sumchai

Input date by	_____
Date	_____

REV 05\*\*\* ควบคุมดูแลการฝึกซ้อมภายใน 80 คะแนน  
\*\*\*จะต้องทำข้อสอบให้ได้ 32 ข้อขึ้นไปจึงจะผ่าน

REV 04\*\*\* ควบคุมดูแลการฝึกซ้อม 2.0  
REV 03 ฝึกซ้อมการเดินเครื่องจักร

## รายงานการฝึกซ้อมการเดินเครื่องจักรที่สวนเคมียางวัลไทย



พนักงานแผนก Mixing ที่ร่วมซ้อม เสนอจุดเดินในกรณีที่เกิดเหตุที่สวนเคมียางวัลไทย วันที่ 7 กรกฎาคม 2561 เวลา 15:00 น.

กรณี ที่สวนเคมียางวัลไทย (ของแข็ง)

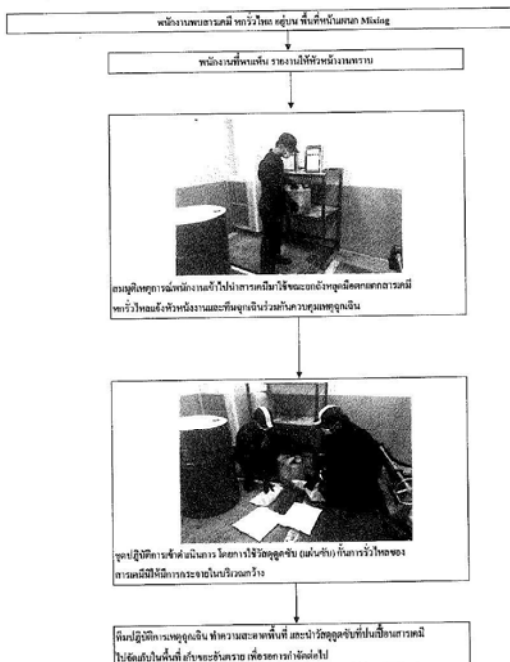


## รายงานการฝึกซ้อมการเดินเครื่องจักรที่สวนเคมียางวัลไทย



พนักงานแผนก Mixing ที่ร่วมซ้อม เสนอจุดเดินในกรณีที่เกิดเหตุที่สวนเคมียางวัลไทย วันที่ 7 กรกฎาคม 2561 เวลา 17:30 น.

กรณี ที่สวนเคมียางวัลไทย (ของเหลว)



## สถิติอุบัติเหตุ บริษัทไทยโคโคคุ รับเบอร์ จำกัด

THAI KOKOKU RUBBER CO., LTD.	
08 AUG 19	843
3000	843

## แผนการป้องกันอุบัติเหตุก่อนขนถ่ายลูกจลิน

## ขั้นตอนการเตรียมการกรณีเกิดเหตุการณ้ฉุกเฉิน

- วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อระบุแนวโน้มของภาวะฉุกเฉิน อุบัติเหตุ ที่อาจจะเกิดขึ้น และอธิบายขั้นตอนการเตรียมพร้อมรวมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์ต่าง ๆ ไว้ เพื่อป้องกันและลดระยะเวลาการกู้คืน อุปกรณ์ ตลอดจนเป็นการป้องกันและลดผลกระทบต่องานและสิ่งแวดล้อมที่จะเกิดขึ้น
2. เพื่อให้แน่ใจว่าพนักงานสามารถปฏิบัติตามหน้าที่ของตนได้อย่างถูกต้องในกรณีที่เกิดภาวะฉุกเฉิน ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบต่องานและสิ่งแวดล้อมรวมทั้งความปลอดภัย
3. เพื่อให้มั่นใจว่ามีการทบทวนและปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงานดังกล่าวและมีการฝึกซ้อมเพื่อทดสอบประสิทธิภาพของขั้นตอนการปฏิบัติงานเป็นระยะ ๆ

ขอบเขต : ระเบียบปฏิบัติงานนี้ ครอบคลุมถึงภาวะฉุกเฉินที่มีแนวโน้มว่าจะเกิดขึ้นการเตรียมแผนเพื่อรองรับสถานการณ์ การทบทวน ปรับปรุงแผน และการทดสอบแผนฉุกเฉิน ซึ่งภาวะฉุกเฉิน อันอาจเกิดขึ้นภายในบริษัท ได้แก่

1. กรณีเกิดเพลิงไหม้
2. กรณีสารเคมี / น้ำมัน หกรั่วไหล

## รายละเอียดการเตรียมการปฏิบัติงาน :

## 1. ขั้นตอนการเตรียมการก่อนเกิดเหตุฉุกเฉิน

## 1.1 การระบอบางภาวะฉุกเฉิน

- 1.1.1 ผู้จัดการแผนก / ฝ่ายของแต่ละแผนก เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่ในการระบุภาวะฉุกเฉิน อุบัติเหตุ ที่มีโอกาสจะเกิดขึ้นได้เพื่อนำมาประเมินว่า สภาพเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนใดหรืออาจพิจารณาจากเหตุการณ์ หรืออุบัติเหตุ ที่เคยเกิดขึ้นในภาคกับบริษัทหรือบริษัทอื่น ภาวะฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นในบริษัท ได้แก่
1. การเกิดเพลิงไหม้ ซึ่งอาจเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น กระแสไฟฟ้าลัดวงจร ประกอบไฟกระชังปลั๊กวัสดุที่เป็นเชื้อเพลิง การถูกดัดไฟของสารเคมี
  2. การกรั่วไหลของสารเคมีหรือน้ำมัน ซึ่งอาจเกิดจากการกรั่วไหลของสารเคมีน้ำมัน ในระหว่างการขนถ่าย การเคลื่อนย้าย การใช้ การจัดเก็บ ตลอดจนอุบัติเหตุต่าง ๆ กับภาชนะบรรจุสารเคมีเหล่านั้น

## 1.4 การจัดท่าแผนอพยพ

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน มีหน้าที่ประชุมร่วมกับคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมเพื่อจัดทำแผนอพยพพนักงานในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินรุนแรง ถึงขั้นต้องอพยพพนักงานออกจากบริเวณที่อันตรายไว้ล่วงหน้าเพื่อความปลอดภัย ซึ่งได้กำหนดไว้ที่จุดรวมพล

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน จัดทำแผนที่แสดงเส้นทางอพยพ โดยบอกจุดทางออกฉุกเฉินของแต่ละพื้นที่ และต้องทำการฝึกแผนที่เส้นทางอพยพไว้ในที่ซึ่งสังเกตได้ง่าย เพื่อให้พนักงานรับทราบ และเกิดความเข้าใจเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

## 1.5 การฝึกอบรม

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน มีหน้าที่จัดให้มีการฝึกอบรมหลักสูตรที่จำเป็นอย่างยิ่ง ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน เพื่อให้มั่นใจว่า พนักงานสามารถดำเนินการแก้ไข และระบุเพื่อระงับมิให้เกิดผลกระทบร้ายแรง ต่อชีวิต หรือสิ่งแวดล้อมและสิ่งแวดล้อม

## 1.6 การจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์สำหรับภาวะฉุกเฉิน

1. EHS และคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่ร่วมกันในการพิจารณาเลือกวัสดุอุปกรณ์ที่เหมาะสม และเพียงพอ สำหรับการป้องกันและภาวะฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้น
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน มีหน้าที่จัดหาและเตรียมวัสดุ อุปกรณ์การดับเพลิง ดับไฟดับฉุกเฉิน รวมทั้งอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลจำเป็นต่าง ๆ เพื่อใช้ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินขึ้น
3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน มีหน้าที่ ตรวจสอบวัสดุ อุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในสถานการณ์ฉุกเฉิน เพื่อให้มั่นใจว่าอุปกรณ์เหล่านี้ครบถ้วน และ มีความพร้อมในการใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## 1.7 การฝึกอบรมการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน

คณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน มีหน้าที่จัดให้มีการจัดตั้งสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อที่จะดำเนินการฝึกซ้อมขั้นตอนการปฏิบัติงานตามแผนที่จัดทำขึ้น และเพื่อทราบถึง ประสิทธิภาพและประสิทธิภาพของการปฏิบัติงาน รวมถึงการจัดให้มีการซ้อมแผนอพยพพนักงานไปยังจุดรวมพลที่ทราบไว้ การกู้คืน การค้นหาผู้ประสบภัยการปฐมพยาบาลในกรณีที่ผู้บาดเจ็บ การติดต่อให้หน่วยงานภายนอกเข้ามาช่วยเหลือ กรณีที่เกิดความเสียหายต่อหน่วยงานภายนอกและควบคุมไว้

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน มีหน้าที่บันทึกผลการฝึกซ้อมไว้ เพื่อนำมาใช้ในการประเมินผลจากการซ้อมและการปรับปรุงแผนรวมถึงเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อให้มีความเหมาะสมและสามารถปฏิบัติงานได้จริง

1.1.2 ผู้จัดการแผนก/ฝ่าย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และคณะกรรมการความปลอดภัยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหน้าที่พิจารณาจัดทำแผนฉุกเฉินตามเหตุการณ์ที่ได้รับแจ้ง และการทบทวนทุก 6 เดือนพร้อมทั้งทำการตรวจสอบสภาพ หรือ พื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้

1.1.3 ประธานบริษัทฯ พิจารณาแต่งตั้ง ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบ หน่วยปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EMERGENCY RESPONSE TEAM: ERT) ในสถานการณ์ฉุกเฉิน ซึ่งประกอบด้วย

- หัวหน้าหน่วย ผู้สั่งการ ERT (ERT Commander)
- ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วย ผู้สั่งการ ERT
- ผู้ประสานงาน
- หน่วยปฐมพยาบาลและช่วยชีวิตผู้บาดเจ็บ
- หน่วยอพยพเพลิง
- หน่วยอพยพพนักงาน
- หน่วยชุดการผลิต

## 1.2 วิธีการสื่อสารภายในและภายนอกบริษัทฯ เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน

## - วิธีการสื่อสารภายใน

เวลาทำงานปกติ (8.00 - 17.10 น.)

- ผู้พบเห็นเหตุการณ์ใช้โทรศัพท์ หรือ แจ้งเหตุฉุกเฉินต่อหัวหน้างาน หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

- ERT ใช้โทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร หรือแจ้งประธานงานระหว่างทีมและผู้ที่เกี่ยวข้อง
- OPERATOR ได้รับความช่วยเหลือตามสาย ในการประสานงานการฉุกเฉินตาม

การสั่งการของผู้ชำนาญการฉุกเฉินและติดต่อให้พนักงานรับทราบกันอย่างรวดเร็ว

นอกเวลาทำงานปกติ / ระยะเวลาอื่น (17.10 - 08.00 น.) และวันหยุดทำการบริษัทฯ

- ผู้พบเห็นเหตุการณ์ใช้โทรศัพท์ หรือ แจ้งเหตุฉุกเฉินต่อหัวหน้างาน หรือ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

- ERT ใช้โทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร หรือแจ้งประธานงานระหว่างทีม และผู้ที่เกี่ยวข้อง

## - วิธีการสื่อสารภายนอก

- EHS ใช้โทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร หรืออุปกรณ์สื่อสารอื่น ๆ ในการติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก เช่น สถานีดับเพลิง รถพยาบาล เป็นต้น

## 1.3 ข้อมูลเกี่ยวกับสารอันตราย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน มีหน้าที่รวบรวม หรือ จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย (MSDS) ของแต่ละชนิดที่มีอยู่ในบริษัทฯ

## 2. การปฏิบัติงานภายหลังการเกิดเหตุฉุกเฉิน

เมื่อสามารถระงับภาวะฉุกเฉินได้แล้ว ให้หน่วย ERT ประสานผู้เกี่ยวข้องการอพยพ และให้พนักงานผู้อพยพเข้าสู่ภาวะการทำงานปกติ ประสานงานกับหน่วยงานหรือ Maintenance เพื่อทำการฟื้นฟูและปรับปรุงสถานที่เกิดเหตุให้กลับสู่สภาพปกติ

2. ผู้จัดการแผนก / หัวหน้าส่วนต่าง ๆ สำรวจความเสียหาย และผลกระทบต่องานและสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากภาวะฉุกเฉิน พร้อมทั้งร่วมกับทีม ERT และ Maintenance ในการฟื้นฟูสภาพที่เกิดเหตุ

## 3. การฟื้นฟูพื้นที่เกิดเหตุ

- ทีม ERT ที่เข้าพื้นที่เกิดเหตุ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ตามความเหมาะสม
- ทีม ERT ทำการเก็บ แยก บรรจุที่เกิดเหตุออกให้พ้นพื้นที่ส่วนพร้อมทั้งติดตั้งสัญญาณเตือนอันตราย

- ทีม ERT ทำความสะอาด โดยก่อนทำความสะอาดจะต้องล้างแยกของเสียต่าง ๆ และกำจัดหรือบำบัดตามระเบียบการปฏิบัติงาน เรื่อง การจัดการขยะ

- ดำเนินการรวบรวมน้ำที่เกิดจากการระงับภาวะฉุกเฉิน โดยการหาวิธีตามขั้นตอนทางออกของระบบระบายน้ำ เพื่อป้องกันมิให้น้ำเสียอันเกิดจากการระงับเหตุไหลออกสู่สิ่งแวดล้อมโดยตรง แล้วเก็บรวบรวมน้ำไปบำบัดหรือ กำจัดต่อไป

\*\*\*หมายเหตุ กรณีหากไม่สามารถป้องกันน้ำเสียจากคราบเพลิงไหลออกนอกโรงงานได้ ทีมประสานงานต้องติดต่อกับทางนิคมอุตสาหกรรมมิให้สูบน้ำจากบ่อพัก ปล่อยออกสู่ทางระบายน้ำสาธารณะภายนอก จนกว่าจะมั่นใจว่าน้ำที่ผ่านกระบวนการของนิคมอุตสาหกรรม หรือยังไม่สามารถทำได้ต้องนำน้ำเสียส่วนนี้เข้าสู่บ่อบำบัดที่เหมาะสมก่อนปล่อยออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอก

- คณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมร่วมกันขึ้นรายงานสถานการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อนำเสนอให้ประธานบริษัทฯ รับทราบพร้อมทั้งนำเข้าสู่ที่ประชุมของคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมเพื่อพิจารณาพร้อมปรับปรุงและแก้ไขแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและเอกสารที่เกี่ยวข้องต่อไป

- ในกรณีที่มิใช่เหตุฉุกเฉินเกิดขึ้นจริง คณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมมีหน้าที่ประเมินว่า ผลการปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิภาพหรือไม่ และนำข้อมูลที่ได้มาทำการทบทวน ปรับปรุง แก้ไขแผนฉุกเฉินได้ภาวะฉุกเฉิน และเอกสารที่เกี่ยวข้องต่อไป หลังเกิดเหตุจริง

ลงชื่อ  ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

( Mr. Atutobhi Inoukuma )

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2562

รายงานการตอบสงและควรประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

### การดำเนินการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน และการป้องกันเพื่อลดผลกระทบ

#### การดำเนินการตอบโต้เหตุการณ์ฉุกเฉิน

1. ประธานหรือหัวหน้าแผนก EHS มีอำนาจโดยรวมในการสั่งการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินเกิดขึ้น โดยผู้รับผิดชอบในฝ่ายนั้น ๆ มีหน้าที่ดำเนินการควบคุมสถานการณ์ ร่วมกับ ERT
2. ขั้นตอนการแจ้งเหตุการณฉุกเฉินซึ่งมีขั้นตอนการแจ้ง ดังนี้

เมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉินเกิดขึ้นให้ผู้พบเห็นเหตุการณ์พิจารณาว่าสามารถดับเพลิงหรือระงับเหตุฉุกเฉินได้โดยปลอดภัยหรือไม่

- กรณีที่สามารถดำเนินการโดยปลอดภัย ให้ผู้พบเห็นดำเนินการได้ด้วยตนเองและเมื่อสามารถระงับเหตุฉุกเฉินได้ ให้แจ้งผู้จัดการแผนก/ฝ่าย รับทราบเพื่อดำเนินการป้องกันมิให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำ
- กรณีที่ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยโดยเร็วที่สุด

3. เมื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยได้รับแจ้งเหตุการณ์ฉุกเฉิน ต้องพยายามสกัดกั้นการลุกลามของเหตุให้ได้มากที่สุด เช่น สถานที่เกิดเหตุการณ วนิคของเหตุฉุกเฉินรวมถึงความรุนแรง จากนั้นให้รีบแจ้งหัวหน้าแผนก EHS เพื่อรับทราบและประสานงาน เพื่อเข้าปฏิบัติการแก้ไข โดยแจ้งข้อมูลเบื้องต้นให้ทราบเพื่อเตรียมอุปกรณ์ระงับเหตุและอุปกรณ์ช่วยเหลือต่าง ๆ รวมทั้งประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง

#### การดำเนินการตอบโต้เหตุการณ์สารเคมี / น้ำมัน หกั่วไหล

สำหรับพนักงานปฏิบัติงานกับสารเคมีหรือน้ำมัน จะต้องปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง เพื่อมิให้เกิดการหกั่วไหลออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอก โดยปฏิบัติตาม Work Instruction และกราฟ Material Safety Data Sheet ; MSDS ที่เกี่ยวข้อง

#### การจัดเตรียมตรวจสอบอุปกรณ์สำหรับภาวะฉุกเฉิน

แต่ละแผนกที่มีสารเคมีหรือน้ำมันจะต้องเตรียมอุปกรณ์สำหรับภาวะฉุกเฉินด้วยหรือมีวัสดุเฉพาะ ดังนี้

- วัสดุดูดซับ เช่น ทราช ขี้เถ้า หิน วัสดุอื่น ๆ ที่มีคุณสมบัติในการดูดซับหรือป้องกันการแพร่กระจายของสารเคมี / น้ำมัน
- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสม เช่น ถุงมือยาง ผ้าปิดปาก หน้ากากกรองอากาศ หรืออุปกรณ์อื่นตามความเหมาะสม
- ภาชนะสำหรับใส่ของเสียที่ปนเปื้อนสารเคมี

- วัสดุดูดซับ เช่น ทราช ขี้เถ้า หิน วัสดุอื่น ๆ ที่มีคุณสมบัติในการดูดซับหรือป้องกันการแพร่กระจายของสารเคมี / น้ำมัน
- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสม เช่น ถุงมือยาง ผ้าปิดปาก หน้ากากกรองอากาศ หรืออุปกรณ์อื่นตามความเหมาะสม
- ภาชนะสำหรับใส่ของเสียที่ปนเปื้อนสารเคมี

#### กรณีสารเคมี / น้ำมันหกั่วไหล ในปริมาณเล็กน้อย

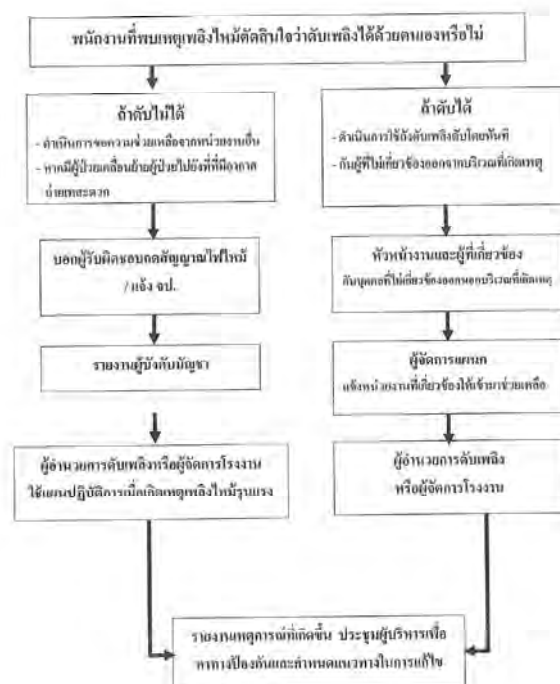
- ในกรณีเกิดเหตุสารเคมีหรือน้ำมัน ที่เป็นอันตรายหกั่วไหลในปริมาณเล็กน้อยให้ผู้ประสบเหตุเข้าทำการแก้ไขโดยทันที
- นำทราช ขี้เถ้าหรือวัสดุดูดซับ ที่ทางหน่วยงานจัดเตรียมไว้ มาโรยบริเวณโดยรอบบริเวณที่มีสารเคมีหรือน้ำมันหกั่วไหล เพื่อกันไม่ให้สารเคมีหรือน้ำมันหกั่วไหลไปมากกว่านี้
- แจ้งให้หัวหน้างาน และ พนักงานที่รับผิดชอบดูแลพื้นที่ ที่มีสารเคมี หรือน้ำมันหกั่วไหลรับทราบทันที เพื่อช่วยกันป้องกันระงับเหตุการณที่เกิดขึ้น
- ใช้เศษผ้าหรือวัสดุดูดซับสารเคมีหรือน้ำมันในการทำความสะอาดบริเวณที่มีสารเคมีหรือน้ำมันหกั่วไหล
- รวบรวมวัสดุทั้งหมดที่ใช้ในการแก้ไขระงับเหตุสารเคมีหรือน้ำมันหกั่วไหลนำไปทิ้งในภาชนะที่จัดเตรียมไว้ สำหรับรวบรวมขยะอันตราย
- ทำความสะอาดบริเวณที่เกิดสารเคมีหรือน้ำมันหกั่วไหล ให้เรียบร้อย เพื่อป้องกันมิให้เกิดผลกระทบต่องานต่อไป
- หัวหน้างานและพนักงานผู้รับผิดชอบพื้นที่ที่มีการหกั่วไหล ทำการประเมินหาสาเหตุ การป้องกัน เพื่อมิให้เกิดซ้ำอีก ดำเนินขั้นตอนการรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุของกรณี

#### กรณีสารเคมีหรือน้ำมันหกั่วไหล ในปริมาณมาก

- ผู้ประสบเหตุพบสารเคมี / น้ำมันหกั่วไหลปริมาณมากให้รีบแจ้งหัวหน้าหน่วยงานหรือพนักงานที่รับผิดชอบดูแลพื้นที่เกิดเหตุทันที เพื่อเข้าแก้ไขเหตุการณ์ฉุกเฉิน
- กรณีพื้นที่ที่สารเคมีหรือน้ำมันหกั่วไหลจำนวนมาก เพื่อบริการการแพร่กระจายในวงกว้างมากขึ้น และเพื่อความปลอดภัยในการแก้ไขระงับเหตุ
- การเข้าปฏิบัติการเกี่ยวกับสารเคมีหรือน้ำมัน ผู้ทำการระงับเหตุควรอยู่ห่างเหนือลม เพื่อกันผลกระทบของสารเคมีหรือน้ำมัน รวมทั้งมีอุปกรณ์ความปลอดภัย (PPE) เช่น ถุงมือ หน้ากากป้องกัน เป็นต้น

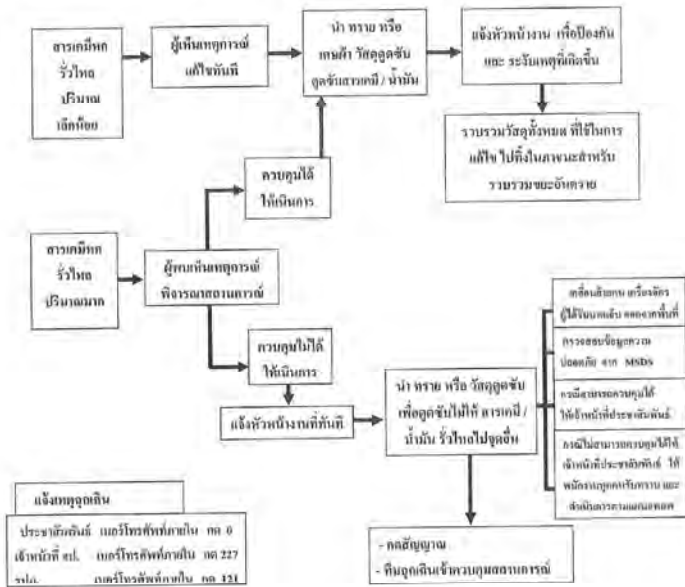
#### การเตรียมพร้อมและการตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉิน

##### แผนฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้



การเตรียมพร้อมและการตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉิน

แผนฉุกเฉินกรณีสารเคมี / น้ำมัน หรือก๊าซไหล



HERBA BANGKOK S.L. บริษัท เฮอร์บา บำรุง จำกัด		Document No. : SD-SF-01-03 (รหัสเอกสาร)
SUPPORTING DOCUMENT (เอกสารสนับสนุน)		Revision No. : 10 (แก้ไขครั้งที่)
Subject : Chemical List เรื่อง : รายชื่อสารเคมีที่ใช้ในโรงงาน		
Copy No. : (สำเนาฉบับที่)	Effective Date : May 02, 2019 (วันที่มีผลบังคับใช้)	Page : 1 / 6 (หน้าที่)

SUPPORTING DOCUMENT

เอกสารสนับสนุน

Subject : Chemical List

เรื่อง : รายชื่อสารเคมีที่ใช้ในโรงงาน

Uncontrolled

Prepared By (ผู้จัดทำ)	Reviewed By (ผู้ทบทวน)	Approved By (ผู้อนุมัติ)
Signature : (ลายเซ็น)	Signature : (ลายเซ็น)	Signature : (ลายเซ็น)
Position (ตำแหน่ง ) : Safety officer	Position ( ตำแหน่ง ) : Factory / Safety Manager	Position ( ตำแหน่ง ) : QMR.

HERBA BANGKOK S.L. บริษัท เฮอร์บา บำรุง จำกัด		Document No. : SD-SF-01-03 (รหัสเอกสาร)
SUPPORTING DOCUMENT (เอกสารสนับสนุน)		Revision No. : 10 (แก้ไขครั้งที่)
Subject : Chemical List เรื่อง : รายชื่อสารเคมีที่ใช้ในโรงงาน		
Copy No. : (สำเนาฉบับที่)	Effective Date : May 02, 2019 (วันที่มีผลบังคับใช้)	Page : 2 / 6 (หน้าที่)

Change Record (ประวัติการแก้ไขเอกสาร)

Revision (แก้ไขครั้งที่)	Effective Date (วันที่มีผล บังคับใช้)	Page (หน้าที่ แก้ไข)	Details (รายละเอียดการแก้ไข)	Reason for Change (เหตุผลที่แก้ไข)	DAR No.
00	20 ต.ค. 2559	ทั้งหมด	เอกสารใหม่	-	094/16
01	3 ต.ค. 2559	5	เพิ่มรายการสารเคมี 73-74	เพื่อให้ครบถ้วน	109/16
02	30 พ.ค. 2559	5	เพิ่มรายการสารเคมี 75	เพื่อให้ครบถ้วน	131/16
03	17 ม.ค. 2560	ทั้งหมด	อัปเดตทะเบียนสารเคมี ปี 2560	Review การใช้งาน สารเคมีประจำปี 2560	002/17
04	2 มี.ค. 2560	ทั้งหมด	อัปเดตทะเบียนสารเคมี ปี 2560	Review การใช้งาน สารเคมีประจำปี 2/2560	038/17
05	14 ต.ค. 2560	4-5	ยกเลิกการใช้สารเคมี และเพิ่มเติม สารเคมีใหม่	เปลี่ยนแปรรูปชนิดของ สารเคมี	067/17
06	7 พ.ค. 2560	4	เพิ่มเติมสารเคมีใหม่	เพิ่มเติมการใช้สารเคมีที่ เคยยกเลิกใช้งาน	071/17
07	9 ม.ค. 2561	4	เพิ่มสารเคมี	เพิ่มเติมสารเคมี หน่วยงาน PD.	004/18
08	22 พ.ค. 2561	5	เพิ่มสารเคมีที่ใช้งาน	เพิ่มสารเคมี หน่วยงาน MT.	031/18
09	17 ก.ค. 2561	5	เพิ่มสารเคมีที่ใช้งาน	-Review การใช้งาน สารเคมีประจำปี 3/2561 -เพิ่มสารเคมี หน่วยงาน QC. -เพิ่มสารเคมี หน่วยงาน MT.	120/18
10	2 พ.ค. 2562	6	เพิ่มสารเคมีที่ใช้งาน	เพิ่มสารเคมี หน่วยงาน PD.	115 / 19

HERBA BANGKOK S.L. บริษัท เฮอร์บา บำรุง จำกัด		Document No. : SD-SF-01-03 (รหัสเอกสาร)
SUPPORTING DOCUMENT (เอกสารสนับสนุน)		Revision No. : 10 (แก้ไขครั้งที่)
Subject : Chemical List เรื่อง : รายชื่อสารเคมีที่ใช้ในโรงงาน		
Copy No. : (สำเนาฉบับที่)	Effective Date : May 02, 2019 (วันที่มีผลบังคับใช้)	Page : 3 / 6 (หน้าที่)

ตารางรายชื่อสารเคมีที่ใช้ในโรงงาน

ลำดับที่	ชื่อสารเคมี	คุณสมบัติการใช้งาน	หน่วยงาน
MSDS-SF-01	Acetone 70	ทำความสะอาดเครื่องจักร	PD
MSDS-SF-09	Solvent 1000 Wash (Solvent 1000)	ล้างหัวฉีดล้าง Triplex	PD
MSDS-SF-12	Aluminium Phosphide	รมยา กำจัดแมลง	WH
MSDS-SF-13	Cypermethrin	กำจัดแมลง	WH
MSDS-SF-14	Potassium Hydroxide	ทำ Alkalinity ในหัวหอมมะลิ	QC
MSDS-SF-16	น้ำยาฉีดกระจก (คิงส์เคลียร์)	เช็ดกระจกทั่วไป	HR
MSDS-SF-18	สบู่	ทำความสะอาดมือ	HR
MSDS-SF-20	น้ำยาล้างจาน (จีน โกลด์)	ล้างจานโต๊ะอาหาร	HR
MSDS-SF-21	ผงซักฟอก	ซักล้าง	HR
MSDS-SF-22	PERFORMA	หล่อลื่นเครื่องยนต์จีน	MT
MSDS-SF-23	Break Fluid DOT 3	น้ำมันเบรก	MT
MSDS-SF-24	AUTOMAT	น้ำมันไฮดรอลิก 1000	MT
MSDS-SF-25	HYDRAULIC AW 46	ใช้กับน้ำมันไฮดรอลิก	MT
MSDS-SF-26	PTT GL-5, SAE 140	ใช้กับเครื่องยนต์รถบรรทุก	MT
MSDS-SF-27	น้ำยาล้างเบรก	ใช้กับเบรก	MT
MSDS-SF-28	Quick Super Long-life Coolant	ปรับความเข้มข้นของน้ำยา	MT
MSDS-SF-29	ทาวเชิล	ทำความสะอาดพื้นทั่วไป	MT
MSDS-SF-30	กระดาษทิชชู	ทำความสะอาด	MT
MSDS-SF-33	หมึกสีฟ้า TIFLEX Scanner TM II Inkjet Ink	ใช้กับเครื่องพิมพ์สีฟ้า Lot No. 0000	PD
MSDS-SF-34	Methanol	ทำ Alkalinity ในหัว	QC
MSDS-SF-35	Glue Trap	การดักจับหนู	WH
MSDS-SF-36	Bromadiolone	ใช้กำจัดหนู	WH
MSDS-SF-37	CO2	ใช้รมยา	WH
MSDS-SF-39	LPG	เชื้อเพลิงรถโฟล์คคลิฟท์	WH
MSDS-SF-40	ทินเนอร์ (Thinner)	ใช้ผสมสี ใช้งาน	MT
MSDS-SF-43	TOA คลีนเนอร์	ใช้ทำความสะอาดโลหะ	MT

HERBA BANGKOK S.L. บริษัท เฮอร์บา บางกอก จำกัด		Document No. : SD-SF-01-03 (รหัสเอกสาร)
SUPPORTING DOCUMENT (เอกสารสนับสนุน)		Revision No. : 10 (แก้ไขครั้งที่)
Subject : Chemical List เรื่อง : รายชื่อสารเคมีที่ใช้ในโรงงาน		Page : 4 / 6 (หน้าที่)
Copy No. : (สำเนาฉบับที่)	Effective Date : May 02, 2019 (วันที่มีผลบังคับใช้)	

ลำดับที่	ชื่อสารเคมี	คุณสมบัติการใช้งาน	หน่วยงานที่ใช้
MSDS-SF-45	Bromothymol blue indicator	สารตั้งต้นในการวิเคราะห์ ตรวจสอบ	QC
MSDS-SF-48	โบโรเจน	ป้องกันการเกิดของแมลง	PD
MSDS-SF-49	กาเม็ค	ใช้ในการปิดทองฉันทา	PD
MSDS-SF-50	ทำความสะอาดพื้น 3 M	ทำความสะอาดพื้นทั่วไป	HR
MSDS-SF-51	สบู่น้ำ 3 M	ทำความสะอาดมือ	HR
MSDS-SF-52	น้ำยาล้างห้องน้ำ 3 M	ล้างห้องน้ำ	HR
MSDS-SF-53	น้ำยาขจัดคราบกระจก 3 M	ทำความสะอาดกระจกทั่วไป	HR
MSDS-SF-54	Alcohol	ใช้ทำความสะอาดอุปกรณ์	QC
MSDS-SF-55	GRAZA-EG	Lubricant food processing	MT
MSDS-SF-56	ZEAZA PLUS	Lubricant food processing	PD
MSDS-SF-57	Inter dry powder deccant	สารกันชื้น	QC
MSDS-SF-58	IC-299BK Printing ink	น้ำหมึกเครื่อง DOMINO อิมปริ้นท์ จู	PD
MSDS-SF-59	IR-299BK Printing ink	น้ำหมึกเครื่อง DOMINO อิมปริ้นท์ จู	PD
MSDS-SF-60	MC-299BK Make up	น้ำหมึกเครื่อง DOMINO อิมปริ้นท์ จู	PD
MSDS-SF-61	Lubricant S series 368	น้ำมันป้อน ALMA	MT
MSDS-SF-62	Lubricant ป้อน ELGI 304P	น้ำมันป้อน ELGI 304P	MT
MSDS-SF-63	Lubricant ป้อน ชนิดลูกสูบ	น้ำมันป้อน ชนิดลูกสูบ	MT
MSDS-SF-64	สีย้อมสีติดสี (สีน้ำ)	ทาสีผนังโรงงาน	MT
MSDS-SF-65	Shell Flintstone No 3	ซ่อมรถจักรยาน	MT
MSDS-SF-66	น้ำยาถอดสี	ทาสีผนังโรงงาน	MT
MSDS-SF-67	น้ำยาขัดเงาพื้นผิว Clean Flush	สำหรับทำความสะอาด	MT
MSDS-SF-68	Epoxy	ซ่อมพื้นผิว	MT
MSDS-SF-69	Epoxy สีขาว/สีเทา	ซ่อมพื้นผิว	MT
MSDS-SF-70	กาวขาว	ติดชิ้นงานทั่วไป	MT
MSDS-SF-71	SONAX Mos201 No.299	น้ำมันเครื่องจักร	MT
MSDS-SF-72	จารบี เกรย์ # 3	ติดลูกปืน	MT
MSDS-SF-73	น้ำมันหล่อลื่นจักรยนต์	หล่อลื่นจักรยนต์	PD

HERBA BANGKOK S.L. บริษัท เฮอร์บา บางกอก จำกัด		Document No. : SD-SF-01-03 (รหัสเอกสาร)
SUPPORTING DOCUMENT (เอกสารสนับสนุน)		Revision No. : 10 (แก้ไขครั้งที่)
Subject : Chemical List เรื่อง : รายชื่อสารเคมีที่ใช้ในโรงงาน		Page : 5 / 6 (หน้าที่)
Copy No. : (สำเนาฉบับที่)	Effective Date : May 02, 2019 (วันที่มีผลบังคับใช้)	

ลำดับที่	ชื่อสารเคมี	คุณสมบัติการใช้งาน	หน่วยงานที่ใช้
MSDS-SF-74	น้ำยาล้างท่อ	ใช้ล้างท่อ	HR
MSDS-SF-75	จารบี กังของเหลว	ใช้หล่อลื่นมอเตอร์	MT
MSDS-SF-76	Bromothymol blue indicator	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-77	Methyl red	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-78	Ethanol	ทำความสะอาด และตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-79	Acetic	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-80	โซเดียมไฮดรอกไซด์ (NaOH)	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-81	โพแทสเซียมไดไอโอดีน (KI)	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-82	Iodine	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-83	Amylase	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-84	AgraQuant Aflatoxin B1 Test Kit	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-85	AgraQuant Aflatoxin (1-20 ppb) Test Kit	ตรวจสอบของเหลว	QC
MSDS-SF-86	MC 295 BK. Printing ink	น้ำหมึกเครื่องจักร	PD
MSDS-SF-87	5083 Black touch dry ink	หมึกเครื่องจักร	PD
MSDS-SF-88	IC 295 BK. Printing ink	น้ำหมึกเครื่องจักร	PD
MSDS-SF-89	IR 295 BK. Printing ink	น้ำหมึกเครื่องจักร	PD
MSDS-SF-90	IL-601 BK printing ink	น้ำหมึกเครื่องจักร	PD
MSDS-SF-91	กาวติดสี	ใช้ติดสี	MT
MSDS-SF-92	PS-Tex silicone lubricant	หล่อลื่นชิ้นงาน	PD
MSDS-SF-93	น้ำมันซีล	ซีล	MT
MSDS-SF-94	Isopropyl alcohol	Iodine test	QC
MSDS-SF-95	Acetic acid (glacial)	Iodine test	QC
MSDS-SF-96	Sodium hydroxide (Pellets)	Iodine test	QC
MSDS-SF-97	Cypermethrin (เข้มข้น 100)	กำจัดแมลง	WH
MSDS-SF-98	Aluminium Phosphide	กำจัดแมลง	WH
MSDS-SF-99	น้ำมันเครื่อง MOBIL GEAR 600 XP 680	เป็นผลิตภัณฑ์น้ำมันสำหรับเครื่องยนต์	MT
MSDS-SF-100	น้ำมันเครื่อง MOBIL GEAR 600 XP 150	เป็นผลิตภัณฑ์น้ำมันสำหรับเครื่องยนต์	MT

HERBA BANGKOK S.L. บริษัท เฮอร์บา บางกอก จำกัด		Document No. : SD-SF-01-03 (รหัสเอกสาร)
SUPPORTING DOCUMENT (เอกสารสนับสนุน)		Revision No. : 10 (แก้ไขครั้งที่)
Subject : Chemical List เรื่อง : รายชื่อสารเคมีที่ใช้ในโรงงาน		Page : 6 / 6 (หน้าที่)
Copy No. : (สำเนาฉบับที่)	Effective Date : May 02, 2019 (วันที่มีผลบังคับใช้)	

ลำดับที่	ชื่อสารเคมี	คุณสมบัติการใช้งาน	หน่วยงานที่ใช้
MSDS-SF-101	Aluminium Phosphide (ไอโซน)	รมยา กำจัดแมลง	WH
MSDS-SF-102	Nettoyant pour HRP1000,SCANTRUE	ใช้ทำความสะอาดหัวเครื่องพิมพ์	PD

HERBA BANGKOK S.L. บริษัท เฮอร์บา บางกอก จำกัด		Document No. : WH-SF-02-02 (รหัสเอกสาร)
WORK INSTRUCTION (วิธีการปฏิบัติงาน)		Revision No. : 03 (แก้ไขครั้งที่)
Subject : Emergency Response Plan : Chemical Spill เรื่อง : แผนฉุกเฉินกรณีสารเคมีรั่วไหล		Page : 1 / 12 (หน้าที่)
Copy No. : (สำเนาฉบับที่)	Effective Date : 18 Oct, 2016 (วันที่มีผลบังคับใช้)	

## WORK INSTRUCTION

### วิธีการปฏิบัติงาน

Subject: Emergency Response Plan : Chemical Spill

เรื่อง : แผนฉุกเฉินกรณีสารเคมีรั่วไหล

Uncontrolled

Prepared By (ผู้จัดทำ)	Reviewed By (ผู้ทบทวน)	Approved By (ผู้อนุมัติ)
Signature :  (ลายเซ็น)	Signature :  (ลายเซ็น)	Signature :  (ลายเซ็น)
Position (ตำแหน่ง ) : Safety Officer	Position ( ตำแหน่ง ) : Factory Manager	Position ( ตำแหน่ง ) : QMR

[illegible]

**ข้อบัญญัติ**

1. แผนฉุกเฉินกรณีสารเคมีรั่วไหล กำหนดขึ้นเพื่อความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินของผู้ปฏิบัติงานสถานที่ทำงาน ในขณะที่เกิดเหตุฉุกเฉินและ ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
2. เพื่อให้การปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน สามารถระงับเหตุขั้นต้นได้อย่างถูกต้อง และปฏิบัติตามขั้นตอนต่อไปได้อย่างถูกต้อง รวมถึงการประสานงานกับหน่วยงานราชการภายนอกได้อย่างรวดเร็ว
3. มีองค์ประกอบต่างๆ โดยกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในแต่ละหน่วยงานซึ่งจะขึ้นตรงต่อผู้อำนวยการเหตุการณ์ทั้งสิ้น ดังนี้

**ตัวอย่างเหตุการณ์ แผนการอบรมและการฝึกซ้อมเหตุการณ์ฉุกเฉิน กรณีสารเคมีรั่วไหล**

1. พนักงานแผนก WH ได้ทำการตรวจสอบสินค้ารถเข็นตัวว่า อยู่ณียุโรปใต้ได้ เพื่อใช้ในการบรรจุ แต่ระหว่างขณะนั้น รถเคลื่อนหลุดพ้นชั้นวางจนกระทั่ง รถเคลื่อนชนตู้สินค้า ทำให้กล่องบรรจุสารเคมี 2 กล่องแตกกระจาย สารเคมีชนิด HCL Zone B จึงได้หกตกหล่นกระเด็นออกมาในบริเวณใกล้เคียงกับตู้สินค้า
2. พนักงานบริเวณเจ้าหน้าที่เห็นและ แจ้งให้ทราบทันที และแจ้งผู้ดูแลความปลอดภัยเหตุการณ์ฉุกเฉิน กรณีสารเคมีรั่วไหล Zone B ซึ่งพนักงานทุกคนจึงได้รีบเตรียมและดูแลรักษาอุปกรณ์ในการจัดการสารเคมีและพิษฉุกเฉินไว้รอบพื้นที่ที่เกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินโดยเร็ว
3. พนักงานฉีกรับประทานอาหารพนักงานแผนก WH ที่ย้ายมาอยู่หน้าห้องประชุม OCU ของโรงงานเพื่อป้องกันภัยจากการจัดการสารเคมีอันตรายและการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลแบบเต็มตัวตามกรณีรั่วไหล
4. ทีมฉุกเฉินสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ตรวจวัดก๊าซ / สารเคมีในบรรยากาศ และ ทำการกั้นพื้นที่บริเวณสารเคมีรั่วไหลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายในวงกว้าง
5. ทีมฉุกเฉินสวมใส่ชุดการป้องกันอันตราย เช่น Chemical protection Cloth , หัดปิดจมูก, รองเท้า Safety, ถุงมือหนัง และถังกันแก๊ส และทีมเตรียมและดูแลรักษาอุปกรณ์ในการจัดการสารเคมีและพิษฉุกเฉินในการจัดการสารเคมีรั่วไหลดังนี้ พยายามใช้ภาษาที่สื่อสารกันได้ (ต้องเป็นภาษาหรือศัพท์ของการแปลเสียงของเครื่อง )
6. ทีมฉุกเฉินใช้ชีทขาวแดงกัน
7. ทีมฉุกเฉินใช้ผ้าอุดตาและปิดปากในลักษณะที่มีสติชัดเจน ป้องกันการปนเปื้อนของสารเคมีอันตรายและ ตรวจวัดก๊าซ / สารเคมีในบรรยากาศ อีกครั้ง พร้อมทั้งสำรวจความเสียหาย และรายงานต่อผู้อำนวยการเหตุการณ์
8. ทีมฉุกเฉินทำความสะอาดอย่างละเอียด อุปกรณ์ในการจัดการกับสารเคมี และทำความสะอาดอุปกรณ์ฉุกเฉิน
9. หัวหน้าแผนกแผนปฏิบัติการ ทำการสอบสวนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นและพร้อมรายงาน
10. เสร็จสิ้นการสั่งและเหตุการณ์ฉุกเฉิน กรณีสารรั่วไหล

**หมายเหตุ** การอพยพพนักงาน ให้ใช้เส้นทางเดียวกันกับกลุ่มรวมพลร่วมกันกลับคัสตี้ได้ และการประสานหน่วยงานภายนอกขอใช้บัตร

[illegible][illegible]



หมายเหตุ : แผนฯ ๖ บรรยายการปรับปรุงโครงสร้างและกระบวนการจัดการ โดย ๖.3

๖.3 การจัดการความสอดคล้อง การออกแบบและสถาปัตยกรรมในการที่รวม : ที่รวบรวมไว้เป็นการดำเนินการที่ต่อเนื่อง และดำเนินการ  
 แต่ละปีและ การรวมการจัดทำต่อไป

**ทีมฉุกเฉิน** ประกอบด้วย

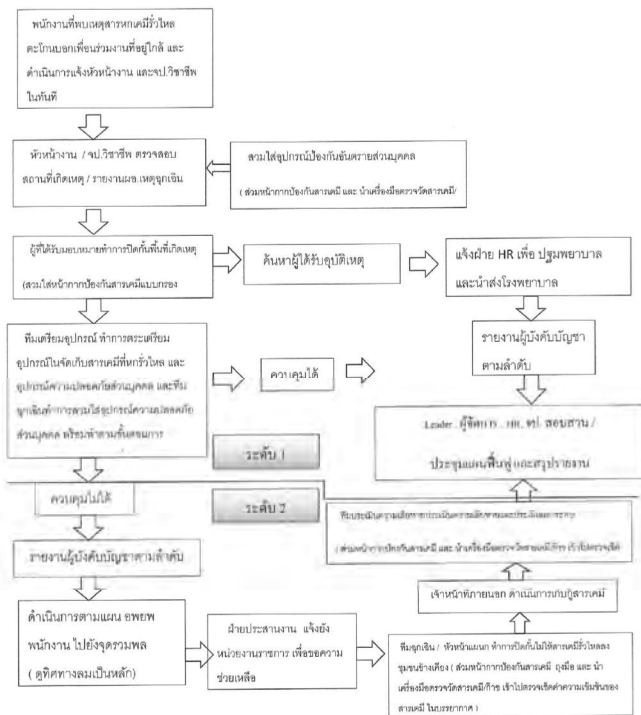
```
graph TD; A["หัวหน้าทีมฉุกเฉิน  
(Manager / Leader)"] --> B["ทีมดับเพลิง ประจักษ์"]; A --> C["WH team  
PD Team  
QC Team"]
```

ทีมเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง ใช้ในกรณีมีสารเคมีหกหรือรั่วไหล ประท้วงเคียว

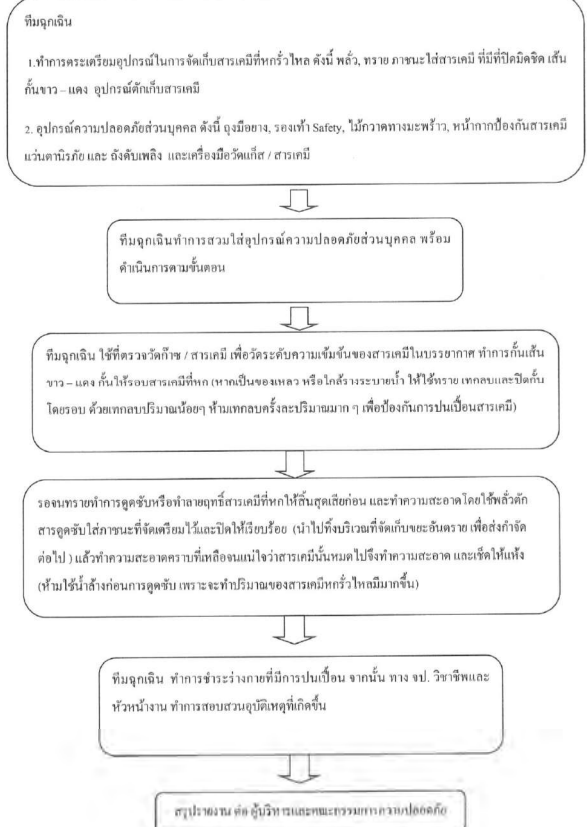
```
graph TD; A["หัวหน้าทีมเตรียมอุปกรณ์  
(Manager / Leader)"] --> B["ทีมดับเพลิง"]; A --> C["PD Team  
QC Team  
WH team"]
```

**Uncontrolled**

ขั้นตอนการระงับเหตุฉุกเฉิน



**ขั้นตอนการดำเนินงานจัดการสารเคมีรั่วไหล**



หมายเหตุ การแก้ไขเพิ่มเติมใหม่จากสารบัญที่ 1 ให้ปฎิบัติตาม พ.ร.บ. ๒๐ - ๐๒ - ๐๑ แผนกเกษตรพาณิชย์

แผนการฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมภายในยังเกิดภาวะฉุกเฉินกรณีน้ำท่วม

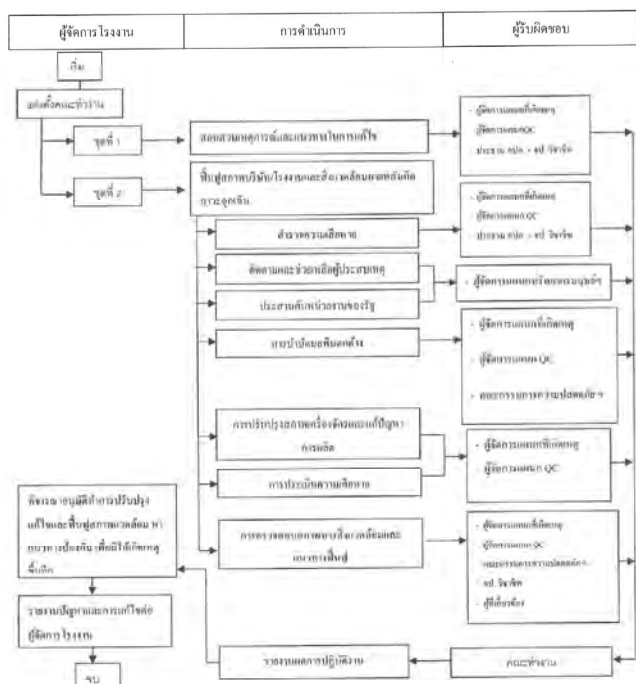
1. **วัตถุประสงค์**  
เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติและกรณีพื้นฐานที่ผู้สภพต้องปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล
2. **ขอบเขต**  
พนักงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติงานใน บริษัท เอชแอล บางกอก จำกัด
3. **คำจำกัดความ**
- 3.1 **ภาวะฉุกเฉิน (Emergency Situation)** : เหตุการณ์หรือภาวะการผิดปกติที่เกิดขึ้นแล้ว ทำให้เป็นอันตรายต่อชีวิต ทรัพย์สิน หรือทำให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมของบริษัฯ และหรือพื้นที่ใกล้เคียง
- 3.2 **การดำเนินการของภาวะฉุกเฉิน** : หน้าที่ของภาวะฉุกเฉิน คือ ภาวะฉุกเฉินที่เกิดจากสาเหตุอันใดหรืออันใดมากกว่านี้
- 3.3 **ระดับความรุนแรงของภาวะฉุกเฉิน** : ระดับความรุนแรงของภาวะฉุกเฉินสามารถพิจารณาเป็น 3 ระดับ ได้แก่
- 3.3.1 **ความรุนแรงระดับที่ 1** : ภาวะเหตุการณ์และกรณีปฏิบัติ ดังนี้
- ภาวะระลอกการดำเนินงานที่รุนแรงผิดปกติหรือเมื่อมีสัญญาณแจ้งภาวะฉุกเฉินอยู่ระยะที่ 1 หรือสองอย่างขึ้นหรือ และดำเนินการระงับเหตุพร้อมแจ้งต่อเจ้าของพื้นที่
  - ต้องรีบรายงานทราบถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือผู้บังคับการควบคุมในทันที โดยเจ้าของพื้นที่เป็นผู้ประสานการแจ้ง
  - โดยผู้ปฏิบัติงานได้ตอบ ภาวะฉุกเฉินประจำพื้นที่ และสามารถควบคุมให้อยู่ภายในพื้นที่ได้
  - ภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นภายในบริเวณพื้นที่เดียวไม่เกิดผลกระทบกับพื้นที่อื่นข้างเคียง
  - สามารถควบคุมสถานการณ์โดยผู้ปฏิบัติงานได้ตอบภาวะฉุกเฉินภายในบริษัท
  - ไม่เกิดหรืออาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อความปลอดภัยของหน่วยงานภายนอก หรือบริษัทอื่น
- 3.3.2 **ความรุนแรงระดับที่ 2** : ภาวะเหตุการณ์และกรณีปฏิบัติ ดังนี้
- ภาวะฉุกเฉินที่ขยายผลไปสู่อื่นๆ ตามกรณีของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายใน และกรณีผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อพื้นที่ใกล้เคียงหรือพื้นที่ข้างเคียง
  - ไม่สามารถควบคุมได้หรือมีความรุนแรงฉุกเฉินและต้องควบคุมโดยหน่วยงานภายนอกหรือบริษัท
  - จำเป็นต้องกล่าวถึงหน่วยงานที่สนับสนุนภายนอก (เช่น สถาบันหรือผู้เกี่ยวข้องภายนอก) ที่มีผลกระทบและเสริมกับกรณีที่เกิดขึ้นโดยเกิดผลกระทบกับบริษัท
  - แจ้งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นต่อหน่วยงาน หน่วยงานภายนอกและผู้เกี่ยวข้องภายนอก
4. **ขั้นตอนการดำเนินงาน**
- 4.1. **ขอประมาณการการยุติการ** : ทำการแจ้งให้คณะทำงาน โดยแบ่งเป็น 2 ชุด ดังนี้
- 4.1.1. คณะทำงานชุดประสานการเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 4.1.2. คณะทำงานชุดพื้นที่เกิดเหตุการณ์ และทีมสนับสนุนการปฏิบัติงานฉุกเฉิน

4.2. คณะทำงาน : ทำตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้

ภาระทำงาน	ผู้รับผิดชอบ
จุดที่ 1 สอบสวนเหตุการณ์และหาแนวทางในการป้องกัน	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดการแผนกที่ปรึกษา</li> <li>ประจักษ์ ทรัพย์</li> <li>ผู้จัดการแผนก QC</li> <li>เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ</li> </ul>
จุดที่ 2 ฟื้นฟูการดำเนินงานและสิ่งแวดล้อม	
1. สำรวจความเสียหาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดการแผนกที่ปรึกษา</li> <li>ประจักษ์ ทรัพย์</li> <li>ผู้จัดการแผนก QC</li> <li>เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ</li> </ul>
2. การติดตาม และช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดการแผนกทรัพยากรบุคคลและธุรการ</li> </ul>
3. การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดการแผนกทรัพยากรบุคคลและธุรการ</li> </ul>
4. การนำปัจจัยที่ผิดปกติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดการแผนก ที่ปรึกษา</li> <li>ผู้จัดการแผนก QC</li> <li>คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน</li> <li>เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ</li> <li>ผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>
5. การปรับปรุงสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดการแผนกที่ปรึกษา</li> <li>ผู้จัดการแผนก QC</li> <li>ผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>
6 การประเมินความเสียหาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดการแผนกที่ปรึกษา</li> <li>ผู้จัดการแผนก QC</li> <li>ผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>
7. การตรวจสอบเอกสารงานสิ่งแวดล้อม และรายงานการฟื้นฟู	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้จัดการแผนก ที่ปรึกษา</li> <li>ผู้จัดการแผนก QC</li> <li>คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน</li> <li>เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ</li> <li>ผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>

หมายเหตุ : และ 7-10 รวมอยู่กับการปฏิบัติงานเพื่อลดผลกระทบจากภัยพิบัติ

Flowchart การปฏิบัติตามแผนฟื้นฟูสภาพสิ่งแวดล้อมภายหลังเกิดสภาวะฉุกเฉิน



## รูปภาพดาวซ้อนสามคมกริ้วไทย ประจำปี 2562 (ครั้งที่ 1)

วันที่ 31 กรกฎาคม 2562 เวลา 13.30 – 15.00 น. ( ๑ ชั่วโมง )

เลขที่	เหตุการณ์	ภาพการซ้อม
14.00	1. ทหารกรมสรรพากร (Gunnar) ได้เตรียมอุปกรณ์และสารเคมี (เบกซิมปิกเพกซิม) เพื่อไประดม บริเวณหน้าห้อง Chamber ระหว่างนั้น รต. PL ได้เข้ามาเพื่อสังเกตการณ์ด้วย วัตถุประสงค์ และพยายามจะดับพลาสมาให้ใช้ที่ สับพลาสมาเสียก่อนไปโดนตัวลูกบอลลูน ถ้าได้สังเกตการณ์บริเวณครัว และสังเกตการณ์ทุกจุด	
14.01	2. พนักงาน (Gunnar) เริ่มแจ้งหัวหน้างาน (Gunnar) ให้รับทราบ	
14.02	3. หัวหน้างานแจ้ง จ.วิจิตรพันธ์ (Gunnar) และพล.แจ้ง ผอ.เขตอุตสาหกรรม (Gunnar) รับทราบ	
14.03	4. หัวหน้าทีมฉุกเฉินสั่งให้ทีมรีบเตรียมอุปกรณ์การบรรเทาใหม่ และทีมฉุกเฉินให้รีบลงพื้นที่ที่เกิดเหตุการฉุกเฉินโดยเร็ว 5. ทีมฉุกเฉินรีบลงตามพื้นที่บนรถบรรทุกแล้ว เกี่ยวกับข้อสารเคมีที่รั่วไหลแล้ว ดู SDS รายละเอียดเกี่ยวกับการจัดการตามขั้นตอนและเอกสารว่าใส่ถุงพลาสติกป้องกันตัวคนสวมชุดในการจัดการกับสารเคมีรั่วไหล 6. ทีมฉุกเฉินสวมใส่ถุงพลาสติกกันอันตราย ด้วย หน้ากากกรองสารเคมี, รองเท้า Safety, ถุงมือกันน้ำ และถุงกันพิษ และทีมรีบพร้อมจัดการสารเคมีรั่วไหลดังนี้ เทภาวนักดับเพลิงขึ้นไปที่รถเพื่อเปลี่ยนและฉีดภาวนักใหม่	

14.08	<p>7. หินถูกฉีกิน ได้ใช้พระถังซำจั๋ง โดยฉีกหัวนมนางงามนำเครื่องเย็บติดกันเพื่อประสมสมณการนี้ และได้สั่งให้ทีมนำผ้าคลุมกองหินโบราณติดกับบริเวณจุดที่เก็บซาก และติดเทปขาวถ่วงเบรบนานา หลังจากนั้น ได้เข้าตรวจวัดกันเก็บซ้ำอีกครั้ง พบว่าค่าอุณหภูมิปกติ</p>	 
14.13	<p>8. หินถูกฉีกินได้ใช้เชือกขาวแดงกันพื้นที่ และวางงานเก็บหัวนมหิน ว่าสามารถจะรับผลดูได้</p>	 
14.15	<p>9. หินถูกฉีกิน ตรวจจุดบนสถานที่และบริเวณใกล้ที่เก็บอีกครั้งโดยรอบ</p> <p>10. หินถูกฉีกินทำความสะอาดทางทางและ จัดเก็บอุปกรณ์ในการดูแลและรักษา</p> <p>11. หัวหน้างาน / จป. วิชาจิต / ผู้ชำนาญการพิเศษหิน ห้า การสอบสวนอุบัติเหตุที่ผิดปกติและพร้อมรายงาน</p> <p>12. เสร็จสิ้นการซ่อมแซมสถานการณ์ฉุกเฉิน กรณีเสร็จแล้ว</p>	

หมายเหตุ : แผนการจ้างบริการซ่อมแซมอาคารศูนย์แก้ววชิร ระดับ 2 ในเดือนธันวาคม 2562 ต่อไป




แบบการอบรมและการฝึกซ้อมเหตุการณ์ฉุกเฉิน กรณีชาวเขมรว่างเผล (ระดับ 1)

วันที่ 31 กรกฎาคม 2562 เวลา 19.00 - 19.30 น. ( ระบองดำ )

1. พนักงานแผนก WH ได้ทำการเตรียมสารเคมีฉีดพ่นยาฆ่าแมลงในช่วงวันหยุดติดต่อกัน ๒๖ วันข้างหน้า และได้ดูพื้นที่ที่จะ  
ระบะที่ ทำตามเขตพ่นฉีดสารเคมีทุกจุดก่อนที่ขึ้น ทำให้อาหารเคมีหกทั่วโถ ออกมาจากถังฉีดพ่น บริเวณพื้นหลังจานโศก  
(ประตู Inake เติมน)
2. พนักงานงานแจ้งหัวหน้างาน และโทรแจ้งหัวหน้าทีมฉุกเฉินบริษัทฯ เพื่อที่จะได้ช่วยเหลือกันดูพื้นที่แห่งนี้ และได้นำ  
ทรายมาทำการดูดซับหรือทำลายจุดที่สารเคมีที่หกโดยโดยตกอยู่ภายใน ถังดูดจับและปิดกั้นไม่ให้สารเคมีไหลไปบน  
บริเวณกว้าง
3. หัวหน้าทีมฉุกเฉิน โทรแจ้ง ผอ.เขตฉุกเฉินบริษัทฯ
4. หัวหน้าทีมฉุกเฉินสั่งให้ทีมฉุกเฉิน เตรียมพร้อมอุปกรณ์ในการจัดการกับสารเคมี
5. ทีมฉุกเฉินรีบตอบสนองพนักงานแผนก WH เกี่ยวกับข้อสารเคมีที่หกทั่วโถแล้ว ดู MSDS ดูรายละเอียดเกี่ยวกับการ  
จัดการสารเคมีอันตรายและการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลในการจัดการสารเคมีทั่วไป
6. ทีมฉุกเฉินสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันภัยอันตราย ครั้น เมื่อทำการจัดการแล้ว ปลอดภัย safety, ฉุกเฉินพร้อม และป้องกันสิ่ง  
ที่ทีมเตรียมพร้อมอุปกรณ์ในการจัดการสารเคมีที่หกแล้ว ครั้น ทั่วๆ ไปกว่าท ภาชนะที่ใส่สารเคมีทั่วไป (คือถังเป็น  
ลักษณะที่ป้องกันการปนเปื้อนของสารเคมีและป้องกันการรั่ว )
7. หัวหน้าทีมฉุกเฉินสั่งให้ ทีมฉุกเฉินรีบพร้อมเพื่อที่จะเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินโดยเร็ว ประเมินสถานการณ์ และ แจ้งรายงาน  
ถ้อยความที่หัวหน้าทีมฉุกเฉิน เพื่อแจ้ง ผอ. เขตฉุกเฉินบริษัทฯ
8. ทีมฉุกเฉินได้ใช้วิธีการแรงดัน ใช้หัวฉีดแรงดูดจุดที่สารเคมี ที่หกทั่วโถ
9. ทีมฉุกเฉินได้ทำความสะอาดโดยใช้ผ้าสะอาดซับจุดที่สารเคมีที่หกแล้วและปิดโถเรียบร้อยแล้ว (ถ้าไม่เพียงพอที่  
ฉีดก็ปะทะอันตราย เพื่อส่งกำจัดไป ) แล้วได้ทำความสะอาดทุกที่ที่เกิดเหตุและมั่นใจว่าสารเคมีนั้นหมดไปจึงถือว่าความสะอาด  
และปลอดภัยแล้ว
10. ทีมฉุกเฉินได้ทำความสะอาดอย่างละเอียด ทีมเคมีโดยชุดอุปกรณ์ในการจัดการกับสารเคมีที่หกแล้วและดูจุดฉุกเฉิน
11. หัวหน้าทีมฉุกเฉิน รายงานต่อเขตฉุกเฉิน ตามกระทรวงมหาดไทย และได้ควบคุมสถานการณ์ให้เข้าสู่ภาวะปกติ
12. หัวหน้างาน พ.ว.วิฑูริย์ / ผู้ชำนาญการเขตฉุกเฉิน พักการดูแลจุดที่มีการรั่วไหลปิดและเตรียมรายงาน
13. แจ้งผู้ชำนาญการเขตฉุกเฉินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น การจัดการที่เรียบร้อย

หมายเหตุ : หากมีการใช้แผนอรรถ การอรรถพนักงาน ให้ได้เส้นทางเดียว กันกับจุดรวมพลร่วมกับอีกก็ทำได้

วันที่ 31 กรกฎาคม 2562 เวลา 19.00-19.30 น. ( ละครวงคืน )

(301)	เหตุการณ์	ภาพการซ้อม
19.10	1. พนักงานแผนก (WH ส่วนงานรถ) ทุบแฉกเหล็ก ใช้ทำ การเตรียมรถจะมีน้ำหนัก) ให้รถดูพื้นที่ที่จะขับขึ้น ทำให้อ่าง สะพานทางวิ่งสามารถวิ่งลงจอด และเกิดสามารถวิ่งเร็วได้	
19.11	2. พนักงานวิ่งเข้าทำงาน (คุณณิชากร) และ ไทวแดง หัวหน้ทีมฉุกเฉิน (คุณณิชากร)	
19.12	3. หัวหน้าทีมฉุกเฉิน ไทวแดง ผอ.เขตฉุกเฉินรับทราบ (คุณณิชากร)	
19.13	4. หัวหน้าทีมฉุกเฉินส่งให้ทีมฉุกเฉิน เตรียมพร้อมอุปกรณ์ การจัดเก็บสารเคมี	
19.14	5. ทีมฉุกเฉินรีบรถรถพนักงาน WH เกี่ยวกับข้อ สารเคมีที่หนักกว่าปกติ SDS รายละเอียดเกี่ยวกับการ จัดการสารเคมีอันตรายและการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน อันตราย ส่วนบุคคลในการจัดการสารเคมีที่เร็วได้	

19.15	<p>6. ทีมฉุกเฉินสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ศีรษะ หมวกกันกระแทก, รองเท้า Safety, ถุงมือหนา และฉนวนกันความร้อนให้ที่เต็มพร้อมพร้อมอุปกรณ์ในการจัดการกับสารเคมีรั่วไหล ได้แก่ ท่อ ขว้ ไม้กวาด ภาชนะที่ใส่สารเคมีรั่วไหล</p> <p>7. หัวหน้าทีมฉุกเฉินสั่งให้ทีมฉุกเฉินรีบลงพื้นที่ที่เกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินโดยเร็ว พร้อมมีแผนการอพยพ และ แจ้งรายงานกลับมาที่หัวหน้าทีมฉุกเฉิน เพื่อแจ้ง ผอ.เขตฉุกเฉินรับทราบ</p>	
19.18	<p>8. ทีมฉุกเฉินให้ชื่อภาชนะบนถัง (ชื่อตัวอักษร ของอุตสาหกรรมเคมี ที่กระทรวงไทย)</p> <p>9. ทีมฉุกเฉินทำการระดมโดยใช้อุปกรณ์ดูดซับใต้ภาชนะที่จัดเตรียมไว้และฉีดน้ำให้เย็นลง (นำไปที่บริเวณที่เกิดเหตุเพื่อระดมคนมา เพื่อส่งกำจัดต่อไป) แล้วทำการควบคุมสถานการณ์และรีบแจ้งรายงานเหตุการณ์ไปยังสำนักงานเขตและแจ้งให้แจ้ง</p>	
19.20	<p>10. ทีมฉุกเฉินทำการระดมจากหน่วยงานที่มีรถดับเพลิงมาช่วยในการจัดการกับสารเคมีที่อาจระคายเคืองอุปกรณ์ฉุกเฉิน</p>	
19.23	<p>11. หัวหน้าทีมฉุกเฉิน รายงานต่อผอ.เขตฉุกเฉิน ตามจรรยาบรรณที่ได้ และควบคุมสถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ</p> <p>12. หัวหน้างาน / ปลอดภัย / ผู้อำนวยการเขตฉุกเฉิน ทำการรายงานอุบัติการณ์ที่เกิดปกติและพร้อมรายงาน</p> <p>13. เสร็จสิ้นการซ้อมแผนเหตุการณ์ฉุกเฉิน การฝึกซ้อมเสร็จแล้ว</p>	

หมายเหตุ : แผนการดำเนินการซ้อมเหตุการณ์หกรั่วไหล ระดับ 2 ในเดือนธันวาคม 2562 ต่อไป

Work Instruction  
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

## ชื่อเอกสาร

## แผนฉุกเฉินสารเคมีครัวเรือน

เอกสารหมายเลข (Document No.)	- CCI-WI-008
แก้ไขครั้งที่ (Revision No.)	- ๐๓
วันที่อนุมัติใช้ (Effective Date)	- 1/08/17
ฉบับที่ (Issue No.)	- 01

	Position	Signature	Date
ผู้จัดทำ (Prepared By) นางสาวกนกพร เพ็ชรภักดิ์	Safety Officer		18/2017
ผู้ทบทวน (Reviewed By) นางสาวกนกพร เพ็ชรภักดิ์	Safety Officer		18/2017
ผู้อนุมัติ (Approved By) นายอรรถกิต্ত บัวทรัพย์	Deputy Factory Manager		18/2017

Cocksec Chemical Industry Co.,Ltd.

Work Instruction (ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)	Effective Date	1 Aug 17
Document No. CCI-WI-008	Revision No.	1
Subject : แผนฉุกเฉินสารเคมีหกใส่ท่อ	Page.	1

---

ประวัติการแก้ไขเอกสาร

[illegible]

Cocksec Chemical Industry Co., Ltd.	
<b>Work Instruction (ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)</b>	<b>Effective Date</b>
<b>Document No.</b> CCI-WI-008	<b>Revision No.</b> 01
<b>Subject :</b> แผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล	<b>Page.</b> 1/4

**จุดประสงค์**

1. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหลภายในโรงงาน ภายในบริษัท ภายในเขต เขตติดต่อ ชุมชนหรือจังหวัด
2. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการควบคุม ป้องกัน ควบคุม บรรเทาเหตุและฟื้นฟู ในกรณีที่เกิดเกิดเหตุฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหลให้ดำเนินเข้าสู่สู่ภาวะปกติโดยเร็ว
3. เพื่อป้องกันและลดผลกระทบ ความสูญเสียต่อสุขภาพอนามัยของพนักงาน หรือปศุสัตว์ปศุสัตว์และสิ่งแวดล้อม จากกรณีการรั่วไหลสารเคมีรั่วไหล
4. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติสำหรับพนักงาน หากเกิดสารเคมีรั่วไหล สามารถปฏิบัติควบคุม แก้ไขได้อย่างถูกต้อง

**นิยามศัพท์**

1. รั่วไหล หมายถึง รั่วซึมหรือ ปล่อยออกมาจากภาชนะบรรจุภัณฑ์หรือภาชนะบรรจุภัณฑ์
2. สารเคมีรั่วไหล หมายถึง สารเคมีรั่วไหลออกจากภาชนะบรรจุ หรือรั่วไหลออกมาจากถังเก็บ เนื่องจากความผิดปกติของภาชนะบรรจุภัณฑ์ หรือความผิดปกติของภาชนะบรรจุ
3. SDS หมายถึง เอกสารข้อมูลด้านคุณสมบัติของผลิตภัณฑ์ซึ่งใช้ในการใช้สารเคมี

**ผู้ปฏิบัติงาน**

1. พนักงานโรงงานตามแผนผัง/ตำแหน่งที่เกี่ยวข้อง

**อุปกรณ์**

1. ถังดับเพลิง
2. ฝักบัวฉุกเฉิน
3. เสื้อกันฝน
4. ถุงมือยาง
5. อุปกรณ์คุ้มครองส่วนบุคคล เช่น หมวก, รองเท้า, เสื้อกันฝน
6. รองเท้าบูท Safety
7. อุปกรณ์สื่อสารและภาชนะบรรจุ

**เอกสารที่เกี่ยวข้อง**

1. ขั้นตอนการดำเนินงานเรื่อง การบริหารจัดการ
2. เอกสารข้อมูลความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี (MSDS )
3. ใบรายงานการเกิดอุบัติเหตุ
4. แผนป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากอุบัติเหตุ
5. แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

**ขั้นตอนการปฏิบัติงาน**

1. การเตรียมการก่อนเกิดเหตุ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ดำเนินการดังนี้
  - จัดให้พนักงานปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับสารเคมี ได้รับการอบรมที่หน่วยงานหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การดูแลและจัดการสารเคมี และแผนระงับเหตุ กรณีเกิดสารเคมีรั่วไหล
  - จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล และวัสดุอุปกรณ์ตามชนิดของสารเคมีที่นำมาใช้ อย่างเพียงพอและเหมาะสม

Cocksec Chemical Industry Co., Ltd.	
<b>Work Instruction (ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)</b>	Effective Date: 1 Aug 17
Document No. CCI-WI-008	Revision No. 01
Subject : แผนฉุกเฉินสารเคมีทั่วโหล	Page. 2/4

- จัดมีข้อมูลความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี (SDS) หรือผลิตภัณฑ์ GHS ในจุดที่แนะนำสมกับการใช้สารเคมีดังกล่าว

- จัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินตามระยะเวลาที่กำหนดเพื่อลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุและ/หรือผลกระทบอื่นๆ

2. ขั้นตอนการปฏิบัติ กรณีสารเคมีทั่วโหล

- ผู้พบเห็นเหตุการณ์ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

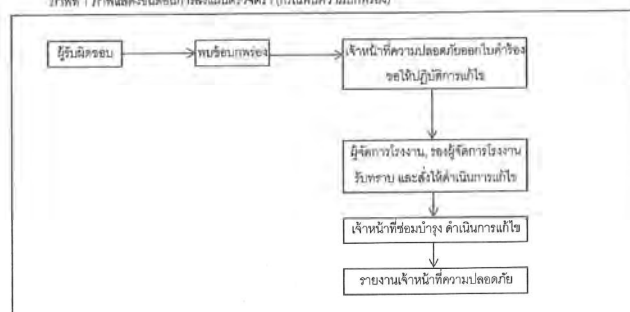
- พนักงานที่พบเหตุการณ์ควรรีบแจ้งผู้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับสารเคมีทันทีเป็นต้น กับให้รีบรายงานทันทีหาก เพื่อแจ้งขอพบผู้เกี่ยวข้องปริมาณน้อยๆ (หากพบคนจำนวนมากๆ) เพื่อป้องกันการปนเปื้อนสารเคมี
- ทราบที่เสี่ยงต่อการลุกลามซึ่งค่าต่างๆที่สารเคมีที่ก่อให้เกิดอันตราย และนำความสะอาดโดยให้ตัวผู้เกี่ยวข้องช่วยในใส่ภาชนะที่จัดเตรียมไว้และปิดให้เรียบร้อย
- ความสะอาดความที่ปลอดภัยจนแน่ใจว่าสารเคมีนั้นหมดไปจึงทำความปลอดภัย และจัดให้แจ้ง (ถ้ามีเจ้าหน้าที่งานความปลอดภัยประจำตัวจะทำการประเมินของสารเคมีทั่วโหลว่ามีมากขึ้น)
- จัดวางภาชนะที่ใส่ภาชนะเมื่อ
- แจ้งหัวหน้างาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

**เอกสารอ้างอิง**

1. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. 2556 หมวด 9 ข้อ 33

Cocksec Chemical Industry Co., Ltd.		
Work Instruction (ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)	Effective Date	1 Aug 17
Document No. CCI WI 002	Revision No	01
Subject : แผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล	Page.	3/4
ความกำหนดหน้าที่รับผิดชอบในการตรวจตรา (ก)		
แผนกตรวจสอบ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		2. แก้ไขปรับปรุงปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัยตามระยะเวลาที่กำหนด
ตรวจครบประจำปี	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยเจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุงวิศวกรรม	

ภาพที่ 1 ภาพแสดงขั้นตอนการส่งแบบตรวจตรา (กรณีพบความผิดปกติ)



ตรวจตราประจำสัปดาห์ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

1. ต้องทำการสำรวจระบบไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้าทั่วทั้งอาคารแล้วจึงคำนวณเพื่อ
2. จัดองศาของระบบระบบไฟฟ้า และประมาณต้นทุนไฟฟ้า ว่ามีการล้นหรือไม่

2. คือขงทรวลศภกนประทศเจ้า-ชอง และปรวศทวงคินหนไฟ ว่ามมีการอือคยอือสัฏญณพาว์เพ็ชไม

“การประพฤติตนและการกระทำของประชาชนเป็นสิ่งที่ไม่มีที่กำกับการตรวจสอบ เป็นเพียงการตัดสินใจว่า ควรจบ ความผิดปกตินั้นหรือไม่” ซึ่งถ้าหากความผิดปกตินั้นจะเข้ามาบนความผิดประจำตัว (กรณีที่มีความบกพร่อง) แล้วจึงเข้าสู่กระบวนการตาม พ.ร.บ.ว่าด้วยการสอบสวนเพื่อแก้ไข และ ปกป้องประชาชน

1. ถังดับเพลิง
2. Fire Alarm
3. Smoke Detector
4. เส้นทางหนีไฟ ประตูหนีไฟ

Cocksec Chemical Industry Co.,Ltd.		
Work Instruction (ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)	Effective Date:	1 Aug 17
Document No. CCI-WI-002	Revision No.	01
Subject แผนฉุกเฉินสารเคมีหกรั่วไหล	Page:	4/4
<div style="margin-bottom: 10px;"> <p>5. จุดที่เสี่ยงต่อการเกิดเพลิงไหม้</p> <p>6. การนำใช้และการเก็บวัสดุไวไฟ</p> <p>7. ของเสียติดไฟง่าย</p> <p>8. เชื้อเพลิง</p> <p>9. แหล่งความร้อนต่างๆ</p> <p>10. อุปกรณ์ดับเพลิง</p> </div> <p>** หมายเหตุ ใช้แบบตรวจความผิดปกติประจำเดือน</p>		

<b>SUNTORY</b> <b>PEPSICO</b>		<b>บริษัท ซันโทรี่ เปปسیโค เบเวอเรจ (ประเทศไทย) จำกัด</b> <b>Suntory PepsiCo Beverage (Thailand) Co., Ltd</b>		<b>Health Safety and Environmental Management System</b>	
<b>Saraburi Plant</b>					
Document Type: Work Instruction (WI-ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)		Document Code: WI-HSE-024		Rev. No. 03	
Document Name: Chemical Emergency Prevention and Response		Effective Date: July 6, 2018		Page Number: 1 / 7	
Prepared by: <u>                    </u> (Sup/Tech) Approved by: <u>                    </u> (Mgr) Date: <u>2 Jul'18</u> Date: <u>2 Jul'18</u>					

Circulation List;

- Plant Manager	X	QA	X	Engineering	X	HR
X Production	-	Purchasing	X	HSE	-	Finance
- P&P	X	Warehouse	-	IT		

UNCONTROLLED COPY

<b>SUNTORY</b> <b>PEPSICO</b>		<b>บริษัท ซันโทรี่ เปปسیโค เบเวอเรจ (ประเทศไทย) จำกัด</b> <b>Suntory PepsiCo Beverage (Thailand) Co., Ltd</b>		<b>Health Safety and Environmental Management System</b>	
<b>Saraburi Plant</b>					
Document Type: Work Instruction (WI-ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)		Document Code: WI-HSE-024		Rev. No. 03	
Document Name: Chemical Emergency Prevention and Response		Effective Date: July 6, 2018		Page Number: 2 / 7	

1. Work Instruction (วิธีปฏิบัติ)

1.1 Responsibility (ผู้รับผิดชอบ)

- HSE Manager (ผู้จัดการฝ่ายความปลอดภัยและความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม)
  - อนุมัติแผนฉุกเฉินและจัดหาทรัพยากรให้เพียงพอ
  - ควบคุมให้มีการทบทวนแผนฉุกเฉิน การฝึกอบรมประจำปี
- Safety Officer (จป.วิชาชีพ)
  - Revise ผังองค์กร เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินทั้งภายในและภายนอก และเอกสารที่เกี่ยวข้องให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ
  - อบรมแผนฉุกเฉินให้กับบุคคลที่เกี่ยวข้อง
  - จัดหาอุปกรณ์สำหรับตอบโต้ กรณีเกิดเหตุร้ายของสารเคมี / น้ำมัน ไฟไหม้ รั่วไหลใช้งานต่างๆ อย่างเหมาะสม
  - จัดทำรายงานการรั่วไหลของสารเคมีตาม P-HSE-012 Incident Reporting and Investigation
- Assistant Manager, Supervisor (ผู้ช่วยผู้จัดการแผนก, หัวหน้างาน)
  - ร่วมฝึกอบรมแผนฉุกเฉิน
  - ดำเนินการตรวจสอบสภาพการและพื้นที่การปฏิบัติงานในพื้นที่ของตนเอง เป็นประจำ
- Employees/Contractor/Visitor (พนักงาน/ผู้รับเหมา/ผู้เยี่ยมชม)
  - เข้าร่วมฝึกอบรมแผนฉุกเฉิน และปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินอย่างเคร่งครัด
- ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน
  - ดำเนินการควบคุมเหตุฉุกเฉินตามขั้นตอนปฏิบัติตาม P-HSE-021 Emergency Preparedness and Response

1.2 แผนการปฏิบัติเพื่อตอบโต้เหตุฉุกเฉิน

แผนก่อนเกิดเหตุ

1. จัดให้พนักงานที่ปฏิบัติงานได้รับการอบรมที่เหมาะสมตามวิธีการทำงานเกี่ยวกับการควบคุม การจัดการสารเคมีและแผนระงับเหตุฉุกเฉินจากสารเคมี
2. จัดให้มีการฝึกอบรมป้องกันอันตรายส่วนบุคคล และจัดชุดดับสารเคมีใช้อย่างเพียงพอโดยหัวหน้าแผนกมีหน้าที่ตรวจสอบให้พร้อมใช้งานอยู่ตลอดเวลา กรณีพบว่าอุปกรณ์ดังกล่าวไม่เพียงพอให้แจ้ง จป.วิชาชีพ เพื่อดำเนินการจัดหา
3. จัดให้มีการนำข้อมูลความปลอดภัยเกี่ยวกับสารเคมี (SDS) ติดแสดงไว้ที่จุดปฏิบัติงาน จุดเก็บสารเคมีให้เห็นอย่างชัดเจน
4. จัดให้มีการซ้อมแผนฉุกเฉินอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

UNCONTROLLED COPY

<b>SUNTORY</b> <b>PEPSICO</b>		<b>บริษัท ซันโทรี่ เปปسیโค เบเวอเรจ (ประเทศไทย) จำกัด</b> <b>Suntory PepsiCo Beverage (Thailand) Co., Ltd</b>		<b>Health Safety and Environmental Management System</b>	
<b>Saraburi Plant</b>					
Document Type: Work Instruction (WI-ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)		Document Code: WI-HSE-024		Rev. No. 03	
Document Name: Chemical Emergency Prevention and Response		Effective Date: July 6, 2018		Page Number: 3 / 7	

5. จัดให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน เช่น จุดล้างตาและตัว, ตู้เก็บอุปกรณ์ฉุกเฉิน, ชุดตอบโต้กรณีเกิดรั่วไหล (Spill kit) เป็นต้น

แผนขณะเกิดเหตุ

เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินจากสารเคมีผู้ที่มีข้อมูลและเกี่ยวข้อง ให้ปฏิบัติตามแนวทาง ดังนี้

1. การขอความช่วยเหลือ  
เมื่อพบเห็น น้ำมัน สารเคมีหกหรือไหล ไถ่กลิ่นสารเคมี หรือพบเห็นกลุ่มควันหรือไอจากสารเคมี พนักงานที่พบปฏิบัติดังนี้
  - 1.1 ร้องขอความช่วยเหลือจากเพื่อนร่วมงานที่อยู่ใกล้
  - 1.2 แจ้งให้ผู้ที่มีข้อมูล ผู้บังคับบัญชาตามลำดับทราบ โดยระบุรายละเอียดตามที่สังเกตได้จากภายนอกดังนี้
    - สถานที่และจุดที่เกิดเหตุ
    - ประเภทสารเคมีและลักษณะการรั่วไหล
    - ปริมาณการรั่วไหล และผลกระทบโดยรอบที่เกิดเหตุ
    - ผู้บาดเจ็บ (หากมี)
    - ชื่อผู้แจ้งเหตุและหน่วยงาน
  - 1.3 หลังจากแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบแล้ว ในกรณีที่ไม่มีใครมาช่วยเหลือหรือยังไม่ทราบวิธีการควบคุมให้รีบออกจากพื้นที่ อยู่ห่างในระยะที่ปลอดภัย แต่หากได้รับการฝึกอบรมการควบคุมเหตุการณ์ฉุกเฉินและสามารถทำได้อย่างปลอดภัย ให้ทำการสวมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลและปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติงานสำหรับสารเคมีนั้นตามที่กำหนดในข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS)
2. การตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุและประเมินสถานการณ์
  - 1.4 ผู้รับผิดชอบ หัวหน้างานที่ได้รับแจ้งเหตุไปยังสถานที่เกิดเหตุ พร้อมบันทึกควบคุมการฉุกเฉินอย่างประจำหน่วยงาน (ERT)
    - ทำการตรวจสอบและประเมินสถานการณ์ พร้อมทั้งตรวจสอบข้อมูล SDS ของสารเคมีที่รั่วไหล และสารเคมีอื่นๆ ที่วางอยู่ใกล้เคียงกัน สิ่งการให้ทีมควบคุมการฉุกเฉินอย่างใกล้ชิด พร้อมกับเข้าควบคุมสถานการณ์โดยปฏิบัติตามดังนี้
      - สวมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล เช่น หน้ากาก ถุงมือ ก่อนเข้าไปในพื้นที่ที่เกิดเหตุ
      - ปิดประตูที่เชื่อมต่อกับภายนอกอาคารโรงงานทุกประตูให้ปิดสนิท เพื่อจำกัดพื้นที่ที่รั่วไหลของสารเคมีให้กระจุกตัว
      - ส่วางแหล่งที่ทำการกระจายและปิดแสงทั้งนี้ เพื่อหยุดการกระจายของไอระเหยสารเคมี เช่น ปิดประตูเครื่องจักร ภาชนะบรรจุสารเคมี พื้นที่ทำงานที่มีการรั่วไหลของสารเคมี ฯลฯ
      - ระบายนอกอาคารบริเวณที่เกิดเหตุ โดยการเปิดประตูหรือหน้าต่างที่เชื่อมกับพื้นที่นอกอาคารโรงงาน

UNCONTROLLED COPY

<b>SUNTORY</b> <b>PEPSICO</b>		<b>บริษัท ซันโทรี่ เปปسیโค เบเวอเรจ (ประเทศไทย) จำกัด</b> <b>Suntory PepsiCo Beverage (Thailand) Co., Ltd</b>		<b>Health Safety and Environmental Management System</b>	
<b>Saraburi Plant</b>					
Document Type: Work Instruction (WI-ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)		Document Code: WI-HSE-024		Rev. No. 03	
Document Name: Chemical Emergency Prevention and Response		Effective Date: July 6, 2018		Page Number: 4 / 7	

- หากพบว่าเครื่องจักร อุปกรณ์ระบบดูดอากาศหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องเสียหายให้แจ้งฝ่ายซ่อมบำรุงโดยเร็ว
  - หากประเมินแล้วว่าไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้ให้แจ้งผู้จัดการแผนกทราบทันที เพื่อขอความช่วยเหลือจากทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
2. การควบคุมพื้นที่
    - 2.1 บริเวณที่มีการรั่วไหลของสารเคมี ต้องมีการควบคุมพื้นที่ไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป โดยพื้นที่ที่ควรแสดงเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์ว่ามีสารรั่วไหลของสารเคมี
      - กรณีสารเคมีเป็นก๊าซหรือของเหลวไวไฟต้องมีการควบคุมแหล่งกำเนิดประกายไฟ เช่น งาน Hot work เป็นต้น เพื่อป้องกันการเกิดเพลิงไหม้และแจ้งผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากจุดเกิดเหตุไปยังจุดที่ปลอดภัย
      - การควบคุมพื้นที่อันตราย : การแบ่งพื้นที่เพื่อปิดกั้นให้ดำเนินการดังนี้
        - Hot zone : บริเวณที่มีก๊าซ, ไอสารเคมี รั่วไหลตลอดเวลา
        - Warm zone : บริเวณที่มีก๊าซ, ไอสารเคมี รั่วไหลระเหยออกตามกระแสลมในขณะเกิดการรั่วไหล โดยบริเวณดังกล่าวอยู่ใกล้กับจุดที่อาจมีการสัมผัสกับไอระเหยสารเคมี
        - Cool zone : บริเวณที่ปลอดภัย หรือที่มีการระบายอากาศดี ตรวจเช็คแล้วไม่มีบริเวณก๊าซและสารเคมี
  4. ขั้นตอนการดำเนินการควบคุมเหตุฉุกเฉินจากสารเคมีรั่วไหล  
หัวหน้างานในพื้นที่เข้าประเมินสถานการณ์พร้อมสั่งการระบบเหตุฉุกเฉินตามขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยปฏิบัติตามดังนี้
    - ปิดกั้นพื้นที่เพื่อไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่รั่วไหลหรือเข้าใกล้ด้วยวิธีอื่น
    - ให้ผู้ปฏิบัติงานในตู้เก็บอุปกรณ์ฉุกเฉิน (ERT Cabinet) ที่เตรียมไว้ในแต่ละพื้นที่ (S-HSE-011 Emergency equipment map)
    - ตรวจสอบปริมาณของสารเคมีตาม SDS เช่น ถุงมือที่สารเคมี, หน้ากากกับสารเคมี, แขนงครอบตา ก่อนเข้าไปจัดการสารเคมีที่รั่วไหล
    - ใช้ชุดดูดซับในกล่อง ชุดดับบริเวณที่สารเคมี / น้ำมัน หกหรือไหลลงถัง
    - นำวัสดุที่เป็นสารเคมีน้ำมัน ที่ถึงถึงระดับอันตราย (สีแดง)
    - หัวหน้างานในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบสภาพ หลังจากการจัดเก็บสารเคมี / น้ำมันหกหรือไหลแล้ว
    - หัวหน้างานในพื้นที่ที่แจ้งต่อแผนก HSE และรายงานงานและตอบรับผู้ปฏิบัติเหตุ
- กรณีไม่สามารถควบคุมเหตุฉุกเฉินได้ภายในแผนก
- ปิดกั้นพื้นที่เพื่อไม่ให้ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไปในพื้นที่
  - แจ้งผู้บังคับบัญชาการฉุกเฉินหรือขอผู้ช่วยจากแผนกฉุกเฉินเพื่อจัดการควบคุมเหตุฉุกเฉิน โดยปฏิบัติตาม P-HSE-021 Emergency Preparedness and response

UNCONTROLLED COPY

<b>SUNTORY</b> <b>PEPSICO</b>		Health Safety and Environmental Management System
<b>บริษัท ซันโทรี่ เป๊ปซี่โค เบเวอเรจ (ประเทศไทย) จำกัด</b> <b>Suntory PepsiCo Beverage (Thailand) Co., Ltd</b>		
Saraburi Plant		
Document Type: Work Instruction (WI-ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)	Document Code: WI-HSE-024	Rev. No. 03
Document Name: Chemical Emergency Prevention and Response	Effective Date: July 6, 2018	Page Number: 5 / 7

โดยมีหลักการควบคุมสถานการณ์สารเคมีแต่ละชนิด (ดูข้อมูลได้จาก SDS) ให้ปฏิบัติตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

- สารเคมีที่เป็นก๊าซ
  - เมื่อมีการรั่วไหลของสารเคมีที่เป็นก๊าซในถังแก๊ส เช่น แก๊ส LPG ต้องปฏิบัติตามดังนี้
    - (1) ต้องควบคุมแหล่งกำเนิดประกายไฟ
    - (2) ทำการอพยพเคลื่อนย้ายคนออกจากบริเวณที่เกิดเหตุ โดยการใช้แก๊ส Spray น้ำไปยังกลุ่มผู้ปฏิบัติงานให้มีความเข้มข้นของแก๊สลดลง และบรรเทาความรุนแรงของแก๊สโดยการใช้ถังดับเพลิง
    - (3) ทำการตัดแหล่งประกายไฟ
- สารเคมีที่เป็นของเหลวไวไฟ
  - เมื่อมีการรั่วไหลของสารเคมีที่เป็นของเหลวไวไฟ เช่น Alcohol ต้องปฏิบัติตามดังนี้
    - (1) ต้องควบคุมแหล่งกำเนิดประกายไฟ
    - (2) กำกับของเหลวไวไฟในบริเวณที่จำกัด ไม่ให้กระจายออกไป
    - (3) ถ้าสามารถทำได้ให้ใช้ถังดับเพลิงโดยใช้อุปกรณ์ ซึ่งอุปกรณ์จะต้องไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ (Explosion Proof)
- สารเคมีที่ก่อให้เกิดพิษกับน้ำ สารออกซิไดซ์ (ก่อให้เกิดสารพิษและหรือสารกัดกร่อน)
  - เมื่อมีการรั่วไหลของสารเคมีที่เป็นสารออกซิไดซ์ เช่น Topactive ต้องปฏิบัติตามดังนี้
    - (1) ห้ามใช้น้ำ, ฟิล์มดับเพลิงโดยเด็ดขาด
    - (2) ให้ใช้ Dry chemical หรือทรายในการดับเพลิง และเก็บสารเคมีที่ตกด้วยทรายแห้งๆ ป้องกันไม่ให้ถูกติดไฟ
    - (3) ถ้าจุดแหล่งที่เกิดการลุกไหม้ (ไม่รุนแรง) ก่อประกายไฟแล้วให้ดับไฟ
    - (4) อย่าให้น้ำตกลงบนบริเวณที่สารเคมีหรือของเหลวในภาชนะบรรจุ
    - (5) กรณีที่รั่วไหลเล็กน้อยให้คลุมด้วยดินแห้ง, ทราย หรือวัสดุที่ไม่ติดไฟแล้วคลุมด้วยพลาสติกเพื่อลดการแพร่กระจายหรือไหม้
    - (6) ห้ามทำความสะอาดหรือทำความสะอาด ห้ามปล่อยน้ำจากการทำความสะอาดโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
- สารเคมีที่เป็น ฟลูออริเนต หรือไฮดรอกไซด์
  - สารที่ไม่สามารถดับด้วยน้ำได้และอาจละลายตัวเมื่อได้รับความร้อนแล้วให้ใช้การกักกันหรือฟุ้งที่เป็นพิษ
    - (1) ต้องแจ้งผู้เกี่ยวข้องให้ทราบและอพยพออกจากบริเวณที่เกิดเหตุไปทิศทางที่ห่างจากพื้นที่ทางลม
    - (2) หลังจากนั้นก็ทำการควบคุมพื้นที่โดยรอบจากด้วยการฉีดน้ำเป็นฝอย เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของสารเคมี

UNCONTROLLED COPY

<b>SUNTORY</b> <b>PEPSICO</b>		Health Safety and Environmental Management System
<b>บริษัท ซันโทรี่ เป๊ปซี่โค เบเวอเรจ (ประเทศไทย) จำกัด</b> <b>Suntory PepsiCo Beverage (Thailand) Co., Ltd</b>		
Saraburi Plant		
Document Type: Work Instruction (WI-ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)	Document Code: WI-HSE-024	Rev. No. 03
Document Name: Chemical Emergency Prevention and Response	Effective Date: July 6, 2018	Page Number: 6 / 7

- สารเคมีอื่นๆ
  - สารเคมีจำพวกของแข็งหรือของเหลวบางชนิด เมื่อมีการหกหรือรั่วไหลแล้วไม่มีความรุนแรง หรือก่อให้เกิดอันตรายอย่างรุนแรงและซับซ้อน แต่มีผลต่อสิ่งแวดล้อมทำให้เกิดการปนเปื้อนในอากาศ น้ำ ดิน ต้องดำเนินการแก้ไข เช่น ต้องทำการกักกันไม่ให้ลงสู่แหล่งน้ำ หรือฟุ้งกระจายในบรรยากาศ
- 5. ค้นหา และช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ
  - (1) ตรวจสอบโดยรอบบริเวณว่ามีผู้บาดเจ็บหรือไม่ หากมีผู้บาดเจ็บที่หมดสติหรือบาดเจ็บต้องรีบช่วยเหลือก่อน โดยการนำตัวผู้บาดเจ็บออกจากพื้นที่เกิดเหตุ ทั้งนี้ผู้ช่วยเหลือต้องไม่เสี่ยงต่อการได้รับอันตรายด้วย
  - (2) ที่มปฐมพยาบาล ทำการปฐมพยาบาลตามวิธีการใน SDS
- 6. ประเมินความรุนแรงของสถานการณ์
  - ผู้ควบคุมการควบคุมภาวะฉุกเฉิน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง จะต้องประเมินสถานการณ์และดูจากสัญญาณ มีความรุนแรงมากน้อยเพียงใด ทีมควบคุมภาวะฉุกเฉินของบริษัทสามารถควบคุมได้หรือไม่ หากไม่สามารถควบคุมได้ให้ติดต่อแจ้งขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก และหากมีแนวโน้มที่จะเกิดไฟไหม้ให้ปฏิบัติตาม ระเบียบปฏิบัติงาน P-HSE-021 Emergency Preparedness and Response

#### แผนหลังเกิดเหตุ

- (1) การทำความสะอาดหลังจากปนเปื้อน ให้ทำความสะอาดด้วยวิธีที่ไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- (2) นำน้ำหรือสารเคมีที่ปนเปื้อนในภาชนะจะต้องปิดให้เรียบร้อย พร้อมกับติดฉลากไว้ที่ภาชนะบรรจุให้ชัดเจน
- (3) ส่งไปกำจัด ณ จุดที่กำหนดและแจ้งผู้รับผิดชอบเพื่อรอการส่งกำจัดต่อไป
- (4) สอดส่องถึงสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันต่อไป
- (5) ดำเนินการสื่อสารภายในที่เกิดเหตุบุคคล หรือพื้นที่และผลกระทบที่ส่งผลกระทบต่อ
- (6) ประเมินประสิทธิภาพของมาตรการป้องกันและอุปกรณ์ที่ใช้ในการควบคุมเหตุฉุกเฉินที่ใช้อยู่
- (7) ประเมินประสิทธิภาพของทีมงานควบคุมภาวะฉุกเฉินเพื่อปรับปรุงแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน เรื่อง "การป้องกันและรับมือเหตุฉุกเฉินจากสารเคมี"

#### 2. Reference (เอกสารอ้างอิง)

- P-HSE-021 Emergency Preparedness and Response

UNCONTROLLED COPY

<b>SUNTORY</b> <b>PEPSICO</b>		Health Safety and Environmental Management System
<b>บริษัท ซันโทรี่ เป๊ปซี่โค เบเวอเรจ (ประเทศไทย) จำกัด</b> <b>Suntory PepsiCo Beverage (Thailand) Co., Ltd</b>		
Saraburi Plant		
Document Type: Work Instruction (WI-ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)	Document Code: WI-HSE-024	Rev. No. 03
Document Name: Chemical Emergency Prevention and Response	Effective Date: July 6, 2018	Page Number: 7 / 7

#### 3. Definition (คำจำกัดความ)

#### 4. Revision History (ประวัติการแก้ไขเอกสาร)

ประวัติการแก้ไขเอกสาร				
แก้ไขครั้งที่	หน้าที่แก้ไข	รายละเอียดการแก้ไข	วันที่ประกาศใช้	DAR NO.
0	-	เอกสารฉบับใหม่	February 1, 2018	WI-HSE-024/00
1	1-7	เปลี่ยนแปลงให้ใหม่	March 15, 2018	WI HSE 024/01
2	1	เปลี่ยนชื่อแผนก IT	June 15, 2018	WI-HSE-024/02
3	2-5	แก้ไขเพิ่มข้อ 1	July 6, 2018	WI-HSE-024/03

UNCONTROLLED COPY

# ภาคผนวก ข-40

ผลตรวจสุขภาพพนักงาน

คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น  
เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

**ความดันโลหิต (Blood Pressure)** เกิดจากการบีบตัวและคลายตัวของหัวใจ  
วัดเป็น 2 ค่า ตัวเลขค่าแรกเป็นความดันโลหิตที่วัดเมื่อหัวใจบีบเลือดไปหล่อเลี้ยงร่างกาย  
(Systolic Pressure) ตัวเลขค่าหลังเป็นความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว ความดันโลหิต  
ของคนปกติในขณะพัก (Diastolic Pressure)

- ความดันโลหิตสูงคือ ค่าความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท

**ดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)** เป็นดัชนีชี้บ่งความอ้วน  
ที่เป็นมาตรฐานสากล

$$\text{วิธีคำนวณค่า BMI} = \frac{\text{น้ำหนัก (กก.)}}{\text{ส่วนสูง(เมตร)}^2}$$

**การแปลผล**

- ค่าได้น้อยกว่า 18.5 แสดงว่า ผอมเกินไป ซึ่งอาจเกิดจากที่ออกกำลังกาย  
มากเกินไป และได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ต้องรับประทานอาหารที่มีคุณภาพ และมี  
ปริมาณพลังงานเพียงพอและออกกำลังกายอย่างเหมาะสม
- ค่าได้อยู่ระหว่าง 23-24.90 แสดงว่าเริ่มมีน้ำหนักเกิน ต้องพยายามลดน้ำหนัก  
ค่าได้อยู่ระหว่าง 25-29.9 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 1 มีโอกาสเกิดโรคความดันโลหิตสูง  
โรคเบาหวาน จำเป็นต้อง ควบคุมอาหารและต้องออกกำลังกาย
- ค่าได้มากกว่า 30 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 2 เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ  
มากมาย ทั้งโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเส้นเลือดฝอยในสมองแตก หรือ  
หัวใจวาย เนียบพลัน เป็นต้น ต้องควบคุมอาหารและออกกำลังกาย

## ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

HN 28528-62	ชื่อ-สกุล นางสาว พรรณทิพย์ สุวรรณดี
บริษัท	เอ็นเนซอล จำกัด ( TGCI )
วันที่ตรวจ	18 พฤศจิกายน 2564

รายการตรวจ	ค่าที่ได้	หน่วย
อายุ	34	ปี
น้ำหนัก	85	กิโลกรัม
ส่วนสูง	163	ซม.
ความดันโลหิต	100/70	mm/hg
ชีพจร	68	ครั้ง/นาที

ผลการตรวจสายตาแบบอาชีวนามัย

รายการตรวจ	ผลการตรวจ
การมองเห็นพร้อมกัน	ปกติ
การมองเห็นชัดระยะไกล	ปกติ
การมองเห็นชัดระยะใกล้	ปกติ
การมองภาพสามมิติ (ชัดลึก)	ปกติ
การแยกสี	ปกติ
ความสมดุลกล้ามเนื้อตา	ปกติ
ลานสายตา	ปกติ
() สมรรถภาพสายตาอยู่ในเกณฑ์ปกติ	
() สายตาสั้น ควรสวมแว่น	
() สายตายาว ควรสวมแว่น	
() สายตาสั้น-ยาว ควรสวมแว่น	
() ตาบอดสี	
() อื่นๆ.....	



ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Hb	12.7	M12-18,F12-16
Hct	37.3	M42-52,F37-47
WBC	7,530	5,000-10,000
PMN	56	54-62
Lymp	36	25-35
Mono	5	3-7
Eos	2	1-3
Platelet	274,000	150,000-450,000
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ ..... .....		

การตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) เพื่อตรวจดูภาวะโลหิตจาง และ ภาวะภูมิแพ้ต่าง ๆ ซึ่งแยกออกเป็นส่วนต่าง ๆ ของเลือดดังนี้  
 WBC คือ จำนวนเม็ดเลือดขาวซึ่งสามารถแยกเป็นชนิดของเม็ดเลือดขาว ต่าง ๆ ดังนี้  
 Neutrophil ตัวย่อ N , Lymphocytes ตัวย่อ L , Monocytes ตัวย่อ M  
 Eosinophils ตัวย่อ E , Basophils ตัวย่อ B  
 Platelets smear ตัวย่อ Plt. คือ จำนวนเกล็ดเลือด  
 Hemoglobin ตัวย่อ Hb คือ ความเข้มข้นของเลือด  
 Hematocrit ตัวย่อ Hct คือ ความหนาแน่นของเม็ดเลือดแดง

No. 14

**ผลตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ**

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	92	70-99 mg/dl
ตรวจระดับไขมันในเลือด - Cholesterol	197	<200 mg/dl
ตรวจการทำงานของตับ - SGOT	28.0	15-37 U/L
- SGPT	28.9	5-35 U/L
ตรวจการทำงานของไต - BUN	17.7	7-18 mg/dl
- Creatinine	0.73	M 0.8-1.3, F 0.6-1 mg/dl

**คำอธิบายผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด  
(Complete Blood Count / CBC )**

ปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) และปริมาณฮีโมโกลบิน (Hemoglobin) เป็นการตรวจประเมินภาวะโลหิตจาง (Anemia) ถ้าค่าที่ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ ถือว่ามีภาวะโลหิตจาง

ปริมาณเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell) จะพบสูงกว่าปกติในกรณีติดเชื้อแบคทีเรีย เป็นไข้และถ้ามีจำนวนหลายหมื่น และมีเซลล์ตัวอ่อนมากอาจเป็นภาวะมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) ส่วนจำนวนเม็ดเลือดขาวที่ต่ำผิดปกติ อาจเป็นภาวะเนื่องจากในขณะนั้นติดเชื้อไวรัส

ชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC Differential) จะบ่งบอกถึงภาวะการติดเชื้อได้เบื้องต้น เช่น ถ้าตรวจพบเม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil (PMN) มากกว่าปกติ จะเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียหรือมีเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophils และ Basophil สูง จะมีภาวะเป็นภูมิแพ้หรือมีพยาธิ

ปริมาณเกร็ดเลือด (Platelet) ถ้ามีเกร็ดเลือดน้อยกว่าปกติ จะทำให้มีภาวะเลือดออกง่ายและเลือดที่ออกจะหยุดไหลช้ากว่าปกติ

รูปร่างเม็ดเลือดแดง (RBC Morphology) ผู้ที่เป็นโรคโลหิตจางหรือเป็นภาวะโรคโลหิตจางทาลัสซีเมีย (Thalassemia) จะมีรูปร่างของเม็ดแดงขนาดไม่สม่ำเสมอ และรูปร่างแตกต่างจากปกติ

**คำอธิบายผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)**

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีประโยชน์ในการวินิจฉัยจังหวะการเดินของหัวใจ ซึ่งบอกถึงการพองตัวของผนังห้องของหัวใจ อาการอักเสบของเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อหัวใจ มีภาวะหัวใจโตหรือไม่และยังบอกถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจขาดเลือด ความผิดปกติของระดับเกลือแร่บางชนิดในร่างกาย เป็นต้น

### คำแนะนำโรคที่พบบ่งชี้จากการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

ต้อลม (Pinguicula) เป็นการเสื่อมของเยื่อตาขาว ทำให้มีการหนาตัวของเยื่อบริเวณนั้นถ้าอีกเสบบ่อยๆ ควรปรึกษากุมารแพทย์ไม่ควรโดนฝุ่น แดด ลม ปะทะตรงบ่อยๆ ควรสวมแว่นป้องกัน

ต้อเนื้อ (Pterygium) เป็นการเสื่อมของเยื่อตาขาวทำให้ยื่นเข้ามาในตา การป้องกันไม่ให้เป็นมากขึ้น โดยใส่แว่นกันแดดหรือป้องกันไม่ให้ฝุ่น แดด ลม เข้าตาบ่อยๆ

ต่อมทอนซิลโต/อักเสบ (Tonsil enlarge/Tonsillitis) การอักเสบภายในลำคอและต่อมทอนซิล มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ถ้ามีไข้และเจ็บคอควรพักผ่อนและดื่มน้ำมากๆ ถ้ามีไข้สูงให้เช็ดตัว ทานยาลดไข้ ทานยาปฏิชีวนะ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นควรพบแพทย์ ในกรณีเป็นปัสสาวะหลายๆครั้ง (มากกว่า 4 ครั้ง/ปัสสาวะ) แพทย์อาจให้การรักษาโดยการผ่าตัดทอนซิลออก

ต่อมไทรอยด์โต (Thyroid enlarge) ต่อมไทรอยด์โตกว่าปกติ อาจเกิดจากสาเหตุต่างๆ กัน เช่น เกิดจากขาดธาตุไอโอดีนการเปลี่ยนแปลงทั่วไปของร่างกาย เช่นผู้หญิงที่ย่างเข้าสู่วัยรุ่น สตรีที่ตั้งครรภ์บางชนิด หรืออาจมีสาเหตุอื่นที่ค่อนข้างจะมีความรุนแรงหรือมีอันตราย เช่น เนื้องอกหรือมะเร็งของต่อมไทรอยด์

ต่อมไทรอยด์อักเสบ หรือต่อมไทรอยด์สร้างฮอร์โมนมากเกินไปผิดปกติ เรียกว่าต่อมไทรอยด์เป็นพิษ ทำให้เกิดอาการผิดปกติ เช่น เหนื่อยง่ายอ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ใจหวิว ใจสั่นน้ำหนักตัวลด ควรได้รับการการรักษาและแม้ว่าจะเคยรักษาจนหายแล้วก็ควรติดตามการรักษาเป็นระยะเพราะอาจกลับมาเป็นซ้ำได้

โรคหอบหืด (Asthma) เป็นโรคที่หลอดลมมีความไวต่อสิ่งกระตุ้น ทำให้หลอดลมบวมและตีบเกิดการหอบเหนื่อย ผู้ที่เป็นหอบหืดควรใช้ยาป้องกันหอบอย่างสม่ำเสมอและงดสูบบุหรี่โดยเด็ดขาด

### ผลการตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (UA)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Color/Appearance	Yellow / Clear	-
Sp.gr	1.031	<1.03
pH	6.0	5-9
WBC	0-1	<5
RBC	2-3	<5
Epithelial	3-5	-
Blood	2+	Negative
Ketone	Trace	Negative
Glucose	Negative	Negative
Protein	1+	Negative
Other	Mucous : 2+	
<div><div><input type="checkbox"/>ปกติ</div><div><input checked="" type="checkbox"/>ไม่ปกติ</div></div> <div>Signature</div> <div></div> <div></div>		

## ผลสรุปและข้อแนะนำ

- ☐ สุขภาพทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ☒ อื่น ๆ

โรคอ้วน

มีโรคประจำตัว โรคอ้วน โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

### คำอธิบายผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)

ความผิดปกติจากการเอ็กซเรย์ทรวงอกที่พบบ่อยได้แก่

จุดในปอด (Nodule) เกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น วัณโรคปอด ปอดอักเสบ  
เนื้องอกในปอด โรคปอดจากฝุ่น แร่ต่างๆ หรืออาจเป็นจุดจากรอยโรคที่หายแล้ว ถ้าไม่เคย  
มีประวัติมาก่อน ควรนำฟิล์ม ไปพบแพทย์อีกครั้ง

รอยอักเสบในปอด (Infiltration) เกิดได้จากวัณโรคปอด ปอดติดเชื้อ  
แบคทีเรียหรือไวรัส ควรนำฟิล์มไปพบแพทย์ โดยเร็ว

วัณโรคปอด (TB) เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อ มัยโคแบคทีเรียม ทูเบอร์คิวโลซิส  
ติดต่อโดยการสูดละอองเสมหะของผู้ป่วย วัณโรคเข้าไปในปอด อาการสำคัญคือ อ่อนเพลีย  
เบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลด ไอเรื้อรังเรื้อรัง หรืออาจไม่มีอาการในระยะที่เป็นน้อยๆ ถ้าหาก  
ตรวจพบต้องรีบทำการรักษาและควบคุมโรคไม่ให้ติดต่อคนอื่น

พังผืดหรือจุดหินปูนในปอด (Fibrosis, Calcification) แสดงถึงรอยโรคเก่า  
ที่เคยเป็นแต่หายแล้วไม่ต้องทำการรักษาอีก

เยื่อหุ้มปอดหนา (Pleural Thickening) ส่วนใหญ่เกิดจากภาวะปอดอักเสบเก่า  
ไม่ต้องรักษาอีก

หัวใจโต (Cardiomegaly) พบบ่อยในผู้สูงอายุซึ่งอาจไม่เป็นอันตรายอื่นๆด้วย  
เช่น โรคความดันโลหิตสูง ลิ้นหัวใจรั่ว ซึ่งควรปรึกษาแพทย์

กระดูกสันหลังคด อาจทำให้เกิดอาการปวดหลังแบบเรื้อรังได้

ผู้ประกันตน สิทธิประกันสังคม กับโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
สามารถนำรายงานผลตรวจสุขภาพฉบับนี้เข้ารับการปรึกษาและวินิจฉัยเพื่อการรักษา  
ได้ตามสิทธิทันที หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทร 036-315555 ต่อ ฝ่ายการตลาด 8355 , 8848

คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น  
เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

**ความดันโลหิต (Blood Pressure)** เกิดจากการบีบตัวและคลายตัวของหัวใจ วัดเป็น 2 ค่า ตัวเลขค่าแรกเป็นความดันโลหิตที่วัดเมื่อหัวใจบีบเลือดไปหล่อเลี้ยงร่างกาย (Systolic Pressure) ตัวเลขค่าหลังเป็นความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว ความดันโลหิตของคนปกติในขณะพัก (Diastolic Pressure)

- ความดันโลหิตสูงคือ ค่าความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท

**ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)** เป็นดัชนีชี้บ่งความอ้วน ที่เป็นมาตรฐานสากล

วิธีคำนวณค่า BMI =  $\frac{\text{น้ำหนัก (กก.)}}{\text{ส่วนสูง (เมตร)}^2}$

**การแปลผล**

- ค่าได้น้อยกว่า 18.5 แสดงว่า ผอมเกินไป ซึ่งอาจเกิดจากที่ออกกำลังกายมากเกินไป และได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ต้องรับประทานอาหารที่มีคุณภาพ และมีปริมาณพลังงานเพียงพอและออกกำลังกายอย่างเหมาะสม
- ค่าได้อยู่ระหว่าง 23-24.90 แสดงว่าเริ่มมีน้ำหนักเกิน ต้องพยายามลดน้ำหนัก
- ค่าได้อยู่ระหว่าง 25-29.9 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 1 มีโอกาสเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน จำเป็นต้อง ควบคุมอาหารและต้องออกกำลังกาย
- ค่าได้มากกว่า 30 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 2 เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ มากมาย ทั้งโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเส้นเลือดฝอยในสมองแตก หรือหัวใจวายเฉียบพลัน เป็นต้น ต้องควบคุมอาหารและออกกำลังกาย

## ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

HN 8429-61	ชื่อ-สกุล นาย ทศพร ปานใจ
บริษัท	เอ็นเนซอล จำกัด (TGCI)
วันที่ตรวจ	18 พฤศจิกายน 2564

รายการตรวจ	ค่าที่ได้	หน่วย
อายุ	36	ปี
น้ำหนัก	102	กิโลกรัม
ส่วนสูง	163	ซม.
ความดันโลหิต	130/80	mm/hg
ชีพจร	74	ครั้ง/นาที

No. 13

**ผลตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ**

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	91	70-99 mg/dl
ตรวจระดับไขมันในเลือด - Cholesterol	227 H	<200 mg/dl
ตรวจการทำงานของตับ - SGOT	36.4	15-37 U/L
- SGPT	32.0	5-35 U/L
ตรวจการทำงานของไต - BUN	19.7 H	7-18 mg/dl
- Creatinine	0.84	M 0.8-1.3, F 0.6-1 mg/dl

**คำอธิบายผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด  
(Complete Blood Count / CBC )**

ปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) และปริมาณฮีโมโกลบิน (Hemoglobin) เป็นการตรวจประเมินภาวะโลหิตจาง (Anemia) ถ้าค่าที่ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ ถือว่ามีภาวะโลหิตจาง

ปริมาณเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell) จะพบสูงกว่าปกติในกรณีติดเชื้อแบคทีเรีย เป็นไขและถ้ามีจำนวนหลายหมื่น และมีเซลล์ตัวอ่อนมากอาจเป็นภาวะมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) ส่วนจำนวนเม็ดเลือดขาวที่ต่ำผิดปกติ อาจเป็นภาวะเนื่องจากในขณะนั้นติดเชื้อไวรัส

ชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC Differential) จะบ่งบอกถึงภาวะการติดเชื้อได้เบื้องต้น เช่น ถ้าตรวจพบเม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil (PMN) มากกว่าปกติ จะเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียหรือมีเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophils และ Basophil สูง จะมีภาวะเป็นภูมิแพ้หรือมีพยาธิ

ปริมาณเกร็ดเลือด (Platelet) ถ้ามีเกร็ดเลือดน้อยกว่าปกติ จะทำให้มีภาวะเลือดออกง่ายและเลือดที่ออกจะหยุดไหลช้ากว่าปกติ

รูปร่างเม็ดเลือดแดง (RBC Morphology) ผู้ที่เป็นโรคโลหิตจางหรือเป็นภาวะโรคโลหิตจางทาลัสซีเมีย (Thalassemia) จะมีรูปร่างของเม็ดแดงขนาดไม่สม่ำเสมอ และรูปร่างแตกต่างจากปกติ

**คำอธิบายผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)**

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีประโยชน์ในการวินิจฉัยจังหวะการเดินของหัวใจ ซึ่งบอกถึงการพองตัวของหัวใจ อาการอักเสบของเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อหัวใจ มีภาวะหัวใจโตหรือไม่และยังบอกถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจขาดเลือด ความผิดปกติของระดับเกลือแร่บางชนิดในร่างกาย เป็นต้น

### คำแนะนำโรคที่พบบ่อยจากการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

ต้อลม (Pinguicula) เป็นการเสื่อมของเยื่อตาขาว ทำให้มีการหนาตัวของเยื่อบุบริเวณนั้นถ้าอีกเสบ่อยๆ ควรปรึกษาจักษุแพทย์ไม่ควรโดนฝุ่น แดด ลม ปะทะตรงบ่อยๆควรสวมแว่นป้องกัน

ต้อเนื้อ (Pterygium) เป็นการเสื่อมของเยื่อตาขาวทำให้ยื่นเข้ามาในตาทำการป้องกันไม่ให้เพิ่มมากขึ้น โดยใส่แว่นกันแดดหรือป้องกันไม่ให้ฝุ่น แดด ลม เข้าตาบ่อยๆ

ต่อมทอนซิลโต/อักเสบ (Tonsil enlarge/Tonsillitis) การอักเสบภายในลำคอและต่อมทอนซิล มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ถ้ามีไข้และเจ็บคอควรพักผ่อนและดื่มน้ำมากๆ ถ้ามีไข้สูงให้เช็ดตัว ทานยาลดไข้ ทานยาปฏิชีวนะ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นควรพบแพทย์ ในกรณีเป็นปีละหลายๆครั้ง (มากกว่า 4 ครั้ง/ปีขึ้นไป) แพทย์อาจให้การรักษาโดยการผ่าตัดทอนซิลออก

ต่อมไทรอยด์โต (Thyroid enlarge) ต่อมนไทรอยด์โตกว่าปกติ อาจเกิดจากสาเหตุต่างๆ กัน เช่น เกิดจากขาดธาตุไอโอดีนการเปลี่ยนแปลงทั่วไปของร่างกาย เช่นผู้หญิงที่เข้าสู่วัยรุ่น สตรีที่ตั้งครรภ์บางชนิด หรืออาจมีสาเหตุอื่นที่ค่อนข้างจะมีความรุนแรงหรือมีอันตราย เช่น เนื้องอกหรือมะเร็งของต่อมไทรอยด์

ต่อมไทรอยด์อักเสบ หรือต่อมไทรอยด์สร้างฮอร์โมนมากเกินไปผิดปกติ เรียกว่าต่อมไทรอยด์เป็นพิษ ทำให้เกิดอาการผิดปกติ เช่น เหนื่อยง่ายอ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ใจหวิว ใจสั่นน้ำหนักตัวลด ควรได้รับการการรักษาและแม้ว่าจะเคยรักษาจนหายแล้วก็ควรติดตามการรักษาเป็นระยะเพราะอาจกลับมาเป็นซ้ำได้

โรคหอบหืด (Asthma) เป็นโรคที่หลอดลมมีความไวต่อสิ่งกระตุ้น ทำให้หลอดลมบวมและตีบเกิดการหอบเหนื่อย ผู้ที่เป็นหอบหืดควรใช้ยาป้องกันหอบอย่างสม่ำเสมอและงดสูบบุหรี่โดยเด็ดขาด

### ผลการตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (UA)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Color/Appearance	Yellow / Clear	-
Sp.gr	1.019	<1.03
pH	7.5	5-9
WBC	0-1	<5
RBC	-	<5
Epithelail	1-2	-
Blood	Negative	Negative
Ketone	Negative	Negative
Glucose	Negative	Negative
Protein	Negative	Negative
Other	-	
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		
.....		
.....		

### ผลการเอกซเรย์ทรวงอกระบบดิจิทัล

ปกติ

### ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินออดิโอแกรม

หูขวา	ปกติ	หูซ้าย	ปกติ
หมายเหตุ -			

คำแนะนำ :แนะนำหลีกเลี่ยงบริเวณที่มีเสียงดัง และสวมอุปกรณ์ป้องกันสม่ำเสมอ  
ขณะปฏิบัติงานสัมผัสเสียงดัง , ไม่ควรเปิดเพลงเสียงดังขณะขับรถ

😊 หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการตรวจสุขภาพ 😊

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี

โทรศัพท์ (036) 315-555-93 ต่อ 8327,8328

ศูนย์ตรวจสุขภาพ

### คำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพ

โรค / อาหาร	คำแนะนำ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	โรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ ไม่ใช่โรคติดต่อ โรคเบาหวานเป็นชื่อของกลุ่มอาการของโรค ซึ่งร่างกายไม่สามารถใช้น้ำตาลได้ตามปกติ ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น เมื่อเกินขีดที่ไตจะสามารถเก็บกักเอาไว้ได้จึงถูกขับออกมาทางปัสสาวะ เมื่อร่างกายขาดพลังงานจากน้ำตาลจึงเปลี่ยนมาใช้โปรตีนและไขมัน ทำให้ร่างกายเกิดการเปลี่ยนแปลงในการใช้โปรตีนและไขมันตามมาด้วย
ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)	เป็นการตรวจของเสียในร่างกายที่ถูกขับออกโดยไตออกมาทางปัสสาวะ ถ้ามีค่าสูง กว่าปกติ แสดงว่าไตทำงานขับของเสีย ออกไม่ดี ในกรณีที่ค่าสูงมาก บ่งว่าไตเริ่มวายถ้าสูงนานเกิน 6 เดือน บ่งว่าเป็นไตวายเรื้อรัง - BUN หากผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการมีสูง อาจมีสาเหตุมาจากการขาดน้ำ ซึ่งก่อให้เกิดไตวายเรื้อรัง , เลือดออกในกระเพาะอาหาร - Creatinine เป็นการวิเคราะห์การทำงานของไตโดยตรง โดยวิเคราะห์ดูของเสียที่ขับออกมาจากร่างกาย หากผลการ วิเคราะห์อยู่ในเกณฑ์สูง จะสามารถบ่งชี้ได้ชัดเจนว่าไตวาย <b>คำแนะนำ</b> หากมีภาวะที่บ่งชี้ว่ามีอาการผิดปกติควรตรวจอาหารจำพวกโปรตีน และอาหารที่มีรสเค็ม
ตรวจการทำงานของตับ (SGOT,SGPT)	- SGOT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ , สารเคมี หรือไวรัส - SGPT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากเชื้อไวรัส <b>คำแนะนำ</b> หากมีอาการตับอักเสบควรหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์

## ผลสรุปและข้อแนะนำ

- ☐ สุขภาพทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ☒ อื่น ๆ

โรคภัย

วันที่ ๑๐/๑๕/๖๕

โรคปอดอักเสบ/วัณโรค

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

### คำอธิบายผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)

ความผิดปกติจากการเอ็กซเรย์ทรวงอกที่พบบ่งชี้ได้แก่

จุดในปอด (Nodule) เกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น วัณโรคปอด ปอดอักเสบ  
เนื้องอกในปอด โรคปอดจากฝุ่น แร่ต่างๆ หรืออาจเป็นจุดจากรอยโรคที่หายแล้ว ถ้าไม่เคย  
มีประวัติมาก่อน ควรนำฟิล์ม ไปพบแพทย์อีกครั้ง

รอยอักเสบในปอด (Infiltration) เกิดได้จากวัณโรคปอด ปอดติดเชื้อ  
แบคทีเรียหรือไวรัส ควรนำฟิล์มไปพบแพทย์ โดยเร็ว

วัณโรคปอด (TB) เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อ มัยโคแบคทีเรียม ทูเบอร์คิวโลซิส  
ติดต่อโดยการสูดละอองเสมหะของผู้ป่วย วัณโรคเข้าไปในปอด อาการสำคัญคือ อ่อนเพลีย  
เบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลด ไอเจ็บหน้าอก หรืออาจไม่มีอาการในรายที่เป็นน้อยๆ ถ้าหาก  
ตรวจพบต้องรีบทำการรักษาและควบคุมโรคไม่ให้ติดต่อคนอื่น

พังผืดหรือจุดหินปูนในปอด (Fibrosis, Calcification) แสดงถึงรอยโรคเก่า  
ที่เคยเป็นแต่หายแล้วไม่ต้องทำการรักษาอีก

เยื่อหุ้มปอดหนา (Pleural Thickening) ส่วนใหญ่เกิดจากภาวะปอดอักเสบเก่า  
ไม่ต้องรักษาอีก

หัวใจโต (Cardiomegaly) พบบ่อยในผู้สูงอายุซึ่งอาจไม่เป็นอันตราย อื่นๆด้วย  
เช่น โรคความดันโลหิตสูง ลิ้นหัวใจรั่ว ซึ่งควรปรึกษาแพทย์

กระดูกสันหลังคด อาจทำให้เกิดอาการปวดหลังแบบเรื้อรังได้

ผู้ประกันตน สิทธิประกันสังคม กับโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
สามารถนำรายงานผลตรวจสุขภาพฉบับนี้เข้ารับการปรึกษาและวินิจฉัยเพื่อการรักษา  
ได้ตามสิทธิทันที หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทร 036-315555 ต่อ ฝ่ายการตลาด 8355 , 8848

คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น  
เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

**ความดันโลหิต (Blood Pressure)** เกิดจากการบีบตัวและคลายตัวของหัวใจ วัดเป็น 2 ค่า ตัวเลขค่าแรกเป็นความดันโลหิตที่วัดเมื่อหัวใจบีบเลือดไปหล่อเลี้ยงร่างกาย (Systolic Pressure) ตัวเลขค่าหลังเป็นความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว ความดันโลหิตของคนปกติในขณะพัก (Diastolic Pressure)

- ความดันโลหิตสูงคือ ค่าความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท
- ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)** เป็นดัชนีชี้บ่งความอ้วนที่เป็นมาตรฐานสากล

$$\text{วิธีคำนวณค่า BMI} = \frac{\text{น้ำหนัก (กก.)}}{\text{ส่วนสูง(เมตร)}^2}$$

**การแปลผล**

- ค่าได้น้อยกว่า 18.5 แสดงว่า ผอมเกินไป ซึ่งอาจเกิดจากที่ออกกำลังกายมากเกินไป และได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ต้องรับประทานอาหารที่มีคุณภาพ และมีปริมาณพลังงานเพียงพอและออกกำลังกายอย่างเหมาะสม
- ค่าได้อยู่ระหว่าง 23-24.90 แสดงว่าเริ่มมีน้ำหนักเกิน ต้องพยายามลดน้ำหนัก ค่าได้อยู่ระหว่าง 25-29.9 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 1 มีโอกาสเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน จำเป็นต้อง ควบคุมอาหารและต้องออกกำลังกาย
- ค่าได้มากกว่า 30 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 2 เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ มากมาย ทั้งโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเส้นเลือดฝอยในสมองแตก หรือหัวใจวาย เสียบบั่น เป็นต้น ต้องควบคุมอาหารและออกกำลังกาย

# ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

HN 24336-60	ชื่อ-สกุล นาย ประไพ สุขเรือง
บริษัท	เอ็นเนซอล จำกัด (TGCI)
วันที่ตรวจ	2 ธันวาคม 2564

รายการตรวจ	ค่าที่ได้	หน่วย
อายุ	42	ปี
น้ำหนัก	78	กิโลกรัม
ส่วนสูง	162	ซม.
ความดันโลหิต	160/100	mm/hg
ชีพจร	120	ครั้ง/นาที

ผลการตรวจสายตาแบบอาชีวนามัย

รายการตรวจ	ผลการตรวจ
การมองพร้อมกัน	ปกติ
การมองเห็นชัดระยะไกล	ปกติ
การมองเห็นชัดระยะใกล้	ปกติ
การมองภาพสามมิติ (ชัดลึก)	ปกติ
การแยกสี	ปกติ
ความสมดุลกล้ามเนื้อตา	ปกติ
ลานสายตา	ปกติ
0 สมรรถภาพสายตาดูอยู่ในเกณฑ์ปกติ	
() สายตาสั้น ควรสวมแว่น	
() สายตายาว ควรสวมแว่น	
() สายตาสั้น-ยาว ควรสวมแว่น	
() ตาบอดสี	
0 อื่นๆ.....	



ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Hb	15.6	M12-18,F12-16
Hct	47.5	M42-52,F37-47
WBC	5,840	5,000-10,000
PMN	63	54-62
Lymp	30	25-35
Mono	6	3-7
Eos	1	1-3
Platelet	252,000	150,000-450,000
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		
..... .....		

การตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) เพื่อตรวจดูภาวะโลหิตจาง และ ภาวะภูมิแพ้ต่าง ๆ ซึ่งแยกออกเป็นส่วนต่าง ๆ ของเลือดดังนี้

WBC คือ จำนวนเม็ดเลือดขาวซึ่งสามารถแยกเป็นชนิดของเม็ดเลือดขาว ต่าง ๆ ดังนี้

Neutrophil ตัวย่อ N , Lymphocytes ตัวย่อ L , Monocytes ตัวย่อ M

Eosinophils ตัวย่อ E , Basophils ตัวย่อ B

Platelets smear ตัวย่อ Plt. คือ จำนวนเกล็ดเลือด

Hemoglobin ตัวย่อ Hb คือ ความเข้มข้นของเลือด

Hematocrit ตัวย่อ Hct คือ ความหนาแน่นของเม็ดเลือดแดง

No. 10

**ผลตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ**

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	311 H	70-99 mg/dl
ตรวจระดับไขมันในเลือด - Cholesterol	310 H	<200 mg/dl
ตรวจการทำงานของตับ - SGOT	20.6	15-37 U/L
- SGPT	32.0	5-35 U/L
ตรวจการทำงานของไต - BUN	8.0	7-18 mg/dl
- Creatinine	0.70	M 0.8-1.3, F 0.6-1 mg/dl

**คำอธิบายผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด****(Complete Blood Count / CBC )**

ปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) และปริมาณฮีโมโกลบิน (Hemoglobin) เป็นการตรวจประเมินภาวะโลหิตจาง (Anemia) ถ้าค่าที่ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ ถือว่ามีภาวะโลหิตจาง

ปริมาณเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell) จะพบสูงกว่าปกติในกรณีติดเชื้อแบคทีเรีย เป็นไข้และถ้ามีจำนวนหลายหมื่น และมีเซลล์ตัวอ่อนมากอาจเป็นภาวะมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) ส่วนจำนวนเม็ดเลือดขาวที่ต่ำผิดปกติ อาจเป็นภาวะเนื่องจากในขณะนั้นติดเชื้อไวรัส

ชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC Differential) จะบ่งบอกถึงภาวะการติดเชื้อได้เบื้องต้น เช่น ถ้าตรวจพบเม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil (PMN) มากกว่าปกติ จะเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียหรือมีเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophils และ Basophil สูง จะมีภาวะเป็นภูมิแพ้หรือมีพยาธิ

ปริมาณเกร็ดเลือด (Platelet) ถ้ามีเกร็ดเลือดน้อยกว่าปกติ จะทำให้มีภาวะเลือดออกง่ายและเลือดที่ออกจะหยุดไหลช้ากว่าปกติ

รูปร่างเม็ดเลือดแดง (RBC Morphology) ผู้ที่เป็นโรคโลหิตจางหรือเป็นภาวะโรคโลหิตจางทาลัสซีเมีย (Thalassemia) จะมีรูปร่างของเม็ดแดงขนาดไม่สม่ำเสมอ และรูปร่างแตกต่างจากปกติ

**คำอธิบายผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)**

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีประโยชน์ในการวินิจฉัยจังหวะการเดินของหัวใจ ซึ่งบอกถึงการพองตัวของหัวใจ อาการอักเสบของเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อหัวใจ มีภาวะหัวใจโตหรือไม่และยังบอกถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจขาดเลือด ความผิดปกติของระดับเกลือแร่บางชนิดในร่างกาย เป็นต้น

### คำแนะนำโรคที่พบบ่อยจากการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

ต้อลม (Pingicula) เป็นการเสื่อมของเยื่อบุตาขาว ทำให้มีการหนาตัวของเยื่อบุบริเวณนั้นถ้าอักเสบบ่อยๆ ควรปรึกษาจักษุแพทย์ไม่ควรโดนฝุ่น แดด ลม ปะทะตรงบ่อยๆควรสวมแว่นป้องกัน

ต้อเนื้อ (Pterygium) เป็นการเสื่อมของเยื่อบุตาขาวทำให้ยื่นเข้ามาในตาตา การป้องกันไม่ให้เป็นมากขึ้น โดยใส่แว่นกันแดดหรือป้องกันไม่ให้ฝุ่น แดด ลม เข้าตาบ่อยๆ

ต่อมทอนซิลโต/อักเสบ (Tonsil enlarge/Tonsillitis) การอักเสบภายในลำคอและต่อมทอนซิล มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ถ้ามีไข้และเจ็บคอควรพักผ่อนและดื่มน้ำมากๆ ถ้ามีไข้สูงให้เช็ดตัว ทานยาลดไข้ ทานยาปฏิชีวนะ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นควรพบแพทย์ ในกรณีเป็นปีละหลายๆครั้ง (มากกว่า 4 ครั้ง/ปีขึ้นไป) แพทย์อาจให้การรักษาโดยการผ่าตัดทอนซิลออก

ต่อมไทรอยด์โต (Thyroid enlarge) ต่อมนไทรอยด์โตกว่าปกติ อาจเกิดจากสาเหตุต่างๆ กัน เช่น เกิดจากขาดธาตุไอโอดีนการเปลี่ยนแปลงทั่วไปของร่างกาย เช่นผู้หญิงที่ย่างเข้าสู่วัยรุ่น สตรีที่ตั้งครรภ์ยาบางชนิด หรืออาจมีสาเหตุอื่นที่ค่อนข้างจะมีความรุนแรงหรือมีอันตราย เช่น เนื้องอกหรือมะเร็งของต่อมไทรอยด์

ต่อมไทรอยด์อักเสบ หรือต่อมไทรอยด์สร้างฮอร์โมนมากเกินไปผิดปกติ เรียกว่าต่อมไทรอยด์เป็นพิษ ทำให้เกิดอาการผิดปกติ เช่น เหนื่อยง่ายอ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ใจหวิว ใจสั่นน้ำหนักตัวลด ควรได้รับการการรักษาและแม้ว่าจะเคยรักษาจนหายแล้วก็ควรติดตามการรักษาเป็นระยะเพราะอาจกลับมาเป็นซ้ำได้

โรคหอบหืด (Asthma) เป็นโรคที่หลอดลมมีความไวต่อสิ่งกระตุ้น ทำให้หลอดลมบวมและตีบเกิดการหอบเหนื่อย ผู้ที่เป็นหอบหืดควรใช้ยาป้องกันหอบอย่างสม่ำเสมอและงดสูบบุหรี่โดยเด็ดขาด

### ผลการตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (UA)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Color/Appearance	Yellow / Clear	-
Sp.gr	1.037	<1.03
pH	6.0	5-9
WBC	0-1	<5
RBC	0-1	<5
Epithelail	0-1	-
Blood	Negative	Negative
Ketone	2+	Negative
Glucose	1+	Negative
Protein	Negative	Negative
Other		
<div><div><input type="checkbox"/>ปกติ</div><div><input checked="" type="checkbox"/>ไม่ปกติ</div></div> <div>มีน้ำตาล (พบ) </div> <div></div> <div></div>		

### ผลการเอกซเรย์ทรวงอกระบบดิจิทัล

ปกติ

### ผลการตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยินออดิโอแกรม

หูขวา	ปกติ	หูซ้าย	ปกติ
หมายเหตุ ความถี่ 3000-6000 Hz หูซ้ายตึงเล็กน้อย			

คำแนะนำ : แนะนำหลีกเลี่ยงบริเวณที่มีเสียงดัง และสวมอุปกรณ์ป้องกันสม่ำเสมอ  
ขณะปฏิบัติงานสัมผัสเสียงดัง , ไม่ควรเปิดเพลงเสียงดังขณะขับรถ

😊 หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการตรวจสุขภาพ 😊  
สอบถามเพิ่มเติมได้ที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทรศัพท์ (036) 315-555-93 ต่อ 8327,8328  
ศูนย์ตรวจสุขภาพ

### คำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพ

โรค / อาหาร	คำแนะนำ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	โรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ ไม่ใช่โรคติดต่อ โรคเบาหวานเป็นชื่อของกลุ่มอาการของโรค ซึ่งร่างกายไม่สามารถใช้น้ำตาลได้ตามปกติ ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น เมื่อเกินขีดที่ไตจะสามารถเก็บกักเอาไว้ได้จึงถูกขับออกมาทางปัสสาวะ เมื่อร่างกายขาดพลังงานจากน้ำตาลจึงเปลี่ยนมาใช้โปรตีนและไขมัน ทำให้ร่างกายเกิดการเปลี่ยนแปลงในการใช้โปรตีนและไขมันตามมาด้วย
ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)	เป็นการตรวจของเสียในร่างกายที่ถูกขับออกโดยไตออกมาทางปัสสาวะ ถ้ามีค่าสูง กว่าปกติ แสดงว่าไตทำงานขับของเสีย ออกไม่ดี ในกรณีที่ค่าสูงมาก บ่งว่าไตเริ่มวายถ้าสูงนานเกิน 6 เดือน บ่งว่าเป็นไตวายเรื้อรัง - BUN หากผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการมีสูง อาจมีสาเหตุมาจากการขาดน้ำ ซึ่งก่อให้เกิดไตวายเรื้อรัง , เลือดออกในกระเพาะอาหาร - Creatinine เป็นการวิเคราะห์การทำงานของไตโดยตรง โดยวิเคราะห์ดูของเสียที่ขับออกมาจากร่างกาย หากผลการ วิเคราะห์อยู่ในเกณฑ์สูง จะสามารถบ่งชี้ชัดเจนว่าไตวาย <b>คำแนะนำ</b> หากมีภาวะที่บ่งชี้ว่ามีอาการผิดปกติควรตรวจอาหารจำพวกโปรตีน และอาหารที่มีรสเค็ม
ตรวจการทำงานของตับ (SGOT,SGPT)	- SGOT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ , สารเคมี หรือไวรัส - SGPT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากเชื้อไวรัส <b>คำแนะนำ</b> หากมีอาการตับอักเสบควรหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์

## ผลสรุปและข้อแนะนำ

- ☐ สุขภาพทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ☒ อื่น ๆ

ตรวจพบ/ในทรวงอก มีลักษณะ  
โรคทรวงอก โรคหัวใจ  
ในเนื้อเยื่อทรวงอก  
พบวัณโรคปอด

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

### คำอธิบายผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)

ความผิดปกติจากการเอกซเรย์ทรวงอกที่พบบ่อยได้แก่

จุดในปอด (Nodule) เกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น วัณโรคปอด ปอดอักเสบ  
เนื้องอกในปอด โรคปอดจากฝุ่น แร่ต่างๆ หรืออาจเป็นจุดจากรอยโรคที่หายแล้ว ถ้าไม่เคย  
มีประวัติมาก่อน ควรนำฟิล์ม ไปพบแพทย์อีกครั้ง

รอยอักเสบในปอด (Infiltration) เกิดได้จากวัณโรคปอด ปอดติดเชื้อ  
แบคทีเรียหรือไวรัส ควรนำฟิล์มไปพบแพทย์ โดยเร็ว

วัณโรคปอด (TB) เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อ มัยโคแบคทีเรียม ทูเบอร์คิวโลซิส  
ติดต่อโดยการสูดละอองเสมหะของผู้ป่วย วัณโรคเข้าไปในปอด อาการสำคัญคือ อ่อนเพลีย  
เบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลด ไอเจ็บหน้าอก หรืออาจไม่มีอาการในระยะที่เป็นน้อยๆ ถ้าหาก  
ตรวจพบต้องรีบทำการรักษาและควบคุมโรคไม่ให้ติดต่อคนอื่น

พังผืดหรือจุดหินปูนในปอด (Fibrosis, Calcification) แสดงถึงรอยโรคเก่า  
ที่เคยเป็นแต่หายแล้วไม่ต้องทำการรักษาอีก

เยื่อหุ้มปอดหนา (Pleural Thickening) ส่วนใหญ่เกิดจากภาวะปอดอักเสบเก่า  
ไม่ต้องรักษาอีก

หัวใจโต (Cardiomegaly) พบบ่อยในผู้สูงอายุซึ่งอาจไม่เป็นอันตราย อื่นๆด้วย  
เช่น โรคความดันโลหิตสูง ลิ้นหัวใจรั่ว ซึ่งควรปรึกษาแพทย์

กระดูกสันหลังคด อาจทำให้เกิดอาการปวดหลังแบบเรื้อรังได้

ผู้ประกันตน สิทธิประกันสังคม กับโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
สามารถนำรายงานผลตรวจสุขภาพฉบับนี้เข้ารับการปรึกษาและวินิจฉัยเพื่อการรักษา  
ได้ตามสิทธิทันที หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทร 036-315555 ต่อ ฝ่ายการตลาด 8355 , 8848

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

**ความดันโลหิต (Blood Pressure)** เกิดจากการบีบตัวและคลายตัวของหัวใจ วัดเป็น 2 ค่า ตัวเลขค่าแรกเป็นความดันโลหิตที่วัดเมื่อหัวใจบีบเลือดไปหล่อเลี้ยงร่างกาย (Systolic Pressure) ตัวเลขค่าหลังเป็นความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว ความดันโลหิตของคนปกติในขณะพัก (Diastolic Pressure)

- ความดันโลหิตสูงคือ ค่าความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท

**ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)** เป็นดัชนีชี้บ่งความอ้วนที่เป็นมาตรฐานสากล

$$\text{วิธีคำนวณค่า BMI} = \frac{\text{น้ำหนัก (กก.)}}{\text{ส่วนสูง (เมตร)}^2}$$

### การแปลผล

- ค่าได้น้อยกว่า 18.5 แสดงว่า ผอมเกินไป ซึ่งอาจเกิดจากที่ออกกำลังกายมากเกินไป และได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ต้องรับประทานอาหารที่มีคุณภาพ และมีปริมาณพลังงานเพียงพอและออกกำลังกายอย่างเหมาะสม

- ค่าได้อยู่ระหว่าง 23-24.90 แสดงว่าเริ่มมีน้ำหนักเกิน ต้องพยายามลดน้ำหนัก
- ค่าได้อยู่ระหว่าง 25-29.9 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 1 มีโอกาสเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน จำเป็นต้อง ควบคุมอาหารและต้องออกกำลังกาย

- ค่าได้มากกว่า 30 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 2 เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ มากมาย ทั้งโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเส้นเลือดฝอยในสมองแตก หรือหัวใจวาย เนียบปล้น เป็นต้น ต้องควบคุมอาหารและออกกำลังกาย

## ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

HN 0127-62	ชื่อ-สกุล นาย วิทยา ร้อยดวง
บริษัท	เอ็นเนซอล จำกัด (สำนักงาน)
วันที่ตรวจ	24 พฤศจิกายน 2564

รายการตรวจ	ค่าที่ได้	หน่วย
อายุ	48	ปี
น้ำหนัก	70	กิโลกรัม
ส่วนสูง	168	ซม.
ความดันโลหิต	130/80	mm/hg
ชีพจร	74	ครั้ง/นาที

### ผลการตรวจสายตาแบบอาชีวนามัย

รายการตรวจ	ผลการตรวจ
การมองเห็นพร้อมกัน	ปกติ
การมองเห็นชัดระยะไกล	ผิดปกติ
การมองเห็นชัดระยะใกล้	ผิดปกติ
การมองภาพสามมิติ (ชัดลึก)	ปกติ
การแยกสี	ปกติ
ความสมดุลกล้ามเนื้อตา	ปกติ
ลานสายตา	ปกติ
() สมรรถภาพสายตาอยู่ในเกณฑ์ปกติ	
() สายตาสั้น ควรสวมแว่น	
() สายตายาว ควรสวมแว่น	
✓ () สายตาสั้น-ยาว ควรสวมแว่น	
() ตาบอดสี	
() อื่นๆ.....	



### ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Hb	15.5	M12-18, F12-16
Hct	42.6	M42-52, F37-47
WBC	7,120	5,000-10,000
PMN	56	54-62
Lymph	31	25-35
Mono	6	3-7
Eos	7	1-3
Platelet	215,000	150,000-450,000
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		
.....		
.....		

การตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) เพื่อตรวจดูภาวะโลหิตจาง และ ภาวะภูมิแพ้ต่าง ๆ ซึ่งแยกออกเป็นส่วนต่าง ๆ ของเลือดดังนี้

WBC คือ จำนวนเม็ดเลือดขาวซึ่งสามารถแยกเป็นชนิดของเม็ดเลือดขาว ต่าง ๆ ดังนี้

Neutrophil ตัวย่อ N, Lymphocytes ตัวย่อ L, Monocytes ตัวย่อ M

Eosinophils ตัวย่อ E, Basophils ตัวย่อ B

Platelets smear ตัวย่อ Plt. คือ จำนวนเกล็ดเลือด

Hemoglobin ตัวย่อ Hb คือ ความเข้มข้นของเลือด

Hematocrit ตัวย่อ Hct คือ ความหนาแน่นของเม็ดเลือดแดง

No. 15

**ผลตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ**

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS) ✕	101 H	70-99 mg/dl
ตรวจระดับไขมันในเลือด - Cholesterol ✕	236 H	<200 mg/dl
ตรวจการทำงานของตับ - SGOT ✕	31.7 H	15-37 U/L
- SGPT ✕	42.9 H	5-35 U/L
ตรวจการทำงานของไต - BUN	10.2	7-18 mg/dl
- Creatinine	1.02	M 0.8-1.3, F 0.6-1 mg/dl

**คำอธิบายผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด  
(Complete Blood Count / CBC )**

ปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) และปริมาณฮีโมโกลบิน (Hemoglobin) เป็นการตรวจประเมินภาวะโลหิตจาง (Anemia) ถ้าค่าที่ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ ถือว่ามีภาวะโลหิตจาง

ปริมาณเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell) จะพบสูงกว่าปกติในกรณีติดเชื้อแบคทีเรีย เป็นไขและถ้ามีจำนวนหลายหมื่น และมีเซลล์ตัวอ่อนมากอาจเป็นภาวะมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) ส่วนจำนวนเม็ดเลือดขาวที่ต่ำผิดปกติ อาจเป็นภาวะเนื่องจากในขณะนั้นติดเชื้อไวรัส

ชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC Differential) จะบ่งบอกถึงภาวะการติดเชื้อได้เบื้องต้น เช่น ถ้าตรวจพบเม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil (PMN) มากกว่าปกติ จะเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียหรือมีเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophils และ Basophil สูง จะมีภาวะเป็นภูมิแพ้หรือมีพยาธิ

ปริมาณเกร็ดเลือด (Platelet) ถ้ามีเกร็ดเลือดน้อยกว่าปกติ จะทำให้มีภาวะเลือดออกง่ายและเลือดที่ออกจะหยุดไหลช้ากว่าปกติ

รูปร่างเม็ดเลือดแดง (RBC Morphology) ผู้ที่เป็นโรคโลหิตจางหรือเป็นภาวะโรคโลหิตจางทาลัสซีเมีย (Thalassemia) จะมีรูปร่างของเม็ดแดงขนาดไม่สม่ำเสมอ และรูปร่างแตกต่างจากปกติ

**คำอธิบายผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)**

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีประโยชน์ในการวินิจฉัยจังหวะการเดินของหัวใจ ซึ่งบอกถึงการพองตัวของหัวใจ อาการอักเสบของเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อหัวใจ มีภาวะหัวใจโตหรือไม่และยังบอกถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจขาดเลือด ความผิดปกติของระดับเกลือแร่บางชนิดในร่างกาย เป็นต้น

### คำแนะนำโรคที่พบบ่อยจากการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

ต่อลม (Pinguicula) เป็นการเสื่อมของเยื่อบุตาขาว ทำให้มีการหนาตัวของเยื่อบุบริเวณนั้นถ้าอักเสบบ่อยๆ ควรปรึกษาจักษุแพทย์ไม่ควรโดนฝุ่น แดด ลม เข้าตาบ่อยๆ ควรสวมแว่นป้องกัน

ต้อเนื้อ (Pterygium) เป็นการเสื่อมของเยื่อบุตาขาวทำให้ยื่นเข้ามาในตา การป้องกันไม่ให้เป็นมากขึ้น โดยใส่แว่นกันแดดหรือป้องกันไม่ให้ฝุ่น แดด ลม เข้าตาบ่อยๆ

ต่อมทอนซิลโต/อักเสบ (Tonsil enlarge/Tonsillitis) การอักเสบภายในลำคอและต่อมทอนซิล มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ถ้ามีไข้และเจ็บคอควรพักผ่อนและดื่มน้ำมากๆ ถ้ามีไข้สูงให้เช็ดตัว ทานยาลดไข้ ทานยาปฏิชีวนะ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นควรพบแพทย์ ในกรณีเป็นปีละหลายๆ ครั้ง (มากกว่า 4 ครั้ง/ปีขึ้นไป) แพทย์อาจให้การรักษาโดยการผ่าตัดทอนซิลออก

ต่อมไทรอยด์โต (Thyroid enlarge) ต่อมไทรอยด์โตกว่าปกติ อาจเกิดจากสาเหตุต่างๆ กัน เช่น เกิดจากขาดธาตุไอโอดีนการเปลี่ยนแปลงทั่วไปของร่างกาย เช่น ผู้หญิงที่เข้าสู่วัยรุ่น สตรีที่ตั้งครรภ์บางชนิด หรืออาจมีสาเหตุอื่นที่ค่อนข้างจะมีความรุนแรงหรือมีอันตราย เช่น เนื้องอกหรือมะเร็งของต่อมไทรอยด์

ต่อมไทรอยด์อักเสบ หรือต่อมไทรอยด์สร้างฮอร์โมนมากเกินไป เรียกว่าต่อมไทรอยด์เป็นพิษ ทำให้เกิดอาการผิดปกติ เช่น เหนื่อยง่ายอ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ใจหวิว ใจสั่นน้ำหนักตัวลด ควรได้รับการรักษาและแม้ว่าจะเคยรักษาจนหายแล้วก็ควรติดตามการรักษาเป็นระยะเพราะอาจกลับมาเป็นซ้ำได้

โรคหอบหืด (Asthma) เป็นโรคที่หลอดลมมีความไวต่อสิ่งกระตุ้น ทำให้หลอดลมบวมและตีบเกิดการหอบเหนื่อย ผู้ที่เป็นหอบหืดควรใช้ยาป้องกันหอบอย่างสม่ำเสมอและงดสูบบุหรี่โดยเด็ดขาด

### ผลการตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (UA)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Color/Appearance	Yellow / Clear	-
Sp.gr	1.008	<1.03
pH	5.5	5-9
WBC	0-1	<5
RBC	-	<5
Epithelail	0-1	-
Blood	Negative	Negative
Ketone	Negative	Negative
Glucose	Negative	Negative
Protein	Negative	Negative
Other	-	
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		
.....		
.....		

### ผลการเอกซเรย์ทรวงอกระบบดิจิทัล

ปกติ

No active chest disease.

Old fracture or mild angulation of RT 6th rib and LT clavicle.

กระดูกซี่โครง ขาหัก กัก

### ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินออดิโอแกรม

หูขวา	ปกติ	หูซ้าย	ปกติ
หมายเหตุ -			

คำแนะนำ : แนะนำหลีกเลี่ยงบริเวณที่มีเสียงดัง และสวมอุปกรณ์ป้องกันสม่ำเสมอ  
ขณะปฏิบัติงานสัมผัสเสียงดัง , ไม่ควรเปิดเพลงเสียงดังขณะขับรถ

😊 หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการตรวจสุขภาพ 😊

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี

โทรศัพท์ (036) 315-555-93 ต่อ 8327,8328

ศูนย์ตรวจสุขภาพ

### คำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพ

โรค / อาหาร	คำแนะนำ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	โรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ ไม่ใช่โรคติดต่อ โรคเบาหวานเป็นชื่อของกลุ่มอาการของโรค ซึ่งร่างกายไม่สามารถใช้น้ำตาลได้ตามปกติ ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น เมื่อเกินขีดที่ไตจะสามารถเก็บกักเอาไว้ได้จึงถูกขับออกมาทางปัสสาวะ เมื่อร่างกายขาดพลังงานจากน้ำตาลจึงเปลี่ยนมาใช้โปรตีนและไขมัน ทำให้ร่างกายเกิดการเปลี่ยนแปลงในการใช้โปรตีนและไขมันตามมาด้วย
ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)	เป็นการตรวจของเสียในร่างกายที่ถูกขับออกโดยไตออกมาทางปัสสาวะ ถ้ามีค่าสูง กว่าปกติ แสดงว่าไตทำงานขับของเสีย ออกไม่ดี ในกรณีที่มีค่าสูงมาก บ่งว่าไตเริ่มวายถ้าสูงนานเกิน 6 เดือน บ่งว่าเป็นไตวายเรื้อรัง - BUN หากผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการมีสูง อาจมีสาเหตุมาจากการขาดน้ำ ซึ่งก่อให้เกิดไตวายเรื้อรัง , เลือดออกในกระเพาะอาหาร - Creatinine เป็นการวิเคราะห์การทำงานของไตโดยตรง โดยวิเคราะห์ดูของเสียที่ขับออกมาจากร่างกาย หากผลการ วิเคราะห์อยู่ในเกณฑ์สูง จะสามารถบ่งได้ชัดเจนว่าไตวาย <b>คำแนะนำ</b> หากมีภาวะที่บ่งชี้ว่ามีอาการผิดปกติควรตรวจอาหารจำพวกโปรตีน และอาหารที่มีรสเค็ม
ตรวจการทำงานของตับ (SGOT,SGPT)	- SGOT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ , สารเคมี หรือไวรัส - SGPT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากเชื้อไวรัส <b>คำแนะนำ</b> หากมีอาการตับอักเสบควรหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์

## ผลสรุปและข้อแนะนำ

- ☐ สุขภาพทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ☒ อื่น ๆ

- น้ำตาลสูง เลิกสูบบุหรี่ แต่ ไม่กินยาเบาหวาน  
ตรวจลดอาหารหวาน - แป้ง - ไขมัน

- ไม่สูบบุหรี่ เลิกสูบบุหรี่ : ตรวจลดอาหารหวาน - ไขมัน  
- ตรวจอีกที เลิกสูบบุหรี่ : ตรวจลดอาหารหวาน - ไขมัน ไม่กินยาเบาหวาน

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

### คำอธิบายผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)

ความผิดปกติจากการเอกซเรย์ทรวงอกที่พบบ่อยได้แก่

จุดในปอด (Nodule) เกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น วัณโรคปอด ปอดอักเสบ เนื้อเยื่อในปอด โรคปอดจากฝุ่น แร่ต่างๆ หรืออาจเป็นจุดจากรอยโรคที่หายแล้ว ถ้าไม่เคยมีประวัติมาก่อน ควรนำฟิล์ม ไปพบแพทย์อีกครั้ง

รอยอักเสบในปอด (Infiltration) เกิดได้จากวัณโรคปอด ปอดติดเชื้อ แบคทีเรียหรือไวรัส ควรนำฟิล์มไปพบแพทย์ โดยเร็ว

วัณโรคปอด (TB) เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อ มัยโคแบคทีเรียม ทูเบอร์คิวโลซิส ติดต่อกันโดยการสูดละอองเสมหะของผู้ป่วย วัณโรคเข้าไปในปอด อาการสำคัญคือ อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลด ไอเจ็บหน้าอก หรืออาจไม่มีอาการในรายที่เป็นน้อยๆ ถ้าหากตรวจพบต้องรีบทำการรักษาและควบคุมโรคไม่ให้ติดต่อคนอื่น

พังผืดหรือจุดหินปูนในปอด (Fibrosis, Calcification) แสดงถึงรอยโรคเก่าที่เคยเป็นแต่หายแล้วไม่ต้องทำการรักษาอีก

เยื่อหุ้มปอดหนา (Pleural Thickening) ส่วนใหญ่เกิดจากภาวะปอดอักเสบเก่า ไม่ต้องรักษาอีก

หัวใจโต (Cardiomegaly) พบบ่อยในผู้สูงอายุซึ่งอาจไม่เป็นอันตราย อื่นๆด้วย เช่น โรคความดันโลหิตสูง ลิ้นหัวใจรั่ว ซึ่งควรปรึกษาแพทย์

กระดูกสันหลังคด อาจทำให้เกิดอาการปวดหลังแบบเรื้อรังได้

ผู้ประกันตน สิทธิประกันสังคม กับโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
สามารถนำรายงานผลตรวจสุขภาพฉบับนี้เข้ารับการปรึกษาและวินิจฉัยเพื่อการรักษา  
ได้ตามสิทธิทันที หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทร 036-315555 ต่อ ฝ่ายการตลาด 8355 , 8848

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

**ความดันโลหิต (Blood Pressure)** เกิดจากการบีบตัวและคลายตัวของหัวใจ วัดเป็น 2 ค่า ตัวเลขค่าแรกเป็นความดันโลหิตที่วัดเมื่อหัวใจบีบเลือดไปหล่อเลี้ยงร่างกาย (Systolic Pressure) ตัวเลขค่าหลังเป็นความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว ความดันโลหิตของคนปกติในขณะพัก (Diastolic Pressure)

- ความดันโลหิตสูงคือ ค่าความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท

**ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)** เป็นดัชนีชี้วัดความอ้วน ที่เป็นมาตรฐานสากล

$$\text{วิธีคำนวณค่า BMI} = \frac{\text{น้ำหนัก (กก.)}}{\text{ส่วนสูง(เมตร)}^2}$$

### การแปลผล

- ค่าได้น้อยกว่า 18.5 แสดงว่า ผอมเกินไป ซึ่งอาจเกิดจากที่ออกกำลังกายมากเกินไป และได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ต้องรับประทานอาหารที่มีคุณภาพ และมีปริมาณพลังงานเพียงพอและออกกำลังกายอย่างเหมาะสม
- ค่าได้อยู่ระหว่าง 23-24.90 แสดงว่าเริ่มมีน้ำหนักเกิน ต้องพยายามลดน้ำหนัก ค่าได้อยู่ระหว่าง 25-29.9 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 1 มีโอกาสเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน จำเป็นต้อง ควบคุมอาหารและต้องออกกำลังกาย
- ค่าได้มากกว่า 30 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 2 เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ มากมาย ทั้งโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเส้นเลือดฝอยในสมองแตก หรือหัวใจวายเฉียบพลัน เป็นต้น ต้องควบคุมอาหารและออกกำลังกาย

## ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

HN 6231-62	ชื่อ-สกุล นาย สงกรานต์ สังคสิน
บริษัท	เอ็นเนซอล จำกัด (TGCI)
วันที่ตรวจ	18 พฤศจิกายน 2564

รายการตรวจ	ค่าที่ได้	หน่วย
อายุ	42	ปี
น้ำหนัก	80	กิโลกรัม
ส่วนสูง	175	ซม.
ความดันโลหิต	130/80	mm/hg
ชีพจร	78	ครั้ง/นาที

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	92	70-99 mg/dl
ตรวจระดับไขมันในเลือด - Cholesterol	164	<200 mg/dl
ตรวจการทำงานของตับ - SGOT - SGPT	24.2 37.4 H	15-37 U/L 5-35 U/L
ตรวจการทำงานของไต - BUN - Creatinine	20.3 H 0.86	7-18 mg/dl M 0.8-1.3, F 0.6-1 mg/dl

### คำอธิบายผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

#### (Complete Blood Count / CBC )

ปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) และปริมาณฮีโมโกลบิน (Hemoglobin) เป็นการตรวจประเมินภาวะโลหิตจาง (Anemia) ถ้าค่าที่ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ ถือว่ามีภาวะโลหิตจาง

ปริมาณเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell) จะพบสูงกว่าปกติในกรณีติดเชื้อแบคทีเรีย เป็นไข้และถ้ามีจำนวนหลายหมื่น และมีเซลล์ตัวอ่อนมากอาจเป็นภาวะมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) ส่วนจำนวนเม็ดเลือดขาวที่ต่ำผิดปกติ อาจเป็นภาวะเนื่องจากในขณะนั้นติดเชื้อไวรัส

ชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC Differential) จะบ่งบอกถึงภาวะการติดเชื้อได้เบื้องต้น เช่น ถ้าตรวจพบเม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil (PMN) มากกว่าปกติ จะเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียหรือมีเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophils และ Basophil สูง จะมีภาวะเป็นภูมิแพ้หรือมีพยาธิ

ปริมาณเกร็ดเลือด (Platelet) ถ้ามีเกร็ดเลือดน้อยกว่าปกติ จะทำให้มีภาวะเลือดออกง่ายและเลือดที่ออกจะหยุดไหลช้ากว่าปกติ

รูปร่างเม็ดเลือดแดง (RBC Morphology) ผู้ที่เป็นโรคโลหิตจางหรือเป็นภาวะโรคโลหิตจางทาลัสซีเมีย (Thalassemia) จะมีรูปร่างของเม็ดแดงขนาดไม่สม่ำเสมอ และรูปร่างแตกต่างจากปกติ

### คำอธิบายผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีประโยชน์ในการวินิจฉัยจังหวะการเดินของหัวใจ ซึ่งบอกถึงการพองตัวของหัวใจ อาการอักเสบของเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อหัวใจ มีภาวะหัวใจโตหรือไม่และยังบอกถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจขาดเลือด ความผิดปกติของระดับเกลือแร่บางชนิดในร่างกาย เป็นต้น

### คำแนะนำโรคที่พบบ่อยจากการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

ต้อลม (Pinguicula) เป็นการเสื่อมของเยื่อบุตาขาว ทำให้มีการหนาตัวของเยื่อบุบริเวณนั้นถ้าอักเสบบ่อยๆ ควรปรึกษาจักษุแพทย์ไม่ควรโดนฝุ่น แดด ลม ปะทะตรงบ่อยๆควรสวมแว่นป้องกัน

ต้อเนื้อ (Pterygium) เป็นการเสื่อมของเยื่อบุตาขาวทำให้ยื่นเข้ามาในตาตาการป้องกันไม่ให้เป็นมากขึ้น โดยใส่แว่นกันแดดหรือป้องกันไม่ให้ฝุ่น แดด ลม เข้าตาบ่อยๆ

ต่อมทอนซิลโต/อักเสบ (Tonsil enlarge/Tonsillitis) การอักเสบภายในลำคอและต่อมทอนซิล มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ถ้ามีไข้และเจ็บคอควรพักผ่อนและดื่มน้ำมากๆ ถ้ามีไข้สูงให้เช็ดตัว ทานยาลดไข้ ทานยาปฏิชีวนะ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นควรพบแพทย์ ในกรณีเป็นปีละหลายๆครั้ง (มากกว่า 4 ครั้ง/ปีขึ้นไป) แพทย์อาจให้การรักษาโดยการผ่าตัดทอนซิลออก

ต่อมไทรอยด์โต (Thyroid enlarge) ต่อมไทรอยด์โตกว่าปกติ อาจเกิดจากสาเหตุต่างๆ กัน เช่น เกิดจากขาดธาตุไอโอดีนการเปลี่ยนแปลงทั่วไปของร่างกาย เช่นผู้หญิงที่ย่างเข้าสู่วัยรุ่น สตรีที่ตั้งครรภ์ยาบางชนิด หรืออาจมีสาเหตุอื่นที่ค่อนข้างจะมีความรุนแรงหรือมีอันตราย เช่น เนื้องอกหรือมะเร็งของต่อมไทรอยด์

ต่อมไทรอยด์อักเสบ หรือต่อมไทรอยด์สร้างฮอร์โมนมากเกินไปผิดปกติ เรียกว่าต่อมไทรอยด์เป็นพิษ ทำให้เกิดอาการผิดปกติ เช่น เหนื่อยง่ายอ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ใจหวิว ใจสั่นน้ำหนักตัวลด ควรได้รับการการรักษาและแม้ว่าจะเคยรักษาจนหายแล้วก็ควรติดตามการรักษาเป็นระยะเพราะอาจกลับมาเป็นซ้ำได้

โรคหอบหืด (Asthma) เป็นโรคที่หลอดลมมีความไวต่อสิ่งกระตุ้น ทำให้หลอดลมบวมและตีบเกิดการหอบเหนื่อย ผู้ที่เป็นหอบหืดควรใช้ยาป้องกันหอบอย่างสม่ำเสมอและงดสูบบุหรี่โดยเด็ดขาด

### ผลการตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (UA)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Color/Appearance	Yellow / Clear	-
Sp.gr	1.017	<1.03
pH	7.5	5-9
WBC	0-1	<5
RBC	-	<5
Epithelail	0-1	-
Blood	Trace	Negative
Ketone	Negative	Negative
Glucose	Negative	Negative
Protein	Trace	Negative
Other	Mucous : 1+	
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		
.....		
.....		

## ผลการเอกซเรย์ทรวงอกระบบดิจิทัล

ปกติ

## ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินออดิโอแกรม

หูขวา	ปกติ	หูซ้าย	ปกติ
หมายเหตุ -			

คำแนะนำ :แนะนำหลีกเลี่ยงบริเวณที่มีเสียงดัง และสวมอุปกรณ์ป้องกันสม่ำเสมอ  
ขณะปฏิบัติงานสัมผัสเสียงดัง , ไม่ควรเปิดเพลงเสียงดังขณะขับรถ

😊 หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการตรวจสุขภาพ 😊

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี

โทรศัพท์ (036) 315-555-93 ต่อ 8327,8328

ศูนย์ตรวจสุขภาพ

## คำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพ

โรค / อาหาร	คำแนะนำ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	โรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ ไม่ใช่โรคติดต่อ โรคเบาหวานเป็นชื่อของกลุ่มอาการของโรค ซึ่งร่างกายไม่สามารถใช้น้ำตาลได้ตามปกติ ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น เมื่อน้ำตาลในเลือดสูงเกินไป ร่างกายจะขับน้ำตาลออกมากทางปัสสาวะ เมื่อร่างกายขาดพลังงานจากน้ำตาลจึงเปลี่ยนมาใช้โปรตีนและไขมัน ทำให้ร่างกายเกิดการเปลี่ยนแปลงในการใช้โปรตีนและไขมันตามมาด้วย
ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)	เป็นการตรวจของเสียในร่างกายที่ถูกขับออกโดยไตออกมาทางปัสสาวะ ถ้ามีค่าสูง กว่าปกติ แสดงว่าไตทำงานขับของเสีย ออกไม่ดี ในกรณีที่ค่าสูงมาก บ่งว่าไตเริ่มวายถ้าสูงนานเกิน 6 เดือน บ่งว่าเป็นไตวายเรื้อรัง - BUNหากผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการมีสูง อาจมีสาเหตุมาจากการขาดน้ำ ซึ่งก่อให้เกิดไตวายเรื้อรัง , เลือดออกในกระเพาะอาหาร - Creatinineเป็นการวิเคราะห์การทำงานของไตโดยตรง โดยวิเคราะห์ดูของเสียที่ขับออกมาจากร่างกาย หากผลการ วิเคราะห์อยู่ในเกณฑ์สูง จะสามารถบ่งชี้ชัดเจนว่าไตวาย <b>คำแนะนำ</b> หากมีภาวะที่บ่งชี้ว่ามีอาการผิดปกติควรตรวจอาหารจำพวกโปรตีน และอาหารที่มีรสเค็ม
ตรวจการทำงานของตับ (SGOT,SGPT)	- SGOT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ , สารเคมี หรือไวรัส - SGPT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากเชื้อไวรัส <b>คำแนะนำ</b> หากมีอาการตับอักเสบควรหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์

## ผลสรุปและข้อแนะนำ

- ☐ สุขภาพทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ☒ อื่น ๆ

หน้าอก/อก

ปอดอักเสบ/ปอดอักเสบ

ปอดอักเสบ + ปอดอักเสบ

ปอดอักเสบ - อก

ปอดอักเสบ/ปอดอักเสบ อก/อก/อก/อก

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

### คำอธิบายผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)

ความผิดปกติจากการเอกซเรย์ทรวงอกที่พบบ่อยได้แก่

จุดในปอด (Nodule) เกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น วัณโรคปอด ปอดอักเสบ  
เนื้องอกในปอด โรคมะเร็งจากฝุ่น แร่ต่างๆ หรืออาจเป็นจุดจากรอยโรคที่หายแล้ว ถ้าไม่เคย  
มีประวัติมาก่อน ควรนำฟิล์ม ไปพบแพทย์อีกครั้ง

รอยอักเสบในปอด (Infiltration) เกิดได้จากวัณโรคปอด ปอดติดเชื้อ  
แบคทีเรียหรือไวรัส ควรนำฟิล์มไปพบแพทย์ โดยเร็ว

วัณโรคปอด (TB) เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อ มัยโคแบคทีเรีย ทูเบอร์คิวโลซิส  
ติดต่อโดยการสูดละอองเสมหะของผู้ป่วย วัณโรคเข้าไปในปอด อาการสำคัญคือ อ่อนเพลีย  
เบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลด ไอเจ็บหน้าอก หรืออาจไม่มีอาการในระยะที่เริ่มแรก ถ้าหาก  
ตรวจพบต้องรีบทำการรักษาและควบคุมโรคไม่ให้ติดต่อคนอื่น

พังผืดหรือจุดหินปูนในปอด (Fibrosis, Calcification) แสดงถึงรอยโรคเก่า  
ที่เคยเป็นแต่หายแล้วไม่ต้องทำการรักษาอีก

เยื่อหุ้มปอดหนา (Pleural Thickening) ส่วนใหญ่เกิดจากภาวะปอดอักเสบเก่า  
ไม่ต้องรักษาอีก

หัวใจโต (Cardiomegaly) พบบ่อยในผู้สูงอายุซึ่งอาจไม่เป็นอันตราย อื่นๆด้วย  
เช่น โรคความดันโลหิตสูง ลิ้นหัวใจรั่ว ซึ่งควรปรึกษาแพทย์

กระดูกสันหลังคด อาจทำให้เกิดอาการปวดหลังแบบเรื้อรังได้

ผู้ประกันตน สิทธิประกันสังคม กับโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
สามารถนำรายงานผลตรวจสุขภาพฉบับนี้เข้ารับการปรึกษาและวินิจฉัยเพื่อการรักษา  
ได้ตามสิทธิทันที หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทร 036-315555 ต่อ ฝ่ายการตลาด 8355 , 8848

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

**ความดันโลหิต (Blood Pressure)** เกิดจากการบีบตัวและคลายตัวของหัวใจ วัดเป็น 2 ค่า ตัวเลขค่าแรกเป็นความดันโลหิตที่วัดเมื่อหัวใจบีบเลือดไปหล่อเลี้ยงร่างกาย (Systolic Pressure) ตัวเลขค่าหลังเป็นความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว ความดันโลหิตของคนที่ปกติในขณะพัก (Diastolic Pressure)

- ความดันโลหิตสูงคือ ค่าความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท

**ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)** เป็นดัชนีชี้บ่งความอ้วนที่เป็นมาตรฐานสากล

$$\text{วิธีคำนวณค่า BMI} = \frac{\text{น้ำหนัก (กก.)}}{\text{ส่วนสูง(เมตร)}^2}$$

### การแปลผล

- ค่าได้น้อยกว่า 18.5 แสดงว่า ผอมเกินไป ซึ่งอาจเกิดจากที่ออกกำลังกายมากเกินไป และได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ต้องรับประทานอาหารที่มีคุณภาพ และมีปริมาณพลังงานเพียงพอและออกกำลังกายอย่างเหมาะสม

- ค่าได้อยู่ระหว่าง 23-24.90 แสดงว่าเริ่มมีน้ำหนักเกิน ต้องพยายามลดน้ำหนัก ค่าได้อยู่ระหว่าง 25-29.9 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 1 มีโอกาสเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน จำเป็นต้อง ควบคุมอาหารและต้องออกกำลังกาย

- ค่าได้มากกว่า 30 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 2 เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ มากมาย ทั้งโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเส้นเลือดฝอยในสมองแตก หรือหัวใจวาย เสียบบั่น เป็นต้น ต้องควบคุมอาหารและออกกำลังกาย

## ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

HN 24460-48	ชื่อ-สกุล นาย สมศักดิ์ รัตนภูมิ
บริษัท	เอ็นเนซอล จำกัด (TGCI)
วันที่ตรวจ	15 พฤศจิกายน 2564

รายการตรวจ	ค่าที่ได้	หน่วย
อายุ	43	ปี
น้ำหนัก	75	กิโลกรัม
ส่วนสูง	183	ซม.
ความดันโลหิต	130/80	mm/hg
ชีพจร	62	ครั้ง/นาที

ผลการตรวจสายตาแบบอาชีวนามัย

รายการตรวจ	ผลการตรวจ
การมองพร้อมกัน	ปกติ
การมองเห็นชัดระยะไกล	ปกติ
การมองเห็นชัดระยะใกล้	ผิดปกติ
การมองภาพสามมิติ (ชัดลึก)	ปกติ
การแยกสี	ปกติ
ความสมดุลกล้ามเนื้อตา	ปกติ
ลานสายตา	ปกติ
() สมรรถภาพสายตาอยู่ในเกณฑ์ปกติ	
() สายตาสั้น ควรสวมแว่น	
( <input checked="" type="checkbox"/> ) สายตายาว ควรสวมแว่น	
() สายตาสั้น-ยาว ควรสวมแว่น	
() ตาบอดสี	
() อื่นๆ.....	



ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Hb	15.2	M12-18,F12-16
Hct	42.8	M42-52,F37-47
WBC	5,220	5,000-10,000
PMN	63	54-62
Lymp	32	25-35
Mono	3	3-7
Eos	1	1-3
Platelet	241,000	150,000-450,000
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		
.....		
.....		

การตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) เพื่อตรวจดูภาวะโลหิตจาง และ ภาวะภูมิแพ้ต่าง ๆ ซึ่งแยกออกเป็นส่วนต่าง ๆ ของเลือดดังนี้  
WBC คือ จำนวนเม็ดเลือดขาวซึ่งสามารถแยกเป็นชนิดของเม็ดเลือดขาว ต่าง ๆ ดังนี้  
Neutrophil ตัวย่อ N , Lymphocytes ตัวย่อ L , Monocytes ตัวย่อ M  
Eosinophils ตัวย่อ E , Basophils ตัวย่อ B  
Platelets smear ตัวย่อ Plt. คือ จำนวนเกล็ดเลือด  
Hemoglobin ตัวย่อ Hb คือ ความเข้มข้นของเลือด  
Hematocrit ตัวย่อ Hct คือ ความหนาแน่นของเม็ดเลือดแดง

No. 8

**ผลตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ**

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	93	70-99,mg/dl
ตรวจระดับไขมันในเลือด - Cholesterol	143	<200 mg/dl
ตรวจการทำงานของตับ - SGOT	16.7	15-37 U/L
- SGPT	16.6	5-35 U/L
ตรวจการทำงานของไต - BUN	20.0 H	7-18 mg/dl
- Creatinine	1.03	M 0.8-1.3, F 0.6-1 mg/dl

**คำอธิบายผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด  
(Complete Blood Count / CBC )**

ปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) และปริมาณฮีโมโกลบิน (Hemoglobin) เป็นการตรวจประเมินภาวะโลหิตจาง (Anemia) ถ้าค่าที่ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ ถือว่ามีภาวะโลหิตจาง

ปริมาณเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell) จะพบสูงกว่าปกติในกรณีติดเชื้อแบคทีเรีย เป็นไขและถ้ามีจำนวนหลายหมื่น และมีเซลล์ตัวอ่อนมากอาจเป็นภาวะมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) ส่วนจำนวนเม็ดเลือดขาวที่ต่ำผิดปกติ อาจเป็นภาวะเนื่องจากในขณะนั้นติดเชื้อไวรัส

ชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC Differential) จะบ่งบอกถึงภาวะการติดเชื้อได้เบื้องต้น เช่น ถ้าตรวจพบเม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil (PMN) มากกว่าปกติ จะเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียหรือมีเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophils และ Basophil สูง จะมีภาวะเป็นภูมิแพ้หรือมีพยาธิ

ปริมาณเกร็ดเลือด (Platelet) ถ้ามีเกร็ดเลือดน้อยกว่าปกติ จะทำให้มีภาวะเลือดออกง่ายและเลือดที่ออกจะหยุดไหลช้ากว่าปกติ

รูปร่างเม็ดเลือดแดง (RBC Morphology) ผู้ที่เป็นโรคโลหิตจางหรือเป็นภาวะโรคโลหิตจางทาลัสซีเมีย (Thalassemia) จะมีรูปร่างของเม็ดแดงขนาดไม่สม่ำเสมอ และรูปร่างแตกต่างจากปกติ

**คำอธิบายผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)**

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีประโยชน์ในการวินิจฉัยจังหวะการเดินของหัวใจ ซึ่งบอกถึงการพองตัวของห้องของหัวใจ อาการอักเสบของเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อหัวใจ มีภาวะหัวใจโตหรือไม่และยังบอกถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจขาดเลือด ความผิดปกติของระดับเกลือแร่บางชนิดในร่างกาย เป็นต้น

## คำแนะนำโรคที่พบบ่อยจากการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

ต้อลม (Pinguicula) เป็นการเสื่อมของเยื่อตาขาว ทำให้มีการหนาตัวของเยื่อบริเวณนั้นถ้าอักเสบบ่อยๆ ควรปรึกษาจักษุแพทย์ไม่ควรโดนฝุ่น แดด ลม ปะทะตรงบ่อยๆควรสวมแว่นป้องกัน

ต้อเนื้อ (Pterygium) เป็นการเสื่อมของเยื่อตาขาวทำให้ยื่นเข้ามาในตาทำให้การป้องกันไม่ให้เป็นมากขึ้น โดยใส่แว่นกันแดดหรือป้องกันไม่ให้ฝุ่น แดด ลม เข้าตาบ่อยๆ

ต่อมทอนซิลโต/อักเสบ (Tonsil enlarge/Tonsillitis) การอักเสบภายในลำคอและต่อมทอนซิล มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ถ้ามีไข้และเจ็บคอควรพักผ่อนและดื่มน้ำมากๆ ถ้ามีไข้สูงให้เช็ดตัว ทานยาลดไข้ ทานยาปฏิชีวนะ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นควรพบแพทย์ ในกรณีเป็นปีละหลายครั้ง (มากกว่า 4 ครั้ง/ปีขึ้นไป) แพทย์อาจให้การรักษาโดยการผ่าตัดทอนซิลออก

ต่อมไทรอยด์โต (Thyroid enlarge) ต่อมไทรอยด์โตกว่าปกติ อาจเกิดจากสาเหตุต่างๆ กัน เช่น เกิดจากขาดธาตุไอโอดีนการเปลี่ยนแปลงทั่วไปของร่างกาย เช่นผู้หญิงที่เข้าสู่วัยรุ่น สตรีที่ตั้งครรภ์ยาบางชนิด หรืออาจมีสาเหตุอื่นที่ค่อนข้างจะมีความรุนแรงหรือมีอันตราย เช่น เนื้องอกหรือมะเร็งของต่อมไทรอยด์

ต่อมไทรอยด์อักเสบ หรือต่อมไทรอยด์สร้างฮอร์โมนมากเกินไปผิดปกติ เรียกว่าต่อมไทรอยด์เป็นพิษ ทำให้เกิดอาการผิดปกติ เช่น เหนื่อยง่ายอ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ใจหวิว ใจสั่นน้ำหนักตัวลด ควรได้รับการการรักษาและแม้ว่าจะเคยรักษาจนหายแล้วก็ควรติดตามการรักษาเป็นระยะเพราะอาจกลับมาเป็นซ้ำได้

โรคหอบหืด (Asthma) เป็นโรคที่หลอดลมมีความไวต่อสิ่งกระตุ้น ทำให้หลอดลมบวมและตีบเกิดการหอบเหนื่อย ผู้ที่เป็นหอบหืดควรใช้ยาป้องกันหอบอย่างสม่ำเสมอและงดสูบบุหรี่โดยเด็ดขาด

## ผลการตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (UA)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Color/Appearance	Yellow / Clear	-
Sp.gr	1.004	<1.03
pH	7.5	5-9
WBC	0-1	<5
RBC	-	<5
Epithelail	0-1	-
Blood	Negative	Negative
Ketone	Negative	Negative
Glucose	Negative	Negative
Protein	Negative	Negative
Other	-	
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		
.....		
.....		

### ผลสรุปและข้อแนะนำ

- ☐ สุขภาพทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ  
☒ อื่น ๆ

สบายๆ



### คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

#### คำอธิบายผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)

ความผิดปกติจากการเอ็กซเรย์ทรวงอกที่พบบ่อยได้แก่

จุดในปอด (Nodule) เกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น วัณโรคปอด ปอดอักเสบ  
เนื้องอกในปอด โรคปอดจากฝุ่น แร่ต่างๆ หรืออาจเป็นจุดจากรอยโรคที่หายแล้ว ถ้าไม่เคย  
มีประวัติมาก่อน ควรนำฟิล์ม ไปพบแพทย์อีกครั้ง

รอยอักเสบในปอด (Infiltration) เกิดได้จากวัณโรคปอด ปอดติดเชื้อ  
แบคทีเรียหรือไวรัส ควรนำฟิล์มไปพบแพทย์ โดยเร็ว

วัณโรคปอด (TB) เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อ มัยโคแบคทีเรียม ทูเบอร์คิวโลซิส  
ติดต่อโดยการสูดละอองเสมหะของผู้ป่วย วัณโรคเข้าไปในปอด อาการสำคัญคือ อ่อนเพลีย  
เบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลด ไอเจ็บหน้าอก หรืออาจไม่มีอาการในระยะที่เป็นน้อยๆ ถ้าหาก  
ตรวจพบต้องรีบทำการรักษาและควบคุมโรคไม่ให้ติดต่อคนอื่น

พังผืดหรือจุดหินปูนในปอด (Fibrosis, Calcification) แสดงถึงรอยโรคเก่า  
ที่เคยเป็นแต่หายแล้วไม่ต้องทำการรักษาอีก

เยื่อหุ้มปอดหนา (Pleural Thickening) ส่วนใหญ่เกิดจากภาวะปอดอักเสบเก่า  
ไม่ต้องรักษาอีก

หัวใจโต (Cardiomegaly) พบบ่อยในผู้สูงอายุซึ่งอาจไม่เป็นอันตราย อื่นๆด้วย  
เช่น โรคความดันโลหิตสูง ลิ้นหัวใจรั่ว ซึ่งควรปรึกษาแพทย์

กระดูกสันหลังคด อาจทำให้เกิดอาการปวดหลังแบบเรื้อรังได้

ผู้ประกันตน สิทธิประกันสังคม กับโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
สามารถนำรายงานผลตรวจสุขภาพฉบับนี้เข้ารับการปรึกษาและวินิจฉัยเพื่อการรักษา  
ได้ตามสิทธิทันที หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทร 036-315555 ต่อ ฝ่ายการตลาด 8355 , 8848

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

**ความดันโลหิต (Blood Pressure)** เกิดจากการบีบตัวและคลายตัวของหัวใจ วัดเป็น 2 ค่า ตัวเลขค่าแรกเป็นความดันโลหิตที่วัดเมื่อหัวใจบีบเลือดไปหล่อเลี้ยงร่างกาย (Systolic Pressure) ตัวเลขค่าหลังเป็นความดันโลหิตเมื่อหัวใจคลายตัว ความดันโลหิตของคนปกติในขณะพัก (Diastolic Pressure)

- ความดันโลหิตสูงคือ ค่าความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท

**ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI)** เป็นดัชนีชี้บ่งความอ้วน ที่เป็นมาตรฐานสากล

$$\text{วิธีคำนวณค่า BMI} = \frac{\text{น้ำหนัก (กก.)}}{\text{ส่วนสูง(เมตร)}^2}$$

### การแปลผล

- ค่าได้น้อยกว่า 18.5 แสดงว่า ผอมเกินไป ซึ่งอาจเกิดจากที่ออกกำลังกายมากเกินไป และได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ต้องรับประทานอาหารที่มีคุณภาพ และมีปริมาณพลังงานเพียงพอและออกกำลังกายอย่างเหมาะสม
- ค่าได้อยู่ระหว่าง 23-24.90 แสดงว่าเริ่มมีน้ำหนักเกิน ต้องพยายามลดน้ำหนัก ค่าได้อยู่ระหว่าง 25-29.9 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 1 มีโอกาสเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน จำเป็นต้อง ควบคุมอาหารและต้องออกกำลังกาย
- ค่าได้มากกว่า 30 แสดงว่าเป็นคนอ้วนระดับ 2 เสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ มากมาย ทั้งโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคเส้นเลือดฝอยในสมองแตก หรือหัวใจวายเฉียบพลัน เป็นต้น ต้องควบคุมอาหารและออกกำลังกาย

## ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

HN 28529-62	ชื่อ-สกุล นาย เอกนารินทร์ อินทร์วิเชียร
บริษัท	เอ็นเนซอล จำกัด (TGCI)
วันที่ตรวจ	22 พฤศจิกายน 2564

รายการตรวจ	ค่าที่ได้	หน่วย
อายุ	37	ปี
น้ำหนัก	64	กิโลกรัม
ส่วนสูง	163	ซม.
ความดันโลหิต	130/80	mm/hg
ชีพจร	68	ครั้ง/นาที

No. 12

**ผลตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ**

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)	85	70-99 mg/dl
ตรวจระดับไขมันในเลือด - Cholesterol	171	<200 mg/dl
ตรวจการทำงานของตับ - SGOT	29.4	15-37 U/L
- SGPT	39.3 H	5-35 U/L
ตรวจการทำงานของไต - BUN	12.6	7-18 mg/dl
- Creatinine	1.02	M 0.8-1.3, F 0.6-1 mg/dl

**คำอธิบายผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด****(Complete Blood Count / CBC )**

ปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit) และปริมาณฮีโมโกลบิน (Hemoglobin) เป็นการตรวจประเมินภาวะโลหิตจาง (Anemia) ถ้าค่าที่ได้ต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ ถือว่ามีภาวะโลหิตจาง

ปริมาณเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell) จะพบสูงกว่าปกติในกรณีติดเชื้อแบคทีเรีย เป็นไขและถ้ามีจำนวนหลายหมื่น และมีเซลล์ตัวอ่อนมากอาจเป็นภาวะมะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia) ส่วนจำนวนเม็ดเลือดขาวที่ต่ำผิดปกติ อาจเป็นภาวะเนื่องจากในขณะนั้นติดเชื้อไวรัส

ชนิดของเม็ดเลือดขาว (WBC Differential) จะบ่งบอกถึงภาวะการติดเชื้อได้เบื้องต้น เช่น ถ้าตรวจพบเม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil (PMN) มากกว่าปกติ จะเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียหรือมีเม็ดเลือดขาวชนิด Eosinophils และ Basophil สูง จะมีภาวะเป็นภูมิแพ้หรือมีพยาธิ

ปริมาณเกร็ดเลือด (Platelet) ถ้ามีเกร็ดเลือดน้อยกว่าปกติ จะทำให้มีภาวะเลือดออกง่ายและเลือดที่ออกจะหยุดไหลช้ากว่าปกติ

รูปร่างเม็ดเลือดแดง (RBC Morphology) ผู้ที่เป็นโรคโลหิตจางหรือเป็นภาวะโรคโลหิตจางทาลัสซีเมีย (Thalassemia) จะมีรูปร่างของเม็ดแดงขนาดไม่สม่ำเสมอ และรูปร่างแตกต่างจากปกติ

**คำอธิบายผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)**

การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีประโยชน์ในการวินิจฉัยจังหวะการเดินของหัวใจ ซึ่งบอกถึงการพองตัวของห้องของหัวใจ อาการอักเสบของเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อหัวใจ มีภาวะหัวใจโตหรือไม่และยังบอกถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย หัวใจขาดเลือด ความผิดปกติของระดับเกลือแร่บางชนิดในร่างกาย เป็นต้น

### คำแนะนำโรคที่พบบ่อยจากการตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์

ต้อลม (Pinguicula) เป็นการเสื่อมของเยื่อบุตาขาว ทำให้มีการหนาตัวของเยื่อบุบริเวณนั้นถ้าอักเสบบ่อยๆ ควรปรึกษาจักษุแพทย์ไม่ควรโดนฝุ่น แดด ลม ปะทะตรงบ่อยๆควรสวมแว่นป้องกัน

ต้อเนื้อ (Pterygium) เป็นการเสื่อมของเยื่อบุตาขาวทำให้ยื่นเข้ามาในตาทำให้การป้องกันไม่ให้เป็นมากขึ้น โดยใส่แว่นกันแดดหรือป้องกันไม่ให้ฝุ่น แดด ลม เข้าตาบ่อยๆ

ต่อมทอนซิลโต/อักเสบ (Tonsil enlarge/Tonsillitis) การอักเสบภายในลำคอและต่อมทอนซิล มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อแบคทีเรียและไวรัส ถ้ามีไข้และเจ็บคอควรพักผ่อนและดื่มน้ำมากๆ ถ้ามีไข้สูงให้เช็ดตัว ทานยาลดไข้ ทานยาปฏิชีวนะ ถ้าอาการไม่ดีขึ้นควรพบแพทย์ ในกรณีเป็นปีละหลายๆครั้ง (มากกว่า 4 ครั้ง/ปีขึ้นไป) แพทย์อาจให้การรักษาโดยการผ่าตัดทอนซิลออก

ต่อมไทรอยด์โต (Thyroid enlarge) ต่อมไทรอยด์โตกว่าปกติ อาจเกิดจากสาเหตุต่างๆ กัน เช่น เกิดจากขาดธาตุไอโอดีนการเปลี่ยนแปลงทั่วไปของร่างกาย เช่นผู้หญิงที่ย่างเข้าสู่วัยรุ่น สตรีที่ตั้งครรภ์บางชนิด หรืออาจมีสาเหตุอื่นที่ค่อนข้างจะมีความรุนแรงหรือมีอันตราย เช่น เนื้องอกหรือมะเร็งของต่อมไทรอยด์

ต่อมไทรอยด์อักเสบ หรือต่อมไทรอยด์สร้างฮอร์โมนมากเกินไปเรียกว่าต่อมไทรอยด์เป็นพิษ ทำให้เกิดอาการผิดปกติ เช่น เหนื่อยง่ายอ่อนเพลีย นอนไม่หลับ ใจหวิว ใจสั่นน้ำหนักตัวลด ควรได้รับการการรักษาและแม้ว่าจะเคยรักษาจนหายแล้วก็ควรติดตามการรักษาเป็นระยะเพราะอาจกลับมาเป็นซ้ำได้

โรคหอบหืด (Asthma) เป็นโรคที่หลอดลมมีความไวต่อสิ่งกระตุ้น ทำให้หลอดลมบวมและตีบเกิดการหอบเหนื่อย ผู้ที่เป็นหอบหืดควรใช้ยาป้องกันหอบอย่างสม่ำเสมอและงดสูบบุหรี่โดยเด็ดขาด

### ผลการตรวจปัสสาวะแบบสมบูรณ์ (UA)

รายการ	ค่าที่ตรวจพบ	ค่าปกติ
Color/Appearance	Yellow / Clear	-
Sp.gr	1.026	<1.03
pH	6.0	5-9
WBC	0-1	<5
RBC	-	<5
Epithelail	0-1	-
Blood	Negative	Negative
Ketone	Negative	Negative
Glucose	Negative	Negative
Protein	Trace	Negative
Other	Mucous : 1+	
<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		
.....		
.....		

### ผลการเอกซเรย์ทรวงอกระบบดิจิทัล

ปกติ

### ผลการตรวจสมรรถภาพการไดยีนออติโอแกรม

หูขวา	ปกติ	หูซ้าย	ปกติ
หมายเหตุ -			

คำแนะนำ :แนะนำหลีกเลี่ยงบริเวณที่มีเสียงดัง และสวมอุปกรณ์ป้องกันสม่ำเสมอ  
ขณะปฏิบัติงานสัมผัสเสียงดัง , ไม่ควรเปิดเพลงเสียงดังขณะขับรถ

😊 หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการตรวจสุขภาพ 😊  
สอบถามเพิ่มเติมได้ที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทรศัพท์ (036) 315-555-93 ต่อ 8327,8328  
ศูนย์ตรวจสุขภาพ

### คำแนะนำเกี่ยวกับสุขภาพ

โรค / อาหาร	คำแนะนำ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	โรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่ติดต่อ ไม่ใช่โรคติดต่อ โรคเบาหวานเป็นชื่อของกลุ่มอาการของโรค ซึ่งร่างกายไม่สามารถใช้น้ำตาลได้ตามปกติ ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น เมื่อเกินขีดที่ไตจะสามารถเก็บกักเอาไว้ได้จึงถูกขับออกมาทางปัสสาวะ เมื่อร่างกายขาดพลังงานจากน้ำตาลจึงเปลี่ยนมาใช้โปรตีนและไขมัน ทำให้ร่างกายเกิดการเปลี่ยนแปลงในการใช้โปรตีนและไขมันตามไปด้วย
ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)	เป็นการตรวจของเสียในร่างกายที่ถูกขับออกโดยไตออกมาทางปัสสาวะ ถ้ามีค่าสูง กว่าปกติ แสดงว่าไตทำงานขับของเสีย ออกไม่ดี ในกรณีที่มีค่าสูงมาก บ่งว่าไตเริ่มวายถ้าสูงนานเกิน 6 เดือน บ่งว่าเป็นไตวายเรื้อรัง - BUN หากผลวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการมีสูง อาจมีสาเหตุมาจากการขาดน้ำ ซึ่งก่อให้เกิดไตวายเรื้อรัง , เลือดออกในกระเพาะอาหาร - Creatinine เป็นการวิเคราะห์การทำงานของไตโดยตรง โดยวิเคราะห์ดูของเสียที่ขับออกมาจากร่างกาย หากผลการ วิเคราะห์อยู่ในเกณฑ์สูง จะสามารถบ่งได้ชัดเจนว่าไตวาย <b>คำแนะนำ</b> หากมีภาวะที่บ่งชี้ว่ามีการผิดปกติควรงดอาหารจำพวกโปรตีน และอาหารที่มีรสเค็ม
ตรวจการทำงานของตับ (SGOT,SGPT)	- SGOT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ผสมอยู่ , สารเคมี หรือไวรัส - SGPT เป็นการตรวจการทำงานของตับ ถ้าสูงบ่งถึงตับอักเสบที่เกิดจากเชื้อไวรัส <b>คำแนะนำ</b> หากมีอาการตับอักเสบควรหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์

## ผลสรุปและข้อแนะนำ

- ☐ สุขภาพทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ
- ☒ อื่น ๆ

ข้อไขข้อ ๗ ข้าย  
ตัวอักษรเริ่มด้วย ๖๑๒๓๔๕๖

## คำอธิบายและคำแนะนำเบื้องต้น เกี่ยวกับผลการตรวจร่างกาย

### คำอธิบายผลการตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)

ความผิดปกติจากการเอกซเรย์ทรวงอกที่พบบ่อยได้แก่

จุดในปอด (Nodule) เกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น วัณโรคปอด ปอดอักเสบ  
เนื้องอกในปอด โรคปอดจากฝุ่น แร่ต่างๆ หรืออาจเป็นจุดจากรอยโรคที่หายแล้ว ถ้าไม่เคย  
มีประวัติมาก่อน ควรนำฟิล์ม ไปพบแพทย์อีกครั้ง

รอยอักเสบในปอด (Infiltration) เกิดได้จากวัณโรคปอด ปอดติดเชื้อ  
แบคทีเรียหรือไวรัส ควรนำฟิล์มไปพบแพทย์ โดยเร็ว

วัณโรคปอด (TB) เกิดจากเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อ มัยโคแบคทีเรียม ทูเบอร์คิวโลซิส  
ติดต่อโดยการสูดละอองเสมหะของผู้ป่วย วัณโรคเข้าไปในปอด อาการสำคัญคือ อ่อนเพลีย  
เบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลด ไอเจ็บหน้าอก หรืออาจไม่มีอาการในรายที่เป็นน้อยๆ ถ้าหาก  
ตรวจพบต้องรีบทำการรักษาและควบคุมโรคไม่ให้ติดต่อคนอื่น

พังผืดหรือจุดหินปูนในปอด (Fibrosis, Calcification) แสดงถึงรอยโรคเก่า  
ที่เคยเป็นแต่หายแล้วไม่ต้องทำการรักษาอีก

เยื่อหุ้มปอดหนา (Pleural Thickening) ส่วนใหญ่เกิดจากภาวะปอดอักเสบเก่า  
ไม่ต้องรักษาอีก

หัวใจโต (Cardiomegaly) พบบ่อยในผู้สูงอายุซึ่งอาจไม่เป็นอันตราย อื่นๆด้วย  
เช่น โรคความดันโลหิตสูง ลิ้นหัวใจรั่ว ซึ่งควรปรึกษาแพทย์

กระดูกสันหลังคด อาจทำให้เกิดอาการปวดหลังแบบเรื้อรังได้

ผู้ประกันตน สิทธิประกันสังคม กับโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี  
สามารถนำรายงานผลตรวจสุขภาพฉบับนี้เข้ารับการปรึกษาและวินิจฉัยเพื่อการรักษา  
ได้ตามสิทธิทันที หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ สระบุรี  
โทร 036-315555 ต่อ ฝ่ายการตลาด 8355 , 8848



บริษัท เอลล์บา บางกอก จำกัด  
18 หมู่ 4 ต.โคกเข้ อ.หนองแค จ.สระบุรี 18230  
โทรศัพท์ 036-374032-3 โทรสาร 036-374034

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง ส่งรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2565

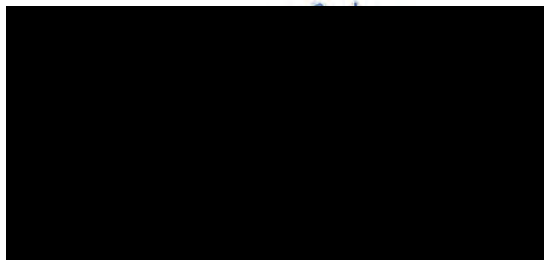
เรียน การนิคมอุตสาหกรรมหนองแค

สิ่งที่แนบมา: แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติ หรือ การเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข (จผส.1)

ตามข้อกำหนดของการนิคมอุตสาหกรรมหนองแค ซึ่งกำหนดให้รายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 1 ครั้ง/ปี ดังนั้นบริษัท เอลล์บา บางกอก จำกัด จึงขอส่งรายงานผลตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2565 ตามสิ่งที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



ผู้ประสานงาน  
นางสาวพิมพ์ใจ งอกโพธิ์  
(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ระดับวิชาชีพ)  
Tel : +66(0) 3637 4032-3 ext. 381  
Email : pimjain@herba-bangkok.co.th

2/9/23, 4:48 PM

e-Service of DLPW

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือ  
จากการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน  
การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข (จผส.๑)

วันที่ 06/01/2566  
หมายเลขอ้างอิง : ESPSI4001-0000000020730

๑. ข้าพเจ้า นาย ธิดาธิชาธิ์ บุสส์ ชันเชษฐ์ กรรมการบริษัท นายจ้าง/ผู้มีอำนาจการทำการแทน

๒. ข้อมูลประกอบการ บัญชีเจ้าสังกัด แอลล์บา บางกอก เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105549002271190001 ประกอบกิจการ การผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ที่ได้จากสมุนไพร  
ตั้งอยู่เลขที่ 18 หมู่ที่ 4 ต.โคกเข้ อ.หนองแค จ.สระบุรี เลข/ตำบล โคกเข้ เขต/อำเภอ หนองแค  
จังหวัด สระบุรี รหัสไปรษณีย์ 18230 โทรศัพท์ 036374032 โทรสาร 036374034 โทรศัพท์มือถือ

๓. การดำเนินการตรวจสุขภาพของลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวข้องกับสิ่งเสี่ยง  
☐ ตรวจสุขภาพครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ยื่นลูกจ้างทำงาน)  
☒ ตรวจประจำปี ☐ ตรวจเมื่อเปลี่ยนงาน ☐ ตรวจเฝ้าระวังตามความเป็น  
วันที่ตรวจสุขภาพ 06/12/2565

๔. แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ (แพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนัติสาขาวิชาชีพเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง)  
๔.๑ ชื่อ-นามสกุล เจริญ ฉันทวณิช เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ว.9076  
๔.๒ ชื่อ-นามสกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ  
๔.๓ ชื่อ-นามสกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

๕. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล เลขทะเบียนหน่วยบริการ 10201009863  
ตั้งอยู่เลขที่ 362 หมู่ที่ 4 ต.โคกเข้ อ.หนองแค จ.สระบุรี เลข/ตำบล โคกเข้ เขต/อำเภอ หนองแค  
จังหวัด สระบุรี รหัสไปรษณีย์ 10150 โทรศัพท์ 021099111 โทรสาร 021099111 เลข/อำเภอ หนองแค เขต/อำเภอ หนองแค

๖. ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข  
จำนวนลูกจ้างที่ผิดปกติ 4 คน ไม่เอกสารแนบ

แผนก	งานที่เกี่ยวข้องกับสิ่งเสี่ยง	จำนวนลูกจ้างและแผนกที่ได้รับแจ้งผลการตรวจสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ			การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)		การให้การปรึกษา	การเฝ้าระวังสุขภาพ	การป้องกันที่ส่งลูกจ้าง
Improvement line	ความอ่อน ความเมื่อย ความสับสนเวียน ความกดดันบรรยากาศ แสง หรือเสียง	9	8	1	ส่งตรวจซ้ำ เพื่อยืนยันผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน			
Improvement line	กลิ่นฉุนคาวฟอส	6	6	0				
Packing line	ความอ่อน ความเมื่อย ความสับสนเวียน ความกดดันบรรยากาศ แสง หรือเสียง	83	81	2	ส่งตรวจซ้ำ เพื่อยืนยันผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน			ฉีด PPE ให้พนักงานที่อยู่ในเขตพื้นที่เฝ้าระวัง
Packing line	สารเคมีอันตราย	23	23	0				
Quality Control	ความอ่อน ความเมื่อย ความสับสนเวียน ความกดดันบรรยากาศ แสง หรือเสียง	14	14	0				
Quality Control	สารเคมีอันตราย	5	5	0				
Quality Control	กลิ่นฉุนคาวฟอส	9	9	0				
Engineering & Maintenance	ความอ่อน ความเมื่อย ความสับสนเวียน ความกดดันบรรยากาศ แสง หรือเสียง	5	4	1	ส่งตรวจซ้ำ เพื่อยืนยันผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน			
Engineering & Maintenance	สารเคมีอันตราย	5	5	0				
Engineering & Maintenance	กลิ่นฉุนคาวฟอส	4	4	0				

รวมจำนวนลูกจ้าง (คน) 171 167 4

ลงชื่อ นาย ธิดาธิชาธิ์ บุสส์ ชันเชษฐ์ นายจ้าง  
ตำแหน่ง กรรมการบริษัท



# THAI MARUJUN

## THAI MARUJUN CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 62 หมู่ 6 นิคมอุตสาหกรรมหนองแค บ้านหนองสมัคร ตำบลโคกแก้ว อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230  
Head Office : 62 MOO 6 NONG KHAE INDUSTRIAL ESTATE, BAN NONGSAMAK TAMBOL KHOK YAE, AMPHUR NONG KHAE, SARABURI 18230  
TEL.(036) 374-261-7 FAX.(036) 374-268-70

สำนักงานสาขาที่ 1 : 117 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมนครหลวง ตำบลบางพระครู อำเภอกรหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13260  
Branch No.1 : 117 MOO 4 NAKORNLUANG INDUSTRIAL ESTATE TAMBOL BANGPRAKRU, AMPHUR NAKORNLUANG AYUTTHAYA 13260  
TEL.(035) 364-242-3 FAX.(035) 364-248

เอกสารเลขที่ TMC 019/22  
เขียนที่ บริษัท ไทย มารูจัน จำกัด

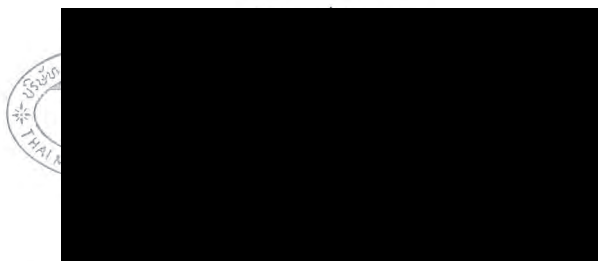
วันที่ 9 ธันวาคม 2565

เรื่อง ขอนำส่งแบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาลและการป้องกันแก้ไข  
การป้องกันแก้ไข (แบบ จศส.๑)

เรียน สวัสดิการคุ้มครองแรงงานจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบ จศส.๑ จำนวน 1 ชุด

ด้วย บริษัท ไทยมารูจัน จำกัด ขอนำส่งแบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาลและการป้องกันแก้ไข (แบบ จศส.๑) ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง กำหนดแบบสมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง และแบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาลและการป้องกันแก้ไข พ.ศ. ๒๕๕๑



นาย ยุทธชัย โจนขุนทด (จป. วิชาชีพ)  
เบอร์โทรศัพท์ : 082-299-5986

นางสาว นิตยา นิลนาค (จป. วิชาชีพ)

ป.ศ.ท.  
วันที่ 30 ธ.ค. 2565

แบบ จศส. ๑

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาลและการป้องกันแก้ไข

วันที่ 9 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

- ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ไทย มารูจัน จำกัด ประเภทกิจการ ผลิตภัณฑ์ ส่วนอะไหล่ วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ และส่วนประกอบประเภทต่างๆ  
ตั้งอยู่ที่ 117 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรมนครหลวง ถนน - ตำบลบางพระครู  
อำเภอ/เขต นครหลวง จังหวัด พระนครศรีอยุธยา โทรศัพท์ 035-364-242-3
- ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ ศูนย์แพทย์อาสาชีวเวชศาสตร์กรุงเทพ  
ตั้งอยู่ที่ 15 หมู่ที่ ๑๑๑ พระรามที่ 2 ซอย 30 ถนน พระรามที่ 2 ตำบลบางขวาง บางมด  
อำเภอ/เขต จอมทอง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-452-0282
- ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข

เลขที่	ปัจจัยเสี่ยง	จำนวนลูกจ้าง แต่ละประเภท (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การดำเนินการ			หมายเหตุ
					การให้การ รักษา	การป้องกัน ตัวลูกจ้าง	การแก้ไข สภาพแวดล้อม	
CF MAKER	อุณหภูมิสูงเกินไป จากงานฉีดสีขึ้น (ฉีดสีแบบอัตโนมัติ)	8	8	0	-	-	-	-
	อุณหภูมิสูงเกินไป จากงานฉีดสีขึ้น (ฉีดสีแบบอัตโนมัติ)	13	12	1	-	-	-	1 คน - มีอาการไอและเจ็บคอ แต่ไม่ เป็นอันตราย
รวม				1				
TOOLING	อุณหภูมิสูงเกินไป จากงานฉีดสีขึ้น (ฉีดสีแบบอัตโนมัติ)	36	36	1	-	สวมหน้ากากป้องกันฝุ่น	ทำความสะอาดพื้นที่ ปฏิบัติงานเป็นประจำ	ค่าความผิดปกติเป็นปกติจากการ ตรวจด้วยเครื่องวัด (โดยไม่มี) ผู้ที่ผิดปกติ ค่าค่า มีไข้ มีปัญหาใดๆ และ ผล X-Ray ไม่ พบว่ามีภาวะผิดปกติ
	อุณหภูมิสูงเกินไป จากงานฉีดสีขึ้น (ฉีดสีแบบอัตโนมัติ)	31	29	2	-	-	-	ผลการ X-Ray ตรวจพบ พบว่าปกติ
รวม				3				

แผนก	ปัจจัยเสี่ยง	จำนวนลูกจ้าง แต่ละแผนก (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ			หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การ รักษา	การป้องกัน ลูกจ้าง	การประเมิน สุขภาพเบื้องต้น	
GENERAL	สูงอยู่ในกลุ่มระดับ 3 สูงสุดเนื่องจากตรวจพบ การสูบบุหรี่ (Caucasian)	5	5	0	-	-	-	-
รวม			0					
MARKETING	สูงอยู่ในกลุ่มระดับ 3 สูงสุดเนื่องจากตรวจพบ การสูบบุหรี่ (Caucasian)	2	2	0	-	-	-	-
รวม			0					

หมายเหตุ : จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกไม่สามารถระบุได้เนื่องจากพนักงานบางส่วนเคยเข้าสู่การตามปัจจัยเสี่ยงอย่าง



สรุปรายงานผลการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2565

บริษัท คราวน์ ทีซีพี เทปเวอเรจ แคนส์ จำกัด

ในวันจันทร์ที่ 26 กันยายน 2565

รายการตรวจวิเคราะห์	จำนวนพนักงาน			ผลการตรวจวิเคราะห์		
	ทั้งหมด	รับการตรวจ	อัตรารับการตรวจ	ปกติ	ผิดปกติ	อัตราของความผิดปกติ
	(ราย)	(ราย)	ร้อยละ (%)	(ราย)	(ราย)	ความผิดปกติ (%)
ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ PE	73	73	100.00	55	18	24.66
ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก ปอด และหัวใจ Chest X-ray	64	64	100.00	63	1	1.56
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (UA)	73	73	100.00	60	13	17.81
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	73	73	100.00	47	26	35.62
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	73	73	100.00	70	3	4.11
ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	73	73	100.00	71	2	2.74
ตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)	73	73	100.00	60	13	17.81
ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride)	73	73	100.00	21	52	71.23
ตรวจระดับไขมันในเลือด (HDL, LDL)	73	73	100.00	46	27	36.99
ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	73	73	100.00	62	11	15.07
ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA)	73	73	100.00	70	3	4.11
ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	21	21	100.00	20	1	4.76
ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่ (CA-125)	5	5	100.00	5	0	0.00
ตรวจหาสาร T.T - muconic acid	17	17	100.00	17	0	0.00
ตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อขา (Grip Strenght Leg)	53	47	88.68	40	7	14.89
ตรวจสมรรถภาพกล้ามเนื้อมือ (Grip Strenght Hand)	53	51	96.23	35	16	31.37
ตรวจสมรรถภาพการมองเห็นด้วยวิธี (Occ. Vision Test)	73	70	95.89	37	33	47.14
ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Lung Fuction Test)	48	48	100.00	45	3	6.25
ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiogram)	73	73	100.00	69	4	5.48
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	26	26	100.00	24	2	7.69
ตรวจหมู่เลือด (Blood Group)	73	73	100.00	73	0	0.00
ตรวจวิสัยทัศน์ทั่วไป (Vision Test)	73	73	100.00	24	49	67.12
ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี HAV (IgM)	45	45	100.00	45	0	0.00
ตรวจสารเสพติดแอมเฟตามีน (Amphetamine)	73	73	100.00	73	0	0.00
ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบนิวเคลียส (HBsAg)	73	73	100.00	72	1	1.39
ตรวจหาภูมิต้านทานไวรัสตับอักเสบนิวเคลียส (Anti HBs)	73	73	100.00	65	8	12.31



Human Touch Hospital Co., Ltd.

บริษัท คอกเซค เคมิเคิล อินดัสทรี จำกัด

## รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2565

" บริการด้วยคุณภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ "

โรงพยาบาลฮิวแมนทัช  
HUMAN TOUCH HOSPITAL

22 หมู่บ้านเศรษฐกิจ 19 แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160  
โทร 02-421-8700



Human Touch Hospital Co., Ltd.

โรงพยาบาลฮิวแมนทัช HUMAN TOUCH HOSPITAL  
บริษัท ฮิวแมนทัช เฮลท์แคร์ ลาโบราทอรี จำกัด  
โทรศัพท์ 02-421-8700 สายด่วน 086-303-3993 E-mail: hmc\_marketing@hotmail.com

### หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพ

หนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือเพื่อรับรองว่า บริษัท คอกเซค เคมิเคิล อินดัสทรี จำกัด ที่อยู่ เลขที่ 38 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมหนองแค ถนนพหลโยธิน ตำบลโคกแย้ อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี 18230 ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงาน ประจำปี 2565 ในวันที่ 29 กันยายน 2565 โดยศูนย์ตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ โรงพยาบาลฮิวแมนทัช ทะเบียนเลขที่ 0105550029927 และใบอนุญาตสถานพยาบาล เลขที่ 10107000850 ดำเนินการโดย ทีมแพทย์ พยาบาล และ เทคนิคการแพทย์ ได้ทำการสรุปผลการตรวจสุขภาพเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ทางโรงพยาบาลฮิวแมนทัช ขอรับรองผลการตรวจสุขภาพว่าเป็นความจริง ตามสิทธิทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกประการ



โรงพยาบาลฮิวแมนทัช HUMAN TOUCH HOSPITAL  
บริษัท ฮิวแมนทัช เฮลท์แคร์ ลาโบราทอรี จำกัด  
โทรศัพท์ 02-421-8700 สายด่วน 086-303-3993 E-mail: hmc\_marketing@hotmail.com

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล บริษัท คอกเซด เคมิเคิล อินดัสทรี จำกัด

เนื่องจากทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ได้ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับพนักงานของท่าน

เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2565 ขอแจ้งผลการตรวจสุขภาพดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการตรวจ	เข้าตรวจ ตามรายการ	ปกติ	ผิดปกติ	คิดเป็น เปอร์เซ็นต์	หมายเหตุ
1 ตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์ ( PE )	16	11	5	31.3	
2 ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ( CBC )	16	13	3	18.8	
3 ตรวจบัสสภาวะแบบสมบูรณ์ ( U/A )	16	16	0	0.0	
4 ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ( FBS )	16	16	0	0.0	
5 ตรวจระดับไขมันในเลือด ( Cholesterol )	16	4	12	75.0	
6 ตรวจระดับไขมันในเลือด ( Triglyceride )	16	13	3	18.8	
7 ตรวจหาไขมันดี ( HDL )	16	16	0	0.0	
8 ตรวจหาไขมันไม่ดี ( LDL )	16	5	11	68.8	
9 ตรวจหาระดับยูริกในเลือด ( Uric Acid )	16	14	2	12.5	
10 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต ( B.U.N. )	16	16	0	0.0	
11 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต ( Creatinine )	16	16	0	0.0	
12 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( SGOT )	16	16	0	0.0	
13 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ ( SGPT )	16	16	0	0.0	
14 ตรวจสมรรถภาพการทำงานของถุงน้ำดี ( Alk.Phos. )	16	16	0	0.0	
15 ตรวจระดับสารเอทานอลในเลือด ( Ethanol in Blood )	1	1	0	0.0	
16 ตรวจระดับสารเมทานอลในเลือด ( Methanol in Blood )	1	1	0	0.0	
17 ตรวจระดับสารอะซิโตนในปัสสาวะ ( Acetone in Urine )	1	1	0	0.0	
18 ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ ( Amphetamine )	1	1	0	0.0	



โรงพยาบาลฮิวแมนทัช HUMAN TOUCH HOSPITAL  
บริษัท ฮิวแมนทัช เฮลท์แคร์ ลาโบราทอรี จำกัด  
โทรศัพท์ 02-421-8700 สายด่วน 086-303-3993 E-mail: hmc\_marketing@hotmail.com

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้จัดการฝ่ายบุคคล บริษัท คอกเซด เคมิเคิล อินดัสทรี จำกัด

เนื่องจากทางโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช ได้ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับพนักงานของท่าน

เมื่อวันที่ 29 กันยายน 2565 ขอแจ้งผลการตรวจสุขภาพดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการตรวจ	เข้าตรวจ ตามรายการ	ปกติ	ผิดปกติ	คิดเป็น เปอร์เซ็นต์	หมายเหตุ
19 ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอกดิจิตอล ( Chest X-RAY )	16	15	1	6.3	
20 ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ( Audiometry )	16	15	1	6.3	
21 ตรวจสมรรถภาพความจุปอด ( Spirometry )	16	16	0	0.0	
22 ตรวจสมรรถภาพสายตาอาชีพ ( Eye Occupation )	16	7	9	56.3	
23 ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ( EKG )	16	8	8	50.0	

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และหากท่านต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อโรงพยาบาล ฮิวแมนทัช

โทรศัพท์. ( 02 ) 421-8700 โทรสาร. ( 02 ) 421-8758



แบบ จมก. ๑

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

๑. จ้างเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) คุณธิริ พิกิ นายจ้างผู้มีอำนาจกระทำการแทน

๒. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ฟูลาณี พรินซ์ชั่น จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล ประกอบกิจการผลิตและจำหน่าย ชิ้นส่วนโลหะขึ้นรูป, ชิ้นส่วนพลาสติก

ตั้งอยู่ที่ 30 หมู่ที่ 4 ตระก/ชอช - ถนน - ตำบล/แขวง โคกเมือ อำเภ/เขต พนมเปญ

จังหวัด สระบุรี รหัสไปรษณีย์ 18230 โทรศัพท์ 0-3620-0983 โทรสาร - โทรศัพท์มือถือ -

๓. การดำเนินการตรวจสุขภาพของลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

☐ ตรวจสุขภาพครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับลูกจ้างเข้าทำงาน) ☒ ตรวจประจำปี ☐ ตรวจเมื่อเปลี่ยนงาน ☐ ตรวจเมื่อตรวจพบความเจ็บป่วย

วันที่ตรวจสุขภาพ: 26 พฤศจิกายน 2565

๔. แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ

๔.๑ ชื่อ-นามสกุล นายสมศักดิ์ จิตลัดด์

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 50587

๔.๒ ชื่อ-นามสกุล

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

๔.๓ ชื่อ-นามสกุล

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

๕. ชื่อหน่วยบริการตรวจสุขภาพ โรงพยาบาลแอลพี อุดรธา เลขทะเบียนหน่วยบริการ 41405

ตั้งอยู่ที่ 13/7 หมู่ที่ 7 ตระก/ชอช - ถนน - ตำบล/แขวง ชูชัย อำเภ/เขต ชูชัย

จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ 13210 โทรศัพท์ 035-904-478 โทรสาร - โทรศัพท์มือถือ -

๖. ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย การให้การรักษาพยาบาล และการป้องกันแก้ไข

ขอรายงานผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ	หน่วยงาน	สารเคมีอันตรายที่เกี่ยวข้อง	สิ่งที่ตรวจ (เลือด ปัสสาวะ เมืออื่น ฯลฯ)	หน่วยงาน ที่ตรวจ	จำนวนลูกจ้าง		ผลการตรวจ		การดำเนินการตามปกติ (ตรวจซ้ำ รับประทานยา ฯลฯ)	ขึ้นทะเบียนโรคตามใบสั่งแพทย์เพิ่มเติม
					ทั้งหมด (ราย)	ที่ตรวจ (ราย)	ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)		
ตรวจสารพิษแอลกอฮอล์ในปัสสาวะ Toluene in Urine										
1	Production 1	Toluene	ปัสสาวะ	โรงพยาบาลเมตทิ ธอุรธา	6	6	6	0		
รวม					6	6	6	0		

ขอมูลงานผลการตรวจสอบสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ดังต่อไปนี้										
ลำดับ	แผนกงาน	สารเคมีอันตรายที่ เกี่ยวข้อง	สิ่งที่ตรวจ (เมื่อใด ปีตรวจ เมื่อเมื่อ ฯลฯ)	หน่วยงาน ที่ตรวจ	จำนวนลูกจ้าง		ผลการตรวจ		การดำเนินการเมื่อพบผล (ตรวจซ้ำ วิธีการรักษา ฯลฯ)	ชี้แจงรายละเอียด ความผิดปกติอื่น เพิ่มเติม
					ทั้งหมด (ราย)	ที่ตรวจ (ราย)	ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)		
ตรวจสอบสารโซลีนในปัสสาวะ Xylene in Urine										
1	Production 1	Xylene	ปัสสาวะ	โรงพยาบาล เมธทิ สุพรรณ	5	5	5	0		
รวม					5	5	5	0		

ขอมูลงานผลการตรวจสุขภาพลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย ดังต่อไปนี้										
ลำดับ	แผนกงาน	สารเคมีอันตรายที่ เกี่ยวข้อง	สิ่งที่ตรวจ (เมื่อใด ปีตรวจ เมื่อเมื่อ ฯลฯ)	หน่วยงาน ที่ตรวจ	จำนวนลูกจ้าง		ผลการตรวจ		การดำเนินการเมื่อพบผล (ตรวจซ้ำ วิธีการรักษา ฯลฯ)	ชี้แจงรายละเอียด ความผิดปกติอื่น เพิ่มเติม
					ทั้งหมด (ราย)	ที่ตรวจ (ราย)	ปกติ (ราย)	มีผลปกติ (ราย)		
ตรวจระดับสารฟอร์มัลดีไฮด์ Formaldehyde										
1	Production 1	Formaldehyde	ปัสสาวะ	โรงพยาบาล เมธทิ สุพรรณ	3	3	3	0		
รวม					3	3	3	0		

ขงรายงานผลการตรวจสอบหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสารเคมีอันตราย ตั้งแต่ปี										
ลำดับ	แผนกงาน	สารเคมีอันตรายที่ เกี่ยวข้อง	สิ่งที่ตรวจ (เมื่อ บิดฮวจะ เนือฮือ ฯลฯ)	หน่วยงาน ที่ตรวจ	จำนวนลูกจ้าง		ผลการตรวจ		การดำเนินการลดปกติ (ตรวจซ้ำ กับการรักษา ฯลฯ)	ชี้แจงรายละเอียด ความผิดปกติอื่น เพิ่มเติม
					ทั้งหมด (ราย)	ที่ตรวจ (ราย)	ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)		
ตรวจสอบสารเคมีในบิลฮวจะ Hexane in Uline										
1	Production 1	Hexane	บิลฮวจะ	โรงอบยา และที่ ฮอฮว	2	2	2	0		
รวม										

หมายเหตุ ๑. งานที่เกี่ยวข้อง บิดฮวจะ หมายถึง งานที่ลูกจ้างทำ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานการตรวจ  
 ๒. การให้การรักษา (ไม่ตรวจบิลฮวจะเมื่อ) เช่น การส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการตรวจสุขภาพซ้ำ ถ้า  
 ๓. การเลิกการทำงานชั่วคราว (ไม่ตรวจบิลฮวจะเมื่อ) เช่น การนำลูกจ้างมาเครื่องจักร การปรับ  
 ๔. การป้องกันตัวลูกจ้าง (ไม่ตรวจบิลฮวจะเมื่อ) เช่น จัดและควบคุมดูแลให้ลูกจ้างสวมหน้ากาก

## ภาคผนวก ข-41

---

เอกสารการประสานงานกับหน่วยงานท้องถิ่น กรณีเกิดเพลิงไหม้

เอกสารการประสานงานกับหน่วยงานท้องถิ่น กรณีเกิดเพลิงไหม้

1) โทรศัพท์และวิทยุสื่อสาร ภายใน			
หน่วยงาน/สถานที่	วิทยุสื่อสาร	โทรศัพท์	โทรสาร (FAX)
ด้านการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน			
1. ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉินนิคมอุตสาหกรรม หนองแค (NONG KHAE Emergency Respond Center )	ย่านความถี่ 245.087 MHz CH:08	036-374-086-7	036-374-085
คุณสมานฉันท์ จิรคันธารักษ์		091-7563426	
คุณวราวุฒิกิจ เจนการศึก		086-3230434	
คุณสุนทรี กฤษณกร		064-0096989	
คุณอนุชิต พยอมน้อย		061-4691554	
คุณสิทธิพล ภูทอง		086-5585857	
คุณชัยณรงค์ กุศรี		084-1097979	
คุณสุรียา มินตาไพสิฐ		096-9952428	
คุณกฤษณา ทะตัน		098-8286459	
คุณชาญชัย วรรณประเสริฐ		082-0105817	
คุณสุกัญญา สิริพันธ์		088-4609948	
คุณเกียรติก้อง คำแก้ว		087-9902289	
คุณณัฐพล ผลหมู่		087-5452561	

2) หน่วยงานภายนอก, บริษัทข้างเคียง และชุมชนโดยรอบนิคมฯ		
หน่วยงาน	วิทยุ สื่อสาร	โทรศัพท์
หน่วยงานภายนอก		
1. การไฟฟ้าฯ จ.สระบุรี		036-211-023,036-211-190
2. การไฟฟ้าฯ บ้านหินกอง		036 337 700
3. การไฟฟ้าฯ สถานีอยุธยาโคกแย้		036-374-052
4. การประปาฯ หินกอง		0-3639-0561,0-3639-0562
5. การประปาฯ หนองแค		0-3639-0561,0-3639-0562
6. TOT หินกอง		0-3637-9111

7. TOT หนองแค		036-371-985
บริษัทข้างเคียงภายในนิคมฯ		
การเคหะแห่งชาติ		
โรงงานนิคมหนองแค ( NKIE ) scg	245.400 MHz CH:33	036-376-100
บริษัท สยามไฟเบอร์ซีเมนต์กรุ๊ป จำกัด		036-376700
บริษัท คูมิ (ไทยแลนด์) จำกัด		036-374-107-8
บริษัท อาร์ อาร์ ดี ออโต้โมทีฟ (ประเทศไทย) จำกัด		036-374-171-5
บริษัท ซูเปอร์ พาร์ทิเคิล (ประเทศไทย) จำกัด		036-374-191-5
บริษัท เน็กซ์ แคน อินโนเวชั่น จำกัด		036-374-225-37
บริษัท บางกอก นันยาง เคมีคอล จำกัด		036-374-074 - 6
บริษัท พาเร็กซ์กรุ๊ป (ประเทศไทย) จำกัด		036-374-011
บริษัท สยาม สตีล กัลวาไนซิ่ง จำกัด	245.125 MHz CH:11	036-374055-7
บริษัท อายิโนะโมะโต๊ะ (ประเทศไทย) จำกัด	Icom 2 ช่อง15 โทน 1	036-376-200
บริษัท อายิโนะโมะโต๊ะเซลส์ (ประเทศไทย) จำกัด	Icom 2 ช่อง15 โทน 7	036-376-201
บริษัท เอลส์บา บางกอก จำกัด	CH:63	036-374-032 - 5
บริษัท ฟูดามิ พรซิชั่น จำกัด		036-200-983
บริษัท เวสเซล (ประเทศไทย) จำกัด		036-374375-8
บริษัท คราวน์ เบ็บแคน แอนด์ โคลสเซอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด		036-374351-8
บริษัท เอสทีเอสเอส (ไทยแลนด์) จำกัด	80 MHz	036-374341-49
บริษัท ไทย มารูจูน จำกัด		036-374261-70
บริษัท จีไอเค (ไทยแลนด์)		036-374371-2
บริษัท ไทยโซเคน จำกัด		036-909997
บริษัท คอกเชค เคมีคอล อินดัสทรี จำกัด		036-374222
บริษัท ชิกก้า (ประเทศไทย) จำกัด		038-109555
บริษัท ชันโทรี่เปปซี่โค เบเวอเรจ		036-674400
บริษัท สุเพิร์บ พาวเวอร์ จำกัด		089-7914136

บริษัท ไทยโคโคคุ รับเบอร์ จำกัด		036-673660-4
บริษัท กรีนสปอต จำกัด		036-676690
บริษัท คราวน์ ทีซีพี เบฟเวอเรจ แคนส์		
บริษัท อิตาซี คอนสตรัคชั่น แมชีเนอรี (ไทยแลนด์)		
บริษัท เพิ่มผลผลิต (มิตรผลกรุ๊ป) SB		
บริษัท เอสซีจี ซีเมนต์-ผลิตภัณฑ์ก่อสร้าง		
บริษัท เอสซีจี ซีเมนต์ พรีเมียม		036-298412
<b>ชุมชนโดยรอบนิคมฯ</b>		
1.ผู้ใหญ่บ้าน ม.2 ต.โคกแย้		089-5387258
2.ผู้ใหญ่บ้าน ม.4 ต.โคกแย้		083-1789014
3.ผู้ใหญ่บ้าน ม.6 ต.โคกแย้		086-318-8854
4.ผู้ใหญ่บ้าน ม.14 ต.โคกแย้		086-7532784
5.ผู้ใหญ่บ้าน ม.1 ต.หนองไข่น้ำ		080-6680722

3) หน่วยงานราชการ

ลำดับ	หน่วยงาน	โทรศัพท์
1	ศาลากลางจังหวัดสระบุรี	036-340170
2	สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดสระบุรี	036-212 045
3	สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดสระบุรี	036 679 830
4	ที่ว่าการอำเภอหนองแค	036-371-400, 036-371-991
5	เทศบาลตำบลหินกอง	036-389-516, 036-389517
6	เทศบาลหนองแค	036-371-334,036-371-333
7	อบต.โคกแย้	036-374047-8
8	อบต.หนองไข่น้ำ	036-374-146-7

4) สถานีตำรวจ/ดับเพลิง/มูลนิธิ

ลำดับ	หน่วยงาน	โทรศัพท์
1	สถานีตำรวจภูธรหนองแค	036-371-500
2	สถานีตำรวจภูธรหินกอง	036-389-744
3	สถานีตำรวจ จังหวัดสระบุรี	036-211014
4	ดับเพลิงหินกอง (เทศบาลหินกอง)	036-390222

	คุณเดือน	06-45011115
5	ดับเพลิงหนองแค (เทศบาลหนองแค)	036-371331-34
6	ดับเพลิงอบต.โคกแย้ คุณภาณุพงศ์ หัวหน้าหน่วย	036-374046 085-4857719
7	ดับเพลิงอบต.หนองไข่น้ำ คุณสันติ	036-374146-7 096-4539695
8	มูลนิธิร่วมกตัญญู จ.สระบุรี	1669
9	หน่วยกู้ชีพ อบต.โคกแย้	1669, 097-1867737
10	หน่วยกู้ชีพ อบต.หนองไข่น้ำ	1669, 036-374146-7

5) โรงพยาบาล

ลำดับ	หน่วยงาน	โทรศัพท์
1	โรงพยาบาลหนองแค	036-326213
2	โรงพยาบาลวิหารแดง	036-277829
3	โรงพยาบาลสระบุรี	036-343500
4	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์	036-315-555

6) รายการเครื่องมือและอุปกรณ์ในการระงับเหตุฉุกเฉิน

ที่	รายการ	คุณสมบัติ/สมรรถนะ	จำนวน	หมายเหตุ
1	น้ำดับเพลิง	หัวน้ำจ่ายดับเพลิง ปริมาณน้ำ สำรอง 1,800 ลบ.ม.	จุด 58	ตามถนนนิคมฯ
2	ปั้มดับเพลิง แรงดันสูง	ปั้มดับเพลิง แรงดันสูง แบบ เคลื่อนที่	1 เครื่อง	
3	รถกู้ภัยฉุกเฉิน	รถกระบะสายตรวจ	1 คัน	
4	ปริมาณโฟมสำรอง		40 ลิตร	
5	สายฉีดน้ำดับเพลิง	ขนาด 2 นิ้วครึ่ง	360 เมตร	
6	ชุดดับเพลิง	Class. NFPA	5 ชุด 5 ชุด	
7	หัวฉีดน้ำดับเพลิง	-ชนิดปรับได้ -ชนิดปรับไม่ได้	1 ชุด 4 ชุด	
8	ถังดับเพลิงชนิดมือถือ	Halotron	5 ถัง	



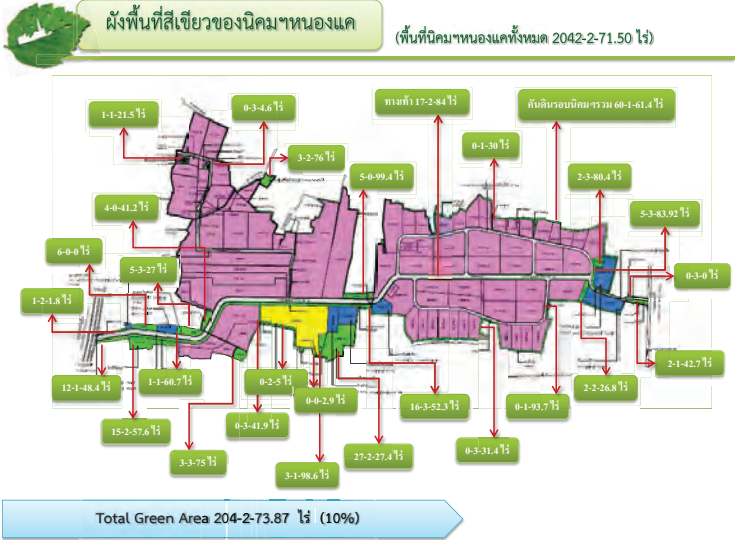
ภาคผนวก ข-42

พื้นที่สีเขียว

ระดับ	Eco-Excellence
มิติ	กายภาพ
เกณฑ์ตัวชี้วัด	1. นิคมอุตสาหกรรมและโรงงานในนิคมอุตสาหกรรมมีการจัดทำแนวป้องกัน พื้นที่แนวกันชนเชิงนิเวศ หรือพื้นที่สีเขียว
คะแนนเต็ม	5 คะแนน

ระดับคะแนน	รายละเอียด
1	นิคมอุตสาหกรรมและโรงงานในนิคมอุตสาหกรรมมีการจัดทำแนวป้องกัน พื้นที่แนวกันชนเชิงนิเวศ หรือพื้นที่สีเขียว รวมกันมากกว่าร้อยละ 10 ของพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม
3	นิคมอุตสาหกรรมและโรงงานในนิคมอุตสาหกรรมมีการจัดทำแนวป้องกัน พื้นที่แนวกันชนเชิงนิเวศ หรือพื้นที่สีเขียว รวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ของพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม
5	นิคมอุตสาหกรรมและโรงงานในนิคมอุตสาหกรรมมีการจัดทำแนวป้องกัน พื้นที่แนวกันชนเชิงนิเวศ หรือพื้นที่สีเขียว รวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ของพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม

ผลการดำเนินงาน	สิ่งที่พบ / เอกสารอ้างอิง
<ul style="list-style-type: none"> <li>นิคมฯหนองแคมีแผนงานการพัฒนาพื้นที่สีเขียว</li> <li>นิคมอุตสาหกรรมหนองแคและโรงงานในนิคมอุตสาหกรรมหนองแคมีการจัดทำพื้นที่สีเขียว รวม 438-1-4.97 ไร่ (จากพื้นที่ทั้งหมด 2,042-2-71.50) คิดเป็นร้อยละ 21.43%</li> </ul>	



สภาพพื้นที่สีเขียวของนิคมฯหนองแคในปัจจุบัน

พื้นที่สีเขียว (สวนสาธารณะ)



พื้นที่สีเขียว (บริเวณระบบบำบัดน้ำเสีย)



สภาพพื้นที่สีเขียวของนิคมฯหนองแคในปัจจุบัน (ต่อ)

พื้นที่สีเขียว (บริเวณพื้นที่ที่เป็น Buffer มีบึงกักพื้นที่บึงชะลอน้ำ และคันดินรอบบึงน้ำ)



สภาพพื้นที่สีเขียวของนิคมฯหนองแคในปัจจุบัน (ต่อ)

พื้นที่สีเขียว (เกาะกลางถนนและทางเท้า)



พื้นที่สีเขียวของโรงงานในนิคมอุตสาหกรรมหนองแค

ร.บ.	ผู้พัฒนา	ประเภทอุตสาหกรรม	โรงงาน (ไร่/ตารางเมตร)		พื้นที่สีเขียว (ไร่/ตารางเมตร)		จำนวน	จำนวนไร่/ตารางเมตร	อัตรา (%)	
			ไร่	ตารางเมตร	ไร่	ตารางเมตร				
1	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	20	0	0	36,000.00	20.00	1.71	
2	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	20	0	0	36,000.00	20.00	1.82	
3	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	20	0	0	36,000.00	20.00	1.82	
4	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	10	0	0	36,000.00	10.00	0.79	
5	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	10	0	0	36,000.00	10.00	0.77	
6	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	10	0	0	36,000.00	10.00	0.75	
7	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	10	0	0	36,000.00	10.00	0.68	
8	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	8.10	0.46	
9	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.65	0.36	
10	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
11	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
12	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
13	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
14	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
15	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
16	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
17	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
18	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
19	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
20	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
21	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
22	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
23	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
24	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
25	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
26	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
27	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
28	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
29	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
30	บริษัท อีซีเอ็ม จำกัด (มหาชน)	โรงงานแปรรูปอาหาร	✓	7	0	0	18,000.00	7.70	0.38	
รวมโรงงานทั้งหมด 29 โรงงาน			29	7	201	2	31.10	373,794.40	233.86	11.43

พื้นที่สีเขียวทั้งหมด 29 โรงงาน

Total Green Area 233-2-31.10 ไร่ (11.43%)

สภาพพื้นที่สีเขียวของโรงงานในนิคมฯหนองแคปัจจุบัน



สภาพพื้นที่สีเขียวของโรงงานในนิคมฯหนองแคปัจจุบัน (ต่อ)







### สภาพพื้นที่สีเขียวของโรงงานในนิคมฯหนองแคปัจจุบัน (ต่อ)



บริษัท สยามสตีล กัลวาไนซ์ จำกัด (1-1-88.75 ไร่)



บริษัท พาร์เร็กซ์ กรุ๊ป จำกัด (1-0-75.75 ไร่)



บริษัท จีโอเค (ไทยแลนด์) จำกัด (1-1-20 ไร่)



บริษัท ควอลิตี้คอนสตรัคชันโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)  
(0-3-23.33 ไร่)



### สภาพพื้นที่สีเขียวของโรงงานในนิคมฯหนองแคปัจจุบัน (ต่อ)



บริษัท ฟุจิโคคิ (ประเทศไทย) จำกัด (3 ไร่)



### พื้นที่สีเขียวทั้งหมดของนิคมอุตสาหกรรมหนองแค

พื้นที่โครงการนิคมอุตสาหกรรมหนองแคทั้งหมด 2042-2-71.5 ไร่ (100%)

ลำดับ	กิจกรรม	พื้นที่ (ไร่)	สัดส่วน (%)
1	พื้นที่สีเขียวของนิคมอุตสาหกรรมหนองแค	204-2-73.87	10
2	พื้นที่สีเขียวของผู้ประกอบการในนิคมฯหนองแค	233-2-31.10	11.43
รวมพื้นที่สีเขียวในนิคมฯหนองแค		438 - 1 - 49.7	21.43



# ภาคผนวก ข-43

---

Inspection



บริเวณน้ำที่ก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง



บริเวณน้ำที่ออกจากระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง



บริษัท สยาม สติล กัลวานไนซิง จำกัด (1)



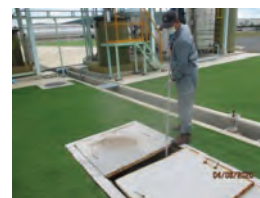
บริษัท ทีเอสเคที จำกัด



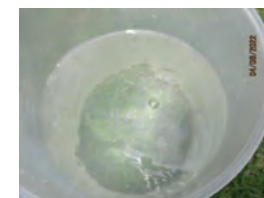
บริษัท สยาม สติล กัลวานไนซิง จำกัด (2)



บริษัท อาอีโนะโมะไตะ (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัท รุ่งเรือง เมดิคอล คอมโพเนนท์ จำกัด



บริษัท เอลส์บา บางกอก จำกัด



บริษัท เอส.เค.เอส อะโกรมาริน จำกัด



บริษัท ปูนซีเมนต์ (ท่าหลวง) จำกัด



บริษัท เอสซีซี เซรามิกส์ จำกัด (มหาชน)



บริษัท อาร์.อาร์.ดี ออโตโมทีฟ (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัท กรีน สปอต จำกัด



บริษัท กัลฟ์ เจพี เคพี 1 จำกัด



บริษัท กัลฟ์ เจพี เคพี 2 จำกัด



บริษัท ควาน เบ็บแคน แอนด์ โคลสเซอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัท ควอลิตี้คอนสตรัคชั่นโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)



บริษัท คอกเซค เคมีคอล อินดสทรี จำกัด



บริษัท คามิยะ ริเคน (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัท คุมิ (ไทยแลนด์) จำกัด



บริษัท จีไอเค (ไทยแลนด์)



บริษัท ชันโฮร์ เป็ปซีโค เบเวอเรจ (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัท อายีโนะโมะโต๊ะเซลส์ (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัท ครัววันท์ ซีพีเอฟ เบฟเวอเรจ แคนส์ จำกัด



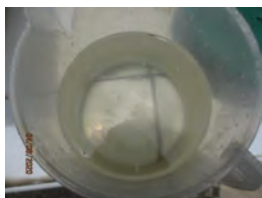
บริษัท ชิก้า (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัท ไทยโคโค รับเบอร์ จำกัด



บริษัท ไทยโซเคน จำกัด



บริษัท ไทย มารูจัน จำกัด



บริษัท เน็กซ์ แคน อินโนเวชั่น จำกัด



บริษัท เอเชียน เบสท์ ซิคเก้น จำกัด



บริษัท ชิก้า (ประเทศไทย) จำกัด (โรงงาน 2)



บริษัท ฟุจิโคติ (ประเทศไทย) จำกัด





บริษัท พูตามิ พรินซ์ จำกัด



บริษัท เพิ่มผลผลิต จำกัด



บริษัท เวลเซล (ประเทศไทย) จำกัด










บริษัท นิตะ พูจิ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด

# ภาคผนวก ข-44

พื้นที่จัดเก็บขยะมูลฝอย

ประเภท	กลุ่ม	ลำดับที่	พื้นที่	รหัสพื้นที่		ขยะทั่วไป (ถังเขียว)	ขยะรีไซเคิล (ถังเหลือง)	ขยะอันตราย (ถังแดง)	รูปภาพถังขยะ
				สำนักงาน	โรงงาน				
โรงงาน	Q-CON5	1	Mixing	-	PD5-001	1	1	1	
		2	Mixing	-	PD5-002	-	-	1	
		3	Re-Molnd	-	PD5-003	1	1	1	
		4	Cutting	-	PD5-004	1	1	1	
		5	Packing	-	PD5-005	1	1	2	
		6	Sorting	-	PD5-006	1	1	1	
		7	Boiler	-	PD5-007	1	1	1	
	คลังสินค้า	8	หน้า Office ขุดจ่าย	-	WH5-001	1	1	1	
		9	หน้าห้องครัวซัง	-	WH5-002	1	-	-	
		10	โรงเก็บแก๊ส	-	WH5-003	-	1	-	
วิศวกรรม	11	Office Shop ข้าง	-	EN5-001	2	1	1		
	10	Shop ข้าง	-	EN5-002	1	1	2		

ประเภท	กลุ่ม	ลำดับที่	พื้นที่	รหัสพื้นที่		ขยะทั่วไป ( อังเขียว )	ขยะรีไซเคิล ( อังเหลือง )	ขยะอันตราย ( อังแดง )	รูปภาพถังขยะ
				สำนักงาน	โรงงาน				
สำนักงาน	ฟิวเจอร์คอลล	1	หน้า Office	PA5-001	-	1	1	1	
		2	บิโอม รปภ. A	PA5-002	-	1	1	-	
		3	โรงอาหาร	PA5-003	-	2	1	-	
		4	บิโอม รปภ. B	PA5-004	-	1	1	-	
		5	หน้าห้องน้ำโรงอาหาร	PA5-006	-	1	-	-	
		6	ข้างอ่างล้างมือโรงอาหาร	PA5-008	-	1	-	-	
		7	หน้าห้องแม่บ้าน	PA5-009	-	1	1	1	
		8	ที่นั่งพักจุดศูนย์บริหาร	PA5-010	-	1	1	-	
		Total						20	16



บริษัท เฮอร์บา บางกอก จำกัด  
18 หมู่ 4 ต.โคกแข้ อ.หนองแค จ.สระบุรี 18230  
โทรศัพท์ 036-374032-3 โทรสาร 036-374034

วันที่ 7 ตุลาคม 2565

เรื่อง ส่งรูปภาพพื้นที่จัดเก็บขยะ / คัดแยกขยะ ภายในโรงงาน ครั้งที่ 2 ประจำปี 2565

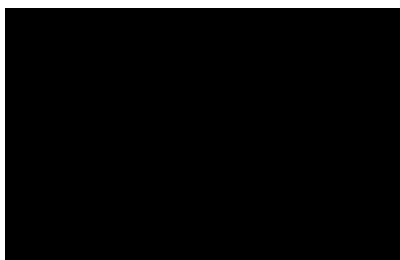
เรียน การนิคมอุตสาหกรรมหนองแค

สิ่งที่แนบมา: รูปภาพพื้นที่จัดเก็บขยะ / คัดแยกขยะ ภายในโรงงาน

ตามข้อกำหนดของการนิคมอุตสาหกรรมหนองแค ซึ่งกำหนดให้รายงานรูปภาพของพื้นที่จัดเก็บขยะ / คัดแยกขยะ ภายในโรงงาน 2 ครั้ง/ปี

ดังนั้นบริษัท เฮอร์บา บางกอก จำกัด จึงขอส่งรายงานรูปภาพ ตามสิ่งที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



ภาพที่ 1 พื้นที่จัดเก็บ Carton waste (กล่องกระดาษ)



ภาพที่ 2 พื้นที่จัดเก็บ Plastic waste (ขยะพลาสติก)

ผู้ประสานงาน

นางสาวพิมพ์ใจ งอกโพธิ์

(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ระดับวิชาชีพ)

Tel : +66(0) 3637 4032-3 ext. 381

Email : pimjain@herba-bangkok.co.th



ภาพที่ 3 พื้นที่จัดเก็บของเสียอันตราย (Hazardous waste area)



ภาพที่ 5 ถังขยะติดเชื้อ สำหรับทั้ง ATK และหน้ากาอนามัย



ภาพที่ 4 ตัวอย่างการคัดแยกขยะ ตามสีและประเภทของขยะ (สำหรับพนักงาน และบุคคลทั่วไป)

**พื้นที่จัดเก็บ คัดแยก ขยะ SCG Ceramics**



เลขที่ นก. 071 / 2565

วันที่ 25 พฤศจิกายน 2565

เรื่อง นำส่งรูปภาพพื้นที่จัดเก็บขยะ / คัดแยกขยะ / ภายในโรงงาน ครั้งที่ 2 ประจำปี 2565

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหนองแค

สิ่งที่แนบมา: รูปภาพพื้นที่จัดเก็บขยะ / คัดแยกขยะ / ภายในโรงงาน

ตามข้อกำหนดของสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหนองแค ซึ่งกำหนดให้รายงานรูปภาพของพื้นที่  
จัดเก็บขยะ / คัดแยกขยะ ภายในโรงงาน 2 ครั้ง/ปี

ดังนั้น บริษัท ควอลิตี้คอนสตรัคชันโปรดักส์ จำกัด (มหาชน) โรงงานหนองแค จึงขอส่งรายงาน  
รูปภาพของพื้นที่จัดเก็บขยะ / คัดแยกขยะ ภายในโรงงาน ตามสิ่งที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



ผู้ประสานงาน: นางสาวศิริดา มุลโท

เจ้าหน้าที่บุคคล โรงงานหนองแค

Tel: 036-374325-30 ต่อ 410, 088-035-2566

E-Mail: Sirada@qcon.co.th



ภาพที่ 1 พื้นที่จัดเก็บอุปกรณ์ไฟฟ้า และอุปกรณ์สำนักงาน



ภาพที่ 2 พื้นที่จัดเก็บถังสารเคมีเปล่าใช้แล้ว



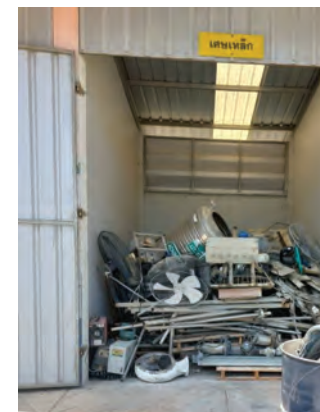
ภาพที่ 3 พื้นที่จัดเก็บวัสดุปูนเปือย



ภาพที่ 4 พื้นที่จัดเก็บเศษพลาสติก



ภาพที่ 5 พื้นที่จัดเก็บเศษกระดาษ



ภาพที่ 6 พื้นที่จัดเก็บเศษเหล็ก



ภาพที่ 7 พื้นที่จัดเก็บสารเคมีเสื่อมสภาพ และภาชนะปนเปื้อน



ภาพที่ 8 ตัวอย่างการคัดแยกขยะ ตามสี และประเภท  
(สำหรับพนักงาน และบุคคลทั่วไป)

ประกาศเรื่องการคัดแยก และการทิ้งขยะ

1. การคัดแยกและการทิ้งขยะ อันตราย

ลำดับ	ประเภท	รายละเอียดของเสีย
1	น้ำเสียปนเปื้อนกากสี	น้ำเสียปนเปื้อนกากสี
2	Mix Solvent	Mixed Solvent พร้อมภาชนะบรรจุ
3	กากสี	กากสี , เชม่าเลเซอร์
4	กระป๋องสเปรย์	กระป๋องสเปรย์ ต่าง ๆ ทุกชนิด
5	จารบี	จารบี
6	น้ำมันไฮดรอลิค	น้ำมันไฮดรอลิค
7	ภาชนะปนเปื้อน	กระป๋องสี,กระป๋องทินเนอร์ ปีบสี, ปีบทินเนอร์, ถังสี, ถังทินเนอร์
8	วัสดุปนเปื้อน	ถุงมือ ถุงนิ้ว ผ้า กระดาษ ถุงพลาสติกและอื่น ๆ ที่ปนเปื้อนสารเคมี
9	หลอดไฟฟ้า	หลอดไฟฟ้า
10	ถ่านแบตเตอรี่	ถ่านแบตเตอรี่

- ขยะอันตรายให้คัดแยกทั้งหมด 10 ประเภทตามรายการ
- ให้แต่ละแผนกที่มีการก่อกำเนิดของเสียตามรายการ ให้แยกและจัดเก็บให้ถูกประเภท ไว้ในพื้นที่ของแผนกตนเอง
- เวลานำมาทิ้งที่โรงเก็บขยะให้ใส่ถุงดำให้เรียบร้อย และมีป้ายติดประเภทของขยะ
- สำหรับ Mix Solvent, ทินเนอร์ใช้แล้ว ให้ใส่ถังโลหะเท่านั้นและปิดฝาถังให้สนิท

2. การคัดแยกและการทิ้งขยะ รีไซเคิล

ลำดับ	ประเภท	รายละเอียดของเสีย
1	กล่องกระดาษ, กระดาษลัง, กระดาษสี	กล่องกระดาษ,กระดาษวัง,กระดาษสี,หนังสือ,แคตตาล็อก
2	แกนกระดาษ (ฟิล์มยืด)	แกนฟิล์มยืด แกนเทปใส แกนเทปดีเส้น แกนกระดาษชำระ
3	กระดาษขาว-ดำ	กระดาษสีขาว - ดำ ที่ใช้แล้ว 2 หน้า
4	ฟิล์มยืด	ฟิล์มยืดที่เกิดจากการ แพ็คสินค้า
5	ถุงพลาสติกใส	ถุงพลาสติกใสที่ใส่สินค้ามาจากผู้ขาย
6	ถุงพลาสติกสีดำ	ถุงพลาสติกสีดำที่ใส่ของเสียแล้วแยกออกมาทิ้ง
7	ถุงเม็ดพลาสติก	ถุงเม็ดพลาสติก
8	เศษพลาสติก	พลาสติก Pallet Jig , Runner , Purge , Part NG
9	เศษเหล็ก	เศษเหล็กจากการซ่อม, น็อต, สกรู, อื่น ๆ

ลำดับ	ประเภท	รายละเอียดของเสีย
10	ขวดพลาสติก	ขวดเครื่องดื่มต่าง ๆ ที่เป็นพลาสติก
11	ขวดแก้ว	ขวดเครื่องดื่มต่าง ๆ ที่เป็นแก้ว
12	กระป๋องสังกะสี	กระป๋องอาหาร และกระป๋องเครื่องดื่มที่เป็นสังกะสี
13	กระป๋องอลูมิเนียม	กระป๋องน้ำอัดลม หรือกระป๋องเครื่องดื่มต่าง ๆ ที่เป็นอลูมิเนียม

- ชยะวีไซเคิลให้คัดแยกทั้งหมด 14 ประเภทตามรายการ
- รายการที่ 1-09 เป็นของเสียที่เกิดจากกระบวนการผลิต ให้เก็บรวบรวมไว้ที่แผนก
- รายการที่ 10-13 เป็นของเสียที่เกิดจากโรงอาหารให้ทิ้งในถังที่จัดเตรียมไว้ให้ด้านนอกโรงงาน
- เวลานั้นมาทิ้งที่โรงเก็บขยะให้ใส่ถุงดำให้เรียบร้อย และมีป้ายติดประเภทของขยะ

### 3. ระเบียบการทิ้งขยะทุกประเภท

1. ชยะอันตราย และขยะวีไซเคิล ให้ใส่ถุงให้เรียบร้อยและติดป้ายประเภทของขยะ และแผนก ทุกถุงเพื่อายต่อการคัดแยก และจัดเก็บในโรงเก็บ
2. ชยะอันตราย และขยะวีไซเคิล เวลาในการรับขยะ ให้ทุกแผนกนำไปทิ้งที่โรงเก็บขยะ **ทุกวันเวลา 08:30 - 09:00** โดยจะมี คุณประพันธ์ และคุณขวัญฤทัย เป็นผู้ตรวจรับและชั่งกิโล เพื่อทำ Stock
3. เศษพลาสติกให้นำมาซึ่งที่โรงเก็บของเสีย และให้แต่ละแผนกไปเก็บที่ได้โรงอาหารเอง **ทุกวัน เวลา 08:30 -09:00 น.** โดยจะมี คุณประพันธ์ และคุณขวัญฤทัย เป็นผู้ตรวจรับและ พนักงานส่งเป็นผู้ชั่งกิโล เพื่อทำ Stock
4. ขยะทั่วไปและขยะวีไซเคิลที่เกิดจากโรงอาหาร สามารถนำไปทิ้งใส่ถังบริเวณทางขึ้นโรงอาหารได้ตลอดเวลา
5. ขยะทั่วไปและขยะวีไซเคิลที่เกิดจากโรงอาหาร คุณประพันธ์ จะทำการจัดเก็บทุกวันเมื่อเต็มถัง

### 4. การส่งกำจัด

1. ชยะอันตราย จะส่งกำจัดทุก ๆ 3 เดือน
2. ขยะวีไซเคิล จะส่งขายเมื่อมีจำนวนพอกับเที่ยวรถรับ หรือเต็มพื้นที่จัดเก็บ หรือทุก ๆ 3 เดือน
3. ขยะทั่วไป จะส่งกำจัด วันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์ เวลา 7.00-7.30 น.

### 5. สถานที่จัดเก็บ



ห้องเก็บรวบรวมของเสียอันตราย      ห้องเก็บรวบรวมของไม้อันตราย      ห้องเก็บรวบรวมของเสียอันตราย



การคัดแยกขยะ วีไซเคิล และขยะทั่วไป



จุดรวบรวมขยะทั่วไป ให้รถรับขยะของ อบต.โคกแย้รับ

## ภาคผนวก ข-45

อุปกรณ์ปิดครอบเครื่องจักรเพื่อลดเสียง

## บริเวณที่ติดตั้งอุปกรณ์เพื่อลดเสียงของเครื่องจักร

