**การเขียนบันทึกการตรวจร่างกาย 1**

**Record of Physical Examination**

**Vital Signs**

**T : Temperature** อุณหภูมิหรือความร้อน เย็นของร่างกาย ซึ่งตรวจได้ง่าย ๆ โดยการใช้ฝ่ามือหรือหลังมือแตะที่หน้าผาก ซอกคอ รักแร้ หรือฝ่ามือฝ่าเท้าของคนไข้ แต่ถ้าต้องการตรวจให้ละเอียดขึ้น ก็ต้องใช้ “ปรอท” หรือเทอร์โมมิเตอร์ (thermometer) เพื่อที่จะวัดความร้อน เย็น หรืออุณหภูมิของร่างกายได้ละเอียดถูกต้องมากขึ้น เขียนบันทึกระบุเป็น องศาเซลเซียส (C) หรือ องศาฟาเรนไฮ (F) เช่น T = 37.0 C

**P : Pulse** ชีพจร หมายถึงการเต้นของหลอดเลือดแดง ซึ่งจะคลำได้ในจุดที่หลอดเลือดแดงอยู่ ไม่ลึกจากผิวหนังมากนัก เช่น ที่ข้อมือ ขับพับของข้อศอก คอ ขาหนีบ เป็นต้น ถ้าหลอดเลือดแดงอยู่ใกล้ผิวหนังมาก อาจจะเห็นการเต้นของหลอดเลือดแดงด้วยตาเปล่าได้ เขียนบันทึกอัตรา ครั้ง ต่อ นาที เช่น P = 100 ครั้ง / นาที

**R : Respiration Rate** ซึ่งดูได้จากการเคลื่อนไหวจองทรวงอกและหน้าท้อง ในคนที่หายใจเบาและสั้นมาก อาจจะต้องใช้เศษผ้าหรือสำลีไปจ่อไว้ที่รูจมูกของคนไข้ เพื่อดูการหายใจ เพราะทรวงอกและหน้าท้องอาจจะไม่เคลื่อนไหว จนมองเห็นได้ เขียนบันทึกอัตรา ครั้ง ต่อ นาที เช่น RR = 20 ครั้ง / นาที

**BP : Blood Pressure** ความดันโลหิต คือความแรงที่เลือดในหลอดเลือดแดงไหลไปเลี้ยงร่างกาย ซึ่งตรวจได้ง่ายๆ โดยการจับชีพจร และคลำดูความแรงของชีพจร ถ้าแรงมาก ความดันเลือดก็สูงมาก ถ้าเบามาก ความดันเลือดก็ต่ำมาก แต่ถ้าต้องการตรวจให้แน่นอนถูกต้อง ก็ต้องใช้เครื่องวัดความดันเลือด (sphygmomanometer) ตัวอย่างการบันทึก เช่น BP ครั้งที่ 1 = 180/90 mmHg ,BP ครั้งที่ 2 = 150/90 mmHg (หลังให้นอนพัก 15 นาที)

Wt : Weight น้ำหนักตัว บันทึกเป็นกิโลกกรัม (Kg)

Ht : Hight ส่วนสูง บันทึกเป็นเซนติเมตร

BMI….. รอบเอว…….

**General Appearance- สุขภาพทั่วไป**

- หน้า ศีรษะ สมวัย, หน้าบวม, สี จำนวน การกระจายของผมบนศีรษะ

- ความรู้สึกตัว ความประพฤติ ความร่วมมือ การแต่งกาย

- คำพูด เร็ว ช้า ขาดตอน เสียงเปลี่ยน

- อารมณ์ ทางสีหน้า ท่าทาง คำพูด

- การเจริญเติบโต ความสูง โครงร่าง สัมพันธ์กับอายุ

- ภาวะทางโภชนาการ อ้วน ผอม

- ความพิการ

- การเดินและท่าทาง

**การเขียนบันทึก**

- Thai male / female, Age

- Looking well

- Normal Growth and body build

- Cooperative (ให้ความร่วมมือ)

Thai male (Female) ,look well (eg.ill,not in acute distress, in pain). Thin (eg.fat,or sthenic,hypersthanic built).Normal growth and development.

ชายไทย /หญิงไทย ,ดูดี (ตัวอย่าง เช่น เจ็บป่วย,อ่อนแรง,ไม่อยู่ในภาวะวิกฤติ,เจ็บป่วย),ผอมบาง(ตัวอย่าง เช่น อ้วน,รูปร่างสมส่วน,ไม่สมส่วนแบบเล็ก,ตัวใหญ่กว่าค่าเฉลี่ยคนไทย),การเจริญเติบโตและพัฒนาการปกติ

Skin / Mucous Membrane

- Not pale, no abnormal pigmentation (ไม่ซีด, ไม่มีสีที่ผิดปกติ)

- No surgical scar or keloid (ไม่มีแผลผ่าตัดหรือแผลเป็น)

- Normal hair and nail (ขนและเล็บปกติ)

Normal color for race,smooth texture, warm to touch, skin turgor,moisture,no edema,no cyanosis,and Jaundice. No lesion (eg. Petechiae,ecchymosis,rash)

สีผิวปกติตามเชื้อชาติ,ผิวเรียบเมื่อสัมผัส,อุ่นเมื่อสัมผัส,มีความตึงตัวของผิวหนังดี,ชุ่มชื้น,ไม่มีภาวะบวม,ไม่มีผิวหนังเขียวหรือม่วง,ไม่มีภาวะตัวเหลือง,ไม่มีรอยโรค (ตัวอย่างเช่น ไม่มีจุดจ้ำเลือด,ไม่มี่เลือดออกเป็นพรายย้ำ,ผื่น)

Head

- Normal shape and size

- Normal face

- Symmetrical

- No bony overgrowth

Head and Face

Symmetry,normal shape ,no mass and lesions.

ศีรษะและใบหน้า สมมาตรกันทั้ง 2 ข้าง,รูปร่างสัณฐานปกติ,ไม่พบก้อนเนื้อและรอยโรค

Hair/Scalp

Black color,normal distribution (eg.hirsutism,alopecia),no white streak,nits and pediculus.Scalp dry,no lesion.

ผมและหนังศีรษะ

มีสีดำ, การกระจายตัวของผมปกติ (ตัวอย่างเช่น ผมดก,ผมร่วงทั่วไป,ไม่มีผมหงอกขาว,ไม่มีไข่เหาและรังแค,ศีรษะแห้ง,ไม่พบรอยโรค

Eyes

- Normal eye movement

- No ptosis, no Squint (ไม่มีหนังตาตก ไม่มีตาเหล่)

- Conjunctiva not pale (เยื่อบุตาขาวไม่ซีด)

- No icteric sclera ไม่พบตาขาวมีสีเหลือง

- Pupil round and equal diameter\_mm. Rt = Lt , RTL Both eyes

Normal eyes contour (eg. Slightly exophthalmoses),no edema ,conjunctiva not pale. Sclera no jaundice and no injection. Pupils round 2 m.m. reaction to light both eyes. No pterygium (eg. Taract,uveitis,strabismus).Fundi normal, no papilledema.

ประสาทตาปกติ (ตัวอย่างเช่น ภาวะที่มีตาโปนผิดปกติเล็กน้อย),ไม่มีอาการบวม,เยื่อบุตาไม่ซีด,ตาขาวไม่เหลืองจากดีซ่าน,ไม่มีรอยแดง,รูม่านตามีขนาดประมาณ 2 mm.,การตอบสนองได้ดีของตาทั้งสองข้าง,ไม่มีต้อเนื้อ(ตัวอย่างเช่น ต้อกระจก,ตาอักเสบ,ตากระตุก)ฐานตาปกติ,เส้นประสาทตรงทางเข้าลูกตาไม่มีการอักเสบและบวม

Fundus examination

- Normal optic disc

- No vascular abnormalities

- No A-V nipping, hemorrhage or exudates

Ear

- Normal hearing

- No abnormal looking

External ears no mass,no lesion ,both ears canal normal , no abrasion or inflammation ,tympanic membrane intact. A lot of yellow-brown ear wax.Normal hearing.

ไม่พบก้อนเนื้อบริเวณหูด้านนอก, ไม่มีรอยโรค, ช่องหูทั้ง 2 ข้างปกติ, ไม่มีรอยถลอกหรือการอักเสบ, เยื่อแก้วหูอยู่ในสภาพปกติไม่เสื่อม, มีขี้หูสีเหลืองน้ำตาลจำนวนมาก, การได้ยินปกติ

Otoscopy

- Ear canals are normal looking ( injected)

- No discharge

- Tympanic membranes intact

Nose

- Symmetrical

- No septal deviation (deviated to Rt,Lt) ไม่มีความเบี่ยงเบนของผนังกั้น

- No visible blockage, inflammation in the nostrils

External configuration normal ,mucous membrane pink . Turbinate not enlarged, not injected , no discharge. Septum not deviated.

รูปพรรณสัณฐานภายนอกปกติ, เยื่อบุจมูกมีสีชมพู, กระดูกที่มีลักษณะคล้ายลูกข่างไม่มีภาวะบวม, ไม่มีร่องรอยแดงจากการทิ่ม, ไม่มีของเหลวที่ปล่อยออกมา, กระดูกผนังกั้นไม่คดโค้ง

Oral cavity

- No stomatitis ไม่มีรอยเปื่อย

- No chelosis ไม่มีริมฝีปากอักเสบ แดง เป็นแผล

- No dental caries or gingivitis ไม่มีฟันผุ เหงือกอักเสบ

- Tongue not deviated

- Pharynx not injected

- Tonsils not enlarged, not injected หรือ exudates tonsils ทอนซิลอักเสบชนิดเป็นหนอง

Mouth

Buccal mucous membrane pink , opening salivary gland normal , no dental caries. Lips not pale ,no cyanosis Oropharyx not injected. Uvula in midline . Soft palate and hard palate no lesion . Tonsil not enlarged, not injected.

เยื่อบุช่องปากเป็นสีชมพู, ต่อมน้ำลายเปิดปกติ, ไม่มีฟันผุ, ปากไม่ซีด, ไม่มีรอยเขียวม่วง, ลิ้นไก่อยู่ในแนวกลาง, เพดานอ่อนละเพดานแข็งไม่มีรอยโรค, ต่อมทอนซิลไม่มีอาการบวมและไม่มีรอยขีดข่วน

Lymph nodes (ต่อมน้ำเหลือง)

Submandibilar lymph node (eg.pre-post-auricular,occipital,cervical-anterior and posterior triangles, supraclavicular, axillary, epitrochlear, inguinal ,and femoral) 1 cm. consistency , movable (eg.fix ation),not tender , others not enlarge.

ต่อมน้ำเหลืองบริเวณขากรรไกรล่าง(ส่วนนอกหู, ศีรษะด้านหลัง, ส่วนหน้าของกระดูกคอ, และส่วนหลังที่ทำเป็นรูปสามเหลี่ยม, ส่วนบนกระดูกไหปลาร้า, รักแร้, ปุ่มกระดูกด้านในของกระดูก, ต้นแขน, ขาหนีบ, ลักษณะคล้ายลูกกรอก, ช่องต้นขา และกระดูกขาอ่อน) 1 เซนติเมตร ความแข็งนิ่มเคลื่อนไหวได้ กดไม่เจ็บ ส่วนอื่นๆไม่มีการขยาย

Neck

- Trachea in midline

- Thyroid gland not enlarged

- Jugular veins not engorged

- Cervical LN not palpable คลำไม่พบ LN

No stiffness of neck . Trachea in midline(eg.deviated to the left or right). Thyroid gland slightly ,moved on swallowing , no bruit . No engorgement of neck vein.

ไม่มีคอติดแข็ง,หลอดลมอยู่ในแนวกลาง (ตัวอย่างเช่น ไม่มีการคดโค้งไปทางซ้ายหรือทางขวา,ต่อมไทรอยด์โตเล็กน้อยประมาณ 35กรัม,ไม่พบเสียงbruit เมื่อตรวจฟัง,มีการเคลื่อนไหวในการกลืนปกติ,ไม่มีหลอดเลือดดำที่คอโป่งพอง

Breasts

- Normal development ( Tanner stage I-V)

- No mass or abnormal discharge

Symmetrical breast size , no discharge or mass. เต้านม ขนาดของเต้านมทั้งสองข้างมีรูปร่างสมมาตรกัน, ไม่มีสารคัดหลั่ง, ไม่มีก้อนเนื้อ

Chest

- Symmetrical chest wall

- Normal breathing movement

- Expansion full, Rt =Lt

- Percussion resonance,Rt=Lt

- Normal breath sound,no adventitious sunds( Crepitation,Rhonchi, Wheezing)

- Vocal resonance,Rt=Lt

Chest; Thotax and lungs

Normal chest contour (eg.barrel-shape). A-P diameter: Lateral diameter = 1:2. Lungs good expansion, equally, no retraction. Percussion hyperresonsnt (eg. Resonant,dull, flat).Normal breath sound (eg.vesicular,bronchial,bronchovesicular) or diminished, etc. No adventitious sound (eg.fine or coarse crackles / crepitation, rhonchi, wheezing, pleural friction rub , etc) . Tactile fremitus resonance, equally. No kyphosis , lordosis and scoliosis lumbar.

รูปร่างอกปกติ (อกถังเบียร์) อัตราส่วนความกว้างของทรวงอกจากด้านหน้าไปด้านหลังต่อด้านข้างเท่ากับ 1:2 ปอดมีการขยายตัวที่ดี สม่ำเสมอ ,ไม่มีการดึงรั้ง,การเคาะปอดมีเสียงโปร่ง (ตัวอย่างเช่น มีเสียงก้อง,เสียงทึบ,เสียงเรียบ) เสียงหายใจปกติ (ตัวอย่างเช่น เสียงปกติจากหลอดลม หลอดลมฝอย) หรือว่าเสียงลมหายใจเบากว่าปกติ อื่นๆ,ไม่มีการหายใจผิดปกติจากสิ่งกีดขวางหรืออุดกั้น (ตัวอย่างเช่น ดีหรือปกติ มีเสียงกรอบแกรบ มีเสียงหวีดสูง,เสียงหวีดต่ำ,เสียงการเสียดสีกันระหว่างเยื่อหุ้มปอด อื่นๆ) เสียงก้องที่ได้จากการตรวจความสั่นสะเทือนที่ส่งผ่านจากปอดมายังผนังทรวงอก เมื่อผู้ป่วยออกเสียงพูดโดยใช้ความรู้สึกสั่นสะเทือนที่ได้ผ่านฝ่ามือ,ไม่มีหลังโกง,หลังแอ่นและหลังคดของกระดูกเอว

CVS

- PMI at 5 th Lt ICS,MCL

- No cyanosis(central, peripheral)

- No clubbing fingers

- No heave or thrill

- Peripheral pulses are equal ( radial, Brachial, popliteal, posterior tibia, dorsalis pedis)

- No carotid bruit

- Normal S1 S2, no murmur ( Systolic injection murmur = SIM, Pansystolic murmur = PSM, Diastolic Rumbing murmur = DRM, Diastolic Blowing murmur = DBM ) […murmur grade../VI at…]

Cardiovascular; Heart and peripheral vascular

No active pre-cordial, no bulging, no thrill , no having . H.R. 110 / min., normal rhythm. PMI at 5th ICS ,MLC . S1S2 normal , no murmur (eg. Murmur grade 1-6 / 6), no gallop , no pericardial rub . Peripheral pulses normal rhythm and equal forcefully. (eg.radial, popliteal, dorsalis pedis , posterior tibial pulses).

ถ้าไม่มีอาการ หรือ ปกติ จะไม่โป่งนูน จะไม่มีความรู้สึกสั่นสะเทือนเหมือนมีคลื่นมากระทบที่ฝ่ามือ,ไม่ทำงานหนัก อัตราการเต้นของหัวใจปกติ 110 ครั้ง/นาที จังหวะการเต้นของหัวใจสม่ำเสมอ ตำแหน่งที่ฟังแล้วหัวใจเต้นดังที่สุด คือ บริเวณซี่โครงลำดับที่ 5 แนวกึ่งกลางไหปลาร้า เสียงหัวใจปกติ คือ เสียงที่เกิดจากการปิดของ mitral + tricuspid valve เสียงที่เกิดจากการปิดของ pulmonic และ aortic valve ปกติจะต้องไม่มีเสียงที่เกิดจากการสั่นสะเทือน ขณะมีการไหลของเลือดผ่านรูเปิดของลิ้นหัวใจ(murmur) (เสียงที่เกิดจากการสั่นสะเทือนอยู่ระดับ 1-6/6) ไม่มีเสียงได้ยินเนื่องจากมีน้ำที่เยื่อหุ้มหัวใจ จังหวะการเต้นของชีพจรส่วนปลายที่ปกติจนชัดเจนและสม่ำเสมอ (ข้อมือ,หลังเข่า,หลังเท้า,หลังหน้าแข้ง)

Abdomen

- No distension, no dilated veins

- Normal movement

- No scar

- Bowel sounds normal ( Increased, Decreased, Absent)

- Soft, not tender, no mass

- Liver and spleen can’t be palpated ( Liver enlarged\_cm.below RCM Smooth surface, sharp edge, span\_cm)

- No liver stigmata ( Parotid gland enlargement, spider nevi, testicular atrophy, Palmar erythema, gynecomastia)

- Fluid thrill negative

- Shifting dullness negative

Normal abdomen contour , no distension ,no bulging,no superficial vein dilatation, no surgical scar. Percussion tympanic sound (eg. Hypertympanic, dull). Liver and speen can’t be palpable [eg. Liver 2 finger-breadths, sharp edge , smooth surface, firm consistency, not tender , spleen 2 cms ], no abdominal mass . [eg. Mass 2\*3 cm. in diameter,well defined, smooth suface, hard consistency , movable]. Bowel sound 4-6 / min . No tenderness, rebound tenderness, guarding and rigidity. No fluid thrill. CVA no tenderness.

รูปร่างท้องกลมรี หน้าท้องไม่โตขยายนูนกว่าปกติ ไม่โป่งนูน ไม่เห็นเส้นเลือดดำขยายใต้ผิวหนัง ไม่มีแผลที่เกี่ยวกับการทำศัลยกรรม การตรวจโดยการเคาะมีเสียงกังวาน (เป็นเสียงทึบหรือตื้อ) คลำไม่พบตับและม้ามโต (เช่น ตับคลำได้ขนาด 2 นิ้วมือ, ขอบเรียบ, ตึงตัว, กดไม่เจ็บ, คลำม้ามได้ขนาด 2 นิ้วมือ) ไม่มีก้อนในช่องท้อง (ตัวอย่างเช่น คลำพบก้อน ขนาด 2-3 cm. คลำได้ชัดเจน ผิวเรียบแข็ง เคลื่อนไหวได้) จากาการฟังเสียงการเคลื่อนไหวของลำไส้ปกติจะได้ยินประมาณ 4-6 ครั้ง/นาที ไม่มีบริเวณกดเจ็บ เมื่อกดแล้วปล่อยจะไม่เจ็บ หรือต้านการกดคลำไม่พบของเหลวในช่องท้อง

PR

- Normal anus, no skin tag

- Normal sphincter tone

- Empty rectum

- No tenderness, no mass

- Prostage gland normal size

- Normal fecies

Genitalia

Male

- Normal pubic hair

- Normal penis and testicular appearance

- Testes descended

Female

- Normal pubic hair

- No labia swelling, no mass, inflammation

- Normal cristoris

- No scar ( episiotomy scar at Rt/Lt)

Not done

อวัยวะสืบพันธุ์

ไม่ผิดปกติ

Rectal

Not done

ลำไส้

ไม่ผิดปกติ

Extremities

- No deformities, no petechiae, no rash

- No edema ( pitting edema 1+)

Normal movement , no deformity , no cyanosis, no flapping tremor, good skin turgor,

No lesion .No edema (eg. Pitting edema ) and palpable node.

การเคลื่อนไหวปกติ รูปร่างไม่ผิดรูป/พิการ ไม่มีอาการบวมแล้วกดบุ๋ม ผิวหนังไม่ซีดเขียว ไม่มีอาการสั่นเมื่อตื่นเต้นหรือตกใจ ผิวหนังอวบอิ่มดี ไม่มีรอยโรคและไม่บวม (อาการบวมแล้วกดบุ๋ม) คลำปุ่มกระดูกต่างๆได้ชัดเจน

CNS

- Fully conscious ( drawsy, coma)

- Good orientation to time,place,person

- Normal speech, gait

- Cranial nerves:normal

- Motor grade V all extremities

- Sensory grossly intact

- Reflex 2+ all

- Babinski’s sign: neg neg

- Clonus: neg neg

- Cerebellar’s sign(finger to nose, heel to knee, diadocokynesia)

- No stiff neck, Kernig’s sign :neg

Neurologic

Mental status:Good consciousness (eg. Oriented to place , time and person).

Motor system: Normal tone. Motor power grade 5 (grade 0-5 / 5), equally, normal gait and posture. No fibrillation, no fasciculation , no atrophy.

Sensory system:No sensation impairment , intact in all area ( pain , light , touch, vibration, position and sterognosis)

Deep tendon reflex (DTR) (eg. Biceps, triceps, supinator,knee, ankle) + 2 all. Superfical reflex (eg. Abdominal, cremasteric) positive. [ if newborn;primitive reflex (eg.sucking,grasp)positive]. Plantar response : flexor or extensor.

Meningeal irritation: Normal . (eg. Stiffness of neck, Kernig’s sign,Brudzinski’s sign)

ระบบประสาท

สุขภาพจิต – มีสติดี (รับรู้เรื่อง วัน เวลา สถานที่ ร่างกาย)

ระบบการทำงานกล้ามเนื้อ – กำลังของกล้ามเนื้อปกติ การทำงานของกล้ามเนื้ออยู่ในระดับ 5 เท่ากันทั้ง 2 ด้าน (จาก ระดับ 5/5) รูปร่างและการทรงตัวปกติ ไม่มีการกระตุกของกล้ามเนื้อหรือกล้ามเนื้อลีบ

ประสาทรับความรู้สึก – ไม่มีความบกพร่องทางการรู้สึกสัมผัส ประสาทรับความรู้สึกทุกด้านปกติ (เข่น การรับรู้ต่อความรู้สึกเจ็บปวด,แสง,สัมผัส,การเห็น,ตำแหนงการรับรู้)

การตอบสนอง/ปฏิกิริยาสะท้อนกลับ (เช่น กล้ามเนื้อต้นแขนด้านหน้า,กล้ามเนื้อต้นแขน)

(ด้านหลัง,ฝ่ามือ,เข่า,ข้อเข่า) มีค่าในการตอบสนองเท่ากันทั้ง 2 ข้าง มีการตอบสนองแบบตื้น(เช่นหน้าท้อง,กล้ามเนื้อคลายพังพืด) ถ้าเป็นทารกแรกเกิดใช้ตรวจสอบแบบขั้นต้น(เช่น การดูด,การจับ) การโต้ตอบของฝ่าเท้า การงอ หรือการแบะฝ่าเท้าเหยียดออก แล้วผู้ป่วยไม่สามารถทำได้

การระคายเคืองของเยื่อหุ้มสมอง: ปกติ เช่น

Stiffness of neck - ใช้มือจับศีรษะผู้ป่วยบริเวณขมับทั้ง2ข้าง และยกศีรษะขึ้น คอจะแข็ง หรือให้ผู้ป่วยก้มศีรษะให้คางชิดอก

Kernig’s sign – ให้ผู้ป่วยนอนหงาย จับขาผู้ป่วยให้สะโพกและหัวเข่างอค่อยๆสลัดออก ผู้ป่วยจะเหยียดขาตรงไม่ได้

Brudzinski’ s neck sign – ให้ผู้ป่วยนอนหงาย ยกศีรษะผู้ป่วยให้ชิดกับคาง แล้วสังเกตว่าผู้ป่วยมีอาการเจ็บและปวดหรือไม่ ผู้ป่วยงอสะโพกหรือหัวเข่าขึ้นมาหรือไม่

**ตัวอย่างการเขียนรายงานเฉพาะส่วนประวัติและตรวจร่างกาย (ผู้ป่วยเด็ก)**

CC: หายใจหอบมา 3 วัน

PI: 7 วันก่อนมา รพ. เริ่มมีไข้ต่ำๆ ไอมีเสียงเสมหะในคอ ซื้อยาน้ำจากร้านขายยามากินเอง เป็นยาลดไข้น้ำสีเขียว และยาแก้ไอน้ำสีเหลือง ไข้ลดลงชั่วคราว แต่อาการไอไม่ดีขึ้น

3 วันก่อนมา รพ. ไข้สูง ไอบ่อยมากขึ้น และเริ่มหายใจหอบ

1 วันก่อนมา รพ. หอบมากขึ้น จึงพามารพ.

PH: คลอดครบกำหนดโดย c/s จาก Breech presentation น้ำหนักแรกคลอด 2,750 กรัม

หลังคลอดแข็งแรงดีมาตลอด ไม่เคยเป็นปอดบวม หรือเจ็บป่วยใดๆ มาก่อน ไม่เคยมีประวัติเขียว

FH: เป็นบุตรคนเดียว ปฏิเสธประวัติ วัณโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืดและโรคเลือดในครอบครัว

G & D : กล้ามเนื้อใหญ่ : ขณะนี้เดินได้คล่อง เริ่มเดินขึ้นบันไดได้ แต่ยังไม่สลับเท้า

กล้ามเนื้อเล็ก : หยิบวัตถุโดยใช้นิ้วหัวแม่มือ และนิ้วชี้ได้

ภาษา : พูดได้ชัด "หม่ำ" "พ่อ" "แม่"

สังคม : สวัสดีได้, บ๊ายบาย ได้ตั้งแต่อายุ 1 ปี

Immunization : BCG , OPV4 , DPT4 , MMR , HBV3 และ J.E.2

Feeding : ข้าว 3 มื้อ นม Enfapro (1:1) 3 มื้อๆ ละ 8 oz.

Environment : บ้านอยู่ในสวน เลื้ยงสุนัข 2 ตัว ในบริเวณใกล้เคียงไม่มีโรงงาน

**Review of systems:**

ทั่วไป : น้ำหนักคงที่จนเริ่มไม่สบายคราวนี้ น้ำหนักลดลงไปเล็กน้อยประมาณ 0.5 กก. ไม่เคยมีไข้เรื้อรัง ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ

ศีรษะ : ปกติดี

ตา : มองเห็นดี ไม่มีตาแดง ตาไม่เหล่

หู : หันตามเสียงเรียก ตกใจเวลาได้ยินเสียงดัง ไม่มีหนองไหลจากรูหู

จมูก : ไม่มีเลือดกำเดา ไม่มีน้ำมูกไหลบ่อย ๆ

ช่องปาก : ฟันขึ้นแล้ว 10 ซี่ ไม่มีเลือดออกตามไรฟัน ไม่มีเหงือกอักเสบ

คอ : เคลื่อนไหวได้ตามปกติ ไม่มีคอเอียง

ต่อมน้ำเหลือง : ไม่เคยเห็นก้อนผิดปกติที่คอ

ระบบหายใจ : ดูประวัติปัจจุบัน

ระบบไหลเวียนโลหิต : ไม่เคยหายใจหอบ ไม่เคยเขียว ไม่มีอาการบวม

ระบบทางเดินอาหาร : ถ่ายอุจจาระวันละ 1 ครั้ง ไม่มีท้องเสีย

ระบบเดินปัสสาวะ และอวัยวะเพศ : ถ่ายปัสสาวะพุ่งดี ไม่ถ่ายกระปริบกระปรอย สีเหลืองใส ไม่ขุ่น

แขน - ขา: เดินได้ปกติ ขยับแขนได้ดีทั้ง 2 ข้าง

หลัง : เคลื่อนไหวได้ตามปกติ หลังตรงดี ไม่มีก้อนผิดปกติที่หลัง

ระบบประสาท : ไม่มีประวัติชัก ไม่มีอาการอ่อนแรง ไม่มีอาการสั่น

ระบบโลหิต : ไม่มีอาการเลือดออกง่าย ไม่ซึด

ระบบต่อมไร้ท่อ : ไม่มีอาการของเบาหวาน หรือต่อมธัยรอยด์

P.E : BT 39 ํC, PR 130/min, RR 48/min, BP 90/60 mmHg

GA : Wt 9.6 Kg., Ht 80 cm, HC 46 cm, CC 47 cm.

slight distress, no cyanosis, alert, not pale

Skin : normal skin turgor, no abnormal lesions, BCG scar positive

Hair : normal black hair

Lymph nodes : no lymphadenopathy

Head : normal size and shape, anterior and posterior fontanel are closed

Face : no edema, no rash

Eyes : normal eyelids, no ptosis, normal conjunctiva, no strabismus, no nystagmus, pupils 3 mm, react to light both, normal eye ground, not pale,no jaundice

Ears : no discharge, normal ear drums

Nose : no flaring ala nasi, no discharge

Mouth & Throat : no dental caries, injected pharynx and tonsils, no exudate

Neck : no mass, trachea in midline, thyroid gland not enlarged

Chest : normal shape, no suprasternal notch, intercostal or subcostal retraction, fine crepitation at right lower lung field, no wheezing

Heart : no heave, no thrill, normal S1 & S2, no murmur

Abdomen : soft, no distension, no mass, no hepatosplenomegaly, normal bowel sound

Genitalia : no hypospadia, no phimosis, bilateral descended testes

Anus : no anal fissure, normal stool

Extremities : no pitting edema, no weakness, no deformity

Neuro : good consciousness; cranial nerves - I, V, XI - no examination; II, III, IV, VI - normal direct and consensual light reflex, normal extraocular movement; VII - no facial palsy; IX and X - normal gag reflex; XII - no deviation of the tongue

reflexes 2+ all

motor grade V/V all extremities

sensory - intact pain sensation on pin-prick test over all extremities

cerebellar signs - no examination

meningeal signs - no stiffneck , no Brudzinski's sign