

ແບບບັນທຶກຕິດຕາມ ແລະ ວາງແຜນການກິນຢາຕ້ານໄວຣັສ ຢ່າງສະໝໍ່າສະເໝີ (EAC form)
ສຳລັບຄົນເຈັບເຮສໄອວີໃໝ່, ຄົນເຈັບທີ່ມີວິໄນຕໍ່ການກິນຢາຕໍ່າກວ່າ 95% ຫຼື ມີປະລິມານໄວຣັສໃນ
ເລືອດຫຼາຍກວ່າ

≥50 copies/ml ແລະ ຄົນເຈັບທີ່ຂາດນັດ ຫຼື ມີຄວາມສ່ຽງໃນການຂາດນັດສູງ

ຂໍ້ມູນຂອງຜູ້ມາຮັບບໍລິການ		
ລະຫັດ ARV ID:	ອາຍຸ:.....ປີ ວັນ/ເດືອນ/ປີເກີດ:	ເພດ: ☐ ຊາຍ ☐ ຍິງ ☐ MSM ☐ TG
ສັນຊາດ	☐ 1.ລາວ	☐ 2.ຕ່າງປະເທດ ☐ 3.ອື່ນໆ
ສະຖານະ	☐ 1.ໂສດ ☐ 2. ແຕ່ງງານ ☐ 3. ມີຄູ່ແຕ່ບໍ່ໄດ້ແຕ່ງງານ ☐ 4. ເປັນໝ້າຍ/ຢ່າຮ້າງ	
ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຕໍ່ເດືອນ	☐ 1.<1,600,000 ກີບ ☐ 2. 1,600,000-3,500,000 ກີບ ☐ 3 .>3,500,000 ກີບ	
ລະດັບການສຶກສາ	☐ 1.ບໍ່ໄດ້ຮຽນໜັງສື ☐ 2. ລະດັບປະຖົມ ☐ 3. ລະດັບມັດທະຍົມຕົ້ນ ☐ 4. ລະດັບມັດທະຍົມປາຍ ☐ 5. ປະລິນຍາຕີ ☐ 6. ສູງກວ່າປະລິນຍາຕີ	
ວັນ/ເດືອນ/ປີ ທີ່ຖືກບັງຄັບມາຕິດຕາມຕົວເຊື້ອHIV :		
ປະເພດຂອງຄົນເຈັບ ☐ 1. ຄົນເຈັບໃໝ່ ເລີ່ມຢາ ARV ☐ 2. ຄົນເຈັບເກົ່າ ຮັບຢາຕໍ່ເນື່ອງ		
ອາການເຈັບປ່ວຍຂອງຄົນເຈັບໃນຄັ້ງນີ້ຕາມ WHO clinical staging (ຕອບໄດ້ 1 ຂໍ້) ☐ 1.ບໍ່ມີອາການເຈັບປ່ວຍ ☐ 2.ມີອາການເຈັບນ້ອຍ ເຊັ່ນ: ເປັນຫວັດຕະຫລອດ, ນ້ຳໜັກຫລຸດນ້ອຍກວ່າ 10%, ມີຜິ່ນ PPE ເປັນຕົ້ນ ☐ 3.ນ້ຳໜັກຫລຸດນ້ອຍກວ່າ 10% ມີອາການເຈັບປ່ວຍ ມີໄຂ້ ມີເຊື້ອຮາໃນປາກ ຕິດເຊື້ອຕາມລະບົບຕ່າງໆ ຖອກທ້ອງຊ້ຳເຮື້ອ > 1 ເດືອນ ☐ 4.ເປັນພະຍາດເອດ		
ບັນຫາຂອງຄົນເຈັບໃນຄັ້ງນີ້ມີຄື (ຕອບໄດ້ຫຼາຍກວ່າ 1 ຂໍ້) ☐ 1. ອັງບໍ່ທັນເລີ່ມຢາ ARV ☐ 4. ຕ້ານຕໍ່ຢາ ARV ☐ 7. ອື່ນ ບອກ ☐ 2. ວິໄນຕໍ່ການກິນຢາບໍ່ດີ ☐ 5. ຂາດການຕິດຕາມ ☐ 8. ແຈ້ງ..... ☐ 3. Viral load ສູງ ≥ 50 copies/ml ☐ 6. ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຂາດນັດ ສູງ		
ວັນ/ເດືອນ/ປີ ເລີ່ມຢາ:	ສູດຢາທີ່ໄດ້ຮັບປະຈຸບັນ:	
ຜົນກວດ CD4 ຄັ້ງລ່າສຸດ.....Cell/mm3. ວັນ/ເດືອນ/ປີ:		
ຜົນກວດ VL ຄັ້ງສຸດທ້າຍ.....copy/ml ວັນ/ເດືອນ/ປີ:		
ໃຫ້ບໍລິການໃຫ້ຄ່າປຶກສາ ຄັ້ງທີ ☐ *1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ວັນ/ເດືອນ/ປີ ໃຫ້ບໍລິການ:		
ການປະເມີນວິໄນໃນການກິນຢາ* (ຕອບໄດ້ຫຼາຍກວ່າ 1 ຂໍ້)		
ວິໄນຕໍ່ການກິນຢາ ☐ ≥95% ຂຶ້ນໄປ ☐ 90-95% ☐ ຕໍ່າກວ່າ 90%	ວິທີປະເມີນວິໄນໃນການກິນຢາ ☐ ຊັກປະຫວັດການກິນຢາໃນໄລຍະ 3 ວັນ ແລະ 7 ວັນ ທີ່ຜ່ານມາ ☐ ນັບເມັດຢາ ☐ ໃຊ້ປະຕິທິນ/ປຶ້ມບັນທຶກ ການກິນຢາ ☐ ອື່ນໆ ລະບຸ	ຄົນເຈັບຂາດນັດ ຫຼື ບໍ່ ☐ ຂາດ ☐ ບໍ່ຂາດນັດ ໃນກໍລະນີທີ່ ຄົນເຈັບ ຂາດນັດນັ້ນຄົນເຈັບຂາດຢາຫຼື ບໍ່ ? ☐ ຂາດຢາເປັນໄລຍະເວລາປະມານ.....ປີ.....ເດືອນ ວັນ ☐ ບໍ່ຂາດຢາ
ສາເຫດຂອງບັນຫາ/ອຸປະສັກ* (ຕອບໄດ້ຫຼາຍກວ່າ 1 ຂໍ້)		
1. ດ້ານຄົນເຈັບ ☐ 1.1 ລົມກິນຢາ ☐ 1.8 ຕິດສານເສບຕິດ, ບອກແຈ້ງ ☐ 1.2 ເບື້ອ ບໍ່ຢາກກິນຢາ ☐ 1.9 ຂາດແຮງຈູງໃຈໃນການກິນຢາ ☐ 1.3 ບໍ່ມີເວລາກິນຢາທີ່ເໝາະສົມ ☐ 1.10 ທີ່ແທ້, ໂດດດ່ຽວ, ຊົມເຊົ້າ, ແລະ ໜີດອາໄລຕາຍຢາກ ☐ 1.4 ເຮັດວຽກ ເວລາບໍ່ແນ່ນອນ ແລະ ບໍ່ຢາກຢູ່ດວງກ		

ວັນທີເດືອນປີ ນັດຄັ້ງຕໍ່ໄປ.....	ຢຸດຕິດຕາມ ວັນທີ:.....
ຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ:.....	
ໝາຍເຫດ: ຄວນບັນທຶກຂໍ້ມູນຄົນເຈັບເປັນບຸກຄົນ, ຢ່າງນ້ອຍ 2 ຄັ້ງຂຶ້ນໄປ, ເພື່ອຕິດຕາມຜົນການປະຕິບັດຕົນເອງຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຄວາມກ້າວໜ້າໃນການປິ່ນປົວ * ໃນກໍລະນີຄົນເຈັບ ທີ່ວິໃນການກິນຢາບໍ່ດີ, ຄວນບັນທຶກຂໍ້ມູນຈົນກວ່າ ວິໃນການກິນຢາດີຂຶ້ນ ຫຼາຍກວ່າ 95% ແລະ ມີລະດັບໄວຣັສໃນເລືອດ ນ້ອຍກວ່າ < 50 copies/ml.)	