

ชื่อแฟ้ม (20)

นิยามข้อมูล

ลักษณะแฟ้ม

หน่วยงานที่บันทึก

ขอบเขตข้อมูล

เวลา/รอบที่ทำการบันทึก

หมายเหตุ

นิยามที่เกี่ยวข้อง

ACCIDENT

ข้อมูลผู้ป่วยทุกราย ที่มารับบริการที่แผนกฉุกเฉิน (ER) ของโรงพยาบาล และแผนกทั่วไปของ รพ.สต.

แฟ้มสะสม แฟ้มบริการ แฟ้มบริการกิ่งสำรวจ

รพ.สต. รพช. รพท. รพศ. อื่น ๆ :

1. ผู้ป่วยทุกราย ที่มารับบริการในแผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลและสถานบริการระดับปฐมภูมิ

1. บันทึกข้อมูลทุกครั้งที่มาใช้บริการ

- ผู้ป่วย 1 ราย ที่มารับบริการแต่ละครั้ง มี 1 record โดยสามารถเชื่อมโยงกับแฟ้ม SERVICE ด้วยเลขที่ SEQ

- ข้อมูลวินิจฉัยโรคอยู่ในแฟ้ม DIAGNOSIS_OPD หัตถการ และผ่าตัด อยู่ในแฟ้ม PROCEDURE_OPD

- หากมีการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลจะเชื่อมกับแฟ้ม ADMISSION, DIAGNOSIS_IPD, PROCEDURE_IPD ด้วย AN ในแฟ้ม SERVICE

- ผู้ป่วย ทุกราย ที่มารับบริการ หมายถึง ทั้งที่อาศัยในเขตรับผิดชอบ และนอกเขตรับผิดชอบ

version 2.3 (ตุลาคม 2560)

No (1)	CAPTION (2)	DESCRIPTION (3)	ควรบันทึก (4)	NAME (5)	PK (6)	TYPE (7)	WIDTH (8)	NOT NULL (9)
1	รหัสสถานบริการ	รหัสสถานพยาบาล ตามมาตรฐานกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	✓	HOSPCODE	Y	C	5	Y
2	ทะเบียนบุคคล	ทะเบียนของบุคคลที่มาขึ้นทะเบียนในสถานบริการนั้นๆ ใช้สำหรับเชื่อมโยงหาตัวบุคคล ในแฟ้มอื่น ๆ (สามารถกำหนดได้ตั้งแต่ 1-15 หลัก)	✓	PID	Y	C	15	Y
3	ลำดับที่	ลำดับที่ของการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรมเรียงลำดับโดยไม่ซ้ำกัน สำหรับการมารับ บริการแต่ละครั้ง (visit) หมายเหตุ : ในกรณีที่มาใช้บริการ (visit) หลายคลินิกใน 1 ครั้ง ให้มีลำดับการให้บริการ เป็นตัวเลข เดียวกัน	✓	SEQ	Y	C	16	Y
4	วันที่และเวลามาใช้บริการ	วันเดือนปีที่มาใช้บริการ กำหนดเป็น ค.ศ.(YYYYMMDDHHMMSS) หมายเหตุ : กรณีที่บันทึกข้อมูลย้อนหลัง ให้เปลี่ยนวันกลับเป็นวันที่รับบริการจริง	✓	DATETIME_SERV	Y	DT	14	Y

No (1)	CAPTION (2)	DESCRIPTION (3)	ควรบันทึก (4)	NAME (5)	PK (6)	TYPE (7)	WIDTH (8)	NOT NULL (9)
5	วันที่และเวลาเกิดอุบัติเหตุ	วันเดือนปีที่เกิดอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยฉุกเฉิน กำหนดเป็น ค.ศ.(YYYYMMDDHHMMSS) หมายเหตุ:กรณีที่บ้านที่กข้อมูลย้อนหลัง ให้เปลี่ยนวันกลับเป็นวันที่รับบริการจริง	✓	DATETIME_AE		DT	14	
6	ประเภทผู้ป่วยอุบัติเหตุ	รหัสสาเหตุ 19 สาเหตุ ตามมาตรฐานอ้างอิงตามสำนักกระบาดวิทยา	✓	AETYPE		C	2	
7	สถานที่เกิดอุบัติเหตุ	01 = ที่บ้าน หรืออาคารที่พัก, 02 = ในสถานที่ทำงาน ยกเว้นโรงงานหรือก่อสร้าง, 03 = ในโรงงานอุตสาหกรรม หรือบริเวณก่อสร้าง, 04 = ภายในอาคารอื่นๆ, 05 = ในสถานที่สาธารณะ, 06 = ในชุมชน และไร่นา, 07 = บนถนนสายหลัก, 08 = บนถนนสายรอง, 09 = ในแม่น้ำ ลำคลอง หนองน้ำ, 10 = ในทะเล, 11 = ในป่า/ภูเขา, 98 = อื่นๆ, 99 = ไม่ทราบ	✓	AEPLACE		C	2	Y
8	ประเภทการมารับบริการกรณี อุบัติเหตุฉุกเฉิน	1 = มารับบริการเอง, 2 = ได้รับการส่งตัวโดย First responder , 3 = ได้รับการส่งตัวโดย BLS, 4 = ได้รับการส่งตัวโดย ILS ,5 = ได้รับการส่งตัวโดย ALS, 6 = ได้รับการส่งต่อจาก สถานพยาบาลอื่น, 7 = อื่น ๆ ,9 = ไม่ทราบ	✓	TYPEIN_AE		C	1	Y
9	ประเภทผู้บาดเจ็บ (อุบัติเหตุจราจร)	1 = ผู้ขับขี่, 2 = ผู้โดยสาร, 3 = คนเดินเท้า, 8 = อื่นๆ, 9 = ไม่ทราบ	✓	TRAFFIC		C	1	
10	ประเภทยานพาหนะที่เกิดเหตุ	01 = จักรยานและสามล้อถีบ, 02 = จักรยานยนต์, 03 = สามล้อเครื่อง, 04 = รถยนต์นั่ง/ แท็กซี่, 05 = รถปิกอัพ, 06 = รถตู้, 07 = รถโดยสารสองแถว, 08 = รถโดยสารใหญ่ (รถ บัส รถเมล์), 09 = รถบรรทุก/รถพ่วง, 10 = เรือโดยสาร 11 = เรืออื่นๆ, 12 = อากาศยาน, 98 = อื่นๆ 99 = ไม่ทราบ หมายเหตุ : เฉพาะอุบัติเหตุจราจร	✓	VEHICLE		C	2	
11	การดื่มแอลกอฮอล์	1 = ดื่ม, 2 = ไม่ดื่ม, 9 = ไม่ทราบ	✓	ALCOHOL		C	1	Y

No (1)	CAPTION (2)	DESCRIPTION (3)	ควรบันทึก (4)	NAME (5)	PK (6)	TYPE (7)	WIDTH (8)	NOT NULL (9)
12	การใช้ยาสารเสพติดขณะเกิดอุบัติเหตุ	1 = ใช้, 2 = ไม่ใช้, 9 = ไม่ทราบ	✓	NACROTIC_DRUG		C	1	Y
13	การคาดเข็มขัดนิรภัย	1 = คาด, 2 = ไม่คาด, 9 = ไม่ทราบ	✓	BELT		C	1	
14	การสวมหมวกนิรภัย	1 = สวม, 2 = ไม่สวม, 9 = ไม่ทราบ	✓	HELMET		C	1	
15	การดูแลการหายใจ	1 = มีการดูแลการหายใจก่อนมาถึงเหมาะสม, 2 = ไม่มีการดูแลการหายใจก่อนมาถึง, 3 = ไม่จำเป็น, 4 = มีการดูแลการหายใจก่อนมาถึงไม่เหมาะสม	✓	AIRWAY		C	1	Y
16	การห้ามเลือด	1 = มีการห้ามเลือดก่อนมาถึงเหมาะสม, 2 = ไม่มีการห้ามเลือดก่อนมาถึง, 3 = ไม่จำเป็น, 4 = มีการห้ามเลือดก่อนมาถึงไม่เหมาะสม	✓	STOPBLEED		C	1	Y
17	การใส่ splint/ slab	1 = มีการใส่ splint/slab ก่อนมาถึงเหมาะสม, 2 = ไม่มีการใส่ splint/slab ก่อนมาถึง, 3 = ไม่จำเป็น, 4 = มีการใส่ splint/slab ก่อนมาถึงไม่เหมาะสม	✓	SPLINT		C	1	Y
18	การให้น้ำเกลือ	1 = มีการให้ IV fluid ก่อนมาถึงเหมาะสม, 2 = ไม่มีการให้ IV fluid ก่อนมาถึง, 3 = ไม่จำเป็น, 4 = มีการให้ IV fluid ก่อนมาถึงไม่เหมาะสม	✓	FLUID		C	1	Y
19	ระดับความเร่งด่วน	ระดับความเร่งด่วน 5 ระดับ (1= Resuscitation, 2= emergent, 3= urgent, 4= Less urgent, 5= non urgent)	✓	URGENCY		C	1	Y
20	ระดับความรู้สึกทางด้านตา	ระดับความรู้สึกตัววัดจากการตอบสนองของตา	✓	COMA_EYE		C	1	
21	ระดับความรู้สึกทางการพูด	ระดับความรู้สึกตัววัดจากการตอบสนองของการพูด	✓	COMA_SPEAK		C	1	
22	ระดับความรู้สึกทางการเคลื่อนไหว	ระดับความรู้สึกตัววัดจากการตอบสนองของการเคลื่อนไหว	✓	COMA_MOVEMENT		C	1	
23	วันเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล	วันที่เพิ่มและปรับปรุงข้อมูล กำหนดรูปแบบเป็น ปีเดือนวันชั่วโมงนาทีวินาที (YYYYMMDDHHMMSS) และเป็นปีคริสตศักราช	✓	D_UPDATE		DT	14	Y

No (1)	CAPTION (2)	DESCRIPTION (3)	ควรบันทึก (4)	NAME (5)	PK (6)	TYPE (7)	WIDTH (8)	NOT NULL (9)
24	เลขที่บัตรประชาชน	เลขประจำตัวประชาชน ตามกรมการปกครองกำหนดเป็นรหัสประจำตัวบุคคล หมายเหตุ : เป็นเลขจำนวนเต็ม 13 หลัก (ประชาชนสัญชาติไทยต้องบันทึกทุกราย)	✓	CID		C	13	