

แบบบันทึกข้อมูลเฝ้าระวังการบาดเจ็บ โรงพยาบาล.....จังหวัด..... IS 18 September 2017	
HN.....ชื่อ.....สกุล..... เพศ ☐ 1.ชาย ☐ 2.หญิง อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน ID.....	ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ 1.ในจังหวัด.....อำเภอ..... ☐ 2.นอกจังหวัด..... ☐ 3.นอกประเทศ..... ☐ N ไม่ทราบ
อาชีพ ☐ 00 ไม่มีอาชีพ ☐ 01 ข้าราชการ ☐ 02 ตำรวจ/ทหาร ☐ 03 พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ 04 พนักงานบริษัท ☐ 05 ผู้ใช้แรงงานระบุ..... ☐ 06 ค้าขาย ☐ 07 เกษตรกรรม ☐ 08 นักเรียน/นักศึกษา รร..... ☐ อื่นๆ ระบุ.....(*)	
วันที่เกิดเหตุ..... เวลาที่เกิดเหตุ..... น. วันที่มาถึง รพ..... เวลาที่มาถึงรพ..... น. สถานที่เกิดเหตุ จังหวัด.....อำเภอ.....ตำบล.....หมู่.....	การบาดเจ็บเกิดโดย ☐ 1. อุบัติเหตุ ☐ 2. ทำร้ายตนเอง ☐ 3. ผู้อื่นทำร้าย ☐ N ไม่ทราบ ☐ 4. ปฏิบัติการทางกฎหมาย/ สงคราม/ สถานการณ์
จุดเกิดเหตุ ☐ 1. บ้าน/บริเวณบ้าน ☐ 1.1 บ้านผู้บาดเจ็บ ☐ 1.2 บ้านคู่กรณี ☐ 1.3 บ้านเพื่อนผู้บาดเจ็บ ☐ 1.4 บ้านเพื่อนคู่กรณี ☐ 1.5 บ้านอื่นระบุ..... ☐ 2. หอพัก เรือนจำ สถานเลี้ยงเด็ก ค่ายทหาร ☐ 3. รพ./ร/ร/วัด ระบุชื่อ.....(*) ☐ 4. สนามกีฬาสาธารณะ ☐ 5. ถนนหรือทางหลวง ระบุ..... ☐ 6. สถานที่ขายสินค้าและบริการ ☐ 7. สถานที่ก่อสร้าง โรงงานระบุ..... ☐ 8. นา ไร่ สวน ☐ 9. อื่นๆ ระบุ.....	บาดเจ็บเกิดจากการทำงานในอาชีพ ☐ 1. ใช่ ☐ 0. ไม่ใช่ ☐ N ไม่ทราบ
อุบัติเหตุหมู่ (Mass casualty) ☐ 1. ใช่ ☐ 0. ไม่ใช่ ☐ N ไม่ทราบ สาเหตุของการบาดเจ็บ (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ) ☐ 1. อุบัติเหตุจากการขนส่ง ระดับการคัดแยก (1) (2) (3) (4) (5) 1.1 ผู้บาดเจ็บเป็น ☐ 1 คนเดินเท้า ☐ 2 คนขี่ ☐ 3 คนโดยสาร ☐ N ไม่ทราบ 1.2 พาหนะของผู้บาดเจ็บ ☐ 01 จักรยาน/สามล้อ ☐ 02 จักรยานยนต์ ☐ 03 สามล้อเครื่อง ☐ 04 รถเก๋ง ☐ 05 ปิกอัพ ☐ 1 ตอนหน้า ☐ 2 ตอนหลัง ☐ 06 รถบรรทุกหนัก ☐ 07 รถพ่วง ☐ 08 รถโดยสารสองแถว ☐ 09 รถโดยสารบัส ☐ 18 รถตู้ ☐ อื่นๆ (ระบุ)..... (*) 1.3 การบาดเจ็บเกิดจาก ☐ 20 ตกจากพาหนะ ☐ 21 พาหนะล้ม คว่ำ ตก ล่ม จม ☐ ถูกชนหรือชนกับ..... ☐ อื่นๆ ระบุ..... (*) ☐ 2. อุบัติเหตุหรือบาดเจ็บอื่นๆ (ระบุ)..... (ICD-10) ☐ N ไม่ทราบ	พฤติกรรมเสี่ยง 1. แอลกอฮอล์ ☐ 1 ใช่..... mg% ☐ 0 ไม่ใช่ ☐ N ไม่ทราบ 2. ยา ☐ 1 ใช่ ☐ 0 ไม่ใช่ ☐ N ไม่ทราบ 3. เชื้อชาติ/นิกาย ☐ 1 ใช่ ☐ 0 ไม่ใช่ ☐ N ไม่ทราบ 4. หมวกนิรภัย ☐ 1 ใช่ ☐ 0 ไม่ใช่ ☐ N ไม่ทราบ 5. ไตร.เคลื่อนที่ ☐ 1 ใช่ ☐ 0 ไม่ใช่ ☐ N ไม่ทราบ 6. อื่นๆ ระบุ..... (*)
เหตุการณ์และกิจกรรมขณะเกิดเหตุ ☐ 0 กิจกรรมกีฬา ☐ 1 กิจกรรมยามว่าง ☐ 2 ระหว่างทำงานเพื่อรายได้ ☐ 3 ขณะทำงานประเภทอื่นๆ ☐ 4 ขณะพักผ่อน นอน รับประทาน กระทำกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันบุคคล ☐ 8 ทำกิจกรรมที่ระบุรายละเอียดอื่นๆ ☐ 9 ทำกิจกรรมที่ไม่ได้ระบุรายละเอียด ผลิตภัณฑ์ที่ทำให้บาดเจ็บ.....	การปฐมพยาบาล/การดูแลขณะนำส่ง 1. ดูแลการหายใจ ☐ 1 มี-เหมาะสม ☐ 2 มี -ไม่เหมาะสม..... ☐ 3 ไม่จำเป็น ☐ 0 ไม่มี 2. การห้ามเลือด ☐ 1 มี-เหมาะสม ☐ 2 มี -ไม่เหมาะสม..... ☐ 3 ไม่จำเป็น ☐ 0 ไม่มี 3. Immobilize C-spine ☐ 1 มี-เหมาะสม ☐ 2 มี -ไม่เหมาะสม..... ☐ 3 ไม่จำเป็น ☐ 0 ไม่มี 4. Splint/Slab อื่นๆ ☐ 1 มี-เหมาะสม ☐ 2 มี -ไม่เหมาะสม..... ☐ 3 ไม่จำเป็น ☐ 0 ไม่มี 5. IV Fluid ☐ 1 มี-เหมาะสม ☐ 2 มี -ไม่เหมาะสม..... ☐ 3 ไม่จำเป็น ☐ 0 ไม่มี
การมาโรงพยาบาลของผู้บาดเจ็บ (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ) ☐ 1. ผู้บาดเจ็บเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ / ส่งชันสูตร ☐ 2. มาจากที่เกิดเหตุโดย ☐ ไม่มีผู้นำส่ง ☐ N ไม่ทราบ มีผู้นำส่ง ☐ 2.1 หน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระดับ.....หน่วย..... ☐ 2.2 องค์การอื่นที่ไม่ขึ้นทะเบียน EMS ระบุ..... ☐ 2.3 อื่น ๆ ระบุ..... ☐ 3. มาจากสถานพยาบาลชื่อ.....จังหวัด..... 3.1 มาโดย ☐ ambulance ☐ มีผู้ดูแลขณะนำส่ง ระบุ..... (*) ☐ ไม่มีผู้ดูแล ☐ ไม่ใช่ ambulance 3.2 มีใบส่งต่อที่ระบุอาการ และ/หรือ การรักษา ก่อนส่งต่อ ☐ มี ☐ ไม่มี	ลักษณะการบาดเจ็บ ☐ 1. Blunt ☐ 2. Penetrating ☐ 3. Blunt & Penetrating ☐ 9. อื่นๆ
ประวัติสลับตั้งแต่เกิดเหตุ ☐ 1. ไม่สลับ ☐ N ไม่ทราบ ☐ 2. สลับนาน.....ชม.....นาที	vital signs แกร็บที่ ER BP.....mm.Hg P..... / m RR..... / m GCS. = E.....V.....M..... ออกจาก ER.วันที่.....เวลา..... น. ส่ง ☐ 1. Consult ☐ 2. Observe ER ☐ 3. OR ☐ 4. อื่นๆ..... ผลการรักษาจาก ER ☐ 1.DBA ☐ 2.จำหน่าย ☐ 3.ส่งต่อ ☐ 4.ปฏิเสธการรักษา ☐ 5.หนีกลับ ☐ 6.ตาย ☐ 7.รับไว้.....
DIAGNOSIS 1- 6 (กรณีที่ไม่ admit ไม่ต้องกรอกที่ ER) 1. BR..... AIS 4. BR..... AIS..... 2. BR..... AIS 5. BR..... AIS..... 3. BR..... AIS 6. BR..... AIS.....	
จำหน่ายจากหอผู้ป่วย วันที่.....โดย ☐ 1. ทูเลา ☐ 2. ส่งต่อ ☐ 3. ปฏิเสธการรักษา ☐ 4. หนีกลับ ☐ 5. ตาย ☐ 6. ยังไม่จำหน่าย	
ส่งต่อจังหวัด.....สถานพยาบาล.....	
ชื่อผู้บันทึก 1. 2.	

(*) หมายถึง ...ดูรายละเอียดในคู่มือบันทึกเฝ้าระวังการบาดเจ็บ

(รายงานชุดนี้ใช้เพื่อการเฝ้าระวังการบาดเจ็บไม่สามารถนำไปอ้างอิงทางกฎหมาย)