



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 44 ฉบับที่ 2 : 18 มกราคม 2556

Volume 44 Number 2 : January 18, 2013

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

รายงานการบาดเจ็บรุนแรงอุบัติเหตุชนสงฆ์ที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556

(วันที่ 29 ธันวาคม 2555 - 4 มกราคม 2556) จากข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (IS)



Report of Alcohol Related Injuries by Road Traffic Injuries among New Year Festival 2013

under National Injury Surveillance (29<sup>th</sup> December 2012 - 4<sup>th</sup> January 2013)

✉ a.rangpueng@gmail.com

อรัญญา รังผึ้ง, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ และกาญจณีย์ ตำนาคแก้ว

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ระบบรายงานเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (Injury Surveillance, IS) สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้เก็บรวบรวมข้อมูลผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ตายในที่เกิดเหตุ ผู้บาดเจ็บรุนแรงที่ได้รับการนำส่งเข้ารับรักษาที่ห้องฉุกเฉิน และได้รับเข้ารักษาในตึกผู้ป่วยในหรือห้องสังเกตอาการของโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บของประเทศ 33 แห่ง ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 ตั้งแต่วันที่ 29 ธันวาคม 2555 ถึงวันที่ 4 มกราคม 2556 รวม 7 วัน พอสรุปได้ดังนี้

- จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากการบาดเจ็บรุนแรงที่เกิดจากอุบัติเหตุชนสงฆ์ (V01-V99) ทั้งสิ้น 2,107 ราย (ร้อยละ 51.9) และผู้เสียชีวิต 54 ราย (ร้อยละ 56.84) อัตราป่วยตาย (CFR) จากอุบัติเหตุชนสงฆ์ เท่ากับร้อยละ 2.56 นับเป็นสาเหตุการบาดเจ็บอันดับหนึ่งของการบาดเจ็บรุนแรงจากสาเหตุภายนอกทุกสาเหตุ โดยจำนวนสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม ร้อยละ 20.88 รองลงมาเป็นวันที่ 29 และ 31 ธันวาคม (ร้อยละ 17.18 และ 17.13 ตามลำดับ) (รูปที่ 1) อัตราการเจ็บตายสูงสุดในวันที่ 29 ธันวาคม (ร้อยละ 4.14) รองลงมาคือ วันที่ 30 ธันวาคม และ วันที่ 1 มกราคม (ร้อยละ 3.5 และ 3.4 ตามลำดับ)

- ชนิดของยานพาหนะที่ทำให้เกิดเหตุ คือ รถจักรยานยนต์ สูงสุด ร้อยละ 82.76 รองลงมา คือ รถปิกอัพ ร้อยละ 8.06 จักรยาน/สามล้อ ร้อยละ 3.35 และรถยนต์นั่งส่วนบุคคล ร้อยละ 2.90 (รูปที่ 2) จำแนกตามบทบาทการใช้รถใช้ถนน เป็นผู้ขับขี่ จำนวน 1,547 ราย ร้อยละ 73.42 ผู้โดยสาร จำนวน 449 ราย ร้อยละ 21.30 คนเดินเท้า จำนวน 88 ราย ร้อยละ 4.17 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ จำแนกตามกลไกสูงสุด คือ การชน ร้อยละ 52.18 พาหนะล้ม คร่า ร้อยละ 46.78 และตกจากพาหนะ ร้อยละ 1.04

- การมาโรงพยาบาลจากที่เกิดเหตุของผู้บาดเจ็บรุนแรง โดยผู้พบเห็นเหตุนำส่งโดยไม่ได้รับการรักษาจากสถานพยาบาลใดมาก่อน ร้อยละ 40.1 โดยหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ร้อยละ 24.72 รองลงมา คือ ญาติหรือผู้เห็นเหตุการณ์ ร้อยละ 11.58 และไม่ทราบผู้นำส่ง ร้อยละ 0.85 เวลาเฉลี่ยในการนำผู้ป่วยมาโรงพยาบาลทั้งหมด (median) เท่ากับ 30 นาที โดยหน่วย EMS เวลาเฉลี่ย 27.6 นาที กลุ่มไม่ทราบผู้นำส่งใช้เวลาเฉลี่ย 1 ชั่วโมง 22.2 นาที และญาติหรือผู้เห็นเหตุการณ์ เวลาเฉลี่ย 48 นาที การปฐมพยาบาลและการดูแลขณะนำส่งผู้บาดเจ็บมาจากจุดเกิดเหตุของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ดีกว่าการนำส่งโดยตำรวจ ญาติหรือผู้เห็น



◆ รายงานการบาดเจ็บรุนแรงอุบัติเหตุชนสงฆ์ที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 (วันที่ 29 ธันวาคม 2555 - 4 มกราคม 2556) จากข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (IS)	17
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มกราคม 2556	24
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 2 ระหว่างวันที่ 6 - 12 มกราคม 2556	27

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประจักษ์ กุณาต  
นายแพทย์ธวัช จายนีโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพิมพ์ภา เตชะกมลสุข

### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุภกิจดัด สิริลักษณ์ รังษิวงศ์

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมมฤฎจินันท์ ศศิธน์ว มาแอดิยน พัชร ศรีหมอก  
น.สพ. ฮีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

### แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังใช้หัตถ์ในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่/ใช้หัตถ์นก
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (ILI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI 1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อใช้หัตถ์นก
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์ใหญ่ใหญ่/ใช้หัตถ์นก (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์สำนักโรคระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หัตถ์นก ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หัตถ์ใหญ่ (AI 1) ส่งสำนักโรคระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

เหตุการณ์ โดยรวมพบว่าไม่มีการปฐมพยาบาลหรือดูแลขณะนำส่งเรื่อง การให้สารน้ำทางเส้นเลือด ร้อยละ 49.35 รองลงมา คือ การหายใจ ร้อยละ 39.49 การ splint/slab อื่น ๆ ร้อยละ 36.65 การห้ามเลือด ร้อยละ 32.47 และการตามกระดูกคอ ร้อยละ 27.30

- เมื่อพิจารณาระดับของหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ระยะเวลาเฉลี่ยการนำส่งผู้ป่วยมาโรงพยาบาลของ Advance Life Support (ALS) เวลาเฉลี่ย 29.4 นาที Basic Life Support (BLS) เวลาเฉลี่ย 24.6 นาที First Responder (FR) เวลาเฉลี่ย 27.6 นาที (ตารางที่ 1) การปฐมพยาบาลและการดูแลขณะนำส่งผู้บาดเจ็บมาจากจุดเกิดเหตุของ FR พบว่าสัดส่วนไม่มีการปฐมพยาบาลหรือดูแลขณะนำส่งสูงสุด ในเรื่อง การให้สารน้ำทางเส้นเลือด ร้อยละ 69.23 รองลงมา คือ ดูแลการหายใจ ร้อยละ 57.89 และการห้ามเลือด ร้อยละ 28.86 รองลงมา คือ ระดับ BLS โดยสัดส่วนไม่มีการปฐมพยาบาลหรือดูแลขณะนำส่งในเรื่อง การให้สารน้ำทางเส้นเลือด ร้อยละ 63.64 รองลงมา คือ ดูแลการหายใจ ร้อยละ 16.67 และการห้ามเลือด ร้อยละ 14.67 ส่วนระดับ ALS สัดส่วนไม่มีการปฐมพยาบาลหรือดูแลขณะนำส่งในเรื่อง การให้สารน้ำทางเส้นเลือด ร้อยละ 14.29 รองลงมา คือ ตามกระดูกคอ ร้อยละ 8.82 และการ splint/slab อื่น ๆ ร้อยละ 8.33

ความรุนแรงของผู้บาดเจ็บที่มาได้รับการรักษาที่โรงพยาบาล เครื่องชี้วัดระดับความรุนแรง (Injury Severity Score, ISS) มากกว่า 15 ร้อยละ 16.03 อวัยวะที่บาดเจ็บ คือ ศีรษะ ร้อยละ 8.26 รองลงมา คือ บาดเจ็บหลายแห่ง ร้อยละ 4.56 และ เข้า/ขาส่วนล่าง ร้อยละ 2.21 โรงพยาบาลจังหวัดที่มีสัดส่วนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วงเทศกาลปีใหม่ 7 วัน 5 อันดับแรก (ของระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ) คือ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา (ร้อยละ 7.90 ลดลงจากปี พ.ศ. 2555 ร้อยละ 8.18) รองลงมา โรงพยาบาลอุบลราชธานี (ร้อยละ 7.06) โรงพยาบาลอุดรธานี (5.36) โรงพยาบาลสุรินทร์ (5.19) และโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี (4.82) ส่วนผู้เสียชีวิต 5 อันดับแรก คือ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาและโรงพยาบาลนครปฐม แห่งละ 8 ราย รองลงมา โรงพยาบาลอุดรธานี, โรงพยาบาลระยอง และโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ แห่งละ 4 ราย

- สัดส่วนผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง เท่ากับร้อยละ 40.01 ลดลงจากปี พ.ศ. 2555 (ร้อยละ 42.57) โดยผู้บาดเจ็บรุนแรงที่เป็นผู้ขับขี่ยานพาหนะทุกประเภทดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 46.35 ลดลงจากปี พ.ศ. 2555 (ร้อยละ 51.5) และสัดส่วนผู้ขับขี่และโดยสารรถจักรยานยนต์ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงสุด ร้อยละ 48.54 (ปี พ.ศ. 2555 ร้อยละ 48.61 และ ปี พ.ศ. 2554 ร้อยละ 48.20)

- สัดส่วนการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ในกลุ่มผู้ใช้รถใช้ถนน (ผู้ขับขี่, ผู้โดยสารและคนเดินเท้า) สูงขึ้นในช่วงเทศกาลปีใหม่ โดยสูงมากที่สุดในวันที่ 1 มกราคม ร้อยละ 49.19 รองลงมาวันที่ 31 ธันวาคม ร้อยละ 47.68 และวันที่ 30 ธันวาคม ร้อยละ 47.2 โดยเมื่อพิจารณาเฉพาะกลุ่มผู้ขับขี่รถยนต์ทุกชนิดพบสัดส่วนการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์สูงสุดในวันที่ 1 มกราคม 2556 ร้อยละ 52.6 รองลงมา วันที่ 31 ธันวาคม 2555 ร้อยละ 48.1 และวันที่ 30 ธันวาคม 2555 ร้อยละ 46.7

- ชนิดของพาหนะที่มีผู้ขับขี่ตีตมแอลกอฮอล์สูงสุด คือ รถจักรยานยนต์ร้อยละ 42.42 (ตีตมสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม ร้อยละ 49.85) รองลงมา รถสามล้อเครื่อง (ร้อยละ 37.5) รถเก๋ง (22.5) และรถปิกอัพ (22) ผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งเป็นเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 20 ปี ร้อยละ 28.09 และขับขี่รถจักรยานยนต์ ร้อยละ 20.2 มีการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ร่วมด้วย (ร้อยละ 17.9)

- ช่วงเทศกาลปีใหม่ปี 2556 มีวันหยุดราชการตั้งแต่วันที่ 29 ธันวาคม 2555 (วันเสาร์) จำนวนผู้ขับขี่บาดเจ็บจากอุบัติเหตุขนส่งเริ่มสูงขึ้นตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2555 จำนวน 194 ราย (รูปที่ 4) และสัดส่วนการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ ร้อยละ 32.98 และสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม และค่อย ๆ ลดลง โดยสัดส่วนการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ขับขี่บาดเจ็บและการตีตมในช่วงเทศกาลสูงขึ้นประมาณ 1.50 - 1.95 เท่า เมื่อเทียบกับวันช่วงนอกเทศกาล

- ช่วงเวลาที่มีสัดส่วนการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่และโดยสารจากอุบัติเหตุขนส่ง ค่อย ๆ เพิ่มขึ้นจากเวลา 18.00 - 19.59 น. และสูงสุดในช่วงเวลา 02.00 - 03.59 น. ร้อยละ 65.67 รองลงมา คือ 16.00 - 17.59 น. ร้อยละ 13.00 และ 14.00 - 15.59 น. ร้อยละ 10.80 (รูปที่ 4)

- กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี เป็นกลุ่มที่บาดเจ็บและเป็นผู้ขับขี่จักรยานยนต์สูงสุด ร้อยละ 40.1 และมีการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์และเกิดการบาดเจ็บมากที่สุด ในช่วงเวลา 22.00 - 23.59 น. (ร้อยละ 82.0) รองลงมา กลุ่มอายุ 20 - 24 ปี มีการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์และเกิดการบาดเจ็บมากที่สุด ในช่วงเวลา 22.00 - 23.59 น. (ร้อยละ 75) และกลุ่มอายุ 25 - 29 ปี ในช่วงเวลา 00.00 - 01.59 น. (ร้อยละ 88)

- โรงพยาบาลจังหวัดที่มีสัดส่วนการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ในผู้ขับขี่พาหนะในช่วงเทศกาลปีใหม่ 7 วัน 3 อันดับแรก (ของระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ) คือ โรงพยาบาลสุรินทร์ (ร้อยละ 64.00) รองลงมา คือ โรงพยาบาลอุดรดิตต์ (ร้อยละ 62.50) โรงพยาบาลบุรีรัมย์ (59.15) ส่วนใหญ่พบผู้ขับขี่ที่มีสัดส่วนการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์สูงกว่าผู้โดยสารในทุกโรงพยาบาล จังหวัดยกเว้นโรงพยาบาลฉะเชิงเทรา (รูปที่ 5)

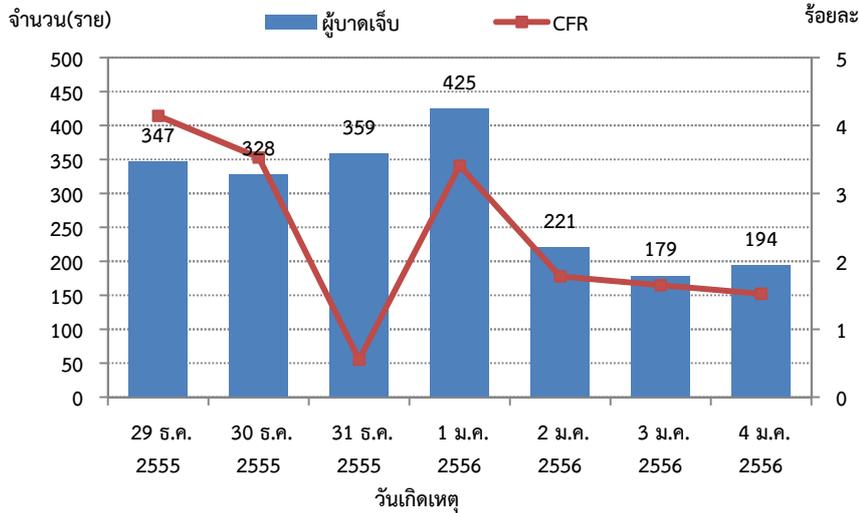
## สรุปและข้อเสนอแนะ

1. อุบัติเหตุขนส่งยังเป็นสาเหตุบาดเจ็บรุนแรงอันดับแรกของสาเหตุภายนอก (ร้อยละ 51.9) ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 โดยเป็นผู้บาดเจ็บรุนแรงจำนวน 2,107 ราย และผู้เสียชีวิต 54 ราย (ร้อยละ 56.84) อัตราบาดเจ็บ (CFR) จากอุบัติเหตุขนส่ง เท่ากับ ร้อยละ 2.56 สูงกว่าช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 (1,968 ราย) และเสียชีวิต ลดลงจากปี พ.ศ. 2555 (62 ราย) และ 2 ใน 3 ของผู้บาดเจ็บที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุขนส่งในช่วงเทศกาล เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาล จึงควรเน้นการดำเนินการป้องกันจริงจังทั้งในระยะยาวและระยะสั้น โดยการบาดเจ็บรุนแรงเริ่มสูงขึ้น ตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม และสูงสุดในวันที่ 1 มกราคม และอัตราบาดเจ็บในวันที่ 31 ธันวาคม 2555 ลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับปีก่อน ๆ จึงควรมีการควบคุมโดยใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด เช่น การตั้งด่านตรวจการจับปรับอย่างจริงจัง ร่วมกับการดำเนินการพัฒนาคุณภาพด้านการดูแลผู้บาดเจ็บในขณะนำส่งโรงพยาบาลต่อเนื่องต่อไป

2. ช่วงเทศกาลปีใหม่นี้มีจำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยช่วงนอกเทศกาล และมีการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ร่วมด้วย มาตรการควบคุมการเข้าถึงเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ในช่วงเทศกาล โดยเฉพาะวันที่ 31 ธันวาคม และ 1 มกราคม จึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ควรมีควบคู่ไปกับการรณรงค์การตีตมอย่างรับผิดชอบ หรือตีตมอย่างไรก็ไม่เกิดการบาดเจ็บต่อตนเอง ผู้อื่น และสังคม

3. สัดส่วนผู้ขับขี่และตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ มีสัดส่วนลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 และรถจักรยานยนต์ยังคงมีสัดส่วนสูงสุด ผู้ขับขี่รถปิกอัพพบสัดส่วนการตีตมลดลงครั้งหนึ่ง แต่รถเก๋งยังคงใกล้เคียงกับช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 โดย 1 ใน 2 ของผู้ขับขี่รถยนต์ทุกชนิดมีการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ก่อนเกิดการบาดเจ็บ จึงควรมีการปรับมาตรการตรวจจับในกลุ่มดังกล่าวยิ่งขึ้น โดยเฉพาะแต่รถเก๋ง

4. เทศกาลปีใหม่ 2556 พบว่า กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี เป็นกลุ่มที่บาดเจ็บและเป็นผู้ขับขี่จักรยานยนต์สูงสุดและพบว่า ร้อยละ 40.1 มีการตีตมเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ในช่วงเวลา 22.00 - 23.59 น. สูงสุด (ร้อยละ 82.0) ควรพิจารณามาตรการการเข้าถึงเครื่องตีตมแอลกอฮอล์ในรูปแบบต่าง ๆ เช่น เหล้าปั่นและเหล้าผสมน้ำผลไม้ แม้ว่าจะมีกฎหมายควบคุมในกลุ่มนี้ แล้วก็ตาม รวมถึงการรณรงค์ให้พ่อ แม่ ครู และ โรงเรียน ให้ความรับผิดชอบกับกลุ่มลูกหลานนักเรียน และสังคม เช่น ไม่สนับสนุนลูกหลานและนักเรียน อายุ น้อยกว่า 20 ปี ขับขี่ยานยนต์ หรือจัดหารถรับส่ง และควรส่งเสริมให้มีมาตรการการขับขี่และโดยสารอย่างปลอดภัย



ที่มา: โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง  
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยบาดเจ็บและอัตราเจ็บตายจากอุบัติเหตุขนส่ง จำแนกรายวัน ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556

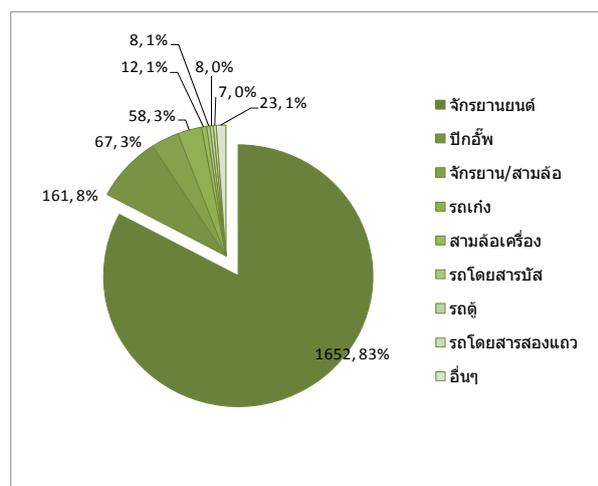
ตารางที่ 1 เวลาเฉลี่ยและร้อยละของการปฐมพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บขณะนำส่งโรงพยาบาล ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 ตามระดับ EMS

การปฐมพยาบาล/ การดูแลขณะนำส่ง	ไม่มีการปฐมพยาบาล/การรักษาเบื้องต้น ขณะนำส่งตามระดับของ EMS		
	Advance life support (ALS)	Basic life support (BLS)	First responder (FR)
1. ร้อยละ	13.49	29.76	56.75
2. เวลาเฉลี่ย (median, ชั่วโมง)	0.49	0.41	0.46
3. ผู้บาดเจ็บที่นำส่งจากที่เกิดเหตุ			
. ดูแลการหายใจ	0	16.67	57.89
. การห้ามเลือด	0	14.67	28.86
. Splint/Slab C-spine	8.82	6.25	19.70
. Splint/Slab อื่นๆ	8.33	5.77	19.63
. IV Fluid	14.29	63.64	69.23

ที่มา : โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง

#### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ จำนวน 33 แห่ง 1.รพม.นครศรีธรรมราช 2.รพศ.ลำปาง 3.รพศ.หาดใหญ่(สงขลา) 4.รพศ.พระปกเกล้า(จันทบุรี) 5.รพศ.สระบุรี 6.รพม.นครราชสีมา 7.รพศ.ขอนแก่น 8.รพ.เลิดสิน(กรุงเทพมหานคร) 9.รพ.นพรัตน์ราชธานี(กรุงเทพมหานคร) 10.รพศ.สวรรค์ประชารักษ์ (นครสวรรค์) 11.รพท.พระนั่งเกล้า(นนทบุรี) 12.รพ. ชุมพรเขตอุดมศักดิ์ (ชุมพร) 13.รพศ.ราชบุรี 14.รพศ.ระยอง 15.รพศ.สุราษฎร์ธานี 16.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ 17.รพท.บุรีรัมย์ 18.รพศ.สุรินทร์ 19.รพศ. เชียงรายประชานุเคราะห์(เชียงราย) 20.รพศ.อุดรธานี 21.รพศ.อุดรดิตถ์ 22.รพศ.ยะลา 23.รพศ.นครปฐม 24.รพ.เจ้าพระยามราช(สุพรรณบุรี) 25.รพศ.ตรัง 26.รพ.พระพุทธชินราช 27.รพท.พุทธโสธรฉะเชิงเทรา) 28.รพท.วชิระภูเก็ต(ภูเก็ต) 29.รพ.กระบี่ 30.รพ. ตะกั่วป่า 31.รพ.ราชบุรี 32.รพ.หาดใหญ่(สงขลา) และ 33.รพ.สรรพสิทธิประสงค์



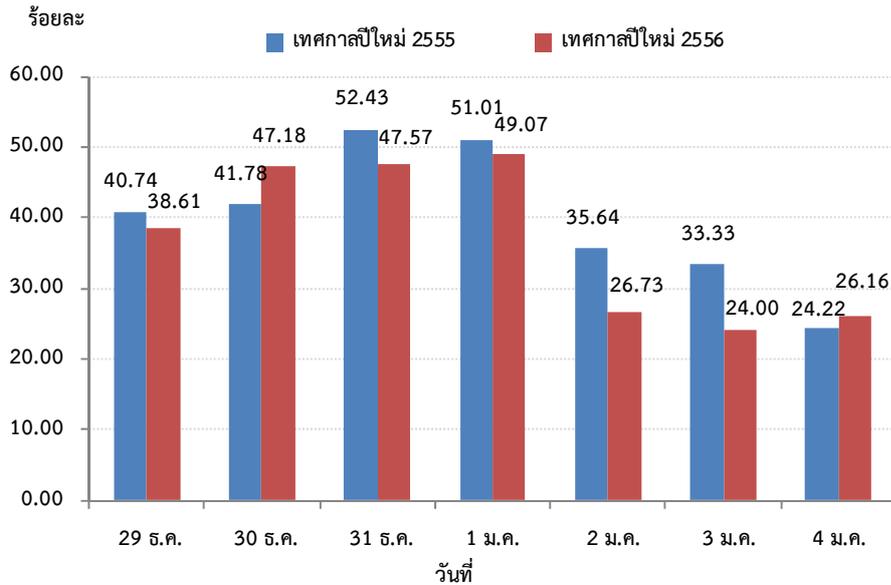
รูปที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุจราจร จำแนกตามชนิดพาหนะ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556

### แนะนำการอ้างอิงสำหรับบทความนี้

อรุณา รั้งฝั่ง, พิมพ์ภา เตชะกมลสุข, อนงค์ แสงจันทร์ทิพย์ และกาญจน์ย์ ด่านาคแก้ว. รายงานการบาดเจ็บรุนแรงอุบัติเหตุขนส่งที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากในช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556 (วันที่ 29 ธันวาคม 2555 - 4 มกราคม 2556) จากข้อมูลระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บแห่งชาติ (IS). รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ 2556; 44: 17-22.

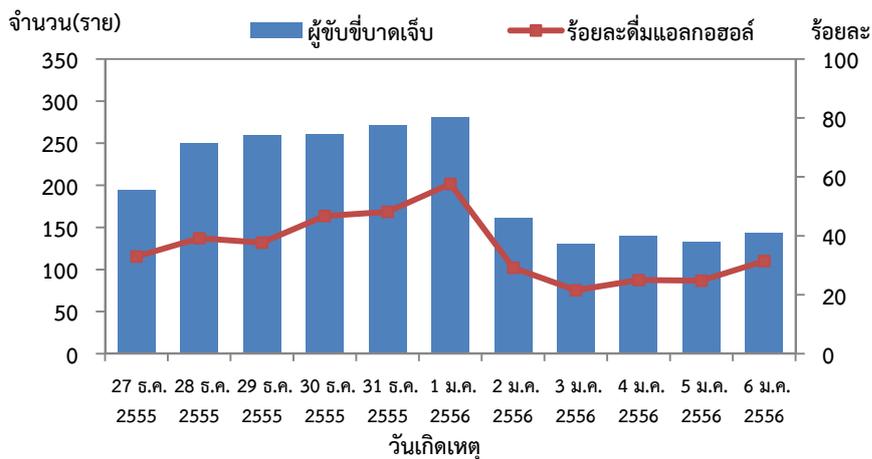
### Suggested Citation for this Article

Rungpueng A, Techakamonsuk P, Sangjantip A, Dumnakkaew K. Report of Alcohol Related Injuries by Road Traffic Injuries among New Year Festival 2013 under National Injury Surveillance (29th December 2012 - 4th January 2013). Weekly Epidemiological Surveillance Report 2013; 44: 17-22.



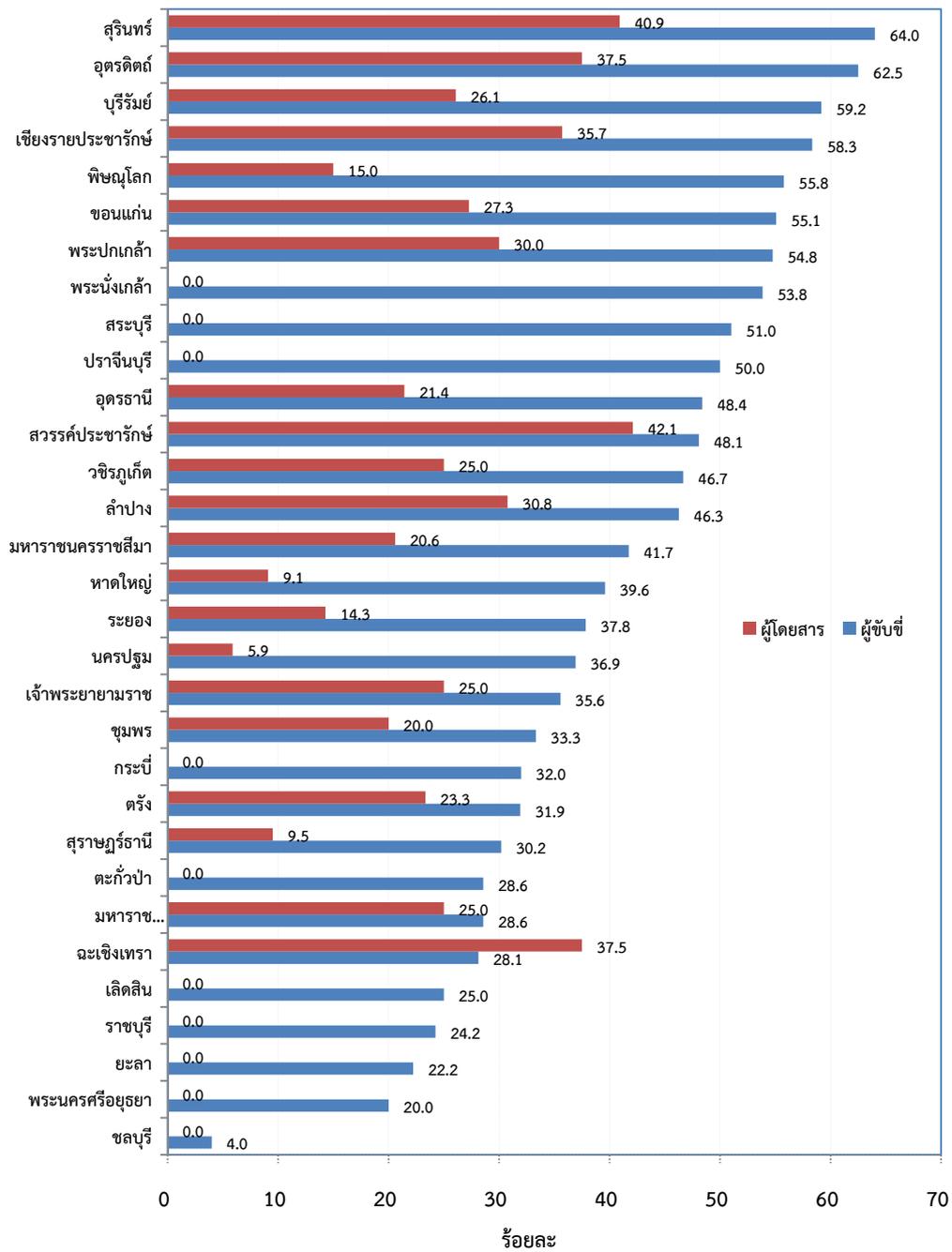
ที่มา: โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง

รูปที่ 3 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนเกิดอุบัติเหตุ จำแนกรายวันเปรียบเทียบช่วงเทศกาลปีใหม่ 2555 และ 2556



ที่มา : โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง

รูปที่ 4 จำนวนผู้ขับขี่บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง และร้อยละผู้ขับขี่ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก่อนเกิดอุบัติเหตุ จำแนกรายวัน ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556



ที่มา : โรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (IS) จำนวน 33 แห่ง

รูปที่ 5 ร้อยละผู้บาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่งที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เปรียบเทียบผู้ขับขี่และผู้โดยสาร จำแนกรายจังหวัด ช่วงเทศกาลปีใหม่ 2556