N (E)	cAPTION (2)	DESCRIPTION (3)	ควรบันทึก (4)	NAME (5)	А Ж (6)	TYPE WIDTH (7) (8)	WIDTH (8)	NOT NULL
~	1 รหัสสถานบริการ	รหัสสถานพยาบาล ตามมาตรฐานสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	>	HOSPCODE	>	O	2	>
7	2 ทะเบียนบุคคล	ทะเบียนของบุคคลที่มาขึ้นทะเบียนในสถานบริการนั้นๆ ใช้สำหรับเชื่อมโยงหาตัวบุคคล ในแพ้มอื่น ๆ (สามารถกำหนดได้ดั้งแต่ 1-15 หลัก)	>	PID	>	O	15	>
(n)	3 ลำตับที่	ลำดับที่ของการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรมเรียงลำดับโดยใม่ซ้ำกัน สำหรับการมารับ บริการแต่ละครั้ง (visit) หมายเหตุ : ในกรณีที่มารับบริการ (visit) หลายคลีนิกใน 1 ครั้ง ให้มีลำดับการให้บริการ เป็นตัวเลข เดียวกัน	>	SEQ	>	O	16	>-
4	4 กันที่และเวลามารับบริการ	วันเดือนปีที่มารับบริการ กำหนดเป็น ค.ศ.(YYYYMMDDHHMMSS) หมายเหตุ : กรณีที่บันทึกข้อมูลย้อนหลัง ให้เปลี่ยนวันกลับเป็นวันที่รับบริการจริง	>	DATETIME_SERV		DT	14	>

No	CAPTION	DESCRIPTION	ควรบันทึก	NAME	PK	TYPE	WIDTH	TON
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(9)	(7)	(8)	(6)
2	วันที่และเวลาเกิดอุบัติเหตุ	วันเดือนปีที่เกิดอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน กำหนดเป็น ค.ศ.(YYYYMMDDHHMMSS) หมายเหตุ:กรณีที่บันทึกช้อมูลย้อนหลัง ให้เปลี่ยนวันกลับเป็นวันที่รับบริการจริง	>	DATETIME_AE		TO	4	
9	ประเภทผู้ปวยอุบัติเหตุ	รหัสสาเหตุ 19 สาเหตุ ตามมาตรฐานอ้างอิงตามสำนักระบาดวิทยา	^	AETYPE		O	2	
7	สถานที่เกิดอุบัติเหตุ	01 = ที่บ้าน หรืออาคารที่พัก, 02 = ในสถานที่ทำงาน ยกเว้นโรงงานหรือก่อสร้าง, 03= ใน โรงงานอุตสาหกรรม หรือบริเวณก่อสร้าง, 04 = ภายในอาคารอื่นๆ, 05= ในสถานที่	>	AEPLACE		O	2	>
		สาธารณะ, 06 = ในชุมชน และไร่นา, 07 = บนถนนสายหลัก, 08 = บนถนนสายรอง, 09 = ในแม่น้ำ ลำคลอง หนองน้ำ, 10= ในทะเล, 11 = ในปา/ภูเขา, 98 = อื่นๆ, 99= ไม่ทราบ						
ω	ประเภทการมารับบริการกรณี	1 = มารับบริการเอง, 2 = ใต้รับการส่งตัวโดย First responder , 3 = ใต้รับการส่งตัวโดย	>	TYPEIN_AE		O	~	>
	อุบัติเหตุลุกเฉิน	BLS, 4 = ใต้รับการส่งตัวโดย ILS ,5 = ใต้รับการส่งตัวโดย ALS, 6 = ใต้รับการส่งต่อจาก สถานพยาบาลอื่น, 7 = อื่น ๆ ,9=ใม่ทราบ						
0	ประเภทผู้บาดเจ็บ (คูบัติเหตุจราจร)	1= ผู้ขับขึ่, 2= ผู้โดยสาร, 3= คนเดินเท้า, 8= อื่นๆ, 9= ใม่ทราบ	>	TRAFFIC		O	_	
10	10 ประเภทยานพาหนะที่เกิดเหตุ	01= จักรยานและสามลัอถีบ, 02= จักรยานยนต์, 03= สามลัอเครื่อง, 04= รถยนต์นั่ง/	>	VEHICLE		O	2	
		แพ็กซึ่, 05= รถปิกอัพ, 06= รถผู้, 07= รถโดยสารสองแถว, 08= รถโดยสารใหญ่ (รถบัส รถเมล์), 09= รถบรรทุก/รถพ่วง, 10= เรือโดยสาร 11= เรืออื่นๆ, 12= อากาศยาน, 98= เรื่อ การ - ใจเรอกร						
		านายเหตุ : เฉพาะอุบัติเหตุจราจร						
1	การดีมแอลกอฮอลล์	1= ดีม, 2= ไม่ติ่ม, 9= ไม่ทราบ	>	ALCOHOL		O	_	>-
12	การใช้ยาสารเสพติดขณะเกิด	1= ใช้, 2= ไม่ใช้, 9= ไม่ทราบ	<i>></i>	NACROTIC_DRUG		О	_	>
	อุบัติเหตุ							

Š	CAPTION	DESCRIPTION	ควรบันทึก	NAME	Ą	TYPE	WIDTH	TON
5	(2)	(3)	(4)	(5)	(9)	(7)	(8)	(6)
13	การคาดเข็มขัดนิรภัย	1= คาด, 2= ไม่คาด, 9= ไม่ทราบ	>	BELT		O	_	
14	. การสวมหมวกนิรภัย	1= ตวม, 2= ไม่ตวม, 9= ไม่ทราบ	>	HELMET		O	_	
15	์ การดูแดการหายใจ	1= มีการดูแลการหายใจก่อนมาถึงเหมาะัสม, 2= ไม่มีการดูแลการหายใจก่อนมาถึง,	>	AIRWAY		O	_	>
		3= ไม่จำเป็น, 4 = มีการดูแลการหายใจก่อนมาถึงไม่เหมาะสม						
16	การห้ามเลือด	1= มีการห้ามเลือดก่อนมาถึงเหมาะสม, 2= ไม่มีการห้ามเลือดก่อนมาถึง , 3= ไม่จำเป็น,	>	STOPBLEED		O	_	>
		4 = มีการห้ามเลือดก่อนมาถึงไม่เหมาะสม						
17	ัการใส่ splint/ slab	1= มีการใต่ splint/slab ก่อนมาถึงเหมาะสม, 2= ไม่มีการใต่ splint/slab ก่อนมาถึง ,	>	SPLINT		O	_	>
		3= ไม่จำเป็น, 4= มีการใส่ splint/slab ก่อนมาถึงไม่เหมาะสม						
18	18 การให้นำเกล็อ	1= มีการให้ IV fluid ก่อนมาถึงเหมาะัสม, 2= ไม่มีการให้ IV fluid ก่อนมาถึง ,	>	FLUID		O	_	>-
		3= ไม่จำเป็น, 4= มีการให้ IV fluid ก่อนมาถึงไม่เหมาะสม						
19) ระดับความเร่งค่วน	ระดับความเร่งด่วน 5 ระดับ (1= life threatening, 2= emergency, 3= urgent, 4=	>	URGENCY		O	_	>
		acute, $5=$ non acute, $6=$ ไม่แนใจ)						
20) ระดับความรู้สึกทางด้านตา	ระดับความรู้สึกตัววัดจากการตอบสนองของคา	>	COMA_EYE		O	_	
21	ระดับความรู้สึกทางด้านการพูด	ระดับความรู้สึกตัววัดจากการตอบสนองของการพูด	>	COMA_SPEAK		O	_	
22	ระดับความรู้สึกทางด้านการ	ระดับความรู้สึกตัววัดจากการตอบสนองของการเคลื่อนใหว	>	COMA_MOVEMENT		O	_	
	เคลื่อนใหว							
23	เว็นเดือนปีที่ปรับปรุงข้อมูล	วันที่เพิ่มและปรับปรุงข้อมูล กำหนดรูปแบบเป็น ปิเดือนวันซ้ำโมงนาทีวินาที	>	D_UPDATE		DT	14	>
		(YYYYMMDDHHMMSS) และเป็นปีคริสตศักราช						