แบบสรุปการสอบสวนอุบัติเหตุจากการจราจร โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ศูนย์ปฏิบัติการอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จังหวัด( Emergency Operation Center : EOC )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.ประเภทของสาธารณภัย | ความรุนแรงระดับ 1 | | | |
| 2.วันเวลาที่เกิดเหตุ / เวลาเกิดเหตุ | วันที่ 14 สิงหาคม 2565 เวลา 17.50 น. | | | |
| 3.สถานที่เกิดเหตุ | หน้าปากทางเข้าหมู่บ้านโคกก่อง ต.ท่าช้าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลฯ | | | |
| 4.ลักษณะการเกิดเหตุ(บรรยาย) | รับแจ้งจากศูนย์สั่งการ 1669 เวลา 18.00น. ambulance รพ สว่างฯ ออกรับผู้ป่วยเหตุ ว.40ร่วมกับกู้ชีพท่าช้าง เหตุ รถMC ชนรถกระบะ พบผู้บาดเจ็บ 1 ราย คือ  1.ชายไทย อายุ 29 ปี คนขับMC อาการหมดสติ ปลุกไม่ตื่น ไม่มีชีพจร มีแผลถลอกบริเวณคิ้วขวา 1ซม.บริเวณเข่าซ้าย 2ซม ข้อเท้าซ้าย 2ซม กู้ชีพ start CPR ณ จุดเกิดเหตุ เวลา17.52 ถึงรพ สว่างฯ เวลา 18.38 น.แรกรับผู้ป่วย Score E1V1M1Pupil 6 MM Fixed DTX=23 mg% HCT 29 % แพทย์พิจารณา On ETT 7.5 deep 20 cm CPR 30 min No. Pluse stop CPR เวลา 19.11 น. death  ประสานมูลนิธิสว่างบูชา นำส่งชันสูตรพลิกศพที่สถาบันนิติเวช รพ. สปส. | | | |
| 5.ความเสียหาย / ผลกระทบ | มีผู้เสียชีวิต 1 ราย | | | |
| 6.สรุปจำนวนผู้ป่วย / ได้รับบาดเจ็บ(ราย) | ชาย | หญิง | รวม |  |
| 6.1เสียชีวิตจำนวน | 1 | - | 1 |  |
| 7.การช่วยเหลือเบื้องต้น |  |  |  | Ambulance รพ.สว่างฯ ร่วมกับทีมกู้ชีพท่าช้างออกรับผู้บาดเจ็บ และมูลนิธิสว่างบูชาธรรม นำส่งชันสูตรพลิกศพที่ รพ.สปส |
| 8.ข้อสั่งการ |  |  |  | ให้สรุปสาเหตุ เพื่อวางแนวทางการป้องกันต่อไป |

ลงชื่อ ...............................ผู้สรุปรายงาน

( นางสาววิภารัตน์ อุทัย) โทร 080-488-0234