# แบบบันทึกข้อมูลสาเหตุการตาย

1. จังหวัด <u>.</u>	_อำเภอ	ตำบล	
2. ชื่อ-สกุลผู้ตาย (คญ./ดช./น	าย/นส./นาง)		
เพศ 001- ชาย	002- หญิง	099- ไม่ระบุ/ไม	ม่ทราบ
	3 หลัก [ ]—[ ][ ][ หมู่ที่หมู่บ้าน		[ ][ ]–[ ][ ]–[ ] ถนน
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
3. อายุ [ ][ ] ปี [ ][	] เดือน [ ][ ] วัน		
4. ตายเมื่อวันที่ [ ][ ] เ	คือน <b>[ ][ ]</b> พ.ศ.	ר זר זר זר	
<ol> <li>สถานที่ตายO01- บ้าน/บริ</li> </ol>			$O_{02}$ our $O_{04}$ urainin
	านที่		
	1 Gi Yi		)
ผู้ให้ข้อมูล(ผู้แจ้งตาย)			
<ol> <li>ชื่อ-สกุลผู้ให้สัมภาษณ์(นาย/เ</li> </ol>			
เพศ O 01-ชาย	O 02- หญิง	099- ไม่ระบุ/ไม	<b>่ทร</b> าบ
<ol> <li>ความสัมพันธ์ของผู้ให้สัมภาษ</li> </ol>	ณ์กับผู้ตาย		
О 01 - wiə	O 02	2 – uui	O 03 - พี่หรือน้อง
O 04 - สามีหรือภรรยา	O 05	- ลูกซายหรือลูกสาว	🔘 06 - ญาติอื่น ๆระบุ
🔘 07 - ไม่ใช่ญาติ (ระบุคว	ามสัมพันธ์กับผู้ตาย)		
3. ระยะเวลาที่อยู่กับผู้ตาย [	][] ា [][] ដ	ดือน [][]วัน	
ทะเบียบผู้รับแล้งการ	ตาย สราไสาเหตุการ	ัตาย	
10000 ama 06001113			
	สำหรับผู้ให้ข้อมูลล	งนามยินยอมให้ข้อมูล	1
ยินยอมให้ข้อมูลเกี่ยวกับก	v		
	แรด เยของผูด เย	(ຄັງ	115523)
	งเป็น		
			υ
อนอยมสงน เมเพยซเยซีเยม	เลการเล็บเป็นของ เป้นกายกกกา	2009 IMIELO9 LOG	
	เลการเจ็บป่วยของผู้ตายจาก <b>ส</b>		าเรรลง)
ลงชื่อ	เลการเจ็บป่วยของผู้ตายจากส งเป็น	(ຫັວ	

### <u>ตอนที่ 1 ตายจากการเจ็บป่วย หรือตายตามธรรมชาติ</u>

1.1 ผู้ตายมีโรคประจำตัวอะไรบ้าง (ขีดเครื่องหมาย √หน้าชื่อโรคต่อไปนี้ กรณีไม่มีในรายชื่อให้เขียนเติมในข้อ
 อื่น ๆ แล้วบันทึกว่ามีอาการอย่างไรบ้าง)

เบาหวาน มีโรคแทรกซ้อนคือ .....ไตวาย .....แผลเรื้อรัง ...... อื่น ๆระบุ ........
 ถ้ามีโรคเดียวก่อนเสียชีวิต ให้ระบุ <u>"เบาหวานร่วมกับโรคแทรกซ้อน"</u>

ถ้ามีโรคเดียวก่อนเสียชีวิต ให้ระบุ <u>"มะเร็งที่อวัยวะใด"</u>

ถ้ามีโรคเดียวก่อนเสียชีวิต ให้ระบุ <u>"ไตวายจากโรคอะไร"</u>

🛛 ตับแข็ง หากมีประวัติดื่มสุราเป็นประจำให้ระบุตับแข็งจากสุรา

ถุงลมโป่งพองหรือปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือ หลอดลมอักเสบเรื้อรัง โดยมากจะมีประวัติสูบบุหรี่/ขี้โยเป็น ประจำ หรือทำงานในบริเวณมีฝุ่นละอองมาก

🗌 ปอดอักเสบ

ดิดเชื้อเอชไอวี หรือ เอดส์ โดยมากจะมีประวัติติดเชื้อราหลายอวัยวะ เช่น เชื้อราที่ผิวหนังทั่วตัว เชื้อราใน ปอด เชื้อราในสมองหรือเยื่อหุ้มสมอง หรือ เป็นวัณโรคแบบฉวยโอกาสหรืออุจจาระร่วงหรือเป็นไข้บ่อย ๆ

ติดเชื้อทางเดินอาหาร หรือ อุจจาระร่วง โดยมากจะเกิดแบบเฉียบพลัน และเป็นในผู้สูงอายุ เด็กเล็ก หรือ ผู้ติดเชื้อเอดส์

🛛 วัณโรคปอด ซึ่งต้องไม่มีประวัติติดเชื้อเอชไอวี หรือ เอดส์

"สมองฝ่อวัยชรา" อายุเกิน 70 ปีขึ้นไป ซึ่งสุขภาพแข็งแรงไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีอาการอะไรชัดเจนก่อน ตาย (คือ ไม่มีอาการใด ๆ ต่อไปนี้ ไข้ ไอ ท้องมาน บวมตามตัว ตัวเหลืองตาเหลือง อุจจาระร่วงติดต่อกันหลาย วัน อาเจียนเป็นเลือด ถ่ายอุจจาระสีดำ/เป็นเลือด ปัสสาวะติดขัด/เจ็บ/หรือปัสสาวะเป็นเลือด ปวดศีรษะมาก ตา พร่ามัว มองภาพซ้อน เป็นลมหน้ามืดหมดสติ แขนขาอ่อนแรงข้างใดข้างหนึ่งหรือซีก คลำได้ก้อนเนื้อผิดปกติ ซึ่ง สามารถระบุโรคได้ ส่วนมากมีอาการเบื่ออาหาร ค่อย ๆ อ่อนแรงตามอายุ อาจมีอาการหน้ามืดบ้าง อาจมีอาการ หลงลืมบ้าง เมื่อใกล้ตายจะไม่ลุกเดิน)

#### กรณีผู้ตายเป็น<u>หญิงอายุระหว่าง 9-54ปี</u> ให้สอบถามต่อไปนี้

```
    มีการตั้งครรภ์ก่อนเสียชีวิตหรือไม่ O01-ใช่ O00- ไม่ใช่ O99 – ไม่ทราบ
ถ้าเสียชีวิตระหว่างการตั้งครรภ์ให้สอบถามและระบุว่าเกิดจากสาเหตุใดต่อไปนี้
```

- "ครรภ์เป็นพิษ" (มีอาการบวม ความดันโลหิตสูง อาจขักเกร็งหรือตกเลือดได้)
- "ตั้งครรภ์นอกมดลูก" (ต้องระบุโดยแพทย์แผนปัจจุบัน)
- "น้ำคร่ำอุดตันเส้นเลือด" (ต้องระบุโดยแพทย์แผนปัจจุบันเท่านั้น)
- "ตั้งครรภ์ไข่ปลาอุก" (ต้องระบุโดยแพทย์แผนปัจจุบันเท่านั้น)
- "ติดเชื้อระหว่างการตั้งครรภ์" (ต้องระบุโดยแพทย์แผนปัจจุบันเท่านั้น)

ถ้ามีการแท้งระบุสาเหตุว่า 🛛 "<u>การแท้ง</u>" (อาจระบุได้ว่ามีการตกเลือด หรือติดเชื้อหลังแท้ง)

- "คลอดติดขัด" (คือคลอดยาก ต้องใช้เครื่องมือช่วยเช่นคืม ดูด หรือผ่าตัด)
- "ตกเลือดก่อนหรือหลังคลอด" (ตกเลือดมากก่อนหรือระหว่างหรือหลังคลอด)
- "ติดเชื้อจากการคลอด" (มีการติดเชื้อทั้งระหว่างคลอดหรือหลังคลอดไม่เกิน 6 อาทิตย์)
- 🔲 สาเหตุอื่น ๆ ระบุ .....บ้านการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการและการ

(สามารถระบุสาเหตุจากการตายผิดธรรมชาติได้ เช่น ฆ่าตัวตาย ฆาตกรรม อุบัติเหตุ โดยดูข้อมูลจากส่วน ของการตายผิดธรรมชาติในตอนที่ 2) ถ้าผู้ตายเป็น<u>เด็กอายุระหว่าง 0-10 ปี</u> ให้สอบถามต่อไปนี้

เด็ก	คลอดเมื่อแม่ตั้งครรภ์สัปดาห์	0	99 – ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ
	ถ้าคลอดก่อนครบกำหนดให้ระบุสาเหตุ		" <u>คลอดก่อนกำหนด</u> "
	ถ้าคลอดครบกำหนดให้สอบถามและระบุ	สาเห	เตุ ดังต่อไปนี้
	"คลอดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม"		"รกลอกตัวก่อนกำหนด"
	"สายสะดือพันคอ"		"ติดเชื้อสายสะดือระหว่าง หรือ หลังคลอด"
	"ขาดออกซิเจนระหว่างการคลอดหรือหลังคล	ลอด'	'(ส่วนใหญ่เกิดจากการคลอดติดขัด)
	"คลอดครรภ์แฝดหรือมีเด็กมากกว่า 1 คน"		"คลอดท่าผิดปกติ" เช่น คลอดท่ากัน คลอดท่าขวาง
	"ติดเชื้อเอดส์จากแม่"		"ปอดบวม"
	"พิการแต่กำเนิด ระบุ ลักษณะความพิการ	•••••	
			น่าตัวตาย ฆาตกรรม อุบัติเหตุ โดยดูข้อมูลจากส่วน

ของการตายผิดธรรมชาติในตอนที่ 2)

1.2 กรณีที่ไม่มีโรคประจำตัวอะไรเลย (ญาติอาจไม่ทราบชัดเจน หรือไม่เคยเข้ารับการตรวจรักษากับ แพทย์แผนปัจจุบันเลย) ให้ชื่อข้อคำถามต่อไปนี้ชักประวัติเพื่อสันนิษฐานสาเหตุการตายโดยใช้กรอบ Flow chart ประกอบการสัมภาษณ์และสันนิษฐาน ดังนี้ (ขีดเครื่องหมาย √ หน้าอาการที่มีและถามรายละเอียด แล้วตรวจสอบกับอาการใน Flow chart)

	อาการไข้ก่อนตาย วัน/เดือน ลักษณะไข้	
ร่วม	มกับอาการอื่น ๆ คือ (ต <sup>.</sup>	รวจสอบโรคจาก flow chart 1/1-1/3)
	มีอาการไอก่อนตาย วันเดือน ลักษณะการไอคือ	
ร่วม	มกับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 2)
	มีอาการถ่ายเหลวหรือถ่ายเป็นน้ำก่อนตาย วัน ลักษณะอุจจ	าระคือ
ร่วม	มกับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 3)
	มีอาการป่วยรุนแรงเป็น ๆ หาย ๆ หลายอย่าง (ไข้ ไอ ถ่ายเหลว ฯ) ก วดพบเชื้อบวก หรือ คู่สมรสเสียชีวิตด้วยโรคเอชไอวี	
	มีอาการปวดท้องก่อนตาย วัน/เดือน ลักษณะการปวดท้องคื	ອ
ร่วม	มกับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 5)
	ผอมลงชัดเจน อาจคลำพบก้อนตามร่างกาย ก่อนตาย เดือน (ต	,

	มีอาการเจ็บหน้าอกก่อนตาย วัน/เดือน/ปี ลักษณะการเจ็บห	น้าอกคือ
ร่วม	เกับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 7)
	มีอาการปัสสาวะผิดปกติก่อนตาย วัน/เดือน/ปี ลักษณะปัสส	าวะ
ร่วม	กับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 8)
	มีอาการผิดปกติในการรับประทานอาหาร/น้ำ ก่อนตาย เดือน/เ	] ลักษณะคือ
ร่วม	กับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 9)
	มีแผลพุพอง/หนองตามผิวหนังก่อนตาย วัน/เดือน ลักษณะคือ .	
ร่วม	กับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 10)
	มีอาการอาเจียนก่อนตาย วัน/เดือน ลักษณะคือ	
ร่วม	กับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 11)
	มีอาการปวดศีรษะ เป็นลม หน้ามืด หมดสติ ก่อนตาย	เ/ปี คือ
ร่วม	กับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 12)
	ผู้สูงอายุ 75 ปีขึ้นไป ไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีอาการอะไรชัดเจน	
ร่วม	กับอาการอื่น ๆ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 13)
	ตายกระทันหันขณะหลับ โดยไม่มีอาการเจ็บป่วยใด ๆ มาก่อน	วัน (เป็นชายอายุ 20-49 ปี)
ขณะ	ะตายมีอาการ คือ	(ตรวจสอบโรคจาก flow chart 14)

## บันทึกประวัติอื่น ๆ ที่ญาติบอกเล่า ซึ่งมิได้ปรากฎในแบบสอบถามข้างต้น

# <u>ตอนที่ 2 ตายจากเหตุผิดธรรมชาติ</u>

ห้ระบุเ	หตุผิดธรรมชาติจากสำเนาบันทึกคดีประกอบกับใบชันสูตรพลิกศพ(ขีดเครื่องหมาย √หน้าสาเหตุต่อไปนี้)
	อ <b>ุบัติเหตุจราจรทางบก</b> ให้ระบุว่า ผ <b>ู้ตายเป็น</b> คนขับขี่ คนโดยสาร และตามด้วยประเภทรถที่ใช้
	ก่จักรยานสองล้อสามล้อถีบจักรยานยนต์รถยนตร์รถปิคอัพรถบรรทุก
	รถประจำทางรถพ่วงรถไฟรถไฟ รถอื่นๆ
	ก <b>ับรถอะไร</b> คือคว่ำเอง  ระบุประเภทรถ  ชนกับวัตถุไม่เคลื่อนที่  ชนคนเดินถนน  ชนสัตว์ ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ชนกับรถยนตร์ คนเดินถนน ระบุว่า ถูกรถอะไรชน เช่น <u>"เดินข้ามถนนถูกรถปิคอัพชน"</u>
	<b>อุบัติเหตุจราจรทางน้ำ</b> เช่นเรือล่ม
	<b>อุบัติเหตุจมน้ำ</b> จากการเล่นน้ำ ว่ายน้ำ หรือใช้น้ำ โดยไม่ได้โดยสารเรือ
	<b>อุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม</b> ถ้าตกจากที่สูงให้ระบุว่าตกจากที่สูง
	อุบัติเหตุไฟฟ้าช็อต
	อุบัติเหตุไฟไหม้น้ำร้อนลวก
	อุบัติเหตุถูกสารพิษ (อาจโดยการดื่มกิน หรือ สูดดม)
[] ประ	<b>อุบัติเหตุถูกสัตว์ทำร้าย</b> ซึ่งต้องเป็นสัตว์ขนาดใหญ่ที่ทำให้บาดเจ็บรุนแรง หรือ สัตว์ดุร้าย หรือสัตว์มีพิษที่มีใน ะเทศไทยหรือเลี้ยงเอาไว้เอง (เช่น งูพิษ แมงป่อง ผึ้ง ต่อ แตน)
	อุบัติเหตุถูกของหนักทับ
	อุบัติเหตุถูกของมีคม เช่น ถูกแทง ฟัน
	อุบัติเหตุจากการทำงาน เช่น เครื่องจักรบดทับ
	อุบัติเหตุอื่นๆ ให้ระบุ
	<b>ฆ่าตัวตาย</b> ให้ระบุวิธีที่ใช้ในการฆ่าตัวตาย คือ ผูกคอดื่มยาพิษใช้อาวุธปืนใช้ของมีคม กระโดดน้ำกระโดดจากที่สูงใช้ไฟฟ้าใช้วัตถุระเบิด หรือ
	าให้ระบุ
	<b>ฆาตกรรม</b> ให้ระบุวิธีที่ใช้ในการฆาตกรรม คือ ถูกรัดคอถูกวางยาพิษถูกยิงด้วยอาวุธปืนถูกแทง ฟันด้วยของมีคมถูกจับกดน้ำหรือผลักตกน้ำถูกผลักจากที่สูงถูกไฟฟ้าช็อตถูกวางวัตถุระเบิด อ <b>ื่นๆ</b> ให้ระบุ
	ส

ทั้งนี้หากการบาดเจ็บจากเหตุผิดธรรมชาตินี้ไม่ได้ทำให้ตายทันที แ ให้เขียนคำข้างหน้าว่า "<u>เหตุแทรกช้อนจาก</u>......"

แต่ทำให้เกิดการบาดเจ็บเรื้อรังนานกว่า 1 ปีขึ้นไป