

คู่มือระบบลงทะเบียนออนไลน์

ผู้ที่มีภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ และพิการทางศรีษะและใบหน้า

(ESARnISC: Esarn Register and Information System for Cleft Problems)

ศุภชัย วงศ์ชื่น

สุธีรา ประดับวงษ์

ชนิษฐา วรธงชัย

ภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ฯ เป็นภาวะผิดปกติแต่กำเนิดที่พบได้บ่อย และมีผลกระทบทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และ การเข้าสังคมของผู้ที่มีภาวะนี้ ซึ่งการดูแลรักษาภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ จำเป็นต้องได้รับการดูแลจากผู้เชี่ยวชาญในสาขาอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลาาน แต่มีเพียงประมาณร้อยละ 20 ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เนื่องจากการติดตามผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ

การที่ผู้ป่วยจะได้เข้าถึงการรักษาที่ต่อเนื่องเป็นสิ่งสำคัญ ดังนั้นศูนย์การดูแลผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ และพิการแต่กำเนิดของศรีษะและใบหน้า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น(ศูนย์ตะวันฉาย) จึงได้มีแนวคิดในการพัฒนาระบบลงทะเบียนออนไลน์ผู้ที่มีภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ และพิการทางศรีษะและใบหน้าขึ้น (ESARnISC: Esarn Register and Information System for Cleft Problems) เพื่อให้ทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะด้านจะได้ทราบข้อมูลเบื้องต้น พร้อมทั้งให้คำปรึกษากับทีมสหสาขาวิชาชีพที่ร่วมดูแลได้อย่างทันท่วงที โดยทีมแพทย์ตกแต่ง กุมารแพทย์ และพยาบาลประสานงานการดูแลผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่แบบสหวิทยาการ ทั้งนี้เพื่อให้ทารกได้รับความปลอดภัย และได้รับการดูแลอย่างทันท่วงทีตามภาวะความรุนแรงของโรค ดังนั้นจึงได้จัดทำคู่มือการลงทะเบียนออนไลน์อันจะเป็นประโยชน์ต่อทีมผู้ร่วมดูแลในแต่ละพื้นที่ต่อไป จึงมีแนวคิดนำเทคโนโลยี สารสนเทศมาใช้พัฒนาระบบการดูแลผู้ที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืนต่อไป

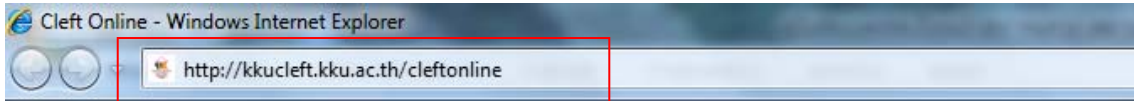
ส่วนของผู้ใช้ระบบ

เมื่อมีการคลอดทารกที่มีภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ฯ และมีความพิการร่วมอื่นๆ เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องสามารถลงทะเบียนผ่านระบบ Internet Online ได้ในทันทีหลังการคลอด หรือภายใน 1 สัปดาห์ พร้อมส่งต่อผู้ป่วยไปยังศูนย์ตะวันฉาย โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใน 2 สัปดาห์ เพื่อให้ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง และประเมินซ้ำข้อมูลการลงทะเบียนที่ยังไม่สมบูรณ์ โดยการลงทะเบียนออนไลน์มีขั้นตอน ดังนี้

การเข้าสู่ระบบ

1. การเลือกใช้ระบบลงทะเบียนผู้ป่วยปากแหว่ง เพดานโหว่ฯ ออนไลน์

1.1 ให้ผู้ใช้เข้าไปที่ <http://kkucleft.kku.ac.th/cleftonline> ดังรูปที่ 1.1



รูปที่ 1.1 แสดงการเลือกใช้งานหน้าหลักของระบบ

1.2 เมื่อผู้ใช้สามารถเข้าสู่หน้าหลักของระบบได้แล้วจะแสดงหน้าจอ ดังรูปที่ 1.2



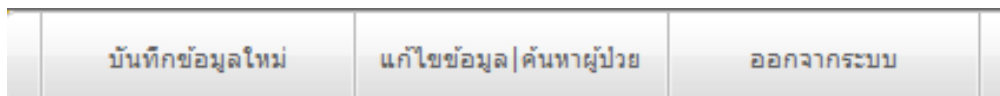
รูปที่ 1.2 แสดงหน้าหลักของระบบ

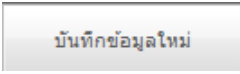
1.3 ให้ผู้ใช้ทำการกรอก **** เพื่อเข้าสู่หน้าหลักของผู้ใช้ ดังรูปที่ 1.3

รูปที่ 1.3 แสดงหน้าหลักของระบบส่วนผู้ใช้

ส่วนเมนูการใช้งาน

2. เมนูในการเข้าใช้งานในส่วนของผู้ใช้ระบบ



2.1 เมื่อต้องการบันทึกข้อมูล เลือกไปที่  จะแสดงหน้าการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ดังรูปที่ 2.1

แสดงฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ป่วยเบื้องต้น

HN ผู้ป่วย		
สาปหน้าชื่อ	-เลือก-	*
ชื่อผู้ป่วย	สกุล	
วัน เดือน ปี เกิด	วัน	เดือน
บ้านเลขที่		
หมู่	-เลือก-	
ชื่อหมู่บ้าน		
ตำบล		
อำเภอ		
จังหวัด	--เลือก--	
รหัสไปรษณีย์		
เบอร์โทรศัพท์	*	
ชื่อบิดา	สกุล	
ชื่อมารดา	สกุล	
เลขที่บัตรประชาชนมารดา		

1 เมื่อมีภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ ให้เลือกที่ปุ่มข้างหน้าเพื่อระบุชนิดของโรค

วินิจฉัยโรค

มีภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ (CLCP) | [ตัวอย่างของโรค ปากแหว่ง เพดานโหว่](#)

<input type="checkbox"/> Lip	Left	Right	<input type="checkbox"/> Alveolus	Left	Right
Type of Cleft Lip	<input type="checkbox"/> 2.- Complete	<input type="checkbox"/>	Type of Cleft Lip	<input type="checkbox"/> 2.- Complete	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Incomplete	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 3.- Incomplete	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hard palate	Left	Right	<input type="checkbox"/> Soft palate	Left	Right
Type of Cleft Palate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type of Cleft Palate	<input type="radio"/> 2.- Complete Cleft	<input type="radio"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> 3.- Incomplete Cleft	<input type="radio"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="radio"/> 4.- Submucous	<input type="radio"/>

ตัวอย่าง การเลือกชนิดของภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่

1.1. เลือกส่วนที่ผิดปกติ

1.2. เลือกความรุนแรง

1.3. เลือกข้างที่เป็น

2 เมื่อมีภาวะความพิการทางศีรษะหรือใบหน้า ให้เลือกที่ปุ่มข้างหน้าเพื่อระบุส่วนที่เป็นโรค

☑ มีภาวะความพิการทางศีรษะและใบหน้า

ย่อ |

โปรดระบุ	
กะโหลกศีรษะ(skull)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
กรามล่าง(Mandible)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
ตา(Eyes)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
จมูก(Nose)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
หู(Ears)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี

แสดงฟอร์มการกรอกข้อมูลโรคร่วมอื่นๆ

ความผิดปกติร่วมอื่นๆ	
หัวใจ(Heart)	<input type="radio"/> ไม่มี <input checked="" type="radio"/> มี
ลิ้น(Tongue)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
แขน/ขา(Limbs)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
นิ้วมือ/นิ้วเท้า(Fingers or toes)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
ผิวหนัง(Skin)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
ระบบทางเดินปัสสาวะ(Urinary system)	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
ระบบขับถ่าย	<input checked="" type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี
อื่นๆ (Others)	

การบันทึกฟอร์มโรคร่วม

ถ้ามีความพิการโรคร่วมอื่นๆ ให้เลือกที่มีส่วนความพิการนั้น และให้รายละเอียดความพิการเท่าที่สามารถอธิบายได้

แสดงฟอร์มกรอกข้อมูลโรงพยาบาลที่บันทึก

การเลือกโรงพยาบาล

1. เลือกที่จังหวัด
2. แล้วเลือกโรงพยาบาลที่กรอกข้อมูล

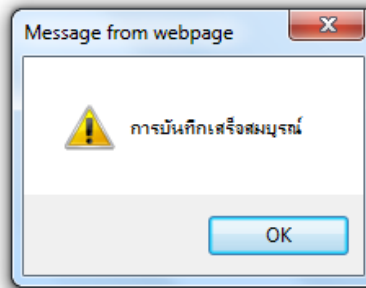
โรงพยาบาลที่บันทึกข้อมูล	
จังหวัด	เลือกจังหวัด
โรงพยาบาล	เลือกโรงพยาบาล
เบอร์โทรศัพท์โรงพยาบาล	แสดงเบอร์โทรศัพท์
ชื่อ-สกุลผู้บันทึก	
ตำแหน่งผู้บันทึก	
เบอร์โทร/Mobile	*
E-mail	*
ชื่อหน่วยงาน ที่บันทึก	
เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน ที่บันทึก	*

บันทึก ยืนยัน

การค้นหาหรือติดตามผู้ป่วย โดย
ใช้เบอร์โทรมือถือหรือตัวเลขที่ตั้ง
เอง 10 หลักเท่านั้น ซึ่งถือ เป็นรหัสในการค้นหาผู้ป่วยของแต่ละรพ. ที่ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

รูปที่ 2.1 แสดงหน้าบันทึกผู้ป่วยรายใหม่

2.2 เมื่อบันทึกข้อมูลเสร็จ ระบบจะแสดงข้อความ “การบันทึกเสร็จสมบูรณ์” ดังรูปที่ 2.2 หากไม่มีข้อความนี้ขึ้นมา แสดงว่าการบันทึกไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่ตั้งไว้ให้บันทึกข้อมูลใหม่



รูปที่ 2.2 แสดงข้อความการบันทึกเสร็จสมบูรณ์

3. ระบบการค้นหาและติดตามผู้ป่วย

3.1 การเรียกใช้เมนู ค้นหาและติดตาม เมื่อต้องการตรวจสอบรายชื่อหรือติดตามการรักษาของผู้ป่วยที่ได้ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้คลิกไปที่เมนู แสดงรายชื่อผู้ป่วย ระบบจะแสดงหน้าต่างกรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือ หรือรหัส 10 หลักตามที่ตั้งไว้ ดังรูปที่ 3.1



> กรอกหมายเลข(โทรศัพท์/Mobile) หรือ รหัสในการค้นหาดังต่อไปนี้ :: ค้นหา

รูปที่ 3.1 แสดงช่องกรอกหมายเลขโทรศัพท์หรือรหัส 10 หลัก เพื่อการค้นหาข้อมูลผู้ป่วย

3.2 เมื่อกรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือหรือรหัส 10 หลัก แล้วกดที่ปุ่มค้นหาจะแสดงรายการผู้ป่วยที่ได้บันทึกไว้ ดังรูปที่ 3.2

> กรอกหมายเลข (โทรศัพท์/Mobile) ของผู้บันทึก :: ค้นหา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย	ว/ด/ปี เกิด	ที่อยู่	ชื่อผู้ปกครอง	เบอร์โทร	แสดงรายละเอียด
1	a	16/06/2011	1 หมู่ 1 บ้านนอก ต.ยิ่งนอก อ.นอก สด จ.ขอนแก่น 40000	บีดาบีดา มารดา มารดา	0800091889	แสดงรายละเอียด
2	supa	15/12/2011	หมู่ 12 ต. อ. จ.ขอนแก่น	บีดา มารดา		แสดงรายละเอียด

รูปที่ 3.2 แสดงรายชื่อผู้ป่วยที่ค้นหา

3.3 คลิกไปที่ข้อความ [แสดงรายละเอียด](#) จะเห็นการแสดงผล และการรักษาของผู้ป่วยในแต่ละราย ดังรูปที่ 3.3

ศาสนาหน้าชื่อ ● นาย
 ชื่อ-สกุลผู้ป่วย ● supa wo
 วัน เดือน ปี เกิด ● 15/12/2011
 น้ำหนักแรกคลอด ● (กรัม)
 APGAR score ● - -
 สถานะบาท ● โสด
 เลขที่บัตรประชาชน ●
 บ้านเลขที่ ●
 หมู่ ● 12
 ชื่อหมู่บ้าน ●
 ตำบล ●
 อำเภอ ●
 จังหวัด ● ขอนแก่น
 รหัสไปรษณีย์ ●
 เบอร์โทรศัพท์ ●
 ชื่อ-สกุล บิดา ●
 ชื่อ-สกุล มารดา ●

ส่วนติดตามการรักษาผู้ป่วยตลอดอายุ 2 ปี			
	ศูนย์ตะวันฉาย โรงพยาบาลศรีนครินทร์		โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น
แรกเกิด -3 เดือน	<input type="checkbox"/> ได้รับการประเมินดูแลรักษาโดยทีมสหสาขาวิชาชีพตามช่วงอายุดังนี้ <input type="checkbox"/> เข้าร่วมการตรวจรักษาภายใน 2 สัปดาห์ ณ ศูนย์ตะวันฉาย รพ.ศรีนครินทร์ วันที่ 1 มกราคม 2555 <input type="checkbox"/> ได้รับการดูแลเรื่อง การให้อาหารและสารอาหาร <input type="checkbox"/> ได้รับการประเมินภาวะความพิการร่วมอื่นๆ <input type="checkbox"/> การใส่อุปกรณ์จัดสันเหงือกและเต้านมเทียมก่อนการผ่าตัด <input type="checkbox"/> การให้คำแนะนำเพื่อเตรียมตัวในการผ่าตัด <input type="checkbox"/> อื่นๆ	แรกเกิด -3 เดือน	<input type="checkbox"/> ได้รับการประเมินดูแลรักษาโดยทีมสหสาขาวิชาชีพตามช่วงอายุดังนี้ <input type="checkbox"/> ได้รับการดูแลเรื่อง การให้อาหารและสารอาหาร <input type="checkbox"/> ได้รับการประเมินภาวะความพิการร่วมอื่นๆ <input type="checkbox"/> การใส่อุปกรณ์จัดสันเหงือกและเต้านมเทียมก่อนการผ่าตัด <input type="checkbox"/> การให้คำแนะนำเพื่อเตรียมตัวในการผ่าตัด <input type="checkbox"/> อื่นๆ
3 - 9 เดือน	<input type="checkbox"/> ได้รับการผ่าตัดซ่อมแซมริมฝีปาก อายุ _____ เดือน <input type="checkbox"/> ได้รับคำแนะนำการดูแลก่อน - หลังผ่าตัด <input type="checkbox"/> ได้รับการตรวจดู ตรวจการได้ยิน <input type="checkbox"/> ได้รับการติดตามการรักษาหลังผ่าตัดปากแหว่ง <input type="checkbox"/> ได้รับการประเมินการฝึกพูดก่อนการผ่าตัดซ่อมแซมหลอดลม <input type="checkbox"/> อื่นๆ	3 - 9 เดือน	<input type="checkbox"/> ได้รับการผ่าตัดซ่อมแซมริมฝีปาก อายุ _____ เดือน <input type="checkbox"/> ได้รับคำแนะนำการดูแลก่อน - หลังผ่าตัด <input type="checkbox"/> ได้รับการตรวจดู ตรวจการได้ยิน <input type="checkbox"/> ได้รับการติดตามการรักษาหลังผ่าตัดปากแหว่ง <input type="checkbox"/> ได้รับการประเมินการฝึกพูดก่อนการผ่าตัดซ่อมแซมหลอดลม <input type="checkbox"/> อื่นๆ
10 - 24 เดือน	<input type="checkbox"/> ได้รับการผ่าตัดซ่อมแซมหลอดลมและหรือ Myringotomy (ตามความจำเป็น) อายุ _____ เดือน <input type="checkbox"/> ได้รับคำแนะนำการดูแลก่อน - หลังผ่าตัด <input type="checkbox"/> ได้รับการฝึกพูด <input type="checkbox"/> ได้รับการตรวจดู ตรวจการได้ยิน <input type="checkbox"/> ได้รับการแนะนำ ในเรื่อง การดูแลช่องปากและฟัน <input type="checkbox"/> ได้รับการแนะนำ ในเรื่อง การดูแลด้านพัฒนาการ <input type="checkbox"/> ได้รับการติดตามการรักษากับทีมสหสาขาวิชาชีพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ	10 - 24 เดือน	<input type="checkbox"/> ได้รับการผ่าตัดซ่อมแซมหลอดลมและหรือ Myringotomy (ตามความจำเป็น) อายุ _____ เดือน <input type="checkbox"/> ได้รับคำแนะนำการดูแลก่อน - หลังผ่าตัด <input type="checkbox"/> ได้รับการฝึกพูด <input type="checkbox"/> ได้รับการตรวจดู ตรวจการได้ยิน <input type="checkbox"/> ได้รับการแนะนำ ในเรื่อง การดูแลช่องปากและฟัน <input type="checkbox"/> ได้รับการแนะนำ ในเรื่อง การดูแลด้านพัฒนาการ <input type="checkbox"/> ได้รับการติดตามการรักษากับทีมสหสาขาวิชาชีพ <input type="checkbox"/> อื่นๆ

รูปที่ 3.3 แสดงข้อมูลและการรักษาของผู้ป่วย

ด้านความปลอดภัย

1. ความปลอดภัยของข้อมูล

ระบบจะสำรองข้อมูลในฐานข้อมูลโดยอัตโนมัติทุกๆ 1 อาทิตย์ และสำรองข้อมูลจากผู้ดูแลระบบทุกๆ วัน จากเครื่องเซิร์ฟเวอร์มาสู่เครื่องเซิร์ฟเวอร์จำลอง

2. ความปลอดภัยในการเข้าถึงข้อมูล

ในการเข้าถึงข้อมูลในแต่ละโรงพยาบาลจะมีชุดรหัสตรวจสอบเพื่อให้การแสดงผลข้อมูลของแต่ละส่วนมีความถูกต้องและปลอดภัยมากที่สุด

3. ความปลอดภัยของฮาร์ดแวร์

การเข้าถึงเซตสำรองข้อมูล เครื่องที่สำรองข้อมูลจะถูกปกปิดเป็นความลับตัดขาดจากระบบอินเทอร์เน็ต มีกล้องวงจรปิดติดรอบๆ บริเวณ มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง และมีการตรวจเช็คประตูเข้าออกอย่างสม่ำเสมอ

4. ความปลอดภัยของซอฟต์แวร์

ข้อมูลที่ได้ลงทะเบียนจะถูกจัดเก็บในฐานข้อมูลบนเซิร์ฟเวอร์อย่างปลอดภัยอยู่หลังไฟร์วอลล์จำนวนมาก และไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนลึกได้จากอินเทอร์เน็ต หากต้องการเข้าถึงข้อมูล ผู้ดำเนินการต้องใช้แอปพลิเคชันเซิร์ฟเวอร์ ซึ่งจำกัดการเข้าถึงโดยระบบความปลอดภัย

เมื่อมีการล็อกอินเข้าสู่ระบบและไม่ได้ใช้งานหน้าจอเป็นเวลา 30 นาที ระบบจะทำการล็อกเอาท์โดยอัตโนมัติ

หมายเหตุ : หากมีข้อผิดพลาดและต้องการแก้ไขข้อมูลให้แจ้งรายละเอียดการแก้ไขมาที่

E-mail: cleft@kku.ac.th หรือโทรติดต่อประสานงานได้ที่ คุณศุภชัย วงศ์ชื่น หรือ

คุณสุธีรา ประดับวงษ์ เบอร์ : 043-363123, 043-202558, 081-1851151