



หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยพะเยา

พ.ศ. 2553

มคอ. 3 รายวิชา

322505 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3

Perioperative Care III

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยพะเยา

มคอ. 3 รายละเอียดของรายวิชา

Course Specification

ชื่อสถาบัน	มหาวิทยาลัยพะเยา
คณะ / ภาควิชา	คณะแพทยศาสตร์ สาขาวิชาแพทยศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

322505 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3 (Perioperative Care III)

2. จำนวนหน่วยกิต

6(1-10-7)

3. หลักสูตรและประเภทรายวิชา

แพทยศาสตร์บัณฑิต วิชาพื้นฐานอาชีพ

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

นพ.โตมทอง เหมาะฐลินทร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลนครพิงค์

นพ.ชุตินทรณ์ ดิษฐพานิช ภาควิชาศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลพะเยา

อาจารย์ผู้สอน รพ.นครพิงค์

- | | | |
|-------------------|------------------|--|
| 1. นพ.จ่าบุญ | ลิขิตวัฒนาสกุล | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ) |
| 2. นพ.ประพนธ์ | เปี่ยมอนันต์ | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ) |
| 3. นพ.สมบูรณ์ | ไพจิตรวิเชียร | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ) |
| 4. นพ.กรประภัสร์ | เรื่อนโรจน์รุ่ง | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ) |
| 5. นพ.ชญตรี | ชาญมานนท์ | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมประสาท) |
| 6. นพ.อนันต์ | วัชรชาติดิษฐกรรม | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมตกแต่ง) |
| 7. นพ.สมหมาย | โรจนานุกุลพงศ์ | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป) |
| 8. นพ.ธานี | ลิ้มทอง | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป) |
| 9. นพ.สุรเดช | หวังตระกูล | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป) |
| 10. นพ.กิจจา | เจียรวัฒนกนก | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป) |
| 11. นพ.กิตติสันต์ | กาญจนวงศ์ชัย | ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป) |

12.นพ.อมรชัย	กริชนิกรกุล	ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป)
13.นพ.ธนณี	กายี	ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป)
14.นพ.สุนิล	กุลจลา	ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป)
15.นพ.ราชันย์พัทธ์	วรเวชานนท์	ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป)
16.นพ.ชวิน	บัดดียา	ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป)
17.นพ.โตมทอง ง	เหมะธูลินทร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ศัลยกรรมทั่วไป)
18.นพ.ชนัดต์	คุณชยางกูร	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
19.พญ.จงลักษณ์	เปาอินทร์	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
20.นพ.พงศ์พัฒน์	สัตโยภาส	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
21.พญ.ปราณีตา	วงศ์หมึก	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
22.พญ.ประกายวรรณ	ตาเรืองศรี	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
23.พญ.ลักขณาพรรณ	หลวงกัน	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
24.พญ.พีรยา	ชัยศิริ	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
25.พญ.อภัย	วิวัฒน์ชัยกุล	ภาควิชารังสีวิทยา
26.พญ.สุนทรี	มูลรินตะ	ภาควิชารังสีวิทยา
27.พญ.ดวงกมล	ประดิษฐ์ด้วง	ภาควิชารังสีวิทยา
28.พญ.เมลิสา	พันธุ์เมธิศรี	ภาควิชารังสีวิทยา
29.พญ.ลัดดา	ทิมเสน	ภาควิชารังสีวิทยา
30.นพ.จิระ	สร้อยสุวรรณ	ภาควิชารังสีวิทยา
31.นพ.ฉัตรชัย	คุณรังสีสมบูรณ์	ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา
32.นพ.ทวี	ธนูภาพรังสรรค์	ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา
33.พญ.ลดาวรรณ	หาญไพโรจน์	ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา
34.นพ.ภิศเดช	ลัมมานนท์	ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา
35.พญ.สุมิตรา	ตระการศิลป์	ภาควิชาจักษุวิทยา
36.พญ.รุ่งนภา	สิทธิรังสรรค์	ภาควิชาจักษุวิทยา
37.นพ.เรวัต	จิวนารมณ	ภาควิชาจักษุวิทยา
38.พญ.กนกรัตน์	ชุ่มภิมย์	ภาควิชาจักษุวิทยา
39.พญ.บงกช	ธีรกิตติกุล	ภาควิชาจักษุวิทยา
40.นพ.เชิง	จิรวีศัลย์	ภาควิชาจักษุวิทยา

5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาปลาย พ.ศ. 2557 ชั้นปีที่ 5

6. รายวิชาที่เรียนมาก่อน

322408 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 1 (Perioperative Care I)

322409 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 2 (Perioperative Care II)

7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน

ไม่มี

8. สถานที่เรียน

โรงพยาบาลนครพิงค์

9. วันที่จัดทำรายละเอียดของรายวิชา

25 ตุลาคม 2554

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 จุดมุ่งหมายของรายวิชา

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เมื่อผ่านการเรียนรู้ นิสิตแพทย์มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถประยุกต์ใช้วิชาการ สามารถ ปฏิบัติทักษะทางคลินิก การตรวจทางรังสี หัตถการ ทักษะด้านการสื่อสาร ในการดูแลรักษาผู้ป่วย ศัลยกรรมเฉพาะทาง ได้แก่ Urological surgery, Neurosurgery, Plastic surgery, Thoracic surgery, Pediatric surgery และศัลยกรรมทั่วไป ที่พบบ่อยอย่างองค์รวม และด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตลอดจนสามารถบูรณาการกับสาขาวิชาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ วิทยาศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา และจักษุวิทยา

ด้านปัญญาพิสัย

1. มีความรู้ ความเข้าใจในนิยาม ระบาดวิทยาคลินิก สาเหตุและปัจจัยก่อโรค อากาโรวิทยา พยาธิ กำเนิด พยาธิสรีรวิทยา ภาวะแทรกซ้อนและการพยากรณ์โรค ของ **ภาวะหรือโรคทางศัลยกรรมเฉพาะทาง** รวมถึงภาวะหรือโรคทาง **โสต ศอ นาสิกวิทยา และจักษุวิทยา** ที่ต้องรับการรักษาด้วยการผ่าตัดหรือหัตถการ ทั้งที่ฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉินที่พบบ่อยหรือเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ (ดูภาคผนวก)

2. **ประยุกต์ความรู้ ความเข้าใจในข้อ 1** มาใช้ในการวินิจฉัย วินิจฉัยแยกโรค หรือปรึกษาขอ คำแนะนำเพิ่มเติมจากศัลยแพทย์เฉพาะทาง ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์เฉพาะทางในสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อดูแลรักษา หรือเพื่อประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ดูแลผู้ป่วยระหว่างผ่าตัด และหลังผ่าตัด หรือเพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยก่อนส่งตัวและระหว่างส่งตัวไปรักษาต่อที่อื่น รวมถึงมีการ

วางแผนจำหน่าย การป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพให้แก่ผู้ป่วยศัลยกรรมเฉพาะทางได้อย่างเหมาะสมกับสภาวะโรคและสถานการณ์

ด้านทักษะพิสัย

1. ปฏิบัติ**ทักษะทางคลินิก** สำหรับการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมเฉพาะทาง (Urological surgery, Neurosurgery, Plasticsurgery, Thoracic surgery, Pediatric surgery) รวมทั้งผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิกวิทยาและจักษุวิทยาที่ต้องรับการรักษาดำเนินการผ่าตัดหรือหัตถการ ได้อย่างเหมาะสมกับสภาวะโรคและสถานการณ์ ได้แก่

1.1 การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยโรคและภาวะแทรกซ้อน

1.2 การประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด การดูแลผู้ป่วยระหว่างและหลังผ่าตัด

1.3 การดูแลผู้ป่วยก่อนส่งตัวและระหว่างส่งตัวไปรักษาต่อที่อื่น

1.4 การวางแผนจำหน่าย การป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ

2. ปฏิบัติ**ทักษะการตรวจทางรังสีวิทยา**

2.1 **อ่านและแปลผลการตรวจ** ด้วยตนเองได้ถูกต้อง อธิบายขั้นตอนการตรวจภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม สำหรับ

2.1.1 skull and sinuses

2.1.2 nasal bone X-ray

2.1.3 c-spine X-ray

2.1.4 lateral soft tissue neck X-ray

2.1.5 plain KUB

2.2 **แปลผลรายงานการตรวจ** ได้อย่างถูกต้อง อธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและ เงื่อนไขที่เหมาะสม เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจ สำหรับ

2.2.1 computed tomography (CT) scan of head

2.2.2 intravenous pyelography (IVP)

3. ปฏิบัติ**หัตถการทางศัลยกรรมเฉพาะทาง** อธิบายขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม และ

ก. **เคยช่วยทำ** สำหรับ

3.1 circumcision

3.2 suprapubic tap

ข. **สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง** สำหรับ

3.3 vasectomy

4. **ปฏิบัติหัตถการพื้นฐานทางวิสัญญีวิทยา** อธิบายขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง ตรวจสอบและประเมิน ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม และ

ก. **ทำได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ สำหรับ

- 4.1 airway maneuver
- 4.2 face mask ventilation
- 4.3 endotracheal intubation
- 4.4 venipuncture
- 4.5 intravenous fluid infusion
- 4.6 injection: intradermal, subcutaneous, intravenous, intramuscular
- 4.7 local infiltration and digital nerve block

ข. **เคยช่วยทำ** สำหรับ

- 4.8 general anesthesia for uncomplicated patient for simple surgery

ค. **สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง** สำหรับ

- 4.9 spinal anaesthesia
- 4.10 common peripheral nerve block ได้แก่ brachial plexus nerve block, wrist block, femoral nerve block และ ankle nerve block

5. **ปฏิบัติหัตถการพื้นฐานทางโสต ศอ นาสิกวิทยา** อธิบายขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง ตรวจสอบและประเมิน ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม และ

ก. **ทำได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ สำหรับ

- 5.1 anterior nasal packing
- 5.2 tracheostomy care and changing

ข. **ทำภายใต้การแนะนำได้ถูกต้อง** สำหรับ

- 5.3 removal of foreign body from ear, nose and throat

ค. **เคยช่วยทำ** สำหรับ

- 5.4 posterior nasal packing
- 5.5 tracheostomy

6. **ปฏิบัติหัตถการพื้นฐานพื้นฐานทางจักษุวิทยา** อธิบายขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง ตรวจสอบและประเมิน ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม และ

ก. **ทำได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ สำหรับ

- 6.1 topical eye drugs application
- 6.2 eye irrigation

6.3 pressure patch

ข. ทำภายใต้การแนะนำได้ถูกต้อง สำหรับ

6.4 removal of foreign body from conjunctiva

6.5 incision and curettage of external hordeolum

ค. เคยช่วยทำ สำหรับ

6.6 removal of embedded foreign body from cornea without incision

7. ปฏิบัติทักษะด้านการสื่อสาร ได้แก่

การสื่อสารทั่วไป

7.1 สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับ **ปัจจัยที่อาจส่งผลต่อการสื่อสาร** ได้แก่ สภาพร่างกาย จิตใจ อารมณ์ บรรยากาศแวดล้อมและภูมิหลัง เช่น อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ ภาษา วัฒนธรรม ความเชื่อ เป็นต้น

7.2 สื่อสารผ่านสื่อประเภทต่างๆได้อย่างเหมาะสม เช่น โทรศัพท์ สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น

7.3 มีทักษะในการ **รับรู้ข้อมูลอย่างเหมาะสมและมีวิจารณญาณ** ผ่านวิธีการสื่อสารประเภทต่างๆ

7.4 มีทักษะในการรับฟัง พูด สอน อ่าน เขียน แสดงกิริยาท่าทาง และ **ใช้ทักษะด้านการสื่อสารเหล่านี้ร่วมกับเจตนาที่ดีในการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่น**

การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ

7.5 มีทักษะในการสัมภาษณ์ **ซักประวัติผู้ป่วยและญาติ** ใช้ศัพท์และภาษาที่ผู้ป่วยกับญาติเข้าใจได้

7.6 มีทักษะในการรับฟังปัญหา **เข้าใจความรู้สึก ความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ** อีกทั้งสามารถตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษาแนะนำอย่างเหมาะสม

7.7 มีทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติในสถานการณ์ต่างๆ ดังนี้

7.7.1 การแจ้งโรคและการรักษา

7.7.2 การแจ้งข่าวร้าย

7.7.3 การให้กำลังใจ

7.7.4 การให้คำปรึกษา

7.7.5 การให้เลือกการรักษา

7.7.6 การขอคำยินยอมการรักษาหรือการผ่าตัด

7.7.7 การสาธิต การแนะนำการปฏิบัติตัว

การสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้ร่วมงาน บุคลากรทางกฎหมาย สื่อมวลชน และ
สาธารณชน

7.8 สื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การเขียนคำสั่งแพทย์ การบังคับ
บัญชา การรับคำสั่งการรับฟัง การปรึกษาขอคำแนะนำ การให้สัมภาษณ์ เป็นต้น โดยคงสมดุลระหว่าง
การเปิดเผยข้อมูลกับการรักษาความลับของผู้ป่วย และคำนึงถึงใจเขาใจเราเป็นหลักสำคัญ

7.9 มีทักษะในการถ่ายทอด ความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้
สามารถเข้าใจได้

7.10 มีทักษะในการเขียน บันทึกเวชระเบียน บันทึกข้อความทางการแพทย์ ใบรับรอง
แพทย์ ใบส่งตัวผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม อ่านง่ายและได้
ประเด็นสำคัญ

7.11 มีทักษะในการนำเสนอด้วยวาจา อภิปรายในที่ประชุม เขียนรายงานหรือบทความ
เชิงวิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ น่าสนใจและมีสาระประโยชน์

ด้านเจตพิสัย

1. **ตระหนักในหลักสุขภาพองค์รวม** โดยตระหนักในองค์ประกอบทั้ง 3 ด้าน คือ

1.1 **ด้านโรคทางกายและโรคทางใจ** โดยนอกจากจะวินิจฉัยและดูแลรักษาแล้ว ควรฟื้นฟู
สภาพ ป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพทั้งกายและใจเป็นประจำด้วย

1.2 **ด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วย** โดยการวินิจฉัย การดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันโรค
ตลอดจนการส่งเสริมสุขภาพ ควรสอดคล้องกับความคาดหวัง ความฝัน ความชอบ ความสมัครใจของ
ผู้ป่วยด้วย

1.3 **ด้านครอบครัว ชุมชน และเศรษฐกิจทั้งของผู้ป่วยและของโรงพยาบาลที่ตน
ทำงานอยู่** โดย

- ตระหนักถึงการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่การตัดสินใจเลือก
วิธีการรักษาหรือไม่รักษา จนถึงการร่วมฟื้นฟู ป้องกันโรคแทรกซ้อน และดูแลสุขภาพผู้ป่วยทั้งที่
โรงพยาบาลและที่บ้าน

- ตระหนักถึงค่าใช้จ่าย เศรษฐฐานะ ความเป็นไปได้ ความคุ้มค่าเหมาะสมรอบด้าน
ตามหลักของเศรษฐศาสตร์คลินิกและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ในการดูแลรักษา ฟื้นฟูสภาพ ป้องกัน
โรคและส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน

- ตระหนักถึงข้อจำกัดต่างๆ ที่อาจต้องอาศัยสหวิชาชีพ ครอบครัว สถานีอนามัย ชุมชน
และองค์กรต่างๆ ในการแก้ปัญหาให้ผู้ป่วยแบบบูรณาการ

2. **ตระหนักในการทำงานด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์** โดยตระหนักในสิ่งพื้นฐาน 3 ประการ คือ

2.1 **สิ่งที่ทำควรเป็นสิ่งที่ดี** มีประโยชน์ต่อผู้ป่วยและส่วนรวม ได้มาตรฐานของวิชาชีพ
คำนึงถึงความปลอดภัยและสิทธิของผู้ป่วยเป็นสำคัญ **มีคุณธรรม และแก้ปัญหาอย่างมีสติ**

2.2 **ความสำเร็จในการทำงานเพื่อส่วนรวม** นอกจากจะอาศัยอิทธิบาท 4 แล้ว ยังต้องอาศัย **ความสามัคคี ประองคอง** สามารถทำงานเป็นทีม ผู้อื่นทำงานด้วยแล้วมีความสุข **มีทักษะ ในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ** สามารถปรับตัวให้อยู่ร่วมกับผู้อื่นได้ มีมารยาทในการเข้าสังคม เปิดใจรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ยอมรับ ปรับปรุง แก้ไขข้อบกพร่องของตน เคารพกฎ กติกา และเสียงส่วนใหญ่ มีความสัมพันธ์อันดีกับผู้ป่วยและญาติ เพื่อนร่วมงาน เพื่อนฝูงและครอบครัวของตนเอง

2.3 **มีความสุขและความภาคภูมิใจ**ในการทำงาน เป็นตัวอย่างที่ดีในการดูแลรักษาสุขภาพของตนเองมีสุขภาพที่ดีขึ้นของผู้ป่วยเป็นรางวัลของชีวิต มีความรับผิดชอบ มีนิสัยที่จะให้ เสียสละ มีพรหมวิหาร 4 ไม่ทำลายความสุข ความหวัง ความภาคภูมิใจ และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วย **รู้จักยืดหยุ่น ผ่อนคลาย ปล่อยวาง และจัดแบ่งเวลาอย่างเหมาะสม** เพื่อดำรงชีวิตอยู่ในสังคมรับมือกับอุปสรรค ความเครียด และภาระหน้าที่อันหลากหลายในชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุข

2.2 **วัตถุประสงค์ในการพัฒนา / ปรับปรุงรายวิชา**

ไม่มี เนื่องจากเป็นการจัดทำหลักสูตรครั้งแรก

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

3.1 คำอธิบายรายวิชา

ความรู้พื้นฐานในการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ระหว่างการผ่าตัด และหลังผ่าตัด โรคทางศัลยกรรม เฉพาะทาง(Neurosurgery, Urological surgery, Plastic surgery, Thoracic surgery, Pediatric surgery) และศัลยกรรมทั่วไปที่พบบ่อย การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรคและการวินิจฉัยโรค การส่งและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการและทางรังสี ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม หลักการ ขั้นตอนการกระทำ ของหัตถการพื้นฐานทางศัลยกรรมเฉพาะทางและวิสัญญีวิทยา การป้องกันแก้ไขภาวะแทรกซ้อนที่อาจ เกิดขึ้นจากการทำหัตถการดังกล่าว การบันทึกเวชระเบียน การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาต่อ การ ติดต่อสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจระหว่างแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วยและญาติ การดูแล ผู้ป่วยแบบองค์รวมและด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ การบูรณาการกับสาขาวิชาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

Basic knowledge and management of perioperative patients(preoperative, intraoperative and postoperative periods) in general and special surgical condition such as Neurosurgery, Urological surgery, Plastic surgery, Thoracic surgery and Pediatric surgery, history taking, physical examination, differential diagnosis and diagnosis, laboratory and radiology investigation and interpretation, indication, contraindication, principles, procedural technique, prevention and management of complications of basic special surgery and anesthesia, medical records, referral managements, skills in advice, consultation and communication; good attitude in patient care by the holistic approach; integration with other related medical specialties

3.2 จำนวนชั่วโมงที่ใช้ในรายวิชา

บรรยาย เป็น lecture	15	ชั่วโมง
ปฏิบัติ แบ่งเป็น		
1. skill lab/ simulation practice	49	ชั่วโมง
2 simulation practice / bedside teaching	2	ชั่วโมง
3. bedside teaching	19	ชั่วโมง
4. service round	20	ชั่วโมง
5. operating room	30	ชั่วโมง
6. OPD	30	ชั่วโมง
รวม	150	ชั่วโมง

ศึกษาด้วยตนเอง แบ่งเป็น

1. directed self-learning(DSL)	31	ชั่วโมง
2. self-directed learning(SDL)	74	ชั่วโมง
รวม	105	ชั่วโมง

3.3 จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นิสิตเป็นรายบุคคล

จัดให้นิสิตพบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษาและแนะนำสัปดาห์ละ 2-4 ชั่วโมง โดยอาจารย์จะแจ้งวันและ เวลาให้นิสิตทราบ

หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต

1. คุณธรรม จริยธรรม

1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา	1.2 วิธีการสอน	1.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none">● ตระหนักในการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ● มีความรับผิดชอบต่อนตนเองและสังคม	<ul style="list-style-type: none">● สอดแทรกการสอนและ ยกตัวอย่างประกอบ	<ul style="list-style-type: none">● ประเมินให้คะแนนจากการสังเกตบุคลิกภาพความเป็นแพทย์ การปฏิบัติ และการแสดงความรู้สึกนึกคิดอย่างเหมาะสม● สังเกตพฤติกรรมการแสดงออกและการให้เหตุผลของนิสิต

2. ความรู้

2.1 ความรู้ที่ต้องได้รับ	2.2 วิธีการสอน	2.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● มีความรู้ ความเข้าใจ หลักการ ทฤษฎี และสาระสำคัญเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมเฉพาะทางทั้งในด้านการรักษา พยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เพื่อให้นิสิตมีความรู้ ความเข้าใจ หลักการ ทฤษฎี และสาระสำคัญเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมเฉพาะทางทั้งในด้านการรักษา พยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ 	<p><u>formative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● สังเกตพฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิต แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง ● การสอบข้อเขียนโดยเน้นการนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย <p><u>summative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● การสอบทฤษฎีโดยเน้นข้อสอบที่มีการวิเคราะห์ ● การสอบปฏิบัติ ● log book ● รายงานผู้ป่วย

3. ทักษะทางปัญญา

3.1 ทักษะทางปัญญาที่ต้องพัฒนา	3.2 วิธีการสอน	3.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● สามารถรวบรวม วิเคราะห์ สรุปปัญหา และเสนอแนะแนวทางในการแก้ปัญหาด้านการแพทย์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดการเรียนการสอนให้นิสิตได้ฝึกกระบวนการคิดวิเคราะห์ สรุปปัญหา และเสนอแนะแนวทางในการแก้ปัญหาด้านการแพทย์ โดยใช้ <ul style="list-style-type: none"> - การอภิปราย การวิเคราะห์กรณีศึกษา - การเรียกตอบเป็นรายบุคคล ระหว่างการเรียนรู้ <ul style="list-style-type: none"> - การให้ทำรายงานกรณีตัวอย่างผู้ป่วยส่ง 	<p><u>formative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● สังเกตพฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิต แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง ● การสอบข้อเขียนโดยเน้นการนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย <p><u>summative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● การสอบทฤษฎีโดยเน้นข้อสอบที่มีการวิเคราะห์ ● การสอบปฏิบัติ ● log book ● รายงานผู้ป่วย

4. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

4.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ต้องพัฒนา	4.2 วิธีการสอน	4.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● สามารถเลือกใช้รูปแบบการสื่อสารและการนำเสนออย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งโดยวาจา และการเขียน 	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดการเรียนรู้การสอนให้นิสิตฝึกทักษะสื่อสารระหว่างบุคคล ทั้งการพูด การฟัง และการเขียน 	<ul style="list-style-type: none"> ● ประเมินทักษะการสื่อสารในชีวิตประจำวันและทักษะการสื่อสารกับผู้รับบริการ

5. ทักษะทางวิชาชีพ

5.1 ทักษะทางวิชาชีพ	5.2 วิธีการสอน	5.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● มีทักษะในการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดให้ฝึกทักษะในห้องฝึกทักษะ ● จัดให้ฝึกทักษะกับผู้ป่วยจำลอง ● จัดให้ฝึกเวชปฏิบัติกับผู้ป่วยภายใต้การดูแลของอาจารย์ ● สอนข้างเตียงผู้ป่วย ● สอดแทรกแนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในทุกกิจกรรมการเรียนรู้ ● ฝึกปฏิบัติทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ และเพื่อนร่วมงาน ระหว่างปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยใน ภายใต้การดูแลของอาจารย์ ● สอดแทรกความรู้เรื่องการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ การเขียนใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างการปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยใน 	<p><u>formative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● สังเกตพฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิต แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง ● การสอบข้อเขียนโดยเน้นการนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย <p><u>summative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● การสอบทฤษฎีโดยเน้นข้อสอบที่มีการวิเคราะห์ ● การสอบปฏิบัติ ● log book ● รายงานผู้ป่วย

หมวดที่ 5 แผนการสอน และการประเมินผล

5.1 แผนการสอน (หัวข้อเรื่องและกิจกรรมการเรียนรู้ที่จัดให้สำหรับแต่ละกลุ่มที่หมุนเวียน)

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
1	1 ศึกษาคู่มือการเรียนรู้	-	-	-	1	คู่มือการเรียนรู้	-
	2 neurosurgery lecture I - acute increased intracranial pressure - hydrocephalus	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.ชญตวี
	3 neurosurgery lecture II - head injury - intracranial bleeding	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.ชญตวี
	4 neurosurgery lecture III - cerebrovascular diseases - brain tumor and abscess - encephalocoele	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.ชญตวี
	5 urological surgery lecture I - cystitis, urethritis, urethral syndrome - orchitis and epididymitis - sexually transmitted disease	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.จรัญญ
	6 urological surgery lecture II - urolithiasis - calculous	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.จรัญญ

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	pyelonephritis - phimosis/ paraphimosis/ parafinoma - hypospadias 7 urological surgery lecture III - acute urinary retention - obstructive and reflux uropathy - stress incontinence	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.ประพนธ์
	8 urological surgery lecture IV - benign and malignant neoplasm of prostate gland, testes, kidney and urinary bladder	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.ประพนธ์
	9 thoracic surgery lecture - spontaneous pneumothorax - pyothorax - lung tumor	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.ชรณี
	10 plastic surgery lecture I - burns, electrical injury, inhalation injuries	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.อนันต์
	11 plastic surgery lecture II - maxillofacial injury	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.อนันต์
	12 plastic surgery lecture III - cleft lip, cleft palate	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.อนันต์

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	13 pediatric surgery lecture I - anoxic spell, suffocation - congenital malformation of heart	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.โตมทอง
	14 pediatric surgery lecture II - tracheo-esophageal fistula - diaphragmatic hernia - infantile hypertrophic pyloric stenosis	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.โตมทอง
	15 pediatric surgery lecture III - omphalocele - gastroschisis - volvulus	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.อมรชัย
	16 pediatric surgery lecture IV - Hirschprung disease - imperforate anus - maltreatment syndrome - hydrocele of testis - undescended testis	1	-	-	-	computer, เอกสาร	นพ.อมรชัย

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
plastic	1 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
surgery (หมอน เวียน ศึกษา)	2 dependent DSL (maxillofacial injury)	-	-	-	1	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-
	3 X-ray finding in maxillofacial injury	-	2	-	-	แผ่นก X-ray	พญ.ลัดดา
	4 bedside teaching (maxillofacial injury)	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
	5 dependent DSL - ภาวะวิภาคของผิวหนัง - wound healing, wound closure and wound care	-	-	-	3	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-
	6 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
	7 bedside teaching (wound care)	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
	8 dependent DSL - burn, electrical injury, inhalation injuries - cleft lip, cleft palate	-	-	-	2	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-
	9 bedside teaching (burn/electrical injury/inhalation injuries)	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
	10 bedside teaching (cleft lip/cleft palate)	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
	11 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
	12 dependent DSL - การเก็บส่วนอวัยวะที่ ขาดเพื่อการต่อ - basic reconstruction	-	-	-	3	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	(graft and flap) - อื่นๆที่อาจารย์ มอบหมายให้ค้นคว้า เพิ่มเติม 13 สรุปผลการเรียนรู้ด้วย ตนเอง - การเก็บส่วนอวัยวะที่ ขาดเพื่อการต่อ - basic reconstruction (graft and flap) - อื่นๆที่อาจารย์ มอบหมายให้ค้นคว้า เพิ่มเติม	-	-	-	3	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	นพ.อนันต์
	14 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
	15 ออก OPD/ เข้า OR	-	6	-	-	OPD	นพ.อนันต์
	16 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.อนันต์
	17 ออก OPD/ เข้า OR	-	6	-	-	OR	นพ.อนันต์
urological	1 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.จรัญ
surgery	2 plain KUB และ IVP	-	2	-	-	แผนก X-ray	พญ.เมลิสา
(หมุน เวียน ศึกษา)	3 dependent DSL - lower urinary tract symptoms - KUB injury	-	-	-	1	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-
	4 bedside teaching (acute urinary retention)	-	1	-	-	IPD	นพ.จรัญ
	5 bedside teaching (กลั้นปัสสาวะไม่ได้)	-	1	-	-	IPD	นพ.จรัญ
	6 bedside teaching (KUB injury)	-	1	-	-	IPD	นพ.จรัญ

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	7 dependent DSL - urolithiasis - genitourinary tract tumor - sexually transmitted disease/orchitis/epididymitis	-	-	-	1	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-
	8 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.ประพนธ์
	9 bedside teaching (urolithiasis)	-	1	-	-	IPD	นพ.ประพนธ์
	10 bedside teaching (genitourinary tract tumor)	-	1	-	-	IPD	นพ.ประพนธ์
	11 bedside teaching (sexually transmitted disease/ orchitis/epididymitis)	-	1	-	-	IPD	นพ.ประพนธ์
	12 dependent DSL - obstructive or reflux uropathy - parafinoma - radiation cystitis - horseshoe kidney	-	-	-	2	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-
	13 สรุปผลการเรียนรู้ด้วย ตนเอง - obstructive or reflux uropathy - parafinoma - radiation cystitis - horseshoe kidney	-	-	-	2	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	นพ.สมบูรณ์

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	14 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.สมบูรณ์
	15 ออก OPD/เข้า OR	-	6	-	-	OPD/OR	นพ.สมบูรณ์
	16 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.กรประภัสร์
	17 ออก OPD/เข้า OR	-	6	-	-	OPD/OR	นพ.กรประภัสร์
	18 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.จำรุณ
	19 ออก OPD/เข้า OR	-	6	-	-	OPD/OR	นพ.จำรุณ
neuro- surgery (หมุน เวียน ศึกษา)	1 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญตรี
	2 CT scan of head	-	2	-	-	แผนก X-ray	พญ.ดวงกมล
	3 dependent DSL - acute increased intracranial pressure - hydrocephalus	-	-	-	1	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-
	4 bedside teaching (acute increased intracranial pressure)	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญตรี
	5 bedside teaching (hydrocephalus)	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญตรี
	6 dependent DSL - head injury - intracranial bleeding	-	-	-	2	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-
	7 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญตรี
	8 ออก OPD/เข้า OR	-	3	-	-	OPD/OR	นพ.ชญตรี
	9 bedside teaching (head injury)	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญตรี
	10 bedside teaching (intracranial bleeding)	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญตรี
	11 dependent DSL - cerebrovascular disease	-	-	-	2	หนังสืออ้างอิง, สื่ออิเล็กทรอนิกส์	-

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	- brain tumor/abscess						
	12 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญุตว์
	13 ออก OPD/เข้า OR	-	3	-	-	OPD/OR	นพ.ชญุตว์
	14 bedside teaching (cerebrovascular disease)	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญุตว์
	15 bedside teaching (brain tumor/abscess)	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญุตว์
	16 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญุตว์
	17 ออก OPD/เข้า OR	-	6	-	-	OPD/OR	นพ.ชญุตว์
	18 service round	-	1	-	-	IPD	นพ.ชญุตว์
	19 ออก OPD/เข้า OR	-	6	-	-	OPD/OR	นพ.ชญุตว์
anesthe sio-logy (หมูน เวียน ศึกษา)	1 endotracheal intubation and airway equipment	-	1	-	-	OR	นพ.ชญุตว์
	2 anesthetic machine and monitoring	-	1	-	-	OR	พญ.จงลักษณ์
	3 oxygen delivery device	-	1	-	-	OR	พญ.พีรยา
	4 Bird's respirator	-	1	-	-	ward	พญ.ปราณีตา
	5 patient evaluation and premedication at ward	-	2	-	-	ward	นพ.พงศ์พัฒน์
	6 anesthetic planning and preparation	-	1	-	-	OR	พญ.ประกายวรรณ
	7 basic anesthetic procedure และ practice of general/regional anesthesia หรือ common peripheral nerve block	-	5	-	-	OR	วิสัญญีแพทย์ ทุกคน
	8 patient evaluation and premedication at ward	-	1	-	-	ward	พญ.ลักษณาพร รณพญญ

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	9 anesthetic planning and preparation	-	1	-	-	OR	พญ.พีรยา
	10 basic anesthetic procedure และ practice of general/regional anesthesia หรือ common peripheral nerve block	-	5	-	-	OR	วิสัญญีแพทย์ ทุกคน
	11 patient evaluation and premedication at ward	-	1	-	-	ward	นพ.ชนัดต์
	12 anesthetic planning and preparation	-	1	-	-	OR	พญ.จงลักษณ์
	13 basic anesthetic procedure และ practice of general/regional anesthesia หรือ common peripheral nerve block	-	5	-	-	OR	วิสัญญีแพทย์ทุก คน
	14 patient evaluation and premedication at ward	-	1	-	-	ward	พญ.ปราณีศา
	15 anesthetic planning and preparation	-	1	-	-	OR	พญ.ประกาย วรรณ
	16 basic anesthetic procedure และ practice of general/regional anesthesia หรือ common peripheral nerve block	-	5	-	-	OR	วิสัญญีแพทย์ ทุกคน

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	nose and throat)						
	ophthalmology (eye)						
	1 service round (eye)	-	1	-	-	ward (eye)	พญ.สุมิตรา
	2 ออก OPD(eye)/ เข้า OR(eye)	-	3	-	-	OPD(eye)/ OR(eye)	พญ.รุ่งนภา, นพ.เรวัต
	3 ophthalmoscope	-	1	-	-	ห้องฝึกปฏิบัติ	พญ.กนกรัตน์
	4 skillslab (removal of foreign body from conjunctiva)	-	1	-	-	ห้องฝึกปฏิบัติ	นพ.เชิง
	5 skillslab (incision and curettage of external hordeolum)	-	1	-	-	ห้องฝึกปฏิบัติ	พญ.รุ่งนภา
	6 service round (eye)	-	1	-	-	ward (eye)	พญ.สุมิตรา
	7 ออก OPD(eye)/ เข้า OR(eye)	-	3	-	-	OPD(eye)/ OR(eye)	พญ.รุ่งนภา, นพ.เรวัต
	8 bedside teaching หรือ simulation practice (sharp eye injury)	-	1	-	-	ward (eye)/ ห้องฝึกปฏิบัติ	พญ.สุมิตรา
	9 bedside teaching หรือ simulation practice (blunt eye injury)	-	1	-	-	ward (eye)/ ห้องฝึกปฏิบัติ	พญ.รุ่งนภา
6	1 independent DSL - ทบทวนหัตถการ ศัลยกรรมเฉพาะทาง	-	-	-	1	ห้องฝึกปฏิบัติ	-
	2 independent DSL - ทบทวนหัตถการวิสัญญี วิทยา	-	-	-	2	ห้องฝึกปฏิบัติ	-

สัปดาห์	หัวข้อ	ชั่วโมง				สื่อที่ใช้(ทฤษฎี)/ สถานที่(ปฏิบัติ)	ผู้สอน
		บรรยาย	สอน ปฏิบัติ	ภาค สนาม	DSL		
	3 independent DSL - ทบทวนหัตถการ โสต คอ นาสิก วิทยา และ จักษุวิทยา	-	-	-	2	ห้องฝึกปฏิบัติ	-
	<u>สรุปการสอน</u>						
	บรรยาย	15	-	-	-		
	skill lab / simulation practice	-	49	-	-		
	simulation practice/ bedside teaching	-	2	-	-		
	bedside teaching	-	19	-	-		
	service round	-	20	-	-		
	outpatient teaching service	-	30	-	-		
	operating room	15	150	-	-		
	รวม						
	directed seft-learning (DSL)	-	-	-	31		
	seft-directed learning (SDL)	-	-	-	74		
	รวม 6 สัปดาห์	15	150	-	105		

5.2 แผนการประเมินผลการเรียนรู้

5.2.1 การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียน

Formative evaluation

- ก. สังเกตพฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิต แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง
- ข. constructed response question(CRQ) พร้อมกันช่วงวันเสาร์หรือวันอาทิตย์ของสัปดาห์ที่ 3

Summative evaluation

ก. long case examination	10 %
ข. objective structured clinical examination(OSCE)	40 %
ค. modified essay question(MEQ) และ/หรือ constructed response question(CRQ)	15 %
ง. short answer question(SAQ) และ/หรือ multiple choice question(MCQ)	15 %
จ. log book	10 %
ฉ. รายงานผู้ป่วย	5%
ช. แบบประเมินการปฏิบัติงาน	5 %

5.2.2 การให้เกรดและตัดสินผล

Formative evaluation

S/U

Summative evaluation ตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ.2553
ทั้งนี้ นิสิตต้องสอบผ่านทุกรายวิชาที่ผสมผสานและต้องผ่านการประเมินด้านเจตคติ

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

Neurosurgery

1. ตำราและเอกสารหลัก

Winn HR, editor. **Youmans Neurological Surgery**. 6th ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 2011.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

Greenberg MS. **Handbook of neurosurgery**. 7th ed. New York: Thieme Medical Publishers; 2010.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

Urological Surgery

1. ตำราและเอกสารหลัก

1.1 วชิร คชการ, บรรณาธิการ. “**โพรูรัล คชเสนี**” ศัลยศาสตร์ระบบทางเดินปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์ชาย.

พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล; 2547.

1.2 Wein AJ, Kavoussi LR, Novick AC, Partin AW, Peter CA. **Campbell–Walsh urology**. 9th ed. Philadelphia: Saunders; 2007.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

Tanagho EA, McAninch JW. **Smith’s general urology**. 17th ed. New York: McGraw–Hill; 2008.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

3.1 เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

3.2 <http://emedicine.medscope.com/urology>

Plastic Surgery

1. ตำราและเอกสารหลัก

ทวีสิน ต้นประยูร, สุทธิพร จิตต์มิตรภาพ, พัฒน์พงศ์ นาวิเจริญ, บรรณาธิการ. **ตำราศัลยศาสตร์ Textbook of surgery**. พิมพ์ครั้งที่ 11. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2553.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

Thorne CH, Beasley RW, Aston SJ, Bartlett SP, Gurtner GC, Spear SL. **Grabb and Smith’s plastic surgery**. 6th ed. Philadelphia: Lippincott_Raven; 2007.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

Thoracic Surgery

1. ตำราและเอกสารหลัก

Brunicaardi FC, Anderson DK, Billiar TR, et al., editors. **Schwart's principles of surgery.** 9th ed. New York: McGraw-Hill; 2009.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

Townsend CM, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL, et al., editors. **Sabiston textbook of surgery.** 18th ed. Philadelphia: Saunders; c2008.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

3.1 ทวีสิน ต้นประยูร, สุทธิพร จิตต์มิตรภาพ, พัฒน์พงศ์ นาวิเจริญ, บรรณาธิการ. **ตำราศัลยศาสตร์ Textbook of surgery.** พิมพ์ครั้งที่ 11. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2553.

3.2 เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

Pediatric Surgery

1. ตำราและเอกสารหลัก

Brunicaardi FC, Anderson DK, Billiar TR, et al., editors. **Schwart's principles of surgery.** 9th ed. New York: McGraw-Hill; 2009.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

Townsend CM, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL, et al., editors. **Sabiston textbook of surgery.** 18th ed. Philadelphia: Saunders; c2008.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

3.1 ทวีสิน ต้นประยูร, สุทธิพร จิตต์มิตรภาพ, พัฒน์พงศ์ นาวิเจริญ, บรรณาธิการ. **ตำราศัลยศาสตร์ Textbook of surgery.** พิมพ์ครั้งที่ 11. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2553.

3.2 เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

Anesthesiology

1. ตำราและเอกสารหลัก

1.1 อังคาบ ปราการรัตน์, วรภา สุวรรณจินดา, บรรณาธิการ. **ตำราวิสัญญีวิทยา.** พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: กรุงเทพฯเวชสาร; 2548.

1.2 Miller RD, editor. **Miller's anesthesia.** 6th ed. New York: Churchill Livingstone; 2005

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

2.1 Barash PG, Cullen BF, Stoelting RK, editors. **Clinical anesthesia**. 5th ed. Philadelphia: Lippincott, Williams and Wilkins; 2006.

2.2 Morgan GE, Mikhail MS, Murray MJ. **Clinical anesthesiology**. 4th ed. New York: McGraw-Hill; 2005.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

3.1 เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

3.2 วรรรณา สมบูรณ์วิบูลย์, เทวรักษ์ วีระวัฒกานนท์, บรรณาธิการ. **วิทยุวิทยาพื้นฐาน**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ ฯ: คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2544.

Radiology

1. ตำราและเอกสารหลัก

1.1 จันทิมา เอื้อตรงจิตต์, สนาน สิมารักษ์. **รังสีวิทยาพื้นฐาน**. เชียงใหม่: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่; 2553

1.2 Putman CE, Ravin CE, editors. **Textbook of diagnostic imaging**. 2nd ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 1994.

1.3 Armstrong P, Wastie ML, Rockall AG. **Diagnostic imaging**. 6th ed. place unknown: Wiley-blackwell; 2009.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

2.1 Juhl JH, Crummy AB. **Paul and Juhl's essentials of radiologic imaging**. 6th ed. Philadelphia: J.B. Lippincott; 1993.

2.2 Sutton D, Reznek R, Murfit J. **Textbook of radiology and imaging**. 7th ed. New York: Churchill Livingstone; 2003.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

3.1 เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

3.2 Dunnick NR, Sandler CM, Newhouse JH, Amis ES. **Textbook of uro radiology**. 3rd ed. Philadelphia: Lippincott,

Williams and Wilkins; 2001.

3.3 Osborn AG, Blaser S, Salzman KL. **Diagnostic imaging: brain**. place unknown: Amirsys; 2007

Otolaryngology

1. ตำราและเอกสารหลัก

1.1 พิเชิต ลิทธิไตรย์, สายสวาท ไชยเศรษฐ, สุวิชา อิศราดิศัยกุล, บรรณาธิการ. **ตำรา หู คอ จมูก: สำหรับเวชปฏิบัติทั่วไป**. เชียงใหม่: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่; 2553.

1.2 Cummings CW, Haughey BH, Thomas JR, Harker LA, Flint PW. **Cummings otolaryngology–head and neck surgery**. 4th rev. ed. Philadelphia: Mosby; 2005.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

1.1 สุภาวดี ประคองหงษ์สิต, บรรณาธิการ. **ตำราโสต ศอ นาสิกวิทยา**. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล; 2550.

1.2 Bailey BJ. **Head and neck surgery–otolaryngology**. 2nd ed. Philadelphia: Lippincott–Raven; 1998.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

1.1 เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

1.2 http://www.rcot.org/statement_list.php?op=doctor

Ophthalmology

1. ตำราและเอกสารหลัก

Kanski JJ. **Clinical ophthalmology**. 4th ed. London: Butterworth–Heinemann; 1994.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม

วณิชชา ชื่นกองแก้ว, อภิชาติ สิงคาลวณิช, บรรณาธิการ. **จักษุวิทยา**. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล; 2550.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

เอกสารประกอบการสอน เอกสารคำสอน ของอาจารย์ผู้สอนแต่ละหัวข้อเรื่อง

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนิสิต

- 1.1 ให้นิสิตประเมินรายวิชาโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ
- 1.2 ให้นิสิตประเมินผู้สอนโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 ผลการสอบและการเรียนรู้ของนิสิต
- 2.2 การทวนสอบผลการประเมินการเรียนรู้
- 2.3 ทดสอบความรู้เบื้องต้นที่จำเป็นก่อนการเรียนบทใหม่
- 2.4 สังเกตการณ์การเรียนของนิสิตในระหว่างเรียน
- 2.5 ตรวจสอบความเข้าใจของนิสิตเป็นรายบุคคลในระหว่างเรียน
- 2.6 นำงานที่มอบหมายหรือข้อสอบ มาอภิปรายหรือเฉลยในระหว่างเรียน พร้อมตอบข้อซักถาม
- 2.7 ให้นิสิตมีส่วนร่วมในการประเมินโดยแบบประเมิน

3. การปรับปรุงการสอน

- 3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและผลการประเมินรายวิชามาพิจารณาหาแนวทางปรับปรุงวิธีการสอนและการเรียนรู้ของนิสิต
- 3.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- 3.3 วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอน และพัฒนาคลังข้อสอบ

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา

- 4.1 ตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- 4.2 ทวนสอบจากคะแนนข้อสอบและการสุ่มตรวจผลงานของนิสิต
- 4.3 ตรวจสอบวิธีการให้คะแนนสอบ ความเที่ยง และการตัดเกรด
- 4.4 มีการประชุมระหว่างอาจารย์ผู้สอน เพื่อหารือปัญหาการเรียนรู้นิสิตและร่วมกันหาแนวทางปรับปรุง

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

- 5.1 มีการปรับปรุงรายวิชาโดยเฉพาะสื่อการเรียนการสอน และเนื้อหาใหม่ให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- 5.2 ในแต่ละภาคการศึกษาจะมีการนำผลการประเมินการสอนตาม มคอ.5 มาพิจารณาปรับปรุงแนวทางการสอนในภาคการศึกษาต่อไป
- 5.3 ทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาทุกปีตาม มคอ.7

ภาคผนวก

ตารางแสดงภาวะ/โรคทางศัลยกรรมเฉพาะทางที่พบบ่อยหรือเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของ
ประเทศ

ศัลยกรรม เฉพาะทาง	กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	กลุ่มที่ 3
Neurosurgery	acute increased intracranial pressure, intracranial bleeding, head injury	-	benign and malignant neoplasm of brain, brain abscess, hydrocephalus, encephalocele, cerebrovascular diseases
Urological surgery	acute urinary retention	sexually transmitted disease, cystitis, urethritis, urethral syndrome, orchitis and epididymitis, phimosis, paraphimosis, pyelonephritis, stress incontinence	benign and malignant neoplasm of prostate gland, testes, kidney and urinary bladder, urolithiasis, obstructive and reflux uropathy, hypospadias
Plastic surgery	burns, electrical injury, inhalation injuries	-	maxillofacial injury, cleft lip, cleft palate
Thoracic surgery	spontaneous pneumothorax	-	benign and malignant neoplasm of lung, pyothorax
Pediatric surgery	anoxic spell, suffocation	maltreatment syndrome (e.g. child abuse, battered child)	congenital malformation of heart, tracheo-esophageal fistula, diaphragmatic hernia, infantile hypertrophic pyloric stenosis, volvulus, omphalocele, gastroschisis, Hirschprung disease, imperforate anus, undescended testis, hydrocele of testis

หมายเหตุ เนื้อหาอิงตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกร 2554. กำหนดโดยแพทยสภา

กลุ่มที่ 1 โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะฉุกเฉินที่ต้องรู้กลไกการเกิดโรค สามารถให้การวินิจฉัยเบื้องต้นและให้การบำบัดโรค

การรักษาผู้ป่วยได้อย่างทันที่วงที่ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเอง และปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่าได้อย่างเหมาะสม

กลุ่มที่ 2 โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้กลไกการเกิดโรค สามารถให้การวินิจฉัย ให้การบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วย ได้ด้วยตนเอง รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ในกรณีที่โรครุนแรงหรือซับซ้อนเกินความสามารถ ให้พิจารณาแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ

กลุ่มที่ 3 โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้กลไกการเกิดโรค สามารถให้การวินิจฉัยแยกโรค และรู้หลักในการดูแลรักษาผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและตัดสินใจส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3

สัปดาห์ที่ 1 เรียนบรรยาย Neurosurgery, Urological surgery, Thoracic surgery, Plastic surgery, Pediatric surgery

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
จันทร์	ศึกษา คู่มือ	ปรัมนิเทศ	-acute increased intracranial pressure -hydrocephalus	-head injury -intracranial bleeding	-cerebrovascular diseases -brain tumor and abscess -encephalocoele		-cystitis, urethritis -urethral syndrome -orchitis, epididymitis -sexually transmitted disease	-urolithiasis -calculous pyelonephritis -phimosis -paraphimosis -hypospadias	-acute urinary retention -obstructive and reflux uropathy -stress incontinence	tumor of prostate gland, testes, kidney and urinary bladder
อังคาร	SDL	-spontaneous pneumothorax -pyothorax -lung tumor	-burns -electrical injury -inhalation injuries	maxillofacial injury	-cleft lip -cleft palate		-anoxic spell -suffocation -congenital malformation of heart	-tracheo- esophageal fistula -diaphragmatic hernia -infantile hypertrophic pyloric stenosis	-omphalocoele -gastroschisis -volvulus	-Hirschprung disease -imperforate anus -maltreatment syndrome -hydrocele of testis -undescended testis

หมายเหตุ SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมทั้งการฝึกทบทวนหัตถการต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3

ผ่าน plastic surgery 1 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
วันที่ 1 (พุธ)	Ward work	Service round	Dependent DSL - maxillofacial injury	(S) X-ray finding in maxillofacial injury			Bedside teaching (maxillofacial injury)	Dependent DSL - ภาวะวิกฤตของผิวหนัง - wound healing, wound closure and wound care		
วันที่ 2 (พฤหัสบดี)	Ward work	Service round	Bedside teaching (wound care)	Dependent DSL - burn, electrical injury and inhalation injuries - cleft lip, cleft palate			Bedside teaching (burn/electrical injury/ inhalation injuries)	Bedside teaching (cleft lip/ cleft palate)	SDL/ ward work	
วันที่ 3 (ศุกร์)	Ward work	Service round	Dependent DSL - การเก็บส่วนอวัยวะที่ขาดเพื่อการต่อ - basic reconstruction(graft and flap) - อื่นๆที่อาจารย์มอบหมายให้ค้นคว้าเพิ่มเติม				สรุปผลการเรียนรู้ด้วยตนเองเรื่อง - การเก็บส่วนอวัยวะที่ขาดเพื่อการต่อ - basic reconstruction(graft and flap) - อื่นๆที่อาจารย์มอบหมายให้ค้นคว้าเพิ่มเติม			SDL/ ward work
เสาร์										
อาทิตย์										
วันที่ 4 (จันทร์)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR				ออก OPD/ เข้า OR			SDL/ ward work
วันที่ 5 (อังคาร)	Ward work	Service round	เข้า OR/ เข้า OR				เข้า OR/ เข้า OR			SDL/ ward work

หมายเหตุ

1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

3 DSL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยอาจารย์เป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการให้นิสิตเรียนรู้

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3

ผ่าน urological surgery 1 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12	13-14	14-15	15-16	16-17
วันที่ 1 (พุธ)	Ward work	Service round	(S) X-ray - plain KUB และ IVP		Dependent DSL - lower urinary tract symptoms(LUTs) - KUB injury	Bedside teaching (acute urinary retention)	Bedside teaching (กลั้นปัสสาวะไม่ได้)	Bedside teaching (KUB injury)	Dependent DSL - urolithiasis - genitourinary tract tumor - STD/orchitis/epididymitis
วันที่ 2 (พฤหัสบดี)	Ward work	Service round	Bedside teaching (urolithiasis)	Bedside teaching (genitourinary tract tumor)	Bedside teaching (STD/orchitis/epididymitis)	Dependent DSL - obstructive or reflux uropathy - parafinoma - radiation cystitis - horseshoe kidney		สรุปผลการเรียนรู้ด้วยตนเองเรื่อง - obstructive or reflux uropathy - parafinoma - radiation cystitis - horseshoe kidney	
วันที่ 3 (ศุกร์)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR			ออก OPD/ เข้า OR			SDL/ ward work
เสาร์									
อาทิตย์									
วันที่ 4 (พฤหัสบดี)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR			ออก OPD/ เข้า OR			SDL/ ward work
วันที่ 5 (ศุกร์)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR			ออก OPD/ เข้า OR			SDL/ ward work

หมายเหตุ

1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

3 DSL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยอาจารย์เป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการให้นิสิตเรียนรู้

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3

ผ่าน neurosurgery 1 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12	13-14	14-15	15-16	16-17
วันที่ 1 (พุธ)	Ward work	Service round	(S) CT scan of head		Dependent DSL - acute increased intracranial pressure - hydrocephalus	Bedside teaching (acute increased intracranial pressure)	Bedside teaching (hydrocephalus)	Dependent DSL - head injury - intracranial bleeding	
วันที่ 2 (พฤหัสบดี)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR			Bedside teaching (head injury)	Bedside teaching (intracranial bleeding)	Dependent DSL - cerebrovascular disease - brain tumor/abscess	
วันที่ 3 (ศุกร์)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR			Bedside teaching (cerebrovascular disease)	Bedside teaching (brain tumor/abscess)	SDL/ ward work	
เสาร์									
อาทิตย์									
วันที่ 4 (จันทร์)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR			ออก OPD/ เข้า OR			SDL/ ward work
วันที่ 5 (อังคาร)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR			ออก OPD/ เข้า OR			SDL/ ward work

หมายเหตุ 1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3

ผ่าน anesthesiology 1 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
วันที่ 1 (พุธ)	SDL	ปฐมนิเทศ	(S) Endotracheal intubation and airway equipment	(S) Anesthetic machine and monitoring	(S) Oxygen delivery device		(S) Bird's respirator	(S) patient evaluation and premedication at ward		SDL/ ward work
วันที่ 2 (พฤหัสบดี)	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block		(S) patient evaluation and premedication at ward	SDL/ ward work
วันที่ 3 (ศุกร์)	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block		(S) patient evaluation and premedication at ward	SDL/ ward work
เสาร์										
อาทิตย์										
วันที่ 4 (จันทร์)	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block		(S) patient evaluation and premedication at ward	SDL/ ward work
วันที่ 5 (อังคาร)	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block		SDL/ ward work	

หมายเหตุ

1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนหัตถการต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3

ผ่าน otolaryngology และ ophthalmology รวมกันเป็น 1 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
วันที่ ๑ (พุธ)	Ward work	Service round	(S) X-ray - Nasal bone - Sinuses - Lateral soft tissue neck	Dependent DSL - deep neck infection - tracheostomy			Bedside teaching (upper airway obstruction/ deep neck infection)	(S) Tracheostomy, tracheostomy care and changing		SDL/ ward work
วันที่ ๒ (พฤหัสบดี)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR				Bedside teaching (nose and ear injury)	(S) Epitaxis and nasal packing		SDL/ ward work
วันที่ ๓ (ศุกร์)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR				Bedside teaching (tumor of naso-oro- pharynx and larynx)	(S) Removal of foreign body from ear, nose and throat		SDL/ ward work
เสาร์										
อาทิตย์										
วันที่ ๔ (จันทร์)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR				(S) Ophthalmoscope	(S) Removal of foreign body from conjunctiva	(S) Incision and curettage of external hordeolum	SDL/ ward work
วันที่ ๕ (อังคาร)	Ward work	Service round	ออก OPD/ เข้า OR				(S) Bedside teaching หรือ simulation practice (sharp eye injury)	(S) Bedside teaching หรือ simulation practice (blunt eye injury)	SDL/ ward work	

หมายเหตุ

1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3

สัปดาห์ที่ 6

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
วันพุธ	ทบทวนหัตถการ ศัลยกรรมเฉพาะทาง	ทบทวนหัตถการ วิสัญญีวิทยา		ทบทวนหัตถการ โสต ศอ นาสิกวิทยา และจักษุวิทยา			SDL			
วันพฤหัสบดี	SDL						SDL			
วันศุกร์		สอบทฤษฎี					สอบปฏิบัติ			

หมายเหตุ SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนหัตถการต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง