



หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยพะเยา

พ.ศ. 2553

มคอ. 4 รายวิชา

322605 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 5

Perioperative Care V

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยพะเยา

## มคอ.4 รายละเอียดของประสบการณ์การฝึกปฏิบัติทางคลินิก Clinical Experience Specification

ชื่อสถาบัน                                      มหาวิทยาลัยพะเยา  
คณะ / ภาควิชา                                คณะแพทยศาสตร์ สาขาวิชาแพทยศาสตร์

### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

#### 1. รหัสและชื่อรายวิชา

322605 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 5 (Perioperative Care V)

#### 2. จำนวนหน่วยกิต

8(0-16-8)

#### 3. หลักสูตรและประเภทรายวิชา

แพทยศาสตร์บัณฑิต วิชาพื้นฐานอาชีพ

#### 4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

##### อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

นพ. โดมทอง	เหมะธุลินทร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์	โรงพยาบาลนครพิงค์
นพ. ชาติสุวรรณ	ดิษฐพานิช	ภาควิชาศัลยศาสตร์	โรงพยาบาลพะเยา

##### อาจารย์ผู้สอนโรงพยาบาลนครพิงค์

1. นพ.สมหมาย	โรจนานุกุลพงศ์	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
2. นพ.ธานี	ลิ้มทอง	ภาควิชาศัลยศาสตร์	
3. นพ.สุรเดช	หวังตระกูลชัย	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
4. นพ.กิจจา	เจียรวัฒนกนก	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
5. นพ.กิตติสัมพันธ์	กาญจนวงศ์ชัย	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
6. นพ.อมรชัย	กริชนิกรกุล	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
7. นพ.ธรรณี	กายี	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
8. นพ.สุนิล	กุลจลา	ภาควิชาศัลยศาสตร์	
9. นพ.ราชันย์พัทธ์	วรเวชานนท์	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
10. นพ.ชวิน	บัดติยา	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
11. นพ.โดมทอง	เหมะธุลินทร์	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์

12. นพ.ชนัดถ์	คุณชยางกูร	ภาควิชา	วิสัญญีวิทยา
13. พญ.จงลักษณ์	เปาอินทร์	ภาควิชา	วิสัญญีวิทยา
14. นพ.พงศ์พัฒน์	สัตโยภาส	ภาควิชา	วิสัญญีวิทยา
15. พญ.ปราณิศา	วงศ์หมึก	ภาควิชา	วิสัญญีวิทยา
16. พญ.ประกายวรรณ	ตาเรืองศรี	ภาควิชา	วิสัญญีวิทยา
17. พญ.ลักขณาพรรณ	เรือนโรจน์รุ่ง	ภาควิชา	วิสัญญีวิทยา
18. พญ.พีรยา	ชัยศิริ	ภาควิชา	วิสัญญีวิทยา
19. พญ.อภัย	วิวัฒน์ชัยกุล	ภาควิชา	รังสีวิทยา
20. พญ.สุนทรี	มูลรินดี๊ะ	ภาควิชา	รังสีวิทยา
21. พญ.ดวงกมล	ประดิษฐ์ด้วง	ภาควิชา	รังสีวิทยา
22. พญ.เมลิสสา	พันธุ์เมธิศรี	ภาควิชา	รังสีวิทยา
23. พญ.ลัดดา	ทิมเสน	ภาควิชา	รังสีวิทยา
24. นพ.จิระ	สร้อยสุวรรณ	ภาควิชา	รังสีวิทยา
25. พญ.ชลลทิพย์	ชื้อวัฒน์นะ	ภาควิชา	เวชศาสตร์ฟื้นฟู

#### อาจารย์ผู้สอนโรงพยาบาลพะเยา

1. นพ.ทศฐกรรณ์	ดิษฐพานิช	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
2. นพ.ชูพงษ์	สุขพร้อมสรรพ	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
3. พญ.สมนาม	สุปิณะ	ภาควิชา	ศัลยศาสตร์
4. นพ.กรกช	ปันดี	ภาควิชา	วิสัญญีวิทยา
5. พญ.ปิยะดารา	คงวิบูลย์กิจ	ภาควิชา	รังสีวิทยา
6. พญ.วัฒนาวรรณ	เอื้อพิทักษ์สกุล	ภาควิชา	รังสีวิทยา
7. พญ.ศิลาตา	วงศ์ษา	ภาควิชา	เวชศาสตร์ฟื้นฟู

#### 5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษา พ.ศ. 2558 ชั้นปีที่ 6

#### 6. รายวิชาที่เรียนมาก่อน

ผ่านการประเมินการเรียนรู้ทุกรายวิชาชั้นปีที่ 5

#### 7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน

ไม่มี

#### 8. สถานที่เรียน

โรงพยาบาลนครพิงค์ / โรงพยาบาลพะเยา

## 9. วันที่จัดทำรายละเอียดของรายวิชา

25 ตุลาคม 2555

### หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

#### 2.1 จุดมุ่งหมายของรายวิชา

##### วัตถุประสงค์ทั่วไป

เมื่อผ่านการเรียนรู้ นิสิตแพทย์สามารถ **เพิ่มความรู้ความสามารถ** ทางวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคหรือภาวะที่มีโอกาสถูกรักษาด้วยการผ่าตัดได้ อย่างองค์รวมและด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ สามารถบูรณาการกับสาขาวิชาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา

##### ด้านปัญญาพิสัย

1. เพิ่มและประยุกต์ความรู้ ความเข้าใจใน **วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน** ชั้นปรีคลินิก และ**ความรู้ทางวิชาชีพ** ที่เรียนมาในชั้นปี 4-5 มาใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยศัลยกรรมได้อย่างเหมาะสมกับสภาวะโรคและสถานการณ์

2. เพิ่มและประยุกต์ความรู้ ความเข้าใจใน **วิชาที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์** ต่อไปนี้ ที่เคยเรียนมาในชั้นปรีคลินิกและปี 4-5 มาใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยศัลยกรรมได้อย่างเหมาะสมกับสภาวะโรคและสถานการณ์

2.1 งานสาธารณสุขมูลฐาน เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัว และชีวเวชศาสตร์

2.2 ความรู้พื้นฐานทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

2.3 หลักการด้านระบาดวิทยา ชีวสถิติ เวชสารสนเทศ วิทยาการระบาดคลินิก

และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์

2.4 เวชจริยศาสตร์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2.5 ศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

2.5.1 หลักการบริหารงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข

2.5.2 ความรู้พื้นฐานทางสังคมศาสตร์ มานุษยวิทยา และพฤติกรรมศาสตร์

3. มีความรู้ ความเข้าใจหลักพื้นฐานทาง **เศรษฐศาสตร์คลินิก** และ **ระบบพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย** ในการดูแลผู้ป่วย และประยุกต์ใช้เพื่อการวินิจฉัย ดูแลรักษา ป้องกันภาวะแทรกซ้อน และฟื้นฟูสภาพให้ผู้ป่วยศัลยกรรมได้

**ด้านทักษะพิสัย** ได้แก่ การบริหารผู้ป่วย การบริหารสุขภาพ การสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ

**ด้านการบริหารผู้ป่วย** ได้แก่ การตรวจวินิจฉัย การดูแลรักษา และการฟื้นฟูสภาพ

1. เพิ่มทักษะและความชำนาญใน **การตรวจวินิจฉัย** ผู้ป่วยศัลยกรรมได้อย่างเหมาะสมกับสภาวะโรคและสถานการณ์ ดังนี้

1.1 สังเกตอาการปฏิกิริยา ทำหน้าที่ของผู้ป่วยและญาติ ชักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม

1.2 เลือกใช้วิธีการตรวจด้วยเครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษทางรังสีวิทยาต่างๆ ได้ด้วยความคุ้มค่าและเหมาะสม ได้แก่

ก. **การตรวจด้วยเครื่องมือพื้นฐานทางศัลยกรรมทั่วไป** คือ proctoscope **ตรวจได้ด้วยตนเอง** ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจได้ถูกต้อง

ข. **การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษทางระบบทางเดินอาหาร** อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจ และ **แปลผลรายงานการตรวจ** ด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง สำหรับ

1.2.1 esophagogastroduodenoscopy (EGD)

1.2.2 colonoscopy

ค. **การตรวจพื้นฐานทางห้องปฏิบัติการ** อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจ และ/หรือเก็บตัวอย่างตรวจ และ **แปลผลรายงานการตรวจ** ด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง สำหรับ

1.2.3 culture from clinical specimens

1.2.4 cytology

1.2.5 thyroid function test

1.2.6 tumor markers

ง. **การตรวจพิเศษทางรังสีวิทยา**

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

1.2.7 skull series

1.2.8 skull and sinuses

1.2.9 c-spine X-ray

1.2.10 lateral soft tissue neck X-ray

1.2.11 acute abdomen series

1.2.12 plain KUB

● **แปลผลรายงานการตรวจ** ได้อย่างถูกต้อง อธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจ สำหรับ

1.2.13 Barium contrast GI studies

1.2.14 IVP

1.2.15 computed tomography (CT) scan of head

1.2.16 intravascular contrast studies (arterial and venous studies)

1.3 รวบรวมและแปลผลข้อมูลจากประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษต่างๆ เพื่อนำมาตั้งสมมติฐาน วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาผู้ป่วย และนำหลักของเวชศาสตร์เชิงประจักษ์มาใช้เพื่อวินิจฉัยโรคผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

2. เพิ่มทักษะและความชำนาญใน **การดูแลรักษา** ผู้ป่วยศัลยกรรมได้อย่างเหมาะสมกับสถานะโรคและสถานการณ์ ดังนี้

2.1 นำหลักของเวชศาสตร์เชิงประจักษ์มาใช้เพื่อดูแลรักษา และพยากรณ์โรคผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

2.2 เลือกใช้มาตรการในการรักษา ทั้งรักษาแบบจำเพาะเจาะจง แบบตามอาการ แบบประคับประคอง และการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ได้สอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรค

2.3 ชี้แจง ให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยและญาติในการดูแลรักษา

2.4 เลือกใช้ยาได้อย่างสมเหตุผลตามหลักเภสัชวิทยาคลินิกโดยคำนึงถึงประโยชน์ผลข้างเคียงของยาและความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

2.5 เพิ่มทักษะและความชำนาญในการปฏิบัติหัตถการที่จำเป็นหรือมีส่วนช่วยในการแก้ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยศัลยกรรม อิงตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา ดังต่อไปนี้

ก. **หัตถการที่ทำได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด ได้ถูกต้อง สำหรับ

2.5.1 aseptic and sterile technique for surgery

2.5.2 wound dressing

2.5.3 stomal care: gastrostomy, colostomy

2.5.4 tracheostomy care and changing

2.5.5 local infiltration and digital nerve block

2.5.6 suturing and desuturing

2.5.7 knotting

- 2.5.8 excisional and incisional debridement of wound or infection
- 2.5.9 incision and drainage of skin and subcutaneous tissue
- 2.5.10 excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous tissue
- 2.5.11 excisional and incisional biopsy of skin and subcutaneous tissue
- 2.5.12 first aid management of injured patient
- 2.5.13 airway maneuver
- 2.5.14 face mask ventilation
- 2.5.15 endotracheal intubation
- 2.5.16 venipuncture
- 2.5.17 venous cutdown
- 2.5.18 measurement of central venous pressure
- 2.5.19 intravenous fluid infusion
- 2.5.20 injection: intradermal, subcutaneous, intravenous, intramuscular
- 2.5.21 anterior nasal packing
- 2.5.22 nasogastric intubation, gastric lavage, gastric gavage and irrigation
- 2.5.23 urethral catheterization

ข. **หัตถการที่ทำภายใต้การแนะนำได้ถูกต้อง** อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ได้ถูกต้อง เมื่อจบ แพทย์ศาสตร์บัณฑิตและผ่านการเพิ่มพูนทักษะต่อตามข้อกำหนดของแพทยสภาแล้ว สามารถทำได้ด้วยตนเอง วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ สำหรับ

- 2.5.24 removal of nail
- 2.5.25 intercostal drainage
- 2.5.26 removal of foreign body from ear, nose and throat
- 2.5.27 removal of foreign body from conjunctiva
- 2.5.28 incision and curettage of external hordeolum

ค. **หัตถการที่เคยช่วยทำ** อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ได้ถูกต้อง เมื่อจบ แพทย์ศาสตร์บัณฑิตและผ่านการเพิ่มพูนทักษะต่อตามข้อกำหนดของแพทยสภา สามารถทำได้ภายใต้การแนะนำ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนภายใต้การแนะนำได้ถูกต้อง สำหรับ

- 2.5.29 focused abdominal sonography for trauma (FAST)
- 2.5.30 ultrasound of the hepatobiliary system
- 2.5.31 needle biopsy of breast

- 2.5.32 diagnostic peritoneal lavage
- 2.5.33 removal of embedded foreign body from cornea without incision
- 2.5.34 posterior nasal packing
- 2.5.35 tracheostomy
- 2.5.36 general anesthesia for uncomplicated patient for simple surgery
- 2.5.37 appendectomy
- 2.5.38 suprapubic tap
- 2.5.39 circumcision

ง. **หัตถการที่สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง** อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ถูกต้อง เมื่อจบแพทย์ศาสตร์บัณฑิตและผ่านการเพิ่มพูนทักษะต่อตามข้อกำหนดของแพทยสภา เคยช่วยทำหรือเคยเห็น สำหรับ

2.5.40 spinal anaesthesia

2.5.41 common peripheral nerve block ได้แก่ brachial plexus nerve block, wrist block, femoral nerve block และ ankle nerve block

2.5.42 vasectomy

2.6 ในกรณีวิกฤติและฉุกเฉิน สามารถจัดลำดับความสำคัญและให้การรักษาเบื้องต้นได้อย่างทันที่

2.7 ปรึกษาผู้มีความรู้ความชำนาญกว่า หรือส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างเหมาะสม

2.8 บันทึกและสรุปเวชระเบียนอย่างเป็นระบบ ถูกต้อง และต่อเนื่อง โดยอาศัยแนวทางมาตรฐานสากล

2.9 ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม

2.10 ให้การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพแก่ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

3. เพิ่มทักษะและความชำนาญใน **การฟื้นฟูสภาพ** ผู้ป่วยศัลยกรรมได้อย่างเหมาะสมกับสภาวะโรคและสถานการณ์ ดังนี้

3.1 ตรวจและให้ความเห็นหรือออกหนังสือรับรองเกี่ยวกับผู้พิการและทุพพลภาพ ตามที่กฎหมายกำหนด ให้พนักงานสอบสวน องค์กร หรือศาลในกิจการต่างๆได้

3.2 จัดทำ สอนการออกกำลังกายเพื่อคงพิสัยข้อ และสอนการเคลื่อนย้ายตัวไป-กลับระหว่างรถเข็นและเตียงนอนของผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกได้

3.3 ตรวจพิจารณา ป้องกัน ประเมินระดับความรุนแรงของแผลกดทับ และอธิบายแนวทางการรักษาแผลกดทับได้



3.4 สอนการหายใจ การไอ และการออกกำลังกายปอดแก่ผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้ โดยอธิบายขั้นตอน การกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง ตรวจสอบและประเมินข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม วินิจฉัย และดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

**ด้านการบริหารสุขภาพ** ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม โดย

1. ให้การดูแลสุขภาพรายบุคคล และประพฤตินเป็นตัวอย่างที่ดีในการดูแลสุขภาพ
2. ให้การบริหารสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ ได้แก่ การประเมินสุขภาพ การคัดกรองปัจจัยเสี่ยง การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันความเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ การบำบัดปัญหาสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพจากระดับบุคคล ครอบครัว และเชื่อมโยงไปสู่ระดับชุมชนและสังคม

3. ประเมิน วิเคราะห์ และวางแผนพัฒนา การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

4. ทำงานเป็นส่วนหนึ่งของทีมสุขภาพในการสร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม

5. ทำงานสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนได้อย่างเหมาะสม

6. ให้การบริหารสุขภาพโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและสิทธิผู้ป่วยเป็นสำคัญ

**ด้านการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ** ดังต่อไปนี้

#### 1. การสื่อสารทั่วไป

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

- 1.2 สื่อสารผ่านสื่อประเภทต่างๆได้อย่างเหมาะสม เช่น โทรศัพท์ อีเมล อินเทอร์เน็ต เป็นต้น

- 1.3 มีทักษะในการรับรู้ข้อมูลอย่างเหมาะสมและมีวิจารณญาณผ่านวิธีการสื่อสารประเภทต่างๆ

- 1.4 มีทักษะในการรับฟัง พูด สอน อ่าน เขียน แสดงกิริยาท่าทาง และ **ใช้ทักษะด้านการสื่อสารเหล่านี้ร่วมกับเจตนาที่ดีในการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่น**

#### 2. การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ

- 2.1 มีทักษะในการสัมภาษณ์ ชักประวัติผู้ป่วยและญาติ ใช้ศัพท์และภาษาที่ผู้ป่วยกับญาติเข้าใจได้

- 2.2 มีทักษะในการรับฟังปัญหา **เข้าใจความรู้สึก ความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ** อีกทั้งสามารถตอบคำถามอธิบาย ให้คำปรึกษาแนะนำอย่างเหมาะสม

- 2.3 มีทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติในสถานการณ์ต่างๆ ดังนี้

- 2.3.1 การแจ้งโรคและการรักษา
- 2.3.2 การแจ้งข่าวร้าย
- 2.3.3 การให้กำลังใจ
- 2.3.4 การให้คำปรึกษา
- 2.3.5 การให้เลือกการรักษา
- 2.3.6 การขอคำยินยอมการรักษาหรือการผ่าตัด
- 2.3.7 การสาธิต การแนะนำการปฏิบัติตัว
- 2.3.8 การแจ้งข่าวตายและการเตรียมญาติ
- 2.3.9 การขอบริจาคอวัยวะ
- 2.3.10 การขอชันสูตรศพ
- 2.3.11 การไกล่เกลี่ย โน้มน้าว เจรจาต่อรอง และการจัดการเมื่อมีข้อพิพาท  
เกิดขึ้น

**3. การสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง** ได้แก่ ผู้ร่วมงาน บุคลากรทางกฎหมาย สื่อมวลชน และ  
สาธารณชน

3.1 สื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น การเขียนคำสั่งแพทย์ การ  
บังคับบัญชา การรับคำสั่ง การรับฟัง การปรึกษาขอคำแนะนำ การให้สัมภาษณ์ เป็นต้น โดย  
คงสมดุลระหว่างการเปิดเผยข้อมูลกับการรักษาความลับของผู้ป่วย และคำนึงถึงใจเขาใจเรา  
เป็นหลักสำคัญ

3.2 มีทักษะในการถ่ายทอด ความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้  
สามารถเข้าใจได้

3.3 มีทักษะในการเขียน บันทึกเวชระเบียน บันทึกข้อความทางการแพทย์  
ใบรับรองแพทย์ ใบส่งตัวผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม  
อ่านง่ายและได้ประเด็นสำคัญ

3.4 มีทักษะในการนำเสนอ ด้วยวาจา อภิปรายในที่ประชุม เขียนรายงานหรือ  
บทความเชิงวิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ นำสนใจและมีสาระประโยชน์

#### ด้านเจตพิสัย

1. มีพฤติกรรม จิตคติ คุณธรรม และจริยธรรมตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบ  
วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2554

กำหนดโดยแพทยสภา ดังต่อไปนี้

#### 1.1 ด้านวิชาชีพ

- ตรงต่อเวลาและรับผิดชอบต่อการนัดหมาย

- รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย
- ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพ เป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วยและสังคม
- มีบุคลิกภาพเป็นที่น่าศรัทธา
- มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพ
- มุ่งมั่นพัฒนาตนเอง และพัฒนาคุณภาพงาน อย่างต่อเนื่อง

## 1.2 ด้านผู้ป่วย

- คำนึงถึงประโยชน์ ความปลอดภัย และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
- ให้ความจริงแก่ผู้ป่วย รักษาความลับ และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย
- ปกป้องและพิทักษ์สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย

## 1.3 ด้านสังคม

- ดำรงตนเป็นแบบอย่าง และเป็นพลเมืองดีของสังคม
- ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรมและกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- แสดงเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมแก่ประชาชนทุกระดับ
- ตระหนักถึงความสำคัญของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต่อการดูแลรักษาโรค และการส่งเสริมสุขภาพ โดยคำนึงถึงความเหมาะสมและข้อจำกัดในการใช้
- เข้าใจความต้องการและข้อจำกัด โดยไม่แบ่งแยกเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อาชีพ อายุ และเพศ
- มุ่งมั่นพัฒนาการให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

## 2. ตระหนักในหลักสุขภาพองค์รวมและการทำงานด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ดังต่อไปนี้

### 2.1 หลักสุขภาพองค์รวม โดยตระหนักในองค์ประกอบทั้ง 3 ด้าน คือ

- **ด้านโรคทางกายและโรคทางใจ** โดยนอกจากจะวินิจฉัยและดูแลรักษาแล้ว ควรฟื้นฟูสภาพ ป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพทั้งกายและใจเป็นประจำด้วย
- **ด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วย** โดยการวินิจฉัย การดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันโรค ตลอดจนการส่งเสริมสุขภาพ ควรสอดคล้องกับความคาดหวัง ความฝัน ความชอบ ความสมัครใจของผู้ป่วยด้วย

- **ด้านครอบครัว ชุมชน และเศรษฐกิจของผู้ป่วยและโรงพยาบาลที่  
คนทำงานอยู่** โดย

- ตระหนักถึงการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่การตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาหรือไม่รักษา จนถึงการร่วมฟื้นฟู ป้องกันโรคแทรกซ้อน และดูแลสุขภาพผู้ป่วยทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน

- ตระหนักถึงค่าใช้จ่าย เศรษฐฐานะ ความเป็นไปได้ ความคุ้มค่าเหมาะสมรอบด้านตามหลักของเศรษฐศาสตร์คลินิกและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข ในการดูแลรักษาฟื้นฟูสุขภาพ ป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้าน

- ตระหนักถึงข้อจำกัดต่างๆ ที่อาจต้องอาศัยสหวิชาชีพ ครอบครัว สถาบัน อำนวย ชุมชน และองค์กรต่างๆ ในการแก้ปัญหาให้ผู้ป่วยแบบบูรณาการ

2.2 **การทำงานด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์** โดยตระหนักในสิ่งพื้นฐาน 3 ประการ คือ

- **สิ่งที่ทำควรเป็นสิ่งที่ดี** มีประโยชน์ต่อผู้ป่วยและส่วนรวม ได้มาตรฐานของวิชาชีพ คำนึงถึงความปลอดภัยและสิทธิของผู้ป่วยเป็นสำคัญ **มีคุณธรรม และแก้ปัญหาอย่างมีสติ**

- ความสำเร็จในการทำงานเพื่อส่วนรวม นอกจากจะอาศัยอิทธิบาท 4 แล้ว ยังต้องอาศัย **ความสามัคคี ประองตอง** สามารถทำงานเป็นทีม ผู้อื่นทำงานด้วยแล้วมีความสุข **มีทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ** สามารถปรับตัวให้อยู่ร่วมกับผู้อื่นได้ มีมารยาทในการเข้าสังคม เปิดใจรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ยอมรับ ปรับปรุง แก้ไข ข้อบกพร่องของตน เคารพกฎ กติกา และเสียงส่วนใหญ่ มีความสัมพันธ์อันดีกับผู้ป่วยและญาติ เพื่อนร่วมงาน เพื่อนฝูงและครอบครัวของตนเอง

- **มีความสุขและความภาคภูมิใจ** ในการทำงาน เป็นตัวอย่างที่ดีในการดูแลรักษาสุขภาพของตนเอง มีสุขภาพที่ดีขึ้นของผู้ป่วยเป็นรางวัลของชีวิต มีความรับผิดชอบ มีนิสัยที่จะให้ เสียสละ มีพรหมวิหาร 4 **ไม่ทำลายความสุข** ความหวัง ความภาคภูมิใจ และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วย **รู้จักยืดหยุ่น ผ่อนคลาย ปล่อยวาง และจัดแบ่งเวลาอย่างเหมาะสม** เพื่อดำรงชีวิตอยู่ในสังคม รับมือกับอุปสรรค ความเครียด และภาระหน้าที่อันหลากหลายในชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุข

2.2 **วัตถุประสงค์ในการพัฒนา / ปรับปรุงรายวิชา**

ไม่มี เนื่องจากเป็นการจัดทำหลักสูตรครั้งแรก

**หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต**

1. **คุณธรรม จริยธรรม**

1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา	1.2 วิธีการพัฒนาผล การเรียนรู้	1.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● ตระหนักในการปฏิบัติตาม จรรยาบรรณวิชาชีพ</li> <li>● รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น เคารพในสิทธิคุณค่าและศักดิ์ศรี ของความเป็นมนุษย์และเคารพ กฎระเบียบของสังคม</li> <li>● มีภาวะผู้นำ สามารถทำงาน เป็นทีมและแก้ไขปัญหาข้อขัดแย้ง ในการดำรงชีวิตและการ ปฏิบัติงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● สอดแทรกการสอนและ ยกตัวอย่างประกอบ</li> <li>● มอบหมายให้นิสิต ทำงานเป็นกลุ่มเพื่อ ประเมินการทำงานเป็น ทีม และความรับผิดชอบ ต่องานที่ได้รับมอบหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ประเมินให้คะแนนจากการ สังเกตบุคลิกภาพความเป็น แพทย์ การปฏิบัติ และการ แสดงความรู้สึกรู้สึกดีต่ออย่าง เหมาะสม</li> <li>● สังเกตพฤติกรรม การ แสดงออก และการให้เหตุผล ของนิสิต</li> <li>● ประเมินการทำงานเป็นทีม และความรับผิดชอบต่อ งานที่ได้รับมอบหมายจากการ ทำงานกลุ่ม</li> </ul>

## 2. ความรู้

2.1 ความรู้ที่ต้องได้รับ	2.2 วิธีการพัฒนาผล การเรียนรู้	2.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● มีความรู้ ความเข้าใจหลักการ ทฤษฎี และสาระสำคัญเกี่ยวกับ การดูแลผู้ป่วย ศัลยกรรมทั่วไป ทั้งในด้านการรักษาพยาบาล การ ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดการเรียนการสอนที่ เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เพื่อให้ นิสิตมีความรู้ ความเข้าใจ หลักการ ทฤษฎี และสาระสำคัญ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย ศัลยกรรมทั่วไป ทั้งใน ด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรค และการฟื้นฟู สภาพ</li> </ul>	<p><u>formative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สังเกตพฤติกรรมและการ เรียนรู้ของนิสิต แล้วให้ข้อมูล ย้อนกลับเพื่อปรับปรุง</li> <li>● การสอบข้อเขียนโดยเน้น การนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย</li> </ul> <p><u>summative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การสอบปฏิบัติ</li> <li>● log book ● รายงานผู้ป่วย</li> <li>● แบบประเมินการ ปฏิบัติงาน</li> </ul>

## 3. ทักษะทางปัญญา

3.1 ทักษะทางปัญญาที่ต้อง	3.2 วิธีการพัฒนาผล	3.3 วิธีการประเมินผล
--------------------------	--------------------	----------------------

พัฒนา	การเรียนรู้	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะเชิงวิชาชีพในการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดการเรียนรู้การสอนให้นิสิตได้ฝึกกระบวนการคิดวิเคราะห์แก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ และเป็นระบบ โดยใช้             <ul style="list-style-type: none"> <li>- การอภิปราย การวิเคราะห์กรณีศึกษา</li> <li>- การเรียกตอบเป็นรายบุคคลระหว่างการเรียน</li> </ul> </li> </ul>	<p><u>formative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สังเกตพฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิต แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง</li> <li>● การสอบข้อเขียนโดยเน้นการนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย</li> </ul> <p><u>summative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การสอบปฏิบัติ</li> <li>● log book</li> <li>● รายงานผู้ป่วย</li> <li>● แบบประเมินการปฏิบัติงาน</li> </ul>

#### 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่ต้องพัฒนา	4.2 วิธีการพัฒนาผลการเรียนรู้	4.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● สามารถวางตัวและแสดงความคิดเห็นได้เหมาะสมกับบทบาทและขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดการเรียนรู้การสอนโดยเน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่าง             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เรียนกับผู้เรียน</li> <li>- ผู้เรียนกับผู้สอน</li> <li>- ผู้เรียนกับแหล่งฝึกปฏิบัติงาน</li> </ul> </li> <li>ภาคสนาม             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้เรียนกับผู้รับบริการ โดยมอบหมายให้ทำกิจกรรมหรือผลงานที่ต้องมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น</li> </ul> </li> <li>ฝึกทักษะการทำงานเป็นทีม ทั้งกิจกรรมในหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● อาจารย์ผู้สอนให้คะแนนจากการสังเกตการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในระหว่างเรียน</li> <li>● รายงานผู้ป่วย</li> </ul>

#### 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข	5.2 วิธีการพัฒนาผล	5.3 วิธีการประเมินผล
---------------------------------	--------------------	----------------------

การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศที่ต้องพัฒนา	การเรียนรู้	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการติดตามความก้าวหน้าและการปฏิบัติงานทางการแพทย์จากแหล่งข้อมูลต่างๆทั้งในระดับชาติและนานาชาติ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● มอบหมายหัวข้อวิชาการให้นิสิตได้ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ สืบค้นข้อมูลนำเสนอข้อมูล และ/หรือสรุปเป็นรายงานส่ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลที่นำมาอ้างอิง</li> <li>● การสรุปประเด็นสำคัญ</li> <li>● ความเหมาะสมของการนำเสนอ</li> </ul>

## 6. ทักษะทางวิชาชีพ

6.1 ทักษะทางวิชาชีพ	6.2 วิธีการสอน	6.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● มีทักษะในการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ</li> <li>● มีทักษะในการบริการวิชาการ ด้านการแพทย์ แก่ผู้รับบริการและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● จัดให้ฝึกทักษะในห้องฝึกทักษะ</li> <li>● จัดให้ฝึกทักษะกับผู้ป่วยจำลอง</li> <li>● จัดให้ฝึกทักษะกับผู้ป่วยภายใต้การดูแลของอาจารย์</li> <li>● สอนข้างเตียงผู้ป่วย</li> <li>● สอดแทรกแนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในทุกกิจกรรมการเรียนรู้</li> <li>● ฝึกปฏิบัติทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยญาติ และเพื่อนร่วมงาน ระหว่างปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยใน ภายใต้การดูแลของอาจารย์</li> <li>● สอดแทรกความรู้เรื่องการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์การเขียนใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างการปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยใน</li> </ul>	<p><u>formative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● สังเกตพฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิต แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง</li> <li>● การสอบข้อเขียนโดยเน้นการนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย</li> </ul> <p><u>summative evaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● การสอบปฏิบัติ</li> <li>● log book</li> <li>● รายงานผู้ป่วย</li> <li>● แบบประเมินการปฏิบัติงาน</li> </ul>

## หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

## 1. คำอธิบายรายวิชา

การปฏิบัติงานและการเพิ่มทักษะในการแก้ปัญหา การดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ระหว่างการผ่าตัดและหลังผ่าตัด ที่หอผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยหนัก ห้องผ่าตัด ห้องพักฟื้น และห้องฉุกเฉิน ตลอดจนการตรวจติดตามผู้ป่วยหลังการรักษา การทำหัตถการที่จำเป็นและสำคัญทั้งทางศัลยกรรมและวิสัญญีวิทยาภายใต้การแนะนำของอาจารย์แพทย์หรือแพทย์ประจำบ้าน การบันทึกเวชระเบียน การประเมินความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วย การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรักษาตัวหรือปรึกษาผู้เชี่ยวชาญอย่างเหมาะสม การติดต่อสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจอันดีระหว่างแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วยและญาติ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การป้องกันโรค การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมและด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ การบูรณาการกับสาขาวิชาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

Problem-solving clinical and procedural skills, managements of perioperative patients under supervision in out-patient and in-patient wards, intensive care units, operating room, recovery room and emergency room, good practice in basic surgical procedures and anesthesia, medical records, referral managements, skills in advice, consultation and communication, rehabilitation, disease prevention; good attitude in patient care by the holistic approach; integration with other related medical specialties

## 2. กิจกรรมของนิสิตแพทย์

2.1 ปฏิบัติงานตามอาจารย์ศัลยแพทย์ทั่วไปสาย A B และ C รวม 6 สัปดาห์ โดย

2.1.1 เริ่ม 7.00 น. ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ

2.1.2 สิ้นสุด 17.00 น. ในวันราชการ และ 10.00 น. ในวันหยุดราชการ

2.1.3 วันจันทร์ 9.00 น. ถึง 16.00 น.

- สาย A ช่วยทำ ultrasound ที่หน่วยงานรังสีวิทยา

- สาย B อ่านฟิล์ม X-ray ที่หน่วยงานรังสีวิทยา

- สาย C ออก OPD เวชกรรมฟื้นฟู

2.2 ปฏิบัติงานด้านวิสัญญีวิทยาในห้องผ่าตัดและห้องพักฟื้นรวม 2 สัปดาห์ โดยเริ่ม 8.00 น. และสิ้นสุด 16.00 น. ทุกวันในวันเปิดราชการ

2.3 ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามที่ได้รับมอบหมาย

2.3.1 ระหว่างปฏิบัติงานตามอาจารย์ศัลยแพทย์ทั่วไป สลับกันอยู่เวรนอกเวลาราชการของหน่วยงานศัลยกรรมทั่วไปจนถึง 24.00 น. ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ

2.3.2 ระหว่างปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดและห้องพักฟื้น สลับกันอยู่เวรนอกเวลาราชการของหน่วยงานวิสัญญีวิทยาจนถึง 24.00 น. ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ



### 3. งานที่นิสิตแพทย์ได้รับมอบหมาย

เวชปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหา ดูแลรักษาผู้ป่วยศัลยกรรมร่วมกับทีมสุขภาพ ภายใต้การกำกับดูแลของพนักงานพี่เลี้ยง

3.1 ปฏิบัติงานตามหัวข้อ 2 “กิจกรรมของนิสิตแพทย์”

3.2 ประยุกต์ความรู้ ความเข้าใจ ในวิทยาการพื้นฐานทางการแพทย์ที่เรียนมา มาใช้วินิจฉัย ดูแลแก้ปัญหาผู้ป่วยศัลยกรรม

3.3 ซักประวัติ ตรวจร่างกาย เลือกใช้และเตรียมผู้ป่วย สำหรับการตรวจด้วยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจทางรังสีวิทยาต่างๆ อย่างเหมาะสมกับสภาวะโรค สถานการณ์ และคำนึงถึงความคุ้มครองด้าน

3.4 รวบรวมและแปลผลข้อมูลจากประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษต่างๆ เพื่อนำมาตั้งสมมติฐาน วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาผู้ป่วย

3.5 ประเมินความเร่งด่วน ชับซ้อน รุนแรงของโรค และความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วย

3.6 ในกรณีฉุกเฉิน สามารถจัดลำดับความสำคัญและให้การรักษาเบื้องต้นได้อย่างทันท่วงที

3.7 ในกรณีโรคซับซ้อน รุนแรง ปรีक्षाผู้มีความรู้ความชำนาญกว่า และ/หรือเตรียมส่งตัวผู้ป่วยไปรักษาต่อที่อื่น

3.8 ในกรณีที่ยังไม่รู้ ไม่เข้าใจในวิทยาการพื้นฐานทางการแพทย์บางเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัย ดูแลแก้ปัญหาผู้ป่วยศัลยกรรม สามารถค้นคว้าหาความรู้ความเข้าใจเพิ่มเติมจากแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้ หรือปรีक्षाผู้มีความรู้ความชำนาญมากกว่า

3.9 ชี้แจง ให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยและญาติในการดูแลรักษา

3.10 เลือกใช้ยาได้อย่างสมเหตุผลตามหลักเภสัชวิทยาคลินิกโดยคำนึงถึงประโยชน์ผลข้างเคียงของยา และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

3.11 ปฏิบัติหัตถการที่จำเป็นและสำคัญทั้งทางศัลยกรรม วิสัญญีวิทยา และสาขาวิชาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่เคยได้เรียนมาและอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานระดับต่างๆของแพทยสภา ภายใต้การแนะนำกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์ หรือแพทย์ประจำบ้าน

3.12 ในกรณีที่ยังปฏิบัติหัตถการที่จำเป็นและสำคัญบางอย่างไม่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภา สามารถฝึกฝน เพิ่มเติมจนทำได้ตามเกณฑ์กับหุ่นจำลอง หรือฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การแนะนำกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์ หรือแพทย์ประจำบ้าน

3.13 ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยศัลยกรรมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและสิทธิผู้ป่วยเป็นสำคัญ

3.14 ให้การดูแลแก้ปัญหาผู้ป่วยคัลยกรรมแบบองค์รวม และด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

3.15 ให้การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพแก่ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

3.16 บันทึกและสรุปเวชระเบียนอย่างเป็นระบบ ถูกต้อง และต่อเนื่อง โดยอาศัยแนวทางมาตรฐานสากล โดยเฉพาะผู้ป่วยบาดเจ็บ ผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา ผู้ป่วยที่ไม่พึงพอใจการดูแลรักษา ซึ่งข้อมูลของผู้ป่วยเหล่านี้มีโอกาสสูงที่จะถูกใช้ประกอบการเขียนใบสั่งสูตรบาดแผล ใบตอบข้อร้องเรียน และเป็นข้อมูลทางกฎหมาย

3.17 วางแผนจำหน่าย ฟื้นฟูสภาพ สอนวิธีป้องกันหรือลดการเป็นกลับซ้ำของโรคให้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว

3.18 สร้างเสริมสุขภาพให้แก่ผู้ป่วย ครอบครัว ญาติ หรือผู้ที่มาเยี่ยมไข้และได้เห็นตัวอย่างความเจ็บป่วยจากเหตุปัจจัยที่สามารถป้องกันหลีกเลี่ยงได้ อย่างเหมาะสมกับสภาวะโรคและสถานการณ์

3.19 ทำงานเป็นส่วนหนึ่งของทีมสุขภาพในการสร้างเสริมสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม ประสานงานกับงานเยี่ยมบ้าน งานสาธารณสุขมูลฐาน งานเวชศาสตร์ชุมชน งานเวชศาสตร์ครอบครัว และอาชีวเวชศาสตร์ตามความเหมาะสมของกรณีผู้ป่วย

3.20 นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยด้วยวาจา และ/หรือด้วยสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และอภิปรายในที่ประชุม ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม

3.21 ฝึกทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพอันดีกับผู้ป่วย ญาติ เพื่อร่วมงานและบุคลากรทางการแพทย์

3.22 เขียนใบรับรองแพทย์ ใบส่งตัวผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆอย่างถูกต้องเหมาะสม ภายใต้การแนะนำและเซ็นกำกับของอาจารย์แพทย์ หรือแพทย์ประจำบ้าน

3.23 ดูแลตนเองให้มีสุขภาพที่ดี และปลอดภัยจากอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้ระหว่างให้การดูแลผู้ป่วย และปฏิบัติหัตถการ

#### 4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ทางคลินิก

4.1 การติดตามผลระหว่างการฝึก ประเมินให้คะแนนจาก

4.1.1 การสังเกตบุคลิกภาพความเป็นแพทย์ การแสดงความรู้สึกรู้สึกคิด การใช้เหตุผล ความรับผิดชอบ การปฏิบัติงาน การเรียนรู้และพัฒนาการของนิสิต

4.1.2 การทำงานกลุ่มหรือเป็นทีม

4.1.3 การทำและการร่วมกิจกรรมวิชาการ

4.1.4 บันทึกทางการแพทย์ และการรายงานผู้ป่วย

4.1.5 การสอบ

4.2 การติดตามผลเมื่อสิ้นสุดการฝึก

4.2.1 การสอบ

4.2.2 log book

4.2.3 รายงานผู้ป่วย

4.2.4 แบบประเมินการปฏิบัติงานจากพนักงานพี่เลี้ยง และผู้ที่ได้รับมอบหมายอื่นๆ

## 5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยง

พนักงานพี่เลี้ยงในที่นี่ ได้แก่ อาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

5.1 หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์แพทย์/แพทย์ประจำบ้านต่อนิสิตแพทย์

5.1.1 กำกับดูแล ช่วยให้คำแนะนำ ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นิสิตแพทย์ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยและการปฏิบัติหัตถการกับผู้ป่วย

5.1.2 แก้ไขภาวะแทรกซ้อน หรือสถานการณ์อันไม่พึงประสงค์ ที่อาจเกิดขึ้นจากการดูแลผู้ป่วยหรือการปฏิบัติหัตถการของนิสิตแพทย์

5.1.3 ประเมินการเรียนรู้และพัฒนาการของนิสิตแพทย์

5.2 หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลประจำหอผู้ป่วยต่อนิสิตแพทย์

5.2.1 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะงานในหอผู้ป่วย อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆที่เกี่ยวข้อง

5.2.2 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็นในหอผู้ป่วย เช่น การแยกขยะ การควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย เป็นต้น

5.2.3 ช่วยและอำนวยความสะดวกนิสิตแพทย์ในการปฏิบัติหัตถการ

5.2.4 ช่วยให้คำแนะนำ หรือให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นิสิตแพทย์เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

5.2.5 ช่วยสังเกต ประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนิสิตแพทย์

5.2.6 รายงานพฤติกรรมของนิสิตแพทย์ต่ออาจารย์แพทย์/อาจารย์ที่ปรึกษา

## 6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

6.1 ประสานและร่วมวางแผนการฝึกปฏิบัติทางคลินิกกับพนักงานพี่เลี้ยง

6.2 สังเกตการณ์ และติดตามการฝึกปฏิบัติทางคลินิกของนิสิตแพทย์

6.3 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติทางคลินิกของนิสิตแพทย์ร่วมกับพนักงานพี่เลี้ยง

6.4 ให้คำปรึกษาแนะนำทั้งด้านปัญญาพิสัย ทักษะพิสัย เจตพิสัย ทักษะชีวิต และปัญหาอื่นๆของนิสิตแพทย์

6.5 สอบทาน/ปรับปรุงแผนงานการฝึกปฏิบัติทางคลินิกเป็นระยะ

## 7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนิสิตแพทย์

7.1 มีการประชุมนิเทศชี้แจงและแนะนำการปฏิบัติงาน มีคู่มือการปฏิบัติงาน

7.2 มีอาจารย์ที่ปรึกษา โดยจัดให้นิสิตแพทย์พบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษาและแนะนำ  
สัปดาห์ละ 2-4 ชั่วโมง โดยอาจารย์จะแจ้งวันและเวลาให้นิสิตทราบ

## 8. สิ่งอำนวยความสะดวกและสนับสนุนการปฏิบัติงาน

8.1 แหล่งค้นคว้าข้อมูลทั้งห้องสมุดและเทคโนโลยีสารสนเทศ

8.2 สวัสดิการ ได้แก่ อาหารและห้องพักเวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

## หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

### 1. การกำหนดสถานที่ปฏิบัติงาน

1.1 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายและศัลยกรรมหญิง

1.2 แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทั่วไป

1.3 ห้องผ่าตัด

1.4 ห้องพักฟื้น

1.5 แผนกผู้ป่วยนอกเวชกรรมฟื้นฟู

1.6 ห้องอ่านฟิล์มของหน่วยงานรังสีวิทยา

1.7 ห้อง ultrasound ของหน่วยงานรังสีวิทยา

### 2. การเตรียมนิสิตแพทย์

ปฐมนิเทศ และแจกคู่มือการปฏิบัติงาน

### 3. การเตรียมอาจารย์

3.1 มีการสอนอาจารย์แพทย์เรื่องการจัดทำหลักสูตร วิธีการสอนนิสิตแพทย์ และวิธี  
ประเมินผลโดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ

3.2 มีการส่งอาจารย์แพทย์เข้าร่วมประชุมวิชาการแพทยศาสตร์ศึกษา

3.3 มีการจัดแบ่งอาจารย์พี่เลี้ยง และอาจารย์ที่ปรึกษา

### 4. การเตรียมแพทย์ประจำบ้าน และพยาบาล

จัดประชุมชี้แจงแพทย์ประจำบ้าน แพทย์พี่เลี้ยง และพยาบาล

### 5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 การจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย

5.1.1 แจกคู่มือความปลอดภัยเวลาปฐมนิเทศ

5.1.2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย

- 5.1.3 มีแพทย์ประจำบ้านหรืออาจารย์แพทย์กำกับดูแลทุกหัตถการที่นิสิตแพทย์ปฏิบัติ
- 5.1.4 มีห้องฝึกทักษะ
- 5.2 การจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของนิสิตแพทย์ระหว่างปฏิบัติงาน
  - 5.2.1 แจกคู่มือความปลอดภัยเวลาปฐมนิเทศ
  - 5.2.2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องความปลอดภัยของนิสิตแพทย์
  - 5.2.3 มีแพทย์พี่เลี้ยง แพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์แพทย์กำกับดูแลทุกหัตถการที่นิสิตแพทย์ปฏิบัติตามระดับทักษะและความเหมาะสม
  - 5.2.4 มีห้องฝึกทักษะ
  - 5.2.5 มีแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุที่ไม่ปลอดภัยต่อนิสิต
  - 5.2.6 มีอาจารย์ที่ปรึกษาช่วยเหลือแนะนำ เมื่อเกิดเหตุที่ไม่ปลอดภัยต่อนิสิต
  - 5.2.7 มีระบบประกันชีวิต และอุบัติเหตุ
- 5.3 การจัดการความเสี่ยงด้านการฟ้องร้อง ร้องเรียน
  - 5.3.1 แจกคู่มือการปฏิบัติงานของนิสิตแพทย์
  - 5.3.2 มีพยาบาล แพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์แพทย์ ให้คำแนะนำ สอดส่องดูแลนิสิตแพทย์เวลาฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย
- 5.4 การจัดการความเสี่ยงด้านผลดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมายตามที่มหาวิทยาลัยพะเยาวางแผน
  - 5.4.1 มีคณะกรรมการติดตามผลดำเนินงานเป็นระยะๆ
  - 5.4.2 ปรับปรุงแก้ไขหากผลการดำเนินงานมีแนวโน้มจะไม่บรรลุเป้าหมาย

## หมวดที่ 6 การประเมินการเรียนรู้

### 1. หลักเกณฑ์การประเมิน

#### 1.1 การประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียน

##### Formative evaluation

- ก. สังเกตพฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิต แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง
- ข. constructed response question(CRQ) ในวันเสาร์หรือวันอาทิตย์ก่อนจะขึ้นลำดับค่าที่5

**Summative evaluation**

ก. long case examination	20%
ข. objective structured clinical examination(OSCE)	40%
ค. log boo	10%
ง. รายงานผู้ป่วย	10 %
จ. แบบประเมินการปฏิบัติงาน	20%

1.2 การให้เกรดและตัดสินผล

**Formative evaluation**

S/U

**Summative evaluation** ตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2553

ทั้งนี้นิสิตต้องสอบผ่านทุกรายวิชาที่ผสมผสานและต้องผ่านการประเมินด้านเจตคติ

**2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงาน**

- 2.1 ประเมินโดยพนักงานพี่เลี้ยงและอาจารย์ที่ปรึกษา
- 2.2 ถ้ามีผลการประเมินที่แตกต่าง นำผลการประเมินมาตัดสินในคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ

**3. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนิสิตแพทย์**

ประเมินผลการฝึกปฏิบัติทางคลินิกของนิสิตแพทย์ทั้งระหว่างการฝึกและเมื่อเสร็จสิ้นการฝึก ตามแบบฟอร์มการประเมินของหลักสูตร

**4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกทางคลินิก (อาจารย์ที่ปรึกษา)ต่อการประเมินนิสิตแพทย์**

- 4.1 สังเกตการณ์ และติดตามการฝึกปฏิบัติทางคลินิกของนิสิตแพทย์
- 4.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติทางคลินิกของนิสิตแพทย์ร่วมกับพนักงานพี่เลี้ยง
- 4.3 ถ้ามีผลการประเมินที่แตกต่าง นำผลการประเมินมาตัดสินในคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ

**5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง**

สรุปโดยคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ

**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 ำงานที่มอบหมายหรือข้อสอบ 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.6 มาพิจารณาปรับปรุงแนวทางการสอนในภาคการศึกษาต่อไป
- 5.3 ทบทวนและปรับปรุงประสบการณ์ฝึกปฏิบัติทางคลินิกทุกปีตาม มคอ.7

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 5

สัปดาห์ที่ 1

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
จันทร์	ศึกษา คู่มือ	ปฐมนิเทศ	(S) ระบบพัฒนาคุณภาพและ ความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย		(S) เศรษฐศาสตร์คลินิก		(S) การขอใบริจาคอวัยวะ		SDL/ ward work	
อังคาร										
พุธ										
พฤหัสบดี										
ศุกร์										
เสาร์										
อาทิตย์										

หมายเหตุ

1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนหัตถการต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 5

สัปดาห์ที่ 8

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
จันทร์										
อังคาร										
พุธ										
พฤหัสบดี										
ศุกร์										
เสาร์			สอบปฏิบัติ				สอบปฏิบัติ			
อาทิตย์										



ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 5

ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกับอาจารย์แพทย์สาย A 2 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
จันทร์	Word work		(S) ช่วยทำ ultrasound				(S) ช่วยทำ ultrasound			SDL/ ward work
อังคาร	Word work	Ward round with staff		เข้า OR/ ออก OPD			เข้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
พุธ	Word work	Ward round with staff		เข้า OR/ ออก OPD			เข้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
พฤหัสบดี	Word work	Ward round with staff		เข้า OR/ ออก OPD			เข้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
ศุกร์	Word work	Ward round with staff		เข้า OR/ ออก OPD			เข้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
เสาร์	Word work			SDL			SDL			
อาทิตย์	Word work			SDL			SDL			

หมายเหตุ

1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 5

ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกับอาจารย์แพทย์สาย B 2 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
จันทร์	Word work		(S) ฝึกอ่าน X-ray				(S) ฝึกอ่าน X-ray			SDL/ ward work
อังคาร	Word work	Ward round with staff		เข้า OR/ ออก OPD			เข้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
พุธ	Word work	Ward round with staff		เข้า OR/ ออก OPD			เข้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
พฤหัสบดี	Word work	Ward round with staff		เข้า OR/ ออก OPD			เข้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
ศุกร์	Word work	Ward round with staff		เข้า OR/ ออก OPD			เข้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
เสาร์	Word work			SDL			SDL			
อาทิตย์	Word work			SDL			SDL			

หมายเหตุ

1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 5

ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกับอาจารย์แพทย์สาย C 2 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
จันทร์	Word work		(S) ออก OPD เวชศาสตร์ฟื้นฟู				(S) ออก OPD เวชศาสตร์ฟื้นฟู			SDL/ ward work
อังคาร	Word work	Ward round with staff		เช้า OR/ ออก OPD			เช้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
พุธ	Word work	Ward round with staff		เช้า OR/ ออก OPD			เช้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
พฤหัสบดี	Word work	Ward round with staff		เช้า OR/ ออก OPD			เช้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
ศุกร์	Word work	Ward round with staff		เช้า OR/ ออก OPD			เช้า OR/ ออก OPD			SDL/ ward work
เสาร์	Word work			SDL			SDL			
อาทิตย์	Word work			SDL			SDL			

หมายเหตุ

1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง

ตารางสอนรหัสวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 5

ปฏิบัติงานด้านวิสัญญีที่ห้องผ่าตัดและห้องพักฟื้น 2 สัปดาห์

	7-8	8-9	9-10	10-11	11-12		13-14	14-15	15-16	16-17
จันทร์	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S) Recovery room practice		(S) patient evaluation and premedication at ward	SDL/ward work
อังคาร	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S) Recovery room practice		(S) patient evaluation and premedication at ward	SDL/ward work
พุธ	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S) Recovery room practice		(S) patient evaluation and premedication at ward	SDL/ward work
พฤหัสบดี	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S) Recovery room practice		(S) patient evaluation and premedication at ward	SDL/ward work
ศุกร์	SDL	(S) Anesthetic planning and preparation	(S)- Basic anesthetic procedure - General/regional anesthesia - Common peripheral nerve block				(S) Recovery room practice		(S) patient evaluation and premedication at ward	SDL/ward work

หมายเหตุ 1 S หมายถึง การฝึกเวชปฏิบัติ

2 SDL หมายถึง การศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง รวมถึงการฝึกทบทวนเหตุการณ์ต่างๆในห้องฝึกปฏิบัติ โดยนิสิตเป็นผู้กำหนดสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เอง