



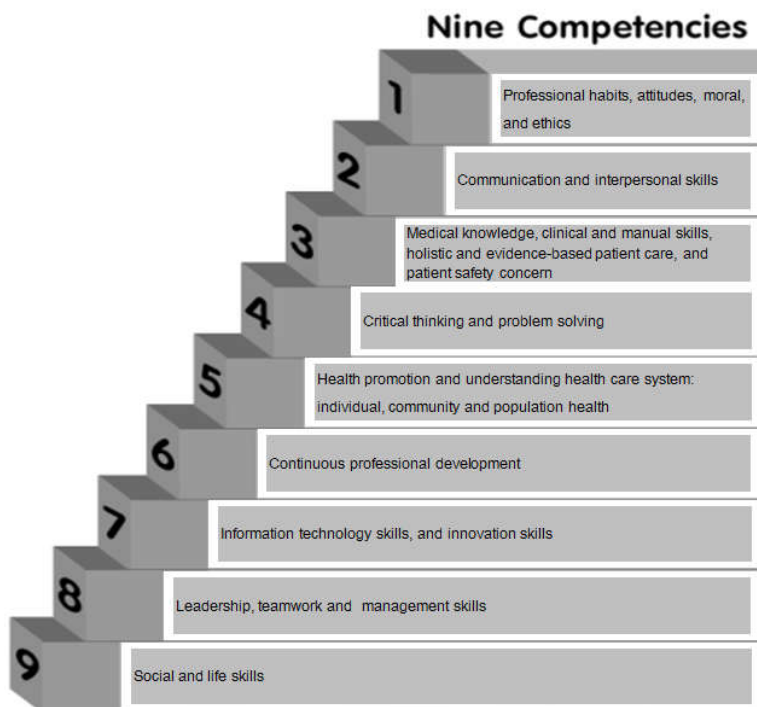
ขอให้ถือผลประโยชน์ส่วนตัวเป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
ลาภทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง
ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์

A handwritten signature in black ink, likely belonging to King Rama X of Thailand.

(พระราชดำรัสสมเด็จพระราชาธิบดี)



คุณลักษณะของบัณฑิตแพทย์สองขานครินทร์ ที่พึงประสงค์



คู่มือรายวิชา 388-531, 388-532
การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 4,5
Preoperative to Postoperative Care IV, V
ปีการศึกษา 2565

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

คำนำ

การเรียนวิชาที่เป็น surgical based ให้ได้ผลดี นักศึกษาแพทย์ต้องมีความกระตือรือร้น ใฝ่รู้ ใช้เวลาที่มีอยู่ให้เป็นประโยชน์มากที่สุด ในชั้น preclinic ช่วงเวลาของ SDL นักศึกษาแพทย์ส่วนใหญ่อยู่ที่หอพักและห้องสมุด แต่ในชั้น clinic ควรเปิดโอกาสเรียนรู้ให้ตัวเองมากขึ้น โดยการไปสัมผัส “สื่อ” การเรียนที่สาขาวิชาต่าง ๆ จัดไว้ให้มากมาย เช่น ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย ห้องผ่าตัด ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน นักศึกษาแพทย์ไม่ควรปิดกั้นตัวเองโดยเรียนตามตารางสอนเท่านั้น การเรียนในระบบใหม่ได้เน้นให้ผู้เรียนแสวงหาความรู้เพิ่มเติมในกรอบที่แต่ละสาขาวิชาจัดไว้ให้ อาจารย์ที่ปฏิบัติงานอยู่ในจุดต่าง ๆ พร้อมทั้งจะให้คำแนะนำนักศึกษาแพทย์ทุกคนเสมอ

ในชั้นปีที่ 5 รายวิชาการดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 4,5 แม้จะเป็นส่วนต่อเนื่องจากรายวิชาการดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 1, 2, 3 แต่ก็เน้นเนื้อหาที่แตกต่างกัน โดยจะมุ่งไปที่การให้การดูแลรักษามากขึ้น นักศึกษาแพทย์ทุกคนควรให้ความสนใจในการอ่านเอกสาร แผนการสอน ก่อนเข้าเรียนทุกครั้งเพื่อจะได้เตรียมตัวและติดตามการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในรายวิชาฯ ได้นำผลจากการสัมมนาของแต่ละปีมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้มีความเหมาะสมและตรงตามวัตถุประสงค์มากขึ้น หลักสำคัญเพื่อมุ่งเน้นให้นักศึกษาแพทย์มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยของหน่วยศัลยศาสตร์เฉพาะทางมากขึ้น

เมื่อจบรายวิชานี้แล้ว นักศึกษาแพทย์ควรมีความรู้ทางด้าน basic surgery เพียงพอที่จะนำไปปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ทั่วไป และเป็นพื้นฐานสำหรับการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองต่อไปในอนาคต

คณะกรรมการประจำรายวิชา

เมษายน 2565

สารบัญ

	หน้า
The M.D. Program	1
รายชื่อคณะกรรมการประจำรายวิชา	2
รายวิชา 388-531	3
รายวิชา 388-532	4
เนื้อหารายวิชา	5
การจัดการเรียนการสอน	13
Service round	13
Group teaching / Bedside teaching	14
การรับผู้ป่วยและเขียนรายงาน	15
การเข้าห้องผ่าตัดใหญ่	16
การเข้าห้องผ่าตัดเล็ก	16
การออกตรวจที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก OPD	17
การบรรยาย	17
Topic discussion	18
Departmental activity	18
การหมุนเวียนการปฏิบัติงาน	18
การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	19
การประเมินการสอน	19
Essential clinical skill	19
การปฏิบัติงานด้านวิสัญญีวิทยา	19
ตารางกิจกรรมรวม	22
ตารางการปฏิบัติงานหน่วย URO	24

	หน้า
ตารางการปฏิบัติงานหน่วย CVT	25
ตารางการปฏิบัติงานหน่วย PLASTIC	26
ตารางการปฏิบัติงานหน่วย NEURO	27
ตารางการปฏิบัติงานหน่วย PEDIATRIC	28
ตารางการปฏิบัติงานสาขาวิชาวิสัญญีวิทยา	29
บุคคล	30
สถานที่	33
สื่อการเรียนรู้	34
การวัดและการประเมินผล	39
แบบประเมิน	40

M.D. Curriculum (248 Credits) Faculty of Medicine, Prince of Songkla University

		Semester 1						Semester 2		
Year 1 35 Credits	Introduction to Medical Sciences I (3)/ Fundamental English (L+S, R+W) (6)/ Wisdom of Living (3)/ Computer and Application (3)/ Communication Skills (2)/ วาจาวิทยา (1)		Introduction to Medical Sciences II (2)/ English for Medicine (3)/ Reading English in an Academic Context (3)/ Living with Ethics (3)/ Science, Technology and Society (3)/ Electives (3)							
Year 2 42 Credits	History of Medicine (2)	Fundamentals of Human Genetics & Genomics (4)	Body Defense, Immunity and Infection (6)	Respiratory System (4)	Cardio-vascular System (4)	Community Medicine (4)	Digestive System and Nutrition (6)	Urinary and Reproductive System (6)	Clinical Immersion (3)	
Fundamental Human Interaction (1)										
Human Interaction (1)										
Co-curricular Activities (1)										
Year 3 33 Credits	Endocrine System and Metabolism (4)	Nervous System, Locomotor and Behavior I (6)	Nervous System, Locomotor & Behavior II (4)	Community Medicine II (4)	Hematopoietic System and Biology of Neoplasia (6)	Human Life Cycle (3)	Human Interactions (4)	Complete Exam Step I		
Year 4 42 Credits	Introduction to Clinical Medicine (2)	Health Promotion & Evidence based Medicine (5)	Health and Diseases of Adults and Elderly (10)	Fundamental Clinical Practice and Medical Ethics I (1), II (1)	Preoperative to Postoperative Care (10)	Family Medicine and Community Medicine (5)	Ambulatory Ophthalmology & Otorhinolaryngology (5)	Selective (5)		
You are here!										
Year 5 46 Credits	Health and Conception to Adolescence (8)	Health and Diseases of Women (8)	Emergency Medicine and Accident (4)	Health and Diseases of Adults and Elderly (6)	Preoperative to Postoperative Care (6)	Family Medicine And Community Medicine (6)	Health, Rehabilitation in Orthopedics (4)	Ambulatory Medicine for Primary Care (3)	Complete Exam Step II	
Year 6 48 Credits	Songklanagarind Hospital (24 weeks) Internal Medicine (2)/ Psychiatry (2)/ Surgery (2)/ Family Medicine (2)/ Pediatrics (2)/ Obstetrics & Gynecology (2)/ Practice in ER (4)/ เวชการ (8)		Affiliated Hospital (24 weeks) Internal Medicine (6)/ Surgery (6)/ Pediatrics (4)/ Obstetrics & Gynecology (4)/ Orthopedics (4)/							
Complete Exam Step III										

รายชื่อคณะกรรมการประจำรายวิชา

1.	แพทย์หญิงศรีลา	สำเภา	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	ประธาน
2.	แพทย์หญิงงามจิตร	ภัทรวิทย์	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	รองประธาน
3.	นายแพทย์ธนาคม	เปรมประภา	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
4.	นายแพทย์วรวิทย์	จิตติถาวร	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
5.	แพทย์หญิงปิยวรรณ	เชียงใหม่เวช	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
6.	แพทย์หญิงธีรนุช	บุญพัฒนาพงศ์	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
7.	นายแพทย์ศุภฤกษ์	เลาหิริยะกมล	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
8.	แพทย์หญิงอรวรรณ	ชาญสันติ	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
9.	แพทย์หญิงไอสรีย์	อัครบวร	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
10.	นายแพทย์นันท์อัคร	วิบูลย์ขวัญ	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
11.	นายแพทย์ธัญญ์	เพชรานนท์	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
12.	นายแพทย์อนุกุล	แก้วบริสุทธิ์สกุล	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	กรรมการ
13.	แพทย์หญิงชนนิษฐ์	ลิ้มสกุล	สาขาวิชาออร์โธปิดิกส์	กรรมการฯ
14.	นายแพทย์ธีระวุฒ	ทับทวี	สาขาวิชารังสีวิทยา	กรรมการ
15.	นางกลอยใจ	คำคง	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	เลขานุการ
16.	นางสาวปิยะพร	คงนวล	สาขาวิชาคัลยศาสตร์	ผู้ช่วยเลขานุการ

รหัสวิชา 388-531

การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 4

Preoperative to Postoperative Care 4

จำนวนหน่วยกิต 2(1-2-3)

รายวิชาบังคับก่อน 388-431, 388-432, 388-433

ระยะเวลา 6 สัปดาห์

คำอธิบายรายวิชา

ความรู้พื้นฐาน พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อากาโรวิทยา การวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรค การสืบค้น การให้เหตุผลทางคลินิก หลักการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาทางศัลยศาสตร์เฉพาะทาง การระงับความรู้สึก โดยประมวลความรู้สาขาวิชาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การประเมินและเตรียมผู้ป่วยก่อนรับการผ่าตัด การดูแลผู้ป่วยระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด การป้องกันผลข้างเคียงและแก้ไขปัญหาตามเกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภา รวมถึงสมรรถนะหรือกระบวนการในการที่นักศึกษาสังเกต รวบรวม และแปลผลข้อมูลทางคลินิก ซึ่งได้จากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย และการสืบค้นเพิ่มเติมเพื่อการวินิจฉัยโรคและวางแผนการรักษาผู้ป่วยทางศัลยกรรมเฉพาะทาง

วัตถุประสงค์รายวิชา เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาแพทย์สามารถ

1. ทราบพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา ธรรมชาติของโรค และการพยากรณ์ของโรคที่พบบ่อยทางศัลยกรรมเฉพาะทาง
2. ทราบหลักการส่งตรวจและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องด้วยตนเอง
3. ทราบหลักการรักษา โรคที่พบบ่อยทางศัลยกรรมเฉพาะทาง
4. ประเมินและเตรียมผู้ป่วยก่อนระงับความรู้สึก และการดูแลหลังการระงับความรู้สึกรวมถึงการควบคุมความปวดหลังการผ่าตัด
5. ซักประวัติ ตรวจร่างกาย เพื่อสร้างสมมุติฐานในการวินิจฉัยปัญหาของผู้ป่วย นำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ วินิจฉัยแยกโรคและวางแผนการรักษา
6. เรียงลำดับความสำคัญของการวินิจฉัยแยกโรค ในโรคที่เป็นไปได้มากที่สุด และโรคที่ทำให้เกิดอันตรายรุนแรง เพื่อนำไปสู่การสืบค้นเพิ่มเติม
7. ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ/รังสีวิทยาในโรค/ภาวะ/กลุ่มอาการทางศัลยกรรมเฉพาะทาง โดยคำนึงถึงความเหมาะสมทางคลินิก ทางจริยธรรมและทางเศรษฐศาสตร์

รหัสวิชา 388-532 การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 5

Preoperative to Postoperative Care 5

จำนวนหน่วยกิต 4(0-6-6)

รายวิชาบังคับก่อน 388-431, 388-432, 388-433

คำอธิบายรายวิชา

สมรรถนะในการวางแผนและให้การรักษาผู้ป่วยทางศัลยกรรมเฉพาะทาง ได้แก่ สมรรถนะในการทำหัตถการพื้นฐาน การระงับความรู้สึก การสื่อสารกับทีมและผู้ป่วย รวมทั้งการสร้างเสริม ฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งนี้ยึดหลักการทางจริยธรรม การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม การคิดเชิงระบบ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย และระบบสาธารณสุขของประเทศไทย

วัตถุประสงค์รายวิชา เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาแพทย์สามารถ 1. วางแผนและให้การรักษา และตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยทางศัลยกรรมเฉพาะทางได้อย่างเหมาะสม

2. ทำหัตถการพื้นฐานทางศัลยกรรมเฉพาะทาง
3. ประเมินและเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
4. ประเมิน เตรียม ทำหัตถการพื้นฐานทางวิสัญญีและดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึก
5. ให้การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมเฉพาะทาง รวมถึงการสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย และระบบสาธารณสุขของประเทศไทย
6. ให้คำปรึกษา วางแผนการรักษาล่วงหน้าและตั้งเป้าหมายการรักษาผู้ป่วยได้
7. อภิปรายประเด็นทางเวชจริยศาสตร์

เนื้อหารายวิชา

หน่วยศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอก (CVT)

เนื้อหา

- Surgery of adult cardiac disease
 - Coronary artery disease
 - Valvular heart disease
 - Acute aortic syndrome, aortic aneurysm
- Surgery of congenital heart disease
 - Cyanotic heart diseases
 - Non-cyanotic heart diseases
- Surgery of thoracic disease
 - Benign pulmonary lesions
 - Malignant pulmonary lesions
 - Pleural diseases
 - Mediastinal mass

Symptomatology in CVT

- Chest pain
- Dyspnea
- Cyanosis
- Heart failure
- Pleurisy

หน่วยประสาทศัลยศาสตร์ (NEURO)

เนื้อหา

- Increase Intracranial pressure (IICP)
- Hemorrhagic stroke
 - Intracerebral hemorrhage
 - Subarachnoid hemorrhage
- Traumatic brain injury
- Spine & spinal cord injury

Symptomatology in NEURO

- Alteration of conscious
- Acute weakness
- Seizure

หน่วยศัลยศาสตร์ระบบปัสสาวะ(URO)

เนื้อหา

- Anuria
- Acute urinary retention
- KUB infection
- KUB trauma
- KUB malignancy
- Emergency conditions in urology
- Imagings in Urology

เนื้อหาเพิ่มเติมที่ควรรู้และน่ารู้ในศัลยศาสตร์ระบบปัสสาวะ

Kidney :

- Acute and chronic pyelonephritis
- Pyonephrosis
- Congenital anomalies
- Renal stones
- Hydronephrosis
- Renal carbuncle
- Perirenal abscess
- Genito-urinary tuberculosis
- Renal trauma
- Renal papillary necrosis
- Renal tumors and other benign tumors
- Renal cystic disorders
- Wilm's tumor
- Renal aneurysm
- Angiomyolipoma (AML)

Ureter :

- Ureteritis, ureterocele
- Trauma : Iatrogenic and other injuries
- Tumor : Transitional cell carcinoma and secondary carcinoma
- Ureteric stone
- UPJ and UVJ obstruction
- Retroperitoneal fibrosis
- Ureteric stricture and other obstruction
- Ectopic ureter
- Vesico-ureteric reflux
- Uretero-vaginal fistula and other ureteric fistula
- Hydroureter, megaureter
- Duplex ureter
- Retrocaval ureter

Bladder :

- Acute and chronic cystitis
- TB cystitis and Interstitial cystitis
- Radiation cystitis
- Trauma
- Tumor : Transitional cell carcinoma
- Adenocarcinoma, squamous cell carcinoma, leukoplakia
- Urachal anomalies
- Vesicle stone and foreign body
- Vesico-vaginal fistula and other vesicle fistula
- Neuropathic bladder
- Bladder diverticulum

Prostate :

- Acute and chronic prostatitis
- Prostatic stones
- BPH
- Prostatic cancer
- Prostatic abscess
- Prostatodynia

Urethra :

- Urethritis, including sexual transmitted disease, periurethral abscess
- Female urethral syndrome
- Trauma to urethra
- Urethral carcinoma
- Stone and foreign bodies
- Urethral stricture, urethral valve and urethral stenosis
- Urethral diverticulum, fistula
- Urethral caruncle
- Urethro – vaginal fistula
- Hypospadias

Genitalia :

- Phimosis and paraphimosis
- Balanitis and balanoposthitis
- Orchitis and epididymitis
- Cryptorchidism
- Trauma to external genitalia
- Peyronie's disease
- Foreign body of penis
- Torsion of testis and appendix testis
- Priapism, varicocele, hydrocele
- Carcinoma of penis and testis

- Cysts of testis and spermatocele
- Contraceptive methods to males
- Sexually transmitted disease (STD)
- Adrenal gland
- Hyperplasia and tumor of adrenal cortex
- Tumor of adrenal medulla

Symptomatology in URO

- Urinary retention
- Hematuria
- LUTS

Kidney :

- Pyuria
- Pneumaturia
- Chyluria
- Obstructive uropathy
- Urinary incontinence
- Voiding dysfunction
- Erectile dysfunction
- Male infertility
- Renal failure, anuria and principle of renal transplantation

หน่วยศัลยศาสตร์ตกแต่ง (PLASTIC)

เนื้อหา

- Essential plastic and reconstructive surgery
- Scar and keloid treatment
- Maxillofacial trauma
- Most common skin and subcutaneous malignancy
- Burn
- Cleft lip and Cleft palate
- Malignant melanoma

Symptomatology in PLASTIC

- Overview in plastic surgery
- Abnormal scar
- Maxillofacial fracture
- Abnormal mass at skin
- Burn injury
- Congenital craniofacial deformity
- Hyperpigmentation lesion at skin

หน่วยกุมารศัลยศาสตร์ (PEDIATRIC)

เนื้อหา	Procedure
Non-trauma Newborn	Neonatal resuscitation and transportation(L2)
สะอึก สำลัก กลืนลำบาก Asphyxia of the newborn/ Respiratory failure/Respiratory obstruction, suffocation	Chest x-ray
<ul style="list-style-type: none"> • esophageal atresia, trachea-esophageal fistula • respiratory distress in newborn • diaphragmatic hernia 	Arterial blood gas analysis Umbilical vein catheterization(L1)
Shock: hypovolemic, anaphylactic, septic, cardiogenic	
<ul style="list-style-type: none"> • omphalocele, gastroschisis 	
Acute abdomen & gastrointestinal bleeding	
ปวดท้อง แน่นท้อง ท้องอืด เบื่ออาหาร คลื่นไส้ ท้องเดิน ท้องผูก อาเจียนอาเจียนเป็นเลือด อุจจาระเป็นเลือด อุจจาระดำ	
<ul style="list-style-type: none"> • infantile hypertrophic pyloric stenosis • intestinal obstruction; duodenal atresia, jejunoileal atresia • Hirschsprung disease • anorectal malformation/imperforate anus • midgut malrotation/ volvulus • NEC 	Plain abdomen Barium contrast GI studies Stomal care; 97.04 replacement of tube or enterostomy device of large intestine(L1)

Infant & children

ตาเหลือง ตัวเหลือง cholestatic jaundice

perinatal jaundice; biliary atresia, choledochal cyst

Acute abdomen & gastrointestinal bleeding

ปวดท้อง แน่นท้อง ท้องอืดเบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียนท้องเดิน ท้องผูก

อาเจียนเป็นเลือด อุจจาระเป็นเลือด อุจจาระดำ

- acute appendicitis
- peritonitis
- intestinal obstruction; intussusception
- Meckel's diverticulum
- Polyps
- Anal fissure

Abdominal wall and groin lesion

hernia (inguinal, umbilical)

hydrocele of testis

hypospadias, undescended testis

ambiguous genitalia

phimosis, paraphimosis

imperforate hymen

orchitis and epididymitis

Tumor; neuroblastoma, Wilms tumor, hepatoblastoma, Germ cell tumor, benign mass

1) surface;

- Hemangioma
- dermoid cyst, navi, wart, lymph node
- pre-auricular sinus
- cyst of branchial cleft
- thyroglossal duct cyst

2) Abdomen; neuroblastoma, Wilmstumor, hepatoblastoma,

3) Abscess

History and physical examination

Liver profile

Ultrasound hepatobiliary

History and physical examination

Plain abdomen

Ultrasound abdomen

Appendectomy(L3)

circumcision(L3)

Kidney profile

History and physical examination

Blood and blood component transfusion(L1)

Tumor marker

Suture(L1)/ Excision (L1)

Local infiltration and digital nerve block;

04.81 Injection of anesthetic into peripheral

nerve for analgesia(L1)

Ultrasoundography, abdomen

Computerized axial tomography scan

Magnetic resonance imaging

Breathing exercise(L1)

Incision and drainage(L1)

Trauma	
wound	First aid management of injured patient(L1) Blood and blood component transfusion(L1) Venesection; 38.94 Venous cutdown(L2) Local infiltration and digital nerve block; 04.81 Injection of anesthetic into peripheral nerve for analgesia(L1) Suture(L1)
transport accidents	Ultrasonography, abdomen in traumatic condition(L3) Computerized axial tomography scan Magnetic resonance imaging
falls	
animal bites and stings	Debridement of wound(L1)
burns	Intravenous fluid infusion(L1)
corrosions	
foreign body ingestion	Plain chest/ abdomen film

Symptomatology in PEDIATRIC

- Congenital abnormality
- Abdominal mass
- Trauma
- Acute abdomen and GI bleeding
- Cholestasis jaundice

การจัดการเรียนการสอน

นักศึกษาแพทย์ที่ขึ้นมาปฏิบัติงานจะได้รับการแบ่งกลุ่มเป็น 3 กลุ่ม ๆ ละ 5-6 คน ปฏิบัติงานที่สาขาวิชาวิสัญญีวิทยาและสาขาวิชาศัลยศาสตร์ ซึ่งแบ่งเป็นหน่วยศัลยศาสตร์เฉพาะทาง 6 หน่วย ๆ ละ 1 สัปดาห์ ประกอบด้วย หน่วยศัลยศาสตร์ระบบปัสสาวะ (URO), หน่วยศัลยศาสตร์หัวใจ และทรวงอก(CVT), หน่วยประสาทศัลยศาสตร์ (NEURO), หน่วยศัลยศาสตร์ตกแต่ง (PLASTIC), หน่วยกุมารศัลยศาสตร์ (PEDIATRIC) และวิสัญญีวิทยา (ANES) โดยมีตารางปฏิบัติงานแยกตามหน่วย ส่วนในช่วงบ่ายจะมีตารางกิจกรรมรวม ซึ่งประกอบด้วย การบรรยาย, Topic discussion , วิชาเวชจริยศาสตร์(Ethics), Case base discussion, Practice session ฯลฯ

1. Service round

นักศึกษาแพทย์ที่ปฏิบัติงานในสาขาวิชาศัลยศาสตร์ จะอยู่ประจำหน่วยต่าง ๆ การทำ service round มี 2 ช่วงคือ ช่วงเช้า และช่วงเย็น

ช่วงเช้า โดยปกติแต่ละสายแพทย์ใช้ทุนเริ่มปฏิบัติงานเวลา 7.00 น. ส่วนอาจารย์จะ round เวลา 7.30-7.45 น. นักศึกษาแพทย์ควรมาปฏิบัติงานก่อนหรือพร้อมกับแพทย์ใช้ทุน โดยงานในสายเริ่มจากการทำแผลผู้ป่วยทุกคนในสาย ในผู้ป่วยที่นักศึกษาแพทย์เป็นเจ้าของไข้ ควรพยายามฝึกหัดสั่งการรักษาด้วยตนเอง ซึ่งคำสั่งจะสมบูรณ์เมื่อมีแพทย์ใช้ทุนอาวุโสหรืออาจารย์เป็นคนเซ็นชื่อกำกับอีกครั้ง หัตถการหลาย ๆ อย่าง เช่น การทำแผล, การ short drain, การใส่ NG tube, การใส่

Foley catheter ที่ทำได้แล้วควรจะได้ทำซ้ำอีกและอาจจะเอื้อเพื่อให้ นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 4 ได้ฝึกหัดทำด้วย เนื่องจากสาขาวิชาฯ มี department activity ในเวลา 8.15

น. การ round ช่วงเช้าจึงมีเวลาน้อยสำหรับการอภิปรายข้างเตียง

ช่วงเย็น เริ่มเวลา 16.00 น. เป็นการ round เพื่อเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด นักศึกษาแพทย์ควรดูแลผู้ป่วยก่อนและเตรียมปัญหาเกี่ยวกับผู้ป่วยเพื่อซักถามอภิปรายกับทีมแพทย์ใช้ทุน หากไม่เข้าใจอาจซักถามอาจารย์ในวันรุ่งขึ้น เวลาสำหรับการดูแลผู้ป่วย อาจจะไม่ตรงกันในแต่ละหน่วย ขอให้นักศึกษาแพทย์นัดเวลากับแพทย์ใช้ทุนประจำสายอีกครั้งหนึ่ง

วันเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดราชการ นักศึกษาแพทย์ยังต้องมาปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยตามปกติ โดยให้มา service round ในตอนเช้า

การทำ service round ถือเป็นกิจกรรมแบบ active learning ที่สำคัญมากในการเรียนรู้ของนักศึกษาแพทย์ นักศึกษาแพทย์ทุกคนมีส่วนร่วมในทีมรักษา การที่นักศึกษาแพทย์ได้พูดคุยกับผู้ป่วยและญาติอย่างใกล้ชิดจะส่งผลดีต่อการรักษาพยาบาล และได้รับความร่วมมืออย่างเต็มที่

Service round ควรปฏิบัติดังนี้

1. ต้องรายงาน case ด้วยตนเองทุกครั้ง
2. เขียนคำสั่งการรักษา (order)
3. บันทึกรับผู้ป่วย (admission note หรือ on service note)
4. บันทึกอาการประจำวัน (progress note)
5. บันทึกสรุปผู้ป่วยกลับ (discharge summary)
6. Off service note ในผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับผิดชอบ

2. Group teaching / Bedside teaching / teaching round

เป็นหัวข้อของหน่วยศัลยศาสตร์เฉพาะทาง มี 2-5 ครั้ง/สัปดาห์ ขึ้นอยู่กับแต่ละหน่วยจะกำหนดไว้ในตารางปฏิบัติงาน ประกอบด้วย

1. Pre and postoperative cardiac care
2. Coronary bypass surgery
3. Thoracic round
4. Urologic Symptomatology and Investigation
5. Facial injury
6. Cleft lip and Cleft palate
7. Scar, keloid treatment and management
8. Skin & soft tissue infection
9. C-spine film interpretation
10. Clinical application of IICP
11. SAH
12. Emergency film
13. Traumatic brain injury
14. Approach to common neurosurgical problem
15. Pre and postoperative care in pediatric surgical patient

3. การรับผู้ป่วยและเขียนรายงาน

กำหนดให้นักศึกษาแพทย์รับผู้ป่วยเพื่อเขียนรายงานของหน่วยที่ปฏิบัติงานทาง ศัลยศาสตร์หน่วยละ 1 ราย รวมรายงานที่ต้องส่ง จำนวน 5 ฉบับ ยกเว้นหน่วยสุดท้าย ที่ปฏิบัติงาน

แนวทางการเขียนรายงาน

ในรายงานขอให้ครอบคลุมหัวข้อต่อไปนี้

1. History เขียนอย่างสมบูรณ์ทั้ง chief complaint, history of present illness ส่วน past medical history, social history, family history และ review of system ให้เขียนเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับประวัติความเจ็บป่วยของผู้ป่วยนั้น ซึ่งควรเป็นทั้ง positive และ negative pertinent data และขอให้เขียนในลักษณะที่ดูผู้ป่วยอย่าง holistic ด้วย

2. Physical examination ประกอบด้วย vital signs และส่วนที่เป็น positive และ negative pertinent data ที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลในประวัติข้างต้น

3. Problem lists

4. Discussion สรุปเรื่องราวของผู้ป่วย อภิปรายโดยไปเชื่อมโยงกับทฤษฎี เป็นการ assess ปัญหาของผู้ป่วยที่ list ไว้ รวมทั้ง Plan of investigations และ initial management

5. Progress note รวมถึง Plan of further management

รายงานทุกฉบับขอให้เขียนด้วยลายมือและตามรูปแบบข้างต้น ยกเว้นรายงานของหน่วยกุมารศัลยศาสตร์ ควรปฏิบัติ ดังนี้

ก. รายงานที่ส่งอาจารย์สุรศักดิ์ สังขทัตฯ เขียนตามรูปแบบคือ

1.1 เขียนไม่เกิน 6 หน้าพร้อมรูปอธิบายการผ่าตัด 1 รูป และใบ order ไม่เกิน 2 ใบ

1.2 ประวัติที่ครบถ้วน 1 หน้า ไม่ต้องเขียน review of systems

1.3 การตรวจร่างกาย 1 หน้า

1.4 การตรวจทางห้องปฏิบัติการและ problem list 1 หน้า

1.5 อภิปรายผู้ป่วย 1 หน้า

1.6 ประเด็นทาง health promotion และ progress note 1 หน้า

1.7 ถ้ามีการผ่าตัดขอให้วาดภาพแสดง ถ้ามี x-rays ขอให้แปะรูป

หรือวาดรูปอธิบายการผ่าตัด และ findings และชี้ findings ที่สำคัญลงใน รายงานด้วยเพื่อแสดงความรู้ความเข้าใจในภาพรังสี ห้ามลอก operative note เขียนเฉพาะ Indication, Operation, Blood loss

1.8 ให้ใช้กระดาษหน้า – หลังเสมอ

ข. รายงานที่ส่งอาจารย์ปิยวรรณ เชียงไกรเวช ข้อปฏิบัติคือ

2.1 อนุญาตให้พิมพ์รายงานได้

2.2 ให้ส่งรายงานใน google classroom

<http://classroom.google.com/> ชื่อชั้นเรียน “Pre to post op PedSx”

class code “xnaptsv” และนำไปปะหน้ารายงานส่งให้อาจารย์เพื่อให้คะแนน

6. การลงทะเบียนส่งรายงาน

เมื่อนักศึกษาแพทย์รอกใบปะหน้ารายงานพร้อมจะส่งเรียบร้อยแล้ว
ขอให้ลงทะเบียนการส่งรายงานผ่าน QR code หรือ URL :

<https://forms.gle/3ueHtSVMSLOACnYt5>



4. การเข้าห้องผ่าตัดใหญ่

ควรกระตือรือร้นในการเรียนที่ห้องผ่าตัดเสมอ ถ้าเป็นเจ้าของไข้ผู้ป่วยที่จะ
ผ่าตัดวันนั้นควรแจ้งให้อาจารย์ทราบและขอเข้าช่วยผ่าตัด ถ้ามีเวลาพอควรอยู่จนการ
ผ่าตัดสิ้นสุดเพื่อจะได้มีโอกาสฝึกหัดถนัดที่จำเป็น เช่น การเย็บแผล การตัดไหม การ
ใส่ NG tube การผูกด้วยมือ การใส่ Foley เป็นต้น

5. การเข้าห้องผ่าตัดเล็ก

ห้องผ่าตัดเล็กอยู่บริเวณชั้น basement ของตึก OPD มีจุดประสงค์คือ

1. เพื่อจะได้เห็นการผ่าตัด minor surgery ซึ่งนักศึกษาแพทย์สามารถ
ทำได้เอง วิธีการต่าง ๆ การใช้เครื่องมือ และบางครั้งได้เข้าช่วยผ่าตัด

2. ฝึกหัดทักษะง่าย ๆ ที่ต้องใช้ในห้องผ่าตัดเล็กเมื่อมีโอกาสภายใต้การดูแลของ
แพทย์ใช้ทุนและอาจารย์

3. หัตถการที่ควรจะได้เห็นหรือช่วยผ่าตัด

- Vasectomy
- Circumcision
- Sebaceous cyst
- Lymph node biopsy
- Breast biopsy
- Skin biopsy

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 ควรหมุนเวียนไปห้องผ่าตัดเล็กในขณะที่ปฏิบัติงานที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก เนื่องจากผู้ป่วยมีไม่สม่ำเสมอและไม่ได้ set ผ่าตัดล่วงหน้า นักศึกษาแพทย์ควรกระตือรือร้นที่จะสอบถามจากแพทย์ใช้ทุนอาวุโส หรือพยาบาลประจำห้องผ่าตัดเล็กว่ามี การ set ผ่าตัดหรือไม่ เมื่อไปถึงห้องผ่าตัดเล็กแล้วให้ถือปฏิบัติตามกฎระเบียบการเปลี่ยนเครื่องแต่งตัว และรายงานตัวต่อแพทย์ใช้ทุนที่กำลังปฏิบัติงานอยู่

6. การออกตรวจที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก OPD

จุดประสงค์เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ฝึกความชำนาญในการซักประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยใหม่ ซึ่งมีหลักการพื้นฐานในการวินิจฉัยโรคคล้ายคลึงกันทุกโรค และทุกหน่วย ไม่ควรเป็นเพียงผู้สังเกตการณ์ ควรขออนุญาตอาจารย์เพื่อตรวจผู้ป่วยใหม่ด้วยตนเอง

7. การบรรยาย / Practice session

การบรรยาย / Practice session / Case base discussion เป็นการบรรยายหรืออภิปรายในหัวข้อต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในตารางกิจกรรมรวม นักศึกษาแพทย์สามารถเข้าไปทบทวนหัวข้อบรรยายได้ที่ website ของงานแพทยศาสตรศึกษาซึ่งอยู่ในรายวิชาการดูแลผู้ป่วย ก่อน-หลังการผ่าตัด ซึ่งนักศึกษาแพทย์จะต้องเข้าชั้นเรียน 80% ของการเรียน บรรยายทั้งหมด

8. Topic discussion

เป็นกิจกรรมที่นักศึกษาแพทย์จะต้องรับผิดชอบในกลุ่ม ซึ่งจะต้องติดต่ออาจารย์ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์ โดย

Topic discussion เป็นการรวบรวมความรู้ในหัวข้อที่กำหนดให้ เพื่อนำเสนอต่อเพื่อนนักศึกษาและอาจารย์แพทย์เจ้าของเรื่อง มีวัตถุประสงค์คือ

1. รวบรวมความรู้ในหัวข้อที่กำหนดครบถ้วนเพื่อนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยจริง
2. ทบทวนรายละเอียดที่เป็นข้อมูลใหม่ในวารสารและจากการ search ใน internet
3. ฝึกแบ่งงานกันทำในกลุ่ม (team work)
4. นำเสนอหน้าห้องด้วยวิธีการที่เหมาะสม

9. Departmental activity

กิจกรรมของสาขาวิชาศัลยศาสตร์ต้องเข้าร่วมฟังบรรยาย ปรีक्षा นำเสนอเรื่องเกี่ยวกับผู้ป่วยใน ward โดยผู้นำเสนอจะเป็นแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน เวลา 8.15 – 9.15 น. ณ ห้องประชุมสาขาวิชาศัลยศาสตร์ มีกิจกรรมตามตารางที่ติดประกาศของสาขาวิชา ได้กำหนดให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 เข้าร่วมทุกกิจกรรม

10. การหมุนเวียนการปฏิบัติงาน

1. นักศึกษาแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา ดูตารางสอนการปฏิบัติงานของสาขาวิชาวิสัญญีวิทยา
2. นักศึกษาแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่สาขาวิชาศัลยศาสตร์ ดูตารางการปฏิบัติงานตามหน่วยที่ปฏิบัติงาน
3. ในช่วงเวลา 13.00–16.30 น. ของทุกวันจะมีกิจกรรมรวม ประกอบด้วย การบรรยาย, Case discussion, Topic discussion, Case base discussion, Practice session, Ethic ตามตารางที่จัดในกิจกรรมรวม
4. ขณะปฏิบัติงานที่สาขาวิชาศัลยศาสตร์จะมี activity ต่างๆของหน่วยศัลยศาสตร์ตามตารางการปฏิบัติงานที่ปรากฏอยู่ของหน่วยนั้นๆ

11. ตารางการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (เวรศัลยกรรม)

1. นักศึกษาแพทย์ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรม (ward) ดังนี้
 - หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ชั้น 4/13
 - หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1 ชั้น 7/13
 - หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 ชั้น 5/13
2. แบ่งการอยู่เวรเป็น 2 เвр คือ
 - วันปกติ เวลา 18.00- 23.00 น.
 - วันหยุด แบ่งเป็น เврเช้า เวลา 8.30-16.30 น.
เวรบ่าย เวลา 18.00- 23.00 น.

12. การประเมินการสอนของอาจารย์

หลังจากเรียนบรรยาย (Lecture) และ Group teaching / Bedside teaching ของแต่ละหัวข้อเสร็จเรียบร้อยแล้ว ขอให้นักศึกษาแพทย์ทุกคนประเมินการสอนของอาจารย์ได้ที่ใน website <http://surgery.medicine.psu.ac.th/Evaluate/> ของสาขาวิชา หัวข้อ “ประเมินการสอนของอาจารย์” ให้เสร็จสิ้นก่อนลงกอง

13. Essential clinical skills

สาขาวิชาได้กำหนด KPIs ส่วนของ Essential clinical skills ในชั้นปีที่ 5 เรื่อง Excision of Subcutaneous mass โดยนักศึกษาแพทย์ทุกคนต้องผ่านกระบวนการเรียนรู้และทำได้จริง โดยจะได้รับการเรียนการสอนและการประเมินผลตามที่กำหนดไว้ของรายวิชา

14. การปฏิบัติงานด้านวิสัญญีวิทยา

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาแพทย์สามารถ

1. ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนมารับยาระงับความรู้สึก โดยดูจาก
 - การซักประวัติ
 - ตรวจร่างกาย
 - ผลทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม
2. Classify ได้ว่าผู้ป่วยที่ประเมินสภาพในข้อที่ 1 นั้น จัดอยู่ใน ASA Class ไດ เพราะเหตุใด
3. เตรียมผู้ป่วยให้พร้อมก่อนมารับยาระงับความรู้สึก
4. ตัดสินใจเลื่อนการผ่าตัดนั้น ๆ ได้เมื่อผู้ป่วยไม่พร้อมหรือมีปัญหา

5. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยก่อนมารับยาระงับความรู้สึก และสามารถแนะนำผู้ป่วยให้ปฏิบัติตนได้ถูกต้องเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาระงับความรู้สึก ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ รวมทั้งการแนะนำเรื่อง postoperative pain control ที่จะได้รับ

6. ให้ preoperative anesthetic order ได้ในเรื่อง

- NPO
- I.V. fluid ที่จะใช้
- ยา premedication
- ยาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย
- lab อื่น ๆ ที่เหมาะสมที่ต้องการเพิ่มเติม

7. บันทึกรายละเอียดลงใน anesthetic record ได้อย่างถูกต้อง

8. ติดตามผู้ป่วยที่ได้ให้ยาระงับความรู้สึกเป็นเวลาอย่างน้อย 3 วันหลังผ่าตัด และอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นพร้อมวิธีแก้ไขได้ แล้วบันทึกลงใน log book

9. บอกวิธีการและการใช้ยาระงับปวดหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม

กิจกรรมของนักศึกษาแพทย์

1. นักศึกษาแต่ละคนต้องทำหัตถการต่อไปน้กับผู้ป่วยจริงภายใต้การควบคุมของอาจารย์/แพทย์ใช้ทุนหรือแพทย์ประจำบ้านอาวุโส

1.1 Intravenous access อย่างน้อย 3 ราย

1.2 General anesthesia with endotracheal intubation

อย่างน้อย 3 ราย

1.3 Spinal anesthesia อย่างน้อย 3 ราย

2. ช่วงเวลาที่ขึ้นปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด เวลา 8.00-16.30 น. โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มย่อย กลุ่มละ 2-3 คนต่ออาจารย์คุม 1 ท่าน

3. ในช่วงเวลา 15.00-16.00 น. ให้นักศึกษาแพทย์ดูตารางปฏิบัติงานในห้องพักวิสัญญี เพื่อ preop. evaluation ผู้ป่วย (ซักประวัติ, ตรวจร่างกาย, ดู Lab, แนะนำผู้ป่วย) ส่วนอาจารย์จะตามไป preop. round ที่ floor สูงสุดที่กลุ่มมี case รับผิดชอบอยู่เวลา 17.00 น. (รายชื่ออาจารย์ที่จะปฏิบัติงานด้วยอยู่ในแฟ้มซึ่งเก็บไว้ที่ห้องพักฟื้น)

4. เตรียมฝึกปฏิบัติกับหุ่นให้คล่องก่อนปฏิบัติจริงกับผู้ป่วยและเตรียมทบทวนความรู้ที่จะนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน

5. ให้ทุกคนมาถึงห้องผ่าตัดเวลา 8.00 น. เพื่อเตรียมยากับวิสัญญีพยาบาล ประจำห้องและเวลา 8.30 น. เตรียม anesthetic machine and circuit กับ แพทย์ใช้ทุนหรือแพทย์ประจำบ้านประจำห้องนั้น

6. ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดภายใต้การดูแลของอาจารย์แพทย์/แพทย์ใช้ทุนหรือ แพทย์ประจำบ้าน และขอให้ปฏิบัติกับผู้ป่วยทุกรายโดยเคารพในสิทธิผู้ป่วย

7. ติดตามดูแลผู้ป่วยไปจนถึงห้องพักฟื้นและดูแลผู้ป่วยที่ ward หลังผ่าตัดเป็นเวลาอย่างน้อย 3 วัน พร้อมบันทึกรายงานลงใน log book เกี่ยวกับ postanesthetic complication and management และ postoperative pain management ส่ง log book คืนที่สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา ภายในวันจันทร์ หลังสิ้นสุด การปฏิบัติงานของ block

สำหรับเนื้อหาที่ต้องเรียนรู้เกี่ยวกับ Postoperative pain management มี ดังนี้

7.1 การประเมินความปวดหลังผ่าตัด

7.2 ข้อเสียของความปวดหลังผ่าตัด

7.3 วิธีการระงับปวดหลังผ่าตัด

- การให้ยา opioid

- การใช้ยากลุ่ม non-opioid

- วิธีอื่นๆ ในการระงับปวดหลังผ่าตัด

7.4 ผลข้างเคียงของวิธีการให้ยาระงับปวดชนิดต่างๆ

8. นักศึกษาทุกคนจะได้รับการประเมินจากอาจารย์ผู้ดูแลตลอดการปฏิบัติงาน ทั้งช่วงก่อน ระหว่าง และหลังผ่าตัด

9. ในกรณีที่นักศึกษาได้ทำหัตถการที่สาขาวิชา กำหนดไว้ไม่ครบให้หาเวลา ช่วง SDL วันใดวันหนึ่งเพื่อให้ได้ตามกำหนดก่อนวันลงกอง ทั้งนี้จะต้องปฏิบัติดังนี้

9.1 ติดต่ออาจารย์วิสัญญีท่านใดก็ได้ที่ห้องผ่าตัดช่วงเวลา 14.30 – 16.30 น. ก่อนวัน SDL เพื่อกำหนดผู้ป่วยและอาจารย์ที่จะคุมปฏิบัติให้

9.2 นักศึกษารับผิดชอบในการ preop. evaluation และสั่ง preanesthetic order โดยมีแพทย์ใช้ทุนหรือแพทย์ประจำบ้านของสาขาวิชา วิสัญญีวิทยา ไปเซ็นชื่อกำกับให้ ไม่ต้องรออาจารย์ แต่ให้รายงานรายละเอียด ผู้ป่วยให้อาจารย์ผู้คุมในตอนเช้าก่อนเริ่ม case

9.3 ปฏิบัติงานที่ห้องผ่าตัด ใน case ที่ตนเองรับผิดชอบตามข้อ 4-8 ข้างต้น

9.4 เมื่อดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดแล้ว ให้มารายงานอาจารย์ที่คุมปฏิบัติในวันรุ่งขึ้น(นัดเวลาและสถานที่กับอาจารย์ที่คุมในช่วงปฏิบัติในห้องผ่าตัดด้วย)

ตารางกิจกรรมรวม ปี 5/2565

ณ ห้องประชุม นายวิชาห์อภิศาสตร์ อาคารศรีวิวัฒน์

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	เวลา	กิจกรรม	หัวข้อเรื่อง	VDO Streaming	นศ. ที่รับผิดชอบ	อาจารย์สอน / ผู้ควบคุม
1	จันทร์	13.00-14.00 น.	Lecture / Team teaching	Endotracheal intubation (เรียนสาขาวิสัญญี)	-	-	อ.วิชัยชู
		14.00-15.00 น.		Spinal anesthesia (เรียนสาขาวิสัญญี)	-	-	
	อังคาร	13.00-14.00 น.	Lecture	Cervical spine and spinal cord injury (เรียนที่ห้องเรียนห้อง Neuro ชั้น2)	มี	-	อ.สุภาว
		14.30-16.30 น.	SDL/feedback	Neonatal and infant surgery (Online) Zoom Meeting ID : 986 6107 5425	มี	-	อ.ปิยวรรณ
2	พุธ	13.00-14.00 น.	Lecture	Common congenital heart surgery	-	-	อ.พงศ์เทพ
	พฤหัสบดี	13.00-14.00 น.	Lecture	Traumatic brain injury (เรียนที่ห้องเรียนห้อง Neuro ชั้น2)	มี	-	อ.ธาราณี
	ศุกร์	13.00-15.00 น.	Case base discussion	Imaging of Chest trauma (เรียนที่ห้องฉุกเฉิน สาขาวิชารังสีวิทยา ชั้น1)	-	-	อ.จิตต์ภักดิ์
	จันทร์	13.00-15.00 น.	Case base discussion	KUB (เรียนที่ห้องฉุกเฉิน สาขาวิชารังสีวิทยา ชั้น1)	-	-	อ.ธีระวุฒิ
	อังคาร	13.00-14.00 น.	Lecture	Valvular heart surgery	มี	-	อ.ภูริพงษ์
	พุธ	13.00-14.00 น.	Lecture	Plastic and reconstructive surgery essentials for students	มี	-	อ.อรุณฉัท
	ศุกร์	13.00-14.00 น.	Lecture	Stroke management (เรียนที่ห้องเรียนห้อง Neuro ชั้น2)	-	-	อ.ชิน
		15.00-16.00 น.	Lecture	Lower urinary tract symptoms	มี	-	อ.ณัฐย์
3	จันทร์	14.00-15.00 น.	Lecture	Common surgical conditions in childhood	มี	-	อ.สุรศักดิ์
	อังคาร	13.00-15.00 น.	Practice Session	ICD Insertion (เพื่อนำขดลวด โน สไตส์ใส่สายฯ ชั้น 1.4 อาคารศรีวิวัฒน์)	-	-	อ. CVT
	พุธ	13.00-14.30 น.	Ethic	การบริหารทรัพยากรไปรษณีย์ด้วย	-	-	อ.สาธิต
	พฤหัสบดี	13.00-15.00 น.	Case base discussion	การอ่าน film พื้นฐาน CT brain (เรียนที่ห้องฉุกเฉิน สาขาวิชารังสีวิทยา ชั้น1)	-	-	อ.กิตติพงษ์
	ศุกร์	13.00-14.00 น.	Lecture	Increased Intracranial Pressured (เรียนที่ห้องเรียนห้อง Neuro ชั้น2)	มี CAI	-	อ.ณัฐ

อันดับที่	วัน เดือน ปี	เวลา	กิจกรรม	หัวข้อเรื่อง	VDO Streaming	บท. ที่รับผิดชอบ	อาจารย์สอน/ ผู้ควบคุม
4	จันทร์	13.00-14.30 น.	Lecture	Obstructive uropathy	•	•	อ.มณฑิรา
	อังคาร	13.00-14.00 น.	Lecture	Burn	•	•	อ.นิตติ
	พุธ	13.00-14.30 น.	Case base discussion	การใช้เครื่องช่วยหายใจ Bird ventilator (เรียนที่สาขาวิสัญญี)	•	•	อ.วิศัญญา
	ศุกร์	14.00-16.00 น.	Lecture	GU Emergency	•	•	อ.วีโรจน์
5	จันทร์	14.00-16.00 น.	Topic discussion	Pediatric surgical emergency	•	มี	อ. Ped
	พุธ	13.00-15.00 น.	Topic discussion	Common problems in cardio-thoracic surgery	•	มี	อ.ปรีเมษฐ์
	พฤหัสบดี	13.00-15.00 น.	Topic discussion	Most common skin and subcutaneous malignancy	•	มี	อ.ลลิตภัทร
6	ศุกร์	สอบลองกอง = สอบ MEQ เวลา 8.30-11.00 น. ที่ห้องบรรยายสาขาวิชาสัตวศาสตร์ ชั้น 14 อาคารศรีเวท้านัน สอบ OSCE เวลา 13.00-15.30 น. ที่ชั้น 4 อาคารรัตนสิริวัตร			สอบลองกอง	•	
	เสาร์	สอบ KE เวลา 8.30-11.30 น. ที่ห้องบรรยายสาขาวิชาสัตวศาสตร์ ชั้น 14 อาคารศรีเวท้านัน สอบ MCQ เวลา 13.00-15.00 น. (ใช้ติลสอบ 2B) ที่ห้องบรรยายสาขาวิชาสัตวศาสตร์ ชั้น 14 อาคารศรีเวท้านัน			สอบ KE	•	
		Feed back ลองกอง Online เวลา 15.05-15.35 น. โดย อ.ปิยวรรณ เขียงไกรเวช (Zoom Meeting ID : 986 6107 5425)			สอบ MCQ	•	

หมายเหตุ :

- หัวข้อ Topic discussion ขอให้ผู้รับผิดชอบติดต่ออาจารย์ควบคุมส่วนหน้าในสัปดาห์ที่ 1-3
- อาขณการัดสอบเต็มคัมสำหรับบางหัวข้อ ในวันเสาร์-อาทิตย์ ฝ่ายวิชาการจะแจ้งวันให้ทราบอีกครั้ง

ตารางการปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 ปีการศึกษา 2565

หน่วย Urology (URO)

วัน/เวลา	7.00-8.00	8.00-9.30	9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
จันทร์			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
อังคาร			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
พุธ			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
พฤหัสบดี			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
ศุกร์			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30

วัน/เวลา	7.00-8.00	8.00-9.30	9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
จันทร์			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
อังคาร			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
พุธ			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
พฤหัสบดี			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
ศุกร์			9.30-10.00	10.00-11.00	11.00-12.30	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30

กิจกรรม : ดูจากตารางกิจกรรมรวมที่แนบ

- Bedside teaching ที่ห้องประชุมชั้น 14 อาคารศรีเวศน์

หน่วย Cardiovascular Thoracic Surgery (CVT)

วัน/เวลา	7.30-8.15	8.15-9.00	9.00-10.30	10.30 - 12.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30	16.30-
จันทร์	Service round	Departmental activity	OPD (9.00-12.00 น และเตรียมรับผู้ป่วยเพื่อเขียนรายงาน		กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	Service round
อังคาร			Bedside teaching : Coronary bypass surgery อ.ภูริพงษ์	OR หรือ Activity ที่ตกลงกับอาจารย์				
พุธ	Bedside teaching : Pre and postoperative cardiac care อ.วิรัชย์	OR หรือ Activity ที่ตกลงกับอาจารย์	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	Service round	
พฤหัสบดี	หรือ Activity ที่ตกลงกับอาจารย์							กิจกรรมรวม
ศุกร์	Grand round	Bedside teaching : Thoracic round อ.พงศ์สิทธิ์	OR หรือ Activity ที่ตกลงกับอาจารย์	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	Service round	

- หมายเหตุ : 1. กิจกรรมรวม : ดูจากตารางกิจกรรมรวมที่แนบ
 2. Bedside teaching ของแต่ละวันให้ติดต่อเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย
 3. วันพุธ - พฤหัสบดี เวลา 8.00-9.00 น. กิจกรรม Topic review
 4. 7.30-8.15 น. กิจกรรม Service round เริ่มที่ ICU-CVT
 5. กิจกรรมอื่น ๆ ตามการนัดหมายและตกลงกับอาจารย์

หน่วย Plastic surgery (Plastic)

วัน/เวลา	7.00-8.00	8.15-9.00	9.00-10.00	10.00-11.00 11.00-12.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.30
จันทร์			OR minor : Excision of subcutaneous mass กลุ่ม B โดย อ.นิติ, กลุ่ม C โดย อ.ลลิตภัทร กลุ่ม A : OR minor ตามตารางปกติของสาย (09.30-10.30 น.)		กิจกรรมรวม		
อังคาร			Bedside teaching : Cleft lip & Cleft palate อ.นิติ (รพ.ห้องผ่าตัดฯ ชั้น 5/13)	OPD (อ.อรวรรณ)	กิจกรรมรวม		
พุธ		Departmental activity	(9.30-10.30 น.) Bedside teaching : Facial injury อ.อรวรรณ (Zoom Meeting ID : 967 2275 9135)	Activity ของสาย	กิจกรรมรวม	กิจกรรมคณะ	Service round
พฤหัสบดี			Bedside teaching : Skin & soft tissue infection อ.ลลิตภัทร	(10.30-11.30 น.) Bedside teaching : Scar, keloid treatment and management อ.อรวรรณ	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	
ศุกร์			OR minor : Excision of subcutaneous mass กลุ่ม A โดย อ.อรวรรณ กลุ่ม B, C : OR minor ตามตารางปกติของสาย		กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	

กิจกรรมรวม : ดูจากตารางกิจกรรมรวมที่แนบ

- Bedside teaching ที่ห้องประชุมชั้น 14 อาคารศิริราชวัฒนะ

- ตาราง OR minor : Excision of subcutaneous mass ที่ตรงกับวันหยุดปรับตารางดังนี้ กลุ่ม B เรียงกับ อ.อรวรรณ ในวันศุกร์ แทน, กลุ่ม A เรียงกับ อ.นิติ ในวันจันทร์แทน

หน่วย Neurosurgery (NEURO)

วัน/เวลา	7.00-8.00	8.15-10.00	10.00-11.00 11.00	11.00-12.00	13.00-14.00	14.00-15.00 15.00	15.00-16.30	16.30-
จันทร์	Service round		Teaching round : C spine film interpretation อ.สุภากร Bedside teaching : Approach to common neurosurgical problem อ.ชิน			กิจกรรมรวม		
อังคาร								
พุธ	Activity วิทยุ / Departmental activity		Teaching round : Emergency film อ.ธราภรณ์ (ให้ดู E-learning ใน lms2 กลางวัน)			กิจกรรมรวม		
พฤหัสบดี			Teaching round : Traumatic brain injury อ.นครชัย					
ศุกร์	Service round		Teaching round : Clinical application of ICP อ.อนุกุล			กิจกรรมรวม		

กิจกรรมรวม : ดูจากตารางกิจกรรมรวมที่แนบ

- Teaching round / Bedside teaching ที่ห้องเรียนหน่วยวิโร ชั้น 2 อาคาร 100 ปี

- Departmental activity วิทยุ activity ของหน่วยเป็นหลัก หากวันไหนไม่มี activity ของหน่วย ให้ นศพ. เข้าร่วม Activity Online ของสาขาวิชา ตาม ID/Link Zoom ที่แจ้ง

หน่วย Pediatric Surgery

อาทิตย์ On service round with team [7.00-10.00]

วัน/เวลา	7.00 8.00	8.00 9.00	9.00 10.00	10.00 12.00	13.00 14.00	14.00 15.00	15.00 16.30	17.00 18.00
จันทร์	IPD -presentation-progress note							
อังคาร	Bedside teaching [Surasak]	Online 9.30-10.00 am: Introduction to Pediatric surgery 10-12 am: Topic/Journal/ Case discussion/ Reflection [Piyawan]	OPD 061**~060 SPIKES [Piyawan]	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	IPD
พุธ	Bedside teaching [Surasak]	OPD 061 [Piyawan] OPD 063 [Surasak]	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	Case study&Clinical skill I [Piyawan] Preop evaluation [Surasak]
พฤหัสบดี	Teaching-OR 10 2P-SIMPLE safety [Piyawan]	ปฏิบัติใน OR 10 [Piyawan] OR 11 [Surasak]	2P-SIMPLE safety in OR and SDL	2P-SIMPLE safety in OR and SDL	2P-SIMPLE safety in OR and SDL	2P-SIMPLE safety in OR and SDL	2P-SIMPLE safety in OR and SDL	Postop care/ Reflection [Piyawan]
ศุกร์	Bedside teaching [Surasak]	ปฏิบัติใน OR 10 [Piyawan/Surasak]	SDL	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	กิจกรรมรวม	Case study&Clinical skill II [Piyawan]

เสาร์ Off service round with team and reflection [7.00-10.00]

- กิจกรรม Online; Zoom PedSx (Meeting ID : 954 6263 4983)

- กิจกรรมรวม ดูจากตารางกิจกรรมรวมด้านบน

ตารางเรียนสาขาวิชาสัตววิทยา (ANES)

วัน/เวลา	7.30	8.00	9.00	10.00	11.00	13.00	14.00	15.00	16.30	17.30
จันทร์	8.30	9.00	10.00	11.00	12.00	14.00	15.00	16.30	17.30	18.30
อังคาร	Conference									
พุธ										
พฤหัสบดี	Conference									
ศุกร์										
จันทร์	Observe ใน OR					กิจกรรมรวม				
อังคาร	ปฏิบัติใน OR					SDL Anesth. work				
พุธ	ปฏิบัติใน OR					กิจกรรมรวม		กิจกรรมคณะ		
พฤหัสบดี	ปฏิบัติใน OR					Case discussion		SDL		
ศุกร์	ปฏิบัติใน OR					SDL Anesth. work		กิจกรรมรวม		
								Preop. evaluation		
								Preop. evaluation		
								Preop. evaluation/ Postop. round		
								Preop. evaluation/ Postop. round		
								SDL/ Postop. care		

กิจกรรมรวม : ดูจากตารางกิจกรรมรวมที่แนบ

บุคคล

ประธานและรองประธานคณะกรรมการรายวิชา

ผศ.พญ.ศรีลา สำเภา ประธานฯ ติดต่อที่สาขาวิชาศัลยศาสตร์

โทร. 1401, 1422

ผศ.พญ.งามจิตร์ ภัทรวินัย รองประธานฯ ติดต่อที่สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา

โทร.1655, 1651-2

อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา (Resource person)

สาขาวิชาศัลยศาสตร์

อาจารย์สาขาวิชาศัลยศาสตร์

หน่วยศัลยศาสตร์ทั่วไป (General surgery) โทร. 1401

- | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------|
| 1. นพ.สิริพงศ์ | ชีวนากรรมกุล | (สาย A) |
| 2. ผศ.นพ.วรวิทย์ | วาณิชย์สุวรรณ | (สาย A) |
| 3. ผศ.นพ.ศุภวัฒน์ | เลาหวิริยะกมล | (สาย A) |
| 4. พญ.ปิยะนันท์ | วังกลางกูร | (สาย A) |
| 5. รศ.นพ.พุดศักดิ์ | พุทธวิบูลย์ | (สาย A)(อาจารย์พิเศษ) |
| 6. ผศ.พญ.ศรีลา | สำเภา | (สาย B) |
| 7. ผศ.นพ.สมฤทธิ | มหัทธโนบล | (สาย B) |
| 8. นพ.วงศ์กร | เขาว์ชาญกิจ | (สาย B) |
| 9. รศ.นพ.ประกิต | พฤกษ์ประเสริฐ | (สาย B)(อาจารย์พิเศษ) |
| 10. ผศ.นพ.กำธร | ยลสุริย์นวงศ์ | (สาย C) |
| 11. ผศ.นพ.ชิต | เพชรพิเชฐเชียร | (สาย C)(อาจารย์พิเศษ) |
| 12. รศ.นพ.สมเกียรติ | สรรพวีรวงศ์ | (สาย D) |
| 13. รศ.นพ.ศักดิ์ชาย | เรืองสิน | (สาย D) |
| 14. ผศ.นพ.ศุภฤกษ์ | เลาหวิริยะกมล | (สาย D) |
| 15. นพ.ต่อตระกูล | ทองกัน | (สาย E) |
| 16. นพ.นันทอัศว | วิบูลย์ขวัญ | (สาย E) |
| 17. นพ.เอกิง | พิทักษ์ธีระบัณฑิต | (สาย E) |
| 18. รศ.นพ.วิชา | จรูญรัตน์ | (สาย D)(อาจารย์พิเศษ) |
| 19. นพ.ดร.สกล | สิงหะ | (หน่วย Palliative care) |

หน่วยศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ (Trauma Surgery) โทร. 1424

1. นพ.บุรภัทร สังข์ทอง
2. ผศ.นพ.โกเมศวร์ ทองขาว
3. รศ.พญ.ไอสรีย์ อัครบวร

หน่วยศัลยศาสตร์หลอดเลือด (Vascular surgery) โทร. 1422

1. นพ.บุญประสิทธิ์ กฤตย์ประชา
2. ผศ.นพ.ธนาคม เปรมประภา
3. นพ.วิทวัส ตันตรัตนพงษ์
4. นพ.พงศ์ จันทระประทีน

หน่วยศัลยศาสตร์หัวใจ หลอดเลือด และทรวงอก (Cardiovascular thoracic surgery) โทร. 1413

1. ศ.นพ.วรวิทย์ จิตติถาวร
2. นพ.พงศ์เสน่ห์ ดวงภักดี
3. นพ.ภูริพงศ์ รอดเนียม
4. นพ.ปรินทร์ บุญธรรม

หน่วยศัลยศาสตร์ระบบปัสสาวะ (Urosurgery) โทร. 1429

1. รศ.พญ.มณฑิรา ตัณพนุช
2. ผศ.นพ.วรพัฒน์ อัดเวทยานนท์
3. ผศ.นพ.ธัญญ์ เพชรานนท์
4. นพ.วิโรจน์ เฉลียวปัญญาวงศ์

หน่วยศัลยศาสตร์ตกแต่ง (Plastic and reconstructive surgery) โทร. 1422

1. พญ.อรวรรณ ชาญสันติ
2. นพ.นิติ ถาวรานุรักษ์
3. พญ.ลลิตภัทร ก้องพานิชกุล
4. นพ.วันเฉลิม จงศิริวัฒนา
5. ผศ.นพ.อรรถวิทย์ มังกรวงษ์
6. รศ.นพ.วิชัย ชี้เจริญ (อาจารย์พิเศษ)

หน่วยกุมารศัลยศาสตร์ (Pediatric surgery) โทร. 1401

1. ศ.นพ.สุรศักดิ์ สังขทัต ณ อยู่ธยา
2. รศ.พญ.ปิยวรรณ เชียงไกรเวช

หน่วยประสาทศัลยศาสตร์ (Neurosurgery)

- | | | | |
|--------------------|-------------------|-----------|----------------|
| 1. รศ.นพ.ศักดิ์ชัย | แซ่เฮ้ง | โทร. 1726 | |
| 2. ผศ.นพ.ฐากร | เอี้ยวสกุล | โทร. 1727 | |
| 3. ผศ.นพ.ธาราน์ | ตันธนาธิป | โทร. 1727 | |
| 4. ผศ.นพ.อนุกุล | แก้วบริสุทธิ์สกุล | โทร. 1727 | |
| 5. นพ.ชิน | ทวิสมบุญธัญญาติ | โทร. 1727 | |
| 6. ศ.นพ.นครชัย | เผื่อนปฐม | โทร. 1725 | (อาจารย์พิเศษ) |

สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา โทร. 1651, 1652

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. ผศ.พญ.สุนิสา | ฉัตรมงคลชาติ |
| 2. นพ.ปัทมวิชญ์ | เบญจวลีย์มาศ |
| 3. รศ.ดร.พญ.มลิวลัย | ออฟวงค์ |
| 4. รศ.นพ.ธวัช | ชาญชยานนท์ |
| 5. ผศ.พญ.นลินี | โกวิทนาวงษ์ |
| 6. ผศ.นพ.วิรัตน์ | วศินวงศ์ |
| 7. รศ.พญ.ศศิگانต์ | นิมมานรัชต์ |
| 8. ผศ.พญ.อรรัตน์ | กาญจนวนิชกุล |
| 9. ผศ.นพ.จตุพร | ภัทธีรมย์ |
| 10. ผศ.พญ.งามจิตร์ | ภัทรวีทย์ |
| 11. พญ.ศิริกาญจน์ | ศิริพฤกษ์พงศ์ |
| 12. ผศ.พญ.สุมิตรา | ประเทพ |
| 13. ผศ.พญ.ชนวีฐิ์ | กิจศิริพันธ์ |
| 14. ดร.พญ.แพร | พลันสังเกตุ |
| 15. พญ.จุฑารัตน์ | ธนาสารสุทธิภรณ์ |
| 16. พญ.สุทธาสินี | เพชรสกุล |
| 17. พญ.มันทนา | แซ่ตั้ง |
| 18. พญ.กรุณา | สุทธิเบญจกุล |
| 19. พญ.กัลยาณี | ยงยุคันธร |
| 20. พญ.ละออทิพย์ | แซ่ว่อง |
| 21. พญ.ขวัญฤทัย | นฤนาท |

22. พญ.ชุธิดา	สังวรวงษ์พนา
23. พญ.รวิวรรณ	อัครปภูมิมา
24. นพ.เวชพิสิฐ	วงศ์วิวัฒน์นันท์
25. พญ.ศิรินพร	เตชะปิยะพร
26. พญ.ธิดิกาลาจน์	คณาไพศาล
27. พญ.อาภาวรรณ	เทพสุวรรณ
28. พญ.อสมภาพร	พีชนิไพบูลย์
29. พญ.วิลาสินี	จิตรภักดี
30. พญ.รติกร	บุญชัย
31. พญ.นชวรรณ	โกสิยะพันธ์
32. พญ.ธดากรณ์	ตันติสารศาสน์
33. นพ.สันติ	อัญชลี
34. พญ.สโรชา	เต็มทอง
35. พญ.ชญัญญา	ดีเกียรติไพบูลย์

สถานที่

1. ห้องเรียน : ห้องบรรยายสาขาวิชาศึกษาศาสตร์ ชั้น 14, ชั้น 15 อาคารศรีเวชด์มันน์
2. ห้องเรียน : ห้องบรรยายสาขาวิชาวิสัญญีวิทยา ชั้น 4
3. ห้องสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ ชั้น 2 อาคารเรียนรวมและหอสมุดคณะแพทยศาสตร์ เปิดบริการระหว่างเวลา 07.30 –21.30 น.
4. ห้องโสตทัศนูปกรณ์ ชั้น 3 อาคารแพทยศาสตร์ศึกษาราชนครินทร์ เปิดบริการระหว่างเวลา 08.30-19.30 น.
5. ห้องพิพิธภัณฑ์กายวิภาคศาสตร์ ชั้น 4 อาคารแพทยศาสตร์ศึกษาราชนครินทร์ เปิดบริการระหว่างเวลา 08.30-16.30 น.
6. ห้องฝึกหัดถาวรวิสัญญีในห้องผ่าตัดใหญ่

สื่อการเรียนรู้

ตำรา เอกสารประกอบการสอน

เอกสารประกอบการสอน สำหรับยืม-คืน

1. บาดเจ็บที่ศีรษะ โดย ศ.นพ.สงวนสิน รัตนเลิศ
2. Essentials for students โดย รศ.นพ.วิชัย ชี้เจริญ
3. Congenital Heart disease (โรคหัวใจแต่กำเนิด) โดย นพ.พรเทพ

เลิศทรัพย์เจริญ และ นพ.วิชัย เบญจชลมาศ

4. ชุดเอกสารประกอบการเรียนด้าน anesthesia ให้ยืมคนละ 1 ชุด ส่งคืนวันศุกร์สุดท้ายของการขึ้นปฏิบัติงาน

5. เนื้อออกและมะเร็งในกุมารศัลยศาสตร์ โดย นพ.สุรศักดิ์ สังข์ทัตฯ และ นพ.จิตติ ชาญประเสริฐพงศ์

6. ซีดี สื่อการเรียนรู้ประกอบการเรียนหน่วยกุมารศัลยศาสตร์

7. หนังสือหัตถการ Procedure โดย รศ.พญ.ปิยวรรณ เชียงไกรเวช

เอกสารคำสอนที่สามารถดาวน์โหลดได้จาก <https://lms2.psu.ac.th/>

1. การบาดเจ็บทางทรวงอก โดย รศ.นพ.เจริญเกียรติ ฤกษ์เกษียณ
2. Acquired heart disease โดย ศ.นพ.วรวิทย์ จิตติถาวร
3. Congenital heart disease โดย ศ.นพ.วรวิทย์ จิตติถาวร
4. การใส่ท่อระบายทรวงอกและการดูแลรักษา โดย ศ.นพ.วรวิทย์ จิตติถาวร
5. การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัดทรวงอก โดย นพ.อภिरักษ์ เซษฐ

แผ่นพับ

6. เอกสารคำสอน โดย รศ.นพ. วิชัย ชี้เจริญ ได้แก่

- 6.1 บาดเจ็บที่ใบหน้า กระดูกใบหน้า ขากรรไกร
- 6.2 Burn Wound Management
- 6.3 การดูแลบาดแผลเฉียบพลัน(Acute Wound Care)
- 6.4 Scar management
- 6.5 การให้สารอาหารในผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวก
- 6.6 Complex Maxillofacial Injuries
- 6.7 Sequellac of chemical burn
- 6.8 การบาดเจ็บจากสารเคมี
- 6.9 Burn care in special areas
- 6.10 Keloid Pathogenesis and treatment
- 6.11 Locoregional flap in head & neck cancer
- 6.12 Compression syndrome

7. Excision Subcutaneous Mass โดย พญ.อรุวรรณ ชาญสันติ
8. Most common skin and subcutaneous malignancy โดย พญ.ลลิตภัทร ก้องพานิชกุล
9. การ Approach ผู้ป่วยหมดสติ โดย ศ.นพ. สงวนสิน รัตนเลิศ
10. ฝีในสมอง (Brain abscess) โดย ศ.นพ. สงวนสิน รัตนเลิศ
11. Voiding Dysfunction โดย ผศ.นพ. ชูศักดิ์ ปริพัฒนานานนท์
12. Pitfall in management of BPH โดย ผศ.นพ. ชูศักดิ์ ปริพัฒนานานนท์
13. ปัสสาวะเป็นเลือด (Hematuria) โดย ผศ.นพ. ชูศักดิ์ ปริพัฒนานานนท์
14. การบาดเจ็บต่อระบบปัสสาวะ (Urological injury) โดย นพ.วาหิต กาญจนวนิชกุล
15. อาการทางเดินปัสสาวะส่วนล่าง (Lower urinary tract symptoms) โดย ผศ.นพ.ธนัญญ์ เพชรานนท์
16. การบาดเจ็บต่ออวัยวะ KUB (KUB injury) โดย ผศ.นพ.ธนัญญ์ เพชรานนท์
17. Spine & spinal cord injury โดย ผศ.นพ.ฐากร เอี้ยวสกุล
18. Increased intracranial pressure โดย ศ.นพ.นครชัย เผื่อนปฐม
19. The Evolution of severe traumatic brain injury management โดย ศ.นพ.นครชัย เผื่อนปฐม
20. Clinical Practice Guidelines for Neuro Trauma Management at Emergency Room โดย ศ.นพ.นครชัย เผื่อนปฐม
21. บาดเจ็บที่สมอง (Traumatic brain injury) โดย ผศ.นพ.ธารณม์ ต้นธนาธิป
22. ชีวกลศาสตร์ของการบาดเจ็บที่ศีรษะ (Biomechanics of traumatic brain injury) โดย ผศ.นพ.ธารณม์ ต้นธนาธิป
23. ภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง (Increased intracranial pressure ; IICP) โดย ผศ.นพ.อนุกุล แก้วบริสุทธิ์สกุล
24. ภาวะสมองบวม (Brain edema) โดย ผศ.นพ.อนุกุล แก้วบริสุทธิ์สกุล
25. ภาวะเลือดออกในสมอง (Spontaneous intracerebral hemorrhage) โดย นพ.ชิน ทวีสมบุญญาติ
26. การรักษามะเร็ง Stroke (Stroke management) โดย นพ.อิทธิชัย ศักดิ์อรุณชัย
27. ปัญหาที่พบบ่อยในประสาทศัลยศาสตร์สำหรับนักศึกษาแพทย์ (Common Problem in Neurosurgery for medical students) โดย นพ.อิทธิชัย ศักดิ์อรุณชัย

28. Common infantile Surgical problems โดย รศ.พญ.ปิยวรรณ เชียงไกรเวช
29. Pediatric surgery โดย รศ.พญ.ปิยวรรณ เชียงไกรเวช
30. Pediatric trauma โดย รศ.พญ.ปิยวรรณ เชียงไกรเวช
31. ลำไส้ใหญ่โป่งพองโดยกำเนิด โดย ศ.นพ.สุรศักดิ์ สังข์ทัตฯ
32. แนวคิดเชิงระบบในการดูแลผู้ป่วยเด็กหลังผ่าตัด โดย ศ.นพ.สุรศักดิ์ สังข์ทัตฯ
33. ท่อน้ำดีตีบ Biliary atresia (BA) โดย ศ.นพ.สุรศักดิ์ สังข์ทัตฯ
34. ลำไส้กลืนกันในทารก (Infantile intussusception) โดย ศ.นพ.สุรศักดิ์ สังข์ทัตฯ
35. ลำไส้อักเสบเน่าตายในทารกแรกเกิด (Necrotizing Enterocolitis (NEC)) โดย ศ.นพ.สุรศักดิ์ สังข์ทัตฯ
36. หนังสือหัตถการ Procedure โดย รศ.พญ.ปิยวรรณ เชียงไกรเวช
37. การดูแลผู้ป่วยภายหลังได้รับยาสลบ โดย พญ. เนาวรัตน์ บุญยตา
38. การใส่ท่อช่วยหายใจ โดย ผศ.พญ.อรรรัตน์ กาญจนวนิชกุล
39. Bird ventilator โดย ผศ.พญ.งามจิตรี ภัทรวิทย์
40. Spinal anesthesia โดย ผศ.พญ.ฉันท์ชนก วนสุวรรณกุล
41. ตัวอย่างการเขียนรายงาน

เอกสารคำสอนของกุมารศัลยศาสตร์สามารถเข้าไปโหลดใน

<https://classroom.google.com/> ชื่อชั้น Pre to post op PedSx Class code; “xnaptsv”

เอกสารและหนังสือของหน่วย Cardiovascular thoracic surgery
ที่แนะนำให้อ่านเพิ่มเติม

1. โรคหัวใจแต่กำเนิด (Congenital Heart Disease) พ.ศ. 2554 แต่งโดย อ.พรชัย เลิศทรัพย์เจริญ และอ.วิชัย เบญจชลมาศ
2. ภาวะแทรกซ้อนของการผ่าตัดทรวงอกและการดูแลรักษา (Complication of Thoracic Surgery and Management) พ.ศ. 2561 แต่งโดย อ.วรวิทย์ จิตติถาวร และ อ.สุรศักดิ์ สังขทัต ณ อยุธยา
3. Schwartz's Principles Of Surgery, 10th ed. 2015 แต่งโดย McGraw-Hill Education
4. Cardiac Surgery in the Adult 5th ed. Lawrence H. Cohn.
5. Sabiston and Spencer Surgery of the Chest 9th ed.
6. Pediatric cardiology for practitioners. 6th ed. แต่งโดย Myung K. Park
7. European thoracic surgery
8. General thoracic surgery 8th ed. 2019 แต่งโดย Thomas W. Shield

Binla Book (<https://binlabook.medicine.psu.ac.th/pages/home>)

1. Upper urinary tract trauma นพ.วิโรจน์ เฉลียวปัญญาวงศ์
2. Urologic condition in Emergency department นพ.วรพัฒน์ อัดเวทยานานท์
3. การใส่สายระบายโพรงสมองและการใช้งานทางคลินิก (Ventriculostomy and clinical implications) ผศ.นพ.อนุกุล แก้วบริสุทธิ์สกุล
4. ภาวะสมองบวม (brain edema) ผศ.นพ.อนุกุล แก้วบริสุทธิ์สกุล
5. ความรู้พื้นฐานของภาวะดันในโพรงกะโหลกศีรษะสูง (Basic of Increased Intracranial pressure) ผศ.นพ.อนุกุล แก้วบริสุทธิ์สกุล
6. การบาดเจ็บกระดูกสันหลังและไขสันหลังส่วนคอ (Cervical spine and spinal cord injury) ผศ.นพ.ฐากร เอี้ยวสกุล
7. Spontaneous Intracerebral Hemorrhage (ICH) นพ.ชิน ทวีสมบุรณ์ ญาติ
8. การดูแลรักษาแผลเป็น (Scar management) ผศ.นพ.อรรถวิทย์ มังกรวงษ์
9. บาดแผลเรื้อรัง (Hard to heal wound) ผศ.นพ.อรรถวิทย์ มังกรวงษ์
10. Wound Healing นพ.วันเฉลิม จงสิริวัฒนา
11. เครื่องปอดและหัวใจเทียมสำหรับนักศึกษาแพทย์ (Introduction to Cardiopulmonary bypass for Medical students) นพ.พงศ์เสน่ห์ ดวงภักดี
12. การผ่าตัดแบบประคับประคองในผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด (Palliative surgery for Congenital heart disease) นพ.พงศ์เสน่ห์ ดวงภักดี
13. ภาวะลำไส้กลืนกันในเด็ก พญ.ไข่มุก บุญสนิท
14. จริยศาสตร์ในประเด็นการปลูกถ่ายอวัยวะ (Ethical Issues in organ transplantation) นพ.สกล สิงหะ
15. Case based spinal anesthesia ผศ.ดร.พญ.มลิวัดย์ ออพุงค์
16. การใส่ท่อช่วยหายใจ (Endotracheal Intubation) พญ.กัลยาณี ยงยุคันธร
17. เครื่องช่วยหายใจ Bird (Bird ventilator) พญ.อสมมาตร พิษนั้ไพบูลย์
18. Spinal anesthesia พญ.กรรณา สุทธิเบญจกุล
19. Preoperative evaluation and preparation พญ.ละออทิพย์ รัตนพิทยาภรณ์
20. การบำบัดด้วยออกซิเจน (Oxygen Therapy) พญ.จิตติกาญจน์ คุณาไพศาล

เกณฑ์การวัดและประเมินผล

รายวิชา	เครื่องมือ	จำนวน (ข้อ)	คะแนน (%)	MPL (%)
388-531 : Pre to Postop IV	MCQ	100	50	55-1.96SEM
	MEQ	5	50	50
	KF	18		
388-532 : Pre to Postop V	OSCE	6	30	4 ข้อ/60
	รายงาน	4 ฉบับ	30	60
	การปฏิบัติงาน		40	70
	Ward work	25		
Log book	5			
	Case conference	10		

ทั้งนี้ ในการพิจารณาผลการประเมิน อาจมีการปรับเปลี่ยนเกณฑ์การวัดและประเมินผลเพื่อให้เกิดความเหมาะสมที่สุดของคณะกรรมการประจำรายวิชา

Clinical skill รายวิชา 388-532

1. หากสอบตก OSCE จะต้องซ่อมหรือปฏิบัติงานเพิ่มเติม
2. ส่งรายงานไม่ครบ จะไม่มีสิทธิ์สอบทุกเครื่องมือของรายวิชา

แบบประเมินการสอนของอาจารย์

คำชี้แจง แบบประเมินมี 4 ด้าน ประกอบด้วย 1. การส่งเสริมให้เกิดสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ที่ดี 2. การจัดกระบวนการเรียนรู้ 3. การประเมินผล 4. ความเป็นครู

ผู้เรียนกรุณาประเมินตามความเป็นจริงหรือใกล้เคียงความเป็นจริงมากที่สุด ตามระดับค่าคะแนนและรายละเอียดของแต่ละระดับค่าคะแนน

1. การส่งเสริมให้เกิดสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ที่ดี

รายการ	คะแนน			
	4	3	2	1
1.1 ปฏิสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และผู้เรียน	<p><input type="radio"/></p> <p>ปฏิสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และผู้เรียน อบอุ่นอย่างสม่ำเสมอได้เป็นอย่างดี ถึง บรรยากาศไม่เครียด ให้เกียรติผู้เรียน มีความยุติธรรม</p>	<p><input type="radio"/></p> <p>ปฏิสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และผู้เรียนดีถึง บางตอนการสนทนาที่ยืดเยื้อบางอย่าง บ้างถึง มีความยุติธรรม</p>	<p><input type="radio"/></p> <p>ปฏิสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และผู้เรียนดีถึง บางท่าน ปฏิสัมพันธ์ดีตอน ที่ยืดเยื้อผู้ เรียนส่วนใหญ่น่าพอใจยุติธรรม</p>	<p><input type="radio"/></p> <p>ปฏิสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และผู้เรียน ที่เริ่มมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกัน มีเหตุการณ์ แสดงถึงการไม่เกียรติผู้เรียน อย่างไรก็ดี ยุติธรรม</p>

2. การจัดการกระบวนการเรียนรู้

คะแนน				
รายการ	4	3	2	1
2.1 การจัดกระบวนการเรียนรู้ที่เน้นการมีส่วนร่วมของผู้เรียน	<p>●</p> <p>สอนโดยเน้นกิจกรรมเชิงรุก(Active Learning) ผู้เรียนได้ฝึกกระบวนการคิดวิเคราะห์ และปัญหาในสถานการณ์จริง หรือกรณีศึกษา หรือปัญหาจริง โดยกิจกรรมดังกล่าวสอดคล้องกับศักยภาพของผู้เรียน</p>	<p>●</p> <p>สอนโดยเน้นกิจกรรมเชิงรุก(Active Learning) ผู้เรียนได้ฝึกกระบวนการคิดวิเคราะห์</p>	<p>●</p> <p>สอนโดยใช้วิธีบรรยาย และสื่อกิจกรรมอื่นๆ ประกอบกับผู้เรียนมีส่วนร่วมบ้าง</p>	<p>●</p> <p>สอนโดยใช้วิธีบรรยายเป็นหลัก โดยผู้เรียนเป็นผู้รับความรู้เพียงแต่เพียงอย่างเดียว</p>
2.2 การใช้สื่อและทรัพยากรการเรียนรู้	<p>●</p> <p>ใช้สื่อและทรัพยากรการเรียนรู้ที่ทันสมัย หลากหลาย เพื่อส่งเสริมหรือกระตุ้นการเรียนรู้หรือต่อสื่อทั้งกิจกรรมจัดการเรียนรู้ ความเหมาะสม เป็นตัวอย่างที่ดีในการอ้างอิงทรัพยากรการเรียนรู้</p>	<p>●</p> <p>ใช้สื่อและทรัพยากรการเรียนรู้ที่ทันสมัย หลากหลาย เพื่อส่งเสริมหรือกระตุ้นการเรียนรู้สอดคล้องกับกิจกรรมจัดการเรียนรู้</p>	<p>●</p> <p>ใช้สื่อและทรัพยากรการเรียนรู้ที่ทันสมัย หรือกระตุ้นการเรียนรู้บ้าง</p>	<p>●</p> <p>ไม่ใช้สื่อและทรัพยากรการเรียนรู้ หรือใช้ไม่เหมาะสมต่อการกระบวนการเรียนรู้</p>
2.3 การจัดกระบวนการเรียนรู้ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้จริง	<p>●</p> <p>อาจารย์แจ้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของหัวข้อที่สอนกิจกรรมการเรียนรู้ สามารถทำใบสรุปเป้าหมายได้</p>	<p>●</p> <p>อาจารย์แจ้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของหัวข้อที่สอนกิจกรรมการเรียนรู้ สามารถทำใบสรุปเป้าหมายได้</p>	<p>●</p> <p>อาจารย์แจ้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของหัวข้อที่สอน แต่กิจกรรมการเรียนรู้ยังไม่สามารถทำใบสรุปเป้าหมายได้</p>	<p>●</p> <p>อาจารย์ไม่ได้แจ้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของหัวข้อที่สอน</p>

3. การประเมินผล

รายการ	คะแนน			
	4	3	2	1
3.1 การประเมินผลระหว่างการสอน	<p>มีการประเมินผลระหว่างการสอนในชั้นเรียนตลอดทั้งปี/ภาคเรียนหรือทั้งปี/ภาคเรียน ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้เรียน ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีการประเมินตนเองหรือสะท้อนถึงข้อดี/ข้อบกพร่อง</p>	<p>มีการประเมินผลระหว่างการสอนในชั้นเรียนตลอดทั้งปี/ภาคเรียนหรือทั้งปี/ภาคเรียน ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้เรียน</p>	<p>มีการประเมินผลระหว่างการสอนในชั้นเรียนตลอดทั้งปี/ภาคเรียนหรือทั้งปี/ภาคเรียน</p>	<p>ไม่มีการประเมินผลระหว่างการสอนในชั้นเรียน</p>

4. ความเข้มแข็ง

รายการ	คะแนน			
	4	3	2	1
4.1 การนำเสนอและบุคลิกภาพ	<p>มีความมั่นใจมาก การนำเสนอและคำอธิบายชัดเจน มีการยกตัวอย่างประกอบ การใช้ภาษาพูดและภาษาเขียน มีการใช้ภาษาที่เหมาะสม การพูดและนำเสนอเสียงชัดเจน มีการตรวจเช็คความเข้าใจผู้เรียนเป็นระยะๆ การแต่งกายและท่าทางทางการเหมาะสม ถูกกาลเทศะ</p>	<p>มีความมั่นใจ การนำเสนอชัดเจนเป็นส่วนใหญ่ คำอธิบายเข้าใจง่าย มีการยกตัวอย่างประกอบ การใช้ภาษาพูดและภาษาเขียนเหมาะสม เสียงชัดเจน มีการตรวจเช็คความเข้าใจผู้เรียนเป็นระยะๆ การแต่งกายและท่าทางทางการเหมาะสม ถูกกาลเทศะ</p>	<p>มีความมั่นใจพอควร การนำเสนอชัดเจนพอสมควรหรือพอใช้ ใช้เวลาไม่เหมาะสม ใช้ภาษาเหมาะสม เป็นส่วนใหญ่ คำอธิบายมีความสัมพันธ์บ้าง มีการตรวจเช็คความเข้าใจผู้เรียนเป็นบางครั้ง การแต่งกายและท่าทางเหมาะสม ถูกกาลเทศะ</p>	<p>ไม่มีใจ ทำให้เกิดความสับสน การใช้ภาษาไม่เหมาะสม การนำเสนอขาดประเด็นที่สำคัญ การพูดและสำเนียงไม่ชัดเจน การแต่งกายและท่าทางไม่เหมาะสม</p>
4.2 ความตรงต่อเวลา	<p>เข้าสอนและเลิกสอนตรงตามเวลาที่กำหนดได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>เข้าสอนและ/หรือเลิกสอนไม่เป็นไปตามเวลาที่กำหนดไม่เกิน 5 นาที</p>	<p>เข้าสอนและ/หรือเลิกสอนไม่เป็นไปตามเวลาที่กำหนดมากกว่า 5 นาที แต่ไม่เกิน 10 นาที</p>	<p>เข้าสอนและ/หรือเลิกสอนไม่เป็นไปตามเวลาที่กำหนดเกินกว่า 10 นาที</p>
4.3 การส่งเสริมให้ผู้เรียนพฤติกรรมที่เหมาะสมร่วมกัน/เกื้อกูลผู้เรียน	<p>ส่งเสริม ชื่นชม/เกื้อกูลให้ผู้เรียนมีพฤติกรรมที่เหมาะสมอย่างสร้างสรรค์และเป็นมิตร เกื้อหนุนหรือสอดคล้องกับเป้าหมายที่สอน แสดงพฤติกรรมที่เหมาะสมและเป็นแบบอย่างแก่ผู้เรียน</p>	<p>แนะนำ ส่งเสริม/เกื้อกูลให้ผู้เรียนมีพฤติกรรมที่เหมาะสมอย่างสร้างสรรค์ เกื้อหนุนหรือส่งเสริมผู้เรียนมีพฤติกรรมที่เหมาะสม</p>	<p>แนะนำ ส่งเสริม/เกื้อกูลให้ผู้เรียนมีพฤติกรรมที่เหมาะสมบ้าง/โอกาส และยกตัวอย่างพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมประกอบ</p>	<p>ไม่ได้แนะนำหรือส่งเสริมให้ผู้เรียนมีพฤติกรรมที่เหมาะสม คำทัก/ผู้เรียนเข้าทำไม่เกิดความเข้าใจในชั้นเรียนต่อหน้าสาธารณะ</p>

แบบประเมิน Essential Clinical skill (Direct Observation of Procedural Skills)

ของภาควิชาทันตศัลยกรรม คณะแพทยศาสตร์

Subject	Unsatisfactory	Satisfactory	Superior	Not Observed
1. Demonstrates understanding of indication , relevant anatomy, technique of procedure	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n/o
2. Demonstrates appropriate pre-procedure preparation	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n/o
3. Demonstrates patient and risk awareness	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n/o
4. Aseptic technique	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n/o
5. Technical ability	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n/o
6. Instrument handling	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n/o
7. Post-procedure management	1 2 3	4 5 6	7 8 9	n/o
Overall procedural performance	1 2 3	4 5 6	7 8 9	