



คู่มือการเรียนการสอน
นักเรียนแพทย์ทหาร
ชั้นปีที่ ๕

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
กองการศึกษา
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
ปีการศึกษา ๒๕๖๕

อาจารย์ที่ปรึกษาในภาควิชาฯ
พ.อ.หญิง ศิริลักษณ์ ชำนาญเวช
พ.อ. ธีรวัฒน์ ภูจิณญาณ์
พ.ท. ณัฐพงษ์ ภูวโชติโรจนโกคิน
พ.ท.กฤษณะ นองเนื่อง
พ.ต.หญิง วรรณวิภา มาลัยทอง

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
วัตถุประสงค์	3
กิจกรรมการเรียนการสอน	4
สถานที่เรียน	5
โปรแกรมการเรียนการสอน	5
แนวทางการขึ้นปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดของ นพท./นศพ.	7
ความรับผิดชอบของ นพท./นศพ	8
การเขียนรายงาน	9
การสอนด้วยวิธีบรรยาย (Lecture)	9
การสอนด้วยวิธีใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning : PBL)	11
การสอนด้วยวิธีใช้สถานการณ์จำลอง (Clinical simulation)	12
การเตรียมตัวก่อนขึ้นเรียนด้วยวิธีใช้สถานการณ์จำลอง	13
การสอนฝึกภาคปฏิบัติ ในห้องผ่าตัด	14
ระเบียบปฏิบัติ ของ นพท/นศพ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา	15
ข้อกำหนดกฎเกณฑ์	15
เกณฑ์การผ่านและการตัดสินผล	16
แนวทางการเรียนรู้ เรื่อง การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	18
แนวทางการเขียนรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วย	19
รายนามอาจารย์และความรับผิดชอบในภาควิชาวิสัญญีวิทยาและกองวิสัญญีและห้องผ่าตัด	20
การติดต่อ วิสัญญีแพทย์ เพื่อรายงานเคสผู้ป่วย (เย็นก่อนวันผ่าตัด)	21
การติดต่อ แพทย์ประจำบ้าน เพื่อ preop ผู้ป่วย (เย็นก่อนวันผ่าตัด)	22
Log Book สรุปรหัสเหตุการณ์ นพท./นศพ.	23
Log Book สรุปรการเรียนรู้ นพท./นศพ. เมื่อปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	24
Preoperative form	25
รายชื่อกลุ่ม นพท./นศพ.วพม. ชั้นปีที่ 5 ประจำปีการศึกษา 2565	26
ตารางเวร นพท/นศพ ปี 5	28

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา กศ.วพม.

คู่มือการเรียนการสอนนักเรียนแพทย์ทหาร ชั้นปีที่ 5 รุ่นที่ 44

ปีการศึกษา 2565

หลักการและแนวปฏิบัติพื้นฐานทางวิสัญญีวิทยา หลักสูตรประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ภาควิชาซึ่งศึกษาเกี่ยวกับวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับแนวปฏิบัติด้านวิสัญญีเช่น สรีรวิทยา เภสัชวิทยา (ยาทางวิสัญญี ยาชา) ส่วนภาคปฏิบัติจะเน้นฝึกทักษะการประเมินและเตรียมผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึก วิธีการให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย(General anesthesia)และเฉพาะส่วน(Regional anesthesia) การวินิจฉัยและให้การรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการได้รับการระงับความรู้สึก การให้สารน้ำ การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด การดูแลผู้ป่วยหลังการระงับความรู้สึก การจัดการทางเดินหายใจ การบำบัดด้วยออกซิเจน การระงับปวด การฝึกปฏิบัติทักษะต่างๆ ด้านวิสัญญีวิทยา สิทธิผู้ป่วยและคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ตลอดจนหลักการให้การระงับความรู้สึกในศัลยกรรมสนามเคลื่อนที่

วัตถุประสงค์

นพท./นศพ. ชั้นปีที่ 5 มีความรู้ความสามารถ ดังต่อไปนี้

1. นพท./นศพ.เป็นผู้มีบุคลิกภาพเหมาะสมกับการเป็นแพทย์ มีคุณธรรม,จริยธรรม และเจตคติแห่งวิชาชีพ แพทย์,มีศรัทธาและความภูมิใจในคุณค่าของวิชาชีพแพทย์
2. นพท./นศพ. เป็นผู้ที่รู้จักคิด ,ใฝ่รู้ , ชอบค้นคว้าแก้ปัญหาได้อย่างเป็นระบบ และมีศักยภาพที่จะทำวิจัยได้
3. นพท./นศพ. มีเจตคติที่ดีต่อการศึกษาต่อเนื่อง , มีความสามารถและความรับผิดชอบในการเรียนรู้ด้วยตนเองและหน้าที่ของตน
4. นพท./นศพ. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีทักษะในการสื่อความหมาย (Communication skills) การติดต่อระหว่างบุคคล (Interpersonal skill) การทำงานร่วมกัน , การเขียนรายงาน ,การนำเสนอและการถ่ายทอดความรู้
5. นพท./นศพ. มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการแก้ปัญหาแบบองค์รวม (Holistic Approach) โดยคำนึงถึงปัจจัยหลาย ๆ ด้าน ทั้งด้านกาย , จิตใจ , ครอบครัว , สังคมและสิ่งแวดล้อม
6. นพท./นศพ. มีประสบการณ์ในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ให้การวินิจฉัย และรักษาโรคเพื่อบริการทางวิสัญญีแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาได้อย่างเหมาะสม
7. นพท./นศพ. มีความสามารถประเมินสถานการณ์ และรู้ขีดความสามารถของตนเองในฐานะแพทย์เวชปฏิบัติ

การจัดการเรียนการสอน กศ.วพม. ได้จัดตารางแบ่งกลุ่มหมุนเวียนของ นพท.วพม. ชั้นปีที่ 5 ปีการศึกษา 2565 ทั้งหมด 8 กลุ่ม ดังนี้

- กลุ่ม 4/2 จะขึ้นเรียนห้วงละ 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 6 มิ.ย.65 – 77 มิ.ย.65
- กลุ่ม 4/1 จะขึ้นเรียนห้วงละ 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 28 มิ.ย.65 – 11 ก.ค.65
- กลุ่ม 1/2 จะขึ้นเรียนห้วงละ 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 29 ส.ค.65 – 11 ก.ย.65
- กลุ่ม 1/1 จะขึ้นเรียนห้วงละ 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 12 ก.ย.65 – 25 ก.ย.65
- กลุ่ม 2/2 จะขึ้นเรียนห้วงละ 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 3 ต.ค.65 – 16 ต.ค.65
- กลุ่ม 3/2 จะขึ้นเรียนห้วงละ 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 24 ต.ค.65 – 6 พ.ย.65
- กลุ่ม 3/1 จะขึ้นเรียนห้วงละ 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 7 พ.ย.65 – 20 พ.ย.65
- กลุ่ม 2/1 จะขึ้นเรียนห้วงละ 2 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 28 พ.ย.65 – 11 ธ.ค.65

กิจกรรมการเรียนการสอน

1) **Case discussion** การเรียนการสอนโดยใช้ case ผู้ป่วยเป็นหลัก นพท./นศพ. จะได้รับมอบหมาย case ตัวอย่างผู้ป่วยที่ต้องให้ยาระงับความรู้สึกแบบทั้งตัว ให้ไปศึกษาค้นคว้าอาจเป็นรายบุคคล คนละ case หรือ 1 case ต่อกลุ่มย่อยของ นพท./นศพ. (2-3 คน) และนำมาอภิปรายซักถามกับอาจารย์ประจำห้องผ่าตัดนั้น

2) **Clinical reasoning tutorial** การเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก เป็นการเรียน PBL ทางคลินิก นพท./นศพ.จะเรียนเป็นกลุ่มย่อย 2 ครั้ง และรวมกลุ่มใหญ่ 1 ครั้ง

ครั้งที่ 1 นพท./นศพ.จะได้รับ scenario ที่ละตอน เริ่มจากทำความเข้าใจ /อธิบายศัพท์หรือคำที่ไม่คุ้นเคย, จับประเด็นปัญหา (significant fact หรือ clue), ตั้งสมมุติฐาน และตั้งวัตถุประสงค์การเรียนรู้เพื่อไปศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม

ครั้งที่ 2 นพท./นศพ.แต่ละกลุ่มนำเสนอผลการเรียนรู้ที่ได้ศึกษาค้นคว้า และอาจารย์ประจำกลุ่มแนะนำให้ไปศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมเพื่อให้ครอบคลุมวัตถุประสงค์การเรียนรู้

ครั้งที่ 3 นพท./นศพ. นำความรู้ที่ได้ค้นคว้ามาอภิปรายร่วมกัน สรุปประเด็นการเรียนรู้ที่สำคัญ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการเรียนรู้ของ scenario และแต่ละกลุ่มได้เรียนรู้ตามปัญหาเหมือนๆ กัน (**ภาษาอังกฤษ**)

3) **รายงานการเรียนรู้ขณะอยู่เวร** นพท./นศพ.ที่อยู่เวรนำเสนอเคสผู้ป่วยที่ดูแลขณะอยู่เวร(นอกเวลา) ในเวลา 7:30-8:00 น.ของวันรุ่งขึ้น ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ฯ ชั้น 9 (เวรวันศุกร์ ให้รายงานในวันจันทร์ของสัปดาห์ที่ 2)

4) **Department activity** เป็นกิจกรรมการเรียนการสอนที่ภาควิชาฯ จัดในห้องบรรยายสุรศักดิ์ฯ และ ห้องบรรยายท่านผู้หญิงโฉมศรีฯของกองวิสัญญีร่วมกับแพทย์ประจำบ้านและ นักเรียนวิสัญญีพยาบาล ประกอบด้วย

- Morning report ทุกวันจันทร์ เวลา 0800 – 0900 น.
- Journal club ทุกวันอังคาร เวลา 0800 - 0900 น.
- Interesting Case ทุกวันพุธ เวลา 0800 - 0900 น.
- Collective Review ทุกวันพฤหัสบดี เวลา 0800 - 0900 น.
- Hot Topic / Guest lecture ทุกวันศุกร์ เวลา 0800 - 0900 น.

4) **การเรียนรู้โดยการกำกับตนเอง (Self-directed learning: SDL) / การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ** การเรียนการสอนโดยมอบหมายงานเป็นผู้ป่วยกรณีศึกษานอกเวลาราชการหรือหัวข้อที่น่าสนใจ ให้ นพท./นศพ.

ทำการศึกษด้วยตนเอง โดยการค้นคว้ารวบรวมและประเมินข้อมูล แนวคิดและหลักฐานและประชุมกลุ่มเพื่อหาข้อสรุปสำหรับงานที่ได้รับมอบหมาย และจัดทำเอกสาร/รายงาน ในเช้าวันทำการถัดไป

๕) การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย (Clinical practice) การเรียนการสอนโดย นพท./นศพ.จะได้รับมอบหมาย case ผู้ป่วยที่ต้องให้ยาระงับความรู้สึกแบบทั้งตัว ให้ไปศึกษาค้นคว้าอาจเป็นรายบุคคล คนละ case หรือ 1 case ต่อกลุ่มย่อยของ นพท./นศพ. (2-3 คน) เพื่อมีโอกาสเรียนรู้วิธีแก้ปัญหา/การปฏิบัติกับผู้ป่วยด้วยตนเองตามรายวิชาที่ศึกษามาหรือด้วยวิธีวิทยาศาสตร์ ให้นักศึกษาคิดเป็น ทำเป็น แก้ปัญหาได้ การที่นักเรียนแพทย์ทหาร/นักศึกษาแพทย์ สามารถแก้ปัญหาได้นั้น นักเรียนแพทย์ทหาร/นักศึกษาแพทย์ ต้องศึกษาข้อมูลต่างๆ เพื่อนำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ วินิจฉัย หรือตั้งสมมติฐาน และวางแผนการรักษา/ให้ยาระงับความรู้สึกได้

สถานที่เรียน

- ห้องบรรยายสุรศักดิ์ฯ และ ห้องบรรยายท่านผู้หญิงโฉมศรีฯ ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
- การเข้ากลุ่ม PBL แบ่งเป็น กลุ่ม 1 ใช้ห้องประชุมท่านผู้หญิงโฉมศรีฯ และ กลุ่ม 2 ใช้ห้องประชุมสุรศักดิ์ ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
- การปฏิบัติงานในผ่าตัด ชั้น 8 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ (ห้องผ่าตัดศัลยกรรม 7 ห้อง, ห้องผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ 4 ห้อง) และห้องผ่าตัดอุบัติเหตุ ชั้น 8 อาคารสมเด็จพระนางเจ้าฯ (ห้องผ่าตัดอุบัติเหตุ 2 ห้อง, ห้องผ่าตัดตา 1 ห้องและห้องผ่าตัดหูคอจมูก 2 ห้อง)
- การฝึกปฏิบัติใส่ท่อช่วยหายใจกับหุ่นจำลอง (ห้องสมุดจินดาฯ) ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ
- การเรียน Simulation ชั้น 3 อาคารศูนย์สถานการณ์จำลองฯ วพม.

โปรแกรมการเรียนการสอน

นพท./นศพ. จะหมุนเวียนมารับการศึกษาใช้เวลา 2 สัปดาห์ ต่อ 1 ปีการศึกษาในชั้นปีที่ 5

สัปดาห์ที่ 1 จะแบ่งเป็นการสอนทฤษฎีที่เกี่ยวข้องทางด้านวิสัญญีวิทยาและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยที่มารับการระงับความรู้สึก และการสอนฝึกภาคปฏิบัติ ในห้องผ่าตัดศัลยกรรม,ห้องผ่าตัดออร์โธปิดิกส์, ห้องผ่าตัดตา, ห้องผ่าตัดหู คอ จมูก

สัปดาห์ที่ 2 จะเป็นการสอนฝึกภาคปฏิบัติ ในห้องผ่าตัดศัลยกรรม ห้องผ่าตัดออร์โธปิดิกส์, ห้องผ่าตัดตา, ห้องผ่าตัดหู คอ จมูก โดย นพท./นศพ. จะแบ่งเป็นกลุ่มย่อย 2-3 คนรับผิดชอบในแต่ละห้องผ่าตัด

ตารางการเรียนการสอน

สัปดาห์ที่ 1	7.30-8.00	8.00-9.00	9.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
จันทร์	Orientation	Morning Report	Lecture	Lecture	Lecture	Lecture	Lecture	Lecture
อังคาร	รายงานการเรียนรู้เวรนอกเวลา	Morning Conference	Lecture	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด		Simulation : GA with ETT		MiniCEX
พุธ	รายงานการเรียนรู้เวรนอกเวลา	Morning Conference	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด	PBL # 1/3		กิจกรรม นพท/นศพ		
พฤหัสบดี	รายงานการเรียนรู้เวรนอกเวลา	Case Presentation	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด			ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด		MiniCEX
ศุกร์	รายงานการเรียนรู้เวรนอกเวลา	Morning Conference	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด			ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด	PBL # 2/3	MiniCEX
สัปดาห์ที่ 2	7.30-8.00	8.00-9.00	9.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
จันทร์	Orientation	Morning Report	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด			ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด		
อังคาร	รายงานการเรียนรู้เวรนอกเวลา	Morning Conference	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด			ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด		
พุธ	รายงานการเรียนรู้เวรนอกเวลา	Morning Conference	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด			กิจกรรม นพท/นศพ		
พฤหัสบดี	รายงานการเรียนรู้เวรนอกเวลา	Case Presentation	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด			ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด	PBL # 3/3 รวมกลุ่ม (Eng)	
ศุกร์	รายงานการเรียนรู้เวรนอกเวลา	Morning Conference	ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด			สอบลงกอง		

แนวทางการขึ้นปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดของ นพท./นศพ.

สัปดาห์ที่ 1	ห้องผ่าตัด	ชั้น อาคาร	นพท เลขที่
อังคาร พุธ	1,2	8 - อาคารเฉลิมมา	1-2
	5,9		3-4
	6, 7		5-6
	12, 14		7-8
	37 ถึง 40		9-10
	Trauma1, Eye, ENT	8- สมเด็จพระนางเจ้าฯ	11-13
พฤหัสบดี ศุกร์	1,2	8 - อาคารเฉลิมมา	11-13
	5,9		1-2
	6, 7		3-4
	12, 14		5-6
	37 ถึง 40		7-8
	Trauma1, Eye, ENT	8- สมเด็จพระนางเจ้าฯ	9-10
สัปดาห์ที่ 2	ห้องผ่าตัด	ชั้น อาคาร	นพท เลขที่
จันทร์ อังคาร	1,2	8 - อาคารเฉลิมมา	9-10
	5,9		11-13
	6, 7		1-2
	12, 14		3-4
	37 ถึง 40		5-6
	Trauma1, Eye, ENT	8- สมเด็จพระนางเจ้าฯ	7-8
พุธ ศุกร์	1,2	8 - อาคารเฉลิมมา	7-8
	5,9		9-10
	6, 7		11-13
	12, 14		1-2
	37 ถึง 40		3-4
	Trauma1, Eye, ENT	8- สมเด็จพระนางเจ้าฯ	5-6

หมายเหตุ

- กรณีในห้องที่รับผิดชอบในตารางผ่าตัดไม่มีเคสทำ GA ให้ย้ายไปรับเคส GA ที่ห้องอื่นโดยแจ้งอาจารย์ประจำห้องก่อนด้วย

- สำหรับห้อง 5,9 ถ้าเคสในห้องเป็น CVT ให้ไปรับเคสที่อีกห้อง หรือ ห้องอื่นที่มีเคส GA

**กรณีสงสัย/ข้อขัดข้อง กรุณาติดต่อสอบถามในไลน์กลุ่ม

อุปกรณ์การเรียนการสอน

- เอกสารประกอบการบรรยาย
- คอมพิวเตอร์ และสื่อการสอนทางคอมพิวเตอร์ (E Learning)
- หุ่นจำลองช่วยฝึกใส่ท่อช่วยหายใจ (ห้องสมุดจินตนาการ ชั้น 9)
- วิดีโอเกี่ยวกับด้านวิสัญญีวิทยา
- E learning ผ่าน www.moodle.edupcm.com

Username คือ รหัสนักศึกษา password คือ pcmoodle

ตำราและเอกสารหลัก

- ศิริลักษณ์ ชำนาญเวช และคณะ ปี 2565
วิสัญญีวิทยา กรณีศึกษาที่นำรู้. วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
- อังกาบ ปราการรัตน์ และ วรภา สุวรรณจินดา ปี 2548
ตำราวิสัญญีวิทยา. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- Miller RD, Miller's Anesthesia. ปี 2558
8th ed. Philadelphia. Churchill Livingstone, Elsevier
- Miller RD, Basic of Anesthesia. ปี 2561
7th ed. Philadelphia. Churchill Livingstone, Elsevier
- Paul G. Barash, Clinical Anesthesia ปี 2560
8th ed. Philadelphia. Walters Kluwer, LWW
- Morgan, Clinical Anesthesiology ปี 2561
6th ed. New York. Lange medical books/McGraw – Hill
- Yao & Artusio's, Anesthesiology : Problem oriented patient management ปี 2559
8th ed. Philadelphia. Walters Kluwer, LWW

ความรับผิดชอบของ นพท./นศพ.

1. นพท./นศพ. จะต้องศึกษาด้วยตนเองให้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์
2. นพท./นศพ. จะต้องดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ทราบรายละเอียด การเปลี่ยนแปลงของอาการทุกขั้นตอน
3. นพท./นศพ. จะต้องมีการยาทที่ดีต่อผู้ป่วย, ญาติ และผู้ร่วมงาน
4. นพท./นศพ. จะต้องตรงต่อเวลา, หน้าที่ และอยู่ในระเบียบวินัยอย่างเคร่งครัด
5. ให้ Create LINE group ขึ้น ชื่อ “Anes นพท กลุ่ม ..” เพื่อทำประเมินผล, รับ-ส่งตารางปฏิบัติงาน, ถามตอบปัญหา

รายนามอาจารย์ที่ปรึกษา

รายนามอาจารย์ที่ปรึกษา	นพท./นศพ. เลขที่
พ.อ.หญิงศิริลักษณ์ ชำนาญเวช	1 - 2, 14 - 15
พ.อ.ธีรวัฒน์ ภูจิณญาณันท์	3 - 4
พ.ท.ณัฐพงษ์ ภูโชติโรจนโกคิน	5 - 7
พ.ท.กฤษณะ นองเนื่อง	8 - 10
พ.ต.หญิงวรรณวิภา มาลัยทอง	11 - 13

การเขียนรายงาน

จุดประสงค์ (Objectives)

1. เพื่อให้ นพท./นศพ. ได้เรียนรู้และสามารถเขียนรายงานการให้ยาระงับความรู้สึกและวิธีการให้ยาระงับความรู้สึก ได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงาน ความรู้ความเข้าใจในเรื่องการให้ยาระงับความรู้สึกแต่ละชนิด

หมายเหตุ - รายงานผู้ป่วย กำหนดให้ นพท./นศพ. ส่งรายงานจำนวน 1 ฉบับ โดยเขียนรายงานผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึกแบบทั่วไป (General anesthesia) ที่รับผิดชอบและได้ใส่ท่อช่วยหายใจด้วยตนเอง ตามแบบฟอร์ม กำหนดให้ นพท./นศพ. จำเป็นต้องส่งรายงาน มิเช่นนั้น จะนำมาหักคะแนนด้านการประเมินเจตคติ เพราะถือว่า มีเจตคติที่ไม่ดีต่อการเรียน

การสอนด้วยวิธีบรรยาย (Lecture) 8 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ (Objectives)

การสอนด้วยวิธีบรรยาย เป็นการช่วยให้ นพท./นศพ สามารถทำความเข้าใจวิธีการให้ยาระงับความรู้สึกต่างๆ ได้ง่าย รวดเร็วและสามารถทบทวนเรียนรู้ด้วยตนเองต่อไป

ลำดับ	หัวข้อเรื่อง	Lecture	Hand on	อจ.ผู้สอน
1	Airway management	✓	✓	อจ.ศิริลักษณ์ ชำนาญเวช อจ.กฤษณะ นองเนื่อง
2	Preop. Evaluation & Preparation	✓		อจ.นवलวรรณ ภูโชติโรจนโกคิน อจ.ณัฐพงษ์ ภูโชติโรจนโกคิน
3	General anesthesia + Intravenous anesthesia + Muscle relaxant	✓		อจ.วรรณวิภา มาลัยทอง อจ.สุธิรา ศิริบุญไธย อจ.ปรีชา จงสถาพงษ์พันธ์
4	Principles of anesthesia in battlefield	✓		อจ.เอกศักดิ์ จันทระปรณิก อจ.ชาติชาย เมศร์จันทร์ฉาย
5	Opioids & Post operative pain management	✓		อจ.สิทธิพันธ์ มั่นชูพงศ์ อจ.วรรณวิภา มาลัยทอง

ลำดับ	หัวข้อเรื่อง	Lecture	Hand on	อจ.ผู้สอน
6	Local anesthesia & Spinal anesthesia	✓		อจ.วิริยะ ทอมหวล อจ.เอกศักดิ์ จันทระปรณิก
7	Oxygen Therapy + Post operative management	✓		อจ.กฤษณะ นองเนื่อง อจ.กลวัชร ศิระพลานนท์
8	Inhalation	✓		อจ.สุธิรา ศิริบุญไญทัย อจ.ธีรวัฒน์ ภูจิณญาณ์
9	IV Fluid management	✓		อจ.ธีรวัฒน์ ภูจิณญาณ์ อจ.กฤษฏี วัฒนบุญยงเจริญ
10	จริยธรรมและจรรยาบรรณเบื้องต้น	✓		อจ.นพดล ชื่นศิริเกษม อจ.นวลวรรณ ภูวโชติโรจนโกคิน

หมายเหตุ - ใช้เวลาบรรยาย เรื่องละ 0.5 - 1 ชม.
- ส่งรายงานพร้อมใบประเมินรายวิชาและใบประเมินอาจารย์ ภายใน 3 วัน หลังสอบลงกอง
เรียบร้อยแล้ว

การสอนด้วยวิธีใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning : PBL) 3.5 ชั่วโมง

การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานเพื่อกระตุ้นให้ นพท./นศพ ตั้งสมมติฐาน สาเหตุและกลไกของการเกิดปัญหานั้น ค้นคว้าหาความรู้ที่เกี่ยวข้องกับปัญหานั้น เพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาและให้การรักษาแก่ผู้ป่วยได้ โดยมีแนวทางการเรียนรู้ ดังนี้

- เรียนรู้ความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับปัญหานั้นๆ เน้นกระบวนการคิดอย่างมีระบบ
- ผสมผสานเนื้อหาของหลายๆวิชาเข้าด้วยกันเพื่อที่จะอธิบายปัญหา
- เรียนเป็นกลุ่มย่อยโดยมีอาจารย์ประจำกลุ่มเป็นผู้สนับสนุนหรือกระตุ้น นพท./นศพ ให้ร่วมกันสร้างบรรยากาศที่ส่งเสริมการเรียนรู้ในกลุ่ม
- การเรียนรู้และค้นคว้าหาความรู้ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ (Self-directed learning)

วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อให้ นพท./นศพ. มีทักษะในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน มีการเตรียมตัว ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองโดยการทำงานเป็นกลุ่มและการมีส่วนร่วมในกลุ่ม รับฟังความคิดเห็นของเพื่อนและเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มแสดงความคิดเห็น มีขั้นตอนและกระบวนการคิดอย่างมีเหตุผล สามารถสื่อสารความคิดได้ชัดเจน อธิบายประเด็นที่ซับซ้อนได้กระชับ เข้าใจง่าย สรุปได้ตรงประเด็น

ลำดับ	หัวข้อเรื่อง	อจ.ผู้สอน
1	Anesthetic management	อาจารย์ที่รับผิดชอบประจำกลุ่ม
2	Preoperative evaluation & Preparation	อาจารย์ที่รับผิดชอบประจำกลุ่ม

หมายเหตุ - แบ่งกลุ่มย่อย 2 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม 1 = นพท ลำดับที่ 1-6 สถานที่ ห้องประชุมท่านผู้หญิงโฉมศรี ชั้น 9

กลุ่ม 2 = นพท ลำดับที่ 7-13 สถานที่ ห้องบรรยายสุรศักดิ์ ชั้น 9

- ใช้เวลากลุ่มย่อย เรื่องละประมาณ 2-3 ชม. โดยใช้เวลาตอนบ่าย มีขั้นตอนของการเรียนดังนี้ การทำความเข้าใจกับคำศัพท์ในโจทย์ปัญหา, ร่วมกันระบุปัญหาที่ปรากฏในโจทย์ปัญหาและวิเคราะห์ปัญหา, กำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้, ค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และนำความรู้มาสรุปรายงานต่อกลุ่ม

- ส่ง PowerPoint และใบประเมินรายวิชาและใบประเมินอาจารย์ ภายในวันที่รวมกลุ่ม PBL

สรุปรายงานการเรียนรู้เรื่องนั้นๆ

การสอนด้วยวิธีใช้สถานการณ์จำลอง (Clinical simulation) 2 ชั่วโมง

การเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลอง โดยใช้ข้อมูลที่มีสภาพจำลองคล้ายกับความเป็นจริง มาฝึกเพื่อกระตุ้นให้ นพท./นศพ. ได้เรียนรู้ในการตัดสินใจแก้ปัญหาต่างๆ โดยจัดสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและผู้เรียน เป็นวิธีการที่มุ่งช่วยให้ผู้เรียนได้เรียนรู้สภาพความเป็นจริง เกิดความเข้าใจในสถานการณ์เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ทั้งที่มีความสัมพันธ์กันและไม่สัมพันธ์กัน มีความซับซ้อนมากขึ้นไปรวมถึงการได้รับการฝึกทักษะการปฏิบัติการ ทักษะการสื่อสาร การบริหารงาน การทำงานเป็นทีม เพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาและให้การรักษาแก่ผู้ป่วยได้ เน้นเคารพอาจารย์ เพื่อนร่วมทีม เปิดใจรับฟัง มีความซื่อสัตย์ ยอมรับข้อบกพร่องของตนเอง เพื่อปรับปรุงแก้ไข โดยมีแนวทางการเรียนรู้ ดังนี้

1. ขั้น Prebrief

- วัตถุประสงค์ที่ชัดเจน
- ความคาดหวังของนพท./นศพ.
- บทบาทของนพท./นศพ.
- เครื่องมือ อุปกรณ์ เช่น หุ่นฝึก Anesthetic machine อุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ

2. ขั้น Simulation การฝึกปฏิบัติตามบทบาทที่มีในสถานการณ์ GA with endotracheal tube

โดยอาจารย์ Observation คอยดูแลให้การช่วยเหลือ ชี้แนะให้นพท./นศพ. กลับมาจากการคาดการณ์ที่อาจเข้าใจผิด หลังจากพบปัญหาให้การช่วยเหลือโดยรายงานเพื่อการรักษาโดยการรายงานยัดหลัก SBAR ปฏิบัติดังนี้

S = Situation แนะนำชื่อผู้ที่รายงานแพทย์ ชื่อหอผู้ป่วย ชื่อผู้ป่วย ประเมินแล้วมีปัญหอะไรบ้าง

B = Background ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบันการรักษา โรคประจำตัว การผ่าตัด การรักษา

A = Assessment ระบุปัญหาที่พบและการพยาบาลที่ให้ไปแล้ว เช่น O₂ saturation ต่ำ ได้ให้ O₂

R = Recommendation เสนอแนะแพทย์ให้เห็นความสำคัญที่ต้องรีบรักษาอาการผู้ป่วยให้ทันเวลาที่

3. ขั้น Debrief การประเมินการเรียนรู้ของ นพท./นศพ. ทั้ง 3 ระยะและปัจจัยของแต่ละบุคคล

- Descriptive phase ให้นพท./นศพ. บอกความรู้สึกว่ารู้สึกอย่างไรกับสถานการณ์
- Analysis phase อาจารย์จะเป็นผู้บอกข้อดี และข้อบกพร่อง โดยต้องไม่ให้นพท./นศพ. รู้สึกผิดและใช้การเสริมแรงทางบวก เพื่อให้นพท./นศพ. เกิดกำลังใจ
- Application phase การนำไปใช้ในสถานการณ์จริง โดยต้องเน้นย้ำให้นพท./นศพ. ตระหนักถึงคุณธรรมจริยธรรม(etiquette)ในการปฏิบัติกับหุ่น โดยคำนึงถึง
 - การเคารพ (Respectful) ในภาคปฏิบัติกับหุ่นให้เสมือนกับการปฏิบัติผู้ป่วยจริง
 - การทำงานเป็นทีม
 - การสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูล
 - การจัดการงานที่สำคัญ
 - การตระหนักถึงสถานการณ์
 - การตัดสินใจ
 - การปฏิบัติตามแบบตรวจสอบรายการผ่าตัดปลอดภัย (Surgical safety checklist)

วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อให้ นพ./นศพ. มีทักษะในการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลอง มีการเตรียมตัว ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองโดยการทำงานเป็นทีมและการมีส่วนร่วมในทีม ยอมรับข้อบกพร่องของตนเอง เพื่อปรับปรุงแก้ไข ฝึกทักษะการปฏิบัติการ ทักษะการสื่อสาร มีขั้นตอนและกระบวนการคิดอย่างมีเหตุผล

หมายเหตุ แบ่งกลุ่มย่อย 2 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม 1 = นพท ลำดับที่ 1-6, 14 สถานที่ ห้องฝึกปฏิบัติการสถานการณ์จำลอง ชั้น 3

กลุ่ม 2 = นพท ลำดับที่ 7-13, 15 สถานที่ ห้องฝึกปฏิบัติการสถานการณ์จำลอง ชั้น 3

โดยในแต่ละกลุ่มแบ่งบทบาทหน้าที่ในแต่ละคนเสมือนปฏิบัติงานจริงในห้องผ่าตัด เช่น วิสัญญีแพทย์, วิสัญญีพยาบาล, ศัลยแพทย์ 1, ศัลยแพทย์ 2, พยาบาลห้องผ่าตัด

การเตรียมตัวก่อนขึ้นเรียนด้วยวิธีใช้สถานการณ์จำลอง

1. ทบทวนเนื้อหา/บทเรียนเรื่อง Airway management, Preoperative, General anesthesia + Intravenous anesthesia + Muscle relaxant, Opioids โดยเฉพาะเรื่อง
 - a. Difficult airway algorithm
 - b. VDO เรื่อง “Airway management”
 - c. ชนิดและขนาดยาที่ใช้ในผู้ป่วย General anesthesia
2. หัวหน้ากลุ่มย่อย 1 และ 2 แบ่งบทบาทหน้าที่สมาชิกในกลุ่มแต่ละคนเสมือนปฏิบัติงานจริงในห้องผ่าตัด เช่น วิสัญญีแพทย์, วิสัญญีพยาบาล, ศัลยแพทย์ 1, ศัลยแพทย์ 2, พยาบาลห้องผ่าตัด และ ควรสลับหน้าที่ กันเมื่อเปลี่ยนห้องเรียน

การสอนฝึกภาคปฏิบัติ ในห้องผ่าตัด

วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อให้ นพ./นศพ. มีทักษะและความรู้ความเข้าใจ ฝึกการปฏิบัติงานด้านวิสัญญีวิทยา ตั้งแต่การประเมินและเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ให้การระงับความรู้สึกระหว่างผ่าตัด ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้

แนวทางการฝึกภาคปฏิบัติ ในห้องผ่าตัด

นพ./นศพ. กลุ่มย่อย 2-3 คนรับผิดชอบในแต่ละห้องผ่าตัดตามที่ได้รับมอบหมายคือ ห้องผ่าตัดศัลยกรรม, ห้องผ่าตัดออร์โธปิดิกส์, ห้องผ่าตัดตา, ห้องผ่าตัดหู คอ จมูก และห้องผ่าตัดอุบัติเหตุ โดยดูได้จากตาราง Assign งานที่ห้องพักฟื้น ชั้น 8 หลังเวลา 15.30 น. ของแต่ละวัน

นพ./นศพ. ทุกคนในกลุ่มย่อยมีหน้าที่ในการรับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการผ่าตัดในห้องผ่าตัดที่รับผิดชอบตามที่ได้รับมอบหมายตาม ตารางแนวทางการขึ้นปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด โดยต้องรายงานเคสผู้ป่วยทุกรายกับอาจารย์ที่รับผิดชอบห้องผ่าตัดนั้นๆ ก่อนเวลา 20.00 น.

การอยู่เวรนอกเวลา

**นพ./นศพ. จำนวน 2-3 คน ต้องอยู่เวรนอกเวลาทุกวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 1600-2000 น เพื่อฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและผู้ช่วยฉุกเฉินทางวิสัญญี ประมาณ 4 ชั่วโมง/สัปดาห์ จำนวน 2 สัปดาห์

ตารางเวรนอกเวลา

วัน / สัปดาห์	จันทร์ (เลขที่)	อังคาร (เลขที่)	พุธ (เลขที่)	พฤหัสบดี (เลขที่)	ศุกร์ (เลขที่)
สัปดาห์ที่ 1	1, 2, 3	4, 5	6, 7, 8	9, 10	11, 12, 13
สัปดาห์ที่ 2	6, 7, 8	9, 10	1, 2, 3	11, 12, 13	4, 5

(รายชื่อแต่ละกลุ่มอยู่ที่ท้ายคู่มือ หากมีข้อสงสัย โทรสอบถามอาจารย์ผู้รับผิดชอบได้)

แนวทางปฏิบัติในการอยู่เวรนอกเวลา

1. นพ./นศพ. ต้องรายงานตัวในวันที่อยู่เวรกับอาจารย์หรือหัวหน้าแพทย์ประจำบ้านที่อยู่เวรวันนั้น ในห้วงเวลา 15:30-16:00 น. ที่บริเวณห้องพักฟื้น (PACU) ในห้องผ่าตัดชั้น 8
2. ระหว่างอยู่เวรจะต้องอยู่ในห้องผ่าตัด และสามารถตามตัวได้ทุกขณะ กรณีที่ นพ./นศพ. จะไปไหนให้ขออนุญาตกับแพทย์ประจำบ้าน บอกสถานที่ และเบอร์โทรศัพท์ ซึ่งสามารถติดตามตัวได้เมื่อจำเป็น
3. ระหว่างปฏิบัติงานเวร ให้ นพ./นศพ. ติดตามแพทย์ประจำบ้านคอยดูแลผู้ป่วย เมื่อได้ดูแลผู้ป่วย นพ./นศพ. ควรจะได้ซักถามแพทย์ประจำบ้าน เกี่ยวกับผู้ป่วยที่ดูแลอยู่ด้วยเพื่อเป็นการเรียนรู้
4. นพ./นศพ. เขียนบันทึกลงในแบบรายงานการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ 1 ครั้ง/สัปดาห์
5. นพ./นศพ. ต้องรายงานการเรียนรู้ขณะอยู่เวรในเวลา 7:30-8:00 น. ของวันรุ่งขึ้น ณ ห้องประชุมสุรศักดิ์ฯ ชั้น 9 (เวรวันศุกร์ ให้รายงานในวันจันทร์ของสัปดาห์ที่ 2)

ระเบียบปฏิบัติ ของ นพท/นศพ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา

1. การลา สามารถลาได้ไม่เกิน 1 วัน

ถ้า นพท/นศพ ผู้ใดมีธุระจำเป็นต้องลา ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า ต่ออาจารย์หัวหน้าภาควิชา หรืออาจารย์ผู้ดูแล ส่วน นพท/นศพ. ที่ป่วยและขาดเรียน ต้องแจ้งให้ทราบด้วยวาจาจากก่อน และทำเป็นจดหมายลาตามมาภายหลัง กรณีลาป่วยต้องมีใบรับรองแพทย์มายื่น หลังจากกลับมาจากการลาป่วยแล้ว

2. การแลกเวร

การแลกเวร ให้ นพท/นศพ แก้ไขชื่อในตารางเวรด้วย และแก้ไขกับเจ้าหน้าที่ภาควิชาผู้ดูแล นพท/นศพ ปี 5 กรณีไม่มีเวร ผู้มีชื่อตามตารางเวรเดิมจะต้องรับผิดชอบ ให้แพทย์ประจำบ้านที่อยู่เวรรายงานให้อาจารย์ผู้ดูแล นพท/นศพ ทราบทุกครั้งที่มี นพท/นศพ ไม่ขึ้นเวร

3. การรับผู้ป่วย

1. นพท/นศพ ทุกคนในกลุ่มย่อยมีหน้าที่ในการรับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการผ่าตัดในห้องผ่าตัดที่ตนรับผิดชอบ

2. รับผู้ป่วยหลังเวลา 16.00 น.หรือหลังจากผู้ป่วย admit พร้อมทั้งเขียนบันทึก ประวัติร่างกายสั้นๆ การวินิจฉัยแยกโรค แผนการรักษาลงในใบ Preoperative evaluation และรายงานอาจารย์แพทย์ที่รับผิดชอบห้องผ่าตัดนั้นๆ ก่อนเวลา 20.00 น. ของวันที่รับผู้ป่วย เพื่อให้รู้ว่าได้รับผู้ป่วยไว้แล้ว

3. เมื่อรับผู้ป่วยทุกครั้งให้ นพท./นศพ ทุกคนเขียนชื่อ-รายละเอียดผู้ป่วยที่ได้รับไว้ตามลำดับ ลงในสมุดประจำตัว (Log book) ที่แจกให้ เมื่อ นพท./นศพ ได้ฝึกปฏิบัติหรือหัดถากแล้ว ให้อาจารย์หรือแพทย์ประจำบ้านที่รับผิดชอบห้องผ่าตัดนั้นๆ ลงชื่อกำกับไว้ด้วย (ควรมีแสตมป์ตราয়หลังลายเซ็น)

ข้อกำหนดกฎเกณฑ์

1. นพท./นศพ. ต้องScan นิ้วมือแทนการเซ็นชื่อด้วยตัวเองที่หน้าห้องบรรยายสุรศักดิ์ฯ เวลา 7.30 น. ทุกวัน ซึ่งจะถูกนำมาพิจารณาให้/ตัดคะแนนเจตคติ
2. ต้องติดบัตร นพท./นศพ.วิสัญญี ตลอดเวลาที่เรียนหรือปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด โดยต้องส่งคืนบัตรในวันที่สอบลงกอง หากไม่ติดบัตร/ทำหาย/ไม่คืนบัตร จะถูกตัดคะแนนเจตคติ
3. นพท./นศพ. ต้องไปศึกษาผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายก่อนวันผ่าตัด โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกายและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ แล้วรายงานอาจารย์วิสัญญีแพทย์ที่รับผิดชอบประจำห้องผ่าตัดของผู้ป่วยรายนั้นๆในตอนเย็นของวันก่อนผ่าตัด
4. แพทย์ประจำบ้านวิสัญญีวิทยาจะช่วยอาจารย์วิสัญญีแพทย์ในการฝึกการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดและการมอบหมายเคสผู้ป่วยในแต่ละวัน
5. นพท./นศพ. ควรขอคำแนะนำปรึกษาอาจารย์วิสัญญีผู้ดูแล ในการเขียนรายงาน
6. ระยะเวลา : ต้องส่งรายงานภายใน 3 วัน หลังจากวันที่สอบทฤษฎี ลงจากกองวิสัญญีฯ ก่อนเวลา 16.00 น. (ภายในวันจันทร์ของสัปดาห์ถัดไป)
7. **สถานที่ส่งรายงาน** ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ชั้น 9 จะมีเจ้าหน้าที่ลงวันรับรายงาน
8. **การยืมหนังสือเรียน** ภาควิชาวิสัญญี มีหนังสือให้ยืมเรียน 2 เล่ม นพท./นศพ. ต้องส่งคืนเมื่อสอบทฤษฎีเสร็จแล้ว ถ้าจะให้เพื่อนยืมต่อ ต้องแจ้งให้เจ้าหน้าที่ภาควิชา ทราบด้วยว่าให้ใคร เขียนเป็นลายลักษณ์อักษร ถ้าหนังสือหายมีความผิด จะถูกพิจารณาจากภาควิชา

9. **ระเบียบการใช้ห้องสมุด** ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ห้องสมุดภาควิชาวิสัญญีวิทยาอยู่ที่ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ เปิดบริการทุกวันราชการ เวลา 0800 – 1100 และ 1200 – 1600 นพท./นศพ. ที่จะใช้ บริการให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ภาควิชาและสามารถใช้บริการได้ทั้งการยืมหนังสือและบริการสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต

10. เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับใช้งาน รพ.รร.6และอินเทอร์เน็ต มีบริการที่ห้องสมุดจินดาฯ ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ

11. การประเมินผลการเรียน

เกณฑ์การให้คะแนน นพท./นศพ. :

การประเมินความรู้และทักษะ	คะแนนเต็ม	100	คะแนน	แบ่งเป็น
1. คะแนนปฏิบัติงาน	41	คะแนน		
- Log Book		10	คะแนน	
- คะแนนประเมินพฤติกรรม, วินัยทหาร, ความรับผิดชอบ		10	คะแนน	
- การประเมินทักษะด้วยแบบประเมิน MiniCEX		5	คะแนน	
- คะแนนประเมินกิจกรรมการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลอง		5	คะแนน	
- คะแนนจากการส่งแบบฝึกหัดการเรียนรู้ก่อนเรียน (Quizzes&Assignment)		5	คะแนน	
- การอยู่เวรและรายงานการเรียนรู้นอกเวลาราชการ		6	คะแนน	
2. ทฤษฎี	34	คะแนน		
- ข้อสอบปรนัย MCQ 60 ข้อ (ใช้เวลา 2 ชั่วโมง)		24	คะแนน	
- ข้อสอบอัตนัย MEQ 2 ข้อ (ใช้เวลา 1 ชั่วโมง)		10	คะแนน	
3. กลุ่ม PBL	20	คะแนน		
- ประเมินจากรายงานและนำเสนอ โดยใช้แบบประเมินเจตคติของภาควิชาวิสัญญีวิทยา				
- การนำเสนอรายงานเป็นภาษาอังกฤษจะได้รับการพิจารณาคะแนนเพิ่มเป็นพิเศษ (รวมแล้วไม่เกิน 20)				
4. รายงานผู้ป่วยที่ระดับความรู้靠自己	5	คะแนน		
- เฉพาะ General anesthesia with endotracheal tube				
5. การประเมินทักษะด้วยแบบประเมิน EPA 1-5 : GA with ETT intubation				ผ่าน/ไม่ผ่าน

เกณฑ์การผ่านและการตัดสินผล

1. เกณฑ์การผ่าน

- เวลาเรียน > 80% ของทุกเวลาเรียน
- เกณฑ์ผ่านสำหรับความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65
- ในกรณีที่สอบทฤษฎีได้คะแนนไม่ถึง ร้อยละ 60 ต้องได้รับการสอบซ่อมเพื่อการผ่าน
- นพท./นศพ. ต้องผ่านการประเมินเจตคติโดยอาจารย์แพทย์ โดยใช้แบบประเมินเจตคติของภาควิชาวิสัญญี

วิทยาจึงจะถือว่า “ผ่าน” เกณฑ์ผ่านสำหรับการประเมินเจตคติต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 มิฉะนั้นจะไม่พิจารณาผลสอบและถือว่า “ไม่ผ่าน”

2. การตัดสินผล

- การตัดเกรด เป็นแบบ อิงเกณฑ์ โดย

การตัดเกรด เป็นแบบ อิงเกณฑ์ โดย

คะแนนรวม	เกรด
85	A
80 - 84	B+
75 - 79	B
70 - 74	C+
65 - 69	C

แนวทางการเรียนรู้ เรื่อง การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

จัดการเรียนการสอนโดย

1. ให้ นพท./นศพ. รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน ที่อยู่เวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการวันนั้น ทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน
2. เวลาขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ 1600 - 2000 น.
3. อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านมอบหมายงานเป็นผู้ช่วยกรณีศึกษานอกเวลาราชการหรือหัวข้อที่น่าสนใจ ให้ นพท./นศพ. ทำการศึกษาด้วยตนเอง โดยการค้นคว้ารวบรวมข้อมูล แนวคิดและหลักฐานและประชุมกลุ่มเพื่อหาข้อสรุปสำหรับงานที่ได้รับมอบหมาย และจัดทำเอกสาร/รายงาน ในเช้าวันทำการถัดไป (เวลา 0730 - 0800 น.)
4. หัวข้อในการเรียนรู้
 1. Preoperative evaluation
 - การซักประวัติที่สำคัญและจำเป็น เช่น โรคประจำตัวและยาที่ใช้ประจำ, NPO time, NYHA class, Drug allergy, ปัญหาจากการผ่าตัดหรือดมยาสลบในอดีต
 - การตรวจร่างกายที่สำคัญและจำเป็น เช่น V/S, Airway examination
 - LAB investigation ที่สำคัญและจำเป็น
 2. Preoperative preparation
 - Premedication เช่น Aspiration prophylaxis, Empirical antibiotics
 - Preparation เช่น IV, Blood & Blood components, Monitoring, ICU plan
 3. Anesthetic plan เช่น GA, RA, LA, MAC
 4. Intra operative management (ดูได้จาก Anesthetic record)
 - GA ; ยาและขนาดที่ใช้ใน Induction, Intubation, Maintenance, Reverse, Opioids
 - SA; ยาชาและขนาดที่ใช้, ผสม Opioids หรือไม่ อย่างไร
 5. Post operative management
 - PACU / ICU
 - Pain management
 - ปัญหาอื่นๆที่พบและการรักษา
5. เวลาในการสอบ MiniCEX เรื่อง การใส่ท่อช่วยหายใจในหุ่นจำลอง 15.00-16.00 ที่ห้องสมุดจินตนาฯ ชั้น 9 หรือสามารถติดต่ออาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน เพื่อทำการสอบเมื่ออยู่เวรที่ห้องผ่าตัดพักฟื้นได้ (หัวข้อ/รายละเอียดต่างๆ ดูได้จาก MiniCEX : Airway)

แนวทางการเขียนรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วย

รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยแผ่นแรกให้ระบุ

- ชื่อ-สกุล, เลขที่ นพท./นศพ. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อและ Line id
- ชื่อ-สกุลผู้ป่วย, HN, AN, Diagnosis, Operation, ห้องผ่าตัด
- ชื่อ-สกุลอาจารย์ผู้ควบคุม

รายงานฯ ประกอบด้วยหัวข้อต่างๆ ดังนี้

1. Preoperative evaluation

- การซักประวัติที่สำคัญและจำเป็น สัมพันธ์กับ Diagnosis
- โรคประจำตัวและยาที่ใช้ประจำ
- NPO time
- NYHA class
- Drug allergy และความรุนแรง
- ปัญหาจากการผ่าตัดหรือดมยาสลบในอดีต ความรุนแรงและการแก้ไข
- คำนึงถึงจิตใจ สังคม ความรู้สึก เช่น ความวิตกกังวล เครียด

2. การตรวจร่างกายที่สำคัญและจำเป็น เช่น V/S, Airway examination, ตรวจร่างกายตามระบบ

3. Investigation ที่สำคัญ เหมาะสม และจำเป็น พร้อมแสดงความคิดเห็น/เหตุผล

4. Problem lists รวบรวมปัญหาที่พบจากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และ Investigation

5. Anesthetic plan เช่น General anesthesia with endotracheal tube พร้อมแสดงความคิดเห็น/เหตุผล

6. Premedication & Preparation พร้อมแสดงความคิดเห็น/เหตุผล

- Premedication เช่น Aspiration prophylaxis, Empirical antibiotics, ยาที่ใช้ประจำ
- Preparation เช่น IV, Blood & Blood components, Monitoring, ICU plan

7. Intra operative management (พร้อมแนบ Anesthetic record)

- GA ; ยาและขนาดที่ใช้ใน Induction, Intubation, Maintenance, Reverse, Opioids พร้อมแสดงความคิดเห็น/เหตุผลในการเลือกหรือไม่เลือกใช้ยาอย่างไร

8. Postoperative management

- PACU / ICU
- Pain management ; ประเมิน Verbal numerical scale
- ปัญหาอื่นๆ ที่พบและการรักษาเช่น เจ็บคอ Awareness

****ให้เขียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อและ Line id เพื่อการ Feedback การเขียนรายงาน****

แบบประเมินการเขียนรายงานผู้ป่วย ภาควิชาวิสัญญีวิทยา วิทยาลัยแพทย์พระมงกุฎเกล้า (5 คะแนน)

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก				ดี - พอใช้				ควรปรับปรุง			คะแนน
1.ประวัติ												
- อาการนำ / อาการสำคัญ	ข้อมูลสำคัญครบ	10	9	8	ขาดข้อมูลสำคัญบางส่วน	7	6	ขาดข้อมูลสำคัญส่วนใหญ่	5	4		
- โรคประจำตัว/ยาที่ใช้	ข้อมูลสำคัญครบ	10	9	8	ขาดข้อมูลสำคัญบางส่วน	7	6	ขาดข้อมูลสำคัญส่วนใหญ่	5	4		
- ประวัติอดีต	เขียนครบ (การผ่าตัด,การดมยาสลบ,ตีมเหล็ก,สูบบุหรี่,การแพ้ยา-อาหาร)	10	9	8	ขาดข้อมูล ≤ 2 หัวข้อ	7	6	ขาดข้อมูลสำคัญ > 2 หัวข้อ			5	
คำนึงถึงจิตใจ สังคม ความรู้สึก	เหมาะสม				ขาดข้อมูลบางส่วน	1	ไม่มีข้อมูล				0	
คำนึงถึงความเป็นเจ้าของไข้	เหมาะสม				ขาดข้อมูลบางส่วน	1	ไม่มีข้อมูล				0	
- NPO time	เหมาะสม				ขาดข้อมูลบางส่วน	1	ไม่มีข้อมูล				0	
- Functional class	เหมาะสม				ไม่เหมาะสม ไม่ครอบคลุม	1	ไม่มีข้อมูล				0	
2.การตรวจร่างกาย												
- Vital signs	บันทึก T,PR,RR,BP / น้ำหนัก,ส่วนสูง(BMI) (มี 7 - 5 ข้อ)				บันทึกไม่ครบ (มี 4 ข้อ)	3	บันทึก (มี 2 - 0 ข้อ)		2	0		
- ตรวจร่างกายตามระบบ	บันทึกครบ				บันทึกไม่ครบ	3	ไม่บันทึก				0	
- Airway assessment	เขียน Positive finding ที่สำคัญครบ	20	18	16	ขาดข้อมูลสำคัญบางส่วน	14	12	มีข้อมูลสำคัญน้อย	10	8		
3. Investigation	ตรวจทางห้องปฏิบัติการเหมาะสม				การตรวจ/แปลผลบางอย่างไม่เหมาะสม	3	การตรวจ/แปลผลไม่เหมาะสม		2	1		
	การแปลผล ถูกต้อง	10	9	8		7	6				5	
4. Problem lists	ระบุปัญหาครบถ้วน ถูกต้อง				ระบุปัญหาสำคัญไม่ครบบางส่วน	3	ขาดปัญหาสำคัญส่วนใหญ่				2	
5. Anesthetic plan	เหมาะสม ตรงประเด็นปัญหาของผู้ป่วยและมีเหตุผล	10	9	8	ขาดเหตุผลบางส่วน	7	6	ไม่เหมาะสม	5	4		
	Anesthetic consideration	10	9	8		7	6		5	4		
6. Premedication & Preparation	ครบทั้งชื่อยา ขนาด	10	9	8	ขาดข้อมูลสำคัญบางส่วน	7	6	ขาดข้อมูลสำคัญส่วนใหญ่	5	4		
	IV, Monitoring, Blood & Blood components, ICU plan	10	9	8		7	6		5	4		
7. Intra operative management	GA ; ยาและขนาดที่ใช้ใน Induction, Intubation, Maintenance, Reverse, Opioids	10	9	8	ขาดข้อมูลสำคัญบางส่วน	7	6	ไม่เหมาะสม เข้าใจยาก	5	2		
	ปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่าง GA และการรักษาที่เหมาะสม	10	9	8	การรักษาบางอย่างไม่เหมาะสม	7	6	ไม่เหมาะสม	5	2		
8. Post operative management	Pain management (ครบทั้งชื่อยา ขนาด การประเมิน VNS)				ทำ 1-2 อย่าง	3	ไม่ทำ				0	
	การเยี่ยมประเมินผู้ป่วยหลัง GA, ปัญหาอื่นๆที่พบและการรักษา				ทำ 1 อย่าง	3	ไม่ทำ				0	
รวมคะแนน												

ระเบียบปฏิบัติการเขียนรายงาน นพท./ นศพ.
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
กองการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

เนื่องจากการเขียนรายการผู้ป่วย เป็นส่วนหนึ่งของการเรียนรู้ที่สำคัญทางการแพทย์ ซึ่งต้องอาศัยทักษะ การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การแปลผลทางห้องปฏิบัติการ และการค้นคว้าข้อมูล เพื่อนำมาคิดวิเคราะห์หา สมมติฐานการเกิดโรค จนนำไปสู่การรักษาที่ถูกต้อง ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ ดังนั้น เพื่อสร้าง มาตรฐานให้ นพท./นศพ. พัฒนาไปเป็นแพทย์ที่มีคุณธรรมและจริยธรรมภาควิชา วิสัญญีวิทยา กศ.วพม. จึงขอให้ นพท./นศพ. ปฏิบัติ ดังนี้

ข้อ 1 ให้ นพท./นศพ. ซักประวัติ และการตรวจร่างกายของผู้ป่วยด้วยตนเองทุกราย โดยการใช้ ทักษะการสื่อสาร 2 ทาง และการฟังอย่างใส่ใจ เพื่อนำข้อมูลที่ได้อ่านบันทึกในรายงานอย่างเป็นระบบห้ามมิให้ นพท./ นศพ. ลอก บันทึกรายงานการรับผู้ป่วยของแพทย์ประจำบ้าน หรือ นพท./ นศพ. ชั้นปีอื่นๆ โดยเด็ดขาด

ข้อ 2 ห้ามมิให้ถ่ายรูปหรือนำเอกสารที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยออกนอกเวชระเบียน เนื่องจากเป็นเอกสารของทาง ราชการ และเป็นความลับของผู้ป่วย

ข้อที่ 3 ห้ามคัดลอกรายงาน หรือผลิตซ้ำ หรือสร้างข้อมูลอันเป็นเท็จ

ข้อที่ 4 ห้ามปลอมแปลงลายเซ็นของอาจารย์ หรือแพทย์ประจำบ้าน

เนื่องจากการกระทำผิดทั้ง 4 ข้อดังกล่าว เป็นสาเหตุของการผิดจริยธรรมทางการแพทย์ที่ไม่ควร เกิดขึ้น ในขณะที่ นพท./นศพ. อยู่ระหว่างการศึกษา หากตรวจพบการกระทำผิด ข้อใดข้อหนึ่งดังกล่าว นพท./ นศพ. จะถูกพิจารณาให้ สอบไม่ผ่าน หรือซ้ำชั้น และดำเนินการสอบสวนเพื่อรายงาน กศ.วพม. ต่อไป

ระเบียบปฏิบัติการอุทธรณ์ผลสอบ นพท./ นศพ.
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา
กองการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

อ้างอิงตามระเบียบปฏิบัติการอุทธรณ์ผลสอบฯ ของกองการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX) Rating Form

Date of assessment: ___ / ___ / _____ Student's name:

Student's No: Case number: 1 2 3 4 Assessor's name:

Assessor's position: Instructor Resident Time for observation:min Time for feedback:min

Data	Below expectation 0%	Borderline 25%	Meets Expectation 50%	Above Expectation 75%	Well above Expectation 100%	Not observed
ขั้นเตรียมการ (20)						
ใส่ถุงมือทั้ง 2 ข้างก่อนเริ่มหัตถการ (5)						
ตรวจเช็คอุปกรณ์ Blade, ETT, Suction, ต่อ Ambu-Face mask (5)						
เลือกขนาดหน้ากากได้เหมาะสม #4,5 (5)						
หนุนผ้าที่ท้ายทอยของหุ่น (5)						
ขั้นเปิดทางเดินหายใจและช่วยหายใจ (20)						
Airway maneuver การเปิดทางเดินหายใจ (5)						
เลือกขนาด Oral airway ได้เหมาะสม (5)						
Face mask ventilation ครอบหน้า หุ่นให้กระชับ (5)						
Ventilate เห็นมี Chest movement (5)						
ขั้นการใส่ท่อช่วยหายใจ (30)						
เลือกขนาด ETT เหมาะสม #7.5,8 (5)						
สอด Blade เข้าทางขวาของปาก ปิดลิ้นไป ทางซ้าย (5)						
ออกแรงยก Blade แนว Upward-forward 45 องศา ไม่จัดฟันหน้า (5)						
สอด ETT ทางมุมขวาของปาก (5)						
ผู้ใส่ ETT ไว้ขณะผู้ช่วยดึง Stylet ออก (5)						
บอกผู้ช่วยให้ Inflate balloon (5)						
ขั้น ETT Confirmation (30)						
ต่อ Ambu-ETT แล้ว Ventilate (5)						
ฟังปอด 2 ข้าง (5) และ ท้อง (5) *ถ้าเข้าท้องต้อง detect ได้ และเริ่มใส่ใหม่						
ตรวจสอบความลึก ETT #20-22 (5)						
ยึด ETT ที่มุมปากด้วย Transpore (5)						
ขั้นตอนของ ETT extubation (5)						

Overall performance: Clear fail Borderline Clear pass Excellent Outstanding

Assessor's signature: Student's signature:

รายนามอาจารย์และความรับผิดชอบในภาควิชาวิสัญญีวิทยาและกองวิสัญญีและห้องผ่าตัด

หัวหน้าภาควิสัญญีวิทยา วพม.

ผู้อำนวยการกองวิสัญญีและห้องผ่าตัด

พ.อ.หญิง ศิริลักษณ์ ชำนาญเวช

พ.อ.นพดล ชื่นศิริเกษม

อจ. วิสัญญีวิทยา

- | | |
|------------------------|-----------------|
| 1. พ.อ.นพดล | ชื่นศิริเกษม |
| 2. พ.อ.หญิง ศิริลักษณ์ | ชำนาญเวช |
| 3. พ.อ.ธีรวัฒน์ | ภูจิณญาณ์ |
| 4. พ.อ.ณรงค์ศักดิ์ | เจษฎาภัทรกุล |
| 5. พ.ท.หญิง นवलวรรณ | ภูโชติโรจนโกคิน |
| 6. พ.ท.ณัฐธพงษ์ | ภูโชติโรจนโกคิน |
| 7. พ.ท.สิทธาพันธ์ | มันชูพงศ์ |
| 8. พ.ท.กฤษณะ | เนืองนอง |
| 9. พ.ท.เอกศักดิ์ | จันทรปรณิก |
| 10. พ.ต.วิริยะ | หอมหวล |
| 11. พ.ต.หญิง วรรณวิภา | มาลัยทอง |
| 12. พ.ต.ชาติชาย | เมศร์จันทร์ฉาย |
| 13. ร.อ.หญิง สุธิรา | ศิริบุญไญุทัย |
| 14. พ.ต.กลวัชร | ศิระพลานนท์ |
| 15. ร.อ.ปรีชา | จงสถาพงษ์พันธ์ |
| 16. ร.ท.กฤษฏี | วัฒนบุญยงเจริญ |
| 17. ร.ท.ณัฐนันท์ | มีแก้ว |

อจ.ช่วยสอน

- | | |
|----------------|----------|
| 1. นพ.ปกรณ์ | ธัญวงษ์ |
| 2. พญ.นัจพวรรณ | พรมศรี |
| 3. พญ.สุวิมล | คุณาธิคม |

เจ้าหน้าที่เตรียมการสอน

- | | |
|---------------------------|------------|
| 1. จ.ส.อ. หญิง ทิพย์อันนา | นาราวัสส์ |
| 2. ส.อ.การันต์ | บังเกิดสุข |

หมายเหตุ ถ้ามีข้อสงสัยติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ภาควิชา (93144, 93141)

การติดต่อ วิทยาลัยแพทย์ เพื่อรายงานเคสผู้ป่วย (เย็นก่อนวันผ่าตัด)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	Line ID	โทรศัพท์มือถือ
1	พ.อ.นพดล ชื่นศิริเกษม		095-5291964
2	พ.อ.หญิงศิริลักษณ์ ชำนาญเวช	siriluk4143	085-5534552
3	พ.อ.ธีรวัฒน์ ภูจิณญาณ์	teerawat.2520	081-8082168
4	พ.ท.ณรงค์ศักดิ์ เจษฎาภักทรกุล	narongsak-1977	081-4319893
5	พ.ท.ณัฐพงษ์ ภูโชติโรจนโกคิน		081-8440079
6	พ.ท.หญิงนวลวรรณ ภูโชติโรจนโกคิน		082-2956514
7	พ.ท.สิทธิพันธ์ มั่นชูพงศ์	music29288	099-1959255
8	พ.ท.กฤษณะ นองเนื่อง	x_anesth	089-1530992
9	พ.ต.วิริยะ หอมนวล		089-7424526
10	พ.ท.เอกศักดิ์ จันทรปรณิก		081-4310424
11	ร.อ.หญิง วรรณวิภา มาลัยทอง		081-8891390
12	พ.ต.ชาติชาย เมศร์จันทร์ฉาย		084-1192878
13	พ.ต.หญิง สุธิรา ศิริบุญโญทัย		085-0709966
14	ร.อ.ปรีชา จงสถาพงษ์พันธ์		096-4599159
15	พ.ต.กลวัชร ศิระพลานนท์	mungming32	083-066-5989
16	ร.ท.กฤษฏี วัฒนบุญยงเจริญ	kkorritt	090-979-2534
17	ร.ท.ณัฐนันท์ มีแก้ว	notpcm	085-779-8625
18	ร.อ.หญิง สิทธาวีร์ จิตต์ศิริ		089-8166907
19	นพ.ปกรณ์ ธัญวงษ์	ongpakron	063-6391915
20	พญ.นัจพรรณ พรหมศรี		085-7551799

การติดต่อ แพทย์ประจำบ้าน เพื่อ preop ผู้ป่วย (เย็นก่อนวันผ่าตัด)

แพทย์ประจำบ้านปี 1 สาขาวิสัญญีวิทยา รพ.พระมงกุฎเกล้า

ลำดับ	ยศ - ชื่อ - สกุล			หมายเลขโทรศัพท์
1	ร.ท.	วัชระ	จิรัชัยรัตนสิน	089-7729398
2	นพ.	สุรเชษฐ์	สีบดา	085-3840628
3	นพ.	พงษ์วรงค์	ศรีมันตะ	088-5730176
4	พญ.	ภาสินี	เสนพงษ์	086-9620098
5	พญ.	สุริสาส์	ไตรภพภูมิ	089-2376793
6	พญ.	จันทจิรา	พะโพ	095-6402319

แพทย์ประจำบ้านปี 2 สาขาวิสัญญีวิทยา รพ.พระมงกุฎเกล้า

ลำดับ	ยศ - ชื่อ - สกุล			หมายเลขโทรศัพท์
1	ร.ท.หญิง	ณัฐนิช	แช่ลี	088-7686601
2	นพ.	ชนิตพล	อำพรวิชัย	086-3614006
3	พญ.	ชฎานิศ	ธีรนรเศรษฐ์	086-7854966
4	นพ.	ธนากร	สุคนธ์พานิช	085-2362351

แพทย์ประจำบ้านปี 3 สาขาวิสัญญีวิทยา รพ.พระมงกุฎเกล้า

ลำดับ	ยศ - ชื่อ - สกุล			หมายเลขโทรศัพท์
1	ร.อ.	ชนาธิป	มีรอด	087-1613462
2	ร.ท.	เกียรติศักดิ์	โกษาคาร	096-7428800
3	ร.ท.	สรวิศ	ศิริเลิศวรกุล	089-3163162
4	ร.ท.หญิง	สรिता	จินาวงศ์	098-2953541
5	นพ.	เนติรัฐ	ลิ้มประเสริฐ	081-8877892

Log Book สรุปเหตุการณ์ นพท./นศพ.

	1		2		3		4	
	วตป.	ผู้คุม	วตป.	ผู้คุม	วตป.	ผู้คุม	วตป.	ผู้คุม
GA								
GA (เวร)								

รายชื่อผู้ป่วยที่ นพท./นศพ. มีส่วนร่วมในการระงับความรู้สึก

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	HN	Operation	Anesthetic technic	วตป.	ผู้คุม	หมายเหตุ
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

****ควรเขียนรายชื่อผู้ป่วยที่ นพท./นศพ. มีส่วนร่วม /ดู /ช่วย ทุกราย****

Log Book สรุปการเรียนรู้ นพท./นศพ. เมื่อปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

รายชื่อผู้ป่วยที่ นพท./นศพ. มีส่วนร่วมในการระงับความรู้สึก ครั้งที่ 1

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	HN	Operation	Anesthetic technic	วตป.	ผู้คุม	หมายเหตุ
1							
2							
3							
4							

ปัญหา/ข้อขัดข้องที่พบ

.....

.....

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

รายชื่อผู้ป่วยที่ นพท./นศพ. มีส่วนร่วมในการระงับความรู้สึก ครั้งที่ 2

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	HN	Operation	Anesthetic technic	วตป.	ผู้คุม	หมายเหตุ
1							
2							
3							
4							

ปัญหา/ข้อขัดข้องที่พบ

.....

.....


ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

Preoperative form

 กองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า PHRAMONGKUTKLAO HOSPITAL		แบบประเมินผู้ป่วยก่อนรับการระงับความรู้สึก PRE-ANESTHETIC ASSESSMENT RECORD		ปรับปรุง ค.ศ. 61
Patient Profile	Physical Examination	Investigation		
Name..... Age..... Ward..... HN..... AN..... Date..... Op.Room.....	Wt.....kgs, Ht.....cms, BML..... V/S at ward เวลา.....น. :T.....°C BP...../.....mmHg ,PR.....b/m, RR.....b/m General appearance : Conscious : <input type="checkbox"/> alert <input type="checkbox"/> lethargic/response to pain <input type="checkbox"/> unable to response <input type="checkbox"/> GCS score..... Limitation ROM of neck : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Nose : <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal..... Airway assessment : Mallampati Grade : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Thyromental distance : <input type="checkbox"/> > 6cm. <input type="checkbox"/> < 6cm Mouth opening : <input type="checkbox"/> >3 cm. <input type="checkbox"/> <3cm. Prominent incisor : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Upper Lip bite test : Class <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III Oral/ Dental : <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> ฟันน้ำขึ้น <input type="checkbox"/> ฟันโยก <input type="checkbox"/> ฟันผุ <input type="checkbox"/> ฟันได้รับการบูรณะด้วยวัสดุต่างๆ <input type="checkbox"/> ฟันหลอ/ฟันห่าง <input type="checkbox"/> ทำครอบฟัน <input type="checkbox"/> มีรากฟันเทียมฝังแน่น <input type="checkbox"/> มีฟันปลอมถอดได้ <input type="checkbox"/> มีฟันปลอมถอดไม่ได้ <input type="checkbox"/> ใส่อุปกรณ์จัดฟัน <input type="checkbox"/> advice risk of dental injuries Difficult intubation expected : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Artificial airway : <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> ETT <input type="checkbox"/> TT Oxygen therapy : <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Cannula <input type="checkbox"/> Face Mask <input type="checkbox"/> Mask with bag <input type="checkbox"/> Ventilator : FiO ₂TV.....RR.....PEEP.....	CBC : Hb.....% Hct.....% Plt..... Electrolyte : Na.....K..... Cl.....CO ₂ BUN.....Cr.....FBS.....mg% Coagulogram : PT.....INR..... PTT.....ratio.....,TT.....ratio..... Other LAB..... Other investigations EKG (date)..... <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal Echo (date)..... <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal..... CXR (date)..... <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal Blood Preparation : PRC.....unit FFP.....unit Plt.....unit Cryo.....unit Others..... ICU Post Op Plan <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, plan ICU..... <input type="checkbox"/> ย้าย Ward..... NPO :hrs		
Diagnosis and Operation Dx..... Operation.....	History Known Disease : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> DLP <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> CKD <input type="checkbox"/> Others..... Medications..... Pregnancy : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes IUP.....wks. Smoking : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Quit smoking <input type="checkbox"/> Yes.....pack-yrs. Alcohol : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes..... Allergic History : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes..... Family History : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes..... Previous Anesthesia : <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes : Op & Type of Anesth. & Date Problem List 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....	ASA Physical Status : 1 2 3 4 5 6 E Functional Class (NYHA) : I II III IV Anesthetic Planning : <input type="checkbox"/> GA with ETT <input type="checkbox"/> Undermask <input type="checkbox"/> LMA <input type="checkbox"/> TVA <input type="checkbox"/> Sedation <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> EA <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> PNB <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> MAC Advice Post op Pain control : <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> Intrathecal Opioid <input type="checkbox"/> PNB <input type="checkbox"/> PCA <input type="checkbox"/> PCEA Advice Risk of Anesthesia : <input type="checkbox"/> ผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ญาติ เกี่ยวข้องเป็น..... <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูล คำแนะนำในการปฏิบัติตน และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้นจากการระงับความรู้สึกในครั้งนี้ เป็นที่เข้าใจแล้ว ลายมือชื่อ.....ผู้ป่วย / ญาติ ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล วันที่...../...../.....		

รายชื่อกลุ่ม นพท./นศพ.วพม. ชั้นปีที่ 5 ประจำปีการศึกษา 2564

กลุ่มที่ 1 (4/2) 6 มิ.ย.- 17 มิ.ย. 65		
ลำดับ	เลขที่	ชื่อ - สกุล
1	6144004	นศพ. กัญจนรัตน์ ศรีธนนทร
2	6144011	นศพ. ชญาณิศ เจียสกุล
3	6144013	นศพ. ชนะพงศ์ ฌอน พิณิจคำ
4	6144016	นศพ. ญาดา เจริญงามเสมอ
5	6144038	นพท. ธนายุต จันทุม
6	6144045	นศพ. เนตินันท์ พูลธนะนันท์
7	6144055	นพท. พิชญุศ อุดมศรีโยธิน
8	6144072	นศพ. ยศกร ช่วยชู
9	6144075	นศพ. รลิกา สงวนสุข
10	6144078	นศพ. วรรษญ์ อารณวิรัตน์
11	6144080	นศพ. วิชญ์พล ทรงคุณเลิศชัย
12	6144092	นศพ. อรจิรา อาจารย์พงษ์

กลุ่มที่ 2 (4/1) 20 มิ.ย.- 1 ก.ค. 65		
ลำดับ	เลขที่	ชื่อ - สกุล
1	6144006	นศพ. กานต์ อัดตะสาระ
2	6144019	นพท. ณชนก สุทธิโสภาส
3	6144023	นพท. ญัฐนันท์ ฉันทธนกุล
4	6144034	นพท. ทรงพล ฉัตรมงคลชัย
5	6144042	นศพ. นนธวัช แสบงบาล
6	6144062	นศพ. ภคจี รัตนเลิศไพบูลย์
7	6144064	นพท. ภาณุวัชร สัพพะเลข
8	6144065	นศพ. ภาพย เวศกิจกุล
9	6144074	นศพ. รวีโรจน์ อิงพิทักษ์พันธุ์
10	6144086	นศพ. ศุภิสา จันทนวนณิชวงศ์
11	6144087	นศพ. ไศภित्रา กิตติบวร
12	6144088	นศพ. สุพิชฌาย์ สร้อยทอง

กลุ่มที่ 3 (1 /2) 29 ส.ค.-11 ก.ย. 65		
ลำดับ	เลขที่	ชื่อ - สกุล
1	6144001	นศพ. กนก ดาวเรือง
2	6144022	นศพ. ญัฐธิดา การสมลาภ
3	6144030	นศพ. ณิชากัทธ พันธุ์ ศุภรัตน์ชาติ
4	6144033	นศพ. ตะวัน วงศ์กังวาน
5	6144040	นศพ. นนทกร เฉลิมชัยชวลิต
6	6144044	นศพ. ญัฐพงศ์ หงสิมากุล
7	6144050	นศพ. ปิณณวิชญ์ ลักนนานทิววงศ์
8	6144051	นศพ. พงศภัค ไส้เพี้ย
9	6144061	นศพ. แพรรวนิต สิทธิเกรียงไกร
10	6043026	นศพ. ญัฐพล ธุววงศ์
11	6144091	นศพ. อภิวิชญ์ จรียนานุเคราะห์
12	6144098	นศพ. อิศริย์ ไพพินิจ

กลุ่มที่ 4 (1 /1) 12 ก.ย. 25 ก.ย. 65		
ลำดับ	เลขที่	ชื่อ - สกุล
1	6144068	นศพ. ภูผา เพ็งผล
2	6144007	นศพ. ชันเงิน สุริยบุตร
3	6144008	นศพ. เขมจิรา ชื่อสัตย์เวช
4	6144021	นศพ. ญัฐกิตติ พงศ์ทวีกร
5	6144029	นศพ. นิชนันท์ ชัยสุบรรณกนก
6	6144043	นศพ. นภัตสร สะตะ
7	6144046	นศพ. ปฎิพน ประจำเมือง
8	6144057	นศพ. พิมพ์ชนก ตั้งกมลเลิศ
9	6144071	นพท. ภูวดล นรดิน
10	6144081	นพท. วิศาล นะตาปา
11	6144082	นศพ. วีรยา มีประเสริฐสกุล
12	6144085	นศพ. ศุภณัฐ ม่วงศิลา

กลุ่มที่ 5 (2/2) 3 ต.ค.-16 ต.ค. 65		
ลำดับ	เลขที่	ชื่อ - สกุล
1	6144003	นศพ. กวินทรา ทิระขุฑิต
2	6144009	นศพ. จิตาภา ติระพรชัย
3	6144020	นศพ. ณัฏพล แก่นจันทร์
4	6144026	นพท. ณัฐรัช อิมอโนทัย
5	6144027	นศพ. ณัฐริณีย์ จริงจิตร
6	6144037	นพท. ธนาธิป รัตนพันธ์
7	6144047	นศพ. ปณิณิ ปิยะชน
8	6144049	นศพ. บัณฑิตา เพียรศิลป์
9	6144058	นศพ. พีรวัส พันธมีเกียรติ
10	6144067	นพท. ภาสวิชญ์ สุวพิศ
11	6144069	นศพ. ภูพาน กิรินพันธ์พันธุ์
12	6144084	นศพ. ศิรดา วิทยจรรยาพงศ์

กลุ่มที่ 6 (3 /2) 24 ต.ค.- 6 พ.ย.65		
ลำดับ	เลขที่	ชื่อ - สกุล
1	6144018	นศพ. จิตรีวัฒน์ ตริวรเวทย์
2	6144025	นพท. ณัฐมงคล สว่างเนตร
3	6144096	นศพ. อัศจรรย์า อัศจรรย์วิทยกุล
4	6144041	นศพ. นนทิตา ไส้ผิพนธุ์ชัย
5	6144052	นศพ. พรรณชนก ลีลาสวัสดิ์
6	6144053	นพท. พลิชฐ์ หงส์พร้อมญาติ
7	6144059	นพท. พีรวิชญ์ ตั้งธนาอนุสนธิ์
8	6144070	นศพ. ภูริวัฒน์ ตั้งทวีรัมย์
9	6144089	นพท. หริวงค์ ไชยเจริญ
10	6144095	นศพ. อธิญชัย จัยสิน
11	6144099	นศพ. เอกกัญญา นวมงคลวัฒนา

กลุ่มที่ 7 (3 /1) 7 พ.ย.- 20 พ.ย. 65		
ลำดับ	เลขที่	ชื่อ - สกุล
1	6144015	นศพ. ชัยภัทร ประทุม
2	6144017	นศพ. ฐนพจน์ บัวขาว
3	6144039	นพท. ธรณ์ ตงศิริ
4	6144048	นศพ. ปวเรศ ลักษณะภิรมย์
5	6144063	นศพ. ภัทร์ทิตา มั่นทอง
6	6144066	นศพ. ภาวี ณ ลำปาง
7	6144076	นศพ. วรณกานต์ จงก้องเกียรติ
8	6144077	นศพ. วรวิช เจริญศิริพรกุล
9	6144079	นศพ. วิชชา รัตนจรัสโรจน์
10	6144083	นศพ. วุฒินันท์ แซ่โล้ว
11	6144028	นศพ. ณัฐสินี หวังยงกุลวัฒนา
12	6144097	นศพ. อัยยา วงษ์วรรณะ

กลุ่มที่ 8 (2/1) 28 พ.ย.- 11 ธ.ค. 65		
ลำดับ	เลขที่	ชื่อ - สกุล
1	6144002	นพท. กรินทร์ สิทธิสัจธรรม
2	6144005	นศพ. กัลยกร ศิริประภาพงศ์
3	6144012	นศพ. ชนสรณ์ สุจริตประภากร
4	6144024	นศพ. ณัฐภาส วนาภรณ์
5	6144031	นศพ. นิขารีย์ เดชอนันต์
6	6144032	นศพ. ตริย อาวุโสสกุล
7	6144036	นพท. ธนภัทร ชิวะเรืองโรจน์
8	6144054	นศพ. พลัสฐา พงษาปาน
9	6144056	นศพ. พิชยา พิชญ์เอียรชัย
10	6144073	นพท. รณกร ศรีกิตตยาภรณ์
11	6144093	นศพ. อรปภา ชันตยาภรณ์
12	6144094	นศพ. อรสมัชญ์ สุวรรณโสภณศิริ

ตารางเวร นพท/นศพ ปี 5

กลุ่มที่ 1 (4/2) ห้วงวันที่ 6 มิ.ย.- 17 มิ.ย. 65 (เวลาขึ้นปฏิบัติงาน 1600 - 2000 น.)

วัน	วันที่	เดือน	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
จันทร์	6	มิถุนายน	นศพ. กัญจน์รัตน์ ศรีธนนันดร นศพ. ชญาณิศ เจียสกุล นศพ. ชนะพงศ์ ฌอน พินิจคำ	
อังคาร	7	มิถุนายน	นศพ. ญาดา เจริญงามเสมอ นพท. ธนายุต จันทุม	
พุธ	8	มิถุนายน	นศพ. เนตินันท์ พูลธนะนันท์ นพท. พิชญะศ อุดมศรีโยธิน	
พฤหัสบดี	9	มิถุนายน	นศพ. ยศกร ช่วยชู นศพ. รลิกา สงวนสุข	
ศุกร์	10	มิถุนายน	นศพ. วรัชญ์ อารณวิรัตน์ นศพ. วิชญ์พล ทรงคุณเลิศชัย นศพ. อรจิรา อาจารย์พงษ์	
จันทร์	13	มิถุนายน	นศพ. เนตินันท์ พูลธนะนันท์ นพท. พิชญะศ อุดมศรีโยธิน	
อังคาร	14	มิถุนายน	นศพ. ยศกร ช่วยชู นศพ. รลิกา สงวนสุข	
พุธ	15	มิถุนายน	นศพ. กัญจน์รัตน์ ศรีธนนันดร นศพ. ชญาณิศ เจียสกุล นศพ. ชนะพงศ์ ฌอน พินิจคำ	
พฤหัสบดี	16	มิถุนายน	นศพ. วรัชญ์ อารณวิรัตน์ นศพ. วิชญ์พล ทรงคุณเลิศชัย นศพ. อรจิรา อาจารย์พงษ์	
ศุกร์	17	มิถุนายน	นศพ. ญาดา เจริญงามเสมอ นพท. ธนายุต จันทุม	

หมายเหตุ: ให้รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน (15.30) ที่ PACU

กลุ่ม2 (4/1) หัววันที่ 20 มิ.ย.- 11 ก.ค. 65 (เวลาขึ้นปฏิบัติงาน 1600 - 2000 น.)

วัน	วันที่	เดือน	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
จันทร์	20	มิถุนายน	นศพ. กานต์ อัตตะสาระ	
			นพท. ณชนก สุทธิโอกาส	
			นพท. ณัฐนันท์ ฉันทธนกกุล	
อังคาร	21	มิถุนายน	นพท. ทรงพล ฉัตรมงคลชัย	
			นศพ. นนธวัช แสบงบาล	
พุธ	22	มิถุนายน	นศพ. ภคจี รัตนเลิศไพบุลย์	
			นพท. ภาณุวัชร สัพพะเลข	
พฤหัสบดี	23	มิถุนายน	นศพ. ภาพย์ เวศกิจกุล	
			นศพ. รวีโรจน์ อิงพิทักษ์พันธุ์	
ศุกร์	24	มิถุนายน	นศพ. ศุภิสา จันทนวนณิชวงศ์	
			นศพ. ไศภิชตรา กิตติบวร	
			นศพ. สุพิชฌาย์ สร้อยทอง	
จันทร์	27	มิถุนายน	นศพ. ภคจี รัตนเลิศไพบุลย์	
			นพท. ภาณุวัชร สัพพะเลข	
อังคาร	28	มิถุนายน	นศพ. ภาพย์ เวศกิจกุล	
			นศพ. รวีโรจน์ อิงพิทักษ์พันธุ์	
พุธ	29	มิถุนายน	นศพ. กานต์ อัตตะสาระ	
			นพท. ณชนก สุทธิโอกาส	
			นพท. ณัฐนันท์ ฉันทธนกกุล	
พฤหัสบดี	30	มิถุนายน	นศพ. ศุภิสา จันทนวนณิชวงศ์	
			นศพ. ไศภิชตรา กิตติบวร	
			นศพ. สุพิชฌาย์ สร้อยทอง	
ศุกร์	1	กรกฎาคม	นพท. ทรงพล ฉัตรมงคลชัย	
			นศพ. นนธวัช แสบงบาล	

หมายเหตุ: ให้รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน (15.30) ที่ PACU

กลุ่ม 3 (1/2) ห้วงวันที่ 29 ส.ค. – 11 ก.ย. 65 (เวลาขึ้นปฏิบัติงาน 1600 - 2000 น.)

วัน	วันที่	เดือน	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
จันทร์	29	สิงหาคม	นศพ. กนก ดาวเรือง	
			นศพ. ญัฐธิดา การสมลาภ	
			นศพ. ณิชากัทธ ศุภรัตน์ชาติพันธ์	
อังคาร	30	สิงหาคม	นศพ. ตะวัน วงศ์กังวาน	
			นศพ. นนทกร เฉลิมชัยชวลิต	
พุธ	31	สิงหาคม	นศพ. นัฐพงศ์ หงสีมากุล	
			นศพ. ปิณณวิชญ์ ลัคณานนทิวงศ์	
พฤหัสบดี	1	กันยายน	นศพ. พงศภัค ไส้เพี้ย	
			นศพ. แพรรวนิต สิทธิเกรียงไกร	
ศุกร์	4	กันยายน	นศพ. ญัฐพล ชูวงศ์	
			นศพ. อภิวิชญ์ จรรย์านุเคราะห์	
			นศพ. อิศรีย์ ไพพินิจ	
จันทร์	5	กันยายน	นศพ. นัฐพงศ์ หงสีมากุล	
			นศพ. ปิณณวิชญ์ ลัคณานนทิวงศ์	
อังคาร	6	กันยายน	นศพ. พงศภัค ไส้เพี้ย	
			นศพ. แพรรวนิต สิทธิเกรียงไกร	
พุธ	7	กันยายน	นศพ. กนก ดาวเรือง	
			นศพ. ญัฐธิดา การสมลาภ	
			นศพ. ณิชากัทธ ศุภรัตน์ชาติพันธ์	
พฤหัสบดี	8	กันยายน	นศพ. ญัฐพล ชูวงศ์	
			นศพ. อภิวิชญ์ จรรย์านุเคราะห์	
			นศพ. อิศรีย์ ไพพินิจ	
ศุกร์	9	กันยายน	นศพ. ตะวัน วงศ์กังวาน	
			นศพ. นนทกร เฉลิมชัยชวลิต	

หมายเหตุ: ให้รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน (15.30) ที่ PACU

กลุ่มที่ 4 (1/1) หัวงวันที่ 12 ก.ย. – 25 ก.ย. 65 (เวลาขึ้นปฏิบัติงาน 1600 - 2000 น.)

วัน	วันที่	เดือน	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
จันทร์	12	กันยายน	นศพ. ภูผา เฟ่งผล นศพ. ชันเงิน สุริยบุตร นศพ. เขมจิรา ชื่อสัตย์เวช	
อังคาร	13	กันยายน	นศพ. ณ์ฐกิตต์ พงศ์ทวิกร นศพ. ณิชนันท์ ชัยสุบรรณกนก	
พุธ	14	กันยายน	นศพ. นภัสสร สะตะ นศพ. ปฏิพน ประจำเมือง	
พฤหัสบดี	15	กันยายน	นศพ. พิมพ์ชนก ตั้งกมลเลิศ นพท. ภูวดล นรดิน	
ศุกร์	16	กันยายน	นพท. วิศาล นะตาปา นศพ. วีรยา มีประเสริฐสกุล นศพ. ศุภณัฐ ม่วงศิลา	
จันทร์	19	กันยายน	นศพ. นภัสสร สะตะ นศพ. ปฏิพน ประจำเมือง	
อังคาร	20	กันยายน	นศพ. พิมพ์ชนก ตั้งกมลเลิศ นพท. ภูวดล นรดิน	
พุธ	21	กันยายน	นศพ. ภูผา เฟ่งผล นศพ. ชันเงิน สุริยบุตร นศพ. เขมจิรา ชื่อสัตย์เวช	
พฤหัสบดี	22	กันยายน	นพท. วิศาล นะตาปา นศพ. วีรยา มีประเสริฐสกุล นศพ. ศุภณัฐ ม่วงศิลา	
ศุกร์	23	กันยายน	นศพ. ณ์ฐกิตต์ พงศ์ทวิกร นศพ. ณิชนันท์ ชัยสุบรรณกนก	

หมายเหตุ: ใ้รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน (15.30) ที่ PACU

กลุ่มที่ 5 (2/2) 3 ต.ค. – 16 ต.ค. 65 (เวลาขึ้นปฏิบัติงาน 1600 - 2000 น.)

วัน	วันที่	เดือน	ชื่อ-สกุล			หมายเหตุ
จันทร์	3	ตุลาคม	นศพ. กวินทรา	ทীরขจรธิตี		
			นศพ. จิตาภา	ติระพรชัย		
			นศพ. ณิชพล	แก่นจันทร์		
อังคาร	4	ตุลาคม	นพท. ณ์ฐรัช	อ้อมโนทัย		
			นศพ. ณ์ฐริณีย์	จริงจิตร		
			นพท. ธนาธิป	รัตนพันธ์		
พุธ	5	ตุลาคม	นศพ. ปณิณี	ปิยะชน		
			นศพ. ปณิตตา	เพียรศิลป์		
			นศพ. พีรวัส	พันธ์มีเกียรติ		
พฤหัสบดี	6	ตุลาคม	นพท. ภาสวิชญ์	สุวพิศ		
			นศพ. ภูพาน	กิริณพันธ์พันธ์		
			นศพ. ศิรดา	วิทย์จรรยาพงศ์		
ศุกร์	7	ตุลาคม	นพท. ณ์ฐรัช	อ้อมโนทัย		
			นศพ. ณ์ฐริณีย์	จริงจิตร		
			นพท. ธนาธิป	รัตนพันธ์		
จันทร์	10	ตุลาคม	นศพ. ปณิณี	ปิยะชน		
			นศพ. ปณิตตา	เพียรศิลป์		
			นศพ. พีรวัส	พันธ์มีเกียรติ		
อังคาร	11	ตุลาคม	นศพ. กวินทรา	ทীরขจรธิตี		
			นศพ. จิตาภา	ติระพรชัย		
			นศพ. ณิชพล	แก่นจันทร์		
พุธ	12	ตุลาคม	นพท. ภาสวิชญ์	สุวพิศ		
			นศพ. ภูพาน	กิริณพันธ์พันธ์		
			นศพ. ศิรดา	วิทย์จรรยาพงศ์		
พฤหัสบดี	13	ตุลาคม				
ศุกร์	14	ตุลาคม				

หมายเหตุ: ให้รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน (15.30) ที่ PACU

กลุ่มที่ 6 (3/2) 11 ต.ค.- 24 ต.ค. 65 (เวลาขึ้นปฏิบัติงาน 1600 - 2000 น.)

วัน	วันที่	เดือน	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
จันทร์	24	ตุลาคม	- วันหยุด-	
อังคาร	25	ตุลาคม	นศพ. จูติรัตน์ ตริวรเวทย์ นพท. ญัฐมงคล สง่าเนตร นศพ. อัจฉรียา อัจฉรียวิทย์กุล	
พุธ	26	ตุลาคม	นศพ. นนทิตา โสดีพันธ์ชัย นศพ. พรรณชนก ลีลาสวัสดิ์	
พฤหัสบดี	27	ตุลาคม	นพท. พลิชฐ์ หงส์พร้อมญาติ นพท. พีรวิชญ์ ตั้งธนานุสนธิ์ นศพ. ภูรีวัฒน์ ตั้งทวีรัมย์	
ศุกร์	28	ตุลาคม	นพท. หริวงค์ ไชยเจริญ นศพ. อริญชัย จัยสิน นศพ. เอกณัฐ นวมงคลวัฒนา	
จันทร์	31	ตุลาคม	นศพ. นนทิตา โสดีพันธ์ชัย นศพ. พรรณชนก ลีลาสวัสดิ์	
อังคาร	1	พฤศจิกายน	นพท. พลิชฐ์ หงส์พร้อมญาติ นพท. พีรวิชญ์ ตั้งธนานุสนธิ์	
พุธ	2	พฤศจิกายน	นศพ. จูติรัตน์ ตริวรเวทย์ นพท. ญัฐมงคล สง่าเนตร นศพ. อัจฉรียา อัจฉรียวิทย์กุล	
พฤหัสบดี	3	พฤศจิกายน	นศพ. อริญชัย จัยสิน นศพ. เอกณัฐ นวมงคลวัฒนา	
ศุกร์	4	พฤศจิกายน	นศพ. ภูรีวัฒน์ ตั้งทวีรัมย์ นพท. หริวงค์ ไชยเจริญ	

หมายเหตุ: ให้รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน (15.30) ที่ PACU

กลุ่มที่ 7 (3/1) 25 7 พ.ย. – 21 พ.ย. 65 (เวลาขึ้นปฏิบัติงาน 1600 - 2000 น.)

วัน	วันที่	เดือน	ชื่อ-สกุล		หมายเหตุ
จันทร์	7	พฤศจิกายน	นศพ. ชัยภัทร	ประทุม	
			นศพ. ฐนพจน์	บัวขาว	
			นพท. ธรณ์	ตงศิริ	
อังคาร	8	พฤศจิกายน	นศพ. ปวเรศ	ลักษณะภิรมย์	
			นศพ. ภัทร์ทิชา	แมนทอง	
พุธ	9	พฤศจิกายน	นศพ. ภาวี	ณ ลำปาง	
			นศพ. วรณกานต์	จังก้องเกียรติ	
พฤหัสบดี	10	พฤศจิกายน	นศพ. วรวิช	เจริญศิริพรกุล	
			นศพ. วิชชา	รัตนจรัสโรจน์	
ศุกร์	11	พฤศจิกายน	นศพ. วุฒินันท์	แซ่โล้ว	
			นศพ. ณัฐสินี	หวังยงกุลวัฒนา	
			นศพ. อัยยา	วงศ์วรรณะ	
จันทร์	14	พฤศจิกายน	นศพ. ภาวี	ณ ลำปาง	
			นศพ. วรณกานต์	จังก้องเกียรติ	
อังคาร	15	พฤศจิกายน	นศพ. วรวิช	เจริญศิริพรกุล	
			นศพ. วิชชา	รัตนจรัสโรจน์	
พุธ	16	พฤศจิกายน	นศพ. ชัยภัทร	ประทุม	
			นศพ. ฐนพจน์	บัวขาว	
			นพท. ธรณ์	ตงศิริ	
พฤหัสบดี	17	พฤศจิกายน	นศพ. วุฒินันท์	แซ่โล้ว	
			นศพ. ณัฐสินี	หวังยงกุลวัฒนา	
			นศพ. อัยยา	วงศ์วรรณะ	
ศุกร์	18	พฤศจิกายน	นศพ. ปวเรศ	ลักษณะภิรมย์	
			นศพ. ภัทร์ทิชา	แมนทอง	

หมายเหตุ: ให้รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน (15.30) ที่ PACU

กลุ่มที่ 8 (2/1) 28 พ.ย. - 11 ธ.ค. 65 (เวลาขึ้นปฏิบัติงาน 1600 - 2000 น.)

วัน	วันที่	เดือน	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
จันทร์	28	พฤศจิกายน	นพท. กรินทร์ สิทธิสังกรณ์ นศพ. กัลยกร ศิริประภาพงศ์ นศพ. ชนสรณ์ สุจริตประภากร	
อังคาร	29	พฤศจิกายน	นศพ. ณ์ฐภาส วนาภรณ์ นศพ. ณิชารีย์ เดxonันต์	
พุธ	30	พฤศจิกายน	นศพ. ตริย์ อาวุโสสกุล นพท. ธนภัทร ชีวะเรืองโรจน์	
พฤหัสบดี	1	ธันวาคม	นศพ. พลิชฐา พงษาปาน นศพ. พิชยา พิชญ์เอียรชัย	
ศุกร์	2	ธันวาคม	นพท. รณกร ศรีกิตตยาภรณ์ นศพ. อรปภา ชันตยาภรณ์ นศพ. อรสมัชญ์ สุวรรณโสภณศิริ	
จันทร์	5	ธันวาคม	- วันหยุด -	
อังคาร	6	ธันวาคม	นศพ. ตริย์ อาวุโสสกุล นพท. ธนภัทร ชีวะเรืองโรจน์ นศพ. พลิชฐา พงษาปาน	
พุธ	7	ธันวาคม	นพท. กรินทร์ สิทธิสังกรณ์ นศพ. กัลยกร ศิริประภาพงศ์ นศพ. ชนสรณ์ สุจริตประภากร	
พฤหัสบดี	8	ธันวาคม	นพท. รณกร ศรีกิตตยาภรณ์ นศพ. อรปภา ชันตยาภรณ์ นศพ. อรสมัชญ์ สุวรรณโสภณศิริ	
ศุกร์	9	ธันวาคม	นศพ. ณ์ฐภาส วนาภรณ์ นศพ. พิชยา พิชญ์เอียรชัย นศพ. ณิชารีย์ เดxonันต์	

หมายเหตุ: ให้รายงานตัวที่อาจารย์/หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านทุกครั้งก่อนที่ขึ้นปฏิบัติงาน (15.30) ที่ PACU