

คู่มือการเรียนและปฏิบัติงาน

วิชา เวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ 2
(Emergency and Forensic Medicine II)



สำหรับ

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2561

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกสำนักการแพทย์
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

คำนำ

การศึกษาในระดับอุดมศึกษาสำหรับวิชาแพทยศาสตร์ ในชั้นคลินิก จะเริ่มในชั้นปีที่ 6 โดยนักศึกษาแพทย์จะได้นำความรู้ในชั้นระดับ Clinic มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยจริง การเรียนในชั้นปีที่ 6 ประกอบด้วย รายวิชา 2101661 เวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ 2 ซึ่งเป็นภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

การเรียนในรายวิชา เรียนผสมผสานไปทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติซึ่งเป็นความรู้พื้นฐานทางด้าน เวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ที่จำเป็นสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6

คู่มือนักศึกษาแพทย์เล่มนี้จัดทำขึ้นด้วยวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางให้นักศึกษาแพทย์สามารถ ศึกษา รวมถึงปฏิบัติงานทางด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ ณ. ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลตากสิน อันจะส่งผลให้นักศึกษาแพทย์สามารถเรียนรู้ทางด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ ได้อย่างราบรื่น มีความสุขและมีประสิทธิภาพสูงสุด

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกสำนักการแพทย์
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

สารบัญ

| | หน้า |
|---|------|
| รายชื่ออาจารย์ประจำภาควิชาและอาจารย์พิเศษ | 4 |
| รายชื่อนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 | 6 |
| การจัดกลุ่มนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 | 8 |
| กิจกรรมการเรียนการสอน | 10 |
| วัตถุประสงค์รายวิชา | 13 |
| แผนการสอนและเนื้อหาวิชา | 16 |
| เกณฑ์การประเมินผลและการตัดสิน | 19 |
| ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน | 22 |
| การศึกษาด้วยตนเอง (Self Directed Learning) | 23 |
| ตารางเรียนรายวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ 2 | 24 |
| ตารางเวรนอกเวลาราชการห้องฉุกเฉิน | 29 |
| แบบประเมินการเรียนการสอนและการปฏิบัติงาน | 30 |

รายชื่ออาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

โรงพยาบาลกลาง

| | | |
|------------------|--------------|----------------------|
| 1. อ.นพ.ประเสริฐ | โอบาสเมธิกุล | วว. ศัลยศาสตร์ตกแต่ง |
| 2. อ.นพ.วีรพล | สอนมีทอง | วว. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 3. อ.นพ.จิรสันต์ | สันต์รัฐกิจ | วว. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 4. อ.พญ.ยสวดี | วิสุทธิวิเศษ | วว. รังสีวิทยาทั่วไป |

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

| | | |
|---------------|----------------|-----------------------------|
| 1. อ.พญ.ปฐมมา | นาคเจือ | วว. กุมารศัลยศาสตร์ |
| 2. อ.นพ.สมพล | รักมณี | วว. ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ |
| 3. อ.นพ.พิชัย | สรรพโรจน์พัฒนา | วว. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน |

โรงพยาบาลร่วมสอน

โรงพยาบาลตากสิน

| | | |
|-------------------|--------------|----------------------|
| 1. อ.นพ.ประสิทธิ์ | จันทวีชรากร | วว. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 2. อ.นพ.สมมาศ | อัครคุณานนท์ | วว. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 3. อ.นพ.สุนทร | กิจภิญโญชัย | วว. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน |
| 4. อ.นพ.ฐิติ | ภัทรธีรานนท์ | วว. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน |

โรงพยาบาลสิรินธร

| | | |
|-----------------|----------------|---------------------|
| 1. อ.พญ.อินทิรา | อุทัยวัฒนานนท์ | วว. กุมารศัลยศาสตร์ |
|-----------------|----------------|---------------------|

ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน กรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

| | | |
|---------------|---------|---|
| 1. อ.นพ.พรเทพ | แช่แข็ง | วว. ศัลยศาสตร์ (ผู้อำนวยการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉิน) |
| 2. อ.นพ.คมชิต | ชวนัสพร | วว. ศัลยศาสตร์ |

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

| | | |
|----------------|----------|-------------------|
| 1. อ.นพ.อานนท์ | จำลองกุล | วว. นิติเวชศาสตร์ |
|----------------|----------|-------------------|

การจัดกลุ่มนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ ปีการศึกษา 2561

รายนามนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 กลุ่มย่อย A, B, C, D, M, N, O, P

สัปดาห์ที่ 1-2 (25 พ.ย. - 8 ธ.ค. 2561) สัปดาห์ที่ 3-4 (20 ม.ค. - 2 ก.พ. 2562)

| ลำดับ | รหัสนักศึกษา | ชื่อ-สกุล | กลุ่มย่อย |
|-------|--------------|------------------------------|-----------|
| 1 | 5632101023 | นายศรัณญ์ มูลศิลป์ | A |
| 2 | 5632101019 | นายพิชญ์ วิริยะประสนชีวะ | |
| 3 | 5632101002 | นายกฤษ วงศ์วิเศษ | B |
| 4 | 5632101009 | นายทศพร อารังคุณากร | |
| 5 | 5632101007 | นางสาวณัฏฐ์พัชร เอम्मณีรัตน์ | C |
| 6 | 5632101024 | นางสาวศุภนิดา ทาวงศ์ | |
| 7 | 5632101029 | นางสาวอภิษฎา ศรีสังวาล | D |
| 8 | 5632101021 | นายภาณุพงศ์ ภูเขา | M |
| 9 | 5632101030 | นางสาวอรุษา เลิศพงศาภรณ์ | |
| 10 | 5632101012 | นางสาวธิดารัตน์ วงษ์สกุล | N |
| 11 | 5632101033 | นางสาวศุภศิริ ตันติยุทธ | |
| 12 | 5632101001 | นางสาวกนกฉัตร กาญจนนิตน์ | O |
| 13 | 5632101032 | นายธนัท กัมทรทิพย์ | |
| 14 | 5632101008 | นางสาวดุสิตา สุวิจิตรบรรจง | P |
| 15 | 5632101022 | นางสาววินัดดา ดรุณณอม | |

รายชื่อนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 กลุ่มย่อย E, F, G, H, I, J, K, L
 สัปดาห์ที่ 1-2 (9 ธ.ค. - 22 ธ.ค. 2561) สัปดาห์ที่ 3-4 (23 ธ.ค. - 5 ม.ค. 2562)

| ลำดับ | รหัสนักศึกษา | ชื่อ-สกุล | กลุ่มย่อย |
|-------|--------------|------------------------------|-----------|
| 1 | 5632101005 | นางสาวชนิกานต์ ส่วยนุ | E |
| 2 | 5632101018 | นางสาวพัชรพลอย วิราทนา | |
| 3 | 5632101028 | นายอภิวัฒน์ อัครพัฒนานุกูล | F |
| 4 | 5632101026 | นายสันติมน ทองเกต | |
| 5 | 5632101011 | นางสาวธนพร อิงคนินันท์ | G |
| 6 | 5632101034 | นางสาวอภิสร่า จงพิทักษ์รัตน์ | |
| 7 | 5632101013 | นายนนท์ปวิธ ชื่นบาน | H |
| 8 | 5632101006 | นายชยพงศ์ เศรษฐบุปผา | |
| 9 | 5632101025 | นายเศรษฐกัญญาญจน์ นวลคำมา | I |
| 10 | 5632101004 | นายชฎานนท์ บุญธีระเลิศ | |
| 11 | 5632101003 | นายกิตติพิศ แสงทอง | J |
| 12 | 5632101010 | นายธนพงษ์ วงรัตน์ | K |
| 13 | 5632101014 | นายณัฐวุฒิ เหมันต์วิเชียร | |
| 14 | 5632101016 | นายปริญญา ฐโรปถัมภ์ | L |
| 15 | 5632101027 | นางสาวสิริภัทร คูตระกูล | |

ตารางการปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วย ณ ห้องฉุกเฉิน

โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลตากสิน

| นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2561 กลุ่มที่ 1 (A-D, M-P) | | | |
|---|---|---|---|
| สัปดาห์ที่ 1-2 (25 พ.ย. - 8 ธ.ค. 2561) สัปดาห์ที่ 3-4 (20 ม.ค. - 2 ก.พ. 2562) | | | |
| วันที่ | รพก | รพจ | รพต |
| 25 พ.ย. - 8 ธ.ค. | ศรัณญ์ (A1) พิชญ์ (A2) ณัฐพัชร (C1) ศุภนิดา (C2) อภิษฎา (D1) | ภาณุพงศ์ (M1) อรอุษา (M2) ธิดารัตน์ (N1) ศุภศิริ (N2) ธนัท (O2) | กฤษฎ (B1) ทศพร (B2) กนกฉัตร (O1) ดุษิตา (P1) วินัดดา (P2) |
| 20 ม.ค. - 26 ม.ค. | กฤษฎ (B1) ทศพร (B2) กนกฉัตร (O1) ดุษิตา (P1) วินัดดา (P2) | ศรัณญ์ (A1) พิชญ์ (A2) ณัฐพัชร (C1) ศุภนิดา (C2) อภิษฎา (D1) | ภาณุพงศ์ (M1) อรอุษา (M2) ธิดารัตน์ (N1) ศุภศิริ (N2) ธนัท (O2) |
| 27 ม.ค. - 2 ก.พ. | ภาณุพงศ์ (M1) อรอุษา (M2) ธิดารัตน์ (N1) ศุภศิริ (N2) ธนัท (O2) | กฤษฎ (B1) ทศพร (B2) กนกฉัตร (O1) ดุษิตา (P1) วินัดดา (P2) | ศรัณญ์ (A1) พิชญ์ (A2) ณัฐพัชร (C1) ศุภนิดา (C2) อภิษฎา (D1) |

| นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2561 กลุ่มที่ 2 (E-H, I-L) | | | |
|---|--|--|--|
| สัปดาห์ที่ 1-2 (9 ธ.ค. - 22 ธ.ค. 2561) สัปดาห์ที่ 3-4 (23 ธ.ค. - 5 ม.ค. 2562) | | | |
| วันที่ | รพก | รพจ | รพต |
| 9 ธ.ค. - 22 ธ.ค. | ชนิกานต์ (E1) พัชรพลอย (E2) อภิวัฒน์ (F1) สันติมน (F2) กิตติพิศ (J1) | เศรษฐกาญจน์ (I1) ชญานนท์ (I2) ธนพงษ์ (K1) นัฐวุฒิ (K2) สิริภัทร (L2) | ธนพร (G1) อภิสรา (G2) นนท์ปวีช (H1) ชยพงศ์ (H2) ปริญญา (L1) |
| 23 ธ.ค. - 29 ธ.ค. | ธนพร (G1) อภิสรา (G2) นนท์ปวีช (H1) ชยพงศ์ (H2) ปริญญา (L1) | ชนิกานต์ (E1) พัชรพลอย (E2) อภิวัฒน์ (F1) สันติมน (F2) กิตติพิศ (J1) | เศรษฐกาญจน์ (I1) ชญานนท์ (I2) ธนพงษ์ (K1) นัฐวุฒิ (K2) สิริภัทร (L2) |
| 30 ธ.ค. - 5 ม.ค. | เศรษฐกาญจน์ (I1) ชญานนท์ (I2) ธนพงษ์ (K1) นัฐวุฒิ (K2) สิริภัทร (L2) | ธนพร (G1) อภิสรา (G2) นนท์ปวีช (H1) ชยพงศ์ (H2) ปริญญา (L1) | ชนิกานต์ (E1) พัชรพลอย (E2) อภิวัฒน์ (F1) สันติมน (F2) กิตติพิศ (J1) |

- * **หมายเหตุ** รพก = โรงพยาบาลกลาง
 รพจ = โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
 รพต = โรงพยาบาลตากสิน

กิจกรรมการเรียนการสอน

นักศึกษาแพทย์ชั้นฝึกปฏิบัติงานที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ ทั้งหมด 4 สัปดาห์ แบ่งนักศึกษาแพทย์ออกเป็น 3 กลุ่มๆละ 5 คน หมุนเวียนขึ้นฝึกปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์และโรงพยาบาลตากสิน เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปฏิบัติงานผลัดเปลี่ยนเป็นเวร โดยเวรเช้าเข้าฝึกปฏิบัติงานเวลา 08:00 - 16:00 น. และเวรบ่าย 16:00 - 24:00 น. ผลัดเปลี่ยนกันขึ้นฝึกปฏิบัติงานเวรละ 2 - 3 คน เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์ การฝึกทักษะในการดูแล ผู้ป่วยฉุกเฉินให้หลากหลาย ฝึกทำหัตถการต่างๆ ที่จำเป็น เหมาะสมและถูกต้องด้วยตนเองภายใต้การดูแล และให้คำแนะนำของอาจารย์แพทย์ผู้สอน แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ใช้ทุนประจำห้องฉุกเฉิน โดยนักศึกษาแพทย์ทุกคนจะผลัดเปลี่ยนสลับกันฝึกปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินและการศึกษาด้วยตนเอง (Self-Directed Learning) สำหรับการเรียนการสอนจะจัดให้มีเฉพาะในสัปดาห์แรกให้แล้วเสร็จ

4 สัปดาห์ที่ผ่านแต่ละโรงพยาบาล นักศึกษาแพทย์จะได้ปฏิบัติงานตามสถานที่ต่างๆ ตามตารางหมุนเวียนรายกลุ่มแต่ละโรงพยาบาล ดังนี้

1. ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลตากสิน
2. ศูนย์บริการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร (ศูนย์เอราวัณ)

การหมุนเวียนขึ้นปฏิบัติงาน ณ. ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลตากสิน เป็นเวลา 4 สัปดาห์ โดยกำหนดให้นักศึกษาแพทย์ฝึกซักประวัติ ตรวจร่างกาย บันทึก รายงานการตรวจโรค ให้การวินิจฉัยเบื้องต้นและวินิจฉัยแยกโรคในกลุ่มโรค/ภาวะ/กลุ่มอาการฉุกเฉินต่างๆ สามารถเลือกส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและรังสีวิทยาที่จำเป็น สามารถเตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจและหรือเก็บตัวอย่างส่งตรวจ สามารถแปลผลรายงานการตรวจได้ถูกต้องและแปลผลโดยประมวลกับอาการและอาการแสดงเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้องและให้การรักษาเบื้องต้นที่ถูกต้อง เหมาะสมและทันที่ในผู้ป่วยอุบัติเหตุและผู้ป่วยฉุกเฉินที่มารับบริการ ภายใต้การดูแลของอาจารย์แพทย์ผู้สอน โดยนักศึกษาแพทย์ต้องสรุป ปัญหา และบันทึกลงในเวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD Card) เขียนใบสั่งยา รวมทั้งบันทึกความก้าวหน้าอาการของผู้ป่วยในเวชระเบียนของผู้ป่วยที่รับผิดชอบ ส่งปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง หากเป็นกรณีที่มีภาวะวิกฤตเฉพาะด้านที่สมควรรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล ตลอดจนเขียนใบส่งต่อผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายผู้ป่วยไปรับรักษาต่อที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลอื่น ภายใต้การดูแลของอาจารย์แพทย์ผู้สอน รวมทั้งซักประวัติตรวจร่างกายผู้ป่วยคดี การเก็บหลักฐานและการตรวจทางนิติเวชวิทยา เขียนรายงานชันสูตรผู้ป่วยคดี และการเขียนรายงานชันสูตรศพ นอกจากนี้จัดให้มีการเรียนเนื้อหาภาคปฏิบัติทั้งจากการบรรยายของอาจารย์แพทย์ผู้สอน การอภิปรายกลุ่มย่อย และการฝึกปฏิบัติและฝึกทำหัตถการต่างๆ ในห้องฉุกเฉิน

1. Compulsory Activities ได้แก่ กิจกรรมการเรียนที่นักเรียนทุกคนจะต้องเข้าร่วม ได้แก่ กิจกรรมการเรียนการสอนแบบเข้าชั้นเรียน (Class Activities) กิจกรรมวิชาการภาคเช้า Morning Report, Interhospital Conference และ Case Discussion

2. Clerkship Activities ได้แก่ กิจกรรมการเรียนการสอนระหว่างปฏิบัติงาน เช่น การตรวจผู้ป่วย ฉุกเฉิน ผู้ป่วยอุบัติเหตุ และผู้ป่วยคดี การฝึกปฏิบัติและฝึกทำหัตถการต่างๆ การอยู่เวรนอกเวลาราชการ ณ ห้องฉุกเฉิน

3. Self-Directed Learning (SDL) คือ กิจกรรมการเรียนด้วยตนเองซึ่งนักศึกษาแพทย์สามารถจัดการเรียนรู้ได้ด้วยตนเองโดยอิงตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ (ศึกษารายละเอียดในหัวข้อ Self-Directed Learning)

ในแต่ละสัปดาห์จะมีกิจกรรมการเรียนการสอนประกอบด้วย (ดูตารางเรียนรายวิชาเวชศาสตร์ ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ 2)

การเรียนแบบเข้าชั้นเรียน

ตลอด 4 สัปดาห์จะมีการเรียนการสอนแบบเข้าชั้นเรียน โดยในสัปดาห์แรก นักศึกษาแพทย์ทั้งหมด 30 คน จะเรียนแยกกันโรงพยาบาลใดโรงพยาบาลหนึ่ง ลักษณะการเรียนการสอนมีทั้งแบบการเรียนผ่านกรณีศึกษา (Case Study) การสอนข้างเตียง (Bedside Teaching) และการฝึกปฏิบัติ ซึ่งนักศึกษาแพทย์ควรเตรียมตัวมาก่อนเข้าชั้นเรียน โดยเฉพาะกิจกรรมการสอนข้างเตียง นักศึกษาแพทย์ต้องมีการเตรียมตัวก่อนเข้าชั้นเรียน

การปฏิบัติงานที่ห้องฉุกเฉิน

นักศึกษาแพทย์ขึ้นปฏิบัติงานในวันจันทร์ – ศุกร์แบ่งออกเป็น 3 กลุ่มๆละ 5 คน หมุนเวียนขึ้นฝึกปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์และโรงพยาบาลตากสิน ให้ผลัดเปลี่ยนกันขึ้นฝึกปฏิบัติงานเวรละ 2 - 3 คน เพื่อดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยอุบัติเหตุร่วมกับอาจารย์แพทย์ผู้สอนดูแล แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุนประจำห้องฉุกเฉิน นักศึกษาแพทย์ที่ได้รับมอบหมายให้อยู่เวรห้องฉุกเฉินต้องขึ้นเวรก่อนเวลาประมาณ 10 นาทีเพื่อรับเวรดูแลผู้ป่วยจากอาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้าน หรือนักศึกษาแพทย์ที่ขึ้นเวรก่อนหน้า นักศึกษาแพทย์จะต้องซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยอุบัติเหตุได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม การสรุปปัญหาผู้ป่วยการวางแผนวินิจฉัย ให้การรักษา และติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การดำเนินของโรค ตลอดจนเขียนรายงานการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ ฝึกฝนการติดต่อสื่อสาร การทำงานเป็นทีมและตามระบบของโรงพยาบาล เพื่อที่จะได้เรียนรู้ผู้ป่วยฉุกเฉินที่อยู่ในความดูแลของตนได้เป็นอย่างดี และเพื่อเตรียมพร้อมที่จะนำเสนอต่ออาจารย์แพทย์ผู้สอน เพื่อซักถามวิจารณ์และให้ข้อเสนอแนะที่ถูกต้อง

การนำเสนอ Morning Report

นักศึกษาแพทย์ต้องจัดทำและนำเสนอผู้ป่วยฉุกเฉินหรือผู้ป่วยอุบัติเหตุที่น่าสนใจ ซึ่งตนเองเป็นคนตรวจรับใหม่และรับผิดชอบดูแลตั้งแต่ต้นจำนวนคนละ 2 ราย โดยนำเสนอช่วงเช้า (08:00 - 10:00 น.) ตามวันที่ได้รับมอบหมาย ก่อนการฝึกปฏิบัติงาน ณ ห้องฉุกเฉิน นักศึกษาแพทย์ผู้นำเสนอต้องเป็นผู้บันทึกจากการฝึกปฏิบัติตรวจรักษาที่มีอาการ อาการแสดง การวินิจฉัยโรคที่หลากหลายตามเนื้อหาวิชา โดยนำเสนอประวัติ ผลการตรวจร่างกาย ผลทางห้องปฏิบัติการและรังสีวิทยา ซึ่งนำสู่การวินิจฉัยโรคและการรักษาพร้อมเหตุผล อภิปรายร่วมกับอาจารย์แพทย์ผู้สอน แพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์ใช้ทุนประจำห้องฉุกเฉินในเรื่องสาเหตุ พยาธิสภาพ และผลกระทบของสิ่งที่ทำให้เกิดความผิดปกติตลอดจนการรักษา การนำเสนอควรมีการอภิปรายปัญหาที่เกี่ยวกับความเจ็บป่วยทางร่างกายของผู้ป่วยและการอภิปรายการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Approach) ให้ครบทุกหัวข้อตามแบบฟอร์มการเขียนรายงานและการนำเสนอ

สมุดบันทึกการปฏิบัติงานประจำตัวนักศึกษาแพทย์ (Logbook)

นักศึกษาแพทย์ต้องบันทึกการทำงาน การเข้าร่วมกิจกรรม การทำหัตถการต่างๆ ตามหัวข้อที่กำหนดไว้ใน สมุดบันทึกการปฏิบัติงานประจำตัวนักศึกษาแพทย์ (Logbook) กำหนดส่งสมุดบันทึกการปฏิบัติงาน ภายในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562 เวลา 16.00 น.

การเรียนรู้ด้วยตนเอง

ความรู้ทางด้านการแพทย์มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา ดังนั้นการเป็นแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถจึงต้องมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต (Life-Long Learning) การเรียนรู้ด้วยตนเอง Self Directed Learning (SDL) เป็นวิธีการหนึ่งที่สามารถพัฒนาการเรียนรู้ดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ SDL จึงถูกบรรจุไว้ในกิจกรรมการเรียนการสอนของภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์

วัตถุประสงค์รายวิชา

เมื่อนักศึกษาแพทย์ผ่านกระบวนการเรียนรู้ในวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ 2

นักศึกษาแพทย์ต้องสามารถ

1. ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมและทันท่วงที
2. ตรวจ / เลือกส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและรังสีวิทยาที่จำเป็นเพื่อการวินิจฉัยแยกโรคและแปลผล โดยนำมาประมวลกับอาการและอาการแสดงเพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้อง
3. ให้การวินิจฉัย วินิจฉัยแยกโรคและรักษาเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยอุบัติเหตุและหรือเจ็บป่วยกะทันหันและโรคทั่วไปที่มารับบริการที่ห้องฉุกเฉินโดยสามารถปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้ป่วยอุบัติเหตุ ผู้ป่วยฉุกเฉินตามอาการ / ปัญหาสำคัญและรายละเอียดโรค / กลุ่มอาการฉุกเฉิน (รวมทุกระบบ) ตามเกณฑ์

มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2554 (ที่ระบุในภาคผนวก) ตลอดจนส่ง
ผู้ป่วยปรึกษาแพทย์เฉพาะทางได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

4. ฝึกช่วย / ฝึกทำหัตถการที่จำเป็นในผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยอุบัติเหตุอย่างถูกต้องโดยเฉพาะหัตถการตาม
เกณฑ์มาตรฐาน ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555
5. มีความรู้ทั่วไปและความรู้พื้นฐานในการจำแนกผู้ป่วยและให้การรักษาพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเกิดอุบัติเหตุ
หมู่ ณ. จุดเกิดเหตุ
6. ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ แก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้อง
7. มีความรู้เรื่องกฎหมายที่เกี่ยวกับการแพทย์และกฎหมายเกี่ยวกับการชันสูตรศพ
8. ตรวจสอบสถานที่เกิดเหตุได้ถูกต้อง
9. บอกหลักการและแนวทางพิสูจน์บุคคลทั้งที่มีชีวิตและศพ ตลอดจนการตรวจพิสูจน์ทางห้องปฏิบัติการ
ต่างๆ ได้
10. บอกวัตถุประสงค์ (ระบุบุคคล เวลาตาย สถานที่ตาย เหตุและพฤติการณ์ที่ตาย) บอกแนวทางและวิธี
ชันสูตรศพแต่ละประเภท ตลอดจนสามารถชันสูตรศพได้
11. ตรวจผู้ป่วยที่ถูกทำร้ายร่างกายหรือถูกล่วงละเมิดทางเพศ วินิจฉัยบาดแผล เขียนรายงานชันสูตรบาดแผล
และให้ความเห็นในกระบวนการยุติธรรมได้ ตลอดจนตรวจผู้ต้องหา ผู้ต้องสงสัยและกรณีอื่นๆ ด้วย
12. เลือกเก็บสิ่งส่งตรวจหรือวัตถุพยานต่างๆ จากสถานที่เกิดเหตุ ศพและผู้ป่วยคดีเพื่อส่งตรวจแปลผลและ
ให้ความเห็นเกี่ยวกับการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้
13. บอกบทบาทของแพทย์ในการเป็นพยานศาลได้
14. เขียนเอกสารทางการแพทย์ประเภทต่างๆ และบอกข้อควรระวังในการออกเอกสารได้
15. บอกแนวทางการให้ความเห็นทางจิตเวชในกระบวนการยุติธรรมได้
16. แสดงพฤติกรรม เจตคติ คุณธรรม จรรยาบรรณและจริยธรรมแห่งวิชาชีพที่ดี คือ
 - 16.1 แสวงหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองอยู่เสมอและสามารถศึกษาต่อเนื่องได้
 - 16.2 วิเคราะห์และปรับปรุงตนเองได้เหมาะสมต่อสถานการณ์
 - 16.3 แสดงออกซึ่งความรับผิดชอบต่อหน้าที่และความสามารถในการตัดสินใจ
 - 16.4 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยและครอบครัว ตลอดจนผู้ร่วมงานอื่นๆ
 - 16.5 ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรอื่นๆ ได้อย่างเหมาะสม
 - 16.6 ปฏิบัติตนในฐานะเป็นแพทย์ที่มีจรรยาบรรณ อาทิ
 - 16.6.1 ให้การรักษาพยาบาลอย่างเต็มความสามารถและเสมอภาค
 - 16.6.2 ให้ข้อมูลและการสนับสนุนต่อผู้ป่วยเพื่อการตัดสินใจรับการรักษา
ป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพของตนเองที่ไม่ทำให้ผู้อื่นมีความ
เสี่ยงและเป็นอันตราย

16.6.3 ให้ความเคารพผู้ป่วยทุกคน รวมถึงเชื่อและเคารพข้อมูลที่ได้จากผู้ป่วย

16.6.4 แนะนำตัวเองแก่ผู้ป่วย อธิบายว่าแพทย์รักษาอย่างไร เมื่อใด ตรวจอะไร
อย่างไร

16.6.5 ประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วย (คำประกาศสิทธิผู้ป่วย
อยู่ในภาคผนวก)

17. ประกอบวิชาชีพเวชกรรมถูกต้องตามหลักจริยธรรมทางการแพทย์และกฎหมายบ้านเมือง ได้แก่

17.1 การขออนุญาตผู้ป่วยหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

17.2 การรักษาความลับของผู้ป่วยและขอข่ายการปฏิบัติในการให้คำปรึกษาผู้ป่วย

17.3 การช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินและไม่ทอดทิ้งผู้ป่วย

17.4 การดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับพินัยกรรมชีวิต (Living Will) ตามพระราชบัญญัติสุขภาพ
แห่งชาติ พ.ศ. 2550

แผนการสอนและเนื้อหารายวิชา

1. การเรียนการสอนปฏิบัติ (รวมกิจกรรมเหล่านี้) 180 ชั่วโมง
 - 1.1 การฝึกปฏิบัติ/การฝึกทำหัตถการ
 - 1.2 การปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินและห้องตรวจนิติเวช
 - 1.3 การสอนข้างเตียง (Clinical Bedside Teaching)
 - 1.4 การทำและนำเสนอ Morning Report / Interhospital Conference
2. กิจกรรมเสริมหลักสูตรและการศึกษาด້วยตนเอง (Self Directed Learning) 60 ชั่วโมง

| | หัวข้อวิชา /รายละเอียด | เวลาเรียน (ชั่วโมง) | | รูปแบบการเรียน | อาจารย์ผู้สอน |
|---|------------------------|------------------------|---------|---------------------------|---------------|
| | | บรรยาย | ปฏิบัติ | | |
| 1 | Orientation | | 1 | อภิปรายกลุ่ม | อาจารย์แพทย์ |
| 2 | Emergency Radiology | | 4 | ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม | อ.พญ.ยสวดี |
| 3 | EKG Conference | | 2 | ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม | อ.นพ.วีรพล |

| | | | | | |
|----|--|--|---|-----------------------------|---|
| 4 | Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) | | 7 | ฝึกปฏิบัติและจำลองสถานการณ์ | อ.พญ.ปฐมมา อ.นพ.พิชัย อ.นพ.วีรพล อ.นพ.จีรสันต์ อ.นพ.สุนทร |
| 5 | Advanced Trauma Life Support (ATLS) | | 4 | ฝึกปฏิบัติและจำลองสถานการณ์ | อ.นพ.พิชัย อ.นพ.วีรพล อ.นพ.จีรสันต์ อ.นพ.สุนทร |
| 6 | Life Support Procedure | | 3 | ฝึกปฏิบัติและจำลองสถานการณ์ | อ.นพ.พิชัย อ.นพ.วีรพล อ.นพ.จีรสันต์ |
| 7 | Pre-Hospital Care and Mass Casualty Management | | 2 | ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม | อ.นพ.พรเทพ อ.นพ.คมชิต อ.พญ.อินทิรา |
| 8 | Fast Track Management | | 2 | ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม | อ.นพ.วีรพล อ.นพ.จีรสันต์ |
| 9 | การเขียนเอกสารทางการแพทย์ | | 2 | ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม | อ.นพ.วีรพล |
| 10 | การตรวจผู้ป่วยคดีและการเขียนรายงานชั้นสูตร | | 2 | ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม | อ.นพ.อานนท์ |
| 11 | การชันสูตรศพและการเขียนรายงานชั้นสูตรศพ | | 2 | ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม | อ.นพ.อานนท์ |
| 12 | พยานศาล | | 3 | ฝึกปฏิบัติและอภิปรายกลุ่ม | อาจารย์สถาบันนิติเวชวิทยา |

| | | | | | |
|------------|---|--|------------|--------------|--|
| 13 | Interhospital Conference | | 6 | อภิปรายกลุ่ม | อ.พญ.ปฐมมา อ.นพ.พิชัย อ.นพ.สมพล อ.นพ.วีรพล อ.นพ.จิรสันต์ อ.นพ.ประสิทธิ์ อ.นพ.สุนทร |
| 14 | Morning Report | | 10 | อภิปรายกลุ่ม | อ.พญ.ปฐมมา อ.นพ.พิชัย อ.นพ.สมพล อ.นพ.วีรพล อ.นพ.จิรสันต์ อ.นพ.ประสิทธิ์ อ.นพ.สุนทร |
| 15 | การปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน | | 128 | ฝึกปฏิบัติ | อ.พญ.ปฐมมา อ.นพ.พิชัย อ.นพ.สมพล อ.นพ.วีรพล อ.นพ.จิรสันต์ อ.นพ.ประสิทธิ์ อ.นพ.สุนทร |
| 16 | การปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยทางนิติเวช | | 2 | ฝึกปฏิบัติ | อ.นพ.อานนท์ |
| 17 | Self-Directed Learning | | 60 | ฝึกปฏิบัติ | อาจารย์แพทย์ |
| รวม | | | 240 | | |

เกณฑ์การประเมินผล:

Formative Assessment

การประเมินความรู้ความสามารถในขณะปฏิบัติงานในมิติต่างๆ ได้แก่

- 1 ทักษะทางด้านคลินิก (Clinical Skill) การสังเกตพฤติกรรมขณะปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินหรือห้องตรวจผู้ป่วยนอก สังเกตพฤติกรรมโดยใช้ Rating Scale โดยอาจารย์แพทย์ผู้สอน
 - 1.1 การจัดทำและนำเสนอรายงานและการอภิปรายผู้ป่วย (Morning Report, Interhospital Conference และ Case Discussion and Presentation)
 - 1.2 การบันทึกรายงานผู้ป่วย
- 2 ทักษะทางการแก้ปัญหา (Problem Solving Skill) ได้แก่ ความสามารถในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลจากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การสรุปปัญหาผู้ป่วยการวางแผนวินิจฉัยและการรักษา ตลอดจนการบันทึกรายงานผู้ป่วยแบบ POMR และการคิดอย่างมีเหตุผล
- 3 ทักษะในการทำหัตถการ (Technical Skill) ได้แก่ ความสามารถในการทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Skill) และความสามารถในการทำหัตถการต่างๆ ที่จำเป็นตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและในสมุดบันทึกการปฏิบัติงานประจำตัวนักศึกษาแพทย์ (Logbook)
- 4 ทักษะในการสื่อสาร (Communication Skill) ได้แก่ ความสามารถในการเข้าถึงผู้ป่วยและผู้ปกครองอย่างเหมาะสม การมีสัมพันธภาพที่ดีต่อเพื่อน ผู้ร่วมงาน และอาจารย์แพทย์ผู้สอน สามารถร่วมปฏิบัติงานเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 5 เจตคติ ค่านิยม และมารยาทแห่งวิชาชีพ (Professional Attitude) หมายถึง พฤติกรรมที่เหมาะสมต่อการเป็นแพทย์ที่ดี คือ มีความสนใจในปัญหาของผู้ป่วยทั้งทางด้านเศรษฐกิจและสังคมตลอดจนครอบครัวและชุมชน มีความสนใจและรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย มีความสนใจใฝ่รู้ด้านวิชาการ มีน้ำใจช่วยเหลือผู้อื่นและมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม มีสัมมาคารวะ ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและเป็นผู้ตรงต่อเวลา

Summative Assessment

1. การสอบปฏิบัติและการประเมินทักษะทางคลินิก Objective

Structured Clinical Examination (OSCE)

40 %

| | |
|--|----------------|
| 2. ประเมินการทำและนำเสนอ | |
| - Interhospital Conference (2 ครั้ง) | 10 % |
| - Morning Report (2 ครั้ง) | 10 % |
| 3. ประเมินการฝึกปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน | 30 % |
| - Skill and Knowledge | |
| - Attitude | |
| 4. สมุดบันทึกการปฏิบัติงานประจำตัวนักศึกษาแพทย์ (Logbook) | 10 % |
| 5. ประเมินการฝึกปฏิบัติหัตถการในชั่วโมงเรียน ACLS และ ATLS | S/U (S ≥ 80%) |

เกณฑ์การตัดสิน

ใช้วิธีการและเกณฑ์ในการประเมินผลตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรี พ.ศ. 2542 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2555 ทั้งแบบอิงเกณฑ์ และอิงกลุ่ม ซึ่งตัดเกรดตามคะแนน T-Score เป็นหลัก โดยมีลำดับเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D และ F

เกณฑ์การตัดเกรด (อิงเกณฑ์หรืออิงกลุ่ม)

เกณฑ์การตัดเกรด โดยการอิงเกณฑ์

| | | |
|----|----------------------------|------------------|
| A | ได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ | ร้อยละ 80 |
| B+ | ได้คะแนน | ร้อยละ 75 – 79.9 |
| B | ได้คะแนน | ร้อยละ 70 – 74.9 |
| C+ | ได้คะแนน | ร้อยละ 65 – 69.9 |
| C | ได้คะแนน | ร้อยละ 60 – 64.9 |
| D+ | ได้คะแนน | ร้อยละ 55 – 59.9 |
| D | ได้คะแนน | ร้อยละ 50 – 54.9 |
| F | ได้คะแนนน้อยกว่า | ร้อยละ 50 |

เกณฑ์การตัดเกรดอิงกลุ่มโดยใช้ T-Score

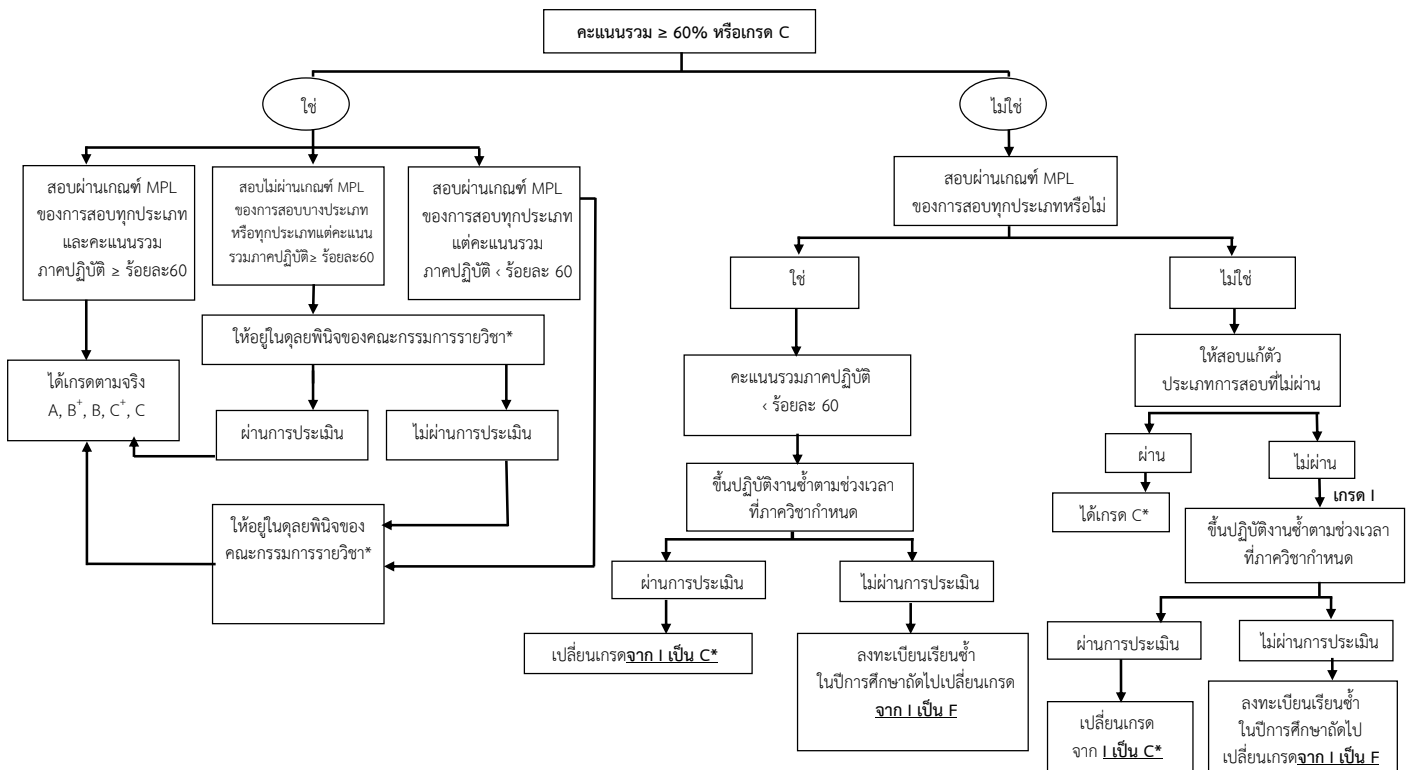
* หมายเหตุ เกณฑ์ที่ใช้ในการตัดเกรดขึ้นอยู่กับพิจารณาของคณะอาจารย์แพทย์ผู้สอน

เกณฑ์ผ่าน / ไม่ผ่าน

- 1 นักศึกษาแพทย์ต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชานั้น จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบในรายวิชาดังกล่าวได้ ในกรณีที่นักศึกษาแพทย์มีเวลาเรียนน้อยกว่านี้ อาจารย์แพทย์ผู้สอน อาจพิจารณาอนุญาตให้เข้าสอบในรายวิชานั้นได้
- 2 นักศึกษาแพทย์ที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างการเรียน การปฏิบัติงานจะต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติม ตามแต่ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์จะกำหนด
- 3 นักศึกษาแพทย์ที่มีพฤติกรรมทุจริตในการสอบ หรือในการปฏิบัติงานจะไม่มีสิทธิ์สอบ
- 4 การตัดสินคะแนนใช้คิดคะแนนรวมนำมาตัดเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D, F โดยนักศึกษาแพทย์จะต้องได้ไม่ต่ำกว่า C จึงจะถือว่าผ่าน
- 5 การประเมินผลของภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ยึดตามแนวทางการประเมินผลภาพรวมของแต่ละรายวิชา (ใช้สำหรับนักศึกษาแพทย์แม่ฟ้าหลวง รุ่น 1 และรุ่น 2 ตามมติคณะกรรมการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกสำนักการแพทย์)

ผังแผนภูมิ

แผนภูมิแสดงแนวทางการประเมินผลภาพรวมของแต่ละรายวิชา



* ดุลยพินิจของคณะกรรมการรายวิชา คือ การจัดสอบแก้ตัว และ/หรือ การจัดทำชิ้นงานซึ่งสามารถประเมินความรู้ความสามารถที่ต้องการประเมินตามวัตถุประสงค์รายวิชาได้อย่างชัดเจน และ/หรือ ขึ้นปฏิบัติงานเพิ่มเติม เพื่อเพิ่มความรู้อรรถ และ/หรือทัศนคติ โดยที่ยังได้เกรดเดิม

- 6 นักศึกษาแพทย์ที่ส่งรายงานและสมุดบันทึกการปฏิบัติงาน (Logbook) ไม่ครบ หรือล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนด (ภายในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2562 เวลา 8.00 น.) จะไม่ได้รับพิจารณาตัดสินคะแนน
- 7 การตรวจรายงานผู้ป่วย นักศึกษาแพทย์จะต้องส่งรายงานผู้ป่วยตามเวลาที่กำหนด (ภายใน 3 วันหลังจากตรวจประเมินผู้ป่วยครั้งแรก) ถ้านักศึกษาแพทย์ส่งล่าช้าเกินกว่าเวลาที่กำหนด จะไม่พิจารณาตรวจรายงาน
- 8 ถ้านักศึกษาแพทย์มาปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 90 จะไม่ประเมินเกรดให้จนกว่าจะมาปฏิบัติงานเพิ่มเติม จึงจะมีการประเมินเกรดให้
- 9 การอยู่เวรนอกเวลาราชการ กรณีอยู่ไม่ครบ จะไม่ประเมินเกรดให้จนกว่าจะมาปฏิบัติงานเพิ่มเติมจนครบ

กรณีที่นักศึกษาแพทย์สอบไม่ผ่าน

กรณีที่สอบภาคปฏิบัติไม่ผ่าน จะต้องมาปฏิบัติงานซ้ำ โดยระยะเวลาที่มาปฏิบัติงานซ้ำจะขึ้นกับดุลยพินิจของอาจารย์แพทย์ผู้สอนเป็นผู้กำหนด ถ้าผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำจะได้รับการปรับคะแนนเป็นไม่เกินเกรด C

การลา นักศึกษาแพทย์ควรพยายามหลีกเลี่ยงการลาที่ไม่จำเป็น

- 1 วันปฏิบัติงาน ให้ปฏิบัติหน้าที่ทุกวัน วันหยุดราชการถือเป็นวันที่ปฏิบัติหน้าที่ด้วย
- 2 มีสิทธิ์ลาร้อยละ 20 ของจำนวนวันที่กำหนดไว้ให้ปฏิบัติงานโดยมีเหตุอันสมควร
- 3 ให้ส่งใบลาทุกครั้งกับอาจารย์แพทย์ผู้สอนในเวลาที่ลา และต้องแลกเวรกันให้เรียบร้อย
- 4 ถ้ามีการลาไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตาม และเกินร้อยละ 20 ของระยะเวลาการปฏิบัติงาน นักศึกษาแพทย์ต้องกลับมาปฏิบัติงานต่อจนกว่าจะครบ จึงจะได้รับการประเมินให้ผ่าน

ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

ตำราและเอกสารหลัก ตำราและเอกสารหลักที่ใช้ในการเรียนการสอน

- 1 Judith E. Tintinalli, Tintinalli's Emergency medicine: A comprehensive study guide, 8th edition. New York : McGraw-Hill Medical. 2015
- 2 Knight B., Saukko P. Knight's Forensic pathology. 4th ed. London: Arnold; 2017

เอกสารและข้อมูลสำคัญ หนังสือ วารสาร รายงาน สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ กฎระเบียบต่างๆ โปรแกรมคอมพิวเตอร์และแหล่งอ้างอิงที่สำคัญอื่นๆ ซึ่งนักศึกษาจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม

- 1 James R. Roberts, MD and Jerris R. Hedges. Clinical Procedures in Emergency Medicine
- 2 American College of Surgeons Committee on Trauma. In: Advanced Trauma Life Support course for doctors: student course manual. 10th edition.
- 3 American Heart Association (AHA). 2015 AHA guideline for cardiopulmonary resuscitation (CPR) and emergency cardiovascular care. Circulation 2015.
- 4 Werner US., Danie J. Spitz and Fisher's Medicolegal investigation of death.4th ed. Illinois: Charles C Thomas Publisher; 2006
- 5 Vincent JD. Dominick D. Forensic pathology.2nd ed. New York: CRC Press; 2001
- 6 Steven BK. Pathology of drug abuse. 4th ed. New York: CRC Press; 2009

เอกสารและข้อมูลแนะนำ หนังสือ วารสาร รายงาน สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ กฎระเบียบต่างๆ
โปรแกรมคอมพิวเตอร์และแหล่งอ้างอิงที่สำคัญอื่นๆ ซึ่งนักศึกษาแพทย์**ควรศึกษาเพิ่มเติม**

เอกสารประกอบการสอน

การศึกษาด้วยตนเอง Self Directed Learning (SDL)

รวม 60 ชั่วโมง

- | | |
|---|-----------|
| 1. Emergency Radiology | 4 ชั่วโมง |
| 2. EKG Conference | 2 ชั่วโมง |
| 3. Advanced Cardiac Life Support | 8 ชั่วโมง |
| 4. Advanced Trauma Life Support | 5 ชั่วโมง |
| 5. Life Support Procedures | 5 ชั่วโมง |
| 6. Pre-Hospital Care and Mass Casualty Management | 3 ชั่วโมง |
| 7. Fast Track Management | 3 ชั่วโมง |
| 8. การเขียนเอกสารการแพทย์ | 3 ชั่วโมง |
| 9. การตรวจผู้ป่วยคดีและการเขียนรายงานชันสูตร | 4 ชั่วโมง |
| 10. การชันสูตรศพและการเขียนรายงานชันสูตรพลิกศพ | 4 ชั่วโมง |
| 11. พยานศาล | 3 ชั่วโมง |
| 12. Interhospital Conference | 8 ชั่วโมง |
| 13. Morning Report | 8 ชั่วโมง |

ตารางเรียนรายวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ 2
สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกสำนักงานสาธารณสุข
กลุ่มที่ 1 (A-D, M-P) สัปดาห์ที่ 1 (25 พ.ย. - 1 ธ.ค. 2561)

| วัน/เวลา | 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 | 16:00-24:00 |
|---------------------------------|---|------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------|-------------|--|
| อาทิตย์ 25 พ.ย.61 เอราวัณ | SDL รพก./รพจ./รพต. | | | | | SDL รพก./รพจ./รพต. | | | SDL รพก / รพจ |
| จันทร์ 26 พ.ย.61 รพก | Orientation คณาจารย์ | EKG Conference อ.นพ.วีรพล | | เอกสารทางการ แพทย์ อ.นพ.วีรพล | | Fast Track Management อ.นพ.วีรพล, อ.นพ.จิรสันต์ | | | SDL รพก / รพจ |
| อังคาร 27 พ.ย.61 รพก | การตรวจผู้ป่วยคดีและเขียนรายงาน ชันสูตร อ.นพ.อานนท์ | | การชันสูตรศพและเขียน รายงานชันสูตรศพ อ.นพ.อานนท์ | | | การปฏิบัติงานใน การดูแลผู้ป่วยนิติเวชและพยานศาล อ.นพ.อานนท์ | | | SDL รพก / รพจ |
| พุธ 28 พ.ย.61 เอราวัณ | Advanced Trauma Life Support and Life Support Procedure อ.นพ.พิชัย, อ.นพ.วีรพล, อ.นพ.จิรสันต์ | | | | | Pre-hospital Care & Mass Casualty Management อ.นพ.พรเทพ, อ.นพ.คมชิต | | | SDL รพก / รพจ |
| พฤหัสบดี 29 พ.ย.61 รพก | Emergency Radiology อ.พญ.ยสวดี | | | | พักกลางวัน 12:00 - 13:00 | Advanced Cardiovascular Life Support อ.นพ.พิชัย, อ.นพ.วีรพล, อ.นพ.จิรสันต์,อ.นพ.สุนทร | | | SDL รพก / รพจ / รพต |
| ศุกร์ 30 พ.ย.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| เสาร์ 1 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |

กลุ่มที่ 1 (A-D, M-P) สัปดาห์ที่ 2 (2- 8 ธ.ค. 2561)

| วัน/เวลา | 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 | 16:00-24:00 |
|----------------------|--|--|--|-----------------------------|--------------------------|--|-------------|-------------|--|
| จันทร์ 3 ธ.ค.61 | Morning Report | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | พักกลางวัน 12:00 - 13:00 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| อังคาร 4 ธ.ค.61 | Morning Report (2เคส) | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| พุธ 5 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| พฤหัสบดี 6 ธ.ค.61 | Interhospital Conference ที่ รพก | | | ปฏิบัติงานใน ห้องฉุกเฉิน | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| ศุกร์ 7 ธ.ค.61 | Morning Report (2เคส) | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| เสาร์ 8 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |

หมายเหตุ*

วันพุธที่ 5 ธันวาคม 2561 วันคล้ายวันพระบรมราชสมภพ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช

กลุ่มที่ 1 (A-D, M-P) สัปดาห์ที่ 3 (20-26 ม.ค. 2562)

| วัน/เวลา | 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 | 16:00-24:00 |
|-----------------------|-----------|--|-------------|-------------|--------------------------|-------------|--|-------------|--|
| จันทร์ 21 ม.ค.62 | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | พักกลางวัน 12:00 - 13:00 | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| อังคาร 22 ม.ค.62 | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| พุธ 23 ม.ค.62 | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| พฤหัสบดี 24 ม.ค.62 | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| ศุกร์ 25 ม.ค.62 | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| เสาร์ 26 ม.ค.62 | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |

กลุ่มที่ 1 (A-D, M-P) สัปดาห์ที่ 4 (27 ม.ค. - 2 ก.พ. 2562)

| วัน/เวลา | 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 | 16:00-24:00 |
|-----------------------|--|--|--|-----------------------------|--------------------------|--|--------------|-------------|--|
| จันทร์ 28 ม.ค.62 | Morning Report | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | พักกลางวัน 12:00 - 13:00 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| อังคาร 29 ม.ค.62 | Morning Report (2เคส) | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| พุธ 30 ม.ค.62 | Morning Report (2เคส) | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| พฤหัสบดี 31 ม.ค.62 | Interhospital Conference ที่ รพก | | | ปฏิบัติงานใน ห้องฉุกเฉิน | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| ศุกร์ 1 ก.พ.62 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| เสาร์ 2 ก.พ.62 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |

ตารางเรียนรายวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์ 2
สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกสำนักงานการแพทย์
กลุ่มที่ 2 (E-H, I-L) สัปดาห์ที่ 1 (9-15 ธ.ค. 2561)

| วัน/เวลา | 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 | 16:00-24:00 |
|--------------------------------|---|------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------|-------------|---|
| อาทิตย์ 9 ธ.ค.61 เอราวัณ | SDL รพก./รพจ./รพต. | | | | | SDL รพก./รพจ./รพต. | | | SDL รพก / รพจ |
| จันทร์ 10 ธ.ค.61 รพก | Orientation | EKG Conference อ.นพ.วีรพล | | เอกสารทางการ แพทย์ อ.นพ.วีรพล | | Fast Track Management อ.นพ.วีรพล, อ.นพ.จิรสันต์ | | | SDL รพก / รพจ |
| อังคาร 11 ธ.ค.61 รพก | การตรวจผู้ป่วยคดีและเขียนรายงาน ชันสูตร อ.นพ.อานนท์ | | การชันสูตรศพและเขียน รายงานชันสูตรศพ อ.นพ.อานนท์ | | | การปฏิบัติงานใน การดูแลผู้ป่วยนิติเวชและพยานศาล อ.นพ.อานนท์ | | | SDL รพก / รพจ |
| พุธ 12 ธ.ค.61 เอราวัณ | Advanced Trauma Life Support and Life Support Procedure อ.นพ.พิชัย, อ.นพ.วีรพล, อ.นพ.จิรสันต์ | | | | | Pre-hospital Care & Mass Casualty Management อ.นพ.พรเทพ, อ.นพ.คมชิต | | | SDL รพก / รพจ |
| พฤหัสบดี 13 ธ.ค.61 รพก | Emergency Radiology อ.พญ.ยสวดี | | | | พักกลางวัน 12:00 - 13:00 | Advanced Cardiovascular Life Support อ.นพ.พิชัย, อ.นพ.วีรพล, อ.นพ.จิรสันต์,อ.นพ.สุนทร | | | SDL รพก / รพจ / รพต |
| ศุกร์ 14 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| เสาร์ 15 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |

หมายเหตุ* วันจันทร์ที่ 10 ธันวาคม 2561 วันรัฐธรรมนูญ

กลุ่มที่ 2 (E-H, I-L) สัปดาห์ที่ 2 (16-22 ธ.ค. 2561)

| วัน/เวลา | 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 | 16:00-24:00 |
|-----------------------|--|--|--|-----------------------------|--------------------------|--|--------------|-------------|--|
| จันทร์ 17 ธ.ค.61 | Morning Report | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | พักกลางวัน 12:00 - 13:00 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| อังคาร 18 ธ.ค.61 | Morning Report (2เคส) | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| พุธ 19 ธ.ค.61 | Morning Report (2เคส) | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| พฤหัสบดี 20 ธ.ค.61 | Interhospital Conference ที่ รพก | | | ปฏิบัติงานใน ห้องฉุกเฉิน | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| ศุกร์ 21 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |
| เสาร์ 22 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต |

กลุ่มที่ 2 (E-H, I-L) สัปดาห์ที่ 3 (23-29 ธ.ค. 2561)

| วัน/เวลา | 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 | 16:00-24:00 |
|-----------------------|--|--|-------------|-------------|--------------------------|--|--------------|--|-------------|
| จันทร์ 24 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | พักกลางวัน 12:00 - 13:00 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| อังคาร 25 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| พุธ 26 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| พฤหัสบดี 27 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| ศุกร์ 28 ธ.ค.61 | Morning Report | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| เสาร์ 29 ธ.ค.61 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |

กลุ่มที่ 2 (E-H, I-L) สัปดาห์ที่ 4 (30 ธ.ค. - 5 ม.ค. 2561)

| วัน/เวลา | 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 | 16:00-24:00 |
|-------------------------------------|--|------------|--|-----------------------------|--------------------------|--|--------------|--|-------------|
| จันทร์ 31 ธ.ค.61 วันสิ้นปี | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | พักกลางวัน 12:00 - 13:00 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| อังคาร 1 ม.ค.62 วันขึ้นปีใหม่ | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| พุธ 2 ม.ค.62 | Morning Report (2เคส) | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| พฤหัสบดี 3 ม.ค.62 | Interhospital Conference ที่ รพก | | | ปฏิบัติงานใน ห้องฉุกเฉิน | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| ศุกร์ 4 ม.ค.62 | Morning Report (2เคส) | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |
| เสาร์ 5 ม.ค.62 | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | | | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน รพก / รพจ / รพต | | ปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน / SDL รพก / รพจ / รพต | |

หมายเหตุ*

วันจันทร์ที่ 31 ธันวาคม 2561 วันสิ้นปี

วันอังคารที่ 1 มกราคม 2562 วันขึ้นปีใหม่

แบบประเมินการปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน
นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

ชื่อ-นามสกุล.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....

วันและเวลาที่ปฏิบัติงาน

| Rating Scale | 3 (ดีมาก) | 2 (ดี) | 1 (พอใช้) | 0 (ไม่พอใช้) |
|--------------|--|---|--|---|
| | ตรงต่อเวลา | มาสายไม่เกิน 15 นาที | สายเกิน 15 นาที | ไม่มา / ไม่มีเวลา |
| | ซักประวัติครบทุกประเด็นและเป็นระบบ | ซักเฉพาะประเด็นสำคัญแต่เป็นระบบ | ซักขาดประเด็นสำคัญ บางอย่างหรือไม่เป็นระบบ | ซักขาดข้อมูลที่สำคัญ ส่วนใหญ่และกววนไม่เป็นระบบ |
| | ตรวจร่างกายถูกต้องครบทุกระบบใช้เครื่องมือถูกต้อง | ตรวจร่างกายเฉพาะระบบที่เป็นปัญหาถูกต้องใช้เครื่องมือถูกต้อง | ตรวจร่างกายระบบที่เป็นปัญหาบางส่วนถูกต้อง | ตรวจร่างกายไม่เหมาะสมใช้เครื่องมือไม่ถูกต้อง |
| | รวบรวมปัญหาได้ครบวินิจฉัยแยกโรคได้ดีส่ง Investigation เหมาะสมดี | รวบรวมปัญหาได้บ้างวินิจฉัยแยกโรคได้บางส่ง Investigation เหมาะสม | รวบรวมปัญหาได้บ้างวินิจฉัยแยกโรคไม่ได้หรือไม่ตรงส่ง investigate ที่เหมาะสม | วิเคราะห์ไม่เป็นระบบส่ง investigate ไม่เหมาะสม |
| | ให้การรักษเหมาะสม ครบถ้วน | ให้การรักษาในส่วนที่สำคัญเหมาะสม ครบถ้วน | ให้การรักษาในส่วนที่สำคัญเหมาะสม ไม่ครบถ้วน | ไม่สามารถให้การรักษาได้ |
| | ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยอย่างดีเป็นองค์รวมใส่ใจต่อผู้ป่วยให้เวลาซักถาม | ให้คำแนะนำบ้างให้เวลาผู้ป่วยบ้าง | ให้คำแนะนำเฉพาะโรคไม่เป็นองค์รวม | ไม่ให้คำแนะนำ |
| | ดีแล้ว | ต้องปรับปรุงบางส่วน ระบุ..... | ต้องปรับปรุงมาก ระบุ..... | ต้องปรับปรุงอย่างมาก ระบุ..... |

อาจารย์แพทย์ผู้ประเมิน.....

(.....)

วันที่.....

แบบประเมินการทำและนำเสนอ Morning Report
นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

ชื่อ-นามสกุล.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....

ชื่อหัวข้อ / เคสวันที่นำเสนอ.....

| หัวข้อในการประเมิน (100 คะแนน) | ดีมาก (80-100%) | ดี (60-80%) | พอใช้ (40-60%) | ควรปรับปรุง (< 40%) |
|---|--|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| 1.ทักษะในการค้นคว้า (30 คะแนน) | ได้ข้อมูลครอบคลุมครบถ้วน | ได้ส่วนใหญ่ | ได้บางส่วน | ไม่ได้ |
| 2.การประยุกต์ใช้ข้อมูลที่ค้นคว้ามา (20 คะแนน) | นำมาใช้ได้ถูกต้อง | นำมาใช้ส่วนใหญ่ | นำมาใช้บางส่วน | ไม่นำมาใช้ |
| 3.การมีส่วนร่วมให้ข้อคิดเห็นในกลุ่ม (20 คะแนน) | มาก | ปานกลาง | น้อย | ไม่มีเลย |
| 4.มนุษยสัมพันธ์ (10 คะแนน) | รับฟังผู้อื่น ควบคุมอารมณ์ได้ มีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่ม | มีความเฉื่อยชา ต้องกระตุ้น | ไม่ร่วมมือ | ต่อต้านก่อกวน |
| 5.การตรงต่อเวลา (10 คะแนน) | ตรงต่อเวลาทุกครั้ง | สายไม่เกิน 5 นาที | สายไม่เกิน 10 นาที | สายเกิน 10 นาที |
| 6.ความคิดสร้างสรรค์ (10 คะแนน) | ให้ข้อคิดเห็นใหม่และเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง | ให้ข้อคิดเห็นใหม่ที่เป็นประโยชน์บ้าง | ให้ข้อคิดเห็นใหม่แต่ไม่ตรงประเด็น | ไม่มี |
| รวมคะแนน | | | | |

อาจารย์แพทย์ผู้ประเมิน.....

(.....)

วันที่.....

แบบประเมินการทำ Interhospital Conference
นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชศาสตร์
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

ชื่อ-นามสกุล.....กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....

ชื่อหัวข้อ / เคสวันที่นำเสนอ.....

| หัวข้อในการประเมิน (100 คะแนน) | ดีมาก (80-100%) | ดี (60-80%) | พอใช้ (40-60%) | ควรปรับปรุง (<40%) |
|--|--|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 1.ทักษะในการค้นคว้า (30 คะแนน) | ได้ข้อมูลครอบคลุมครบถ้วน | ได้ส่วนใหญ่ | ได้บางส่วน | ไม่ได้ |
| | | | | |
| 2.การประยุกต์ใช้ข้อมูลที่ค้นคว้ามา (20 คะแนน) | นำมาใช้ได้ถูกต้อง | นำมาใช้ส่วนใหญ่ | นำมาใช้บางส่วน | ไม่นำมาใช้ |
| | | | | |
| 3.การมีส่วนร่วมให้ข้อคิดเห็นในกลุ่ม (20 คะแนน) | มาก | ปานกลาง | น้อย | ไม่มีเลย |
| | | | | |
| 4.มนุษยสัมพันธ์ (10 คะแนน) | รับฟังผู้อื่น ควบคุมอารมณ์ได้ มีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่ม | มีความเฉื่อยชา ต้องกระตุ้น | ไม่ร่วมมือ | ต่อต้านก่อน |
| | | | | |
| 5.การตรงต่อเวลา (10 คะแนน) | ตรงต่อเวลาทุกครั้ง | สายไม่เกิน 5 นาที | สายไม่เกิน 10 นาที | สายเกิน 10 นาที |
| | | | | |
| 6.ความคิดสร้างสรรค์ (10 คะแนน) | ให้ข้อคิดเห็นใหม่และเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง | ให้ข้อคิดเห็นใหม่ที่เป็นประโยชน์บ้าง | ให้ข้อคิดเห็นใหม่แต่ไม่ตรงประเด็น | ไม่มี |
| | | | | |
| รวมคะแนน | | | | |

อาจารย์แพทย์ผู้ประเมิน.....

(.....)

วันที่.....

