

คู่มือรายวิชาโสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา (OL 521)

ทฤษฎีและปฏิบัติการทางคลินิก

(Principle and clerkship in Oto-rhino-laryngology)

นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ปีการศึกษา 2566

คำนำ

คู่มือรายวิชาโสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา นี้ ได้จัดรวบรวมวัตถุประสงค์ของรายวิชา เกณฑ์มาตรฐาน ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแพทยสภา พ.ศ. 2556 ส่วนที่เกี่ยวข้องกับโรคทางหู คอ จมูก วัตถุประสงค์การเรียนการสอน วิธีการที่ใช้ในการเรียนการสอน เนื้อหาหัวข้อที่เรียน รายละเอียดการปฏิบัติงาน ข้อปฏิบัติต่าง ๆ ตารางสอน ตลอดจนการประเมินผลการเรียน เพื่อช่วยนำทางให้นิสิตแพทย์สามารถเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีความสุข

การเรียนการสอนวิชานี้ มีเป้าหมายให้นิสิตมีความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคทางหู คอ จมูก ที่พบบ่อย ครอบคลุมการปฏิบัติงานเป็นแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (General practice) ที่สามารถให้การดูแลเบื้องต้นทั้งในส่วนเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (Emergency medicine) และเวชศาสตร์ครอบครัว (Family medicine) ด้วยการเรียนการสอนใช้วิธีการชี้แนะ สนับสนุน ส่งเสริม ให้นิสิตพัฒนาสมรรถนะตนเอง ด้วยการเรียนรู้กับผู้ป่วยจริง ฝึกฝนทักษะในเรื่องการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน ฝึกทักษะทางคลินิก และหัตถการต่าง ๆ ที่ต้องใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือทางหู คอ จมูก ให้เกิดความชำนาญ

การที่จะทำให้การเรียนการสอนเกิดผลสัมฤทธิ์สมบูรณ์ จำเป็นต้องให้นิสิตแพทย์ได้ใช้เวลาศึกษาอย่างเต็มที่ ตั้งใจใฝ่หาความรู้ รวมถึงเรียนรู้ประสบการณ์ด้านคลินิกจากคณาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล และหากมีข้อสงสัยในส่วนใด อาจารย์ทุกท่านในภาควิชายินดีที่จะให้คำปรึกษาตลอดเวลา

(นายแพทย์ณัฐรัฐ ตรีนุสนธิ์)

หัวหน้าภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

9 ตุลาคม 2566

หลักสูตรรายวิชาโสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา
 ทฤษฎีและปฏิบัติการทางคลินิก
 (Principle and clerkship in Oto-rhino-laryngology)
 สำหรับนิสิตแพทย์ปี 5 ประจำปีการศึกษา 2566

ชื่อวิชา

สส 521 โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา 3 หน่วยกิต (1-6-2)

OL 521 Oto-rhino-laryngology

คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาทฤษฎีและการฝึกปฏิบัติการทางคลินิก ให้นิสิตได้ฝึกทักษะในด้านการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การทำหัตถการในผู้ป่วย การเข้าช่วยผ่าตัด โดยจะมีการเรียนการสอนที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยใน และห้องผ่าตัด

วัตถุประสงค์

ให้นิสิตศึกษาโรคหรือภาวะผิดปกติของหู คอ จมูก ที่พบบ่อยในประเทศไทย ได้ปฏิบัติงานที่หน่วยงานผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก ให้การตรวจวินิจฉัย รักษา และการป้องกันโรคที่พบบ่อยได้ เมื่อนิสิตแพทย์ผ่านการศึกษาด้านทฤษฎี และการฝึกปฏิบัติการทางคลินิกจากภาควิชาใน 3 สัปดาห์ นี้แล้ว นิสิตแพทย์จะต้องมีความรู้ ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมตามที่แพทยสภา (พ.ศ. 2556) กำหนด และครอบคลุมเนื้อหา ดังนี้

1. นิสิตแพทย์ต้องมีความรู้เกี่ยวกับพยาธิ พยาธิสรีรวิทยา สามารถวินิจฉัยแยกโรคและปฏิบัติรักษาเบื้องต้นได้เหมาะสมสำหรับอาการสำคัญดังต่อไปนี้
 - เวียนศีรษะ (Vertigo)
 - เสียงแหบ (Hoarseness)
 - เจ็บคอ คัดจมูก น้ำมูกไหล จาม เลือดกำเดาออก (Sore throat, nasal obstruction, rhinitis, epistaxis)
 - ก้อนที่คอ (Neck mass)
 - หูอื้อ การได้ยินลดลง (Hearing loss) มีเสียงในหู (tinnitus) หนองไหลจากหู (otorrhea) ปวดหู (Otalgia)
2. นิสิตแพทย์ต้องมีความรู้ภาวะฉุกเฉิน รู้กลไก สามารถให้การวินิจฉัยเบื้องต้นและให้การบำบัด การรักษาได้อย่างทันเวลาที่ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเองและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้ที่มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม
 - Respiratory obstruction, suffocation: upper airway obstruction
 - Serious bleeding; massive: severe epistaxis
 - Injury / accident; head & neck injury

3. นิสิตแพทย์มีความรู้กลไกการเกิดโรค สามารถให้การวินิจฉัย ให้การบำบัดการรักษาได้ด้วยตนเอง รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพ และการป้องกันโรคในกรณีที่โรครุนแรง หรือซับซ้อนเกินความสามารถ ให้พิจารณาแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ

VI Disorder of the nervous system (ICD 10, G00-G99)

- Facial nerve paralysis (Bell's paralysis)

VIII Disorder of the ear & mastoid process (ICD 10, H60-H95)

- Myringitis
- Acute otitis externa
- Acute otitis media
- Impacted cerumen

X Disorder of the respiratory system (ICD 10, J00-J99)

- Allergic rhinitis
- Upper respiratory tract infection (nasopharyngitis, sinusitis, pharyngitis, tonsillitis, laryngitis, trachitis, croup)

XI Disorder of the digestive system (ICD 10, K00-K93)

- Oral ulcer (aphthous ulcer, stomatitis, glossitis, thrush)
- Gastro-esophageal reflux

XIX Injury, poisoning and consequences of external causes (ICD 10, S00-T98)

- Foreign body through orifices

4. นิสิตแพทย์มีความรู้กลไกการเกิดโรค สามารถให้การวินิจฉัยแยกโรค และรู้หลักในการดูแลรักษา แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า การตัดสินใจในการส่งต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

II Neoplasm (ICD 10, C00-D48)

- Benign and malignant neoplasm
- Oral cavity
- Larynx
- Nasopharynx
- Thyroid gland
- Lymph node

VIII Disorder of the ear & mastoid process (ICD 10, H60-H95)

- Perforation of tympanic membrane

- Perichondritis of the pinna
- Chronic otitis media
- Conductive and sensorineural hearing loss
- Mastoiditis, cholesteatoma
- Disorder of vestibular function and vertiginous syndrome (Meniere's syndrome, vertigo)

X Disorders of the respiratory system (ICD 10, J00-J99)

- Peritonsillar abscess, deep neck infection
- Retropharyngeal abscess
- Nasal polyps

XVII Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities (ICD 10, Q00-Q99)

- Pre-auricular sinus, sinus, fistula and cyst of branchial cleft
- Thyroglossal duct cyst
- Laryngomalacia

XIX Injury, poisoning and consequences of external causes (ICD10, S00-T98)

- Head and neck injury

5. นิสิตแพทย์มีความรู้ความสามารถในการตรวจเพื่อการวินิจฉัยโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน สามารถบอกข้อบ่งชี้ขั้นตอนการตรวจ กระทำได้ด้วยตนเอง และแปลผลการตรวจได้ถูกต้อง

- Otoscope
- Tuning forks
- Nasal speculum, head light, nasopharyngeal mirror, laryngeal mirror

นิสิตแพทย์มีความสามารถแปลผลการตรวจได้ถูกต้อง

- Lateral soft tissue of neck (x-ray)

นิสิตแพทย์สามารถบอกข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจ และ/หรือ เก็บตัวอย่างตรวจ และสามารถแปลผลรายงานการตรวจได้ถูกต้อง

- Audiometry

6. นิสิตแพทย์มีความสามารถอธิบายขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง ตรวจและประเมินข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม สามารถทำได้ด้วยตนเอง วินิจฉัยและดูแล บำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

- Anterior nasal packing

นิสิตแพทย์สามารถอธิบายขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อน ที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง ตรวจและประเมินข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม สามารถทำภายใต้การแนะนำได้ถูกต้อง และเมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะแล้วต้องสามารถทำได้ด้วย วินิจฉัยและดูแล บำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

- removal of foreign body from ear, nose, throat

นิสิตแพทย์สามารถอธิบายขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิด ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม ได้ถูกต้อง เคยช่วยทำ และเมื่อผ่านแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สามารถทำภายใต้ การแนะนำวินิจฉัย ดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนภายใต้การแนะนำได้ถูกต้อง

การเรียนรู้โดย Lecture, Topic studying และ Problem Solving Case

ประกอบด้วย

- หัวข้อ lecture 11 เรื่อง
 - 1.1 Vertigo
 - 1.2 Nasal obstruction
 - 1.3 Laryngeal disease
 - 1.4 Upper airway obstruction
 - 1.5 Middle ear diseases
 - 1.6 Foreign body in ENT
 - 1.7 Deep neck infection
 - 1.8 Hearing evaluation
 - 1.9 Epistaxis
 - 1.10 Oral lesions
 - 1.11 Tracheostomy
- หัวข้อ Topic Study 4 เรื่อง
 - 2.1 Sore throat
 - 2.2 External ear diseases
 - 2.3 Facial nerve palsy
 - 2.4 Common cold and sinusitis
- หัวข้อ Problem solving Case 1 เรื่อง
Sensorineural Hearing Loss (SNHL)
- หัวข้อ Flipped Classroom 1 เรื่อง
 - 4.1 Common problem in ENT & Health systems science

การเรียนรู้โดย ฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก

ประกอบด้วย

1. หัตถการทางคลินิกหู คอ จมูก
 - 1.1 ENT Examination
 - 1.2 Anterior & Posterior Nasal Packing
 - 1.3 Removal Foreign body in ENT

2. ปฏิบัติงานคลินิก หู คอ จมูก
 - 2.1 Working OPD
 - 2.2 Working IPD (Ward Round and Ward work)
 - 2.3 Working OR
 - 2.4 Audiology Clinic observation
 - 2.5 Vestibular Clinic observation
 - 2.6 Other Special Investigation eg. Allergic skin prick test, Microscopic Ear Exam, Endoscopic ENT, Stroboscope, Hilger's Facial nerve test, Sleep Monitoring, Rhinologic Function Evaluation, Otoacoustic Emission Newborn hearing screening.

การปฏิบัติงานทางคลินิกของนิสิตแพทย์

แบ่งนิสิตแพทย์เป็น 2 กลุ่ม กลุ่ม A, B การปฏิบัติงานให้ถือตามตารางปฏิบัติงาน นิสิตต้องจดบันทึกกิจกรรมในสมุดประจำตัว

1. การนิเทศ (Orientation) เริ่มประมาณ 8.00 น. ณ ห้องประชุมภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา ชั้น 7 อาคารคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์
2. การเขียนรายงานผู้ป่วย

นิสิตแพทย์แต่ละคนจะต้องส่งรายงานคนละ 2 ฉบับ เป็นผู้ป่วยใน 1 ฉบับ ผู้ป่วยนอกอีก 1 ฉบับ กรณีผู้ป่วยใน แพทย์ประจำบ้านปี 1-2 จะเป็นผู้เลือกผู้ป่วยให้นิสิตเขียนรายงาน ส่วนกรณีผู้ป่วยนอก อาจารย์แพทย์เป็นผู้เลือกให้

การเขียนรายงานให้ปฏิบัติตามแบบฟอร์มของคณะแพทยศาสตร์ มศว ให้นิสิตเขียนบรรยาย ผลการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และอธิบายผลการตรวจร่างกายของระบบหู คอ จมูก อย่างละเอียด **ตามแบบฟอร์มตรวจร่างกาย** ของภาควิชาให้ และให้ใช้ใบหน้าปกรายงาน **ตามแบบของภาควิชา** (อยู่ที่โต๊ะห้องภาควิชา ชั้น 7) เนื้อหารายงานควรประกอบด้วยบทวิเคราะห์โรค การจำแนกโรคตามระบบ ICD 10 แนวทางและการวางแผนการรักษาทั้งทางทฤษฎีและการปฏิบัติจริง โดยอาศัยหลัก Evidence based medicine การดูแลตนเองของผู้ป่วย การติดตามผู้ป่วยที่เหมาะสม รวมทั้งการแนะนำเพื่อฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพ ส่วนท้ายให้ระบุเอกสารอ้างอิงไว้ท้ายรายงาน

***ห้ามนิสิตลอกรายงานผู้อื่นโดยเด็ดขาด** ถือว่าเป็นความประพฤติที่ผิดจรรยาบรรณแพทย์อย่างร้ายแรง

รายงานผู้ป่วยต้องส่งก่อนเวลา 16.00 น. ในตะกร้าหน้าสำนักงานภาควิชาในวันที่กำหนดไว้ และให้เซ็นชื่อกำกับว่าส่งเมื่อเวลาใดไว้ด้วย **กรณีส่งรายงานล่าช้าจะถูกตัดคะแนนวันละ 10 คะแนน**

3. การลาหรือมาสาย

ไม่อนุญาตให้นิสิตแพทย์ลากิจโดยไม่มีเหตุจำเป็น หากมีเหตุจำเป็นให้ลาได้ไม่เกินร้อยละ 20 ของเวลาปฏิบัติงาน (นับเฉพาะวันราชการ)

การลาหรือมาสาย ให้เขียนใบขออนุญาตส่งหัวหน้าภาควิชา ส่งใบลาที่หัวหน้าภาควิชาหรือหัวหน้ารายวิชา ภายใน 24 ชม.

มาสายเกิน 10 นาที ให้ถือว่าขาดและถูกตัดคะแนนปฏิบัติงาน

การประเมินผล

เพื่อให้นิสิตแพทย์มีความรู้ ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามที่แพทยสภากำหนด ภาควิชาจึงจัดให้มีวิธีการประเมินผลนิสิตแพทย์ดังนี้

การประเมินผล

การสอบ Formative	ไม่คิดคะแนน
สอบ MCQ	คิดคะแนนร้อยละ 20
สอบ Short Essays	คิดคะแนนร้อยละ 5
การเขียนรายงานผู้ป่วย (2 ฉบับ)	คิดคะแนนร้อยละ 20
การสอบ CRQ	คิดคะแนนร้อยละ 10
สอบทักษะการตรวจผู้ป่วยทาง ENT	คิดคะแนนร้อยละ 10
สอบ OSCE	คิดคะแนนร้อยละ 15
การประเมินเจตคติ และมารยาทแห่งวิชาชีพ	คิดคะแนนร้อยละ 20

- หมายเหตุ**
- นิสิตต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ผ่านที่กำหนด (Acceptability index)
 - เกณฑ์การตัดสินผล ใช้ระบบอิงกลุ่ม ทั้งนี้คะแนนรวมต้องได้ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 60

TEXTBOOKS OF OTOLARYNGOLOGY HEAD AND NECK SURGERY

สำหรับนิสิตแพทย์ปีที่ 5 (***) หมายถึงแนะนำ)

หนังสืออ่านประกอบการเรียน (Reference)

1. ชัยรัตน์ นิรันดร์รัตน์ บรรณาธิการ. ตำราโสต คอ นาสิก. กรุงเทพฯ: พีบี ฟอเรน บুকเซ็นเตอร์, 2551.
2. อภิชัย วิธวาศิริ, ฉวีวรรณ บุณนาค บรรณาธิการ. ตำราโรคหู คอ จมูก. กรุงเทพฯ: โครงการตำราศิริราช, 2537.
3. อำนวย คัจฉาวรี และคณะ. ปัญหาเร่งด่วนทางหู คอ จมูก. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.
4. สุภาวดี ประคุณหังสิต สมยศ คุณจักร บรรณาธิการ. ตำราโสต นาสิกวิทยา. กรุงเทพฯ: โฮลิสติกพับลิชชิง, 2544.

5. สุเมธ พิรุณภูมิ บรรณาธิการ. ภาวะเร่งด่วนทางหู. กรุงเทพฯ: พับลิคิสิเนสพริ้นท์, 2529.
6. เสาวรส อัครวิเชียรจินดา บรรณาธิการ.โรคหู. กรุงเทพฯ: โฮลิสติกพับลิชชิ่ง, 2543.
7. Corbridge RJ. Essential ENT practice. 2nd ed. London: Hodder Arnold, 2011.***
8. Lucente FE, Har-El G, eds. Essential of Otolaryngology, 5th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2004.
9. Becker W, Naumann HH, Pfaltz CR, eds. Ear, nose and throat diseases: a pocket reference. 3rd ed. New York: Thieme Medical Publishers Inc, 1998.
10. Dhillon RS, East CA. Ear, Nose and Throat and Head and Neck Surgery, An illustrated colour text. 4th ed. Churchill Livingstone, 2013. ***
11. ชัยรัตน์ นิรันดร์รัตน์ บรรณาธิการ. ตำราการนอนกรนและกลุ่มอาการหยุดหายใจขณะหลับจากการอุดกั้น. กรุงเทพมหานคร : พีบี ฟอเรน บুকเซ็นเตอร์, 2543.
12. กรීทา ม่วงทอง และคณะ. Lecture notes in ENT. กรุงเทพฯ: นำอักษรการพิมพ์, 2555.
13. อีรพร รัตนานอกชัย, สุภาภรณ์ ศรีรัมย์โพธิ์ทอง. ตำราหู คอ จมูก. พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น:โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา, 2554.
14. ชัยรัตน์ นิรันดร์รัตน์. ตำราการผ่าตัด Minimally Invasive Surgery ในโรคหยุดหายใจขณะหลับจากการอุดกั้น. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์วัชรินทร์ พี.พี. 2555.
15. พิชิต สิทธิไตรย์, สายสวาท ไชยเศรษฐ, สุวิชา อิศราดิศัยกุล. ตำราหู คอ จมูก สำหรับเวชปฏิบัติทั่วไป. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่. Trick Think. 2554.

หนังสืออ่านทำ Problem solving และเขียนรายงาน

1. Paparella MM, ed. Otolaryngology, 3rd ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company,1991.
2. Flint PW, ed. Cummings Otolaryngology: Head and Neck Surgery. 6th ed. Philadelphia: Saunder Elsevier, 2015.****(มีในฐานข้อมูล Clinicalkey)*
3. Snow JB,ed. Ballenger's Disease of the Nose,Throat,Ear,Head&Neck. 17th ed. NewYork: BC Decker, 2009.
4. Johnson JT,ed. Bailey's Head & Neck Surgery-Otolaryngology, 5th ed. Philadelphia : Wolters Kluwer/ Lippincott William & Wilkin, 2014.
5. Gleeson M. Scott-Brown's Otolaryngology. 7th ed. London: Hodder Arnold, 2008.
6. English GM. Otolaryngology. Philadelphia: Harper & Row Publisher,1985.
7. Bluestone CD,ed. Pediatric Otolaryngology. 3rd ed. Philadelphia: W.B.Saunders Company,1996.
8. Jones AS, Phillips DE, Hilgers FJM eds. Disease of the Head & Neck & Nose & Throat. London: Arnold, 1998.
9. Lalwani AK, ed. Current Diagnosis & treatment in Otolaryngology-Head & Neck surgery, 3rd ed. NewYork: McGraw-Hill, 2012. ****(มีในฐานข้อมูล McGraw-Hill's Access Medicine)*
10. Probst R. eds. Basic Otorhinolaryngology. Stuttgart: Thieme, 2006.

11. Burton M, ed. Hall & Colman's Disease of ear nose and throat, 15th ed. Edinburgh: Churchill Livingstone, 2000.

Standard Journals ENT

1. Annual of Otolaryngology, Rhinology and Laryngology
2. American Journal of Otolaryngology
3. Archive of Otolaryngology
4. Laryngoscope
5. Otolaryngology Head and Neck Surgery
6. The Otolaryngologic Clinics of North America
7. วารสาร หู คอ จมูก และใบหน้า

หนังสือ Atlas ทาง ENT

1. Bull TR, Color Atlas of ENT Diagnosis, 4th ed. Stuttgart: Thieme, 2003.***
2. Chole RA, Forsen JW. Color Atlas of Ear disease, 2th ed. London: BC Decker, 2002.
3. Handler SD, Myer CM. Atlas of Ear Nose and Throat in Children. London: BC Decker, 1998.

ฐานข้อมูลทางการแพทย์ของ มศว ***

เครือข่ายนอก มศว ใช้ Proxy server 202.28.62.139 port 80 กรอกรหัสผ่านบัตรของนิสิตหรือผ่านหน้าโฮมเพจของหอสมุดกลาง <http://lib.swu.ac.th/th/> คลิกเลือกการเชื่อมต่อ CL VPN เลือกฐานข้อมูลตามกลุ่มสาขาวิชา แล้วเลือกวิทยาศาสตร์สุขภาพ

1. ฐานข้อมูล McGraw-Hill's Access Medicine (E-Book) เข้าใช้งานได้จาก www.accessmedicine.com
2. ฐานข้อมูลจาก ProQuest/Medical Library (E-Journal) เข้าใช้งานได้จาก <http://proquest.umi.com/login/inauto>
3. ฐานข้อมูล Book@Ovid (75 Titles) <http://gateway.ovid.com/autologin.cgi>
4. ClinicalKey (MD Consult) <https://www.clinicalkey.com/>
5. The Cochrane Library <http://www.thecochranelibrary.com>
6. Ebrary book <http://site.ebrary.com/lib/swulib/home.action>

7. Karger Journal
<http://www.karger.com/journal>
8. Science Direct Clinical Evidence
<http://www.sciencedirect.com/>
9. Uptodate
<http://www.uptodate.com/contents/search>
10. Springer Link Journal
<http://rd.springer.com/>

อาจารย์ประจำภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

1. นายแพทย์ณัฐรัฐ ตรีนุสนธิ์
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจรินทร์ สิริรัฐวรรณ
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอสีนา สรรค์ธีรภาพ
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ภาณุวัฒน์ วงษ์วัฒน์นะ
5. แพทย์หญิงฐานิญา โตะประคู่
6. แพทย์หญิงพรรณนิภา วิริยะอมรชัย
7. นายแพทย์ภาคภัสร์ ชูวิทย์
8. แพทย์หญิงชลิสรา สุปงกุ
9. นายแพทย์ศุภเชษฐ์ รัตน์วงษ์
10. อาจารย์ ดร.นงเยาว์ ศรีนางแย้ม
11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจุงจิต ไกรวัฒน์พงศ์
12. แพทย์หญิงกชกานต์ รัตน์อรุณ
13. แพทย์หญิงกนิษฐา โชคสวัสดิ์
14. แพทย์หญิงอมรรวรรณ คุณธีรทรัพย์
15. แพทย์หญิงทิพย์ญาติดา ประภัสสรศิริ
16. นายแพทย์ต้นกล้า พลังกูร
17. นายธนัฐกรณ์ ชื่นแท้
18. นางจิตรอารี วงศ์สัมพันธ์
19. นางสาวกาญจนา นิสารพะยู

หัวหน้าภาควิชา

ลาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

นักแก้ไขการได้ยิน

ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ

ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ

ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ

ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ

ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ

ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ

เลขาธิการวิชา (ชลประทาน)

ธุรการภาควิชา (องครักษ์)

ธุรการภาควิชา (องครักษ์)

ชื่อโรคทางหู คอ จมูก (เพื่อการทบทวนก่อนสอบ)

หู	Referred otalgia	Eustachian tube dysfunction
	Keloid of ear lobule	Bullous myringitis
	Hematoma of pinna	Acute otitis media
	Perichondritis of pinna	Chronic otitis media
	Ear wax/cerumen impaction	Traumatic perforation of ear drum
	Herpes zoster oticus	Otitis media with effusion (OME)
	Otitis externa	Preauricular sinus/cyst
	Otomycosis	Chronic otitis externa
	Congenital hearing loss	Acquired hearing loss
	Tinnitus	Vertigo
	Tympanic membrane perforation	Otosclerosis
	CA ear	Exostosis of ear canal
	Cholesteatoma, complication	Mastoiditis
คอ	Pharyngitis/tonsillitis	Acute/chronic laryngitis
	Peritonsillar abscess	Vocal abuse/nodules
	Epiglottitis	Aphthous ulcer
	Tongue tie	
	Branchial cleft cyst	Voice disorder
	Thyroglossal duct cyst	Speech disorder
	Thyroid nodule	Foreign body in aerodigestive tract
	TB lymph node	Laryngotracheal trauma
	Metastatic lymph node	Upper airway obstruction
	Laryngeal cancer	Subglottic/tracheal stenosis
	Nasopharyngeal cancer	Deep neck infection
จมูก	Common cold	Acute chronic sinusitis
	Bacterial rhinitis	Nasal foreign body
	Allergic rhinitis	Atrophic rhinitis
	Rhinitis medicamentosa	Vasomotor rhinitis
	Epistaxis	
	Nasal polyp/mass	Antrochoanal polyp
	Nasal septal deviation	Choanal atresia
	CSF rhinorrhea	Nasoalveolar cyst
	Septal abscess/hematoma	Temporal bone fracture
	Nasal vestibulitis	Odontogenic sinusitis
	Fracture nose	

จรรยาบรรณนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทย

(Thai Medical Student's Code of Conduct)

1. **ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยโดยทั่วไป (Thai Medical Student's General Practice)**
 - 1.1 ยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ประโยชน์ตนเป็นที่สอง
 - 1.2 มีคุณธรรม โดยเน้น การมีวินัย อดทน ตรงต่อเวลา ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ อ่อนน้อมถ่อมตน กตัญญู กตเวทิตะ มีเหตุผล แต่งกายสุภาพเรียบร้อยตามกาลเทศะ
 - 1.3 ปฏิบัติตนให้อยู่ในกรอบจารีตแห่งวิชาชีพ (Professionalism) ประพฤติตัวเป็นแบบอย่างที่ดีงามต่อสังคม
 - 1.4 ใฝ่รู้ ใฝ่เรียนรู้อย่างรอบด้าน และประยุกต์ใช้ได้เท่าทันกับการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคสมัย และให้เกิดประโยชน์แก่เพื่อนมนุษย์
 - 1.5 มีวิจารณ์ญาณในการใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม และอย่างคุ้มค่า ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
 - 1.6 ละเว้นการรับผลประโยชน์หรือสิ่งตอบแทนใด ๆ ที่มีความเกี่ยวข้องหรืออาจมีผลกระทบที่ทำให้เกิดความเสียหายหรือนำไปสู่ความไม่เหมาะสมต่อความเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ องค์กรนิสิตนักศึกษาแพทย์ สถาบันแพทย์ และต่อวิชาชีพเวชกรรมหรือจรรยาบรรณแพทย์
2. **ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยต่อผู้ป่วย (Thai Medical Student's Practice to Patient)**
ต้องเคารพสิทธิผู้ป่วย ให้เกียรติและปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสมเสมือนครูบาอาจารย์ โดย
 - 2.1 เก็บความลับผู้ป่วยและห้ามเผยแพร่ ยกเว้นเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วย
 - 2.2 สื่อสารกับผู้ป่วยอย่างสุภาพ แจ่มแจ้งข้อมูลที่ถูกต้องและอย่างเหมาะสม
 - 2.3 ไม่แสวงหาผลประโยชน์อื่น ๆ จากผู้ป่วย ยกเว้นเพื่อการศึกษา
 - 2.4 คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและตัวนิสิตนักศึกษาเองในการให้การรักษา โดยตระหนักในข้อจำกัดของตนเอง
 - 2.5 ปฏิบัติต่อผู้ป่วยตามกาลเทศะ โดยคำนึงถึงความรู้สึกและเคารพความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย
3. **ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยต่อผู้อื่น (Thai Medical Student's Practice to Others)**
 - 3.1 ให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีของอาจารย์ รุ่นพี่ เพื่อน รุ่นน้อง และบุคลากรทุกฝ่าย ทุกระดับ ในสถาบันการศึกษา และสถานพยาบาล รวมทั้งผู้อื่นในสังคม
 - 3.2 ช่วยเหลือเกื้อกูล มีน้ำใจ ต่อเพื่อนนิสิตนักศึกษาแพทย์และเพื่อนร่วมสหวิชาชีพด้วยกัน