

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน  
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

---

1. หลักสูตรการฝึกอบรม

1.1 ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความ  
ชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา  
(ภาษาอังกฤษ) Residency Training in Otolaryngology

1.2 ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา  
(ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Board of Otolaryngology

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) ว.ว. สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา  
(ภาษาอังกฤษ) Diploma, Thai Board of Otolaryngology

1.3 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ภาควิชาจักษุ โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา, ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย  
และคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา

1.4 กำหนดการเปิดฝึกอบรม

เปิดหลักสูตรตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2554

การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านรุ่นใหม่เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน ของทุกปี

## 1.5 อาจารย์

เป็นคณาจารย์ประจำและพิเศษ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง  
รายชื่ออาจารย์ประจำ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	คุณวุฒิ
1.	ศ.นพ. ชัยรัตน์ นรินทรรัตน์	45	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก วิทยา
2.	ผศ.นพ. วิศาล มหาสิทธิวัฒน์	49	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก วิทยา
3.	ผศ.นพ. นรินทร์ หุ่นฉายศรี	52	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก วิทยา
4.	นพ.สุประพล จันทพันธ์	34	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก วิทยา
5.	พญ. จรินทร์รัตน์ ศิริรัตนพนธ	40	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก วิทยา
6.	นพ. ธนาวุฑฒม์ ไสภักดี	31	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก วิทยา
7.	อาจารย์นงเยาว์ ศรีนางแย้ม	39	ปริญญาโท สาขาความผิดปกติของการ สื่อความหมาย (การได้ยิน)

รายชื่ออาจารย์พิเศษ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	คุณวุฒิ
1.	นพ.ยงยุทธ วศินวงศ์	39	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก
2.	พญ.ทวิพร ลักขณานุกูล	50	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก
3.	นพ.ชัยสิทธิ์ สุขะวัชรินทร์	37	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก
4.	นพ.ทพ.ดร.ชาญชาย วงศ์ชินสุนทร	36	Germany Board of oral and maxillofacial surgery
5.	พญ.อรจิต กำเนิดทอง	32	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก
6.	นพ.ธนิต เฉลิมวัฒน์ชัย	32	วุฒิบัตรโสต ศอ นาสิก

## 1.6 จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

รับผู้เข้ารับการ ฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านชั้นละ/ปีละ 2 คน

## 1.7 คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เป็นแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม  
พ.ศ.2525 ซึ่งได้ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภาเรียบร้อยแล้วและ

1.7.1 สำหรับแพทย์ที่ไม่มีต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมได้หลังจากที่ได้รับใบอนุญาตประกอบ  
วิชาชีพเวชกรรมมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี

## 1.8 จำนวนปีการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมมีกำหนดระยะเวลา 3 ปี

## 1.9 วัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขา โสต ศอ นาสิกวิทยาแล้ว ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะสามารถให้บริการตรวจและรักษาโรคทางหู คอ จมูก คีรีษะ ไบหน้า ทางเดินหายใจ และทางเดินอาหารส่วนต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมกันมีความสามารถที่จะถ่ายทอดความรู้ให้แก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และบุคคลทั่วไปได้เป็นอย่างดีและเหมาะสม รวมทั้งเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรมในวิชาชีพ และมีขีดความสามารถที่จะพัฒนาตนเองและวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยาให้ก้าวหน้าได้อย่างไม่หยุดยั้ง

ดังนั้น ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมเรียบร้อยแล้วควรมีความรู้ความสามารถขั้นต่ำดังนี้

1.9.1 มีความรู้พื้นฐานทางกายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาของหู คอ จมูก คีรีษะ ไบหน้า ทางเดินหายใจ และทางเดินอาหารส่วนต้นเป็นอย่างดี

1.9.2 มีความรู้พื้นฐานทางพยาธิวิทยา พยาธิกำเนิด และพยาธิสรีรวิทยาของโรคในบริเวณหู คอ จมูก คีรีษะ ไบหน้า ทางเดินหายใจ และทางเดินอาหารส่วนต้นเป็นอย่างดี และรู้วิธีการรักษาไว้ซึ่งความมีสุขภาพดีของอวัยวะดังกล่าว

1.9.3 สามารถให้การวินิจฉัยโรคในระบบหู คอ จมูก คีรีษะ ไบหน้า ทางเดินหายใจ และทางเดินอาหารส่วนต้น โดยวิธีการซักประวัติ ตรวจร่างกายทั่วไป การตรวจพิเศษต่างๆ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจด้วยภาพรังสีได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

1.9.4 สามารถให้การรักษาโรคในระบบหู คอ จมูก คีรีษะ ไบหน้า ทางเดินหายใจ และทางเดินอาหารส่วนต้น ด้วยวิธีการให้ยา ผ่าตัด การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการใช้เครื่องมือและวิธีทางกายภาพบำบัดที่ถูกต้องเหมาะสม

1.9.5 สามารถให้การวินิจฉัย ป้องกัน และรักษาโรคแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากโรคและการรักษาโรคทางระบบหู คอ จมูก คีรีษะ ไบหน้า ทางเดินหายใจ และทางเดินอาหารส่วนต้น และให้การฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

1.9.6 มีความรู้พื้นฐานในการทำวิจัย และสามารถทำงานวิจัยทางระบบหู คอ จมูก คีรีษะ ไบหน้าทางเดินหายใจ และทางเดินอาหารส่วนต้นที่มีคุณค่าได้อย่างถูกต้องตามระเบียบวิธีการวิจัย

1.9.7 สามารถให้ความเห็นทางโสต ศอ นาสิกวิทยาแก่แพทย์สาขาอื่นๆ ที่ต้องการปรึกษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

1.9.8 สามารถถ่ายทอดความรู้ความสามารถทางโสต ศอ นาสิกวิทยาให้แก่แพทย์รุ่นหลัง และบุคคลทั่วไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.9.9 สามารถเพิ่มพูนศักยภาพของตนและหน่วยงานโดยการพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาการ และการผ่าตัดรักษาแบบใหม่ ๆ

1.9.10 เป็นผู้มีความรู้คุณธรรม และจรรยาบรรณในวิชาชีพ

1.10 เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมครอบคลุมเนื้อหาดังต่อไปนี้

1.10.1 ความรู้พื้นฐาน

ก) การบรรยาย หรือ Topic review หรือการศึกษาจากตำราและวารสารทางการแพทย์ต่าง ๆ กำหนดไว้ 10-15 ชั่วโมงต่อปี Basic Sciences in Otolaryngology-Head & Neck Surgery (20 ชั่วโมง) ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทยได้จัดการอบรมวิชาการ ให้แก่แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 ทั้งประเทศเป็นประจำทุกปี

ข) การศึกษากายวิภาคจากอาจารย์ใหญ่ แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 มีการศึกษากายวิภาคส่วนศีรษะ และคอจากอาจารย์ใหญ่ กับอาจารย์ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์ และอาจารย์ของภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

1.10.2 ความรู้ความสามารถทางโสต ศอ นาสิกวิทยา

ความรู้ความสามารถทางโสต ศอ นาสิกวิทยา แบ่งออกเป็น 2 ภาค ดังนี้

ก) ความรู้ภาคทฤษฎี

1) ความรู้ด้านทฤษฎีเกี่ยวกับการตรวจ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การป้องกันโรค การดำรงรักษาไว้ซึ่งสุขภาพที่ดี และการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยที่เป็นโรคทางหู เส้นประสาทเพเซียล และฐานกะโหลกศีรษะด้านข้าง และด้านหลัง ซึ่งทำให้เกิดอาการและอาการแสดงดังต่อไปนี้ : หูตึง หูหนวก เวียนศีรษะ เสียงดังในหู ปวดหู คันหู น้ำหนวกไหล เลือดไหลออกจากหู น้ำไขสันหลังไหลออกจากหู อัมพาตของใบหน้า และลักษณะวิรูปของหูที่พบเห็นได้

2) ความรู้ด้านทฤษฎีเกี่ยวกับการตรวจ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การป้องกันโรค การดำรงรักษาไว้ซึ่งสุขภาพที่ดี และการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยที่เป็นโรคทางจมูก ไบหน้า ขากรรไกรบนและขากรรไกรล่าง และฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้า ซึ่งทำให้เกิดอาการ และอาการแสดงดังต่อไปนี้ : คัดจมูก น้ำมูกไหล คัน จาม ปวดจมูก ปวดศีรษะ ปวดไบหน้า ซาที่ไบหน้า เลือดกำเดาไหล น้ำไขสันหลังไหลทางจมูก น้ำตาไหลไม่หยุด ตาโปน ลักษณะวิรูปของจมูกและไบหน้าที่ตรวจพบได้ เป็นต้น

3) ความรู้ด้านทฤษฎีเกี่ยวกับการตรวจ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การป้องกันโรค การดำรงรักษาไว้ซึ่งสุขภาพที่ดี และการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยที่เป็นโรคในคอหอย ต่อม้ำลายช่องปาก และคอด้านนอก ซึ่งทำให้เกิดอาการและอาการแสดงดังต่อไปนี้ : เจ็บคอ เจ็บในช่องปาก เคี้ยวอาหารลำบาก เสียงพูดคล้ายกับอมของอยู่ในคอ กลืนลำบาก กลืนเจ็บ หายใจลำบากหยุดหายใจ

ในขณะที่หลับ ใจ มีก้อนเนื้อในช่องปาก และคอหอย ก้อนที่คอด้านนอก มีเลือดออกในคอหอยและช่องปาก อ้าปากไม่ขึ้น เคี้ยวอาหารและสบฟันไม่ได้ และลักษณะวิรูปของปาก, ช่องปาก และคอ เป็นต้น

4) ความรู้ด้านทฤษฎีเกี่ยวกับการตรวจ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การป้องกันโรค การดำรงรักษาไว้ซึ่งสุขภาพที่ดี และการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยที่เป็นโรคในคอหอยส่วนล่าง กล้องเสียง หลอดลม หลอดอาหารส่วนต้น ซึ่งทำให้มีอาการ และอาการแสดงดังต่อไปนี้: กลืนเหมือนมีก้อนในคอหอย กลืนลำบาก กลืนเหมือนมีก้างติดคอ หายใจลำบาก หายใจมีเสียงดัง เสียงแหบ ไม่มีเสียง กลืนลำบาก ใจ ใจเป็นเลือด เป็นต้น ได้แก่ความรู้ความสามารถด้านคอหอยส่วนล่าง (Hypopharynx), กล้องเสียง (Larynx), หลอดลม (Trachea) และหลอดอาหารส่วนต้น (Esophagus)

5) ความรู้ด้านทฤษฎีเกี่ยวกับการตรวจ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การป้องกันโรค การดำรงรักษาไว้ซึ่งสุขภาพที่ดี และการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคทางหู คอ จมูก ศีรษะ ใบหน้า ทางเดินหายใจ และทางเดินอาหารส่วนบน โดยเฉพาะที่เกิดจากความพิการแต่กำเนิด การติดเชื้อ การบาดเจ็บ เนื้องอก และมะเร็ง เป็นต้น ได้แก่ความรู้ความสามารถด้านโสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็ก (Pediatric otolaryngology)

6) ความรู้ด้านทฤษฎีเกี่ยวกับแสงเลเซอร์ชนิดต่างๆ ผลกระทบของแสงเลเซอร์ต่อเนื้อเยื่อ และการนำแสงเลเซอร์มาใช้ประโยชน์ทางโสต ศอ นาสิกวิทยาพร้อมทั้งการป้องกันอันตรายจากแสงเลเซอร์ ดังนี้ ได้แก่ความรู้ความสามารถด้านศัลยกรรมเลเซอร์ทางโสต ศอ นาสิกวิทยา (Laser surgery in Otolaryngology)

7) ความรู้ทางทฤษฎีเกี่ยวกับการตรวจ เพื่อประเมินโครงสร้างสัดส่วน ความสวยงาม ของอวัยวะบนใบหน้าและศีรษะ ได้แก่ หู คอ จมูก ผิวหน้า ตา เปลือกตา คิ้ว ริมฝีปาก คาง โหนกแก้มและหนังศีรษะ พร้อมทั้งสามารถให้การแนะนำ แก้ม หรือส่งต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญได้

#### ข) ความสามารถภาคปฏิบัติ

เรียนภาคปฏิบัติโดยการดูแล บำบัดรักษาผู้ป่วย การช่วยผ่าตัด และการทำผ่าตัดด้วยตนเอง การป้องกันและแก้ไขภาวะแทรกซ้อนจากโรคหรือการรักษาในด้านต่าง ๆ รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพของอวัยวะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

การเรียนภาคปฏิบัติของแพทย์ประจำบ้านแต่ละคน/แต่ละชั้นปี สรุปได้ดังนี้

#### I. การปฏิบัติงานในตึกผู้ป่วยนอก

1) คลินิกโสต ศอ นาสิกวิทยาทั่วไป (General Otolaryngology)

แพทย์ประจำบ้านทุกชั้นปีออกตรวจผู้ป่วยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง

2) คลินิกโสตสัมผัสวิทยา (Audiology)

อาจารย์นักแก้ไขการได้ยิน หรือโสต ศอ นาสิกแพทย์ที่ได้รับ

ประกาศนียบัตรทางโสตสัมผัสวิทยาเป็นผู้ควบคุม

## 3) คลินิกความผิดปกติของภาษาและการพูด

อาจารย์นักแก้ไขการพูด (speech and language pathologist) หรือ  
โสต ศอ นาสิกแพทย์ที่ได้รับประกาศนียบัตรวิชาความผิดปกติของภาษาและการพูดเป็นผู้ควบคุม

## 4) คลินิกโสตประสาทวิทยา (Neurotology Clinic)

## 5) คลินิกนาสิกวิทยาและภูมิแพ้ (Rhinology and Allergology)

6) คลินิกศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า (Facial Plastic and  
Reconstructive Surgery)

## 7) คลินิกโรคของกล่องเสียง (Laryngeal Clinic)

## 8) คลินิกการเปล่งเสียง (Voice Clinic)

## 9) คลินิกโรคมะเร็งบริเวณศีรษะ และคอ (Head and Neck Tumor Clinic)

## 10) คลินิกโรคหูชั้นนอก และหูชั้นกลาง (Otologic Clinic)

## 11) คลินิกศัลยกรรมกระดูกใบหน้าและขากรรไกร (Maxillofacial Clinic)

12) คลินิกการหายใจผิดปกติขณะนอนหลับ (Sleep-Disordered  
Breathing Clinic)

## 13) คลินิกโสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็ก (Pediatric Otolaryngology)

II. การปฏิบัติงานในตึกผู้ป่วยใน

แพทย์ประจำบ้านทั้ง 3 ชั้นปี จะต้องให้การดูแล รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่  
ผู้ป่วยในโดยการควบคุมของอาจารย์

แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 นำแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 และ 1 สอบถาม  
อาการตรวจร่างกาย และให้การดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยข้างเตียงในช่วงเช้า และเย็น (service round)  
แพทย์ประจำบ้านจะสั่งเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด และให้การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด และจะให้การดูแลอย่าง  
ใกล้ชิดร่วมกับอาจารย์ในผู้ป่วยรายที่มีปัญหาแทรกซ้อน และมีอาการเปลี่ยนแปลงเร็ว

เมื่อผู้ป่วยกลับบ้านแพทย์ประจำบ้านจะทำการสรุปประวัติผู้ป่วยใน และสรุป  
เวชระเบียนให้เรียบร้อย

III. การปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด

แพทย์ประจำบ้านจะต้องช่วยผ่าตัด และผ่าตัดด้วยตนเอง ให้ครบตามชนิดและ  
จำนวนที่ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนดไว้ว่ามีความจำเป็นต้องทำ แพทย์  
ประจำบ้านอาจจะช่วยผ่าตัดหรือผ่าตัดด้วยตนเองในผู้ป่วยที่เป็นโรคที่ ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์  
แห่งประเทศไทยมิได้กำหนดว่ามีความจำเป็นต้องทำก็ได้ ทั้งนี้ตามแต่อาจารย์ผู้ควบคุมจะเห็นสมควร  
การผ่าตัดผู้ป่วยทุกรายจะต้องมีอาจารย์เป็นผู้ควบคุม

### ค) งานวิจัย

มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับระเบียบวิธีการวิจัย สามารถทำและบริหารงานวิจัย วิเคราะห์ข้อมูล สรุปผลงานวิจัย และนำเสนอผลงานวิจัยในที่ประชุมวิชาการ หรือตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### 1.11 วิธีการฝึกอบรม

##### 1.11.1 การเรียนการสอนภาคทฤษฎี

##### ก. ในส่วนของสถาบันฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรม จัดการฝึกอบรมภาคทฤษฎีในรูปแบบต่อไปนี้

- 1) การสอนแบบบรรยาย (Lecture) ในส่วนความรู้พื้นฐานต่าง ๆ ความรู้ทางโสต ศอ นาสิกวิทยา และโสตสัมผัสวิทยา และความผิดปกติของภาษาและการพูด 15-20 ชั่วโมงต่อปี
- 2) การทบทวนวรรณกรรมเฉพาะเรื่อง (Topic Review) โดยความควบคุมของอาจารย์ 15-20 เรื่องต่อปี
- 3) วารสารสโมสร (Journal Club) โดยความควบคุมของอาจารย์สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
- 4) การประชุมศึกษาผู้ป่วยที่น่าสนใจ (Interesting Case Conference) โดยความควบคุมของอาจารย์ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง อาจจะสลับกับ Grand round และการประชุม Morbidity และ Mortality
- 5) การสอนข้างเตียงกลุ่มใหญ่ (Grand Round) โดยคณาจารย์ทั้งหมด ทำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง อาจจะสลับกับ Interesting case conference และการประชุม morbidity และ mortality
- 6) การประชุม ทบทวนกรณีเหตุแทรกซ้อน และเสียชีวิต (Morbidity and Mortality Conference) โดยการควบคุมของอาจารย์ ทำเดือนละ 1 ครั้ง อาจจะสลับกับ Interesting case conference และ Grand round
- 7) การสอนข้างเตียง (Ward Round) ซึ่งอาจจะแบ่งย่อยเป็น 2 อย่าง ได้แก่ การสอนข้างเตียงเชิงให้บริการ (Service round) ทำทุกวันโดยหัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน และการสอนข้างเตียงเชิงให้ความรู้ (Teaching round) โดยอาจารย์ที่สถาบันฝึกอบรมกำหนดอย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์
- 8) การประชุมปรึกษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Tumor Conference) ส่วนหนึ่งเป็นการสอน ส่วนหนึ่งเป็นการให้บริการ โดยมีอาจารย์และแพทย์ประจำบ้านสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา และสาขาวิชาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุม ได้แก่ พยาธิวิทยา รังสีวิทยา เคมีบำบัด เป็นต้น โดยมีการประชุมสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

9) การประชุมปรึกษาผู้ปวยกับแพทย์ต่างสาขาวิชา (Interdepartmental conference) เช่นการประชุมกับรังสีแพทย์ (X-ray Conference) เป็นต้น

10) การฝึกอบรมทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ การฝึกผ่าตัดกระดูกเทมพอรอล (Temporal bone lab) การศึกษากายวิภาคศาสตร์ และการฝึกผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่ (cadaver dissection)

การเรียนการสอนภาคทฤษฎีในสถาบันฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านทุกชั้นปี มีส่วนร่วมกันเรียนรู้ โดยหัวหน้าแพทย์ประจำบ้านเป็นผู้ควบคุม และกระจายงานให้แพทย์ประจำบ้านแต่ละชั้นปีรับผิดชอบ เช่น ในการจัดประชุมวารสารสโมสร แพทย์ประจำบ้านทุกคน ทุกชั้นปี หมุนเวียนกันทำ ส่วนในการทำ grand round หรือการประชุมศึกษาผู้ปวยที่น่าสนใจ แพทย์ประจำบ้าน เป็นผู้เตรียมและดำเนินการประชุม เป็นต้น

ข. ในส่วนของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทยโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ได้จัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีให้แก่แพทย์ประจำบ้านของทุกสถาบันฝึกอบรมดังนี้

1) การอบรม Basic Sciences in Otolaryngology –Head & Neck Surgery Course จัดประมาณต้นเดือนกันยายนของทุกปีเพื่อให้แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 ของทุกสถาบันเข้ารับการอบรม

2) การอบรม Comprehensive Otolaryngology-Head & Neck Surgery Course จัดประมาณปลายเดือนมกราคมถึงกลางเดือนกุมภาพันธ์ของทุกปีเพื่อให้แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 ของทุกสถาบัน เข้ารับการอบรมกับคณาจารย์ที่ราชวิทยาลัยฯ จัดหามาให้ เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านมีความเข้าใจศาสตร์ต่าง ๆ ตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด

3) การประชุมระหว่างสถาบัน (Inter-university Conference) เริ่มจัดตั้งแต่กลางเดือนกันยายนเป็นต้นไป โดยสถาบันฝึกอบรมในกรุงเทพฯ ผลัดกันเป็นเจ้าภาพ (7 ครั้งต่อปี) แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 ของทุกสถาบันในกรุงเทพฯ จะทำหน้าที่อภิปรายกรณีศึกษาที่เจ้าภาพคัดเลือกมาร่วมกันศึกษา

4) การประชุมประจำปีของราชวิทยาลัย (Annual Scientific Meeting) จัดปีละ 2 ครั้งในเดือนพฤษภาคม และเดือนตุลาคม โดยสมาชิกของราชวิทยาลัยและแพทย์ประจำบ้านสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยาเข้าร่วมประชุมประจำปีได้โดยไม่ต้องเสียค่าลงทะเบียน แพทย์ประจำบ้านทุกคนมีสิทธินำเสนอผลงานวิจัยของตนเองได้

ค. การประชุมและการฝึกอบรมระยะสั้นอื่นๆ ที่จัดโดยสถาบันฝึกอบรม, สภาคอมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา



### 1.11.2 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

สถาบันฝึกอบรมจัดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีการปฏิบัติงานดังต่อไปนี้

1. การดูแลรักษาผู้ป่วยใน แพทย์ประจำบ้านทุกคนจะให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในที่เป็นโรคทางระบบหัวใจ คอ จมูก ศีรษะ และใบหน้า โดยจัดให้มี ward round ในช่วงเช้าและบ่ายทุกวันในวันราชการ และช่วงเช้าในวันหยุดราชการ โดยมีแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 เป็นหัวหน้าทีม แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และปีที่ 1 ช่วยกันดูแลผู้ป่วย, รับผู้ป่วยใน, ติดตามการรักษา, สรุปการรักษา และสรุปเวชระเบียนให้ถูกต้องและรวดเร็ว
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยนอก แพทย์ประจำบ้านทุกคนมีหน้าที่ออกตรวจและให้การรักษาผู้ป่วยนอกทางระบบหัวใจ คอ จมูก ศีรษะ และใบหน้าทั่วไป โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา อย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง พร้อมกับให้คำแนะนำแก่แพทย์สาขาอื่น ๆ ที่ส่งผู้ป่วยมาขอคำปรึกษา ทั้งนี้แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 จะทำหน้าที่ควบคุมการทำงานของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และปีที่ 1 แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 มีส่วนช่วยดูแลแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 ด้วย
3. การผ่าตัด แพทย์ประจำบ้านทุกคนมีหน้าที่ช่วยอาจารย์ผ่าตัดและทำผ่าตัดด้วยตนเอง ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง
4. การดูแลผู้ป่วยนอกเวลาราชการ แพทย์ประจำบ้านทุกคนจะต้องผลัดเปลี่ยนกันอยู่เวรนอกเวลาราชการ โดยจัดให้เป็นแพทย์เวรคนที่ 1 (แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1) แพทย์เวรคนที่ 2 (ชั้นปีที่ 2) และแพทย์เวรคนที่ 3 (ชั้นปีที่ 3) ทั้ง 3 คนจะทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยใน และรับปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์สาขาอื่น ๆ นอกเวลาราชการ หากมีผู้ป่วยที่ต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยในหรือกรณีที่ต้องทำการผ่าตัดฉุกเฉิน จะต้องแจ้งให้อาจารย์ที่อยู่เวรในวันนั้นๆ ทราบด้วย และในกรณีที่แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอด ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้าด้วย ให้แพทย์ประจำบ้านสาขาโสตศอนาสิก เป็นผู้ช่วยในการตกแต่งบาดแผลใบหน้าผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลของแพทย์ประจำบ้านต่อ ยอด สาขา ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้าด้วย
5. การปฏิบัติงานในสถาบันฝึกอบรมกิจกรรมเลือก ในกรณีแพทย์ประจำบ้านขอไปรับการฝึกอบรมในสถาบันฝึกอบรมกิจกรรมเลือก ให้อยู่ในความดูแลและการพิจารณาของหัวหน้าหรือผู้แทนสถาบันฝึกอบรมกิจกรรมเลือกนั้นๆ และราชวิทยาลัยฯ กำหนดให้การปฏิบัติงานในสถาบันฝึกอบรมกิจกรรมเลือกทั้งหมดไม่เกิน 1 ใน 3 ของหลักสูตร ได้แก่ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลจังหวัดระยอง

### 1.11.3 การวิจัย

สถาบันฝึกอบรมจัดให้แพทย์ประจำบ้านฝึกการทำวิจัย โดยกำหนดให้

- 1) แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 นำเสนอโครงร่างการวิจัยแก่อาจารย์ และทำการเสนอขอคำรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของสถาบันให้เสร็จสิ้นภายในเดือนสิงหาคม
- 2) ให้ส่งหัวข้อการวิจัย ให้ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เพื่อทราบภายในวันที่ 1 ตุลาคม และให้ดำเนินการวิจัยตามมาตรฐาน การคัดเลือกผู้ป่วย การเก็บข้อมูล
- 3) การวิจัยให้กระทำไปแล้วเสร็จในช่วงครึ่งปีแรกของการเป็นแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 หลังจากนั้นจึงมีการวิเคราะห์ผล และการนำเสนอผลงานวิจัย
- 4) ผลงานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านทุกคนจะต้องนำเสนอให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ สาขาโรค ศอ นาสิกวิทยา เป็นผู้ประเมินคุณภาพภายในวันที่ 1 เมษายน และคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ จะเก็บไว้ใช้พิจารณาประกอบการสอบวุฒิปับตรและหนังสืออนุมัติด้วย

### 1.11.4 ความรู้ทางด้านบูรณาการ

ได้แก่ ความรู้ในด้านความเป็นมนุษย์ ความเป็นมืออาชีพ จริยธรรมทางการแพทย์ การพัฒนาตนเอง การค้นคว้าวิจัย ระบาดวิทยา การป้องกันโรค แพทยศาสตร์ศึกษา สารสนเทศ ความรู้ด้านกฎหมาย และการประกันคุณภาพ ทั้งนี้เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านมีจิตใจที่ดีงาม มีมาตรฐานในการประกอบวิชาชีพ ที่ประกอบด้วยหลักเมตตากรุณา และอุเบกขา เอาใจเขามาใส่ใจเรา ขณะเดียวกันต้องพิจารณาตนเองอยู่ตลอดเวลา เพื่อเป็นปัญญาให้สังคม แก้ไขวิกฤต และเหตุการณ์เฉพาะหน้าด้วยปัญญา ปฏิบัติตามกฎหมายของบ้านเมือง และยึดถือการประกันคุณภาพเป็นเสมือนกุญแจการพัฒนา

## 1.12 การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมดังนี้

### 1.12.1 การประเมินระหว่างการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีการประเมินความรู้ความสามารถของผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างน้อยที่สุด เมื่อมีการสิ้นสุดการฝึกอบรมแต่ละปี เพื่อเลื่อนชั้นปี

วิธีการประเมิน แบ่งออกเป็น 4 ลักษณะ

- 1) การประเมินความรู้ ให้ใช้การสอบข้อเขียนและ/หรือ การสอบปากเปล่า
- 2) การประเมินทักษะ ให้ใช้การสังเกตการปฏิบัติงานตลอดเวลาในช่วงการฝึกอบรม และ/หรือการสอบปฏิบัติการจริง

3) การประเมินเจตคติ ใช้การสังเกตการปฏิบัติงาน ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ ความเอาใจใส่ในงาน และการปฏิบัติต่อบุคลากรต่างๆ อย่างมีจรรยาบรรณ และมีคุณธรรมในช่วงการฝึกอบรม

เกณฑ์การวัดผล ใช้ระบบลำดับขั้นและค่าลำดับขั้นในการวัดและประเมินผล นอกจากกระบวนการที่กำหนดให้วัดและประเมินผลด้วยอักษร S และ U ระบบลำดับขั้น กำหนดเป็นอักษร A, B, C, D และ F ให้ A เมื่อคะแนน 85 - 100 ให้ B เมื่อคะแนน 70 - 84 ให้ C เมื่อคะแนน 60 - 69 ให้ D เมื่อคะแนนต่ำกว่า 60 ให้ F เมื่อสอบซ่อมไม่ผ่าน 2 ครั้ง ซ้ำชั้นเมื่อได้ F ให้ S และ U ในการประเมินทักษะ เจตคติ และจริยธรรม

4) การประเมินงานวิจัย แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 จะต้องได้รับการประเมินโครงร่างงานวิจัย แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 จะต้องได้รับการติดตามงานวิจัย และประเมินผลเมื่อสิ้นสุดงานวิจัย โดยคณาจารย์ของสถาบันฝึกอบรมก่อนที่จะส่งให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ พิจารณา

#### 1.12.2 การประเมินเพื่อวุฒิบัตรฯ

การประเมินความรู้ความสามารถของผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา มีหลักเกณฑ์ดังนี้

##### I. คุณสมบัติของผู้สมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ

ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภาเรียบร้อยแล้ว และได้รับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยาตามหลักสูตรของแพทยสภาในสถาบันครบ 3 ปี

ต้องมีคุณสมบัติอื่นๆ ตามเกณฑ์ของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย ดังนี้

(i) มีหนังสือรับรองจากหัวหน้าสถาบันฝึกอบรมว่าเป็นผู้ที่มีคุณธรรมและมีความรับผิดชอบสูงในขณะรับการฝึกอบรม

(ii) มีประสบการณ์ในการผ่าตัดเพียงพอ ตามรายการที่กำหนดไว้ในสมุดบันทึกการ (surgical log book) ที่ราชวิทยาลัยแจกให้แพทย์ประจำบ้านทุกคน และได้รับการลงนามรับรองจากหัวหน้าสถาบัน หรือผู้แทน

(iii) มีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพอย่างน้อย 1 เรื่อง

##### II. การสมัครสอบ

แพทย์ที่ได้ใบรับรองการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ครบถ้วนเป็นเวลา 3 ปี สามารถสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยาได้

รายละเอียดหลักสูตร

## รายละเอียดหลักสูตร

### วิธีการคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

พิจารณาจากใบสมัคร และ/หรือผลการสอบสัมภาษณ์

### ระบบการศึกษาตลอดปี (Year course)

### การลงทะเบียนเรียน

ให้นักศึกษาลงทะเบียนเรียนตามแผนการศึกษาที่สาขาวิชากำหนดไว้

### การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา

เกณฑ์การวัดผล ใช้ระบบลำดับชั้นและค่าลำดับชั้นในการวัดและประเมินผล นอกจากกระบวนการเรียนที่กำหนดให้วัดและประเมินผลด้วยอักษร S และ U ระบบลำดับชั้น กำหนดเป็นอักษร A, B, C, D และ F ให้ A เมื่อคะแนน 85 - 100 ให้ B เมื่อคะแนน 70 - 84 ให้ C เมื่อคะแนน 60 - 69 ให้ D เมื่อคะแนนต่ำกว่า 60 ให้ F เมื่อสอบซ่อมไม่ผ่าน 2 ครั้ง ซ้ำชั้นเมื่อได้ F

### แผนการศึกษา

#### แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1

##### Courses

General Otolaryngology I  
 Otology and Posterolateral Skull base Surgery  
 Otoneurology and Audiology  
 Laryngology I  
 Pediatric Otolaryngology I  
 Emergency in Otolaryngology  
 Ethics in Otolaryngology I  
 Independent Study

#### แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2

##### Courses

General Otolaryngology II  
 Rhinology and Anterior Skull base Surgery I  
 Laryngology II

Pediatric Otolaryngology II

Head and Neck Surgery I

Clinical Research I

Independent Study

แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3

Courses

Rhinology and Anterior Skull base Surgery II

Head and Neck Surgery II

Bronchoesophagologic Surgery

Maxillofacial Surgery

Plastic and Reconstructive Surgery of the Head and Neck

Clinical Research II

Independent Study

Ethics in Otolaryngology II

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

โสต ศอ นาสิกวิทยาทั่วไป 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

พื้นฐานความรู้เกี่ยวกับ โรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย โดยเน้นถึงสาเหตุ อุบัติการณ์ อาการ อาการแสดง การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การรักษาด้วยยาและการผ่าตัดเบื้องต้น รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยการบรรยาย และฝึกปฏิบัติในผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิก

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานของโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย
2. ให้การวินิจฉัย พิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นได้เหมาะสม
3. ให้การรักษาด้วยยาได้อย่างถูกต้อง และมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อยและไม่ซับซ้อน แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง	
	บรรยาย	ปฏิบัติ
1. กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยา	1	-
2. พยาธิวิทยาและพยาธิกำเนิดของโรค	1	-
3. โรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย	3	9
4. การตรวจร่างกายทางโสต ศอ นาสิกวิทยาและการตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น	3	9
5. การรักษาด้วยยาในโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย	3	9
6. การผ่าตัดเบื้องต้นในโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย	3	15
7. การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย	1	3
รวม	15	45

Department of Otolaryngology  
General Otolaryngology I

Faculty of Medicine

Course description :

Basic knowledge of the otolaryngologic diseases which are commonly found. Emphasizing in etiology, incidence, sign, symptom, proper investigation, diagnosis, differential diagnosis, medical and surgical treatment, also including prevention and health promotion. Lecture and practice in patients with otolaryngologic diseases are required.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge of the common otolaryngologic diseases.
2. Make diagnosis and properly request for basic investigations.
3. Give correct medical treatment, promote health and prevent the common and uncomplicated otolaryngologic diseases in individual, family, and community.

Course contents :

	No. of hours	
	Lecture	Practice
1. Anatomy and physiology	1	-
2. Pathology and pathogenesis of diseases	1	-
3. Common otolaryngologic diseases	3	9
4. Otolaryngologic examination and basic laboratory investigation	3	9
5. Medical treatment in common otolaryngologic diseases	3	9
6. Basic surgical treatment in common otolaryngologic diseases	3	15
7. Health promotion and prevention in common otolaryngologic diseases	1	<u>3</u>
Total	15	45



ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

โสตวิทยา และศัลยศาสตร์ฐานกะโหลกศีรษะด้านหลังและด้านข้าง

คำอธิบายลักษณะกระบวนการวิชา :

พื้นฐานความรู้เกี่ยวกับหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอลที่พบบ่อย โดยเน้นถึงกายวิภาค สรีรวิทยา พยาธิวิทยา พยาธิกำเนิด สาเหตุ อุบัติการณ์ อาการ อาการแสดง การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ของโรคหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล การรักษาด้วยยา การฝึกปฏิบัติการผ่าตัดกระดูกเทมพอรอลในผู้ป่วยจำลองเพื่อนำมาประยุกต์ในการผ่าตัดกระดูกเทมพอรอล การผ่าตัดรักษาโรคของหูชั้นนอก หูชั้นกลางและกระดูกมาสตอยด์ในผู้ป่วยจริง รวมทั้งมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคดังกล่าว โดยการบรรยายและฝึกปฏิบัติในผู้ป่วยจำลองและผู้ป่วยจริงในโรคดังกล่าว

วัตถุประสงค์กระบวนการวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนการวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานด้านกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ของหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล
2. อธิบายความรู้พื้นฐานด้านพยาธิวิทยา พยาธิกำเนิด สาเหตุ อุบัติการณ์ อาการ อาการแสดงในโรคของหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล
3. ให้การวินิจฉัย พิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการสืบค้นความผิดปกติของหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล ได้อย่างเหมาะสม
4. ให้การรักษาด้วยยาและการผ่าตัดเบื้องต้นได้อย่างถูกต้องและมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอลแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน
5. มีทักษะในการฝึกผ่าตัดกระดูกเทมพอรอลในผู้ป่วยจำลอง การผ่าตัดรักษาโรคของหูชั้นนอก หูชั้นกลางและกระดูกมาสตอยด์ในผู้ป่วยจริง

## เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง	
	บรรยาย	ปฏิบัติ
1. กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล	2	1
2. พยาธิวิทยา พยาธิกำเนิดของโรคหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล	2	-
3. โรคหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูก เทมพอรอลที่พบบ่อย	4	15
4. การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในโรคของหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล	2	6
5. การรักษาด้วยยาและการผ่าตัดเบื้องต้นรักษาโรคของหูชั้นนอก หู ชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล	3	13
6. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของหูชั้นนอก หูชั้นกลาง เส้นประสาทสมองคู่ที่ 7 และกระดูกเทมพอรอล	2	10
รวม	15	45

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

โสตประสาทวิทยาและโสตสัมผัสวิทยา

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

พื้นฐานความรู้ของภาวะและโรคที่เกี่ยวกับการทรงตัวและการได้ยินที่พบบ่อย โดยเฉพาะพยาธิวิทยา พยาธิกำเนิด สาเหตุ อุบัติการณ์ อาการ อาการแสดง การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในโรคของหูซึ่งเน้นในด้านการตรวจระบบทรงตัวและการตรวจการได้ยิน การรักษาด้วยยา การฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินโดยการใช้เครื่องช่วยฟัง การผ่าตัดรักษาโรคของหูชั้นใน รวมทั้งมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคดังกล่าว โดยการบรรยายและฝึกปฏิบัติ

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานในหัวข้อกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของอวัยวะรับการทรงตัวและการได้ยิน
2. อธิบายความรู้พื้นฐานในหัวข้อพยาธิวิทยา พยาธิกำเนิด สาเหตุ อุบัติการณ์ อาการ อาการแสดง ของโรคที่มีความผิดปกติของอวัยวะรับการทรงตัวและการได้ยิน
3. ให้การวินิจฉัย พิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาความผิดปกติของการทรงตัวและการได้ยิน ซึ่งเน้นในด้านการตรวจระบบทรงตัวและการตรวจการได้ยินได้อย่างเหมาะสม
4. ให้การรักษาด้วยยา การฟื้นฟูสมรรถภาพการทรงตัว การได้ยิน และการผ่าตัดหูชั้นในเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง และมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของการทรงตัวและการได้ยิน แก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน
5. ฝึกหัดตรวจการได้ยินในผู้ป่วยที่หูปกติและที่สูญเสียการได้ยิน

## เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง	
	บรรยาย	ปฏิบัติ
1. กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของอวัยวะรับการทรงตัวและการได้ยิน	2	-
2. พยาธิวิทยา พยาธิกำเนิดของโรคเสียการทรงตัวและเสื่อมการได้ยิน	2	-
3. โรคเสียการทรงตัวและเสื่อมการได้ยินที่พบบ่อย	4	10
4. การตรวจระบบทรงตัว การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการสืบค้นความผิดปกติของโรคเสียการทรงตัวและเสื่อมการได้ยิน	3	9
5. ฝึกการตรวจการได้ยิน	-	4
6. การรักษาด้วยยา การผ่าตัดพื้นฐานและการฟื้นฟูสมรรถภาพการทรงตัวและการได้ยิน	2	12
7. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเสียการทรงตัวและเสื่อมการได้ยิน	2	10
รวม	15	45

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

พื้นฐานความรู้เกี่ยวกับกล่องเสียง ภาวะและโรคของกล่องเสียงที่พบบ่อย โดยเน้นถึงสาเหตุ อุดบัติการณ อากา อากาแสดง การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดเบื้องต้น รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยการบรรยาย และฝึกปฏิบัติในผู้ป่วยจริง

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานของกล่องเสียง และโรคของกล่องเสียง
2. ให้การวินิจฉัย และพิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้เหมาะสม
3. ให้การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง และมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคของกล่องเสียง แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง	
	บรรยาย	ปฏิบัติ
1. กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาของกล่องเสียง	1	-
2. พยาธิวิทยาและพยาธิกำเนิดของโรคของกล่องเสียง	1	-
3. โรคของกล่องเสียงที่พบบ่อย	3	9
4. การตรวจกล่องเสียง และการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3	9
5. การรักษาด้วยยาในโรคของกล่องเสียง	3	9
6. การผ่าตัดเบื้องต้นในโรคของกล่องเสียง	3	15
7. การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกล่องเสียง	1	3
รวม	15	45

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Laryngology I

## Course description :

Basic knowledge of the larynx, laryngologic conditions and diseases which are commonly found. Emphasizing in etiology, incidence, sign, symptom, laboratory, investigation, diagnosis, differential diagnosis, medical and basic surgical treatment, also including health promotion and prevention. Lecture and practice in patients with diseases of the larynx are required.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge of the larynx and laryngeal diseases.
2. Make diagnosis and properly request for laboratory investigation.
3. Give correct medical and basic surgical treatment, health promotion and prevention in laryngologic diseases in individual, family, and community.

## Course contents :

	No. of hours	
	Lecture	Practice
1. Anatomy and physiology of the larynx	1	-
2. Pathology and pathogenesis of laryngeal diseases	1	-
3. Common laryngeal diseases	3	9
4. Laryngeal examination and laboratory investigation	3	9
5. Medical treatment in laryngeal diseases	3	9
6. Basic surgical treatment in laryngeal diseases	3	15
7. Health promotion and prevention in laryngeal diseases	<u>1</u>	<u>3</u>
Total	15	45

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็ก I

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

ความรู้พื้นฐานของโรคความผิดปกติแต่กำเนิดของกล่องเสียงและหลอดลมในเด็ก รวมทั้งการวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การส่งตรวจพิเศษ การรักษาด้วยยา การผ่าตัด และการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานของโรคความผิดปกติแต่กำเนิดของกล่องเสียงและหลอดลม
2. ให้การวินิจฉัย และพิจารณาส่งตรวจพิเศษในโรคของกล่องเสียงและหลอดลมในเด็กได้อย่างเหมาะสม
3. ให้การรักษาด้วยยาและผ่าตัดในโรคของกล่องเสียง และหลอดลม ในเด็ก ให้การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง	
	บรรยาย	ปฏิบัติ
1. กายวิภาคศาสตร์การพัฒน และสรีรวิทยาของกล่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหาร	3	3
2. ความผิดปกติแต่กำเนิดของกล่องเสียง และหลอดลม	3	9
3. การตรวจกล่องเสียงและหลอดลมในเด็กและการตรวจพิเศษ	3	21
4. การรักษาด้วยยาและการผ่าตัดในโรคของกล่องเสียง และ หลอดลมในเด็ก	3	9
5. การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของกล่องเสียง และ หลอดลมในเด็ก	3	3
รวม	15	45

Department of Otolaryngology  
Pediatric Otolaryngology I

Faculty of Medicine

Course description :

Basic knowledge of congenital laryngotracheal diseases in children including diagnosis, differential diagnosis, special investigation, medical and surgical management and also health promotion and prevention.

Objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge of congenital disorder of the larynx and trachea.
2. Make diagnosis and properly request for investigation in pediatric laryngotracheal disease.
3. Give correct medical and surgical treatment in pediatric larynx and trachea.  
Promote health and prevent congenital disorder in individual, family and community.

Course contents :

	No. of hours	
	Lecture	Practice
1. Developmental anatomy and physiology of the larynx, trachea and esophagus	3	3
2. Congenital laryngotracheal diseases	3	9
3. Pediatric laryngotracheal examination and special investigation	3	21
4. Medical and surgical treatment of pediatric laryngotracheal diseases	3	9
5. Health promotion and prevention in pediatric laryngotracheal diseases	<u>3</u>	<u>3</u>
Total	15	45



ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

เวชศาสตร์ฉุกเฉินทางโสต ศอ นาสิก

คำอธิบายลักษณะกระบวนการวิชา :

ความรู้เกี่ยวกับการบำบัดรักษาภาวะฉุกเฉินทางโสต ศอ นาสิกที่พบบ่อย ได้แก่ เลือดกำเดาออก และการอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบน และการฝึกปฏิบัติในหุ่นจำลอง และผู้ป่วยจริง

วัตถุประสงค์ : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนการวิชานี้ จะสามารถ

1. ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดกำเดาออกได้อย่างถูกต้อง
2. ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบนได้อย่างถูกต้อง

เนื้อหากระบวนการวิชา :

	จำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ
1. การตรวจ และเตรียมเครื่องมือ ในผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดกำเดาออก	3
2. การห้ามเลือดด้วยการจี้ การทำ anterior และ posterior nasal packing	9
3. การห้ามเลือดด้วย การผ่าตัดจากภายนอก	9
4. การตรวจ และการตรวจพิเศษผู้ป่วยที่มีภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบน	6
5. การรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบนด้วยการทำ cricothyroid puncture, cricothyroidotomy และ tracheostomy	18
รวม	45

Department of Otolaryngology  
Emergency in Otolaryngology

Faculty of Medicine

Course description :

Knowledge in management of common otolaryngologic emergency conditions, including epistaxis and upper airway obstruction. Practice in model and patients are required.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Correctly manage patients with epistaxis.
2. Correctly manage patients with upper airway obstruction.

Course contents :

	No. of hours
	Practicum
1. Examination and instrument preparation in patients with epistaxis	3
2. Stop bleeding with cauterization, anterior and posterior nasal packing	9
3. External surgery to stop bleeding	9
4. Examination and special investigation in patients with upper airway obstruction	6
5. Treatment in patients with upper airway obstruction: cricothyroid puncture, cricothyroidotomy and tracheostomy	18
Total	45

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

จริยธรรมในเวชปฏิบัติ ด้านโสต ศอ นาสิก 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

หลักการของจริยธรรมและจริยธรรมในเวชปฏิบัติ ความรู้ในการแก้ปัญหาจริยธรรมในเวชปฏิบัติด้านโสต ศอ นาสิก

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายหลักการของจริยธรรมและจริยธรรมในเวชปฏิบัติ
2. สามารถแก้ปัญหาจริยธรรมในเวชปฏิบัติด้านโสต ศอ นาสิก

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ
1. หลักการของจริยธรรม และข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	3
2. จริยธรรมในเวชปฏิบัติ 6 หัวข้อ ได้แก่ Consent, Disclosure, Capacity, Voluntaries, Substitute decision making และ Advance care planning	21
3. จริยธรรมในเวชปฏิบัติ 5 หัวข้อ ได้แก่ Truth telling, Confidentiality, Research ethics, Quality end-of-life care, Mistake – mismanagement	21
รวม	45

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Ethics in Otolaryngology I

Course description :

Principles of ethics and medical ethics. Knowledge of how to solve problems of medical ethics in otolaryngology.

Course objective : Upon completion this course, student should be able to

1. Explain principles of ethics and medical ethics.
2. Solve problems of medical ethics in otolaryngology.

Course contents :

	No. of hours
	Practicum
1. Principles of ethics and Thai medical council regulations in bioethics	3
2. Principles of medical ethics : Consent, Disclosure, Capacity, Voluntaries, Substitute decision making, and Advance care planning	21
3. Principles of medical ethics : Truth telling, Confidentiality, Research ethics, Quality end-of-life care, Mistake – mismanagement	21
Total	45

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

โสต ศอ นาสิกวิทยาทั่วไป 2

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : โสต ศอ นาสิกวิทยาทั่วไป 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

การส่งตรวจพิเศษ และการผ่าตัดชั้นสูง ในโรคที่พบบ่อยทางโสต ศอ นาสิกวิทยา การวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรค ในโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยา ที่พบได้ไม่บ่อยแต่อาจพบได้ในประเทศไทย

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. ส่งตรวจพิเศษในโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย
2. ให้การรักษาด้วย การผ่าตัดชั้นสูงในโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย
3. อธิบายโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยา ที่อาจพบได้ในประเทศไทย โดยเน้นถึง การวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรค

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ
1. การตรวจพิเศษในโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย	18
2. การรักษาด้วย การผ่าตัดชั้นสูงในภาวะผิดปกติทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่พบบ่อย	54
3. การวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรคในโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาที่อาจพบได้ในประเทศไทย	18
รวม	90

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

General Otolaryngology II

Prerequisite : General Otolaryngology I

Course description :

Special investigation and surgical treatment in common otolaryngologic diseases. Diagnosis and differential diagnosis of otolaryngologic diseases which are uncommon but could be found in Thailand.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Request for special investigation in common otolaryngologic diseases.
2. Perform advanced surgical treatment in common otolaryngologic diseases.
3. Explain possibly found otolaryngologic diseases, emphasis on diagnosis and differential diagnosis.

Course contents :

	No. of hours
	Practice
1. Special investigation in common otolaryngologic diseases	18
2. Advanced surgical treatment in common otolaryngologic diseases	54
3. Diagnosis and differential diagnosis of uncommon otolaryngologic diseases but could be found in Thailand.	18
Total	90

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

โสต ศอ นาสิกวิทยา และศัลยศาสตร์ฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้า 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

พื้นฐานความรู้เกี่ยวกับจมูกและโพรงอากาศรอบจมูก โรคของจมูกและโพรงอากาศรอบจมูกที่พบบ่อย โดยเน้นถึงสาเหตุ อุบัติการณ์ อาการ อาการแสดง การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดเบื้องต้น รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยการบรรยาย และฝึกปฏิบัติในผู้ป่วยที่มีโรคทางจมูกและโพรงอากาศรอบจมูก

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐาน และโรคของจมูก โพรงอากาศรอบจมูก
2. ให้การวินิจฉัย พิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
3. ให้การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดเบื้องต้น ให้ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคของจมูกและโพรงอากาศรอบจมูกแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง	
	บรรยาย	ปฏิบัติ
1. กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของจมูกและโพรงอากาศรอบจมูก	1	-
2. พยาธิวิทยาและพยาธิกำเนิดของโรคของจมูกและโพรงอากาศรอบจมูก	1	-
3. โรคของจมูกและโพรงอากาศรอบจมูกที่พบบ่อย	3	9
4. การตรวจจมูก โพรงอากาศรอบจมูก และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3	9
5. การรักษาด้วยยาในโรคของจมูกและโพรงอากาศรอบจมูก	3	9
6. การผ่าตัดเบื้องต้นในโรคของจมูกและโพรงอากาศรอบจมูก	3	15
7. การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของจมูกและโพรงอากาศรอบจมูก	1	3
รวม	15	45

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Rhinology and Anterior Skull base Surgery I

Abbreviation : RHINOL ANT SKULL BASE SURG I

Course description :

Basic knowledge of the nose and paranasal sinuses, diseases of nose and paranasal sinuses which are commonly found. Emphasizing in etiology, incidence, sign, symptom, proper investigation, diagnosis, differential diagnosis, medical and basic surgical treatment., also including prevention and health promotion. Lecture and practice in patients with nose and paranasal sinuses diseases are required.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge and diseases of the nose and paranasal sinuses
2. Make diagnosis and request for laboratory investigation.
3. Give medical and basic surgical treatment, health promotion and prevention of nose and paranasal sinuses diseases of individual, family, and community.

Course contents :

	No. of hours	
	Lecture	Practice
1. Anatomy and physiology of the nose and paranasal sinuses	1	-
2. Pathology and pathogenesis of diseases of the and nose paranasal sinuses	1	-
3. Common diseases of the nose and paranasal sinuses	3	9
4. Nose and paranasal sinuses examination and laboratory investigation	3	9
5. Medical treatment in nose and paranasal sinuses diseases	3	9
6. Basic surgical treatment in nose and paranasal sinuses diseases	3	15
7. Health promotion and prevention in nose and paranasal sinuses diseases	1	3
Total	15	45



ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

ลาริงซ์วิทยา 2

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ลาริงซ์วิทยา 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

การส่งตรวจพิเศษในโรคของกล่องเสียง การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดชั้นสูง ในโรคของกล่องเสียงที่พบได้บ่อย รวมทั้งให้การดูแลฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังการรักษา

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. พิจารณาส่งตรวจพิเศษในโรคของกล่องเสียงได้เหมาะสม
2. ให้การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดชั้นสูงในโรคของกล่องเสียงที่พบได้บ่อยอย่างถูกต้อง
3. ให้การดูแลฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังการรักษา

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง
	ปฏิบัติ
1. การตรวจพิเศษในโรคกล่องเสียง	18
2. การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดชั้นสูงในโรคของกล่องเสียงที่พบได้บ่อย	54
3. การดูแลฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังการรักษา	18
รวม	90

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Laryngology II

Prerequisite : Laryngology I

Course description :

Special investigation, advanced medical and surgical treatment in common laryngeal diseases and patient rehabilitation after treatment.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Properly request for special investigation of laryngeal diseases.
2. Give medical and advanced surgical treatment in common laryngeal diseases.
3. Rehabilitate patient after treatment

Course contents :

	No. of hours
	Practice
1. Special investigation of laryngeal diseases	18
2. Advanced medical and surgical treatment in common laryngeal diseases	54
3. Patient rehabilitation after treatment	18
Total	90

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็ก 2

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็ก 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

ความรู้พื้นฐาน การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การตรวจพิเศษ การรักษาด้วยยา และผ่าตัดของโรคก่อนบริเวณคอในเด็ก และภาวะการหายใจลำบากในทารกแรกเกิด

วัตถุประสงค์ : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานของโรคก่อนบริเวณคอแต่กำเนิด
2. อธิบายโรคที่ทำให้ทารกแรกเกิดหายใจลำบากโดยเน้นถึงการวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรค
3. ให้การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดโรคก่อนบริเวณคอแต่กำเนิด และโรคภาวะหายใจลำบากในทารกแรกเกิดที่พบบ่อยได้อย่างถูกต้อง

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง
	ปฏิบัติ
1. ความผิดปกติของก่อนบริเวณคอแต่กำเนิด	18
2. ภาวะการหายใจลำบากในทารกแรกเกิด	18
3. การรักษาด้วยยาและการผ่าตัดของโรคก่อนบริเวณคอแต่กำเนิด	30
4. การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดของโรคหายใจลำบากในทารกแรกเกิด	24
รวม	90

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Pediatric Otolaryngology II

Prerequisite : Pediatric Otolaryngology I

Course description :

Basic knowledge, diagnosis, differential diagnosis, special investigations, medical and surgical management of neck mass in children and respiratory difficulty in newborn.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge of congenital neck mass.
2. Explain diseases which cause respiratory difficulty in newborn emphasis on diagnosis and differential diagnosis
3. Give correct medical and surgical treatment in common congenital neck mass and respiratory difficulty in newborn.

Course contents :

	No. of hours
	Practice
1. Congenital neck mass in children	18
2. Respiratory difficulty in the newborn	18
3. Medical and surgical treatment of neck mass in children	30
4. Medical and surgical treatment of respiratory difficulty in newborn	24
Total	90

## ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

## คณะแพทยศาสตร์

## ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ 1

## คำอธิบายลักษณะกระบวนการวิชา :

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับอวัยวะบริเวณศีรษะ และคอ ได้แก่ โพรงจมูก และไซนัส คอหอยส่วนจมูก คอหอยส่วนปาก คอหอยส่วนกล่องเสียง ช่องปาก หลอดลม ต่อม้ำลาย ต่อมไทรอยด์ และคอภาวะและโรคของศีรษะ และคอ ที่พบบ่อย โดยเฉพาะที่เป็นสาเหตุจากเนื้องอก ความผิดปกติแต่กำเนิด และการอักเสบ โดยเน้นถึงสาเหตุ อุบัติการณ์ อาการ อาการแสดง การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษาด้วยยา และผ่าตัดเบื้องต้น รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เป็นการบรรยาย และฝึกปฏิบัติในผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนการวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานของโรคทางศัลยกรรมศีรษะ และคอ
2. ให้การวินิจฉัย พิจารณาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้เหมาะสม
3. ให้การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง และมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทางศัลยกรรมศีรษะ และคอ แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน

## เนื้อหากระบวนการวิชา :

	จำนวนชั่วโมง	
	บรรยาย	ปฏิบัติ
1. กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาของอวัยวะบริเวณศีรษะ และคอ	1	-
2. พยาธิวิทยาและพยาธิกำเนิดของโรคของอวัยวะบริเวณศีรษะ และคอ	1	-
3. โรคทางศัลยกรรมศีรษะ และคอที่พบบ่อย	3	9
4. การตรวจอวัยวะบริเวณศีรษะ และคอ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3	9
5. การรักษาด้วยยา และผ่าตัดเบื้องต้นในโรคทางศัลยกรรมศีรษะ และคอ	6	24
6. การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค	1	3
รวม	15	45

Department of Otolaryngology  
Head and Neck Surgery I

Faculty of Medicine

Course description :

Basic knowledge of organs in the head and neck including nose and paranasal sinuses, nasopharynx, oropharynx, hypopharynx, oral cavity, trachea, salivary gland, thyroid gland and neck. Conditions and diseases of the head and neck which are uncommonly found especially neoplasms, congenital disorder and inflammation, emphasizing in etiology, incidence, sign, symptom, proper laboratory, investigation, diagnosis, differential diagnosis, medical and basic surgical treatment., also including health promotion and prevention. Lecture and practice in patients are required.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge and diseases of the head and neck surgery.
2. Make diagnosis and properly request for laboratory investigation.
3. Give correct medical and basic surgical treatment, health promotion and prevention diseases of the head and neck in individual, family, and community.

Course contents :

	No. of hours	
	Lecture	Practice
1. Anatomy and physiology of the organ in the head and neck	1	-
2. Pathology and pathogenesis of diseases of the organ in the head and neck	1	-
3. Common head and neck surgical diseases	3	9
4. Head and neck examination and laboratory investigation	3	9
6. Medical and basic surgical treatment of head and neck surgical diseases	6	24
7. Health promotion and prevention	1	3
Total	15	45

## ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

## คณะแพทยศาสตร์

## การวิจัยทางคลินิก 1

## คำอธิบายลักษณะกระบวนการวิชา :

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการสร้างงานวิจัยทางคลินิก เน้นถึงระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิก การเลือกกลุ่มประชากร กลุ่มตัวอย่าง การคำนวณขนาดตัวอย่างของประชากร การเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง จริยธรรมการวิจัย โดยการบรรยายและศึกษาตัวอย่างจากการทบทวนวรรณกรรม โดยเฉพาะงานวิจัยใหม่ ๆ ที่อยู่ในความสนใจ รวมทั้งการเสนอโครงร่างงานวิจัยทางคลินิกไปยังคณะกรรมการการวิจัย ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

## วัตถุประสงค์กระบวนการวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนการวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานด้านระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิก จริยธรรมการวิจัย
2. อธิบายวิธีการเลือกกลุ่มประชากร/กลุ่มตัวอย่าง วิธีการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง
3. คำนวณขนาดตัวอย่างที่เพียงพอเพื่อใช้ในการวิจัยได้
4. สร้างโครงร่างงานวิจัยทางคลินิกไปยังคณะกรรมการการวิจัยภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

## เนื้อหากระบวนการวิชา :

	จำนวนชั่วโมง	
	บรรยาย	ปฏิบัติ
1. ระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิก	3	3
2. จริยธรรมการวิจัย	2	2
3. การเลือกกลุ่มประชากร/กลุ่มตัวอย่าง	2	2
4. การคำนวณขนาดตัวอย่างของประชากร	2	5
5. การสร้างแบบเก็บข้อมูลและการเก็บข้อมูลจากกลุ่มประชากร กลุ่มตัวอย่าง	2	10
6. การทบทวนวรรณกรรม	2	10
7. การสร้างโครงร่างงานวิจัยทางคลินิก	2	13
รวม	15	45

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Clinical Research I

Course description :

Basic knowledge of clinical research, emphasizing in methodology, population/sample size determination, calculate sample size number, data collection, research ethics. Lecture and review literature of current researches of interest are required. Also including the presentation of clinical research proposal to the research committee under supervision of a research advisor.

Course objective : Upon completion this course, student should be able to

1. Explain basic knowledge of clinical research and research ethics.
2. Explain sample size determination and data collection.
3. Calculate appropriate number of the sample size for the research.
4. Create the clinical research proposal to the research committee under supervision of a research advisor.

Course contents :

	No. of hours	
	Lecture	Practice
1. Research methodology	3	3
2. Research ethics	2	2
3. Population sample size determination	2	2
4. Calculation of appropriate number of the sample size	2	5
5. Creation data form and collection from population/sample size	2	10
6. Review of current literature	2	10
7. Creation the clinical research proposal	2	13
Total	15	45



ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

นาสิกวิทยาและศัลยศาสตร์ฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้า 2

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : นาสิกวิทยาและศัลยศาสตร์ฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้า 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

การส่งตรวจพิเศษ การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดชั้นสูง ในโรคของจมูก โพรงอากาศรอบจมูก และฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้า ที่พบได้บ่อย ให้การวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรคในโรคของจมูก โพรงอากาศรอบจมูก และฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้าที่อาจพบได้ในประเทศไทย

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. ส่งตรวจพิเศษในโรคของจมูก โพรงอากาศรอบจมูก และฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้าได้เหมาะสม
2. ให้การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดชั้นสูงในโรคของจมูก โพรงอากาศรอบจมูก และฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้าที่พบได้บ่อย
3. ให้การวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรค ในโรคของจมูก โพรงอากาศรอบจมูก และฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้าที่อาจพบได้ในประเทศไทย

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ
1. การตรวจพิเศษในโรคของจมูก โพรงอากาศรอบจมูก และฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้า	18
2. การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดชั้นสูงในโรคของจมูก โพรงอากาศรอบจมูกและฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้า ที่พบได้บ่อย	54
3. การวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรค ในโรค ของจมูก โพรงอากาศรอบจมูก และฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้า ที่อาจพบได้ในประเทศไทย	18
รวม	90

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Rhinology and Anterior Skull base Surgery II

Abbreviation : RHINOL ANT SKULL BASE SURG I

Prerequisite : Rhinology and Anterior Skull base Surgery I

Course description :

Special investigations, advanced medical and surgical treatment in common diseases of the nose, paranasal sinuses and anterior skull base. Diagnosis and differential diagnosis of diseases of nose, paranasal sinuses and anterior skull base which are uncommon but could be found in Thailand.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Properly request for special investigations in nos, paranasal sinuses and anterior skull base diseases.
2. Give advanced medical and surgical treatment in common diseases of the nose, paranasal sinuses and anterior skull base .
3. Make diagnosis and differential diagnosis in possibly found diseases of the nose, paranasal sinuses and anterior skull base.

Course contents :

	No. of hours
	Practice
1. Special investigations in common diseases of the nose, paranasal sinuses and anterior skull base	18
2. Advanced medical and surgical treatment in nose, paranasal sinuses and anterior skull base disease	54
3. Diagnosis and differential diagnosis in possibly found diseases of the nose, paranasal sinuses and anterior skull base in Thailand	18
Total	90

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

ศัลยศาสตร์ศีรษะ และคอ 2

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : ศัลยศาสตร์ศีรษะ และคอ 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

การส่งตรวจพิเศษ และการรักษาด้วยการผ่าตัดชั้นสูง ในโรคทางศัลยกรรมศีรษะและคอที่พบได้บ่อย การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังการรักษาโรคทางศัลยกรรมศีรษะและคอ

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. พิจารณาส่งตรวจพิเศษในโรคทางศัลยกรรมศีรษะและคอได้เหมาะสม
2. ให้การรักษาด้วยการผ่าตัดชั้นสูงในโรคทางศัลยกรรมศีรษะและคอที่พบได้บ่อยอย่างถูกต้อง
3. ให้การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังการรักษาโรคทางศัลยกรรมศีรษะและคอ

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง
	ปฏิบัติ
1. การส่งตรวจพิเศษโรคทางศัลยกรรมศีรษะและคอ	18
2. การรักษาด้วยการผ่าตัดชั้นสูงในโรคทางศัลยกรรมศีรษะและคอที่พบได้บ่อย	54
3. การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังการรักษาโรคทางศัลยกรรมศีรษะและคอ	18
รวม	90

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Head and Neck Surgery II

Prerequisite : Head and Neck Surgery I

Course description :

Special investigation and advanced surgical treatment in common head and neck surgical diseases. Patient rehabilitation after treatment in head and neck surgical diseases.

Objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Properly request for special investigation in head and neck surgical diseases.
2. Give advanced surgical treatment in common head and neck surgical diseases.
3. Rehabilitate patient after treatment in head and neck surgical diseases.

Course contents :

	No. of hours
	Practice
1. Special investigation in head and neck surgical diseases	18
2. Advanced surgical treatment in common head and neck surgical diseases	54
3. Patient rehabilitation after treatment in head and neck surgical disease	18
Total	90

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

ศัลยศาสตร์หูคอจมูกและหลอดอาหาร

คำอธิบายลักษณะกระบวนการวิชา :

พื้นฐานความรู้เกี่ยวกับหลอดลมและหลอดอาหาร ภาวะและโรคที่พบได้บ่อย ได้แก่ ภาวะมีสิ่งแปลกปลอมในหลอดลมและหลอดอาหาร การตีบตันและเนื้องอก ของหลอดลม และหลอดอาหาร โดยเน้นถึงสาเหตุ อุบัติการณ์ อาการ อาการแสดง การส่งตรวจพิเศษที่เหมาะสม การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดด้วยการส่องกล้องเอนโดสโคปร่วมกับเลเซอร์ และการผ่าตัดจากภายนอก รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยการฝึกปฏิบัติในผู้ป่วยจำลอง และผู้ป่วยจริง

วัตถุประสงค์กระบวนการวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนการวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานของหลอดลมและหลอดอาหารและโรค ได้แก่ ภาวะมีสิ่งแปลกปลอมในหลอดลมและหลอดอาหาร การตีบตันและเนื้องอกของหลอดลมและหลอดอาหาร
2. ให้การวินิจฉัย พิจารณาส่งตรวจพิเศษได้เหมาะสม
3. ให้การรักษาด้วยยา และการส่องกล้องเอนโดสโคป เพื่อวินิจฉัยรวมทั้งนำสิ่งแปลกปลอมออกได้อย่างถูกต้อง และมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคของหลอดลมและหลอดอาหาร แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน
4. ให้การรักษา โดยการผ่าตัดด้วยเลเซอร์ผ่านกล้องเอนโดสโคป และการผ่าตัดจากภายนอก

เนื้อหากระบวนการวิชา :

	จำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ
1. ความรู้พื้นฐานของโรคหลอดลมและหลอดอาหาร	6
2. โรคของหลอดลมและหลอดอาหารที่พบบ่อย ได้แก่ สิ่งแปลกปลอม การตีบตันและเนื้องอก	18
3. การตรวจหลอดลมและหลอดอาหาร และการตรวจพิเศษ	6
4. การรักษาด้วยยาในโรคของหลอดลมและหลอดอาหาร	6
5. การส่องกล้องเอนโดสโคป ร่วมกับเลเซอร์ในหลอดลมและหลอดอาหาร และการผ่าตัดจากภายนอก	48
6. การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของหลอดลมและหลอดอาหาร	6
รวม	90

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Bronchoesophagologic Surgery

Abbreviation : BRONCHOESOPH SURG

Course description :

Basic knowledge of the tracheobronchus and esophagus, bronchoesophagologic conditions and diseases which are commonly found, such as foreign body, stenosis and tumor. Emphasizing in etiology, incidence, sign, symptom, proper investigation, diagnosis, differential diagnosis, medical and endoscopic with laser treatment and external surgery, also including health promotion and prevention. Practice in fresh cadaver and patients are required.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge of the tracheobronchus and esophagus and their diseases, such as foreign body, stenosis and tumor.
2. Make diagnosis and properly request for special investigation.
3. Give correct medical treatment and endoscopic management for diagnosis and foreign body removal, health promotion and prevention of bronchoesophagologic diseases in individual, family, and community.
4. Give treatment with endoscopic laser surgery and external surgery.

Course contents :

	No. of hours
	Practice
1. Basic knowledge of bronchoesophagologic diseases	6
2. Common bronchoesophagologic diseases, such as foreign body, stenosis and tumor	18
3. Bronchoesophagologic examination and investigation	6
4. Medical treatment of bronchoesophagologic disease	6
5. Endoscopic with laser and external surgery of bronchoesophagologic disease	48
6. Health promotion and prevention of bronchoesophagologic disease	6
Total	90

ภาควิชาสัตวศาสตร์ ๕๐๑ นาฬิกาวิทยา  
 ศัลยศาสตร์กระดูกใบหน้า

คณะแพทยศาสตร์

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับศัลยกรรม และกายวิภาคศาสตร์ ของกระดูกใบหน้า กลไกที่ทำให้เกิดการแตกหักของกระดูกใบหน้าจากอุบัติเหตุ โดยเน้นถึงการตรวจวินิจฉัย การผ่าตัดแก้ไขภาวะการแตกหักของกระดูก และการดูแลฟื้นฟูสภาพหลังการรักษา

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐานของ การแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้า
2. อธิบาย กลไกที่ทำให้เกิดการแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้า
3. ให้การตรวจ และวินิจฉัยการแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้า
4. ให้การรักษาด้วยผ่าตัดแก้ไขการแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้าได้อย่างถูกต้อง และสามารถพิจารณาส่งต่อได้อย่างเหมาะสม
5. ให้การดูแลฟื้นฟูสภาพหลังการรักษาการแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้า

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ
1. ความรู้พื้นฐานของกระดูกบริเวณใบหน้า	6
2. กลไกที่ทำให้เกิดการแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้า	6
3. การตรวจและวินิจฉัยการแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้า	24
4. การรักษาด้วยผ่าตัดแก้ไขการแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้า	45
5. การดูแลฟื้นฟูสภาพหลังการรักษาแตกหักของกระดูกบริเวณใบหน้า	9
รวม	90

Department of Otolaryngology  
Maxillofacial Surgery

Faculty of Medicine

Course description :

Basic knowledge of embryology and anatomy of maxillofacial bones. Mechanism of maxillofacial fracture from accident. Emphasizing in examination, diagnosis, surgical correction of maxillofacial fractures and patient rehabilitation after treatment.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge of maxillofacial fracture.
2. Explain the mechanism of maxillofacial fracture.
3. Examine and make diagnosis of maxillofacial fracture.
4. Give surgical correction for maxillofacial fracture and properly consider for referring.
5. Rehabilitate the patient with maxillofacial fracture.

Course contents :

	No. of hours
	Practice
1. Basic knowledge of maxillofacial bone	6
2. Mechanism of diseases maxillofacial fracture	6
3. Examination and diagnosis maxillofacial fracture	24
4. Surgical correction for maxillofacial fracture	45
6. Patient rehabilitation after treatment of maxillofacial fracture	9
Total	90



ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

ศัลยศาสตร์ตกร่าง และเสริมสร้างบริเวณศีรษะ และคอ

คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา :

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับศัลยกรรม และกายวิภาคศาสตร์ ของใบหน้า ศีรษะ และคอ พยาธิสรีรวิทยา พยาธิกำเนิด ของภาวะและโรคที่เป็นสาเหตุของความพิการบริเวณนี้ ที่พบบ่อย โดยเฉพาะที่เป็นสาเหตุจาก ความผิดปกติแต่กำเนิด ตามหลังอุบัติเหตุ และการผ่าตัด โดยเน้นถึงการตรวจ วินิจฉัย การรักษาด้วยผ่าตัดแก้ไขภาวะและโรคที่มีความพิการ และศัลยกรรมตกร่างและเสริมสร้างบริเวณใบหน้า ศีรษะ และคอ และการดูแลฟื้นฟูสภาพหลังการผ่าตัด

วัตถุประสงค์กระบวนวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนวิชานี้ จะสามารถ

1. อธิบายความรู้พื้นฐาน และโรคที่มีความพิการของอวัยวะบริเวณใบหน้า ศีรษะ และคอ
2. ให้การตรวจ และวินิจฉัย โรคที่มีความพิการบริเวณใบหน้า ศีรษะ และคอ
3. ให้การรักษาด้วยผ่าตัดแก้ไขตกร่างและเสริมสร้างภาวะและโรคที่มีความพิการ บริเวณใบหน้า ศีรษะ และคอได้อย่างถูกต้อง และสามารถพิจารณาส่งต่อได้อย่างเหมาะสม
4. ให้การดูแลฟื้นฟูสภาพหลังการรักษาแก้ไข ภาวะและโรคที่มีความพิการบริเวณใบหน้า ศีรษะ และคอ

เนื้อหากระบวนวิชา :

	จำนวนชั่วโมง
	ปฏิบัติ
1. ความรู้พื้นฐานของอวัยวะบริเวณใบหน้าศีรษะและคอ รวมทั้งโรคที่เป็นสาเหตุของความพิการของอวัยวะส่วนใบหน้า ศีรษะ และคอ	9
2. ภาวะ และโรคที่เป็นสาเหตุของความพิการที่พบบ่อย	9
3. การตรวจและวินิจฉัยโรคที่มีความพิการบริเวณใบหน้า ศีรษะ และคอ	9
4. การรักษาด้วยผ่าตัดแก้ไขภาวะและโรคที่มีความพิการบริเวณใบหน้า ศีรษะ และคอ	15
5. การดูแลฟื้นฟูสภาพหลังการรักษาภาวะและโรคที่มีความพิการบริเวณใบหน้าศีรษะ และคอ	3
รวม	45

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Plastic and Reconstructive Surgery of the Head and Neck

Abbreviation : PLAST RECONSTR SURG HEAD NECK

Course description :

Basic knowledge of embryology and anatomy of organs in the face, head and neck. Pathophysiology and pathogenesis of common conditions and diseases which cause deformity of these organs especially congenital anomaly, trauma and surgical defect. Emphasizing in examination, diagnosis, surgical correction of organ deformity condition disease, plastic and reconstructive surgery of the head and neck and postoperative rehabilitation.

Course objectives : Upon completion this course, students should be able to

1. Explain basic knowledge and disease which cause deformity of organs in the face, head and neck.
2. Examine and make diagnosis the diseases which cause deformity of organs in the face, head and neck.
3. Give surgical correction and plastic reconstruction for the deformity condition and disease of organs in the face head and neck and properly consider for referring
4. Rehabilitate patient after surgical correction and plastic reconstruction of organs in the face head and neck.

Course contents :

No. of hours

Practice

- |   |    |
|---|----|
| 1. Basic knowledge of organ in the face head and neck and diseases which cause deformity of organs in face, head and neck | 9  |
| 2. Common conditions and diseases which cause the deformity   | 9  |
| 3. Examination and diagnosis diseases which cause deformity of organs in the face, head and neck.                         | 9  |
| 4. Surgical correction and plastic reconstructive surgery for conditions and diseases of organs in the face head and neck | 15 |
| 5. Patient rehabilitation after surgical correction for conditions and diseases of organs in the face head and neck       | 3  |

Total

45

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

การวิจัยทางคลินิก 2

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : การวิจัยทางคลินิก 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนการวิชา :

การดำเนินงานวิจัยทางคลินิก ตามโครงร่างงานวิจัยที่สร้างขึ้นโดยเน้นถึงการรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลการเขียนรายงานงานวิจัยฉบับสมบูรณ์และส่งในเวลาที่กำหนด รวมทั้งการนำผลงานวิจัยเผยแพร่ในวารสารหรือนำเสนอในการประชุมประจำปีทางการแพทย์ และการนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในทางคลินิกให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย ครอบครัว หรือสังคม

วัตถุประสงค์กระบวนการวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนการวิชานี้ จะสามารถ

1. ดำเนินงานวิจัยทางคลินิกตามแผนงานวิจัยที่สร้างขึ้น รวมทั้งสามารถปรับเปลี่ยนได้อย่างเหมาะสม
2. จัดเก็บและรวบรวมข้อมูลได้อย่างเป็นระบบ
3. วิเคราะห์ข้อมูลโดยเลือกใช้วิธีการทางสถิติได้อย่างถูกต้อง
4. เขียนรายงานงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาได้อย่างมีคุณภาพในเวลาที่กำหนด
5. เผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารหรือนำเสนอในการประชุมประจำปีทางการแพทย์
6. นำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในทางคลินิกให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย ครอบครัว หรือสังคม

เนื้อหากระบวนการวิชา :

	จำนวนชั่วโมง
	ปฏิบัติ
1. วิธีการดำเนินงานวิจัยทางคลินิก	10
2. สถิติวิจัย	10
3. การจัดเก็บและรวบรวมข้อมูล	10
4. การใช้โปรแกรม SPSS	10
5. การเขียนรายงานงานวิจัยฉบับสมบูรณ์	20
6. การเตรียมต้นฉบับเพื่อตีพิมพ์	20
7. การเผยแพร่ผลงานวิจัย	10
รวม	90

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Clinical Research II

Prerequisite : Clinical Research I

Course description :

Conduction of clinical research following the research proposal, emphasizing in collection and analysis of the data, writing complete manuscript and submitting articles to the committee in schedule. Publicizing the article either by publication in journal or by oral presentation in the annual medical meeting. Application of the study result to the clinical practice in individual, family, and community.

Course objective : Upon completion this course, student should be able to

1. Conduct clinical research follow the research proposal and properly adjust the plan.
2. Systematical collect and manage the data.
3. Analyze the data, using proper statistical method.
4. Write complete manuscript under supervision and submitting articles to the committee in schedule.
5. Publicize the article either by publication in journal or by oral presentation in the annual medical meeting.
6. Apply the study result to the clinical practice in individual, family, and community.

Course contents :

	No. of hours
	Practice
1. Conduction of clinical research	10
2. Research statistic	10
3. Data collection and management	10
4. Using of the SPSS program	10
5. Complete article writing	20
6. Preparing manuscript for publication in journal	20
7. Article publizing	10
Total	90

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

คณะแพทยศาสตร์

จริยธรรมในเวชปฏิบัติ ด้านโสต ศอ นาสิก 2

เงื่อนไขที่ต้องผ่านก่อน : จริยธรรมในเวชปฏิบัติ ด้านโสต ศอ นาสิก 1

คำอธิบายลักษณะกระบวนการวิชา :

การแก้ปัญหาจริยธรรมในเวชปฏิบัติ กฎหมายกับโสต ศอ นาสิกแพทย์ และความรู้เกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย

วัตถุประสงค์กระบวนการวิชา : เมื่อนักศึกษาผ่านกระบวนการวิชานี้จะสามารถ

1. สามารถแก้ปัญหาจริยธรรมในเวชปฏิบัติด้านโสต ศอ นาสิก
2. นำกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับโสต ศอ นาสิกแพทย์ และความรู้เกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยมาประยุกต์ใช้ในชีวิตการเป็นแพทย์

เนื้อหากระบวนการวิชา :

	จำนวนชั่วโมง ปฏิบัติ
1. การแก้ปัญหาจริยธรรมในเวชปฏิบัติ 6 หัวข้อ ได้แก่ Consent, Disclosure, Capacity, Voluntaries, Substitute decision making และ Advance care planning	18
2. การแก้ปัญหาจริยธรรมในเวชปฏิบัติ 5 หัวข้อ ได้แก่ Truth telling, Confidentiality, Research ethics, Quality end-of-life care, Mistake – mismanagement	18
3. กฎหมายกับโสต ศอ นาสิกแพทย์	3
4. สิทธิผู้ป่วย	6
รวม	45

Department of Otolaryngology

Faculty of Medicine

Ethics in Otolaryngology II

Prerequisite : Ethics in Otolaryngology I

Course description :

How to solve problems of medical ethics. Knowledge about laws and Patient Rights.

Course objective : Upon completion this course, student should be able to

1. Solve problems of medical ethics in otolaryngology
2. Apply knowledge of laws and otolaryngologist and Patient Rights to medical practice

Course contents :

	No. of hours
	Practicum
1. Medical ethics problem solving : Consent, Disclosure, Capacity, Voluntaries, Substitute decision making and Advance care planning	18
2. Medical ethics problem solving: Truth telling, Confidentiality, Research ethics, Quality end-of-life care, Mistake – mismanagement	18
3. Law and Otolaryngologist	3
4. Patient Rights	6
Total	45

กิจกรรมการเรียนรู้การสอนในภาคทฤษฎี  
กิจกรรมการเรียนรู้การสอนในภาคปฏิบัติ

กิจกรรมการเรียนการสอนในภาคทฤษฎี ดังกล่าว มีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	วัน	เวลา	หมายเหตุ
Lectures 1. Overview in Otorhinolaryngology รพ.ศิริราช 2. Core lecture 3. Guest lecture	พฤหัสบดี พฤหัสบดี	8.00 – 9.00 8.00 – 9.00	สอน 4 วันประมาณกลางเดือนกรกฎาคม ของทุกปี(เอกสารแนบ1 ) 20 ชั่วโมง/ปี (เอกสารแนบ2) สัปดาห์ 1 วัน สัปดาห์ ประมาณเดือนละครั้งตามความเหมาะสม ( วันที่ไม่มี Core lecture )
Conferences 1. Interesting Case 2. Journal club 3. Morbidity & Mortality Conference	จันทร์ อังคาร พุธ	8.00 – 9.00 8.00 – 9.00 8.00 – 9.00	ทุกสัปดาห์ ทุกสัปดาห์ สัปดาห์สุดท้ายของเดือน
Topic Review	พุธ	8.00 – 9.00	เดือนละ 2 ครั้ง
Teaching Rounds 1. Grand round 2. Rhinology round (Allergy) 3. Endoscopy round 4. Voice clinic	ศุกร์ จันทร์ พุธ พุธ	8.00 – 9.00 13.30 – 16.00 13.30 – 16.00 13.30 – 16.00	ทุกสัปดาห์ ทุกสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 1, 3 ของเดือน สัปดาห์ที่ 2, 4 ของเดือน
Workshops / Short courses 1. Rhinology International Update 2. Temporal bone dissection course 3. Fine Needle Aspiration Course			1 ครั้ง / ปี 1 ครั้ง / ปี 1 ครั้ง / ปี

การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ประกอบด้วย

1. การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย แพทย์ประจำบ้านทุกคนจะให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในที่เป็นโรคทางระบบหู คอ จมูก คีรษะและใบหน้า โดยแพทย์ประจำบ้านในแต่ละชั้นปีจะมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1

1. บันทึกประวัติการตรวจร่างกายผู้ป่วยรับใหม่อย่างละเอียด ให้การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น วางแผนการรักษา พร้อมทั้งบันทึกรายงานการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย และร่วมทำ Ward round ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 , 3 ทุกวันในช่วง 7.00 – 8.00 น.

2. ทำหน้าที่ติดต่อการตรวจพิเศษในกรณีเร่งด่วน และให้การรักษาที่เหมาะสมโดยได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน และ/หรือ อาจารย์เจ้าของไข้



3. เตรียมผู้ป่วยให้พร้อมเพื่อผ่าตัด โดยจะต้องดูแลเรื่องประวัติการตรวจร่างกาย, lab, x-rays, EKG สำหรับผู้ป่วยผ่าตัดหูต้องมี audiogram ทุกราย ผู้ป่วยผ่าตัดจมูกและไซนัสต้องมี Film PNS ทุกราย การจ้องเลือด จากธนาคารเลือด เป็นต้น กรณีที่มีปัญหาให้รายงานหัวหน้าแพทย์ประจำบ้านและ/หรือ อาจารย์เจ้าของไข้ล่วงหน้าก่อนการผ่าตัด 1 วัน

4. หัดทำการตรวจพิเศษต่าง ๆ โดยศึกษาจากอาจารย์และแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และ 3 หรือหัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน เช่น Audiogram vestibular function tests, facial nerve function tests, การใช้ operating microscope เป็นต้น

5. ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดทุกรายอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันโรคแทรกซ้อนจากการผ่าตัดที่อาจเกิดขึ้นได้ โดยอยู่ในความควบคุมของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2, 3 หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์

6. กรณีมีข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน การดูแลรักษาผู้ป่วย หรือเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง ให้รีบปรึกษาแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2,3 หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน และอาจารย์ทันที อย่าตัดสินใจทำตามลำพัง

7. สรุปรายงานผู้ป่วยทุกรายให้เสร็จภายใน 3 วัน หลังจากผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

8. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่นักศึกษาแพทย์ โดยเฉพาะในการรับผู้ป่วยใน และการทำแผล

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2

1. ดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 3 โดยให้คำปรึกษาและแนะนำการดูแลรักษา การส่ง investigation ต่าง ๆ

2. เมื่อผู้ป่วยรับใหม่มีจำนวนมาก โดยเฉพาะหออผู้ป่วยพิเศษ ให้ดูแลผู้ป่วยโดยอาจสั่งการรักษา หรือช่วยบันทึกประวัติตรวจร่างกายผู้ป่วยก่อนแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 จะมารับผู้ป่วย รวมทั้งในกรณีผู้ป่วยกลับบ้าน

3. ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดอย่างใกล้ชิด

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3

1. ควบคุมดูแลให้คำปรึกษาแนะนำการทำงานให้แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1, 2

2. ดูแลความเรียบร้อยของผู้ป่วยที่จะทำผ่าตัด ในกรณีที่เกิดปัญหาขึ้น ต้องแก้ไขให้เรียบร้อยก่อนนำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด

3. ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดใหญ่ทุกรายอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง แนะนำและควบคุมวิธีการดูแลต่าง ๆ แก่แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2

2. การปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยนอก แพทย์ประจำบ้านทุกคนมีหน้าที่ออกตรวจและให้การ  
รักษาผู้ป่วยนอกทางระบบหู คอ จมูก ศีรษะและใบหน้าทั่วไป โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา พร้อม  
สามารถให้คำแนะนำแก่แพทย์สาขาอื่น ๆ ที่ส่งผู้ป่วยมาขอคำปรึกษาได้ โดยแพทย์ประจำบ้านในแต่ละ  
ชั้นปีจะมีหน้าที่ในการดูแลรักษาผู้ป่วยนอก ดังนี้

#### แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1

1. ตรวจและรักษาผู้ป่วยนอก เวลา 9.00 – 12.00 น. ทุกวันราชการ ตามกำหนด
2. การตรวจและรักษาผู้ป่วยนอก ให้อยู่ในความดูแล และช่วยเหลือจากแพทย์ประจำ  
บ้านปีที่ 2, 3 หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน และอาจารย์ตามลำดับ
3. การรับผู้ป่วยไว้รักษาในตึกผู้ป่วยใน การแนะนำผ่าตัดต้องปรึกษาแพทย์ประจำบ้าน  
ปีที่ 3 มีอาจารย์เซ็นรับรองก่อนทุกราย
4. ตรวจผู้ป่วยที่เหลือจากตอนช่วงเช้า และ Clear lab ผู้ป่วยในภาคบ่าย ตั้งแต่ 13.00  
– 16.00 น.
5. การส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาต่อในคลินิกเฉพาะโรค ให้ปรึกษาแพทย์ประจำบ้าน  
ปีที่ 3 ก่อนเสมอ
6. ศึกษาวิธีการและมีส่วนร่วมในการตรวจรักษาผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะโรคของหน่วย  
ต่าง ๆ ร่วมกับอาจารย์ ได้แก่ Allergy Clinic , Snoring Clinic, endoscopy clinic , voice clinic
7. หัตถการต่าง ๆ ที่ตึกผู้ป่วยนอก ที่แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1 ต้องทำให้เป็น ได้แก่  
Routine ENT. Examination, Nasopharyngeal biopsy, Intraoral biopsy,  
Remove foreign body in the ear , nose and throat, Incision and drainage ผู้ป่วยที่เป็น  
superficial abscess, Incision and drainage ผู้ป่วยที่เป็น peritonsillar abscess, Chemical  
cauterization ในราย anterior epistaxis, Anterior nasal packing, แปลผลการตรวจพิเศษต่าง ๆ ได้  
เช่น ๆ x – ray, audiogram, tympanogram, caloric test, facial nerve function tests,  
rhinomanometry, allergic skin test , acoustic rhinometry, nasal cytology, mucociliary transport  
test

#### แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2

1. ออกตรวจผู้ป่วยนอก พร้อมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 3 ระหว่างเวลา 9.00 –  
12.00 น. ทุกวันราชการ
2. เป็นพี่เลี้ยงให้แก่แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 โดยให้คำปรึกษาแนะนำวิธีการตรวจที่  
ถูกต้องและแนะนำการส่ง Investigation ต่าง ๆ
3. เมื่อมีปัญหาในการตัดสินใจให้ปรึกษาแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 หัวหน้าแพทย์ประจำ  
บ้าน หรืออาจารย์

4. ในกรณีแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 หรือหัวหน้าแพทย์ประจำบ้านมีอยู่ให้เป็นตัวแทนรับปรึกษา ผู้ป่วยจากภาควิชาอื่น ๆ ร่วมกับอาจารย์

5. เข้าร่วมตรวจรักษาผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะโรคของหน่วยต่าง ๆ ได้แก่ Allergy Clinic , Snoring Clinic , endoscopy clinic , voice clinic เป็นต้น ตามที่ได้รับมอบหมาย และ/หรือ ดูแลผู้ป่วยนอกที่ต่างจากตอนเช้าในภาคบ่าย

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3

1. ออกตรวจผู้ป่วยนอก พร้อมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 2 ระหว่างเวลา 9.00 – 12.00 น. ทุกวันราชการ
2. ควบคุมการปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 2
3. รับปรึกษาผู้ป่วยจากภาควิชาอื่น ๆ ร่วมกับอาจารย์
4. ออกตรวจและรักษาผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะโรคร่วมกับอาจารย์ ได้แก่ Allergy Clinic, Snoring Clinic, endoscopy clinic, voice clinic
5. การนัดผ่าตัด ให้ปรึกษาอาจารย์ทุกราย
6. ผลัดเปลี่ยนกันทำหน้าที่จัดผังการผ่าตัดประจำวัน และนำส่งห้องผ่าตัด วิสัญญีแพทย์ และอาจารย์ล้วงหน้า
7. ทำงานในห้องผ่าตัดฉุกเฉินของภาควิชา และรับปรึกษาผู้ป่วยเร่งด่วนจากภาควิชาอื่น เช่น การเจาะคอ เป็นต้น

3. การปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด แพทย์ประจำบ้านทุกคนมีหน้าที่ช่วยอาจารย์ผ่าตัดและทำผ่าตัดด้วยตนเองภายใต้การควบคุมของอาจารย์ ซึ่งในการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด แพทย์ประจำบ้านในแต่ละชั้นจะมีหน้าที่ในภาพรวมดังนี้

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1

1. แพทย์ประจำบ้านที่จะเป็นผู้ผ่าตัดผู้ป่วยจะต้องดูผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและเขียนสรุป indication ในการผ่าตัดวิธีการผ่าตัด และแผนการรักษาทั้งหมดส่งอาจารย์
2. ช่วยผ่าตัดและศึกษาวิธีการผ่าตัดต่าง ๆ จากอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้านปีที่สูงกว่า
3. ทำผ่าตัดต่าง ๆ ด้วยตนเอง เมื่อผ่านการฝึกอบรมมาพอสมควรแล้ว แต่ทั้งนี้ต้องอยู่ในความควบคุมของอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 เสมอ
4. เขียนรายงานการผ่าตัดอย่างละเอียดลงในใบรายงานการผ่าตัดและรายงานย่อลงใน OPD Card ของผู้ป่วยทุกรายที่ทำผ่าตัดด้วยตนเอง หรือที่ได้รับมอบหมายให้เขียนจากอาจารย์ หรือแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และ 3 ในกรณีที่ช่วยผ่าตัด
5. เขียนใบส่งชิ้นเนื้อ ใบส่งเพาะเชื้อ ใบส่งยา ใบนัดต่าง ๆ สำหรับผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด

## 6. การผ่าตัดที่สามารถทำได้

ช่วงสามเดือนแรกของการฝึกอบรม จะเป็นการช่วยผ่าตัดเป็น ส่วนใหญ่  
หัตถการที่จะทำหลังเดือนที่ 3 ของการฝึกอบรม ได้แก่

Anterior & posterior nasal packing, Antrostomy – puncture/nasoantral window, Direct laryngoscopy – exam/biopsy/FB removal, Excision of benign lesion of external auditory canal (EAC)/pinna/periauricular area, FB removal from EAC, FB removal from the nasal cavity, FB removal from the oral cavity/pharynx, I&D abscess of EAC/periauricular area, I&D – seroma/hematoma/perichondritis, Lymph node biopsy, Nasopharyngeal biopsy, Telescopic exam/biopsy of nose & nasopharynx, Tonsillectomy, Tracheostomy

หัตถการที่จะทำหลังเดือนที่ 6 ของการฝึกอบรม ได้แก่

Snaring & Antrostomy, Adenoidectomy, Bronchoscopy – exam/biopsy, Esophagoscopy – exam/biopsy, Excision of benign neck mass, Excision of preauricular pit/cyst

หัตถการที่จะทำหลังเดือนที่ 9 ของการฝึกอบรม ได้แก่

Myringotomy w/o P- E tube insertion

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2

1. แพทย์ประจำบ้านที่จะเป็นผู้ผ่าตัดผู้ป่วยจะต้องดูผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและเขียนสรุป indication ในการผ่าตัดวิธีการผ่าตัด และแผนการรักษาทั้งหมดส่งอาจารย์
2. เป็นผู้ช่วยอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 ในขณะที่ทำการผ่าตัดช่วยสอน และช่วยผ่าตัด
3. เขียนรายงานการผ่าตัดทุกครั้งที่มาตัดด้วยตนเอง และแทนอาจารย์ในกรณีที่ช่วยอาจารย์ผ่าตัด
4. หัตถการที่จะทำในชั้นปีที่ 2 ในช่วง 6 เดือนแรก

Maxillary sinuscopy, Bronchoscopy - FB removal/surgery, Excision nasolabial cyst, Caldwell – Luc operation, Flexible nasolaryngoscopy, Esophagoscopy – FB removal/surgery, Excision of submandibular salivary gland, Excision of thyroglossal duct cyst, I&D parotid/deep neck abscess, Micro – DL – surgery of larynx, Oroantral fistula repair, Styloidectomy, Thyroid surgery

หัตถการที่จะทำในช่วง 6 เดือน หลัง

Lateral rhinotomy, Myringoplasty/Tympanoplasty

หัตถการที่จะทำหลังเดือนที่ 9 ของการฝึกอบรม

Mastoidectomy – simple, Submandibular extirpation, Laryngeal laser surgery, SMR/Septoplasty

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3

1. แพทย์ประจำบ้านที่จะเป็นผู้ผ่าตัดผู้ป่วยจะต้องดูผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและเขียนสรุป indication ในการผ่าตัดวิธีการผ่าตัด และแผนการรักษาทั้งหมดส่งอาจารย์
2. เป็นผู้ช่วยอาจารย์ในการทำผ่าตัดต่าง ๆ ช่วยสอน และดูแลการทำผ่าตัดของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 2
3. เขียนรายงานการผ่าตัดทุกครั้งที่ผ่าตัดด้วยตนเอง และแทนอาจารย์ในกรณีที่เป็น ผู้ช่วยผ่าตัดของอาจารย์
4. หัตถการที่จะทำในชั้นปีที่ 3

Excision of branchial cleft cyst, Facial fracture surgery, Reconstructive surgery, Frontal sinus surgery, Laryngotracheal surgery, Sphenoidotomy & Sphenoidectomy, Ethmoidectomy/intranasal/extranasal, Mastoidectomy–radical/modified radical, Maxillectomy, Radical neck dissection, Ossicular chain reconstruction, Parotidectomy, Conservation surgery of larynx, Total laryngectomy, Rhinoplasty, Endoscopic Sinus Surgery

เพื่อดูแลให้แพทย์ประจำบ้านได้รับความรู้ การฝึกฝนครบตามหลักสูตร โดยติดตาม ข้อมูลจากอาจารย์ในภาควิชา และ Log book และประชุมแพทย์ประจำบ้านรายเดือน

การประเมินโครงการฝึกอบรม ภาควิชาฯ ได้จัดให้มีการประเมินโครงการฝึกอบรม ดังต่อไปนี้

1. มีการจัดประชุมสัมมนาของภาควิชาฯ โดยเป็นการประชุมร่วมกันระหว่างอาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในสายงาน อาทิ สำนักงานภาควิชาฯ แผนกผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วย ห้องผ่าตัด เป็นต้น อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นการประเมินผลงานที่ผ่านมา และร่วมกันหา แนวทางปฏิบัติที่จะให้ดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างแท้จริง

2. ให้แพทย์ประจำบ้านได้มีส่วนร่วมในการประเมินการฝึกอบรม ทั้งในด้านวิชาการ การปฏิบัติงาน ตลอดจนสภาพความเป็นอยู่ในขณะฝึกอบรม และความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน

● การปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด

1. แพทย์ประจำบ้านที่จะเป็นผู้ผ่าตัดผู้ป่วยจะต้องดูผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและเขียนสรุป indication ในการผ่าตัดวิธีการผ่าตัด และแผนการรักษาทั้งหมดส่งอาจารย์
2. ช่วยผ่าตัดและศึกษาวิธีการผ่าตัดต่าง ๆ จากอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้าน ปีที่สูงกว่า

3. ทำผ่าตัดต่าง ๆ ด้วยตนเอง เมื่อผ่านการฝึกอบรมมาพอสมควรแล้ว แต่ทั้งนี้ต้องอยู่ในความควบคุมของอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 เสมอ

4. เขียนรายงานการผ่าตัดอย่างละเอียดลงในใบรายงานการผ่าตัดและรายงานย่อลงใน OPD. Card ของผู้ป่วยทุกรายที่ทำผ่าตัดด้วยตนเอง หรือที่ได้รับมอบหมายให้เขียนจากอาจารย์ หรือแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และ 3 ในกรณีที่ช่วยผ่าตัด

5. เขียนใบส่งชิ้นเนื้อ ใบส่งเพาะเชื้อ ใบส่งยา ใบนัดต่าง ๆ สำหรับผู้ป่วยที่มารับ การผ่าตัด

6. การผ่าตัดที่สามารถทำเองได้

- เดือนแรกของการฝึกอบรม ให้ช่วยผ่าตัด

- หัตถการที่จะทำหลังเดือนที่ 3 ของการฝึกอบรม ได้แก่

Anterior & posterior nasal packing, Antrostomy – puncture/nasoantral window, Direct laryngoscopy – exam/biopsy/FB removal, Excision of benign lesion of external auditory canal (EAC) / pinna/periauricular area, FB removal from EAC, FB removal from the nasal cavity, FB removal from the oral cavity/pharynx, I&D abscess of EAC/periauricular area, I&D peritonsillar abscess, I&D – seroma/hematoma/perichondritis, Lymph node biopsy, Nasopharyngeal biopsy, Telescopic exam/biopsy of nose & nasopharynx, Tonsillectomy, Tracheostomy

- หัตถการที่จะทำหลังเดือนที่ 6 ของการฝึกอบรม ได้แก่

Snaring & Antrostomy, Adenoidectomy, Bronchoscopy–exam/biopsy, Esophagoscopy–exam/biopsy, Excision of benign neck mass, Excision of preauricular pit/cyst

- หัตถการที่จะทำหลังเดือนที่ 9 ของการฝึกอบรม ได้แก่

Myringotomy w/o P- E tube insertion

● การปฏิบัติงานให้คำปรึกษาผู้ป่วยฉุกเฉินทางหู คอ จมูก ในเวลาราชการ

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 ที่ถูกจัดให้มีหน้าที่ออก OPD ในวันนั้น ๆ มีหน้าที่ปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาฉุกเฉินในเวลาภาคเช้า ตั้งแต่เวลา 8.00 – 16.00 น.

● การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

1. แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 มีหน้าที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และ 3 ที่หอผู้ป่วยช่วงนอกเวลาราชการและวันหยุด

2. แพทย์ประจำบ้านปีที่อยู่นอกเวลาราชการ จะต้องอยู่ในโรงพยาบาลตลอดเวลาที่อยู่นอกเวลาราชการ และสามารถตามตัวได้ทันทีเมื่อมีผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงใด ๆ แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 จะต้องรับผิดชอบในเวลาที่ประกาศไว้ ในกรณีแลกรเวรจะต้องแจ้งหัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน

และ/หรือ พยาบาลประจำตึกต่าง ๆ ไว้ กรณีที่ไม่มีภาระงาน หรือ ผู้ที่แลกรเวไว้ไม่มาอยู่เวร แพทย์ประจำบ้านเจ้าของเวรผู้หนึ่งต้องรับผิดชอบ

3. แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 จะต้องอยู่เวรประจำห้องฉุกเฉินตามที่ภาควิชาฯ กำหนด  
 แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2  
 ด้านวิชาการ

1. มีความรู้ฐานทางสโตนานสิก ลาริงซีวิทยา เป็นอย่างดี ในปีนี้ 2 นี้ ให้ทำการอ่านตำราต่างประเทศ และวารสารการแพทย์ที่กำหนดไว้มากขึ้น

2. ร่วมในการอภิปราย เตรียมขอมูลผู้ป่วยและนำเสนอในกิจกรรมการของภาควิชา

3. ดำเนินงานวิจัยที่เตรียมไว้ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ต่อไปจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์

4. เป็นพี่เลี้ยงให้แก่แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และนักศึกษาแพทย์

ด้านการปฏิบัติงาน

● การปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยนอก

1. ออกตรวจผู้ป่วยนอก พร้อมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 3 ระหว่างเวลา 9.00 – 12.00 น.

ทุกวันราชการ

2. เป็นพี่เลี้ยงให้แก่แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 โดยให้คำปรึกษาแนะนำวิธีการตรวจที่ถูกต้อง และแนะนำการส่ง investigation ต่าง ๆ

3. เมื่อมีปัญหาในการตัดสินใจให้ปรึกษาแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านหรืออาจารย์

4. ในกรณีแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 หรือหัวหน้าแพทย์ประจำบ้านไม่อยู่ ให้เป็นตัวแทนรับปรึกษาผู้ป่วย จากภาควิชาอื่น ๆ ร่วมกับอาจารย์

5. การแนะนำผ่าตัด ให้อยู่ในความดูแลของอาจารย์ จึงต้องปรึกษาอาจารย์ก่อนนัดผ่าตัดทุกราย

6. เข้าร่วมตรวจรักษาผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะโรคของหน่วยต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย และ/หรือ ดูแลผู้ป่วยนอกที่ตกค้างจากตอนเช้าในภาคบ่าย

● การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย

1. แพทย์ประจำบ้านที่จะเป็นผู้ผ่าตัดผู้ป่วยจะต้องดูผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและเขียนสรุป indication ในการผ่าตัดวิธีการผ่าตัด และแผนการรักษาทั้งหมดส่งอาจารย์

2. เป็นผู้ช่วยอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 ในการดูแลแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1

3. เขียนรายงานการผ่าตัดทุกครั้งที่ทำด้วยตนเอง และแทนอาจารย์ในกรณีที่ช่วยอาจารย์ผ่าตัด

4. หัตถการที่จะทำในชั้นปีที่ 2 ในช่วง 6 เดือนแรก

Maxillary sinuscopy, Bronchoscopy - FB removal/surgery, Excision nasolabial cyst, Caldwell – Luc operation, Flexible nasolaryngoscopy, Esophagoscopy – FB removal/surgery, Excision of submandibular salivary gland, Excision of thyroglossal duct cyst,

I&D parotid/deep neck abscess, Micro – DL – surgery of larynx, Oroantral fistula repair, Styloidectomy, Thyroid surgery

- หัตถการที่จะทำในช่วง 6 เดือน หลัง

Lateral rhinotomy, Myringoplasty/Tympanoplasty

- หัตถการที่จะทำหลังเดือนที่ 9 ของการฝึกอบรม

Mastoidectomy – simple, Submandibular extirpation, Laryngeal laser

surgery, SMR/Septoplasty

● การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

1. อยู่เวรเป็นพี่เลี้ยงของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 โดยให้คำปรึกษาแนะนำการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย นอกเวลาราชการ และการปฏิบัติงานขั้นต้นต่อผู้ป่วยฉุกเฉินทางหู คอ จมูกต่าง ๆ ก่อนที่จะขอคำแนะนำจากแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 หรือ หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ต่อไป

2. แพทย์ประจำบ้านที่อยู่เวรนอกเวลาราชการ จะต้องอยู่ในโรงพยาบาลตลอดเวลาที่อยู่เวร และสามารถตามตัวได้โดยตรงเมื่อมีผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงใด ๆ แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 จะต้องรับผิดชอบในเวรที่ประกาศไว้ ในกรณีแลกรเวรจะต้องแจ้งหัวหน้าแพทย์ประจำบ้านและ/หรือ พยาบาลประจำตึกต่าง ๆ กรณีที่ไม่มีการแจ้งหรือผู้ที่แลกรเวรไว้ไม่มาอยู่เวร แพทย์ประจำบ้านเจ้าของผู้รับผิดชอบ

3. แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 จะต้องอยู่เวรประจำห้องฉุกเฉินตามที่กำหนด

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3

ด้านวิชาการ

1. ทบทวนตำราต่าง ๆ และติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการจากวารสารการแพทย์ต่าง ๆ อย่างใกล้ชิด

2. วิเคราะห์ผลการวิจัย , เขียนรายงานที่ได้ทำวิจัยมา และนำเสนอต่อที่ประชุมอาจารย์ , คณะฯ และการประชุมวิชาการในวาระต่าง ๆ

3. เป็นพี่เลี้ยงและให้คำปรึกษาแก่แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1, 2 และนักศึกษา

4. ร่วมอภิปรายและนำเสนอกิจกรรมทางวิชาการของวิชาฯ

5. ควบคุมการเสนอรายงานผู้ป่วยที่น่าสนใจในที่ประชุม interesting case , และ interdepartment conference

6. ประสานงานกับอาจารย์เพื่อดำเนินการและควบคุมการอ่านวารสารการแพทย์ และ ทบทวนทางวิชาการต่าง ๆ ที่เตรียมโดยแพทย์ประจำบ้านอื่น ๆ ให้ได้มาตรฐานและตรงต่อเวลา

7. รับผิดชอบการเสนอรายงานผู้ป่วยในการประชุมระหว่างมหาวิทยาลัย ( interuniversity conference) ทุกชั้นตอนตั้งแต่การเตรียม การเขียนรายงาน และการนำเสนอในที่ประชุม



## ด้านการปฏิบัติงาน

### ● การปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยนอก

1. ออกตรวจผู้ป่วยนอก พร้อมกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 2 ระหว่างเวลา 9.00 – 12.00

น. ทุก วันราชการ

2. ควบคุมการปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 2
3. รับผิดชอบผู้ป่วยจากภาควิชาอื่น ๆ ร่วมกับอาจารย์
4. ออกตรวจและรักษาผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะโรคร่วมกับอาจารย์ ได้แก่
5. การนัดผ่าตัด ให้ปรึกษาอาจารย์ทุกราย
6. ผลัดเปลี่ยนกันทำหน้าที่จัดรายงานผ่าตัดประจำวัน นำส่งให้ห้องผ่าตัด วิทยาลัยแพทย์

และอาจารย์ ก่อนการผ่าตัด 1 วัน

7. ทำงานในห้องผ่าตัดฉุกเฉินของภาควิชา และรับปรึกษาผู้ป่วยเร่งด่วนจากภาควิชาอื่น

เช่น เจาะคอ เป็นต้น

### ● การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย

1. แพทย์ประจำบ้านที่จะเป็นผู้ผ่าตัดผู้ป่วยจะต้องดูผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและเขียนสรุป indication ในการผ่าตัดวิธีการผ่าตัด และแผนการรักษาทั้งหมดส่งอาจารย์
2. เป็นผู้ช่วยอาจารย์ในการทำผ่าตัดต่าง ๆ ช่วยสอน และดูแลการทำผ่าตัดของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 2
3. เขียนรายงานการผ่าตัดทุกครั้งที่ทำตัดด้วยตนเองและแทนอาจารย์ในกรณีที่เป็นผู้ช่วยผ่าตัดของอาจารย์
4. หัตถการที่จะทำในชั้นปีที่ 3

Excision of branchial cleft cyst, Facial fracture surgery, Reconstructive surgery, Frontal sinus surgery, Laryngotracheal surgery, Sphenoidotomy & Sphenoidectomy, Ethmoidectomy/intranasal/extranasal, Mastoidectomy – radical/modified radical, Maxillectomy, Radical neck dissection, Ossicular chain reconstruction, Parotidectomy, Conservation surgery of larynx, Total laryngectomy, Rhinoplasty, Endoscopic Sinus Surgery

- หัตถการที่ช่วยอาจารย์ทำผ่าตัด

Skull base surgery

● การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

1. แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 จะเป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และ 2 ในกรณีฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยในมีอาการเปลี่ยนแปลงโดยตัดสินใจหรือนำมารายงานให้อาจารย์ ทราบเพื่อตัดสินใจ

2. แพทย์ประจำบ้านที่อยู่เวรนอกเวลาราชการ จะต้องอยู่ในโรงพยาบาลตลอดเวลาที่อยู่เวร และสามารถตามตัวได้โดยตรงเมื่อมีผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงใด ๆ

3. แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 จะต้องรับผิดชอบในเวรที่ประกาศไว้ ในกรณีแลกรเวรจะต้องแจ้งหัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน และ/หรือ พยาบาลประจำตึกต่าง ๆ กรณีที่ไม่มีการแจ้งหรือผู้ที่แลกรเวรไว้ไม่มาอยู่เวร แพทย์ประจำบ้านเจ้าของผู้้นั้นต้องรับผิดชอบ

4. แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 จะต้องอยู่เวรประจำห้องฉุกเฉินตามที่กำหนด

5. มีระบบการดูแล (Supervision)

1. อาจารย์ประจำบ้านของภาควิชา จะผลัดเปลี่ยนกัน Attending staff round ward ประจำหอผู้ป่วยสามัญทุกวัน ซึ่งจะทำหน้าที่ให้คำปรึกษาและร่วมดูแลผู้ป่วยให้กับแพทย์ประจำบ้าน

2. ภาควิชาฯ ได้มีอาจารย์ประจำห้องผ่าตัดทำหน้าที่รับคำปรึกษาจากแพทย์ประจำบ้านเพื่อดูแลประสานงานในห้องผ่าตัดให้เป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็วและให้แพทย์ประจำบ้านมั่นใจในสิ่งที่ตัดสินใจ

6. มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาให้กับแพทย์ประจำบ้าน 6. มีกิจกรรมพัฒนาเสริมหลักสูตรการฝึกอบรมธรรม

6.1 กิจกรรมด้านส่งเสริมจริยธรรม

ได้แก่ กิจกรรมวันไหว้ครู , รดน้ำขอพรผู้ใหญ่ในวันสงกรานต์ , การทำบุญใส่บาตรเนื่องในวันสำคัญต่าง ๆ เช่น ปีใหม่ , วันเฉลิมพระชนมพรรษา

6.2 กิจกรรมด้านบำเพ็ญประโยชน์

ได้แก่ การส่งแพทย์ประจำบ้านร่วมในการตรวจสุขภาพให้ความรู้ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพต่าง ๆ ของโรงพยาบาล

6.3 กิจกรรมส่งเสริมวิชาการ

ได้แก่ ให้แพทย์ประจำบ้านเข้าร่วมประชุม Inter University Conferenceประชุมวิชาการราชวิทยาลัย, ประชุมวิชาการภายในคณะแพทยศาสตร์ ฯลฯ นอกจากนี้ยังสนับสนุนแพทย์ประจำบ้านจัดหัวข้อเรื่องตัวเองโดยมีอาจารย์เข้าร่วมฟังด้วย

6.4 กิจกรรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม งานปลูกต้นไม้

## 6.5 กิจกรรมส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม

1. การจัดงานมุทิตาจิต แสดงความกตัญญู แก่อาจารย์และบุคลากรที่จะเกษียณอายุราชการ

2. ร่วมจัดการแสดงในงานสำคัญต่าง ๆ เช่น งานปีใหม่
3. ประสานงานในการจัดงานไหว้ครูของภาควิชาฯ โดยแพทย์ประจำบ้าน
4. จัดมีการบายศรีสู่ขวัญแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 (รับน้อง)

## 6.6 กิจกรรมกีฬา หรือกิจกรรมส่งเสริมความสามัคคี

ได้แก่ แพทย์ประจำบ้านร่วมเป็นนักกีฬาและกองเชียร์ในวันกีฬา

7. มีระบบสวัสดิการให้แพทย์ประจำบ้านด้านสุขภาพ การลา และที่อยู่อาศัย

### 7.1 ด้านสุขภาพ

มีการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่แพทย์ประจำบ้าน และมีการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่

### 7.2 ด้านการลา แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิในการลาทุกประเภทดังต่อไปนี้ (ส่วนภาควิชาฯ)

- ◆ ลาพักร้อน แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิลาพักร้อนได้ปีละ 10 วันครั้งละไม่เกิน 5 วัน ไม่มีการสะสม ( ในกรณีที่ลาเกินกำหนดจะต้องทำงานชดเชย )
- ◆ ลากิจ แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิลากิจได้ไม่เกินปีละ 7 วัน
- ◆ ลาป่วย ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ คู่มือแพทย์ประจำบ้าน

### 7.3 ด้านที่อยู่อาศัย

คณะฯ ได้ให้สวัสดิการที่พักสำหรับแพทย์ประจำบ้านพักอาศัยตลอดเวลาที่เป็นแพทย์ประจำบ้าน ได้แก่ หอพักแพทย์

ภาควิชาฯ ได้จัดห้องพักแพทย์เวร ซึ่งติดกับหอผู้ป่วยสำหรับแพทย์ประจำบ้านปี 1 ที่อยู่เวร เพื่อความสะดวกในการดูแลผู้ป่วยและติดต่อประสานงานต่าง ๆ กับหอผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว

7.4 ด้านอื่น ๆ ภาควิชาฯ ได้จัดให้มี computer สำหรับแพทย์ประจำบ้านสำหรับค้นคว้าหาข้อมูลต่าง ๆ ในแหล่งข้อมูลได้ตลอดเวลา มีห้องสมุด

ระบบบริหารและจัดการหลักสูตร

## ระบบบริหารและจัดการ

ลักษณะการทำงานเน้นในด้านหู คอ จมูกทั่วไป โดยทำหน้าที่สอนนักศึกษาแพทย์ และให้บริการรักษาโรคทางหู คอ จมูก และทำงานวิจัย

นอกจากนี้ยังมีหน่วยงานสนับสนุนอื่น ๆ เช่น สำนักงานภาควิชา, งานการศึกษาก่อนปริญญา หลังปริญญา, งานเวชระเบียนและสถิติ, งานเวชนิทัศน์, งานพัสดุและการจัดซื้อ

มีคณะกรรมการบริหารของภาควิชาขึ้นมาชุดหนึ่ง ซึ่งประกอบด้วยหัวหน้าภาควิชา เป็นประธาน โดยมีรองหัวหน้าภาควิชา และอาจารย์ในภาควิชาเป็นกรรมการ

หัวหน้าภาควิชา เป็นกรรมการประจำคณะฯ โดยตำแหน่ง ซึ่งเป็นตัวกลางในการสื่อสารระหว่างคณะแพทยศาสตร์ กับภาควิชา ในเรื่องต่าง ๆ

รองหัวหน้าภาควิชา เป็นกรรมการการศึกษา ก่อน - หลังปริญญา

อาจารย์ในภาควิชา ทำหน้าที่รับผิดชอบในด้านต่าง ๆ ได้แก่ ด้านการบริการ, ด้านการพัฒนาคุณภาพ, ด้านกิจกรรมพิเศษต่าง ๆ

มีคณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านขึ้นมาชุดหนึ่ง ทำหน้าที่เกี่ยวกับการฝึกอบรมและควบคุมคุณภาพแพทย์ประจำบ้านโดยเฉพาะ ซึ่งมีการประชุมเดือนละ 1 ครั้ง โดยนำผลการประชุมมาประเมินและแก้ไข

## การบริหารจัดการหลักสูตร

ภาควิชาจัดตั้งกรรมการแพทย์ฝึกอบรมประจำบ้าน

ผศ.นพ.นิรันดร์ หุ่นฉายศรี เป็นประธานกรรมการ

ผศ.นพ.วิศาล มหาสิทธิวัฒน์ กรรมการ

นพ.ธนาวุฑฒม์ ไสภักดี กรรมการ

กรรมการบริหารงานการศึกษาและฝึกอบรม

ศ.นพ.ชัยรัตน์ นิรันดร์ตัน

พญ.จรินทร์ตัน ศิริรัตนพันธ์

อาจารย์นงเยาว์ ศรีนางแย้ม

## การบริหารจัดการทรัพยากร

1. ได้รับการสนับสนุนจากคณะแพทยศาสตร์ในด้านต่าง ๆ เช่น สถานที่พักของแพทย์ประจำบ้าน, สนับสนุนการจัดงานและกิจกรรมต่าง ๆ ของแพทย์ประจำบ้าน
2. มีการดำเนินการติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมในการฝึกอบรม
3. ความสัมพันธ์กับหน่วยงานอื่น ๆ

การประชุมปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยใน ward ร่วมกับอาจารย์โดยมีอาจารย์ทางสัตว ศอ นาสึก และภาควิชารังสีวิทยาเพื่อวางแผนการรักษาผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยมะเร็ง โดยส่วนหนึ่งเป็นการสอนอีก ส่วนหนึ่งเป็นการให้บริการ

ด้านความสัมพันธ์และร่วมงานกับราชวิทยาลัย

ภาควิชาฯ จะให้การสนับสนุนการดำเนินงานของราชวิทยาลัยตลอดมา