

แบบสรุปรูปการเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานด้วยระบบลีน (Lean Management)

ภาควิชารังสีวิทยา

1. ชื่อเรื่องกิจกรรม/โครงการ (PLAN)

การส่งปรึกษาเคสทางรังสีวิทยา (Consult film) ผ่านระบบ google sheet บนเครือข่าย @g.swu ในช่วงสถานการณ์ COVID-19

2. หลักการและเหตุผล (PLAN)

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในปัจจุบัน ทางภาควิชารังสีวิทยา จึงมีนโยบายเปลี่ยนแปลงระบบการรับปรึกษาเคสผู้ป่วย เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ระหว่างภาควิชา แพทย์ พนักงานและผู้ป่วย ซึ่งยังสามารถคงประสิทธิภาพการปฏิบัติงานไว้ได้อย่างสูงสุด โดยมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน สามารถลดความซ้ำซ้อนของกระบวนการทำงาน ลดระยะเวลาการรอคอยรับคำปรึกษา และลดการใช้ทรัพยากร ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานมากขึ้นกว่าวิธีการเดิมที่มารับคำปรึกษาเคสกับอาจารย์รังสีแพทย์โดยตรง ซึ่งแพทย์เจ้าของเคสหรือแพทย์ผู้มาขอรับคำปรึกษา จะต้องกรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม Medical Consultation Form อย่างละเอียด และมารอพบรังสีแพทย์เพื่อขอรับคำปรึกษาเคส กรณีอาจารย์รังสีแพทย์ติดปฏิบัติงานการตรวจผู้ป่วย หรือสอนนิสิตแพทย์ แพทย์เจ้าของเคส ก็จะต้องรอคอยเพื่อขอรับคำปรึกษาเคสตามลำดับ จึงส่งผลให้เกิดความสูญเปล่าของเวลาจากการรอคอย กรณีมีผู้มาขอรับคำปรึกษาพร้อมกันหลายท่าน ส่งผลให้เกิดความแออัดไม่เป็นไปตามมาตรการป้องกันความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค COVID -19 ภาควิชารังสีวิทยา จึงได้นำปัญหาที่พบมาวิเคราะห์และจัดทำระบบการส่งปรึกษาเคสทางรังสี (Consult film) ผ่านระบบ google sheet บนเครือข่าย @g.swu ในช่วงสถานการณ์ COVID-19 เพื่อลดความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดและเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานให้แก่อาจารย์รังสีแพทย์ได้บริหารจัดการงานประจำร่วมกับทำให้คำปรึกษาเคสได้อย่างเป็นระบบ

3. วัตถุประสงค์ (PLAN)

1. เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ระหว่างภาควิชา แพทย์ พนักงาน และผู้ป่วย
2. เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติแก่แพทย์ผู้เกี่ยวข้องและยังคงประสิทธิภาพการปฏิบัติงานไว้ได้อย่างสูงสุด
3. ขจัดความสูญเปล่าของระยะเวลาที่มารอคอยคิวรับคำปรึกษาเคสจากอาจารย์รังสีแพทย์
4. เพื่อลดกระบวนการเขียนใบขอรับคำปรึกษาเคส (ใบ Consult) และลดการใช้ทรัพยากร
5. เพื่อบันทึกข้อมูลการขอรับคำปรึกษา ลดกระบวนการขอรับคำปรึกษาซ้ำซ้อน และมีรายงานการให้คำปรึกษาที่ชัดเจนครบถ้วน ลดปัญหาความคลาดเคลื่อนจากการรับฟังข้อมูลและส่งต่อข้อมูล

4. ทีมดำเนินการ/สมาชิกกลุ่ม (PLAN)

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิจิต ลีละศิธร
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวรรณพร บุรีวงษ์
3. นายแพทย์พนิตพงศ์ มารุ่งโรจน์
4. แพทย์หญิงสัณห์สิริ สุดชื่น
5. แพทย์หญิงธนธรรณ์ ศรีเจริญ
6. นายแพทย์อภิชาติ ท่าช้าง
7. นายแพทย์อนุชิต นิमितการดี
8. นางสาวลัดดาวัลย์ เหมือนแยม
9. นางสาวจันทร์เพ็ญ บุญเคลิ้ม

5. วิเคราะห์ WASTE (DO)

การดำเนินการครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อต้องการขจัดความสูญเปล่า (Wastes : DOWNTIME) ข้อใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. Defect & rework: ความสูญเปล่าจากงานเสีย/งานที่ต้องแก้ไข
2. Over production: ความสูญเปล่าจากการผลิตมากเกินไปเกินความต้องการ
3. Waiting: ความสูญเปล่าจากการรอคอยหรือความล่าช้า
4. Non-utilized Talent, Ideas, creative: ความสูญเปล่าจากความคิดสร้างสรรค์ของทีมงานที่

ไม่ได้นำมาใช้ประโยชน์/ใช้คนไม่ถูกกับงาน

5. Transportation: ความสูญเปล่าจากการขนส่งหรือขนย้ายบ่อยๆ
6. Inventory: ความสูญเปล่าจากพัสดุคงคลัง/สินค้าคงคลังมากเกินไป
7. Motion/Movement: ความสูญเปล่าจากการเคลื่อนไหวที่ไม่จำเป็นของผู้ที่ปฏิบัติ หรือ

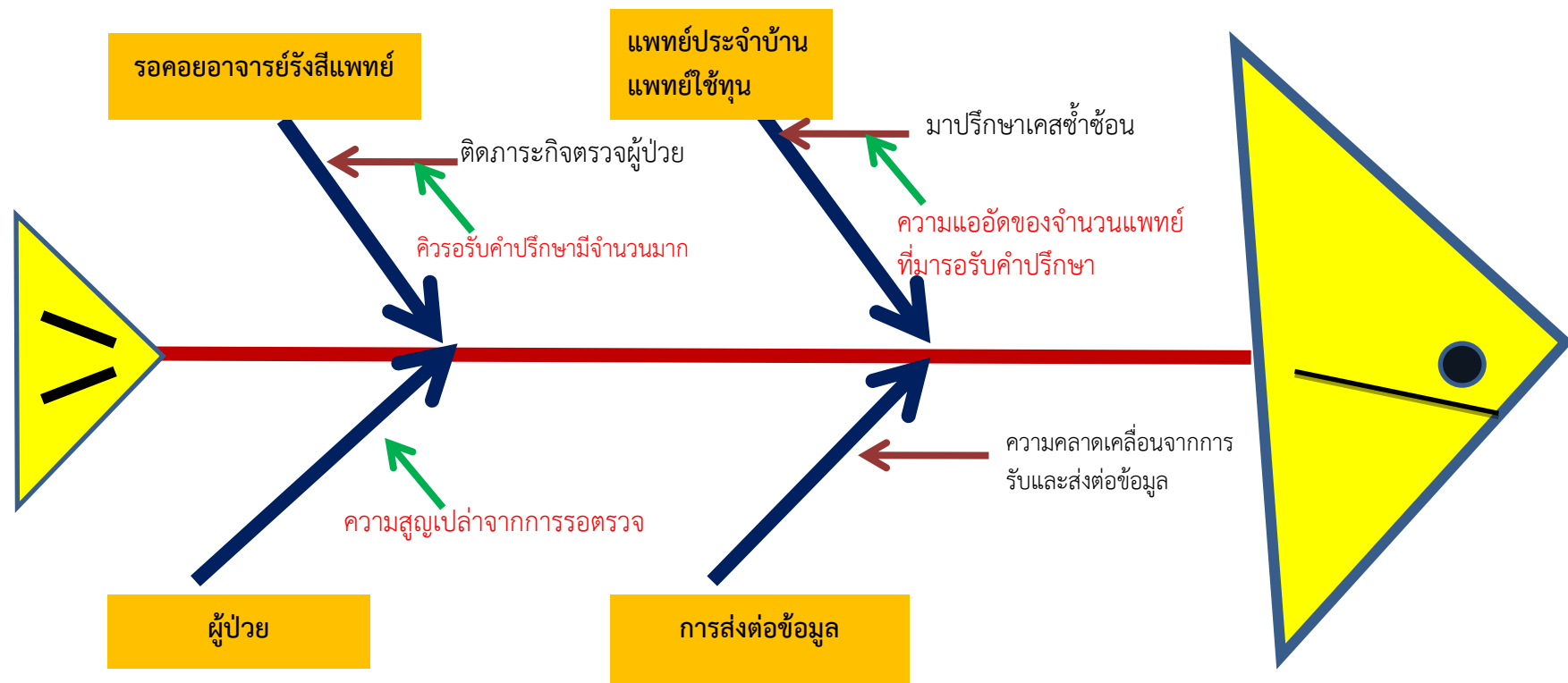
เคลื่อนที่โดยเปล่าประโยชน์

8. Excessive Processing: ความสูญเปล่าจากกระบวนการทำงานที่ซับซ้อนหรือมากเกินไป

WASTE (Downtime)	สภาพปัญหา/ปัญหาที่เกิดขึ้น	การแก้ไขปรับปรุงเพื่อลด wastes
Waiting	<p>เดิมแพทย์ผู้มาขอรับคำปรึกษา (consult) จะกรอกข้อมูลการขอคำปรึกษาในแบบฟอร์มที่กำหนด และมาขอรับคำปรึกษาจากอาจารย์รังสีแพทย์ที่ปฏิบัติงานตามตารางการออกตรวจประจำวัน ณ ภาควิชารังสีวิทยา ชั้น 2 ซึ่งจะต้องรอกหากมาขณะอาจารย์รังสีแพทย์ปฏิบัติงานการตรวจผู้ป่วยทางรังสีวิทยา และรอคิวเมื่อมีแพทย์ผู้อื่นมาขอรับคำปรึกษาอยู่ก่อนหน้า</p>	<p>ปัจจุบันภาควิชารังสีวิทยารับปรึกษาเคส (consult) ผ่านระบบออนไลน์ google sheet บนเครือข่าย @g.swu.ac.th เริ่มตั้งแต่วันที่ 19 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป ซึ่งภาควิชารังสีวิทยาได้จัดทำประกาศแนวทางปฏิบัติในการส่งปรึกษาเคสเพื่อแจ้งแก่แพทย์ผู้ขอรับคำปรึกษาทุกคนที่จะเข้าสู่ระบบการส่ง consult ทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ ได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจในการใช้งานระบบดังกล่าว นำผลมาพิจารณาปรับปรุงและพัฒนาระบบให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น ทั้งต่อผู้ขอรับคำปรึกษาและผู้ให้คำปรึกษา</p>
Motion	<p>เดิมแพทย์ผู้เกี่ยวข้องจะต้องมาพบอาจารย์รังสีแพทย์ด้วยตนเองเพื่อมาขอรับคำปรึกษา</p>	
Excessive processing	<p>พบปัญหาการมาขอรับคำปรึกษาเคสซ้ำซ้อน</p>	

หมายเหตุ : เดิมเฉพาะหัวข้อที่วิเคราะห์ว่าเป็นความสูญเสียเปล่าของกระบวนการ

6. วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา โดยใช้แผนภูมิแก๊งปลา (DO)



7. การแก้ปัญหาและนำไปปฏิบัติ (นำสาเหตุของปัญหาที่วิเคราะห์ได้มาหาวิธีแก้ปัญหา) (DO)

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วันที่		ผลลัพธ์
				เริ่ม	สิ้นสุด	
1. สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19	1. ความแออัดของแพทย์ในการเข้าพบรังสีแพทย์พร้อมกันครั้งละหลายคน 2. ข้อจำกัดในการเว้นระยะห่างเนื่องจากต้องรับฟังการให้คำปรึกษา	ภาควิชารังสีวิทยา รับปรึกษาเคส (consult) ผ่านระบบออนไลน์ google sheet บนเครือข่าย @g.swu.ac.th	นพ.อนุชิต นิमितการดี	วันที่ 19 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป	อยู่ระหว่างดำเนินการ และจะนำมาปรับปรุงใช้ต่อไป อย่างไม่มีกำหนด สิ้นสุด เนื่องจากเป็นประโยชน์ต่ออาจารย์รังสีแพทย์ในการบริหารจัดการทั้งงานด้านการตรวจทางรังสีวิทยา งานการเรียนการสอน และสามารถพิจารณารายงานตอบกลับ consult ได้ทุกเคสตามความเหมาะสม หรือตามความเร่งด่วน	1. แพทย์เจ้าของไข้/ที่เกี่ยวข้องสามารถสแกน QR Code หรือ มี Link เข้าใช้งานระบบให้คำปรึกษา โดยไม่ต้องเข้าพบอาจารย์รังสีแพทย์
2. ความซ้ำซ้อนของกระบวนการให้คำปรึกษา	1. การขอรับคำปรึกษาซ้ำซ้อนกับการรายงานผลการตรวจ 2. แพทย์มาขอรับคำปรึกษาเคสซ้ำกับแพทย์จากหน่วยงานอื่น					2. ไม่เกิดปัญหาการขอปรึกษาซ้ำซ้อน เนื่องจากมีระบบคัดกรองเมื่อท่านระบุ HN ชื่อ-สกุลผู้ป่วยซ้ำซ้อนกับแพทย์ท่านอื่น
3. อาจารย์รังสีแพทย์มีภาระงานประจำจำนวนมาก และจำเป็นต้องให้คำปรึกษาเคสแก่แพทย์ผู้เกี่ยวข้อง	1. ระยะเวลารอคอยรังสีแพทย์ที่ติดภาระกิจการตรวจหรือทำหัตถการผู้ป่วยทางรังสีวิทยา 2. ผู้ป่วยต้องรอคอยการตรวจเป็นระยะเวลานาน 3. ไม่มีกำหนดระยะเวลาได้รับคำปรึกษาที่ชัดเจน					3. มีระยะเวลาการให้คำปรึกษาที่ชัดเจนแจ้งต่อแพทย์ทุกท่าน แพทย์เจ้าของเคสจะทราบรายงานการตอบกลับตามเวลาที่กำหนดไว้

8. เปรียบเทียบก่อนและหลังการปรับปรุง/แก้ไข (CHECK)

(แบบที่ 2)

ขั้นตอนเดิม	ระยะเวลา	ขั้นตอนใหม่	ระยะเวลา	ผลลัพธ์ (เพิ่มขึ้น/ลดลง)
1. แพทย์เจ้าของไข้/ แพทย์ที่เกี่ยวข้องกรอกแบบฟอร์ม Medical Consultation Form	15 นาที	ภาควิชารังสีวิทยาปรับปรึกษา (consult) ผ่านระบบออนไลน์ google sheet บนเครือข่าย @g.swu.ac.th	กรอกข้อมูล 5- 10 นาที	1. มี Link เข้าใช้งานระบบให้คำปรึกษาโดยไม่ต้องเข้าพบอาจารย์รังสีแพทย์ จึงลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 2. ประหยัดการใช้ทรัพยากรกระดาษลดลงได้ จำนวน 489 แผ่น 4. ลดปัญหาการขอปรึกษาซ้ำซ้อน เนื่องจากมีการคัดกรองเมื่อท่านระบุ HN ชื่อ-สกุลผู้ป่วยซ้ำซ้อนกับแพทย์ท่านอื่น ลดลง ร้อยละ 100 5. มีระยะเวลาการให้คำปรึกษาที่ชัดเจนแจ้งต่อแพทย์ทุกท่าน แพทย์เจ้าของเคสจะทราบรายงานการตอบกลับตามเวลาที่กำหนดไว้
2. แพทย์เจ้าของไข้/ แพทย์ที่เกี่ยวข้องนำเอกสารตามข้อ 1 มาขอรับคำปรึกษาจากอาจารย์รังสีแพทย์ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ	15 -30 นาที	* กรณีเคสที่ส่ง consult ภายใน 14.30 น. จะได้รับการตอบกลับ consult ภายใน 16.00 น. วันเดียวกัน	รายงานการตอบกลับตามระยะเวลาที่กำหนด 10 นาที -1.5 ชั่วโมง	
3. แพทย์เจ้าของไข้/ แพทย์ที่เกี่ยวข้องรอคิวรับคำปรึกษา หากมีแพทย์ท่านอื่นมารอรับคำปรึกษา ตามลำดับก่อน-หลัง ซึ่งเกิดความสูญเสียจากการรอคอย	20-40 นาที	* กรณีเคสที่ส่ง consult หลังจาก 14.30 น. จะได้รับการตอบกลับ consult ภายใน 16.00 น. ของวันทำการถัดไป		
4. แพทย์เจ้าของไข้/ แพทย์ที่เกี่ยวข้องรอคอยอาจารย์รังสีแพทย์เนื่องจากติดปฏิบัติภาระกิจงานหลักด้านการบริการตรวจทางรังสีวิทยาหรือการเรียนการสอน	2-4 ชั่วโมง	* กรณีต้องการผลเร่งด่วน (emergency case) ให้ลงทะเบียนแล้วโทรแจ้ง intern ภาควิชารังสีวิทยา		
รวมระยะเวลาของขั้นตอนเดิมโดยเฉลี่ย	24 นาที-3.5 ชั่วโมง		หลังจากลงทะเบียนไม่เกิน 5-10 นาที	รวมระยะเวลาที่ลดลงจากขั้นตอนเดิมเฉลี่ยแต่ละกรณีไม่เกิน 15 นาที - 1.5 ชั่วโมง

9. ผลลัพธ์การดำเนินการ (CHECK)

ตัวชี้วัด	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลลัพธ์ (เพิ่มขึ้น/ลดลง)
1. การตอบ consult ผ่าน google sheet ของทางภาควิชารังสีในช่วงที่ผ่านมา ได้รับการตอบ"ตรงตามเวลาที่กำหนด" หรือไม่	ตรงตามเวลาที่กำหนด	ตรงตามเวลาที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 100
2. ความพึงพอใจโดยภาพรวมต่อการใช้งาน google sheet consultation	พึงพอใจ	พึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ 100
3. ต้องการให้มีการใช้งาน google sheet consultation นี้ต่อไปหรือไม่	ต้องการให้มีการใช้ต่อไป	ต้องการให้มีการใช้ต่อไป คิดเป็นร้อยละ 100
ระยะเวลาที่ลดลงจากขั้นตอนเดิม	เฉลี่ยแต่ละกรณี ไม่เกิน 2 ชั่วโมง	ลดลง 15 นาที - 1.5 ชั่วโมง

10. สิ่งที่ได้รับจากการดำเนินการ (ACT)

1. ความชัดเจนของข้อมูล ที่เป็นประโยชน์ต่อแพทย์เจ้าของไข้ และสามารถย้อนกลับมาทบทวนได้
2. ลดความซ้ำซ้อน ระหว่างรายงานผลการตรวจ และรายงานผลการตอบ Consult
3. ลดปัญหาการรอคอย ความแออัดของการมาเข้าพบเพื่อขอคำปรึกษาครั้งละหลายท่าน
4. เป็นนวัตกรรมการรับปรึกษาเคส (consult) ผ่านระบบออนไลน์ สำหรับภาควิชารังสีวิทยา

11. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ (ACT)

1. การระบุข้อมูล และรายละเอียดไม่ครบถ้วน
2. มีการออก official report ให้แล้วแต่มาขอรับคำปรึกษาซ้ำ หรือมีการแจ้งผล review positive findings ไปให้แพทย์เวรหน่วยงานอื่นแล้วแต่มีการมาขอรับคำปรึกษาซ้ำ
3. ให้ข้อมูลผู้ป่วยไม่ถูกต้อง เช่น HN ผิดคน ข้อมูลในภาพถ่ายทางรังสีวิทยาไม่ตรงกับประเด็นที่ขอรับคำปรึกษา

12. ข้อเสนอแนะ/ขยายผลเพื่อหาแนวทางปรับปรุงในรอบถัดไป (ACT)

- ขอความร่วมมือแพทย์ผู้ให้ข้อมูลระบุข้อมูลผู้ป่วยให้ละเอียด ครบถ้วน ทวนซ้ำให้ถูกต้องก่อนส่งเข้าระบบ
- ระบุความต้องการรับคำปรึกษาให้ชัดเจนตรงประเด็น ตรงกับข้อมูลภาพถ่ายทางรังสีวิทยาที่ส่งเข้าระบบ
- สำหรับแพทย์เจ้าของเคสที่ต้องการรับคำปรึกษาในเคสที่เร่งด่วน สามารถมีช่องทางการติดต่อที่สะดวกและรวดเร็ว

13. ภาพประกอบ (ตั้งเอกสารแนบ)



.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิจิต สีสวัสดิ์)
หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา

ระขอมูลให้ครบถ้วนในทุกหัวข้อที่มี *
ห้าม เปลี่ยนแปลง ลบ แก้ไข ขอมูลรายชื่อผู้ป่วยอื่นนอกเหนือจากผู้ป่วยของท่าน (ขณะนี้ยังไม่มระบบสำรองขอมูล)
หากระขอมูล ไม่ครบถ้วน ทางภาควิชาของสงวนสิทธิ์ให้ถือว่าจะไม่ได้ส่ง consult
เคสผู้ป่วยที่ร้องสิแพทย์รับเรื่องไว้แล้วจะมี Status Pending
เคสที่ส่ง consult ภายใน 14:30 น. จะได้รับการตอบกลับ consult ภายใน 16:00 น. วันเดียวกัน
เคสที่ส่ง consult หลังจาก 14:30 น. จะได้รับการตอบกลับ consult ภายใน 16:00 น. ของวันทำการถัดไป
กรณีต้องการผลเร่งด่วน (emergency case) โปรดระบุเหตุฉุกเฉินไว้ที่ **โทรแจ้ง โทรศภภาควิชารังสีวิทยา**

ขอความร่วมมือผู้ใช้งานทุกท่านร่วมประเมินแบบสอบถามความพอใจใต้ที่ Link ด้านล่าง (ใช้เวลาไม่เกิน 2 นาที)
<https://forms.gle/eCnt4B9rrqFuG2GX7>

สำหรับแพทย์เจ้าของไข้								สำหรับรังสีแพทย์					
HN ผู้ป่วย* ลำดับ (00xxxx-xx)	วันที่ส่ง Consult*	ชื่อผู้ป่วย*	หอผู้ป่วย*	แพทย์ผู้ส่ง consult*	เบอร์ติดต่อ กลับ แพทย์เจ้าของ ไข้*	System ที่ consult*	Study / Date*	ขอมูลผู้ป่วยที่สำคัญ* (ขอความร่วมมือ กรอกขอมูลที่ เกี่ยวข้องโดยละเอียด)	ประเด็น/รายละเอียดที่ต้องการ Consult* (ขอความร่วมมือ กรอก ขอมูลที่เกี่ยวข้องโดยละเอียด)	Status	รายงานการตอบกลับ Consult	รังสีแพทย์ผู้รายงาน	
464	2851864	9/12/64	ธนชัย สาลี	OPD ped	Int. ศัลยกรรม	085-245-8858	MSK	Plain film both knee	ผู้ป่วยเด็กชาย 5 ปี ปวดต้นขามานาน 3 สัปดาห์ เดินกระเแค ประวัตินั้นแต่ขมไม่ ยอมกินข้าว กินน้ำอดลมเยาะ PE: no sign of arthritis or inflammation	ขออนุญาตปรึกษาเพื่อ rule out scurvy ค่ะ	Complete	1. ให้ HN คนไข้ผิด 2. ถ้า film knee คช ฐน ชัย ไม่เห็น evidence of scurvy, no radiolucent line, no bone erosion	อ. อภิชาติ
478	<p>13. ภาพประกอบ การส่งปรึกษาเคสทางรังสี (Consult film) ผ่านระบบ google sheet บนเครือข่าย @g.swu</p>							เคสผู้ป่วยชายอายุ 74 ปี มาด้วย bowel habit change ถ่ายเหลว 2 month ถ่ายเหลว 4-5 ครั้ง/วัน ปริมาณ 1/4 แก้วน้ำ ไม่มีมูก เลือดปน ไม่มีไข้ ไม่ปวดท้อง น้ำหนักลด 10 กิโลใน 1 เดือน treat as infected diarrhea on ciprofloxacin + metronidazole แต่ อาการถ่ายเหลวยังไม่ลดลง EGD(8/12/64) : antral gastritis colonoscopy(8/12/64) : sigmoid colon large proliferative fungating mass with contact bleeding with near	ขอรีวิว CT c contrast R/O CA sigmoid	Pending	มี official report แล้วนะครับ. /- ต้องการ สอบถามประเด็นใดเพิ่มเติมครับ ?	อ. อนุชิต	
465								2518864	9/12/64	ฉลอร อานศิริ	909	Ext. ศัลยกรรม	614036797

▼ **ตารางลงทะเบียน Consult** | ข้อมูลการตอบกลับ Consult (1) | ข้อมูลการตอบกลับ Consult (2) | ข้อมูล ... (+) |

หน้าต่างนี้ใช้สำหรับค้นหาขอมูลผู้ป่วยจาก HN เท่านั้น
ห้ามกรอกขอมูลลงในตารางด้านล่างโดยเด็ดขาด
หากต้องการลงทะเบียน Consult ให้เลือก work sheet "ตารางลงทะเบียน Consult" ด้านล่าง
กรณีมีผู้ใช้งานพร้อมกันหลายท่าน ท่านสามารถเลือกใช้หน้าต่างอื่นเพื่อค้นหาได้ โดยเลือกที่ work sheet ด้านล่าง

ระบุ HN
29038-64 * ระบุขอมูล HN ให้เหมือนกับที่ลงทะเบียนไว้ หากไม่เหมือนจะหาขอมูลไม่พบ (เช่น ไม่มีเลข 0 นำหน้า หรือไม่มี -)

HN ผู้ป่วย	วันที่ส่ง Consult	ชื่อผู้ป่วย	หอผู้ป่วย	System ที่ consult	Study / Date	ขอมูลผู้ป่วยที่สำคัญ	ประเด็น/รายละเอียดที่ต้องการ Consult	Status	รายงานการตอบกลับ Consult	รังสีแพทย์ผู้รายงาน
29038-64	20/12/64	รังนิธ ชันดวง	12/2-18	Neuro	MRI brain and CN / 17/12/64	Case A Thai male 68 years old, no known u/d, present with 1wk pta ปวดศีรษะตื้อๆฝั่งซ้าย ลิ้นขา หูด ไม่ชัด รู้สึกมีก้อนที่คอข้างซ้าย ไม่มีไข้ ไม่มีชา ไม่มีอ่อนแรง no constitutional symptoms PE: HEENT - left suandibilr LN size 2 cm, rubbery to hard consistency, mild tender, smooth surface, movable, Neuro - E4M6V5, moderate dysarthria, no aphasia, CN IX,X: uvula deviate to left, decrease gag reflex. CN	รบกวนขอรีวิวเพิ่มเติมจาก official report เรื่อง mass ที่ tongue/left submandibular gland ครับ	Complete	เป็น MRI brain with CN ครับ /- Field of view ที่ทำไม่ได้ไว้สำหรับ การประเมิน head&neck tumor, สามารถ ขอกได้แค่คว่ำมี lesion at left side tongue and left sublingual region ที่ตัดถึงใน coronal image เท่านั้น.	อ. อนุชิต

▼ **ตารางลงทะเบียน Consult** | ข้อมูลการตอบกลับ Consult (1) | ข้อมูลการตอบกลับ Consult (2) | ข้อมูล ... (+) |

