

## คำนำ

การเรียนในรายวิชาศัลยศาสตร์ทฤษฎี ศศ 501 และ ศัลยศาสตร์ปฏิบัติการ ศศ 511 จะเป็นรายวิชาศัลยศาสตร์เฉพาะทางได้แก่ ประสาทศัลยศาสตร์ กุมารศัลยศาสตร์ ศัลยศาสตร์ทรวงอกและหัวใจและศัลยศาสตร์

การเรียนการสอนในปีการศึกษานี้จะมีการเรียนและปฏิบัติงานในศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เพราะฉะนั้นนิสิตแพทย์ทุกคนจะต้องเรียนรู้และต้องนำความรู้ที่ได้เรียนมาทั้ง ศศ 401 ศศ 411 ศศ 501 และ ศศ 511 มาประมวลรวมกันเพื่อนำความรู้ต่างๆ ทั้งทฤษฎีและหัตถการพื้นฐานที่ได้จากการเรียนเพื่อเตรียมขึ้นปฏิบัติงานเป็นนิสิตแพทย์เวชปฏิบัติต่อไป

ภาควิชาศัลยศาสตร์

เมษายน 2567



## จรรยาบรรณนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทย (Thai Medical Student's Code of Conduct)

### 1. ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยโดยทั่วไป(Thai Medical Student's General Practice)

- 1.1 ยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่งประโยชน์ตนเป็นที่สอง
- 1.2 มีคุณธรรมโดยเน้นการมีวินัยอดทนตรงต่อเวลาซื่อสัตย์รับผิดชอบอ่อนน้อมถ่อมตนกตัญญูกตเวทิมิเหตุผลแต่งกายสุภาพเรียบร้อยตามกาลเทศะ
- 1.3 ปฏิบัติตนให้อยู่ในกรอบจารีตแห่งวิชาชีพ(Professionalism) ประพฤติตัวเป็นแบบอย่างที่ดีงามต่อสังคม
- 1.4 ใฝ่รู้เรียนรู้รอบด้านและประยุกต์ใช้ได้เท่าทันกับการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคสมัยและให้เกิดประโยชน์แก่เพื่อนมนุษย์
- 1.5 มีวิจารณ์ญาณในการใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสมและอย่างคุ้มค่าตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- 1.6 ละเว้นการรับผลประโยชน์หรือสิ่งตอบแทนใดๆที่มีความเกี่ยวข้องหรืออาจมีผลกระทบที่ทำให้เกิดความเสียหายหรือนำไปสู่ความไม่เหมาะสมต่อความเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์องค์รณินิสิตนักศึกษาแพทย์สถาบันแพทย์และต่อวิชาชีพเวชกรรมหรือจรรยาแพทย์

### 2. ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยต่อผู้ป่วย(Thai Medical Student's Practice to Patient)

ต้องเคารพสิทธิผู้ป่วยให้เกียรติและปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสมเสมือนครูบาอาจารย์โดย

- 2.1 เก็บความลับผู้ป่วยและห้ามเผยแพร่ยกเว้นเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วย
- 2.2 สื่อสารกับผู้ป่วยอย่างสุภาพแจ้งข้อมูลที่ถูกต้องและอย่างเหมาะสม
- 2.3 ไม่แสวงหาผลประโยชน์อื่นๆจากผู้ป่วยยกเว้นเพื่อการศึกษา
- 2.4 คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและตัวนิสิตนักศึกษาเองในการให้การรักษาโดยตระหนักในข้อจำกัดของตนเอง
- 2.5 ปฏิบัติต่อผู้ป่วยตามกาลเทศะโดยคำนึงถึงความรู้สึกและเคารพความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย

### 3. ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยต่อผู้อื่น(Thai Medical Student's Practice to Others)

- 3.1 ให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีของอาจารย์รุ่นพี่เพื่อนรุ่นน้องและบุคลากรทุกฝ่ายทุกระดับในสถาบันการศึกษาและสถานพยาบาลรวมทั้งผู้อื่นในสังคม
- 3.2 ช่วยเหลือเกื้อกูลมีน้ำใจต่อเพื่อนนิสิตนักศึกษาแพทย์และเพื่อนร่วมสหวิชาชีพด้วยกัน

## จรรยาบรรณแพทย์

1. เน้นประโยชน์ผู้ป่วยสูงสุด (beneficence)
2. สิ่งที่จะทำต้องเน้นไม่ทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายใดๆเพิ่มขึ้น (Non-maleficence)
3. ผู้ป่วยมีสิทธิ์อันชอบธรรมที่จะรู้สาเหตุและอาการป่วยของตัวเองและเลือกวิธีการรักษาตามความเหมาะสม (Autonomy)
4. การรักษาต้องอาศัยความบริสุทธิ์ยุติธรรมไปตามสมมุติฐานโรคของผู้ป่วยแต่ละคนอย่างแท้จริง (Justice)
5. ทั้งผู้รักษาหรือผู้ดูแลพยาบาลและคนไข้ต่างมีเกียรติและสมควรได้รับการปฏิบัติต่อกันอย่างมีเกียรติ (dignity)
6. แพทย์และพยาบาลต้องไม่ปิดอาการป่วยต่อผู้ป่วยและควรให้ผู้ป่วยรับรู้ความหนักเบาของอาการป่วยตามความจริงแต่ทั้งนี้ต้องดูความเหมาะสมอย่างอื่นประกอบเช่นสภาพจิตผู้ป่วยด้วย (Truthfulness and Honesty)

## คำปฏิญาณของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ข้าพระพุทธเจ้า (ชื่อ - นามสกุล) ในฐานะผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมขอให้สัตย์ปฏิญาณว่า

ข้าฯ จักปฏิบัติตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม โดยเคร่งครัดทุกประการ

ข้าฯ จักปรับปรุงตนเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความชำนาญในวิชาชีพตามควรอยู่เป็นนิจ

ข้าฯ จักถือเป็นภารกิจทะนุบำรุงความรักความสามัคคีของมวลสมาชิกผู้ร่วมวิชาชีพเสมือนเครือญาติ

ข้าฯ จักประพฤติปฏิบัติตนเพื่อแผ่ขยายเกียรติคุณแห่งวิชาชีพและผดุงเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพอย่างประณีต

ข้าฯ จักสืบสานจารีตอันงามของวิชาชีพ

ข้าฯ จักตั้งตนอยู่ในธรรมประทีปแห่งสัจบุรุษและบำเพ็ญประโยชน์แก่อกุลสังคมและมนุษยชาติมิเสื่อมคลาย

ข้าฯ จักรักษาสัตย์ปฏิญาณทั้งหลายนี้เสมอด้วยชีวิตตลอดไป

## จุดประสงค์

เมื่อนิสิตแพทย์เสร็จสิ้นการเรียนแล้วจะสามารถ:-

1. อธิบายอุบัติการณ์, พยาธิกำเนิด, พยาธิสภาพ, อาการและอาการแสดงของโรคทางศัลยกรรมที่พบบ่อยหรือที่เป็นปัญหาของประเทศไทย
2. ชักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถรวบรวมข้อมูลจากการซักประวัติและตรวจร่างกายและการตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นมาผสมผสานกันเพื่อนำไปสู่การวินิจฉัยเบื้องต้นได้
3. ชี้แจงถึงความต้องการและความจำเป็นในการตรวจค้นเพิ่มเติมเมื่อได้ตรวจค้นเพิ่มเติมแล้วและสามารถอ่านและแปลผลได้พร้อมทั้งนำมาช่วยสนับสนุนการวินิจฉัยหรือวินิจฉัยแยกโรคได้
4. วางแผนการรักษาในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยแล้วได้โดยบอกหลักการของการรักษาได้, บอกวิธีการและหรือขั้นตอนการทำหัตถการสำหรับโรคนั้นทราบถึงผลการรักษาพร้อมทั้งบอกวิธีการตรวจผลแทรกซ้อนในกรณีที่มีรวมทั้งการป้องกันและการแก้ไขได้
5. อธิบายขั้นตอนต่างๆของหัตถการที่ใช้บ่อยมีความสามารถขั้นพื้นฐานของการทำหัตถการและมีความสามารถในการช่วยการทำหัตถการใหญ่ในฐานะเป็นสมาชิกของคณะผู้ให้การดูแลผู้ป่วย
6. พัฒนาทัศนคติที่ดีและเหมาะสมในวิชาชีพแพทย์ต่อเพื่อนร่วมอาชีพเดียวกันต่อผู้ร่วมงานผู้ป่วยและญาติของผู้ป่วย

## หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ นายแพทย์อนุรักษ์ ดาวลอย

การเรียนการสอนในชั้นคลินิกสำหรับนิสิตแพทย์แบ่งการปฏิบัติงานเป็นสี่สายงานแต่ละสายงานประกอบด้วยอาจารย์แพทย์, แพทย์ใช้ทุน, Extern และนิสิตแพทย์ดังนี้

### ศัลยกรรมสาย A (Gen A)

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิจิต วิริยะโรจน์ (หัวหน้าสาย)
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์หริรักษ์ ยอดยิ่ง
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ธนา บุญสินสุข
4. นายแพทย์ธรรมนิจ รุกขชาติ
5. นายแพทย์อนุวัฒน์ ชาติกิจเจริญ
6. แพทย์หญิงวรรณกร ประภาสัจจะเวทย์
7. แพทย์หญิงณัฐชนก เมฆรักษากิจ

### ศัลยกรรมสาย B (Gen B)

1. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงคลฤดี สองทิศ (หัวหน้าสาย)
2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปริญญา อัครานุรักษ์กุล
3. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ธวัชชัย ตูลวรรณนะ
4. นายแพทย์สรศักดิ์ สารวิริยะพงศ์
5. นายแพทย์สารัฐ สงวนหล่อสีหิธี
6. นายแพทย์ศรัณย์ มหาสุภาชัย
7. นายแพทย์วรฤทธิ์ เชี่ยวชาญศิลป์

### ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ

1. นายแพทย์อนุรักษ์ ดาวลอย (หัวหน้าสาย)
2. แพทย์หญิงภาวนี ศรีหล้า
3. นายแพทย์สมเกียรติ นามประดิษฐ์
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ศรายุทธ วิริยะศิริพงศ์
5. นายแพทย์ศุภภัทร ลือพงศ์พานิชย์

### ศัลยกรรมเฉพาะทาง (Subspecialty)

#### 1. ศัลยกรรมระบบประสาท

- 1.1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ไกรยศ เกียรติสุนทร (หัวหน้าหน่วย)
- 1.2 นายแพทย์อภินันท์ แก้วประดิษฐ์
- 1.3 นายแพทย์ชุมพล คคนานต์

**2. ศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ**

นายแพทย์ชยุตม์ ศรีวัฒนวรชัย

**3. ศัลยกรรมตกแต่ง**

แพทย์หญิงวรรณภา เลิศสุขสวัสดิ์

**4. ศัลยกรรมเด็ก**

แพทย์หญิงวิมลลิน กาญจนกุล

**สำนักงานภาควิชาศัลยศาสตร์ ชั้น 7 อาคารคณะแพทยศาสตร์**

1. น.ส.วชิราพรรณ รอดเกิด ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

ปฏิบัติงานด้านบริหารงานสำนักงาน แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน

การเรียนการสอนนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5

โทรศัพท์ 60712

E-mail : fon.sug12@gmail.com

2. น.ส.สุธีภรณ์ กลิ่นหอม ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานบริหาร

ปฏิบัติงานการเรียนการสอน และงานสำนักงาน

โทรศัพท์ 60713

E-mail : tuksureeporn@gmail.com



## 1. ตารางการปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยพ.ศุนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

## สัปดาห์ที่ 1

วัน เวลา	07.00- 08.00 น.	08.00- 09.00 น.	09.00- 10.00	10.00- 11.00	11.00- 12.00		13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.
จันทร์	service round สาย specialty		orientation				lecture (501)	lecture (501)
อังคาร			OPD (A, B)				lecture (501)	lecture (501)
พุธ			Grand round/ Topic Review / Journal Club				self study	
พฤหัสบดี				OR (A)			lecture (501)	SDL
				OPD (B)				
ศุกร์				OR (B)			lecture (501)	lecture (501)
			OPD (A)					

## สัปดาห์ที่ 2

วัน เวลา	07.00- 08.00 น.	08.00- 09.00 น.	09.00- 10.00 น.	10.00- 11.00 น.	11.00- 12.00 น.		13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.
จันทร์	service round สาย specialty		OR (A)				lecture (501)	SDL
			OPD (B)					
อังคาร			OPD (A, B)				lecture (501)	Topic 511
พุธ			Grand round/ Topic/ Review / Journal Club				self study	
พฤหัสบดี				OR (A)			lecture (501)	lecture (501)
				OPD (B)				
ศุกร์			OPD (A)			lecture (501)	Topic	
			OR (B)					

## สัปดาห์ที่ 3

วัน เวลา	07.00- 08.00 น.	08.00- 09.00 น.	09.00- 10.00 น.	10.00- 11.00 น.	11.00- 12.00 น.		13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.
จันทร์	service round สาย specialty		OR (A)				lecture (501)	SDL
			OPD (B)					
อังคาร			OPD (A, B)				lecture (501)	Topic 511
พุธ			Grand round/ Topic/ Review / Journal Club				self study	
พฤหัสบดี				OR (A)			lecture (501)	lecture (501)
				OPD (B)				
ศุกร์			OPD (A)			lecture (501)	Topic	
			OR (B)					



## สัปดาห์ที่ 4

วัน เวลา	07.00- 08.00 น.	08.00- 09.00 น.	09.00- 10.00 น.	10.00- 11.00 น.	11.00- 12.00 น.		13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.	
จันทร์	service round สาย specialty		OR (A)				lecture (501)	SDL	
			OPD (B)						
อังคาร			OPD (A, B)			lecture (501)	Topic 511		
พุธ		Grand round/ Topic/ Review / Journal Club					self study		
พฤหัสบดี			OR (A)				lecture (501)	lecture (501)	
		OPD (B)							
ศุกร์		OPD (A)				lecture (501)	Topic		
	OR (B)								

## สัปดาห์ที่ 5

วัน เวลา	07.00- 08.00 น.	08.00- 09.00 น.	09.00- 10.00 น.	10.00- 11.00 น.	11.00- 12.00 น.		13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.	
จันทร์	service round สาย specialty		OR (A)				lecture (501)	lecture (501)	
			OPD (B)						
อังคาร			OPD (A, B)			lecture (501)	Topic		
พุธ		Grand round/ Topic/ Review / Journal Club					self study		
พฤหัสบดี			OR (A)				lecture (501)	lecture (501)	
			bedside teaching	OPD (A)					
ศุกร์			OR (B)			lecture (501)	Topic		

## สัปดาห์ที่ 6

วัน เวลา	07.00- 08.00 น.	08.00- 09.00 น.	09.00- 10.00 น.	10.00- 11.00 น.	11.00- 12.00 น.		13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.
จันทร์	service round สาย specialty		OR (A)					
			OPD (B)					
อังคาร			OPD (A, B)					
พุธ		Grand round/ Topic Review / Journal Club						
พฤหัสบดี			bedside teaching	สอบpot diag				สอบ MEQ
ศุกร์			bedside teaching	สอบ MCQ (9.00-11.30 น)				

## หมายเหตุ

**Activity** ภาควิชาศัลยศาสตร์วันพุธช่วงเช้าให้นิสิตแพทย์ทุกสายเข้าattend โดยเริ่มตั้งแต่เวลา 8.00น.

1. **Admission round** ให้นิสิตทุกคนพร้อมกันเวลา8.00น. ห้องเรียนรวม ชั้น12 อาคารศูนย์การแพทย์
2. **Grand round** จัดประชุมที่ห้องเรียนรวม ชั้น 7หรือ ห้อง PBL ชั้น 3โดยในสัปดาห์ที่ 1, 3 และ 5 ของเดือน จะจัดในเวลา 9.00- 11.00 น. ส่วนในสัปดาห์ที่ 2 และ 4 ของเดือน จะจัดในเวลา 10.30 –12.00 ซึ่งในช่วง 9.00-10.30 ให้นิสิตเข้าร่วมประชุม MM conference ร่วมกับทางสาย general surgery
3. **Topic intern** นิสิตแพทย์ปี5 ต้องเข้าฟังด้วย
4. **Service round** ให้นิสิตแพทย์service round ให้เสร็จก่อน 8.00น. และกำหนดให้นิสิตแพทย์มา round ทุกวันรวมถึงวันหยุดราชการ
5. กรณีที่มีอาจารย์พิเศษมาสอนในวันพุธ ให้งด Activity ในวันนั้นและให้ไปเข้าเรียนแทน

## Grand round

ในปีการศึกษานี้ให้จัดทำ grand round แยกของสาย subspecialty โดยผู้นำเสนอเป็น extern และนสพ. ปี5 ที่เป็นเจ้าของไข้ โดยนสพ. ปี5 ทุกคนต้องอ่านหนังสือและศึกษาเกี่ยวกับเคสที่เข้าประชุมมาก่อนทุกครั้ง เพราะจะมีการเรียกถามตอบ ซึ่งจะเป็นคะแนนในส่วน ศศ511 โดยการจัดประชุมจะจัดทุกวันพุธ ยกเว้นจะมีเหตุจำเพาะให้งดการประชุม ทางดประชุม grand round ของสาย subspecialty ให้นสพ. ไปเข้าร่วมประชุมกับ grand round ของ General

## การ Lecture

เป็น lecture รวมให้นิสิตแพทย์ปี 5 ทุกคนเข้าฟัง lecture ที่ห้อง PBL 3 อาคารคณะแพทย์ ชั้น 3 ตามวันและเวลาที่กำหนด โดยนิสิตแพทย์ควรอ่านตำราในหัวข้อที่จะฟัง lecture มาก่อนล่วงหน้าเพราะอาจมีการtestเก็บคะแนนก่อนและหลัง lecture ได้

## การบันทึกสมุด log book

ให้นิสิตทุกคนบันทึกการทำหัตถการ และการช่วยทำหัตถการ และ activity ของทุกวัน เช่น การออก OPD, round ward, เข้า OR ทุกครั้ง และให้อาจารย์เซ็นกำกับทุกครั้ง

## การทำTopic

ให้หัวหน้ากลุ่มแบ่งนิสิตแพทย์ออกเป็นกลุ่มทั้งหมด2กลุ่มโดยแต่ละกลุ่มต้องทำtopic 1เรื่องหลังจากได้หัวข้อแล้วให้นิสิตแพทย์ช่วยกันค้นคว้าหาความรู้จากตำรา, Text book , Journal, internetแล้วเตรียมนำความรู้ทั้งหมดมาประมวลผลและ present ในวันเวลาตามตารางปฏิบัติงานโดยมีอาจารย์ที่รับผิดชอบtopic นั้นๆคอยควบคุมการนำเสนอและเสริมความรู้ให้ครบถ้วน โดยคะแนนที่ได้จะคิดเป็น 30% ในส่วนของ SG 511

รายละเอียดการทำ topic อยู่ในคู่มือการประเมินผลการเรียนการสอน

**การอยู่เวรนอกเวลาราชการ** อยู่เวรนอกเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา 16.00-23.00 น. ในวันราชการ ส่วนวันหยุดราชการ และเสาร์อาทิตย์ มี 2 ผลัด ตั้งแต่เวลา 8.00 -16.00 น. และ 16.00 – 23.00 น. โดยอยู่เวร เวิร์ล 4 คน สาย A และ B อย่างละ 2 คน

**ในวันก่อนสอบ MCQ/ MEQ อนุญาตให้งดการอยู่เวรนอกเวลาราชการ activity ในการราวน์เย็นหรือเข้าห้องผ่าตัดมีเหมือนเดิม**

## การเขียนรายงาน

ให้นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5 เขียนรายงานหรือทำ presentation เพื่อนำมาเสนอผลงานกับอาจารย์ประจำสาขานั้น ๆ ถ้าถึงสัปดาห์ที่ 5 แล้วยังไม่เขียนไม่ครบให้แจ้งอาจารย์ที่ดูแลทราบเพื่อดำเนินการให้เขียน case สายอื่นแทนต่อไปโดยคะแนนที่ได้จะนำมาคิดเป็น 30% ในส่วนของ SG 511

**Neurosurgery** เขียนรายงาน 1 ฉบับ/คน และส่งภายใน 1 สัปดาห์ (กรณีที่กำหนดส่งอยู่นอกเวลาทำการ ให้ส่งในวันทำการถัดไปก่อน 16.00 น.) โดยการส่งรายงานทุกครั้งจะต้องมีธุรการศัลยศาสตร์รับทราบและลงชื่อ-เวลาการส่งในสมุดรับส่งรายงาน หากไม่มีการลงบันทึกจะถือว่าไม่มีการส่งรายงาน

## หมายเหตุ-หากส่งรายงานช้ากว่ากำหนด จะถือว่ารายงานเล่มนั้นมีคะแนนเป็น 0 คะแนน

- การส่งรายงานนิสิตจำเป็นต้องยื่นรายงานส่งโดยตรงกับทางเลขาหรือเจ้าหน้าที่ธุรการภาควิชาฯ ซึ่งจะมีการบันทึกการรับส่งรายงานเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นหลักฐานการส่งรายงานจริงและเป็นไปตามข้อกำหนด
- การไม่ส่งรายงานให้ครบตามที่ได้มอบหมายให้นิสิต ถือเป็นความผิดด้านความรับผิดชอบและเจตคติต่อการเป็นแพทย์ที่ดี ทางภาควิชาจะพิจารณาให้ **ไม่ผ่าน** ในรายวิชา SG 511

## การลาต่างๆ

หากนิสิตแพทย์มีความประสงค์จะลา ให้เขียนใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน ให้อาจารย์หัวหน้าสายเซ็นรับทราบและจึงนำมาส่งที่เจ้าหน้าที่เพื่อเสนอหัวหน้าภาควิชาต่อไป และแจ้งลาอาจารย์ทุกท่านในสายด้วยตนเอง

**การลาป่วย** ต้องมีใบรับรองแพทย์แนบมาทุกครั้ง และโทรแจ้งอาจารย์ประจำสายให้ทราบ

**หมายเหตุ** การขาดเรียน ขาดการปฏิบัติงาน หรือขาดการ round ward โดยไม่มีใบลาและไม่มีการแจ้งอาจารย์ในสายให้รับทราบ ถือเป็นความผิดในด้านความรับผิดชอบและเจตคติต่อการเป็นแพทย์ที่ดี ทางภาควิชาจะมีการพิจารณาให้ตัดคะแนนในส่วน SG 511 หรือสามารถให้ **ไม่ผ่าน** ในรายวิชา SG 511 ได้โดยจะพิจารณาเป็นรายบุคคล

## การบริการทางการแพทย์

ตารางออกตรวจผู้ป่วยนอกและผ่าตัดเล็ก (เวลา 09.00 – 16.00)

	Neuro	Ped	Plastic	CVT
<b>จันทร์</b>			-	-
<b>อังคาร</b>	อ.ไกรยศ/ อ.ชุมพล	-	อ.วรรณภา	อ.ชยุตม์
<b>พุธ</b>	อ.ชุมพล	-	-	-
<b>พฤหัสบดี</b>	อ.อภินันท์	-	-	-
<b>ศุกร์</b>	-	อ.วิมลลิน	-	-

หมายเหตุอาจารย์ที่อยู่ OPD ในวันนั้นจะทำหน้าที่รับปรึกษาผู้ป่วยในเวลาราชการ

วัน	สายงานศัลยกรรมสาย Sub	ชื่อ
อังคาร	ศัลยกรรมประสาทศัลยศาสตร์	อ.ไกรยศ
	ศัลยกรรมตกแต่ง	อ.ชุมพล
	ศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ	อ.วรรณมา
พุธ	ศัลยกรรมประสาทศัลยศาสตร์	อ.ชยุตม์
	ศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ	-
พฤหัสบดี	ศัลยกรรมระบบประสาท	อ.อภิวัฒน์
ศุกร์	ศัลยกรรมเด็ก	อ.วิมลลิน

#### การผ่าตัด

**การผ่าตัดเล็ก:** ทำการผ่าตัดที่ห้องผ่าตัดเล็กหรือห้องฉุกเฉินปฏิบัติงานโดยแพทย์ที่ออกตรวจผู้ป่วยนอก

**ผ่าตัดใหญ่:** - ทำการผ่าตัดทุกวันราชการ **ยกเว้น** วันพุธ (งด elective surgery เพื่อประชุมวิชาการ)

- Elective surgery ให้ส่งใบแจ้งผ่าตัดเพื่อจัดตารางการผ่าตัดล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน
- กรณี elective surgery ให้ส่งใบแจ้งผ่าตัดเพื่อจัดตารางการผ่าตัดล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันภายในเวลา 14.00 น.
- การจัดตารางการผ่าตัดให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการห้องผ่าตัด

#### ตารางการใช้ห้องผ่าตัด

Day	Specialty	ROOM
Monday	CVT Wk 2, 4	OR 404
Thursday	Plastic / CVT wk 1,3,5	OR 404
Friday	Neurosurgery	OR 404

#### การเข้าสอบซ้ำ

หาก นสพ. เข้าห้องสอบซ้ำเกิน 15 นาที จะไม่มีสิทธิ์สอบในรายวิชานั้น และงดการนำโทรศัพท์มือถือเข้าห้องสอบ

**หาก** พบว่ามีการนำโทรศัพท์มือถือเข้าห้องสอบ จะถือว่าทุจริตในการสอบ และหมดสิทธิ์สอบในรายวิชานั้นทันที

#### การทำ peer-assessment

ในพุธสัปดาห์ที่ 4 ของ rotate จะมีการทำ peer-assessment หลัง activity เป็นเวลา 30 นาที

## การบรรยายวิชาศัลยศาสตร์ (SG 501)

## สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5

## PLASTIC SURGERY

## 1. Skin graft/flap

## วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตทราบถึงหลักการเบื้องต้นของการทำskin graftและskin flap
2. นิสิตทราบถึงข้อดีข้อเสียของการปิดแผลโดยใช้ skin graftและskin flap
3. นิสิตสามารถเลือกวิธีการปิดแผลให้เหมาะสมกับสภาพแผล

## เนื้อหาหัวข้อ

1. Wound closure
2. Principle of skin graft and flap
3. Type of skin graft and flap
4. Wound care
5. Complications

## 2. Burns

## วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยแผลไฟไหม้น้ำร้อนลวกได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรค
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

## เนื้อหาหัวข้อ

1. Anatomy and Physiology of skin
2. Etiology of burns
3. Pathology and pathophysiology of burns
4. Severity of burns
5. Treatment of burns  
Resuscitation  
Wound care
6. Complications

## 3. Wound healing

## วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถอธิบายกลไกการหายของแผล
2. นิสิตทราบถึงปัจจัยที่มีผลต่อการหายของแผล
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนที่เกิดตามหลังหากการหายของแผลไม่สมบูรณ์

## เนื้อหาหัวข้อ

1. Phase of wound healing
2. Factors affecting healing
3. Type of wound closure
4. Scar and complication

#### 4. Maxillo-facial injury

##### วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยการบาดเจ็บบริเวณใบหน้าได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรค
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

##### เนื้อหาหัวข้อ

1. Soft tissue injury
  - Etiology
  - Line of management
2. Facial bone injury
  - Etiology
  - Line of management
  - Resuscitation
  - Surgical treatment
  - Investigation
  - Complications

#### 5. Congenital anomalies in plastic surgery

##### วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยความพิการแต่กำเนิดได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรค
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

##### เนื้อหาหัวข้อ

1. Embryology
2. Ethiology
3. Congenital Anomalies
  - Syndromic anomalies
  - Nonsyndromic anomalies
4. Treatment and complications

#### 6. Skin & soft tissue tumors

##### วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยเนื้องอกของผิวหนังและเนื้อเยื่อเกี่ยวพันได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรค
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

##### เนื้อหาหัวข้อ

1. Benign and malignant skin and soft tissue tumor
2. Etiology
3. Line management
4. Adjuvant treatment
5. Complications

## 7. Advance wound care

### วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถอธิบายหลักการของการดูแลแผลชนิดต่าง
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการดูแลแผลและการเลือกวัสดุที่ใช้ทำแผล
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการดูแลแผลที่ไม่ดีได้

### เนื้อหาหัวข้อ

1. Wound care
2. Wound dressing
3. Wound care in special condition

## PEDIATRIC SURGERY

### 1. Inguinal hernias and hydroceles

#### วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยอาการก้อนที่ขาหนีบในเด็กได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรค
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

#### เนื้อหาหัวข้อ

1. Variants of processus vaginalis
2. Diagnosis and management of inguinal hernia and hydrocele
3. Diagnosis and management of irreducible inguinal hernia

### 2. Congenital gut obstruction and Hirschprung's disease

#### วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยเด็กที่ลำไส้อุดตันแต่กำเนิดในระดับต่างๆได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรค

#### เนื้อหาหัวข้อ

1. Clinical features
  - Esophageal atresia
  - Infantile hypertrophic pyloric stenosis
  - Duodenal stenosis
  - Jejunioileal atresia
  - Malrotation and midgut volvulus
2. Investigations and treatment of the anomalies

### 3. Congenital defects of the abdominal wall and umbilical disorder

#### วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยเด็กที่มีความผิดปกติของผนังหน้าท้องแต่กำเนิดได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรค
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

### เนื้อหาหัวข้อ

1. Embryology
2. Antenatal and delivery considerations
3. Clinical features of the congenital defects
4. Treatment
  - Primary, staged, and delayed closure
5. Outcome and complications

#### 4..Anorectal malformations

##### วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยเด็กที่คลอดออกมาแล้วไม่มีรูก้นหรือมีรูก้นที่ผิดปกติได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรคทั้งในเพศชายและเพศหญิง
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

### เนื้อหาหัวข้อ

1. Classification of the anomalies
2. Associated malformations
3. Clinical features and initial management in males and females
4. Treatment
  - Limited posterior sagittal anorectoplasty
  - Colostomy
  - Posterior sagittal anorectoplasty in males
  - Posterior sagittal anorectoplasty in females
5. Outcomes and complications

#### NEURO SURGERY

##### 1. CNS tumor

วัตถุประสงค์เมื่อนิสิตจบหัวข้อนี้แล้วสามารถ

1. อธิบายสาเหตุของการเกิดอาการและอาการแสดงของโรคเนื้องอกในสมองและไขสันหลังที่พบบ่อยได้
2. สามารถแยกประเภทของเนื้องอกในสมองแบบไม่รุนแรงและแบบรุนแรงได้
3. สามารถแยกประเภทของเนื้องอกในไขสันหลังตามตำแหน่งการเกิดพยาธิสภาพได้
4. สามารถวินิจฉัยภาวะฉุกเฉินทางไขสันหลังได้อย่างถูกต้อง
5. สามารถให้การรักษาเบื้องต้นในผู้ป่วยเนื้องอกสมองและไขสันหลังและบอกแนวทางการรักษาต่อเพิ่มเติมได้

### เนื้อหาหัวข้อ

1. Epidemiology of brain tumor
2. Pathophysiology of sign and symptoms associated with brain tumor
3. Clinical manifestation of brain tumor
4. Common brain tumor in adult : low grade/high grade glioma, meningioma, schwannoma, pituitary adenoma, metastasis, pineal region tumor
5. Common pediatric brain tumor
6. Basic anatomy of spinal cord
7. Classification of spinal cord tumor



8. Clinical presentation of cauda equina syndrome and conus medullaris syndrome
9. Common spinal cord tumor : extradural, intradura-extramedullary, intradural-intramedullary

tumor

## 2. Head injury

**วัตถุประสงค์** เมื่อนิสิตจบหัวข้อนี้แล้วสามารถ

1. รู้จักและเข้าใจคำจำกัดความและกลไกการเกิดของการบาดเจ็บที่ศีรษะแต่ละชนิดได้
2. เข้าใจพยาธิสภาพแต่ละชนิดของการบาดเจ็บที่ศีรษะได้
3. สามารถให้การวินิจฉัยโรคของการบาดเจ็บที่ศีรษะในผู้ป่วยที่มาตรวจรักษาที่โรงพยาบาลได้
4. สามารถให้การรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะที่มาพบแพทย์ในภาวะอุบัติเหตุฉุกเฉินได้

### เนื้อหาหัวข้อ

1. Definition of the head injury
2. Pathology of the impact injury
3. Severity of the head injury
4. Investigations of the head injury
5. Indication of CT head in the traumatic head patients
6. Aims of treatment in patients' traumatic head injury
7. Anti-epileptic drugs for post-traumatic seizure prophylaxis
8. Complications of traumatic head injury

## 3. Intracranial pressure

**วัตถุประสงค์** เมื่อนิสิตจบหัวข้อนี้แล้วสามารถ

1. อธิบายความหมาย และให้การวินิจฉัยภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูงได้
2. อธิบายอาการ อาการแสดง ที่เกิดจากภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง และจำแนกชนิดของ brain herniation syndrome ได้
3. อ่านเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองเบื้องต้นได้
4. ให้การรักษาเบื้องต้นได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

### เนื้อหาหัวข้อ

1. Definition of intracranial pressure
2. Sign & symptom of increase intracranial pressure
3. CT interpretation
4. Diagnosis and management of increase intracranial pressure

## 4. Intracerebral Hemorrhage (ICH)

**วัตถุประสงค์**

1. อธิบายสาเหตุของ intracerebralhemorrhage ได้
2. อธิบาย pathophysiology of intracerebralhemorrhage
3. อธิบายอาการและอาการแสดงของ intracerebralhemorrhage ได้
4. สามารถวินิจฉัยสาเหตุของ intracerebralhemorrhage ได้
5. อธิบายแนวทางการรักษาภาวะ ICH

### เนื้อหาหัวข้อ

1. Cause of intracerebralhemorrhage
2. Pathophysiology of ICH
3. Symptoms & signs of ICH
4. Diagnosis: CT, LP, MRI, cerebral angiography
5. Management of ICH
6. Complication specific to ICH

## 5. Hydrocephalus

**วัตถุประสงค์** เมื่อนิสิตจบหัวข้อนี้แล้วสามารถ

1. เข้าใจกายวิภาคของถุงกักน้ำในโพรงสมอง (Ventricle) และสรีรวิทยาของการสร้างและดูดซึมกลับของน้ำในโพรงสมอง(Cerebrospinal fluid)

2. รู้จักพยาธิสภาพของน้ำคั่งในโพรงสมองแต่ละชนิด
3. สามารถวินิจฉัยการเกิดภาวะน้ำคั่งในโพรงสมองแต่ละชนิดในผู้ป่วยที่มาตรวจรักษา
4. สามารถอธิบายแนวทางการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำคั่งในโพรงสมองแต่ละชนิดได้
5. เข้าใจภาวะแทรกซ้อนของการเกิดภาวะน้ำคั่งในโพรงสมองและภาวะแทรกซ้อนหลังการรักษาได้

### เนื้อหารายวิชา

1. Anatomy of the cerebral ventricle
2. Physiology of the cerebrospinal fluid pathways
3. Etiology of hydrocephalus
4. Pathophysiology of hydrocephalus
5. Types of hydrocephalus
6. Criteria of diagnosed hydrocephalus in CT and MRI imaging
7. Complications of hydrocephalus
8. Treatment of hydrocephalus

## 6. Spinal cord injury

**วัตถุประสงค์** เมื่อนิสิตจบหัวข้อนี้แล้วสามารถ

1. สามารถอธิบายถึงพยาธิสรีรวิทยาของการบาดเจ็บของไขสันหลังได้
2. อธิบายการเปลี่ยนแปลงทางBiomechanicของไขสันหลัง
3. ให้การวินิจฉัยภาวะ spinal injury ได้
4. สามารถอธิบายความหมายและชนิดของ spinalcordinjuryได้
5. สามารถจำแนกและอธิบายภาวะ neurogenicshockและ spinalshockได้อย่างถูกต้อง
6. สามารถแปลผล C-spine X-rayในผู้ป่วย spinalcordinjury
7. สามารถให้แนวทางการรักษาเบื้องต้นได้

### เนื้อหาหัวข้อ

1. reviewanatomy of spine and spinal cord
2. Pathology & pathophysiology of spinal cord injury
3. Biomechanic of the spine
4. Signs, symptoms and physical examination in spinal injury

5. Investigation for spinal cord injury patient
6. common spinal column injury: cervical, thoracolumbar spine
7. management of spinal injury

## 6. Spontaneous intracranial hemorrhage

**ผู้สอน** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรเชษฐ์ ศรีแก้ว

**วัตถุประสงค์** เพื่อให้เมื่อจบการเรียนการสอน นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5 สามารถ

- 1 อธิบายถึงสาเหตุของการเกิด Spontaneous intracerebral hemorrhage ได้ถูกต้อง
- 2 อธิบายอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย Spontaneous intracerebral hemorrhage ในแต่ละตำแหน่งที่พบบ่อยได้
- 3 ให้การรักษาผู้ป่วย Spontaneous intracerebral hemorrhage ได้อย่างเหมาะสม
- 4 อธิบายสาเหตุของ Subarachnoid hemorrhage ได้ถูกต้อง
- 5 อธิบายพยาธิสรีรวิทยาของ Subarachnoid hemorrhage และภาวะ Cerebral vasospasm ได้ถูกต้อง
- 6 อธิบายอาการ และอาการแสดงในผู้ป่วย Aneurysmal subarachnoid hemorrhage ได้ถูกต้อง
- 7 วินิจฉัยสาเหตุของ Subarachnoid hemorrhage ได้ถูกต้อง
- 8 อธิบายแนวทางในการรักษาผู้ป่วย Aneurysmal subarachnoid hemorrhage ได้ถูกต้อง

### เนื้อหาหัวข้อ

- 1 บทนำเพื่ออธิบายความหมาย ความสำคัญและการจำแนกสาเหตุของ Spontaneous intracranial hemorrhage เพื่อให้เห็นภาพรวมของกลุ่มโรค
- 2 โรคเลือดออกในสมองที่มีสาเหตุจากภาวะความดันโลหิตสูง (Hypertensive intracerebral hemorrhage)
- 3 โรคเลือดออกในสมอง Cerebral amyloid angiopathy
- 4 เลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นอะแรคนอยด์จากโรคหลอดเลือดสมองโป่งพองแตก (Aneurysmal subarachnoid hemorrhage)
- 5 คำถามท้ายบทเรียน และร่วมอภิปรายในชั้นเรียน

## 7. Vascular malformation

**ผู้สอน** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรเชษฐ์ ศรีแก้ว

**วัตถุประสงค์** เพื่อให้เมื่อจบการเรียนการสอน นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5 สามารถ

- 1 จำแนกชนิดและบอกอาการของ Vascular malformations แต่ละประเภทได้อย่างถูกต้อง
- 2 สามารถเลือกวิธีการตรวจทางรังสีวิทยา และให้การวินิจฉัยโรค vascular malformations เบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง
- 3 ให้การรักษาโรค Vascular malformations เบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

## เนื้อหาหัวข้อ

- 1 เลือดออกในสมองที่เกิดจากโรคหลอดเลือดผิดปกติในสมองแต่กำเนิด Arteriovenous malformation (AVM)
- 2 เลือดออกในสมองที่เกิดจาก vascular malformation ชนิดอื่นได้แก่ cavernoma, dural AV fistula, carotid-cavernous fistula, developmental venous anomaly
- 3 คำถามทำยบทเรียน และร่วมอภิปรายในชั้นเรียน

## CARDIO-VASCULAR THORASIC SURGERY

### 1. การบาดเจ็บทรวงอก :เมื่อผ่านประสบการณ์การเรียนรู้แล้วนิสิตแพทย์สามารถ

- 1.1 ตระหนักถึงความสำคัญของภาวะที่เป็นอันตรายคุกคามต่อชีวิต (life threatening conditions) ให้การวินิจฉัย ทราบแนวทางการรักษาอย่างถูกต้อง
- 1.2 ให้การวินิจฉัยตรวจเพิ่มเติมตลอดจนถึงการแนะนำรักษาได้ด้วยตนเองแก่ภาวะต่อไปนี้ rib facture, simple pneumothorax, hemothorax และ pulmonary contusion ที่ไม่ซับซ้อน
- 1.3 ส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุทรวงอกไปยังผู้เชี่ยวชาญได้อย่างเหมาะสม

### 2. ภาวะทางศัลยกรรมทรวงอก (General thoracic surgery) :เมื่อผ่านประสบการณ์การเรียนรู้แล้วนิสิตแพทย์

- 2.1ตระหนักถึงความสำคัญของภาวะ solitary pulmonary nodule อย่างถูกต้อง
- 2.2สามารถให้การวินิจฉัยภาวะผิดปกติของเยื่อหุ้มปอดได้ (pneumothorax, pleural effusion, empyema thoracis และ chylothorax) รวมทั้งทราบแนวทางการวินิจฉัย, รักษาและให้คำแนะนำแก่ภาวะดังกล่าวได้อย่างถูกต้อง
- 2.3สามารถวินิจฉัยสภาวะไอเป็นเลือด (hemoptysis), ทราบถึงแนวทางการรักษาเบื้องต้นรวมทั้งส่งต่อผู้ป่วยไปยังผู้เชี่ยวชาญได้อย่างเหมาะสม
- 2.4เข้าใจการทำงานของสายระบายทรวงอกรวมทั้งข้อบ่งชี้ข้อควรระวังและการดูแลสายระบายทรวงอกได้อย่างถูกต้อง

### 3. โรคหัวใจ (Acquired heart disease)เมื่อผ่านประสบการณ์การเรียนรู้แล้วนิสิตแพทย์

- 3.1สามารถบอกถึงพยาธิสรีระวิทยา(pathophysiology) ของโรคได้
- 3.2ทราบหลักการรักษาเบื้องต้นของโรคMitral stenosis, Mitral regurgitation, Aortic stenosis, Aortic regurgitation, ASD, VSD, PDA และ TOF ได้
- 3.3สามารถบอกข้อดี – ข้อเสียของลิ้นหัวใจแบบต่างๆได้
- 3.4สามารถให้คำแนะนำการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด (Warfarin) ได้อย่างถูกต้อง
- 3.5สามารถให้คำแนะนำกับผู้ป่วยและครอบครัวในโรค ASD, VSD, PDA ได้อย่างถูกต้อง
- 3.6สามารถให้การรักษาภาวะ anoxic spell เบื้องต้นได้
- 3.7ตระหนักถึงความสำคัญของภาวะ aortic dissection รวมทั้งทราบหลักการรักษา type A และ type B aortic dissection รวมทั้งข้อบ่งชี้การผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
- 3.8สามารถให้การวินิจฉัยแยกโรค (differential diagnosis) ของภาวะเจ็บหน้าอกได้อย่างถูกต้อง

รายละเอียดหัวข้อ Topic วิชาศัลยศาสตร์ (SG 511)

สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5

PLASTICSURGERY

1. Pressure sore

วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยสภาวะแผลกดทับได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรค
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

เนื้อหาหัวข้อ

1. Etiology of pressure sore
2. Pathophysiology
3. Grading and severity
4. Wound care and wound closure
5. Complications
6. Prevention

PEDIATRIC SURGERY

1. Intussusception

วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. นิสิตสามารถตรวจและให้การวินิจฉัยอาการเด็กที่เป็นโรคนี้ได้
2. นิสิตทราบถึงแนวทางการรักษาโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรค
3. นิสิตทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาโรค

เนื้อหาหัวข้อ

1. Clinical features
2. Investigation of intussusception
3. Treatment of intussusception
  - Enema reduction
  - Surgical reduction
4. Outcome and complications

## ICD workshop

## CARDIOTHORACIC SURGERY

ให้นักศึกษาแพทย์ศึกษาเนื้อหาหัวข้อดังต่อไปนี้ และอาจารย์จะมีการ workshop เพิ่มเติม

## Intercostal drainage

## วัตถุประสงค์

- เข้าใจถึงวิธีการใส่ intercostal drainage และสามารถใส่ ICD ได้อย่างถูกต้อง
- ทราบถึง indication ในการใส่ Intercostal drainage
- ทราบถึงชนิดของการต่อสาย Intercostal drainage และสามารถเลือกใช้การต่อสาย ICD ให้ผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างถูกต้อง
- ทราบถึงข้อควรระวังในการใส่ ICD
- ทราบและสามารถปฏิบัติการ off สาย ICD ได้อย่างถูกวิธี

## เนื้อหาหัวข้อ

- ขั้นตอนวิธีการใส่ ICD
- Indication ในการใส่ ICD
- ชนิดของการต่อสาย ICD (1 ขวด, 2 ขวด, 3 ขวด)
- การเลือกใช้การต่อสาย ICD แต่ละชนิดในผู้ป่วยแต่ละราย

## การปฏิบัติงานขณะอยู่ในหน่วยศัลยกรรม

### 1. การขึ้นดูแลผู้ป่วยในภาควิชาศัลยศาสตร์

- 1.1 ให้นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5 มารับฟังการแบ่งกลุ่มและปฏิบัติงานที่ชั้น 7 อาคารคณะแพทยศัลยศาสตร์เวลา 09.00 น. ในวันแรกที่ขึ้นปฏิบัติงาน หรืออาจมีการเปลี่ยนแปลงวันและสถานที่ให้สอดคล้องกับธุรการภาคอีกครั้ง
- 1.2 นิสิตแพทย์ขึ้นมาทำแผลผู้ป่วยเวลา 06.00-07.00 น. และ Round ward ร่วมกับ Extern แพทย์ใช้ทุน (แพทย์ที่เลี้ยง) และอาจารย์ประจำหน่วยตั้งแต่วันที่ 07.00-08.00 น. และร่วม round ward ตอนเย็นกับ Extern และแพทย์ใช้ทุน (แพทย์ที่เลี้ยง) เวลา 16.00-17.00 น. นับรวมถึงการ Round ward เข้าในวันหยุดราชการ
- 1.3 การขึ้นดูแลผู้ป่วยในภาควิชาศัลยศาสตร์ของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5 ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลผู้ป่วยซึ่งอยู่ภายใต้การดูแลของ Extern แพทย์ใช้ทุนและอาจารย์ประจำหน่วย

### 2. ผู้ป่วยนอก (OPD)

ให้นิสิตได้ตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง โดยอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำหน่วย นิสิตจะต้องได้รับการตรวจผู้ป่วยอย่างน้อย 5 รายเป็นอย่างน้อย ในช่วงที่ขึ้นปฏิบัติงาน โดยแบ่งเป็นผู้ป่วยประสาทศัลยศาสตร์ 2 ราย ศัลยกรรมพลาสติก 1 ราย และ CVT 1 ราย และศัลยกรรมเด็ก 1 ราย บันทึกในสมุด Log book พร้อมลายเซ็นต่ออาจารย์ที่ควบคุม

### 3. หอผู้ป่วย (Wards)

หอผู้ป่วยที่นิสิตแพทย์แบ่งชั้นหมุนเวียนปฏิบัติงานและรับผู้ป่วยในภาควิชาศัลยศาสตร์ ทั้ง ward 12/2 ward พิเศษ และ ICU และ case consult จากอายุรกรรม และกุมารเวชด้วย

### 4. ระเบียบการรับ-จ่ายผู้ป่วยในทางศัลยกรรม

#### การจ่ายผู้ป่วยรับใหม่

คนไข้ที่รับใหม่ให้แพทย์ใช้ทุนทำหน้าที่จ่าย Case ให้กับนิสิตแพทย์รับ case นิสิต 2 คนต่อผู้ป่วย 1 ราย

#### การจ่าย case ผู้ป่วยเก่า

เมื่อนิสิตแพทย์ขึ้นปฏิบัติงานจะมีผู้ป่วยเก่าอยู่แล้วจำนวนหนึ่งให้หัวหน้ากลุ่มย่อยทำหน้าที่แบ่งจ่ายผู้ป่วยเก่าให้เพื่อน นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5 โดยทำการแบ่งตั้งแต่วันที่ นิสิตแพทย์ขึ้นปฏิบัติงาน นิสิตแพทย์ **ไม่ต้อง** เขียนรายงานผู้ป่วยเก่าส่งแต่ให้เขียนสรุปรายงานผู้ป่วย (Summary note) และแนบไว้ในฟอร์มพร้อมทั้งรับดูแลเป็นเจ้าของ Case ติดตาม Progress note และทำแผลด้วย (ถ้ามี)

**\*\* ผู้ป่วยทุก Case ต้องมี นิสิตแพทย์ เป็นเจ้าของไข้**

### คำแนะนำในการตรวจรับและเขียนรายงานผู้ป่วย

- 1.1 การ discuss case ผู้ป่วยที่สมควร discuss ให้ครอบคลุมทั้งในเรื่องการวินิจฉัยการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด การผ่าตัดวิธีการผ่าตัด การรักษาอื่น ๆ และการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดทั้งหมด
- 1.2 ในการติดตามผู้ป่วย (progress note) ก่อนผ่าตัดนั้น นิสิตแพทย์ควรจะรู้เรื่องผู้ป่วยของตนเองเป็นอย่างดีว่ารอผ่าตัดเนื่องจากอะไร เช่น รอตรวจพิเศษหรือผู้ป่วยจะต้องเตรียมลำไส้ให้สะอาดหรือต้องเตรียมสภาพทั่วไปให้ดีขึ้น นิสิตแพทย์ก็ควรจะได้ติดตามผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดว่าเตรียมอะไรบ้าง, ได้ผลอย่างไร และต้องเขียน progress note ลงในรายงานอย่างละเอียดทุกวัน
- 1.3 การติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัดในระยะแรกๆ ควรจะได้ติดตามอย่างใกล้ชิดทุกวันว่า มีผลแทรกซ้อนอะไรเกิดขึ้นบ้าง และได้แก้ไขอย่างไร และจดบันทึกลงในรายงานโดยละเอียดทุกวันจนกว่าผู้ป่วยจะอยู่ระยะที่ปลอดภัยดีแล้ว

## 5. การเข้าช่วยผ่าตัดและทำหัตถการทางศัลยกรรม

ให้กลุ่มแต่ละกลุ่มดำเนินงานตามระเบียบของแต่ละหน่วยที่ไปปฏิบัติงานอยู่ไม่ว่าจะเป็นการออก OPD การเข้า OR ใหญ่และOR เล็กโดยให้จัดแบ่งกระจายกันตามตารางปฏิบัติงานตามสายที่ระบุในคู่มือนี้ นิสิตควรเข้าช่วยเคสผ่าตัดใหญ่อย่างน้อย 1 เคส และเข้าช่วยผ่าตัดเล็กอย่างน้อย 1 เคส

## 6. การฝึกหัตถการ

นิสิตแพทย์ชั้นปีที่5 แบ่งกลุ่มละ3 คนรับกล่องฝึกหัตถการในวันแรกที่ขึ้นปฏิบัติงานให้ฝึกความชำนาญแล้วนำไปสอบกับอาจารย์ตามรายชื่อท้ายตารางสอนในชั่วโมง skill lab หรือตามที่นัดกับอาจารย์และให้อาจารย์ผู้คุมเซ็นชื่อในสมุดบันทึกหัตถการภายในวันพุธสุดท้ายกลุ่มที่ไม่ส่งกล่องหัตถการคืนภายในกำหนด **จะไม่มีสิทธิ์สอบ**

### หน้าที่ของหัวหน้ากลุ่มรวม (1 คน)

1. มีหน้าที่แจกเคสรับใหม่ในแต่ละวัน
2. รับผิดชอบที่จะบอกสมาชิกในกลุ่มรวมว่ามีกิจกรรมทางวิชาการที่ไหนเวลาใดหรือการเปลี่ยนแปลงต่างๆ
3. เขียน Weekly schedule แต่ละสัปดาห์ที่บอร์ดหน้าห้องประชุมศัลยศาสตร์ชั้น 12
4. ติดต่อประสานงานเรื่องการเรียนการสอนกับอาจารย์ที่ทำการสอนและกับภาควิชาศัลยศาสตร์
5. มีหน้าที่จัดรายชื่อ นิสิตแพทย์เป็นกลุ่มเพื่อทำtopic และติดต่อรับหัวข้อtopic กับอาจารย์ประจำรายวิชา



## สรุปหัวข้อสอนหัวข้อสอนบรรยาย (ศศ501)

## อาจารย์ประจำภาควิชาศัลยศาสตร์คณะแพทยศาสตร์มศว

## Neurosurgery

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| 1. Vascular malformation               | นายแพทย์สุรเชษฐ์ ศรีแก้ว      |
| 2. Spontaneous intracranial hemorrhage | นายแพทย์สุรเชษฐ์ ศรีแก้ว      |
| 3. Intracranial pressure               | นายแพทย์อภิรักษ์ แก้วประดิษฐ์ |
| 4. Brain tumors                        | นายแพทย์อภิรักษ์ แก้วประดิษฐ์ |
| 5. Head injury                         | นายแพทย์ไกรยศ เกียรติสุนทร    |
| 6. Hydrocephalus                       | นายแพทย์ไกรยศ เกียรติสุนทร    |
| 7. Spinal tumor                        | นายแพทย์ชุมพล คคนานต์         |
| 8. Spinal injury                       | นายแพทย์ชุมพล คคนานต์         |

## CVT

- |                           |                             |
|---------------------------|-----------------------------|
| 1. Lung cancer            | นายแพทย์ชยุตม์ ศรีวัฒนวรชัย |
| 2. Acquired heart disease |                             |
| 3. Thoracic trauma        |                             |

## หัวข้อสอนTopic (ศศ511)

- Empyema thoracis
- Pneumothorax
- Mediastinum mass
- Acute aortic syndrome

## Plastic surgery

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1. Skin graft& flap                       | แพทย์หญิงวรรณมา เลิศสุขสวัสดิ์ |
| 2. Burns                                  |                                |
| 3. Wound healing                          |                                |
| 4. Advanced wound care                    |                                |
| 4. Maxillofacial injury                   |                                |
| 5. Congenital disorder in plastic surgery |                                |
| 6. Skin & soft tissue tumors              |                                |

## หัวข้อสอนTopic (ศศ511)

1. Pressure ulcer

## Pediatric surgery

- |  |                           |
|--|---------------------------|
| 1. Neonatal gut obstruction and Hirschsprung's disease | แพทย์หญิงวิมลลิน กาญจนกุล |
| 2. Anorectal malformation                              |                           |
| 3. Hernia  |                           |
| 4. Abdominal wall defects and umbilical disorder       |                           |

## หัวข้อสอนTopic (ศศ511)

1. Intussusception