

ประมวลรายวิชา (Course Syllabus)

ประมวลรายวิชา (Course Syllabus)

1. รหัสวิชา 3000686
 2. จำนวนหน่วยกิต (Course credit) 4 หน่วยกิต (0-12-4)
 3. ชื่อวิชา (Course title) เวชปฏิบัติอายุรศาสตร์ 2 (Clinical Performance in Medicine II)
 4. คณะ/ภาควิชา แพทยศาสตร์/อายุรศาสตร์
 5. ภาควิชาการศึกษาศึกษา ดัน/ปลาย
 6. ปีการศึกษา 2560
 7. ชื่อผู้สอน (กรุณาดูภาคผนวก)
 8. เงื่อนไขรายวิชา ไม่มี
 9. สถานภาพของวิชา วิชาบังคับ
 10. ชื่อของหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)
 11. วิชาระดับ ปริญญาตรี
 12. จำนวนชั่วโมงที่สอน สอนต่อเนื่อง 8 สัปดาห์
13. เนื้อหารายวิชา (Course description)
- เวชปฏิบัติอายุรศาสตร์ 2 เน้นเรื่องการทำงานจริงในหอผู้ป่วยอายุรกรรม ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่การสัมภาษณ์ประวัติ และตรวจทางอายุรศาสตร์ แนวทางการแก้ปัญหาที่พบบ่อยทาง อายุรศาสตร์ การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ พยาธิ สรีรวิทยา พยาธิกำเนิด การส่งการรักษาและการเลือกให้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับโรคหรือภาวะผิดปกติทาง อายุรศาสตร์ ที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ การทำหัตถการทางอายุรศาสตร์ การฝึกปฏิบัติให้ คำแนะนำแก่ผู้ป่วย ประเด็นทางเวชจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพ การบันทึกเวชระเบียนแบบมุ่งเน้นปัญหาและ การบันทึกการปฏิบัติงาน การประยุกต์หลักการบริหารแบบองค์รวม หลักการสร้างเสริมสุขภาพ หลักความปลอดภัย ของผู้ป่วย หลักมูลฐานการวิเคราะห์ทางเวชศาสตร์ หลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการบริหารผู้ป่วย แบบไต่ร่อง การปฏิบัติงานทางคลินิกด้วยพหุตินิสัยและเจตคติแห่งวิชาชีพ การพัฒนาเชิงปัจเจกและเชิงวิชาชีพ การเรียนและการทำงานเป็นทีม
14. ประมวลการเรียนรายวิชา (Course outline)
- 14.1 วัตถุประสงค์รายวิชา
- 14.1.1 การประเมินความรู้และทักษะทางปัญญาขั้นสูง
- แนวทางการแก้ปัญหาที่พบบ่อยทางอายุรศาสตร์ นิยาม ระบาดวิทยาคลินิก สาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ อาการ อาการแสดง การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยแยก การวินิจฉัยแยกโรค การส่งการรักษาและการเลือกให้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับโรคหรือภาวะทางอายุรศาสตร์ ที่เป็นปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ ประเด็นทางเวชจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพ หลักความปลอดภัยของ ผู้ป่วย
- (1) วิเคราะห์และตัดสินใจปัญหาทางเวชจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพ
 - (2) ประเมินความน่าเชื่อถือของบทความและข้อมูลทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ
 - (3) อธิบายสาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคหรือภาวะทางอายุรศาสตร์ที่เป็น ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ
 - (4) ประมวลข้อมูลอาการ อาการแสดง และ/หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อการวินิจฉัยโรคหรือ ภาวะทางอายุรศาสตร์
 - (5) อธิบายข้อบ่งชี้ การเตรียมผู้ป่วย การจัดเก็บส่งตรวจ และการแปลผลการตรวจ เพื่อการวินิจฉัยและ การติดตามผลการรักษาโรคหรือภาวะทางอายุรศาสตร์
 - (6) อธิบายหลักการรักษาโรคหรือภาวะทางอายุรศาสตร์ที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ
 - (7) อธิบายหลักการ ข้อบ่งชี้ ขั้นตอน การเตรียมผู้ป่วยและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการทำหัตถการ ทางอายุรศาสตร์
- 14.1.2 การประเมินสมรรถนะทางคลินิก

การสัมภาษณ์ประวัติ การตรวจร่างกาย การวินิจฉัยทางคลินิก การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล การสั่งการรักษาอย่างสมเหตุผล การทำหัตถการ การให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยอายุรศาสตร์และญาติ

- (1) ชักประวัติผู้ป่วยที่มาด้วยอาการสำคัญทางอายุรศาสตร์
- (2) ตรวจร่างกายและแปลผลการตรวจร่างกายที่ผิดปกติทางอายุรศาสตร์
- (3) ตรวจร่างกายและแปลผลการตรวจร่างกายที่ผิดปกติในผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์
- (4) แปลผลการตรวจทางรังสีวิทยา การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางอายุรศาสตร์
- (5) วางแผนการบริบาลผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์
- (6) แสดงการทำหัตถการในผู้ป่วยอายุรศาสตร์
- (7) ให้สุขศึกษาและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยอายุรศาสตร์ และญาติในสถานการณ์จำลอง
- (8) แสดงการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย อายุรศาสตร์ ในเวชระเบียน

14.1.3 การประเมินพฤติกรรมและผลงาน

การประยุกต์หลักการบริบาลแบบองค์รวม หลักการสร้างเสริมสุขภาพ หลักมูลฐานการวิเคราะห์ทางเวชศาสตร์หลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการบริบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ แบบไตร่ตรอง เน้นหลักความปลอดภัยของผู้ป่วย การบันทึกเวชระเบียนแบบมุ่งเน้นปัญหาและการบันทึกการปฏิบัติงาน การปฏิบัติงานทางคลินิกด้วยพหุตินิสัยและเจตคติแห่งวิชาชีพ การพัฒนาเชิงปัจเจกและเชิงวิชาชีพ การเรียนและการทำงานเป็นทีม

- (1) วินิจฉัย ส่งการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และสร้างเสริมสุขภาพผู้ป่วยอายุรศาสตร์ อย่างเป็นองค์รวม
- (2) ประยุกต์หลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการบริบาลผู้ป่วย
- (3) ประยุกต์หลักมูลฐานการวิเคราะห์ทางเวชศาสตร์ในการบริบาลผู้ป่วย
- (4) บันทึกเวชระเบียนแบบมุ่งเน้นปัญหา
- (5) ปฏิบัติงานทางคลินิกและบันทึกผลการปฏิบัติงานด้วยพหุตินิสัยและเจตคติแห่งวิชาชีพ
- (6) ปฏิบัติงานทางคลินิกด้วยความใฝ่รู้ คิดไตร่ตรอง หมั่นเรียนรู้เพื่อพัฒนาตนเองอย่างสม่ำเสมอ
- (7) เรียนรู้และปฏิบัติงานทางคลินิกร่วมกับเพื่อนร่วมชั้น แพทย์ประจำบ้าน และบุคลากรอื่น

14.2 เนื้อหารายวิชา

การปฏิบัติงานที่ห้องฉุกเฉิน	20 ชั่วโมง
การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรกรรม	40 ชั่วโมง/สัปดาห์
การตรวจผู้ป่วยนอก	12 ชั่วโมง
หัตถการที่จำเป็นทางอายุรศาสตร์	5 ชั่วโมง

14.3 การจัดการเรียนการสอน

นิสิตทั้งชั้นปีแบ่งเป็น 6 กลุ่ม เวียนมาเรียนกลุ่มละ 8 สัปดาห์ ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรกรรมร่วมกับรายวิชา 3000685

(1) การสาธิตหัตถการและฝึกปฏิบัติภายใต้การดูแล	5 ชั่วโมง
(2) การเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักที่หอผู้ป่วยนอก	12 ชั่วโมง
(3) การเรียนการสอนข้างเตียงที่หอผู้ป่วยใน	20 ชั่วโมง
(4) การรายงานผู้ป่วยและอภิปรายปัญหา	75 ชั่วโมง
(5) การเรียนรู้ด้วยตนเอง	10 ชั่วโมง

14.4 สื่อการสอน

ตำรา, สื่อการสอนอิเล็กทรอนิกส์, ตัวอย่างผู้ป่วยและผู้ป่วยจริง, ทุนจำลอง

<http://cuinteractive.md.chula.ac.th/>

<http://e-learning.md.chula.ac.th>

14.5 การมอบหมายงานผ่านระบบเครือข่าย

14.5.1 ข้อกำหนดวิธีการมอบหมายงานและส่งงาน ไม่มี

14.5.2 ระบบจัดการการเรียนรู้ที่ใช้ ไม่มี

14.6 การวัดผลการเรียน

14.6.1 การประเมินพฤติกรรมและผลงาน (performance assessment and assessment of student's assignment) 100 %

14.6.1.1 การประเมินพฤติกรรม

14.6.1.1.1 พฤติกรรมในการเรียนข้างเตียง (bedside teaching) 10 %

14.6.1.1.2 ความสามารถในการบริหารผู้ป่วยนอก 10 %

14.6.1.1.3 ความสามารถและพฤติกรรมในการบริหารผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรกรรม 40 %

14.6.1.1.4 พฤติกรรมในการปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ประจำบ้าน 35 %

14.6.1.1.5 peer assessment 5 %

14.7 การตัดสินผลการศึกษา

- รายวิชานี้จะตัดสินผลการศึกษาเป็นสัญลักษณ์ A, B⁺, B, C⁺, C, D⁺, D และ F
- กำหนดคะแนน minimal passing level (MPL) โดยใช้วิธี Modified Nedelsky
- นิสิตจะได้สัญลักษณ์ F เมื่อ
 - (1) ได้คะแนนรวมของรายวิชาต่ำกว่า minimal passing level (MPL) **หรือ**
 - (2) ได้คะแนนการประเมินความรู้และทักษะทางปัญญาชั้นสูงต่ำกว่า minimal passing level (MPL) **หรือ**
 - (3) ได้คะแนนการประเมินสมรรถนะทางคลินิกต่ำกว่า minimal passing level (MPL) **หรือ**
 - (4) ได้คะแนนการประเมินพฤติกรรมและผลงานต่ำกว่า minimal passing level (MPL) **หรือ**
 - (5) นิสิตมีเวลาเรียนน้อยกว่า 80% โคนคณะอนุกรรมการรายวิชาพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่มีเหตุอันควร
- หากนิสิตมีพฤติกรรมไม่ซื่อสัตย์ (เช่น ลงชื่อเข้าเรียนแทนผู้อื่น ลอกรายงานผู้ป่วย ปลอมลายมือชื่อใน logbook บันทึกข้อมูลใน e-logbook ไม่ตรงกับความเป็นจริง) นิสิตจะได้คะแนนการประเมินในส่วนนั้นเป็น 0 คะแนน และจะถูกพิจารณาตัดคะแนนในรายวิชานี้ อีก นอกจากนั้นจะถูกส่งให้ฝ่ายกิจการ นิสิตพิจารณาตัดคะแนนความประพฤติและ/หรือ พักการศึกษาต่อไป

14.8 การจัดสอบแก้ตัว

ไม่มีการจัดสอบแก้ตัว

15. รายชื่อหนังสืออ่านประกอบ

15.1 หนังสืออ้างอิง

15.1.1 หนังสืออ้างอิง

- (1) Harrison's Principles of Internal Medicine. Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, et al. 18th eds. McGraw-Hill 2012
- (2) การสัมมนาประวัติและตรวจร่างกาย วิทยา ศรีดามา บรรณาธิการโรงพยาบาลพญรัตน์ที่พัลเคชั่น พฤษภาคม 2545
- (3) Manual of Medical Diagnosis ชุขณา สวณกระต่าย บรรณาธิการ โรงพยาบาลแห่งจุฬาลงกรณมหาวิทยาลัย พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2552
- (4) Manual of Medical Therapeutics ชุขณา สวณกระต่าย บรรณาธิการ โรงพยาบาลแห่งจุฬาลงกรณมหาวิทยาลัย พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2553
- (5) Manual of Medical Investigations ชุขณา สวณกระต่าย บรรณาธิการ โรงพยาบาลแห่งจุฬาลงกรณมหาวิทยาลัย พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2555
- (6) ตำราอายุรศาสตร์ เล่ม 1 ชุขณา สวณกระต่าย บรรณาธิการ โรงพยาบาลแห่งจุฬาลงกรณมหาวิทยาลัย พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2558
- (7) ตำราอายุรศาสตร์ เล่ม 2 ชุขณา สวณกระต่าย บรรณาธิการ โรงพยาบาลแห่งจุฬาลงกรณมหาวิทยาลัย พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2558

15.2 หนังสืออ่านเพิ่มเติม

1. Pocket Medicine: The Massachusetts General Hospital Handbook of Internal Medicine, 5th edition
2. Current Medical Diagnosis and Treatment 2014 (LANGE Current Series)

15.3 สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง

- (1) www. pubmed.gov
- (2) library.md.chula.ac.th

16. การประเมินผลการสอน

- 16.1 ให้แบบประเมินการเรียนการสอนของคณะแพทยศาสตร์โดยผ่านระบบ CU-CAS ของมหาวิทยาลัย
- 16.2 ใช้แบบประเมินของภาควิชาอายุรศาสตร์
- 16.3 การปรับปรุงวิธีการจัดจากผลการเรียนการสอนตามผลการประเมินการสอนครั้งที่ผ่านมา

ภาคผนวก: รายชื่ออาจารย์ผู้สอน

รายวิชา 3000685

รายชื่ออาจารย์ผู้สอน

No	Post.	ชื่อ - สกุล
1	ผศ.นพ.	กมล แก้วกิตติณรงค์
2	ผศ.พญ.	กมลวรรณ จตุวรรกุล
3	อ.นพ.	กฤษภา วุฒิการณ์
4	ศ.นพ.	กัมมันต์ พันธุมจินดา
5	ผศ.นพ.	กำพล สุวรรณพิมพ์กุล
6	ศ.นพ.	เกรียง ตั้งสง่า
7	อ.พญ.	เกศรินทร์ ถานะภิรมย์
8	ศ.นพ.	เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์
9	ผศ.นพ.	ขจร ตีรณธนากุล
10	ผศ.นพ.	ครองวงศ์ มุสิกถาวร
11	อ.นพ.	จักรพัฒน์ วนิชานันท์
12	อ.นพ.	จักรกฤษ อมรวิทย์
13	อ.นพ.	จักรพันธ์ ชัยพรหมประสิทธิ์
14	ผศ.พญ.	จันทนา ผลประเสริฐ
15	อ.พญ.	จันทิญา จันทร์สว่างภูวนะ
16	รศ.นพ.	เจตทะนง แก้วดวงคราม

No	Post.	ชื่อ - สกุล
58	รศ.นพ.	พิสุทธิ กตเวทิน
59	อ.นพ.	ไพโรจน์ ฉัตรานุกูลชัย
60	ผศ.พญ.	ภาวิณี ฤกษ์นิมิตร
61	ศ.พญ.	มนธิป ไชศรี
62	อ.พญ.	มาริษา พงศ์พดุมพันธ์
63	อ.นพ.	ยงเกษม วรเศรษฐการกิจ
64	ศ.นพ.	ยิ่งยศ อวิหังสานนท์
65	อ.นพ.	ยุทธชัย ลิขิตเจริญ
66	อ.นพ.	รณพีชัย โชคสุวัฒน์สกุล
67	อ.พญ.	รภัศ พิทยานนท์
68	อ.นพ.	รองพงศ์ โพธิ์ลงละ
69	ศ.นพ.	รังสรรค์ ฤกษ์นิมิตร
70	อ.ดร.พญ.	รัชต์ระ บัญญาประทีป
71	ศ.นพ.	รุ่งโรจน์ พิทยศิริ
72	อ.พญ.	รุ่งฤดี ชัยธีรกิจ
73	ผศ.พญ.	ลลิตา วัฒนนะจรรยา

