



บันทึกข้อความ

สำนักงานพัฒนาสถาบันข้าราชการแพทย์
 ส่วนพัฒนาบุคลากร
 รับที่ 6452
 ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕
 ๐๙.30
 ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕
 ๑๘-๐๐
 กรุงเทพมหานคร

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร. ๐ ๒๓๒๘ ๖๙๐๑)

ที่ กท ๐๖๑๒/ ๗๕๑๕ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ข้าราชการขอรายงานผลการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ตามหนังสือสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร ที่ กท ๐๔๐๑/๓๒๓ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ อนุมัติให้ นางสาวภารดี ธีรวิชชา ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร เข้ารับการศึกษาในประเทศระดับสูงกว่าปริญญาตรี หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขากายวิภาคศาสตร์เฉพาะส่วนและการระงับปวดเฉียบพลัน ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล โดยทุนประเภท ๒ (ทุนส่วนตัว) ใช้เวลาราชการ มีกำหนด ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น

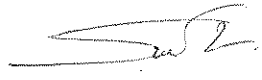
บัดนี้ นางสาวภารดี ธีรวิชชา ได้เข้ารับการศึกษาดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการลาศึกษาดังกล่าว ตามแบบรายงานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางอัมพร เกียรติปานอภิกุล)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

- กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ
- กลุ่มงานพัฒนาการบริหาร



(นางรัตนา มุลนางเดียว)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ ส่วนพัฒนาบุคลากร
 วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการส่วนพัฒนาบุคลากร
 สำนักงานพัฒนาระบบบริหารทางการแพทย์ สำนักงานแพทย์
 ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕
 ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๕



<https://shorturl.asia/nM๑N๗>

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ หลักสูตรที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๖๑๒/๘๘๕๗ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

ซึ่งข้าพเจ้า นางสาวภารดี ธีรวิชชา

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาในประเทศ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนและการระงับปวดเฉียบพลัน ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล โดยทุนประเภท ๒ (ทุนส่วนตัว) ใช้เวลาราชการ มีกำหนด ๑ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรม / ประชุม / ดูงาน / ปฏิบัติการวิจัย ดังกล่าว
เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดทำหลักสูตร เป็นต้น
(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาว ภารดี ธีรวิชชา)

รายงานการศึกษา ผ่ากอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นางสาว ภารดี ธีรวิชชา

อายุ ๓๑ ปี การศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน วิสัญญีวิทยา

๑.๒ ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ แพทย์ประจำกลุ่มงานวิสัญญี

๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

สาขา วิสัญญีวิทยา

เพื่อ ศึกษา ผ่ากอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล

ทุนส่วนตัว

ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

สถานที่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ ประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านวิสัญญีวิทยาสำหรับการระงับ
ความรู้สึกลเฉพาะส่วนและการระงับปวดเฉียบพลัน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ผ่ากอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

เมื่อแพทย์ที่จัดการผ่ากอบรมตามเกณฑ์หลักสูตรนี้ ต้องมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถขั้นต่ำตาม
สมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ดังนี้

1. การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการปวด การรับการระงับความรู้สึกลเฉพาะส่วนและการระงับปวดเฉียบพลัน

1.1 มีความรู้ที่ลึกซึ้งเพียงพอที่จะดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะปวดทุกชนิด ตั้งแต่การประเมิน วินิจฉัย ตรวจ
ค้นและวางแผนการรักษาความปวด ได้อย่างเหมาะสมตามหลักวิชาการและสถานการณ์ มีความรู้ด้าน
ปัญหาความปวดที่จัดการยาก เช่น ผู้ป่วยที่มีปัญหาในการสื่อสาร ผู้ป่วยปวดเรื้อรัง ผู้ป่วยมะเร็งระยะ
สุดท้าย รวมไปถึงให้การป้องกันความปวดเมื่อสามารถทำได้ เช่น ความปวดในระยะการผ่าตัด
(perioperative pain) เป็นต้น

1.2 มีความรู้ในการใช้ยาเพื่อควบคุมอาการปวดชนิดต่างๆ อย่างถูกต้องตามกลไกความปวด สามารถปรับยาแก้ปวดแก่ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับอย่างต่อเนื่อง รู้จักอาการไม่พึงประสงค์ และป้องกัน ปฏิกริยาต่อกันของยาแก้ปวดกับยารักษาโรคต่างๆ ที่เกิดขึ้นบ่อย

1.3 มีความรู้และความเข้าใจ ความสัมพันธ์ของมิติต่างๆของความปวด รวมทั้งผลกระทบซึ่งกันและกันที่อาจเกิดขึ้น

1.4 มีความรู้ที่ลึกซึ้ง ด้านข้อบ่งชี้ ข้อห้ามใช้ ผลข้างเคียง ภาวะแทรกซ้อน ของหัตถการ ตามสาขาวิชาชีพที่ตนมีความเชี่ยวชาญ สามารถประยุกต์หัตถการดังกล่าว ร่วมกับหลักการรักษาอาการปวดทั่วไปในการบำบัดรักษาอาการปวดได้อย่างถูกต้อง

1.5 มีความรู้ในการดูแลด้านวิสัญญีวิทยาสำหรับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน ทั้งในระยะก่อน ระหว่างและหลังผ่าตัดรวมทั้งภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ทราบข้อห้าม ข้อบ่งชี้ และการเฝ้าระวังภายหลังผ่าตัด

1.6 มีความรู้ในการดูแลด้านวิสัญญีวิทยาสำหรับการระงับปวดเฉียบพลัน รวมทั้งภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น สามารถเลือกใช้วิธีการ หรือยาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

1.7 มีทักษะในการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนรวมถึงเฝ้าระวังแก้ไขภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น

1.8 มีทักษะในการดูแลทางเดินหายใจ (airway management) เมื่อให้ยาคลายวิตกกังวล หรือยากล่อมประสาทระหว่างการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน

1.9 มีทักษะในการช่วยชีวิต (cardiopulmonary resuscitation) ที่เกิดจากภาวะยาชาเป็นพิษ

1.10 มีทักษะในการทำงานในรูปแบบสหสาขาวิชาชีพในการระงับปวดเฉียบพลันเพื่อให้การรักษามีประสิทธิภาพ

2. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยที่มีอาการปวดและสังคมรอบด้าน (Medical knowledge and skills)

2.1 สามารถบำบัดรักษาภาวะปวดทุกชนิด ตั้งแต่การประเมิน วินิจฉัย ตรวจสอบ และวางแผนการรักษาความปวดบำบัดรักษาด้วยยาและหัตถการที่จำเป็นตามความเชี่ยวชาญของวิชาชีพตน

2.2 สามารถจัดการบริการระงับปวดตามความเชี่ยวชาญของวิชาชีพตน ให้กับสถานพยาบาลต้นสังกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.3 มีทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วย ครอบครัวของผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน โดยสามารถทำงานร่วมกับบุคลากรสหสาขาวิชาชีพอื่นๆ เพื่อจัดการปัญหาความปวดที่ซับซ้อนได้อย่างเป็นทีม และมีประสิทธิภาพ

2.4 เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกาย และจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน และการระงับปวดเฉียบพลัน

2.5 มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพ อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน และการระงับปวดเฉียบพลัน

ก. เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน และการระงับปวดเฉียบพลัน

a) กายวิภาคของเส้นประสาท (nerve anatomy)

- กายวิภาคของใยประสาท (anatomy of neurons)

- บอกความแตกต่างระหว่างเส้นประสาท motor และ sensory
- บอก microanatomy ของเซลล์ประสาท

b) ยาชา (local anesthetics)

- บอกเภสัชวิทยา (pharmacology) การออกฤทธิ์ (mechanism of action) คุณสมบัติทาง physicochemical ขนาดของยา สำหรับการฉีดยาชาแบบครั้งเดียว (single injection) หรือการใส่สายให้ยาชา (continuous infusion)
- เลือกชนิดยาชา และขนาดยาชาที่เหมาะสมในผู้ป่วยที่มีโรคตับ ไต หัวใจร่วมด้วย
- ทราบข้อดีและข้อจกััด ของ local anesthetic adjuvants
- วินิจฉัยและรักษาภาวะยาชาเป็นพิษ (Local Anesthetic Systemic Toxicity; LAST)

c) การระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนโดยการฉีดยาชาเข้าช่องไขสันหลัง (neuraxial) การให้ยาระงับปวดด้วยยากลุ่ม opioid และ nonopioid แบบผสมผสาน

i. Neuraxial opioid

- 1) บอกข้อบ่งชี้ ข้อห้าม กลไกการออกฤทธิ์ (mechanism of action) คุณสมบัติทาง physicochemical การเลือกขนาดยาบอระยะเวลาการออกฤทธิ์ (onset and duration)
- 2) ทราบภาวะแทรกซ้อน และผลข้างเคียง รวมถึงการเฝ้าระวัง การป้องกัน การรักษา
- 3) บอกความแตกต่างของการให้ยากลุ่ม opioid ทาง intrathecal และ epidural ในแง่ของขนาดยา ผลที่เกิดขึ้น และผลข้างเคียง

ii. Systemic opioid

- 1) บอกเภสัชจลนศาสตร์ของยาระงับปวดกลุ่ม opioids (pharmacokinetics) ในแง่ของ bioavailability, absorption, distribution, metabolism และ excretion
- 2) บอกตำแหน่งการออกฤทธิ์ (site of action) และกลไกการออกฤทธิ์ของยาระงับปวดกลุ่ม opioids (mechanism of action) บอกความแตกต่างของโครงสร้างทางเคมีของยาแต่ละตัว
- 3) บอกกลไกการออกฤทธิ์ ข้อบ่งชี้ ข้อห้ามสำหรับ opioid agonists, opioid antagonists และยาชนิดผสม
- 4) บอกการรักษาในผู้ป่วยที่มีความปวดเรื้อรัง และหรือ opioid induced hyperalgesia
- 5) บอกแนวทางการรักษาความปวดเฉียบพลันและเรื้อรังในผู้ป่วย opioid tolerant

iii. Nonopioid analgesics

- 1) บอกแนวคิดของการรักษาความปวดแบบผสมผสาน (multimodal analgesia) และผลต่อการฟื้นตัวหลังผ่าตัด บอกเภสัชวิทยาของ acetaminophen, NSAIDs, cyclooxygenase 2 inhibitors, NMDA antagonist, gamma aminobutyric acid-pentanoid agents เพื่อการรักษาที่เหมาะสมที่สุด (optimizing postoperative analgesia)

ข. มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพเวชกรรมด้านวิสัญญีวิทยาการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน และการระงับปวดเฉียบพลัน

a. การหาตำแหน่งเส้นประสาท (nerve localization techniques)

- โดยเครื่องกระตุ้นเส้นประสาทด้วยกระแสไฟฟ้าแล้วดูการกระตุ้นของกล้ามเนื้อ (peripheral nerve stimulator) บอกข้อดี ข้อจำกัด หลักการทำงาน
- โดยผู้ป่วยบอกอาการแปล็บ (paresthesia technique) บอกข้อดี ข้อจำกัด
- โดยอัลตราซาวด์ (ultrasound guidance) บอกข้อดี ข้อจำกัด หลักการทำงาน

b. การฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลัง (spinal anesthesia)

- บอกกายวิภาคของกระดูกสันหลัง และช่องไขสันหลัง
- บอกข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ผลข้างเคียง ภาวะแทรกซ้อน และการเฝ้าดูแลผู้ป่วย
- ตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงของระบบต่างๆของร่างกายหลัง spinal anesthesia โดยเฉพาะระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบหายใจ
- บอกกลไกที่พบบ่อยของ spinal anesthesia ที่ล้มเหลว
- เปรียบเทียบยาชาที่ใช้บ่อยสำหรับ intrathecal ในแง่ของชนิดยาชา ขนาดยาการเริ่มออกฤทธิ์ และระยะเวลาการออกฤทธิ์ รวมถึง adjuvants
- อธิบายปัจจัยที่มีผลต่อ intensity, extent และระยะเวลาการออกฤทธิ์ เช่น ทำผู้ป่วย ขนาดยา ปริมาณยา และความถ่วงจำเพาะ (baricity)
- วินิจฉัยภาวะ postdural puncture headache (PDPH) สาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง การหลีกเลี่ยงการรักษา

c. การฉีดยาชาเข้าช่องเหนือไขสันหลัง (epidural anesthesia; lumbar and thoracic)

- บอกข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ผลข้างเคียง ภาวะแทรกซ้อน การดูแลรักษา epidural anesthesia และ analgesia
- เปรียบเทียบยาชาที่ใช้ในแง่ของ ชนิด ขนาดยา adjuvants การออกฤทธิ์และระยะเวลาการออกฤทธิ์
- บอกความแตกต่างระหว่าง spinal และ epidural anesthesia ในแง่ของความนำเชื้อถือ latency, ระยะเวลาการออกฤทธิ์ และข้อจำกัดของ segmental blockade
- อธิบาย คุณค่าและเทคนิคของการทำ test dosing เพื่อที่ลดภาวะแทรกซ้อนของ epidural anesthesia และ analgesia
- แปลผล volume-segmental relationship และปัจจัยที่มีผลต่อการกระจายของยาชาในช่องเหนือไขสันหลังเช่น อายุ การตั้งครรภ์ ทำผู้ป่วย และตำแหน่งที่แทงเข็ม
- บอกผลดีของ thoracic epidural analgesia สำหรับการผ่าตัดช่องอกช่องท้องและการบาดเจ็บที่ช่องอก
- บอกความแตกต่างของเทคนิค combined spinal-epidural anesthesia(CSE) และ lumbar epidural anesthesia/analgesia รวมถึงข้อดี ข้อเสีย ขนาดยา ภาวะแทรกซ้อน ข้อบ่งชี้ ข้อห้ามในแต่ละเทคนิค
- อธิบายยาในกลุ่ม antithrombotic และ thrombolytic ที่มีผลต่อการทำ neuraxial และ peripheral anesthesia/analgesia

d. Upper extremity nerve block

- บอกกายวิภาค และภาพอัลตราซาวด์ของกลุ่มประสาท brachial (sonoanatomy) สัมพันธ์กับการรับรู้ความรู้สึกที่ผิวหนัง (sensory) กล้ามเนื้อ (motor) และการรับรู้ความรู้สึกที่กระดูก (osteotome)
- เปรียบเทียบยาชาที่ใช้ ในแง่ของชนิด ขนาดของยา การออกฤทธิ์ ระยะเวลา การออกฤทธิ์ และ adjuvants
- บอกคุณค่าและเทคนิคของ test dosing เพื่อป้องกันการเกิดภาวะยาชาเป็นพิษ
- สามารถบอกความแตกต่างของแต่ละ approach ของ brachial plexus block ในแง่ของข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ข้อดี ข้อเสีย ภาวะแทรกซ้อน และการดูแลรักษา
- บอกข้อบ่งชี้และเทคนิคของ cervical plexus block, suprascapular หรือ intercostobrachial block สำหรับการระงับปวดหรือเป็นการฉีดยาชาเพิ่ม
- บอกเทคนิคการทำและการดูแล รักษาสำหรับ brachial plexus perineural catheter

e. Lower extremity nerve block

- บอกกายวิภาคและภาพอัลตราซาวด์ลักษณะของเส้นประสาทของ lower extremity ได้แก่เส้นประสาท sciatic, femoral, lateral femoral cutaneous และ obturator รวมถึง adductor canal และ saphenous nerve blockade
- เปรียบเทียบยาชาที่ใช้ ในแง่ของชนิด ขนาดของยา การออกฤทธิ์ ระยะเวลาการออกฤทธิ์ และ adjuvants
- บอกคุณค่าและเทคนิคของ test dosing เพื่อป้องกันการเกิดภาวะยาชาเป็นพิษ
- สามารถบอกความแตกต่างของแต่ละ approach ของ lower extremity block ในแง่ของข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ข้อดี ข้อเสีย ภาวะแทรกซ้อน และการดูแลรักษา
- บอกเทคนิคการทำและการดูแล รักษาสำหรับ lower extremity perineural catheter

f. Truncal block

- บอกกายวิภาคของ intercostal, paravertebral, ilioinguinaliliohypogastric และ transverse abdominis plane blocks (TAP)
- เปรียบเทียบยาชาที่ใช้ ในแง่ของชนิด ขนาดของยา การออกฤทธิ์ ระยะเวลาการออกฤทธิ์ และ adjuvants
- สามารถบอกข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ข้อดี ข้อเสีย ภาวะแทรกซ้อน และการดูแลรักษา
- บอกเทคนิคการทำและการดูแลรักษาสำหรับ continuous truncal perineural catheter

g. Intravenous regional anesthesia

- บอกกลไกการออกฤทธิ์ ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ข้อดี ข้อเสีย ผลข้างเคียง
- ภาวะแทรกซ้อน การจัดการเทคนิค intravenous regional anesthesia
- เปรียบเทียบยาชาที่ใช้ ขนาด

h. ภาวะแทรกซ้อนของ Regional Anesthesia และ Acute pain medicine

- อภิปราย ตระหนักถึง ทราบวิธีการจัดการและรักษาภาวะแทรกซ้อน ได้แก่

- เลือดออกง่าย (hemorrhagic complications) ในผู้ป่วยที่ได้รับยาในกลุ่ม antithrombotic และ thrombolytic
- การติดเชื้อ (infectious complications)
- การบาดเจ็บของระบบประสาท (neurological complications)
- มีความรู้ ผลของผลปฏิบัติการหลังจากมีการบาดเจ็บต่อเส้นประสาท เช่น electromyography (EMG), nerve conduction studies (NCS), somatosensory evoked potentials (SSEPs) และ motor evoked potentials (MEPs)
- ภาวะยาชาเป็นพิษ (LAST)
- การกดระบบหายใจจากยาระงับปวดกลุ่ม opioid (opioid-induced respiratory depression)

3. การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตนเอง (Practice-based Learning and Improvement)

3.1 มีความรู้พื้นฐานด้านการวิจัย สามารถวิเคราะห์งานวิจัย นำเสนอและนำข้อมูลไปประยุกต์ใช้ได้ อย่างถูกต้องทั้งหลักการและวิธีการ

3.2 วิพากษ์บทความและงานวิจัยทางการแพทย์

3.3 เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติจริง และสามารถทำหัตถการระงับปวดเบื้องต้นได้อย่างปลอดภัยและส่งต่อผู้ป่วยเพื่อทำหัตถการเมื่อมีข้อบ่งชี้

3.4 เรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานประยุกต์ (correlated basic medical science) และปฏิบัติงานในสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนและการระงับปวดเฉียบพลัน

3.5 เข้าร่วมในกิจกรรมทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนและการระงับปวดเฉียบพลัน เช่น interesting case, morbidity-mortality conference, journal club, interhospital conference เป็นต้น

3.6 เรียนรู้เนื้อหาเกี่ยวกับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนและการระงับปวดเฉียบพลัน โดยได้เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับการระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนและการระงับปวดเฉียบพลันเป็นเวลา 1 วันเต็มต่อปี

4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)

4.1 นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยที่มีอาการปวด และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

4.2 สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะให้บุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างครอบคลุม

4.3 สื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติ ผู้ดูแล และผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมแก่วัย และมีประสิทธิภาพด้วยความเมตตา เคารพการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

4.4 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อการทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ

4.5 เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น โดยเฉพาะทางอนุสาขาเวชศาสตร์ความปวด

5. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

5.1 แสดงออกซึ่งคุณธรรม จริยธรรมและเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน

5.2 มีทักษะด้านที่ไม่ใช่เทคนิค (Non-technical skills) และสามารถบริหารจัดการสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องได้เหมาะสม

5.3 มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous professional development)

5.4 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย

5.5 คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม

6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based practice)

6.1 มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ

6.2 มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการปวด

6.3 ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Cost consciousness medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

ผลลัพธ์ด้านการฝึกอบรมตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้านครอบคลุมความรู้ ทักษะ และเจตคติดังตาราง

	ความรู้	ทักษะ	เจตคติ
1. Patient care	++	++	++
2. Medical Knowledge and skills	++	++	++
3. Practice-based Learning and improvement	++	++	++
4. Interpersonal and communication skills	+	++	+++
5. Professionalism	+	++	+++
6. System-based practice	++	++	++

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

เนื่องจากองค์ความรู้ทางวิสัญญีวิทยาอนุสาขาศาสตร์ความปวดมีขอบเขตเนื้อหาที่กว้างขวาง เป็นต้นว่า การบำบัดรักษาด้วยยาระงับปวดกลุ่มใหม่ตามหลักฐานการวิจัย การระงับความรู้สึกเฉพาะที่ในบริเวณต่างๆ ของร่างกายซึ่งมีการพัฒนาเทคนิคอย่างต่อเนื่อง

ระยะเวลาการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ๑ ปีอาจยังไม่ครอบคลุม และเพิ่มพูนทักษะความเชี่ยวชาญแก่แพทย์ฝึกหัดได้อย่างเพียงพอ

๓.๒ การพัฒนา

แพทย์ควรเข้ารับการฝึกอบรมระยะสั้นเพิ่มเติมในหลักสูตรอนุสาขาศาสตร์ความปวดเป็นระยะ เพื่อเป็นการเพิ่มพูนทักษะและความรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยเป็นไปตามหลักการและองค์ความรู้ปัจจุบันอย่างสม่ำเสมอ

