

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ หลักสูตรที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท 0401/521 ลงวันที่ 8 พฤษภาคม 2562

ซึ่งข้าพเจ้า ชื่อ นางสาววิภาวี จิรัชวณิช

ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มงานศัลยกรรม

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ได้รับอนุมัติให้ ลาศึกษาในประเทศ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

หลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ตกแต่ง ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

โดยทุนประเภท (ทุนส่วนตัว) ใช้เวลาราชการ มีกำหนดระยะเวลา 5 ปี 7 วัน ดังนี้

- อบรม Good Surgical Practice ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำนวน ๒ วัน
- อบรมความรู้พื้นฐานทางการวิจัย ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำนวน ๕ วัน
- ศึกษาตามหลักสูตร ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

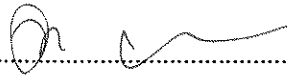
เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการอบรมฯ

การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน

ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรม / ประชุม / ดูงาน / ปฏิบัติการวิจัย ดังกล่าว

เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดทำหลักสูตร เป็นต้น

(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน  
(นางสาววิภาวี จิรัชวณิช)

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ  
(ระยะสั้นไม่เกิน 90 วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ 90 วันขึ้นไป)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - นามสกุล นางสาววิภาวี จิรรัชวณิช

อายุ 32 ปี การศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เวชปฏิบัติทั่วไป

1.2 ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ แพทย์ประจำกลุ่มงานศัลยกรรม

1.3 ชื่อเรื่อง / หลักสูตร แพทย์ประจำบ้าน

สาขา สาขาศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง

เพื่อ  ศึกษา  ฝึกอบรม  ประชุม  ดูงาน  สัมมนา  ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ  เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร  เงินบำรุงโรงพยาบาล

ทุนส่วนตัว

ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม 2562 ถึง 30 มิถุนายน 2567 เป็นระยะเวลา 5 ปี

สถานที่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ: วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบอาชีพเวชกรรม สาขา  
สาขาศัลยกรรมตกแต่ง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

2.1 วัตถุประสงค์

แพทย์ที่จบการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง จากคณะแพทยศาสตร์  
รามธิบดี ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑. การดูแลผู้ป่วย (Patient Care)

๑.๑ สามารถดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อวินิจฉัยโรค และเลือกการรักษาโรคที่ต้องการการตกแต่งและ  
เสริมสร้างที่เหมาะสมกับ โรค และสถานะของผู้ป่วยในฐานะผู้ป่วยนอกที่ไม่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดได้อย่าง  
ถูกต้องตามมาตรฐานสากล

๑.๒ สามารถดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อวินิจฉัย และเลือกการผ่าตัดที่เหมาะสมกับโรค และ สถานะ  
ของผู้ป่วยตั้งแต่ก่อนการผ่าตัด ระหว่างการผ่าตัด และภายหลังการผ่าตัด อย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๓ สามารถดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อวินิจฉัยและ/หรือการผ่าตัดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างมี  
ประสิทธิภาพ

๑.๔ สามารถวินิจฉัยภาวะแทรกซ้อนจากการรักษารวมถึงรู้จักวิธีการป้องกันและแก้ไขได้

## ๒. ความรู้และทักษะที่ลดผลกระทบงานเวชกรรม (Medical knowledge and Skills)

๒.๑ มีความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจ รวมถึงไปถึงความรู้ของความรู้ของความรู้  
คลินิกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยทางศัลยกรรมตกแต่ง

๒.๒ มีความรู้ความสามารถในการใช้และทะนุถนอมเครื่องมือในทางศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง

๒.๓ มีความรู้ทางด้านโรคศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง (Symptomatology, Investigation in plastic and reconstructive surgery)

๒.๔ มีความรู้ทางด้านโรคศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง (Plastic and reconstructive surgery)

๒.๕ ทำหัตถการเพื่อการวินิจฉัยทางศัลยกรรมตกแต่ง เพื่อแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าให้แก่  
ผู้ป่วยฉุกเฉินได้

๒.๖ ทำการผ่าตัดทางศัลยกรรมตกแต่ง เพื่อแก้ไขโรคในสภาวะต่างๆที่ต้องการการตกแต่งเสริมสร้าง  
ได้

## ๓. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (Interpersonal and Communication skills)

๓.๑ สื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติ ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ โดยเคารพการ  
ตัดสินใจของผู้ป่วย

๓.๒ สามารถสั่งการรักษาได้ถูกต้องและชัดเจน

๓.๓ นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย บันทึกรายงานทางการแพทย์และอภิปรายปัญหาผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๔ มีความสามารถในการปรึกษาหรือรับปรึกษา กับแพทย์ในแผนกต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๕ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและทำงานกับเพื่อนร่วมงานทุกระดับได้

## ๔. การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตัวเอง (Practice-based Learning and Improvement)

๔.๑ มีความรู้พื้นฐานในงานวิจัย

๔.๒ มีความสามารถในการอ่านวิจัย

๔.๓ มีความสามารถในการรวบรวมข้อมูลจากบทความในวารสารการแพทย์เพื่อเป็นแนวทางในการ  
รักษาที่ทันสมัย

๔.๔ มีความสามารถในการทำงานวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดขึ้นให้เหมาะสม

## ๕. วิชาชีพนิยม (Professionalism)

๕.๑ มีคุณธรรมจริยธรรมและเจตคติอันดีต่อผู้ป่วยญาติผู้ร่วมงานร่วมวิชาชีพและชุมชน

๕.๒ สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะแก่นักศึกษาแพทย์ แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์

๕.๓ มีความรู้ที่ทันสมัยระดับสากล

๕.๔ สามารถเสนอแนวทางการรักษาแก่ผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องได้รับการรักษาจากสห  
วิชาชีพ

## ๖. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice)

๖.๑ มีความรู้เกี่ยวกับระบบการดูแลสุขภาพของประเทศ

๖.๒ มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย

๖.๓ ใช้ทรัพยากรทางการแพทย์อย่างเหมาะสม(Costconsciousnessmedicine)และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วย ให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ความ มาตราฐานวิชาชีพ

## 2.2 เนื้อหา

เนื้อหาของการฝึกอบรม ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น 5 ปี โดยแบ่งเป็นแพทย์ประจำบ้านระดับที่ 1, 2, 3,4 และ 5 ตามปีการศึกษา เป็นการฝึกอบรมโดยยึดแพทย์ประจำบ้านเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านมีความรู้ความสามารถทางวิชาชีพหรือผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ดังต่อไปนี้

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1,2

เรียนรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยศัลยศาสตร์ทั่วไป (General surgery)

เรียนรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ ที่เกี่ยวข้องกับทางศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง

เรียนรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยทางวิสัญญีวิทยาที่เกี่ยวข้องกับศัลยกรรมตกแต่ง (Anesthesiology)

เรียนรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านเวชศาสตร์วิกฤต ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย

ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ (Intensive Care Unit)

แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3, 4 และ 5

เรียนรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง

เนื้อหาโดยสังเขป

๑. ความรู้พื้นฐานที่เป็นหลักการเบื้องต้นของศัลยกรรม

๑.๑ Systemic response to injury and metabolic support: การตอบสนองอย่างเป็นระบบต่อการบาดเจ็บและการสนับสนุนการเผาผลาญ

๑.๒ Fluid & electrolyte management of the surgical patient: การจัดการของเหลวและอิเล็กโทรไลต์ของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด

๑.๓ Hemostasis, surgical bleeding and transfusion: ห้ามเลือด, เลือดออกจากการผ่าตัด และการถ่ายเลือด

๑.๔ Shock: ช็อก

๑.๕ Surgical infection: การติดเชื้อจากการผ่าตัด

๑.๖ Trauma: การบาดเจ็บ

๑.๗ Burns: เผลาไหม้

๑.๘ Wound healing and wound care: การรักษาบาดแผลและการดูแลบาดแผล

๑.๙ Basic principles of oncology: หลักการพื้นฐานของเนื้องอกวิทยา

๑.๑๐ Basic principles of the tissue and organs transplantation: หลักการพื้นฐานของการปลูกถ่ายเนื้อเยื่อและอวัยวะ

๑.๑๑ Patients safety, errors and complications in surgery: ความปลอดภัยของผู้ป่วย, ข้อผิดพลาด และภาวะแทรกซ้อนในการผ่าตัด

๑.๑๒ Physiologic monitoring of the surgical patients: การติดตามทางสรีรวิทยาของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด

๑.๑๓ Diabetes and surgery: เบาหวานและการผ่าตัด

๑.๑๔ Terminal care in surgery: การดูแลระยะสุดท้ายในการผ่าตัด

๑.๑๕ Cell, genomics and molecular surgery: เซลล์, จีโนมิกส์ และการผ่าตัดระดับโมเลกุล

๑.๑๖ Basic principle in anesthesiology: หลักการพื้นฐานทางวิสัญญีวิทยา

๑.๑๗ Basic surgical research & methodology: การวิจัยและวิธีการผ่าตัดขั้นพื้นฐาน

๒. เนื้อหาสำคัญ (Essential contents) ของการฝึกอบรมครอบคลุมหัวข้อดังต่อไปนี้

๒.๑ Wound Repair: Principles and Applications: การซ่อมแซมบาดแผล: หลักการและการประยุกต์

๒.๒ Flaps and Grafts: อวัยวะเพศหญิงและการปลูกถ่าย

๒.๓ Implants/Biomaterials: การปลูกถ่าย/วัสดุชีวภาพ

๒.๔ Microsurgery: การผ่าตัดด้วยไมโคร

๒.๕ Special Techniques: เทคนิคพิเศษ ได้แก่

- Liposuction: การดูดไขมัน

- Tissue expansion: การขยายตัวของเนื้อเยื่อ

- Dermabrasion and Chemical Peel

- Laser treatment: การรักษาด้วยเลเซอร์

- Distraction osteogenesis

- Endoscopic plastic surgery: การทำศัลยกรรมพลาสติกส่องกล้อง

๒.๖ Transplantation/Immunology: การปลูกถ่าย/วิทยาภูมิคุ้มกัน

๒.๗ Pharmacology / Therapeutics: เภสัชวิทยา / การบำบัด

๒.๘ Medicolegal and Psychiatric Aspects of Plastic Surgery: ด้านการแพทย์และจิตเวชของศัลยกรรมตกแต่ง

ความรู้ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วย และสังคมรอบด้าน (Medical Knowledge and Skills)

ก. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

๑. การสื่อสารและการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์, ผู้ร่วมงาน, ผู้ป่วยและญาติ

๒. การดูแลผู้ป่วยและญาติในวาระใกล้เสียชีวิต

๓. การบอกข่าวร้าย

๔. ปัจจัยที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ป่วย

๕. การบริหารจัดการ Difficult case

๖. การตระหนักรู้พื้นฐานความเชื่อทางสุขภาพที่ต่างกัน

## ข. ความเป็นมืออาชีพ ( Professionalisms )

### (๑) การบริหารโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient-centered care)

๑.๑ การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมโดยยึดถือประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

๑.๒ การรักษาความน่าเชื่อถือแก่ผู้ป่วยและสังคมโดยการรักษามาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ดีที่สุด

๑.๓ การให้เกียรติและยอมรับเพื่อนร่วมวิชาชีพ เพื่อนร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติ

๑.๔ ความสามารถปรับตนเองให้เข้ากับสภาวะหรือเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดไว้ก่อน

### ๒.สถาบันฝึกอบรม จัดให้มีการเรียนรู้ดังนี้

(ก) จัดให้ผู้รับการฝึกอบรมศึกษาหาความรู้จากตำราและวารสารต่าง ๆ

(ข) จัดให้มีการบรรยายหรืออภิปรายเกี่ยวกับความรู้และเทคนิคการผ่าตัดรักษาโรคต่าง ๆ

(ค) จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการในสาขาคล้ายศาสตร์ต่าง

๓.สถาบันฝึกอบรม ให้ผู้ฝึกอบรมได้มีโอกาส เข้าร่วมประชุมสัมมนา ที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผู้กำหนดไม่น้อยกว่า ๖๐% ของที่จัดในปีการศึกษานั้น ๆ (สำหรับผู้ฝึกอบรมชั้นปีที่ ๓ ขึ้นไป)

๔.สนับสนุนให้เข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งแห่งประเทศไทย

ในพระบรมราชูปถัมภ์, การประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย,

การประชุมวิชาการระดับนานาชาติ และการประชุมอื่น ๆ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการ

ฝึกอบรมและสอบเพื่อวุฒิบัตร สาขาคล้ายศาสตร์ต่าง

### การพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice based Learning and Improvement)

๑. จัดให้มีการเรียนรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยนอก/ใน และทักษะการผ่าตัดเป็นลำดับขั้นตาม ชั้นปี เพื่อ

ส่งเสริมประสบการณ์การเรียนรู้ในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม และสหวิชาชีพ

๒. เปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถปฏิบัติงานสอนแก่นิสิต/นักศึกษา แพทย์ หรือผู้เข้ารับการ

ฝึกอบรมรุ่นน้อง

๓. มีระบบที่ปรึกษา เมื่อมีปัญหาในการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๔. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ บันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และสามารถนำข้อมูลใน

เวชระเบียนมาใช้ เพื่อประกอบการเรียนรู้ในการดูแลผู้ป่วย

๕. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ เห็นปัญหาที่เกิดขึ้นในขณะดูแลรักษาผู้ป่วย และนำปัญหามาศึกษา

เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่

### ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) ส่งเสริมให้มี

#### ๑. การบริหารโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient-centered care)

(ก) ยึดถือประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นหลัก

(ข) การรักษาความน่าเชื่อถือแก่ผู้ป่วย สังคม

(ค) การรักษามาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ดีที่สุด

(ง) การให้เกียรติและยอมรับเพื่อนร่วมวิชาชีพ เพื่อนร่วมงาน ผู้ป่วย และญาติ

(จ) ความสามารถปรับตนเองให้เข้ากับสภาวะ หรือเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดไว้ก่อน

๒. พฤตินิสัย

(ก) ความรับผิดชอบ

(ข) ความตรงต่อเวลา

(ค) การแต่งกายให้เหมาะสมกับกาลเทศะ

๓. จริยธรรมทางการแพทย์ (Medical Ethics)

(ก) การไม่รับผลประโยชน์ส่วนตัว นอกจากประโยชน์อันก่อให้เกิดความรู้ทางวิชาการ และประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากบริษัทฯ และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

(ข) รู้ถึงสิทธิพื้นฐานของผู้ป่วย

(ค) ดูแลรักษาผู้ป่วยโดยวิธีที่เป็นสากล

(ง) แนะนำทางเลือกในการตรวจและรักษาที่เหมาะสม

(จ) ให้เกียรติและเคารพการตัดสินใจของผู้ป่วย

๔. การเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

(ก) ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถกำหนดความต้องการในการเรียนรู้ของตนเอง

(ข) ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รู้ถึงวิธีเข้าถึงแหล่งความรู้ทางวิชาการ

(ค) ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความสามารถในการใช้ฐานข้อมูล และคอมพิวเตอร์

(ง) การจัดฝึกอบรมระยะสั้น หรือส่งเสริมให้มีการเข้าร่วมประชุมทางวิชาการอย่างสม่ำเสมอ

ทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

๑. การสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ป่วย

๒. การดูแลผู้ป่วยและญาติในวาระสุดท้ายของชีวิต

๓. การบอกข่าวร้าย

๔. ปัจจัยที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ป่วย

๕. สามารถบริหารจัดการ ดูแลผู้ป่วยที่ไม่เข้าใจ เข้าใจผิดในกระบวนการรักษาพยาบาลได้

๖. เข้าใจพื้นฐานความเชื่อทางสุขภาพที่ต่างกัน

๗. การสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงาน

๘. การสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ร่วมงาน

การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice)

๑. เข้าใจการพัฒนาาระบบสุขภาพและสาธารณสุขของชาติ

๒. เข้าใจระบบประกันสุขภาพ เช่น ระบบประกันสุขภาพ ระบบประกันสังคม ระบบสวัสดิการ

การรักษาพยาบาลของข้าราชการ ระบบประกันชีวิต เป็นต้น

๓. เข้าใจแผนการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม

๘. มีส่วนร่วมในการประกันคุณภาพและกระบวนการ

แพทยศาสตร์ศึกษา

๑. หัตถ์การการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

๒. การประเมินแพทย์ประจำบ้าน และสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

๓. การประเมินข้อสอบ

หัตถ์การทางศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ตกแต่ง (Clinical skill in Surgery and Plastic surgery)

ความสามารถในการทำหัตถ์การ ในระดับชั้นปี ๓ – ๕ ตามหัตถ์การต่างๆ ดังตาราง

รายชื่อหัตถ์การ (Procedure)

ชั้นปีการศึกษา ๑ – ๒

Drainage of superficial cutaneous abscesses

Intercostal drainage

Appendectomy

Drainage of deep abscess

Cardio-pulmonary resuscitation

Excision of simple skin lesions

Endotracheal intubation

Spinal anesthesia

Local and regional anesthesia

Other procedure ตามภาควิชากำหนด ตามภาควิชากำหนด

ชั้นปีการศึกษา ๓ – ๕

ศีรษะและคอ (Head and neck) : ความผิดปกติแต่กำเนิด (congenital anomaly)

๑.๑ Primary cleft lip repair: การซ่อมแซมปากแหว่งเบื้องต้น

๑.๒ Primary Cleft palate repair: การซ่อมแซมเพดานโหว่เบื้องต้น

๑.๓ Secondary cleft lip /cleft palate repair: การซ่อมแซมปากแหว่ง / เพดานโหว่ทุติยภูมิ

๑.๔ Cleft lip nasal deformity repair: ซ่อมแซมความผิดปกติของจมูกปากแหว่ง

๑.๕ Craniomaxillofacial reconstruction

๑.๖ Vascular malformation: ความผิดปกติของหลอดเลือด

๑.๗ Other head and neck congenital anomaly procedure: ขั้นตอนความผิดปกติแต่กำเนิดของศีรษะและคอแบบอื่น



Head and neck : neoplasm: ศีรษะและคอ : เนื้องอก

๑.๑ Reconstruction after neoplasm resection with Skin graft: การสร้างใหม่หลังการผ่าตัดเนื้องอกด้วยการปลูกถ่ายผิวหนัง

๑.๒ Reconstruction after neoplasm resection with Local flap

๑.๓ Reconstruction after neoplasm resection with Free flap

๑.๔ Resection of skin cancer: การผ่าตัดมะเร็งผิวหนัง

๑.๕ Resection of other head and neck neoplasm: การผ่าตัดเนื้องอกที่ศีรษะและคออื่น ๆ

๑.๖ Other head and neck neoplasm procedure: ขั้นตอนการผ่าตัดเนื้องอกศีรษะและลำคอแบบอื่น

Head and neck trauma: อาการบาดเจ็บที่ศีรษะและคอ

๑.๑ Treat occlusal injury

๑.๒ Treat upper midface fracture: รักษาการแตกหักของใบหน้าส่วนบน

๑.๓ Treat nasal fracture: รักษาอาการจมูกหัก

๑.๔ Treat complex soft tissue injury: รักษาอาการบาดเจ็บของเนื้อเยื่ออ่อนที่ซับซ้อน

๑.๕ Other head and neck trauma procedures: ขั้นตอนอื่นๆ สำหรับการบาดเจ็บที่ศีรษะและคอ

Breast reconstruction: การสร้างเต้านมใหม่

๑.๑ Breast reduction: ลดขนาดหน้าอก

๑.๒ Breast reconstruction with implant or expander: การสร้างเต้านมใหม่ด้วยการปลูกถ่ายหรือเครื่องขยาย

๑.๓ Breast reconstruction with pedicle flap

๑.๔ Breast reconstruction with free flap

๑.๕ Secondary procedure

๑.๖ Fat grafting: การปลูกถ่ายไขมัน

๑.๗ Treat other breast deformity: รักษาความผิดปกติของเต้านมอื่นๆ

Wounds or deformity of trunk: บาดแผลหรือความผิดปกติของลำตัว

๑.๑ Treat pressure ulcer :debridement ,NPWT: รักษาแผลกดทับ

๑.๒ Treat pressure ulcer with flap: รักษาแผลกดทับด้วยแผ่นพับ

๑.๓ Treat wounds of trunk with flap: รักษาบาดแผลที่ลำตัวด้วยแผ่นพับ

๑.๔ Treat other deformity: รักษาความผิดปกติอื่นๆ

Hand and upper extremity reconstruction: การสร้างมือและแขนขาใหม่, Other hand deformity /disease: การผิดรูปของมือแบบอื่น/โรค

๑.๑ Reconstruction with skin graft: การสร้างใหม่ด้วยการปลูกถ่ายผิวหนัง

๑.๒ Reconstruction with local flap

๑.๓ Reconstruction with free flap

๑.๔ Amputation: การตัดแขนขา

๑.๕ Repair /reconstruct tendon with /without graft: ซ่อมแซม/สร้างเส้นเอ็นใหม่แบบมี/ไม่มีกราฟต์

๑.๖ Operative release of tendon adhesion/tendon lengthening: การผ่าตัดคลายการยึดเกาะของเส้นเอ็น/การยืดเส้นเอ็น

๑.๗ Tendon transfer:

การย้ายเอ็น

Nerve reconstruction: การสร้างเส้นประสาทใหม่

๑.๑ Repair/reconstruct nerve with/without graft: ซ่อมแซม/สร้างเส้นประสาทแบบมี/ไม่มีกราฟต์

๑.๒ Nerve decompression: การบีบอัดเส้นประสาท

Hand Fracture and dislocation: การแตกหักของมือและการเคลื่อนของมือ

๑.๑ Operative repair of fracture /dislocation: การผ่าตัดซ่อมแซมการแตกหัก/เคลื่อนหลุด

๑.๒ Release of joint contracture

Traumatic amputation / vascular injury: การบาดเจ็บของหลอดเลือด

๑.๑ Replantation/revascularization/arterial repair of Digit, Hand and Forearm: การปลูกถ่ายใหม่/การปลูกหลอดเลือดใหม่/การซ่อมแซมหลอดเลือดแดงส่วนมือและแขน

Lower Extremity reconstruction: การฟื้นฟูส่วนล่าง

๑.๑ Treatment with skin graft: การรักษาด้วยการปลูกถ่ายผิวหนัง

๑.๒ Treatment with local flap: การรักษาด้วยเนื้อเยื่อข้างเคียง

๑.๓ Treatment with free flap: การรักษาด้วยผนังเนื้อเยื่อ

๑.๔ Treat other deformity or disease: รักษาความผิดปกติหรือโรคอื่นๆ

Burn: แผลเผาไหม้

๑.๑ Burn reconstruction: แผลใหม่

๑.๒ Other burn procedures: ขั้นตอนการเผาไหม้อื่น ๆ

Skin lesion: แผลที่ผิวหนัง

๑.๑ Treat benign lesions: รักษาโรคที่ไม่ร้ายแรง

๑.๒ Treat malignant lesions: รักษาโรคเนื้อร้าย

Treatment of lymphedema: การรักษาต่อมน้ำเหลือง

Lymphaticovenous anastomosis

Lymph node transfer: การถ่ายโอนต่อมน้ำเหลือง

Other lymphedema treatment procedure: ขั้นตอนการรักษาต่อมน้ำเหลืองแบบอื่น

Aesthetic: เกี่ยวกับความงาม

๑.๑ Face lift: ยกหน้า

๑.๒ Brow lift

๑.๓ Blepharoplasty

๑.๔ Rhinoplasty: การผ่าตัดเสริมจมูก

๑.๕ Augmentation mammoplasty: การเสริมเต้านม

๑.๖ Mastopexy

๑.๗ Brachioplasty

๑.๘ Abdominoplasty: การผ่าตัดช่องท้อง

๑.๙ Body lift: ยกกระชับร่างกาย

๑.๑๐ Thigh lift: ยกต้นขา

๑.๑๑ Suction assisted lipoplasty: การดูดไขมันช่วย

๑.๑๒ Treat other Aesthetic deformity: รักษาความผิดปกติด้านความงามอื่นๆ

๑.๑๓ Botulinum toxin injection: การฉีดโบทูลินัม ท็อกซิน

๑.๑๔ Soft tissue filler: ฟิลเลอร์เนื้อเยื่ออ่อน

๑.๑๕ Laser treatment: การรักษาด้วยเลเซอร์

๑.๑๖ Hair transplantation: การปลูกผม

๑.๑๗ Other aesthetic procedures: ขั้นตอนความงามอื่น ๆ

Others: อื่นๆ

๑.๑ Tissue expansion: การขยายตัวของเนื้อเยื่อ

๑.๒ Endoscopic surgery: การผ่าตัดส่องกล้อง

*หมายเหตุ เนื้อหาโดยสังเขป/เนื้อหาสำคัญ/รายวิชา บางเนื้อหาเป็นศัพท์เฉพาะทางการแพทย์จึงไม่สามารถแปล  
ความหมายเป็นภาษาไทยให้เข้าใจได้อย่างถูกต้อง\**

## 2.3 ประโยชน์ที่ได้รับ

### 2.3.1 ประโยชน์ต่อตนเอง

1. **ความเชี่ยวชาญและความรู้เฉพาะทาง:** การเรียนต่อด้านศัลยกรรมตกแต่งจะช่วยให้แพทย์ได้พัฒนาทักษะและความรู้เฉพาะทางในเรื่องของการศัลยกรรมตกแต่งและการปรับรูปร่างร่างกาย ฯลฯ ซึ่งเป็นความรู้ที่ต้องการความชำนาญอย่างสูง
2. **โอกาสในการประกอบอาชีพ:** ศัลยกรรมตกแต่งเป็นสาขาที่มีความต้องการสูงในวงการแพทย์และความงาม ทำให้แพทย์ที่เชี่ยวชาญในสาขานี้มีโอกาสดำเนินการประกอบอาชีพที่หลากหลาย
3. **การเติบโตในสายงาน:** การเรียนต่อในสาขานี้จะช่วยเสริมสร้างความก้าวหน้าในสายอาชีพ ทำให้สามารถเติบโตเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ หรือก้าวขึ้นสู่ตำแหน่งที่มีความรับผิดชอบมากขึ้น

### 2.3.2 ต่อหน่วยงาน

1. **พัฒนาบริการทางการแพทย์:** การมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมตกแต่งช่วยให้หน่วยงานหรือโรงพยาบาลสามารถให้บริการที่ครอบคลุมและมีคุณภาพสูงขึ้น โดยเฉพาะในด้านศัลยกรรมเสริมความงามหรือการศัลยกรรมแก้ไขความบกพร่อง
2. **สร้างชื่อเสียงให้กับหน่วยงาน:** หน่วยงานที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมตกแต่งมักจะได้รับคำไว้วางใจจากผู้ป่วยมากขึ้น ซึ่งช่วยเพิ่มชื่อเสียงและความน่าเชื่อถือให้กับหน่วยงาน
3. **การเพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน:** โรงพยาบาลหรือคลินิกที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในหลายสาขา รวมถึงศัลยกรรมตกแต่ง จะมีความสามารถในการแข่งขันในตลาดได้ดีขึ้น

### 2.3.3 อื่นๆ

#### ประโยชน์ต่อสังคมและผู้อื่น

1. **ช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผู้ป่วย:** การศัลยกรรมตกแต่งสามารถช่วยแก้ไขปัญหาคความบกพร่องทางกาย เช่น การผ่าตัดเสริมสร้างสำหรับผู้ที่ประสบอุบัติเหตุหรือผู้ที่มีความพิการตั้งแต่กำเนิด ช่วยให้ผู้ป่วยมีความมั่นใจและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. **สนับสนุนการส่งเสริมความงาม:** ในปัจจุบัน ศัลยกรรมตกแต่งมีบทบาทสำคัญในการเสริมสร้างความงามและความมั่นใจให้กับผู้คน ซึ่งเป็นที่ต้องการของสังคมที่ให้ความสำคัญกับภาพลักษณ์
3. **การช่วยเหลือด้านสังคม:** ศัลยกรรมตกแต่งสามารถมีบทบาทในการช่วยเหลือด้านสังคม โดยการให้บริการศัลยกรรมฟรีหรือค่ารักษาที่ต่ำ สำหรับผู้ป่วยที่ขาดโอกาสหรือรายได้

### ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรค

#### 3.1 การปรับปรุง

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ในช่วงที่ลาไปศึกษาต่อ ทำให้มีข้อจำกัดในการศึกษาในบางเรื่อง แต่ทางคณะแพทยศาสตร์รามธิบดี ก็ไม่ได้นิ่งนอนใจกับปัญหาดังกล่าว ได้จัดการพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับยุคของการแพร่ระบาด ไม่ว่าจะเป็นการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบออนไลน์ การฝึกแพทย์บริหาร การจัดการหอผู้ป่วยโควิด19 การติดตามผู้ป่วยนอกผ่านทางระบบ Telemedicine และระบบการบริหารผู้ป่วย Home isolation ซึ่งทำให้แพทย์ประจำบ้านมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยในช่วงโรคระบาดอย่างเป็นระบบ อีกทั้งยังเป็นการกระตุ้นให้แพทย์ประจำบ้าน มีจิตสำนึกในการดูแลป้องกันตัวเองจากเชื้อไวรัสโควิด19 และการหมั่นเรียนรู้เคสอย่างต่อเนื่องในช่วงเวลาวิกฤตดังกล่าว

#### 3.2 การพัฒนา

จากการที่ได้ไปศึกษาหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง เป็นระยะเวลา 5 ปี ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งเป็นโรงเรียนแพทย์ขนาดตติยภูมิ ที่มีความเชี่ยวชาญทางด้านศัลยกรรมตกแต่งที่หลากหลาย ไม่ว่าจะเป็นความรู้ในตัวโรคต่าง การผ่าตัดที่หลากหลายไม่เพียงเป็นการผ่าตัดแผลเปิด การผ่าตัดแบบส่องกล้อง และการผ่าตัดโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด อีกทั้งยังมีการดูแลผู้ป่วยในโรคต่างๆ ทำให้มีความรู้ในระดับมาตรฐานของศัลยกรรมตกแต่งและมีทักษะ ประสบการณ์ ตลอดจนมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี ซึ่งจะสามารถนำความรู้และประสบการณ์ดังกล่าว มาประยุกต์และดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมตกแต่ง ที่โรงพยาบาลสิรินธร ได้เป็นอย่างดี

### ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

เนื่องจากสาขาศัลยกรรมตกแต่ง ยังถือเป็นสาขาใหม่ในโรงพยาบาลสิรินธร ดังนั้นการส่งเสริมบุคลากรไม่ว่าจะเป็น แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล ที่มีความสนใจทางด้านศัลยกรรมตกแต่ง เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ เพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญทางศัลยกรรมตกแต่งในระดับมาตรฐานแล้วนั้น บุคลากรยังสามารถนำความรู้ความสามารถที่ได้มาต่อยอด เป็นอีกกำลังสำคัญในการช่วยพัฒนาองค์กรได้ให้ก้าวหน้าเป็นอย่างดี เพื่อให้พร้อมรองรับการต่อการก้าวสู่ความเป็นเลิศในด้านวิชาการ รองรับการเป็นโรงเรียนแพทย์ต่อไปในอนาคต

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(นางสาววิภาวี จิรัชวณิช)

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ให้พิจารณาถึงความรุนแรงที่ได้ไปสังเกต  
มาผ่านๆ ส่วนมากผมไม่ค่อยสังเกต  
รวมแล้ว ๑ ครั้ง ผู้บังคับ ใน วัน สังเกต ได้สองครั้ง

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน  
(นพ.จักรกฤษณ์ เทียนสีวากุล)

ส่วนที่ 6 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

แพทย์เอกอำนวยการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ  
(นางอัมพร เกียรติบานอภิกุล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

# PLASTIC SURGERY RESIDENT TRAINING

# 1

ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับศัลยกรรมตกแต่ง

- ความหมายและประเภทของศัลยกรรมตกแต่ง เช่น การศัลยกรรมเพื่อความงาม และการศัลยกรรมเพื่อการรักษา
- ประวัติความเป็นมาของศัลยกรรมตกแต่ง
- ลักษณะงานของศัลยแพทย์ตกแต่ง

ขั้นตอนการศึกษาและฝึกอบรม

- การศึกษาในระดับปริญญาตรีทางการแพทย์
- การฝึกอบรมเฉพาะทาง (Residency) ในศัลยกรรมตกแต่ง
- การฝึกอบรมเฉพาะทางต่อยอด (Fellowship) เช่น การศัลยกรรมมือ, การศัลยกรรมใบหน้า หรือการศัลยกรรมแผลไหม้

# 2

# 3

- การจัดการแผลและการรักษาบาดแผล
- การผ่าตัดพลาสติกและเทคนิคเฉพาะทาง
- การใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีสมัยใหม่ เช่น เลเซอร์ และเทคนิคการผ่าตัดแบบ 3D

ความรู้ด้านกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา

- ความรู้เกี่ยวกับโครงสร้างของร่างกายที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดตกแต่ง เช่น ใบหน้า, มือ, ศีรษะ และเนื้อเยื่ออ่อน
- ระบบไหลเวียนโลหิตและระบบการรักษาร่างกาย

# 4

# 5

หลักการปฏิบัติตนในฐานะศัลยแพทย์

- จรรยาบรรณและความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน
- การให้คำปรึกษาและการสร้างความมั่นใจแก่คนไข้
- ความสามารถในการสื่อสารกับทีมแพทย์และผู้ป่วย

การฝึกทักษะทางคลินิกและการดูแลคนไข้

- การดูแลคนไข้ก่อนและหลังการผ่าตัด
- การจัดการกับภาวะแทรกซ้อนทางการแพทย์
- การประเมินและการให้คำแนะนำในการรักษา

# 6

# 7

ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีในศัลยกรรมตกแต่ง

- การใช้หุ่นยนต์และระบบคอมพิวเตอร์ในศัลยกรรม
- เทคโนโลยีการพิมพ์ 3 มิติสำหรับการสร้างแบบจำลองทางกายวิภาค
- นวัตกรรมในวัสดุการปลูกถ่าย

ประโยชน์ที่ได้รับและการนำไปพัฒนาในหน่วยงาน

- เพิ่มความเชี่ยวชาญและคุณภาพการรักษา
- พัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ
- ยกระดับภาพลักษณ์ของหน่วยงาน
- สร้างความสามารถในการให้บริการที่ครอบคลุม
- การสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสาขาวิชาต่างๆ
- พัฒนากิจกรรมวิชาการและการฝึกอบรม

# 8