

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯในประเทศ ในหลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๕๐๑/..... 336..... ลงวันที่..... 27..... เมษายน 2564.....  
ซึ่งข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล)..... พ.ศ. รัชนิกร..... นามสกุล..... รัชเรือง โมตรี.....  
ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการ..... สังกัด งาน/ฝ่าย/โรงเรียน..... กลุ่มงานของกรม.....  
กอง..... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล..... สำนัก/สำนักงานเขต..... สำนักแพทย์.....  
ได้รับอนุมัติให้ไป (ฝึกอบรม/ประชุม/ดูงาน/ปฏิบัติการวิจัย) ในประเทศ หลักสูตร..... แห่งประจำบ้านตองกง.....  
ณ..... ตำบลตองกงตำบลตองกง..... ระหว่างวันที่..... 1 กรกฎาคม 2564 - 30 มิถุนายน 2566.....  
ณ..... กลุ่มงานของตำบลตองกง โรงพยาบาลตองกง..... เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น..... บาท.....

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการฝึกอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

1. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการฝึกอบรมฯ
2. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน/ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
3. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว (เช่น เนื้อหา/ความคุ้มค่า/วิทยากร/การจัดหลักสูตร เป็นต้น)

(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ..... รัชนิกร รัชเรือง โมตรี..... ผู้รายงาน  
( พ.ศ. รัชนิกร รัชเรือง โมตรี )

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ  
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ - นามสกุล..... น.ส. รัชนิกร รุ่งเรืองไมตรี..... อายุ..... ๓๒..... ปี  
การศึกษา..... ปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต.....  
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน..... ภูมิบัตรสาขาอายุรศาสตร์.....
- ๑.๒ ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการ.....  
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ให้บริการทางการแพทย์ รักษา ดูแลผู้ป่วยโรคระบบทางเดินอาหาร ที่แผนก  
ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน.....
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร..... ศึกษาต่อในประเทศ..... หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขา  
อายุรศาสตร์ระบบทางเดินอาหาร.....  
เพื่อ  ศึกษา  ฝึกอบรม  ประชุม  ดูงาน  สัมมนา  ปฏิบัติการวิจัย  
งบประมาณ  เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร  เงินบำรุงโรงพยาบาล  ทุนส่วนตัว  
จำนวนเงิน..... ทุนส่วนตัว..... บาท  
ระหว่างวันที่ ๑ กค. ๒๕๖๔ - ๓๐ มิย ๒๕๖๖  
สถานที่..... โรงพยาบาลราชวิถี คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ..... วุฒิบัตรอนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย  
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

- ๒.๑ วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม
๑. วินิจฉัยโรคระบบทางเดินอาหารได้อย่างขั้นตอนอย่างมีเหตุผล สามารถชี้แจงหลักฐาน และเหตุผลของการวินิจฉัยโรคได้อย่างเหมาะสม
  - ๒ ให้การรักษาผู้ป่วยโรคทางเดินอาหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างมีเหตุผลและหลักฐานที่สามารถอ้างอิงได้
  ๓. ทำหน้าที่เป็นผู้สอนและผู้ให้คำปรึกษาหรือแนะนำเกี่ยวกับปัญหาโรคระบบทางเดินอาหารแก่แพทย์ทั่วไป แพทย์สาขาอายุรศาสตร์ นักศึกษาแพทย์ และรวมทั้งประชาชนทั่วไป ไปได้เป็นอย่างดี ทั้งทางด้าน การวินิจฉัย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษา การป้องกัน และการแก้ไขปัญหาแทรกซ้อน
  ๔. มีความรู้ความเข้าใจในหลักและวิธีการของการทำวิจัย และสามารถทำการวิจัยได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามกระบวนการทำวิจัย
  ๕. เป็นผู้รู้ทางด้านวิชาการโรคระบบทางเดินอาหารและมีความรู้ทางด้านวารสารหรือเอกสารวิชาการด้านโรคระบบทางเดินอาหารต่างๆ เป็นอย่างดี
  ๖. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วย และญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพรวมทั้งแก่ชุมชนและประชาชนทั่วไป
- ๒.๒ เนื้อหา
- ๑) ความรู้พื้นฐาน ของระบบทางเดินอาหารและโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง
  ๑. กายวิภาคศาสตร์
  ๒. สรีรวิทยา ของระบบทางเดินอาหารในคนปกติ และพยาธิสรีรวิทยาของระบบทางเดินอาหารในคนที่ เป็นโรค
  ๓. วิทยาภูมิคุ้มกัน

๔. การเจริญเติบโต
๕. กลไกการเกิดโรค
๖. พยาธิวิทยา
๗. มะเร็งวิทยา
๘. พันธุกรรม
๙. เกสัชวิทยา
๑๐. อณูชีววิทยา

๒) โรคที่สำคัญและพบได้บ่อยของอายุรศาสตร์โรกระบบทางเดินอาหาร  
**หลอดอาหาร**

- มะเร็งหลอดอาหาร
- กรดไหลย้อน
- การกลืนสารกรดต่าง
- โรคอะคาเลเซีย
- หลอดอาหารติดเชื้อ (เชื้อรา, ไวรัส, แบคทีเรีย)
- หลอดอาหารบาดเจ็บจากยา
- หลอดอาหารฉีกขาด
- สิ่งแปลกปลอมในหลอดอาหาร
- ไส้เลื่อนกระบังลม
- หลอดอาหารอักเสบจากการฉายรังสี
- หลอดอาหารบาร์เรตต์
- ภาวะการเชื่อมต่อของหลอดอาหารและหลอดลม
- รอยโรคในหลอดอาหารที่ไม่ใช่มะเร็ง
- กระเพาะป่องหลอดอาหาร
- ความผิดปกติทางการเคลื่อนไหวของหลอดอาหาร
- พังผืดหลอดอาหาร

**ลำไส้เล็ก และลำไส้ใหญ่**

- ถ่ายเหลวเรื้อรัง และความผิดปกติของการดูดซึม
- ลำไส้แปรปรวน
- โรคหลอดอาหารอักเสบจากเม็ดเลือดขาวอีโอสิโนฟิล
- โรคกระเพาะป่องลำไส้ใหญ่ และโรคกระเพาะป่องลำไส้ใหญ่อักเสบ
- ลำไส้ใหญ่อักเสบจากการติดเชื้อแบคทีเรียที่ชื่อคลอสทริดิออยดิส ดีฟฟิไซล์
- ท้องผูก
- มะเร็งลำไส้ใหญ่
- ลำไส้อักเสบเรื้อรัง
- ติ่งเนื้อในลำไส้ใหญ่
- ภาวะลำไส้สั้น
- เนื้องอกลำไส้ใหญ่ชนิดมะเร็ง และไม่ใช่มะเร็ง
- ภาวะจุลินทรีย์ในลำไส้เล็กเจริญเติบโตมากผิดปกติ

ลำไส้หมุนรอบตัวเอง

กลุ่มอาการความผิดปกติของโรกระบบทางเดินอาหารที่ก่อให้เกิดการสูญเสียโปรตีน

ภาวะลำไส้อุดตันเทียม และการเคลื่อนไหวผิดปกติของลำไส้

กลุ่มอาการคาร์ซินอยด์

มะเร็งต่อมน้ำเหลืองในลำไส้

โรคบิดสปรู

ภาวะหลอดน้ำเหลืองในลำไส้โป่งพอง

โรคซึลิแอ็ก

โรคฮิสโตพลาสโมซิส

โรควิบเปิ้ล

#### กระเพาะอาหาร

แผลในกระเพาะอาหาร และภาวะแทรกซ้อน

เฮลิโคแบคเตอร์ ไพโลไร

มะเร็งกระเพาะอาหาร

กระเพาะอาหารอักเสบ

มะเร็งต่อมน้ำเหลืองในกระเพาะอาหาร

กลุ่มอาการ โซลลิงเจอร์-เอลลิสัน

ความผิดปกติของการบีบตัวของกระเพาะอาหาร

ติ่งเนื้อในกระเพาะอาหาร

เนื้องอกกล้ามเนื้อกระเพาะอาหาร

สิ่งแปลกปลอมในหลอดอาหาร

กระเพาะอาหารบิดหมุนรอบตัวเอง

#### ถุงน้ำดี

นิ่วในถุงน้ำดี

ถุงน้ำดีอักเสบ

ท่อน้ำดีอักเสบ

การติดเชื้อมีปรสิตในท่อน้ำดี

มะเร็งท่อน้ำดี และเนื้องอกในท่อน้ำดี

มะเร็งแอมพูลา

กลุ่มโรคหลังตัดถุงน้ำดี

โรคถุงน้ำของทางเดินน้ำดี

#### หลอดเลือดของทางเดินอาหาร

ลำไส้ขาดเลือด

ลำไส้เน่าตาย

หลอดเลือดในลำไส้เจริญผิดปกติ

โรคทางลำไส้ใหญ่ส่วนปลายและทวารหนัก

ริดสีดวงทวาร

ภาวะเส้นเลือดฝอยขยายจากพันธุกรรม

มะเร็งทวารหนัก  
ฝีคัณฑสูตร  
แผลปริทีชอบทวารหนัก  
ภาวะไส้ตรงปลิ้น  
คั้นทวารหนัก  
แผลที่ผนังไส้ตรง  
ก้อนใต้ผิวหนังบริเวณก้น  
อาการปวดทวารหนัก

#### ตับอ่อน

ตับอ่อนอักเสบเฉียบพลัน  
ตับอ่อนอักเสบเรื้อรัง  
มะเร็งตับอ่อน  
โรคมะเร็งตับอ่อนชนิดเอ็นโดคราย  
โรคความผิดปกติทางพันธุกรรมของตับอ่อนอักเสบ

#### ตับ

ดีซ่าน  
ท้องมาน  
ไวรัสตับอักเสบ  
ตับอักเสบเฉียบพลัน  
ตับอักเสบเรื้อรัง  
โรคตับจากแอลกอฮอล์  
โรคตับคั่งไขมัน  
มะเร็งตับ และเนื้องอกตับ  
โรคสมองจากโรคตับ  
ภาวะที่มีการสูญเสียการทำงานของตับอย่างรุนแรง  
ฝีในตับจากการติดเชื้ออะมีบา  
ฝีในตับจากการติดเชื้อแบคทีเรีย

#### ตับแข็ง

ภาวะความดันของระบบหลอดเลือดพอร์ทัลสูงขึ้น  
หลอดเลือดดำในตับอุดตัน  
มะเร็งตับ  
โรคติดเชื้อเมลิออยโตสิซของตับและม้าม  
การติดเชื้อแบคทีเรียกระจายที่เกี่ยวข้องกับตับ  
โรคตับและระบบทางเดินน้ำดีในสตรีตั้งครรภ์  
ภาวะทองแดงคั่งในร่างกาย  
โรคตับที่มีสาเหตุจากยา  
โรคที่เกิดจากเมตะบอลิซึมของตับผิดปกติ  
โภชนาการในผู้ป่วยโรคตับ

การเปลี่ยนตับ

ภาวะเหล็กเกิน และเหล็กสะสมในตับ

โรคตับแข็งจากท่อน้ำดีปฐมภูมิ

โรคตับที่เกิดจากการอักเสบที่ท่อน้ำดี

โรคถุงน้ำของตับและท่อน้ำดี

อื่นๆ

ภาวะแทรกซ้อนระบบทางเดินอาหารในผู้ป่วยโรคเอดส์

โรคในระบบอื่นๆ ที่มีผลต่อระบบทางเดินอาหาร

โรคของเยื่อช่องท้อง

เยื่อช่องท้องอักเสบปฐมภูมิ และทุติยภูมิ

เยื่อช่องท้องติดเชื้อวัณโรค

มะเร็งเยื่อช่องท้อง

เมือกในเยื่อช่องท้อง

มะเร็งชนิดเซลล์มีโซทีเลียม

โรคของเยื่อแวนลำไส้ และเยื่อแวนกระเพาะอาหาร

โรคของโพรงหลังเยื่อช่องท้อง

ภาวะหลอดเลือดแดงช่องท้องโป่งพอง

๓) หัตถการและหรือแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยโรคระบบทางเดินอาหาร

ส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบน

ส่องตรวจทวารหนัก

ส่องกล้องลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย

ส่องกล้องลำไส้ใหญ่

การส่องกล้องตรวจทางเดินน้ำดีและตับอ่อน (วินิจฉัย, ภายใต้การดูแลของอาจารย์)

เจาะชิ้นเนื้อตับ

การหยุดเลือดออกในทางเดินอาหาร

การแปลผลการตรวจทางรังสีช่องท้องดังต่อไปนี้ เช่น

- ภาพรังสีช่องท้องและระบบทางเดินอาหาร

- ภาพการตรวจทางเดินอาหารโดยการกลืนหรือสวนแป้งแบเรียม

- ภาพการฉีดสารทึบแสงเข้าหลอดเลือด ของตับและลำไส้

- ภาพคลื่นเสียงสะท้อนของช่องท้อง

- ภาพตรวจอวัยวะช่องท้องโดยใช้คอมพิวเตอร์

๔) ความรู้ทางด้านบูรณาการ

๔.๑ มนุษยนิยม

การสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ป่วย

ปัจจัยที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ป่วย

๔.๒ ความเป็นมืออาชีพ

การยึดถือประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นหลัก

- การรักษามาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ดีที่สุด  
การดูแลผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลรักษาที่ดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้
- ๔.๓ จริยธรรมทางการแพทย์  
การนับถือให้เกียรติและสิทธิ รวมทั้งความเห็นของผู้ป่วย  
จริยธรรมในการวิจัย  
การปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา
- ๔.๔ การเรียนรู้ตลอดชีวิต  
การพัฒนาความสามารถในการค้นคว้าความรู้ด้วยตนเองให้ทันสมัย  
เข้าร่วมกิจกรรมการฝึกอบรมสม่ำเสมอ  
การวิเคราะห์และวิจารณ์งานวารสาร  
การถ่ายทอดความรู้แก่แพทย์, บุคลากรทางการแพทย์, นิสิต นักศึกษา, ผู้ป่วย และญาติ
- ๔.๕ กระบวนการทางคลินิก  
การบันทึกเวชระเบียนครบถ้วนถูกต้อง  
ทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรทางการแพทย์  
หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์
- ๔.๖ ระบาดวิทยาคลินิก  
การประเมินงานวิจัย  
วิเคราะห์ข้อมูลและความเชื่อถือได้ของข้อมูลที่ได้มาจากการรวบรวม  
การประเมินประสิทธิผลของโครงการ  
ระเบียบวิธีวิจัย
- ๔.๗ เภสัชวิทยาคลินิก  
ความรู้ทางด้านเภสัชจลนศาสตร์ของยา  
หลักการใช้ยา  
ประเมินผลข้างเคียงจากการใช้ยา, การแพ้ยา, อันตรกิริยาระหว่างยา
- ๔.๘ ความรู้ทางด้านกฎหมาย  
พ.ร.บ.วิชาชีพเวชกรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ  
การเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย  
การขอความยินยอมจากผู้ป่วยในการดูแลรักษาและหัตถการ
- ๔.๙ การประกันคุณภาพบริการสุขภาพ  
กระบวนการการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล  
กระบวนการการประกันคุณภาพ
- ๔.๑๐ เวชศสตร์ป้องกัน  
ประเมินปัจจัยเสี่ยงของโรคและแก้ไข
- ๔.๑๑ การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน  
วางแผนการดูแลรักษาที่เหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วยแลครอบครัว ได้แก่ การประเมินภาพ  
แวดล้อมค่าใช้จ่าย เครื่องมือ และความพร้อม
- ๔.๑๒ การบริหารจัดการทางการแพทย์  
ระบบประกันสุขภาพ เช่น ระบบประกันสุขภาพและระบบประกันสังคม, ระบบประกันชีวิต

๔.๑๓ เวชสารสนเทศ

ความสามารถในการประเมินและใช้อุปกรณ์ทางอิเล็กทรอนิกส์อย่างเพื่อแสวงหาความรู้ทางการแพทย์ เช่น อินเทอร์เน็ต, ซอฟต์แวร์

๕) การทำวิจัย

ได้ทำงานวิจัยเรื่องเปรียบเทียบผลการทำความสะอาดกล่องส่องตรวจทางเดินอาหารระหว่างแบบสเตอริไลซ์ และการทำลายเชื้อระดับสูง โดยงานวิจัยได้ดำเนินการตามกระบวนการวิจัยที่ได้มาตรฐานสากล และทางภาควิชามีหน้าที่ในการช่วยเตรียมความพร้อม ตั้งแต่การช่วยเตรียมโครงสร้างการวิจัย การขอจริยธรรมฯ การขอทุน) การเก็บข้อมูล ไปจนถึงสิ้นสุดการทำงานวิจัยและจัดทำรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เป็นต้นฉบับ เพื่อนำส่งอนุกรรมการ ฝึกรอบรม ฯ อนุสาขาอายุรศาสตร์ระบบทางเดินอาหาร ขณะนี้งานวิจัยกำลังอยู่ระหว่างขั้นตอนการยื่นเสนอเพื่อตีพิมพ์ระดับนานาชาติ

๖) การเรียนรู้ทางด้านบูรณาการ

ก. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร

๑. การสื่อสารและการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์, ผู้ร่วมงาน, ผู้ป่วยและญาติ
๒. ปัจจัยที่ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ป่วย
๓. การดูแลผู้ป่วยและญาติในวาระใกล้เสียชีวิต
๔. การบอกข่าวร้าย
๕. การบริหารจัดการเคสยาก
๖. การตระหนักถึงพื้นฐานความเชื่อด้านความงามของใบหน้าที่แตกต่างกัน

ข. ความเป็นมืออาชีพ

๑. การบริหารโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
  - การยึดถือประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหลัก
  - ยึดมั่นในสิทธิผู้ป่วย
๒. พฤตินิสัย
  - ความรับผิดชอบ ความตรงต่อเวลาความซื่อสัตย์ และมีวินัย
  - การแต่งกายให้เหมาะสมกับกาลเทศะ
  - การดูแลรักษาสุขภาพของตนเอง
๓. จริยธรรมการแพทย์
  - การขอความยินยอมจากผู้ป่วยในการดูแลรักษาและทำหัตถการ
  - การรักษาความลับและการเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย
  - การออกใบรับรองแพทย์ต้องเป็นความจริงและได้มาตรฐาน
  - ไม่พึงให้การรักษาที่ไร้ประโยชน์หรือเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย
  - การประเมินขีดความสามารถ และยอมรับข้อผิดพลาดของตนเอง
  - ไม่พึงรับของสมนาคุณหรือผลประโยชน์ส่วนตัว
  - ไม่พึงมีผลประโยชน์ทับซ้อนทางธุรกิจ
  - ปฏิสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ด้วยกันเองและเจ้าหน้าที่อื่นๆ ในหน้าที่ต้องให้เกียรติซึ่งกัน และกัน
๔. การเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต
  - ได้เรียนรู้การสืบค้นข้อมูลเพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงประจักษ์



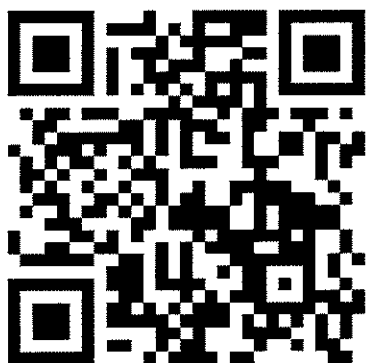
ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑  การปรับปรุง เนื่องจากช่วงที่ไปศึกษาเป็นระยะเวลาที่มีการระบาดของโรคโควิด ทำให้ผู้เรียนมีเสียโอกาสในบางอย่าง ได้แก่ การลดจำนวนเคสสองกักต้ง ทำให้ได้เรียนรู้ที่น้อยลง

๓.๒  การพัฒนา ผู้เรียนเองต้องศึกษาด้วยตนเองมากขึ้นในช่วงเวลาที่หายไปในรอบการระบาดของโควิด...ต้องหมั่นเข้าประชุมออนไลน์เพื่อศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ...และผู้เรียนเองอาจต้องหาเวลาภายหลังจบการศึกษาและการระบาดของโรคโควิด ลดลง ไปศึกษาดูงานเพิ่มเติม เพื่อต่อยอดองค์ความรู้

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ .....เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ทำให้เสียโอกาสบางอย่าง อาจมีความจำเป็นต้องไปศึกษาดูงานเพิ่มเติมเป็นครั้งคราว เช่น การฝึกอบรบทางวิชาการระยะสั้น เป็นต้น

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(พญ.รัชนิกร รุ่งเรืองเมตรี)



ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ถือได้ว่า การเข้ารับการศึกษานี้ เพื่อให้มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรกระบบทางเดินอาหารได้อย่างมีเหตุผล สามารถชี้แจงหลักฐาน และเหตุผลของการวินิจฉัยโรคได้อย่างเหมาะสม



(นางฉวีพร พันธ์รัมย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

# อบรมส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร

พ.ญ. รัชนิกร รุ่งเรืองไมตรี

## ความสำคัญ

โรคระบบทางเดินอาหาร เช่น เลือดออกในทางเดินอาหาร มะเร็งทางเดินอาหาร เป็นต้น เป็นปัญหาที่พบบ่อย และถ้าได้รับการรักษาหรือตรวจพบตั้งแต่ระยะต้น สามารถทำการรักษา ลดอัตราการเกิดโรค และอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยได้



## การส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนบน

เป็นวิธีการตรวจที่มีประสิทธิภาพ แพทย์สามารถมองเห็นพยาธิสภาพของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้นได้อย่างชัดเจน เป็นทั้งการตรวจวินิจฉัยโรคต่าง ๆ เช่น เลือดออกในทางเดินอาหาร เนื้องอก มะเร็งกระเพาะอาหาร หลอดอาหาร เก็บตัวอย่างเนื้อเยื่อโดยที่ผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้เจ็บ และสามารถให้การรักษาได้ในเวลาเดียวกัน เช่น ตัดเนื้องอกบางชนิด ห้ามเลือด ใส่อุปกรณ์ต่าง ๆ ขยายทางเดินอาหาร เป็นต้น



## การส่องกล้องลำไส้ใหญ่

ใช้ในการประเมินปัญหาที่เกิดขึ้นกับลำไส้ใหญ่ เช่น เลือดออก อาการเปลี่ยนแปลงของลำไส้ใหญ่ เช่น ท้องผูกเรื้อรัง ท้องเสียเรื้อรัง อุจจาระขนาดลำเล็กลง อาการปวดท้องเรื้อรังที่ไม่ทราบสาเหตุ ใช้ในการตรวจหามะเร็งลำไส้ใหญ่และช่วยในการรักษาก้อนเนื้องอกแบบที่ไม่ใช่มะเร็งที่เจริญเติบโตขึ้นที่บริเวณผนังลำไส้ใหญ่

## การทดสอบ

1. ผ่านการทดสอบอุปกรณ์จำลอง
2. ผ่านการทดสอบเคสผู้ป่วยจริง

## ความรู้ที่ได้รับจากการศึกษา

สามารถนำมาใช้ในการตรวจหาสาเหตุของผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบน และการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ได้ เช่น ผู้ป่วยที่มีโรคกระเพาะที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา ผู้ป่วยที่มีภาวะซีดจากการขาดธาตุเหล็ก เป็นต้น การคัดกรองมะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่ รักษาหยุดเลือดผู้ป่วยที่มีทางเดินอาหารส่วนบน และลำไส้ใหญ่ได้



## สรุปการเรียนรู้สิ่งที่ได้รับจากการศึกษา

1. สามารถส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนบนได้
2. สามารถส่องกล้องลำไส้ใหญ่ได้
3. สามารถทำหัตถการห้ามเลือดออกในทางเดินอาหารได้