

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

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ - นามสกุล..... นายแสนภูมิพ่าย..... ชาวประเสริฐ.....
อายุ..... ๓๓..... ปี การศึกษา..... แพทยศาสตรบัณฑิต..... เกียรตินิยมอันดับ ๒..... จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน..... วุฒิบัตรสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา.....
- ๑.๒ ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการ.....
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ).....
.....การปฏิบัติงานรักษาดูแลผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ระดับตติยภูมิ.....
.....การปฏิบัติงานการเรียนการสอน ร่วมกับมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง.....
.....การปฏิบัติงานด้านการจัดกิจกรรมวิชาการในกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม และองค์กรแพทย์.....
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร..... แพทย์ประจำบ้านอนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวช.....
สาขา..... อนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวช.....
เพื่อ ศึกษา ผีอกบวม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
 ทุนส่วนตัว
จำนวนเงิน..... -..... บาท
ระหว่างวันที่..... ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗..... สถานที่..... คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล
รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล..... คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ..... วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญใน
การประกอบวิชาชีพเวชกรรม..... อนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวช.....
การเผยแพร่รายงานผลการศึกษา/ ผีอกบวม/ ประชุม สัมมนา ผ่านเว็บไซต์สำนักการแพทย์และกรุงเทพมหานคร
 ยินยอม ไม่ยินยอม

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ผีอกบวม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์ การผีอกบวม มุ่งหวังให้ผู้เข้าอบรมเป็นสูติ-นรีแพทย์ที่มีความรู้ ความ
ชำนาญด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ จะต้องมีการปฏิบัติอยู่บนพื้นฐานแห่งจริยธรรม มีเจต
คติที่ดีต่ออนามัยการเจริญพันธุ์ และครอบครัว ให้การบริหารอย่างองค์รวม ที่ประกอบด้วย
การสร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งบริหารทรัพยากรอย่างมี
ประสิทธิภาพและประสิทธิผล ศึกษาค้นคว้าวิทยาการอย่างต่อเนื่อง และเผยแพร่ไปสู่
สาธารณะ พันธกิจของการผีอกบวมในหลักสูตรนี้จึงกำหนดให้เมื่อผ่านการผีอกบวม
สูตินรีแพทย์อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๑. มีความรู้ความสามารถระดับสูงในการดูแลปัญหาทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ที่ซับซ้อน
อย่างมีมาตรฐานตามองค์ความรู้ที่ถูกต้องและทันสมัย

๒. มีทักษะระดับสูงในการดูแลปัญหาทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ที่ซับซ้อนอย่างมีมาตรฐาน
ตามองค์ความรู้ที่

๓. มีความสามารถและทัศนคติในการรับใช้สังคมไทย
๔. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน โดยคำนึงถึงหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพและกฎหมาย
๕. มีความสามารถในการวิจัย ค้นคว้าเพื่อทองค์ความรู้ใหม่ และมีความสามารถเผยแพร่ความรู้ไปสู่สาธารณะ และบุคลากรทางการแพทย์อันเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสาขาเวช-ศาสตร์การเจริญพันธุ์
๖. มีความสามารถผลิตองค์ความรู้ใหม่และสามารถถ่ายทอดประสบการณ์และงานวิจัยออกเผยแพร่
๗. มีความสามารถเป็นผู้ฝึกอบรม อาจารย์ ให้กับแพทย์รุ่นหลัง
๘. มีความสามารถในการประสานงานและบริหารทรัพยากรที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ เนื้อหา

หลักสูตรการฝึกอบรมจะต้องครอบคลุมเนื้อหาดังต่อไปนี้

๑. กลไกการออกฤทธิ์ของฮอร์โมน

มีความรู้เกี่ยวกับกลไกการออกฤทธิ์ ของฮอร์โมนในระดับเซลล์และโมเลกุล และสามารถที่จะประยุกต์ ใช้ความรู้ร่วมกับ สรีรวิทยาการเจริญพันธุ์ และความผิดปกติเกี่ยวกับการเจริญพันธุ์

๑.๑ กลไกการออกฤทธิ์ของ ฮอร์โมนจากไฮโปทาลามัส

๑.๒ กลไกการออกฤทธิ์ของ ฮอร์โมนจากต่อมใต้สมอง

๑.๓ กลไกการออกฤทธิ์ของ ฮอร์โมนจากต่อมเพศ เช่น เอสโตรเจน และ โปรเจสเตอโรน

๑.๔ การออกฤทธิ์ของฮอร์โมนรวมถึง ความหลากหลายและกระบวนการตอบสนองของ ฮอร์โมน

๑.๕ ประเภทของ การตรวจวัดตัวรับฮอร์โมน และประโยชน์ ของการนำไปใช้ ได้แก่ การตรวจหาตัวรับเอสโตรเจน โดยการย้อมสีทางภูมิคุ้มกันวิทยา

๑.๖ การจับของตัวรับฮอร์โมนกับสารพันธุกรรมและการเริ่มต้นการถอดรหัส เพื่อสร้างโปรตีน

๑.๗ ความผิดปกติของตัวรับฮอร์โมน และ ผลต่อการออกฤทธิ์ของฮอร์โมน

๑.๘ การส่งต่อสัญญาณของฮอร์โมนที่เกี่ยวข้องกับการเจริญพันธุ์

๑.๙ การควบคุมฮอร์โมนระดับโมเลกุลและการสร้างตัวรับของฮอร์โมน

๒. เกสัชวิทยาทางคลินิกของฮอร์โมน

มีความสามารถประเมินทางคลินิกและให้การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับเกสัชวิทยาคลินิก ของฮอร์โมนที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๓. พยาธิวิทยา

มีความรู้เกี่ยวกับกายวิภาค ทั้งแบบมหภาค และจุลภาครวมทั้ง การตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยา ซึ่งเกี่ยวข้องกับการวินิจฉัย และ การนำมาใช้ในการตรวจหาสาเหตุของพยาธิสภาพของระบบต่อมไร้ท่อที่เกี่ยวข้องกับการสืบพันธุ์

๔. วิทยาลัยภูมิคุ้มกัน

มีความสามารถประเมิน ให้การวินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาภูมิคุ้มกันบกพร่อง และความผิดปกติ ของระบบต่อมไร้ท่อที่มีสาเหตุจากภูมิคุ้มกันได้

๕. วิทยาลัยเอมบริโอ

มีความสามารถในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติแต่กำเนิดของระบบสืบพันธุ์ ภายใน และภายนอกของสตรีได้

๖. พันธุศาสตร์

มีความสามารถแปลผลข้อมูล จากฝั่งพันธุกรรมได้ ให้การดูแลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทาง พันธุกรรม ของระบบสืบพันธุ์ทั้งเพศชายและหญิง โดยผู้เชี่ยวชาญสามารถประยุกต์ใช้ ความรู้ทางพันธุศาสตร์ร่วมกับเทคนิคในการวินิจฉัยปัญหาทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๖.๑ พันธุศาสตร์ปกติ โครงสร้างของโครโมโซม ยีน การแสดงออกของยีน และการควบคุม การแสดงออกของยีน และการวินิจฉัยโดยการใส่สารพันธุกรรม ซึ่งเกี่ยวข้องกับเอนโดคริน ทางการเจริญพันธุ์

๖.๒ ความผิดปกติทางพันธุศาสตร์ ได้แก่ ความผิดปกติของเซลล์สืบพันธุ์ และการกลายพันธุ์ ในระดับโมเลกุล ซึ่งเกี่ยวข้องกับความผิดปกติทางเอนโดครินการเจริญพันธุ์

๖.๓ การถ่ายทอดทางพันธุกรรมของความผิดปกติที่ไม่ใช่ระบบสืบพันธุ์แต่มีส่วนเกี่ยวข้องกับ เวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ได้แก่ ภาวะต่อมหมวกไตขยายผิดปกติ และเบาหวาน

๖.๔ การศึกษาทางพันธุศาสตร์ ได้แก่ ฝั่งพันธุกรรม การตรวจโครโมโซม การวินิจฉัยความ ผิดปกติทางพันธุกรรมก่อนคลอด

๖.๕ ภาวะมีบุตรยากและการแท้งในระยะแรก

๖.๖ ข้อบ่งชี้และการจัดเตรียมการตรวจวินิจฉัยทางพันธุกรรมพิเศษและการให้คำปรึกษาทาง พันธุกรรม

๖.๗ ข้อคิดทางพันธุศาสตร์เกี่ยวกับการทำผสมเทียม

๖.๘ บทบาทการวินิจฉัยก่อนการฝังตัวของตัวอ่อน

๗. เทคนิคการตรวจวินิจฉัยทางคลินิก

มีความสามารถในการซักประวัติผู้ป่วยที่มีปัญหาภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือความผิดปกติของระบบต่อม ไร้ท่อ การตรวจร่างกาย การส่งตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมและสามารถแปลผลเพื่อการวินิจฉัยที่ ถูกต้อง และสามารถให้การเหมาะสม รวมทั้งการประเมินผลการรักษาได้

๘. การทำงานของระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ และโรคที่เกี่ยวข้อง

มีความสามารถอธิบายเกี่ยวกับสรีรวิทยาและการทำงานของระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ และสามารถให้การวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบประสาทและต่อมไร้ท่อ ได้

๙. การทำงานของรังไข่และโรคที่เกี่ยวข้อง

มีความสามารถอธิบายเกี่ยวกับสรีรวิทยาของรังไข่ ได้แก่ กระบวนการเจริญของไข่ การตกไข่

การเกิดการคงอยู่ และการปล่อยของไข การสร้างฮอร์โมน และการทำงานของ ระบบประสาท และต่อมไร้ท่อ และสามารถให้การวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบดังกล่าว

๑๐. การทำงานของต่อมไทรอยด์และโรคที่เกี่ยวข้อง

มีความสามารถอธิบายการทำงานและสรีรวิทยาของต่อมไทรอยด์ และสามารถให้การวินิจฉัย ตลอดจนให้การรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของต่อมไทรอยด์ได้

๑๑. การทำงานของต่อมหมวกไตและโรคที่เกี่ยวข้อง

มีความสามารถอธิบายการทำงานและสรีรวิทยาของต่อมหมวกไต และสามารถให้การวินิจฉัย ตลอดจนให้การรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของต่อมหมวกไตได้

๑๒. ความผิดปกติของฮอร์โมนแอนโดรเจน

มีความสามารถอธิบายและสามารถให้การวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของ ฮอร์โมนแอนโดรเจน

๑๓. ความผิดปกติของกระดูก

มีความสามารถอธิบายปัญหา การวินิจฉัยและให้การรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของกระดูก

๑๔. การขาดกระดูก

มีความสามารถให้การวินิจฉัยและการรักษาผู้ป่วยที่มีการขาดกระดูก

๑๕. ภาวะการขาดฮอร์โมน

มีความสามารถให้การวินิจฉัยและการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะการขาดฮอร์โมน

๑๖. ระยะเข้าสู่วัยเจริญพันธุ์

มีความสามารถอธิบายสรีรวิทยาของการเจริญเติบโตและการพัฒนาการเข้าสู่วัยเจริญพันธุ์ ตามปกติ ทราบความเบี่ยงเบนจากปกติ วางแผนให้การวินิจฉัยแยกโรคและรักษาผู้ป่วยที่มีการเข้าสู่วัยเจริญพันธุ์ผิดปกติ

๑๗. การหมดกระดูก

มีความสามารถอธิบายปัญหา ให้การตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่เข้าสู่วัยหมดกระดูก

๑๗.๑ อธิบายระบาดวิทยาและสรีรวิทยาของการหมดกระดูก

๑๗.๒ ให้การวินิจฉัยและรักษาปัญหาต่างๆของวัยหมดกระดูก

๑๗.๓ ให้คำปรึกษาทั้งรายบุคคลและสาธารณชนได้

๑๗.๔ สามารถอธิบายและรักษากลุ่มอาการต่อไปนี้

๑๗.๔.๑ อาการร้อนวูบวาบ

๑๗.๔.๒ สุขภาวะทางจิต

๑๗.๔.๓ อาการช่องคลอดแห้ง

๑๗.๔.๔ อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับภาวะหมดกระดูก

๑๗.๕ ปัญหาในระยะยาว ได้แก่ โรคกระดูกพรุน โรคหัวใจและหลอดเลือด ความ

ถดถอยของสติปัญญา

๑๗.๖ สามารถอธิบายและให้การรักษาที่เหมาะสมแก่สตรีวัยหมดระดูปกติและในรายที่มีปัญหาซับซ้อน

๑๗.๗ สามารถอธิบายและให้การรักษาภาวะแทรกซ้อนของการให้ฮอร์โมนทดแทน และยาในการรักษาโรคกระดูกพรุนได้อย่างเหมาะสม

๑๘. ภาวะมีบุตรยากที่มีสาเหตุจากฝ่ายหญิง

มีความสามารถประเมินภาวะมีบุตรยากที่มีสาเหตุจากฝ่ายหญิง รวมทั้งการวางแผน การรักษาที่เหมาะสม

๑๙. ภาวะมีบุตรยากที่มีสาเหตุจากฝ่ายชาย

มีความสามารถประเมิน ภาวะมีบุตรยากที่มีสาเหตุจากฝ่ายชาย รวมทั้งการวางแผน การรักษาที่เหมาะสม

๒๐. จิตวิทยาทางเพศในเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

มีความสามารถอธิบายจิตวิทยาทางเพศในเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๒๑. เทคนิคการผ่าตัด

มีความสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ของการผ่าตัด เลือกทำผ่าตัดที่เหมาะสม ป้องกันและดูแลภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

๒๑.๑ การคุมกำเนิด

วิธีการยอदनินยที่ไม่มีใครไม่รู้จัก เป็นวิธีการที่สะดวก เรียบง่าย คุมกำเนิดและป้องกัน

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ดีถ้าใช้อย่างถูกวิธี โดยถูงยงอนามัยจะช่วยป้องกันไม่ให้สจจสามารถเข้าไปผสมกับไข่ได้ แต่อาจทำให้เกิดความระคายเคืองในผู้หญิงบางคนได้

คุมกำเนิดด้วย “ยาคุมกำเนิดแบบเม็ด” ซึ่งเป็นออกเป็น ๓ ชนิดหลักๆ คือ ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน ซึ่งต้องทานเม็ดแรกภายใน ๗๒ ชั่วโมงหลังมีเพศสัมพันธ์ และทานอีก ๑ เม็ดหลังจากทานเม็ดแรกครบ ๑๒ ชั่วโมง จึงจะมีประสิทธิภาพในการคุมกำเนิด แต่ยาคุมชนิดนี้มีปริมาณฮอร์โมนที่สูงกว่ายาคุมกำเนิดทั่วไป ๒ เท่า จึงไม่แนะนำให้ใช้ต่อเนื่อง อีกชนิดคือ ยาคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนเดี่ยว ซึ่งจะมีฮอร์โมนโปรเจสเตอโรนเพียงอย่างเดียว และ ยาคุมกำเนิดชนิดฮอร์โมนรวม คือมีฮอร์โมนเอสโตรเจนและโปรเจสเตอโรนรวมกัน ในเม็ดเดียว โดยยาคุมชนิดนี้จะมีประสิทธิภาพในการป้องกันการตั้งครรภ์สูงมาก และเป็นชนิดที่เป็นที่นิยมมากเช่นเดียวกันหลักการสำคัญ คือ ยาคุมกำเนิดจะเข้าไปทำให้สภาวะมดลูกไม่เหมาะสมกับการตั้งครรภ์ ทำให้เมื่อบริเวณปากมดลูกมีความเหนียวข้นมากขึ้น เพื่อให้สจจไม่สามารถเข้ามาผสมกับไข่ได้นั้นเอง แต่มี ๑ ข้อแม้ คือ ต้องทานอย่างต่อเนื่อง การลืมทานเพียง ๑ วันก็มีโอกาสจะทำให้เกิดการตั้งครรภ์ได้

คุมกำเนิดด้วย “ยาคุมกำเนิดแบบฉีด”

เป็นอีกวิธีคุมกำเนิดที่ได้ผลดี สามารถฉีดได้ตั้งแต่หลังคลอด โดยจะเป็นการฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ ฉีด ๑ ครั้งสามารถคุมกำเนิดได้นาน ๑-๓ เดือน แล้วแต่ชนิดของยา หลักการทำงานของยาก็จะคล้ายกับยาคุมกำเนิดแบบเม็ด คือ ยับยั้งการตกไข่ ทำให้สภาวะมดลูกไม่

เหมาะสมกับการฝังตัวของตัวอ่อน และทำให้เมื่อครบบริเวณปากมดลูกมีความเหนียวชั้นมากขึ้น อสุจิจึงผ่านเข้าไปเจอกับไข่ได้ยากขึ้น แต่การคุมกำเนิดด้วยวิธีนี้มีข้อเสียคือ ทำให้ประจำเดือนมาจะปรับกะปรอยในระยะแรก จากนั้นประจำเดือนจะหยุดไป และแม้หยุดใช้ยาแล้ว ก็ไม่สามารถวางแผนมีลูกได้ในทันที อาจต้องใช้ระยะเวลา ๖ เดือน - ๑ ปี จึงจะกลับมาตกไข่และมีประจำเดือนตามปกติ จึงไม่เหมาะสำหรับคนที่ต้องการคุมกำเนิดในระยะสั้นคุมกำเนิดด้วย “ยาคุมกำเนิดแบบฝัง” ฝังยาคุมกำเนิด ก็สามารถทำได้ในคุณแม่หลังคลอด เช่นเดียวกัน เป็นวิธีการคุมกำเนิดที่ไม่ได้ส่งผลกระทบต่อทารกและน้ำนม โดยแพทย์จะทำการฝังหลอดพลาสติกเล็กๆ ที่บรรจุฮอร์โมน ไว้ใต้ผิวหนังบริเวณท้องแขนด้านในขนาดยาวประมาณ ๓ เซนติเมตร ฝังครั้งเดียวสามารถคุมกำเนิดได้นาน ๓-๕ ปี กลไกการทำงานของยา ก็เช่นเดียวกับแบบฉีด แต่แตกต่างตรงที่สามารถมีลูกได้เร็วกว่าการคุมกำเนิดแบบฉีด หลังนำหลอดฮอร์โมนที่ฝังไว้ออก การตกไข่และรอบเดือนจะกลับมาเป็นปกติในระยะเวลาประมาณ ๓ สัปดาห์ และหากต้องมีการใช้ยาปฏิชีวนะในช่วงที่มีการฝังยาคุมควรปรึกษาแพทย์ทุกครั้ง เพราะอาจทำให้ประสิทธิภาพในการคุมกำเนิดลดลงได้ คุมกำเนิดด้วย “แผ่นแปะคุมกำเนิด” ก็คือการนำยาฮอร์โมนมาทำในลักษณะแผ่นแปะภายนอก เหมาะสำหรับคนที่กลัวเข็ม กลัวเจ็บ และก็ไม่อยากทานยาคุม โดยประสิทธิภาพของแผ่นแปะคุมกำเนิดก็เทียบเท่ากับยาคุมกำเนิดชนิดเม็ด แผ่นแปะจะมีลักษณะเป็นแผ่น บาง ยืดหยุ่น นำมาแปะที่บริเวณสะโพก หน้าท้อง แผ่นหลังช่วงบน หรือต้นแขนด้านนอก จากนั้นฮอร์โมนจะถูกซึมผ่านผิวหนังแล้วเข้าไปตามกระแสเลือดเพื่อคุมกำเนิด ข้อเสียคือ ต้องเปลี่ยนแผ่นแปะทุก ๑ สัปดาห์ และเมื่อใช้ครบ ๓ สัปดาห์ต้องหยุดแปะ เพื่อให้ประจำเดือนมา แต่ก็เป็นวิธีคุมกำเนิดระยะสั้นที่ได้ผลดี และหากต้องการมีบุตร ก็สามารถมีได้ใน ๑-๒ รอบเดือนหลัง

๒๑.๒ เทคนิคในการวินิจฉัยได้แก่ การฉีดสีท่อนำไข่ การส่องกล้องโพรงมดลูก

๒๑.๓ การผ่าตัดแก้ไขความผิดปกติในอุ้งเชิงกรานและจูลศัลยกรรม ได้แก่

๒๑.๓.๑ การผ่าตัดแก้ไขที่มดลูกได้แก่ การผ่าตัดแก้ไขมดลูกผิดปกติแต่กำเนิด การผ่าตัดเนื้องอกมดลูก การตัดพังพืดในโพรงมดลูก

๒๑.๓.๒ เทคนิคการผ่าตัดซ่อมแซมท่อนำไข่ในรายที่มีพังพืดในอุ้งเชิงกรานและท่อนำไข่

๒๑.๓.๔ เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่ ระยะและการรักษาด้วยการผ่าตัด

๒๑.๔ บทบาทของ การผ่าตัดผ่านกล้อง ในการรักษาภาวะดังกล่าว

๒๑.๕ เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่เป็นรุนแรง หรือซับซ้อน อาทิเช่น เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่บริเวณกระเพาะปัสสาวะ บริเวณผนังกันไส้และช่องคลอด โดยที่สามารถดูแล เลือกรักษาหรือทำการผ่าตัดหรือส่งต่อผู้เชี่ยวชาญได้อย่างเหมาะสม

๒๑.๖ ความผิดปกติของการพัฒนาได้แก่

๒๑.๖.๑ การผ่าตัดแก้ไขช่องคลอดโดยการขยาย หรือการผ่าตัดช่องคลอดอุดกั้น

๒๑.๖.๒ การผ่าตัดแก้ไขมดลูก - ความผิดปกติของหลอดมดลูก ทำให้มีการอุดตันขึ้น

๒๑.๗ อวัยวะเพศกำกวมเกี่ยวข้องกับการกำหนดเพศทารกแรกเกิดที่มีอวัยวะเพศกำกวม

เทคนิคการผ่าตัดแก้ไขเพื่อให้มี ลักษณะของอวัยวะเพศหญิงที่สามารถทำงานได้ เช่น ผ่าตัดสร้างช่องคลอด ขอบ่งชี้และเทคนิคการผ่าตัดต่อมเพศ

๒๑.๘ ภาวะแทรกซ้อน

๒๑.๙ การจัดตั้งชุดเครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้อง เลือกใช้เครื่องมือที่เหมาะสมและการเก็บบันทึกข้อมูลภาพถ่ายหรือ วิดีโอได้อย่างสมบูรณ์

๒๒. ระบบต่อมไร้ท่อของการตั้งครรภ์

มีความสามารถอธิบายสรีรวิทยาและพยาธิสรีรวิทยาของมารดาและทารก และการวินิจฉัยและรักษา ความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อในสตรีตั้งครรภ์

๒๓. การวางแผนครอบครัว

มีความคุ้นเคยกับวิธีคุมกำเนิด สามารถเลือกใช้วิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง และภายหลังการทำแท้ง

๒๓.๑ เกสซิจนศาสตร ผลทางเมตาบอลิสม และ ภาวะแทรกซ้อนของการใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดยาฉีดคุมกำเนิดและ ยาฝังคุมกำเนิด

๒๓.๒ กลไกการออกฤทธิ์ของห่วงคุมกำเนิด ได้แก่ ห่วงคุมกำเนิดทองแดง และ ห่วงคุมกำเนิดฮอโมน

๒๓.๓ ข้อบ่งชี้ผลดีผลเสียผลข้างเคียงภาวะแทรกซ้อนและประสิทธิภาพของวิธีการคุมกำเนิดแบบดั้งเดิมที่ใช้กันอยู่เช่น กุนยางอนามัย ยาฆ่าอสุจิในช่องคลอดและการงดร่วมเพศในระยะที่มีไข่ตก เปรียบเทียบกับการไม่คุมกำเนิด

๒๓.๔ การคุมกำเนิดเพศชายและการทำหมัน

๒๓.๕ การคุมกำเนิดเพศหญิง

๒๓.๖ การยุติการตั้งครรภ์ ได้แก่ เทคนิคในการประเมินอายุครรภ์เทคนิคในการยุติการตั้งครรภ์การคุมกำเนิดฉุกเฉิน การใช้ยาเพื่อยุติการตั้งครรภ์ การถ่างขยายปากมดลูกและการดูดมดลูกการทำแท้งในไตรมาสที่สองของการตั้งครรภ์ด้วยสารต่างๆ และสามารถให้รายละเอียด ของอันตรายที่อาจเกิดขึ้นและผลข้างเคียงต่อภาวะการเจริญพันธุ์ในระยะยาว จากวิธีต่างๆ

๒๓.๗ เทคนิคอื่นๆที่อาจนำมาใช้ในการคุมกำเนิดเพศชายและเพศหญิงในข้อบ่งชี้ที่เหมาะสม

๒๓.๘ เทคนิคการให้คำปรึกษาในการวางแผนครอบครัวและการติดเชื้อของระบบสืบพันธุ์

๒๓.๙ การติดเชื้อเอชไอวี ในเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๒๔. เทคนิคช่วยการเจริญพันธุ์มีความเข้าใจหลักการของเทคนิคช่วยการเจริญพันธุ์ รูปแบบต่างๆ

๒๔.๑ อธิบายถึงกระบวนการและบุคลากรที่ใช้ในการรักษาการช่วยเจริญพันธุ์

๒๔.๒ อธิบายถึง กระบวนการควบคุม การพัฒนาและการเจริญเต็มที่ของไข่ เปรียบเทียบกับไข่ที่โตไม่เต็มที่ แสดงความสัมพันธ์กับวิธีการกระตุ้นไข่

๒๔.๓ อธิบายข้อบ่งชี้และข้อบ่งห้ามของเทคนิคช่วยการเจริญพันธุ์

๒๔.๔ อธิบายวิธีการกระตุ้นไข่ และอธิบายวิธีการตรวจติดตามการเจริญเติบโตของไข่

๒๔.๕ อธิบายวิธีการเก็บไข่ ได้แก่ การเก็บไข่ทางช่องคลอดโดยใช้คลื่นเสียงความถี่สูง การเก็บอสุจิ ได้แก่ การใช้เข็มดูดที่หลอดอสุจิ หรือ อังทะ

๒๔.๖ อธิบายเทคนิคของการปฏิสนธิภายนอกในร่างกาย และการเจริญเติบโตของตัวอ่อนภายนอกร่างกาย

- ๒๔.๗ อธิบายเทคนิคในการย้ายตัวอ่อน
- ๒๔.๘ อธิบายการคัดเลือกผู้ป่วยสำหรับการทำปฏิสนธิภายนอกร่างกาย รวมทั้ง ผลการรักษา
- ๒๔.๙ อธิบายเทคนิคในการเก็บรักษาและแช่แข็งตัวอ่อน
- ๒๔.๑๐ อธิบายเทคนิคการจัดการเซลล์สืบพันธุ์และตัวอ่อน
- ๒๔.๑๑ อธิบายข้อบ่งชี้และเทคนิคของการตรวจทางพันธุกรรมของตัวอ่อนก่อนการฝังตัว
- ๒๔.๑๒ อธิบายข้อบ่งชี้และเกณฑ์กำหนดในการใช้ไข่และตัวอ่อนบริจาค
- ๒๔.๑๓ อธิบายข้อบ่งชี้และวิธีการในการตั้งครรภ์แทน
- ๒๔.๑๔ ทราบแนวทางในการป้องกันภาวะการตั้งครรภ์แฝดจากเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์
- ๒๔.๑๕ อธิบายการป้องกันและการรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการรักษาด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์
- ๒๔.๑๖ ทราบข้อบ่งชี้และเทคนิคการเก็บรักษาเซลล์ไข่ เนื้อเยื่อไข่ และเนื้อเยื่ออัมตะ
- ๒๔.๑๗ ทราบการพัฒนาเซลล์ต้นกำเนิดตัวอ่อนและแนวทางที่อาจนำไปใช้
- ๒๔.๑๘ อธิบายด้านจริยธรรมของเทคนิคช่วยการเจริญพันธุ์
๒๕. ความสามารถทางห้องปฏิบัติการ
- มีความสามารถอธิบายวิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การประยุกต์ใช้การแปลผล และข้อจำกัดของการตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ การตรวจน้ำอสุจิ และการตรวจน้ำอสุจิด้วยคอมพิวเตอร์ การตรวจฮอร์โมนในเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับ เทคนิคช่วยการเจริญพันธุ์ โดยผู้เข้าฝึกอบรมสามารถอธิบายขอบเขตและข้อจำกัด การแปลผล และเข้าใจถึงพื้นฐานทาง ห้องปฏิบัติการ รวมทั้งความรู้พื้นฐานเกี่ยวข้องกับต่อมไร้ท่อของระบบสืบพันธุ์ที่เกี่ยวข้องทางคลินิกและภาวะมีบุตรยาก
๒๖. การทำวิจัยและเขียนรายงานการวิจัย
- มีความสามารถดำเนินงานวิจัยทางคลินิกหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานได้
๒๗. การสอน
- มีความสามารถร่วมและรับผิดชอบการสอนเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์
๒๘. จริยธรรมและกฎหมาย
- มีความสามารถอธิบายและควรให้ความรู้ด้านจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ได้
๒๙. ประสิทธิภาพด้านบริหารจัดการ
- ได้รับมอบหมายความรับผิดชอบด้านการบริหาร การจัดการ เพื่อเป็นประโยชน์ในอนาคตต่อการบริหาร จัดการในการให้บริการทางคลินิก
- วิธีการฝึกอบรม
- สถาบันฝึกอบรม จัดการฝึกอบรมสอดคล้องกับหลักสูตรอนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ของราชวิทยาลัย สูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย โดยจัดตารางการฝึกอบรมได้ตามความเหมาะสมของแต่ละสถาบัน โดยให้ครอบคลุม หัวข้อหลักดังต่อไปนี้

๑. กิจกรรมทางวิชาการ

มีกิจกรรมทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับอนุสาขาวิชาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ดังต่อไปนี้

๑.๑ วารสารสโมสร

๑.๒ ประชุมวิชาการ

๑.๓ รายงานผู้ป่วย (เช่น ผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนของระบบต่อมไร้ท่อของระบบสืบพันธุ์ ภาวะมีบุตรยาก เป็นต้น)

๑.๔ บทความพื้นฟูวิชาการ

๑.๕ บรรยายทางวิชาการ

๑.๖ จัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง อาจจัดเป็นการบรรยาย หรือการอภิปรายกลุ่ม

๑.๗ การประชุมทางวิชาการของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

๒. การปฏิบัติงานด้านคลินิก

ต้องหมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยงานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

๒.๑ บริการผู้ป่วยนอกในคลินิกวางแผนครอบครัว คลินิกให้คำปรึกษาเรื่องเพศ คลินิกสตรีวัยหมดระดู คลินิกมีบุตรยาก คลินิกความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อของระบบสืบพันธุ์ หรือคลินิกที่สัมพันธ์กับเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๒.๒ บริการผู้ป่วยในหอผู้ป่วย

๒.๓ บริการผู้ป่วยในห้องผ่าตัด

๒.๓.๑ การผ่าตัดผ่านกล้องทางหน้าท้อง และ ผ่าตัดผ่านกล้องในโพรงมดลูก

๒.๓.๒ การผ่าตัดต่อเนื้องอกการเจริญพันธุ์ สำหรับโรคเยื่อโพรงมดลูกเจริญผิดที่ เนื้องอกมดลูก หรือ ความผิดปกติของระบบสืบพันธุ์

๒.๓.๓ เทคนิคจลศัลยกรรม

๒.๔ บริการงานของสาขาค่อยอดในหน่วยเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๒.๔.๑ งานบริการด้านคลื่นเสียงความถี่สูงทางช่องคลอด

๒.๔.๒ การตรวจติดตามการเจริญเติบโตของไข่

๒.๔.๓ หัตถการ ได้แก่ การฉีดอสุจิเข้าในโพรงมดลูก, การเก็บไข่, การเก็บอสุจิ, การใส่ตัวอ่อน

๒.๕ รับปรึกษาเมื่อมีผู้ป่วยที่มีปัญหาซึ่งเกี่ยวข้องกับอนุสาขาฯ

๓. การปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการ

ต้องหมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยงานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

๓.๑ ห้องปฏิบัติการอสุจิ

๓.๒ ห้องปฏิบัติการปฏิสนธิภายนอกร่างกาย

๓.๓ ห้องปฏิบัติการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ห้องปฏิบัติการตรวจหาปริมาณฮอร์โมน

ห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุล ห้องปฏิบัติการจลศัลยกรรม ห้องปฏิบัติการผ่าตัดผ่านกล้อง เป็นต้น

๔. การปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ต้องหมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยงานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

๔.๑ หน่วยระบบต่อมไร้ท่อภาควิชาอายุรศาสตร์ และ กุมารเวชศาสตร์

๔.๒ หน่วยพยาธิวิทยา

๕. การวิจัย

ในระหว่างการฝึกอบรมต้องทำวิจัย ๑ เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๖. การสอน

สถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดให้ผู้รับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการให้คำปรึกษา ช่วยสอน นักศึกษาแพทย์และแพทย์ประจำบ้านที่ผ่านมาในสาขาวิชาโดยความเห็นชอบของอาจารย์ผู้ควบคุมหลักสูตร สถาบันฝึกอบรมอาจจัดให้มีช่วงเวลาที่ผู้รับการฝึกอบรมสามารถเลือกฝึกอบรมนอกสถาบัน เพื่อให้ได้รับ ประสบการณ์เพิ่มเติม โดยสถาบันเหล่านั้นจะต้องเป็นสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

ระยะเวลาของการฝึกอบรม

ระยะเวลาของการฝึกอบรมทั้งหมดรวม ๒ ปี โดยแบ่งช่วงเวลาของการฝึกอบรม ดังนี้
วิชาหลัก

๑. การปฏิบัติงานทางคลินิก (๑๘ เดือน)

ให้หมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ในระยะเวลาที่เหมาะสมแต่รวมแล้วไม่น้อยกว่า ๑๘ เดือน

๑.๑ เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ คลินิกรักษาผู้มีบุตรยาก คลินิกสตรีวัยหมดระดู
คลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑.๒ ห้องผ่าตัด

ปฏิบัติงานผ่าตัดทางกล้อง ได้แก่ งานผ่าตัดผ่านกล้องหน้าท้อง ผ่าตัดผ่านกล้องในโพรงมดลูก และงานผ่าตัดจุกศัลยกรรม

๑.๓ คลินิกต่อมไร้ท่อของระบบสืบพันธุ์ หน่วยต่อมไร้ท่อ ภาควิชาอายุรศาสตร์ หน่วยต่อมไร้ท่อ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

๑.๔ คลินิกวางแผนครอบครัว คลินิกให้คำปรึกษาทางเพศ

๒. การปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการ (๓ เดือน)

ให้หมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้

๒.๑ ห้องปฏิบัติการอสุจิ

๒.๒ ห้องปฏิบัติการปฏิสนธิภายนอกร่างกาย และ การตรวจระดับฮอร์โมน

๒.๓ ห้องปฏิบัติการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๓. วิชาเลือก (๓ เดือน) การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดให้มีการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๑. การประเมินระหว่างการฝึกอบรมสถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดให้มีการประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมแต่ละปี เพื่อเลื่อนชั้น

๒. การประเมินเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๒.๑ ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

เป็นผู้ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมครบตามหลักสูตรของสถาบันฝึกอบรมสถาบันฝึกอบรมเห็นสมควรให้เข้ารับการประเมินได้มีหลักฐานรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่ามีประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

มีผลงานวิจัย ๑ เรื่อง

๒.๒ วิธีการประเมินประกอบด้วยการสอบภาคทฤษฎีประเมินผลงานวิจัย และการสอบปากเปล่า สถาบันฝึกอบรมอนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

จะต้องได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ แห่งประเทศไทย โดยมีสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ จำนวนผู้ป่วย และการบริการ ผู้ดำเนินการฝึกอบรมเป็นไปตามเกณฑ์ ที่ อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ อนุสาขาวิชาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ โดยความเห็นชอบ ของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ แห่งประเทศไทย และแพทยสภา ดังนี้

๑. เป็นสถาบันที่มีโครงการฝึกอบรมต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์โดยการรับรอง ของราชวิทยาลัย สูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

๒. มีสูติ-นรีแพทย์ อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ที่ได้รับการรับรองโดยราชวิทยาลัยสูตินรี แพทย์แห่ง ประเทศไทยไม่น้อยกว่า ๒ ท่าน โดยอย่างน้อยหนึ่งท่านรับผิดชอบโดยตรงต่อการ ฝึกอบรม

๓. มีความพร้อมสำหรับการให้บริการตรวจรักษาครบวงจรในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาความ ผิดปกติของ ต่อมไร้ท่อของระบบสืบพันธุ์ ภาวะมีบุตรยาก การให้บริการคุมกำเนิด คลินิกสตรี วิทยุหดรัดดู มีการให้บริการการผ่าตัดทั้งทางกล้องและจุลศัลยกรรม อย่างน้อย ๖๐ รายต่อปี

๔. มีความพร้อมของอุปกรณ์การตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง และการตรวจหาฮอร์โมนที่ เกี่ยวข้องในการตรวจติดตาม การรักษาสตรีที่ทำการกระตุ้นไข่

๕. มีโครงการรักษาคูสมรสด้วยเทคนิคช่วยการเจริญพันธุ์ไม่น้อยกว่า ๒๐ รายต่อปีโดยมีความ พร้อมทางคลินิก และห้องปฏิบัติการ

๖. มีการตรวจดูแลปัญหาที่มีบุตรยากที่มีสาเหตุจากฝ่ายชายร่วมกับ ศัลยแพทย์ระบบทางเดิน- ปัสสาวะ

๗. มีโครงการเก็บแช่แข็งอสุจิเพื่อใช้ในการรักษา

๘. มีอายุรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบต่อมไร้ท่อสำหรับให้คำปรึกษาและร่วมดูแลผู้ป่วยที่มีความ ผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อของสตรีในวัยเจริญพันธุ์

๙. มีพยาธิแพทย์ที่สามารถตรวจทางพยาธิวิทยาในรีเวชเพียงพอ

๑๐. มีวิสัญญีแพทย์สำหรับให้บริการทางวิสัญญีสำหรับการผ่าตัดทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๑๑. มีหน่วยงานทางด้านระบาดวิทยาคลินิก สำหรับให้คำปรึกษาแนะนำด้านงานวิจัย

๑๒. มีห้องสมุดและแหล่งค้นคว้าทางวิชาการ

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง

เมื่อผ่านการฝึกอบรม สูตินรีแพทย์อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

๑. มีความรู้ความสามารถระดับสูงในการดูแลปัญหาทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ที่ซับซ้อน อย่างมีมาตรฐานตามองค์ความรู้ที่ถูกต้องและทันสมัย

๒. มีทักษะระดับสูงในการดูแลปัญหาทางเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ที่ซับซ้อนอย่างมีมาตรฐาน ตามองค์ความรู้ที่

๓. มีความสามารถและทัศนคติ ในการรับใช้สังคมไทย

๔. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน โดยคำนึงถึงหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพและกฎหมาย
๕. มีความสามารถในการวิจัย ค้นคว้าเพื่อหาองค์ความรู้ใหม่ และมีความสามารถเผยแพร่ความรู้ไปสู่สาธารณะ และบุคลากรทางการแพทย์อันเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์
๖. มีความสามารถผลิตองค์ความรู้ใหม่และสามารถถ่ายทอดประสบการณ์และงานวิจัยออกเผยแพร่
๗. มีความสามารถเป็นผู้ฝึกอบรม อาจารย์ ให้กับแพทย์รุ่นหลัง
๘. มีความสามารถในการประสานงานและบริหารทรัพยากรที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ มีคุณสมบัติ และความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลัก ได้แก่
 ๑. การบริหารผู้ป่วย
 ๒. ความรู้และทักษะทางการแพทย์
 ๓. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร
 ๔. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ
 ๕. วิชาชีพนิยม
 ๖. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะสามารถปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ได้ด้วยตนเองอย่างมีมาตรฐานตามองค์ความรู้ที่ถูกต้องและทันสมัยและมีประสิทธิภาพ ในสถาบันการศึกษาหรือสถานพยาบาลทั่วไป มีความสามารถในการทำวิจัยและค้นคว้าเพื่อหาองค์ความรู้ใหม่ ๆ สามารถเผยแพร่ความรู้ไปสู่สาธารณะและบุคลากรทางการแพทย์ มีความสามารถในการประสานงานและบริหารจัดการในส่วนที่เกี่ยวข้องได้เพื่อให้ผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพ งานด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ประกอบไปด้วย

๑. การรักษาปัญหา มีบุตรยาก
๒. การดูแลสตรีวัยหมดประจำเดือน
๓. การรักษาโรคต่อมไร้ท่อในรีเวช และการให้ฮอร์โมนเพื่อเปลี่ยนเพศ
๔. การวางแผนครอบครัว และงานอนามัยการเจริญพันธุ์
๕. การผ่าตัดผ่านกล้องทางรีเวช

จากข้อมูลข้างต้นจะทำให้กลุ่มงานสูติ-รีเวชกรรม มีศักยภาพในการดูแลสตรีและคู่สมรส ที่มีปัญหาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ได้อย่างเป็นองค์รวม ตามมาตรฐานวิชาชีพ

๒.๓.๓ อื่น ๆ

๑. พัฒนาศักยภาพ การดูแลรักษา ผู้ที่มีปัญหาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ สร้างศูนย์ความเป็นเลิศในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ลดการส่งต่อผู้ป่วย
๒. พัฒนาศักยภาพ การเรียนการสอนของกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม
๓. เพิ่มโอกาส ผลิตงานวิจัย และ นวัตกรรมด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

การให้บริการด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ มีองค์ประกอบที่สำคัญ แต่อาจยังขาดแคลนและมีข้อจำกัด ได้แก่

๑. ทรัพยากรบุคคล เช่น นักวิทยาศาสตร์เฉพาะเลี้ยงตัวอ่อน พยาบาลวิชาชีพให้คำแนะนำปรึกษา และ ผู้เชี่ยวชาญด้านพันธุศาสตร์
๒. เครื่องมือในการตรวจ เช่น ห้องปฏิบัติการเพาะเลี้ยงตัวอ่อน ห้องปฏิบัติการทางพันธุศาสตร์ และ อุปกรณ์ผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวช

๓.๒ การพัฒนา

๑. จัดหาทีม บุคลากร ส่งเสริมการฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์เพิ่มเติม
๒. จัดหาเครื่องมือ ปรับเปลี่ยนทรัพยากรที่มี ให้เหมาะกับการทำงาน โดยยึดถือ ประโยชน์และความปลอดภัยของผู้มารับบริการ

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ผู้ฝึกอบรม จะนำความรู้ และ ทักษะที่ได้รับ มาพัฒนากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลกลาง เพื่อประโยชน์สูงสุดทั้งต่อ ผู้มารับบริการ องค์กรแพทย์ และ งานแพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ความรู้ด้านเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ เป็น ความรู้ที่มีการพัฒนา เปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา จึงจำเป็นต้องศึกษา เรียนรู้ และพัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ เสนา ภูมิพ่าย ผู้รายงาน
(นายเสนาภูมิพ่าย ขาวประเสริฐ)
นายแพทย์ชำนาญการ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

การฝึกอบรมฯ เป็นการเสริมสร้างความรู้ให้กับบุคลากร เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด และเป็นหลักสูตรที่เหมาะสมในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร

ลงชื่อ อรุณพล เกิดอรุณสุขศรี หัวหน้าส่วนราชการ
(นายอรุณพล เกิดอรุณสุขศรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

รายงานผลการศึกษาลึกสูตรแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวช



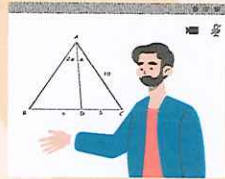
การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล

- OPD tumor clinic, Colposcope, CMT clinic (OCC)
- OR
- ONCO round, RT conference, Patho conference, Psychosocial conference, Journal club, Interinstitutional conference



กิจกรรมนอกโรงพยาบาล

- T.GCS 2022, 2023
- IGCS 2023 (Seoul, Korea, Nov 5-7)
- กิจกรรมวันมะเร็งโลก (World Cancer day 2022, 2023)
- โครงการให้ความรู้ HPV virus จังหวัดสมุทรปราการ



ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษา

1. ความรู้ และทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งนรีเวชอย่างมีมาตรฐาน และสอดคล้องกับระบบสุขภาพของประเทศไทย
2. สามารถสืบค้นข้อมูล การวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เข้าใจบทบาทและความสำคัญของสหสาขาวิชาชีพ สามารถทำงานเป็นส่วนหนึ่งของทีมในการดูแลคนไข้แบบองค์รวมได้
4. สามารถสื่อสารและถ่ายทอดความรู้ให้กับแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษา และประชาชนได้



การนำมาพัฒนาองค์กร

1. การวางระบบในการรักษาคนไข้มะเร็งที่โรงพยาบาลกลาง ตั้งแต่การวินิจฉัย รักษาด้วยการผ่าตัด การฉายรังสี หรือการให้ยาเคมีบำบัด
2. นำความรู้ไปรักษาคคนไข้มะเร็งแบบองค์รวม โดยทำได้ทั้ง primary, secondary prevention and treatment ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพอื่น
3. ส่งเสริมการจัด HPV vaccine การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV based testing และรักษาคนไข้มะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีที่มีมาตรฐาน

