

สมุดบันทึกการปฏิบัติงาน

Logbook

วิชา เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2568



ชื่อ นศพ

ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ส่งวันที่

ลงชื่อผู้รับ

สารบัญ

รายชื่อคณะกรรมการ	1
การปฏิบัติงาน	3
การฝึกเวชปฏิบัติ	
1.ตารางเข้า conference	4
2.โรค/ภาวะ/กลุ่มอาการฉุกเฉิน	5
3.หัตถการ	10
4.การสื่อสาร	17
5.Formative feedback	
แบบประเมินรายวิชา	18
สรุปและข้อเสนอแนะ	19

รายชื่อคณะกรรมการหลักสูตรวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

- 1.แพทย์หญิงกฤตยา ณ เพ็ชรวิจารณ์ (หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน)
- 2.นายแพทย์พงศ์ธร จันทเดมีย์
- 3.นายแพทย์นภัส ลาวัณย์ทักษิณ
- 4.แพทย์หญิงกัษกร เขียวแก้ว
- 5.แพทย์หญิงณิชกานต์ บุญยุก
- 6.แพทย์หญิงทิพานันท์ เทพคง
- 7.แพทย์หญิงกรวีร์ ขจรวัฒนากุล
- 8.แพทย์หญิงเกวลิน หลีทศรัตน์
- 9.แพทย์หญิงกนกรัตน์ ช่วยอุปการ
- 10.แพทย์หญิงวาสิฎฐี อุปการนันทกุล

การบันทึกการปฏิบัติงาน

1. นักศึกษาต้องบันทึกด้วยตัวเอง และบันทึกให้ครบหรือมากที่สุด
2. ให้ผู้ควบคุมเซ็นชื่อในสมุดทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน โดยผู้ควบคุมอาจเป็นอาจารย์แพทย์, แพทย์พี่เลี้ยง, Intern ประจำห้องฉุกเฉิน
3. ส่งบันทึกการปฏิบัติงานคืนที่อาจารย์ประจำกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โดยส่งในวันที่อาจารย์แพทย์กำหนด หากนักศึกษาไม่ส่งบันทึกการปฏิบัติงานภายในเวลาที่กำหนด จะได้เกรด F ในวิชานี้และต้องลงทะเบียนเรียนใหม่
4. Logbook นี้เป็นส่วนหนึ่งของการให้คะแนนภาคปฏิบัติ
5. กรณีที่ปฏิบัติงานไปได้ 2 สัปดาห์แล้วยังไม่ได้เคสที่กำหนดหรือมีปัญหาขณะปฏิบัติงาน ให้แจ้งกรรมการหลักสูตรเพื่อรับทราบปัญหาและหาเคสเพิ่มเติม
6. กรณีที่จำเป็นต้องออกจากห้องฉุกเฉินให้แจ้งอาจารย์แพทย์ประจำกลุ่มงาน
7. หากตรวจพบการบันทึกเคสผู้ป่วยที่ไม่เป็นความจริงจะปรับตกหมวดเจตคติ

การปฏิบัติงาน

1. การปฏิบัติงานให้ตรวจผู้ป่วยด้วยตนเอง ต้องปรึกษาอาจารย์แพทย์หรือ Intern เวนทุกเคส

2. การส่งยาต้องเซ็นกำกับโดยอาจารย์แพทย์หรือ Intern ห้องฉุกเฉิน

3. เวลาปฏิบัติงาน

เวรเช้า 07.00-16.30 น.

เวรบ่าย 16.00-00.30 น.

เวรดึก 00.00-08.00 น.

4. การประเมินด้านทักษะทางคลินิก

Formative feedback โดยอาจารย์ประจำกลุ่มงาน

Summative

- อาจารย์แพทย์และ Intern ห้องฉุกเฉินประเมินทั้งทักษะทางคลินิกและเจตคติ
- พยาบาลห้องฉุกเฉินประเมินเจตคติอย่างเดียว
- คะแนน Logbook
- MCQ 1 ครั้ง
- MEQ/OSCE 2 ครั้ง

5. ให้ประเมินผลการปฏิบัติงานและข้อเสนอแนะลงใน Logbook และส่งภายในวันที่กำหนดก่อนลง
กอง

6. ห้ามอยู่เวรห้องฉุกเฉินควบกับแผนกอื่น หากฝ่าฝืนจะได้เกรด F ในวิชานี้และต้องลงทะเบียนเรียน
ใหม่

7. นักศึกษาแพทย์ต้องขึ้นปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายโดยมีความตรงต่อเวลา

- หากขึ้นปฏิบัติงานสายเกิน 15 นาที โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร จะต้องอยู่ปฏิบัติงานเพิ่ม 1 ชั่วโมงในเวรนั้นๆ
- หากสายเกิน 60 นาที โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร จะต้องขึ้นปฏิบัติงานเพิ่ม 1 เวน

โรค	ชื่อ/HN ผู้ป่วย		
	รายชื่อที่1	รายชื่อที่2	รายชื่อที่3
5.Pulmonary edema			
6.Cardiac tamponade			
7.Ruptured and threatening ruptured dissecting aneurysm			
8.Acute stroke			
9.Acute exacerbation of asthma			
10.Pneumothorax			
11.Hyperglycemic crisis			

โรค	ชื่อ/HN ผู้ป่วย		
	รายชื่อที่1	รายชื่อที่2	รายชื่อที่3
12.Hypoglycemia			
13.Coma			
14.Syncope			
15.Convulsion			
16.Acute increased intracranial pressure			
17.Intracranial bleeding			
18.Massive gastrointestinal bleeding			

โรค	ชื่อ/HN ผู้ป่วย		
	รายชื่อที่1	รายชื่อที่2	รายชื่อที่3
19. Acute abdominal pain			
20. Hyperkalemia			
21. Malignant hypertensive crisis			
22. Acute psychosis, delirium, aggression			
23. Suicidal attempt			
24. Acute glaucoma			
25. Acute urinary retention			
26. Bite & stings			
27. BBA and newborn resuscitation			
28. Near drowning & submersion			

โรค	ชื่อ/HN ผู้ป่วย		
	รายชื่อที่1	รายชื่อที่2	รายชื่อที่3
29. Acute poisoning : drugs , food , chemicals , substances			
30. Injury/Accident : Head & neck , fracture , dislocation , body and limb injuries , compartment syndrome , fall , serious injury			
31. Electrical injury , burns , inhalation injuries			
32. Near drowning & submersion			
33. โรค อื่นๆ.....			
34. โรค อื่นๆ.....			
35. โรค อื่นๆ.....			
36. โรค อื่นๆ.....			

3. หัตถการตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม(ฉบับที่2) พ.ศ.2563

หัตถการระดับที่1 หมายถึง หัตถการระดับแพทยศาสตร์บัณฑิต(พบ.)แบ่งเป็น

-หัตถการระดับที่1.1 (พบ.1) คือ หัตถการที่นิสิตนักศึกษาแพทย์ทุกคนจบหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถทำได้ด้วยตัวเอง วินิจฉัยและดูแลบำบัดแทรกซ้อนได้

-หัตถการระดับที่1.2 (พบ.2) คือ หัตถการที่นิสิตนักศึกษาแพทย์ทุกคนจบหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล วินิจฉัยและดูแลบำบัดแทรกซ้อนได้

เครื่องหมาย *** ต้องทำเองทุกครั้ง

* ต้องทำเองอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือช่วยหรือดู

หัตถการ	รายละเอียดการเรียนรู้ (โปรดทำเครื่องหมาย)			
	ทำเองตลอด	ทำตลอดภายใต้การควบคุม	ทำเองบางขั้นตอน	ช่วยโดยไม่ได้ทำ
	ดู			
1.Advance cardiopulmonary resuscitation ***				
2.Anterior nasal packing ***				
3.Capillary puncture ***				
4.Endotracheal intubation (Adult) ***				

หัตถการ	การวินิจฉัย	ลายเซ็นผู้ ควบคุม	รายละเอียดการเรียนรู้ (โปรดทำเครื่องหมาย)				
			ทำเอง ตลอด	ทำตลอดภายใต้การ ควบคุม	ทำเองบาง ขั้นตอน	ช่วยโดย ไม่ได้ทำ	ดู
5.External splinting ***	1. 2. 3.						
6.FAST in trauma ***	1. 2. 3.						
7.Ultrasound emergency diagnosis ***	1. 2. 3.						
8.First aid management of injured patient***	1. 2. 3.						

หัตถการ	การวินิจฉัย	ลายเซ็นผู้ ควบคุม	รายละเอียดการเรียนรู้ (โปรดทำเครื่องหมาย)				
			ทำเอง ตลอด	ทำตลอดภายใต้ การควบคุม	ทำเองบาง ขั้นตอน	ช่วยโดย ไม่ได้ทำ	ดู
9.Intercostal drainage ***	1. 2. 3.						
10.Local infiltrative and digital nerve block ***	1. 2. 3.						
11.Radial arterial puncture for blood analysis***	1. 2. 3.						
12.Removal of nail or nail fold ***	1. 2. 3.						

หัตถการ	การวินิจฉัย	ลายเซ็นผู้ควบคุม	รายละเอียดการเรียนรู้ (โปรดทำเครื่องหมาย)			
			ทำเองตลอด	ทำตลอดภายใต้การควบคุม	ทำเองบางส่วนตอน	ช่วยโดยไม่ได้ทำ
13.Suture ***	1. 2. 3.					
14.Abdominal paracentesis *	1. 2. 3.					
15.Endotracheal intubation (children) *	1. 2. 3.					
16.Intraosseous access *	1. 2. 3.					

14

หัตถการ	การวินิจฉัย	ลายเซ็นผู้ควบคุม	รายละเอียดการเรียนรู้ (โปรดทำเครื่องหมาย)			
			ทำเองตลอด	ทำตลอดภายใต้การควบคุม	ทำเองบางส่วนตอน	ช่วยโดยไม่ได้ทำ
17.Posterior nasal packing *	1. 2. 3.					
18.Debridement and dressing wound *	1. 2. 3.					
19.Removal of foreign body from conjunctiva *	1. 2. 3.					
20.Removal of foreign body from ear,nose,throat *	1. 2. 3.					

15

หัตถการ	การวินิจฉัย	ลายเซ็นผู้ ควบคุม	รายละเอียดการเรียนรู้ (โปรดทำเครื่องหมาย)				
			ทำเองตลอด	ทำตลอด ภายใต้การ ควบคุม	ทำเองบาง ขั้นตอน	ช่วยโดยไม่ได้ ทำ	ดู
21.หัตถการอื่นๆ	1. 2. 3.						
22.หัตถการอื่นๆ	1. 2. 3.						
23.หัตถการอื่นๆ	1. 2. 3.						
24.หัตถการอื่นๆ	1. 2. 3.						

16

4.ตัวอย่างการอธิบายโรค (แนะนำการปฏิบัติตัว การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง การป้องกันโรค การแจ้งข่าวร้าย)

การวินิจฉัย	อธิบายโรค	วิธีการรักษา	การปฏิบัติตัว	การป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน	การแจ้งข่าวร้าย	ลายเซ็นผู้ ควบคุม

หมายเหตุ: ผู้ควบคุมเป็นอาจารย์, แพทย์พี่เลี้ยง, Intern หรือพยาบาลห้องฉุกเฉิน

17

