



คู่มือการฝึกปฏิบัติ

ชุดวิชา 52311

การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น

ภาคต้น ปีการศึกษา 2561

สำหรับ

- นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
- อาจารย์ฝึกเสริมทักษะ
- อาจารย์ฝึกตามมอบหมาย
- ศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจ
- สถานที่ฝึกตามมอบหมาย

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

คำนำ

การฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ซึ่งเป็นระบบการเรียนการสอนทางไกลของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งให้ผู้เรียนได้รับการพัฒนาทักษะต่างๆ ครบถ้วน ทั้งทักษะด้านพุทธิพิสัย เจตพิสัย และทักษะพิสัย การฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น พัฒนาขึ้นเพื่อให้มีความสอดคล้องกับบทบาทของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. 2556 ในการให้การดูแลเบื้องต้นแก่ผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ ทั้งในชุมชนและในสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ ตลอดจนการตัดสินใจส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสม

การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ในระบบการเรียนการสอนทางไกลของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้กำหนดรูปแบบการฝึกปฏิบัติสำหรับ ชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้นไว้ 3 ลักษณะ ได้แก่ การฝึกด้วยตนเอง การฝึกเสริมทักษะ และการฝึกตามมอบหมาย โดยนักศึกษาจะต้องฝึกปฏิบัติครอบคลุมตามรูปแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด ณ ศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจที่มหาวิทยาลัยกำหนดให้ ภายใต้การดูแลและการให้คำแนะนำการฝึกปฏิบัติจากอาจารย์ฝึกเสริมทักษะและอาจารย์ฝึกตามมอบหมายที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง ซึ่งนักศึกษาจะเกิดผลสัมฤทธิ์ในการฝึกปฏิบัติได้ดี หากศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับประเภทและขั้นตอนการฝึกปฏิบัติ การประเมินตนเองให้เข้าใจก่อนที่จะดำเนินการฝึกปฏิบัติ กำหนดรูปแบบและวางแผนการเรียนของตนเองและวางแผนร่วมกับอาจารย์ฝึกตามมอบหมาย รู้จักแสวงหาทรัพยากรที่ส่งเสริมการเรียนรู้ของตนเองจากผู้เชี่ยวชาญและกลุ่มเพื่อน ตำรา เอกสาร การสอน การเข้ารับการเรียนรู้และฝึกทักษะเบื้องต้นใน e-learning และคู่มือการฝึกปฏิบัติของชุดวิชา เพื่อเตรียมความรู้ให้พร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติและสามารถนำความรู้ทางทฤษฎีไปประยุกต์ใช้ในการฝึกปฏิบัติได้

ในการนี้นักศึกษาจะต้องปฏิบัติตามคู่มือฉบับนี้อย่างเคร่งครัด ซื่อสัตย์ และประเมินความก้าวหน้าของตนเองตามความเป็นจริง สม่าเสมอ และต่อเนื่อง เพื่อให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพและเสริมทักษะด้านความคิด เพิ่มความพึงพอใจที่จะฝึกปฏิบัติจนบังเกิดผลสัมฤทธิ์ของการศึกษาตามวัตถุประสงค์ของชุดวิชา ที่สอดคล้อง กับมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน คณะกรรมการบริหารชุดวิชา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าสาระภายในคู่มือฉบับนี้จะช่วยให้ความกระจำเกี่ยวกับแนวคิดและรายละเอียดในการจัดฝึกปฏิบัติแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ นักศึกษา อาจารย์ฝึกเสริมทักษะ อาจารย์ฝึกตามมอบหมาย ศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจ และสถานที่ฝึกตามมอบหมาย

คณะกรรมการบริหารชุดวิชา 52311

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สิงหาคม 2561

สารบัญ

	เนื้อหา	หน้า
คำนำ		ก
สารบัญ		ข
บทที่ 1	แนวทางการฝึกปฏิบัติชุดวิชา 52311	1
	วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติ	1
	วิธีการฝึกปฏิบัติ	1
	สื่อการสอนประจำชุดวิชา	2
	การประเมินผลการศึกษา	3
	การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัย	4
บทที่ 2	ข้อปฏิบัติสำหรับนักศึกษา	5
	บทบาทของนักศึกษา	5
	การแต่งกายนักศึกษา	5
	แนวทางการประเมินผลการศึกษาฝึกปฏิบัติโดยตนเอง	6
บทที่ 3	การฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1	8
	วัตถุประสงค์	8
	วิธีดำเนินการ	8
	กำหนดการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1	9
	การประเมินผล	9
	แบบประเมินผลที่ใช้ในการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1	10
	- แบบประเมินผลตนเองในการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1	11
	- แบบฟอร์มการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 และฝึกตามมอบหมาย (8 ทักษะ)	12
บทที่ 4	การฝึกตามมอบหมาย	22
	วัตถุประสงค์	22
	วิธีดำเนินการ	22
	กำหนดการฝึกตามมอบหมาย	24
	การประเมินผล	25
	แบบประเมินผลตนเองในการฝึกตามมอบหมาย	26
บทที่ 5	การฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2	29
	วัตถุประสงค์	29
	วิธีดำเนินการ	29
	กำหนดการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2	30

สารบัญ (ต่อ)

	เนื้อหา	หน้า
	การประเมินผล	30
	แบบประเมินผลที่ใช้ในการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2	31
	- แบบประเมินผลตนเองในการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2	32
บทที่ 6	รูปแบบการเขียนรายงานและการนำเสนอผลงาน	34
	รูปแบบการเขียนรายงาน	34
	แนวทางการเขียนรายงานเกี่ยวกับการฝึกตามมอหมาย	36
	การนำเสนอผลงานการฝึกตามมอหมาย	36
	ตัวอย่างปกรายงาน	37
ภาคผนวก	แบบฟอร์มรายงานการฝึกตามมอหมาย (8 ทักษะ)	39
	แบบฟอร์มรายงานการฝึกตามมอหมาย	40
	แบบสรุปลิ้งที่นักศึกษาต้องส่ง	45

บทที่ 1

แนวทางการฝึกปฏิบัติชุดวิชา 52311

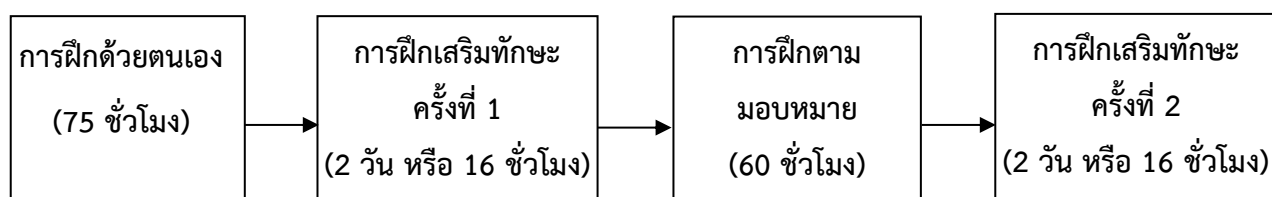
วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติ

การฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น เพื่อให้ศึกษามีทักษะดังต่อไปนี้

1. ชักถามและบันทึกประวัติผู้ป่วยได้ถูกต้อง
2. ตรวจวัดสัญญาณชีพ (อุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ และความดันโลหิต) ได้ถูกต้อง
3. ตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้ถูกต้อง
4. ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมได้ถูกต้อง
5. อธิบายการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคได้ถูกต้อง
6. สามารถทำแผลชนิดต่างๆ และพันแผลได้ถูกต้อง
7. สามารถเช็ดตัวลดไข้ได้ถูกต้อง
8. สามารถแนะนำการใช้ยาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง

วิธีการฝึกปฏิบัติ

การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ในระบบการเรียนการสอนทางไกลของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้กำหนดรูปแบบการฝึกปฏิบัติสำหรับ ชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น 3 ลักษณะ ได้แก่ การฝึกด้วยตนเอง การฝึกเสริมทักษะ และการฝึกตามมอบหมาย รวมชั่วโมงการฝึกปฏิบัติ 167 ชั่วโมง ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้



1. การฝึกด้วยตนเอง เป็นการฝึกปฏิบัติในงานประจำและการทำกิจกรรมใน e-learning เช่น งานการดูแลผู้ป่วยตามปกติในสถานพยาบาล หรืองานประจำอื่น ๆ ในที่ทำงาน/ในชุมชน/หรือที่บ้าน การเรียนรู้ และการฝึกทักษะเบื้องต้นในกิจกรรม e-learning ของชุดวิชา จึงนับให้เป็นชั่วโมงการฝึกปฏิบัติวันละ 1 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 5 ชั่วโมง หรือภาคการศึกษาละไม่น้อยกว่า 75 ชั่วโมง

2. การฝึกเสริมทักษะ เป็นการฝึกปฏิบัติในวัน เวลา และสถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ภายใต้การดูแลของอาจารย์ฝึกเสริมทักษะที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง ซึ่งกำหนดไว้ 2 ครั้ง ครั้งละ 2 วัน วันละ 8 ชั่วโมง รวมทั้งหมด 32 ชั่วโมง

การฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 เพื่อให้ศึกษามีทักษะในการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น ตามที่ชุดวิชากำหนด จำนวน 8 ทักษะ โดยอาจารย์ฝึกเสริมทักษะประจำฐานฝึกปฏิบัติทั้ง 8 ฐาน จะทำการสาธิต (demonstration and return) และประเมินผลทักษะการปฏิบัติของนักศึกษาก่อนการหมุนเวียนหรือ rotate นักศึกษาไปฝึกทักษะยังฐานอื่น

การฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2 เพื่อให้นักศึกษาได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ระหว่างเพื่อนนักศึกษาและอาจารย์ฝึกเสริมทักษะภายในกลุ่มย่อย โดยนักศึกษาจะต้องนำเสนอกรณีศึกษาจำนวน 2 กรณี ที่ได้ทำเป็นรายงานส่งอาจารย์ในการฝึกตามมอบหมาย มานำเสนอและอภิปรายภายในกลุ่ม

3. การฝึกตามมอบหมาย ภายหลังจากนักศึกษาได้ศึกษาชุดวิชาแต่ละหน่วยและผ่านการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 แล้ว จะต้องเข้ารับการฝึกตามมอบหมาย ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด การฝึกตามมอบหมายนี้ เป็นการฝึกปฏิบัตินอกเวลาการปฏิบัติงานปกติ ฝึกปฏิบัติประมาณวันละ 8 ชั่วโมง หรือไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมง ต่อภาคการศึกษา โดยนักศึกษาวางแผน การฝึกตามมอบหมายร่วมกับอาจารย์ฝึกตามมอบหมาย มีวัตถุประสงค์ที่สำคัญ 2 ประการ คือ

1) ฝึกทักษะ 8 ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 ให้เกิดความชำนาญ โดยฝึกฝนทักษะและทำการบันทึกข้อมูลการฝึกทักษะลงในแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด และส่งอาจารย์ฝึกตามมอบหมายเพื่อลงนามรับรองการฝึกทักษะ โดยบูรณาการทักษะให้ได้อย่างน้อย 4 ทักษะ (ทักษะ 1-3 ต้องทำทุกราย และให้การดูแลผู้ป่วยในทักษะอื่นอีกอย่างน้อย 1 ทักษะ) ในการฝึกกับผู้ป่วย 1 ราย นักศึกษาต้องฝึกโดยการบูรณาการทักษะดังกล่าวกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการจำนวน ไม่น้อยกว่า 10 ราย

2) เพื่อศึกษาและจัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยตามกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติ จำนวน 2 กรณี โดยให้เลือกศึกษากรณีผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพแตกต่างกัน จากกลุ่มอาการที่เกิดขึ้นอย่างน้อย 2 กลุ่มอาการ (ตามที่ระบุไว้ในเอกสารการสอนชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น หน่วยการสอนที่ 7 - 12) และส่งรายงานทั้ง 2 กรณีให้อาจารย์ฝึกตามมอบหมายประเมินผล และตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วนของการฝึกปฏิบัติ

สื่อการสอนประจำชุดวิชา

ชุดการสอนทางไกล ชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น ประกอบด้วยสื่อหลัก และสื่อเสริม ดังนี้

1. เอกสารการสอน และแบบฝึกปฏิบัติชุดวิชา หน่วยที่ 1-15
2. คู่มือฝึกปฏิบัติชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น

3. แผ่นวีดิทัศน์การฝึกปฏิบัติชุดวิชาการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น

4. e-Learning ชุดวิชา 52311 (ศึกษาคู่มือการใช้งาน ที่ <http://moodle.stou.ac.th/mod/forum/discuss.php?d=24589>)

การประเมินผลการศึกษา

1. การสอบไล่ ร้อยละ 60 เมื่อสิ้นสุดการศึกษา ชุดวิชานี้จะมีการประเมินผลการศึกษาจากการสอบประจำภาค นักศึกษาต้องเข้าสอบชุดวิชานี้ทั้ง 15 หน่วย ซึ่งแต่ละหน่วยจะมีข้อสอบประมาณ 8 ข้อ ลักษณะข้อสอบจะเป็นข้อสอบ ปรนัย 5 ตัวเลือก นักศึกษาต้องเข้ารับการสอบตามวัน เวลา และสถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ซึ่งจะแจ้งให้นักศึกษาทราบโดยตรงในแต่ละภาคการศึกษา

2. การฝึกปฏิบัติ ร้อยละ 40 ประกอบด้วย

2.1.1 การฝึกเสริมทักษะ จำนวน 2 ครั้ง ร้อยละ 20 ประกอบด้วย

1) การฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 ร้อยละ 8 ประเมินโดยการทดสอบการฝึกโดยอาจารย์ฝึกเสริมทักษะ

2) การฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 ร้อยละ 12 ประเมินผลจากรายงาน 2 ฉบับ/คน ร้อยละ 10 และการนำเสนอรายงาน ร้อยละ 5

2.1.2 การฝึกตามมอบหมาย ร้อยละ 15 ประกอบด้วย

1) รายงานการฝึกตามมอบหมาย (8 ทักษะ) ร้อยละ 5

2) รายงานกรณีศึกษา (2 กรณีศึกษา) ร้อยละ 10

2.1.3 การเข้าร่วมกิจกรรม e-learning ร้อยละ 5 จากการเข้าร่วมกิจกรรมฝึกฝนทักษะ และทำแบบทดสอบ ก่อน-หลัง

โดยหลักเกณฑ์ในการประเมินผลการสอบไล่และการสอบซ่อมใช้แนวปฏิบัติเช่นเดียวกับแนวปฏิบัติการประเมินผลสอบแบบชุดวิชาเชิงปฏิบัติเสริมทักษะของสำนักทะเบียนและวัดผล (กรณีที่ 2) ดังนี้

1) เป็นชุดวิชาที่มีการฝึกปฏิบัติเฉพาะภาคไล่ที่เปิดสอน

2) กรณีที่สอบไล่ผ่านเฉพาะภาคปฏิบัติ สอบไม่ผ่านภาคทฤษฎี

- ให้ลงทะเบียนสอบซ่อมและเข้าสอบซ่อมเฉพาะภาคทฤษฎี

- ถ้านักศึกษาสอบซ่อมในภาคทฤษฎีไม่ผ่านอีกนักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนชุดวิชานี้ใหม่

- การลงทะเบียนเรียนสามารถกระทำได้ในภาคการศึกษาถัดไปที่เปิดสอน และเข้าสอบเฉพาะภาคทฤษฎีอย่างเดียวจนกว่าจะสอบผ่าน ยกเว้น มีการปรับปรุงชุดวิชา

3) กรณีสอบไล่ผ่านภาคทฤษฎี และสอบไม่ผ่านภาคปฏิบัติ

- ให้ลงทะเบียนสอบซ่อมและเข้าสอบซ่อมเฉพาะภาคปฏิบัติ

- การสอบซ่อมภาคปฏิบัติสาขาวิชาฯ จะจัดให้นักศึกษาเข้าปฏิบัติพร้อมกับนักศึกษาที่

ลงทะเบียนเรียนในภาคไล่ของภาคการศึกษาถัดไปที่เปิดสอน

- ถ้านักศึกษาสอบซ่อมไม่ผ่านในภาคปฏิบัติอีกจะต้องลงทะเบียนเรียนชุดวิชานี้ใหม่ การลงทะเบียนสามารถกระทำได้ในภาคการศึกษาถัดไปที่เปิดสอน และเข้าสอบเฉพาะภาคปฏิบัติแต่เพียงอย่างเดียวจนกว่าจะสอบผ่าน ยกเว้นมีการปรับปรุงชุดวิชา

การติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัย

ในการติดต่อประสานงานกับมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราชสำหรับการจัดส่งเอกสาร การสอบถาม รายละเอียดรวมถึงการศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น ดังช่องทางต่อไปนี้

1. สามารถศึกษารายละเอียดได้ในเว็บไซต์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

<http://healthsci.stou.ac.th/page/Showdata.aspx?PageId=48261&Datatype=2>

↳ หัวข้อ “ประชาสัมพันธ์คู่มือฝึก”

หรือสอบถามที่ คุณจรรยา ฟิ่งสอน 02-504-8029

2. สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่คณะกรรมการบริหารชุดวิชา

2.1 กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

รศ.ดร.สมโภช รติโอฬาร
โทรศัพท์: 099-1636919
E-mail: ratiosom@hotmail.com

2.2 ภาคกลางและภาคตะวันออก

ผศ.ดร.ช่อทิพย์ บรมธนรัตน์
โทรศัพท์: 081-857-3682
E-mail: Chawthip.bor@stou.ac.th

2.3 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

อาจารย์สุนัฐชา แสงมณี
โทรศัพท์: 099-454-5651, 02-5048078
E-mail: sunutcha.pj@gmail.com

2.4 ภาคเหนือ

รศ.ดร.วรางคณา จันทรงค์
โทรศัพท์: 02-5047009
E-mail: pwarang_p@yahoo.com

2.5 ภาคใต้

อาจารย์เอกพล กาละดี
โทรศัพท์: 097-364-4535, 02-5048063
E-mail: Akaphol.Kal@stou.ac.th

บทที่ 2

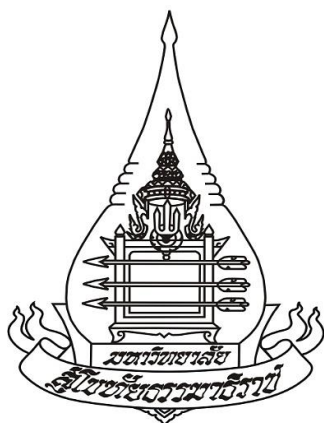
ข้อปฏิบัติสำหรับนักศึกษา

บทบาทของนักศึกษา

1. ทบทวนหลักการและทฤษฎีต่างๆที่เกี่ยวข้อง จากเอกสารการสอนและดีวีดีของชุดวิชาที่กำหนด
2. ฝึกด้วยตนเองตามที่ชุดวิชากำหนด
3. เข้ารับการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 ตามวัน เวลา สถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
4. รายงานตัวต่ออาจารย์ฝึกตามมอบหมาย ณ ศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจการฝึกตามมอบหมายตามมหาวิทยาลัยกำหนด
5. เข้ารับการปฐมนิเทศและวางแผนการฝึกตามมอบหมายร่วมกับอาจารย์ฝึกตามมอบหมาย
6. ฝึกปฏิบัติตามมอบหมาย โดยความควบคุมของอาจารย์ฝึกตามมอบหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนด
7. ขอคำปรึกษาจากอาจารย์ฝึกตามมอบหมายกรณีมีปัญหาหรือข้อขัดข้องจากการฝึกตามมอบหมาย
8. จัดทำรายงานการฝึกตามมอบหมายตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด
9. ส่งรายงานเพื่อรับการประเมินผลตามที่ได้วางแผนร่วมกับอาจารย์ฝึกตามมอบหมาย
10. เข้ารับการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2 ตามวัน เวลา สถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
11. ส่งรายงานและนำเสนอในการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2
12. รับฟังข้อเสนอแนะจากอาจารย์ฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2

การแต่งกายนักศึกษา

ชุดวิชานี้กำหนดให้นักศึกษาชายและหญิงสวมเสื้อเครื่องแบบนักสาธารณสุขสีฟ้าติดตรามหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช (นักศึกษาสามารถหาซื้อได้ที่สหกรณ์ร้านค้า มสธ.) มาสอยติดกระเป่าเสื้อด้านซ้าย รวมทั้งแขวนป้ายชื่อนักศึกษาพลาสติกห้อยคอนักศึกษา และสวมกางเกงขายาว ทรงสแลคสีด้า และสวมรองเท้าหุ้มส้น ในการฝึกปฏิบัติตามมอบหมาย ณ ศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจ (ดังภาพที่ 1)



ภาพที่ 1 การแต่งกายนักศึกษาชาย - หญิง

แนวทางการประเมินผลการฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ได้แบ่งการประเมินผลการฝึกปฏิบัติชุดวิชานี้ออกเป็น 3 รูปแบบ คือ การประเมินผลด้วยตนเองของนักศึกษา การประเมินผลโดยอาจารย์ และการประเมินผลร่วมกันระหว่างนักศึกษาและอาจารย์ การประเมินผลด้วยตนเองเป็นการประเมินความก้าวหน้าของผู้เรียน นับตั้งแต่การฝึกด้วยตนเอง การฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 การฝึกตามมอบหมาย และการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2 การประเมินผลตนเองของนักศึกษามีแนวทางและวิธีการประเมินผล ดังนี้

1. แนวทางการประเมินผล

- 1.1 ทำแบบประเมินผลตนเองก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติทุกครั้งอย่างสม่ำเสมอโดยครอบคลุมทุกตอนของแบบประเมินผล
- 1.2 ส่งแบบประเมินผลการฝึกให้อาจารย์ฝึกเสริมทักษะหรืออาจารย์ฝึกตามมอบหมายลงนามรับทราบ
- 1.3 ทำแบบประเมินผลความพึงพอใจในการฝึกปฏิบัติ อาจารย์ คู่มือการฝึกปฏิบัติและศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจ แล้วส่งให้ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

2. วิธีการประเมินผล

เพื่อให้การเรียนการสอนภาคปฏิบัติบรรลุประสิทธิผลและประสิทธิภาพทั้งการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 การฝึกตามมอบหมาย และการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 นักศึกษาควรทำการประเมินผลความก้าวหน้าในการศึกษาภาคปฏิบัติด้วยตนเองโดยใช้แบบประเมินผลที่ประกอบด้วยส่วนประกอบที่สำคัญ 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 การตรวจสอบวิธีการดำเนินงานของตนเอง ให้นักศึกษาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง โดยนักศึกษาตรวจสอบตนเอง ก่อน เข้ารับการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 การฝึกตามมอบหมาย และการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2

ตอนที่ 2 การประเมินผลที่ได้จากการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 การฝึกตามมอบหมาย และการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2 (การประเมินผลที่ได้จากการศึกษากรณีผู้ป่วย) ให้นักศึกษาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงโดยกำหนดเกณฑ์ในการประเมินผล ดังนี้

คะแนน 5 หมายถึง แสดงพฤติกรรมนั้นๆ อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะสม สม่าเสมอร้อยละ 90-100

คะแนน 4 หมายถึง แสดงพฤติกรรมนั้นๆ อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะสม สม่าเสมอร้อยละ 70-89

คะแนน 3 หมายถึง แสดงพฤติกรรมนั้นๆ อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะสม สม่าเสมอร้อยละ 60-69

คะแนน 2 หมายถึง แสดงพฤติกรรมนั้นๆ อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะสม สม่าเสมอร้อยละ 30-59

คะแนน 1 หมายถึง แสดงพฤติกรรมนั้นๆ อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะสม สม่าเสมอร้อยละ 1-29

คะแนน 0 หมายถึง ไม่ปรากฏพฤติกรรมนั้นๆ

ตอนที่ 3 การประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกปฏิบัติ หรือ การประเมินผลที่ได้จากการศึกษากรณีผู้ป่วย ให้นักศึกษาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงโดยกำหนดเกณฑ์ในการประเมินผลเช่นเดียวกับตอนที่ 2

บทที่ 3

การฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1

วัตถุประสงค์

1. นักศึกษาสามารถพัฒนาความรู้ และทักษะในการปฐมพยาบาลและบำบัดโรคเบื้องต้นทั้ง 8 ทักษะ ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาการ
2. นักศึกษามีโอกาสได้เสริมความรู้ ความเข้าใจจากการศึกษาเอกสารการสอนและจากการฝึกปฏิบัติ ด้วยตนเอง
3. นักศึกษามีโอกาสได้แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษา และระหว่าง นักศึกษากับนักศึกษา
4. นักศึกษาได้รับการปลูกฝังเจตคติที่ดีต่อผู้รับบริการและต่อวิชาชีพ

วิธีดำเนินการ

นักศึกษาควรปฏิบัติดังนี้

1. ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับกำหนดการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 โดยเฉพาะ วัน เวลา สถานที่ฝึก ที่มหาวิทยาลัยกำหนดและแจ้งให้ทราบ
2. เตรียมตัวให้พร้อมก่อนเข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 ดังนี้
 - 2.1 จัดเวลาให้ตนเองสามารถเข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดได้
 - 2.2 ศึกษาเอกสารการสอนชุดวิชา สื่อการสอน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับการฝึกทักษะการปฐมพยาบาล การประเมินประวัติผู้ป่วย และการตรวจคัดกรองโรคเบื้องต้นตามทักษะที่จำเป็น 8 ฐาน
 - 2.3 ดำเนินการฝึกด้วยตนเองก่อนที่จะเข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1
 - 2.4 ตรวจสอบการดำเนินงานของตนเองก่อนเข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 ตามแบบประเมินผลตนเอง เพื่อนำส่งให้อาจารย์ลงนาม
 - 2.5 เข้ารับการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 ตามวัน เวลา สถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนดโดยมีระยะเวลาการฝึก 2 วัน รวม 16 ชั่วโมง เนื่องจากการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 เป็นกระบวนการฝึกทักษะและการประเมินผล ดังนั้นหากนักศึกษาไม่เข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 จะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกตามมอบหมายและไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 เนื่องจากกระบวนการฝึกเป็นกระบวนการที่อาศัยการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
 - 2.6 ถ้าตรวจสอบพบว่า ไม่มีรายชื่อนักศึกษา ณ สถานที่ ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้ติดต่อ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพทันที ในกรณีเร่งด่วน ติดต่อที่คุณภาภัสกรณ มีเดช โทรศัพท์: 02-5048029 อีเมลล์ phaphaskorn.me@gmail.com

กำหนดการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1

วัน และ เวลา	กิจกรรม
วันแรกของการฝึกปฏิบัติ	
07.30-08.00 น.	นักศึกษารายงานตัวต่อหัวหน้าศูนย์หรือผู้ประสานงานของศูนย์ ณ สถานที่ฝึกปฏิบัติ ลงชื่อ รับฟังการปฐมนิเทศ รับฟังการชี้แจงเกี่ยวกับการแบ่งกลุ่มย่อยเพื่อเข้ารับการฝึกทักษะและการประเมินผลการฝึกทักษะตามฐานการเรียนรู้
08.00-10.00 น.	ฐานที่ 1 การซักประวัติการเจ็บป่วย
10.00-12.00 น.	ฐานที่ 2 การตรวจวัดสัญญาณชีพ (อุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ และความดันโลหิต)
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-15.00 น.	ฐานที่ 3 การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น
15.00-17.00 น.	ฐานที่ 4 การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม
17.00-18.00 น.	พักรับประทานอาหารเย็น
18.00-20.00 น.	ฐานพิเศษ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน
20.00-21.00 น.	ชี้แจงการฝึกตามมอบหมาย การฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2
วันที่สองของการฝึกปฏิบัติ	
07.30-8.00 น.	นักศึกษาลงชื่อ และเข้ารับการฝึกเสริมทักษะและการประเมินผล การฝึกทักษะตามฐานการเรียนรู้
08.00-10.00 น.	ฐานที่ 5 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
10.00-12.00 น.	ฐานที่ 6 การทำแผลชนิดต่างๆ และการพันแผล
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-15.00 น.	ฐานที่ 7 การเช็ดตัวลดไข้
15.00-17.00 น.	ฐานที่ 8 การแนะนำการใช้ยาแก้อักเสบ

หมายเหตุ

นักศึกษาที่ได้รับการฝึกในแต่ละฐานจะต้องได้รับการประเมินผลทักษะให้เสร็จสิ้นในแต่ละฐาน โดยอาจารย์ฝึกเสริมทักษะที่รับผิดชอบประจำฐาน (ยกเว้นฐานพิเศษ)

การประเมินผล

1. นักศึกษาประเมินผลการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 ด้วยตนเอง โดยใช้แบบประเมินผลตนเองในการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 ดังนี้

- 1.1 การตรวจสอบวิธีการดำเนินงานของตนเอง
- 1.2 การประเมินผลที่ได้จากการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1
- 1.3 การประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1

2. อาจารย์ฝึกเสริมทักษะประจำฐานประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 และให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษานำไปพิจารณาปรับปรุงแก้ไข

แบบประเมินผลที่ใช้ในการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1

- แบบประเมินผลตนเองในการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1 (หน้า 11)
- แบบฟอร์มการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 และแบบฝึกตามมอหมาย (8 ทักษะ)
(ดังตัวอย่างหน้า 12-21)

แบบประเมินผลตนเองในการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

ตอนที่ 1 การตรวจสอบการดำเนินงานของตนเอง

กิจกรรม	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่ได้ปฏิบัติ
1. ศึกษารายละเอียดกำหนดการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1			
2. ตรวจสอบวัน เวลา สถานที่เข้าฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1			
3. ทบทวนความรู้พร้อมที่จะเข้ารับการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 1			
4. ศึกษาความรู้ที่เกี่ยวข้องจากแหล่งอื่น ๆ			
5. ฝึกปฏิบัติทักษะด้วยตนเอง ตามแนวทางจากดีวีดี เอกสารการสอน ประจำชุดวิชา 52311 e-learning และแหล่งวิชาการที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ			
วันที่นักศึกษาประเมินตนเอง			

สรุป การดำเนินงานของนักศึกษาเป็นไปตามแผน
 การดำเนินงานของนักศึกษาต้องมีการปรับแก้ไข (โปรดระบุ).....

ตอนที่ 2 การประเมินผลที่ได้จากการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1

พฤติกรรมที่พึงประสงค์	ค่าคะแนน						หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	0	
การเพิ่มพูนทักษะเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลและ การบำบัดโรคเบื้องต้น 1. ชักประวัติการเจ็บป่วย 2. การตรวจวัดสัญญาณชีพ 3. การประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น 4. การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม 5. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค 6. การทำแผลชนิดต่างๆ และการพันแผล 7. การเช็ดตัวลดไข้ 8. การให้คำแนะนำการใช้ยา 9. การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน							
การมีโอกาสดำเนินการฝึกทักษะในระดับบุคคล							
การได้รับการปลูกฝังเจตคติที่ดีต่อผู้รับบริการและต่อ วิชาชีพ							
การมีโอกาสดำเนินการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ กับเพื่อนนักศึกษาและอาจารย์							
การมีโอกาสดำเนินการให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อการฝึก ปฏิบัติกับเพื่อนนักศึกษา							
วันที่นักศึกษาประเมินตนเอง							

แบบฟอร์มการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1

ภาค..... ปีการศึกษา

ทักษะที่ 1 ชักประวัติการเจ็บป่วย

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

วัน/เดือน/ปี สถานที่ฝึก.....

แบบบันทึกการชักประวัติการเจ็บป่วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย ลักษณะของผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย เพศ.....อายุ.....ปี

1. อาการสำคัญ.....

.....

2. ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน.....

.....

3. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต.....

.....

4. ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว (ประวัติโรคติดต่อทางกรรมพันธุ์ โรคติดต่อร้ายแรงใดๆในครอบครัว)

.....

5. ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลใกล้ชิด หรือประวัติการเจ็บป่วยของคนในหมู่บ้าน.....

.....

6. ประวัติส่วนตัว.....

.....

7. ปัญหาสุขภาพที่พบ.....

.....

8. คำแนะนำ/การดูแล.....

.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำฐานที่ 1

.....

ลงนามอาจารย์	วัน/เดือน/ปี ที่ฝึกปฏิบัติ
--------------	----------------------------

ทักษะที่ 2 การตรวจวัดสัญญาณชีพ (TPR & BP)
--

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....
วัน/เดือน/ปี สถานที่ฝึก.....

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....

การวินิจฉัยโรค (Diagnosis).....

ผลการตรวจวัด

อุณหภูมิ.....องศา ชีพจร.....ครั้ง/นาที

หายใจ.....ครั้ง/นาที

ความดันโลหิต...../.....มิลลิเมตรปรอท (mmHg)

ปัญหาสุขภาพที่พบ

.....
.....
.....

คำแนะนำ/การดูแล

.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำฐานที่ 2

.....
.....
.....

ลงนามอาจารย์	วัน/เดือน/ปี ที่ฝึกปฏิบัติ
--------------	----------------------------

ทักษะที่ 3 การประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

วัน/เดือน/ปี สถานที่ฝึก.....

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....HN.....

การบันทึกผลการตรวจร่างกาย (ประเมินในรายการที่สัมพันธ์กับอาการของผู้ป่วย)

อาการทั่วไป	ความรู้สึกตัว	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ซึม	<input type="checkbox"/> เอะอะ	<input type="checkbox"/> ไม่รู้สึกตัว	
General	รูปร่าง	<input type="checkbox"/> อ้วน	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ผอม		
Appearance	ท่าเดิน	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ต้องมีคนพยุงเดิน	<input type="checkbox"/> นั่งรถเข็น		
ผิวหนัง	ดู สีผิวทั่วไป	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ซีด	<input type="checkbox"/> เหลือง	<input type="checkbox"/> เขียว	
	ผื่น ตุ่ม จ้ำ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุตำแหน่งที่พบและขนาด.....		
	แผลหรือฝี	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุตำแหน่งที่พบและขนาด.....		
	ผิวหนังหยาบ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุตำแหน่งที่พบและขนาด.....		
	เล็บมือเล็บเท้า	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ซีด	<input type="checkbox"/> เหลือง	<input type="checkbox"/> เขียว	
	ลักษณะผิวหนัง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> แห้ง	<input type="checkbox"/> ชุ่มชื้น		
ศีรษะ	ดู หน้าศีรษะ	ลักษณะ	<input type="checkbox"/> สะอาด	<input type="checkbox"/> มีรังแค		
		แผล	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุตำแหน่งและขนาด.....	
		ก้อน	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุตำแหน่งและขนาด.....	
		คลำ ก้อนหน้าศีรษะ กดเจ็บ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	โปรดระบุตำแหน่งและขนาด.....	
หน้า	ดูลักษณะสี	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ซีด	<input type="checkbox"/> แดง	<input type="checkbox"/> เหลือง	
	ภายนอก	ปากเขียว	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี พบที่.....		
		บวม	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี พบที่.....		
		แผล	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี พบที่.....		
		ก้อน	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่งพบที่.....		
		คลำ ทั่วใบหน้า กดเจ็บ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี พบที่.....		
หู	ดูลักษณะ	ติ่งหู	<input type="checkbox"/> ยาว	<input type="checkbox"/> สั้น		
	ภายนอก	ใบหู	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ไม่ปกติ โปรดระบุ.....		
		ใบหู	<input type="checkbox"/> เท่ากันทั้ง 2 ข้าง	<input type="checkbox"/> ไม่เท่ากันทั้ง 2 ข้าง		
		บวม	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่ง.....		
		แผล	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่ง.....		
		ก้อน	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่ง.....		
		รอยเจาะบริเวณใบหู		<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
		ตำแหน่งของใบหู		<input type="checkbox"/> อยู่บริเวณเดียวกับหางตา	<input type="checkbox"/> ต่ำกว่าหางตา	
		คลำ ใบหู	<input type="checkbox"/> ไม่มีกดเจ็บ	<input type="checkbox"/> กดเจ็บ		
		ดูภายในรูหู ใช้ไฟฉายส่อง ทีละข้าง	ขี้หู	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
			น้ำเหลืองไหล	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
		มีอาการ หูอื้อ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี		
		หูหนวก	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี		

<p>ตา Eyes</p>	<p>ดูลักษณะภายนอก</p> <p>สี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> เหลือง <input type="checkbox"/> แดง</p> <p>บวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>ซีตา <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>กึ่งยิง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>กระจกตา <input type="checkbox"/>ใส <input type="checkbox"/> ขุ่น <input type="checkbox"/> เป็นแผล</p> <p>แก้วตา <input type="checkbox"/>ใส <input type="checkbox"/> ขุ่น</p> <p>รูม่านตา <input type="checkbox"/> เท่ากัน 2 ข้าง ขนาด.....ม.ม. <input type="checkbox"/> ไม่เท่ากัน ขนาด ซ้าย.....ม.ม. ขวา.....ม.ม. <input type="checkbox"/> ไวต่อแสง <input type="checkbox"/> ช้ำ <input type="checkbox"/> ไม่มีปฏิกิริยาต่อแสง</p> <p>เปลือกตา <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> แดง <input type="checkbox"/> ซีด</p>
<p>ปาก Mouth</p>	<p>ดูลักษณะภายนอก</p> <p>ริมฝีปาก สี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซีด <input type="checkbox"/> แดง</p> <p>บวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>แผล <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>ฟัน <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ฟันผุ <input type="checkbox"/> ฟันคุด</p> <p>เหงือก <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> อักเสบ <input type="checkbox"/> เป็นแผล</p> <p>ลิ้น <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิวหนา <input type="checkbox"/> มันลิ้น</p> <p>จุดแดงที่กระพุ้งแก้ม/เพดานปาก/ลิ้นไก่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>จุดค็อปติก (Koplik spot) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>เยื่อบุคอ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> แดง <input type="checkbox"/> ระบุขนาด.....เล็กน้อย ปานกลาง มาก</p> <p>แผ่นเยื่อสีเทา/เหลืองปนเทาในลำคอ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>ขากรรไกรแข็ง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p>
<p>คอ Neck</p>	<p>ดูลักษณะภายนอก</p> <p>คอแข็ง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>คางบวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบข้าง.....</p> <p>คลำ ก้อนที่คอ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>หลอดเลือดที่คอ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> โป่ง พบที่.....</p> <p>ต่อมน้ำเหลือง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> โต พบที่..... ขนาด.....ซ.ม.</p>
<p>ทรวงอกและ ปอด Thorax and lung</p>	<p>ลักษณะภายนอก</p> <p>รูปร่างทรวงอกทั่วไป <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....</p> <p>แผล <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>ก้อน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>ความพิการ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>ลักษณะการหายใจ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> หอบ</p> <p>หลอดลม <input type="checkbox"/> อยู่ตรงกลาง <input type="checkbox"/> เบี้ยวไปข้าง.....</p> <p>การเคลื่อนไหวของปอด <input type="checkbox"/> เท่ากัน 2 ข้าง <input type="checkbox"/> ไม่เท่ากัน</p> <p>คลำทรวงอกทั่วไป</p> <p>กดเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>เคาะ เสียงเคาะ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ทึบ <input type="checkbox"/> โป่ง</p> <p>ฟัง เสียงหายใจ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> เสียงค่อย พบที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> เสียงอืดค่อย พบที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> เสียงกรอบแกรบ พบที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> เสียงวี๊ด พบที่.....</p>

<p>ท้อง Abdomen</p>	<p>ดูลักษณะภายนอก รูปร่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> อืด หลอดเลือดพองที่หน้าท้อง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... รอยผ่าตัด <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... ท้องมาน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุขนาด..... ฟัง ลำไส้เคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> น้อย <input type="checkbox"/> ไม่ได้ยินเลย เคาะ ท้อง เสียงเคาะ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> โป่ง <input type="checkbox"/> ทึบ คลำ ท้องแข็ง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่ง..... อาการกดเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... อาการกดปล่อยแล้วเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... คลำ ก้อน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... ขนาด ซม. กดเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p>
<p>แขนขา Extremities</p>	<p>ดูลักษณะภายนอก รูปร่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> มีความพิการ บวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> บวม ระบุขนาด ข้อ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> บวม <input type="checkbox"/> แดงพบที่..... กำลังกล้ามเนื้อ <input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแรง พบที่..... <input type="checkbox"/> อัมพาต (ยกไม่ได้) พบที่ นิ้วมือ <input type="checkbox"/> ไม่ขู่ <input type="checkbox"/> ขู่ ฝ่ามือ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชีด <input type="checkbox"/> แดง</p>
<p>ระบบประสาท Neurologic</p>	<p>ระดับความรู้สึกตัว <input type="checkbox"/> ตี <input type="checkbox"/> ซึม <input type="checkbox"/> เอะอะ <input type="checkbox"/> ไม่รู้สึกตัว ความจำ <input type="checkbox"/> ตี <input type="checkbox"/> ไม่มี คำพูด <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p>

ปัญหาสุขภาพที่พบ

.....

คำแนะนำ/การดูแล

.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำฐานที่ 3

.....

ลงนามอาจารย์	วัน/เดือน/ปี ที่ฝึกปฏิบัติ
--------------	----------------------------

ทักษะที่ 4 การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม
--

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

วัน/เดือน/ปี สถานที่ฝึก.....

ชื่อ-สกุลผู้รับบริการ.....อายุ.....ปี

ผลการตรวจเต้านม/ปัญหาที่พบ

.....

.....

.....

.....

คำแนะนำที่ให้

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำฐานที่ 4

.....

.....

.....

.....

ลงนามอาจารย์	วัน/เดือน/ปี ที่ฝึกปฏิบัติ
---------------------	-----------------------------------

ทักษะที่ 5 การสร้างภูมิคุ้มกันโรค

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

วัน/เดือน/ปี สถานที่ฝึก.....

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....

ระบุชนิดวัคซีนที่ให้.....

ช่องทางการให้วัคซีน.....

คำแนะนำที่ให้แก่ผู้รับบริการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำฐานที่ 5

.....

.....

.....

.....

ลงนามอาจารย์	วัน/เดือน/ปี ที่ฝึกปฏิบัติ
--------------	----------------------------

ทักษะที่ 6 การทำแผลชนิดต่างๆ และการพันแผล
--

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

วัน/เดือน/ปี สถานที่ฝึก.....

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....

ระบุชนิดของการทำแผล

ชนิดแห้ง ชนิดเปียก

ชนิดของการพันแผล

ชนิดวงกลม ชนิดเกลียว ชนิดเลขแปด

คำแนะนำที่ให้แกผู้ป่วย/ญาติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำฐานที่ 6

.....

.....

.....

.....

ลงนามอาจารย์	วัน/เดือน/ปี ที่ฝึกปฏิบัติ
--------------	----------------------------

ทักษะที่ 7 การขีดตัว ลดไข

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

วัน/เดือน/ปี สถานที่ฝึก.....

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....

การวินิจฉัยโรค.....หอผู้ป่วย.....

ระบุวิธีการขีดตัวลดไข

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

คำแนะนำที่ให้แก่ผู้ป่วย/ญาติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำฐานที่ 7

.....

.....

.....

.....

ลงนามอาจารย์	วัน/เดือน/ปี ที่ฝึกปฏิบัติ
--------------	----------------------------

ฐานที่ 8 การแนะนำการใช้ยาแก่ผู้ป่วย

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....
วัน/เดือน/ปี สถานที่ฝึก.....

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....
B/P.....P.....R.....น้ำหนัก.....kg. ส่วนสูง.....cm.

การวินิจฉัยโรค (Diagnosis).....

ยาที่ผู้ป่วยได้รับ [RX]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

คำแนะนำที่ให้แก่ผู้ป่วย/ญาติ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำฐานที่ 8

.....

.....

.....

ลงนามอาจารย์	วัน/เดือน/ปี ที่ฝึกปฏิบัติ
--------------	----------------------------

บทที่ 4

การฝึกตามมอบหมาย

วัตถุประสงค์

1. นักศึกษาสามารถนำความรู้จากการศึกษาเอกสารการสอนมาใช้ในการศึกษาผู้ป่วยเป็นรายกรณีด้วยตนเองได้อย่างเหมาะสม
2. นักศึกษาสามารถนำความรู้จากการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 มาใช้ในการฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลผู้ป่วยด้วยตนเองได้อย่างเหมาะสม
3. นักศึกษาสามารถพัฒนาทักษะการสร้างสัมพันธภาพ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบุคลากรสุขภาพ ผู้รับบริการ และเพื่อนนักศึกษาได้อย่างเหมาะสม
4. นักศึกษาได้รับการพัฒนาความรู้ เจตคติ และทักษะตามวัตถุประสงค์ของชุดวิชา

วิธีดำเนินการ

นักศึกษาควรปฏิบัติดังนี้

1. ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับกำหนดการฝึกตามมอบหมาย โดยเฉพาะ วัน เวลา สถานที่ฝึกที่มหาวิทยาลัยกำหนดและแจ้งให้ทราบ
2. เตรียมตัวให้พร้อมก่อนเข้ารับการฝึกตามมอบหมาย ดังนี้
 - 2.1 จัดเวลาให้ตนเองสามารถเข้ารับการฝึกตามมอบหมายตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด
 - 2.2 ศึกษาเอกสารการสอนชุดวิชา สื่อการสอน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับการฝึกตามมอบหมาย
 - 2.3 ทบทวนทักษะต่างๆ ที่ได้ฝึกฝนจากการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1
 - 2.4 เตรียมพร้อมเพื่อเข้ารับการฝึกตามมอบหมาย โดยเฉพาะในกรณีที่สถานที่ฝึกตามมอบหมายไม่ได้อยู่ในภูมิลำเนาของนักศึกษา
 - 2.5 ตรวจสอบรายชื่อนักศึกษาในการฝึกตามมอบหมาย และไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการฝึกในวัน เวลา ณ ศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจหรือสถานที่ฝึกตามมอบหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนดอย่างเคร่งครัด ในการฝึกตามมอบหมายทุกครั้ง นักศึกษาต้องสวมเครื่องแบบนักสาธารณสุข สีฟ้า ติดตรามหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมมาธิราช รวมทั้งติดป้ายหรือปักชื่อนักศึกษาที่เสื้อ สวมกางเกงขายาว ทรงสแลคสีด้า และสวมรองเท้าหุ้มส้น
 - 2.6 เข้ารับการฝึกตามมอบหมายตามวันเวลาที่นักศึกษาได้ประสานงานและวางแผนร่วมกับ อาจารย์ฝึกตามมอบหมายที่มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง รวมไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมง กิจกรรมการฝึกตามมอบหมาย ประกอบด้วย กิจกรรมหลัก 2 ประการ คือ

1) ฝึกทักษะ 8 ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 1 ให้เกิดความชำนาญ โดยฝึกฝนทักษะและทำการบันทึกข้อมูลการฝึกทักษะลงในแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด และส่งอาจารย์ฝึกตามมอบหมายเพื่อลงนามรับรองการฝึกทักษะ โดยบูรณาการทักษะให้ได้อย่างน้อย 4 ทักษะ (ทักษะ 1-3 ต้องทำทุกราย และให้การดูแลผู้ป่วยในทักษะอื่นอีกอย่างน้อย 1 ทักษะ) ในการฝึกกับผู้ป่วย 1 ราย นักศึกษาต้องฝึกโดยการบูรณาการทักษะดังกล่าวกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการจำนวน ไม่น้อยกว่า 10 ราย

2) ศึกษากรณีศึกษาผู้ป่วยตามกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติและจัดทำรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วย จำนวน 2 กรณี แบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยเลือกศึกษากรณีผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพแตกต่างกันจากกลุ่มอาการที่เกิดขึ้น อย่างน้อย 2 กลุ่มอาการ (ตามที่ระบุไว้ในเอกสารการสอนชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น หน่วยการสอนที่ 7 - 12) และส่งรายงานทั้ง 2 กรณีให้อาจารย์ฝึกตามมอบหมายเพื่อประเมินผลรายงานการฝึกปฏิบัติ

2.7 ขอคำปรึกษาอาจารย์ฝึกตามมอบหมายเป็นระยะๆ ในช่วงเวลาของการฝึกตามมอบหมาย

2.8 ตรวจสอบการดำเนินงานของตนเอง และประเมินผลตนเองตามแบบประเมินผลตนเองและนำส่งให้อาจารย์ฝึกตามมอบหมายลงนาม และนักศึกษาเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อแสดงต่ออาจารย์ฝึกเสริมทักษะ เมื่อมีการตรวจสอบ

2.9 รับกรณีศึกษาคืนจากอาจารย์ฝึกตามมอบหมาย ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะและประสานอาจารย์ฝึกเสริมทักษะเพื่อส่งรายงานก่อนหรือในวันฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2

กำหนดการฝึกตามมอบหมาย

ระยะเวลาในการฝึกตามมอบหมาย รวม 2 สัปดาห์ เวลาฝึกปฏิบัติ 08.00-16.00 น.

วัน และ เวลา	กิจกรรม
สัปดาห์ที่ 1 วันที่ 1	
07.30-08.00 น.	นักศึกษารายงานตัวและลงชื่อเข้าฝึกปฏิบัติ ณ สถานที่ฝึกตามมอบหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนด
08.00-09.00 น.	รับฟังการปฐมนิเทศเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติ แนะนำสถานที่ฝึก และระเบียบปฏิบัติของสถานที่ฝึกตามมอบหมาย
09.00-12.00 น.	วางแผนการฝึกปฏิบัติร่วมกับอาจารย์ เพื่อให้นักศึกษาสามารถฝึกฝนและพัฒนาทักษะการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้นไม่น้อยกว่า 5 ทักษะ แต่ละทักษะต้องได้รับการฝึกฝนไม่น้อยกว่า 5 ครั้ง หรือครบถ้วน มีคุณภาพ และเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะในการคิด วิเคราะห์ วางแผน รวมทั้งปฏิบัติการปฐมพยาบาลและบำบัดโรคเบื้องต้นจากกรณีศึกษาผู้ป่วยกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติ จำนวน 2 กรณี
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-16.00 น.	กรณีศึกษา: ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติตาม <u>ที่อาจารย์ฝึกมอบหมาย</u> <u>แนะนำ</u>
สัปดาห์ 1-2 วันที่ 2-14	
08.00-09.00 น.	นักศึกษาลงชื่อเข้าฝึกปฏิบัติ
09.00-12.00 น.	ดำเนินการฝึกปฏิบัติตามมอบหมาย (ทักษะ 8 ทักษะ ภายใต้การดูแลของอาจารย์ฝึกตามมอบหมาย ทักษะไม่น้อยกว่า 5 ครั้ง และให้อาจารย์ลงนามแต่ละกิจกรรมในรูปแบบฟอร์ม)
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-17.00 น.	กรณีศึกษา: ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติตาม <u>ที่อาจารย์ฝึกมอบหมาย</u> <u>แนะนำ</u>

การประเมินผล

1. นักศึกษาประเมินผลการฝึกตามมอบหมายด้วยตนเอง โดยใช้แบบประเมินผลตนเองในการฝึกตามมอบหมายดังนี้

- 1.1 การตรวจสอบวิธีการดำเนินงานของตนเอง
- 1.2 การประเมินผลที่ได้จากการฝึกตามมอบหมาย
- 1.3 การประเมินผลที่ได้จากการศึกษากรณีผู้ป่วย

2. อาจารย์ฝึกตามมอบหมายประเมินผลการฝึกตามมอบหมาย (8 ทักษะ) และประเมินผลการศึกษากรณีผู้ป่วยและการเขียนรายงานกรณีศึกษา 2 กรณี และให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษานำไปพิจารณาปรับปรุงแก้ไข

แบบประเมินผลตนเองในการฝึกตามมอบหมาย

ตั้งตัวอย่างในหน้าถัดไป

แบบประเมินผลตนเองในการฝึกตามมอบหมาย

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

สถานที่ฝึกตามมอบหมาย.....

ตอนที่ 1 การตรวจสอบการดำเนินงานของตนเอง

กิจกรรม	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่ได้ ปฏิบัติ
1. ศึกษารายละเอียดกำหนดการฝึกตามมอบหมาย			
2. ตรวจสอบวัน เวลา สถานที่เข้าฝึกตามมอบหมาย			
3. ทบทวนความรู้พร้อมที่จะเข้ารับการฝึกตามมอบหมาย			
4. ศึกษาความรู้ที่เกี่ยวข้องจากแหล่งอื่นๆ			
5. ฝึกทักษะด้วยตนเอง ตามแนวทางจากดีวีดี เอกสารการสอน ประจำชุดวิชา 52311 e-learningและแหล่งวิชาการที่เกี่ยวข้องอื่นๆ			
วันที่นักศึกษาประเมินตนเอง			

- สรุป การดำเนินงานของนักศึกษาเป็นไปตามแผน
 การดำเนินงานของนักศึกษาต้องมีการปรับแก้ไข (โปรดระบุ)

ตอนที่ 2 การประเมินผลที่ได้จากการฝึกตามมอบหมาย

พฤติกรรมที่พึงประสงค์	ค่าคะแนน						หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	0	
การเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลและ การบำบัดโรคเบื้องต้น 1. ชักประวัติการเจ็บป่วย 2. การตรวจวัดสัญญาณชีพ 3. การประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น 4. การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม 5. การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค 6. การทำแผลชนิดต่างๆ และการพันแผล 7. การเช็ดตัวลดไข้ 8. การให้คำแนะนำการใช้ยา							

พฤติกรรมที่พึงประสงค์	ค่าคะแนน						หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	0	
การได้รับการปลูกฝังเจตคติที่ดีต่อผู้รับบริการและต่อวิชาชีพ							
การมีโอกาสได้ร่วมแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับเพื่อนนักศึกษาและอาจารย์							
การมีโอกาสได้ให้ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อการฝึกตามมอบหมายกับเพื่อนนักศึกษา							
การให้บริการด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์							
วันที่นักศึกษาประเมินตนเอง							

ตอนที่ 3 การประเมินผลที่ได้จากการศึกษากรณีผู้ป่วย

พฤติกรรมที่พึงประสงค์	ค่าคะแนน											
	กรณีศึกษาที่ 1						กรณีศึกษาที่ 2					
	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0
1. การรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย												
1.1 การซักประวัติการเจ็บป่วย												
1.2 การตรวจวัดสัญญาณชีพ												
1.3 การประเมินการเจ็บป่วยเบื้องต้น												
1.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี) / การประเมินพฤติกรรมสุขภาพ/การได้รับยาและการรักษาอื่นๆ												
2. การศึกษาพยาธิสรีรวิทยา												
2.1 ตรงกับกรณีผู้ป่วยศึกษา												
2.2 รายละเอียดครอบคลุมสภาวะผู้ป่วย												
3. การวางแผนการดูแลผู้ป่วย												
3.1 สอดคล้องกับพยาธิสรีรวิทยาที่ศึกษา												
3.2 สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการที่ผู้ป่วยควรได้รับ												
4. การเพิ่มพูนความรู้จากกรณีศึกษา												
4.1 การศึกษาเพิ่มเติมจากเอกสารอ่านประกอบอื่นๆ												
4.2 การอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิอื่น												
5. การเขียนรายงานกรณีศึกษา												
5.1 ความสมบูรณ์ในการเขียนรายงาน												
5.2 ความถูกต้องในการใช้สำนวนภาษาและตัวสะกด												

พฤติกรรมที่พึงประสงค์	ค่าคะแนน											
	กรณีศึกษาที่ 1						กรณีศึกษาที่ 2					
	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0
5.3 ความเหมาะสมของระยะเวลาในการเขียนรายงาน												
6. การดูแล/ให้บริการสุขภาพด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์												
6.1 ให้บริการโดยยึดสิทธิส่วนบุคคลของผู้ป่วย												
6.2 ดูแลผู้รับบริการ/ผู้ป่วยแบบองค์รวมตามแผนการดูแล												
6.3 ให้บริการโดยสอดคล้องกับวัฒนธรรมและเพศภาวะผู้รับบริการ/ผู้ป่วย												
6.4 ใช้วิธีการสื่อสารที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและญาติ												
วันที่นักศึกษาประเมินตนเอง												

บทที่ 5

การฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2

วัตถุประสงค์

1. นักศึกษาได้ฝึกทักษะในการเตรียมการและนำเสนอรายงานวิชาการเกี่ยวกับกรณีศึกษาผู้ป่วย
- 2 กรณี
2. นักศึกษาได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และอภิปรายร่วมกับอาจารย์ฝึกเสริมทักษะและเพื่อนนักศึกษา
3. นักศึกษาได้รับการพัฒนาความรู้ เจตคติ และทักษะตามวัตถุประสงค์ของชุดวิชา

วิธีดำเนินการ

นักศึกษาควรปฏิบัติดังนี้

1. ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับกำหนดการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 โดยเฉพาะ วัน เวลา สถานที่ฝึกที่มหาวิทยาลัยกำหนดและแจ้งให้ทราบ
2. เตรียมตัวให้พร้อมก่อนเข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 ดังนี้
 - 2.1 จัดเวลาให้ตนเองสามารถเข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดได้
 - 2.2 ศึกษาเอกสารการสอนชุดวิชา สื่อการสอน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2
 - 2.3 นำกรณีศึกษาจากการฝึกตามมอบหมาย 2 กรณี มานำเสนอในวันฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 โดย 1) ปรับปรุงรายงานดังกล่าวให้สมบูรณ์ตามคำแนะนำของอาจารย์ฝึกตามมอบหมายและนำเสนออาจารย์ฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 ในตอนเช้าของวันฝึกเสริมทักษะวันแรก หรือส่งก่อนการเข้ารับการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2 (ให้นักศึกษาตรวจสอบจากรายชื่อกลุ่ม รายชื่ออาจารย์ฝึกเสริมทักษะ และสถานที่ฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2 ได้ที่ <http://healthsci.stou.ac.th/page/Showdata.aspx?PageId=48261&Datatype=2> 2) จัดทำรายงานสรุปกรณีศึกษาดังกล่าว พร้อมสำเนาให้อาจารย์และเพื่อนในกลุ่ม และ3) เตรียมการนำเสนอรายงานการศึกษา โดยเลือกใช้รูปแบบในการนำเสนอที่เหมาะสม
 - 2.4 ตรวจสอบการดำเนินงานของตนเองก่อนเข้ารับการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 ตามแบบประเมินผลตนเอง เพื่อนำส่งให้อาจารย์ลงนาม
 - 2.5 เข้ารับการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2 ตามวัน เวลา สถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนดโดยมีระยะเวลาการฝึก 2 วัน รวม 16 ชั่วโมง ตามกำหนดการฝึกที่ได้แจ้งให้ทราบ
 - 2.6 ถ้าตรวจสอบพบว่า ไม่มีรายชื่อนักศึกษา ณ สถานที่ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ให้ติดต่อสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพทันที ในกรณีเร่งด่วน

กำหนดการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2

เวลา	กิจกรรม
วันแรกของการฝึกปฏิบัติ	
07.30-08.00 น.	นักศึกษารายงานตัวและลงชื่อเข้าฝึกเสริมทักษะ ณ ศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจหรือสถานที่ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด กับอาจารย์ฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2
08.00-12.00 น.	นักศึกษาแต่ละคนนำเสนอกรณีศึกษาผู้ป่วยกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติ กรณีที่ 1 และอภิปรายแสดงความคิดเห็น โดยมีอาจารย์ฝึกเสริมทักษะทำหน้าที่ประเมินผล สรุป และให้ข้อเสนอแนะ
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-17.00 น.	นักศึกษาแต่ละคนนำเสนอกรณีศึกษารายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติ กรณีที่ 1 และอภิปรายแสดงความคิดเห็น โดยมีอาจารย์ฝึกเสริมทักษะทำหน้าที่ประเมินผล สรุป และให้ข้อเสนอแนะ (ต่อ)
วันที่สองของการฝึกปฏิบัติ	
07.30-08.00 น.	นักศึกษารายงานตัวและลงชื่อเข้าฝึกปฏิบัติเสริมทักษะ ณ ศูนย์บริการการศึกษาเฉพาะกิจหรือสถานที่ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด กับอาจารย์ฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2
08.00-12.00 น.	นักศึกษานำเสนอกรณีศึกษารายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติ กรณีที่ 2 และอภิปรายแสดงความคิดเห็น โดยมีอาจารย์ฝึกเสริมทักษะทำหน้าที่ประเมินผล สรุป และให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-17.00 น.	นักศึกษานำเสนอกรณีศึกษารายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติ กรณีที่ 2 และอภิปรายแสดงความคิดเห็น โดยมีอาจารย์ฝึกเสริมทักษะทำหน้าที่ประเมินผล สรุป และให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม (ต่อ) สรุปผลการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2

การประเมินผล

1. นักศึกษาประเมินผลการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 ด้วยตนเอง โดยใช้แบบประเมินผลตนเองในการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 ดังนี้

- 1.1 การตรวจสอบวิธีการดำเนินงานของตนเอง
- 1.2 การประเมินผลที่ได้จากการศึกษากรณีผู้ป่วย
- 1.3 การประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2

2. อาจารย์ประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 และให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้ศึกษานำไปพิจารณาปรับปรุงแก้ไข

แบบประเมินผลที่ใช้ในการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2

- แบบประเมินผลตนเองในการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 ในหน้าถัดไป

แบบประเมินผลตนเองในการฝึกเสริมทักษะ ครั้งที่ 2

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

ตอนที่ 1 การตรวจสอบการดำเนินงานของตนเอง

กิจกรรม	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่ได้ ปฏิบัติ
1. ศึกษารายละเอียดกำหนดการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2			
2. ตรวจสอบวัน เวลา สถานที่เข้าฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2			
3. ทบทวนความรู้พร้อมที่จะเข้ารับการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2			
4. ศึกษาความรู้ที่เกี่ยวข้องจากแหล่งอื่นๆ			
5. ฝึกตามมอบหมายครบถ้วนตามที่ชุดวิชากำหนด			
6. ส่งรายงาน และเข้ารับการประเมินกับอาจารย์ฝึกตามมอบหมาย			
7. ส่งรายงาน การฝึกตามมอบหมาย ตาม วัน-เวลา ที่กำหนดครบถ้วน			
วันที่นักศึกษาประเมินตนเอง			

สรุป

- การดำเนินงานของนักศึกษาเป็นไปตามแผน
- การดำเนินงานของนักศึกษาต้องมีการปรับแก้ไข (โปรดระบุ)
-
-

ตอนที่ 2 การประเมินผลที่ได้จากการศึกษากรณีผู้ป่วย

พฤติกรรมที่พึงประสงค์	ค่าคะแนน											
	กรณีศึกษาที่ 1						กรณีศึกษาที่ 2					
	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0
1. การรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย												
1.1 การซักประวัติการเจ็บป่วย												
1.2 การตรวจวัดสัญญาณชีพ												
1.3 การประเมินการเจ็บป่วยเบื้องต้น												
1.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี) / การประเมิน พฤติกรรมสุขภาพ/การได้รับยาและการรักษาอื่นๆ												
2. การศึกษาพยาธิสรีรวิทยา												
2.1 ตรงกับกรณีผู้ป่วยศึกษา												
2.2 รายละเอียดครอบคลุมสภาวะผู้ป่วย												

พฤติกรรมที่พึงประสงค์	ค่าคะแนน											
	กรณีศึกษาที่ 1						กรณีศึกษาที่ 2					
	5	4	3	2	1	0	5	4	3	2	1	0
3. การวางแผนการดูแลผู้ป่วย												
3.1 สอดคล้องกับพยาธิสรีรวิทยาที่ศึกษา												
3.2 สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการที่ผู้ป่วยควรได้รับ												
4. การเพิ่มพูนความรู้จากกรณีศึกษา												
4.1 การศึกษาเพิ่มเติมจากเอกสารอ่านประกอบอื่นๆ												
4.2 การอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิอื่น												
5. การเขียนรายงานกรณีศึกษา												
5.1 ความสมบูรณ์ในการเขียนรายงาน												
5.2 ความถูกต้องในการใช้สำนวนภาษาและตัวสะกด												
5.3 ความเหมาะสมของระยะเวลาในการเขียนรายงาน												
วันที่นักศึกษาประเมินตนเอง												

ตอนที่ 3 การประเมินผลการเข้าร่วมกิจกรรมการฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2

พฤติกรรมที่พึงประสงค์	ค่าคะแนน					
	5	4	3	2	1	0
การนำเสนอรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วย						
1. เนื้อหาเหมาะสม						
2. รูปแบบเหมาะสม						
3. นำเสนอได้น่าสนใจ ชวนติดตาม						
4. การตอบคำถามและการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเหมาะสม						
5. การควบคุมเวลาเป็นไปตามกำหนด						
การมีส่วนร่วมและการอภิปรายให้ข้อคิดเห็น						
1. การเสนอข้อคิดเห็น						
2. การมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมกลุ่ม						
3. การนำความรู้ที่ศึกษาและประสบการณ์มาก่อนให้เกิดประโยชน์ต่อกลุ่ม						
มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ และมีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม						
ลงนามอาจารย์ฝึกเสริมทักษะ						
วัน เดือน ปี						

บทที่ 6

รูปแบบการเขียนรายงานและการนำเสนอผลงาน

รูปแบบการเขียนรายงาน

รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วย ประกอบด้วยเนื้อหา

1. ปกรายงาน (ตัวอย่างในหน้า 43)
2. คำนำ
3. สารบัญ
4. เนื้อหา ประกอบด้วย
 - 4.1 การรวบรวมข้อมูลครั้งที่ 1
 - 4.1.1 การซักประวัติการเจ็บป่วย
 - 4.1.2 การตรวจวัดสัญญาณชีพ
 - 4.1.3 การประเมินการเจ็บป่วยเบื้องต้น
 - 4.1.4 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี) / การประเมินพฤติกรรม
 - 4.1.5 การรักษา (ปัจจุบัน)
 - 4.1.6 การให้คำแนะนำในการดูแลตนเองเบื้องต้น
 - 4.1.7 พยาธิสรีรภาพและสรุปเปรียบเทียบข้อมูลทางทฤษฎีกับข้อมูลผู้ป่วย
 - 4.1.8 เกสซ์วิทยาของยาที่ผู้ป่วยได้รับตามแผนการรักษาและการพยาบาล
 - 5.1.9 การวางแผนการดูแลผู้ป่วย ครั้งที่ 1 (ระบุวันเดือนปีและช่วงเวลาที่ศึกษา)

ข้อวินิจฉัยปัญหาผู้ป่วย (เรียงตามลำดับความสำคัญของปัญหาทั้งหมด)

ปัญหาที่ 1

ปัญหาที่ 2

ฯลฯ

ปัญหาที่ 1

ข้อมูลสนับสนุน.....

วัตถุประสงค์.....

เกณฑ์การประเมินผล.....

กิจกรรมการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย.....

การประเมินผล (ระบุวันที่และเวลา).....

ปัญหาที่ 2

ข้อมูลส่วนบุคคล.....

วัตถุประสงค์.....

เกณฑ์การประเมินผล.....

กิจกรรมการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย.....

การประเมินผล (ระบุวันที่และเวลา).....

ฯลฯ

4.2 การเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งที่ 2

4.2.1 สภาพทั่วไปและการตรวจร่างกาย

4.2.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เพิ่มเติม)

4.2.3 การรักษา (เพิ่มเติม)

4.2.4 เกสซ์วิทยาของยาที่ผู้ป่วยได้รับตามแผนการรักษาและการพยาบาล (เพิ่มเติม)

4.2.5 ข้อมูลอื่นๆ (ถ้ามี)

4.2.6 การวางแผนการดูแลผู้ป่วยครั้งที่ 2 (ระบุวันเดือนปีและช่วงเวลาที่ศึกษา)

ข้อวินิจฉัยปัญหาผู้ป่วย (ตามข้อมูลที่ได้อาจมีปัญหาล้ำแต่ต้องนำมาเรียงลำดับใหม่ทั้งหมดและต้องวางแผนดูแลผู้ป่วยทุกปัญหา)

ปัญหาที่ 1

ปัญหาที่ 2

ฯลฯ

ปัญหาที่ 1

ข้อมูลส่วนบุคคล.....

วัตถุประสงค์.....

เกณฑ์การประเมินผล.....

กิจกรรมการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย.....

การประเมินผล (ระบุวันที่และเวลา).....

ปัญหาที่ 2

ข้อมูลส่วนบุคคล.....

วัตถุประสงค์.....

เกณฑ์การประเมินผล.....

กิจกรรมการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย.....

การประเมินผล (ระบุวันที่และเวลา).....

5. สรุปผลการศึกษาวิจารณ์และข้อเสนอแนะ

6. บรรณานุกรม

แนวทางการเขียนรายงานเกี่ยวกับการฝึกตามมอบหมาย

เมื่อนักศึกษาฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้นสิ้นสุดระยะเวลาแล้ว นักศึกษาจะต้องจัดทำรายงานกรณีศึกษาเสนอต่อสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อให้การเขียนรายงานเป็นมาตรฐานเดียวกันจึงกำหนดให้จัดทำรูปเล่มเอกสารรายงานดังนี้

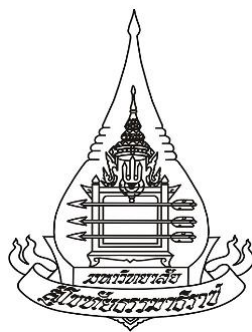
1. ปกนอกใช้กระดาษที่มีความแข็งพอสมควร ใช้กระดาษสีอ่อน สุภาพ ขนาดอักษรพิมพ์ปกนอกและปกในอยู่ระหว่าง 20-36 point
2. จัดพิมพ์ด้วยกระดาษขนาดมาตรฐาน A4 80 แกรม
3. จัดพิมพ์ในแนวตั้งเป็นหลัก ยกเว้นกรณีจำเป็นอาจเป็นแนวนอนได้ตามความเหมาะสม
4. ใช้แบบตัวอักษร TH Sarabun PSK ขนาด 16 point ตลอดทั้งเล่ม หากเป็นหัวข้อหรือการเน้นข้อความอาจเพิ่ม ขนาดและรูปแบบตามความเหมาะสม (ขนาดอาจเป็น 18 point)
5. ใส่หมายเลขหน้าทุกหน้า ยกเว้นหน้าแรกของแต่ละบท และแบบอักษรเดียวกับเนื้อหา
6. การเว้นขอบกระดาษด้านบนและขอบด้านซ้าย 3.17 เซนติเมตร ขอบล่าง และขอบด้านขวา 2.54 เซนติเมตร (3.17 cm. = 1.25 นิ้ว และ 2.54 cm = 1 นิ้ว) ทั้งเนื้อหาและปกกำหนดเช่นเดียวกัน
7. ในการเขียนบรรณานุกรม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชได้กำหนดให้ใช้รูปแบบการเขียนอ้างอิงแบบ APA (American Psychological Association 6th edition)

การนำเสนอผลงานการฝึกตามมอบหมาย

เมื่อเสร็จสิ้นการฝึกตามมอบหมายแล้ว นักศึกษาต้องเข้าฝึกเสริมทักษะครั้งที่ 2 เพื่อนำเสนอผลการฝึกตามมอบหมาย โดยการนำเสนอด้วยวาจา (Oral Presentation) ซึ่งนักศึกษาต้องจัดเตรียมรายงานกรณีศึกษา 2 กรณี จำนวน 2 เล่ม รายงานฝึกทักษะตามมอบหมาย (อย่างน้อย 5 ทักษะโดยฝึกฝนทักษะจากผู้ป่วยทักษะละอย่างน้อย 5 ราย) รวบรวมจัดทำเป็นรายงานจำนวน 1 เล่ม และไฟล์ Power Point สำหรับการนำเสนอและอภิปรายร่วมกับเพื่อนนักศึกษาและอาจารย์ฝึกเสริมทักษะ แนวทางการนำเสนอด้วย Power Point มีดังนี้

1. วางแผนการนำเสนอโดยการร่างเนื้อหาที่สำคัญก่อนลงมือทำ
2. เลือก Template ที่มีสีสบายตาเหมาะกับการนำเสนอผลงานทางวิชาการ
3. สีสันกับสีตัวอักษรต้องตรงข้ามกัน ถ้าสีพื้นเข้ม ตัวอักษรควรเป็นสีอ่อน ในทางกลับกัน ถ้าสีพื้นอ่อน ตัวอักษรควรเป็นสีเข้ม เพื่อให้อ่านง่าย
4. นำเสนอเฉพาะเนื้อหาที่มีความสำคัญ หัวเรื่องที่น่าสนใจ ไม่ควรนำเนื้อเรื่องทั้งหมดไปเขียน
5. ควรเลือกแบบอักษรที่อ่านง่าย ขนาดใหญ่ประมาณ 30-40 Point และไม่ควรเขียนเป็นประโยค แต่ให้ใส่คำสำคัญแทน อาจแบ่งเนื้อหาออกเป็นหัวข้อย่อยๆ โดยทั่วไป ไม่ควรเกิน 3-5 Bullets
6. อาจนำเสนอด้วยภาพ กราฟ หรือแผนผัง แผนภูมิ เพื่อเพิ่มความน่าสนใจของเนื้อหาที่จะนำเสนอ
7. หลีกเลี่ยงการใช้ Effect ที่มากเกินไป เช่น เสียงก่อให้เกิดความรำคาญ ตัวอักษรค่อยๆ เรียงมาทีละตัว ควรยึดหลักการการนำเสนอที่กระชับและตรงประเด็น
8. จัดรูปแบบและองค์ประกอบต่างๆ ให้มีความสมดุลทั้งการจัดวางตำแหน่งของภาพ ข้อความ

ตัวอย่างปกรายงาน



รายงานกรณีศึกษา

ชุกววิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น

โดย

ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์โทรสาร

สถานที่ฝึกตามมอบหมาย.....

เสนอ

ชื่อ - สกุล อาจารย์ฝึกตามมอบหมาย.....

ชื่อ - สกุล อาจารย์ฝึกเสริมทักษะ (ครั้งที่ 2).....

ประเภทรายงาน (ให้ทำเครื่องหมาย ภายใน ตามกรณีศึกษา)

รายงานกรณีศึกษา ฉบับที่ 1

รายงานกรณีศึกษา ฉบับที่ 2

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ภาคต้น ปีการศึกษา 2561



รายงานการฝึกตามมอบหมาย (8 ทักษะ)

ชุดวิชา 52311 การปฐมพยาบาลและการบำบัดโรคเบื้องต้น

โดย

ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์โทรสาร

สถานที่ฝึกตามมอบหมาย.....

เสนอ

ชื่อ - สกุล อาจารย์ฝึกตามมอบหมาย.....

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ภาคต้น ปีการศึกษา 2561

ภาคผนวก
แบบฟอร์มรายงานการฝึกตามมอบหมาย (8 ทักษะ)
แบบบันทึกการฝึกกรณีศึกษา

แบบฟอร์มรายงานการฝึกตามมอบหมาย (8 ทักษะ)

ทักษะที่ 1 ชักประวัติการเจ็บป่วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย ลักษณะของผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย เพศ.....อายุ.....ปี
 การวินิจฉัยโรค (Diagnosis).....(ถ้ามีประวัติมาก่อน)

1. อาการสำคัญ.....
.....
2. ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน.....
.....
3. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต.....
.....
4. ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว (ประวัติโรคติดต่อทางกรรมพันธุ์ โรคติดต่อร้ายแรงใดๆในครอบครัว)
.....
.....
5. ประวัติการเจ็บป่วยของบุคคลใกล้ชิด หรือประวัติการเจ็บป่วยของคนในหมู่บ้าน.....
.....
.....
6. ประวัติส่วนตัว.....
.....
.....

ทักษะที่ 2 การตรวจวัดสัญญาณชีพ (TPR & BP)

ผลการตรวจวัด

อุณหภูมิ.....องศา ชีพจร.....ครั้ง/นาที
 หายใจ.....ครั้ง/นาที
 ความดันโลหิต...../.....มิลลิเมตรปรอท (mmHg)

ทักษะที่ 3 การประเมินอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น

การบันทึกผลการตรวจร่างกาย (ประเมินในรายการที่สัมพันธ์กับอาการของผู้ป่วย)

อาการทั่วไป General Appearance	ความรู้สึกตัว รูปร่าง ท่าเดิน	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> อ้วน <input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ซึม <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> ต้องมีคนพยุงเดิน	<input type="checkbox"/> เอะอะ <input type="checkbox"/> ผอม <input type="checkbox"/> นั่งรถเข็น	<input type="checkbox"/> ไม่รู้สึกตัว
ผิวหนัง Skin	ดู สีผิวทั่วไป ผื่น ตุ่ม จ้ำ แผลหรือฝี ผิวหนังเหี่ยวยุบ เล็บมือเล็บเท้า ลักษณะผิวหนัง	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ซีด <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งที่พบและขนาด..... <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งที่พบและขนาด..... <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งที่พบและขนาด..... <input type="checkbox"/> ซีด <input type="checkbox"/> แห้ง	<input type="checkbox"/> เหลือง <input type="checkbox"/> เขียว <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งที่พบและขนาด..... <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งที่พบและขนาด..... <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งที่พบและขนาด..... <input type="checkbox"/> เหลือง <input type="checkbox"/> ชุ่มชื้น	<input type="checkbox"/> เขียว
ศีรษะ Head	ดู หนังศีรษะ แผล ก้อน คลำ ก้อนหนังศีรษะ กดเจ็บ	ลักษณะ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งและขนาด..... <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งและขนาด..... <input type="checkbox"/> มี โปรตรระบุตำแหน่งและขนาด.....	<input type="checkbox"/> มีรังแค	
หน้า Face	ดูลักษณะสี ภายนอก บวม แผล ก้อน คลำ ทั่วใบหน้า กดเจ็บ	<input type="checkbox"/> ปกติ ปากเปี้ยว <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ซีด <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> แดง <input type="checkbox"/> มี พบที่..... <input type="checkbox"/> มี พบที่..... <input type="checkbox"/> มี พบที่..... <input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่งพบที่..... <input type="checkbox"/> มี พบที่.....	<input type="checkbox"/> เหลือง
หู Ears	ดูลักษณะ ภายนอก ภายในรูหู มีอาการ หูอื้อ หูหนวก	ติ่งหู ใบหู ใบหู บวม แผล ก้อน รอยเจาะบริเวณใบหู ตำแหน่งของใบหู คลำ ใบหู ดูภายในรูหู ใช้ไฟฉายส่อง ทีละข้าง ขี้หู น้ำเหลืองไหล <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ยาว <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> เท่ากันทั้ง 2 ข้าง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> สั้น <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ โปรตรระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่เท่ากันทั้ง 2 ข้าง <input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> อยู่บริเวณเดียวกับหางตา <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าหางตา <input type="checkbox"/> กดเจ็บ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> มี	

ตา Eyes	<p>ดูลักษณะภายนอก</p> <p>สี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> เหลือง <input type="checkbox"/> แดง</p> <p>บวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>ซีตา <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>กึ่งยิง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>กระจกตา <input type="checkbox"/>ใส <input type="checkbox"/> ขุ่น <input type="checkbox"/> เป็นแผล</p> <p>แก้วตา <input type="checkbox"/>ใส <input type="checkbox"/> ขุ่น</p> <p>รูม่านตา <input type="checkbox"/> เท่ากัน 2 ข้าง ขนาด.....ม.ม. <input type="checkbox"/> ไม่เท่ากัน ขนาด ซ้าย.....ม.ม. ขวา.....ม.ม. <input type="checkbox"/> ไวต่อแสง <input type="checkbox"/> ซ้ำ <input type="checkbox"/> ไม่มีปฏิกิริยาต่อแสง</p> <p>เปลือกตา <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> แดง <input type="checkbox"/> ซีด</p>
ปาก Mouth	<p>ดูลักษณะภายนอก</p> <p>ริมฝีปาก สี <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ซีด <input type="checkbox"/> แดง</p> <p>บวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>แผล <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>ฟัน <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ฟันผุ <input type="checkbox"/> ฟันคุด</p> <p>เหงือก <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> อักเสบ <input type="checkbox"/> เป็นแผล</p> <p>ลิ้น <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิวหนา <input type="checkbox"/> มันลิ้น</p> <p>จุดแดงที่กระพุ้งแก้ม/เพดานปาก/ลิ้นไก่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>จุดค็อปลิค (Koplik spot) <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>เยื่อぶคอ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> แดง <input type="checkbox"/> ระบุขนาด.....เล็กน้อย ปานกลาง มาก</p> <p>แผ่นเยื่อสีเทา/เหลืองบนเทาในลำคอ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>ขากรรไกรแข็ง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p>
คอ Neck	<p>ดูลักษณะภายนอก</p> <p>คอแข็ง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>คางบวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบข้าง.....</p> <p>คลำ ก้อนที่คอ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>หลอดเลือดที่คอ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> โป่ง พบที่.....</p> <p>ต่อมน้ำเหลือง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> โต พบที่..... ขนาด.....ซ.ม.</p>
ทรวงอกและ ปอด Thorax and lung	<p>ลักษณะภายนอก</p> <p>รูปร่างทรวงอกทั่วไป <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....</p> <p>แผล <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>ก้อน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>ความพิการ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p> <p>ลักษณะการหายใจ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> หอบ</p> <p>หลอดลม <input type="checkbox"/> อยู่ตรงกลาง <input type="checkbox"/> เบี้ยวไปข้าง.....</p> <p>การเคลื่อนไหวของปอด <input type="checkbox"/> เท่ากัน 2 ข้าง <input type="checkbox"/> ไม่เท่ากัน</p> <p>คลำทรวงอกทั่วไป</p> <p>กดเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่.....</p> <p>เคาะ เสียงเคาะ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ทึบ <input type="checkbox"/> โป่ง</p> <p>ฟัง เสียงหายใจ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> เสียงค่อย พบที่..... <input type="checkbox"/> เสียงอืดค่อย พบที่..... <input type="checkbox"/> เสียงกรอบแกรบ พบที่..... <input type="checkbox"/> เสียงวี๊ด พบที่.....</p>

<p>ท้อง Abdomen</p>	<p>ดูลักษณะภายนอก รูปร่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> อืด หลอดเลือดพองที่หน้าท้อง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... รอยผ่าตัด <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... ท้องมาน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุขนาด..... ฟัง ลำไส้เคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> น้อย <input type="checkbox"/> ไม่ได้ยินเลย เคาะ ท้อง เสียงเคาะ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> โป่ง <input type="checkbox"/> ทึบ คลำ ท้องแข็ง <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุขนาดและตำแหน่ง..... อาการกดเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... อาการกดปล่อยแล้วเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... คลำ ก้อน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี พบที่..... ขนาด ซม. กดเจ็บ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี</p>
<p>แขนขา Extremities</p>	<p>ดูลักษณะภายนอก รูปร่าง <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> มีความพิการ บวม <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> บวม ระบุขนาด ข้อ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> บวม <input type="checkbox"/> แดงพบที่..... กำลังกล้ามเนื้อ <input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแรง พบที่..... <input type="checkbox"/> อัมพาต (ยกไม่ได้) พบที่ นิ้วมือ <input type="checkbox"/> ไม่ขู่ <input type="checkbox"/> ขู่ ฝ่ามือ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ชีด <input type="checkbox"/> แดง</p>
<p>ระบบประสาท Neurologic</p>	<p>ระดับความรู้สึกตัว <input type="checkbox"/> ตี <input type="checkbox"/> ซึม <input type="checkbox"/> เอะอะ <input type="checkbox"/> ไม่รู้สึกตัว ความจำ <input type="checkbox"/> ตี <input type="checkbox"/> ไม่มี คำพูด <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ</p>

ปัญหาสุขภาพที่พบ

.....

คำแนะนำ/การดูแล (ตามสภาพปัญหาร่วมกับทักษะที่ 4-8 ทักษะใดทักษะหนึ่งหรือมากกว่า)

.....

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ฝึกตามมอบหมาย

.....

๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑

แบบสรุปลิงที่นักศึกษาต้องส่ง

ชื่อ - สกุลนักศึกษา

รหัสนักศึกษา หลักสูตร สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต

ที่ทำงาน

สถานที่ฝึกตามมอบหมาย

สรุปลิงที่นักศึกษาส่งงานในวันที่มาฝึกปฏิบัติเสริมทักษะ ครั้งที่ 2 มีดังนี้

- 1. รายงานการฝึกตามมอบหมาย (8 ทักษะ) จำนวน เล่ม
- 2. รายงานกรณีศึกษา 2 กรณี จำนวน เล่ม
- 3. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษา

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต