

ทำไมต้องสอนที่ แผนกผู้ป่วยนอก (Why teach in ambulatory care?)

แผนกผู้ป่วยนอก (ambulatory care)

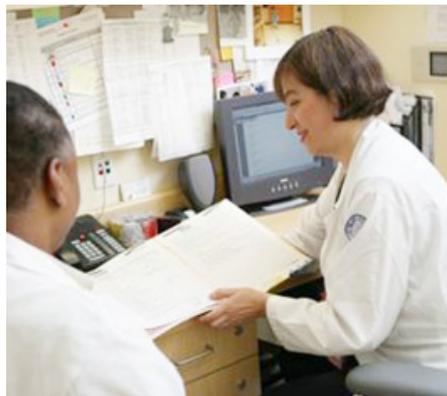
หมายถึง สถานที่ที่ผู้ป่วยมารับบริการ โดยไม่ต้องนอนพักเพื่อรักษาตัวในโรงพยาบาล ในปัจจุบันเนื่องจากโรงพยาบาลทุกระดับพยายามลดจำนวนผู้ป่วยในลง ทำให้มีปริมาณผู้ป่วยกลุ่มนี้สูงขึ้น การเรียนการสอนของวิชาชีพสาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล ทั้งในระดับก่อนปริญญาและหลังปริญญาจึงเริ่มให้ความสนใจ และใช้ผู้ป่วยกลุ่มนี้เป็นทรัพยากรในการเรียนรู้มากขึ้น¹⁻³

ทำไมต้องสอนที่แผนกผู้ป่วยนอก

แผนกผู้ป่วยนอกมีความแตกต่างหลายหลายของประสบการณ์ทางคลินิกที่นักศึกษาจะได้เรียน โดยเฉพาะผู้ป่วยจะมาด้วยปัญหาที่พบบ่อย นอกเหนือจากแผนกผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลแล้ว บริการปฐมภูมิในชุมชน เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือ ศูนย์แพทย์ชุมชน ก็มีบทบาทในการให้บริการ ambulatory care ด้วยเช่นกัน รวมทั้งมีสหวิชาชีพมาร่วมให้บริการ

เอกสารอ้างอิง

1. Dent J. A. AMEE guide number 26: clinical teaching in ambulatory care setting-making the most of learning opportunities with outpatients. *Medical Teacher*: 2005; 27: 302-315.
2. Irby D. M. Teaching and learning in ambulatory care settings: a thematic review of the literature. *Academic Medicine*: 2005; 70: 898-931.
3. Krackov S. K., Packman C. H., Regan-Smith M. G., et al. Perspectives on ambulatory programs: barriers and implementation strategies. *Teaching and Learning in Medicine*: 1993; 5: 243-250.
4. Dent J. A. Ambulatory care teaching. In Dent J. A., Harden R. M. A practical guide for medical teacher. London: Churchill Livingstone, 2009.



แผนกผู้ป่วยนอก



แผนกผู้ป่วยใน

สิ่งที่นักศึกษาจะได้เรียนจากแผนกผู้ป่วยนอก⁴

- การดูแลอย่างต่อเนื่อง (continuity care)
- บริบทของการดูแลความเจ็บป่วย (context of care)
- การเลือกใช้ทรัพยากรเพื่อการดูแลที่เหมาะสม (resource allocation)
- การให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วย (health education)
- ความรับผิดชอบในการดูแลตนเองของผู้ป่วย (patient responsibility)

อย่างไรก็ตามการเรียนการสอนในแผนกผู้ป่วยในก็มีความสำคัญ เพราะนักศึกษาจะได้ฝึกทักษะอื่น ดังนี้

สิ่งที่นักศึกษาจะได้เรียนจากแผนกผู้ป่วยใน⁴

- ทักษะทางคลินิก (clinical skills)
- การให้เหตุผลทางคลินิก (clinical reasoning)
- การจัดการดูแลผู้ป่วย (patient management)
- การส่งตรวจเพิ่มเติม (investigations)
- การจัดการข้อมูล (information handling)



ข่าวคณะแพทย

คณะแพทย

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ปีที่ 31 ฉบับที่ 223 ประจำเดือนพฤศจิกายน 2556
<http://medinfo.psu.ac.th>



วีระ สมนวล

ประสบการณ์ที่สะสมจากจุดเริ่มต้น
เพื่อส่งผ่านสู่คนรุ่นต่อไป

สารบัญ



12

วาระ สมณวล

ประสพการณั ที่สะสมจากจุดเริ่มต้น
เพื่อส่งผ่านสู่คนรุ่นต่อไป

คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

รศ.นพ.สุธรรม ปิ่นเจริญ

รศ.นพ.กิตติ ล้อมภิชาติ

รศ.นพ.ธีระ พิรัชวิสุทธิ์

รศ.พญ.ศิวาภรณ์ อุบลชลเขตต์

บรรณาธิการ

รศ.นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ

รองบรรณาธิการ

นางสาวอนงค์นาถ ชังศ์โร

กองบรรณาธิการ

นางสุวิมล นนทพันธ์

นางพัชรีร์ย์ แจ่มอุลิตร์ตัน

นางสาวกาญจนนพร อริญตร

นางสาวกนกวรรณ อินทร์ต้น

นางสาวทิพย์มณฑา สดชื่น

นางสาวกัลยา ศุภรพีพัฒน์

นางสาวอารีบุษ ศรีอุทัย

นายชาคร นิมนวล

นายศรายุทธ ทมาดหลี

รูปเล่ม

งานประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์

จัดพิมพ์

งานบริหารและธุรการ

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

15 ถ.กาญจนวนิช ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทร.0-7445-5000 โทรสาร.0-7421-2900, 0-7421-2903

6

ทิศทางและเป้าหมายงานวิจัยคณะแพทยศาสตร์

7

มองแพทยศาสตร์ศึกษาผ่านกระจกฝ้า (ตอนจบ)

9

อาคารศูนย์การศึกษาและบริการวิชาการ

11

สิทธิเวช สมนวนล “อะไรที่ไม่ใช่ของเรา ถ้าเอามาเป็นของเรา
มันก็ไม่ดี”

12

วาระ สมนวนล ประสพการณั ที่สะสมจากจุดเริ่มต้น
เพื่อส่งผ่านสู่คนรุ่นต่อไป

15

360 องศาคณะแพทย์

21

แนะนำหนังสือ

22

หรอยแบบใต้...ได้สุขภาพ กับงานกีฬาบัณฑิต

24

มานี ทาทรัพย์ รางวัล Goal Award
อุปกรณ์ตามและดึงถ่วงกระดูกชนิดใหม่ในผู้ป่วย
กระดูกรยางค์ล่างหัก

26

อโณทัย โภคาธิกรณั “ปิดทองหลังพระ คือ งานของเรา”

27

ทำไมต้องสอนที่ แผนกผู้ป่วยนอก
(Why teach in ambulatory care?)

28

การตรวจสุขภาพประจำปี ทางเคมีคลินิก

30

พิชิตตะวันออก 4
ตอน แผลมมลายู คนมาเลย์ และประเทศมาเลเซีย

34

โยคะ การออกกำลังกายที่ให้มากกว่าสุขภาพดี
กิจกรรมดีๆจากชมรมรักสุขภาพวิถีตะวันออก

36

พุทธท้าวร้ ตอนเขาไกรลาศ

42

ประเพณีเดือน ๑๒ ในสมัยกรุงรัตนโกสินทร์

43

ว่าไปเรื่อยๆ