

EPA & PBA 12: Pediatric Surgery- Reduction of intussusception (manual/radiologic)		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการทำผ่าตัดหรือไม่ ? ใช่ / ไม่ใช่ (ถ้าใช่, โปรดระบุเหตุผล)		

หัวข้อการประเมิน		ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้อง บางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้อง สมบูรณ์ / แก้ปัญหาได้ดี (ถ้ามี)	ประเมินไม่ได้
I. การขอความยินยอม (G = general, S= procedure specific)					
C1 (G)	สามารถอธิบาย ข้อบ่งชี้และข้อห้ามของการรักษาด้วยการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วยได้แก่ ข้อบ่งชี้และข้อห้ามของการสวนคลายการกลืน (non-operative reduction) ของลำไส้กลืนกัน infantile intussusception ข้อบ่งชี้ของการผ่าตัดทำ manual reduction				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาและโอกาสสำเร็จที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย รวมถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสำเร็จหรือล้มเหลวในการสวนคลายการกลืน				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น intestinal perforation, sepsis etc				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย โดยสังเขป ตลอดจนแผนการรับผู้ป่วยไว้รักษาหลังทำหัตถการสวนคลายการกลืนหรือการผ่าตัด				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง เช่น ข้อมูลทางรังสีวิทยาเพื่อวินิจฉัยลำไส้กลืนกัน รวมทั้งประเมินโอกาสสำเร็จของการทำหัตถการสวนคลายการกลืน				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น ประวัติการแพ้ยาหรือสารที่บ่งชี้ การตรวจร่างกายทั่วไป ประเมินภาวะช็อค ภาวะขาดน้ำ ประเมินทางเดินหายใจ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด หรือหัตถการ เช่น เครื่องควบคุมความดันของลมในกรณี pneumatic reduction, สายยาง, etc.				
PL4 (G)	สามารถเลือกวิธีผ่าตัดหรือหัตถการที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่น pneumatic reduction, manual reduction				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (S)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการทำหัตถการสวนคลายการกลืน ตั้งแต่การจัดทำผู้ป่วย การใส่สายสวน การใช้แรงดันที่เหมาะสม และแผนการจัดการปัญหาเฉพาะหน้ากรณีมีการแตกทะลุของลำไส้				
PL7 (S)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการทำผ่าตัด Laparotomy for manual reduction ตั้งแต่ตำแหน่งการลงแผลผ่าตัด กายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้อง เทคนิคการทำ manual reduction การประเมิน viability ของลำไส้ จนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL8 (G)	สามารถแสดงความเข้าใจบทบาทของทีมกุมารศัลยแพทย์ในฐานะส่วนหนึ่งของกระบวนการรักษา (กุมารแพทย์, วิสัญญีแพทย์) ตามบริบทของสถาบัน ตลอดจนแสดงทักษะในการประสานงานกับทีมรักษาที่เกี่ยวข้อง				

ระดับของศักยภาพโดยรวมในการวางแผนเตรียมผ่าตัด		☐ Level 0	☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
III. การเตรียมทีมและผู้ป่วยก่อนเริ่มการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)						
PR1 (G)	สามารถแสดงการทำ surgical briefing ได้อย่างมีประสิทธิภาพ					
PR2 (G)	สามารถอธิบาย, ควบคุม การจัดท่าของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง					
PR3 (S)	สามารถบอกกล่าวและเตรียมการสำหรับการทำหึ่งวงหลังขณะทำหัดการสวนคลายการกลืนได้ ตามแนวปฏิบัติทางคลินิกของแต่ละสถาบัน (institutional sedation practice guideline) ตลอดจน การติดตามสัญญาณชีพขณะทำหัดการ					
PR4 (G)	สามารถแสดงการทำ surgical draping ที่ถูกต้องภายใต้ sterile technique					
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการเตรียมระหว่างก่อนผ่าตัด		☐ Level 0	☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
IV. ระหว่างทำการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)						
IT1A (S)	สามารถสวนคลายการกลืนโดยใช้แรงดันลม (pneumatic reduction) หรือแรงดันของเหลว (hydrostatic reduction) ภายใต้การตรวจทางรังสีวิทยาได้อย่างถูกต้อง					
IT1B (G)	เลือกตำแหน่งของแผลผ่าตัดได้เหมาะสมและสามารถแสดงวิธีผ่าตัดเปิดช่องท้องได้อย่างถูกต้องตาม ระนาบเนื้อเยื่อ (กรณีผ่าตัด manual reduction)					
IT2 (S)	แสดงวิธีการทำ manual reduction ได้อย่างถูกต้อง (กรณีผ่าตัด manual reduction)					
IT3 (S)	แสดงวิธีการประเมินลำไส้ในเรื่อง viability และสำรวจหาจุดนำการกลืน (lead point) บริเวณที่มีการ กลืนกัน (กรณีผ่าตัด manual reduction)					
IT4 (S)	สามารถแสดงการตัดไส้ติ่งได้อย่างถูกต้อง (กรณีผ่าตัด manual reduction)					
IT5 (S)	กรณีตัดต่อลำไส้ สามารถบอกขอบเขตการตัดได้อย่างถูกต้อง (ไม่ประเมินเทคนิคการตัดใน EPA นี้)					
IT6 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน					
IT7 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย					
IT8 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ					
IT9 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย					
IT10 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น contamination, bleeding, perforation					
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)					
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม					
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม					
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม					
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)					
IT16 (G)	สามารถแสดงวิธีการเตรียมการสิ้นสุดการผ่าตัด การตรวจสอบบริเวณผ่าตัด (ห้ามเลือด ล้างการ ปนเปื้อน) และปิดแผลตามระนาบได้อย่างถูกต้องเหมาะสม					
ระดับของศักยภาพโดยรวมในระหว่างทำผ่าตัด		☐ Level 0	☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
V. การดูแลหลังการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)						
PT1 (G)	สามารถติดต่อสื่อสารส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วย (sign out) ต่อทีมที่จะร่วมทำการดูแลหลังผ่าตัด เช่น ทีม แพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น					
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย					
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม					
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม					

PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด ความเสี่ยงในการกลับเป็นซ้ำ แผนการดูแลในโรงพยาบาล แผนการจำหน่าย ตลอดจนอาการซึ่งควรจะนำผู้ป่วยกลับมาพบแพทย์								
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการดูแลหลังผ่าตัด									
☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4									
การประเมินศักยภาพโดยรวม									
ระดับของศักยภาพโดยรวม									
☐ Level 1 สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด ☐ Level 2 สามารถปฏิบัติได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์ ☐ Level 3 สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ ☐ Level 4 สามารถปฏิบัติงานได้เอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า									
ข้อเสนอแนะและข้อแนะนำ จากอาจารย์ผู้ประเมิน (feedback):									
ข้อเสนอแนะและข้อแนะนำ จากแพทย์ประจำบ้าน (reflection)									
ลายเซ็น แพทย์ประจำบ้าน :					ลายเซ็น อาจารย์ :				