

EPA & PBA: Pediatric surgery (Template)		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? ใช่ / ไม่ใช่ (ถ้าใช่, โปรดระบุเหตุผล)		

หัวข้อการประเมิน		ไม่ ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้อง บางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้อง สมบูรณ์ / แก้ปัญหา ได้ดี (ถ้ามี)	ประเมิน ไม่ได้	
I. การขอความยินยอม (G = general, S= procedure specific)						
C1 (G)	สามารถอธิบาย ข้อบ่งชี้และข้อห้ามของการรักษาด้วยการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย					
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย					
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย					
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ					
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม		☐ Level 0	☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)						
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง					
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ...					
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด					
PL4 (G)	สามารถเลือกวิธีผ่าตัด ที่เหมาะสมกับความรู้และสภาวะของผู้ป่วย					
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม					
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง					
PL7 (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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง					
PR3 (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)						
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้					
IT2 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน					

IT3 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT4 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT5 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT6 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
IT7 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT8 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT9 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT12 (G)	แสดงการเย็บปิดแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการผ่าตัดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 1: Pediatric surgery – Excision of skin and soft tissue lesion		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น ความจำเป็นในการตัดผิวหนังก่อนออก				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสหายขาด, การกลับมาเป็นซ้ำ, การเกิดแผลเป็น				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น การติดเชื้อ, แผลแยก, เลือดออก เป็นต้น				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง รวมไปถึงประวัติการแพ้ยา, โรคประจำตัวอื่นๆ				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น retractor เป็นต้น				
PL4 (G)	สามารถเลือกวิธีการระงับความรู้สึกที่เหมาะสมกับสถานะของผู้ป่วย				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 (G)	สามารถแสดงการทำ surgical draping ที่ถูกต้องภายใต้ sterile technique				
PR4 (S)	สามารถเลือกใช้ชนิดและปริมาณของยาชาระงับความรู้สึกที่เหมาะสม				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการเตรียมระหว่างก่อนผ่าตัด ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
IV. ระหว่างทำการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
IT1 (S)	ให้การระงับความรู้สึกเฉพาะที่ด้วยเทคนิคการฉีดยาชาที่มีประสิทธิภาพ				
IT2 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				

IT3 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT4 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT5 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT6 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT7 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น bleeding, suspected malignancy mass เป็นต้น				
IT8 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT9 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT13 (G)	แสดงการเย็บปิดแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 2: Pediatric Surgery- Circumcision		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสกลับมาเป็นซ้ำ				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น bleeding, wound infection				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น Plastic bell, Gomco clamp				
PL4 (G)	สามารถเลือกเทคนิควิธีผ่าตัด <u>circumcision</u> ที่เหมาะกับภาวะของผู้ป่วย				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 <u>surgical briefing</u> ได้อย่างมีประสิทธิภาพ				
PR2 (G)	สามารถอธิบาย, ควบคุม การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (G)	สามารถแสดงการทำ <u>surgical draping</u> ที่ถูกต้องภายใต้ sterile technique				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการเตรียมระหว่างก่อนผ่าตัด ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
IV. ระหว่างทำการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
IT1 (S)	สามารถเลือก <u>incision</u> ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้ โดยที่เหลือ prepuce ไม่มากหรือน้อยเกินไป				
IT2 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT3 (G)	<u>handle tissue</u> ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				

IT4 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT5 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT6 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น เลือดออก, พบhypospadias ร่วมด้วย				
IT7 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT8 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT9 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT12 (G)	แสดงการเย็บปิดแผล และเลือกใช้ suture materialได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 3: Pediatric Surgery- Excision of the cyst/sinus tract of the head and neck		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย เช่นเหตุผลในการผ่าตัดนำ lesion ออก ลดโอกาสการติดเชื้อซ้ำซ้อน การส่งตรวจเนื้อเยื่อเพื่อการวินิจฉัยเพิ่มเติมทางพยาธิวิทยา				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสหายขาดจากโรค, การกลับมาเป็นซ้ำ				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น excess bleeding, wound infection, vascular complications, nerve injury, cervical subluxation, etc				
C4 (G)	สามารถอธิบายและตอบคำถาม วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย โดยสังเขป				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง เช่น การตรวจประเมินเพื่อยืนยันการวินิจฉัย thyroglossal duct cyst การตรวจอาการและอาการแสดงของ hypothyroidism				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น Endoscopy, Fluoroscopy, Lacrimal probe, Methylene blue				
PL4 (G)	สามารถเลือกเทคนิควิธีผ่าตัด ที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่น Excision, Incision and drainage, Sistrunk's operation				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางศัลยวิทยา, กายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (G)	สามารถแสดงความเข้าใจบทบาทของทีมกุมารศัลยแพทย์ในฐานะส่วนหนึ่งของกระบวนการรักษา (กุมารแพทย์, รังสีแพทย์, 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 และปลอดภัย				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				

IT2 (S)	สามารถแสดงวิธีการเข้าถึงถุงน้ำใต้กระดูกตามระนาบเนื้อเยื่อ (tissue planes) โดยบอกระนาบที่ผ่านทีละระนาบได้แก่ ผิวหนังและชั้นไขมันใต้ผิวหนัง ชั้นกล้ามเนื้อ platysma, ชั้นกล้ามเนื้อ strap muscles และ anterior cervical fascia โดยอาศัยความรู้ทางกายวิภาคศาสตร์				
IT3 (S)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย และสามารถเลาะตาม tract ได้จนถึงตำแหน่งที่ต้องการ โดยไม่ทำอันตรายแก่เนื้อเยื่อข้างเคียง				
IT4 (S)	สามารถแสดงการตัด central part ของกระดูกอ่อน hyoid (ในกรณีทำ Sistrunk's operation)				
IT4 (S)	เย็บผูก Fistula tract ในตำแหน่งที่เหมาะสม				
IT5 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT6 (S)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ควบคุมหลอดเลือดที่มาเลี้ยงบริเวณก้อนทั้งขนาดใหญ่และขนาดเล็กได้ โดยอาศัยความรู้ทางกายวิภาคศาสตร์และการเลือกเทคนิคการควบคุมหลอดเลือดที่เหมาะสม				
IT7 (G)	เลือกและใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT8 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น Bleeding, contamination, การฉีกขาดของ cyst และ tract				
IT9 (G)	สามารถป้องกัน/จำกัดการปนเปื้อน ไม่ให้กระจายออกไปได้อย่างเหมาะสม				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT15 (G)	สามารถแสดงวิธีการเตรียมการสิ้นสุดการผ่าตัด การตรวจสอบบริเวณผ่าตัด (ห้ามเลือด ล้างการปนเปื้อน) 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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และสั่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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					
ข้อเสนอแนะและข้อเสนอแนะ จากอาจารย์ผู้ประเมิน (feedback):					
ข้อเสนอแนะและข้อเสนอแนะ จากแพทย์ประจำบ้าน (reflection)					
ลายเซ็น แพทย์ประจำบ้าน :			ลายเซ็น อาจารย์ :		

EPA & PBA 4: Pediatric Surgery- Appendectomy		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย					
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสหายขาด, ผลจากการถูกตัดไส้ติ่ง					
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น bleeding, wound infection, intraabdominal abscess, adhesion					
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ					
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม		☐ Level 0	☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)						
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง					
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น fluid resuscitation, preoperative antibiotics					
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น wound retractor and protector					
PL4 (S)	สามารถเลือกincisionที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสถานะของผู้ป่วย เช่น appendiceal phlegmon					
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม					
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง					
PL7 (G)	สามารถแสดงความเข้าใจบทบาทของทีมกุมารศัลยแพทย์ในฐานะส่วนหนึ่งของกระบวนการรักษา (กุมารแพทย์, รังสีแพทย์, 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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง					
PR3 (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)						
IT1 (S)	แสดงการเปิด incision ที่ถูกต้อง					
IT2 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน					
IT3 (S)	สามารถป้องกัน จำกัดการปนเปื้อนไม่ใหักระจายออกไปได้อย่างเหมาะสม					

IT4 (S)	สามารถแสดงการ decontamination และ definitive surgery หรือ drainage ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				
IT5 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT6 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT7 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT8 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น Difficult stump management, normal appendix, etc.				
IT9 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT14 (G)	แสดงการเย็บปิดผนังหน้าท้องและแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 5,6 : Pediatric Surgery- Inguinal hernia repair/hydrocele operation		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสหายขาด, การกลับมาเป็นซ้ำ				
C3 (S)	สามารถอธิบายโอกาสเป็นไส้เลื่อนขาหนีบอีกข้างแก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C4 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น hematoma, recurrence, การบาดเจ็บต่อเส้นเลือด เส้นประสาทละท่อนำน้ำเชื้อ				
C5 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น การประเมินโรคร่วมผู้ป่วย, การให้ fluid resuscitation ในกรณีไส้เลื่อนติด				
PL3 (S)	สามารถประเมินและตรวจสอบความพร้อมของความต้องการการดูแลเป็นพิเศษภายหลังผ่าตัดได้ ถูกต้อง เช่น การเตรียม ICU หลังผ่าตัด, การ admit หลังผ่าตัด เป็นต้น				
PL4 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL5 (G)	สามารถเลือกเทคนิคการผ่าตัดที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่นการเสริมสร้าง floor of inguinal canal ในผู้ป่วยเด็กโต เป็นต้น				
PL6 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL7 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
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 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				

IT2 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT3 (S)	สามารถแสดง surgical anatomy ของอวัยวะบริเวณที่ผ่าตัดได้ถูกต้อง ชัดเจน				
IT4 (S)	สามารถเลาะ และผูก hernial sac ได้อย่างเหมาะสม				
IT5 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT6 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT7 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT8 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น hernia sac ขาด, พบ undescended testis ร่วมด้วย				
IT9 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT14 (G)	แสดงการเย็บปิด inguinal canal และแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 7: Pediatric Surgery- Orchiopexy for palpable testis

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น เหตุผล,ความจำเป็นและประโยชน์ที่อาจคาดหวังจากการผ่าตัด				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสสำเร็จ เป็นต้น				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น Bleeding, hematoma, testicular atrophy, injury to vas deferens, etc.				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม		☐ Level 0	☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3 ☐ Level 4
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมสำหรับการทำหัตถการ เช่น การตรวจหาภาวะซีด เป็นต้น				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL4 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL5 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงแผนการและขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่ การเลือกวิธี approach การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางศัลยกรรม, กายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL6 (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 (S)	สามารถตรวจร่างกายข้อเท้าและ บอกตำแหน่งที่ข้อเท้าเคลื่อนไหวได้ไกลที่สุด				
PR3 (G)	สามารถอธิบาย, ควบคุม การจัดท่าของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				
IT2 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามลำดับขั้นตอน				
IT3 (S)	แสดงการ identify testis และเลาะจากเนื้อเยื่อโดยรอบได้อย่างนุ่มนวล				

IT4 (S)	แสดงการเลาะ processus vaginalis และทำ high ligation ได้อย่างเหมาะสม				
IT5 (S)	แสดงการเลาะ spermatic cord จนสามารถนำ testis ลงมาถึง scrotal sac ได้อย่างเหมาะสม และนุ่มนวล				
IT6 (S)	สามารถทำ Prentiss maneuver ในกรณีจำเป็นตามข้อบ่งชี้				
IT7 (S)	แสดงการสร้าง dartos pouch และนำ testis วางในถุงอัณฑะ				
IT8 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT9 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT10 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น bleeding, tissue injury				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT16 (G)	แสดงการเย็บปิดแผลและผื่นงันท้องได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดทั้งในระยะสั้นและระยะยาว				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 8: Pediatric Surgery- Repair of esophageal atresia and/ or tracheoesophageal fistula		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด รวมถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสำเร็จหรือล้มเหลวในการเย็บต่อหลอดอาหารและแยกทางเชื่อมระหว่างหลอดอาหารและหลอดลม แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น anastomotic leakage, recurrent tracheoesophageal fistula etc.				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย โดยสังเขป				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วย รวมไปถึง associated anomalies อื่นๆ				
PL2 (S)	สามารถบอกชนิดของ esophageal atresia และ เลือกเทคนิควิธีผ่าตัด ที่เหมาะกับชนิด, ความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย				
PL3 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น การประเมินระบบ respiratory system และ cardiovascular system				
PL4 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น retractor				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัด Thoracotomy, repair of esophagus +/- division of tracheoesophageal fistula ตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องและสามารถแสดงวิธีผ่าตัดเปิดช่องอกได้อย่างถูกต้องตามระนาบเนื้อเยื่อ				

IT2 (S)	แสดงวิธีการเข้าช่องอก (transpleural vs extrapleural approach) ได้อย่างถูกต้อง				
IT3 (S)	แสดงวิธีการหาทางเชื่อมระหว่างหลอดอาหารและหลอดลมได้ และสามารถแยกและเย็บซ่อมหลอดลมได้ (กรณีมี TE fistula)				
IT4 (S)	แสดงการหาหลอดอาหารส่วนต้นและประเมินความห่างระหว่างหลอดอาหารทั้งสองส่วน ได้อย่างถูกต้อง				
IT5 (S)	กรณีไม่สามารถเย็บต่อหลอดอาหารให้ถึงกันได้ สามารถเลือกวิธีที่จะเพิ่มความยาวของหลอดอาหารเพื่อให้ต่อถึงกันได้				
IT6 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT7 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT8 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT9 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT10 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย ปลอดภัย เช่น tracheal injury, bleeding, esophageal tear				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT16 (G)	แสดงการเย็บปิดช่องอกและ แผล ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				

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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการผ่าตัดติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				

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 :

EPA & PBA 9: Pediatric Surgery- Correction of duodenal obstruction (9.1 duodenal obstruction: atresia, web, annular pancreas)		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น ความจำเป็นในการทำผ่าตัด				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสหายขาดจากโรค, โอกาสการกลับมาใช้ได้ของทางเดินอาหาร				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น bleeding, anastomosis leakage or stricture, injury to ampulla of vater, adhesive intestinal obstruction				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (S)	สามารถระบุ pathogenesis , associated anomalies, possible complications of duodenal obstruction ie. dehydration, electrolyte imbalance, aspiration รวมทั้งแสดงวิธีป้องกัน /และหรือ แก้ไขภาวะแทรกซ้อนเหล่านั้นได้				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น neleton catheter				
PL4 (G)	สามารถเลือกเทคนิควิธีผ่าตัด ที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่น Duodenoduodenostomy, web excision				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัด, identify proximal and distal part of duodenal obstruction including awareness of windsoc anomalies, "diamond shape" duodenoduodenostomy / web excision in case of duodenal web, testing for anastomosis leakage จนสิ้นสุดการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 (S)	สามารถแสดงวิธีป้องกัน hypothermia ในผู้ป่วยทารกได้อย่างถูกต้อง				
PR3 (G)	สามารถอธิบาย, ควบคุม การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
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)						
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้					
IT2 (S)	Kocherization และ identified pathology of obstruction, proximal and distal part of duodenum ได้					
IT3 (S)	แสดงการลง incision ที่ duodenum ได้เหมาะสมตามเทคนิคที่เลือกใช้ โดยระมัดระวังไม่ให้ injury ต่อ ampula of Vater					
IT4 (S)	แสดงการตรวจหา distal small bowel obstruction					
IT5 (S)	แสดงการทำ anastomosis ที่เหมาะสม เช่น มีขนาดใหญ่พอประมาณ, ไม่บิดหรือพับ, ผนึกเป็นระเบียบเรียบร้อย รวมไปถึงการทดสอบว่ามีการรั่วหรือไม่					
IT6 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน					
IT7 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย					
IT8 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ					
IT9 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย					
IT10 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น bleeding, เลือกทำ duodenojejunostomy ในกรณีที่ไม่สามารถ identify distal part of duodenum เป็นต้น					
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)					
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม					
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม					
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม					
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)					
IT16 (G)	แสดงการเย็บปิดแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม					
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น					
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย					
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม					
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม					
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด					
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 :				

EPA & PBA 9: Pediatric Surgery- Correction of duodenal obstruction (9.2 midgut volvulus and intestinal malrotation)		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น ความจำเป็นและแรงจูงใจในการทำผ่าตัด				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น สิ่งที่คาดว่าจะพบในระหว่างการผ่าตัด, Excessive bowel resection, โอกาสหายขาดจากโรค, โอกาสการกลับมาใช้ได้อีกของทางเดินอาหาร				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น Intestinal grangrene, short bowel syndrome				
C4 (G)	สามารถอธิบาย แผนการและวิธีการของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (S)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ ทิม หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL4 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL5 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัด การหมุนคืนเกลียวของลำ mesentery การดูความ viability ของลำไส้ รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL6 (G)	สามารถเลือกเทคนิควิธีผ่าตัด ที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่น bowel resection, bowel anastomosis, หรือ stoma				
PL7 (G)	สามารถแสดงความเข้าใจบทบาทของทีมกุมารศัลยแพทย์ในฐานะส่วนหนึ่งของกระบวนการรักษา (กุมารแพทย์, รังสีแพทย์, วิสัญญีแพทย์) ตามบริบทของสถาบัน ตลอดจนแสดงทักษะในการประสานงานกับทีมรักษาที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ และรวดเร็ว				
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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				

EPA & PBA 9: Pediatric Surgery- Correction of duodenal obstruction (9.2 midgut volvulus and intestinal malrotation)

IT2 (S)	แสดงการการตรวจดูลำไส้, การหมุนคืนเกลียวของลำไส้ mesentery, widening small bowel mesentery, วางเรียงลำไส้ให้เหมาะสม และ appendectomy				
IT3 (S)	แสดงการประเมิน viability ของลำไส้ รวมไปถึงขอบเขตของการเน่าตายของลำไส้				
IT4 (S)	สามารถเลือกแนวทางการผ่าตัดที่เหมาะสม หากตรวจพบการเน่าตายของลำไส้ เช่น ตัดลำไส้ส่วนเน่าตาย การทำ stoma หรือ การanastomosis				
IT5 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT6 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT7 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT8 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT9 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT15 (G)	แสดงการเย็บปิดช่องท้องและแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ในกรณีมีแผนsecond look operation สามารถทำ temporary closure ได้อย่างเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 10: Pediatric Surgery- Ostomy creation		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น ผลติดเชื้อ				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL4 (G)	สามารถเลือกตำแหน่งผิวหนังของทวารเทียมได้เหมาะสม				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้ และเลือกตำแหน่งของลำไส้ที่เหมาะสม				
IT2 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน และสอดคล้องตามลำดับ เช่น การ mobilize ลำไส้ผ่าน รูเปิดที่ระดับผิวหนัง เป็นต้น				
IT3 (S)	สามารถทำความสะอาดบริเวณลำไส้ที่เลือกได้เหมาะสม				
IT4 (S)	แสดงการเย็บลำไส้ติดกับผนังหน้าท้องอย่างเหมาะสม				
IT5 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT6 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				

IT7 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT8 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น contamination, bleeding, torsion				
IT9 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT14 (G)	แสดงการเย็บปิดแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
IT15 (S)	แสดงการเลือกชนิด ขนาดและปิดถุงทวารเทียมได้อย่างเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และสั่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 11: Pediatric Surgery- Intestinal anastomosis

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น bleeding, wound infection, anastomosis leakage or disruption, intraabdominal abscess, adhesion, stricture, sepsis				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมรวมถึงความเสี่ยงของผู้ป่วยและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ รวมถึงการเตรียมทำความสะอาดลำไส้ที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น กรดน้ำดีต่อลำไส้ใหญ่ เป็นต้น				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL4 (G)	สามารถเลือกเทคนิควิธีผ่าตัดที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่น end-ostomy, loop-ostomy, bishop-koop,etc.				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				

IT2 (S)	สามารถแสดงการตัดลำไส้และเย็บต่อลำไส้ได้อย่างเหมาะสม คือต่อได้ขอบพอเหมาะไม่เกิดการรั่ว, ตีบ หรือเกิดเป็นถุงลำไส้เข้าด้านใน, การเย็บปิดช่องว่างที่ขั้วลำไส้				
IT3 (G)	สามารถป้องกัน/จำกัดการปนเปื้อนของสารคัดหลั่งในลำไส้ได้อย่างเหมาะสม				
IT4 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT5 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT6 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT7 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT8 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น ลำไส้เหลือน้อย ลำไส้มีแนวโน้มขาดเลือดหรืออาจกลับมามีชีวิตได้ เป็นต้น				
IT9 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT14 (G)	แสดงการเย็บปิดช่องท้องและแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหอผู้ป่วย, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

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 :				

EPA & PBA 13: Pediatric Surgery- การผ่าตัด pullthrough ใน Hirschsprung disease		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสหายขาดจากโรค คุณภาพการกลืนอุจจาระ เป็นต้น				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น การเกิดรอยรั่วบริเวณ anastomosis				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น ตรวจหาภาวะซีด ดู electrolyte เป็นต้น				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL4 (G)	สามารถเลือกเทคนิควิธีผ่าตัดที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่น endorectal pullthrough, Swenson, Duhamel เป็นต้น รวมไปถึงการวางแผนเพื่อ approach จากในช่องท้องร่วมด้วย				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (G)	สามารถแสดงความเข้าใจบทบาทของทีมกุมารศัลยแพทย์ในฐานะส่วนหนึ่งของกระบวนการรักษา (กุมารแพทย์, รังสีแพทย์, วิสัญญีแพทย์, พยาธิแพทย์) ตามบริบทของสถาบัน ตลอดจนแสดงทักษะในการประสานงานกับทีมรักษาที่เกี่ยวข้อง เช่นการนัดหมายกับพยาธิแพทย์หากต้องการการตรวจ frozen section				
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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือกตำแหน่ง incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				

IT2 (S)	สามารถทำการ preserve internal sphincter ได้ถูกต้องตามเทคนิคที่เลือก				
IT3 (S)	สามารถตัดลำไส้ส่วน aganglionic segment ได้หมด และเลือกตำแหน่งที่เหมาะสมในการทำ anastomosis				
IT4 (S)	สามารถmobilize ลำไส้ และจัดเรียงได้เหมาะสม (ในกรณี long segment และมีการเข้าทางหน้าท้อง)				
IT4 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT5 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT6 (S)	สามารถป้องกัน จำกัดการปนเปื้อนไม่ให้กระจายออกไปได้อย่างเหมาะสม				
IT7 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT8 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT9 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น contamination, bleeding, perforation)				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT15 (G)	แสดงการเย็บปิดแผลหน้าท้อง และ/หรือ ทำ anastomosis ที่ anus ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 14: Pediatric Surgery- Correction of abdominal wall defect (omphalocele, gastroschisis)		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสที่จะสามารถทำ primary fascial closure ได้สำเร็จ เป็นต้น				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย intestinal perforation, abdominal compartment syndrome, etc.				
C4 (G)	สามารถอธิบาย แผนการและวิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง รวมไปถึงการทำ associated anomalies เช่น bowel atresia เป็นต้น				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น fluid resuscitation, electrolyte imbalance				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น อุปกรณ์ทำ silo sac, การเลือกวัสดุสำหรับsilo sac, วิธีการเย็บsilo sac				
PL4 (G)	สามารถบอกเทคนิควิธีผ่าตัดที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่น การเลือก primary fascial closure หรือ การทำ silo sac				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 (S)	ในกรณีผ่าตัด staged repair สามารถเตรียมวัสดุสำหรับถุงประดิษฐ์ ได้อย่างเหมาะสมตามบริบท				
PR3 (G)	สามารถอธิบาย, ควบคุม การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
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)						
IT1 (G)	สามารถเปิดincision เพิ่มให้เพียงพอต่อการทำหัตถการ รวมไปถึงการเตรียมผนังหน้าท้องให้พร้อมก่อนการเย็บปิด					
IT2 (S)	แสดงวิธีการใส่อวัยวะกลับเข้าสู่ช่องท้องอย่างเหมาะสม					
IT3 (S)	ประเมินอวัยวะที่จะใส่กลับสู่ช่องท้องได้ว่าได้ในเรื่อง viability					
IT4 (S)	ประเมินความดันภายในช่องท้อง ในขณะที่ผ่าตัดหลังจากปิดผนังหน้าท้องได้สักครู่					
IT5 (S)	แสดงวิธีการเย็บถุงประคองได้ถูกต้อง (Staged repair)					
IT6 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน					
IT7 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย					
IT8 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ					
IT9 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย					
IT10 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น กรณีสลัดไส้ทะลุ สามารถแก้ไข และเลือกวิธีการปิดหน้าท้องได้อย่างเหมาะสม					
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)					
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม					
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม					
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม					
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)					
IT16 (G)	แสดงการเย็บปิดผนังหน้าท้องและผิวหนังได้อย่างถูกต้องเหมาะสม					
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น					
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย					
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม					
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม					
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด					
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						
ข้อเสนอแนะและข้อเสนอแนะ จากอาจารย์ผู้ประเมิน (feedback):						
ข้อเสนอแนะและข้อเสนอแนะ จากแพทย์ประจำบ้าน (reflection)						
ลายเซ็น แพทย์ประจำบ้าน :				ลายเซ็น อาจารย์ :		

EPA & PBA 15: Pediatric Surgery- Anoplasty

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น การทำ anoplasty มีข้อบ่งชี้ในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติแบบต่าเท่านั้น				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษา และโอกาสสำเร็จที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น urethral injury, wound infection, etc				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น muscle stimulator				
PL4 (G)	สามารถเลือกวิธีผ่าตัด ที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรค, บริบท และสภาวะของผู้ป่วย เช่น การเลือกทำ cut-back, YV-anoplasty, anal transposition เป็นต้น				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 (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)					
IT1 (G)	แสดงวิธีการประเมินตำแหน่งที่จะทำการผ่าตัดเปิดทวารหนักได้อย่างถูกต้องตามกายวิภาค				
IT2 (S)	สามารถแสดงวิธีประเมินตำแหน่งและความลึกของทวารหนักที่จะทำการผ่าตัดได้อย่างถูกต้องตามกายวิภาค				

IT3 (S)	แสดงวิธีการหาทวารหนักได้อย่างถูกต้องตามกายวิภาค				
IT4 (S)	แสดงวิธีการเปิดทวารหนัก และเย็บผนังทวารหนักกับผิวหนังรอบทวารหนัก รวมทั้งประเมินขนาดทวารหนักด้วยแท่งขยาย				
IT5 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT6 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำร่วยหาย				
IT7 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT8 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT9 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น urethral injury, bleeding, ไ				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 16: Pediatric Surgery- Posterior sagittal anorectoplasty

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสการหายขาดจากโรค การทำงานของรูทวารหนัก				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น wound infection, wound dehiscence, urethral injury,etc.				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง เช่น distal colostogram				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ รวมไปถึงแนวทางในการเตรียมลำไส้ก่อนผ่าตัด				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น muscle stimulator, fluoroscopy				
PL4 (G)	สามารถเลือกเทคนิคที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่น การapproach ทาง abdomen				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การตรวจเพิ่มเติมหลังดมยา การลงแผลผ่าตัด การหาrectal pouch จนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (S)	ใส่สายสวนปัสสาวะได้ถูกต้อง เหมาะสมตามชนิดของความผิดปกติของผู้ป่วย				
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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้อง				

IT2 (S)	ผ่าตัดเปิดเนื้อเยื่อได้ถูกต้องในแนวระนาบกลาง				
IT3 (S)	หา rectal pouch ได้อย่างถูกต้อง และ mobilizeโดยรอบได้อย่างนุ่มนวล				
IT4 (S)	ปิดช่อง fistula ได้อย่างเหมาะสม โดยไม่ทำให้เกิดการบาดเจ็บต่ออวัยวะข้างเคียง				
IT5 (S)	Reconstruction รูทวารหนักถูกต้องตามหลักการทางกายวิภาค				
IT6 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT7 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT8 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT9 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT10 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น urethral injury, too short distal part of colon,				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT12 (G)	แสดงการเย็บปิดแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ทั้งบริเวณ anus และ skin				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 17: Pediatric Surgery- การซ่อมทางเดินน้ำดี (17.1 biliary atresia: Intra operative cholangiography, Kasai procedure)		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น การทำงานของตับจะแย่ลงจนถึงภาวะตับวาย หากไม่ยอมรับการรักษา				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น ทำให้ทราบการวินิจฉัยที่แน่นอน, โอกาสหายเหลือ, การกลับมาทำงานของตับ เป็นต้น				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น bleeding, sepsis etc				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง รวมไปถึงประเมินความจำเป็นในการทำ IOC, ประเมินการทำงานของตับ				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น การตรวจทางโลหิตวิทยา ค่าการทำงานของตับ การตรวจการแข็งตัวของเลือด, การให้สารน้ำที่เหมาะสม, การให้ Vitamin K เป็นต้น				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น retractor, fluoroscopy				
PL4 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงความจำเป็นและแนวทางการเลือกการทำ Cholangiography เช่น ERCP, IOC เป็นต้น				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				

IT2 (S)	แสดงการ identify structures ที่สำคัญ เช่น cystic artery, portal vein, hepatic artery, bile duct				
IT3 (S)	แสดงวิธีการทำ IOC และสามารถให้การวินิจฉัย biliary atresia ได้				
IT4 (S)	แสดงการหาและตัด cystic artery และ แสดงการทำ cholecystectomy ได้อย่างถูกต้อง				
IT5 (S)	แสดงการ dissection บริเวณ porta hepatis ประเมินตำแหน่งที่ควร dissect ได้ถูกต้อง				
IT6 (S)	แสดงการทำ small bowel anastomosis แบบ Reux-en-y ได้อย่างถูกต้อง แสดงวิธีเลือกตำแหน่งลำไส้ที่เหมาะสมในการทำ anastomosis ได้อย่างถูกต้อง				
IT7 (S)	แสดงการทำ portojejunostomy ได้อย่างถูกต้อง				
IT8 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT9 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT10 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT11 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT12 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT16 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT17 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT18 (G)	แสดงการเย็บปิดผนังหน้าท้องและแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 17: Pediatric Surgery- การซ่อมทางเดินน้ำดี (17.2 Choledochal cyst)		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น การเกิดการอักเสบของทางเดินน้ำดีและกลายเป็นเนื้อร้าย หากไม่ยอมรับการรักษา				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น โอกาสหายขาด, โอกาสเกิด cholangitis เป็นต้น				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น bleeding, sepsis, etc				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง รวมไปถึงประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับ choledochal cyst เช่น pancreatitis, cholangitis เป็นต้น				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น การตรวจทางโลหิตวิทยา ค่าการทำงานของค่าเอนไซม์ของตับอ่อน การตรวจการแข็งตัวของเลือด, การให้สารน้ำที่เหมาะสม, การให้ Vitamin K เป็นต้น				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น retractor, fluoroscopy				
PL4 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงความจำเป็นและแนวทางการเลือกการทำ Cholangiography เช่น ERCP, IOC เป็นต้น				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				

IT2 (S)	แสดงการidentify structuresที่สำคัญ เช่น cystic artery, portal vein, hepatic artery, bile duct				
IT3 (S)	แสดงวิธีการทำ IOC เพื่อดูขอบเขตของ cyst และ บอananatomy ของ bile duct ได้				
IT4 (S)	แสดงการหาและตัด cystic artery และ แสดงการทำ cholecystectomy ได้อย่างถูกต้อง				
IT5 (S)	แสดงการ dissection ของ choledochal cyst ได้อย่างเหมาะสมทั้งทางด้าน proximal และ distal part แสดงประเมินขอบเขตของการตัด cyst ได้ถูกต้องเหมาะสม				
IT6 (S)	แสดงการทำ small bowel anastomosis แบบ Reux-en-Y ได้อย่างถูกต้อง แสดงวิธีเลือกตำแหน่ง ลำไส้ที่เหมาะสมในการทำ anastomosis ได้อย่างถูกต้อง				
IT7 (S)	แสดงการทำ hepaticojejunostomy ได้อย่างถูกต้อง				
IT8 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT9 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำร่วยเสียหาย				
IT10 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT11 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT12 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT16 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT17 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT18 (G)	แสดงการเย็บปิดผนังหน้าท้องและแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการผ่าตัดติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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					
ข้อเสนอแนะและข้อเสนอแนะ จากอาจารย์ผู้ประเมิน (feedback):					
ข้อเสนอแนะและข้อเสนอแนะ จากแพทย์ประจำบ้าน (reflection)					
ลายเซ็น แพทย์ประจำบ้าน :			ลายเซ็น อาจารย์ :		

EPA & PBA 18: Pediatric Surgery- Repair of diaphragmatic hernia

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? ใช่ / ไม่ใช่ (ถ้าใช่, โปรดระบุเหตุผล)		

หัวข้อการประเมิน		ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้อง สมบูรณ์ / แก้ปัญหาได้ดี (ถ้ามี)	ประเมินไม่ได้
I. การขอความยินยอม (G = general, S= procedure specific)					
C1 (G)	สามารถอธิบาย ข้อบ่งชี้และข้อห้ามของการรักษาด้วยการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น liver injury, intestinal perforation etc.)				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่น ประเมินภาวะช็อค ภาวะขาดน้ำ ประเมินทางเดินหายใจ การตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงของหัวใจ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL4 (G)	สามารถเลือกเทคนิควิธีผ่าตัดที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย เช่นการใช้ mesh repair, การเลือกช่องทางการผ่าตัด(ช่องท้องหรือช่องอก เป็นต้น)				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้ และสามารถแสดงวิธีผ่าตัดเปิดช่องท้องได้อย่างถูกต้องตามระนาบเนื้อเยื่อ				
IT2 (S)	สามารถแสดงวิธีการดึงอวัยวะที่อยู่ในช่องอก กลับสู่ช่องท้องได้อย่างถูกต้อง				
IT3 (S)	สามารถแสดงวิธีการประเมินช่องใต้ลิ้นกะบังลม, กะบังลม ความเป็นไปได้ในการเย็บปิดกะบังลม				
IT4 (G)	กรณีมีภาวะ malrotation ร่วมด้วย สามารถแสดงการผ่าตัดแก้ไขภาวะ malrotation ได้อย่างถูกต้อง				

IT5 (S)	กรณีไม่สามารถเย็บกะบังลมถึงกันได้ สามารถเลือกวัสดุที่เหมาะสมกะบังลมและแสดงวิธีการเย็บปิดกะบังลมได้อย่างถูกต้อง				
IT6 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT7 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT8 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT9(G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT10 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น lung injury, 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)	แสดงการเย็บปิดแผลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 19: Pediatric Surgery- Diagnostic laparoscopy

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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ประโยชน์ที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น สามารถเห็นพยาธิสภาพได้ชัดเจน, เจ็บแผลน้อย, มีความสวยงามของแผล				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น response effect from pneumoperitoneum, intestinal injury, etc.				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL5 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึง กายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องในการทำ Diagnostic laparoscopy เช่น physiologic response to CO ₂ pneumoperitoneum เป็นต้น				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการทำหัตถการ ได้แก่การจัดท่าผู้ป่วย, การเลือกอุปกรณ์, การเลือกใช้ gas และแรงดันที่เหมาะสม ในการ insufflate ในช่องท้อง, วิธีเลือกและเปิดแผล trocar sites เป็นต้น				
PL7 (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 รวมไปถึงจัดวางอุปกรณ์ต่างๆให้เหมาะสมกับพยาธิสภาพที่สงสัยในผู้ป่วยรายนั้นๆ				
PR3 (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)	กรณีเลือก Closed trocar access สามารถเลือกตำแหน่งของแผลผ่าตัดได้เหมาะสมและสามารถแสดงวิธีการใช้ veress needle และ ใส่ trocar ผ่านผนังช่องท้องได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT1B(S)	กรณีเลือก Open trocar access สามารถเลือกตำแหน่งของแผลผ่าตัดได้เหมาะสมและสามารถแสดงวิธีการเปิดช่องท้อง และ ใส่ trocar ผ่านผนังช่องท้องได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				

IT2 (S)	สามารถแสดงวิธีการ insufflation gas ด้วยแรงดันและอัตราที่เหมาะสม แสดงการแก้ปัญหาเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับการinsufflation เช่น Too high pressure, Too low pressure เป็นต้น				
IT3 (S)	สามารถเลือกตำแหน่งและแสดงวิธีการใส่ trocar ในตำแหน่งที่เหลืได้อย่างถูกต้อง ภายใต้เทคนิคที่ปลอดภัย				
IT4 (S)	สามารถแสดงการตรวจหาพยาธิสภาพที่สงสัยในผู้ป่วยรายนั้นๆได้อย่างเหมาะสม สามารถปรับระดับผู้ป่วยเพื่อให้การมองเห็นอวัยวะที่สงสัยชัดเจนขึ้น สามารถhandle tissue ในบริเวณต่างๆอย่างเหมาะสมไม่เกิดการบาดเจ็บของอวัยวะต่างๆ				
IT5 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT6 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำเสียหาย				
IT7 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT8 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT9 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น bleeding from trocar site, intestinal injury, side effects from pneumoperitoneum				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT15 (G)	แสดงการระบายgasออกจากช่องท้อง การตรวจสอบและห้ามเลือดบริเวณtrocar sites ทั้งจากภายในช่องท้อง และจากภายนอก และปิดแผลtrocar sites ขนาดต่างๆได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และสั่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 20: Pediatric Surgery- Esophagogastroduodenoscopy

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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น perforation				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการทำหัตถการ เช่น Dilator, fluoroscope เป็นต้น				
PL4 (G)	สามารถอธิบายขั้นตอนการทำหัตถการ ข้อควรระวัง รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคของทางเดินอาหารส่วนต้นได้อย่างถูกต้อง				
PL5 (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				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการเตรียมระหว่างก่อนผ่าตัด ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
IV. ระหว่างทำการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
IT1 (S)	แสดงการทำหัตถการถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT2 (S)	แสดงการจับและควบคุม gastroscope ได้อย่างถูกต้อง				
IT3 (S)	แสดงวิธีการตรวจภายในช่องปากจนถึง duodenum				
IT4 (S)	แสดงวิธีการตรวจอย่างทั่วถึง โดยใช้เทคนิคต่างๆ เช่น การเป่าลม การทำความสะอาด mucosa				

IT5 (G)	เลือก และใช้อุปกรณ์ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT6 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น perforation				
IT7 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT8 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT9 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 21: Pediatric Surgery- Splenectomy		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น ปริมาณเกล็ดเลือดที่เพิ่มขึ้น, โอกาสติดเชื้อบางชนิดที่เพิ่มขึ้น, ลดอัตราการให้เลือด				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น excess bleeding, wound infection, vascular complications, etc.				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม		☐ Level 0	☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3 ☐ Level 4
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่นการประเมินภาวะช็อค รวมไปถึงการได้รับ vaccine ก่อนผ่าตัด				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL4 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL5 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL6 (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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				
IT2 (S)	Mobilize spleen ออกจากligament ต่างๆ				
IT3 (S)	Identify, ligate, ตัด splenic artery และ vein				
IT4 (S)	ตรวจหา accessory spleen ตามตำแหน่งต่างๆอย่างเหมาะสม				
IT5 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				

IT6 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT7 (G)	แสดงวิธีตรวจสอบจุดเลือดออกและ ห้ามเลือด ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT8 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัด ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT9 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัด ได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT15 (G)	แสดงการเย็บปิดผนังช่องท้องและแผล ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัด ได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 22: Pediatric Surgery- Removal of abdominal tumors (Wilms tumor)		
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย ได้แก่ การนำก้อนพยาธิสภาพออกจากร่างกาย การส่งตรวจเนื้อเยื่อเพื่อการวินิจฉัยเพิ่มเติมทางพยาธิวิทยา รวมทั้งประโยชน์ในเชิงการจัดระยะ (staging) และจัดกลุ่มโรค (classification)				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย รวมถึงการพยากรณ์ผลการรักษาระยะยาวตามระยะของโรค				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น excess bleeding, wound infection, vascular complications, etc				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม		☐ Level 0	☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3 ☐ Level 4
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง รวมไปถึงการตรวจร่างกายเพื่อมองหากลุ่มอาการที่เกี่ยวข้องในกรณีเนื้องอกวิลมส์				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ เช่นภาวะซีด การประเมินระบบการแข็งตัวของเลือด การตรวจสารส่อมะเร็ง (tumor markers)				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด				
PL4 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL5 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL6 (G)	สามารถบอกขอบเขตเป้าหมายของการผ่าตัด (extent of surgery) รวมทั้งแสดงความเข้าใจบทบาทของการผ่าตัดในฐานะส่วนหนึ่งของแผนการรักษาแบบพหุสาขา (multidisciplinary management)				
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 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือกตำแหน่งของแผลผ่าตัดได้เหมาะสมและถูกต้องตามหลัก oncologic resection				
IT2 (G)	สามารถแสดงวิธีการเข้าถึงก้อนเนื้องอกได้ถูกต้องตามระนาบเนื้อเยื่อ (tissue planes)				
IT3 (S)	สามารถควบคุมหลอดเลือดที่มาเลี้ยงบริเวณก้อนทั้งขนาดใหญ่และขนาดเล็กได้ โดยอาศัยความรู้ทางกายวิภาคศาสตร์และการเลือกเทคนิคการควบคุมหลอดเลือดที่เหมาะสม				

IT4 (G)	สามารถแสดงการจัดการจับต้อง เคลื่อนย้ายเนื้อเยื่อ (tissue handling) ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย และไม่ลึกล้ำระนาบที่ไม่เกี่ยวข้อง				
IT5 (S)	สามารถนำอวัยวะหรือเนื้อเยื่อที่มีพยาธิสภาพออกจากร่างกายได้ตามขอบเขตการผ่าตัดที่ได้วางแผนไว้ (biopsy, partial removal, complete removal) และเป็นไปตามหลักของ oncologic resection				
IT6 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT7 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT8 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT9 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
IT10 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT15 (G)	สามารถแสดงวิธีการเตรียมการสิ้นสุดการผ่าตัด การตรวจสอบบริเวณผ่าตัด (ห้ามเลือด ล้างการปนเปื้อน) 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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

EPA & PBA 23: Pediatric Surgery- Vascular access

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน:	อาจารย์:	สอบครั้งที่
ระยะเวลาผ่าตัด(นาที):	ระยะเวลาการประเมิน(นาที):	
มีปัญหาระหว่างการผ่าตัดหรือไม่ ? 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/ผู้แทนผู้ป่วย				
C2 (G)	สามารถอธิบาย ผลการรักษาที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย				
C3 (G)	สามารถอธิบายภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย/ผู้แทนผู้ป่วย เช่น bleeding, pneumothorax, infection, venous thrombosis				
C4 (G)	สามารถอธิบาย วิธีของการทำหัตถการหรือการผ่าตัด แก่ผู้ป่วย /ผู้แทนผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ				
ระดับของศักยภาพโดยรวมในการขอความยินยอม ☐ Level 0 ☐ Level 1 ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4					
II. การวางแผนเตรียมการผ่าตัด (G = general, S= procedure specific)					
PL1 (G)	สามารถสรุปข้อมูลประวัติการรักษา และผลการตรวจเพิ่มเติมที่จำเป็นต่อการผ่าตัดของผู้ป่วยด้วยตนเอง				
PL2 (G)	สามารถประเมินความพร้อมและสามารถฟื้นฟูให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่เหมาะสมสำหรับการทำหัตถการ				
PL3 (G)	สามารถอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษที่จำเป็นต่อการผ่าตัด เช่น ultrasound or fluoroscopy, central venous access device				
PL4 (G)	สามารถเลือกตำแหน่งของเส้นเลือด ที่เหมาะสมกับความรุนแรงของโรคและสภาวะของผู้ป่วย				
PL5 (G)	สามารถสื่อสารข้อมูลที่แสดงถึง การ mark site เตรียมการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PL6 (G)	สามารถอธิบายปากเปล่าถึงขั้นตอนการผ่าตัดตั้งแต่การลงแผลผ่าตัดจนถึงการเย็บปิดแผล รวมถึงอธิบายลักษณะทางกายวิภาคและสรีรวิทยาที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง				
PL7 (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 การจัดทำของผู้ป่วยและเตียงผ่าตัดอย่างถูกต้อง				
PR3 (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)					
IT1 (G)	สามารถเลือก incision ที่ถูกต้องตามข้อบ่งชี้				
IT2 (S)	แสดงวิธีการหาเส้นเลือดที่ต้องใส่ทำ venous access ได้อย่างถูกต้อง				
IT3 (S)	ใส่ catheter ไปยังตำแหน่งที่เหมาะสม				
IT4 (S)	สามารถเลือกใช้ ultrasound หรือ fluoroscopy ได้ในจังหวะเวลาที่เหมาะสม และด้วยเทคนิคที่ถูกต้อง รวมถึงการเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันรังสีในกรณีการใช้ fluoroscopy				

IT5 (S)	สามารถใช้ heparinized saline instillation ใน central venous access device ได้อย่างถูกต้อง				
IT6 (G)	สามารถผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมตามขั้นตอน				
IT7 (G)	handle tissue ได้อย่างนุ่มนวล ไม่ชำรุดเสียหาย				
IT8 (G)	ห้ามเลือดได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ				
IT9 (G)	เลือก และใช้เครื่องมือผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย				
IT10 (G)	สามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่ไม่คาดคิดที่เกิดขึ้นระหว่างผ่าตัดได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย เช่น wire displacement, accidental arterial puncture เป็นต้น				
IT11 (G)	แสดงให้เห็นถึงการเป็นผู้นำทีมและการทำงานเป็นทีมที่เหมาะสมระหว่างการทำผ่าตัด (leadership skill and teamwork)				
IT12 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะการตั้งศักยภาพของผู้ช่วยผ่าตัดมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม				
IT13 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมพยาบาลผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT14 (G)	แสดงให้เห็นถึงทักษะของการติดต่อสื่อสารกับทีมวิสัญญีแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสม				
IT15 (G)	แสดงให้เห็นถึงการตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (2P safety)				
IT16 (G)	แสดงการเย็บปิดแผลและ เย็บตึง catheter ให้ยุติกับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
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 ทีมแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน, พยาบาลในหออภิบาล, พยาธิแพทย์ เป็นต้น				
PT2 (G)	สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย				
PT3 (G)	บันทึกสรุปการผ่าตัด และส่งคำสั่งการรักษาหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม				
PT4 (G)	วางแผนการเฝ้าติดตามและจัดการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม				
PT5 (G)	สื่อสารกับครอบครัวหรือผู้ดูแลของผู้ป่วยในเรื่องผลการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด				
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 :		

Milestones:

Level 1 ระดับที่แพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์ปีแรกควรทำได้

Level 2 ระดับที่แพทย์ประจำบ้านกุมารศัลยศาสตร์ระดับต้นควรทำได้

Level 3 ระดับที่แพทย์ประจำบ้านกุมารศัลยศาสตร์ระดับกลางควรทำได้

Level 4 ระดับที่แพทย์ประจำบ้านกุมารศัลยศาสตร์ที่จะจบการฝึกอบรมสามารถทำได้

การดูแลผู้ป่วย: การประเมินผู้ป่วยโดยทั่วไป

การดูแลผู้ป่วย: การประเมินผู้ป่วยโดยทั่วไป			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
สามารถตรวจร่างกาย และเข้าใจการดูแลผู้ป่วย และส่งตรวจเพิ่มเติมในผู้ป่วยเด็กและทารก ให้การวินิจฉัยรวมถึงให้การแก้ไขฟื้นฟูสภาพในภาวะที่พบบ่อยได้ รู้ภาวะการเจริญเติบโตและพัฒนาการตามปกติ ผลลัพธ์ที่จะเกิดภายหลังการรักษา	สามารถตรวจร่างกายได้อย่างครอบคลุม วินิจฉัยภาวะผิดปกติที่พบร่วมได้ สามารถให้การดูแลก่อนและหลังผ่าตัดในผู้ป่วยทารกที่ไม่ซับซ้อน หรือเป็นโรคเดียวได้ รวมถึง การดูแลด้านโภชนาการ การให้สารน้ำ และเกลือแร่ สามารถจัดการกับปัญหา และภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดที่พบบ่อยได้ บอกได้ว่าผู้ป่วยมีความเปลี่ยนแปลงในการเจริญเติบโต และพัฒนาการ รวมถึงผลลัพธ์ที่เปลี่ยนไปจากที่คาดภายหลังการรักษา	ให้การดูแลก่อนและหลังผ่าตัดในผู้ป่วยทารกที่ซับซ้อน หรือมีโรคหลายระบบได้ รวมถึง การดูแลผู้ป่วยหนักในแง่การปรับเครื่องช่วยหายใจเบื้องต้น โภชนาการ การให้สารน้ำ และเกลือแร่ การให้อาหารทางหลอดเลือดดำ สามารถจัดการกับปัญหา และภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดที่ซับซ้อนได้ สามารถประเมิน และแก้ไขภาวะที่ผิดไปจากผลการรักษาที่คาดไว้ที่แสดงอาการล่าช้า หรือมาแสดงอาการแบบผู้ป่วยนอกได้	อำนวยความสะดวกรักษาก่อนและหลังผ่าตัดของทีมสหสาขาในทารกแรกเกิดที่ซับซ้อน มีภาวะผิดปกติร่วมหลายระบบ หรือบาดเจ็บหลายระบบ รวมถึง การดูแลผู้ป่วยหนักในแง่การปรับเครื่องช่วยหายใจ โภชนาการ การให้สารน้ำ และเกลือแร่ การให้อาหารทางหลอดเลือดดำ สามารถคาดการณ์ วินิจฉัย และแก้ไขภาวะแทรกซ้อนได้ด้วยตนเองอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถทำงานร่วมกับทีมสหสาขาได้อย่างเหมาะสม สามารถให้การดูแลรักษาในระยะยาวอย่างครอบคลุมในผู้ป่วยนอกได้ด้วยตนเอง
ข้อสังเกต			

ความรู้ทางการแพทย์			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
จากการอภิปราย ในห้องเรียน หรือในสถานที่ปฏิบัติงาน และการสอบสามารถแสดงให้เห็นว่ามีความรู้ความเข้าใจอย่างดีในหัวข้อพื้นฐานดังต่อไปนี้: ไส้ติ่งอักเสบ ไส้เลื่อนขาหนีบ ลำไส้กลืนกัน Malrotation Pyloric stenosis อวัยวะไม่ลงจุด	จากการอภิปราย ในห้องเรียน หรือในสถานที่ปฏิบัติงานและการสอบ สามารถแสดงให้เห็นว่ามีความรู้ความเข้าใจอย่างดีในหัวข้อระดับกลางดังต่อไปนี้: Branchial cleft cyst, sinus, remnant. Gastroschisis Lung Physiology Omphalocele Ovarian/ Adnexal diseases	จากการอภิปราย ในห้องเรียน หรือในสถานที่ปฏิบัติงาน และการสอบสามารถแสดงให้เห็นว่ามีความรู้ความเข้าใจอย่างดีในหัวข้อระดับสูงดังต่อไปนี้: Esophageal atresia Duodenal atresia Anorectal malformation Hirschsprung disease Intestinal atresia Neuroblastoma Wilms tumor Gastroesophageal reflux	จากการอภิปราย ในห้องเรียน หรือในสถานที่ปฏิบัติงาน และการสอบสามารถแสดงให้เห็นว่ามีความรู้ความเข้าใจอย่างดีในหัวข้อระดับซับซ้อนดังต่อไปนี้: Biliary atresia Rare malformation of GI tract Other soft tissue tumors Congenital diaphragmatic hernia Cystic pulmonary airway malformation
ข้อสังเกต			

การประเมินความรู้ทั่วไป

ความรู้ทางการแพทย์: การประเมินความรู้ทั่วไป			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
แสดงให้เห็นว่ามีความรู้เกี่ยวกับ ศัพทวิทยา กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาในหัวข้อพื้นฐาน อธิบายการวินิจฉัย และการแนะนำวิธีรักษาในหัวข้อพื้นฐานรวมทั้งในรายที่ต้องการการรักษาที่ค่อนข้างด่วน อธิบายถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และการรักษา และผลการรักษาที่คาดว่าจะเป็นในหัวข้อพื้นฐาน	แสดงให้เห็นว่ามีความรู้เกี่ยวกับ ศัพทวิทยา กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาในหัวข้อปานกลาง อธิบายการวินิจฉัย และการแนะนำวิธีรักษาในหัวข้อปานกลางรวมทั้งในรายที่ต้องการการรักษาที่ค่อนข้างด่วน อธิบายถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และการรักษา และผลการรักษาที่คาดว่าจะเป็นในหัวข้อปานกลาง	แสดงให้เห็นว่ามีความรู้เกี่ยวกับ ศัพทวิทยา กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาในหัวข้อขั้นสูง อธิบายการวินิจฉัย และการแนะนำวิธีรักษาในหัวข้อขั้นสูงรวมทั้งในรายที่ต้องการการรักษาที่ค่อนข้างด่วน อธิบายถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และการรักษา และผลการรักษาที่คาดว่าจะเป็นในหัวข้อขั้นสูง	แสดงให้เห็นว่ามีความรู้เกี่ยวกับ ศัพทวิทยา กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยาในหัวข้อซับซ้อน อธิบายการวินิจฉัย และการแนะนำวิธีรักษาในหัวข้อซับซ้อนรวมทั้งในรายที่ต้องการการรักษาที่ค่อนข้างด่วน อธิบายถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และการรักษา และผลการรักษาที่คาดว่าจะเป็นในหัวข้อซับซ้อน สามารถหาความรู้จากวารสารทางการแพทย์ ทั้งด้านวิธีการรักษาแบบใหม่ และผลการรักษา
ข้อสังเกต			

การทำงานสอดคล้องกับระบบ: การให้การรักษา และค่าใช้จ่าย

การทำงานสอดคล้องกับระบบ: การให้การรักษา และค่าใช้จ่าย			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
เข้าใจถึงความสำคัญของค่าใช้จ่าย สิทธิในการรักษา เพื่อการตัดสินใจเลือกการรักษาของผู้ป่วย	สามารถอธิบายการวิเคราะห์ความเสี่ยงและผลดี รวมทั้งค่าใช้จ่าย สิทธิในการรักษา เพื่อการตัดสินใจเลือกการรักษาของผู้ป่วย นำแนวคิดเรื่องการจัดการความเสี่ยงมาใช้ร่วมในกุมารศัลยศาสตร์	นำประเด็นเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายมาพิจารณาในการตัดสินใจทางคลินิก เข้าใจหลักการของการประกันภัย สิทธิการรักษา และการเข้าถึงการรักษาสำหรับผู้ป่วยเด็ก	
ข้อสังเกต			

การทำงานสอดคล้องกับระบบ: ความปลอดภัยของผู้ป่วย

การทำงานสอดคล้องกับระบบ: ความปลอดภัยของผู้ป่วย			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
แสดงให้เห็นว่าเข้าใจความสำคัญของความปลอดภัยผู้ป่วย และอุปสรรคของความปลอดภัยทางการแพทย์ในผู้ป่วย กุมารศัลยศาสตร์ มีส่วนร่วมในการส่งข้อมูล/ส่งต่อผู้ป่วย การทำ time-out อย่างมีประสิทธิภาพ	เข้าใจว่าความผิดพลาดทางการแพทย์เป็นปรากฏการณ์เชิงระบบ และช่วยเหลือในการรายงานอุบัติการณ์โดยไม่มีการตำหนิ คาดการณ์ได้ถึงความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับความผิดพลาดทางการแพทย์ อันเนื่องมาจากการส่งข้อมูลต่อระหว่างทีม และ time-out ที่ไม่สมบูรณ์	ชี้แนะการปรับปรุงการทำงานเพื่อลดความผิดพลาดทางการแพทย์ คาดการณ์ได้ถึงสถานการณ์อันตรายที่อาจเกิดขึ้น และทำการแก้ไข	
ข้อสังเกต			

การทำงานสอดคล้องกับระบบ: การบันทึกเวชระเบียนตามระบบ

การทำงานสอดคล้องกับระบบ: การบันทึกเวชระเบียนตามระบบ			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
แสดงถึงความตั้งใจในการบันทึกเวชระเบียนอย่างสม่ำเสมอ	บันทึกเวชระเบียนอย่างถูกต้องและทันเวลาสอดคล้องกับระบบเอกสารของสถาบัน	ใช้ระบบเวชระเบียนอย่างมีประสิทธิภาพในการรวบรวมข้อมูลที่ซับซ้อนของผู้ป่วย	ใช้ระบบเวชระเบียนอย่างมีประสิทธิภาพในการตอบคำถามการวิจัย หรือโครงการพัฒนาคุณภาพ
ข้อสังเกต			

การเรียนรู้ระหว่างการทำงาน และการพัฒนาคุณภาพ: การแพทย์เชิงประจักษ์

การเรียนรู้ระหว่างการทำงาน และการพัฒนาคุณภาพ: การแพทย์เชิงประจักษ์			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
สามารถสืบค้นข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ที่จะนำมาใช้ร่วมในการตัดสินใจทางคลินิก	นำแนวทางเชิงประจักษ์มาใช้ร่วมในการตัดสินใจทางคลินิก	เข้าใจคุณภาพและข้อจำกัดของวรรณกรรม และข้อมูล	สังเคราะห์แผนการรักษาจากหลักฐานหลายแหล่ง
ข้อสังเกต			

การเรียนรู้ระหว่างการทำงาน และการพัฒนาคุณภาพ: การเรียนรู้ด้วยตนเอง

การเรียนรู้ระหว่างการทำงาน และการพัฒนาคุณภาพ: การเรียนรู้ด้วยตนเอง			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
แสดงความรับผิดชอบต่อการกระทำและยอมรับความผิดพลาด อภิปรายใน MM conference หรือ internal auditโดยมีความเข้าใจในความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อน	มุ่งมั่นที่จะพัฒนาตนเอง และตอบสนองอย่างดีต่อข้อมูลป้อนกลับ	สะท้อนตัวเองถึง จุดแข็ง และข้อจำกัดของตนในแง่วิชาการ วิชาชีพ	วิเคราะห์ และแปลผลประสบการณ์ของตน และใช้หลักฐานจากวรรณกรรมในการปรับปรุง พัฒนาการทำเวชปฏิบัติของตน
ข้อสังเกต			

ความเป็นมืออาชีพ: ความซื่อสัตย์

ความเป็นมืออาชีพ: ความซื่อสัตย์			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
แสดงให้เห็นว่ามีความเข้าใจในพื้นฐานความรู้ องค์ประกอบทางจริยธรรมในวิชาชีพ แสดงบทบาทพื้นฐานของความเป็นมืออาชีพรวมถึง การรักษาความลับ การเคารพในการตัดสินใจของผู้ป่วย เช่น ความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน ตอบสนองทันเวลา ตรงต่อเวลา และ ความรับผิดชอบต่อส่วนบุคคลของทีม	คิดอย่างมืออาชีพ ทั้งทางพฤติกรรม และสังคม แสดงความโอปอ้อมอารี และเข้าใจเห็นใจผู้ป่วย มีความโดดเด่นเรื่องความซื่อสัตย์ ความรับผิดชอบ ความมุ่งมั่น และเชื่อถือได้ในแทบทุกสถานการณ์	คิดอย่างมืออาชีพ ที่เข้าใจข้อจำกัด รับฟังคำวิจารณ์ และจัดการสถานการณ์ทางคลินิกที่ยากลำบากได้อย่างมีประสิทธิภาพ แสดงความซื่อสัตย์ ปราศจากอคติ และความรับผิดชอบต่อส่วนตน ต่อผู้ป่วย ครอบครัว และทีมในทุกสถานการณ์ ทำหน้าที่เป็นผู้สนับสนุนให้เกิดการดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ	
ข้อสังเกต			

ความเป็นมืออาชีพ: การประมาณตน รู้ข้อจำกัดของตน

ความเป็นมืออาชีพ: การประมาณตน รู้ข้อจำกัดของตน			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ประเมินความสามารถของตนเองสูงเกินไป มักไม่ขอความช่วยเหลือเมื่อจำเป็น	รู้ตัวว่ามีความไม่สบายใจในการทำภารกิจที่ได้รับมอบหมาย มีการถาม และขอความช่วยเหลือ	รู้ข้อจำกัดของตนเอง คาดการณ์ล่วงหน้าได้ว่าอาจมีสถานการณ์ที่เกินกว่าความสามารถของตนเอง และวางแผนรับมือได้	ไม่เคยปฏิบัติภารกิจที่เกินกำลังความสามารถของตน มีการขอความช่วยเหลือเมื่อจำเป็นอย่างเหมาะสม บริหารจัดการทีมสหสาขาเพื่อให้เกิดการรักษาที่เหมาะสม
ข้อสังเกต			

ความเป็นมืออาชีพ: พฤติกรรม และการเคารพผู้อื่น

ความเป็นมืออาชีพ: พฤติกรรม และการเคารพผู้อื่น			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ได้รับการร้องเรียนในแง่พฤติกรรมเพียงเล็กน้อย	ไม่ได้รับการร้องเรียนในแง่พฤติกรรม น้อยครั้งที่จะละเลยในการแสดงความมีน้ำใจ และเคารพต่อผู้อื่น	แสดงความมีน้ำใจ และเคารพต่อผู้อื่น แม้ในสถานการณ์ที่ยากลำบาก เคร่งเครียด หรือมีความกดดันสูง	มีความโอปอ้อมอารี และแสดงความเคารพต่อผู้ป่วย ครอบครัว และบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ ที่ร่วมงานด้วยอย่างสม่ำเสมอ แม้ในสถานการณ์ที่ยากลำบาก เคร่งเครียด หรือมีความกดดันสูง
ข้อสังเกต			

ความเป็นมืออาชีพ: ภาวะผู้นำ

ความเป็นมืออาชีพ: ภาวะผู้นำ			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจในบทบาทของตนในทีม ทำงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมีประสิทธิภาพ		บริหารจัดการบุคคล และนำทีมกุมาร ศัลยศาสตร์ได้	แสดงให้เห็นถึงทักษะของผู้นำในสถานการณ์ที่ไม่พึงประสงค์
ข้อสังเกต			

ทักษะการสื่อสาร และปฏิสัมพันธ์: การประสานงาน

ทักษะการสื่อสาร และปฏิสัมพันธ์: การประสานงาน			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
แสดงให้เห็นถึงความเข้าใจสำคัญของการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ	สื่อสารกับอาจารย์แพทย์ สมาชิกในทีมเพื่อนร่วมงาน และบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ รวมถึงการส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยบริการอื่นๆ และการร่วมดูแลผู้ป่วยแบบสหสาขาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	แก้ไขความเห็นที่ไม่ตรงกันกับบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ อย่างมีอาชีพ	ต่อรองและจัดการข้อขัดแย้งระหว่างบุคลากรทางการแพทย์
ข้อสังเกต			

ทักษะการสื่อสาร และปฏิสัมพันธ์: การดูแลโดยมีผู้ป่วย และครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

ทักษะการสื่อสาร และปฏิสัมพันธ์: การดูแลโดยมีผู้ป่วย และครอบครัวเป็นศูนย์กลาง			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
แสดงให้เห็นว่า เข้าใจคุณค่าของการดูแลโดยมีผู้ป่วย และครอบครัวเป็นศูนย์กลาง	สื่อสารกับผู้ป่วย และครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งในบริบทผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน รวมทั้งการให้ข้อมูลที่เพียงพอ ขอความยินยอมในการผ่าตัด/หัตถการ ใช้ล่ามได้อย่างเหมาะสม	แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการสื่อสารกับครอบครัวในกรณีที่สื่อสารได้ยาก หรือมีความไม่เข้าใจกันมาก่อน	
แสดงให้เห็นการรับรู้ และแสดงความเข้าใจในผู้ป่วยที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม			
ข้อสังเกต			

การดูแลผู้ป่วย: การทำหัตถการทั่วไป

การดูแลผู้ป่วย: การทำหัตถการทั่วไป			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ทำหน้าที่ผู้ช่วยมือหนึ่งในเกือบตลอดการผ่าตัดได้	การจับเครื่องมือ/อุปกรณ์ ยังเลือกชนิดของอุปกรณ์ และใช้งานยังไม่ถูกต้อง ความนุ่มนวลในการจับเนื้อเยื่อ ยังไม่สามารถจับเนื้อเยื่ออย่างระมัดระวังเพียงพอ มีการชอกช้ำของเนื้อเยื่อปานกลาง การใช้เวลา และการเคลื่อนไหว มีการลังเล รุ่มร่าม มีการเคลื่อนไหวที่ไม่จำเป็นค่อนข้างบ่อย กระบวนการในการผ่าตัด มีการหยุดชะงัก ไม่ก้าวหน้า และไม่มั่นใจว่าจะทำอะไรต่อไปค่อนข้างบ่อย	ใช้ได้ แต่ยังไม่สมบูรณ์ สามารถจับเนื้อเยื่อได้อย่างระมัดระวังพอใช้ ยังมีการบาดเจ็บในบางครั้ง มีประสิทธิภาพพอใช้ มีความรุ่มร่าม หรือเคลื่อนไหวที่ไม่จำเป็นเป็นบางครั้ง มีการวางแผนล่วงหน้าบ้าง การผ่าตัดดำเนินต่อไปได้ดีพอควร	เลือกเครื่องมือ และใช้งานได้อย่างเหมาะสม สามารถจับเนื้อเยื่ออย่างระมัดระวัง มีการบาดเจ็บเพียงเล็กน้อยได้อย่างเหมาะสม เคลื่อนไหวได้คล่องแคล่ว และมีประสิทธิภาพ เห็นได้ชัดว่ามีการวางแผนดำเนินการผ่าตัด และคาดการณ์ในการดำเนินการผ่าตัดในขั้นตอนต่อไป
ข้อสังเกต			

1. แบบประเมินการผ่าตัดซ่อมไส้เลื่อนในเด็กอายุน้อยกว่า 6 เดือน

การดูแลผู้ป่วย: การผ่าตัดซ่อมไส้เลื่อนในเด็กอายุน้อยกว่า 6 เดือน			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ทำหน้าที่ผู้ช่วยมือหนึ่งในเกือบตลอดการผ่าตัดได้	การลงมัตเปิดแผลผ่าตัด ยังเลือกวิธีการมัตได้ไม่ด้นัก การจัด exposure ยังไม่สามารถจัด exposure ให้เป็นส่วนสำคัญในบริเวณผ่าตัดได้ด้นัก การเลาะ และผูกถุงไส้เลื่อน ยังเลาะ ถุงไส้เลื่อน vas deferens หลอดเลือด ท่อนำไข่ หรือผูกถุงไส้เลื่อนได้ยังไม่ด้นัก	ใช้ได้ แต่ยังไม่สมบูรณ์ สามารถดึงถ่างให้เข้าถึงบริเวณผ่าตัดได้เพียงพอ แต่มีการบดบังโครงสร้างที่สำคัญเป็นครั้งคราว สามารถเลาะโครงสร้างต่างๆ ได้ดีพอใช้ และผูกถุงได้สำเร็จ แต่ยังมีกรบาดเจ็บเล็กน้อย	เลือกตำแหน่งและวิธีการมัตได้ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ สามารถจัดการดึงถ่างให้เห็นกายวิภาคที่สำคัญ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสม่ำเสมอ สามารถเลาะ และผูกถุงไส้เลื่อนได้อย่างถูกต้อง และสม่ำเสมอ
ข้อสังเกต			

2. แบบประเมินการผ่าตัดซ่อมหลอดอาหารต้น และ/หรือ tracheoesophageal fistula

การดูแลผู้ป่วย: การผ่าตัดซ่อมหลอดอาหารต้น และ/หรือ tracheoesophageal fistula			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ทำหน้าที่ผู้ช่วยมือหนึ่งในเกือบตลอดการผ่าตัดได้	การลงมือเปิดแผลผ่าตัด ยังเลือกวิธีลงมือได้ไม่ดีนัก การจัด exposure ยังไม่สามารถจัด exposure ให้เป็นส่วนสำคัญในบริเวณผ่าตัดได้ด้นัก การเลาะหลอดอาหาร และ tracheoesophageal fistula ได้ยังไม่ดีนัก การแยก และซ่อม fistula ยังไม่ดีนัก การต่อหลอดอาหาร ยังทำได้ไม่ดีนัก ทั้งในแง่ของระยะห่าง การปักเข็ม และการประกบกันของเนื้อเยื่อยังไม่ดีนัก	แผลผ่าตัดใช้ได้ แต่ยังไม่สมบูรณ์ สามารถดึงถ่างให้เข้าถึงบริเวณผ่าตัดได้เพียงพอ แต่มีการบดบังโครงสร้างที่สำคัญเป็นครั้งคราว สามารถเลาะโครงสร้างต่างๆ ได้ดีพอใช้ เลาะแยก และซ่อม fistula ได้พอใช้ ยังมีบางครั้งที่ระยะห่าง ความลึกของการเย็บเชื่อม และการประกบกันของเนื้อเยื่อต่องยังทำได้ไม่ดี	เลือกตำแหน่งและวิธีลงมือได้ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ สามารถจัดการดึงถ่างให้เห็นกายวิภาคที่สำคัญ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสม่ำเสมอ สามารถเลาะได้อย่างคล่องแคล่ว และปลอดภัย สามารถแยก fistula และเย็บซ่อมหลอดลมได้อย่างเหมาะสมอย่างสม่ำเสมอ เย็บต่อหลอดอาหารได้ต้อย่างสม่ำเสมอ ทั้งในแง่ ระยะห่าง การประกบของแผล และตักเนื้อหลอดอาหารได้เพียงพอ
ข้อสังเกต			

3. แบบประเมินการผ่าตัดต่อลำไส้ใน intestinal/duodenal atresia

การดูแลผู้ป่วย: การผ่าตัดต่อลำไส้ intestinal/ duodenal repair			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ทำหน้าที่ผู้ช่วยมือหนึ่งในเกือบตลอดการผ่าตัดได้	การลงมัตเปิดแผลผ่าตัด ยังเลือกวิธีลงมัตได้ไม่ดัดนัก การสำรวจช่องท้อง ยังทำการสำรวจช่องท้องได้ไม่ดัดนัก เช่น ประเมินความผิดปกติร่วม เช่น atresia หรือ malrotation ได้ไม่ครบถ้วน การตัดลำไส้ ยังไม่สามารถจัดตัดลำไส้ได้ดี หรือไม่ได้ คำนึงถึงความจำเป็นของการทำ tapering/ STEP การต่อลำไส้ ยังทำได้ไม่ดัดนัก ทั้งในแง่ของระยะห่าง การปักเข็ม และการประกบกันของเนื้อเยื่อ ยังไม่ดัดนัก เช่น ในรายของ DA ไม่ประเมินตำแหน่งของ sphincter of Oddi เป็นต้น	ใช้ได้ แต่ยังไม่สมบูรณ์ พอใช้ได้ แต่ยังไม่ดัดนัก สามารถตั้งถ่างให้เข้าถึงบริเวณผ่าตัดได้ เพียงพอ แต่มีการบดบังโครงสร้างที่สำคัญ เป็นครั้งคราว ทำได้ดีพอใช้ แต่ยังไม่ดัดนัก ยังมีบางครั้งที่ระยะห่าง ความลึกของการเย็บเชื่อม และการประกบกันของเนื้อเยื่อ ต่อยังทำได้ไม่ดี เช่น ในรายของ DA ไม่ประเมินตำแหน่งของ sphincter of Oddi เป็นบางครั้ง	เลือกตำแหน่งและวิธีลงมัตได้ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ สามารถสำรวจช่องท้องเพื่อประเมินความผิดปกติร่วมได้ครบถ้วน มีประสิทธิภาพ และเป็นระบบ อย่างสม่ำเสมอ ทำได้ดี และมีความรู้ความเข้าใจสามารถประเมินได้ว่าต้องทำ tapering / STEP หรือไม่อย่างสม่ำเสมอ เย็บต่อลำไส้ได้ตัวอย่างสม่ำเสมอทั้งในแง่ระยะห่าง การประกบของแผล และตักเนื้อลำไส้ได้เพียงพอ ในรายของ DA มีความระมัดระวังตำแหน่งของ sphincter of Oddi อย่างสม่ำเสมอ
ข้อสังเกต			

4. การผ่าตัด pullthrough ใน Hirschsprung disease

การดูแลผู้ป่วย: การผ่าตัด pullthrough ใน Hirschsprung disease			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ทำหน้าที่ผู้ช่วยมือหนึ่งในเกือบตลอดการผ่าตัดได้	การลงมือเปิดแผลผ่าตัด ยังเลือกวิธีการผ่าตัดไม่ได้นัก การสำรวจช่องท้อง ยังทำการสำรวจช่องท้อง การระบุ transitional zone หรือการทำ biopsy ได้ไม่ได้นัก การเลาะ submucosal และการตัดลำไส้ ยังไม่สามารถเลาะ และตัดลำไส้ได้ดี การต่อลำไส้ ยังทำได้ไม่ได้นัก ทั้งในแง่ของระยะห่าง การปักเข็ม และการประกบกันของเนื้อเยื่อ ยังไม่ได้นัก การประเมิน orientation ของลำไส้ที่ตั้งลงมายังไม่ถูกต้อง	ใช้ได้ แต่ยังไม่สมบูรณ์ พอใช้ได้ แต่ยังไม่ได้นัก สามารถตั้งถ่างให้เข้าถึงบริเวณผ่าตัดได้ เพียงพอ แต่มีการบดบังโครงสร้างที่สำคัญ เป็นครั้งคราว ทำได้ดีพอใช้ แต่ยังไม่ได้นัก ยังมีบางครั้งที่ระยะห่าง ความลึกของการเย็บเชื่อม และการประกบกันของเนื้อเยื่อ ต่อยังทำได้ไม่ดี มีความผิดพลาดในการ orientate ลำไส้ที่ตั้งลงมาในบางครั้ง	เลือกตำแหน่งและวิธีการลงมือได้ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ สามารถสำรวจช่องท้องเพื่อประเมินตำแหน่งของ transition zone และ biopsy ได้ครบถ้วน มีประสิทธิภาพ และเป็นระบบ อย่างสม่ำเสมอ ทำได้ดี อย่างสม่ำเสมอ เย็บต่อลำไส้ได้อย่างสม่ำเสมอทั้งในแง่ระยะห่าง การประกบของแผล และตักเนื้อลำไส้ได้เพียงพอ มีความระมัดระวัง orientation ของ ลำไส้ที่ตั้งลงมาอย่างสม่ำเสมอ
ข้อสังเกต			

5. การผ่าตัดก้อนในช่องท้อง Wilms tumor หรือ neuroblastoma

การดูแลผู้ป่วย: การผ่าตัดก้อนในช่องท้อง Wilms tumor หรือ neuroblastoma			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ทำหน้าที่ผู้ช่วยมือหนึ่งในเกือบตลอดการผ่าตัดได้	การลงมือเปิดแผลผ่าตัด ยังเลือกวิธีลงมือได้ไม่ถนัด การสำรวจช่องท้อง ยังไม่สามารถสำรวจช่องท้อง และจัด exposure ให้เห็นเนื้องอกและ ภายวิภาคที่สำคัญในบริเวณผ่าตัดได้ถนัดนัก การควบคุมหลอดเลือด ยังไม่สามารถเลาะและควบคุมหลอดเลือดบริเวณก่อนเนื้องอก และประเมินว่ามีเนื้องอกเจริญเข้าไปในหลอดเลือดดำหรือไม่ การตัดก้อนเนื้องอก ยังไม่สามารถเลาะก้อนได้ดี โดยไม่ให้เนื้องอก Wilms tumor แตก หรือไม่สามารถ ประเมินว่าก้อนเนื้องอกนี้สามารถตัดออกได้หรือไม่	ใช้ได้ แต่ยังไม่สมบูรณ์ สามารถสำรวจช่องท้อง และดึงถ่างให้เข้าถึงบริเวณผ่าตัดได้เพียงพอ แต่มีการบาดเจ็บโครงสร้างที่สำคัญเป็นครั้งคราว สามารถเลาะโครงสร้างต่างๆ ควบคุมหลอดเลือด และประเมินการงอกของเนื้องอกเข้าหลอดเลือด ได้ดีพอใช้ ทำได้ดีพอใช้	เลือกตำแหน่งและวิธีลงมือได้ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ สามารถสำรวจช่องท้องและจัดการดึงถ่างให้เห็นกายวิภาคที่สำคัญ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สม่ำเสมอ และเป็นระบบ สามารถทำได้ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ สามารถทำได้ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ
ข้อสังเกต			

6. การผ่าตัดซ่อมไส้เลื่อนกะบังลม

การดูแลผู้ป่วย: การผ่าตัดซ่อมไส้เลื่อนกะบังลม			
☐ Level 1	☐ Level 2	☐ Level 3	☐ Level 4
ทำหน้าที่ผู้ช่วยมือหนึ่งในเกือบตลอดการผ่าตัดได้	การลงมิตเปิดแผลผ่าตัด ยังเลือกวิธีลงมิตได้ไม่ดีนัก การจัด exposure ยังไม่สามารถจัด exposure ให้เป็นส่วนสำคัญในบริเวณผ่าตัดได้นัก การซ่อมรูโหว่ที่กะบังลม ยังไม่สามารถนำอวัยวะที่เลื่อนเข้าไปช่องอกลงมาได้อย่างปลอดภัย การเย็บซ่อมยังทำได้ไม่ดี	ใช้ได้ แต่ยังไม่สมบูรณ์ สามารถดึงถ่างให้เข้าถึงบริเวณผ่าตัดได้เพียงพอ แต่มีการบดบังโครงสร้างที่สำคัญเป็นครั้งคราว สามารถนำอวัยวะที่เลื่อนเข้าไปช่องอกลงมา และ/หรือ ซ่อมกะบังลมได้พอใช้ แต่ยังไม่สมบูรณ์	เลือกตำแหน่งและวิธีลงมิตได้ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ สามารถจัดการดึงถ่างให้เห็นกายวิภาคที่สำคัญ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสม่ำเสมอ สามารถนำอวัยวะที่เลื่อนเข้าไปช่องอกลงมา และ/หรือ ซ่อมกะบังลมได้อย่างถูกต้อง และสม่ำเสมอ
ข้อสังเกต			