

PEDIATRIC

COURSE SYLLABUS

FOR

6th YEAR MEDICAL STUDENTS 2014

Dept. of Pediatrics Faculty of Medicine Chulalongkorn University ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้จัดทำประมวลรายวิชา (course syllabus) สำหรับวิชากุมารเวชศาสตร์ และเริ่มใช้ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2519 เป็นต้นมา หลังจากนั้นได้มีการปรับปรุง แก้ไขเป็นระยะ ๆ ตามทิศทางการพัฒนาหลักสูตรของคณะแพทยศาสตร์และมหาวิทยาลัย ประมวลรายวิชาฉบับ ล่าสุดได้จัดทำขึ้นเมื่อปี 2541 ซึ่งมีแผนการสอนและเนื้อหารายวิชาที่ปรับใหม่เพื่อรองรับหลักสูตรร่วมแพทยศาสตร บัณฑิต ซึ่งคณะฯ ได้รวมหลักสูตร 3 หลักสูตร คือ แพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรการศึกษาแพทย์สำหรับชาว ชนบท และหลักสูตรการศึกษาแพทย์แนวใหม่เป็นหลักสูตรเดียว โดยมีปรัชญาการศึกษาที่เน้นการเรียนรู้แบบสืบ สอบ (inquiry learning) โดยใช้ปัญหาและประสบการณ์ความรู้ในชุมชนเป็นหลัก ภาควิชาฯ ได้ใช้ประมวล รายวิชาพร้อมแผนการสอนดังกล่าว ตั้งแต่ปี 2541 เรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน โดยมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงแผนการ สอนบางหัวข้อตามความเหมาะสมและให้ทันกับสถานการณ์เป็นระยะ ๆ

ปี พ.ศ. 2545 คณะแพทยศาสตร์ มีการปรับเปลี่ยนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตใหม่ โดยเน้นให้ผู้เรียน
 เป็นศูนย์กลางมากขึ้น (outcome based) จัดให้เป็นการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นหลัก มีการบูรณาการระหว่าง
 สาขาวิชาตลอดหลักสูตร และมีรายวิชาเลือกมากขึ้น เพื่อให้นิสิตแพทย์จบการศึกษาโดยมีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้
 ในหลักสูตร (12 outcomes) วิชากุมารเวชศาสตร์สำหรับนิสิตชั้นปีที่ 6 ในหลักสูตรใหม่นี้ ประกอบด้วยรายวิชา
 Skills in Pediatrics II และ Clinical Performance in Pediatrics II ซึ่งทางภาควิชาฯ ได้จัดทำประมวลรายวิชา
 สำหรับทั้ง 2 รายวิชา โดยจัดกิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลให้สอดคล้องกับปรัชญาการเรียนการ
 สอนในหลักสูตรใหม่ โดยมุ่งหวังให้นิสิตเวชปฏิบัติได้ใช้เป็นแนวทางในการเรียนรู้ เพื่อจบการศึกษาเป็นบัณฑิต
 แพทย์จุพาฯ ที่มีความสามารถในการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กได้ครบวงจรอย่างมีประสิทธิภาพถูกต้องตามหลักวิชาการ
 อย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม มีความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเองได้อย่างต่อเนื่องเพื่อก้าวทันเทคโนโลยีที่

สุดท้ายนี้ขอขอบคุณ คณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาบัณฑิต ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ซึ่ง รับผิดชอบจัดทำประมวลรายวิชา คณาจารย์ภาควิชาฯ ที่ร่วมมือร่วมใจในการให้ข้อคิดเห็น และจัดทำแผนการสอน ของแต่ละอนุสาขาวิชา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าประมวลรายวิชาและแผนการสอนนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการเรียนรู้ของ นิสิตและการสอนของอาจารย์ อันจะนำไปสู่การผลิตบัณฑิตแพทย์ตามปรัชญาของคณะฯ และพัฒนาตามระบบ ประกันคุณภาพการศึกษาต่อไป

(N. Q.T.

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ) หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์ กันยายน 2555

หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์

. ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ

คณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาบัณฑิต

ศ.พญ.ศศิธร	ลิขิตนุกูล	ที่ปรึกษา
รศ.พญ.นวลจันทร์	ปราบพาล	11
รศ.พญ.จิตลัดดา	ดีโรจนวงศ์	33
รศ.พญ.วรนุช	จงศรีสวัสดิ์	"
ผศ.นพ.ธวัชชัย	ดีขจรเดช	ประธาน
รศ.พญ.ธันยวีร์	ภูธนกิจ	กรรมการ
รศ.พญ.ดารินทร์	ซอโสตถิกุล	"
ผศ.นพ.สันติ	ปุณณะหิตานนท์	"
ผศพญ.พรพิมล	เรียนถาวร	"
อ.นพ.วีระศักดิ์	ชลไชยะ	"
อ.พญ.อังคนีย์	ชะนะกุล	"
อ.พญ.นริศรา	สุรทานต์นนท์	"
อ.นพ.ปิติ	เตชะวิจิตร์	"
ผศ.พญ.ธนินี	สหกิจรุ่งเรื่อง	กรรมการ,เลขานุการ
อ.พญ.พลิตถิยา	สินธุเสก	กรรมการ,ผู้ช่วยเลขานุการ
คุณปฐมชัย	อมรรัตนไพจิตร	ผู้ช่วยเลขานุการ

General objectives

Students having passed the courses in Pediatrics (Theoretical Pediatrics, Skills in Pediatrics I, II, Clinical Performance in Pediatrics I,II) will have fundamental medical knowledge pertaining to normal and abnormal child from the time of conception until the age of 15 years. Upon successful completion of the courses, they will, with good attitude, be able to diagnose, manage, prevent various common diseases and disorders commonly found among children in Thailand and promote good physical and mental health through

- 1. applying the knowledge of physical growth and child development in holistic approach to normal and sick children.
- 2. identifying epidemiology, risk factors, pathogenesis and pathophysiology of common diseases and health problems.
- 3. appropriate selection of means to promote good physical and mental health.
- applying the principle of evidence-based medicine, rational use of laboratory investigations and drugs in the management and prevention of various diseases.
- 5. disclosing the principle of health care system in Thailand with special emphasis on those related to children and their families.
- taking good history, performing the physical examination and presenting problem oriented medical records correctly, including conduction of basic laboratory tests and interpreting the data.
- 7. collecting and analyzing the facts for diagnosis.
- 8. performing simple and necessary therapeutic procedures.
- 9. acquiring a professional personality for a doctor of medicine with high sense of responsibility and good human relationship.
- 10. inclination to do independent study and research.

Course description

3000693	Skills in Pediatrics II	2 (0-4-2)
	Clinical skills in pediatrics including history taking,	
	physical examination, clinical reasoning, laboratory	
	investigation, rational treatment, medical records	
	completion, education for patients and relatives, and	
	procedural skills.	
3000694	Clinical Performance in Pediatrics II	2 (0-6-2)
	Cooperative working with doctors and medical personnel;	
	application of knowledge and skills for patient care in	
	pediatrics by taking account of principle of evidence-based	
	medicine, principle of medical ethics and related laws, and	
	principle of holistic care.	

SKILLS IN PEDIATRICS II

(3000693)

ประมวลรายวิชา

1.	รหัสวิชา	3000693
2.	จำนวนหน่วยกิต	2 (0-4-2) หน่วยกิต
3.	ชื่อวิชา	ทักษะกุมารเวชศาสตร์ 2
4.	ภาควิชา/ คณะ	กุมารเวชศาสตร์/ คณะแพทยศาสตร์
5.	ภาคการศึกษา	ตัน/ปลาย
6.	ปีการศึกษา	2555
7.	ชื่อผู้สอน	(กรุณาดูภาคผนวก)
8.	เงื่อนไขรายวิชา	ทักษะกุมารเวชศาสตร์ 1
9.	สถานภาพวิชา	วิชาบังคับ
10.	ชื่อหลักสูตร	แพทยศาสตร์
11.	วิชาระดับ	แพทยศาสตรบัณฑิต
12.	จำนวนสัปดาห์ที่สอน	5 สัปดาห์
13.	เนื้อหารายวิชา	ทักษะทางคลินิกทางกุมารเวชศาสตร์ ได้แก่ การสัมภาษณ์
		ประวัติ การตรวจร่างกาย การให้เหตุผลทางคลินิก การส่งตรวจ
		ทางห้องปฏิบัติการ การสั่งการรักษาอย่างสมเหตุผล การบันทึกเวช
		ระเบียน การให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ และการทำหัตถการ

14. ประมวลการเรียนรายวิชา (Course Outline)

14.1 วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เมื่อจบการเรียนการสอนในรายวิชานี้ นิสิตสามารถ

- (1) ซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วยเด็กอย่างเป็นระบบถูกต้องแม่นยำ และนำเสนอป ัญหาของ ผู้ป่วยจากข้อมูลดังกล่าวได้อย่างถูกต้อง
- (2) นำความรู้ทางทฤษฏี และข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วยมาประกอบการพิจารณาในการวินิจฉัยโรค อภิปรายวินิจฉัยแยกโรค และวางแผนการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม
- (3) เลือกใช้การตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจพิเศษ เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโดย คำนึงถึงความคุ้มค่า และความเหมาะสม และแปลผลการตรวจดังกล่าวได้
- (4) วางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยโดยพิจารณาจากความรู้ทางทฤษฏีและข้อมูล หลักฐานต่างๆ และประยุกต์หลักการของการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม การสั่งการรักษาอย่างสมเหตุสมผล และจริยธรรมวิชาชีพ
- (5) ทำหัตถการพื้นฐาน เพื่อการตรวจวินิจฉัย และการรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องโดยรู้ข้อบ่งชื้ รู้จักวิธีการเตรียมผู้ป่วย และแปลผลการตรวจได้ถูกต้อง
- (6) บันทึกเวชระเบียนของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง เป็นระบบ และต่อเนื่องโดยอาศัยแนวทาง มาตรฐานสากล
- (7) อธิบายกระบวนการรักษา ผลการตรวจวินิจฉัย ผลการรักษาและการพยากรณ์โรคให้แก่ ผู้ปกครองและผู้ป่วย (ในกรณีเด็กโต) และให้คำแนะนำในการดูแลรักษา และป้องกันโรคแก่ ผู้ป่วยและผู้ปกครอง

14.2 เนื้อหารายวิชา (Learning contents):

- (1) หลัก และวิธีการสัมภาษณ์ประวัติ และตรวจร่างกายในเด็กอายุต่างๆ
- (2) แปลผลการตรวจร่างกาย และวินิจฉัยลักษณะทางคลินิกที่ผิดปกติต่างๆ
- (3) วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน และแปลผลการตรวจ
- (4) วินิจฉัย และวางแผนการรักษาความผิดปกติหรือโรคต่างๆที่พบบ่อยในเด็ก

4.1 Common pediatric presenting symptoms

	.9 - 9
- Abdominal pain, abdominal	- Dysuria and polyuria
discomfort	- Edema
- Abnormal growth and development	- Fever
- Accident	- Headache
- Anemia and cyanosis	- Hematuria
- Anorexia, nausea, vomiting,	- Hematochezia, melena
hematemesis, dysphagia	- Jaundice
- Bite and sting	- Lymphadenopathy
- Children with weight loss	- Neck mass and abdominal mass
- Constipation	- Premature baby
- Convulsive symptoms	- Rashes
- Cough, hemoptysis	- Unconsciousness
- Diarrhea	- URI, epistaxis
- Dyspnea	- Weakness
4.2 Emergency management for	r important pediatric problems
- Acute abdomen	- Injury / accident (head injury,
- Acute increased intracranial pressure	fracture, dislocation,
- Acute poisoning (drugs, food,	serious accidents)
chemical substances)	- Malignant hypertension
- Acute urinary retention	- Pneumothorax
- Anuria	- Pulmonary edema
- Asphyxia of the newborn	- Respiratory arrest
- Bite & sting	- Respiratory obstruction, suffocation
- Cardiac arrest	- Serious bleeding (massive,
- Convulsion	intracranial)
- Coma	- Shock (hypovolemic, anaphylactic,
- Hypoglycemia	septic, cardiogenic)
- Hyperkalemia	- Status asthmaticus
- Incompatible blood transfusion	- Syncope
การทำหัตถการพื้นฐานต่าง ๆที่จำเป็นในเด็ก ไ	ด้แก่

- airway management

(5)

- oxygen therapy & aerosol therapy
- cardioversion and defibrillation
- newborn resuscitation

- NG tube insertion and gavage feeding

- intradermal and intramuscular injections
- intravenous administration
- capillary blood sampling
- venepuncture/ hemoculture taking
- urinary catheterization

14.3 วิธีการจัดการเรียนการสอน

(1) การสอนข้างเตียง (bedside	teaching)	
- Ward rounds	40	ชั่วโมงต่อกลุ่ม
(2) การอภิปรายกลุ่มใหญ่		
- Topic discussion	8	ชั่วโมงต่อกลุ่ม
- Admission round	10	ชั่วโมงต่อกลุ่ม
- Problem round	5	ชั่วโมงต่อกลุ่ม
- Death conference	1	ชั่วโมงต่อกลุ่ม
(3) ฝึกปฏิบัติหัตถการต่างๆตาม	เที่กำหนดไ	ว้ในเนื้อหารายวิชาข้อ 5

14.4 สื่อการสอน

- (1) ผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยเด็ก
- (2) บันทึกรายงานผู้ป่วย
- (3) หุ่นจำลองและอุปกรณ์ในการทำหัตถการ

14.5 การมอบหมายงานผ่านระบบเครือข่าย

- 14.5.1 ข้อกำหนดวิธีการมอบหมายงานและส่งงาน ไม่มี
- 14.5.2 ระบบจัดการการเรียนรู้ที่ใช้ ไม่มี

14.6 การวัดผลการเรียน

(1) การประเมินความสา	มารถในสถานการณ์จำลอง	100 %
MEQ	30 %	
OSCE	20 %	
Long case	30 %	
การสอบหัตถการ	20 %	
ตัดสินแลการเรียบเป็นส	ชักเล้กษณ์ $A B^{\dagger} B C^{\dagger} C D^{\dagger}$	D และ E

ตดสินผลการเรียนเป็นสญลกษณ์ A, B , B, C , C, D , D และ I

15. รายชื่อหนังสืออ่านประกอบ

15.1 หนังสือบังคับ:

- (1) ตำรากุมารเวชศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย เล่ม 1-3 สำหรี จิตตินันทน์ บรรณาธิการ 2539
- (2) คู่มือกุมารเวชศาสตร์หัตถการ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประไพ พงษ์ประสิทธิ์บรรณาธิการ 2540

- (3) คู่มือการใช้ยาในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย 2549
- (4) หนังสือการซักประวัติ และตรวจร่างกายในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2549
- (5) "ปัญหาที่พบบ่อยในเด็ก: แนวทางการดูแลรักษา" ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2546
- 15.2 หนังสืออ่านเพิ่มเติม
 - Nelson Textbook of Pediatrics. Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB, eds. 18th ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 2007.

16. การประเมินผลการสอน

16.1 ใช้แบบประเมิน การเรียนการสอนของคณะแพทยศาสตร์

16.2 ปรับปรุงวิธีจัดการเรียนการสอนตามผลการประเมิน

(จัดการเรียนการสอนเป็นปีการศึกษาแรก)

16.3 การเสริมสร้างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รายวิชานี้เน้นให้เกิดการพัฒนาในด้าน (1) สติปัญญาและวิชาการ และ (2) ทักษะและวิชาชีพ

ภาคผนวก : รายชื่ออาจารย์ผู้สอน รายวิชา 3000693 ทักษะกุมารเวชศาสตร์ 2

คณาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ศ.นพ.วรศักดิ์ โชติเลอศักดิ์ ศ.นพ.อิศรางค์ นชประยร รศ.นพ.ปัญญา เสกสรร รศ.นพ.รุจิภัตต์ สำราญสำรวจกิจ รศ.พญ.จรุงจิตร์ งามไพบูลย์ รศ.พญ.จิตลัดดา ดีโรจนวงศ์ รศ.พญ.ธันยวีร์ ภูธนกิจ รศ.พญ.บุษบา วิวัฒน์เวกิน รศ.พญ.วรนุช จงศรีสวัสดิ์ รศ.พญ.สุชีรา ฉัตรเพริดพราย ผศ.นพ.ธวัชชัย ดีขารเดช ผศ.นพ.สันติ ปณณะหิตานนท์ ผศ.พญ.ศิรินุช ชมโท ผศ.นพ.วิชิต สุพรศิลป์ชัย อ.นพ.เทอดพงศ์ เต็มภาคย์ อ.นพ.กฤษณชัย ชมโท อ.นพ.วิโรจน์ พงษ์พันธุ์เลิศ อ.นพ.วิทวัส ลออคุณ อ.พญ.ฉันท์สุดา พงศ์พันธุ์ภู่ภักดี อ.พญ.นิภาศิริ วรปาณิ อ.พญ.พลิตถิยา เตชะวิจิตร์ อ.พญ.ปนัดดา งันทร์สาส์น อ.พญ.มณฑิดา วีรวิกรม อ.พญ.ชนนิกานต์ วิสูตรานุกูล

ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ศ.พญ.ศิริวรรณ วนานุกูล รศ.นพ.ชิษณุ พันธุ์เจริญ รศ.นพ.พรเทพ เลิศทรัพย์เจริญ รศ.พญ.กัญญา ศุภปิติพร รศ.พญ.จันท์ฑิตา พฤกษานานนท์ รศ.พญ.คารินทร์ ซอโสตถิกุล รศ.พญ.นวลจันทร์ ปราบพาล รศ.พญ.พรรณทิพา ฉัตรชาตรี รศ.พญ.สุชาดา ศรีทิพยวรรณ ผศ.นพ.ทายาท ดีสุดจิต ผศ.นพ.พรชัย กิ่งวัฒนกล ผศ.พญ.ธนินี สหกิจรุ่งเรื่อง ผศ.พญ.พรพิมล เรียนถาวร อ.นพ.เขมชาติ พงศานนท์ อ.นพ.กรมิษฐ์ ศุภพิพัฒน์ อ.นพ.ปิติ เตชะวิจิตร์ อ.นพ.วีระศักดิ์ ชลไชยะ อ.พญ.นริศรา สุรทานต์นนท์ อ.พญ.สาธิดา พูนมากสถิตย์ อ.พญ.อังคนีย์ ชะนะกุล อ.พญ.สุมาลี ฮั่นตระกูล อ.พญ.อนงค์นาถ ศิริทรัพย์ อ.พญ.ปาริชาต ขาวสุทธิ์ อ.พญ.ณศมน ภัทรกิจนิรันคร์ อาจารย์พิเศษ ศ.พญ.พิมลรัตน์ ไทยธรรมยานนท์ ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ รศ.พญ.สุวิมล สรรวัฒน์

Course syllabus

1. Subject code	3000693
2. Credit	2 (0-4-2) Credits
3. Course title	Skills in Pediatrics II
4. Department	Pediatrics/Faculty of Medicine
5. Semester	Year course
6. Academic year	2012
7. Academic staff	Shown in appendix
8. Condition	Skills in Pediatrics I
9. Status	Required
10. Curriculum	Medicine
11. Degree	Doctor of Medicine (แพทยศาสตรบัณฑิต)
12. Course duration	5 weeks
13. Course description	Clinical skills in pediatrics including history taking,
	physical examination, clinical reasoning, laboratory
	investigation, rational treatment, medical record
	completion, education for patients and relatives, and
	procedural skills

14. Course outline

14.1 Learning objectives :

At the end of the course, the students should be able to

- take good history, perform accurate physical examination and correctly present cases with problem-oriented approaches.
- 2. diagnose, discuss differential diagnosis and outline laboratory investigations based on the knowledge and patients' data.
- 3. select the appropriate laboratory investigations and correctly interpret the test results.
- 4. make a management plan by taking account of the knowledge, patients' data and other related evidences, apply the principle of holistic approach and medical ethics in patient care and make a reasonable referral.
- perform basic pediatric procedures for making correct diagnosis and providing appropriate treatment, explain the indications, methods of procedural preparation and correctly interpret the test results.
- complete patients' medical record accurately, systematically and continuously using international standard guidelines.

2. explain the management process including diagnosis, treatment and prognosis to parents and patients (if they are mature enough) and give an advice about the disease management and prevention.

14.2 Learning contents :

- 1. Principle and techniques of history taking and physical examination in various pediatric age groups.
- 2. Interpretation of the results of physical examination and clinical diagnosis of various pediatric disorders.
- 3. Methods of basic laboratory investigations and interpretation of test results.
- 4. Diagnostic and therapeutic approaches to
 - 4.1 Common pediatric presenting symptoms
- Abdominal pain, abdominal
 - discomfort
- Abnormal growth and development
- Accident
- Anemia and cyanosis
- Anorexia, nausea, vomiting, hematemesis, dysphagia
- Bite and sting
- Children with weight loss
- Constipation
- Convulsive symptoms
- Cough, hemoptysis
- Diarrhea
- Dyspnea

- Weakness
- 4.2 Emergency management for important pediatric problems
- Acute abdomen
- Acute increased intracranial pressure
- Acute poisoning (drugs, food, chemical substances)
- Acute urinary retention
- Anuria
- Asphyxia of the newborn
- Bite & sting
- Cardiac arrest
- Convulsion
- Coma
- Hypoglycemia
- Hyperkalemia
- Incompatible blood transfusion

- Injury / accident (head injury,
 - fracture, dislocation,
- serious accidents)
- Malignant hypertension
- Pneumothorax
- Pulmonary edema
- Respiratory arrest
- Respiratory obstruction, suffocation
- Serious bleeding (massive, intracranial)
- Shock (hypovolemic, anaphylactic, septic, cardiogenic)
- Status asthmaticus
 - Syncope

- Fever

- Edema

- Headache
- Hematuria
- Hematochezia, melena

- Dysuria and polyuria

- Jaundice
- Lymphadenopathy
- Neck mass and abdominal mass
- Premature baby -
- Rashes
- Unconsciousness
- URI, epistaxis

- 5. Essential pediatric procedural skills:
 - airway management
 - oxygen therapy & aerosol therapy
 - cardioversion and defibrillation
 - newborn esuscitation
 - NG tube insertion and gavage feeding
 - intradermal and intramuscular injections
 - intravenous administration
 - capillary blood sampling
 - venepuncture/ hemoculture taking
 - urinary catheterization

14.3 Methods :

1. Bedside teaching

- Ward rounds	40	hours/group
2. Group discussion		
- Topic discussion	8	hours/group
- Admission round	10	hours/group
- Problem round	5	hours/group
- Death conference	1	hours/group

- 3. Practising pediatric procedural skills as listed in item 5 of the learning contents
- 14.4 Media :
- 1. Patients in pediatric wards
- 2. Medical records
- 3. Manikins and equipment for certain procedures
- 14.5 Work assignment through networking systems :
 - 14.5.1 Instructions describing methods of work assignment and submission none
 - 14.5.2 Management of learning system none
- 14.6 Evaluation :

-	MEQ	30%
-	OSCE	20%
-	Long case	30%
-	Procedures	20%
	Grading system: A, B^{\dagger} , B, C^{\dagger} , C, D^{\dagger} , I	D and F

15. Reading lists

15.1 Required texts:

 (1) ตำรากุมารเวชศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย เล่ม 1-3 สำหรี จิตตินันทน์ บรรณาธิการ, 2539

- (2) คู่มือกุมารเวชศาสตร์หัดถการ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประไพ พงษ์ประสิทธิ์ บรรณาธิการ 2540
- (3) คู่มือการใช้ยาในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย 2549
- (4) หนังสือการซักประวัติ และตรวจร่างกายในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2549
- (5) "ปัญหาที่พบบ่อยในเด็ก: แนวทางการดูแลรักษา" ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2546

15.2 Supplementary texts :

 Nelson Textbook of Pediatrics. Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB, eds. 18th ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 2007.

16. Teacher evaluation

- 16.1 Use a teacher evaluation form provided by the Faculty of Medicine
- 16.2 Improve the learning methods according to the evaluation results
- 16.3 Generate additional desired characteristics of Chulalongkorn graduates(This course emphasizes on cognitive, academic and professional skill development)

Appendix : List of instructors Subject 3000693 Skills in Pediatrics II

Staff of Pediatric department

Ankanee Chanakul, Lecturer Boosba Vivatvakin, Assoc.Professor Chansuda Bongsebandhu-phubhakdi, Lecturer Chonnikant Visuthranukul, Lecturer Issarang Nuchproyoon, Professor Jitladda Deerojanawong, Assoc.Professor Krisnachai Chomtho, Lecturer Koramit Suppipat, Lecturer Nuanchan Prapphal, Assoc.Professor Narissara Suratannon, Lecturer Panadda Chansarn, Lecturer Panya Seksarn, Assoc. Professor Pornthep Lertsapcharoen, Assoc.Professor Pantipa Chatchatee, Assoc.Professor Piti Techavichit, Lecturer Sathida Makponsatit, Lecturer Suttipong Wacharasindhu, Professor Santi Punnahitanonda, Asst. Professor Sirinuch Chomtho, Asst. Professor Tayard Desudchit, Asst. Professor Tawatchai Deekajorndech, Asst.Professor Therdpong Tempark, Lecturer Vidhavas La-orkhun, Lecturer Vorasuk Shotelersuk, Professor Wiroj Pongpunlert, Lecturer

Anongnart Sirisabya, Lecturer Chandhita Pruksananonda, Assoc, Professor Chitsanu Pancharoen, Assoc, Profes Darintr Sosothikul, Assoc.Professor Jarungchit Ngamphaiboon, Assoc.Professor Kanya Suphapeetiporn, Assoc.Professor Khemmachart Pongsanon, Lecturer Montida Veeravigrom, Lecturer Nipasiri Vorapani, Asst. Professor Nasamon Patarakitnirun, Lecturer Parichat Khaosut, Lecturer Pornchai Kingwatanakul, Asst.Professor Pornpimol Rianthavorn, Lecturer Palittiya Sintusek, Lecturer Rujipat Samransamruajkit, Assoc.Professor Siriwan Wananukul, Professor Suchada Sritippayawan, Assoc.Professor Susheera Chatprodprai, Assoc.Professor Sumalee Hantragool, Lecturer Taninee Sahakitrungruang, Asst. Professor Thanyawee Puthanakit, Assoc.Professor Vichit Supornsilchai, Lecturer Voranush Chongsrisawat, Assoc.Professor Weerasak Chonchaiya, Lecturer

Invited instructor

Pimolratn Thaithumyanon, Professor Yong Poovorawan, Professor Suwimol Sanpavat, Assoc.Professor

LESSON PLAN

OF

SKILLS IN PEDIATRICS II

แผนการสอน (Lesson Plan)

รายวิชา SKILLS IN PEDIATRICS II

Topic discussion :

• Common pediatric problems

- 1. Management of common respiratory problems in children
- 2. Fluid and electrolyte therapy in children
- 3. Management of common GI problems in children
- 4. Management of common infectious diseases in children

• Common pediatric emergencies

- 1. Neonatal emergency
- 2. Advanced pediatric life support
- 3. Coma and neurological emergencies

Interactive case discussions :

- 1. Admission round
- 2. Problem round
- 3. Death conference and mortality review

Self directed learning :

- 1. Dosage of common drugs in pediatrics
- 2. Practical use of antiepileptic drugs in pediatrics

Subject : Skills in pediatrics II (3000693)

Topic : Management of common respiratory problems in children

Instructor : Associate Professor Nuanchan Prapphal, M.D.

รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงนวลจันทร์ ปราบพาล

Learning objectives

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. give appropriate management of the following problems in children :
 - acute respiratory tract infection
 - acute asthmatic attack
 - stridor
 - snoring
- 2. make an appropriate referral to pediatric specialist

Learning experience

Learning contents:

- 1. Practical points in the diagnosis and management of children with stridor, snoring or noisy breathing
- 2. Practical issues in management of acute respiratory tract infection
- 3. Appropriate management of acute asthmatic attack
- 4. Common pitfalls in respiratory therapy in children
- 5. Indications for referral of the children with stridor, snoring, asthma and acute respiratory tract infections

Methods :

Case presentation and interactive discussion

Media :

- 1. Powerpoint
- 2. Cases for discussion

Evaluation :

- 1. MEQ
- 2. Observation during discussion

Subject: Skills in pediatrics II (3000693)Topic: Fluid & Electrolyte therapy in childrenInstructor: Assistant Professor Thawatchai Deekajorndech, M.D.ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ธวัชชัย ดีขจรเดช

Learning objectives

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. discuss the clinical assessment of children who presented with dehydration
- 2. explain the electrolyte values in correlation with clinical pictures
- 3. formulate a plan of fluid electrolyte therapy in children who presented with dehydration
- 4. give proper fluid therapy in children with dengue hemorrhagic fever

Learning experience

Learning contents :

- 1. Clinical assessment of dehydration in various aspects : severity of dehydration, type of dehydration, acid-base status, intracellular ions etc.
- 2. Correlation between electrolyte values and clinical pictures
- 3. Principle of fluid electrolyte therapy in dehydration
- 4. Principle of fluid electrolyte therapy in dengue hemorrhagic fever

Method :

Discussion

1 hour

Media :

- 1. กรณีศึกษา เช่น โรคไข้เลือดออก
- เอกสารประกอบการสอน เรื่อง Principle of Fluid and Electrolyte Therapy in Diarrhea ของ รศ.พญ.รัชนี เซ็นศิริวัฒนา
- เอกสารประกอบการสอน เรื่อง Fluid Therapy in Dengue hemorrhagic shock ของ รศ.พญ.รัชนี เซ็นศิริวัฒนา
- 4. Powerpoint

Evaluation

Subject:: Skills in pediatrics II (3000693)Topic: Management of common GI problems in childrenInstructor: Associate Professor Boosba Vivatvakin, M.D.
รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงบุษบา วิวัฒน์เวคิน

Learning objectives

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. give diagnosis, differential diagnosis, appropriate management of the following problems in children :
 - 1.1 abdominal pain
 - 1.2 vomiting
 - 1.3 jaundice
- 2. give appropriate emergency management of GI bleeding
- 3. make an appropriate referral to pediatric specialist

Learning experience

Learning contents :

- 1. Practical points in the diagnosis and differential diagnosis of children presented with symptoms and signs of abdominal pain, vomiting and jaundice.
- 2. Laboratory investigation for differential diagnosis of abdominal pain, vomiting, and jaundice in children
- 3. Management and follow up plan for children with abdominal pain, vomiting, jaundice and GI beeding
- 4. Indications for referral of the patients with severe vomiting, progressive jaundice and GI bleeding

Method :

Cases discussion

Media :

- 1. Hand out
- 2. Powerpoint

Evaluation

Subject:: Skills in pediatrics II (3000693)Topic: Management of common infectious diseases in childrenInstructor: Associate Professor Chitsanu Pancharoen, M.D.
รองศาสตราจารย์นายแพทย์ชิษณุ พันธุ์เจริญ

Learning objectives

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. give diagnosis, differential diagnosis, appropriate management of the following problems in children : specific bacterial infections, acute viral syndrome and acute febrile illness
- 2. make an appropriate referral to pediatric specialist

Learning experience

Learning contents :

- Practical points in the diagnosis and differential diagnosis of children presented with symptoms and signs of fever, respiratory tract infection, gastroenteritis and rash
- 2. Laboratory investigation for differential diagnosis of specific bacterial infections versus acute viral syndrome
- 3. Management and follow up plan for children with acute febrile illness
- 4. Indications for referral of the patients with acute febrile illness

Method :

Case discussion

Media :

- 1. Hand out
- 2. Powerpoint

Evaluation

Subject	: Skills in pediatrics II (3000693)
Торіс	: Neonatal emergency
Instructor	: Associate Professor Suwimol Sanpavat, M.D.
	รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงสุวิมล สรรพวัฒน์

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. identify emergency conditions in the neonatal period
- 2. select proper investigations
- 3. give initial management

Learning experience

Learning contents :

- 1. Emergency conditions in the neonatal period : asphyxia, respiratory distress, apnea, seizure, hypoglycemia, hypocalcemia, pneumothorax, etc.
- 2. Investigations and initial management

Method :

Discussion	1 hour
1. Introduction	5 minutes
2. Emergency conditions	45 minutes
3. Discussion and conclusion	10 minutes

Media :

- 1. Transparencies & overhead projector
- 2. Powerpoint
- 3. Case study

Evaluation

Subject : Skills in pediatrics II (3000693)
Topic : Advanced pediatric life support
Instructor : Associated Professor Rujipat Samransamruajkit, M.D. รองศาสตราจารย์นายแพทย์รุจิภัตต์ สำราญสำรวจกิจ
: Khemmachart Pongsanon, M.D. อาจารย์นายแพทย์เขมชาติ พงศานนท์
: Vidtavas La-orkhun, M.D. อาจารย์นายแพทย์วิทวัส ลออคุณ
: Sumalee Hantragool, M.D. อาจารย์แพทย์หญิงสุมาลี ฮั่นตระกูล

Learning objectives

At the end of the session, the students should be able to

- discuss the various type of airway adjuncts and demonstrate when and how to use them
- 2. correctly perform an endotracheal intubation
- 3. recognize some of the common ways that airway adjuncts can malfunction
- 4. recognize unstable rhythms in children
- 5. describe the treatment of hemodynamically significant rhythms disturbances
- 6. demonstrate the techniques of synchronized cardioversion and defibrillation

Learning experience

Learning contents :

- 1. Advanced airway management
 - : airway adjuncts
 - : endotracheal intubations
- 2. Rhythms disturbances and management
 - : three broad classes of cardiac rhythms disturbances seen in emergencies
 - : cardioversion and defibrillation

Method :

- : Demonstration and discussion
- : Practicing with manikin

Media :

- 1. Airway equipments
 - : orapharyngeal airway
 - : bag-valves mask devices

- : laryngoscope with straight and curved blades
- : stylet
- : endotracheal tubes (cuffed and uncuffed)
- : adhesive tapes
- : PEEP valves
- 2. Cardioversion and defibrillation
 - : cardiac rhythms generator
 - : defibrillation with pediatrics and adult paddles
 - : oscilloscope (monitor)
- 3. Manikins

Evaluation

- 1. OSCE
- 2. Observation and feedback

Subject	: Skills in pediatrics II (3000693)
Торіс	: Coma and neurological emergencies
Instructor	: Assistant Professor Tayard Desudchit, MD
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ทายาท ดีสุดจิต

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. recognize the signs and symptoms of mental status and Glasgow Coma scale
- 2. classify the etiology of altered mental status
- 3. select the useful investigations
- 4. outline the proper management

Learning experience

Learning contents :

- 1. Definition of coma
- 2. What is Glasgow Coma Scale ?
- 3. The etiology of altered mental status
- 4. Signs and symptoms of mental status and increased intracranial pressure
- 5. Investigation and treatments of coma
- 6. Prognosis

Method :

Discussion

Media :

- 1. Powerpoint
- Nelson Textbook of Pediatrics. Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB, eds. 18th ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 2007.

Evaluation

Subject	:	Skills in pediatrics II (3000693)
Торіс	:	Admission Round/Morning report
Instructor	:	All faculty of the department of Pediatrics

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. identify problems of each case of the hospitalized pediatric patients
- 2. diagnose common pediatric diseases and give reasons for admissions
- 3. perform initial investigations and treatment for pediatric diseases with available resources
- 4. give appropriate initial treatment especially for urgent problems

Learning experience

Learning contents :

Appropriate and systematic approach to each of the presented patient in the following aspects :

- 1. Relevant history and physical examination
- 2. Identification of the problems
- 3. Laboratory investigations
- 4. Differential diagnosis and most likely diagnosis
- 5. Plan for initial treatment

Method :

Interactive cases discussion

1 hour

- 1. The case to be discussed is selected by a faculty or chief resident
- 2. An extern or a resident presents a complete but concise history and physical findings of the selected case recently admitted to the department of Pediatrics
- 3. An extern identifies the problems of the patient
- 4. A resident or extern gives differential diagnosis based on the information given
- 5. A resident makes a request of initial laboratory investigations
- 6. Results of initial laboratory investigations are provided
- 7. Initial treatment is reviewed
- 8. Comment on diagnosis and treatment by the faculty
- 9. Extern and residents ask specific questions relevant to their practices

Media :

- 1. Patient case record
- 2. Laboratory data, radiographs of the patients, slide, videotape, live patient examination
- 3. Other presentation media e.g. pictures of the patient from slides or digital devices

Evaluation

- 1. MEQ
- 2. Direct observation of participation

Subject: Skills in pediatrics II (3000693)

Topic: Problem Round

Instructor : All faculty of the department of Pediatrics

Learning objectives

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. effectively present relevant history, physical findings, and investigations of complex pediatric problems
- 2. recognize stepwise investigations in complex pediatric problems

Learning experience

Learning contents :

Appropriate and stepwise approach to complex pediatric problems with emphasis on :

- 1. History and physical examination
- 2. Identification of the problems
- 3. Laboratory investigations and interpretation
- 4. Differential diagnosis
- 5. Evidence based decision making.

Method :

Case discussion

1 hour

- 1. The admitted case with remaining diagnostic or management problem is selected to be discussed
- 2. An extern or a resident presents a complete information of the patient
- 3. A resident gives differential diagnosis based on the information given
- 4. Further or special laboratory investigations are requested and the results will be reported and interpreted
- 5. The assigned resident makes a diagnosis or narrows the differential diagnosis
- 6. The given treatment and its result is reviewed
- 7. Comment on the evidence based decision making and plan for further investigations and management by the faculty
- 8. Open for questions

Media :

- 1. Patient case record
- 2. Laboratory data, radiographs of the patients
- 3. Transparencies and overhead projectors
- 4. Other presentation media e.g. pictures of the patient from slides or digital devices

Evaluation

- 1. MEQ
- 2. Direct observation of participation

Subject	: Skills in pediatrics II (3000693)
Торіс	: Death conference and mortality review
Instructor	: All faculty of the department of Pediatrics

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. recognize common causes of death in infant and children
- 2. realize that post-mortem examination is an important source of new knowledge in pediatrics
- 3. recognize pitfalls that might result in preventable deaths in children

Learning experience

Learning contents :

- 1. Common causes of death in children
- 2. Dead case conference

Method :

Review and discussion

1 hour

- 1. Mortality review by chief resident
- 2. Case presentation by a resident
- 3. Discussion on decision making points of managements
- 4. Comment on appropriate diagnosis and treatment or pitfalls by the faculty
- 5. Review of post-mortem findings and discussion

Media :

- 1. Handout of mortality review and a patient case to be discussed
- 2. Radiographs of the patients
- 3. Transparencies and overhead projectors
- 4. Other presentation media e.g. pictures of the patient from slides or digital devices

Evaluation

Direct observation of participation

Subject	: Skills in pediatrics II (3000693)
Торіс	: Pediatric procedures
Instructors	: Attending staff (Ward staff)

At the end of the rotation, the externs should be able to correctly perform the following pediatric procedures :

- simple airway management (suctioning & ambu bag)
- oxygen therapy
- aerosol therapy
- NG tube insertion and gavage feeding
- intradermal and intramuscular injections
- intravenous administration
- capillary blood sampling
- venepuncture/ hemoculture taking
- urinary catheterization

Learning experience

Learning contents :

Pediatric procedures listed in the objectives

Method :

Demonstration and practicing and self-directed learning :

- 1. When a case is available, resident or attending ward staff demonstrates appropriate and correct pediatric procedures
- 2. Students reviews the procedures in the manuals
- 3. Students performs procedures (as often as situation allows) under the supervision of the resident or attending ward staff

Media :

- 1. Patient cases in the ward
- คู่มือกุมารเวชศาสตร์หัตถการ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประไพ พงษ์ประสิทธิ์บรรณาธิการ (พ.ศ. 2540)

Evaluation

Direct observation of performing the procedures and scoring according to the guideline for each procedure in the manual of pediatric procedures

Self directed learning

Subject	:	Skills in pediatrics II (3000693)
Торіс	:	Dosage of Common Drugs in Pediatrics
Instructor	:	Self directed learning

At the end of the session, the externs should be able to correctly prescribe common drugs used in pediatric patients

Learning experience

Learning contents :

Forms, routes, and dosages of antipyretics, antihistamines, bronchodilators, antibiotics, anticonvulsants, adrenaline, sedatives, and iron

Method :

Provide a set of pediatrics cases, which require different kinds of medications.

The questions will be distributed in the first week of students' rotation

Media :

A sheet of paper with questions

Evaluation

Pretest-posttest

Subject	: Skills in pediatrics II (3000693)
Торіс	: Practical Use of Antiepileptic Drugs in Pediatrics
Instructor	: Attending staff of neurology unit

At the end of the session, the externs should be able to

- 1. select a proper antiepileptic drug based on type of epilepsy
- 2. calcualte the expected blood level from the volume of distribution of phenobarbital and phenytoin
- recognize the signs and symptoms of toxic blood level of antiepileptic drugs and drugs allergy
- recognize autoinduction, heteroinduction and common antiepileptic drugs (AED)/AED and AED/other drug interaction

Learning experience

Learning contents :

- 1. Epilepsy classification : Focal / Generalized epilepsy
- 2. Definition of linear and non-linear pharmacokinetic and volume of distribution
- 3. Calculation of expected blood level based on volume of distribution, age and body weight
- 4. Autoinduction of phenobarbital, phenytoin and carbamazepine. Heteroinduction of these medication via cytochrome p450. Toxicity of carbamazepine with erythromycin

Method :

A videotape/ CD ROM for SDL 2 hours

Media :

- 1. A videotape (A linear text on practical pharmacokinetic with sample calculation)
- 2. CD ROM on use of antiepileptic drug : (A brief review and case discussion)

Evaluation

Formative evaluation process

CLINICAL PERFORMANCE IN PEDIATRICS II

(3000694)

ประมวลรายวิชา

1. ร	รหัสวิชา	3000694
2. ຈໍ	ำนวนหน่วยกิต	2(0-6-2) หน่วยกิต
3. ชื่	ื่อวิชา	เวชปฏิบัติกุมารเวชศาสตร์ 2
4. ภ	าาควิชา/ คณะ	กุมารเวชศาสตร์/ คณะแพทยศาสตร์
5. ภ	าคการศึกษา	ต้น/ปลาย
6. ปี	ไการศึกษา	2555
7. ชื่	อผู้สอน	(กรุณาดูภาคผนวก)
8. เงื่	อนไขรายวิชา	เวชปฏิบัติกุมารเวชศาสตร์ 1
9.ส	เถานภาพวิชา	วิชาบังคับ
10. ชื่	อหลักสูตร	แพทยศาสตรบัณฑิต
11. ີວ	ชาระดับ	ปริญญาตรี
12. ຈໍ	านวนสัปดาห์ที่สอน	5 สัปดาห์
13. เร็	้อหารายวิชา	การทำงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ การประยุกต์
		ความรู้และทักษะต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ โดยคำนึง
		ถึงหลักมูลฐานการวิเคราะห์ทางเวชศาสตร์ หลักเวชจริยศาสตร์และ
		กฏหมายที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนหลักการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม

14. ประมวลการเรียนรายวิชา (Course Outline)

14.1 วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม

เมื่อจบการเรียนการสอนในรายวิชานี้ นิสิตสามารถ

- (1) ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ที่ป่วยด้วยโรคหรือภาวะทางกุมารเวชศาสตร์ โดยคำนึงถึงหลักการ ดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม หลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- (2) สั่งการตรวจทางรังสีวิทยาและการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับผู้ที่ป่วยด้วยโรคหรือภาวะทาง กุมารเวชศาสตร์ได้อย่างสมเหตุผล และสามารถแปลผลการตรวจ
- (3) ประมวลข้อมูลจากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตลอดจน ความรู้ทางการแพทย์และมูลฐานการวิเคราะห์ทางเวชศาสตร์ เพื่อการตั้งสมมติฐาน การวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรค สำหรับโรคหรือภาวะทางกุมารเวชศาสตร์
- (4) สั่งการรักษาและดูแลผู้ป่วยโรคหรือภาวะทางกุมารเวชศาสตร์ โดยคำนึงถึงหลักมูลฐานการ วิเคราะห์ทางเวชศาสตร์ หลักการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ตลอดจนหลักเวชจริยศาสตร์และ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- (5) ทำหัดถการทางกุมารเวชศาสตร์และเตรียมผู้ป่วยเด็กเพื่อการทำหัดถการ
- (6) อธิบายกระบวนการเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา ผลการวินิจฉัย ผลการรักษาและการพยากรณ์ โรค ตลอดจนให้คำแนะนำเรื่องยาและการปฏิบัติตนที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยเด็กและญาติผู้ป่วย
- (7) บันทึกเวชระเบียนของผู้ป่วย โรคหรือภาวะทางกุมารเวชศาสตร์อย่างเป็นระบบ

- (8) เขียนรายงานผู้ป่วย นำเสนอรายงานผู้ป่วย ตลอดจนนำเสนอรายงานทางการแพทย์และอภิปราย ในที่ประชุมได้
- (9) แสดงพฤตินิสัยที่เหมาะสมสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์
- (10) สืบคันข้อมูลวิทยาศาสตร์การแพทย์จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ตลอดจนสามารถใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการสืบคันข้อมูล
- (11) ทำงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์โดยมีสัมพันธภาพอันดี
- 14.2 เนื้อหารายวิชา
 - (1) การวินิจฉัยทางเวชกรรมในเด็กอายุต่างๆ
 - (2) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - (3) การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคหรือปัญหาที่พบบ่อย
 - (4) หัตถการทางกุมารเวชศาสตร์
 - (5) การสื่อสาร
 - (6) การให้บริการสุขภาพแก่เด็กแบบองค์รวม
 - (7) หลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
 - (8) การประยุกต์หลักการคิดเชิงวิพากษ์ในการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็ก
 - (9) การประยุกต์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับพื้นฐานและระดับคลินิก
 - (10) ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ คุณธรรมจริยธรรม และความรับผิดชอบต่อ สังคมของแพทย์ในบทบาทต่าง ๆ
 - (11) ความสามารถในการพัฒนาตนเองทั้งในเชิงวิชาชีพและเชิงป[ั]จเจกบุคคล
 - (12) ความสามารถในการเป็นผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น
- 14.3 วิธีจัดการเรียนการสอน
 - (1) การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย และหน่วยทารกแรกเกิด
 - (2) การศึกษาด้วยตนเอง (self-study)
- 14.4 สื่อการสอน
 - (1) ผู้ป่วยเด็ก
 - (2) หุ่นจำลองและอุปกรณ์ทางการแพทย์
 - (3) บทเรียนช่วยสอนด้วยคอมพิวเตอร์ (CAI) และวีดิทัศน์ (video)
 - (4) สื่ออิเล็กทรอนิกส์และเว็บไซต์
- 14.5 การมอบหมายงานผ่านระบบเครือข่าย
 - 14.5.1 ข้อกำหนดวิธีการมอบหมายงานและส่งงาน ไม่มี
 - 14.5.2 ระบบจัดการการเรียนรู้ที่ใช้ ไม่มี
- 14.6 การวัดผลการเรียน
 - (1) การประเมินความสามารถในการปฏิบัติงานจริง 100 % โดยแบ่งเป็น
 - ward work 60 %
 - OPD 25 %
| - night call (evaluated by resident) | 15 % |
|--|---------|
| ตัดสินผลการเรียนเป็นสัญลักษณ์ A, B⁺, B, C⁺, C, D⁺, | D และ F |

15. รายชื่อหนังสืออ่านประกอบ

15.1 หนังสือบังคับ:

- (1) ตำรากุมารเวชศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย เล่ม 1-3 สำหรี จิตตินันทน์ บรรณาธิการ, 2539
- (2) คู่มือกุมารเวชศาสตร์หัตถการ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประไพ พงษ์ประสิทธิ์บรรณาธิการ 2540
- (3) คู่มือการใช้ยาในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย 2549
- (4) หนังสือการซักประวัติ และตรวจร่างกายในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2549
- (5) "ปัญหาที่พบบ่อยในเด็ก: แนวทางการดูแลรักษา" ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2546

15.2 Supplementary texts :

 Nelson Textbook of Pediatrics. Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB, eds. 18th ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 2007.

16. การประเมินผลการสอน

- 16.1 ใช้แบบประเมิน การเรียนการสอนของคณะแพทยศาสตร์
- 16.2 ปรับปรุงวิธีจัดการเรียนการสอนตามผลการประเมิน (จัดการเรียนการสอนเป็นปีการศึกษาแรก)
- 16.3 การเสริมสร้างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รายวิชานี้เน้นให้เกิดการพัฒนาในด้าน (1) สติปัญญาและวิชาการ (2) ทักษะและวิชาชีพ (3) คุณธรรม และ (4) สังคม

ภาคผนวก : รายชื่ออาจารย์ผู้สอน รายวิชา 3000694 เวชปฏิบัติกุมารเวชศาสตร์ 2

คณาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ศ.นพ.วรศักดิ์ โชติเลอศักดิ์ ศ.นพ.อิศรางก์ นชประยร รศ.นพ.ปัญญา เสกสรร รศ.นพ.รุจิภัตต์ สำราญสำรวจกิจ รศ.พญ.จรุงจิตร์ งามไพบูลย์ รศ.พญ.จิตลัดดา ดีโรจนวงศ์ รศ.พญ.ธันยวีร์ ภูธนกิจ รศ.พญ.บุษบา วิวัฒน์เวกิน รศ.พญ.วรนุช จงศรีสวัสดิ์ รศ.พญ.สุชีรา ฉัตรเพริดพราย ผศ.นพ.ธวัชชัย ดีขารเดช ผศ.นพ.สันติ ปณณะหิตานนท์ ผศ.พญ.ศิรินุช ชมโท ผศ.นพ.วิชิต สุพรศิลป์ชัย อ.นพ.เทอดพงศ์ เต็มภาคย์ อ.นพ.กฤษณชัย ชมโท อ.นพ.วิโรจน์ พงษ์พันธุ์เลิศ อ.นพ.วิทวัส ลออคุณ อ.พญ.ฉันท์สุดา พงศ์พันธุ์ภู่ภักดี อ.พญ.นิภาศิริ วรปาณิ อ.พญ.พลิตถิยา เตชะวิจิตร์ อ.พญ.ปนัดดา งันทร์สาส์น อ.พญ.มณฑิดา วีรวิกรม อ.พญ.ชนนิกานต์ วิสูตรานุกูล

ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ศ.พญ.ศิริวรรณ วนานุกูล รศ.นพ.ชิษณุ พันธุ์เจริญ รศ.นพ.พรเทพ เลิศทรัพย์เจริญ รศ.พญ.กัญญา ศุภปิติพร รศ.พญ.จันท์ฑิตา พฤกษานานนท์ รศ.พญ.คารินทร์ ซอโสตถิกุล รศ.พญ.นวลจันทร์ ปราบพาล รศ.พญ.พรรณทิพา ฉัตรชาตรี รศ.พญ.สุชาดา ศรีทิพยวรรณ ผศ.นพ.ทายาท ดีสุดจิต ผศ.นพ.พรชัย กิ่งวัฒนกล ผศ.พญ.ธนินี สหกิจรุ่งเรื่อง ผศ.พญ.พรพิมล เรียนถาวร อ.นพ.เขมชาติ พงศานนท์ อ.นพ.กรมิษฐ์ ศุภพิพัฒน์ อ.นพ.ปิติ เตชะวิจิตร์ อ.นพ.วีระศักดิ์ ชลไชยะ อ.พญ.นริศรา สุรทานต์นนท์ อ.พญ.สาธิดา พูนมากสถิตย์ อ.พญ.อังคนีย์ ชะนะกุล อ.พญ.สุมาลี ฮั่นตระกูล อ.พญ.อนงค์นาถ ศิริทรัพย์ อ.พญ.ปาริชาต ขาวสุทธิ์ อ.พญ.ณศมน ภัทรกิจนิรันคร์ อาจารย์พิเศษ ศ.พญ.พิมลรัตน์ ไทยธรรมยานนท์ ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ รศ.พญ.สุวิมล สรรวัฒน์

31

Course syllabus

1. Subject code	3000694
2. Credit	2 (0-6-2) Credits
3. Course title	Clinical Performance in Pediatrics II
4. Department	Pediatrics/Faculty of Medicine
5. Semester	Year course
6. Academic year	2011
7. Academic staff	Shown in appendix
8. Condition	Clinical Performance in Pediatrics I
9. Status	Required
10. Curriculum	Medicine
11. Degree	Doctor of Medicine (แพทยศาสตรบัณฑิต)
12. Course duration	5 weeks
13. Course description	Cooperative working with doctors and medical personnel,
	application of knowledge and skills for patient care in
	pediatrics by taking account of principle of evidence-
	based medicine, principle of medical ethics and related
	laws, and principle of holistic care

14. Course outline

14.1 Learning objectives :

At the end of the course, the students should be able to

- 1. take a good history and perform physical examination by taking account of the principle of holistic care, medical ethics and related laws
- 2. accurately request imaging studies and laboratory investigations of pediatric patients as well as correctly interpret the test results
- integrate all data obtained from patients' history, physical examination, laboratory investigations, medical knowledge and evidence-based medicine which lead to hypothesis formulation, diagnosis and differential diagnosis of pediatric patients
- 4. plan for management of pediatric diseases by taking account of principle of evidencebased medicine, holistic care, medical ethics and related laws
- 5. perform simple and essential pediatric procedures as well as prepare the patients correctly for the procedures

- explain the steps of patient's care including diagnostic approach and treatment, the results of diagnostic investigations and treatment, prognosis as well as advise the patients and parents about drug therapy and appropriate self care
- 7. systematically complete medical record of pediatric patients
- 8. write, present and discuss case reports as well as medically relevant data appropriately
- 9. show appropriate behavior and habit for being a good physician
- 10. search medically relevant data from various information resources and use the techniques of information technology for data searching
- 11. participate in team working with other medical personnel with good relationship

14.2 Learning contents :

- 1. Diagnosis of pediatric patients in various age groups
- 2. Laboratory investigations
- 3. Management of common pediatric diseases or problems
- 4. Pediatric procedures
- 5. Communication skill
- 6. Holistic pediatric health service
- 7. Principle of medical ethics and related laws
- 8. Application of the principle of critical thinking in management of pediatric patients
- 9. Application of basic medical and clinical sciences
- 10. Understanding doctors' role and task, moral and professional ethics and responsibility for society
- 11. Capability in self development
- 12. Leadership capability and participation in team working

14.3 Methods :

- 1. Clinical clerkship, ward rounds and nursery rounds
- 2. Self-study
- 14.4 Media :
 - 1. Pediatric and newborn patients
 - 2. Manikins and equipment for certain procedures
 - 3. CAI and video tape
 - 4. Electronic media and websites

14.5 Work assignment through networking systems :

14.5.1 Instructions describing methods of work assignment and submission - none

14.5.2 Management of learning system - none

14.6 Evaluation :

Clinical performance evaluation	100 %
- ward work	60 %
- OPD	25 %
- night call (evaluated by resident)	15 %

Grading system: A, B+, B, C+, C, D+, D and F

15. Reading lists

- 15.1 Required texts :
 - (1) ตำรากุมารเวชศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย เล่ม 1-3 สำหรี จิตตินันทน์ บรรณาธิการ 2539
 - (2) คู่มือกุมารเวชศาสตร์หัตถการ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประไพ พงษ์ประสิทธิ์บรรณาธิการ 2540
 - (3) คู่มือการใช้ยาในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย 2549
 - (4) หนังสือการซักประวัติ และตรวจร่างกายในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2549
 - (5) "ปัญหาที่พบบ่อยในเด็ก: แนวทางการดูแลรักษา" ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2546

15.2 หนังสืออ่านเพิ่มเติม

 Nelson Textbook of Pediatrics. Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB, eds. 18th ed. Philadelphia: WB Saunders Company, 2007.

16. Teacher evaluation

- 16.1 Use a teacher evaluation form provided by the Faculty of Medicine
- 16.2 Improve the learning methods according to the evaluation results
- 16.3 Generate additional desired characteristics of Chulalongkorn graduates(This course emphasizes on the development of cognitive and academic performance, professional skill and medical ethics including social responsibility)

Appendix : List of instructors Subjict 3000694 Clinical Performances in Pediatrics II

Staff of Pediatric department

Ankanee Chanakul. Lecturer Boosba Vivatvakin, Assoc.Professor Chansuda Bongsebandhu-phubhakdi, Lecturer Chonnikant Visuthranukul, Lecturer Issarang Nuchproyoon, Professor Jitladda Deerojanawong, Assoc.Professor Krisnachai Chomtho, Lecturer Koramit Suppipat, Lecturer Nuanchan Prapphal, Assoc.Professor Narissara Suratannon, Lecturer Panadda Chansarn, Lecturer Panya Seksarn, Assoc. Professor Pornthep Lertsapcharoen, Assoc.Professor Pantipa Chatchatee, Assoc.Professor Piti Techavichit, Lecturer Sathida Makponsatit, Lecturer Suttipong Wacharasindhu, Professor Santi Punnahitanonda, Asst. Professor Sirinuch Chomtho, Asst. Professor Tayard Desudchit, Asst. Professor Tawatchai Deekajorndech, Asst.Professor Therdpong Tempark, Lecturer Vidhavas La-orkhun, Lecturer Vorasuk Shotelersuk, Professor Wiroj Pongpunlert, Lecturer

Anongnart Sirisabya, Lecturer Chandhita Pruksananonda, Assoc.Professor Chitsanu Pancharoen, Assoc, Profes Darintr Sosothikul, Assoc.Professor Jarungchit Ngamphaiboon, Assoc.Professor Kanya Suphapeetiporn, Assoc.Professor Khemmachart Pongsanon, Lecturer Montida Veeravigrom, Lecturer Nipasiri Vorapani, Asst. Professor Nasamon Patarakitnirun, Lecturer Parichat Khaosut, Lecturer Pornchai Kingwatanakul, Asst.Professor Pornpimol Rianthavorn, Lecturer Palittiya Sintusek, Lecturer Rujipat Samransamruajkit, Assoc.Professor Siriwan Wananukul, Professor Suchada Sritippayawan, Assoc.Professor Susheera Chatprodprai, Assoc.Professor Sumalee Hantragool, Lecturer Taninee Sahakitrungruang, Asst. Professor Thanyawee Puthanakit, Assoc.Professor Vichit Supornsilchai, Lecturer Voranush Chongsrisawat, Assoc.Professor Weerasak Chonchaiya, Lecturer

Invited instructor

Pimolratn Thaithumyanon, Professor Yong Poovorawan, Professor Suwimol Sanpavat, Assoc.Professor

LESSON PLAN OF CLINICAL PERFORMANCE IN PEDIATRICS II

Subject : Clinical Performance in Pediatrics II (3000694)

Topic : Ward Round

Instructor : Attending ward staff

Learning objectives

At the end of the rotation, the externs should be able to

- 1. correctly perform complete history and physical examination on sick children
- identify problems of each case of sick children and give appropriate differential diagnosis
- 3. select appropriate investigations and treatment for common pediatric diseases
- 4. give appropriate treatment for common pediatric problems and recognize their clinical course of the diseases
- 5. perform as a part of the pediatric team to provide effective care for children
- 6. express concerns on the needs of the sick children and their family
- 7. ask appropriate questions relevant to the care of the sick children
- 8. show evidence of active learning

Learning experience

Learning contents :

Appropriate and scientific approach to each case of sick children by performing the following steps :

- 1. Brief relevant or full history and physical findings
- 2. Identification of problems and reasons for admission
- 3. Relevant laboratory investigations and their interpretations
- 4. Final diagnosis
- 5. Treatment and progress of the patients
- Giving health education and advice for preventive measures of the diseases or problems

Method :

Bedside teaching and small group discussion

Media :

Patient cases on the assigned pediatric ward or nursery

Evaluation

Rating scale and direct observation of performance and participation

Subject	: Clinical Performance in Pediatrics II (3000694)
Торіс	: Ward work
Instructor	: Attending staff (Ward staff)

Learning objectives

At the end of the rotation, the externs should be able to

- 1. apply appropriate technique in data gathering including relevant history and physical signs of sick children
- 2. identify problems of each patient and give appropriate differential diagnosis.
- 3. appropriately select laboratory investigations and correctly interprete the results.
- 4. demonstrate concern about evidence based medicine and holistic care in the management plan of the patient's problems.
- 5. describe ethical issues involving in the investigations and management plan of particular patients.
- 6. work as an active member of the team in providing effective care for children.

Learning experience

Learning contents :

Appropriate and scientific approach to each case of sick children by performing the following steps :

- 1. Brief relevant or full history taking and physical examination
- 2. Identification of problems and reasons for hospitalization
- 3. Relevant laboratory investigations and their interpretations
- 4. Give final or most likely diagnosis based on evidence-based information
- 5. Treatment and recording the progress of the patients
- 6. Giving health education and advice about preventive measures of the disease or problems

Method :

Practice in taking care of the assigned patients under supervision of the residents and ward staff

Media :

Patient cases on the assigned pediatric ward or nursery

Evaluation

Rating scale and direct observation on the student's performance and participation

Subject: Clinical Performance in Pediatrics II (3000694)Topic: Pediatric Chart Documentation

Instructor : Attending staff (Ward staff)

Learning objectives

- At the end of the rotation, the externs should be able to
- 1. write a complete medical record
- 2. describe the importance of medical record as an essential part of medical career
- complete appropriate summary of medical data at discharge, on service, or off service

Learning experience

Learning contents :

For each patient, the extern must document the following data in the problem-oriented medical record :

- 1. Admission note
 - ◆ Patient's name, history number, date, and time of the record
 - Chief complaint
 - Relevant present history
 - Relevant past history
 - Immunization, development, and family history
 - Complete physical findings, including height, weight, and head circumference (for infant)
 - ◆ Identification of problems, differential diagnosis and reasons
 - Investigation plan
 - Treatment plan
 - ◆ Sign and legible name of the writer
- 2. Progress note
 - Date and time
 - Subjective findings (any new symptoms or changes)
 - Objective findings (physical findings and lab results)
 - Assessment (diagnosis excluded, final diagnosis, improvement or worsening of disease)
 - Plan (investigation, treatment, and discharge plan, and names of person discussed with or consulted)
- 3. Procedure notes
- 4. Discharge notes
- 5. Death notes

Method :

Self-directed learning and chart documentation

- 1. Extern must document a complete admission note within 24 hours of admission
- 2. Extern must make progress note at least at a 48 hour interval if there is no change in patient's status, diagnosis, or treatment plan
- Extern must document every day if there is a new physical finding or laboratory or imaging data, change in diagnosis, consultation, or treatment plan
- 4. Extern must document or find a document every time when there is a procedure or sudden change in patient's status
- 5. Extern should remind all involved residents on appropriate documentations
- 6. Ward staff will evaluate extern's chart document on demand or as an audit

Media :

Patients and families

Evaluation

Rating scale of medical record writing

Subject: Clinical Performance in Pediatrics II (3000694)Topic: Out-patient Clinic (OPD)Instructor: Attending OPD staff

Learning objectives

At the end of the rotation, the externs should be able to

- 1. perform relevant history and physical examination of children
- 2. identify problems of each case of sick children and diagnosis
- 3. decide whether investigation is needed, and select appropriate investigations
- 4. give appropriate cost-effective treatment for common pediatric problems and the need for hospitalization, follow-up visit or referral
- 5. show evidence of active learning

Learning experience

Learning contents :

The art of practicing ambulatory pediatrics through the following steps :

- 1. Brief, relevant history and physical findings in limited time
- 2. Identification of problems and diagnosis
- 3. Need for laboratory investigations
- 4. Treatment

Method :

Bedside teaching and small group discussion at scheduled dates :

- 1. Externs are assigned patients at the OPD and gather relevant clinical data
- 2. Externs present each case to the attending OPD staff
- 3. Externs discuss appropriate investigation, treatment, and follow-up plan with the attending OPD staff
- 4. Externs look up and write appropriate prescriptions for patients
- 5. Small group discussion at the end of the session about the cases

Media :

- 1. Patient cases at the OPD
- คู่มือการใช้ยาในเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย 2549

Evaluation

Rating scale and direct observation of performance

Subject	: Clinical Performance in Pediatrics II (3000694)
Торіс	: Night calls (การอยู่เวร)
Instructor	: Residents of the Department of Pediatrics

Learning objectives

At the end of the rotation, externs should be able to

- 1. demonstrate responsibility as a team member
- 2. identify problems of each case based on complete history and physical examination
- 3. discuss with the other team members about the management plan
- 4. give initial and appropriate treatment for common pediatric problems

Learning experience

Learning contents :

At each night call, externs assist pediatric residents in :

- 1. taking history and physical examination of each new case
- 2. identification of problems and providing differential diagnosis
- 3. formulation of management plan
- 4. giving assigned initial treatment

Methods :

Bedside teaching

- 1. Extern signs out (ส่งเวร) to the on-call team at an appropriate time
- 2. Extern on-call takes sign out
- 3. Extern takes first call for any problem on the assigned ward
- 4. Extern reports all problems and discusses plan of management to the assigned on-call resident
- 5. Extern takes history, physical examination of new admission cases
- Extern discusses problem, and initial investigation and treatment with the residents (The attending staff of various subspecialties will be available for consultation)
- 7. Extern writes admission orders as soon as possible and documents his or her data in admission sheet within 24 hours, but preferably before the morning

Media :

Pediatric patients admitted after official hour

Evaluation

Performance rating scales by supervising residents on call