โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับหัตถการช่วยชีวิตในห้องฉุกเฉิน

สำหรับแพทย์ประจำบ้าน

(Emergency Life-saving Procedure Lecture and Workshop)

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

---

๑. ชื่อโครงการ

Emergency Life-saving Procedure Lecture and Workshop

๒. หลักการและเหตุผล

การให้การดูแลผู้ป่วยในห้องฉุกเฉินซึ่งเป็นผู้ป่วยซึ่งอยู่ในภาวะวิกฤต แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินจำเป็นจะต้องให้การรักษาผู้ป่วยด้วยความถูกต้อง รวดเร็ว นอกจากความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับโรคและภาวะฉุกเฉินต่างๆ แล้ว ความสามารถในการทำหัตถการฉุกเฉิน และความชำนาญในการใช้อุปกรณ์ต่างๆ เพื่อช่วยในการวินิจฉัย รวมถึงให้การรักษาภาวะฉุกเฉินแก่ผู้ป่วยก็เป็นสิ่งสำคัญที่แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินพึงมีด้วยเช่นกัน

การทำหัตถการฉุกเฉินต่างๆ นั้นแม้ว่าจะมีประโยชน์ต่อการรักษาชีวิตของผู้ป่วย อย่างไรก็ตามอาจก่อให้เกิดความเจ็บปวด หรืออาจเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นกับผู้ป่วยได้ ซึ่งอาจเป็นเพียงภาวะแทรกซ้อนที่ไม่รุนแรงไปจนถึงทำให้เกิดอันตรายแก่ชีวิตได้ ดังนั้นแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินจึงควรมีความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งเกี่ยวกับความจำเป็นในการทำหัตถการ ขั้นตอนการทำหัตถการอย่างละเอียด รวมทั้งได้มีการฝึกปฏิบัติเพื่อให้เกิดความชำนาญและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเมื่อนำไปปฏิบัติจริงกับผู้ป่วย อีกทั้งในปัจจุบันมีการนำเครื่องอัลตราซาวน์มาใช้ในห้องฉุกเฉินกันอย่างแพร่หลาย ซึ่งนอกจากจะสามารถช่วยใช้ประกอบการทำหัตถการต่างๆ ซึ่งจะทำให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยมากขึ้น

๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้ความเข้าใจถึงข้อบ่งชี้ ข้อห้าม และขั้นตอนการทำหัตถการฉุกเฉินต่างๆ

๓.๒ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้ฝึกปฏิบัติหัตถการต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๓.๓ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้ความเข้าใจในการใช้เครื่องอัลตราซาวน์กับผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน

๓.๔ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้ฝึกทักษะในการใช้เครื่องอัลตราซาวน์และใช้ตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

๔. ตัวชี้วัด

๔.๑ ผู้เข้ารับการอบรมร้อยละ ๘๐ สามารถเข้าใจถึงขั้นตอนต่างๆ ของการทำหัตถการฉุกเฉิน

๔.๒ ผู้เข้ารับการอบรมร้อยละ ๘๐ สามารถเข้าใจถึงขั้นตอนและวิธีการใช้เครื่องอัลตราซาวน์สำหรับช่วยในการทำหัตถการ

๔.๓ ผู้เข้ารับการอบรมร้อยละ ๑๐๐ สามารถผ่านการฝึกปฏิบัติการทำหัตถการ

๔.๔. ผู้เข้ารับการอบรมร้อยละ ๑๐๐ สามารถผ่านการฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องอัลตราซาวน์สำหรับช่วยในการทำหัตถการ

๕. เนื้อหาหลักสูตร

ระยะเวลาการอบรม รวม ๒ วันครึ่ง แบ่งเป็น

<u>การบรรยาย ๑ วัน โดยมีเนื้อหา ดังนี้</u>

๕.๑ การดูแลทางเดินหายใจในห้องฉุกเฉิน

๕.๒ การใส่ท่อช่วยหายใจด้วยวิธี Rapid Sequence Intubation

๕.๓ การให้การดูแลทางเดินหายใจในผู้ป่วยที่มีภาวะใส่ท่อช่วยหายใจยาก

๕.๔ การใส่ท่อช่วยหายใจโดยใช้ Video-assisted Laryngoscopy

๕.๕ การใส่ท่อช่วยหายใจโดยใช้ Flexible bronchoscopy

๕.๖ การเปิดทางเดินหายใจโดยวิธี Needle and Surgical cricothyrodotomy

๕.๗ การใส่ท่อระบายทรวงอก (Intercostal drainage with intercostal nerve block)

๕.๘ การเจาะระบายน้ำจากช่องเยื่อหุ้มหัวใจและการผ่าตัดเปิดช่องอกฉุกเฉิน (Pericardiocentesis and ED thoracotomy)

๕.๙ การเจาะน้ำในช่องอกและท้องโดยใช้อัลตราซาวน์ช่วยในการหาตำแหน่ง (Ultrasound-guided thoracocentesis and abdominal paracentesis)

๕.๑๐ การใช้อัลตราซาวน์ช่วยหาตำแหน่งในการเปิดเส้นเลือดดำใหญ่

๕.๑๑ การใช้อัลตราซาวน์ช่วยยืนยันตำแหน่งท่อช่วยหายใจ

๕.๑๒ การใช้อัลตราซาวน์ช่วยในการเจาะน้ำไขสันหลัง

<u>การอบรมเชิงปฏิบัติการ ๑ วัน โดยแบ่งผู้เข้าร่วมประชุมเป็น ๒ กลุ่ม และมีเนื้อหา ดังนี้</u>

๑. Simulation A

(๑) RSI station I

(๒) RSI station II

(๓) Video-assisted Laryngoscopy

(๔) Flexible bronchoscopy

(๕) Intra-osseous access

๒. Simulation B

(๑) Cricothyrodotomy

(๒) Central-line Insertion I

(๓) Central-line Insertion II

(๔) Ultrasound-guided LP

(๕) Ultrasound-guided thoracocentesis

การอบรมเชิงปฏิบัติการโดยฝึกปฏิบัติกับ Soft cadaver โดยฝึกปฏิบัติในหัวข้อ ดังนี้

- Emergency department thoracotomy
- Pericardiocentesis
- Intercostal drainage tube insertion with intercostal nerve block

๖. วิธีดำเนินการ

บรรยาย และแบ่งกลุ่มย่อยเพื่อฝึกภาคปฏิบัติโดยฝึกทำหัตถการจริงกับหุ่นจำลอง รวมทั้งฝึกการตรวจด้วยอัลตราซาวน์กับผู้ป่วยสมมติบรรยาย และแบ่งกลุ่มย่อยเพื่อฝึกภาคปฏิบัติโดยฝึกทำหัตถการจริงกับหุ่นจำลอง รวมทั้งฝึกการตรวจด้วยอัลตราซาวน์กับผู้ป่วยสมมติ

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๘ – ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๙

๘. สถานที่จัด

๙.๑ ภายในคณะฯ ห้องบรรยาย ๓ – ๔ ชั้น ๓ อาคารศูนย์อุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

๙.๒ ภายนอกคณะฯ ห้องปฏิบัติการ ชั้น ๓ ตึกกายวิภาค คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๙. กลุ่มเป้าหมาย

<u>การบรรยาย</u>

แพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ชั้นปีที่ ๑ – ๓ และแพทย์ผู้สนใจ จำนวน ๑๕๐ – ๒๐๐ คน

<u>การฝึกปฏิบัติการกับหุ่นจำลองและร่างอาจารย์ใหญ่</u>

แพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ชั้นปีที่ ๑ – ๓ จำนวน ๖๐ คน

๑๐. วิทยากร

คณาจารย์ ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี/ ทีมวิทยากรจากองค์กรภายนอกมหาวิทยาลัยมหิดล

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๒.๑ ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ รวมถึงทักษะในการทำหัตถการฉุกเฉิน รวมไปถึงการใช้เครื่องอัลตราซาวน์เพื่อช่วยในการทำหัตถการในห้องฉุกเฉิน

๑๒.๒ ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถทำหัตถการฉุกเฉินได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๑๒. การประเมินผล

<u>ประเด็นการประเมิน</u> – ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมต่อการจัดการฝึกอบรม

– ประเมินความรู้และทักษะการทำหัตถการและการใช้เครื่องอัลตราซาวน์

<u>วิธีการประเมิน</u> – แบบสอบถามความพึงพอใจ

– จากการสังเกตการณ์ฝึกปฏิบัติโดยอาจารย์วิทยากรประจำกลุ่มย่อย

๑๓. การติดตามผล

- ระยะเวลาการติดตามผล หลังสิ้นสุดการฝึกอบรม ๑ ปีการศึกษา
- ประเด็นการติดตาม การนำความรู้และทักษะที่ได้ไปใช้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้ในการติดตาม สอบถามการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้จากผู้เข้าร่วมการอบรม สังเกต รวบรวมข้อมูลจากการปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลรามาธิบดี

๑๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑๔.๑ อ.นพ.สรวิศ	สวัสดิ์มงคลกุล	โทร. ๐๙๑-๓๗๔๖๓๔๐, ๔๓๖๑๒
๑๔.๒ อ.พญ.พรรณวิไล	ตั้งกุลพานิชย์	โทร. ๐๙๑-๓๗๔๕๑๑๐, ๔๘๑๓๒
๑๔.๓ อ.พญ.ธาวินี	ไตรณรงค์สกุล	โทร. ๐๙๑-๓๗๔๕๖๗๒, ๔๙๑๖๐

๑๕. เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน

๑๕.๑ น.ส.วันทนา	พุ่มพวง	โทร. ๑๔๘๔, ๒๔๐๔
๑๕.๒ น.ส.ศิวพร	โฉมเกิด	โทร. ๑๔๘๔, ๒๔๐๔
๑๕.๓ น.ส.ดวงเพ็ญ	กล่อมกูล	โทร. ๑๔๘๔, ๒๔๐๔