

วิธีการลงทะเบียน

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมายังศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี โทรสารหมายเลข 02-201-2607 หลังจากส่งเอกสารการลงทะเบียนแล้ว ขอให้โทรศัพท์สอบถามว่าเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ท่านส่งมาครบถ้วนและชัดเจนหรือไม่ที่เบอร์โทรศัพท์หมายเลข 02-201-2193, 02-201-1542 และหลังจากนั้น 1 สัปดาห์ให้ท่านตรวจสอบรายชื่อได้ที่ <http://academic.ra.mahidol.ac.th>

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

1. **เงินสด** ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี
2. **ใบนำฝาก** บัญชี “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี” คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามธิบดี **เลขที่บัญชี 026-3-04247-7**
(สามารถดาวน์โหลดใบนำฝากสำหรับชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ <http://academic.ra.mahidol.ac.th>)
3. **ธนาณัติ** สั่งจ่าย ปณ สามแสนใน 10400 ในนาม “นางสาวณัฐรัตน์ จิรัชยาภรณ์” งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี 270 ถ.พระราม 6 เขตราชเทวี กทม. 10400

หลักการและเหตุผล

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาความรู้ทางด้านรังสีวิทยาในทุกๆ รูปแบบ ซึ่งในปัจจุบันนี้ วิทยาการทางด้านรังสีวิทยาได้มีการเปลี่ยนแปลงไปมากทั้งในด้านของเครื่องมือที่มีเทคโนโลยีทันสมัย การตรวจวินิจฉัย และการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ ซึ่งผู้ป่วยจำนวนมากอาจต้องได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด การวินิจฉัยจึงต้องมีความถูกต้องแม่นยำ และผิดพลาดให้น้อยที่สุด จึงเห็นสมควรให้มีจัดการประชุมวิชาการ “Musculoskeletal Imaging” ขึ้น โดยมุ่งหวังที่จะให้มีการพัฒนาความรู้ทางด้านรังสีวิทยาของโรคกระดูกและข้อ เทคนิควิธี แลกเปลี่ยนประสบการณ์ เพิ่มศักยภาพให้แก่รังสีแพทย์ และบุคลากรที่มีความสนใจงานด้านรังสีวิทยาของโรคกระดูกและข้อ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ในด้านการรักษาพยาบาล การเรียนการสอน ตลอดจนงานวิจัย ให้เป็นไปตามมาตรฐานต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้าร่วมได้รับความรู้เกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยโรคกระดูกและข้อ โดยใช้เครื่องมือทางด้านรังสีวิทยาในรูปแบบต่างๆ ตลอดจนเทคนิควิธี เพื่อที่จะให้การวินิจฉัยอย่างถูกต้องแม่นยำ หรือให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและแพทย์ผู้ให้การรักษาได้ว่า ควรใช้เครื่องมือใดจึงจะเหมาะสมสำหรับโรคหรือภาวะนั้นๆ พร้อมทั้งสามารถบอกข้อดี ข้อเสีย และข้อจำกัดของการใช้เครื่องมือได้

กลุ่มเป้าหมาย

1. รังสีแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขารังสีวิทยา
2. แพทย์สาขาอื่นๆ ได้แก่ ศัลยแพทย์ อายุรแพทย์ และแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง
3. บุคลากรอื่นที่มีความสนใจ และต้องปฏิบัติงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- | | |
|--------------------------------|----------------------|
| 1. ผศ.พญ.สมใจ แดงประเสริฐ | ประธานโครงการ |
| 2. ศ.พญ.สุกนีนวรรณ เชาว์วิศิษฐ | ประธานวิชาการ |
| 3. อ.นพ.ประมาณ เพ็ญฟ้า | กรรมการวิชาการ |
| 4. อ.พญ.นิยดา จิตรภักษ์ | กรรมการวิชาการ |
| 5. อ.พญ.วราพัฒน์ วีระยะวานิช | กรรมการวิชาการ |
| 6. น.ส.ตรุณี สุขวัฒนาชัยกุล | กรรมการฝ่ายประสานงาน |
| 7. นางอรทัย เกียรติจิรดา | กรรมการฝ่ายประสานงาน |
| 8. นางพิมพ์ลา ขาวขำ | กรรมการฝ่ายประสานงาน |
| 9. น.ส.ศกุนตลา ศรีอุดม | กรรมการฝ่ายประสานงาน |

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

นางสาวธนา บุญเลิศกุล, นางสาวกัญชมนัน กอดแก้ว
และ นางสาวกรกมล สุนทรพิทักษ์กุล
งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี
โทร. 0-2201-2193, 0-2201-1542 โทรสาร. 0-2201-2607

นางอรทัย เกียรติจิรดา

ภาควิชารังสีวิทยา รพ.รามธิบดี
โทร. 0-2201-1212



ภาควิชารังสีวิทยา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

ขอเชิญ รังสีแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน

แพทย์ประจำบ้านต่อยอด และผู้สนใจ

เข้าร่วมประชุมวิชาการ เรื่อง

Musculoskeletal Imaging

วันที่ 21-22 พฤศจิกายน 2558

ณ ห้องประชุม 910 ชั้น 9

อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์

และโรงเรียนพยาบาลรามธิบดี

ลงทะเบียน
ออนไลน์
ได้ที่

<http://academic.ra.mahidol.ac.th>

วันเสาร์ที่ 21 พฤศจิกายน 2558

07.30 - 08.20 น. ลงทะเบียน

08.20 - 08.30 น. กล่าวเปิดงาน

Review for Trainees

08.30 - 09.00 น.	Basic musculoskeletal ultrasound	วิทยากร	อ.พญ.นิตยา จิตรภานย์
09.00 - 09.30 น.	Ultrasound of joint effusion	วิทยากร	อ.พญ.วราพัฒน์ วีระชยานิช
09.30 - 10.00 น.	Musculoskeletal infection : Soft tissue	วิทยากร	อ.นพ.ประมาท เทืองฟ้า
10.00 - 10.30 น.	Musculoskeletal infection : Osteomyelitis	วิทยากร	อ.พญ.พรหมทิพย์ ชรรณโรจน์
10.30 - 10.45 น.	Coffee Break		

Hip joint

10.45 - 11.15 น.	Radiographic anatomy and trauma of the hip	วิทยากร	ศ.พญ.น้ำผึ้ง นำการุณอรุณ โรจน์
11.15 - 11.45 น.	MR imaging in hip diseases	วิทยากร	ศ.นพ.ปราโมทย์ ทานอุทิศ
11.45 - 12.05 น.	Imaging of femoro-acetabular impingement (FAI)	วิทยากร	ศ.พญ.สุกนีนวรรณ เชาววิศิษฐ

Luncheon Symposium

Knee joint

13.15 - 13.45 น.	Radiographic anatomy and trauma of the knee	วิทยากร	อ.พญ.วราพัฒน์ วีระชยานิช
13.45 - 14.25 น.	MR imaging in knee injury	วิทยากร	ศ.นพ.ก่อเกียรติ วิวิธมงคลไชย
14.25 - 14.45 น.	Pediatric knee injury : the differences from adult	วิทยากร	ศ.พญ.สุกนีนวรรณ เชาววิศิษฐ
14.45 - 15.00 น.	Imaging of osteoarthritis of the knee	วิทยากร	อ.พญ.พรหมทิพย์ ชรรณโรจน์

Coffee Break

15.00 - 15.20 น.	Post-operative radiograph : Knee and hip trauma	วิทยากร	อ.นพ.นรเทพ กุลโชติ
16.00 - 16.40 น.	Post-operative radiograph: Knee and hip replacement	วิทยากร	อ.นพ.ศิวดล วงศ์ศักดิ์

วันอาทิตย์ที่ 22 พฤศจิกายน 2558

08.00 - 08.30 น. ลงทะเบียน

Rheumatologic conditions

08.30 - 09.10 น.	Approach to arthritis : emphasizes on the hand	วิทยากร	ศ.พญ.สุกนีนวรรณ เชาววิศิษฐ
09.10 - 09.40 น.	Rheumatoid arthritis	วิทยากร	อ.นพ.ประมาท เทืองฟ้า
09.40 - 10.10 น.	Seronegative spondyloarthropathy	วิทยากร	อ.นพ.ปาลนันท์ ศิริวันรังสรรค์

Coffee Break

10.30 - 11.00 น.	Crystal deposition diseases	วิทยากร	ศ.พญ.น้ำผึ้ง นำการุณอรุณ โรจน์
11.00 - 11.30 น.	MSK involvement in connective tissue diseases	วิทยากร	อ.พญ.ธีรนันท์ เลาหวิริยะกมล
11.30 - 12.00 น.	Juvenile idiopathic arthritis	วิทยากร	อ.พญ.นิตยา จิตรภานย์

Luncheon Symposium

Neoplastic conditions

13.20 - 14.00 น.	Imaging of bone tumors : Radiography	วิทยากร	อ.นพ.ปาลนันท์ ศิริวันรังสรรค์
14.00 - 14.40 น.	Imaging of bone tumors : CT and MR studies	วิทยากร	ศ.นพ.ปราโมทย์ ทานอุทิศ

Coffee Break

15.00 - 15.40 น.	Skeletal metastasis	วิทยากร	อ.พญ.ธีรนันท์ เลาหวิริยะกมล
15.40 - 16.20 น.	Imaging of soft tissue tumors	วิทยากร	ศ.พญ.สุกนีนวรรณ เชาววิศิษฐ



ใบลงทะเบียน

Musculoskeletal Imaging



วันที่ 21-22 พฤศจิกายน 2558

ณ ห้องประชุม 910 ชั้น 9

อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ นพ. ○ พญ. ○

ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ (เฉพาะแพทย์เพื่อรับ CME)

ที่ทำงาน

สถานที่ติดต่อ

เลขที่ถนนแขวง

เขตจังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.

E - mail

อัตราค่าลงทะเบียน

- รังสีแพทย์ และแพทย์สาขาอื่นๆ (ลงทะเบียน 2 วัน) 4,000 บาท
- รังสีแพทย์ และแพทย์สาขาอื่น (ลงทะเบียน 1 วัน) 2,500 บาท
- แพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด (อัตราเดียว) 2,000 บาท
- บุคลากรของภาควิชารังสีวิทยา รพ.รามาธิบดี ไม่เสียค่าใช้จ่าย



<http://academic.ra.mahidol.ac.th>