

คู่มือแนะนำ การสอบ เขียนตอบอย่างสั้น

สำหรับผู้เข้าสอบ
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความ
ชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
ปีการสอบ ๒๕๖๗

คู่มือแนะนำการสอบเขียนตอบอย่างสั้น เพื่อวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ปีการสอบ ๒๕๖๗

การสอบอัตนัยแบบสั้น (short answer essay) จำนวน 20 ข้อ สอบวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

1. การสอบอัตนัยแบบสั้น (short answer essay)

ผู้มีสิทธิเข้าสอบ: แพทย์ประจำบ้านที่ผ่านการฝึกอบรมอย่างน้อย ๒๓ เดือน ซึ่งมีคุณสมบัติในการสอบภาคทฤษฎี (MCQ) ได้และได้รับความเห็นชอบจากสถาบันฝึกอบรมให้สามารถเข้าสอบได้ หรือ ผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๑.๑๓ (ข) แห่งเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน พ.ศ.๒๕๖๑

กำหนดการสอบ

การสอบอัตนัยแบบสั้น สอบวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.

สนามสอบ: คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ห้องเอ จี เอลลิส ตึกอดุลยเดชวิกรม ชั้น ๓ และ ตึกศรีสวรินทิรา ชั้น ๖ (รายชื่อผู้เข้าสอบ และสนามสอบจะประกาศอีกครั้ง)

การตัดสินผลสอบ

การคิดคะแนนสอบอัตนัยแบบสั้น จะตัดสินตามเกณฑ์ MPL หรืออาจปรับเปลี่ยนโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน การตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นสิ้นสุด

การสอบอัตนัยแบบสั้น

มีจำนวนข้อสอบ 20 ข้อ มีข้อพัก 7 ข้อ ใช้เวลาในการทำแต่ละข้อ 5 นาที ให้ผู้เข้าสอบเขียนคำตอบลงในกระดาษ ที่ทางกรรมการจัดสอบเตรียมให้เท่านั้น

ในช่วงที่เป็นข้อพัก สามารถที่จะย้อนกลับไปทำข้อสอบข้อเดิมได้

การปฏิบัติตัวสำหรับผู้เข้าสอบในการสอบอัตนัยอย่างสั้น

1. ให้ผู้เข้าสอบรอบแรกรายงานตัว ภายในเวลา 8:15 น. ในสถานที่ที่กำหนด
2. ให้กรรมการคุมสอบเก็บอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิด
3. นำบัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานแสดงตนอื่น ที่มีรูปถ่ายซึ่งทางราชการออกให้ ไปแสดงตนในวันสอบด้วย

4. ไม่อนุญาตให้ผู้ที่มาถึงหลังเริ่มการสอบแล้ว เข้าห้องสอบ
5. ให้เขียนชื่อ เลขประจำตัว (3 หลัก) ลงในกระดาษคำตอบทุกแผ่น
6. เมื่อหมดเวลาให้หยุดทำข้อสอบทันที
7. ปฏิบัติตามคำสั่งของอาจารย์ผู้ควบคุมการสอบอย่างเคร่งครัด
8. ควรเขียนคำตอบด้วยลายมือที่อ่านง่าย และชัดเจน การตัดสินให้คะแนนของกรรมการแต่ละข้อถือเป็น
สิ้นสุด

ผนวก ก. ลักษณะข้อสอบอัตนัย (ตอบแบบสั้น)

ข้อสอบอัตนัย เป็นการทดสอบความรู้ในด้านคลินิกต่าง ๆ การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย และการตรวจพิเศษอื่น ๆ ใช้เวลาข้อละ ๕ นาที ผู้เข้าสอบจะได้รับโจทย์คำถามให้ตอบบรรยายแบบสั้น เช่น การอ่านภาพรังสีเอกซเรย์ อัลตราซาวด์ ดูปภาพทางคลินิก หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ การลงรหัสโรค หรือรหัสหัตถการ ความรู้ทางด้านกฎระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

ตัวอย่างข้อสอบอัตนัย

ข้อสอบการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๑. **คำสั่งปฏิบัติ** เป็นคำสั่งที่สั่งให้ปฏิบัติ อาจเป็นโจทย์เกี่ยวกับผู้ป่วยเป็นใจความสั้น ๆ เพื่อเป็นส่วนประกอบทางคลินิกที่เกี่ยวข้องกับ specimen ต่างๆ เช่น รูปภาพ, blood smear, ภาพรังสี, EKG

คำถามที่ต้องการคำตอบมักแบ่งเป็นประมาณ ๒ ข้อย่อย ให้บรรยายสิ่งตรวจพบและการวินิจฉัย หรือการวินิจฉัย และการ management เป็นต้น

๒. **การกำหนดคะแนน** กำหนดน้ำหนักคะแนนในแต่ละข้อ และคำตอบแต่ละอย่าง โดยแบ่งตามความสำคัญของคำตอบ

ตัวอย่างข้อสอบทักษะการตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย และการตรวจพิเศษอื่นๆ

โจทย์ ชายอายุ 65 ปี ไอเรื้อรังมา 1 เดือน จากภาพทางรังสี CXR

1. จงบรรยาย pertinent findings (60 คะแนน)
2. จงบอก anatomical diagnosis และสาเหตุของความผิดปกติข้างต้น 3 ประการ (40 คะแนน)

เฉลย

คำถามที่ 1

Mediastinum shift to the left (10)

Elevation of left hemidiaphragm (10)

Increased haziness at left lower lung field (5)

Homogeneous density at retrocardiac lung area (10) which obscures the descending aorta shadow (10)

Depressed left major fissure (15)

คำถามที่ 2

Left lower lobe atelectasis. (25)

- Causes:
- a. Endobronchial tuberculosis (5)
 - b. Endobronchial tumour (5)
 - c. Foreign body obstruction (5)

เอกสารอ้างอิงในการจัดทำข้อสอบ

ข้อสอบจะรวมทั้งความรู้พื้นฐานและระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมด โดยยึดถือตามตำรามาตรฐานและเอกสารอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่ให้ไว้ดังต่อไปนี้เป็นหลัก

1. Tintinalli's Emergency Medicine : A Comprehensive Study Guide, 9th edition
2. Rosen's Emergency Medicine, 9th edition: Concepts and Clinical Practice
3. Roberts and Hedges clinical procedures in emergency medicine, 7th edition 2018
4. 2020 American Heart Association (AHA) Guidelines Update for CPR and Emergency Cardiovascular Care (ECC)
5. Alexis A. Topjian, Tia T. Raymond, Dianne Atkins, Melissa Chan, Jonathan P. Duff, Benny L. Joyner Jr, Javier J. Lasa, Eric J. Lavonas, Arielle Levy, Melissa Mahgoub, Garth D. Meckler, Kathryn E. Roberts, Robert M. Sutton, Stephen M. Schexnayder, MD. Part 4: Pediatric Basic and Advanced Life Support: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2020;142:S469–S523.
6. American College of Surgeon: the committee of Trauma. Advanced Trauma Life Support Program for doctors student course manual 10th ed. Chicago (IL): American college of surgeon 2018.
7. Cone DC, Brice JH, Delbridge TR, Myers JB, editors. Emergency Medical Services Clinical Practice and Systems Oversight, 2nd Ed. National Association of Emergency Medical Services Physician, 2015.
8. เอกสาร และสื่อการสอนประกอบการอบรม resuscitative procedure course, EMTtox, EMS commander & director course
9. Neonatal resuscitation program 8th edition, 2021
10. ธาวิณี ไตรณรงค์สกุล. การฝึกปฏิบัติเวชหัตถการกู้ชีพขั้นสูง The advanced resuscitative procedure coursebook, กรุงเทพฯ : วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย, พิมพ์ครั้งที่ 1, 2564

หมายเหตุ

(๑) ยกเว้นความรู้ ทักษะ และเจตคติทางเวชจริยศาสตร์และวิทยาการจัดการในเวชกรรมฉุกเฉินในส่วนที่เป็นเฉพาะของประเทศ ไทย และมีหลักฐานอ้างอิงชัดเจน

(๒) กรณีการบรรยายประจำในการประชุมร่วมวิชาการระหว่างสถาบันที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยจัดให้อาจารย์ที่บรรยายได้ออกข้อสอบไว้ให้ด้วย ถ้าปีนั้นหัวข้อตรงกับลักษณะเฉพาะที่กำหนดเป็นข้อสอบ ก็จะนำมาพิจารณาเป็นลำดับแรก แต่จะตรวจสอบกับตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าวก่อน หากขัดแย้งกับตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าว ต้องยึดถือตามตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าวมาแล้วเป็นหลัก