

คู่มือแนะนำ การสอบ ภาคปฏิบัติ

สำหรับผู้เข้าสอบ
เพื่อวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติ
แสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
ปีการสอบ ๒๕๖๑

คู่มือแนะนำการสอบภาคปฏิบัติ

เพื่อหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ปีการสอบ ๒๕๖๑

1. การสอบภาคปฏิบัติและสัมภาษณ์

ผู้มีสิทธิเข้าสอบ: ผู้ผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินครบถ้วนและสถาบันฝึกอบรมอนุมัติให้เข้าสอบ หรือมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๑.๑๓ (๓) แห่งเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑

กำหนดการสอบในวันศุกร์ที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ แบ่งการสอบเป็น ๒ กลุ่มสลับกัน การสอบภาคเช้า เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. และการสอบภาคบ่ายเวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

กลุ่ม ก. การทดสอบทักษะทางคลินิกและหัตถการ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE) กำหนดให้มีข้อสอบ ๘ ข้อ ๆ ละ ๘ นาที คิดคะแนนร้อยละ ๔๐ และการสอบสัมภาษณ์ กำหนดให้มีข้อสอบสอบ ๔ ข้อ ๆ ละ ๘ นาที คิดคะแนนร้อยละ ๒๐ (มีสถานีพักระหว่างข้อตามความเหมาะสม)

กลุ่ม ข. การทดสอบทักษะทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Examination: LAB) กำหนดให้มีข้อสอบ ๑๕ ข้อ ๆ ละ ๕ นาที คิดคะแนนร้อยละ ๓๐ (มีสถานีพักระหว่างข้อตามความเหมาะสม)

คะแนนสอบจะนำมาคิดรวมกับคะแนนรายงานการวิจัย อีกร้อยละ ๑๐

สนามสอบมี ๒ แห่ง ดังต่อไปนี้

๑. สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้ผู้เข้าสอบรายงานตัวที่ ตึกอดุลยเดชวิกรม
ชั้น ๖

๒. สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ให้ผู้เข้าสอบรายงานตัวที่ ห้อง ๓๐๑
ชั้น ๓ อาคารราชสุดา

ทั้งนี้ ให้ผู้เข้าสอบรายงานตัว ณ สนามสอบที่กำหนดตามผนวก ง. ก่อนเวลา ๐๘.๐๐ น.

**ผนวก ก. การสอบทักษะทางคลินิกและหัตถการ (OSCE) การสอบสัมภาษณ์ การสอบทักษะการ
ตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย และการตรวจพิเศษอื่นๆ (LAB)**

1. แพทย์ประจำบ้านต้องมีความรู้ความสามารถระบุข้อบ่งชี้ ขั้นตอนวิธีทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และสามารถ
ทำหัตถการด้วยตนเอง รวมทั้งสอนให้ผู้อื่นทำได้อย่างถูกต้อง ได้อย่างน้อยตามจำนวนครั้งที่คณะกรรมการ
ฝึกอบรมและสอบฯ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินกำหนด โดยจำแนกเป็นระดับดังต่อไปนี้
 - ก. หัตถการที่แพทย์ประจำบ้านสามารถทำได้โดยไม่ต้องมีผู้กำกับดูแล และต้องมีประสบการณ์ในการสอน
และกำกับดูแลนิสิตนักศึกษาแพทย์ให้ทำหัตถการดังกล่าว
 - ข. หัตถการที่แพทย์ประจำบ้านต้องทำได้ภายใต้การกำกับดูแล จนกระทั่งมีความมั่นใจและสามารถสอน
นิสิตนักศึกษาแพทย์หรือแพทย์ประจำบ้านให้ทำหัตถการนั้นได้ด้วย
 - ค. หัตถการที่แพทย์ประจำบ้านควรทำได้ คือมีโอกาสได้ทำด้วยตนเองหรืออย่างน้อยช่วยทำหรือทำจำลอง
 - ง. หัตถการที่แพทย์ประจำบ้านน่าจะทำได้ คือมีประสบการณ์ในการช่วยทำหรืออย่างน้อยได้รับการสาธิต

หัตถการ / ระดับ	ก	ข	ค	ง
1. Airway Techniques				
1.1. Airway adjuncts	X			
1.2. Cricothyrotomy/standard tracheostomy		X		
1.3. Heimlich maneuver			X	
1.4. Intubation				
(1) Nasotracheal	X			
(2) Orotracheal	X			
(3) Rapid sequence	X			
1.5. Mechanical ventilation		X		
1.6. Percutaneous transtracheal ventilation			X	
2. Anesthesia				
2.1. Local	X			
2.2. Regional nerve block		X		
2.3. Sedation-analgesia for procedures	X			
3. Blood and Component Therapy Administration	X			
4. Diagnostic Procedures				
4.1. Anoscopy	X			
4.2. Arthrocentesis	X			
4.3. Bedside ultrasonography		X		
4.4. Lumbar puncture		X		
4.5. Nasogastric intubation	X			
4.6. Paracentesis	X			
4.7. Pericardiocentesis		X		
4.8. Peritoneal lavage		X		
4.9. Slit lamp examination		X		
4.10. Thoracentesis	X			
4.11. Tonometry		X		
5. Genital/Urinary				
5.1. Bladder catheterization				
(1) Foley catheter	X			
(2) Suprapubic			X	
5.2. Testicular detorsion			X	
6. Head and Neck				
6.1. Control of epistaxis				
(1) Anterior packing	X			
(2) Cautery			X	
(3) Posterior packing / balloon placement			X	
6.2. Laryngoscopy	X			
6.3. Needle aspiration of peritonsillar abscess			X	
6.4. Removal of rust ring			X	
6.5. Tooth replacement				X

หัตถการ / ระดับ	ก	ข	ค	ง
7. Hemodynamic Techniques				
7.1. Arterial catheter insertion		X		
7.2. Central venous access				
(1) Femoral		X		
(2) Jugular		X		
(3) Subclavian		X		
(4) Umbilical		X		
(5) Venous cutdown		X		
7.3. Intraosseous infusion		X		
7.4. Peripheral venous cutdown	X			
8. Obstetrics				
8.1. Delivery of newborn				
(1) Abnormal delivery		X		
(2) Normal delivery	X			
9. Other Techniques				
9.1. Excision of thrombosed hemorrhoids			X	
9.2. Foreign body removal		X		
9.3. Gastric lavage	X			
9.4. Gastrostomy tube replacement	X			
9.5. Incision/drainage	X			
9.6. Pain management (See Anesthesia)	X			
9.7. Physical restraints	X			
9.8. Sexual assault examination		X		
9.9. Trephination, nails	X			
9.10. Wound closure techniques	X			
9.11. Wound management	X			
10. Resuscitation				
10.1. Basic Cardiopulmonary Resuscitation (B-CPR)				
(1) Adult medical resuscitation	X			
(2) Adult trauma resuscitation	X			
(3) Pediatric medical resuscitation	X			
(4) Pediatric trauma resuscitation	X			
10.2. Advance Cardiopulmonary Resuscitation (A-CPR)				
(1) Adult medical resuscitation		X		
(2) Adult trauma resuscitation		X		
(3) Pediatric medical resuscitation		X		
(4) Pediatric trauma resuscitation		X		
10.3. Neonatal resuscitation		X		
11. Skeletal Procedures				
11.1. Fracture / Dislocation immobilization techniques	X			
11.2. Fracture / Dislocation reduction techniques		X		
11.3. Spine immobilization techniques		X		
12. Thoracic/Cardiology				
12.1. Cardiac pacing				
(1) Cutaneous		X		
(2) Transvenous			X	
12.2. Defibrillation/Cardioversion	X			
12.3. Thoracostomy	X			
12.4. Thoracotomy				X
13. Tele-Medical Direction for Life Saving Procedures	X			
13.1. Pre-arrival Instructions for Bystander	X			
13.2. On-line Medical Command for EMT	X			
14. Universal Precautions	X			

2. ทักษะการตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย และการตรวจพิเศษอื่นๆ

ก. แพทย์ประจำบ้านต้องมีความรู้ความสามารถระบุข้อบ่งชี้ ขั้นตอนวิธีการตรวจ และสามารถดำเนินการได้ด้วยตนเอง รวมทั้งต้องมีประสบการณ์ในการสอนและกำกับดูแลนิสิตนักศึกษาแพทย์ให้ตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รวมทั้งการตรวจพิเศษ อย่างน้อยดังต่อไปนี้:-

- 1) Complete Blood Count
- 2) Malarial parasite
- 3) ESR
- 4) ABO blood group, Rh and cross matching
- 5) Urine analysis
- 6) Body fluid analysis: CSF, pleural, etc.
- 7) Stool exam including stool occult blood
- 8) Gram stain, AFB stain
- 9) Venous clotting time, clot retraction, clot lysis
- 10) Electrocardiography

ข. แพทย์ประจำบ้านต้องมีความรู้ความสามารถระบุข้อบ่งชี้ ขั้นตอน การเตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจ และสามารถแปลผล การตรวจทางรังสีวินิจฉัย ได้ถูกต้อง อย่างน้อยดังต่อไปนี้

- 1) Chest x-ray
- 2) Acute abdomen series
- 3) Plain KUB
- 4) Skull and sinuses
- 5) Bones and joints
- 6) Ultrasonography: abdomen, pelvis
- 7) CT Scan
- 8) MRI
- 9) Intravenous contrast arterial and venous studies
- 10) Echocardiography

ค. แพทย์ประจำบ้านต้องมีความรู้ความสามารถระบุข้อบ่งชี้ของการตรวจ การเตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจและ/หรือการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจ และสามารถแปลผล รายงานการตรวจ ได้ถูกต้อง

- 1) Red cell indices, Reticulocyte count, Inclusion body, Platelet count
- 2) Coagulation study
- 3) การเก็บตัวอย่างจากที่ต่างๆเพื่อการเพาะเชื้อ รวมทั้งการตรวจความไวต่อยาต้านจุลชีพ
- 4) การทำ cytology
- 5) Endocrinologic studies: plasma glucose (fasting and non-fasting), thyroid function test., serum cortisol
- 6) Liver profile

- 7) Kidney profile
- 8) Lipid profile
- 9) การตรวจทางเวชพิษวิทยา
- 10) การตรวจ HIV
- 11) Serologic studies
- 12) Arterial blood gas analysis
- 13) Spirometry, Peak Expiratory Flow Rate measurement
- 14) Radionuclide scan
- 15) Barium contrast GI studies
- 16) การตรวจวัตถุพยานทางนิติเวชกรรม

3. ก. การจัดการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

- 1) Pre-hospital clinical care protocols
 - (ก) On-line vs. off-line medical direction
 - (ข) Regulations
 - (ค) Local scope of practice
- 2) Pre-hospital ground & air medical system planning, design, and logistics
 - (ก) System Design
 - (ข) Level of response: first responders, BLS, ALS, Air medical response
 - (ค) Single vs. multi-tiered responses
 - (ง) Pre-hospital finance & management
 - (จ) Funding for national & local agencies
 - (ฉ) Legislation
- 3) Disaster preparedness & response
 - (ก) Mass casualty management
 - (ข) Incident command
 - (ค) Search & rescue
 - (ง) Triage
 - (จ) Evacuation
 - (ฉ) Medical response to terrorism: special operations, biological agents, chemical agents,
and overview of radioactive agents
 - (ช) Psychological response to disasters
 - (ซ) Care of the dead & their families
 - (ฌ) Public health response to disasters: surveillance and reporting

4) Weapons of mass destruction

- (ก) Ionizing Radiation: Principles, Scenarios, and Management
- (ข) Blast injuries: Devices, Blast injuries, and Prognostic factors
- (ค) Chemical Agents: Agents, Identification, and Management
- (ง) Biological Agents: Agents (viral, bacterial, fungal, toxins), Identification, and Management

5) Hazardous materials

- (ก) Decontamination
- (ข) Chemical warfare agents vs. Hazardous materials
- (ค) Identification of HazMat
- (ง) Personal protective equipment

6) Injury prevention & control

- (ก) General overview
- (ข) Specific local programs

7) Basic methodology, data acquisition & management, & ethics of research

ข. ความรู้บูรณาการ

1) การสื่อสารและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล

- (ก) การจัดการเรื่องร้องทุกข์
- (ข) การแก้ปัญหาความขัดแย้ง
- (ค) การสร้างความสัมพันธ์กับแพทย์สาขาอื่นและเจ้าหน้าที่แผนกต่างๆ
- (ง) การสร้างคณะทำงาน
- (จ) การสอน

2) การวิจัย

- (ก) เวชปฏิบัติอิงหลักฐาน
- (ข) การแปลความหมายเวชวรรณกรรมและผลการวิจัยทางการแพทย์
- (ค) การทำวิจัย

3) การจัดการความเสี่ยง กฎหมาย และข้อบังคับ

- (ก) การรับรองคุณภาพการรักษาพยาบาลและการศึกษา
- (ข) การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ
- (ค) การรักษาความลับของผู้ป่วย
- (ง) การยินยอมและการปฏิเสธการรักษา
- (จ) ทุรเวชปฏิบัติและการชดใช้ค่าเสียหาย
- (ฉ) การรายงาน (การทำร้าย, โรคติดต่อ, ข้อมูลทางเวชกรรมและสุขภาพของประเทศและอื่นๆ)
- (ช) การจัดการความเสี่ยง

4) การบริหารจัดการ

(ก) การเงิน

- (1) งบประมาณและแผนงาน
- (2) การกำหนดต้นทุน
- (3) การเรียกเก็บเงินและการเบิกจ่ายค่าดูแลรักษา

(ข) การจัดการของระบบหลักประกันสุขภาพ

- (1) หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
- (2) ประกันสังคม
- (3) สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ
- (4) อื่นๆ

(ค) การปฏิบัติการ

- (1) การบริหารแผนกและหน่วยงาน
- (2) การดำเนินการด้านเอกสาร
- (3) การออกแบบระบบเพื่อช่วยการปฏิบัติงาน
- (4) การจัดการทรัพยากรบุคคล
- (5) การจัดการข้อมูลและสารสนเทศ
- (6) นโยบายและแนววิธีปฏิบัติ
- (7) ความปลอดภัย และการรักษาความปลอดภัย

(ง) การปรับปรุงสมรรถภาพ

- (1) ความพอใจของผู้รับบริการ และการบริการ
- (2) การลดความผิดพลาด
- (3) แนวทางเวชปฏิบัติ

(จ) คุณลักษณะของการเป็นผู้เชี่ยวชาญ

- (1) ผลลัพธ์ของการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน
- (2) จรรยาบรรณ
- (3) ความบกพร่อง
- (4) ลักษณะผู้นำ (การนำ, การจัดการ, การเป็นที่ปรึกษา)
- (5) การดูแลสุขภาพตนเองและผู้ร่วมงาน
- (6) การพัฒนาทางวิชาชีพและการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

(ฉ) หลักการข้อตกลง

- (1) การวิเคราะห์เนื้อหาข้อตกลงและองค์ประกอบของข้อตกลง
- (2) การจ้างงานและข้อตกลงอิสระ
- (3) การเจรจาต่อรอง

ผนวก ข. ข้อสอบทักษะทางคลินิกและหัตถการ (Objective Structured Clinical Examination: OSCE) และการสัมภาษณ์

วัตถุประสงค์ของการสอบประเภทนี้ เพื่อประเมินความรู้ และทักษะที่ไม่สามารถประเมินได้ด้วยการสอบปรนัย

วิธีการสอบ

ในแต่ละสถานีมีผู้ป่วย ๑ รายหรือหัตถการ/กระบวนการเวชกรรม ๑ รายการ และกรรมการคุมสอบ ๒ คน จะมีกระดาษคำสั่งติดไว้ ให้ปฏิบัติตามคำสั่งนั้น โดยใช้เวลาในการตรวจ ปฏิบัติ แล้วนำเสนอสิ่งตรวจพบหรือปฏิบัติ ให้เสร็จสิ้นในเวลา ๘ นาที

ลักษณะข้อสอบ

๑. **ลักษณะข้อสอบ** เป็นโรค/หัตถการ หรือสถานการณ์ต่างๆ ที่พบได้บ่อยพอสมควร ตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑
๒. **คำสั่งปฏิบัติ** กรณีเป็นคำสั่งที่สั่งให้ตรวจ/กระทำเฉพาะบริเวณที่สามารถตรวจได้ครบ และนำเสนอสิ่งตรวจพบหรือปฏิบัติให้เสร็จสิ้นภายในเวลา ๘ นาที
๓. **รายการให้คะแนน (Check List)** แบ่งการให้คะแนนเป็นรายการได้แก่ ทักษะวิธีการตรวจร่างกาย/ทำหัตถการ/กระบวนการเวชกรรมร้อยละ ๔๐ - ๕๐ ส่วนที่เหลือร้อยละ ๕๐ - ๖๐ เป็นสิ่งตรวจพบ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค หรือการบอกข้อบ่งชี้ ข้อพึงระวัง ข้อห้าม การเตรียมผู้ป่วยและญาติ การเตรียมอุปกรณ์ และภาวะแทรกซ้อน แล้วแต่กรณี รวมคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนนต่อสถานี

ผนวก ค. ลักษณะข้อสอบทักษะการตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย และการตรวจพิเศษอื่นๆ

การสอบทักษะการตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย และการตรวจพิเศษอื่นๆ ใช้เวลาสถานีละ ๕ นาที ผู้เข้าสอบจะได้รับคำสั่งให้อ่านภาพรังสีเอ็กซเรย์, อัลตราซาวด์, CT scan, ดุสไลด์ (เช่น blood smear, parasite, Gram's stain, fresh smear), การลงรหัสโรคหรือรหัสหัตถการ, บัญชียาหลัก และความรู้ทางด้านกฎระเบียบอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

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, 8th Edition
2. Rosen's Emergency Medicine, 9th edition: Concepts and Clinical Practice
3. ACEP Clinical Topics & ACEP Practice Management (www.acep.org)
4. Emergency Medical System (<http://www.ems.gov/>)
5. Institute of Medical Education (<http://iemecourses.com/>)
6. ATSDR Emergency Response (<http://www.atsdr.cdc.gov/>)
7. Roberts and Hedges clinical procedures in emergency medicine, 6th edition 2014
8. ACLS 2015
9. PALS 2015
10. ATLS 9th edition

หมายเหตุ

1. ยกเว้นความรู้ทางบูรณาการในส่วนที่เป็นเฉพาะของประเทศไทยและมีหลักฐานอ้างอิงชัดเจน
2. กรณีการบรรยายประจำในการประชุมร่วมวิชาการระหว่างสถาบันที่สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินจัดให้ อาจารย์ที่บรรยายได้ออกข้อสอบไว้ให้ด้วย ถ้าป็นหัวข้อตรงกับลักษณะเฉพาะที่กำหนดเป็นข้อสอบ ก็จะนำมาพิจารณาเป็นลำดับแรก แต่จะตรวจสอบกับตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าวก่อน หากขัดแย้งกับตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าว ต้องยึดถือตามตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าวมาแล้วเป็นหลัก

ผนวก ง. ๑ รายชื่อผู้เข้าสอบที่สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (2 สนามสอบ)

ให้ผู้เข้าสอบรายงานตัวที่ ตึกอศุขยเดชวิกรม ชั้น ๖ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เลขที่	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าสอบ	สนามสอบ
101	นพ. กวิน จิตใจฉ่ำ	ศิริราช 1
102	พญ. กัญญาณัฐ กลิ่นหอมโสภณ	ศิริราช 1
103	พญ. กัณฑ์กนก ปิยะธรรม	ศิริราช 1
104	นพ. กิตติชัย โพธิ์ดม	ศิริราช 1
105	นพ. เกษม สุนันท์ศิริกุล	ศิริราช 1
106	นพ. จักรพันธ์ ธรรมเมธากาญจน์	ศิริราช 1
107	พญ. จิราภา ทองผิว	ศิริราช 1
108	พญ. ชนิตา ศักดิ์เพชร	ศิริราช 1
109	นพ. ชาญชัย การุณย์คตติมา	ศิริราช 1
110	พญ. ฐปณีย์ มั่นกลาง	ศิริราช 1
111	นพ. ฐิติ ตั้งลิขิตานนท์	ศิริราช 1
112	นพ. ณหทัย จงประสิทธิ์กุล	ศิริราช 1
113	นพ. ณัฏพล สินธุ์สุวรรณ	ศิริราช 1
114	พญ. ดุษฎี ชีวินกฤตย์กุล	ศิริราช 1
115	นพ. ทศพล เอี่ยมสรายุวรกุล	ศิริราช 1
116	พญ. ฉันทพร ตั้งตรงจิตร	ศิริราช 1
117	นพ. ธีรวุฒิ ภัคดีแจ่มใส	ศิริราช 1
118	นพ. นภัส ลาวณิชย์ทักษิณ	ศิริราช 1
119	นพ. นวัสน์ ทิรัณย์จิรากร	ศิริราช 1
120	นพ. บัณฑิตวิช สุตสงวน	ศิริราช 1
121	พญ. ประติภา อารมณรัตน์	ศิริราช 1
122	นพ. ประสาน เปี่ยมอนันต์	ศิริราช 1
123	พญ. ปัทมาภรณ์ พุทธาภิบาล	ศิริราช 1
124	พญ. เปรียบดาว เพชรรัตน์	ศิริราช 1
125	นพ. พงศกร ฉ่ำพื้ง	ศิริราช 1
126	นพ. ภคพล เอี่ยมไพบุลย์พันธ์	ศิริราช 1
127	พญ. ภารภัทร ฉิมประเสริฐ	ศิริราช 1
128	นพ. ภวินท์ ฟูเจริญ	ศิริราช 1
129	พญ. ยวลักษณ์ บุตรศรี	ศิริราช 1
130	พญ. รสกร คล้ายอ่างทอง	ศิริราช 1

เลขที่	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าสอบ	สนามสอบ
131	พญ. วรณประภา มณีกัญญ์	ศิริราช 1
132	พญ. ศิริลักษณ์ รุขะจี	ศิริราช 1
133	นพ. สมประสงค์ เกียรติวัฒนชัย	ศิริราช 1
134	นพ. สรณ สุทธิวานิช	ศิริราช 1
135	นพ. สุขสันต์ คำนวนศิลป์	ศิริราช 1
136	พญ. สุจินดา สามารถ	ศิริราช 1
137	พญ. อรชพรรณฐ์ สมถาแสน	ศิริราช 1
138	นพ. อังกฤช พิษญิงกูร	ศิริราช 1
139	พญ. เอ็ม สิริวราภรณ์	ศิริราช 1
201	นพ. กรกฤต สุวรรณธีรวงูร	ศิริราช 2
202	นพ. กฤตานน ทัพพกุล	ศิริราช 2
203	นพ. กานต์ สุทธาพานิช	ศิริราช 2
204	นพ. จารุวัฒน์ สำลีพันธ์	ศิริราช 2
205	พญ. จิตรลดา รุจิราภักษณ์	ศิริราช 2
206	พญ. จุฑามาศ ไพรวัลย์	ศิริราช 2
207	พญ. ชนกานต์ ภิริยะกากุล	ศิริราช 2
208	พญ. ชลทิตย์ ประพันธ์	ศิริราช 2
209	นพ. ชลิตพล งามเบญจวงค์	ศิริราช 2
210	พญ. ชาริยา ธเนศานนท์	ศิริราช 2
211	พญ. ชิตินทร บุญสุขจิตเสรี	ศิริราช 2
212	นพ. ณ์ภูฏ์ จักร์ขจรวัฒน์	ศิริราช 2
213	นพ. ณ์ฐชัย กิตติพิศ	ศิริราช 2
214	พญ. ณ์ฐนิช นทเกล้า	ศิริราช 2
215	นพ. ณ์ฐภัทร เสรีวิวัฒนา	ศิริราช 2
216	พญ. ธนิตาวดี เชื้อโชติ	ศิริราช 2
217	นพ. ธวัชชัย ลีลาวิทยานนท์	ศิริราช 2
218	พญ. นวลไหม เอ่องฉ้วน	ศิริราช 2
219	นพ. ณ์ฐพงษ์ บุญภิละ	ศิริราช 2
220	พญ. ณ์ฐทิพย์ สังสันไทย	ศิริราช 2
221	พญ. นิสาล แซ่เกล้า	ศิริราช 2
222	พญ. บัญจพารัตน์ แซ่ลิ้ม	ศิริราช 2
223	พญ. ปภาวดี แจ้งสุทธิวรวัฒน์	ศิริราช 2
224	นพ. พดด้วง กิตติแสงธรรม	ศิริราช 2

เลขที่	ชื่อ-สกุล ผู้เข้าสอบ		สนามสอบ
225	นพ. พฤกษ์	หินหุ้มเพชร	ศิริราช 2
226	พญ. เพชรรัตน์	อมรสันต์	ศิริราช 2
227	นพ. ภาณุพันธุ์	สุวรรณวงศ์	ศิริราช 2
228	พญ. เมธิตา	อิทธิสัญญากร	ศิริราช 2
229	พญ. รัตน์กมล	เรืองไสส่อง	ศิริราช 2
230	พญ. ลักษณะาวดี	นิติวัดนา	ศิริราช 2
231	พญ. วลัยลักษณ์	สายธนู	ศิริราช 2
232	พญ. วิมลมาศ	อยู่ยรรยง	ศิริราช 2
233	พญ. วิสาข์	พีรพัฒน์โกคิน	ศิริราช 2
234	นพ. ศิวชัย	ต้อยมาเมือง	ศิริราช 2
235	พญ. สุภัทรา	อินทร์อยู่	ศิริราช 2
236	พญ. อภิชญา	สุขประเสริฐ	ศิริราช 2
237	พญ. อรฉัตร	ศิลาณวัฒน์	ศิริราช 2
238	นพ. อิทธิชัย	หังสพฤกษ์	ศิริราช 2
239	นพ. เอกชัย	เชิงชุมพิทักษ์	ศิริราช 2

๓. แผนก ง. ๒ รายชื่อผู้เข้าสอบที่สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ให้ผู้เข้าสอบรายงานตัวที่ ห้อง ๓๐๑ ชั้น ๓ อาคารราชสุดา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ศูนย์รังสิต

เลขที่	ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ	สนามสอบ
301	พญ. กมลพรรณ ธีระพงษ์	ธรรมศาสตร์
302	พญ. ก่องกาญจน์ สุดสวัสดิ์	ธรรมศาสตร์
303	พญ. กัลยกร ฉิมเล็ก	ธรรมศาสตร์
304	พญ. จริญญา ภูติศชินภัทร	ธรรมศาสตร์
305	พญ. จันทิมา โอภาววัฒนสิน	ธรรมศาสตร์
306	นพ. จิระพงศ์ รุจิราพรพงศ์	ธรรมศาสตร์
307	นพ. จิรายุ จันทนาโกเมษ	ธรรมศาสตร์
308	พญ. จุฑามาศ พันธยศยรรยง	ธรรมศาสตร์
309	พญ. ฉัตรนภา จำปาหอม	ธรรมศาสตร์
310	พญ. ชญาณี เก้าเอี้ยน	ธรรมศาสตร์
311	พญ. ชนัดดา งามไพบูลย์สมบัติ	ธรรมศาสตร์
312	นพ. ชัชวาลย์ เอื้อจากรุพร	ธรรมศาสตร์
313	พญ. ณิชชา ชัยศุภมงคลลาภ	ธรรมศาสตร์
314	นพ. ณิชพล สัตย์ซื่อ	ธรรมศาสตร์
315	พญ. ณิชญา พรมวัง	ธรรมศาสตร์
316	นพ. ถาม์พร ทองพรรณ	ธรรมศาสตร์
317	นพ. เทนชิน ทอแซม	ธรรมศาสตร์
318	พญ. ธัญชนก นवलนาค	ธรรมศาสตร์
319	พญ. นุรไอนี อาแว	ธรรมศาสตร์
320	นพ. ประยุกต์ ทิพย์วิวัฒน์พจนา	ธรรมศาสตร์
321	พญ. พัชราภรณ์ คล่องแคล่ว	ธรรมศาสตร์
322	พญ. พัชนียา บุตรอ่อน	ธรรมศาสตร์
323	พญ. พาขวัญ ปิตานุเคราะห์	ธรรมศาสตร์
324	พญ. พิมล บุรณะอมร	ธรรมศาสตร์
325	พญ. พิมลพร กมลศรี	ธรรมศาสตร์
326	นพ. พีรวิชญ์ จีรทีปตานนท์	ธรรมศาสตร์
327	พญ. ภัทรพร เมฆาวุฒิกุล	ธรรมศาสตร์
328	นพ. ภัทรพล อินบรรเลง	ธรรมศาสตร์
329	นพ. ภูติศ บัวประเสริฐ	ธรรมศาสตร์
330	พญ. มัณธนี จันทพัฒน์	ธรรมศาสตร์

เลขที่	ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้าสอบ		สนามสอบ
331	พญ. รชยา	อังคพินิจ	ธรรมศาสตร์
332	นพ. รัฐพล	จันทร์สม	ธรรมศาสตร์
333	พญ. วาชีนี	อาศิรพงษ์พร	ธรรมศาสตร์
334	นพ. ศุภวัฒน์	วัฒนกุลวิวัฒน์	ธรรมศาสตร์
335	พญ. สามิตรี	อ่อนละมัย	ธรรมศาสตร์
336	นพ. สุทธิศักดิ์	วัฒนสารสมบุรณ์	ธรรมศาสตร์
337	นพ. สุธี	คงเกียรติไพบุลย์	ธรรมศาสตร์
338	พญ. สุนทรา	บุญชู	ธรรมศาสตร์
339	พญ. อภิญญา	เสาวลักษณ์สกุล	ธรรมศาสตร์
340	นพ. อมรเกียรติ	ภูมิอัครโกคิน	ธรรมศาสตร์