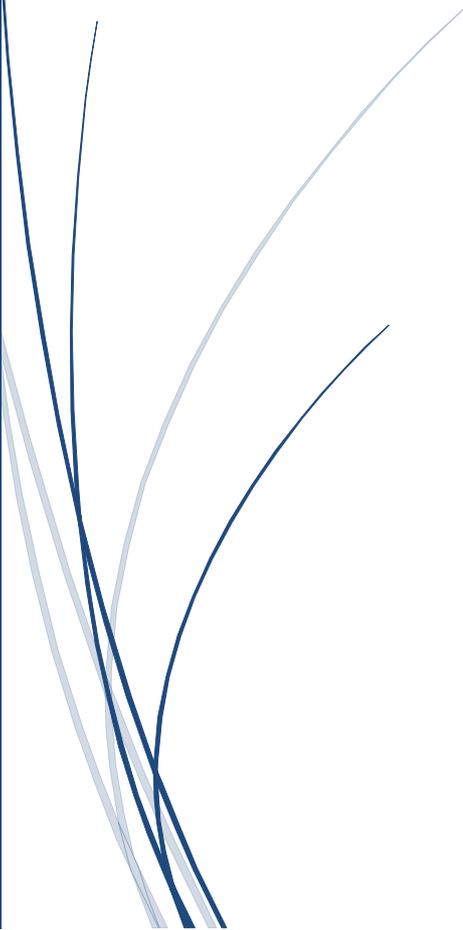


คู่มือการ

สอบปรนัย

ปีการสอบ 2569

สำหรับผู้เข้าสอบเพื่อวัดระดับแสดงความรู้
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน



คู่มือแนะนำการสอบปรนัย ปีการสอบ 2569

ระเบียบปฏิบัติสำหรับการสอบ

1. ผู้มีสิทธิเข้าสอบ ได้แก่ ผู้ผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินตั้งแต่ครบ ๒๓ เดือนขึ้นไป โดยต้องมีหนังสือรับรองจากสถาบันฝึกอบรมยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร
2. ข้อสอบมีจำนวน 200 ข้อ แบ่งการสอบเป็น 2 ฉบับ ๆ ละ 100 ข้อ ฉบับแรกสอบในภาคเช้า เวลา 08.00 - 11.30 น. และฉบับหลังในภาคบ่าย เวลา 12.30 - 16.00 น. โดยมีรายละเอียดกำหนดสัดส่วนข้อสอบตามรายวิชาในหลักสูตรตามผนวกแนบท้ายเอกสารนี้
3. กำหนดการสอบในวันศุกร์ที่ 12 มิถุนายน 2569 ณ ตึกอศุญแจเวชวิกรม ชั้น 4 ห้องเอ จี เอลลิส ศิริราช โดยต้องเดินทางมาถึงสถานที่สอบ 30 นาทีก่อนเวลาเริ่มสอบ และไม่อนุญาตให้เข้าสอบหากมาช้าเกิน 30 นาทีหลังเริ่มสอบ
4. กำหนดการสมัครสอบ : สามารถสมัครสอบโดยชำระค่าสมัครสอบจำนวน 5,000 บาท ไปยังบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์ ชื่อบัญชี “วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย เพื่อ อฟส.” เลขบัญชี ๑๔๒-๐-๒๕๘๕๕-๐ และยื่นคำขอสอบภาคทฤษฎีพร้อมหลักฐานการโอนเงินได้ทางเว็บไซต์ www.tcep.or.th ในวันที่ 1-30 เมษายน 2569
5. ผู้เข้าสอบแต่ละคนจะต้องใช้รหัสประจำตัวผู้เข้าสอบของตนเอง ซึ่งจะประกาศพร้อมรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ ทางเว็บไซต์ www.tcep.or.th ภายในวันที่ 29 พฤษภาคม 2569
6. ผู้สมัครที่ยื่นคำขอสอบปรนัยในคราวเดียวกับการสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรหรือขาดคุณสมบัติในการสอบ และได้ชำระเงินค่าสมัครสอบปรนัยไปแล้ว มีสิทธิยื่นเรื่องขอค่าสมัครสอบปรนัยคืนได้ที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย
7. ใช้กระดาษคำตอบที่กำหนดโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินเท่านั้น
8. ในการทำข้อสอบ ต้องใช้ดินสอที่มีความเข้มระดับ 2B ขึ้นไป เพื่อฝนลงในกระดาษคำตอบ
9. ผู้เข้าสอบต้องนำบัตรประชาชนตัวจริง หรือใบขับขี่ตัวจริง อย่างหนึ่งอย่างใดมาเพื่อยืนยันตัวตนในวันที่ทำการสอบ มิฉะนั้น จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ (ไม่อนุญาตให้ใช้ ThaiD แสดงตัว เนื่องจากจะมีการตรวจหลักฐานขณะสอบ ซึ่งจะไม่อนุญาตให้นำโทรศัพท์มือถือหรืออุปกรณ์สื่อสารเข้าห้องสอบ)
10. ผู้เข้าสอบจะต้องฝากของใช้ส่วนตัวทั้งหมดไว้กับคณะกรรมการคุมสอบ ตั้งแต่ก่อนเข้าสอบ และ**จะได้รับคืนเมื่อทำการสอบเสร็จสิ้นในภาคบ่ายแล้วเท่านั้น**
11. ไม่อนุญาตให้ออกนอกห้องสอบจนกว่าจะดำเนินการสอบไปแล้วอย่างน้อย 2 ชั่วโมง ทั้งภาคเช้าและบ่าย
12. ไม่อนุญาตให้นำอุปกรณ์สื่อสาร หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ใดๆ เข้าห้องสอบ

ผนวก ก. สัดส่วนข้อสอบปรนัยวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน 200 ข้อ

	จำนวนข้อสอบ		
	ผู้ใหญ่	เด็ก	รวม
A. ความรู้เกี่ยวกับโรค/ภาวะที่สำคัญและพบได้บ่อยทางเวชกรรมฉุกเฉิน (135 ข้อ)			
1. Abdominal and gastrointestinal disorders	7	1	8
2. Cardiovascular disorders	8	2	10
3. Cutaneous disorders	4	1	5
4. Endocrine, metabolic and nutritional disorders	6	1	7
5. Environmental disorders	7	1	8
6. Head, ear, eye, nose, throat disorders	6	2	8
7. Hematologic disorders	4	1	5
8. Immune system disorders	4	1	5
9. System infectious disorders	6	2	8
10. Musculoskeletal disorders (non-traumatic)	3	1	4
11. Nervous system disorders	6	2	8
12. Obstetrics and gynecology	4	0	4
13. Psychobehavioral disorders	5	1	6
14. Renal and urogenital disorders	6	1	7
15. Thoracic-respiratory disorders	7	3	10
16. Toxicologic disorders	10	2	12
17. Traumatic disorders	14	6	20
B. ทักษะเวชทันตกรรมฉุกเฉิน (15 ข้อ)	10	5	15
C. ความรู้และทักษะการอำนวยความสะดวกและการสั่งการปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (25 ข้อ)			
1. Clinical aspects of EMS	15		
2. Medical oversight of EMS	10		
D. ความรู้และทักษะการตรวจและการแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเวชกรรมฉุกเฉิน (10 ข้อ)	10		
E. ความรู้ ทักษะ และเจตคติทางเวชจริยศาสตร์และวิทยาการจัดการในเวชกรรมฉุกเฉิน (15 ข้อ)			
1. Interpersonal and communication skills	2		
2. Practice-based learning and improvement	3		
3. Professionalism	3		
4. System-based practice	7		

ลักษณะข้อสอบปรนัย (Multiple Choice Question : MCQ)

รายละเอียดข้อสอบ

ข้อสอบเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษให้อ่านเข้าใจง่าย สัดส่วนเนื้อหาข้อสอบโดยประมาณ ประกอบด้วยเนื้อหา ระดับที่ 1 อย่างน้อยร้อยละ 50 ส่วนที่เหลือเป็นเนื้อหาในระดับที่ 2 และ 3 ตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๑

1. ประเภทข้อสอบเป็นการแก้ปัญหาเวชกรรม (problem solving) อย่างน้อยร้อยละ 60 ที่เหลือจะเป็นประเภท recall, comprehension หรือ interpretation ตามความเหมาะสม
2. รูปแบบข้อสอบเป็นคำถามเชิงบวก โดยมีคำตอบที่ประกอบด้วย 5 ตัวเลือก (one-best choice answer) ทั้งนี้ทุกตัวเลือกมักเป็นไปในแนวเดียวกัน เช่น เป็นตัวเลือกเกี่ยวกับการรักษาหรือการสืบค้นเหมือนกันทั้ง 5 ตัวเลือก ยกเว้นว่าข้อสอบเป็นไปในลักษณะที่ต้องการประเมินลำดับการปฏิบัติซึ่งอาจมีตัวเลือกทั้งที่เกี่ยวกับการรักษาและการสืบค้นร่วมกันได้ และการใส่หน่วยวัด (unit) กำกับค่าตัวเลขต่างๆ ให้ใช้ระบบเมตริกเป็นหลัก และใช้ตัวย่อมาตรฐานสากล

ตัวอย่างข้อสอบปรนัยสำหรับการสอบเพื่อหนังสืออนุมัติ และวุฒิบัตร สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

โจทย์ และ ตัวเลือก

ชายไทยอายุ 34 ปี อาชีพเชื่อมเหล็ก วันนี้เลิกงานเวลา 16.00 น.ตามปกติ ต่อมาเมื่อเวลาประมาณ 22.00 น. เริ่มมีอาการปวดตามาก ลืมตาไม่ขึ้น น้ำตาไหล มาที่ห้องฉุกเฉินเวลา 23.00 น. ตรวจพบตาแดงทั้งสองข้าง ไม่มีขี้ตา

การวินิจฉัยที่เป็นไปได้มากที่สุด ได้แก่ข้อใด

- A. corneal ulcer
- B. acute conjunctivitis
- C. corneal foreign body
- D. ultraviolet keratopathy
- E. acute angle closure glaucoma

เอกสารอ้างอิงในการจัดทำข้อสอบ

ข้อสอบจะรวมทั้งความรู้พื้นฐานและระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมด โดยยึดถือตามตำรามาตรฐานและเอกสารอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่ไว้ดังต่อไปนี้เป็นหลัก

1. Tintinalli's Emergency Medicine : A Comprehensive Study Guide, 9th edition 2019
2. Rosen's Emergency Medicine : Concepts and Clinical Practice, 10th edition 2022
3. Roberts and Hedges clinical procedures in emergency medicine, 7th edition 2018
4. American Heart Association. 2025 American Heart Association Guidelines for CPR and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. Published October 22, 2025.
5. Lasa JJ, Dhillon GS, Duff JP, Hayes J, Kamath-Rayne BD, Levy A, et al. Part 8: Pediatric advanced life support: 2025 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2025;152(Suppl 2):S479–S537.
6. Lee HC, Strand ML, Finan E, Illuzzi J, Kamath-Rayne BD, Kapadia V, Mahgoub M, Niermeyer S, Schexnayder SM, Schmolzer GM, Weglarz J, Williams AL, Weiner GM, Wyckoff M, Yamada NK, Szyld E. Part 5: Neonatal resuscitation: 2025 American Heart Association and American Academy of Pediatrics Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2025;152(Suppl 2):S385–S423.
7. American College of Surgeons Committee on Trauma. Advanced Trauma Life Support: Student Course Manual. 11th ed. Chicago: American College of Surgeons; 2025.
8. David Cone, Jane H. Brice, Theodore R. Delbridge, J. Brent Myers. Emergency Medical Services Clinical Practice and Systems Oversight, 3rd Ed. National Association of Emergency Medical Services Physician, 2021.
9. American Academy of Pediatrics and American Heart Association , et al. Textbook of Neonatal Resuscitation (NRP) 9th edition, 2025
10. เอกสาร และสื่อการสอนประกอบการอบรม resuscitative procedure course, EMTox, EMS commander & director course
11. กฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องเฉพาะที่มีการประกาศแล้วในราชกิจจานุเบกษา หรือมีคำพิพากษาศาลฎีกาแล้ว

หมายเหตุ

- (1) ยกเว้นความรู้ ทักษะ และเจตคติทางเวชจริยศาสตร์และวิทยาการจัดการในเวชกรรมฉุกเฉินในส่วนที่เป็นเฉพาะของประเทศไทย
- (2) กรณีการบรรยายประจำในการประชุมร่วมวิชาการระหว่างสถาบันที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยจัดให้อาจารย์ที่บรรยายได้ออกข้อสอบไว้ให้ด้วย ถ้าเป็นหัวข้อตรงกับลักษณะเฉพาะที่กำหนดเป็นข้อสอบ ก็ให้นำมาพิจารณาเป็นลำดับแรก

แต่จะตรวจสอบกับตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าวก่อน หากขัดแย้งกับตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าว ต้องยึดถือตามตำรา/
เอกสารอ้างอิงที่กล่าวมาแล้วเป็นหลัก