

คู่มือแนะนำ การสอบ เขียนตอบอย่างสั้น

สำหรับผู้เข้าสอบ
เพื่อวัดบัตริแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
ปีการสอบ ๒๕๖๙

คู่มือแนะนำการสอบเขียนตอบอย่างสั้น เพื่อวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ปีการสอบ ๒๕๖๙

การสอบอัตนัยแบบสั้น (short answer essay) จำนวน 20 ข้อ สอบวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙

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 ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. (หากมาสายเกิน 15 นาทีหลังเริ่มสอบจะไม่มีสิทธิเข้าสอบ)

สนามสอบ: คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ห้องเอ จี เอลลิส ตึกอศุญญิตเวชวิกรม ชั้น ๔ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

การตัดสินผลสอบ

การคิดคะแนนสอบอัตนัยแบบสั้น จะตัดสินตามเกณฑ์ MPL หรืออาจปรับเปลี่ยนโดย

คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน 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. นำบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง หรือใบขับขี่ตัวจริงอย่างหนึ่งอย่างใด มาเพื่อยืนยันตัวตนในวันที่ทำการสอบมิฉะนั้นจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ (ไม่อนุญาตให้ใช้ ThaiID แสดงตัว เนื่องจากจะมีการตรวจหลักฐานขณะสอบ ซึ่งจะไม่อนุญาตให้นำโทรศัพท์มือถือหรืออุปกรณ์สื่อสารเข้าห้องสอบ)
4. ไม่อนุญาตให้ผู้ที่มาถึงหลังเริ่มการสอบแล้ว เข้าห้องสอบ
5. ให้เขียนชื่อ เลขประจำตัว (3 หลัก) ลงในกระดาษคำตอบทุกแผ่น
6. เมื่อหมดเวลาให้หยุดทำข้อสอบทันที
7. ปฏิบัติตามคำสั่งของอาจารย์ผู้ควบคุมการสอบอย่างเคร่งครัด
8. ควรเขียนคำตอบด้วยลายมือที่อ่านง่าย และชัดเจน การตัดสินให้คะแนนของกรรมการแต่ละข้อถือเป็นสิ้นสุด

เอกสารอ้างอิงในการจัดทำข้อสอบ

ข้อสอบจะรวมทั้งความรู้พื้นฐานและระบบการแพทย์ฉุกเฉินทั้งหมด โดยยึดถือตามตำรามาตรฐานและเอกสารอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่ให้ไว้ดังต่อไปนี้เป็นหลัก

1. Tintinalli's Emergency Medicine : A Comprehensive Study Guide, 9th edition
2. Rosen's Emergency Medicine, 10th edition: Concepts and Clinical Practice, 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. 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.
9. American Academy of Pediatrics (AAP), American Heart Association, et al. Textbook of Neonatal Resuscitation (NRP) 8th edition, 2021
10. เอกสารและสื่อการสอนประกอบการอบรม resuscitative procedure course, EMTox, EMS commander & director course
11. ธาวิณี ไตรณรงค์สกุล. การฝึกปฏิบัติเวชหัตถการกู้ชีพขั้นสูง The advanced resuscitative procedure coursebook, กรุงเทพฯ : วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย, พิมพ์ครั้งที่ 1, 2564
12. กฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องเฉพาะที่มีการประกาศแล้วในราชกิจจานุเบกษา หรือมีคำพิพากษาศาลฎีกาแล้ว

หมายเหตุ

- (๑) ยกเว้นความรู้ ทักษะ และเจตคติทางเวชจริยศาสตร์และวิทยาการจัดการในเวชกรรมฉุกเฉินในส่วนที่เป็นเฉพาะของประเทศไทย และมีหลักฐานอ้างอิงชัดเจน
- (๒) กรณีการบรรยายประจำในการประชุมร่วมวิชาการระหว่างสถาบันที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยจัดให้อาจารย์ที่บรรยายได้ออกข้อสอบไว้ให้ด้วย ถ้าป็นหัวเรื่องตรงกับลักษณะเฉพาะที่กำหนดเป็นข้อสอบ ก็จะนำมาพิจารณาเป็นลำดับแรก แต่จะตรวจสอบกับตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าวก่อน หากขัดแย้งกับตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าว ต้องยึดถือตามตำรา/เอกสารอ้างอิงดังกล่าวมาแล้วเป็นหลัก

ผนวก ก. ลักษณะข้อสอบอัตนัย (ตอบแบบสั้น)

ข้อสอบอัตนัย เป็นการทดสอบความรู้ในด้านคลินิกต่าง ๆ การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รังสีวินิจฉัย และการตรวจพิเศษอื่น ๆ ใช้เวลาข้อละ ๕ นาที ผู้เข้าสอบจะได้รับโจทย์คำถามให้ตอบบรรยายแบบสั้น เช่น การอ่านภาพรังสีเอกซเรย์ อัลตราซาวด์ ดูภาพทางคลินิก 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)

ภาคผนวก ข รายชื่อผู้เข้าสอบ
ห้องสอบห้องเอ จี เอลลิส ตึกอตุลยเดชวิกรม ชั้น ๔ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล