

Intern Orientation For Orthopedic Rotation

ตารางกิจกรรม

8.00 - 11.00 น.	Round ward fix ward (ชั้น10: 1 คน ชั้น 9: 1 คน ชั้น 8+ห้องพิเศษ: 1 คน, ถ้ามี Int.4คน ไปชั้น9: 2 คน) เน้นราวสายไม่มีแพทย์พี่เลี้ยงเป็นหลัก ยกเว้น วันศุกร์ เข้า conference 9.00 น.
11.00 - 12.00 น.& 13.00 - 16.00 น.	Intern 1 คน ออกตรวจ OPD ห้อง 3 หรือ 4 Intern 1 คน ที่อยู่เวรวันนั้น รับเคสใหม่ที่ห้องฉุกเฉิน Intern 1-2 คน เคลียร์งานเวิร์ด สรุปรายชื่อ Online / Thai Refer และ “Stand by OPD” (รอจนท. OPD โทรตามหากมีเคส OPD จำนวนมาก)
12.00 - 13.00 น.	พักกลางวัน

- Intern คนที่ออกตรวจ OPD คือคนที่ไม่ได้อยู่เวรคืนที่ผ่านมา
- หากมี Intern 4 คน คนที่ Stand by OPD คือคนที่ไม่ได้อยู่เวรคืนที่ผ่านมา

Case OPD ที่ต้อง **consult** อาจารย์ห้องรับใหม่ (ห้องก.) ได้แก่

- case ที่นัด F/U OPD Ortho ในวันข้างหน้า
- คนไข้ที่จะ admit
- คนไข้ refer มาจากรพช.
- คนไข้ต่างแผนก
- คนไข้ต่างชาติ ที่อาจมีปัญหาเรื่องสิทธิการรักษา

- Intern เหว รับเคสจาก ER ในเวลาราชการ ปรีกษา พพล.หรืออาจารย์ห้อง 1 ทุกเคส

การอยู่เวร

1. เริ่มรับคนไข้เวร ตั้งแต่ 8 โมงเช้า จนถึง 8 โมงเช้าของอีกวัน
2. เอาใบจุดเคส (ใบอยู่ที่ห้องภาค) ติดตัวไว้ แล้วจุดชื่อคนไข้เข้าเวร +case ที่ได้รับการ consult วันนั้น รวมถึง HN NPO time Dx. และ ward ที่คนไข้ admit
3. ดูคนไข้ตามที่ถูกรายชื่อ notify เช่น ER, OPD นอกเวลา
4. การ consult
 - พพล.
 - staff ที่อยู่เวร (ถ้าไม่มีพพล.)
5. เขียน ortho note คนไข้ที่ลงไปดูทุกราย และเขียนใบ admission note, order คนไข้ที่จะ admit
6. หลังเที่ยงคืนลงไปดู case ด้วย , มี case ที่ไม่แน่ใจ consult พพล./staff ทันที ไม่ต้องรอเช้า
7. ตอนเช้ารายงาน case ที่ค้างในเวรตึกแก่พพล./Staff (ช่วงเวลา 7.30-9.00 น.)
8. นำใบจุดเคสมาไว้ที่โต๊ะอาจารย์เวรเมื่อสิ้นสุดเวรเวลา 8.00 น.
9. กรณีเคสที่มีความเสี่ยง อาการรุนแรง ให้ส่งเวรกับ Intern เหวต่อ และพพล. ทุกครั้งเมื่อลงเวร
10. รักษาความสะอาดของห้องพักเวรแพทย์
11. หากมี Extern เหว 2 คน ให้พักที่ห้องพักแพทย์ER ชั้น 1 ตึกอุบัติเหตุ (ห้องเปลี่ยนเสื้อ Resident ER)

วิชาการวันศุกร์

เวลา 9.00-10.00 น. อ.ห้อง ข คุม conference ถามหัวข้อที่พพล. ให้เขียนหัวข้อที่กระดาน
ภายในวันอังคารของทุกสัปดาห์

- Topic คนละ 1 เรื่อง (30 นาที) นำเสนอ Basic knowledge + Initial management

COVID-19

สวมหน้ากากอนามัย ตลอดเวลา สวม Faceshield/PPE ขณะทำหัตถการ
ไม่อนุญาตให้ Intern ทำหัตถการเก็บสิ่งส่งตรวจผู้ป่วย covid-19

การบันทึกเวชระเบียน

1. OPDcard บันทึกใจความสำคัญที่มีผลต่อการวินิจฉัยและรักษา เช่นชื่อด้วยลายมือที่อ่านออก
ได้
2. On service note ให้ใช้แบบฟอร์มเฉพาะของแผนกออริโอ (ที่มีรูปคน สามารถวาดรูปตำแหน่ง
การบาดเจ็บได้)บันทึกให้ครบถ้วนทุกช่องตามแบบฟอร์ม
3. Order สามารถ Order ได้เลย หากไม่แน่ใจปรึกษา พพล. หรือ staff เจ้าของไข้
ไม่ควรสั่งการรักษาทางโทรศัพท์ถ้าไม่เร่งด่วนจริงๆ หากมีการสั่งการรักษาทาง
โทรศัพท์ต้องมาเซ็นชื่อกำกับภายใน 24 ชม.
4. Progress Note บันทึกทุกวัน 3 วันแรกที่ admit และทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงอาการ มีผล
ตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม หรือมีการเปลี่ยนแปลงการรักษา เช่น ผ่าตัด ทำหัตถการ
ตามระบบ SOAP
5. Problem list ให้สรุปปัญหาของผู้ป่วย ทุกวันศุกร์และเมื่อย้ายวอร์ดหรือย้ายลงกอง
6. Discharge summary : สรุปลงในใบรง.504
Principal Diagnosis ให้ลงโรคหลักเพียงโรคเดียว ส่วนการวินิจฉัยภาวะอื่นลงตาม
comorbidity, complication ให้ครบถ้วน หากเป็นอุบัติเหตุต้องสรุปสาเหตุของการบาดเจ็บ
ด้วย

สรุปทุกชาร์ตทุกสาย ทุกวัน รวม เสาร์-อาทิตย์ ให้เสร็จภายในวันที่ discharge และ
สรุป Online

**มีการประเมินผ่าน/ไม่ผ่าน ประเมินจากจำนวนเคสตรวจ จำนวนชาร์ตสรุป และประเมินจากแพทย์
พยาบาล และเจ้าหน้าที่ (แจกแบบประเมิน)

ระบบ Line Consult เวลาอยู่เวร

- สร้างกลุ่ม Line ชื่อวันที่เวรวันนั้น ประกอบด้วยพพล. Intern Extern (+Staff บางท่าน)
- สร้าง Album ใน ไลน์ ประกอบด้วย ใบรับเคส รูปแผลคนไข้ และ Film xray ตั้งชื่อ Album
เป็น จำนวนเคส,ชื่อ,HN (เช่น #1 นาย กรกฤต HN 37493)
- เน้นขออายุ, U/D, NPO time ยาที่ใช้ กรณีมีผลกับการผ่าตัด เช่น Warfarin aspirin
- อัลบั้ม ส่งให้พพล.ที่อยู่เวรวันนั้นทุกเคสทั้งในและนอกเวลา แต่ในเวลาให้ consult อ. ห้อง 1
หรือ พพล. ที่ออกโอพีดี ร่วมด้วยเสมอ
- Physical Exam อย่าลืม Neurovascular status
- Film X-ray อย่างน้อยขอ 2 views ถ้าไม่ชัดฟิล์มใหม่ได้เลย
- Film รพช. ฝากลง PACS
- Hip fracture ส่ง CBC, UA, CXR, EKG 12 leads เป็น routine
- ก่อน admit เพิ่มรูป Order เข้าไปในอัลบั้ม
- เคสทำหัตถการ ทำเสร็จอย่าเพิ่ง D/C ถ่ายสรุป album ถ้าได้ฟิล์มซ้ำหลังการรักษา ใสรุป
เข้าไปในอัลบั้มด้วย รอวันนั้นกับ Further management ถ้าไม่ตอบ Line 15 นาที โทรมาได้
หรือโทรมาไม่รับ ให้เดินมาปรึกษาที่ห้องผ่าตัด