**แบบประเมิน “การซักประวัติมารดาพาบุตรชายมาด้วยเรื่องถ่ายอุจจาระผิดปกติ”**

**ติด Sticker หมายเลขผู้สอบ**

**โจทย์** มารดาพาบุตรชายอายุ 5 ปี มาพบแพทย์ด้วยเรื่องอุจจาระผิดปกติ

**คำสั่งปฏิบัติ** 1. จงซักประวัติเพื่อให้ได้การวินิจฉัยเบื้องต้น (90 คะแนน)

2. แจ้งการวินิจฉัยโรคที่เป็นไปได้มากที่สุด 1 โรคแก่ผู้คุมสอบ (10 คะแนน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ขั้นตอนการประเมิน | ปฏิบัติ | | ทำผิด/ไม่ปฏิบัติ |
| ถูกต้อง/สมบูรณ์ | ถูกต้องบางส่วน/ไม่สมบูรณ์ |
| **ส่วนที่ 1 ทักษะในการซักประวัติ (12 คะแนน)** |  |  |  |
| 1.1 แนะนำตัว | 3 | 1\* | 0 |
| 1.2 ถามชื่อ/สกุล ผู้ป่วย | 3 | 1\* | 0 |
| 1.3 ถามคำถามปลายเปิด | 3 | 2\* | 0 |
| 1.4 พูดไม่วกวน ไม่ใช้ศัพท์แพทย์ | 3 | 1\* | 0 |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลในการซักประวัติ (78 คะแนน)** |  |  |  |
| **2.1 Present illness (66 คะแนน)** |  |  |  |
| 2.1.1 เริ่มมีอาการผิดปกติเมื่อใด | 3\* |  | 0 |
| 2.1.2 ลักษณะการถ่าย ถ่ายวันละกี่ครั้ง กี่วันถ่าย | 5 | 3\* ถามอย่างเดียว | 0 |
| 2.1.3 ลักษณะอุจจาระ: ขนาดใหญ่ ก้อนแข็ง หรือเป็นเม็ดเล็กๆ | 5 | 3\* ถามอย่างเดียว | 0 |
| 2.1.4 อุจจาระมีเลือดปนหรือไม่ ลักษณะเลือดเป็นอย่างไร | 5 | 3\* ถามอย่างเดียว | 0 |
| 2.1.5 มีปวดท้องร่วมด้วยหรือไม่ | 5\* |  | 0 |
| 2.1.6 ประวัติการกลั้นอุจจาระ | 5\* |  | 0 |
| 2.1.7 ประวัติเจ็บก้นหลังถ่ายอุจจาระ | 5\* |  | 0 |
| 2.1.8 ประวัติอุจจาระรดกางเกง soiling | 5 |  | 0 |
| 2.1.9 ก่อนหน้านี้ถ่ายปกติหรือไม่ มีเหตุการณ์อะไรก่อนมีการถ่ายผิดปกติหรือไม่ เช่น การเปลี่ยนกิจวัตรประจำวัน การเปลี่ยนสถานที่ | 5 | 3\* ไม่ถามรายละเอียด | 0 |
| 2.1.10 อาการและอาการแสดงของภาวะ hypothyroid เช่น ผิวแห้ง ผมหยาบ ขี้หนาว | 5 ถาม 2 อย่างขึ้นไป | 3\* ถาม 1 อย่าง | 0 |
| 2.1.11 อาการอื่น ๆ ร่วมด้วย เช่น ไข้ อาเจียน เบื่ออาหาร | 3 |  | 0 |
| 2.1.12 ประวัติการเจริญเติบโตหรือน้ำหนักลด | 4\* |  | 0 |
| 2.1.13 ประวัติอาหารที่รับประทาน เช่น ข้าว นม ขนม | 3 | 2\* ถามไม่ครบ | 0 |
| 2.1.14 ประวัติการทานผัก ผลไม้ | 4 | 2\* ถาม 1 อย่าง | 0 |
| 2.1.15 ประวัติการรักษาก่อนหน้า | 4\* |  | 0 |
| **2.2 Past history (12 คะแนน)** |  |  |  |
| 2.2.1 ประวัติการถ่ายขี้เทาเองภายใน 48 ชั่วโมงหลังเกิด | 4 |  | 0 |
| 2.2.2 ประวัติการเรียน พัฒนาการ ความผิดปกติทางสมองและกระดูกไขสันหลัง  (ถามที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการ ให้ได้หมด) | 4 |  | 0 |
| 2.2.3 ประวัติการผ่าตัดโดยเฉพาะผ่าตัดลำไส้ | 4\* |  | 0 |
| **ส่วนที่ 3 แจ้งผลการวินิจฉัยโรคแก่ผู้คุมสอบ 1 โรค (10 คะแนน)** |  |  |  |
| * 1. Functional constipation (10 คะแนน)   2. Constipation (5 คะแนน) | 10 | 5\* | 0 |
| **รวมคะแนน** |  |  |  |

**\*เกณฑ์ผ่าน 59 คะแนน**

**ชื่อผู้ประเมิน..................................................**