**แบบประเมิน “ทักษะการตรวจ Iron deficiency anemia”**

**ติด Sticker หมายเลขผู้สอบ**

**โจทย์** เด็กหญิง อายุ 1 ปี มารดาสังเกตว่าซีด จึงพามาตรวจที่โรงพยาบาล

**คำสั่งปฏิบัติ** 1. จงซักประวัติจากมารดา

2. จงบอกสิ่งสำคัญที่ท่านต้องการตรวจหาเมื่อตรวจร่างกายผู้ป่วยแก่ผู้คุมสอบ เพื่อการวินิจฉัยแยกโรคและประเมินความรุนแรงของโรค

3. จงระบุการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่เกิน 4 รายการ เพื่อการวินิจฉัยแยกโรค และแปลผลการตรวจ แก่ผู้คุมสอบ

4. จงบอกการวินิจฉัยโรคที่เป็นไปได้มากที่สุดเพียง 1 โรค แก่ผู้คุมสอบเป็น technical term

(100 คะแนน)

| ขั้นตอนการประเมิน | ปฏิบัติ | | | ทำผิด/  ไม่ปฏิบัติ |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ถูกต้อง/ สมบูรณ์ | ถูกต้องบางส่วน/ไม่สมบูรณ์ | |
| **ส่วนที่ 1 การซักประวัติ (45 คะแนน)** |  |  | |  |
| 1.1 แนะนำตนเอง (เช่น กล่าวสวัสดี, แจ้งว่าเป็นแพทย์, แนะนำชื่อตัวเอง) | 2\* |  | | 0 |
| 1.2 ถามชื่อ **และ** นามสกุลของผู้ป่วย | 2 | 1\* | | 0 |
| 1.3 ซีดมานานเท่าไหร่ | 3\* |  | | 0 |
| **1.4 อาการของภาวะซีด** |  |  | |  |
| อ่อนเพลีย/งอแง/การเจริญเติบโตล่าช้า | 3 | 2\*  ถาม 2/3 | | 0 |
| **1.5 อาการร่วมอื่นๆ** |  |  | |  |
| 1.5.1 ไข้เรื้อรัง/น้ำหนักลด/จุดเลือดออกตามตัว | 3 | 2\*  ถาม 2/3 | | 0 |
| 1.5.2 ประวัติการเสียเลือด/เลือดออกผิดปกติ เช่น ถ่ายดำ เลือดกำเดาไหล | 3 | 2\*  ไม่ยกตัวอย่าง | | 0 |
| 1.5.3 ตัวเหลือง หรือ ปัสสาวะสีเข้ม | 3\* |  | | 0 |
| **1.6 ประวัติการรับประทานอาหาร** |  |  | |  |
| 1.6.1 จำนวนมื้อ ชนิด และปริมาณอาหารที่กิน | 4 | 2\* | | 0 |
| 1.6.2 จำนวนมื้อ และปริมาณของนมที่กิน | 4 | 2\* | | 0 |
| 1.6.3 การกินสิ่งอื่นที่ไม่ใช่อาหาร (pica) เช่น ดิน เทียนไข | 2 |  | | 0 |
| **1.7 ประวัติอดีต** |  |  | |  |
| 1.7.1 คลอดครบหรือก่อนกำหนด | 2 |  | | 0 |
| 1.7.2 ประวัติตัวเหลืองช่วงแรกเกิด | 2 |  | | 0 |
| 1.7.3 โรคประจำตัว | 2\* |  | | 0 |
| 1.7.4 ประวัติผ่าตัดลำไส้ | 2\* |  | | 0 |
| 1.7.5 การได้รับเลือด | 2 |  | | 0 |
| 1.8 ประวัติโรคเลือดในครอบครัว | 2\* |  | | 0 |
| 1.9 ผลตรวจเลือด/คู่เสี่ยงธาลัสซีเมียของบิดามารดา | 2 |  | | 0 |
| 1.10 ยาที่ใช้เป็นประจำ | 2 |  | | 0 |
| **ส่วนที่ 2 การตรวจร่างกาย (20 คะแนน)** |  |  | |  |
| *เมื่อผู้เข้าสอบซักประวัติเรียบร้อยแล้วและแจ้งว่าจะขอตรวจร่างกายผู้ป่วย ให้ผู้คุมสอบถามว่า “ต้องการข้อมูลอะไรบ้างจากการตรวจร่างกาย”*  *เมื่อผู้เข้าสอบตอบคำถามแล้ว จึงยื่นแผ่นการตรวจร่างกาย (กระดาษสีฟ้า) ให้ผู้เข้าสอบ* | | | | |
| 2.1 vital signs (Hypotension, tachycardia) | 3 | 2\*  ตอบไม่ครบ | | 0 |
| 2.2 growth parameters (BW, height) | 2 | 1\*  ตอบไม่ครบ | | 0 |
| 2.3 thalassemic facies | 1\* |  | | 0 |
| 2.4 Pale conjunctivae/mucous membrane | 2  อันใดอันหนึ่ง |  | | 0 |
| 2.5 jaundice | 3 |  | | 0 |
| 2.6 heart (murmur, cardiomegaly) | 2 | 1\*  ตอบไม่ครบ | | 0 |
| 2.7 (enlarged) liver and spleen | 4  **ติด Sticker หมายเลขผู้สอบ** | 2\*  ตอบไม่ครบ | | 0 |
| 2.8 (enlarged) lymph nodes | 1 |  | | 0 |
| 2.9 glossitis, koilonychia, angular stomatitis | 2  ตอบอย่างน้อย 2/3 | 1\*  ตอบ 1/3 | | 0 |
| **ส่วนที่ 3 การแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (15 คะแนน)** |  |  | |  |
| *หลังจากผู้เข้าสอบศึกษาผลจากใบตรวจร่างกายประมาณ 1 นาที ให้ผู้คุมสอบถามว่า “จะส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอะไรบ้าง”*  *เมื่อผู้เข้าสอบตอบคำถามแล้ว จึงยื่นแผ่นตรวจทางห้องปฏิบัติการ (กระดาษสีส้ม) ให้ผู้เข้าสอบ* | | | | |
| 3.1 ส่งตรวจ (CBC, PBS, Reticulocyte count) | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3.2 แปลผล CBC : **anemia** , normal WBC (no leukocytosis and leukopenia), thrombocytosis | 5  แปลผล WBC,  Plt ด้วย | 3\*  ตอบเท่าที่ bold | | 0  แปล Hb  หรือ Hct ผิด |
| 3.3 แปลผล PBS: microcytic, hypochromic red blood cell, | 5\* | 3  ตอบไม่ครบ | | 0  แปล RBC ผิด |
| 3.4 แปลผล Reticulocyte count : decrease | 2 |  | | 0 |
| **ส่วนที่ 4 การวินิจฉัยโรค (10 คะแนน)** |  | | | |
| 4.1 Iron deficiency anemia | 10 | | | |
| 4.2 Iron deficiency | 8\* | | | |
| 4.3 Others | 0 | | | |
| **ส่วนที่ 5 ทักษะการสื่อสารและการปฏิบัติต่อผู้ป่วย (10 คะแนน)** |  |  | |  |
| 5.1 เริ่มด้วยคำถามปลายเปิด **และ** ไม่ถามหลายคำถามติดต่อกันโดยไม่รอคำตอบ | 2 | 1\* | | 0 |
| 5.2 ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย **และ** ไม่ใช้ศัพท์แพทย์ | 2 | 1\* | | 0 |
| 5.3 ใช้ถ้อยคำสุภาพ **และ** ลำดับเหตุการณ์ไม่วกวน | 2 | 1\* | | 0 |
| 5.4 ใช้ภาษากายเหมาะสม (สบตา ท่าทีสนใจ พยักหน้า) | 2\* |  | | 0 |
| 5.5 เปิดโอกาสให้ซักถาม | 2\* |  | | 0 |
| **รวมคะแนน** |  |  | |  |

**\*เกณฑ์ผ่าน 56 คะแนน**

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance) :** ❑ Fail ❑ Borderline ❑ Pass ❑ Excellent

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance) :** ❑ Fail ❑ Borderline ❑ Pass ❑ Excellent

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance) :**  Clear Fail Borderline Clear PassExcellent Outstanding

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance) :**  Clear Fail Borderline Clear PassExcellent Outstanding

❑ ❑

❑ ❑

❑ ❑

❑ ❑

❑ ❑

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance) :**  Clear Fail Borderline Clear PassExcellent Outstanding

❑

❑

❑

❑

❑

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance) :**  Clear Fail Borderline Clear PassExcellent Outstanding

❑

❑

❑

❑

❑

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

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance) :** ❑ Fail ❑ Borderline ❑ Pass ❑ Excellent

**ความสามารถในภาพรวม (Overall performance) :** ❑ Fail ❑ Borderline ❑ Pass ❑ Excellent