

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

จินตนา ยุนพันธ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. ครั้งที่ ๑. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๘๗ (อัปเดนา)

จันทร์ ศรีสุข. การเปรียบความสามารถในการคิดเชิงเหตุผลของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ที่เรียนวิชาลังค์คอมศึกษาด้วยวิธีการสอนแบบสืบสอ และสอนแบบถ่ายทอดความรู้ วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๓๕

ชัยสังคม เครือหงส์. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการคิดทางเหตุผลเชิงตรรกศาสตร์ กับผลลัมภุกิจทางการเรียนวิชาจิตวิทยาศาสตร์ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๒๒

ชุมพร ยังกิจติกุล. การวัดทางจิตวิทยา. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาจิตวิทยา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๗๒ (อัปเดนา)

ชุ่ครี วงศ์รัตน์. สถิติเพื่อการวิจัย. ครั้งที่ ๔ กรุงเทพมหานคร : ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๓๐

ฤกุล แซ่เตีย. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการคิดทางเหตุผลเชิงตรรกและเหตุผล ชั้นนำมชรรร กับผลลัมภุกิจทางการเรียนคณิตศาสตร์ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ บทการศึกษา ๑๑ วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต, ๒๕๓๒

บรูโนเนอร์; อิเมอร์ลัน; เฟอร์กุลัน; ชุดดาร์ท. การพยาบาลโรคทางเดินหายใจ. แปลโดย บังอร ผลเนื้องมา และ สุมพันธ์ พิญธีรันนท์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สมบูรณ์, ๒๕๗๔

"——" การพยาบาลโรคทางเดินอาหาร. แปลโดย สินธุ์ วิจิตรกานจน์ และ ประดับ กลิพันธ์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สมบูรณ์, ๒๕๒๑

ปนิชา ศิริกุลวิเชฐ. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการใช้เหตุผลเชิงตรรกะศาสตร์ กับ
คุณภาพสัมฤทธิ์ในการเรียนวิชาคณิตศาสตร์ วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533

ประเทืองกินทร์ นวพรไนศาล. การตรวจสอบแบบสอบถามคิดวิจารณญาณของวัตถุและเกลเชอร์
สำหรับนักเรียนมัธยมศึกษา วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต, 2535

นพดล นันทศิลป์. การเปรียบความสามารถทางการเรียนคณิตศาสตร์ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ระหว่างกลุ่มที่สอนโดยการสอดแทรกและไม่สอดแทรกตรรกะศาสตร์
วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต, 2533

พวงเพ็ญ ชุมประภะ. การพัฒนาฐานแบบการสอนในคลินิคเพื่อพัฒนาความสามารถในการแก้ปัญหา
ของนักศึกษาพยาบาล วิทยานิพนธ์ปริญญาดุษฎีบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๓๖

เรียม ศรีทอง. บทบาทการสอนแบบสืบสานสอนส่วนที่ผลต่อพัฒนาการทางบุคคลลักษณะด้าน
ทัศนคติทางวิทยาศาสตร์ พัฒนาการทางการคิดแบบสืบสานสอนส่วนและ การคิด
วิจารณญาณ. ปริญญาดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยคริสต์วิโรฒ ประสานมิตร,
2519

วิทยาลัยพยาบาลตำราจ. หลักสูตรพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: วิทยาลัยพยาบาลตำราจ.
2534 (อัดสำเนา)

สมคิด รักษาลักษณ์ และปรนนอม โ Orthananon. การจัดการเรียนการสอนในติپผู้ป่วย.
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เอเชีย, ๒๕๖๘

แอน อนาคตชี. การตรวจสอบทางจิตวิทยา. แปลโดย ประชุม อชาวนบำรุง และ คณะ ครั้งที่ ๑
สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, ๒๕๗๔

ភាសាខ្មែរ

Adler, M.J. "Critical Thinkind Program: Why They Won't Work" The Education Digest 9 - 11, March 1987

Beno, B.E. "Critical Thinking is not enough" Educational Leadership (September 1984) : 16-17

Dungan, J.M. Relationship of Critical Thinking and nursing process utilization (Problem solving) Indiana University, Dissertation Abstract International 46: 474

Ennis, R.H. " A logical basis for measuring Critical Thinking skills, " Educational Leadership 43(2) : 45-48, (October 1985)

Ennis, R.H. Logic in Teaching Prentice - Hall , INC, Englewood Cliffs, N.J. 1969

Ennis, R.H. Finklestein, M.R. Smith, E.L. and Wilson, N.H Condition Logic and Children: Cornell Critical Thinking Readiness Project Phase 2 New York : Cornell University, 1969

Ennis, R.H. Millman, J. and Tomko T.N. Cornell Critical Thinking Test Level X & Level Z - Manual 3rd ed California: Midwest Publications, 1985

Fennelly, P. The effect of the one programm in Critical Thinking Instruction on the reading comprehension ability of underprepared college students, State University of New York at ALBAMA, 1988 Dissertation Abstracts International 40: 2519A

Ferguson, G.A. & Takane, Y Statistical Analysis in Psychology and Education 6th Edition USA: McGraw-Hill Book Company 1989

Frost, S.h. "Fostering The critical Thinking of College Women Through Academic Advising and Faculty Contact" Journal of College Student Development 32 (July 1991) : 359 - 366

Haipren, D.F. Though and Knowledge: an instruction to Critical Thinking 2nd New Jersey: Lawrence Erlbaum Association, 1989.

Kokinda, M.A. "The measurement of Critical Thinking skills in a selected Baccalaureate Nursing Program" University of Pennsylvania, 1989 Dissertation Abstracts International 50: 2709A

Lantz, J.M. and Meyer D. "Critical Thinking Through Writing: Using Personification Teach Pharmacodynamics" Journal of Nursing Education 25 (2) (February 1986): 64 - 66

Lipman, M. "On Philosophy in the curriculum: a conservation with Matthew Lipman" Education Leadership. 46 (September 1988):34-43

Lipman, M. "The cultivation through Philosophy" Education Leadership (September 1984):51-56

Lynch, M.H. Critical Thinking: a Comparative study of Baccalaureate and Associate degree nursing students, Peabody College for teachers of Van derbit University, 1989 Dissertation Abstract International 49: 2157 A

Meyers, C. Teaching students to think critically. 4th ed. London: Jossey-Bass Limited, 1986.

Norris, S.P. "Synthesis of Research on Critical Thinking" The Educational Leadership (May 1985): 40 - 45

Norris, S.P. "The Choice of Standard Condition in defining Critical Thinking Competence" Education Theory 35 (1) (Winter 1985): 97 - 107

Norris, S.P. & Ennis, R.H. Evaluating Critical Thinking. Midwest Publications Critical Thinking Press USA 1989

Paul, R.W. "Critical Thinking: Fundamental to education for free society" Education Leadership (September 1984): 4-15

Phelpes, P.H. The effects of participation in Reflexive Thinking on preservice teacher's Critical Thinking, East Texas State University, 1987 Dissertation Abstract International 48:2317A

Quellmalz, E.S. "Need: Better method for teaching higher order thinking skills" Educational Leadership, (October 1985) 29-48

Rachel, M.M. "The relationship between critical thinking abilities and performance on NCLEX-RN Experience, University of Mississippi, 1989 Dissertation Abstract International 50:2710A

Schrag, F. Thinking in school and society New York: Routledge, 1988

Siegel, H. Rationality, Critical Thinking and Education. New York: Routledge, 1988

Smith, D. G. "College Classroom Interactions and Critical Thinking" Journal of Educational Psychology 69(2): 180 - 190, 1977

- Sternberg, R. J. & Baron, B. J. "A Statewide Approach to measuring
Critical Thinking Skills" Educational Leadership
(October 1985) p. 40 - 43
- Swartz, R.J. & Perkins, D.N. "Teaching Thinking : issue and approaches."
Midwest Publication Critical Thinking Press. 1990
- Tilson, E.R. "The effect of computer enhance skill training in
Critical Thinking and cognitive monitoring on learning and
development of Critical Thinking in and undergraduate family
nursing course(Georgia) University of Georgia, 1986
Dissertation Abstract International 47/12 : 4283 A
- Ware, C.M. Perceptions of importance of Critical Thinking Agriculture
students in the United State" IOWA State University, 1989 Dissertation
Abstract International 50: 2757A

Wellington, B.C. & Wellington, J. "Teaching for Critical Thinking
Mc.Graw- Hill Book Company, INC. London 1960

Wolfskill, W.G. An analysis of teaching for Critical Thinking outcomes
in ALABAMA Public Junior an community college history course
(competencies skill, qualitative, evaluation, objective)
The University of ALABAMA 1985 Dissertation Abstract
International 46: 3592A

ภาคผนวก ก.

สูตรที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ค่าเฉลี่ย หรือ มัธยมเลขคณิต (Mean)

$$\text{สูตรที่ใช้} \quad \bar{x} = \frac{\sum x}{N}$$

\bar{x} = ค่าคะแนนเฉลี่ย หรือ มัธยมเลขคณิต
 $\sum x$ = ผลรวมของคะแนนของทุกคน
N = จำนวนคนทั้งหมด

2. ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

$$\text{สูตรที่ใช้} \quad S.D. = \sqrt{\frac{\sum x^2 - Nx^2}{N - 1}}$$

S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 \bar{x} = ค่าเฉลี่ย หรือ มัธยมเลขคณิตของคะแนน
 $\sum x^2$ = ผลรวมกำลังสองของคะแนนแต่ละคน
N = จำนวนคนทั้งหมด

ศูนย์วิทยาพยากรณ์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



3. การทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย ด้วยค่าที (t-independent test)

$$\text{สูตรที่ใช้} \quad t = \bar{X} - \bar{Y}$$

$$\sqrt{\frac{\bar{X}^2 + \bar{Y}^2}{(n_x - 1) + (n_y - 1)} \left[\frac{1}{n_x} + \frac{1}{n_y} \right]}$$

$$df = n_x + n_y - 2$$

\bar{X}	= ค่าเฉลี่ยหรือมัธยมเลขคณิตของคะแนนของนักเรียนกลุ่มควบคุม
\bar{Y}	= ค่าเฉลี่ยหรือมัธยมเลขคณิตของคะแนนของนักเรียนกลุ่มทดลอง
ΣX^2	= ผลรวมความแตกต่างของคะแนนของนักเรียนกลุ่มควบคุม
ΣY^2	= ผลรวมความแตกต่างของคะแนนของนักเรียนกลุ่มทดลอง
n_x	= จำนวนนักเรียนในกลุ่มควบคุม
n_y	= จำนวนนักเรียนในกลุ่มทดลอง

4. การทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยค่าที (t - dependent test)

$$\text{สูตรที่ใช้} \quad t = \frac{D}{\sqrt{\frac{n \Sigma D^2 - (\Sigma D)^2}{n - 1}}}$$

$$df = n - 1$$

D	= ความแตกต่างระหว่างคะแนนแต่ละคู่
ΣD	= ผลรวมของความแตกต่างของคะแนนแต่ละคู่
n	= จำนวนคู่

๕. การวัดความเที่ยงของแบบทดสอบ โดยใช้สูตรคูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder- Richardson) Reliability) เพื่อวัดความสอดคล้องภายใน

$$K-R_{20} : r_{xx} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{1 - \sum Pq}{S^2 X} \right]$$

- r_{xx} = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง
 n = จำนวนข้อสอบในแบบทดสอบ
 p = สัดส่วนของคนที่ตอบข้อสอบได้ถูกต้อง
 q = สัดส่วนของคนที่ตอบข้อสอบผิด
 Pq = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ (ผลคูณของลักษณะ
ของผู้ที่ตอบถูกและตอบผิด)
 $S^2 X$ = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ถูกทดสอบทั้งหมด

๖. การคำนวณความเที่ยงของแบบทดสอบช้า โดยใช้สูตรการค่าสัมประสิทธิ์สหลัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson product - moment correlation coefficient)

$$\text{สูตรที่ใช้ } r_{xy} = \frac{N \Sigma XY - \Sigma X \Sigma Y}{\sqrt{N \Sigma X^2 - (\Sigma X)^2 N \Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2}}$$

- r_{xy} = สัมประสิทธิ์ความเที่ยง
 X = คะแนนสอบครั้งที่ 1
 Y = คะแนนสอบครั้งที่ 2
 N = จำนวนนักเรียนทั้งหมด

7. การคำนวณค่าระดับความยาก (Difficulty Levels) ของแบบทดสอบ

$$\text{สูตรที่ใช้} \quad P = \frac{R}{N} \times 100$$

P = ค่าระดับความยาก

R = จำนวนนักเรียนที่ตอบถูกในข้อนั้น

N = จำนวนนักเรียนที่ตอบข้อนั้น

8. การวิเคราะห์ค่าอำนาจจำแนก (Item Discrimination Power)

$$\text{สูตรที่ใช้} \quad r_{disc} = \frac{\bar{X}_p - \bar{X}_q}{S_x} [pq]$$

S_x = ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนจากแบบทดสอบ

\bar{X}_p = ค่าเฉลี่ยของคะแนนของนักเรียนกลุ่มที่ตอบถูก

\bar{X}_q = ค่าเฉลี่ยของคะแนนของนักเรียนกลุ่มที่ตอบผิด

p = จำนวนนักเรียนที่ตอบถูก

q = จำนวนนักเรียนที่ตอบผิด

ศูนย์วิทยบรพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ช.
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบทดสอบการคิดวิจารณญาณเนื้อหาการพยาบาลอาชญากรรมศาสตร์

คำชี้แจง

1. แบบทดสอบนี้เป็นแบบทดสอบความสามารถทางการคิดวิจารณญาณโดยใช้เนื้อหาวิชาการพยาบาลอาชญากรรมศาสตร์เป็นลีดในการคิด โจทย์จะกำหนดข้อมูลซึ่งเป็นความจริงมาให้ประกอบการพิจารณา พร้อมทั้งกำหนดสถานการณ์ที่เป็นคำถามมาให้

แบบทดสอบฉบับนี้แบ่งออกเป็น 8 ส่วน คือ

การใช้เหตุผลเชิงอนุมาน

การใช้เหตุผลเชิงอุปมาณ

การพิจารณาความน่าเชื่อถือจากการลังเกต

การกำหนดข้อลับนิษฐาน

การแปลความ

การตัดสินคุณค่า

เทคนิคกล่าววิธีการแก้ปัญหา

2. โปรดอ่านคำชี้แจงในแบบทดสอบให้เข้าใจ ถ้าไม่เข้าใจโปรดถาม

3. กรุณาทำข้อสอบทุกข้อ เพื่อเป็นประโยชน์ในการวิเคราะห์ข้อมูล

4. อ่านคำถามในแต่ละข้อให้เข้าใจ แล้วเลือกคำตอบที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมที่สุด

เพียงข้อเดียว ลงในกระดาษคำตอบ โดยทำเครื่องหมายกาหนาท(x)ลงบนข้อ ก. ช. ข.

หรือ ค. ดังตัวอย่าง ก. ช. ค.

และถ้าต้องการเปลี่ยนคำตอบ จากข้อ ช. เป็น ค. ให้กำดังนี้ ก. ช. ค.

* ขอขอบคุณในความตั้งใจและความพยายามในการตอบแบบทดสอบอย่างเต็มความสามารถ
ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาและปรับปรุงการจัดการศึกษาต่อไป

ตอนที่ 1 การอุณหามان

ให้ท่านพิจารณาข้อสรุปที่ขึ้นได้ แล้วเลือกตอบ ข้อ ก. ข. หรือ ค. เนียงข้อลจะคำตอบเดียว
 ตอบข้อ ก. ถ้าข้อสรุปที่ขึ้นได้แล้วให้ สอดคล้องกับข้อสรุปที่ควรเป็น
 ตอบข้อ ข. ถ้าข้อสรุปที่ขึ้นได้แล้วให้ ขัดแย้งกับข้อสรุปที่ควรเป็น
 ตอบข้อ ค. ถ้าข้อสรุปที่ขึ้นได้ อาจเป็นจริงหรือไม่จริงก็ได้

(B) NF



1. ถ้าหลอดเลือดตีบ ความดันในหลอดเลือดจะสูงขึ้น และถ้าเป็นเวลานาน จะทำให้หัวใจ
 นายสมศักดิ์เป็นโรคความดันโลหิตสูงแต่หัวใจไม่โตเพราžeเป็นความดันโลหิตสูงเป็นเวลาไม่นาน

2. ถ้าผู้ป่วยโรคไตวายเฉียบพลัน ได้รับน้ำเข้าไปมาก จะลับสนวุ่นวาย ระดับความรู้ตัว
 เปลี่ยนไป สมมุติ นางน้อยพุดชาลับสนระดับความรู้สึกเปลี่ยนไปและมีการรัก แสดงว่า นางน้อย
เป็นโรคไตวายเฉียบพลัน

3. ความผิดปกติของต่อมพิทอิทารีอาจเป็นผลมาจากการไอไปทางลมหลังออร์โนนมากยั่งๆ
 ยังคงการทำงานของต่อมพิทอิทารีหรือเกิดจากตัวของต่อมพิทอิทารีเอง อาการจากออร์โนนผิดปกติ
 ได้แก่ รุ้งร่างเตี้ยแคระ น้ำตาลในเลือดต่ำ สรุป ผู้ที่รุ้งร่างเตี้ยแคระจะมีความผิดปกติของต่อม
ไอไปทางลมสั้น

4. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี ติดต่อทางเลือด และน้ำลาย แต่ไม่นับเชื้อในอุจจาระของผู้ป่วย
ผู้ที่รับประทานอาหารโดยใช้ช้อนร่วมกับผู้อื่นจะเป็นโรคตับอักเสบชนิด บี

5. อัลบูมินเป็นตัวสำคัญในการรักษา osmotic pressure ถ้าตับลังเคราะห์ albumin
 น้อยลง ผู้ป่วยจะบวม นอกจากนี้การหลั่งของ aldosterone และ antidiuretic
 hormone หาก จะทำให้บวมจากการคั่งของโซเดียมและน้ำได้ สรุป นายประเสริฐเป็นโรค
ที่มีอัลบูมินน้อยต่ำ aldosterone หากจะไม่บวม

6. กรณีรักษาในเลือดทำให้ป่วยข้อ ปั๊กติกรดซูริกในเลือด = 3.4 - 7.8 g% ถ้านายเกษ
 ป่วยข้อ เข้าจะต้องมีรักษาในเลือดสูงกว่า 7.8 g%

7. เชื้อไวรัส Herpes Virus Varicellae ทำให้เกิดโรคได้ 2 โรคคือ อีสกอวิล
 หรืออุ้งสวัด เพราะฉะนั้น ถ้านางยุพาได้รับเชื้อไวรัสนี้ นางยุพาจะต้องเป็นอุ้งสวัด

8. ปกติเชื้อแบคทีเรีย Normal Flora เป็นเชื้อที่มีอยู่ทั่วไปในร่างกายและไม่ทำให้เกิดโรคในภาวะปกติ แต่ถ้าเมื่อได้ร่างกายมีภูมิต้านทานต่ำ เชื้อแบคทีเรียนี้จะเจริญมากขึ้นและทำให้เกิดโรคแก่ร่างกายได้

นายสมัยป่วยเป็นโรคปอด น้ำในช่องเยื่อหุ้มปอดเป็นหนองจากเชื้อแบคทีเรียนนิดนี้ สรุป นายสมัยมีภูมิต้านทานต่ำ

ตอนที่ 2 การอุปมาน

ให้ท่านเลือกตอบข้อ ก. ข. หรือ ค. ที่เหมาะสมที่สุดเพียงช้อยคำตอบเดียว
จากข้อมูลต่อไปนี้ในชิพารณาข้อ 9 - 13

"นายแดง รูปร่างอ้วนมาก เป็นโรคหัวใจ แพทย์ให้น้ำเกลือเปิดเส้นเลือดไว้อีกด้วย
เนื่องจาก เส้นเลือดดำบริเวณผิวของนายแดงไม่ชัดเจน จึงให้น้ำเกลือที่ข้อมือซ้ายที่เดียวเป็นเวลา
1 สัปดาห์ ในขณะที่อยู่บ้าน ท่านพบว่า น้ำเกลือที่ให้ไว้ไม่เหลือ ถ้าต้องการทราบว่า
สาเหตุที่น้ำเกลือไม่เหลือเพราะมีน้ำเกลือซึมออกนอกเส้นเลือด จงพิจารณาความเป็นไปได้
ของข้อต่อไปนี้

- ก. ตรวจพิวหนังบริเวณรอบเข็มบวมนูน น้ำเกลือไม่เหลือแล้ว
- ข. ตรวจพิวหนังบริเวณรอบเข็มบวมนูน กดหย่อนทุกมือ มีเลือดไหลออกมาเล็กน้อย
- ค. ตรวจพิวหนังบริเวณรอบเข็มบวมนูน กดได้หย่อนทุกมือ กดเจ็บ ไม่มีเลือดไหลย้อน
- ง. เมื่อพับสาย น้ำเกลือไม่ให้เหลือ แล้วยกขวดน้ำเกลือลงต่ำกว่าระดับข้อมือของผู้ป่วย
พบว่ามีเลือดไหลย้อนออกมานะ
- จ. ถ้าฉีดยาเข้าเส้นเลือดเส้นเดิมที่ให้น้ำเกลือไว้ สามารถดันลูกสุขของกระบอกฉีดยาไว้
และผู้ป่วยบ่นเจ็บเล็กน้อย
- ฉ. เนื่องจากไม่มีเส้นเลือดบริเวณอื่นที่มองเห็นได้ชัดเจน จำเป็นต้องดูดเลือดจากเส้น
เลือดเส้นนี้ pragugว่าดูดเลือดออกเล็กน้อย มีอาการปนมาก

ข้อเท็จจริงประกอบการพิจารณา

ขณะให้น้ำเกลือเข็มควรจะอยู่ในรูของหลอดเลือดดำ สามารถดูดเลือดออกได้ดี สามารถดัน
น้ำเกลือหรือยาเข้าได้ดีอยู่เสมอ ผิวหนังบริเวณที่ให้น้ำเกลือควรจะมีลักษณะและสีผิวเหมือนปกติ
 เพราะน้ำเกลือสามารถไหลเข้าสู่ร่างกายได้ไม่เกิดการคั่งอยู่ตามผิวหนัง

จากข้อมูลข้างบนนี้ให้ทำข้อ 9 - 12 โดยพิจารณาว่า ข้อมูลใดเหมาะสมที่สุดในการพิจารณาว่า
สาเหตุที่น้ำเกลือไม่เหลือเพราะมีน้ำเกลือซึมออกมานอกเส้นเลือด

- ก. ระหว่างข้อ ก. ข. ค. ข้อใดเป็นข้อมูลที่ดีที่สุดในการทำนายข้อสรุป

10. ระหว่างข้อ ข. ค. ง. ข้อใดเป็นข้อมูลที่ต้องการพิจารณาอย่างชัดเจนในการทำนายข้อสรุป
11. ระหว่างข้อ ค. ง. จ. ข้อใดเป็นข้อมูลที่ต้องการพิจารณาอย่างชัดเจนในการทำนายข้อสรุป
12. ระหว่างข้อ ง. ฉ. จ. ข้อใดเป็นข้อมูลที่ต้องการพิจารณาอย่างชัดเจนในการทำนายข้อสรุป

คำลั่งข้อ 13 - 16 จงพิจารณา ข้อสรุปที่ขัดเส้นใต้และเลือกตอบข้อ ก. ข. หรือ ค.
ที่เหมาะสมที่สุดเพียงข้อละคำตอบเดียว โดยพิจารณาดังนี้

- ก. ข้อสรุปที่ขัดเส้นใต้ สอดคล้องกับข้อสรุปที่ควรเป็น
- ข. ข้อสรุปที่ขัดเส้นใต้ ขัดแย้งกับข้อสรุปที่ควรเป็น
- ค. ข้อสรุปที่ขัดเส้นใต้ อาจเป็นจริงหรือไม่จริงก็ได้

ความจริงเกี่ยวกับโรคกระเพาะอาหาร (peptic ulcer) ใช้ตอบคำถามข้อ 13-14

- ถ้าไม่มีกรดก็จะไม่มีแผล (no acid no ulcer)
- ถ้าเริ่มมีแผลในกระเพาะอาหาร โอกาสที่จะเกิดแผลขึ้นใหม่ได้เสมอ

13. จากข้อความข้างต้น สรุปว่า ผู้ป่วยโรคแผลในกระเพาะอาหารเป็นโรคเรื้อรัง

ไม่หายขาด

14. จากข้อความข้างต้น สรุปว่า คนที่มีกรดในกระเพาะอาหารจะเป็นแผลในกระเพาะอาหาร

15. "ในหลอดเลือดแดง แรงดันจากหลอดเลือดฟ้อย มากกว่า plasma protein"

"ในหลอดเลือดดำ แรงดันในหลอดเลือดฟ้อยน้อยกว่า plasma protein"

สรุป น้ำจากหลอดเลือดแดงฟ้อย ถูกดันออกสู่ plasma protein

น้ำจาก plasma protein ถูกดันเข้าสู่หลอดเลือดดำ

16. เรื้อหัด (Measles) เป็นไวรัสที่ไม่ทนต่อส่วนแวดล้อม ถูกทำลายได้ที่อุณหภูมิห้องในเวลา 2 - 3 วัน และถูกทำลายโดยความร้อน 46 องศาเซลเซียลในเวลา 30 นาที และอยู่ในที่เย็น 4 องศาเซลเซียลได้นาน 2 อาทิตย์ และอยู่ในห้องอุณหภูมิ - 70 องศาเซลเซียลได้นานครึ่งปี สรุป ในที่ที่มีอุณหภูมิต่ำจะมีเรื้อหัดอยู่มาก

ตอนที่ 3 การพิจารณาความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่มาจากการสังเกต

17. ก. พยาบาล ก. "ผู้ป่วยตัวร้อน ลงลัยจะเป็นไข้"
- ข. พยาบาล ข. "ผู้ป่วยเป็นไข้ค่ะ วัดprotoได้ 38 องศาเซลเซียล"
- ค. ไม่มีข้อใดน่าเชื่อถือมากกว่ากัน.....

18. ก. รายงานข่าวจากสถานีวิทย "นายแพทย Edward แห่งสมาคมแพทย์ในสหราชอาณาจักรหลังสืบสุ่นผลการทดลอง ๑ ครั้ง สรุปว่าสาร X ซึ่งสกัดจากไทดแลชรังไนของลิง นำมานำมาฉีดให้หนูขาวซึ่งป่วยเป็นโรค Hypothyroid แล้วพบว่า หนูขาว ๓ ตัวหายจากโรค อีก ๓ ตัวตาย สรุปว่าสาร X ช่วยรักษาโรคนี้ได้"

ข. นายแพทย Edward กล่าวว่า "สาร X ที่สกัดจากไทดแลชรังไนของลิง ซึ่งคาดว่าช่วยรักษาโรค Hypothyroid ได้นี้ ยังไม่เป็นที่แน่นอนนัก"

ค. ไม่มีข้อใดน่าเชื่อถือมากกว่ากัน.....

19. ก. เจ้าหน้าที่ห้องทดลอง "จากการตรวจขึ้นเนื้ออย่างละเอียดจากก้อนเนื้อที่กล่องเสียง คุณนักรังษายอดนิยมเป็นเนื้องอกธรรมชาติที่กล่องเสียง"

ข. นิตยสารฉบับหนึ่ง "รายงานจากห้องทดลองพบว่า ผลการตรวจขึ้นเนื้อจากก้อนเนื้องอกที่กล่องเสียงของนักรังษายอดนิยมคนหนึ่ง พบว่าเชื้อเป็นมะเร็งที่กล่องเสียง"

ค. ไม่มีข้อความใดน่าเชื่อถือมากกว่ากัน.....

20. ก. ผลการตรวจจากห้องทดลอง "การเพาะเชื้อในเลือดของ น.ส. ภิญญา พนเชื้อ Streptococcus Viridian แสดงว่ามีการติดเชื้อในร่างกาย"

ข. พยาบาล " น.ส. ภิญญา ตัวร้อน มีไข้ หนาวสั่น น้ำจะมีไข้จากการติดเชื้อ"

ค. ทั้งสองข้อมีความน่าเชื่อถือเท่ากัน.....

21. ก. แพทย์อายุรกรรมทางโรคหัวใจ " โรคหัวใจเป็นโรคที่พบมากที่สุดในผู้ป่วยที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดี"

ข. แผนกสถิติของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง "สถิติผู้ป่วยโรคหัวใจที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลแห่งนี้ เดือนมกราคม 145 ราย เป็นผู้มีฐานะทางเศรษฐกิจดี 36 % ฐานะทางเศรษฐกิจปานกลาง 42 % ฐานะทางเศรษฐกิจต่ำ 22 %"

ค. ทั้งสองข้อมีความน่าเชื่อถือเท่ากัน.....

22. ก. พยาบาลสมศรี " ผู้ป่วยช็อก สังเกตจากปลายมือปลายเท้าเขียวจากเส้นเลือดตืบ เหงื่ออออกตัวเย็น ปัสสาวะออกเล็กน้อย"

ข. พยาบาลสมปอง " ผู้ป่วยช็อก สังเกตจากความดันโลหิตลดลงเหลือ 60/40 mm Hg ปัสสาวะออกน้อย ๑๐ ชิชิ ส่องช้ำไม่ผ่านมาแล้ว เหงื่ออออกเต็มตัว"

ค. ทั้งสองข้อมีความน่าเชื่อถือมากกว่ากัน.....

23. ก. นางฤติ "เท้าของคุณนัก คันมากเป็นเชื้อรานแน่นค่ะ"

ข. พยาบาล " ผิวนังที่เท้าของนางฤตลอกเป็นชุบๆ ผู้ป่วยบ่นคัน น้ำจะเป็นเชื้อ"

ค. ไม่มีข้อใดน่าเชื่อถือมากกว่ากัน.....

24. ก. สมาคมโรคหัวใจ " ผู้ป่วยอัมพาตจำนวนมากมีสาเหตุจากโรคหัวใจ แล้วมีก้อนเลือดอุดตันเส้นเลือดในสมอง "

ข. แผนกสหศิริ " เดือนนี้มีผู้ป่วยเป็นอัมพาตจากเป็นโรคหัวใจแล้วเส้นเลือดในสมองอุดตัน 1 ราย จากโรคความดันโลหิตสูง 4 ราย จากโรคประสาท 1 ราย "

ค. ห้องส่องข้อมีความน่าเชื่อถือเท่ากัน.....

ตอนที่ 4 การกำหนดข้อสันนิษฐาน

ข้อ 25 - 32 ให้ท่านกำหนดข้อสันนิษฐานจากคำพูดในโจทย์ว่าข้อใดเป็นความหมายที่เหมาะสมที่สุดตามเจตนาของผู้พูด

25. " ดช. ก. ถูกยิงลายกัด ดช. ก. ไม่เป็นโรคไข้เลือดออก "

ก. ยุงลายนำเชื้อไข้เลือดออก

ข. ยุงลายไม่มีเชื้อไข้เลือดออกกัดเด็กชาย ก.

ค. ยุงลายที่มีเชื้อไข้เลือดออกกัดเด็กชาย ก.

26. " ถ้านายสมัครล้างมือสะอาด เขาคงไม่เป็นโรคตาแดง "

ก. มือของนายสมัครสกปรก

ข. นายสมัครไม่เป็นโรคตาแดง

ค. ไม่มีเชื้อโรคตาแดงที่มีอยู่ในมือของนายสมัคร

27. อาการคันกับเชื้อรำมักเป็นของคุกคัก

ก. คนที่คันมากเป็นเชื้อรำ

ข. เชื้อรำทำให้เกิดอาการคัน

ค. ถ้าพบรำเชื้อรำจะพบว่าผู้ป่วยมีอาการคัน

28. " ประดิษฐ์ เป็นโรคความดันโลหิตสูง เขายังมีความเครียด หมดสติและเป็นอัมพาต แพทย์บอกว่า การที่เส้นเลือดในสมองแตกมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเป็นอัมพาต "

ก. ประดิษฐ์ เส้นเลือดในสมองแตกแล้วเป็นอัมพาต

ข. ประดิษฐ์ หมดสติแล้วเส้นเลือดในสมองแตก

ค. ประดิษฐ์ หมดสติแล้วเป็นอัมพาต

29. เชื้อรำในถัวเป็นสารก่ออมยเร็ง "

ก. มะเร็งเกิดจากเชื้อรำในถัว

ข. คนไม่เป็นมะเร็ง เพราะไม่กินถัวที่มีเชื้อรำ

ค. เชื้อรำในถัวทำให้เกิดมะเร็งได้

30. " ภูมิแพ้กับผื่นคันมีความล้มเหลวอีกน" "

- ก. คนที่เป็นผื่นคันมากเป็นภูมิแพ้
- ข. ถ้าเป็นภูมิแพ้ก็จะเป็นผื่นคัน
- ค. อาการภูมิแพ้บางครั้งแสดงให้เห็นโดยเป็นผื่นคัน

31. " ความเครียดเป็นสาเหตุหลักเสริมโรคหัวใจ"

- ก. คนที่มีความเครียดจะเป็นโรคหัวใจ
- ข. อาการโรคหัวใจเป็นมากขึ้นเมื่อมีความเครียด
- ค. คนที่มีความเครียดอาจเป็นโรคหัวใจ

32. สูบบุหรี่วันนี้อาจพกับโรคปอดในวันหน้า

- ก. การสูบบุหรี่มักทำให้เกิดโรคปอด
- ข. โรคปอดวันหน้าเกิดจากการสูบบุหรี่ในวันนี้
- ค. คนที่สูบบุหรี่จะต้องเป็นโรคปอด

ตอนที่ 5. การแปลความ

33. พยาบาล ก. "ส่องวันที่ผ่านมาผู้ป่วยมี Acapnia "

พยาบาล ข. " นั่นลิ ผิดกับอาทิตย์ก่อน ควรนอนได้ออกใช้ในเลือดสูงมาก ส่วนออกซิเจนในเลือดก็เท่าๆกับอาทิตย์ก่อนนะ " คำที่ขัดเส้นใต้หมายถึง

- ก. ค่าคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดลดลง
- ข. ค่าออกซิเจนในเลือดที่สูงขึ้นเรื่อยๆ ควรนอนได้ออกใช้ที่ลดลง
- ค. ค่าออกซิเจนในเลือดที่ลดลง

34. พยาบาล ก. " นายแดงเป็นโรค Albinism หรือเปล่า"

พยาบาล ข. " นายแดง เขาอายุ 40 ปีแล้วนะจัง เด็กชายเรียวลี อายุ 1 วันเอง ขาวไปทั้งตัวแล้ว " คำที่ขัดเส้นใต้หมายถึง

- ก. โรคด่างขาวที่เป็นมาตั้งแต่เกิด
- ข. โรคเพ้อกที่เป็นมาตั้งแต่เกิด
- ค. โรคเพ้อกที่เป็นเมื่ออายุ 40 ปี

35. "ในโฉนน " แพทย์บอกว่าผู้ชายเป็น Ametropia จึงให้ผ้มใส่แว่นสายตาลื้น ส่วนคนที่ตรวจก่อนหน้านั้นบอกว่าเป็นโรคนี้ ใส่แว่นสายตาดี"

สมชาย " เลนล์แก้วตาคงผิดปกติ " คำที่ขัดเส้นใต้หมายถึง

- ก. เลนล์แก้วตาผิดปกติ
- ข. สายตาลื้น สายตาดี
- ค. นัย์ตาพิการจากอำนาจการรับรู้ของแสงบริเวณ

36. พยาบาล "หมอยังห้องคนนี้ไว้ ได้ยินเสียงอยู่หรือเปล่า "

แพทย์ " ได้ยินเสียง Borborygmus นี่เองทำให้ห้องอึดมาก " คำที่ขัดเส้นใต้หมายถึง

ก. เสียงลมในท้อง

ข. เสียงลำไส้เคลื่อนไหว

ค. เสียงลมในลำไส้

37. พยาบาล ก. "ผู้ป่วยเป็น Ecthyrosis"

พยาบาล ข. "มีน้ำล่ำ ออร์โนนในเลือดถึงตัวแทนไม่มีเหลือ ต่อมไทรอยด์คงผิดปกติ คำที่ขัดเส้นให้หมายถึง

ก. ภาวะที่ต่อมไทรอยด์ไม่ทำงาน

ข. ภาวะที่ไทรอกซินต่ำ

ค. ออร์โนนไทรอกซินจากต่อมไทรอยด์ผิดปกติ

38. แพทย์ "คนไข้เป็นอย่างไรมาครับ"

พยาบาล "กินยาแผลเลียมค่ะ น้อยใจสามี"

แพทย์ "คงเป็น Narcosis ถ้าหากขึ้นออกทางปัสสาวะแล้วคงดีเอง"

คำที่ขัดเส้นให้หมายถึง ก. ยานอนหลับเกินขนาด

ข. หลับลึกจากยานอนหลับ

ค. พิษของแผลเลียม

39. "ผู้ป่วยมาระบุอาการ Cacatory จากเชื้อทิวาร์ เสียน้ำไปมาก ตาลิกซูปผอม อ่อนเพลีย" คำที่ขัดเส้นให้หมายถึง

ก. เสียน้ำมาก

ข. ห้องร่วงอย่างรุนแรง

ค. อาการอ่อนเพลียจากการถ่ายอุจจาระมาก

40. หลังจากน้ำดีได้รับเชื้อไวรัสจากสามีแล้วก็ยังไม่มีอาการ แต่ 1 ปีต่อมา นางฤ เริ่มน้ำหนักตัวลด มีไข้ต่ำๆ ไอเป็นเลือด หายใจหอบ Incubation period ใช้เวลานาน 1 คำที่ขัดเส้นให้หมายถึง

ก. ระยะเวลาตั้งแต่เชื้อเข้าไปอยู่ในร่างกายจนปรากฏอาการ

ข. ระยะเวลาที่เชื้อยู่ในร่างกายจนกระทุบสามารถติดต่อผู้อื่นได้

ค. ระยะเวลาที่เชื้อเข้าสู่ร่างกายจนกระตุ้นให้เกิดอาการ

ตอนที่ 6 ข้อสอบเกี่ยวกับการตัดสินคุณค่า

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

ค่าปกติของ อัตราการหายใจ 18 - 20 ครั้ง/นาที ชีพจร 70 - 80 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 110/70 - 120/80 มิลลิเมตรปรอท อุณหภูมิ 37 องศาเซลเซียส

อาการปัสสาวะไม่ออกเกิดจากขาดเลือดไปเลี้ยง

อาการเจ็บหน้าอกเกิดจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดไปเลี้ยง

41. ผู้ป่วยโรคมาเลเรียมีปัญหาดังต่อไปนี้

- ก. ปัสสาวะไม่อกรมา 2 ชั่วโมงแล้ว
- ข. ไข้ 39 องศาเซลเซียส
- ค. กำลังหน้าอื้น

42. ผู้ป่วยกินยาพิษมีปัญหาดังต่อไปนี้

- ก. ความดันโลหิต 80/40 mmHg
- ข. กล้ามเนื้อหน้าอกร้อนแรง
- ค. หายใจ 12 ครั้ง/นาที

43. ผู้ป่วยแพ้ยา มีปัญหาดังนี้

- ก. ผิวหนังเป็นผื่นบวมแดงทึบตื้ว
- ข. เอื้องหางเตินหายใจบวมมาก
- ค. ปัสสาวะไม่อกรมา 4 ชั่วโมงแล้ว

44. ผู้ป่วยถุงลมโป่งพอง หลังเจาะคอ มีปัญหาดังนี้

- ก. เลือดซึมจากแผลเจาะคอ เลือดซึมตลอดเวลา
- ข. เสมหะมีมากเห็นยอดมากทำให้หายใจเสียงดัง
- ค. ปอดแหบ

45. ผู้ป่วยโรคหัวใจรายหนึ่ง มีปัญหาดังต่อไปนี้

- ก. หัวใจเต้น 140 ครั้ง/นาที
- ข. เจ็บหน้าอก
- ค. หายใจ 48 ครั้ง/นาที

46. ผู้ป่วยโรคหัวใจรายหนึ่ง มีปัญหาดังต่อไปนี้

- ก. ชีพจรเต้น 60 ครั้ง/นาที
- ข. เสมหะมากหายใจลำบาก
- ค. กำลังปีนทึ่กน้ำเตียง

47. ผู้ป่วยได้รับการฉีดยาพิษมีปัญหาดังนี้

- ก. ความดันโลหิตขยับหัวใจบีบตัวลดลง 30 mmHg จากเดิม 130 mmHg
- ข. หายใจลำบาก หายใจช้าลง จาก 40 ครั้ง/นาที เหลือ 18 ครั้ง/นาที ในเวลาครึ่งชั่วโมง
- ค. อาเจียนมากอ่อนเหลี่ยม

48. ผู้ป่วยไฟฟ้าช็อต 3 ราย หัวใจหยุดเต้น ดังนี้

- ก. หัวใจหยุดเต้น 8 นาที
- ข. หัวใจหยุดเต้น 5 นาที
- ค. หัวใจหยุดเต้น 1 นาที

ตอนที่ 7 เทคนิคกลวิธีในการแก้ปัญหา

จะเลือกวิธีแก้ปัญหาที่ดีที่สุดและมีความเป็นไปได้มากที่สุด

49. ผู้ป่วยรายหนึ่ง แพทย์ให้จำกัดน้ำไม่เกิน 1000 ซีซี/วัน โดยแบ่งให้น้ำเกลือ 40 ซีซี/ชั่วโมง ท่านพบว่าเฉพาะเวรเข้าเวรเดียว ผู้ป่วยได้รับน้ำเกลือเข้าไปแล้ว 800 ซีซี และผู้ป่วยเหนื่อยหอบ ปัสสาวะออกน้อย วิธีการที่ท่านจะแก้ปัญหา คือ

ก. ปรับหยดน้ำเกลือให้ข้ามากที่สุด แล้วรายงานแพทย์

ข. ปิดน้ำเกลือ (off IV) แล้วรายงานแพทย์

ค. รายงานแพทย์ แล้วปรับหยดน้ำเกลือให้ข้าประมาณ 30 ซีซี/ชั่วโมง

50. ขณะที่ท่านกำลังจะให้อาหารทางสายยางแก่นางน้อยซึ่งเป็นโรคความดันโลหิตสูง อาการดีขึ้นแล้ว แต่แพทย์ยังไม่ได้สั่งให้อาหารทางที่มูกออก นางน้อยบ่นรำคาญและตึงสายยางออกเอง และขณะนี้เป็นเวลาอาหารตอนตี วิธีการแก้ปัญหาของท่านคือ

ก. ใส่สายยางใหม่

ข. ให้ผู้ป่วยรับประทานเอง

ค. คงอาหารมื้อนั้น

51. ผู้ป่วยโรคไต ครบรากหนดล้างไตพร่องนี้ ผู้ป่วยบวมมาก ปัสสาวะไม่ออกเลย แพทย์ให้จำกัดน้ำดื่ม แต่ผู้ป่วยหิวกระหายน้ำมาก อ่อนวนอนนอนดื่มน้ำดื่ม ท่านพยายามอธิบายให้ฟังแล้วว่าเป็นผลเสียต่อโรคของผู้ป่วย แต่ผู้ป่วยยังขอร้องท่านอีก วิธีการแก้ปัญหาของท่านคือ

ก. ไม่ยอมให้ดื่มน้ำ

ข. ให้รับประทานได้เฉพาะพร่องนี้จะล้างไตแล้ว

ค. ให้อ้มน้ำแข็ง

52. ผู้ป่วยในความรับผิดชอบของท่านเป็นโรคทางระบบหายใจทึ้งสองคน นาย ก. หายใจเองไม่ได้ ใช้เครื่องช่วยหายใจ(แบบไม่ไฟฟ้า)อยู่ตลอดเวลา

นาย ข. หายใจเองได้เป็นพักๆครั้งละ 1 - 2 ชั่วโมง ก็จะเหนื่อย ต้องให้เครื่องช่วยหายใจ(แบบไม่ไฟฟ้า) หลับเป็นพักๆ ในขณะที่ท่านอยูู่่เวร เกิดไฟดับ และมีเครื่องช่วยหายใจเพียง 2 เครื่องเท่านั้น วิธีการแก้ปัญหาของท่านคือ

ก. ใช้ไฟฉุกเฉิน

ข. ให้นาย ข. หายใจเอง แล้วยืนบีบลูกยางสำหรับช่วยหายใจให้นาย ก. รอช่างแก้ไขเสร็จ

ค. ให้นาย ข. หายใจเอง แล้วนำเครื่องช่วยหายใจของนาย ข. มาให้นาย ก. โดยเปลี่ยนสายเครื่องช่วยหายใจสายใหม่ซึ่งผ่านการฆ่าเชื้อแล้วมาให้

53. ขณะที่ท่านอยู่เวรติดในตึกอายุรกรรมสามัญ เป็นเวลา 4.00 น. อักประมาณ 2 ถึง 3 ชั่วโมงก็จะเข้าแล้ว ผู้ป่วยแอลกอฮอล์เรื้อรังมีอาการคลัมคลั่งประสาทหลอนจะกระโดดตึก แต่สภาพของตึกไม่มีความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยประเภทนี้ และตึกจิตเวชก็ไม่สามารถรับผู้ป่วยได้ ต้องรอ้ายผู้ป่วยไปโรงพยาบาลอื่นในตอนเข้า วิธีการที่ท่านจะแก้ปัญหาคือ

- ก. ผูกมือสองข้างของผู้ป่วยไว้กับเตียง
 ข. ให้ผู้ป่วยเดียงข้างๆ ช่วยดู
 ค. ย้ายเตียงผู้ป่วยมาหน้าเตาที่ท่านทำงานอยู่และให้ยกล่องประสาท
54. ผู้ป่วยโรคปอดซึ่งหมดหังแล้ว แต่แพทย์ยังไม่เอาเครื่องช่วยหายใจออกเนื่องจากญาติยังทำใจไม่ได้ วันนี้ญาติมาอุบัติท่านว่า ทำใจได้แล้วให้ช่วยปิดเครื่องช่วยหายใจให้ด้วย เพื่อผู้ป่วยจะได้ไปอย่างสุข เสียที ขณะนี้มีแพทย์อยู่ด้วย วิธีการแก้ปัญหาของท่านคือ
- ก. ท่านปิดเครื่องช่วยหายใจอุบัติความต้องการของญาติ
 - ข. ไม่ปิดเครื่องช่วยหายใจ รอให้ผู้ป่วยลื้นลงเอง
 - ค. รายงานแพทย์
55. ผู้ป่วยในความรับผิดชอบของท่าน เป็นโรคต่อไปนี้ 1. มะเร็งเม็ดเลือดขาว 2. วัณโรคระยะติดต่อ 3. ปอดอักเสบเป็นหนอง 4. โรคตับอักเสบจากไวรัส 5. โรคหัวใจผ่าตัดใส่เครื่องกรรไกรตันหัวใจได้ 2 วัน และท่านมีห้องว่าง 2 เตียง 1 ห้อง และห้อง 3 เตียง 1 ห้อง ท่านจะจัดผู้ป่วยรวมกันอยู่ในห้องอย่างไร
- ก. 1 + 4, 2 + 3 และ refer 5
 - ข. 1 + 5, 3 + 4 และ refer 2
 - ค. 2 + 3, 1 อยู่คนเดียว และ refer 4 และ 5
56. ขณะที่ท่านกำลังทำการพยาบาลผู้ป่วยโรคตับอักเสบอยู่ ท่านถูกเข้มเจาะเลือดที่ใช้แล้ว คำนี้วิธีการแก้ปัญหาของท่านคือ
- ก. รีบไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบ
 - ข. ล้างมือขึ้นเลือดทิ้ง
 - ค. สังเกตอาการอย่างเดียว เพราะถูกเข้มแหงแล้วไม่สามารถแก้ไขได้

ศูนย์วิทยาลัยพยาบาล
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เฉลยค่าตอบแทนบทสؤนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ

1. ก. เผรายหลอดเลือดทึบ ทำให้ความดันในหลอดเลือดสูงขึ้น (p) + เป็นเวลานาน (q) --- หัวใจโต (r)
เมื่อนายสมคิด มี p แต่ not r ---- แสดงว่า not q เพราะ q เป็นเงื่อนไขที่จำเป็น และสำคัญ
2. ค. เพาะ โรคไต (p) + ได้รับน้ำมาก (q) ---- ระดับความรู้ตัวลับสน (r)
เมื่อนางน้อยมี r อย่างเดียว อาจเกิดจาก p + q ก็ได้ หรือไม่ใช่เกิดจาก p + q ก็ได้ ข้อมูลไม่เพียงพอ
3. ค. รูปร่างเตี้ยแคระ (p) --- ต่อมพิตต์กติ (q) --- ต่อม Hypothalamus หลัง ออร์โมน มากยาร์ตัน (r) หรือ ยังมีการทำงาน (s)
เมื่อมีแต่ p ข้อมูลไม่เพียงพอ อาจเกิดจาก q หรือไม่ก็ได้
4. ค. เชื้อไวรัส B (p) ติดทางเลือด (q) และน้ำลาย (r) แต่ไม่พบเชื้อในอุจจาระ (not s)
ถ้ามี q แต่ไม่ได้บอกว่า เป็นน้ำลายของผู้ป่วยโรคไวรัส B หรือไม่ เพราจะนั้น ข้อสรุปจึงไม่ ขัดแย้งและไม่สอดคล้องกับข้อความจริงข้างต้น
5. ข. อัลบมินน้อย (p) ----- บวน (s)
Aldosterone or antidiureticมาก (q) ----- บวน (s)
เมื่อประเสริฐมี p,q จึงเกิด s เพราจะนั้น ข้อสรุปผิด
6. ค. ปวดข้อ (p) เกิดจาก กระดูกโครงสร้าง (q) แต่ก็อาจเกิดจากได้รับอันตรายอย่างอื่น
เมื่อนายเกشمมี q อาจมี p หรือไม่ก็ได้
7. ค. เชื้อ Herpes virus (p) ---- อิสกอวีส (q) หรือส้วด (r)
ถ้านางยุพาได้รับเชื้อ (p) อาจเป็น q หรือ r ก็ได้
8. ก. แบคทีเรีย Normal Flora (p) + ภูมิคุ้มกันทางค้ำ (q) ----- เกิดโรค (r)
เมื่อมี r + p เพราจะนั้น มี q
9. ค. เพรายื่นมอกนอกเส้นเลือด เมื่อคุ้มกันทางค้ำ ไม่ได้เลือดออกมาก
10. ค. เช่นเดียวกับข้อ 9.
11. ค. เช่นเดียวกับข้อ 9.
12. ฉ. เพรายื่นของอากาศปน
13. ก. ถ้าเริ่มมีแพลโอกาสที่จะเกิดแพลใหม่ได้เสมอ จึงเป็นโรคเรื้อรัง
14. ค. ถ้ามีอาหารในช่องที่มีกรด กระเพาะอาหารก็จะไม่เป็นแพล จึงอาจเป็นหรือไม่เป็นโรค นี้ก็ได้
15. ก. แรงดันจากมากไปล้นน้อย
16. ค. ไม่จำเป็น เพรายื่นที่อุดหูมีค้ำ อาจมีหรือไม่มีเชื้อนก็ได้ แต่ถ้ามีเชื้อ ก็จะมีชีวิตอยู่ได้ นาน

17. ข. เพราวยัดด้วยเครื่องมือที่ลจะเอียดกว่า ก.
18. ข. เพราฯ ก. ทดลองครั้งเดียวแล้วสรุป
19. ก. เพราฯ ก. เป็น Primary Source ข. เป็น Secondary Source
20. ก. เพราฯ ผลทางห้องทดลองจะเอียดกว่า
21. ข. เพราฯ ก. เป็นการสรุป ข. เป็นการรายงานจากข้อเท็จจริง
22. ข. เพราฯ วัดด้วยเครื่องมือที่ลจะเอียดกว่า
23. ค. เพราฯ อาจเกิดจากเชื้อราหรือไม่ก็ได้
24. ข. เพราฯ ข. รายงานจากข้อเท็จจริง ก. เป็นการสรุป
25. ข. เพราฯ ไม่มีเชื้อ จังไม่เป็น
26. ก. เพราฯ ก. มือสักประจิมมีเชื้อโรค (โจทย์ ใช้คำว่า "ถ้า....เขากองไม่เป็น) แสดงว่า เขายังเป็นโรคนี้แล้ว
27. ข. เพราฯ ชัดเจนกว่า ก. และค.
28. ก. เพราฯ เลียนเลือดแตกทำให้สมองขาดเลือดเป็นอันพาต ข. ผิด ค. ไม่ชัดเจนเท่า ก.
29. ค. เพราฯ เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดมะเร็ง แต่ ก. ข. ไม่จำเป็น
30. ค. เพราฯ ภมิแพ้ ไม่จำเป็นต้องเป็นผื่น ค. ใช้คำว่า "บางครั้ง"
31. ค. เพราฯ ใช้คำว่า "อาจจะ"
32. ก. เพราฯ ใช้คำว่า "มักทำให้เกิด" ส่วนข. ค. สรปทันทีว่า เกิดจากสูบบุหรี่
33. ก. เพราฯ ออกซิเจน เท่าเดิม ควรบ่นให้ออกไซด์ลดลง
34. ข. เพราฯ โจทย์บอกว่า อายุ ๑ วันก็เป็นแล้ว แสดงว่า เป็นแต่กำเนิด และขาวทั้งตัว แสดงว่า เป็นโรคเพิ่อกไม่ใช่ต่างขาว
35. ค. เพราฯ ครอบคลุมมากกว่า
36. ค. เพราฯ ทำให้ห้องอิด มีเสียงลมในลำไส้ไม่ใช่ในห้อง
37. ก. เพราฯ ก. ชัดเจนกว่า ข. จากคำว่า " ออร์โนนแทบไม่มีเหลือ"
38. ข. เพราฯ คำว่า " ยาถูกขับออกแล้วจะดี"
39. ข. เพราฯ ห้องร่วงจากเชื้อ
40. ก. เพราฯ ชัดเจนครอบคลุมกว่า
41. ค. เพราฯ สำคัญที่สุด อาจตายได้
42. ค. เพราฯ หายใจช้ามาก อาจหยุดหายใจในเวลาต่อมา
43. ข. เพราฯ ทางเดินหายใจอุดตัน ช่วยเหลือก่อนจึง ค.
44. ค. เพราฯ อันตรายมาก
45. ข. เพราฯ แสดงถึงกล้ามเนื้อหัวใจกำลังขาดเลือด
46. ค. เพราฯ อันตรายกำลังมากถึง

47. ข. เพาะ อัตราการหายใจลดลงเร็วมากในเวลา ครึ่งชั่วโมง อาจลดลงอีก สำหรับ ก.
ความดันน้ำหัวใจบีบตัว = 100 mmHg ยังไม่อันตรายเท่า ข.
48. ค. เพาะ โอกาสฟื้นฟื้นมากที่สุด
49. ก. เพาะ ควรปรับน้ำเกลือก่อน ในขณะรายงานแพทย์น้ำจะไม่เข้าไปอีก
50. ข. ลองให้รับประทานก่อน ถ้ารับประทานได้ ผู้ป่วยจะดีขึ้นเรื่อง
51. ค. การให้มน้ำแข็ง ช่วยบรรเทาอาการกระหายน้ำ และได้รับน้ำเข้าไปน้อย
52. ก. ตีที่สุด เร็วที่สุด
53. ค. ให้มารอยู่ใกล้ลักษณะ การมัดทำให้ผู้ป่วยคลุ้มคลั่งมากขึ้น ส่วน ข. ไม่เหมาะสม
54. ค. เมื่อมีแพทย์อยู่ ควรให้แพทย์รับผิดชอบ
55. ข. เพาะ 1+ 4 สหادة, 2+ 3 เป็นโรคติดเชื้อ, 4 จะติดต่ออื่นให้ถ่าย
56. ข. ตีที่สุด ส่วน ก. วัสดุนอกฤทธิ์ไม่ทัน ค. ไม่ช่วยเหลือตัวเองเลย

ศูนย์วิทยบรหพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบฝึกที่ ๑

สถานการณ์ปัจจุบัน

นางกริยา หลิ่งไถคุ อายุ ๔๙ ปี บ้านอยู่สกลนคร แต่มาอาศัยอยู่กับบุตรที่กรุงเทพฯ อาชีพงานบ้าน มีประวัติการเจ็บป่วยดังนี้ เมื่ออายุ ๒๐ ปีเคยมีอาการแพ้แสงแดด เวลาลูกแผลจะมีผื่นแดงและเกิดหนองมีน้ำเหลือง ไปรักษาที่โรงพยาบาลศิริราชไม่หาย ไปรักษาที่โรงพยาบาลรามงกุฎฯ แพทย์บอกว่าแพ้แสงแดดและแพ้แสงแดดนานให้ใช้ร่มและรับประทานยาแก้แพ้วันละเม็ด หลังจากนั้นอาการดีขึ้นแต่ต้องรับประทานยาแก้แพ้วันละเม็ดเนื่องจากแพ้อยู่ตลอดเวลา

เมื่อ ๕ ปีก่อน เคยทำผ้าตัดໄส์ติ้งที่โรงพยาบาลปิ่นเกล้า หลังผ้าตัดแพลงเป็นหนอง แพทย์จึงทำการผ่าตัดให้ใหม่

เมื่อ ๖ ปี ก่อน เริ่มมีผื่นร่วงเป็นหย่อมๆ และไข้ขึ้นอีก

๖ - ๓ เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล เริ่มมีอาการห้องเสัยบ่อย อุจจาระเหลวสีเหลือง ถ่ายครั้งละไม่มาก ไม่มีมูกเลือดปน ต่อมาน้ำอุจจาระมากขึ้นบ่อยขึ้น อ่อนเพลียลงมาก ไปหาแพทย์ที่โรงพยาบาลบ้านราชนครู แพทย์รับเข้ารักษาในโรงพยาบาล ๔ วัน ระหว่างอยู่โรงพยาบาลทราบว่าเป็นวัณโรคได้ทำการรักษา และพนเป็นไฟฟอยด์ ให้น้ำเกลือและให้ยาฉีด แอมพิชิลิน ระยะหลังอาการดีขึ้น จึงเปลี่ยนเป็นยารับประทาน ได้ ๔ - ๕ วัน มีผื่นขึ้นตามตัวเต็มไปหมด ปากเป็นแพลง แพทย์ให้ยาแก้แพ้อยู่ทุกวัน ผื่นกลایยเป็นลีด้า ลอกเป็นขุยๆ แพทย์ให้ยาและกลับไปรับประทานต่อที่บ้าน เมื่อผู้ป่วยกลับไปบ้านได้ ๔ วัน อาการไม่ดีขึ้นยังคงมีถ่ายอุจจาระเหลวอยู่ มีไข้ จึงมาที่โรงพยาบาลอีก ผู้ป่วยไข้บ่อย บางครั้งมีเลมเหลว เป็นทุ้ายๆ มาตลอดเวลา ๓ เดือน

แรกรับ หลิ่งไถวัยกลางคน รูปร่างผอมมาก ท่าทางอ่อนเพลียมาก ชีพ รีบาร ๗๗๐ ครั้ง /นาที สมำเสມอดี ความดันโลหิต ๘๐/๔๐ mmHg อุณหภูมิ ๓๘ องศา หายใจ ๑๘ ครั้ง ผมร่วง ลีนเลี้ยนแดง ในปากมีแพลงและมีเรื้อร้า เสียงปอดปกติ หัวใจปกติ หน้าท้องมีรอยแพลงผ่าตัดตามตัวมีผื่นดำ ๆ เป็นลache กัดลอกเป็นขุยๆ ขา ๒ ข้างบวม ข้อเท้ามีแพลงเก่าจากการเปิดเส้นเลือด มีหนองสีเหลืองและมีเลือดซึมๆ การตรวจระบบประสาทปกติ แพทย์ให้การวินิจฉัยดังนี้

ขาดอาหาร ห้องเสัย หลอดลมอักเสบ

ตารางแสดงผลอิเลคโทรไลท์ของนางกริยา ดังนี้

วันที่ ค่าปกติ	8 มี.ย. 8 am	8 มี.ย. 3 pm	9 มี.ย.	5 ก.ค.
Na = 135 – 147	120*	112*	132 *	126*
K = 4.1 – 5.7	2.6*	2.8*	3.8*	5.3
Cl = 98 – 100	87*	96*	108	100
HCO ₃ = 30 – 40	22.22	23.61	28.87	11.7*

ในวันที่ ๕ ก.ค. ผู้ป่วยมีหายใจหอบเรื้อรหอบจากภาวะเลือดเป็นกรด แพทย์ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจให้ผู้ป่วย

ให้ทำความสะอาดเข้าใจสถานการณ์ผู้ป่วยและเอกสารล่วงที่ ๒ แล้วตอบคำถามข้างล่างนี้

1. อาการสำคัญที่ผู้ป่วยมาโรงพยาบาล
2. สาเหตุของโรคที่บอกมาในเนื้อเรื่อง
3. จงพิจารณาความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่มาจากการสัมภาษณ์ โดยพิจารณาว่า ข้อมูลใดน่าเชื่อถือมากกว่ากัน

พยาบาล ก. "นางกริยา มีภาวะcarbon dioxide ไดออกไซด์คั่งในเลือด ทราบจากอาการหายใจเร็วตื้น และปลายมือปลายเท้าเขียว"

พยาบาล ข. " นางกริยามีภาวะcarbon dioxide ไดออกไซด์คั่งในเลือด ทราบจากผล Blood Gas

4. ใช้ข้อมูลจากเอกสารล่วงที่สอง หน้า และใช้วิธีการคิดแบบอนุมาน นิจารณาข้อสรุปว่า ถูกต้องหรือไม่

สรุป ผู้ป่วยที่เป็นโรคขาดออกซิเจนมากจากอาหารผ่านทางอาหารฟ่อ

5. จงสรุปค่าอิเลคโทรไลท์ของผู้ป่วยจากตารางในสถานการณ์ผู้ป่วย

6. จากสถานการณ์ให้ท่านลับนิชฐานว่า นางกริยาเป็นโรคขาดออกซิเจนจากสาเหตุใด

ก. รับประทานยาแก้แพ้ตลอดเวลา

ข. ท้องเลียเป็นเวลานาน

ค. ปากเป็นแผลมีเชื้อรา

7. จากข้อมูลข้างล่างนี้ ให้อธิบายคำจำกัดความของคำที่ขัดเส้นใต้

พยาบาล " นางกริยา เป็นโรค PCM"

นักศึกษา " ค่า เบ้าผอมมาก ผิวแห้ง บวมแขนขาลีบเล็กตัวย "

พยาบาล " นั่นเป็นการลังเกตภายนอก บางทีอาจผิดพลาดก็ได้ ที่สำคัญ ผลเลือดของนางกริยา มีค่า โปรตีนรวม (Total protien = 5.7 mg%) Albumin = 2.2 mg% เท่านั้นเอง (โดยปกติ ใช้เกณฑ์ ถ้าโปรตีนต่ำกว่า 6.5 mg % และ Albumin ต่ำกว่า 3.5 g% จะวินิจฉัยว่าเป็นโรคนี้)"

8. จากปัญหาของนาง กริยา ดังนี้ให้ท่านเลือกปัญหาที่สำคัญที่สุด

ก. แพลงก์ทับทิ้งลักษณะคุก

ข. เป็นเรื้อรานปากลีบเลื่อนแดง

ค. ชิม หายใจเร็ว 40 ครั้ง/นาที ซึ่งเป็นผลจากภาวะความเป็นกรดค่างไม่สมดุลย์

9. จากปัญหาวันที่ 5 ก.ค. ผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ แต่ไม่มีเครื่องช่วยหายใจว่างเหลย นอกจากเครื่องที่ใช้กับผู้ป่วยโรคถุงลมปอดปิงpongซึ่งเพิ่งเสียชีวิตไป และท่านไม่มีสายเครื่องช่วยหายใจพร้อมอุปกรณ์ที่ผ่านการซ่อมแซมแล้วมาเปลี่ยน ผู้ร่วมงานอกกับท่านว่า สายยางและอุปกรณ์สำรองอีกชุดหนึ่งส่งอบก็ช่วยวันแล้วยังไม่ได้คืนมา วิธีการแก้ปัญหาที่ดีที่สุดจะทำอย่างไร

ศูนย์วิทยบรังษยการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เอกสารล้วนที่ส่องสำหรับแบบฝึกหัดที่ 1

โรคขาดอาหาร

***โรคขาดอาหารและโรคติดเชื้อมีความสัมพันธ์กันทำให้สุขภาพของคนเหลวลง
โรคขาดอาหารทำให้มีการเปลี่ยนแปลงในระบบทางเดินอาหาร ทำให้เกิดท้องเสียหรือทำให้เชื้อ
แบคทีเรียบกรุ่นผ่าน mucus ได้ง่าย โดยเฉพาะเชื้อ *Salmonella*, *Shigella*, *E. coli*
และ *Enterobacter* ต่างๆ ถ้าท้องเสียอยู่เกือบทลอดเวลาเป็นๆหายๆ จะทำให้มีการ
เปลี่ยนแปลงในระบบทางเดินอาหารดังนี้

- . เสื่อนกรุ่นอาหารฟ่อ มีการหลั่งกรด HC₁ น้อยลง
- . ขาดเอนไซม์พอก lactase รวมทั้งเอนไซม์อื่นๆที่อยู่ในเสื่อนกรุ่นทางเดินอาหารและ
ที่มาจากการตับอ่อนด้วย ทำให้การย่อยเป็นไปไม่ได้ดีเกิดการคุกซิมพิดปกติ และในเด็กที่เป็นโรคขาด
อาหาร มากจะเกิดท้องเสียเมื่อคืนแม้ว่า
- . ลดการเคลื่อนไหวของลำไส้
- . มีการเปลี่ยนแปลงของแบคทีเรียนในลำไส้ มีการเพิ่มการเจริญเติบโตของ *Candida*
Staphylococcus, และ *Enterobacter* เป็นต้น

อาการท้องเสียและขาดอาหารทำให้เสียสมดุลของน้ำและอิเลคโทรไลท์ ค่าปกติของ
อิเลคโทรไลท์ในเลือด มีดังนี้

Na = 135 - 147 mEq/L ถ้าสูงกว่าปกติเรียก Hypernatremia

ถ้าต่ำกว่าปกติเรียก Hyponatremia

K = 4.1 - 5.7 mEq/L ถ้าสูงกว่าปกติ เรียก Hyperkalemia

ถ้าต่ำกว่าปกติ เรียก Hypokalemia

Cl = 98 - 100 mEq/L ถ้าสูงกว่าปกติ เรียก Hyperchloremia

ถ้าต่ำกว่าปกติ เรียก Hypochloremia

HCO₃ = 30 - 40 ถ้าต่ำกว่าปกติ เลือดเป็นกรด ถ้าสูงกว่าปกติ เลือดเป็นด่าง

เฉลยแบบฝึกที่ 1

1. ห้องเสียถ่ายอุจจาระเหลวมา 2 เดือน มีไข้ อ่อนเพลียมาก
2. สาเหตุ ห้องเสียเป็นเวลานานทำให้ขาดอาหาร
3. ผายน้ำ น้ำเชื่อถือกว่า เนரายลังเกตจากผลการตรวจทางห้องทดลอง
4. ข้อสรุปอาจเกิดขึ้นจริงหรือไม่จริงก็ได้ เพราะ อาจมีอาการอย่างหนึ่ง มีหรือไม่ก็ได้
5. ผู้ป่วยมี Hyponatremia ทุกวัน
 - วันที่ 8 และ 9 เป็น Hypokalemia
 - วันที่ 8 มี Hypochoremia
 - วันที่ 5 มี Acidosis
6. ห้องเสียเป็นเวลานาน ทำให้ร่างกายดูดซึมสารอาหารได้น้อย ขาดอาหาร
7. โรคขาดโปรตีนและแคลอรี่
8. ภาวะความเป็นกรดค้างไม่สมดุลย์ เนரายจะทำให้ผู้ป่วยชัก หายใจลำบาก
9. ตามทวงอุปกรณ์ของท่านก่อนเนรายล่งອอนแก๊สหลายวันแล้ว เมื่อไม่ได้จึงค่อยของยิมจากตึกอื่น

ศูนย์วิทยาพยากรณ์
อุปกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบฝึกที่ 2

สถานการณ์ผู้ป่วย

นางลัตตา หลุ่งไทยวัย 59 ปี จากท่ามกลาง กากูจนบุรี อาชีพรับจ้างตัดอ้อย และช่วยเหลือญาติ มีประวัติสบายนามาตรลด ๓ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล เพราะปวดศีรษะมาก ปวดจนใจสั่น เป็นลมหน้ามืด คลื่นไส้อาเจียน ซื้อยาแก้ปวดมารับประทานอาการปวดทุเลาเป็นพักๆ

2 เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล ขณะที่นั่งรถ เท้ากระตุก ตัวเกร็ง ตาค้าง ปัสสาวะระดับตรายจังหวาไปรักษาที่โรงพยาบาลบ้านโป่งแพทย์ตรวจร่างกายและเอ็กซเรย์หัวใจครั้ง และบอกผู้ป่วยว่าเป็นความดันโลหิตสูงและสังสัยว่าจะเป็นก้อนเนื้องอกที่ติด รับผู้ป่วยไว้รักษา 18 วัน และแนะนำให้ผู้ป่วยมารับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช แต่ญาติไม่ยอมพาไป ออกจากโรงพยาบาลบุตรชายพาผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช แต่ไม่รักษา ผู้ป่วยไม่ถ่ายอุจจาระเลยหลังจากออกโรงพยาบาลบ้านโป่ง แต่ไม่รักษา ผู้ป่วยมีปวดศีรษะใจสั่นเรื่อยๆ แต่หายได้ เมื่อเดินทางกลับบ้าน ผู้ป่วยหายดี แต่ต้องดูแลอย่างดี ไม่สามารถเดินทางไปไหนได้

การตรวจร่างกายพบว่า อุณหภูมิ 37 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 260/150 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 100 ครั้ง/นาที หายใจ 24 ครั้ง/นาที รู้สึกตัวดีให้ประวัติของตนเองได้แต่ท่าทางอ่อนเพลีย ผอมมาก

การตรวจร่างกาย

ปอดและหัวใจปกติ

ห้องน้ำเจ็บทั่วไป คลำได้ก้อน เวลาถูกต้องแล้วความดันโลหิตจะสูงขึ้น

ผลการตรวจเลือด ค่าอิเลคโทรไลต์ในเลือดปกติ น้ำตาลในเลือดปกติ

แพทย์ให้การวินิจฉัยขึ้นต้นว่าผู้ป่วยเป็นความดันโลหิตสูงแบบ Malignant ต่อมาแพทย์ลงสังเขปว่า จะเป็นก้อนเนื้องอกที่ปมประสาทชิมนาเทติค โดยการฉีดยา Phentolamine ซึ่งเป็น Alpha adrenergic blocking agent 1 - 5 mg เน้าหางเลี้นโลหิตด้า ยาตัวนี้จะลดความดันโลหิตในผู้ป่วยที่มีความดันโลหิตสูงจากเนื้องอกที่ปมประสาทชิมนาเทติค เนรายานี้สกัดกั้นฤทธิ์ของ Catecholamine ที่หลังอกมาจากก้อนเนื้องอกทำให้เลือดเลือดไม่หมุนตัว ความดันโลหิตจึงลดลง

ก่อนฉีดยาฉีดต้องวัดความดันโลหิตเป็นค่าเริ่มต้นก่อน เมื่อให้ยาแล้ว ผลการตรวจของนางลัตตาเป็นดังนี้

ความดันโลหิตก่อนฉีด	260/150 มิลลิเมตรปรอท
หลังฉีด 30 วินาที	250/140 " "
" 1 นาที	250/110 " "
" 1 1/2 นาที	150/90 " "

หลังฉีด 2 นาที 70/40 มิลลิเมตรป্রอท
 " 2 1/2 นาที 70/40 " "
 " 3 นาที วัดไม่ได้ จึงให้ยา Adrenaline 1 mg

ให้นักศึกษาทำความเข้าใจกับปัญหาแล้วตอบคำถามต่อไปนี้

1. บอกอาการสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยมาโรงพยาบาล
2. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตของผู้ป่วยมาโดยสรุป
3. สาเหตุของโรคที่บอกมาในเนื้อเรื่อง
4. จนพิจารณาความน่าเชื่อถือของข้อมูลที่มาจากการสังเกต โดยพิจารณาว่าคำพูดของผู้ใด น่าเชื่อถือมากกว่ากัน

บรรยายของผู้ป่วย " ผู้ป่วยไม่ถ่ายอุจจาระ มา 7 วัน ตึ้งแต่กลับจากโรงพยาบาลบ้านไป "

ผู้ป่วย " ฉันไม่ถ่ายอุจจาระมา 10 วัน ตึ้งแต่กลับจากโรงพยาบาลบ้านไป "

5. ใช้ข้อมูลจากสถานการณ์ปัจจุบัน และใช้วิธีการคิดแบบบูรณาการ แล้วตอบคำถามว่า ข้อความข้างล่างนี้ถูกต้องหรือไม่ เพราะเหตุใด

" หลังจากให้ยา Phentolamine และเลี้นเลือดจะคลายตัว "

6. ใช้ข้อมูลจากเอกสารส่วนที่ 2 หน้า 1 ย่อหน้าที่ 1 และผลการวัดความดันโลหิตของนางลัดดา หลังให้ยา และใช้วิธีการคิดแบบบูรณาการ แล้วตอบคำถามว่า

เราจะสรุปได้หรือไม่ว่า ผู้ป่วยเป็นก้อนเนื้องอกที่ปมประสาทรหิมพาเทติก

7. ใช้ข้อมูลจากเอกสารส่วนที่ 2 หน้า 2 ย่อหน้าที่ 1 แล้วตอบคำถามว่า ถ้าผู้ป่วยมีหัวใจห้องล่างโตและความดันโลหิตสูง 160/90 มิลลิเมตรป্রอท เพียง 2 เงินในนี้ เป็นเงินในที่เนียงพอดีหรือไม่ที่จะอธิบายคำจำกัดความว่า " ความดันโลหิตสูงระดับ 2 "

8. จากคำพูดที่ว่า " การที่ความดันโลหิตสูงมากเกี่ยวข้องกับเนื้องอกที่ปมประสาท" จากข้อความข้างบนนี้ขอให้หมายสมที่สุด

- ก. ความดันโลหิตสูงเกิดจากเนื้องอกที่ปมประสาท
- ข. ผู้ป่วยเป็นเนื้องอกที่ปมประสาทแล้วมีความดันโลหิตสูง
- ค. ผู้ป่วยเป็นความดันโลหิตสูงและเป็นเนื้องอกที่ปมประสาท

9. จากปัญหาต่างๆของนางลัดดา ปัญหานี้อีกคำคัญที่สุด

- ก. ท้องผูกมา 10 วัน
- ข. ผอมมากหน้าแห้งตัวลด
- ค. ซักเกร็ง ตาค้าง

10. แผนยังให้เก็บปัลสสาวะของนางลัดดา 24 ชั่วโมงเพื่อตรวจหาครรซิ่งเกิดจากการแพ้อาณูของ Catecholateamine ในระหว่างเก็บปัลสสาวะนี้ควรคงยาและอาหารควบคุมกลัว วนิลา ไอศครีมชา กาแฟ แต่ปรากฏว่าหลังจากเก็บปัลสสาวะมาตลอดเวรเข้าแล้ว ญาติผู้ป่วยให้รับประทานกลัวในเมือเย็นเนื่องจากไม่ทราบและท่านเพียงทราบหลังผู้ป่วยรับประทานเข้าไปแล้ว วิธีการแก้นั้นหากดีที่สุดของท่านคือ

ศูนย์วิทยบรพยากร
บุคลิกการณ์มหาวิทยาลัย

เอกสารล่วงที่ส่องลำไส้แบบผิวชุ่มที่ 2

Pheochromocytoma เป็นเนื้องอกที่ Sympathetic ganglia ใกล้กับ Abdominal Aorta ใต้ Renal vessel ซึ่งทำให้เกิดความดันโลหิตสูง เมตาบอลิซึมสูงและน้ำตาลในเลือดสูง (แต่ออาการดังกล่าวข้างต้น อาจมีสาเหตุได้จากหล่ายสาเหตุ) ถ้าได้รับการผ่าตัดเอาเนื้องอกออก ภายในหลังการผ่าตัดอาการค่างๆจะหายไปหมด ความดันโลหิตสูงจาก Pheochromocytoma เป็น ความดันโลหิตสูงชนิดหนึ่งที่รักษาหายขาดได้ การช่วยแพทย์ในการตรวจวินิจฉัยโรคที่แน่นอน ซึ่งแพทย์ มุ่งตรวจด้วยวิธี Regitin test ถ้าความดันโลหิตลดลงภายในหลังฉีด Phentolamine 3 นาที และ Systolic ลดลงมากกว่า 30 mmHg และ Diastolic ลดลงมากกว่า 18 mmHg ซึ่งหมายความว่า Positive

อาการความดันโลหิตสูง

คณะกรรมการเรื่องความดันโลหิตสูงองค์การอนามัยโลกได้ประชุมทดลองกันว่า ระดับความดันโลหิตที่สูงกว่า 160/90 มม.ปี Roth ถือเป็นระดับความดันโลหิตสูง การวินิจฉัยว่ามีความดันโลหิตสูง จะต้องตรวจด้วยความดันได้ระดับสูงอย่างน้อยสามครั้ง ในรายที่ต่างกัน

การจำแนกประเภทความดันโลหิตสูงนี้ อาจจำแนกโดยใช้ระดับความดันและความรุนแรงของความดันที่ทำให้เกิดพยาธิสภาพที่อวัยวะที่สำคัญ หรืออาจจำแนกโดยใช้สาเหตุของความดันเป็นเกณฑ์ ซึ่งจำแนกดังนี้

1. การจำแนกประเภทโดยอาศัยระดับความดัน ซึ่งเป็นการแบ่งคร่าวๆและขอบเขต ของระดับความดันเพียงการกำหนดขึ้น แต่ให้ทราบความรุนแรงได้โดยแบ่งระดับดังนี้

ความดันสูงกำกับ (borderline hypertension) 140/90 - 160/95 มม.ปี Roth

ความดันสูงไม่รุนแรง (mild hypertension) 161/101 - 180/120 มม.ปี Roth

ความดันสูงปานกลาง (moderate hypertension) 180/121 - 190/130 มม.ปี Roth

ความดันสูงรุนแรง (severe hypertension) และ

ความดันสูงวิกฤต (malignant hypertension) ความดันสูงเกิน 191/130 มม.ปี Roth

2. การจำแนกประเภทโดยอาศัยการเลื่อมสมรรถภาพของอวัยวะต่างๆ ความดันโลหิตสูงทำให้เกิดการเลื่อมสมรรถภาพของอวัยวะที่สำคัญ เช่น ไต หัวใจ สมอง และจุกตา ส่วนใหญ่เกิดจากพยาธิสภาพของหลอดเลือดที่ไปเลี้ยวอวัยวะนั้นๆ นอกจากที่หัวใจแล้วมีผลให้ผนังที่หัวใจหนาขึ้นหลอดเลือดเล็กๆอาจเกิดการบวมอักเสบ ซึ่งมีผลต่ออวัยวะนั้นๆ เช่น การบวมของสมอง เลื่อมสมรรถภาพการทำงาน ซึ่งภาวะนี้จะพบในความดันโลหิตสูงรุนแรง หรือความดันคลีฟท์สูงวิกฤต เมื่อรักษาระดับความดันโลหิตสูง หลอดเลือดเล็กๆจะเปลี่ยนผนังที่น้ำตาลและไขมันในของหลอดเลือดจะหนาตัว ซึ่งมีผลให้เลือดไหลน้อยลง จึงเกิดการขาดเลือดไปเลี้ยวอวัยวะดังกล่าว เช่นที่สมองเกิด

อัมนาต และอาจเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย

คณอยู่ที่ริมฝีปากและน้ำลายไหลได้จำแนกความรุนแรงจากความดันโลหิตสูง ตามการเสื่อมลางานของวัยชราต่างๆ เป็น 3 ระดับ คือ

*****ระดับ 1 เมื่อไม่มีการตรวจพบความเสื่อมลางานของวัยชราต่างๆ

ระดับ 2 เมื่อตรวจพบอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

หัวใจห้องล่างขยายโต

หลอดเลือดแดงของเรตินามีการตีบหัวไว้หมดหรือบางส่วน

มีไข้ข้าวในปัสสาวะหรือระดับคราตินินในเชร์ಮสูงกว่าปกติ

ระดับ 3 มีอาการและสิ่งตรวจพบบ่งสมรรถภาพของวัยชราต่างๆ เสื่อม เนื่องจากความดันสูง
ได้แก่ ภาวะหัวใจวาย

อัมนาตเนื่องจากมีเลือดออกในเนื้อสมอง

มีประสาทตาฟ้อ

ศูนย์วิทยาทรัพยากร
อุบัติภัยการณ์มหาวิทยาลัย

เฉลยแบบฝึกหัดที่ 2

1. อ่อนเพลียไม่ถ่ายอุจจาระมา 10 วัน
2. ประวัติการเจ็บป่วย ปวดศีรษะมากจนเป็นลม 2 เดือนก่อน ตัวเกร็งกระแทกตัว แพ้ห์ลังลักษณะดันโลหิตสูงและเนื้องอกที่ตี แนะนำให้มารักษาที่กรุงเทพ ก่อนมาโรงพยาบาลนี้ ไม่ถ่ายอุจจาระมา 10 วัน
3. สาเหตุของโรค คือ ก้อนเนื้องอกที่ตี
4. คำพูดของผู้ป่วยซึ่งรู้สึกตัวดีให้ประวัตินเองได้ ยื่นมือตัวดีกว่าญาติ
5. ข้อสรุปคุณเพรา Phentolamine ขึ้นยัง Catecholamine แต่ Catecholamine ทำให้เล้นเลือดหัวใจ เนரายฉะนั้น Phentolamine ทำให้เล้นเลือดขยายตัว
6. ข้อสรุปคุณเพรา Systolic ลดลง 35 mmHg และ Dyastolic ลดลง 25 mmHg ซึ่งหมายความว่า Positive
7. เพียงพอ เพราะเมื่อตรวจพบอย่างโดยย่างหนึ่ง คือ หัวใจห้องล่างช้ำยวต หลอดเลือดแดงเรตินาตีบ ที่สรุปว่าเป็นความดันโลหิตระดับสองได้
8. ตอบข้อ ๑. เพราะ เนื้องอกที่ปมประสาททำให้ความดันโลหิตสูง
9. ตอบข้อ ๒. เพราะเร่งด่วนที่สุด
10. เริ่มเก็บปัสสาวะใหม่ เพราะอาจทำให้ผลการตรวจคลาดเคลื่อนเนื่องจากการรับประทานกล้วยอาจเป็นตัวแปรที่ทำให้ผลการตรวจเปลี่ยนแปลง

ศูนย์วิทยาหัตถศิลป์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบบันทึกค่าแనรายบุคคล

ชื่อ..... นามสกุล.....

กล่าวที่.....

วันที่.....

ครั้งที่.....

ค่าตอบแทน	เข้าใจและ วิเคราะห์ ปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน ลังเกต พิจารณาเชื่อถือ	สรุปอ้างอิง อนุ มาน มาน ลิน	แปลความ		ลั่นนิชฐาน	แก้ปัญหา
				อุป	ตัด		
ครั้งที่ 1							
ครั้งที่ 2							
ครั้งที่ 3							
ครั้งที่ 4							
ครั้งที่ 5							
รวม							
ครั้งที่ 6							
ครั้งที่ 7							
ครั้งที่ 8							
ครั้งที่ 9							
ครั้งที่ 10							
รวม							

ขั้นตอน คณาน คณาน	เข้าใจและ วิเคราะห์ ปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน ลังเกต พิจารณาฯ	สรุปอ้างอิง			แปลความ	สมมติฐาน	แก้ปัญหา
			อนุ มาน	อุป มาน	ตัด สิน			
ครั้งที่ 11								
ครั้งที่ 12								
ครั้งที่ 13								
ครั้งที่ 14								
ครั้งที่ 15								
รวม								
ครั้งที่ 16								
ครั้งที่ 17								
ครั้งที่ 18								
ครั้งที่ 19								
ครั้งที่ 20								
รวม								

กูนบ๊อกซ์ทอยต์เพย์การ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบบันทึกค่าแนวรายกลุ่ม

กลุ่มที่.....
วันที่.....ครั้งที่.....

ขั้นตอน ค่าแนว	เข้าใจและ วิเคราะห์ ปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน สังเกต นิจารณาฯ	สรุปอ้างอิง	กำหนดปัญหา			วิธีการแก้ปัญหา
				อนุ	อุป	ตัด และสมมติฐาน	
มา	ลน						
ครั้งที่ 1							
ครั้งที่ 2							
ครั้งที่ 3							
ครั้งที่ 4							
ครั้งที่ 5							
รวม							
ครั้งที่ 6							
ครั้งที่ 7							
ครั้งที่ 8							
ครั้งที่ 9							
ครั้งที่ 10							
รวม							

ขั้นตอน คณาน คณาน	เข้าใจและ วิเคราะห์ ปัญหา	ข้อมูลสนับสนุน ลังเกต พิจารณาฯ	สรุปอ้างอิง			แปลความ	สมมติฐาน	แก้ปัญหา
			อนุ มาน	อุป มาน	ตัด สิน			
ครั้งที่ 11								
ครั้งที่ 12								
ครั้งที่ 13								
ครั้งที่ 14								
ครั้งที่ 15								
รวม								
ครั้งที่ 16								
ครั้งที่ 17								
ครั้งที่ 18								
ครั้งที่ 19								
ครั้งที่ 20								
รวม								

ศูนย์วทยบรดุษ
อุปสังกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบประเมินลักษณะบุคคลที่มีการคิดวิจารณญาณ

ชื่อผู้ถูกประเมิน.....

ระยะเวลาที่ท่านรับรู้จากผู้ถูกประเมิน.....ปี

พฤติกรรม	มาก (๓)	ปานกลาง (๒)	น้อย (๑)
๑. เมื่อได้ฟังเหตุการณ์หรือปัญหา เขา(หมายถึง ผู้ถูกประเมิน) มักตั้งคำถามและค้นหาข้อมูลไม่ด่วนสรุป			
๒. เขายังคงหาเหตุผลมาปะรุงก่อนการพิจารณาตัดสินใจ			
๓. เขายังคงมีเหตุผลมาแสดงประกอบคำพูดหรือการกระทำ			
๔. เขายังจะใช้ข้อมูลจากแหล่งที่น่าเชื่อถือได้มาปะรุงก่อนการตัดสินใจ			
๕. เขายังคงความเข้าใจสถานการณ์ปัญหาได้ทุกด้าน			
๖. เขายังสามารถมองเห็นประเด็นสำคัญของปัญหาต่างๆได้			
๗. เขายังคงอย่างมีหลักการที่ดี			
๘. เขายังคงวิธีการแก้ปัญหาไว้หลายๆวิธี			
๙. เขายังคงวิเคราะห์และประเมินผลในกระบวนการคิดเห็นของผู้อื่นอย่างรอบคอบ			
๑๐. เขายังคงใช้เหตุผลในการพิจารณาความคิดเห็นของผู้อื่นซึ่งเป็นความคิดเห็นที่ขัดแย้งกับเขา			
๑๑. เขายังคงความเชื่อมั่นในความคิดเห็นของตนเองแต่สามารถเปลี่ยนความคิดของเข้าได้เมื่อความคิดใหม่นั้นมีข้อมูลและเหตุผลเพียงพอ			
๑๒. เขายังคงรู้ที่ดีและถูกต้องในการพิจารณาปัญหาการพยายามและปัญหาทั่วๆไป			
๑๓. เขายังคงกระทำการใดๆ เป็นขั้นตอนและมีระเบียบในแต่ละขั้นตอน			
๑๔. เขายังคงมีลักษณะการคิดวิจารณญาณซึ่งได้แก้ลักษณะต่อไปนี้			
๑๔.๑ พิจารณาความน่าเชื่อถือของข้อมูล			
๑๔.๒ เป็นคนช่างสังเกต			
๑๔.๓ หาข้อสรุปได้อย่างมีเหตุผล			
๑๔.๔ อธิบายปัญหาได้			
๑๔.๕ กำหนดข้อสันนิษฐานเกี่ยวกับสาเหตุเรื่องราวต่างๆได้เหมาะสม			
๑๔.๖ วางแผนการแก้ปัญหาได้			
๑๔.๗ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นมาพิจารณาในการแก้ปัญหา			
๑๔.๘ เขายังคงความถูกต้องของความคิดเห็นของผู้อื่น			

ภาคผนวก ค.
ตารางแสดงคะแนนเฉลี่ยในแต่ละช่วงการฝึก

จำนวนครั้งที่ ขั้นตอน	ค่าเฉลี่ยของคะแนนในแต่ละช่วงการฝึก			
	1 - 5	6 - 10	11 - 15	16 - 20
ทำความเข้าใจปัญหา				
รายบุคคล	8.42	8.62	9	7.8
รายกลุ่ม	8.56	8.4	8.6	9.7
พิจารณาความน่าเชื่อ				
การสังเกต				
รายบุคคล	7.3	9.8	8.3	9.7
รายกลุ่ม	7.2	10	7.8	9.5
การอนุมาน				
รายบุคคล	7.8	8.7	8.7	9
รายกลุ่ม	8.6	9.1	9.1	9.6
การอุปมาน				
รายบุคคล	8.4	9	9.7	8.8
รายกลุ่ม	8.6	10	10	8.2
การตัดสินคณค่า				
รายบุคคล	7.7	7.8	7.8	8.2
รายกลุ่ม	7.8	7.2	9.2	10
การแปลความหมาย				
รายบุคคล	8	9.8	9.7	9.8
รายกลุ่ม	8.2	10	10	9.7
กำหนดข้อสั่นนิชฐาน				
รายบุคคล	8.4	9.4	9.2	10
รายกลุ่ม	9	9.6	10	10
เทคนิคกลวิธีแก้ปัญหา				
รายบุคคล	8.6	7.6	6.5	9.3
รายกลุ่ม	7.9	9.2	7.2	9.8

ประวัติผู้เขียน

ร้อยตำรวจเอก หญิง เอ็ญญาติ ชรีน เกิดวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2503 ที่จังหวัดสุโขทัย ได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์เที่ยนเท่าปริญญาตรี จากวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ เมื่อปีการศึกษา 2525 ได้รับปริญญาศึกษาศาสตร์มัธยม (สุขศึกษา) จากมหาวิทยาลัยรามคำแหง เมื่อปีการศึกษา 2531 เนื้อศึกษาต่อในระดับนักศึกษา สาขาวิชาวิทยาการศึกษา ภาควิชาจิตวิทยา นักศึกษาจิตวิทยาลัย จนแลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2533 ปัจจุบัน รับราชการตำแหน่งวิทยาจารย์ตรี งานฝึกอบรมพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ สำนักงานแผนกวิทยาศาสตร์ กรมตำรวจนครบาล



ศูนย์วิทยบรหพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย