

# PBL RDU EBM Web Based Instruction สื่อคอมพิวเตอร์ ส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองเพื่อฝึกการสั่งใช้ยา อย่างสมเหตุผลภายใต้หลักฐานที่น่าเชื่อถือ

พิสันธิ คงกระถาง\*

Chongtrakul P. PBL RDU EBM Web Based Instruction. <http://www.sdl.academic.chula.ac.th>

An online learning resource to facilitate the training on rational prescription concept.

Chula Med J 2003 Feb; 47(2): 77 - 85

The Department of Pharmacology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University has designed and set up a website called PBL RDU EBM Web Based Instruction to facilitate the learning process in our problem based approach (PBL = Problem Based Learning) course called 'Degenerative and Diseases of Aging' for our 205 third year medical students. The main purpose of the course is to familiarize the students to the concept of rational drug use (RDU) and good prescription writing based on sound clinical evidence (EBM). The course ran for 3 weeks.

In the learning process, students were divided into small tutorial groups, each group was supervised by 2 faculty members. A case scenario was presented to the group for discussion. In all, there were 3 cases for discussion i.e. case polyuria/polydipsia, joint pain and cardiovascular problems. The aim of the discussion was to identify the learning objectives essential to ensure correct diagnosis for the case and making a choice for the appropriate treatment. For the drug selection process, guidelines are provided for all students to follow. The discussion must include issues on comparative efficacy, risk and cost for all the available treatment options according to clinical evidence; patient compliance; proper dosage, route and frequency of administration of the selected drugs according to pharmacokinetic parameters and the correct duration of treatment. At the concluding tutorial session for each case, each student has to submit his or her own prescription to the group for discussion and feedback by the tutors.

## IMPLEMENTATION OF A WEBSITE DURING SELF-DIRECTED LEARNING

The website comes into play during the SDL (self-directed learning) process following the tutorial sessions above. The case scenarios which were presented to the students revealed 9 geriatrics' priority health problems, namely diabetes mellitus, osteoarthritis, gouty arthritis, hypertension, dyslipidemia, angina pectoris, congestive heart failure, cardiac arrhythmia and nicotine dependence. Hence the website features 9 study topics (each topic is called a book) to reflect and support the 9 health problems mentioned. Each book contains numerous links to all the information required to fulfill the research needs of an individual student. There are free online resources for the research about Drugs (e.g. BNF, RxList Drug Database), about Diseases (e.g. The Merck Manual, The GP Notebook), Search Engines websites(e.g. advance Google search, Entrez Pubmed search, TRIP database search), on Clinical Evidences (e.g. Cochrane Library Abstracts, Bandolier Evidence-based health care), on various Guidelines (e.g. Primary Care Clinical Practice Guidelines, Prodigy Guidance List) and Others such as Adam Medical Encyclopedia and Martindale's Health Science Guide.

During the 3 weeks course the website was visited about 4,000 times by the 205 students and 20 tutors. To finish the course each student had to submit an individual report, which demonstrated his or her ability to prescribe drugs rationally to a patient with dyslipidemia (a different case to the one used in the tutorial session) using all the relevant evidence to support that decision. The students were allowed another month after the course to finish the report and during that period the website gained another 3,800 visits.

Questionnaires revealed that during the course, 62 % of the students used the website almost all the time during their SDL sessions and about 99 % of all students said the website was useful. The success of the website as a practical and well-received learning resource by the medical students cannot be achieved without the harmonious integration of the resource itself into the learning process of the medical school curriculum. The website can be visited at [www.sdl.academic.chula.ac.th](http://www.sdl.academic.chula.ac.th).

**Keywords :** Rational drug use, Rational prescription, Problem based learning, Evidence based medicine, Clinical evidence, Web based instruction, Self directed learning, RDU, PBL, EBM, WBI, SDL

Reprint request : Chongtrakul P. Department of Pharmacology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok 10330, Thailand.

Received for publication. January 10, 2003.

ข้อมูลเบื้องต้น

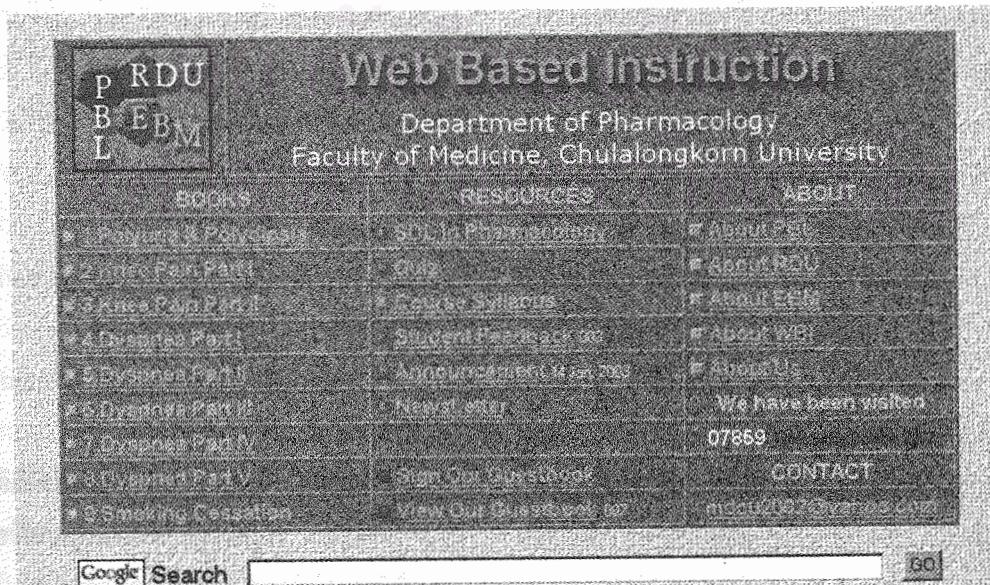
ในปีพ.ศ. 2544 ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีโครงการผลิตสื่อการศึกษาเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self Directed Learning – SDL) ในรูปของสื่อการศึกษาผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต (Web Based Instruction – WBI) เพื่อใช้เสริมการเรียนการสอนในรายวิชา Degenerative and Disease of Aging สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3 ซึ่งมีรูปแบบการเรียนการสอนในลักษณะการเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem Based Learning - PBL) โดยรายวิชาดังกล่าว มีวัตถุประสงค์สำคัญในการส่งเสริมให้นิสิตมีองค์ความรู้ทักษะและเจตคติในการสังใช้ยาได้อย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use – RDU) โดยอ้างอิงข้อมูลจากหลักฐานที่นำเข้ามา (Evidence-Based Medicine - EBM)

สื่อการศึกษาดังกล่าวได้สร้างแล้วเสร็จ \*\* ในเดือนตุลาคม 2545 และถูกนำออกใช้เป็นครั้งแรกในช่วงเวลา 3 สปดาห์ของรายวิชาดังกล่าว คือระหว่างวันที่ 16 ธันวาคม 2545 ถึง 3 มกราคม 2546 โดยใช้ชื่อเริบไปร์ดังกล่าวว่า PBL RDU EBM Web Based Instruction โดยมี internet address คือ [www.sdl.academic.chula.ac.th](http://www.sdl.academic.chula.ac.th) และมีหน้าจอของ Homepage บางส่วนแสดงไว้ด้านล่าง

# วัสดุประสงค์ของสื่อการศึกษาเรื่อง PBL RDU EBM

## Web Based Instruction

Website นี้มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อใช้เป็น learning resource สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3 ที่กำลังศึกษาวิชา Degenerative & Disease of Aging (Block 10) ซึ่งภาควิชาเภสัชวิทยาเป็นเจ้าของรายวิชา และได้สร้างหลักสูตรดังกล่าวขึ้นตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537 (เริ่มนสอนในปี พ.ศ. 2539) ทั้งนี้ได้จัดการเรียนการสอนเป็นแบบ Problem Based Learning (PBL) ตามนโยบายของคณะฯ ที่มี Website ดังกล่าวจะช่วยส่งเสริมกระบวนการ SDL ของนิสิตให้สามารถเป็น life long learner ที่ดีได้นั่นเอง นอกเหนือจากนี้ยังเชื่อว่า website นี้จะเป็นประโยชน์สำหรับนิสิตแพทย์ในชั้นปี 4 - 6 และแพทย์ผู้สนใจทั่วไปด้วย วิธีการเรียนการสอนในรายวิชา Degenerative & Disease of Aging การเรียนการสอนใน Block 10 ใช้เวลาทั้งสิ้น 3 สัปดาห์ โดยนิสิตจะเรียนเป็นกลุ่มย่อย ในกลุ่มที่เรียกว่า tutorial group มีอาจารย์ประจำกลุ่ม 2 ท่านเพื่อทำหน้าที่ facilitate การเรียนและประเมินผลการศึกษา นิสิตจะได้รับ



\*\* ทุนสื่อการสอนสำนักบริหารวิชาการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2544

case scenario ซึ่งเป็นเจที่ผู้ป่วยเพื่อทำการ discuss ร่วมกัน นิสิตทุกคนมีหน้าที่ช่วยกันระบุปัญหาของผู้ป่วย ดังสมมติฐานเพื่อระบุต้นเหตุของปัญหา พยายามวินิจฉัย โรคตั้งเป้าหมายในการรักษาโรค และในที่สุดต้องเขียนในสังยานคละ 1 ตามความเห็นของตนเองเพื่อการ discuss กันในกลุ่มและส่งให้อาจารย์ประจำกลุ่มตรวจและให้ข้อมูล ป้อนกลับ เมื่อสังยาแล้วนิสิตจะฝึกทำ patient education โดยให้อาจารย์ประจำกลุ่มทำตนเป็นผู้ป่วยใน case ที่นิสิตได้เขียนในสังยาให้ กระบวนการดังกล่าวจะเกิดขึ้นจน สมบูรณ์ในช่วงของการทำ tutorial จำนวนหลายครั้งในช่วงเวลาหลายวัน

การประเมินผลประกอบด้วยการนำเสนอสังเกตในช่วงใน tutorial โดยใช้แบบประเมินชนิด check list การสอบถามข้อ เรียน และการทำรายงาน โดยภายนลังจน block นิสิตมี เวลา 1 เดือนเพื่อจัดทำรายงาน “การสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุ ผลในกรณีตัวอย่างผู้ป่วยที่มีปัญหาไข้ มันสูงในเดือน” โดย ใช้ขั้นตอนและกระบวนการทั้งหมดที่เรียนมาในช่วงเวลา 3 สัปดาห์ รายงานดังกล่าวเป็นรายงานส่วนบุคคล กล่าว คือนิสิตแต่ละคนทำรายงานสังคันคละ 1 เล่ม โดยใช้ case scenario ที่ไม่เคยเรียนมาก่อนนอกจากรายงานที่เป็น เอกสารแล้วนิสิตยังสามารถส่งรายงานในรูปของ website ร่วมด้วย

### ขั้นตอนการเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-Directed Learning) หลังชั่วโมง tutorial

สิ่งสำคัญเมื่อเสร็จสิ้นการทำ tutorial แต่ละครั้ง คือ การที่นิสิตได้ระบุวัตถุประสงค์การศึกษา ซึ่งหมายถึง สิ่งที่นิสิตพบว่าตนเองยังขาดความรู้ในเรื่องใด และมีความ ความประสงค์จะไปศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง (self-directed learning) โดยภาควิชาได้จัดเวลาสำหรับ SDL ไว้แล้วใน ตารางสอนสำหรับ tutorial แต่ละครั้ง ในขั้นตอนนี้เองที่ WBI เข้ามามีบทบาทเพื่อช่วยให้การศึกษาด้วยตนเองเป็น ไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรงประเด็น และช่วยประหยัด เวลาให้กับนิสิต

ขั้นตอนการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการอ้างอิงหลักฐาน (Rational Drug Use & Evidence-Based Medicine)

ในการเรียนในสังยา นิสิตต้องผ่านขั้นตอนของ กระบวนการคิดตาม concept ของการสั่งใช้ยาอย่าง สมเหตุผล (Rational Drug Use - RDU) ซึ่งกำหนดให้นิสิต ต้องเลือกยาโดยพิจารณาจากประสิทธิภาพ ความเสี่ยง ค่าใช้จ่าย ความสะดวกของผู้ป่วย และสั่งใช้ยาอย่างถูก ต้องตามหลักเกณฑ์มาตรฐานศาสตร์ ใน การพิจารณาข้างต้น ภาควิชาได้เน้นให้นิสิตอ้างอิงหลักฐานที่นำไปสู่การ ทางแพทย์ (Evidence-Based Medicine - EBM) เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการรักษาที่ให้เป็นนั้นเป็นประโยชน์อย่างแท้จริง ตามเป้าหมายการรักษาที่ได้ตั้งไว้ ดังนั้น logo ของ web site ดังกล่าวจึงประกอบด้วย keyword สำคัญ 3 คำคือ PBL RDU และ EBM

**ข้อมูลด้านเทคนิค** Website ดังกล่าวสร้างขึ้นด้วยโปรแกรม Dreamweaver 4.0 ของบริษัท Macromedia โดย web page มีโครงสร้างเป็นภาษา HTML ร่วมกับการใช้ Java Script, Cascade Style Sheet, Dynamic HTML และ PHP 4.0 language

### Layout ของบทเรียน

Website นี้ทางโครงสร้างตาม case scenario ของ Block 10 ซึ่งมีทั้งสิ้น 3 case ดังนี้คือ

1. นางสมศรี Polyuria Polydipsia (3 tutorial - 2 SDL - 1 prescription)
2. นายสมชาย Joint Pain (3 tutorial - 2 SDL - 2 prescription)
3. นายสมศักดิ์ Dyspnea (4 tutorial - 4 SDL - 5 prescription)

แต่ละ prescription (ใบสั่งยาที่นิสิตต้องเขียนส อาจารย์ประจำกลุ่ม) หมายถึงปัญหาหรือโรคแต่ละโรค ของผู้ป่วย (ผู้ป่วยอาจมีโรคได้มากกว่า 1 โรค) ตั้งนั้นใน จอภาพสามารถบัญช่องบทเรียน (home page) จึงแบ่งเนื้อหา

ออกเป็นตอน ๆ เรียกว่า book

• ภายในได้หัวข้อ Books ใน homepage เป็นสารบัญที่มีหัวข้อดังต่อไปนี้คือ

Book 1. Polyuria Polydipsia (เขียนในสังยานำรับโรคเบาหวาน)

Book 2. Joint Pain Part I (เขียนในสังยานำรับโรคข้อเข่าเสื่อม)

Book 3. Joint Pain Part II (เขียนในสังยานำรับโรคเก้าท์)

Book 4. Dyspnea Part I (เขียนในสังยานำรับโรคความดันโลหิตสูง)

Book 5. Dyspnea Part II (เขียนในสังยานำรับภาวะไขมันสูงในเลือด)

Book 6. Dyspnea Part III (เขียนในสังยานำรับภาวะหลอดเดือดหัวใจขาดเลือด)

Book 7. Dyspnea Part IV (เขียนในสังยานำรับภาวะหัวใจวาย)

Book 8. Dyspnea Part V (เขียนในสังยานำรับภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ)

Book 9. Smoking Session (เป็น extra book ไม่จัดอยู่ใน tutorial session เพราะเวลาในหลักสูตรมีไม่พอ)

• ภายในได้หัวข้อ Resources ใน homepage เป็นสารบัญที่มีหัวข้อดังต่อไปนี้คือ

1. SDL in Pharmacology เป็นบริเวณที่รวมรวม links ไปยัง website ต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ในการสืบค้นข้อมูล เช่น Rxlist.com, Pubmed search, Cochrane search, TRIP database search, Bandolier evidence-based health care, BMJ Clinical Evidence เป็นต้น

2. Quiz เป็น link ไปยังแบบทดสอบซึ่งมี ทั้งชนิด MCQ และแบบทดสอบการเขียนในสังยานำรับquiz ทั้งหมดจะสมพนธ์กับ case scenario และยาที่เป็น drug of choice ในแต่ละปัญหาของผู้ป่วยดังนั้นก่อนทำ quiz จึงควรทำการเข้าใจกับโจทย์เสียก่อน

• ภายในได้หัวข้อ About ใน homepage เป็น

สารบัญเพื่อการให้ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับผู้สนใจในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ website นี้ ได้แก่

1. About PBL เป็น link ไปยังบทความที่อธิบายเกี่ยวกับการเรียนการสอนในแบบ problem-based learning จาก McMaster University Web Site

2. About RDU เป็น link ไปยัง concept ของการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล

3. About EBM เป็น link ไปยังบทความที่อธิบายถึงความหมายของ evidence-based medicine และคำจำกัดความของ term ต่าง ๆ ที่ใช้ เช่น meta-analysis และ odd ratio เป็นต้น

4. About WBI คือ link ไปยังสารบัญที่อธิบายถึงหลักการและเหตุผลของการสร้าง website นี้ และคุณมือการใช้งานเรียน

5. About Us เป็น link ไปยังจดหมายที่แสดงรายชื่อและภาพของคณาจารย์ในภาควิชาเภสัชวิทยาซึ่งร่วมกันสร้าง web site นี้

• Google Search และ Hyper Dictionary เป็น field สำหรับใส่ search term ที่ต้องการค้นหาสำหรับ Google search engine และพจนานุกรม Online

ผลการใช้สื่อการศึกษาเรื่อง PBL RDU EBM Web Based Instruction ซึ่งประมวลได้จากแบบสอบถาม

ภายในหลังการสั่งสุดการเรียนการสอนของรายวิชาภาควิชาได้รวบรวมข้อมูลจาก website counter และได้ออกแบบสอบถามเพื่อถวบความเห็นของนิสิตต่อการใช้ PBL RDU EBM Web Based Instruction Web Site โดยมีนิสิตตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 194 คนจากจำนวนผู้เรียนทั้งสิ้น 205 คน คิดเป็นร้อยละ 94.6

ได้ข้อมูลโดยสรุปดังนี้คือ

มีการ click เข้ายัง homepage ในช่วงเวลา 3 สัปดาห์ของการเรียนการสอนจำนวนประมาณ 4000 ครั้ง และมีการ click เพิ่มเติมขึ้นอีกประมาณ 3800 ครั้งในช่วงเวลา 4 สัปดาห์ของการทำรายงาน

ต่อคำถาม ‘ท่านได้เข้าไปใช้ website ของภาควิชา

วิชามากน้อยเพียงใด' คำตอบได้แสดงไว้ในตารางที่ 1 ซึ่งแสดงให้เห็นว่า尼สิตทุกคนได้เข้าไปใช้สื่อการสอนดังกล่าว และนิสิตส่วนใหญ่ได้เข้าไปใช้สื่อการสอนดังกล่าวอย่างสมำเสมอตลอดหลักสูตร

ต่อคำถาม 'ท่านคิดว่า website ดังกล่าวเป็นประยุทธ์ต่อการเรียนรู้ของท่านมากน้อยเพียงใด' คำตอบได้แสดงไว้ในตารางที่ 2 ซึ่งแสดงให้เห็นว่าไม่มีนิสิตผู้ใด (รวมถึงผู้ที่เข้าไปใช้สื่อการสอนดังกล่าวบ้างครึ่งด้วย) ไม่เห็นประยุทธ์ของสื่อการสอนดังกล่าว โดยนิสิตร้อยละ 99 เห็นว่าเป็นประยุทธ์ และร้อยละ 1 เห็นว่าเป็นประยุทธ์น้อย โดยผู้ที่เห็นว่าเป็นประยุทธ์ (นิสิต 187 คน) ได้ระบุเหตุผลของคำตอบไว้ดัง ๆ กันดังแสดงไว้ในตารางที่ 3

ตารางที่ 1. แสดงความสมำเสมอของการใช้ PBL RDU EBM Web Based Instruction Website

ตัวเลือก	จำนวนนิสิต	ร้อยละ
ใช้ทุกครั้งที่มีช้ำใน SDL หรือช้ำใน tutorial	51	26.29
ใช้แบบทุกครั้งที่มีช้ำใน SDL หรือช้ำใน tutorial	69	35.57
ใช้บางครั้งคือประมาณครึ่งหนึ่งของช้ำใน SDL หรือช้ำใน tutorial	50	25.77
ให้น้อย คือใช้น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของช้ำใน SDL หรือช้ำใน tutorial	24	12.37
ไม่ได้เลย	0	0.00
รวม	194	100.00

ตารางที่ 2. แสดงปริมาณของประยุทธ์ได้รับจากการใช้ PBL RDU EBM Web Based Instruction Website

ตัวเลือก	จำนวนนิสิต	ร้อยละ
เป็นประยุทธ์อย่างยิ่ง	90	47.62
เป็นประยุทธ์มาก	73	38.62
เป็นประยุทธ์พอควร	24	12.70
เป็นประยุทธ์น้อย	2	1.06
ไม่เป็นประยุทธ์	0	0.00
รวม	189	100.00

ซึ่งอาจสรุปได้ว่านิสิตเห็นว่า website ดังกล่าวประยุทธ์ต่อตนเองเรียงตามลำดับความสำคัญได้ดังนี้คือ นิสิตเกือบทุกคนเห็นว่าเป็นประยุทธ์ต่อการแสวงหาความรู้ด้วยตนเอง นิสิตประมาณร้อยละ 60 เห็นว่าเป็นประยุทธ์ต่อกระบวนการเรียนรู้เกี่ยวกับ evidence-based medicine นิสิตประมาณร้อยละ 40 เห็นว่าเป็นประยุทธ์ต่อกระบวนการ การการเรียนรู้แบบ PBL และนิสิตประมาณหนึ่งในสามเห็นว่าเป็นประยุทธ์ต่อกระบวนการ การการส่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยมีนิสิตประมาณครึ่งหนึ่งที่เห็นว่า website นี้ มีส่วนช่วยส่งเสริมให้นิสิตได้ attitude ของการเป็น life long learner

ตารางที่ 3. แสดงเหตุผลของการใช้ PBL RDU EBM Web Based Instruction Website

ตัวเลือก	จำนวนนิสิต	ร้อยละ
ใช้ทุกครั้งที่มีช้ำใน SDL หรือช้ำใน tutorial	51	26.29
ใช้แบบทุกครั้งที่มีช้ำใน SDL หรือช้ำใน tutorial	69	35.57
ใช้บางครั้งคือประมาณครึ่งหนึ่งของช้ำใน SDL หรือช้ำใน tutorial	50	25.77
ให้น้อย คือใช้น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของช้ำใน SDL หรือช้ำใน tutorial	24	12.37
ไม่ได้เลย	0	0.00
รวม	194	100.00

ตารางที่ 4. แสดงปริมาณของประยุทธ์ได้รับจากการใช้ PBL RDU EBM Web Based Instruction Website

ตัวเลือก	จำนวนนิสิต	ร้อยละ
เป็นประยุทธ์อย่างยิ่ง	90	47.62
เป็นประยุทธ์มาก	73	38.62
เป็นประยุทธ์พอควร	24	12.70
เป็นประยุทธ์น้อย	2	1.06
ไม่เป็นประยุทธ์	0	0.00
รวม	189	100.00

ตารางที่ 3. แสดงคุณภาพของประยุชน์ที่นิสิตได้รับจากการใช้ PBL RDU EBM Web Based Instruction Website

ประยุชน์ที่ได้รับจากการใช้ website	จำนวนนิสิต	ร้อยละ
ช่วยให้รู้แหล่งของข้อมูลดี ๆ ที่ควรค้นคว้า	173	92.51 %
ช่วยในการนำข้อมูลมาใช้ในช่วงโมง tutorial ได้ดี	120	64.17 %
ช่วยให้เห็นภาพรวมของกระบวนการนำ evidence-based medicine มาใช้	112	59.89 %
ช่วยให้เรียนรู้ตาม learning objective ได้เร็วขึ้น	108	57.75 %
ช่วยในการหาข้อมูลเพื่อพิจารณาขั้นตอนของ drug selection process ได้ดี	101	54.01 %
ช่วยส่งเสริมให้นิสิตได้ attitude ของการเป็น life long learner	97	51.87 %
ช่วยในการเขียนใบสั่งยาได้ดี	92	49.20 %
ช่วยในการหาข้อมูลเพื่อพิจารณาขั้นตอนของข้อบ่งชี้ในการใช้ยาได้ดี	92	49.20 %
ช่วยให้เห็นภาพรวมของกระบวนการเรียนรู้แบบ PBL ได้ดี	80	42.78 %
ช่วยในการหาข้อมูลเพื่อทำ patient education ได้ดี	66	35.29 %
ช่วยให้เห็นภาพรวมของกระบวนการสังใช้ยาอย่างสมเหตุผลได้ดี	66	35.29 %
ติดต่อสื่อสารกับผู้สอนได้สะดวกผ่าน E-mail และ guest book หากมีข้อสงสัย	26	13.90 %

\* คิดจากนิสิตที่ตอบว่าการใช้ web site ดังกล่าวมีประยุชน์จำนวน 187 คน

ปัญหาและอุปสรรคและสิ่งที่ควรได้รับการแก้ไขปรับปรุง  
ในจำนวน comment ที่นิสิตเขียนมา 105 comment มีถึง 28 comment ที่ระบุว่าเวลาในการทำ SDL มีไม่เพียงพอ ซึ่งภาควิชาเก็บรวบรวมมาโดยตลอด แต่เป็นสิ่งที่แก้ไขได้ยาก เพราะในหลักสูตรปัจจุบันถึงแม้จะเป็นนโยบายของคณะฯ ว่าส่งเสริมให้จัดการเรียนการสอนแบบ PBL แต่การแบ่งเวลาของรายวิชาจะถูกแบ่งตามหน่วยกิต โดยไม่ได้นำเอากระบวนการเรียนการสอนมาเป็นองค์ประกอบในการจัดสรรเวลาแต่อย่างใด ทำให้รายวิชา 3 หน่วยกิตไม่สามารถแบบได้ก็จะได้เวลา 3 สัปดาห์เท่า ๆ กัน อีกประการหนึ่งรายวิชา Block 10 จะมีวันสอนน้อยกว่าปกติ เสมอ เพราะสอนในช่วงปลายธันวาคมต่อ กับมกราคม เช่น ในปีนี้รูปแบบประกาศให้มีวันหยุดปีใหม่ถึง 5 วันติดต่อกัน ในประเดิมนี้ภาควิชาได้เสนอผู้บริหารคณะฯ ไปแล้วว่าในหลักสูตรใหม่ (หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปี พ.ศ.2545) หากต้องการส่งเสริมให้นิสิตทำ SDL ให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีและนิสิตไม่เครียดจนเกินไป ควรจัดสรรเวลาให้กับรายวิชา PBL อย่างเหมาะสม

สืบเนื่องจากปัญหาข้างต้นที่มีเวลาจำกัด เมื่อนิสิตเข้าสู่ส่วน tutorial ในวันนี้ ปอยครั้งที่นิสิตต้องนำเสนอข้อมูลในที่วันรุ่งขึ้น ทำให้นิสิตมีเวลาทำ SDL ในช่วงเวลาที่สั้นมาก ศูนย์การเรียนรู้ด้วยตนเองไม่สามารถรองรับจำนวนนิสิตทั้ง 205 คนได้ นิสิตบางคนโชคดีมีคอมพิวเตอร์ที่บ้านจึงสามารถบีบีกษา case กับเพื่อนในช่วงเย็น แล้วกลับไปใช้ website ต่อที่บ้านได้ถึงเด็ก แต่หลายคนต้องกลับบ้านเมื่อถึงเวลาที่ศูนย์ฯ ปิดการให้บริการและไม่สามารถเข้าถึงสื่อที่ภาควิชาจัดเตรียมไว้ได้อีก จึงเป็นความไม่เท่าเทียมกันของโอกาสในการเรียนรู้อีกรูปแบบหนึ่ง

นิสิตจำนวนหนึ่งยอมรับว่าสื่อการศึกษาที่ภาควิชาจัดเตรียมให้เป็นสิ่งดีมีประยุชน์ แต่ติดขัดที่ตนเองอ่านภาษาอังกฤษได้ไม่ดี ไม่ได้ถูกเตรียมมาให้เพื่อที่จะเรียนรู้ด้วยตนเอง ไม่สามารถใช้สื่อ internet ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่เข้าใจ technical term บางคำ เช่น odd ratio จึงรู้สึกเหนื่อย ห้อแท้ และเครียด จาก feedback ของนิสิต พบว่าเนื้อหาใน website ยังขาดความสมบูรณ์ในหลาย ๆ จุด เช่น link ในบาง

ตำแหน่งอาจจะไม่ไปยังข้อมูลที่ถูกต้อง ใน quiz ที่จัดทำ เป็นภาษาอังกฤษยังมีที่ผิดในเรื่องไวยากรณ์ ดาวร่างราคายและขนาดของยาแต่ละกลุ่มยังมีไม่ครบถ้วน ข้อมูล clinical trial บางขันค่อนข้างล้าสมัย link ยังไม่พอ สีสัน และกราฟิกดูไม่สวยงาม และต้องการให้พิมพ์ลงกระดาษได้สะดวกขึ้น และควรมี web board ให้นักศึกษาสามารถเปลี่ยนความคิดเห็นในการสัมภากันได้ เป็นต้น

### คำชี้แจงที่ได้รับจากนิสิต

ถึงแม้จะมีปัญหาอุปสรรคและข้อบกพร่องต่าง ๆ ใน website ที่ควรได้รับการแก้ไขปรับปรุงอีกมากแต่การจัดการเรียนการสอนโดยมี website ดังกล่าวเป็นส่วนประกอบก็ได้รับคำชี้แจงจากนิสิตในหลายประเด็น จึงนำมาแสดงไว้เพื่อเป็นกำลังใจแก่คณาจารย์ภาควิชาเภสัชวิทยาและคณาจารย์จากหลายภาควิชาที่ได้สละเวลาในการเป็นกรรมการและ tutor ให้กับรายวิชา Degenerative & Disease of Aging

- Website ของภาควิชาเป็นสิ่งที่ดี เพราะช่วยให้รู้ว่าข้อมูลแบบนี้ ควรหาจาก web ได้ได้บ้าง และการเรียนแบบนี้ทำให้รู้สึกว่าการสัมภาก่อนเดือน ต้องใช้ข้อมูลประกอบและการคิดที่ละเอียดรอบคอบเพียงได้
- ขอบคุณสำหรับความทุ่มเทของเหลาคณาจารย์ภาควิชาเภสัชวิทยา และอาจารย์ประจำกลุ่มก็ให้ความกรุณาเอาใจใส่เป็นอย่างยิ่งแก่ตัวข้าพเจ้า จึงขอขอบพระคุณให้ใน ที่นี้ด้วยค่ะ
- สนุกมาก แต่เนื้อหาเป็นอย่างยิ่ง
- อยากให้มีการเรียนรู้ในลักษณะนี้เพิ่มขึ้นเพื่อให้เรียนรู้ได้อย่างคล่องแคล่วขึ้น
- ขอบการเรียนการสอนแบบนี้ ช่วยให้กระตือรือร้นในการเรียน ค้นคว้า แต่อยากให้มีเวลามากกว่านี้
- ขอบคุณอาจารย์ทุกท่านที่พยายามให้ความรู้อย่างเต็มที่ นิสิตหลาย ๆ คนอาจจะศึกษาค้นคว้าไม่มากพอ ทำให้อาจารย์หนีอยแต่นิสิตก็หนีอยเหมือนกัน นะครับ ยังไงจะพยายาม SDL เองให้มากขึ้น เพื่อเป็นหมวดที่ดี สมเหตุสมผล (จะพยายามฝึก)

• รู้สึกประทับใจกับ block นี้มาก ๆ เพราะคณาจารย์ทุกท่านมีความตั้งใจจริงในการช่วยนักเรียนทุกรูปแบบ ทำให้รู้สึกเป็น block ที่ได้ความรู้จริง ๆ สามารถนำไปใช้ได้จริง ได้เป็นผู้ใหญ่ขึ้น มีความกระตือรือร้นมากขึ้น ที่สำคัญที่สุดคือมีทัศนคติต่อวิชาชีพแพทย์ดีขึ้น

### สรุป

ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้จัดการเรียนการสอนในลักษณะ problem based learning ในรายวิชา Degenerative & Disease of Aging แกนนิสิตแพทย์ปี 3 มาอย่างต่อเนื่อง เป็นเวลานานปี โดยได้รับความร่วมมือจากคณาจารย์จำนวนมากจากหลายภาควิชา ร่วมเป็นกรรมการและ tutor ด้วยรูปแบบของวิธีการเรียน นิสิตจำเป็นต้องแสวงหาความรู้ด้วยตนเองตลอดเวลาในช่วง 3 สัปดาห์ ของรายวิชา ภาควิชาจึงได้จัดสร้างสื่อ computer online เพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเองเช่น PBL RDU EBM Web Based Instruction ซึ่งโดยมี web site ชื่อ [www.sdl.academic.chula.ac.th](http://www.sdl.academic.chula.ac.th) เพื่อช่วยให้นิสิตสามารถแสวงหาความรู้ที่จำเป็นในการสั่งให้ยาอย่างสมเหตุผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยประหยัดเวลาในการค้นหาข้อมูล ช่วยให้เข้าถึงข้อมูลที่เป็นหลักฐานที่น่าเชื่อถือ และนำมาประยุกต์ใช้ได้ (application of evidence-based medicine) ตลอดจนแสดงตัวอย่างวิธีการค้นหาข้อมูลที่ต้องการ (search strategies) ผ่าน search engine ต่าง ๆ ที่สำคัญ เช่น Google และ Pubmed เพื่อให้นิสิตเกิดความคุ้นเคยและสามารถเป็นผู้ที่สามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง ไปตลอดชีวิตการเป็นแพทย์

นิสิตส่วนใหญ่ได้เข้าไปใช้ website ดังกล่าวและเห็นว่ามีประโยชน์ต่อการเรียนรู้ในทุก ๆ องค์ประกอบที่เป็นวัตถุประสงค์สำคัญของการเรียนการสอนใน block นี้ อันได้แก่กระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเอง กระบวนการอ้างอิงแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ กระบวนการเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก และกระบวนการสั่งให้ยาอย่างสมเหตุผล ถึงแม้ว่า website ดังกล่าวยังมีจุดบกพร่องที่ต้องได้รับการ

ปรับปรุงอีกมาก แต่ก็ยังได้รับคำชื่นชมจากนิสิตบางส่วน และเป็นที่น่าสนใจว่ารูปแบบของ web site ดังกล่าวไป哪里 จึงมีความโดดเด่นเฉพาะตัวที่น่าชื่นชม เมื่อ Associate Professor Dr.Tony Firek, Director of Clinical Pharmacology & Director of Diabetes Research, Loma Linda University Medical Center, California ประเทศสหรัฐอเมริกา ผู้มีหน้าที่บริหารจัดการหลักสูตรเภสัชวิทยา ของมหาวิทยาลัยดังกล่าว ซึ่งเป็นหลักสูตรต่อเนื่องนานถึง 6 เดือน และส่วนใหญ่จะใช้การบรรยาย ร่วมกับ clinical

correlation ได้มาเยี่ยมชมกิจกรรมของภาควิชาเภสัชวิทยา เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2546 และได้รับการสาขิตและทดลองใช้ web site ดังกล่าวด้วยตนเอง เมื่อ Dr.Tony Firek กลับไปยังมหาวิทยาลัย ได้ E-mail มา�ังผู้เขียนใจความตอนหนึ่งว่า "I displayed your web teaching material for Pharmacology to our medical school committee and they were amazed!! Our Dean wants to use your system for our student teaching."

ในปัจจุบัน ทางมหาวิทยาลัยได้ดำเนินการนำระบบ PBL ที่พัฒนาขึ้นไปใช้ในห้องเรียนจริงแล้ว สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 สาขาวิชาระบบทุกสาขาวิชา ทั้งนี้เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่สนับสนุนและกระตุ้นให้เกิดการคิดวิเคราะห์ ในการตัดสินใจทางการแพทย์ ที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

การพัฒนาและนำระบบ PBL ที่พัฒนาขึ้นไปใช้ในห้องเรียนจริง ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในวิธีการสอนและการเรียนรู้ ที่สำคัญ ทำให้เกิดการเรียนรู้ที่สนับสนุนและกระตุ้นให้เกิดการคิดวิเคราะห์ ในการตัดสินใจทางการแพทย์ ที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

## สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย