

ระเบียบการฝึกปฏิบัติงานในคลินิก สาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์ สำหรับนักศึกษาทันตแพทย์

1. ในวันแรกของการปฐมนิเทศก่อนฝึกปฏิบัติงานในคลินิก นักศึกษาจะได้รับการถูกประเมินเพื่อวัดความเข้าใจในเรื่องกฎระเบียบ และ เกณฑ์การวัดผลต่างๆของคลินิกวิทยาเอ็นโดดอนต์ เพื่อเป็นการตรวจสอบว่านักศึกษารับทราบและเข้าใจกฎระเบียบต่างๆของทางคลินิกเป็นอย่างดี นอกจากนี้ นักศึกษาจะถูกประเมินความรู้พื้นฐานทางวิทยาเอ็นโดดอนต์ เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับนำไปใช้ในคลินิก โดยมีเนื้อหาครอบคลุมวิชาบรรยาย และวิชาปฏิบัติการ หากนักศึกษามีความรู้ ไม่ผ่านเกณฑ์ 70% จะยังมิได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติงานกับผู้ป่วย ซึ่งในกรณีดังกล่าวนักศึกษาจำเป็นต้องได้รับการสอบแก้ไขกับอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มจนกว่าจะผ่าน ถึงจะได้รับอนุญาตให้เริ่มทำการรักษาผู้ป่วยได้เท่านั้น
หมายเหตุ เมื่อนักศึกษาได้ผลคะแนนการสอบแล้ว ให้ทำการจดลงในเอกสารใบคะแนนด้วย
2. เพื่อให้การกรอช่องเปิดเพื่อรักษาคอลงรากฟันเกิดข้อผิดพลาดน้อยที่สุด ให้นักศึกษาฝึกกรอช่องเปิดใน ฟันมนุษย์ที่ถูกถอนแล้ว ให้อาจารย์ประเมินโดยทำการกรอเปิดในฟันซี่ต่างๆ ดังนี้
 - ฟันหน้าบนและล่างอย่างละ 1 ซี่
 - ฟันกรามน้อยบนและล่างอย่างละ 1 ซี่

การตรวจให้ทำภายในคลินิกเท่านั้น โดยสามารถตรวจกับอาจารย์ที่ตรวจงานคลินิกในวันนั้นๆ ฟันทุกซี่ให้ทำการเอกซเรย์เพื่อคัดเลือกฟันร่วมกับอาจารย์ที่ตรวจงาน ซึ่งเมื่อผ่านการตรวจ outline ของการกรอช่องเปิด กรอช่องเปิด และอาจารย์เซ็นชื่อผ่านทั้งหมดเรียบร้อยแล้วในใบรวบรวมคะแนนแล้ว ให้นักศึกษารวบรวมซี่ฟันทั้งหมดใส่ซอง แบนฟิล์มเอกซเรย์ พร้อมติดชื่อ ส่งให้เจ้าหน้าที่ภาควิชาทันตกรรมบูรณะ โดยระบุชื่อกลุ่มอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มด้วย
3. เมื่อได้รับแจกเคสผู้ป่วยจากเจ้าหน้าที่แล้ว นักศึกษาจำเป็นต้องศึกษาข้อมูลของเคสผู้ป่วยทั้งหมดที่ตนเองได้รับ ทั้งประวัติของผู้ป่วยในระบบดิจิทัล และ ฟิล์มเอกซเรย์ (นักศึกษาอาจจะปริ้นท์ข้อมูลพร้อมฟิล์มหรือทำการถ่ายภาพประวัติการรักษา เพื่อนำมาสรุปสำหรับเตรียมปรึกษาอาจารย์ได้ ทั้งนี้ แนะนำให้นักศึกษาติดต่อผู้ป่วยล่วงหน้าเพื่อสอบถามถึงวันเวลาที่สะดวกในการมารับการรักษา ซึ่งจะ เป็นผลดีต่อการวางแผนการรักษาของนักศึกษาเอง) และกรอกรายละเอียดทั้งหมดลงในเอกสาร ตารางรวบรวมผู้ป่วย เพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มของตนตรวจสอบและเซ็นรับผู้ป่วย ให้เรียบร้อยก่อน ถึงจะสามารถทำการนัดหมายรักษาผู้ป่วยต่อไปได้

นักศึกษาจะเริ่มนัดผู้ป่วยมาทำการรักษาได้ก็ต่อเมื่อมีลายเซ็นอาจารย์ในหน้าแรกของใบรวบรวมคะแนน ในขั้นตอนต่อไปนี้

- ผ่านการส่งฟันที่กรอช่องเปิดทั้งหมด
- ตรวจรับเคสครั้งแรก

๑.รวบรวมผู้ปฏิบัติงานรักษาคลองรากพัน

[illegible]

ขั้นตอนการศึกษา ระบุเป็น "11 Charting", "21 OC", "33 LT" เป็นต้น
 ขั้นตอนงานที่โอน ถ้าทำเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ระบุเป็น "Completed case"
 กรณีผู้ป่วยสละสิทธิ์การศึกษา ให้ระบุเป็น "กั้น case"

4. ในทุกวันก่อนการปฏิบัติงานในคลินิกทุกครั้ง ให้นักศึกษากรอกข้อมูลผู้ป่วย ชนิดการรักษา และ เลข
 ยูนิตทำลงใน “ ใบลงชื่อทำงานเอ็นโดฯ ” ซึ่งติดไว้บริเวณหน้าห้อง supply ล่วงหน้า เพื่อให้อาจารย์
 สามารถ ทำการแบ่งกลุ่มเพื่อให้นักศึกษาตรวจงาน ทั้งนี้ อาจารย์จะเป็นผู้แจ้งรายชื่อนักศึกษาว่า
 จะต้องตรวจงานกับอาจารย์ท่านใดในวันนั้นก่อนเริ่มทำการรักษาผู้ป่วย เมื่อนักศึกษาทราบราย
 ละเอียดแล้วให้นำใบตารางลงทำงานรายวันและใบคะแนน ที่ได้กรอกรายละเอียดชื่อคนไข้พร้อมวันที่
 วางให้อาจารย์ที่จะทำการตรวจงานบนโต๊ะของแต่ละท่านด้วย

ห้ามนักศึกษาลงชื่อทำงานในแต่ละคาบเกินกว่าอัตราส่วน จำนวนอาจารย์:นักศึกษา 1:6

[illegible]

5. ในการรักษาคคลองรากฟัน ต้องใส่แผ่นยางกันน้ำลายทุกราย หากมีปัญหาในการใส่แผ่นยางกันน้ำลาย ให้ปรึกษาอาจารย์นิเทศงาน
6. ขั้นตอนการรักษาคคลองรากฟันต่อไปนี้อย่างน้อยต้องให้อาจารย์นิเทศงานตรวจสอบและให้คะแนน ก่อนทำขั้นตอนต่อไป
 - การซักประวัติและตรวจผู้ป่วยเพื่อรักษาคคลองรากฟัน (charting)
 - การใส่แผ่นยางกันน้ำลาย
 - การเปิดโพรงฟันเพื่อรักษาคคลองรากฟัน (OC)
 - การสร้างสิ่งกั้น (dam construction)
 - การรื้อกั๊กตาเปอร์ชา
 - การวัดความยาวฟัน (LT)
 - การเตรียมคคลองรากฟันและการลองกั๊กตาเปอร์ชาแท่งหลัก (MI & TMC)
 - การใส่ยาในคคลองรากฟัน (Med)
 - ก่อนทำการเพาะเชื้อ (Cu)
 - การอุดคคลองรากฟัน (FRC)
 - การเรียกกลับมาตรวจ (recheck) และอุดถาวร (permanent filling)
 - การประเมินผลการรักษา (recall) และการบูรณะ
7. อาจารย์นิเทศจะประเมินผลงานและให้คะแนนเมื่อนักศึกษาตัดสินใจส่งงาน หากต้องแก้ไข นักศึกษาจะต้องแก้จนผ่านเกณฑ์ก่อนเริ่มทำขั้นตอนต่อไป นักศึกษาจึงควรศึกษาเกณฑ์การให้คะแนน และประเมิน ผลงานด้วยตนเองก่อนส่งทุกครั้ง
8. นักศึกษาต้องทำงานภายในเวลา คือ ช่วงเช้า 9:00-11:30 น. และ ช่วงบ่าย 13:30-16:00 น. ซึ่งทางคลินิกจะมีเสียงกริ่งเพื่อเตือนเมื่อใกล้หมดเวลา อาจารย์นิเทศจะไม่ตรวจงานอื่นหลังจากเวลา 11.30 น. และ 16.00 น. นอกจากขั้นตอน Med และ temporary filling เท่านั้น ช่วงเวลาที่เหลือดังกล่าวได้จัดเตรียมไว้ให้นักศึกษาทำการบันทึกข้อมูลการรักษาลงในเอกสาร หากนักศึกษาต้องการต่อเวลาสามารถยื่นขอต่อเวลาได้โดยกรอกใบใบต่อเวลา (ขอได้ที่ห้อง supply) ทั้งนี้ในการต่อเวลาแต่ละครั้งจะมีการหักคะแนน 0.2%จากคะแนนรวมคลินิกทั้งหมด
9. เมื่อรักษาผู้ป่วยเสร็จในแต่ละครั้ง ให้นักศึกษาเขียนบันทึกการรักษา และส่งให้อาจารย์นิเทศเซ็นต์ภายใน ช่วงท้ายของแต่ละ visit ภายในเวลาเท่านั้น เมื่อเรียบร้อยแล้วจึงส่งเจ้าหน้าที่เพื่อทำการ scan เข้าระบบต่อไป
10. นักศึกษาควรแจ้งค่ารักษาให้ผู้ป่วยทราบในวันที่ตรวจและวางแผนการรักษา และเก็บค่ารักษาใน visit ถัดไป โดยเมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาให้เจ้าหน้าที่ประทับตราในใบ endodontic record ทุกครั้ง (รวมถึงในเอกสารรวบรวมผู้ป่วยของนักศึกษาด้วย) เนื่องจากเคสที่จะนำมาประเมินผลได้จะต้องเป็นเคสที่ผู้ป่วยได้ชำระค่ารักษาแล้วเท่านั้น

11. นักศึกษาจำเป็นต้องเข้าคลินิกในทุกคาบ (ครบ 100%) ยกเว้นในวันที่มีกำหนดให้หยุด ถ้าจำเป็นต้องลาหรือลาป่วย ให้ทำการแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มพร้อมทั้งยื่นใบลา ในกรณีที่ไม่มีผู้ป่วยที่จะทำการรักษาในวันนั้น ให้นักศึกษาทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยช่างแก้ไข (ช่วยเพื่อนหรือช่วยนักศึกษาหลังปริญญา) ทำการเตรียมศึกษาเคส หรือ เตรียม case presentation ได้ โดยนักศึกษาจำเป็นต้องแจ้งอาจารย์ที่ตรวจงานในวันนั้นเพื่อเซ็นต่อนุญาตก่อน มิฉะนั้นจะถือว่าเป็นการขาดเรียนทันที ทั้งนี้ นักศึกษาจะถูกพิจารณาบทลงโทษเป็นกรณีไป ซึ่งโทษสูงสุดคือไม่ผ่านการประเมินเพื่อตัดเกรด
12. เอกสารเกี่ยวกับผู้ป่วยทั้งหมด ได้แก่ Endodontic chart, Endodontic treatment record, Endodontic referral form, Endodontic case registration form รวมไปถึงใบ interdepartment referral form และ consultation letter ต้องได้รับการ scan เข้าระบบดิจิทัลตรงตามเวลาภายใน 48 ชั่วโมง หากเกินระยะเวลาดังกล่าวจะได้รับบทลงโทษตามความเหมาะสมของสาขาวิชา
13. หากการกระทำใดที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบต่อให้เกิดปัญหา ไม่ว่าจะต่อผู้ป่วย เพื่อนร่วมงาน เจ้าหน้าที่ อาจารย์ สถานที่ และ/หรือ อื่นๆใด อาจารย์ในสาขาวิชาจะเป็นผู้พิจารณาบทลงโทษเป็นกรณีไป ซึ่งโทษสูงสุดคือไม่ผ่านการประเมินเพื่อตัดเกรด

การรับผู้ป่วย การคืนผู้ป่วย และการโอนผู้ป่วย

1. เมื่อนักศึกษารับเคสจากเจ้าหน้าที่ประจำคลินิกแล้ว ให้ทำการตรวจสอบในระบบดิจิทัลก่อนว่าเคสดังกล่าวได้รับการตรวจสอบจากอาจารย์ประจำสาขาวิชาเอ็นโดดอนต์หรือยัง (ผ่านการ OPD แล้ว) ในกรณีที่เคสมาจากระบบคิวโดยตรงยังไม่ได้ผ่านการตรวจสอบ นักศึกษาต้องให้อาจารย์ประจำกลุ่มหรืออาจารย์ที่ตรวจงานวันนั้นตรวจสอบก่อนว่าเหมาะสมสำหรับให้นักศึกษาทำการรักษาได้ ซึ่งเรียกว่าเป็นการโอพีดี (OPD) โดยเคสที่นับเป็น requirement สำหรับนักศึกษา คือ เคสที่ได้รับการผ่านการตรวจและเซ็น OPD แล้วเท่านั้น

Endodontic Record

Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

Patient's name.....Age.....Gender M F

Date: / /

Endodontic Case Registration

Tooth	OPD	Dentist's Signature	Student's name	Remarks
12	☐ ug ☒ pg	<i>Instructor</i>	บทน. งามจิต	คิว endo.355
	☐ ug ☐ pg			
	☐ ug ☐ pg			
	☐ ug ☐ pg			

Special comment:

- เขียนรายชื่อผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับลงในใบรวบรวมผู้ป่วย เพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาเซ็นรับทราบ
- ควรนัดผู้ป่วยมาเริ่มรักษาภายใน 2 อาทิตย์แรกของการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการโอนมาจากนักศึกษารุ่นก่อน
- ผู้ป่วยที่ไม่สามารถติดต่อได้ทางโทรศัพท์ให้ส่งไปรษณียบัตรเพื่อนัดหมาย โดยต้องระบุชนิดของการรักษา ชื่อและเบอร์โทรศัพท์ของนทพ.ผู้รับเคส และกำหนดระยะเวลาให้ผู้ป่วยติดต่อกลับ (ภายใน 2 อาทิตย์) ควรถ่ายเอกสารไว้เป็นหลักฐาน พร้อมทำการ scan ตัวอย่างเข้าระบบดิจิทัล หากผู้ป่วยไม่มาจึงจะสามารถคืนเคสได้
- การคืนเคสต้องมีเหตุผลอันสมควรเท่านั้น
- การคืนหรือโอนเคสต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษารับทราบ และเซ็นชื่อกำกับในใบ Referral form ทุกครั้ง ซึ่งในกรณีที่เป็นการโอนเคสต่อกันภายในสาขา เช่น โอนขั้นตอน Recheck ให้นักศึกษารุ่นถัดไป ให้กรอกลงในใบ Referral form ของสาขา ส่วนในกรณีที่ต้องการโอนเคสต่างสาขา เช่น ทำ crown ให้กรอกลงในใบ interdepartment และทำการ scan เข้าระบบด้วย

Endodontic Record

Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

Patient's name.....Age.....Gender M F

Date: / /

Referral form

Tooth	Referred step	Completed case	Cr.Br. No.	Remarks
34	Culture			Instructor
11	-	Completed	No.489	Instructor

หมายเหตุ กรุณาระบุชื่อฟัน ขั้นตอนที่จะส่งต่อ ให้เรียบร้อยทุกครั้ง (เฉพาะเคสภายในสาขาวิชาเอ็นโดดอนต์เท่านั้น)
กรณีที่ complete case แล้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ พร้อมใส่เลขคิว Cr.Br. No. ให้ครบถ้วน

- หากมีความจำเป็นต้องโอนเคสให้นักศึกษารุ่นเดียวกัน ต้องโอนตั้งแต่ยังไม่ได้เริ่มทำการรักษา โดยต้องให้อาจารย์ที่ปรึกษาอนุญาต และเซ็นชื่อกำกับก่อนเริ่มรักษาผู้ป่วย
- กรณีที่รักษาผู้ป่วยไม่เสร็จ ต้องอุดชั่วคราวแบบ double seal ก่อนส่งต่อผู้ป่วยให้นักศึกษารุ่นต่อไป
- ห้ามรับเคสใหม่ก่อนออกห้อง 2 อาทิตย์ เว้นเสียแต่จะสามารถทำการรักษาได้ถึงขั้นตอน MI จนเสร็จสมบูรณ์ (ในกรณีที่ขอรับเคสใหม่นี้ ต้องได้รับการอนุญาตจากอาจารย์ที่ปรึกษาก่อนเท่านั้น หากสุดท้ายแล้วไม่สามารถทำได้ตามแผนที่วางไว้ อาจารย์สามารถหักคะแนนได้ตามสมควร)

การบันทึกการรักษาผู้ป่วยใน Endodontic record

ภายหลังจากการรักษาผู้ป่วยเสร็จในแต่ละครั้ง นักศึกษาจะต้องบันทึกรายละเอียด และขั้นตอนการรักษาลงในเอกสารของผู้ป่วยทุกครั้ง โดยในวันที่ทำการ charting ให้ทำการกรอกข้อมูลลงในหน้าแรกของ endodontic chart (ให้ใช้การวงกลมเพื่อเลือกตัวเลือกต่างๆ) หลังจากนั้นให้ผู้ป่วยทำการจ่ายเงิน พร้อมทั้งให้เจ้าหน้าที่ปัม ตราให้เรียบร้อย

ในการทำการรักษาครั้งถัดๆไป ให้ทำการบันทึกในหน้าหลังของ endodontic record เท่านั้น โดยให้เขียน การวินิจฉัยเดิมและความยาวรากฟันด้วยทุกครั้ง ส่วนในรายละเอียดของการรักษาต่าง ๆ นั้น ให้ทำการบันทึก อย่างละเอียดตามขั้นตอนของการรักษาและอาการที่สำคัญของผู้ป่วยในแต่ละครั้ง

**** นักศึกษาต้องให้อาจารย์นิเทศตรวจบันทึกการรักษา และขึ้นต๋ชื่อกำกับภายในเวลาปฏิบัติงาน**

ใบคะแนน

1. จัดเตรียมใบคะแนน 1 ชุดสำหรับ 1 เคส (พื่น 1 ชื้) โดยนักศึกษาต้องเป็นผู้จัดเรียงเองตามลำดับ โดยเอกสารต่าง ๆ อยู่หน้าห้องคลินิก นักศึกษาห้ามทำใบคะแนนหาย
2. ใบคะแนนแยกพิเศษ ใช้สำหรับกรณีดังนี้
 - a. เคสโอน Recheck
 - b. เคสโอน Recall
3. ใบคะแนนการเป็น assist จะแนบอยู่กับใบลงตารางทำงานรายวัน (สีชมพู) ในสมุดบันทึกของนักศึกษา ซึ่งอาจารย์จะเป็นผู้ประเมินการปฏิบัติงานเป็นผู้ช่วยของนักศึกษาในวันนั้น

** ในแต่ละวันที่ทำการรักษา ให้นักศึกษา นำใบคะแนน “เฉพาะของผู้ป่วยที่ทำการรักษาในวันนั้น”
เขียน วัน/เดือน/ปี ทำการรักษา พร้อมกับสมุดบันทึกที่มีใบลงตารางทำงานรายวัน (สีชมพู) นำมาวางที่โต๊ะ
อาจารย์ตรวจงาน

ตัวอย่างการจัดเรียงใบคะแนน

[illegible][illegible][illegible]

ตัวอย่างใบคะแนนแยกพิเศษ

ใบคะแนน Recheck (สำหรับเคสโอนเท่านั้น)

unw.....

[illegible]

ตัวชี้วัดบน				HN		ผู้ประเมิน												จำนวนผลรวม	
วันที่	ปีต้น	รายละเอียดปีต้น	รายละเอียดปีต้น	ตัวชี้วัด	ตามรูปแบบ			Instructor participation							รวมทุกท่าน (= A-B)	หมายเหตุ			
					E	S	U	รวม (A)	level	จำนวนครั้ง							รวม (B)		
										1	2	3	4	5				total	
Recheck 0.5			Subjective symptoms	0.25	★	★	★		a										
			Objective symptoms	0.1	★	★	★		b										
			Assessment and Treatment plan	0.25	★	★	★												
			คำแนะนำการรักษา กิจกรรมชุมชนบริการสุขภาพ	0.5	★	★	★												
			Permanent filling	0.5	★	★	★												

ใบคะแนน recall (สำหรับเคสที่ส่งมาเพื่อ recall เท่านั้น)

unw รห

[illegible][illegible][illegible]

ตัวอย่างใบคะแนนการเป็น Assistant

๑.ใบคะแนนการเป็น assistant

[illegible]

ตัวอย่างใบ charting

HN.....

Endodontic Record

Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

Patient's name.....Age.....Gender M F

Tooth

Patient's history**Medical History**

☐ None ☐ Cardiovascular Diseases ☐ Pulmonary Diseases ☐ Gastrointestinal Diseases ☐ Hematologic Diseases ☐
☐ Neurologic Diseases ☐ Allergic to..... ☐ Blood Pressure (if needed)..... ☐ Other
☐ Taking medicine..... Personal Doctor..... Tel.....

Remarks:.....

Dental History

Chief Complaint.....
 History of Present Illness

Examination**S. Subjective Symptoms**

Pain intensity: None/ Mild/ Moderate/ Severe

Pain Character: Dull/ Sharp/ Throbbing

Onset: Spontaneous/ Stimulation Required (.....)

Duration: Seconds/ Minutes/ Hours/ Intermittent/ Constant

Location: Localized/ Diffused / Radiating to...../ Referred to....

O. Objective Symptoms

Extraoral: Facial Swelling/ Lymph Node/ Sinus Tract / Other

Intraoral: Swelling (Soft /Firm) area...../ Sinus Tract at.....

Tooth Caries/Restoration with...../ Pulp Exposure / Pulp Polyp

Fracture at...../ Crown Discoloration to.....

Opened for Drainage / Temp. Restoration/ Other

Examination:

Tooth	EPT	Cold	Heat	Perc ^a	Palp ^a	Mobility	Perio Probe (mm)						Special Test (if necessary)
							MB	B	DB	ML	L	DL	

(WNL = within normal limit, + for positive, - for negative, 1°, 2°, 3° = degree of Mobility, Special Test ex. Illumination Test, Dye Test, Anes. Test)

Radiographic findings:

Crown: Normal/ Caries (area...../depth.....) / Restoration/ Fracture/ Other.....

Pulp Chamber: Normal/ Calcification (Partial/Complete) / Pulp Stone/ Resorption/ Other.....

Root: Normal/ Caries/ Curvature/ Ext. Resorption/ Fracture/ Other.....

Pulp Canal: Normal/ Calcification (Partial/Complete)/ Resorption/ Perforation/ Previous RCT/ Broken Instrument/ Other

Periradicular: Normal/ Widening PDL/ Loss of Lamina Dura/ Periapical Lesion.....mm/ Lateral lesion.....mm/
Resorption/ Open Apex / Osteosclerosis/ Hyperplasia of cementum/ other.....

Alveolar Bone: Normal/ Generalized Bone loss/ Localized Bone loss/ other.....

Remarks:.....

Diagnosis**Pulpal Diagnosis**

- ☐ Normal
- ☐ Reversible Pulpitis
- ☐ Irreversible Pulpitis
 - ☐ Symptomatic
 - ☐ Asymptomatic
- ☐ Pulp Necrosis
- ☐ Previously Initiated Therapy
- ☐ Previously treated (Improper/Incomplete RCT)

Periradicular Diagnosis

- ☐ Normal
- ☐ Symptomatic Apical Periodontitis
- ☐ Asymptomatic Apical Periodontitis
- ☐ Acute Apical Abscess
- ☐ Chronic Apical Abscess
- ☐ Other.....

Treatment planning

- ☐ No Treatment
- ☐ Pulpotomy (Partial/full)
- ☐ Pulpectomy
- ☐ Non-surgical Root Canal Treatment
- ☐ Non-surgical Retreatment
- ☐ Apexification
- ☐ Intentional RCT
- ☐ Surgical Root Canal Treatment
- ☐ Perio Consult
- ☐ Other.....

Plan for final restoration.....

Pre-op treatment: Caries Removal/ Dam/ Other.....

Anesthesia: Required/ Not required

X-ray

Dental student.....

Instructor.....

Date.....

 STAMP
 (Payment
 received)

1

ตัวอย่างใบ Treatment record และวิธีการกรอก

HN.....

Endodontic Record

Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

Patient's name.....Age.....Gender M F

Tooth

Treatment record**Pulpal diagnosis:** Pulp necrosis**Periradicular diagnosis:** Asymptomatic apical periodontitis**Treatment provided:****Date:** 20 / 8 / 59

21 Swelling at buccal site, pain on biting

RD, OC, PUS from canal. IR c. NaOCl. LT = 21 mm at Incisor edge. MI No. 25 (incompleted), med c.

Ca(OH)₂, SDP with fermin

Next visit: observe signs and symptoms, MI to complete

Root	WL	Ref	IAF	MAF
21	15 mm	I Edge	15	50

Special comment:

รากโค้งไปทาง distal

Dental student.....**Instructor**.....**Date**.....

ปริมาณงานขั้นต่ำที่นักศึกษาต้องผ่าน

หน่วยกิตคลินิกวิทยาเอ็นโดดอนต์ สำหรับนักศึกษาปี 5 เท่ากับ 3 หน่วยกิต โดยระยะเวลาที่ใช้ในการฝึกปฏิบัติขึ้นตามคณะฯ กำหนด โดยทั่วไปแล้วนักศึกษาจำเป็นต้องลงทำงาน 5 คาบ/อาทิตย์ เป็นระยะเวลาประมาณสองเดือนครึ่ง

1. งานฝึกปฏิบัติในการรักษาคคลองรากฟัน และการเป็นผู้ช่วยช่างเก๊าท์

1.1 งานฝึกปฏิบัติให้การรักษาคคลองรากฟัน

นักศึกษาจะต้องได้ปฏิบัติงานรักษาคคลองรากฟันผู้ป่วยครบทุกขั้นตอนดังต่อไปนี้คือ

1. การซักประวัติและตรวจผู้ป่วยเพื่อรักษาคคลองรากฟัน (endodontic charting)
2. การกรอช่องเปิดเข้าสู่โพรงฟัน (access opening ; OC)
3. การวัดความยาวรากฟัน (working length determination ; LT)
4. การเตรียมคคลองรากฟัน (root canal preparation; MI) และการลองกััดตาเปอร์ชาแท่งหลัก (trying of main cone; TMC)
5. การอุดคคลองรากฟัน (filling the root canal ; FRC)
6. การอุดโพรงฟันด้วยวัสดุอุดถาวร (permanent filling) ร่วมกับการเรียกกลับมาตรวจซ้ำ (recheck) (อย่างน้อย 7 วันภายหลังการ FRC)

ทั้งนี้ ในการทำงานจนครบทุกขั้นตอน จะนับเป็นปริมาณงาน 1 วงจรการรักษา (cycle)

เพื่อให้ศึกษามีทักษะเพียงพอที่จะปฏิบัติงานด้านการรักษาคคลองรากฟัน หน่วยวิชาจึงได้ตั้งเกณฑ์ดังนี้คือ

- นักศึกษาต้องได้ทำการรักษาคคลองรากฟันทั้งฟันหน้าและฟันกรามน้อย อย่างละ 1 วงจรการรักษา (ตั้งแต่ charting ถึงขั้นตอน recheck และ permanent filling) โดยที่นักศึกษาสามารถรวมงานแต่ละขั้นตอนจากฟันต่างซี่และ ผู้ป่วยต่างรายเข้าด้วยกันได้
- นักศึกษาดูรับเคสอย่างน้อย 3 เคส ตลอดการทำงานในคลินิก เพื่อให้ นักศึกษาสามารถนัดหมายผู้ป่วย ได้ง่าย และ ได้ทำงานครบทุกขั้นตอน

การทำงานแต่ละวงจรการรักษานั้นไม่จำเป็นจะต้องนับจากผู้ป่วยคนเดียวกัน สามารถนำผลงานจากผู้ป่วยแต่ละคน หรือ ฟันต่างซี่กันมาประกอบกันได้ เนื่องจากมีการโอนผู้ป่วยที่ยังรักษาไม่เสร็จมาจากการปฏิบัติงานของนักศึกษารุ่นก่อน อย่างไรก็ตาม นักศึกษาควรจะได้มีโอกาสทำงานครบทุกขั้นตอนในผู้ป่วยบางคน เพื่อให้ได้เห็นภาพรวมของการรักษาคคลองรากฟัน (ในกรณีที่นักศึกษาขาดบางขั้นตอนไม่ครบ requirement ขอให้ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาล่วงหน้าเพื่อพิจารณาเป็นรายไป)

หากทั้งนี้ในขั้นตอนการทำ recheck และ permanent filling หากนักศึกษานัดมาก่อนครบกำหนดเวลา 7 วัน จะไม่นำมาคิดเป็นคะแนน แต่จะถือว่าได้ทำเพื่อเป็นขั้นตอนให้ครบ requirement (อาจารย์จะเป็นผู้ระบุในใบคะแนนของขั้นตอนดังกล่าว)

เมื่อเริ่มเข้าฝึกปฏิบัติในคลินิก หากพบว่า case ที่ได้รับไม่มีขั้นตอนการกรอช่องเปิดเข้าสู่โพรงฟันเลย ให้นักศึกษาดำเนินการขอเคสจากเจ้าหน้าที่ล่วงหน้า เพราะอาจารย์จะไม่ให้นักศึกษารับผู้ป่วยใหม่เพื่อทำขั้นตอนการเปิดโพรงฟันในช่วง 2 อาทิตย์สุดท้ายก่อนการสิ้นสุดการปฏิบัติงาน เนื่องจากนักศึกษาอาจไม่สามารถทำจนเสร็จถึงขั้นตอนการขยายคลองรากฟัน ทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษาที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง

ในกรณีที่ไม่มีผู้ป่วยของตนเอง อาจเนื่องมาจากไม่สามารถนัดคนไข้ได้ หรือ ผู้ป่วยไม่มาตามนัดหมาย นักศึกษาจำเป็นต้องหางานอื่นของสาขาวิชาเอ็นโดดอนต์ทำทดแทน เช่น ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยช่างเก้าอี้ให้กับเพื่อนที่ทำการรักษาอยู่ ทั้งนี้ ต้องทำการแจ้งอาจารย์ที่ตรวจงานในวันนั้น ๆ ตั้งแต่ต้น

1.2 การเป็นผู้ช่วยช่างเก้าอี้

นักศึกษามีความจำเป็นที่จะต้องจัดการเวลาทำงานส่วนหนึ่งเพื่อเป็นผู้ช่วยช่างเก้าอี้ (assistant) เนื่องจากนักศึกษาจะมีโอกาสได้เห็นการทำงาน เครื่องมือ และ เคสที่แตกต่างออกไปจากเคสของตนเอง อีกทั้งเป็นการฝึกการทำงานในมุมมองของผู้ช่วยซึ่งทำให้เข้าใจและสามารถแนะนำผู้ช่วยสำหรับการทำงานในอนาคตได้ ทั้งนี้การทำงานเป็นผู้ช่วยจะแบ่งออกเป็น 2 ระดับคือ

- การเป็นผู้ช่วยเพื่อนภายในคลินิกวิทยาเอ็นโดดอนต์ (แนะนำให้มากกว่า 5 ครั้ง)
- การเป็นผู้ช่วยนักศึกษาหลังปริญญา (PG) (อย่างน้อย 1 ครั้ง) ร่วมกับการเขียนรายงานประกอบ assistant report

นักศึกษาจะได้คะแนนจากการเป็นผู้ช่วยในแต่ละครั้งเป็น S หรือ U โดยภายหลังการรวมคะแนนทั้งหมดแล้ว หากมีครั้งหนึ่งครั้งใดนักศึกษาทำงานไม่เต็มที่และได้รับการประเมินเป็น U จะส่งผลให้คะแนนการเป็นผู้ช่วยทั้งหมดเป็นศูนย์ทันที

การทำ assistant report ให้กรอกลงในแบบฟอร์มที่จัดเตรียมให้ โดยเขียนรายละเอียดการทำงานของนักศึกษาหลังปริญญา รวมถึงการช่วยเหลือที่นักศึกษาได้ปฏิบัติทั้งหมด พร้อมทั้งให้อาจารย์และนักศึกษาหลังปริญญาเซ็นรับทราบด้วย เอกสารนี้ให้แนบรวมกับใบคะแนน ส่งต้องออกห้อง

2. งาน case presentation

การนำเสนอผลงานในรูปแบบการนำเสนอเคสนั้น เป็นการฝึกให้นักศึกษาได้คิด วิเคราะห์ ถกเถียง และวางแผนการรักษาผู้ป่วยในรายต่างๆ ได้อย่างเป็นระบบโดยมีการอ้างอิงถึงหลักฐานทางวิชาการ นอกจากนี้การทำ case presentation ยังทำให้นักศึกษาได้รับความรู้จากเคสตัวอย่างอื่นๆ ที่ตนเองไม่ได้มีโอกาสทำการรักษาเอง และเป็นการฝึกการนำเสนอทางวิชาการต่อหน้าผู้อื่นได้อย่างมั่นใจอีกด้วย

นักศึกษาจะถูกแบ่งกลุ่มตามชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม (ที่ได้แจ้งไว้ในเอกสารตอนเข้าห้อง) ซึ่งการเตรียมนำเสนอเคสต่างๆ นั้น ให้ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มในประเด็นดังต่อไปนี้

- การเลือกเคสที่จะมานำเสนอ
- การนำเสนอผลงาน
- การเขียนรายงาน

ทั้งนี้ ให้ยึดถือตามรูปแบบที่อาจารย์ที่ปรึกษาได้มอบหมายให้ โดยนักศึกษาสามารถใช้เวลาในการปรึกษาอาจารย์ได้ในเวลาที่อาจารย์ลงตรวจในคลินิก (เว้นเสียแต่ว่าเป็นการตกลงร่วมกันกับอาจารย์ที่ปรึกษาเอง) นอกจากนี้ในการเตรียมนำเสนอ และการเขียนรายงานต่าง ๆ นักศึกษาสามารถใช้เวลาในคลินิกบางส่วนไปทำงานได้ โดยต้องขออนุญาตจากอาจารย์ที่ตรวจงานวันนั้น ๆ ก่อนเสมอ พร้อมทั้งกรอรายละเอียดลงในตารางลงทำงานรายวัน (สัปดาห์) ด้วย (เวลาที่อนุญาตให้ใช้ในการเตรียมนำเสนอไม่ควรเกิน 3 ครั้งต่อระยะเวลาทั้งหมดที่มีในคลินิกต่อรุ่น)

การประเมินผล

1. นักศึกษาจะได้รับการพิจารณาตัดเกรดเมื่อปริมาณงานที่ทำผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (15%) และได้คะแนนสุทธิไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 55 ถ้าทุจริตปรับตกทุกกรณี
2. เคสที่จะนำมาประเมินผลได้จะต้องเป็นเคสผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ OPD แล้ว และได้ชำระค่ารักษาแล้วเท่านั้น

3. การประเมินผล จะแบ่งออกเป็น 5 ส่วน คือ

3.1 คุณภาพงาน คิดเป็นร้อยละ 45 ของคะแนนทั้งหมด

คุณภาพของงานที่นักศึกษาทำจะถูกประเมินโดยอาจารย์นิเทศงาน การให้คะแนนคุณภาพจะแบ่งเป็นหลาย ระดับ ซึ่งจะมีคะแนนกำหนดไว้ตามรายละเอียดในใบประเมินการรักษาคลองรากฟันทุกขั้นตอน (ดูในภาคผนวก)

เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานในคลินิก นักศึกษาต้องคำนวณคะแนนคุณภาพ โดยนำคะแนนที่ได้ในแต่ละขั้นตอนคูณกับค่าน้ำหนัก แล้วนำคะแนนที่ได้มาบันทึกลงในใบรวบรวม requirement จากนั้นคำนวณคะแนนเฉลี่ยในแต่ละช่อง รวมคะแนนที่ได้ทั้งหมดหารด้วยคะแนนเต็ม (ตัวอย่างการคำนวณอยู่ในใบรวบรวมคะแนนแล้ว)

3.2 ปริมาณงาน คิดเป็นร้อยละ 22.5 ของคะแนนทั้งหมด

ปริมาณงานของนักศึกษาจะถูกคำนวณตามสัดส่วนคะแนนที่กำหนด ซึ่งมีรายละเอียดแสดงไว้ในใบรวบรวม requirement ให้ศึกษาวิธีการคิดคะแนนจากตัวอย่างในภาคผนวก ซึ่งถ้าคะแนนปริมาณงานรวมแล้วได้ มากกว่า 22.5 ให้ถือนับเป็น 22.5 คะแนน

ในกรณีที่มีฟัน 1 ซี่มี 2 คลองรากฟัน การคิดคะแนนปริมาณงานจะคูณด้วย 2 ในขั้นตอน MI & TMC และ FRC

เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานในคลินิก ให้นักศึกษาคำนวณคะแนนปริมาณ แล้วเขียนคะแนนปริมาณที่ได้ใน ช่องคะแนนปริมาณรวม

3.3 การสอบก่อนเข้าปฏิบัติงานในคลินิกรวม คิดเป็นร้อยละ 10 ของคะแนนทั้งหมด

3.4 คะแนน Difficulty คิดเป็นร้อยละ 3 ของคะแนนทั้งหมด โดยคะแนนนี้จะได้มาจากการประเมินความยากพิเศษของเคสตั้งแต่ในขั้นตอน charting ซึ่งคะแนนที่ได้ในแต่ละเคสให้นำมารวมกัน ถ้าเกิน 3 ให้นับเป็น 3

3.5 คะแนน Management & Responsibility คิดเป็นร้อยละ 7.5 ของคะแนนทั้งหมด

การประเมินความสามารถในการจัดการ และ ความรับผิดชอบของนักศึกษา จะคิดจากคะแนนสะสมที่ได้ตามหัวข้อในใบคะแนน กรณีที่มีความบกพร่องในหัวข้อใดจะถูกลบคะแนนออก

3.6 คะแนน Assistant report คิดเป็นร้อยละ 2 ของคะแนนทั้งหมด โดยอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มจะเป็นผู้ให้คะแนนภายหลังที่มีการส่งรายงานแล้วตอนออกห้อง

3.7 คะแนน Case analysis คิดเป็นร้อยละ 10 ของคะแนนทั้งหมด

การประเมินความสามารถในการนำเสนอเคสอย่างเป็นหลักการ การเขียนรายงาน และ ความรับผิดชอบของนักศึกษา โดยอาจารย์จะพิจารณาจากการเตรียมงานตั้งแต่เริ่มต้นจนเสร็จสิ้นการทำงาน

ทั้งนี้ นักศึกษาจะได้รับสมุดบันทึกการปฏิบัติงานในคลินิกวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์คนละ 1 เล่ม ซึ่งจะ เป็น ผลการทำงานของนักศึกษาด้านการรักษาคอลงรากฟันในคลินิกทั้งหมด ในสมุดดังกล่าวจะต้องเขียนชื่อ และ ตีรูปด้านหน้า และต้องมีลายมือชื่อของอาจารย์ที่ปรึกษา

เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงาน นักศึกษาต้องรวบรวมใบคะแนนทั้งหมดพร้อมทั้งรวมคะแนน จากนั้นให้ส่งเอกสารดังนี้

- สมุดบันทึกการปฏิบัติงานในคลินิกวิชาวิทยาเอ็นโดดอนต์ ที่กรอกข้อมูลและคะแนนแล้ว
- Assistant report
- รายงาน case discussion และ CD

ที่ภาควิชาทันตกรรมบูรณะ ภายใน 1 อาทิตย์หลังหมดคลินิกเอ็นโดฯ วันสุดท้าย หากล่าช้าอาจารย์สามารถเพิ่มเติมบทลงโทษได้ในภายหลัง “ห้ามทำสมุดรวบรวมปริมาณงานหาย”

ตัวอย่างสมุดรวบรวมปริมาณงานและใบสรุปคะแนน

Endodontic Clinic
 Chiang Mai University

Photo

ชื่อ..... สหส.....
 คลินิก...../..... กลุ่มอาจารย์ที่ปรึกษา.....

Before start: Check list

☐ ผ่านเกณฑ์การสอบเข้าห้อง คะแนน.....
☐ ผ่านการเปิด OC

☐ Upper Incisor ลายเซ็นอาจารย์..... วันที่.....

☐ Lower Incisor ลายเซ็นอาจารย์..... วันที่.....

☐ Upper premolar ลายเซ็นอาจารย์..... วันที่.....

☐ Lower premolar ลายเซ็นอาจารย์..... วันที่.....

☐ ผ่านการตรวจรับเคสครั้งแรก ลายเซ็นอาจารย์..... วันที่.....

สรุปคะแนน

คะแนนคุณภาพ (45)	[Bar]
คะแนนปริมาณ (22.5)	[Bar]
คะแนนสอบเข้าห้อง (10)	[Bar]
คะแนน Difficulty (3)	[Bar]
คะแนน case discussion (10)	[Bar]
คะแนน assistant report (2)	[Bar]
คะแนน management (7.5)	[Bar]
บทลงโทษ (หักลบ)	-
รวม	[Bar]

** เกณฑ์ผ่านขั้นต่ำคือ 55 คะแนน ** คะแนนปริมาณรวมทำได้มากกว่า 22.5 ให้ใส่คะแนนเท่ากับ 22.5

ตัวอย่างการประเมิน Management และบทลงโทษ

Endodontic Clinic

Chiang Mai University

ใบประเมิน Management

การทำงานที่เหมาะสม	Excellent	Poor	รวม
ให้อาจารย์ตรวจรับเคสเบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว	2.5	0	
เอกสารเป็นระเบียบครบถ้วน	2	0	
ส่งเอกสารตรงเวลา	1	0	
คะแนนรวมการช่วยข้างเก้าอี้ (ได้ 5 หยอด-2)	2	0	
		รวม	

**อาจารย์กรณูณาเซนต์กับตรงช่องที่ให้อะแนน

บทลงโทษ

การทำงานที่ไม่พึงประสงค์	วันที่											รวม	หมายเหตุ
ไม่มีลายเซ็นอาจารย์ (หักลายเซ็นได้ 1)		-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1		
ใช้ของสิ้นเปลือง		-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-1		
ผิดจรรยาบรรณต่อผู้ป่วย เช่น ปิดข้าวซ้อน ผิดนัดคนไข้ ไม่เข้าคิวให้ผู้ป่วย		-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3		
แลก visit ผิดโดยเจตนา		-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3		
ไม่มาทำงานโดยไม่ขออนุญาต		-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3		
รักษาผิดวิธี/ปลอมลายเซ็น/ทำงานแทนเพื่อน		F	F	F	F	F	F	F	F	F	F		
อื่นๆ.....													
อื่นๆ.....													
อื่นๆ.....													
												รวม	

**อาจารย์กรณูณาเซนต์กับตรงช่องที่ให้อะแนนและระบุวันที่ด้วย

คำแนะนำในการทำ Case report

ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติงานในคลินิกวิทยาเอ็นโดดอนต์นั้น นักศึกษาทุกคนได้รับมอบหมายให้ทำ **case report** คนละ 1 เคส โดยอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มจะทำหน้าที่เป็นผู้ดูแลการทำรายงาน **case report** ดังนั้น เมื่อนักศึกษาได้รับเคส ผู้ป่วยแล้ว ให้ทำการศึกษาเคส พร้อมทั้งทำการนัดหมายอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อเลือกเคสสำหรับทำ **case report** ทันที

การฝึกการทำ **case presentation** นั้น มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักศึกษาสามารถฝึกคิด วิเคราะห์ และวางแผนการ รักษาในแต่ละเคสได้ตามหลักวิชาการ ร่วมกับการฝึกการนำเสนอเคสอย่างเป็นรูปแบบต่อหน้าชั้นเรียน

การทำ case report นั้น จะเป็น 2 ส่วนหลักด้วยกัน คือ การนำเสนอเคส และ การทำรูปเล่มรายงาน ดังนี้

1. การนำเสนอเคส (**case presentation**) นักศึกษาต้องทำการ **present case** ผู้ป่วยของตนเองตามหลักวิชาการ ต่อหน้าเพื่อนในกลุ่ม โดยการนำเสนอ **case** นั้น จะแบ่งเป็น 2 ครั้ง คือ

○ การนำเสนอครั้งที่ 1

การนำเสนอครั้งนี้ นักศึกษาจะต้องทำการนำเสนอกรณีผู้ป่วยของตนเองตั้งแต่เริ่มแรก ซึ่งนักศึกษาจำเป็นต้องรายงานผลตั้งแต่ การตรวจ การวินิจฉัย และ การวางแผนการรักษา โดยยึดรูปแบบตาม **endodontic record** ซึ่งสิ่งที่รายงานควรมีเหตุผลรองรับที่มีการอิงหลักฐานทางวิชาการด้วยเสมอ
**** นักศึกษาควรถ่ายภาพในช่องปากของผู้ป่วย (เน้นเฉพาะซี่ฟันที่รักษา) ก่อนการรักษาไว้ด้วย**

○ การนำเสนอครั้งที่ 2

การนำเสนอครั้งนี้ เป็นการนำเสนอกรณีผู้ป่วย (ต่อเนื่องจากที่เคยนำเสนอไปแล้ว) ที่ได้รับการรักษาจนเสร็จสิ้น โดยครั้งนี้ นักศึกษาจำเป็นต้องนำเสนอ **review literature** แบบสั้นๆ ที่เกี่ยวกับเคสของตนเองด้วย หลังจากนั้นจึงทำการทบทวนถึงการตรวจวินิจฉัยและแผนรักษาที่ได้เคยนำเสนอไว้ในครั้งก่อน และรายงานอีกว่านักศึกษาได้ทำการรักษาตามที่วางไว้หรือไม่ เพราะเหตุใด

ทั้งนี้ นักศึกษาจำเป็นต้องนำเสนอผลการรักษาโดยมีสอตแทรกการคิดวิเคราะห์ ร่วมกับการนำเสนอแหล่งอ้างอิงสนับสนุนหรือคัดค้านด้วยเสมอ โดยนักศึกษาต้องทำการนำเสนอการรักษาที่ได้ทำให้ผู้ป่วยทุกขั้นตอนตั้งแต่ต้น จนถึงขั้น **recheck** หรือ **recall** ซึ่งภาพรังสีคุณภาพที่ใช้้นั้นต้องเป็นภาพ รังสีที่มีคุณภาพดีทั้งหมด

นักศึกษาสามารถแบ่งเวลาในการทำงานในคลินิกไปทำ **case presentation** ได้ โดยให้แจ้งอาจารย์ที่ตรวจงานวันนั้นก่อน ทั้งนี้ นักศึกษาไม่ควรใช้เวลามากกว่า 5% ของคลินิกทั้งหมด ในกรณีที่นักศึกษาต้องการปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษา ให้นักศึกษาใช้เวลาในคลินิกวันที่อาจารย์ท่านนั้นตรวจงานเพื่อปรึกษาเคส

2. การทำรูปเล่มรายงาน (case report) เป็นการนำข้อมูลที่ทำ case presentation มาจัดเรียงให้เป็นรูปเล่ม โดยมีการเขียน วิเคราะห์ แบบอิงหลักฐานทางวิชาการ โดยควรส่ง draft ให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจก่อนเป็นระยะๆ และ ส่ง draft สุดท้ายก่อนการ presentation อย่างน้อย 1 อาทิตย์ ซึ่งเมื่อผ่านการนำเสนอแล้ว จึงทำการปรับปรุงเล่มอีกครั้งตามคำแนะนำของอาจารย์ แล้วส่งรูปเล่มจริงพร้อมแผ่นซีดี แนบไว้ด้านหลังเล่ม ที่ภาควิชาพร้อมกับใบรวบรวมคะแนนคลินิกท้ายห้อง

รูปแบบการเขียนให้ทำตามลำดับ ดังต่อไปนี้

- ปกหน้า
- ปกใน
- สารบัญ
- รายงานเคสผู้ป่วย
 - รายละเอียดของผู้ป่วย ชื่อ นามสกุล อายุ HN ที่อยู่
 - Medical history
 - Dental history
 - Examination ต่างๆ (ถ้ามีรูปถ่ายของเคสให้ใส่ลงไปด้วย)
 - Assessment
 - Treatment planning
 - Treatment ที่ได้ทำการรักษา พร้อมข้อมูลและภาพรังสี
 - Case discussion ควรใส่รายละเอียดในแง่ของการวิเคราะห์การรักษาที่ได้ทำไป และเหตุผลต่างๆ ที่ได้วางแผนการรักษา ซึ่งจะสัมพันธ์กับการนำ literature review ที่ได้ทำมาในส่วน of case presentation มาฝึกคิดวิเคราะห์
- เอกสารอ้างอิง

การเขียนรายงานทั้งหมดให้ใช้หลักการอ้างอิงระบบแวนคูเวอร์ (Vancouver's International Committee of Medical Journal Editors) ด้วยการอ้างอิงที่ใช้ตัวเลขอารบิก เรียงลำดับก่อนหลังตามลำดับที่อ้างถึงในเนื้อเรื่อง โดยพิมพ์หมายเลขเป็นตัวยก (superscript) ไม่ต้องใส่วงเล็บ และให้แสดงไว้ในบัญชีรายชื่อ ของเอกสารอ้างอิงเรียงตามลำดับ ให้ตรงกับหมายเลขที่อ้างถึงในเนื้อเรื่อง หลีกเลี่ยงการใช้ข้อความจากบทคัดย่อ และข้อมูลที่ไม่มีการพิมพ์เผยแพร่มาอ้างอิง รายละเอียดของการเขียนเอกสารอ้างอิงดูได้จากเว็บไซต์ http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html

ตัวอย่างการเขียนเอกสารอ้างอิงจากวารสาร (articles in journals)

- ถ้าผู้เขียนไม่เกิน 6 คนให้ใส่ชื่อทุกคน ถ้ามากกว่า 6 คนให้ใส่ 6 คนแรก ตามด้วย “et al.” ถ้าเป็นภาษาอังกฤษ หรือ “และคณะ” ถ้าเป็นภาษาไทย (ถ้าเป็นภาษาไทยให้ใช้ชื่อตัว ตามด้วยนามสกุล) ชื่อวารสารให้พิมพ์ตัวหนา ทึบเสียง

Phantumvanit P, Feagin FF, Koulourides T. Strong and weak acids sampling for fluoride of enamel remineralized sodium fluoride solutions. *Caries Res* 1977; 11: 56–61.

สมพร สวัสดิ์สรรพ, วันดี อภินทสมิต, นพดล ศุภพิพัฒน์, สุพจน์ ตามสายลม, มาลี ตั้งพิสิฐโยธิน.

แผ่นซีลีโคน. I. ความเข้ากันได้ทางชีวภาพกับเซลล์ไฟโบรบลาสต์จากเหงือกของคน.

ว ทันต 2543; 50: 254-9.

- ผู้เขียนที่เป็นองค์กร

Council on Dental Materials and Devices. New American Dental Association

Specification No. 27 for direct filling resins. *J Am Dent Assoc* 1977; 94: 1191-4.

- ไม่มีชื่อผู้เขียน

Cancer in South Africa [editorial]. *S Afr Med J* 1994; 84: 15.

ตัวอย่างการเขียนเอกสารอ้างอิงจากหนังสือ (Books and other monographs)

- ผู้แต่งที่เป็นผู้เขียน

Neville BW, Damn DD, Allen CM, Bouquot JE. Oral and maxillofacial pathology.

Philadelphia: WB Saunder; 1995. p. 17-20.

กอบกาญจน์ ทองประสม. รอยโรคในช่องปากที่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติของระบบภูมิ

คุ้มกัน. พิมพ์ครั้งที่สองกรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2543 หน้า 8-

10.

- ผู้แต่งที่เป็นทั้งผู้เขียนและบรรณาธิการ

Norman IJ, Redfern SJ, editors. Mental health care for the elderly people. New

York: Churchill Livingstone; 1996. p. 15-20.

- หนังสือที่แยกผู้เขียนเฉพาะบท และมีบรรณาธิการของหนังสือ

Sanders BJ, Henderson HZ, Avery DR. Pit and fissure sealants. In: McDonald

RE, Avery DR, editors. Dentistry for the child and adolescent. 7th ed. St Louis:

Mosby; 2000. p. 373-83.

- ผู้แต่งที่เป็นองค์กร

International Organization for Standardization. ISO/TR 11405 Dental materials–

Guidance on testing of adhesion to tooth structure. Geneva: ISO; 1994.

องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย. ฟันดีมีใช้ตลอดชีวิต. กรุงเทพมหานคร: บริษัทชัตเตอร์แอนด์อิงค์; 2538.

ตัวอย่างการอ้างอิงบทความในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (electronics format)

- โฮมเพจ / เว็บไซต์ (homepage / website)

Cancer-Pain.org [homepage on the Internet]. New York: Association of Cancer

Online Resources, Inc.; c2000–01 [updated 2002 May 16; cited 2002 Jul 9].

Available from: <http://www.cancer-pain.org/>.

- เอกสารเฉพาะเรื่องในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (monograph in electronic format)

CDI, clinical dermatology illustrated [monograph on CD-ROM]. Reeves JRT,

Maibach H. CMEA Multimedia Group, producers. 2nd ed. Version 2.0. San Diego:

CMEA; 1995.

ใบประเมิน case presentation and case report

คลินิกวิทยาเอ็นโดดอนต์ DEND 501

ภาควิชาทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยา

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อนักศึกษา _____ อาจารย์ผู้ประเมิน _____
 รหัส _____ วันที่นำเสนอ _____

Case presentation

ประเด็น	รายละเอียด	คะแนนครั้งที่ 1	คะแนนครั้งที่ 2
เนื้อหา	ครบถ้วน ถูกต้อง	E S U	E S U
	มีรูปภาพประกอบปากคุณภาพดี	E S U	E S U
	มีฟิล์มเอกซเรย์ครบถ้วน คุณภาพดี	E S U	E S U
	อ่านภาพรังสีมีระบบ ถูกต้อง (ครั้งที่ 1) มีการใส่ references ในสไลด์นำเสนอ (ครั้งที่ 2)	E S U	E S U
รูปแบบ การนำเสนอ	เรียบเรียงเนื้อหาได้ดี	E S U	E S U
	สามารถนำเสนอให้ผู้ฟังเข้าใจได้	E S U	E S U
การคิดวิเคราะห์	มีการคิดวิเคราะห์ระหว่างนำเสนอ	E S U	E S U
	สามารถตอบคำถาม รวมถึงอธิบายได้	E S U	E S U
		คะแนนเต็ม	80
		คะแนนที่ได้	
(A) คะแนนเฉลี่ย (1+2)/2=			

Case report

ประเด็น	รายละเอียด	คะแนนที่ได้	หมายเหตุ
รูปเล่ม	รูปเล่ม เรียบร้อย สวยงาม	E S U	
	เนื้อหาครอบคลุมทุกประเด็นที่เกี่ยวข้อง	E S U	
	มีการจัดเรียงเนื้อหาได้ดี อ่านง่าย	E S U	
	มีรูปภาพประกอบเนื้อหาชัดเจน	E S U	
	มีการคิดวิเคราะห์ในเนื้อหาส่วน discussion	E S U	
	มีการอ้างอิง ใส่ references ถูกต้อง	E S U	
ความตั้งใจ	มีการอ้างอิงถูกต้อง	E S U	
	ส่งรายงานแบบร่างให้ดูภายใน 2 อาทิตย์ก่อนนำเสนอ	E U	
	ส่งรายงานฉบับจริงภายใน 1 อาทิตย์ก่อนนำเสนอ	E U	
	ปรึกษาอาจารย์สม่ำเสมอ	E S U	
	ตรงต่อเวลา	E S U	
	ตั้งใจตลอดการทำงาน	E S U	
** กรุณานำประเมินตลอดระยะเวลาที่ใช้ในการเตรียม **		คะแนนเต็ม	120
		คะแนนที่ได้	(B)

คะแนนรวม (A)+ (B) =	
คิดเป็น 10% =	

E= Excellent (10), S=Satisfied (6), U=Unsatisfied (0)