



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖/ว.๖๒๓๐

5-1925

๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมการตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง (Lung Volume and DLCD)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย - แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น
- ไป pay in @ แผ่น

สถานพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
รับวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๑
เลขที่ 1994
เวลา 1010น

งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
รับวันที่ 19 มิ.ย. 61
เวลา 15.00 น.
เลขที่รับ 674

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดอบรมการตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง (Lung Volume and DLCO) ระหว่างวันที่ ๖-๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล นั้น

ในการนี้ คณะฯ เห็นว่าการจัดอบรมดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่เทคนิค และผู้สนใจที่มีเครื่องมือตรวจทั้งภาครัฐและเอกชน จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัด ของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการดังกล่าว

อัตราค่าลงทะเบียน

- ๑. บุคลากรจากโรงพยาบาลของภาครัฐ ท่านละ ; ๖,๐๐๐ บาท
- ๒. บุคลากรจากโรงพยาบาลของภาคเอกชน ท่านละ ; ๘,๐๐๐ บาท

อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์กรการรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจกรุณากรอรายละเอียด ใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณรณานา บุญเลิศกุล, คุณกัญจรมณี กอดแก้ว โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๑๕๓, ๐๒-๒๐๑-๑๕๕๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมให้บุคลากรในสังกัด ได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
เพื่อรับทราบ
แจ้งบุคลากรในสังกัดทราบเรื่อง
การขอคืนเงินค่าลงทะเบียน
กรณีขอคืนเงินค่าลงทะเบียน
18 มิ.ย. 61

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์แพทย์หญิงศฤงคารพรหม วิไลลักษณ์)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

(นายจิรุตม์ ตั้งฐิตวงศ์)

49984
Vnt



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....
รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1).....411000000941.....
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

หัวข้อเรื่อง

การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง (Lung Volume and DLCO)

อัตราค่าลงทะเบียน

บุคลากรจากโรงพยาบาลของภาครัฐ > ท่านละ 6,000 บาท

บุคลากรจากโรงพยาบาลของภาคเอกชน > ท่านละ 8,000 บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words :

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

*กรุณาส่งสำเนาการชำระเงินมาที่โทรสาร. 02-201-2607

หรือส่งทาง E-mail : academic.rama@gmail.com

ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....
รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)411000000941.....
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง

การตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง (Lung Volume and DLCO)

ใบลงทะเบียน

(กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนด้วยบรรจง)
 ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)
 ภาษาไทย.....
 ชื่อ-นามสกุล (Mr./Mrs./Miss)
 ภาษาอังกฤษ.....
 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(CNEB).....
 ชื่อเจ้าหน้าที่อาหาร(ชื่อตามบัตรตัว)อื่นๆ.....
 ที่ทำงาน.....
 ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....
 เลขที่..... ถนน..... แขวง.....
 เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทร..... โทรศัพท์.....
 มือถือ..... E-mail.....

ประสงค์การนำทางด้านการตรวจสไปโรเมตรี

เคยเป็นเวลา.....ปี ไม่เคย

ประสงค์การนำทางด้านการตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง

เคยเป็นเวลา.....ปี ไม่เคย

เคยทำหัตถการ

Lung Volume Plethysmography N₂ washout

DLCO IOS

เครื่อง Spirometry ที่มีและใช้ในโรงพยาบาล

มีชื่อชื่อและรุ่น.....

ไม่มี

อัตราค่าลงทะเบียน
 บุคลากรจากโรงพยาบาลของภาครัฐ
 ท่านละ 6,000 บาท
 บุคลากรจากโรงพยาบาลของภาคเอกชน
 ท่านละ 8,000 บาท

** หมายเหตุ ต้องได้รับการยอมรับจากหัวหน้าโครงการอบรม
 ก่อนการชำระค่าลงทะเบียน



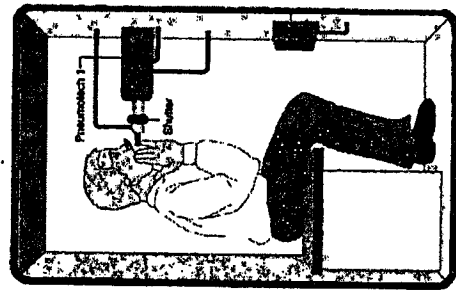
มหาวิทยาลัยมหิดล
 คณะแพทยศาสตร์
 โรงพยาบาลรามาธิบดี

อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง

(Lung Volume and DLCO)

ลงทะเบียนออนไลน์

www.acmirama.com



ระหว่างวันที่ 6-7 สิงหาคม 2561
 ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล
 รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน
 1) เงินสด ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ
 ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
 2) โอนฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี"
 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
 DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI
 HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY ปุณฺธิระเศรษฐวัน ธนาคาร
 ไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-3-04247-7 (สามารถดาวน์โหลด
 ใบคูปองนำฝากสำหรับชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ www.acmirama.com
 3) เช็ค สั่งจ่ายในนาม "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี"
 [] เช็กรับการ.....
 สาขา.....
 ลงวันที่.....
 4) ขอสงวนสิทธิ์ ครอบคลุมส่วนตัว และไม่เกินเงินค่าลงทะเบียน ไม่มีการ
 ใดๆ

รายละเอียดโรงแรม

1. โรงแรมเบงค็อก มิตรทาวน์ โฮเทล
 โทร.: 02-034-3888 คุณดูไบ้
 > ห้องพักเดี่ยว 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า)
 > ห้องพักรู 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า)
2. โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค (อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ)
 โทร.: 02-246-7800 หรือ 097-941-4916 คุณเมธีรัตน์
 > ห้องพักเดี่ยว 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า)
 > ห้องพักรู 1,800 บาท (รวมอาหารเช้า)

:: สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ::

นางสาวกัญญฉวี กอดแก้ว งานบริการวิชาการ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โทร. 02-2012193, 02-2011542 โทรสาร 02-2012607

การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง

การตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง (Lung Volume and DLCO)

หลักการและเหตุผล

การตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง ได้แก่การวัดปริมาตรปอด (lung volumes) และการวัดความซึมซาบผ่านของก๊าซ (diffusion capacity of carbon monoxide) ที่ได้มาตรฐาน เป็นหัวใจสำหรับการนำเข้าไปใช้ในการแปลผล เพื่อใช้ในการวินิจฉัยและติดตามการรักษาผู้ป่วยโรคระบบการหายใจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคพังศึคนปอด และโรคปอดกายน้อยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้สังเกตเห็นความสำคัญของการจัดอบรมสำหรับแพทย์และพยาบาล เจ้าหน้าที่เทคนิค เพื่อผลิตบุคลากรที่เต็มมาตรฐาน สำหรับไปปฏิบัติงานทั้งในหน่วยงานของภาครัฐและภาคเอกชนที่ปัจจุบันนี้ การตรวจสมรรถภาพขั้นสูงในสถาน

วัตถุประสงค์

- ❖ เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง ได้แก่การวัดปริมาตรปอด (Lung Volume; Nitrogen Washout และ Plethysmography) และการวัดความซึมซาบผ่านของก๊าซ (Diffusion Capacity of Carbon monoxide; DLCO และ Impulse Oscillometry; IOS)
- ❖ เพื่อฝึกฝนและพัฒนาทักษะการตรวจสมรรถภาพปอดขั้นสูง ให้เกิดความชำนาญและนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง

กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่เทคนิค (ที่มีเครื่องมือพื้นฐานการตรวจสมรรถภาพปอดเบื้องต้นแล้ว (Spicometry) ที่งภาครัฐ และเอกชน รับจำนวน 20 คน

วันจันทร์ที่ 6 สิงหาคม 2561 (Day1)

ภาคเช้า สถานที่ ห้องประชุมเกษม อาคาร 1 ชั้น 6 สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต	8.00-8.30 ลงทะเบียน, Pre-Test	8.30-9.30 กายวิภาคและสรีรวิทยาของปอด, ความรู้ทั่วไป	โดย ศศ. นพ.ธีระศักดิ์ แก้วอมตวงศ์
9.30-10.30 มาตรฐานการตรวจวัดปริมาตรปอด	-Lung Volume; Nitrogen Washout, Plethysmography	โดย อ.พญ.นภารัตน์ อมรพุทธิสถิตาพร	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30-10.45	10.45 - 11.45 มาตรฐานการตรวจวัดการซึมซาบผ่านของก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์	-Diffusion Capacity of carbon monoxide; DLCO and Impulse Oscillometry; IOS	โดย รศ.พญ.ประภาพร พรสุริยะศักดิ์
12.00 - 13.00 พักรับประทานอาหารกลางวัน	ภาคบ่าย สถานที่ ห้องฟื้นฟูสมรรถภาพปอดผู้ใหญ่ อาคารศูนย์การแพทย์สระบุรี ชั้น 3 ห้อง 305	13.00- 14.00 เทคนิคการตรวจและกรควบคุมคุณภาพเครื่องมือในการตรวจ	-Lung Volume; Plethysmography and N ₂ washout, DLCO, IOS
	โดย พว.สุพิศรา เขียวหวาน	14.00- 16.00 ภาคปฏิบัติ ฝึกใช้เครื่องมือในการตรวจ (แบ่งเป็น 3 กลุ่ม)	โดย พว.สุพิศรา เขียวหวาน, พว.สุจิตตรา กูอาลัย, พว.พัญญา จันคุ้ม

วันอังคารที่ 7 สิงหาคม 2561 (Day2)

สถานที่ ห้องฟื้นฟูสมรรถภาพปอดผู้ใหญ่	อาคารศูนย์การแพทย์สระบุรี ชั้น 3 ห้อง 305	8.00 - 10.00 ฝึกภาคปฏิบัติ เรียนรู้เทคนิคการตรวจวัดปริมาตรปอด	-Lung Volume ; Plethysmography and Nitrogen washout
			- Diffusion Capacity of carbon monoxide, DLCO
			- Impulse oscillometry ; IOS
		โดย พว.สุพิศรา เขียวหวาน	กลุ่มที่ 1
		พว.สุจิตตรา กูอาลัย	กลุ่มที่ 2
		พว.พัญญา จันคุ้ม	กลุ่มที่ 3
		10.00 - 10.15 พักรับประทานอาหารว่าง	
		10.15 - 12.00 ฝึกภาคปฏิบัติ (ข้อ), Post-test	
		12.00 - 13.00 พักรับประทานอาหารกลางวัน	
		13.00 - 14.00 อาจารย์แพทย์ พบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อสอบถามเทคนิคการตรวจ การเลือกค่าให้ ได้ตามมาตรฐานการตรวจ	
		และแปลผลการตรวจพร้อมคำแนะ	
		โดย รศ.พญ. ประภาพร พรสุริยะศักดิ์	
		และ อ.พญ.นภารัตน์ อมรพุทธิสถิตาพร	
		14.00 - 14.15 พักรับประทานอาหารว่าง	
		15.00 - 15.30 เสนอแบบทดสอบ สรุปผลการฝึกภาคปฏิบัติ	
		โดย รศ.พญ. ประภาพร พรสุริยะศักดิ์	
		และ อ.พญ.นภารัตน์ อมรพุทธิสถิตาพร	
		15.30 - 16.00 มอบประกาศนียบัตร	