**EPA 8: Perform native kidney biopsy under ultrasound guidance**

*(MPL สำหรับ F1 – Level 2 ในทุกหัวข้อ 6 cases, F2 – Level 4 ในทุกหัวข้อ 4 cases)*

ชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด.................................................................................................................ชั้นปีที่ ❑1 ❑ 2

*Level 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด, Level 2 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์, Level 3 = สามารถปฏิบัติงานได้โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ, Level 4 = สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง, Level 5 = สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า*

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อผู้ป่วย...................................................................HN...................................... | ข้อบ่งชี้........................................................................ |
| หัวข้อการประเมิน | EPA |
| Communicate effectively with patients and relatives regarding risks and possible complications of kidney biopsy |  |
| Able to use ultrasound to locate both kidneys |  |
| Perform kidney biopsy safely and completely |  |
| Know personal and procedural limits and request help when needed appropriately |  |
| Record procedural notes in medical records |  |
| Interpersonal and communication skills *(การนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย ถ่ายทอดความรู้ให้นิสิตแพทย์และแพทย์ประจำบ้าน การสื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติและผู้ป่วย มนุษยสัมพันธ์ เป็นที่ปรึกษาให้กับบุคลากรอื่น)* |  |
| Professionalism *(คุณธรรม จริยธรรม การตัดสินใจ ประเมินสถานการณ์ แก้ปัญหาเฉพาะหน้า สนใจใฝ่รู้ ความรับผิดชอบ คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม)* |  |
| System-based practice *(ความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยา ความปลอดภัยและสิทธิของผู้ป่วย การใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม ส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย)* |  |

การให้ข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) หรือคำแนะนำอื่น ๆ......................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

วันที่.................................................... ลายเซ็นอาจารย์...........................................................................