

เทคนิคการถอดบทเรียน

รศ.ดร.เพชรกร หาญพานิชย์

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

pethan@kku.ac.th

pethanpanich07@gmail.com



ความรู้ 2 ประเภท

ค. ในคน

Tacit K

อยู่ในสมองคน เชื่อมโยงกับ
ประสบการณ์ ความเชื่อ
ค่านิยม ไม่สามารถถ่ายทอด
ออกมาได้ทั้งหมด
context - specific

ค. ในกระดาษ

Explicit/Codified K

อยู่ในตำรา เอกสาร วารสาร
คู่มือ คำอธิบาย วิธีดี
คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต
ฐานข้อมูล. context - free



ต้องรู้จักใช้ ค. ทั้งสองประเภท อย่างสมดุล

ค. เป็นทั้ง TK & EK

แก่นการจัดการความรู้

วันที่ 31 มีนาคม 2547

ณ ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

BAR : Before Action Review

DAR : During Action Review

AAR : After Action Review

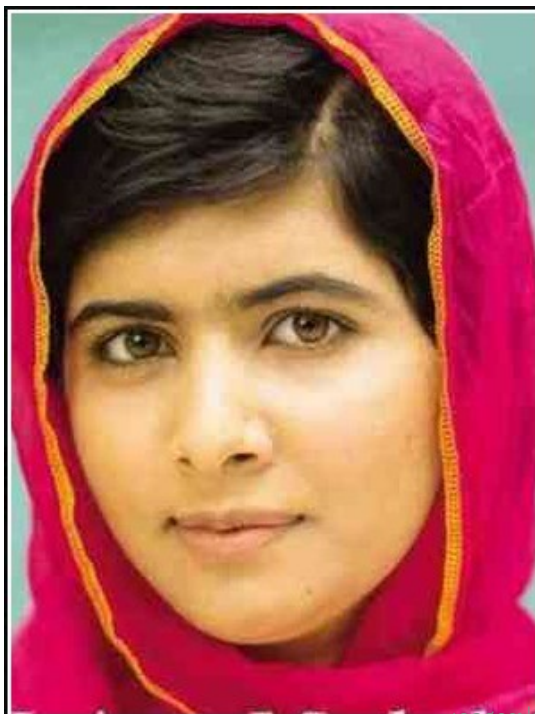


การฝึก สุนทรียสนทนา

Dialogue



เอกสารประกอบการบรรยาย รศ.ดร.เพชรกร ชาญพานิชย์



One child, one teacher, one book,
one pen can change the world.

— *Malala Yousafzai* —

AZ QUOTES

การสรุปความ VS ถอดบทเรียน เหมือน/แตกต่างกันอย่างไร?





ทางการจิลีได้ประกาศทางโทรทัศน์ เตือนในระดับสีแดง ซึ่งเป็นระดับสูงสุด ให้ประชาชนที่อยู่ในเขตรอบๆ ภูเขาไฟโคปาฮัว ในรัศมี 25 กิโลเมตร อพยพออกจากที่พักอาศัยในทันที เนื่องจากภูเขาไฟลูกนี้ ซึ่งตั้งอยู่รัฐโบโอบาโอ บริเวณชายแดนทางตอนใต้ของจิลี ด้านที่ติดกับอาร์เจนติน่า เริ่มส่งสัญญาณมาเป็นเวลาหลายสัปดาห์แล้วว่าจะปะทุขึ้นมาอีกครั้ง

สรุปความ

จะต้องจับประเด็นให้ได้ว่า
ใคร

ทำอะไร

ทำที่ไหน

ทำเมื่อไร

ทำอย่างไร

เกิดผล... แล้วจดบันทึก



สรุปความ

ใคร	รัฐบาล ประเทศชิลี
ทำอะไร	ประกาศเตือนภัย ในระดับสีแดง
เมื่อไร	-
อย่างไร	เตือนภัยผ่านทางโทรทัศน์
ผลเป็นอย่างไร	ขอให้ประชาชนในเขตรอบสถานีไฟโคปาฮัว ในรัศมี 25 กิโลเมตร อพยพออกจาก ที่พักอาศัยในทันที

การถอดบทเรียน



เป็นการ **ค้นหา** ความรู้จาก **การปฏิบัติ**
ไม่ใช่ เป็นเพียงแค่... **เรื่องเล่า**

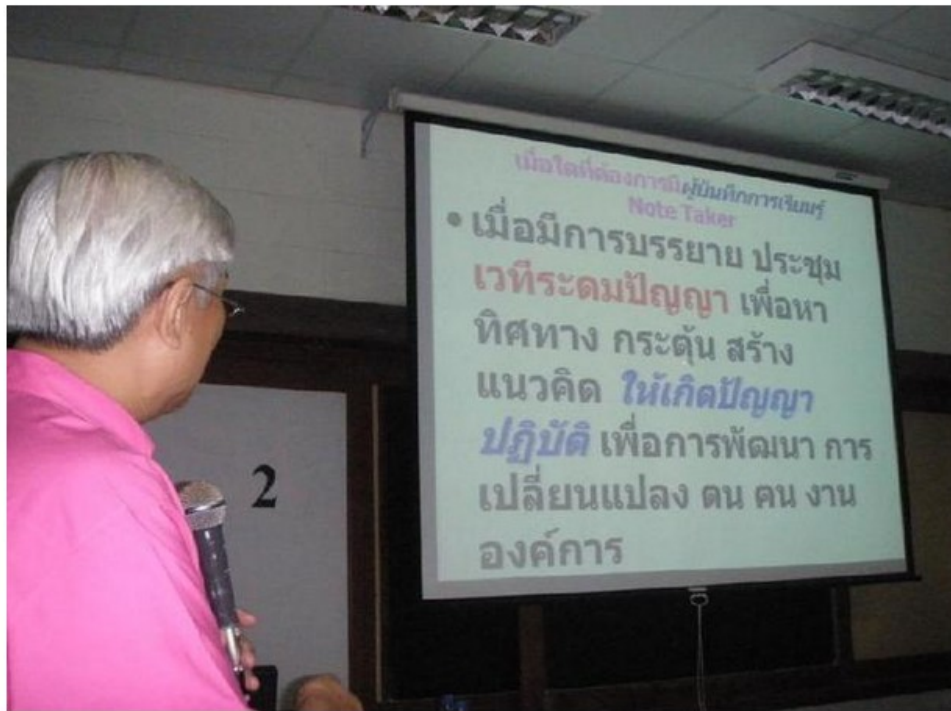
แต่... ต้องมีคำอธิบายที่มีคุณค่า และ

สามารถนำไปปฏิบัติต่อได้ หรือ ประยุกต์ใช้

เมื่อใช้ซ้ำๆ ย่อมเกิด **ทักษะ** ความชำนาญ หรือ

สามารถปรับปรุงความรู้นำไปสู่ **แลกเปลี่ยนเรียนรู้**

เมื่อใดต้องการผู้ถอดบทเรียน



การเปลี่ยนแปลง พฤติกรรม นำสู่ ปัญญาปฏิบัติ
ปรับปรุงวิธีคิด และเน้นระบบคุณค่าของบุคคล
กลุ่มบุคคล และ องค์กร



เทคนิคการถอดบทเรียน
ใช้วิธีการเรียนรู้จากผู้รู้

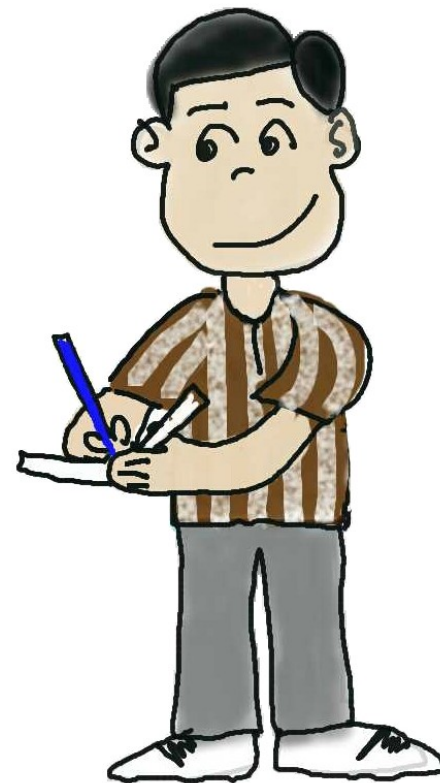
ปัญญาปฏิบัติ

"เขาทำกันอย่างไร?"



กิจกรรมที่ 1

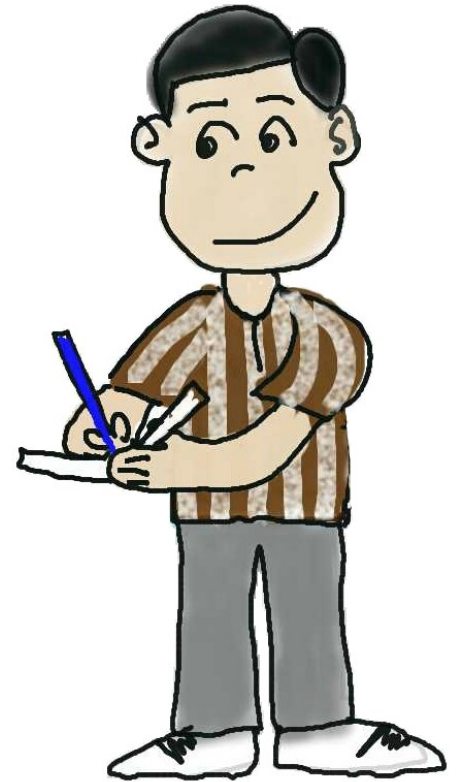
ฝึกปฏิบัติ



ดูวิดีโอ 1 และ 2

ฝึก ถอดบทเรียน

เปรียบเทียบสิ่งที่พบเห็น



HOW TO CUT 20 CHERRY TOMATOES IN 5 SECONDS



ข้อมูลของการเรียนรู้

ก่อนนำมาถอดบทเรียน ได้มาจากไหน?

การสอบถาม สัมภาษณ์ เสาวนา พูดคุย สภากาแพ

การเข้าไปอยู่ในสถานการณ์จริง

วิธีปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ (Good/Best Practice)

จากนั้น... นำสิ่งที่ได้มาจัดเก็บ จัดหมวดหมู่ข้อมูล

แยกแยะประมวผล และการเปรียบเทียบข้อมูล

เทคนิคที่เกี่ยวข้องกับการได้มาซึ่งข้อมูล
การตั้งประเด็นคำถามเป็นหลัก เช่น

ใคร ...

ทำ อะไร (What)

ทำ อย่างไร (How to)



ถอดบทเรียนจากผู้รู้

เรื่องเล่าเจ้าแบบเคเอ็ม : เยี่ยมบ้านครูบาสุทธินันท์ รอบสอง

[กลับ](#) ← [เส้นทาง](#) → [หน้าแรก](#) → [รศ. เพชรกร หาญพานิชย์](#) → [สมุด](#) → [เรื่องเล่า ชำปะปี่](#) → [เรื่องเล่าเจ้าแบบ...](#)



ค้นหา [ออกจากระบบ](#)

รศ. เพชรกร หาญพานิชย์



[รศ. เพชรกร หาญพานิชย์](#)

รองศาสตราจารย์

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ ม.
ขอนแก่น

✉ [อีเมล](#)

สมาชิก

[ติดตาม](#): 2 - [ผู้ติดตาม](#): 14

แก้ไขบันทึกนี้

ไปบ้านครูบา รอบสอง ได้มา 2 หลง 1 คือ หลงทาง ไปผิดเส้น หลงทางเสียเวลา ทำให้มีโอกาสฟัง เล่าเรื่อง ดูและเก็บเกี่ยวข้อมูลน้อยลง และ หลง 2 คือ หลงรัก รักรัตถิชีวิตชนบท ไม่รีบเร่ง ไม่รีบร้อน สบายๆ ออกจากบ้านก็มีของกิน ไม่เสียเงิน

สวัสดีครับ

วันนี้ของนำเสนอกการถอดบทเรียนจากการมีโอกาสดี ได้ไปร่วม
เยี่ยมชมป่าชีวลัยอีสาน ที่อำเภอสตึก
ของครูบาสุทธินันท์ ปรัชญพฤทธิ เนื่องจากทางคณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้เชิญ ครูบาฯ มาเป็นวิทยากรบรรยายใน
การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ **Share and Learn** ประจำปี 2553







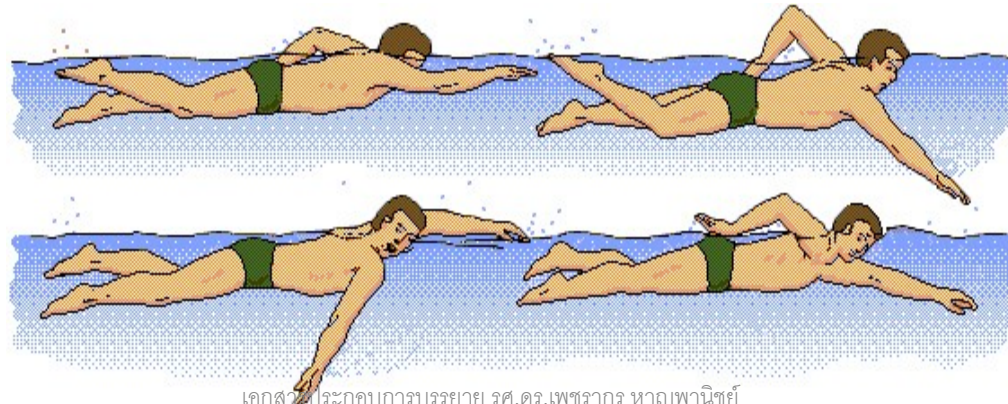
สวัสดีครับ

วันนี้ขอแนะนำเสนอเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในสระน้ำ เนื่องจากวันนี้

มีขอนแก่นอากาศร้อนมาก ผมจึงชวนลูกชายไปว่ายน้ำที่ในสระน้ำว่ายน้ำในหมู่บ้านสายฝน

ปกติผมจะสอนลูกๆของผมว่ายน้ำเองอยู่แล้ว เริ่มต้นด้วยการแช่ตัวในน้ำทำตัวให้คุ้นเคยกับน้ำ ไม่กลัวน้ำ ฝึกเตะขา ดำน้ำ ลอยตัวในน้ำ ทำหมาดกน้ำ และว่ายน้ำท่าเบื้องต้น ที่เรียกกันว่า **ท่าวิดวา** (ไม่ทราบว่าคุณอื่นๆจะเรียกเหมือนผมหรือเปล่าไม่ทราบ เพราะตอนเด็กๆผมฝึกว่ายน้ำในแม่น้ำ ที่หน้าบ้านคุณยายที่อยู่ชานา พวกเราเด็กเรียกทำนี้ว่าท่าวิดวา) ทำนี้จะคล้ายท่าฟรีสไตล์ (Freestyle) ในภาพ เพียงแต่ต้องยกศีรษะขึ้นสูงตลอดเวลา ไม่ก้มหน้าลงน้ำสลับไปมาเหมือนท่าฟรีสไตล์

การเรียนรู้ การสอน ไม่ใช่สอนแค่ให้รู้ ให้ทำได้ เท่านั้น หากสามารถประยุกต์ ดัดแปลง แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น จะทำให้เกิดประโยชน์มากที่สุด

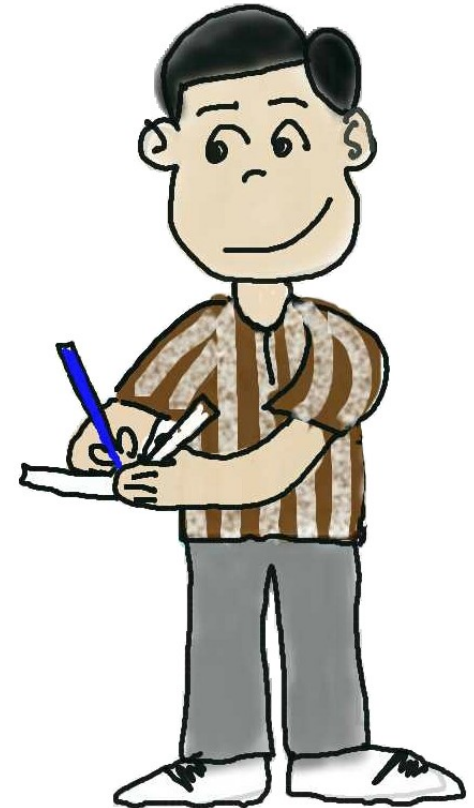


Knowledge is not what you know, but is what you do.

ความรู้ไม่ใช่เพียงการรู้
แต่เป็นการกระทำ

ถอดบทเรียน

เริ่มที่ไหน?



ก่อนจะไปสร้างองค์การ(องค์กร) แห่งการเรียนรู้

ต้องสร้างองค์... ก่อน





การเปลี่ยนแปลงในชีวิตเรา ล้วนเกิดขึ้นจากตัวเราสร้างเอง
หรือคนอื่น ๆ มาเกี่ยวข้อง **มาร่วมสร้าง** ที่มีทั้งเรื่องที่ดีและไม่ดี

การใช้ชีวิต การทำงาน เมื่อผ่านไปแล้วยระยะหนึ่ง
ให้กลับมาทบทวนกิจกรรมนั้นว่า....

เป็นอย่างไร

เกิดอะไรขึ้น

มีอะไรดี มีอะไรที่ผิดพลาดหรือไม่

มีข้อมูลอะไรมาเกี่ยวข้อง

จะปรับปรุงแก้ไขอย่างไร



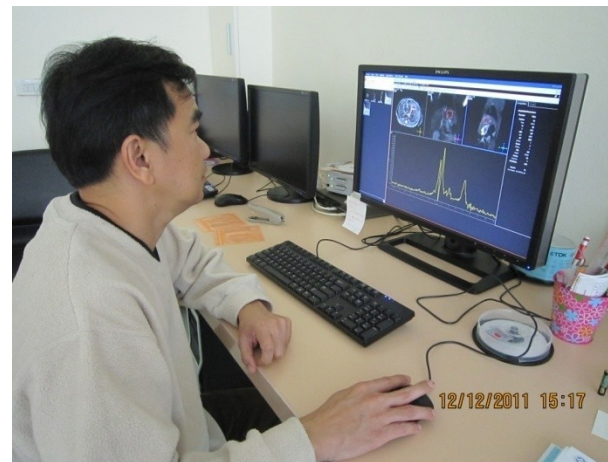
BAR : Before Action Review

DAR : During Action Review

AAR : After Action Review



ถอดบทเรียนจากชีวิต





อดทน... นน่อ

เมื่อย... นน่อ

ท่าแก้เมื่อย.

- ยกตัว
ส่วนบน.
- งอเข่า ซ้าย (ข้างเดียวเท่านั้น)
ยกก้น
ได้เล็กน้อย.



สระโงงกแก่ง



น้ำมวอขา

น้ำม่นัว

ได้ยอ ม่นัวจะแตก, นดุอ

ดืมน้ำมาก ๆ

ช่วย

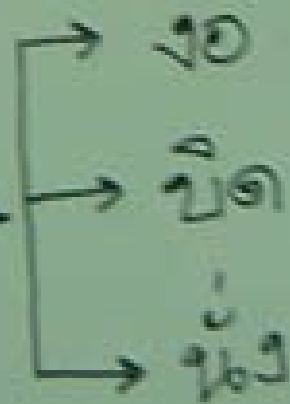
ลดกระเพาะ



ปัสสาวะ อักเสบ

น้ำม

งา



งอ

บิด

นึ่ง





สวัสดีครับ ช่วงนี้เป็นช่วงที่คุณแม่ผมได้พักรักษาตัวหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพก พวกเราลูกหลาน/ญาติพี่น้อง ได้ร่วมดูแลคุณแม่ของผมดังนี้

ปรับตัว ปรับใจ ปรับร่างกาย สร้างความรักและผูกพัน





KKU Internet Access A... | หน้าเริ่มค้นหา | แลกราง | M [gotoknow.org] | คานา... | infographic | ชื่องานกร... | GotoKnow - งานทำเน... | M กลองชนะ (2) - peth... | f (1) Facebook

← → 🏠 <https://www.gotoknow.org/dashboard/home#/posts/605246>

☰ *GotoKnow* 🔍 🗑️

DIY ถุงคลุมกระเป๋าเดินทาง

แผงจัดการ > สดุด > เรื่องเล่า ช่างมือ > DIY ถุงคลุมกระเป๋า...

🔖 เก็บ 📄 แสดงพอ

🔗 <http://www.gotoknow.org/posts/605246>

“ทำงานมีมือด้วยตัวเอง นำมาใช้ในชีวิต ก็ สบายดีนะครับ”

สวัสดิ์ศรีกรม

วันนี้ขอแนะนำการทำถุงคลุมกระเป๋าด้วยมือเราเอง (DIY ; Do it yourself) ครับ

เนื่องจากผมซื้อกระเป๋าเดินทาง สีดำ

เมื่อเวลาไปรื้อกระเป๋าที่สายพาน

โอ้... มองหากระเป๋าตัวเอง ยากจัง

บางครั้ง กระเป๋า ต้องเจอกับคราบสกปรกในระหว่างการขนย้าย

ส่งสารกระเป๋า เดียวจะซำุดง่าย

มองหาถุงคลุมกระเป๋า ก็ เห็นว่ามีราคาแพง

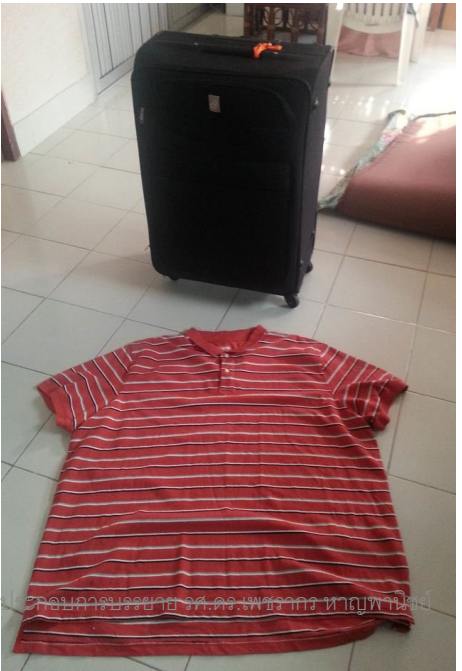
ลองคิดทำเองดีกว่า... ครับ

KKUExamBodyPart.xlsx | KKUOlap (1).PNG | 2016-06-01-WBDD-...jpg

🌐 📄 📊 📄 📄 📄

DX work | GotoKnow - esult... | Microsoft Excel - ... | Microsoft PowerP...

📄 แลกรางงานไปเองก็แพง... | TH | 9:34 | 2/6/2559





รศ. เพชรากร หาญพานิชย์

รับราชการ

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น

[ประวัติ](#) :: [ศูนย์รวมข้อมูล](#) :: [อนทิน](#) :: [บล็อก](#) :: [แพลนเน็ต \(รวมบล็อก\)](#) :: [ไฟล์](#) :: [คำถาม](#) :: [เว็บอ้างอิง](#) :: [อีเมลติดต่อ](#)

ถอดบทเรียนประชุมวิชาการรังสีเทคนิค จ.ตรัง : การถ่ายภาพรังสี กระดูก



อ่าน: 480
ความเห็น: 16

สวัสดีครับ

วันนี้ขอนำเสนอความรู้จากการ ถอดบทเรียน ที่ผมได้ไปเข้า

การทำงานเป็นทีม การสื่อสาร การทบทวนองค์ความรู้ เป็นส่วนหนึ่งของรังสีเทคนิค การถ่ายภาพรังสีของกระดูกผู้ป่วยปกติและบาดเจ็บ มีความแตกต่างกัน

ร่วมประชุมวิชาการ ที่จัดโดย สมาคมศิษย์เก่ารังสีเทคนิครามธิบดี ณ โรงแรมธรรมมารินทร์ ธนา จ.ตรัง ในช่วงวันที่ 15-17 มีนาคม พ. ศ.2553 เพื่อเป็นการทบทวน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางรังสีเทคนิค และผู้สนใจ ครับ

1.



ชาติ [IP: 117.47.132.225]
เมื่อ อ. 23 มี.ค. 2553 @ 16:30
[#1920507](#) [[ลบ](#)]

ขอบคุณครับสำหรับความรู้ต่างๆ

2.



รังสิขุมชน [IP: 180.183.99.152]
เมื่อ อ. 23 มี.ค. 2553 @ 16:39
[#1920514](#) [[ลบ](#)]

ติดตาม blog อาจารย์ตลอด ขอบคุณค่ะสำหรับความรู้ ที่อาจารย์นำมาถ่ายทอดสู่พวกเราเสมอ ๆ

3.



||
เมื่อ อ. 23 มี.ค. 2553 @ 21:56
[#1921030](#) [[ลบ](#)]

ขอบพระคุณครับ ทั้งภาพ และ เลื่อ ช้าง ช้าง ช้าง

4.




999 [IP: 202.149.119.215]
เมื่อ พ. 24 มี.ค. 2553 @ 04:56
[#1921324](#) [[ลบ](#)]

ขอบคุณครับ

แนวทางการตรวจสอบคุณภาพเลือดตะกั่วกำบังรังสี

Infographic การตรวจสอบเลือดตะกั่วกำบังรังสี

หน้าแรก > สส.อ. เพชรจากร ภาควิชาเคมี > สสจ > รังสีวิทยา > Infographic การตรวจสอบเลือดตะกั่ว...



บันทึกล่าสุด

- Infographic ขั้นตอนการถ่ายภาพรังสี 341 3 2 เดือน 6 วันที่แล้ว
- การเขียนเอกสารวิชาการ 139 1 1 เดือน 15 วันที่แล้ว
- การถ่ายภาพรังสีทรงกลมในผู้ป่วยสูงอายุนับรวมอาหาร 200 15 วันที่แล้ว
- แนวทางการเขียนผลงานวิชาการรังสีเทคนิค 260 3 3 เดือน 19 วันที่แล้ว
- บทเรียนความรู้เรื่องมือและการป้องกันรังสีจากเครื่องซี 256 1 1 เดือน 1 วันที่แล้ว
- BAR และ AAR สำหรับศึกษาศึกษา 1 1 1 เดือน 1 วันที่แล้ว

สามารถทำได้ 2 วิธี คือ

1. ตรวจสอบด้วยสายตา



2. ตรวจสอบด้วยการฉายรังสี

ที่แนะนำ คือ ต้องใช้ 2 วิธี ร่วมกัน

ตรวจสอบด้วยสายตา เป็นการมองด้วยตา ร่วมกับการให้มือจับสัมผัส ตามส่วนต่างๆของเลือดตะกั่ว เพื่อตรวจดูว่ามีรอยฉีกขาด รอยพับ หรือ คราบสกปรกบนตัวเลือดตะกั่ว ว่ามี หรือ ไม่มี

ควรตรวจสอบตามระยะเวลาที่กำหนด เช่น ทุกสัปดาห์ หรือ ทุกเดือน เป็นต้น



การประเมินคุณภาพของอุปกรณ์กำบังรังสี

นางอมร รัตน์ นานะปรีชา ชาญ บุญสวัสดิ์ ราชวัฒน์ นางสาวยุทธินา โสภณภรณ์ นางศศิวิมล ปราชญ์ภรณ์ นางพรพรรณ นันท์วิเศษ นางอรุณภา สอนานนท์ ศศ.ดร.ประวีณศรีเนตรศรี รองศาสตราจารย์ ดร.ณัฐพร ธีระกุล ภาควิชารังสีวิทยา ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หลักการเกณฑ์คุณภาพ

อุปกรณ์ป้องกันรังสี ให้มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดของรังสีวิทยา และต้องผ่านการตรวจสอบคุณภาพเป็นระยะๆ ๑ ครั้งต่อวัน และต้องมีการตรวจสอบคุณภาพเป็นประจำทุกวัน ซึ่งสามารถทำได้โดยการใช้เครื่องมือวัดรังสี หรือการใช้สายตาในการตรวจสอบคุณภาพ

วิธีการศึกษา

อุปกรณ์ป้องกันรังสีที่นำมาศึกษา มี ๑๖ ชนิด ได้แก่ ๑. เสื้อ ๒. เสื้อ กางเกง ๓. ชุดป้องกันรังสี การประเมินคุณภาพการป้องกันรังสีของอุปกรณ์ป้องกันรังสีเหล่านี้ ทำได้โดยการใช้สายตาในการตรวจสอบคุณภาพ

ผลการศึกษา

อุปกรณ์ป้องกันรังสีที่นำมาศึกษา มี ๑๖ ชนิด ได้แก่ ๑. เสื้อ ๒. เสื้อ กางเกง ๓. ชุดป้องกันรังสี การประเมินคุณภาพการป้องกันรังสีของอุปกรณ์ป้องกันรังสีเหล่านี้ ทำได้โดยการใช้สายตาในการตรวจสอบคุณภาพ

สรุป

อุปกรณ์ป้องกันรังสีที่นำมาศึกษา มี ๑๖ ชนิด ได้แก่ ๑. เสื้อ ๒. เสื้อ กางเกง ๓. ชุดป้องกันรังสี การประเมินคุณภาพการป้องกันรังสีของอุปกรณ์ป้องกันรังสีเหล่านี้ ทำได้โดยการใช้สายตาในการตรวจสอบคุณภาพ



เลือดตะกั่ว

ทำเครื่องหมายบนตัวเสื้อ



หากตรวจพบว่า... มีรอยฉีกขาด ร้าวรูด หรือ สงสัยว่าร้าวรูดภายใน ให้ทำเครื่องหมายไว้บนตัวเสื้อ

บันทึก วันเวลาที่ทำการตรวจสอบ และบันทึก หรือ ถ่ายภาพตำแหน่ง หรือ ร่องรอยการฉีกขาด หรือ ร้าวรูด

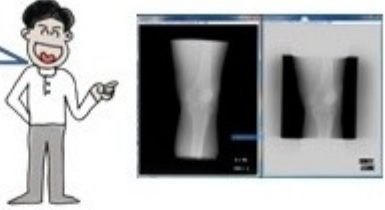
หากพบว่า... มีการฉีกขาด ร้าวรูดภายนอก ก็ซ่อมแซม หากสกปรก ก็ ทำความสะอาด

หากสงสัยว่า... มีการร้าวรูดภายใน ต้องนำไปตรวจสอบด้วยการฉายรังสี



4 วิธี การถ่ายภาพรังสี (อย่างมี) เทคนิค

เปิด ลำรังสี ให้เหมาะสม กับอวัยวะ



เพิ่ม kV 15%
ลด mAs ลงครึ่งหนึ่งจากค่าเดิม
ช่วยลดปริมาณรังสีได้

15%



เลือกใช้ small focus
ถ่ายภาพอวัยวะที่มีขนาดเล็ก



ใช้ Grid เมื่อถ่ายภาพ
อวัยวะที่หนา มากกว่า 10 cm
หรือ ใช้เทคนิคมากกว่า 70 kV



จัดทำโดย หน่วยรังสีวินิจฉัย ภาควิชารังสีวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตั้งใจถ่ายภาพ โดย รศ.ดร.เพชรกร พานุกานิชย์



1

ตรวจอะไร ก็รู้
น่ากลัวจัง

สวัสดี ครับ




2



3

ผมเป็นนักรังสีการแพทย์ นะครับ
ต่อไป คุณจะได้รับ การตรวจ.....
คุณ จะระหว่างการตรวจ..... นะครับ
คุณมีข้อสงสัย หรือ อยากได้ข้อมูลอะไร
เพิ่มเติมไหม ครับ



4

ขอบคุณ นะคะ
ที่ช่วยให้เข้าใจ
และคลายความกังวล
ได้มากเลย ค่ะ

ยินดี ครับ



รศ. เพชรกร ...



สมาชิก

- [ติดตาม](#): 2
- [ผู้ติดตาม](#): 26

เขียน

- [สมต](#) → [บันทึก](#)
- [อนัน](#)
- [ไฟล์](#)

แลกเปลี่ยน

- [ความเห็น](#)
- [ตอบไม่](#)

[เส้นทาง](#) → [หน้าแรก](#) → [รศ. เพชรกร ชาญพา...](#) → [สมต](#) → [เรื่องเล่า ซ่าปะปี](#) → [วาตะหนึ่งตั้ง : Law...](#)

วาตะหนึ่งตั้ง : Law & Order

หากคุณให้อาหารมันทุกวัน มันยิ่งเติบโต

สวัสดีครับ

วันนี้ขอนำคำพูดที่โดนใจจากการดูหนังเรื่อง Law & Order

เป็นตอนนี้ จิตแพทย์กล่าวกับตัวเองคนหนึ่ง ชื่อ แอเรียส (คนที่อยู่มุมขวามือในภาพ)



เอกสารประกอบการบรรยาย รศ.ดร.เพชรกร ชาญพานิชย์

จิตแพทย์ : แอเรียส ทำไม คุณถึงดูโกรธตลอดเวลา

แอเรียส : เจียบ แต่ยังคงแสดงท่าทางโกรธอยู่

จิตแพทย์ : คุณรู้ไหมว่า... หากคุณให้อาหารมัน (ความโกรธ) ทุกวัน มันยิ่งเติบโต

แอเรียส : นิ่ง และคิดตาม

ที่โดนใจเพราะ ผมก็คิดตาม ความโกรธ ความเครียดแค้น จิงจิง
เป็นตัวบ่อนทำลายจิตใจเรา

หาก.... มันเกิดขึ้นทุกวัน (เสมือนเราให้อาหารมัน) เราก็ไม่มีความสุข
มีใครบ้าง อยากโกรธตลอดเวลา โกรธทุกวัน โกรธทุกครั้ง เมื่อไม่พอใจ ไม่ได้ตั้งใจ
การให้ความเมตตา กรุณา เป็นสิ่งหนึ่งที่ช่วยขจัดความโกรธได้
หลายคนขจัดความโกรธได้ ด้วยวิธีที่แตกต่างกัน แล้วคุณล่ะครับ คิดอย่างไร?



Hope for the best and Plan for the worse

GotoKnow

สวัสดีครับ

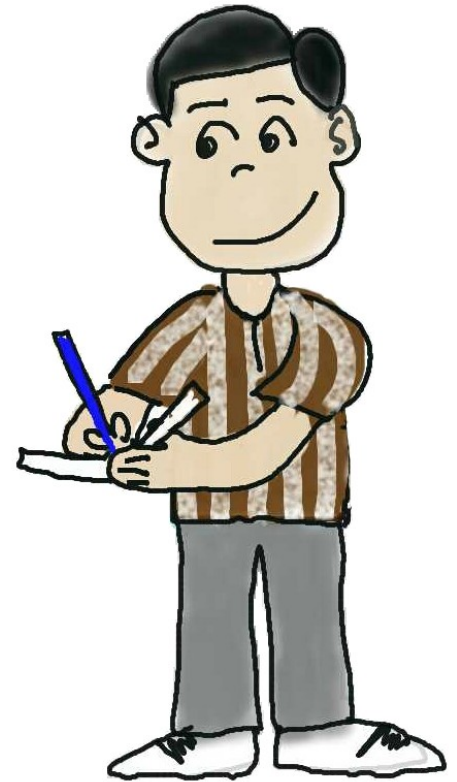
วันนี้มีเรื่องเกี่ยวกับความรับผิดชอบของกัปตัน



กัปตันในที่นี้จะหมายถึงกัปตันที่เป็นผู้ที่ขับเครื่องบิน คือ ผมมีญาติเป็นลูกของคุณลุงผม มีอาชีพเป็น กัปตัน ชื่อเล่นว่า อ้าย ผมได้คุยกันระหว่างทานข้าว เย็นกับพี่อ้าย พี่อ้ายได้เล่าให้ฟังว่าอาชีพการเป็น กัปตันต้องรับผิดชอบต่อผู้โดยสารอย่างมาก ไม่ใช่

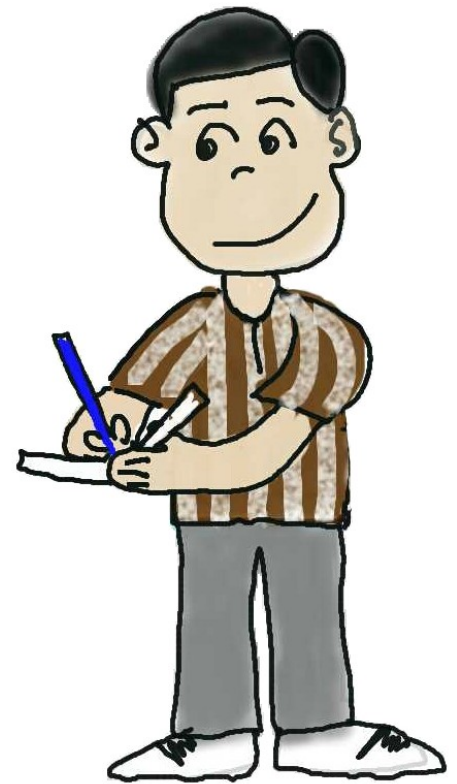
กิจกรรมที่ 2

ฝึกปฏิบัติ



ฝึก ถอดบทเรียนตัวเอง

เขียนเรื่องดีๆ
ที่เคยกระทำในชีวิต



จับคู่

(เลือกคนที่เราไม่ค่อยสนิทหรือรู้จัก)

แลกเปลี่ยน...

เรื่องดีๆ ที่เคยกระทำในชีวิต

ให้คู่ของเราฟัง



การถอดบทเรียน

เป็นการสกัดความรู้ที่มีอยู่...

ในตัวคน (Tacit Knowledge)

ออกมาเป็น

บทเรียน/ความรู้ที่ชัดเจน (Explicit Knowledge)

เทคนิคที่เกี่ยวข้องกับการได้มาซึ่งข้อมูล
การตั้งประเด็นคำถามเป็นหลัก



การตั้งประเด็นสนทนา

สุนทรียสนทนา (dialogue)

เรียนรู้จากคำตอบ

วิธีปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ (Good/ Best Practice)

มิใช่เพียงทำหน้าที่ เค้นคำตอบ

แล้วนำคำตอบที่ได้ตอบมาประมวลผล

กิจกรรมที่ 3

ฝึกปฏิบัติ

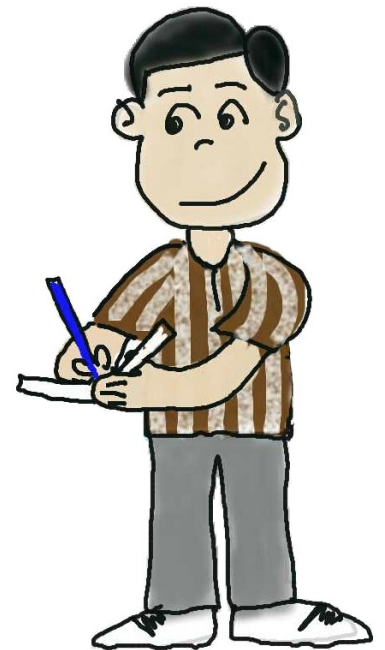
สุนทรียสนทนา



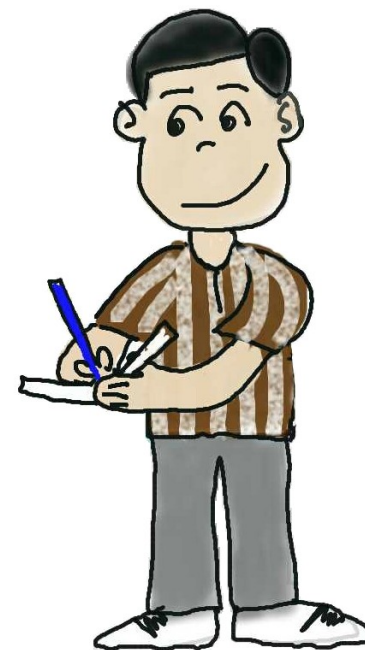
ดูวิดีโอ 2 เรื่อง

ฝึก ถอดบทเรียนด้วยตนเอง

จับกลุ่มสุนทรียสนทนา



วิธีโอ 3 และ 4



เทคนิคที่เกี่ยวข้องกับการได้มาซึ่งข้อมูล การตั้งประเด็นคำถามเป็นหลัก

หากมีมากกว่า 1 คน

ร่วมกันอภิปรายความคิดเห็นและข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้น
แล้วนำผลมาประมวลสรุป



การถอดบทเรียนที่บกพร่อง

พฤติกรรม หวงวิชา ไม่ยอมถ่ายทอด

ไม่เห็นความสำคัญของการแลกเปลี่ยนความรู้

การถอดบทเรียนที่บกพร่อง

หลายครั้ง หลายคนได้รับฟังเนื้อหาการประชุม
หรือ การบรรยาย แล้วเกิดบิดเบือนเนื้อหาที่ได้รับรู้
รับฟังมา อาจผิดพลาดไป

เนื่องจากความ **ไม่รู้ ไม่เข้าใจ** ในเนื้อหา

เพราะว่าแต่ละคนมีภูมิหลัง แหล่งที่มาแตกต่างกัน

การถอดบทเรียนที่บกพร่อง

ผู้ถอดบทเรียน

ไม่สามารถเชื่อมโยงความรู้ หรือสาระที่รับรู้ได้

ขาดการแลกเปลี่ยนความรู้ที่ได้

ชอบเลียนแบบ



เขียน ถอดบทเรียน

ถอดบทเรียนในประเด็นใดประเด็นหนึ่ง

การถอดบทเรียนทั้งเรื่อง

เรียบเรียง เรื่องที่รู้ ที่ได้เห็น ที่ได้ทำ

นำมาผูกเรื่องราว

แทรกข้อคิด

เปรียบเทียบ

มีข้อมูลอ้างอิง



ถอดบทเรียน ที่สำเร็จ นำไปสู่...

การบันทึกบทเรียน

ตรวจสอบความถูกต้อง

การนำไปใช้

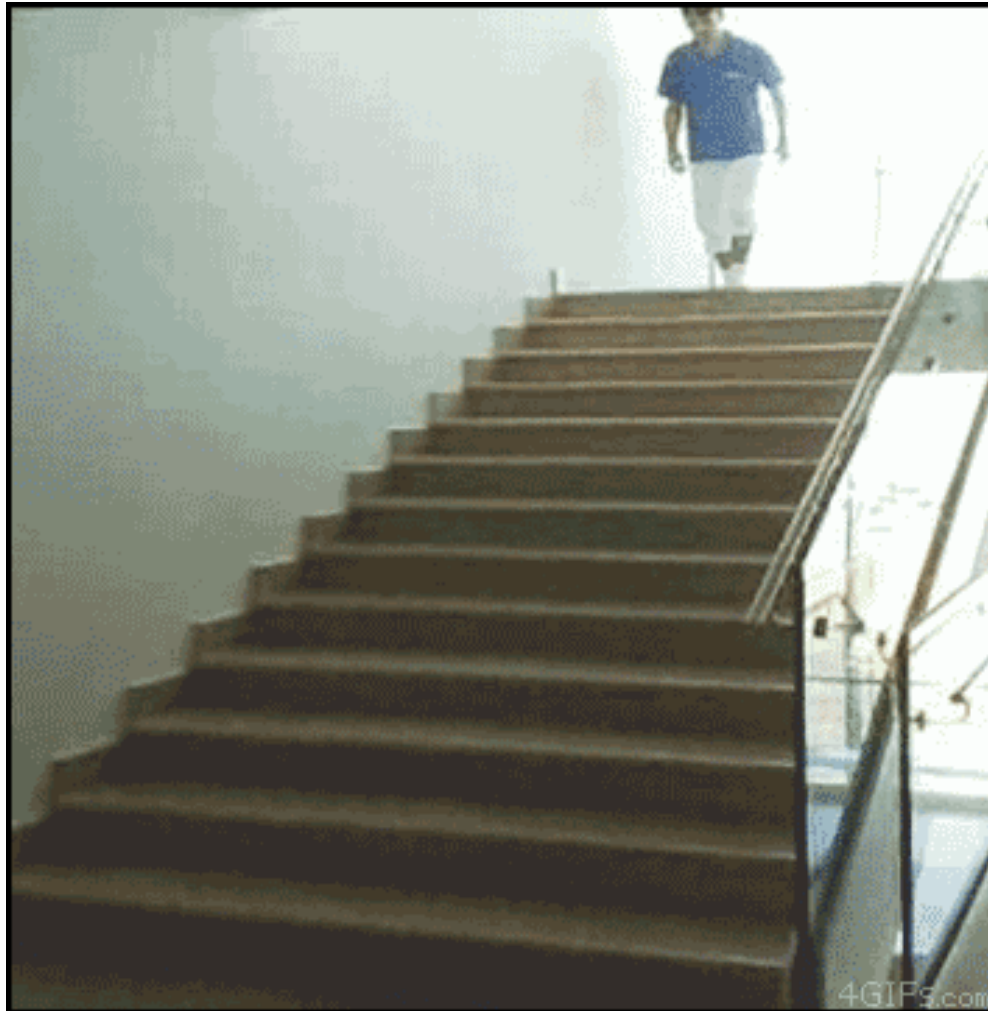
การพัฒนาชุดความรู้




ทำงานประจำให้ดี
มีอะไรให้หารือกัน
ขยันทบทวน



สาธิต เลียนรู้ (เอาอย่าง) ดูตัวอย่าง





ส.ดร. เพชรกร หายพานิชย์

ผู้ติดตาม 58 ติดตาม 4

✉ ติดต่อ

เขียน

- 📄 สบุด
- 📄 บันทึก
- 📄 อูทิน

แลกเปลี่ยน

- 💬 ความเห็น
- ❤️ ดอกไม้

ส.ดร. เพชรกร หายพานิชย์

หน้าแรก > ส.ดร. เพชรกร หายพานิชย์



เพชรกร หายพานิชย์

อัปเดตข้อมูล 1 อนุมัติกิจกรรม 2

📄 โหมดออนไลน์ 📄 เกี่ยวกับ 👤 เพื่อน 661 📄 รูปภาพ ➕ เพิ่มเดิม

📄 คุณเคยเขียนที่ รังสีเทคนิครามธิบดี หรือไม

... รอดำเนินการ 8 รายการ

ข้อมูลเบื้องต้น

ใช้รายละเอียดจากส่วนเกี่ยวกับของคุณ เป็นประวัติของคุณ

<http://www.gotoknow.org/user/tomkku/profile>

- 📄 เคยเป็น Associate professor ที่ Faculty of Medicine, KKU
- 📄 เคยศึกษา วิทยาศาสตร์รังสี ที่ Mahidol University

📄 **สถานะ** 📄 รูปภาพวิดีโอ 📄 Life Event

📄 บอกเล่าเรื่องของคุณบ้าง

📄 **เพชรกร หายพานิชย์** กับ Chatit Wichitkul

40 นาที · ๓

📄 เรื่องเล่าของที่อ่าน Hope for the best and Plan for the worse..... อ่านต่อได้ที่นี่:



📄 **ได้รับการสนับสนุน**

📄 โปรแกรมระบบบัญชี EA...
www.businesssoft.com
เหมาะสำหรับธุรกิจทุกประเภท ครบคณงงานด้านบัญชีทั้งหมดครบถ้วน ความปลอดภัยตลอดใช้งานฟรี!

📄 **Nok Air**
nokair.com
รับค้เติมที่กิด ทั้พท์ Promo Code : SURPRISE ลดหน้ที่ 100บาท เหลือเพียง 749บาท/เที่ยว จองเลย

📄 **เกมของคุณ**

📄 **Wilai Muay**

📄 **Meang Hanp...** 25 นาที

📄 **กรองแก้ว ท...** 23 ชั่วโมง

📄 **Yothin Jitmun**

📄 **Nantawan Buenoi**

📄 **Angsumalin Radi...**

📄 **Nantaya Uttama...**

📄 **Somchat M...** 11 ชั่วโมง

📄 **Ultraseven Xray**


📄 **Kaew Mee**

📄 **Panatsada A...** 41 นาที

📄 **เพื่อนคนอื่น ๆ (36)**

📄 **Aid Chaosuan**

original_Panasonic_0...jpg



บันทึกล่าสุด



BAR บันทึกความคาดหวัง
รศ.ดร. เพชรกร หายพานิชย์

217 3 1
17 วันที่แล้ว



คุณภาพอยู่ที่ไหน
รศ.ดร. เพชรกร หายพานิชย์

448 3



DIY ลูกคุณกระเป๋าดีนทาง
รศ.ดร. เพชรกร หายพานิชย์



infographic ขั้นตอนการถ่ายภาพรังสี
รศ.ดร. เพชรกร หายพานิชย์



งานของเรา

1. เราทำอยู่ทุกวัน
2. เราทำมากที่สุด
3. เราทำได้ดีที่สุด

Facebook profile page for เพชรกร หายพานิชย์

Timeline post: BAR เป็นส่วนหนึ่งของการจัดการความรู้ สนใจเชิญแวะอ่าน

Timeline post: BAR บันทึกความคาดหวัง - GotoKnow

Timeline post: วันนี้เป็นวันเริ่มต้นปีใหม่ของนักศึกษารังสีเทคนิค ชั้นปีที่ 4 คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่...

Activity feed: รูปภาพ, ปรึกษาสิ่งที่ลืมนึกไป, การประชุม VS อบรม, ฝึกการถอดบทเรียน

Friends list: Yothin Jitmun, Dee Dey, สิงปะพร ลิ้มเลิศ, Sawwapa, Dook, Sawwapa

ถอดบทเรียน เกิดประโยชน์อะไร?

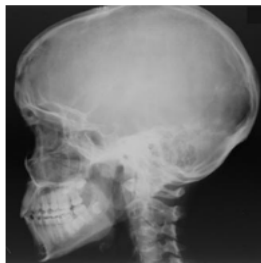
สวัสดีครับ

วันนี้ผมขอนำเสนอหัวข้อเรื่อง **เทคนิคการสร้างภาพสมองด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์** ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในหัวข้อที่ผมใช้สอนนักศึกษารังสีเทคนิค

หลายท่านคงเคยได้ยินเรื่องเกี่ยวกับการถ่ายภาพรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์ หรือที่เรียกกันทั่วไปว่า **การถ่ายภาพเอกซเรย์** ซึ่งวิธีการดังกล่าวมีข้อจำกัด คือ

1.มีการถ่ายภาพเป็นลักษณะ 2 มิติ ทำให้มองเห็นอวัยวะในลักษณะที่ซ้อนทับกัน เสมือนการถ่ายภาพเงาของอวัยวะที่มีที่รังสีเอกซ์ทะลุผ่านในปริมาณที่แตกต่างกัน

2.การถ่ายภาพแบบนี้ไม่สามารถบอกถึงความหนาแน่นที่แตกต่างกันของเนื้อเยื่อต่างชนิดกันได้ดี



การถ่ายภาพรังสีทรวงอกในผู้ป่วยสูงอายุแบบบูรณาการ

200
เขียน 15 วันที่แล้ว



แนวทางการเขียนผลงานวิชาการรังสีเทคนิค

260 3
เขียน 19 วันที่แล้ว



ทบทวนความรู้เครื่องมือและการป้องกันอันตรายจากรังสี

256 1
เขียน 1 เดือนที่แล้ว



BAR และ AAR สำหรับนักศึกษาฝึกงาน

299 4 1
เขียน 1 เดือนที่แล้ว



Infographic การตรวจสอบเลือดตะกัวก้างรังสี

767 3 2
เขียน 1 เดือนที่แล้ว



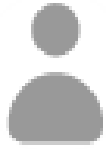
Infographic 6 ขั้นตอนการถ่ายภาพรังสีทั่วไป

599 2 1
เขียน 2 เดือนที่แล้ว

↓ ต่อ

โฆษณาหายไป เลิกทำ

โฆษณานี้ไม่ดียังไง



พยบ.ปี 1

IP: xxx.147.63.187

เขียนเมื่อ 6 ปีที่แล้ว

ลิงก์: ความเห็น

พอดีหนูกำลังทำงานเกี่ยวเรื่องนี้ส่งอาจารย์เลยขออนุญาตนำข้อมูลนี้ไปทำงานนะคะ

ขอบพระคุณมากนะคะสำหรับข้อมูล



รศ.ดร. เพชรกร หาญพานิชย์

เขียนเมื่อ 6 ปีที่แล้ว

ลิงก์: ความเห็น

ด้วยความยินดี ครับ



เอกพันธ์

IP: xxx.77.212.47

เขียนเมื่อ 4 ปีที่แล้ว

สิ่งส่ง: ความเห็น

แม่ผมเป็นโรคอะไรไม่รู้ คือรู้สึกร้อนหัววูบวาบและปวดหัวแรงมาก ไปหาหมอแล้วหมอบอกว่าเกี่ยวกับเส้นประสาท แต่ทุกวันนี้ปวดแรงเลยว่าจะไปสแกนสมอง อยากรู้ว่าราคาเท่าไรครับ อาการอย่างนี้เป็นอะไรครับ และสแกนได้ไหม คือ ทะเบียนอยู่ที่จ.มหาสารคาม แต่อยากไปตรวจที่ขอนแก่น รพ.ศรีนครินทร์ขอนแก่น ได้ไหมครับ หรือราคาของ รพ.เอกชนในขอนแก่นครับ



รศ.ดร. เพชรกร หาญพานิชย์

เขียนเมื่อ 4 ปีที่แล้ว

สิ่งส่ง: ความเห็น

เรียน คุณเอกพันธ์ ราคาค่าตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง ประมาณ 4,500-8,000 บาท ขึ้นกับว่าต้องมีการฉีดสารทึบรังสีประกอบการตรวจหรือไม่ เป็นหน่วยงานของรัฐบาลหรือเอกชน ครับ ส่วนการสแกน ต้องทำหรือไม่ ควรให้แพทย์ผู้ตรวจพิจารณา ว่าจำเป็นหรือไม่ สอดคล้องกับสมมุติฐานของโรคหรือไม่ ครับ การตรวจที่ รพ.ศรีนครินทร์ ต้องเข้าระบบตรวจปกติก่อน หากแพทย์สงสัย จะส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง เพื่อตรวจรักษา ต่อไปครับ

จาก: [redacted] หัวข้อ: รบกวนขอคำปรึกษาค่ะ

อาจารย์หมอค่ะ ดิฉันมีเรื่องจะเรียนปรึกษาค่ะ คือว่าลูกชายของดิฉันอายุ 4 ขวบ ก่อนหน้านี้เขาก็ปกติ ร่าเริงดี แต่เมื่อประมาณ 1 เดือนที่แล้ว มีอาการปวดหัว แล้วก็อาเจียน ก่อนที่เขาจะเป็นดิฉันได้เอาไปไว้บ้านกับตาและป้าที่สกลนคร (ประมาณปลายเดือนเมษายน 2557) ตอนนี้ดิฉันรับมาอยู่ด้วยประมาณ 1 อาทิตย์ ตอนที่น้องปวดหัวน่าสงสารมาก เขาจะเรียกแม่ หนูปวดหัว อาเจียน แล้วก็มีอาการเหมือนกับเกร็ง ดิ่งโน้นดิ่งนี้ ต้องเอาผ้าชุบน้ำมาประคบที่หัวให้ และก็ต้องกอดไว้ แล้วอาการก็ดีขึ้นและหายไป พอหายจากอาการปวดหัวมือเท้าน้องจะ"ไม่มีแรง"ซิดไปหมด พุดง่าย ๆ คือเขาจะหมดแรงไปเลย เคยพาไปนอนดูอาการที่ โรงพยาบาลประจำอำเภอ แต่ก็ไม่มีอะไรดีขึ้น ตอนนี้ดิฉันอยู่ [redacted] อยากเรียนถามอาจารย์หมอว่า ดิฉันควรจะรักษาลูกด้วยวิธีไหนได้บ้างค่ะ อาการของเขาตอนนี้คือ บางวันก็ปวดหัว บางวันก็ไม่ปวด แต่เขาเดินหัวเอียง เหมือนแก้มจะป่องหนึ่งข้าง เดินเซ"ไม่มีแรง"

ดิฉันขอขอบพระคุณล่วงหน้าสำหรับคำตอบนะคะ

แม่ [redacted]

ดิฉันได้พาลูกไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล.....แล้ว
คุณหมอให้นอนโรงพยาบาล และได้ทำการ เอกซเรย์ สมอองแล้วพบก้อนเนื้อ
ในสมอองขนาด 5.5 x 4.7 cm. คุณหมอได้ทำการฉีดยาลดสมอองบวม และ
แนะนำว่าให้นำเด็กกลับไปตามสิทธิ์บัตรทองค่ะ อาจารย์ ซึ่งดิฉันเป็นคน
ภูมิสำเนาที่สกลนคร แต่บัตรทองของน้องอยู่ โรงพยาบาล.....ซึ่งทาง
บ้านได้ไปสอบถามที่โรงพยาบาลแล้ว ทางโรงพยาบาลแจ้งว่าให้นำใบส่งตัว
กลับใบแล้วทาง..... จะทำใบส่งตัวไปโรงพยาบาลประจำจังหวัดค่ะ

ถ้าอาจารย์มีคำแนะนำดี ๆ สำหรับปัญหานี้ รบกวนอาจารย์ ช่วยบอก
ดิฉันด้วยนะคะ





Pooh

IP: xxx.158.166.141

เขียนเมื่อ 1 เดือนที่แล้ว

ลิงก์: ความเห็น

รบกวนสอบถามค่ะดิฉันมีอาการปวดข้างในศีรษะบริเวณท้ายทอยด้านซ้าย ปวดแบบมีน ๆ ตีบ ๆ มีอาการไม่ค่อยบ่อยเป็นบ้างบางเดือน เวลามีอาการก็จะรู้สึกแบบนี้ประมาณ 1 วัน ดิฉันเป็นมาตั้งแต่ปี 2553 ไม่ทราบว่าอาการนี้เกี่ยวข้องกับอาการสื่อสารหรือเปล่าเพราะบางครั้งตั้งใจจะพูดคำหนึ่งแต่พูดผิด 2-3 ครั้งกว่าจะพูดคำที่ตั้งใจได้

ขอคำแนะนำในการรักษาหน่อยค่ะ ขอขอบคุณค่ะ



รศ.ดร. เพชรกร หาญพานิชย์

เขียนเมื่อ 22 วันที่แล้ว

ลิงก์: ความเห็น

เรียน คุณ Pooh

คุณควรไปพบแพทย์ เพื่อตรวจร่างกายและประเมินอาการ เพราะที่เล่าอาการมานั้น ยังไม่สามารถบอกความผิดปกติที่อาจจะมีหรือไม่มี ดังนั้นการตรวจร่างกาย จากแพทย์ผู้ชำนาญ น่าจะดีกว่าการเล่าอาการ ครับ

หากแพทย์พิจารณาว่าจำเป็นต้องตรวจด้วยเครื่องวินิจฉัยอื่นๆ เช่น CT หรือ MRI แพทย์ คงส่งตรวจต่อไป ครับ

การเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง

กลับ ← เส้นทาง → หน้าแรก → รศ. เพชรกร ญาญพานิชย์ → สมุด → รังสีเทคนิคขอนแก่น → การเอกซเรย์คอมพิวเตอร์...

ค้นหา ออกจากระบบ

รศ. เพชรกร ญาญพานิชย์



[รศ. เพชรกร ญาญพานิชย์](#)
รองศาสตราจารย์
ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์
ม.ขอนแก่น

[อีเมล](#)

สมาชิก

[ติดตาม:](#) 2 · [ผู้ติดตาม:](#) 14

แก้ไขบันทึกนี้

เอกซเรย์คอมพิวเตอร์เป็นการสร้างภาพในลักษณะภาพตัดขวาง ช่วยให้เห็นอวัยวะภายในได้ชัดเจนขึ้น

สวัสดีครับ

วันนี้ผมขอแนะนำหัวข้อเรื่อง **เทคนิคการสร้างภาพสมองด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์** ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในหัวข้อที่ผมใช้สอนนักศึกษารังสีเทคนิค

หลายท่านคงเคยได้ยินเรื่องเกี่ยวกับการถ่ายภาพรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์ หรือที่เรียกกันทั่วไปว่า **การถ่ายภาพเอกซเรย์** ซึ่งวิธีการดังกล่าวมีข้อจำกัด คือ

1. มีการถ่ายภาพเป็นลักษณะ 2 มิติ ทำให้มองเห็นอวัยวะในลักษณะที่ซ้อนทับกัน เสมือนการถ่ายภาพเงาของอวัยวะที่มีที่รังสีเอกซ์ทะลุผ่านในปริมาณที่แตกต่างกัน
2. การถ่ายภาพแบบนี้ไม่สามารถบอกถึงความหนาแน่นที่แตกต่างกันของเนื้อเยื่อต่างชนิดกันได้ดี



การตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

เพชรกร หาญพานิชย์

การถ่ายภาพรังสีทั่วไปหรือที่เรียกกันว่า การถ่ายภาพเอกซเรย์ เป็นการฉายรังสีเอกซ์ผ่านผู้ป่วย เพื่อตรวจหาสิ่งผิดปกติของอวัยวะภายในร่างกาย โดยอาศัยหลักการเกิดภาพเช่นเดียวกับการเกิดภาพเงาอวัยวะของร่างกายบนแผ่นฟิล์ม ปัญหาที่เป็นอุปสรรคต่อการวินิจฉัยโรคด้วยการพิจารณาจากภาพถ่ายเอกซเรย์ธรรมดาหรือที่ได้ตามวิธีการนี้ คือ

1. การซ้อนทับกันของเงาของอวัยวะบนฟิล์มรับภาพซึ่งเป็นระบบ 2 มิติ ทำให้ภาพถ่ายรังสีทั่วไปเห็นภาพอวัยวะที่มีลักษณะ ซ้อนทับกันยากต่อการวินิจฉัยโรค
2. ภาพถ่ายรังสีทั่วไป ไม่สามารถแยกความแตกต่างของเนื้อเยื่อในร่างกาย
3. ภาพถ่ายรังสีทั่วไป ไม่สามารถบอกความหนาแน่นที่แตกต่างกันของสารที่เป็นองค์ประกอบของโครงสร้างของอวัยวะหรือเนื้อเยื่อภายในร่างกายมนุษย์ ภาพถ่ายรังสีทั่วไปเหล่านี้เป็นเพียงการบันทึกการดูดกลืนโดยเฉลี่ยของเนื้อเยื่อต่างๆ ที่รังสีเอกซ์จะลู่วางผ่านออกมาแตกต่างกัน

ดังนั้นในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติต่างๆ ในสมอง เมื่อภาพถ่ายรังสีทั่วไปของสมองทำให้บางครั้งไม่สามารถบอกถึงความผิดปกติได้ชัดเจน จึงมีความจำเป็นต้องใช้ เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ มาช่วยให้สามารถเห็นรายละเอียดภาพในสมองได้มากขึ้น

ข้อบ่งชี้ในการตรวจวินิจฉัย

เพื่อตรวจหาสิ่งผิดปกติหรือหาสาเหตุของอาการต่างๆ ที่เกิดขึ้นหรือที่สงสัยกับสมอง เช่น

อาการปวดศีรษะ (Headache)

การชัก (Seizures)

อาการจากการประสบอุบัติเหตุ บาดเจ็บ (Head injury, Skull fracture)

อาการวิงเวียน (Dizziness or problems with balance)

อาการสับสน (Confusion)

สงสัยมีพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม (Sudden behaviors change)


การตรวจซ้ำ เพื่อหาสาเหตุจากการรักษาหรืออาการต่างๆ (Repeat scan)

สมองบวม (Swelling in the head and face area)

หน้าเว็บ: www.gotoknow.org/posts/445210

เส้นทาง → [หน้าแรก](#) → [รศ. เพชรกร หาญพา...](#) → [สมต](#) → [รังสีเทคนิคขอนแก่น](#) → [เทคนิคการลดปริมาณ...](#)

เทคนิคการลดปริมาณรังสีในการตรวจซีที : การลด kVp และ mA สำหรับ Scout ภาพ



[รศ. เพชรกร หาญพา...](#)

[อีเมล](#)

สมาชิก

- ติดตาม: 2
- ผู้ติดตาม: 24

เขียน

- [สมต](#) → [บันทึก](#)
- [อนูทิน](#)
- [ไฟล์](#)

แลกเปลี่ยน

- [ความเห็น](#)

[แก้ไข](#)

การ Scout เป็นภาพที่ใช้สำหรับวางแผนการตรวจ ก่อนการสแกนเป็นภาพตัดขวาง ภาพ Scout เป็นภาพถ่ายที่ไม่ต้องการรายละเอียดมากนัก จึงสามารถใช้เทคนิคของ KV และ mA ที่ต่ำ เพื่อช่วยลดปริมาณรังสีให้กับที่ผู้รับบริการได้

สวัสดีครับ

วันนี้ขอนำเสนอเทคนิคหนึ่ง สำหรับใช้เพื่อลดปริมาณรังสีจากการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ให้กับผู้รับบริการ

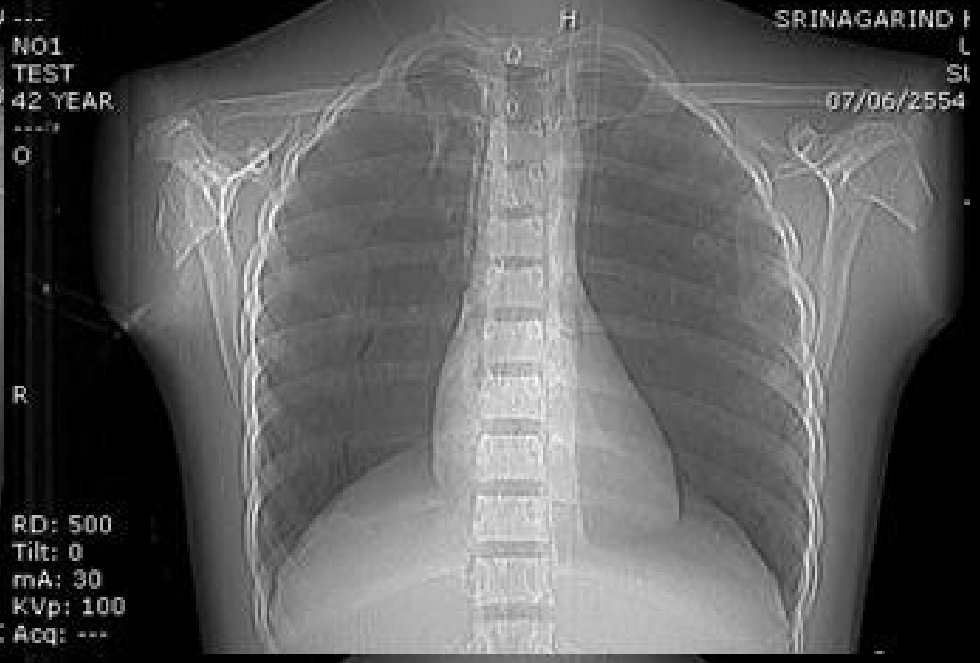
เทคนิคที่ว่านี้ คือ การลด Exposure factor ที่

gs26.docx gs25.docx

เอกสารประกอบการบรรยาย รศ.ดร.เพชรกร หาญพานิชย์

68

Start Panda เทคนิคการลดปริมาณรัง... KM Microsoft PowerPoint - ... Chest X-ray Equipment ... TH 09:24



ขอสงวนสิทธิ์ในบทความนี้
โดย รศ.ดร.เพชรภากร หาดใหญ่

Compre
1H

kV	mA	DLP (mGy*cm)
80	10	0.3
	20	0.6
	30	0.9
100	10	0.6
	20	1.3
	30	1.9
120	10	1
	20	2.1
	30	3.1

จากตารางแสดงให้เห็นว่า การใช้ Exposure

การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาปริมาณรังสีที่ได้รับจากการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

วิธีดำเนินการ: เก็บข้อมูลการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ผลการศึกษา: ปริมาณรังสีที่ได้รับจากการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

สรุป: ปริมาณรังสีที่ได้รับจากการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

คำสำคัญ: การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

kV	mAs	DLP (mSv)
10	10	0.3
80	10	0.8
90	10	0.9
100	10	1.0
110	10	1.1
120	10	1.2
130	10	1.3

DLP (mSv)	
Head	1.5 ± 0.9
Chest	7.5 ± 3.7
Abdomen	11.5 ± 3.8

ข้อดีของการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ข้อเสียของการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี



Survey of DLP (Dose-length product) from Computed Tomography Examination in Srinakarind Hospital

Wattana Wongsanon¹, Jiranthanin Phaorod¹, Petcharakorn Hanpanich^{1*}, Panatsada Awikunprasert²

Background and Objective: Computed tomography (CT) is an imaging procedure that uses a special x-ray equipment to create detailed pictures, or scans, of areas inside the body. Although CT is essentially useful in diagnosis, potential cancer risks exist from associated with ionizing radiation. The purpose of this study was to assess the radiation dose in the three most common examinations of diagnostic CT studies which were brain, chest and abdomen performed at Srinakarind hospital.

Method: This study was approved by the Human Ethics Committee of Khon Kaen University (HE571239). A retrospective cross-sectional study of radiation dose of 1,200 patients were collected between February to April 2014. The CTDI volume (CTDI_{vol}), dose length product (DLP), kV and mAs were recorded. The effective dose of each patient was calculated.

Results: These three study types were approximately 70% of the total CT examinations. Radiation doses varied significantly between the different types of CT studies. The recorded mean and SD of DLP from head, chest and abdomen CT scans were 689.86±246.57, 440.97±219.19 and 767.83±253.46. The calculated mean and SD of effective doses from head, chest and abdomen CT scan were 1.5±0.9, 7.5±3.7, and 11.5±3.8 millisieverts (mSv).

Conclusion: Radiation dose from CT scans of the brain, chest, or abdomen were varied depending on an individual patient and the exposure technique. Both CTDI_{vol} and DLP values were displayed after the scan simultaneously. While the effective dose for each organ is related to the amount of radiation received by the patient. Understanding exposures and radiation dose parameters from actual clinical studies is a crucial first step toward to develop reasonable strategies to minimize unnecessary radiation exposures.

Keyword: Computed tomography, dose length product (DLP), radiation dose





นวัตกรรมทางการแพทย์ • Medical Innovation

อุปกรณ์ถ่ายภาพรังสีทรงอกรูปทรงยีราฟ

เพชรารกร หาญพานิชย์¹, บรรจง เชื้อนแก้ว¹, ศลินันท์ กำจันดี¹, สายพิน ผิวผ่อง¹, อรปภา ผิวเหลือง¹, จิตเจริญ ไชยาคำ¹, ศิริณภานามวงษ์², อรทัย ทวีสิน²

เอกสารประกอบการบรรยาย ๑๖๒.๖๓๓๒๓๖-๐๓-๒๐๒๑
^๑ภาควิชารังสีวิทยา, ^๒ศูนย์ศึกษานโยบายศึกษาระดับบัณฑิต สาขาวิชาสถิติเทคนิค ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



นวัตกรรมทางการแพทย์ • Medical Innovation

อุปกรณ์ถ่ายภาพรังสีทรงกรุปทรงหมีแพนด้าสำหรับเด็ก

เพชรกรร หาดุพานิชย์¹, บรรจง เชื้อนแก้ว¹, สายพิน มิว่อง¹, เบญจวรรณ ไชยสอน², ดลลิตรา สูงจาวี², อุดมลักษณ์ อางศิริ³

¹หน่วยรังสีวินิจฉัย ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

²นักศึกษานักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาเทคนิค ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

³โรงพยาบาลอุดรรัตน์ จังหวัดขอนแก่น

A little knowledge that acts is
worth more than much
knowledge that is idle.

ความรู้เพียงเล็กน้อย เพื่อปฏิบัติ
มีค่ามากกว่าความรู้มหาศาลที่อยู่เฉยๆ
(Kahlil Gibran)



ถอดบทเรียน จากเรื่องเล่า
ก่อนนำไปใช้ ต้อง...

สกัดหรือสังเคราะห์ความรู้จากเรื่องที่เล่า

ตรวจสอบความถูกต้อง



วิเคราะห์ สังเคราะห์ ทำได้โดย...

เริ่มต้นการจับความรู้ที่เกิดขึ้นสั้นๆ (ต้องฝึกทำ บ่อยๆ)
ภายหลังการทำกิจกรรมของทีมทำงาน รวมทั้งทบทวน
และสะท้อนบทเรียนเพื่อนำไปสู่การวางแผนต่อไป

การรักษาความลับและ
การสร้างควมไว้วางใจซึ่งกัน



ถ้า... เราไม่อยู่ในฐานะ
ที่จะเปลี่ยนแปลงภาพใหญ่

เราก็...

เปลี่ยนที่ตัวเราเอง ก่อน

จุดที่สำคัญ คือ
การจัดการความรู้ ร่วมกับการถอดบทเรียน
ภายใต้ความรับผิดชอบของเรา
ภายในหน่วยงานของเรา
ไม่เน้นการควบคุมสั่งการ
แต่... เน้นใจ แลกเปลี่ยนเรียนรู้
หน่วยของเรา ก็ได้ประโยชน์

ความรู้มีอยู่มากมาย
การพัฒนาความสามารถของคน
ให้คงอยู่อย่างยั่งยืน
เพื่อเป็นคนรู้จริง มีความสำคัญ
ขอเชิญชวน
มาร่วม... ก่อการในเรื่องที่ดี



เอกสารประกอบการบรรยาย ถอดบทเรียน

แผงจัดการ > สมุด > เรื่องเล่า ข้าปะปี > เอกสารประกอบการบรรยาย...

แก้ไข

แสดงเพจ

🗑️

🔗 <http://www.gotoknow.org/posts/608276>

“ เป็นการ ค้นหา ความรู้จาก การปฏิบัติไม่ใช่ เป็นเพียงแค่... เรื่องเล่า แต่... ต้องมีคำอธิบายที่มีคุณค่า และสามารถนำไปปฏิบัติต่อได้ ”

KMMDKKUPet_15_June_2016.pdf เอกสารประกอบการบรรยาย

เทคนิคการถอดบทเรียน
โครงการพัฒนาบุคลากร เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพการจัดการความรู้ขั้นพื้นฐาน
วันที่ 15 มิถุนายน 2559
ณ ห้องประชุมศิษย์เก่า อาคารเรียนรวม ชั้น 3
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การถอดบทเรียน เป็นการ ค้นหา ความรู้จาก การปฏิบัติ

ไม่ใช่ เป็นเพียงแค่... เรื่องเล่า
แต่... ต้องมีคำอธิบายที่มีคุณค่า และสามารถนำไปปฏิบัติต่อได้

คำถาม และ ข้อเสนอแนะ

ถ้าเราคิดว่าเราทำได้...

มันก็ต้องทำได้

ถ้าเราคิดว่า ทำไม่ได้

มันจะต้อง... เริ่มทำได้ยังไง

