

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

กิดานันท์ มลิทอง. เทคโนโลยีการศึกษาร่วมสมัย. กรุงเทพมหานคร : บริษัทเอ็ดลิ้น เพชร
โปรดักส์ จำกัด , 2536.

คณะกรรมการวิชาการร่วมกับสำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข. ประเมินผลการพัฒนา
สาธารณสุขปี 2536. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก,
ม.ป.ป.

ครรชิต มัลลวงค์. "เทคโนโลยีใหม่ในวงการศึกษ". วารสารสุขุทัยธรรมมาธิราช. ปีที่ 4
ฉบับที่ 2 พฤษภาคม-สิงหาคม 2534:13-16.

คัคณางค์ มณีศรี. เอกสารประกอบคำสอนวิชา 418204. ภาควิชาจิตวิทยา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2534.

จรัส สุวรรณเวลา " การประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาระดับโลก " แพทยสภาสาร. ปีที่
18 ฉบับที่ 1 มกราคม 2532.

เฉลิม วราวิทย์, เสรี ร่วมสุข. "การสอนปฏิบัติการคลินิก" แพทยศาสตร์ศึกษา เฉลิม
วราวิทย์ เสรี ร่วมสุข บรรณาธิการ คอมพิวเตอร์ดีไซน์แอนด์พริ้นท์ 2526;
154-164.

ชัยพฤกษ์ เสรีรักษ์. การพัฒนาสถานการณ์จำลองเรื่องการแก้ปัญหาคำถามขัดแย้งในโรงเรียน
ประถมศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาคุษภีบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

ทองจันทร์ หงษ์ลดากรณ์. "การพัฒนาแพทยศาสตร์ศึกษาในประเทศไทย" จุฬาลงกรณ์เวชสาร.
ปีที่ 32 ฉบับที่ 4 เมษายน 2531;319-325.

_____. "การเรียนรู้โดยวิธีการสอนกลุ่มย่อย small group tutorial" จุฬาลงกรณ์
เวชสาร. ปีที่ 31 ฉบับที่ 12 ธันวาคม 2530;935-937.

ทักษิณา สนวนานนท์. คอมพิวเตอร์เพื่อการศึกษา. กรุงเทพมหานคร โรงพิมพ์คุรุสภา 2530.

- ทัศนพงษ์ เกษสมบุรณ์. " แพทย์ศาสตร์ศึกษาในสหราชอาณาจักร " วารสารส่งเสริมประ
สิทธิภาพการเรียนการสอน ปีที่ 5 ฉบับที่ 3 กันยายน - ธันวาคม 2537.
- นิพนธ์ สุขปรีดี. "วิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการเรียนโดยใช้สื่อประสมระบบคอมพิวเตอร์"
คอมพิวเตอร์. 16 (ม.ค.-ก.พ.2532) 24-27.
- บุญนาท ลายสนิทเสรีกุล. "โปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อประเมินความก้าวหน้าและความเข้าใจ
ในบทเรียนด้วยตนเองบนเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ ตระกูล IBM PC"
จุฬาลงกรณ์เวชสาร. ปีที่ 32 ฉบับที่ 5 พฤษภาคม 2531:487-504.
- พิสนธ์ จงตระกูล, มณีรัตน์ จรุงเตชากุล. "บทเรียนคอมพิวเตอร์ช่วยสอนที่เหมาะสมกับการศึกษา
แพทย์ศาสตร์ควรเป็นอย่างไร" จุฬาลงกรณ์เวชสาร. ปีที่ 32 ฉบับที่ 8 สิงหาคม
2531:703-711.
- _____. "การยอมรับและทัศนคติของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3 ต่อการใช้ไมโครคอมพิวเตอร์
เพื่อการเรียนรู้วิชาเภสัชวิทยาด้วยตนเอง" จุฬาลงกรณ์เวชสาร. ปีที่ 31
ฉบับที่ 2 ธันวาคม 2530 945-953.
- รัตนพร มีสมบุรณ์. ปภิสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อในอคติคิดและปรลิจิตกับโอกาสการเลือก
การได้รับผลย้อนกลับของผู้เรียนในบทเรียนคอมพิวเตอร์ช่วยสอนวิชาวิทยาศาสตร์
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหา
วิทยาลัย, 2537.
- รุ่งนภา พงศาวิรัตน์. การเปรียบเทียบผลของแบบการให้ผลป้อนกลับในบทเรียนคอมพิวเตอร์
ช่วยสอนต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นประถมปีที่ 3.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- วิจารณ์ พานิช " วิทยาลัยแพทย์เอกชน ผลกระทบต่อแพทย์ศาสตร์ศึกษาและพัฒนาการสา
ธารณสุขไทย " แพทย์ศาสตร์ ปีที่ 19 ฉบับที่ 6 มิถุนายน 2533.
- ศักดิ์ดา กาญจนวิโรจน์กุล. คู่มือการรักษาผู้ป่วยโรคจิตสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป ขอนแก่น
โรงพิมพ์ขอนแก่น , 2537.

ศิริจันทร์ ทองประเสริฐ. การจำลองแบบปัญหา. กทม: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535
สมภพ เรื่องตระกูล และ คณะ. คู่มือจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 4 โรงพิมพ์เรือนแก้ว
กรุงเทพ, 2533.

สาวิณี อึ้งฉางค์กรชัย และคณะ. "การใช้ standard patients ในการสอนสัมมนาทาง
จิตเวช" วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. ปีที่ 35 ฉบับที่ 4 ตุลาคม-
ธันวาคม 2533:217-222.

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. เครื่องมือวัดสังคม 2535
กรุงเทพ เม็ดทรายพริ้นติ้ง กรุงเทพ, 2535.

สุกัญญา นิมมานันท์. "ข้อมูลย้อนกลับในบทเรียนคอมพิวเตอร์ช่วยสอน". วารสารวิทยบริการ.
ปีที่ 12 ฉบับที่ 1 พฤษภาคม 2533:23-61.

สุจิตรา เพื่อนอารีย์. ปฏิสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองและรูปแบบผลย้อน
กลับในบทเรียนคอมพิวเตอร์ช่วยสอนที่มีผลต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาภาษาอังกฤษ
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

สุวิทย์ วิบูลย์ผลประเสริฐ. "กรณีวิทยาลัยแพทย์เอกชน ทำไมกรรมการแพทย์สภาลาออก"
หนังสือพิมพ์มติชน 22 มิถุนายน 2532.

สุกรี รอดโพธิ์ทอง. "บทบาทของคอมพิวเตอร์ต่อการเรียนการสอน". สู่เส้นทางใหม่ทางการ
ศึกษาคอมพิวเตอร์เพื่อการศึกษา. เอกสารทางวิชาการจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

มธุรส จงชัยกิจ. "จาก CAI มาสู่ CALL" เอกสารประกอบการสัมมนา. เรื่องบทบาทของ
คอมพิวเตอร์กับการพัฒนาการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
20 กุมภาพันธ์ 2537. อัดสำเนา.

ปิ่น ภู่วรรณ. "บทบาทของคอมพิวเตอร์ในการพัฒนาการเรียนการสอน" เอกสารประกอบการ
สัมมนา. เรื่องบทบาทของคอมพิวเตอร์กับการพัฒนาการเรียนการสอน
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. 20 กุมภาพันธ์ 2537. อัดสำเนา.

- วิรัช คันสร. ปฏิสัมพันธ์ระหว่างผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับรูปแบบการให้ผลย้อนกลับที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เรื่อง วิธีการอ่านค่าความต้านทานของนักศึกษา ระดับปริญญาตรี. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสมาธิ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- อภิษฐ์ มงคล. การศึกษาความถูกต้องของแบบคัดกรองโรคจิต : อัสสัมชัญ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2538.

ภาษาด่างประเทศ

Cohen, Blun Vicki. "A Reexamination of Feedback in Computer Based"

"Brithis Journal of Technology"

13(MAY 1985)12-15.

Eillen L. Lewis, Judith L. Stern and Marcia C.Linn "The Effect of

computer simulations on Introductory Media "Educational

Teachnology" volum 3 number 1 January 1993 45-58.

Lavin, Richard I and Others Quanlitative Approaches to Management

Singapore 1992.

Lowdermilk DL, Fishel AH. Computer simulations as a measure of student

decision making. J.Nures Educ 1991 Jan,30 (1) :34 -39.

Omer Geban. "Effects of Computer Simulations and Problem-Solving"

The journal of Educational Reseach Volum 86 Number 1

Septenber 1992.

Robert Heinich, Michal Molenda, Jane D Russell Instructional Media

(Four edition) Ard a New Teachnology of Instruction 1993.

Romiszowski A.J. The Selection and Use of Instructional Media First

Published in United Stated in 1988.

Shay,C.Simulation in the Classroom "Educational Teachnology November

1980.

Smith, P.L. "Toward a Taxoromy of Feedback Content and Scheduling"

in Paper Presented at the Annual Metting of the Association

of Education Communications and Technology. New Orleans,

Los Angeles;January,1988.

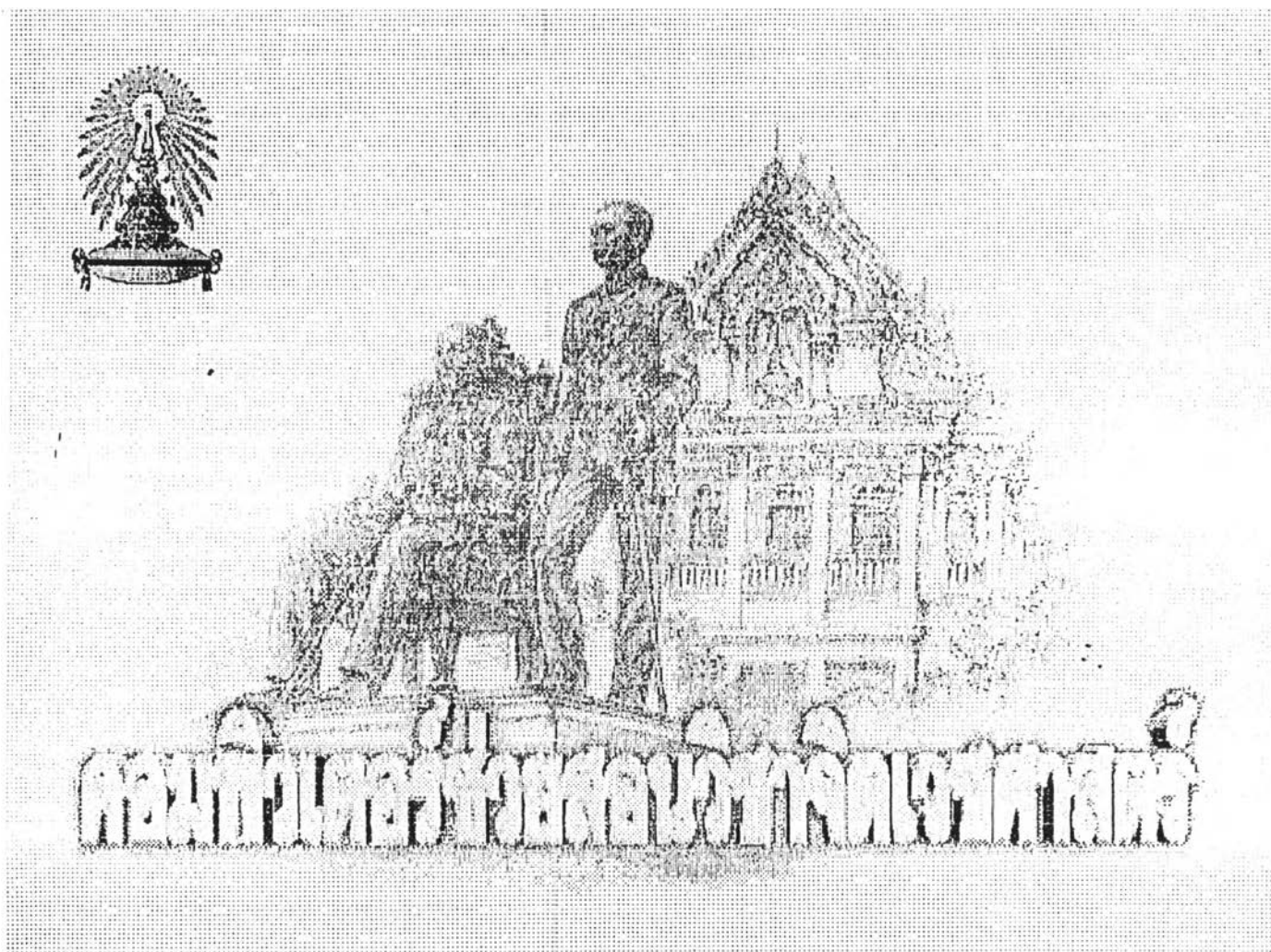
Stephen M. Allise and Stanley R Trollip. Computer-Base Instruction

method and development New Jersey. 1985.

Wise, Kevin Charles, "The impact of Microcomputer Simulations on the Achievement and Attitude of High School Physical Science Students" Dissertation Abstracts International Vol44 No8 (February 1984):2432:A.

ภาคผนวก

บทเรียนคอมพิวเตอร์ช่วยสอนแบบ
สถานการณ์จำลองที่มีผลย้อนกลับแบบธรรมชาติ



เสียง : เพลงมหาจุฬาลงกรณ์

แนะนำบทเรียน

การใช้โปรแกรมนี้ควบคุมโดย การใช้เมาส์คลิกปุ่มทางเลือกที่ต้องการ

1. ปุ่ม  เมื่อต้องการไปออกภาพตัดไป
2. ปุ่ม  เมื่อต้องการย้อนไปเรียนหน้าเดิม
3. ปุ่ม  เมื่อต้องการออกจากโปรแกรม
4. ปุ่ม  เมื่อต้องการศึกษาบทเรียน
5. ปุ่ม  เมื่อต้องการย้อนไป

?

ปุ่มเลือก

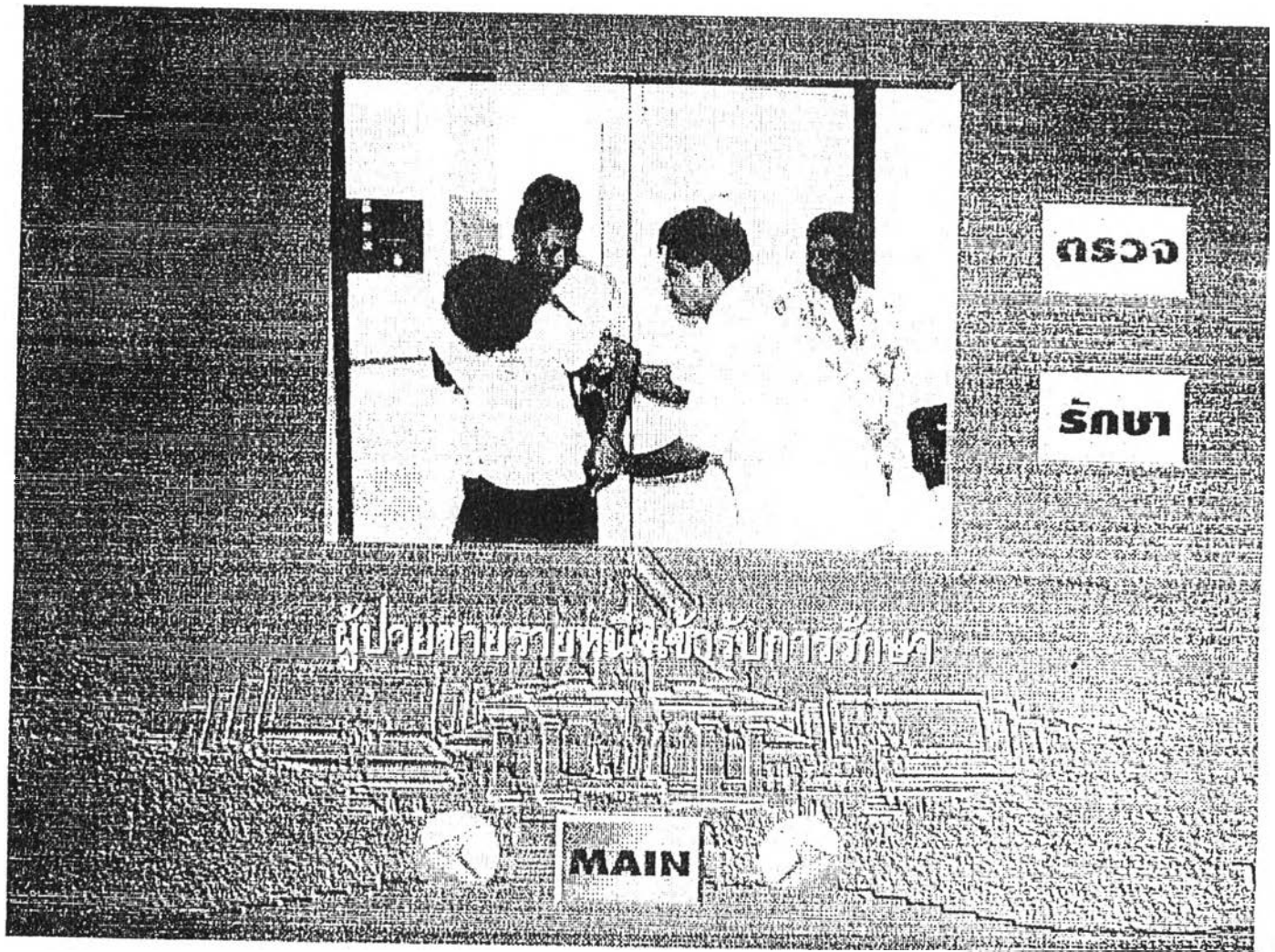
แนะนำการใช้โปรแกรม

บทเรียนนี้เป็นบทเรียนสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5
โดยจำลองสภาพผู้ป่วยเข้ารับการรักษา
ในห้องฉุกเฉิน ผู้เรียนจะได้สัมผัสกับ

ตรวจสภาพร่างกาย
สภาพจิตของผู้ป่วย
และตัดสินใจวินิจฉัย

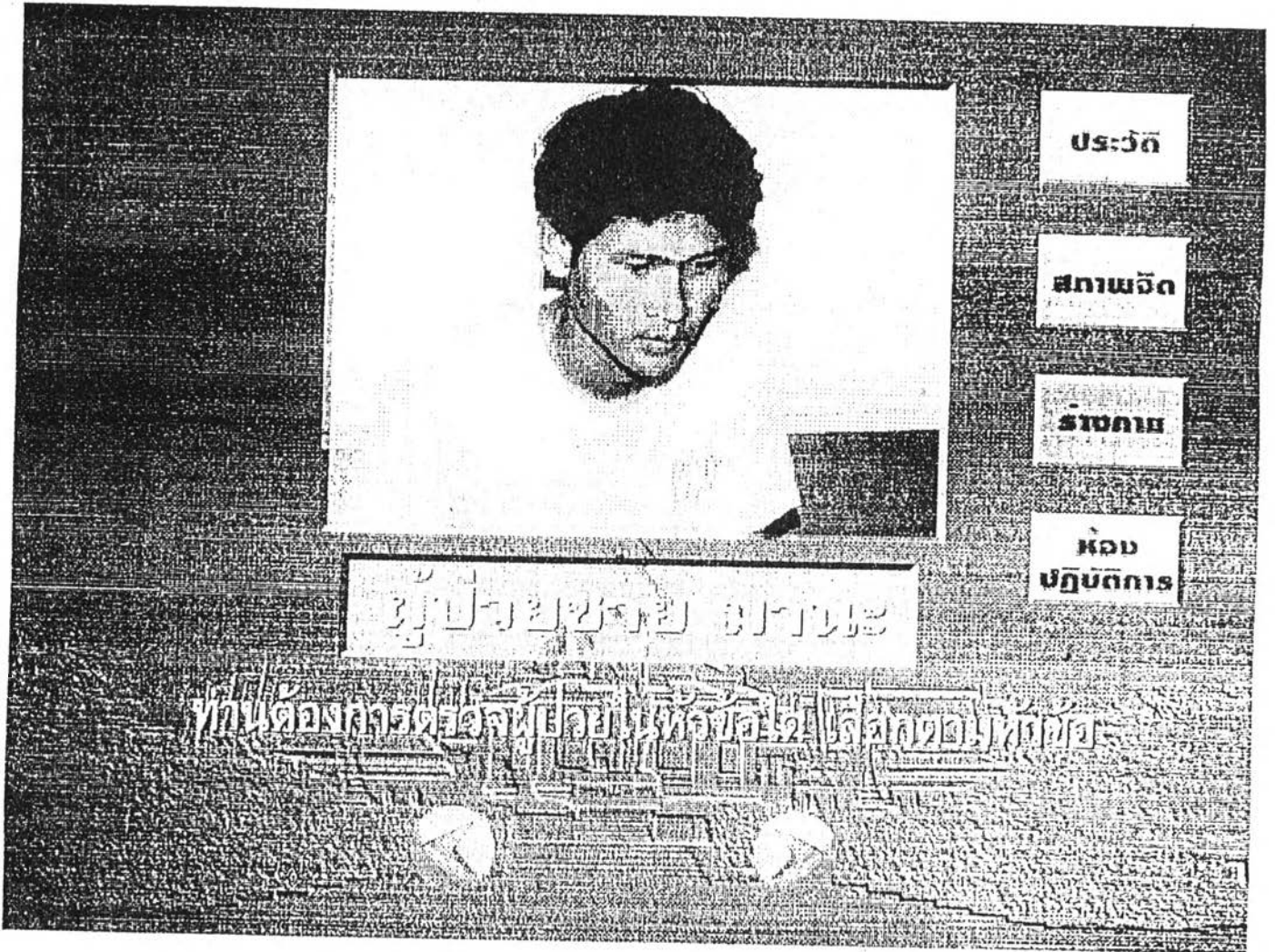


เสนอสถานการณ์ผู้ป่วย เข้ารับการรักษา



เสียง : ปล่อยนะ ไอ้พวกววยร้าย ฆ่าจับทุกๆไม ภูเป็นตำรอนะโ้วบ

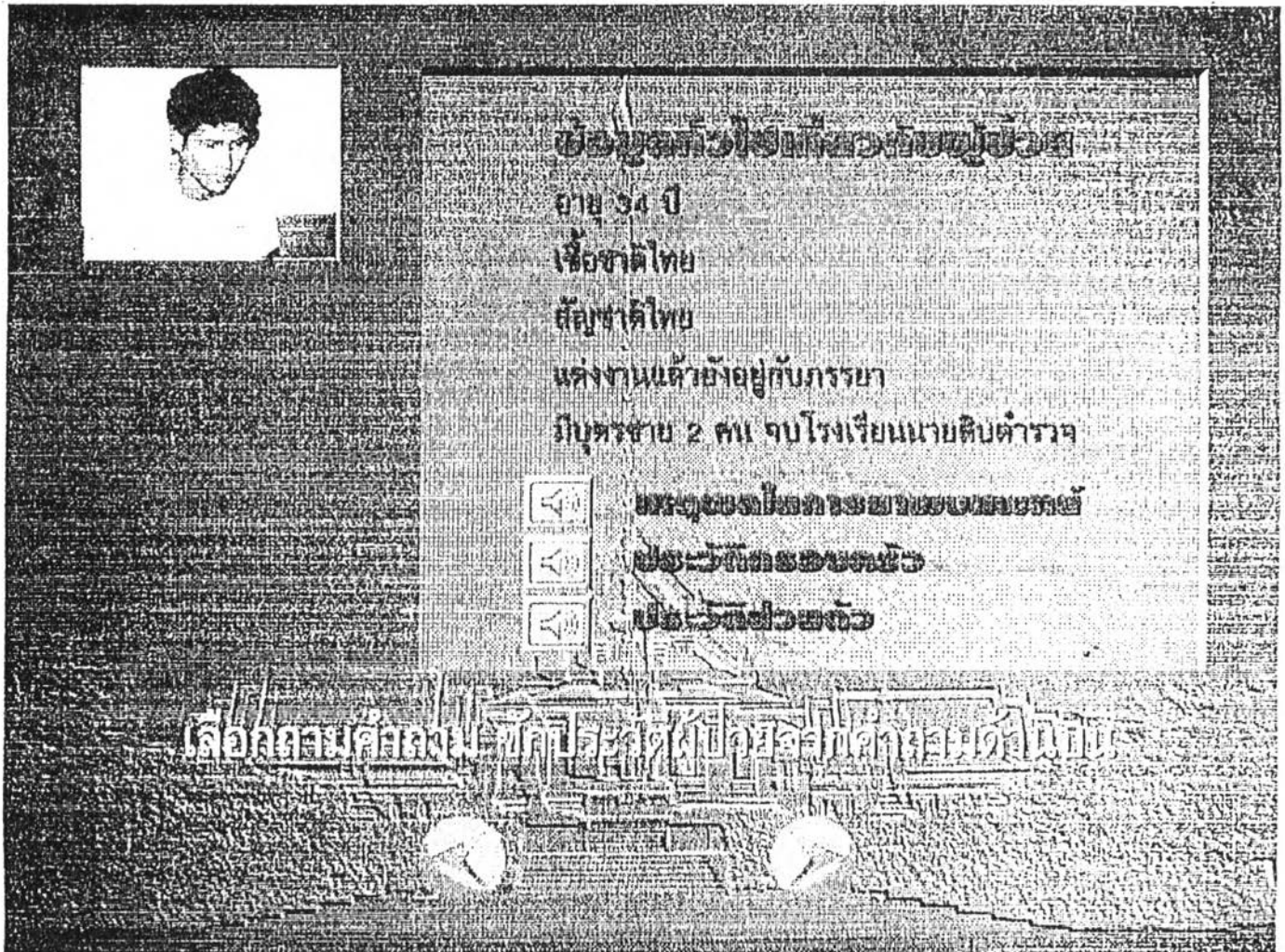
การตรวจผู้ป่วย



สามารถเลือกตรวจผู้ป่วย โดย ชักประวัติ ตรวจสภาพจิต

ตรวจร่างกาย และตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ประวัติผู้ป่วย



เมื่อเลือกตามข้อมูลจะมีเสียงคอบ เป็นเสียงของผู้ป่วยและญาติ

ตรวจสภาพจิต

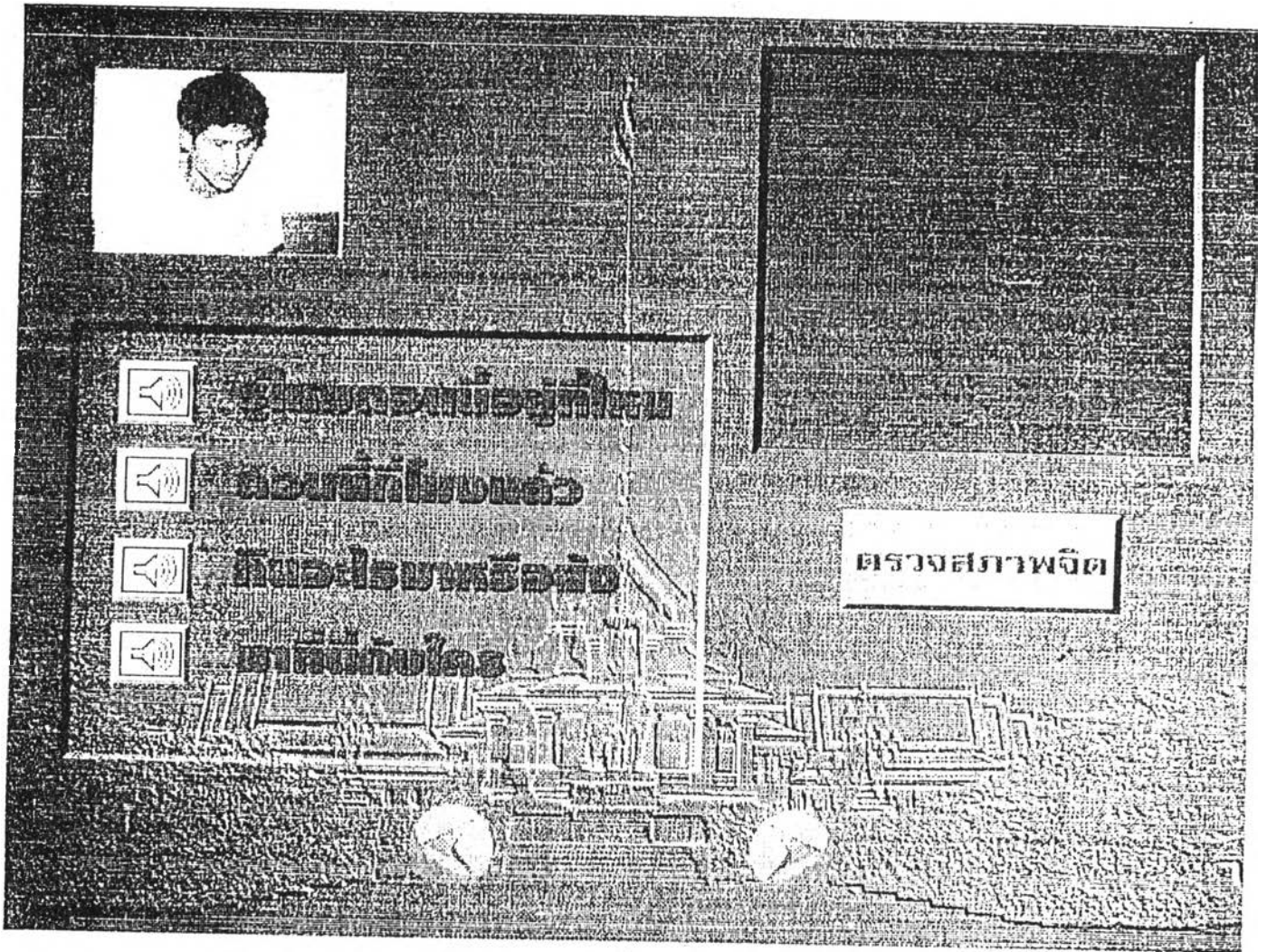
**ท่านจะให้การรักษาผู้ป่วยบนรายนี้อย่างไร
ให้เลือกยาและขนาดวิธีใช้**

Diazepam	10 mg	20 mg	M	V
Haloperidol	5 mg		M	V
Chlorpromazine	50 mg		M	V

เมื่อเลือกตรวจสภาพจิตจะมีภาพเคลื่อนไหวของผู้ป่วยแสดงอาการทางจิต 1 นาที

เมื่อเลือกถามคำถามจะมีเสียงผู้ป่วยและญาติตอบ

การรักษา



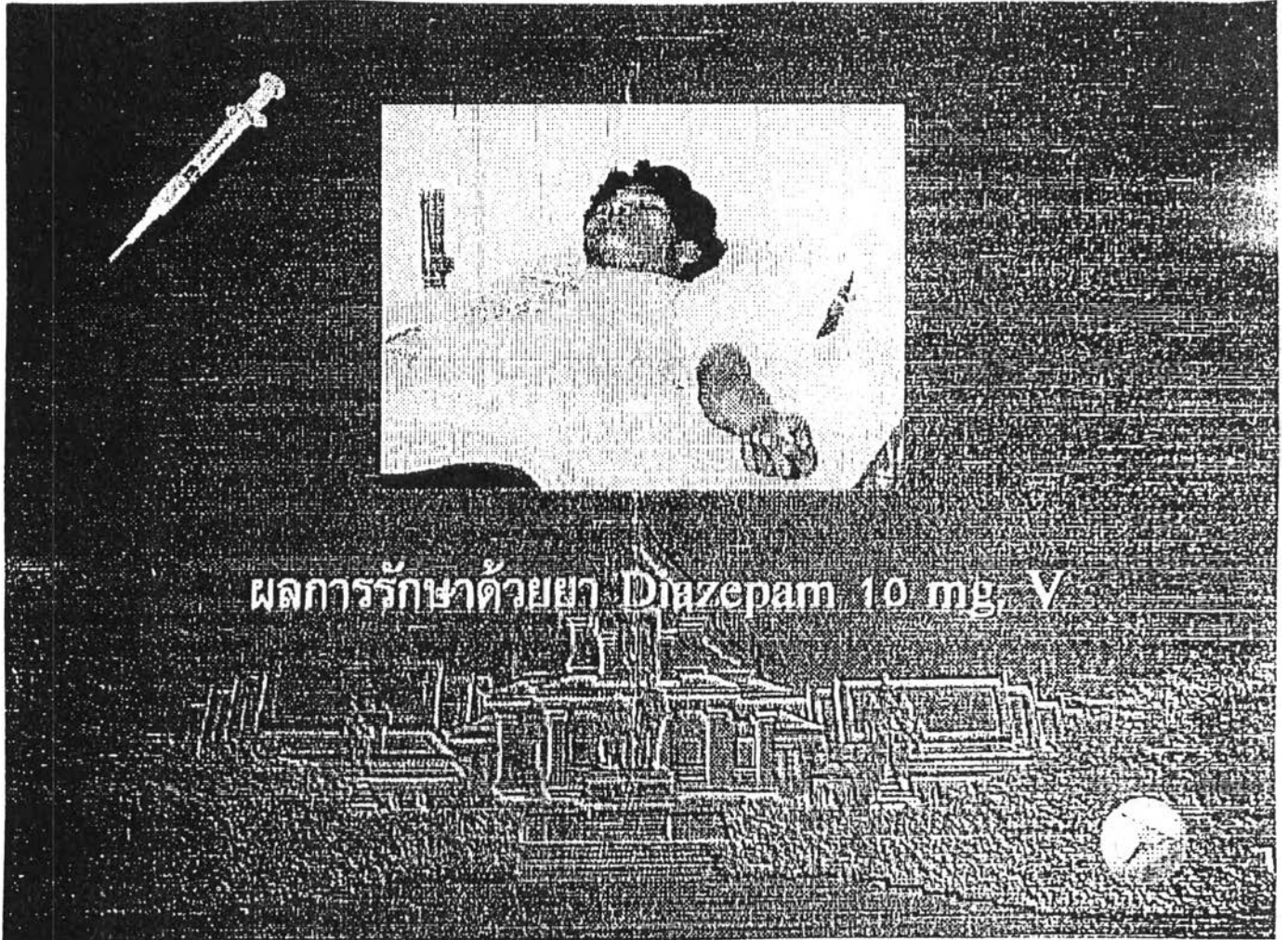
หลังจากตรวจผู้ป่วยโดยละเอียด เลือกให้การรักษาด้วยขา ขนาด และวิธีใช้ต่าง ๆ
และจะแสดงผลจากการใช้ขาด้วยภาพเคลื่อนไหว และเสียงผู้ป่วย

ผลการรักษา



เมื่อเลือกให้การรักษาจะแสดงอาการของผู้ป่วยด้วยภาพเคลื่อนไหว ความยาว 1 นาที

ผลการรักษา



เมื่อเลือกให้การรักษาจะแสดงอาการของผู้ป่วยด้วยภาพเคลื่อนไหว ความยาว 1 นาที

ผลการรักษา



เมื่อเลือกให้การรักษาจะแสดงอาการของผู้ป่วยด้วยภาพเคลื่อนไหว ความยาว 1 นาที

ผลการรักษา



เมื่อเลือกให้การรักษาจะแสดงอาการของผู้ป่วยด้วยภาพเคลื่อนไหว ความยาว 1 นาที

ผลการรักษา



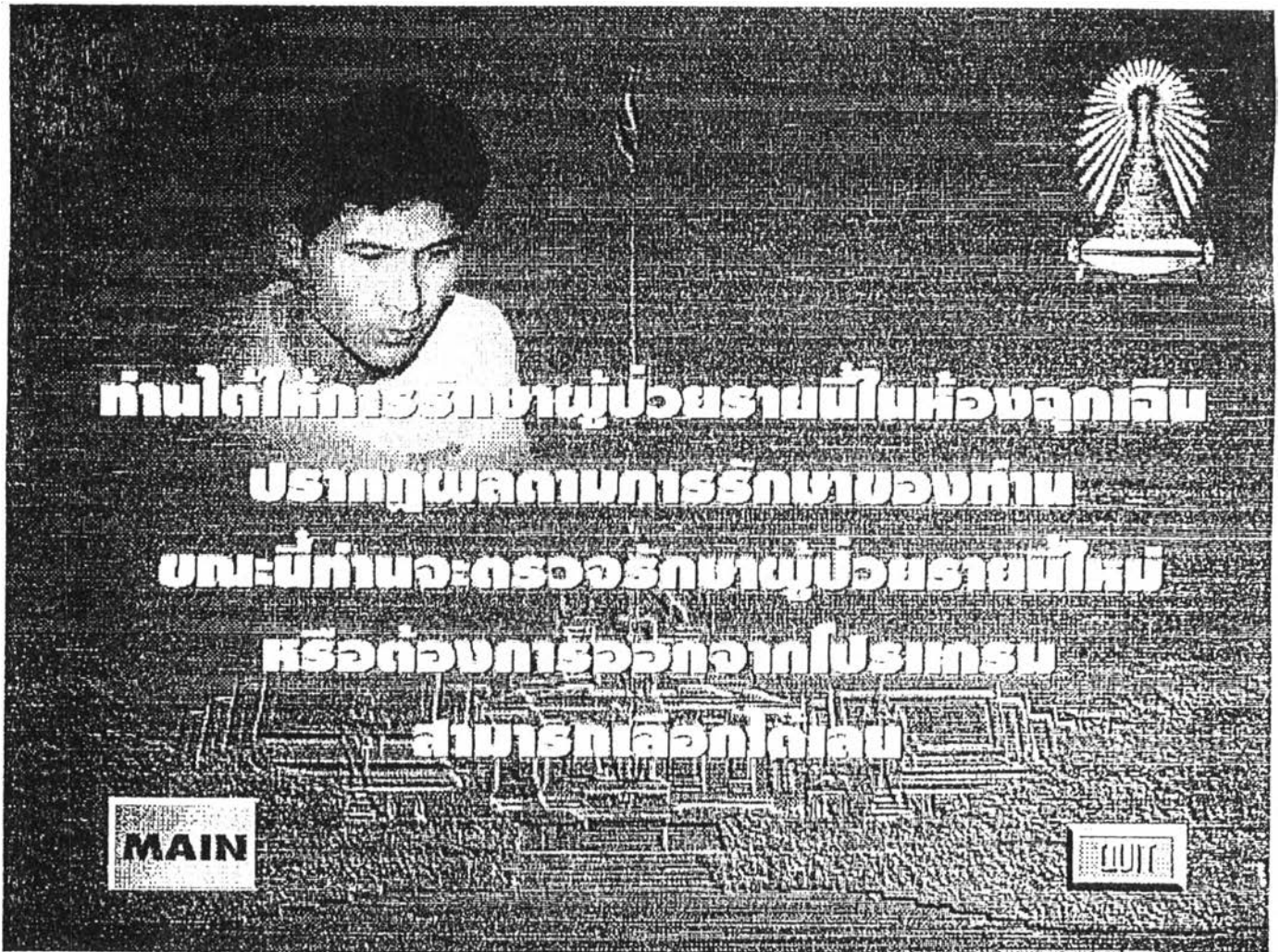
เมื่อเลือกให้การรักษาจะแสดงอาการของผู้ป่วยด้วยภาพเคลื่อนไหว ความยาว 1 นาที

ผลการรักษา



เมื่อ เลือกาให้การรักษาจะแสดงอาการของผู้ป่วยด้วยภาพเคลื่อนไหว ความยาว 1 นาที

หน้าจบ



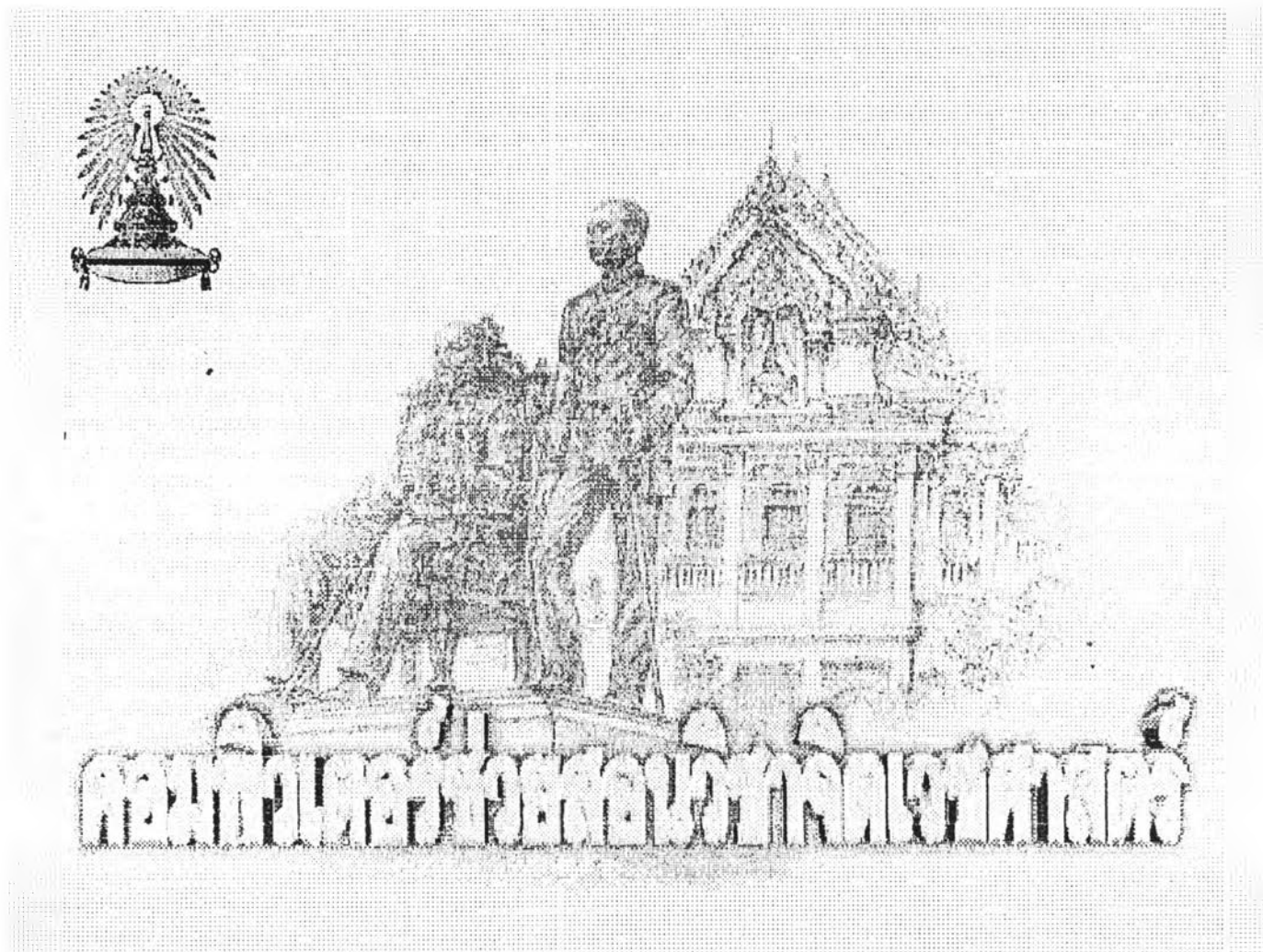
ท่านได้ให้การรักษามือป่วยรายนี้ในห้องฉุกเฉิน
ปรากฏผลการรักษาของท่าน
ขณะนี้ท่านจะตรวจรักษามือป่วยรายนี้ใหม่
หรือต้องการออกจากโปรแกรม
สามารถเลือกได้เลย

MAIN

DUT

เมื่อทราบผลการรักษา และได้รับผลย้อนกลับแบบธรรมชาติคืออาการของผู้ป่วย
ในแต่ละครั้งที่ตัดสินใจจะสามารถออกจากโปรแกรมได้ หรือสามารถกลับเข้าไป
รักษามือป่วยใหม่

บท เรียบคอมพิว เตอร์ช่วยสอนแบบ
สถานการณ์จำลองที่มีผลย้อนกลับแบบประดิษฐ์



เสียง : เพลงมหาจุฬาลงกรณ์

แนะนำบทเรียน

บทเรียนนี้เป็นบทเรียนสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5
 โดยจำลองสภาพผู้ป่วยเข้ารับการรักษ
 ในห้องฉุกเฉิน ผู้เรียนจะได้สัมผัสภาพณ์

ตรวจสภาพร่างกาย

สภาพจิตของผู้ป่วย

และตัดสินใจวินิจฉัย

ให้การรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน

?

ผู้ป่วยฉุกเฉิน

แนะนำการใช้งานโปรแกรม

การใส่โปรแกรมที่ควบคุมโดย การใส่รหัสควบคุมที่เลือกที่ของกร

- 1.  เมื่อต้องการไปออกฟ้าตัดไป
- 2.  เมื่อต้องการย้อนไปเรียนหน้า
- 3.  เมื่อต้องการออกจากโปรแกรม
- 4.  เมื่อต้องการคืนค่าเดิมที่เรียน
- 5.  เมื่อต้องการเรียน

?

MAIN

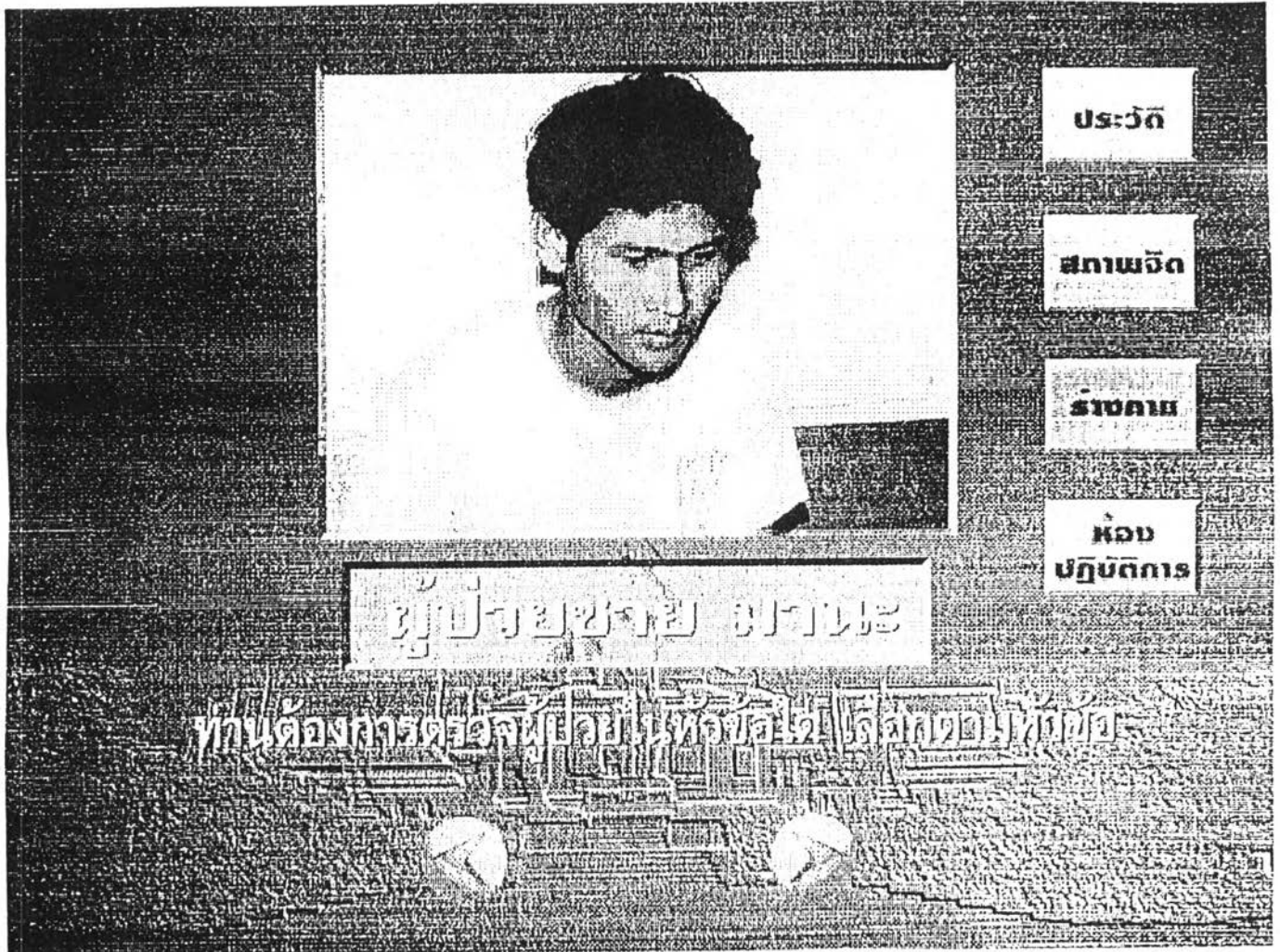


เสนอสถานการณ์ผู้ป่วย เข้ารับการรักษา



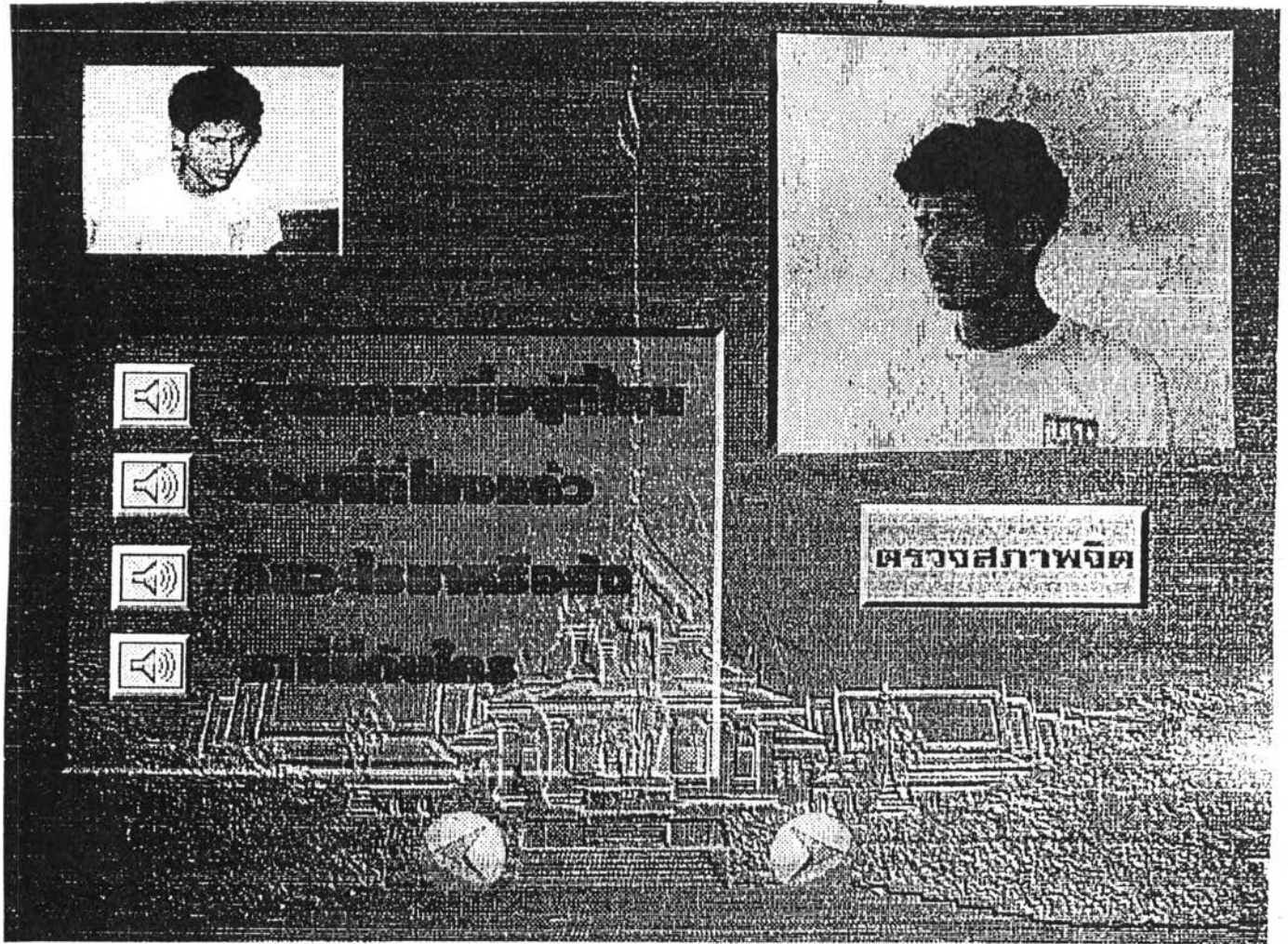
เสียง : ปล่อบนะ ไ้อ้พวกวาวร้าย มาจับกูทำไม กูเป็นค้ำรวจนะโว้ย

การตรวจผู้ป่วย



สามารถเลือกตรวจผู้ป่วย โดย ชักประวัติ ตรวจสภาพจิต
ตรวจร่างกาย และตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ประวัติผู้ป่วย



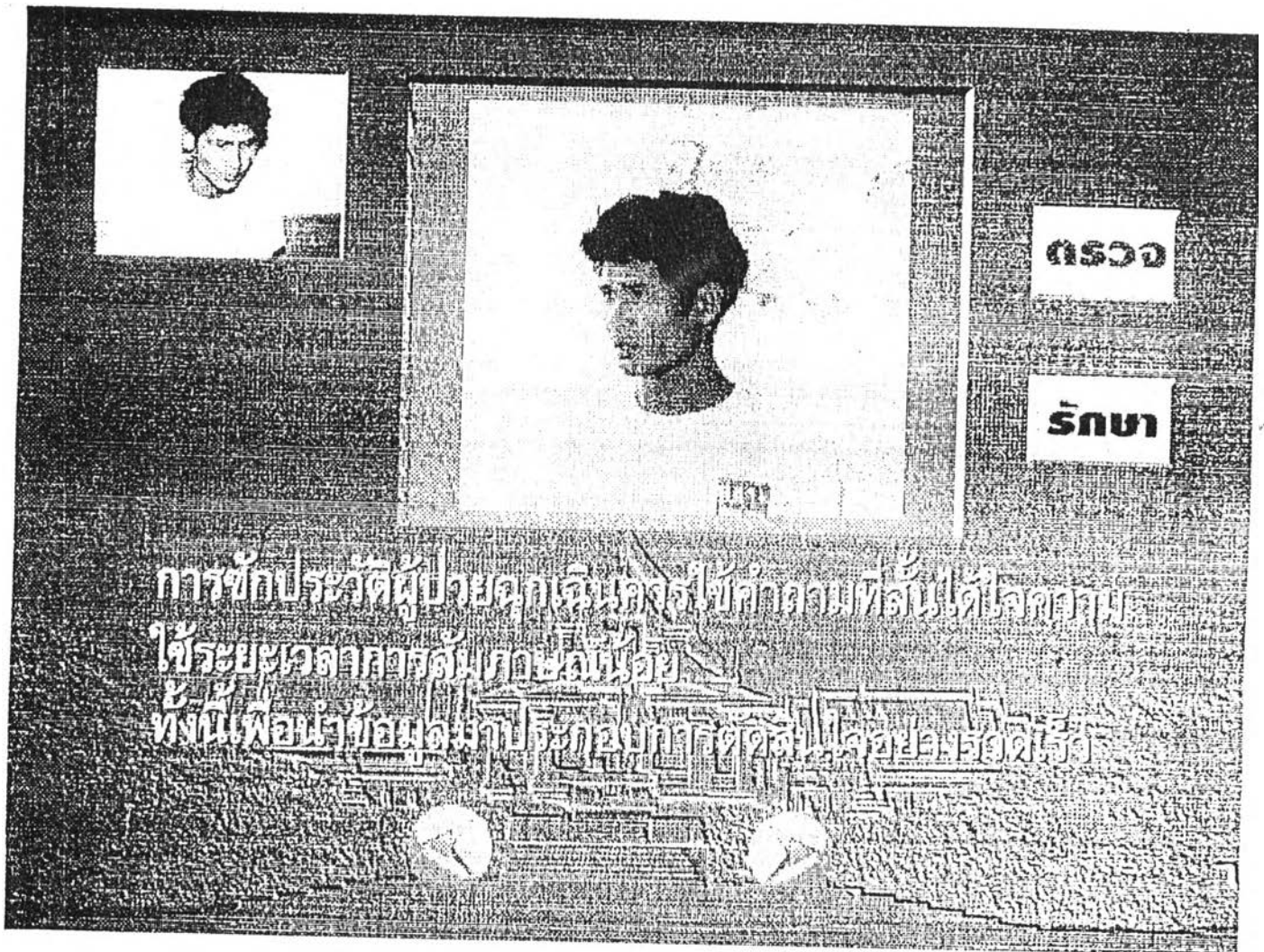
เมื่อเลือกตามข้อมูลจะมีเสียงตอบเป็นเสียงของผู้ป่วยและญาติ

ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



ในการตรวจสอบภาพจิต เมื่อผู้เรียนใช้เวลาเกิน 5 นาที จะมีผลย้อนกลับแบบประติษฐ์
แสดงภาพ เสียง ของผู้ป่วนและข้อความ

ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



ในการซักประวัติผู้ป่วย เมื่อผู้เรียนใช้เวลาเกิน 5 นาที จะมีผลย้อนกลับแบบประติษฐ์ แสดงภาพ เสียง ของผู้ป่วยและข้อความ

ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เมื่อผู้เรียนเลือกตรวจ จะมีผลย้อนกลับแบบประติษฐ์
แสดงภาพ เสียง ของผู้ป่วยและข้อความ

การรักษา

**เราจะให้การรักษาผู้ป่วยรายนี้อย่างไร
ให้ปลอดภัยและขนาดวิธีใช้**

Clazepam	10 mg	20 mg	M	V
Haloperidol	5 mg		M	V
Chlorpromazine	50 mg		M	V

หลังจากตรวจผู้ป่วยโดยละเอียด เลือกให้การรักษาด้วยยา ขนาด และวิธีใช้ต่าง ๆ
และจะแสดงผลจากการใช้ยาด้วยภาพเคลื่อนไหว และเสียงผู้ป่วย

ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์

การใช้ยา Haloperidol กับผู้ป่วยที่มีอาการขาดเหลือว
จะทำให้ผู้ป่วยมีอาการชักได้

แสดงผลการรักษาผู้ป่วยด้วย ภาพ เสียง ผู้ป่วยและข้อความ

ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



แสดงผลการรักษาผู้ป่วยด้วย ภาพ เสียง ผู้ป่วยและข้อความ

ผลย้อนกลับแบบประติษฐาน



แสดงผลการรักษาผู้ป่วยด้วย ภาพ เสียง ผู้ป่วยและข้อความ

ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



การรักษาของคุณเกิดผลดอย่างร้ายแรง
ยา Chlopromazine ฉีดเข้าเส้นท้วทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายถึงชีวิต

แสดงผลการรักษาผู้ป่วยด้วย ภาพ เสียง ผู้ป่วยและข้อความ

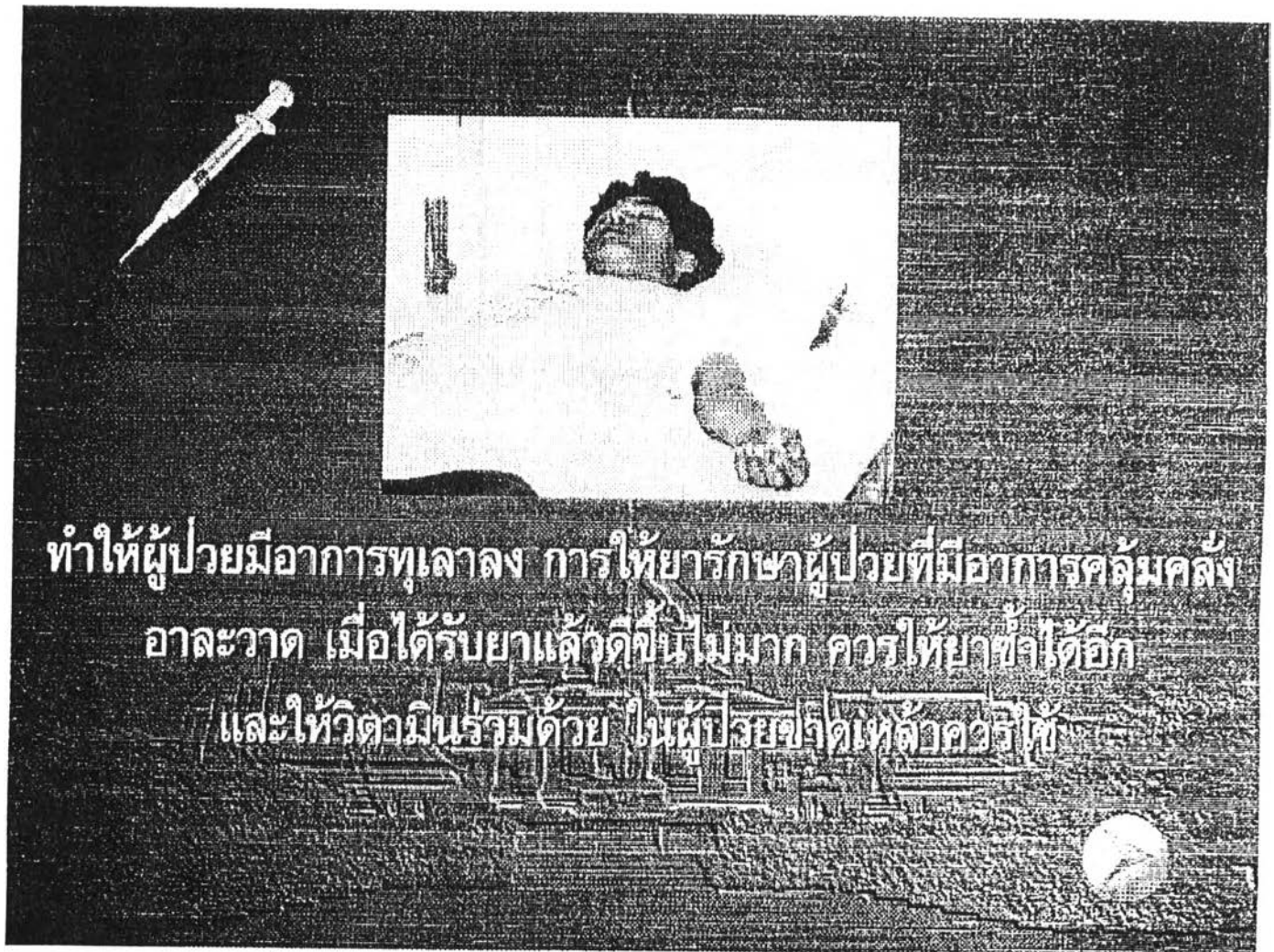
ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



การรักษาด้วยยา Diazepam 20 mg V รักษาผู้ป่วยที่มี
 อาการอดเหล้าแล้วคุ้มคั้งจะทำให้ผู้ป่วยมีอาการสงบ
 หากไม่รับผู้ป่วยไว้รักษาในรพ. ควรให้ยากลับไป
 รับประทานที่บ้านและให้ Taimamine ด้วย

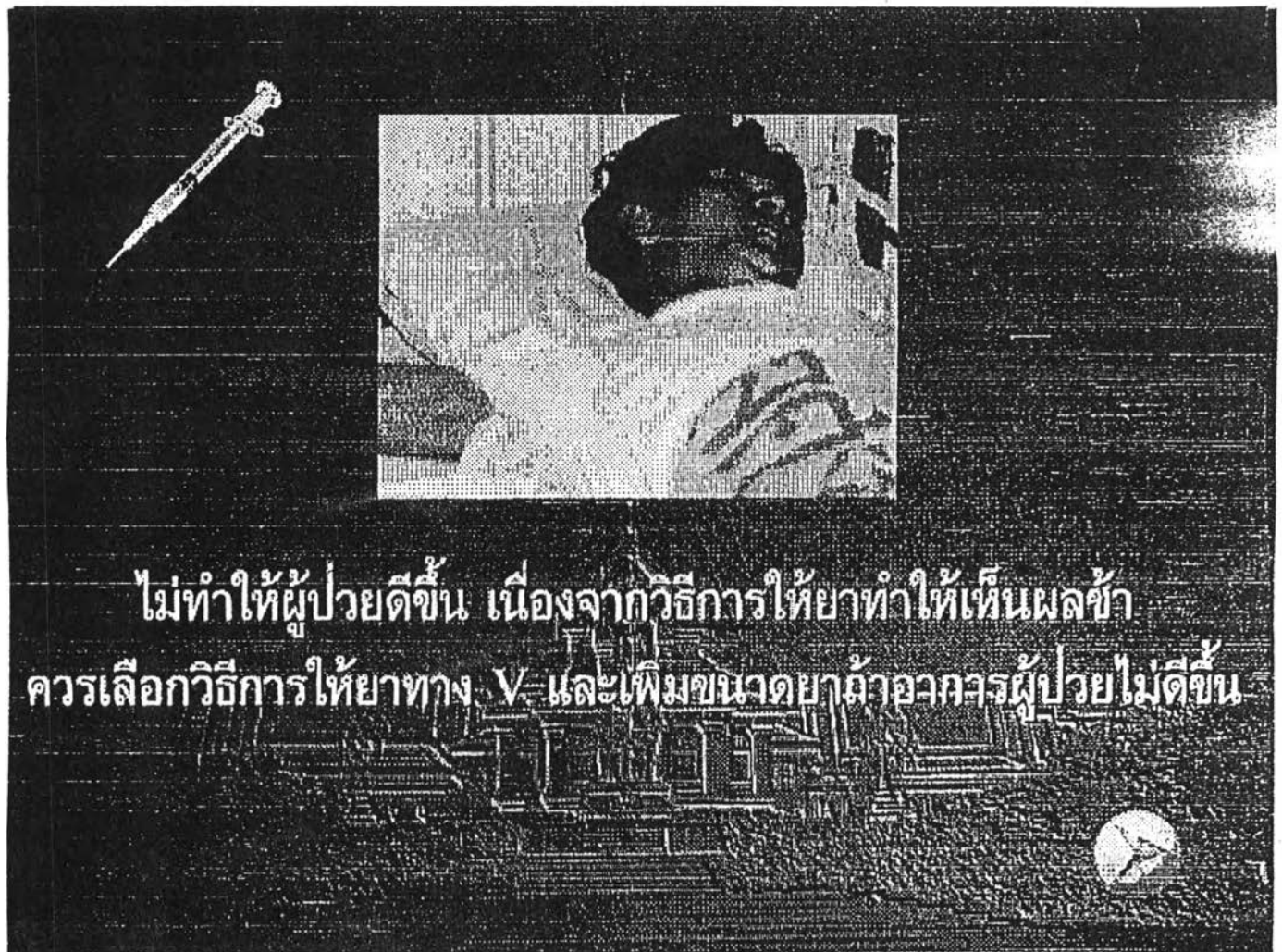
แสดงผลการรักษาผู้ป่วยด้วย ภาพ เสียง ผู้ป่วยและข้อความ

ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



แสดงผลการรักษาผู้ป่วยด้วย ภาพ เสียง ผู้ป่วยและข้อความ

ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



ไม่ทำให้ผู้ป่วยดีขึ้น เนื่องจากวิธีการให้ยาทำให้เห็นผลช้า
ควรเลือกวิธีการให้ยาทาง V และเพิ่มขนาดยาถ้าอาการผู้ป่วยไม่ดีขึ้น

แสดงผลการรักษาผู้ป่วยด้วย ภาพ เสียง ผู้ป่วยและข้อความ

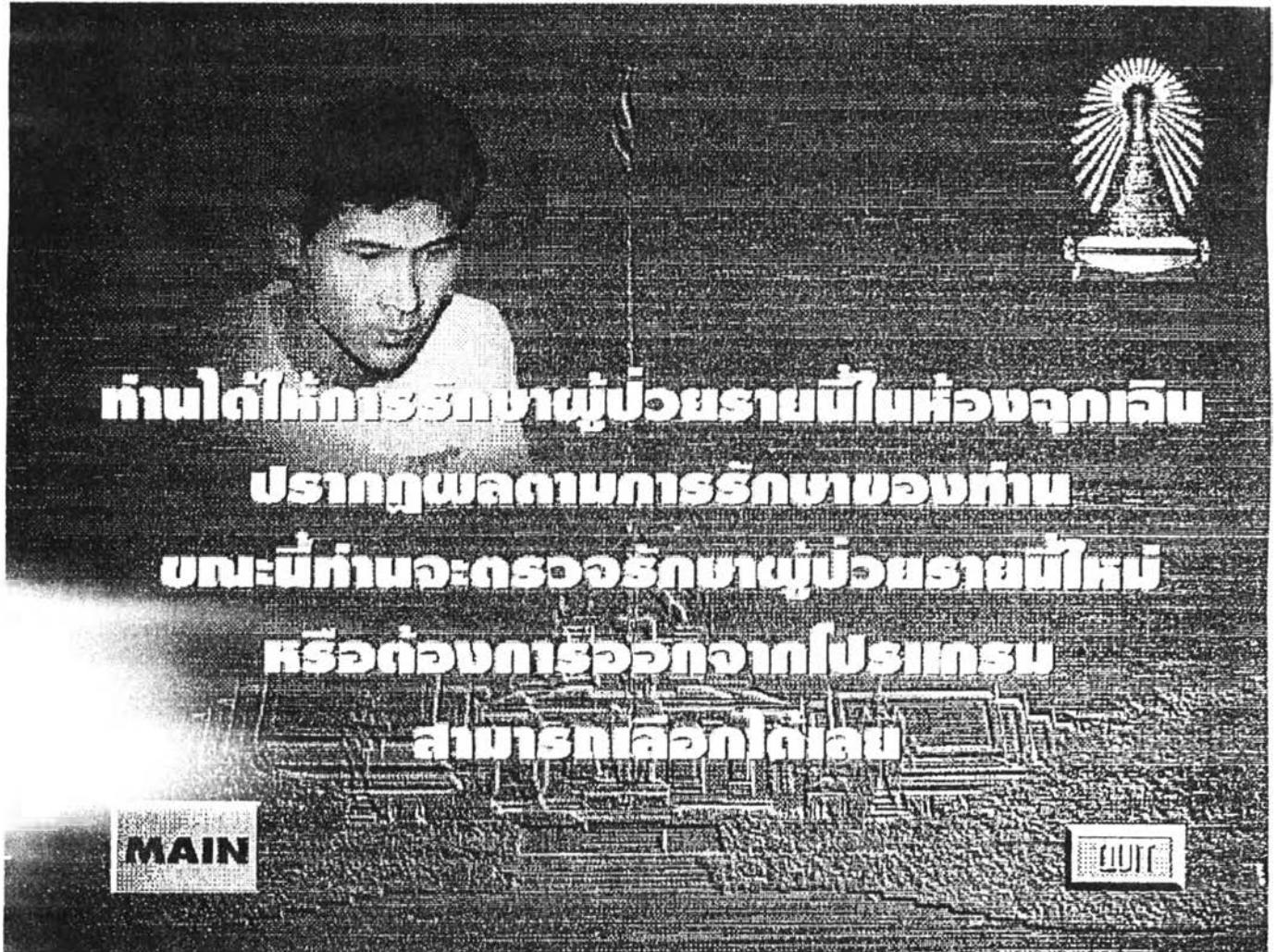
ผลย้อนกลับแบบประติษฐ์



ทำให้อาการผู้ป่วยดีขึ้นเนื่องจากยามีปริมาณที่พอเหมาะ
 แต่อาจใช้เวลานาน เนื่องจากวิธีการให้
 ฉะนั้นควรเปลี่ยนวิธีการให้ยาใหม่ และควรให้ยา
Tainamine กับผู้ป่วยรายนี้ด้วย เนื่องจากมีอาการจุกจิกหรือดื้อ

แสดงผลการรักษาผู้ป่วยด้วย ภาพ เสียง ผู้ป่วยและข้อความ

หน้าจบ



**ท่านได้ให้การรักษาผู้ป่วยรายนี้ในห้องฉุกเฉิน
ปรากฏผลตามการรักษาของท่าน
ขณะนี้ท่านจะตรวจรักษาผู้ป่วยรายนี้ใหม่
หรือต้องการออกจากโปรแกรม
สามารถเลือกได้เลย**

MAIN

EXIT

เมื่อทราบผลการรักษา และได้รับผลย้อนกลับแบบประตึษฐ์คืออาการของผู้ป่วย
ในแต่ละครั้งที่คัดสินใจจะสามารถออกจากโปรแกรมได้ หรือสามารถกลับเข้าไป
รักษาผู้ป่วยใหม่

แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

1. ในระหว่างการ counseling ผู้ป่วยหญิงคู่ อายุ 30 ปี กำลังมีท่าที่ไม่พอใจและโกรธแพทย์ผู้ดูแลที่ไม่ยอมรับเช็ค ราคา 1 แสนบาท ที่ผู้ป่วยตั้งใจจะให้ เป็นของขวัญ ถ้าแพทย์ยอมไปพบสามีและ กลับกล่อมให้สามีเลิกติดต่อกับนักร้องที่สามีส่งเสียดูแลอยู่ ต่อว่าแพทย์ว่าที่สภาพครอบครัวของตนย่ำแย่ลงส่วนหนึ่ง เป็นเพราะผู้ป่วยมาปรึกษาแพทย์ กลไกทางจิตที่ผู้ป่วยคนนี้ใช้คือ
 - A. Hostility
 - B. Intellectualization
 - C. Projection
 - D. Splitting
 - E. Transference

2. สิ่งสำคัญที่สุดในการดูแลผู้ป่วยทางจิตเวช คือ
 - A. ความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่
 - B. ความรู้ในเนื้อหาที่จะใช้รักษาผู้ป่วย
 - C. ความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับผู้ป่วย
 - D. การให้ความเข้าใจเรื่องโรคกับผู้ป่วยและครอบครัว
 - E. Insight ของผู้ป่วยต่อการรักษา

3. Transference หมายถึง
 - A. ความรู้สึกที่ผู้ป่วยมีต่อผู้รักษา
 - B. ความรู้สึกที่ผู้รักษามีต่อผู้ป่วย
 - C. ความรู้สึกที่ผู้ป่วยรู้สึกกับผู้รักษา เหมือนกับที่เคยรู้สึกกับคนใกล้ชิดของผู้ป่วยในอดีต
 - D. ความรู้สึกที่ผู้ป่วยรู้สึกกับคนใกล้ชิดของผู้ป่วยในอดีต
 - E. ถูกทุกข้อ

4. ยาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วย Alcoholic withdrawal delerium ที่มีอาการตัวเหลือง ตาเหลือง คือ
- Diazepam
 - Chlordiazepoxide
 - Phenobarbital
 - Lorazepam
 - Haloperidal

อ่านโจทย์ต่อไปนี้แล้วตอบคำถามข้อ 5 - 6

ผู้ป่วยหญิงไทยคู่ อายุ 45 ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดท้อง เบื่ออาหาร น้ำหนักลด 10 กิโลกรัมใน 3 เดือน และนอนไม่หลับมา 2 สัปดาห์ รับประทานอาหารไม่ได้ มา 4 วัน การตรวจสภาพจิตพบว่าผู้ป่วยมีท่าทางเซื่องช้าจนเกือบไม่เคลื่อนไหว สีหน้าเฉื่อยชา ตาเหม่อลอยและพูดเสียงเบาจนฟังเกือบไม่ได้ยิน ผู้ป่วยมีความรู้สึกว่าคุณค่า ไม่เป็นที่ต้องการของลูก ๆ และสามี และมีความคิดว่าถ้าตนตายไปจะเป็นการปลดเปลื้องภาระของสามี และลูกด้วย การตรวจร่างกาย และตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบสิ่งผิดปกติ และผู้ป่วยไม่เคยมีอาการทางจิตอย่างใดอย่างหนึ่งมาก่อน

5. การวินิจฉัยที่น่าจะเป็นไปได้มากที่สุดสำหรับผู้ป่วยรายนี้
- Bipolar depression
 - Schizo-affective psychosis
 - Schizophrenia, paranoid type
 - Unipolar depression
 - Cancer of the pancreas

6. การรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยรายนี้
- ทำจิตบำบัด
 - รับไว้ในโรงพยาบาลทำ ECT
 - ทำจิตวิเคราะห์ และให้ Neuroleptic
 - ให้ Antidepressant แล้วนัดมาตรวจอีก 2 สัปดาห์
 - ให้ทานยา Phenothiazine
7. ชายวัย 35 ปี มาที่ห้องฉุกเฉินด้วยอาการใจสั่น หายใจหอบลึก เหงื่อออก กล่าวว่าตัวเองกำลังจะตาย มีอาการดังกล่าวมา 4 ครั้ง ใน 1 เดือนที่ผ่านมา ได้รับการตรวจรักษาหลายครั้งไม่พบความผิดปกติทางกาย จงให้การวินิจฉัย?
- Conversion disorder
 - Depression
 - Panic disorder
 - Somatization disorder
 - ตรวจรักษาอย่างเต็มที่อีกครั้งให้แน่ใจว่าไม่มีสาเหตุทางกาย

II. Multiple true false questions

$$A = (1+2+3) \quad B = (1+3) \quad C = (2+4) \quad D = (4) \quad E = (1+2+3+4)$$

8. การรักษาผู้ป่วย Obsessive compulsive Disorder ในปัจจุบัน
- Tricyclic antidepressant
 - Exposure therapy + ยา anxiolytic
 - Systematic desensitization
 - Exposure therapy + response prevention

9. Somatization มีลักษณะดังนี้

1. มักเป็นในผู้ป่วยอายุมาก
2. มักจะมีอาการทางระบบทางเดินอาหาร
3. พบในชายมากกว่า
4. มักจะมีอาการกับ Organs of special sense

10. Which of the following statements is/are correct regarding the retention of alcohol/drug-addicted patients in treatment?

1. Family involvement reduces retention
2. Cultural sensitivity improves retention of minorities
3. Court coercion reduces retention rates
4. Continuity of care increase retention

อ่านโจทย์แล้วตอบคำถามข้อ 11-12

ผู้ป่วยหญิง อายุ 70 ปี แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาลเพื่อผ่าตัด Cataract หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีลักษณะสับสน ไม่นอน เดินวนวายใน ward พุดถึงญาติที่เสียชีวิตไปนานแล้ว จำญาติและเจ้าหน้าที่ใน ward ไม่ได้ คิดว่าตนเองมักอยู่บ้านน้องสาว แพทย์ได้สั่งยา valium ฉีด ผู้ป่วยก็ยังวนวาย สับสน

A = (1+2+3) B = (1+3) C = (2+4) D = (4) E = (1+2+3+4)

11. ถ้าท่านเป็นแพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยขณะนั้น ท่านควรจะ

1. สั่ง Dormicum ฉีด IV แล้วปิดไฟให้ผู้ป่วยหลับ
2. จับผู้ป่วย Restrain แล้วให้ญาตินั่งเฝ้า
3. ให้เปิด Eye shield และ off ยา atropine
4. สั่งฉีด Haldol 5 mg และให้เปิดไฟนอน

12. อาการ Negative symptom ในผู้ป่วย Schizophrenia

- A. เป็นอาการเด่นในช่วง Active phase
- B. เป็นอาการที่บ่งชี้ Prognosis ของผู้ป่วยคดี
- C. พบบ่อยในผู้ป่วยกลุ่ม Paranoid type
- D. มักจะสัมพันธ์กับความผิดปกติในเรื่อง Eye movement
- E. มีหลักฐานพบว่าเกี่ยวข้องกับ Serotonin

13. ผู้ป่วยที่มีอารมณ์ท้อแท้ เบื่อหน่าย มีความรู้สึกที่ไม่สามารถมีความสุขกับกิจกรรมที่เคยชอบ อาการดังกล่าวหมายถึง

- A. Cognitive triad
- B. pseudodementia
- C. Obsessive rumination
- D. Anhedonia
- E. Apathy

14. ผู้ป่วยชายไทย อายุ 30 ปี มาพบแพทย์ด้วยอาการปวดท้องเป็น ๆ หาย ๆ มานาน แพทย์ผู้รักษาได้ทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แล้วให้คำวินิจฉัยว่าเป็น โรคแผลในกระเพาะอาหาร ให้การรักษาทางยา ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นเป็นช่วง ๆ สลับกับมีอาการแบบเดิมหลายครั้ง หากท่านเป็นแพทย์ผู้รักษาท่านจะ

- A. พิจารณาผ่าตัด gastrectomy
- B. ส่งไปพบจิตแพทย์
- C. บอกให้ผู้ป่วยมารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง
- D. ชักถามถึงปัญหาที่อาจก่อให้เกิดความเครียดกับผู้ป่วย
- E. ให้ความมั่นใจกับผู้ป่วยว่าโรคนี้อาจหายได้จากการทานยา

15. ความเสี่ยงการใช้ Tricyclic Antidepressants ในผู้ป่วยที่มี....
- A. Senile dementia
 - B. Urinary retention
 - C. Sleep disturbances
 - D. Weight and appetite loss
 - E. Myopia
 - E. Undulating course
16. ข้อใดอาจเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดพฤติกรรมผิดปกติข้างต้นได้
1. Sensory deprivation
 2. ยาหยอดขยายม่านตาผู้ป่วย
 3. Benzodiazepine ที่ฉีด
 4. Ranitidine ที่ให้ผู้ป่วยเพื่อป้องกัน stress ulcer
17. ข้อใดเป็นความผิดปกติในส่วนของรูปแบบ (Form) ของความคิด
1. Delusion
 2. Flight of idea
 3. Obsession
 4. Perseveration
18. ชายอายุ 23 ปี ถูกเพื่อน ๆ พามาที่ห้องฉุกเฉินด้วยปัญหา จะเข้าไปทำร้ายเพื่อนที่ทำงานอยู่ด้วยกัน ด้วยเหตุผลว่าเพื่อนนี้ระส่ำระสายตามผู้ป่วย และคนอื่น ๆ มักจะกระซิบถึงผู้ป่วยตลอดเวลา
- วินิจฉัยในผู้ป่วยรายนี้อาจคิดถึง
1. Amphetamine induced delusional disorder
 2. Schizotypal personality disorder
 3. Paranoid Schizophrenia
 4. Bipolar disorder manic episode

19. การสัมภาษณ์ผู้ป่วย มีจุดมุ่งหมายดังนี้

1. ตรวจสอบสภาพจิต
2. ให้คำแนะนำปรึกษา
3. ชักประวัติอาการเจ็บป่วย
4. สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย

20. การ Consult ทางจิตเวชที่ดีมีลักษณะดังนี้

1. แจ้งความประสงค์ Consult ให้ชัดเจน
2. ฉีดบาให้ผู้ป่วยหลับเพื่อจะได้ไม่เป็นอันตรายแก่ผู้อื่นขณะรอคอย
3. ควรตรวจ vital signs หรือตรวจร่างกายที่จำเป็น เพื่อพยายามค้นหาโรคทางกาย ที่อาจเป็นสาเหตุหรือเกิดร่วมกับอาการทางจิตใจ
4. ไม่จำเป็นต้องชักประวัติจากญาติหรือผู้นำผู้ป่วยมาโรงพยาบาล เพราะถึงอย่างไร consultant ก็ต้องทำหน้าที่นี้อยู่แล้ว

ตารางที่ 3 แสดงผลการวิเคราะห์ค่าความยากง่ายและค่าอำนาจจำแนกของแบบทดสอบ
วัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเรื่องจิตเวชฉุกเฉิน

ข้อที่	0.00	0.00	ข้อที่	0.00	0.00
1	0.77	0.20	21	0.60	0.27
2	0.63	0.73	22	0.57	0.33
3	0.40	0.27	23	0.57	0.47
4	0.47	0.67	24	0.47	0.53
5	0.43	0.07	25	0.67	0.53
6	0.70	0.07	26	0.63	0.60
7	0.70	0.33	27	0.57	0.20
8	0.50	0.33	28	0.70	0.60
9	0.27	0.27	29	0.50	0.60
10	0.47	0.53	30	0.43	0.60
11	0.67	0.53	31	0.60	0.53
12	0.47	0.40	32	0.77	0.33
13	0.66	0.13	33	0.43	0.60
14	0.47	0.67	34	0.63	0.33
15	0.67	0.40	35	0.53	0.40
16	0.67	0.67	36	0.27	0.40
17	0.50	0.47	37	0.73	0.53
18	0.33	0.27	38	0.57	0.47
19	0.30	0.07	39	0.77	0.33
20	0.67	0.27	40	0.50	0.87

* แบบทดสอบที่มีค่าความยากง่ายและอำนาจจำแนกอยู่ในเกณฑ์ใช้ได้และครอบคลุม
จุดประสงค์การเรียนรู้ที่จะนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างจริง จำนวน 20 ข้อ

ตารางที่ 4 แสดงการเรียงข้อแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เรื่องจิตเวชฉุกเฉิน
ที่ใช้ในการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจริง

ข้อที่	ปรับเป็นข้อที่
2	1
4	2
10	3
11	4
12	5
14	6
15	7
16	8
17	9
23	10
24	11
25	12
26	13
29	14
30	15
31	16
33	17
35	18
38	19
40	20

ตารางที่ 5 แสดงคะแนนจากการทำแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน วิชาจิตเวชศาสตร์
กลุ่มที่ 1 เรียงจากบทเรียนที่มีผลย้อนกลับแบบธรรมชาติ (คะแนนเต็ม 20)

คะแนน (x)	ความถี่ (f)	fx	x ²	fx ²
9	1	9	81	81
10	1	10	100	100
11	1	11	121	121
12	1	12	144	144
14	4	56	196	784
15	2	30	225	450
16	5	80	256	1,280
17	3	51	289	867
18	1	18	324	324
19	1	19	361	361
<hr/>				
x = 14.8	n = 40	∑fx = 296	∑x ² = 2,097	∑fx ² = 4,512

ค่าความแปรปรวนของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (S²)

$$S^2 = \frac{n\sum fx^2 - (\sum fx)^2}{n(n-1)}$$

$$S^2 = \frac{n\sum fx^2 - (\sum fx)^2}{n(n-1)}$$

$$= \frac{20(4.512) - (296)^2}{20(20-1)}$$

$$= \frac{90.240 - 87.616}{380}$$

$$= 6.91$$

$$S = 2.63$$

ตารางที่ 6 แสดงคะแนนจากการทำแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน วิชาจิตเวชศาสตร์
กลุ่มที่ 2 เรียนจากบทเรียนคอมพิวเตอร์ที่มีผลย้อนกลับแบบประติรูป (คะแนนเต็ม 20)

คะแนน (x)	ความถี่ (f)	fx	x ²	fx ²
11	2	22	121	242
13	2	26	169	338
14	4	56	196	784
15	5	75	225	1,125
16	5	80	256	1,280
17	1	17	289	289
18	1	18	324	324
<hr/>				
x = 14.75	n = 20	∑fx = 294	∑x ² = 1,580	∑fx ² = 4,382

ค่าความแปรปรวนของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (S²)

$$\begin{aligned}
 S^2 &= \frac{n\sum fx^2 - (\sum fx)^2}{n(n-1)} \\
 S^2 &= \frac{20(4.382) - (294)^2}{20(20-1)} \\
 &= \frac{87.640 - 86.436}{380} \\
 &= 3.17 \\
 S &= 1.78
 \end{aligned}$$



ประวัติผู้เขียน

นางอำนวยการ เตชไกรชนะ เกิดวันที่ 4 พฤษภาคม 2506 จบการศึกษา
จากคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง เมื่อปีการศึกษา 2539 เข้าศึกษาต่อคณะ
ครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2535 ปัจจุบันรับราชการอยู่ฝ่ายเผยแพร่
และฝึกอบรม สำนักพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข