**EPA 3: Manage care of acute kidney injury (AKI)**

*(MPL สำหรับ F1 – Level 3 ในทุกหัวข้อ 10 cases, F2 – Level 5 ในทุกหัวข้อ 10 cases)*

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ชื่อผู้ป่วย...................................................................  HN...................................... | โรค/ภาวะ........................................................................  (ทำเครื่องหมายเลือกโรค/ภาวะที่จะประเมินด้านหลัง) | |
| หัวข้อการประเมิน | | EPA |
| Extract appropriate patient history pertaining to the cause and the onset of acute kidney injury | |  |
| Apply relevant physical examination that assesses for volume status, signs related to the cause of acute kidney injury and uremia | |  |
| Order and interpret necessary laboratory studies in determining the cause and complications of acute kidney injury | |  |
| Understand risks, benefits, indications and contraindications of kidney biopsy | |  |
| Integrate appropriate management including hemodialysis or continuous renal replacement therapy when indicated | |  |
| Record proper and adequate clinical information 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...........................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entrustable professional activities** | | **Kidney Disorders on Level 1 and 2** | |
| 3. Acute kidney injury | □ Acute kidney injury (N17.-)  □ Prerenal azotemia (R39.2)  □ Acute tubular necrosis (N17.0)  □ Fluid overload (E87.70)  □ Cardiorenal syndrome (I13.)  □ Contrast and drug induced nephropathy (N14.1)  □ Rhabdomyolysis (M62.82)  □ Tumor lysis syndrome (E88.3)  □ Hepatorenal syndrome (K76.7)  □ Myeloma cast nephropathy (C90.0)  □ Acute interstitial nephritis (N12)  □ Disorder resulting from impaired renal tubular function (N25.-)  □ Drug induced tubulo-interstitial disease (N14.-)  □ Cardiogenic shock (R57.0)  □ Septic shock (R65.21)  □ AKI in pregnancy, abortion or postpartum (O90.4, O08.4, O03.82, O04.82, O07.31)  □ Atheroembolism of kidney (I75.18)  □ Obstructive uropathy (N13.-) | |