

ใบอนุญาตสิทธิการรักษาผู้ป่วย (Privilege) ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2567

ใบอนุญาตฉบับนี้จัดทำขึ้นสำหรับ ระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ อนุญาตให้มีสิทธิการรักษาผู้ป่วยที่มา  
รับบริการที่ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ดังนี้

| NO | Invasive Investigation and Intervention                                |
|----|--|
| 1  | Advanced cardio-pulmonary resuscitation                                |
| 2  | Aspiration of skin, subcutaneous tissue                                |
| 3  | Endotracheal intubation (adult)  |
| 4  | FAST ultrasound in trauma  |
| 5  | First aid management of injured patient                                |
| 6  | Incision and drainage  |
| 7  | Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous       |
| 8  | Intravenous fluid infusion   |
| 9  | Intercostal drainage   |
| 10 | Lumbar puncture (adult)  |
| 11 | Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage) |
| 12 | Neonatal resuscitation   |
| 13 | Radial artery puncture for blood gas analysis                          |
| 14 | Suture   |
| 15 | Wound dressing   |

อนุญาตตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2567

ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2568

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นายพงษ์ศักดิ์ อินทรเพชร)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารทางการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(รองศาสตราจารย์ภัทรพงษ์ มกรเวส)

ผู้อำนวยการศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ