



วัตถุประสงค์

เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความก้าวหน้าด้านการดูแลผู้ป่วยเวชบำบัดวิกฤตที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไต และความก้าวหน้าด้าน extracorporeal blood purification therapies ที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ใหม่ๆ ให้แก่ อายุรแพทย์โรคไต แพทย์เวชบำบัดวิกฤต อายุรแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาลไตเทียม และผู้สนใจเพื่อสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องทันสมัย

อัตราค่าลงทะเบียน

- ❖ ก่อน วันที่ 16 สิงหาคม 2559 1,800 บาท
- ❖ หลัง วันที่ 16 สิงหาคม 2559 2,000 บาท

ติดต่อลงทะเบียนได้ที่

❖ น.อ.หญิง สิริกร ขุนพรหม

ศูนย์โรคไต ชั้น3 อาคารคุ้มเกล้า โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ ถ.พหลโยธิน แขวงสายไหม เขตสายไหม กทม. 10220 โทรศัพท์ 02-534-7937-8 โทรสาร 02-994-6092
E-mail: nephrologyrtaf@gmail.com

ติดต่อลงทะเบียน

โดยกรอกแบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรมพร้อมชำระเป็นเงินสดหรือส่งเช็คสั่งจ่าย “หน่วยโรคไต กองอายุรกรรม โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช” เช็คต่างจังหวัดบวกค่าธรรมเนียม 10 บาท หรือโอนเงินเข้าธนาคารทหารไทย เลขที่ 049-2-31570-0 ++
+ ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เข้ารับการอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา และเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก และค่าเดินทางได้ เมื่อได้รับการอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค 0409.6 / ว.122 ลงวันที่ 27 มกราคม 2545 เรื่องค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ



ศูนย์โรคไต โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
กรมแพทย์ทหารอากาศ ร่วมกับ สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย
ขอเชิญแพทย์และผู้สนใจร่วมงานประชุมวิชาการ

Advanced Course in Critical Care Nephrology

วันที่ **1-2** ก.ย. 2559

ณ.ห้องประชุมชั้น 5 อาคารคุ้มเกล้า
โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

วันพฤหัสบดีที่ 1 กันยายน 2559

Part I: Fluid, electrolytes and acute kidney injury in ICU

- 08.00 – 08.45 น. ลงทะเบียน
- 08.45 – 09.00 น. Opening
- 09.00 – 09.40 น. **Electrolyte Imbalances in Critically Ill Patients**
- พล.อ.ท.กมลกร ภักโขตานนท์
 - พญ.กมลวรรณ ภักโขตานนท์
- 09.40 – 10.20 น. **Acid-Base Imbalances in Critically Ill Patients**
- น.ต.หญิงปิยะวดี หอมไกรลาศ
 - นพ.กำปันทอง ตั้งวีระพงษ์
- 10.20 – 10.40 น. Coffee break
- 10.40 – 11.20 น. **Divalent Ion Imbalances in Critically Ill Patients**
- พ.ต.ธีรศักดิ์ ตั้งวงษ์เลิศ
- 11.20 – 12.00 น. **Fluid Management in Critically Ill Patients**
- ผศ.นพ.ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์
- 12.00 – 13.00 น. Lunch
- 13.00 – 13.40 น. **Expanding the Spectrum of AKI Diagnosis**
- พล.อ.ต.อนุตตร จิตตินันทน์
- 13.40 – 14.20 น. **Pathophysiology of Acute Kidney Injury**
- ศ.นพ.อดิศักดิ์ ทัศนรงค์
- 14.20 – 15.00 น. **Nutritional Management in Acute Kidney Injury**
- พญ.จุฑาธิป ลีมคุณากุล
- 15.00 – 15.20 น. Coffee break
- 15.20 – 16.50 น. **Symposium: Organ Crosstalk in Acute Kidney Injury**
- Cardio-renal syndrome**
- รศ.พญ.ธันนดา ตระการวณิช
- Hepatorenal syndrome**
- น.ท.หญิง วรวรรณ ชัยลิมปมนตรี
- Pulmonary renal syndrome**
- ร.อ.หญิง นพนิศ พัฒนชัยวิทย์

วันศุกร์ที่ 2 กันยายน 2559

Part II: Renal replacement therapy in ICU

- 08.20 – 09.00 น. **Current Concepts of RRT in Acute Kidney Injury**
- น.อ.ทวีพงษ์ ปาจริย
 - ร.อ.ณัฐพล ปัทมินทร์
- 09.00 – 09.40 น. **IRRT and PIRRT in ICU Settings**
- น.ท.พงศธร คชเสนี
- 09.40 – 10.20 น. **Landmark Trials in Critical Care Nephrology**
- นพ.อาคม นงนุช
- 10.20 – 10.40 น. Coffee break
- 10.40 – 11.20 น. **Peritoneal Dialysis for Acute Kidney Injury**
- นพ.กมล โมชิตรังสิกุล
- 11.20 – 12.00 น. **Personalized CRRT: Does the Prescription Affect Outcomes?**
- รศ.พญ.รณิษฐา รัตนะรัต
- 12.00 – 13.00 น. Lunch
- 13.00 – 13.30 น. **Anticoagulants for CRRT**
- พญ.กรทิพย์ ผลโภค
- 13.30 – 14.00 น. **Drug Dosing Consideration in CRRT**
- ผศ.ดร.ภก. วีระชัย ไชยจามร
- 14.00 – 14.30 น. **Blood Purification in Sepsis**
- นพ.ขจรศักดิ์ นพคุณ
- 14.30 – 14.50 น. Coffee break
- 14.50 – 15.20 น. **Adsorptive Therapy: The Future of Blood Purification**
- น.ต.อนันต์ เชื้อสุวรรณ
- 15.20 – 15.50 น. **Blood Purification in Liver Failure**
- ผศ.นพ.ขจร ตีระธนากุล



แบบฟอร์มลงทะเบียน



- นายแพทย์ แพทย์หญิง
- อื่น ๆ
- ชื่อ..... นามสกุล.....
- ตำแหน่ง..... โรงพยาบาล.....
- เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
- ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- มือถือ..... Email:.....

ลงทะเบียนโดย

- ลงทะเบียนเอง บริษัทฯ.....
- ชื่อผู้ลงทะเบียนแทน.....
- โทรศัพท์..... มือถือ.....

- ค่าลงทะเบียน 1,800 บาท
- 2,000 บาท

• ชำระโดย

- เงินสด
- เช็คธนาคาร..... สาขา.....
- เลขที่..... ลงวันที่...../...../.....

หมายเหตุ: เช็คส่งจ่าย “หน่วยโรคไต กองอายุรกรรม โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช”
 เช็คต่างจังหวัดบวกค่าธรรมเนียม 10 บาท กรุณาส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานการชำระเงิน
 ไปที่ 1) ศูนย์โรคไต ชั้น3 อาคารคุ้มเกล้า โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช หรือ 2) E-mail:
 nephrologyrtaf@gmail.com

(.....)
 ลงชื่อผู้สมัคร