



Comprehensive geriatric assessment



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบดี
FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL



พว. ทิพนเตร งามกาละ
พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

วพย. (การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาริบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL



ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาธิบดี



- **คลินิกผู้สูงอายุทั่วไป (Geriatric clinic)**

- ทุกวันอังคาร ลักษณะผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงสามารถช่วยเหลือตนเองได้ดี (Healthy aging)

เป็นการประสานความร่วมมือระหว่างทีมแพทย์

เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

(ทันตแพทย์ กายภาพบำบัด)

- ทุกวันพฤหัสบดี ลักษณะผู้สูงอายุ ค่อนข้างมีความซับซ้อน/เปราะบาง (Multiple comorbidity/Frailty)

เป็นทีมแพทย์ผู้สูงอายุและAPN

- ทุกวันอังคาร สัปดาห์ที่ 4 ของเดือน **คลินิกอายุรกรรม (ผู้สูงอายุ)**

สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์



- คลินิกความจำ (Memory Clinic)

- ทุกวันพุธ ลักษณะผู้สูงอายุมีปัญหาทางด้านความจำ และ
พฤติกรรม

เป็นการประสานความร่วมมือ ระหว่างทีมแพทย์เวชศาสตร์

ผู้สูงอายุ ทีมจิตแพทย์ แพทย์ประสาทวิทยา รวมถึงทีมสหสาขา

วิชาชีพ นักจิตวิทยาคลินิก พยาบาลให้คำปรึกษา /APN

นักกิจกรรมบำบัด ทันตแพทย์

- ดำเนินการกลุ่มสนับสนุนผู้ดูแล (Group support) ร่วมกับสมาคม
ผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม





- **คลินิกประเมิน (Comprehensive geriatric assessment clinic)**

ทุกวันพุธ ลักษณะผู้สูงอายุมีปัญหาซับซ้อน ทั้งทางด้านร่างกาย
จิตใจและสังคม

เป็นการประสานความร่วมมือระหว่างทีมแพทย์เวชศาสตร์

ผู้สูงอายุ ทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และทีมสหสาขาวิชาชีพ

พยาบาล/APN เกสัชกร นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์

นักกิจกรรมบำบัด ทีมพยาบาลเยี่ยมบ้าน

หมายเหตุ: มี *criteria* ในการรับเข้าคลินิก

Criteria ในการรับเข้าคลินิกประเมิน

- Polypharmacy with drug related problems
- Recurrent falls
- Elderly abuse/ neglect
- Related caregiver stress/ burden
- Elderly living alone



การประเมิน คัดกรองผู้สูงอายุแบบองค์รวม (Comprehensive Geriatric Assessment)

การประเมินผู้สูงอายุแบบองค์รวม คือ

กระบวนการคัดกรอง และวินิจฉัยโดยสหสาขาวิชาชีพเพื่อประเมินข้อจำกัดทางด้านร่างกาย จิต สังคมและความสามารถในการใช้ชีวิตประจำวัน การช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุ เพื่อการวินิจฉัย รักษาและส่งเสริมป้องกันผสมผสานการดูแลสุขภาพให้ดีที่สุด ช่วยลดภาวะพึ่งพิง



วัตถุประสงค์การประเมินผู้ป่วยสูงอายุแบบองค์รวม

1. การประเมินเพื่อพัฒนาการรักษาและการดูแลผู้สูงอายุอย่างมีระบบและครบถ้วน
2. การประเมินเพื่อวางแผนระยะยาวในการดูแลผู้สูงอายุ ในแง่การบริการปฐมภูมิ กายภาพบำบัด รวมถึงการดูแลสุขภาวะในระยะยาว
3. การประเมินเพื่อประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อสามารถบริหารทรัพยากรได้ประโยชน์สูงสุด



ความแตกต่างการประเมินผู้ป่วยสูงอายุแบบองค์รวมกับการ ประเมินสุขภาพทั่วไป

1. เป็นการประเมินผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน
2. เป็นการประเมินที่มองในแง่มุมเพิ่มเติมคือ สมรรถภาพร่างกาย และคุณภาพชีวิต
3. เป็นการประเมินโดยสหสาขาวิชาชีพ (Multidisciplinary team)



Comprehensive Geriatric Assessment



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL



การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ

- ❖ Physical Health
- ❖ Functional Ability
- ❖ Cognition and Mental Health
- ❖ Environmental/ Social supportive



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL



การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ

❖ Physical Health

- การตรวจร่างกาย

- อาการ
- ประวัติการเจ็บป่วย
- *การคัดกรองสุขภาพ*
- การได้ภูมิคุ้มกัน
- การใช้ยา
- การตรวจร่างกายต้องครอบคลุมปัญหาเฉพาะของผู้สูงอายุ
 - การมองเห็น
 - การได้ยิน
 - การนอนหลับ
 - โภชนาการ
 - การขับถ่าย
 - การเดิน/ การทรงตัว



การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ



❖ Physical Health

- การประเมินสัญญาณชีพ

- อุณหภูมิ
- อัตราการหายใจ
- ความดันโลหิต
- ชีพจร
- กลุ่มอาการของผู้สูงอายุ (geriatric syndrome) “4I” หรือ “big I”



การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ



❖ Functional Ability

- Activity of Daily Living; ADL-->บาร์เทิล (Barthel Index),
คัทซ์ (KATZ index)
- Instrumental Activity of Daily Living Scale; IADL)

Shopping

Food operation

House keeping

Telephone

Laundry

Transportation

Medication

Finance



การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ



❖ Cognition and Mental Health

- The Mini-Mental State Exam (MMSE), Montreal Cognitive Assessment (MoCA), Mini-Cog
- Geriatric Depression Scale (GDS), Patient Health Questionnaire (PHQ9)



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL



การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ

❖ Environmental/ Social supportive

เป็นการประเมินเครือข่ายทางสังคมและแหล่งสนับสนุนทางสังคม ซึ่งเป็นแหล่งประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ

- ผู้ดูแล มีการจ้างผู้ดูแล หรือ บุคคลในครอบครัว
- การจัดแบ่งความรับผิดชอบในการดูแลผู้สูงอายุ ใครเป็นผู้รับผิดชอบหลัก
- การวางแผนการดูแลรักษาในระยะยาวเมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉิน จะตัดสินใจอย่างไร ใครเป็นคนตัดสินใจ
- ระบบบริการสุขภาพชุมชนที่จะเป็นแหล่งประโยชน์ได้ เช่น โรงพยาบาล คลินิก ศูนย์สุขภาพชุมชน



ด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม

เป็นการประเมินเครือข่ายทางสังคมและแหล่งสนับสนุนทางสังคม ซึ่งเป็นแหล่งประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ

- ผู้ดูแล มีการจ้างผู้ดูแล หรือ บุคคลในครอบครัว
- การจัดแบ่งความรับผิดชอบในการดูแลผู้สูงอายุ ใครเป็นผู้รับผิดชอบหลัก
- การวางแผนการดูแลรักษาในระยะยาวเมื่อมีเหตุการณ์ฉุกเฉินจะตัดสินใจอย่างไร ใครเป็นคนตัดสินใจ
- ระบบบริการสุขภาพชุมชนที่จะเป็นแหล่งประโยชน์ได้ เช่น โรงพยาบาล คลินิก ศูนย์สุขภาพชุมชน



Case 2: 'Middle Old'

- 76 year old lady U/D : HT, Hyperlipidaemia, GERD
- เคย fall ก่อนหน้านี้ 1 ครั้ง
- Meds: Atenolol (50mg) od, Simvastatin (20mg) hs, Chalkcap (1000mg) od, Omeprazole (20) od, Motilium (10) 1x3, Xanax (0.5mg) 1 hs
- Functional: ADLs – independent; IADLs – partial help with medication and travelling
- Social: สามีเสียชีวิตแล้ว มีลูกชายสอง ลูกผู้หญิงหนึ่ง อยู่กับลูกชายคนเล็ก แต่กลางวันลูกไปทำงาน ไม่อยู่กับคนงาน อยู่บ้านเดี่ยว ห้องนอนชั้นบน ห้องน้ำในห้องนอน บันไดมีราวจับ ห้องน้ำมีราว



Case 2: 'Middle Old'

- Complaint:

- 1. หกล้มล่าสุด เดินอยู่ในสวนคนเดียว ใส่รองเท้าแตะอยู่ สะดุดรองเท้า และล้มไปข้างหน้า กระแทกที่หน้า CT brain มี # zygoma แต่ไม่พบ haematoma / haemorrhage ครั้งแรกที่หกล้ม 1 เดือนที่แล้ว อยู่ในห้องครัวพื้นกระเบื้อง ลูกชื่อนจะไปเข้าห้องน้ำบอกว่าสะดุดล้ม ไม่มีกระดูกหักใดๆ
- 2. เบื่ออาหาร น้ำหนักลด 6 ก.ก. ภายใน 6 เดือน อารมณ์หงุดหงิด ซ้ำกังวล เหงา ถ้าอยู่กับลูกจะดีขึ้น แต่ลูกบอกว่ามีลิมบางเหตุการณ์ที่เกิด เคยทำอาหารเอง แต่ตอนนี้ไม่อยากทำ จำสูตรไม่ได้ จะทานอาหารได้ดีต่อเมื่อลูกพาไปทานอาหารนอกบ้าน ชอบทานแต่อาหารเดิมๆ 2-3 อย่าง
- BW 49.4 kg (เดิม 55 กก), Ht 158.8 cm, BMI 19.6
- Labs: CBC ปกติ Hb 12.4 Hct 37.1, Electrolyte ปกติ, BUN 9, Creatinine 0.72, LFTs ปกติ, Albumin 3.3, Thyroid function ปกติ, Vit B12 1034, Vitamin D3 23.7



Case 2: 'Middle Old' Assessment

- **Functional** - IADLs partial...*need help with medication management*
- **Social** – *Family support needed...increase activities with children? hire caregiver?*
- **Medication** – Benzodiazepine dependence?
- **Fall Risk** – *Assess medications, environment, orthostatic hypotension, neuro exam, sensory*
- **Environment** – Assess and advice/*modify for fall risk*
- **Mood** – Assess and *treat for depression, engage family*
- **Cognitive** – *Screen for cognitive impairment, work up dementia.*



Case 2: 'Middle Old' Assessment

- Sensory - *Eye exam*, fall risk
- Dentition - *Associated with appetite loss? Advise dental check up*
- Nutrition – *Nutritional risk screening; Nutrition consult;*
- Vaccinations - Pneumococcal; Flu; consider Zoster/ DT
- Advanced directive - educate





รับปรึกษาจากหน่วยโรคภูมิแพ้
และภูมิคุ้มกันทางคลินิก
เม.ย. 2566
เรื่องหลงลืมมากขึ้น กินยาผิด



- U/D – HTN, DLP 10+ปี f/u Gen med
- AR, Asthma f/u AIR
 - Old Pul TB f/u Pulmo
 - Spinal stenosis, L-S spondylosis, Osteoporosis f/u Ortho
 - Insomnia f/u Psychi
 - Mild dementia f/u Geriatric

77 ปี

จบการศึกษา ป. 4

อาชีพ แม่บ้านทำความสะอาดหอพัก



U/D

- HTN, DLP 10+ปี
- AR, Asthma 10+ปี
- Old Pul TB 20+ปี
- Spinal stenosis, L-S spondylosis, Osteoporosis 10+ปี
- Insomnia 10+ปี
- Mild dementia 2+ปี

Physical:

- * เหนื่อยง่ายเวลาทำงานบ้าน รู้สึกเพลียมากขึ้น
- * คั้นจุ่มก แสบตา 2 ข้าง ไอแห้ง ๆ นาน ๆ ครั้ง
- * เดินลำบาก ต้องใช้ไม้เท้า มีหกล้มบ่อยเดือนละครั้ง สะโพกกระแทก
- * เดินทางไปไหนมาไหนคนเดียว
- * นอนหลับได้ไม่ดี ต้องกินยานอนหลับ นอนกรน คอแห้งตอนตื่น
- * กินได้ ขับถ่ายปกติ

Mental: Cognition

- * 2-3 ปี ความจำแย่งลง พุดแล้วลืม พุดซ้ำ ถามซ้ำ
- * จำไม่ได้ว่าเก็บของไว้ที่ไหน
- * เปิดก๊อกน้ำลืมหิ้วไว้
- * นึกชื่อคน สิ่งของไม่ออก
- * เริ่มจำทางไม่ได้เวลาขึ้นรถเมล์/แท็กซี่
- * จำไม่ได้ว่าออกจากบ้านมาทำอะไร
- * ลืมกินยา/กินยาผิด

Mood ส่วนใหญ่อารมณ์ดี ไม่มีหงุดหงิด

คณะแพทย
FACULTY

2552.....2566

2567

จบการศึกษา ป.4
อาชีพ แม่บ้านทำความสะอาด
สะอาดหอพัก

Function:

- ADL ทำได้เองทั้งหมด
- IADL ทำอาหาร งานบ้าน ซักผ้า ซื่อของ เปิดทีวีได้
- จัดยากินเอง เดินทางคนเดียวได้
- ใช้โทรศัพท์ได้

Social: ผู้ป่วยโรค มีพี่น้อง 4 คน
อยู่บ้านคนเดียว แต่ช่วงที่หกล้มบ่อย ๆ ย้ายมาอยู่บ้านพี่สาวชั่วคราว ส่วนพี่ชายอีก 2 คนอยู่ต่างจังหวัด
สิทธิการรักษา ประกันสุขภาพในเขตรายได้ เงินผู้สูงอายุ บัตรสวัสดิการและหลาน ๆ ช่วยค่าน้ำค่าไฟ

ผลการประเมิน:

- ADL = 20/20 คะแนน
- IADL = 8/8 คะแนน
- MoCA = 11/30 คะแนน
- MMSE = 19/30 คะแนน



| VISUOSPATIAL / EXECUTIVE | | วาดหน้าปัดนาฬิกา บอกเวลาที่ 11.10 น. (3 คะแนน) | | | | | | FIGURE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|------|-------|---------------------------------------|--------|----------------------------------------------|------|--------|-------|------|-------|---------------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|------------|----|--------------|---|---|---|---|---|--|----|---------------------|---|---|---|---|---|----------------|-----|
| | | | | | | | | 1/5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAMING | | | | | | | | 2/3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEMORY | | <table border="1"> <tr> <th>หน้า</th> <th>คำใหม่</th> <th>วัด</th> <th>มะลิ</th> <th>สีแดง</th> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> </table> | | | | | | หน้า | คำใหม่ | วัด | มะลิ | สีแดง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ไม่มีคะแนน | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| หน้า | คำใหม่ | วัด | มะลิ | สีแดง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATTENTION | | <p>อ่านตัวเลขต่อไปนี้ตามลำดับ (1 ตัว/วินาที) ให้ผู้รับการทดสอบทวนซ้ำตามลำดับ</p> <p>ให้ผู้รับการทดสอบทวนซ้ำแบบย้อนลำดับ</p> <p>✓ 2 1 8 5 4</p> <p>✗ 7 4 2</p> | | | | | | 1/2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATTENTION | | <p>อ่านออกเสียงตัวเลขต่อไปนี้ แล้วให้ผู้รับการทดสอบเคาะโต๊ะเมื่อได้ยินเสียงอ่านเลข "1" (ไม่มีคะแนนถ้าผิด ≥ 2 ครั้ง)</p> <p>✗ 5XXXX4 11806215194511141905112</p> | | | | | | 0/1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATTENTION | | <p>เริ่มจาก 100 ลบไปเรื่อยๆ ทีละ 7</p> <p>✓ 93</p> <p>✗ 86</p> <p>✗ 79</p> <p>✗ 72</p> <p>✗ 65</p> <p>ถ้าถูก 4 หรือ 5 ตัว ได้ 3 คะแนน , 2 ตัว ได้ 2 คะแนน , 1 ตัว ได้ 1 คะแนน , 0 ตัว ไม่ได้คะแนน</p> | | | | | | 1/3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LANGUAGE | | <p>Repeat: ฉันรู้ว่าจอบเป็นเครื่องมือที่ช่วยงานในไร่</p> <p>แมวไม่ชอบน้ำเหมือนสุนัขเมื่อมีหมาอยู่ในห้อง</p> <p>✗</p> | | | | | | 0/2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LANGUAGE | | <p>Fluency : บอกคำที่ขึ้นต้นด้วยตัวอักษร "ก" ในภักที่สุดใน 1 นาที</p> <p>ก [X] (N ≥ 11 คำ)</p> | | | | | | 0/1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ABSTRACTION | | <p>บอกความเหมือนระหว่าง 2 สิ่ง เช่น กล้าย - ส้ม : เป็นผลไม้</p> <p>✗ รถไฟ - จักรยาน</p> <p>✗ นาฬิกา - นาฬิกา</p> | | | | | | 0/2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DELAYED RECALL | | <table border="1"> <tr> <th>(MIS)</th> <th>หมวดชุดคำที่จำไว้ก่อนหน้า โดยไม่มีคำให้ดูซ้ำ</th> <th>หน้า</th> <th>คำใหม่</th> <th>วัด</th> <th>มะลิ</th> <th>สีแดง</th> <th>ให้คะแนนเฉพาะคำที่พบได้โดยไม่มีคำช่วย</th> </tr> <tr> <td>X3</td> <td></td> <td>✗</td> <td>✗</td> <td>✗</td> <td>✗</td> <td>✗</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X2</td> <td>Category cue</td> <td>✗</td> <td>✗</td> <td>✓</td> <td>✗</td> <td>✓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X1</td> <td>Multiple choice cue</td> <td>✗</td> <td>✗</td> <td>✓</td> <td>✗</td> <td>✓</td> <td>MIS = ___ / 15</td> </tr> </table> | | | | | | (MIS) | หมวดชุดคำที่จำไว้ก่อนหน้า โดยไม่มีคำให้ดูซ้ำ | หน้า | คำใหม่ | วัด | มะลิ | สีแดง | ให้คะแนนเฉพาะคำที่พบได้โดยไม่มีคำช่วย | X3 | | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | | X2 | Category cue | ✗ | ✗ | ✓ | ✗ | ✓ | | X1 | Multiple choice cue | ✗ | ✗ | ✓ | ✗ | ✓ | MIS = ___ / 15 | 0/5 |
| (MIS) | หมวดชุดคำที่จำไว้ก่อนหน้า โดยไม่มีคำให้ดูซ้ำ | หน้า | คำใหม่ | วัด | มะลิ | สีแดง | ให้คะแนนเฉพาะคำที่พบได้โดยไม่มีคำช่วย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X3 | | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | ✗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X2 | Category cue | ✗ | ✗ | ✓ | ✗ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X1 | Multiple choice cue | ✗ | ✗ | ✓ | ✗ | ✓ | MIS = ___ / 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORIENTATION | | <p>✓ วันที่</p> <p>✓ เดือน</p> <p>✓ ปี</p> <p>✗ วัน</p> <p>✓ สถานที่</p> <p>✓ จังหวัด</p> | | | | | | 5/6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

MoCA = 11/30 คะแนน

✗ Visuospatial/ Executive (1/5)

✗ Naming (2/3)

✗ Attention

✗ Language (0/2)

✗ Recall (0/5)

✗ Orientation (5/6)

Current Med

Clonazepam (2) 1* hs

Mirtazapine (15) 0.5* hs prn

Trazodone (50) 1*hs

Dimenhydrinate (50) 1*ac prn

Omeprazole (20) 1* od ac

Air-X 1*3 prn

Domperidone (10) 1*3 prn

Naproxen (250) 1* 2 prn

Tramadol (50) 1*3 prn

Methylsalicylate ทาแก้ปวด prn

Plaivana cream ทาแก้ปวด prn

Psychi

หน่วยสุขภาพบุคลากร

Ortho1

Calcium carbonate (1250)1* pm pc

Gabapentin (300) 1*2 pc

Torrent (450/35) 1*3 prn

Vit D (20,000 u) 1 cap* wk

Avamys nasal spray (120ds) ฟ่นจมูก *bid

Montelukast (10) 1*hs

Symbicort turbuhaler (120ds) สูด *bid

NSS irrigate ล้างจมูก

Atorvastatin (40) 0.5* pm pc

Donepezil (5) 1* am pc

Betahistine (6) 1*3 prn

Ortho2

AIR

Geriatric





คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL

Q & A

