



คณะแพทยศาสตร์

[M] PSU

ข่าวคณะแพทย

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ปีที่ 26 ฉบับที่ 157 ประจำเดือนเมษายน 2551



Love is.....



ความรัก	และแล้วพบก็ไม่มีปัญหาอีกต่อไป	มีตราภาพเงินใต้ดิน
6	11	12
		
อำเภอ เขาวลิต เจ้าหน้าที่ VIP กับการดูแล (ผู้ป่วย) VIP		เปิดใจ พล.ต.ต. นพดล เพ็ชรโสภณ
14	16	
360 องศาคนแพทย	Miyazaki	ใส่ใจตนเองสักนิด พิชิตตกขาวพิศปกติ
20	23	27
ช่วยลูกเข้าใจและจัดการ กับอารมณ์	ทัศนีย์วรรณ ทัศนีย์ยา แพดลาวร่างเล็ก แต่หัวใจไม่เล็ก	
28	30	
“กับเค็ม” ไปได้เป็นแค่วันหวาน	 	ว่าไปเรื่อยๆ
32		35

**คณะผู้จัดทำ
ที่ปรึกษา**

รศ.นพ.กิตติ ลิมอภิชาติ
 รศ.นพ.สุเมธ ทีวีวุฒิ
 รศ.นพ.ธีระ พิรัชวิสุทธิ
 รศ.นพ.พดด้กดี พุทธวิบูลย์
 รศ.พญ.ศิวาภรณ์ อุบลชลเขตต์
 ผศ.นพ.สุธรรม ปิ่นเจริญ
 ผศ.นพ.สุนทร วงษ์ศิริ
บรรณาธิการ
 รศ.นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ

รองบรรณาธิการ

นางสาวอนงค์นาค ชังคัลโร
กองบรรณาธิการ
 นพ.ธนพันธ์ ชูบุญ
 พญ.ภาสุรี แสงศุภวานิช
 ผศ.พญ.นลินี โกวิทวานวงษ์
 นพ.ธีรชิต โชติสัมพันธ์เจริญ
 นพ.นิพัฒน์ เอื้ออารี
 นางสาวดวงพร ศรีพงศ์พันธุ์
 นางสาววิมล นนทพันธ์
 นางพัชรีย์ แจ่มอุลิตร์ตัน

นายเลวี คีศักดิ์จิรพาพงษ์

รูปเล่ม
 งานประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์
จัดพิมพ์
 งานบริหารและธุรการ
 คณะแพทยศาสตร์
 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

EDITOR

กองบรรณาธิการ

بابแบบใหม่

ชาวคริสต์รู้ว่าบาปทั้ง 7 ชนิด คือ ความทะนง, เห็นแก่เงินหรือบริโภคนิยมเกินพอดี, เคร่ำครึมเกี้ยวจรรยาน, ความใคร่-ปรารถนา, ความสะเพร่า, ความอิจฉาและความโกรธ จะนำมาซึ่งความเปลี่ยนแปลง ความรุนแรงและโศกนาฏกรรมนานาชนิด แต่ปัจจุบันดูเหมือนชีวิต (และเศรษฐกิจด้วย) ล้วนขับเคลื่อนด้วยบาปเหล่านี้ ความภาคภูมิใจทำให้เรามีความมั่นใจในตนเอง (อย่างที่พ่อ-แม่ คุณครูอยากให้เป็น) เราจ่ายค่าอาหารแต่ละมื้อแพงๆ โฆษณามีไว้เพื่อให้เกิดความอยาก จะได้ค้าขายกันได้ เราเก่งกำไร เพราะเราละโมภ และความอิจฉาทำให้เราสะใจ สมน้ำหน้าหรือซุบซิบนินทา

เร็วๆนี้ วาดกันคิดว่าบาปเหล่านี้เหล่านี้ยังน้อยไป คนรุ่นใหม่ต้องรับผิดชอบให้มากกว่านั้น บาปแบบใหม่อาจต้องรวมถึง “การทำให้เกิดมลภาวะ, การโคลนนิ่ง, เสพยาที่มีฤทธิ์ต่อจิตประสาท, ส่งเสริมความอยุติธรรมหรือละเว้นความยุติธรรม, ร่ำรวยโดยผิดหรือหลีกเลี่ยงกฎหมาย”

บาปชนิดใหม่นี้อาจเรียกว่า บาปทางสังคม-สิ่งแวดล้อม จริงๆแล้วไม่ใช่เรื่องใหม่ เพราะก่อนหน้านี้มีหาคณะคานธีก็เรียกร้องให้คนต้องพอดีๆ และรับผิดชอบต่อสังคมบ้าง บาปที่หาคณะคานธี เน้น ได้แก่ “รวยโดยไม่ทำงาน (ความฝันของคนรุ่นใหม่เลยแหละ), ความสุขสบายโดยขาดจิตสำนึก, วิทยาศาสตร์ที่ขาดความเป็นมนุษย์, การพาณิชย์ที่ไร้จริยธรรม, ศรัทธาแต่ไม่เสียสละ, ความรู้ที่ไม่มีแนวคิด”

บาปเดิมนั้นมีไว้เพื่อดูแลตัวเอง แต่บาปแบบใหม่นั้นมีไว้เพื่อดูแลสังคม

ความรัก

สำหรับเด็กหนุ่มสาวแล้ววันที่ 14 กุมภาพันธ์ หรือ วันวาเลนไทน์ เป็นสัญลักษณ์แห่งความรัก แต่สำหรับชาวพุทธที่เข้าใจชีวิตแล้ว วันแห่งความรัก คือวันมาฆบูชา ซึ่งผ่านไปแล้ว อย่างไรก็ตามในโอกาสที่วันวิสาขบูชา อันเป็นวันสำคัญของโลก จะเวียนมาถึงในวันที่ 19 พฤษภาคมนี้ “ชาวคณะแพทย์” จึงรวบรวมบทความเกี่ยวกับความรักมารวมกันไว้ในฉบับนี้ ความรักที่มีทุกซ์ตามมาน้อยที่สุดนั้น ต้องประกอบด้วย

- เมตตา อยากให้มีความสุข
- กรุณา อยากให้พ้นทุกข์
- มุทิตา ยินดีถ้าเขามีสุข (ลดความอิจฉา ริษยา ความเป็นเจ้าเข้าเจ้าของ)
- อุเบกขา ความสงบพอดี ไม่ดีใจมากหรือเสียใจมาก (ทำใจได้ถ้าช่วยเหลือเขาไม่ได้)

เรียกว่าพรหมวิหาร อันปฏิบัติได้ยาก แต่ต้องฝึกไว้วันละเล็กละน้อย และช่วยๆเตือนกันหน่อย



จากใจคนบดี
รศ.นพ.กิตติ ลี้มอภิชาติ

เมื่อระหว่างวันที่ 11- 14 มีนาคม ที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์ของเราบุคลากรได้ส่งบุคลากรจำนวน 88 คน จากหน่วยงานต่างๆ อาทิ ภาควิชา, คณะกรรมการบริหารจัดการด้านคุณภาพด้านบริการ, PCT, ฝ่ายสนับสนุนต่างๆ เข้าร่วมงานประชุม HA National Forum ครั้งที่ 9 ในหัวข้อ “องค์กรที่มีชีวิต (Living Organization)” ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จัดขึ้นโดยสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งการประชุมในครั้งนี้ เชื่อกันว่าจะทำให้บุคลากรได้รับความรู้และประโยชน์เป็นอย่างมากจากการเข้าร่วมกิจกรรม ขอให้ทุกท่านนำความรู้ที่ได้รับมาปรับใช้ในการพัฒนาโรงพยาบาลและคณะแพทยศาสตร์ต่อไป

ทางคณะฯ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครั้งที่ 10 “Health Personnel Safety” ในวันพุธที่ 9 เมษายน 2551 ณ ห้องทองจันทร์หงส์ลดาภิรมย์ อาคารเรียนรวมและหอสมุดคณะแพทยศาสตร์ การจัดการประชุมนี้เป็นการจัดตามหลังเรื่อง patient safety ครั้งแรกเมื่อ 24 เมษายน 2550 และครั้งที่สอง เมื่อวันที่ 3 กันยายน 2550 คณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ถือว่าความปลอดภัยของบุคลากรเป็นเรื่องสำคัญอย่างมากและตระหนักดีว่าการทำงานในโรงพยาบาลมีความเสี่ยงอย่างมากมาย ต้องการการบริหารจัดการที่ดี รวมทั้งการให้ความรู้ การป้องกัน การให้การดูแลในกรณีที่ได้รับอุบัติเหตุจากการทำงาน และมีความตั้งใจอย่างแน่วแน่ในการดำเนินการให้ดีที่สุดเท่าที่จะสามารถทำได้ การจัดการประชุมครั้งนี้จะทำให้บุคลากรได้นำความรู้และเทคนิคที่ได้จากการอบรมมาประยุกต์ใช้กับระบบการทำงานในการให้บริการแก่ผู้ป่วย ด้วยความปลอดภัยสูงสุด

ขอชื่นชมและแสดงความยินดีกับนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 5 ที่เข้าสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นตอนที่ 2 (ประเมินความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (Clinical Sciences) หรือที่เรียกกันว่า “สอบ NT” เมื่อวันที่ 9 มีนาคม 2551 ซึ่งมี คะแนนสอบเฉลี่ยเป็นอันดับหนึ่งของโรงเรียนแพทย์ทั่วประเทศ

เนื่องในวันสงกรานต์ 13-15 เมษายน ซึ่งถือเป็นวันขึ้นปีใหม่ไทย ผมขอให้คุณงามความดีที่พวกเราทุกคนได้ร่วมกันทำอย่างสม่ำเสมอ ส่งผลให้พวกเราและครอบครัวมีความสุข สุขใจ ประสบความสำเร็จในการทำงานและการดำรงชีวิตในปีใหม่นี้และตลอดไป

(รศ.นพ.กิตติ ลี้มอภิชาติ)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์



Message from Director

จากใจผู้อำนวยการ

รศ.นพ.สุเมธ พิรอุตมิ

ในเดือนมีนาคมที่ผ่านมาโรงพยาบาลได้รณรงค์เรื่องเกี่ยวกับการช่วยกันรักษาลิ่งแวดล้อมที่โลกกำลังเผชิญอยู่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งภาวะโลกร้อนซึ่งเป็นภัยใกล้ตัวมาก จุดประสงค์หลักของการจัดทำถุงผ้าครั้งนี้ นอกจากการรณรงค์เรื่องภาวะโลกร้อนแล้ว ยังมีจุดมุ่งหมายเพื่อหาทุนสร้างอาคารเย็นศิระ 2 ให้ผู้ป่วยที่มีรายได้น้อย ได้มีที่พักอาศัยระหว่างการรักษาพยาบาล ซึ่งขณะนี้ผู้ป่วยและญาติอาศัยอยู่จำนวนหลายร้อยคนต่อวัน และมีความแออัดในสถานที่ที่ประกอบในอาคารเดิม (ชั้นเดียว) ซึ่งสร้างตั้งแต่เริ่มโครงการประมาณมากกว่า 10 ปีที่ผ่านมาและขณะนี้ทรุดโทรมตามกาลเวลา ผู้พักอาศัยอยู่กันอย่างแออัดและไม่ถูกสุขลักษณะที่ดี ทีมผู้บริหารโรงพยาบาลฯ จึงได้ปรึกษากับท่านเจ้าอาวาสวัดโคกนาว ซึ่งท่านได้อนุญาตให้สร้างอาคารหลังใหม่สูง 3 ชั้นซึ่งคาดว่าจะสามารถรับผู้ป่วยและญาติเพิ่มขึ้นอีกประมาณ 250 คนเมื่อสร้างเสร็จ **ผมต้องขอขอบคุณคุณพยาบาลของเราทุกท่าน โดยเฉพาะพยาบาลประจำห้องตรวจผู้ป่วยนอก ขอขอบคุณหน่วยงานต่างๆ ที่ช่วยนำถุงผ้ารณรงค์โลกร้อนไปเชิญชวนให้ผู้ป่วยและญาติบริจาค** ซึ่งจะได้รับถุงผ้า 1 ใบหากบริจาคตั้งแต่ 99 บาทขึ้นไป รายได้จากจิตศรัทธาของท่านทุกบาททุกสตางค์ จะถูกนำไปใช้เพื่อสร้างอาคารเย็นศิระ 2 โดยไม่หักค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ผลของการรณรงค์พบว่าถุงผ้า 10,000 ใบแรกได้รับความสนใจ เหลือเพียงบางส่วนเท่านั้น ผมกำลังจัดทำครั้งที่สองอีก 10,000 ใบ และตั้งใจทำพิธีเปิดโครงการนี้ โดยเชิญผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลามารบรรยาย “บทบาทของจังหวัดสงขลาในการแก้ไขปัญหาภาวะโลกร้อน” ซึ่งคาดว่าจะสามารถเปิดโครงการได้ประมาณสิ้นเดือนพฤษภาคม จิตกุศลจากการกระทำครั้งนี้จะส่งผลให้ท่านผู้เกี่ยวข้องเจริญรุ่งเรือง และมีสุขภาพดีตลอดไป

ในวันที่ 12 พฤษภาคม 2551 เป็นวันที่ผมอยากเชิญชวนให้พวกเราชาวคณะแพทยศาสตร์ทุกท่านเปิดโทรทัศน์ช่อง 11 ตั้งแต่เวลา 18.00 น. เป็นต้นไป ซึ่งถ่ายทอดสดพิธีการรับรางวัล TQC ของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เพื่อความภาคภูมิใจร่วมกันในผลงานที่พวกเราได้ร่วมมือร่วมใจทำงานในห้องศัลยกรรมไม่เห็นแก่ความยากลำบากและความเหน็ดเหนื่อย

(รศ.นพ.สุเมธ พิรอุตมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ความรัก



Highlight

เรื่อง : อู๋ลีในดวงตา

เร็วๆนี้ นึกอะไรต่อมิอะไร พยายามวิเคราะห์ให้
ความรักให้เป็นแบบวิทยาศาสตร์ หรือรูปธรรม เช่นว่า

ขั้นที่ 1 เริ่มสนใจกัน

กลืนกับการหาคู่

หญิงเมื่อมีการตกไข่ จะมีกลิ่นที่นาฬิกาหัวใจ
กว่าขณะมีประจำเดือน พบว่านักรับบำเภ็ลื้องผ้า หาก
อยู่ในช่วงตกไข่ จะได้ทิปจากลูกค้าหนุ่มๆมากกว่าใน
ขณะที่มีประจำเดือน

ระบบภูมิคุ้มกันของเราจะควบคุมโดยยีน
ที่เรียกว่า Major Histocompatibility Complex (MHC)
โดยเรามักเลือกคู่ที่มี MHC ที่ต่างกับเรามากพอเพราะ
MHC คล้ายกันมากๆ มักจะแท้งลูก และหากหญิง (หรือ
ชาย) ดมกลิ่นเสื้อผ้า (เสื้อยืด) ของเพศตรงกันข้ามก็
มักชอบกลิ่นของคู่ที่มี MHC ต่างกันมากกว่าจะชอบคน
ที่มี MHC คล้ายๆกัน ส่วนผู้หญิงเมื่อกินยาคุมกำเนิด
จะเลือกเสื้อของหนุ่มที่ MHC คล้ายๆกัน นั้นหมายความว่า
โอกาสแท้งลูก (หากยาคุมไม่ได้ผล) ก็จะสูงขึ้นด้วย

รูปร่างหน้าตา

หนุ่มจะมองสาวทรงโต ที่เอวคอด เพราะ
หมายถึง น่าจะคลอดลูกง่ายและเลี้ยงลูกได้รอด สาว
จะมองหนุ่มที่ผึ่งผาย และขนดก เพราะการมีขนแสดง
ว่าหนุ่มมีฮอร์โมนเพศชายที่มากพอ

อานิสงส์ของการครองคู่อย่างมีความสุข

ผู้ชายดูเหมือนจะได้อานิสงส์เรื่องสุขภาพไปเต็มๆ โดยอัตรา
การตายจากโรคต่างๆลดลงกว่าชายโสดอย่างชัดเจน และเป็นจริงในทุก
ชาติ ภาษาและอาชีพ ทั้งนี้อาจสัมพันธ์กับสูบบุหรี่และดื่มสุรำน้อยลง
นอกจากนี้ ชายที่มีภรรยาหย่าเคยเครียดหลังเลิกงานได้ดีกว่าด้วย

ส่วนผู้หญิงจะได้ประโยชน์ชัดเจนก็เฉพาะการครองคู่ที่มี
ความสุขเท่านั้น โดยสามีที่ดีจะสามารถเป็นยาแก้ปวดได้ จากการวิจัย
โดยใช้ Functional MRI พบว่า สมองที่สั่งการเรื่องความเครียด (ได้แก่
hypothalamus) หรือความหวาดระแวง (Insula ส่วนหน้า) จะทำงาน
น้อยลง หากสามีที่รักของเธอจับมือเธอไว้ ขณะเธออยู่ในโรงพยาบาล

การครองคู่อย่างไร้สุข มีผลต่อหญิงมากกว่าชาย โดยระบบฮิ
มูน่าจะต่ำลง เครียดมากขึ้น แผลหายช้า? แน่นอนผู้ที่เจ็บปวดจากการเลิก
ร่าหยาร้าง หรือคู่รักที่เสียชีวิตจะมีอัตราการตายที่สูงขึ้น

ดูเหมือนข้อเสียของการครองคู่อย่างมีความสุข จะมีประการ
เดียวคือ ทั้งหญิงและชายจะอ้วนขึ้น

เสียง

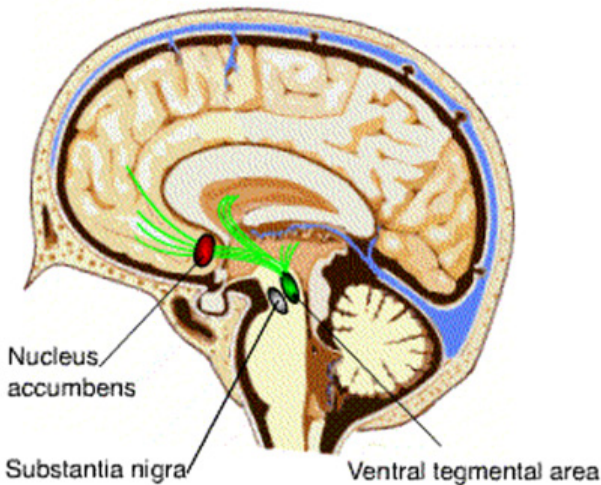
สาวจะพึงใจหนุ่มที่เสียงต่ำ เพราะหมายถึง ฮอริโมนเพศชาย เช่นกัน

การจูบ

คือการแลกเปลี่ยนสารเคมีต่างๆ ที่มาในรูปกลิ่น สัมผัส หรือสารคัดหลั่ง (คือน้ำลายนั้นแหละ) โดยทั้งคู่จะทราบได้ว่า เหมาะกันหรือไม่

ขั้นที่ 2 ความรักเมื่อแรกเริ่ม

เมื่อพบว่าลักษณะทางกายภาพและชีวเคมีน่าจะไปกันได้ แล้วยังดำเนินมาถึงขั้น Romance ถึงตอนนี้สมองที่จะทำงาน คือ Ventral tegmentum ที่ฐานสมอง อันจะเกี่ยวกับ Dopamine ซึ่งทำให้มีความสุข เขาศึกษาโดยใช้ Functional MRI เช่นกัน



ขั้นที่ 3 เมื่อรักดำเนินต่อไป

สมองส่วน Nucleus accumbens รับช่วงต่อไป โดยสารที่เกี่ยวข้อง คือ Serotonin และ Oxytocin ทั้ง 2 ชนิด โดยเฉพาะ Oxytocin นั้นจะทำให้มองโลกในทางบวกมาก

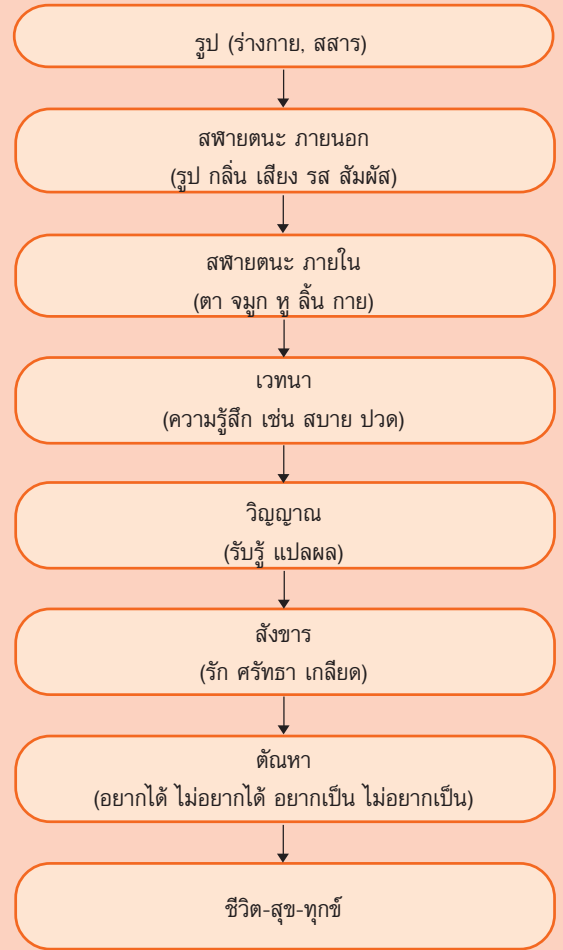
สถานีสุดท้าย คือ Caudate ที่มีหน้าที่จดจำเรื่องทักษะ (เช่น ความคล่องแคล่วของการพิมพ์ดีด ขับรถ กีฬา วิ่ง) ซึ่งจะเก็บความจำไว้นานกว่าสมองส่วนอื่น (และอาจรู้หรือฝันได้เร็ว? เช่น ถ่านไฟเก่า ...ผู้เขียน)

ขั้นที่ 4 เมื่อรักไม่ราบรื่น

เอ! ไม่รู้ว่าสาวที่กินยาคุม จะเลือกชายหนุ่มได้ผิดพลาดไป หรือเปล่านะ (ดูรายละเอียดในขั้นที่ 1) เพราะหนุ่มที่เลือกมาอาจมี MHC ไม่เข้ากัน

การอยู่ในอารมณ์กลัว โกรธ เครียด ก็จะสัมพันธ์กับปริมาณ Adrenaline ซึ่งขัดขวางการเลือกคู่ หรือเลือกคู่ผิด!! อารมณ์เหล่านี้ ซึ่งถือว่าเป็นการทำงานระดับสูงของสมองจะเบียดบังความสามารถ

ประหลาดแต่จริง (หรือจริงและประหลาด)



ของอวัยวะสัมผัส เช่น ตา จมูก ลิ้น กาย ซึ่งทำงานในระดับต่ำกว่า ดังนั้น รักที่เกิดในเหตุการณ์ Tsunami หรืออุบัติเหตุ ก็อาจจบลงเร็วกว่าในสถานการณ์ปกติ เพราะพบสิ่งที่ไม่พึงพอใจทางกายภาพ และชีวเคมีในภายหลัง ยา (เช่น ผีน) และสารเสพติด (เช่น สุรา) จะมีผลต่อสมองระดับสูงเช่นกัน ทำให้กระบวนการที่ตามมาผิดเพี้ยนไป ดังนั้นการมีคู่ในระยะที่ได้อยู่หรือสารต่างๆ อาจตามมาด้วยรักที่ไม่ราบรื่น

แล้วคนที่ไม่สมหวังในรัก ก็มักมีการทำงานในสมองส่วนที่คาบเกี่ยวกับสารเสพติดมาก จึงไม่หายคิดถึงเขาสักที (เป็นไปได้ว่า คนอกหักก็จะมีแนวโน้มที่จะติดเหล้า หรืออะไรสักอย่างแทนด้วยหรือเปล่าเนี่ย-ผู้เขียน)

หุหุ

ธรรมชาติไม่สนใจเรื่องความรัก แต่เป็นคนต่างหากที่สนใจ ธรรมชาติต้องการเพียงแต่ให้เราสืบทอดเผ่าพันธุ์ และเลี้ยงดูลูกให้รอดเท่านั้น ความรักจึงเป็นเครื่องมือของธรรมชาติต่างหาก

ทำยังงัใด

รู้ทัน และเข้าใจ แล้วทำใจ

“LOVE”

นานาทัศนะจากผู้มีชื่อเสียงทั่วโลก



การสมรส - เสมือนหนึ่งอยู่ในสรวงสวรรค์
แต่...ในขณะที่เดียวกัน ก็อาจมีฟ้าร้อง
ฟ้าแลบ และฟ้าผ่าได้ด้วย

พุทธพจน์

ที่ใดมีรัก ที่นั่นมีทุกข์
ด้วยการประจวบกับสิ่งไม่รัก เป็นทุกข์
และการพลัดพรากจากสิ่งที่รัก ก็เป็นทุกข์

โจเม บิลลิงส์

ความรักมองเห็นด้วยกล้องส่องทางไกล
ทว่าความริษยามองเห็นได้ด้วยกล้องจุลทรรศน์

จีฟรีย์ ชอเซอร์

ความรัก คือ การตาบอด
มิตรภาพ คือ ผู้ปิดเปลือกตาลง



ดักลาส เจอร์โซลด์

ความรักคล้ายตั้งโรคหัด
เลวร้ายที่สุดเมื่อเกิดขึ้นในชีวิตเข้าไป

สุภามิตรกรีก

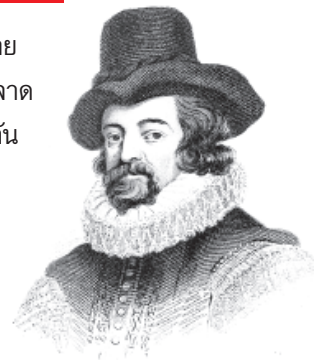
หัวใจที่มีความรัก เยาร์วัยเสมอ

แฟรนซิส เบคัน

เป็นไปไม่ได้เลย
ที่จะรักและฉลาด
ในเวลาเดียวกัน

สุภามิตรฝรั่งเศส

ความรักสอนแม้กระทั่งลาโง่ให้เดินรำได้





อัมรา เบห์น, นักเขียน

เมื่อความรักปราศจากความลับ
ก็ไม่มีความรักที่โรแมนติกต่อไป

ลิลี ทอมสัน, นักแสดง

ถ้ารักเป็นคำตอบละก็ โหนช่วยถามใหม่อีกทีซิ



ชาร์ลี ปาร์กเกอร์, นักดนตรีแจ๊ส

Romance ที่ไม่มี Finance ก็จะไม่ มี Chance

The beatles

ในท้ายที่สุด ความรักที่คุณได้จะเท่ากับ
ความรักที่คุณสร้างขึ้น

สุภามิตติบุรวิ

ความรักและความเกลียด คือ ผู้สร้างสิ่งที
เกินจริงโดยธรรมชาติ

แพรงคลิน พี โจนส์

ความรักเป็นเกมที่เล่นยาก เพราะต้องมี
ผู้ชนะสองคนหรือไม่มีผู้ชนะเลย

Mel brocks, ผู้อำนวยการสร้างภาพยนตร์

ทุกอย่างในชีวิตที่เราทำลงไป
โดยเฉพาะความรัก ก็เพราะเรา
มีความกลัว

โดโรธี ปาร์กเกอร์, นักเขียน

รักฉันหรือไม่ก็ทั้งฉัน หรือจะทำทั้ง 2 อย่างก็ได้
เพราะมันก็เป็นปกติอยู่แล้ว

กามนิตและภารตนิยาย



สีของความรักสูงสุด ย่อมดำดั่งนิล
เช่นศอพระคิเว ผู้อดทนต่อความ
เจ็บปวดแสนสาหัส ที่ต้องกลืน
พิษร้ายของนาคवासกรี เพื่อ
ปกป้องมนุษย์และสัตว์โลก กระนั้น
ก็มีเคยขอความเห็นใจและไม่เคย
ทวงบุญคุณ



ตามกระแสร่วมสมัย ไปกับข่าว

ซักจะเมื่อข่าวการเมือง วนเวียน ถ่ายเทอำนาจไป
ไป มา มา นโยบายรัฐบาลต้องการคนที่ประสานงาน ควบคุม
สั่งการได้ การโยกย้ายข้าราชการประจำจึงมักถูกสั่งย้าย หลัง
จากมีรัฐบาลใหม่ เขาจึงว่ากันว่า ไม่เล่นการเมือง...แต่อาจ
จะถูกการเมืองเล่นเข้าสักวัน สนใจมากก็...เครียดมาก มาฟัง
แถลงข่าว “รักกันเล็กกันดีกว่า” ครับ อาจเป็นธรรมเนียม
การปฏิบัติของบุคคลสาธารณะเสียแล้ว...ที่รักกัน ชอบกัน
แต่งงานกัน..ต้องมาแถลงข่าว แล้วมาแปลกใจมากยิ่งขึ้น ตอน
เล็กกัน เชิญสื่อมวลชนมาฟังการแถลงข่าว “เล็กกัน” เรื่อง
ราวของคนสองคน จึง.....สนุกตื่นเต้นกว่ากว่าข่าว
การเมือง..... แล้วสร้างนิสัยที่ไม่ดีให้กับกระผมด้วย ชอบแสร้ง
เรื่องชาวบ้าน จึงนำมาถ่ายทอดให้กับท่าน เพื่อสร้างอุปนิสัย
ที่คล้ายๆกัน ให้เกิดขึ้นกับท่านโดยที่ไม่รู้สึกตัวว่า...เราต่างก็
ชอบฟังเรื่องราวแค่ “คนสองคน” มากกว่าฟังคำแถลง
นโยบายของรัฐบาล

มีข่าว ดารารูปหล่อกับภรรยาคนสวยที่มีลูก 1 คน
แต่ยังไม่จดทะเบียนหย่ากัน เพราะยังตกลงเรื่องลูกกันไม่ได้.....
ใครจะได้ไปเลี้ยงดู โดยฝ่ายชายให้สัมภาษณ์ยอมรับว่า คบ
กับผู้หญิงคนใหม่จริง เป็นคนดี ประทับใจ ชอบทำบุญ จิตใจ
ดี มีความคิดดี... ภรรยาเดิม ซึ่งยังไม่หย่า คงเข้าใจน่า
ดู.....เพราะมีนิสัยตรงกันข้าม...เลย ทนไม่ได้

ยาม “รักกัน” มันง่าย ๆ ดูดีไปหมด.....

ยาม “ซังกัน” น้ำตาลยั่งว่า “ชม” เสียจริงๆ

มีประโยคสอนใจในสมุดอวยพรวันแต่งงาน “ให้
รักกัน..เหมือนตอนแรกรัก” (กลัวนานๆไป ลืม “แรกรัก”)

เรื่องครอบครัว...คงไม่ใช่เลขคณิตที่ $1+1=2$ บาง
ท่านไม่ยอมอยู่ เป็นคู่กรรมคู่เวร (ทนไม่...ไหวแล้ว) ก็ต้อง ยอม
เป็น “คู่รักคู่ร้าง” แทน

มิดีฟ้องหย่า คดีหนึ่งที่โจทก์กับจำเลย แบ่งทรัพย์สิน

ได้ลงตัวหมด...มาติดขัดเรื่อง “ลูก” ไม่สามารถเอาผิดผัวครึ่ง หรือ
นำไปขายแล้วเอาเงินมาแบ่งกันได้ เพราะขัดต่อความสงบเรียบร้อย
ขัดต่อข้อกฎหมาย ทำไม่ได้..... มาศาลก็หลายนัด...ตกลงไกลเกลี่ย
กันไม่ได้ในเรื่อง “ลูก” เสียเวลาทั้ง 3 ฝ่าย.... ศาลสั่งพักการ
พิจารณาคดีไว้ชั่วคราว ให้โจทก์ จำเลย กลับไปใช้ชีวิตร่วมกัน ให้มี
บุตรเพิ่มอีกคน จะได้นำคดีมาขึ้นพิจารณาต่อ และจะได้แบ่งแยก
ให้ยุติธรรม

ผ่านไปถึงสองปี.....ได้ผลตามคาด ภรรยาคลอดลูก
ออกมา.....ช่วยกันเลี้ยงจนครบสามเดือน จึงพาลูกทั้งหมดมายัง
ศาล...ตามนัด

ศาลเปิดศาล ยกข้อขัดแย้งของสามีและภรรยาในคดี
หย่ามาพิจารณาว่าติดขัดอย่างไร.....ศาลเห็นเด็กก็ตกใจ.....ถามว่า
พาลูกใครมาด้วย

โจทก์ จำเลย ซังกันแถลงต่อศาลด้วยความตื่นเต้น

“เป็นลูกแฝดใบเดียว หน้าตาเหมือนกันทั้งสองคน
น่ารักทั้งคู่”

ศาลก็สอบถามว่า “สรุปว่ามีบุตรรวมกันสามคน จะแบ่ง
กันอย่างไรดีล่ะ”

ศาลพูดไม่ทันจบ...แฝดที่ร้องไห้ใส่ผ้าอ้อม....กลิ่นโหยไป
ทั้งห้อง สามีหันไปบอกภรรยาว่า “มา มา พี่ช่วยอุ้ม น้องหยิบผ้า
มาเช็ด เปลี่ยนให้ลูกแล้วกัน” ศาลนั่งมองสามีภรรยาช่วยเหลือ
เกื้อกูลกันพลัดเปลี่ยนอุ้มลูกทารก...ฝาแฝด จึงกล่าวแก่โจทก์และ
จำเลยว่า “เห็นแก่สถาบันครอบครัว ให้กลับไปใช้ชีวิตร่วมกันต่อไป
เถอะ”

โจทก์กับจำเลยยืนยิ้ม ฝ่ายสามีไม่รอช้ายื่นมือข้างที่
ไม่อุ้มลูกไปจับมือภรรยาต่อหน้าศาล ภริยาหน้าแดงเขินอายเล็กน้อย
บีบมือสามีพร้อมกับกระซิบเสียงลอดเขี้ยว พอจับใจความได้ว่า
“อย่าให้มีเป็นครั้งที่สอง เสียทั้งเวลา เสียทั้งค่าทนาย จำไว้” •

และแล้ว **ผ่าน**

ก็ไม่ใช่ปัญหาอีกต่อไป



หลายคนที่ผ่านไปมาระหว่างอาคารบริหารคณะแพทย์และอาคารเฉลิมพระบารมี คงเคยคิดแหว่เดียวกันว่า ถ้าหากมีหลังคาเป็นทางเชื่อมระหว่างสองอาคาร คงจะดีไม่น้อย เพราะเมื่อเดินผ่านไปมาก็ไม่ต้องผจญกับแสงแดดที่เกิดจากภาวะโลกร้อน (ที่หลายคนเพิ่งกระตือรือร้น) ยิ่งหน้าฝนยิ่งแล้วใหญ่ เพราะสายฝนที่เทลงมานั้น มีใช้น้อย บางครั้งลงมาในจังหวะที่กำลังจะข้ามพอดิบพอดี เปียกซึ่จะเหลือหรือ?

แต่ต่อไปนี้เราไม่ต้องกังวลกับปัญหาเหล่านี้อีกแล้ว เพราะทางคณะมีโครงการจัดทำทางเชื่อมระหว่างอาคารบริหารคณะแพทยศาสตร์และอาคารเฉลิมพระบารมี โดย



เหตุผลหลักในการก่อสร้าง คือ บุคลากร/นักศึกษาส่งข้อเสนอแนะให้คณะช่วยพิจารณาแก้ปัญหา การเดินทางระหว่างอาคารโรงพยาบาล อาคารแพทยศาสตร์กับอาคารบริหาร ในช่วงหน้าฝนประสบความลำบาก เสื้อผ้าเครื่องแต่งกาย-เอกสาร-สิ่งของ-อาหารจัดเลี้ยง เปียกน้ำฝน การเข้าประชุมล่าช้า

งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ วงเงิน 4.7 ล้านบาท

วัสดุที่ใช้กับการช่วยลดภาวะโลกร้อน

กำหนดให้ใช้วัสดุ คอนกรีต เหล็กท่อก เหล็กรีดลอน เคลือบสี แผ่นลามิเนทเลือกสี (ช่วยสะท้อนแสงและความร้อน)

ตำแหน่งอาคาร

क्रमถนนแพทยศาสตร์หน้าอาคารบริหารและทางเดินเท้าฝั่งตรงข้าม ต่อเนื่องไปถึงอาคารแพทยศาสตร์ และมีสร้างทางแยกออกจากถนนหลักเข้าแนบอาคารบริหารอยู่ได้หลังคาไว้ส่ง-รับคนโดยสาร โดยเสาของอาคารสูงด้านทางเดินเท้าจะทำให้พื้นที่ทางเท้าแคบลง 60.00 ซม.

ช่วงเวลาดำเนินการ

เดือนเมษายนถึงมิถุนายน 2551 การจราจรของรถและคนอาจขัดข้องบ้าง ทุกคนต้องใช้ความระมัดระวังเพิ่มขึ้น •



มิตรภาพ ชั้นใต้ดิน

ตลอดทั้งสัปดาห์นี้ผมปวดหัวแทบระเบิด ปวดร้าวจากหนังศีรษะลงมาถึงบ่าและ
กลางหลัง กินยาแก้ปวด ยาคลาย กล้ามเนื้อก็ยังไม่ดีขึ้น มันทำเอาผมคอแข็ง เวลา
จะหันไปทางไหนก็ต้องเอี้ยวไปทั้งตัวเหมือนผีดิบ ตรวจคนไข้ก็ลำบาก ตรวจภายใน
แต่ละทีต้องก้มลงไปทั้งตัวเขี้ยว ดูเหมือนสวัสดีคนไข้แบบโค้งโค้งยังไม่รู้ คิดถึง
พี่แอน นักกายภาพบำบัดของโรงพยาบาลผม ว่าน่าจะช่วยผมได้จึงรีบโทรไปหา
เวลาบ่ายโมงครึ่งเราจะพบกันที่ชั้นใต้ดิน หน่วยกายภาพบำบัดนั่นเอง



บทความพิเศษ

เรื่อง : ธนพันธ์ ชูบุญ

จำได้ว่าผมลงไปหน่วยนี้ครั้งแรกและครั้ง
สุดท้ายเมื่อปีพ.ศ.2537 ซึ่งขณะนั้นกำลังเป็นนักศึกษา
แพทย์ชั้นปีที่ 5 ในกองศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (ทำไม
ไม่เป็นศัลยศาสตร์กระดูกและข้อก็ไม่รู้) แล้วเกิดอะไร
ขึ้นก็ไม่รู้ ไม่ได้ลงไปเหยียบที่นั่นมาตั้งแต่บัดนั้น

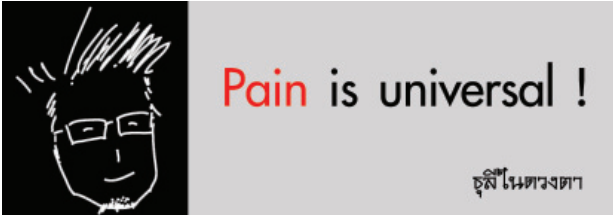
จนวันนี้ วันที่ปวดกล้ามเนื้อ ต้องลงไปขอ
ความช่วยเหลือจากพี่นักกายภาพบำบัดคนสนิท ผมลงไป
ก่อนเวลานัดเล็กน้อย เพราะจำไม่ได้ว่านัดไว้บ่าย
โมงครึ่ง พี่แอนยังไม่กลับมาจากกินข้าวเที่ยง จึงได้
แอบเดินดูในห้องต่างๆของหน่วยกายภาพบำบัดนี้

สภาพห้องโดยทั่วไปสว่างไสวเพราะเป็น
ห้องระบบเปิด ลมพัดเข้ามาได้อย่างสบาย เตียนนอน
วางเรียงราย มีคนไข้ที่กำลังถูกบำบัดนอนอยู่ประมาณ
3 คน มีเด็กที่เป็น cerebral palsy กำลังถูกรัดตัว
อยู่บนเตียงพิเศษแล้วเตียงถูกปรับยกขึ้นมาเป็นแนว
ตั้งเพื่อให้ห้องได้ติดตั้งตัวในแนวตั้งบ้าง (กระมัง) ยาย
คนหนึ่งกำลังฝึกตัวเองในเตียงลูกกรงโดยมีนักกายภาพ
ช่วยแนะนำอยู่ข้างๆเจ้าหน้าที่แต่ละคนหน้าตาอึดแอ้ม
ดูเป็นมิตร นั่นอาจจะเป็นเพราะว่า เขาเหล่านั้นทราบ
และรู้ตัวเองดีอยู่แล้วว่า หลังจบการศึกษามาจะต้อง
เจอแต่ผู้รับบริการแบบนี้ทั้งนั้น นำสรรเสริญนะครับ

เวลายังเหลืออยู่ผมจึงเดินไปดูห้องอื่นอีก คราวนี้เจอห้องใหม่ที่ไม่เคยเห็นมาก่อน ในห้องนั้นดูทึบๆ แสงสลัวๆ กลางห้องมีวัสดุสีเงินคล้ายอ่างวางเรียงรายอยู่ 4 ชั้น เรียงจากเล็กไปใหญ่ ผมไม่กล้าเดินเข้าไปในห้องนั้น เพราะความมืดสลัวประกบกับอ่างสแตนเลสที่วางอยู่เบื้องหน้านั้นมันชวนให้เกิดจินตนาการไปถึงภาพยนตร์สยองขวัญขึ้นมาในบัดดล ชนลุกชู้

บังเอิญมีผู้หญิงคนหนึ่งเดินมาทักทายผม จึงได้โอกาสถามว่านี่มันห้องอะไร เขาบอกว่า “**ฮาราบับด๊ะ**” ว่าแล้วก็เชิญผมเข้าไปในห้องนั้นทันที จึงได้ประจักษ์แก่สายตาตัวเองว่า อ่างฟอร์มาลินที่ตนเองคิดไปเสียไกลนั้นแท้ที่จริงแล้วมันคือสระว่ายน้ำสำหรับคนไข้ที่มีปัญหากล้ามเนื้ออ่อนแรงประเภทต่างๆนั่นเอง เหม..ก็เล่นใช้อ่างสแตนเลสเกลี้ยงเกลา แต่คุณพี่เขาบอกว่าใช้อ่างสแตนเลสมันทนทานดี แต่ผมกลับคิดว่ามันเหมือนอ่างน้ำยาตองมนุษย์หรือโรงซีอิ้วไปเลยนูน

เรียกเสียงฮาในชั้นใต้ดินได้พอประมาณสำหรับบ่ายวันนั้น บรรดาเหล่าพี่ๆนักกายภาพเขาเห็นเป็นเรื่องปกติเพราะเขาทำงานที่นี่ เขาเห็นห้องนี้อยู่ทุกเมื่อเชิ้อวันจึงเกิดความรู้สึกชิน แต่ไม่ใช่ผม ผมเป็นคนนอก ผมไม่คุ้นชิน ผมจึงเกิดความรู้สึกอย่างที่ได้เล่ามา ผมจึงเสนอไปว่า ลองเอา wall paper มาติดที่ด้านนอก ของอ่างดูสิ เลิกเอาสีฟ้าๆ จะทำให้ห้องนี้สว่างขึ้นมาได้มากโข เชียวครับ คนที่มาใช้บริการก็พลอยสดชื่นไปด้วย เขาป่วย หดหู่มากพอแล้ว เราช่วยเขาอีกทางก็น่าจะดี



แล้วก็ได้เวลานัด ผมเดินเข้าไปในห้องบับด๊ะด้วยไฟฟ้า ที่มีเตียงเรียงรายอยู่จำนวนหนึ่ง มีผ้าม่านปิดแยกจากกันเป็นสัดส่วนดีมาก อากาศเย็นสบาย ฟังเพลงฝรั่งยุค 80 สบายใจ สบายชีวิต ชอบอยู่แล้วนี่ เพลงแบบนี้ “Donna Donna” ถูกใจจริงๆ ผมได้รับการต้อนรับด้วยรอยยิ้มเช่นเคย เช่นเดียวกับคนไข้คนอื่นๆ เขาก็ได้รับการเช่นเดียวกับผมเลยครับ น่าชื่นใจ

ที่แอนเริ่มเอาแผ่นประคบร้อนมาวางไว้ที่แผ่นหลังอ้อมมาถึงไหล่ นอนพักไปประมาณ 20 นาที ตัวเบาขึ้นเยอะ เคลิ้มไปนึกว่านอนในสปา นี่ถ้าแต่งกลิ่นเข้าไปอีกนิดแล้วละก็ แยกไม่ออกเลยละ เสร็จจากการประคบร้อนที่แอนก็เข้ามาบิบนวดหัวไหล่เจ้ากรรมของผมเพื่อหาจุดที่เส้นมันขัดอยู่ ได้มา 2 ตำแหน่ง จึงเรียก **น้องอัน** นักกายภาพสายออร์โธมาทำอัลตราซาวด์ให้ผม ใช้เวลาไปเกือบ 20 นาทีก็เสร็จ ที่แอนก็เข้ามาวัดให้ผมอีกรอบ คราวนี้แหละจนกรเป็นอย่างไรไม่ต้องสาธยาย เพราะมันเจ็บได้ถึงใจเมื่อท่านใช้นิ้วคลึงไปบนก้อนกล้ามเนื้อที่มันขัดเป็นก้อนๆอยู่ แต่นั่นแหละรู้สึกสบายชะมัด

เดินออกจากห้องกายภาพบับด๊ะด้วยความผ่อนคลายและสบายใจ รู้สึกดีที่โรงพยาบาลของเรามีบุคลากรเช่นนี้อยู่ นี่ถ้าไม่ลงมากก็ไม่เห็นและไม่รู้ คนที่ทำงานกับคนพิการต้องมีความอดทน มีจิตใจดี ทำงานไปก็มีความสุข คนรับบริการก็มีความสุข สุขทั้งกาย สุขทั้งใจครับ •



อำไพ ชาวลิต หน้าที่ VIP กับการดูแล (ผู้ป่วย) VIP



คำว่า VIP มาจาก Very Important Person หมายถึง บุคคลสำคัญ ซึ่งคนที่ได้รับการเรียกว่าเป็นบุคคลสำคัญอาจมีความหมายแตกต่างกันออกไปตามวาระ โอกาส หรือกิจกรรมที่ทำ แต่ VIP ของหอผู้ป่วยเฉลิมพระบารมี 12 โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คือ ผู้ป่วยทุกท่านที่เข้ามารับการรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วย เพราะหอผู้ป่วยดังกล่าวเป็นที่พักฟื้นของผู้ป่วยที่สะดวกสบายที่สุด ไม่ว่าจะเป็นห้องพัก การบริการ หรือแม้แต่สิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ และคนที่สำคัญไม่แพ้ผู้ป่วย คือ บุคลากรของโรงพยาบาลที่ทำงานในหอผู้ป่วยดังกล่าว โดยเฉพาะ **คุณอำไพ ชาวลิต** หรือที่เราเรียกกันว่า **“พี่อ้อย”** เธอเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยเฉลิมพระบารมี 12 คนแรก และเป็นคนร่วมเริ่ม และดำเนินงานในหอผู้ป่วยดังกล่าวตั้งแต่ต้น ชีวิตของเธอมีความเป็นมาอย่างไร และทำไมเธอถึงได้รับคัดเลือกให้เป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย VIP แห่งนี้ แล้งงานที่เธอทำมีอะไรน่าสนใจ ยากหรือไม่ที่จะให้บริการผู้ป่วย VIP วันนี้ข่าวคณะแพทยมีคำตอบให้ค่ะ

พี่อ้อย เป็นชาวจังหวัดเชียงใหม่โดยกำเนิด จบมัธยมศึกษาจากโรงเรียนปรินส์รอแยลส์วิทยาลัย วทบ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แต่ย้ายมาอยู่ทางภาคใต้เนื่องจากติดตามสามี ซึ่งเป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจลงเครื่องระทำการทำสวนยาง เริ่มทำงานเมื่อปี 2527 ที่โรงพยาบาลมหาสารนครเชียงใหม่ และโอนย้ายมาทำงานในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ครั้งแรกเมื่อปี 2528 หลังจากนั้นได้โอนย้ายไปอยู่โรงพยาบาลสตูลตั้งแต่ปี 2529-2533 และย้ายกลับมารับราชการที่คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์อีกครั้งตั้งแต่ปี 2534 จนถึงปัจจุบัน

ความรู้สึกที่ทำงานในคณะแพทยครั้งแรก เนื่องจากเป็นคณะฯ และโรงพยาบาลที่มีภาระงานหนักหลายอย่าง ซึ่งเราต้องเผชิญและพร้อมที่จะทำงานให้บรรลุผลสำเร็จ โดยครั้งแรกที่ย้ายมาจากเชียงใหม่ ได้ประจำอยู่หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุและระบบประสาทซึ่งเป็นที่ทราบกันดีว่าหอผู้ป่วยดังกล่าวงานค่อนข้างหนัก เมื่อกลับมาคณะแพทยครั้งที่ 2 ได้ประจำอยู่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1 ประมาณ 6 ปี จึงขอย้ายไปทำงานที่หน่วยผู้ป่วยนอกในตำแหน่งพยาบาลประจำการที่คลินิกศัลยกรรมและด้านหน้าจนกระทั่งได้รับคัดเลือกให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าหอผู้ป่วยนอก 1 เมื่อปี 2546 และรับการคัดเลือกให้ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 12 ซึ่งเปิดใหม่ในวันที่ 1 สิงหาคม 2548

หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 12 ต่างจากหอผู้ป่วยพิเศษอื่นๆ ในส่วนของห้องพักซึ่งเป็นห้องชุด 11 ห้อง พร้อมเพิ่มเติมสิ่งอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยและญาติ การทำงานในหอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 12 ในระยะแรกๆ ต้องมีการเตรียมตัวหลายอย่าง ทั้งในส่วนของสถานที่ คน และงาน โดยเฉพาะสถานที่ซึ่งปล่อยให้ว่างและมีสิ่งของสกปรก ผุพังหลายอย่าง ต้องมีการปรับปรุงและตกแต่งเพิ่มเติม เพื่อให้สามารถเปิดเป็นหอผู้ป่วยพิเศษ VIP ที่พร้อมจะรับผู้ป่วยได้ สิ่งสำคัญในการทำงานในหอผู้ป่วยเฉลิมพระบารมี 12 คือ การติดต่อประสานงานและ ขอความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ในส่วนของคนและงาน ต้องมีการปรับเปลี่ยนภาระงาน และอัตรากำลังให้เหมาะสมอยู่ตลอดเวลา เนื่องจากในช่วงแรกของการเปิดหอผู้ป่วย ผู้รับบริการยังมีจำนวนน้อยมาก ด้วยหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขหลายๆ อย่าง ทางหอผู้ป่วยและฝ่ายบริหารของโรงพยาบาลต้องปรับเปลี่ยนนโยบาย พร้อมเพิ่มกลยุทธ์เพื่อกระตุ้นให้มีผู้รับบริการเพิ่มขึ้น ซึ่งต่อมาจำนวนผู้รับบริการจึงเพิ่มขึ้นเป็นลำดับ และเหตุผลที่ได้รับเลือกมาเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย คงเป็นเพราะความเป็นคนใจเย็น ยิ้มง่าย และบุคลิกภาพบางอย่าง ซึ่งอาจจะเหมาะสมในการต้อนรับ/ดูแล ผู้รับบริการหลากหลายระดับ ในส่วนของคณะผู้ป่วยหรือบุคคลสำคัญที่มาเยี่ยมต้องมีการดูแลและ ช่วยอำนวยความสะดวกต้อนรับด้วยความเป็นมิตร มีสัมมาคารวะกิริยาที่อ่อนน้อม หน้าที่ยิ้มแย้ม และความกระตือรือร้นที่จะให้บริการ ซึ่งกลุ่มบุคคลสำคัญที่เคยมาเยี่ยมผู้ป่วย ได้แก่ ฯพณฯ ท่าน พลเอกเปรม ติณสูลานนท์, พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์, อธิบดีนายเกษวน หลีกภัย, คุณอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ, คุณอารีย์ วงศ์อารยะ, พล.ต.อ.เสรีพิศุทธิ์ เตมียาเวจ, พลเอกสนธิ บุญยรัตกลิน, คุณสรยุทธ์ สุทัศนจินดา, คุณกรรชัย กำเนิดพลอย ฯลฯ

สำหรับผู้ป่วยที่เคยเข้ารับการรักษาได้แก่ คุณประโชติ เอกอรุ, คุณครุฑจุฬาลิ ปงกันมูล, พล.ต.ต.นพดล เผือกโสมณ, พ.ต.ท.วรรณะ บุญชัย, คุณเกรียงไกร-นันทนา โชติวัฒนนะพันธ์, พล.ต.ต.กริรินทร์ อินทร์แก้ว คุณวิเชียร สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง ฯลฯ

หลักในการดูแลผู้ป่วยและดูแลน้องๆ ที่ร่วมงาน คือ เน้นการให้บริการด้วยใจ และให้ความรักซึ่งกันและกัน สิ่งที่จะบอกน้องๆ อยู่เสมอคือ หัวใจการบริการ ไม้มีความแตกต่างกันไม่ว่า เชื้อชาติ ศาสนา ความเป็นอยู่ หรือการอบรมปลูกฝัง ดังนั้นเมื่อเราได้มีโอกาสมาพบปะ พูดคุย ทำงานร่วมกัน หรือดูแลรักษา สิ่งสำคัญที่เราต้องไม่ลืม ก็คือความเข้าใจ และการให้อภัยกัน และถ้าเราทำแต่สิ่งดีๆ ให้กับเขา หรือให้ความรักกับเขาก่อน สิ่งนั้นก็ตอบสนองให้เราารู้สึกสบายใจ และเป็นการสร้างบุญบารมีให้กับชีวิตเราเองด้วย



สิ่งที่ประทับใจกับการทำงานในหอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 12 คือ การได้มีโอกาสมาเป็นหัวหน้างานของน้องๆ ทุกคนที่นี่ ความตั้งใจทำงานและกิริยามารยาทที่ทุกคนพยายามปรับเปลี่ยน เพื่อให้เกิดการพัฒนาเป็นที่ยอมรับแก่บุคลากรอื่น

ท้ายนี้ขอขอบคุณในน้ำใจและความร่วมมือหน่วยงานต่างๆ ที่สามารถทำให้หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 12 เปิดอย่างเป็นทางการขึ้นมาได้ ทั้งงานสถาปนิกโรงพยาบาล วิศวกรรมซ่อมบำรุง เคหะฯ งานเวชภัณฑ์กลาง จ่ายผ้ากลาง ฝ่ายจัดสวนงานอาคารสถานที่ ฯลฯ ตลอดจนทั้งสำนักงานฝ่ายบริการพยาบาลที่ช่วยอำนวยความสะดวกในเรื่องวัสดุ ครุภัณฑ์ และเอกสารต่างๆ รวมทั้งทีมผู้บริหารทั้งฝ่ายโรงพยาบาลและฝ่ายบริการพยาบาลที่ช่วยส่งเสริมให้หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 12 ได้มีโอกาสดูแลต้อนรับบุคคลสำคัญๆ และเป็นสถานที่เยี่ยมชมน/ดูงานในกิจกรรมต่างๆ ซึ่งบุคลากรของหอผู้ป่วยพร้อมที่จะน้อมรับการเยี่ยมชมน และข้อเสนอแนะ เพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนาหอผู้ป่วยต่อไป •



เรื่อง : กาญจนพร อรัญดร

“ปฏิหารีย์อาจจะมีจริง
แต่ผมต้องยอมรับว่าเป็นเพราะฝีมือ
ของหมอมากกว่าที่ทำให้ผมยังคงสภาพ
อยู่ได้จนถึงทุกวันนี้”

เปิดใจ

พล.ต.ต.บพดล เพื่อกโสสมณ “ผู้ป่วยตัวอย่าง”

พบกับแพทย์ครึ่งแสน

หลังจากโดนระเบิด (18เม.ย.2550) ผมคิดว่าน่าจะไม่วาย ในใจก็คิดว่าต้อง
มาพบหน้าครอบครัวก่อนอะไรจะเกิดก็ไม่เป็นไร เมื่อเฮลิคอปเตอร์มาส่ง ผมได้พบกับ
ทีมแพทย์และพยาบาลห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ การทำงานเริ่มขึ้น
ตั้งแต่บนรถ Ambulance หมอถามชื่อ วันที่ และบอกว่าทำให้สบายเพราะตอนนี้ได้เตรียม
พร้อมไว้หมดแล้ว ผมรู้สึกเบาใจว่าเราน่าจะรอด มาถึงห้องฉุกเฉินหมอบอกว่า จะพยายาม
เต็มที่ไม่ต้องกังวล ลี้กครูท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (รศ.นพ.สุเมธ
พีรวิฑู) นำความปรารถนาลี้มใจมาบอกว่า สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ





รับเป็นผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ พระมหากษัตริย์คุณอันนี้ทำให้ความเจ็บปวดแทบจะหายไป หลังจากเหตุเกิดไม่เกิน 3 ชั่วโมง พระองค์ท่านก็ทรงรับทราบ

เข้าสู่ห้องผ่าตัด

ผมไม่เคยเข้ามามาก่อนเลย ตอนได้รับบาดเจ็บหนักเมื่อวันที่ 26 เมษายน 2546 ก็ไม่ถึงกับเข้าห้องผ่าตัด ทันทีกี่เข้ามาหมอก็ชะมัดเขม้น เครื่องมือเยาะเยะผมก็ไม่รู้ว่าเป็นอะไรบ้าง แต่ที่รู้คือหมอบอกทุกคนทำเต็มที่ เป็นอัตโนมัติโดยไม่พูดอะไรกันเลย ทราบภายหลังว่ามีการประชุมวิเคราะห์สภาพ และเตรียมความพร้อมแบ่งหน้าที่กันไว้แล้ว หมอบอกยามาตรวจชีพจร ถามว่าแพ้ยอะไรบ้าง ผมไม่เคยแพ้ยอะไรก็เป็นทีเขาใจของหมอ จากนั้นทุกอย่างก็ดับไปโดยที่ไม่รู้ว่าใครทำอะไรกับผมบ้าง รู้แต่เพียงว่าตัวเองได้พักผ่อนอย่างเต็มที่ ไม่เคยได้พักขนาดนี้มาก่อน



รู้สึกตัวที่ห้องไอ.ซี.ยู

น่าจะวันที่ 20 เม.ย. ช่วงสายๆ พอเริ่มลืมตาก็ได้สอบถามเจ้าหน้าที่ว่าวันนี้วันที่เท่าไรพอรับทราบ ในใจก็กังวลเพราะเป็นวันที่นายกรัฐมนตรีจะมาเยี่ยมตำรวจภูธรจังหวัดนครราชสีมาผมมีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรงในการเตรียมต้อนรับแต่เผอิญมาเกิดเหตุเสียก่อน ตั้งแต่ผมรู้สึกตัวก็มีแพทย์ พยาบาลห้อง ICU หมุนเวียนเข้ามาดูเครื่องมือตลอดเวลา ดูอาการซึ่งผมไม่สามารถพูดได้ตอบได้เพราะเครื่องมือติดอยู่ในปาก ตัวถูกตรึงเอาไว้ พยายามสื่อสารด้วยการเขียนหนังสือ แต่ตัวอักษรผสมกันไม่ถูกพยาบาลต้องมาช่วยกันแปลจนตรงใจผม จะขออะไรก็ได้รับความกรุณา ตอนนั้นอยากดื่มได้มากที่สุดในเพราะคอแห้งมากน้ำธรรมดาคงไม่ดับกระหาย แต่พยาบาลบอกว่ายังดื่มไม่ได้เพราะกลัวว่าจะเกิดผลข้างเคียงและสำลัก ได้แต่น้ำนำมาแตะๆที่ริมฝีปากพอให้เกิดความสดชื่น



กับแพทย์ผู้ให้การรักษา

อาจารย์บุรภัทร สังข์ทอง เป็นคนที่ผมประทับใจมาก ในเวลานั้นเพราะท่าน เข้ามาตรวจคุณหมอบอกว่า “ลวส์ดีครับวันนี้รู้สึกเป็นยังงั๊บบ้างครับ สะดวกสบายหรือไม่ครับ” ผมก็ได้แต่พยักหน้ากับส่ายหน้า ชอบใจมากทำให้เราไม่เครียด ถ้าหมอบเป็นแบบนี้คนไข้ก็ไม่เครียดเลยครับ ตอนพักรักษาอาการบาดเจ็บมีทีมแพทย์หมุนเวียนเข้ามาหลายท่านอาจารย์ศศิกันต์ นิมมานรัชต์ เป็นคุณหมอบอกท่านที่ทำให้ผมรู้สึกสดชื่นใจใบหน้าที่ยิ้มแย้มตลอดเวลาที่คุยกับผู้ป่วยทำให้ผมมีกำลังใจ ผมคงไม่เห็นความสดใสของคุณหมอศศิกันต์ หากขาดอาจารย์นิพนธ์ เอื้ออารีและทีมแพทย์ จักษุวิทยา ที่ช่วยกันเข้ามาตรวจในเรื่องการมองเห็น หมอบอกให้กำลังใจตลอดว่าตาคงจะไม่กระทบกระเทือนมาก แต่ที่ผมทำใจไว้คือเรื่องขา จะมีหมอบอกเรื่องความรู้สึกเกี่ยวกับขา ผมก็บอกเสมอว่าขามันขาดไปแล้วไม่เป็นไร ขอให้รักษาบาดแผลก็คุยกับหมอบอกเรื่องบาดแผล ขาช่างขาที่ค่อนข้างสาหัส ผมบอกกับหมอบอกว่าถ้าตัดไปผมจะเดินได้เร็วกว่านี้ หมอบอกว่ามันเป็นหน้าที่ที่ต้องทำให้ดีที่สุดให้กลับคืนมาในสภาพที่ค่อนข้างสมบูรณ์เพียงรอเวลาให้กระดูกมันแข็ง ต้องใช้ความอดทนสูง เรื่องมือเป็นความโชคดี อันนี้พี่ชายมาเล่าให้ฟังทีหลังว่าคุณหมอ (ทีมผ่าตัดมือ) บอกว่ามีปัญหาเพราะเลือดไหลไม่หยุด ปรึกษากับพี่ชายว่ามันค่อนข้างลำบากถ้าอาการเป็นอย่างนี้อาจจะต้องตัด! ผมคิดว่าจุดนี้เป็นมาตรฐานในการรักษาของหมอที่โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ซึ่งแพทย์จะถามคนไข้และปรึกษาคณะที่ตลอด



เวลาผ่านไป 2 ชั่วโมง คุณหมอคนเดิม บอกพี่ชายว่าเลือดหยุดแล้วปฏิกิริยาเกิดขึ้น โอกาสที่จะผ่าตัดสำเร็จมีสูงซึ่งปฏิกิริยาอาจจะจริง แต่ผมต้องยอมรับว่าเป็นเพราะฝีมือของหมอมากกว่าที่ทำให้ผมยังคงสภาพอยู่ได้จนถึงทุกวันนี้

เมื่อต้องมาอยู่ ICU.12

ผมคุ้นเคยกับห้อง ICU มาก บอกตรงๆว่าหลังจากทราบข่าวจะต้องขึ้นมาอยู่ ICU.12 ผมก็ยังกังวลเพราะไม่เคยเจอสภาพการแบบนี้มาก่อนอยู่ ICU ประมาณ 3 อาทิตย์ก่อนข้างคุ้นเคยกับการดูแลของพยาบาล การทำงานเหมือนหน่วยปลูกหมัก ถ้าไม่จำเป็นผมจะไม่กดเรียก ยังนึกเลยว่าถ้าตำรวจเราสามารถทำงานได้แบบนี้ ปัญหาต่างๆคงลดลงได้เยอะ ผมถามทีมพยาบาล ICU “ใครจะตามขึ้นมาดูแลผมบนนี้บ้าง” แล้วเค้าก็บอกผมว่าไม่เป็นไร



ฉบ.12 มีพร้อมไม่ต้องกังวลแต่ผมก็ยังกังวลอยู่ดี พอขึ้นมาจริงๆเหมือนเดิมครับ อย่างที่ผมบอกว่าเป็นมาตรฐานที่ถูกสร้างสมไว้ทำงานอยู่ในระบบซึ่งเป็นมาตรฐานที่ต้องทำ ผู้เข้าเวรเค้ามามาแสดงตัว สอบถามอาการทุกคนยิ้มแย้มแจ่มใสเข้ามากันเป็นทีม การทำงานเป็นทีมช่วยสร้างความมั่นใจให้กับผู้ป่วยได้ค่อนข้างดี ผมจะเก็บสิ่งเหล่านี้ไปพูดคุยกับเพื่อนตำรวจเรื่องการจัดเก็บข้อมูล การทำงานเป็นทีมช่วยกันดูรู้เลยว่าเคลโหนเป็นอย่างไรจะต้องช่วยดูแลอย่างไร จนกระทั่งตอนนี้รู้สึกสนิทสนมกับเจ้าหน้าที่ ฉบ.12 ไปแล้ว ไม่รู้จะเป็นการขอร้อมมากไปหรือเปล่านั้นผู้ได้รับบาดเจ็บจากพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ อยากให้ได้มาพักรักษาอาการบาดเจ็บที่อาคารเฉลิมพระบารมีแห่งนี้ ไม่จำเป็นต้องเป็นชั้น 12 จะเป็นชั้นไหนก็ได้ เพราะโรงพยาบาลแห่งนี้คุณหมอมานมีความรู้ความสามารถ มีประสบการณ์ และเรื่องความปลอดภัยด้วย

ขอขอบคุณพยาบาล ฉบ.12 ทุกคนในความกรุณาตลอดไม่ว่าจะเป็นเรื่องการรักษาพยาบาลหรือช่วยอำนวยความสะดวกในการส่งข่าวสารต่างๆ

เริ่มทำกายภาพบำบัด

พีพรนิติย์ วรธนพิสิษฐกุล เป็นคนมาดูแลตั้งแต่แรกเรื่องไหล่ติด เนื่องจากต้องเอามือซ้ายยึดติดบริเวณเชิงกรานประมาณ 3-4 สัปดาห์ไหล่เลยติด เหยียดไม่ออกเจ็บปวดมาก พีพรนิติย์เซ็นรถอุปกรณ์ข้างล่างมาช่วยทำกายภาพจนกระทั่งดีขึ้น ก่อนจะมาลงไปทำกายภาพเองที่หน่วยกายภาพ เจ้าหน้าที่เค้าเตรียมพร้อมในเรื่องอุปกรณ์ให้เหมาะสมกับสภาพร่างกายของผู้ป่วย ตอนนี้ผมรู้และเข้าใจความรู้สึกของผู้พิการ เค้าต้องการกำลังใจเพื่อให้เกิดความมั่นใจในการก้าวเดินต่อไปหรือยืนหยัดที่จะสู้ชีวิต ใจเป็นเรื่องสำคัญมากกว่าการฝึกกายภาพ นักกายภาพบำบัดทุกคนจะทุ่มเท



ให้กำลังใจไม่ใช่เฉพาะผมคนเดียว แต่คนอื่นๆก็เช่นเดียวกัน ผู้ป่วยกับผู้ที่ให้การรักษามีความเข้าใจซึ่งกันและกันก็จะประสบผลสำเร็จในการฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ

ห้องที่สี่ไม่ลง

ห้องเฟือกเค้าน่ารักมากเลยนะ ผมไปนั่งรอจะทำเฟือกได้ยินเสียงตดเฟือกดังจืดๆผมเสียวเข้าไปถึงชั่วหัวใจเลย พอถึงเวลาเจ้าหน้าที่ทำตัวอย่างให้ดูว่ามันไม่ถูกเนื้ออยู่แล้ว ผมก็เบาใจถึงไม่เข้าเนื้อแต่มันร้อนมากครับ เจ้าหน้าที่ช่วยกันทำคนละไม้คนละมือพยายามนำเสนอฟือกให้มีสีสันต่างๆ เอามาให้ลูกค้าเลือกมีสีชมพู สีอะไรต่างๆลวดลายก็มี แต่ผมอายุเยอะแล้วขอเป็นสีฟ้าละกัน เค้มีการติดตามลูกค้าหลังบริการด้วยนะครับ ถ้าเกิดมีอาการคันไม่สะดวกสบายก็มารับแก้ได้ กลายเป็นแข่งขันบริการกันนำดูเลย ใส่เฟือกประมาณ 2-3 ครั้ง ก็ใส่เหล็กข้างในแทน กระดุกขาเริ่มติดดีแล้ว แต่ก็ไม่ขอลิ้มห้องเฟือกเพราะเป็นส่วนสำคัญที่ช่วยในการฟื้นฟู



ศูนย์สิริสุขฯ

ส่งเจ้าหน้าที่มาวัดขา ทำขาเทียมให้เป็นหน่วยงานที่ดำเนินการเอาเครื่องไม้ เครื่องมือมาเติมรูปแบบมาใช้ที่โรงพยาบาล สงขลา นครินทร์ ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้พิการ ผู้ที่ต้องสูญเสียอวัยวะ

ผมทราบมาว่าที่นี่จะได้เป็นศูนย์กลางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยของภาคใต้ ถ้าเป็นเช่นนั้นจริงๆ หากผมมีโอกาสจะเข้ามาช่วยหลังจากออกจากโรงพยาบาลไปแล้ว ไม่ใช่ช่วยฟื้นฟูร่างกายนะครับ แต่จะมาฟื้นฟูด้านจิตใจ มาให้กำลังใจผู้ป่วยให้เกิดความเข้าใจและมีกำลังใจต่อสู้ชีวิตมากขึ้น



กึ่งกาย

ผมจะตอบแทนในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว สมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถ และพระบรมวงศานุวงศ์ที่มีต่อครอบครัว ผมระลึกไว้เสมอว่า สิ่งไหนที่ผมทำได้ด้วยกำลังของผมเองก็จะทำให้เต็มความสามารถ และต้องขอกล่าวขอบคุณท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล (รศ.นพ.สุเมธ พิรอุดม) ได้กรุณายกย่องให้ผมเป็นผู้ป่วยตัวอย่าง ผมจะรักษาจุดยืนตรงนั้นไว้ตลอดไป •

360 องศา คณะแพทย

สถานการณ์เด่น



โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เข้าร่วมประชุม HA National Forum ครั้งที่ 9 หัวข้อ “องค์กรที่มีชีวิต (Living Organization)” ระหว่างวันที่ 11-14 มี.ค.51 ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี



รศ.นพ.สุเมธ พิรอุฒิ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ร่วมแสดงข่าว “Central... Love The Earth” ในฐานะที่ห้างเซ็นทรัลให้การสนับสนุนการจัดทำกระเป่าลดโลกร้อน สมทบทุนสร้างอาคารเย็นศิระเพื่อผู้ป่วยยากไร้ เมื่อวันที่ 19 มี.ค.51 ณ โรงแรมโนโวเทลเซ็นทรัลสุคนธาหาดใหญ่

กิจกรรมคณะ



ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ฝึกอบรมด้านคุณภาพหัวข้อ “เครื่องมือวิเคราะห์ในการป้องกันและลดความเสี่ยง การวิเคราะห์หาสาเหตุที่แท้จริง (Root Cause Analysis) การวิเคราะห์โอกาสบกพร่องและผลกระทบ (Failure Mode & Effect Analysis)” เมื่อวันที่ 1 มี.ค.51 ณ อาคารเรียนรวมและหอสมุดคณะแพทยศาสตร์



งานการเจ้าหน้าที่ จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “พัฒนาความคิดพิชิตงาน” รุ่นที่ 8 ให้แก่บุคลากรคณะแพทยศาสตร์ ระหว่างวันที่ 28 -29 ก.พ.51 ณ อาคารเรียนรวมและหอสมุดคณะแพทยศาสตร์



งานบริหารและธุรการ จัดการอบรมในหัวข้อ “ความคิดเชิงวิเคราะห์ (System Thinking)” ให้แก่บุคลากรเพื่อเพิ่มความรู้ประสบการณ์และเป็นแนวทางพัฒนาปรับกระบวนการในการคิดอย่างเป็นขั้นตอน โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ทันตแพทย์กรัสไนย หวังรังสิมากุล เป็นวิทยากร เมื่อวันที่ 17 มี.ค.51 ณ ห้องประชุม A401 อาคารบริหารคณะแพทยศาสตร์



โรงพยาบาลสงขลานครินทร์จัดกิจกรรมเวทีสุขภาพ ประจำเดือนมีนาคม 2551 ในหัวข้อ

1. “ไอจามปัสสาวะไหลท้ออย่างไร” โดย นพ.ธนพันธ์ ชูบุญญ เมื่อวันที่ 12 มี.ค.51
2. “กินถั่ววิธี่ สุขภาพดี ชีวีมีสุข” โดย คุณภักจิรา เบนญาปัญญา เมื่อวันที่ 26 มี.ค.51



ชมรมมโนราห์ คณะแพทยศาสตร์ จัดกิจกรรม “สืบสาย ลายศิลป์ ตามรอยศิลปินแห่งชาติ โนรา” โดยมี รศ.นพ.กิตติ ลีหม่อภิชาติ คณบดีคณะแพทย์ เป็นประธานในพิธีเปิดเมื่อวันที่ 29 ก.พ.51 ณ ห้องประชุมทองจันทร์ หงส์ดารามภัก



ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จัดกิจกรรม ค่ายให้ความรู้และปรับพฤติกรรมเด็กอ้วน ครั้งที่ 7 เพื่อแนะนำ ให้เด็กอ้วนมีความรู้เรื่องอาหาร การออกกำลังกายให้ถูกวิธีและ กิจกรรมอื่นๆ ระหว่างวันที่ 16- 29 มี.ค. 51 ณ อาคารแพทยศาสตร์ ศึกษาารชนครินทร์



โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ จัดซ้อมแผนระงับอัคคีภัย ครั้งที่ 1 ประจำปี 2551 เพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉิน เมื่อวันที่ 20 มี.ค.51 ณ อาคารภาควิชาพยาธิวิทยา

มอบรางวัล/รับมอบเงิน, ของที่ระลึก



รศ.นพ.กิตติ ลิ้มอภิชาติ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มอบช่อดอกไม้แสดงความยินดีกับคุณสายไหม โกวิทยา กรรมการมูลนิธิโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เนื่องจากได้รับยกย่องเป็น **นักสังคมสงเคราะห์ดีเด่น**จากมูลนิธิ ศ.ปภรณ์ อังคสิงห์ ซึ่งยกย่องบุคคลที่อุทิศตนทำงานด้านสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ด้วยความเสียสละ เมื่อวันที่ 5 มี.ค.51 ณ ห้องประชุม A501 อาคารบริหาร คณะแพทยศาสตร์



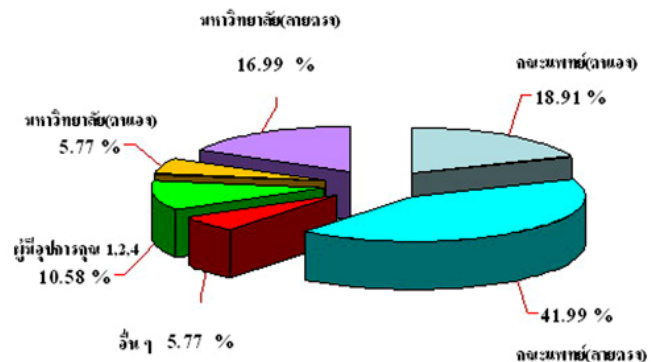
รศ.นพ.กิตติ ลิ้มอภิชาติ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มอบรางวัลการเสนอผลงานพัฒนาและประกันคุณภาพภาควิชา **“ดีเด่น” เรื่อง Best/Good Practice** ให้แก่ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน โดยมีนายแพทย์ธีรภาพ ลีวัลักษณ์ เป็นตัวแทนรับมอบ เมื่อวันที่ 29 ก.พ.51 ณ ห้องประชุม A501 อาคารบริหาร คณะแพทยศาสตร์

สรุปภาพรวมการใช้ห้องพิเศษสำรอง ระหว่างเดือน ตุลาคม 2550-กุมภาพันธ์ 2551

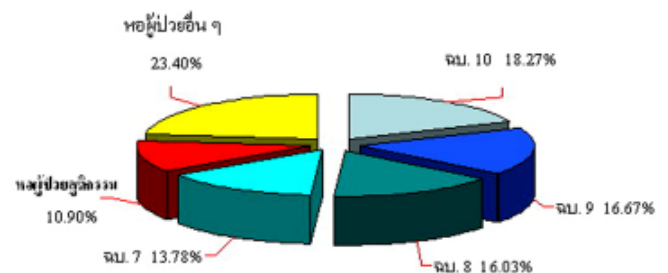
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ได้สำรองห้องพิเศษเพื่อเป็นสวัสดิการให้บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตลอดจนผู้มีอุปการคุณได้มีโอกาสเข้าถึงการบริการได้สะดวกมากยิ่งขึ้น เมื่อตนเองหรือญาติสายตรงเกิดเจ็บป่วยและจำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

ห้องที่สำรอง ส่วนใหญ่อยู่ที่อาคารเฉลิมพระบารมี ตั้งแต่ชั้น 7 จนถึงชั้น 11 ส่วนห้องพิเศษอื่นๆ ที่ถูกกระจายอยู่ทั่วไป เช่น หอผู้ป่วยสูติกรรม หอผู้ป่วยกระดูก และหอผู้ป่วยพิเศษเด็ก ฯลฯ ระหว่างเดือนตุลาคม 2550 - กุมภาพันธ์ 2551 **ญาติสายตรง คณะแพทยศาสตร์ เป็นผู้ใช้บริการมากที่สุด จำนวน 131 ราย คิดเป็นร้อยละ 41.99** รองลงมาได้แก่บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์เอง จำนวน 59 ราย คิดเป็นร้อยละ 18.91 นอกจากนั้นญาติสายตรงของบุคลากรมหาวิทยาลัย และบุคลากรมหาวิทยาลัยเป็นผู้ใช้ห้องรวมทั้งสิ้น 71 ราย คิดเป็นร้อยละ 22.76 (รูปที่ 1)

สำหรับหอผู้ป่วยที่ใช้บริการมากที่สุด ได้แก่ ฉบ. 10 (อายุกรรม) 57 ราย รองลงมาได้แก่ ฉบ. 9, ฉบ. 8, และ ฉบ. 7 ตามลำดับ (รูปที่ 2)



รูปที่ 1



รูปที่ 2

รายงานการเยี่ยมชมภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์

Miyazaki

DECEMBER 2007

DAY	MONDAY	TUESDAY	WEDNESDAY	THURSDAY	FRIDAY	SATURDAY
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

NOTES

พุธ 12 /12/2007
08.00-10.30 น. พน Prof.Hayashi
10.30-10.45 น. พน Prof. อิโตฟูโยะ
10.45-12.00 น. พน Prof.Tamura
13.00-13.30 น. พนนักสัตตภาพศาสตร์ X-ray
14.00-17.00 น. เยี่ยมห้อง X-ray ต่อ

พฤหัสบดี 13 /12/2007
08.30-12.00 น. เยี่ยมห้อง IVR
12.00-14.00 น. บริษัท Omnipaque เติมนยา
พรีซันเมื่อจบงานโต๊ะ

Miyazaki

วันพุธ ที่ 12 ธ.ค. 2550

คุณ Saki Ishikawa และคุณ Manabu Miyoshi ไปรับกระผมที่สนามบิน พบ Prof. Maruyama เป็นแพทย์และนักสรีรวิทยาที่มาเยี่ยมเราบ่อย Prof. Maruyama เลี้ยงกาแฟหนึ่งแก้ว แล้วให้คุณ Saki พาชมโดยรอบมหาวิทยาลัย

9.00-10.30 น.

พบ Prof. Hayashi ผู้เป็น hepatologist มากกว่า 35 ปี แต่ผันตัวเองมาทำหน้าที่แพทยศาสตรศึกษาได้ 2 ปีแล้ว Prof. Hayashi ก็เหมือนกับอาจารย์ของเรา คือ เข้าแพทยศาสตรศึกษา 3 วัน ตรวจคนไข้ 1 วัน และ ทำวิจัย 1 วัน

หน่วยแพทยศาสตรศึกษาเป็นหน่วยใหม่ มีอายุได้ 2 ปี Prof. Hayashi บอกว่าคนบดีเห็นความสำคัญจึงได้ตั้งหน่วยนี้ขึ้นมา ให้ทั้งคนและสถานที่ ก่อนหน้านี้มีแต่ ตำแหน่งหัวหน้าแพทยศาสตรศึกษา แต่ไม่มีที่ทำงาน นศพ. ใช้เวลาเรียน 6 ปี แล้วเป็น Internship อีก 2 ปี ก่อนเป็น Internship ต้องผ่าน National examination เหมือนกัน จำนวนที่รับได้ คือ 100 คนต่อปี อัตรานักเรียนกับอาจารย์ คือ 3.2:1 ต่อปี

100 คนนี้ก็เกิดจากอาจารย์ต่างๆ คิดเอาเองว่า มีความสุขกับนักเรียนเท่านี้ ถึงแม้ทั้งประเทศยังขาดหมออยู่ รัฐบาลก็พยายามบีบให้ผลิตแพทย์เพิ่มขึ้น 5 คนต่อปีด้วยเช่นกันสำหรับให้เป็นหมอใน Miyasaki นักเรียนส่วนใหญ่ใช้เงินตัวเองเรียน ถ้าไม่มีสามารถขอกู้ยืมจากรัฐบาลได้ แต่หลังจบต้องเป็นหมอใน Miyasaki 6-9 ปี **ห้ามเบี้ยวไม่มีคำว่าจ่ายเงินแล้วไม่ต้องทำงานใช้ทุน**

คณะแพทยศาสตร์ยังไม่มีความจริงจังหรือบังคับอาจารย์ให้สนใจแพทยศาสตรศึกษาเหมือนของเรา ใช้ความสมัครใจเป็นหลักพบว่า โดยทั่วไปอาจารย์ไม่มีใครจะสนใจแพทยศาสตรศึกษา

10.30-10.45 น.

พบ Prof. Tsuyomo Ikenoue คนบดีซึ่งเป็นสูตินรีแพทย์ บุคลิกดี พูดภาษาอังกฤษได้คล่อง และเป็นกันเองมาก เมื่อสัปดาห์ที่แล้วก็ดูแลแพทย์ประจำบ้าน X-ray จาก ม.อ. โดยพาไปทานข้าวเย็นร่วมกับ อ.สุเทพ ที่ไปเลิกเซอร์ที่นั่น คนบดียินดีมากที่เรามาเยี่ยมและยินดีที่จะร่วมมือกันให้มากยิ่งขึ้นโดยเฉพาะ Basic Science ซึ่งท่านค่อนข้างภูมิใจใน Lab ที่เกี่ยวกับ Biochemical peptide มากโดยท่านบอกว่าของท่านอยู่ใน Top five ของประเทศ

เมื่อกล่าวถึง X-ray ท่านก็ค่อนข้างภูมิใจในหน่วย Intervention (IVR) รู้สึกว่า IVR จะเป็นเพชรประดับวงการ X-ray ทุกแห่ง

คนบดีฝากข้าพเจ้าไปบอกทุกคนที่เกี่ยวข้องว่า ขอขอบคุณที่เราดูแลนักเรียนญี่ปุ่นเป็นอย่างดี นักเรียนญี่ปุ่นทุกคนประทับใจ คนบดีจำชื่อ **อ.ธีระ และ Peter** ได้เพราะติดต่อกันบ่อย

10.45-12.00 น.

พบ Prof. Tamura ซึ่งเป็นหัวหน้าภาควิชา Prof. Tamura เป็นหัวหน้า Diagnostic และ IVR และดูแล RI (Radionuclide imaging) และ RT (Radio therapy) ด้วย X-ray เป็นหน่วยงานขนาดใหญ่ มี CT 2 ตัวคือ 4 และ 16 Slice ปีหน้าจะซื้อ 64 Slice อีกตัวรวมเป็น 3ตัว ยังไม่นับ CT อีกตัวหนึ่ง ซึ่งอยู่ในห้อง IVR เพื่อทำ HACT และ PVCT (CT during hepatic arterial phase กับ CT during portal venous phase) ส่วน MRI มี 1.5T 2 ตัว ปีหน้าจะซื้อ 3T อีกตัว

เครื่อง Angiography มี 2 ตัว แต่ส่วนใหญ่จะใช้เฉพาะเครื่องใหม่ซึ่งมี CT พ่วงอยู่ด้วย มีหมอบ IVR 3 คน ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็น TOCE และ lung biopsy เครื่อง X-ray ที่นี้ส่วนใหญ่เป็น DR (Digital Radiography) แต่มี CR (Computed Radiography) ไว้เพื่อ DR หยุคทำงาน

ที่นี้พยายามให้ CT-MRI-Angio-Contrast study ไม่ print film โดยส่งทาง PACS หากใครต้องการรูปจะให้เป็น CD ไปโดย Prof. Tamura ยืนยันไม่ Print เด็ดขาด ส่วน Plain film ก็จะไม่ Print เร็วๆนี้ ภาควิชาต้องรับภาระกับการเก็บรักษา film เป็นเวลา 10 ปี

กฎหมายญี่ปุ่นไม่อนุญาตให้พยาบาลฉีดยา หมอจึงต้องทำเองทั้งหมด ตั้งแต่ คอย, อธิบาย, ฉีดยา และบางครั้งก็ถูกพื้นด้วยถ้ามีอะไรก็อย่างไรก็ตามรัฐบาลได้แก้กฎหมายใหม่มาให้พยาบาลสามารถฉีดยาได้ ดังนั้นจะช่วยงานได้เยอะ และ Prof. Tamura ดีใจมาก เตรียมพร้อมที่จะหาพยาบาลมาช่วยเพิ่ม โชคดีของประเทศไทยที่รัฐบาลไม่เปลี่ยนแปลงไปเปลี่ยนมามากในเรื่องนโยบายสาธารณสุข ไม่งั้นคงปวดหัว

มีอีกเรื่องหนึ่งที่รัฐบาลทำพลาด คือเปิดโอกาสให้มหาวิทยาลัยที่มีชื่อเสียง รับแพทย์ประจำบ้านได้มากขึ้น ในระยะหลังแทบไม่มีแพทย์ประจำบ้านเลือกเรียนที่ภาควิชารังสีวิทยาของ Miyasaki เลย แต่รัฐบาลกำลังวางแผนลดจำนวน Residents ในส่วนกลางลง Miyasaki ก็จะมี Residents ขึ้นมาใหม่เร็วๆนี้

พูดถึงเรื่องความสะอาด Miyasaki สะอาดมาก ข้าพเจ้าถาม Prof. Tamura ว่าทำไมถึงสะอาดนัก Prof. Tamura บอกว่าในประเทศญี่ปุ่นนั้นมีการวัด Class ของโรงพยาบาลคล้ายๆกับโรงแรม โรงพยาบาลระดับ 5 ดาวนั้นต้องมีคุณสมบัติตามที่ รัฐบาลกำหนด และ 1 ใน 5 ก็คือความสะอาด เพราะฉะนั้นโรงพยาบาลไหนอยากเป็น 5 ดาว ก็ต้องเข้มงวดเรื่องความสะอาด แล้ว Prof. Tamura ก็ให้ข้าพเจ้าลองเอามือจับตามหลังตู้ดูว่ามีฝุ่นหรือไม่

12.00-13.00 น.

พักเที่ยง โรงอาหารของเขาไว้เฉพาะบุคลากรไม่ปน

กับคนไข้จึงสะอาดเรียบร้อยไม่วุ่นวายอาหารถูกกว่าท้องตลาด ประมาณ 3 เท่า กินเสร็จ ทุกคนต้องยกถาดไปเก็บเอง และก่อนเก็บให้เช็ดเศษอาหารทิ้งก่อน

13.00-13.30 น.

พบนักศึกษาแพทย์ที่อยู่กำลังเรียน X-ray จำนวน 5 คน ซึ่งเป็นจำนวนน้อยมากเมื่อเทียบกับ PSU ซึ่งมีครั้งละ 20 คน กระผมขอดูตารางเรียนก็พบว่า เป็น lecture ตลอดเช้าบ่าย นักเรียนต้องหลับแ่นๆเลย ตำราที่ใช้เป็นภาษาญี่ปุ่น บางเล่มก็แต่งเองบางเล่มก็แปลมา ที่นี้ไม่มีหน่วยผลิตตำราคอยช่วยอาจารย์ อาจารย์ติดต่อกับสำนักพิมพ์เอง ในโรงพยาบาลมีร้านหนังสือด้วย ขายทั้งตำราและหนังสือทั่วไป

ก่อนหน้านี้ได้มีโอกาสไปดูห้องสมุดด้วย ก็คล้ายกับของเรา คือมีทั้งหนังสือและวารสาร มีเครื่องคอมพิวเตอร์ให้ใช้ นอกจากนี้ยังมีหนังสือพิมพ์ ทั่วๆไปที่หลากหลาย ทั้งภาษาญี่ปุ่น, จีน, และภาษาอังกฤษ มีเครื่องถ่ายเอกสารซึ่งนักเรียนต้องถ่ายเอง และมีเครื่อง Scan Barcode หากนักศึกษาต้องการยืมก็ต้องทำเอง โดยทุกคนจะต้องมี Card เงินสดของมหาวิทยาลัย และห้องสมุดจะหักจาก Card นอกจากนี้ยังมีเครื่องบริการพิมพ์เอกสารทุกชนิดที่เกี่ยวกับนักศึกษาแพทย์ เช่นประกาศนียบัตร หรือใบรับรองผลการเรียนซึ่งหักเงินจากบัตรเช่นเดียวกัน

กระผมพยายามถามทุกคนที่มาถ่ายเอกสาร Journal ตามที่ Professor สั่ง ว่าทำไมไม่ Print จาก E-Journal เขาก็ตอบว่าไม่รู้เหมือนกัน แต่ Prof. สั่งให้มา Xerox ก็ทำ

14.00-17.00 น. เยี่ยมหน่วย X-ray ต่อ

มี PET-CT 1 เครื่อง แต่ไม่มี Cyclotron ใช้วิธีส่ง Radionuclide agent จาก Fukuoka ใช้เวลาขนส่ง 3 ชั่วโมง โดยรวม ดังนั้นผู้ป่วยจึงต้องนัดล่วงหน้า

คนไข้ส่วนใหญ่มีประกันชีวิต ซึ่งอาจจ่ายถึงร้อยละ 70 แต่บางโรคก็ไม่ครอบคลุม

ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องการตรวจสุขภาพ (Screening) ก็ต้องจ่ายเงินเอง มีคนไข้แบบนี้ 5-6 คน ต่อสัปดาห์ ผู้ป่วยเหล่านี้ต้องตรวจมะเร็งก่อนที่จะมีอาการ ผู้ป่วยจะมาทำเองโดยไม่ต้องให้แพทย์ส่งมา ซึ่ง case เหล่านี้ต้องจ่ายให้โรงพยาบาลเองผู้ป่วยเหล่านี้จะมา Screen 2-3 ปี/ครั้ง

แพทย์ที่นี้หารายได้เสริมจากโรงพยาบาลข้างนอกเหมือนกัน แต่เขาจะไปในเวลาเลยโดยมีข้อตกลงร่วมกัน ไม่ต้องหลบๆซ่อนๆ เดว่าเพราะเขาไม่ใช่ข้าราชการ คงทำสัญญาว่าจ้างกัน โดยมากเขาจะทำงานเวลา 8.30 จนถึง 1 ทุ่ม

พูดถึงการนัดล่วงหน้า หน่วยรังสีวินิจฉัยที่นี้พยายามอย่างมาก (เหมือนหน่วยรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาล ม.อ.เลย) ที่จะให้หมอจากโรงพยาบาลข้างนอกนัดทาง Internet แต่ล้มเหลว

ปัจจุบันให้โทรศัพท์แทน แต่ก็ยังมีผู้ป่วยเป็นจำนวนมากเดินทางมาพร้อมจดหมาย refer ซึ่งนำเวทนาเพราะเสียทั้งเวลาเสียทั้งเงิน Prof.Tamura ออกนโยบายให้รับพวกนี้หมดทุกรายเพราะใช้เวลาทำแค่รายละเอียด 5-10 นาทีเอง ข้าพเจ้าถามว่าแล้วรังสีแพทย์ไม่บ่นบ้างเหรอ? Prof.Tamura ไม่บอกอะไรแต่พูดว่า เป็นหัวหน้าคนต้องเข้มแข็งบ้าง (คงเป็นแนวเดียวกับที่ไม่ยอม Print film)

ผู้ป่วยที่มาพร้อมใบ Refer จะมาที่ OPD ของ X-ray ซึ่งเป็น OPD เล็กๆ ไว้ตรวจหรือเตรียมคนไข้ ภาควิชา X-ray มีเตียงเป็นของตัวเองอีก 10 เตียง ก่อนหน้านั้นมี 30 เตียง แต่

ดูแลเองไม่ไหวเลยลดเหลือ 10 เตียง สำหรับผู้ป่วย IVR และ RT

Dr.Tamura ถามกระผมว่าถ้าผู้ป่วยจากข้างนอกมาพร้อมใบ Refer จะทำอะไร กระผมก็บอกว่าเราก็นัดให้มาทำในวันที่เราสะดวกแต่บาง Survice ก็มีช่องไว้เพื่อเหมือนกัน เช่น อัลตราซาวนด์ เราจะทำให้ได้เพิ่มจากเดิม 5 ราย/วัน สำหรับคนไข้ใหม่ที่ต้องการทำวันนั้น

หน้าห้อง X-ray ระหว่างรอจะมีจอ TV ฉายหนังแนะนำแผนก X-ray และให้คนไข้ทราบว่าจะต้องทำอะไรกันบ้าง TV นี้เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคทำกันเอง กระผมดูแล้วก็ว่าน่ารักดี

Miyazaki

วันพฤหัสบดี ที่ 13 ธ.ค. 2550



8.30-12.00 น.

เยี่ยมชมหน่วย IVR ซึ่งส่วนใหญ่มีคนไข้วันละ 4-5 รายโดยทั่วไปเป็น Diagnostic Angiogram วันนี้มี TOCE 1 ราย

เวลาทำ TOCE ดูเหมือนว่าเขาจะระมัดระวังมากเป็นพิเศษ เช่นมี nodule ขนาด 1-2 ซม. จำนวน 2-3 เม็ด เขาก็ใช้ Microcatheter เข้ามาใส่ใกล้ nodule ที่สุด Chemo ที่ใช้ก็คือ Adriamycin 50 mg + Mitomycin 50 mg ผสม Lipiodol แต่ไม่ใช่ Gel foam เดว่าคงเพราะใช้ Microcatheter แล้วเข้าไปใกล้มาก แต่บอกว่าบางทีก็ใช้

Biopsy และ Non vascular intervention ให้แต่ละหน่วยย่อยในภาควิชาตัวเองที่เห็น คือ แพทย์หญิงหน่วย Chest ทำ CT guided biopsy และ RF ablation เอง หน่วย Abdoman ก็ทำเอง ที่ไม่ทำเองคือ หน่วย Neuro (Neurosurgeon ทำ)

อายุรแพทย์ก็มาทำสวนหัวใจ ส่วนหมอ ortho ก็มาทำ Myelogram

12.00-14.00 น.

บริษัท Omnipaque เสนอขายพร้อมเลี้ยงเบนโตะ หลังจากนั้น อาจารย์ทั้งหลายก็พิจารณาเครื่อง Computer กันว่าจะซื้ออะไรดี หลังจากนั้นก็มี Professor round (ก็คือหัวหน้าภาคนั้นแหละ) ทุกคนก็มากันพร้อมเพรียงดี แพทย์ต้องนำเสนอรายงานคนไข้ใน Ward ภาควิชามีแพทย์หญิงแค่คนเดียวที่เหลือเป็นผู้ชายหมด หัวหน้าภาควิชากระซิบว่า ผู้หญิงเวลามีลูกก็ลาออกไปเลี้ยงลูกกันหมด

งานเอกสารดีมากทุกคนจะได้รับเอกสารแจกว่าวันนี้มีผู้ป่วยอะไรบ้าง ใครมา Elective หรือมาเยี่ยมก็จะได้กระดาษพร้อมรูป และรายละเอียดแจกทุกหน่วย

ได้เห็น Endoscopic Submacosal Dissection เพื่อรักษามะเร็งกระเพาะอาหารในระยะแรก เริ่มผ่านทางกล้องส่องด้วย ที่นี้ทั้งหมด GI และ หมอ X-ray สามารถทำได้ โดยส่วนใหญ่หมอ X-ray จะรับผู้ป่วยจากหมอ GI ที่ไม่ทำหัตถการ •



ตกขาว หมายถึง สิ่งที่ถูกขับออกมาทางช่องคลอด ซึ่งไม่ใช่เลือด ไม่จำเป็นต้องเป็นสีขาว อาจมีสีอื่นก็ได้ เช่น สีเหลือง หรือเหลืองปนเขียว เป็นต้น มีทั้งชนิดปกติและผิดปกติ

ตกขาวเป็นเพียงอาการอย่างหนึ่ง ไม่ใช่โรค แต่มีความสำคัญ เพราะเป็นอาการนำถึงหนึ่งในสามของสตรีที่มาพบสูติ-นรีแพทย์

ตกขาวปกติ มีลักษณะขาวข้นคล้ายแป้งเปียก ไม่มีกลิ่น และไม่ทำให้เกิดอาการคัน จะมีมากที่สุดในระยะไข่ตกของรอบเดือน แล้วค่อยๆน้อยลงจนก่อนระยะมีระดูครั้งใหม่ นอกจากนี้ตกขาวจะมีจำนวนมากขึ้นได้จากการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย เช่น ขณะตั้งครรภ์ มีโรคเรื้อรัง เครียด หรือสุขภาพทรุดโทรม เป็นต้น

ตกขาวผิดปกติ จะมีลักษณะดังนี้

- มีปริมาณมากจนเบื่อนกางเกงชั้นในบ่อยๆ โดยไม่สัมพันธ์กับการมีรอบเดือน
- มีกลิ่นเหม็นหรือกลิ่นน่ารังเกียจ
- มีลักษณะคล้ายหนองหรือปนหนอง

ใส่ใจตนเองสักนิด

พิชิตตกขาวผิดปกติ

สาเหตุของการเกิดตกขาวผิดปกติ

1. มีการติดเชื้อ ได้แก่ เชื้อรา เชื้อไวรัส เชื้อพยาธิ และแบคทีเรียต่างๆ ตกขาวที่ติดเชื้อต่างกันจะมีลักษณะต่างกัน
2. มีสิ่งแปลกปลอมในช่องคลอด เช่น สำลี กระดาษชำระ ผ้าก๊อช เป็นต้น
3. เป็นแผลที่ปากมดลูกหรือที่ช่องคลอด
4. เป็นเนื้องอกหรือมะเร็งของมดลูกและปากมดลูก

ข้อควรปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดตกขาวผิดปกติ

เนื่องจากอวัยวะเพศหญิงมีความสลับซับซ้อนมากกว่าเพศชาย อีกทั้งรูเปิดของท่อปัสสาวะ ช่องคลอดและทวารหนักอยู่ใกล้กัน ทำให้มีโอกาสปนเปื้อนอุจจาระหรือปัสสาวะเข้าไปในช่องคลอดได้ง่าย จึงควรปฏิบัติดังนี้

- เวลาอาบน้ำ หลังถ่ายอุจจาระหรือร่วมเพศ ควรล้างอวัยวะเพศภายนอกด้วยน้ำและสบู่อ่อน แล้วเช็ดให้แห้งก่อนใส่กางเกงชั้นในเสมอ
- การทำความสะอาดหลังถ่ายอุจจาระ ควรเช็ดหรือล้างน้ำจากด้านหน้าไปด้านหลัง หรือจากปากช่องคลอดไปทางทวารหนัก เพื่อลดการปนเปื้อนจากอุจจาระให้มากที่สุด
- ห้ามสวนล้างช่องคลอดอย่างรุนแรง หรือสวนล้างด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค เพราะอาจเกิดการระคายเคือง แพ้ยาหรือนำเชื้อโรคเข้าสู่อวัยวะเพศภายในได้ ถ้าต้องการทำความสะอาดอาจใช้นิ้วมือล้างอย่างระมัดระวัง และตัดเล็บให้สั้น เพื่อป้องกันการเกิดบาดแผลต่ออวัยวะเพศ
- รักษาความสะอาดของกางเกงชั้นใน ดังนี้
 1. ควรฟั้แดดหรืออบกางเกงชั้นในให้แห้งสนิท
 2. ควรทำความสะอาด และเปลี่ยนกางเกงชั้นในบ่อยขึ้นเมื่ออากาศร้อนหรืออบเหม็นมาก
 3. เปลี่ยนกางเกงชั้นในใหม่หลังอาบน้ำหรือป้อนอุจจาระ

คำถามยอดฮิตจากพ่อแม่ผู้ปกครองซึ่งนักจิตวิทยาได้รับเป็นประจำคือ **มีลูกเจ้าอารมณ์จะอย่างไรดี หรือจะส่งเสริม EQ (Emotion Quotient) ลูกได้อย่างไร**

คำตอบคือ พ่อแม่สามารถใช้ **ความเป็นเพื่อน** เป็นเครื่องมือได้ ความเป็นเพื่อนจะทำให้พ่อแม่ยินดีข้างลูก ช่วยให้ลูกรู้สึกว่ามีคนรับฟัง มีคนเข้าใจ กระบวนการแห่งความเป็นเพื่อนจะช่วยขับเคลื่อนความเข้าใจตนเองของลูก ช่วยลูกละยอมรับปัญหาและเห็นทางแก้ปัญหาด้วยตัวของเขาเอง

ฟังดูไม่ยาก แต่ความเป็นเพื่อนคืออะไร มีแนวทางปฏิบัติอย่างไร ลองพิจารณาบทสนทนาต่อไปนี้



ช่วยลูก เข้าใจและจัดการกับอารมณ์

ลูกชาย : ผมอยากจะชกหน้าไอ้ไทเกอร์มันสักเปรี้ยงใหญ่
 พ่อ : ทำไมล่ะลูก เกิดอะไรขึ้น
 ลูกชาย : มันเหวี่ยงสมุดจดงานของผมจนโคลนเลอะเทอะไปหมด
 พ่อ : ลูกไปทำอะไรเขาก่อนใช้ไหม
 ลูกชาย : ไม่เลยพ่อ
 พ่อ : แนรี
 ลูกชาย : ผมสาบานได้ผมไม่ได้ทำอะไรเขาก่อนเลย
 พ่อ : ไทเกอร์เขาเป็นเพื่อนของลูก พ่อจะบอกอะไรให้ ลูกควรจะ
 สืบเรื่องนี้ซะ ลูกเองก็ไม่ใช่จะดีต่ออะไร บางครั้ง ลูกก็ชอบ
 รังแกคนอื่นก่อน บางครั้งลูกก็โทษเขาเรื่อยไป เหมือนกับที่
 ลูกชอบทำกับน้องนั่นแหละ
 ลูกชาย : ไม่ ผมไม่ได้เป็นยังงั้น เขาทำผมก่อนจริง ๆ... ผมไม่พูดกับพ่อแล้ว

บทสนทนา นี้ อาจคล้ายกับสิ่งที่คุณพูดกับลูกบ่อยๆ มัน
 จบลงโดยที่ลูกยังคงโกรธ พ่อยังไม่ได้เข้าใจปัญหาของลูก
 และไม่ได้ช่วยให้ลูกเข้าใจตนเองตลอดจนหาทางแก้ไข
 ปัญหาของตนเอง หากพ่อเป็นเช่นนี้เสมอๆ ก็น่าเสียดาย
 โอกาสที่ลูกจะได้เข้าใจและพัฒนาด้านอารมณ์ของตนเอง
 และยังกระทบกระเทือนสัมพันธ์ภาพระหว่างพ่อลูก หาก
 สะสมระยะยาวอาจกลายเป็นความห่างเหิน ลองพิจารณา
 บทสนทนา บทใหม่ต่อไปนี้

ลูกชาย : ผมอยากจะชกหน้าไอ้ไทเกอร์มันสักเปรี้ยงใหญ่
 พ่อ : ลูกกำลังโกรธล่ะซี
 ลูกชาย : ผมอยากจะต่อให้หน้าอ้วนๆของมันยุบลงไปกองกับพื้น
 พ่อ : ลูกโกรธมากจริงๆ
 ลูกชาย : พ่อรู้ไหมว่าไอ้บ้านั้นทำอะไร เขาเหวี่ยงสมุดงานของผมทิ้งจนโคลนที่ป้าย
 รถเมลี่โดยไม่มีเหตุผลนะ
 พ่อ : อืม...ม
 ลูกชาย : เขาคงคิดว่าผมเป็นคนทำตุ๊กตากระเบ็งรูปนกของเขาแตกที่ห้องศิลปะ
 พ่อ : ลูกคิดอย่างนั้นหรือ
 ลูกชาย : ใช่ครับ เขาจ้องมองผมตลอดเวลา ตอนที่เขาร้องให้
 พ่อ : ลูกยืนยันว่าไม่ใช่คนทำ
 ลูกชาย : ผมไม่ได้ทำโดยเจตนา มันช่วยไม่ได้ต่างหาก ถ้าน้องมึงไม่ผลักผมไปชนโต๊ะ
 พ่อ : เพราะน้องมึงผลักลูก
 ลูกชาย : ใช่ครับ ของหลายอย่างตกลงจากโต๊ะ มีแค่ก้นตัวเดียวเองที่แตก นกของเขา
 ทำได้สวย
 พ่อ : ลูกไม่ได้ตั้งใจจะทำของไทเกอร์แตกจริงๆ
 ลูกชาย : ผมไม่ได้ตั้งใจ แต่เขาไม่เชื่อ
 พ่อ : ลูกไม่คิดบ้างหรือว่า หากลูกบอกความจริงแก่เขา เขาอาจจะเชื่อลูกนะ
 ลูกชาย : อืม...ผมจะหาทางบอกความจริงแก่เขา ไม่ว่าเขาจะเชื่อหรือไม่ก็ตาม และผม
 คิดว่าเขาควรจะขอโทษผมที่ผลักสมุดงานของผมสกปรก

บทสนทนาบทนี้ คงทำให้คุณได้เห็น
 ภาพเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น พร้อมกับได้เห็นลูก
 คลายความโกรธลง เหตุผลเข้ามาแทนที่ ลูกมี
 ความชัดเจนในตนเองมากขึ้น ยอมรับตนเอง
 และแยกแยะประเด็นปัญหาได้ พร้อมกับแก้ไข
 ปัญหาของตนเองในที่สุด

บทบาทของพ่อแม่คือ เพียงเป็นเพื่อน
 ในระหว่างที่ลูกเผชิญกับอารมณ์ความรู้สึก
 ของเขา พ่อแม่ไม่ต้องรีบอบรมสั่งสอน ตักเตือน
 ด่วนสรุป หรือกล่าวหาลูกว่าเป็นเหมือนครั้ง
 ก่อนๆที่ผ่านมา โดยสรุปคือ

- รับฟังอย่างเอาใจใส่และไม่แทรกแซง
 - ตอบรับบ้างด้วยคำสั้นๆ เช่น อืม...
ใช่..จริงสิ
 - หาคำที่แทนอารมณ์ความรู้สึกของ
ลูกขณะนั้น พบแล้วบอกให้ลูกรู้
- การช่วยให้คนค้นพบความจริง ดีกว่า
 คอยบอกเขาว่าความจริงคืออะไร •





ทัศนีย์วรรณ ทัศนีย์ยา

แฝดสาวร่างเล็ก แต่หัวใจไม่เล็ก

ทัศนีย์วรรณ

ทัศนีย์ยา



เรื่อง : กาญจนพร อรุณดร

ทัศนีย์วรรณ (น้องชิน) และทัศนีย์ยา (น้องทราย) **คงทอง** สองพี่น้องฝาแฝดคู่แรกของหมู่บ้าน ตอนนี้เธอทั้งคู่กำลังเดินตามความฝันด้วยวัยเพียง 19 ปีกับตำแหน่งพนักงานผู้ช่วยพยาบาล สังกัดหอผู้ป่วยเฉลิมพระบารมีชั้น 8 และหอผู้ป่วยกระดูกและข้อหญิง โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

น้องชิน และน้องทราย ทั้งคู่มีความโดดเด่นด้านกิจกรรม ตั้งแต่สมัยเป็นนักเรียนชั้นประถม จนกระทั่งมัธยมศึกษา เป็นทั้งเชียร์ริตเตอร์ ผู้เชิญเหรียญรางวัล ถวายโรงเรียน และร่วมประกวดมารยาทไทย ได้รับรางวัลชนะเลิศ (น้องชิน) รองชนะเลิศอันดับ 1 (น้องทราย) ทุกกิจกรรมของโรงเรียนจะต้องมีพี่น้องฝาแฝดคู่นี้ร่วมด้วยทุกครั้ง

เส้นทางความฝัน

น้องชิน : ชินเคยคาดหวังในอนาคตอยากเป็นพยาบาลทหาร แต่มีปัญหาหลายด้านเลยมาสมัครเป็นพนักงานผู้ช่วยพยาบาล ในสังกัดคณะแพทยได้ทำหน้าที่ตรงนี้ก็รู้สึกดีใจมากค่ะ

น้องทราย : อยากเป็นหมอสุนัขน่ารักๆค่ะ อยากทำ

คลอดแต่ไม่มีโอกาส ตอนนี้น้ทรายได้เป็นพนักงานผู้ช่วยพยาบาลก็พอใจแล้ว

วันแรกของการเริ่มงาน

น้องชิน : ก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริงเราได้รับการอบรม 10 วันร่วมกับเพื่อนอีก 62 คนทำให้ได้รู้จักเพื่อนใหม่ๆ วันแรกที่ได้ก้าวเข้ามาทำงานรู้สึกตื่นเต้น กัดฟัน และกลัวว่าจะทำอะไรผิดพลาดไป แต่ก็พยายามนึกบททวนถึงสิ่งที่ได้อบรมมา เพราะทรายถือว่าอุปสรรคแค่นี้หากเราผ่านพ้นไปไม่ได้แล้ววันข้างหน้าจะอยู่อย่างไร

น้องทราย : วันแรกรู้สึกกดดันมาก เพราะเราไม่รู้จักใครเลยแต่พี่ๆทุกคนให้การต้อนรับดีค่ะ สอนทุกอย่าง บางอย่างที่ทรายจำไม่ได้ก็จะจดบันทึกไว้ กว่าจะปฏิบัติงานได้เหมือนวันนี้ต้องใช้ความพยายามมากทีเดียวค่ะ

หัวหน้าและเพื่อนร่วมงาน

น้องชิน : ประทับใจทั้งหัวหน้างานและเพื่อนร่วมงาน หัวหน้าจะสอนให้เรารักและสามัคคีกันทำงานเป็นทีม เพื่อนทุกคนก็ดีเป็นกันเอง ชินว่าถ้าเราเปิดใจกว้างกับเขาเรา



“สองพี่น้องฝาแฝดคู่แรกของหมู่บ้าน”

ผู้เดินทางตามความฝันของตัวเองด้วยวัยเพียง 19 ปี



ทัศนีย์วรรณ



ทัศนีย์ยา

ก็ได้รับอะไรดีๆ จากเขามากมาย ชินไม่ค่อยคาดหวังอะไร
มากมายขอแค่ทำงานให้ดีที่สุด ใช้คำพูดและรอยยิ้ม ช่วย
บรรเทาความเจ็บปวดของผู้ป่วย (บริการด้วยใจค่ะ)

น้องทราย : หัวหน้านางงานเป็นคนใจดี มีน้ำใจกับลูก
น้องทุกคน เพื่อนร่วมงานก็ดีพูดจาไพเราะกันทุกคน ทราย
มั่นใจว่าจะสามารถทำหน้าที่ของเราพร้อมกับหัวหน้างานและ
เพื่อนร่วมงานให้เต็มความสามารถ

ฝากทั้งท้าย

น้องชิน : การทำงานต้องยึดถือว่ารักในงานที่ทำ
ขยันและเคารพต่องานไม่ว่าจะมีอุปสรรคแค่ไหน เราก็ไม่
ย่อท้อกับมันเพราะเราคือหน้าตาของโรงพยาบาลสงขลา
นครินทร์

น้องทราย : คณะแพทย์สอนอะไรมากมายกับการ
การที่เราเอาใจใส่กับงานที่ทำจะช่วยให้เป็นแรงผลักดันให้
คณะฯก้าวไปสู่ความสำเร็จตามที่ได้ตั้งเป้าหมายไว้

คติในการทำงาน

น้องชิน : ความอดทน บวก ความขยัน ทาร ด้วย
อุปสรรค

น้องทราย : การทำงานไม่ได้ง่ายเหมือนหายใจ



“กินเค็ม” ไม่ได้เป็นแค่..ความดันโลหิตสูง

ถ้าคุณอ้วน! แล้วกินเค็มหรือรับประทานอาหารที่มีโซเดียมสูงจงระวัง!

จากงานวิจัยของรัฐบาลสหรัฐอเมริกาในการติดตามอาสาสมัคร 10,000 คน ในผู้ที่มีน้ำหนักตัวอยู่ในเกณฑ์อ้วนพบว่า ถ้าคนอ้วนกินอาหารที่มีโซเดียมมากกว่าวันละ 2,500 มิลลิกรัม มีแนวโน้มที่จะเกิดปัญหาหัวใจล้มเหลวได้มากกว่า คนอ้วนกินอาหารที่มีโซเดียมน้อยกว่าวันละ 1,200 มิลลิกรัมถึงร้อยละ 43

โดยสรุปคนอ้วนจะมีความไวต่อโซเดียมและร่างกายเก็บน้ำไว้มากกว่าคนผอม ดังนั้นคนที่มีภาวะน้ำหนักตัวเกินจึงต้องควบคุมการรับประทานอาหารที่มีเกลือโซเดียมไม่ควรกินเกินวันละ 1,200 มิลลิกรัม

ปริมาณโซเดียมที่มีในเครื่องปรุงรส

เครื่องปรุงรส	ปริมาณ	โซเดียม (มิลลิกรัม)
น้ำปลา	1 ช้อนชา	465-600
ซีอิ้วขาว	1 ช้อนโต๊ะ	960-1,420
ซอสปรุงรส	1 ช้อนโต๊ะ	1,150
ซอสหอยนางรม	1 ช้อนโต๊ะ	420-490
น้ำจิ้มไก่	1 ช้อนโต๊ะ	202-227
ซอสพริก	1 ช้อนโต๊ะ	220
ผงชูรส	1 ช้อนชา	492
ผงฟู	1 ช้อนชา	339

ปริมาณโซเดียมที่มีในอาหารต่างๆ

อาหาร	ปริมาณ	น้ำหนัก(กรัม)	โซเดียม(มิลลิกรัม)
ปลาสดหมักเกลือ	1 ตัว	40	1,288
เนื้อปลาทูทอด	1/2 ตัวกลาง	100	1,081
น้ำพริกกะปิ	4 ช้อนโต๊ะ	60	1,100
น้ำปลาหวาน	1 ช้อนโต๊ะ	10	191
เต้าหู้ยี้	2 อัน	15	560
น้ำพริกเผา	1 ช้อนโต๊ะ	15	275
ผัดผักบุ้งใส่เต้าเจี้ยว	1 จาน	150	894
ปอเปี๊ยะสด	1 จาน	150	562
น้ำพริกกลางดง	2 ช้อนโต๊ะ	15	170
บะหมี่สำเร็จรูป	1 ห่อ	50	977
บะหมี่หมูแดง	1 ชาม	350	1,480
ข้าวผัดหมู	1 จาน	295	416
ข้าวต้มหมู	1 ชาม	390	881
ก๋วยเตี๋ยวผัดซีอิ๊ว	1 จาน	354	1,352
บะหมี่ราดหน้าไก่	1 ชาม	300	1,819
ปอเปี๊ยะทอด	1 จาน	60	235
ผัดผักบุ้งน้ำมันหอย	1 จาน	110	426
ปลากะพงนึ่ง	1 ชิ้น	50	110
แกงส้มผักรวม	1 ถ้วย	100	1,130
ส้มตำ	1 จาน	100	1,006
ไส้กรอกซาลามี	1 ชิ้น	30	303
ไส้กรอก	1 ชิ้น	45	504
แซนวิชสเปรต	1 ช้อนโต๊ะ	15	152
เบคอน	1 ชิ้น	6	101
แฮม	1 ชิ้น	30	395
ก๋วยเตี๋ยวหมูสับ	1 ชาม	300	1,450
ข้าวราดปลาผัดฉ่า	1 จาน	240	1,117
แฮมเบอร์เกอร์	1 ชิ้น	98	463
ขนมปัง	1 แผ่น	25	105
ข้าวโพดแผ่นอบ	15 ชิ้น	30	177

จากตารางเราจะเห็นว่า ปริมาณเกลือหรือโซเดียมนั้น ไม่ได้มีแต่ในเกลือหรือซอสปรุงรสเท่านั้น ยังมีในอาหารอื่นๆ อีกมาก และแท้ที่จริงแล้วไม่ว่าคุณจะทำอาหารหรือผอม หลักการกินที่ดีจะต้องกินครบทั้ง 5 หมู่หลากหลาย หมุนเวียนกันไป การกินอาหารโดยเป็นธรรมชาติไว้ก่อนนั้นจะทำให้คุณปลอดภัยอย่างแน่นอน •

แหล่งที่มา : สถาบันโภชนาการ ม.มหิดล

THE CAT who went to Heaven

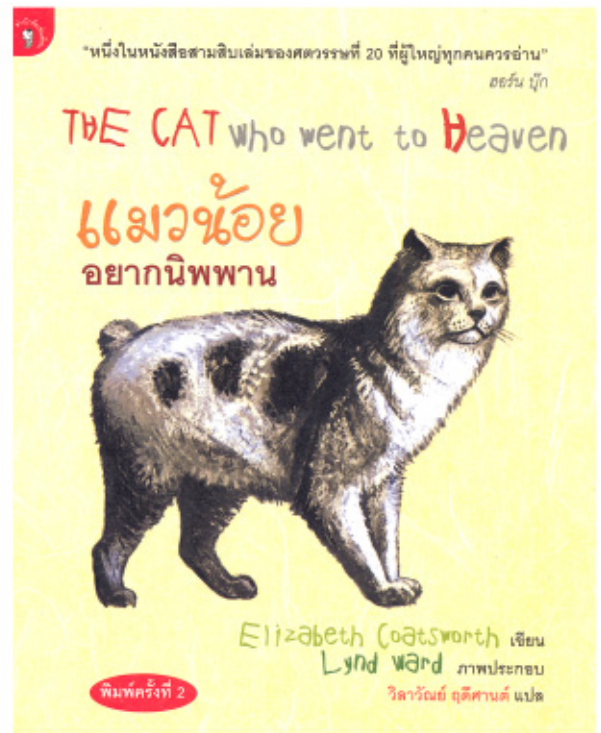
แมวน้อย อยากนิพพาน

“หนึ่งในหนังสือสามสิบเล่มของศตวรรษที่ 20
ที่ใหญ่ที่สุดทุกคนควรอ่าน”

แมวน้อยอยากนิพพาน เป็นหนังสือที่มียอดการตีพิมพ์มาแล้ว 24 ครั้ง และแปลไปแล้วกว่า 40 ภาษาทั่วโลก ภายในเล่มให้ข้อคิดในการนำหลักธรรมเรื่องความเมตตา มาใช้ในการดำรงชีวิต

อลิซาเบธ โคตส์เวิร์ธ ผู้เขียนชาวตะวันตก ได้เขียนหนังสือเล่มนี้ในรูปแบบวรรณกรรมที่อิงกับเรื่องศาสนา ทำให้เห็นถึงความเมตตาที่พระพุทธเจ้าทรงมีต่อสรรพสัตว์ทั้งหลาย อ่านง่าย ก็นใจ เนื้อเรื่องชวนให้ติดตาม พร้อมภาพประกอบน่ารัก ตัวละครมีเสน่ห์ โดยเฉพาะ “วาสนา” แมวน้อยที่ทำให้ชีวิตศิลปินผู้ยากจนเปลี่ยนแปลงไป

หากผู้อ่านสนใจเรื่องราวของแมวน้อยวาสนา ติดต่อขอยืมหนังสือได้ที่งานประชาสัมพันธ์ ชั้น 2 โทรศัพท์ 074-451145-6 (เฉพาะบุคลากร) •



Book & Tv
Corner

มิถุนายน





ว่าไปเรื่อย ๆ

รศ.พญ.ศิวาภรณ์ อุบลชลเขตต์

❁ สำนวนไทย/เทศ

ฉลาดแกมโกง as cunning as a fox
 ชอบกินหวาน have a sweet tooth
 ชักแม่น้ำทั้งห้า/พูดอ้อมค้อม beat around the bush
 ชักคะเย่อ tug-of-war
 ชักน้ำเข้าลึก ชักศึกเข้าบ้าน bring in trouble
 ซุมมือเปิบ reap what others have sown



❁ - ถ้าการเอาแต่ทำงาน ไม่ยอมพักผ่อน หรือเอาแต่เรียน ไม่มีเล่น ทำให้คนท้อมหรือท้อละก้อ เราสองคนก็จะเป็นคนฉลาดที่ซู้ดนะซี เพราะเราเอาแต่เล่นลูกเดียวไม่ทำอะไรทั้งนั้น

- เห็นด้วยห้าร้อยเปอร์เซ็นต์เลย ฮ่า ฮ่า



❁ ที่แซนแฟรนซิสโก รัฐแคลิฟอร์เนีย อเมริกา
 ชายหนุ่ม (ไม่น้อยไม่มาก) ผู้หนึ่ง ใช้เวลาว่าง 6 เดือนสร้างเรือยอชท์ (เรือสำหรับเที่ยว หัวแหลม รูปเพรียว) ยาว 4.5 ฟุต โดยเอาไม้จิ้มฟัน 10,000 ก้าน มาต่อกันอย่างมีศิลปะ.....

❁ หมอ - มีข่าวดีกับข่าวร้าย ข่าวร้ายก็คือ คุณเป็นโรคที่ยังไม่เคยพบมาก่อนเลยในวงการแพทย์

คนไข้ - แล้วข่าวดีล่ะครับ

หมอ - คุณจะมีชื่อเสียง เป็นที่รู้จักกันทั่วโลก เพราะเราจะตั้งชื่อโรคนี้ตามชื่อคุณนะนะ



❁ ครู - ถ้านก 4 ตัว เกาะอยู่บนต้นไม้ ตัวหนึ่งถูกยิงจะเหลือนกกี่ตัว

นักเรียน - ไม่เหลือเลยครับ เพราะมันบินหนีไปหมด

ครู - ไม่ใช่จ๊ะ ที่ถูกคือ 3 ตัว แต่ครูชอบวิธีคิดของเธอเนะ

นักเรียน - จ้ะผมขอถามครูมั่ง ผู้หญิง 3 คนนั่งกินไอติม คนหนึ่งแตะ คนหนึ่งเลีย อีกคนหนึ่งดู คนไหนแต่งงานแล้วครับ

ครู - คนที่เลียไอติมมั่ง

นักเรียน - ไม่ใช่ครับ ที่ถูกคือคนที่ใส่แหวนแต่งงานครับ แต่ผมก็ชอบวิธีคิดของครูนะครับ



❁ คำจำกัดความ

การสมรส - เสมือนหนึ่งอยู่ในสรวงสวรรค์ แต่...ในขณะเดียวกัน ก็อาจมีฟ้าร้อง ฟ้าแลบ และฟ้าผ่าได้ด้วย

ที่ทำงาน - สถานที่ที่มีโอกาสพ่นคลายได้ หลังจากที่เคยเครียดมาจากบ้าน

ประสบการณ์ - คำที่ไพเราะเพราะพริ้ง สำหรับความผิดพลาดทั้งหลายแหล่ในอดีต

❁ พลทหาร - จำอะ เมื่อคืนจำกินเหล้าหลายแก้ว แล้วก็ทำชกตะไปหมดเลยอะ

จำ - งานเรอะ อ้าวจำอะไรไม่ได้เลยอะ แล้วอ้าวไปทำไมกำปั้นใส่หน้าใครมั่งฮะเปลา

พลทหาร - จำชกท่านนายพลอะ





ขอบคุณ....ตำรวจกล้าหาญ พล.ต.ต.นพดล เผือกโสมณ

เมื่อเวลา 10.00 น. วันที่ 5 เม.ย. ที่ผ่านมา ที่ลานกิจกรรมเวทีสุขภาพ อาคารโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ม.อ. อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ทางโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ได้จัดพิธีส่ง พล.ต.ต.นพดล เผือกโสมณ รองผู้บังคับการอำนวยการตำรวจภูธร ภาค 9 เพื่อกลับไปพักรักษาตัวต่อที่บ้านหลังจากที่อาการโดยรวมดีขึ้นและหายเกือบเป็นปกติแล้ว โดยมี รศ.นพ.สุเมธ พิรุณภูมิ ผอ.โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ พล.ต.ท.อดุลย์ แสงสิงแก้ว, พล.ต.ท.ปัญญา เทียนศาสตร์, คณะแพทย์, พยาบาล และตำรวจร่วมแสดงความยินดี

(ภาพประกอบโดย : สุคนธ์ อุปรกรณ์)