



The Prestige of
KCMH & MDCU

ปีที่ 5 ฉบับที่ 47
ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2563

Good News

ความภาคภูมิใจของแพทย์กุลฯ ผู้ร่วมก่อตั้ง ศุภชัย อุดมคงค์ กรรมการผู้จัดการ บริษัท บีทีพี จำกัด ได้รับการแต่งตั้งเป็นศาสตราจารย์ ประจำสาขาวิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ณ จุฬา
รู้สึก น่าตื่นเต้นมากเมื่อได้รับเชิญให้เข้าร่วมงานนี้

ภาควิชาการแพทย์ศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ragazzi การสร้างแพทย์คุณภาพของสังคม



EMERGENCY MEDICINE CHULA CONFERENCE 2020



13 กุมภาพันธ์ 2563

14 กุมภาพันธ์ 2563

I will survive with the new evidence

- Changing your practice by these landmark trials
- Changing your practice with IFEM Ultrasound guideline implementation

I will survive with the new technology

- E-CPR: When and How to achieve the best result
- Data-driven ED: How data science changes your ED management

I will survive working in the ER

- Interprofessional Education and TeamSTEPPS: how it helps in emergency patient care
- Surviving emergency in the ER: how to survive when your ER is on Fire!

I will survive resuscitating my patients

- Resuscitating sepsis: Pearls and Pitfalls
- When to go fast or slow in resuscitation

I will survive working with specialists

- Psychiatric emergency: the idea from an emergency physician and a psychiatrist

ขั้นตอนการลงทะเบียน

1 ลงทะเบียนทางเว็บไซต์ด้านล่าง
<http://em.mch.chula.ac.th/advanced-em-2019/>



อัตราค่าลงทะเบียน

ก่อน 18 ม.ค. 2563 **1,200 บาท**
19 ม.ค. - 11 ก.พ. 2563 **1,500 บาท**
ลงทะเบียนหลังวัน **2,000 บาท**

ติดต่อสอบถาม

ฝ่ายจัดการเรื่องภายนอก
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
ภาควิชาระบบทุ่งสงและภูมิภาค ชั้น M 1873 ถนนพระราม 4
แขวงปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
fb.me/EMchula.Conference
02 649 4000 ต่อ 83059



2 ชำระเงิน

ช่องบัญชี ผู้อวยศักดิ์อุปถัมภ์
ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB)
สาขาห้องน้ำจุฬาลงกรณ์
บัญชีเลขที่ 408-145686-2

ส่งหลักฐานการชำระเงิน
Emchula.conference@gmail.com

Pre - Congress Workshop: Advanced EMS 2020

วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2563
เวลา 08.30 – 15.30 น.
พร้อมรับผู้ลงทะเบียนแบบประยุกต์
รับจำนวนจำกัด 45 คนเท่านั้น

ขั้นตอนการลงทะเบียน

1 ลงทะเบียนทางเว็บไซต์ด้านล่าง
<http://em.mch.chula.ac.th/advanced-em-2019/>

อัตราค่าลงทะเบียน

ก่อน 18 ม.ค. 2563 **1,200 บาท**
19 ม.ค. - 11 ก.พ. 2563 **1,500 บาท**
ลงทะเบียนหลังวัน **2,000 บาท**

ติดต่อสอบถาม

ฝ่ายจัดการเรื่องภายนอก
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
ภาควิชาระบบทุ่งสงและภูมิภาค ชั้น M 1873 ถนนพระราม 4
แขวงปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
fb.me/EMchula.Conference
02 649 4000 ต่อ 83059



2 ชำระเงิน

ช่องบัญชี ผู้อวยศักดิ์อุปถัมภ์
ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB)
สาขาห้องน้ำจุฬาลงกรณ์
บัญชีเลขที่ 408-145686-2

ส่งหลักฐานการชำระเงิน
Emchula.conference@gmail.com

ร่วมบริจาคสมทบเพื่อแก้ไข

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ง่ายๆ ผ่าน QR Code



สแกนโดยใช้ Mobile Banking
ได้ทุกธนาคาร



กองทุนเพื่อการศึกษา

PromptPay

e-Donation

กองทุนพัฒนาบ้านเมือง

กองทุนพัฒนาวิชาการ

กองทุนพัฒนาบ้านเมือง

เพื่อกองทุนสนับสนุนกิจกรรม

ผู้อุทกิจกรรษการศึกษา

ได้รับสิทธิ์
ลดหย่อน
ภาษี 2 เท่า

หรือบริจาคโดยตรง
ที่คุณผู้มีอุปการคุณ ชั้น 1 ตึกอาบันทน์หิดล



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : โทร 02-256-4000 ต่อ 3296

สามารถตรวจสอบข้อมูลการบริจาค ได้ที่เว็บไซต์ของกรมสรรพากร
ภายใน 2 วันทำการหลังการบริจาค
โดยไม่ต้องขอหรือจดเท็บหลักฐานการบริจาค

พฤษภาคม 2020

วันนันนุก้าวโลก

World Sleep Day.

HOSTED BY WORLD SLEEP SOCIETY

"Better Sleep, Better Life, Better Planet."

วันจันทร์ที่ 2 มีนาคม 2563

เปิดงาน

CHULA WORLD SLEEP DAY 2020

เวลา 9.30 น.

จะเป็นรมณีฯ อาคารภูมิสิริวัฒนาบุรณ์ ชั้น 14
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



วันจันทร์ที่ 2 มีนาคม 2563 ถึง
วันศุกร์ที่ 6 มีนาคม 2563

นิทรรศการ

วันนันนุก้าวโลก ครั้งที่ 7

เวลา 08.30 - 15.00 น.

จะเป็นรมณีฯ อาคารภูมิสิริวัฒนาบุรณ์ ชั้น 14
และโถงชั้นล่าง อาคาร กป. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

วันเสาร์ที่ 7 มีนาคม 2563

งานเสวนาให้ความรู้ประชาชน "เรื่องการนอนหลับ" ครั้งที่ 7
"BETTER SLEEP, BETTER LIFE, BETTER PLANET"

เวลา 08.30 - 16.00 น.

ณ ห้องประชุม 1210 อาคารภูมิสิริวัฒนาบุรณ์ ชั้น 12 โถง B โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

● ปัญหาด้านการนอนหลับ

● การนอนหลับในเด็ก (Baby Sleep)

● ปัญหาด้านการนอนหลับ

● การตัดสินใจเหมาะสมสมัยกับการนอน

พร้อมทั้งนักหลาดสายอุบลฯ ที่ปรับเปลี่ยนกิจกรรมให้ร่วมสมูกอีกมุมชาย



ลงทะเบียนร่วมกิจกรรม

ค่าใช้จ่าย 200 บาท/คน

จำนวนจำกัด 350 ที่นั่ง

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือ

แจ้งข้อมูลการลงทะเบียนที่

061 862 4289, 082 245 5969
@cuworldsleepday



U.S.-Japan Cooperative Medical Sciences Program's

22nd International Conference on

EMERGING INFECTIOUS DISEASES IN THE PACIFIC RIM

February 24 - 27, 2020

Faculty of Medicine,
Chulalongkorn University

VENUE

FEB 24-25 -

Yachai Na Songkhla Hall,
The Faculty @ MDCU, Fl. 25

Aor Por Ror Bldg., Floor 3 and M,

Faculty of Medicine,

Chulalongkorn University

CONTACT

Thai Red Cross Emerging Infectious Diseases

Clinical Center (TRC-EIDCC)

Tel +66 2564000 ext.5134-5

Email: eid.chula@gmail.com



REGISTRATION



The views expressed in written conference materials or publications and by speakers and moderators at HHS-sponsored conferences do not necessarily reflect the official policies of the Department of Health and Human Services (HHS), nor does mention of trade names, commercial practices, or organizations imply endorsement by the U.S. Government.

เข้าใจพื้นฐานในร่างกาย ตัวบ่งชี้ทางการใหม่เพื่อรับมือความเปลี่ยนแปลง

เปิดบ้าน



ยุคปัจจุบันความเปลี่ยนแปลงของโลกไม่เพียงแต่ทำให้การใช้ชีวิตของผู้คนต้องมีการปรับตัวเท่านั้น ยังส่งผลกระทบต่อสุขภาพของคนในยุคสมัยนี้ที่มีแนวโน้มเปลี่ยนไปอีกด้วย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยจึงให้ความสำคัญกับเรื่องพัฒนาบริการทางการแพทย์ที่ทันต่อยุคสมัย ในวารสาร พ ฉบับนี้ได้นำเรื่องราวของการเปิดศูนย์ความเลิศทางการแพทย์หน่วยงานใหม่ภายในโรงพยาบาลอย่าง ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติ ที่จะเป็นหน่วยงานเพื่อช่วยพัฒนางานบริการด้านการรักษาผู้ป่วยระยะวิกฤติ ไปจนถึงการพัฒนานวัตกรรมใหม่เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้กับการรักษา

ขณะเดียวกันการเปลี่ยนแปลงของโลกยังอาจส่งผลต่อการพัฒนาของเชื้อไวรัสจังเกิดเป็นสายพันธุ์ใหม่ได้ ดังเห็นเมื่อช่วงต้นเดือนมกราคมที่ผ่านมาเกิดการแพร่เชื้อไวรัสสปอตอักษรในประเทศไทยให้มีผู้เสียชีวิตและผู้ป่วยที่อยู่ในระยะวิกฤติ อย่างมาก การแพร่ของเชื้อนี้ยังทำให้หลายประเทศเฝ้าระวังการแพร่กระจายของเชื้อ รวมถึงโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่มีมาตรการเมื่อเกิดการแพร่ระบาดของเชื้อทางอากาศ ซึ่งในคลัมมน์ ณ จุฬา ฉบับนี้จะทำให้ผู้อ่านเข้าใจและรับทราบถึงแนวทางปฏิบัติเมื่อมาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในช่วงสถานการณ์ดังกล่าว

อย่างไรก็ตาม แม้จะมีการพัฒนาแนวทางการรักษาให้ก้าวสู่มาตรฐานใหม่ หากแต่พื้นฐานที่สำคัญที่สุดของแพทย์คือ มีความรู้ความเข้าใจในระบบต่างๆ ของร่างกายที่ถูกต้องและรอบด้านเป็นสิ่งสำคัญ ภาควิชาภาษาอังกฤษ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จึงเป็นอีกหนึ่งหน่วยงานที่บ่มเพาะให้รากฐานแพทย์จุฬา มีความรู้ความเข้าใจที่พร้อมนำไปต่อยอด ดังนั้นคลัมมน์เรื่องจากปกในฉบับนี้จึงจะขอพาทุกท่านไปทำความรู้จักภาควิชานี้ให้มากยิ่งขึ้น

ผศ. (พิเศษ) พญ.สุรินทร์ อัศววิทูรกิจพิทย์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ด้านกิจกรรมนักศึกษา

บรรณาธิการ

สารบัญ

ติดตามอ่านวารสารฉบับออนไลน์ได้ที่



ISSN : 2465-4639

เจ้าของโดย :

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภากาชาดไทย : (02) 256 4636

ศูนย์ประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย : (02) 256 4183,

(02) 256 4462

จัดทำโดย บริษัท เนเบอร์ มีเดีย จำกัด

บทความ / น.ส.สิริพันธ์ ศุนทรรัตน์

พิสูจน์อักษร / น.ส.เมธีนี ชัยวุฒิชล

ประสานงาน / นายศักดิ์ธิพัชร์ จิตอนันต์พิร

นายพสธร ขอขอบคุณที่ร่วมสนับสนุน

น.ส.ศรีรุพา แพนลา

คิลปกรรม / น.ส.สิริตา จีระสนัตติ

ช่างภาพ / นายศักดิ์ธิพัชร์ ทรัพย์ยิ่ง

พิมพ์ที่ / บริษัท จำรูญ์โปรดักส์ จำกัด

ฉบับ	04	บอกเล่าถึงกับหมด	12
Breaking News	05	เรื่องจากปก	14
เกียรติประวัติชาวจุฬาฯ	06	เรื่องเล่า เช้าวอร์ค	19
Chula Excellence Center	07	Chula Round Up	20
Good News	08	Man of the Med	22
Special Scoop	09	I See U by หมวด	24
บ้านเลขที่ 1873	10	ว่าที่คุณหมอนัด	25
สารพัดเรื่องฟัน	11	Chula Privilege	26

กองบรรณาธิการ

ที่ปรึกษา | พน.สุทธิพงษ์ วัชรลิ้นสุ, รศ.พญ.ศุจิใจ ชัยวนิชศิริ, ท.พญ.บูรณี กาญจน์คลังย์, พศ.พญ.ยุวรีย์ พิชิตโชค,
รศ.พ.ฉันชาย ลิทธิพันธุ์, รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ยุกตะนันทน์, น.ส.เฉลารศี เสี่ยงยม, รศ.พญ.กัญญารัตน์ กรัยวิเชียร

บรรณาธิการ | พศ. (พิเศษ) พญ.สุรินทร์ อัศววิทูรกิจพิทย์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ | นายนีพร อินเจรูญ, นายเสฎฐ์ศุภณัชร์ รัศมิทัต

กองบรรณาธิการ | นางอัญชลี โลสดิพันธุ์, พญ.สกุณี ภรากรุสุขสกิดิ์, ทญ.วิภาพร พรสินธรวรักษ์, ภญ.วรรณี อิทธิวัฒนกุล,
ภญ.พวงเพียง ฤทธิ์ว่อง, ภญ.บุณยา สมมูลโตเมธรา, น.ส.ชญารัตน์ สมทอง, น.ส.นพมาศ แวงจิตดา, น.ส.พรพรรณทิพย์ ใจกลางวารสาร,
น.ส.ณัฐรัชต์ อนุดวง

ฝ่ายประสานงาน | น.ส.วัชญารรณ วิริยะกิรติการ, น.ส.ธนัมณ พลศร, นางสุดาลักษณ์ อินพรหม, น.ส.วีโภลักษณ์ อุ่นใจธรรม,

น.ส.เกรสรา พากเพียร, น.ส.จันิสา ใจธรรม, น.ส.พรนภัส ประดับกุล, น.ส.สุชาวดี พันคง

ศิลปกรรม | นายนรธน์ ไกรโภสกา, นายนภิวัติ พรหมฤทธิ์

ช่างภาพ | นายภัทร์รัตน์ วรฉัตร, นายกศก เอี่ยมสำอางค์, นายมงคลชัย หมื่นทวี

พิสูจน์อักษร | นางสุดาลักษณ์ อินพรหม, น.ส.วีโภลักษณ์ อุ่นใจธรรม, น.ส.วัชญารรณ วิริยะกิรติการ, น.ส.วนิดา บุญยวัฒ,
น.ส.พรวนภา ทรงคำรุ่ว

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ช่องทางติดต่อ



<https://chulalongkornhospital.go.th/kmc/>



<https://www.chula.ac.th/academic/faculty-of-medicine/>



Emerging Infectious Diseases (EID) Clinical Center

ในปัจจุบันโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ หรือ Emerging Infectious Diseases (EID) เกิดขึ้นเรื่อยๆ ที่ผ่านมา มีโรคติดเชื้อที่รุกกดันดี เช่น โรคอีโบลา ซึ่งแพร่ระบาดทางการสัมผัส ส่วนโรคไข้หวัดนก โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (โรคเมอร์ส) และล่าสุด โรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Novel coronavirus 2019) ซึ่งสามารถแพร่ระบาดทางอากาศได้

รศ.นพ.นิพนธ์ เขมเพชร รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ และประธานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ให้เกียรติวารสาร พ มาแบ่งปันข้อมูลและนโยบายของหน่วย EID ให้ทราบ

“ โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ แบ่งเป็น 1 รายก็มีความสำคัญ หาก แพร่ระบาดออกไปบ้านคือความเสี่ยงต่อสังคมโดยรวม เปียงแค่สังสัยว่าผู้ ป่วยคนนี้อาจเข้าข่ายติดเชื้อ เรา ก็ดำเนินการดูแลอย่างรัดกุมทันที **”**



พ : หน่วยงาน EID หมายถึงอะไร และทำหน้าที่ใด

รศ.นพ.นิพนธ์ : EID ย่อมาจาก Emerging Infectious Diseases หรือโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ โดยที่ต้องเฝ้าระวังอย่างมากตีอกลุ่มที่สามารถแพร่เชื้อทางอากาศได้ อย่างที่ทราบกันดีว่า ในปัจจุบันโรคติดเชื้อที่มาจากการต่างประเทศ มีหลายโรค และยังเพิ่มระดับความรุนแรงขึ้นเรื่อยๆ ทางโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ของเรามีระบบและเครื่องมือที่ดี สามารถจัดการด้วยความตั้งใจที่ดี เพื่อไม่ให้แพร่กระจายต่อคนทั่วไป และเกิดผลเสียโดยรวมได้

เราถือว่านี่คือหน้าที่สำคัญของเราในการดูแลรับผิดชอบ มีกระบวนการป้องกัน ควบคุม และการรักษาอย่างมีระบบ และเรายังวางแผนทางเพื่อความปลอดภัย อย่างครบวงจร โดยเรามีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับโรคติดเชื้อหลายท่าน หลายกลุ่ม หลายภาควิชาช่างกัน เมื่อพบผู้ป่วยที่สงสัยว่าอาจติดเชื้อ เรา ก็จะประสานและ ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการทันที

พ : การทำงานที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อ มีความเสี่ยงและก้ากว่ายามาก ไม่ทราบว่าคนที่ทำงานนี้มีภัยการทำงานอย่างไร

รศ.นพ.นิพนธ์ : หน่วยงานที่ดูแลเกี่ยวกับโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ไม่ได้ ดำเนินการเฝ้าระวังแค่ในช่วงมีโรคเท่านั้น แต่เรา ตระหนักรึเปล่า EID มาตั้งแต่ต้น มีการจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อทำงานอย่างเป็นระบบมาหลายปีแล้ว อย่างที่ผ่านมา มีการแพร่ระบาดของเชื้อโรคอีโบลา ไข้หวัดนก กีฬารังสีต่างๆ ที่มีจัดการ เป็นพิเศษ ซึ่งปัจจุบันสถานการณ์เปลี่ยนไป โรคติดเชื้อเปลี่ยนไป เรา ก็ปรับแนวทาง ให้เข้ากับสถานการณ์อย่างดีที่สุด

ปัจจุบันเรามีศูนย์โรคอุบัติใหม่ตั้งคณิติกที่อาคารจุฬาฯ วัฒนาวงศ์ที่เป็นศูนย์ ดำเนินการ มีการวางแผนปรับเปลี่ยนระบบ ขั้นตอนการทำงานให้ดีขึ้น มีการวางแผนทาง ชัดเจนมากขึ้น เร้าดูและเอียดกระทั้งการฝึกอบรมบุคลากรทั้งระดับแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่เวรเปล้มีโอกาสเสี่ยงในการสัมผัสรู้ป่วยติดเชื้อ หรือแม้แต่เจ้าหน้าที่ ที่ดูแลการกำจัดของเสียในโรงพยาบาล ก็ต้องเข้ารับการอบรมเพื่อป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อโรคให้ได้ประสิทธิภาพมากที่สุด

พ : นับหน้ายกเว้นหน่วยงาน EID ในการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ก็รักษาบุคลากร อาจารย์ดำเนินการเรื่องนี้อย่างไร

รศ.นพ.นิพนธ์ : สมมุติว่ามีสถานการณ์ความเสี่ยงเรื่องโรคติดเชื้อ เราจะประชาสัมพันธ์แก่แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่มีโอกาสเกี่ยวข้องกับ ผู้ป่วยกลุ่มนี้ให้เฝ้าระวัง และปฏิบัติตามแนวทางที่ได้วางไว้จากหน่วยงานนี้ มีการอบรม เรื่องการสูบบุหรี่ ป้องกันเป็นประจำทุกปีอีกด้วย

ส่วนประชาชนทั่วไป เรา ก็ประชาสัมพันธ์ให้สาธารณชนทราบว่า หากสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อดังกล่าว ต้องมาติดต่อที่ไหน เราจะจัดเตรียมจุดคัดกรอง ที่ด้านหน้า และมีพยาบาลดูแลการตรวจเพิ่มเติม

พ : ต้องได้ว่าโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นแห่งแรกในประเทศไทยที่มี การแยกพื้นที่ดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อออกจากภาคแบบเป็นสัดเป็นส่วนเลื่อย ใช่หรือไม่

รศ.นพ.นิพนธ์ : ใช่ เรา มีศูนย์โรคอุบัติใหม่ตั้งคณิติกที่มีพื้นที่ส่วนของคณิติก ผู้ป่วยนอก และห้องผู้ป่วยใน เป็นสถานที่แยกกับผู้ป่วยอื่นๆ ชัดเจน ซึ่งจะปลอดภัย กับผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล

ผู้ป่วยหลายคนอาจกังวลว่ามากรับบริการที่โรงพยาบาล จะเสี่ยงไหม คือบอกได้เลยว่าเราคิดทุกแง่มุมในการป้องกัน บรรจุคอมมอนในกรดดูแลให้ราบรื่น ทุกรายละเอียดเราคิดเป็นระบบหมด แม้แต่การพาผู้ป่วยที่เสี่ยงติดเชื้อไปตรวจ เรา ก็จะกำหนดทางเดินชัดเจน ไม่พาเดินสะบัดสะบัด เป็นต้น

พ : ความตั้งใจของคนที่ทำงานในการทำงานด้าน EID

รศ.นพ.นิพนธ์ : เรา ตั้งใจจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศเพื่อดำเนินการ ป้องกัน วางแผนอย่างดี รักษาและให้ความรู้ประชาชนอย่างเป็นระบบ

หน่วยงานด้านหน้าที่สำคัญ ในการคัดกรองและป้องกัน ดูแล โรคติดเชื้อต่างๆ

โรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

โรคติดเชื้อล่าสุดที่เมืองไทยเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

เรื่องนี้มีข่าวด่วนเกี่ยวกับการพบโรคปอดอักเสบชนิดหนึ่งที่เกิดขึ้นที่เมืองอู่ซั่น ประเทศจีน หรือที่เรียกว่า ไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 อ.พญ.วรรณณ จันทร์เบญจกุล กุมารแพทย์โรคติดเชื้อประจำศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย กรุณาให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโรคนี้แก่forall พร



พ: โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยเป็นหนึ่งในโรงพยาบาลชั้นนำของไทยที่รองรับผู้ป่วยทั่วประเทศ จึงทราบสถานการณ์โดยรวม ของการแพร่ระบาดเชื้อโรคต่างๆ เช่น ไม่ทราบว่าขณะนี้สภากาชาดการติดเชื้อในไทยเป็นอย่างไรบ้าง

อ.พญ.วรรณณ : ประเทศไทย มีโอกาสที่จะพบผู้ติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ เพราะเป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยว มีนักท่องเที่ยวจำนวนมากที่เดินทางมาในประเทศไทยและอาจมีการเจ็บป่วยและนำโรคต่างๆ เข้ามาได้ โดยโรคอุบัติใหม่ ที่ต้องเฝ้าระวังในขณะนี้คือ โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ซึ่งพบในเมืองอู่ซั่น มนฑลหุน迂 ประเทศจีน ในช่วงปลายเดือนธันวาคม 2562 ซึ่งพบว่าเกิดผู้ป่วยปอดอักเสบหลายรายพร้อมกัน ทำให้มีการสืบสานตตระและพบว่าผู้ป่วยกลุ่มนี้มีประวัติทำงานหรือไปใช้บริการตลาดแห่งหนึ่งในเมืองของอู่ซั่น ต่อมาตรวจพบว่าเป็นเชื้อสายพันธุ์ใหม่นี้ ซึ่งยังไม่ทราบว่าติดมาจากสัตว์ประเภทใด ที่ต้องเฝ้าระวังเนื่องจากผู้ป่วยจำนวนหนึ่งที่ติดเชื้อนี้มีอาการรุนแรง และต้องนอนโรงพยาบาล ซึ่งเป็นจำนวนมากเมื่อเทียบกับโรคไข้หวัดจากเชื้ออื่นๆ และเพิ่มเมื่อรายงานผู้เสียชีวิต 3 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 21 มกราคม 2563) โดยเป็นผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัว

ในประเทศไทย ข้อมูลล่าสุดวันที่ 17 มกราคม 2563 มีนักท่องเที่ยวชาวจีน 2 คนที่เดินทางมาจากเมืองนี้เพื่อมาท่องเที่ยว มีอาการปอดอักเสบและตรวจพบติดเชื้อไวรัสนี้ ดังนั้นสถานการณ์ในประเทศไทยถือว่าต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

พ : อาการที่บ่งชี้ว่าผู้ป่วยอาจติดเชื้อโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่มีอะไรบ้าง

อ.พญ.วรรณณ : อาการปอดอักเสบจากเชื้อนี้ ไม่มีอาการแตกต่างจากเชื้ออื่นๆ แต่ส่งผลต่อระบบทางเดินหายใจ เมื่อมีการระบาด ดังนั้น หากพบผู้ป่วยที่มีอาการไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ เหนื่อยหอบ และเพิ่งเดินทางกลับมาจากเมืองอู่ซั่น ประเทศจีน จะต้องเฝ้าระวังโรคนี้ทันที การป้องกันโดยทั่วไป สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลคือการล้างมือ และการใส่หน้ากากอนามัย ป้องกันโรค เมื่อพบผู้ป่วยสงสัยจึงใส่อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสมต่อไป

พ: มาตรการรับมือโรคตั้งกล่าวของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ที่ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขเมื่อวานนี้

อ.พญ.วรรณณ : ปัจจุบันมีเที่ยวบินจากเมืองอู่ซั่นมาที่ 4 สนามบินคือ สุวรรณภูมิ ดอนเมือง เพียงใหม่ และภูเก็ต โดยอนาคตจะเพิ่มมาลงที่กรุงเทพฯด้วย ดังนั้นมีการติดตาม นักท่องเที่ยวชาวจีน หรือคนไทยที่ไปเที่ยวลักษณะ แต่ละวันราว 1,000-2,000 คน กรมควบคุมโรคได้เฝ้าระวังกันอย่างเข้มงวด โดยมีการคัดกรองที่ด่านสนามบิน หากพบมีอาการที่สงสัย จะส่งไปตรวจ อย่างไรก็ตามมีโอกาสที่ผู้ที่ไม่มีอาการจะเดินทางเข้ามายังประเทศไทยที่โรงพยาบาลของเราร้า ดังนั้นมาตรการของโรงพยาบาลในการรับมือคือ

1. เฝ้าระวังดูแลผู้ป่วย หากมีผู้ป่วยที่พำนัชยังสงสัยจะมีการรายงานไปกับทาง กรมควบคุมโรค เพื่อประสานงานในการดูแลให้ครอบคลุม รวมทั้งในช่วงแรกอาจารย์จาก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้เข้าร่วมวางแผนทางการคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยกับกระทรวง สาธารณสุขด้วย

2. การวินิจฉัยโรคโดยศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ ซึ่งเป็นหน่วยงาน หลักในการวินิจฉัยโรค สามารถตรวจวินิจฉัยเชื้อไวรัสได้อย่างแม่นยำและรวดเร็ว โดยถือว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ทำงานร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขในการวินิจฉัยโรคอุบัติใหม่ มากวันนาน

พ : แล้วในกรณีเกิดเหตุการณ์วิกฤติของโรคระบาด กang โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มีการรับมืออย่างไร

อ.พญ.วรรณณ : ที่โรงพยาบาลเรามีจุดคัดกรองอยู่แล้ว กรณีที่มีโรคติดเชื้อ อุบัติใหม่กำลังระบาด เราจะเพิ่มมาตรการการซักประวัติผู้ป่วยเกี่ยวกับการเดินทาง ให้ละเอียดและถูกมากขึ้น หากผู้ป่วยเข้ามายังสังสัย จะทำการแยกผู้ป่วยไปตรวจที่คลินิก EID อาการคงคลน วัฒนวงศ์ ชั้น 3 ไปให้ปากกับคลินิกอื่น หรือที่ห้องแยกโรคชนิดความดันลบ ของห้องฉุกเฉิน อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ และหากต้องมีการบรรจุผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล จะมีห้องผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ที่อาคารจักภานี ชั้น 4 เป็นห้องผู้ป่วยแยกกับผู้ป่วยอื่น โดยจะมี การประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยต่อไป

ความรุนแรงของโรค หากเป็นโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ที่มีคายพมานก่อน แม้จะพบรอย หนึ่งที่ร้ายกาจอย่างแรง และต้องดำเนินการให้เร็วที่สุด หากเป็นโรคติดเชื้ออื่นๆ ที่เคยพบแล้ว แต่มีการแพร่กระจายจำนวนมากและรวดเร็วกว่าปกติ จะถือว่าเป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวัง เตือนเดียวกัน

ผศ.ดร.นพ.กฤษณ พงศ์พิรุพันธ์

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกัน และสังคม

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

ได้รับรางวัล Winner of Outstanding ICT Innovation Award
จากงาน Digital Healthcare Award 2019



บ.ส.นาอึเมร ยะยิ่วชา

นิสิตระดับปริญญาโท

หลักสูตรวิทยาศาสตร์การแพทย์ แขนงสรีรวิทยา

ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ จากการประกวด Oral Presentation
ในการประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคม ครั้งที่ 47 ประจำปี 2562
หัวข้อ "Cortical Spreading Depression in Rats Alters Electrophysiological
Properties of TG Neuron Compared with Serotonin Depression"

บ.ส.วีรยา โพศาล

ภาควิชาเภสัชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

ได้รับรางวัลชนะเลิศ การนำเสนอแบบบรรยาย (Oral Presentation) ด้านการพัฒนา
งานประจำ โครงการระบบบริหารจัดการบำรุงรักษาและสอบเกียบเครื่องมือและอุปกรณ์

จาก โครงการมหกรรมการแสดงผลงานระดับชาติ
ด้านการพัฒนางานประจำ งานวิจัยสิ่งประดิษฐ์ และนวัตกรรม
สำหรับบุคลากรสายสนับสนุนในสถาบันอุดมศึกษา ครั้งที่ 4



ศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านเวชบำบัดวิกฤติ

(Critical Care Excellent Center)

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สถาบันแพทย์ ศรีราษฎร์ เป็นศูนย์รวมบุคลากรทางการแพทย์ หลากหลายสาขา และเป็นแหล่งรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับการรักษาที่ได้มาตรฐานระดับสากล

โรงพยาบาลมีการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านต่างๆ เพื่อพัฒนา การรักษาแบบสาขาวิชาชีพให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพมากที่สุด หนึ่งในนั้นคือ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติ หรือ Critical Care Excellent Center

โภกานนี้ ผศ.นพ.พรเลิศ อัตรแก้ว หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติ ค.นพ.รุจิรัตน์ สำราญสำราญกิจ กรรมการศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติ ฝ่ายกุมารเวชศาสตร์ และ รศ.นพ.ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์ กรรมการศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านเวชบำบัดวิกฤติ ฝ่ายอายุรศาสตร์ ให้เกียรติวารสาร พ แนะนำศูนย์ฯ ให้พวงเรารู้จัก ดังนี้

ที่มาของการจัดตั้งศูนย์ฯ ด้านเวชบำบัดวิกฤติ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นโรงพยาบาลขนาดติดภูมิภาคใหญ่ที่มี บุคลากรดูแลผู้ป่วยขั้นตอน และรับรักษาผู้ป่วยในภาวะวิกฤติจำนวนมาก ตามสถิติแล้ว ในแต่ละปีมีผู้ป่วยวิกฤติเข้ามาทำการรักษาถึงปีละร้อย 10,000 ราย

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มีทีมงานที่มีความสามารถในการรักษาผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ ที่มีความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการรักษาผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ จำนวนมาก สามารถรักษาผู้ป่วยในภาวะวิกฤติได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงของผู้ป่วยที่จะเสียชีวิตลง ทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสฟื้นตัวดีขึ้น

เป้าหมายสำคัญของการจัดตั้งศูนย์ฯ

ผศ.นพ.พรเลิศ กล่าวว่า ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติจัดตั้งขึ้น เพื่อพัฒนางานด้านผู้ป่วยวิกฤติในด้านต่างๆ ตามแผนยุทธศาสตร์และเป้าหมายของ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ นั้นคือ

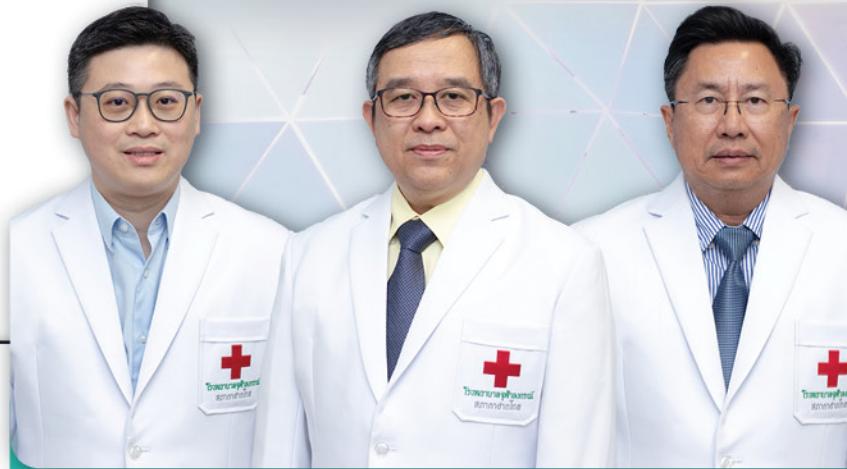
- พัฒนางานด้านบริการ เพื่อให้มีการจัดการให้การดูแลผู้ป่วยวิกฤติให้ได้ มาตรฐานสูงสุด
- พัฒนาการเรียนการสอนด้านเวชบำบัดวิกฤติ สำหรับแพทย์ทั้งระดับบัณฑิตศึกษา และหลักปรัชญาแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ด้านเวชบำบัดวิกฤติ พยาบาล และพยาบาลเฉพาะทางด้านเวชบำบัดวิกฤติ รวมถึงบุคลากรวิชาชีพอื่นๆ
- พัฒนาองค์ความรู้ใหม่และนวัตกรรมด้านการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ มีการส่งเสริม ให้เกิดวิจัยด้านผู้ป่วยวิกฤติอย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างระบบเครือข่าย ที่สนับสนุนให้สามารถส่งเสริมให้เกิดงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ในการแก้ไข ปัญหาการดูแลผู้ป่วยได้

ภายในศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติ มีหน่วยงานใดบ้าง

รศ.นพ.ณัฐชัย ได้อธิบายว่า ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติ มีสำนักงานกลางในการกำกับดูแล และมีหน่วยงานย่อยครอบคลุมคลินิกผู้ป่วยนอก และห้องผู้ป่วยใน 13 แห่ง อาทิ ห้องผู้ป่วยวิกฤติอายุรกรรม ห้องผู้ป่วยวิกฤติสูตินรีเวช ห้องผู้ป่วย NS ICU เป็นต้น

Chula Excellence Center

เรื่อง : ผศ.นพ.พรเลิศ อัตรแก้ว
ค.นพ.รุจิรัตน์ สำราญสำราญกิจ
รศ.นพ.ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์



รศ.นพ.ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์

ผศ.นพ.พรเลิศ อัตรแก้ว

ค.นพ.รุจิรัตน์ สำราญสำราญกิจ

การทำงานภายใต้ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติ ประกอบด้วย 3 ส่วนหลักๆ คือ

- ฝ่ายบริการทางคลินิก (Service) มีบทบาทในการดูแลการรักษาผู้ป่วยในภาวะวิกฤติทั้งก่อนเข้า ระหว่างเข้า และหลังเข้าห้องผู้ป่วยวิกฤติ ผลงานจากฝ่ายบริการทางคลินิก เช่น การพัฒนาระบบการช่วยชีวิตขั้นสูงด้วยเครื่องพยุงปอดและหัวใจ / การดำเนินการจัดตั้งระบบการดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤติในโรงพยาบาล / การพัฒนาการดูแลที่ได้มาตรฐานในห้องผู้ป่วยวิกฤติ เป็นต้น
- ฝ่ายฝึกอบรม (Teaching) การพัฒนาการเรียนการสอนในทุกระดับ ทั้งในระดับ ก่อนและหลังปริญญา แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดการฝึกอบรม บุคลากรทางการแพทย์แบบสถาบันวิชาชีพ ใน การดูแลผู้ป่วยวิกฤติเพื่อนำไป ต่อยอดการรักษาให้เกิดผลลัพธ์สูงสุด โครงการการสอนที่ได้รับมากของฝ่ายฝึกอบรม คือการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมอาชีวแพทย์ปลูกถ่ายไตหลักสูตร 1 ปี ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2559 ซึ่งเป็นแห่งแรกและแห่งเดียวในประเทศไทย
- ฝ่ายพัฒนาและวิจัย (Research) ดูแลด้านการจัดทำระบบฐานข้อมูลการดูแล ผู้ป่วยในห้อง ICU ให้ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาล

ความบุ่งหนังของศูนย์ฯ ด้านเวชบำบัดวิกฤติ

ศ.นพ.รุจิรัตน์ กล่าวในฐานะหัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติ ในอนาคตผู้ป่วยวิกฤติมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นแหล่งบริการทางการแพทย์ที่รองรับผู้ป่วยจากทั่วประเทศ ซึ่งจะมีภาระด้านเวชบำบัดวิกฤติที่เพิ่มมากขึ้น ดังนั้น ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชบำบัดวิกฤติจะมีบทบาทสำคัญในการรักษาผู้ป่วยวิกฤติอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ ที่จะช่วยให้การรักษาผู้ป่วยวิกฤติเป็นไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

เรื่อง : ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ครองอันดับ 1 สุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภคทุกด้าน



รางวัลหรือผลตอบแทนใดคงไม่ยิ่งใหญ่เท่าความไว้วางใจที่ได้รับจากผู้ใช้บริการ ดังเช่นที่บุคลากรทุกระดับของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหा�วิทยาลัยได้รับทราบข่าวที่น่ายินดีเป็นของขวัญ ตั้งแต่ว่างั้นเป็นต้นมา คือโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ครองอันดับ 1 ขององค์กร ในกลุ่มโรงพยาบาล จากผลสำรวจ “Thailand’s Most Admired Company 2019” หรือสุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภค ซึ่งดัชนี้ต่อเนื่องเป็นปีที่ 8 โดยนิตยสารแบรนด์เจ้า (BrandAge) ความสำเร็จในครั้งนี้ ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหा�วิทยาลัย กล่าวว่า “ในนามของคณะผู้บริหาร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหा�วิทยาลัย รู้สึกดีใจและภาคภูมิใจแทนบุคลากรทุกคน เพราะความสำเร็จที่ได้รับครั้งนี้ไม่ใช่เป็นของคนใดคนหนึ่ง หากแต่เป็นความสำเร็จ ภาพรวมขององค์กร”

ไม่เพียงแต่การได้รับรางวัลอันดับ 1 สุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภค ในกลุ่มโรงพยาบาลเท่านั้น เพื่อผลคะแนนจำแนกตามขอบข่ายการพิจารณาพบว่า โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย มีคะแนนสูงสุดในทุกด้าน ซึ่ง ศ.นพ.สุทธิพงศ์ มองว่า ส่วนหนึ่งมาจากวิสัยทัคณ์และการวางแผนยุทธศาสตร์การบริหารของคณะผู้บริหาร ผ่านกับแรงขับเคลื่อนที่เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันของบุคลากรทุกส่วนงานที่ช่วยกันทำให้ ภาพรวมการดำเนินงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย มีทิศทางที่ดีขึ้น จนเป็นที่ประจักษ์แก่สายตาผู้มาให้บริการรวมถึงบุคคลทั่วไป โดยขอบข่ายในการศึกษา เพื่อทำการสำรวจสุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภคในครั้งนี้ ประกอบด้วยหลายด้านได้แก่ การสร้างสรรค์นวัตกรรม (Innovation) ความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) การประกอบธุรกิจ และความสำเร็จ (Business Performance) ภาพลักษณ์ของกิจการ (Image of Brand) ผู้บริหารงาน (Management) และการบริการ (Service)

ด้านการพัฒนางานวิจัยเพื่อต่อยอดสู่งานวิจัย (Innovation) นับเป็นข้อได้เปรียบ ที่สำคัญของโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ รวมถึงโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ที่มีการทำงานร่วมกันกับ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหा�วิทยาลัย ในทุกๆ ด้าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งงานวิจัยและการพัฒนานวัตกรรม จึงทำให้ปัจจุบันโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มีบริการการแพทย์ที่ก้าวสู่ในทุกสาขา ในเรื่องนี้ ศ.นพ.สุทธิพงศ์ เห็นว่า การส่งเสริมและกำหนดทิศทางจากผู้บริหารเป็นอีกกำลังที่จะช่วยให้นักวิจัยมีวิญญาณ และ กำลังใจในการพัฒนางาน ขณะเดียวกันก็เป็นงานวิจัยที่มุ่งพัฒนาให้ก้าวทันโลกอีกด้วย

ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) ด้านการส่งเสริมและช่วยเหลือผู้อ่อน ถือเป็นค่านิยมของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยที่สำคัญยิ่ง จึงเกิดเป็น โครงการมากมาย อาทิ โครงการตรวจสุขภาพประจำปีในวัฒนธรรมองค์กรต่างๆ และโครงการ เนื่องในวาระพิเศษ เป็นต้น นอกจากนี้ ศ.นพ.สุทธิพงศ์ ยังมองว่า “หน่วยงานของเรานั้น เป็นองค์กรทางแพทย์ที่ดำเนินงานอยู่ในส่วนของภาครัฐ เราจึงต้องคำนึงอยู่เสมอว่า เราจะทำอย่างไร เพื่อลดความเหลื่อมล้ำให้คนในสังคม ลดความเหลื่อมล้ำ ทางด้านสาธารณสุข เราจะทำอย่างไรที่จะตอบแทนประชาชน ตอบแทนผู้บริจากทุกภาคทุกสังคาย และที่สำคัญ คือ การตอบแทนคุณแผ่นดิน”

ด้านการประกอบธุรกิจและความสำเร็จ (Business Performance) และ การบริการ (Service) ศ.นพ.สุทธิพงศ์ กล่าวว่า ตลอดการทำางานในปีที่ผ่านมา นับเป็น ปีที่นำภาครัฐฯ เป็นอย่างมาก นอกจากที่คุณในองค์กรได้รับคำชื่นชมจากภายนอกแล้ว ยังได้เห็นถึงภาพของบุคลากรที่มุ่งพัฒนาและเติบโต สร้างชื่อเสียงให้กับองค์กร อย่างต่อเนื่อง ขณะเดียวกันบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ยังมุ่งตอบสนองความเปลี่ยนแปลงทางสังคมอย่างต่อเนื่อง เช่น การให้บริการ ในระบบโฮม海尔ท์แคร์ (Home health care) โดยมีทีมแพทย์และพยาบาลจะเข้าไป ติดตามอาการที่บ้านเป็นระยะ เพื่อทำให้ผู้ป่วยมีความสะดวกสบายมากขึ้น และ ช่วยลดระยะเวลาผู้ป่วยในการนอนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล

ด้านภาพลักษณ์ของกิจการ (Image of Brand) ตลอดปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหा�วิทยาลัย ยังคงส่งเสริมภาพลักษณ์การเป็นองค์กรแห่งการให้ช่วยเหลือ ต่อเนื่อง นอกเหนือจากความเป็นเลิศ ด้านบริการทางการแพทย์และบริการทางวิชาการ

ต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน ศ.นพ.สุทธิพงศ์ กล่าวถึงการบริหารที่มุ่งส่งเสริม ให้เกิดความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน หรือที่เรียกว่า การส่งเสริมความเป็น ONE CHULA เป็นแนวคิดเพื่อทำให้เกิดความเป็นเอกภาพในการทำงานตลอดจนการมีเป้าหมาย ร่วมกัน จึงทำให้ตลอดปีที่ผ่านมาทั้งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหा�วิทยาลัย จึงมีการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน แม้จะเป็นองค์กรที่มีพันธกิจแตกต่างกันก็ตาม

รางวัลความสำเร็จในครั้งนี้ ถือว่าเป็นเกียรติยศแก่องค์กรแล้ว ยังเป็น รางวัลที่สะท้อนถึงการมุ่งมั่นทุ่มเททำงานจนประสบความสำเร็จของบุคลากรในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหा�วิทยาลัย ดังนั้น ในปีพ.ศ. 2563 นี้ ศ.นพ.สุทธิพงศ์ ยังหวังว่า บุคลากรทุกคนจะร่วมกันพัฒนาคุณภาพ การบริการ และ ผลักดันในงานบริการและงานวิชาการขององค์กรยกระดับเป็นองค์กร ให้มีความเป็นนาชาติมากยิ่งขึ้น

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Special Scoop

เรื่อง : ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ

เปิดหลักสูตรใหม่ แพทย์อินเตอร์ 4 ปี

การเรียนการสอนด้านแพทยศาสตร์นับว่าเป็นอีกหนึ่งศาสตร์ที่ได้รับความสนใจจากผู้เรียนมาอย่างต่อเนื่อง แม้กระทั่งหลายคนที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีไปแล้วก็ยังมีความสนใจที่ศึกษาในศาสตร์ด้านนี้ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยจึงเตรียมเปิดการเรียนการสอนในหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตนานาชาติ หรือ The Chulalongkorn Program International Medical ที่เปิดโอกาสให้บุคคลที่มีความต้องการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาใดก็ได้ ที่สนใจจะศึกษาด้านแพทยศาสตร์ได้เริ่มศึกษาในหลักสูตรนี้

เปิดโอกาสการเรียนรู้ให้คนที่อยากเป็นหมอ

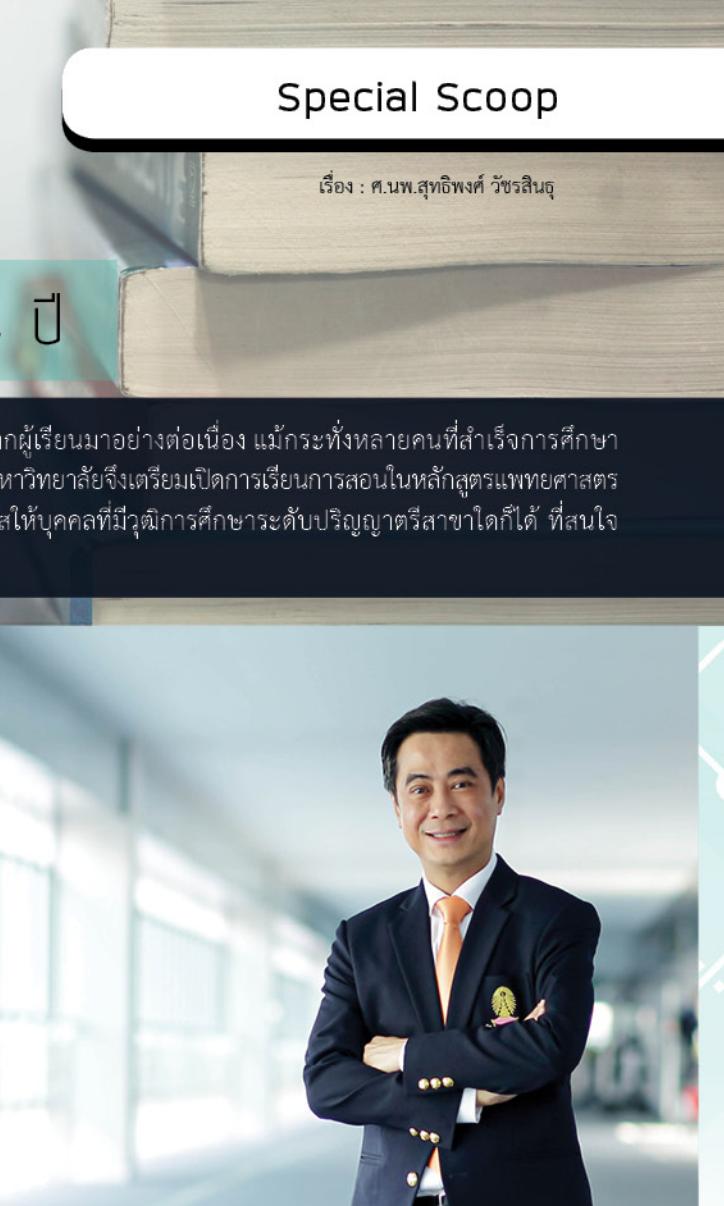
ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เล่าถึงที่มาที่ไปของการเปิดหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตนานาชาติสำหรับผู้ที่มีความต้องการศึกษาระดับปริญญาตรีว่า รูปแบบของหลักสูตรนี้จะมีลักษณะคล้ายคลึงกับหลักสูตรแพทยศาสตร์ในประเทศสหรัฐอเมริกา ที่เปิดโอกาสให้บุคคลที่อยากเรียนแพทย์ มีความเขียวขันด้านภาษาอังกฤษและมีตักษิปภาพได้มีโอกาสเข้าศึกษา ซึ่งในอีกด้านหนึ่ง ศ.นพ.สุทธิพงศ์ มองว่าช่วงอายุที่โตขึ้นของผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีจะมีเป้าหมายและการตัดสินใจเลือกเรียนที่มั่นคงมีความตั้งใจที่จะเป็นแพทย์อย่างแท้จริง ซึ่งในคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยได้เปิดรับผู้มีความต้องการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีตักษิปภาพและความพร้อมในการต่อยอดความรู้ทางแพทยศาสตร์

ส่งเสริมความเป็นองค์กรระดับนานาชาติด้วยหลักสูตรที่เป็นนานาชาติ

ศ.นพ.สุทธิพงศ์ กล่าวถึงเป้าหมายในปัจจุบันของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่มุ่งเดิน道และก้าวขึ้นมาเป็นผู้นำด้านการเรียนการสอนแพทยศาสตร์ ในระดับเอเชียไปจนถึงในระดับโลก การเปิดหลักสูตรที่เป็นหลักสูตรนานาชาติจะเป็นการเปิดโอกาสให้นิสิตฯ ต่างชาติที่สนใจร่วมหลักสูตรด้วย ทั้งนี้ยังเป็นการสร้างเครือข่ายองค์ความรู้ระดับนานาชาติของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยให้กว้างขวางมากยิ่งขึ้น ขณะเดียวกันยังจะช่วยให้นิสิตมีทักษะการสื่อสารด้านภาษาอังกฤษที่ดีขึ้น ทั้งยังเป็นการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในวงวิชาการระดับนานาชาติอีกด้วย

ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเอง ควบคู่กับการปฏิบัติงานจริง

อีกหนึ่งจุดเด่นของหลักสูตรนี้คือการเป็นหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตนานาชาติหลักสูตรแรกในไทยที่สามารถสำเร็จการศึกษาได้ในระยะเวลา 4 ปี และยังมีรูปแบบการเรียนการสอนแบบการศึกษาเรียนรู้ด้วยตัวเอง ซึ่งสอดคล้องกับพัฒนาระบบของผู้คนในยุคสมัยนี้ ที่สามารถค้นคว้าความรู้ผ่านช่องทางออนไลน์ได้โดยคุณเจรจาจะทำหน้าที่ช่วยให้ข้อมูลเพิ่มเติมพร้อมร่วมแลกเปลี่ยนความเห็นกับนิสิต ซึ่งเรียกว่าเป็น หลักการเรียนการสอนแบบการเรียนรู้ของผู้ใหญ่ (Adult Learning) โดยนิสิตในหลักสูตรนี้จะได้มีประสบการณ์ทางคลินิกตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกของ การเรียน



ด้วยข้อได้เปรียบที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยมีโรงพยาบาลเครือข่ายที่มีตักษิปภาพสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คือ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่โครงการเขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor: EEC) ศ.นพ.สุทธิพงศ์ จึงมองว่า การขยายฐานการให้บริการทางการแพทย์และการเรียนการสอนมาที่โรงพยาบาลเครือข่ายแห่งนี้จะมีส่วนช่วยให้นิสิตแพทย์ได้ฝึกฝนทักษะการรักษาโรคที่ไม่ซับซ้อนจนเกินไป เหมือนที่พับในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้มากขึ้น ควบคู่ไปกับการมีปฏิสัมพันธ์กับชาวต่างชาติมากขึ้นด้วย และมีช่วงเวลาที่นิสิตจะได้มีโอกาสไปศึกษาเยี่ยมมหาวิทยาลัยชั้นนำในสหราชอาณาจักรและสหรัฐอเมริกา อีกเป็นเวลา 2-6 เดือนในชั้นปีสุดท้าย

การเปิดหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตนานาชาติในปีการศึกษานี้นับว่า อีกหนึ่งก้าวของการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความสามารถในการแข่งขันด้านคุณภาพทางวิชาการในระดับโลก ขณะเดียวกัน การสร้างความเปลี่ยนแปลงเหล่านี้จะยังช่วยทำให้นิสิตได้รับประสบการณ์ของ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่กว้างกว่าวิชาการในระดับประเทศ ซึ่งสิ่งนี้เป็นพื้นฐานสำคัญที่ทำให้บัณฑิตคณะแพทยศาสตร์มีตักษิปภาพที่จะพร้อมรับใช้สังคมได้อย่างกว้างทัน ความเปลี่ยนแปลงของโลกในยุคปัจจุบัน



เรื่อง : ศ.กิตติคุณ นพ.ประพันธ์ ภานุภาค

เกียบส่องใจ

โครงการแห่งประทีปความหวังของผู้ป่วยโรคเอดส์

เราเคยดูข่าวในพระราชสำนักและได้ยินชื่อ ‘งานเทียนส่องใจ’ จนคุ้นหู และเห็นภาพพระกรณียกิจโดยพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมส瓦ลี กรมหมื่นสุธรรมารีนาถ จนคุ้นตา แต่เป็นหลังของความมุ่งมั่นด้านการพัฒนาและรณรงค์เรื่องยุติการแพร่ของเชื้อเอชไอวี/เอดส์ บุคลากรที่เป็นกำลังสำคัญของโครงการ ล้วนมีความประรานาเดียวกันคือการให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับเชื้อเอชไอวี และหวังจะยุติการแพร่ระบาดของเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ให้ได้ประสิทธิภาพมากที่สุด

ศ.กิตติคุณ นพ.ประพันธ์ ภานุภาค ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย บุคลสำคัญอีกท่านที่อยู่เบื้องหลังการขับเคลื่อนโครงการเทียนส่องใจ ผู้ซึ่งฝากผลงานไว้มากมายเกี่ยวกับการพัฒนานวัตกรรมและส่งเสริมการป้องกันเชื้อเอชไอวีเพื่อยุติปัญหาเอดส์ในประเทศไทย



เกียบส่องใจสู่สากล

ศ.กิตติคุณ นพ.ประพันธ์ กล่าวว่า ทุกวันที่ 1 ธันวาคม ของทุกปี โครงการเอดส์แห่งสหประชาชาติหรือ UNAIDS ซึ่งเป็นหน่วยงานสำคัญระดับสากลที่มีบทบาทกระตุ้นให้มีการดำเนินการทั่วโลกเกี่ยวกับเชื้อเอชไอวี/เอดส์ สร้างความเข้มแข็ง และสนับสนุนการตอบสนองต่อการระบาดของโรคในวงกว้างทั่วโลก กำหนดให้เป็นวันเอดส์โลก และศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ร่วมกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน รวมทั้งองค์กรที่ทำงานเรื่องเอดส์ ได้จัดกิจกรรมวันเอดส์โลกขึ้นต่อเนื่องมากว่า 20 ปีแล้ว

เริ่มแรกประเทศไทยยังไม่มีสถานพยาบาลหรือรักษาผู้ป่วยโรคเอดส์อย่างเต็มที่ พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมส瓦ลี กรมหมื่นสุธรรมารีนาถ ทรงมีพระราชปณิธาน แห่งนี้ในการดูแลผู้ป่วยและให้ความรู้แก่ประชาชนอย่างกว้างขวางเกี่ยวกับโรคเอดส์ โครงการ “เทียนส่องใจ” จึงถือกำเนิดขึ้น และมีการจัดงาน “เทียนส่องใจเนื่องในวันเอดส์โลก” เป็นประจำทุกปี

ต้าแห่งนักสันกวนิตรี พระเกียรติสูงสุด ประดับโครงการเกียบส่องใจ

ความภูมิใจสูงสุดอย่างหนึ่งของ ศ.กิตติคุณ นพ.ประพันธ์ คือการได้เห็นพระวิริยะอุตสาหะของ พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมส瓦ลี กรมหมื่นสุธรรมารีนาถ ที่ได้เดินทางไปต่างประเทศ นำความรู้และเทคโนโลยีด้านเอดส์ไปเผยแพร่ในประเทศต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยและประชาชนเข้าถึงความรู้เรื่องโรคเอดส์อย่างกว้างขวาง เข้าถึงการรักษาและการป้องกัน ที่ได้มาตรฐาน

อีกหนึ่งความภูมิใจสูงสุดของคณะทำงานโครงการเทียนส่องใจ คือการที่ พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมส瓦ลี กรมหมื่นสุธรรมารีนาถ ทรงได้รับการถวายตำแหน่งทูตสันถวไมตรีของโครงการเอดส์แห่งสหประชาชาติ ด้านการป้องกันการติดเชื้อเชื้อเอชไอวีประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จากโครงการเอดส์แห่งสหประชาชาติ (UNAIDS) งาน “เทียนส่องใจเนื่องในวันเอดส์โลก” ที่จัดขึ้นในวันที่ 1 ธันวาคม 2562 ที่ผ่านมา จึงได้จัดขึ้นเพื่อเทิดพระเกียรติ พระองค์นี้ในโอกาสที่ทรงได้รับการถวายตำแหน่งดังกล่าวอีกด้วย

ต่อต้าน อย่างต่อเบื้อง ต่อยอดวงค์ความรู้ศูนย์วิจัยโรคเอดส์

นอกจากโครงการเทียนส่องใจแล้ว ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ และสภากาชาดไทย ยังมีโครงการอื่นๆ ที่มีประโยชน์ให้ประชาชนโดยเฉพาะผู้ติดเชื้อ อาทิ

- Key Population-Led Health Services (KPLHS) การพัฒนาศักยภาพ ขององค์กรชุมชนที่ทำงานกับกลุ่มเสี่ยงให้สามารถให้บริการตรวจหาการติดเชื้อ เชื้อเอชไอวีที่เพื่อนในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ
- การรณรงค์ใช้ยาป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อ หรือที่รู้จักในนาม เพรีพ (PrEP - Pre Exposure Prophylaxis) ซึ่งสามารถป้องกันการติดเชื้อได้เกือบ 100%
- การจัดบริการสุขภาพให้แก่คนข้ามเพศ หรือ Trans-Gender Health Clinic บริการตรวจวัดระดับอัลตราซาวนด์เพดเด็กที่คนข้ามเพศใช้กันอยู่ เป็นส่วนใหญ่ เป็นตัวชี้นำ ความสนใจของคนข้ามเพศให้เข้ามาตรวจเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ
- โครงการเริ่มยาต้านไวรัสฯ ภายในวันเดียวกันกับที่ตรวจพบว่าติดเชื้อ หรือ Same Day ART (Anti-retroviral therapy) โดยไทยเป็นประเทศที่ 4 ของโลก โดยเริ่มให้ยาต้านไวรัสกับผู้ติดเชื้อทุกระดับภูมิคุ้มกัน จึงสามารถเริ่มยาต้านไวรัสฯ ได้ทันทีหลังพบว่าติดเชื้อ โดยไม่ต้องรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการอีก ทำให้ผู้ติดเชื้อได้รับยาเร็วขึ้น

“ ศ.กิตติคุณ นพ.ประพันธ์ ยังได้กล่าวปิดท้ายว่า ความหวังของผู้ป่วยไม่ว่าจะป่วยด้วยโรคใดคือการหายจากโรค และรอดชีวิต โครงการเทียนส่องใจ และโครงการอื่นๆ ที่เกี่ยวเนื่องกับการต่อต้านการแพร่ของโรคเอดส์ โดยศูนย์วิจัยโรคเอดส์และสภากาชาดไทย ยังคงเป็นประทีปที่จุดประกายความหวังให้ผู้ป่วยมีพลังสู้ต่อไป ”

ปุ่มฟัน... เจ้าปัญหา

เมื่อคุณเริ่มอาการปวดฟัน ส่วนมากบากคิดว่าเป็นภัยจากฟันที่มีรอยพุลิกหรือมีสุดยอดฟันขนาดใหญ่

อันที่จริงแล้วฟันที่ไม่มีรอยผุสามารถเกิดอาการปวดขึ้นได้ เช่น กะนีที่ฟันมีรูปร่างผิดปกติ ซึ่งส่งผลให้เกิดการอักเสบของเนื้อเยื่อในร่องประสาทฟันได้โดยง่าย

Dens evaginatus (เดนส์ อีแวนจินัตัส, DE) เป็นภาวะความผิดปกติของรูปร่างฟัน เกิดขึ้นระหว่างการสร้างและพัฒนาฟัน โดยจะมีปุ่มฟันยื่นขึ้นบริเวณด้านบนเคี้ยว อาจมีลักษณะเป็นปุ่มนูนขนาดเล็กหรือยื่นสูงขึ้นเป็นยอดแหลม บริเวณปุ่มนูนนี้มีหินเคลือบฟัน ขึ้นเหนือฟัน และอาจมีหินในร่องประสาทฟันยื่นสูงขึ้นตามรูปร่างของปุ่มฟัน

การสบฟันและการเคี้ยวอาหารอาจทำให้ปุ่มฟันแตกหักได้ ซึ่งจะเป็นช่องทางที่แบคทีเรียจากภายนอกสามารถเข้าสู่ร่องประสาทฟันได้โดยง่าย ทำให้เกิดการอักเสบและติดเชื้อของเนื้อเยื่อในร่องประสาทฟัน ส่งผลให้มีอาการปวดฟันและเหงือกบวมขึ้นได้



รูปภาพที่ 1 ภาพแสดงฟัน DE ที่ได้รับการกรอแต่งรูปร่างร่วมกับการอุดฟัน
(เครดิตภาพ: สมาคมทันตกรรมแห่งประเทศไทย)

ลักษณะปุ่มฟันนี้พบได้บ่อยบริเวณฟันกรามน้อย ซึ่งจะขึ้นในช่วงอายุ 9 – 11 ปี ซึ่งในระยะแรกนี้หากฟันจะยังสร้างได้ไม่สมบูรณ์ หากตรวจสอบปุ่มฟันดังกล่าวในช่วงนี้สามารถรักษาแบบบ่องกันได้ เช่น การบรับแต่งรูปร่างฟันร่วมกับการอุดฟัน เพื่อไม่ให้ขัดขวางการสบฟัน (รูปภาพที่ 1)

หากปุ่มฟันแตกหักจนเกิดการอักเสบและติดเชื้อขึ้นแล้ว การรักษาทำได้โดยการรักษาฟัน ซึ่งหากเป็นกรณีที่ฟันยังเจริญไม่เต็มที่ ผนังรากฟันจะบางและไม่แข็งแรง (รูปภาพที่ 2) ทำให้การรักษามีความซับซ้อน อัตราความสำเร็จของการรักษาลดลง และมีโอกาสสูญเสียฟันได้



รูปภาพที่ 2 ภาพแสดงฟัน DE ที่ปลายรากฟันยังสร้างไม่ได้สมบูรณ์
(เครดิตภาพ: สมาคมอุบัติกรรมแห่งประเทศไทย)

ดังนั้น การป้องกันที่ดีที่สุดคือการพบทันตแพทย์ตรวจที่มีเป็นประจำ เพื่อให้สามารถรับการรักษาตั้งแต่เริ่มแรกก่อนที่ปุ่มฟันจะแตกหัก

Minimal Invasive Monitoring

ตัวช่วยสำคัญของหมอ และผู้ป่วยในห้องผ่าตัด



เมื่อเอ่ยถึงการผ่าตัด ภาพจำของบุคคลทั่วไปคืออุปกรณ์นานาชนิดที่ระดมใส่ในตัวผู้ป่วยเพื่อให้การผ่าตัดบรรลุผลได้ด้วยดี หนึ่งในอุปกรณ์สำคัญคือ เครื่องวัดปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจเพื่อให้ทีมแพทย์สามารถตรวจสอบการทำงานของหัวใจและปรับปรุงการเข้าออกของน้ำและเลือดในตัวผู้ป่วยระหว่างผ่าตัดได้ดีคงที่ แต่เดิมวิธีการที่ใช้คือการใช้สายสวนหัวใจแท่งไปที่เส้นเลือดดำใหญ่เข้าสู่ปอด ผ่านไปยังหัวใจ ซึ่งส่งผลให้การผ่าตัดซับซ้อน มีความเสี่ยงสูง และอาจเกิดโรคแทรกซ้อนได้ง่าย

แต่ปัจจุบันมีเทคโนโลยีใหม่เรียกว่า Minimal Invasive Monitoring หรือเครื่องวัดปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจแบบต่อเนื่อง ที่ช่วยให้การผ่าตัดและการดูแลผู้ป่วยวิกฤติราบรื่นขึ้นมาก ทำให้การผ่าตัดซับซ้อนน้อยลง ลดความเสี่ยงของผู้ป่วยระหว่างผ่าตัดได้ดีกว่าการแทงสายสวนหัวใจไปที่เส้นเลือดดำแบบเดิม

รศ.พญ.กัญญา คำวิลัยศักดิ์ จากหน่วยเวชบำบัดวิกฤติ ฝ่ายวิสัยัญญีวิทยากรุณາให้ข้อมูลเพิ่มเติมโดยเผยแพร่ว่าคุณสมบัติเด่นของเครื่อง Minimal Invasive Monitoring คือใช้ตรวจสอบระบบหลอดเลือดหัวใจผ่าตัดและใช้ดูปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจในแต่ละครั้งว่ามีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร

รศ.พญ.กัญญา กล่าวว่า Minimal Invasive Monitoring หรือ เครื่องวัดปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจแบบต่อเนื่อง นับเป็นตัวช่วยสำคัญในการผ่าตัดและการดูแลผู้ป่วยวิกฤติด้วยเหตุผล ดังต่อไปนี้

● ช่วยให้การผ่าตัดง่ายขึ้น

อุปกรณ์นี้สามารถใช้สายสวนหัวใจแท่งเส้นเลือดแดง เพื่อแพร่ผลและตรวจวัดปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจได้ จำกัดเดิมต้องใช้สายสวนหัวใจแท่งเข้าเส้นเลือดดำใหญ่บริเวณคอ เพื่อประเมินการทำงานของหัวใจ วัดความดันของหลอดเลือดดำซึ่งมีความเสี่ยงสูง การใช้อุปกรณ์นี้จะได้ผลลัพธ์โดยเฉพาะอย่างยิ่งการผ่าตัดขนาดเล็ก การผ่าตัดแบบต่องกล้อง หรือการผ่าตัดที่เจาะรูในช่องท้องหรือร่างกายของผู้ป่วย โดยไม่ต้องผ่าตัดใหญ่ เมื่อจากแทงสายสวนหัวใจไปที่เส้นเลือดแดงขนาดเล็ก ลดความเจ็บปวดและลดความเสี่ยงแก่ผู้ป่วยได้ดีกว่าแบบเดิม

“ จะดีแค่ไหน.. ถ้าบันวัตกรรมการการแพทย์ ทำให้การผ่าตัดง่ายขึ้น ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วขึ้นและได้กลับบ้านเร็วขึ้น ”

ข้อดีอีกประการคือเวลาผ่าตัด ต้องใส่แก๊สเข้าไปในช่องท้องซึ่งทำให้หัวใจบีบตัวมากขึ้น การเปลี่ยนมาใช้เครื่อง Minimal Invasive Monitoring ทำให้สามารถวัดความดัน และวัดการบีบตัวของหัวใจอย่างสม่ำเสมอ และแม่นยำขึ้น ทำให้ทีมแพทย์ปรับยาสลบได้ดีขึ้น ลดการใช้สารน้ำในการผ่าตัดโดยไม่จำเป็น

● ช่วยลดความเสี่ยงใบผู้ป่วยสูงวัยหรือบีโกรุประจำตัว

ในกรณีผู้ป่วยสูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป โดยเฉพาะที่มีโรคประจำตัวเป็นโรคหัวใจหรือความดันโลหิตสูง ทีมแพทย์ผ่าตัดมักเลี่ยงการผ่าตัดที่ต้องกระทบกระเทือนส่วนต่างๆ ของร่างกายผู้ป่วยให้มากที่สุด รวมถึงเลี่ยงการดมยาสลบในการผ่าตัด อุปกรณ์ Minimal Invasive Monitoring ช่วยให้คุณและผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยสูงวัย ได้ใกล้ชิดมากขึ้น และช่วยตรวจสอบปริมาณเลือดที่ออกจากการหัวใจระหว่างผ่าตัดได้แม่นยำขึ้น ลดความเสี่ยงขณะผ่าตัดได้ดีขึ้น และทำให้ผู้ป่วยสามารถพักฟื้นและกลับบ้านได้เร็วขึ้น

● ช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วขึ้นและกลับบ้านได้เร็วขึ้น

ด้วยความที่อุปกรณ์ Minimal Invasive Monitoring ใช้แท่งเข้าเส้นเลือดแดง ด้วยเข็มขนาดเท่าเข็มเข็มกลีอิเท่านั้น ทำให้ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วขึ้นกว่าเดิมมาก โดยจะเห็นผลชัดเจนมากในกรณีผ่าตัดเล็ก เช่นการผ่าตัดส่องกล้อง หรือการผ่าตัดแบบเจาะรูขนาดเล็ก เมื่อผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วก็สามารถกลับบ้านได้เร็วขึ้น ช่วยให้การจัดการคิวผ่าตัดในโรงพยาบาลรวดเร็ว และรักษาผู้ป่วยได้ทันท่วงทีมากขึ้น

ความคาดหวังของหน่วยเวชบำบัดวิกฤต ฝ่ายวิสัยญี่วิทยา คือการเพิ่มจำนวนอุปกรณ์ Minimal Invasive Monitoring หรือ เครื่องวัดปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจ แบบต่อเนื่อง โดยผลที่จะเกิดขึ้นจากการเพิ่มจำนวนอุปกรณ์ คือ

- เพื่อให้ผู้ป่วยผ่าตัดเข้าถึงการรักษาได้มากขึ้น
- เมื่อการผ่าตัดซับซ้อนน้อยลง เจ็บปวดน้อยลง ก็จะทำให้ผู้ป่วยไม่กลัวการผ่าตัด
- ช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวและกลับบ้านได้เร็วขึ้น
- ส่งผลดีแก่โรงพยาบาลในการบริหารจัดการคิวผ่าตัดแก่ผู้ป่วยรายอื่นต่อไปได้เร็วขึ้น ผู้ป่วยที่ต้องการผ่าตัดใช้เวลาในการรอคิวสั้นลง

รศ.พญ.กัญญา เมยอึกด้วยว่าอุปกรณ์ที่ทันสมัย มาพร้อมค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้น แต่หากเทคโนโลยีช่วยให้ห้องและผู้ป่วยในห้องผ่าตัดบรรลุผลการผ่าตัดที่ดีขึ้นกว่าเดิม ก็นับว่าคุ้มค่าและได้ประโยชน์ต่อกลุ่มผู้ป่วยอย่างแท้จริง

Unlock the platform of the future.



HemoSphere advanced monitoring platform



ภาควิชาการวิภาคศาสตร์

ราชจูนานองค์ความรู้ของคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ย้อนกลับไปในปี พ.ศ. 2490 ได้มีพระราชนูญภักดีประภากลั่นตั้งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ขึ้นใน สังกัดมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ แผนกวิภาคศาสตร์ เป็นหนึ่งในสามภาควิชาแรก ที่จัดตั้งขึ้น โดยมี ศ.นพ.บันเย็น ทวิพัฒน์ เป็นหัวหน้าแผนกคนแรก ก่อนที่จะมีความเปลี่ยนแปลงมาจนถึง ยุคปัจจุบัน



ศ.กิตติคุณ ดร.นพ.มีชัย ครีส
อาจารย์อาวุโสภาควิภาคศาสตร์

ประวัติความเป็นมาของภาควิภาคศาสตร์

หากจะໄລเรื่องประวัติศาสตร์สำคัญๆ ของภาควิภาคศาสตร์ คงต้องยกให้ ศ.กิตติคุณ ดร.นพ.มีชัย ครีส อธิศหัวหน้าภาควิภาคศาสตร์ เล่าให้ฟัง ถึงเหตุการณ์ความเปลี่ยนแปลงต่างๆ ดังนี้

พ.ศ. 2490

แผนกวิภาคศาสตร์ถือกำเนิดขึ้น โดยเปิดสอน 3 วิชา คือ มหาภิภาคศาสตร์ (Gross Anatomy), วิทยาอิสต์ (Histology) และ วิทยาเมมเบรโอ (Embryology) ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ



พ.ศ. 2491

เริ่มเปิดสอนวิภาคศาสตร์เฉพาะที่ (Topographic Anatomy) และวิชาประสาทกายวิภาคศาสตร์ (Neuroanatomy)

พ.ศ. 2497

ตึกกายวิภาคศาสตร์ก่อสร้างเสร็จ และใช้เป็นที่เรียนวิภาคศาสตร์ แทนตึกหลังเดิมคือที่พิพิธภัณฑ์กาชาด



พ.ศ. 2510

มีพระราชนูญภักดี โอนคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ไปสังกัด จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2513

มีการต่อเติมตึกกายวิภาคศาสตร์เพิ่มเติม โดยสร้างเป็นอาคาร 4 ชั้น ขึ้นมาคู่กับตึกกายวิภาคศาสตร์เดิม

พ.ศ. 2540

ประสบความสำเร็จในการทดลองเรื่องการรักษาสภาพอาจารย์ใหญ่แบบนิ่ม (Soft cadaver) โดยสามารถรักษาสภาพเนื้อเยื่อไว้ได้ในอุณหภูมิห้องได้นานถึง 2 สัปดาห์



พ.ศ. 2551

ภาควิภาคศาสตร์ ได้ย้ายมาทำการเรียนการสอนที่อาคารเรียน 11 ชั้น แห่งใหม่ (เริ่มก่อสร้างตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2549) สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้เสด็จฯ เปิดอาคารอย่างเป็นทางการ เมื่อวัน ศุกร์ที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2552 และพระราชทานชื่ออาคารว่า “อาคารแพทยพัฒน์”

ภาควิภาคศาสตร์รังสรรค์ประโยชน์แก่ คณะ มหาวิทยาลัยและสังคมทั้งในด้านการพัฒนากระบวนการเรียนการสอนของนิสิตแพทย์ เป็นแหล่งความรู้ด้านการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับหัตถการและงานวิจัยทางการแพทย์ และให้ประชาชนทั่วไปมีความรู้ความเข้าใจด้านกายวิภาคศาสตร์

ภาควิชาการแพทยศาสตร์มีพันธกิจในการดำเนินงานทั้งทางวิชาการและบริการทางการแพทย์ในหลายด้าน เรื่องจากปัจจุบันนี้ นักศึกษาจะได้รับความกรุณาจาก ค.ดร.นพ.อภิวัฒน์ มุทิรางกูร หัวหน้าภาควิชาการแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอธิบายถึงภาพรวมของการทำงานในภาควิชาแล้ว ยังมีคณาจารย์ และบุคลากรในภาควิชาการแพทยศาสตร์ที่มาร่วมแบ่งปันเรื่องราวต่อไปนี้

- งานด้านการเรียนการสอน ให้ข้อมูลโดย ศ.ดร.พญ.วีไล ชินเนส ศ.ดร.นพ.สิทธิพร แอกหอง และ รศ.ดร.พญ.วินิดา บันพิต
- งานบริการวิชาการ ให้ข้อมูลโดย ผศ.นพ.กนกอม บรรณประเสริฐ และ ผศ.นพ.พรเทพ อังคุวัชරาก
- งานวิจัยและนวัตกรรม ให้ข้อมูลโดย รศ.ดร.พูลลาภ ชีพสุนทร และ ผศ.ดร.นพ.อมรพันธุ์ เสรีมาศพันธุ์
- งานบริการทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัย ให้ข้อมูลโดย ผศ.ดร.พญ.มนตากานต์ ตันสิติย์
- งานกำบูบำรุงศักดิ์สิทธิ์ ให้ข้อมูลโดย ผศ.นพ.รณศิลป์ หวานามานพ

การเรียนการสอน

1. หลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต

ภาควิชาการแพทยศาสตร์ทำการสอนมหาวิทยาศาสตร์ (Gross Anatomy) วิทยาอิสโซ (Histology) เวชพันธุศาสตร์ (Medical Genetics) วิทยาเอมบริโอของมนุษย์ (Human Embryology) และประสาทศาสตร์ (Neurosciences) ซึ่งจะอยู่ในรายวิชาต่างๆ ของนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 1-3 และชั้นคลินิกต่อไป โดยจะสอดแทรกเนื้อหาที่สามารถประยุกต์ใช้ทางคลินิก เพื่อให้นิสิตแพทย์เห็นความสำคัญและจำจำเป็นนำไปใช้ต่อได้ดียิ่งขึ้น

ในการเรียนภาคปฏิบัติการ ซึ่งได้แก่ การศึกษาร่างอาจารย์ใหญ่ การศึกษาสไลด์ชิ้นเนื้อ ภาควิชาการแพทยศาสตร์ได้ทำคู่มือ ประกอบการเรียนที่มีภาพสี เพื่อเป็นแนวทางให้นิสิตแพทย์ได้เรียนรู้ด้วยตนเองก่อน เมื่อไม่เข้าใจแล้วจึงถาม นอกจากนี้ยังมีการฉายวิดีโอที่สอนเข้าห้องปฏิบัติการเพื่อให้ทราบถูกตุณร่องรอยของการเรียนภาคปฏิบัติการนั้นๆ ก่อน นอกจากนี้ ภาควิชาการแพทยศาสตร์จะเน้นความสำคัญของการเรียนการสอนที่นิสิตมีส่วนร่วมและเข้าถึงผู้สอนได้ง่าย โดยมีการตั้งกลุ่มผ่านสื่อสังคมออนไลน์ระหว่างนิสิตแพทย์ กับผู้สอน เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารระหว่างกัน เช่น การถามตอบปัญหาการเรียน การสำรวจความคิดเห็นเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน มีการบูรณาการระหว่างการเรียนการสอน และการวิจัย โดยเปิดโอกาสให้นิสิตแพทย์ได้ทำงานวิจัยร่วมกับอาจารย์ทั้งในเวลาเรียนผ่านวิชาเลือกต่างๆ และนอกเวลาเรียน ภาควิชาการแพทยศาสตร์ยังทำการสอนเนื้อหา วิชาการแพทยศาสตร์ให้กับสถาบันการพยาบาลศรีสวินทิรา สถาบันการแพทย์รามคำแหง และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอีกด้วย

2. หลักสูตรบัณฑิตศึกษา

หลักสูตรที่ภาควิชาการแพทยศาสตร์จัดการเรียนการสอนและการบริหารร่วมกับฝ่ายอื่นๆ ในคณะแพทยศาสตร์ และคณะอื่นๆ ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประกอบด้วย

2.1 สาขาวิชาเวชศาสตร์ (Biomedical Sciences)

เป็นหลักสูตรนานาชาติในระดับปริญญาเอก สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย โดย ศ.ดร.นพ.อภิวัฒน์ มุทิรางกูร เป็นผู้อำนวยการหลักสูตร

2.2 สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Medical Sciences)

เป็นหลักสูตรกลาง ของคณะแพทยศาสตร์ ประกอบด้วย 4 หลักสูตร โดยเป็นระดับปริญญาโท 2 หลักสูตร (หลักสูตรปกติ และนานาชาติ) และ ระดับปริญญาเอก 2 หลักสูตร (หลักสูตรปกติ และนานาชาติ) ซึ่งแบ่งย่อยออกเป็น 11 แขนงวิชา

ภาควิชาการแพทยศาสตร์รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอน 3 แขนง ได้แก่

- Applied and Clinical Anatomy
- Cell Biology and Human Molecular Genetics
- Neurosciences

2.3 สาขาวิชาเวชศาสตร์กีฬา (Sport Medicine) หลักสูตรกลาง ของคณะแพทยศาสตร์ ในระดับปริญญาโท

2.4 สาขาวิชาเวชศาสตร์และชีวเทคโนโลยี (Biomedical Sciences and Biotechnology) หลักสูตรนานาชาติในระดับบัณฑิต ร่วมกับมหาวิทยาลัย Liverpool สาธารณรัฐอังกฤษ

2.5 สาขาวิศวกรรมชีวเวช (Biomedical Engineering) หลักสูตรในระดับปริญญาโทและเอก ของคณะวิศวกรรมศาสตร์

นอกจากนี้หลักสูตรบัณฑิตศึกษาซึ่งช่วยพัฒนาการเติบโตของประเทศต่างๆ โดยเฉพาะในกลุ่มอาเซียน โดยที่ผ่านมา มีนิสิตต่างประเทศเข้ามาศึกษา เช่น มาเลเซีย ไอร์แลนด์ จีน เมียนมาร์ เวียดนาม โดยได้รับทุนสนับสนุนการศึกษาจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





งานบริการวิชาการ

ศูนย์ฝึกผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (Chula Soft Cadaver Surgical Training Center)

ทักษะทางหัตถการทางการแพทย์เป็นสิ่งที่ต้องฝึกฝนและ鞭撻ประสบการณ์ใหม่ๆ อยู่เสมอ หากแพทย์สามารถฝึกหักษะทางหัตถการก่อนการทำหัตถการจริง จะทำให้เกิดความพร้อม และมีความมั่นใจมากขึ้น ภาควิชากายวิภาคศาสตร์มีส่วนสำคัญในการพัฒนาสูตรการรักษาสภาพอาจารย์ให้ถูกแบบนิม (Soft Cadaver) และยังเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดเก็บและเตรียมร่างอาจารย์ให้ถูกเพื่อใช้ในการฝึกอบรมหัตถการและการผ่าตัด ศูนย์ฝึกผ่าตัดดังอยู่ที่ชั้น 4 อาคารแพทย์พัฒนา มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดการฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ ได้แก่ นิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ จากทั้งในและนอกประเทศไทย นอกจากนี้ ศูนย์ฝึกผ่าตัดยังเป็นศูนย์การจัดอบรมการฝึกผ่าตัดชั้นนำ เนื่องจากมีข้อได้เปรียบกว่าประเทศอื่นในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จากการที่มีผู้มีจิตศรัทธาอุทิศร่วมพยายามเพื่อการศึกษาเป็นจำนวนมาก

งานวิจัยและนวัตกรรม

ภาควิชากายวิภาคศาสตร์รับผิดชอบความรู้เกี่ยวกับร่างกายมนุษย์ ในหลายมิติ ดังนี้ แต่การทำงานของยืน ของโนเมเลกุลและเซลล์ จนถึงโครงสร้าง และการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างในวัยต่างๆ ของมนุษย์ ความรู้เหล่านี้ทำให้สามารถใช้เทคโนโลยีที่หลากหลาย เช่น เทคโนโลยีในระดับ nano โนเมเลกุล เซลล์ ชีวสารสนเทศ เครื่องพิมพ์สามมิติ การผ่าตัด และหัตถการทางการแพทย์ มาทำ การศึกษาการเปลี่ยนแปลงของร่างกายเมื่อเกิดโรคต่างๆ ความรู้เหล่านี้จะสามารถทำให้ภาควิชามีส่วนร่วมในการพัฒนาวิธีการป้องกัน การวินิจฉัยและการรักษา โรคของมนุษย์ ซึ่งที่ผ่านมาจากการร่วมมือในการทำวิจัยจากหลายภาควิชา ส่วนงานวิจัยของภาควิชาทำให้เกิดการพัฒนางานบริการในหลายเรื่อง เช่น การพัฒนา วิธีการผ่าตัดหลอดเลือดในสมอง การพัฒนาอุปกรณ์สำหรับทำหัตถการทางการแพทย์ การตรวจติดตามผลการรักษาผู้ป่วยมะเร็ง พร้อมหลังผ่าตัด และการตรวจจำลำไส้ใหญ่โดยตรง เป็นต้น

ปัจจุบันงานวิจัยของภาควิชา มีการศึกษาที่หลากหลายทั้ง โครงสร้างของสมอง เส้นประสาท และอวัยวะภายในอื่นๆ ไปจนถึงการเปลี่ยนแปลงของยืน สถาภาวะเนื้อพันธุกรรมและจีโนม ในเซลล์มนุษย์ และเซลล์癌 เพื่อพัฒนา วิธีการผ่าตัด พัฒนาการตรวจรองวินิจฉัยและรักษามะเร็ง และ หารือใหม่ เพื่อแก้ไขการเสื่อมของสมอง เส้นประสาท และอวัยวะต่างๆ จากโรคไม่ติดต่อ (Non-Communicable Diseases) และความชรา ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ ให้ความสำคัญกับการพัฒนานวัตกรรมจากการวิจัย ที่ผ่านมาคณาจารย์ได้จัด สิทธิบัตรจากผลงานวิจัย ไปจนถึงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ เชิงพาณิชย์ ในอนาคตมีแผนที่จะจัดทำหลักสูตร MOOC online ที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนเข้าใจว่า วัตกรรมสามารถสร้างสรรค์สิ่งดีๆ ต่อยอดงานวิจัยเพื่อประโยชน์สุ่งคมได้หลากหลายแขนง คาดหมายว่าหลักสูตรนี้จะเปิดใช้ในปี พ.ศ. 2564

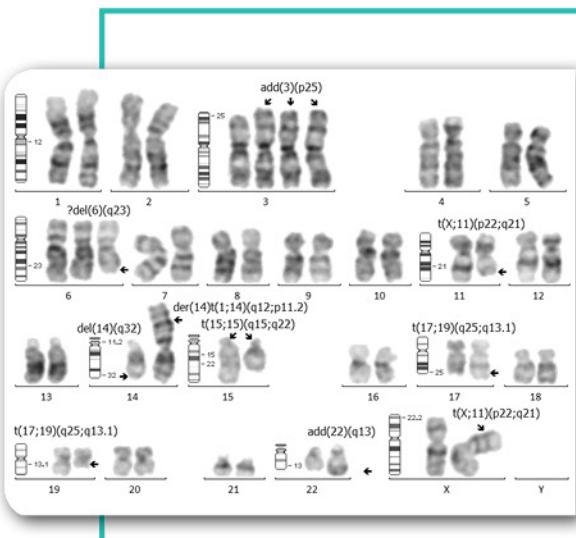




งานบริการทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัย

1. ห้องปฏิบัติการเซลล์พันธุศาสตร์ ให้บริการตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของโครโนไซม์แก่ผู้ป่วย โดยแบ่งงานด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

- การวินิจฉัยก่อนคลอด เป็นการตรวจวินิจฉัยที่โครโนไซม์ของ胎兒ที่ยังอยู่ในครรภ์มาตรา การวินิจฉัย จะทำในกรณีที่มีข้อบ่งชี้ เช่น มาตรดเมียุ 35 ปีขึ้นไปนับถึงวันคลอดซึ่งมีความเสี่ยงที่จะมีบุตรที่มีจำนวนโครโนไซม์ ผิดปกติ เช่น กลุ่มอาการดาวน์ (Down syndrome) หรือสตรีตั้งครรภ์มีผลตรวจรองจาก เลือดผิดปกติสังสัย ว่าทารกอาจจะมีความผิดปกติ หรือผลการตรวจทางการด้วยคลินิสเสียงดูแล้ว พบทารกมีความพิการ แพทย์จะทำการเจาะน้ำครรภ์เพื่อส่งตรวจวินิจฉัยโครโนไซม์ของ胎兒ในครรภ์
- การตรวจวินิจฉัยหลังคลอด จะมีทั้งการวินิจฉัย胎兒ที่คลอดออกมากลุ่มความพิการแต่กำเนิดของอวัยวะ เช่น หัวใจ ลำไส้ หรือเด็กบางคนอาจมีเรื่องพัฒนาการช้าหรือสติปัญญาด้อยร่วมกับความพิการทางร่างกายด้วย นอกจากนี้ยังมีการวินิจฉัยความผิดปกติของ โครโนไซม์ในผู้ป่วยโรคเลือด เช่น ภาวะไขกระดูกฝ่อ มะเร็งเม็ดเลือดชนิดอื่นๆ มะเร็งต่อมน้ำเหลือง เป็นต้น รวมถึง คุณสมบัติที่มีปัญหาเมบูตรยากหรือ แห้งบ่อย แพทย์ก็จะทำการเจาะเลือดเพื่อตรวจโครโนไซม์ที่ผิดปกติตามที่แสดงอาการได้



แต่ละปีห้องปฏิบัติการเซลล์พันธุศาสตร์จะมีจำนวนดัวอย่างส่งตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของโครโนไซม์เฉลี่ย ประมาณปีละ 2,000 ราย โดย 95% เป็นผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปีพ.ศ. 2563 ห้องปฏิบัติการ เซลล์พันธุศาสตร์ จะเริ่มเปิดให้บริการตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของโครโนไซม์ด้วย เทคโนโลยี (Chromosomal microarray) การตรวจวินิจฉัยดังกล่าวเป็นการตรวจวินิจฉัยที่มีความละเอียดสูงกว่าการตรวจโครโนไซม์แบบเดิม จึงใช้ตรวจหาความผิดปกติของโครโนไซม์ที่เล็กมากๆ ได้ เพื่อวินิจฉัยความผิดปกติของโครโนไซม์ อันเป็นเหตุทางพันธุกรรม ใน胎兒ที่มีความพิการแต่กำเนิดของอวัยวะ มีความพิการของระบบประสาท พัฒนาการช้า ระดับสติปัญญาต่ำหรือ ทางกายภาพ

นอกจากนี้ยังมีการตรวจหาความผิดปกติของโครโนไซม์ในเซลล์เม็ดเลือดหรือเซลล์ไขกระดูก เซลล์เมะเร็ง สเต็มเซลล์ เพื่อวินิจฉัยความผิดปกติของโครโนไซม์ โดยที่ผ่านสามารถใช้การตรวจที่มีความละเอียดสูงในการวินิจฉัย โรคทางพันธุกรรมได้ดีกว่าการตรวจโครโนไซม์แบบปกติ

2. ห้องปฏิบัติการทางด้านประสาทกายวิภาคศาสตร์ ให้บริการตรวจขึ้นเนื้อผู้ป่วย ได้แก่

- การตรวจขึ้นเนื้อสำไทร์จาก rectal suction biopsy เพื่อการวินิจฉัยโรคสำไทร์เปงพองแต่กำเนิด (Hirschsprung Disease)
- การตรวจขึ้นเนื้อเส้นประสาทจาก nerve biopsy เพื่อการวินิจฉัยโรคของเส้นประสาท

งานกำนับบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ภาควิชาภาษาไทยศาสตร์มีส่วนในการดำเนินการงานที่นำบูรุงศิลปวัฒนธรรมที่สำคัญ ได้แก่

• งานอาจารย์ปูชา

ภาควิชาภาษาไทยศาสตร์จัดงานอาจารย์ปูชาเป็นประจำปี ณ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ให้กับอาจารย์ที่ปรึกษาและนักศึกษาที่ได้รับเกียรติค่าห้องเรียน ผู้ดำเนินการประสานงานคือนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 2 โดยจะเชิญญาติของอาจารย์ให้มาร่วมทำบุญตักบาตร ถวายภัตตาหารพระภิกษุสงฆ์



• งานพระราชทานเพลิงศพผู้อุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา เป็นกรณีพิเศษ

เป็นประจำทุกปีหลังจากที่นิสิตได้เสร็จสิ้นการเรียนกับร่างอาจารย์ ให้กับ คณะแพทยศาสตร์ ร่วมกับภาควิชาภาษาไทยศาสตร์ และนิสิตแพทย์ ดำเนินการจัดงานพระราชทานเพลิงศพผู้อุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา เป็นกรณีพิเศษ ในช่วงก่อนปิดการศึกษาภาคปลาย พิธีประกอบด้วยการมอบใบประกาศเกียรติคุณ และการสวดพระอภิธรรม จัดโดยคณะแพทยศาสตร์ ส่วนพิธีพระราชทานเพลิงศพฯ จัดที่วัดราชทูทอง และการลอยอังการ

งานทั้งสองนี้จัดขึ้นเพื่อแสดงความกตัญญูและขอขอบคุณต่อท่านอาจารย์ให้ อีกทั้งเป็นการส่งเสริมให้นิสิตได้ฝึกการทำงานร่วมกัน

ผู้ที่สนใจอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา สามารถทำได้ 3 วิธี ดังนี้

- แสดงความจำนงด้วยตัวเองพร้อมหลักฐาน บัตรประชาชน หรือใบขับขี่ ได้ที่
 - ศานาทินทัต โทรศัพท์ (02) 256 5079
 - ภาควิชาภาษาไทยศาสตร์ อาคารแพทยพัฒนา ชั้น 11
โทรศัพท์ (02) 256 4281, (02) 256 4751, (02) 256 4737

• ส่งเอกสารแสดงความจำนงทางไปรษณีย์

- สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- ของจดหมายพร้อมจ�名ห้าช่องถึงตัวท่านเอง และติดแสตมป์ สั่งมาที่แผนกอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 1873 ถ.พระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
ซึ่งท่านจะได้รับบัตรประจำตัวผู้อุทิศร่างกายฯ ภายใน 3-4 เดือน



- แจ้งความจำนงอุทิศร่างกาย online ที่ www.chulalongkornhospital.go.th

สอบถามรายละเอียดที่

โทรศัพท์ (02) 256 4281, (02) 256 4751, (02) 256 4737



เรื่อง : นส.นพมาศ แวงจินดา
พยาบาลชั้นนำดูแลผู้ป่วยพิเศษ 7
งานบริหารทั่วไปพยากรบุคคล



New Year's Resolution 2020

ฉบับนี้เขียนเพื่อแทนของขวัญสำหรับพี่น้องพยาบาลที่รักทุกท่าน เมื่อปีใหม่มาถึง สิ่งแรกที่นึกถึงทุกปีก็คือ New Year's Resolution หรือ รายการของความตั้งใจของตนเองว่าจะทำอะไรให้สำเร็จในปีใหม่

สำหรับคนทั่วไปนั้น New Year's Resolution ที่เป็นที่นิยมที่สุด อันดับต้นๆ คือ การทำให้รู้ปลักยันต์ขึ้น รองลงมาคือ พัฒนาการคิดเชิงนามธรรม เช่น คิดในแบบง่าย หัวเราะบ่อยขึ้น มีจิตอาสา ช่วยคนอื่น พัฒนาทักษะชีวิต ทำงานให้การกุศล ฯลฯ

แต่ความน่าสนใจ อยู่ที่ว่าจะมีสักกี่คนที่สามารถทำตามสัญญา กับตนเองได้ทุกเรื่อง สาเหตุที่ทำให้ New Year's Resolution ล้มเหลว ก็คือ การตั้งเป้าไว้เกลเกินตัว ไม่ใกล้เคียงความเป็นจริง ไม่มีการติดตามผล ของคำสัญญา และลืมคำสัญญา

ข้อแนะนำก็คือ ลองพิจารณาสิ่งใกล้ตัวง่ายๆ ก่อน เช่น หันมาดูแล ตัวในบ้านให้สวยงามดูดี แล้วค่อยพร้อมจะไปปลูกป่าทั่วทุกหนแห่ง ทำหนองเตี่ยวกัน เราเห็นแต่ความดีของคนใกล้ตัว เพราะเขามีเครียกร้องอะไรจากเรา relay สารคนในบ้านนั้นอยู่ใกล้กับเรามากเกินไปจึงเห็นแต่ข้อเสียของเขาระหว่างเดินทาง ไปเป็นภาระที่ต้องดูแลเอาใจใส่กลบข้อดีของเข้าไปเกือบหมด ลองมองให้เห็น คุณประโยชน์หรือความดีของตัวในบ้านบ้าง เราอาจจะรักษาได้ง่ายขึ้น นะครับ

จะไม่ดีกว่าหากเรารู้จักชื่นชมเขาและที่ยังอยู่กับเรา กับคนในบ้าน เรายังหัดชื่นชมคุณความดีของเข้าบ้าง น่าแบลกใหม่ค่ะ บางทีคนใกล้ตัว

เบื้องปีใหม่บานเยือน ถ้าคิดเห็นอันเดิม ทำเหมือนเดิม ก็คงไม่ได้ประโยชน์อะไรจากการบีบีใหม่ เราต้องเป็น “คบใหม่” ไม่ว่าจากการนี้ New Year's Resolution หรือได้แม่คิดใหม่ๆ ในชีวิตก็ตาม เราจะทำอะไรหรือเป็นอะไรก็ตาม ล้วนมาจาก ความคิดของตัวเรา กันแน่นอน

ทำผิดพลาดหรือสร้างความไม่พอใจแก่เรา แม้เพียงครั้งเดียว การกระทำนั้นๆ กลับฝังใจเราได้นานหรือลึกกว่าความดีที่เขาทำกับเรา นับร้อยนับพันครั้ง ฉันที่จริง เขาอาจไม่ได้ทำผิดพลาดเกินวิสัยบุคุณ แต่เราซึ่งมักจะคาดหวังสูงจาก คนใกล้ชิด ความผิดพลาดของเขามาเพียงเล็กน้อยก็ทำให้เราหัวเสีย หรือ น้อยเนื้อต่ำใจได้ง่ายและนาน

ลองหันมามองและชื่นชมคุณความดีของเข้า เปิดใจรับรู้ความรัก ที่เขามีต่อเรา เราจะรักเข้าได้ง่ายขึ้น และตระหนักรู้เขามีความสำคัญต่อชีวิต ของเรายิ่งกว่าคนใกล้ตัวเสียอีก อย่ารอให้เข้าจากไปเสียก่อนถึงค่อยมาเห็น คุณค่าของเข้า ถึงตอนนั้นก็สายไปเสียแล้ว

แต่ที่สำคัญมากที่สุดคือการเห็นคุณค่าในตัวเอง ร่างกายและจิตใจ ของเรานั้นไม่ว่าสวยเท่าใดก็ยังเห็นแต่ความไม่งามของตัวเอง ไม่ว่าจะทำได้ เพียงใดก็ยังเห็นแต่ตัวเองในแง่ร้าย คนที่เกลียดตัวเองนั้นทุกวนนี้มีมากหมาย ยิ่งรักก็ยิ่งเกลียด เพราะไม่ต้องย่างที่หัว ยิ่งยืดติดคาดหวังกับความสมบูรณ์พร้อม ก็ยิ่งเห็นแต่ความบกพร่องของตัวเอง ลองมองให้เห็นความดีของตัวเองบ้าง ให้อยากกับความผิดพลาด ยอมรับความไม่สมบูรณ์ พร้อมใช้สิ่งที่มีอยู่แม้น้อยนิด เพื่อการสร้างสรรค์สิ่งดีงาม แล้วคุณจะรักตัวเองได้มากขึ้นค่ะ

หากเรานำไปปรับใช้กับคนใกล้ตัว...ก็อย่าลืมที่จะนำไปปรับใช้ กับเพื่อนร่วมงานของเรา กันนะคะ เพราะบุคคลเหล่านี้ก็เปรียบเสมือนสมาชิก ในบ้านหลังที่สองของเราเช่นกัน

Chula Round Up



บริการตรวจสุขภาพ วันพ่อแห่งชาติ

นายแผน วรรณเมธี เลขาธิการสภากาชาดไทย เป็นประธานเปิดกิจกรรมบริการตรวจสุขภาพและสมรรถภาพร่างกายให้กับประชาชนที่วิ่งโดยไม่คิดมูลค่า เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันเฉลิมพระชนมพรรษา พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร และวันพ่อแห่งชาติ โดยมี ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นำคณะผู้บริหาร แพทย์ พยาบาล บุคลากร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เข้าร่วมกิจกรรม เมื่อวันพุธที่ 5 ธันวาคม 2562 ณ อาคาร กปร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



สมเด็จพระนิ泊ัลราชเจ้า การมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงบันทึกในโอกาสส่งท้ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่ 2563 ณ วันศุกร์ที่ 27 ธันวาคม 2562 ณ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โอกาสนี้ นายแผน วรรณเมธี เลขาธิการสภากาชาดไทย หูลเกล้าฯ ถวายของขวัญ และ ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นำคณะสภากาชาดไทย หูลเกล้าฯ ถวายของขวัญ แด่ ค.นพ.สุวัฒนา วงศ์สุวัฒนา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ประจำปี 2563 จากนั้น พระราหทាណพรีปใหม่ แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตลอดจนประชาชนทั่วไปที่เฝ้าหูละองพระบาท รับเสด็จ เพื่อความเป็นสิริมงคลตลอดปี ความร่า

“ขอขอบคุณที่ทุกคนช่วยกันปฏิบัติงานมาด้วยดี และเป็นประโยชน์ต่อบุคคลทั่วๆไป ขอให้บุญกุศลที่ทำร่วมกันมาวันนี้ช่วยดลบันดาลให้ทุกท่านมีความสุข สุขสติ ประสบความสำเร็จในชีวิต หน้าที่การงาน และสิ่งที่พึงประสงค์ทุกประการ ในปีใหม่ และสืบต่อฯไปด้วย ในอนาคต”



งานวันรำลึกถึงผู้บริจาคอวัยวะ

ศ.นพ.บุญชู ศิริจินดาภุกุล หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการปลูกถ่ายอวัยวะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธาน เปิดงาน วันรำลึกถึงผู้บริจาคอวัยวะ (Donor remembrance day) จัดโดย ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านการปลูกถ่ายอวัยวะ เพื่อให้ผู้ป่วย ปลูกถ่ายอวัยวะ และบุคลากร ทำกิจกรรมร่วมกัน ภายในการจัดเสวนาเรื่อง “เส้นทางสู่ชีวิตใหม่” Behind the scene of organ transplant journey และพิธีถวายสังฆทาน และธรรมเทศนา เพื่ออุทิศส่วนกุศลแก่ผู้บริจาคอวัยวะ เมื่อวันพุธที่ 18 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมมหิดลวิน ชั้น 10 อาคาร สภากาชาดไทย



สัปดาห์เภสัชกรรม 2562

ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธาน เปิดงาน สัปดาห์เภสัชกรรม 2562 ภายในงานจัดกิจกรรม เสวนาดังนี้ ในหัวข้อ “เภสัชกรอยู่ใกล้ ใช้ยาปลอดภัย : ผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน” ให้ความรู้การใช้ยา ที่ถูกต้องเหมาะสม พัฒนาองค์ความรู้ สร้างความเข้าใจ ลดความผิดพลาด ให้ความรู้ การใช้ยา ที่ถูกต้องเหมาะสม พร้อมบอร์ดเนิทรัฟฟิก ร่วมสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ โดยชุมชนผู้สูงวัยสุขภาพดี เมื่อวันพุธที่ 21 - วันศุกร์ที่ 22 พฤษภาคม 2562 ณ ชั้น 13 ห้อง 1301 โซน ชี อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ลงนามกวยยวะ ws

ศ.พญ.กัญญารัตน์ กรัยวิเชียร ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวางแผนและพัฒนา พร้อมด้วย ผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร และหัวหน้าหน่วยงาน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ไปลงนามความพาร์ทพาร์ต ระหว่างมหาวิทยาลัย ประจำสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุราพิมลักษณ พระบรมราชินี สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง และสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในวันขึ้นปีใหม่ พ.ศ. 2563 เมื่อวันพุธที่ 26 ธันวาคม 2562 ณ บริเวณโถงชั้นล่าง อาคาร กปร ชั้น 3 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

เลี้ยงสังสรรค์ส่งท้ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรศินธุ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธานกล่าวเปิดงาน และกล่าวอวยพรแก่คณาจารย์ คณะกรรมการ และเจ้าหน้าที่ ในงานเลี้ยงสังสรรค์ส่งท้ายปีเก่า ... ต้อนรับปีใหม่ 2563 Merry Christmas & New Year Party 2020 ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อวันพุธที่ 25 ธันวาคม 2562 ที่ห้องอนงค์ประสงค์ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กิจกรรมภายใน มีไฮไลท์ที่สำคัญดังนี้

- การแสดง และขับร้องเพลงรักดิไซเรน เลิกคุยกันสำเภาเพื่อเรอคนเดียว และพรปีใหม่
- การจับสลากรางวัลพิเศษจากคณาจารย์ 62 รางวัล และรางวัลจากคณาฯ 101 รางวัล รวมทั้งสิ้น 163 รางวัล
- การประกวดการแต่งกายชุดคลาสสิคฟูล จำนวน 7 ทีม
- การขับร้องเพลง โดยคณาจารย์ และการแสดงดนตรีสด โดยเจ้าหน้าที่คณาฯ



ฟุตซอลเชื่อมสายมัคคี

ศ.กิตติคุณ ดร.นพ.มีชัย ศรีส อาจารย์อาวุโสประจำภาควิชาการแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธานกล่าวเปิดการแข่งขันฟุตซอล เชื่อมความสามัคคีระหว่างบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และ สภากาชาดไทย ประจำปี 2562 เมื่อวันศุกร์ที่ 20 ธันวาคม 2562 สนามกีฬาภายใน ตึกแมสิเต้ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ พร้อมทั้งมอบถ้วยรางวัล และเหรียญรางวัลให้แก่ทีมที่เข้าร่วมแข่งขัน ประกอบด้วย

- ประเภททีมทั่วไป
รางวัลชนะเลิศ ทีมเด็กเวชศาสตร์
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ทีมสำนักงานบริหาร
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ทีมศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
- ประเภททีม VIP
รางวัลชนะเลิศ ทีมศูนย์รับบริจาคอวัยวะ
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ทีมท่านเจ้าคุณ
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ทีมสำนักงาน
บรรเทาทุกข์



CASA Conference 2019

ศ.พญ.มาเรีย พงศ์พฤติพันธ์ อาจารย์ประจำสาขาวิชาตจวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประธานกล่าวเปิดการอบรม CASA Conference (Chulalongkorn Annual Surgery & Aesthetic Conference) 2019 เมื่อวันศุกร์ที่ 20 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซน B อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

การเรียนการสอนโดยระบบปฏิบัติการจำลองสถานการณ์เสมือนจริง

ศ.นพ.ครองวงศ์ มุสิกาوار อายุรแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน และหัวหน้าศูนย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธานเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเรียนการสอนโดยระบบปฏิบัติการจำลองสถานการณ์เสมือนจริง (Simulation Education) โดยมี Prof.Suresh Pillai, Director of Center for Healthcare Simulation, Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore และ Dr.Lydia Lau, Senior Lecturer & Director of Education (PET-Clinical), Alice Lee Centre for Nursing Studies, Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore เป็นวิทยากรบรรยาย และฝึกปฏิบัติ เมื่อวันจันทร์ที่ 16 - วันอังคารที่ 17 ธันวาคม 2562 ณ ศูนย์ฝึกทักษะการแพทย์เสมือนจริง ชั้น 11 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



Man of The Med

เรื่อง : นพ.กัลยกร ริวรุจา
นพ.ทศวิทย์ ติยะรัตนานนท์

ສອງ บันสิตแพทย์คนเก่ง

▶ รู้จักชังชงบับย่อ :

อดีตนักเรียนหัวกะทิจากโรงเรียนมหิดลวิทยาลัยสุรนารี รัฐวิสาหกิริ และ ชีววิทยา ปัจจุบันเป็นนิติแพทย์ ชั้นปีที่ 6 สนใจงานวิจัยเพาะสูตรที่ได้ทำค้าตอบได้เห็นและสัมผัสในมุมที่ละเอียดอ่อนมากขึ้น

▶ กว่าจะได้เป็นนักเรียนทุนเจ้าฟ้าฯ :

ก่อนหน้านี้ไม่คิดว่าจะกล้ามาสมัคร แต่พอมารู้ว่าและลงมือทำอย่างจริงจัง ประกอบกับได้รับโอกาสและคำแนะนำจากอาจารย์หลายท่าน จึงได้เสนอผลงานวิจัยที่ตนเองสนใจในขั้นตอนการคัดเลือกรู้สึกว่าหากแต่กลับรู้สึกสนุกมากๆ เมื่อตนผ่านด่านทดสอบมากมาย ซึ่งทำให้ได้เรียนรู้และได้พัฒนาตนเองในหลายแง่มุม ก็รู้สึกดีใจและภูมิใจที่ได้ทุนนี้ เป็นอีกครั้งที่ได้ก้าวข้ามจุดที่ไม่เชื่อมั่นในตนเอง ไปอยู่ในจุดที่เชื่อว่า จะสามารถทำประโยชน์ให้คนอื่นได้มากขึ้น

▶ ว่าที่แพทย์หญิงคนเก่ง & นักวิจัยโครงการโรคข้อเสื่อม :

สาขาที่จะไปศึกษาต่อเป็นการวิจัยในห้องปฏิบัติการเกี่ยวกับโรคข้อเสื่อม ซึ่งเหตุผลที่สนใจคือ ผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมมีมากขึ้นเรื่อยๆ แต่ความเข้าใจในโรคนี้ในปัจจุบันยังไม่มากพอที่จะสามารถรักษาได้หายขาดโดยไม่ต้องอาศัยการผ่าตัด การศึกษาทางห้องปฏิบัติการจะเป็นวิธีหนึ่งที่ช่วยหาคำตอบเพื่อพัฒนาการรักษาให้สามารถช่วยผู้ป่วยได้มากขึ้น ช่วยลดการดำเนินโรค และทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นได้



โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล มูลนิธิราชวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือที่รู้จักกันในนามทุนเจ้าฟ้าฯ มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนไทยที่รักและมุ่งมั่นในวิชาชีพด้านการแพทย์ ดำเนินตามรอยเบื้องพระยศคลบาท สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อุดมยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เพื่อสร้างสรรค์สุขภาพอนามัยของมวลมนุษยชาติ โดยพัฒนาความสามารถด้านการศึกษา วิจัย การฝึกปฏิบัติวิชาชีพและการพัฒนาชุมชนเพื่อนำมาแก้ไขปัญหาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศไทย



“ ชีวิตก็มีคุณค่า
คือชีวิตก็ได้พัฒนาตัวเอง
เพื่อสร้างประโยชน์ให้คนอื่น ”

นพ.กัลยกร ริวรุจา (ชังชง)
นิติแพทย์ ชั้นปีที่ 6
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

รับพระราชทานทุน เจ้าฟ้าฯ

ทุนนี้จะมอบให้แก่นิสิต/นักศึกษาแพทย์ปีละไม่เกิน 5 คน ไปปฏิบัติงานด้านการศึกษาหรือวิจัยกับอาจารย์ที่ปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิ ในสถาบันที่มีชื่อเสียงในหรือต่างประเทศเป็นเวลา 1 ปี และได้เปิดรับสมัครนิสิต/นักศึกษาแพทย์เข้ารับพระราชทานทุนโครงการเยาวชน รางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหาดิล มากถึงแต่ปี พ.ศ. 2552

นสพ. ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยที่ได้รับทุนเจ้าฟ้าฯ ในปีนี้คือ นสพ. กัญกร รัชรุจิ หรือ ซังซัง และ นสพ. ทศวิทย์ ติยะรัตน์ชัย หรือ ทิว คอลัมน์ Man of The Med จะพาไปทำความรู้จักถึงความสนใจของสองนิสิตแพทย์คนเก่งให้มากยิ่งขึ้น



**“ ผนมหาดิล ทำงานวิจัย
อย่างนำความรู้มาพัฒนา
ประเทศไทย ”**

นสพ. กศวิทย์ ติยะรัตน์ชัย (ก้ว)
นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 6
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

▶ ประวัติย่อของน้องก้ว :

นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 อธิศักดิ์เรียนคนเก่งจากโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา มีความสนใจเกี่ยวกับงานวิจัยมาตั้งแต่เป็นนิสิตแพทย์ปีแรกๆ และมุ่งมั่นทำโครงการวิจัยอย่างต่อเนื่อง

▶ ทุนเจ้าฟ้าฯ กับกระบวนการคัดเลือกสุดเข้มข้น :

ทั้งยอมรับว่ากระบวนการคัดเลือกนิสิตที่จะได้รับทุนเจ้าฟ้าฯ นั้นเข้มข้น เพราะคัดกรองละเอียดมากในทุกด้าน ทั้งด้านวิชาการ งานวิจัย ปฏิสัมพันธ์ในสังคม การเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ รวมถึงการสัมภาษณ์เชิงลึกที่ตรวจสอบด้านเพื่อให้ได้คนที่เหมาะสมที่สุดจริงๆ

▶ ว่ากันนายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญงานวิจัย AI เพื่อมะเริงตับ :

โครงการที่เขานำเสนอและจะนำไปศึกษาต่อคือการวิจัยด้านระบบปัญญาประดิษฐ์หรือ Artificial Intelligence เพื่อการตรวจคัดกรองมะเร็งตับ

ความมุ่งมั่นที่ทำโครงการนี้คือปัจจุบันอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งตับมีสูง เพราะมะเร็งตับในระยะแรกมักจะไม่แสดงอาการ การตรวจคัดกรองด้วยอัลตราซาวด์ ซึ่งห้องท้องสามารถตรวจพบมะเร็งตับในระยะแรกและลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างไรก็ตามบุคลากรที่มีความชำนาญในการทำและแปลผลอัลตราซาวด์ยังไม่เพียงพอ โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล ระบบ AI ดังกล่าว จะมาช่วยบุคลากรทางการแพทย์ให้สามารถตรวจคัดกรองมะเร็งตับได้แม่นยำมากขึ้น

▶ เตรียมลัดฟ้าไปร่วมวิจัยกับกีม AI ระดับโลก :

ขณะนี้ติดต่อสถานที่เรียนไว้ที่ประเทศไทยซึ่งปัจจุบันมีหน่วยหรือศูนย์นวัตกรรมหลายแห่งที่มีวิชาการและแพทย์มาทำงานร่วมกันเพื่อสร้างงานวิจัยเกี่ยวกับ AI ทางการแพทย์



สองนิสิตแพทย์ทุนเจ้าฟ้าฯ ฝ่ากันรุนแรงนิสิตแพทย์ที่สนใจสมัครทุนในปีต่อไปว่าการทำงานวิจัยทางการแพทย์เป็นการเปิดประสบการณ์ใหม่ๆ ช่วยให้เราเข้าใจและเจาะลึกในวิชาชีพได้มากขึ้น ทุกคนสามารถประสบความสำเร็จได้ ขอเพียงตั้งใจและพยายาม

วารสาร พ ขอเชิญชวนคนเก่งทั้งสองท่าน และหวังว่าน้องทั้งสองจะกลับมาพร้อมผลสำเร็จงานวิจัยเพื่อพัฒนาการรักษาผู้ป่วยต่อไป



โดย : นสพ.อัชราภรณ์ อุดุวงศ์
นายกสานักสิตแพทย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ
นสพ.อาทิตยา สวนศิลป์ป่องศร์
นสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

MDCU Amazing Race

นสพ. ปกัญญา ศิริสุนทรลักษณ์ (ปลื้ม)
Papadchamon Sirisuntornlak (Pluem)
นสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

คำคมประจำใจ : You can't have a better tomorrow
if you don't stop thinking about yesterday.

ความเป็นมาของกิจกรรม

ในแต่ละเดือน ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์จะรับนิสิตแลกเปลี่ยนชาวต่างชาติ โครงการ SCOPE (Standing Committee on Professional Exchange) และ SCORE (Standing Committee on Research Exchange) ของ IFMSA เพื่อมาร่วมกิจกรรมศึกษาแลกเปลี่ยน ณ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แต่ละเดือนจะมีจำนวนนิสิตแลกเปลี่ยนมากน้อยแตกต่างกันไป โดยในช่วงเดือนกรกฎาคมถึงสิงหาคมจะเป็นช่วงที่มีจำนวนนิสิตแลกเปลี่ยน ชาวต่างชาติมากที่สุด คือประมาณ 20 คน จึงมีการจัดกิจกรรม Social Program ขึ้น ภายใต้ชื่อ MDCU Amazing Race



รูปแบบกิจกรรม MDCU Amazing Race

MDCU Amazing Race เป็นกิจกรรม One Day Trip ที่นิสิตแพทย์จะพานิสิตแลกเปลี่ยนชาวต่างชาติท่องเที่ยวไปตามสถานที่ท่องเที่ยวสำคัญในกรุงเทพมหานครโดยจะเปลี่ยนสถานที่ไปในแต่ละปี กิจกรรมล่าสุดจัดที่สถานีรถไฟหัวลำโพง Museum Siam วัดโพธิ์ และ Icon Siam โดยลักษณะกิจกรรมจะเป็นการเล่นเกมฐานกิจกรรมตามสถานที่ต่าง ๆ ร่วมกับนิสิตแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งจัดโดยนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 1-3

กิจกรรมนี้ นอกจากรจะเป็นการนำเสนอดูสถานที่ท่องเที่ยวและวัฒนธรรมความเป็นไทยให้เป็นที่รู้จักแก่ชาวต่างชาติแล้ว ยังเป็นการเปิดโอกาสให้นิสิตแพทย์ที่เข้าร่วมกิจกรรมได้ทำความรู้จักกับเพื่อนต่างชาติ และยังได้ฝึกการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษกับชาวต่างชาติโดยตรงอีกด้วย

ประชาสัมพันธ์จากฝ่ายวิเทศสัมพันธ์

ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ยังมีกิจกรรมต่างๆ อีกมากมาย ที่เปิดโอกาสให้น้องๆ นิสิตแพทย์ผู้สนใจเข้าร่วม ทั้งโครงการแลกเปลี่ยน กิจกรรมส่งเสริมทักษะการใช้ภาษา ผู้สนใจสามารถดูประกาศได้จากเพจ MDCU: International Affairs



Chula Privilege



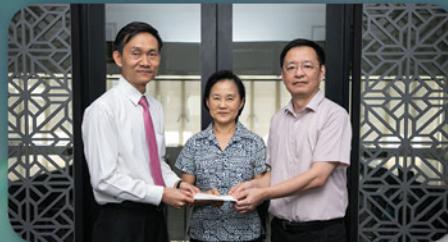
นางพัชรินทร์ และ นางสาวอัญชร วงศ์คิริเดช บริจาคเงินจำนวน 4,000,000 บาท เพื่อหน่วยทั่วไป ฝ่ายอายุรศาสตร์ และ ศูนย์ประสาทศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมี ผศ.(พิเศษ) นพ.สุรินทร์ อัศววิทวิพัย ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านภาพลักษณ์องค์กร ศ.พญ.นิจศรี ชาญรุ่งเรือง หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ด้านโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร และ อ.นพ.สมชาย บริชัวร์ ศูนย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ศาลาทินทัต



มูลนิธิครหสส. ประจำปี บริจาคเงินจำนวน 500,000 บาท เพื่อหน่วยโรคทางเดินอาหารและโรคตับในเด็ก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมี ศ.นพ.รื่นเริง สีลานุกรรມ รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ศาลาทินทัต



ครอบครัว คุณพ่อกมล เอี่ยมสกุลรัตน์ บริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อศูนย์ประสาทศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมี อ.พญ.นฤทธิ กิจไพบูลรัตน์ แพทย์ประจำ ศูนย์ประสาทศาสตร์ เป็นผู้แทนรับมอบ ณ ศาลาทินทัต



นพ.ณรงค์ศักดิ์ วัชโธน อายุรแพทย์ โรคไต โรงพยาบาลสระบุรี (ศิษย์เก่าแพทย์ประจำบ้านต่อยอดโรคไต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ปี 2541 - 2543) และ คุณลักษณ์ วัชโธน บริจาคเงินจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อสนับสนุนการศึกษาและส่งเสริมกิจกรรมต่างๆ ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โดยมี ศ.นพ.ยิ่งยศ อวิทัชสานนท์ ผู้ช่วยอธิการบดี งานด้านวิจัย พัฒนา และนวัตกรรม (วิทยาศาสตร์สุขภาพและวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี) รับมอบ ณ สำนักงานคณบดี ชั้น 6 อาคารอันนันท์พิทิด คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

พระวิสุทธารິບดี (ເຊີດ ຈິຕຸຕຸໂຕ) ເຈົ້າວາສ ວັດສຸກທັນເທພວະរານ ຮາຂວມທ້າວທ່ານ ມອນເງິນບຣິຈາລ ຈຳນວນ 100,000 ບາທ ເພື່ອຕັ້ງກອງທຸນພຣະວິສຸຫາຮິບດີ (ເຊີດ ຈິຕຸຕຸໂຕ) ແລະ ເພື່ອເປັນຕິກໍາພາຍາບາລ ຜູ້ປ່າຍສານໝັ້ນ ໂຮງພາຍາບາລຈຸ່າພາລ ໂດຍມີ ສນພ.ສຸຫຼິພົງສີ ວິຈະສິນສຸ ຜູ້ອໍານວຍການ ໂຮງພາຍາບາລຈຸ່າພາລ ສາກາชาດໄທ ເປັນຜູ້ແທນຮັບມອບຮັບມອບ ປະ ສາລາທິນທັດ



นายวิวัฒน์ – นางชุมพนุท ແທະໄພບູລິຍໍ ມອບ ເງິນບຣິຈາລ ຈຳນວນ 1,000,000 ບາທ ເພື່ອບໍາຮຸງແລະ ຈັດທາຄື່ອງມືແພັບ ສໍາໜັບອາຄານກຸມສີຮົມຄຽນນຸ່ງສຸກ ແລະເພື່ອພັນນາຝ່າຍການພາຍາບາລໂຮງພາຍາບາລຈຸ່າພາລ ໂດຍມີ ຜສ.(ພິເສດ)ພຸ.ເລານີ ໄພທຸຮົມພົງໝໍ ຜູ້ປ່າຍຜູ້ອໍານວຍການ ฯ ດ້ວຍອາຫຼາວນັ້ນ ນ.ສ.ເຄລາກີ ເສົ່າໝໍ ອ້າວທັນພາຍາບາລໂຮງພາຍາບາລຈຸ່າພາລ ແລະ ຄ.ກິຕິຕິຄຸນ ນພ.ເກຣີຢູ່ ຕັ້ງສົ່ງ ເປັນຜູ້ແທນຮັບມອບ ປະ ສາລາທິນທັດ



นางทองอุไร ລິ້ນປິຕີ ປະທາනກຣມກາຣ ບຣິທັບຮິທາຣິຫຣັພຍ ກຽງເທັພພານີ້ຍໍ ຈຳກັດ (ມາຫານ) ບຣິຈາກເງິນຈຳນວນ 200,000 ບາທ (ສອງແສນບາທຄ້ວນ) ເພື່ອສັນບັນດຸນກິຈການດີນວິກາຮຸກຄຸລ “Chula Cancer Run” ກ້າວ...ທັນນະເຮັງ ໂດຍສມທບເຂົາກອງທຸນ ກຸມື້ອຸ້ນກັນບໍາບັດມະເຮົງຈຸ່າພາ ໂດຍມີ ສ.ດຣ.ພຸ.ນັກສີ້ຍາ ຫີຮູ້ກາລູຈົນ ອ້າວທັນພາຍາບາລຈຸ່າພາລ ທີ່ມີກຸມື້ອຸ້ນກັນບໍາບັດມະເຮົງ ຄະນະພາຍຫາສົກ ຈຸ່າພາລ ມໍາໄວທາລີ່ມ ພຣັນດ້ວຍ ອ.ດຣ.ນພັດ ຈັນທຣວິສູຕຣ ອາຈາຍຢ່າຍແລະນັກວິຈິຍໃນໂຄງການວິຈິຍກຸມື້ອຸ້ນກັນບໍາບັດມະເຮົງ ຈຸ່າພາ ຮັບມອບ ປະ ສາລາທິນທັດ ໂຮງພາຍາບາລຈຸ່າພາລ ສາກາชาດໄທ



ນ.ສ.ກົດລິ້ນຢູ່ ໂທດຣັນຕົກວົງສ ບຣິຈາກເງິນ ຈຳນວນ 100,000 ບາທ ເພື່ອມອບໃຫ້ກອງທຸນກຸມື້ອຸ້ນກັນ ບໍາບັດມະເຮົງຈຸ່າພາ ໂດຍມີ ອ.ດຣ.ນພັດ ຈັນທຣວິສູຕຣ ອາຈາຍຢ່າຍແລະນັກວິຈິຍໃນໂຄງການວິຈິຍກຸມື້ອຸ້ນກັນບໍາບັດມະເຮົງ ຈຸ່າພາ ພຣັນດ້ວຍ ດຣ.ພິຣີຍະ ວິຈະຄົງຄາເທັບ ນັກວິຈິຍ ໃນໂຄງການວິຈິຍກຸມື້ອຸ້ນກັນບໍາບັດມະເຮົງ ຈຸ່າພາ ຮັບມອບ ປະ ຊັ້ນ 6 ອາຄາຣອັນທິມທິດ ຄະນະພາຍຫາສົກ ຈຸ່າພາ





Novel Coronavirus 2019



หากคุณมี ไข้ ไอ เจ็บคอ น้ำมูก เหนื่อยหอบ ร่วมกับมีประวัติเดินทางมาจาก
เมืองอู่ฮั่น มนต์กลูบุเป่ย ประเทศจีน ภายใน 14 วัน
โปรดแจ้งพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ทันที

If you have one or more of following symptoms: fever, cough, sore throat, runny nose and shortness of breath after travelling from **Wuhan, Hubei, China within 14 days.**
Please notify nurse or staff immediately.

如您在过去的十四天内有到访过中国武汉，且您伴有发烧、咳嗽、喉咙痛、流鼻涕以及呼吸困难等症状，请马上告知医护人员和相关负责人，以便您能及时就医。

ประกาศ ณ วันที่ 10 มกราคม 2563

ผู้อำนวยการสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ภารกิจภาคใต้



ขอเชิญบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

ร่วมเป็นหนึ่งใน
ทัพนักกีฬา
กองเชียร์
ขบวนพาเหรด
ทีมจังหวัง MDCU SPORT TEAMS

กีฬาภายในบุคลากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ครั้งที่ 42 ประจำปี 2563





คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

มาเป็นแพทย์จุฬาฯ 2 ปีจบnya ใน 6 ปี



เรียนแพทย์ + วิจัยเลือกสาขาที่ใช่
อุகแบบชีวิตได้เอง

