



The Prestige of KCMH & MDCU

ปีที่ 6 ฉบับที่ 69
ประจำเดือน ธันวาคม 2564

บอกเล่าก้าวหน้า
แม่ข่าย รวดเร็ว ตรงขึ้นเนื้อ
ต่อมลูกหมากด้วย MRI

Good News
ศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ สุ่มมาตรฐาน
การรับรอง ISO 9001:2015



KCMH
Gender
Health
Clinic

คลินิกสุขภาพเพศ

ยกระดับคุณภาพการดูแลผู้มีความหลากหลายทางเพศ





ขอเชิญผู้มีจิตศรัทธาร่วมสมทบทุน

ใบเสร็จ
สามารถนำไป
ลดหย่อน
ภาษีได้ 2 เท่า

โครงการเพื่อสมทบทุน
รักษาพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อ
โรคโควิด-19
เครื่องมือแพทย์และ
อุปกรณ์ทางการแพทย์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
สามารถร่วมสมทบทุนได้
2 ช่องทาง

“
เพราะทุกๆ การให้
คือ ความงดงาม
”

สแกน QR Code



สามารถโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์
ธนาคารกสิกรไทย สาขาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
ชื่อบัญชี "โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (พ.จ.พ.ฯ สะพานบุญ)"
เลขที่บัญชี **059-1-93894-0**

KCMH Charity โดยตั้งหลักการโอนเงิน
เพื่อขอรับใบเสร็จรับเงินฉบับจริง
ผ่านช่องทางไลน์ของฝ่ายการเงิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
Line ID : @478ebxxn หรือ
email : lorchulasaphanboon@gmail.com

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
ฝ่ายพิธีการ ตึกวชิราวุฒาณวงศ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
ได้ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตั้งแต่เวลา 07.00 น. - 15.00 น.
โทร. 02-251-7804, 02-256-4000 ต่อ 3229, 3444



**VACCINATED
TOGETHER**



เงินรายได้หลังหักค่าใช้จ่าย
**สมทบทุนบริจาคให้กับ
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย**
สร้างสรรค์ผลงานการออกแบบโดยศิลปินและดีไซน์เนอร์ชื่อดัง

ราคา ตัวละ
350 บาท
มี XS S M L XL 2XL
ผ้า COTTON 100%

สัญลักษณ์พิเศษ!

เฉพาะผู้ใช้บริการวีซีทีที่ลงทะเบียนกับโครงการนี้เท่านั้น
สามารถใส่เสื้อจนวันหมดอายุ QR CODE ได้



จนวันหมดอายุ
1 ปี ราคา
50 บาท



สั่งซื้อเสื้อได้ที่

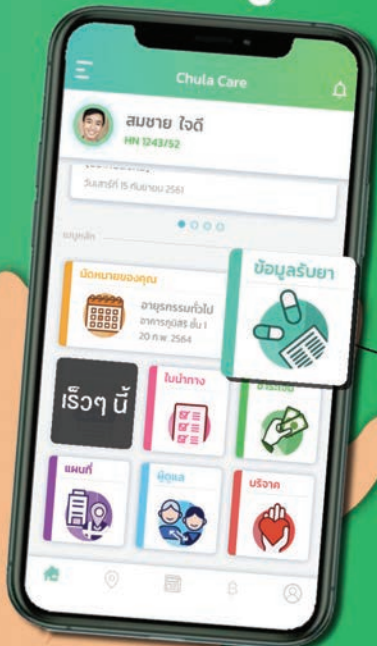


098-393-5690, 098-442-3514 WWW.STARLIGHTUNIFORM.COM STARLIGHTUNIFORM2018



KBank

โอมใหม่!
ปรับเมนูใหม่ให้เข้าใจคุณ



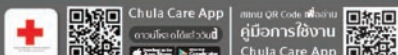
พร้อมกับเปิดตัว
1 บริการใหม่

ข้อมูลรับยา
แสดงสถานที่รับยา
มีทั้งรับยาที่ sw. และ
7-Eleven ทุกสาขาใกล้บ้านท่าน



สแกน QR เพื่อศึกษาวิธีการใช้งาน
บริการรับยา

สอบถาม แจ้งปัญหาการใช้งานหรือข้อสงสัยติดต่อได้ที่
Chula Care Call Center 02-256-4699



V TRC
We're Thai Red Cross
แอปพลิเคชัน

สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากร
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย



ข่าวสาร

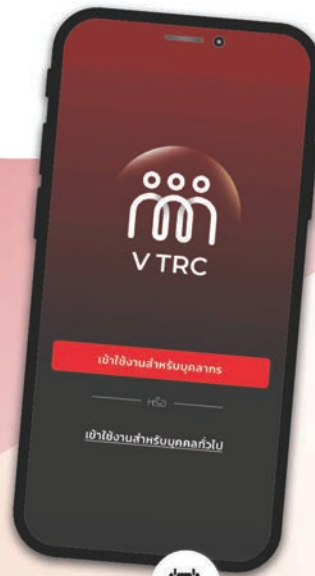


หลักสูตร

รวบรวมหลักสูตร
อบรมแบบออนไลน์
เรียนได้ทุกที่และทุกเวลา



สลิปเงินเดือน
ตรวจสอบรายได้
เรียกดูง่ายได้ทุกเดือน



การแจ้งเตือน
ประกาศสำคัญถึงบุคลากร
จากสภากาชาดไทย



ระเบียบ-หลักเกณฑ์
สืบค้นเอกสาร ประกาศ
คำสั่งและแบบฟอร์มต่างๆ



กองทุน/ภาษี
กรอกข้อมูลเพื่อลดหย่อนภาษี
ได้ด้วยตัวเอง



ทะเบียนประวัติบุคลากร
เข้าถึงข้อมูลและสิทธิประโยชน์
ของคุณและครอบครัวในทีเดียว



แสดงเวลาเข้า-ออกงาน
ตรวจสอบข้อมูล
การสแกนเวลาเข้าออกงาน

ข้อมูลหน่วยงานภายใน
ค้นหาข้อมูลการและเบอร์โทร
เชื่อมต่อเข้าถึงได้ทุกหน่วยงาน



Scan QR code
เพื่อดูว่ามีผล

สำหรับ
android และ iOS
หรือเข้าผ่านเว็บไซต์
vtrc.redcross.or.th



Scan QR code
ดูรายละเอียดเพิ่มเติม

ติดต่อสอบถามปัญหาการใช้งาน V TRC Call Center: 02-114-7120

จัดทำโดย สำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคล สภากาชาดไทย
ร่วมกับ ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ความจดจำแห่ง ความหลากหลาย

วารสาร หนึ่งฉบับส่งท้ายปี 2564 นี้ มาพร้อมปกสีรุ้งสดใส สัญลักษณ์ของผู้ที่มีความหลากหลายทางเพศ LGBTQ+ สอดคล้องกับการจัดงาน MIS.S. Transgender งานประชุมวิชาการโดยคลินิกสุขภาพเพศ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย นำเสนององค์ความรู้ในการดูแลผู้ที่มีความหลากหลายทางเพศอย่างครบวงจร ซึ่งผู้อ่านสามารถติดตามได้ในคอลัมน์เรื่องจากปกค่ะ

คอลัมน์บอกเล่าก้าวทันหมอ หยิบยกผลงานเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการตัดสินใจเนื้อต่อมลูกหมากโดยใช้ภาพสนามแม่เหล็ก ที่ช่วยให้การวินิจฉัยมะเร็งต่อมลูกหมากแม่นยำมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังมีเรื่องราวการยกระดับการทำงานของศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ จนได้รับมาตรฐาน ISO 9001:2015 ในคอลัมน์ Good News

Man of the Med ได้รับเกียรติจาก ศ.พญ.วลี ตูลวรรณะ และ ผศ.นพ.เสกข์ แทนประเสริฐสุข ซึ่งได้รับรางวัลด้านการเรียนการสอนจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มาแบ่งปันมุมมองและแง่คิดอันสะท้อนถึงการพัฒาที่ไม่หยุดยั้งหลายท่านใช้ช่วงเวลาของเดือนธันวาคมในการทบทวนชีวิตตลอดปีที่ผ่านมา กองบรรณาธิการวารสาร หนึ่งเองก็เช่นกัน เราใช้เวลานี้ในการวิเคราะห์ผลงาน แก้ไขปัญหาและอุปสรรค และสร้างสรรค์แนวคิดใหม่ ทั้งนี้เพื่อพัฒนาวารสารให้เป็นที่ฮือกลางของทั้งสององค์กรได้อย่างแท้จริง แล้วพบกันใหม่ปีหน้า 2565 นะคะ



อ.พญ.สุรัญชนา เลิศศิริโสภณ
ผู้อำนวยการฝ่ายฯ ด้านสื่อสารองค์กร
บรรณาธิการ

สารบัญ

ติดตามอ่านวารสารฉบับออนไลน์ได้ที่



ISSN : 2465-4639

เจ้าของโดย :

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ฝ่ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย : (02) 256 4636
งานประชาสัมพันธ์และจัดหารายได้
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย :
(02) 256 4183, (02) 256 4462

จัดทำโดย บริษัท เนเบอร์ มีเดีย จำกัด
บทความ | น.ส.สุชาดา เทวินภิบาลพันธุ์
พิสูจน์อักษร | น.ส.เมธิณี ชาญวลิลล
ประสานงาน | นายพลธร ขอบจายเกียรติ
น.ส.ศรียุพา พันธลา
ศิลปกรรม | ว่าที่ ร.ต. ณัฏฐพงศ์ มีเพียร
ช่างภาพ | นายศักดิ์สิริ ทรัพย์ยิ่ง
พิมพ์ที่ | บริษัท จามจุรีโปรดักส์ จำกัด

ณ จุฬา	04
Chula Innovation	05
เกียรติประวัติชาวจุฬาฯ	06
สารพัดเรื่องฝัน	07
Good News	08
บ้านเลขที่ 1873	10
บอกเล่าก้าวทันหมอ	12

เรื่องจากปก	14
Chula Round Up	18
Man of the Med	20
เรื่องเล่าชาวอร์ด	22
ว่าที่คุณหมอคนดี	23
I See U by หมอฮัก	24
Special Scoop	25
Chula Privilege	26

กองบรรณาธิการ

ที่ปรึกษา | รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธุ์, ศ.พญ.บุรณี กาญจนถวัลย์, ผศ.พญ.ยุวีย์ พิษิตโชค, ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ ทรธราเวท,
น.ส.เฉลิมศรี เสงี่ยม, ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์ อัครวิฑูรฑิฑย์, รศ.พญ.กัญญรัตน์ กรัยวิเชียร

บรรณาธิการ | อ.พญ.สุรัญชนา เลิศศิริโสภณ

ผู้ช่วยบรรณาธิการ | นายธีรพร ยินเจริญ, นายเสกสรรค์คุณฐ์ รัศมีทัต

กองบรรณาธิการ | นางอัญชลี โสติพันธ์, ผศ.ดร.นพ.อมรพันธุ์ เสริมาศพันธุ์, อ.พญ.ณัฏฐ์กฤตา โพธิ์พรธวัณน์, อ.นพ.วรพล จรุงวัฒนิชกุล,
ผศ.นพ.เสกข์ แทนประเสริฐสุข, ญญ.วรรณิ์ อธิวัฒน์กุล, ญญ.พวงเพ็ญ ฤทธิวิฑูรฑ์, ญญ.พรพรรณ ทวีวิชาติวิทยกุล, ทพญ.สุธิดา วานิชานนท์,
ทพญ.ทิตา ทองระกาศ, น.ส.เนตรสุวิณั์ เจริญจิตสวัสดิ์, น.ส.นพมาศ แววจินดา, น.ส.พรรณทิพย์ โรจนถาวร, นสพ.ณัฐนันท์ ธีรานนท์

ฝ่ายประสานงาน | น.ส.วิสัยนรรณ วิริยะกิตติการ, น.ส.ธันสมณ พลศร, น.ส.วีไลลักษณ์ อยู่ในธรรม, น.ส.เกศรา พากเพียร,
น.ส.จณิสตา ไจธรรม, น.ส.สุชาวดี พันคง

ศิลปกรรม | นายณัฐกร ไกรโสภา, นายปฏิวัติ พรหมฤดี

ช่างภาพ | นายภัทรวิฑ์ วรฉัตร, นายศกก เอี่ยมสำอางค์, นายมงคลชัย หมื่นทวี

พิสูจน์อักษร | น.ส.วีไลลักษณ์ อยู่ในธรรม, น.ส.วิสัยนรรณ วิริยะกิตติการ, น.ส.วนิดา บุญवास, น.ส.เกศรา พากเพียร, นายชวกร ขอพิงกลาง,
น.ส.จารวดี กาฬโอะมะ, น.ส.พรรณภัทร จันทร์กระจำง

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

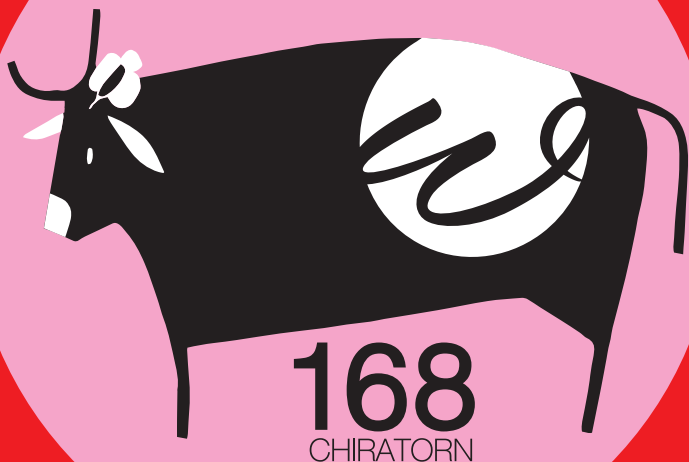
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ช่องทางติดต่อ

 ChulalongkornHospital
@chulahospital |  โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย
<https://chulalongkornhospital.go.th/kcmh/>

 คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
@prmdcu |  MDCU&KCMH
<https://www.chula.ac.th/academic/faculty-of-medicine/>

LUCKY COW วัวนำโชค



168 ปี
สยามินทร์มหาจุฬาลงกรณ์
Cow for Care



หนึ่งในโครงการดีๆ ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จัดขึ้นเพื่อหารายได้สมทบทุนเพื่อ ผู้ป่วยยากไร้และจัดซื้อเครื่องมือแพทย์อาคารศูนย์บูรณาการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และเป็นการน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 5 คือ โครงการ “Lucky Cow วัวนำโชค 168 ปี สยามินทร์มหาจุฬาลงกรณ์” (Cow for Care) ภายใต้ตราสัญลักษณ์ของโครงการนี้แฝงด้วยความหมายและแนวคิดที่สะท้อนถึงความตั้งใจและใส่ใจรายละเอียดของทีมงาน

ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์ อัครวิฑูรฑิฑย์ ประธานโครงการ “Lucky Cow วัวนำโชค 168 ปี สยามินทร์มหาจุฬาลงกรณ์” กล่าวถึงที่มาของการจัดทำโครงการนี้ว่า พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว เสด็จพระราชสมภพในปี พ.ศ. 2396 ดังนั้นปี พ.ศ. 2564 นี้จึงเป็นวาระแห่งการครบรอบ 168 ปี นักษัตร “ฉลู” หรือ 14 รอบแห่งวันคล้ายวันพระราชสมภพ อีกนัยหนึ่งถือว่าเป็นเลขมงคลของชาวจีน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จึงถือโอกาสนี้จัดทำโครงการเพื่อให้ประชาชนได้น้อมรำลึกถึงพระองค์ท่านในวาระอันเป็นมงคลนี้ พร้อมทั้งยังเป็นโครงการเพื่อจัดหารายได้สมทบทุนเพื่อผู้ป่วยยากไร้และจัดซื้อเครื่องมือแพทย์อาคารศูนย์บูรณาการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

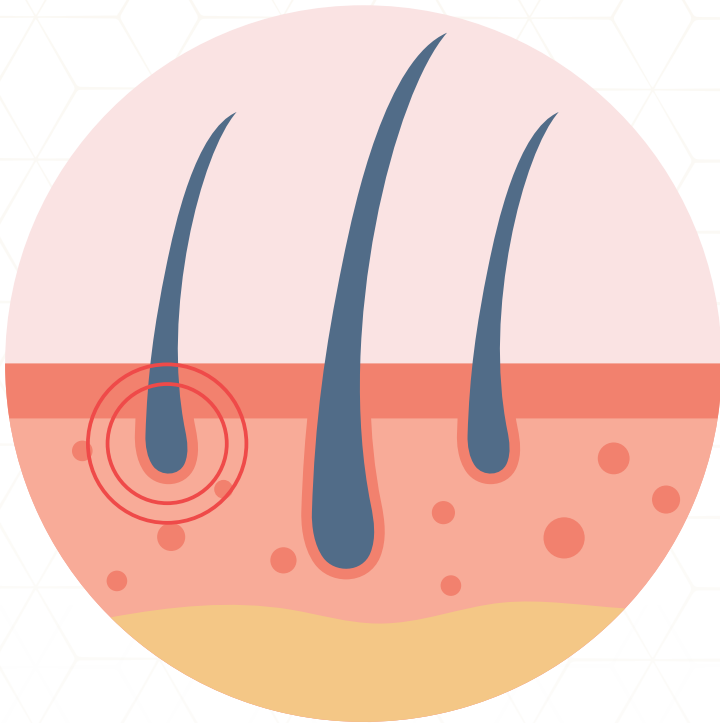
การออกแบบตราสัญลักษณ์ครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก **ม.ล.จิราธร จิระประวัติ** หรือที่รู้จักกันในนาม “ครูโต” นักวาดภาพผู้มีชื่อเสียงของเมืองไทยมาเป็นผู้ออกแบบ โดยใช้สีชมพูอันเป็นสีประจำวันพระราชสมภพ (วันอังคาร) เป็นสีหลักในออกแบบและให้มีสัญลักษณ์เป็นรูป “วัว” ซึ่งมาจากปีนักษัตร “ฉลู” มาวาดประกอบกับตัวเลข 168 ทำให้ตราสัญลักษณ์ Lucky Cow นี้เป็นเสมือนหนึ่งตราสัญลักษณ์อันจะนำมาซึ่งความสุขและความโชคดีให้กับคนไทยทุกๆ คน โดย **ม.ล.จิราธร** กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้ร่วมงานครั้งนี้ว่า “ครูโตที่ครูได้รับเลือกให้เป็นคนออกแบบสิ่งที่จะสามารถสร้างรายได้เพื่อนำไปช่วยผู้ยากไร้และช่วยเหลือสังคมเราให้ดีขึ้น”

ตราสัญลักษณ์ Lucky Cow ได้นำมาสร้างสรรค์ให้เป็นผลิตภัณฑ์และกระเป๋าบุทรวงต่างๆ เพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้เลือกซื้อผ่านทางร้านค้า หจ.จุฬา ในเวลาราชการ บริเวณชั้น M อาคาร ภปร และนอกเวลาราชการ บริเวณชั้น G อาคาร ภปร สินค้าพิเศษชุดนี้นอกจากจะเป็นการทำบุญเพื่อช่วยเหลือผู้อื่นแล้ว ตราสัญลักษณ์นี้ยังสื่อถึงความผูกพันและความสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของชาวโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ที่มีต่อ **พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว** อย่างมีเสื่อมคลาย

**ผศ.(พิเศษ)นพ.สุรินทร์
อัครวิฑูรฑิฑย์**

ความเชื่อว่าด้วยเลขมงคล “168”

เลข 1 6 8 เป็นหนึ่งในเลขสิริมงคลของชาวจีน โดยความหมายหนึ่ง เลขทั้ง 3 สื่อถึงเทพเจ้า “ฮก ลก ซัว” ซึ่งเป็นเทพแห่งความมงคล 3 ประการของชาวจีนได้แก่ ความมั่งคั่ง การมีวาสนา และการมีอายุยืน ขณะเดียวกันเลขมงคล 1 6 8 หากอ่านเป็นภาษาจีนกวางตุ้งจะออกเสียงว่า “ย้า-ไห่-ลั่ว-ผัด” มีความหมายว่า “รวยทางเดียว” และ “รวยทั้งชาติ” หมายเลขนี้จึงเป็นที่นิยมแพร่หลายเพราะเชื่อว่าจะช่วยเสริมความเป็นสิริมงคลให้กับผู้ใช้งาน



นวัตกรรมรักษาผมบาง ผมร่วง ศีรษะล้านจากพันธุกรรม

อาจารย์ประจำสาขาวิชาตจวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และหัวหน้าศูนย์โรคเส้นผมและหนังศีรษะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ผู้มีประสบการณ์ในการรักษา ผู้ป่วยที่ประสบปัญหาผมบาง ผมร่วงจากพันธุกรรม ได้ทำการศึกษาวิจัยด้วยการใช้เลเซอร์ความเข้มข้นต่ำกระตุ้นหนังศีรษะสร้างเส้นผมเพื่อแก้ปัญหาให้กับ ผู้ที่มีอาการผมร่วงที่เกิดจากพันธุกรรม ซึ่งการรักษาด้วยการใช้แสงเลเซอร์ พลังงานต่ำนี้เหมาะกับผู้ป่วยที่มีภาวะผมบางในระยะเริ่มต้นคือ มีอาการน้อย ถึงปานกลาง แต่ไม่เหมาะกับผู้ป่วยที่มีอาการมากหรือศีรษะล้านแล้ว เพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีที่สุด ผู้ป่วยควรทำเลเซอร์อย่างต่อเนื่องไม่ต่ำกว่า 5 - 10 ครั้ง ห่างกันทุก 2 สัปดาห์ โดยระยะเวลาที่เริ่มเห็นผลคือ 5 ครั้งหลังจากเริ่มทำเลเซอร์ และจะเห็นผลชัดเจน 10 ครั้งหลังจากทำการรักษาด้วยเลเซอร์แล้ว ผู้ป่วยมีผมงอกขึ้นใหม่ เส้นผมแข็งแรงขึ้น

ทั้งนี้ งานวิจัย “การใช้เลเซอร์ความเข้มข้นต่ำกระตุ้นหนังศีรษะสร้างเส้นผมเพื่อแก้ปัญหาให้กับผู้ที่มีอาการผมร่วงที่เกิดจากพันธุกรรม” ได้รับรางวัล Platinum Follicle Award จากสมาคมศัลยกรรมปลูกผมนานาชาติ (International Society of Hair Restoration Surgery – ISHRS) การันตีความสำเร็จของการรักษาด้วยวิธีนี้ว่า การใช้เลเซอร์ความเข้มข้นต่ำ มีประสิทธิภาพกระตุ้นหนังศีรษะและสร้างเส้นผมได้ผลดีใน 24 สัปดาห์ และได้รับทุนสนับสนุนจากกองทุนรัชดาภิเษกสมโภช จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นับเป็นอีกหนึ่งความภาคภูมิใจของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่งานวิจัยชิ้นนี้สามารถตอบโจทย์และนำมาประยุกต์ใช้เพื่อแก้ปัญหาให้กับผู้ป่วยได้จริง

ผู้ที่สนใจสามารถติดต่อสอบถามได้ที่คลินิกโรคเส้นผมและหนังศีรษะ แผนกผิวหนัง ชั้น 14 อาคาร ภปร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ปัญหาผมบางผมร่วง ศีรษะล้าน สร้างความกังวล บั่นทอนความมั่นใจ และคุณภาพชีวิตของคนทุกเพศทุกวัย จากสถิติพบว่า คนไทยประสบปัญหาผมบาง ผมร่วง ศีรษะล้าน สูงถึงร้อยละ 40 และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ทุกปี โดยปัญหาเส้นผมและศีรษะล้านเกิดขึ้นได้กับทั้งเพศชายและเพศหญิง แต่ในเพศชายจะเริ่มมีภาวะผมบางตั้งแต่อายุน้อยและมีอาการรุนแรงมากกว่าเพศหญิง ซึ่งสาเหตุหลักของปัญหาเส้นผมและหนังศีรษะมี 3 ประการ ดังนี้

1. การถ่ายทอดทางพันธุกรรม ยีนเด่นจากพ่อหรือแม่ที่มีภาวะผมบางหรือมีปัญหาหนังศีรษะ ซึ่งปัจจุบันพบผู้ที่มีภาวะผมบาง ผมร่วงจากพันธุกรรมมีอายุน้อยลงเรื่อยๆ
2. ฮอร์โมนเพศชาย เมื่อเข้าสู่วัยรุ่น ฮอร์โมนเพศชายจะไปเกาะที่รากผม ทำให้รากผม เส้นผมบางลงเรื่อยๆ และหลุดร่วงได้ง่าย
3. ปัจจัยแวดล้อม เช่น ความเครียด แสงแดด ภาวะทุพโภชนาการ ขาดสารอาหาร ขาดวิตามิน เป็นต้น



ปัจจุบันแนวทางการรักษาปัญหาผมบาง ผมร่วง ศีรษะล้านจากพันธุกรรมที่นิยมใช้มี 3 วิธี คือ

- การรับประทานยา Finasteride เพื่อยับยั้งฮอร์โมนเพศชายไม่ให้เกาะที่รากผม ช่วยชะลอให้ผมร่วงช้าลงหรือร่วงน้อยลง
- การทายา Minoxidil ให้ทั่วบริเวณหนังศีรษะอย่างต่อเนื่อง เพื่อบำรุงเส้นผมให้วอบและหนาขึ้น
- การผ่าตัดปลูกผม โดยย้ายผมจากด้านหลังที่มีผมหนาแน่น มาแทนที่บริเวณด้านหน้าที่มีผมบาง ซึ่งวิธีนี้เหมาะกับผู้ที่ปัญหาผมบางและผมร่วงค่อนข้างมากแล้ว

นอกจากนี้ ยังมีอีกหนึ่งวิธีการรักษาล่าสุดที่ได้ผลดี คือ **การรักษาด้วยเลเซอร์ความเข้มข้นต่ำ** โดย รศ.ดร.พญ.รัชต์ธร ปัญจประทีป

**รศ.ดร.พญ.รัชต์ธร
ปัญจประทีป**



ศ.กิตติคุณ นพ.อุทิศ ดิสมโชค

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้รับรางวัล อายุรแพทย์ดีเด่น ด้านครูแพทย์
ประจำปี พ.ศ. 2564
จาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย



รศ.นพ.สุพจน์ ศรีมหาโชค

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้รับรางวัล อายุรแพทย์ดีเด่น ด้านวิชาการ
ประจำปี พ.ศ. 2564
จาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย



รศ.พญ.นฤชา จิรภาวสาน

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้รับรางวัล อายุรแพทย์รุ่นใหม่โดดเด่น
(Outstanding Young Physician) ประจำปี พ.ศ. 2564
จาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย



อ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ φέาทองคำ

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ได้รับประกาศนียบัตรสมาชิกอายุรแพทย์ทรงคุณวุฒิ ประจำปี พ.ศ. 2564
(Masterly Fellow of The Royal College of Physicians of Thailand)
จาก ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย



รู้จักกับ มะเร็ง ในช่องปาก

คอลัมน์ “สารพัดเรื่องฟัน” ฉบับส่งท้ายปี พ.ศ. 2564 จะนำท่านผู้อ่านไปรู้จักกับโรคมะเร็งช่องปากว่ามีอาการอย่างไร ปัจจัยเสี่ยงใดบ้างที่ทำให้เกิดโรค รวมถึงวิธีการรักษาและการป้องกันเพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดมะเร็ง ปัจจุบันมะเร็งช่องปากเป็นโรคที่พบใน 10 อันดับแรกของมะเร็งที่พบมากที่สุดในประเทศไทย โดยเซลล์ส่วนใหญ่ของมะเร็งช่องปากเป็นชนิด Squamous Cell Carcinoma ที่มีความรุนแรงสูง และก่อให้เกิดอัตราการตายสูงมากกว่าร้อยละ 50

อาการ : ลักษณะเด่น แดง - ขาว - แผล - ก้อน

- รอยโรค สีแดง สีขาว หรือสีขาวปนแดงในช่องปาก
- รอยโรคคล้ายแผลร้อนใน และอาการไม่ดีขึ้นภายใน 2 – 3 สัปดาห์
- ต่อมาเกิดเป็นก้อนบวมโต เป็นก้อนเนื้อ ผู้ป่วยอาจรู้สึกเหมือนมีก้อนติดอยู่ในลำคอ
- อาจมีอาการชา เจ็บปวด หรือมีเลือดไหลในช่องปากโดยไม่ทราบสาเหตุ
- มีอาการกรกลืน เคี้ยวอาหารลำบาก พูดและอ้าปากได้น้อย เสียงเปลี่ยน เจ็บในหู
- น้ำหนักตัวลดลงอย่างรวดเร็ว



ปัจจัยเสี่ยง



- การสูบบุหรี่ จะเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดมะเร็งช่องปากมากขึ้น 6 เท่า
- การดื่มสุรา โดยเฉพาะอย่างยิ่งสูบบุหรี่ร่วมกับดื่มสุรา เพิ่มความเสี่ยงมากขึ้น 15 เท่า
- การเคี้ยวหมากพลู สูบยาเส้นหรือยาฉุน มีสารก่อมะเร็งเจือปนอยู่
- พันธุกรรม ผู้ป่วยที่มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งช่องปาก มีความเสี่ยงเพิ่มขึ้นมากกว่าคนทั่วไป
- มีบาดแผลเรื้อรังในช่องปากจากฟันผุ ฟันบิ่น ฟันปลอมหลวม ที่ทำให้เกิดการระคายเคืองซ้ำๆ จนเนื้อเยื่อเปลี่ยนแปลงเป็นมะเร็ง
- โรคติดเชื้อไวรัสเอชพีวี (Human Papilloma Virus) ซึ่งเป็นเชื้อที่ทำให้เกิดมะเร็งปากมดลูกพบว่าสามารถทำให้เกิดมะเร็งในช่องปากได้ โดยเฉพาะสายพันธุ์ 16 (HPV16)

การป้องกันเพื่อลดความเสี่ยงการเกิดมะเร็งในช่องปาก

- ลดความเสี่ยงในการทำให้เกิดการระคายเคืองต่อเนื้อเยื่อในช่องปาก เช่น ลดการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การเคี้ยวหมากพลู การสูบยาเส้นหรือยาฉุน
- รับประทานอาหาร ผักและผลไม้หลากหลายชนิดที่อุดมไปด้วยวิตามินและสารต้านอนุมูลอิสระ
- หมั่นตรวจสุขภาพของช่องปากและฟันทุก 6 เดือน หากมีความผิดปกติใดๆ เช่น ฟันผุ ฟันบิ่น ฟันปลอมหลวม ให้รีบไปพบทันตแพทย์



การรักษา

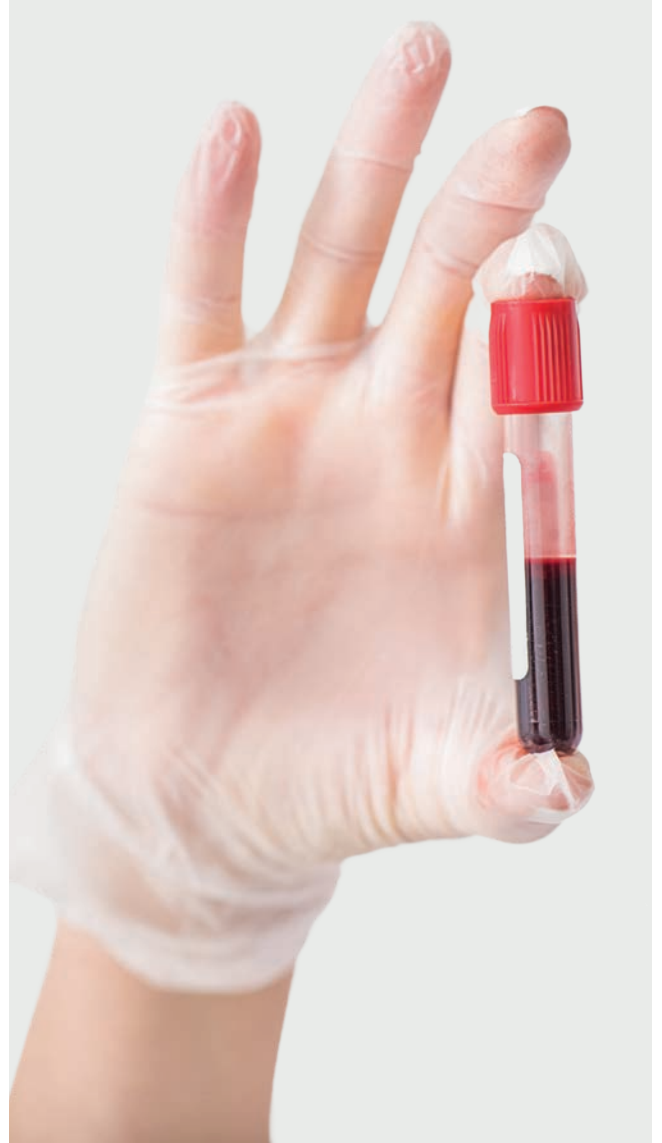
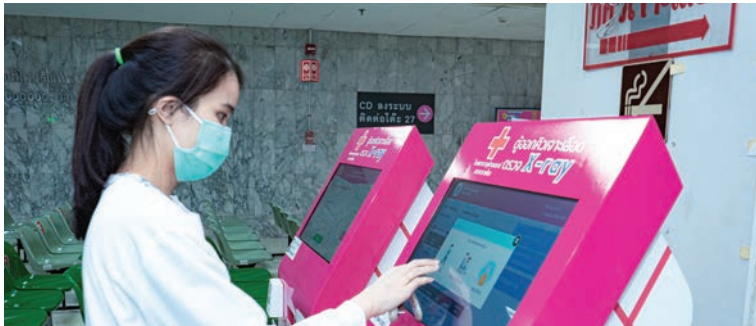
มีหลายวิธี เช่น การผ่าตัด การใช้รังสีรักษา การรักษาด้วยเคมีบำบัด การใช้ยาเจาะจงเซลล์มะเร็ง (Target Drug Therapy) โดยแพทย์อาจใช้วิธีดังกล่าวข้างต้นร่วมกันมากกว่า 1 วิธี

เรื่อง : ผศ.(พิเศษ)นพ.ปิยะพันธ์ พฤกษ์พานิช
รศ.พญ.พรรณดี วัฒนบุญยงเจริญ
น.ส.ชัชฎาภรณ์ ช่วยสลิตย์

ศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ยกระดับสู่มาตรฐานการรับรอง ISO 9001:2015

การพัฒนามาตรฐานงานบริการอย่างไม่หยุดยั้ง มุ่งสู่การให้บริการด้วยความรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย และพัฒนาคุณภาพให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้นคือเป้าหมายการทำงานหลักของศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ด้วยแรงผลักดันและการทำงานประสานความร่วมมือแรงร่วมใจของบุคลากรทุกส่วนงานทำให้ได้รับการรับรองจากสถาบันการรับรองมาตรฐานชั้นนำของโลก Lloyd's Register International (Thailand) Ltd. เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม พ.ศ. 2564 ที่ผ่านมา นำมาซึ่งความภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่ง



5 พันธกิจหลัก ยกระดับมาตรฐาน ผู้รับบริการพึงพอใจสูงสุด

1. ให้บริการจัดเก็บและบริหารจัดการสิ่งส่งตรวจอย่างมีประสิทธิภาพ
2. มุ่งเน้นการให้บริการที่ครบวงจร
3. มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
4. รวดเร็วภายในระยะเวลาที่กำหนด
5. พัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่องด้วยกระบวนการที่มีคุณภาพ ทันสมัยและทันสมัยการณ



น.ส.ชัชฎาภรณ์ ช่วยสลิตย์
(นักเทคนิคการแพทย์)

รศ.พญ.พรรณดี วัฒนบุญยงเจริญ

ผศ.(พิเศษ)นพ.ปิยะพันธ์ พฤกษ์พานิช

ผศ.(พิเศษ)นพ.ปิยะพันธ์ พฤกษ์พานิช ผู้อำนวยการฯ ด้านเทคนิคทางการแพทย์ และผู้อำนวยการศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ กล่าวถึงแนวทางการดำเนินงานอันสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ว่า “ก้าวไปข้างหน้าด้วยคุณธรรม มีประสิทธิภาพและยั่งยืน” โดยการพัฒนาการให้บริการทางการแพทย์ควบคู่กับการดูแลรักษาพยาบาลที่เป็นเลิศแก่ประชาชนทุกระดับ ศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ ฝ่ายเวชศาสตร์ชั้นสูง มุ่งมั่นให้บริการแก่ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป พร้อมสนับสนุนหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความพึงพอใจสูงสุด

การพัฒนาอย่างไม่หยุดยั้ง สู่ความภาคภูมิใจครั้งสำคัญ

“ครบวงจร กันเวลา ด้วยคุณภาพบริการมาตรฐานสากล”

ศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจให้บริการทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีการพัฒนาระบบการให้บริการอย่างต่อเนื่อง จนได้รับการรับรอง ISO 15189 ในปี พ.ศ. 2547 และ ISO 15190:2015 ในปี พ.ศ. 2558 มาตรฐานดังกล่าวสะท้อนให้เห็นถึงความมุ่งมั่นในการยกระดับมาตรฐานการบริการมาโดยตลอดจนถึงปัจจุบัน ศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจได้นำระบบบริหารคุณภาพ ISO 9001:2015 มาปรับใช้กับกระบวนการทำงานทุกขั้นตอน ซึ่งได้รับความร่วมมืออย่างดีจากบุคลากรทุกระดับร่วมพัฒนาระบบการทำงานให้มีคุณภาพสูงสุด พร้อมจัดทำระบบเอกสารอย่างมืออาชีพ และการทบทวนซ้ำเพื่อป้องกันความผิดพลาดอย่างเคร่งครัด จนได้รับการรับรองจากสถาบันการรับรองมาตรฐานชั้นนำของโลก Lloyd's Register International (Thailand) Ltd. ผลจากการตรวจประเมินเพื่อการขอรับรองทั้งสองรอบ ไม่พบทั้ง Major Non-Conformity และ Minor Non-Conformity อันหมายถึงไม่พบข้อบกพร่องใดที่ไม่สอดคล้องกับมาตรฐาน ISO 9001:2015

รศ.พญ.พรณดี วัฒนบุญยเจริญ หัวหน้าฝ่ายเวชศาสตร์ชั้นสูตกร กล่าวเสริมถึงความสำเร็จดังกล่าวว่า มาตรฐาน ISO 9001:2015 ถือเป็นมาตรฐานสากลในระบบบริหารงานที่จัดทำขึ้นเพื่อส่งเสริมความเป็นเลิศทางด้านคุณภาพและประสิทธิภาพของการดำเนินงานภายในองค์กร อีกทั้งยังยกระดับการบริการสู่ระดับสากลได้อย่างดีเยี่ยม ดังนี้

- จัดวางระบบการปฏิบัติงานผ่านระบบที่ได้รับการควบคุมและตรวจสอบได้
- จัดฝึกอบรมให้ความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานแก่เจ้าหน้าที่เป็นประจำ
- จัดเวทีให้ทุกคนได้มีส่วนร่วม อาทิ การระดมสมองแก้ไขข้อผิดพลาดเพื่อหาแนวทางป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำขึ้นในอนาคต

ความสำเร็จนี้จะเกิดขึ้นไม่ได้หากไม่ได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ในศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ ห้องปฏิบัติการต่างๆ ฝ่ายการพยาบาลและฝ่ายสนับสนุนบริการทุกฝ่าย ที่สำคัญคือการสนับสนุนจากทีมผู้บริหาร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ การรับรองมาตรฐาน ISO 9001:2015 นี้ถือเป็นพื้นฐานหนึ่งในการบริหารองค์กรให้มุ่งสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืนต่อไป

การได้มาซึ่งมาตรฐาน ISO 9001:2015 นั้น ถือเป็นระบบบริหารคุณภาพที่แสดงถึงศักยภาพในการขยายโอกาสทางการบริการอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานสากลให้เป็นที่ยอมรับของผู้เข้ารับบริการ แพทย์ พยาบาล และห้องปฏิบัติการต่างๆ รวมไปถึงองค์กรภายนอกโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ต่อไป

ผศ.(พิเศษ)นพ.ปิยะพันธ์ กล่าวปิดท้ายถึงทิศทางการดำเนินงานในอนาคตว่า ตั้งใจมุ่งมั่นพัฒนามาตรฐานงานบริการอย่างต่อเนื่องและปรับงานบริการให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตใหม่ของคน (New Normal) อาทิ การลดระยะเวลารอคอย การลดความหนาแน่น และลดความจำเป็นที่ผู้ป่วยจะต้องเข้ามาใช้บริการที่โรงพยาบาล ด้วยการนำแพลตฟอร์มโทรศัพทมือถือและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาปรับใช้ร่วมกับการกระจายการให้บริการ (Decentralization) ออกไปสู่ภายนอกโรงพยาบาล รวมถึงการขยายเครือข่ายระหว่างห้องปฏิบัติการทั้งภายในและภายนอกประเทศต่อไป



น.ส.ชัชฎาภรณ์ ช่วยสถิตย์ (นักเทคนิคการแพทย์) หัวหน้างานจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ กล่าวว่า ศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจมีการพัฒนาบริการของหน่วยงานอย่างต่อเนื่องเสมอมา ตลอดระยะเวลา 5 ปี ที่ผ่านมา ดังนี้

พ.ศ. 2559

ขยายการให้บริการเจาะเลือดทั้งด้านเวลาให้บริการและเพิ่มจุดบริการ

- อาคาร ภปร เปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 06.30 น. จากเดิมเปิดเวลา 07.30 น.
- เพิ่มจุดเจาะเลือด ชั้น 3 อาคาร ส.ธ. เพื่อรองรับผู้ที่มาเจาะเลือดล่วงหน้าและช่วยลดความหนาแน่นของจุดบริการเดิม

พ.ศ. 2562

ฝ่ายเวชศาสตร์ชั้นสูตกรปรับโครงสร้างภายในองค์กรใหม่ หน่วยเจาะเลือดแยกออกมาจากส่วนของห้องปฏิบัติการและเปลี่ยนชื่อเป็น “ศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจ” พร้อมขยายขอบเขตงานบริการใหม่จากเดิมที่มุ่งเน้นการเจาะเลือดเพียงอย่างเดียว เปลี่ยนมาให้บริการครอบคลุมในส่วนของการรับสิ่งส่งตรวจ การจัดเตรียมและนำส่งสิ่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล รวมถึงการจ่ายผลการตรวจวิเคราะห์ โดยให้บริการแบบ One Stop Services

พ.ศ. 2563

ต่อยอดขยายงานบริการการรับสิ่งส่งตรวจและนำส่งสิ่งส่งตรวจครอบคลุมทุกห้องปฏิบัติการและศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล รวมถึงขยายการให้บริการเจาะเลือดเด็กพร้อมกันนี้มีการนำเครื่องกดคิวอัตโนมัติมาช่วยในการออกคิวให้ผู้ป่วยมาเจาะเลือด ช่วยลดกระบวนการทำงานทำให้สามารถขยายโต๊ะให้บริการเจาะเลือดเพิ่มขึ้น เพื่อลดเวลารอคอยการเจาะเลือดให้สั้นลงเหลือเฉลี่ย 20 นาทีต่อราย

พ.ศ. 2564

ศูนย์จัดเก็บสิ่งส่งตรวจทำหน้าที่สนับสนุนงานบริการส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาล ไม่ว่าจะเป็นการจัดทำคู่มือกลางสำหรับส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่แพทย์ พยาบาล รวมถึงการขยายช่องทางการสื่อสารผ่าน “ไดอารี่น้องเข็ม” บนแพลตฟอร์มของ LINE OA ที่ใช้ติดต่อกับผู้รับบริการหลัก และยังใส่ใจรับฟังเสียงของผู้รับบริการเพื่อนำมาพัฒนางานบริการของหน่วยงาน อีกทั้งการให้คำปรึกษาเรื่องการเตรียมตัวอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ได้มาซึ่งสิ่งส่งตรวจที่เป็นไปตามมาตรฐาน มีประโยชน์ต่อการวินิจฉัยเพื่อประกอบการรักษาของแพทย์ในลำดับต่อไป



ระบบบำบัด โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

การปรับปรุงเพื่อให้ระบบมีประสิทธิภาพ
และเกิดสุขภาวะที่ดีขึ้น



นายอาทิตย์ วงศ์มาลาวัณิช



นายอัศวพล มลิณฑุญญ์



ผศ.(พิเศษ)นพ.มนินทร์ อัครจินตจิตร

ในการบริหารจัดการสถานพยาบาลให้มีประสิทธิภาพและมีระบบที่ได้มาตรฐานนั้น นอกจากความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการแพทย์และบริการที่เป็นเลิศแล้ว การจัดการด้านกายภาพก็เป็นสิ่งสำคัญไม่แพ้กัน โดยหนึ่งในระบบที่เป็นหัวใจสำคัญของสถานพยาบาลคือ ระบบบำบัดน้ำเสีย ซึ่งล่าสุดโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ปรับปรุงใหญ่ระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น ได้มาตรฐานในระดับก้าวหน้าและพร้อมรองรับความต้องการใช้งานที่จะเพิ่มสูงขึ้นในอนาคต

การปรับปรุงภายใต้แผนการพัฒนา ด้านกายภาพและมุ่งตอบสนองมาตรฐาน AHA

นายอัศวพล มลิณฑุญญ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริหารอาคาร กล่าวถึง การปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลว่า ได้เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563 ซึ่งสภาพของบ่อบำบัดเดิมนั้นมีการใช้งานอย่างต่อเนื่องมาเป็นเวลานาน และได้รับการปรับปรุงเพียงเล็กน้อยในช่วงที่ผ่านมา ทำให้เกิดปัญหาในการใช้งานบ่อยครั้ง ส่งผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลผู้ป่วย รวมถึงส่งผลเสียต่อสภาพแวดล้อมและชุมชนโดยรอบ กลุ่มภารกิจระบบกายภาพจึงได้วางแผนปรับปรุงใหญ่ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลอย่างเป็นขั้นตอน โดยมีเป้าหมายหลักเพื่อให้การบำบัดน้ำเสียมีประสิทธิภาพสูงที่สุด และเป็นไปตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพขั้นก้าวหน้า (Advanced Healthcare Accreditation) หรือ AHA ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)



การปรับปรุงระบบระบายอากาศและกำจัด กลิ่นรบกวน เพื่อลดผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ และเกิดสภาพแวดล้อมที่ดียิ่งขึ้น

เนื่องจากระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลตั้งอยู่ที่ชั้นล่างของ อาคารจอดรถ 1 ซึ่งอยู่ใกล้เคียงกับกลุ่มอาคารหอพักพยาบาลและสำนักงาน ฝ่ายสนับสนุนบริการต่างๆ กลิ่นที่เกิดจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียก่อปัญหา รบกวนผู้ปฏิบัติงานหรือผู้พักอาศัยในบริเวณโดยรอบ ผศ.(พิเศษ)นพ.มนินทร์ อัครจินตจิตร ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านบริหารพื้นที่ กล่าวว่าการปรับปรุงใหญ่ ระบบบำบัดน้ำเสียในครั้งนี้มีการเปลี่ยนฝาบำบัดให้แน่นหนามากยิ่งขึ้น เพื่อป้องกันกลิ่นไม่พึงประสงค์ ปรับปรุงปั๊มเติมอากาศเพื่อช่วยดูดอากาศเข้าไป ในบ่อบำบัด ติดตั้งพัดลมระบายอากาศเพิ่มเติม และติดตั้งอุปกรณ์กรองกลิ่นก่อน ปล่อยออกสู่สิ่งแวดล้อมภายนอก จึงลดปัญหากลิ่นรบกวนภายหลังการปรับปรุง ซึ่งส่งผลดีต่อสุขภาวะของชุมชนโดยรอบ อีกทั้งทำให้ผู้ปฏิบัติงานของระบบบำบัด น้ำเสียได้รับผลกระทบทางสุขภาพลดน้อยลง

น้ำเสีย

สภากาชาดไทย

ประสิทธิภาพสูงขึ้น
ของชุมชน



นายชวลิต เบ็ญจา



นายเอกภพ เบ็ญไรสง



นายทศพร หวังวัชรกุล

ระบบความปลอดภัยในบ่อบำบัด และควบคุมคุณภาพน้ำเสีย

นายสฤทธ์ ไชยทอง หนึ่งในผู้ปฏิบัติงานระบบบำบัดน้ำเสีย กล่าวถึงการปรับปรุงใหญ่ระบบบำบัดน้ำเสียในครั้งนี้ว่า มีการติดตั้งไฟส่องสว่างเพิ่มเติม เพื่อช่วยในการมองเห็นระหว่างปฏิบัติงาน และติดตั้งเซนเซอร์ตรวจจับชนิดอัตโนมัติ จำนวน 3 จุด เพื่อตรวจจับก๊าซมีเทนซึ่งอาจลุกไหม้ติดไฟได้ จึงเพิ่มความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่

นายอาทิตย์ วงศ์มาลาวิช ผู้จัดการศูนย์บริหารงานกายภาพอาคารพิเศษ 2 กล่าวเสริมว่า ยังมีการติดตั้ง Ultrasonic Flow Meter เพื่อวัดปริมาณน้ำเสียที่ออกจากระบบ สามารถนำข้อมูลมาประเมินประสิทธิภาพการบำบัด รวมถึงค่าการใช้พลังงานในการบำบัดน้ำเสียได้ มีการติดตั้งระบบตรวจวัดคุณภาพน้ำเสียแบบ Real Time ทำให้สามารถติดตามคุณภาพการบำบัดได้อย่างต่อเนื่องและตลอดเวลา หากมีตัวชี้วัดคุณภาพน้ำเสียที่ไม่เป็นไปตามค่ามาตรฐานก็จะทราบผลและดำเนินการแก้ไขได้ทันที ต่างจากระบบเดิมที่ต้องรอส่งตรวจคุณภาพน้ำเสียในช่วงสิ้นเดือน นายอัครพล กล่าวด้วยว่า “น้ำเสียที่โรงพยาบาลปล่อยออกสู่สาธารณะจะมีคุณภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชนโดยรอบ”



นายสฤทธ์ ไชยทอง



ผศ.(พิเศษ)นพ.มนินทร์ กล่าวสรุปว่า หลังจากการปรับปรุงใหญ่ระบบบำบัดน้ำเสียในครั้งนี้แล้ว ยังมีแผนการปรับปรุงในระยะอื่นๆ ต่อไป และจะติดตามผลการบำบัดน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้คุณภาพของการบำบัดเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด และพร้อมรองรับการเติบโตของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ในอนาคตต่อไป

แม่ข่าย รวดเร็ว

เทคโนโลยีกำหนดตำแหน่งการตัดชิ้นเนื้อต่อมลูกหมากโดยใช้ภาพสนามแม่เหล็ก
เพื่อการรักษาที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

หากกล่าวถึงโรคมะเร็งที่พบมากในเพศชาย “มะเร็งต่อมลูกหมาก” เป็นมะเร็งที่พบเป็นอันดับ 4 ในประเทศไทย รองจากมะเร็งตับ มะเร็งปอด และมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก สิ่งที่น่ากังวลคือ มะเร็งต่อมลูกหมาก มักพบโดยที่ไม่มีอาการ ผู้ป่วยจะทราบว่าตนมีแนวโน้มเป็นมะเร็งต่อมลูกหมากจากการตรวจสุขภาพด้วยการเจาะเลือดตรวจค่าแอนติเจนต่อมลูกหมาก (Prostate Specific Antigen: PSA) และผลตรวจมีค่าสูงมากกว่า 4 ng/mL นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร จากนั้นผู้ป่วยจะเข้าสู่กระบวนการตัดชิ้นเนื้อที่บริเวณต่อมลูกหมากเพื่อตรวจวินิจฉัยหาสาเหตุของมะเร็งต่อมลูกหมากอีกครั้งหนึ่ง



ผศ.นพ.จุลินทร์ โอภาณุรักษ์

ผศ.นพ.จุลินทร์ โอภาณุรักษ์ หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ระบบทางเดินปัสสาวะ ฝ่ายศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย กล่าวว่า การรักษาแบบเดิมด้วยการตัดชิ้นเนื้อบริเวณต่อมลูกหมากเพื่อตรวจวินิจฉัยหามะเร็งต่อมลูกหมากนั้น แพทย์จะใช้การสอดเครื่องมืออัลตราซาวด์เข้าไปทางทวารหนักของผู้ป่วย ก่อนจะใช้เข็มเข้าไปเจาะตัดชิ้นเนื้อแบบ “สุ่มตัด” ในตำแหน่งที่เชื่อว่าพบมะเร็งต่อมลูกหมาก และหากตรวจไม่พบ ผู้ป่วยจำเป็นต้องเจาะเลือดใหม่เพื่อตรวจค่าแอนติเจนต่อมลูกหมาก (PSA) และแพทย์จำเป็นต้องสุ่มตัดชิ้นเนื้อผู้ป่วยเพื่อตรวจวินิจฉัยซ้ำอีกครั้งเพื่อให้ได้ผลตรวจที่แม่นยำที่สุดด้วยเหตุนี้ จึงมีการพัฒนานำเทคโนโลยีการถ่ายภาพสนามแม่เหล็กมาใช้ร่วมกับการอัลตราซาวด์ (MRI Fusion with Transrectal Ultrasound for Prostate Biopsy) โดยความร่วมมือจาก **ผศ.พญ.เกวลี ศศิวิมลพันธ์** แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขารังสีวิทยาวิวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผู้มีหน้าที่สำคัญในการกำหนดตำแหน่งบริเวณของต่อมลูกหมากที่มีความเสี่ยงในการเกิดมะเร็ง ซึ่งเปรียบเสมือนการสร้างแผนที่นำทางเพื่อให้ศัลยแพทย์สามารถเข้าไปตัดชิ้นเนื้อในตำแหน่งที่มีโอกาสเป็นมะเร็งสูง ส่งผลให้ผู้ป่วยไม่ต้องเจ็บตัวหลายครั้ง รู้ผลรวดเร็วและมีความแม่นยำมากถึงร้อยละ 80 - 90



ผศ.พญ.เกวลี ศศิวิมลพันธ์

วิทยาการที่ก้าวหน้าส่งเสริมการวินิจฉัยโรคในผู้ป่วยที่ตรวจพบยากให้พบง่ายขึ้น

นอกจากการนำเทคโนโลยี MRI มาช่วยระบุตำแหน่งในการตัดชิ้นเนื้อ ยังมีการพัฒนาลักษณะการแสดงผลภาพจากเดิมที่แสดงเป็นภาพ 2 มิติ ปัจจุบันได้พัฒนาสู่รูปแบบ Mobile แสดงภาพเป็น 3 มิติ มี Wifi รับ-ส่งสัญญาณทำให้สามารถเคลื่อนไหวเครื่องมือได้อย่างอิสระไม่ผูกติดอยู่กับที่ แพทย์สามารถเห็นภาพกายวิภาคในมุมต่างๆ ได้จากการขยับมือ ทำให้สะดวกในการตัดชิ้นเนื้อมากยิ่งขึ้น



ข้อจำกัด • ไม่สามารถใช้วิธีนี้กับผู้ป่วยที่มีโลหะต่างๆ ภายในร่างกาย เช่น ข้อเทียมต่างๆ โลหะตามกระดูก หรือใส่เครื่องกระตุ้นการทำงานของหัวใจ เนื่องจากไม่ปลอดภัยในการเข้าเครื่อง MRI

ผศ.นพ.จุลินทร์ กล่าวเพิ่มเติมว่า หน่วยศัลยศาสตร์ระบบทางเดินปัสสาวะ ฝ่ายศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มุ่งมั่นพัฒนาเทคโนโลยีต่างๆ เพื่อใช้ในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมาก โดยในอนาคตจะมีการรักษาด้วยวิธีภูมิคุ้มกันบำบัดจากการตรวจยีนของผู้ป่วยเพื่อนำมาวินิจฉัยความรุนแรงของโรค ทำให้สามารถทำการรักษาได้อย่างตรงจุด และหากตรวจพบว่าผู้ป่วยมีโรคอื่นร่วมอยู่ด้วย แพทย์สามารถประเมินได้ว่าผู้ป่วยควรหรือไม่ควรรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก ในกรณีที่ผู้ป่วยมีโรคแทรกซ้อนอื่นๆ จะส่งผลให้ผู้ป่วยมีอาการหนักและมีแนวโน้มเสียชีวิตก่อนที่มะเร็งต่อมลูกหมากจะลุกลาม ทำให้แพทย์และญาติผู้ป่วยสามารถที่จะประเมินและตัดสินใจร่วมกันในการเลือกแนวทางการรักษาได้ง่ายขึ้น ข้อดีอีกข้อสำหรับการรักษาด้วยภูมิคุ้มกันบำบัดคือ การตรวจยีนทำให้แพทย์เลือกการรักษาที่ดีที่สุดได้ว่าจะรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีเคมีบำบัด ยาต้านฮอร์โมนเพศชาย หรือภูมิคุ้มกันบำบัด นอกจากนี้ในอนาคตคาดว่าจะพัฒนาไปถึงการวินิจฉัยมะเร็งต่อมลูกหมากได้โดยไม่ต้องใช้วิธีตัดชิ้นเนื้อ ซึ่งต้องใช้เวลาในการวิจัยและพัฒนาต่อไปเพื่อการวินิจฉัยและการรักษาที่เพิ่มความแม่นยำและมีประสิทธิภาพสูงสุด



ผู้สนใจสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยศัลยศาสตร์ระบบทางเดินปัสสาวะ ชั้น 6 อาคาร ภปร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
เปิดทำการ : ทุกวันจันทร์ – วันพฤหัสบดี เวลา 09.00 – 12.00 น.

เรื่องจากปก

โดย : รศ.นพ.กระเชียร ปัญญาคำเลิศ
อ.นพ.อัมรินทร์ สุวรรณ
อ.นพ.ธนภพ บำเพ็ญเกียรติกุล



KCMH
Gender
Health
Clinic

คลินิกสุขภาพเพศ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ความใส่ใจเพื่อยกระดับสุขภาพของผู้มีความหลากหลายทางเพศ
ครอบคลุม เข้าใจ ใส่ใจ ไม่แบ่งแยก



หากพูดถึงความหลากหลายทางเพศ นอกจากประเด็นเรื่องสิทธิและการยอมรับทางสังคมที่เปิดกว้างมากขึ้นจากอดีตแล้ว อีกหนึ่งเรื่องที่น่าเป็นกาวสำคัญที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตผู้มีความหลากหลายทางเพศคือ บริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานและตอบสนองกับความต้องการที่มีลักษณะเฉพาะตัว โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เปิดให้บริการ “คลินิกสุขภาพเพศ” ซึ่งในปัจจุบันนอกจากจะมุ่งให้บริการการดูแลแล้วยังเป็นหน่วยงานที่พัฒนางานวิจัยในเรื่องนี้ให้มากยิ่งขึ้นอีกด้วย เรื่องจากปกฉบับนี้จะพามารู้จักกับหน่วยงานที่ขับเคลื่อนเพื่อสุขภาพที่ดีของผู้มีความหลากหลายทางเพศ

จุดเริ่มต้นแห่งการยกระดับการบริการ เพื่อผู้มีความหลากหลายทางเพศ

รศ.นพ.กระเชียร ปัญญาคำเลิศ หัวหน้าสาขาเวชศาสตร์ทางเพศและวัยหมดระดู ฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เล่าถึงการ ทำงานในสมัยก่อนว่า ตนเองทำงานด้านการใช้ฮอร์โมนกับสตรีในวัยหมดระดูมานาน จึงทำให้เห็นว่ามีบุคคลผู้มีความหลากหลายทางเพศบางส่วนไม่มีคลินิกที่ให้คำปรึกษา เฉพาะทาง ประกอบกับปัจจัยทางสังคมที่ในอดีตเรื่องเหล่านี้ยังไม่เป็นที่ยอมรับจึงทำให้ บุคคลกลุ่มนี้ไม่มีโอกาสที่จะเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ รศ.นพ.กระเชียร เล่าถึงปัญหาสุขภาพเพศว่า “มนุษย์ควรมีสิทธิ์เลือกสิ่งที่ตัวเองต้องการ เรื่องเพศ ก็เช่นเดียวกัน แต่บุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศกลับไม่เป็นที่ยอมรับและการดูแล ไม่ได้ได้รับการยกระดับให้ได้มาตรฐาน เช่น บุคคลกลุ่มนี้หายารับประทานเอง ฉีดเอง หรือ ไปตามคลินิกที่ไม่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ นำมาซึ่งผลเสียอย่างมาก รวมถึงการฉีดฮอร์โมนที่ ก่อให้เกิดภาวะเส้นเลือดดำอุดตัน ในระยะยาวพบปัญหาสุขภาพเรื่องของมะเร็งบางชนิด เช่น มะเร็งเต้านม มะเร็งเยื่อโพรงมดลูก เป็นต้น” ในเวลาต่อมาฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาจึงได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดตั้งคลินิกสุขภาพเพศและเปิดให้บริการเมื่อ วันจันทร์ที่ 5 มีนาคม พ.ศ. 2561 ณ ชั้น 7 อาคาร ภปร



รศ.นพ.กระเชียร ปัญญาคำเลิศ

คลินิกสุขภาพเพศ ความร่วมมือร่วมใจของแพทย์สหสาขา

จุดเด่นที่สำคัญประการหนึ่งของคลินิกสุขภาพเพศคือ การบริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางหลากหลายสถาบันที่จะมาให้คำแนะนำแก่ ผู้รับบริการ อีกทั้งยังได้รับความร่วมมือจากแพทย์ต่างสาขาที่เป็นเครือข่ายทำงานร่วมกันภายใต้คลินิกนี้ ดังนี้



ทีมแพทย์สหสาขาที่คอยดูแลผู้รับบริการคลินิกสุขภาพเพศ

ฝ่ายสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

ให้บริการด้านฮอร์โมนแก่ผู้รับบริการ รวมถึงให้คำปรึกษาทั้งระหว่างและภายหลัง จากการใช้ฮอร์โมนเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ

ฝ่ายจิตเวชศาสตร์

ให้บริการในการประเมินความพร้อมก่อนการรับบริการ ทั้งในเรื่องการใช้ฮอร์โมน ยืนยันทักษะทางเพศ รวมถึงการผ่าตัดยืนยันอัตลักษณ์ทางเพศ โดยมีจิตแพทย์ ให้บริการประจำคลินิกอันเป็นการลดระยะเวลาในการเข้ารับบริการ ได้เป็นอย่างดี พิจารณาว่าผู้รับบริการมีสภาพจิตใจที่ขัดแย้งกับเพศแต่กำเนิดหรือไม่ และอยากที่จะเป็นเพศใหม่ รวมทั้งความต้องการให้ทุกคนยอมรับและได้รับการ ปฏิบัติในแบบเพศใหม่

หน่วยศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง ฝ่ายศัลยกรรม

ให้บริการด้านผ่าตัดแปลงเพศด้วยนวัตกรรมที่ล้ำสมัย โดยทำงานควบคู่ไปกับ แพทย์หน่วยงานอื่นๆ ที่จะประเมินความต้องการของผู้รับบริการว่าต้องการ เข้ารับบริการโดยมีวัตถุประสงค์ใด เพราะความปรารถนาของผู้รับบริการแต่ละราย อาจมีความแตกต่างกันไป เช่น ผู้รับบริการที่ต้องการแปลงเป็นชายข้ามเพศ อาจมีความต้องการเพียงตัดหน้าอกออกเท่านั้น แต่ไม่ได้ต้องการผ่าตัด เปลี่ยนอวัยวะเพศ เป็นต้น

หน่วยต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม ฝ่ายกุมารเวชศาสตร์

ดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีความหลากหลายทางเพศตั้งแต่เริ่มต้น โดยทีม กุมารแพทย์ จิตแพทย์และนักสังคมสงเคราะห์ที่มีประสบการณ์ ให้บริการ ให้คำปรึกษาแก่ครอบครัว และการให้ฮอร์โมนเพื่อยับยั้งการเข้าสู่วัยรุ่น ในเพศกำเนิดและเตรียมพร้อมเปลี่ยนแปลงเข้าสู่อัตลักษณ์ทางเพศที่ต้องการ ได้อย่างสมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ

หน่วยต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม ฝ่ายอายุรศาสตร์

ดูแลและให้คำปรึกษาบุคคลข้ามเพศเกี่ยวกับการใช้ฮอร์โมน ยืนยันทักษะทางเพศให้สามารถใช้งานได้ปลอดภัยและ ได้ประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งดูแลความผิดปกติทางต่อมไร้ท่อ และโรคทางอายุรกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องหรือพบร่วม

สุขภาพเพศที่ดีมาพร้อมกับสุขภาพใจ ที่เป็นสุขของผู้รับบริการ

นอกจากบริการทางการแพทย์ที่บูรณาการแพทย์จากหลากหลายสาขาทำงานร่วมกันเพื่อให้การดูแลเป็นไปอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพแล้ว ความใส่ใจเป็นสิ่งที่คลินิกสุขภาพเพศให้ความสำคัญ **อ.นพ.อัมรินทร์ สุวรรณ** แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ทางเพศและวัยหมดระดู กล่าวว่า “แต่ก่อนผู้รับบริการกลุ่มนี้จะไม่กล้ามาพบแพทย์ตามโรงพยาบาล เพราะว่าการในโรงพยาบาลมักแบ่งแยกเพศชาย-หญิงอย่างชัดเจน ทำให้ผู้รับบริการไม่สบายใจที่จะเข้ารับบริการ คลินิกสุขภาพเพศจึงพยายามสร้างบรรยากาศให้มีความเป็นมิตรกับผู้รับบริการ โดยแพทย์จะได้รับการอบรมแนวทางในการพูดคุย และบุคลากรทุกคนในคลินิกจะตระหนักถึงการเลือกใช้คำที่เหมาะสมเพื่อแสดงการให้เกียรติผู้รับบริการทุกคน”

ความสบายใจอีกประการหนึ่งที่ได้รับจากการบริการของคลินิกสุขภาพเพศคือ การตอบข้อสงสัยทั้งก่อนและหลังเข้ารับการดูแล โดยคลินิกสุขภาพเพศเปิดช่องทางออนไลน์ทาง Facebook Page ในชื่อ “คลินิกสุขภาพเพศ รพ.จุฬาลงกรณ์” ซึ่งเป็นช่องทางให้ผู้รับบริการสามารถสืบค้นข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาหรือสอบถามข้อมูลในช่วงระหว่างที่รับบริการดูแล โดยมีแพทย์เป็นผู้ให้คำปรึกษาโดยตรง ช่องทางออนไลน์นอกจากจะช่วยเป็นสื่อกลางในการประชาสัมพันธ์แล้ว ยังช่วยลดช่องว่างทำให้แพทย์และผู้รับบริการสามารถสื่อสารกันได้อย่างสะดวกและเกิดความประทับใจ



อ.นพ.อัมรินทร์ สุวรรณ



กว่า 3 ปีของการสะสมประสบการณ์และการสร้างความประทับใจให้กับผู้รับบริการ



อ.นพ.สุนภว บำเพ็ญเกียรติกุล

การดูแลผู้รับบริการให้มีทั้งสุขภาพกายที่แข็งแรงและเปี่ยมด้วยพลังใจจากการได้รับการปฏิบัติอย่างดีนี่เองทำให้คลินิกสุขภาพเพศเติบโตขึ้น จากในวันแรกที่เปิดให้บริการเมื่อปี พ.ศ. 2561 มีผู้มาใช้บริการอยู่เพียง 2 - 3 รายเท่านั้น แต่ในปัจจุบันคลินิกสุขภาพเพศมีผู้รับบริการต่อวันประมาณ 50 - 60 ราย และมีคิวนัดล่วงหน้า 2 - 3 เดือน จำนวนตัวเลขผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องมาจากการบอกต่อกันและการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางทั้งในและต่างประเทศ ขณะเดียวกัน **อ.นพ.ธนภพ บำเพ็ญเกียรติกุล** แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ทางเพศและวัยหมดระดู ได้เล่าให้ฟังจากการสำรวจความพึงพอใจผ่านทางแบบสอบถามพบว่า “ผู้รับบริการรู้สึกว่าได้มาตรฐานกับแพทย์ที่นำเชื่อถือก็มั่นใจได้ว่าภายหลังจากได้รับฮอร์โมนไปแล้วจะปลอดภัย นอกจากนี้ยังมีเสียงชื่นชมทั้งเรื่องคุณภาพการบริการที่ดีและราคาที่เปิดโอกาสให้คนเข้าถึงได้”

ส่งเสริมการวิจัยเพื่อยกระดับประเด็นความหลากหลายทางเพศในด้านวิชาการ

มากกว่างานบริการทางการแพทย์คือการขับเคลื่อนภารกิจการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาการ โดยคลินิกสุขภาพเพศได้ร่วมมือกับ **ผศ.พญ.พูนพิศมัย สุวะใจ** แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง ในการผลักดันผลงานวิจัยผ่านศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านสุขภาพบุคคลข้ามเพศ หรือ Center of Excellence in Transgender Health (CETH) ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการวิจัยจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยในปัจจุบันยังคงมีการผลักดันให้แพทย์ศึกษาและวิจัยเพื่อเพิ่มพูนความรู้ในด้านนี้ให้กับแวดวงวิชาการของไทยอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้คลินิกสุขภาพเพศแห่งนี้ได้กลายมาเป็นต้นแบบคลินิกเฉพาะทางเพื่อผู้มีความหลากหลายทางเพศให้สถาบันการแพทย์อื่นๆ ต่างมาศึกษาดูงานเพื่อนำไปเป็นแนวทางในการจัดตั้งบริการคลินิกสุขภาพเพศต่อไป



ผศ.พญ.พูนพิศมัย สุวะใจ

การประชุมวิชาการ “MIS.S. Transgender” ครั้งที่ 1 เพื่อการดูแลสุขภาพบุคคลข้ามเพศ



ความมุ่งมั่นตั้งใจในการต่อยอดและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ทำให้คลินิกสุขภาพเพศเล็งเห็นถึงโอกาสในการจัดการประชุมวิชาการ “MIS.S. Transgender” ครั้งที่ 1 ในวันพุธที่ 1 - วันศุกร์ที่ 3 ธันวาคม พ.ศ. 2564 โดยชื่อการประชุมนี้มีที่มาจาก Minimally Invasive Surgery (MIS) Sex และ Transgender การประชุมวิชาการครั้งนี้จึงมีหัวข้อการเสวนาหลากหลายสาขาเพื่อให้สูตินรีแพทย์ จิตแพทย์และ ศัลยแพทย์จากทั่วประเทศที่สนใจในประเด็นของบุคคลข้ามเพศได้มารับฟังและแลกเปลี่ยนความรู้ **รศ.นพ.กระเชียร** กล่าวว่า “การประชุมวิชาการในครั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกันเป็นเจ้าภาพ โดยได้เชิญสถาบันการศึกษาชั้นนำของประเทศหลายแห่งมาร่วมงาน จึงนับว่าเป็นการประชุมวิชาการเพื่อการดูแลบุคคลข้ามเพศที่มีองค์ความรู้ ครบมากที่สุดครั้งแรกในประเทศ สะท้อนถึงความมุ่งมั่นของคลินิกเพื่อการดูแลบุคคลข้ามเพศ ในเรื่องบุคคลข้ามเพศที่ใหญ่ที่สุดในประเทศ อีกทั้งสะท้อนให้เห็นถึงความมุ่งมั่นของคลินิกสุขภาพเพศ ที่ต้องการจะขยายรากฐานการศึกษาด้านนี้ให้มากยิ่งขึ้น”



คุณแอน
จักรพงษ์ จักรจุฑาธิบัติ



คุณเกรช
นวรรณ์ เตชะรัตนประเสริฐ

เสวนาแลกเปลี่ยนมุมมองจาก 2 ตัวแทนบุคคลข้ามเพศ

กิจกรรมสำคัญที่จะเกิดขึ้นภายในงานครั้งนี้คือ การแลกเปลี่ยนและการเสวนาแลกเปลี่ยนความเห็นในหัวข้อ “Paradigm Shift in Transgender Healthcare” ซึ่งได้รับเกียรติจาก **คุณแอน-จักรพงษ์ จักรจุฑาธิบัติ** และ **คุณเกรช-นวรรณ์ เตชะรัตนประเสริฐ** ตัวแทนสตรีข้ามเพศและบุรุษข้ามเพศ ที่จะมาร่วมสะท้อนมุมมองและความต้องการของบุคคลข้ามเพศต่องานบริการด้านสาธารณสุข อันสอดคล้องกับแนวคิดหลักของการจัดงานครั้งนี้ที่ว่า “The Changes” **อ.นพ.อัมรินทร์** ให้ความเห็นว่า การรับฟังทัศนะจากตัวแทนของบุคคลข้ามเพศจะช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์ต่างตระหนักถึงการพัฒนารูปร่างสุขภาพของเพศที่ทั่วถึงและหลากหลายให้แก่คนทุกเพศ

อีกหนึ่งหัวข้อการประชุมวิชาการที่สำคัญคือ เรื่อง “How to Set up Transgender Clinic” ที่ได้รับเกียรติจากวิทยากรจากหลากหลายสถาบัน อาทิ **รศ.ดร.นพ.อดิวิทูธ กุมุทมาศ** จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ **ดร.พญ.นิตยา ภาณุภาค พึ่งพาพงศ์** จาก Tangerine Clinic, Institute of HIV Research and Innovation (IHRI) **อ.พญ.ณัฐนิศา มัทวานนท์** จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ **อ.พญ.ปณิชา จันทราพานิชกุล** จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และ **อ.นพ.เจน โสธรวิทย์** จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งทุกท่านล้วนแล้วแต่เป็นผู้ที่เคยทำงานในการดูแลคลินิกเฉพาะทางเพื่อบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศ ซึ่งจะได้ถือโอกาสในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดตั้งคลินิกในแต่ละสถาบันต่อไป

การประชุมวิชาการในครั้งนี้ **อ.นพ.ธนภพ** กล่าวด้วยว่า เป็นโอกาสอันดีที่คลินิกสุขภาพเพศจะรวบรวมผลงานตลอดทั้ง 3 ปีที่ผ่านมา จากประสบการณ์ การให้บริการทางการแพทย์ การวิจัย การสื่อสารกับผู้บริหาร มาแลกเปลี่ยนในการประชุมวิชาการครั้งนี้ และเป็นโอกาสที่ทำให้พวกเราที่ทำงานด้านนี้มา รู้จักกันเป็นเครือข่ายความร่วมมือเพื่อต่อยอดให้มีการศึกษาและพัฒนาองค์ความรู้ที่มากยิ่งขึ้น เพื่อยกระดับการดูแลสุขภาพของบุคคลข้ามเพศ อันจะเป็นก้าวสำคัญที่ช่วยเปลี่ยนให้สังคมไทยเป็นสังคมที่เปิดกว้างและยอมรับบุคคลข้ามเพศตามพันธกิจของคลินิกสุขภาพเพศที่ว่า “ครอบคลุม เข้าใจ ใส่ใจ ไม่แบ่งแยก”

ผู้สนใจสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คลินิกสุขภาพเพศ ชั้น 7 อาคาร ภปร โทร. (02) 256 5304

 คลินิกสุขภาพเพศ sw.จุฬาลงกรณ์



สนใจศึกษาแนวทางเวชปฏิบัติใหม่เพื่อการดูแล
คนข้ามเพศในประเทศไทย โดยคลินิกสุขภาพเพศ
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
สแกน QR Code ได้ที่นี่





พิธีมอบใบประกาศเกียรติคุณและเข็ม ส.ธ.

นายเดช บุญนาค เลขาธิการสภาการสัตวแพทย์ไทย เป็นประธานในพิธีมอบเหรียญชิวราวุธ ใบประกาศเกียรติคุณและเข็ม ส.ธ. ให้แก่ผู้เกษียณอายุการทำงาน อาจารย์แพทย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปี 2564 และบุคลากรผู้ปฏิบัติงานครบ 25 ปี แล้วขอลาออก เพื่อแสดงมุทิตาจิตและขอบคุณผู้เกษียณอายุที่ตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเสียสละและอดทน ทำให้ภารกิจต่างๆ ของสภาการสัตวแพทย์ไทยสามารถดำเนินการสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดีในทุกสถานการณ์ เมื่อวันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2564 ณ ห้องประชุม 1210 ชั้น 12 โซนบี อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



“ร้อยดวงใจ...อาลัยรัก” พิธีแสดงมุทิตาจิตแด่ผู้เกษียณอายุการทำงาน ประจำปี 2564

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จัดงาน “ร้อยดวงใจ...อาลัยรัก” พิธีแสดงมุทิตาจิตแด่บุคลากรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่เกษียณอายุการทำงานและเกษียณอายุราชการ ประจำปี 2564 โดยมี ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นประธานในพิธี พร้อมมอบเหรียญพระบรมรูปพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ที่ระลึก 100 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ล้อมกรอบทองคำ และใบประกาศเกียรติคุณ เมื่อวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2564 ณ ห้องประชุมสดศรีวงศ์ถัยทอง ชั้น 18 อาคาร ภปร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือพัฒนาโครงการอาคารศูนย์เตรียมความพร้อมทางการแพทย์ขั้นสูง

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ลงนามบันทึกความร่วมมือกับบริษัทเอสซีจี ในการพัฒนาแนวคิดการออกแบบและแบบงานสำหรับโครงการอาคารศูนย์เตรียมความพร้อมทางการแพทย์ขั้นสูง (CAMP) เพื่อขยายศักยภาพการรองรับการรักษาพยาบาลให้กับประชาชนและพร้อมรับมือกับโรคระบาดใหม่ที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต โดยมี ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และ นายนิธิ ภัทรโชค กรรมการผู้จัดการใหญ่ ธุรกิจซีเมนต์และผลิตภัณฑ์ก่อสร้าง เอสซีจี เป็นผู้ลงนามในบันทึกความร่วมมือ พร้อมด้วยคณะผู้บริหารโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และบริษัทเอสซีจี ร่วมเป็นสักขีพยาน เมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2564 ณ อาคารจักรพงษ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



งาน “ด้วยรักและผูกพัน” และ “ด้วยรักและระลึกถึง”

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จัดงาน “ด้วยรักและผูกพัน” ประจำปี 2564 สำหรับพยาบาล และงาน “ด้วยรักและระลึกถึง” สำหรับผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่พยาบาล เจ้าหน้าที่ธุรการและลูกจ้างประจำ เพื่อแสดงมุทิตาจิต ระลึกถึงคุณความดี ความมุ่งมั่น ความเสียสละของบุคลากรฝ่ายการพยาบาล โดยมี น.ส.ฉลาศรี เสงี่ยม หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นประธานในงาน เมื่อวันที่ 17 กันยายน พ.ศ. 2564 และวันพฤหัสบดีที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2564 ณ ฝ่ายการพยาบาล ชั้น 2 อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



ทีม CUREs คิวรางวัลประกวดหุ่นยนต์ทางการแพทย์ i-MEDBOT Innovation Contest 2021

ทีม Chulalongkorn University Rehabilitation Exoskeleton/ End Effector system (CUREs) ประกอบด้วย **รศ.พญ.กฤษณา พิวเวช** รศ.นพ.วสุวัฒน์ กิตติสมประยูรกุล อ.พญ.พิม ตีระจินดา ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ **ศ.ดร.วิบูลย์ แสงวีระพันธุ์ศิริ** ภาควิชาวิศวกรรมเครื่องกล คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ประเภทหุ่นยนต์และซอฟต์แวร์เพื่อบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข จากผลงานหุ่นยนต์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Robotic Rehabilitation for Stroke Patients) จัดโดยศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในโครงการ i-MEDBOT Innovation Contest 2021 ซึ่งจัดขึ้นภายใต้แนวคิด The Next Normal of Healthcare Robotics เมื่อวันที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2564



มูลนิธิทุนแพทย์เพื่อปวงประชามอบอาหารให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ ทรธราเวก รองคณบดี ฝ่ายกิจการนิสิต

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับมอบอาหารจำนวน 200 กล่อง จาก **ดร.สุรัชย์ สุทธิวรชัย** ประธานมูลนิธิทุนแพทย์เพื่อปวงประชา และ **พ.ต.ท.หญิง ดร.กุสุมา วสุวานิช** ที่ปรึกษามูลนิธิทุนแพทย์เพื่อปวงประชา เพื่อมอบให้แก่บุคลากรทางการแพทย์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2564 ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคาร อานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสำหรับ นิสิตแพทย์ CU-MEDI

ศ.นพ.สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ คณบดี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ณ ขณะนั้น) พร้อมด้วย **รศ.นพ.อรธณพ ใจสำราญ** รองคณบดี ฝ่ายวิรัชกิจ และ **รศ.พญ.จิตลัดดา ตีโรจนวงศ์** รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ณ ขณะนั้น) ร่วมกันลงนาม บันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพสำหรับนิสิตแพทย์ CU-MEDI (Medical Clerkship Program) ระหว่างคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ Morsani College of Medicine, University of South Florida ประเทศสหรัฐอเมริกา เมื่อวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2564 ณ ศูนย์เทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ ชั้น 5 อาคารอานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศ.ดร.นพ.สมบัติ ตริประเสริฐสุข รับรางวัลศิษย์เก่าแพทย์รามาริบัติดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2564

ศ.นพ.ปิยมิตร ศรีธรา คณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล มอบโล่รางวัลและเข็มเชิดชูเกียรติให้แก่ **ศ.ดร.นพ.สมบัติ ตริประเสริฐสุข** หัวหน้าสาขาวิชาโรคทางเดินอาหาร ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ศิษย์เก่าแพทย์ รามาริบัติ รุ่นที่ 21) เนื่องในโอกาสได้รับรางวัลศิษย์เก่าแพทย์รามาริบัติดีเด่น ประจำปี พ.ศ. 2564 ด้านวิชาการและการวิจัย จากสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ รามาริบัติ และคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อวันที่ 13 กันยายน พ.ศ. 2564 ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ชั้น 5 อาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง : ศ.พญ.วลี ตุลวรรณะ
ผศ.นพ.เสกข์ แทนประเสริฐสุข

รางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ ด้านการเรียนการสอน ระดับดีเด่น

นับเป็นเรื่องน่ายินดียิ่งที่ **ศ.พญ.วลี ตุลวรรณะ** ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับรางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติ อาจารย์ด้านการเรียนการสอน ระดับดีเด่น สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพกับวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี จากกองทุนกาญจนาภิเษกเฉลิมพระเกียรติ ประจำปี 2563 จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ศ.พญ.วลี กล่าวว่า รางวัลนี้มาจากการนำเสนอผลงานด้านการเรียนการสอนมากกว่า 50 ผลงาน ยกตัวอย่างพอสังเขปดังนี้

o **ด้านนวัตกรรมการเรียนการสอน** อาทิ ริเริ่มและร่วมก่อตั้งหลักสูตรนานาชาติร่วมปริญญาข้ามสถาบัน (Joint Degree Program) ระหว่างจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น และมหาวิทยาลัยมหิดล ริเริ่มและร่วมก่อตั้งหลักสูตรการอบรมระยะสั้นเรื่องการวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Short Course in Health Sciences Research) ระยะเวลา 3 เดือน ซึ่งมีผู้สำเร็จการศึกษาไปแล้ว 200 คน

o **ด้านหนังสือ/ตำรา** สื่อการเรียนการสอนรูปแบบใหม่ เช่น ร่วมนิพนธ์คู่มือมาตรฐานการเผยแพร่ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ ซึ่งเผยแพร่ในรูปแบบ Electronic book (e-Book) ช่องสัญญาณวีดิทัศน์บนเว็บไซต์ยูทูป เพื่อให้หนังสือเข้าถึงสื่อการสอนได้ทุกเมื่อ

o **รางวัลด้านการเรียนการสอน** อาทิ รางวัลระดับชาติจากแพทยสภา จากราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย และรางวัลระดับนานาชาติ “Distinguished Service Award” จาก Asia-Pacific Academy of Ophthalmology

o **การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของส่วนงานหรือการอุทิศตนเพื่อสังคม** อาทิ ร่วมก่อตั้งและดำเนินงานแหล่งทะเบียนงานวิจัยแบบทดลองทางคลินิก Thai Clinical Trials Registry (TCTR) ที่ได้มาตรฐานองค์การอนามัยโลกแห่งเดียวของประเทศไทยที่ได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกให้เป็น WHO primary registry ซึ่งขณะนี้ มีเพียง 17 แห่งทั่วโลก

ทุกผลงานล้วนเกิดขึ้นจากการได้เข้ามาทำงานเป็นอาจารย์แพทย์ในคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่หล่อหลอมความรู้ เจตคติและได้สั่งสมประสบการณ์เพิ่มขึ้น รวมทั้งได้รับการสนับสนุนจากอาจารย์ นิสิต และบุคลากรจากทุกหน่วยงาน ทุกภาคส่วน ทำให้สามารถสร้างสรรค์ผลงานออกมาให้เป็นที่ประจักษ์ จนท้ายสุดก่อเกิดประโยชน์แก่สังคมต่อไป

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา 20 ปี ของการทำหน้าที่อาจารย์แพทย์ **ศ.พญ.วลี** กล่าวว่า ลูกศิษย์ทุกคนเปรียบเสมือนแรงผลักดันให้เรียนรู้รอบด้านอยู่เสมอ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 การดัดแปลงนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีการสอนให้เข้ากับสถานการณ์เป็นเรื่องที่ใหม่มาก จากเดิมที่เคยใช้รูปแบบการสอนที่เน้นการมีส่วนร่วมของผู้เรียนในห้องเรียน (Active Learning) อาทิ รายวิชาที่สอนเกี่ยวกับการอ่านชิ้นเนื้อทางจักษุพยาธิวิทยา ซึ่งนิสิตจะเรียนรู้จากการอ่านสไลด์ร่วมกัน แต่เมื่อสถานการณ์การแพร่ระบาดเกิดขึ้น ทำให้ไม่สามารถจัดการเรียนการสอนแบบรวมกลุ่มได้ จึงได้เลือกนำวิธีการสอนแบบ Teleconference มาประยุกต์ใช้ ร่วมกับการบันทึกไฟล์ในทุกๆ บทเรียน แล้วนำไปเผยแพร่ผ่านช่องสัญญาณวีดิทัศน์บนเว็บไซต์ยูทูป เพื่อให้ นิสิตสามารถเข้าถึงบทเรียนเพื่อศึกษาเพิ่มเติมหรือศึกษาย้อนหลังได้ ซึ่งการเปลี่ยนแปลงนี้ทำให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ทั้งผู้เรียนและผู้สอน และหากกล่าวถึงเป้าหมายหลักของการเป็นอาจารย์แพทย์ คงหนีไม่พ้นความต้องการที่จะให้ลูกศิษย์ทุกคนก้าวหน้า ได้ศึกษาเรียนรู้อย่างเต็มที่และสำเร็จการศึกษาออกไปเป็นผู้รับใช้สังคมอย่างมีคุณภาพ



“
**เรียนรู้สิ่งใหม่อยู่เสมอ
ขยัน สุภาพ อุดม**
”

ศ.พญ.วลี ตุลวรรณะ

รางวัลความเป็นเลิศในการปฏิบัติงาน ด้านการเรียนการสอนสำหรับอาจารย์รุ่นใหม่ “การเรียนรู้ต้องเข้าถึงได้ง่ายและทันสมัยอยู่เสมอ”

ปรับสื่อการเรียนรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ นี่คือนโยบายการสอนของอาจารย์แพทย์รุ่นใหม่ **ผศ.นพ.เสกข์ แทนประเสริฐสุข** ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เจ้าของรางวัลความเป็นเลิศในการปฏิบัติงานด้านการเรียนการสอนสำหรับอาจารย์รุ่นใหม่ กองทุนกาญจนาภิเษก เฉลิมพระเกียรติ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปี 2563 อาจารย์แพทย์ผู้เตรียมพร้อมปรับตัวและรับมือในทุกสถานการณ์ท่ามกลางความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่ผ่านมามี วารสาร พ ฉบับนี้จะพาผู้อ่านทุกท่านมาทำความรู้จักกับอาจารย์แพทย์รุ่นใหม่และความภาคภูมิใจครั้งสำคัญพร้อมกัน

ผศ.นพ.เสกข์ กล่าวว่า รู้สึกดีใจเป็นอย่างยิ่ง รางวัลนี้เป็นเสมือนแรงผลักดันและกำลังใจที่สะท้อนให้เห็นว่าแนวทางการสอนที่ใช้อยู่ในปัจจุบันนั้นประสบความสำเร็จ ตรงตามวัตถุประสงค์ของการทำหน้าที่เป็นอาจารย์แพทย์คือ การส่งต่อประสบการณ์การเรียนรู้ให้ลูกศิษย์เข้าใจบทเรียนอย่างถ่องแท้พร้อมนำไปประยุกต์ใช้ได้จริง ผ่านเทคนิคการสอนรูปแบบใหม่ๆ ที่นำมาปรับใช้กับแต่ละบทเรียนอยู่เสมอ

รูปแบบการเรียนการสอนในสไลด์ของ ผศ.นพ.เสกข์ แบ่งออกได้เป็น 2 ช่วงสำคัญ ดังนี้

o ช่วงก่อนการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

การเรียนการสอนในห้องเรียนออกแบบให้เป็นเวทีของการพูดคุยอย่างเป็นกันเอง เพื่อให้ผู้เรียนเข้าถึงได้ง่ายที่สุด และโจทย์ที่สำคัญสำหรับการสอนทุกครั้งคือ ผู้เรียนจะต้องเข้าใจใจความสำคัญของประเด็นที่กำลังเรียนอยู่ได้อย่างชัดเจน บอกได้ว่าจะนำไปใช้ประโยชน์อย่างไรในอนาคต และบอกความเชื่อมโยงได้ว่าเกี่ยวเนื่องมาจากประเด็นก่อนหน้าอย่างไร ทั้งหมดนี้เป็นหน้าที่ของผู้สอนที่ต้องมีกลวิธีและศิลปะในการสรุปใจความสำคัญเป็นประเด็นๆ ถ่ายทอดให้เห็นภาพการนำไปใช้ประโยชน์ในอนาคต พร้อมทั้งให้ผู้เรียนเห็นจุดเชื่อมโยงไปยังประเด็นถัดไป

o ช่วงแพร่ระบาดของโรคโควิด-19

แรกเริ่มมีความกังวลใจกับการสอนอยู่บ้าง เพราะเวลาไม่เห็นหน้าลูกศิษย์จะไม่สามารถรับรู้ถึงปฏิกิริยาหรือการแสดงออกต่างๆ ได้ แต่ **ผศ.นพ.เสกข์** ยังคงยืนหยัดในแนวทางการสอนเดิมคือ การสรุปประเด็นสำคัญที่ละเอียดละประณีต ไม่สรุปรวบยอดเพียงครั้งเดียวตอนจบบทเรียน พร้อมถ่ายทอดให้เห็นภาพของการนำไปใช้ประโยชน์ เพียงแต่เปลี่ยนมาเป็นการสอนในแพลตฟอร์มออนไลน์

นอกจากนี้ ยังเพิ่มเติมเรื่องการพัฒนา “ระบบการจัดการเรียนรู้ (Learning Management System)” ให้เข้าถึงได้ง่ายและทันสมัย เนื่องจากในยุคของการเรียนออนไลน์นั้น ระบบการจัดการเรียนรู้ก็เปรียบเสมือน “ห้องเรียน” นั่นเอง **ผศ.นพ.เสกข์** มีแนวคิดว่าจะระบบดังกล่าวนี้ไม่จำเป็นต้องหรูหราอลังการหรือมีฟังก์ชันเต็มเปี่ยม แต่สิ่งสำคัญกว่าคือความ เป็นมิตรกับผู้ใช้ (User friendly) เพื่อให้ผู้เรียน “ทุกคน” เข้าถึงได้โดยไม่ยากเย็น โดยผู้ออกแบบระบบจัดการเรียนรู้นั้นควรจะคำนึงว่า “หากเราอ่อนวัยไปเป็นผู้เรียนแล้ว เราอยากจะได้เรียนรู้อะไรในสภาพแวดล้อมแบบใดมากที่สุด” ซึ่งการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้เข้าถึงได้ง่ายและทันสมัยนั้นถือว่าเป็นงานที่ต้องใช้พลังงานและความพยายามเพิ่มขึ้นหลายเท่า

จากความประทับใจรูปแบบการเรียนในอดีต สู่แนวทางการสอนในปัจจุบัน

ผศ.นพ.เสกข์ กล่าวปิดท้ายว่า รูปแบบการสอนที่ใช้อยู่ในปัจจุบันนั้นได้แรงบันดาลใจมาจากการเรียนในอดีตที่เคยมีอาจารย์อาวุโสท่านหนึ่งให้กล่าวสรุปประเด็นเป็นประจำ ซึ่งการสรุปความที่ละเอียดละประณีตนี้เองที่ทำให้เพื่อนๆ เข้าใจและติดตามเนื้อหาไปด้วยกันได้เป็นอย่างดี จากประสบการณ์ในปัจจุบันยังคงมั่นใจว่าการสอนแบบนี้เป็นประโยชน์อย่างยิ่งและใช้ได้ในทุกสถานการณ์แม้จะมีการปรับเปลี่ยนการเรียนเป็นรูปแบบออนไลน์ก็ตาม



ผศ.นพ.เสกข์ แทนประเสริฐสุข

“ความเข้าใจผู้เรียนเป็นสิ่งสำคัญ หากเราอ่อนวัยไปเป็นผู้เรียนแล้วเราอยากจะเรียนรู้แบบใดมากที่สุด?”

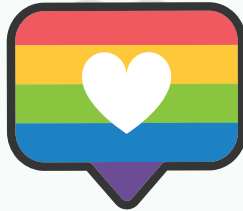


เรื่องเล่า หัวออร์ด

โดย : ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เรื่อง : น.ส.จันทิพย์ ตีระณะ

หัวหน้าหอผู้ป่วย ชั้น 15 C2 อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์



ชีวิตใหม่ในเพศที่ใจฝัน

L • G • B • T • Q

สังคมไทยในปัจจุบันได้ให้การยอมรับและเปิดใจกว้างสำหรับการแสดงออกของกลุ่มบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศ หรือ LGBTQ มากขึ้น “คนข้ามเพศ” เป็นคำที่ใช้เรียกบุคคลที่มีความขัดแย้งในการรับรู้เพศและสภาพร่างกาย อีกทั้ง “Gender Dysphoria” คือภาวะทุกข์ทรมานใจจากการมีเพศสภาพไม่ตรงกับเพศกำเนิด เมื่อกลุ่มคนเหล่านี้ไม่มีความสุข ไม่พึงพอใจต่อเพศสภาพที่เป็นอยู่ จึงพยายามเปลี่ยนแปลงอัตลักษณ์ทางเพศให้ตรงตามที่ต้องการ จากมนุษย์ที่เลือกเกิดไม่ได้แต่มีสิทธิ์เลือกที่จะเป็นได้เพื่ออนาคตของตนเอง ดังนั้นการรักษาทางศัลยกรรมตกแต่งจึงเป็นทางเลือกให้คนกลุ่มนี้ อาจเรียกว่า “ศัลยกรรมเปลี่ยนชีวิตใหม่”

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นสถานพยาบาลอันดับต้นๆ ของประเทศที่มีชื่อเสียงมายาวนานในการทำผ่าตัดแปลงเพศ พร้อมทั้งได้รับความนิยมนจากคนไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งการทำผ่าตัดแปลงเพศจากเพศชายเป็นเพศหญิงมี 3 แบบ ในการเลือกทำผ่าตัดแต่ละแบบจะมีความเหมาะสมที่แตกต่างกัน ดังนี้

1. การนำหนังขององคชาติเดิมมาบุภายในช่องคลอดให้มีความลึก
 2. การบุด้วยลำไส้ใหญ่หรือลำไส้เล็ก
 3. การบุด้วยเนื้อเยื่อช่องท้องแบบตัดชิ้นเส้นเลือด
- ซึ่งเป็นนวัตกรรมใหม่แห่งแรกของโลก

จากประสบการณ์ของทีมพยาบาลหอผู้ป่วยอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 15 C2 ที่ให้การดูแลผู้รับบริการผ่าตัดแปลงเพศจากเพศชายเป็นเพศหญิงพบว่า ผู้รับบริการแต่ละรายมีจุดเริ่มต้นของความต้องการที่แตกต่างกัน บางรายมีความเป็นหญิงในร่างชายมาตั้งแต่วัยเยาว์ บางรายมีความต้องการเมื่อโตขึ้น ผู้รับบริการกลุ่มนี้มีรูปแบบการใช้ชีวิตที่หลากหลาย เช่น แต่งกายเป็นหญิงรักและชื่นชอบในเพศเดียวกัน เข้าห้องน้ำผู้หญิง ต้องการตัดอวัยวะเพศชายออก รับประทานฮอร์โมนเพื่อให้รูปลักษณ์เปลี่ยนแปลงสู่ความเป็นหญิง ตลอดจนผ่าตัดเสริมเต้านมเพื่อเปลี่ยนภาพลักษณ์ตนเอง ซึ่งการทำผ่าตัดแปลงเพศจะต้องได้รับการยืนยันจากจิตแพทย์ 2 คน ถึงความพร้อมและความมั่นใจในความต้องการที่แท้จริงทั้งด้านร่างกาย จิตใจและสังคม หากทำผ่าตัดแล้วจะไม่สามารถแก้ไขกลับคืนได้ดั้งเดิม

ก่อนผู้รับบริการเข้ารับบริการผ่าตัดแปลงเพศจะต้องมีการเตรียมตัวให้พร้อมเพื่อป้องกันการติดเชื้อทั้งบริเวณแผลผ่าตัดภายนอก คือบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์และแผลผ่าตัดภายใน คือช่องคลอดใหม่ ภายหลังจากผ่าตัด ทีมพยาบาลจะคอยช่วยเหลือดูแลในการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อความสบาย (Comfort Care) ของผู้รับบริการ ตลอดจนการเฝ้าระวังภาวะเลือดออก ภาวะการติดเชื้อ แผลผ่าตัดและสายสวนปัสสาวะ แต่ละวันบนเตียงของผู้รับบริการผ่านไป

ด้วยการช่วยฟื้นฟูสภาพร่างกาย การจัดการด้านโภชนาการที่ปรับให้สมดุล เพื่อป้องกันการติดเชื้อแผลผ่าตัดจากการขับถ่ายอุจจาระ รวมถึงการช่วยบรรเทาความเจ็บปวดแผลแบบผสมผสานทั้งการใช้ยาาระงับปวดและกิจกรรมผ่อนคลายในรูปแบบต่างๆ เพื่อช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้กับผู้รับบริการ

และแล้วก็ถึงวันที่ผู้รับบริการเฝ้ารอคอยคือ วันที่แพทย์เปิดแผลผ่าตัด ซึ่งเป็นวันที่ผู้รับบริการรู้สึกถึงความไฝฝันเป็นจริงตามที่ตั้งใจไว้ ความตื่นเต้นที่จะได้เห็นตนเองในแบบที่อยากเป็น มีความคาดหวังด้านความรู้สึกและการรับสัมผัส หลากหลายคำถามที่ผู้รับบริการอยากทราบคำตอบ ทีมพยาบาลจะทำหน้าที่สนับสนุน คอยให้กำลังใจและให้ข้อมูลต่างๆ ตามความเป็นจริง พร้อมกับชื่นชมในความอดทนและเน้นย้ำให้ผู้รับบริการมีความเพียรพยายามในการถ่างขยายช่องคลอดใหม่ด้วยแท่งแก้วครึ่งละ 30 นาที วันละ 2 ครั้ง เข้า-เย็นตามแผนการรักษาเพื่อให้ช่องคลอดใหม่คงไว้ซึ่งความลึกและความกว้าง หากผู้รับบริการขาดความร่วมมือในการปฏิบัติอย่างต่อเนื่องอาจส่งผลให้เกิดภาวะช่องคลอดใหม่แคบตีบตัน จะต้องกลับมาผ่าตัดแก้ไขอีกครั้ง นอกจากนี้ยังเน้นให้ผู้รับบริการสามารถดูแลตนเองในการรักษาความสะอาดบริเวณแผลผ่าตัดและช่องคลอดใหม่ สังเกตอาการผิดปกติต่างๆ อาทิ ปัสสาวะขัด ช่องคลอดตีบ รวมถึงการรับประทานยาฮอร์โมนให้ต่อเนื่องตามแผนการรักษา และมาตรวจตามแพทย์นัด เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัยและประสบความสำเร็จในความคาดหวังจากการผ่าตัด

ทีมแพทย์ศัลยกรรมตกแต่งและพยาบาล หอผู้ป่วยอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 15 C2 ตระหนักถึงความต้องการของผู้รับบริการ พร้อมทั้งจะ “ช่วยเติมเต็มชีวิตใหม่ในเพศที่ใจฝัน” ภูมิใจที่ได้เห็นรอยยิ้มและแววตาที่สดใสของผู้รับบริการ ที่สำคัญคือได้ร่วมสร้างความมั่นใจในการดำเนินชีวิตตามที่ใจปรารถนาในการเป็นผู้หญิงอย่างเต็มตัว และทุกๆ คำขอบคุณจากผู้รับบริการเป็นพลังใจในการปฏิบัติหน้าที่และร่วมกันต่อยอดความคิดสร้างสรรค์ให้เป็นนวัตกรรมในการช่วยดูแลผู้รับบริการต่อไป



โดย : นสพ.ณัฐนันท์ ทิรานนท์
นายกสโมสรรณิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
นสพ.วนาลัย ภูริเรืองภูมิ นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 5
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



กิจกรรม

MDCU Mental Health

ฝ่ายศานติธรรม สโมสรรณิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สภาพการณ์ในปัจจุบันไม่ว่าจะเป็นการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 การเรียนในรูปแบบออนไลน์ หรือการเผชิญกับปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคม ต่างก็เป็นปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของใครหลายคน ไม่เว้นแม้แต่ นิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่อาจเกิดความเครียดจากการเรียน และการสอบด้วยเช่นกัน ซึ่งปัจจัยที่กล่าวมาข้างต้นอาจเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน ก่อให้เกิดความลำบากในการปรับตัว และเกิดปัญหาสุขภาพจิตอื่นๆ เช่น ภาวะซึมเศร้า ภาวะวิตกกังวล ตามมา

จากการสำรวจของภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พบว่า ในจำนวนผู้ป่วยนอกของฝ่ายจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่เป็นนิสิตนั้น มีจำนวนนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มากเป็นอันดับที่ 1 อีกทั้งจำนวนนิสิตแพทย์ในโครงการ MDCU Let's Talk ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 - ปัจจุบัน มีจำนวนสะสมมากกว่า 250 ราย ซึ่งจากสถิติดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าปัญหาสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ในปัจจุบันมีความชุกค่อนข้างมาก ประกอบกับวันที่ 10 ตุลาคม ของทุกปีนั้น เป็น “วันสุขภาพจิตโลก” ดังนั้น ฝ่ายศานติธรรม สโมสรรณิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เล็งเห็นถึงความสำคัญของวาระดังกล่าว จึงได้ริเริ่มกิจกรรม MDCU Mental Health ขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์และความจำเป็นในการแก้ปัญหาสุขภาพจิตในนิสิตแพทย์

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

- สร้างความตระหนัก ลดการตีตรา และแก้ไขความเข้าใจผิดที่มีต่อปัญหาสุขภาพจิต
- สร้างช่องทางให้นิสิตแพทย์ได้ติดต่อสื่อสารและแบ่งปันความคิดเห็นในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิต และช่วยลดความรู้สึกในเชิงลบ
- เสริมสร้างกำลังใจให้กับนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ระยะเวลาในการจัดกิจกรรม : วันอาทิตย์ที่ 10 - วันอาทิตย์ที่ 17 ตุลาคม พ.ศ. 2564

รูปแบบของกิจกรรม

1. กิจกรรม Virtual Bulletin Board

การประชาสัมพันธ์และประกาศหัวข้อบอร์ดสำหรับแชร์ความคิดเห็นในประเด็นที่เกี่ยวกับสุขภาพจิตผ่าน facebook Page และ Instagram ของฝ่ายศานติธรรม สโมสรรณิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยจัดกิจกรรมทั้งสิ้น 6 วัน การลง Challenge IG Story ในหัวข้อที่สอดคล้องกับหัวข้อบอร์ดของแต่ละวัน การลง Infographic สรุปเนื้อหาและข้อคิดจากบอร์ดของแต่ละวัน

2. กิจกรรม Webinar แบ่งออกเป็น 3 วัน ดังนี้

- วันอาทิตย์ที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 18.30 - 21.30 น. : หัวข้อ “Mental Health Problems in Medical Students, Breaking the stigma and How to take care of your (and other people’s) mental health” รับฟังประสบการณ์ตรงจากอาสาสมัครและจิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- วันเสาร์ที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 19.30 - 21.30 น. : หัวข้อ “ร่วมทีมอย่างไรไม่ให้สู้ชีวิต How to ทำงานกับคน ปรับตัวแบบไหนให้งานต้าช ใจปัง” และหัวข้อ “Mood SPA มาเข้าสปาอารมณ์ให้สดชื่นผ่อนคลาย” โดย CBT Therapists
- วันอาทิตย์ที่ 17 ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 19.30 - 21.30 น. : หัวข้อ “Act You Out จินตนาการสามารถเปลี่ยน ‘ความรู้สึก’ และ ‘ความคิด’ ได้” และหัวข้อ “Talk less, listen more ‘ฟัง’ อย่งไรให้ได้ยินมากกว่าเสียงที่เพื่อนพูดกับเรา” โดย CBT Therapists

ฝากถึงผู้อ่าน

ไม่ว่าจะมีเหตุการณ์ใดเกิดขึ้นที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตของเรา ขอให้หันมาสำรวจและติดตามความรู้สึกของตนเองอย่างสม่ำเสมอ รักษาจิตใจของตนเองให้ดี อย่าลืมช่วยกันดูแลจิตใจเพื่อนๆ พี่ๆ น้องๆ คนที่เรารักอยู่เสมอ และสามารถติดตามกิจกรรมดีๆ ของเราได้ที่นี่ IG: santidham.mdcu หรือ facebook : ฝ่ายศานติธรรม สโมสรรณิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



นสพ.ปัฐยาพร ปาลีกุล
นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 3

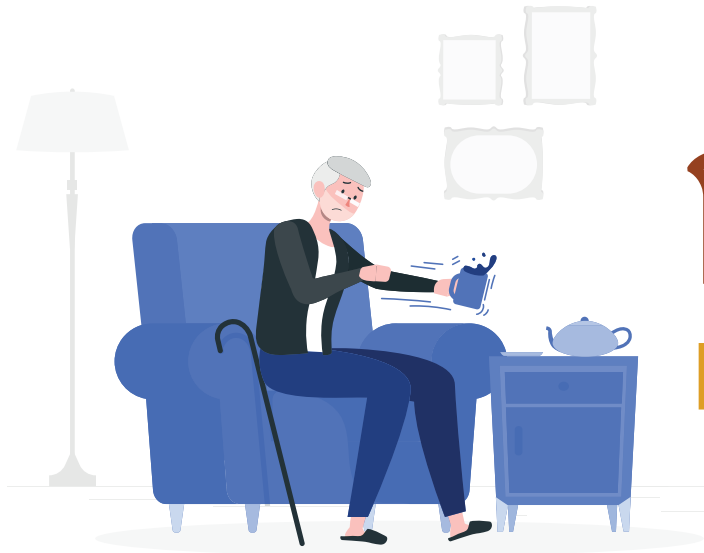
ประธานฝ่ายศานติธรรม
สโมสรรณิสิตคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Everything happens for a reason



เพจ facebook : หมอชิต โถย สโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย บอานาเสนอ เกร็ดความรู้ทางการแพทย์ที่ง่ายไม่เล็ๆ ที่อาจไม่เคยรู้ หรือเคยเข้าใจผิดไป "เพราะเรื่องหมอหมอ... ชิดตัวมากกว่าที่คุณคิด"

I See U by หมอชิต

เรื่อง : นสพ.ตราภูมิ หวังวิญญู นิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 4
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



โรคพาร์กินสัน Parkinson's Disease

เมื่อกล่าวถึงความเสื่อมทางระบบประสาท ประเด็นนี้เป็นคำถามที่แพทย์และนักประสาทวิทยายังไม่พบคำตอบ เนื่องจากโรคต่างๆ ที่เกิดจากความเสื่อมดังกล่าวยังไม่เป็นที่เข้าใจมากนัก ทั้งในด้านกลไกของโรค การป้องกัน รวมถึงวิธีการรักษา ซึ่งหนึ่งในโรคสำคัญที่เป็นปัญหาทั้งต่อระบบสาธารณสุขไทยและระดับโลกก็คือ โรคพาร์กินสัน คอลัมน์ "I See U by หมอชิต" ฉบับนี้จะขอนำเสนอเรื่องราวของโรคนี้ให้ท่านผู้อ่านได้ทราบครับ

ผู้ป่วยโรคพาร์กินสันโดยเฉลี่ยจะเริ่มมีอาการขณะอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป แต่มีผู้ป่วยบางรายอาจเกิดอาการได้ตั้งแต่อายุ 60 ปีเช่นกัน ผู้ป่วยมักมีอาการสั่นในขณะพัก มีอาการแข็งเกร็ง เคลื่อนไหวช้า ทรงตัวได้ไม่มั่นคง หรือมีปัญหาการเดินติดขัด ซึ่งอาการต่างๆ นี้สัมพันธ์กับปริมาณสารโดปามีนที่ลดลงในสมองของผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดการเคลื่อนไหวของกล้ามเนื้อที่ผิดปกติไป

นอกจากการเคลื่อนไหวผิดปกติแล้ว ผู้ป่วยโรคพาร์กินสันอาจมีอีกหลากหลายอาการ เช่น ท้องผูกเรื้อรัง นอนละเมอผิดปกติเรื้อรัง หรือการรับกลิ่นลดลงเป็นเวลานานก่อนที่จะมีอาการเคลื่อนไหวผิดปกติ เป็นต้น รวมถึงสภาพจิตใจของผู้ป่วยก็เกิดปัญหาได้เช่นกัน โดยสามารถพบความผิดปกติทางอารมณ์ เช่น อารมณ์วิตกกังวล หรือโรคซึมเศร้าได้ในหลายราย ทั้งนี้ ปัญหาไม่ได้เกิดเฉพาะกับตัวผู้ป่วยเองเท่านั้น หากแต่เกิดกับผู้ดูแล ซึ่งก็คือสมาชิกในครอบครัวนั่นเอง เพราะการดูแลผู้ป่วยโรคพาร์กินสันเป็นระยะเวลานานอาจทำให้สภาพร่างกายเกิดความเหนื่อยล้าหรือหมดแรงได้

ในแง่การรักษาโรคพาร์กินสันนั้น เป้าหมายสำคัญไม่ใช่การทำให้ผู้ป่วยหายขาดจากโรค แต่เป็นการประคับประคองในรูปแบบของคร่อมจากแพทย์สหสาขาวิชาชีพ ทั้งการรักษาด้วยยาและไม่ไชยา มุ่งเน้นการควบคุมอาการด้วยยาเพื่อทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น สามารถใช้ชีวิตประจำวันตามปกติให้ได้มากที่สุด ร่วมกับการออกกำลังกายและทำกายภาพบำบัดเพื่อเสริมความแข็งแรงและช่วยประสานการทำงานของกล้ามเนื้อ ทั้งนี้ผู้ป่วยโรคพาร์กินสันที่มีอาการมานานอาจตอบสนองต่อยาได้ไม่สม่ำเสมอ ไชยาแล้วมีอาการยุกยิก อีกทั้งยังได้รับผลข้างเคียงของยา อาทิ ภาวะวิกลจริต ประสาทหลอน ขาดความยับยั้งชั่งใจ และเกิดภาวะอาการขาดยาบางกลุ่มได้ จึงเป็นเรื่องที่แพทย์ต้องเฝ้าระวังและควรมีกลุ่มสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย เพื่อคอยให้คำแนะนำและช่วยเหลือแบบองค์รวม

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เล็งเห็นถึงความสำคัญและมุ่งมั่นพัฒนาการรักษา ผู้ป่วยโรคพาร์กินสันให้ดีขึ้น จึงได้จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์โรคพาร์กินสันและกลุ่มโรคความเคลื่อนไหวผิดปกติ เพื่อให้บริการ วินิจฉัย รักษา คัดค้นและพัฒนานวัตกรรมเพื่อผู้ป่วยกลุ่มนี้โดยเฉพาะ ซึ่งปัจจุบันทั่วโลกยังต้องการงานวิจัยเกี่ยวกับโรคพาร์กินสันอีกมาก เพื่อหาแนวทางการรักษาที่ตรงจุดมากขึ้น จนนำไปสู่การป้องกันโรคได้ในอนาคต

คอลัมน์ "I See U by หมอชิต" ขอขอบคุณทุกท่านที่ติดตามอ่านเรื่องราว สารสาระน่ารู้ต่างๆ ของเรามาโดยตลอด และขออวยพรให้ทุกท่านเฉลิมฉลองเทศกาลปีใหม่นี้ด้วยจิตใจที่สุขสงบ มีสุขภาพแข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ สวัสดิปีใหม่มครับ

อาจารย์ที่ปรึกษา : อ.ดร.พญ.จิรดา ศรีเงิน ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุ และการดูแลผู้ป่วยพิเศษ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

Special Scoop

เรื่อง : ทพญ.ฐิรา ยุญเรือง, ทพญ.นภัสสร องค์กรพิเชฐเมธา
ทพญ.ทิตา ทองระภาค, ทพญ.สุริดา วาณิชชานนท์

จัดตั้งขึ้นเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการเตรียมพร้อมผู้สูงอายุให้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ



ทพญ.สุริดา วาณิชชานนท์

ทพญ.ฐิรา ยุญเรือง

ทพญ.ทิตา ทองระภาค

ทพญ.นภัสสร องค์กรพิเชฐเมธา

ทพญ.สราพร คู่ศรีวิจิตร

ผู้สูงอายุเป็นวัยที่เริ่มมีการเสื่อมถอยของร่างกายในด้านต่างๆ ทั้งเรื่องการมองเห็น การได้ยิน ความสามารถในการใช้มือที่ด้อยลง ภาวะรู้คิดบกพร่อง โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม ซึ่งส่งผลต่อความสามารถในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน นอกจากนี้ผู้สูงอายุยังมีโอกาสที่จะตรวจพบโรคร่วมต่างๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน ผู้ป่วยบางรายอาจได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ยาต้านการสลายกระดูก หรืออาจมีภาวะกลืนลำบากทำให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะปอดติดเชื้อจากการสำลักเข้าสู่หลอดลมและนำไปสู่การเสียชีวิตได้ โรคต่างๆ และยาที่รับประทานทั้งหมดล้วนมีผลต่อการวางแผนการรักษาทางทันตกรรม

ทพญ.ฐิรา ยุญเรือง หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม กล่าวถึงแนวคิดในการก่อตั้งคลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุ เริ่มเกิดขึ้นราวปี พ.ศ. 2560 ขณะนั้นพบว่าประเทศไทยกำลังเข้าสู่การเปลี่ยนผ่านสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยพบสัดส่วนประชากรวัยเด็กเริ่มมีจำนวนลดลง ในขณะที่สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุเริ่มมีจำนวนเพิ่มขึ้น และคาดการณ์ว่าประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด (Super - aged Society) ในปี พ.ศ. 2574 ดังนั้นจึงเป็นที่มาสำคัญของการจัดตั้งคลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุและการดูแลผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เพื่อเตรียมพร้อมผู้สูงอายุของไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการทางทันตกรรมแก่ผู้สูงอายุโดยมีเป้าหมายการรักษาที่คำนึงถึงคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

ทพญ.นภัสสร องค์กรพิเชฐเมธา ทันตแพทย์ประจำคลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุ ยังกล่าวอีกว่าเป้าหมายสำคัญของการรักษาทางทันตกรรมในผู้สูงอายุคือการเพิ่มคุณภาพชีวิตให้ผู้ป่วย จึงเน้นการวางแผนอย่างเป็นองค์รวม โดยคำนึงถึงโรคร่วมและยาที่ผู้ป่วยรับประทาน การเสื่อมถอยของระบบอวัยวะต่างๆ (chronic impairment) และการเสื่อมถอยของการรู้คิด (cognitive impairment) ที่มีผลให้ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองลดลงและนำไปสู่ภาวะที่ต้องพึ่งพาผู้ดูแล เพื่อวางแผนการรักษาที่มีความปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับผู้สูงอายุแต่ละคน

ตอบใจของกรการรักษาทันตกรรมผู้สูงอายุได้อย่างครบครัน

ทพญ.ทิตา ทองระภาค และ **ทพญ.สุริดา วาณิชชานนท์** ทันตแพทย์ประจำคลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุ กล่าวเสริมว่า คลินิกทันตกรรมผู้สูงอายุเปิดให้บริการสำหรับผู้สูงอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป โดยในช่วงเริ่มต้นจะเน้นการรักษาที่ครอบคลุมแก่ผู้ป่วยที่มีภาวะรู้คิดบกพร่อง และมีความผิดปกติของการเคลื่อนไหว ดังนั้นจึงได้จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เช่น

- ยูนิตทันตกรรมที่เหมาะสมกับสรีระของผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผู้ที่มีหลังโค้ง สามารถปรับระดับอย่างช้าๆ เพื่อป้องกันภาวะเวียนศีรษะขณะเปลี่ยนท่าหรืออาการเจ็บปวดบริเวณหลังของผู้ป่วย สามารถหมุนได้ ซึ่งสะดวกต่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากรถนั่ง-รถนอน
- แท่นจับขึ้นยูนิตที่เปรียบเสมือนไม้เท้าช่วยพยุงผู้สูงอายุ
- เครื่องเอกซเรย์ 3 มิติที่สามารถนำรถเข็นเข้าไปได้



ผู้สนใจสามารถสอบถามข้อมูลและเกณฑ์การเข้ารับบริการได้ที่ คลินิกทันตกรรม ชั้น 17 อาคาร ฅปส





โครงการ Helping Hands For Heroes โดย บริษัทปทุมธานีกลาส อินดัสทรี จำกัด บริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อเครื่องบำบัดทดแทนการทำงานของไตให้กับผู้ป่วยโควิด-19 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **นายอำภล ศรีอภิรัฐ** หัวหน้าฝ่ายพิธีการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ รับมอบ ณ อาคารวชิรญาณวงศ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

นางโสภา กาญจนรินทร์ ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร และ **นายอำนาจ มาตรง** ที่ปรึกษาฝ่ายกฎหมายและกำกับดูแลองค์กร บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน) บริจาคชุด PPE จำนวน 600 ชุด เพื่อสนับสนุนการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ ในการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **ร.ศ.นพ.พินิจ กุลละวณิชย์** ประธานกรรมการ มูลนิธิคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ พร้อมด้วย **ศ.กิตติคุณ พญ.คุณหญิงกอบจิตต์ ลิ้มปวยอ** กรรมการและเหรัญญิกมูลนิธิ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ **นายชัยวัฒน์ อุทัยวรรณ** กรรมการมูลนิธิคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ **นายสัณชัย จงวิศาล** กรรมการมูลนิธิคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ และ **ดร.สุนีย์ ศรีไชยชนะสุข** กรรมการมูลนิธิคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ ร่วมรับมอบ ณ ห้องประชุม 603 ชั้น 6 สำนักงานคณบดี อาคารอานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย (SET) โดย **ดร.ภากร ปิตรีวัชชัย** กรรมการและผู้จัดการ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย พร้อมด้วย **ดร.กฤษฎา เสกตระกูล** รองผู้จัดการ หัวหน้าสายงานพัฒนาความยั่งยืนตลาดทุน และ **นายรณรงค์ พนาปวุฒิกุล** ผู้ช่วยผู้จัดการ หัวหน้าสายงานกฎหมาย และหัวหน้ากลุ่มงานเลขานุการองค์กรและกำกับองค์กร มอบเงินบริจาคจำนวน 10,000,000 บาท สมทบทุน “โครงการพลังใจอาสาช่วยหมอ” เพื่อก่อสร้างหอผู้ป่วยสนามเร่งด่วนเพื่อรองรับผู้ป่วยโควิด-19 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **ศ.นพ.สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (ในขณะนั้น) **นายชรงค์ ประจวบเหมาะ** ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการรายได้ สภากาชาดไทย และ **นางจันทร์ประภา วิชิตชลชัย** รองผู้อำนวยการ สำนักงานจัดการรายได้ สภากาชาดไทย รับมอบ ณ สำนักงานจัดการรายได้ สภากาชาดไทย



สมาคมนิสิตเก่าอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และ **นิสิตเก่าคณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** มอบเงินบริจาคจำนวน 1,550,000 บาท สมทบทุนสร้างหอผู้ป่วย วิกฤติแพทย์พัฒนาเพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **ผศ.พญ.ยุวรีย์ พิชิตโชค** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายยุทธศาสตร์องค์กรและทรัพยากรบุคคล และ **ศ.ดร.เสรีชัย โชติพานิช** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายกายภาพ รับมอบ ณ อาคารหอผู้ป่วยวิกฤติ ลานหน้าอาคารแพทย์พัฒนา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



ดร.นัยวุฒิ วงษ์โคเมท ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายปฏิบัติการ บริษัทซิลิคอน คราฟท์ เทคโนโลยี จำกัด บริจาคเงินจำนวน 1,500,000 บาท เพื่อสมทบทุนวิจัยโรคตับอักเสบและมะเร็งตับ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมี **ศ.นพ.พิสิฐ ตั้งกิจวานิชย์** หัวหน้าภาควิชาชีวเคมี หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านโรคตับอักเสบและมะเร็งตับ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย และนายกสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย รับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รศ.พญ.คุณหญิงอัมพร สุนทรมาน บริจาคเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อช่วยเหลือป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และสมทบทุนจัดซื้อเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมี **ศ.นพ.เร็นเริง ลีลานุกรม** รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริการ **ศ.ดร.นพ.สิทธิศักดิ์ ทรราชเวก** รองคณบดี ฝ่ายกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย และ **รศ.นพ.ปิ่น ศรีประจิดติชัย** ฝ่ายวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ร่วมรับมอบ ณ ห้องรับรอง ชั้น 2 อาคารวชิรญาณวงศ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



นายภัทรเดช สงวนความดี ดารานักแสดงจากสถานีโทรทัศน์ช่อง 7HD บริจาคเงินจำนวน 100,000 บาท เพื่อสนับสนุน กองทุนการวิจัยและพัฒนาวัคซีน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมี **ผศ.ดร.เอกชัย พรหมเพชร** นักวิจัยหลักโครงการพัฒนาวัคซีนโควิด-19 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคารอานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศ.ดร.นพ.ประวีตร อัครวานท์ ผู้ช่วยอธิการบดี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย งานด้านแผนและงบประมาณ และ **นายสุวิทย์ มิ่งมล** ผู้แทนหลักสูตรผู้บริหารการสื่อสารมวลชนระดับกลาง รุ่นที่ 4 (บสภ.4) สถาบันอิศรา มูลนิธิพัฒนา สื่อมวลชนแห่งประเทศไทย มอบเงินบริจาคจำนวน 76,000 บาท เพื่อสนับสนุนการสร้างเครื่องบำบัดโรคระบบ ทางเดินหายใจอัตโนมัติสูง (Chula High Flow Nasal Cannula) โดยมี **รศ.พญ.กัญญรัตน์ กรัยวิเชียร** ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวางแผนและพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับมอบ ณ ลานอเนกประสงค์ ชั้น 1 อาคาร อานันทมหิตล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



MDCU PODCAST



EP. 3 คอยกับหมอไทยเมื่อไปทำวิจัย ในต่างประเทศช่วงโควิด

Available on
Spotify
Google podcast



C. THANYAVI, MD | T. KANJAPAT, MD



โรงพยาบาลศูนย์
สภากาชาดไทย



ศูนย์แพทยศาสตร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Line Chulahospstaff

Line ID :
@chulahospstaff



หรือสแกน
QR Code

มาเป็น
เพื่อนใหม่
กับเราได้ที่

รวดเร็ว จับใจ เกะตืดสถานการณ์
ข่าวสารภายในองค์กรส่งตรงถึงมือคุณ

เฉพาะบุคลากรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



โรงพยาบาลศูนย์
สภากาชาดไทย



ศูนย์แพทยศาสตร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



โหลดแอป BlueCONNECT กระเป๋าเงินออนไลน์ ใช้จ่ายสะดวก ในแอปเดียว

สิทธิพิเศษ! สำหรับบุคลากรสภากาชาดไทย
และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย*

รับสูงสุด 3 ต่อ

โหลดสมัคร และใช้ครั้งแรก

สูง 1

รับเงินเพิ่ม 100 บาท

1 ต.ค.64 - 31 ส.ค.64

สูง 2

ทุกวัน
5

รับคูปอง
50 บาท

1 ต.ค.64 - 31 ม.ค.65

สูง 3

รับเงินคืน 15 บาท

เมื่อใช้จ่ายตั้งแต่ 80 บาทขึ้นไป

1 ต.ค.64 - 31 ส.ค.64

โหลดเลย!

รายละเอียดเพิ่มเติม



<https://kasikornbank.com/pttblueconnect>

1 ต.ค. 64 - 31 ม.ค. 65

*โดยเงื่อนไขไปไปตามที่ธนาคารกำหนด

Powered by KBank



คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย



SSH

Society for Simulation in Healthcare
Accredited Program
Provisional



ศูนย์ CHAMPS จุฬาฯ

โรงเรียนแพทย์แห่งแรกของไทย
คว้าการรับรองในระดับนานาชาติ

