



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ศิริราชพยาบาลฯ

ปีที่ 34 ฉบับที่ 452 มีนาคม 2565

www.si.mahidol.ac.th ISSN 0858-0642





Buy 1 = Give 100

เข้าสู่ฤดูกาลยื่นภาษีกันแล้วนะคะ สำหรับผู้มีรายได้ที่ต้องเตรียมยื่นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตามที่กฎหมายกำหนด โดยกรมสรรพากรจะเปิดให้ยื่นในช่วงเดือนมีนาคมนี้ และเป็นโอกาสที่ดีที่ศิริราชมูลนิธิอยากเชิญชวนคนไทยร่วมทำบุญช่วยเหลือผู้ป่วยและกิจการต่าง ๆ ของคณะฯ โดยบริจาคผ่านระบบ (E-donation) สามารถลดหย่อนภาษีได้ 2 เท่าของยอดเงินบริจาคจริงได้ตั้งแต่วันที่ถึงสิ้นปี 2565 สำหรับวารสารฉบับเดือนมีนาคมนี้เราเปิดตัวด้วย Teddy Bear “My Hero Collection” หมีหอมปรับอากาศ (Aroma Teddy) ที่จะชวนคุณเปลี่ยน Give เป็น Give ด้วย Aroma Teddy หมีหอมปรับอากาศส่งมอบความหอม แทนคำขอบคุณ และร่วมกันสร้างสังคมผู้สูงวัย โดยรายได้ส่วนหนึ่งสมทบทุนศูนย์วิทยาการเวชศาสตร์ผู้สูงอายุระดับชาติ จ.สมุทรสาคร

นอกจากนี้ เรายังได้คัดสรรข้อมูลความรู้สุขภาพมากฝากคุณผู้อ่านเช่นเคย กับ How to แต่ละวัน ครอบงำกำลังกายอย่างไรให้ดีต่อกายและใจ ตามด้วย มะเร็งไต เรื่องยาก ที่ไม่อยากจะเข้าใจ และวิธีรักษาโรคมะเร็งด้วย เคมีบำบัด แพทย์แผนไทยชวนมารู้จักโรคลมปะกิ้ง ตาพรา วิงเวียนปวดศีรษะ และลูกยอ สมุนไพรใกล้ตัว พร้อมแนะนำศูนย์การรักษารอคหัวใจด้วยการสวนหัวใจและการผ่าตัดศัลยกรรม (Siriraj Transcatheter Heart Invention and Surgery : SITHIS) ติดตามได้ในคอลัมน์อ่านเอาเรื่อง และติดตามบทสัมภาษณ์ความร่วมมือของ 3 รพ. ผนึกกำลังเปิดศูนย์ผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมศัลยกรรมด้วย “หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด” ช่วยประชาชนทุกสิทธิ์เข้าถึงการรักษาขั้นสูง ได้ในคอลัมน์ Interview

ในแง่ของการขับเคลื่อนนโยบาย เรายังอยากให้ท่านผู้อ่านติดตามภาคต่อจากฉบับที่แล้วของศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ SHEE กับบทบาทการพัฒนาความเข้มแข็งด้าน Health Science Education ของศิริราช ตอนที่ 2 และการก้าวสู่วัฒนธรรมองค์กรยุคใหม่ Digital Organization เรียนรู้ Learn – Unlearn – Relearn กลยุทธ์เอาตัวรอดในยุค Disruptive World พร้อม วิเคราะห์กระบวนการผ่าน Value mapping (VSM) สำหรับด้านการศึกษา วิจัย วิชาการ ชวนมา เรียนรู้ภาวะผู้นำ Pearls in Medical Education : Leadership in Medical Education และ มารู้จัก Siriraj estradiol gel นวัตกรรมปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพสตรีวัยทอง ที่จะทำให้การรักษาภาวะช่องคลอดฝ่อบาง ในสตรีวัยหมดประจำเดือนมีประสิทธิภาพมากขึ้น และอย่างที่ทราบกันดีว่า ช่วงนี้ยังคงมีมีจลาจลขีปนาวุธโจมตีมาทางโซเซียลมากมาย ฉบับนี้ฝ่ายสารสนเทศจึงมาแนะนำวิธีใช้ระบบสารสนเทศอย่างไรให้ปลอดภัยต่อองค์กร พร้อมแนะ ระวังกลโกง QR Code หลากรูปแบบป้องกันอย่างไร

สุดท้ายนี้ เรายังไม่ลืมที่จะใส่ใจเรื่องสิ่งแวดล้อม กับสิ่งรอบตัวง่าย ๆ ด้วยการชวนมาทำความสะอาดหลอดส่วนตัวให้ถูกวิธี และแนะนำวิธีประหยัดพลังงาน ด้วยเปลี่ยนหลอดที่ร้อนจ้า ด้วย Solar Roof ช่วยรักษ์โลก จากนั้นชวนมาสัมผัสความงดงามของสถาปัตยกรรมวัดวาอารามสมัยกรุงศรีอยุธยา ในรูปรอบขอบรั้วศิริราช “วัดอมรินทราราม” และขอแสดงความยินดีกับผู้บริหารศิริราชคว่ำรางวัล มิเรอโกลด์โกลบอล สาขาผู้นำองค์กรดีเด่น และนักวิจัยดีเด่นที่ได้รับรางวัลและได้รับการตีพิมพ์ใน Frontiers วารสารระดับโลก กับผลงานวิจัยของศูนย์ความเป็นเลิศด้านภูมิคุ้มกันโรคมะเร็งศิริราช (SICORE – CIT) ติดตามเรื่องราวที่น่าสนใจอีกมากมายได้ในเล่มนะคะ

อ่านวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์
ได้ทุกที่ทุกเวลา เพียงสแกน QR Code



Team



อันเนื่องจากปก
กราฟิก : อนุชา ประภาศ งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ

โปรดสนใจ! ทุกความเห็นมีความหมาย

ขอเชิญร่วมตอบแบบสอบถาม
ความพึงพอใจต่อการรับสื่อ
วารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ดีดี

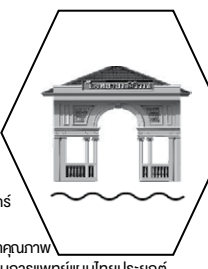


คำถามประจำฉบับ คุณมีวิธีทำความสะอาดหลอดส่วนตัวอย่างไร

ส่งคำตอบที่
กองบรรณาธิการวารสารศิริราชประชาสัมพันธ์ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 ภายในวันที่ 17 มี.ค. 65

ผู้โชคดีจากการตอบปัญหาชิงรางวัลฉบับเดือนกุมภาพันธ์ 2565 1. นายวิจิตชัย บินเทาประสิทธิ์ 2. นางสาวปารวี สัยตพานิช 3. คุณเพ็ญจันทร์ เอกผาชัยสวัสดิ์

บรรณาธิการ :
ศ.พญ.รังสิมา วณิชกิตติเดชา



The Editorial Crews
ที่ปรึกษา : ศ.ดร.พ.ว.ประสิทธิ์ วัฒนภา รศ.พ.ว.นริศ กิจณรงค์
รศ.พ.ว.ประภัทร วาณิชพงษ์พันธุ์

ติดต่อเรา
: warasansiriraj@gmail.com
: 0 2419 6916, 0 2419 9273

บทความหรือข้อคิดเห็นใด ๆ ในเอกสารฉบับนี้ เป็นลิขสิทธิ์ของผู้เขียนแต่ละท่าน และการนำเสนอข้อความจากเอกสารนี้ไปเผยแพร่ต้องได้รับอนุญาตจากผู้เขียนตามกฎหมายว่าด้วยลิขสิทธิ์



กองบรรณาธิการ : น.ส.จันจิรา เรืองสอน น.ส.กรวี มณีโชติ
เจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์และกิจการพิเศษ
งานกิจกรรมเพื่อสังคม สถานกคทไปสโยการศัลยกรรมศัลยกรรม
ฝ่ายนโยบายและแผน ฝ่ายสารสนเทศ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายวิจัย ฝ่ายวิชาการ งานนักศึกษสัมพันธ์ งานพัฒนาศูนย์คนหา
งานสร้างเสริมสุขภาพ sw.ศิริราช ปิยมหาราชจากรุญย์ และสถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์



ฉบับตี แถลงอัปเดตสถานการณ์โควิด 19

“สถานการณ์ของสายพันธุ์ Omicron จากทั่วโลก 2 เดือน หลังการเริ่มแพร่ระบาด”

เมื่อวันที่ 25 ม.ค. 65 ศ.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล อัปเดต “สถานการณ์ของสายพันธุ์ Omicron จากทั่วโลก 2 เดือนหลังการเริ่มแพร่ระบาด” ผ่านระบบออนไลน์ เนื้อหานอกจากจะอัปเดตสถานการณ์ของสายพันธุ์ Omicron จากทั่วโลก พร้อมพูดถึงการรับวัคซีนและการใช้ยารักษา สายพันธุ์ Omicron แล้ว ยังมีข้อเสนอแนะแนวทางเมื่อต้องกลับไปทำงานและใช้ชีวิตในยุค Next Normal ท่านสามารถรับชมย้อนหลังได้ทาง Youtube : Siriraj Pr หรือสแกน QR code ได้ที่



ต้อนรับผู้ได้รับรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล ประจำปี 2563 - 2564



ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ในฐานะรองประธานมูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิตล ในพระบรมราชูปถัมภ์ พร้อมด้วยผู้บริหารคณะฯ ให้การต้อนรับผู้ได้รับพระราชทานรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิตล ประจำปี 2563 สาขาการแพทย์ ศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์วาเลนติน ฟัสเตอร์ (Prof. Dr. Valentin Fuster, M.D., Ph.D.) สาขาการสาธารณสุข นายแพทย์เบอนาร์ด พิคูล (Dr. Bernard Pécoul, M.D., MPH.) และประจำปี 2564 สาขาการแพทย์ ศาสตราจารย์ ดร.กอตอลิน กอริโก (Prof. Dr. Katalin Karikó, Ph.D.) ศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ ดร. ไวส์แมน (Prof. Dr. Drew Weissman, M.D., Ph.D.) และ ศาสตราจารย์ ดร.ปีเตอร์ คูลลิส (Prof. Dr. Pieter Cullis, Ph.D.) ในโอกาสมาเยือนคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในฐานะหน่วยงานที่ริเริ่มรางวัลฯ และแสดงปาฐกถาเกี่ยวกับผลงานที่ได้รับรางวัล เมื่อวันที่ 26 ม.ค. 65 ณ รพ.ศิริราช

ศิริราช จับมือ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา ลงนาม MOU ร่วมกันยกระดับการศึกษาศาสตร์การกีฬา

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล และ รศ.นพ.บวรฤทธิ์ จักรไพวงศ์ คณบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา ม.มหิดล ร่วมลงนามบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือทางวิชาการระหว่างคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลกับวิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา เพื่อการพัฒนาแนวทางการจัดการศึกษา การบริการวิชาการ และการศึกษาวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การกีฬาร่วมกัน โดยมี ศ.นพ.บรรจง มไหสวริยะ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล เป็นประธานในพิธีลงนามฯ และ ศ.พญ.มณีนีรัตน์ไชยานนท์ รองคณบดี คนที่ 1 และผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และ รองศาสตราจารย์ ดร.วิวัฒน์ ลิ้มรุ่งเรืองรัตน์ รองคณบดีฝ่ายวิจัย วิชาการและวิเทศสัมพันธ์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการกีฬา ร่วมเป็นสักขีพยานในพิธีลงนามฯ เมื่อวันที่ 31 ม.ค. 65 ณ ห้องสิรินธร อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น G รพ.ศิริราช



งานสัปดาห์วันมะเร็งโลก

สถานวิทยามะเร็งศิริราช จัดนิทรรศการสัปดาห์วันมะเร็งโลก ประจำปี 2565 เมื่อวันที่ 31 ม.ค. - 4 ก.พ. 65 โดยระบบ online ผ่าน Facebook fan page : สถานวิทยามะเร็ง โดยมีส่วนสนใจเข้าร่วมชมเสวนา และการบรรยายให้ความรู้ด้านมะเร็ง และร่วมฟังร่วมแชร์ หัวข้อต่าง ๆ มากมาย อาทิ การตรวจหามะเร็งและการแพทย์แม่นยำ, บทบาทของ Telemedicine กับผู้ป่วยมะเร็ง, การดูแลผู้ป่วยมะเร็ง, ครอบรู้มะเร็งปอด และมะเร็งตับ เป็นต้น และร่วมตอบคำถามพร้อมทำแบบประเมิน เพื่อลุ้นรับรางวัลถุงผ้าสุดปังและกระเป๋าผ้าสวย ๆ อีกมากมาย



ศิริราชตัวแทนประเทศไทยจัดกิจกรรม “วันโรคที่โลกล้ม (World NTD Day)”



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล จัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ “วันโรคที่โลกล้ม World NTD Day” ร่วมกับ 26 ประเทศทั่วโลก เพื่อสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของโรคเขตร้อนที่ถูกกลบเกลื่อน โดยเฉพาะโรคไข้เลือดออกที่พบมากในประเทศไทย เมื่อวันที่ 24 – 28 ม.ค. 65 ณ โถงอาคาร ๑๐๐ ปี สมเด็จพระศรีนครินทร์ รพ.ศิริราช ภายในงาน มีประชาชนเข้าชมนิทรรศการ ตลอดจนให้บริการตอบปัญหาสุขภาพแก่ประชาชนด้วยระบบ Telemedicine และฉายวิดีโอข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร DNDi * (Drug for neglected Diseases Initiative) และ World NTD day โรคไข้เลือดออก พร้อมแนะนำการดูแลสุขภาพให้ห่างไกลจากโรค NTD และคลิปลับสัมภาษณ์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดต่อ ตลอดจนแจกเอกสารแนะนำและทรายย่นเบท เพื่อใช้ในการป้องกันยุงและการแสดงแสงสี เลเซอร์ภาพสี ฉายขึ้นอาคารนวมินทรบพิตร ๘๔ พรรษา อย่างสวยงาม นอกจากนี้ ยังมีเหล่าศิลปิน/ดารา รณรงค์เชิญชวนประชาชนทำกิจกรรม one in five social media challenge ด้วยการเขียนคำว่า “NTD” ลงบนนิ้วชี้ของตัวเองพร้อมโพสต์ลงบน social media เพื่อร่วมแสดงพลังว่าประเทศไทยร่วมกับประชาคมโลกในการปฏิบัติตามข้อแนะนำด้านสุขอนามัย เพื่อให้โลกของเราปลอดจากโรคเขตร้อนต่าง ๆ และทำให้โลกของเราเป็นโลกที่น่าอยู่มากขึ้น

ศูนย์วิจัยเป็นเลิศด้านการวิจัยและพัฒนาด้านโรคมะเร็งแพ้และวิทยาภูมิคุ้มกันผ่านการรับรองจาก World Allergy Organization ปี 2022 - 2024 ให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศ (Center of Excellence : COE)



เมื่อวันที่ 8 ก.พ. 65 ศูนย์วิจัยเป็นเลิศด้านการวิจัยและพัฒนาด้านโรคมะเร็งแพ้และวิทยาภูมิคุ้มกัน (Siriraj Center of Research Excellence in Allergy & Immunology : SiCORE-allergy&immunology) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ผ่านการรับรอง จาก World Allergy Organization (WAO) ให้เป็น “ศูนย์ความเป็นเลิศ” (Center of Excellence : COE) ประจำปี 2022-2024 โดยประกาศให้การรับรอง ตั้งแต่วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นต้นไป จากการรับรองตามมาตรฐานสากลดังกล่าว เป็นก้าวสำคัญที่ทำให้ศูนย์ฯ เป็นส่วนหนึ่งขององค์กรชั้นนำระดับโลกด้านโรคมะเร็งแพ้ ซึ่งจะก่อให้เกิดการติดต่อประสานงานความร่วมมือในระดับนานาชาติ และองค์กรด้านศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็งแพ้ อื่น ๆ ที่มีชื่อเสียงระดับโลกต่อไป



รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ รับโล่ประกาศเกียรติคุณ “วุฒิสภา ศรีธราความดี”

ขอแสดงความยินดีแก่ ศ.นพ.กิริติ เจริญชลาวิช รองคณบดีฝ่ายสร้างเสริมสุขภาพ รับมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ “วุฒิสภา ศรีธราความดี” จาก นายวัลลภ ตังคณานุก์ษ์ ประธานคณะกรรมการบริหารการพัฒนาสังคม และกิจการเด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกย่องและเชิดชูบุคคลที่ให้การสนับสนุนกิจกรรมส่วนรวม ผู้มีจิตสาธารณะ ผู้ทำคุณประโยชน์ ต่อชุมชน สังคม และประเทศชาติ ซึ่งจะลงพื้นที่เพื่อค้นหาคนดีต่อไปทั่วประเทศทั้งนี้ ได้มีหลายภาคส่วนร่วมแสดงความยินดี ณ ลานพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก รพ.ศิริราช เมื่อวันที่ 4 ก.พ. 65



คุณมานัส เต็มธนาศักดิ์ และ คุณอรัญญา ตระการศักดิ์กุล มอบเงินจำนวน 3,000,000 บาท เพื่อสมทบกองทุน “โครงการต่อลมหายใจ” รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล พร้อมด้วย รศ.นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและวัณโรค ฝ่ืองตึกอำนวยการ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช



บริษัท ห้างกองลายกนก จำกัด นำโดย คุณจันทรา กิตติกิตกุล รศ.วิไลลักษณ์ วงศ์อาษา ผศ.ชัยวัฒน์ วงศ์อาษา และ พญ.เพิ่มพูนก วงศ์อาษา มอบเงินจำนวน 2,000,000 บาท เพื่อจัดซื้อเครื่องช่วยหายใจ จำนวน 10 เครื่อง เพื่อ “โครงการต่อลมหายใจ” พร้อมชุด PPE จำนวน 100 ชุด และกระเป่าห้อยอุปกรณ์ผู้ป่วยพิเศษ ตึกเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 16 รับมอบโดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล พร้อมด้วย รศ.นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและวัณโรค ฝ่ืองตึกอำนวยการ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช



บริษัท ไทโยต้า เค.มอเตอร์ส ผู้จำหน่ายไทโยต้า จำกัด นำโดย คุณจิรเดช สมกพรุ่งโรจน์ รองกรรมการผู้จัดการ บริษัทไทโยต้า เค.มอเตอร์ส ผู้จำหน่ายไทโยต้า จำกัด มอบเงินจำนวน 1,300,000 บาท เพื่อสมทบกองทุน “โครงการต่อลมหายใจ” และกองทุน “ศิริราชสู้ภัยโควิด” รับมอบโดย รศ.พญ.วนัทปรียา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ฝ่ืองตึกอำนวยการ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช



คุณณัฐนิช อรุณธิตยากร เป็นผู้แทนมอบในนามคุณวิไล อรุณธิตยากร มอบเงินจำนวน 1,000,000 บาท เข้ากองทุน “ศิริราชสู้ภัยโควิด” รับมอบโดย รศ.นพ. สมชาย ลีลากุลดวงศ์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาโรคระบบทางเดินอาหาร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ฝ่ืองตึกอำนวยการ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช



กลุ่ม ปตท. โครงการ “ลมหายใจเดียวกัน” นำโดย คุณดวงพร เทียงวัฒน์ธรรม รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ กำกับดูแลองค์กรและกิจการสัมพันธ์ คุณวศุภกร สติฐิต รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ หน่วยธุรกิจก๊าซธรรมชาติ มอบห้องความดันลบ - Negative Pressure มูลค่า 1,000,000 บาท เพื่อมอบให้โรงพยาบาลศิริราช รับมอบโดย รศ.นพ.วิศิษฐ์ วามวาณิชย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช พร้อมด้วย ศ.พญ.จารุพิมพ์ สูงสว่าง หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยคลินิก (SICRES) รศ.พญ.วนัทปรียา พงษ์สามารถ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและกิจกรรมเพื่อสังคม ฝ่ืองตึกอำนวยการ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช



บริษัท โปรเฟนเดอร์ จำกัด นำโดย คุณธงชัย เอี่ยมวัฒน์ศิลป์ กรรมการผู้จัดการบริษัท โปรเฟนเดอร์ จำกัด มอบเงินจำนวน 1,000,000 บาท เพื่อสมทบกองทุน “อาคารนอนมิตรบพิตร ๘๔ พรรษา” รับมอบโดย ศ.นพ.อภิชาติ อัครวงษกุล หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ฝ่ืองตึกอำนวยการ ชั้น 1 โรงพยาบาลศิริราช

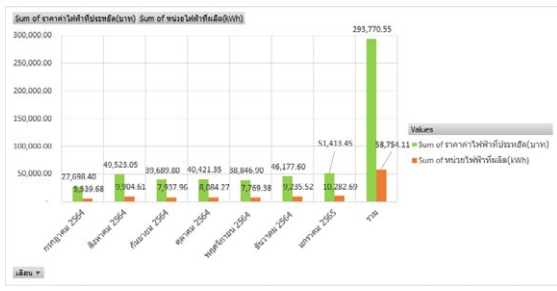


เปลี่ยนหลังคาที่ร้อนจ้า ด้วย Solar Roof ช่วยรักษ์โลก



ใกล้เข้าสู่ฤดูร้อนกันแล้วนะครึบ แบนอนว่าในช่วงหน้าร้อนยิ่งเปิดเครื่องปรับอากาศมากขึ้นเท่าไร ค่าไฟฟ้าก็ตามมามากขึ้นเท่านั้น ดังนั้น เพื่อเป็นการลดค่าใช้จ่ายและลดการใช้พลังงาน ทางคณะฯ จึงได้นำระบบพลังงานแสงอาทิตย์มาผลิตเป็นกระแสไฟฟ้าที่เรียกว่า โซลาร์เซลล์ มาติดตั้งบนหลังคาตามอาคาร ทำให้ช่วยลดภาวะโลกร้อนและประหยัดไฟฟ้

Row Labels	Sum of ราคาค่าไฟฟ้าที่ประหยัด(บาท)	Sum of หน่วยไฟฟ้าที่ผลิต(kWh)
กรกฎาคม 2564	27,698.40	5,539.68
สิงหาคม 2564	49,523.05	9,904.61
กันยายน 2564	39,689.80	7,937.96
ตุลาคม 2564	40,421.35	8,084.27
พฤศจิกายน 2564	38,846.90	7,769.38
ธันวาคม 2564	46,177.60	9,235.52
มกราคม 2565	51,413.45	10,282.69
รวม	293,770.55	58,754.11
Grand Total	587,541.10	117,508.22



จากการติดตามผลการดำเนินงานโครงการติดตั้งอุปกรณ์ผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Roof) ขนาด 81 kWp บนดาดฟ้าตึกออดิตเดชาภิรมฯ ตั้งแต่ช่วงเดือนกรกฎาคมในปีที่ผ่านมา จนถึงปัจจุบัน จะเห็นได้ว่าในช่วงไม่กี่เดือนที่เปิดใช้งานระบบ คณะฯ สามารถลดค่าใช้จ่ายได้เป็นจำนวนเงินที่มากพอสมควร รวมถึงค่าพลังงานสะอาดที่ได้มาจากแสงอาทิตย์ แสดงให้เห็นว่าสามารถลดค่าใช้จ่ายและประหยัดพลังงานได้จริง จึงอยากชวนคุณผู้อ่านมาช่วยกันประหยัดพลังงาน พร้อมแนะนำวิธีเลือกซื้อ แผงโซลาร์เซลล์ ราคาประหยัดคุณภาพดี ดังนี้



- 1 เลือกแผงโซลาร์เซลล์ตามกำลังวัตต์ที่ใช้งาน ขึ้นอยู่กับประเภทการใช้งาน เช่น ใช้กับไฟส่องสว่างทางเดินในบ้าน ในสวนหย่อม ใช้กับปั๊มน้ำพลังงานแสงอาทิตย์ เป็นต้น
- 2 แผงโมโนราคาสูงแต่ประหยัดพื้นที่ กับ แผงโพลีราคาถูกแต่แผ่นใหญ่กว่า แผงโซลาร์เซลล์ราคาต่างๆ ก็มีหลายแบบให้เลือกใช้ ซึ่งมีราคาแพงตามประสิทธิภาพการผลิตกระแสไฟฟ้าที่ได้
- 3 เลือกซื้อแผงโซลาร์เซลล์ราคาประหยัดกับบริษัทที่มีชื่อเสียงมาอย่างยาวนาน มีความน่าเชื่อถือ มีใบรับประกันสินค้าระยะยาว เช่น รับประกันแผงโซลาร์เซลล์ 20 ปี รับประกันอินเวอร์เตอร์ 5 ปี
- 4 อย่าลืมว่าต้องเลือกซื้อแผงโซลาร์เซลล์ที่มีกำลังไฟมากกว่าขนาดอุปกรณ์อย่างน้อย 20%



หากทุกคนช่วยกันประหยัดพลังงานคนละนิด เช่น การลดการใช้ไฟฟ้าในจุดที่ไม่จำเป็นต้องเปิดใช้ตลอดเวลา ลดการใช้น้ำประปาตามความจำเป็น หรือการนำขยะมารีไซเคิล จะสามารถลดการใช้พลังงานและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมได้ เพียงแค่ทุกคนร่วมมือกัน ก็จะช่วยรักษ์โลกง่าย ๆ ด้วยมือเราเนะครึบ



รศ.ดร.บพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณรัตน์
ผู้อำนวยการศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาศาสตร์สุขภาพ

“ที่ผ่านมาศูนย์ฯ ได้พยายามปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนพอสมควร จัดทำในรูปแบบ Online พยายามสร้าง Platform ศึกษาเครื่องมือต่าง ๆ ในการทำ Online Course เพราะเราเห็นความสำคัญของ Innovation ทางการศึกษา ซึ่งเชื่อว่าสังคมจะถูก Disruption ด้วยเทคโนโลยีใหม่ ๆ การเปลี่ยนแปลงทางสังคม และสถานการณ์ของโลก เราจะใช้ Model การศึกษารูปแบบเดิมไม่ได้เท่าไรแล้ว ดังนั้น สิ่งที่จะถูกท้าทายคือการเปลี่ยนแปลงมากที่สุดจะเป็นเรื่องของ Digital Technology นั่นคือ การเรียนในห้องเรียนแบบเดิมจะต้องเปลี่ยนแปลงไป และ Digital Education จะเข้ามาแทนที่” รศ.ดร.บพ.เชิดศักดิ์ ไอรรมณรัตน์ ผู้อำนวยการศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาศาสตร์สุขภาพ (SHEE) กล่าวถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในปัจจุบันซึ่งจะส่งผลกระทบต่อแนวทางการทำงานของศูนย์ฯ อย่างไรบ้าง อาจารย์ได้เล่าให้ราฟังต่อจากฉบับที่แล้ว ดังนี้

“ศูนย์ฯ มีความพยายามหลายอย่างในการทำงานให้ตอบโจทย์ทั้งของคณะฯ และโลก จากเดิมที่เป็นการอบรมในลักษณะที่ได้เจอหน้ากัน แต่ปัจจุบันมีการปรับรูปแบบทั้งการอบรมและการเรียนการสอนที่ยืดหยุ่นมากขึ้น โดยยังคงไว้ในรูปแบบเดิม และเพิ่มรูปแบบ Online เข้ามา เช่น Tele-Conference หรือ Online Course ที่สามารถเลือกเรียนได้ในเวลาที่สะดวก รวมถึงรูปแบบที่หลากหลายของสื่อ อาทิ VDO, Podcast และวารสารวิชาการ รวมไปถึงการจัดทำหลักสูตรที่มีทั้งระยะสั้นและระยะยาว หลักสูตรปริญญาโททั้งไทยและนานาชาติเพื่อตอบโจทย์ทั้งในและต่างประเทศที่อาจจะมีความต้องการที่แตกต่างกัน ประการสำคัญคือสามารถเรียนจากที่ไหนที่ผู้เรียนสะดวกก็ได้



ของมหาวิทยาลัยมหิดลในการสร้างคู่มือความร่วมมือเพื่อส่งเสริมการเรียนในรูปแบบนี้ และหนึ่งในหลักสูตรนั้นเป็นหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ของศูนย์ฯ ด้วย เป็นการออกแบบหลักสูตรให้ผู้เรียนที่นอกจากจะพัฒนาความรู้ทางการแพทย์แล้ว ยังเรียนในศาสตร์อื่น ๆ อีก เช่น สังคมศาสตร์ จิตวิทยา และศึกษาศาสตร์ เป็นต้น ซึ่งเชื่อว่านักศึกษาที่เลือกเรียนในสายนี้ จะเป็นกลุ่มสำคัญที่จะผลักดันนโยบาย รวมถึงการสร้าง Innovation ด้านการศึกษาได้ นี่คือนโยบายที่กำลังทำให้ทั้งสองกลไกสำคัญได้ขับเคลื่อนไปข้างหน้า

หลักสูตร 6ยกกำลัง 1

- หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาศาสตร์สุขภาพ (ภาคพิเศษ)

กรอบคุณเนื้อหา

- การศึกษา
- การจัดการหลักสูตร
- การวัดและประเมินผล
- การวิจัยทางการศึกษา

คอบใจการเรียนรู้
ที่หลากหลายด้วย 2 สาขาเรียน

สายจริงใจ

สายผสมความรู้

นอกจากการพัฒนาหลักสูตรและรูปแบบการเรียนการสอนของศูนย์ฯ แล้ว ภารกิจที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของคณะฯ นั้น เราสนับสนุนแนวคิดที่ต้องการสร้างให้เกิด Pi-Shaped Graduate โดยศูนย์ฯ มีความพยายามผลักดันหลาย ๆ กลไกให้เกิดขึ้น แต่สิ่งที่สำคัญที่จะทำให้เกิด Pi-Shaped Graduate ได้คืออาจารย์และนักศึกษา กล่าวคือ อาจารย์จะต้องมีความสามารถในการสอนศาสตร์ที่ตนเองมีความเชี่ยวชาญ แต่ในขณะเดียวกัน นอกจากการรักษาคนไข้ให้ได้แล้วยังมีทักษะในด้านอื่น ๆ ที่ควรตระหนักถึงประโยชน์ที่สามารถนำมาใช้ในการทำงานทางการแพทย์ได้ ซึ่งจำเป็นที่จะต้องส่งเสริมเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ควบคู่กันไป เช่น การสื่อสาร ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ Non-Technical Skill เป็นต้น ซึ่งทางศูนย์ฯ ได้ให้การสนับสนุนในส่วนนี้อยู่

ในมุมมองของนักศึกษา ศูนย์ฯ ได้ร่วมจัดทำหลักสูตร 6¹ ซึ่งเป็น Hybrid Program โดยศิริราชได้ร่วมมือกับหลาย ๆ คณะฯ

ดังนั้น จากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีอย่างรวดเร็วที่ได้กล่าวในข้างต้น จึงเกิดโจทย์ในระยะสั้นว่าสิ่งที่เราต้องทำอย่างแรกคือการพยายามปรับมุมมองอาจารย์เพื่อให้เกิดการตระหนักรู้ว่าอยู่ที่ไหนก็สามารถเรียนได้ สร้างความสามารถในการใช้ช่องทางและเครื่องมือโดยไม่จำเป็นต้องมาในห้องเรียน ซึ่งจะนำมาสู่การค้นหาวิธีการสอนที่มีความหลากหลายเพื่อให้เกิดความเข้าใจบทเรียนต่าง ๆ มากขึ้น แต่โจทย์ในระยะยาวเรามุ่งเน้นเรื่องการผลักดันให้เกิด Innovation ทางการศึกษา ดังนั้น คณะฯ จำเป็นต้องสร้าง Platform และพัฒนาปัจจัยพื้นฐานต่าง ๆ ให้อาจารย์สามารถสอนทาง Online ได้สะดวกยิ่งขึ้น เพราะการศึกษาในอนาคตจะเปลี่ยนไปจากปัจจุบันอย่างมาก จะมีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ เช่น Augmented Reality, Virtual Reality, Simulation เป็นต้น ซึ่งจะเป็นการสร้างประสบการณ์ที่ดีขึ้นให้แก่ผู้เรียน และแม้ว่าในอนาคตการระบาดของเชื้อไวรัส Covid-19 จะหมดไป แต่ทั้งผู้สอนและผู้เรียนจะเห็นศักยภาพของระบบ Online ที่สามารถนำมาผสมผสานกับห้องเรียนจริงได้อย่างชาญฉลาด

ในปัจจุบันมีอาจารย์แพทย์ที่สนใจเรื่องของการศึกษาเยอะขึ้น แต่หากเทียบกับสัดส่วนของคณะฯ ที่เติบโตขึ้น เรียงต้องการบุคลากรด้านนี้เพิ่มขึ้นเช่นกัน เพราะบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการศึกษาจะมีอยู่อย่างจำกัด ซึ่งศูนย์ฯ เชื่อมั่นว่าหลักสูตรปริญญาโทที่จัดทำขึ้นมาเป็นอีกแนวทางที่จะสามารถสร้างบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจทางการศึกษา รวมถึงเทคโนโลยีที่จะนำมาใช้ในการส่งเสริมการเรียนรู้ สามารถมองเห็นทิศทางในอนาคต ประการสำคัญคือการนำงานวิจัยเข้ามาในหลักสูตร โดยคาดหวังว่าบางส่วนที่พัฒนาเป็น Innovation ต่อไปได้ ประกอบกับการสรรหาบุคลากรที่จะมาช่วยงานด้านการศึกษาเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ซึ่งหากอาจารย์แพทย์ท่านใดสนใจ ศูนย์ฯ ยินดีสนับสนุนในทุกด้าน ทั้งการศึกษาต่อ การสร้างนวัตกรรม หรือการทำงานด้านการศึกษา เพื่อให้คณะฯ เป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำที่หากมีคนนึกถึงการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพก็จะมองมาที่ศิริราชเป็นที่แรก

How to แต่ละวัน ควรออกกำลังกาย อย่างไรให้ดีต่อกายและใจ?

ศูนย์เรียนรู้ สร้างเสริมสุขภาพ: sw. ศิริราช
**สุขภาพ
วันละ**
ถอดรหัสสุขภาพ...สู่อายุวัฒนะ



กีฬา กีฬา เป็นยาวิเศษ

How to แต่ละวัน

ควรออกกำลังกายอย่างไร
ให้ดีต่อกายและใจ?

อายุ 5 - 17 ปี

- ทำกิจกรรมให้หนักระดับปานกลาง 60 นาทีต่อวัน
- เน้นกิจกรรมพื้นฐานในชีวิตประจำวัน ที่สร้างเสริมพัฒนาการ



อายุ 18 - 64 ปี

- ทำกิจกรรมให้หนักระดับปานกลาง 150 นาทีต่อสัปดาห์ หรือ ระดับหนัก 75 นาที ต่อสัปดาห์
- เลือกประเภทให้หลากหลาย แบบแอโรบิคช่วยเสริมการหายใจ และไหลเวียนเลือด, แบบใช้แรงต้านช่วยพัฒนารูปร่าง, แบบสร้างความอ่อนตัวป้องกัน Office Syndrome



อายุ 65 ปีขึ้นไป

- หากไม่มีโรคประจำตัว ทำกิจกรรมให้หนักระดับปานกลาง 150 นาทีต่อสัปดาห์ (อาจแบ่งเป็นช่วง ๆ ครั้งละ 10 นาที วันละ 3 ครั้ง)
- ผสมผสานกิจกรรมหลากหลาย ประเภท ควบคู่กับกิจกรรมที่ช่วยบริหารสมอง



ข้อดีของกิจกรรมทางกาย

กระตุ้นการไหลเวียนเลือดและการเผาผลาญ พัฒนาการกระดูกและกล้ามเนื้อ ลดความเครียด เสริมความจำ ลดความเสี่ยงการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คลายความตึงของกล้ามเนื้อ ส่งเสริมการทรงตัวและการเคลื่อนไหว ป้องกันออฟฟิศซินโดรม

ลมปะกำ

ตาพร่า วิงเวียน ปวดศีรษะ



ลมปะกำ หรือลมตะกำ เป็นชื่อโรคลมชนิดหนึ่ง ตามตำราแพทย์แผนโบราณกล่าวว่าทำให้มีอาการปวดศีรษะเวลาเช้า ปวดกระบอกตา เมื่อเห็นแสงแดดจะลืมตาไม่ขึ้น^(๑) ปวดศีรษะอาจจะปวดข้างเดียวหรือสองข้างก็ได้ อาจมีอาการอื่นร่วมด้วย เช่น ตาพร่า วิงเวียน อาเจียน^(๒)

กลไกการเกิดโรคลมปะกำตามศาสตร์การแพทย์แผนไทย

อาการปวดศีรษะโรคลมปะกำ เกิดจากธาตุลม (อุทอังคมาวาตา) ทำงานผิดปกติ ส่งผลต่อธาตุอื่น ๆ ในร่างกาย อาจมีสาเหตุจากท่าทางอิริยาบถที่ไม่เหมาะสม ความเครียด การอดนอน ส่วนใหญ่พบว่า มีอาการร่วมกับอาการปวดบ่า ส่งผลให้ธาตุลมไหลเวียนได้ไม่สะดวก ทำให้เกิดอาการปวดศีรษะ ซึ่งในบางรายอาจมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน หรือรู้สึกพะอืดพะอมร่วมด้วย^(๓)



อุทอังคมาวาตา (ลมพัดขึ้นเบื้องสูง)

กลไกการเกิดโรคลมปะกำตามศาสตร์การแพทย์แผนไทย



การรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

โรคลมปะกำ ไม่ใช่โรคร้ายแรง แต่อาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตได้ หากไม่ได้รับการดูแลรักษาหรือปฏิบัติตนตามคำแนะนำอย่างเหมาะสม ซึ่งสามารถใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยในการรักษาอาการของโรคลมปะกำได้ด้วยการปรับสมดุลของธาตุลมให้เป็นปกติ โดยกระตุ้นการไหลเวียนของเลือดลมให้ดีขึ้นด้วยวิธีต่าง ๆ ดังนี้

- ยาสมุนไพรที่มีรสขม** : ยาหอมอินทจักร์, ยาหอมนวโกฐ
- การทำหัตถการ** : การนวดไทยแบบราชสำนัก, การประคบสมุนไพร, การอบไอน้ำสมุนไพร
- การปฏิบัติตนตามหลักธรรมานามัย** : การออกกำลังกาย, ทำจิตใจให้แจ่มใส, หลีกเลี่ยงความเครียด, การพักผ่อนให้เพียงพอ



ยอ



ชื่อวิทยาศาสตร์ : *Morinda citrifolia* L.^(๑)
วงศ์ : RUBIACEAE^(๑)
ชื่อท้องถิ่น : กะมุด (มาเลย์-นราธิวาส) ญู่ (กะเหรี่ยง-แม่ฮ่องสอน ส่วย) เควาะ (กะเหรี่ยง-กาญจนบุรี) เคาะขมัน มะตาสือ สะกีย สะเกย หีสกย (ภาคเหนือ) ตะกรย (ราชบุรี) ตะลุมพุก (ขอนแก่น) แยใหญ่ (กะเหรี่ยง-แม่ฮ่องสอน)^(๒)

สรรพคุณตามศาสตร์การแพทย์แผนไทย :

▶ **ผลดิบหรือห่าม :** รสขมเล็กน้อย แก้ลมกำเริบ มวนท้อง เหน็บเย็น ทวารเรอ และอาเจียน^(๓,๔) ขับลม และบำรุงธาตุ^(๕) ผลยอเป็นยาขับเลือดลมในร่างกาย ขับโลหิตระดูสตรี^(๕)



วิธีใช้เพื่อบรรเทาอาการคลื่นไส้ อาเจียน :

นำผลยอสด ไม่อ่อนหรือแก่จนเกินไป มาหั่นเป็นชิ้นบาง ๆ เอาไปย่างหรือคั่วไฟอ่อนให้เหลืองกรอบ ใช้ครั้งละประมาณ ๒ กำมือ (๑๐ - ๑๕ กรัม) เทน้ำให้ท่วมตัวยา นำมาต้มให้เดือด กรองเอาน้ำดื่มหรือจิบแต่น้ำบ่อย ๆ เมื่อมีอาการ^(๕)

วิธีใช้เพื่อขับผายลมในลำไส้ :

นำผลยอโขลคผสมกับเกลือและน้ำผึ้งเล็กน้อย ขึ้นเป็นยาลูกกลอนรับประทานครั้งละ ๑ - ๒ ลูกกลอน ก่อนอาหาร



วิธีนำมาปรุงอาหาร :

นำผลยอมาหั่นเป็นชิ้นเล็ก ๆ ตำพริกขี้หนูผสมกับกระเทียม เติมผลยอที่หั่นแล้ว กะปิ น้ำปลา น้ำตาล น้ำมะขามเปียกหรือน้ำมะนาว ผสมคลุกเคล้าให้เข้ากัน ชิมรสชาติให้พอดีตามต้องการ ช่วยย่อยอาหาร ขับผายลมได้ดี

ข้อควรระวัง :

- ผู้ป่วยโรคตับ โรคไต โรคหัวใจ ไม่ควรรับประทาน เนื่องจากมีโพแทสเซียมสูง^(๖)
- สตรีมีครรภ์ เนื่องจากเป็นยาขับโลหิตอาจส่งผลให้แท้งได้^(๗)



คลินิกอายุรเวท แพทย์แผนไทยประยุกต์ ชั้น ๗ อาคารปิยมหาราชการุญย์
เปิดให้บริการทุกวันจันทร์ - อาทิตย์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. **ไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์**
โดยสามารถรับบริการได้ที่คลินิกอายุรเวทฯ และตรวจออนไลน์ผ่าน **Telemedicine**
และเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID - 19
งดให้บริการอบไอน้ำสมุนไพร หรือจนกว่าสถานการณ์จะมีการเปลี่ยนแปลง

ติดต่อเรา

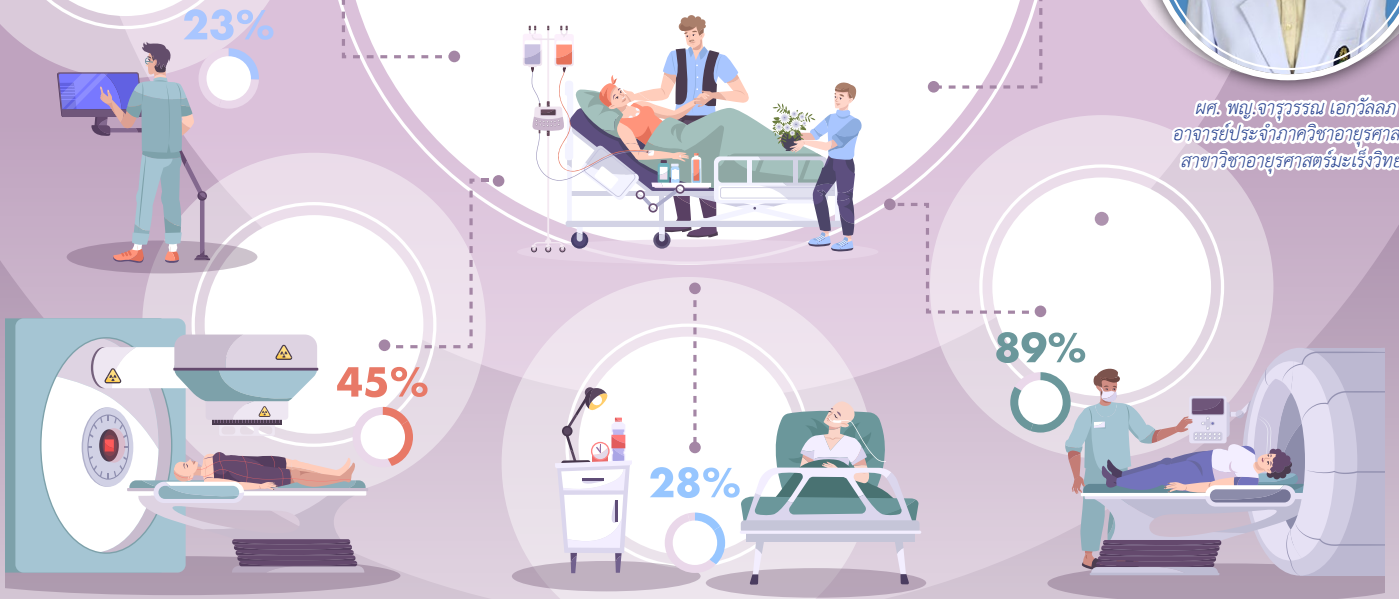
☎ ผู้มารับบริการกรุณานัดหมายล่วงหน้า
โทร. ๐ ๒๕๑๔ ๑๓๐๐ ถึง ๑

สามารถติดต่อและติดตาม
สาระความรู้ที่เกี่ยวข้องแพทย์แผนไทย
ตามช่องทางต่าง ๆ
เพียง scan QR code นี้เลยค่า

เคมีบำบัด



ผศ. พญ.จารุวรรณ เอกวัลลภ
อาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์
สาขาวิชาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา



การรักษาโรคมะเร็งมีวิธีการใดบ้าง

ในปัจจุบัน การรักษาโรคมะเร็งมี 2 วิธีหลักดังต่อไปนี้

1. การรักษาเฉพาะที่ที่ก้อนมะเร็ง ได้แก่ การผ่าตัดเอาก้อนมะเร็งออก และการใช้รังสีรักษาฉายที่บริเวณก้อนมะเร็ง
2. การรักษาโดยการใส่ยา ได้แก่ ยาเคมีบำบัด (chemotherapy) ยาฮอร์โมน (hormonal therapy) และยาที่จำเพาะต่อโมเลกุลเป้าหมายในการเกิดมะเร็งหรือที่รู้จักกันทั่วไปว่า ยามุ่งเป้า (molecular targeted therapy)

เคมีบำบัดคืออะไร

เคมีบำบัดคือ ยาที่มีผลในการทำลายหรือฆ่าเซลล์มะเร็งในร่างกาย เป็นวิธีการรักษาที่มีผลทั่วร่างกาย ซึ่งแตกต่างจากการผ่าตัดและรังสีรักษา โดยเคมีบำบัดจะมีผลทำลายเซลล์ที่มีการแบ่งตัวอย่างรวดเร็ว ซึ่งเป็นคุณสมบัติหนึ่งของเซลล์มะเร็ง ทำให้เกิดความเสียหาย

ต่อสารพันธุกรรม (DNA) ในเซลล์ หรือยับยั้งกระบวนการปกติที่เกิดขึ้นภายในเซลล์ ทำให้เซลล์ไม่สามารถแบ่งตัว เป็นผลให้เซลล์ตาย

การรักษาด้วยเคมีบำบัด มีข้อบ่งชี้ดังนี้

1. ในกรณีที่เป็นมะเร็งระยะแพร่กระจาย
 - 1.1 เคมีบำบัดสามารถทำให้โรคลดหายได้ในมะเร็งบางชนิด เช่น มะเร็งเม็ดเลือดขาว มะเร็งต่อมน้ำเหลือง มะเร็งเซลล์สืบพันธุ์ที่อัมพาหรือรังไข่
 - 1.2 เคมีบำบัดสามารถยืดระยะเวลาที่ผู้ป่วยมีชีวิตอยู่ให้ยาวนานขึ้น ลดอาการที่เกิดจากโรค ทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. ในกรณีที่เป็นมะเร็งระยะแรก แต่มีความเสี่ยงสูงที่จะมีการแพร่กระจาย เคมีบำบัดสามารถใช้เป็นการรักษาเสริมก่อนหรือหลังการผ่าตัด เพื่อเพิ่มโอกาสในการหายขาดจากโรคให้มากขึ้น

การรักษาด้วยเคมีบำบัดทำได้อย่างไร

การรักษาด้วยเคมีบำบัด ส่วนใหญ่ให้ยาเข้าสู่ร่างกายโดยการฉีด หรือผสมกับสารน้ำให้ทางหลอดเลือดดำ โดยทั่วไปมักจะให้ยาตั้งแต่ 1 ชนิดขึ้นไป และมีลักษณะการให้ยาเป็นรอบ ๆ เพื่อให้เซลล์ปกติของร่างกายได้พักและฟื้นตัวจากเคมีบำบัด แต่แต่ละรอบมีระยะเวลาห่างกันประมาณ 2-4 สัปดาห์ โดยการให้ยาในแต่ละรอบ อาจใช้เวลาในการให้ยาเป็นนาที ชั่วโมง หรือต้องให้ยาต่อเนื่องกันมากกว่า 1 วัน ขึ้นไป การให้ยาเคมีบำบัดสามารถรักษาได้แบบผู้ป่วยนอกแบบไป-กลับ การให้ยาบางสูตรต้องได้รับยาต่อเนื่องนานหลายชั่วโมงหรือหลายวัน จึงต้องได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน ส่วนจำนวนรอบของการให้ยาขึ้นกับชนิดของมะเร็งที่รักษา นอกจากนี้ มียาเคมีบำบัดบางชนิดสามารถให้ยาโดยการรับประทานได้

ผลข้างเคียงที่เกิดจากเคมีบำบัดมีอะไรบ้าง

เนื่องจากเคมีบำบัดไม่สามารถจำแนกแยกแยะระหว่างเซลล์มะเร็งและเซลล์ปกติในร่างกาย ทำให้มีผลข้างเคียงของการรักษาซึ่งเกิดจากผลจากเคมีบำบัดต่อเซลล์ปกติ โดยเฉพาะเซลล์ที่มีการแบ่งตัวอยู่



ตลอดเวลา ได้แก่ เซลล์เม็ดเลือด เซลล์ผิวหนัง หรือเยื่อทางเดินอาหาร ผลข้างเคียงอาจเกิดขึ้นในเวลาสั้นๆ ภายหลังจากได้รับยา เป็นอยู่ชั่วคราว มีอาการดีขึ้นภายในช่วงเวลาเป็นวันหรือสัปดาห์ ผลข้างเคียงบางอย่างอาจเกิดขึ้นในระยะยาวภายหลังจากได้รับเคมีบำบัดครบไปนานเป็นเดือนหรือปี

ผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นหลังได้รับยาที่พบได้บ่อยของเคมีบำบัดมีดังต่อไปนี้

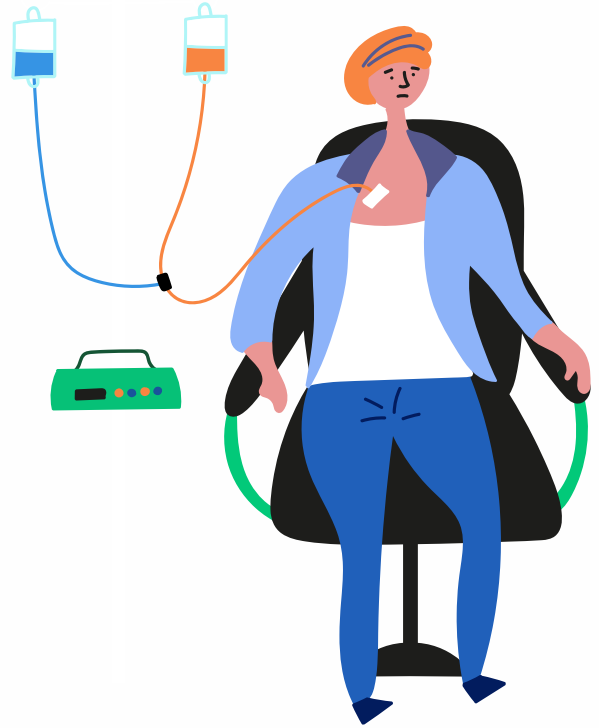
1. การกดการทำงานของไขกระดูก ซึ่งทำหน้าที่สร้างเม็ดเลือด ได้แก่ เม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว และเกล็ดเลือด ทำให้มีเม็ดเลือดลดต่ำลง

- 1.1 เม็ดเลือดขาวต่ำ มักเกิดภายหลังจากที่ได้รับเคมีบำบัดประมาณ 7-14 วัน ทำให้ร่างกายมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ อาการแสดงที่สำคัญ คือ ไข้ หรือมีอาการหนาวสั่น อ่อนเพลีย อาการไข้ ภายหลังจากได้รับเคมีบำบัดเป็นอาการที่ผู้ป่วยรีบมาพบแพทย์ทันที ไม่ควรซื้อยารับประทานเองโดยไม่มาโรงพยาบาล
- 1.2 เม็ดเลือดแดงต่ำ ทำให้เกิดภาวะซีด อ่อนเพลีย มักเกิดภายหลังจากที่ได้รับเคมีบำบัดหลาย ๆ รอบ ในกรณีที่ผู้ป่วยมีภาวะซีดมากและมีอาการ อาจต้องให้การรักษาโดยการให้เลือด
- 1.3 เกล็ดเลือดต่ำ พบได้สำหรับยาเคมีบำบัดบางชนิด ถ้าเกล็ดเลือดอยู่ในระดับต่ำมาก ทำให้มีภาวะเลือดออกง่าย หยุดยาก อาจมีจุดเลือดออกตามผิวหนัง ผู้ป่วยควรมาพบแพทย์ถ้ามีอาการเลือดออกผิดปกติ

2. อาการคลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ซึ่งเกิดขึ้นเล็กน้อยแตกต่างกันแล้วแต่ชนิดของเคมีบำบัดที่ได้รับ การดูแลรักษาที่สำคัญ คือ การป้องกัน โดยให้ยาแก้คลื่นไส้ อาเจียนชนิดฉีดก่อนให้ยาเคมีบำบัด และให้ยาแก้คลื่นไส้ชนิดกินเพื่อป้องกันอาการคลื่นไส้ อาเจียนที่อาจเกิดขึ้นในช่วง 3-5 วันแรกหลังจากรับเคมีบำบัด ในปัจจุบันยาแก้คลื่นไส้มีประสิทธิภาพที่ดีขึ้น สามารถลดอาการคลื่นไส้ อาเจียนได้มาก

3. อาการทางผิวหนัง ได้แก่ ผอมร่วง ซึ่งเกิดขึ้นเล็กน้อยแตกต่างกันแล้วแต่ชนิดของเคมีบำบัดที่ได้รับ ยาบางชนิดทำให้ผอมร่วงน้อยมาก ในขณะที่ยาบางชนิดทำให้ผอมร่วงหมดศีรษะ โดยทั่วไปผอมจะเริ่มร่วงหลังจากได้รับยาครั้งแรกประมาณ 2-3 สัปดาห์ และผอมจะเริ่มงอกขึ้นใหม่หลังจากได้รับยาครั้งสุดท้ายไปแล้ว 2-3 สัปดาห์ อาการทางผิวหนังอื่น ๆ ได้แก่ ผิวน้ำหรือหลอดเลือดบริเวณที่ทายามีสีคล้ำขึ้น ผิวน้ำบริเวณฝ่ามือและเท้าอักเสบ มีการเปลี่ยนแปลงของเล็บ เล็บเปราะ สีคล้ำ มีลายเส้นที่เล็บ ซึ่งจะหายไปหลังจากหยุดยา

ผลข้างเคียงอื่น ๆ ที่พบได้จากยาเคมีบำบัดบางชนิด ได้แก่ อาการเจ็บภายในช่องปาก มีแผลในปาก ท้องเสีย ซึ่งสามารถให้ยารักษาเพื่อบรรเทาอาการได้ นอกจากนี้ เคมีบำบัดอาจมีผลต่อเซลล์สืบพันธุ์ ทำให้ผู้ป่วยในวัยเด็กหรือวัยเจริญพันธุ์ อาจมีโอกาสมีบุตรยากในอนาคต เคมีบำบัดบางชนิดมีผลต่อเส้นประสาทส่วนปลาย ทำให้มีอาการชาปลายมือและเท้า



ผลข้างเคียงต่าง ๆ มีผลทำให้เกิดความไม่สบายแก่ผู้ป่วยในช่วงหลังจากได้รับยา ดังนั้น ก่อนให้การรักษา แพทย์และทีมผู้รักษาจะอธิบายผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับประโยชน์ที่จะได้รับจากการรักษาด้วยเคมีบำบัด รายละเอียดของผลข้างเคียงของยาที่จะเกิดขึ้น ซึ่งมีความแตกต่างกันในแต่ละชนิดหรือสูตรของเคมีบำบัดที่ใช้รักษา รวมทั้งวิธีการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย และให้การดูแลรักษาถ้ามีผลข้างเคียงที่รุนแรงเกิดขึ้น



ศิริราชพนักกำลัง 3 โรงพยาบาล เปิดศูนย์ผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมศิริราช ด้วย “หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด”

โรงพยาบาลศิริราช พสานความร่วมมือ รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ และศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก เปิดให้บริการศูนย์ความเป็นเลิศการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมศิริราช ด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดโดยศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางกระดูกและข้อ โดยนำเทคโนโลยีนวัตกรรมสมัยใหม่ยกระดับการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคข้อเข่าและสะโพก เพื่อให้ประชาชนทุกสิทธิ์สามารถเข้าถึงการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล

ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล กล่าวว่า “ปัจจุบันวิวัฒนาการความก้าวหน้าทางการแพทย์ได้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง ด้วยการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในวงการแพทย์และสาธารณสุข นำไปสู่การวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีที่เกิดขึ้นมากมาย พัฒนาจนเกิดเป็นผลงานนวัตกรรมด้านสุขภาพมาต่อยอดเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ซึ่งศิริราชยังคงมุ่งมั่นปฏิบัติการกิจที่มีความสำคัญต่อคุณภาพชีวิตประชาชนชาวไทย และมีนโยบายผลักดันศิริราชก้าวสู่ World Changer นำร่องต้นแบบโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา นอกจากการฝึกทักษะแก่แพทย์ให้เป็นผู้เชี่ยวชาญในด้านการรักษาพยาบาลแล้ว คณะฯ ยังได้มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีมาช่วยในด้านการรักษาพยาบาลให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วย ที่เห็นเด่นชัด คือ การใช้หุ่นยนต์มาช่วยแพทย์ผ่าตัดรักษาผู้ป่วย ซึ่งได้เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ 2550 จนถึงปัจจุบัน ไม่ว่าจะเป็นการผ่าตัดมะเร็งต่อมลูกหมาก มะเร็งลำไส้ใหญ่ การผ่าตัดเนื้องอกหลอดอาหาร มะเร็งกระเพาะอาหาร เนื่องจากข้ออ่อนใส่เลื่อนช่องกะบังลม จนถึงการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดในครั้งนี้ ซึ่งเป็นการประสานความร่วมมือของ 3 โรงพยาบาล คือ รพ.ศิริราช รพ.ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ และศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ในการขับเคลื่อนศูนย์การผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมศิริราช ที่ให้บริการผู้ป่วยทุกระดับได้เข้าถึงการรักษาที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึง สร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข”



รศ. นพ.วิศิษฐ์ วามวาณิชย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช กล่าวถึงความร่วมมือในครั้งนี้ว่า “จากเป้าหมายก้าวสู่การเป็นต้นแบบโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) รพ.ศิริราชจึงดำเนินการขับเคลื่อนด้านการให้บริการทางการแพทย์ และการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานสากล โดยนำความอัจฉริยะของเทคโนโลยีต่าง ๆ มาพัฒนาระบบการให้บริการ ทั้งด้านการแพทย์และการรักษาพยาบาล บูรณาการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ศิริราช (SiCOE) ซึ่งเป็นศูนย์รวมผู้เชี่ยวชาญที่ให้บริการผู้ป่วย กลุ่มเฉพาะโรค/ หัตถการ ที่เกิดจากการทำงานร่วมกันของผู้เชี่ยวชาญหลายสาขา เพื่อผลลัพธ์ที่ดีในการรักษาผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



ศูนย์ความเป็นเลิศผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมศิริราช (Si-ELITE) เป็น 1 ในศูนย์ SiCOE ที่ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ครอบคลุมทั้งงานบริการ การศึกษา การวิจัย โดยนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการผ่าตัด นั่นก็คือ การผ่าตัดโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด Robotic Surgery มาใช้กับผู้ป่วยทุกระดับภายใต้การควบคุมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ มุ่งเน้นการให้บริการด้วยความเป็นเลิศ เมื่อถึงวันผ่าตัดจะมีการใช้รถพยาบาลส่งตัวผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลต้นสังกัด มาผ่าตัดที่โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ (SiPH) ในวันเวลาราชการปกติ หลังจากนั้นจึงส่งตัวกลับไปพักรักษาตัว (admit) ในโรงพยาบาลต้นสังกัดตามเดิม ทำให้ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์การรักษาของแต่ละโรงพยาบาล สามารถใช้สิทธิ์การรักษาและเสียค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์การรักษาได้ตามปกติ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

ศูนย์ฯ นี้ นอกจากจะเพิ่มศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยให้สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีการรักษาขั้นสูงสุดแล้ว ยังช่วยลดปัญหาการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าหรือข้อสะโพกเทียมได้ทั้ง 3 โรงพยาบาล ลดระยะเวลาการรอคอย (waiting list) ที่ยาวนาน (1-2 ปี) จากข้อจำกัดของจำนวนห้องผ่าตัดมีไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย ดังนั้น ความร่วมมือครั้งนี้ จึงเป็นการขยายจำนวนการผ่าตัดให้ผู้ป่วยได้อย่างน้อยปีละ 300 - 400 ราย/ปี เป็นการเพิ่มโอกาสการเข้าถึงการวินิจฉัยและการรักษาอย่างเท่าเทียมกันด้วยความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน”

ศ.คลินิก นพ.ชาญ ศรีรัตนสถาวร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ (SiPH) กล่าวถึงความร่วมมือในส่วนของโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ว่า “การผ่าตัดก็เปรียบเสมือนการขับเครื่องบิน ที่มีห้องรับรองสำหรับผู้โดยสาร First class, Business class และ Economy class ภาพของการบริการจะไม่ต่างกันมาก แต่เรามากับต้นคนเดียวกันในการขับเคลื่อนไปให้ถึงจุดหมาย โครงการศูนย์ความเป็นเลิศการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมศิริราช ถือเป็นก้าวแห่งความสำเร็จไปอีกขั้น ด้วยประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการผ่าตัด ร่วมกับการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยอย่าง “หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด” ซึ่งผู้ป่วยจะได้รับการผ่าตัดที่โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ (SiPH) โดยให้การส่งต่อผู้ป่วยระหว่าง 3 โรงพยาบาล ทำให้สามารถเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพได้อย่างเท่าเทียม และรองรับจำนวนการผ่าตัดที่เพิ่มขึ้น”



ด้าน รศ. นพ.ธีระ กลลดาเรืองไกร ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ กายจนานิกเชก กล่าวไว้ว่า “การใช้หุ่นยนต์เข้ามาช่วยในการผ่าตัดจะทำให้ลดความผิดพลาดและเพิ่มประสบการณ์ในการผ่าตัดอย่างรวดเร็ว ซึ่งถ้านำมาประกอบกับการฝึกฝนให้ชำนาญก็ยิ่งเป็นประโยชน์ต่อคนไข้เพิ่มทวีคูณ ศูนย์การแพทย์ กายจนานิกเชกเป็นส่วนหนึ่งของศิริราชในเรื่องการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐาน และเป็นที่ฝึกเรียนของศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ จึงเป็นการสมควรอย่างยิ่งที่จะมีโอกาสใช้หุ่นยนต์ผ่าตัดเข้านี้ อีกทั้งผู้ป่วยข้อเข่าและข้อสะโพกเทียมในแถบปริมณฑล และนครปฐมได้มีโอกาสเข้าถึงการรักษาโดยไม่ต้องเดินทางเข้ามารักษาใน รพ.ศิริราช เป็นการลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางและลดความแออัด โดยได้รับการรักษาอย่างเท่าเทียมด้วยมาตรฐานเดียวกัน”



ในขณะเดียวกัน โครงการผ่าตัดข้อเข่าและข้อสะโพกเทียมด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด เป็นการแสดงจุดยืนที่ชัดเจนในการมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการบริการ โดยเป็นผู้นำในการเอาเทคโนโลยีที่ทันสมัยที่สุดมาพัฒนาการผ่าตัด เปลี่ยนข้อเข่าและข้อสะโพกเทียมที่ได้รับผลดีอยู่แล้วให้ดียิ่งขึ้นไป ทั้งในแง่ของความเที่ยงตรงแม่นยำของการวางแนว (alignment) ตำแหน่งของข้อเทียม (prosthesis position) และยังช่วยการปรับสมดุลของข้อ (gap balancing) เพื่อช่วยสร้างความมั่นคงของข้อเข่าหรือข้อสะโพกในการผ่าตัดที่สามารถวัดผลได้อย่างแม่นยำ ซึ่งถือเป็นการนำเอา หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดชนิดนี้มาใช้ปฏิบัติงานจริงเป็นที่แรกในประเทศไทย



อย่างไรก็ตาม การผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด เป็นเทคโนโลยีช่วยผ่าตัดภายใต้การควบคุมของศัลยแพทย์ โดยแสดงตัวเลขให้เห็นบนจอคอมพิวเตอร์แบบ Real Time คอยเตือนและล็อกการเคลื่อนที่ของอุปกรณ์ผ่าตัดไม่ให้ออกนอกตำแหน่งที่วางแผนไว้ เรียกได้ว่าเป็นการผ่าตัดโดยแพทย์แต่มีผู้ช่วยที่เป็นหุ่นยนต์ ข้อดี คือ วางแผนการผ่าตัดของผู้ป่วยแต่ละคนได้ ทำให้แก้ไขปัญหาข้อเทียมได้อย่างตรงจุด มีความแม่นยำ ปลอดภัย และ ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดได้ นอกจากนี้ ยังช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วหลังการผ่าตัด สามารถยืน เดินได้ภายใน 1-2 วัน ทำให้ผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้อย่างปกติสุข



จากความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่มีส่วนขับเคลื่อนการทำงาน และยกระดับการให้บริการศูนย์ความเป็นเลิศการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดเทคโนโลยีที่ทันสมัย พร้อมด้วยศักยภาพของทีม ศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ประสานการทำงานระหว่าง 3 รพ. รวมเป็นหนึ่งเดียว เพื่อให้บริการผู้ป่วยทุกสิทธิการรักษาสามารถเข้าถึงการรักษาที่มีคุณภาพสูงสุดได้อย่างทั่วถึง ปลอดภัย รวมไปถึงการส่งต่อข้อมูลเพื่อพัฒนาคุณภาพระหว่างโรงพยาบาลเครือข่าย ให้สามารถพัฒนาไปพร้อมกันได้อย่างยั่งยืน

ภายในงาน ยังมีการแสดงสาธิตผ่าตัดเสมือนจริงด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดที่ให้ได้สัมผัสกันอย่างใกล้ชิด พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความรู้จากผู้ป่วยที่เคยรับบริการทำให้วันนี้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นสามารถกลับสู่การใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข **สำหรับผู้ป่วยข้อเข่าและข้อสะโพกที่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียม สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์ความเป็นเลิศการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมศิริราช โทร. 0 2419 7964 (เฉพาะวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 09.00 - 12.00 น.)**

ใครมีหลอดส่วนตัว

มาทำความสะอาดให้ถูกวิธีกัน



หลอดสแตนเลส

หลอดแก้ว

หลอดไม้

หลอดซิลิโคน

ร่วมรักษาโลกไปกับเรา Siriraj Green Hospital

หลอดไม้



หลอดสแตนเลส



หลอดแก้ว



หลอดซิลิโคน



ล้างหลอด (ทุกประเภท) ให้สะอาดด้วยแปรงล้างหลอด*

ควรต้มในน้ำส้มสายชู
อาทิตย์ละ 1 ครั้ง
* และตากให้แห้งสนิท

ควรฝังให้แห้งกันเป็นสัปดาห์
ข้อควรระวัง : ควรเลือกซื้อ
จากผู้จำหน่ายที่เชื่อถือได้
และเลือกวัสดุที่ได้มาตรฐาน

ตรวจดูภายในหลอด
ว่ามีรอยหรือคราบ
ติดอยู่หรือไม่

ควรล้างด้วยน้ำอุ่นผสม
เบกกิ้งโซดา และ
น้ำยาล้างจานเจือจาง

ศูนย์การรักษาโรคหัวใจ ด้วยการสวนหัวใจและการผ่าตัดศัลยกรรม

(Siriraj Transcatheter Heart Intervention and Surgery : SiTHIS)

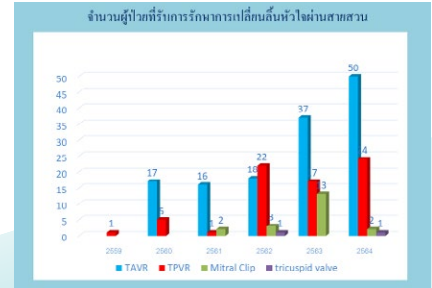
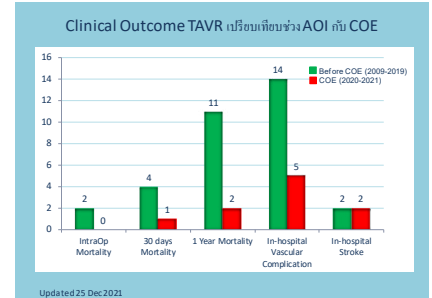
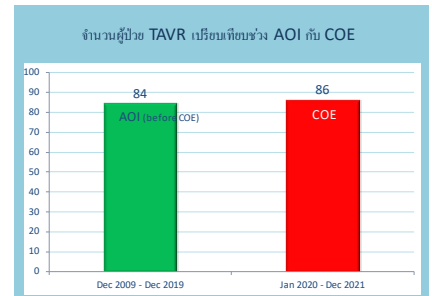


ศูนย์การรักษาโรคหัวใจด้วยการสวนหัวใจและการผ่าตัดศัลยกรรม (Siriraj Transcatheter Heart Intervention and Surgery : SiTHIS) จัดตั้งเพื่อรักษาโรคหัวใจที่มีความผิดปกติของโครงสร้างหัวใจ ในส่วนของ Siriraj Heart Team ประกอบด้วย ทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Intervention ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ Cardiothoracic Surgeon, Anesthesiologist, Cardiologist specialist in echocardiogram, Cardiologist specialist in cardiac imaging แพทย์พยาบาลประสานงาน (Nurse coordinator) และทีมพยาบาลที่มีความชำนาญในการทำหัตถการ รวมถึงความพร้อมของห้องปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจ หรือห้องผ่าตัด Hybrid OR และทีมงานบุคลากรทางการแพทย์สนับสนุนดูแลก่อนและหลังทำหัตถการ

สถาบันทางการแพทย์ชั้นนำในประเทศและภูมิภาคได้มีการปรับตัว เพื่อรองรับการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจที่แต่เดิมเน้นการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (coronary artery disease : CAD) มาเป็นผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของโครงสร้างหัวใจ (structural heart disease : SHD) ซึ่งประกอบด้วย ความผิดปกติของลิ้นหัวใจทั้ง 4 ลิ้น โดยสาเหตุทั้งเกิดจากกายวิภาคที่ผิดปกติ หรือเป็นแต่กำเนิด (congenital heart diseases) โดยเป็น primary หรือจากปัจจัยจากความเสื่อม หรือ โรคอื่น ๆ (secondary) ผู้ป่วยเหล่านี้มักมีปัจจัยเสี่ยงในการผ่าตัดแก้ไขร่วมด้วยทำให้มีความซับซ้อน

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลได้เริ่มให้การรักษารักษาการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวน (TAVR) เป็นที่แรกของประเทศไทยในปีพ.ศ. 2552 เปลี่ยนลิ้นหัวใจห้องขวา (พัลโมนิค) ผ่านสายสวน (TPVR) ในปีพ.ศ. 2553 ซ่อมลิ้นหัวใจไมตรัลผ่านสายสวน (Mitral Clip) ในปีพ.ศ. 2561 และเปลี่ยนลิ้นหัวใจห้องขวา (ไตรคัสปิด) ผ่านสายสวนในผู้ป่วยเด็ก ปีพ.ศ. 2562 และผู้ป่วยผู้ใหญ่ ปี พ.ศ. 2564

ในปีพ.ศ. 2562 Siriraj Heart Team ได้ร่วมมือกับศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย ลอสแอนเจลิส (UCLA) และมีประชุมประจำเดือน เพื่อวางแผนการรักษาโรคลิ้นหัวใจผ่านสายสวนที่มีความซับซ้อน โดยผลการรักษาในภาพรวมได้ผลดีและสามารถลดอัตราการเสียชีวิตลงได้ ในปีพ.ศ. 2564 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลให้การรักษารักษาการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวน (TAVR) จำนวนต่อปีมากที่สุดในประเทศไทย

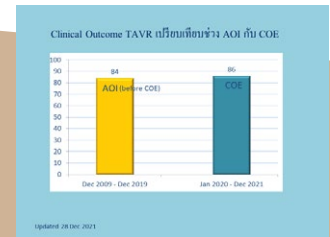


โรคหัวใจที่มีความผิดปกติของโครงสร้างหัวใจเรียกอีกนัยหนึ่งว่า Structural Heart Disease (SHD) ประกอบไปด้วยความผิดปกติของลิ้นหัวใจทั้ง 4 อัน โดยพบได้บ่อยในประชากรหลายช่วงอายุ ในจำนวนนี้เมื่อมีอาการอาจมีอัตราการเสียชีวิตที่สูงถึงเกือบร้อยละ 50 หากไม่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจ การผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจทุกชนิดได้รับการพัฒนาไปอย่างมากและถือเป็นการรักษามาตรฐาน อย่างไรก็ตามผู้ป่วยจำนวนหนึ่งมีภาวะโรคร่วมหรือข้อจำกัดในลักษณะทางกายภาพต่างๆ เช่น มีหินปูนเกาะในหลอดเลือดใหญ่ หรือ มีการผ่าตัดซ่อมแซมส่วนของหัวใจมาแล้วในอดีต เช่น กลุ่มที่มีความผิดปกติแต่แรกเกิด (Congenital Heart Disease) ทำให้การผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจมีความเสี่ยงมากขึ้น หรือเป็นการผ่าตัดซ้ำในแง่อัตราการตาย โรคแทรกซ้อนหลังผ่าตัด และการอยู่โรงพยาบาลที่นานขึ้น ในปัจจุบันมีการรักษาเปลี่ยนลิ้นหัวใจผ่านสายสวนหลายชนิด ประกอบด้วย

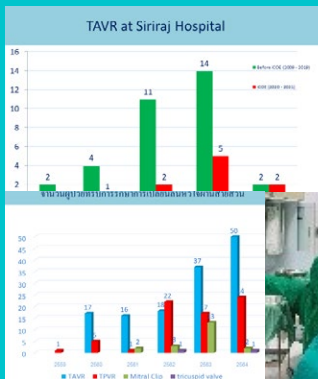
1. การเปลี่ยนหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวน หรือ Transcatheter aortic valve replace (TAVR) เป็นการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวนจากขาหนีบหรือหน้าอก มีแผลผ่าตัดที่เล็ก ลิ้นหัวใจเทียมอันใหม่จะสอดเข้าไปใส่ที่ลิ้นหัวใจเดิม ทำให้ไม่ต้องหยุดการเต้นของหัวใจเพื่อเข้าเครื่อง heart lung machine/ cardiopulmonary bypass



การเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกโดยผ่านสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัด



ลักษณะลิ้นหัวใจเทียมที่เย็บติดกับ ขดลวดเพื่อใส่เข้าไปบน Balloon เพื่อเปลี่ยน ลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวน



2. การซ่อมลิ้นหัวใจไมตรีลผ่านสายสวน Transcatheter mitral valve repair (MitralClip) ลิ้นหัวใจไมตรีล (mitral valve) เป็นลิ้นหัวใจที่อยู่ระหว่างหัวใจห้องบนซ้าย (left atrium) และห้องล่างซ้าย (left ventricle) ความผิดปกติของลิ้นหัวใจไมตรีลมีสองประเภทคือ ลิ้นหัวใจไมตรีลตีบ (mitral stenosis) และลิ้นหัวใจไมตรีลรั่ว (mitral regurgitation) การรักษาผู้ป่วยได้รับ ยาสลบจากวิสัญญีแพทย์ หลังจากนั้นจะได้รับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อน ความถี่สูงผ่านทางหลอดเลือดอาหารในระหว่างที่ทำหัตถการ แพทย์จะใส่อุปกรณ์ผ่านทางหลอดเลือดดำที่ขาข้างขวา เจาะผนังกันห้องหัวใจด้านบนเพื่อนำอุปกรณ์เข้าไป ในหัวใจห้องบนซ้าย และซ่อมลิ้นหัวใจผ่านสายสวนด้วยตัวหนีบ (clip) หากไม่มี ภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยจะใช้เวลาพักฟื้นหนึ่งถึงสองวันหลังจากการทำหัตถการ

3. การเปลี่ยนหัวใจห้องขวา (พัลโมนิค) ผ่านสายสวน Transcatheter pulmonic valve replacement (TPVR) ผู้ป่วยโรคหัวใจแต่กำเนิดที่มีการตีบของลิ้นหัวใจพัลโมนิคร่วม เช่น กลุ่มอาการ Tetralogy of Falot โรคลิ้นหัวใจพัลโมนิคตีบ หรือตัน เป็นต้น รักษาด้วยวิธีการ เปลี่ยนลิ้นหัวใจพัลโมนิคผ่านสายสวน หรือ Transcatheter pulmonic valve replace โดยผ่านทางสายสวนบริเวณขาหนีบ



4. การเปลี่ยนลิ้นหัวใจห้องขวา (ไตรคัสปิด) ผ่านสายสวน Transcatheter tricuspid valve-in-valve replacement ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของลิ้นหัวใจไตรคัสปิด ทั้งจากความผิดปกติแต่กำเนิด เช่น กลุ่ม Ebstein anomaly หรือภายหลังการติดเชื้อ เป็นต้น เป็นกรักษาในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจไตรคัสปิดมาก่อน เมื่อติดตาม พบว่ามีการเสื่อมและทำงานแย่ลงของลิ้นหัวใจที่เคยผ่าตัดเป็นการเปลี่ยนลิ้นหัวใจไตรคัสปิดผ่าน สายสวน โดยใส่ลิ้นหัวใจใหม่ในตำแหน่งโครงลิ้นหัวใจเดิมที่เคยผ่าตัดเปลี่ยนไว้ พบว่าได้ผล การรักษาที่ดีและระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาลที่สั้นเพียง 1-2 วัน



ก้าวสู่วัฒนธรรมองค์กรยุคใหม่ DIGITAL ORGANIZATION



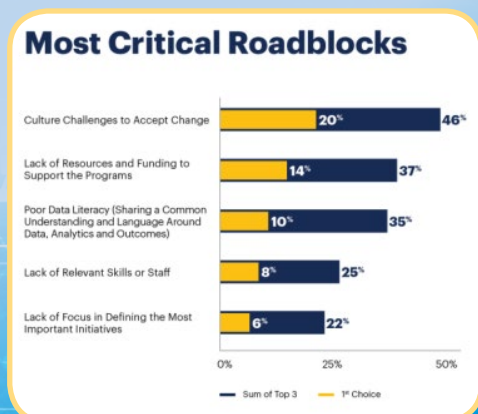
สถานการณ์ COVID-19 ที่ส่งผลให้แนวโน้มขององค์กรยุคปัจจุบันพลิกโฉมหน้า โดยต้องปรับเปลี่ยนเข้าสู่ยุคแห่งเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว กลายเป็น Digital Organization แต่การเปลี่ยนผ่านขององค์กรไม่ได้หมายความว่าระบบเทคโนโลยีเพียงอย่างเดียว ต้องปรับเปลี่ยนให้ลงลึกไปจนถึงแก่นและหัวใจสำคัญของการดำเนินงานขององค์กร นั่นก็คือ วัฒนธรรมขององค์กรที่ต้องสอดคล้องกับการก้าวสู่การเป็น Digital Organization ในฉบับนี้เราจะพัฒนาคุณภาพของพวกท่านไปทำความเข้าใจเรื่อง การเปลี่ยนผ่านขององค์กรยุคดิจิทัล โดยการปรับกระบวนการเพื่อให้สามารถก้าวไปสู่ความสำเร็จตามที่มุ่งหวังไว้ ดังนี้

1 กระบวนการคิดแบบดิจิทัล (Digital Mindset) โดยการเริ่มต้นสู่องค์กรยุคดิจิทัล ต้องเริ่มที่ความคิดของบุคลากรทุกคนในองค์กร ที่ต้องปรับวิสัยทัศน์ร่วม และกระบวนการคิดของบุคลากร ซึ่งรวมถึงผู้บริหารทุกระดับด้วย เพราะการนำองค์กรด้วยวิสัยทัศน์ จะทำให้ทุกคนพร้อมเดินไปในทางเดียวกัน ในฐานะผู้บริหารต้องทำให้คนในองค์กรมองเห็นว่า แนวคิดขององค์กรยุคใหม่จะขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลได้อย่างไร กำหนดแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน จัดสรรงบประมาณและโครงสร้างพื้นฐานขององค์กรให้มีความพร้อมและสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงไปสู่การเป็นองค์กรยุคดิจิทัล

2 กระบวนการทำงานแบบดิจิทัล (Digital Processes) ระบบงานและกระบวนการต่าง ๆ ภายในองค์กรจะต้องออกแบบให้เชื่อมโยงกันเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ และเป็นข้อมูลชุดเดียวกันทั้งองค์กร เกิดเป็นระบบฐานข้อมูลกลาง เพื่อลดความซ้ำซ้อน ในการทำงาน และเชื่อได้ว่าทุกคนจะใช้ข้อมูลที่ทันสมัยการณอยู่เสมอ และที่สำคัญคือเป็นข้อมูลชุดเดียวกัน โดยมีเทคโนโลยีเป็นเครื่องมือสำคัญในการจัดเก็บ วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลแบบองค์รวม เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการจัดเก็บ และบุคลากรทุกคนสามารถเข้าถึงข้อมูลองค์กรที่อัปเดตใหม่อยู่เสมอ

3 องค์กรแบบดิจิทัล (Digital Organization) การเปลี่ยนรูปแบบการทำงานขององค์กรให้ก้าวไปในทิศทางที่สอดคล้องกับสถานการณ์ในยุคปัจจุบันได้ คือ ต้องเชื่อมโยง คล่องตัว ไม่จำกัดเวลาและสถานที่ และตอบสนองต่อความต้องการได้อย่างรวดเร็ว เมื่อผู้นำองค์กรยุคใหม่ต่างมีความคาดหวังให้องค์กรเปลี่ยนแปลงและก้าวไปสู่ความเป็นดิจิทัล สิ่งที่ยังต้องผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงขนาดใหญ่ก็คือ ทรัพยากรบุคคลที่เป็นหัวใจสำคัญของการดำเนินงาน นับเป็นโจทย์ท้าทายที่ทุกองค์กรต้องแก้ไขให้ตรงจุด ทำอย่างไรให้บุคลากรเดิมก้าวผ่านสู่การเปลี่ยนแปลงได้ ทำอย่างไรให้สามารถดึงศักยภาพด้านดิจิทัลในตัวบุคลากรมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่องค์กร และทำอย่างไรจึงจะเข้าถึงและเข้าใจคนทำงานยุคใหม่ที่มีความสามารถด้านเทคโนโลยีอย่างเต็มเปี่ยม เพื่อเปิดโอกาสให้พลังคนยุคใหม่ได้ขับเคลื่อนองค์กรในยุคดิจิทัลได้อย่างยั่งยืน บุคลากรเองก็ต้องมีความกระตือรือร้นที่จะเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ อยู่เสมอ และที่สำคัญผู้บริหารก็ต้องเป็นตัวอย่างที่ดีในการเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ ๆ รวมถึงสามารถนำมาใช้อย่างเหมาะสม

ปีเตอร์ ดรักเกอร์ (Peter Drucker) นักคิดที่บุกเบิกแนวคิดด้านการบริหารจัดการขององค์กรธุรกิจสมัยใหม่ เคยกล่าวไว้ว่า “Culture eats strategy as breakfast.” หมายถึง ต่อให้องค์กรมีกลยุทธ์ที่ดีขนาดไหน แต่ถ้าวัฒนธรรมองค์กรไปด้วยกันไม่ได้ความสำเร็จก็ไม่มีวันเกิดขึ้นเพราะการสร้างวัฒนธรรมองค์กรมีผลต่อประสิทธิภาพในการทำงาน โดยเฉพาะการกำหนดวิธีการทำงานของคนในองค์กรให้เป็นไปตามทิศทางเดียวกันเพื่อความสมบูรณ์และเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน เปรียบเสมือนกับ “วัฒนธรรมศิริราช” ซึ่งเป็นสิ่งที่บ่งบอกถึงลักษณะของ ค่านิยม พฤติกรรมในการทำงานและการดำเนินชีวิตจนกลายเป็นเอกลักษณ์ของ “คนศิริราช” หวังว่าข่าวสารคุณภาพในครั้งนี้ ชาวศิริราชทุกท่านจะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ไม่มากนักน้อย ในการปรับตัวให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงของโลกนะคะ และโปรดติดตามว่า ฉบับหน้างานพัฒนาคุณภาพจะนำเสนอข่าวสารเกี่ยวกับการพัฒนาอะไรต่อไปค่ะ



Learn – Unlearn - Relearn กลยุทธ์ เอาตัวรอดในยุค Disruptive World



ปัจจุบันโลกเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว อันเป็นผลมาจากเทคโนโลยีที่ทำให้คนสามารถเข้าถึงความรู้ติดต่อสื่อสารได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว แม้กระทั่งการสร้างนวัตกรรมขึ้นมาเพื่อทำงานแทน การมีสิ่งหนึ่งเกิดขึ้นมาแทนสิ่งหนึ่ง ทำให้พฤติกรรมผู้บริโภคเปลี่ยนแปลงไป รวมถึงเกิดการแข่งขันทางธุรกิจด้วย จากการเปลี่ยนแปลงอย่างก้าวกระโดด หรือที่เรียกว่า Disruptive World นั้น ทำให้หลายองค์กรตระหนักถึงการพัฒนาเพื่อให้ออกทันการเปลี่ยนแปลงของโลก ซึ่งไม่เพียงแต่ต้องปรับโครงสร้างองค์กร แต่คนบุคทุกคนต้องปรับตัวและเรียนรู้เพื่อที่จะอยู่รอดในยุคนี้ด้วยเช่นกัน เนื่องจากในยุค Disruptive World ที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ความรู้ที่เราเคยรู้มาอาจจะใช้ไม่ได้หรือล้าสมัยแล้วในยุคนี้ ดังนั้นสิ่งสำคัญที่ทุกคนต้องทำคือ การเรียนรู้ (Learn) สิ่งใหม่อยู่เสมอ การไม่ยึดติดและกล้าที่จะละทิ้งความรู้เดิม (Unlearn) และ การเรียนรู้ซ้ำ (Relearn)



การเรียนรู้ (Learn) เป็นการเรียนรู้ จัดจำสิ่งใหม่อยู่ตลอดเวลา ทำให้เกิดประสบการณ์และเกิดทักษะต่าง ๆ ขึ้น กระบวนการนี้ เป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เกิด และดำเนินไปตลอดชีวิต ซึ่งอาจเกิดขึ้นมาจากการสังเกต การลงมือทำ การอ่าน หรือวิธีการอื่น ๆ เช่น การแลกเปลี่ยนความรู้ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างกัน เพราะในโลกยุค Disruptive World ความรู้เดิมอาจจะล้าสมัยและไม่นำไปสู่ผลลัพธ์ที่ต้องการอีกต่อไป จึงต้องมีการเรียนรู้สิ่งใหม่เพิ่มเติมอยู่ตลอดเวลา เหมือนดังคำกล่าวของ Steve Jobs ที่ว่า “Stay Hungry, Stay Foolish” หรือ จงกระหาย และทำให้ตัวให้โง่ตลอดเวลา อีกนัยหนึ่งคือ ให้ทำตัวเป็นผู้ไม่รู้ และกระหายที่จะเรียนรู้อยู่ตลอดเวลา นั่นเอง

การไม่ยึดติดและกล้าที่จะละทิ้งความรู้เดิม (Unlearn) เป็นการลดตัวตนลง ละทิ้งสิ่งที่เคยรู้มา รวมถึงทฤษฎีต่าง ๆ ที่เคยยึดถือ วิธีการเช่นนี้จะทำให้สามารถเปิดใจพร้อมที่จะรับความรู้ใหม่ แม้ว่าวิธีการเหล่านั้นจะเคยนำมาซึ่งผลลัพธ์ที่ดี แต่ไม่ได้หมายความว่า จะพัฒนาไปสู่สิ่งที่ดีขึ้นอีกไม่ได้ การ Unlearn จึงถือเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญมากในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและรุนแรง เป็นหนทางที่จะนำไปสู่การสร้างนวัตกรรมใหม่ในการทำงาน เพราะเป็นการลดตัวตนลง ไม่ยกตนเองว่าเก่งที่สุด แต่คิดว่ายังสามารเรียนรู้มากขึ้นได้อีก อย่างไรก็ตาม ไม่ได้หมายความว่า จะต้องละทิ้งแนวคิดเก่า หรือทฤษฎีเก่าทั้งหมดเสมอไป แต่เป็นการกระตุ้นให้เปิดใจรับความรู้ใหม่ และสามารถนำความรู้ใหม่มาวิเคราะห์และประยุกต์กับแนวคิดเก่าที่ยังสามารถใช้ได้ เป็นการจัดการความรู้ เพื่อนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

การเรียนรู้ซ้ำ (Relearn) เป็นการเรียนรู้ในสิ่งที่เราเคยรู้ด้วยมุมมองใหม่ และตระหนักถึงคุณค่าความรู้ที่เราได้รับมา นั่นคือเราสามารถที่จะเรียนรู้สิ่งเดิมด้วยแง่มุมใหม่ได้เสมอ เหมือนกับการอ่านหนังสือเล่มเดิมซ้ำในเวลาที่แตกต่างกัน เราอาจจะมิมุมมองที่แตกต่างกันออกไป หรือเก็บรายละเอียดได้มากขึ้น ดังนั้นการเรียนรู้ซ้ำในบางครั้งอาจจะช่วยค้นหาแนวคิดใหม่จากแนวคิดเดิม เพื่อนำมาพัฒนาทักษะของเราให้ดียิ่งขึ้น

จะเห็นได้ว่าการ Learn – Unlearn – Relearn เป็นกระบวนการเรียนรู้ที่จะทำให้คนสามารถเอาตัวรอดได้ในยุค Disruptive World ซึ่งคล้ายกับกระบวนการ Link-Share-Learn ซึ่งเป็นกลยุทธ์การจัดการความรู้ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และเป็นกลยุทธ์ที่ใช้มาตั้งแต่ปี 2548 เป็นกระบวนการที่มีส่วนให้เกิดนวัตกรรม และการปรับปรุงกระบวนการทำงานมากมายในคณะฯ ซึ่งกลยุทธ์นี้ต้องมีการทบทวนและวิเคราะห์ผลลัพธ์การดำเนินการ ทั้งสิ่งที่ทำได้ดีและทำไม่ได้มี เพื่อหาโอกาสในการพัฒนา ในกระบวนการ Learn ซึ่งเหมือนกับการ Unlearn ที่ต้องมีการละทิ้งความรู้เดิม ต้องยอมรับว่าบางครั้งกระบวนการทำงานแบบเดิม ไม่สามารถทำให้ผลลัพธ์ดีขึ้นได้ หรือสามารถทำได้ดีขึ้นอีกจากการเรียนรู้วิธีการใหม่ๆ และเหมือนกับการ Relearn ที่ต้องมีการทบทวนความรู้ซ้ำ ๆ เพื่อค้นหามุมมองหรือความรู้ใหม่ และในกระบวนการ Link และ Share ที่ต้องมีการค้นหาและเชื่อมความรู้ที่สำคัญจากแหล่งความรู้ และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกันจนเกิดเป็น

องค์ความรู้ใหม่ขึ้นมา เหมือนกับการ Learn ในกระบวนการ Learn – Unlearn – Relearn ที่เป็นการเรียนรู้จากแหล่งความรู้ต่าง ๆ รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้อื่นด้วย ซึ่งทั้งกระบวนการ Link-Share-Learn และการ Learn – Unlearn – Relearn เป็นกระบวนการที่จะนำไปสู่การสร้างนวัตกรรม หรือแนวคิดใหม่ ทำให้เกิดการพัฒนางาน พัฒนาคน พัฒนางองค์กร ให้เกิดประสิทธิภาพ

จริง ๆ แล้ว การ Learn – Unlearn – Relearn ไม่ใช่เรื่องใหม่ แต่เป็นเรื่องที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน โดยที่เราอาจจะไม่ได้พิจารณา และ การที่จะทำให้เกิดการเรียนรู้อย่างแท้จริงได้นั้น คนต้องทำตัวเป็นแก้วเปล่า หรือคว่ำเอาน้ำที่เคยมีอยู่ในแก้วทิ้งไป เพื่อที่จะสามารถเปิดรับความรู้ใหม่ได้อย่างเต็มที่ ยอมรับในสิ่งที่ตนเองไม่รู้ เพราะเมื่อไรที่คิดว่าเราเก่งที่สุด เมื่อนั้นเราจะหยุดการเรียนรู้ และที่สำคัญกระบวนการ Learn – Unlearn – Relearn ยังนำไปสู่การเรียนรู้ตลอดชีวิตอีกด้วย (lifelong learning) ในมุมมองของการพัฒนาองค์กร การสร้างกระบวนการนี้ให้เป็นวัฒนธรรมองค์กร จะทำให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เรียกว่า lifelong learning ecosystem เช่นกัน โดยสอนให้คนในองค์กรรู้สึกว่าการไม่ใช้ที่สุด, ปลูกฝัง Mindset เรื่อง Growth mindset ที่ทำให้คนเชื่อว่าเราสามารถเรียนรู้ในสิ่งใหม่ได้ โดยที่ทักษะมาจากการฝึกฝนและการเรียนรู้ ไม่ใช่พรสวรรค์ ทำให้คนกระตือรือร้นที่จะพัฒนาตนเอง พัฒนางานตลอดเวลา เกิดการสร้างนวัตกรรมใหม่ ๆ สู่ผลลัพธ์องค์กรที่ดีขึ้น และสามารถอยู่รอดได้ในยุค Disruptive world ดังคำกล่าวของ Alvin Toffler นักเขียนชื่อดังชาวอเมริกา ที่ว่า “The illiterate of the 21st century will not be those who cannot read and write but those who cannot learn, unlearn and relearn” แปลว่า คนไร้การศึกษาในศตวรรษที่ 21 ไม่ได้หมายถึงผู้ที่ไม่สามารถอ่านออกเขียนได้ แต่หมายถึงผู้ที่ไม่สามารถเรียนรู้ ละทิ้งความรู้เดิม แล้วเริ่มเรียนรู้ใหม่

แหล่งอ้างอิง

- <https://www.marketingoops.com/news/biz-news/seac-learn-unlearn-relearn/>
- <https://www.brandbuffet.in.th/2018/12/seac-learn-unlearn-relearn/>
- <https://thematter.co/brandedcontent/seac-learn-unlearn-relearn-03/68965>

วิเคราะห์กระบวนการผ่าน Value stream mapping (VSM)

VSM หรือแผนที่สายธารแห่งคุณค่า เป็นเครื่องมือพื้นฐานตามแนวคิด Lean ที่แสดงลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน ทำให้เห็นภาพรวมของกระบวนการ รวมถึงใช้วิเคราะห์ความสูญเปล่า (Waste) ที่เกิดขึ้นในกระบวนการทำงาน จึงจัดว่าเป็นเครื่องมือเริ่มต้นสำหรับวิเคราะห์กระบวนการให้บริการ/การทำงาน การไหลของงาน การไหลของข้อมูล และระยะเวลาการทำงาน เพื่อค้นหาโอกาสพัฒนากระบวนการให้ลดความสูญเปล่า และเพิ่มคุณค่าต่อผู้รับบริการ สำหรับขั้นตอนการจัดทำ VSM สรุปได้ดังนี้:

1. กำหนดขอบเขต และลำดับขั้นตอนการทำงานของกระบวนการ

กำหนดขอบเขตของกระบวนการให้ชัดเจน ว่าเริ่มต้นที่จุดใด ไปสิ้นสุดที่จุดใด หากเป็นไปได้ควรเข้าไปดูสถานที่จริงด้วยตนเอง จากนั้นเขียนขั้นตอนการทำงานออกมาเป็นลำดับขั้นให้ละเอียดที่สุดเท่าที่สามารถทำได้ เพื่อคลี่กระบวนการให้เห็นสภาพจริงของการทำงาน ความเกี่ยวข้อง ความเชื่อมโยง และการส่งต่อข้อมูลในแต่ละกระบวนการหรือหน่วยงาน ทำให้เกิดความเข้าใจกระบวนการตั้งแต่ต้นจนจบได้ครอบคลุมกระบวนการทั้งหมด

2. เก็บข้อมูลของกระบวนการ

ใส่ข้อมูลของสถานการณ์ปัจจุบัน ซึ่งอาจประมาณค่าให้ใกล้เคียงความเป็นจริงมากที่สุด แต่จะไม่ใช้ข้อมูลตามมาตรฐานหรือข้อมูลตามความคาดหวังนั้นจะ ประกอบด้วย

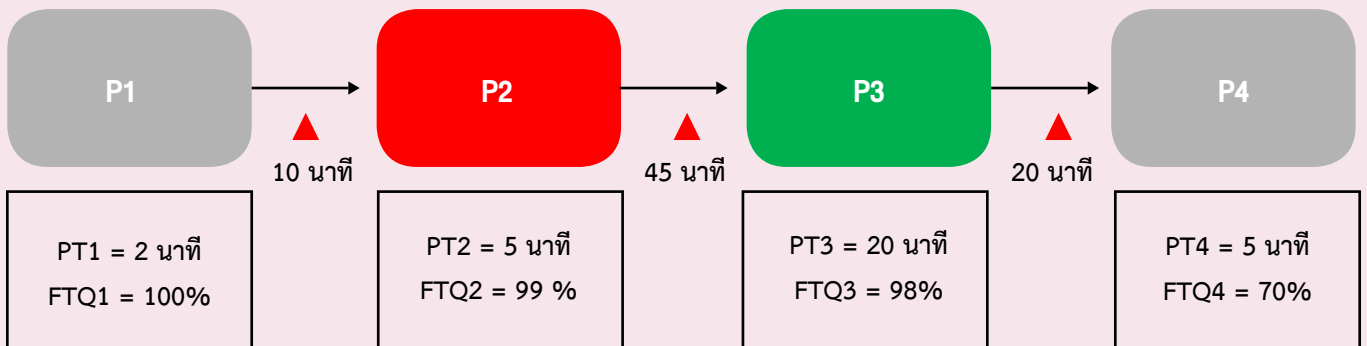
- เวลาที่ใช้ในกระบวนการ (Process time: PT) คือ เวลาที่ใช้ในกระบวนการหรือในขั้นตอนการปฏิบัติงานนั้น ๆ และเวลารวมทั้งหมดของกระบวนการ
- ระยะเวลารอคอย (Delay time: DT) คือ เวลาการรอคอยในแต่ละขั้นตอนการปฏิบัติงาน ใช้สัญลักษณ์ ▲

- รอบเวลาทั้งหมดที่ใช้ในกระบวนการ (Total turnaround time: TAT) คือ รอบเวลาทั้งหมดที่ใช้ในกระบวนการตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด สามารถคำนวณได้จาก Σ Process time + Σ Delay time (โดย Σ = ผลรวม)
- คุณค่าต่อผู้รับบริการ (Value added) แสดงเป็น % สามารถคำนวณได้จาก {ระยะเวลาที่ให้คุณค่า ÷ รอบเวลาทั้งหมด (TAT)} x 100
- คุณภาพงานที่ทำได้ถูกต้องในครั้งแรก (First time quality: FTQ) แสดงเป็น % คำนวณได้จาก (จำนวนงานที่ทำถูกต้องในครั้งแรก ÷ จำนวนงานทั้งหมด) x 100 โดยจำนวนงานที่ทำถูกต้องในครั้งแรก คือ จำนวนงานที่สามารถดำเนินการได้ตามจุดควบคุมกระบวนการ หรือตัวชี้วัดของกระบวนการนั้นๆ โดยไม่มีการแก้ไข
- คุณภาพงานที่ทำได้ถูกต้องในครั้งแรกของทั้งกระบวนการ (Total FTQ) คำนวณจากผลคูณของ FTQ แต่ละขั้นตอน

3. สรุปภาพรวมกระบวนการ

โดยนำข้อมูลรายละเอียดทั้งหมดไปวิเคราะห์เพื่อประเมินผลหรือหาโอกาสพัฒนาต่อไป

ตัวอย่าง



จำนวน 4 กระบวนการ

PT = 2+5+20+5 = 32 นาที

DT = 10+45+20 = 75 นาที

TAT = 32+75 = 107 นาที

Value added = 20/107 = 18.69%

Total FTQ = 100% x 99% x 98% x 70% = 67.91%

จาก VSM ข้างต้น ทำให้เรามองเห็นรายละเอียด และสามารถจำแนกได้ว่าขั้นตอนใดที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ หรือเรียกว่าขั้นตอนที่เป็นคุณค่า ขั้นตอนใดที่ไม่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการ ซึ่งสามารถลดหรือปรับออกจากกระบวนการได้ แต่หากพิจารณาแล้วพบว่าไม่สามารถลดขั้นตอนใด ๆ ยังจำเป็นต้องมีอยู่ในกระบวนการ เช่น การตรวจสอบเอกสาร การตรวจสอบสิทธิต่างๆ ควรดำเนินการปรับปรุงหรือหาโอกาสพัฒนาโดยไม่กระทบต่อคุณภาพการให้บริการ ซึ่งคุณค่าของกระบวนการจะพิจารณาจากมุมมองของผู้รับบริการทั้งในด้านระยะเวลา และคุณภาพ ซึ่งจุดนี้เอง ที่ทำให้การเขียน VSM แตกต่างจากการเขียนแผนผังกระบวนการประเภทอื่นๆ และข้อมูลทั้งหมดที่ได้จากการจัดทำ VSM นี้ จะถูกนำไปวิเคราะห์เพื่อค้นหาสาเหตุของความสูญเปล่า (Waste) ที่เกิดขึ้น ผ่านการวิเคราะห์รากปัญหา นำไปสู่การพัฒนา หรือออกแบบกระบวนการทำงานใหม่ เพื่อลดความสูญเปล่าและเกิดคุณค่าต่อผู้รับบริการอย่างสูงสุดต่อไป หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการจัดทำ VSM สามารถติดต่อได้ที่ งานบริการทรัพยากรสุขภาพ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร. 98300 หรือ 98418 email: sirirajum@mahidol.edu



ใช้ระบบสารสนเทศอย่างไร ให้ปลอดภัยต่อองค์กร



ปัจจุบันการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อบริการและดำเนินการตามพันธกิจด้านต่าง ๆ ของคณะฯ เป็นไปอย่างกว้างขวาง และมีบทบาทสำคัญจนกลายเป็นแกนสำคัญ (backbone) ที่ขาดไม่ได้ สิ่งที่ทำเป็นอย่างยิ่งของการใช้งานระบบสารสนเทศคือ ความน่าเชื่อถือ (Trusted) ที่ต้องมีทั้ง Confidentiality, Integrity, และ Availability และการทำงานในระบบสารสนเทศจำเป็นต้องมีมาตรฐานความปลอดภัยในระดับสากลตามมาตรฐาน ISO 27001: 2013 ซึ่งในมาตรการการลดความเสี่ยงนั้น ต้องมีองค์ประกอบที่สำคัญทั้งเครื่องมือ แนวทางปฏิบัติ และบุคลากรที่ทำหน้าที่ Detect, Protect, Backup และ Recovery ซึ่งจุดอ่อนที่องค์กรอาจจะเกิดการถูกโจมตีได้นั้นก็คือ การ Protect ในระดับบุคลากร หรือ User ของระบบที่สามารถเข้าถึง (Access) ระบบสารสนเทศได้ตามสิทธิ์ และหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

ดังนั้น เพื่อป้องกันปัญหาลดความเสี่ยง และสร้างความตระหนักรู้ความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศให้กับบุคลากรคณะฯ ฝ่ายสารสนเทศจึงขอความร่วมมือบุคลากรชาวศิริราชช่วยกันปฏิบัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ ดังนี้

1

ไม่ควรติด Username/Password ไว้ในที่เปิดเผย หรือเห็นได้ง่าย และไม่ควรรใช้ Username/Password ร่วมกับผู้อื่น

2

Clear Screen ต้องไม่มีไฟล์เอกสารที่หรือข้อมูลส่วนตัวที่ Desktop ป้องกันการถูกขโมย และติดไวรัสคอมพิวเตอร์

3

Lock Screen หรือ Windows + L ทุกครั้งที่ไม่ได้อยู่หน้าคอมพิวเตอร์เป็นเวลานาน ๆ ป้องกันบุคคลอื่นมาเปลี่ยนแปลง หรือขโมยข้อมูลที่สำคัญภายในเครื่อง

4

หมั่น Update Antivirus ให้เวอร์ชันเป็นปัจจุบัน หรือใกล้เคียงมากที่สุด เพื่อป้องกันไวรัสคอมพิวเตอร์

5

ควรตั้งค่า Screen Saver ขั้นต่ำที่ 15 นาที กรณีที่ผู้ใช้งานไม่อยู่ที่โต๊ะ หรือลิ้ม Lock Screen ตัว Screen Saver ก็จะทำงานแทนทันที

6

หมั่น Update Patch Windows เพื่อซ่อมแซมและปรับปรุงระบบภายในเครื่องให้มีความปลอดภัย และพร้อมใช้งานมากยิ่งขึ้น

เพียงขั้นตอนง่าย ๆ เท่านั้น การใช้งานระบบสารสนเทศของผู้ใช้งานทุกคน รวมถึงองค์กรก็จะปลอดภัยมากยิ่งขึ้น และหากใครที่ทำอยู่แล้ว ก็อย่าลืมนำไปบอกต่อเพื่อนร่วมงานด้วยนะครับ ... ด้วยความปรารถนาดีจากฝ่ายสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล

ระวัง! กลโกง QR Code

หลากหลายแบบ ป้องกันอย่างไร



หลังจากที่เราได้กินข้าว E-mail หรือ SMS หลอกลวง ที่พยายามขโมยข้อมูลบัญชีของคุณ เข้าถึงที่อยู่ URL เว็บไซต์แอบสะกดพิด ที่พยายามแฮกบัญชีธนาคารของคุณ หน้าเว็บไซต์ออนไลน์ปลอมที่เรียกเก็บเงินคุณจากการแอบอ้าง กรมศุลกากร หรือขนส่งต่างประเทศชื่อดัง มากหรือนี่สิ่งที่จะต้องระวังเพิ่มคือ กลโกง QR CODE หรือ QR CODE ปลอม หลังพบการใช้ QR CODE ปลอม มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในปี 2565



คุณจะป้องกันจาก QR CODE ปลอมอย่างไร

แนวทางป้องกัน ควรตรวจสอบ QR CODE เช่นเดียวกับลิงก์อื่น ๆ บน SMS หรือ E-mail ไม่ว่าจะป็นหน้าจอเข้าสู่ระบบหรือเข้าหน้าแบบฟอร์มการชำระเงิน ตรวจสอบแหล่งที่มาของ QR CODE อีกครั้งและ URL ใน QR CODE

หากมีบางอย่างเกี่ยวกับหน้าเว็บหลังสแกน QR CODE ผิดปกติ ให้เปลี่ยนมาเป็นพิมพ์ URL ด้วยตัวคุณเอง ในกรณีที่คุณทราบลิงก์ที่ถูกต้องโดยไม่ต้องใช้ QR CODE ตลอดจนระวังโฆษณาและประกาศต่าง ๆ ที่ถูกดัดแปลงด้วย เพราะมิจฉาชีพสามารถดัด QR CODE แปะทับอันเดิมที่ถูกต้องได้ ทำให้เราเสี่ยงตกเป็นเหยื่อเข้าเว็บไซต์ปลอมได้ในที่สุด



QR CODE ได้รับความนิยมสูงในช่วงการระบาดใหญ่ของ Covid-19 ร้านค้า/ร้านอาหาร หลายแห่งเริ่มใช้ QR CODE สำหรับเช็คอินสถานที่ หรือใช้ชำระเงินแบบไร้เงินสด โดยออกแบบให้ใช้งานง่าย ป้องกันการพิมพ์ URL ผิด ซึ่งนำไปสู่เว็บ Phishing อย่างไรก็ตาม เช่นเดียวกับเทคโนโลยีที่ใหม่และกำลังเติบโต มิจฉาชีพก็ได้ค้นพบวิธีที่จะทำให้ QR CODE เป็นอาวุธอันตรายด้วยเช่นกัน

เมื่อเดือน ธ.ค. 2564 มิจฉาชีพได้แปะ QR CODE ของตนเอง ทับไว้บนมิเตอร์จอดรถสาธารณะทั่วเมือง คนขับรถที่ใช้สแกนชำระเงิน อาจโอนเงินไปยังมิจฉาชีพได้ ทั้งนี้ QR CODE เป็นเพียงส่วนเล็ก ๆ ของการหลอกลวงที่แพร่กระจายไปทั่วเว็บ



Pearls in Medical Education: Leadership in Medical Education

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (SHEE) ได้จัดโครงการ Pearls in Medical Education เมื่อวันที่ 2 ก.พ. 65 ที่ผ่านมา ในหัวข้อ Leadership in Medical Education ซึ่งทางศูนย์ฯ ได้รับเกียรติจาก ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มาเป็นวิทยากร ศูนย์ SHEE จึงนำเนื้อหาบางส่วนมาแบ่งปันให้ได้อ่านกันครับ



ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา
คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



Leadership

สภาวะผู้นำ สภาวะที่มีความสามารถในการโน้มน้าวใจ ในการนำความคิดของตนเองไปโน้มน้าวผู้อื่นกระทำการในสิ่งที่เขาควรจะกระทำ โดยเฉพาะสิ่งที่พิเศษกว่าสิ่งที่คนโดยทั่วไปจะทำ และสภาวะผู้นำนี้จะทำให้คนได้ใช้ศักยภาพของตนเองทำในสิ่งที่มีประสิทธิภาพดีขึ้น

Leadership competencies

คนที่มีศักยภาพสามารถที่จะแสดงออก จากการพูดหรือ บุคลิกภาพท่าทาง สามารถทำให้ผู้อื่นได้เห็นอยากเข้ามาติดตาม เป็นคนที่สังคมไว้วางใจ เมื่อรับปากแล้วต้องทำให้ได้ และเป็นผู้ที่สามารถปลุกใจ ทีมงานของตนให้กลับมาฮึกเหิมขึ้นมาได้เมื่อทีมงานตกอยู่ในสถานการณ์ที่ยากลำบาก

องค์ประกอบของ Leadership competencies ได้แก่

- **Outward mindset:** มองคนข้างนอกเป็นตัวตั้ง
- **Visioning process:** กระบวนการในการกำหนดวิสัยทัศน์ ควรตั้งเป้าหมายที่ไกลและมีโอกาสเป็นไปได้ เพื่อบอกทิศทางของวิสัยทัศน์ และมองถึงปัจจัยที่จะทำให้ไม่บรรลุเป้าหมาย เพื่อจะได้ดำเนินการแก้ไขสิ่งเหล่านั้น ร่วมกับการมีส่วนร่วมของคนในองค์กร ในการกำหนดวิสัยทัศน์ เพื่อให้คนในองค์กรเข้าใจและมาร่วมกันทำงาน
- **Create and lead teams:** การสร้างทีมให้เก่งและทำให้ทุกคนในทีมมีการช่วยเหลือซึ่งกันและกันเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย และผู้นำควรจะนำทีมให้ออกจากช่วงเวลาที่ถูกติดให้รวดเร็วเพื่อนำทีมเข้าสู่ภาวะปกติและเข้าสู่ภาวะในการปฏิบัติงานได้
- **Assess situations quickly and accurately:** เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงใดเกิดขึ้น ควรมีการประเมินสถานการณ์ให้รวดเร็วและแม่นยำ
- **Foster conflicts resolution:** การแก้ไขความขัดแย้ง

ระหว่างบุคคลโดยไม่ต้องให้ใครเสียหาย ซึ่งต้องใช้ประสบการณ์และวิธีแก้ไขจากผู้นำ คิดไว้ว่าความขัดแย้งหนึ่งเรื่อง จะมีแนวทางการแก้ไขมากกว่าหนึ่งแนวทางเสมอ ดังนั้น อย่ามองวิธีแก้ไขปัญหาเพียงวิธีเดียว

- **Project management:** การบริหารจัดการโครงการ ในการจัดโครงการหนึ่งผู้นำต้องทำความเข้าใจถึงกระบวนการแรก ถึงกระบวนการสุดท้ายของโครงการ หลักการคือเราต้องหาและจัดการกับขั้นตอนคอขวด ซึ่งเป็นขั้นตอนสำคัญถ้าเราทำไม่ผ่านในขั้นตอนนี้ จะทำให้ไปทำขั้นตอนต่อไปไม่ได้ และมองหาถึงปัจจัยที่จะทำให้โครงการนั้นไม่สำเร็จเพื่อวางกระบวนการในการแก้ไขปัจจัยเหล่านั้นต่อไป

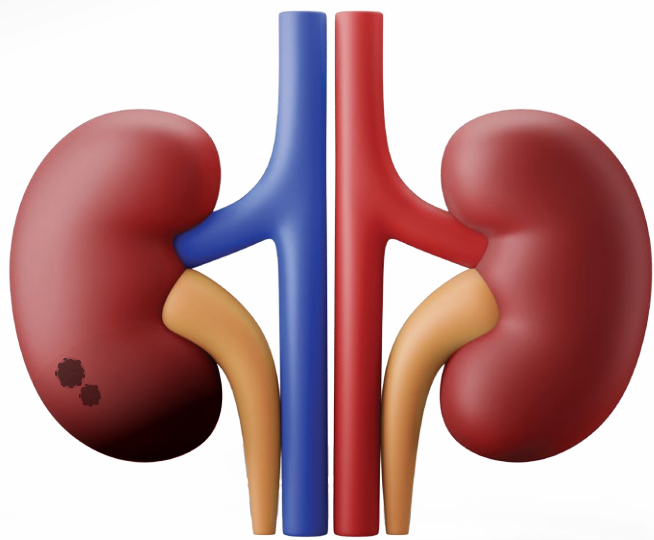
- **Implement employee involvement strategies:** การทำให้ทีมงานรู้สึกมีส่วนร่วมต่อกิจกรรมหรือการทำงาน โดยการดึงให้พวกเขาเข้ามามีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการทำงาน และพัฒนากระบวนการที่ทำให้ทีมงานทุ่มเทเพื่อบรรลุเป้าหมาย

- **Coach and train peers and subordinates:** บทบาทของผู้นำควรเป็นทั้ง coach, mentor, facilitator, supporter ขึ้นกับจังหวะและความเหมาะสมในแต่ละสถานการณ์ ร่วมกับมีการให้ feedback เมื่อมีใครทำสิ่งที่ไม่ถูกต้องหรือทำงานได้ต่ำกว่าประสิทธิภาพ โดยมีการประเมินผู้นั้นและให้คำแนะนำ



ปัจจุบันทางศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพได้ตื่นความสำคัญของภาวะผู้นำในทางแพทยศาสตรศึกษา และทางศูนย์ฯ ได้มีการจัดอบรมหลากหลายรูปแบบเพื่อให้ผู้สนใจได้มาพัฒนาตนเอง สามารถติดตามรายละเอียดต่าง ๆ ของการอบรมได้ที่ <https://shee.si.mahidol.ac.th>

มะเร็งไต เรื่องยาก ที่ไม่ยากจะเข้าใจ



| มะเร็งไต คืออะไร?

มะเร็ง คือ โรคที่เกิดจากความผิดปกติของเซลล์ในอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย โดยมีการเจริญเติบโตที่ผิดปกติ เกิดเป็นก้อนเนื้อที่มีการลุกลามไปยังอวัยวะข้างเคียง ซึ่งเราเรียกชื่อมะเร็งตามอวัยวะของร่างกายที่มะเร็งเกิดขึ้น เราจึงเรียกว่า “มะเร็งไต”

| ปัจจัยเสี่ยง

แม้โรคมะเร็งไตจะพบได้ไม่บ่อยเท่ามะเร็งชนิดอื่นๆ แต่ก็สามารถเกิดขึ้นได้ ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคได้แก่ การสูบบุหรี่ โรคประจำตัวหรือโรคทางพันธุกรรมบางชนิด ผู้ที่ทำงานกับสารเคมี ซึ่งมักจะพบในเพศชายมากกว่า

| อาการ

มักไม่แสดงอาการเด่นชัด ส่วนมากจะบังเอิญตรวจเจอจากการตรวจสุขภาพประจำปี ซึ่งสามารถแยกได้เป็น 2 ประเภท

🚫 อาการที่เกิดจากเนื้อไต

ในระยะแรกๆ จะไม่มีอาการ มักจะตรวจพบได้จากการตรวจสุขภาพประจำปี

🚫 อาการที่เกิดจากกรวยไต

ส่วนใหญ่จะมีปัสสาวะเป็นเลือด สามารถสังเกตเห็นได้ด้วยตาเปล่า หรือตรวจเจอเม็ดเลือดแดงในปัสสาวะ

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศูนย์ทางเดินปัสสาวะ ชั้น 4 โซน A โทร.1474



ติดตามความรู้เรื่องมะเร็งไต และเรื่องราวสุขภาพดีๆ ได้ที่ Podcast

“ถามแค้นใจใน 5 นาทีกับ SiPH”
ที่จะทำให้คุณเข้าใจเรื่องสุขภาพมากขึ้น





ศิริราช จับมือ DNDi ลงนาม MOU ด้านภัยไข้เลือดออก



เมื่อวันที่ 25 ม.ค. 65 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้ลงนามข้อตกลงบันทึกความเข้าใจร่วมกัน (MOU) กับสถาบันวิจัยไม่แสวงหาผลกำไรจากประเทศสวีเดนชื่อ Drugs for Neglected Diseases initiative (DNDi) เพื่อร่วมกันวิจัยและพัฒนาการรักษาไข้เลือดออกแบบใหม่ ๆ ที่ได้ผลและต้นทุนไม่สูง เพื่อให้ทั่วโลกปลอดภัยจากโรคไข้เลือดออก

ศิริราชเข้าร่วมประชุมนานาชาติด้านนวัตกรรมเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ครั้งที่ 7



เมื่อวันที่ 22 ม.ค. 65 ศ.นพ.วีรศักดิ์ เมืองไพศาล จากสาขาวิชาเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ได้รับเชิญเป็นวิทยากรพิเศษบรรยายหัวข้อ “การวิจัยเกี่ยวกับโรคภาวะสมองเสื่อมในประเทศไทย” ในการประชุมนานาชาติ “The 7th Geriatric Innovation Forum 2022” ซึ่งจัดโดย National Center for Geriatrics and Gerontology (NGCC) of Japan โดยมีวิทยากรที่มีชื่อเสียงระดับโลกด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุหลายท่าน เข้าร่วมการประชุมครั้งนี้

Frontiers วารสารระดับโลก ตีพิมพ์ผลงานวิจัยของ SiCORE - CIT

RESEARCH PUBLICATION



Mahidol University
Faculty of Medicine
Siriraj Hospital



SiCORE-CIT
Siriraj Center of Research Excellence
for Cancer Immunotherapy

Siriraj Center of Research Excellence for Cancer Immunotherapy (SiCORE-CIT)



Yupanun
Wutti-in



Jatuporn
Sujitjoo



Pa-thai
Yenchtsomanus



ORIGINAL RESEARCH
published: 10 January 2022
doi: 10.3389/fonc.2021.622910

Development of a Novel Anti-CD19 CAR Containing a Fully Human scFv and Three Costimulatory Domains

Yupanun Wutti-in^{1,2}, Jatuporn Sujitjoo^{2,3*}, Nungthai Sawasdee^{2,3}, Aussara Panya^{2,4},
Katesara Kongkla^{2,5}, Pongpimon Yuti^{2,2}, Petlada Yongpitakwattana^{2,3},
Chutamas Thepmalee^{2,5}, Mutita Junking^{2,3}, Thaweesak Chieochansin^{2,3},
Naravat Pongvarin⁶, Montarop Yamabhai⁷ and Pa-thai Yenchtsomanus^{2,3*}

Highlights:

- The mFMC63-CAR4 T cells (28BB27Z) exerted superior anti-tumor activity against Raji (CD19+) target cell.
- Compared to mFMC63-CAR4 T cells, the Hu1E7-CAR4 T cells secreted lower levels of cytokines (IFN- γ and TNF- α)
- These findings demonstrated the successfulness in creation of a new CAR T cells containing a novel fully human-derived scFv specific to CD19+ cancer cells.

ขอแสดงความยินดีกับผลงานวิจัยเรื่อง “Development of a Novel Anti-CD19 CAR Containing a Fully Human scFv and Three Costimulatory Domains” โดย น.ส.ยุพานัน วุตติอิน นักศึกษาปริญญาเอกหลักสูตรนานาชาติ สาขาวิทยาภูมิคุ้มกัน และนักวิจัยที่เกี่ยวข้องของศูนย์วิจัยเป็นเลิศด้านภูมิคุ้มกันบำบัดโรคมะเร็งศิริราช (SiCORE - CIT) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ที่ได้รับเลือกให้ตีพิมพ์ในสำนักพิมพ์ระดับโลกที่ได้รับถวายเป็นเกียรติมากที่สุดและเติบโตเร็วที่สุด “Frontiers in Oncology – Cancer Immunity and Immunotherapy”



Donation to “Cancer Immunotherapy Fund” Fund Number: D003670
At Siriraj Foundation (1st floor, Mahidol Bamphen Building)
Mon-Fri 7.30-17.30 || Sat-Sun 8.30-16.30 || Tel. 02-419-7658 -60

English for you by Mr. Worldwide

สำนวนภาษาอังกฤษ โดย มีสเตอร์ เวลต์ไวด์ ตอน ภาษาอังกฤษในโรงพยาบาล

ตอนที่
11

เรื่อง : อรรถวิทย์ อัครวิชญ์

ปัจจุบัน ประชาคมโลกต้องเผชิญกับสถานการณ์โรคโควิด-19 รวมทั้งประเทศไทยด้วย วันนี้เรานำเสนอบทสนทนาภาษาอังกฤษสำหรับคัดกรองผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงติดเชื้อกันครับ



เจ้าหน้าที่คัดกรอง : “Hello, please check your temperature.”
(สวัสดีครับ ขอรบกวนวัดอุณหภูมิหน่อยนะครับ)



ผู้ป่วย : “Of course! <Beep> My temperature is 36.2°”
(ได้ครับ อุณหภูมิของผมอยู่ที่ 36.2°)



เจ้าหน้าที่คัดกรอง : “In the last 14 days, have you been in contact with an individual with suspected or confirmed COVID-19?” (ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา ผู้ป่วยได้ใกล้ชิดกับบุคคลที่ต้องสงสัยหรือได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อไวรัสโควิด-19 หรือไม่ครับ?)



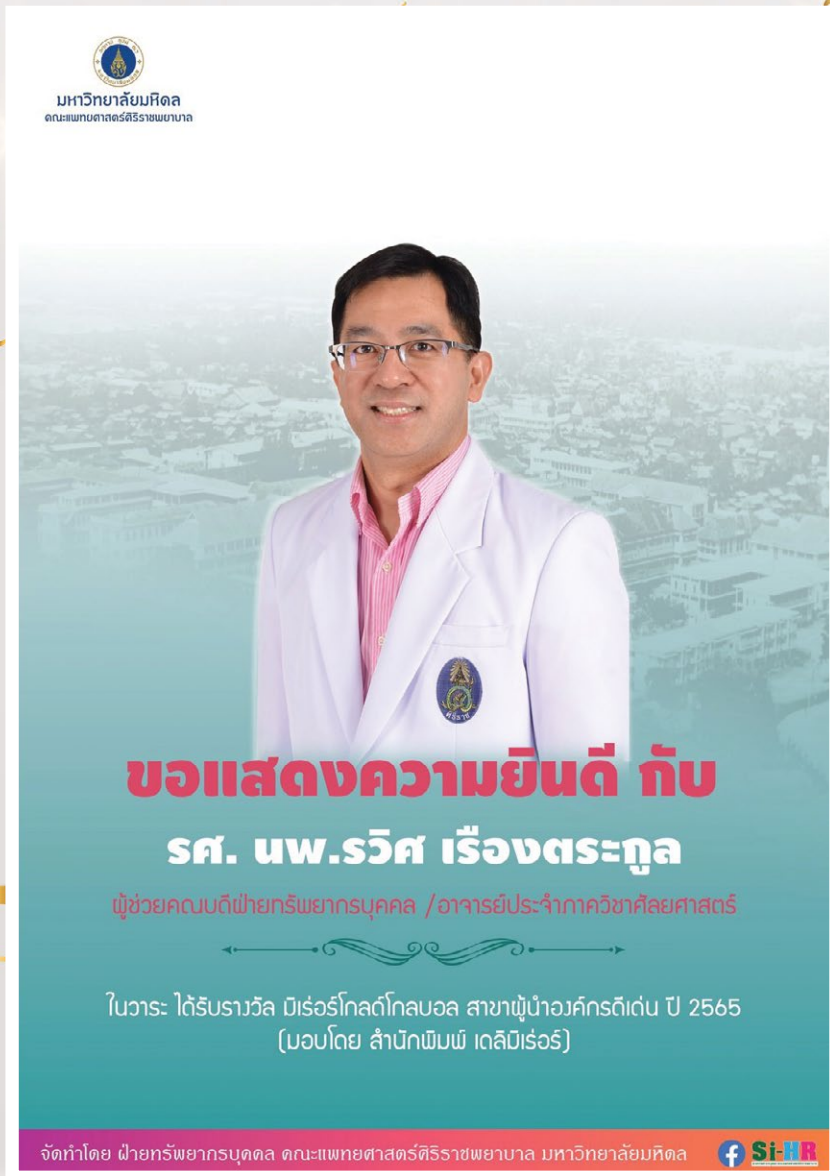
ผู้ป่วย : Not at all. (ไม่มีนะครับ)

ฉบับนี้แล้วครับกับบทสนทนาในการซักถามเพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่อาจมีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 หวังว่าพี่ ๆ น้อง ๆ ชาวศิริราชจะสามารถนำความรู้นี้ไปใช้กับคนไข้ชาวต่างชาติที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลศิริราชได้ครับ ฉบับนี้คงต้องขอตัวลาไปก่อน พบกันใหม่ฉบับหน้า สวัสดีครับ



ผู้บริหารศิริราช ค้ำรางวัล มิเรอร์โกลด์โกลบอล สาขาผู้นำองค์กรดีเด่น

ขอแสดงความยินดี กับ รศ.นพ.รวิศ เรืองตระกูล ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคล/อาจารย์ประจำภาควิชาศัลยศาสตร์ ในวาระ ได้รับรางวัล มิเรอร์โกลด์โกลบอล สาขาผู้นำองค์กรดีเด่น ในงานประกาศเกียรติคุณ ประจำปี 2565 “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” หลักการทรงงานตามแนวพระราชดำริ ในหลวงรัชกาลที่ ๙ สู่วิถีชีวิตใหม่แบบ New Normal ก้าวข้ามผ่านวิกฤตโควิด 19 แบบยั่งยืน โดยมี ดร.ทรงศักดิ์ ทองศรี รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย เป็นประธาน มอบรางวัล เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ศูนย์ประชุมพุดธิวิซชาลีย์ กรุงเทพมหานคร




มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ขอแสดงความยินดี กับ
รศ. นพ.รวิศ เรืองตระกูล
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคล / อาจารย์ประจำภาควิชาศัลยศาสตร์

←—————→

ในวาระ ได้รับรางวัล มิเรอร์โกลด์โกลบอล สาขาผู้นำองค์กรดีเด่น ปี 2565
(มอบโดย สำนักพิมพ์ เดลิมีเรอร์)

จัดทำโดย ฝ่ายทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 



รู้รอบชอบรู้ศิริราช “วัดอมรินทราราม”



เพิ่งผ่านพ้นปีใหม่มาไม่นาน เชื่อว่าใครต่อใครมักจะต้องไปเข้าวัด ทำบุญกัน เพื่อความเป็นสิริมงคลให้กับตัวเองและครอบครัว แต่สำหรับเราชาวศิริราชทั้งหลาย อาจไม่รู้ว่าที่ทำงานของเรานั้น มีวัดอารามรายล้อมอยู่เป็นจำนวนมากมาย เชื่อกันใหม่ว่า เฉพาะเขตบางกอกน้อย มีวัดประดิษฐานอยู่ที่นี่ถึง 33 วัดด้วยกัน ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบโรงพยาบาลศิริราชของเรา แต่วัดที่อยากนำมาเสนอให้ทุกท่านไปเที่ยวชมและทำบุญกันนั้น อยู่ใกล้รามากทั้งหัวและท้ายโรงพยาบาล นั่นคือ วัดอมรินทรารามวรวิหาร หรือที่เรามักเรียกขานกันว่า วัดหลวงพ่อบุสธนี้อย นั่นเอง

วัดอมรินทรารามเป็นวัดเก่าแก่ที่มีมาแต่สมัยกรุงศรีอยุธยา และอยู่ในพระอุโบสถ์ของเจ้านายวังหลังหลายพระองค์ และยังเป็นที่รอดพ้นจากภาวะสงครามโลกครั้งที่ 2 มาได้อย่างหวุดหวิด ซึ่งวัดอมรินทราราม มีชื่อเรียกอีกชื่อหนึ่งว่า วัดบางวันน้อย ตั้งอยู่ริมคลองบางกอกน้อย ในสมัยกรุงรัตนโกสินทร์ โดยกรมพระราชวังหลังได้ทรงสถาปนาวัดขึ้นใหม่ทั้งพระอาราม และได้รับโปรดเกล้าให้พระราชทานชื่อใหม่ว่า “วัดอมรินทราราม” ซึ่งได้รับการอุปถัมภ์จากเจ้านายวังหลังและพระมหากษัตริย์ในยุคต่อ ๆ มา



โดยสถาปัตยกรรมที่สวยงามของวัดอมรินทรารามนั้น มีอยู่มากมาย ทั้งพระอุโบสถ โบสถ์น้อย มณฑปประดิษฐานพระพุทธรูปที่เราเริ่มที่พระอุโบสถที่เรามักจะเดินผ่านกันจนคุ้นตา (ซึ่งทางวัดจะไม่เปิดให้เข้าไปหากไม่มีงานสำคัญ) พระอุโบสถสร้างขึ้นใหม่ทดแทนหลังเดิมที่โดนระเบิดจากสงครามโลกครั้งที่ 2 เรียกว่า ทรงจตุรมุข ลวดลายหน้าบันทำเป็นรูปพระอิศวรทรงช้างเอราวัณ เป็นฝีมือการออกแบบของหลวงวิศาลศิลปกรรม นายช่างสถาปนิกมีความชื่นชอบวัดเบญจมบพิตร จึงนำรูปแบบของวัดเบญจมบพิตรบางส่วนมาสร้างพระอุโบสถหลังนี้ ส่วนที่เราเรียกกันว่า “โบสถ์น้อย” โบสถ์น้อยนั้น เป็นวิหารที่ประดิษฐานพระพุทธรูปปูนปั้นปางมารวิชัย ชาวบ้านเรียกกันว่า หลวงพ่อบุสธนี้อย ซึ่งเป็นที่เลื่องลือเรื่องการมาขอพรเรื่องสุขภาพ ความศักดิ์สิทธิ์ต่าง ๆ โดยผู้คนมักนิยมมาแก้บนด้วยการถวายไข่ต้ม ซึ่งในทุกวันที่ 29 พฤศจิกายนของทุกปี เราจะเห็น

บรรยากาศการจัดงานวัดของวัดอมรินทราราม เพื่อเป็นการจัดงานนมัสการหลวงพ่อบุสธนี้อย ส่วนถัดมาที่มณฑปพระพุทธรูปจำลองได้สร้างขึ้นด้วยความศรัทธาในพระพุทธรูปของพระองค์เจ้าหญิงจงดล พระธิดาในกรมพระราชวังหลัง เพื่อเป็นการสมมติให้คล้ายคลึงกับการเดินทางไปไหว้พระพุทธรูปที่สระบุรี ซึ่งเป็นที่นิยมกันมากในสมัยนั้น

เห็นไหมคะว่า วัดที่ตั้งอยู่ข้าง ๆ โรงพยาบาลของเรานั้นเป็นวัดที่มีความสำคัญและมีประวัติศาสตร์ที่น่าสนใจ ซึ่งหากสังเกตดูจะเห็นวัดอมรินทรารามถูกแบ่งออกเป็น 2 ส่วนด้วยกัน โดยมีถนนผ่ากั้นกลาง ซึ่งฝั่งที่ติดกับตึกผู้ป่วยนอกจะเป็นในส่วนของเขตสังฆาวาส และศาลาอาคารสำหรับประกอบพิธีศพ หรือพิธีต่าง ๆ ส่วนตรงกันข้ามโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์นั้นคือ ฝั่งพุทธาวาส หรือที่เรียกกันสั้น ๆ ว่า ฝั่งโบสถ์น้อย

รู้กันแบบนี้แล้วจะเห็นว่า วัดอมรินทรารามไม่ใช่เพียงแต่ที่บริการให้จอดรถใกล้โรงพยาบาลเท่านั้น ยังมีเรื่องราวมากมาย และวัดกับโรงพยาบาลศิริราชนั้นก็มีความสัมพันธ์ที่ดีและพึ่งพากันและกันมาเสมอ ไม่ว่าจะเป็นในส่วนของพิธีการทางศาสนาต่าง ๆ การช่วยงานการกุศล ทั้งเรือนเสมือนญาติที่ให้อนุเคราะห์ผู้ป่วยหรือญาติที่มีความขัดสนที่พักในระหว่างมาทำการรักษาที่โรงพยาบาล สถานที่จัดพิธีพระราชทานเพลิงศพอาจารย์ใหญ่ตั้งแต่สมัยก่อนจนจบจนถึงทุกวันนี้ และในทุก ๆ วันที่ 20 ธันวาคม ของทุกปี เราชาวศิริราชและชาวชุมชนโดยรอบโรงพยาบาลจะมาทำบุญถวายพระราชกุศลเนื่องในวันทิวังคตของกรมพระราชวังบวรสถานพิมุข อีกด้วย



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

SHÉE

M.Sc./HSE

รับสมัครนักศึกษา
ระดับปริญญาโท
ปีการศึกษา 2565

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ภาคพิเศษ
สาขาวิชาการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

**Master of Science
in Health Science Education
(International Program)**

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (SHEE) ขอเรียนเชิญ
ผู้สนใจสมัครหลักสูตรปริญญาโท

• หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาวิทยาศาสตร์
สุขภาพ (ภาคพิเศษ) รับสมัครตั้งแต่วันที่ ถึงวันเสาร์ที่ 30 เม.ย. 65
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://shee.si.mahidol.ac.th/master>
หรือสอบถามรายละเอียด โทร. 0 2419 6637 (คุณรัตนสุดา) email: sihse.
edu@gmail.com

• Master of Science in Health Science Education (Interna-
tional Program) รับสมัครตั้งแต่วันที่ ถึงวันเสาร์ที่ 30 เม.ย. 65
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://shee.si.mahidol.ac.th/master2>
หรือสอบถามรายละเอียด โทร 0 2419 5193 (คุณกัญญาภัค) หรือ
email: shee_sihsi@mahidol.ac.th

หน่วยจริยธรรมการวิจัยในคน ขอเชิญผู้สนใจเข้าร่วมอบรม
เรื่อง “Sample size calculation and Randomization” บรรยาย
โดย : ผศ. ดร.จุฬาลักษณ์ โกมลตรี ในวันที่ 7 มี.ค. 65 เวลา 9.00 - 11.00 น.
ผ่านระบบ Zoom Cloud Meetings ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมได้ที่ [https://
www.si.mahidol.ac.th/sirb/Seminar.html](https://www.si.mahidol.ac.th/sirb/Seminar.html) หรือสแกน QR Code

ผู้เข้าร่วมเข้าอบรมตามวัน เวลาที่กำหนด
จะได้รับ Certificate จากหน่วยจริยธรรมการวิจัย
ในคน สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ หน่วยจริยธรรม
การวิจัยในคน โทร. 0 2419 2667 หรือ เว็บไซต์
www.si.mahidol.ac.th/sirb



ขอเชิญชวนแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วม
อบรมเชิงปฏิบัติการ The 4th Siriraj ALLergy Symposium (SIALLS)
เรื่อง “Allergy Clinic set up” ในวันที่ 25 มี.ค. 65
เวลา 08.30 - 12.30 น.ผ่านรูปแบบออนไลน์ Zoom
Meeting สอบถามเพิ่มเติมโทร 0 2419 6495
ลงทะเบียนสมัครผ่าน QR Code ได้ที่นี่



**โครงการทุนสนับสนุนแพทย์ประจำบ้าน
และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด**

Siriraj International Residents & Fellows
Exchange Program

ประจำปีงบประมาณ 2565

Mahidol University
Faculty of Medicine Siriraj Hospital

งานวิเทศสัมพันธ์ ขอเชิญแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้าน
ต่อยอด ร่วมสมัครโครงการทุนสนับสนุนการแลกเปลี่ยนแพทย์ประจำบ้าน
และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ประจำปีงบประมาณ 2565 สอบถามข้อมูล
เพิ่มเติมติดต่อ คุณณัฏฐา หรือ คุณยุวดี งานวิเทศสัมพันธ์ โทร. 0 2419
9465-6 ต่อ 108 หรือ 105 ผู้ที่สนใจดู
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [https://www2.
si.mahidol.ac.th/en/international-office/
siriraj-resident-exchange-program/](https://www2.si.mahidol.ac.th/en/international-office/siriraj-resident-exchange-program/)
หรือสแกน QR Code



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

Buy 1 = Give 100

เมื่อซื้อ Aroma Teddy : My Hero Collection ราคา 580 บาท
เท่ากับร่วมบริจาค 100 บาท เพื่อ **สนับสนุน “กองทุนศิริราชรักภักดี”**

มาพร้อม
ถุงผ้าซาติน

DR.WK

AROMA TEDDY

ชื่อแผนกรับบริจาค Line : @teddyhouse | Facebook : Teddy House | ร้าน Teddy House : centralWorld ชั้น 5 โซน A

**Teddy Bear “My Hero Collection” ยิ่งให้ยิ่งได้
หมิปรับอากาศ** Aroma Teddy สเปรย์กลิ่นหอม 4 กลิ่น 4 แบบ มาพร้อม
ถุงผ้าซาติน พิเศษ ! สกรีนชื่อพรีบนเสื้อน้องหมีได้ ทุกการสั่งซื้อ Aroma
Teddy “My Hero Collection” 580 บาท/ชิ้น เท่ากับร่วมบริจาค
100 บาท สมทบกองทุน “ศิริราชรักภักดี” เพื่อศูนย์วิทยาการเวชศาสตร์
ผู้สูงอายุระดับชาติ จ.สมุทรสาคร สนใจสั่งซื้อได้ทาง Line: @Teddyhouse,
Facebook : Teddyhouse และร้าน Teddyhouse : Centralworld
ชั้น 5 โซน A

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ขอเชิญร่วมประชุมวิชาการทางกายภาพบำบัดออนไลน์

เรื่อง

**Posture-breath technique
for axial pain syndrome**

23 - 25 มีนาคม 2565

ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ขอเชิญผู้สนใจเข้าร่วมประชุมวิชาการ
ทางกายภาพบำบัดออนไลน์ เรื่อง **Posture - breath technique
for axial pain syndrome** ในวันที่ 23 - 25 มี.ค 65 โดย ผศ.ดร.ยอดชาย
บุญประกอบ อาจารย์ประจำภาควิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ - 14 มี.ค. 65
สอบถาม โทร. 0 2419 7508 ต่อ 110, 0 2419 7508 ต่อ 107
สแกน QR code ได้ที่นี่



ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

SIRIRAJ FELLOWSHIP

ศูนย์วิจัยโรคหัวใจ

ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด ขอประชาสัมพันธ์
ช่องทางติดต่อสื่อสารงานการศึกษาภาควิชาฯ เพื่อเพิ่มความสะดวก
ในการติดต่อสื่อสาร หรือสอบถามปัญหาต่างๆ ภาควิชาฯ
ขอเชิญชวนสแกน Qr Code หรือ ผ่าน Line ID : @739jpnrq
หากมีข้อสงสัยสามารถโทรสอบถามได้ที่ 0-2419-8081
ต่อ 109 ในวันและเวลาราชการ





เนื่องในโอกาสครบรอบ 105 ปี ศัลยศาสตร์ศิริราช และครบ 1 ปี พิพิธภัณฑสถานศัลยศาสตร์ ในวันที่ 1 เมษายน 2565 ภาควิชาศัลยศาสตร์ขอเชิญผู้สนใจร่วมงาน Art Exhibition for Siriraj Surgery Ep.1 ในวันที่ 15 - 25 มี.ค. 65 ณ RCB Artery ชั้น 1 ริเวอร์ ซิตี้ แบงค็อก ภายในงานพบกับการจัดแสดงนิทรรศการผลงานศิลปะกรรมและประติมากรรม เสวนา “ศิลปะกับศัลยศาสตร์” กิจกรรมการจำหน่ายและประมูลผลงานศิลปะ รายได้ทั้งหมดมอบให้ศิริราชมูลนิธิ เพื่อผู้ป่วยยากไร้ และพัฒนางานการศัลยแพทย์ สอบถามเพิ่มเติม โทร. 0 2419 8025, 0 2419 8019



ขอเชิญคุณอาจารย์ ศิษย์เก่า และศิษย์ปัจจุบัน ร่วมงานประเพณี รับประทานอาหารประจำปี 2564 ตอนรับนักศึกษาแพทย์ศิริราชรุ่น 131 ในวันที่ 5 มี.ค. 65 ตั้งแต่เวลา 07.00 - 11.00 น. ณ รพ.ศิริราช ผู้ที่สนใจสามารถสั่งซื้อเสื้องานประเพณีรับประทานอาหารประจำปี 2564 ได้แล้ววันนี้ ราคาตัวละ 300 บาท สนใจสั่งซื้อได้ที่ QR Code สอบถามโทร. 0 91870 6037 Line : @Jakkapan-3



หมายเหตุ: กิจกรรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19



ศิริราชเชิญชวนบุคลากรและผู้มารับบริการ มาร่วมใช้บริการรถโดยสารไฟฟ้าปรับอากาศ เพื่อรับ - ส่งบุคลากร นักศึกษา ผู้ป่วย และประชาชนที่มาใช้บริการที่รพ.ศิริราช

1) รพ.ศิริราช (ประตู 5) - หอพัก 11, 12 (8ไร่) ให้บริการทุกวัน ตั้งแต่เวลา 06.00 - 24.00 น.

2) ห้างเซนทรัลปิ่นเกล้า - พาต้า - หอพักเจ้าพระยา - รพ.ศิริราช (ประตู 5) ตั้งแต่เวลา 06.00 - 19.00น.

3) คอนโด IDEO - รพ.ศิริราช (ประตู 5) - สถานีรถไฟฟ้ามหานคร ตั้งแต่เวลา 06.00 - 19.00น. หมายเหตุ เส้นทางที่ 2 - 3 ให้บริการทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่หน่วยงานพาหนะ โทร. 0 2419 8075, 8622



ศูนย์เบาหวานศิริราช ร่วมกับ สาขาต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม ภาควิชาอายุรศาสตร์ เชิญชวนผู้ที่สนใจร่วมอบรมโครงการ “ค่ายเบาหวานสำหรับผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ 2” ครั้งที่ 1 วันที่ 7 มี.ค 65 เวลา 08.30 - 12.00 น. ผ่านระบบออนไลน์ ZOOM ผู้ที่สนใจสามารถสมัครได้ที่ ศูนย์เบาหวานศิริราช ตึก หอพักพยาบาล ชั้น 1 โทร. 02 419 9568 ต่อ 101 ในวันเวลาราชการ



ขอเชิญชมภาพยนตร์สารคดี “ศิริราชในสงครามโควิด 19 SIRIRAJ IN COVID - 19 BATTLE” สารคดีบันทึกประวัติศาสตร์การต่อสู้ รับมือและปรับตัวครั้งยิ่งใหญ่ของศิริราช และสังคมไทยท่ามกลางวิกฤตโควิด 19 เพื่อให้เราทุกคนก้าวต่อไปได้ด้วยใจที่ติดกัน ติดตามชมได้ทาง Facebook, YouTube : sirirajpr, Siriraj Channel และรายการสถานีศิริราช ออกอากาศทางช่อง NBT ทุกวันพฤหัสบดี เริ่มวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 เป็นต้นไป



ศิริราช เปิดใช้งานเว็บไซต์ คลังข้อมูลความรู้สุขภาพ Siriraj Doctor แหล่งรวบรวมข้อมูลความรู้สุขภาพ คลายทุกข้อสงสัย ถาม - ตอบปัญหาสุขภาพ อ่านบทความ รับชมวิดีโอ โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ได้ทุกที่ทุกเวลา



สถานีโทรทัศน์ Siriraj Channel ขอเชิญติดตามข้อมูลความรู้สุขภาพ และหลากหลายเรื่องราวที่น่าสนใจรอบรู้ศิริราชได้ทาง YouTube : Siriraj Channel เพียงสแกน QR Code

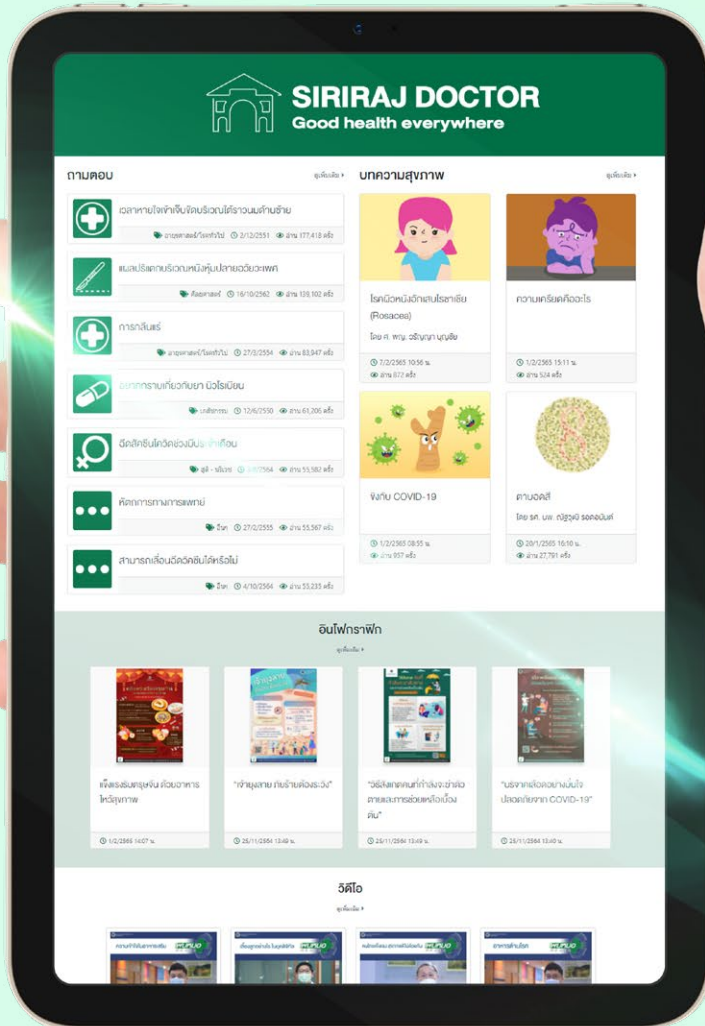


การประชุมวิชาการประจำปีศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ครั้งที่ 10 ปี 2565 ในวันที่ 30-31 มีนาคม 2565 -1 เมษายน 2565 ณ ห้องประชุมจางานภิรมย์ ชั้น 1 ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ศาลายา

ขอเชิญผู้ที่สนใจ เข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปีศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ครั้งที่ 10 ปี 2565 ภายใต้หัวข้อ “ก้าวผ่านวิกฤตโควิดกับระบบสุขภาพวิถีใหม่” ในวันที่ 30 มี.ค. - 1 เม.ย.65 ณ ห้องประชุมจางานภิรมย์ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ศาลายาและรับฟังปาฐกถาเกียรติยศ “Resilience & Agility : วิถีเส้นทางสู่องค์กรที่เป็นเลิศหลังก้าวผ่านวิกฤตโควิด โดย ต.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภาคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล พร้อมด้วยวิทยากรชั้นนำระดับประเทศร่วมแลกเปลี่ยนถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์การบริหารจัดการระหว่างเกิดโรคระบาดโควิด 19 ผู้ที่สนใจสามารถลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ - 15 มี.ค. 65 ได้ที่ www.gj.mahidol.ac.th/tech/main/ สอบถามโทร. 0 2849 6600 ต่อ 4241

SIRIRAJ DOCTOR

ศิริราช เปิดใช้งานเว็บไซต์ คลังข้อมูลความรู้สุขภาพ



เพียงท่าน สแกน QRcode

www.si.mahidol.ac.th/sirirajdoctor

แหล่งรวบรวมข้อมูลความรู้สุขภาพ **คลายทุกข้อสงสัย**
ถาม-ตอบปัญหาสุขภาพ อ่านบทความ รับชมวิดีโอ
โดย **ทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ** ได้ทุกที่ทุกเวลา

กรุณาส่ง

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตนเลขที่ 2/2523
ไปรษณีย์ศิริราช

เหตุขัดข้องที่นำจ่ายไม่ได้

- จำนวนไม่ชัดเจน
- ไม่มีเลขที่หน้าตามจำหน่าย
- เลิกกิจการ
- ย้ายไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- อื่นๆ
- ลงชื่อ.....

สแกน QR Code เพื่ออ่านวารสาร
ในรูปแบบ E-Book
ได้ทุกที่ ทุกเวลา

