



จุลสาร

สรรพสิทธิ์สัมพันธ์



ปีที่ 17 ฉบับที่ 222 ประจำเดือนกรกฎาคม 2558 ISSN : 2408-2368

www.sunpasit.go.th

วิสัยทัศน์ : เป็นโรงพยาบาลศูนย์ชั้นนำด้านวิชาการและบริการอย่างมีคุณภาพที่เป็นเลิศในระดับสากล

ขอเชิญร่วมงาน

"ประเพณีแห่เทียนเข้าพรรษา อุบลรัตนราชธานี"

ระหว่างวันที่ 15 - 31 กรกฎาคม 2558 ณ บริเวณสนามทุ่งศรีเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี
วัตถุประสงค์เพื่อสืบสานวัฒนธรรมประเพณีท้องถิ่นและส่งเสริมการท่องเที่ยวของจังหวัดอุบลราชธานี



- กิจกรรมแกะสลักประติมากรรมเทียนนานาชาติ ครั้งที่ 9, เยือนชุมชนคนทำเทียน ชมวิถีชีวิตวัฒนธรรมในการตกแต่งต้นเทียนพรรษา
- การประกวดสวยงามเทียนพรรษาและงานพาแลง
- กิจกรรมถนนสายธรรม สายเทียน และการจำหน่ายสินค้าหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ (OTOP) และสินค้าที่ระลึก

- 30 ก.ค. 2558 โรงพยาบาลสรรพสิทธิ์ประสงค์และเทศบาลนครอุบลราชธานี ขอเชิญท่านที่สนใจร่วมกิจกรรมช่วงเช้าเป็นจักรยานรณรงค์งดเหล้า งดบุหรี่ ไหว้พระทำบุญ 9 วัด เข้าพรรษา

ติดต่อสอบถาม รพ.สรรพสิทธิ์ประสงค์ โทร. 045-244973 ต่อ 1326

- กิจกรรมการทำบุญเวียนเทียน และกิจกรรมด้านพุทธศาสนา เนื่องในวันอาสาฬหบูชา
- การประกวดต้นเทียนพรรษา, การแสดงประกอบแสงสีเสียง และขบวนแห่เทียนพรรษาในภาคกลางคืน



เรื่องเล่าจากเนปาล



โดย.. นายสมหมาย นามจำปา
เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ศูนย์ประสานงานส่งต่อและกู้ชีพ

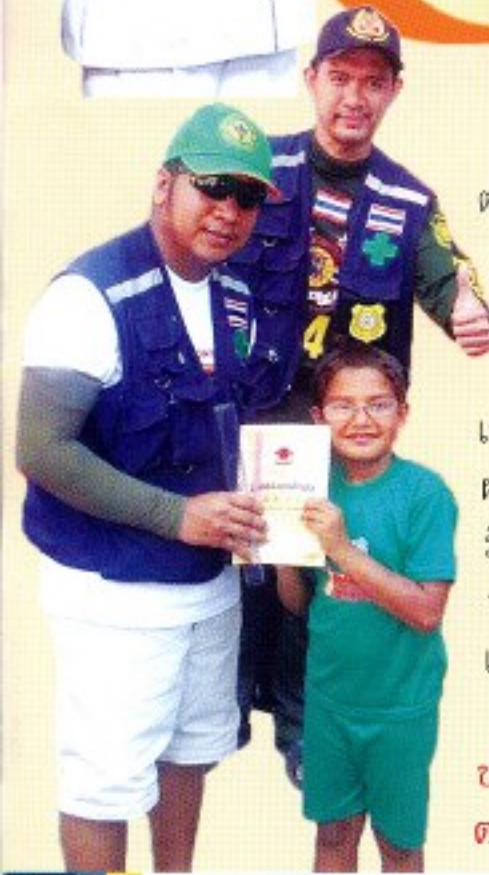


เมื่อวันที่ 4 พ.ค. 2558 เวลา 15.00 น. ผมได้รับโทรศัพท์ จาก สธจ. (กระทรวงสาธารณสุข อุทกเขิน) ให้เข้าร่วมทีมปฏิบัติการทางการแพทย์ประเทศไทย ชุดที่ 2 เพื่อไปปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือผู้ประสบภัยแผ่นดินไหวที่เนปาล ในชื่อทีมว่า Medical Team Thailand 2 ภารกิจที่ได้รับมอบหมายของทีมในครั้งนี้ คือ

1. ฟื้นฟูด้านสาธารณสุขตั้งโรงพยาบาลสนามให้บริการด้านการแพทย์
2. ดูแลเรื่องสุขลักษณะและดูแลสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมและการป้องกันโรคระบาด
3. การฟื้นฟูสภาพด้านจิตใจ

เมื่อได้รับมอบหมายภารกิจ ผมและทีมได้ออกเดินทางจากประเทศไทยถึงประเทศเนปาลในวันที่ 7 พ.ค. 2558 ตลอดระยะเวลาที่อยู่ที่นี่เนปาล ผมและทีมได้ช่วยกันทำภารกิจที่ได้รับมอบหมายจนสำเร็จลุล่วงโดยใช้เวลา 10 วัน ตลอดระยะเวลาที่เราอยู่ที่นั่น ทีมของเราได้ประสบปัญหาเรื่องของการสื่อสารกับคนในท้องถิ่น เรื่องของระบบสาธารณสุขภาคด้านพื้นฐาน ผมได้มีโอกาสเรียนรู้และแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมท้องถิ่น ได้เรียนรู้การใช้ชีวิตการอยู่ร่วมกัน ความสามัคคีในทีม เรามีทั้งความสุข ความยากลำบาก ความเหน็ดเหนื่อยจากการทำงาน เราทำงานตลอด 24 ชม. รวมถึงพื้นที่ที่เราอยู่มีความเสี่ยงด้านภัยธรรมชาติตลอด มีทั้งฝน ลูกเห็บ พายุลมแรงและที่ลืมไม่ได้ในชีวิตนี้ คือประสบเหตุแผ่นดินไหวขนาด 7.4 แมกนิจูด ผมทั้งตื่นเต้นและตกใจ แต่ต้องรวบรวมสติเพื่อช่วยเหลือตนเองและคนอื่นๆ ให้ปลอดภัยด้วย เราทุกคนในทีมปลอดภัยดีครับ มีเพียงชาวบ้านที่บาดเจ็บจากการวิ่งเอาตัวรอดขณะเกิดเหตุแผ่นดินไหวในครั้งนี้ ไม่เคยสัมผัสมาก่อน มันน่ากลัวจนบอกไม่ถูก หลังจากเหตุการณ์ครั้งนั้นทำให้ผมได้เรียนรู้ว่าต้องเตรียมตัวให้พร้อมอยู่ตลอดเวลา สิ่งที่น่าแน่นอนอาจไม่แน่นอนอย่างที่คิดเสมอไป...

การไปปฏิบัติการครั้งนี้ผมมีความภาคภูมิใจที่ได้มีโอกาสได้เป็นตัวแทนของหน่วยงาน ของจังหวัดอุบลราชธานี ของประเทศไทย ที่ได้ไปช่วยเพื่อนมนุษย์ด้วยกัน ขอขอบคุณหน่วยงาน ขอขอบคุณทุกกำลังใจที่ส่งให้ผมและทีมงาน ตลอดระยะเวลาที่เราอยู่เมืองชิปปะกัต จังหวัดสินธุปุาไซด ประเทศเนปาล



โรงพยาบาลคุณธรรม

โดย.. อัญชลี วิเศษสุนทรศิลป์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

“ฉันรู้สึกโชคดีที่ได้เกิดมา
และได้ทำภาระหน้าที่สำคัญ
สวมเครื่องแบบสมญาข้าราชการ
รับใช้งานเพื่อพ่อหลวงแห่งไทย.....”



เมื่อเดินเข้ามาในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ช่วงเวลาเช้า-กลางวันและตอนเย็นจะได้ฟังบทเพลง “จำขึ้นใจ” ที่เนื้อเพลงช่วยเติมพลังการอุทิศตนทำความดีเพื่อแผ่นดิน ร่วมกับได้ฟังเสียงสปรอดจากงานประชาสัมพันธ์ ที่ถ่ายทอด อัตลักษณ์ของโรงพยาบาล “ชื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ” เป็นสิ่งช่วยกระตุ้นเตือนบุคลากรทุกระดับในโรงพยาบาลให้ตระหนักรู้ถึงการขับเคลื่อน พลังความดีงามที่เรามีอยู่แล้ว บรรพชนของเราสร้างมาจากอดีตถึงปัจจุบันของชาวสรรพสิทธิสู่การเป็นส่วนหนึ่งของประวัติศาสตร์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ในมิติของการก้าวเข้าสู่การเป็นโรงพยาบาลคุณธรรมเพื่อประชาชนอย่างสง่างาม

จากนโยบาย “โรงพยาบาลคุณธรรม” ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2558 ได้รับการนำลงสู่การปฏิบัติ ในเครือข่ายเขตบริการสุขภาพที่ 10 และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นำลงสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม อาทิ การสร้างแรงบันดาลใจ ให้บุคลากรทุกระดับรู้ รู้ลึก รู้แจ้งที่จะ “เปลี่ยน” นำมาสู่การร่วมกันกำหนด คุณธรรมหลัก 3 คุณธรรม เป็นอัตลักษณ์ของโรงพยาบาล คือ “ชื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ” ในตอนนี้ทุกหน่วยงานกำลังร่วมกันแปลงคุณธรรมหลักนี้ เป็นพฤติกรรมบ่งชี้จากสิ่งที่เราได้อยู่แล้ว สิ่งทีหน่วยงานอื่นสะท้อนมา ทั้งในสายงานแต่ละสาขา สายวิชาชีพ เพื่อถ่ายทอดความเป็นตัวตนที่มองเห็นชัดเจนออกมาให้ทุกคนได้เห็น และชื่นชม.....



โครงการมิตรภาพเพื่อสุขภาพ (Friendship for Health) ครั้งที่ 4



โดย... นพ.เศวต ศรีศิริ
ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

เป็นการจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ตรวจรักษาผู้ป่วย และให้บริการทันตกรรม ที่สถานีอนามัยพระราชทานจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ณ เมืองรัตนคีรี และเมืองมณฑลคีรี ประเทศกัมพูชา ในระหว่างวันที่ 18-22 พฤษภาคม 2558 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างราชอาณาจักรไทย และราชอาณาจักรกัมพูชา เป็นความร่วมมือระหว่างกระทรวงการต่างประเทศ นำโดยท่านณัฐวุฒิ ใสวิฑูโร ท่านเอกอัครราชทูตไทยประจำกรุงพนมเปญ, กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นพ.สุรพร ลอยหา และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ นพ.ชลิต ทองประยูร โดย นพ.เศวต ศรีศิริ ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษา เป็นหัวหน้าคณะแพทย์ ร่วมกับสโมสรโรตารีอุบล โดย รศ.ดร.วัชรพงษ์ วัฒนกุล และกรมราชองครักษ์โดย พลเอกณรงค์ แสงชนะศึก รองสมุหราชองครักษ์ และคณะให้การต้อนรับและอำนวยความสะดวกตลอดการทำงานของหน่วยแพทย์เคลื่อนที่

ผลการดำเนินงานประสบความสำเร็จอย่างยิ่ง ทั้งสองประเทศมีความสัมพันธ์แน่นแฟ้นมากยิ่งขึ้น โดยมีผู้ป่วยมารับการตรวจรักษาโรคทั่วไป จำนวนทั้งสิ้น 852 คน ผู้ป่วยทันตกรรม จำนวน 152 คน โรคที่พบบ่อย 3 อันดับแรกคือ โรคระบบกล้ามเนื้อและกระดูก โรคระบบทางเดินอาหาร และโรคระบบทางเดินหายใจตามลำดับ และราชอาณาจักรกัมพูชาขอบคุณในมิตรไมตรีครั้งนี้ในภายภาคหน้าคงมีความร่วมมือในด้านอื่นๆ ต่อไป





โดย..นางสมบุรณ์ นันตโลहित หัวหน้างานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ

โคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2012

MERS-CoV หรือ Middle East Respiratory Syndrome-Corona Virus เป็นเชื้อไวรัสของระบบทางเดินหายใจในกลุ่มเชื้อโคโรนาไวรัส ผู้ป่วยรายแรกที่พบการติดเชื้อ MERS-CoV พบในปี พ.ศ. 2555 (ค.ศ. 2012) ดังนั้นในบางครั้งอาจพบการเรียกชื่อชื่อชนิดนี้ว่า **“เชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ปี 2012”**



แหล่งที่มาของเชื้อ

ผู้ป่วยรายแรกที่ติดเชื้อ MERS-CoV พบในเดือนเมษายน พ.ศ. 2555 โดยยังไม่ทราบแหล่งที่มาของเชื้อไวรัสชนิดนี้แต่คาดการณ์ว่าติดต่อมาจากสัตว์เนื่องจากพบเชื้อ MERS-CoV ในอูฐในประเทศกาตาร์ โอมาน อียิปต์ ซาอุดีอาระเบีย

อาการแสดง

มีไข้ ไอ และหายใจลำบาก ในผู้ป่วยบางรายอาจไม่แสดงอาการใดๆ หรือบางรายอาจมีอาการเพียงเล็กน้อยเหมือนป่วยเป็นโรคหวัดและจะหายได้เป็นปกติ บางรายอาจมีอาการในระบบทางเดินอาหารร่วมด้วย เช่น ท้องเสีย คลื่นไส้ อาเจียน เป็นต้น ในผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของโรครุนแรงอาจเกิดภาวะปอดบวมหรือไตวายได้ ผู้ป่วยประมาณร้อยละ 30 จะเสียชีวิต โดยผู้ป่วยเหล่านี้มักจะมีสภาวะอื่นร่วมด้วย เช่น เบาหวาน มะเร็ง หรือโรคเรื้อรังอื่นๆ

การติดต่อ

ตั้งแต่ ช่วงกลางเดือนมีนาคม 2014 พบจำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยบางรายไม่มีรายงานการยืนยันทางห้องปฏิบัติการ และในบางรายมีประวัติสัมผัสกับสัตว์ และดื่มเนื้อมดดิบจากสัตว์โดยเฉพาะอย่างยิ่งจากอูฐ อูฐจึงเป็นสัตว์รังโรคหลักที่อาจนำเชื้อมาสู่คนได้

ขณะนี้ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก แจ้งว่าเป็นการติดเชื้อระหว่างสัตว์สู่คน สำหรับการแพร่เชื้อระหว่างคนสู่คนสามารถแพร่ผ่านทางเสมหะของผู้ป่วยจากการไอ เป็นต้น และมักเกิดจากการสัมผัสอย่างใกล้ชิดกับผู้ป่วยโดยมิได้มีการป้องกันตนเอง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในโรงพยาบาล

การรักษาและการป้องกัน

การรักษาเป็นการรักษาตามอาการแบบประคับประคอง ยังไม่มีวัคซีน และยารักษาที่จำเพาะ

การป้องกันที่ดีที่สุดคือการปฏิบัติตนตามแนวทางการดูแลสุขภาพอนามัยที่ดี เช่น การทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ๆ การล้างมือ การใช้ช้อนกลาง การใช้หน้ากากอนามัยเมื่อมีอาการป่วย เมื่อไอ หรือจามควรใช้กระดาษชำระปิดปาก และจุ่มทุกครั้ง และทิ้งกระดาษชำระที่ใช้แล้วลงในถังขยะที่ปิดมิดชิด และล้างมือให้สะอาด กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติได้ ควรไอหรือจามลงบนเสื้อผ้าบริเวณต้นแขน ไม่ควรจามรดมือ และรีบไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ควรหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาดของโรค

ประเทศไทย มีความเสี่ยง จากผู้เดินทางไปมาระหว่างประเทศที่มีการระบาด ประกอบกับประชาชนชาวไทยเดินทางไปแสวงบุญในประเทศแถบตะวันออกกลาง และมีนักท่องเที่ยวจากประเทศแถบตะวันออกกลางที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทย

ที่มา: องค์การอนามัยโลก และศูนย์ป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติสหรัฐอเมริกา



หากมีข้อสงสัย สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422
สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ โทร. 02-5903159
หรือ หาข้อมูล และคำแนะนำเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ <http://beid.ddc.moph.go.th>

การประเมินองศาข้อไหล่ด้วยตนเองของผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ที่ได้รับการผ่าตัด โดย Breast cancer team



โดย...นางกฤษณา สอนถม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชื่อหน่วยงาน : หอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป 1 (Gen.1), พิเศษศัลยกรรมวิซิต
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

คำสำคัญ : Breast cancer team หมายถึง สหสาขาวิชาชีพประกอบด้วย
แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักโภชนาการ และนักกายภาพบำบัด

หลักการและเหตุผล : มะเร็งเต้านมเป็นโรคที่สำคัญและมีความรุนแรงสูง ส่วนใหญ่พบใน
ผู้หญิงอายุ 40 ปี ขึ้นไป ผู้หญิงที่มีประวัติครอบครัวป่วยเป็นมะเร็งเต้านม จะมีโอกาสเสี่ยง
ต่อโรคนี้น่าขึ้น เมื่อรู้ว่าป่วยเป็นมะเร็งเต้านมจะก่อให้เกิดความเจ็บป่วยและทุกข์ทรมาน
มาก การรักษามีทั้งการผ่าตัดและไม่ผ่าตัด ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับระยะของมะเร็ง การรักษาด้วยวิธี
การผ่าตัดมักใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านมใน ระยะที่ 2 และ 3 คือ การตัดเต้านมและ
ตัดเลาะต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้ออกและเก็บ Major pectoris muscle เอาไว้ (Modified
Radical Mastectomy: MRM) ซึ่งเป็นการผ่าตัดใหญ่ (ไชยยุทธ ธนไพศาล, 2544) การผ่าตัด
เต้านมมี 4 วิธีที่นิยมใช้กับผู้ป่วยผ่าตัดเต้านมออกหมด (Simple mastectomy) ผ่าตัดเต้านม
บางส่วน (Breast conserving surgery, BCT) ผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองออกหมด (Axillary
lymphoid dissection, ALND) ผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองบางส่วนเพื่อตรวจการแพร่กระจาย
ของมะเร็ง (Sentinellymphoid dissection, SLND) ผู้ป่วยหลังผ่าตัดทุกรายแพทย์
ผู้ที่จะผ่าตัดจะใส่ท่อระบายขูดสูญญากาศ (Radivac drain หรือ Jackson drain)
เพื่อลดการสะสมของ serum บริเวณแผล หลังผ่าตัด ถ้าผู้ป่วยไม่ได้ใส่ท่อระบาย ผู้ป่วย
จะเกิด Lymphoma (แขนบวม) ได้ หลังผ่าตัดขณะอยู่รพ. และเมื่อกลับบ้าน ถ้าผู้ป่วย
ไม่ได้รับการออกกำลังกายที่ถูกวิธีผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะข้อไหล่ติดยึด และแขนบวม
สถิติ 3 ปีที่ผ่านมาผู้ป่วยจำนวน 106, 147, 80 ซึ่งในปี 2557 พบ 1 ราย เกิดภาวะ
ข้อไหล่ติดยึดเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน ผู้ป่วยมีความทุกข์ทรมาน ปวด บวม ยกแขนไม่ขึ้น
ทำกิจวัตรประจำวันไม่ได้เหมือนคนปกติ

ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมหลังผ่าตัดทุกราย เดิมการประเมินการวัดองศา
ข้อไหล่โดยการใช้เครื่องมือ Goniometer โดยนักกายภาพบำบัด เมื่อเข้ากลุ่ม
Self health group เท่านั้น หน่วยงานได้นำเครื่องมือวัดข้อไหล่ด้วยตนเอง (Thai Anthometric
Navigator Seak) จากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ มาประเมินการวัดข้อไหล่ผู้ป่วย
ก่อนจำหน่ายตามแผนการรักษา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะข้อไหล่ติดยึด
2. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถวัดข้อไหล่ได้ถูกต้องด้วยตนเอง

ตัวชี้วัด : อุบัติการณ์การเกิดข้อไหล่ติดยึดในผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งเต้านม = 0

วิธีดำเนินงาน : ผู้ป่วยมา Admit ที่หอผู้ป่วยทีม Breast cancer team จะสอนสาธิต
และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการวัดข้อไหล่ด้วยตนเอง ผู้ป่วยหลังผ่าตัดทุกรายจะได้รับการ
เข้ากลุ่ม Self health group นักกายภาพจะเข้าประเมินและวัดองศาข้อไหล่อีกครั้ง
พยาบาลผู้ดูแลจะให้ผู้ป่วยวัดองศาข้อไหล่ด้วยตนเองก่อนจำหน่ายทุกราย แล้วนำข้อมูล
ที่ได้มาวิเคราะห์ร่วมกับ Breast cancer team

ระยะเวลาดำเนินการ : ปี พ.ศ. 2557 - ปัจจุบัน

ผลการดำเนินงาน : ผู้ป่วยสามารถวัดองศาข้อไหล่ด้วยตนเองได้ และไม่มีอุบัติการณ์
การเกิดข้อไหล่ติดยึด

วิธีการวัด/ประเมิน

กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมทุกรายที่ได้รับการผ่าตัดตามแผนการรักษา
ระยะเวลาในการประเมิน คือ ก่อนผ่าตัด ก่อนจำหน่าย ติดตามการรักษาต่อเนื่อง
และรับการรักษาต่อเนื่องหลังผ่าตัด

สำหรับการประเมินองศาการเคลื่อนไหวข้อไหล่ท่า Flexion

1. ยืนตรงหันข้างที่จะวัดข้อไหล่เข้าหาเครื่องมือ
2. หัวไหล่อยู่บนจุดสีแดง
3. ยกแขนขึ้นระดับไหล่
4. หันฝ่ามือออกหลังมือแนบชิดเครื่องมือ
5. ยกแขนขึ้นไปตามองศาของเครื่องมือ
6. ข้อศอกและข้อมือเหยียดตรง
7. ยกแขนขึ้นจนรู้สึกตึง
8. อ่านค่าตรงตำแหน่งปลายนิ้ว



ท่า Abduction

1. ยืนตรงหันหลังพิงเครื่องมือ
2. หัวไหล่ข้างที่จะวัดองศาอยู่บนจุดสีแดง
3. ยกแขนขึ้นระดับไหล่ หายฝ่ามือขึ้น
4. ยกแขนขึ้นไปตามองศาของเครื่องมือ
5. ข้อศอกและข้อมือเหยียดตรง
6. ยกแขนขึ้นจนรู้สึกตึง
7. อ่านค่าตรงตำแหน่งปลายนิ้วชี้

**** การประเมินข้อไหล่ต้องประเมินทั้ง 2 ข้าง และบันทึกการแปลผลทุกครั้ง



การแปลผล

เขตสีเขียว แสดงช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 150-180 องศา ผู้ป่วยสามารถใช้
ข้อไหล่ในชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่ต้องบริหารแขนตามโปรแกรมอย่างต่อเนื่อง
เพื่อป้องกันข้อไหล่ติดและติดตามประเมินองศาข้อไหล่ ตามระยะเวลาปกติที่พบแพทย์

เขตสีเหลือง แสดงช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 120-150 องศา ผู้ป่วยมีปัญหาการ
เคลื่อนไหวข้อไหล่ จำเป็นต้องได้รับการเน้นย้ำโดยให้บริหารเป็นไปตามโปรแกรมอย่าง
เคร่งครัด และติดตามประเมินองศาข้อไหล่ ตามระยะเวลาปกติที่พบแพทย์

เขตสีแดง แสดงช่วงการเคลื่อนไหวข้อไหล่ 90-120 องศา ผู้ป่วยมีปัญหาการ
เคลื่อนไหวข้อไหล่ จำเป็นต้องได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัด ด้วยการยืดขยับข้อไหล่
และติดตามประเมินองศาข้อไหล่อย่างใกล้ชิด





โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามวิถีพุทธฯ

โดย..นพ.วิเชียร เซวศรีกุล นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานพยาธิวิทยาภาควิภาค



กลุ่มภารกิจอำนวยการและชมรมจริยธรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามวิถีพุทธ เพื่อการปฏิบัติงานที่ดีในชีวิตประจำวัน และเพื่อเป็นการทำความดี เกิดพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในวโรกาสพระชนมายุครบ 60 พรรษา ณ ศูนย์พุทธธรรมพรหมวชิรญาณ (โดยมีพระครูสุขุมวรรโณภาส เป็นผู้อำนวยการศูนย์ฯ) ปาดังใหญ่วังอ้อ ต.หัวดอน อ.เซียงโน จ.อุบลราชธานี จำนวน 2 รุ่น ระหว่างวันที่ 10-12 และ 24-26 มิถุนายน 2558 โดยมีเป้าหมายผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 80 คน (40 คน/รุ่น)

โดยผู้เข้ารับการอบรมจะได้ฟังธรรมะบรรยายจากพระวิทยากร การฝึกเจริญสติ เดินจงกรม นั่งสมาธิ ได้เรียนรู้การดูแลรักษาฟื้นฟูป่าชุมชนให้เป็นทรัพยากรอันมีค่า ทั้งเป็นซูปเปอร์มาร์เก็ตของคนในท้องถิ่น และภายในศูนย์ฯ ยังเป็นแหล่งเรียนรู้ศาสตร์ของพระราชทาน หลักการเกษตรทฤษฎีใหม่อีกด้วย

สรุปข้อคิดจากการเข้าอบรมได้พอสังเขป ดังนี้

1. บุคลากรที่ทำงานในโรงพยาบาลนั้น ได้ทำหน้าที่ประดุจดั่งพระโพธิสัตว์ มีหัวใจของพระโพธิสัตว์ เพราะต้องดูแลคนเจ็บป่วยต่างๆ ที่ไม่ใช่ญาติของตน แม้กระทั่งต้องชำระสิ่งปฏิกูล อาบน้ำเช็ดตัวให้ผู้ป่วยเหล่านั้น ถือได้ว่าเป็นการบำเพ็ญบุญกุศลสารมอันยิ่งใหญ่
2. เป็นชาวพุทธต้องเชื่อในกฎแห่งกรรมและผลของกรรมว่า เราทำกรรมอันใดไว้

ไม่ว่าบุญหรือบาปต้องได้รับผลของการกรรมนั้นสืบไป ทั้งเมื่อทำกรรมชั่วแล้ว ไม่สามารถทำกรรมดีไปล้างกรรมชั่วได้ เพียงแต่การทำกรรมดีนั้นจะบรรเทาให้กรรมชั่วส่งผลช้าลงหรือลดลง เปรียบดังกรรมชั่วเป็นเกลือ กรรมดีเหมือนน้ำถ้าเรามีเกลือหนึ่งช้อนโต๊ะในน้ำครึ่งแก้ว ถ้าจะลดความเค็มของเกลือลงก็ต้องทำกรรมดีโดยการเติมน้ำลงไปโน้แก้ว ทำให้ความเค็ม (ผลของกรรมชั่ว) ของน้ำนั้นลดลง แต่ปริมาณเกลือในแก้ว (กรรมชั่ว) นั้นก็ยิ่งเท่าเดิมไม่หายไปไหน

3. ตามหลักของพระพุทธศาสนา สติและจิตใจของคนเราก่อนตายสำคัญมาก มีผลต่อภพภูมิใหม่ที่จะไปเกิด ดังนั้นการดูแลผู้ที่กำลังจะเสียชีวิต ผู้ดูแลจะต้องรู้จักหลักการจูงจิตประคับประคองจิตให้เขาจากไปด้วยความสงบมีสติระลึกถึง พระรัตนตรัยและคุณงามความดีเพื่อจะได้ไปสู่สุคติภูมิ

4. ศาสนาพุทธเป็นเสาหลักที่สำคัญต่อการดำรงอยู่ของประเทศไทย ใครที่คิดร้ายต่อบ้านเมืองเรา ช่องทางหนึ่งที่เขาต้องทำก็คือหาทางทำลายพระพุทธศาสนา และนำเป็นห่วงมากที่คนทำลายพระพุทธศาสนาอย่างกว้างขวางแบบรู้เท่าไม่ถึงการณ์ ก็คือ พุทธศาสนิกชนที่นับถือศาสนาพุทธแต่ไม่เข้าใจในหลักคำสอนของพระพุทธเจ้า เช่น ไปเชื่อถือวัตถุมงคล เครื่องรางของคลัง เชื่อมงคลต้นข้าว เชื่อฤกษ์ยาม เป็นต้น

นอกจากข้อคิดที่ได้ไปเข้าอบรมในครั้งนี้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมยังได้ฝึกฝนไปอยู่กับบรรยากาศธรรมชาติที่มีป่าและลำเซบายล้อมรอบ ละทิ้งความสุขสบายจากบ้าน ทั้งยังได้เรียนรู้การอยู่ร่วมกันและสามัคคีร่วมแรงกายแรงใจ บำเพ็ญประโยชน์ดูแลอาคารสถานที่ของศูนย์ฯ ร่วมกัน ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามของผู้เข้ารับการอบรมนั้น อยากให้โครงการแบบนี้ดำเนินต่อไป ควรมีทุกปีและบางคนยังอยากให้ขยายระยะเวลาอบรมให้นานขึ้นกว่านี้

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการพื้นที่ จ.อุบลฯ



ศ.นพ.รัชตะ รัชตะนาวิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และ นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เดินทางมาปฏิบัติราชการในเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี โดยได้รับฟังการบรรยายสรุปผลการพัฒนางานของเขตสุขภาพที่ 10 สรุปผลการดำเนินงานพัฒนางานด้านการสาธารณสุข สรุปผลการพัฒนาตาม Service Plan ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2558

โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามวิถีพุทธ



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดการอบรมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามวิถีพุทธเพื่อการปฏิบัติงานในชีวิตประจำวัน รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 10-12 มิถุนายน 2558 ณ ศูนย์พุทธธรรมพรหมวชิราลงกรณ์ปางดงใหญ่วังอ้อ ต.หัวดอน อ.เมืองโน จ.อุบลฯ ซึ่งนำโดย นายแพทย์วิเชียร เขาว์ศรีกุล ประธานชมรมจริยธรรมโรงพยาบาลฯ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ 10 มิถุนายน 2558

ต้อนรับรองนายแพทย์สาธารณสุขด้านเวชกรรมป้องกัน



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พร้อมด้วยผู้บริหาร ร่วมต้อนรับคณะรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดด้านเวชกรรมป้องกัน จากทั่วประเทศ ในการศึกษาดูงานด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยฉุกเฉินในแต่ละจังหวัด ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวชิราลงกรณ์ เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2558

รณรงค์สัปดาห์วันงดสูบบุหรี่โลก ประจำปี 2558



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พร้อมด้วยคณะผู้บริหารและบุคลากรร่วมปั่นจักรยานและจัดนิทรรศการให้ความรู้ ในงานรณรงค์สัปดาห์วันงดสูบบุหรี่โลก ประจำปี 2558 ภายใต้คำขวัญที่ว่า "หนุบกฏหมายบุหรี่ใหม่ เพื่อคุณภาพชีวิตคนไทย (Stop illicit trade of tobacco products)" ณ โดมวิทยาลัยเทคนิคอุบลฯ เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2558

ประชุมโครงการพัฒนาศักยภาพแพทย์ใช้ทุนและปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่ ประจำปี 2558



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เป็นประธานเปิดการประชุมโครงการพัฒนาศักยภาพแพทย์ใช้ทุนและปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่ ประจำปี 2558 โดยศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้งนี้ได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจากกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กิจกรรมประกอบด้วยการบรรยายและสัมมนาการ มีผู้เข้าร่วม 50 คน ณ ห้องประชุมช้างน้อย เซ็นสิริธร จ.อุบลฯ เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2558

ประชุมวิชาการเครือข่ายการตรวจและการดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ เอช ไอ วี



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เป็นประธานเปิดการประชุมโครงการ "ประชุมวิชาการเครือข่ายการตรวจและการดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ เอช ไอ วี ประจำปี 2558" โดยมีแพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการตรวจและดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ เอช ไอ วี โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ 10 รวม 150 คน ณ ห้องประชุม โรงแรมสุโขทัย แกรนด์คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2558

ประชุมผู้ประกอบการร้านค้า



นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ เป็นประธานเปิดการประชุมผู้ประกอบการร้านค้า ศูนย์อาหารโรงพยาบาลและชุมชน เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับการประกอบอาหารที่ถูกสุขลักษณะและปลอดภัยต่อผู้บริโภค ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวชิราลงกรณ์ เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2558



นางอุไร เจนวิทยา ประธานชมรมจิตอาสาโรงพยาบาล ทวายเงิน จำนวน 10,000 บาท เพื่อสมทบทุนสร้างวิหารพระเจ้าใหญ่อินทร์แปลง และมอบเงินจำนวน 10,000 บาท เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาล ซึ่งเงินส่วนดังกล่าวได้จากการจัดทำผ้าป่าจิตอาสาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2558



ผศ.นพ.ศิริบูรณ์ อัครรัตน์ พร้อมลูกหลาน คุณแม่กุง แซ่ลิ้ม มอบเงินบริจาค จำนวน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เพื่อสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (โรคหัวใจ) โดยมี นางเชมจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการเป็นผู้รับมอบ จากนางณัฐนันท์ เอี่ยมอนันชัย (ผู้แทนมอบ) เมื่อวันที่ 18 มิถุนายน 2558

รายนามผู้บริจาคเงินบำนาญชดเชยอายุรกรรมใหม่

1. นายธีรพล วัชรปรีชาสกุล	300,000	9. นายวิศิษฐ์ วรรณทัศน์	10,000	18. นางจิราภรณ์ รัตติกาลสุขะ	1,000
2. นายนิติ กวีวงศ์	200,000	10. นายธนูธรรม ก้วยเจริญพานิชก์	10,000	19. แม่ชีสุดใจ เอกนิศย์	1,000
3. นายสุพจน์ ศิริคุณ	40,000	11. นางลัดดา อนุวัช	5,000	20. นางใบศรี ลีอนาม	1,000
4. ตู้บริจาค 4 จุด	38,900	12. นาวาอากาศเอกอุดม หวานสนิท	5,000	21. นางลดาวัลย์ แสงกล้า	1,000
5. พระราชธีราจารย์ (เจ้าคณะจังหวัดอุบล)	30,000	13. หจก. อุบลอ็อกซิเจนเทรดดิ้ง	5,000	22. นางสาวนวลละออย ลำแดง	500
6. นายวินัย สุระพัฒน์	20,000	14. แม่ชีสุดใจ เอกนิศย์	1,000	23. นางนงนุช จินดาดำรง	500
7. นางสาวดวงทิพย์ จินตะเวช	10,000	15. นายสุรศักดิ์ สอแสง	1,000	24. นายยุทธชัย จินดาดำรง	500
8. นายกำธร ลินจงสุวรรณ	10,000	16. แม่ชีสุดใจ เอกนิศย์	1,000	25. นางหนูยิ้ม แซ่แต้	300
		17. นางสาวนริศรา โทพลรัตน์	1,000		

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ: 2,758 ราย / บริจาคดวงตา 2,522 ราย /
ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /
โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703



■ ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชิต ทองประยูร นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์
นางสุชานา เตศพันธ์ นางเชมจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

■ บรรณาธิการ

นายแพทย์พิเชฐ หล่อวินิจนันท์

■ ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุดิ ปัจฉาภาพ ชนินันท์ พุ่มสดีศย์ กรรณิการ์ จันทรุกษา

■ กองบรรณาธิการ

ทพญ.อรวิญญา สายพันธ์ รุ่งเพชร กิริมหาตม์ จตุพร สลักคำ
ภญ.อภิญาญา บุญเทียม สุชานา เนตรภักดี พรรณี หนูโพธิ์
วัชราภรณ์ สายทอง ปารีชาติ ใจสุภาพ ราตรี บุญชู
ศศิธร จันทร์ชนกัน จำไพ สุขเกษม สุพจน์ สายทอง
ศศิธร ชำนาญผล บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ
วิสิษฐภรณ์ สายพิมพ์ ทิพวรรณ ชาววงษ์

■ ประสานงานผลิตและจัดส่ง กลุ่มงานสุศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ฯ โทร.045-319200

■ ถ่ายภาพ กลุ่มงานสุศึกษา งานเวชนิทัศน์ฯ และงานประชาสัมพันธ์ฯ

- ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ชื่อบัญชี ดิگสงฆ์อาหารและศูนย์โรคหัวใจ ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6
- บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395
- บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้ตึกอายุรกรรมใหม่และสมทบทุนก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0
- บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244974 ต่อ 1348

■ วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรม
2. เพื่อเผยแพร่วิชาการด้านสาธารณสุขแก่บุคคลทั่วไป
3. เพื่อเป็นการแนะนำหน่วยงานและบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
4. เพื่อเป็นสื่อสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนประสบการณ์



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521
ปท.อุบลราชธานี