



จุลสาร EMS



จัดทำโดยศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร" โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

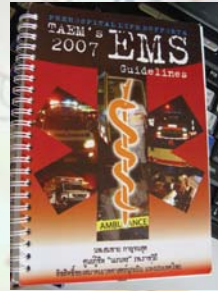
<http://www.narenthorn.or.th>

จุลสารเพื่อการพัฒนากระบวนการบริการอุบัติเหตุและฉุกเฉินในประเทศไทย ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 มกราคม - มีนาคม 2551

๘๐ พรรษา มหาราช

ห้าธันวาคม	แปดสิบพรรษา	มหาราช
ภูมิลักษณ์	องค์กษัตริย์	ผู้ยิ่งใหญ่
พระราชนัด	ร่วมโพธิ์	และร่วมไทร
ปกครองไทย	อยู่เป็นสุข	ทุกโมงยาม
ทรงเป็นเทพ	ในใจ	ไทยทั้งชาติ
ทรงเป็นปราชญ์	ศิลปิน	ถิ่นสยาม
ทรงเป็นพ่อ	มีแต่ให้	ไทยทุกนวม
ทรงเป็นความ	ยึดเหนี่ยวใจ	ไทยทุกคน
ทรงเป็นฝน	ชุ่มฉ่ำ	ด้ด้วยความร้อน
ทรงเป็นครู	คอยสั่งสอน	ยามสับสน
ทรงเป็นแบบ	ตัวอย่างให้	ไทยทุกคน
ทรงอดทน	เหนียวและล้ำ	มาช้านาน
อธิษฐาน	อาราธนา	สิ่งศักดิ์สิทธิ์
ทั่วทุกทิศ	ให้พระฯ จง	เกษมศานต์
มีพระชน-	มายุ	ยังยืนนาน
เป็นมิ่งขวัญ	ร้อยดวงใจ	ไทยทุกดวง

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม ขอเดชะ
ข้าพระพุทธเจ้า นางสาวจุล ยี่เฮ็ง ผู้ประพันธ์



ใหม่! คู่มือปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉิน 2007 พร้อม ออกจำหน่าย

ศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร" รพ.ราชวิถี โดย นพ. สมชาย กาญจนสุดได้จัดทำหนังสือคู่มือการกู้ชีพก่อนถึงโรงพยาบาล และปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน 2550 (TAEM's 2007 Pre-hospital Life Support and EMS Guidelines) ขึ้น โดยมีลักษณะเป็นคู่มือสำหรับการเรียนการสอน และเป็นคู่มือสำหรับอ้างอิงแนวปฏิบัติสำหรับการปฏิบัติการโดยบุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ที่ไม่ใช่แพทย์ ให้สามารถปฏิบัติได้เสมือนหนึ่งได้รับคำสั่งจากแพทย์ผู้ควบคุมระบบ (Offline Protocols)

หนังสือเล่มนี้ เป็นการจัดพิมพ์ครั้งที่ 4 โดยได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเป็นครั้งใหญ่จากการจัดพิมพ์ครั้งที่ 3 ให้ทันต่อการพัฒนาของระบบฯ แพทย์ผู้ควบคุมระบบสามารถพิจารณาแก้ไขแนวทาง วิธีการ ขนาด หรือเกณฑ์ต่างๆ ได้ตามความเหมาะสม โดยอยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของแพทย์ผู้ควบคุมระบบในพื้นที่นั้นๆ

นพ.สมชายได้มอบลิขสิทธิ์ในการจัดพิมพ์จำหน่ายในการจัดพิมพ์ครั้งที่ 4 นี้ แก่สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย โดยปัจจุบัน สมาคมฯ ได้รับรองหนังสือเล่มนี้ให้ใช้ในการปฏิบัติการ และการเรียนการสอนด้าน Pre-hospital Life Support ซึ่งเป็นข้อกำหนดของการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งคู่มือฯ ฉบับนี้ได้ถูกกำหนดใช้สำหรับหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical Services) ในพื้นที่ของกรุงเทพมหานครแล้ว ผู้ที่สนใจสามารถสั่งซื้อได้ที่สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ราคาเล่มละ 300 บาทถ้วน

ได้เวลา ฟันคืนชีพ "จุลสาร EMS"

ท่านกำลังอ่าน "จุลสาร EMS" ฉบับฟันคืนชีพในรูปแบบใหม่ ประจำเดือน ม.ค. 51 - มี.ค. 51 ฉบับนี้เป็นฉบับที่ 1 จัดพิมพ์ขึ้นหลังได้ดำเนินงานมาแล้วตั้งแต่ปี 2544 ถึงปี 2545

การกลับมาครั้งนี้ "จุลสาร EMS" จะยังคงมีรูปแบบคล้ายฉบับเดิม โดยหน้าแรกเป็นข่าวสารความเคลื่อนไหวในวงการ EMS หน้า 2 เป็นบทความเชิงวิเคราะห์ หน้า 3 เป็นหน้าของเทคนิคการใช้งานอุปกรณ์ และสังคมชาวกู้ชีพ ส่วนหน้าสุดท้ายเป็นการแนะนำหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่น่าสนใจ

การกลับมาครั้งนี้ "จุลสาร EMS" ได้รับการสนับสนุนโดยมูลนิธิโรงพยาบาลราชวิถีในด้านการจัดพิมพ์ และได้รับการสนับสนุนที่ดีจากกลุ่มแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน พยาบาลกู้ชีพ และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ จากหลายๆแห่ง ในด้านเนื้อหาสาระโดยมาในรูปแบบอาสาสมัคร "ร่วมด้วยช่วยเขียน" เป็นหลัก

กำหนดออกของจุลสารฯ จะออกทุก 3 เดือน โดยเริ่มตั้งแต่ฉบับนี้ ซึ่งเป็นฉบับปฐมฤกษ์ โดยในฉบับที่ 2 เป็นต้นไปจะมีเนื้อหาเพิ่มขึ้น อนึ่งท่านผู้อ่านจะสามารถอ่าน "จุลสาร EMS" พร้อมรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในเว็บไซต์ของ ศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร" รพ.ราชวิถี <http://www.narenthorn.or.th>

เกิดแล้ว! แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินรุ่นบุกเบิก มันจะช่วยชีวิตคนไทยได้ดีขึ้น

ปีพ.ศ. 2550 นี้เป็นปีแรกที่ประเทศไทยจะมีแพทย์ประจำบ้าน จบการศึกษาเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขา "เวชศาสตร์ฉุกเฉิน" (Emergency Medicine) เพื่อออกปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของรัฐและเอกชนจำนวนทั้งสิ้น 28 คน เวชศาสตร์ฉุกเฉินเป็นวิชาที่จะต้องใช้ทักษะและความรู้เฉพาะด้าน ในการช่วยเหลือแก้ไขภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ให้กับประชาชน รวมถึงการบริหารงานห้องฉุกเฉิน และงานรักษาพยาบาลก่อนถึงโรงพยาบาล (pre-hospital care) ซึ่งจะทำให้ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย-บาดเจ็บฉุกเฉินพัฒนา อันจะทำให้สามารถช่วยชีวิตคนไข้ฉุกเฉินได้ดีขึ้น

แพทย์เฉพาะทางสาขาดังกล่าวเป็นความพยายามผลักดันให้เกิดขึ้น โดยกลุ่มแพทย์กลุ่มเล็กๆ ที่เห็นความสำคัญของการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน โดยได้จัดตั้งสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (Thai Association for Emergency Medicine) เพื่อกำหนดทิศทาง ผลักดัน และเป็นศูนย์กลางการติดต่อสื่อสาร ให้เกิดการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินขึ้น โดยหลักสูตรนี้ได้รับการรับรองจากแพทยสภาแล้ว ซึ่งในปัจจุบันนี้มีโรงพยาบาลต่างๆทั่วประเทศที่ได้รับการรับรองให้ทำการฝึกอบรมได้มีจำนวน 16 แห่ง

แพทย์ผู้จบการศึกษาในรุ่นแรกนี้ ประกอบไปด้วยแพทย์ที่จบจากรพ.ราชวิถี 6 คน รพ.รามธิบดี 5 คน รพ.พระมงกุฎฯ 5 คน รพ.นพรัตนราชธานี 2 คน รพ.เลิดสิน 1 คน รพ.ขอนแก่น 1 คน รพ.วชิรพยาบาล 1 คน รพ.จุฬาฯ 1 คน และรพ.ภูมิพลอดุลยเดช 6 คน

..... หวังว่าแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินจะช่วยชีวิตคนไทยได้ดีหลังจากที่รอคอยมานาน

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน



สวัสดิ์ศรีรับ นับเป็นโอกาสอันดีที่เราได้พบกันเป็นฉบับแรก หลังจากที่จุลสาร EMS ของศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร" โรงพยาบาลราชวิถี มีอันต้องยุติบทบาทลงอย่างเงียบๆ เมื่อ 5 ปีก่อน ก็ถึงคราวฟื้นคืนขึ้นอีกครั้ง (คล้ายชีพจรได้) ด้วยอุดมการณ์อันแน่วแน่ของท่าน อ.สมชาย กาญจนสุด ชักชวนลูกศิษย์, ลูกน้องรุ่นใหม่ไฟแรง รวมทั้งมาร่วมกันสานต่อความฝันที่จะทำให้เกิดศูนย์กลางติดต่อชาว EMS (EMS center point) เพื่อถ่ายทอดความรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ พุดคุยตามประสานักทำงาน EMS ด้วยกันกลับมาครั้งนี้ ไม่ได้มีเพียงแค่จุลสาร หาก

แต่ยังสามารถสอบถาม ติดตามความคืบหน้ากันวันต่อวันได้ที่ www.narenthorn.or.th ได้อีกทางหนึ่งด้วย

เมื่อถามถึง EMS หลายคนคิดถึง รถพยาบาลรับส่งคนไข้ที่เปิดเสียงหวอดังๆ, ขับซิ่ง ปาดขวา แซงซ้าย ฝ่าไฟแดงโดยหน้าที่หลักคือ ส่งตรงให้ถึงโรงพยาบาล จากนั้นเป็นอันจบภารกิจ หรือบางท่านคิดถึงการส่งพัสดุ, จดหมายด่วนที่ทำการไปรษณีย์ นั่นแสดงว่า คนทั่วไปยังรู้จักระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กันน้อย ครั้งนี้จึงถือโอกาสเล่าเรื่องระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินกันสักเล็กน้อยนะครับ

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินหรือ EMS นอกจากทำหน้าที่ปฐมพยาบาล, รักษาพยาบาล ณ จุดเกิดเหตุ, เคลื่อนย้าย นำส่งผู้บาดเจ็บ, ผู้ป่วยจากที่เกิดเหตุถึงสถานพยาบาลที่เหมาะสม ยังรวมไปถึงระบบแจ้งเหตุฉุกเฉิน, ให้คำแนะนำปรึกษา, ติดต่อประสานงานกับหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน เช่น ตำรวจ หน่วยกู้ภัย ทั้งนี้รวมถึงภาวะภัยพิบัติด้วย เพื่อลดความพิการ, อัตราตายจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน

องค์ประกอบของระบบ EMS นั้นประกอบไปด้วยหลายๆ ส่วน ไม่ว่าจะเป็นองค์การหรือหน่วยงานที่จัดให้มีหน่วยบริการ เช่น โรงพยาบาลของรัฐ, มูลนิธิ, ภาคเอกชน, ทีมบุคลากรต่างๆ ทั้งแพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่กู้ชีพ, เจ้าหน้าที่อาสาสมัคร, เจ้าหน้าที่ศูนย์สั่งการและสื่อสาร, หลักสูตรการฝึกอบรมที่ได้มาตรฐาน สามารถผลิตและพัฒนา ฟื้นฟูความรู้แก่ทีมบุคลากร ตอบสนองต่อระบบได้อย่างเพียงพอ, ระบบการติดต่อสื่อสาร ทั้งส่วนของอุปกรณ์สื่อสาร, ระบบสื่อสารระหว่างศูนย์สั่งการและหน่วยปฏิบัติงานแต่ละพื้นที่, ระบบการควบคุมทางการแพทย์ (medical control), การขนส่งเคลื่อนย้ายไม่ว่าจะทางรถพยาบาล (Basic หรือ Advance), ทางเรือ หรือทางเครื่องบิน, ระบบการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ที่เป็นมาตรฐานเดียวกันสามารถใช้ได้ทั่วประเทศ และท้ายสุด งบประมาณสนับสนุน ทั้งในส่วนของจัดหาอุปกรณ์, ติดตั้งระบบ, ค่าตอบแทนที่เหมาะสมแก่ทีมบุคลากร, การเบิกจ่ายค่าตอบแทนแก่หน่วยปฏิบัติการ

ซึ่งตั้งแต่อดีตมีความพยายามที่จะผลักดันให้ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินไทยให้สมบูรณ์ ครอบคลุม แต่ยังมีปัญหาหลายด้าน เช่น

★ ระบบการจัดการระดับชาติที่ยังขาดเจ้าภาพที่ชัดเจน ไม่มีพระราชบัญญัติรองรับ ส่งผลให้การวางแผน, การจัดการเงินงบประมาณไม่ยั่งยืน, ขาดการคุ้มครองการปฏิบัติงานของบุคลากรในระบบ

★ บุคลากรในระบบที่ยังมีไม่เพียงพอและไม่ได้รับการพัฒนาให้เป็นวิชาชีพ ค่าตอบแทนไม่เหมาะสมกับความรู้, ความสามารถ แต่ที่ผ่านมามีหลายท่านก็ยังทำงานนี้ด้วยใจรัก และทำอาชีพอื่นเสริมรายได้

★ ระบบรับแจ้งเหตุฉุกเฉินที่ยังไม่เป็นที่แพร่หลาย ขาดศูนย์สื่อสารกลางระดับชาติ (ปัจจุบันติดต่อศูนย์นเรนทรโทร 1669, ศูนย์เอราวัณ กทม. โทร 1646 หรือโรงพยาบาลวชิระโทร 1554) แต่ละหน่วยงานล้วนมีหมายเลขของตัวเอง ทำให้ประชาชนเลือกใช้ไม่ถูกและหมายเลขจำยากกว่าการโทรสั่งพิชชาตามโฆษณาทางโทรทัศน์

นอกเหนือไปจากการพัฒนาระบบให้สมบูรณ์ทุกองค์ประกอบ เพื่อให้สามารถรองรับการเข้าถึงประชาชนทุกคน ทั่วทุกพื้นที่ในประเทศแล้ว การประชาสัมพันธ์จากองค์การภาครัฐ, สื่อและหน่วยปฏิบัติการ ให้ประชาชนทราบถึงหมายเลขติดต่อที่จำง่าย (1669) ความสะดวกรวดเร็วในการเรียกใช้บริการโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย การให้บริการที่ถูกต้องตามหลักวิชาการหรือที่เรียกว่า "มีอาชีพ" ก็ถือเป็นอีกภาระหนึ่งเพื่อบรรลุมิติวัตถุประสงค์งานพัฒนา EMS สำหรับอนาคต

ในฉบับต่อไป จะพูดถึงแต่ละองค์ประกอบให้ทราบโดยละเอียดอีกทีครับ

ความจริงหน้านี้ เป็นการแนะนำเทคนิควิธีต่างๆ ในการกู้ชีพ แต่สำหรับฉบับนี้เป็นฉบับของการฟื้นคืนชีพของจุลสารในช่วงเทศกาลปีใหม่พอดี จึงขอพักการแนะนำเทคนิควิธีต่างๆ ไว้ก่อน เพื่อไปเที่ยวปีใหม่ พร้อมๆ กับการแนะนำเทคนิควิธีการฉลองปีใหม่ ให้สดใสซาบซ่า ไร้ปัญหาใดๆ ซึ่งคงจะแปลกกว่าฉบับที่แล้วๆ มา แต่จะเป็นไรไปล่ะ ชาว EMS ชอบของแปลกๆ อยู่แล้ว

เมื่อใกล้ถึงเทศกาลปีใหม่ ไม่ว่าจะป็นชนเชื้อชาติใด จะต้องมีการเตรียมตัววางแผนในการฉลองปีใหม่กันทั่วโลก บางคนอาจเตรียมตัวเดินทางไปเที่ยวต่างประเทศต่างจังหวัด หรือฉลองกันเองที่บ้าน ที่ทำงาน ตามสถานที่ต่างๆ กับเพื่อนฝูง หรือกับคนหมู่มาก เช่น ตามโรงแรม ผับ บาร์ หรืออื่นๆ แล้วแต่ที่จะจัดให้มีขึ้น จึงอยากจะแนะนำเทคนิคเพื่อการฉลองปีใหม่ของพวกเราชาว EMS เป็นไปอย่างสดใส ซาบซ่า ไร้ปัญหาใดๆ ดังนี้

1. ถ้าจะไปเที่ยวต่างจังหวัด ควรต้องศึกษาสถานที่ที่จะไปว่ามีความเสี่ยงอะไร เช่น ไปเที่ยวน้ำตก ต้องระวังอุบัติเหตุทางน้ำ ควรใส่ชูชีพขณะเล่นน้ำ เที่ยวป่าต้องระวัง การเจ็บป่วยต่างๆ ที่เกิดขึ้น เช่น ไข้มาลาเรีย การแพ้แมลง บุง ทาก หรือใบไม้ใบป่า ต้องเตรียมเสื้อผ้า ชุดเดินทาง รองเท้า เต็นท์ที่พักที่เหมาะสม ที่สำคัญคือการเตรียมยาสามัญประจำบ้านไม่ว่าจะเป็นยาแก้แพ้ ยาลดไข้หรือยาอื่นๆ ที่จำเป็น ผู้ที่มีโรคประจำตัวอย่าลืมเตรียมยาไปด้วย ตรวจสอบสภาพรถยนต์ให้พร้อม (ถ้าไปกันหลายๆ คน ประหยัดน้ำมันดีออก) เตรียมอาหารที่จำเป็นและของขบเคี้ยวขณะเดินทาง (ถุงขยี้กัสำคัญ เพราะเราควรเที่ยวโดยไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม) เตรียมกระดาษทิชชู หรือกระดาษเช็ดมือไปด้วยก็ดี เพื่อสุขอนามัยของทุกคน ก่อนออกจากบ้าน ปิดไฟ ปิดน้ำ ปิดกlotenหน้าต่างประตู ให้เรียบร้อย หรือจะฝากบ้านไว้กับตำรวจก็ดี (เอ๊ะ หรือจะฝากไว้กับโจรเพราะเราว่ากันว่า โจรจะไม่ปล้นโจร จริงไหมจะโจรจ๋า) ถ้าขับรถไปเอง ต้องเตรียมตัวให้พร้อม เข้านอนแต่หัวค่ำ จะได้ไม่เหนื่อยหรือง่วงนอน ซึ่งอาจเกิดอุบัติเหตุขึ้นได้ เหนื่อยนักก็พักก่อน (เดี๋ยวนี้มีสถานที่ที่ทางราชการจัดให้พักตามเส้นทางอยู่มากมาย ยังไม่รวมตามปั้มน้ำมันที่มีอยู่ทั่วไป) อ้อ! อย่าดื่มแอลกอฮอล์นะ เดี่ยวจะกลับบ้านเก่าก่อนถึงที่หมาย

2. ถ้าจะจัดงานฉลองปีใหม่กันเองหรือไปฉลองนอกบ้าน ต้องดูแลตัวเองให้มากๆ อย่าดื่มจนควบคุมตัวเองไม่ได้ เพราะอาจเกิดการทะเลาะวิวาท หรือเกิดอุบัติเหตุขณะขับรถกลับบ้าน เกิดความเสียหายหรือสูญเสียทั้งตัวเองและผู้อื่น ถ้าจะดื่มก็ดื่มช้าๆ โดยเฉพาะชาว EMS ที่เกี่ยวข้องกับการขับรถไปช่วยเหลือนผู้เจ็บป่วย ต้องคำนึงถึงเรื่องนี้ให้มากๆ เดี่ยวจะเจ็บป่วยเสียเอง คงเศร้ากันแยะเลย

เทคนิคเพียง 2 ข้อนี้ ก็สามารถทำให้การฉลองปีใหม่ของเรา สดใสซาบซ่า ไร้ปัญหาใดๆ ไปทั้งปีแล้วล่ะ อ้อ! แล้วอย่าลืมเพื่อแม่ไปยงคนใกล้ตัว โดยเฉพาะ พ่อ แม่ และผู้มีพระคุณ ควรกลับไปสวัสดีปีใหม่ให้ท่านชื่นใจ แล้วจะพบว่าทั้งเราและท่าน จะรู้สึกอึดอัดใจ ยิ่งกว่าดื่ม สไปรท์ อันสดใสซาบซ่าเสียอีก สำหรับผู้ที่ติดเวร ไม่ต้องเสียใจเลยปีใหม่ แล้วค่อยไป ก็ยังทัน

ก่อนจะจบ ตอนนี้อคิดหรือยังว่า จะฉลองปีใหม่แบบไหนดี เลือกกันเอาเองก็แล้วกันนะ

- ข้อคิด
- การฉลองปีใหม่ ขึ้นอยู่กับกำลังทรัพย์ของแต่ละคน
 - แล้วตอนนี้เตรียมกำลังทรัพย์ไว้เท่าไรแล้วล่ะ
 - ยิ่งโย่งโย่ง ก็ควรใช้เงินให้คุ้มค่าให้มากที่สุด
 - ถึงไม่มีโอกาสฉลองในช่วงปีใหม่ ก็ยังมีโอกาสในวันอื่น เพราะงานเลี้ยงไม่เว้นเลิกรา
 - การฉลองปีใหม่ที่มีคนเป็นจำนวนมาก ต้องระวังความปลอดภัยให้มากๆ

ของฝากส่งท้าย ปีใหม่แล้ว อะไรอะไรก็เปลี่ยนแปลง แต่ขอให้เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นก็แล้วกันนะ

สุดท้ายจริงๆ ถ้าเที่ยวแล้วยังเกิดเหตุหรือพบเหตุฉุกเฉิน อย่าสติแตกจนลืมเบอร์ 1669 เสียล่ะ ส่วน ในกรุงเทพฯ ใช้เบอร์ 1646 นะจ๊ะ ขอบอก แต่เอ๊ะ! จะทำได้มัยนี้ นี่แหละน้ำ เมอร์ดูจเงินของเมืองไทย มากจริงๆ



** หลังจากที่ไม่ได้จำจันท์ทางจุลสารมา 5 ปีเต็ม ขอสวัสดิ์ชาวกู้ชีพทุกคนอีกครั้ง ด้วยความคิดถึงและดีใจยิ่งนัก การสวัสดิ์ครั้งนี้มาพร้อมกับเทศกาลปีใหม่ที่จะถึง ขอให้พวกเราทุกคนมีความสุขถ้วนหน้านะเจ้าคะ เกล็ดอะไรก็ได้เอออย่างนั้น อ้อ! ไม่ใช่คิดอะไรก็ได้เอออย่างนั้นต่างหาก ล้อเล่นนะ ** ปีใหม่นี้ อายุยืนกันอีกคนละ 1 ปีแล้วสิ อย่าคิดอะไรมาก ไต่ในโลกล้วนอนิจจังไม่แน่นอน มีแต่ความเปลี่ยนแปลง ไหนๆ ก็แก่กันอีก 1 ปีแล้ว ความเปลี่ยนแปลงอื่นๆ ที่เกิดขึ้นพร้อมอายุ ก็ขอให้เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นก็แล้วกัน นะจ๊ะชาวกู้ชีพ ** ช่วง 18-22 กุมภาพันธ์ 2551 ที่จะถึง ศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร" โรงพยาบาลราชวิถี ร่วมกับสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยจะจัดประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินครั้งที่ 8 ที่โรงพยาบาลราชวิถี ให้หัวข้อ "ทางด่วนและทางใหม่ในเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คงทำให้พี่น้องชาวฉุกเฉินทั่วประเทศ ได้มีโอกาสมาพบหน้าค่าตากันอีกแล้ว สนใจติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่เบอร์ 02-354-8223 หรือติดตามได้ที่เว็บไซต์สมาคมฯ หรือที่ศูนย์กู้ชีพ แล้วพบกันนะจ๊ะ ** ช่วงเวลาตั้งแต่เดือนตุลาคม 2550 - กุมภาพันธ์ 2551 มีนักศึกษา EMT - I จากวิทยาลัยพยาบาลและวิทยาลัยการสาธารณสุขหลายแห่ง ทั้งวพ.พระพุทธชินราช, วพ.อุดรดิตต์, วพ.พระจอมเกล้า และ วสส.ขอนแก่น มาฝึกงานที่ศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร" โรงพยาบาลราชวิถี ปีนี้มีพาร่วมกันหลายสถาบัน แต่เราก้เต็มใจที่จะรับ ถึงแม้คนจะมากไปหน่อย ก็คิดเสียว่าบ่อนดีและยังได้พบเพื่อนใหม่อีก เห็นมัย อะไรมันอยู่ที่คิดทั้งนั้น (แต่ถ้าปีหน้ามาไม่ช้อนกัน ก็ะดีนะจ๊ะ อาจารย์ขา ขอ บอก)* หมู่นี้ศูนย์กู้ชีพ

ฉลองปีใหม่อย่างไร
ให้สดใสซาบซ่า ไร้ปัญหาใดๆ



"นเรนทร" ร.พ.ราชวิถี ได้รับแต่ case ต้อง CPR บ่อยๆ แต่ก็ดี เพราะทำให้ทีมกู้ชีพได้ฝึกซ้อมวิชาจะได้ไม่ลืม โดยเฉพาะ น.ศ. ที่มาฝึกงานที่ไม่ค่อยได้เจอ case หนัก ** ขอย้ำว่าการ CPR ต้องควบคุมสติตัวเองให้ได้ก่อน จึงจะเช็คสติของผู้ป่วยได้ บางทีเหตุเกิดที่หัวขวาง แต่สติผู้ช่วยเหลือนะ ไปอยู่ที่บางเขนนั่นแหละ รีบดึงกลับมาเร็วๆ ของมันฝึกกันได้ อย่างห่วย ขอให้ฝึกบ่อยๆ เท่านั้น** และยังพบว่าอาสาสมัครมีการพัฒนาองค์ความรู้กันมากขึ้นโดยมีการ CPR ก่อนหน่วยกู้ชีพมาถึง มากกว่าแต่ก่อนและยังสามารถทำได้ถูกต้องอีกด้วย อย่างนี้สิ ถึงจะพูดได้เต็มปากว่า "นายแน่ขึ้นมาก อาสาสมัครไทย" ** เมื่อรู้แบบนี้แล้ว บุคลากรที่ปฏิบัติงานในรถกู้ชีพระดับสูง จำเป็นต้องพัฒนาองค์ความรู้และทักษะการกู้ชีพอยู่ตลอดเวลา ไม่อย่างนั้นเดี๋ยวอาสาสมัคร นะจะบอกให้ ** ทุกครั้งที่เห็นชาวกู้ชีพบางคนใส่กางเกงยีนส์บ้าง ใส่ รองเท้าและ บ้างใส่ ขณะทำงาน รู้สึกไม่ค่อยถูกใจนัก ขอทีละนะ เครื่องแบบของทุกหน่วยงานดูสมารถและเป็นมืออาชีพอยู่แล้ว อย่าให้สิ่งเหล่านี้มาทำให้เครื่องแบบของเราสายน้อยลงเลย ช่วยกันดูแลตัวเองกันหน่อยก็แล้วกัน โดยเฉพาะคุณ ..ข. และคุณ ..ม. ที่นำ.....ที่ลุดในโลกเลย * การปล่อยผมรุ่มร่ามขณะทำงานก็เหมือนกัน ทำให้ไม่เอื้อต่อการทำงานเลย โดยเฉพาะเวลาต้องก้มๆ เงยๆ ผมหล่นลงมา มือก็จับไม่ได้ เพราะใส่ถุงมือและมีสิ่งสกปรก ต้องสะบัดหัวอีก ดูแล้วเหมือนอะไรก็คิดกันเอาเองก็แล้วกัน น่าจะทำล่อ ทำสวย ตอนไม่ได้อยู่เวร จะดีกว่านะหล่นนะ** ต่างจากกู้ชีพเมืองนอก เมื่อเขาใส่เครื่องแบบ ดูเนียบจริงๆ อยากให้กู้ชีพบ้านเราเหมือนเค้าจัง จะอีกนานมัยน้อ ** กระดาษจวนจะหมด บ่นมากก็เยอะแล้ว ไม่ได้พบกันนาน ก็ต้องบ่นเป็นธรรมดา อย่าเพิ่งเมื่อเสียล่ะ ** ฝากไว้ก่อนจบ ขอให้ใช้ชีวิตอย่างพอเพียงเหมือนดังพ่อสอน รวมถึงการใช้แอมโมเนียอย่างพอเพียงด้วยนะเจ้าคะ อาจารย์ไฟโรจน์...ขา ** จบก่อนดีกว่า เที่ยวปีใหม่กันให้สนุก และกลับมาทำแต่สิ่งดีๆ กันต่อไปนะจ๊ะ บ้าย บาย **



คณะทำงาน

ที่ปรึกษา

นายแพทย์สมชาย กาญจนสุด
นายแพทย์ไพโรจน์ เครือกาญจนา

บรรณาธิการ

ภัทริศ คุณกิตติ

คณะทำงาน

นางสาวอุบล ยี่เฮ็ง
แพทย์หญิงนพมณี ตันติเวชเรืองเดช
แพทย์หญิงนลินาสน์ ขุนคล้าย
แพทย์หญิงณิธิดา สุเมธโชติเมธา
แพทย์หญิงวิกันดา พัฒน์สินศิริ
นายแพทย์รุ่งโรจน์ แสงกิตติโกมล
เจ้าหน้าที่กัญชีพ ศูนย์กัญชีพ “นเนทร”
โรงพยาบาลราชวิถี



ศูนย์เอราวัณ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ได้รับมอบภารกิจ ในการดำเนินการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพมหานคร จากศูนย์นเรนทร กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2550 โดยศูนย์ เอราวัณเป็นศูนย์รับแจ้งเหตุ ประสานและสั่งการการปฏิบัติการการแพทย์ ฉุกเฉิน ผ่านทางโทรศัพท์หมายเลข 1646 และเครือข่ายวิทยุของศูนย์เอราวัณ โดยมีการดำเนินงานเป็นลักษณะเครือข่าย ได้รับความร่วมมือจากโรงพยาบาล ในสังกัดต่างๆ เช่น สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร, กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, กระทรวงกลาโหม, สำนักงานตำรวจแห่งชาติ, โรงพยาบาลเอกชน รวมทั้งมูลนิธิต่างๆ

ในการดำเนินการด้านระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินนี้ ได้แบ่งพื้นที่ ออกเป็น 9 โซน มีโรงพยาบาลที่เป็นแม่โซนทั้ง 9 ดังนี้

- โซนที่ 1 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
- โซนที่ 2 โรงพยาบาลกลาง
- โซนที่ 3 โรงพยาบาลตากสิน
- โซนที่ 4 โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
- โซนที่ 5 โรงพยาบาลเลิดสิน
- โซนที่ 6 โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
- โซนที่ 7 โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
- โซนที่ 8 โรงพยาบาลราชวิถี
- โซนที่ 9 โรงพยาบาลตำรวจ

โดยโรงพยาบาลแม่โซนทำหน้าที่ประสานความร่วมมือ ระหว่างหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่โซนของตน ปัจจุบันมีการแบ่ง หน่วยปฏิบัติการเป็น 2 ระดับ คือระดับพื้นฐานและระดับสูง ทั้งนี้งานบริการการแพทย์ฉุกเฉินเป็นภารกิจใหม่ของกรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานครกำลังดำเนินการในการจัดโครงสร้าง และอัตรากำลังให้ศูนย์เอราวัณและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อ ดำเนินการในภารกิจใหม่นี้ นอกจากนี้กรุงเทพมหานครกำลังเร่ง ดำเนินการเพื่อให้ระบบการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินมี ประสิทธิภาพและมาตรฐาน เป็นหลักประกันและเป็นที่ยอมรับ ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครในการดูแลช่วยเหลือในยาม วิกฤตและเจ็บป่วยฉุกเฉิน

อย่างไรก็ตามระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในเขตกรุงเทพ มหานครนี้จะประสบความสำเร็จได้ มิได้ขึ้นอยู่กับกรุงเทพ มหานครแต่เพียงฝ่ายเดียว ความร่วมมือร่วมใจของทุกภาคส่วน คือสิ่งสำคัญยิ่งต่อความสำเร็จของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน



ขอขอบคุณ
มูลนิธิโรงพยาบาลราชวิถี
ที่ให้การสนับสนุน



ผู้อ่านจะสามารถอ่าน "จลสาร EMS"
พร้อมรายละเอียดเพิ่มเติมได้ในเว็บไซต์ของ
ศูนย์กัญชีพ "นเนทร" รพ.ราชวิถี
<http://www.narenthorn.or.th>

พิมพ์ที่ NP Press Limited Partnership
826/266 ซอยริมคลองบางกอกน้อย
ถนนปรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์
เขตบางกอกน้อย กทม. 10700
นายบุญทรง ไพศาลสุกิจ ผู้พิมพ์ผู้โฆษณา 2551
โทร. 08-1813-3315, 0-2884-9993
โทรสาร 0-2884-9993

