



## ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

The Royal College of Otolaryngologists-Head and Neck Surgeons of Thailand

### สารบัญ

02

ประธานแถลง

07

แวดวงวิชาการ

04

สาส์นจากเลขาธิการ

08

ENT ฤดูร้อน

05

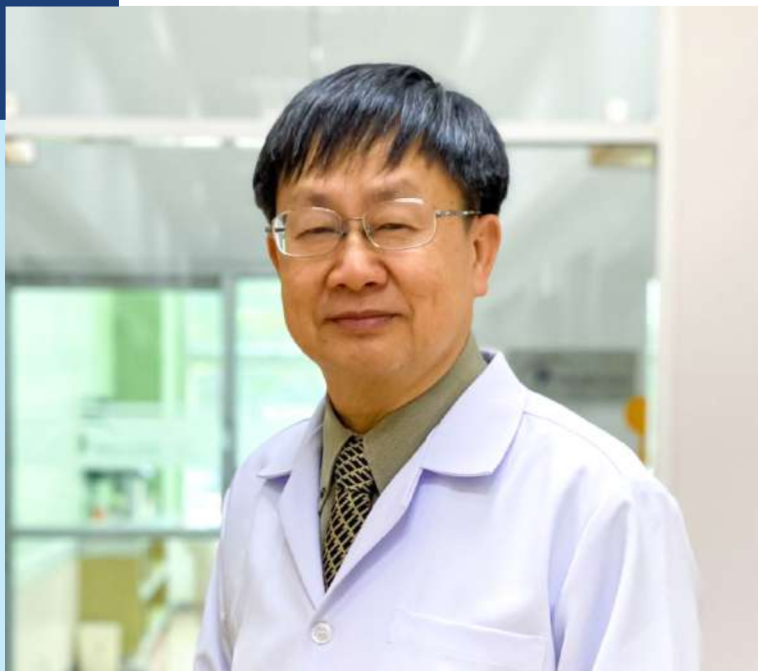
มติที่ประชุมกรรมการบริหารที่ควรทราบ

10

บทบรรณาธิการท้ายเล่ม  
รายชื่อกรรมการบริหารราชวิทยาลัย

06

แวดวงสาธารณสุข



สวัสดีครับ อาจารย์ พี่ๆ เพื่อนๆ

และ น้องๆ ชาว ENT ครับ

ก่อนอื่นขอแสดงความยินดีกับ

บัณฑิตใหม่ของพวกเราครับ

ปีนี้ผู้สอบผ่าน Board ENT 61 คน, Sub-board Facial Plastic และ Sleep Otolaryngology 11 คน ประกาศนียบัตรของแพทยสภาด้าน Rhinology, Otolaryngology & Neuro-otology และ Head & Neck Surgery 12 คน ผมขอถือโอกาสนี้ขอพรให้บัณฑิตเหล่านี้ มีความเจริญรุ่งเรืองในหน้าที่การงาน ประสบความสำเร็จในชีวิต และเป็นที่พึ่งของประชาชนครับ

## ประธานแถลง

รศ.นพ.สงวนศักดิ์ ธนาวิรัตนานิจ  
ประธานราชวิทยาลัยฯ

เมื่อแค่ปีเดียว คณะกรรมการบริหารฯชุดนี้ก็ได้บริหารมา 6 เดือนแล้ว (วาระการบริหาร 3 ปี) มีการประชุมกรรมการบริหาร 4 ครั้ง ครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2564

ในการบริหารราชวิทยาลัย ผมในฐานะประธานฯ ก็ยังคำนึงเสมอว่าราชวิทยาลัยฯเป็นตัวแทนของสมาชิกชาว ENT ไม่ใช่ของคนใดหรือกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง การบริหารจึงต้องยึดหลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใส ความรับผิดชอบต่อประชาชนและชาว ENT ให้ชาว ENT รับทราบข่าวสารการบริหารให้มากที่สุด และพร้อมรับฟังข้อเสนอจากสมาชิก

ตั้งแต่เริ่มบริหารมา คณะกรรมการบริหารฯ ได้พยายามจัดระเบียบการบริหาร เพื่อให้มีระบบที่ดี โดยเฉพาะสำหรับผู้บริหารรุ่นต่อไป จะได้สามารถสานงานต่อเนื่องได้ ไม่ต้องไปเริ่มต้นใหม่ จะจัดทำเอกสารที่สำคัญให้พร้อม เพื่อให้ผู้บริหารชุดต่อไปได้ศึกษาและเรียนรู้ เช่น ข้อบังคับ ระเบียบต่างๆ รายงานการประชุม และอื่นๆให้เสร็จในกรรมการชุดปัจจุบัน

สิ่งที่คณะกรรมการชุดปัจจุบันได้ดำเนินการใน 6 เดือนแรกที่สำคัญมีดังนี้

1. จัดทำระเบียบราชวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการเงิน ซึ่งเป็นฉบับแรกตั้งแต่ก่อตั้งราชวิทยาลัยฯ มา
2. จัดทำระเบียบราชวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการประชุมใหญ่สามัญประจำปี และการประชุมวิสามัญ ซึ่งก็เป็นฉบับแรกเหมือนกันต่อไปสมาชิกจะได้ทราบถึงผลการดำเนินการของราชวิทยาลัยการเงิน และสมาชิกจะได้มีส่วนในการอนุมัติแผนการเงินของราชวิทยาลัยด้วย
3. จัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำราชวิทยาลัยฯ เพียงผ่านมติที่ประชุมบริหารเร็วขึ้น เดิมราชวิทยาลัยฯ ไม่มีเจ้าหน้าที่ประจำ มีเพียงเจ้าหน้าที่ทำงานล่วงเวลา 1 คน ซึ่งมีงานล้นมือและไม่ได้นั่งประจำที่สำนักงานราชวิทยาลัยฯ อาจทำให้ข้อมูลงานบริหารบางอย่างของราชวิทยาลัยฯ ไม่สามารถสืบค้นได้ เช่น ฐานข้อมูลทางการเงิน ฐานข้อมูลของสมาชิกไม่ครบถ้วน ข้อมูลต่างๆ กระจุกกระจายไปอยู่ตามประธาน เลขาธิการและประธานฝ่ายต่างๆ การที่มีเจ้าหน้าที่ประจำเพิ่มอีก 1 คน จะทำให้มีคนช่วยทำงานด้านธุรการของราชวิทยาลัยให้เป็นระบบและทำงานอย่างต่อเนื่องต่อไปทุกอย่างจะรวมศูนย์อยู่ที่สำนักงานราชวิทยาลัยฯ น่าจะง่ายต่อการสืบค้น และเรียนรู้จากงานบริหารที่ผ่านมา
4. จัดให้มีการพิจารณาการฟ้องร้องด้านจริยธรรมเป็นองค์คณะ
5. ร่วมกับกรมการแพทย์ในโครงการ hearing screening in high-risk newborns
6. ร่วมกับกรมการแพทย์ในการจัดทำข้อแนะนำ New Normal in ENT

สิ่งที่กำลังดำเนินการ

1. จัดทำระเบียบราชวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการเข้าเป็นสมาชิก
2. จัดทำระเบียบราชวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการเลือกตั้ง
3. จัดทำประกาศราชวิทยาลัยฯ ว่าด้วยกิจกรรมที่สามารถเบิก และอัตราการเบิก/ค่าตอบแทน
4. จัดทำประวัติราชวิทยาลัยและประวัติโสต ศอ นาสิกแพทย์ในประเทศไทย
5. ศึกษาอัตราค่าโสต ศอ นาสิกแพทย์ในกระทรวงสาธารณสุข
6. ผลักดันชุดสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปี 2564 มีทั้งหมด 4 เรื่องที่ผ่านการพิจารณาเบื้องต้นและรอผลการพิจารณาขั้นต่อไปได้แก่
  - 6.1 Microdebrider จะนำเข้าคณะกรรมการ MIS ของกรมการแพทย์เพื่อหาวิธีเพิ่มสิทธิการเบิกจ่าย
  - 6.2 Nasal packing เช่น Nasopore จะปรับเข้าไปในคณะกรรมการ instrument ของสปสช. เพื่อเพิ่มการเบิกจ่าย
  - 6.3 Filler ที่ฉีดใน vocal cord paralysis จะนำเข้าคณะกรรมการ ODS เพื่อทำเรื่องเบิกจ่าย
  - 6.4 OAE เสนอให้ตรวจในรายที่ได้รับยา ototoxic โดยสปสช. แนะนำให้อนุกรมการมะเร็งของสปสช. กลุ่มใหญ่รับรองเพื่อให้เบิกได้
7. ปรับปรุงวารสารหูคอจมูกของราชวิทยาลัยฯ ให้จัดพิมพ์ในระบบ online และผลักดันให้ตีพิมพ์ออกมาให้ทันตามกำหนด
8. คัดเลือกแพทย์ดีเด่น
9. Update ฐานข้อมูลสมาชิก
10. และอื่นๆอีก

ช่วงนี้การระบาดของโควิด-19 นับวันจะรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ ถึงแม้พวกเราจะได้วัคซีนมาแล้ว 2 เข็ม แต่ขอให้อย่าประมาท และดูแลสุขภาพตัวเองให้ดีด้วยครับ มีอะไรที่ทางราชวิทยาลัยจะทำได้ สามารถนำเสนอผ่านช่องทางหลายๆช่องทางที่เคยนำเสนอในจดหมายข่าวที่ผ่านมาได้ครับ

สวัสดีท่านอาจารย์และเพื่อนๆ สมาชิกราชวิทยาลัยโสตฯทุกท่าน

ขอแสดงความยินดีกับผู้จบการศึกษาใหม่ ซึ่งจะมาเป็นเพื่อนแพทย์หู คอ จมูกของเราอย่างสมบูรณ์ ในวันที่ 1 ก.ค. 64 แม้ในปีนี้เป็นปีพิเศษที่การสอบวุฒิบัตรจะเป็นการประเมินผลการปฏิบัติงานในปีสุดท้ายของผู้เข้ารับการประเมิน



# สำเนาจากเลขาธิการ

พ.อ.หญิง รศ. ปริญญ์ จารุจินดา

เลขาธิการราชวิทยาลัยฯ

แต่สิ่งที่น่าสนใจ บัณฑิตทุกท่านได้สั่งสมความรู้ และการมีเจตคติที่ดีตลอดช่วง 3 ปีของการปฏิบัติงาน จะเป็นสิ่งยืนยันของคุณค่าในการรับวุฒิบัตรอย่างเต็มภาคภูมิ และขอให้บัณฑิตทุกท่านได้ใช้ความรู้ความสามารถ นำไปปฏิบัติงานเพื่อดูแลพี่น้องประชาชนคนไทยในช่วงวิกฤตนี้ต่อไป

โรงพยาบาลหลายๆ แห่ง โดยเฉพาะพื้นที่เขตสีแดงเข้มขณะนี้ขาดแคลนทั้งแพทย์และพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยหนักจำนวนผู้ป่วยล้นโรงพยาบาล ซึ่งตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขจะให้้องๆ ที่จบใหม่โดยเฉพาะที่ศึกษาในสถาบันฝึกอบรมส่วนกลาง เข้าไปดูแลรักษาผู้ป่วยเหล่านี้ตั้งแต่เดือนที่เข้ารายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน เป็นการช่วยราชการเป็นกรณีพิเศษ

โดยเบื้องต้นจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ และเวชบำบัดวิกฤติอย่างรักก็ตาม หากตัวเลขการติดเชื้อและจำนวนผู้เสียชีวิตไม่ลดลงน้องๆ จากทุกราชวิทยาลัยก็อาจมีบทบาทเข้ามาช่วยเหลือโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่วนกลางได้ ขอให้้องๆ ทุกคนมีความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยและตัวเอง โดยยึดหลักข้อแนะนำที่ทางราชวิทยาลัยฯ ได้ออกข้อแนะนำร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขซึ่งได้ประกาศไปก่อนหน้านี้แล้ว

ในนามกรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯ ขอฝากความห่วงใยจากอาจารย์กรรมการบริหารทุกท่านถึงน้องๆ ทุกคน และหวังอย่างยิ่งว่าหากเหตุการณ์คลี่คลายในช่วงปลายปี เราจะได้จัดประชุมวิชาการประจำปีในรูปแบบ Hybrid ประมาณการว่าเป็นวันที่ 27-29 ต.ค. 64 ซึ่งจะเป็นโอกาสให้พวกเราได้พบกันอีกครั้ง

Line RCOT Official  
พ.อ.หญิง รศ. ปริญญ์ จารุจินดา  
เลขาธิการราชวิทยาลัยฯ





# มติที่ประชุมกรรมการบริหาร ที่ควรทราบ

นพ.เดชาศักดิ์ สุขนวล

มติการประชุมคกก.ราชวิทยาลัยเมื่อ 27 มิถุนายน 2564

1. มีมติเห็นชอบให้มีการผลิตผู้ช่วยแพทย์เพื่อช่วยตรวจการได้ยิน โดยราชวิทยาลัยร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัย จัดทำหลักสูตรร่วมกัน
2. การประชุมวิชาการก้าวไกล 50 ปีราชวิทยาลัยฯ ครั้งที่ 2 จัดแบบ hybrid 27-29 ตค 64 ณ อาคารเฉลิมพระบารมี
3. ปีนี้เนื่องจากสถานการณ์โควิดทาง ที่ปรึกษาสาธารณสุขในศบค. ขอความร่วมมือ งดสอบข้อเขียน/ปากเปล่า ครั้งสุดท้ายก่อนเพื่อให้แพทย์เฉพาะทางที่จบในปีนี้ได้ช่วยเหลืองานโควิดได้เต็มที่และรวดเร็วขึ้น ปีนี้มีแพทย์ ENT ที่ผ่านการประเมินและจบใหม่จำนวน 61 คน
4. อนุมัติให้จัดจ้างเจ้าหน้าที่ประจำ (full time) ราชวิทยาลัยฯ เพื่อทำหน้าที่ธุรการและงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายจำนวน 1 ตำแหน่ง และทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่เดิมที่ทำงานอยู่แล้ว 1 คน จะได้ทำประกาศและคัดเลือกต่อไป
5. อนุมัติระเบียบการประชุมสามัญประจำปีและระเบียบการประชุมวิสามัญของราชวิทยาลัย การประชุมวิสามัญต้องมีสมาชิกเข้าชื่อเสนอประชุมอย่างน้อย 50 คน
6. กรมการแพทย์มีความก้าวหน้าในเรื่องการบริหารจัดการโครงการ cancer anywhere และการใช้กัญชาใน head and neck cancer รายละเอียดจะหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องต่อไป
7. การเสนอชื่อแพทย์ดีเด่น ยังมีคนเสนอน้อย ราชวิทยาลัยจะทำ google form เพื่ออำนวยความสะดวกให้สมาชิกเสนอชื่อได้ง่ายยิ่งขึ้น หมดเขตภายใน 31 ก.ค. 64

## ภาวะหูดับเฉียบพลัน กับ การระบาดของโรคโควิด-19

เริ่มมีรายงานจากในหลายประเทศทั่วโลกที่มีการระบาดของภาวะโควิด19 เช่น ในประเทศอังกฤษ ว่าพบ ผู้ป่วยที่มีภาวะหูดับเฉียบพลันมากขึ้นกว่าปกติ โดยภาวะ Sudden Sensorineural Hearing loss นี้เป็นที่ทราบกันดีว่าอาจมีเหตุจากการติดเชื้อไวรัสได้ มีรายงานว่า อาจเป็นอาการแสดงเดียวของภาวะการติดเชื้อโควิด โดยไม่มีอาการแสดงอื่น เช่น เจ็บคอ หรือไข้ อีกด้วย โดยผู้ป่วยเหล่านี้ ตอบสนองต่อการรักษาด้วยสเตียรอยด์ แต่ความสัมพันธ์นี้ ต้องได้รับการยืนยันจากการศึกษาในประชากรเพิ่มเติม



## แอดวานซ์ทางวิชาการ

อ.ดร.พญ.นัตววรรณ อุทุมพุกษ์พร

เมื่อมาดูในเรื่องความสัมพันธ์ของภาวะหูดับเฉียบพลันกับการฉีดวัคซีนโควิด เริ่มมีการรายงานเคสผู้ป่วยที่มีอาการหูดับหลังฉีดวัคซีนโควิด ซึ่งอาจทำให้แพทย์หูคอจมูกหลายท่านเกิดความกังวล ในประเทศอเมริกาได้มีการเก็บข้อมูลเรื่องนี้ อย่างละเอียด นำทีมวิจัยโดยมหาวิทยาลัย John Hopkins พบว่า การฉีดวัคซีนไม่ได้เพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะหูดับเฉียบพลันไปกว่าภาวะปกติ (ฉีดวัคซีนสองเข็มพบ 4.1 cases/100,000 population : ประชากรทั่วไปมีความเสี่ยงหูดับเฉียบพลัน 11-77 cases/100,000population) แต่อย่างไรก็ดีข้อมูลเบื้องต้นนี้มาจากการฉีดวัคซีนในอเมริกาช่วงแรกที่เป็น mRNA เท่านั้น ยังไม่มีข้อมูลสำหรับวัคซีนชนิดอื่นๆ

นอกจากนี้ สำหรับแพทย์หูคอจมูกที่มีความสนใจวิธีการดูแลผู้ป่วยปัญหาENTและการได้ยิน จากประสบการณ์ผู้เชี่ยวชาญทั่วโลก เช่นการใช้ Telemedicine และ คำแนะนำจากทางตัวแทน WHO สามารถติดตามได้ในจดหมายข่าว ENT and audiology news ฉบับเดือนมิถุนายน เรื่อง Global Ear and Hearing ซึ่งแพทย์หูคอจมูกจากประเทศไทยของเราก็ได้รับเชิญเข้าร่วมแชร์ประสบการณ์ร่วมกับเพื่อนแพทย์หูคอจมูกจากมหาวิทยาลัย John Hopkins



อ้างอิง

<https://jamanetwork.com/journals/jamaotolaryngology/fullarticle/2780288>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971220304586>

อ.ดร.พญ.นัตววรรณ อุทุมพุกษ์พร

MSc. in Audiovestibular Medicine with honor (Program recognized for specialty training by the UK Royal College of Physicians/Postgraduate Medical Education Training Board; and by the British Association of Audiological Physicians)  
PhD. in Neuroaudiology and Audiovestibular Medicine, UCL, United Kingdom หน่วยโสตประสาทวิทยา ฝ่าย โสต ศอ นาสิกวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

Honorary Senior Fellow, UCL Ear Institute, United Kingdom

Email: [nattawan.u@chula.ac.th](mailto:nattawan.u@chula.ac.th)



# แวดวงวิชาการ

## จากประธานฝ่ายวิชาการและการศึกษาต่อเนื่อง

การประชุมวิชาการก้าวไกล ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 1/2564 ระหว่างวันที่ 5-7 พฤษภาคม 2564 ได้ผ่านไป ด้วยความเรียบร้อย สมาชิกยังสามารถรับชม rerun การประชุมได้ผ่านทาง website ของ ราชวิทยาลัยฯ ต้องขอขอบคุณสมาชิกที่ช่วย ทำการประเมินสำหรับการประชุมในครั้งนี้ คณะอนุกรรมการวิชาการและการศึกษาต่อเนื่อง ขอโน้มรับฟังข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะเพื่อจะได้นำไปปรับปรุงในการจัดประชุมครั้งต่อไป

การประชุมวิชาการก้าวไกลครั้งที่ 2/2564 คาดว่าจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 20-22 ตุลาคม 2564 ถ้าสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศคลี่คลายไปในทิศทางที่ดี คงจะสามารถจัดการประชุมในรูปแบบ hybrid ได้ที่อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ พรรษา สมาชิกจะได้มาพบปะกันให้หายคิดถึง ท่านใดที่ไม่สามารถเดินทางมาฟังประชุม onsite ได้ ก็ยังสามารถรับฟังรับชมทาง online ได้และสามารถดู rerun ได้เช่นเดิม

สำหรับกิจกรรมวิชาการ “ความรู้ทันสมัย” ครั้งต่อไปเป็นการจัดขึ้นครั้งที่ 4 จัดขึ้นในวันพุธที่ 7 กรกฎาคม 2564 เวลา 11:55-14:00 น

ความรู้ทันสมัย #4  
7 กรกฎาคม 2564  
11.50-14.00 น.

ดำเนินรายการ โดย  
**รศ.นพ.ภาวิณ เกษกุล**  
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

11:50-12:00 **Opening**

12:00-12:30  
กรณีศึกษาที่น่าสนใจ (อาจ) เป็นปัญหาการพ้องเสียง  
สำหรับแพทย์ ENT  
อ.นพ. เอื้อชาติ ภาณุอนุกะพิจัย  
กรรมการแพทยสภา-กรรมการ ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

12:30-13:00  
**Allergy Practice during COVID-19 Pandemic: What we should know?**  
ศ.พญ.ดร. อรุณพร โพธิ์บุณ  
ผู้อำนวยการศูนย์ภูมิแพ้ระดับตติยภูมิ โรงพยาบาล  
โรคภูมิแพ้และโรคแพ้ภูมิตัวเอง

13:00-13:30  
**Tracheostomy in COVID-19 era**  
นศ.พญ. อรุณนิภา วัฒนโสภา  
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

13:30-14:00  
**Q&A**

จับคอนการเจ้าฟังการบรรยาย ▶ เพิ่มเพื่อน ได้ตาม Add Line ID: @organonconnect หรือ

TH-XPFF-110013 06/2021

เมนู QR Code



นพ.ปิยพงษ์ บำรุง  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ  
ผช.ผอ. ด้านกิจการพิเศษ  
ผช.ผอ. ด้านยุทธศาสตร์  
และแผนงานโครงการ  
โรงพยาบาลมุกดาหาร

# 11 ปี

ENT surgeon...

หัวสุนัข... ณ ชายแดน

## ENT ภูธร

“ผมขอกลับมาเป็นหัวสุนัขที่ต่างจังหวัด ดีกว่าเป็นหางราชสีห์ ครบจรรย์...”

เป็นคำตอบของผมต่อหน้าอาจารย์ผู้ใหญ่นานหนึ่งที่ท่านชักชวนให้ผมทำงานอยู่ในกรุงเทพฯ ต่อ เมื่อปีพ.ศ.2553 ที่ผมจบ ENT มา ...แล้วอาจารย์ก็ชวนกลับมาทันทีว่า “เฮ้ย!!! คิดดีๆนะ ไอ้.....” จารย์-ศิษย์มองหน้าแล้วก็หัวเราะออกมาพร้อมๆกัน .....5555

ด้วยความที่มีสัญญาใจกันไว้กับลูกพี่ใหญ่... ท่าน ผอ.สุธี พลิสฐพยัต (อดีต ผอ.รพ.ชัยนาทเรนทร และ รพ.กาฬสินธุ์) ซึ่งสมัยนั้นท่านเป็น รองฯแพทย์ รพ.มุกดาหาร ผู้ให้โอกาสส่งผมมาเรียน ENT แม้จะเป็น free training แต่ตัวผมเองก็รู้ดีว่าจะต้องกลับมาตอบแทนบุญคุณท่าน จึงตัดสินใจกลับมารับราชการใหม่และเข้าทำงานที่ รพ.มุกดาหาร

2 – 4 ปีแรกหลังกลับมาทำงานใหม่ๆ ก็ยังเป็นช่วงที่ล้งเลในชีวิตพอสมควร เพราะมีอาจารย์บางท่านติดต่อมาชวนให้ไปเรียน fellow บ้าง PhD บ้างหรือชวนให้ย้ายกรมเข้ามาอยู่ในรพ.ส่วนกลางบ้างแต่ก็มีคำพูดของอาจารย์หมอศัลยกรรมที่รพ.มุกดาหารท่านหนึ่งที่ผมเคารพนับถือเป็น idol ตั้งแต่สมัยผมเป็น intern คอยแนะนำผมว่า “คนเราทุกคนจะมีที่ที่ต้องอยู่เสมอ ให้หมอใช้ความรู้สึกและความคิดตัดสินใจว่าจะไปอยู่ที่กรุงเทพฯหรืออยู่มุกดาหารต่อ”

11 ปีที่อยู่รพ.มุกดาหาร ได้พัฒนางาน ENT ต่างๆ มากมาย มีทั้งช่วงเวลาที่ได้อยู่คนเดียวและช่วงที่มีน้องๆ ENT มากความสามารถมาร่วมงานด้วย จนชาวรพ.มุกดาหารรับรู้่ว่าพวกเราไม่ได้เป็นแค่หมอ ENT แต่เป็น ENT Surgeon!!!!... สามารถทำผ่าตัดได้มากมายทุกอย่าง

เท่าที่รพ.มีศักยภาพไม่แตกต่างจาก major ward surgeon เลย ต้องทำผ่าตัดตั้งแต่มีแค่ยวบ anesth จนรพ.มีหมอน anesth, maxillofacial Fx ทุกอย่างยกเว้น LeFort III , T&A operation ได้มากที่สุด 8 case/วัน, thyroid ได้มากที่สุด 4-7case/วัน, ทำผ่าตัดทั้ง LA/GA ได้มากที่สุด 18case/วัน, TLG+ND+PMMF, tympanoplasty /mastoidectomy, Tonsillectomy +UPPP+RF nose&soft palate, tracheostomy เด็กอายุ 1 เดือน, ESS-sphenoid-frontal draft I (คิดวุ่น), endo.thyroid, endo.tympano, endoDCR เป็นต้น ได้ประยุกต์ใช้เครื่องมือต่างๆเท่าที่มีใน OR และพัฒนาเทคนิคการผ่าตัดของตนเองเรื่อยๆ จนบางครั้งพี่ๆน้องๆ scrub OR ขว่วว่า “หมอๆ หมอทำ thyroidectomy หรือทำ thyroid ได้ดี tomy กันแน่....5555” หากวันไหน ENT ไม่มี set case เลยก็มักจะโดนหยอกล้อว่า วันนี้หมอ ENT ไม่อยู่ในรพ.หรือ???

ที่ภาคภูมิใจที่สุดคือการได้ทำผ่าตัด endothyroid ด้วยวิธี Transoral endoscopic thyroidectomy: vestibular approach ( TOETVA ) ให้กับชาวมุกดาหาร โดยไม่ต้องจ่ายเงินเพิ่ม ตาม concept ที่ว่า “แม้เราจะอยู่ห่างไกลติดขอบชายแดน แต่ต้องไม่ไร้ซึ่งโอกาสในการผ่าตัดดีๆ” โดยเริ่มทำมาตั้งแต่ กค.2559 จนถึงปัจจุบัน มากกว่า 150 case ก่อให้เกิด surgical technique /innovation ใหม่ๆ ที่ได้นำไปเสนอในงานประชุมวิชาการราชวิทยาลัยเมื่อปี 2561 อันน่ามาซึ่งวลีที่ว่า ...Mukdahan surgical technique/ Mukdahan surgical style / Mukdahan innovation

นอกเหนือจากงานบริการของแผนก ENT ดังที่ได้กล่าวมา ก็ยังได้ทำงานส่วนกลางขององค์กรแพทย์และของรพ. อื่นๆอีกมากมาย ทั้งงานวิชาการ งานวิจัยและงานบริหาร อาทิเช่น การเข้าอบรมหลักสูตรรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รุ่นที่ 15 ประจำปีงบประมาณ 2564 ฯลฯ ยังมีอีกหนึ่งงานที่รู้สึกประทับใจและเป็นกุศโลบาย นั่นก็คือการได้เป็นผู้ร่วมก่อตั้งและเป็นเลขานุการ “กองทุน ๑๐๔ ปี หลวงปู่จาม มหาบุญโญ เพื่อภิกษุสงฆ์อาพาธ” มาตั้งแต่ปี 2556 เพื่อคอยดูแลสงฆ์อาพาธภายในจังหวัดมุกดาหาร และจังหวัดใกล้เคียงซึ่งส่วนใหญ่เป็นลูกศิษย์หลานศิษย์ของหลวงปู่จาม ภูริทัตโต และได้เข้ามารักษาตัวในรพ.มุกดาหาร จบงานปัจจุบันได้พัฒนาต่อยอดจนมาถึงการสร้างหอสงฆ์อาพาธ ชั้น 14 โดยมุ่งหวังว่าจะได้อุปฐากภิกษุสงฆ์ที่อาพาธได้อย่างเหมาะสมถูกต้องโดยไม่ผิดหลักธรรมวินัยขององค์สมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้าตามแบบอย่างตึกสงฆ์อาพาธของรพ.ศรีนครินทร์ขอนแก่นและรพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ตลอดระยะเวลา 11 ปีที่ผ่านมา จึงมั่นใจได้ว่าการได้มาเป็น ENT surgeon ณ ภูธร มุกดาหาร ดินแดนชายขอบประเทศแห่งนี้ น่าจะไม่ทำให้ปรมาจารย์ ENT CU ที่สั่งสอนกระผมมาผิดหวังและเสื่อมเสียชื่อเสียงของสถาบันเป็นแน่แท้ และขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ในราชวิทยาลัยทุกท่านที่ทำให้กระผมได้มาเป็น ENT surgeon ในวันนี้ ดังคำพูดของอาจารย์ผู้ใหญ่นานหนึ่งที่ขอบวบบอกว่าผมเป็น “Gen ศัลย์... ในร่าง ENT”

สุดท้ายนี้ขอเป็นกำลังใจให้พี่ๆน้องๆชาว ENT ภูธรทุกท่านครับ .....หากเชื่อมั่นว่าเราทำได้ เราก็จะทำได้ดังที่เราเชื่อมั่นครับ.....



# บันทึกความของหมออุธร

พญ.พิมพ์เพชร สุขุมลไพบูลย์

รองผอ.สบพช และผอ.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก  
รพ.สวรรค์ประชารักษ์



‘หมอ ENT อุธร’ หมอคนนี้เข้ามาในวงการหมอแบบตั้งใจ แต่เป็นหมอ หู คอ จมูก แบบงงๆ ตอนเป็น นิสิตแพทย์สถาบันรามาธิบดี ก็ผ่านการเรียน ENT แบบรวดเร็วไม่ค่อยเหลืออะไรในความทรงจำยกเว้นการเจาะคอกับการแพ้คจมูก เมื่อจบไปใช้ทุนปีที่ 1 โรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่งในจังหวัดเพชรบูรณ์ ก็ได้มีโอกาสเปิดตำรารักษา peritonsillar abscess ทำ intraoral drainage ให้พี่ที่โรงพยาบาลบึงเตี้ยทันตกรรม ทำเสร็จมีความสุขทั้งหมอและคนไข้ หมอรู้สึก accomplished ส่วนคนไข้ สุขสบาย ใช้ส้อม อ้าปาก หุบปากได้โดยไม่เจ็บ หลังจากนั้น ด้วยความ ‘รักเด็ก’ ฝันว่าอยากเป็น หมอเด็ก ก็ย้ายมาอยู่ รพ. แม่และเด็ก จังหวัดนครสวรรค์ ที่นี่ก็เปิดโลกทัศน์ใหม่ประเมินตนเองโดยไม่ได้ใช้ศาสตร์แห่งลักษณะใดๆ หมอเด็กดูท่าจะไม่เหมาะกับ คนอย่างเรา เลยเบนเข็มมาเรียน ENT ด้วยประการฉะนี้ มีโอกาสกลับเข้าไปเรียนในสถาบันรามาธิบดีอีกครั้งหนึ่งและด้วยความกรุณาของคณาจารย์ภาควิชาโสตศอนาสิก และคิดว่าคณาจารย์น่าจะพอเห็นศักยภาพอยู่บ้างจึงรับเข้าเป็นศิษย์

ผ่านการ training แบบองค์รวมความรู้และการใช้ชีวิตอย่างมีความสุข เมื่อจบบอร์ดก็กลับมาอยู่ รพ. ศูนย์ที่ใหญ่ที่สุดในภาคเหนือตอนล่าง ที่ รพ. มีกลุ่มงานโสต ศอ นาสิกอยู่แล้ว มีหัวหน้ากลุ่มงานที่น่ารัก และพร้อมสนับสนุนทุกเรื่อง มีเพื่อนร่วมงานที่พร้อมจะยื่นมือช่วยเหลือตลอด เปิดโอกาสให้ทำงานทั้งสาขาที่ร่ำเรียนมา และสาขาที่ไม่ร่ำเรียนมา สาขาที่ร่ำเรียนมาก็ได้มีโอกาสทำเคสต่างๆที่เคยเห็นแต่ในตำรา foreign body ทุกรูปแบบทั้งมีชีวิต และไร้ชีวิต ปลาหมอ ข้าวเหนียว ลูกชิ้นรักบี้ ฟันปลอม multiple space abscess และอื่นๆ

หมอ ENT ต้องทำงานร่วมกับผู้อื่นตลอดเวลา ไม่ว่าจะทำอะไร จะออก OPD หรือเข้า OR ต้องสามารถประสาน งานกับสหสาขาวิชาชีพ หมอสาขาอื่นๆ และนำทีมได้ เช่น เมื่อต้องทำเคสยากๆ เคยรับปรึกษาเคสผู้ป่วยมาด้วยหายใจลำบากเลือดท่วมคอหลังจากขับลมออร์โธสเตซิสเส้นเลือดที่พาดผ่าน ผู้ป่วยถูกนำส่งที่ ER กลางดึก น้องหมอ ER consult น้องหมอดมยาแล้ว ใส่ท่อช่วยหายใจยังไม่สามารถ maintain airway ได้ หมอ ENT เลยได้รับเชิญ ตรวจพบว่า เป็น clothline laceration ได้ใส่ท่อช่วยหายใจผ่านตรงตำแหน่งที่ขาดแทน กลายเป็น life saver ให้ผู้ป่วยทันที ถึงปัจจุบันทุกครั้งที่ได้เจอคุณแม่ผู้ป่วย คุณแม่ก็จะพูดถึงเหตุการณ์นั้นเสมอ แต่ก็บอกว่าคุณ save life ได้เป็นเพราะ ‘ทีม’

สาขาที่ไม่ร่ำเรียน แต่ผู้บริหารของโรงพยาบาลเปิดโอกาสให้เข้ามาทำคือ ด้านแพทยศาสตรศึกษา เป็น ‘ครูแพทย์ อุธร’ เนื่องจากที่โรงพยาบาล มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกอยู่ จึงได้รับทุนไปเรียนด้านนี้ แต่เรียนแบบ long distance learning กับมหาวิทยาลัย Dundee ยุคนั้นไม่มี online เวลาทำ assignment ทั้ง 40 module เสร็จช่วงแรกของการเรียนก็ส่งทาง air-mail แล้วพัฒนา เป็น e-mail จนจบได้ Diploma มา 1 ใบ ทำให้พอรู้เรื่องราวของศาสตร์แห่งการเรียนรู้ทางแพทยศาสตรอยู่บ้าง สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานในฐานะครูและพัฒนาศูนย์แพทย์ได้

โลกยุคใหม่ และโดยเฉพาะยุคหลัง COVID-19 ทำให้มุมมองเดิมๆว่าบางอย่างเข้าถึงได้ยากเปลี่ยนไป เช่น ความรู้ด้านวิชาการเดี๋ยวนี้เรามีโอกาสเข้าร่วมประชุมวิชาการแบบ Online ได้ทุกที่ทุกเวลา ความรู้ที่อยู่ปลายนิ้วสัมผัสเท่านั้น ที่เหลือคือเติมเต็มประสบการณ์ ผึกฝนทักษะไม่ว่าจะเป็น surgical skill หรืออื่นๆ ตามความชอบและความถนัด การทำงานในฐานะ หมออุธร มีหลากหลายรสชาติ หลายบทบาท การมอบโอกาสในการทำงานให้กับผู้อื่นและการรับโอกาสที่คนอื่นมอบให้ การปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของโลกได้ จะทำให้สามารถพัฒนาศักยภาพที่ซ่อนอยู่ในตัวตนออกมาได้จนในบางครั้งเราก็แปลกใจในตนเอง จากใจ หมออุธรค่ะ

# บทบรรณาธิการท้ายเล่ม

รศ.นพ.ทรงกลด เอี่ยมจตุรภัทร

สวัสดีเพื่อนแพทย์ ENT ทุกคนครับ

ตั้งแต่วันที่ 1 กค 2564 เป็นต้นไปเรามีเพื่อนแพทย์ ENT เพิ่มขึ้นอีก 61 คนครับ มาร่วมทุกขร่วมสุขในบ้านหลังใหญ่ของพวกเรากันในขณะที่ย่านแพทย์ ENT มากขึ้นตามลำดับ แต่อัตราตำแหน่งของกระทรวงสาธารณสุขไม่ได้เพิ่มขึ้นตาม และข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขในปีการศึกษา 2564 ยังแสดงด้วยว่าจำนวนแพทย์ ENT ในกระทรวงเกินรอบไปถึง 17% ซึ่งจำนวนแพทย์ ENT ที่เกินรอบนี้เป็นโจทย์สำคัญที่ทั้งตัวพวกเราเอง และราชวิทยาลัยฯ จะต้องไปแก้ปัญหาให้เป็นรูปธรรมอย่างจริงจัง

จดหมายฉบับนี้ประธานราชวิทยาลัยฯ ได้การสรุปการทำงานในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา จะเห็นว่าด้วยความทุ่มเทของประธานราชวิทยาลัยฯ และการร่วมแรงร่วมใจกันของกรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯ ทุกคน ทำให้เราสามารถผลักดันงานต่างๆ ออกไปได้อย่างมาก

ในคอลัมน์ ENT ภูธร ฉบับนี้มีอาจารย์ที่ปักหลักอยู่ภูธร 2 คนมาเขียนเรื่องราวให้พวกเราได้อ่านกันนะครับ อ.ปิยพงษ์ผู้ปักหลักอยู่ที่มุกดาหาร 10 กว่าปี เป็นที่ชื่นชมของผู้คนที่รู้จัก ส่วนอ.พิมพ์เพชรปักหลักที่นครสวรรค์ 20 กว่าปี เป็นที่รักใคร่ของเพื่อนร่วมงาน และเป็นแบบอย่างครูแพทย์ด้านแพทยศาสตร์ศึกษาที่ให้โรงเรียนแพทย์ในส่วนกลางได้เรียนรู้

สุดท้ายนี้ถ้าพวกเราต้องการสื่อสาร หรือต้องการส่งบทความ หรือต้องการประชาสัมพันธ์ หรือต้องการสอบถามเรื่องราวใดๆ ขอให้ติดต่อมาที่ e-mail: rcotnewsletter@gmail.com เลยนะครับ



## รายชื่อคณะกรรมการบริหาร

วาระ พ.ศ. 2564 - 2566

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์

แห่งประเทศไทย

ที่ปรึกษา

Advisors รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุเมธ พีรวุฒิ

Assoc. Prof. Sumet Peeravud, MD

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดอกเตอร์นายแพทย์ภัทรวิทย์ วัฒนศัพท์

Asst. Prof. Dr. Patravoot Vatanasapt, MD

ประธาน

President รองศาสตราจารย์นายแพทย์สรวงศักดิ์ ธนาวิรัตน์นา

Assoc. Prof. Sanguansak Thanaviratnanich, MD

รองประธาน

Vice President นายแพทย์พรเอก อภิพันธุ์

Pornake Apipan, MD

เลขาธิการ

Secretary General พันเอกหญิงรองศาสตราจารย์ ปริญญ์ จารุจินดา

Senior Colonel Assoc. Prof. Pariyanan Jaruchinda, MD

รองเลขาธิการ

Deputy Secretary General นายแพทย์เดชาศักดิ์ สุขนวล

Dechasak Suknual, MD

เหรัญญิก

Treasurer นาวาอากาศเอกหญิงกรองกาญจน์ ว่องคงคากุล

Group Captain Krongkarn Wongkongkarkul, MD

ประธานฝ่ายวิชาการ และการศึกษาต่อเนื่อง

Scientific & Continuing Education Chairman

รองศาสตราจารย์นายแพทย์ภาวิน เกษกุล

Assoc. Prof. Phawin Keskoool, MD

ประธาน อฟส. สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา และ อฟส. กลาง

Chairman of Sub-committee for Training and

Examination in Otorhinolaryngology

รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทรงกลด เอี่ยมจตุรภัทร

Assoc. Prof. Songklot Aemjaturapat, MD

ประธาน อฟส. อนุสาขาศัลยศาสตร์ ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า

Chairman of Sub-committee for Training and Examination

in Facial Plastic and Reconstructive Surgery

รองศาสตราจารย์นายแพทย์ภาณุ สุปิยะพันธุ์

Assoc. Prof. Pakpoom Supiyaphun, MD

ประธาน อฟส. อนุสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยาการนอนหลับ

Chairman of Sub-committee for Training and Examination

in Diploma of Board of Sleep Otolaryngology

ศาสตราจารย์นายแพทย์ชัยรัตน์ นิรันดร์ตัน

Prof. Chairat Neruntarat, MD

ประธานวิรัชกิจ

International Affairs

รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงนันทิการ์ สันสุวรรณ

Assoc. Prof. Nuntigar Sonswan, MD

ประธานฝ่ายวารสาร และวิจัย

Journal & Research Chairman

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ภูริช ประณีตกุล

Asst. Prof. Phurich Praneetvatakul, MD

ประธานฝ่ายปฏิคม ทะเบียน ประชาสัมพันธ์ และสื่ออิเล็กทรอนิกส์

Chairman of the Hostess, Registration, Public Relations and Electronic Media

รองศาสตราจารย์นายแพทย์พีรพันธุ์ เจริญชาศรี

Assoc. Prof. Perapun Jareoncharsi

ประธานฝ่ายประสานสาธารณสุขและแพทย์นอกสถาบันฝึกอบรม

Chairman of Public Health and Non-Training Institute Physicians

นายแพทย์เดชาศักดิ์ สุขนวล

Dechasak Suknual, MD

กรรมการกลาง

Committee members

รองศาสตราจารย์นายแพทย์จิระพงษ์ อังคะรา

Assoc. Prof. Girapong Ungkhara, MD

รองศาสตราจารย์ดอกเตอร์นายแพทย์ไวยวัฒน์ จันทวิมลอ

Assoc. Prof. Dr. Waipoj Chanvimalueng MD

รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุรพล ชื่อดอง

Assoc. Prof. Surapol Suetrong, MD

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ประยูทธ ต้นสุริยวงษ์

Asst. Prof. Prayuth Tunsuriyawong, MD

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุเชษฐ์ ชินไพโรจน์

Asst. Prof. Suchet Chinpairaj, MD

แพทย์หญิงนัตยา มิลส์

Nadtaya Mills, MD

นายแพทย์สาธิต กันทอง

Sathit Kanthong, MD

นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์

Aurchart Kanjanapitak, MD