



มูลนิธิ
บ้านใจ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
ปีที่ 5 ฉบับที่ 57 เดือนพฤศจิกายน 2555

Hospital **B**anphaeo

www.banphaeo-hospital.or.th

E-mail : banphaeo@yahoo.com

ISSN 1906 - 1309

คุณภาพเป็นรากฐาน บริการเพื่อมวลชน สร้างศรัทธาสู่ชุมชน เชื่อทุกคนด้วยน้ำใจ



โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์การแพทย์
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เฉลิมพระเกียรติ
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา

บก.แกล้ง

กลับมาพบกันอีกแล้วนะคะ ท่านที่เห็นปกसानใจฉบับนี้อาจมีคำถามในใจ "โรงพยาบาลบ้านแพ้วกำลังจะสร้างอาคารใหม่อีกแล้วหรือ" คำตอบคือ "ใช่ค่ะ" เนื่องจากปัจจุบันโรงพยาบาลของเรามีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในมาใช้บริการเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ทางคณะกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้วและมูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จึงได้มีความคิดที่จะสร้างอาคารผู้ป่วยใน โดยก่อสร้างเป็นอาคารสูงถึง 10 ชั้น และวางแผนอาคารนี้เป็นศูนย์การแพทย์ชั้นนำในอนาคต เช่น ศูนย์จักษุและต้อกระจก ศูนย์มะเร็งและเคมีบำบัด ซึ่งโครงการนี้จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 โดยประมาณคะ

เนื้อหาในฉบับนี้นำทีมมาโดยคุณหมอชัชวาล คุณหมอผู้เชี่ยวชาญระบบทางเดินปัสสาวะที่เพิ่งจบใหม่ไฟแรงคะ ลองไปดูกันนะคะว่าเราต้องระวังโรคอะไรบ้าง ถ้ามีอาการผิดปกติแบบไหนที่ต้องรีบมาพบแพทย์ให้เร็วที่สุด ตามมาด้วยคุณหมอมรรณภูมิ (หน้าเก่าแต่ยังมีไฟอยู่) จะมาเล่าให้ฟังกันว่าอาการปวดท้องแบบไหนที่ต้องระวังว่าจะจะได้ตั้งอีกเสบ เพราะได้ตั้งอีกเสบเป็นโรคที่เจอบ่อยทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ถ้าเป็นก็ต้องผ่าตัดอย่างเดียวคะ สำคัญคืออาการแรกเริ่มอาจไม่ชัดเจนทำให้ยังวินิจฉัยไม่ได้หากผู้ป่วยมาโรงพยาบาลเร็ว แพทย์ก็จะนัดมาดูอาการอีกครั้งนะคะ ถ้าอาการปวดท้องยังไม่ดีขึ้น แผนกจักษุของเราก็ไม่ยอมน้อยหน้าส่งคุณหมอพัทธ์ศรัณย์คนสวยมาเล่าเรื่องต้อเนื้อ ใครมีปัญหาการมองเห็นรีบเปิดอ่านได้เลยคะว่าเป็นต้อเนื้อหรือไม่ และเมื่อไรที่ต้องผ่าตัด และที่กำลังฮิตในหมู่สาว ๆ คือคอนแทคเลนส์คะ คุณหมอสุชีราคนน่ารักมาพูดคุยถึงการใส่คอนแทคเลนส์ที่ถูกวิธีจะได้ไม่เกิดอันตรายแก่ดวงตาของเราได้

วันพยาบาลแห่งชาติผ่านพ้นไปแล้วแต่ไม่สายเกินไป คุณหัตยาตัวแทนนักเรียนทุนพยาบาลของโรงพยาบาลเราจะมาบอกเล่าถึงความรู้สึกของการเป็นนักเรียนทุนและการกลับมาปฏิบัติงานขอใช้ทุนว่าเป็นอย่างไร คุณผวน อันประเสริฐ พยาบาลเยี่ยมบ้านของเราในฐานะตัวแทนพยาบาลที่ได้ไปดูงาน ก็จะมาเล่าถึงการไปดูงานที่ออสเตรเลีย ถือเป็นประสบการณ์ต่างแดนที่คุณผวนจะประทับใจไปอีกนานแน่นอนเลยคะ

พบกันใหม่ฉบับหน้าคะ

คณะที่ปรึกษา...

นายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ
อาจารย์วรวิทย์ บุญเพ็ญ
คุณนุชนารถ กลับบ้านเกาะ
คุณปิยนุช เหมือนแซ
ออกแบบศิลป์...
คุณศุภาลี ชื่นชูวงศ์

บรรณาธิการ...

แพทย์หญิงวชิราภรณ์ พรหมจิตติพงศ์

กองบรรณาธิการ...

คุณรวีวรรณ โพธิ์ทอง
คุณศุภาลี ชื่นชูวงศ์
คุณพรวิสัย รัตนรังสันติ

ช่างภาพ...

คุณธง เทริณทอง
คุณสมบัติ ครุสสังข์

สารบัญ

CONTENT

- 03** โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์การแพทย์ฯ
- 04** ปัญหาสุขภาพ ที่หญิงไม่พบ ชายไม่ยากเจอ
- 05** "ใส่ตั้งอีกเสบ"...โรคที่คุณรู้จัก
- 06** ต้อเนื้อที่ตา... เมื่อไหร่ต้องผ่าตัด???
- 07** ข้อควรระวังในการใช้ Contact lens
- 08** บทสัมภาษณ์นักเรียนทุนพยาบาล
- 09** } ศึกษาดูงานที่ประเทศ AUSTRALIA
- 10** }
- 11** รอบรู้โรงพยาบาล
- 12** รายนามผู้บริจาคเดือนตุลาคม 2555



ท่านสามารถติดตามข่าวสารและความรู้ต่าง ๆ ของโรงพยาบาล

ได้ที่ สถานีเพื่อพัฒนาลังคมและสุขภาพะ

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ที่ 100.25 MHz.

สถานที่ติดต่อ...

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 ม.1 ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

โทรศัพท์ : 0 - 3441 - 9555 ต่อ 1030

โทรสาร : 0 - 3441 - 9567

E - mail : banphaeo@yahoo.com

Website : www.banphaeo - hospital.or.th



โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์การแพทย์ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองปัญหาสุขภาพ জনกระทั่งปี พ.ศ. 2543 คณะรัฐมนตรีได้เห็นชอบให้ตั้งโรงพยาบาลบ้านแพ้ว เป็นองค์การมหาชน โดยตั้งเป็นพระราชกฤษฎีกา ในวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2543 ภายใต้พระราชบัญญัติองค์การมหาชน พ.ศ. 2542 ให้เป็นโรงพยาบาลในกำกับของรัฐ โดยกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพโรงพยาบาลของรัฐให้มีความอิสระ คล่องตัวกว่าเดิม

ปัจจุบัน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ให้บริการผู้ป่วยนอก ประมาณ 1,800 คน/วัน และผู้ป่วยใน ประมาณ 300 คน/วัน ซึ่งขยายจำนวนเตียงจาก 120 เตียง เป็น 300 เตียง เพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น แต่ยังไม่เพียงพอในการให้บริการ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จึงได้ร่วมกับ มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว จัดทำ “โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์การแพทย์ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา” ให้สามารถรองรับผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นอีกจำนวน 200 เตียง ซึ่งในแต่ละชั้นแบ่งออกเป็น



ศูนย์มะเร็งและเคมีบำบัด
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
(องค์การมหาชน)

โดยมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคที่ซับซ้อน ได้แก่ จักษุแพทย์ อายุรแพทย์โรคมะเร็ง ฯลฯ มีบุคลากรทางการแพทย์ที่ชำนาญการ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ อีกเป็นจำนวนมาก



ห้องพิเศษ

ชั้นที่ 2	ศูนย์จักษุและต้อกระจก
ชั้นที่ 3	ศูนย์มะเร็งและเคมีบำบัด * หน่วยให้เคมีบำบัด จำนวน 13 หน่วย * เตียงพิเศษเดี่ยว จำนวน 6 เตียง * เตียงรวม จำนวน 12 เตียง
ชั้นที่ 4	หอผู้ป่วยสามัญ จำนวน 56 เตียง
ชั้นที่ 5-9	หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้นละ 24 ห้อง รวม 120 ห้อง * ห้องพิเศษ VIP จำนวน 20 ห้อง * ห้องพิเศษธรรมดา จำนวน 100 ห้อง
ชั้นที่ 10	สงฆ์อาพาธ * ห้องพิเศษ VIP จำนวน 3 ห้อง * ห้องพิเศษธรรมดา จำนวน 6 ห้อง * เตียงรวม จำนวน 12 เตียง

ขอเชิญร่วมบริจาคสมทบทุนก่อสร้าง “อาคารศูนย์การแพทย์ รพ.บ้านแพ้ว เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา”

ได้ที่ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

เลขที่ 198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

หรือ โอนเงินเข้าบัญชี “มูลนิธิโรงพยาบาลบ้านแพ้ว โครงการสร้างศูนย์การแพทย์”

ธนาคารกรุงไทย สาขาบ้านแพ้ว เลขที่บัญชี 745-026-760-8

หรือ โทร. 034-419-511, 034-419-526, 034-419-555 ต่อ 1515, 1504

เริ่มก่อสร้างต้นปี 2556 จะแล้วเสร็จภายในระยะเวลา 2 ปี

ปัญหาสุขภาพ ที่หญิงไม่พบ ชายไม่อยากเจอ



โดย... นายแพทย์ชวัล อุดมโภชน
คัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ

ความลับ(ที่ไม่ลับ) สำหรับชีวิตคู่

ประเด็นข่าว ที่ครึกโครมทางสังคม ทุกระดับชนชั้น และได้รับความสนใจมาก ๆ ได้แก่ข่าวของความรัก เรื่องของครอบครัวร้างฉาน เตียงหัก การหย่าร้าง การแตกแยกของครอบครัว ซึ่งจะเป็นประเด็น ที่ได้รับความสนใจอย่างมากที่เกิดขึ้นท่ามกลางการเปลี่ยนแปลง และ ความสับสนทางสังคม ทุกกรณีที่เป็นข่าว มักจะถูกกละเลย สิ่งที่เป็นต้นเหตุของปัญหาที่แท้จริง ปัจจัยต้นเหตุ ก็มีได้รับการแก้ไขอย่างถูกวิธี หรือ มิได้มีการพัฒนาเรียนรู้ร่วมกันบนพื้นฐานของธรรมชาติ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องที่ควรจะเป็น และมักจะถูกเบี่ยงเบน ไปในทำนองเรื่องของจริยธรรมศีลธรรม (พฤติกรรม) ของบุคคลมากกว่าการแก้ไข ปัญหาที่แท้จริง.

หลาย ๆ กรณี ที่มีปัญหาเกิดขึ้นจากการใช้ชีวิตคู่ ร่วมกันระหว่าง ฝ่ายชายและฝ่ายหญิง หรือ คู่สามีภรรยา - รากเหง้าของปัญหาที่แท้จริง เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นได้จากทั้งสองฝ่าย แต่มิได้มีการกล่าวถึง หรือหาวิธีการแก้ไข โดยเฉพาะสาเหตุ ที่มาจากปัญหาสุขภาพไม่แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ ภาวะอ้วนลงพุง การสูบบุหรี่ โรคประจำตัวต่าง ๆ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ รวมถึงโรคเรื้อรังต่าง ๆ เป็นต้น การป้องกัน คือ การรู้ถึงปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ แล้วหลีกเลี่ยง แก้ไข รักษา ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ลดความเครียด ความวิตกกังวล จัดอาหารเสริมเศร้า หรือ แม้แต่หลีกเลี่ยงการบริโภค ยารักษาโรคต่าง ๆ บางชนิดที่บริโภคอยู่เป็นประจำ หรือ การดำเนินชีวิตที่มีปัจจัยเสี่ยง ซึ่งเกิดผลข้างเคียงเป็นผลให้ระบบหลอดเลือดผิดปกติ ระบบประสาทสมองผิดปกติ ระบบต่อมไร้ท่อฮอร์โมนผิดปกติ และรวมถึงผิดปกติของตัวอวัยวะเพศ มีรูปทรงที่ผิดแผกไปจากมาตรฐานปกติ เช่น โค้งงอ เป็นก้อนเนื้อเป็นปุ่ม รวมทั้งอาจจะมีประวัติอุ้งเชิงกรานเคยได้รับบาดเจ็บ ล้วนแต่เป็นสาเหตุ ที่ทำให้เกิดอาการ หย่อนสมรรถภาพทางเพศได้ในที่สุด เป็นเรื่องที่พูดจาสนุกสนานกันมาตั้งแต่สมัยโบราณ จนถึงยุคปัจจุบันที่มักจะพูดเป็น เรื่องตลกโปกฮาในวงสนทนา แต่ในความเป็นจริง ได้หยิบหยก หรือนำเรื่องจริง ๆ ที่เป็นความลับคนเดียว มาเล่า เป็นเรื่องตลกขบขันในวงสนทนา มีประเด็นตลกโปกฮา เช่น

- นำไปเปรียบเทียบกับภรรยาของนกเขาที่ไม่สำเร็จ เรียกว่า **นกเขาไม่ขัน**
- นำไปเปรียบเทียบกับความไม่ประสีประสาความเข้มแข็งในการแข่งเรือ เรียกว่า **เรือล่มปากอ่าว**
- นำไปเปรียบเทียบกับพฤติกรรมการกินอาหารของนกกระจอก เรียกว่า **นกกระจอกไม่ทันกินน้ำ**
- บางกรณี ก็นำไปเปรียบเทียบกับชื่อของพืชสมุนไพรในป่าเขา เรียกว่า **โดไม่รู้ล้ม**

ในทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ก็ยังมีการกระหมัดกระเมี้ยน ที่จะพูดถึงเรื่องความจริงของธรรมชาติ ที่ปรากฏเป็นอาการของผู้ป่วย โรคประเภทหนึ่ง ทางฝั่งคนไข้ก็ยังกระดากอาย ที่จะพูดความจริง และนำไปปรึกษาแพทย์ ดังนั้นจึงมีหลายกรณีตัวอย่าง ที่หาวิธี แก้ไขอาการ หรือ รักษาอาการกันที่เป็นอยู่ ที่ปลายเหตุ เช่น การใช้ยาทา การบริโภคยา การฉีดยาแปลกปลอม หรือไม้จั่นกระทั่งการฝังมุก ฯลฯ เป็นต้น

ในปัจจุบัน วงการแพทย์ได้พัฒนาองค์ความรู้ วิธีการแก้ไขปัญหา และอาการของโรคดังกล่าวก้าวหน้ามาก มีรายงานการวิจัย และมีกรณีตัวอย่างการวินิจฉัยมากมาย สามารถเรียนรู้ได้ ดังนั้น อาการดังกล่าวเกิดขึ้นกับคู่ใด ควรไปปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งได้ผลดีกว่าและสามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างแท้จริง ซึ่งได้ผลดีกว่าไปลองผิดลองถูก ตามที่เขาเล่าว่า **ผลสุดท้ายก็จะสูญเสียของดีที่สุดในชีวิตให้มา**

“ไส้ติ่งอักเสบ”... โรคที่คุณรู้จัก ??

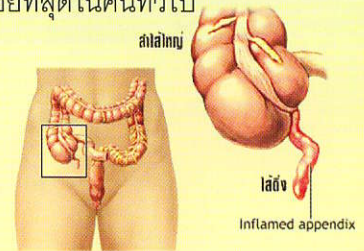
โดย... นายแพทย์วรวิทย์ พิทยศิริ
ศัลยแพทย์ทั่วไป



“ไส้ติ่ง” .. คืออวัยวะส่วนหนึ่งที่ยื่นออกมาจากลำไส้ใหญ่ส่วนต้น ในปัจจุบันยังไม่ทราบหน้าที่ที่ชัดเจน แต่รู้ว่ามันเป็นส่วนที่ก่อให้เกิดโรคต่างๆ ได้ เช่น ไส้ติ่งอักเสบ, ฝีไส้ติ่ง, มะเร็งไส้ติ่ง

“ไส้ติ่งอักเสบ” .. เป็นโรคที่เป็นสาเหตุการปวดท้องและได้รับการผ่าตัดที่พบได้บ่อยที่สุดในคนทั่วไป

- 7% ของคนทั่วไป มีโอกาสถูกผ่าตัดไส้ติ่งในช่วงตลอดอายุขัย !!!
- พบได้ทุกช่วงอายุ (มีรายงานในผู้ป่วย ตั้งแต่อายุ 1 ปี ถึง 89 ปี !!)
 - 25% พบในอายุต่ำกว่า 14 ปี
 - 50% พบในอายุต่ำกว่า 22 ปี
 - 75% พบในอายุต่ำกว่า 33 ปี



สรุป ... พบได้ใน ทุกเพศ ทุกวัย (แต่ในอายุน้อย พบได้บ่อยกว่าผู้ป่วยอายุมาก !!)

สาเหตุไส้ติ่งอักเสบ ... เกิดจากการอุดตันในรูของไส้ติ่ง โดยมากเป็นพวก เนื้อเยื่อตอมน้ำเหลือง, เศษอุจจาระ/อาหาร, เมล็ดผลไม้, พยาธิ, เนื้องอก ฯลฯ

“เราจะทราบได้อย่างไรว่าเป็นไส้ติ่งอักเสบ ??” .. ในตำรามักกล่าวถึงอาการของไส้ติ่งอักเสบ เช่น ปวดท้อง, อาการปวดย้ายจากลิ้นปี่หรือรอบ ๆ สะดือมาที่ท้องน้อยด้านขวา, คลื่นไส้-อาเจียน, อาจมีท้องผูกหรือท้องเสียร่วมก็ได้, อาการไข้-พบได้ไม่บ่อย

เป็นไงครับ ?? อ่านแล้วมันมึนว่า .. เอ๊ะ!! อาการแบบนี้ ก็เคยเป็นเหมือนกันนี่นา ทำไมไม่โดนผ่าตัดล่ะ ?? แล้วก็หายเองได้ ไหนว่าเป็นไส้ติ่งต้องผ่าตัดงัย ??? (โอยยย .. กับอีกหลาย ๆ คำถาม) จริง ๆ แล้ว ... การวินิจฉัยไส้ติ่งอักเสบ แม้ว่าจะใช้การตรวจเลือด, ตรวจปัสสาวะ, อัลตราซาวด์, เอกซเรย์ธรรมดา, เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ... จบถ. (.. ย่อมาจาก จิ-ปา-ทะ) ผลการวินิจฉัยก็ยังไม่แม่นยำขนาด 100% ... มีข้อมูลทางการแพทย์ (ในประเทศที่เจริญแล้ว แม้แต่ในอเมริกา หรือในยุโรป) ระบุว่าผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบ แต่ผลการผ่าตัด “ไม่ใช่” ไส้ติ่งอักเสบ อาจพบได้ถึง 15% และอาจสูงขึ้นไปถึง 20 – 30% ในผู้ป่วยที่เป็นผู้หญิง โดยเฉพาะถ้าอายุยิ่งมากขึ้น (มากกว่า 80 ปี) ยิ่งมีโอกาสผ่าไปแล้วไม่ใช่ไส้ติ่งอักเสบมากขึ้นไปอีก

อ้าว !! ถ้าจั้น รอให้ตรวจให้แน่ ๆ ก่อนค่อยผ่าตัดไม่ได้รี ?? ก็อย่างที่บอกละครับ ว่าต่อให้ใช้การตรวจหลาย ๆ อย่างไปจนถึงใช้เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ผลการตรวจก็ยังไม่สามารถบอกได้ทุกราย แต่ในรายที่สงสัย (ซึ่งอาจจะใช่ หรือ ไม่ใช่ ก็ยังไม่รู้ !!) แพทย์ก็จะแนะนำให้ผ่าตัด ... เพราะ .. เหตุผลข้างล่างนี้ครับ !!

... **“ไส้ติ่งอักเสบ ไม่ผ่าตัดได้ ??”** .. ลองอ่านข้อมูลนี้แล้วอาจไม่ต้องฟังคำตอบจากหมอ

กลุ่ม 1 .. ไส้ติ่งอักเสบ - ยังไม่แตก

.... ผ่าตัด !!! อัตราตาย 1 - 3 % (ผ่า 100 คน – ตาย 1-3 คน !!)

กลุ่ม 2 .. ถ้าปล่อยทิ้งไว้ (ประมาณ 1-4 วัน) – จนไส้ติ่งแตก

... ผ่าตัด !!! อัตราตาย 10 - 30 % (ผ่า 100 คน – ตาย 10 - 30 คน !!)

ไม่ต้องถามแล้วใช่ไหมครับว่า “ไส้ติ่งอักเสบ ไม่ผ่าตัดได้ ??” “ รอให้เป็นแน่ ๆ แล้วค่อยผ่าตัด ไม่ได้หรือ หมอ ?? ”

.... อ่านถึงตอนนี้ เริ่มรู้สึกหนาว..เอ๊ย !! รู้สึกกลัวโรคนี้แล้วใช่ไหม ?? ... ป้องกันก็ไม่ได้ วินิจฉัยก็ยาก/ไม่แน่นอน รักษาที่ยาก ผ่าตัดก็อาจถึงตายได้ แถมยังมีโอกาสเป็นได้มากอีกด้วย ... แล้วจะทำยังไงกันดีละ

..... เอาเป็นสรุปละกันนะครับ

- 1) โรคไส้ติ่งอักเสบ พบได้บ่อย, สามารถเกิดได้กับทุกเพศ&ทุกวัย, **ป้องกันไม่ได้**
- 2) วินิจฉัยไม่แม่นยำ 100% (โดยเฉพาะในผู้หญิง, เด็ก, คนแก่, คนอ้วน, มีโรคประจำตัวมาก, หญิงตั้งครรภ์)
- 3) ผ่าตัดตอนยังไม่แตก ปลอดภัยกว่าผ่าตอนไส้ติ่งแตกแล้ว (ปล่อยทิ้งไว้ 1-4 วัน)
- 4) ในเด็ก และ คนแก่ มีโอกาสตรวจพบไส้ติ่งแตกได้มากกว่าผู้ป่วยวัยหนุ่มสาว
- 5) **สรุป ของสรุป** ถ้ามีอาการปวดท้อง (ในแบบที่ไม่เคยปวดมาก่อน) กินยาแล้วไม่ดีขึ้นใน 1-2 วัน ให้รีบพบแพทย์

ด้วยความปรารถนาดีจากกลุ่มงานศัลยกรรมโรงพยาบาลบ้านแพ้ว



ต้อเนื้อที่ตา...



แพทย์หญิงพัทธ์ศรัณย์ ธนะสุพรรณ
จักษุแพทย์ และผู้เชี่ยวชาญด้านต้อหิน

เมื่อไหร่ต้องผ่าตัด??

สวัสดีค่ะ ชาวसानใจทุกท่าน ฉบับนี้ได้รับมอบหมายให้มาเล่าสู่กันฟัง ในเรื่องเกี่ยวกับ “ต้อเนื้อ” ค่ะ จะว่าไปแล้วภาวะโรคทางตา มีหลายโรคที่ชื่อขึ้นต้นด้วยคำว่า “ต้อ” เห็นชื่อเหมือนกัน แต่อย่าเข้าใจผิดว่าเป็นโรคคล้ายกัน แต่ละต้อมีสาเหตุการเกิดไม่เหมือนกัน แต่ที่อันตรายน้อยที่สุด และพบบ่อยที่สุดคือ “ต้อเนื้อ และต้อลม” ค่ะ

ทั้งต้อเนื้อ และต้อลม เกิดจากการที่ตาได้รับ การระคายเคืองจากแสงแดด (Ultraviolet) หรือฝุ่นละออง, ลม, ควัน เป็นระยะเวลานาน ๆ

ลักษณะ

ต้อลม มีลักษณะเป็นก้อนเนื้อ ขนาดเล็กนูน สีขาวขุ่นหรือสีเหลืองอยู่ที่ตาขาว

ต้อเนื้อ เป็นแผ่นเนื้อเยื่อลักษณะคล้ายสามเหลี่ยม ฐานอยู่บริเวณตาขาว และลามเข้าไปในตาดำ สามารถเป็นได้ทั้งบริเวณหัวตาและหางตา

อาการ

อาจไม่มีอาการ ในรายที่มีการอักเสบจะมีตาแดง คันตา เคืองตา น้ำตาไหล เมื่อมีการอักเสบบ่อยครั้งต้อเนื้อจะลามเข้าตาดำมากขึ้น ถ้าลามเข้ามามาก อาจมีปัญหาด้านการมองเห็นได้

ต้อเนื้อเมื่อไหร่ต้องผ่าตัด??

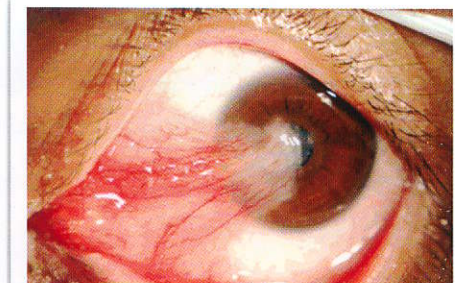
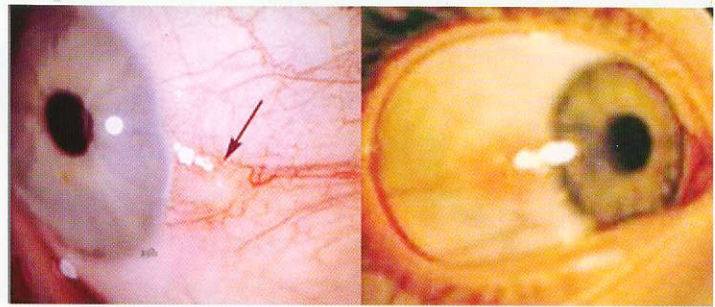
1. ต้อเนื้อที่เป็นมาก คือยื่นเข้ากระจกตาดำ จนปิดรูม่านตาตรงกลาง
2. ดึงรั้งกระจกตาดำ ทำให้เกิดภาวะสายตาสั้น หรือตาเข
3. เกิดการระคายเคืองบ่อยมากจนทนไม่ไหว ส่วนใหญ่ใช้เวลาประมาณ 3 เดือน
4. เกิดความไม่สวยงาม ผู้ป่วยต้องการเอาออก

แต่ทั้งนี้ ท่านผู้อ่านต้องทำความเข้าใจเกี่ยวกับต้อเนื้ออีกหน่อยนะคะว่า ไม่ว่าจะผ่าตัดออกไปแล้ว ก็ยังมีโอกาสจะกลับมาเป็นซ้ำใหม่ได้ ยิ่งถ้าในผู้ป่วยอายุน้อยๆ (น้อยกว่า 50 ปี) หรือยังโดนแดดโดนลม ทำให้เกิดการระคายเคืองบ่อยๆ อีก ต้อเนื้อก็จะกลับมาเยือน ในดวงตาของท่านอีกได้

ส่วนต้อลมไม่จำเป็นต้องผ่าตัด เนื่องจากไม่ได้ทำให้ตามัวแต่อย่างใด เพียงแต่ดูแลรักษาไม่ให้ลามมากขึ้น คือ ใส่แว่นตากันแดดเวลาออกแดด พยายามหลีกเลี่ยงและใส่แว่นกันลม, ฝุ่นและควันเอาไว้ ขณะนี้ยังไม่มียาหยอดตาที่ทำให้ต้อเนื้อและต้อลมหาย เพียงแต่จะช่วยบรรเทาอาการคัน และเคืองเท่านั้น

เพียงแค่ว่า เรารู้จักดูแลรักษาดวงตาของเราอย่างถูกต้อง และเอาใจใส่ ดวงตาคุณก็จะอยู่กับเราไปนานแสนนานค่ะ

วันนี้คุณ “มองเห็นดีหรือเปล่าคะ”





แพทย์หญิงสุชีรา ตติเวชกุล
จักษุแพทย์ และผู้เชี่ยวชาญด้านกระจกตา

ข้อควรระวังในการใช้

Contact lens



คอนแทคเลนส์ มีลักษณะเป็นพลาสติกใส บาง โค้ง กลม มีขนาดเล็ก ใช้แตะติดกับกระจกตาดำ เพื่อใช้ในการแก้ไขสายตาผิดปกติต่าง ๆ และยังใช้เปลี่ยนสีของตาเพื่อความสวยงาม รวมทั้งใช้รักษาโรคบางโรคของกระจกตา ผู้ที่ต้องการใส่คอนแทคเลนส์ ควรพบจักษุแพทย์เพื่อรับการวัดสายตา วัดความโค้งของกระจกตา และตรวจตาโดยละเอียด เพื่อหาโรคตาที่อาจซ่อนอยู่ จากนั้นจักษุแพทย์จะเลือกชนิดและขนาดของคอนแทคเลนส์ที่เหมาะสมให้มีการทดลองใส่และตรวจดูความพอดีของเลนส์เมื่อใส่เข้ากับตา สอนการถอด - ใส่ ทำความสะอาดและวิธีดูแลรักษาเลนส์

ปัจจุบันเป็นที่ยอมรับกันว่า การใส่คอนแทคเลนส์หรือเลนส์สัมผัส เป็นทางเลือกหนึ่งของการแก้ไขสายตาผิดปกติที่นิยมกัน เพราะนอกจากจะเสริมบุคลิกภาพแล้วยังให้ความมั่นใจแก่ผู้ใส่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งบางสาขาอาชีพที่ไม่สามารถสวมแว่นตาได้ แต่ทราบหรือไม่ว่าการใส่คอนแทคเลนส์นี้เสี่ยงต่อการสูญเสียดวงตาได้

อันตรายจากการใส่คอนแทคเลนส์

เป็นเรื่องสำคัญมากที่ผู้ใส่คอนแทคเลนส์จะต้องปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการรักษาความสะอาดคอนแทคเลนส์อย่างเคร่งครัด ปัจจุบันนี้มีน้ำยา ที่ใช้ทำความสะอาดคอนแทคเลนส์ และเช็ดคอนแทคเลนส์เพื่อฆ่าเชื้อโรคหลายชนิด วิธีการใช้อาจแตกต่างกันไปบ้าง ฉะนั้นการเลือกใช้น้ำยา ควรดูวันหมดอายุและใช้ให้หมดขวดไม่เกิน 2 เดือน หลังจากเปิดขวดแล้ว ถึงแม้ว่าน้ำยาเหล่านี้จะมีสรรพคุณฆ่าเชื้อโรคต่าง ๆ แต่ก็ยังมีเชื้อโรคบางชนิดที่ไม่สามารถกำจัดได้ จึงควรระมัดระวังเต็มที่ในการใส่คอนแทคเลนส์ และควรศึกษารายละเอียดให้ทราบแน่นอนก่อนตัดสินใจใส่คอนแทคเลนส์ มิฉะนั้นอาจทำให้เกิดปัญหาแทรกซ้อนจากการใส่คอนแทคเลนส์ได้ เช่น

1. กระจกตาขาดออกซิเจน จากการใส่นอนหรือนานเกินไป
2. หลอดเลือดเข้ากระจกตา จากการที่กระจกตาขาดออกซิเจน
3. เยื่อบุตาอักเสบ จากปฏิกิริยากับสารเคมีที่มีอยู่ในน้ำยาที่ใช้ล้างหรือแช่เลนส์สัมผัส
4. กระจกตาอักเสบติดเชื้อ พบเพิ่มมากขึ้น 10 - 20 เท่า หากใส่นอนค้างคืน
5. การเกิดสิ่งสะสมบนเลนส์หรืออาการตาแห้ง ส่งผลให้เกิดการอักเสบมากขึ้น



ข้อควรระวังสำหรับผู้ใส่คอนแทคเลนส์

ผู้ที่มีอาการตาแห้ง เปลือกตาอักเสบ หรือเยื่อบุตาอักเสบจากสาเหตุต่าง ๆ ไม่ควรใส่คอนแทคเลนส์อย่างยิ่ง ควรไปรับการตรวจตาอย่างละเอียดจากจักษุแพทย์ ก่อนตัดสินใจว่าจะใส่คอนแทคเลนส์ได้หรือไม่ นอกจากนี้ในปัจจุบัน ยังมีการโฆษณาใช้คอนแทคเลนส์แฟชั่นที่ทำให้ตาโต หรือหลายสีเพื่อความสวยงาม ซึ่งควรพิจารณาให้ดีก่อนจะเลือกใช้ว่าเหมาะสมมากน้อยเพียงใด ทั้งนี้เมื่อใส่คอนแทคเลนส์แล้ว หากมีอาการผิดปกติแม้เพียงเล็กน้อยก็ตาม ควรรีบมารับการรักษาจากจักษุแพทย์โดยเร็วที่สุด เพื่อดวงตาของคุณจะได้อยู่คู่เราไปอีกนาน ■■■

...บทสัมภาษณ์นักเรียนทุนพยาบาล...

ประวัติ

นางสาวหทัยา เขียวสวัสดิ์

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ หน่วยงานพิเศษ 4B

ทราบรายละเอียดได้อย่างไรว่าทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว มีทุนพยาบาลให้

ตอนนั้นเป็นช่วงปิดเทอมค่ะ ทางโรงพยาบาลแจ้งมาทางอาจารย์ที่ปรึกษาว่ามีทุนพยาบาล สนใจไหม พอทราบข่าวนี้รู้สึกดีใจมากค่ะ อยู่ดี ๆ ก็มีคนหยิบยื่นโอกาสมาให้เรา ดิฉันก็รีบตอบรับและมาติดต่อด้วยตนเองค่ะ

ทำไมถึงเลือกที่จะใช้ทุนของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

บ้านเราก็ออยู่ที่นี้ ดิฉันเติบโตมาพร้อม ๆ กับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้เห็นโรงพยาบาลมาตั้งแต่เด็ก จนกระทั่งวันนี้ โรงพยาบาลบ้านแพ้วเติบโตขึ้นมาก เป็นที่น่าภาคภูมิใจของเรา ลูกหลานชาวบ้านแพ้วเป็นอย่างมาก เป็นเรื่องที่ดีนะค่ะที่เราจะได้กลับมาดูแลพี่น้องชาวบ้านแพ้วด้วยกัน

สิ่งที่ได้รับจากการได้ทุน

ได้รับโอกาสในการศึกษา ได้รับความรู้ ประสบการณ์ที่ดี เพื่อนที่ดี มีอนาคตที่มั่นคง ที่สำคัญได้ประกอบอาชีพพยาบาล สำหรับดิฉันเป็นอาชีพที่น่ายกย่อง เพราะต้องคอยดูแลรักษาผู้ป่วย ไม่ใช่แค่ร่างกายเพราะเราต้องดูแลถึงสภาพจิตใจของเขาด้วย เราจะรู้สึกปลื้มใจ และภูมิใจมากนะค่ะ ถ้าได้เห็นผู้ป่วยที่เราดูแลหายป่วยและกลับไปใช้ชีวิตตามปกติได้

สุดท้ายอยากให้ฝากข้อความถึงน้อง ๆ ที่ต้องการอยากได้ทุน

ถึงน้อง ๆ เด็กทุน รพ.บ้านแพ้วรุ่นต่อไป ^^ ขอให้น้อง ๆ ตั้งใจในการสอบขอทุน เพราะนี่คือโอกาสที่ดีในชีวิตของน้อง ๆ ที่จะได้ศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี (พยาบาลศาสตรบัณฑิต) และอาชีพพยาบาลก็เป็นอาชีพที่สังคมยอมรับและไม่ตกงาน รวมไปถึงได้ใช้ความรู้ทั้งหมดในการศึกษามาดูแลบุคคลที่เรารัก และคนในชุมชนบ้านแพ้วของเราค่ะ





ศึกษาดูงานที่ประเทศ AUSTRALIA

ดิฉันเป็นพยาบาลเยี่ยมบ้านของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มานาน รับผิดชอบเยี่ยมผู้ป่วยในเขตอำเภอบ้านแพ้ว ซึ่งในปัจจุบันแนวโน้มประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทยเพิ่มสูงขึ้น นอกจากนี้จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งก็สูงขึ้นด้วย จึงเป็นแนวคิดที่โรงพยาบาลส่งข้าพเจ้าเดินทางไปศึกษาดูงานเรื่องการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง Hospital Palliative Care ที่โรงพยาบาล ST.JOHN of God เมือง Perth ประเทศออสเตรเลีย ตั้งแต่วันที่ 11 ก.ย.55 - 12 ต.ค.55



ประชาชนที่นี่ไม่ชอบการไปพบแพทย์ เพราะการเจ็บป่วยแต่ละครั้งต้องไปรอแพทย์นานมากประมาณ 3 ชั่วโมงเพื่อรับใบสั่งยาจากแพทย์แล้วจึงไปรับยาที่ร้านขายยา ถึงจะได้ยามารับประทาน และถ้าไม่ได้ทำประกันสุขภาพ ผู้ป่วยจะต้องเสียค่ารักษาพยาบาลแพงมาก เพราะฉะนั้นประชาชนที่นี่จึงเน้นการดูแลสุขภาพของตนเอง ให้แข็งแรงอยู่เสมอเพื่อป้องกันการเจ็บป่วย

การศึกษาดูงานด้านการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย โรงพยาบาลแห่งนี้ดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Care) โดยทำงานเป็นทีมระหว่างแพทย์, พยาบาล, จิตเวช, นักสังคมสงเคราะห์, Pastoral Care (ลักษณะคล้ายนักสอนศาสนา), Day Care เน้นให้การดูแลพยาบาลทางด้านจิตใจอย่างมาก พยายามไม่ทำให้ผู้ป่วยเจ็บปวด และสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ปกติ ทำกิจกรรมทั้งในบ้านหรือแม้แต่ออกไปเที่ยวพักผ่อนตามสถานที่ท่องเที่ยวต่าง ๆ จัดสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาลให้คล้ายบ้านมากที่สุด ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกเหมือนอยู่บ้าน มีการตกแต่งอย่างสวยงาม อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ภายในห้องผู้ป่วย มีตู้ปิดมิดชิดลดความน่ากลัว มีห้องสวนมนต์หรือทำกิจกรรมทางศาสนาทุกศาสนา และพิเศษไปกว่านั้นคือ ผู้ป่วยบางรายมารู้จักกันที่นี่ และเกิดรักกัน ก็สามารถใช้สถานที่แห่งนี้จัดงานแต่งงานได้ด้วย มีห้อง Pastoral Care สำหรับรับปรึกษาปัญหาทั้งด้านร่างกายและด้านจิตใจได้ตลอด 24 ชั่วโมง นอกจากนี้ยังมีห้องสำหรับการทำกิจกรรมร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย ญาติ และจิตอาสา จัดไว้เป็นระเบียบและสวยงาม เงียบสงบ มีอุปกรณ์ครบถ้วนทันสมัย เหมาะสำหรับผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายจริง ๆ แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่ทุกคนน่ารัก เป็นมิตร อธิษาศัยดี มีน้ำใจให้เกียรติผู้ป่วย คอยติดตามเยี่ยมเยียนเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง พูดคุยสื่อสารให้ทราบข้อมูลตลอดเวลา และมีการประชุมทีมเพื่อนำปัญหาของผู้ป่วยมาพูดคุย หาความเสี่ยง หาแนวทางพัฒนาปรับปรุงแก้ไขต่อไป มีการวางแผนงานที่ดี เป็นระบบ





และครบถ้วนแบบองค์รวมให้การดูแลสุขภาพพยาบาลอย่างดี ทั้งด้านร่างกาย, จิตใจ, อารมณ์, สังคม และจิตวิญญาณได้อย่างสมบูรณ์

2 สัปดาห์สุดท้าย ดิฉันได้มีโอกาสไปเยี่ยมผู้ป่วยในชุมชน โดยเข้ารับการฝึกงานที่ศูนย์ Silver chain ที่อยู่นอกเมือง ที่นี้ใช้ระบบส่งต่อก่อนการจำหน่ายผู้ป่วย พยาบาลที่ศูนย์ จะออกเยี่ยมประเมินผู้ป่วย พุดคุยให้คำแนะนำ และ สอบถามความต้องการด้านวัสดุ อุปกรณ์ เช่น เตียง, เตียงลม, รถเข็นนั่ง, เครื่องดูดเสมหะ เป็นต้น หากผู้ป่วย ต้องการจะแจ้งที่ศูนย์ใหญ่ซึ่งเป็นคลังอุปกรณ์ขนาดใหญ่ อยู่ในเมือง มีรถรับ-ส่งพร้อม เพื่อทำการส่งอุปกรณ์และรอรับ ผู้ป่วยกลับบ้าน เรียกได้ว่าครบวงจร

และวันสุดท้ายได้ไปเยี่ยม Head office สำนักงาน Arena Joondalup ลักษณะคล้ายเป็นองค์กร NGO ที่ไม่แสวงหา ผลกำไร Charity Organization ร่วมกับ Silver Chain ซึ่งมี Customer Centre มีเจ้าหน้าที่คอยให้บริการทางโทรศัพท์ เป็นจำนวนมาก สามารถติดต่อ online ในแต่ละพื้นที่ของ silver chain ได้สะดวกรวดเร็ว เจ้าหน้าที่ติดตามผู้ป่วยได้ อย่างสะดวกด้วย Smart phone และ Assesment form สำหรับดูข้อมูลของผู้ป่วย

จากนั้นจึงไปเยี่ยม Silver Chain อีกแห่งหนึ่งที่อยู่ใน เมือง Melington ที่เก็บเครื่องมือและอุปกรณ์ ด้านหลัง จะเป็นคลังขนาดใหญ่เก็บอุปกรณ์ของ Perth มีเตียง/ ที่นอน/เตียงลม/รถเข็น/เครื่องผลิตออกซิเจน/ถังออกซิเจน/ เครื่องดูดเสมหะ และเครื่องมือต่าง ๆ อีกจำนวนมากที่จะ

อำนวยความสะดวก นำไปให้ผู้ป่วยยืมใช้เมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน จะมีรถบรรทุกนำไปส่งให้ถึงบ้าน อุปกรณ์เสียหายหรือชำรุด ก็จะมีเจ้าหน้าที่ซ่อมดูแลให้ เมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต ก็จะนำกลับมาล้างทำความสะอาดและจัดเก็บอย่างดี ไว้สำหรับผู้ป่วย รายต่อไปยืมใช้ โดยรัฐบาลหรือบริษัทประกันเป็นผู้สนับสนุนค่าใช้จ่ายของ Silver Chain ที่ศูนย์แห่งนี้จะจัดการฝึกอบรม เจ้าหน้าที่โดยเฉพาะ และเจ้าหน้าที่ทุกคนจะต้องผ่านการอบรมด้านต่าง ๆ เช่น ความปลอดภัยในการทำงาน การเคลื่อนย้าย ผู้ป่วย การช่วยชีวิตเบื้องต้น และอื่น ๆ อีกมากมาย เพื่อความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย

ในการมาศึกษาดูงานครั้งนี้ทำให้ดิฉันเข้าใจแล้วว่าทำไมโรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงเลือกโรงพยาบาล ST JOHN OF GOD เป็นที่ศึกษาดูงานครั้งนี้ เพราะสถานที่แห่งนี้มีความเงียบสงบ สวยงาม สะอาด ร่มรื่น มีอุปกรณ์ครบถ้วนและทันสมัยผู้ป่วยได้อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี ได้รับความอบอุ่นเหมือนอยู่บ้าน เจ้าหน้าที่ทุกคนน่ารัก เป็นมิตร มีน้ำใจให้เกียรติผู้ป่วย และทำงานกันเป็นทีม ให้การดูแลสุขภาพพยาบาลและมีการวางแผนงานอย่างเป็นระบบและครบถ้วน ทำให้อยู่ด้วยแล้ว รู้สึกอบอุ่นใจ ไร้กังวล และปลอดภัย และแน่นอนว่าประสบการณ์ที่ได้จากการศึกษาดูงานในครั้งนี้จะถูกนำมาถ่ายทอด แก่เจ้าหน้าที่ เพื่อการบริการที่เป็นเลิศของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ต่อไป

รอบรู้โรงพยาบาล



เมื่อวันที่ 7 พ.ย. 55

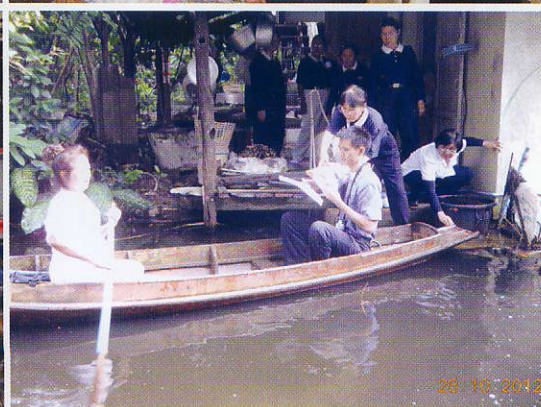
นายแพทย์ธวัช สุนทราจารย์ ประธานกรรมการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว และนายแพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล พร้อมทั้งคณะกรรมการ ได้ร่วมแสดงความยินดีกับ นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ ซึ่งได้รับตำแหน่งปลัดกระทรวงสาธารณสุข



วันที่ 5 ต.ค.55

ศูนย์จิตอาสาสร้างสุข และวันที่ 28 ต.ค.55 มูลนิธิพุทธฉือจี้ไต้หวัน ในประเทศไทย ร่วมกับ ศูนย์สุขภาพดีเริ่มที่บ้าน โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

(องค์การมหาชน) ออกเยี่ยม ผู้ป่วยที่ยากไร้ในเขตอำเภอบ้านแพ้ว มอบสิ่งของ และ พุดคุยเป็นเพื่อให้กำลังใจ รวมทั้งร่วมกันช่วยดัดเลน เพื่อใช้ในการถมพื้นที่บริเวณ หน้าบ้านของผู้ป่วย



รายนามผู้บริจาคเดือนตุลาคม 2555

ลำดับที่	นามผู้บริจาค	จำนวนเงิน
1	บริษัท อุตสาหกรรมทอผ้า จำกัด	1,000,000.00
2	คุณประวิทย์ จิตธำพัน	650,000.00
3	คุณศิริทิพย์ ปันน้ำเงิน	500,000.00
4	คุณกระวี โพธิ์มี	500,000.00
5	คุณบุญช่วย เทศทองดี	500,000.00
6	คุณประยงค์ ศรีจันทร์กลัด	500,000.00
7	คุณพนม กลิ่นจันทร์	500,000.00
8	บริษัท ปัญญาพัฒนาพลาสติก จำกัด (มหาชน)	380,000.00
9	คุณสุมาลี อุ่นพงศ์เจริญสุข	260,000.00
10	คุณอรุณ สร้อยสน	50,000.00
11	คุณเศรษฐีรัตน์ สร้อยทอง และครอบครัว	40,000.00
12	คุณบุญธรรม อิมพงษ์	40,000.00
13	คุณระเณม - คุณสมพร สุนทรประสาทพร อุทิศให้คุณถนอม แสงวงศรี	25,000.00
14	คุณหมูยง แสงเอ็ง และ คุณรัชดาพร อรรถสุขวัฒนา	20,000.00
15	คุณศิริพรรณ ลิ้มมหาชัย	20,000.00
16	คุณแดงอ่อน วงษ์รักษา	20,000.00
17	คุณทองใบ แซ่ลิ้ม	20,000.00
18	คุณวิวัฒน์ วรรณสาสน์	20,000.00
19	คุณสุทัศน์ เหลืองสีเพชร	20,000.00
20	คุณเกียรติคุณ, คุณทิพย์วารี, คุณภาณุสรณ์, คุณธนาภรณ์ และ คุณณภัทสร ปัญญาธนาวัฒน์	10,000.00
21	คุณพวงเพชร - คุณอรรถพันธ์ ชัยถาวรเสถียร	10,000.00
22	คุณมาลี เตชะเจริญยิ่ง และ คุณลัดดา พรชัยกลีกร	10,000.00
23	คุณยลดา แสงประสิทธิ์	10,000.00
24	คุณคันสนีย์ ตั้งกอบลาภ	10,000.00
25	คุณอินทิรา นิคมรักษ์	10,000.00
26	คุณกัญญา ไทยภักดี และครอบครัวแยมสมุทร อุทิศให้ คุณหวั แยมสมุทร	10,000.00
27	คุณนิตยา วรรณคง	10,000.00
28	คุณสมใจ วรรณรังษี	10,000.00
29	คุณหงษ์ ต้นประเสริฐ และคุณศรีสุดา อุดยานุกุล	10,000.00
30	คุณศรีสิทธิ์ - คุณกนกทิลา สุขสงวน และครอบครัว	10,000.00
31	คุณสมจิตร ทองประเสริฐ	10,000.00
32	คุณสมบัติ เอี่ยมขำ อุทิศให้คุณบุญรวม เอี่ยมขำ	10,000.00
33	คุณสุพจน์ ตั้งดำเนินสวัสดิ์	10,000.00
34	คุณเสถียร - คุณไฉว สร้อยศรี และครอบครัว	10,000.00
35	คุณอรุณ สร้อยสน และครอบครัว	10,000.00
36	บริษัท สิงห์ไบรท์ 2550 จำกัด	10,000.00
37	ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม	9,300.00
38	ร้าน พี.เค. บุ๊คส์	9,000.00
39	ผู้บริจาค รพ.บ้านแพ้ว สาขาสถาปัตยกรรม	8,827.00
40	คุณณัฐ พรรณพัฒน์	5,000.00
41	คุณวรวรรณ หาญธีรศักดิ์	5,000.00
42	คุณภวยา ทวงสิทธิ์	5,000.00
43	คุณสมพิศ ถ้วยทองคำ	5,000.00
44	คุณทองพิมพ์ ทองชีวะ	5,000.00
45	คุณพงษ์พัฒน์ สิ้นธุ์เกษมสุข	5,000.00
46	คุณองอาจ - คุณสุนัย คูศิริสุนันท์	5,000.00
47	พระภิกษุเกรียงไกร ตรีพิศาล และน้องๆ	5,000.00
48	คุณอำไพ ลิ้มสงวน	4,000.00
49	คุณศรีวรรณ ทองแม และครอบครัว	3,500.00
50	คุณอรรณพ อาราวะเจริญรัตน์	3,350.00
51	คุณมาโนช เขียวคำ	3,000.00
52	คุณไพโรจน์ แดงประทุม และครอบครัวแดงประทุม อุทิศให้คุณศิริ แดงประทุม	3,000.00
53	คุณสง่า สอาดเงิน	2,000.00
54	คุณอุดม สมสวย	2,000.00

ลำดับที่	นามผู้บริจาค	จำนวนเงิน
55	คุณปรานี แซ่ใจ	2,000.00
56	คุณสัญญา สังข์ทอง	2,000.00
57	คุณอรรณพ สายทองคำ และครอบครัว	2,000.00
58	คุณประพันธ์ชัย วรรณสาสน์	2,000.00
59	คุณวิชัย อุ่นเรืองชัยวัฒนา	2,000.00
60	คุณกรพันธ์ นาคศุภรังษี	1,600.00
61	คุณขวัญใจ น้อยพิทักษ์	1,500.00
62	คุณเจริญ - คุณวิไล มรรคเจริญ	1,000.00
63	คุณทองคลี - คุณอ้วน สอนบ้านเกาะ	1,000.00
64	คุณมาโนช - คุณอรรณพ สายแจ้ง	1,000.00
65	คุณทุเรียน จันทร์อินทร	1,000.00
66	คุณลำยอง เราบ้านเกาะ	1,000.00
67	คุณวิชัย - คุณสุดาทิพย์ มีแสงเงิน	1,000.00
68	คุณศิริไล - คุณปิยะวัฒน์ ชยุดนิโรจน์	1,000.00
69	คุณสุจารี แซ่เตียว	1,000.00
70	คุณอนงค์ - คุณพัชรี ตะสมุทร	1,000.00
71	คุณจำเนียร ปลื้มจิตร์ และครอบครัว	1,000.00
72	คุณอรรณพ สร้อยศรี	1,000.00
73	คุณคำอ้วน เบญจโกศลปรีชา	1,000.00
74	คุณเจ็ดโสม เทียงตรง	1,000.00
75	คุณฉลวย ชุ่มแจ่ม	1,000.00
76	คุณเดชาเทพ พิพัฒน์สันติกุล	1,000.00
77	คุณนรินทร์ - คุณสุนันท์ ไหมทัพ และครอบครัว	1,000.00
78	คุณอรรคพล เจียรการ	1,000.00
79	คุณวรดิษฐ์ รุกพันธ์	800.00
80	คุณจักรกฤษ จิรนนท์	500.00
81	คุณเดือนเพ็ญ - คุณภาณุวัฒน์ ดวงจินดา	500.00
82	คุณทองน้ำ (สุพรรณบุรี)	500.00
83	คุณทองพร - คุณกรกรก ดวงจินดา	500.00
84	คุณประกอบ ชื่นใจจำ	500.00
85	คุณมานะ เขียวคำ	500.00
86	คุณสมจิตร ชาวบ้านเกาะ	500.00
87	เด็กหญิงภาณุญา พิมพ์ลา	500.00
88	คุณอนงค์ กอสนธิ	500.00
89	คุณสงวน คุชฎี	500.00
90	คุณดวงใจ แซ่แก้ว	300.00
91	คุณธัญลักษณ์ นาคศุภรังษี	200.00
92	คุณปิยะฉัตร สิงหา	200.00
93	คุณพรชนก ควรประสงค์	200.00
94	คุณระพีณ หลุ่มบางหว้า	100.00
95	คุณอาจารย์ นาคศุภรังษี	100.00
96	เด็กชายดำรงศักดิ์ อินทสันต์ และครอบครัว	100.00
97	คุณยอด อินทสันต์ และครอบครัว	100.00
98	คุณมนตรี สกฤตเรืองโรจน์ (ครอบครัวสกุลเรืองโรจน์)	บริจาคเครื่องฟอกไต จำนวน 1 เครื่อง มูลค่า 550,000 บาท
99	ครอบครัวคุณกิมเลียง เพชรดี	บริจาคเครื่องดูดเสมหะ จำนวน 4 เครื่อง และ แยกออกซิเจนจำนวน 1 ตัว มูลค่ารวมทั้งสิ้น 25,000 บาท
100	คุณลูกอินทร์ แซ่ลิ้ม	บริจาคเครื่องช่วยหายใจ จำนวน 1 เครื่อง
101	ครอบครัวศิริวิญญารัตน์ อุทิศให้ คุณประเสริฐ ศิริวิญญารัตน์	บริจาคเครื่องดูดเสมหะ จำนวน 1 เครื่อง และ เตียงลม จำนวน 1 เตียง
102	คุณดวงใจ วรอาจ	บริจาครถเข็นนั่งสำหรับ ผู้ป่วย จำนวน 1 คัน

สารคดี บทความ บทวิจารณ์ ความคิดเห็น และข้อเขียนต่าง ๆ ที่ปรากฏใน “จุลสารสานใจ” ฉบับนี้เป็นความคิดเห็นส่วนตัว
ของผู้เขียนโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ไม่จำเป็นต้องเห็นด้วย หรือร่วมรับผิดชอบไม่ว่ากรณีใด

ผู้จัดทำ - งานโสตทัศนูปกรณ์ **อนุเคราะห์ข้อมูล** - ทุกหน่วยงานในรพ.บ้านแพ้ว **บรรณาธิการ/พิมพ์** - งานโสตทัศนูปกรณ์