

ความเป็นแม่และความปลอดภัยสตรี

สำหรับผู้ดำเนินรายการในหัวข้อนี้ ท่านจบการศึกษาแพทยศาสตรมหาบัณฑิตจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยทูเร็นส ประเทศสหรัฐอเมริกา ท่านได้รับอนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ป้องกันสาธารณสุขเวชศาสตร์ครอบครัวจากแพทยสภา ท่านมีประสบการณ์การทำงานด้านการวางแผนครอบครัว งานอนามัยเจริญพันธุ์และงานส่งเสริมสุขภาพ ในช่วงที่ปฏิบัติงานอยู่ที่กรมอนามัยมากกว่า ๓๐ ปี นอกจากนั้นท่านเป็นกรรมการและคณะทำงานเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการและการเข้าถึงบริการ ส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยเจริญพันธุ์สำหรับเด็ก วัยรุ่น สตรีและหญิงมีครรภ์ทั้งในพื้นที่ทั่วไปและพื้นที่ห่างไกล ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งเป็นอนุกรรมการรับรองกระบวนการคุณภาพของสถาบันรับรองคุณภาพสถานบริการ ขอเรียนเชิญ พญ.นันทา อ่วมกุล ค่ะ

สวัสดีทุกท่านนะคะ ก็ขอต้อนรับเข้าสู่ห้องของเรานะคะ ความเป็นแม่ แม่ๆ นั่งอยู่เต็มเลย กำลังมองหาคุณพ่อ คุณพ่อธนะพันธ์.ไม่ใช่คุณพ่ออื่นนะเนี่ย ความเป็นแม่และความปลอดภัย ในสตรีนะคะ ก็วันนี้เราก็ได้รับเกียรติอย่างสูงจากผู้มีประสบการณ์ที่ทำงานเกี่ยวกับเรื่องแม่ๆ ทั้งหลาย ผู้หญิงด้วย เรามีวิทยากรหนุ่มสาว ๒ ข้างดิฉันค่ะ พอดีวิทยากรท่านหนึ่งอาจารย์สุกิจ ท่านก็ติดงานไม่สามารถมาร่วมกับเราวันนี้ได้ วิทยากรอีก ๒ ท่าน มีเรื่องราวที่จะมาเล่าสู่พวกเราฟังเยอะแยะ ท่านแรกที่ยอยากจะแนะนำ คนทางซ้ายมือดิฉัน ท่านจบการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิตสาขากายภาพบำบัดจากมหาวิทยาลัยขอนแก่น จบเร็วกว่านี้เองนะคะเมื่อปี ๕๑ หนึ่งปีก่อนดิฉันเกษียณนะคะ มีความสนใจกับการดูแลสุขภาพแบบพึ่งตนเองและสนใจการทำงานเกี่ยวกับการทำงานเกี่ยวกับการทำงานเชิงรุกในชุมชนนะคะ แล้วก็อยากจะเรียนรู้ชุมชน การทำงานกับชุมชนแล้วก็โดยเฉพาะการทำงานกับคนพิการนะคะ ท่านก็มีประสบการณ์ที่ไปทำงานเป็นเจ้าหน้าที่ประจำหมู่บ้านก็ประจำคลินิกกายภาพบำบัดแล้วก็ยังเป็นสวีสไตไฟแรง ก็มีความสนใจการวิจัยโดยเฉพาะการวิจัยเชิงคุณภาพ เมื่อทาง สรพ.สนับสนุนก็เลยร่วมกับคณะศึกษา ศึกษามติวิญญานความเป็นแม่ร่วมกับนักวิจัยอื่นๆของโรงพยาบาลและนักวิจัยในชุมชน ท่านยังทำงานร่วมกับมูลนิธิพัฒนาชุมชนอย่างยั่งยืนและเครือข่ายปราชญ์ชาวบ้าน ภาคอีสานนะคะ วิทยากรท่านนี้มาจากโรงพยาบาลอุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่นนะคะ เป็นนักกายภาพบำบัดชื่อคุณอาทิตยา ชมพูนิมิตร ขอพวกเราต้อนรับคุณอาทิตยา ค่ะ

หนุ่มไฟแรงทางขวามือดิฉันนะคะ เป็นทั้งแพทย์และครูแพทย์ไฟแรงท่านก็เป็นสูติ-นรีแพทย์ธรรมดา แต่ดิฉันว่าไม่ธรรมดาแล้วก็เชี่ยวชาญด้านนรีเวช ทางเดินปัสสาวะและอุ้งเชิงกราน ผิดปกติคะ การผ่าตัดผ่านกล้องนรีเวช และผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่อง เพศ Sexual Disfunction แล้วก็เรื่องการทำแท้ง และเป็นท่านที่ในอดีตเกลียดการทำแท้งมากที่สุด ปัจจุบันสนับสนุนการทำแท้งมากที่สุดนะคะ ร่วมอยู่ในคณะทำงานของแพทยสภาในการพัฒนาข้อบังคับ แพทยสภาว่าด้วยสตรีทั้งบุตรตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๓๐๖ นะคะ ท่านเป็นอาจารย์ดีเด่นได้รับรางวัลอาจารย์รุ่นใหม่ดีเด่นของคณะแพทยศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์โดยท่านย่า ท่านเขียนประวัติตัวเองมีคำประกาศเกียรติคุณว่า เป็นแพทย์ที่ให้บริการทำแท้งนะคะ และดิฉันก็อยากจะบอกว่าไม่ใช่แพทย์ให้บริการนะ ท่านสอนและทำความเข้าใจ ท่านก็มีมิติจิตวิญญานเหมือนกัน ทำให้นักศึกษาแพทย์ที่นั่นได้เรียนรู้ความต้องการของสตรี รวมทั้งการให้บริการที่มีคุณภาพ ท่านเป็นรองหัวหน้าภาควิชาฝ่ายบริการของภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์สงขลานครินทร์ ท่านผู้นี้คือ ผศ.นพ.ธนพรรณ ชูบุญ ค่ะ

เพราะฉะนั้นวันนี้เราก็พูดถึงเรื่องผู้หญิงๆ แล้วก็เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้หญิงทั้งหลายนะคะ ในห้องนี้ใครทำงาน ANC บ้างคะ ไม่เยอะที่เหลือน้อยๆ ในบ้างคะ แต่อยู่ที่ รพ และคงทำงานเกี่ยวกับด้านสตรี

ในช่วงแรกเราจะพูดถึงเรื่องมิติจิตวิญญาณความเป็นแม่ที่ทาง รพ.อุบลรัตน์ได้ไปศึกษามาขอเรียนเชิญ คุณอาทิตยา ค่ะ

ขอบคุณ อ.นันทานะคะ ก็ขอเล่าเรื่องที่ได้ไปศึกษาในเชิงคุณภาพว่าเรื่องที่ไปศึกษามาเป็นยังไงแล้วพบอะไรบ้าง เรื่องความเจ็บปวดที่ยิ่งใหญ่สู่ความภาคภูมิใจที่รอคอย มิติจิตวิญญาณของความเป็นแม่ในหญิงตั้งครรภ์ท้องแรกนะคะ ดิฉัน นส.อาทิตยา ชมภูนิมิตร และเพื่อนนักวิจัยอีกท่านคือคุณปนัดดา วงศ์พิมล หน้าตาก็คล้ายๆกันพี่ๆมักจะทักผิดเป็นประธานะคะที่ทำวิจัยด้วยกัน

ค่ะ ทำไม่ถึงสนใจและอยากจะทำเรื่องนี้นะคะ ซึ่งระบบบริการในปัจจุบันพบว่าไปเน้นการรักษาที่สาเหตุของโรค รักษาโรคเพียงจุดเดียว ซึ่งต่างจากการให้บริการแบบองค์รวม ซึ่งจะดูแลในเรื่อง ๔ มิติ กาย ใจ สังคมและจิตวิญญาณ ซึ่งมิติจิตวิญญาณเป็นการยกระดับจิตใจและเชิดชู คุณค่าความเป็นมนุษย์ให้มีความสมบูรณ์ และเต็มเต็มมากขึ้น คือการมีเป้าหมายสูงสุดในชีวิตแต่เมื่อพูดถึงมิติจิตวิญญาณมักจะมองเห็นในผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ผู้ป่วยระยะสุดท้ายซึ่งเป็นกลุ่มโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้นะคะ การตั้งครรภ์และการคลอดเป็นช่วงเวลาที่จะตระตราตรึงในความทรงจำของผู้หญิงทุกคนโดยเฉพาะในหญิงตั้งครรภ์ท้องแรก ระบบบริการในปัจจุบันได้ละเลยมิติทางจิตวิญญาณเน้นการให้บริการทางกายนะคะ โดยละเลยมิติของจิตใจหากระบบบริการมีความเข้าใจมิติของจิตวิญญาณมากขึ้น ก็จะช่วยให้ระบบบริการการคลอด การฝากครรภ์ใน รพ.เป็นการคลอดที่เคารพในจิตวิญญาณความเป็นแม่และความเป็นแม่มากขึ้นนะคะ โดยเฉพาะในหญิงที่ตั้งครรภ์ท้องแรกที่จะทำให้หญิงตั้งครรภ์ท้องแรกรับรู้ถึงคุณค่าในตนเองและเข้าใจถึงการให้กำเนิดชีวิตใหม่ ส่งผลให้การเลี้ยงดูบุตรเป็นไปด้วยความรัก ความอบอุ่น แล้วก็สามารถเลี้ยงดูบุตรให้เป็นอนาคตที่ดีของชาติต่อไปได้นั้นคือเหตุผลที่เราทำวิจัยเรื่องนี้

วัตถุประสงค์ก็มีดังที่โชว์ให้เห็น ๓ ข้อนะคะ และก็เป็นการศึกษาเชิงคุณภาพโดยใช้คำถามเชิงลึกร่วมกับการสังเกตนะคะ เก็บข้อมูลในชุมชนในหญิงตั้งครรภ์ท้องแรก

ข้อค้นพบจากงานวิจัย พบว่าความเป็นแม่จะมีความสมบูรณ์เมื่อได้รับการตอบสนองดังนี้

ปัจจัยข้อที่ ๑ คือการได้รับการสนับสนุนทางสังคม และส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางเจตคติที่สำคัญต่อการรับรู้ถึงคุณค่าในตนเองและเข้าใจถึงการเกิดชีวิตใหม่ เมื่อหญิงตั้งครรภ์ได้รับการยอมรับจากคนรอบข้างไม่ว่าจะเป็นบิดา มารดา คนในครอบครัวหรือชุมชนหรือสังคมเองนี้ก็จะทำให้ลดภาวะกดดันอย่างเช่น กรณีที่ไปศึกษา Case ของกันยา กันยาเล่าให้ผู้วิจัยฟังว่า กันยารักยายมากกว่าแม่ เพราะว่าแม่ไม่ได้เลี้ยงกันยามา ยายเป็นคนเลี้ยงกันยามาตั้งแต่ยังเล็กๆ แม่ซึ่งไปทำงานที่กรุงเทพฯ ก็จะกลับมาเยี่ยมกันยาปีหนึ่งก็ ๒-๓ ครั้ง ก็อยากจะกอด อยากจะอุ้มกันยา แต่กันยาชอบวิ่งหนีแม่ เพราะว่ากลัวแม่จะคะ จะเข้าหาแม่ก็ต่อเมื่อไปขอเงินแม่ไปโรงเรียนนะคะ กันยาเองก็ช่วยยายทำงานบ้านและหุงหาอาหารอยู่ที่บ้าน และเลี้ยงลูกของน้าณะคะ มีระยะหนึ่งกันยารู้สึกว่าประจำเดือนไม่มา ก็เริ่มสงสัยว่าตัวเองอาจจะตั้งครรภ์ แต่ก็ไม่ได้บอกใคร กันยาจึงไปซื้อยาสตรีนากินแต่ประจำเดือนก็ยังไม่มา ยิ่งทำให้กันยาสงสัยในตัวเองมากขึ้น ว่าจะต้องเพราะช่วงนั้นก็คือเริ่มคบกับแฟนหนุ่มแล้ว ก็มีเพศสัมพันธ์กันแต่กันยา ได้เล่าให้ผู้วิจัยฟังว่า ทุกครั้งที่มีความสัมพันธ์ก็ไม่ได้ป้องกันแต่รู้ รู้ว่าป้องกันหรือไม่ป้องกัน

จะเกิดอะไรขึ้น แต่ทุกครั้งก็ไม่ได้ป้องกันแล้วก็ไม่ได้ท้อง แต่ครั้งนี้ประจำเดือนไม่มาก็เริ่มสงสัยตัวเองอาจจะท้อง หลังจากท้องเริ่มสงสัย กันยา รู้สึกมีอาการป่วยเป็นไข้ ไม่สบาย พ่อของกันยา จึงพากันยาไปที่ รพ.เพื่อไปตรวจอาการไข้ กันยาก็ยังรู้สึกกลัวว่าสิ่งที่ตัวเองสงสัย หมอจะตรวจพบแล้วก็บอกกับพ่อแต่ กันยา ก็ต้องไปรักษาอาการไข้ที่โรงพยาบาล แต่แพทย์ก็ตรวจแล้วไม่ได้ว่าอะไร พอกลับมาจากบ้านในช่วง มกราปีที่ผ่านมานี้ กันยา ก็เริ่มไม่ค่อยไปโรงเรียน แล้วก็ยังเป็นช่วงใกล้สอบเพื่อนๆ ก็โทรตามให้มาเรียน โทรตามให้มาสอบแต่ กันยาก็ไปบ้าง ไม่ไปบ้างนะคะ ที่นี้พอพ่อกับแม่เริ่มสงสัยในพฤติกรรมที่เปลี่ยนไปของ กันยา และสังเกตเห็นว่าท้อง กันยา เริ่มโตขึ้นก็เลยถาม กันยา ว่าสงสัย กันยา ท้องรีเปล่า ท้องกับใคร กันยา ก็ตัดสินใจจากสิ่งที่ตัวเองสงสัย แล้วก็ปกปิดไว้คนเดียว ไม่บอกแม้กระทั่งแฟนตัวเองนะคะ ก็บอกพ่อกับแม่ว่า ท้องกับแฟนคนนี้นะคะ กันยา ได้เล่าให้ผู้วิจัยฟังว่า แม่ พ่อแม่ทราบเรื่องก็ไม่ได้ว่าอะไร แต่ กันยา คิดว่าเพราะตอนที่แม่ท้อง กันยา แม่ก็อายุ ๑๖ เท่ากับ กันยา และยายก็ไม่รู้ รู้เมื่อแม่อุ้มกันยาที่อายุ ๑ เดือนมาฝากให้ยายเลี้ยงนะคะ เป็นเหตุผลที่ กันยา เล่าให้เราฟังว่าทำไมแม่ถึงไม่ได้ว่าอะไร พ่อของ กันยา ทราบเรื่องก็บอกให้ กันยา ไปทำแท้งเถอะ แล้วก็หลังจากนั้นก็ไปเรียนกับน้ำที่กรุงเทพฯ ไปทำงานช่วยน้ำที่กรุงเทพฯ.เมื่อน้ำแนะนำแบบนั้น กันยา ก็เล่าต่อว่า เมื่อลูกเกิดมาแล้วถึงจะเป็นอย่างไร กันยา ก็จะเลี้ยงลูกของตนเองคือไม่ไปทำตามที่น้ำบอกนะคะ ก็คืออาจจะออกจากโรงเรียน เลี้ยงลูก คลอดลูกและเลี้ยงลูกของตนเองต่อไป จากกรณีที่ได้สัมภาษณ์ กันยา จะพบว่า เมื่อทราบว่าตนเองตั้งครรภ์จะรู้สึกสับสน ไม่มั่นคง เนื่องจากการตั้งครรภ์จะนำพาเปลี่ยนแปลงหลายอย่างมาสู่ตัวบุคคลและกับบุคคลรอบข้างนะคะ รวมทั้งมีผลต่อการตัดสินใจหากได้รับการยอมรับจากบุคคลรอบข้างก็จะช่วยให้หญิงตั้งครรภ์มีการลดอาการเครียดหรือความไม่มั่นคงเหล่านั้นลงได้ ในการให้บริการฝากครรภ์และการคลอดของหญิงตั้งครรภ์ท้องแรกของ รพ.อุบลรัตน์ ให้บริบทของโรงพยาบาลชุมชนนะคะ การให้บริการก็จะเน้นปฏิบัติตามมาตรฐานโครงการลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย ผู้วิจัยได้มีโอกาสเข้าไปสังเกตการทั้งห้องรอคลอด ห้องคลอดแล้วก็การเยี่ยมหลังคลอดนะคะ ทุกครั้งทุกครั้งที่ยุติตั้งครรภ์รู้สึกเจ็บท้องหรือมีอาการไม่สบายเนื้อสบายตัวทุกคนก็เดิน บางคนก็นั่งกับพื้น บางคนก็นั่งได้เตียงยังนั่งคะ ก็พบว่าเจ้าหน้าที่หรือผู้ให้บริการก็มักจะพูดว่า อย่าเดินมาก ให้นอนตะแคงซ้าย อย่าเดินมากนะเดี๋ยวจะเป็นลม อย่างนั่งอยู่ได้เตียงเดี๋ยวจะติดเชื้ หรือว่า หากเจ็บมากๆ ก็จะบอกว่าคนท้องก็เป็นแบบนี้ อดทนหน่อยนะคะ แต่หากบุคลากรที่ให้บริการเกี่ยวกับการคลอดหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเองนะคะ เปิดโอกาสให้หญิงตั้งครรภ์ได้มีพื้นที่เล็กๆ ที่จะช่วยลดอาการเจ็บปวดเหล่านั้นลงได้ ก็จะช่วยเชิดชูให้หญิงตั้งครรภ์มีความเป็นแม่มากขึ้น

จากวัฒนธรรมของชุมชนสู่มิติทางจิตวิญญาณในชุมชนอีสานเองเรื่องของวัฒนธรรมประเพณียังเป็นปฏิบัติถือตามกันมาจนถึงปัจจุบัน โดยเฉพาะพิธีแต่งงานก็มักจะเห็นในการสู่ขวัญ ชื่นบ้านใหม่ หรือว่าสะเดาะเคราะห์นะคะ แต่จากที่ไปเก็บข้อมูลนี้ พิธีการแต่งงานก็ยังใช้หรือยังทำในหญิงตั้งครรภ์ เมื่อพบว่าตั้งครรภ์เนี่ย ผู้เฒ่าผู้แก่ หรือครอบครัวก็จะทำพิธีแต่งงานให้ เพราะเชื่อว่าพิธีแต่งงานจะช่วยให้แม่และลูกในครรภ์ปลอดภัยนะคะ เมื่อทำแล้วหญิงตั้งครรภ์ก็จะรู้สึกว่ามีความมั่นใจมากขึ้นคะ แม้ว่าทางการแพทย์จะมีความเจริญก้าวหน้ามากเพียงใด แต่โรคร้ายก็ยังรักษาเพียงโรคทางกายขอบุคลากรเท่านั้นขาดมิติทางวัฒนธรรมและศาสนาทุกคนที่เสียชีวิตจากโรคที่ไม่สามารถที่ชุมชนเข้าใจได้ยาก หรือไม่สามารเข้าใจได้ทำให้บุคคลพยายามแสวงหาแนวทางการรักษามากขึ้น แนวทางนั้นจะช่วยลด ช่วยส่งเสริมและยกระดับจิตใจต่อการมีคุณค่าในตัวตนมากขึ้น มีพิธีหนึ่งที่เห็นในปัจจุบันคือพิธีกรรมการอยู่ไฟ การอยู่ไฟก็คือการอยู่ร้อน กินร้อนและทำให้มดลูกเข้าอู่เร็ว

น้ำควาปลาแห้งเร็ว นะคะ แก่ตัวไป การเจ็บป่วยก็จะได้ไม่รุนแรงมาก และพื้นที่ใช้ก็จะ เป็นให้ใช้ไม่จิก กับไม่มะขาม เท่านั้น นะคะ ก็มีความเคร่งครัดในพิธีกรรมนั้นด้วย นะคะ ไม่ให้ใช้ไม้ ประคอง เพราะว่าวันนี้ มีกรณีที่เกิดขึ้นใน ชุมชน ใช้ไม้ ประคองแล้วทำให้ควนเข้าตาแล้วตาบอดได้ ก็จะเป็นความเชื่อของการอยู่ โพนะคะ

สำหรับข้อห้ามเรื่องของการกินก็มีอยู่ นะคะ เช่นห้ามกินข้าวจี ห้ามกินไข่ต้ม เพราะว่าเวลาคลอดจะทำให้ ปวดกันมาก นะคะ ห้ามกินปลาบางชนิด เพราะว่าจะทำให้เป็นพิษและอาจจะป่วยถึงขั้นเสียชีวิตได้ ให้กินแกงหัวปลี เพราะว่าทำให้ นานมเยอะ นะคะ หญิงตั้งครรภ์ เชื่อว่าวัฒนธรรมและพิธีกรรมต่างๆ ยังมีผลทำให้ทุกคนที่เกิด ความเชื่อมั่น ลดความเครียด ลดความวิตกกังวลลงได้ แม้บางคนจะไม่เชื่อ แต่หากเข้าสู่พิธีกรรมต่างๆ เหล่านี้ก็จะ ช่วยลดความเครียดถึงแม้พิธีกรรมเหล่านี้ไม่สามารถที่จะหาเหตุผลทางวิทยาศาสตร์มาอธิบายได้ แต่ในชุมชนหรือ พิธีกรรมเหล่านี้ถ้าสามารถหล่อหลอมให้มีความเป็นแม่ สานความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัวได้ และช่วย บูรณาการความเป็นมนุษย์ได้นะคะ แล้วก็ข้อค้นพบสุดท้ายที่สำคัญของงานวิจัยชิ้นนี้ของทีผู้วิจัยได้นำเสนอ นะคะ

การเกิด สำนึกของความเป็นแม่จะเกิดขึ้นกับหญิงตั้งครรภ์ท้องแรกทุกคน เมื่อได้รับการยอมรับจากบุคคล รอบข้างการยอมรับให้หญิงตั้งครรภ์มีพื้นที่เล็กๆ เท่านั้นพอจะทำได้ เพื่อผ่อนคลายความเจ็บปวดจากการคลอด และการได้รับการหล่อหลอมจากวัฒนธรรมที่ดีไม่ว่าหญิงตั้งครรภ์นั้นจะตั้งครรภ์โดยตั้งใจหรือไม่ก็ตามแต่เขา เหล่านั้นพร้อมจะมอบความรักอันบริสุทธิ์ให้กับ และความอบอุ่นให้กับชีวิตใหม่ได้

ลูกเปรียบเสมือนดังเลือดเนื้อของพ่อแม่ โดยการเกิดสำนึกของความเป็นแม่ในหญิงตั้งครรภ์ท้องแรกจะเกิดขึ้น แบบไม่รู้ตัว ในฐานะที่เป็นแม่และสำนึกของความเป็นแม่ คือหญิงตั้งครรภ์จะสำนึกได้ว่าในฐานะที่เป็นแม่ และใน ในฐานะที่เป็นลูกของแม่ ดังคำพูดที่ว่า รักลูกมากคะ อยากทำให้ความรัก ความอบอุ่นแก่ลูกต่อไป

แล้วก็นึกถึงแต่ลูก อยากให้ลูกเป็นคนดีและก็เป็นคำพูดจากกรณีศึกษา ถ้าย้อนเวลากลับไปได้อยากจะย้อนเวลา กลับไปหาแม่จะไม่รังแกแม่อีก อยากทำดีกับแม่และรักแม่ให้มากอย่างที่ตัวเองรักลูกและคิดว่าแม่คงรักเรามาก เหมือนกัน ครั้งที่เห็นหน้าลูกก็นึกถึงแม่ อยากคิด คิดอยากย้อนกลับไปขอโทษแม่ ก็จะเป็นการใช้ช่วงเวลาที่ตั้งแต่ ตั้งครรภ์จนถึงคลอด หญิงตั้งครรภ์ก็จะรู้สึกเปลี่ยนแปลงความคิดและทัศนคติคะ

สรุปสุดท้ายของงานวิจัย นะคะ พบว่า แม่ท้องแรกทุกคนไม่ว่าจะอายุมากหรือน้อยจะตั้งครรภ์โดยที่ตั้งใจ หรือไม่ก็ตาม แต่เขาเหล่านั้นพร้อมที่จะมอบความรักอันบริสุทธิ์ ความอบอุ่น ฝ่าพุ่มพักเลี้ยงดูบุตรสามารถมอบทุก สิ่งทุกอย่างให้กับบุตรของตนได้ แม้กระทั่ง กระทั่งชีวิต และลมหายใจของแม่ ลูกเปรียบดังเลือดเนื้อ และจิต วิญญาณของแม่การตั้งครรภ์และการคลอด เป็นประสบการณ์ทางจิตวิญญาณที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงคุณค่า และความหมายของชีวิตซึ่งระบบบริการที่ให้บริการตอบสนองต่อร่างกาย จิตใจ ขาดความยกย่องความมีคุณค่าใน ตัวตนของแม่หากเราสามารถสร้างระบบบริการเชิดชู จิตวิญญาณความเป็นแม่ให้สูงส่งจะช่วยเสริมสร้างคุณค่าและ ความหมายของการตั้งครรภ์ การคลอดและการถือกำเนิดชีวิตใหม่ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ก็เป็นความรู้หรือบทสรุปที่ นักวิจัยได้จากงานวิจัยชิ้นนี้นะคะ สำหรับข้อเสนอแนะคงเป็นประเด็นที่กำลัง Hot ก็อย่านำเสนอในมุมมองที่ทำ วิจัยเสร็จแล้ว ผู้วิจัย ๒ ท่าน ก็คิดว่าสิ่งที่เราได้จากงานวิจัยคืออะไร แล้วเราอยากเสนออะไรต่อ ทำงานวิจัยมีอะไร ทำทายเสมอ หรือเราได้มุมมองใหม่ๆอย่างไร ก็ช่วยกันคิดและลงความเห็นกันว่า สิ่งที่ยอยากจะสะท้อนก็เป็น มุมมองใหม่สำหรับบางท่าน เกี่ยวกับปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปัญหาการท้องโดยไม่พึงประสงค์โดยหากสังคม ให้โอกาสและใช้โอกาสในช่วงเวลาของการตั้งครรภ์นี้ ช่วยเชิดชูให้เกิดสำนึกและจิตวิญญาณของความเป็นแม่ ไม่

ปิดกั้นโอกาสด้วยวิธีหนทางใดๆก็ตามแรงบีบคั้นจากสังคมทำให้หญิงตั้งครรภ์บางคนตัดสินใจทำร้ายแม้กระทั่งลูกของตนและยังตีตราว่าแม่วัยรุ่นและลูกเป็นปัญหาของสังคม แต่หากสังคมเปิดโอกาสให้พื้นที่เล็กๆ สำหรับหญิงตั้งครรภ์ได้แสดงศักยภาพของความเป็นแม่ให้สังคมได้เห็นว่ามิติจิตวิญญาณของความเป็นแม่นี้แหละ มีความงดงาม ยิ่งใหญ่มากเพียงใดค่ะ ก็เหมือนที่อาจารย์ถามว่า เป็นนักกายภาพบำบัด มาทำวิจัยได้อย่างไรก็ลองทำสิ่งที่ไม่ถนัดบ้าง ก็ขอนำเสนอไว้เพียงเท่านี้ก่อน ขอขอบคุณค่ะ

ค่ะ ขอขอบคุณค่ะ ก็โดยธรรมชาตินะคะ ผู้หญิงเมื่อมีลูกก็จะมีโอกาสมีความเป็นแม่เกิดขึ้นเพียงแต่ว่าในฐานะที่เราอยู่ที่ รพ.และส่วนใหญ่คือ เมื่อก่อนคลอดที่บ้านแต่นอนนี้ส่วนใหญ่คลอดที่ รพ. ฉะนั้น รพ.ที่มีคุณภาพก็จะต้องคำนึงถึงไม่ใช่เพียงแต่ด้านการแพทย์จะต้องคำนึงถึงจิตวิญญาณ สังคมวัฒนธรรมความเชื่อแล้วก็เปิดโอกาสที่จะสร้างโดยใช้ความรู้ทางชีวการแพทย์นี้มาเสริม

ดิฉันก็อยากจะแลกเปลี่ยนตรงนี้เมื่อเร็วๆนี้ดิฉันก็ได้ไปสัมภาษณ์แม่วัยรุ่นหลายคนอยู่ แต่สิ่งที่ดิฉันได้คือว่าแม่วัยรุ่นจำนวนหนึ่งมีจิตวิญญาณความเป็นแม่และมุนานะจะกลับไปเรียนหนังสือคือทั้งคู่ดูแลลูกและมุนานะที่จะกลับไปเรียนเพื่อที่จะสร้างอนาคตที่ดีให้กับลูก กับอีกแม่อีกคนหนึ่งที่ยังอยากจะท้องเที่ยว อยากจะแต่งตัวสวยๆ อยากจะอะไรเพราะว่ามันมีความขัดแย้งมีแม่วัยรุ่นเกิดขึ้นวันละประมาณ ๓๐๐ กว่ารายนะคะ

ทุก รพ.ดิฉันคิดว่าสัดส่วนคนที่คลอดจะเป็นแม่วัยรุ่นที่สูงขึ้นนะคะ เพราะฉะนั้นเราจะต้องใส่ใจกับเรื่องนี้แล้ว ก็แม่ แม่ที่เป็นวัยรุ่นกลุ่มหนึ่งที่เลี้ยงลูกแล้วก็เลิกเลี้ยง เพราะว่าการดูแลของ รพ.มีส่วนนะคะ รพ.ได้แนะนำเกี่ยวกับการดูแลลูกแล้วก็ส่งเสริมสร้าง Bonding ให้แก่เค้า ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวรวมทั้ง พ่อแม่เคื่อก็เข้ามาช่วยดูแลลูกเคื่อก็สามารถดูแลลูกแล้วก็เลิกซิมโซดไปเที่ยว เลิกไปเที่ยวเย็นๆ ออกไปก็เลิกกับแม่อีกคนหนึ่งที่ดิฉันเจอ สิ่งที่เป็นเงื่อนไขให้เคื่ต่างกันคือ พ่อแม่ตรงนั้นก็ยอมรับเหมือนกันแต่เค้าไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ อยู่กับบ้านแต่สิ่งที่เกิดขึ้นถามว่า รพ.แนะนำอะไรเคื่บอกว่า รพ.ไม่แนะนำอะไร เคื่เปิดเผยเมื่อท้องได้ ๘ เดือนนะ บอกว่ามีญาติเป็นสาธุอยู่แล้วนะคะ เพราะฉะนั้นให้ไปฟังจากน้ำ ถามว่าแล้วน้ำบอกให้ทำอะไร น้ำไม่ได้บอกอะไรเลยแล้วเด็กคนนั้นก็บอกว่า แล้วทำตอนนี้ทำอะไร ตอนนี้ก็มาสมัครเรียนต่อนะคะ คนที่อยากเรียนแต่ว่าเวลาว่างทำอะไรตอนนี้ก็ว่างเพราะไม่ได้เรียนในระบบแล้ว เคื่เรียนนอกระบบทำอะไรซิมโซดพาป๊าไปตรงนั้นตรงนี้ เย็นๆ ก็ไปเที่ยวกับแฟนทั้งๆที่ท้อง ๘ เดือน ก็ยังซิมโซด คนนี้ยังไม่มีจิตวิญญาณแค่คนนั้นบอกว่าเค้าไม่ไปไหนเพราะเค้ามีความผูกพันอยู่กับลูกอยากจะอยู่กับลูกแล้วก็หาเวลามาเรียนหนังสือที่เดียวกันนะ แต่ว่าคนนี้อีกอย่างหนึ่งแต่คนนี้อีกอย่างหนึ่ง เพราะฉะนั้นสิ่งแวดล้อมถ้าเราอยากจะช่วยสนับสนุนเราก็ต้องมีการมาประคับประคองเค้าให้ข้อเสนอแนะเค้ารวมทั้งสร้างโอกาสในการศึกษาเพราะมันก็มีงานวิจัยอีกนะคะที่บอกว่า ถ้าเค้าเป็นแม่ในช่วงวัยรุ่นมันจะมีความขัดแย้งระหว่างความต้องการที่จะเป็นแม่ กับความต้องการที่จะใช้ชีวิตอย่างวัยรุ่น ความต้องการที่จะเลี้ยงลูกขัดแย้งกับความต้องการที่จะอยากไปเรียนหนังสืออยากจะไปทำงาน ความขัดแย้งในเรื่องภาพลักษณ์ว่าอยากจะแต่งตัวสวยเป็นวัยรุ่นแต่งทำอย่างนั้นอย่างนี้ภาพลักษณ์ที่แสดงความเป็นแม่นั้นมีความขัดแย้งเกิดขึ้นนะคะ เพราะฉะนั้นเราจะช่วยเค้าได้อย่างไร รพ.อาจจะมีส่วนช่วยรวมทั้งดิฉันว่า อุบลรัตน์หรือหลาย รพ.ก็มีเครือข่ายโรงเรียนก็อาจต้องช่วยชุมชน พัฒนาสังคมอะไรอย่างนี้ก็อาจจะมีส่วนช่วยถ้าเราอยากที่จะให้เด็กคนนี้เป็นเด็ก รวมทั้งเด็กที่เกิดจากเด็กคนนี้ มีความเจริญก้าวหน้าเพราะเด็กของลูกพวกนี้มีงานวิจัยในต่างประเทศที่เค้าติดตามจำนวนเยอะมากเลยนะคะ เค้าพบว่าลูกของแม่วัยรุ่นนี้มันไม่ใช่ประเด็นเกี่ยวกับ แม่เป็นวัยรุ่นแต่ประเด็นที่ทำให้

เกิดการเรียนรู้ต่อยกว่า ความสามารถในการตัดสินใจ ความสามารถในการตัดสินใจที่โรงเรียนในวัยอนุบาลต่ำกว่าแม่ที่ไม่ใช่วัยรุ่นตรงปัจจัยที่มากเกี่ยวข้องคือการศึกษาของแม่ ฐานะทางเศรษฐกิจของแม่มีส่วนสำคัญนะคะ เพราะฉะนั้นถ้าเราสังเกตจะเป็นมีแม่วัยรุ่น ถ้าเรายังป้องกันไม่ได้ เราจะทำอะไรเพื่อให้เด็กที่เกิดขึ้น เกิดมา แล้วก็ย้ายเตือนกัน เพราะดิฉันก็เจอ แม่อายุ ๑๗ เป็นลูกของแม่อายุ ๓๔ ก็ ๑๗ แล้วก็แม่อายุ ๓๔ ก็มีลูกอีกคนหนึ่ง อายุ ๔ ขวบ มีครอบครัวอีกครอบครัวหนึ่ง เพราะโดยส่วนใหญ่ถ้ามีลูกตอนวัยรุ่นนะบางทีเค้าก็จะไม่ใช่อยู่ต่อกับคนแรกนะคะ เพราะฉะนั้นเราอาจจะ ถ้าเราดูแลสุขภาพเค้าแต่ที่เค้ามาคลอด เค้าคลอดเสร็จจุกน้ำหนัก ๒๕๐๐-๓๐๐๐ จะกลับบ้านอาจจะไม่พอนะคะ เพราะว่าเค้าจะกลับมาหาเราอีกด้วยด้วยปัญหาอื่นด้วยแล้วก็คุณภาพชีวิตก็คงไม่ดีนะคะ อ้อ! เราก็กังสำหรับเรื่องนี้ไว้แค่นี้ก่อนนะคะ เราก็ก็นั่งอาจารย์ธนพรรณ นะคะ เสียงเรียกร้องจากโพรมดลูก ความปลอดภัยอยู่ที่ไหน เชิญอาจารย์เลยคะ

สวัสดีครับขออภัย. ประเภที่นั้งพูดไม่ค่อยเป็น ขอภัยถ้าเกิดขัดลูกตาใครบางคนนะครับ(หัวเราะ) เมื่อก็มีอยู่ภาพหนึ่งนะครับ จะมีภาพหญิงอีสานนอนตะแคงแล้วก็มีการอยู่ไฟ ไข่ม้อยครับในมุมมองของหมอดูแล เรื่องนี้เล็ดนี้มีมุมมองยังจึครับ คือสมัยก่อนเวลาที่เค้าคลอดลูกเค้าคลอดกันยังงะ เขาคลอดเลยไข่ม้อยซะ มีการฉีกมีการขาดของอึ่งเชิงกรานเยอะมากเลย เย็บก็ไม่ได้ เพราะว่าหมอดำแยไม่ได้ฝึกให้ใช้เข็มเย็บถูกมัย ตัดก็ตัดอะไรซะ ตัดกับไม้ไฟหรือตัดกับอะไรซักอย่างนึงนะซะ คราวนี้สมัยก่อนเกิดการบาดเจ็บมากมายก่ายกองเค้าทำยังไงครับ เค้าก็ให้นอนแล้วก็นีบเอาไว้ ไข่ม้อย นีบเอาไว้แล้วผู้หญิงเวลาคลอดลูกเสร็จเกิดอะไรขึ้นซะ โอ้โฮน้ำในร่างกายที่มีอยู่เกินมันเตรียมชิปออกมา จะต้องผ่านไตเยอะ ต้องฉีมหาศาลเลย

เคยคลอดหรือยังคะ เนี่ย ถ้ามกนไปหน่อยแล้ว ต้องบอกว่าเคยมีสามี่หรือยัง(หัวเราะ) OK ขอโทษถ้าถามผิดไปแต่คนพอคลอดลูกเสร็จในวัน ๒ วันแรกตัวจะบวมๆ เป็นอึ่งอ่างเนี่ยก็จะเริ่ม Slim ละ คราวนี้เวลาเค้านอนบนแคร่เป็นยังงัครับจะลุกขึ้นไปฉีกก็ลำบากไข่ม้อย เจ็บแผลก็เจ็บ ก็เลยเอาไฟมาสูมไว้ให้เหงื่อออกมหาศาลน้ำหยดตังๆเลยชีวิตนี้ผมเคยดูคนอยู่ไฟนะซะ น้ำเธอหยดเยอะมากเลยก็เป็นที่มาว่าต้องใช้ไม้พินเป็นดุ้นๆ เลยสูมเข้าไปครับและไอที่เป็นไม้จิกนี้มันก็มีเคล็ดทางศาสตร์นะผมคิดเองเมื่อกันะ เพราะจิกมันมีหลายประเภทแต่ผมมองว่าเป็นจิกนาด้วยครับ หรือจิกน้ำเพราะต้นจิกนี้เป็นอันตรายต่อบ้าน เห็นมัย จิกต้องปลูกในนา ปลูกในบ้านไม่ได้ บ้านยุคใหม่เนี่ยพวกสถาปนิกเอาต้นจิกไปปลูกในบ้านเป็นงะซะ บ้านนี้กำแพงทะเลลูเลยเพราะจิกมันหาน้ำครับ เพราะฉะนั้นเป็นเคล็ดว่าต้องใช้จิกซะ หาน้ำเยอะนมก็จะได้ไหลเยอะๆนะครับ ไอ้ที่คิดเมื่อกันี้ถ้าเกิดใครนะซะเอาจิกใหม่ จิกเศรษฐกิจมีอีกข้อหนึ่งว่าอะไรนะซะ จิกนมนาน (ฮาฮา (หัวเราะ) ใครอยากสว่นะซะใช้จิกนมนานนะครับ ok นะครับไปกินไปแล้วนะครับ

วันนี้เกิดอาการช็อคเล็กน้อย ก็เค้าให้มาพูดเรื่องของเครื่องมือที่ใช้ในการขุดมดลูก ไม่ได้มาพูดเรื่องแท้งเลยซะ ความจริงเรื่องแท้งนี้เป็นเรื่องถนัดมากถ้าจะให้พูด พูดได้เป็นชั่วโมงพูดได้เป็นวันเลย แต่ขออนุญาตเบรคความรู้สักนิดหนึ่ง มาพูดเรื่องนี้ก่อนเพราะว่าเรื่องนี้เป็นเรื่องที่ผมสัญญากับอาจารย์อนุวัฒน์ ว่าเอาเรื่องนี้มาพูด อ.อนุวัฒน์ อุตส่าห์เปลี่ยนชื่อเป็นเรื่องคันๆ ครรภ์เรื่องท้อง เรื่องแท้ง ผมไม่ได้มาพูดเรื่องแท้งแน่ๆ ผมจะพูดเรื่องนี้ลองพักซักนิดหนึ่งว่าผมมีอะไรมาแลกเปลี่ยนกันไปนะครับ

ที่สงขลานครินทร์ เราทำอะไรไปบ้าง เรามาคุยที่โรงพยาบาลท่านพร้อมที่จะปรับปรุงเหมือนเราแล้วหรือยัง ขุดมดลูกต้องใช้ทรัพยากรอะไรบ้าง ไปดูมุมมองของแพทย์ โรงพยาบาลชุมชน ในนี้มีใครอยู่โรงพยาบาลชุมชนบ้าง

มัยยะ โห..มาจากบ้านนอกหมดเลยนะฮะ เหมือนผม ผมก็มาจากบ้านนอก ถ้ามัวจะขุดมดลูกผู้หญิง คนหนึ่งจะต้องใช้ใครบ้าง มาช่วยเราบ้าง ๑ หมอ พยาบาล ผู้ช่วยและAnest โรงพยาบาลหฺรณะฮะมี Anest ด้วย โรงพยาบาลหนองหว้ามี Anesth มัยยะ ผันไปเถอะมีอะไรอีกมัยยะ เครื่องมือเป็นอะไรอะ คิวเรต (Curet) บ้านผมเรียกอะไรรู้มัยยะ เหล็กขุดๆ ง่ายๆ ภาษาใต้นี้เป็นกระต่ายขูดมะพร้าวอะฮะ พอใช้เหล็กทั้งดุ้นนั้นนะมาขุดโพรงมดลูก คิดว่าโพรงมดลูกมันจะเจ็บมัยยะ เจ็บแล้วก็โรงพยาบาลใช้อะไรกันครับ ใช้เหล็กขุด ถ้าเราเป็นผู้หญิงที่จะต้องโดนขุดมดลูกเราอยากจะให้โดนเหล็กขุดบ้างมัยยะ ไม่อยากยังใช้อยู่มัยยะตอนนี้ ใช้ อะอะๆๆ อ้าว ok ผมพอจะรู้ว่าหนึ่งจะใช้หมอนนพร นะฮะ พยาบาลอย่างเดียวไม่พอนะ ถ้าเป็น มอ.นะ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่มากต้องมี Circulating Nurse ใช่มัยยะคอยหยิบเครื่องมือใช่มัยยะ พยาบาลคนหนึ่งเสิร์ฟเครื่องมือ พยาบาลอีกคนหนึ่งหยิบเครื่องมืออะฮะ หมออยากใช้เครื่องมือแหวกก็ต้องวิ่งไปเอาเครื่องมือจาก Supply มาไว้ มีวิสัญญี อาจจะต้องเป็นหมอวิสัญญี พยาบาลวิสัญญีอะครับ มีเจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์ที่คอย serve หมอวิสัญญีอะครับ ระวังปวดแบบไหนครับ อ้า ฉีดยาให้หลับ. ใช้ Ketamine .ใช่มัยยะ.โรงพยาบาลไหนบ้านนอกหน่อยใช้อะไรครับ.Ketala หรือไม่ก็ใช้ไอ้ Petidine กับ Valium มีมัยยะที่คนใช้รู้สึกอึดอัดครวญมัยยะ บางคนก็มีแต่ส่วนใหญ่มีนะฮะ มาฝั่งนี้บ้างดีกว่า ฝั่งนี้คนน้อยนะฮะ อ้าว! ถ้าเกิด Block หลังพยาบาลทำได้มัยยะ ทำไม่ได้เนาะ เพราะฉะนั้นโรงพยาบาลส่วนใหญ่ในประเทศไทยก็คือ ต้องฉีดยาให้หลับ ใช่มัยยะ หรือคือฉีดPethidine ,Valium นั้นแหละ อุปกรณ์ขุดมดลูก ต้องนอนโรงพยาบาลมัยยะ ต้องนอนโรงพยาบาลมัยยะ ขุดละ ทำไมต้องนอนโรงพยาบาลด้วย Observe อะไร Bleeding ทะลุด้วยไข่มัยยะ เพราะเรากำลังใช้อะไรอะ ใช้เหล็กขุดนะฮะ (หัวเราะ) นึกถึงขูดมะพร้าวยังงี้ไม่รู้ แล้วคนไข้ที่หลังขุดมดลูกแล้วต้องพักฟื้นนานเท่าไร ๑ วัน ๒ วัน อ้า! ถ้าเกิดคนผู้นั้นทำงานอาชีพตัดยางเนี่ย ต้องเอาพยาบาลด้วย Observe อะไร มีการพัก ๒ วัน หรือ ๓ วันนี่เสียรายได้ไปเท่าไร เพราะตอนนี้ยางมัน กิโลกรัมละ ตอนล่าสุดเหลือ ๘๐ แล้วแต่เมื่อเดือนที่แล้วเนี่ย ๑๘๐บาท/กิโลกรัม แม่ผมมีสวนยางอยู่ ๒๐ ไร่ มีเงินปันผลมาให้ลูกได้ประมาณแสนกว่าบาท ไม่ใช่ต่อวันนะ ต่อวันนี้ตัดกันจ้ะเลยอะ ถ้าให้เอาละครับ นี้อที่มันเกิดขึ้นในประเทศไทยอันเจริญนะฮะ รวมถึงค่าใช้จ่ายอื่นอีกนะฮะ ok ตัวแปรที่สำคัญที่สุดในการจัดการคนไข้คนที่แทงมาที่ขูดมดลูกด้วยเหตุผลใดก็ตามแต่คือ หมอ และความสามารถในการขูดมดลูกและทรัพยากรที่เราให้ใช้ชนะครับ รวมถึงเราให้ใช้เครื่องมืออะไร คืออะไรน้า!..ในการขูดมดลูก รู้จักคำว่า MVA มัยยะ คืออะไรครับ ผมเรียก Sharp curettage คืออะไรครับ ฮือ...ชาวบุรีเปลาครับ เครื่องมือชาวนี่เป็นเครื่องมือประหารชีวิตคนขูดมดลูกด้วยเข้าไปนะครับ ลองดูนะครับไอ้นี่คืออะไร เชื่อมั้ยว่าไอ้กระบอกดูดตัวนี้เนี่ยมันมีแรงดูดภายใน -๖๖๐ มิลลิเมตรปรอท อาจารย์ช่วยคุมเวลาด้วยนะฮะ -๖๖๐ มิลลิเมตรปรอทสามารถดูด Content ในโพรงมดลูกออกมา (ทำเสียงกลั้วคอ) เป๊ปปเดียวนับ ๑-๒๐ เสร็จเรียบร้อยนะครับ อุปกรณ์นี้มีใช้มานานละ ชาติหนึ่งละ ชาติหนึ่งละ.....เชื่อมั้ยครับ ชาติหนึ่งละๆ ศิริราชนำเครื่องมือนี้มาใช้ตั้งแต่ผมยังเป็นนักเรียนอยู่ชั้นประถมใช้มาสำหรับโครงการหนึ่งคือ การทำแท้ง แต่เมื่อปรากฏว่าเป็นโครงการทำแท้งปั๊บไอ้เครื่องมือนี้มีกลับเป็นเครื่องมือบาปทันทีเลย และการทำแท้งในสังคมไทยเป็นยังไงครับ ฟังหลักเลียง ฟังถอยให้ห่างเพราะการทำแท้งนั้นคือการทำบาป เลวนะฮะ เคยเห็นหมอทำแท้งขับรถเบนซ์มัยยะ รู้มั้ยรถเบนซ์มันไม่ได้ใช้น้ำมันวิ่งเลยนะมันใช้แรงกำลังกุมมาทองมาลากรด...(หัวเราะ) อะไรทำนองนั้น...สะใจ สะใจ..ใช่มัยยะ....แล้วรู้มั้ยว่านี่คืออะไร ทุกคนกลับรู้จักว่าเครื่องมือนี้ทำอะไร ทุกคนกลับรู้จักว่าเครื่องมือนี้ใช้เป็นใช้ในการรักษาอาการแท้งลูกไข่มัยยะ เลิกอีกนิดนึงก็คือการวินิจฉัยภาวะเลือดออกผิดปกติจากโพรง

มดลูกไข่ม้อย ถ้ามีอีกซักชนิดหนึ่งสิครับ เนี่ยถ้าต่อไปมีเครื่องมือตัวนี้จะเครื่องมือตัวนี้ ใช้นี่ต่อด้วยหลอดที่เป็นหลอดพลาสติกแล้วมาให้มดลูกหรือขูดมดลูกเนี่ย ท่านจะให้ผมใช้เครื่องมือตัวไหนในการรักษาท่าน ใช้เครื่องมือแบบนี้ไข่ม้อย นี่มันมีกุมารทองประมาณซัก ๖๐ ชีวิต ไม่มีอะไรให้ดูด โดยตัดไปหมดแล้ว ...หึ..หึ.... เอาน่าถ้าย้อนกลับได้ ถ้าจะให้ทำอะไรก็คงจะตอบยังงี้เช่นเดียวกันมัยยะ MVA หมายความว่า Manual ซึ่งแปลว่ามือใช้มือของเราในการจัดการในการทำให้มีภาวะ Negative Pressure แรงดันเป็นลบ ซึ่งมันก็จะดูดเอาสิ่งของต่างๆที่มันสามารถดูดได้เข้าไปอยู่ในกระบอกสุญญากาศนี้โดยที่ปลายหลอดนั้นจะมีรูส่งผ่านมันเข้ามา นี่คือ MVA เชื่อมมัยศรับองค์การอนามัยโลกนี้เค้าบอกยังงี้ครับว่า พึงให้ใช้เครื่องมือชนิดนี้ในการดูแลผู้ป่วย สตรีแทนการใช้เหล็กขูดและเหล็กขูดนั้นนำมาซึ่งอันตรายต่อสตรี ซึ่งอาจจะเกิดอะไรได้บ้างครับ

อันที่ ๑ มดลูกทะลุ เก่งนะฮะรู้ดี...มีอะไรอีก...เจ็บถ้าผู้หญิงคนใดไม่เคยมีลูกแล้วโดนขูดแรงจนเกินไปเป็นไงอะ อาจทำให้เกิดภาวะขาดเม้นได้ในระยะยาวหรือตลอดชีวิตเนื่องจากมีเกิดแผลเป็นในโพรงมดลูก....มีบ่อยครั้งที่เราขูดมดลูกแล้วคุณหมอพยาธิด่านมาว่า Normal myometrium โหพี่แกขูดจนถึงเนื้อมดลูกเลย แล้วโพรงมดลูกจะอยู่ยังไง แต่เชื่อมัยยะว่าทุกคนในห้องนี้ผ่านการเรียนการสอนการดูแลคนไข้ที่ใช้เหล็กขูดไข่ม้อยครับ มีใครจะเถียงผมว่า ไม่ใช่...โรงพยาบาลฉันใช้ MVA มาชาติหนึ่งแล้วครับคุณหมอ นี่คือ Sharp curettage แนวคิดแบบ Leanคืออะไร...แห่มถ้าพูดถึง มอ. ต้องพูดถึง Lean ไข่ม้อยอะ แนวคิดแบบ lean คือแนวคิดแบบ Toyota company การเสริมทุกอย่างให้เร็วที่สุด คุ่มค่า คุ่มทุนในสถานะที่เทคโนโลยีก้าวไปอย่างรวดเร็ว มันเป็นเทคโนโลยีที่เค้าใช้มานานแล้ว แต่บางประเทศนี้หมอบใจใหม่ๆ ไม่ค่อยรู้จัก MVA เลยเพราะอะไร

เพราะคุณครูแพทย์อย่างผมไม่กล้าสอนให้มันใช้เนื่องจากมันทำแท้งง่ายเหลือเกิน สะใจมัย สะใจนะอะ Lean นั่นคือการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล ผมถามท่านคำหนึ่งสิว่า บัดนี้ถ้าจะต้องมีการขูดมดลูกในโรงพยาบาลของท่านๆ ในสถานะที่รอบโรงพยาบาลจ้องจะฟ้องร้องหมอและพยาบาลตลอดเวลานั้น ตอนนี้นี่โรงพยาบาลของท่านขูดมดลูกเพิ่มขึ้นหรือน้อยลงๆแล้วทำอย่างไร Refer Referเข้าโรงพยาบาลศูนย์ไข่ม้อย โรงพยาบาลศูนย์ก็ต้องทำ Case ที่มันกระจอกๆ เนี่ยมาเป็นงานหลักของเค้า โรงพยาบาลศูนย์ต้อง Surve Case อะไรครับตัดมดลูกไข่ม้อย พูดถึงหมอสุตินะฮะ รักษา Endometriocyst ไข่ม้อย ทำการผ่าตัดแบบส่องกล้องไข่ม้อย ผ่าตัดรักษามะเร็งไข่ม้อยหรือไม่แล้วถ้าเราเอา Case แบบนี้ Case ง่ายๆ ที่โรงพยาบาลชุมชนควรจะได้ทำได้ มาเข้าโรงพยาบาลศูนย์ ...หมด...เป็นความสูญเสียไข่ม้อยหรือไม่แล้วทำไมไม่ขูดมดลูกเองที่โรงพยาบาลละ เพราะเหล็กขูดนั้นมันต้องใช้ทรัพยากรเยอะ และหมอสุติที่ทำให้มดลูกทะลุได้ทำให้เกิดการแทรกซ้อนกับสตรีของท่านได้ไข่ม้อยหรือไม่แต่ท่านก็ยังไม่เปลี่ยนซักทีไข่ม้อยไม่ อ้าว! มาดูซิมาดูว่า มอ. ทำได้อย่างไร ภายใต้แนวคิดเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยนั้นเราจึงเอาตัวดูด MVA มาใช้กับผู้หญิงอย่าง ๑๐๐% มีความปลอดภัยหรือเปล่า HA บอกว่า Patient safety ความปลอดภัยคือสิ่งที่ต้องดูแลเป็นอันดับ ๑ ไม่ใช่ lean ก็เช่นเดียวกันเราทั้งแนวคิดของการบริการอย่างคุ้มค่า คุ่มค่า รวดเร็วเหมาะสมภายใต้สิ่งที่เรามาจำกัดนั้น โดยคิดถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยนะครับ Sharp curettage เป็นมาตรฐานมานานเหลือเกินตั้งแต่พ่อผมเป็นนักเรียนนะครับ มดลูกทะลุง่ายมากจากการใช้เหล็กขูดไข่ม้อย แถมนะครับ บางทีเราใช้ Uterine sound กระทั่งอีกนะ ลึกเท่าไหนๆ ผมก็บอกนักเรียนแพทย์ว่า คุณหมอบอกถ้าคุณหมอกระทุ้งได้ลึกขนาดนั้น มันคงไปถึงตับแล้วกระมังครับ เล่นใส่มีดด้ามเลย หนูอยากรู้ว่ามันลึกเท่าไหนคะอาจารย์ ไอนั้นคือความยาวของช่องท้องนะครับหมอ ทำนองนั้นนะฮะ ... (หัวเราะ)... เกิดแผลเป็นใน

โพรงมดลูกก็ง่ายด้วยนะฮะ มีลูกก็ยากขึ้นด้วยนะครับ แต่ MVA ครับเรามีงานวิจัยใน มอ.เองเราใช้หลอดดูด ดูดในการวินิจฉัยสตรีสูงอายุที่เลือดออกผิดปกติจากโพรงมดลูกภายในห้องนี้เป็นตริสูงอายุที่เหมาะสมสำหรับการขูดมดลูกแล้วบ้าง (หัวเราะ) พี่ไม่เหมาะครับพี่ต้องตัดมดลูกตั้งแต่อายุ ๓๐ ปี พี่ไม่เคยแก้ทำนองนั้นนะฮะ เราไม่ Miss Diagnosis เพราะนั่นเป็น Cancer ของโพรงมดลูกเลยนะฮะ เราจึงเริ่มนำเอา MVA มาใช้ ตั้งแต่ปี คศ.๒๐๐๓ ซึ่งสอดคล้องกับคำประกาศของ WHO มาว่า ขอให้พึงใช้ MVA แทนเหล็กชุตนะฮะ ทนสมัยมาก เพราะแทรกซ้อนต่ำมากและเราเอามาใช้ที่ OPD ได้ด้วยอย่างไร... นี่เป็นภาพที่แสดงให้เห็นว่าเราเอา MVA มาดู จะดูเฉพาะโพรงมดลูกออกไป แต่ถ้าเราเกิดใช้ตัวเหล็กชุตนั้นมันพร้อมเสมอที่จะขูดเนื้อมดลูกของท่านออกไปนะฮะ เราเอาตัว MVA มารักษาคนไข้แท้งที่เดินมาโรงพยาบาล รถเข็นมาในโรงพยาบาล คนเหล่านี้ถ้าใช้เหล็กชุตจะต้องอยู่โรงพยาบาล ๒๐ ชั่วโมงโดยเฉลี่ย นั่นเพราะว่า Block หลังก็ต้องนอนราบ ๘ ชั่วโมงไข่ม้อยครับ มีค่าใช้จ่ายเฉลี่ยแล้วเกือบ ๕ พันบาท ขอโทษครับท่านเราใช้ MVA ที่ ER เมื่อคนไข้มาขึ้นเตียงขึ้นขาหยั่งตรวจภายในเป็น Incomplete Abortin ครับ หมอจะดูดออกนะครับเพียงแป๊บเดียวก็จะเสร็จแล้วดูดจืดเดียวได้อารมณ์ดูดจืดเลยนะฮะ คนไข้พักฟื้นเฉลี่ยแล้ว ๔ ชั่วโมง จริงๆ แล้ว ๑ ชั่วโมง ก็กลับบ้านได้ แต่ ๔ ชั่วโมงในงานวิจัยนี้คือมีคนไข้บางส่วนให้อนอนโรงพยาบาลเพราะมา ดี ๒ ดี ๓ ดี ๔ แล้วกลับบ้าน อาจจะโดนถูกข่มขืนได้ในอนาคตเราจึงให้อนอนในโรงพยาบาล ๔ ชั่วโมง ครับ ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยแล้ว ๑๖๐๐ บาทเท่านั้นเอง ตกลงเนี่ยอยู่โรงพยาบาลเร็วขึ้นมัย พักฟื้นเร็วขึ้นมัย เสียค่าใช้จ่ายถูกลงมัย วันพรุ่งนี้ไปทำงานได้หรือเปล่า อ้ออ้อผมตอบได้เร็วนะฮะเหมือนหนึ่งฟังโดนดูมาเมื่อคืนนี้เอง...ฮิ ฮิ ฮิ (หัวเราะ)

ฉะนั้นงานวิจัยชิ้นนี้ออกมาปั๊บ ภาควิชาสูติศรีเวช ก็เลยบอกว่าต่อไปนี่เราขอความกรุณาอาจารย์แพทย์ทุกท่านแพทย์สูติศรีทุกท่านกรุณาใช้ MVA ที่ OPD และ ER ขอความกรุณาอย่า Set ผู้ป่วยเข้ามาในห้องผ่าตัดเถิดนี่คือ lean ของเรา สิ่งที่เกิดขึ้น ก็คือว่าเราทำที่ ER ครับ เราทำที่ OPD ครับ น้อยเหลือเกินที่เราจะพาไปทำที่ห้องผ่าตัด ยกเว้นสตรีนั้นไม่เคยมีเพศสัมพันธ์มาก่อน เราก็เห็นใจเค้านะฮะ ว่าอย่างเป็นผู้บิภพรหมจารีของท่านเลยละฮะ เราสอนนักศึกษาแพทย์จาก มอ.ให้ทำ MVA เป็นทุกคน โอโฮ! ปีแรกเชิ่อมัยฮะมีการสอบ Asgi MVA มีเด็กตกเยอะเลยไม่คิดว่าอาจารย์จะเอามาออกข้อสอบ แต่เมื่อไรมีการสอบ ๑ ครั้ง ครั้งที่ ๒, ๓, ๔ เราจะสอบทุกครั้งและเชิ่อมัยครับ นักศึกษาแพทย์สามารถทำเป็นๆ Station ที่สามารถทำและผ่านมากที่สุดเป็นประวัติการณ์เพราะเราบอกว่าเราจะออกข้อสอบนะครับ ทำไปทำผิดก็โดนตีมีอนะฮะ มีการจูนกันว่าน้องครับ ทำยังไม่ถูกต้องนะครับ ฉะนั้นถ้ามีแพทย์จบ มอ. ไปใช้ทุนอยู่ตามที่โรงพยาบาลของท่านกรุณาบอกว่าหมอใช้ MVA ขอโทษพี่ไม่มี MVA ให้คุณหมอใช้ ผู้อำนวยการพี่ไปอบรมมาเอง อบรมมาเก็บไว้แล้วเพราะกลัวหมอทำแท้งนะฮะ เราทำ MVA ต่อปีต่อปีเนี่ยในสงขลานครินทร์นี้ ๘๐๐ - ๙๐๐ ราย โอ! ประเภทขึ้นขาหยั่งปั๊ปรวดูปั๊บกุย Consent เสร็จใส่ดูจืดจบลงมาเราทำเสร็จแล้วนะครับ อีก๓วันเราจะโทรศัพท์ไปแจ้งที่บ้านว่าผล Patho ของท่านเป็นอย่างไรนะฮะ

นี่ครับสิ่งที่ภูมิใจอย่างมากคือ ว่าเรามีเส้นสีแดง คือว่าเรลดการขูด MVA ในห้องผ่าตัดเราก็สามารถเพิ่ม Caseใหญ่ทำให้มากขึ้นด้วยและ มอ. เรารับ Case ที่เป็นมะเร็งครับ นั่นหมายความว่าในแต่ละปีนั้นสามารถทำ Caseใหญ่เพิ่มขึ้นประมาณ ๒๕๐ - ๒๗๐ ราย/ปีแน่ะ และในนั้นก็เป็ Case มะเร็งเช่นเดียวกัน คิดดูซิครับคนไข้ มะเร็งต้องมานั่งรอคิวเกิน ๖ อาทิตย์ เป็นมะเร็งก็เป็นเมื่อรู้ปั๊ถ้าเราเป็นแล้ว ขอโทษเถอะอยากให้มีหมอผ่าเลยมัย อยากเลยนะ แต่ในโรงพยาบาลที่มีแต่การขูดมดลูก แล้วต้องผ่าตัดใหญ่นี้เราต้องรออีก ๖ อาทิตย์นี้ โอ้ย ! แต่ละ

วันที่ผ่านไปนี้ น้ำหนักเราก็ตกลงแล้ว ลงอีก ลงแล้ว ลงอีก เลือดออกอีกแล้วทำอะไรดี นี่เป็นความรู้สึกทุกข์จัดเป็น อย่างยิ่ง สิ่งที่เราสัมผัสได้นะครับ เราลองมาดูนะฮะ ถ้าเราทำการขูดมดลูกที่ห้องผ่าตัด เอ้ย! OPD เนี่ย ใช้จ่าย ๘๐๐ บาท เท่านั้นเอง อันที่ ๑ ค่าขึ้นเนื้อ ๓๐๐ บาท ค่าดูด ๓๐๐ ค่าพักฟื้น ๑ วัน แต่การขูดมดลูกในห้องผ่าตัด คนไข้ต้องมา ๒ ครั้ง มาตรวจวันนี้และนัดเข้าห้องผ่าตัดอีก อนาคตข้างหน้าค่าใช้จ่ายประมาณ ๓ พันบาท พักฟื้น ๓ วัน ส่วนต่างค่าใช้จ่าย ๘๐๐ ราย/ปี ส่วนต่างค่าใช้จ่าย ๒๒๐๐ ผมประหยัดเงินกับรัฐประมาณปีละ ๑,๗๖๐,๐๐๐ บาทถ้วน ยังไม่รวมการผ่าตัดใหญ่ที่เพิ่มขึ้นอีกประมาณเท่านี้ราย/ปี ยังไม่รวมค่าสูญเสียโอกาส ค่าสูญเสียโอกาสในการตัดยางพารา ค่าสูญเสียโอกาสในการมาอยู่เวรบาย เวิร์กในวันรุ่งขึ้น ถ้าคิดอย่างนี้แล้วยังไม่ใช่อีกต้องไปบอก ผอ.โรงพยาบาลของท่านแล้วละครับว่า ฉลาดน้อยหน่อย ฮี ฮี แล้วอย่างนี้ยังจะใช้ Sharp curettage กันอยู่หรือ เปล่า เครื่องมือ ฮ่า ฮ่า ฮ่า อนุโมทนาสาธุให้กันแล้วกันแต่ มอ.ไม่ใช้แล้ว หหมดเวลารียังครับ

ผมเนี่ยฮะ ในอดีตเป็นคนที่ไม่เกลียดการทำแท้งที่สุดในโลก ผมขอยืนยันครับ เพราะแม่ผมสอนมาอย่างนั้น ยายผมสอนมาอย่างนั้น ว่าการทำแท้งเป็นสิ่งที่พึงกระทำ เหมือนกับแม่ผมล่วงรู้อนาคตเพราะสิ่งไหนที่แม่สั่งไว้ผม จะขัดขึ้นตลอดโดยประนีประนอมโดยละม่อมฮะ ไม่ทำเลยทำนองนั้นแต่ผมถือว่าผมไม่ทำแท้งครับ และเคยดูแล คนไข้แท้งแบบมนุษยคุณุมนุชยนะฮะ คนไข้แท้งมาปั๊บ คนไข้แท้งมักจะมาก็โงะ แท้งไม่ครบนะมักจะมาก็โงะ โอนะพวกเราได้อารมณ์ร่วมเดียวกันนะคือมันจะมาตี ๒ ตี ๓ นะ ทำไมเค้ามาตอนนั้นฮะ มันกลัว ไปทำแท้งมามันชั่ว มากแล้วมาแล้วก็กลัวหมอตำ ที่มานี้คือมันจนตรอกแล้วนะ แล้วเมื่อหมอมานะ มาแล้วเป็นไงฮะ หมอดាំมัย ดាំอีก โอ้ย โอ้ย เราดูแลอย่างเป็นมนุษยมาก น้องครับน้องไปทำแท้งมาหรือเปล่าครับ น้องต้องพูดความจริงนะเพราะถ้าเกิด น้องไม่พูดนะ น้องไปทำแท้งมานี้หมอมจะไม่ให้วัคซีนบาดทะยักนะ แล้วคนเป็นบาดทะยักน้อยนี้ตายทรมานมาก ครับ เชื่อมัยคนไข้มาด้วย Septic Abortion แล้วถามไปหาพระแสงอะไร แต่เราถามมัย ถามน้องคนนั้นมาด้วย Ectopic Pregnancy มาเป็นนักศึกษา น้องครับน้องมีเพศสัมพันธ์รึยัง ถามมัย ผมถามเพื่อจะลงโทษมันว่าทำไมไม่คุมกำเนิดได้เด็กมันก็ตอบว่าไม่มี ฮ่าฮ่า ฮ่า นี่คือเรื่องจริงมีใครเคยเจอแบบผมบ้างมัย ..เจอ....น้องครับไอ้คนที่มัน ท้องได้โดยไม่มีเพศสัมพันธ์เนี่ยประเทศไทยหรือโลกนี้มันมีแค่กี่คน แค่๒คนเท่านั้น ๑ คือแม่ของพระเยซูคริสต์ สาว พรหมจารีย์ตั้งท้องแล้วก็คลอดลูกมาเป็นเยซู พระเจ้าส่งมาให้ อีก ๑ นั่นคือนางสวาทะแม่ของหนุมาน ฮีฮีฮี ไปยืน บนหน้าผาอำปากพระพายพัดเข้า ผมว่าเด็กคนนี้นั้นต้องเป็นลิงแน่ๆเลย โอ้ย! ดีใจจะได้สั่งสอนเด็กได้ เราเป็น หมอที่ดีเราไม่ยุ่งกับการทำแท้ง วันหนึ่งครับมาเจอกับคนที่ไม่ใช่หมอ มาเจอกับชาวบ้าน มาเจอกับนักวิชาการ อีสาระที่เค้าดูแลพวกที่มีปัญหาพวกนี้เนี่ย คือหมอมั่นคุยกับหมอเอาจริงๆนี่เคยสังเกตมัยแล้วมันเจอกันกันมันคุย แต่เรื่องกะคนไข้ มันคุยแต่เรื่องวิบัติ ฉิบหายของคนอื่นนะ นะฮะ โอ้ case สวย Case สวย...คนขาขาดนะฮะ โฮ Case สวยๆ ทำนองนั้น แต่ขอโทษนะฮะ ผมมาคุยกับคนอื่นเค้าก็ถามผมว่า คุณหมอแป๊ะคะ คุณหมอลองนึก นิดนึงแล้วก็คิดสิว่ามีใครในประเทศนี้หรือในโลกนี้ที่ท้องขึ้นมาแล้ว อยากจะทำแท้ง มีใครตอบผมได้บ้างมัยฮะ ไม่มี ใช่มัย เพราะท้องปั๊บนี่นักวิชาการก็บอกว่าเค้ามีจิตวิญญาณของความเป็นแม่ทันทีเลย แต่เพียงแต่ตรงนั้นในโอกาส และในเวลานั้น เค้าไม่พร้อมที่จะให้เกิดการตั้งท้องขึ้นมาได้ แต่มันท้องมาแล้วละทำอะไร ลองคิดสิครับว่าสังคม เราถูกผู้หญิงท้องและไม่พร้อมมากแค่ไหน เราเคยคิดมัยว่าผู้หญิงที่ตั้งท้องไม่พร้อมมาขอทำแท้งนะ มันเลว คิดว่า มันแรด ไข่หรือเปล่าครับ แต่เราเคยตำหนิผู้ชายที่ทำให้เค้าท้องรีเปล่า... คิดที่หลัง ๆมีใครบ้างที่อยากจะท้องมา เพื่อทำแท้ง โอ้ย! อยากเจอหมอธนพรรณมาก แต่คิวคุณหมอนานเหลือเกินวิธีที่ง่ายที่สุดคือท้องเพราะถ้าท้อง

เมื่อไหร่จะมี Channcl พิเศษจะได้พบธนพรรณ และได้ขึ้นมาให้คุณหมอฉั่งตรวจภายใน ขุดมดลูกดูๆ โอโฮมันช่างรัญจวนใจเหลือเกินมีมัยครับ ไม่มีแต่กว่าผมจะคิดไ้อ์ประโยคนี้ออกมาเป็นมิติวิญญานของตัวเองใช้เวลาานเช่นเดียวกันเพราะว่า สังคม แม่ ยาย ศาสนา และคนรอบข้างมันผูกเราเอาไว้ว่าการทำแท้งเป็นสิ่งที่เราพึงหลีกเลี่ยง

เมื่อเราเป็นอย่างนั้นเนี่ย คนก็ไม่กล้ามาหาเรา พอคนที่ท้องแล้วไม่พร้อมไม่กล้าเดินมาหาเราเค้าจะเดินไปหาใคร ไปหาคนทำแท้งเถื่อน ผมก็ถามอาจารย์ บอกว่า อาจารย์ครับแล้วถ้าเกิดเค้าทำแท้งเถื่อนมาแล้วต้องมาหาเราด้วยเรื่อง Septic Abortion นั้นเนี่ย เค้าก็เหนื่อยขึ้นนะอาจารย์ทำไมเราไม่ทำเอง โถคุณหมอคะ ที่คุณครูผมคุณหมอคะเราต้องไม่เข้าไปสู่วงจรของการทำชัวย่างนั้น จริงมัยครับ เมื่อก่อนผมคิดว่าจริง แต่ปัจจุบันผมว่าอาจารย์ผมสอนผมมาผิดและอาจารย์ทำให้ผมเอาความคิดอาจารย์ไปทำร้ายผู้หญิง อีกหน่อยคนที่ผ่านมาในชีวิตของผม เข้ามาขอความช่วยเหลือ ผมเคยกระทั่งถามแม่และลูกที่มาหาผมในคลินิกฝากครรภ์คำนึงบอกว่า น้องครับขอโทษนะครับ ตอนน้องไปมีเพศสัมพันธ์กันเนี่ย หมอเค้าไปสนุกด้วยหรือเปล่า คำตอบคือไม่ใช่หัยย เพราะฉะนั้นเนี่ย ประตุทางออก กรุณาเดินออกไปเถอะที่นี้เรารับฝากครรภ์อย่างเดียว แล้วก็มานั่งภูมิใจลึกๆว่าเราทำดีเหลือเกินที่เราไม่ยุ่งกับการทำแท้ง คำถามคือว่าผมเป็นคนดีหรือเปล่า ถ้าคำตอบตอนนี้มองไปตอนนั้น ตอบว่าไม่ใช่ ไม่ใช่ตัวผมแน่ๆ เรามีโอกาสท้องแบบไม่พร้อมได้มัย ขอโทษนะครับ พี่มีลูกหรือเปล่า หรือว่าถามเร็วไปอีกแล้ว พี่มีลูกหรือเปล่าถ้าเข้าไปมีลูกหัยยอะ ลูกสาวถ้าตอนนี้เรียนอยู่ชั้นอะไร อ้อถามเข้าไป ถ้าผมถามย้อนไปเมื่อประมาณ ๑๐ ปีที่แล้วลูกสาวเรียนอยู่ชั้น ม.๒ สมมุติ ถ้าเกิดลูกสาวตั้งท้องขึ้นมาเนี่ย แวบแรกที่รู้สึกคือรู้สึกอย่างไร บรีด! ในใจขึ้นมาลึบหายแล้ว ฮี ฮี ฮี แต่เชื่อมัยสังคมก็พร้อมที่จะบอกว่าท้องเถอะ ท้องก่อนหยุดเรียนได้ หยุดเรียนได้หรือถ้าเกิดว่า ะไม่พร้อมจริงๆ นะแอบไปคลอดแล้วเอาเด็กไปฝากไว้กับศูนย์เลี้ยงเด็กกำพร้าก็ได้ เคยให้คำแนะนำอย่างนี้กับคนอื่นมัย ศูนย์เลี้ยงเด็กกำพร้านี้เป็นแหล่งบ่มเพาะเชียร์ลีดเดอร์กันอย่งดีเลยนะครับ เพราะว่าเวลาเราเข้าไปในศูนย์เด็กกำพร้าอะไรจะเกิดขึ้นอะ ไม่ใช่ มีท่าอย่างเนี่ย เคยเจอหัยยอะ โอม โอม ไอ้คนที่เคยให้คำแนะนำกับชาวบ้านว่าเอาไปเลี้ยงเด็กกำพร้าละ ผมอยากกระโดดแล้วตบเพียะชักทีหนึ่ง ไปเที่ยวดูบ้านเด็กกำพร้าหน่อยว่าเป็นยังงั(หัวเราะ) ขอโทษอะผมไปครั้งแรกเมื่ออยู่ มอ.ปี๑

ผมสาบานกับตัวเองว่า ต่อไปนี้ผมจะไม่เข้าบ้านเด็กกำพร้าอีกแล้ว ผมทำใจไม่ได้ว่าทำไมมันถึงมีเด็กกำพร้าเยอะขนาดนี้ นี่เป็นหนึ่งที่ทำให้ผมตัดสินใจว่า ต่อไปนี้ผมต้องทำอะไรซักอย่างเพื่อไม่ให้มีเด็กกำพร้าแบบนี้เกิดขึ้นอย่างตรงนั้น ท้องไม่พร้อมครับ เคยเห็นกรรมกรมีลูกซัก ๓ คนมัย มีท้องที่ ๔ ก็ยังดีใจที่ได้เลี้ยงลูกรายได้ของเค้านี้ ๒๐๐บาท/วัน ก็ยังมีปัญญาในการเลี้ยงลูกทั้ง ๔ คน เกิดขึ้นแล้วเค้าเอาเด็กไปวางเลี้ยงตาม Siteงาน เด็กมันก็โตขึ้นมาได้ตามเวรตามกรรมของมัน ครอบครัวมีความสุขมัย มีความสุขตามอัตภาพ เค้าพร้อมจะมีลูกอีกมัยมี เคยเห็นพยาบาลมีลูก ๒ คน พอท้องที่ ๒ ที่ ๓ แล้วไววาย ท้องอีกแล้ว ทำไงดีละ มีเงินก็แค่นี้เงินเดือนก็แค่ประมาณ ๓-๔ หมื่นบาท เลี้ยงลูก ๒ คน ก็ใช้จ่ายเยอะจะตายอยู่แล้ว คนนี้ออกมาที่ไม่พร้อม เคยได้ยินมัย เคยมีภรรยาของข้าราชการระดับสูงมานั่งพุ่มพ่ายต่อหน้าผมว่า เนี่ยเค้ามีลูก ๒ คน เงินมีมัย เงินมีรายได้เดือนนี้ประมาณเป็นแสนเพราะสามีเป็นข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ตัวเองก็เป็นข้าราชการชั้นผู้ใหญ่รายได้เยอะ เพียงพอแต่ความไม่พร้อมก็คือว่า พ่ออยู่ชายแดนจะตายวันตายพรุ่งก็ไม่รู้เพราะภาคใต้มีระเบิดทุกวัน ลูกชาย ๒ คนก็ชนเหลือเกิน คนนี้ถ้าจะเลี้ยงให้พร้อมคงต้องมีพ่อมาช่วยเลี้ยง มีพ่อมาเป็นส่วนร่วมในชีวิตของลูก มีพ่อมาเปลี่ยน

ผ้าอ้อม เด็กมีพ่อแม่คอยปลอบ แม่เวลาแม่รู้สึกเหนื่อย เหลือเกิน นี่คือการพร้อมของพี่ที่จะมีลูกคนที่ ๓ ฉะนั้นตอนนี้จึงไม่พร้อมค่ะคุณหมอเห็นมั๊ยครับ คนเรานี้คือนิยามของความพร้อมที่ไม่เท่ากันเลย คนหนึ่งมานั่งต่อหน้าเรา ปูบท้องเราจะบอกเสมอว่าคงท้องต่อไปเถอะเพราะเราไม่เคยรับรู้ถึงความพร้อมไม่พร้อมของเค้าคืออะไร โดนสอนด้วยนะครับ หลายคนก็รู้เท่าไม่ถึงการณ์หมดเวลาหรือยังครับ ได้อีกซัก ๑๐ นาทีนะ ฮะฮะ ฮะ..หมดเวลาพูดต้องถอดนาฬิกาไว้ครับเพราะจะไม่ดู เราคนเดือนในท้องนี้เนี่ย ใครทำงานเกี่ยวกับวัยรุ่นบ้าง โฮ.. ที่เหลือทำงานวัยทอง อ้าว! ถามพี่ก็ได้ ฮาฮา ถามหน่อยสิวัยรุ่นในบ้านเรามันชอบคุมกำเนิดกันด้วยวิธีไหน กินยาคุมฉุกเฉินใช้มั๊ย ไอ้ยาคุมฉุกเฉิน มันดีไซน์กันออกมาไม่ก็กรณีหอรก ๑คือถุงยางแตก ๒. สามีกลับบ้านมาโดยไม่รู้ตัว มีคนพยักหน้าด้วยไช้ๆ ๓. คือโดนข่มขืนกระทำชำเรามาใช้มั๊ย ไอ้วัยรุ่นบ้านเรามันโดนข่มขืนเรื้อรัง มันใช้แต่ Postinor นั้นแหละ ไอ้ยาคุมฉุกเฉินมันท้องได้กี่% ๔% เคยหล่นนอกมั๊ย รู้จักหล่นนอกมั๊ย คืออะไรมันคืออะไรครับ แม้ก้หลัง... ผมถามว่าหล่นนอกคืออะไร ก้หลังข้างนอก ฮาฮาฮา นี่ถ้าเป็นครูประถมนี่ดีละ เอ้าทำไงอะ พูดให้ท้องที่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ นึกภาพ มีเพศสัมพันธ์ กำลังสนุกสนาน มากเลยใช้มั๊ยอะ คือผมกำลังสอนเรื่อง Sex กำลังชักเข้า ชักออกมันจะออกแล้วชักออกมาแล้วหลังข้างนอกใช่หรือไม่ ถามชีวว่าการชักออกมาหลังข้างนอกนี้มันท้องได้เท่าไร ท้องได้กี่เปอร์เซ็นต์ ๕% ยังงั้นจะชักมาหลังข้างนอกกันให้หมด ๓๐% ไอ้ที่ตอบมานี้รู้จริงหรือเดา

เป็นข้อคิดที่ว่านี้ขนาดพวกเราในห้องนี้ทำงานเกี่ยวกับบริการงานสาธารณสุขยังไม่รู้เรื่องเลยจริงมั๊ยครับ ใช้แต่ Condom เพราะผู้สูงอายุเนี่ยช่องคลอดมักจะแห้ง Condom เนี่ยจะมีสารหล่อลื่นช่วยลดอาการเจ็บปวดได้ จะเห็นมั๊ยครับ พวกเรายังไม่เห็นรูเรื่องนี้เลย แล้วเรามากโยนภาระความรู้เนี่ยไปให้กับเด็ก ฉะนั้นเวลาเรามีเด็กคนไหนก็ตามที่มาด้วยเรื่องท้องไม่พร้อม ท้องมาตอนนี้ประโยคเดียวที่เราถามคนไข้ ประโยคแรกคือว่า แล้วทำไมไม่คุมกำเนิด เรากำลังโยนภาระความผิดไปให้เค้าทั้งๆที่เราเองก็ไม่ได้ฉลาดไปกว่าเค้าในบางกรณี ในบางกรณีครับ จริงหรือไม่ ผมก็คิดเรื่องแบบนี้แหละครับ สุดท้ายผมต้องมานั่งขอโทษกับเรื่องที่มีมันเกิดขึ้นในอดีตว่าจริงๆ เรามันเลวมากที่ไปว่าคนอื่นว่าทำไมไม่คุมกำเนิด เพราะเราก็ไม่รู้จ้กว่ามันคุมกำเนิดยังไง ถ้าผมให้พี่ ให้พี่ ให้พี่ เดินไปในเซเว่น ซื้อถุงยางแล้วพี่จะกล้าซื้อมั๊ย ไม่กล้าซื้อเพราะอะไรมันเกินวัยอันควรแล้ว จริงๆ บอกแล้วไงมันมีวัยอันควรด้วย แต่พี่บอกว่าอายแล้ว ถามซิวัยรุ่นมันจะกล้าไปเดินซื้อมั๊ย ไอ้ถุงยางอนามัยหยอดเหรียญในโรงเรียนมันอยากจะมาตั้งชาตินิดนึงแล้วคุณครูวิสัยทัศน์สูงทั้งหลายก็ไม่ให้มีในโรงเรียนเพราะกลัวเด็กเอาไปใช้ แล้วถามจริงๆ เอะเด็กมันมี Sex กันมั๊ย นี่แหละครับสังคมไทย มันเป็นสังคมหน้าไหว้ หลังหลอกอย่างนี้ รุนแรงเลย ท้ายสุดเด็กก็ไม่สามารถเข้าถึงการบริการคุมกำเนิดอย่างดีด้วยซ้ำไป แถมเข้าถึงเราก็ไม่มีความรู้มากพอที่จะสอนเด็ก จริงหรือไม่จริงนะครับ ผู้หญิงไทยต่อรองไม่เป็นกลัวผิวไม่รักนะอะ ไม่มีทางเลือกทางเลือกนั้นยังมองไม่เห็น เราที่จะหงุดหงิดอย่างนั้น ทำไมไม่คุมกำเนิด มันใช้ถุงยางไม่ได้หมอมันคัน คันอะไรละ รู้จัก๐๒ มั๊ย ภาษาจีนข่งฉี้ ข่งฉี้จะ O2 จินอะไรอะ จินแต่จิวมั๊ย ข่งฉี้ใช้ถุงยางแล้ว O2 ฉิดยาคุมสิ ฉิดยาคุม ยาคุมฉิดแล้วมันอ้วนนะหมอ แล้วมันอ้วนกับผู้หญิงมัน Sensitive มั๊ย...มาก... กินยาคุมกันตั้งเยอะตั้งแยะ มันปวดหัวนะหมอ ทำหมันก็กลัวไม่ทำนะ คุณสิทำหมันน่า...กลัวทำงานไม่ไหวเคยเจอมั๊ย เราไม่มีทางเลือกอะไรให้เค้าเลย แล้วสุดท้ายพอเค้าตั้งท้องมาก็ถูกเราด่าอีก ถูกเรายัดเยียดความเป็นแม่ให้อีก แล้วผู้หญิงไทยหรือผู้หญิงทั่วโลกนี้ไม่สามารถ Control ชีวิตไม่สามารถ Control สิ่งที่เราอยากให้เป็นได้ ไม่สามารถ Control ได้เลยว่าจะมีลูกแค่ ๒ ไม่สามารถที่จะ Control ได้เลยท้องนี้ ฉะนั้นไม่อยากจะมีนะ เพราะเมื่อไหร่ท้องขึ้นมาแล้วพระก็บอกให้มี นักกฎหมายก็บอกว่าให้มี ตำรวจก็บอกให้มี

คุณหมอและพยาบาลก็บอกให้ดิฉันตั้งท้องต่อมันแฟร์กับผู้หญิงมัย ไม่ต้องตอบคำถาม ผมก็บอกว่าถ้าไม่เปิดบริการแล้วจะทำยังไงถามสิครับ คนที่คนในชีวิตเราที่จะผ่านบริการ Counselling ของเรา ที่เราบอกไม่ทำแท้งท้องต่อเถอะไม่ทำแท้งมีก็คนที่มันเดินไปแล้วเดินกลับมาในสภาพที่มันร่อแร่ หลายคนในชีวิตถ้าเราไม่เปิดบริการแล้วจะไปรับบริการได้ที่ไหน ผมบอกเสมอครับ ผมประกาศตัวเสมอกระทั่ง Web blog ของผมเอง Facebook Twister ยังงั้นละ ผมมาวันนี้ผมมาทำงานทำแท้ง มานี้ก็ต้องวิ่งกลับไปงานทำแท้ง มีงานทำแท้งจัดที่เซนจูรีพาร์คและรามาริบดี..ผมบอกเสมอครับว่าผมทำแท้งครับ ผมประกาศตัวใน รพ.เสมอว่าผมทำแท้งครับผมบอกอาจารย์แพทย์ด้วยกันว่า ถ้าลูกศิษย์อาจารย์ท้องขึ้นมาอาจารย์ทำอะไร อาจารย์แพทย์บอกว่าส่งมาให้ผม ได้ยินแค่นี้ผมดีใจมากเลยเพราะ ๑ ลูกศิษย์ผมจะไม่โดนทอดทิ้งจากอาจารย์ที่ปรึกษาอันเป็นที่เคารพของเค้า คนไข้ที่เป็นมะเร็งเต้านมของอาจารย์ ถ้าตั้งท้องขึ้นมาอาจารย์คิดยังไง ให้ธนพรรณทำแท้งครับ ขอโทษครับผมทำแท้งน้อยมาก ผมให้ลูกศิษย์ผมทำหมดนะ ฮาฮา มันพันหน้าที่ผมไปแล้ว ลูกศิษย์ผมเป็นหมอสูติ คุณต้องทำให้ผมไม่ทำสอบบอร์ดไม่ได้ละเป็นการเปิดโอกาสให้คนท้องไม่พร้อมเดินมาหาเราเป็นสิ่งที่ดีที่สุดผม บอกว่าผมทำแท้งคนก็กล้าเดินมาหาใช้มัย เมื่อคนกล้าเดินมาหาวันนี้ ผมก็จะเริ่มต้นด้วยการ Counselling. เชื่อมัยครับว่า ชีวิตนี้ผมเก็บเด็กไว้ได้หลายคนมากเลย มีผู้หญิงคนหนึ่งเดินมาบอกว่าขอทำแท้งทำไมเธอครับ ดิฉันเข้าลงทะเบียนเรียนปริญญาโทคะ อ้าว! จริงหรือครับก็ตรอบไว้สิครับ ไม่อยากตรอบคะคุณหมอ นี่ฟังจะเริ่มเรียนไปเลย ถ้าตรอบตอนนี้เค้าจะว่ายังไง เดียวนะครับ ใจเย็นๆ มานอนนี้จะอุตร้าซาวน์ เอ้า! พี่ท้องตอนแก่ ฮ่า ฮ่า ฮ่า มันเป็นแผลวะ มานั่งคุยกันก่อน ผมถามพี่หน่อยสิครับว่าในชีวิตนี้พี่จะมีโอกาสเรียนปริญญาโทได้ก็หน พี่สามารถตรอบเรียนปริญญาโทก่อนมัยครับ พี่ลองมานั่งนึกอีกมุมนะสิครับว่า ชีวิตนี้ทั้งชีวิตพี่จะสามารถท้องแล้วเป็นเด็กแฝดได้กี่ครั้งในชีวิต การท้องภายใต้บรรยากาศอย่างนี้จะเรียนดี ไม่เรียนดี เครียดไม่เครียด พี่ทำได้กี่ครั้งในชีวิต เออเนะ ใจเย็นๆนะครับพี่ พี่กลับไปคุยกับแฟน พี่ไปนอนคุยกันให้ดี มีเคล็ดลับนิดเดียวว่า เวลาคุยกันเรื่องนี้คุยกันกอดกันให้แน่นๆ แล้วคิดว่าสิ่งที่มานั่งมานะแบบกุศลหรือมาแบบอกุศล แล้วอีก ๓ วันพี่มาเจอผมนะครับ คนไข้มาอีก ๓ วัน เค้าบอกว่านี่คุณหมอกะพี่จะไม่ทำแท้ง พี่รู้สึกดีมากเลยที่จะขออนุญาตตรอบเรียนก่อน พี่จะมีลูกคนนี้ให้ได้ เวลาผ่านไป ๓ ปีครับผมกลับมาจากเรียนต่อจากเมืองนอกมีผู้หญิงคนหนึ่งมานั่งหาผมก็มานั่ง พอเจอหน้าเค้าก็ร้องไห้....งานเข้าแล้ว! เปิดดู ว้าว พี่นี่เอง เป็นไงครับเรียนจบปริญญาโทริยัง จบแล้วเพิ่งรับปริญญาเมื่อปีนี่เอง จบแล้วคุณหมอบจบดีด้วยแล้วลูกพี่เป็นยังงัยครับ โอ้โฮ โอ้สวบ ๒คน มันกำลังชงละหมอ เวลาพี่เห็นมันวิ่งเล่นที่โนะ หลายๆครั้งพี่ก็หลับตาและก็นึกถึงคุณหมอนะ นึกถึงว่าถ้าวันนั้นไม่ได้เห็นคุณหมอนะ ลูกจะเป็นยังงัย โอ้โฮ! กลับไปนี่มีความสุขมากเลย นี่คือการบริการการทำแท้งที่ดีที่สุดที่เราทำลงไป

เด็กสองคนตอนนี้ก็อายุประมาณ ๔ปี ๕ปี ในปัจจุบันนี้ดิฉันครับ ไม่มีการทำแท้ง ปรัชญาของเราคืออะไรครับ นี่ครับเราเป็นแพทย์เพื่อช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ใช้ไมใช่ ที่ผ่านมานี้ผมทำอะไรลงไปก็ไม่ทราบแต่ทุกวันนี้ผมก็ประกาศตัวว่าผมทำแท้งนะ หลายครั้งที่ลูกศิษย์มาบอกว่า อาจารย์คุณแม่ของน้องคนเมื่อกี้เค้ามาพูดกับผมว่า เค้ามองว่าอาจารย์เป็นเทวดา เทวดาทำอะไรวะทำแท้ง ก็เทวดาธนพรรณนี่แหละทำแท้ง ให้สังคม ให้ชีวิตใหม่เกิดขึ้นครับ ชีวิตใหม่คือน้องคนเนี้ยมันได้เรียนต่อมันได้ใช้ชีวิตของมันเรามากจะกล่าวหาว่าเด็กพวกนี้มันเป็นเด็กแรดครับ แต่เด็กแรดหลายคนที่ได้ดิบได้ดี เนี้ยมันก็เคยผ่านการทำแท้งมาทั้งนั้นแหละหลายคนนะฮะไม่ใช่ทุกคน ลองมาคิดดูสิครับว่าถ้าวันนั้นเค้าไม่ได้รับบริการการทำแท้งเนี้ย เค้าจะมาเป็นคนที่ทำประโยชน์อย่างนี้ได้หรือไม่ ลองคิดดูให้ดี

นะครับ บ่วงของเราคือกับดักจากความเชื่อว่าการทำแท้งเป็นบาป ผมหลุดพ้นละเพราะการทำแท้งแต่ละครั้งผมก็จะบอกว่าผมช่วยแม่เธอ ช่วยแม่เธอ ชีวิตผมจะไม่เจอกุมารทองมาเกาะหลังเด็ดขาด ชีวิตผมมีแต่ว่า เมื่อไหร่ที่เครื่องบินการบินไทย นักแอร์ แอร์เอเชีย อะ อะ อะ แล้วไซ้จะมีกุมารทองมาหัวปักเครื่องบิน Smooth Assilk ทำนองนั้น อะ อะ อะ (หัวเราะ)

ในการทำแท้งแต่ละครั้ง ทำเพื่อผู้หญิงครับ เราทำเพื่อคนเป็นๆที่อยู่ อย่าไปตัดสินแล้วถามว่าเด็กมันมีสิทธิมีชีวิตรอด เด็กมันยาวแค่ ๑ เซนครึ่งเองนะ จิตวิญญาณมันจะมาเมื่อไหร่นะ ไม่รู้ คนที่นอนต่อหน้าเราเนี่ยอนาคตมันอาจจะเป็นอย่างอื่นก็ได้ ในอนาคตมันอาจจะเป็นนักการเมืองก็ได้ นักการเมืองที่ดีกว่านักการเมืองยุคนี้ก็ได้ ผมรักษาคณผมไม่รักษา Embryo พอจะเข้าใจมั๊ยอะ เจตนาที่ดีเป็นสิ่งที่ยึดเหนี่ยวจิตใจผมในขณะนี้นะอะ ว่าผมทำอะไร ผมก็บอกแม่เสมอว่าแม่ ยังจะทำแท้งอยู่ ไม่เป็นไรลูกแม่กับบริจาคโลหิตให้ลูกทุกคนแหละ ต่ออายุ ต่ออายุ แม่ผม แม่ผม

ผลสัมฤทธิ์ของการศึกษาผมยังอยู่ที่คนที่นอนอยู่หน้าผมไม่ใช่ เอ็มบริโอ หรือ Fetus ที่ขนาด ๒ ซม. เรารักษาคณครับ เรารักษาคณเป็นๆ ผมคิดเสมอว่าเราอย่าตัดสินว่ามานั่งถามตัวเองว่าเด็กมีสิทธิอยู่มั๊ย เด็กมีสิทธิเกิดมั๊ย ผมต้องถามว่า เขาเนี่ยต้องมีชีวิตใหม่ น้องคนนี้ต้องมีชีวิตใหม่แน่ละคือบริการที่สาธารณสุขให้กับหญิงที่มีปัญหาท้องและไม่พร้อม ของคุณอะ

คะ ขอบคุณคะ ก็เป็นข้อคิดนะคะว่า รพ.ที่มีคุณภาพก็ต้อง เรื่องของ Safety และคิดถึง Spirituality จิตวิญญาณของคนมารับบริการ Safety นี่ก็แน่ละว่า ไม่รู้ต่อไปนี่เราจะไปเปิดบริการ Safe Abortion มั๊ย เพื่อความ Safety ของผู้หญิง คนนั้นคะแล้วก็ไม่ได้อยู่บนบรรทัดฐานของเราที่จะตัดสินว่า เออ..เค้าควรจะเอาลูกหรือไม่เอาลูก ควรจะอยู่บนบรรทัดฐานที่จะเข้าใจจิตวิญญาณ ความต้องการความพร้อมของเค้าด้วยนะคะ ก็ถ้าเราคำนึงถึง Safety คิดยาวนานนะ วิสัยทัศน์ต้องมองไกลว่าจริงๆ แล้วถ้าเค้าเก็บเด็กเอาไว้ เด็กจะ Safety ในอนาคตมั๊ยจะมีชีวิตที่มีคุณภาพมั๊ย เราก็ต้องคุยกะเค้าให้...คือ Safe Abortion ไม่จำเป็นต้องจบด้วยการทำแท้งก็ได้ แต่อาจจะจบด้วยการอย่างที่ว่าอาจารย์เล่าให้ฟังว่าโหดต้อง ท้องโตได้ทั้งปริญญโหดทั้งลูกแฝดอะไรยังงั้นคะ ก็คือเราจะต้องคุยกะเค้าแล้วก็พิจารณาให้ลึกซึ้ง แล้วก็ให้ข้อมูลอย่างเต็มที่กะเค้า เพื่อให้เค้าตัดสินใจนะคะ และก็อีกอันนึง คะกลับไปนี่นะ MVA นี่ที่จริง วันนั้นบอกให้อาจารย์เอามาด้วยนะ เออ! แต่ว่าซื้อได้ที่ไหนนะคะอาจารย์ คือน้องเค้าอาจจะไปบอก ผู้อำนวยการก็ได้ในปัจจุบันนี้มีที่ที่เดียว คือสมาคมพัฒนาประชากรของคุณมีชัย แต่ในอนาคตข้างหน้าจะมีมูลนิธิเพื่อการเจริญ เพื่ออะไรนะ.. เพื่อสิทธิสตรีจะเป็นผู้เป็นยี่ปัวะให้ซึ่งอันหนึ่งก็ตกเฉลี่ย ชัก เดานะ อะ ๓-๕ พันบาท

แพ่งมั๊ยคะ ๓๐๐๐-๕๐๐๐บาทต่อชีวิตใช้ได้ประมาณ ๑๐๐ครั้ง นะครับ ใช้ได้ประมาณ 100 ครั้ง ..คะ... นะคะ กลับไป ดิฉันอยาก..อย่าลืมเรียนให้ผู้อำนวยการหรือคณะกรรมการจัดซื้อครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลว่าไอ Sharp curettage นะ เอาไปเข้าพิพิธภัณฑฯ เพราะว่ามันทำได้หลายอย่างนะ มันไม่ได้ทำ ทำอะไรที่เกี่ยวกับผู้หญิงแล้วก็..เออ..! เพิ่มความปลอดภัยให้แก่ค่านะคะ แล้วที่จริงเครื่องมืออันนี้ ดิฉันเห็นมันก็ประมาณ ๑๕ปีที่แล้ว ดิฉันได้มีโอกาสไปเทรนสตูดิโอหนึ่ง แล้วก็ไม่ได้เทรนต่ออะคะ พอกลับมาที่จุฬาเทรนที่จุฬาที่ไม่รู้จักเครื่องมือนี้ พอเทรนที่กองอนามัยครอบครัว..ดิฉันก็ได้เห็นเครื่องมืออันนี้เมื่อก่อนนี้แจกฟรีนะคะ แต่ว่าอาจจะไม่ แรงดูด อาจจะไม่ว่าวันนี้ แต่ช่วงนั้นเค้าเรียกว่า เครื่องมือปรับประจำเดือน ปรับไปปรับมาก็อย่างที่ว่าอาจารย์ว่า คนคิดว่า

มันทำแท้งแล้วก็ถูกต่อต้านเยอะ มันก็เลยหายไป ตอนนี้อูกนำกลับมาใช้ใหม่แล้ว ตอนนั้นเราอาจจะไม่ได้ใช้สำหรับ DUB นะคะ จะเริ่มปรับประจำเดือนเป็นสำคัญ เพราะฉะนั้นเนี่ย ตอนนี้อาจจะเสนอว่า กลับไปก็คือสิ่งที่เราได้จากตรงนี้ก็ คือ เรื่องของเข้าใจจิตวิญญาณผู้หญิง จิตวิญญาณความเป็นแม่แล้วก็ความปลอดภัยแล้วก็การให้บริการด้วยเครื่องมือที่ปลอดภัยนะคะ ไม่ทราบอาจารย์ทั้ง ๒ ท่านมีอะไรจะเพิ่มเติมมั๊ยคะ

ไม่มีครับ ก็มีแต่อยากจะบอกน้องๆว่า ก็แนะนำเค้าอย่าใช้จินมยานก็แล้วกัน ฮีฮีฮี ...เวลาอยู่ไฟ ฮะ ฮะ ฮะ.. ค่ะเรารู้ไม่จิกนะ ดิฉันก็เพิ่งรู้แหละไม่จิกเค้าใช้ตอนเกิดเนาะ เกิดใหม่ก็ต้องตอนเสียชีวิตเนาะ

ใช่เพราะว่าเราก็คเคยได้ยินจากชาวบ้าน หลวงตาบ๊วท่านก็ใช้ไม่จิกนะคะ

ค่ะมีคำถามมั๊ยคะ เชิญเลยคะ.. ตกลงจะไปซื้อ MVA มั๊ยคะ ยังไม่ตัดสินใจหรือไง HA ไปดู ท่านจะใช้เครื่องมือที่ปลอดภัยหรือเปล่านะ

เมื่อตอนเดือนธันวาคมที่ผ่านมา HA ไป Re-accredit ที่สงขลานครินทร์ ผมก็บอกอาจารย์อนุวัฒน์ว่าสิ่งที่ท้าทายอย่างที่สุดขณะนี้ก็คือว่า ทำยังไงให้ผู้หญิงหรือผู้รับบริการ ผู้หญิงนี้ปลอดภัยจากการขูดมดลูก : เพราะฉะนั้น Recommendation ชัดเจนจากองค์การอนามัยโลก ของเรบอกว่า ฟังใช้ MVA หรือใช้เหล็กขูดได้ในที่ไม่สามารถหา MVA ใช้ได้เท่านั้น เพราะฉะนั้นโจทย์ของ สรพ. ว่าต่อไปนี่คำถามหนึ่งที่ต้องถามตกลงถ้าคนไข้มาที่ โรงพยาบาล ดูแลอย่างไร วิธีปลอดภัยที่สุดในการแนะนำนะฮะ คือ Refer แล้วเราคิดถึงตัวผู้รับบริการละ เค้าไม่ต้องเดินทางมาไกล เข้าถึงบริการได้ง่ายกว่าไหมมั๊ยคะ ถ้าทำที่ รพช. ถ้าคิดอย่างรอบด้านคิดอย่างเป็นระบบและเข้าใจผู้มารับบริการก็กลับไปตัดสินใจใหม่นะคะว่าจะใช้ไม่ใช่นะคะ... ค่ะก็หวังว่าปีหน้านี้นคงใช้นะคะ

ค่ะ มีคำถามยังคะ อ้าว! ไม่มี อาจารย์มีอะไรเพิ่มเติมมั๊ยคะ ไม่มีก็ขอขอบคุณทุกท่านนะคะ และขอขอบคุณอาจารย์ทั้ง ๒ ท่านที่มาให้ความรู้แก่พวกเราในวันนี้ ขอขอบคุณมากค่ะ สวัสดีค่ะ

ค่ะ สำหรับดิฉันในนาม สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานบริการ นะคะต้องขอขอบพระคุณวิทยากรทั้ง ๓ ท่าน นะคะ ท่านแรก พญ.นันทา อ่วมกุล ขอขอบพระคุณค่ะ

ท่านถัดไปนะคะ คุณอาทิตย์ ชมพูนมิตร จากโรงพยาบาลอุบลรัตน์ และ

ท่านสุดท้าย นพ.ธนพรรณ ชูบุญ จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ในช่วงต่อไปเป็นเวลาบ่ายโมงขอเชิญทุกท่านมารับฟังความรู้.....