

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- จินดา คุ้มกิตติชัย. พฤติกรรมการเปิดรับสารกับความร่วมมือของประชาชนในการป้องกันน้ำในที่ดินสาธารณะประโยชน์ศึกษาเฉพาะกรณีประชาชนในเขตจังหวัดเชียงใหม่.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการประปาสัมพันธ์ บัณฑิตวิทยาลัย
อุปถัมภ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- จรัสวัฒน์ วงศ์สวัสดิ์วัฒน์. ทัศนคติ ความเชื่อ พฤติกรรม: การจัดการพยากรณ์ และการเปลี่ยนแปลง. กรุงเทพมหานคร. สำนักการพิมพ์, 2538
- เฉลียว บุรีภักดี. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์กรุสกา, 2517.
- เฉลียว บุรีภักดี. วิทยาศาสตร์กับสังคม. สำนักวิจัยสถาบันบัณฑิตพัฒนาบริหารศาสตร์.
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์กรุสกา, 2517
- ชาครัตน์ เชิดชัย. การสื่อสารและสาระนวนิช. กรุงเทพมหานคร: กองบรรณาธิการค่าสตร์และสื่อสารมวลชน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2527.
- ชาครัตน์ เชิดชัย. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการสื่อสารมวลชน. กรุงเทพมหานคร: บริษัทบพิช
การพิมพ์, 2527.
- ชาลส แฟร์ตถุล. เทคนิคการวัดผล. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพาณิช, 2516
- ดวงทิพย์ วรรณรัตน์. กลยุทธ์การใช้สื่อปัจจุบันศึกษาแก่สตรีชนบท จังหวัดสุพรรณบุรี
วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพัฒนาความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมของ
ต้องฤทธิ์ ปุณณกันต์. การเปิดรับการสื่อสารกับการพัฒนาความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมของ
ประชาชนตามโครงการขยายฐานประชาธิปไตย สู่ปวงชน : ศึกษาเฉพาะ กรณี
อั่งเกอนกรหดวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชา
ภาควิชาการประปาสัมพันธ์ บัณฑิตวิทยาลัย อุปถัมภ์มหาวิทยาลัย, 2534
- ทวีทอง ทรงชัยวัฒน์. บรรณาธิการ. การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนา.
กรุงเทพมหานคร: ศูนย์ศึกษาไทยภาษาสารสนเทศ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.
- บุญธรรม กิจปรีดาภิสุทธิ์. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สามเրิญ
พานิช, 2531

- บุญนา ภู่สกุล. การศึกษาพฤติกรรมการปีกรับสื่อ ความรู้ ทัศนคติและการมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์ทรัพยากรป่าในช่องประชาชนในหมู่บ้านป่าไม้: ศึกษากรณีเฉพาะ อ่ำเกอ วัฒนากร จังหวัดปราจีนบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. การจัดการเปลี่ยนแปลงทัศนคติและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพาณิช, 2526.
- พยอม วงศ์สารศรี. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สารศรษ, 2526.
- พยอม วงศ์สารศรี. หลักการแนะนำแนว. กรุงเทพมหานคร: ภาควิชาจิตวิทยาและการแนะนำ คณะวิชาครุศาสตร์ วิทยาลัยครุศาสตร์ดุสิต, 2526
- พรพิมล วรดิลก. พฤติกรรมการปีกรับข่าวสารที่มีผลต่อการย่อนรับ การป้องกันการเผยแพร่ของเงยตรกร กิ่งอ่ำเกอปะโถ๊ะ จังหวัดชุมพร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.
- พีระนันท์ บูรณ์ไสกุณ. พฤติกรรมการปีกรับสาร ความรู้ ทัศนคติและการมีส่วนร่วมในการใช้ผลิตภัณฑ์อนุรักษ์สิ่งแวดล้อมของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร.
- วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538
- มัณฑนา นาศมาลัย. บทบาทสื่อสารมวลชน และสื่อบุคคลต่อการมีส่วนร่วมทางการเมืองของสตรีศึกษาเฉพาะกรณี: อ่ำเกอพารหมคี จังหวัดนราธิวาส. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534
- นพิดล, มหาวิทยาลัย. การเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ. กรุงเทพมหานคร, 2531
- วิชัย วงศ์ใหญ่. พัฒนาหลักสูตรและการสอนมิติใหม่. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์รุ่งเรือง, 2523.
- วิเชียร เกตุสิงห์. หลักการสร้างและวิเคราะห์กรรื่นนิอท์มีในการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพาณิช, 2530.
- กุลิขัน จำรงค์. แนวคิดเรื่องพฤติกรรมองค์กร. กรุงเทพมหานคร: รวมสารสน, 2523
- กุลิขัน จำรงค์. การพัฒนาการจัดการ แนวการวิจัยดึงทดลองในโครงการฝึกอบรม. กรุงเทพมหานคร: โอดีเยนส์โตร์, 2523

- ศิริชัย กาญจนาราสี. การเลือกใช้สัดสีที่เหมาะสมกับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร: โรงพินพ์ จุฬา, 2537
- ศรีธรรม ใจรณ์สุพจน์. ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สื่อมวลชนกับความรู้สื่อสิ่งแวดล้อมของประชาชนในเขตอุตสาหกรรม จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต ภาควิชา การประชาสัมพันธ์ บัณฑิตวิทยาลัยฯพัฒกรผู้สอนมหาวิทยาลัย, 2534
- ส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี, สถาบัน, กระทรวงศึกษาธิการ. หนังสือชีววิทยา 2044. กรุงเทพมหานคร: โรงพินพ์คุรุสภาคาดพร้าว, 2536
- สิน สังจิราตนันท์. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมในการป้องกันโรค เอ็คส์ ของแม่บ้านในด้านลักษณะ อุบัติเหตุและการป้องกัน จังหวัดพิษณุโลก. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- สุนทรีย์ วงศ์นา. พฤติกรรมการเบิกรับข่าวสารกับความรู้ ความตระหนักและการมีส่วนร่วม ในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมของชุมชนชาวแพ จังหวัดพิษณุโลก. วิทยานิพนธ์ ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ ฯพัฒกรผู้สอนมหาวิทยาลัย, 2536
- สุภารักษ์ ยุทธะกุล. การศึกษาพฤติกรรมการเบิกรับข่าวสารกับความรู้ทัศนคติและการมีส่วนร่วมในการทึ้งขยะแยกประเภทเพื่อการหมุนเวียนกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ (Recycle) ของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ ฯพัฒกรผู้สอนมหาวิทยาลัย, 2537
- สุรพงษ์ โสชนะเสถียร. การสื่อสารกับสังคม. กรุงเทพมหานคร: ฯพัฒกรผู้สอนมหาวิทยาลัย, 2533.
- สุวรรณ โพธิศรี. การเบิกรับสื่อ ความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอ็คส์ของผู้ป่วยองค์เรียนระดับประถมศึกษาปีที่ 6 เขต กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาการประชาสัมพันธ์ บัณฑิตวิทยาลัยฯพัฒกรผู้สอนมหาวิทยาลัย, 2535
- ไสภณ จิรสิริธรรม, พรเทพ เปริญไยธิน, กิตติชัย เหลืองทวีบุญ คณะศิริธรรม จิรสิริธรรม บรรณาธิการ. ตำราการผ่าตัดคนนำอวัยวะออกเพื่อการปลูกถ่าย. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชตรี, 2538
- อุษณา อุรีระ, ไสภณ จิรสิริธรรม พรพรรณบุปผา ชุวิเชียร และศินา องอาจยุทธ บรรณาธิการ. การปลูกถ่ายไต. กรุงเทพมหานคร: เรือนแก้วการพิมพ์, 2538

រាយការណ៍សង្គម

Diokno, Benjamin, Local Public Enterprise in Development Countries Issues and Practices.

1st edition, Manila: School of economic, university of Philippines, 1981

Hilgard Ernest, Ropieqnet, Hilgard, Introduction to Psychology. 3rd edition , New york:

Harcourt Brace & world, 1962

Horward H. Kendler, Basic Psychology. New york: Appleton-Century-Crofts, 1963

H. Read, Communication : Method for all Media. Urbana, University of Illinois Press, 1972

Keisler C.A., Collins B.E., Miller N., Attitudechange New York: John Willey B Sons Inc., 1969.

Klapper T.Joseph, The Effect of Mass Communication. New York : The Free press, 1960

Martin Fishbein, Reading in Attitude Theory and Measurement. 1st edition New york: John Wiley and sons, Inc., 1967

Melvin L. Defleur. Theories of Mass Communication. New York: Dialed Mckay Company, Rnc., 1970

Show, M.E, and wright. Scale for the Measurement of Attitude. New York: MuGraw-Hill, 1976.

Rogers, Everette M.and Shoemaker, Floyd F. Communication of Innovations. Glencoe: The Free Press, 1971

Schramm, wilbur, Men Messages and Media: A Look at Human Communication. 1st edition Now York: Harper & Raw, Publishers, 1973

Sugar J. In Analysis of the Relationship of Affitude and Behavior. NSF Undergraduate Research Participation Final Report University of Illinois, 1967

Triandis. Harry C., Attitude and Attitude Change. 1st edition, New york: John Wiley and sons, Inc., 1971



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

ความรู้เกี่ยวกับการปฐกถ่ายอวัยวะ[†]
และศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การปุกถ่ายอวัยวะ^(Organ Transplantation)

การปุกถ่ายอวัยวะ (Organ Transplantation) หมายถึง การนำอวัยวะจากที่หนึ่งไปไว้ อีกที่หนึ่งอาจเป็นคนเดียวกันหรือต่างคนก็ได้ เรียกว่า ไปว่าการเปลี่ยนอวัยวะ

การปุกถ่ายอวัยวะแรกที่ได้มีการพยาบาลทำกันอย่างจริงจังในมนุษย์ การผ่าตัดเปลี่ยนไตในปี 1954 โดย Dr. Joseph E. Murray และคณะ ซึ่งได้รับรางวัล Noble Prize ปี 1991 ที่โรงพยาบาล Peter Bent Brigham เมือง Boston สหรัฐอเมริกา การผ่าตัดครั้งแรกนี้เป็นการผ่าตัดเปลี่ยนไตกันระหว่าง identical twin ตอนนั้นจึงได้มีการผ่าตัดเปลี่ยนไตในผู้ที่ไม่มีความสัมพันธ์กันได้ (Unrelated kidney) ในปี 1961 โดย J. Murray และคณะ เช่นกัน

การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะค่อนข้างของการผ่าตัดเปลี่ยนหัวใจ เริ่มต้นครั้งแรกในปี 1967 โดย Christian Barnard ที่โรงพยาบาลครุศชอร์ เมือง Cape Town ประเทศอาฟริกาใต้ การผ่าตัดเปลี่ยนหัวใจเริ่มโดย Thomas E. Starzl ที่มหาวิทยาลัย Pittsburgh สหรัฐอเมริกา การผ่าตัดเปลี่ยนปอด-หัวใจพร้อมกัน โดย Norman Shumway แห่งมหาวิทยาลัย Stanford, California สหรัฐอเมริกาในปี 1981

การปุกถ่ายอวัยวะในประเทศไทย

การเปลี่ยนหรือการปุกถ่ายอวัยวะในประเทศไทย เริ่มนี้เป็นครั้งแรกโดยการผ่าตัดเปลี่ยนกระดูกตาคอร์นเนล เมื่อปี พ.ศ.2502 การเปลี่ยนกระดูกตาได้รับกระดูกตาบริจาคจากผู้ถึงแก่กรรมแล้ว ส่าหรับอวัยวะอื่น ๆ ที่เริ่มท่านเป็นลำดับได้แก่

- การเปลี่ยนไต ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์กรุงเทพฯ ในปี พ.ศ.2515 โดย ศร.นพ.ชัยโภญ เพ็ญชาติ และ รศ.นพ.พิชัย บุญยะรัตรราช และคณะ

- ไขกระดูกเริ่นทำครั้งแรกใน พ.ศ.2529
- ตับที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในปี พ.ศ.2530 โดย นพ.วรวิทย์ ศรีวัฒนาวงศ์ และคณะ

และคณะ

- หัวใจที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปี พ.ศ.2530 โดย นพ.ชวิติ อ่องจริต และคณะ
- หัวใจและปอดพร้อมกัน ที่โรงพยาบาลราชวิถีในปี พ.ศ.2534

- ปอดข้างเดียว ที่โรงพยาบาลราชวิถีในปี พ.ศ.2534
- ปอด 2 ข้าง ที่โรงพยาบาลราชวิถีในปี พ.ศ.2535

อวัยวะที่ใช้ในการปฐกถ่าย

ในระเบดับต้น ๆ ของการเปลี่ยนไต ได้ใช้อวัยวะจากผู้บริจาคที่มีชีวิตอยู่ เช่น จากญาติ พี่น้อง หรือพ่อ แม่ แต่ปัจจุบัน การเปลี่ยนไตใช้อวัยวะจากผู้บริจาคซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว แม้ว่าจะมีได้จากผู้บริจาคที่มีชีวิตอยู่บ้างก็เป็นส่วนน้อย

การปฐกถ่ายไขกระดูก ซึ่งเริ่มทำครั้งแรกในปี พ.ศ.2529 ที่ใช้ไขกระดูกจากผู้บริจาคซึ่งมีชีวิตอยู่

การเปลี่ยนตับ หัวใจ และปอด ส่วนใหญ่ได้รับบริจาคจากผู้ที่ถึงแก่กรรมแล้วทั้งสิ้น โดยมีข้ออกเว้นคือ การบริจาคตับอาจใช้งานส่วนของตับซึ่งได้มามากาดิพื่นน้องผู้ป่วย

การใช้อวัยวะจากผู้บริจาคซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว

ยังมีความเข้าใจผิดว่า เมื่อมีผู้ถึงแก่กรรมแล้วหัวใจหยุดเต้นแล้ว เมื่อญาติผู้ถึงแก่กรรมอนุญาตให้ปายน้ำอวัยวะต่าง ๆ ออกไปใช้ประโยชน์แก่ผู้ป่วยอื่น ๆ ได้

แต่ความเป็นจริงแล้ว เป็นการนำอวัยวะออกจากผู้บริจาคซึ่งถึงแก่กรรมซึ่งหัวใจเต้นอยู่แต่มีก้านสมองตาย (Brain stem death)

สำหรับทางการแพทย์ การตาย หมายถึงการหยุดการทำงานอย่างถาวรส่วนประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System) ระบบหายใจ (Respiratory System) และระบบการไหลเวียนของโลหิต (Cardiovascular System)

โดยที่อวัยวะทั้ง 3 ระบบ ทำงานสัมพันธ์กันเป็นถูกโ�ซ เมื่อระบบประสาบทันทีที่ไม่ทำงานด้วย ถ้าทั้งสามระบบหยุดทำงานอย่างถาวร ก็ถือว่าบุคคลนั้นตาย แต่ในทางปฏิบัติที่มีมา การวินิจฉัยว่าสมองหยุดทำงานโดยสิ้นเชิงอย่างถาวرنั้น เห็นได้ไม่ชัดเจนเมื่อการหยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น การวินิจฉัย โดยทั่วไปจึงถือเอา การหยุดหายใจประกอบกับหัวใจหยุดเต้นเป็นเกณฑ์ในการตัดสินว่าบุคคลนั้นตาย (Traditional concept of death)

แนวความคิดใหม่ในเรื่องการตาย (New concept of death)

เนื่องจากความเจริญก้าวหน้าทางการแพทย์ในปัจจุบันได้มีการประดิษฐ์คิดค้น เครื่องมือต่าง ๆ เพื่อใช้ในการช่วยชีวิต โดยเฉพาะอย่างเช่นเครื่องช่วยหายใจ (Respirator) เครื่องกระตุ้นหัวใจ ฯลฯ ตลอดจนยาต่าง ๆ ทำให้สามารถช่วยผู้ป่วยที่หยุดหายใจชั่วคราวหรือหัวใจหยุดเต้นชั่วขณะให้กลับมีชีวิตอญ্ত่อไปได้

แต่ก็มีภาวะซึ่งสมองเสียหายอย่างมากจนไม่มีทางกลับคืนแล้ว เช่น การบาดเจ็บที่สมองอย่างรุนแรงจนถึงขั้นสมองเสื่อมถาวรสภาพที่ไม่รู้สึกตัวและไม่หายใจ ซึ่งโดยธรรมชาติแล้วหัวใจก็จะหยุดเต้น ผลที่สุดคือตายแต่การแพทย์ปัจจุบันสามารถทำให้หัวใจเต้นต่อไปได้อ漾ฝืนธรรมชาติ โดยอาศัยเครื่องช่วยหายใจ เป่าออกซิเจนเข้าไปในปอด เพื่อไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ ทำให้หัวใจเต้นต่อไปได้ ในกรณีเช่นนี้แพทย์มีวิธีที่จะวินิจฉัยได้อย่างแน่ชัดว่าการเสียหายของสมองเป็นการเสียอย่างสิ้นเชิงและการ ไม่มีทางที่จะเยียวยารักษา ดังนั้นการหายใจก็จะไม่มีทางกลับคืนอย่างแน่นอน หัวใจที่เต้นอยู่ได้ก็โดยอาศัยเครื่องช่วยหายใจเป่าออกซิเจนไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจทำให้หัวใจเต้นอยู่ได้อย่างฝืนธรรมชาติ ภาวะที่เกิดขึ้นเช่นนี้ เรียกว่าสมองตาย (Brain Death) ในคนที่วินิจฉัยได้ว่าสมองตายและยังคงใช้เครื่องช่วยหายใจเป่าต่อไปทุกรายหัวใจจะยังคงเต้นต่อไปได้ อาจเป็นชั่วโมงหรือหลายวันจึงจะหยุดเต้นในที่สุด ดังนั้นจึงเกิดแนวคิดใหม่ขึ้นในการที่จะตัดสินการตายในภาวะที่ฝืนธรรมชาตินี้ โดยใช้สมองตายเป็นเกณฑ์ในการตัดสินการตาย โดยคือว่าบุคคลนั้นตายแน่แต่ตรวจพบว่าสมองตาย (Brain death as the body death)

ดังนั้นจึงได้มีเกณฑ์การวินิจฉัยสมองตาย (Criteria of brain death) ปรากฏออกมารั้งแรกในปี ก.ศ. 1968 จาก Harvard Medical School

สำหรับประเทศไทยเราไม่มีกฎหมายที่แน่ชัดเกี่ยวกับเรื่องสมองตาย แต่เป็นที่ยอมรับในทางการแพทย์มากกว่า 20 ปีแล้ว โดยใช้ Criteria of Brain Death ของ Harvard เป็นเกณฑ์ตัดสินการตาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพัฒกรณ์จึงได้มีประกาศเรื่องเกณฑ์ปฏิบัติและเกณฑ์การวินิจฉัยสมองตาย เมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2530

เพื่อให้แนวคิดเรื่องสมองตายเป็นที่ยอมรับกว้างขวางยิ่งขึ้น ไม่แต่เฉพาะวงการแพทย์เท่านั้น คณะแพทยศาสตร์และคณะนิติศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จึงได้จัดการประชุมโต๊ะกลม เรื่อง การตายทางการแพทย์และการตายทางกฎหมายขึ้น เมื่อวันที่ 17

พฤษภาคม 2531 ณ ห้องประชุมสารนิเทศฯ พาลังกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งมีข้อสรุปจากการประชุม คือ

1. การตายเป็นปัญหาข้อเท็จจริงทางการแพทย์ มิใช่ปัญหาข้อกฎหมายความหมายของการตายในกฎหมายไทยสามารถดีความให้เหมาะสมแก่บุคคลผู้นั้นถึงแก่ความตาย
2. การวินิจฉัยว่าสมองตายเป็นการวินิจฉัยว่าบุคคลผู้นั้นถึงแก่ความตาย
3. สมองตาย หมายถึง การที่แก่นสมองถูกทำลายจนสิ้นสุดการทำงานโดยสิ้นเชิงตลอดไป
4. 医師 เป็นผู้มีหน้าที่พิจารณาวินิจฉัย และตัดสินการตายของสมองตามเกณฑ์ทางวิชาชีพ
5. 医師 สภาความมีบทบาทสำคัญในการกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีดำเนินการในการวินิจฉัยสมองตาย เพื่อให้ความคุ้มครองทุกฝ่าย
6. การเผยแพร่ความเข้าใจเรื่องการตายของสมองต่อนักกฎหมายและประชาชนทั่วไป
7. ควรมีการพิจารณาเกี่ยวกับปัญหาข้อกฎหมายที่สันนิษฐานว่ามีความต่อไป

ต่อมาในเดือนมีนาคม 2532 医師 สภาจึง ได้มีประกาศเรื่อง เกณฑ์การวินิจฉัยสมองตาย ดังนี้

ด้วยแพทย์สภามีความเห็นว่า

1. การชี้ขาดการตายเป็นปัญหาข้อเท็จจริงทางการแพทย์
2. บุคคลผู้ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่าสมองตายถือว่าบุคคลนั้นถึงแก่ความตาย
3. สมองตาย หมายถึง การที่แก่นสมองถูกทำลายจนสิ้นสุดการทำงานโดยสิ้นเชิงตลอดไป
4. 医師 เป็นผู้มีหน้าที่ในการพิจารณาวินิจฉัยและตัดสินการตายของสมองตามเกณฑ์ทางวิชาชีพ
5. 医師 สภาความมีบทบาทสำคัญและวิธีดำเนินการในการวินิจฉัยสมองตาย

เกณฑ์การวินิจฉัยสมองตาย (Criteria of Brain Death)

เพื่อความเจริญก้าวหน้าทางวิชาชีพ และเพื่อประโยชน์ของประชาชนจึงกำหนด
เกณฑ์การวินิจฉัยสมองตายและวิธีการปฏิบัติโดย

การวินิจฉัยสมองตายจะทำได้ในสภาวะแคลงে่อน ไขดังต่อไปนี้

1. ผู้ป่วยจะต้องไม่รู้สึกตัว (Deeply comatose) โดยจะต้องแน่ใจว่าเหตุของการไม่รู้สึกตัวนี้ไม่ได้เกิดจาก

1.1 พิษยา (Drug intoxication) เช่น ยาเสพติด ยานอนหลับ หรือยากล่อมประสาท ฯลฯ

1.2 สภาวะอุณหภูมิในร่างกายต่ำ (Primary hypothermia)

1.3 สภาวะผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและเมตาbolism (Metabolic and endocrine disturbances)

1.4 สภาวะซึมอก

2. ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัวนั้นอยู่ในเครื่องช่วยหายใจ (Comatose patient on ventilator) เนื่องจากไม่หายใจ โดยจะต้องแน่ใจว่า เหตุของการไม่หายใจไม่ได้เกิดจากยาคลายกล้ามเนื้อ (Muscle relaxants) หรือยาอื่น ๆ

3. จะต้องมีข้อวินิจฉัยถึงสาเหตุของการไม่รู้สึกตัว และไม่หายใจในผู้ป่วยนั้นโดยที่ให้รู้แจ้งแล้ว โดยปราศจากข้อสงสัยเลยว่า สภาวะของผู้ป่วยนี้เกิดขึ้นจากการที่สมองเสียหาย โดยไม่มีทางเยียวยาได้อีกแล้ว (irremediable and irreversible structural brain damage)

4. ถ้าผู้ป่วยอยู่ในสภาวะครบตามเงื่อนไขที่กำหนดแล้วจะต้องทำการตรวจสอบเพื่อยืนยันสมองตายคือ

4.1 ต้องไม่มีการเคลื่อนไหวใด ๆ ได้เอง (No spontaneous movement) ไม่มีการอาการชัก (No epileptic jerking) ไม่มี decorticate หรือ decerebrate rigidity)

4.2 ต้องไม่มีreflexของแกนสมอง (absence of brain stem reflexes) ทั้ง 6 ประการต่อไปนี้คือ

(1) dilated and fixed pupils

(2) absence of corneal reflex

(3) no motor response within the cranial nerve distribution

(4) absence of oculocephalic reflex (Doll's eyes phenomena)

(5) absence of vestibular response to caloric stimulation

(6) absence of gag and cough reflex

4.3 ไม่สามารถหายใจได้เอง (No spontaneous respiration) ซึ่งทคลสอนได้โดยการหยุดเครื่องช่วยหายใจ อย่างน้อย 10 นาที และคงอยู่ว่ามีการหายใจหรือไม่ ขณะที่ทคลสอนจะต้องมีความดันของคาร์บอนไดออกไซด์ในกระแสเลือด (pCO_2) ไม่ต่ำกว่า 60 mmHg

4.4 สามารถตรวจพบในข้อ 4.1 4.2 4.3 นี้จะต้องไม่มีการเปลี่ยนแปลงเป็นเวลาอย่างน้อย 6 ชั่วโมง จึงจะถือได้ว่าสมองตาย

วิธีการปฏิบัติในการวินิจฉัยสมองตาย

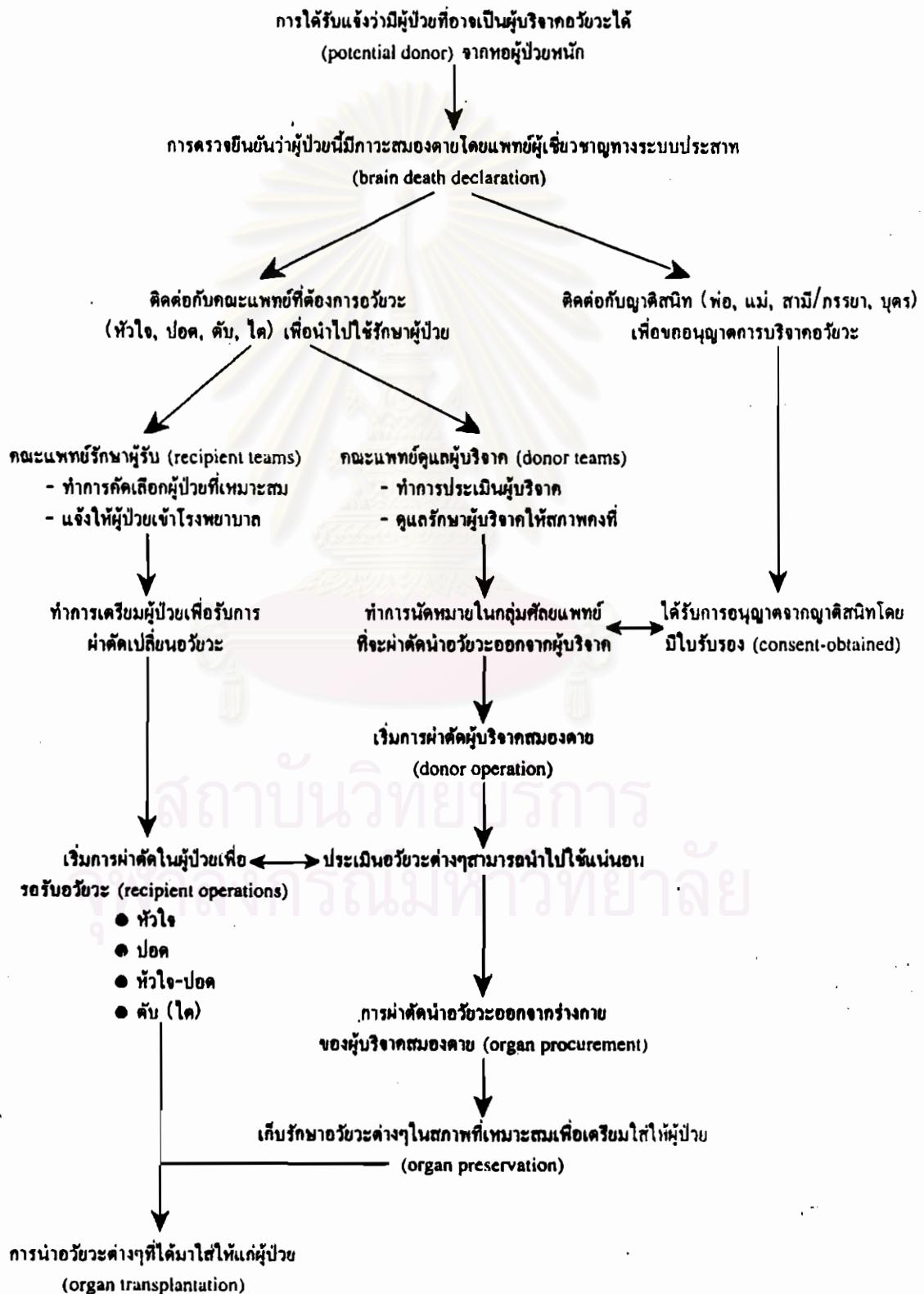
1. การวินิจฉัยสมองตายต้องกระทำโดยองค์คณะของแพทย์จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน โดยคนหนึ่งเป็นแพทย์เจ้าของผู้ป่วย และอีก 1 ใน 2 คน ที่เหลือควรเป็นแพทย์สาขาประสาทวิทยา หรือแพทย์สาขาประสาทศัลยศาสตร์ (ถ้ามี)

2. องค์คณะของแพทย์ผู้วินิจฉัยสมองตาย ต้องไม่ประกอบด้วยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะรายนั้น

3. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้ได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรจะต้องร่วมเป็นผู้รับรองการวินิจฉัยสมองตายและเป็นผู้ลงนามรับรองการตาย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขั้นตอนในการบริหารจัดการทั้งถึงการปลูกถ่ายอวัยวะ



ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สภากาชาดไทยได้พิจารณาเห็นว่าเป็นการสมควรที่จะเข้ามาช่วยเหลือโดยเป็นศูนย์กลางในการดำเนินการ เพราะเป็นองค์กรกลางการกุศล ได้รับความไว้วางใจจากสาธารณชน และวงการแพทย์จึงได้เริ่มเสนอโครงการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะแห่งสภากาชาดไทย โดยได้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะ เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2531 และคณะกรรมการฯ นี้ได้มีการประชุมร่วมกับแพทย์จากสถานบันทิต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน หลังจากนั้นได้เสนอโครงการจัดตั้งศูนย์ฯ ต่อคณะกรรมการเจ้าหน้าที่ และได้รับอนุมัติเมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2531 จากนั้นเสนอให้คณะกรรมการสภากาชาดไทยรับทราบเมื่อวันที่ 5 กันยายน 2531 ต่อมาได้มีคำสั่งจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะแห่งสภากาชาดไทย เป็นการภายใน ในสังกัดของสำนักงานกลางเมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2533 แต่เนื่องจากยังขาดสถานที่ ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น

ในช่วงปี พ.ศ.2536 อันเป็นโอกาสครบรอบร้อยปีสภากาชาดไทย สภากาชาดไทย ได้จัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะ และได้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการศูนย์ฯ ขึ้น เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2536 โดยมี พลตรีราชวิล เก้า สารสิน เป็นประธานกรรมการ และในต้นปีพ.ศ. 2537 ได้อธิบายสถานที่ทำการของศูนย์ฯ ที่อาคารกองอาสาภารด ชั้น 2 และได้เริ่มปฏิบัติงาน เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2537

โครงสร้างการบริหารจัดการของศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย เป็นหน่วยงานที่มีสายงานขึ้นตรงต่อเลขานุการสภากาชาดไทย โดยมีคณะกรรมการอำนวยการฯ เป็นผู้ดูแลในรายวัน วัดถุประสงค์ และส่งเสริมสนับสนุนงานของศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ ให้เป็นไปตามนโยบายโดยรวม กำหนดระเบียบ และกฎหมายที่ให้เป็นที่ยอมรับไว้วางใจจากสาธารณชนและวงการแพทย์ ในการที่จะให้ความร่วมมือเพื่อที่จะให้การดำเนินการบรรลุผลตามวัตถุประสงค์และความมุ่งหมาย โดยคณะกรรมการฯ การอำนวยการฯ ประจำเดือนคัวขวบ

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. พลตรีราชวิล เก้า สารสิน 2. ศาสตราจารย์ นายแพทย์จรัต สรวณเวดา 3. ศาสตราจารย์ นายแพทย์คนยิ่ง บุนนาค | <p>ประธานกรรมการ
รองประธานกรรมการ
กรรมการ</p> |
|--|---|

- | | |
|--|---------|
| 4. ศาสตราจารย์ นายนพเดช วิศิษฐ์ สิตปรีชา | กรรมการ |
| 5. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด้านการพัฒนา
ระบบบริการสาธารณสุข | กรรมการ |
| 6. อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 7. รองปลัดกรุงเทพมหานคร ฝ่ายการแพทย์และสาธารณสุข | กรรมการ |
| 8. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล | กรรมการ |
| 9. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | กรรมการ |
| 10. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล | กรรมการ |
| 11. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | กรรมการ |
| 12. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ | กรรมการ |
| 13. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | กรรมการ |
| 14. คณบดีคณะนิติศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | กรรมการ |
| 15. เจ้ากรมแพทย์ทหารบก | กรรมการ |
| 16. เจ้ากรมแพทย์ทหารเรือ | กรรมการ |
| 17. เจ้ากรมแพทย์ทหารอากาศ | กรรมการ |
| 18. ผู้บังคับการโรงพยาบาลตำรวจ | กรรมการ |
| 19. เลขาธิการมูลนิธิแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบ
บรรดา | กรรมการ |
| 20. เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย | กรรมการ |
| 21. นายกสมาคมปฐกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย | กรรมการ |
| 22. นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน | กรรมการ |
| 23. นายเรวต์ ฉั่่นฉิน | กรรมการ |
| 24. พันตำรวจเอก วัชรพล ประสารราชกิจ | กรรมการ |
| 25. นายบัญชูร ถ้ำช้ำ | กรรมการ |
| 26. นายเกริก พุชสารรถ | กรรมการ |
| 27. ผู้อำนวยการสำนักงานกองทัพไทย | กรรมการ |
| 28. ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย | กรรมการ |

29. เลขาธิการแพทยสภา	กรรมการ
30. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิศิษฐ์ สูติวัฒน์	กรรมการและ เลขานุการ
31. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เจษฎา แสงสุพรรณ	กรรมการ และ ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการอ่านวยการฯ ได้แบ่งงานรับผิดชอบออกเป็น 4 อนุกรรมการ ได้แก่

1. คณะกรรมการวิชาการ ทำหน้าที่พิจารณาวางแผนการทำงานและประสานงานเพื่อปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างศูนย์ฯ โรงพยาบาลที่มีผู้เสียชีวิตบริจากอวัยวะ และโรงพยาบาลที่มีการปฐกถ่ายอวัยวะ รวมทั้งญาติผู้เสียชีวิต

2. คณะกรรมการประชาสัมพันธ์ ทำหน้าที่พิจารณาวางแผนการประชาสัมพันธ์ให้กับศูนย์ฯ รับบริจากอวัยวะฯ และให้การสนับสนุนให้การรณรงค์ ให้ความรู้ ความเข้าใจ และชูโรงให้มีผู้บริจากอวัยวะให้แก่ศูนย์ฯ รับบริจากอวัยวะฯ

3. คณะกรรมการกฎหมาย ทำหน้าที่พิจารณาและให้ความเห็นในเรื่องความหมายและเกณฑ์สมองตาย พิจารณาข้อความที่ใช้ในแบบฟอร์มแสดงความจำนงบริจากอวัยวะ ให้รัดกุมในทางกฎหมาย และปัญหาที่เกี่ยวกับกฎหมายในเรื่องการบริจากและการนำอวัยวะมาปฐกถ่าย

4. คณะกรรมการหาทุน ทำหน้าที่รวมรังค์หาทุน เพื่อดึงเป็นเงินกองทุนสำหรับสนับสนุนการใช้จ่ายของศูนย์ฯ รับบริจากอวัยวะฯ ซึ่งประกอบด้วยทุนอุดหนุนค่าใช้จ่ายให้แก่โรงพยาบาลที่มีผู้บริจากอวัยวะ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางขนส่งอวัยวะและทีมแพทย์ น้ำยา ถนนอวัยวะฯ ฯลฯ

นโยบายของศูนย์ฯ รับบริจากอวัยวะและการคาดคะเน

ศูนย์ฯ รับบริจากอวัยวะฯ มีนโยบายส่งเสริมสนับสนุนให้มีการบริจากอวัยวะให้นำกไปยังพอดีการปฐกถ่ายอวัยวะภายในประเทศ จัดสรรอวัยวะที่ได้รับบริจากอย่างเป็นก่อการเสนอภาค โดยไม่มีการซื้อขายอวัยวะและให้ได้รับประโภชน์สูงสุดต่อการนำอวัยวะต่าง ๆ ไปใช้

วัตถุประสงค์

1. เป็นศูนย์รับแจ้งความจำนำงในการบริจากอวัยวะจากผู้มีจิตกุศลตั้งแต่เมื่อยังมีชีวิตอยู่
2. เป็นศูนย์ประสานงานระหว่างโรงพยาบาลที่มีผู้เสียชีวิต ซึ่งญาติมีความประสงค์ที่จะบริจากอวัยวะกับโรงพยาบาลที่มีผู้อรับการบริจากอวัยวะ
3. เป็นศูนย์กลางรับการลงทะเบียนผู้ป่วยรอรับการบริจากอวัยวะทั่วประเทศ
4. เป็นศูนย์กลางในการจัดสรรอวัยวะบริจาก ด้วยความเสมอภาคและยุकต้องดานหลักวิชาการ
5. เป็นศูนย์ข้อมูล บริการ代理人 และการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการบริจากอวัยวะแก่ผู้สนใจและสาธารณชนโดยทั่วไป
6. เป็นตัวแทนในการติดต่อประสานงานกับศูนย์รับบริจากในประเทศข้างเคียง หากจะมีการจัดสรรแลกเปลี่ยนอวัยวะบริจากระหว่างประเทศในอนาคต

หน้าที่ของศูนย์รับบริจากอวัยวะสถาบันราชภัฏไทย

1. รับแจ้งความจำนำงในการบริจากอวัยวะจากผู้มีจิตกุศล ตั้งแต่เมื่อยังมีชีวิตอยู่
2. เป็นศูนย์ประสานงานระหว่างโรงพยาบาลที่มีผู้เสียชีวิตในภาวะสมองตายที่อยู่ในเกณฑ์ที่จะบริจากอวัยวะได้ (Potential Donor) ซึ่งญาติมีความประสงค์ที่จะบริจากอวัยวะกับโรงพยาบาลที่มีผู้ป่วยรอรับการปลูกถ่ายอวัยวะ
3. สนับสนุนส่งเสริมให้มีการบริจากอวัยวะ โดยการประชาสัมพันธ์ให้การศึกษาในเรื่องต่อไปนี้
 - 3.1 การปลูกถ่ายอวัยวะ และความสำเร็จในการปลูกถ่ายอวัยวะ
 - 3.2 เกณฑ์ในการคัดเลือก ผู้ที่สามารถบริจากอวัยวะได้ เช่น เสียชีวิตจากสมองตาย
 - 3.3 ขั้นตอนในการบริจากอวัยวะ

รายละเอียดการบรรยายและสื่อ媒มวลชนสัมภาษณ์เกี่ยวกับศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ
ในรอบปีที่ พ.ศ. 2537

1. บรรยาย

- 28 มีนาคม 2537 หัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะและรองหัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะ และผู้ประสานงานศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ ไปบรรยายที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาฯ ราชบุรี หัวข้อ "การปฐกถ่ายอวัยวะและการรับบริจากอวัยวะ" และรับแสดงความยินดี สำหรับเจ้าของอวัยวะที่ได้รับการรักษาและฟื้นฟูดี พร้อมกับการให้คำแนะนำและติดตามการฟื้นฟูอย่างใกล้ชิด
- 15 กรกฎาคม 2537 หัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ และผู้ประสานงานศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ ไปบรรยายที่โรงพยาบาลสมเด็จ ณ ศรีราชา เรื่อง "ปัญหาการขาดแคลนอวัยวะและแนวทางแก้ไข" และรับแสดงความยินดี สำหรับเจ้าของอวัยวะที่ได้รับการรักษาและฟื้นฟูดี
- 15 กรกฎาคม 2537 ศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ ร่วมกับ บริษัท อัลฟารีเซอร์ช จำกัด และบริษัท คิง 23 สิงหาคม 2537 บริการข้อมูลผู้จัดการ จำกัด ทำการสำรวจทัศนคติของประชาชนในเขตกรุงเทพฯ ที่ มีต่อการบริจากอวัยวะในช่วงเวลา ก่อนที่จะมีการประกาศสัมพันธ์
- 11 สิงหาคม 2537 หัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ และผู้ประสานงานศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ ไปบรรยายที่คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น เรื่อง "ทำน้ำได้ประโยชน์จากการปฐกถ่ายอวัยวะ" จัดแสดงนิทรรศการ และรับแสดงความยินดี สำหรับเจ้าของอวัยวะที่ได้รับการรักษาและฟื้นฟูดี พร้อมกับการให้คำแนะนำและติดตามการฟื้นฟูอย่างใกล้ชิด
- 15-16 สิงหาคม 2537 หัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ และผู้ประสานงานศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ ไปบรรยายที่คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง "ศูนย์รับบริจากอวัยวะสภากาชาดไทย" และอัคเทประยการไทย ทัศนคต้านิโภรทัศน์ ซึ่ง 10 หาดใหญ่ ในหัวข้อ "ศูนย์รับบริจากอวัยวะสภากาชาดไทย โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ผู้ประสานงานพนักงาน"

การห้องฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด และห้องผู้ป่วยอาการหนัก เพื่อความร่วมมือ
ประสานงานกันในอนาคต

- 7 กันยายน 2537 รองหัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ และผู้ประสานงานศูนย์รับบริจาค
อวัยวะฯ ไปบรรยายและร่วมพัฒนาของนักศึกษาพยาบาลเรื่อง "ศพ^สสร้างชีวิต" ณ วิทยาลัยพยาบาลรัตนราชชนนีราชบุรี 1
- 18 ธันวาคม 2537 รองหัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ และผู้ประสานงานศูนย์รับบริจาค
อวัยวะฯ บรรยายพิเศษเรื่อง "การรับบริจาคดวงตาและร่างกาย" ให้เหล่า
กาชาดภาค 7 ณ ห้องประชุม ชั้น 3 กอง沱ราตนิเวเฟรนด์ อําเภอมีอง
จังหวัดสมุทรสาคร
- 22 ธันวาคม 2537 หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ และผู้ประสานงานศูนย์รับบริจาค
อวัยวะฯ บรรยายเรื่อง "Organ Transplantation and Donation" ในการ
จัดประชุมวิชาการแพทย์ ชั้นรวมแพทย์เขต 7 ณ โรงพยาบาลเด็กที่
แขวงคส ชะอํามีส จังหวัดเพชรบุรี

2. สื่อมวลชนสัมภาษณ์

- กุนภาพันธ์ 2537 Asia Newsweek สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ เรื่อง Organ
Transplantation and Organ Donation
- พฤษภาคม 2537 ขับพฤกษ์วิทยาศาสตร์ สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ เรื่อง
"ให้ชีวิตใหม่ด้วยการบริจาคอวัยวะ"
- 23 พฤษภาคม 2537 Bangkok Post สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ เรื่อง "ความรู้
ทั่ว ๆ ไปเกี่ยวกับการปลูกถ่ายอวัยวะ การบริจาคอวัยวะ วัตถุประสงค์
และการดำเนินงานศูนย์รับบริจาคอวัยวะ"
- 16 มิถุนายน 2537 Siam Post สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ เรื่อง การปลูกถ่าย
อวัยวะ และการรับบริจาคอวัยวะ
- 22 มิถุนายน 2537 หนังสือ ชีวิตดั่งสู่ สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ เรื่อง การ
ปลูกถ่ายอวัยวะ และการรับบริจาคอวัยวะ
- 28 กรกฎาคม 2537 นิตยสารลพบุรี รายปักษ์ สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ เรื่อง
การปลูกถ่ายอวัยวะและการรับบริจาคอวัยวะ

- 17 สิงหาคม 2537 หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ รายวัน สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะ เรื่องการปฎิบัติของอวัยวะ และการรับบริจากอวัยวะ
- 26 ตุลาคม 2537 Bangkok Post ลงในคอมพิวเตอร์ Outlook สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะ เรื่อง การปฎิบัติของอวัยวะ การรับบริจากอวัยวะ และการดำเนินงานของศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ
- 27 ตุลาคม 2537 นิตยสาร แพรว สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะ เรื่องการปฎิบัติของอวัยวะการรับบริจากอวัยวะ

3. โทรทัศน์และวิทยุ

- 12 กันยายน 2537 รายการโทรทัศน์ความรู้ คือประทีป พลิตราษฎร์ เรื่อง "การรับบริจากอวัยวะ"
- 27 กันยายน 2537 รายการโทรทัศน์ผู้หญิง ผู้หญิง พลิตราษฎร์ เรื่อง "การบริจากอวัยวะ"
- 29 กันยายน 2537 รายการโทรทัศน์ บ้านเลขที่ 5 พลิตราษฎร์ ตอน เรื่อง "การบริจากอวัยวะ"
- 3 ตุลาคม 2537 รายการโทรทัศน์ ผู้หญิงอย่างรู้ พลิตราษฎร์ เรื่อง "การบริจากอวัยวะ"
- 13 ตุลาคม 2537 รายการโทรทัศน์ เจดสีซีสิบแปด พลิตราษฎร์ เรื่อง "การบริจากอวัยวะ" สัมภาษณ์ทางวิทยุ (รายการสด) FM 97.0 Mhz รายการตามหาไขข้องชีวิตและสิ่งแวดล้อม

**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

รายละเอียดการบรรยายและสื่อ媒材สนับสนุนภาระกิจวิชาคณิตศาสตร์
ในรอบปีที่ พ.ศ. 2538

1. บรรยาย

- 11 มกราคม 2538 หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ ไปเป็นบรรยายที่ภาควิชาประชารสัมพันธ์ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แก่นสิตปีที่ 3 เรื่อง "การปัจจุบันถ่ายทอด และการดำเนินงานของศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ" ณ ห้องประชุมคณะนิเทศศาสตร์
- 24 มีนาคม 2538 หัวหน้าศูนย์ไปเป็นบรรยายที่สมาคมปัจจุบันถ่ายทอดแห่งประเทศไทย ใน การประชุมวิชาการประจำปี 2538 เรื่อง "หนทางสู่ National Network of Organ Sharing" ณ ห้องประชุมตึกตรวจโรคชั้น 1 โรงพยาบาลรามคำแหง กรุงเทพฯ
- 20 เมษายน 2538 หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ ไปเป็นบรรยายที่วิทยาลัยพยาบาล สภากาชาดไทย สำหรับพยาบาลบรรพุ่นกองต่าง ๆ ของสภากาชาดไทย เพื่อ ความเข้าใจเกี่ยวกับกิจกรรมของสภากาชาดไทย และนำไปเผยแพร่ได้อย่างถูกต้อง ณ ตึกศรีนครินทร์ กองดิวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
- 22 มิถุนายน 2538 และ 6 กรกฎาคม 2538 หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ และรองหัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ ไปเป็นบรรยายพิเศษที่การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย เรื่อง "การปัจจุบันถ่ายทอด และการรับบริจาคอวัยวะ" ณ ห้องประชุม กฟผ. 1
- 23 มิถุนายน 2538 หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ ขอจัดให้มีการบรรยายพิเศษแก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่โรงพยาบาลศلنรี เรื่อง "การปัจจุบันถ่ายทอด และการรับบริจาคอวัยวะ" ณ ห้องประชุมตึกเฉลิมสิริบุญการ
- 14 กรกฎาคม 2538 หัวหน้าศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ ไปเป็นบรรยายที่โรงพยาบาลพระพุทธบาท และโรงพยาบาลไกต้เคียงเรื่อง "การบริจาคอวัยวะ" ณ ห้องประชุม ณ รังก์ สุดี โรงพยาบาลพระพุทธบาท จ.สระบุรี

2. สัมนา

- 12 มิถุนายน 2538 ศูนย์รับบริจากอวัยวะสภากาชาดไทย ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้จัดให้มีการสัมนาเรื่อง "การบริหารจัดการผู้ป่วยสมองตาย เพื่อการปฐกถ่ายอวัยวะ" ณ ห้องบรรยาย 1 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

3. สื่อ媒ชนสัมภาษณ์

- 3 เมษายน 2538 หนังสือพิมพ์เดอะเนชัน สัมภาษณ์หัวหน้าศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ เกี่ยวกับศูนย์รับบริจากอวัยวะฯ ความรู้ทั่วๆ ไปเกี่ยวกับการบริจากอวัยวะ

4. โครงการและวิทญ

- 8 กุมภาพันธ์ 2538 รายการโครงการศูนย์สุขภาพรายวัน ออกอากาศทางไทยสถานี 3 ผลิตรายการเรื่อง "การปฐกถ่ายอวัยวะทดแทน"
- 10 กุมภาพันธ์ 2538 รายการหนึ่งประจำบ้าน ผลิตรายการ เรื่อง "การรับบริจากอวัยวะเพื่อการปฐกถ่ายอวัยวะ"
- 24 กุมภาพันธ์ 2538 สัมภาษณ์ทางวิทยุ (รายการสด) สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย รายการตอบตัวเรา เรื่อง "การปฐกถ่ายอวัยวะ ศูนย์รับบริจากอวัยวะสภากาชาดไทย"
- 12 มีนาคม 2538 รายการปัญหาชีวิตและสุขภาพ ผลิตรายการ เรื่อง "การรับบริจากอวัยวะ"
- 18 กรกฎาคม 2538 รายการที่นี่มีเพื่อนของสัมภาษณ์ผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการบริจากอวัยวะจากศูนย์รับบริจากอวัยวะสภากาชาดไทย พ.ศ. 2539

รายละเอียดการบรรยายและสื่อมาลชานสัมภาษณ์เกี่ยวกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะ ในรอบปี 2539

1. การบรรยาย

1. วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2539 เวลา 14.00 น. บรรยายเรื่อง "ต่อชีวิตใหม่ จากน้ำใจชีวิต หนึ่ง" ให้แก่กคณะครุ-อาจารย์ โรงพยาบาลจกรวิทยา กรุงเทพมหานคร มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 100 คน
2. วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2539 เวลา 13.30 น. บรรยายเรื่อง "การปลูกถ่ายอวัยวะและการรับบริจาคอวัยวะ" ให้แก่ผู้บริหารระดับกลาง พยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่สนใจของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 60 คน
3. วันที่ 21 มีนาคม 2539 เวลา 13.00-14.30 น. บรรยายเรื่อง "Over view of Organization" ให้แก่แพทย์ พยาบาล ในการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Transplantation Management ของสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 100 คน
4. วันที่ 7 เมษายน 2539 เวลา 09.30-12.00 น. บรรยายเรื่อง "ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย" ให้แก่พยาบาลบรรจุใหม่ประจำกองต่าง ๆ ของสภากาชาดไทย มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 200 คน
5. วันที่ 18 พฤษภาคม 2539 เวลา 08.30-10.30 น. บรรยายเรื่อง "งานด้านอวัยวะ" ให้แก่คณะกรรมการเหล่ากาชาดจังหวัด คณะอนุกรรมการกิจกรรมอาสาเกอและเจ้าหน้าที่สภากาชาดไทยจากส่วนกลาง มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 2,000 คน
6. วันที่ 29 พฤษภาคม 2539 เวลา 09.30-12.00 น. บรรยายเรื่อง "ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย" ให้แก่ผู้ช่วยพยาบาลบรรจุใหม่ประจำกองต่าง ๆ ของสภากาชาดไทย มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 200 คน
7. วันที่ 21 มิถุนายน 2539 เวลา 13.00-15.00 น. บรรยายเรื่อง การบริจาคอวัยวะให้แก่แพทย์ พยาบาลผู้สนใจรับฟังที่โรงพยาบาลพรตราชธานี มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 100 คน
8. วันที่ 5 กันยายน 2539 เวลา 13.30-16.00 น. บรรยายให้แก่กิจกรรมฯ และเจ้าหน้าที่แผนกอบรมนักเรียนในบ้าน สำนักงานกองทัพสภากาชาดไทย มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 30 คน
9. วันที่ 2 ตุลาคม 2539 เวลา 13.30-16.00 น. บรรยายเรื่อง "การบริจาคอวัยวะและการปลูกถ่ายอวัยวะ" ให้แก่แพทย์ พยาบาล และผู้สนใจรับฟังที่โรงพยาบาลมหาชานครราชสีมา มีผู้เข้าร่วมรับฟัง 100 คน
10. วันที่ 2 ตุลาคม 2539 เวลา 14.00 น. บรรยาย

เรื่อง Experience in Transplant Coordinator in Thailand ในงาน 4th Postgradnate Course จัดโดย International Society of Surgery ระหว่างวันที่ 20-23 ตุลาคม 2539 ณ โรงพยาบาลเซ็นทรัลพลาซ่า กรุงเทพมหานคร

2. โครงการและวิทยุ

1. รายการ "สนับสนุนไทย" ทางสถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสี ช่อง 3 สัมภาษณ์เกี่ยวกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะ และการปฏิบัติอย่างอ่อนโยนในการดูแลผู้ป่วยในวันที่ 8-9 เมษายน 2539 เวลา 08.00-08.30 น.
2. รายการ "Green Wave" ทางสถานีวิทยุ 104.5 MHz จัดกิจกรรมพิเศษ ชื่อ "Green Volunteers" เพื่อร่วมร่วมกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะ ดวงดาว และโลหิตคลอดเดือนมิถุนายน และสัมภาษณ์เกี่ยวกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะ และการบริจาคอวัยวะของภาคในวันที่ 29 มิถุนายน 2539 เวลา 18.10 น.
3. รายการ "ดวงกับดาว" ทางสถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสี ช่อง 3 นำผู้แสดงความชำนาญในบริษัทฯ ไปร่วมเล่นเกมในรายการ ออกอากาศในวันที่ 18 กรกฎาคม 2539 เวลา 12.30-13.30 น.
4. รายการ "โลกใบเล็ก" ทางสถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสี ช่อง 3 สัมภาษณ์คุณนักแสดงที่เป็นผู้แสดงความชำนาญในบริษัทฯ ออกอากาศในวันที่ 20 กรกฎาคม 2539 เวลา 17.00 - 18.00 น.
5. รายการ "กฎหมาย" ทางสถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบกช่อง 5 สัมภาษณ์เรื่องการบริจาคอวัยวะของภาคในวันที่ 17, 24 สิงหาคม 2539 เวลา 07.00-08.00 น.
6. รายการ "กันไทยวันนี้" ทางสถานีโทรทัศน์สีกองทัพบกช่อง 7 ทำสารคดีเกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะของภาคในวันที่ 19-21 พฤษภาคม 2539 เวลา 19.30 น.
7. รายการ "วิทยุผู้จัดการ" ทางสถานีวิทยุ FM 97.5 MHz สัมภาษณ์เรื่องการบริจาคอวัยวะของภาคในวันที่ 27 พฤษภาคม 2539 เวลา 11.00-11.30 น.
8. หนังสือพิมพ์รายวัน "เดอะเนชั่น" สัมภาษณ์เรื่อง การปฏิบัติอย่างอ่อนโยนและการบริจาคอวัยวะ เมื่อวันที่ 11 ธันวาคม 2539 เวลา 13.30 น. และเผยแพร่ในฉบับวันอาทิตย์ที่ 5 มกราคม 2540 ใน kolamn Viewpoint

9. หนังสือนิตยสาร "Art of Living" สัมภาษณ์ เรื่องการปฎิบัติอย่าว्यาจะและการบริจาก อวัยวะ เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2539 เวลา 10.00 น.
10. รายการวิทยุธรรมศาสตร์ สัมภาษณ์ หัวหน้าศูนย์เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2540 (มันทึก เทป)
11. รายการ "วันใหม่" สถานี ITV สัมภาษณ์ทำหน้าศูนย์ และผู้แสดงความจำนำงบริจาก วันที่ 20 กุมภาพันธ์ (รายการนัดช่วง "เรื่องราวแห่งน้ำ" เรื่อง "บริจาคมวายุต่อชีวิต")
12. รายการ "ไทยสกายคลินิก" ทางไทยสกายทีวี ช่อง 6 เวลา 18.30-19.30 น. สัมภาษณ์หัว หน้าศูนย์เรื่องการบริจากอวัยวะ (รายการสด)

แผนการประชาสัมพันธ์ของศูนย์รับบริจากอวัยวะ ในปี 2540

มีโครงการผลิตภาพด้วยโฆษณา ชุด "ผู้รับ" เพื่อให้สอดคล้องกับชุด "ผู้ให้" ซึ่งได้ เพย์พรีวิปແสงและໄค์ผลตอบรับที่ค่อนข้าง "ผู้รับ" ในที่นี้ ไม่ได้หมายถึงแต่เฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับ การผ่าตัดปฎิบัติอย่างเพียงผู้เดียว แต่ยังรวมถึงครอบครัว ญาติหลาน ผู้ได้รับการผ่าตัดด้วย เป็น กรณีที่ให้เห็นถึงผลประโยชน์ของการปฎิบัติอย่าว्यาจะ คุณภาพของหลักการปฎิบัติอย่าว्यาจะ ซึ่ง ในช่วงที่มีการประชาสัมพันธ์อาจจะมีการจัดกิจกรรมเสริมอย่างต่อเนื่อง เมื่อช่วงต้นชาติเรื่อง การบริจากอวัยวะ ให้สามารถนัดความเชื่อถือที่มี เกี่ยวกับการบริจากอวัยวะ และดีถ้า กระแสให้รู้สึกษาความที่จะบริจากอวัยวะ

**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**



ภาคผนวก ข.

แบบสอบถาม

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามเลขที่.....

แบบสอบถาม

การศึกษาความรู้ และทักษะคิดต่อการปฎิบัติอย่าว्यะ^{ช่อง} ของประชาชน ในเขตกรุงเทพมหานคร

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการทำวิทยานิพนธ์ ในการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ของ
ภาควิชานิเทศศาสตร์พัฒนาการ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

1. โปรดทำเครื่องหมาย X หน้าข้อความที่ท่านต้องการ
 1. ชาย
 2. หญิง
2. อายุ.....ปี (เฉพาะผู้ที่อายุระหว่าง 18-60 ปี)
3. ศาสนา
 1. พุทธ
 2. กรีซต์
 3. อิสลาม
 4. อื่น ๆ (ระบุ).....
4. การศึกษาชั้นสูงสุดที่ท่านเรียนสำเร็จ
 1. ไม่เคยเรียนหนังสือ
 2. ประถมศึกษา
 3. มัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า
 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย
 5. อาชีวศึกษา
 6. ปริญญาตรี
 7. ปริญญาโท
 8. สูงกว่าปริญญาโท
 9. อื่น ๆ (ระบุ).....
5. อาชีพ
 1. นิสิต นักศึกษา
 2. แม่บ้าน
 3. รับราชการ
 4. พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 5. พนักงานบริษัทเอกชน
 6. รับจ้างทั่วไป
 7. ธุรกิจส่วนตัว
 8. อื่น ๆ (ระบุ).....

6. รายได้ ต่อเดือน

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| 1. ไม่มีรายได้ | 2. น้อยกว่า 5,000 บาท |
| 3. 5,000-10,000 บาท | 4. 10,001-15,000 บาท |
| 5. 15,001-20,000 บาท | 6. 20,0001-25,000 บาท |
| 7. 25,001-30,000 บาท | 8. 30,000 บาทขึ้นไป |

7. สถานภาพสมรส

- | | |
|----------|---------|
| 1. โสด | 2. สมรส |
| 3. หม้าย | 4. หย่า |

ตอนที่ 2 พฤติกรรมการเบิกรับสืบ

โปรดทำเครื่องหมาย X หน้าคำตอบที่ท่านต้องการ หรือเติมข้อความให้สอดคล้องตาม
ความเป็นจริง สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

1. โดยปกติท่านได้รับข่าวสารจากสื่อต่อไปนี้บ่อยครั้งเท่าใด

สื่อ	บ่อยที่สุด (ทุกวัน)	บ่อย (อย่างน้อย 3 ครั้งต่อ 1 สัปดาห์)	พอสมควร (อย่างน้อย 1-2 วันต่อ 2 สัปดาห์)	นานๆ ครั้ง (อย่างน้อย 1-2 วันต่อ 1 เดือน)	ไม่เคย (0 ครั้ง)
วิทยุ					
โทรทัศน์					
หนังซีรีส์พิมพ์					
นิตยสาร					
ไปรษณีย์					
แผ่นพับ					
สมาชิกในครอบครัว					
เพื่อน/เพื่อนร่วมงาน/เพื่อนบ้าน					
เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์					

2. ท่านเคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปลูกถ่ายอวัยวะหรือไม่
1. เคย
 2. ไม่เคย
3. ถ้าเคย ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปลูกถ่ายอวัยวะจากสื่อใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ช้อ)
1. วิทยุ
 2. โทรทัศน์
 3. หนังสือพิมพ์
 4. นิตยสาร
 5. โปสเตอร์
 6. แผ่นพับ
 7. สมาชิกในครอบครัว
 8. เพื่อน/เพื่อนร่วมงาน
 9. เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
4. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปลูกถ่ายอวัยวะจากการวิทยุในหัวข้อเรื่องใดบ้าง (ถ้าไม่เคย ทำข้อ 6 และตอบได้มากกว่า 1 ช้อ)
1. รายการข่าว
 2. รายการสารคดี
 3. รายการสนทนากลุ่ม
 4. รายการเพลง
 5. อื่นๆ (ระบุ).....
5. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปลูกถ่ายอวัยวะจากวิทยุในหัวข้อเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ช้อ)
1. พัฒนาการการปลูกถ่ายอวัยวะ
 2. ปัญหาการขาดแคลนอวัยวะ
 3. ยุปสรรคการนำอวัยวะจากผู้บริจาคปลูกถ่ายในผู้ป่วย
 4. ศูนย์รับนริจาคอวัยวะ
 5. ภาวะสมองตาย
6. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปลูกถ่ายอวัยวะจากโทรทัศน์ในรายการใดบ้าง (ถ้าไม่เคย ทำข้อ 8 และตอบได้มากกว่า 1 ช้อ)
1. รายการข่าว
 2. รายการสารคดี
 3. รายการบันเทิง
 4. รายการทดลองโชว์
 5. อื่นๆ (ระบุ).....
7. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปลูกถ่ายอวัยวะจากโทรทัศน์ในเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ช้อ)
1. พัฒนาการการปลูกถ่ายอวัยวะ
 2. ปัญหาการขาดแคลนอวัยวะ
 3. ยุปสรรคการนำอวัยวะจากผู้บริจาคปลูกถ่ายในผู้ป่วย
 4. ศูนย์รับนริจาคอวัยวะ
 5. ภาวะสมองตาย

8. ท่านเคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปููกถ่ายอวัยวะในหนังสือพิมพ์ใดบ้าง (ถ้าไม่เคย ทำข้อ 10 และตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. ไทยรัฐ
 2. เดลินิวส์
 3. สยามรัฐ
 4. ข่าวสด
 5. นิติชน
 6. แนวหน้า
 7. บ้านเมือง
 8. สยามโพสต์
 9. ผู้จัดการ
 10. กรุงเทพธุรกิจ
 11. the nation
 12. Bangkok post
 13. อื่น ๆ (ระบุ).....
9. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปููกถ่ายอวัยวะจากหนังสือพิมพ์ในเรื่องใดบ้าง
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. พัฒนาการการปููกถ่ายอวัยวะ
 2. ปัญหาการขาดแคลนอวัยวะ
 3. อุปสรรคการนำอวัยวะจากผู้นริจากปููกถ่ายในผู้ป่วย
 4. ศูนย์รับบริจาค
 5. ภาวะสมองตาย
10. ท่านเคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปููกถ่ายอวัยวะจากนิตยสารประเภทใดบ้าง
(ถ้าไม่เคย ทำข้อ 12 และตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. นิตยสารผู้หญิง
 2. นิตยสารท่องเที่ยว
 3. นิตยสารสุขภาพและการแพทย์
 4. นิตยสารบันเทิง
 5. อื่น ๆ (ระบุ).....
11. ท่านเคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการปููกถ่ายอวัยวะจากนิตยสาร ในเรื่องใดบ้าง
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. พัฒนาการการปููกถ่ายอวัยวะ
 2. ปัญหาการขาดแคลนอวัยวะ
 3. อุปสรรคการนำอวัยวะจากผู้นริจากปููกถ่ายในผู้ป่วย
 4. ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ
 5. ภาวะสมองตาย

ลำดับ เรียง ตาม ลำดับ	ไม้สัก	ตัวชี้วัดในเรื่องไกด์ไลน์				
		พัฒนาการการ ปฐมด้ำช อย่าง ดี	ปัญหาการขาด แผลด้อยของ มนุษย์	อุปสรรคการนำ อย่างจากผู้ บริหารปฐมด้ำช ในผู้ป่วย	ศูนย์รับ บริจาคของ มนุษย์	ภาวะ สังคมชาติ
12.ทำแผนที่ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการ ปฐมด้ำชอย่างจากไปเต็มรู้ ใน เรื่องไกด์บัง						
13.ทำแผนที่ได้รับข่าวสารเกี่ยวกับการ ปฐมด้ำชอย่างจากเพื่อนพันในเรื่อง ไกด์บัง						
14.ทำแผนที่ชุมชนกับสถานศึกษาในครอบ ครัวเกี่ยวกับการปฐมด้ำชอย่างดีใน เรื่องไกด์บัง						
15.ทำแผนที่ชุมชนเพื่อนเพื่อนร่วม งานเพื่อนบ้านเกี่ยวกับการปฐม ด้ำชอย่างดีในเรื่องไกด์บัง						
16.ทำแผนที่ชุมชนเจ้าหน้าที่ทางการ แพทย์เกี่ยวกับการปฐมด้ำชอย่างดี ในเรื่องไกด์บัง						
17.เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ชุมชนกับ ทำนงเกี่ยวกับการปฐมด้ำชอย่างดีใน เรื่องไกด์บัง						
18.ทำแผนที่ร่วมการสนับสนุนเกี่ยวกับการ ปฐมด้ำชอย่างดี						

หมายเหตุ: สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ตอนที่ 3 ความรู้เกี่ยวกับการปฎิภัติอย่าวาย

โปรดทำเครื่องหมาย X หน้าค่าตอบที่ท่านต้องการ หรือเติมข้อความในช่องว่างให้สอดคล้องกับความจริง (ในแต่ละข้อมูลค่าตอบที่ถูกต้องเพียงข้อเดียว)

1. การปฎิภัติอย่าวาย (Organ Transplantation) กืออะไร
 1. การตัดอย่าวายที่เสื่อมสภาพทึ่งไป
 2. การตัดอย่าวายที่เสื่อมสภาพทึ่งไปแล้วใช้อย่างของสักวันนาเปลี่ยนแทน
 3. การตัดอย่าวายเดินที่เสื่อมสภาพทึ่งไปแล้วนำอย่าวายใหม่นาเปลี่ยนแทน
 4. การตัดอย่าวายที่เสื่อมสภาพทึ่งไปแล้วใช้อย่างเทียนมาเปลี่ยนแทน
2. อย่าวายใดบ้างที่จำเป็นในการปฎิภัติ
 1. ไต ม้าม หัวใจ
 2. ตับ ปอด หัวใจ
 3. หัวใจ กระเพาะอาหาร ตา
 4. ม้าม ต่อมไทรอยด์ หัวใจ
3. การปฎิภัติอย่าวายสมควรทำเมื่อยอย่าวายเดินมีลักษณะเช่นใด
 1. อย่าวายที่สำคัญต่อการดำรงชีพมีลักษณะผิดปกติจากบุคคลทั่วไป
 2. อย่าวายที่สำคัญต่อการดำรงชีพมีจำนวนเกินความจำเป็น
 3. อย่าวายที่สำคัญต่อการดำรงชีพเสื่อมสมรรถภาพ
 4. อย่าวายที่สำคัญต่อการดำรงชีพเป็นมะเร็งที่รักษาไม่หาย
4. การเสียชีวิต หมายถึง
 1. ระบบหายใจหยุดทำงานอย่างถาวรสະสิ้นเชิง
 2. ระบบประสาทส่วนกลาง หรือแกนสมอง หยุดทำงานอย่างถาวรสະสิ้นเชิง
 3. ระบบหายใจและระบบหัวใจหยุดทำงานอย่างถาวรสະสิ้นเชิง
 4. ทั้ง 3 ระบบหยุดทำงานอย่างถาวรสະสิ้นเชิง
5. ภาวะสมองตาย (Brain Death) หมายถึง
 1. สมองส่วนกลางหยุดทำงานอย่างถาวรสະสิ้นเชิง
 2. ระบบประสาทส่วนกลาง หรือแกนสมองหยุดทำงานอย่างถาวรสະสิ้นเชิง
 3. เชื่อหัวสมองถูกทำลายอย่างถาวรสະสิ้นเชิง
 4. ถูกทั้ง 3 ข้อ

6. ผู้ใดถือว่าเป็นผู้สมองตายตามเกณฑ์วินิจฉัยทางการแพทย์
1. ผู้ป่วยในท้องยื่นในภาวะเจ้าหนู-เจ้าชายนิทรา
 2. ผู้ที่เกิดมาไม่มีสมอง (Anencephaly)
 3. ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว และไม่มีปฏิกิริยาตอบสนองอัตโนมัติใดๆ
 4. ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัวเนื่องจากภาวะซ้อก
7. ข้อใดไม่ใช่สาเหตุของอาการสมองตาย ได้แก่
1. โรคมะเร็งในสมองชนิดปฐนภูมิ
 2. ประสาทนับตีเหตุทางสมอง
 3. เส้นเลือดแตกในเนื้อสมอง
 4. สะ琬ะซีอิ๊ก
8. ในการวินิจฉัยว่าสมองตาย จะต้องมีการวินิจฉัย 2 ครั้ง ให้เวลาห่างกันกี่ชั่วโมง?
1. 6 ชั่วโมง
 2. 8 ชั่วโมง
 3. 12 ชั่วโมง
 4. 24 ชั่วโมง
9. อวัยวะที่น้ำาใช้ปฐกถ่ายน้ำน้ำจากผู้ได้
1. มากจากภูมิคุ้มกัน
 2. มากจากผู้บริจากอวัยวะ
 3. มากจากผู้ป่วยในภาวะสมองตาย
 4. ถูกทิ้งข้อ 1 2 และ 3
10. สักษณะที่ถูกต้องของผู้บริจากอวัยวะ กือ ข้อใด
1. เป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรง อายุไม่เกิน 60 ปี
 2. เป็นผู้ป่วยด้วยโรคทางพันธุกรรม
 3. เป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรง อายุตั้งแต่ 15-65 ปี
 4. เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็ง
11. ผู้ใดที่ไม่สามารถริจากอวัยวะได้
1. ผู้ป่วยสมองตายโดยทราบสาเหตุแน่นอน
 2. ผู้ที่อายุเกิน 60 ปี
 3. เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี
 4. ผู้ที่มีความเบี่ยงเบนทางเพศ
12. อุปสรรคที่สำคัญที่สุดในการปฐกถ่ายอวัยวะในประเทศไทย
1. เทคโนโลยีในการปฐกถ่ายของประเทศไทย
 2. ความสามารถในการปฐกถ่ายอวัยวะของแพทย์ไทย
 3. การขาดแคลนอวัยวะสำหรับปฐกถ่าย
 4. การปฏิเสธอวัยวะของผู้รับการปฐกถ่าย

13. หน่วยงานที่ขัดการเกี่ยวกับการรับบริจากอวัยวะและจัดสรรอวัยวะในประเทศไทยคือ
1. ศูนย์บริจากดวงตา
 2. ศูนย์รับบริจากอวัยวะ
 3. โรงพยาบาลของสภากาชาดไทย
 4. โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย
14. ศูนย์รับบริจากอวัยวะ สภากาชาดไทย มีหน้าที่อะไร
1. เป็นศูนย์ประสานงานระหว่างผู้เสียชีวิตที่บริจากอวัยวะกับญาติของผู้บริจากอวัยวะ
 2. เป็นศูนย์กลางประสานงานระหว่างโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อคุ้มครองผู้ป่วยที่รอรับการผ่าตัดปฐกถ่ายอวัยวะ
 3. เป็นศูนย์บริการผ่าตัดปฐกถ่ายและติดตามคุณภาพผลการปฐกถ่ายอวัยวะของผู้รับบริจาก
 4. เป็นศูนย์ประสานงานระหว่างสถาบันที่ทำการปฐกถ่ายอวัยวะ และโรงพยาบาลที่มีผู้บริจากอวัยวะ
15. ผู้ที่แจ้งความจำนงในการบริจากอวัยวะแก่ศูนย์รับบริจากแล้วจะต้องพกพาสิ่งใดต่อไปนี้ติดตัวตลอดเวลา
1. บัตรประจำตัวผู้บริจากอวัยวะ
 2. เหรียญที่ระลึกผู้บริจากอวัยวะ
 3. ใบรับรองแพทย์
 4. บัตรประกันสุขภาพ

ตอนที่ 4 ทัศนคติด่อการปฐกถ่ายอวัยวะ

โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่าน

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. แพทย์ไทยมีความเชี่ยวชาญในการปฐกถ่ายอวัยวะเป็นอย่างมาก					
2. การปฐกถ่ายอวัยวะเป็นเทคโนโลยีที่ทำให้ผู้ป่วยที่รับการปฐกถ่ายอวัยวะใหม่มีโอกาสฟื้นฟูชีวิตสูงขึ้น					
3. การบริจากอวัยวะถือเป็นการทำกุศลอย่างสูงสุด					
4. การบริจากอวัยวะถือเป็นการสร้างประโยชน์แก่สังคม					

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
5. การแจ้งความจำนำงบริจาคมหัวะถือเป็นการ แข่งค้าวอน					
6. การบริจาคมหัวะ เมื่อขายไปแล้ว จะทำให้ เกิดมาพิการในชาติน้ำ					
7. การบริจาคมหัวะถือเป็นเรื่องผิดหลักศาสนา ที่ท่านนับถือ					
8. ผู้ป่วยที่ต้องการอวัยวะไม่มีส่วนกีขึ้นกับ ท่านเอง ไม่มีความจำเป็นต้องให้ความช่วย เหลือ					
9. ผู้ที่แจ้งความจำนำงบริจาคมหัวะ หากเจ็บ ป่วยหรือประสบอุบัติเหตุ จะได้รับการช่วย ชีวิตอย่างเต็มที่จากแพทย์ และพยาบาล ไม่มี การหวังให้ผู้ป่วยตายเพื่อเอาอวัยวะที่แสดง ความจำนำงบริจาคมหัวะแล้ว					
10. ผู้ที่รับบริจาคมหัวะควรจ่ายค่าตอบแทนแก่ ทายาಥองผู้บริจาคมหัวะ					
11. ผู้ที่มีฐานะร่ำรวยเท่านั้น จึงมีโอกาสในการ ปลูกถ่ายอวัยวะ					
12. การผ่าตัดเอาอวัยวะออกเพื่อบริจาคมหัวะ รบกวนความสงบสุขของผู้ตาย					
13. การผ่าตัดเอาอวัยวะออกเพื่อบริจาคมหัวะให้ สภาพฟพไม่สวยงาม และเกิดความล่าช้าใน การประกอบพิธีทางศาสนา					
14. ศูนย์รับบริจาคมหัวะได้ทำการจัดสรร อวัยวะแก่ผู้รับบริจาคมหัวะอย่างเสมอภาคกัน					
15. การบริจาคมหัวะในประเทศไทยควร กำหนดเป็นกฎหมายสำหรับประชาชนทุก คน ยกเว้น ผู้ที่ไม่ประสงค์จะบริจาคมหัวะได้ ประกาศแก่สาธารณะไว้ล่วงหน้า					
16. ในสภาพปัจจุบันนี้ สมควรให้มีการรักษาผู้ ป่วยด้วยการปลูกถ่ายอวัยวะ					

ตอนที่ ๕ การมีส่วนร่วมในโครงการเกี่ยวกับการบริหารจัดการวัฒนธรรม

1. ท่านเคยทราบหรือไม่ว่าในประเทศไทยนี้หน่วยงานรับบริจากอวัยวะ
 1. เคย 2. ไม่เคย
2. ท่านมีความจำงที่จะบริจากอวัยวะหรือไม่
 1. มี เพาะ.....
 2. ไม่มี เพาะ.....
3. ท่านเคยซักชวนผู้อื่นให้บริจากอวัยวะหรือไม่
 1. เคย 2. ไม่เคย
4. ถ้าเกยผู้ใดบ้างที่ท่านเคยซักชวนให้บริจากอวัยวะ
 1. สมาชิกในครอบครัว 2. เพื่อน/เพื่อนร่วมงาน
 3. ทุกคนที่ท่านมีโอกาสได้พูดคุยกับ
5. ท่านจะซักชวนผู้อื่นให้บริจากอวัยวะหรือไม่
 1. ซักชวน 2. ไม่ซักชวน
6. ถ้าจะซักชวน ท่านจะซักชวนผู้ใดให้บริจากอวัยวะ
 1. สมาชิกในครอบครัว 2. เพื่อน/เพื่อนร่วมงาน
 3. ทุกคนที่ท่านมีโอกาสได้พูดคุยกับ
7. ถ้าญาติของท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญแล้วว่าอยู่ในภาวะสมองตายอย่างถาวรสืบเชิง ท่านจะยินยอมให้บริจากอวัยวะหรือไม่
 1. ยินยอม เพาะ.....
 2. ไม่ยินยอม เพาะ.....
8. ในสถานการณ์ปัจจุบัน มีผู้ป่วยที่ต้องการอวัยวะเป็นจำนวนมาก แต่ไม่มีผู้บริจากอวัยวะเพียงพอ ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรที่จะให้มีผู้บริจากมากขึ้น

.....
.....
.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

**แบบสัมภาษณ์ : การศึกษาความรู้ ทักษะที่มีต่อการปฎิกริยาของวัชระของประชาชน
ในเขตกรุงเทพมหานคร**

ส่วนที่ 1

วัน - เดือน - ปี ที่สัมภาษณ์ _____

แพทย์สาขา _____

ส่วนที่ 2

ชื่อ - นามสกุลของผู้ปฏิกริยา _____

เพศ _____ อายุ _____ โรงพยาบาลที่สังกัด _____

ส่วนที่ 3

1. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการปฎิกริยาของวัชระในด้านใดบ้าง
2. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับการปฎิกริยาของวัชระในประเทศไทย
3. งานในหน้าที่ของท่านมีส่วนเกี่ยวข้องกับการปฎิกริยาของวัชระอย่างไร
4. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ อย่างไรกับการวินิจฉัยสมองตายของแพทย์สถา
5. สมองตายมีความแตกต่างอย่างไรจากการตายปกติ
6. ทำไนผู้ที่สมองตายเชิงถือว่าเสียชีวิตแล้ว และไม่สามารถช่วยให้ฟื้นขึ้นมาได้หรือ
7. ท่านคิดว่าการขอรับบริจากอวัยวะจากผู้ที่สมองตายควรหรือไม่ เพราะเหตุใด
8. ท่านคิดว่าการวินิจฉัยสมองตายเชิงถือว่าผิดศีนธรรมหรือไม่ อย่างไร ผิดกฎหมายหรือไม่ อย่างไร
9. ถ้าท่านมีผู้ป่วยที่ต้องดูแลและมีอาการเข่นนี้ ท่านจะวินิจฉัยว่า “เขาเสียชีวิตแล้วเนื่องจากภาวะสมองตาย” หรือไม่ เพราะเหตุใด
10. ท่านคิดว่าสมควรหรือไม่ที่จะต้องมีกฎหมายเกี่ยวกับการตายแบบสมองตาย เพราะเหตุใด
11. ท่านทราบเกี่ยวกับศูนย์บริจากอวัยวะ สภากาชาดไทยหรือไม่ อย่างไร
12. ท่านคิดเห็นอย่างไรกับการจัดตั้งศูนย์บริจากอวัยวะของสภากาชาดไทย เพื่อรับบริจากอวัยวะจากประชาชน
13. ท่านคิดว่าผู้ที่สมองตายมีความเหมาะสมที่จะบริจากอวัยวะหรือไม่ เพราะเหตุใด
14. ถ้าท่านมีผู้ป่วยในความดูแลที่สมองตายท่าจะทำการขอรับบริจากอวัยวะหรือไม่ เพราะเหตุใด
15. ท่านคิดว่าสมควรหรือไม่ที่จะมีการให้ค่าตอบแทนแก่ผู้บริจากอวัยวะ เพราะเหตุใด
16. ท่านคิดว่าเพราะเหตุใด จึงมีผู้บริจากอวัยวะในจำนวนน้อย
17. ท่านมีข้อแนะนำอย่างไร เพื่อให้มีการบริจากอวัยวะให้นำมากขึ้น
18. อะไรเป็นอุปสรรคของการประสานงานเรื่องการปฎิกริยาของวัชระของแพทย์ด้านต่าง ๆ

รายชื่อศัลยแพทย์ที่ทำการดัน kazoo เจาะถึก

1	นายแพทย์ กฤษ ใจธิสุวรรณ	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาล ศิริราช
2	นายแพทย์ นพดล วรดุไร	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า
3	นายแพทย์ นรีศ เงนวิริยะ	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาล ต้ารัวง
4	นายแพทย์ ธีระศักดิ์ พื้นงาม	ประสาทศัลยศาสตร์	โรงพยาบาล และสถาบันประสาทวิทยา
5	นายแพทย์ ประวิท ประชาศิลป์ชัย	ประสาทศัลยศาสตร์	โรงพยาบาล ราชวิถี
6	นายแพทย์ ปิยะกุล สกลสัตยาธรรม	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาล ศิริราช
7	นายแพทย์ ภูดพงศ์ อิทธิพงศ์	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาล เชนท์หอุ忠ส์
8	นายแพทย์ วรุณิ ธรรมยวัฒน์	ประสาทศัลยศาสตร์	โรงพยาบาล ศิริราช
9	นายแพทย์ สมนึก เทมียะสอดิค	กุมารศัลยศาสตร์	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาสารินี
10	นายแพทย์ สุรีช อรรถดีกาลสุรดี	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาล ราชวิถี
11	นายแพทย์ กิตติรัช เหลืองกวัฒญุ	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์
12	นายแพทย์ ชนวัฒน์ สุวรรณรัตน์	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาล วชิร
13	ศัลยศาสตร์ทั่วไป รพ. สุขุมวิท		
14	ศัลยศาสตร์ทั่วไป รพ. تاอกสิน		
15	ศัลยศาสตร์ประสาท รพ. และสถาบันประสาทวิทยา		

**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวสุกัญญา อามีน เกิดเมื่อวันที่ 13 สิงหาคม พ.ศ.2515 ที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จากคณะนิเทศศาสตร์ สาขาวิชาภาษาไทยและสื่อสารการแสดง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ.2536 หลังจากนั้นเข้าทำงานที่สำนักงานส่งเสริมงานมูลนิธิเด็ก และบริษัทวิจกรรม ซีสเทนส์ (ประเทศไทย) จำกัด จากนั้นจึงได้เข้าศึกษาต่อที่คณะนิเทศศาสตร์ สาขา นิเทศศาสตรพัฒนาการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีพ.ศ.2538



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย