

AMiCO
by Nanmeebooks

Manga

THE 19TH
MEDICAL CHART

อา กิ ระ

ขอด
คุณหมอ
นัก
วินิจฉัย
โรค

【3】

ผู้เขียน : FUJIYA KATSUHIITO
ผู้อ่าน : KAWASHITA TAKESHI

อาภิระ

THE 19TH
MEDICAL CHART

【3】

บอดคุณหมอแกวีนิจัลโปรด

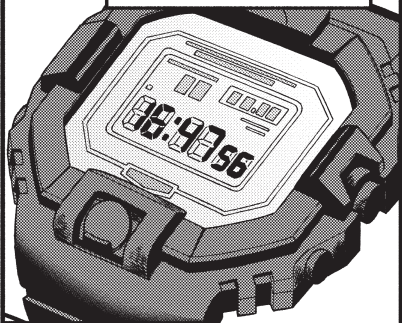


ผู้เขียน : FUJIYA KATSUHITO
บอดคุณ : KAWASHITA TAKESHI

AMiCO
by Nanmeebooks

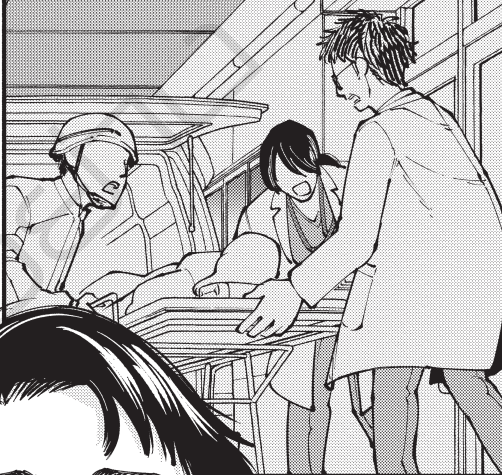
แฟ้มที่ 10	การเตรียมตัวและ “ความไว้วางใจ”
แฟ้มที่ 11	หมอที่ “โชคดียี่ได้เจอ”
แฟ้มที่ 12	“ความกังวล” ที่ถูกต้อง
แฟ้มที่ 13	สิ่งทีสร้าง “ความแตกแยก”
แฟ้มที่ 14	“สถานที่” ที่ควรปกป้อง

ซึ่งจะผลิตเวอร์
กันเป็นกะ
เพื่อเตรียมรับมือ
สถานการณ์ฉุกเฉิน
ของทั้งผู้ป่วยใน
และผู้ป่วยฉุกเฉิน
ที่มานอกเวลา



แพทย์
นอกเวลา
ยังแบ่งเป็น
“แพทย์กะดึก”
และ “แพทย์
กะวันหยุด”

เป็นแพทย์ แพทย์
ที่ทำงาน นอก
นอกเหนือ เวลา
จากเวลา
ตรวจทั่วไป
ของสถาน
พยาบาล



เริ่ม
ประชุมเวอร์
กันเลย
ดีไหมครับ

…
ถึงจะมี
อยู่ไม่กี่คน
แต่ก็ได้เวลา
แล้วละ



ปัจจุบัน
มีเตียงว่าง
ที่ตึกผู้ป่วย 410
จำนวน 5 เตียง
ตึกผู้ป่วย 510
จำนวน 8 เตียง
ตึกผู้ป่วย 521
จำนวน 8 เตียง

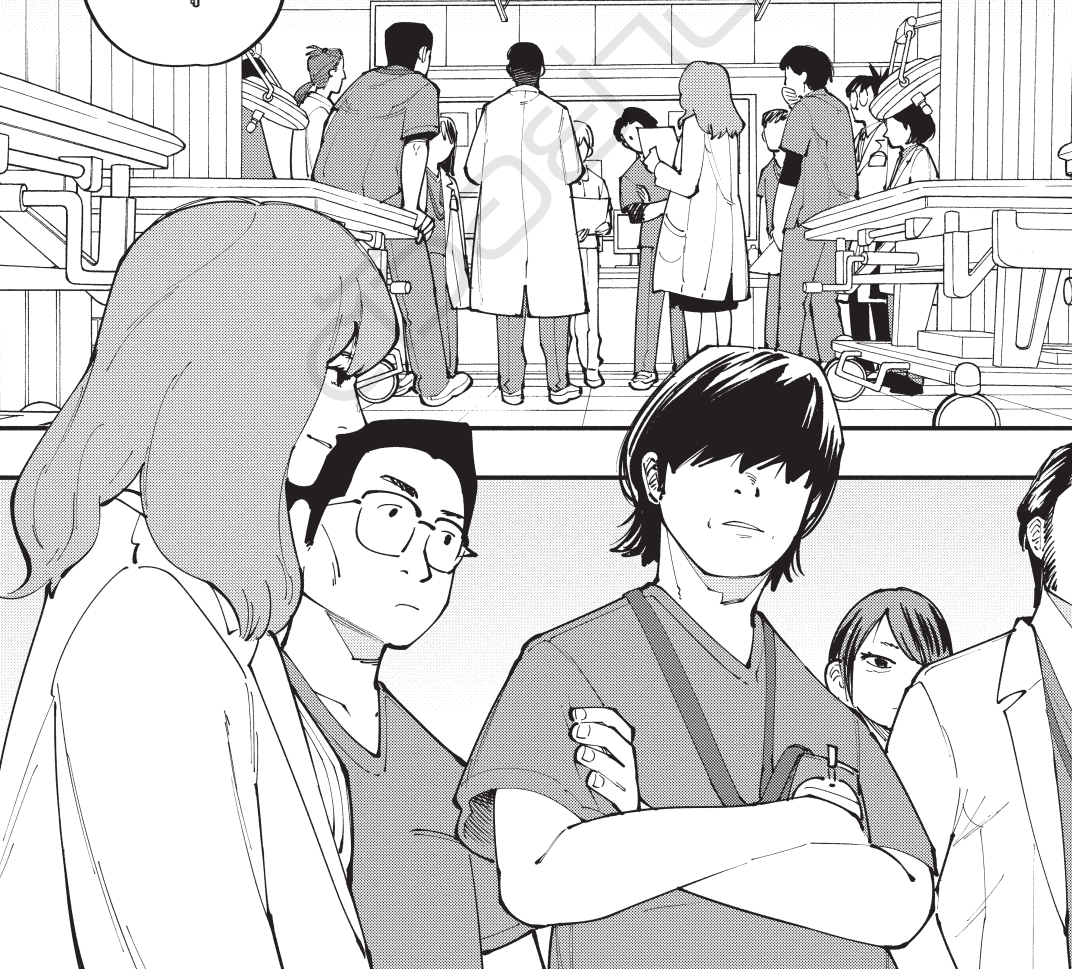
แผนก
เวชปฏิบัติ
ทั่วไปเอง
ก็ต้องเวียน
มาอยู่เวร
ด้วยเช่นกัน

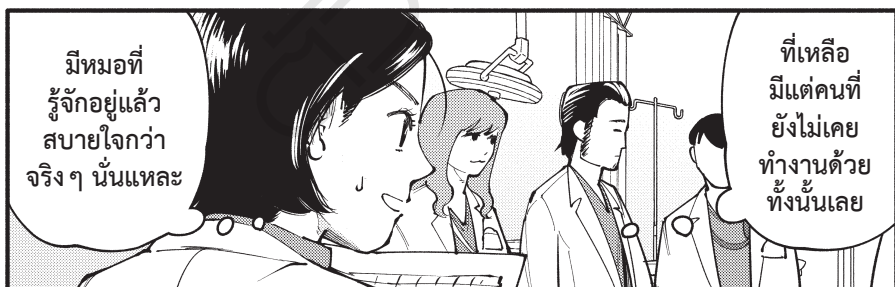
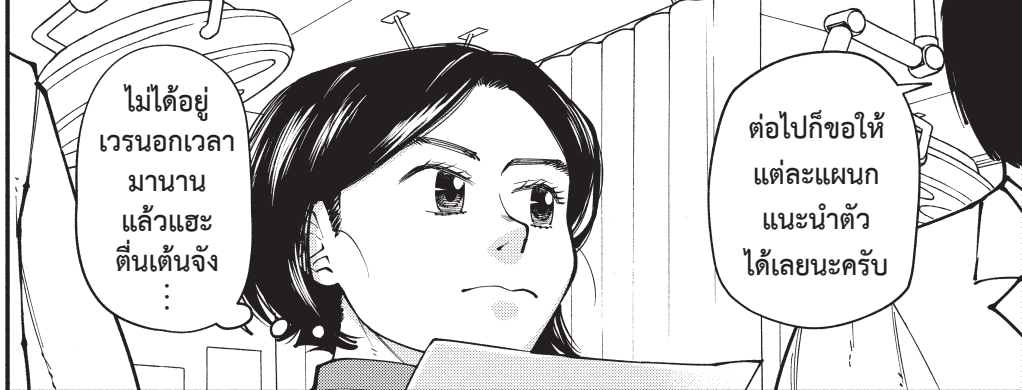
แฟ้มที่ 10 การเตรียมตัวและ “ความไว้วางใจ”

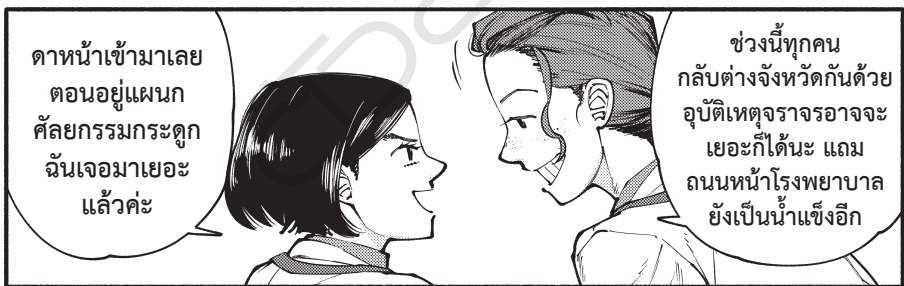
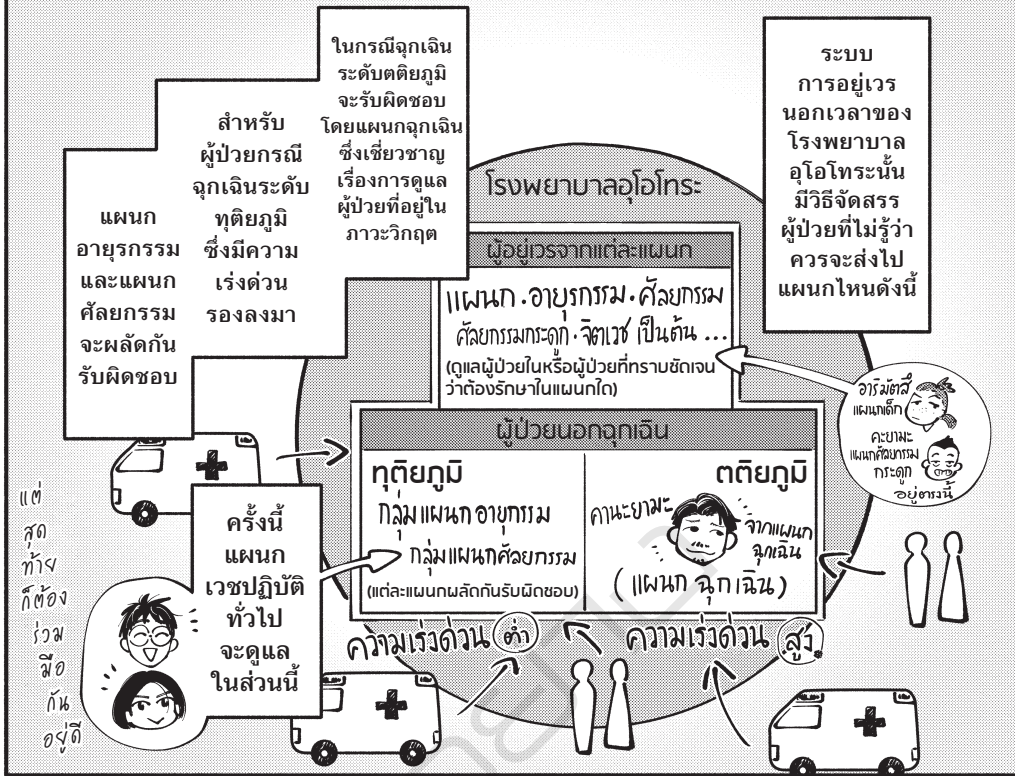
ห้องผ่าตัด
ตอนนี้ยังมี
การผ่าตัด
กระดูกหัก
แผลเปิด
ที่น่าจะ
ยืดเยื้อ
:

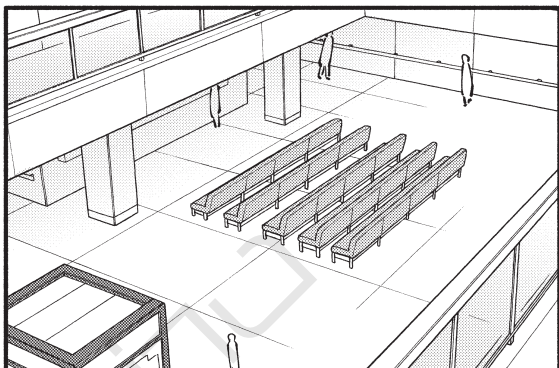
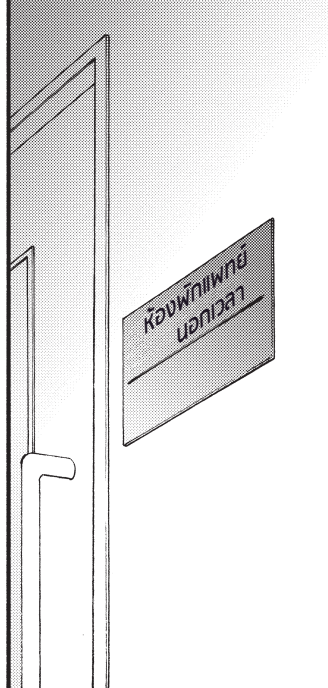
ห้องสวน
หลอดเลือดหัวใจ
มีอยู่ 1 ห้อง
แผนกระบบ
ไหลเวียนโลหิต
ยังใช้อยู่ครับ

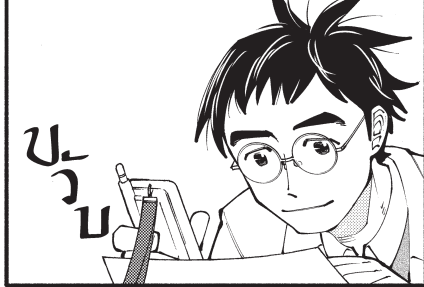
ยังมีเตียงว่าง
พอสมควร
ดังนั้นขอให้
เตรียมรับเคส
เท่าที่จะทำได้
นะครับ

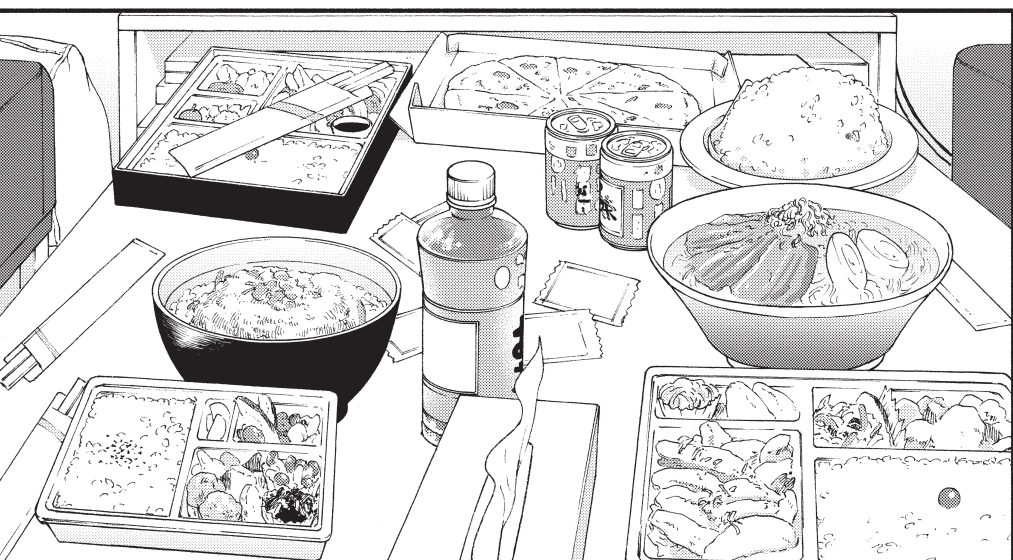
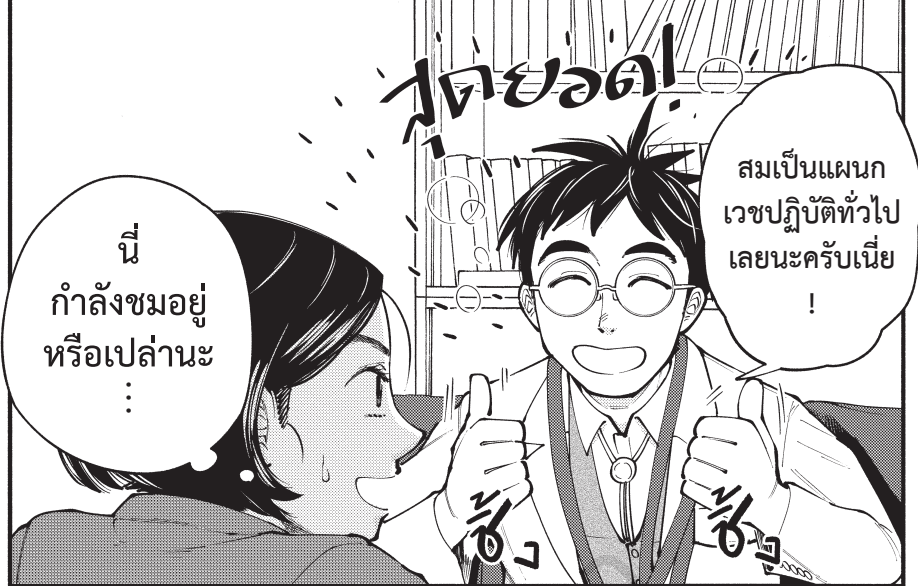


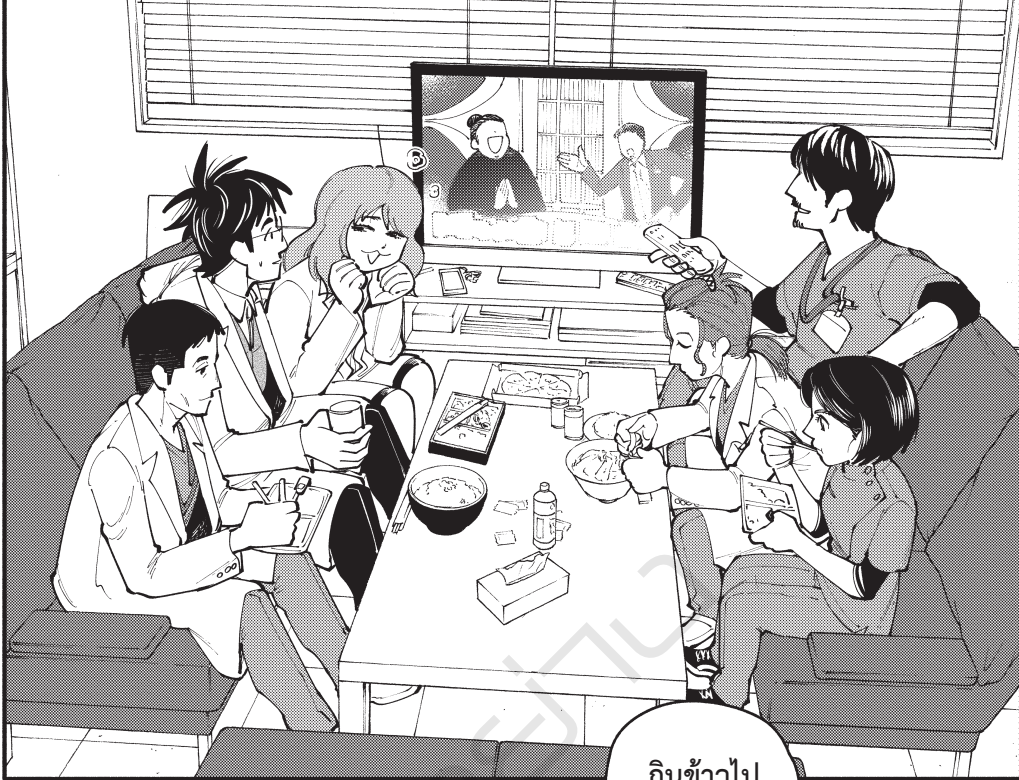












กินข้าวไป
ดูทีวีไปเนี่ยนะ
ไม่ไหวๆ

ไม่เห็นเป็นไรเลย
ระหว่างทำงาน
อย่ามาพูดอะไร
เหมือนเป็นแม่
จะได้มีเนีย

หา?

แผนกฉุกเฉิน
คานะยามะ

แผนกเด็ก
อาริมัตสึ

แผนกเวชปฏิบัติทั่วไป
ทาकिनะ



...

ถ้ามีเวลา
จะไปดู
นะครับ
...

แผนกจิตเวช
เท็นปากุ

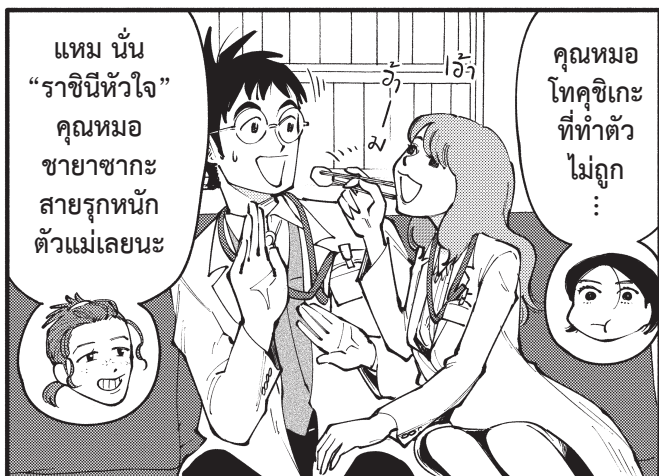
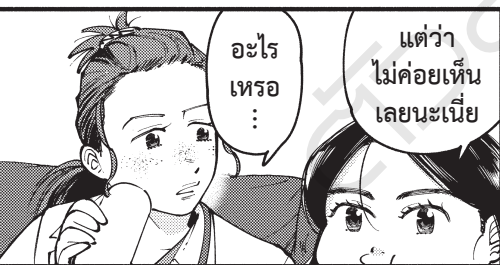
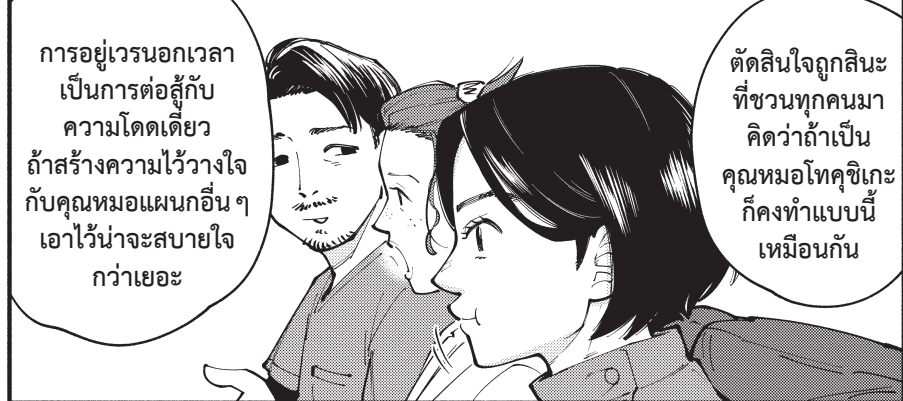
แผนกเวชปฏิบัติทั่วไป
โทคุชิเกะ

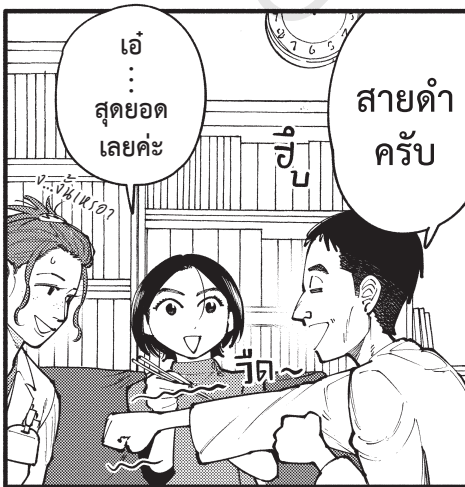
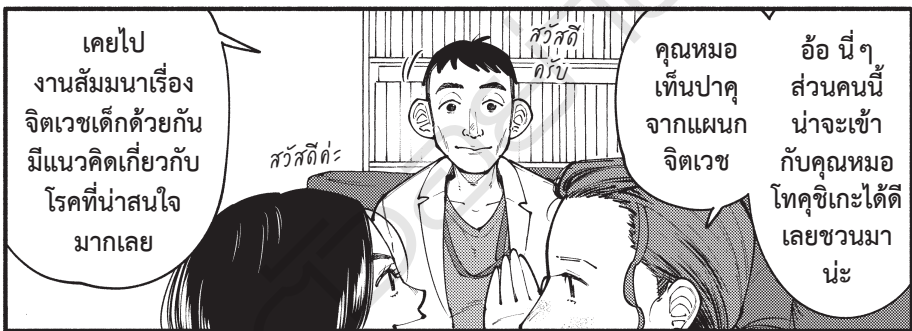
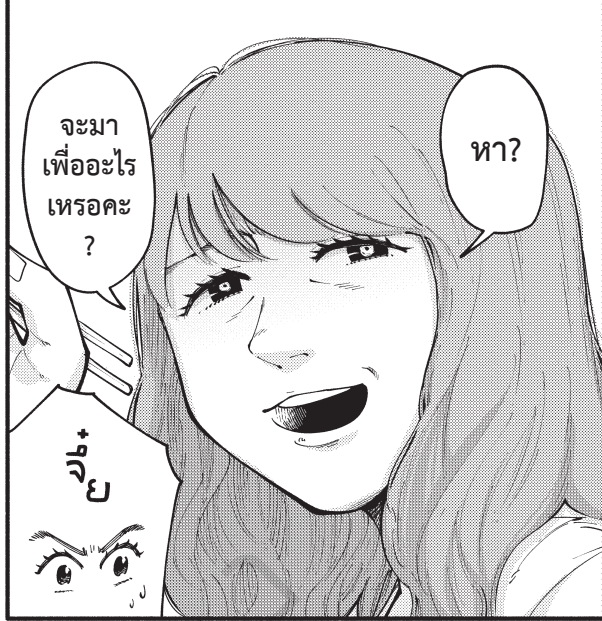
นั่นสิ
นะ
ครับ

จับ
จับ

แผนกศัลยกรรม
หลอดเลือดหัวใจ
ซายาซากะ

โทคุชิเกะ
คราวหน้า
มาดูผ่าตัด
ลิ้นหัวใจ
ไหม?







อ้อ
...
คุณสินะคะ
ใช้มัยครับ
ฝากด้วย
นะครับ

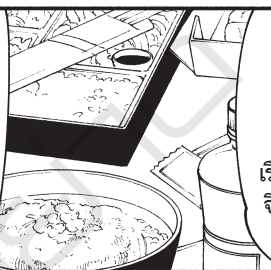


อ้อ จริงสิ
ผู้ป่วยนอกที่
คุณหมอดูแล
แอดมิทเข้ามา
เมื่อวานขึ้น
ด้วยโรคปอด
อักเสบนะ
ครับ
ถ้าจำ
ไม่ผิด
น่าจะ
ชื่อ
...

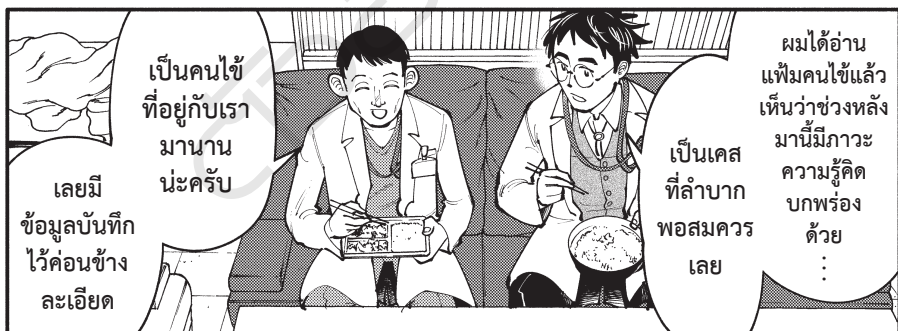
*Aripazole (อะริพราโซล) เป็นยาารงับอาการทางจิต ออกฤทธิ์โดย
เข้าไปจับกับตัวรับสารสื่อประสาทในสมอง ใช้รักษาอาการผิดปกติทางอารมณ์
และจิตใจอย่างโรคจิตเภท

นอกจากผู้ป่วยมี
อาการหลงผิดแล้ว
อารมณ์ยัง
แปรปรวนด้วย
เลยให้
*อะริพราโซล
ไปด้วยครับ

คุณสินะคะเป็น
คนที่อ่อนไหวเรื่องยา
...
พอพิจารณาร่วมกับ
ความต้องการของคนไข้แล้ว
ผลเลยออกมาตามนั้นครับ
...



พอดีเป็นวิธีให้ยาที่
ไม่ค่อยเห็นเลยจำได้
ถ้าไม่รังเกียจ
คราวหน้าช่วยสอนผม
เรื่องการใช้ยาออกฤทธิ์ต่อ
จิตประสาทหลายตัวรวม
กันหน่อยนะครับ



เป็นคนไข้
ที่อยู่กับเรา
มานาน
นะครับ

เลยมี
ข้อมูลบันทึก
ไว้ค่อนข้าง
ละเอียด

เป็นเคส
ที่ลำบาก
พอสมควร
เลย
...

ผมได้อ่าน
แฟ้มคนไข้แล้ว
เห็นว่าช่วงหลัง
มานี้มีภาวะ
ความรู้คิด
บกพร่อง
ด้วย
...



ไม่เหมือน
คนปกติ
สินะครับ

พูดแบบนี้
อาจจะไม่ตีเท่าไร
แต่แฟ้มประวัติ
ของหมอจิตเวช
นี้อ่านแล้ว
น่าสนใจ
ทุกครั้งเลย

จะ
บอกว่า
คาดเดา
ไม่ได้เลย
หรือไงดี



นั่นสินะครับ
ทั้งการใช้ชีวิต
ที่ผ่านมา
ครอบครัว
ประวัติการทำงาน
แถมยังมีคำพูด
ตอนที่เข้ารับ
การตรวจด้วย



ใช่แล้วครับ
จะเรียกว่า
“เอกลักษณ์”
หรือยังดี...

พวก
ดวงตาวลิต
ชะตาชีวิตอะไร
แบบนั้นหรือ
เปล่าคะ?



ก็พวกเขา
เป็นคนที่
เกิดมาพร้อม
กับดวงดาว
นี่นา



เพราะบางส่วน
ในสมองผู้ป่วย
ทำงานผิดปกติจน
ทำให้เจ้าตัวทรมาน
แต่เราไม่สามารถ
จะผ่าตัดส่วนนั้น
ออกมาได้

ผมคิดว่าโรค
ทางจิตเวชคือ
สภาพที่ด้านมืด
ของ “ดวงดาว”
ของคนๆ นั้น
แสดงออกมา



ไม่ว่า
แผนไหน
เป้าหมาย
ก็คือการหา
วิธีที่ดีที่สุด
นั้นละครับ

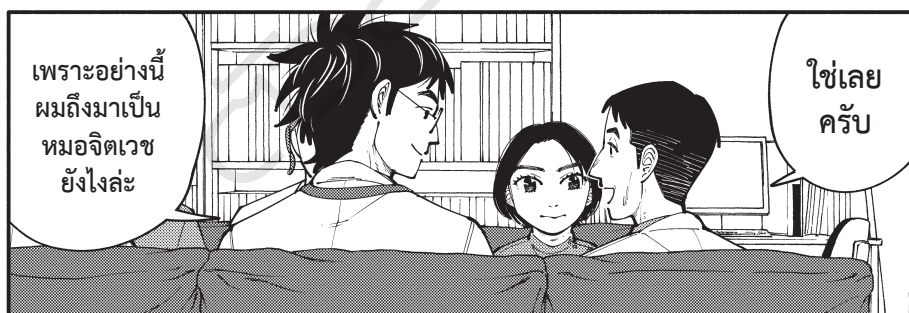
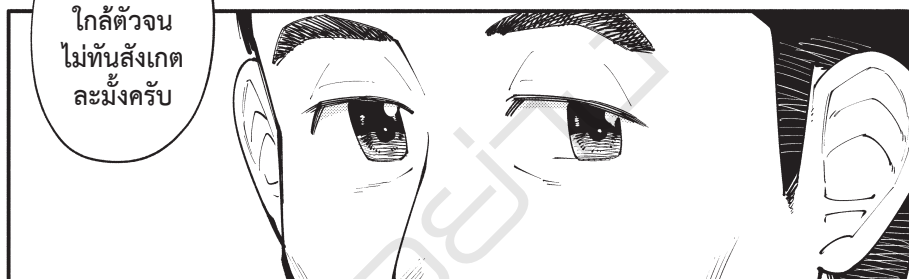
ผม
เข้าใจ
นะ

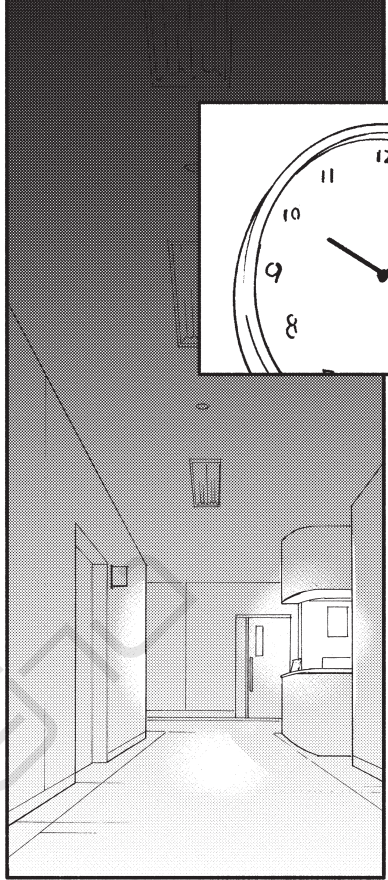
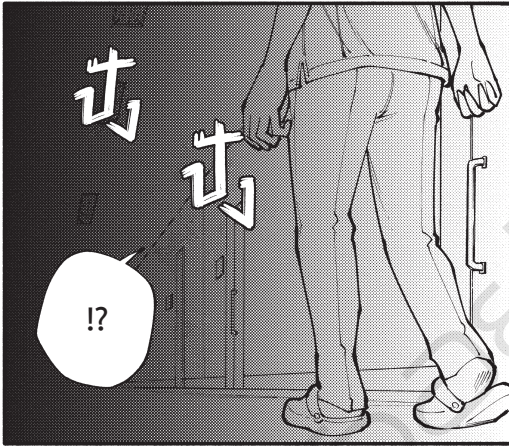
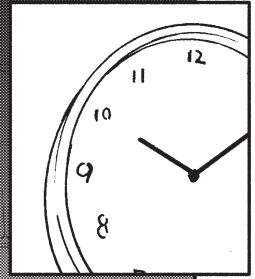
แต่หมอที่
ดูแลเกี่ยวกับ
ร่างกาย
อาจจะนึก
ภาพไม่ออก
ขอโทษด้วย
นะครับ

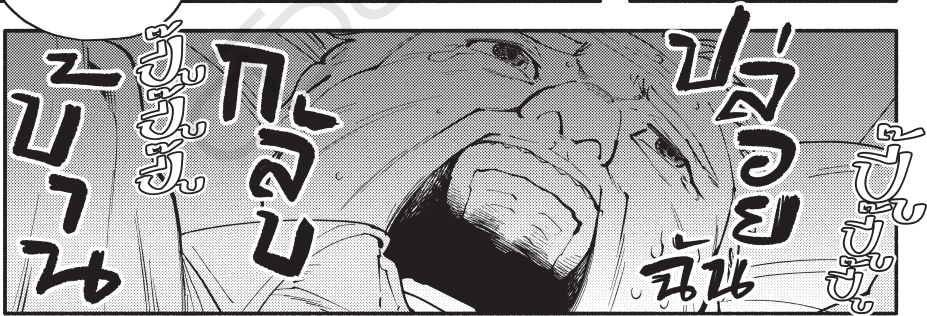
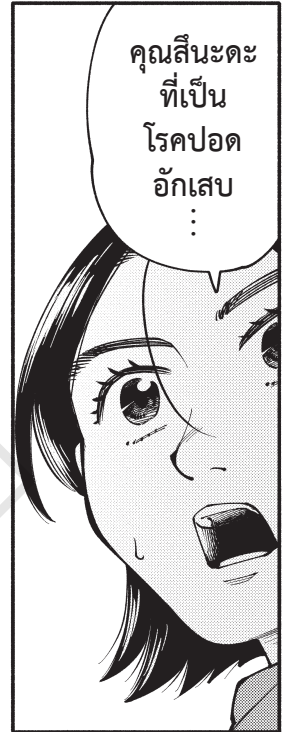


เพื่อให้ผู้ป่วย
อยู่ร่วมกับ
“ดวงดาว”
ของตัวเองได้
:

ผมเลย
อยากจะวินิจฉัย
อย่างละเอียด
:
เพื่อทำความเข้าใจ
รูปร่าง “ดวงดาว”
ของเขา







ไม่ออกอยู่ภายใต้เขาพาดลงมือที่ไม่ได้ตัวรู้ไว้แล้ว...
คุณสินะคะ ที่เป็น โรคปอดอักเสบ ...

ลดการกระตุ้น
โดยการปิด
เลี้ยงเตือน
แล้วเคลียร์
คนออกก่อน
ดึกว่าครึ่ง

วาละวาดหนัก
จนใส่สายรัด
ไม่ได้เลยค่ะ
...



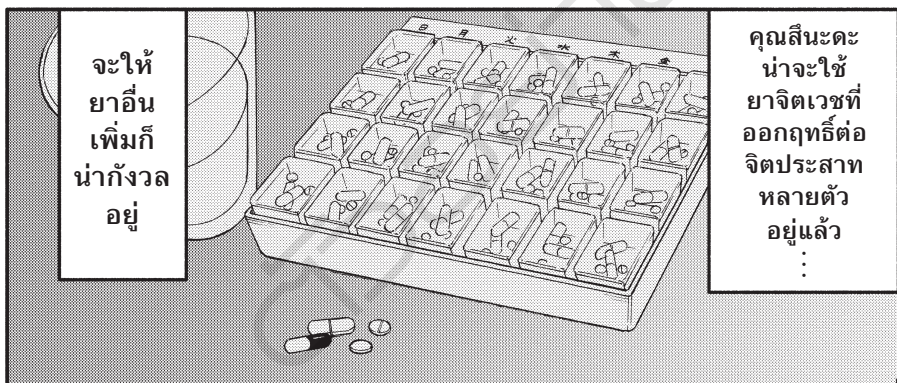
รอก่อนนะคะ
อย่าเพิ่ง
ใช้ยา
...!!

ฮ๊ะ
...!
!



จะให้
...
ใช้ยาเลย
ไหมคะ
!?

คุณหมอ



จะให้
ยาอื่น
เพิ่มก็
น่ากังวล
อยู่

คุณสึนะตะ
น่าจะให้
ยาจิตเวชที่
ออกฤทธิ์ต่อ
จิตประสาท
หลายตัว
อยู่แล้ว
...



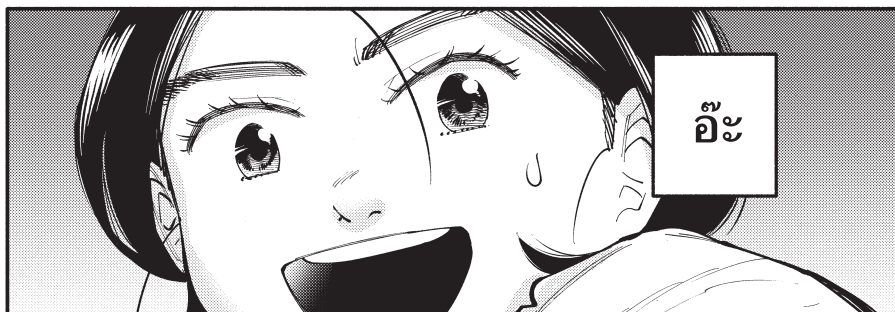
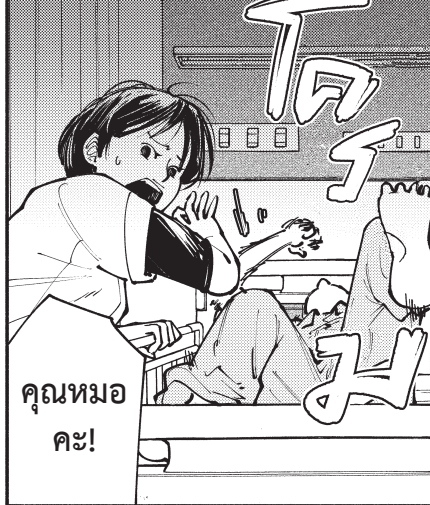
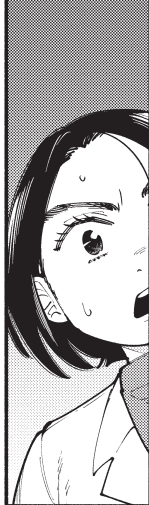
ถ้าไป
คอนซัลต์
คุณหมอ
เห็นปาก
ละก็
...

จริงด้วย
คุณหมอ
เห็นปาก
เป็นหมอ
จิตเวชที่
คุณสึนะตะ
ไปหาเป็น
ประจำ



ก็อยาก
จะให้ยา
โดยเร็ว
ที่สุด

แต่คนไข้
กำลัง
อาละวาด
รุนแรง
ถ้าคิดถึง
ภาระของ
พยาบาลที่
รับมืออยู่
...



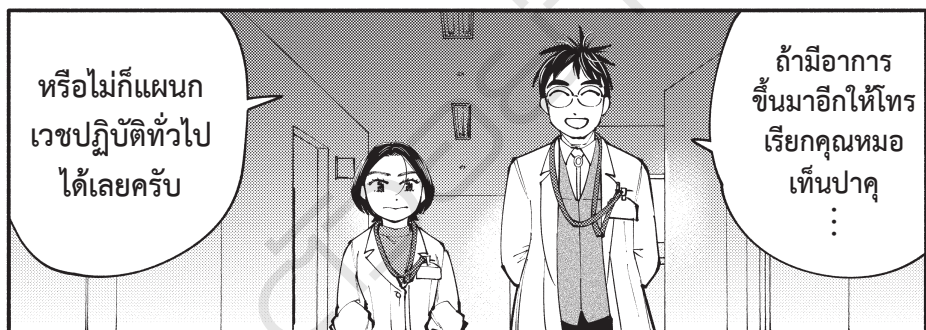


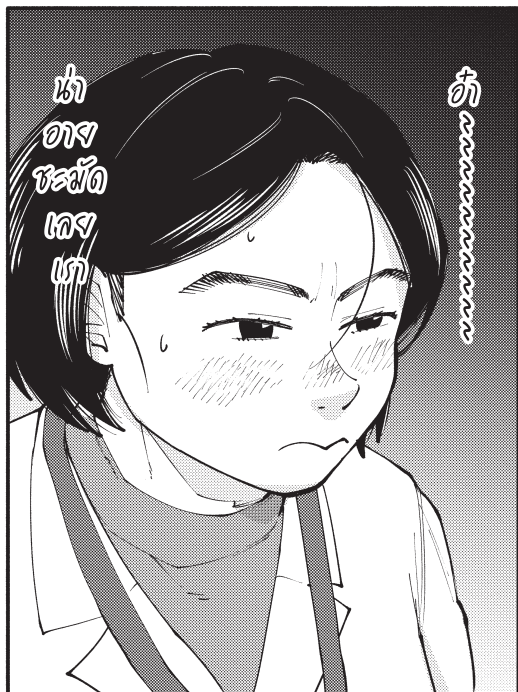
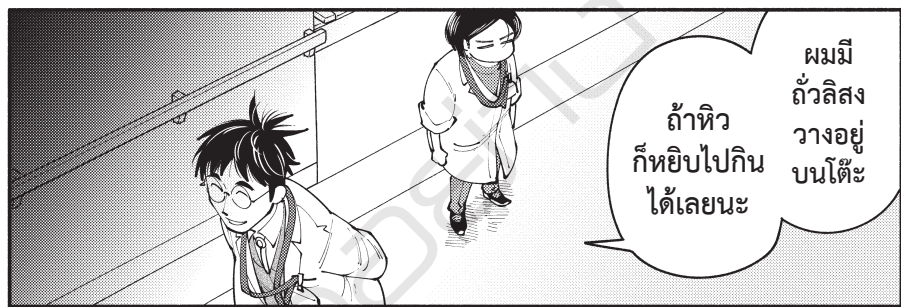
*ยาจิตเวชที่ใช้รักษาอาการโรคจิตเภท ช่วยปรับอารมณ์และทำให้นอนหลับได้ดีขึ้น



** Diabetes Mellitus โรคเบาหวาน







มันต่าง
จากสิ่ง
ที่ฉันคิด
โดย
สิ้นเชิง
:

แต่
“ความ
ไว้วางใจ”
ที่คุณหมอ
โทคุชิเกะ
สร้างขึ้นมา
:

มันต่าง
จากสิ่ง
ที่ฉันคิด
โดย
สิ้นเชิง
:

แต่
“ความ
ไว้วางใจ”
ที่คุณหมอ
โทคุชิเกะ
สร้างขึ้นมา
:

แต่เป็นการที่อีกฝ่ายสามารถ “ฝากฝัง” ให้เราดูแลได้ต่างหาก :

เพื่อที่จะใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพ :

ความไว้วางใจไม่ได้มีไว้เพื่อใช้ “ขอร้อง” อีกฝ่าย

ใน “เวรนอกเวลา” ที่ทรัพยากรมีจำกัด

เพื่อที่จะใช้
ทรัพยากร
ที่มีอยู่
อย่างมี
ประสิทธิภาพ
:
ความไว
วางใจไม่ได้
มีไว้เพื่อใช้
“ข้อร้อง”
อีกฝ่าย

ใน
“เวรนอก
เวลา”
ที่
ทรัพยากร
มีจำกัด

การวางวรนอกเวลา

เพื่อที่จะใช้
ทรัพยากร
ที่มีอยู่
อย่างมี
ประสิทธิภาพ
:
ความไว
วางใจไม่ได้
มีไว้เพื่อใช้
“ข้อร้อง”
อีกฝ่าย

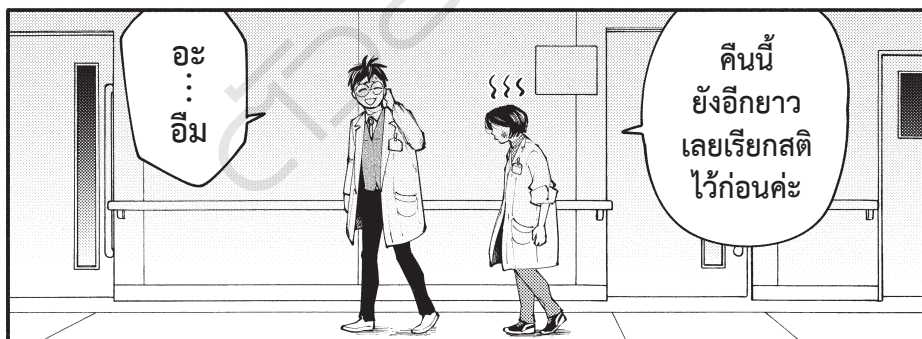
ใน
“เวรนอก
เวลา”
ที่
ทรัพยากร
มีจำกัด

การวางวรนอกเวลา

เพื่อที่จะใช้
ทรัพยากร
ที่มีอยู่
อย่างมี
ประสิทธิภาพ
:
ความไว
วางใจไม่ได้
มีไว้เพื่อใช้
“ข้อร้อง”
อีกฝ่าย

ใน
“เวรนอก
เวลา”
ที่
ทรัพยากร
มีจำกัด

การวางวรนอกเวลา





ถ้าเป็นอย่างนี้
ไปจนถึงเช้าได้
ก็คงจะดี

นั่นสินะ

๗ โมง



๗ โมง

๗ โมง

กลับมา
สงบแล้ว
สินะคะ

*วิธีการรักษาที่ใช้การวินิจฉัยจากภาพ เช่น การฉายรังสีร่วมด้วย

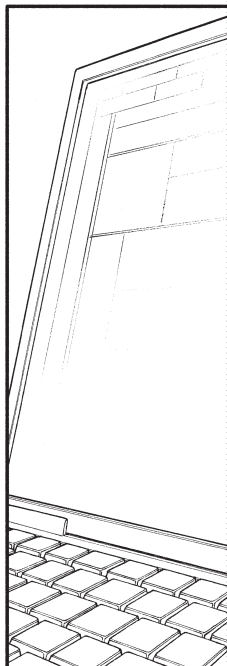


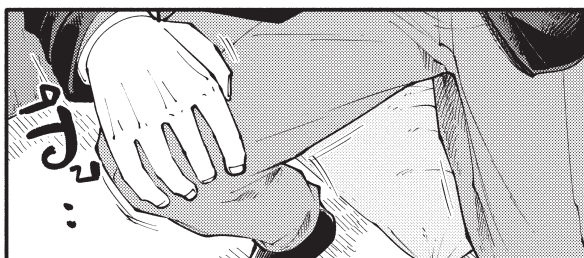
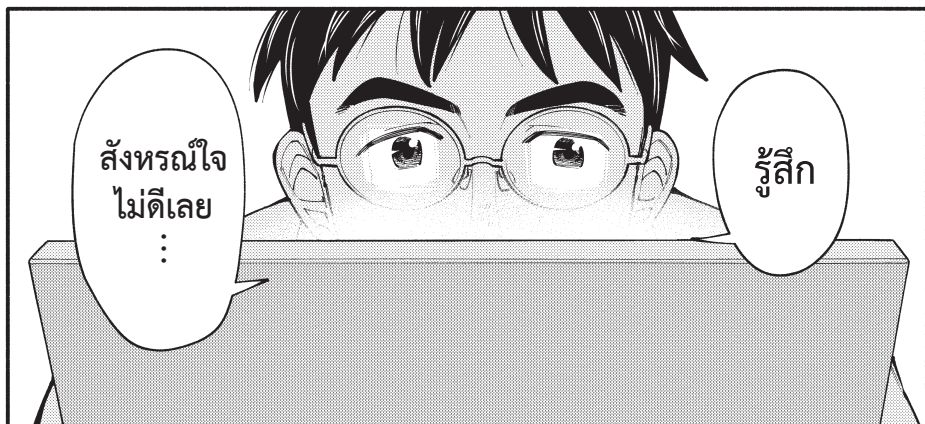
คุณหมอคะยามะ
แผนกฉุกเฉิน
ก็ออกไปทั้งๆที่
ยังกินข้าวไม่เสร็จ
แถมยังไม่กลับมา
อาจจะถูกยืมตัว
ไปทางนั้นด้วย

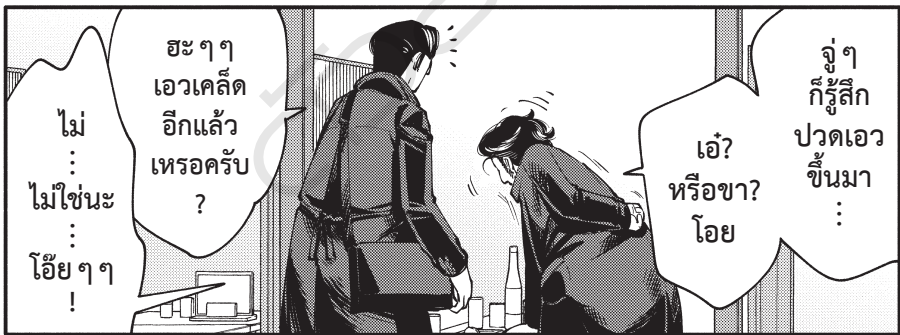


การผ่าตัด
ของแผนก
ศัลยกรรม
กระดูก
ยังไม่เสร็จ
เลย

มีการทำ
IVR* ด้วย
แสดงว่าคนไข้
คงอาการหนัก
พอสมควร







ราคา 168 บาท
ISBN 978-616-04-5963-6



AMiCO
by Nanmeebooks

 **NANMEEBOOKS** www.nanmeebooks.com หมวด การ์ตูน/มังงะ

JUUKYU BANME NO KARUTE TOKUSHIGE AKIRA NO MONSHIN

© 2019 by KATSUHIITO FUJIYA /COAMIX

Approved No. ZCW-171A

All Rights Reserved.

First Published in Japan in WEB ZENON by COAMIX, Inc., Tokyo.

Thai translation rights arranged with COAMIX, Inc., Tokyo.
through Tuttle-Mori Agency, Inc., Tokyo.

ช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างใส่ใจและรอบคอบ ณ โรงพยาบาลที่ ขาดแคลนทั้งคนและเวลา

ค้นหา “ความเจ็บปวด” ที่ซ่อนอยู่เบื้องหลังชีวิตบรรดาฟรีแลนซ์
และผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่เพียงลำพัง

การสร้างสายสัมพันธ์ที่ถูกต้องระหว่าง “ผู้ป่วย” กับ “แพทย์” ผ่าน
การพูดคุยและทำความเข้าใจ นั่นคือสิ่งที่ประกอบกันเป็นตัวตนของ
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป โทคุชิเกะ อาคิระ!

