

“ครุอติเรกที่เคารพรัก”



รศ.นพ.อติเรก ณ ถลาง ผู้ช่วยเลขาธิการ สภากาชาดไทย ซึ่งเป็นที่เคารพรักของพวกร้าว
หั้งช้าวจุพາฯ ชาวกาชาด ชาวคณะแพทยศาสตร์ จุพາฯ ชาวคณะแพทยศาสตร์ มอ. ชาวศัลยแพทย์
ชาวกองบรรเทาทุกข์ฯ ฯ ได้อำลาโลกนี้ไปแล้วอย่างสงบ เมื่อวันที่ 12 มกราคม พ.ศ.2545 นี้ ยังความ
โศกเศร้าและอาลัยอย่างสุดซึ้ง

ครุอติเรกเป็นทั้ง “ครู” “เพื่อน” “พี่” “ผู้บังคับบัญชา” ที่น่ารักสำหรับทุกคนที่ได้รู้จักเสมอ หลังจากจบจากคณะแพทยศาสตร์ พ.จ.พ.ฯ ลงกรณ์ รุ่นที่ 3 ก็ได้ไปศึกษาต่อเฉพาะทาง สาขาศัลยกรรมหัวใจ และศัลยกรรมอุบัติเหตุ ปฏิบัติงานที่คณะแพทยศาสตร์ จุพາฯ กับงานด้านบรรเทาทุกข์ของสภากาชาดไทย กับได้รับแต่งตั้งเป็นคณบดี คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ใน 2 วาระ คุณงามความดีและประโยชน์ที่ท่านได้สร้างให้กับหน่วยงานต่างๆ มีมากมายเหลือคณานับ จนได้รับความไว้วางใจแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยเลขาธิการแม้มีเมืองเชียงราย อาชญากรรมแล้ว ด้วยความที่ครุอติเรกเป็นผู้ที่ทรงคุณวุฒิ เปี่ยมด้วยคุณธรรม และจริยธรรม เป็นบุคคลที่มีประวัติอันดีงาม และได้ทุ่มเทอุทิศตนช่วยเหลืองานด้านการแพทย์ และสาธารณสุขอย่างไม่เห็นแก่เงินเดือนอย่าง มีผลงานเด่นทั้ง

ด้านการบริหารและบำเพ็ญตนเป็นประโยชน์ต่อมหาวิทยาลัย ประเทศไทย และส่วนรวม เป็นศัลยแพทย์ อาจารย์แพทย์ และนักบริหารที่มีบทบาทโดดเด่นช่วยส่งเสริมวิชาชีพแพทยศาสตร์ของประเทศไทยให้เจริญก้าวหน้าตัดเตี้ยมอย่างประเทศ ครุอติเรกจึงได้รับพระราชทานปริญญาแพทยศาสตร์ดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อปี พ.ศ. 2531 และได้รับพระราชทานปริญญาแพทยศาสตร์ดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ ในปี พ.ศ. 2543

กองบรรณาธิการได้จัดเตรียมบทความ “หัวทศวรรษ กับศัลยศาสตร์ จุพາ” ซึ่งได้ถูกความจากปาฐกถาพิเศษที่ครุได้แสดงไว้ในงานเลี้ยงฉลองครบรอบ 72 ปี ที่ภาควิชาศัลยศาสตร์จัดให้ เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2544 จึงถือเป็นโอกาสที่จะได้ใช้บทความดังกล่าว ถ่ายทอดความเป็น “ครุอติเรก” ที่รักของพวกร้าวให้เป็นเกียรติประวัติได้สืบไป

ห้าทศวรรษกับศัลยศาสตร์ จุฬาฯ*

อดิเรก ณ ถลาง**

ท่านหัวหน้าภาควิชา / ท่านคณาจารย์ของภาควิชา ศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ ท่านผู้มีเกียรติทุกท่าน ผู้ขอขอบคุณที่เชิญผู้มาเล่า ประสบการณ์ที่ผ่านการทำงานจนอายุ 72 ปี ดังที่จะเล่าให้ฟัง ต่อไปนี้

ผู้สำเร็จการศึกษาแพทย์ในปีการศึกษา 2496 เป็น 医师 จุฬาฯ รุ่นที่ 3 เมื่ออายุ 24 ปี จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์แห่งนี้ต้องถือว่าเกิดจากพระราชป্রวาระ ของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวอานันทมหิดล รัชกาลที่ 8 เมื่อครั้งที่เสด็จพระราชดำเนินในพิธิพระราชทานปริญญาบัตรและอนุปริญญาแก่แพทย์ และพยาบาล ในโรงพยาบาลศิริราช เมื่อวันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2489 ซึ่งได้พระราชทานพระบรมราโชวาทมีใจความตอนหนึ่งว่า “พระองค์ทรงต้องการให้มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ผลิตแพทย์เพิ่มมากขึ้นให้เพียงพอที่จะช่วยเหลือประชาชน” เพื่อสนองพระราชป্রวาระดังกล่าว รัฐบาลในขณะนั้นจึงได้อัญเชิญประมวลจำนวนจำนวนหนึ่งให้แก่มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เพื่อขยายการศึกษาแพทยศาสตร์ให้สามารถผลิตแพทย์ ออกมายเป็นจำนวนมากมากพอ กับความต้องการในเวลานั้น

ขณะนั้นการศึกษาแพทยศาสตร์ มีอยู่แห่งเดียวที่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล รับนักศึกษาแพทย์ เพียงปีละ 50 คน แต่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมี สถานที่จำกัด ไม่สามารถจะขยายได้มากและให้ทันเวลา ได้ทั้งการขยายหรือการสร้างโรงเรียนแพทย์ใหม่สิ้นเปลือง ค่าใช้จ่ายสูงเกินกำลังของรัฐบาลในขณะนั้น ซึ่งสูญเสียบ ประมาณจำนวนมากในการเข้าร่วมทำสัมภาระโดยครั้งที่ 2 เมื่อพิจารณาปัญหาหลายด้านและได้ต้องอย่างรอบคอบ แล้ว ศาสตราจารย์นายแพทย์เฉลิม พรหมมาศ (หลวงเฉลิม คัมภีรเวช) ผู้อำนวยการมหาวิทยาลัยในขณะนั้น จึงตัดสินใจหาบทามโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สถาบันชั้นนำของประเทศไทย

ซึ่งเคยเป็นโรงเรียนการแพทย์ที่รับมาก่อน มีสถานที่ กว้างขวางมีจำนวนเตียงผู้ป่วยเพียงพอ สามารถใช้ฝึกฝน นักศึกษาแพทย์ทางคลินิกได้เป็นอย่างดี ด้วยความร่วม มือเป็นอย่างดีของทั้งสองฝ่าย คือสถาบันชั้นนำของประเทศไทยและ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์แห่งใหม่จึง ได้ถือกำเนิดขึ้น โดยใช้สถานที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สามารถเปิดการเรียนการสอนได้ภายในเวลา 9 เดือน นับ จากวันที่ได้มีการติดต่อกันครั้งแรก จนกระทั่งมีพระราช บ柩ถูกฝึก ประกาศตั้งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ลงวันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2490 ให้บังคับใช้ ในวันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2490 ซึ่งตรงกับวัน “วิสาขบูชา” ซึ่งถือว่าเป็นมงคลยิ่ง และได้เปิดเรียนวันแรกเมื่อวันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2490 โดยมีพลตรีพระยาดำรงแพทย์คุณ เป็นคณบดีคนแรก ภายหลังได้โอนมาสังกัด “จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย” เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2510 จนกระทั่ง ถึงปัจจุบันนี้

ช่วงปี พ.ศ. 2496 – 2499 เมื่อผู้มาขอมาที่ สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ภาษาอังกฤษเรียกว่า House officer ตามระบบในประเทศอังกฤษ การเป็นแพทย์ประจำบ้าน ถือเป็นบันไดขั้นแรกของการเป็นแพทย์ ก่อนที่จะแยก ออกเป็นการฝึกอบรมเฉพาะทาง การเป็นแพทย์ประจำบ้าน นั้นมีอายุการทำงาน 1 ปี ทำงานหนัก ดูแลคนไข้ในความ รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย การจัดแพทย์ประจำบ้าน ตามระบบการแพทย์อังกฤษนั้น คือเป็นแพทย์ประจำบ้าน 1 ปี ต่อไปก็คัดเลือกและเลื่อนเป็นแพทย์ประจำบ้านอาชุโส การเป็นแพทย์ประจำบ้านอาชุโสในสาขาวิชานั้น ๆ กินเวลา 1 – 3 ปี คือ เป็นการฝึกอบรมเฉพาะทาง ได้แก่ สูติ ศัลย์ อายุรกรรม ภูมิรังสี หู คอ จมูก ตา การเป็นแพทย์ประจำบ้าน 1 ปี นั้น ได้จัดแบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มแรก หมุนเวียนกัน ผ่าน 3 สาขาวิชา หลักคือ สูติ-นรีเวชกรรม อายุรกรรม และ ศัลยกรรม รับ 9 คน (Rotating House officer) กลุ่มที่ 2

* ตลอดความจากป้าสุกดาพิเศษ เนื่องในงานเลี้ยงฉลอง “ครบ周年 72 ปี คุณครูอดิเรก ณ ถลาง” ณ ภาควิชาศัลยศาสตร์ 3 พฤษภาคม 2544

** ผู้ช่วยเลขานุการ สถาบันชั้นนำของประเทศไทย อดีตรองศาสตราจารย์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หมุนเวียนไปทุก 4 เดือน รับจำนวน 9 คน กลุ่มที่สองหมุน เวียนกันใน 4 สาขาวิชา คือ ภูมิรังสี จักษุ หรือหู คอ จมูก เมื่อครบ 1 ปี แล้วจึงแยกไปสมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านอาชญากรรม จำนวนแพทย์ประจำบ้านอาชญากรรมรับจำนวน จำกัดทั้ง 2 กลุ่ม 7 คน ทั้งนี้ เพราะจำกัดในเรื่องอัตรากำลัง และงบประมาณ 医師ประจำบ้านอาชญากรรมจะรับสาขาวิชา ละ 1 คน คือ ศัลย์ 1 สูติ-นร. 1 อายุรกรรม 1 ภูมิรังสี 1 จักษุ 1 หู คอ จมูก 1 ส่วนที่เหลือก็ออกไปรับราชการที่ กรมการแพทย์ ก阙ทวงสาธารณสุข หรือออกไปบินเดียว เปิดสำนักงานรับรักษาทั่วไป ซึ่งก็ประสบความสำเร็จเป็นอย่างดีโดยการเรียนรู้ฝึกฝนอบรมตนเอง

ระยะเวลาของการเป็นแพทย์ประจำบ้านอาชญากรรม กินเวลา 1 – 3 ปี ต้องทำงานอย่างหนัก ถือเป็น Informal training เพราะขณะนั้น formal training ไม่มี เพื่อจะได้สมัครเข้าเป็นอาจารย์หรือไปสมัครทำงานเฉพาะทางที่กระทรวงสาธารณสุขต่อไป ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านอาชญากรรม แผนกศัลยกรรม

ช่วงนั้นเป็นงานหนักที่สุดในชีวิต แต่ก็ได้ประสบการณ์อย่างมากจากการทำงานและการสั่งสอนของบรรดา รุ่นพี่และครูบาอาจารย์ ช่วยผ่าตัดทุกวัน จนนาน ๆ ไป รุ่นพี่และครูบาอาจารย์ให้ใจก็ให้บินเดียว วันแรกที่ได้บินเดียวมีความรู้สึกภูมิใจ แต่ก็มีความรู้สึกกลัว ๆ กล้า ๆ เมื่อผลออกมานะเป็นที่เรียบ ráchy ก็ทำให้เกิดความมั่นใจในตัวเองมากขึ้น ผู้เรียนรู้จากรุ่นพี่ อาจารย์และอ่านตำรา ซึ่งได้แก่ Text Book of Operative Surgery ของ Orr กับ Text book of Surgery หลายเล่ม และ Journal เป็นต้น Journal ในขณะนั้นยังมีไม่มาก ยิ่งทำไปมากเท่าไหร่ก็ยิ่งเกิดความมั่น ยิ่งได้มีโอกาสผ่าตัดรายยก ๆ และผลออกมามาได้ก็ยิ่งทำให้มีกำลังใจ ได้ช่วยอาจารย์ผู้ใหญ่ผ่าตัดยาก ๆ ก็ทำให้เราได้เรียนรู้มากขึ้น เรียกว่า Learning by Doing จริง ๆ

ผู้สั่งเกตเทคนิคผ่าตัดของแต่ละอาจารย์ ซึ่งไม่มีในตำราใด ๆ ยิ่งทำให้เราได้รับความรู้มากขึ้น วันไหนที่ได้ทำ Gastrectomy ก็รู้สึกภาคภูมิใจ เพราะในขณะนั้นถือว่าเข้าอันดับแล้ว หลังจากที่ทำงานหนักจากปี 2496 – 2499 โอกาสก็เปิดเพราะผู้สมัครให้รับการคัดเลือกเป็นอาจารย์ ซึ่ง

ขณะนั้นก็มีรุ่นพี่ที่เป็นแพทย์茱พ้าฯ และบรรจุเป็นอาจารย์ คนแรกคือ พี่หมอกประสิทธิ์ พลานุเลข ตอนนั้นก่อนบรรจุ ต้องสอบคัดเลือก วิชาที่สอบ ได้แก่ หน้าที่พลเมืองและศีลธรรม วิชาเฉพาะทางและมีการสอบสัมภาษณ์ด้วย ผู้บรรจุแล้วก็ทำงานประจำอยู่ในสายของศาสตราจารย์ นายแพทย์สมาน มัณฑารอน์ ซึ่งก่อตั้งและพัฒนาศัลยกรรม ทรงอกและหัวใจของคณะแพทยศาสตร์ 茱พ้าฯ ซึ่งขณะนั้นยังให้การรักษา General Surgery ควบคู่ไปด้วย

เดิมที่เสื้อคอกลมผ่าตัดและผ่าปุ่มผ่าตัดนั้น ใช้สีขาวตามแบบอังกฤษ แต่เมื่อบรรดางูเขียวขำจากเมริกา มาช่วยสอนและปรับปรุงແນกວิชา ก็ได้แนะนำให้เปลี่ยน เป็นสีเขียวอย่างที่เป็นอยู่อย่างทุกวันนี้ สรุปถังมือใช้สูบ ช้อนໄลท์ฝานเป็นเกล็ดเล็ก ๆ แล้วใส่ขวดเติมน้ำปิดปากขวด ให้แน่นแล้วเข้า auto clave นี่ เมื่อเวลาผ่าตัดก็เทใส่ภาชนะ (sterile) 並將ถังมือเดิมที่เป็นแปรงทำด้วยฟอยจากกาน มะพร้าว yeticid ไว้กับไม้ ห่อแล้วนึ่ง ต่อมาก็พัฒนาเป็นวัสดุ พลาสติก สรุปถังลายเป็นน้ำยาไฟโซเช็ก / อิมิสครับ / อิบิเนน / เบทาดิน / หมวดและ Mask ต้องหมายเหตุ ภายหลังจึงมีหมวดและ Mask ที่ผ่านการ Sterile ของส่วนกลางจัดหาไว้ให้

เมื่อแรกมาช่วยอาจารย์นายแพทย์สมานก่อตั้งและพัฒนาศัลยกรรมทรงอกและหัวใจนั้น การผ่าตัด Closed heart surgery ได้เริ่มทำไปแล้ว โดยทดลองในสุนัขก่อน ต้องให้คนจับสุนัขมา 5 ตัว เข้ากับ Bleed เสีย 4 ตัว แล้วนำมานะเป็นตัวทดลอง 1 ตัว เราเริ่มมี heart lung machine ในปี 2502 – 2503 ได้ทดลอง heart lung machine ทำการทดลองทุกวันพุธสบดในสุนัขจนแน่ใจ จึงมาทำให้คน สวน heart lung machine มีหลายแบบ ได้พัฒนามาเป็นอย่างปัจจุบัน ในตอนนั้น heart surgery ของเราก็อ่าวก้าวหน้า ที่สุดดังนักจนกระทั่งต่ำงประเทกส์ส่งคนให้มาให้เช่นจากประเทกมาเลเซียก็ส่งคนให้บินมาผ่าตัดที่เราโดย Rotary เป็น sponsor

ในปี 2506 ผู้ได้ทุนโคลัมโบ ไปศึกษาศัลยกรรม ทรงอกและหัวใจที่อังกฤษ 2 ปี โดย ไปฝึกอบรมที่โรงพยาบาลกัลกัตตา ประเทศอินเดีย ภายใต้การกำกับควบคุม

ของ Lord Russell Brock ตอนนั้นท่านยังเป็น Sir ซึ่งเป็นประธานของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ของอังกฤษ ท่านสอนดีมาก ผู้ตัดปารานิต แต่เวลาผ่าตัดดูยิ่งกว่าเสือ ทุกคน ตัวลีบหมด แต่ผ่าตัดเสร็จแล้วอารมณ์ก็ปกติ คุยสนุก สนานและมีความหมาย ครบกำหนดลงกับลับเมืองไทย และทำงานต่อที่จุฬาฯ

ต่อมาปี 2510 ได้ทุนไปดูงานศัลยกรรมห้องอกที่ญี่ปุ่น โดยฝีกันที่ Research Institute of Tuberculosis ที่ชานเมืองโตเกียว เข้าทำ Lung Resection ตั้งแต่ Pneumonectomy, Lobectomy และ Segmental Resection ของ Lung อย่างปราณีตมาก คือในรายที่รักษา TB ด้วยยาจน Confine อยู่เฉพาะที่และมี Fibrous tissue หุ้ม แล้วจึง resect ออกและผสมให้มีโอกาสได้ดูงาน Surgery ของ esopagus ที่ Tokyo Woman College Hospital กับ Prof.Nakayama ซึ่งเป็นศัลยแพทย์ทางเดินอาหาร เกี่ยวกับหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ที่ได้ดัง ที่สุดของญี่ปุ่นในขณะนั้น ท่านผ่าตัดเร็วมากเหมือนเนรมิต และได้ดูงานกับ Prof.Sakakibara ซึ่งทำ Cardiac และ Vascular Surgery ด้วย จากนั้นก็เดินทางกลับเมืองไทย และทำงานตามปกติ

ในช่วงต่อมาเมื่อบ้านเมืองวิกฤต ผู้ถูกต่อการร้ายเริ่ม คุกคามหนัก คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยและ กปภ.กลางได้จัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ประกอบด้วยหน่วย Mobile unit และหน่วย Static ซึ่งมี ห้องผ่าตัดและ Ward ด้วย ออกปฏิบัติงานโดยใช้สถานที่ ของโรงเรียนเป็นจุดปฏิบัติงาน จุดแรกที่ไปคือ อ.ตาพระยา จ.ปราจีนบุรี เนตุการณ์ชายแคนกับเขมรทึ่งเครียดด้วย นอนเต้นท์สนาม ผนเป็นศัลยแพทย์ คุณหมออศิพร เป็น วิสัญญีแพทย์ หน่วย Mobile ไปตรวจคนไข้ในถิ่นทุรกันดาร แล้วส่งคนไข้ที่ต้องผ่าตัดมาที่หน่วย static และพิจารณา เพื่อทำผ่าตัด การผ่าตัดก็เป็นผลสำเร็จดีเรียบร้อยทุกราย ให้ความรู้ที่มีประสิทธิภาพอยู่ในตัวทั้งหมดมาใช้ และต้องติดแปลง ให้เข้ากับสถานการณ์แบบโรงพยาบาลสนาม แฉมยังต้อง รักษายาหลายโรคให้ มาลาเรียเจ้าเก่าและโรคทางยาอื่น ด้วย นับได้ว่าใช้ความเป็นแพทย์อย่างเต็มที่ ครบเดือน

แล้วก็ย้ายไป อ.วัฒนานคร จ.ปราจีนบุรี เสริจภารกิจกับลับ กรุงเทพฯ พัก 1 เดือน ก็ออกไปปฏิบัติงานอีก ต่อมาครบ รอบสองpm ไปปฏิบัติงานที่ อ.แม่สอด จ.ตาก เนตุการณ์ดึง เครื่องมาก แต่เราไม่กล้าแม่ว่าจะมีการชั่นชู้ต่างๆ วันไป ถึงก็กำลังมีการเผาพ. ตชด. 2 ศพอดี ต่อมาในเดือน มีนาคม ปี 2513 เกิดสงครามกลางเมืองในประเทศไทยกับพุชกาชาดกับพุชกาขอความช่วยเหลือจากกาชาดไทย ขอทีม ศัลยแพทย์ไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลพระเกตุมาลา กรุงพนมเปญ โดยรัฐบาลให้การสนับสนุน ผนได้รับการ ทابบทามจากสภากาชาดไทย และผู้กพนมาจนถึงปัจจุบัน นับเป็นครั้งแรกที่หน่วยศัลยแพทย์ของสภากาชาดไทยออก สนามบินเดียวในต่างประเทศ เรายังคงเป็นทีมที่มีหนึ่งปฏิบัติ งาน 3 เดือน หนุนเรียนกันไป ทีมแรกออกเดินทางวันที่ 5 สิงหาคม พ.ศ. 2513 ในวันที่ 4 สิงหาคม ก่อนเดินทางได้ รับพระมหากรุณาธิคุณฯ ให้เข้าเฝ้ากราบบังคมลาไปปฏิบัติ ราชการที่ประเทศไทยกับพุชกาขอ การเดินทางใช้เครื่องบินของ ทอ. เครื่องมือผ่าตัดทุกชนิดขนส่งทางอากาศทั้งสิ้น การติดต่อใช้ วิทยุซึ่งต้องไปส่งข่าวที่หน่วยประสานงาน ณ สถานทูตไทย ในพนมเปญ เราได้รับมอบห้องผ่าตัด 2 ห้อง เตียงคนไข้ 40 เตียง ทางกัมพุชาขอให้เราดูแลคนไข้เข้ากับ chest และ abdominal surgery และอื่นๆ ตามแต่เข้าจะ refer มา สงวนเรื่องกระดูกเข้าทำเอง ก็มีคนไข้จากแนวรอบมาเรื่อยๆ นับว่าได้สมผัสกับ War Surgery จริงๆ ทางกรุงเทพฯ สงช่าง TV ไปถ่ายทำข่าวพอดีมีคนไข้ถูกยิงเข้า Chest ลูกปืนฝังใน ผนผ่าตัด Explor Thoracotomy เค้าลูกปืนออก และ drain chest ให้และก็มีการทำ Exploratory Laparotomy สำหรับ gun shot wound ของซ่องท้องอีกด้วยราย ข่าวโทรทัศน์มาออกอากาศหลายที่กรุงเทพฯ ทำให้ทีม แพทย์ของโรงพยาบาลจุฬาฯ ได้ดัง และทำให้โรงพยาบาล อื่นอย่างไปปฏิบัติงานบ้าง ทีมแพทย์อยู่ปฏิบัติงานลับ เปลี่ยนกันคราวละ 3 เดือน ประกอบด้วย ศัลยแพทย์ 1 ผู้ช่วยศัลยแพทย์ 1 วิสัญญีแพทย์ 1 และพยาบาลครบชุด ทั้ง OR และ Ward เมื่อผ่านมาแล้วก็ยังคงไปเยี่ยม หน่วยเป็นครั้งคราว ทีมแพทย์จะงานกันเต็มที่ทาง กัมพุชาซึ่งมีมากและได้แจ้งคำขอเชยมาทางรัฐบาลไทย

ได้ ทีมคณะแพทย์ฯ ฯ จึงได้ซื้อเสียงขึ้นมาเป็นที่ยอมรับของสังคม ต่อมาเมื่อทีมที่หนึ่งกลับทีมที่สองก็ไปแทนเหตุการณ์รุนแรงมาก พนมเปญถูกใจมติ พวกเรากำใจข่าวญ เสียกันน่าดู ผสมจึงติดตามคณะทหารผู้ใหญ่ไปเยี่ยมน้ำรุ่งขัวญ หลังจากนั้นทีมที่ 3 ก็มุนเวียนไปจนครบกำหนดเหตุการณ์การสรุบเข้าใกล้พนมเปญเข้าไปทุกที ทางกรุงเทพฯ จึงพิจารณาให้ทีมแพทย์เดินทางกลับ เพราะถ้าไม่เดินทางกลับก็คงจะต้องติดภาระสังคม และตอนตัวอย่างมาก ผสมได้รับคำสั่งให้เดินทางไปนำทีมกลับและให้นำเครื่องมือผ่าตัดกลับด้วย เราแบ่งเครื่องมือบางส่วนให้กับพุชชาไว้ใช้ กลับมาถึงกรุงเทพฯ ระหว่างเดือนพฤษภาคม ก็นำเครื่องมือไปยังสถานีกาชาดหัวหิน ทำการเปิดหน่วยผ่าตัดฉุกเฉินที่หัวหินภาคฤดูร้อน เริ่มต้นเมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ. 2514 เพื่อช่วยเหลือราชภราที่ประสบอุบัติเหตุและผู้เจ็บป่วยด้านศัลยกรรมอื่นๆ และได้ปฏิบัติงานติดต่อกันมาจนถึงบัดนี้ 30 ปีพอดี ตอนนั้นยังไม่มีโรงพยาบาลหัวหิน ชาวบ้านชื่นชมผลงานของหน่วยผ่าตัดฉุกเฉินกันมาก เรายังรักษาทุกอย่างและได้นำแพทย์หนุ่มฯ ไปนาประสนการณ์กันทุกปี ฝ่าฟ้าผ่านมาให้ชาวหัวหินชื่นชมกันจนถึงปัจจุบัน

ต่อมาวิกิชีวิตของผสมเริ่มหักเหไปตามสถานการณ์ของบ้านเมือง และการเมืองที่เปลี่ยนไป เหตุการณ์ 14 ตุลาคม 2516 เกิดขึ้น เจ้ากรรมผสมอยู่ในกรุงเทพฯ ประสมการณ์ที่ผ่านมาช่วยให้เราทำงานได้โดยไม่ยาก หลังจากนั้นศัลยกรรมเราก็เริ่มดำเนินการเปิดห้องผ่าตัดฉุกเฉินที่ตึกมงกุฎเพชรัตน์ชั้น 3 โดยดึงพยาบาลจากกองบรรเทาทุกชั้นมาปฏิบัติงานเป็นการฝึกรับวิกฤตการณ์ไปในตัวด้วยผสมได้รับคำสั่งให้เข้าไปดูแล Ward ฉุกเฉิน มพ. 3 ด้วยจากนั้นก็มีการจลาจลอย่างเกิดขึ้น รวมทั้งเหตุการณ์ 6 ตุลาคม 2519 ซึ่งเลือดไทยต้องไหลลงของแผ่นดินกันอีกในช่วงนั้นเองวิกิชีวิตของผสมก็เปลี่ยนไปจำใจต้องอาลาอาลัยจากศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ เมื่อมีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบกัน

ช่วงต่อมาผสมถูกขักขวนจากพรครพากเพื่อนฝูงให้สมควรเข้าเป็นสมาชิกสมาคมนາอาจารย์ เป็นการก้าวเข้าสู่

สังคมของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นได้ครบ 1 ปีก็ได้รับเลือกเป็นประธานสมาคมนາอาจารย์ คนที่ 5 ตอนนั้นต้องเข้าประชุมที่ประชุมคณบดี อกม. และสมาคมมหาวิทยาลัย ได้เรียนรู้ถึงการบริหารมหาวิทยาลัย 1 ปี ก็ครบกำหนด มีคนชักชวนให้เป็นต่อ แต่ผสมปฏิเสธ เพราะเรารักจะห่างมีดีกรรไกรและวิชาการอยู่ทุกที่ กลับมาทำหน้าที่อาจารย์แพทย์อย่างเดิมอีก ออกช่วยงานบรรเทาทุกข์ผู้อพยพของสภากาชาดไทยเป็นครั้งคราว พодีปี พ.ศ. 2519 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เปิดสอนระดับคลินิกอาจารย์ขาดแคลนมาก แผนกศัลยศาสตร์ได้รับการทابทางขอให้อาจารย์ไปช่วยเหลือเชอร์ตามหัวข้อที่หลักสูตรกำหนด อาจารย์เงชุม จิตาภรณ์มาหาน้ำແນกตามแผนว่าจะไปช่วยได้หรือไม่ ผสมบอกว่ายินดี เพราะเราเป็นชาวปักษ์ใต้ก็ต้องไปช่วยแผ่นดินเกิดอยู่แล้ว ไปช่วยสอนตั้งแต่ปีการศึกษา 2519 – 2522 คราวละ 1 สัปดาห์

ต่อมาคุณหมอทองจันทร์ ทรงสลดารมณ์ ได้รับเลือกเป็นคณบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ท่านลงไปช่วยแก้ปัญหาต่างๆ จนเป็นที่ศรทษาของชาวมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อชิการบดีครบวาระ คุณหมอทองจันทร์ก็ได้รับเลือกเป็นอธิการบดีของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตำแหน่งคณบดีว่างลงได้มีการทابทาง ผู้ทรงคุณวุฒิหลายท่านให้ไปเป็นคณบดี แต่ท่านไม่สะดวก ในที่สุดคุณหมอทองจันทร์ได้มาทابทางผสมให้ไปช่วยกัน ผสมขอเบรกขาทางบ้านก่อน ทางบ้านไม่ขัดข้องจึงตกลงรับ และได้ไปเป็นคณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตั้งแต่ 15 กันยายน พ.ศ. 2522 โดยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยให้ยืมตัวคราวละ 2 ปี จาก 2522 – 2524 การเป็นคณบดีคณะแพทยศาสตร์ในช่วง 2 ปีนั้น ทำงานหนักมาก เพราะโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ก็ยังสร้างไม่เสร็จต้องไปอาศัยสถานที่ของ ร.พ.หาดใหญ่ อาจารย์ก็ล้าออกกันหลายคน ต้องใช้ความอดทน อดกลั้น และความจริงใจในการบริหารตอนนี้เองที่ทำให้เราเข้าว่าการไปเป็นประธานสมาคมนາอาจารย์ของจุฬาฯ นั้นคือการไปฝึกอบรมการบริหาร มหาวิทยาลัย ดังนั้นจึงทำให้สามารถทำงานไปได้โดยไม่มีอะไรติดขัดงานของคณะแพทย์สงขลาฯ

ตอนนั้นเป็นงานแก้ปัญหาทั้งสิ้น ทั้งเรื่องคนเงิน และสิ่งของ ผู้มีความสามารถช่วยแก้ปัญหาไปได้ระดับหนึ่งจนครบ 2 ปี ก็กลับมาถึงก็ได้รับการทานหามาให้มาดำเนิน ดำเนินแห่งผู้อ่านรายการของบรรเทาทุกข์ของสภากาชาดไทย แทนดำเนินแห่งที่ว่างความกับการเป็นอาจารย์ ผู้ช่วยทำอยู่ 2 ปี ทางสังฆานครวินทร์เกิดวิกฤตอีก คณบดี คณแพทยศาสตร์ลาออกจาก พรรคพวากทางโน้นขอร้องให้กลับไป เพราะ ยังมีงานด้านอยู่อีกหลายอย่างผ่านจึงกลับไปเป็นคณบดี คณแพทยศาสตร์อีกเป็นครั้งที่ 2 ช่วงปี 2526 – 2528 สิ้นปี 2528 ก็กลับมาเป็นอาจารย์แพทย์ตามเดิม ก็ทำงานไปเรื่อยๆ ถูกซักขวาน ให้ไปเป็นประธานชุมชนคนอาจารย์ของ คณแพทยศาสตร์ ทำอยู่ 2 ปี ครบวาระ คราวนี้ก็นั่งนีกกว่า ขอพักเสียที่ เพราะใกล้จะเกษียณอายุแล้วควรจะเตรียมตัว เกษียณ

ผลการไปทำงานหนัก 2 ช่วงเวลาที่คณแพทยศาสตร์ สังฆานครวินทร์ สมกานหาวิทยาลัยสังฆานครวินทร์ จึงมอบปริญญาดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ให้เป็นบำเหน็จ รางวัล กลับมาทำงานสอนหนังสือและผ้าตัดจนถึงกันยายน ปี 2532 วันที่ 30 กันยายน 2532 ท่านเลขาธิการ สภากาชาดไทย ดร.กฤษณะ สรวณกุล เรียกไปพบตามว่า เกษียณแล้วจะทำอะไร ผู้กับอย่างไม่ทราบจะทำ อะไร ท่านก็เลยว่าถ้ายังไม่มีอะไรทำมาช่วยกาชาดอีก ก็แล้วกันก็เลยมาเป็นผู้อ่านรายการของบรรเทาทุกข์อีกเป็น ครั้งที่ 2 ตั้งแต่ 2 ตุลาคม 2532 และผู้ได้รับการแต่งตั้ง จากภาควิชาศัลยศาสตร์ให้เป็นอาจารย์พิเศษสอน Introduction to surgery ตั้งแต่ปี 2532 – 2534 เมื่อรับตำแหน่ง ผู้ช่วยอนุญาตท่านเลขาธิการออกเยี่ยมและนำร่องขั้นตอน พากษา กลับมาวันที่ 3 พฤษภาคม 2532 และวันที่ 4 – 5 พฤษภาคม 2532 ได้ผู้นี้เข้ามาที่ ท่านเลขาธิการ ฯ สั่งให้ออกเดินทางด่วน ออกรถเดินทางไม่ได้เพราะไม่มีค่าใช้จ่ายโดยต้องรอวันจันทร์ที่ 6 จึงเบิกเงินได้ ก็รับออกเดินทางประมาณ 11 ชม. ตั้งแต่นั้นมาจึงมีการเบิกเงินสำรอง ฉุกเฉินจำนวนประมาณสามหมื่นบาท ไว้ในเชฟของกอง บรรเทาทุกข์ในกรณีฉุกเฉินที่ต้องเดินทางด่วน แต่เดียวันนี้ยัง ทำอยู่หรือไม่ก็ไม่ทราบ เพราะผู้จากกองบรรเทาทุกข์มา

นานแล้ว เราไปปฏิบัติงานบรรเทาทุกข์ได้ผู้นี้เกย์จนถึง ปลายชั้นวาระจึงเดินทางกลับ ตอนนี้ผู้ทำงานเต็มเวลา ให้กับสภากาชาดไทย ก็ปรับปรุงกองบรรเทาทุกข์ให้มี ความพร้อมในด้านต่างๆ ตามที่เคยไปรู้ไปเห็นมาจาก อดสเตรเลีย เพราะทางสภากาชาดไทยเคยส่งผู้ไปเข้า อบรมหลักสูตรการบริหารจัดการบรรเทาทุกข์ภัยพิบัติ เป็น เวลา 6 สัปดาห์ ผู้ได้พยายามทำงานนี้ที่ตามข้อบังคับของ สภากาชาดไทยที่กำหนดเรื่องใหญ่ ก็ต้องออกปฏิบัติงาน บรรเทาทุกข์เวลามีภัยพิบัติ สงเคราะห์ประชาชนในท้องถิ่น ทุรกันดาร การอบรมปฐมพยาบาล การสะสูมสัมภาระเพื่อ การบรรเทาทุกข์ให้พร้อมไว้เสมอ ฯลฯ จากปี 2532 ถึง 2534 เกิดสถานการณ์สังคมร้ายที่ชาติอิราเบียสภากาชาดไทย ตัดสินใจส่งทีมแพทย์เพื่อไปช่วยเหลือดูแลคนไทยที่ทำงาน อยู่ ณ ชาติอิราเบีย ซึ่งมีจำนวนประมาณหนึ่งแสนสาม หมื่นคน โดยเดินทางไปลงที่เจดดาห์ก่อน ต้องรออยู่ 2 วันจึงไปเมืองริยาดได้ ท้องฟ้าปิดเพราะสังคม ถ้าบินไป คงโดนจรวดแน่ เมื่อไปถึงเข้าร่วมงานตัวกับเอกสารราชฎา แล้วก็วางแผนปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยแพทย์ของกระทรวง สาธารณสุข สภากาชาดไทยได้รับมอบหมายให้ส่งหน่วย 医疗 เคลื่อนที่ออกเยี่ยมค่ายของคนไทยซึ่งอยู่รอบเมือง ริยาด ซึ่งมีค่ายคันงานไทยประมาณ 4 ค่าย เราออกเยี่ยม พากคนงานไทยกันทุกวัน พากเข้าด้วยกันมากที่เราไปเยี่ยม เจ็บไข้ไม่สบายอะไรเราช่วยเต้มที่ เห็นแล้วกินป่าสางสารคน งานพากนี้เป็นกรรมการที่ยากจนจริงๆ ไปทำงานก็หวังได้ ผู้นักบ้า ตอนกลางคืนมีภัยทางอากาศได้เห็นจรวดมา โจรตีแทบทุกคืน เข้าให้เราลงที่หลบภัยแรกก็ลงตี แต่นานๆ เข้านิสัยไทยมุงกำเริบ เราทำเป็นลงช้าๆ แต่ที่จริงรอจรวด ประทับกันกลางอากาศมากกว่า แต่อิรักยังจรวดมาเพียง 1 – 2 ลูกกันหยุดแล้ว ทีมแพทย์ชุดที่ 1 ทำงานอยู่ประมาณ 1 เดือน ก็เดินทางกลับในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2534 และชุดที่ 2 ไป แทนปฏิบัติอยู่จนถึงมีนาคม เดินทางกลับวันที่ 2 มีนาคม 2534 เพื่อจะส่งความสงบ

ต้นมกราคมปี 2536 ทางกัมพูชาได้ติดต่อผ่านทาง ผู้ว่าราชการจังหวัดตราดและกระทรวงต่างประเทศ ขอให้ สภากาชาดไทยส่งหน่วยแพทย์ไปช่วยเหลือประชาชนชาว

おかげงประเทศกัมพูชา ซึ่งเจ็บป่วยกันมาก โดยรัฐบาล ให้การสนับสนุนหน่วยแพทย์ไทยได้เดินทางไปおかげงต้น มกราคม 2536 โดยพักอยู่ที่ศูนย์สภากาชาดไทย เข้าล้าน จังหวัดตราด เข้าก็เดินทางไปเข้าในกัมพูชา เย็นก็เดินทางกลับมาพักในเขตไทย เพราะไม่มีที่พักในกัมพูชาและไม่ปลอดภัย เราปฏิบัติงานอยู่ที่โรงพยาบาลของจังหวัดおかげง ซึ่งมีสภาพเสื่อมทรุดเต็มที่ต้องบูรณะปฏิสังขรณ์มาก เรา เปิด O.P.D ตรวจคนไข้ทั่วไป ตรวจเข้า – บ่าย ถ้าจำเป็น ต้องผ่าตัด Minor ก็ทำตอนบ่าย คนไข้ที่รับไว้ส่วนใหญ่เป็น มาลาเรียค่อนข้างร้ายแรง สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา สยามบรมราชกุมารีฯ ทรงพระมหากรุณาธิคุณเสด็จฯ ไปเยี่ยมการปฏิบัติงานของหน่วยแพทย์ ในวันที่ 8 มกราคม 2536 นับเป็นกำลังใจที่สำคัญ ทีมแพทย์ผลัดเปลี่ยนทุก 2 อาทิตย์ นับเป็นการไปปฏิบัติในกัมพูชาเป็นครั้งที่ 2 ของ พม หมุนเวียนผลัดเปลี่ยนกันไปปฏิบัติงาน จนถึงวันที่ 19 มีนาคม 2537 ก็ถอนตัวกลับมา ก่อนกลับก็ได้ช่วยบูรณะห้องผ่าตัด พร้อมมอบเครื่องมือผ่าตัดใหญ่ 1 ชุด เครื่องคอมพิวเตอร์ 1 ชุด ติดตั้งเครื่อง X-RAY และห้องปฏิบัติการ เพื่อให้มอบเชมารได้ใช้กันต่อไป

หลังจากกลับจากปฏิบัติงานที่จังหวัดおかげงของ กัมพูชาแล้ว ก็กลับมาดำเนินงานทางด้านบรรเทาทุกข์ต่อไป ก็เกิดกรณีพุทธภัทเมพ เรายังหน่วยแพทย์ออกช่วยเหลือราษฎรและทหารที่เจ็บป่วย แต่ก็ได้หน่วยแพทย์ของทางโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ออกไปปฏิบัติงานด้วยจนเหตุการณ์สงบ

ตุลาคม 2536 พมได้รับพระมหากรุณาธิคุณฯ แต่งตั้งให้เป็นผู้ช่วยเลขานุการสภากาชาดไทย ตอนนี้ทำงานเบื้องต้นโดยทำงานตามที่ท่านเลขานุการสภากาชาดไทย มอบหมาย ช่วยในการแก้ปัญหาต่างๆ ความตั้งใจของพม ก็คือ พยายามประสานงานของสภากาชาดไทยและคณะ

แพทยศาสตร์ จุฬาฯ ให้สอดคล้องเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน เพื่อประโยชน์ของการผลิตแพทย์ให้แก่ประเทศไทย สงเสริม ความก้าวหน้าทางการแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ และ สภากาชาด ส่งเสริมการทำงานของสภากาชาดตามหลักการ กาชาดเท่าที่สมควรได้ ในระหว่างที่เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ในช่วงเวลา 1 พฤศจิกายน 2540 – 30 กันยายน 2543 ได้ไปรักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานอาสากาชาด อีกด้วย แห่งนี้เป็นเวลา 3 ปีเศษ

ในปี พ.ศ. 2543 โดยการสนับสนุนของภาควิชาศัลยศาสตร์ สถาบันวิทยาลัย ได้มอบบริณญาดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์ให้เป็นบำเหน็จรงค์ จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ ถ้าบันดังเดี้ยปี 2496 ที่ผมจบการศึกษา มาและออกทำงานจนถึงวันนี้นับได้ 48 ปี อายุก 72 ปีแล้ว ร่างกายก็ชักไม่แข็งแรงเหมือนแต่ก่อนแต่ใจยังสู้เสมอ ถ้า สังฆารามนี้และมีโอกาสจะทำงานที่นี่ต่อไปจนถึงวันนั้น นี่เป็นเรื่องราวของลูกผู้ชายคนหนึ่งที่ผ่านงานมา 48 ปี ได้รับทั้งสุขและทั้งทุกข์ ทั้งผิดหวังและสมหวัง ขอชื่นชมและ เบิกบาน แต่ในฐานะที่เป็นมนุษย์ ผมคิดว่าผมได้ทำงานที่ ของมนุษย์อย่างดีที่สุดเพื่อตอบแทนบุญคุณของแผ่นดิน เกิด สถาบันการศึกษาที่ได้ให้ความเป็นแพทย์แก่พมอันได้ แก่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ และสังคมเจิงขอบริเวงที่จะเล่าให้ฟังเพียงเท่านี้

“พุทธภัทเมพ	อีกภูมิรัตน์ปลดปลง
โททนต์เสน่คง	สำคัญหมายในภายมี
นราชาติวิวาย	มลายสันทั้งอินทร์
สถิตทั่วแต่ชั่วดี	ประดับไว้ในโลกฯ”

ท้ายที่สุดนี้ ขอขอบคุณท่านที่ได้ให้เกียรติเชิญ ผมมาเล่าเรื่องเก่าๆ ให้ฟัง ขอให้ทุกท่านมีความสุขและ ความเจริญ และถึงพร้อมด้วยจตุรพิธพรชัยทุกประการ