

A Disputable Medical profession

Sukhit Phaosavasdi MD*, Surasak Taneepanichskul MD*,
Yuen Tannirandorn MD*, Boonchai Uerpairojkit MD*
Chumsak Pruksapong MD**, Aurchart Kanjanapitak MD***

* *Member of Thai Medical Association*

** *Director General of Institute of Forensic Science*

*** *Secretary General; Thai Medical Association, Member of the Royal College of ENT,
Deputy Secretary General of Medical Council*

It seems that now people do not want their children to go to medical schools. Some of these people are medical doctors themselves. It is unknown whether pride and dignity in medical profession is in decline. If the reason for the decline in sending children to medical school are the tolls of time consuming, financial investment, and the nature of servicing to please people, it might be acceptable because they are personal choices.

In the past, present, and future, doctors must take into account the patient's feelings as if it were the doctor's. Apart from being knowledgeable, capable, and meeting standard requirements, medical students are taught to think about patients' feelings every minute and second. This means that a doctor should do what the patient or the patient's relative needs and it must be based on the academic principles. It cannot be anything else.

Because traditional patients in the past rarely knew about causes of their sickness and they were also intended to believe in black magic, traditional belief influenced by folktales and stories. Thus, they thought and looked up to doctors as "God". The results of treatments were not as important as the belief and faith in doctors. They never thought that doctors were actually blood/money suckers, criminals: dangerous and cruel.

At present, education and telecommunication in Thailand is greatly improved. It helps people gain an access to obtain a better understanding of their health and sickness. Therefore, when their sickness are not treated properly and satisfactorily, they can question the doctor's errors. If the case is very severe, it can catch an attention in public very quickly. The process of interrogating doctors had taken place in the West almost 100 years ago. It has been acceptable but still cannot be concluded. Our society began to adopt this way of practice without avoiding it. We began to search for right and wrong ways of doing. Especially patients and media demand doctors to give better service more and more.

The new culture has just started and we adopt this way of practice instantly with legal approval. Many people in medical profession may not feel comfortable and feel under the pressure. What concerned the most here is the problem in rural areas where there is a lack of medical personnel: what is the destiny of the medical service to the people in these areas?

Keywords : *Medical profession, Trans cultural milieu*

J Med Assoc Thai 2004; 87(9): 1132-3

อาชีพแพทย์ที่น่าสงสัย

สุจิต เม้าวสวัสดิ์, สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล, เยื่อน ต้นนิรันดร, บุญชัย เอื้อไพโรจน์กิจ, ชุมศักดิ์ พฤษภาพงษ์, เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์

ปัจจุบันมีคนพูดกันมากขึ้นว่าจะไม่ให้ลูกเรียนแพทย์ คนเหล่านี้บางคนก็เป็นแพทย์ บางคนก็มีอาชีพอื่น ศักดิ์ศรีของอาชีพแพทย์ตกต่ำหรือเป็นอาชีพที่น่ารังเกียจหรืออย่างไร ถ้าจะพูดด้วยเหตุผลเพราะว่าเรียนแพทย์ ใช้เวลานาน ใช้เงินมาก หรือ เพราะไม่ต้องการเอาใจใครก็ยังพอรับฟังได้ว่าเป็นเหตุผลส่วนตัวของคนนั้น ๆ

ทั้งอดีต ปัจจุบัน และ รวมไปถึงอนาคตเมื่อเป็นแพทย์แล้ว สิ่งหนึ่งที่ต้องยอมรับคือ “เอาใจเขามาใส่ใจเรา” เพราะนอกจากต้องมีความรู้ ความสามารถ และ ปฏิบัติให้ได้ตามมาตรฐาน ครูแพทย์ทุกคนทุกสมัยจะสอนนิสิต นักศึกษาแพทย์ให้ยอมรับคำว่า “เอาใจเขามาใส่ใจเรา” ทุกนาที ทุกวินาที ทั้งนี้หมายความว่าให้ทำตามคนไข้ หรือ ญาติต้องการ และให้ถูกต้องตามหลักวิชาการเสมอ จะเป็นอย่างไรไม่ได้

เนื่องจากในอดีตที่ผ่านมาคนไข้ส่วนใหญ่ของเราเข้าใจเรื่องโรคน้อยมาก แล้วยังมีอคติที่ทำให้จิตใจลำเอียง ไปทางโซกลาง ความเชื่อจากนิยาย ทำให้ศรัทธาที่มีต่อแพทย์เป็นเหมือนเทวดา ผลการรักษาจะเป็นเช่นไร ก็ยังเชื่อมั่น แพทย์อย่างไม่เสื่อมคลาย ไม่เคยมีความคิดเลยว่าแพทย์จะเป็นผู้ร้าย เป็นผีดิบสูบเลือด สูบเงิน เป็นอันตราย และเหยียบโหด

ปัจจุบันการศึกษาและการสื่อสารในประเทศไทยดีขึ้นมาก ทำให้ความรู้เรื่องโรคชัดเจน และง่ายที่จะเข้าใจ แก่คนอาชีพอื่น ๆ ดังนั้นเมื่อผลการรักษาไม่ได้ดังใจ ต้องไตร่ตรองให้ได้ความว่า เป็นไปได้ไหมที่ความผิดพลาด เกิดจากแพทย์ แพทย์เป็นผู้ทำ ถ้าเรื่องร้ายแรงมาก การทำให้เกิดกระแสของสังคมก็เป็นไปได้เร็ว และรุนแรง สิ่งเหล่านี้เกิดขึ้นเกือบ 100 ปี แล้วในสังคมตะวันตกเป็นวัฒนธรรมที่ยอมรับกันแต่ก็ยังไม่สามารถจะหาข้อยุติได้ สังคมของเราเพิ่งจะรับวัฒนธรรมข้ามชาตินี้มาเต็มๆอย่างไม่มีทางหลีกเลี่ยง เริ่มมีการหาความถูกต้อง และโดยเฉพาะอย่างยิ่งคือ ผู้ป่วย และ สื่อ เรียกร้องการทำให้ถูกใจจากคนในอาชีพแพทย์ มากยิ่งขึ้นทุกที

วัฒนธรรมใหม่เพิ่งจะเริ่มต้น สังคมเรานำมาใช้เลย และมีกฎหมายรองรับชัดเจน หลายคนในอาชีพแพทย์ คงไม่ชิน เกิดความอึดอัดรู้สึกเหมือนถูกบีบบังคับ แต่ที่น่าเป็นห่วงมากคือ ในพื้นที่ขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์นั้น การสาธารณสุขของประชาชนจะเป็นอย่างไร
