

Medical Ethics and the Survival of Medical Profession

Sukhit Phaosavasdi, MD*, Surasak Taneepanichskul, MD*,
Yuen Tannirandorn, MD*, Manopchai Thamkhantho, MD*,
Chumsak Pruksapong, MD*, Aurchart Kanjanapitak, MD *

** Member of the Medical Association of Thailand*

Nowadays, human society has raised high expectation on medical profession differently from the past, even the legal act still heavily prejudice and extremely bias on patient protection i.e. the legal act of health insurance act 2004 which has a great impact on feelings, emotion and practice of medical profession⁽¹⁾.

It has been mentioned that the goodness and medical ethics in our soul need to be equipped, instructed and trained since the childhood age with good background of the family and the schools⁽²⁾. At present, in socioeconomic world which is full of rival, competition, taking advantages, concern only their own benefits, then lead the medical profession into the change for survival. It is against the old principles that the patient's benefit and concern are primarily the first priority⁽³⁾. The children who goodness, in turn, after they have absorbed the family happiness and passed it on in return of the others with kindness and mercy⁽²⁾.

Apart from that, the medical doctors still require to own a good character and qualification of listening and understanding the different kind of problems and aspects of patients and next of kin. Concerning or minding the other business as our ourselves is a good character, which need to be trained and practiced till get into habit to make a good impression and respectful at first sight. Knowledge and capability in medicine will assist us to pursue our career with the praise and admiration of the medical students⁽²⁾. The good impression, faith and motivation in medical-teaching system, absorb a good character of the instructor as a role model and wish to be as good as their instructor. The medical doctors should have a good relationship with the patients, a good skill in discussing problems with the patients, relatives and also the colleagues. Making accurate diagnosis, prescribing the proper and correct medicine. These matters will lead to the respectful, faithful and admiration eventually⁽³⁾.

On the other hand, another group of medical doctors still lack of mercy, even though for their own sake, selfishness, and high ego. The more they are smart and clever, the more they can behave badly and tricky as well as no respect to the others. The relationship with the others are sour and the ability to be self-improved and taken the advice will be impossible. These kind of behaviors are tremendous dangerous because of having done many guiltless, lack of conscience and not ashamed of any sins, whatsoever⁽²⁾.

Scenario 1: (Medicine)

A doctor of Department of Medicine in one of the private hospitals, admitted 50 years old man to this private hospital because of chest pain, syncope attack and then sudden death on hospital arrival. The wife of deceased legally claimed for compensation on the ground of medical negligence for 800,000 Baht but eventually can be negotiated for 180,000 Baht.

Scenario 2: (Paediatrics)

A Paediatrician was sued for the cost of 6 million Baht due to the medical negligence of infant with kernicterus who died after blood exchange. The justice court has ruled over the pediatrician to lose the case.

Scenario 3: (Pediatrics)

A Pediatrician was sued for 800,000 Baht: due to fatal drug allergy, but after compromising negotiation, the parents agree to accept 100,000 Baht for compensation.

Scenario 4: (Orthopedics)

An orthopedic surgeon has been sued for 2,800,000 Baht. The patient with HIV positive had motorcycle accident, facial bone fracture, internal bleeding, fracture of left leg with the good result of constructive

surgery on face but unfortunately the compartment syndrome developed and above-knee amputation need to be done. At the moment, this court-case still in the process of justice.

Scenario 5: (Obstetrics)

An obstetrician was sued for 2,000,000 Baht due to incorrect diagnosis of ectopic pregnancy. Intra-operative findings reveal of normal intrauterine pregnancy and no evidence of ectopic pregnancy. The patient agrees to accept 300,000 Baht for compensation.

Scenario 6: (Surgery)

A surgeon was sued for 5,000,000 Baht due to the injury of bile duct during laparoscopic cholecystectomy and caused the abdominal peritonitis. The patient agrees to accept 400,000 Baht for compensation.

Keywords: Ethics, Survival

J Med Assoc Thai 2005; 88(4): 563-6

Full text. e-Journal: <http://www.medassocthai.org/journal>

References

1. Hirunyachote P. Medical law suit in the present day. Siam Crown Prince Room. The Medical Association of Thailand. January 31, 2005.
2. Boonprakob V. Promotion of virtue and ethics in physicians. Bulletin of Obstetricians 2005; 14: 10-4.
3. Phaosavasdi S, Taneepanichskul S, Tannirandorn Y, Pruksapong C, Wilde H. Medical Ethics. Bangkok: OS Printing, 1997.
4. Monthly Reports of the Meeting of the Medical Association of Thailand, 2004.

จริยธรรมกับการอยู่รอด

สุจิต เฝ้าสวัสดิ์, สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล, เขื่อน ต้นนิรันดร, มานพชัย ธรรมคันโธ, ชุมศักดิ์ พฤกษาพงษ์, เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์

สังคมปัจจุบันคาดหวังแพทย์ผิดไปจากในอดีต แม้แต่กฎหมายก็ถือคติให้การคุ้มครองประชาชนมากกว่า โดยเฉพาะ พรบ. หลักประกันสุขภาพ ปีพ.ศ. 2547 ซึ่งมีผลกระทบต่อความรู้สึกและการปฏิบัติงานของแพทย์เป็นอย่างมาก⁽¹⁾

กล่าวกันว่ากรรมมีคุณธรรม จริยธรรมประจำใจนั้นต้องได้รับการฝึกอบรมสั่งสอนมาตั้งแต่วัยเด็ก จากครอบครัวและโรงเรียนเป็นพื้นฐานเบื้องต้น⁽²⁾ แต่ด้วยเหตุที่สังคมเศรษฐกิจปัจจุบันเต็มไปด้วยระบบแข่งขัน เอารอดเอาเปรียบ คิดถึงแต่ประโยชน์ตนเอง ทำให้แพทย์ต้องดำเนินอาชีพให้คล้อยตามการเปลี่ยนแปลงเพื่อการอยู่รอด ซึ่งขัดต่อหลักการเดิม ๆ ของแพทย์ในอดีตที่ต้องนึกถึงประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ แพทย์อาวุโสพยายามสอนให้แพทย์มีความเห็นอกเห็นใจผู้ป่วยเป็นเบื้องต้น⁽³⁾ คุณธรรมลักษณะนี้จำเป็นต้องปลูกฝังมาตั้งแต่เล็ก ๆ เด็กที่ได้รับการรักความอบอุ่น ความเมตตาปราณีจากพ่อแม่ ได้สัมผัสกับความสุขในครอบครัวจะรับรู้และสามารถถ่ายทอดความรักความเห็นใจแก่ผู้อื่นได้ดี⁽²⁾

นอกจากนี้ แพทย์ยังจำเป็นต้องมีคุณสมบัติรับฟังและเข้าใจมุมมองของผู้ป่วยและญาติ นั่นคือลักษณะของการเอาใจเขามาใส่ใจเรา คุณลักษณะนี้เหมือนการรู้ผิด รู้ดี รู้ชั่วของแพทย์ สามารถรู้กาลเทศะ เป็นคุณสมบัติที่ต้องได้รับการอบรมสั่งสอนเรื่อย ๆ มาจากครอบครัวและโรงเรียน⁽²⁾ ดังนั้น โรงเรียนแพทย์ในสมัยก่อน ๆ จึงเน้นมาก

และพยายามส่งเสริมการเรียนการสอนด้านจริยธรรม ฝากฝังให้อาจารย์แพทย์สอนสอดแทรกในบทเรียนต่าง ๆ อยู่เป็นประจำ เพื่อให้ให้นิสิต นักศึกษาแพทย์หนักแน่น และมีพื้นฐานจิตใจที่เข้มแข็งมั่นคง ไม่หวั่นไหวไปกับสังคมวัตถุนิยม ซึ่งมาแรงเหลือเกิน⁽³⁾

แพทย์ได้รับการสอนให้เป็นคนที่มีบุคลิก ท่วงท่า ท่าทีสง่า พุดนุ้มนวล ไพเราะ มีการปฏิบัติที่อ่อนโยน แต่งกาย เรียบร้อย ไม่ประเจิดประเจ้อ ล้อแหลม ผม เล็บ ขนจมูก ปาก และเสื้อผ้าสะอาด ไม่มีกลิ่น กุ้งเท้ารองเท้านั่งตาม พุทธกรรมเหล่านี้ จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องหัดให้เป็นนิสัย เพื่อให้เกิดความนิยมนับถือแก่คนทั่วไปเมื่อแรกพบ ส่วนความรู้ และความสามารถในวิชาการแพทย์เป็นอย่างดีนั้นก็เพื่อการดำรงตนในอาชีพ ศิษย์จะชื่นชม ประทับใจ ศรัทธา เกิดแรงจูงใจในขณะใกล้ขีดในระบบการเรียนการสอน ซึมซับแบบอย่างดี ๆ ไปปฏิบัติ อยากรู้อย่างอาจารย์ แพทย์ต้องมีมนุษยสัมพันธ์ การพูดจากับผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงาน ให้การวินิจฉัยแม่นยำ ไข้ยาถูกต้อง สิ่งเหล่านี้จะทำให้ผู้ป่วยเชื่อถือ นับถือ ยกย่อง ว่ามีความสามารถและมีคุณธรรมประจำใจ

ในทางตรงข้ามมีแพทย์กลุ่มหนึ่ง ขาดความเมตตากรุณา แม้จะแสดงบ้างก็เพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือพวกพ้อง นึกถึงแต่ตนเอง เอาความเห็นของตนเป็นใหญ่ ยิ่งเป็นคนฉลาด คนเก่ง จะยิ่งทำได้แนบเนียนและล้าลึก อาจหลงตน ไม่เห็นอกเห็นใจใคร บ่อยครั้งมีลักษณะดูถูกผู้อื่น ไม่ยกย่องใคร มีพฤติกรรมข่มขู่ ไม่ให้ความนับถือเพื่อนมนุษย์ มนุษย์สัมพันธ์กับคนอื่นไม่ดีและที่สำคัญการมีความสามารถที่จะรับคำแนะนำหรือพัฒนาตนเองต่อไปได้นั้นเป็นสิ่งที่ ยากมาก ความประพฤติเช่นนี้เป็นอันตรายต่อตัวเองอย่างใหญ่หลวง เพราะได้กระทำผิดมากจนชินชา ได้ใจ ขาดหิริ- โอตตะปะ ไม่ละอายต่อความผิดต่าง ๆ เลย⁽²⁾

ตัวอย่างที่ 1 (อายุรแพทย์)

อายุรแพทย์จากโรงพยาบาลเอกชน รับผู้ป่วยชายอายุ 50 ปี ไว้ในโรงพยาบาลเพราะเจ็บหน้าอก เป็นลมหมดสติ ผู้ป่วยถึงแก่ความตายเมื่อมาถึงโรงพยาบาลไม่นาน ภรรยาผู้ป่วยฟ้องเรียกค่าเสียหายทางแพ่ง ว่าแพทย์ ประมาทเลินเล่อ เป็นเงิน 800,000 บาท แต่ในที่สุดประนีประนอมกันได้ที่ศาลและภรรยาผู้ป่วยยอมรับเงินช่วยเหลือ 180,000 บาท⁽⁴⁾

ตัวอย่างที่ 2 (กุมารแพทย์)

กุมารแพทย์ถูกฟ้องเรียกค่าเสียหาย 6 ล้านบาท เนื่องจากประมาทเลินเล่อทำให้เด็กเกิดใหม่ที่เป็น kernicterus ตายหลังการถ่ายเลือด ศาลชั้นต้นพิพากษาให้กุมารแพทย์แพ้ความ⁽⁴⁾

ตัวอย่างที่ 3 (กุมารแพทย์)

กุมารแพทย์ถูกฟ้องเรียกค่าเสียหาย 800,000 บาท เนื่องจากให้ยาแล้วเด็กแพ้ยาจนตาย แต่ในที่สุด ประนีประนอมกันได้มารดาของเด็กยอมรับเงินช่วยเหลือ 100,000 บาท⁽⁴⁾

ตัวอย่างที่ 4 (แพทย์ศัลยกรรมกระดูก)

แพทย์ศัลยกรรมกระดูกถูกฟ้องร้องเรียกค่าเสียหาย 2,800,000 บาท ผู้ป่วยเป็นเอดส์ประสบอุบัติเหตุ รถมอเตอร์ไซด์ กระดูกหน้าแตก มีเลือดไหลเข้าไปในคอ ขาข้างซ้ายหัก การตบแต่งแก้ไขขาและกระดูกได้ผลดี แต่ขาข้างซ้ายเกิด compartment syndrome และถูกตัดเนื้อขา ขณะนี้เรื่องยังคงอยู่ในศาลชั้นต้น⁽⁴⁾

ตัวอย่างที่ 5 (สูติแพทย์)

สูติแพทย์ถูกฟ้องร้องเรียกค่าเสียหาย 2,000,000 บาท เนื่องจากให้การวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นครรภ์นอกมดลูก เมื่อผ่าแล้วพบเป็นครรภ์ในมดลูก สตรีตั้งครรภ์ยอมรับเงินช่วยเหลือ 300,000 บาท เพื่อยุติคดี⁽⁴⁾

ตัวอย่างที่ 6 (ศัลยแพทย์)

ศัลยแพทย์ถูกฟ้องร้องเรียกค่าเสียหาย 5,000,000 บาท ในการทำ laparoscopic cholecystectomy แล้วมีการฉีกขาดของท่อน้ำดี ทำให้เกิดการอักเสบในช่องท้อง ผู้ป่วยยอมรับเงิน 400,000 บาท เพื่อยุติคดี⁽⁴⁾

บรรณานุกรม

1. พินิจ หิรัญโชติ. ทำให้ง่ายเข้าใจในเรื่องกฎหมายและคดีความ. อภิปรายหมู่ แพทย์ในวันนี้เป็นอยู่อย่างไร? ห่องประชุมสยามมงกุฎราชกุมาร แพทยสมาคมฯ 31 มกราคม 2548.
 2. วันเพ็ญ บุญประกอบ. บทบาทแพทย์ในการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม. สูตินรีแพทย์สัมพันธ์ 2548; 14: 10-4.
 3. สุจิตต์ เม่าสวัสดิ์, สุรศักดิ์ สุานีพานิชสกุล, เขื่อน ตันนรินทร์, ชุมศักดิ์ พงษาพงษ์, เฮนรี ไวลด์. จริยธรรมในเวชปฏิบัติ, 2540.
 4. บันทึกรายงานการประชุมของแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ปีพ.ศ. 2547.
-