

(14) กม 1.1/1

กุมภาพันธ์ 30 พุทธศักราช

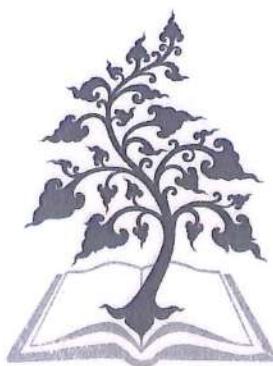
## เอกสาร

ประวัติโรงพยาบาลนราธิวาสในสมัย ศ.นพ. เสน่ห์ พริ้งพวงแก้ว

รับราชการช่วง พ.ศ. 2479 – 2480 เขียนเพื่อลงหนังสือที่รำลึก

ในงานเปิดตึกใหม่โรงพยาบาลนราธิวาส

พ.ศ. 2510



national health archives and museum  
National Health Archives and Museum

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริงพวงแก้ว

สม 1

..... 1/1 ผู้มาขอรับเอกสารนี้ได้รับการอนุมัติอย่างถูกต้อง ดังนี้  
..... (ชื่อเรื่อง)

..... ผู้มาขอรับเอกสารนี้คือ ดร. 2479 - 2480

พ.ศ. 2510

จำนวน 30 แผ่น

แฟ้มที่ 1

กล่องที่ 1

๙๐๓ บ้างกະปິໂຄສດ

ມີຄຸນານີ້ ၂๕๙๐

ເຮັດນ. ນາຍແພພ່ເສັ້ນຫາບກາຣໂຮງໝານາຄົນກວຽກ

ຖານທີ່ກໍານົດໃຫ້ເກີບຮັບໃຫ້ມເຈັບແລ້ວເກີບກັບໄວ້ກົມໍໄວ້ກໍານົດກວຽກສ່ວນທີ່ຢູ່  
ຮັບຮ່າງກາຣຄູ່ນີ້ ຂອດໃດຮັບກວານຂອບຄຸນ ພໍລົມທັນເຊື້ອນີ້ ພມຂອດສົ່ງແລ້ວໄວ້ກໍານົດກວຽກ ນ.ກ.  
ໄລຍະ - ໄລຍະ ນາເທື່ອລົງໃໝ່ນັ້ນເຊື້ອທີ່ກໍານົດໃນການເປີດຕິກິນໃນກ່ຽວແກ້ວ.

ຂອແສກງກວານເມື່ອຍາງສູງ

SM

(ນາຍແພພ່ເສັ້ນ ທີ່ຈຳກວຽກ)

ก.พ.ว.๑๒๐ ฉบับที่ ๔

โรงพยาบาลกรุงศรีฯ พ.ศ. ๒๕๒๖ - ๒๕๒๘

ในงานประโภตพิธีเปิดอาคารหลังใหม่สมัยพัฒนาของโรงพยาบาลกรุงศรีฯ ในฐานะที่ผู้เรียนเคยเป็นแพทย์บุตรห้องของโรงพยาบาลนี้ สมัย พ.ศ. ๒๕๒๔ - ๒๕๒๘ จึงขอนำเรื่องสภาพของโรงพยาบาลนี้ เมื่อสามสิบปีก่อนโน้นมาเป็นรายงานการว่าดิจิทัลพระคุณ <sup>ได้รับการร่วมมืออย่างคีย์ของทีมงานชาวปักน้ำโพ</sup> และช่วยเหลือ <sup>ในการดำเนินการ</sup> ให้แก่เจ้าหน้าที่ <sup>และดูแล</sup> โรงพยาบาล <sup>โดยทั้งคู่</sup>.

๑๙๗๘

(วาระ)

คำว่า โรงพยาบาล แปลว่า ที่พักอาศัยของบุปผาเป็นพิเศษเรียกว่า แหลมทองนี้ ให้เกณฑ์การสร้างโรงพยาบาลทั่วโลกนี้มากกว่าห้องนี้แล้ว เมื่อ พ.ศ. ๒๕๒๘ สมัยขอนเรื่องจากจังหวัดภูเก็ต ให้ก่อสร้างเสร็จพร้อมใช้งาน พระบรมราชูปถัมภ์วรมันที่ก่อสร้างโรงพยาบาลรักษากันไว้ ๑๙๗๘ โรงพยาบาลรักษาคนไข้ ๑๙๗๘ ซึ่งมีระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาลโดยเฉพาะมีหลักฐานการจ่ายยา และกำลังเจ้าหน้าที่แคล้วแหน่งไว้เป็นหลักฐานในศาลอาชีวคดีนั้น.

มีแผนที่มา คำว่า โรงพยาบาล ก็หมายสารบัญไปอีกห้อง การศึกษาค้นคว้าประวัติศาสตร์ สมัยโบราณ อันมีเมืองเชียงแสนเป็นครบทวง ก่อน พ.ศ. ๑๘๐๐ สมัยด้านนา อันที่นคร เชียงใหม่ เป็นครบทวง หลัง พ.ศ. ๑๘๗๘ และสมัยสุโขทัย หลัง พ.ศ. ๑๘๐๐ อันมีสุโขทัยเป็นครบทวง ในปัจจุบันมีคำว่า โรงพยาบาล หรือ โรงพยาบาล หรือ เชียงยา (ภาษาลาภยา) ในหนังสือตัวเมือง (ด้านนา) หรือตามมือใหม่ (พ.ศ. ๑๘๗๘ - ๑๘๗๘)

คำว่า โรงพยาบาล ให้ปรากฏขึ้นอีกห้องนึง ในสมัยสมเด็จพระนราธิราษฎร์ (พ.ศ. ๑๘๗๘) เมื่อคณะสอนศาสนาโรมันคาಥอลิก (ปรัชญา) มาทำการเผยแพร่ศาสนา ถึงปัจจุบันมีข้อความท่านจากหมายเหตุของบาทหลวงปรัชญาฯ วิธีการเผยแพร่ศาสนาในครั้งนั้นเปลี่ยนเป็นอัมมาก เพาะปลูกจากกระทงเลี้ยงคุณคุณวันนี้นั่นกว่า ๒๐ คน ทุกวันแล้ว ยังคงบذرุงโรงพยาบาลกันร้านยา ซึ่งเป็นรักษาและจ่ายยาให้แก่คนไข้ทุกชนิด โดยมีคิมมูลก้าวัย ไกรเจ็บไข้ไก่ป่วยคุยกับโภกอันไกกิไปขอรับการรักษาได้ —

เมื่อเดือนสิบของสมเด็จพระนราธิราษฎร์ (พ.ศ. ๑๘๗๘) แห่งวันเดียวเวลาที่เดิมกรุงศรีอยุธยา แกะเม้าช้าศึก เมื่อ พ.ศ. ๑๘๗๐ ภายใต้การนำท้าวของพระเจ้ามังราย กษัตริย์ม่า ซึ่งเป็นครองราชสมบัติ เมื่อ พ.ศ. ๑๘๗๘ และในปี ๑๘๗๘ ได้ยกท้าวไปปราบอาณาจักรลาภยาและลาหังได้ แล้วจึงกำเริบมาตี พระนครศรีอยุธยา คำว่า "โรงพยาบาล" ก็คงหายเข้าไปในอีกห้องนึง.

จนกระทั่งถึงสมัยรัตนโกสินทร์ ในรัชกาลที่ ๒ คำว่า โรงพยาบาล จึงกลับปรากฏในประวัติศาสตร์ การโรงพยาบาลอีกห้องนึง คือใน พ.ศ. ๑๘๗๘ ทางราชการได้จัดตั้งโรงพยาบาลหารหน้า (ซึ่งอยู่บริเวณหน้ากำแพงวังบูรพาอยู่นั้น) เพื่อรักษาทหารที่ป่วยเจ็บจากการรบกับพวกอี (คือชาวจีนที่อยู่ในเมืองพะลูนน้ำประเทศไทย ซึ่งเป็นผู้ส่วนหนึ่งในประเทศจีน) ที่มาบุกรุกท้านกวนออกเริงเหนือของอาณาจักรไทย ในขณะนั้น (ขณะนี้คือส่วนหนึ่งของประเทศไทย) บริเวณที่เรียกว่า เอกท์เมืองเชียงชาวด (บริเวณที่เรียกว่า เอกท์เมืองเชียงชาวด) โรงพยาบาลหารหน้าเป็นโรงพยาบาลชั้นราษฎร์ มีเตียง ๒๐ เตียง และมีนายแพทย์เทียนศิ สารสิน (พระยาสารสินสาโนมิกก์) เป็นผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระยาสารสินสาโนมิกก์ เป็นแพทย์ไทยคนแรกที่สำเร็จการศึกษาแพทย์ศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยนิวยอร์ก ประเทศอเมริกา เมื่อ พ.ศ. ๑๘๗๘.

สำหรับโรงพยาบาลในทั้งจังหวัด แห่งแรกได้แก่โรงพยาบาลของคณะนิชชันนารีเพชรบุรี ซึ่งมีนายแพทร์ อ.เอ.สตูรจ์ (Dr. E.A.Sturge) เป็นหัวเร่งสำคัญในการก่อสร้าง เสร็จเมื่อ พ.ศ. ๒๔๗๓ (คือ ๙ ปี หลังโรงพยาบาลพาราหน้า และ ๒ ปี ก่อนโรงพยาบาลศิริราช)

ความสำเร็จในการจัดตั้งโรงพยาบาลทั่งจังหวัดของ คณะนิชชันนารี เมริกันที่เพชรบุรี เป็นข่าวกระถูกเดือนความธุรกิจให้เห็นความจำเป็นในการจัดตั้งสถานพยาบาล เพื่อบำบัดทุกชนิดรุ่งสุขของราษฎรทั่งจังหวัด กันมากยิ่งขึ้น ฉันนี้ในปี พ.ศ. ๒๔๕๕ พอก้าประชาธิรัฐภูเก็ต พร้อมใจกันกับ พระบรมราชูปถัมภ์ประดิษฐ์ ได้จัดสร้างโรงพยาบาลภูเก็ต ขึ้นด้วยเงินทุนเรียบร้อย เสร็จเป็นที่แรกในวันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๔๕๕ นั้นว่าเป็นเครื่องเชิดหน้าผู้คนของชาวจังหวัดภูเก็ตมาก ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๔๘๐ พระบรมราชูปถัมภ์ และคณะพอก้าประชาธิรัฐ ชาวนครราชสีมา ได้ริเริ่มก่อสร้างโรงพยาบาลครรภาราชสีมา เพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยในอาชานิเวศจังหวัด และบริเวณใกล้เคียง อนึ่ง ท่านเจ้าคุณราชนกุลนี้ เมื่อ พ.ศ. ๒๔๗๑ ได้เคยไปปราบพากอที่กำเริบบุกรุกท่าร้ายชาวเมืองฝั่งชายของแม่น้ำโขง เป็นการทดสอบมาก่อนแล้ว ท่านจึงทรงนักถึงความจำเป็นในการจัดตั้งโรงพยาบาลเพื่อรักษาผู้ป่วยเจ็บเป็นอย่างดี

ในปี พ.ศ. ๒๔๕๕ มีโรงพยาบาลทั่งจังหวัดขึ้นอีก ๑ โรงพยาบาล กือ โรงพยาบาลกรุงเก่า พอก้าประชาธิรัฐและท่านสมบูรณ์เทศาบิยาด พร้อมใจกันสร้างเพื่อเป็นอนุสรณ์ถวายแด่พระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระปูจามหาภิลักษณ์เจ้าอยู่หัว โรงพยาบาลนี้ต่อมาได้รับพระราชทานนามโดย สมเด็จพระพี่นางมหาลดา ไม่ปรากฏนามว่า โรงพยาบาลเมืองสุไหะ.

ในปี พ.ศ. ๒๔๕๕ เดียวกันนี้ ๒๔๕๕ ข้าราชการ พอก้า ประชาธิรัฐ ภายนอกได้ทำการสำรวจท่านเจ้าเมืองพระบรมราชวังค์ ได้ร่วมรวมเงินสร้างโรงพยาบาลขนาดเล็ก ขึ้นที่จังหวัดสุไหะ และขานานนามว่า โรงพยาบาลเมืองสุไหะ.

ประเพณีการสร้างโรงพยาบาลเพื่อเป็นศรีสั่งแก่เมืองทั่ง ๆ ให้บุตรสาวไปรับครัว เนื่องจากภาระทางการเงิน และการขาดแคลนยา และเวชภัณฑ์อันเนื่องมาจากสิ่งของโลกครั้งที่หนึ่ง ทั้งเครื่องนิยมไปประกอบหัตกรรมประเตศในเรื่องการขนส่งและคมนาคมกำลังที่น้อย เจ้าเมืองและราษฎรทั้งหลายจึงหันเหความสนใจในเรื่องโรงพยาบาลไปทางอื่น ๆ จนกระทั่งสิ่งของโลกครั้งที่หนึ่งสงบ ทางราชการประสาทจะฟื้นฟูการศึกษาแพทย์ ตามแบบคณฑก โดยขอความร่วมมือจากมูลนิธิรอกกี้เพลเลอร์ (พ.ศ. ๒๔๖๖) และก่อนหน้านี้ มูลนิธิเดียวกันนี้ได้ช่วยบ่มบัตรโรงพยาบาลชั่วคราวให้แก่ประชาชน โดยเฉพาะทางภาคเหนือ ซึ่งปรากฏมีโรงพยาบาลตั้งตระหง่านอยู่ที่สุกุม ภารกิจล้มเหลว ทั้งทางราชการและองค์กร การศึกษา ให้บุตรสาวทำให้บุกครองประเทศไทย ทั้งมาแสดงความสนใจกิจการโรงพยาบาลของประเทศไทยว่า ฉันนี้ในปี พ.ศ. ๒๔๗๑ จึงปรากฏความหลักฐานว่า จำนวนโรงพยาบาลในทั่งจังหวัดมีจำนวนห้าสิบ ๑๐ แห่ง ซึ่งอาจแบ่งเป็นมากทั่ง ๆ ให้ คังนี้ กือ ภาคใต้ มีโรงพยาบาลภูเก็ต สงขลา ปัตตานี และยะลา ภาคกลางมี โรงพยาบาล เจ้าพระยาเมืองจังหวัดสุพรรณบุรี โรงพยาบาลบุรุษามาธิราชอุทิศ ห้างภาคเหนือมี โรงพยาบาลศรีสวัสดิ์ โรงพยาบาลสุไหะ และโรงพยาบาลเชียงใหม่ และภาคตะวันออก คงมีโรงพยาบาลแห่งเดียวที่จังหวัดกรุงศรีฯ

omn' จำนวนผู้ป่วยภายในห้องสิ้นของโรงพยาบาลตั้งหวัดทั้ง ๙๐ แห่งนี้ มีไม่เกินมีลักษณะ ๒,๐๐๐ คน (พ.ศ.๒๔๒๘) ซึ่งเป็นครึ่นปีนี้ให้เห็นว่า ประชากรส่วนใหญ่ยังไม่นิยมโรงพยาบาลเท่าที่ควร การรักษาพยาบาลในหมู่ประชากรส่วนใหญ่ ยังคงอาศัยยาแผนโบราณ ที่เรียกว่ารวม ๆ ว่า "ยาไทย" ซึ่งหากเง้าของ "ยาไทย" ซึ่งใช้กันในประเทศไทย เมื่อสืบสานราเรื่องเข้าจริง ก็พบว่า ได้มาจากคำบรรยายเดิมของประเทศไทยเดิม ซึ่งคงจะมีพ่อค้า นักศึกษา หรือนักปัจกรอง ซึ่งถ้าเดิมเป็นชาวอินเดีย นำมาพร้อมกับอารยธรรมทางค้านศาสนา นับแต่สมัยสุโขทัย (พ.ศ. ๑๔๐๐) เรื่อยลงมาจนปัจจุบัน.

นอกจากประเทศไทยเดิม ซึ่งเป็นแม่ทัพของ "ยาไทย" แล้ว "ยาไทย" ยังได้ทำให้รากฐานของ "ยาจีน" อีกด้วย ข้อแตกต่างระหว่างคำบรรยายเดิม (ยาแรก) และ "ยาจีน" ก็คือ "ยาจีน" ได้เพิ่มตัวยาที่ได้จากสกัดเข้าไปด้วยหลายชั้น เช่น ไขที่ได้จากหมู, เขาดาวงอน, คิ้ว, คิมี, และ ชา เป็นต้น นอกจากนี้ ประเทศจีนยังรู้จักใช้ก่อนไตรอย่างสกัดรักษาไว้ตั้งแต่古方即今法 จึงทำให้ต่อมาได้รับการพัฒนา

เมื่อทั้ง "ยาแรก" และ "ยาจีน" มีบทบาทสำคัญก่อทำให้ "ยาไทย" เช่นนี้ ก็จะได้ศึกษาถึงความเป็นมาของ "ยาแรก" และ "ยาจีน" พอก็เป็นสังเขป

**Y** "ยาแรก" ในประเทศไทยเดิม สัญก่อนหนึ่งก่อทำให้เกิด ปรากฏว่า พากอริยะ ซึ่งเข้ามาทางอินเดียภาคเหนือ และเข้าครอบครองประเทศไทย มีพระคัมภีร์สำคัญ ๓ เล่ม คือ กวยกัน ซึ่งเรียกว่า คัมภีร์ไกรเวท ซึ่งประกอบด้วย คัมภีร์รุคเวท (Rig-Veda) คัมภีร์สามะเวท (Sama-Veda) และคัมภีร์ยชุรเวท (Yajur-Veda) คัมภีร์ทั้งสามนี้มีรากฐานอยู่คำอันเป็นเมฆสาวก ๕๐ อ่อนวนพระคัมภีร์เป็นเจ้าให้ช่วยมัดเปล่าให้หมดจากโรคภัยทั้งปวง และการบูชาพระคัมภีร์เป็นเจ้าคำนี้ไม่ใช่แค่การบูชาคุณศรัทธา แต่เป็นการบูชาความเชื่อความเชื่อของมนุษย์ คือเป็นหลักปฏิบัติในพระคัมภีร์ทั้งสามนี้ ครั้งกล่าวถึงนานาเรื่องรู้สึกว่า พระคัมภีร์ทั้งสามนี้ ยังไม่เพียงพอ จึงเกิดมีคัมภีร์ เล่ม ๔ ออกมานam 叫做阿薩瓦-เวท (Atharva-Veda) ซึ่งบรรยายถึงการทำให้มีมัดเปล่าจักภัยพิศพัทปวง พร้อมทั้งการแก้ไขร้ายให้เป็นดีไปด้วย ยังคงมีความเชื่อถือการแห่งความศักดิ์สิทธิ์ที่สูงยิ่ง พระคัมภีร์ทั้ง ๔ นี้ ให้แทรกตัวเข้ามาในการทำยาไทย พร้อมมากับการทำยา Ayur-Veda คือ อันเดิมอันเป็นรากรฐานของการแพทย์เดิมคือ กั้งเดิม ซึ่งพระบิดาแห่งการแพทย์เดิมคือ ห่านจารก (Chabaka - The Father of Indian Medicine) ได้รับมาและถือเดิมมากแห่งโภคภัณฑ์คามนุศิษย์ - ก่อนมาเมื่อพระพุทธกาลล่วงมาได้แล้ว ๕๐๐ กว่าปี.

คามนุศิษย์แผนโบราณนี้มีพิธีแสดงการรำแพ้ท่านชีวากโภคภัณฑ์ ซึ่งเป็นแพทย์ประจำพระองค์ของสมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้า แท้เป็นที่น่าแปลกที่การทำแพทย์เดิมคือ ก้าวล้ำถึงทำแท่นอยู่ไม่.

สำหรับประเทศไทย ห่านชีวากโภคภัณฑ์ ได้รับยกย่องสรรเสริญในฐานะพระบิดาแห่งหมอไทย แผนโบราณ กิจกรรมและชีวประวัติของห่านนี้ ได้เป็นที่กล่าวขวัญกันในระหว่างพระคุณเจ้าในฐานะแพทย์ชั้นปัจจุบันประจำองค์สมเด็จพระบรมราชสุคณารักษ์.

สภาพัฒนาโรงพยาบาลส่วนราชการ ๒๕๓๔ - ๒๕๕๐

หลังจากที่ได้มีการเปลี่ยนการปกครองแล้ว เมื่อ พ.ศ. ๒๕๑๕ กิจการเทศบาลได้รับการสนับสนุนและที่นี่ถือว่าระดับนี้ (ในตอนแรกอยู่ในสภาพของสุขาภิบาล) โดยเฉพาะเทศบาลเมืองนครสวรรค์ ได้เปิด  
กิจกรรมบริการการแพทย์แก่ประชาชนในเขตเทศบาล และนอกเขตฯ โดยจัดการเป็นชุมชน อุบลฯ โรงพยาบาล  
 นครสวรรค์เดิม และเปลี่ยนแปลงใหม่ว่า โรงพยาบาลเทศบาลนครสวรรค์ โดยกรรมสานักสุขภาพเป็นผู้จัดการแพทย์  
 ในปัจจุบันที่งานนี้ ซึ่งในขณะนี้เทศบาลมีสุขภาพดี ซึ่งมีนายแพทย์ของกรมสาธารณสุข คือ หัวหน้าวิวนารถสุขวิทยา  
 ซึ่งเป็นผู้เริ่มการแพทย์แผนจีนให้แก่พ่อของชาวปagan้าโพ และชาวนครสวรรค์ ตั้งแต่รัชกาลปัจจุบันนี้  
 เป็นที่น่าชื่นชมและชื่นชมสำหรับการทุกครัวเรือน.

ในโอกาสอันเป็นมงคลนี้ ผู้เรียนในครรชขอถือโอกาสสักถือความดีงามของหัวหน้าเมืองแห่งการแพทย์  
 แผนจีนที่นับแห่งจังหวัดนครสวรรค์เดิม เพื่อเป็นเครื่องเตือนใจ และประคับศักดิ์สูญของอนุชนรุ่นหลัง หัวหน้า  
 วิวนารถสุขวิทยา เป็นนายแพทย์ทัวอย่างของประเทศไทย ที่ได้เริ่มนูกเบิกและปลูกฝังการแพทย์แผนจีนให้แก่  
 บรรดาพื่น้องชาวนครสวรรค์อย่างจะหาญโดยเสมอเหมือนมีได้เลย กำพังແยที่ว่า 医師是社會的柱石 (Doctor is the pillar of the community) หัวหน้าได้ปฏิบัติการนี้อย่างครบถ้วนจริง ๆ กล่าวคือ  
 เมื่อเจ็บไข้ห้านเป็นที่ฟังได้ บานทุกชั้นากลายและใจห้านเป็นที่ฟังได้ บานที่กิจกรรมสาธารณสุขต้องการ  
 การส่งเสริมที่ห้านเป็นที่ฟังได้ บานที่พื่น้องชาวนครสวรรค์ต้องการนักการเมืองที่ฟังได้ ห้านเป็นที่ฟังได้  
 บานที่สังคมต้องการปลูกฝังพัฒนาที่ห้านเป็นที่ฟังได้ บานที่เพื่อแพทย์ พยาบาล และเภสัชกร ต้องการความรู้  
 และความชำนาญเพิ่มเติม ห้านเป็นที่ฟังได้ ห้านจึงสมเป็นสาหินแห่งสังคมโดยทุกประการณ์.

นอกจากหัวหน้าวิวนารถสุขวิทยา จะได้เป็นสาหินแห่งการแพทย์ของจังหวัดนครสวรรค์แล้ว จังหวัดนี้  
 ยังมีเภสัชกรที่ออกเป็นในการปฐุบ้าให้แก่ผู้ต้องกับโรคและถูกตรส และถูกใจของผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี หัวหน้า  
 ยังคงอยู่ ณ คำนับปagan้าโพ จนทราบเท่าทุกวันนี้ หัวหน้าเป็นพื้นท้องคลานตามก้มมาบกุญแจ ผู้เชื่อกระซ่อน  
 ในการแสดง และมีธุรศวราจาร เป็นที่รักชื่นท่อนผู้ซึ่งได้ฟังยิ่งนัก ในสมัย ๘๐ ปี มาแล้ว หัวหน้าเป็นการค่าว่างเก้น  
 เหมือนกับการร่ายรำทั้งหลายในจีน หัวหน้าเป็นกำลังสำคัญที่วิษณุการขอชาวนครสวรรค์อย่างไม่มี  
 วันลืมเลอ - คุณมอเยือน - อุปทานะกะ.

ยังก่อนหัวหน้าเจริญทั้งหลาย นครสวรรค์ยังมีพยาบาลที่เดอเดิมมากแกร่งการนักพิทักษ์ไว้ในประวัติ  
 แห่งการแพทย์ในประเทศไทย ที่สมเด็จพระนางเจ้าเสาวภาค่องศรี พระบรมราชินีนาถ แห่งรัชกาลที่ ๕  
 ให้ทรงริเริ่มไว้ ณ โรงพยาบาลศิริราช เมื่อ พ.ศ. ๒๕๑๙ โดยพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช พระบรมราชชนนี  
 นามโรงเรียนว่า "โรงพยาบาลสุครุณารักษ์" กว้างใหญ่กว่าเดิมให้พระองค์ทรงทราบได้แล้ว พระองค์ทรงพระ  
 รัชทายาทที่กับด้วยงานที่พระองค์ให้ทรงริเริ่มไว้ โภทที่มีพยาบาลซึ่งสำเร็จการศึกษาจากโรงพยาบาลเรียนแห่งนี้ ให้มีความ  
 สามารถพยาบาลอย่างมีมั่นเพี่ยรในการบริการแก่สหกรณ์ในบริเวณปagan้าโพ และจังหวัดนครสวรรค์ ที่กับด้วยความเชื่อ  
 แล้วจะได้รับการบริการด้วยความเชื่อในมาตรฐานสูง ดันน้ำหอบมวลน้ำร้อนแล้ว โดยมีการบริบากแสดงความเห็นด้วย  
 เลยແນาอย ไม่ว่าเวลาจะเป็นเช้ามืด สาย บ่าย เย็น หรือค่ำคืนก็ตามที่ฟังได้ เรียบง่ายเป็นมิสเพลส  
 เรนส์ในติงเกล แห่งปagan้าโพ อยู่รัตน์ นานของเชื้อ น.ส.บุญเรือน ช่างเป็นมุนภัชราคนครสวรรค์เสียจริงๆ.

เมื่อพูดถึงการสุขานิบาลแล้ว ก็จะคร่าวลึกถึง คุณเจิน เสี่ยมิกได้ คุณเจิน เป็นนักสุขานิบาลที่คล่องแคล่ว เป็นยอดที่แก่ เทศบาล เมืองนครสาวัตถี คุณเจิน มีวิถีปั่น ๆ ที่ทุกคนอิจยา คือการแท่งบทลคร และการยกทรัพย์ อันเป็นผลให้มุตรของห่านสืบกระกลมรื้ออยู่ในราษฎร์.

สำหรับนายแพทย์หมง สรรพ์ประคีรยุ ซึ่งเป็น นายแพทย์ประจำศูนย์บัตรรุ่นสุกห้วยของโรงเรียนแพทย์ ซึ่งประจำโรงพยาบาลอยู่ก่อนหน้านี้ ก็ได้มาชี้ช่องเสียงเกี่ยวกิจวัติแก่พ่อของหวานครัวสวาร์กอย่างมีเม้นเลื่ม โดยเฉพาะอย่างยิ่งการรักษาบาดแผลด้วยรากซึ่งพ่อของหวานครัวสวาร์กนี้ยังประลองมีเมอกันอยู่เลื่ม。

ทางค้านศาลากลางจังหวัดก็มีท่านสาธารณสุขจังหวัด คือ ท่านชูไนเย่ฯ เป็นกำลังสำคัญในการป้องกันโรค และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการสาธารณสุขทั่วไปของจังหวัด ทางค้านหน่วยนงนุมหราบก ก็มีนายแพทย์หารดอยดุ๊กและความเจ็บป่วย และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการสุขาภิบาลหราอุบลฯ ย่างครบครัน นี้ได้ว่า จังหวัคนครสวรรค์ เป็นจังหวัดที่ควรบ่งในค้านการแพทย์ได้ในขณะนั้นเป็นอย่างดี.

อาคารของโรงพยาบาล ประกอบด้วยอาคาร ไม้ชั้นเดียว หลังคามุงกระเบื้อง มีเก้านห้องสี่ห้อง  
มีไม้ระแนงที่พับแนว อาคารหลังหนานี้เปรียบเหมือนตึกอ่อนวายของโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ มีห้องตรวจโรค—  
—ห้องรีบด่วน ห้องทำแผล ห้องจ่ายยาเล็กน้อย ห้องตรวจเชื้อ และห้องผ่าตัด บริเวณตอนกลางของตัวอาคาร  
เป็นทางเดินไปยังเรือนคนไข และเรือนคนไขพิเศษ ซึ่งมีห้องเพียง ๒ ห้อง เล็ก ๆ สำหรับเรือนคนไขนั้น  
เป็นเรือนไม้ชั้นเดียวมีรูปทรงสันฐานคล้ายเรือนไม้หลังหน้า แต่บริเวณใต้ดุมเทียนมี และมีห้องทำก่อสร้างคัมภีร์  
ลงไว้ ใช้เป็นที่พักผู้ป่วยโรคติดต่อ หรือพักอาการหนัก ในคราวที่มีโรคติดต่อในกรุงเทพฯ ก็ใช้เป็นสถานที่  
รับรักษาผู้ป่วยประจำที่ นอกจากนี้พักผู้ป่วยติดปืนเรือรัง ตามรายการ "ลงแขง" ก็ได้รับการบ่มกัดและรักษา  
บริเวณใต้ดุมนี้ด้วย ห้องรับผู้ป่วยที่ไม่ได้เป็นผู้ป่วยภายในนั้น เป็นห้องใหญ่ ๆ ส่องห้อง เป็นฝ่ายหญิงห้องเล็ก  
ผ่าตัดห้องใหญ่ มีมุ้งลวดครุ ถูกหัวไปแล้วก็มั่วว่า "พันสมัย" ในช่วงนั้น ส่วนของผู้ป่วยเป็นโน้มเสื่อม  
น้ำง มีห้องนอนมัง ห้องน้ำแล้วแก๊สวาฟและกรีดซองผู้ป่วย บริเวณโรงพยาบาลมีห้องถ่ายที่ ใช้ร่วมกันกันในปัจจุบัน  
เป็นที่พักผู้ป่วยในระยะต้นที่ไม่ได้ บริเวณด้านหลังโรงพยาบาลเป็นม้านเจ้าหน้าที่ บุรุษแพทย์ นายเบื้อง  
นายน้ำ และนายเรือน เจ้าหน้าที่เบิกยา และถูกแต่ความสะอาดทั่วไป。  
๑๔๙

ผู้ทรงช้ามกันไว้ในพยานาล เป็นม้านักแพที่หลังใหม่ ๆ หลัง ไถคุณสูง มีห้องนอน ห้อง  
และครัว พร้อมห้องที่เก็บคนใช้ อาคารสองหลังนี้ทำสีคล้ำย่ำคลึงกันสีที่ทำการโรงพยานาล ที่คัมภิเวช  
หลังบ้านสองหลังนี้ เป็นสวนเล็ก และอาคารคลังเงินน้ำเงินทองทำน้ำหนอนนิติธรรม คงที่อยู่บึ้งในญี่ปุ่นปากน้ำโพ

อันเดนท์ก็ไปปะอุเชิญทำพยุงอ่อนหงส์ห้องทั่วๆ ในอาคารอันนวยการ ก็อ อาคารไม้หลังแรกอยู่ใกล้กับ  
ประตูเข้าโรงบาล ห้างจากถนนไปปัจจุบันเรียกว่า "C - B" รา และปีเนื่องที่พ่อสำหรับรถสามล้อจอดได้  
หลายคัน รถสามล้อเหล่านี้จะนำบุปผามาถึงบ้านให้เส้นโรงบาลมาด มีว่าส่วนมาก ด้านหน้าของอาคารหลังนี้  
มีบ้านนั่งยารักกิ้วในรั้วนางติดกับประตู ด้านหนึ่ง และติดกับสูงกรงด้านหน้าของอาคาร ในห้องครัวไว้ก็เพียง  
ไม้สักสูงพอเหมาะสมกับแพะที่จะปีนกราบบุปผา ใกล้กับเตียงมีโต๊ะวางหุ้ยหัง ซึ่งนายแพทย์ชาวฝรั่งเศสชื่อ เลเนด  
(Laennec) Dr. Laennec เป็นผู้ที่ทำการ "Crepitation" และ "Rheuchi" เป็นผู้นำไว้  
เป็นครั้งแรกเมื่อ พ.ศ. ๒๔๖๐ (ในรัชกาลที่ ๒ ทรงรับโภสิษย์ พ.ศ. ๒๔๖๐ - ๒๔๖๑) RHONCHI

ปี ๑๐๕ ๗๙

มีเครื่องวัดความกันโลหิต ซึ่งเป็นผลของการคิดค้นของแพทย์ชาวฝรั่งเศสอิท่านหนึ่งชื่อ Pierre Carl Pontain (พ.ศ. ๒๓๖๔ - ๒๔๔๔) และมีประวัติใช้ ซึ่งแพทย์ฝรั่งเศษสก็อตช์ชื่อ เจมส์ เกอร์รี่ คิกคันชั้น และนานาใช้ในวิชาการแพทย์เมื่อ พ.ศ. ๒๓๖๖ (รัชกาลที่ ๙ พ.ศ. ๒๓๖๔ - ๒๓๖๖) เนื่องจากในขณะนั้น ยังไม่มีเครื่องเอกซเรย์สามารถทราบผลหัวเมือง การเคาะปัก (Percussion) เป็นการตรวจที่ทำเป็นอย่าง การที่แพทย์รู้จักเคาะปักนี้ ก็เนื่องมาจาก นายแพทย์ชาวเวียนนาชื่อ Leopold Auenbrugger <sup>ลีโอพอล อาเอนบูร์เกอร์</sup> ผู้มาใช้ ในการตรวจโรค เมื่อ พ.ศ. ๒๓๐๘ (ก่อนเสียกรุงศรีอยุธยา ๖ ปี <sup>ก่อน ๑๓๐</sup> พ.ศ. ๒๓๐๘)

ทรงข้ามห้องตรวจโรคมีห้องทำแผล และห้องยาด เรื่องน้ำดื่มแล้วรับโรงพยาบาลทั้งห้องหัว <sup>๒๕๗</sup>  
เป็นเรื่องสำคัญ เพราะบุปผาที่ได้รับภัยตรายมีมากแผลในสมัยเมื่อจังไม่มีแพทย์ที่เป็นแผลให้เหมือนเดิมกัน โดยเฉพาะแพทย์ประจำคำนบ และหมอไทยแผนโบราณแล้ว การเย็บแผลจะเป็นห้องสูบบุปผามากโรงพยาบาล หรืออุชชาลา ประวัติความเป็นมาของการเย็บแผลในประเทศไทย จึงควรแยกการศึกษาของอนุชน.

### ประวัติเรื่องการเย็บแผล

ประวัติเรื่องการเย็บแผลในประเทศไทย เห็นที่สำนารถจะค้นหาໄกี้ยนน เริ่มทันขึ้นเมื่อ <sup>กบก</sup>  
ระหว่าง พ.ศ. ๒๓๖๔ - ๒๓๗๑ ในรัชสมัยสมเด็จพระนราธิราชเม็มหาราช พากแขกมักจะสั่งกอกยูกดแผลคืน พากทหารปรั่งเศสได้ร่วมนือกับทหารไทยเข้าทำการปราบဏุกุรังนี้ พากแขกมักจะสั่งทำการห่อสูบบ้างสามารถ มีนายทหารปรั่งเศสคนหนึ่ง ชื่อพันธ์โนรีเรอราท ถูกแขกแหงที่ห้องใส่หะลัก หม้อปรั่งในช่องนั้นไม่มี มีแต่ นายทหารคนหนึ่งชื่อเชวาริเออร์ เกอ ฟอร์บัน (M. Chevalier de Forbin) ซึ่งเดินทางมาประเทศไทย พร้อมคณะทูตคุณแรกของพระเจ้าลูกยส์ที่ ๑๔ อัมฟี M. เชวาริเออร์ เกอ โซมองค์ เป็นหัวหน้าคณะ เมื่อ พ.ศ. ๒๓๖๔ และสมเด็จพระนราธิราชเม็มหาราชได้ทรงขอไว้รับราชการในประเทศไทย เพื่อถือท่าทางไทยแบบญี่ปุ่น และคุณมา ให้รับบรรดาศักดิ์เป็น "ออกพระศักดิ์สิทธิ์" ออกพระศักดิ์สิทธิ์ไม่ได้เรียนแพทย์ แต่เคยเห็นแพทย์ปรั่งเศส เย็บแผลคนไข้ ฉันนั้นเมื่อพากในคดะของหานถูกแหงใส่หะลัก จึงรวมรวมสัก ทำการเย็บแผลให้ โดยใช้เข็ม ๒ เล่ม ร้อยทั้วใหม พยายามยัดให้และกระเพาะที่หะลักออกมาน คืนเข้าช่องห้อง แล้วเย็บปากแผลจนสนิท แล้วใช้ไช้ขาวสมเหล้าอ่อน (โอลิโคล์) ทาที่แผล ปรากฏแผลหายสนิทภายใน ๑๐ วัน <sup>๙</sup>

(หมายเหตุ ยาระงับความเจ็บปวดและหลักของการศัลยกรรมแบบ Autiseptic Surgery ยังไม่ทราบกัน ในวิชาการแพทย์สมัยนั้น) ฉันนั้น หานออกพระศักดิ์สิทธิ์ (M. ฟอร์บัน) จึงควรให้รับเกียรติเป็นบุคคลแรก <sup>๙</sup> ที่เย็บแผลแบบศัลยกรรมตะวันตก เป็นคนแรกในประเทศไทย (หมายเหตุ ท่อนางจึงประภูมิในประวัติอีกรัชที่นี้ ก็คือ ในรัชกาลที่ ๗ สมัยกรุงรัตนโกสินทร์ ซึ่งมีนายแพทย์อเมริกัน ชื่อ นายแพทย์บลัดลีย์ (Dr. B. Bradley)

พ.ศ. ๒๓๖๔ และนายแพทย์แซมuel ไรฟอร์ด ไฮส์ (Dr. Samuel Reynold House) พ.ศ. ๒๓๖๔ ให้เริ่ม ทำการเย็บแผลบุปผาภัยกันอีก สำหรับในรายของนายแพทย์เหล่านั้น หานได้เป็นบุคคลแรกที่นำ วิธีเขื่อยร่วนไว้ใน ประเทศไทย และอาจจะกล่าวให้รู้ว่า เป็นคนแรกในทวีปเอเชียที่นำวิธีเขื่อยร่วนไว้เป็นยาระงับความรู้สึก ใน พ.ศ. ๒๓๖๐ (หันดูแพทย์เบค เจิค กวิน มอร์ตัน เป็นบุคคลแรกที่นำ วิธีเขื่อยร่วนไว้เป็นยาสลบ ในเมืองบลัดลีย์ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๓๖๔)

๗๓๖๑

ห้องทดลอง ติดกับห้องยา มีห้องซักผู้ไข้โรค ซึ่งประภากูมีกล้องจุลทรรศน์กำเกี่ยว และยาข้อมูลสำหรับใช้ ข้อมูลเชื่อมโยง เดิม เชื้อไวรัสโรค นั้นว่า โคงพยาบาลคนครัวรัฐมีเครื่องมือหันสมัยมากในขณะนั้น เมื่อเห็นกล้องจุลทรรศน์ที่ทำให้ร้าลึกถึง บิกาแห่งกล้องจุลทรรศน์คือ ท่านเดเวนฮอก (Leeuwen-hoek) ชาว ชาติน🇱🇺 ซึ่งเป็นพ่อค้าขายแวนค์ แต่กลับมาเมืองเชียงใหม่เสียทางกล้องจุลทรรศน์ เมื่อ พ.ศ. ๒๔๒๐ (~~ประมาณ~~ ก.ศ. ๑๗๕๗) และทำให้ร้าลึกถึง ท่านอยุลส์ปัสเทอร์ บิกาแห่งวิชานั้น เทเรวิทยา พ.ศ. ๒๔๐๙ (สมัยรัชกาลที่ ๔) ท่านโรเบิร์ตโค๊ก ชาวเยอรมัน (Robert Koch) บุญพิชเชื้อไวรัสโรค พ.ศ. ๒๔๒๕ และท่านลาเวอร์ราun แพทย์ชาวปั่งเศสที่พบเชื่อมโยง เดิม เชื้อไวรัสโรคในเมล็ดกลีบออกดอก เมื่อ พ.ศ. ๒๔๓๓.

ແພທີ່ນັກໃຈຈະເປັນແພທີ່ທີ່ຈໍາເປັນເສນອີ່ຈະກົງທ່າງກວາມຄຸນເຄຍກັງຈານໃນໜ້ອງທົດລອງ  
ກາງຕຽບຈັກອົງຈາຮະ, ເສນະ, ປັສສາວະ, ໂດທິກອຍໆເປັນປະຈໍາ ຈະທຳໃຫ້ໄນ້ລື່ມສາເຫຼຸອງໂຮກ.

ถ้าปรากฏมีท่านสังสัດามว่า ถ้าไฟฟ้าเสีย จะบ่ำตักกันอย่างไร โดยเฉพาะในเวลา  
กลางคืน ขอขอบคุณว่าจะเก็บงึ้งไว้ หรือเจ้าภาพฯ ซึ่ง **ราชนูญ** มิใช้กันในขณะนี้เป็นโภมไฟบ่ำตักที่ดี  
โดย **หาก** สร้าง โภชนา **สูง** วางไว้ห้องสองข้างของโภชนาบ่ำตัก ถ้าแสงเทียนไม่ด้อยดี บุญช่วยจารก้องยกระดับ เก็บง  
ให้ศรีระหงษ์ของแพะเป็นบุญบ่ำตัก ในขณะนั้น เกรื่องปรับอากาศยังไม่เกิด จึงห้องมีการเช็คหนึ่งอันเป็นกิจวัตร  
ให้ห้องบ่ำตัก.

ทางค้านหนือของห้องน้ำคัค มีคูกรีองมือหาสิขาว รันเป็นกระสกสำหรับวันวางเครื่องมือชั่งประภากับภายใน.—

๔. มีค นิคเป็นของมีคุณที่มนุษย์รู้จักใช้มาแท้เมี้ยหินเก่า และสมัยที่นั้นใหม่เป็นดั่งกับนา  
ชนี้ ด้วยมีผู้โภคถือการถังเครื่องมืออันแรกที่มนุษย์ประคิดรูปเป็นมาให้ คำกลอนเห็นจะเป็นที่มีคุณ ซึ่งในบัญชีนี้  
อาจจะหาอยู่ได้บ้างคุณนั้นของโบราณ ณ เมืองกาญจนบุรี เครื่องมือที่นั้นโบราณมีรูปแบบสร้างทัน用  
ช่างเงาหมาดัน ซึ่งหวัดเรียงราย ครั้นเมื่อมาก็งสัยเหล็ก มนุษย์รู้จักประคิดเหล็กให้มีคุณ สำหรับการถัก  
และขุดไก.

กรรไกร กรรไกรนี้ คงจะเกิดขึ้นเมื่อมนุษย์โบราณเกิดประดานาจจะกัดแหน่งในมีสภานที่กันต้องการ ครั้นแล้ว ศัลยแพทย์ผู้ชาญฉลาดคงใช้กันมาใช้เป็นเครื่องมือต่อต้าน เมื่อการแพทย์เริ่มขึ้น เช่น ในสมัยของท่านสุสูรุตะ (Susruta) มหาศัลยแพทย์ แห่งประเทอินเดีย กุงพารา~~กุลี~~ แห่งอุमัยมัคคากา ซึ่งมีอายุอยู่ในสมัยสมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้า (ประมาณ ๒๔ ปี ก่อนพุทธกาล) ที่ปรากฏมีเครื่องมือตัดครุประว่างเหมือนกรรไกรบัวบัน ใช้กันม้ามั่งแล้ว.

คีมจับเส้นโลหิต การเห็นคีมจับเส้นโลหิตทำให้ห้องร้าลึกถึง ท่านผู้ให้กำเนิดและการศัลยกรรมบัวบัน คือ ท่านอัมบรอเช่ พาร์ (Ambroise Paré) ซึ่งมีอายุอยู่ระหว่าง พ.ศ. ๒๐๕๓ - ๒๑๓๓ สมัยคริสตุระบุชาติกองกลาง ซึ่งเราเสียกรุงศรีอยุธยาแก่หมาศึก เมื่อ พ.ศ. ๒๐๗๙ ท่าน~~ผู้ดูแลห้องผ่าตัด~~ เป็นศัลยแพทย์ชาวฝรั่งเศส ที่มีชื่อเสียงชื่อหายทั่วทิวทั่วไปในสมัยฟื้นฟู (Renaissance) ก่อนสมัยของท่านผู้นี้ การทำให้เลือดหยุด อาจจะทำได้โดยการจี้คิวท์เหล็กเป่าไฟหรืออวน釘 ฉันนั้นการคิดค้นของหันที่เป็นผลให้เกิดการจับเส้นโลหิต ให้เลือดหยุดโดยการใช้คีม และใช้ไนทุก หันจึงได้รับการยกย่องว่า เป็นพระบิดาแห่งการศัลยกรรมบัวบัน.

คีม

วัตถุยกเส้นโลหิต ในที่ๆ เครื่องมือมี Cat Gut ซึ่งพากเราเรียกว่า เอ็นแมว ความเป็นจริงแล้ว การชานานนานวัตถุไนทุกเส้นโลหิตแบบนี้ คือ Cat Gut หรือ เอ็นแมวนั้น มูลรากฐานโดยคำนิยามก็คือหัวใจและกระเพาะปัสสาวะที่ริบเริ่มเอา Cat Gut มาใช้คือ หันลดย์ลิสเทอร์ (Lord Lister) มหาศัลยแพทย์แห่งราชอาณาจักรที่ตะวันไม่มีโอกาสทดลอง เมื่อ พ.ศ. ๒๔๑๖ (หันซึ่งมาที่ ๕ ซึ่งครองราชบัลลังก์ เมื่อ พ.ศ. ๒๔๑๙) โดยใช้เยื่อเนื้อวัว ให้เยื่อคลุกใส่ห้องวัว (Submucosa) มาก่อนในกระบวนการอลิก แล้วที่ให้เป็นเส้น ใช้ยกเส้นเลือด หรืออวัยวะที่แยกจากกัน คุณลักษณะพิเศษของวัตถุชนิดนี้ คือการที่ร่วงกายสามารถถูกหั่นໄไปได้ ซึ่งหากหั่นก้มใหม่ หรือถ้ายังที่เกย์ใช้กันมาแต่ก่อนแค่คู่ครึ่งไม่ได้.

ก

ในประเทศไทยที่บุรีรัตน์ คือ Cat Gut ที่ก่อตั้งบริษัทเกวิส แอน เกต ผู้ที่นำ Cat Gut ของบริษัทเข้ามาในประเทศไทย ตอนกลางปี พ.ศ. ๒๔๖๖ คือ หันลีคือหันกิ่งการแพทย์บ้านกรุง ให้บริษัทญี่ปุ่น เป็นผู้นำเข้ามาในประเทศไทย พ.ศ. ๒๔๗๖

หมายเหตุ มีค, กรรไกร, คีมจับเส้นเลือด เครื่องมือเหล่านี้ พร้อมทั้งเครื่องมือถอนฟัน คามะนิชรัตน์ อะเมริกัน มีนายแพทย์บลัดลีย์ และนายแพทย์เบร์ลี เป็นผู้นำเข้ามาในประเทศไทย พ.ศ. ๒๔๖๖

### กีมหัวบดหด (O.B. Forceps)

เนื่องจากแพทย์ในห้องรักษาเป็นห้องเป็น บัญชานาฎ โกรค้าง ๆ หลานแยนพวยรวมกัน ในแบบบัญชานาฎทั่วไป (General Specialist) คีมหัวบดหดคงเป็นเครื่องมือจำเป็นสำหรับโรงพยาบาล ประวัติของเรื่องคีมหัวบดหดคงน่าจะ ให้ทราบกันไว้ คือ เมื่อประมาณพุทธศักราช ๒๔๐๐ กว่า (กว่าเท่าไรแน่ไม่รู้ หันผู้ใหญ่ยัง) หันนี้ เพราะเหตุก้าว กระถูกเขมเบอร์เลน (Chamberlen) ผู้คัดคันคีมหัวบดหดให้เป็นครั้งแรก นั่นก็เป็นความลับมา ๑ ร้อยปีมาแล้ว ในปี พ.ศ. ๒๔๖๒ นายแพทย์แพลฟิน (Palfyn) แห่งเมืองเกนท์ ให้บริการใช้คีมหัวบดหดในการหั่นคิดคันให้ก้าวมีประโยชน์ในการหั่นคิดคอก ลักษณะคล้ายหั่น ๒ เล่ม และห้ามเป็นไม้ ในปี พ.ศ. ๒๔๖๖ นายแพทย์วิลเลียมสเมลลี่ (William Smellie) สรุปแพทย์ญี่ปุ่นให้ก้าวหัวอังกฤษ ได้เปิดเผย ความลับเรื่องคีมหัวบดหดแบบของกระถูกเขมเบอร์เลน ซึ่งมีคุณลักษณะคือก้าวแบบของ นายแพทย์แพลฟิน ก้าวคือ

คีม

ทั่วคุณเป็นโลหะคล้ำซ้อน มีช่องว่าง และมีอุสูรย์ที่ติดสินพระหัวงสองอันให้แน่น น้ำหนักก็เบากว่า  
 ดินช่วงดินปูนทรายที่น้ำหนักต่อกรัมต่ำกว่า ครึ่งต่อหนึ่งของชุดเดียวกัน  
 เมื่อกล่าวมาถึงหินคุณค่าขวัญคลอตแล้ว ก็ได้รับการเรื่องน่าคิด เพื่อประกอบประวัติ

ของคุณช่วยคลอตที่หัวคนรับสวัสดิ์ไว้สักเรื่องหนึ่ง กล่าวคือ ก็คือของคุณวันหนึ่งใน พ.ศ. ๒๕๗๘ มีรายฎูร  
 กลุ่มนี้ลงมาขอร้องแพทย์ โรงพยาบาลให้ไปช่วยหักคลอตบุตรที่บ้านโดยสครีบุ๊คลอกมิสามารถจะเดินทางมา  
 โรงพยาบาลได้ เพราะเจ็บกระดูกที่อกมายาลายคืบแล้ว และเป็นครรภ์แรกห้องสหาระเดินทางมา  
 โดยเรือ ลัดเลาะไปตามหนอง และน้ำใหญ่ ๆ กว่าจะถึงบ้านญี่ปุ่นเวลาที่ล่วงไปสองนาทีก่อนของวันใหม่แล้ว  
 เมื่อในจังหวัดญี่ปุ่นอยู่ทางต่างไกล เกเรียนน้ำร้อนน้ำเย็นร้าวเป็นในการคลอตไว้พร้อมแล้ว แพทย์จึงลงมือตรวจและ  
 พบว่าจำเป็นต้องใช้คุณช่วยคลอตแน่นอน เพราะมีถุงออกเส้นเพิ่มเกินกว่าที่จะเบ่งให้คลอตเองได้ การใส่ถุง  
 ช่วยคลอตเป็นไปด้วยความเรียบง่าย และถูกหลักวิชา แท้ท่าเสียหายที่การถึงแล้ว ก็อีก ไม่ปรากฏการเสียหัก  
 ของครรภ์ เด็กแม้แคบอย แพทย์จึงทำการช่วยคลอตบุตร สักอีกตั้งใจมากและกำลังแรงที่จะสมมาต์คุณภาพนั้นคง  
 ภายหลังการพยายามกึ่งคืนอยู่ก่อนแล้ว ญี่ปุ่นเมืองนี้อาการบรรวนกระวายมากขึ้น และโดยพัฒนาเริ่มออกมา  
 สามีญี่ปุ่นชี้ย้อมใจให้กล้าโดยการจับสุรา ก็อกมายาแต่เมื่อหัวค่าหูส่องสารภารยาสาหัสในท่า จึงประจอกอกมา  
 กับความสุกาว่า "คุณน้อครับ จ้าบมเสียกร ราคุณออกน้ำหนานไม่ได้" สำเนียงอันญี่ปุ่นของสามีที่หัว  
 ภารยาสุกที่รัก พร้อมกับประทัยแสงของมีกานที่เห็นก็ให้หัวค่าหูส่องสารภารยาสาหัสในท่า จึงประจอกอกมา  
 คิงเก็อบางสุกแรงเกิด จนโคกินเสียงเค็ร่อง จึงໄก์นี่สุกังค์ นี่คือคัวบ่ำของชีวิตแพทย์บ้านนอกและคุณ  
 ช่วยคลอต.

การคลื่นอลิก ชั้นล่างของคุณช่วยเครื่องมือเมื่อหัวกระคลานบัดกิ ขาว กะ กะนี้ใช้สำหรับทำความสะอาดห้องโถว่างเครื่อง  
 มือรุ่ปครึ่งวงกลม ก่อนที่จะปูผ้านั่น การคลื่นอลิกนี้ หันคลอร์คลิสเทอร์ (Lord Lister) มาศัลยแพทย์แห่ง  
 ประเทศอังกฤษ เป็นผู้ริเริ่มน้ำน้ำใช้ เพื่อฆ่าเชื้อโรค เมื่อ พ.ศ. ๒๕๐ (ปลายรัชกาลที่ ๕) การศัลยกรรมก่อน  
 พ.ศ. ๒๕๐ มักจะปรากฏว่า การนำตัวส่าเร็วไปถ่ายคี แพทย์ญี่ปุ่นเมื่อการถูกเรื้อรังนี้ อะไรเป็นสาเหตุ  
 ในมีผู้ไกสามารถศูนย์ได้ จนกระทั่ง หันคลอร์คลิสเทอร์นักเคมีชาวปัจจุบัน เสสต์มีพยาบาลศัลย์ในวงการแพทย์มีชื่อ  
 ในฐานะนักแห่งวิชานักที่เรียกวิทยา เมื่อ พ.ศ. ๒๕๐ ผลงานของหันคลอร์คลิสเทอร์ส่งผลว่า  
 แหล่งที่เป็นหนองและมีการอักเสบอย่างหลังการทำหัวกระหุนให้หันคลอร์คลิสเทอร์พม จึงได้นำเอกสารคลื่นอลิก  
 ชั้นราษฎร์ในสมัยนั้น นิยมเหลืองในสัมม เพื่อกันกลิ่นเหม็น นำไปเป็นยาฟาร์เซ็ค ความสำคัญในการลดอัตราการเป็น  
 หนอง และการอักเสบทำให้เกิดแผนงานศัลยกรรมแบบใหม่ที่เรียกว่า Antiseptic Surgery ซึ่งแยกต่าง  
 จากแผนงานศัลยกรรมแบบ Aseptic Surgery คือการปราศจากเชื้อในมีชูบัน ฉบับการแพทย์จึงยกย่อง  
 ให้หันคลอร์คลิสเทอร์ เป็นมิค่าแห่งการศัลยกรรมแบบฟาร์เซ็ค Antisepic Surgery แก พ.ศ. ๒๕๐.

### ศัลยกรรมแบบฟาร์เซ็ค Antiseptic Surgery และแบบปราศจากเชื้อ (Aseptic Surgery)

#### ในประเทศไทย

การนิวเคลียต์ศัลยกรรมหั้งสองแบบนี้ได้บ่ำกรายสู่ประเทศไทย เมื่อรัชกาลที่ ๕ (พ.ศ. ๒๕๐ -  
 ๒๕๑) ทางราชการกระหวงคลาโน้มในสมัยนั้น ให้จ้างนายแพทย์ชาวต่างประเทศเชื้อ นายแพทย์เซฟเฟอร์ (Dr. F. Scheaffer) ซึ่งเป็นผู้ช่วยทางการศัลยกรรมเร้ามาช่วยกิจการแพทย์ในประเทศไทย หันญี่ปุ่นเป็น  
 医師ที่นำเขามแผนการศัลยกรรมแบบฟาร์เซ็ค (Antiseptic Surgery) และแบบปราศจากเชื้อ (Aseptic  
 Surgery) เข้ามาใช้ในประเทศไทยพร้อมหั้งสองแบบ วิธีรักษาด้วยคลอต โดยการใช้คีม (Forcep Extraction)

(หันญี่ปุ่นเรียกว่า หันญี่ปุ่น)

\* ในประเทศไทย และท่านได้เป็นผู้มีโอกาสทางแผนกการก่อสร้างโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (พ.ศ. ๒๔๘๕) อีกประการหนึ่งด้วย。

### ภาระภัยความรู้สึก

ภาระภัยความรู้สึก หรือที่เคยเรียกว่า ยาสลบของโรงพยาบาลนครสวรรค์ และในวงการแพทย์ทั่ว ๆ ไป สัญ ๑๐ กว่าปีมาแล้ว คือ คลอโรฟอร์ม และอีเซอร์ ญี่ปุ่นไบไดรับการ เทเรียมคั่วของโตรีเป็น และมอร์ฟินก่อนผ่าตัด การคุมชาใช้กรายครองเริ่มทันทีโดยคลอโรฟอร์ม จนสูงเกิดแล้ว จึงหามคั่วอีเซอร์<sup>๑๒๓</sup> คลอโรฟอร์ม มีฤทธิ์เร็ว แม้กระนั้นทั้ง ๆ ที่ได้กรีงญี่ปุ่นไบคั่วข้ามไว้แล้วอย่างคืบตาม ปรากฏอยู่ ๆ ว่ารอบเป็นชาด และบางครั้งคนฟ่ายกันทั้งกองกันเป็นการใหญ่ คุณยายลูก พยาบาลอาชูโส ของโรงพยาบาล มีความชำนาญในการวางแผนฯ ส่วนนายม้วน และ นายเบดีอง เป็นผู้ช่วย。

ประวัติของอีเซอร์ เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๔๘๕ (ปลายรัชกาลที่ ๑) ทันทแพทย์เมริกันในเมืองบอสตัน ชื่อ เอคเวอร์ต กรีน มองตัน ให้แสดงประสีติพิพากษ่องอีเซอร์ในการทำให้ญี่ปุ่นไบห์มคความรู้สึก จนหลับแพ้ สามารถทำการผ่าตัดเนื่องอกที่มีริเวนดอได้เรียบร้อย<sup>๑๒๔</sup> ตนเป็นการ เปิดศักราชใหม่ แห่งการศัลยกรรมมานานถึงปัจจุบัน。  
<sup>๑๒๕</sup>

สองปีต่อมา นายแพทย์แรมเมลเด ไลโนล์ เฮส (Dr. Samuel Reynolds House) ซึ่งเป็นแพทย์คนเชื้อสายชาวอเมริกัน ซึ่งเข้ามาในประเทศไทยสมัยรัชกาลที่ ๗ ให้นำอีเซอร์มาใช้ในประเทศไทยเป็นครั้งแรก เมื่อ พ.ศ. ๒๔๙๐ และอาจจะกล่าวอย่างภาคภูมิได้ว่า อาจเป็นครั้งแรกในเชิงโลกตะวันออกนี้ อีเซอร์ยังคงมีชีวิตรื้วในการแพทย์ของประเทศไทยมาทราบเท่าทุกวันนี้。

### ประวัติของคลอโรฟอร์ม

คลอโรฟอร์มเป็นยาภัยความรู้สึกที่สูติแพทย์แห่งมหาวิทยาลัยเอดินเบอระ เลือ ท่านเซอร์เจมส์ ซิมป์สัน (Sir James Simpson) ให้นำมาใช้ในวงการแพทย์ ปี ๑๘๔๐ หลังจากการใช้อีเซอร์ พ.ศ. ๒๔๙๐ (ปลายรัชกาลที่ ๗)

การหนังสือประวัติที่เกี่ยวกับคุณพระอาจารวิทยาคม ศิริพิพิ่ว นาบแพทย์แคมเบอร์ (Dr. Camber) ซึ่งเป็นแพทย์ประจำสถานทูตองกฤษเป็นนานาประเทศที่นำยาสลบคลอโรฟอร์มเข้ามาใช้ในประเทศไทย ประมาณ พ.ศ. ๒๔๙๐ (สมัยรัชกาลที่ ๘ ซึ่งมีการก่อสร้างโรงพยาบาลบูรพา เป็นโรงพยาบาลแรกในประเทศไทย สมัยรัชโนโกรินทร์) คุณหมอมคลาย ที่เคยปฏิเสธ เป็นผู้ช่วยนายแพทย์แคมเบอร์ รู้จักใช้ยาคลอโรฟอร์ม เป็นที่รู้จักกันในหมู่ประชาชนสมัยนั้น。

---

\* ญี่ปุ่นนำเข้าคีมช่วยคลอก (O.B. Forceps) เข้ามาในประเทศไทยครั้งแรก คือ นายแพทย์ ปีเตอร์ ซี 加ร์วัน (Dr. Peter C. Garvan) นายแพทย์ประจำราชสำนักรัชกาลที่ ๘ แค่ไม่กี่อย่างมีโอกาสใช้.

นายแพทย์เอฟ เชเฟอร์ (Dr. F. Schaefer) ผู้ว้างโครงการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นนักวิจัยโรคฟอร์มเป็นยาสลบ ในการปฏิบัติการทางศัลยกรรม จนเป็นที่นิยมในวงการแพทย์มาเป็นเวลากว่า ๖๘ ปี ครั้นเมื่อส่วนกลางโภคภัณฑ์ เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๔๔๔ นายแพทย์พาร์ทัวร์ วั่นมาเก็บกองหัวเสื้อ ก็พบว่า นายแพทย์เป็นไข้สูง ที่ทางรัฐบาลเฝ้าระวังที่น้ำท่ามกลาง ใน พ.ศ. ๒๔๓๗ ก่อปัจจัยทางการแพทย์ในประเทศไทย ส่งแพทย์ไปศึกษาเพิ่มเติมทางการใช้ยาและความรู้สึก ซึ่งมี นายแพทย์คัมเบอร์ แมลลิกามาส เป็นนายแพทย์ไทยคนแรก ซึ่งสำเร็จวิชาที่มา การใช้คลอโรฟอร์มนั้นมีผล ต่อคัดในผู้ป่วยบางราย ให้รับความนิยมอย่างมาก เรื่อยมาจนเกือบจะหายไปแล้วใน พ.ศ. ๒๔๙๐ นี้.

คําที่

### การนิ่งผ้าผ่าตัด สำคัญ ดุจมือและเครื่องมือ

WESSEL

ตามที่ได้กล่าวมาแล้วว่า แผลศัลยกรรมแบบเย้อ Antisepctic Surgery และ ศัลยกรรมแบบปราศจากเชื้อ Aseptic Surgery นี้ เป็นมาตรฐานประเทศไทยในสมัยรัชกาลที่ ๕ โดยหมออเอฟ เชเฟอร์ และห้องน้ำหลักการนี้ได้รับการส่งเสริมในโรงพยาบาลชั้นนำอย่าง DR. Bradley Mc Farland และในระหว่างสมัยรัชกาลที่ ๖ นั่นเอง พ.ศ. ๒๔๘๐ โดยนายแพทย์เยอรมัน ชื่อ WESEL แพทย์เอช ฟาน เวเซล (Dr. Th. Van WESEL) ทำนายแพทย์เยอรมันผู้นี้ได้รับการยกย่องมากในวงการแพทย์ ไทยสมัยส่วนกลางที่นี่ (พ.ศ. ๒๔๘๐ - ๒๔๙๐) ในพระนิพนธ์ของสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอกรมพระยาชัยนาทเรนทร์ ได้ทรงกล่าวไว้ว่า "—————โดยเฉพาะอย่างยิ่ง DR. Th. VAN WESEL ได้รับความสรรเสริญอย่างสูง จะเรียกว่าบุญญากรได้ พอดี เมืองไทยประการส่วนใหญ่ต้องการ DR. Th. VAN WESEL ก็ถูกจับ หั้งแพทย์ทั้งนักเรียนหั้งคนไข้และเพราไส้รวมมีความอาลัยอย่างยิ่ง ข้าพเจ้าเอง เป็นใจซึ่งก้าวไปครองห้องน้ำ เพราะเขามาเป็นแพทย์มีญี่ปุ่นรู้สูง มีมือดี และเป็นอาจารย์คุ้ย"

โรงพยาบาลศรีสวัสดิ์ในขณะนั้น ยังไม่มีเครื่องนึ่งคัวยไฟท้า หรือไอน้ำอัดแรง คงมี แค่จังถึงทำคัวยหงส์เหลืองขนาดใหญ่ เส้นผ่าศูนย์กลาง ๔๐ ซ.ม. ถุงหนึ่งเมตร ห้าลิตรเศษติดมุม ค้านล้าง เป็นที่หั้นน้ำ ส่วนมีห้องสำหรับห้องที่จะนึ่ง ที่หั้นเป็นรูกว้างให้ไอน้ำผ่านไปไก่หุ่งหุ่ง ความร้อนได้มาจาก เตาฟืนหินขนาดใหญ่ ใช้น้ำมันกาน้ำ ใช้ความร้อนโดยไม่มีแรงดึง เป็นเวลานาน ๆ ร่วม ๑ ชั่วโมง จึงเป็นการเพียงพอ เค็มน้ำแล้วก็รู้สึกสมเพทสภาพการนึ่งในขณะนั้น.

๑๑

q (Q)

ระบบเทคนิคแบบปราศจากเชื้อ (Aseptic Technique) นี้ มีศัลยแพทย์ญี่ปุ่นริบุรุ่ง นำห้องโภค สามห้องจากประเทศไทย ฯ สามประเทศไทยที่สุดควรแก่การนำมากล่าวในนี้ เริ่มแต่ พ.ศ. ๒๔๓๗ คือ—

๑. นายแพทย์ลอว์สัน เทต (Lawson Tait) ศัลยแพทย์ชาวอังกฤษ ผู้ริเริ่มให้ทำ ความสะอาดในห้องผ่าตัด.

๒. นายแพทย์อลสตเดต (Halsted) ศัลยแพทย์ญี่ปุ่น ให้ความสำคัญในห้องผ่าตัด ผู้ริเริ่มความลุ่มลึก ในการห้องผ่าตัด.

๓. นายแพทย์ฟอน เบกมันน์ (Von Bergmann) ผู้เสนอแนะการใช้ไอน้ำอัดแรง ห้าความสะอาดเครื่องมือเครื่องใช้ให้ปราศจากเชื้อ.

### ศัลยกรรมโรงพยาบาลอุบัติสวรรค์

การปฏิบัติช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยในทางทันตศัลยกรรมเมื่อ ๓๐ ปีนับมาน อาจยังไก่เป็นส่องอนาคตใหญ่ ๆ คือ—

ก. ศัลยกรรมเกี่ยวกับภัย trouser ซึ่งมีข้อกฎหมายในจังหวัดอุบัติสวรรค์ในสมัยนั้น ตัวใหญ่ เนื่องมาจากการประลองปืนกัน จากการลอบทำร้าย หรือเนื่องมาจากการว่าจ้าง และก็มีอยู่จำนวนไม่น้อย เนื่องมาจากการอุบัติเหตุ รถดูที่ใช้ที่ทำให้เกิดบาดแผลก็มี ไม้, มีด, คาน และเป็น สำหรับอาชญาคามีทั้งแบบมีหัวบัน และเป็นที่ทำขึ้นเอง ซึ่งชาวบ้านเรียกว่าปืนป้าย กระสุนปืนแก่ปืนกระสุนที่ทำให้ก่อความมั่นรวมอยู่ด้วย เช่น เปเล็อก-มะพร้าว ซึ่งทำความบุ่มยากแก่การรักษาแผลมาก เนื่องจากวัสดุเปลกปลอมเหล่านี้ยังถูกเข้าไปในข้อกันแผล และจากการสัมพันธ์กับก้อนเลือดแข็งแล้ว ถูกเนื้อนกล้ามเนื้อ ทราบได้ว่าวัสดุเปลกปลอมนี้ยังอยู่ที่กันแผล แต่จะไม่วันหาย การตรวจกันแผลมักจะละเอียด และไม่ได้ทำกันเหมือนหัวบัน การศึกษาวิชาแพทย์ในสมัยโน้น โรงเรียนแพทย์มักจะไม่มีโอกาสสร้างษัญญ่าป่วยที่ได้รับภัย trouser ที่ปรากฏอยู่ในโรงพยาบาลต่างจังหวัด แพทย์ที่สอนเรื่อง สาเร็จก็มาจ้าเป็นต้องหาความรู้ เอาเอง.

น ศัลยกรรมแบบภัย trouser ในโรงพยาบาลอุบัติสวรรค์ มีเป็นประจำทุกวัน และทุกคน ทั้งนี้ เพราะจังหวัดมีรายภัยบุกกลาง夜 จำนวนมากกว่าจังหวัดใกล้เคียง การลักขโมยทำแผลภัย trouser ทั้งหมด จำนวนจึงเป็นเรื่องปกติที่สุด ไม่แปลกประหลาด.

น สำหรับศัลยกรรมอันตรายอยู่บุกเบิกคนแรกในประเทศไทย คือ นายแพทย์บอร์ดี้ Dr. Bradley F. S. ๒๗๘๖ พิมพ์ในกดหมายเหตุเรื่องนิทรรศการเมือง.

ช. ศัลยกรรมหัวใจ ความจำเป็นทำให้เกิดความตื่นเต้นนัก การศัลยกรรมหัวใจในระยะเริ่มแรกจึงขึ้นอยู่กับความจริงข้อนี้ ญี่ปุ่นที่เป็นโรคใส่เลื่อนแผลมีรัก ญี่ปุ่นโดยที่ตั้งอักเสบ เป็นความรับคุณที่ไม่ใช่ในทางจะเลือกให้ในขณะที่ยาปฏิชีวนะยังไม่รู้จักกัน น

ความสำเร็จในการแก้ไขเหตุฉุกเฉินเฉพาะหน้าไปได้ก้าวที่ เป็นกำลังใจให้กับเดินทางทำ ให้มากและกว้างขวางยิ่งขึ้น โรคหัวใจใน gerade เวลาบัสสาย ลิงจะไม่ขอกุญแจเมื่อมาหากอสาน และภาคเหนือก็เป็น ความจำเป็นห้องแก้ไขให้ถูกต้องไปได้ เมื่อเห็นญี่ปุ่นได้รับการทราบอย่างแสลงุจจะหน เมื่อถ่ายรายแรกสำเร็จ ถูกจับไปก้าวที่ ชั่วคราวช่วยบอกรหารที่ ๒ : ๓ : ๔ : ๕ : ๖ ..... มาถัดอีกเรื่อย ๆ สำหรับการนำทั้งที่ว่าใน โรงพยาบาลต่างจังหวัด ญี่ปุ่นได้รับห้องต่อห้องโดยการส่งความคาดหวังสูงแก่แพทย์ที่ได้ทำการบุกเบิกการรักษาโรค น้ำภาคอิสาน โรงพยาบาลอุบัติสวรรค์ นายแพทย์ ม.ล. เทือ สนิทวงศ์ และ นายแพทย์ชลวิชช์ ชุติกร โรงพยาบาลอุบัติสวรรค์ นายแพทย์ทุกๆ โรงพยาบาลหนองคาย นายแพทย์โภก กัญจนวสิต ท่านเหล่านี้ได้มาช่วยเหลือเรียงกันตุ่นให้ไว้แก่พื้นท้องห้องส่องผู้ป่วยไว้ แสดงถึงความมุ่งหวังของทางราชการ ในขณะนั้น ที่จะทำให้โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลที่ดีที่สุด.

น

ผู้บุกเบิกริเริ่มการศัลยกรรมทั่วไป โดยทำการผ่าตัดนิ่ว และใส่เลื่อนเท็นจะได้แก่ คุณพระอาจารวิทยาคุณ และเสริมสร้างโดย นายแพทย์เอฟ เซ เฟอร์ (Dr. F. Scheaefer) ผู้อำนวยการศัลยกรรมสมัยรัชกาลที่ ๕ และต่อมาในรัชกาลที่ ๖ ในระหว่างสังคրามโลกครั้งที่หนึ่ง (พ.ศ. ๒๔๘๙-๒๔๙๐) นายแพทย์เอฟ วาน เวเซล (Dr. Th. Van Wesel) ผู้อำนวยการศัลยกรรมอีกห้านิ่ว ซึ่งได้รับการยกย่องอย่างสูงในขณะนั้น。  
ก ข

### ศัลยกรรมทางสูติในเวช

สูติกรรมในโรงพยาบาลทั่วไปได้เริ่มต้นด้วยสูติกรรมตามแบบฉบับในกรุงเทพฯ ในปัจจุบันสูติกรรมในโรงพยาบาลทั่วไปที่คลอดเองไม่ได้ ส่วนที่คลอดไม่ได้ นิยมคลอดท่านม้านั้น ในรายที่หามมาโรงพยาบาล จึงเป็นรายที่มีการแพร่ข้อนี้ก่อนแล้วเด็กคลอด自然 ก่อน แบ่งออกท่องตามวันมาสามวันไม่คลอด โภนิทกอก่อนคลอด เหล่านี้ เป็นเรื่องหนักใจแพทย์ผู้รักษา ซึ่งท้องเป็นผู้อำนวยการใหญ่โรคให้จันได้.

แพทย์หญิงแมร์รีนีวันแมน (Miss Mary Bowman M.D.) เป็นแพทย์คนแรกที่สมควรแก่การได้รับเกียรติว่าเป็นผู้บุกเบิกการทำการคลอดเจ้าเด็กออกทางหน้าท้องเป็นคนแรกในประเทศไทย โดยได้รายงานไว้ในหนังสือแพทย์ของสภากาชาดเดือนที่ ๑ ลิงหาด พ.ศ. ๒๔๘๙ การผ่าตัดกระทำเมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๔๘๐.

การทำผ่าตัดเจ้าเด็กออกทางหน้าท้องรายที่สอง ทำโดย 医師 แพทย์ไทย นายแพทย์ชิน พุทธิแพทย์ (พลตรีพระยาคำรงค์แพทย์คุณ) โดยได้รายงานไว้ในหนังสือแพทย์ของสภากาชาดเดือนที่ ๑ ลิงหาด พ.ศ. ๒๔๙๐ การผ่าตัดกระทำเมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๔๙๐.

สำหรับโรงพยาบาลสุวรรณ พ.ศ. ๒๔๘๙-๒๔๙๐ ยังไม่ได้ริเริ่มการผ่าตัดแบบนี้ แพทย์ปริญญาที่สาวเรจาโรงพยาบาลในขณะนั้น ไม่เคยได้รับการฝึกให้ทำการผ่าตัดแบบนี้ เพียงแต่เห็นการกระทำ ผู้เขียนเรื่องนี้จึงทึ่งมีความเชื่อว่า จ้ามีโอกาสสมัสดานะบาลที่กรุงรัตนโกสินทร์แล้ว จะมีผู้ที่ไม่เคยได้มีโอกาสทำการผ่าตัดเจ้าเด็กออกทางหน้าท้องให้ได้อย่างน้อย ๑ ราย ก่อนจะให้เดินทางมาประจำท่องจังหวัดแบบฉบับของการผ่าตัดนั้น ควรเป็นแบบที่สอดคล้องแพทย์ทั่วไป ซึ่งความชำนาญทำให้ต้องผ่าตัดให้จันได้.  
ก ข

เนื่องจากนิคุณท่องไว้เป็นโรคที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วทางช่องท้องในสตรี แพทย์ในท่องจังหวัดในขณะนั้น เพิ่งริเริ่มการผ่าตัดเจ้ารังไว้ที่เป็นถุงน้ำออก รายใดที่ถุงน้ำออกของรังไว้เกลื่อนอย่างได้ ส่วนการผ่าตัดก็สอดคล้องเป็นผลดีอย่างยิ่งแก่ผู้ป่วยที่ไม่ต้องทนทราบกับ "โรคถุงน้ำ" ในท้อง แท้จริงที่หามยานร้ายไปเจอกันเนื่องจากนิคุณท่องที่แขกตัวลงไปในเยรอคิติกา เมน็อกองคุก ก็มีว่าเป็นกรรมของแพทย์ผู้รักษาด้วย แพทย์ไทยที่สมควรได้รับการยกย่องในการริเริ่มการผ่าตัดเนื่องจากของรังไว้ในโรงพยาบาลท่องจังหวัดก็คือ นายแพทย์บันเย็น ทรัพย์สิน ซึ่งทำการผ่าตัดที่โรงพยาบาลราษฎร์สินา และรายงานไว้ในจากหมาย เทบทางแพทย์ของแพทย์สามาคม.

### โรค ความดัน ของ ชนิด

ผู้บุกเบิกการรักษาโรคทางความดันต่ำได้แก่พากเพียรและหมอนิชั่นนาร์ ซึ่งรักษาโรคห้อเนื้หากให้หายด้วยยาสามารถของเท็นให้อีกครั้งหนึ่ง เมื่อ พ.ศ. ๒๔๘๙.

แพทย์ประจำโรงพยาบาลในทั่งจังหวัดในขณะนั้น จำเป็นท้องมีความสามารถในการรักษา  
โรคพิษิณุโลกต่าง ๆ ให้ได้ด้วย หันนี้เพราบัญญัปย์หนทางที่จะไปรักษาที่อื่นไม่ได้ โรงพยาบาลสิ่งแวดล้อมมาก  
และโดยเฉพาะพวกจีนในหมู่ที่เข้ามาอยู่ในประเทศไทย ในขณะนั้นทางการตรวจคนเข้าเมืองมีกฎหมายบังคับว่า  
ถ้าเป็นโรงพยาบาลแล้ว จำเป็นต้องให้แพทย์รักษาคนหาย โดยแพทย์จะเป็นผู้ออกหลักฐานรับรองให้  
การรักษาทุกสิ่งแวดล้อมภายในเปลือกตาในขณะนั้น ก็คือการรักษาเปลือกตา ก่อนจะจำเป็นท้องให้ยาชา ยาชา  
ที่มีประสิทธิภาพในขณะนั้นก็คือ โภเคนิน โรคที่เป็นเนื้อเยื่ออ่อนมาปีกดูกุกตาคำ เป็นกันขุกขุนในหมู่ท่านราษฎร  
ซึ่งต้องทำการผัดช้ำมีปุ่นตะองจากช้ำ เข้าตา แพทย์บัญญัปประจำโรงพยาบาลท้องสามารถรักษาโดยการผ่าตัดให้ได้  
โรคต้อกระจกในคนแก่ ซึ่งการผ่าตัดเอาเลนซ์ออก เป็นศิลปะรุ่งเรืองการผ่าตัดตา ก็จำเป็นท้องพยายามทำให้ได้  
หันนี้โภยาศัพท์การสังเกตุจากการกระทำของครูบาอาจารย์ โรงพยาบาลสิ่งแวดล้อม ก็ต้องรักษาให้ได้ โดยการใช้  
โภเคนิน ชุมสำลีดจูนุ แล้วจึงถ่ายไฟฟ้า ยาชาโภเคนินนี้ มีประสิทธิภาพแรงที่สุด ต้องระวังมาก เพราะ  
อาจเป็นพิษ หรือแพ้ทำให้เสียชีวิตได้ นี่ก็เป็นศิริกนธ์กรรนที่แพทย์สมัยนั้นต้องดำเนินการไว้เสมอ.

การใช้ภาษาลอม เป็นองค์ประกอบหนึ่งของการสื่อสารทางภาษา ที่เกิดขึ้นในประเทศไทย การรู้จักและเข้าใจภาษาลอมและการสื่อสารภาษาลอม เป็นสิ่งที่สำคัญมากในชีวิตประจำวัน ไม่ว่าจะเป็นการคุยเรื่องอาหารการกิน การสนับสนุนกันในครอบครัว หรือการสื่อสารในสถานที่สาธารณะ เช่น ตลาด ห้างสรรพสินค้า ฯลฯ ภาษาลอมมีความหลากหลายและน่าสนใจมาก ต้องลองฟังและลองใช้ดูบ้าง

การถอนพัน การถอนพันในประเทศไทยนั้น ได้เริ่มต้นโดยคณานิชชั้นนำรือเมริกัน เมื่อวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๒๐ ซึ่งมีประวัติความเป็นมาว่าคั้งนี้ ก่อ "เจ้าพระยาพระคลัง (สมัยรัชกาลที่ ๓)" อย่างให้พวกนิชชั้นนำรือ มาตรฐานที่ดีเยี่ยมอยู่ชั้นหนึ่ง ปัจจุบัน พวกนิชชั้นนำรือมีความบินเด็ทจะปฏิบัติงานประจำสัมภาระ จึงไปหาห่านพร้อมค่วย เครื่องมือ แต่เจ้าพระยาพระคลัง~~ได้~~ เห็นเครื่องมือถอนพันเข้าแล้ว ก็หายใจ ให้เรียกคนใช้~~หัก~~ พันนั่ง ซึ่งมีคนโดย และปัจจุบันทำตามมาให้พวกนิชชั้นนำรือถอนพันก่อนห่านท่าน เพื่อห่านจะได้ดูว่า มีความเจ็บปวด และได้ออกมากันอย่างสักเทิ่งใด

พื้นของชาวไทยใน พ.ศ. ๒๕๖๙ ถ้าปีกดันมาเกิดขึ้นเพื่อที่นั่นของชาวจีน ซึ่งตั้งกันเองเป็นหมู่บ้าน  
โดยเบิกรากมีเด็กอ้วน และเครื่องมือดอนหิน พร้อมทั้งการแขวนกันที่ดอนแล้วไว้เป็นแพง เป็นการโฆษณาชวนให้  
เชื่อถือไปในทั้ง.

เมื่อเหตุการณ์ฯ เป็นเกิดขึ้นเฉพาะหน้าเรื่องนี้ แพทย์โรงยาบาลในขณะนั้น จึงรักษาเครื่องมือที่ห้าม และโศกห้าม เปิดเผยแก่พนักงานทั้งหมดที่ร่วมด้วยในโรงพยาบาลส่วนราชการ เพื่อบันทึกหุ่นที่ถูกหันให้หัวจากกระเพาะปัสสาวะ ความชำนาญเป็นจึงเป็นอย่างมากแห่งความคิดเห็นทางอุดลักษณ์ประการหนึ่ง โภคนนี้.

ឧបសម្រេច កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង  
ទៅរាយការណាន់ កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង  
ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង  
ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង កំពុង ការអនុវត្តន៍យោង

សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅសាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅ  
កីឡាបន្ថែមទៅសាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ

Dr. ភុវិការណ៍

២៩ មីនា ២០១០

សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ  
សាស្ត្រពិភ័យបន្ថែមទៅកីឡាបន្ថែមទៅ

លោកសាធារណមន្ត្រី រដ្ឋ

Dr. ភុវិ

ในงานประชุมพิธีเปิดอาคารหลังใหม่สมัยพัฒนาของโรงเรียนราษฎร์ ในฐานะผู้เชิญเกบเป็นแพทย์ผู้นี้ของโรงเรียนราษฎร์ สมม. พ.ศ. ๒๔๖ - ๒๔๖ จึงขอนำเรื่องสภาพของโรงเรียนราษฎร์ เมื่อสามสิบปีก่อนโน้นมาเป็นรายงานการรำลึกถึงพระคุณในการดูแลห้องเรียนของชาวปักษ์ใต้ และชาวครรภ์.

คำว่า โรงเรียนราษฎร์ ที่พัฒนาขึ้นอยู่ปัจจุบัน นับเป็นกิจที่เรียกว่า แผนท้องน้ำ ให้เก็บมีการสร้างโรงเรียนมาต่อทั่วทุกแรมมาก็คงเหลือเมื่อ พ.ศ. ๒๔๖ สมัยขอมเรืองอำนาจดังปรากฏ ตามศิลปาริถ ให้กล่าวสรรเสริญพระเกียรติศักดิ์ของพระบาทสมเด็จพระบวรราชันที่ ๑๙๓ โรง ซึ่งโปรดเป็นหัวเมืองทั้งของโรงเรียนราษฎร์โดยเฉพาะ มีกิตติราษฎร์เจ้าหน้าที่ แห่งดูดซับไว้เป็นหลักฐานในศิลปาริถนั้น.

แม้แต่ปัจจุบัน คำว่า โรงเรียนราษฎร์ ก็ทำให้หาย平安 ไปอีกด้วย การศึกษาที่น้ำประทีศาลาที่ สมม. โภนก อัฟฟีเมืองเริงแสน เป็นครบทวง ก่อน พ.ศ. ๒๔๖ สมัย大臣ฯ ตั้งมีการเริ่มงามเป็น นครหลวง หลัง พ.ศ. ๒๔๖ และสมัยสุโขทัย หลัง พ.ศ. ๒๔๖ ตั้งมีสุโขทัยเป็นครบทวง ในปัจจุบัน ไม่ใช่ โรงเรียนราษฎร์ หรือ โรงเรียน หรือโภนฯ (ภาษา大臣ฯ) ในทันทีสืบทอดเมือง (大臣ฯ) หรือล้านสือไทร (พ.ศ. ๒๔๖ สมัยสุโขทัย)

คำว่า โรงเรียนราษฎร์ ได้ประทีษาขึ้นอีกรังหนึ่ง ในสมัยสมเด็จพระนราชนม์หาราช (พ.ศ. ๒๔๖) เมื่อจะตั้งสอนศาสนาโดยมีการอธิบาย (ปั้งเหงส) มาทำการเผยแพร่ศาสนา ดังปรากฏมีข้อความตามจดหมายเหตุ ของพากลวงปั้งเหงสฯ — วิธีการเผยแพร่ศาสนาในครั้งนี้สืบต่อเป็นอันมาก เหตุการณ์จากกาลก่อน เส็บงูกูรุนวัฒน์ไม่กว่า ๒๐ คน ทุกวันแล้ว ยังคงดำเนินโรงเรียนราษฎร์ร้านยา ซึ่งเปิดรับญาและร้ายยาให้แก่ คนเข้าทุกคนนิ โภนวิชัยอุตสาห์ ในการเชิญให้ไก่ปั่นกับโรงเรียนให้ไปขอรับการรักษาให้ —

เมื่อสืบมายังสมเด็จพระนราชนม์หาราช (พ.ศ. ๒๔๖) จนถึงระยะเวลาที่เสบงูกูรุนวัฒน์ แยกตัวก้าวสัก เมื่อ พ.ศ. ๒๔๖ ภายใต้การบำเพ็ญของพระเจ้ามัจฉะ กษัตริย์พม่า ซึ่งขึ้นกรองราชสมบัติ เมื่อ พ.ศ. ๒๔๖ และในปี ๒๔๖ ให้ยกตัวไปเปรานอาณาจักรล้านนาและล้านช้างໄก แล้วจึงก้าวเริ่มน้ำที่ พระนราชนม์หาราช คำว่า "โรงเรียนราษฎร์" ก็คงหายไปอีกรังหนึ่ง.

และทั้งสองสมัยรัตน์โภนวิชัย ในรัชกาลที่๒ คำว่า โรงเรียนราษฎร์น้ำท่วมไปประทีษาที่ โรงเรียนราษฎร์อีกรังหนึ่ง คือใน พ.ศ. ๒๔๖ ทางราชการได้ตั้งโรงเรียนราษฎร์หน้า (ซึ่งอยู่บริเวณ หน้าสำนักวิจัยรัฐบาลฯ) เพื่อสอนภาษาที่ป่วย เนื่องจากการรบบกบกอ (ก็อาจเรียกที่อยู่ในเขตพื้นที่ ประเทจิน ส่วนใหญ่มีชื่อ叫做สานติสุก) ที่มารุกรานด้านทวีปออกเริ่งเหนือของอาณาจักรไทยในขณะนั้น (ดูหนังสือส่วนที่เล่าเรื่องประเพศด้า บริเวณที่เรียกว่า เจตท์ในเรืองเชิงช้าง) โรงเรียนราษฎร์หน้า เป็นโรงเรียนราษฎร์รักร้า ปีพีจ ๒๐ พีจ ๒๑ และปีนักษัตร์พีจ ๒๒ สารสิน (พระบาราจสินส่วนนักก์) เป็นผู้อำนวยการโรงเรียนราษฎร์ พระยาสารสินส่วนนักก์ เป็นแพทย์ใหญ่คนแรกที่สำคัญในการศึกษาแพทย์ศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยนิวอร์ก ประเทศเมริกา เมื่อ พ.ศ. ๒๔๖.

สำนักโรงเรียนภาคในต่างจังหวัด แห่งแรกได้แก่ โรงเรียนภาคของคณะมิชชันนารีเพชรบุรี ซึ่งมี นายแพทช์ อ.เอ.สตูจ (Dr.E.A.Sturge) เป็นผู้แวงสำคัญในการก่อสร้าง เสร็จเมื่อ พ.ศ. ๒๔๓๗ (ก่อตั้ง ปี ๑๘๕๔) และโรงเรียนภาคพิเศษ แห่งแรก ก่อตั้ง ๒ ปี ก่อนโรงเรียนภาคพิเศษ。

ความสำคัญในการจัดตั้งโรงพยาบาลทั้งหัวห้อย คณานิรันดร์เรือเมริแกนที่เพอร์บูร์  
เป็นช่วงครึ่งทุ่นเดือนกุมภาพันธ์ ให้เป็นความจำเป็นในการจัดตั้งสถานพยาบาล เพื่อยับยั้งภัยร้ายของ  
รายภูตทั้งหัวห้อยมากยิ่งขึ้น ฉันนี้ในปี พ.ศ. ๒๔๔๕ พอก้าวประชานชาวสูเก็ต พร้อมใจกันกัน  
พระยาสุน្មาประดิษฐ์ ได้ถอดร่างโรงพยาบาลสูเก็ต ขึ้นด้วยเงินทุนเรีย่ำ สร้างเป็นการรัมัญญะวัน เมื่อ  
พ.ศ. ๒๔๔๕ ผู้ว่าเป็นเครื่องเชิดหน้าท้องของชาวหัวห้อยที่มาก ท่อนามาในปี พ.ศ. ๒๔๕๐ พระยาสุน្ម  
และคณะพอก้าวประชานชาวบ้านกรรราชสีมา ได้ริเริ่มถอดร่างโรงพยาบาลกรรราชสีมา เพื่อยับยั้งเหลือ  
ญูเจริญป่วยในอาณาบริเวณหัวห้อย และมีเริ่มไก่เดียง อนึ่ง ห่านเจ้าคุณราษฎร์บูรณ์ เมื่อ พ.ศ. ๒๔๖๙  
ถูกไฟไหม้ไปประมาณพักชั่วโมงที่ก่อเริ่มนูกุกุกทำร้ายชาวเมืองเมืองช้างเผือก้าว เป็นการส่องมากอันแล้ว  
หานเจิงกระหนนก็ถึงความจำเป็นในการจัดตั้งโรงพยาบาลเพื่อรักษาญูป่วยเจ็บเป็นอย่างดี。

ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ มีโรงพยาบาลก้างจังหวัดขึ้นอีก ๑ โรงพยาบาล คือ โรงพยาบาลสุรุณเก่า ที่อยู่ติดกับโรงพยาบาลสุรุณเดิม พร้อมใจกันสร้างเพื่อเป็นอนุสรณ์สำลักถึงพระบรมราชูปถัมภ์ของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช โรงพยาบาลนี้ก่อมาได้รับพระราชทานนามโดย สมเด็จพระบรมราชโภค หลวงว่า โรงพยาบาลสุรุณมหาราชภูมิ.

ในปี พ.ศ. ๒๔๔๔ เกี่ยวกับนี้ จ้าราชการ พ่อค้า ประชาชน ภายใต้การนำของท่านเจ้าเมืองพระยารามราษฎร์ ได้ร่วมรวมเงินสร้างโรงพยาบาลขึ้นมาแล้ว ซึ่งที่ตั้งห้องเรียน โรงเรียนนี้เป็นที่ตั้งของโรงเรียนวัดสุโขทัย ที่ตั้งอยู่ในเขตวัดสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ประเทศไทย

ประเด็นการสร้างโรงเรียนต้องเป็นศูนย์กลางเมืองทั่ง ๆ ให้บุตรหลานไปร่วมงาน เนื่องจาก  
การทางการเงิน และการซากแทอย่า และเวชภัณฑ์ต้นเนื่องมาจากส่วนโภคภัณฑ์ที่หนึ่ง ทั้งเก้าห้านใน  
บุรีบ ประกอบหั้นการพื้นที่ประเทศในเรื่องการชนสั่ง และคนหาดทำดังที่นั้น เจ้าเมืองและราษฎรทั้งหลาย  
เชิงกันเห็นว่านิจในเรื่องโรงเรียนต้องไปทางอื่น ๆ จนกระทั่งส่วนโภคภัณฑ์ที่หนึ่งลงดัง ทางราชการ  
ประสงค์ที่จะหันมาใช้การที่คนแพท์ตามแบบทั่วทั้ง โดยขอความร่วมมือจากมูลนิธิออกที่ไฟล์เลข (พ.ศ.๒๔๖๖)  
และก่อนหน้านี้ที่ มูลนิธิเดินทางที่ได้ให้ร่วมมือด้วยในการพยายามอีสต์ไนแกร์ชาร์น โดยเฉพาะทางภาคเหนือ  
ซึ่งปรากฏมีโรงเรียนอีสต์ไนแกร์น การเคลื่อนไหวทั่ง ๆ หัวทางราชการและองค์การการศึกษาในตอนนั้นทำให้  
ผู้ปกครองจึงประท้วง ทั้งมาแสดงความสนใจที่มีกิจกรรมโรงเรียนของประเทศอีกครั้งหนึ่ง นั้นในปี พ.ศ.  
๒๔๖๗ ซึ่งปรากฏความลักษณะว่า จำนวนโรงเรียนต้องหันไปทางทั้งสิ้น ๑๐ แห่ง ซึ่งอาจมี  
เป็นมากกว่า ๑ ได้ ดังนี้ คือ ภาคใต้ มีโรงเรียนตั้งถูกเก็ต, สงขลา, มัชการ และรัตนธง ภาคกลางมี  
โรงเรียนเจ้าพระยาบรมราช จังหวัดสุพรรณบุรี, โรงเรียนตั้งบุญมาธิราษฎร์, ทางภาคเหนือมี โรงเรียน  
นราธิวาส, โรงเรียนตั้งไชยพัน และโรงเรียนตั้งใจน์ และภาคทิศตะวันออก คงมีโรงเรียนตั้งเพิ่ม  
ที่จังหวัดต่อๆ กันมา.

อนึ่ง จานวนผู้ร่วมงานในห้องสืบของโรงพยาบาลต่างจังหวัดทั้ง ๑๐ แห่งนี้ มีไม่น่าเกินเมื่อ ๒,๐๐๐ คน (พ.ศ. ๒๔๒๐) ซึ่งเป็นครึ่งหนึ่งให้เห็นว่า ประชาราชส่วนใหญ่ยังไม่ยอมโรงพยาบาลเท่าที่ควร การรักษาคนบาปในหมู่ประชาราชส่วนใหญ่ ยังคงอาศัยยาแผนโบราณ ที่เรียกว่ารวม ๆ ว่า "ยาไทย" ซึ่งราคาง่ำของ "ยาไทย" ซึ่งใช้กันในประเทศไทย เมื่อสิบสองปีที่แล้ว ก็พบว่า ได้มีการ ทำรับเคนเมื่อประเพลิงเกิด ซึ่งจะจะมีพ่อค้า นักศึกษา หรือบุคลากร ซึ่งถังเดินเป็นทางอินเดีย นำมา พร้อมกับอาหารธรรมทางค้าน้ำเสนา ซึ่งแกะเม็ดสูตรไทย (พ.ศ. ๒๔๐๐) เรื่อยมาจนมาเมื่อปัจจุบัน.

นอกจากประเพลิงเกิด ซึ่งเป็นภัยของ "ยาไทย" และ "ยาจีน" ยังได้ทำรัฐบาล "ยาจีน" อีกด้วย ข้อแยกต่างระห่ำที่ทำรัฐบาลเกิด (ยาแขก) และ "ยาจีน" ที่เรียกว่า "ยาจีน" ได้เกิด ศัพท์ที่ได้จากลักษณะเช่นเดียวกัน ไม่ใช่ตัวของยาจีน แต่เป็นตัวของยาจีน ที่เรียกว่า "ยาจีน" นักศึกษา หรือบุคลากร ซึ่งถังเดินเป็นทางอินเดีย เป็นที่น่า嗟悼ที่สุด.

เมื่อห้า "ยาแขก" และ "ยาจีน" มีบทบาทสำคัญก่อทำรัฐบาล "ยาไทย" เนื่องจาก ภัยจากนี้ ประเพลิงยังรุกรักริบดีท่อนไทรอบจากลักษณะใดๆ ก็ตามที่ร่างกายขาดหายไป ดังนั้น ภัยจากนี้ จึงความเป็นมาของ "ยาแขก" และ "ยาจีน" พอเป็นสังเขป.

"ยาแขก" ในประเทศไทยเกิด สมัยก่อนพุทธกาลที่ก้าวไป ปรากฏว่า พากอริยะ ซึ่งเร็วมา ทางในเดียวภาคเหนือ และเจ้ากรรณทรงประเพลิงให้กันนี้ มีพระคัมภีร์สำคัญ ๆ เล่ม ก้าวที่ ซึ่งเรียกว่า กัมภีร์ไตรเวท ซึ่งประกอบก้าว คัมภีร์อุคเวท (Rig-Veda) คัมภีร์สามะเวท (Sama-Veda) และคัมภีร์ ชัชร์เวท (Yajur-Veda) คัมภีร์ทั้งสามนี้มีรากฐานลักษณะเป็นยาสูตรคัดน้ำฝนพระคู่เป็นเจ้าให้รำบังคับเป่าให้ทัน หายจากโภคภัยทั้งปวง และการบูชาพระคู่เป็นเจ้าก็มีไว้ และมีแพทย์การบูชาตัวทักษะตนเอง (บูชาตนท์) ก็เป็นเด็กปฏิบัติในพระคัมภีร์ทั้งสามนี้ ครั้งก้าวล่วงมาจนถึงเจ้ากุรุสิกาวา พระคัมภีร์ทั้งสามนี้ ยังไม่เต็งทาง จังเกิลกัมภีร์ เล่ม ๔ ออกมา อาธารพ์เวท (Atharva-Veda) ซึ่งบรรยายถึงการทารกที่เป็นปีกเบ่ารักภัย ให้ก้าวไป พร้อมทั้งการแก้ไขร้ายในเมืองที่ไม่ก้าวเข้าไปก้าวเข้าไปก้าวลง เป็นพิธีการแห่งกวนภักดิ์ที่มีสักการ์ พระคัมภีร์ทั้ง ๔ นี้ ได้แพร่กัตตัวข้อนี้เข้ามาในกรุงไทย พร้อมมาเมียก่อทำรัฐบาล อาชูร์เวท (Ayur-Veda) อันเป็นมาตรฐานของการแพทย์อินเดียก็ถึงเกิด ซึ่งพระบิดาแห่งการแพทย์อินเดีย ก็คือ ชาราก (Charaka-The Father of Indian Medicine) ได้ริบูนและท่องเที่ยวไปทุกแห่งในประเทศไทย ท่องมาเมื่อพระทุหอก ล่วงมาได้แล้ว ๘๐๐ ก้าวไป.

กระหนนอไทยแผนโนราษัยกัจจะมีพิธีแสดงการรำแพ้ท้าวิวัฒโนภาณ ซึ่งเป็นแพทย์ประจำประเทศไทย ของสมเด็จพระสัมมาสัมพุทธเจ้า แต่เป็นที่น่าแปลกที่คำว่าแพทย์อินเดียได้กล่าวถึงท้าวแพ้นอนไป.

สำหรับประเทศไทย ท้าวิวัฒโนภาณ ให้รัฐบาลของสรรษาราเมธุในฐานะพระบิดาแห่ง民族ไทย แผนโนราษัย กิจกรรมแพทย์ชีวะประวัติของท่านนี้ ได้เป็นที่กล่าวถูกต้องในระหว่างพระคุณเจ้าในฐานะแพทย์ ที่บ้านไทยที่อยู่ในประเทศไทย ของสมเด็จพระบรมราชชนนีที่ทรงเป็นแพทย์คุณธรรม.

## ສກារព້ວໄນຂອງໄຮງໝາຍາດເຫັນຄວາມສວຍຮົກ ۲۷۶ - ۲۷۷

หลังจากที่ได้มีการเปลี่ยนการปกครองแล้ว เมื่อ พ.ศ. ๒๔๘ กิจการເພັນາດໄກ້ຮັບການສ້າງສຸດ  
และเป็นຫຼຸດອີກວາຮະທິ່ນ (ໃນຂອນແຮກອູນໃນສກາພອງສຸການີມາດ) ໄກຍເຈກະເຫັນມາດເມືອງຄວາມສວຍຮົກ ໄດ້ເປີດ  
ກິຈกรรมຍົກການການແພ່ນແກ່ປະຊາທິປະໄຕເຫັນແລ້ວ ໄກຍຫັກການໃຫ້ເປັນຊູ້ຊູ້ໄຮງໝາຍາດ  
ຄວາມສວຍຮົກເຄີມ ແລະ ເປີດທະນາມໃໝ່ວ່າ ໄຮງໝາຍາດເຫັນຄວາມສວຍຮົກ ໄກຍການສາຂາຮູ້ເປັນຫຼູ້ທ່າແພ່ນ  
ໄປເປັນຫຼົງທຶນໃນໆ ຮຶ່ງໃນເຫັນແຫັນທີ່ມີສຸກພາລາ ຮຶ່ງມີມາຍແພ່ນຂອງການສາຂາຮູ້ ກົດ ທ່ານຫຼຸດວິວໜູ້ວິຫຍາ  
ຮຶ່ງເປັນຫຼູ້ເຮັດການແພ່ນແພ່ນຫຼູ້ນີ້ແກ່ທີ່ນອງຂາວນັກໄໝໄກ ແລະ ອາວນຄວາມສວຍຮົກ ຖັນແກ່ກ່ຽວກັບໄນ້ເຫັນມັກນີ້  
ເປັນຫຼູ້ທ່ານີ້ເກມແຂ່ງຂ່າວສາຫຼຸດກວ້ວເຮັດ.

ໃນໂຄສະນີເປັນແມັດຄົນ ຫຼູ້ເຊີ້ນໃກ່ຮ່າຍເຖິງໂຄສະດຸຖືກໍາວາມດິຈິນຂອງທ່ານມີຄາແໜ່ງການແພ່ນ  
ແພ່ນຫຼູ້ນີ້ແກ່ຈົງຫວັນຄວາມສວຍຮົກເຕີມເຕີມ ເພື່ອເປັນເກົ່າງເກົ່ານີ້ໃຈ ແລະ ປະປັດສົດມີມູ້ຢາຍອອນຫຼຸດໝາດ ທ່ານຫຼຸດ  
ວິວໜູ້ວິຫຍາ ເປັນມາຍແພ່ນທົ່ວອ່າງຈອງປະເທດໄຫຍ ທີ່ໄດ້ເວັ້ນຫຼຸດເນັກແລະ ປູກໄຈການແພ່ນແພ່ນຫຼູ້ນີ້ໃຫ້ແດ້  
ນຽກການທີ່ນອງຂາວນຄວາມສວຍຮົກບ່າງຈະຫາູ້ໄກເສົມເນີນພີໄກເລຍ ຄໍາຟັງເຫັນທີ່ວ່າ ແພ່ນ ເປັນເສາກິນແກ່ລັກນິນ  
(Doctor is the pillar of the community) ທ່ານຫຼູ້ນີ້ໄດ້ມົງປົກກຳການທີ່ນອ່າງກົນດ້ານທີ່ຈິງ ຈຳກຳ  
ເນື້ອເປັນໄຫ້ທ່ານເປັນທີ່ໄກ້. ຍານັ້ນທີ່ນອງຂາວນຄວາມສວຍຮົກຕ້ອງການເຫັນການເນືອງທີ່ຫຼູ້ສົດ ທ່ານເປັນທີ່ໄກ້ ຍານັ້ນ  
ສັງຄົມທີ່ກ່ອງການປູກຍົງຈັກຫຼຸດທີ່ຕີ ທ່ານເປັນທີ່ໄກ້ ຍານັ້ນທີ່ເຫັນແພ່ນ, ໝາຍາດ ແລະ ເກົ່າກົ່າ ທົ່ວກາຮາມນີ້  
ແລະ ຄວາມກໍານະຍຸເຕີມເຕີມ ທ່ານເປັນທີ່ໄກ້ ທ່ານຈຶ່ງເສັນແປ່ນສັງຄົມໄຄຫຼຸດປະກາດນີ້.

ນອກຈາກທ່ານຫຼຸດວິວໜູ້ວິຫຍາ ຈະໄດ້ເປັນເສາກິນແກ່ການແພ່ນຂອງຈົງຫວັນຄວາມສວຍຮົກແລ້ວ ຈົງຫວັນນີ້  
ຍັງມີເກົ່າກົ່າກົ່າທີ່ມີຄາເບີ່ນໃນການປູກຫາຫຼຸດກົມໄໂກ ແລະ ຊູກໃຈຂອງຫຼູ້ປ່ານໄດ້ເປັນຍ່າງທີ່ຢືນ ທ່ານຫຼູ້ນີ້ແກ່ງອູນ  
ນ ກໍານົດປາກໄໝໄກ ຈະກ່າຍແຫ່ງຫຼຸດວິຫຍາ ທ່ານຫຼູ້ນີ້ເປັນທີ່ນອງຄວາມຄຳມາກົມຄູອມ ຫຼູ້ນີ້ສື່ອກະລຸດນີ້ໃນການແສດຍ  
ແລະ ໄນຫຼຸດກ່າວຈາເປັນທ່ານຂ່າຍທີ່ໄກ້ໄກ້ປິ່ງປິ່ງນັ້ນ ໃນເດືອນ ๑๐ ປີ ນາ້ນແລ້ວ ທ່ານເປັນກາຮາກງານເກັນເນືອນພົມກາຮາ  
ຫຼູ້ປິ່ງໃຫ້ທັງຄວາມໃນຫຼູ້ນີ້ ທ່ານຫຼູ້ນີ້ເປັນກ່າລັງສາຫຼຸດທີ່ວິວໜົນກາຮາຮອງຄວາມສວຍຮົກບ່ານໃນມື້ວັນເດືອນເລີຍ  
ດູພມອອເບືອນ - ຜູ້ບານະກະ.

ຮັບກ່ອນທ່ານຫຼູ້ເຈົ້າທັງຫລາຍ ພາກສວຍຮົກນັ້ນມີມາດທີ່ເຄີດເສີມກວະກຳການນັ້ນທີ່ໄວ້ໃນປະເທດ  
ແກ່ການພານາດໃນປະເທດໄຫຍ ທີ່ສົມເຖິງພະນາງເຈົ້າເສວງກວຍອ່ອງທີ່ ພະບຽນຮາຫຼືນີ້ກາຣດ ແກ່ງຮັກກາດທີ່ ๘  
ໄດ້ຮັງຮີເຮັນໄວ້ ແລ້ວ ໄຮງໝາຍາດທີ່ໄຫຍ ເມື່ອ พ.ศ. ๒๔๘ ໄກຍພະບຽນກາຫາເກົ່າກົ່າສ່ວນພະບອນທີ່ ແລະ ຢ່າງປະຫານ  
ຫານໄຮງເຮັນທີ່ວ່າ “ໄຮງເວົນແພ່ນຜູ້ກ່ຽວກົງ” ກ້າວຫຼາວີດີອືນິກທີ່ພະອອງກ່ຽວກົງທ່າງການໄດ້ແລ້ວ ພະອອງກ່ຽວກົງ  
ຈົ່ານຍົນເຕີກນີ້ແຈ້ງຈາກທີ່ກ່ຽວກົງໄດ້ຮັງຮີເຮັນໄວ້ ໄກຍທີ່ມີມາດຊື່ສາເຮົາເກົ່າກົ່າໄຈກາໂຮງເຮັນແກ່ນີ້ ໄກ້ໄກວາ  
ນານຮ່າຍນານພົບເກີນເປົ້າໃນການຮັກການແກ່ກ່ຽວກົງໄພວິເວົາໄກ້ໄກ ແລະ ວິເວົ້ນ ຈຳກັດກົມເປົ້າໃນ  
ທີ່ຕົນກໍມາພາເຊອງ ແລ້ວຈະໄກ້ຮັບການບົກການນີ້ກໍໃຫ້ມ່າງໄກ ສັນນຳພະຍາກວດນີ້ກໍພັດວັນເລ່າ ໄກຍມີມີການປົກປາ  
ແສດຍກວາມເທົ່ານີ້ເທົ່ານີ້ມີຄວາມພົບເກີນ ໃນກ່າວເວລານີ້ຈະເປັນເຫັນນີ້, ສາຍ, ນໍາຍ, ເມື່ອ ນໍອອກຕົນກໍມາເປົ້າໃນໄຮ  
ເຂອມັງກອງເປັນເມື່ອເທົ່ານີ້ໄດ້ກ່ຽວກົງ ແກ່ງໄກ້ໄກ້ ຫຼູ້ຫົວນີ້ກັນ ນານຂອງເຊອງ ນ.ສ.ນູ້ເຮັດ ຮ່າງເປັນຫຼຸດ  
ຂາວພາກສວຍຮົກເສົາຈິງ ຈຳກັດກົມ.

ເນື່ອຫຼຸດຄົງກາງສູນນິມາດແລ້ວ ກົດກ່າວເລີກຄົງ ຖະແຈນ ເສີມນີໄດ້ ຖະແຈນ ເປັນເກົ້າສູນນິມາດທີ່  
ກ່ອງແກ່ລວ່າ ເປັນເພື່ອດີແກ່ເຫັນມາດເນື່ອງນະກຽວຮ່າງ ບຸນຈົນ ມີຄົນບໍ່ອື່ນ ຈຶ່ງທີ່ບຸກຄົນອີຈາກ ກົດກ່າວແກ່ນຫຼອກ  
ແລະກາຮັກທີ່ ຂັ້ນເປັນເພື່ອໃຫ້ງຽວຂອງທ່ານເປັນກະຊວງນີ້ອ່ອນຸ່ງໃນນັບຕີ່.

สำหรับ นายแพทย์หม่อง สุรารมย์ประชิลจุ ซึ่งเป็น นายแพทย์ประจำภาคที่มีภักดิ์รุ่นสุดท้ายของโรงเรียนแพทย์ ซึ่งประจำไว้ในโรงพยาบาลอยู่ก่อนหน้านี้ ก็ได้มายื่นขอเป็นงสศิริภูมิไว้แก่พ่อที่ห้องชราวนครสวรรค์ก่อนบ่าย มีวันเดือนปี พ.ศ.๒๕๓๔ เดือนเมษายน วันพุธ เวลา ๑๗.๐๐ น. ตามที่ได้ตกลงกันไว้แล้ว ณ วันที่ได้รับมอบหมาย

ทางค้านผ่ากลางรังนก ที่มีห่านสารารมณ์ชั้นนัก คือ ห่านญี่ปุ่นฯ เป็นกำลังสำคัญในการป้องกันโรค และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการสารารมณ์ทั่วไปของจังหวัด ทางค้านเน้นยมมูลพารบก ที่มี นายแพทย์หารดอยดุและความเริ่มป่วย และให้ขอแนะนำเกี่ยวกับการสูชาในลักษณะพารอยู่บ้างครุยรัน ผู้ให้คำว่า จังหวัดครัวราก เป็นจังหวัดที่อยู่บ้างในค้านการแพทย์ได้ในขณะนี้เป็นอย่างมาก.

อาการของโรงเรียนมาด ประกอบด้วยอาการไม่ชัดเจนว หลังคามุงกระเบื้อง มีເຫດານທາສິຈາວ  
ไม่ใช่ແນະທີ່ພື້ນແນວ ອາການສັງເກົ່າມີເບີຍນໍາເນື້ອພື້ນທີ່ດໍານວກຮຽບຮອງໂຮງໝານລົງຈູນ ມີຫຼັກຄວາງໄຮ້-  
ນອກ, ຫຼັກທຳແພດ, ຫຼັກຈ່າຍເລັກຂຶ້ນ, ຫຼັກກວາງເຊື້ອ ແລະ ຫຼັກຜ່າທົກ ນິວເວັນທອນຄວາງຂອງຕົວອາການເປັນ  
ທາງເຕີນໄປຢັງເຮືອນໃນໄໝ ແລະ ເຮືອນໃນໄໝເຫັນ ຮູ່ຈີນມີຫຼັກເປົ້າ ຫຼັກເລີກ ຈຳສຳວັນເວັນທອນໃຫ້ເລີ້ມ ເປັນເວັນ  
ໃນຫຼັກເປົ້າມີຢູ່ຢັ້ງສັນຖາກຄ້າມເວັນໃນຫຼັກທີ່ ແພ່ຣີເວັນໃຫ້ຄຸນເຫັນເນັ້ນ ແລະ ມີກຳທຳກ່າວຮະກົມຕົນລົງໄປ  
ໃຫ້ເປັນທີ່ກູ້ມີຢູ່ຢັ້ງໄກທີ່ກ່ອນ ນໍາວັກຄອກກາງນີ້ ໃນຮາວທີ່ມີໄກທີ່ຫຼວກໄກຮະບາກ ກີ່ໃຊ້ເປັນຜານທີ່ຮັນຮັກທາ  
ຢູ່ຢັ້ງປະເມານີ້ ນອກຈາກນີ້ກູ້ມີຢູ່ຢັ້ງທີ່ມີເຮືອຮັງ ຈົມໄອການ "ລົງແດກ" ກີ່ໄດ້ຮັນການນຳມັກແລະ ຮັນຍົນຮີເວັນ  
ໃຫ້ຄຸນທີ່ກ່ອນ ຫຼັກຮັນຢູ່ຢັ້ງການໃນແລ້ມ ຈຳເນັ້ນທີ່ໃຫ້ ສອງຫຼົງ ເປັນຜ່າຍເຫຼົງຫຼັກເລີກ ຜ່ານຫາຍົງທີ່ໃຫ້  
ມີມູ່ລວກຄຸງ ອູ້ກ່າວໄປແລ້ວກີ່ນີ້ວ່າ "ທັນຄົມ" ໃນອະນຸມັນ ສ່ວນເຫັນຢູ່ຢັ້ງເປັນໃນມີເສື່ອງູ້ນ້ຳ ມີກຳນົມມັງ ທັນນີ້  
ແລ້ວແກ່ສ່ວນພະກອບຮັນຢູ່ຢັ້ງ ນິວເວັນໂຮງໝານມີກຳທຳກ່າວຢູ່ໃຫ້ ໄຮ້ຮ້າກັບນີ້ມີເປັນທີ່ກັບຕົນໃນຮະບັບກັບນີ້ໄກ  
ນິວເວັນທຳເພັດໃຈໂຮງໝານລາເປັນມັນແຈ້ງຫຼັກທີ່ ຢູ່ຂ່າຍແກ້ວໆ ນານເນີ້ອງ ນານມັນ ແລະ ນານເວັນ ເຈົ້າຫຼັກທີ່  
ເວັນຍາ ແລະ ກຳກວາມເຫຼົກທີ່ໄປ.

บังกรจะรับมือ งานขนาดเป็นม้าน้ำก็แพะหนึ่งในม้าห้อง ให้ดูถูก มีห้องนอนห้อง และครัว พร้อมห้องที่ลูกนิใช้ อาการสองหลังนี้หากลักษณะคล้ายกันสักที่ทางการโรงเรียนมา ที่ค่ายริเวอร์สีน้ำบ้านสองหลังนี้ เป็นส่วนมาก และอาการของเรือนน้ำห้องท่านอนดูอย่างนี้มีธรรมะ พบศูนย์ปั่งใหญ่แห่งป่าไม้。

คำว่า "Crepitation" และ Rhonchi นามแพทย์ผู้เกี่ยวกับที่เป็นัญมูกะหื้น เป็นครั้งแรก เมื่อ พ.ศ. ๒๔๑๙ (ในรัชกาลที่ ๒ ถึงรัชนาโกสติแห่ง พ.ศ. ๒๔๑๙ - ๒๔๒๐) ไม่ใช่ว่าวัตถุความคิดไม่ดีที่ซึ่ง เป็นผลของการคิดกันของแพทย์ชาวฝรั่งเศสอีกต่อหนึ่ง ซึ่ง ปีแอร์ คาล ปองแตง (Pierre Carl Pontain) (พ.ศ. ๒๔๐๔ - ๒๔๔๔) และปีแอร์วักซ์ ซึ่งแพทย์ฝรั่งเศสก็เช่นเดียวกัน เดอเริน์ คิกเก้น และโนก้า ใจในวงการแพทย์เมื่อ พ.ศ. ๒๔๑๘ (รัชกาลที่ ๓ พ.ศ. ๒๔๐๔ - ๒๔๒๐) เนื่องจากในขณะนั้น บังไนฟ์เกร็ง เอกซ์เรย์คาม โรงขยายภาพเมือง การเคาะป้อด (Percussion) เป็นการตรวจที่จำเป็นยิ่ง การที่แพทย์ รู้จักเคาะป้อดนี้ ถือเป็นจาก นายนายแพทย์ชาวเว็บเนาท์ ลีโอโน่ อาเอนบูร์เกอร์ (Leopold Auenbrugger) นำมากใช้ในการตรวจโรค เมื่อ พ.ศ. ๒๔๐๔ (ก่อนเสียกรุงศรีอยุธยา ๖ ปี กดุญาณ พ.ศ. ๒๔๑๐).

คงข้ามต้องครัวโกรนที่ต้องทำแยก และจะแยก เรื่องนากแพลงส์ฟาร์บีโรงขยายภาพห่างๆ กัน เป็นเรื่องสำคัญ เพราะอยู่ปั่นปันที่ให้รัตนภัณฑ์น้ำตกแยก ในสมัยเมื่อยังไม่มีแพทย์ที่เป็นแพทย์ได้เชื่อมั่นว่า โภคภาระป้อดให้ร่วมมือกับทางไทยเข้าทำการประปวนกนูกอร์นี้ พวกแพทย์จะดำเนินการห่อสูญน้ำทางสายตา หรืออุจุดา ประวัติความเป็นมาของ การเป็นแพทย์ในประเทศไทย จึงควรแก้การที่คนชาติจะดูถูก.

### ประวัติเรื่องการเป็นแพทย์

ประวัติเรื่องการเป็นแพทย์ไทยเท่าที่สามารถหาได้แล้ว เริ่มนับตั้งแต่เมื่อ ระหว่าง พ.ศ. ๒๔๐๔ - ๒๔๒๐ ในรัชสมัยสุธรรมราษฎร์ พระบาทสมเด็จพระนารายณ์มหาราช พวกแพทย์จะดำเนินการห่อสูญน้ำทางสายตา หรืออุจุดา ประวัติความเป็นมาของแพทย์ให้ร่วมมือกับทางไทยเข้าทำการประปวนกนูกอร์นี้ ซึ่งเป็นที่รู้จักกันในสมัยนั้นว่าเป็น "แพทย์ต่างด้าว" นายนายแพทย์เชาวริเอร์ เกอ ฟอร์บิน (M.Chevalier de Forbin) ซึ่งเกินทางมาประเทศไทย พำนักอยู่อยู่ดูแลรักษาพระเจ้าหลุบส์ที่ ๔ อัมมี น. เชาวริเอร์ เกอ ไรมองค์ เป็นตัวหน้ากาก เมื่อ พ.ศ. ๒๔๐๔ และสมเด็จพระนารายณ์มหาราชให้ทรงขอไว้รับราชการในประเทศไทย เพื่อเป็นการให้แพทย์ไทย ได้รับการศึกษาและอบรมใน "ออกพระศักดิ์ศรัทธา" ออกพระศักดิ์ศรัทธาในไม่ได้เรียนแพทย์ แต่เคยเป็นแพทย์ป้อดเพื่อเป็นแพทย์ ด้าน เมืองพาราในราชอาณาจักรถูกทางใต้หักดัก จึงรวมรวมติด ทำการเป็นแพทย์ให้ ให้ใช้เรือน ๖ 椽 ร้อยห้าสิบ椽 ภายใน พานามาที่ได้และกระเบาะที่หักดักออกมาน คืนเข้าห้องห้อง แล้วเป็นภาคแพทย์จนเสร็จ แล้วให้ใช้ชื่อสามมหิดล อิสไกอร์ ทำที่แยก ปราบดูแพทย์สิบห้าคนใน ๑๐ วัน

(หมายเหตุ สาธารณสุขความเจ็บปวดและอัลตร้องการห่อสูญน้ำทาง Antiseptic Surgery บังไนท์รัฐกัน ในวงการแพทย์สมัยนั้น) ทั้งนี้ ทำนองออกพระศักดิ์ศรัทธา (น.ฟอร์บิน) จึงควรให้รัตนภัณฑ์มีอุปกรณ์ ที่เป็นแพทย์และกรรมชีวะ รักษาคนไข้ เป็นแพทย์ในประเทศไทย (หมายเหตุ ตอนนี้มีโรงพยาบาลในประเทศไทยอีกร้อยกว่า ๕๐ ในรัชกาลที่ ๓ สมัยกรุงศรีอยุธยา ซึ่งมี นายนายแพทย์เมริล ซึ่ง นายนายแพทย์บราเดลีย์ (Dr. B. Bradley) พ.ศ. ๒๔๐๔ และ นายนายแพทย์แซมuel ไฮโนลด์ ไฮส์ (Dr. Samuel Reynold House) พ.ศ. ๒๔๑๙ ให้รัตนภัณฑ์ทำการเป็นแพทย์ปั่นปันกันอีก สำหรับในรายของ นายนายแพทย์ไฮส์ ท่านได้เป็นอุปกรณ์มากที่สุด ซึ่งเรื่องนี้ได้ใช้ในประเทศไทย และอ้างว่าจะด้าวให้รัตนภัณฑ์เป็นแพทย์ในเรือไปเรียนที่น้ำมีเรือรบมาให้เป็นแพทย์สักคนสองคน ใน พ.ศ. ๒๔๑๙ (ที่แพทย์ออกเดินทาง บริเวณ นอร์ท บีชอฟฟ์รัน ที่น้ำมีเรือรบมาใช้เป็นสถานที่ในเมืองอสตัน รัฐฟลอริดา ถูกตาม พ.ศ. ๒๔๐๔).

ห้องทดลอง ติดกับห้องน้ำ มีห้องรับผู้กราด ซึ่งประกอบมีกล้องชุดที่บันทึกเพื่อ และบนบันไดสำหรับใช้ข้อมือมาเลเรีย และไข้ออกูรานโรค ผู้ว่า โรงพยาบาลกรุงสรวารามได้กรีดมือหักเมมานากในขณะนี้ เมื่อเห็นกล้องชุดที่บันทึกไว้ให้คำวิจารณ์ บินกาแห่งกล้องชุดที่บันทึก ห่านเดเวนส్คอก (Leeuwenhoek) ชาวอดัลกา ซึ่งเป็นพ่อค้าขายแวนค์ แก้กลับนามมีชื่อเดิมทางกล้องชุดที่บันทึก เมื่อ พ.ศ. ๒๔๑๐ และทำให้คำวิจารณ์ ห่านดูย์ฟ์มาสเกอร์ บินกาแห่งวิชาชั้นแพทย์วิทยา พ.ศ. ๒๔๑๐ (สมัยรัชกาลที่ ๕) ห่านโนร์เมิก์โกท ชาวนะอ่องรัม (Robert Koch) ผู้พบเชื้อไวรัสโรค พ.ศ. ๒๔๑๖ และหานดาเวอราณ แพทย์ชาวฝรั่งเศส ที่พบเชื้อมาเลเรียในเม็ดเลือดแดง เมื่อ พ.ศ. ๒๔๑๗.

แพทย์บูร์กิจาระ เป็นแพทย์ที่ จำเป็นเสมอที่จะต้องทำความคุ้มเก็บปัจจันในห้องทดลอง การตรวจกันดูรา率为, เสมะ, มีดีดู, โอลิทอยู่เป็นประจำ จะทำให้ไม่ลืมสาเหตุของโรค.

ห้องบำบัด ห้องบำบัดของโรงพยาบาลอยู่ทิศกันห้องขวาไว้ และอยู่ด้านเดียวทันที ที่มีกระเบื้องเคลือบ สีขาวเป็นเจาะๆ ฝาหุ้กถ้วยด้วยกระเบื้องเคลือบสีขาวเนื่องอกัน ถูก ๐.๕๐ เมตร เทคน้ำยาสีขาว และน้ำถ้วยด้วยกระบอกถ้วย ทำให้แสงสว่างด้าน外มากได้ ให้บำบัดเป็นโทรศัพท์กระบอกให้ด้านห้องพื้นที่ และเตา ไฟมีกันไฟยกกระถังลงด้วยกำลังมือหมุน ห้างให้บำบัดกันไฟรินะมีไฟแก้ว มีบานลูป บาระมี-ความรุ้สึก ห้องอีเร่อร์ และก่อไฟไว้ก่อน โภนไฟบำบัด ทำห้องของในห้องหัวคอกสรวารา ประกอบด้วยไม้สัก หางสีขาวเป็นชุดปูงกลอนขนาดถ้วยญี่ปุ่น ๑๐ ช.ม. มีกองไฟให้ก่ออยู่โดยรอบ เมื่อเปิดไฟแสงสว่างดี แต่เมื่อไฟโคมไฟแยกหนาๆ จึงรู้สึกว่าลมอ่อนมาก ทำรังควัตในขณะนั้น ห้องประกายมีไฟให้ทำให้มีร้าวเป็นหังหัก ที่พื้นสมมีมาก มีรังควัตใกล้เดินอีกหลายรังควัตไม่มีไฟให้ใช้ ขอแทรกขอความเสี่ยวแก่ไฟที่สักเล็กน้อย ก็จะ กิจการไฟห้ามในประเทศไทยเดิมที่นี่ เมื่อ พ.ศ. ๒๔๑๘ ในรัชกาลที่ ๕ โคมเริ่มคิดให้ห้ามในพระบรมหาราชวังก่อน แล้วจึงแทรกลงในบังบ้านเรือนในหังหักพระนคร.

ห้องประกายมีหานแสงสีตามว่า ห้าไฟห้าเสียง จะบำบัดกันอย่างไร โคมเฉพาะในเวลากลางคืน ขอตอนว่างวะเดินร้าว หรือเดินทาง ซึ่งจะน้ำร้อนน้ำเย็นใช้กันในขณะนี้เป็นโคมไฟบำบัดที่ โภนสร้างโดยสูงวางไว้ หังสองห้องของให้บำบัด ห้องแสงเทียนไม่ดับยัง ถูร่วงจากห้องบกที่เกียงบนหินร่องแพหินบูร์น้ำที่ ในขณะนี้ กรีดปั้นกระปังไม่เกิด จึงต้องมีการเชือกเนื่องกันเป็นกาววิธีในห้องบำบัด.

ห้องกันเห็บขอห้องบำบัด มีผู้เกรื่องมือหางสีขาว หันเป็นภาระกษ์หัวรัววงเกรื่องมือ รังหังหักกัน.-

.. มี ฝาเป็นกระเบื้องมีทองที่มีชุดบูร์ร์ต์ให้ไขมันแต่ละชิ้นเป็น และสีกันในน้ำ เป็นลักษณะ ลักษณะนี้ไม่ใช่กระเบื้องมีทองแม่การที่มีชุดบูร์ร์ประดับรูปไข่ไว้ กระตอนเด่นชัด เป็นหินมีหิน ซึ่งในห้องนี้ อาจจะหาให้ที่ริเวนดูคันเดชของในราษฎร เมืองกาญจนบุรี กระดองมีหินในราษฎริเวณกินเร็วทานเอง ชำรุดเสื่อม รังหักเรียงราย กรณีเมื่อมาจึงถ่ายเหล็ก ชุดบูร์ร์ต์ประดับรูปเหล็กให้มีหิน สำหรับการศึก และบำบัด.

กรรไกร กรรไกรนี้ คงจะเกิดขึ้นเมื่อมีมนุษย์ในรากและประการนาระบกแต่งเป็นห้องท้องในการ ครรภ์แล้ว หลังแพลงค์สูตรามูลถูกจึงให้คนนำไปเป็นเครื่องมือผ่าตัด เมื่อการแพทย์เจวิชีน เด่น ในสมัยของท่านสุสุรุกะ (Susruta) มหาศัลปแพทย์ แห่งประเทอเรีย กรุงพาราณี อุณหสีน้ำองค์ ซึ่งมีอาชญาณ์ในสมัยสมเด็จ พระสัมมาสัมภุทธเจ้า (ประมาณ ๒๕ ปี ก่อนพุทธกาล) ก็ปรากฏมีเครื่องมือผ่าตัดรุปปัจจุบันนี้เพื่อการ ปฏิบัติใช้กันมายังแล้ว.

ศิโนมันเส้นโลหิต การเห็นศิโนมันเส้นโลหิตทำให้ห้องร่างกายลึกถึง หัวผู้ให้กำเนิดและการหลบกระวนม้าชูบัน ก็อ หันซึ่มไม่รู้เช่น พาร์ (Ambroise Paré) ซึ่งมีอาชญาณ์ระหว่าง พ.ศ. ๑๕๐๓ - ๑๕๙๐ สมัยกรุงศรีอยุธยา ตอนกลาง ซึ่งเราเสียกรุงศรีอยุธยาแก่ม้าชาก็ เมื่อ พ.ศ. ๑๕๖๖ หันเป็นศัลปแพทย์ชาวยังเศส ที่มีชื่อเสียงชั้นชั้นหัวหัวใจในยุคฟื้นฟู (Renaissance) ก่อนผลักดองหัวผู้ให้กำเนิด การทำให้เลือดบุก อาจจะทำได้โดยการจี้ด้วยเหล็กແเข้าไปให้ร้อนแดง ฉันน์ การศักดิ์ช่องหันที่เป็นผลให้เกิดการรับเส้นโลหิต ให้เลือดบุกโดยการใช้คิม และใช้ไข่สูญญาก หันจึงได้รับการยกย่องว่า เป็นพระบรมราชนักด้วยความสามารถของหัน

ขี้มูกเส้นโลหิต ในคริสต์ศตวรรษที่ ๕ Cat Gut ซึ่งพวกเรานิยมเรียกว่า เอ็นแมว ความเป็นจริงแล้ว กระบวนการนี้ก็ใช้ขี้มูกเส้นโลหิตแบบนี้ว่า Cat Gut หรือเอ็นแมวมี บุคลากรงานฉ้อดยกหัวผู้ให้กำรรั่วและหัวไห ขี้มูกเริ่มเข้า Cat Gut มาใช้ก็อ หันและร์ล็อดลิสเตอร์ (Lord Lister) มหาศัลปแพทย์แห่งราชอาณาจักรที่ ทรงรับไม่ได้จากการศอกกิน เมื่อ พ.ศ. ๑๘๖๗ (ทันรัชกาลที่ ๕ ซึ่งครองราชบัลลังก์ เมื่อ พ.ศ. ๑๘๖๗) โดยใช้เบื้องหนึ่ง ให้เป็นขี้มูกไว้ต่อองครักษ์ (Submucosa) บนผ้าในกระบวนการฉีด แล้วก็ให้เป็นเส้น ไขขี้มูกเส้นเลือด หรือหัวรัว ที่เป็นแผลแยกจากกัน อุณหสีจะระพีเพชรของหัวชูบันนี้ ก็อการที่ร่วงหายสามารถถูกซ่อนไปได้ ซึ่งหากหันก้มใน หัวศักดิ์ที่เป็นไข่สูญญาก แค่หัวศักดิ์ไม่ไปได้.

ในประเทศไทยก็มีการใช้ Cat Gut ศิษษวิทย์ เกวิส และ เกอก บุห์ห์ ทำ Cat Gut ของบริษัทที่เรามาในประเทศไทย ตอนปลายปี พ.ศ. ๑๘๖๖ ก็อ หันอพีต่อขึ้นกีกรรมการแพทย์คณรงค์ หันโภนิกย์ เวลาวิทิกุร ไทยให้บริษัทขึ้นเป็นขี้มูกชั่วหน้า.

หมากดด ปีก, กรรไกร, ศิโนมันเส้นเลือด เครื่องมือเหล่านี้ พร้อมหัวเครื่องมือดูดกัน กะบะห์ชันรา อะเวริกัน นิวยอร์กส์แล็บแล็บ และนายแพทย์บูร์ต์ เป็นผู้นำเข้ามาในประเทศไทย พ.ศ. ๑๘๖๓.

#### กิมท่วนหกออก (O.B. Forceps)

เนื่องจากแพทย์ในห้องรังนหักจำเป็นห้องเป็น "บู้ชั่วหน้า" ในโรคต่าง ๆ หลายแผนกพร้อมกัน ในแบบที่เรียกว่า "บู้ชั่วหน้าทั่วไป" (General Specialist) กิมท่วนหกออกที่เป็นเครื่องมือจำเป็นสำหรับโรงพยาบาล ประวัติของเครื่องคิมท่วนหกออกที่น่าจะได้ทราบกันไว้ ก็อ เมื่อประมาณพุทธกาล ๑๘๐๐ กว่า (กว่าเท่าไร แน่นไม่ได้หัวผู้ให้เส้น) หั้งนี้เพราบงคุ่ว่า กระถุงหุ้นแบบอ่อน (Chamberlen) บู้คิคันคิมท่วนหกออกให้ เป็นครั้งแรกนั้น ปีกเป็นหัวน้ำมัน ๑ ชั่วอนุกดแล้ว ในปี พ.ศ. ๑๘๖๓ นายแพทย์พอลฟิน (Palfyn) แห่งเมืองเกนท์ ได้อธิบายการใช้หั้งที่หัวคิคันให้ร่วมมีประโยชน์ในการหุ้นหกออก ลักษณะหัวหั้งนั้น ๒ หัว และหัวเป็นใบ ใบปี พ.ศ. ๑๘๖๖ นายแพทย์วอลเดียมสเมลลี (William Smellie) ศูดแพทย์ชื่อดังในหุ้ ราชวงศ์กฤษดา ได้เปิดเผยความคืบหน้าเรื่องคิมท่วนหกออกและการหุ้นหกออกของพระรัฐธรรมเนตร เนื่อง ซึ่งมีคุณลักษณะคือหัวคิคันหกออก

นายแพทย์แพลทิน กล่าวต่อ ศั不住เป็นใจจะกลับบ้าน มีสิ่งบาง แผลเมื่อส่วนกันให้ก็ยังไม่ระบุว่างส่องอัน  
ให้แพน น้ำหนักก็เบากว่า ศิษย์หัวใจดีในประเทศไทย นายแพทย์ปีเตอร์ การ์เนน ในสมัยรัชกาลที่ ๕  
เป็นผู้นำไว้เป็นงานแรก.

ศัลยกรรมแผลผ้าขาว Antiseptic Surgery และแผลปราศจากเชื้อ Aseptic Surgery ในประเทศไทย  
กรณีศัลยกรรมหั้งสองแผลนี้ให้บ้างคราวสู่ประเทศไทย เมื่อครั้งก่อตั้ง (พ.ศ. ๒๔๗๙ - ๒๕๑๓) ทางราชการกระหวงคลาโนมในสมัยนั้น ได้ริบ นายนายแพทย์ชาวต่างประเทศชื่อ นายแพทย์约瑟夫·谢弗 (Dr. F. Scheaefer) ซึ่งเป็นผู้ชำนาญทางการศัลยกรรมเร้าน้ำร่วมกิจการแพทย์ในประเทศไทย ท่านนี้เป็นแพทย์ที่นำเอาแผนการศัลยกรรมแผลผ้าขาว (Antiseptic Surgery) และแผลปราศจากเชื้อ (Aseptic Surgery) เรียนให้ในประเทศไทยพร้อมกับแผนวิธีขูดคลอก โภการไข้คัน (Forceep Extraction) ในประเทศไทย และท่านได้เป็นผู้มีอิทธิพลอย่างมากในการก่อสร้างโรงพยาบาลชุมชน (พ.ศ. ๒๕๑๓) อีกประการหนึ่งด้วย。

### สาธารณสุขศึกษา

สาธารณสุขศึกษา หรือที่เคยเรียกว่า ยาสอดห้องไว้ตามนาคน้ำส้วม ก็และในวงการแพทย์ทั่ว ๆ ไป สมัย ๗๐ กว่าปีมาแล้ว คือ คลอดโดยฟอร์ม และอีเวอร์ ผู้ป่วยให้รับการเตรียมความพร้อมในคราวคลอด รวมถึงการเก็บน้ำอัคต์ การดูแลไข้กรวยครอบ เริ่มต้นด้วยคลอดโดยฟอร์ม จนส่งบุตรแล้ว จึงหามน้ำอีเวอร์ คลอดโดยฟอร์ม มีฤทธิ์เร็ว แม้กระทั้ง ที่ได้ริบผู้ป่วยคุณพ่อในเบื้องตนเป็นเรื่องปกติ ไม่ใช่เรื่องที่นักศึกษา ประกูลบุญ ว่ารายเป็นขาด และบางครั้งคุณพ่อที่น้ำดองก้อนเป็นการใหญ่ ถูกพยายามดูด พยายามดูด อาจไม่ใช่เรื่องที่นักศึกษา ฝึกหัดน้ำในกระบวนการ ส่วนน้ำที่น้ำ แนะนำเบื้องต้น เป็นผู้ช่วย.

ประวัติของอีเวอร์ เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๑๔ (ปลายครั้งก่อตั้งที่ ๑) ท่านแพทย์เอมิลีกันในเมืองบอสตัน รัฐ เอ็คเซอร์ค รัฐ นอร์ท ได้แสดงประวัติภาระของอีเวอร์ในการทำให้ผู้ป่วยมีความชุ่มฉ่ำ จนศัลยแพทย์สามารถทำการบ่ากันเนื่องอกที่ริเวอร์คลอกได้เรียบร้อย ซึ่งเป็นการเปิดศักราชใหม่ แห่งการศัลยกรรม มากถึงนี้.

สองปีต่อมา นายแพทย์แซมuel ไฮโนลต์ 豪斯 (Dr. Samuel Reynolds House) ซึ่งเป็นแพทย์คนเดียวที่นาริโอเมริกัน ซึ่งเข้ามาในประเทศไทยสมัยรัชกาลที่ ๑ ได้มาอีเวอร์มาใช้ในประเทศไทย เป็นครั้งแรก เมื่อ พ.ศ. ๒๕๑๘ และอาการกล่าวบ้างว่าบ้างภาคภูมิได้รับ อาจเป็นครั้งแรกในเมืองโคกตะวันออกนี้ อีเวอร์ปั้งกังหันไว้ศึกษาในวงการแพทย์ของประเทศไทยในมานากรามเท่าทุกกรณี.

ประวัติของคลอดโดยฟอร์ม คลอดโดยฟอร์มเป็นรายสำคัญที่สุดในแพทย์แห่งมหาวิทยาลัยเอดิโนเบอร์ เดอะ ท่านเจมส์ เจนส์ ซิมป์สัน (Sir James Simpson) ได้มาใช้ในวงการแพทย์ ปี หลังจากการใช้อีเวอร์ พ.ศ. ๒๕๑๐ (ปลายรัชกาลที่ ๑)

ท่านเจมส์ เจนส์ ซิมป์สัน เป็นนักคุณภาพและอาชีวแพทย์ ศิษย์ของ นายนายแพทย์แคนเบอร์ (Dr. Camber) ซึ่งเป็นแพทย์ประจำสถาบันทูตศึกษาเป็นแพทย์ที่มายาสอดคลอดโดยฟอร์มเข้ามาใช้ในประเทศไทย ประมาณ พ.ศ. ๒๕๑๐ (สมัยรัชกาลที่ ๑) ซึ่งมีการก่อสร้างโรงพยาบาลอยุธยา เป็นโรงพยาบาลแรกในประเทศไทย สมัยรัชกาลให้เป็น ถูกห้ามอย่าง ที่แพทย์ปฏิเสธเป็นผู้ช่วยน้ำยาแพทย์แคนเบอร์ รู้สึกไข้ขึ้นคลอดโดยฟอร์ม เป็นที่รู้จักกันในหมู่นักราชาน สมัยนั้น.

ผู้นำอาชีวศึกษาคลอก (O.B. Forceps) เรียนมาในประเทศไทยครั้งแรก คือ นายแพทย์ปีเตอร์ จี การ์วัน (Dr. Peter C. Garvan) นายแพทย์ประจำราชสำนักรัชกาลที่ ๕ แต่ไม่ก่อตั้งโรงพยาบาลใด.

นายแพทย์约瑟夫·谢斐儿(Dr. F.Scheeffer) ผู้จัดการโรงพยาบาลชุมทางกรุงเป็นผู้นิยมใช้คลอรอฟอร์มเป็นยาสลบในการปฏิบัติการทางศัลปกรรม จนเป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์มาเป็นเวลากว่า ๒๕ ปี ครั้นเมื่อสังคրันโลกไปทางกรุง เมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๑๘๘๔ นายแพทย์หารที่ร่วมมา กับกองทัพสัมภัณฑ์ นำแพทย์มาไอลียา ที่ทางรัฐบาลเมริกันส่งมาระบุห้องการแพทย์ในประเทศไทย หลังสังคրันโลกครั้งที่ ๒ ใน พ.ศ. ๑๘๘๓ ก็มาหั้งทางการแพทย์ในประเทศไทย สังเกตว่าไปศึกษาเพิ่มเติม ทางการใช้ยาสลบกวนความรู้สึก ซึ่งมี นายแพทย์คัมเบิล มัลลิกามาส เป็นแพทย์ไทยคนแรก ซึ่งสำเร็จ วิชาไม้ การใช้คลอรอฟอร์มอัมมิโนทัคกินในผู้ป่วยบางราย จึงได้รับความกิติมาก ๆ เรื่องราวเกิดขึ้นมาครู่ ไม่ถอยได้แล้ว ในปี พ.ศ. ๑๘๙๐ นี้.

### การนิยมหั้นบ้าก็ตติ สำหรับ ดูนือและเกรื่องนือ

การที่ได้กล่าวมาแล้วว่า แพทย์ศัลปกรรมแบบยาผ้าเรื้อร (Antiseptic Surgery) และ ศัลปกรรมแบบปราศจากเชื้อ Aseptic Surgery นี้ เริ่มมาตั้งแต่ในสมัยรัชกาลที่ ๕ ไทยหนอด เอฟ เช斐儿 และทอมานลักษณะนี้ได้รับการส่งเสริมในโรงพยาบาลชุมทางกรุง (Dr. George Bradley Mc Farland) และในระหว่างสังครันโลกครั้งที่หนึ่ง พ.ศ. ๑๘๘๐ โดย นายแพทย์เบอร์มัน ชื่อ แพทย์ เดอ พาน เวเซล (Dr. Th. Van Wesel) หานายแพทย์เบอร์มันญี่ปุ่นได้รับการยกย่องมากใน ทางการแพทย์ไทย สมัยสังครันโลกครั้งที่หนึ่ง (พ.ศ. ๑๘๘๑ - ๑๘๘๒) ในพระบรมราชโองค์สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์ เธอพระราชนัดยานาทนเรนทร ได้ทรงกล่าวชื่นชม นายนายแพทย์ที่ เดอ พาน เวเซล ว่า "—โดยเฉพาะ อย่างปัจจุบัน Dr. Th. Van Wesel ให้รับความสรรเสริญอย่างสูง จะเป็นกุญแจที่ให้ พอกเมืองไทยประดาก สมควรที่เบอร์มัน Dr. Th. Van Wesel ถูกยกยื่น หั้งแพทย์หั้งนักเรียนหั้งคนไข้พากันเกร้าให้ร่มีความ อาลัยอย่างยิ่ง ร้าหัวเจ้าءองเส็บใจบึงกว่าไครหั้งนัก เนื่องจากเป็นแพทย์มีญี่ปุ่นอยู่สูง แม่นอตี และเป็น อาจารย์ที่ดี"

โรงพยาบาลชุมทางกรุงในขณะนี้ ยังไม่มีเครื่องน้ำดื่มให้ดื่ม หรือไอซ์น้ำอัดแรง คงมีแค่ถังดื่ง ห้ากวายห้องเหลืองขนาดใหญ่ เต้ม้ำสูญญากาศ ๔๐ ล.ล. สูญน้ำเบนกร ห้าสิบเซนติเมตร ค้านด่างเป็นที่ หั้งน้ำ สำเนียงกับห้องน้ำของที่ราบ ที่หันเป็นบูรพาจั่วให้ไอน้ำหันไปได้ทุกอย่าง ความร้อนได้จากการ เทพบุตรกับมนต์ในห้อง ใช้น้ำมันกาน้ำ ใช้ความร้อนไฟในมีแรงอัด เป็นเวลาห้านาที ห้าในสิบ จึงเป็นการ เป็นทาง เด่าน้ำผลักกุญแจสกัดแพทย์ทางสภากาการนี้ในขณะนี้.

ระบบเทคนิคแพทย์ปราศจากเชื้อ (Aseptic Technique) นี้ ได้รับแพทย์ญี่ปุ่นนำห้องโภค สถานท่านจากประเทศไทย ฯ สถานประเพณีด้วยกันที่สมควรแก้การนำน้ำดื่มในที่นี่ เริ่มแรก พ.ศ. ๑๘๘๓ ก็คือ

๑. นายแพทย์ลอร์ตัน เทต (Lawson Tait) ศัลปแพทย์ชาวอังกฤษ ผู้ริเริ่มให้ห้า - ความสะอาดในห้องบ้าก็ตติ.

๒. นายแพทย์ฮอลล์เดต (Halsted) ศัลปแพทย์ญี่ปุ่นที่ช่วยรักษาอุบัติเหตุ ผู้ริเริ่มความคุ้มครอง ในห้องบ้าก็ตติ.
๓. นายแพทย์ฟอน เบอร์กมัน (Von Bergmann) ผู้สอนแผนการใช้ไอซ์น้ำอัดกับ ทำความสะอาดเครื่องน้ำดื่มให้ห้าบ้าก็ตติ.

### ศดยกรรนในเรงานาอนครสวรรค์

การปฏิบัติช่วยเหลือผู้เดินทางในทางก้าวหลบธรรมเมื่อ ๑๐ ปีที่แล้ว อาจแบ่งได้เป็นสองหมวด  
ใหญ่ ๆ ดังนี้—

ก. ศดยกรรนเพื่อภัยมนต์ภัยราษฎร ซึ่งมีจุดมุ่งในชั้นหัวต้นครรสวรรค์ในสมัยนั้น สรุปใหญ่  
เนื่องมาจากประด่องมีมือกัน จากการลอบทำร้าย หรือเนื่องมาจากการว่าจ้าง และมีอยู่จำนวนไม่น้อย  
เนื่องมาจากอุบัติเหตุ ภัยที่ใช้ที่ทำให้เกิดบาดแผลก็มี ไม้, มีด, 瓜 และเป็น สารบันอาชญาณีมีหั้งแบบ  
มีจุดมุ่ง และเป็นที่ทำขึ้นเอง ซึ่งชาวบ้านเรียกว่าปืนแกป กระสุนปืนแกปมักจะมีวัตถุที่ทำให้ตามม้าหัวรวมอยู่ด้วย  
เช่น เบล็อกมะพร้าว ซึ่งทำความผุ้งยากแก่การรักษาแผลมาก เนื่องจากวัตถุแปลงปลอมเหล่านี้เป็นลักษณะเดียวไป  
ในกันและกัน และจากการลักทรัพย์ก่อนก้อนเดือดแข็งแล้ว ภัยเนื่องกล้ามเนื้อ ทราบโดยที่วัตถุแปลงปลอมนี้ปังอยู่  
ทั้งหมด แยกจะไม่มีรับ��ย การตรวจกันกับแปลงมักจะละเอียด และไม่ได้ทำกันเหมือนปัจจุบัน การศึกษา  
วิชาแพทย์ในสมัยโน้น โรงเรียนแพทย์มักจะไม่มีโอกาสสรักษาผู้ป่วยที่ได้รับภัยมนต์ภัยราษฎร์มาก ๆ ที่ปรากฏอยู่  
ในโรงเรงานาอนครสวรรค์ แพทย์ที่สำคัญของน้ำใจเป็นห้องน้ำคนดูแลเจ้าءเอง.

ศดยกรรนภัยมนต์ภัยราษฎร์ในโรงเรงานาอนครสวรรค์ ไม่เป็นประจำทุกวัน และทุกคน ทั้งนี้  
 เพราะจะจังหวัดที่มีราชภูมิอยู่กันใหญ่ จำนวนมากกว่าจังหวัดใดก็เดียง การอุทิศพยายามทำแปลงภัยราษฎร์ตั้งแต่วันค่ำ  
 จนสว่างจึงเป็นเรื่องปกติที่สัปดาห์ ไม่แปลงแปลง.

สำหรับศดยกรรนภัยมนต์ภัยราษฎร์ในประเทศไทย คือ นายแพทเมอร์รัลล์(Dr.Bradley)  
 พ.ศ. ๒๔๓๔ ที่มาที่น้ำใจหมายเหตุเรื่องนี้เป็นเช่นเดียวกัน.

ก. ศดยกรรนต่อไป ความจำเป็นทำให้เกิดความดีแห่งชนชาติ การศดยกรรนต่อไปในระบบ  
 เรื่องแรกจึงเป็นอยู่ที่ความจริงของนี้ ผู้ป่วยที่เป็นโรคได้รับแพทย์มีรัก ผู้ป่วยโรคได้รับแพทย์ไม่รัก เป็นความรับผิดชอบ  
 ที่ไม่มีทางจะเลือกได้ในขณะที่เป็นภัยรุวงซึ่งในญี่ปุ่นกัน

ความสำคัญในการแก้ไขเหตุการณ์เดียวหน้าไปให้ด้วยตัวที่ เป็นภัยรุวงให้ทีกเดินอย่างทำ  
 ให้มากและกว้างขวางยิ่งขึ้น โรคที่ในประเทศไทยมีสภาวะ ดังจะได้กล่าวในจุดมุ่งเนื่องมาอีกอย่างหนึ่ง ผลกระทบเนื่อง  
 ก็เป็นความจำเป็นท้องแก้ไขให้ดูดีไปได้ เมื่อเห็นผู้ป่วยได้รับการบรรเทาอย่างสูงและจะหาย เมื่อผ่านรายแรก  
 สำเร็จลุล่วงไปด้วยตัวที่ ช่วยที่จะช่วยออกให้หายที่ ๑ ๒ ๓ ..... มาก็เลือกเรื่อง ๆ สำหรับการ  
 ย่างก้าวในโรงเรงานาอนครสวรรค์ ผู้เดินในกรุงจะต้องได้อาศัยและคงความตระหนักรู้อย่างสูงแก้แพทย์ที่ได้ทำการ  
 บุกเบิกการรักษาไว้ก่อนในภาคอิสาน โรงเรงานาอนครสวรรค์ นายนายบุญธรรม นายนายบุญธรรม และ นายนาย  
 ชลวิช ชลวิช โรงเรงานาอนครสวรรค์ นายนายบุญธรรม นายนายบุญธรรม โรงเรงานาอนครสวรรค์ นายนายบุญธรรม  
 ภูมิพล ห่านเหล็ก ที่จะทำให้ทางเดินดีกว่าเดิมเป็นอย่างมาก ที่จะทำให้ทางเดินดีกว่าเดิมเป็นอย่างมาก ทางราชการในประเทศไทย ที่จะทำให้ทางเดินดีกว่าเดิมเป็นอย่างมาก.

ผู้บุกเบิกริเริ่มการศัลยกรรมหัวใจ โดยทำการนำตัวกลับไป และได้เลื่อนเป็นพระไถ้าแก่ อุตสาหะ อาชีวแพทย์ และเสริมสร้างโดย นายแพทย์เอฟ เซ เฟอร์ (Dr. F. Scheaefer) ผู้ชำนาญการ ศัลยกรรม สมรักษากล้าที่ ๘ และคอมไนรักกาลที่ ๖ ในระหว่างสองคราวໄโอลกรังท์ที่นี่ (พ.ศ. ๒๔๕๙ - ๒๔๖๐) นายแพทย์ที่เอฟ พาน เวเซล (Dr. Th. Van Wessel) ผู้ชำนาญการศัลยกรรมอีกห้าคน ซึ่ง ได้รับการยกย่องยิ่งสูงในขณะนี้.

### ศัลยกรรมทางสุขภาพ

สุขภาพในโรงพยาบาลห้องจั่งหวัด ทำให้เริ่มน้ำหนักอยู่ต่อรวมสามแบบขึ้นในครุฑ์เดียว คือ ผู้ป่วยสุขภาพดีในโรงพยาบาลห้องจั่งหวัด ก็อ ผู้ป่วยที่คลอดเองไม่ได้ ส่วนที่คลอดไม่ได้ นิยมคลอดด้วยมือ นั้น ในรายที่หามาโรงพยาบาล จึงเป็นรายที่มีการแพร่กระจายเกิดมากที่สุด แขวนเด็กคลอด自然 แบบ คือต่อตัวมาสามวันไม่คลอด โลหิตออกก่อนคลอด เนื่องจาก เป็นเรื่องหนักใจแพทย์ผู้รักษา ซึ่งห้องเป็นผู้ชำนาญ ทุกโรคให้ดูได้.

แพทย์เมจิสต์ มาร์บัน (Miss Mary Bowman, M.D.) เป็นแพทย์ที่มีความสามารถในการ ได้รับเกียรติว่าเป็นผู้บุกเบิกการทำการคลอดเจ้าเด็กออกทางหน้าท้องเป็นคนแรกในประเทศไทย โดยทำการ นำตัวกลับรังวัณนัน เมื่อ พ.ศ. ๒๔๓๑ (ค.ศ. ๑๙๕๘).

การทำการคลอดเจ้าเด็กออกทางหน้าท้องรายที่สอง ทำโดยแพทย์ไทย นายแพทย์ชื่น ทุกชัยแพทย์ (หลักศิริประภาภักดิ์แพทย์ยาธุ์) โดยให้รายงานไว้ว่าในจำนวนแพทย์ของสถาบันฯ เองที่ ลังหาสน พ.ศ. ๒๔๖๐ การทำการคลอดเจ้าเด็กที่ ๘๕ ถึงเมยัน พ.ศ. ๒๔๖๐.

สำหรับโรงพยาบาลศรีราชา พ.ศ. ๒๔๓๔ - ๒๔๖๐ ยังไม่ได้ริเริ่มการนำตัวกลับ แพทย์บริษัทที่ดำเนินการในขณะนี้ ไม่เคยได้รับการฝึกให้ทำการนำตัวกลับนี้ เพียงแค่เดิน ทำการคลอด ผู้เขียนเรื่องนี้จึงหันมายูดูหัว ด้านมืออาชีวแพทย์มาต่อที่รับรองแล้ว จะมีตัวให้แพทย์ที่ ทุกนั้นใช้แพทย์ให้มืออาชีวแพทย์ทำการนำตัวเจ้าเด็กออกทางหน้าท้องให้โดยบังเอย ราย ก่อนจะให้เดินทาง มาประจำห้องจั่งหวัด แม้จะมีข้อห้องการนำตัวกลับ ควรเป็นแพทย์ที่สกัดแก้แพทย์หัวใจ ซึ่งความชำนาญ จึงต้องนำตัวกลับให้ดูได้.

เนื่องจากนิยุกติที่ร่วมไว้เป็นโทรศัพท์ให้บ่อยสำหรับมีโรคทางช่องท้องในสกัด แพทย์ในห้องจั่งหวัด ในขณะนี้ เพื่อริเริ่มการนำตัวเจ้าเด็กที่เป็นดูดนมออก รายใดที่ดูดเนื้องอกของรังไข่ไม่เหลือม้าย ให้สกัด การนำตัวกลับนี้เป็นผลดีอย่างยิ่งแก่ผู้ป่วยที่ไม่ห้องหวานนม "โลหิตอยู"

ในห้อง แค่เกรวันที่หามานั้น ไม่ใช่เนื้องอกชนิดดูด ไม่ใช่รอดูด ไม่ใช่รอดูด ที่มีว่าเป็นกรรมของผู้ป่วย และกรรมของ แพทย์ผู้รักษาด้วย แพทย์ไทยที่สมควรให้รับการยกย่องในการริเริ่มการนำตัวกลับของรังไข่ในโรงพยาบาล ห้องจั่งหวัดก็คือ นายแพทย์มั่น ทรัพย์ทัน ซึ่งทำการนำตัวกลับที่โรงพยาบาลศรีราชา และรายงานไว้ว่าใน จำนวนแพทย์ของโรงพยาบาลศรีราชา ประมาณสี่十分之三

## ໄຊ ຖ າ ນ ຖ ອ ຈ ຸ ກ

ຝູ້ມູກເປັດກາຮັກໄວຣົກຕາ ການແພນກວັນທີໄດ້ແກ່ຫວັດຂະໜາຍໃຫຍ້ໜ້າງໄວ້ ຊຶ່ງຮັກໄວຣົກຕ້ອນນັກ  
ໃຫ້ໜ້າຈຳສານາຮັນອັນເຫັນໄດ້ອີກຮັງທີ່ນີ້ ເນື້ອ ພ.ສ. ๒๕๔๐.

ແພບປະຈຳໄວງໝານາດໃນກຳຈັງທັກໃນເພນະນັ້ນ ຈຳເປັນຄົ້ນນີ້ກຳຈານສານາຮັນໃນກາຮັກ  
ໄວຣົກຕົກກຳກ່າງ ທີ່ໄດ້ຄົວຍ ພັນນີ້ເກະບະຢູ່ນັ່ນມີການທີ່ຈະໄປຮັກທີ່ອື່ນໄກໄດ້ ໄວດົກສີກົງກາເປັນເກີມາກ  
ແລະໄດ້ເພາະຫວັດໃຫ້ທີ່ເຂົ້າມອູ້ໃໝ່ປະເທດໄທ ໃນຂະນັ້ນກາງກາງກວາດເຮົາເມືອງມີກູ້ຂໍ້ມັນວ່າ  
ດ້າເປັນໄວຣົກສີກົງກາແລ້ວ ຈຳເປັນທີ່ໂທໃຫ້ແພບປະຈຳຈານໝາຍ ໄດ້ແພບປະຈຳເປັນເຜູ້ອອກລັກງານຮັບຮອງໃຫ້  
ກາຮັກຫຼຸມຮົກສີກົງກາຍໃນແຕ່ອອກໃນເພນະນີ້ ກີ່ຕ້ອງກຽບເປົ້ອກຕາ ກ່ອນຫຼຸກຈຳເປັນທີ່ໃຫ້ມາ ຢາມາ  
ທີ່ມີປະລິຫຼາກໃນເພນະນັ້ນເກີ້ວີ ໂກເຄືນ ໄວດັ່ງທີ່ເປັນເນື້ອຍານອອກມາປົກກາດຳ ເປັນກູ້ຄຸນໃນເມຸ່ງຫວັກ  
ຫາວາ ຊຶ່ງຄົ້ນທຳການມີໆນີ້ແອ່ນຂອງຈາກກ່າວເຮົາຕາ ແພບປະຈຳໄວງໝານາດຄົ້ນສານາຮັກຮັກ  
ໄວດົກກຳທີ່ໄດ້ ໄວດັ່ງກ່າວຈຳໃນຄັແກ່ ຊຶ່ງກຳນົດກຳເອົາເລີນໝ່ອອກ ເປັນສິລປັນສູງຂອງກຳນົດກຳກາ  
ກີ່ຄົ້ນຮັກທີ່ໄດ້ ໄດ້ການໃຫ້ໂກເຄືນ ຖຸນສຳລັບຕົນນູກ ແລ້ວຈີ້ກ່າວໃຫ້ ຢາມາໂກເຄືນນີ້ ມີປະສີທີ່ມາພ  
ຊັງກີ່ຈົງ ທົ່ວະຈົນມາກ ເທຣະອາເປັນທີ່ ອ່ອແພ້ກໍາໃຫ້ເລີ້ມຫົວໃດ ນີ້ແມ່ນໄປຮັກຫຼຸມຮົກກົມົນ  
ຄົ້ນສຳເນົາເປັນໄວ້ເສັນອ.

ການໄສ່ການໄສ່ອມ ເນື້ອຈາກຍັນກາຍຈາກຫຼຸມກາຫາຈະເກີດໄກຫຼຸກທີ່ໃຫ້ປະເທດໄທ ກາງຮູ້ຈັກວິກຫຼຸມກາອອກ  
ແລະກາຮັກໄສ່ການໄສ່ອມ ເພື່ອການສ່ວຍງານທີ່ເປັນຂົ້ນທີ່ແພບປະຈຳນັກໃນເພນະນັ້ນທັງໝ່າງໃຫ້ໄດ້.

ກາງຈອນກົນໃນປະເທດໄທ ກາງຈອນກົນໃນປະເທດໄທນີ້ ໄດ້ເວັ້ນຕົ້ນໄກຍົດນີ້ເມື່ອເວົ້າໄວ້ ເພື່ອຈົດການນ  
໨໔໔໐ ຊຶ່ງມີປະວິດການເປັນພາກົນນີ້ ກີ່ "ເຈົ້າພະຍາກະຄົງ (ສັນຍົງກາລົດທີ່ ๑) ອີກາໃຫ້ກຳນົດນີ້ແກ່ໄວ້  
ມາກວາຈັກກົງໃນກອງຫຼຸກທີ່ນີ້ ປ່າຍນາກ ພວກມີຫັ້ນທີ່ມີການມີນີ້ທີ່ຈະເນີນທີ່ການປະສົງທີ່ການປະສົງ  
ເກຮືອງນີ້ ແກ່ເຈົ້າພະຍາກະຄົງເທັນເກຮືອງນີ້ມີອອນກົນເຮົາແລ້ວ ກີ່ກຳໃຈ ໃຫ້ເບີກການໃຫ້ກົນນີ້ ຊຶ່ງມີກົນໄກ  
ແລະຫວັດຂໍ້າກ່າວໃຫ້ກຳນົດນີ້ກຳນົດກົນທີ່ກ່າວກ່າວ ເຖິງກ່າວໄກ້ຫຼຸກຈຳ ມີການເຈັບປົກ  
ຈະອອກມາກຳນົດສົດເຖິງໃກ"

ຝູ້ມູກໄວງໝານາດໃນ ພ.ສ. ໨໔໔໐ ດ້ວຍກົມາກົນທີ່ໄດ້ທີ່ກົນໄວງໝານາດ ຊຶ່ງກັບການແອງເປັນເມົນກົນ  
ໄກຍເປົ້ອກ້າມມີເກົ່າຊື່ ແລະເກົ່າຊື່ມີອອນກົນ ພ້ອມທັງການແຈ້ງກົນທີ່ກົນແລ້ວໄວ້ເປັນແຜງ ເປັນກາໄສ່ການ  
ຫາວາໃຫ້ເອື້ອຕື່ອໃນໃນກັ້.

ເນື່ອເຫຼຸດການທີ່ຈຳເປັນເກີດຂຶ້ນເທຣະທັກເຮົ່າໄວ້ ແພບປະຈຳໄວງໝານາດໃນເພນະນັ້ນ ຈຶ່ງທັກເກົ່າຊື່ມີ  
ທັກກົນ ແລະໄກ່ທັກເກົ່າຊື່ມີອອນກົນ ພ້ອມທັງການແຈ້ງກົນທີ່ກົນແລ້ວໄວ້ເປັນແຜງ ເປັນກາໄສ່ການ  
ຫາວາໃຫ້ເອື້ອຕື່ອໃນໃນກັ້. ດ້ວຍກົມາກົນທີ່ໄດ້ທີ່ກົນໄວງໝານາດ ຈຶ່ງທັກເກົ່າຊື່ມີ

### บทสุกหาน

ท่านที่ได้อ่านเรื่องนี้ก็คงจะเห็นว่า การเผยแพร่นั้นในโรงเรียนของครูส่วนใหญ่ ให้การหน้า  
นานแล้วเพียงใด หังนี้ถือความร่วมมือร่วมใจของท่านหัวหน้าที่ประพฤติการสอนสักทุกคนบ้างดู  
แห่งนี้ ให้การหน้าไปตามวิธีทางแห่งการสอนและเวลา.

นักศึกษาการโภชนาชลักษณ์ค้าในแเก้นที่น้องสาวนกรสวรรษแล้ว จึงหวังเป็นอย่างยิ่ง  
ว่าท่านที่น้องหัวหน้าจะให้ความพึงพอใจโดยอนุมัติให้สถาบันนี้มีชื่อชัยชนะไว้.

อนึ่ง ผู้เขียนขอรบกวนรำลึกถึงพระคุณที่น้องสาวนกรสวรรษทั้งหลาย พร้อมทั้งผู้ร่วมงานทุกท่าน  
ที่กรุณาทอยเป็นเศษรับราชการที่จังหวัดนี้เป็นอย่างดีปัจจุบัน.