

(14) ต่อ 1.2/2.1-2.10 สิงหาคม 52 หน้า

### เอกสาร

- เอกสารรายงานของแผนกต่างๆ ในโรงพยาบาลหญิง
- เอกสารแผนกธนาคารเลือด โรงพยาบาลหญิง
- เอกสารการทูลจริตลักลอบนำยา Sphadiazine ชนิดเม็ดออกจากพัสดุของโรงพยาบาลหญิง
- เอกสารแจ้งให้แผนกต่างๆ เขียนบทความลงในหนังสือ
- Thailand general and scientific aspects
- จดหมายติดต่อเชิญผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศมาร่วมงานกับโรงพยาบาลหญิงและเด็ก โดยหลวงนิติย์ เวชวิศิษฐ์
- เอกสารตารางการอบรมแพทย์ประจำบ้านโรงพยาบาลหญิง
- เอกสารข่าวข้าราชการ : คำถามจากสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จ. เชียงราย เรื่อง "นายแพทย์ปริญญญา"
- แผนที่แสดงจำนวนโรงเรียนพยาบาลในแต่ละจังหวัดในประเทศไทย
- เอกสารสคริปรายการโทรทัศน์ : ข้อน่ารู้เกี่ยวกับสตรีไทย
- เอกสารการสนับสนุนให้มีการพัฒนาหลักสูตรวิชา พยาธิวิทยา (Phatology)

พ.ศ. 2494 - 2501

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สข 1

- 2/2.1 เอกสารวิชาแผนกการกำหนดการของหน่วยงาน (ชื่อเรื่อง)

ใน ว.พ. 115 มู

พ.ศ. 2494 - 2498

จำนวน 12 แผ่น

แฟ้มที่ 4

กล่องที่ 1

OBSTETRIC DEPARTMENT.

This department is operated on April 16, 2494 including out patients, delivery room, puerperium wards, pathology & research.

Statistics

	2494 April 16 Dec. 31	2495	2496	2497	2498
Total number of prenatal clinic	10664	18646	23193	23826	30197
Total number of admissions	2363	4313	5256	6444	8767
Total number of deliveries	1983	3892	4802	5906	7331
Normal deliveries	1814	3597	4318	5447	6638
Abnormal deliveries	169	295	484	459	693 10%
Total number of newborns	1928	3808	4756	5781	5873
Full term birth	1763	3511	4599	5590	5628
Premature birth ( below 2200 gm. )	165	297	157	191	245 (4%)
Maternal mortality rate	0.25%	0.20%	0.16%	0.38%	0.06%
Fetal mortality rate	4.03%	3.4%	0.92%	2.3%	1.06%

*also - 20 Multiple pregnancies  
& Anomalies*

Printed Clinical report available :-

1. The toxemias of pregnancy.
2. The hydatidiform mole.
3. Uterine rupture during pregnancy.
4. Pregnancy test with male frog. (Rena trigrena)
5. Papanicolaou smear.

Research work carried out :-

1. Fibrinogen level in pregnancy.
2. Hypnotism in obstetrics.

BLOOD & RESERCH DEPARTMENT.

The reason why we started the Blood - Research is owing to the few research work along medical line is being done in Thailand in spite of the numerous natural resoures for this work are bountiful.

The research was first started on "The Comparing of the Quantitive of Protein, Vit. A, R.B.C. and Hbg in Thai People began in April 1956 in Ubol.

At the same time a report about "Tropical Macrocytic Anemia" was the artical published in Official Journal of the Department of Medical-Service, Ministry of Health, December..

In the medical conference of doctors from Ubol and Khonkan Hospitals, Eastern Thailand a lecture on the subject "Some Hints on Research Work" at Ubol Hospital and a lecture on "Stonesin the Bladder" at Khonkan Hospital were given.

This two lectures had been published in the same journal.

An other report was about " Hypersplenic Syndrom and the Good-Result of Splenectomy" in the Ubol Hospital was also published in the same Journal.

Later this work was moved up to the Northern provinces in Chiangmai which pursues on the same subject, "The Comparing of the Quantitive of Protein, Vit. A, R.B.C., and Hbg.in Thai People.

Now the same work is being carried on Suraj Hospital, Southern-Thailand and that this work will be soon completed.



Department of Medicine.

This department was founded on April 16, 2494 with the capacity of 35 beds for all kinds of medical diseases.

Statistic:	Out patient.	In patient.
1951 2494 (From April 16.)	5989	395
1952 2495	10413	352
1953 2496	8780	672
1954 2497	9238	600
1955 2498	7691	1055

- Publication:
1. Some interesting points on Electrocardiography.  
Kamol Sindhvananda. Women's Hospital Year Book 83-96, 2498.
  2. Neurocirculatory asthenia. Kamol Sindhvananda.  
Medical Journal 5: 881-891, 2499.

The study project:

- Urinary uropepsinogen in pregnant woman, kidney diseases, gastroduodenal diseases and the effect of histamine on this enzyme.
- Fungus infection of skin.
- congenital heart disease.

### Gynecology

This department has been called "Gynecological Department" On 16 April 1951, it has begun to service and the number of the patients is gradually increased as shown below.

	1951	1952	1953	1954	1955	1956
Out patients	4139	9870	10492	11701	10801	9572
In patients	456	732	1020	1101	1712	1757

(In 1956, January-November)

In 1954, the sterility clinic has been worked. Tubal insufflation and uterosalpingogram have been introduced.

The department published some interesting subjects into the "Medical Journal" of the Department of Medical Services, such as Hormonal therapy in Amenorrhea, Ectopic pregnancy and Vaginal Hysterectomy.

At present, the department points to make some research work.

THE DEPARTMENT OF ANESTHESIOLOGY

The Department of Anesthesiology, Women's Hospital was established in July, 1954. Generally this Department has performed the daily duties seven days a week, day and night, and has a responsibility in conduction anesthesia to the patients in this Hospital who undergo to have the operations, and performing resuscitation of new born babies and the surgical patients too. Furthermore this Department has taught the nurses. The Nursing - Training Programs in the Anesthesiology, so far there are ten nurses from provincaill hospital get their train over here and they will graduate in the next March. Due to the statistics this Department has conducted the Anesthesia more than three thousand cases. So far this Depart - ment has no any publications yet, however it has been expected that there will be publications in the Anesthesiology early of the next years (1957) moreover the research work has been done periodi - cally which depends on the time and funds.

History : why - Explanation

Jan. 19, 1847 - Sir James Young Simpson - Chloroform - Edinburgh - Scotland

April 7, 1853 - Sir John Snow - Chloroform to Queen Victoria England

May 7, 1847 - Walter Channing - Chloroform - at Boston lying in Hosp. - U.S.  
- Ether -

Terminology : Anuresia, Analgesia, Anesthesia [Hypnosis, Psychotherapy, Mental Surgery  
Electronacosis, steroidnacosis?]  
- "Twilight sleep"

[34]

PATIENTS   
 ① Mother   
 ② Fetus   
 ① Placental barrier - ② Amniotic fluid -  
 Intra-uteri Respiratory activity (Expt. by Supter & Rosenfeld)

Anesthesia Records   
 ① Respiration   
 ② Pulse   
 ③ B.P.

Three Greatest Development in Surgery.

① PAIN - A feeling reaction = Sensation. operative causes of Ansthe - Sight, Smell, hearing, taste, touch  
② Hemorrhage  
③ Infection

PAIN IN labour

① Uterus - contraction -  
② Cervix -  
③ Vagina  
④ Perineum - A. Pudendal Nerve - Location   
 B. Post. Fem. Cutaneous Nerve   
 C. tibial branch of ilio-inguinal, Ilio-hypogastric, & Genito-cranial  
 clitoris  
 labia - Introitus  
 Anus

Premedication

- most important - to bring down maternal irritability to basal level  
- Points of Consideration ① Anemia ② Hemorrhage ③ Systemic disease  
④ Toxemia (0.7%) ⑤ Parity ⑥ duration of labour

- Method - Single Premedication  
- Mixed method - preferable - dosage - route.

- Drugs ① Barbiturate - counteract the cerebral toxic effect of Anaesthetics  
② belladonna derivative - atropine - Scopolamine (HHR) least effect on neonatal asphyxia  
③ apomorphine  
④ opiates → much neonatal asphyxia  
⑤ Synthetic Analgesics. - Tranquilizer - Chlorpromazine  
- Demerol = Pethidine

Anesthesia

Drugs   
 Route of Admin   
 ① Inhalation - Nitrous oxide (contra-indication - for Corodize disease)  
 ② spinal  
 ③ caudal  
 ④ regional

Muscular Relaxant

DEPARTMENT OF SURGERY

The work began on 1953 by admitting the patients about 32 beds including adult and children patients. But demand was over on supply so 2 years later, when the children's hospital was opened, young patients were admitted at children surgical ward occupying about 32 beds. Both adult and children surgical wards have been gradually increased in number year by year until now, we have 42 beds for adult and 35 beds for children. Only four doctors are running on this department :-

Dr. Sem Pring-puang-geo. - the Director

Dr. Banyong Sanivong Na Ayuthaya.

Dr. Sompong Raksasuk.

With one junior staff of Children's Hospital. Total number of out - patient and in - patient are rapidly increasing shown by statistic below.

Patients	1951 April 16 31 Dec.	1952	1953	1954	1955	1956	Remark
A. Out patients- Total	30,271	65,820	78,650	102,013	132,099	199,719	
Surgical Adult	1,862	4,954	6,707	8,313	7,691	6,487	
Children	737	1,155	1,472	6,427	8,861	7,821	
Total	2,599	6,109	8,179	14,740	16,552	14,308	

including E.E.N.T.

not including E.E.N.T.

(Ear, Eye, Nose & Throat)

B. In patients Total no.	3,819	6,737	8,754	11,774	16,078	12,788	
Surgical Adult	215	306	485	449	587	519	
Children	78	134	195	415	510	631	
Total	293	440	680	864	1,697	1,150	

The annual reports were presented every year, such in 1953 by Dr. Banyong under the title of " The diseases of Thyroid " in 1954 by Dr. Sompong in " The diseases of breast " and in 1955 by Dr. Darunee in " Statistics of surgical operations and P.P.S. " 4 years . Besides these the department has occasional presented some interested case to the conference about 1 - 2 cases per month too.

# แผนกรังสี โรงพยาบาลหญิง

วันที่            เดือน

พ.ศ.

## DEPARTMENT OF RADIOLOGY

Department of Radiology has been divided into 2 main sections i.e. Diagnostic and Therapeutic X - Ray. Diagnostic section has been set up since the beginning of the Women's Hospital started with 100 M.A. X - Ray machine. Another 100 M.A. X - Ray machine was added two years later. At present there are about 50 cases coming for diagnostic purposes per day.

Another section, Therapeutic or Radiotherapy, was ready to function near the end of the year B.E. 2497. Two X - Ray machines of 250 KVP. 15 MA. are working at the time being. Many cancer cases have been treated with Radiotherapy. 30 beds for cancer patients are all the time being occupied.

Attached to the Department of Radiology is the section of Physiotherapy including Hydrotherapy. The equipments of this

# แผนกรังสี โรงพยาบาลหญิง

วันที่                      เดือน                      พ.ศ.

section consist of Diathermy, Microtherm, Ultratherm, Ultraviolet Infra-red, and also equipments for excersising of muscles and joints. Good results have been obtained from these methods of treatment.

The followings are the records of the <sup>D</sup>epartment of Radiology from April B.E. 2494 to December B.E. 2499 :-

<u>Year</u>	<u>Cases for Diagnostic purposes</u>	<u>Radium</u>	<u>Cases for Radiotherapy</u>	<u>Physical therapy</u>
1951 2494 <del>(1952)</del>	899	---	---	---
1952 2495 <del>(1953)</del>	2516	16	---	---
1953 2496 <del>(1954)</del>	4484	35	---	---
1954 2497 <del>(1955)</del>	5800	22	32	101
1955 2498 <del>(1956)</del>	7038	87	217	446
1956 2499	8769	137	271	774

=====

# แผนกรังษี โรงพยาบาลหญิง

วันที่            เดือน

พ.ศ.

The work of the Department has been published every year in the Year Book of the Women's Hospital. In addition, once a while the interested cases being treated in the Department were reported in the Medical Journal.

The principle of research work of the Department is to study various cancers in the Thai Peoples.

=====

แผนกรังษี โรงพยาบาลหญิง

วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๐๐

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

เรียน โรงพยาบาล ความอย่างอื่น ๆ

ของปี ๖๖ นี้ ขอแจ้ง Conference

เมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน นี้

วันที่ ๑๖ กันยายน นี้

๑  
11/๑๕

๑๑/๑๕

๖๕๖  
บันทึกข้อความ

แผนก (หนังสือ)..... เรื่อง ส่งรายงานของแผนกรังษี..... ฉบับที่.....

ในราชการ แผนก, กอง, กรม,.....

ที่ ๑๕๑๐/๗๗ วันที่ ๒๔ / ๓.๓. / ๒๔๘๕

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลตลิ่ง

พร้อมความบันทึกนี้ กระผมขอส่งรายงาน ผลของงานที่ได้ปฏิบัติในแผนก

รังษี ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๔๘๔ ตามคำสั่ง เมื่อ ๒๔ ๓.๓. ๘๕ เนื่องจากข้อ

ความยาวเกิน ครึ่งหน้ากระดาษฟอสแฟป จึงเรียนมาขอเพื่อพิจารณาตัดออกตามแต่จะเห็นควร

๑๖:๑๕ มจร

*(Signature)*

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สข 1

..... 2/2.2 ผลการดำเนินงาน ..... (ชื่อเรื่อง)

..... พ.ศ. 2484 - 2500 .....

..... จำนวน 6 ..... แผ่น

..... แฟ้มที่ 4 .....

..... กล่องที่ 1 .....



รัฐบาลอินเดีย  
ARTERIAL STORAGE STOCK SOLUTION

Sodium Chloride	20	gms.
K Cl	1	gms.
Mg SO <sub>4</sub> H <sub>2</sub> O	0.2	gms.
Mg Cl <sub>2</sub> 6H <sub>2</sub> O	0.2	gms.
Ca Cl <sub>2</sub>	0.35	gms.
Disodium Hydrogen Phosphate	0.15	gms.
or ( Na <sub>2</sub> H PO <sub>4</sub> 12 H <sub>2</sub> O )	0.38	gms.
Di Potass. Hyd. Phosphate	0.15	gms.
Glucose	2.5	gms.
Sol. Phenol Red.	0.4 %	12.5 cc.
Water to	2½	litres.

Buffer's solution      Solution Sod. Bicarb      1.4 %

MAKING OF INSTRUCTION

The Buffer solution - add 0.5 cc. to every 20 cc of stock solution.

The calc. chloride solu. , Sod. Bicarb solu. are each prepared separating in glass ampoules. The stock solution is prepared these two ingredients in blood transfusion bottles or conical flask. The ampoules of buffer solution and calc. chloride are attached to the neck of the bottles or flask. Whole things wrapped in cellophane and autoclaved.

Before use the two ampoules are added to the solution in the flask and-and so is serum sufficient to make a solution containing 10 % serum and sufficient penicillin and Streptomycin to give a concentration of 50 units per cc.

The final PH. of the solution should be 7.6.

( Difficulty was that the Sod. Bicarb, Calc. Chloride gave the precipitate of autoclaved )

Also the solution without the bicarbonate of soda did not have the correct PH of 7.6. i.e. loss of CO<sub>2</sub> in autoclaving and this by sealed glass ampoules. )

( At they have kept in this solution in refrigerator for at least 3 weeks. )

BLOOD BANK DEPARTMENT.

The Women's and Children's Hospitals <sup>had</sup> ~~have~~ organized a Blood Bank-Department ~~about~~ in August 1952 and started working only on the first stage by giving the blood transfusion. Later the number of the Blood Donors were increased and in December 1952 we were able to do the pooled plasma.

In 1953 with the possibility of acquiring some more efficient chemical materials and special instruments the Dextrose and Saline Solution were produced.

At the same time our research-work is done daily among the patients, by which two Rh-ve cases had been found in two thousand patients. Besides, the reactions post the blood transfusion namely; chill 0.5/, urticaria 0.15/, hemolytic jaundice 0.3/, were discovered.

It is interesting to say that our research had shown further result. For out of the 1930 patients, the difference groups of Blood were found i.e.

Group O 714 cases = 36.99%

Group A 390 cases = 20.20%

Group B 683 cases = 35.39%

Group AB 143 cases = 7.40%

The development of our Blood Bank Department has been going ahead quite satisfactorily that the Anti-A, B, O serum was changed from solution to powder and is contained into ampoules.

The interests in our Blood Banking have been wide spread throughout the kingdom, that nurses from various hospitals of many provinces were sent to us to be trained, and had gone back to start their own Blood Banks in their hospitals.

In 1956 a book explaining about "Blood Bank" had been written by Dr. Sem Pringpuang -kao and Miss Prapa Sookudom had published and hoping that it might be a help for those who are interested in "Blood Bank".

STATISTICS OF BLOOD BANK.

year	No. of Bl. Donors	amount of Bl. Donated.	Recipients	Bl. transfusion cc.	Plasma infusion cc.	Frozen Plasma cc.	Dried-Plasma
1952	183	62,900	150	56,480	3300	-	-
1953	980	469,250	748	287,395	22,950	43,300	-
1954	2,045	1,022,250	1,338	668,742	23,500	46,600	21,300
1955	2868	1,433,940	2,012	1,027,257	96,855	870,000	5,800
1956	2421	1,100,525	2,742	966,270	91,840	107,100	-

# Blood Group & Diseases



## บันทึกข้อความ

แผนก (หนังสือ) .....  
 ในราชการ แผนก, กอง, กรม .....  
 วันที่ ..... / ..... / .....

เรื่อง Blood grouping ในคนป่วยที่ รพ.พ.ว.ว.ล.  
 ตั้งแต่วันที่ 24/4 พ.ศ. 2479. มีจำนวน  
 จำนวน ..... / .....

โรค.	Blood grouping.			
	O	A	B	AB.
Ca. of Cervix.	28	14	23	9
Ca. of Breast	13	7	13	1
Ca. of Stomach	2	1	1	1
Ca. of Esophagus	-	1	1	2
Ca. of Ovary	-	1	1	1
Ca. of corpus.	-	-	1	1
Ca. of Liver	1	1	-	-
Ca. of Rectum	-	-	2	-
Ca. of Uterus	1	-	1	-
Ca. of Bladder	1	-	1	-
Ca. of Lt. foot.	-	1	-	-
M. of Valva	-	1	-	-
Ca. of Caecum	-	-	1	-
Ca. of Gum	-	-	-	1
Ca. of Lt. thigh	1	-	-	-
Arrested placenta	-	-	1	-
Heart Disease	-	2	1	-
Cerosis of Liver	-	1	1	-
Hepatoma.	-	-	-	-
Ectopic	77	31	62	21
Molar Pregnancy	22	8	18	6
Toxaemia of Preg.	2	-	1	-
Placenta previa	21	9	18	2
Uteri Rupture	4	3	4	2

# Blood Bank No. 2500

สถิติเลือดประจำวันของ ร.พ. พญา.

จ่ายเลือดประมาณวันละ ๒๕๒๐ ซีซี    จ่ายเลือด ประมาณ ๕ ราย

จ่ายน้ำเหลืองประมาณวันละ ๒๕๐ ซีซี    จ่ายวันละประมาณ ๕ ราย

เจาะเลือดประมาณวันละ ๓๒๒๐ ซีซี    เจาะวันละประมาณ ๕ ราย

สำหรับวันธรรมดาเจาะประจำวันประมาณ ๕๐๐๐ ซีซี

สำหรับวันธรรมดาจ่ายประจำวันประมาณ ๒๐๐๐ ซีซี

(สำเนา)

เรื่อง รายงานสถิติจำนวนหมู่เลือดทั่วประเทศไทย  
แผนกธนาคาร เลือด  
๗ กันยายน ๒๕๖๖

ที่ ๔๑๔/๒๕๖๖  
เรียน เสนอท่านผู้อำนวยการ

ตามคำสั่งให้รวบรวมสถิติหมู่เลือดทั่วประเทศไทย แผนกธนาคาร เลือดรวบรวมได้  
๒ ปี คือ พ.ศ. ๒๕๕๘ และ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้จำนวนดังนี้

	จำนวนครั้ง	หมู่ O	หมู่ B	หมู่ A	หมู่ AB
ภาคเหนือ	๕,๕๕๓	๓๖.๕๓ %	๒๕.๖๗ %	๒๑.๓๕ %	๑๕.๖๕ %
ตะวันออกเฉียงเหนือ	๕,๕๕๘	๓๖.๕๕ %	๓๕.๕๕ %	๒๖.๕๓ %	๑๓.๓๗ %
ภาคกลาง	๓,๒๕๕	๓๖.๐๖ %	๓๓.๕๓ %	๒๒.๓๗ %	๘.๐๔ %
ภาคใต้	๓๖๕	๓๐.๖๒ %	๓๖.๕๑ %	๒๕.๕๕ %	๕.๓๒ %
รวมทั้ง ๔ ภาค	๑๓,๖๓๑	๓๕.๖๕ %	๓๒.๑๑ %	๒๑.๕๕ %	๑๐.๖๙ %

(ลงชื่อ)                      ประภา

สำเนาต้นฉบับถูกต้อง

สมศรี คัด

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สภ 1

• 2/2.3 เคสศึกษาทางจิตเวช สกลนคร Suphadiazine (ชื่อเรื่อง)  
คดีแพ่งคดีอาญาฟ้องขอวิพากษ์พยานหลักฐาน

พ.ศ. 2498

จำนวน 9 แผ่น

แฟ้มที่ A

กล่องที่ 1

๒๕๒  
บันทึกข้อความ

แผนก (หนังสือ) \_\_\_\_\_ เรื่อง ยาชาตจำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับที่ \_\_\_\_\_

ในราชการ แผนก, กอง, กรม โรงพยาบาลหญิง

วันที่ \_\_\_\_\_ / ตุลาคม / ๒๕๔๔

ที่ \_\_\_\_\_ / ๒๕๔๔

ขอประทานเสนอ ท่านอธิบดี

ตามที่กระผมได้กราบเรียนให้ทราบว่า คนงานพัสดุของโรงพยาบาล ๓ คน คือ นายเล็ก อุทัยพจน์, นายช่วย รวยรื่น, และนายแก้ว มหาวรรณ สมคบกันลักลอบนำยา Sulphadiazine ชนิดเม็ด ซึ่งได้รับจาก F.O.A. จากพัสดุของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๔๔ ซึ่งทางเจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีพัฒนาโคกท่าการจับกุมผู้ทุจริต ๓ คนนี้ไปสอบสวนและเรียกยา Sulphadiazine ซึ่งผู้ทุจริตนำไปจำหน่ายตามร้านค้าหลายแห่งควมกันคืนมาได้ จำนวน ๑๖ ขวด กับ ๕๕๗ เม็ด (๑๖,๕๕๗ เม็ด) คงขาดจำนวนไป ๑๔ ขวด กับ ๕๕๓ เม็ด (๑๔,๕๕๓ เม็ด) เจ้าหน้าที่ตำรวจจึงได้คุมตัวผู้ทุจริตส่งฟ้องศาล ต่อมา นั้น บัดนี้ ศาลได้พิพากษาคักคืนลงโทษผู้ทุจริตทั้ง ๓ คนนี้แล้ว ให้จำคุกนายเล็ก อุทัยพจน์ ๑ ปี ๖ เดือน นายช่วย รวยรื่น และนายแก้ว มหาวรรณ คนละ ๑ ปี

จึงกราบเรียนมาเพื่อทราบ และได้ไปรทกพิจารณาสั่งการในเรื่องยาที่ขาดจำนวนนี้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณอย่างยิ่ง.



๑๐ ตุลาคม ๒๕๔๔

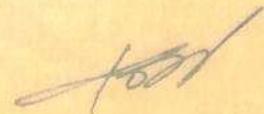
ยารักษาจำนวน  
โรงพยาบาลหญิง  
ตุลาคม ๒๕๕๔

ที่ /๒๕๕๔

ขอประทานเสนอ ท่านอธิบดี

ตามที่กระผมได้กราบเรียนให้ทราบว่า คนงานที่ศุกุของโรงพยาบาล ๓ คน คือ นายเล็ก อุทัยพันธ์, นายช่วย รวยรื่น, และนายแก้ว มหาวรรณ สมคบกันลักลอบนำยา Sulphadiazine ชนิดเม็ด ซึ่งได้รับจาก F.O.A. จากที่ศุกุของโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งทางเจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีพญาไท ได้ทำการจับกุมผู้ทุจริต ๓ คนนี้ไปสอบสวนและเรียกยา Sulphadiazine ซึ่งผู้ทุจริตนำไปจำหน่ายตามร้านค้าตามแห่งด้วยกันคืนมาได้ จำนวน ๑๖ ขวด กับ ๕๕๗ เม็ด (๑๖,๕๕๗ เม็ด) คงซากจำนวนไป ๑๔ ขวด กับ ๕๔๓ เม็ด (๑๔,๕๔๓ เม็ด) เจ้าหน้าที่ตำรวจจึงได้คุมตัวผู้ทุจริตส่งฟ้องศาล ต่อมา พี่น บัดนี้ ศาลได้พิพากษาคักสันลงโทษผู้ทุจริตทั้ง ๓ คนนี้แล้ว ให้จำคุกนายเล็ก อุทัยพันธ์ ๑ ปี ๖ เดือน นายช่วย รวยรื่น และนายแก้ว มหาวรรณ คนละ ๑ ปี

จึงกราบเรียนมาเพื่อทราบ และได้โปรดพิจารณาสั่งการในเรื่องยาที่ซากจำนวนนี้  
ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณอย่างยิ่ง.

  
๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๔

วิรัตน์ วัชรกุล  
วิรัตน์ วัชรกุล



# บันทึกขอความ

แผนก (หนังสือ) \_\_\_\_\_ เรื่อง ยาซากจำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับที่ \_\_\_\_\_

ในราชการ แผนก, กอง, กรม \_\_\_\_\_ โรงพยาบาลหญิง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ / ตุลาคม / ๒๕๕๔

ที่ \_\_\_\_\_ / ๒๕๕๔

ขอประทานเสนอ ท่านอธิบดี

เนื่องด้วยได้มีผู้จำหน่าย Sulphadiazine Tablets. ของ F.O.A.

ไปจากพัศดุโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔ และทางเจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีพญาไท ได้จัดการจับกุมผู้จำหน่ายไปทำการสอบสวน และให้นำตัวไปขอรับยาตามที่ไปจำหน่ายตามร้านค้าต่าง ๆ นั้น จำนวนยาที่ได้รับมาไม่ครบตามจำนวน ได้รับคืนมาจำนวน ๑๖ ซาก กับ ๕๕๗ เม็ด (๑๖,๕๕๗ เม็ด) คงซากจำนวนไป ๑๔ ซาก กับ ๕๔๓ เม็ด (๑๔,๕๔๓ เม็ด) การสอบสวนได้เสร็จสิ้น ศาลได้ตัดสินลงโทษผู้จำหน่ายทั้ง ๓ คนนี้แล้ว

จึงใคร่กราบเรียนมาเพื่อขอได้โปรดพิจารณาสั่งการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณอย่างสูง.

ตุลาคม ๒๕๕๔

ยารักษาจำนวน  
โรงพยาบาลหญิง

ตุลาคม ๒๕๕๔

๑๕๕๕

ขอประทานเสนอ ท่านอธิบดี

เนื่องด้วยได้มีผู้จำหน่าย Sulphadiazine Tablets. ของ F.O.A.  
ไปจากพัสดุโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔ และทางเจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีตึกอาท ได้จัดการจับกุม  
ผู้จำหน่ายที่ไปทำการสอบสวน และให้นำชื่อไปขอรับยาตามที่ไปจำหน่ายตามร้านค้าต่าง ๆ นั้น จำนวนยาที่ได้รับ  
มาไม่ครบตามจำนวน ได้รับคืนมาจำนวน ๑๖ ขวด กับ ๕๕๗ เม็ด (๑๖,๕๕๗ เม็ด) คงขาดจำนวนไป ๑๕ ขวด  
กับ ๕๕๓ เม็ด (๑๕,๕๕๓ เม็ด) การสอบสวนได้เสร็จสิ้น ศาลได้ตัดสินลงโทษผู้จำหน่ายทั้ง ๓ คนนี้แล้ว  
จึงใคร่กราบเรียนมาเพื่อขอได้โปรดพิจารณาสั่งการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณอย่างสูง.

ตุลาคม ๒๕๕๔

สมพร ราง

สมถวิล ทิมพ  
ทาน.

(๑๕๕)



บาราคจำนวน

โรงพยาบาลหญิง

ตุลาคม ๒๕๕๔

ที่ ๑๒๕๔

ขอประทานเสนอ ท่านอธิบดี

เนื่องด้วยได้มีผู้ทุจริตนำ Sulphadiazine Tablets ของ F.O.A. ไปจากพัสดุโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔ นั้น คนที่ได้กราบเรียนมาแล้ว และทางเจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีตึกวิทยุ ได้จัดการจับกุมผู้ทุจริตที่ก่อและได้ทำการสอบสวนแล้วเห็นว่าประจักษ์พยานที่ได้ไปจำหน่ายตามร้านค้าต่าง ๆ นั้น จำนวนยาที่ได้รับมาไม่ตรงกับจำนวน ได้รับคืนมาจำนวน ๑๖ ขวด กับ ๕๕๗ เม็ด (๑๖,๕๕๗) คงขาดจำนวนไป ๑๔ ขวด กับ ๕๕๓ เม็ด (๑๔,๕๕๓ เม็ด) การสอบสวนได้เสร็จสิ้น ศาลได้ตัดสินลงโทษผู้ทุจริตทั้ง ๓ คนแล้ว

จึงขอกราบเรียนมาเพื่อขอได้โปรดพิจารณาสั่งการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

อย่างสูง.

ตุลาคม ๒๕๕๔

นายพร อ่าง  
สมถวิล พิมพ์  
ทวน.

กระดาษร่าง

ผู้ร่าง

วันที่

ผู้ตรวจ

วันที่

มีบันทึก

เรื่อง ทรัพย์สินของ ~~กรม~~ F.O.A.

ขอแจ้ง: ตามเรื่อง

ที่มอธอธก

ติดต่อท. ท. ทรัพย์สินของ F.O.A. ลงวันที่ 25

Sep. 1955 - GY - 03/๑ - 0360 - F.O.A. ลงวันที่ 3046

ถึง

One (1) Gallon Carboy Battery Acid  
จำนวน 1 มีม

ทรัพย์สินติดต่อที่ 13 ต.ต 98 มีไว้เพื่อเอกสาร ถึงกรม

มาที่กรม

มีบันทึก

เรื่อง ยาทา จำนวน

ขอแจ้ง: ตามเรื่อง

ที่มอธอธก

ที่มอธอธก ทรัพย์สินของ Sulphadiazine Tablet ของ  
กรม F.O.A. ที่มาจากห้อง... ติดต่อที่... ลงวันที่ 98 มี  
ทรัพย์สินที่กรม... จำนวน...

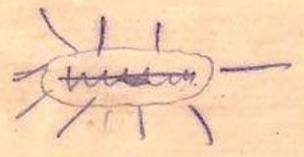
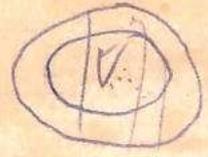
มาแจ้ง... มีที่... 16 ต.ต 457 มี (16,457 มี) \*  
... 3 ต.ต มี...

ถึง... จำนวน...

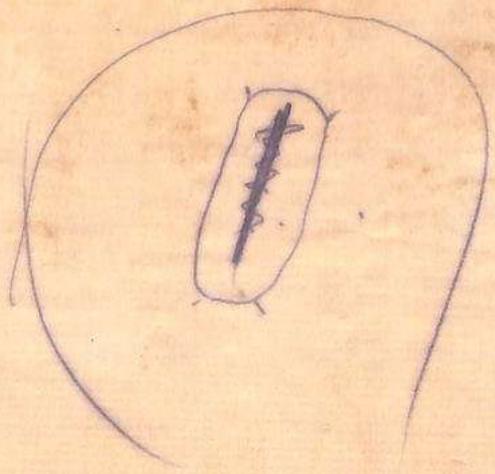
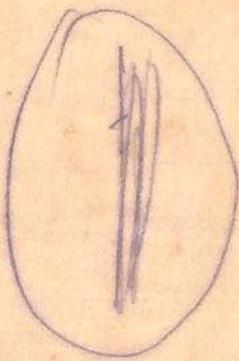
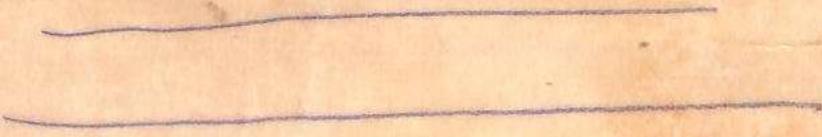
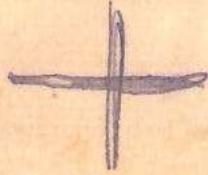
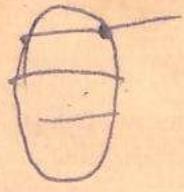
\* ลงวันที่ จำนวน 14 ต.ต 543 มี (14,543 มี)

(มี)





lll



Krukenberg Tumor  
 Dr. Greenhill.

Ovarian tumors. 126 cases

21 malignant. 16.6%  
 Solid 19.05%  
 Cystic 60%  
 Pseudo-5%  
 Papillary 15%  
 Serous

105 Benign 83.4%  
 Solid 0.9%  
 (Fibroma)  
 Cystic 99.1%  
 Dermoid 16%  
 Pseudo 6%  
 Simple Cyst 19%  
 Corp. Cyst 3.8%  
 No mentioned st%

Rare Ovarian Tumors.  
 Functioning Ovarian Tumors  
 Endometriosis

Ca. of Cervix. 40% of all Ca. - Total 188 cases - Grade  
 - Grade I 40.5%  
 - Grade II 60.0%  
 - No Grade 3, 4

Molar, Chorio-carcinoma

Ectopic Gestation

Hormone Therapy - Hypertrophic Endometrium | Stage I 6%  
 U.V. fistulae - repair. | Stage II 24%  
 Anesthesia in O.B. | Stage III 44%  
 | Stage IV 26%

Poecemia

Chorio-ca

Fibrinogen - 6 Gms. (Concentrated)

1 pint of blood = 2 gm

	1951	1952	1953	1954	1955
A.N.C.	10664	8646	23193	23826	
Normal Delivery	1814	3597	4482	5447	7381
Premature Delivery	165	797	157	191	
Abnormal "	143	260	301	406	
Twins	20	35	47	51	67
Caesarian Section		76	83	112	182
Forceps extraction		65	64	77	212
Internal Version		11	-	7	-



บันทึก

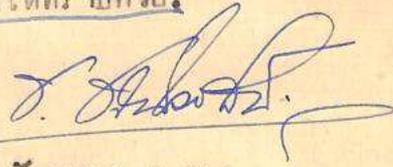
จาก เลขานุการกรมการแพทย์  
เรื่อง บทความที่จะพิมพ์ในหนังสือ Thailand, General and Scientific Aspects

ที่ 2546 / ๒๕๕๕

๒174  
206.055  
10.00h.

เสนอ นายแพทย์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหญิง

ตามบันทึกที่ ๑๔๔๓ / ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๕ ส่งสำเนา  
บันทึกสำนักงานปลัดกระทรวงที่ ๑๐๖๓ / ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๕ ขอให้กองต่าง ๆ  
ในสังกัดกรมการแพทย์เขียนบทความเป็นภาษาอังกฤษเพื่อนำลงในหนังสือ Thailand, General  
and Scientific Aspects นั้น บัดนี้ เวลาใกล้ลงเลขมานานแล้ว จึงขอเรียนเตือนมา  
หากมีความสะดวกประการใด ขอให้แจ้งให้ทราบด้วย.



๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๕

เล่ม ๑๑.๑.๑

ได้ หม่อมราชวงศ์ เกษมศักดิ์ มหวิ



๒๒ ธ.ค. ๕๕

Beowornit Kemgkuan

ทบทวน: ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ รมว.รมช.รมว.เรื่อง  
เรื่องเกี่ยวกับแพทย์ต่าง ๆ ของ ร.ท. เกษมศักดิ์ มหวิ Thailand  
General and Scientific Aspects ซึ่งขอเรียนมาขอ  
หนังสือฉบับนี้ ให้มีไว้เป็น ๑๐๐๐๐ ภาษา อังกฤษ ให้มีไว้  
หนังสือฉบับนี้ ให้มีไว้เป็น ๑๐๐๐๐ ภาษา

- ๑) ~~หม่อมราชวงศ์~~ เกษมศักดิ์
- ๒) งานที่พิมพ์ - เริ่มตั้งแต่เมื่อไร
- ๓) ๑๐๐๐๐ ฉบับ
- ๔) เริ่มต้นพิมพ์เมื่อไร (หรือเมื่อไร)
- ๕) หมดเงินแล้ว

ขอเรียนว่า...  
โปรดเกล้าฯ

(สำเนา) กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๖ ส.ค. ๕๕ เลขที่ ๒๓๐๖ เวลา ๑๔.๓๕ น.

บันทึก

เรื่อง บทความที่จะพิมพ์ในหนังสือ *Thailand, General and Scientific Aspects*  
สำหรับแจกเป็นที่ระลึกในการประชุมสภาวิทยาศาสตร์ภาคปักษ์ใต้ ครั้งที่ ๕  
กองควบคุมโฆษณาเว็บ

ความยาว

ที่ ๒๕

เสนอ อธิบดี

ในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ การประชุมสภาวิทยาศาสตร์ภาคปักษ์ใต้ครั้งที่ ๕ ณ ห้องประชุมกรมวิทยาศาสตร์ กระทรวงอุตสาหกรรม เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ที่ประชุมได้ตกลงจะพิมพ์หนังสือเรื่องประเทศไทยกับความเจริญของวิทยาศาสตร์สาขาต่าง ๆ *Thailand, General and Scientific Aspects* เป็นภาษาอังกฤษสำหรับแจกจ่ายในการประชุม เลขาธิการขอใบประธานอนุกรรมการฝ่ายวิชาต่าง ๆ เขียนบทความเกี่ยวกับพัฒนาการในสาขาวิชานั้น ๆ เป็นภาษาอังกฤษ เพื่อพิมพ์ในหนังสือดังกล่าวโดยกำหนดสาขาวิชาละ ๑ บทความ ในกรณีที่สาขาวิชานั้นมีวิทยานิพนธ์ไปอีก จะเขียนมากกว่า ๑ บทความได้ การเขียนบทความจะลงชื่อผู้เขียนหรือจะมิใช่ เขียนตามนามรวมกันก็ได้ ขอให้รีบเขียนส่งไปเพื่อรวบรวมพิมพ์กันฉบับ ขอให้พิมพ์หน้าเดียว และขอสำเนาด้วย ๑ ชุด รวมเป็น ๒ ชุด โดยนำเรื่องนี้หารือในที่ประชุมกรมอนามัย เพื่อขอรับรองให้กองต่าง ๆ เรียบเรียงบทความตามที่กล่าวมาแล้วข้างต้น ที่ประชุมได้พิจารณาเห็นสมควรไปอีกว่า บทความดังกล่าวอาจไม่หมายถึงกิจการของกรมอนามัยกรมเดียว ควรจะเป็นพัฒนาการของทุก ๆ กรมในกระทรวงสาธารณสุข เพราะเป็นงานเกี่ยวเนื่องกับวิทยาศาสตร์ทั้งสิ้น ตลอดจนพัฒนาการของกระทรวงสาธารณสุขเอง ดังนั้นควรจะเป็นเรื่องแผนของบทความเหล่านี้ ที่ประชุมจึงได้มีมติให้เสนอกระทรวงเพื่อพิจารณาต่อไป.

(ลงชื่อ) อายุรกิจโกศล  
๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๕

เสนอ ปลัด - เพื่อแจ้งกรมต่าง ๆ ได้เสนอเรื่องมาแล้ว กรมอนามัยจะรวบรวมเป็นเรื่องของกระทรวงต่อไป โดยให้ส่งอายุรกิจโกศล เป็นผู้รวบรวมพร้อมความกรรมการอื่น ๆ ที่จะได้ตกลงกันต่อไป ขอให้เป็นภาษาอังกฤษ.

(ลงชื่อ) ส. แสงสว่าง  
๑๖ ส.ค. ๕๕

ส่ง กองกลาง

สำเนาส่งกรมต่าง ๆ เพื่อให้ไปปรึกษาคณะผู้ร่วมจัดทำเป็นประชุม สำหรับกรมวิทยาศาสตร์ ซึ่งทุกหน่วยงาน เป็นประธานสาขาการแพทย์ กองจะขอรับรองความแล้ว สำหรับกรมวิทยาศาสตร์ และกรรมการแพทย์ เพื่อจะมีหน้าขึ้นในครั้งต่อไป

(ลงชื่อ) บำราศนราทร

๑๖ ต.ค. ๕๕

ป.ล. ขอทราบจากกรมอนามัยควรวางะโหลงภายในกำหนดสักเมื่อใด.

(ลงชื่อ) บำราศ

(ลงชื่อ) ว.ป.

๑๗ ต.ค. ๕๕

เสนอ ผู้เชี่ยวชาญมาลาเรียม

เพื่อพิจารณาเสนอกระทรวงตามที่ถูกถามมา.

(ลงชื่อ) บรรจงพยายาม

๑๔ สิงหาคม ๕๕



เสนอ อธิบดี

ได้สอบถามแพทย์ โรจนบุรานนท์ แล้ว แจ้งวาขอโหลงถึงเลขานุการ ฯ  
อนางขา/สิ้นเดือนตุลาคม ๕๕

(ลงชื่อ) อานุกรกิจ

๒๑ ต.ค. ๕๕

เสนอ ท่านปลัดกระทรวง

เพื่อทราบความเห็นเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) บรรจงพยายาม

๒๒ สิงหาคม ๕๕

ควม แจ้งให้กรมต่าง ๆ ทราบกำหนดส่งกลับ.

(ลงชื่อ) บำราศนราทร

(ลงชื่อ) ว.ป.

๒๓ ต.ค. ๕๕

๒๓ ต.ค. ๕๕

ที่ ๑๐๖๓/๕๕

เสนอ กรมการแพทย์

(ลงชื่อ) ป. ศรีโกตา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๕ สิงหาคม ๕๕

เสนอ อธิบดี

เพื่อพิจารณา

(ลงชื่อ) ขำนิ

๒๗ ต.ค. ๕๕

สำเนาติดซอง

๗. ๕๕๐๗๕

ส่ง ทุกกอง

ขอให้ทุกกองเขียนส่งมาเพื่อรวม  
ส่งกระทรวงต่อไป.

ที่ ๑๕๕๓ /๕๕

เสนอ นายแพทย์ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทอง

(ลงชื่อ) นิคม

๑๐ ต.พ. ๕๕

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

กัมปนาท ๕๕๕

*[Handwritten signature]*

แปลน/กัค

## Women's and Children's Hospital Bangkok.

Because of the fact that Women and children are suffering from many maladies to which the men and the grown-up are more resistant, the present Government headed by ~~Field~~ Field Marshal P. Pibulsonggram with the aid of his wife Than Buaying Taiad Pibulsonggram had on 16<sup>th</sup> April 1951 inaugurated the Women's Hospital and on 25<sup>th</sup> June 1954 ceremoniously opened the Children's Hospital. These two hospitals have been kept busy ~~in~~ serving the public to the utmost of the staff's ability since the days of the ~~opening~~ inauguration.

In order to serve the public ~~best~~ <sup>to the utmost best</sup> ~~in various~~ lines of maladies, ~~the various~~ <sup>16<sup>different</sup></sup> sections have been organised. <sup>in the Women's and Children's Hospital</sup> ~~for~~ <sup>in</sup> the year 1956 more than 199,000 Women

and children seek advice and ~~of~~ received treatments at this hospital.

Here are some of the departmental activities - deserved for mentioning :-

1. The Department of Obstetric. This departmental activity consists of @ Prenatal Clinic - ~~which~~ dealing with conducting of the mother class. <sup>the</sup> examination of mothers-to-be

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสม พริงพวงแก้ว

สบ 1

• 2/2.5 สอนรายวิชาได้ออนไลน์ด้วยระบบวีซีดีและคอมพิวเตอร์ (ชื่อเรื่อง)  
งานสอนรายวิชาคณิตศาสตร์ชั้นประถมศึกษา จากมูลนิธิชัยเดชชัย

พ.ศ. 2500

จำนวน 1 แผ่น

แฟ้มที่ 4

กล่องที่ 1

NITYA VEJAVISIT, M.D.,  
DIRECTOR - GENERAL

DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICE  
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH  
BANGKOK, THAILAND.

April 30, 1958

Harold Brown, M.D.  
Glen Leymaster, M.D.  
Charles Richard, M.D.,

Since the Women's Hospital had its birth on 16th. April 1951, it has not only received supports from the Government but as well from USOM and the public which help make it one of the outstanding institutions of its kind in Thailand. Its resources in materials for clinical and research studies are abundant. With a daily incoming of an average 700 to 800 patients to the OPD, and slightly over 16,000 patients admitted last year to both the Women's and Children Hospitals make it one of the busiest place in Bangkok, so much so that with our present medical staff of 50 could not possibly do what should be done to the patients. This has caused me so often to think of and discuss with Dr. Sem and some of the many hospital staff that if you could be invited to do some work at the Hospitals would greatly add to the higher achievement both to the patients and the staff of the Hospitals in which that they could be much benefitted, at this golden opportunity, by your teaching.

Therefore may I take this opportunity to extend you an invitation to work at the Hospitals at your spare time. Dr. Sem has been notified of this matter, so just ring him up whenever convenience for you. Please do feel freely that the Hospitals are "Yours" and be assured of our hearty cooperation at all time.

Sincerely yours

*Nitya*

cc. Dr. Sem  
Women's Hospital, Bangkok.

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สพ 1

.2/2.6 เอกสารด้านวารสารกรมแพทย์ตำรวจ ..... (ชื่อเรื่อง)

พ.ศ. 2500 - 2503

จำนวน 5 แผ่น

แฟ้มที่ 4

กล่องที่ 1

Grand Round โดยผู้ชำนาญการ

เวลา ๘.๐๐ น. ทุกวันพุธ

แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำของแผนกนั้น ๆ

๒๘	พ.ก.	สูติกรรม
๑๘	มิ.ย.	นรีเวช
๓	ก.ค.	ศัลยกรรม
๑๐	"	โสตศกกรรม
๑๗	"	รังสี
๒๔	"	เด็ก
๓๑	"	สูติกรรม
๗	ศ.ก.	นรีเวช
๑๔	"	ศัลยกรรม
๒๑	"	โสตศกกรรม
๒๘	"	รังสี
๔	ก.ย.	เด็ก
๑๑	"	สูติกรรม
๑๘	"	นรีเวช
๒๕	"	ศัลยกรรม

.....

ตารางอบรมแพทย์ประจำบ้านโรงพยาบาลหญิง ๒๕๐๓

ชุดที่ ๒ ๑๒ กันยายน - ๓๑ ธันวาคม.

.....

จันทร์	๒๐ - ๒๑ น.	ประชุมและอ่านวารสารแขนงโรคหัวใจและปอด ทั้งทางอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ ศิริรังษี
อังคาร	๑๔ - ๑๖ น.	ประชุมร่วมทางคลินิก - รังสีวิทยา ๒ อาทิตย์ต่อครั้ง เริ่ม ๑๓ กันยายน ณ ห้องสมุด
พุธ	๑๔ - ๑๖ น.	ตรวจและบรรยายผู้ป่วยในตึกโดยท่านผู้อำนวยการ
		ศัลยกรรม ๗ ก.ย. ๑๕ ต.ค. ๓๐ พ.ย.
		โสตถยกรรม ๑๕ ก.ย. ๒๖ ต.ค. ๗ ธ.ค.
		รังสี ๒๒ ก.ย. ๒ พ.ย. ๑๔ ธ.ค.
		เด็ก ๒๕ ก.ย. ๕ พ.ย. ๒๑ ธ.ค.
		สูติกรรม ๕ ต.ค. ๑๖ พ.ย. ๒๔ ธ.ค.
		นรีเวช ๑๒ ต.ค. ๒๓ พ.ย.
พฤหัสบดี	๑๔ - ๑๖ น.	การประชุมแสดงผู้ป่วยของแต่ละแผนกในหอสมุด
		สูติกรรม ๘ ก.ย. ๑๓ ต.ค. ๑๗ พ.ย. ๒๒ ธ.ค.
		ตา หู คอ จมูก ๑๕ ก.ย. ๒๐ ต.ค. ๒๔ พ.ย. ๒๕ ธ.ค.
		โสตถยกรรม ๒๒ ก.ย. ๒๗ ต.ค. ๓๑ ธ.ค.
		ศัลยกรรม ๒๕ ก.ย. ๓ พ.ย. ๘ ธ.ค.
		นรีเวช ๖ ธ.ค. ๑๐ พ.ย. ๑๕ ธ.ค.
ศุกร์	๑๔ - ๑๖ น.	การประชุมแสดงผู้ป่วยของโรงพยาบาลเด็ก วันศุกร์ เว้นศุกร์ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลเด็ก
จันทร์ถึงศุกร์	๑๓ - ๑๔ น.	บรรยายหัวข้อวิชาต่าง ๆ ตามตารางข้างล่าง ณ ห้องสมุดโรงพยาบาลหญิง (รังสี-บรรยาย ณ ศิริรังษี)

กันยายน

จันทร์		๕	๑๒ รังสี	๑๕ รังสี	๒๖ รังสี
อังคาร		๖	๑๓ โรคพัน	๒๐ โรคพัน	๒๗ โรคพัน
พุธ		๗	๑๔ นรีเวช	๒๑ นรีเวช	๒๘ นรีเวช
พฤหัสบดี	๑	๘	๑๕ สูติกรรม	๒๒ สูติกรรม	๒๙ สูติกรรม
ศุกร์	๒	๙	๑๖ ศัลยกรรม	๒๓ ศัลยกรรม	๓๐ ศัลยกรรม

ตุลาคม

จันทร์	๖ รังษี	๑๐ รังษี	๑๓ อิลัคโทรไลท์	๒๔ อิลัคโทรไลท์	๓๑ อิลัคโทรไลท์
อังคาร	๗ โรคพัน	๑๑ โรคพัน	๑๔ โรคของเลือด	๒๕ โรคของเลือด	
พุธ	๘ นรีเวช	๑๒ นรีเวช	๑๕ โรคหัวใจ	๒๖ โรคหัวใจ	
พฤหัสบดี	๙ สูติกรรม	๑๓ สูติกรรม	๒๐ โรคเด็ก	๒๗ โรคเด็ก	
ศุกร์	๑๐ ชัลยกรรม	๑๔ ชัลยกรรม	๒๑ ชีวะเคมี	๒๘ ชีวะเคมี	

พฤศจิกายน - ธันวาคม

จันทร์		๓ อิลัคโทรไลท์	๑๔ อิลัคโทรไลท์	๒๑ ยาสดบ	๒๘ ยาสดบ
อังคาร	๑ โรคของเลือด	๔ โรคของเลือด	๑๕ โรคของเลือด	๒๒ ตา หู คอ จมูก	๒๙ ตา หู คอ จมูก
พุธ	๒ โรคหัวใจ	๕ โรคหัวใจ	๑๖ โรคหัวใจ	๒๓ ยาสดบ	๓๐ ยาสดบ
พฤหัสบดี	๓ โรคเด็ก	๑๐ โรคเด็ก	๑๗ โรคเด็ก	๒๔ ตา หู คอ จมูก	๑ พ.ค. ตา หู คอ จมูก
ศุกร์	๑๑ ชีวะเคมี	๑๕ ชีวะเคมี	๑๘ ชีวะเคมี	๒๕ ยาสดบ	๒ พ.ค. ตา หู คอ จมูก



๐๗๖  
ตารางการเรียนสำหรับแพทย์ประจำบ้าน

พฤษภาคม - กันยายน ๒๕๓๐  
 สถานที่ ห้องสมุด  
 เวลา ๑๔ - ๑๕ น. ทุกวัน นอกจากวันเสาร์ ๑๓ - ๑๔ น.  
 จันทร์ วัณโรค, พยาธิวิทยา  
 อังคาร ชีวะเคมี, โรคเลือด  
 พุธ โรคหัวใจ, โรคผิวหนัง  
 พฤหัสบดี ระวังความรู้สึก, อีเล็กโทรไลต์  
 ศุกร์ สุนทรียกรรม, นรีเวช  
 เสาร์ โรคเด็ก

ตารางละเอียดดังข้างล่างนี้.-

๑. <u>โรคหัวใจ</u>	๒๒ พ.ค., ๒๙ พ.ค., ๑๕ มิ.ย., ๓ ก.ค., ๑๐ ก.ค., ๑๗ ก.ค.
หัวข้อ	อีเล็กโทรไลต์, อีเล็กโทรกราฟี่, ทุกข์โหมง
๒. <u>การระวังความรู้สึก</u>	๒๓ พ.ค., ๓๐ พ.ค., ๖ มิ.ย., ๑๓ มิ.ย., ๒๐ มิ.ย., ๒๗ มิ.ย., ๓ มิ.ย.
๓. <u>สุนทรียกรรม</u>	๒๔ พ.ค., ๓๑ พ.ค., ๗ มิ.ย., ๑๔ มิ.ย., ๒๑ มิ.ย., ๒๘ มิ.ย.
๔. <u>โรคเด็ก</u>	๒๕ พ.ค., ๑ มิ.ย., ๘ มิ.ย., ๑๕ มิ.ย., ๒๒ มิ.ย., ๒๙ มิ.ย.
๕. <u>วัณโรค</u>	๒๗ พ.ค., ๓ มิ.ย., ๑๐ มิ.ย., ๑๗ มิ.ย., ๒๔ มิ.ย., ๓๑ มิ.ย.
ชั่วโมงที่	๑ ระบบหายใจ และเลือดไหลเวียน
"	๒ ระบบทางเดินอาหารจากหลอดอาหาร ทวารหนัก
"	๓ ระบบปัสสาวะ และน้ำดี
"	๔ กระดูก, กระโหลก, ข้อ, โพรงกระดูก
"	๕ การไขว่คว้า และเรคทีออสโคปี
"	๖ การรักษาคายแสง
๖. <u>ชีวเคมี</u>	๔ มิ.ย., ๑๑ มิ.ย., ๑๘ มิ.ย., ๒๕ มิ.ย., ๒ ก.ค., ๙ ก.ค.
ชั่วโมงที่	๑ - ๓ การศึกษาหน้าที่ของตับ
"	๔ การศึกษาหน้าที่ของไต
"	๕ - ๖ เทคนิคในการศึกษาแมคทีเรีย
๗. <u>โรคผิวหนัง</u>	๒๔ ก.ค., ๓๑ ก.ค., ๗ ส.ค., ๑๔ ส.ค., ๒๑ ส.ค., ๒๘ ส.ค., ๔ ก.ย.
๘. <u>อีเล็กโทรไลต์</u>	๒๕ ก.ค., ๑ ส.ค., ๘ ส.ค., ๑๕ ส.ค., ๒๒ ส.ค., ๒๙ ส.ค., ๕ ก.ย.
๙. <u>นรีเวช</u>	๕ ก.ค., ๑๒ ก.ค., ๒ ส.ค., ๙ ส.ค., ๑๖ ส.ค., ๒๓ ส.ค., ๓๐ ส.ค., ๖ ก.ย.
๑๐. <u>พยาธิวิทยา</u>	๑๕ ก.ค., ๒๒ ก.ค., ๒๙ ก.ค., ๕ ส.ค., ๑๒ ส.ค., ๑๙ ส.ค., ๒๖ ส.ค., ๓ ก.ย.
๑๑. <u>โรคเลือด</u>	๑๖ ก.ค., ๒๓ ก.ค., ๓๐ ก.ค., ๖ ส.ค., ๑๓ ส.ค., ๒๐ ส.ค., ๒๗ ส.ค., ๓ ก.ย.
หมายเหตุ	หยุดเรียน ๑๖ - ๒๗ สิงหาคม

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สพ 1

• 2/2.7 ..... (ชื่อเรื่อง)  
.....  
.....

พ.ศ. 2501 .....

จำนวน 5 ..... แผ่น

แฟ้มที่ 4 .....

กล่องที่ 1 .....



# สภาผู้แทนราษฎร

คำตอบคำถามของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

คำถามที่ ว. ๗๑/๒๕๐๑

ของนายบุญช่วย ศรีสวัสดิ์ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัดเชียงราย

เรื่อง นายแพทย์ปริญญา

## คำถาม

ข้าพเจ้าขอตั้งคำถามเกี่ยวกับงานในหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอให้รัฐมนตรี  
ตอบในหนังสือราชกิจจานุเบกษา ตามนัยแห่งข้อบังคับการประชุมและการปรึกษาของสภาผู้แทน  
ราษฎรข้อ ๑๕๒ ดังต่อไปนี้

๑. จำนวนนายแพทย์ปริญญาทั่วประเทศมีจำนวนเท่าใด อยู่ในจังหวัดพระนครและธนบุรี  
มีจำนวนเท่าใด ต่างจังหวัดเท่าใด

๒. นายแพทย์ปริญญา ที่รับราชการ อยู่เป็นจำนวน เท่าใด ขอรทราบ จำนวนนายแพทย์-  
ปริญญาที่ทำการราชการ โดยไม่ได้ทำการรักษาพยาบาลคนป่วยตามโรงพยาบาล นายแพทย์ที่ถูกใช้  
ทำงานกับโต๊ะเต้านั้นจะย้ายไปอยู่ประจำอนามัยชั้น ๑ ชั้น ๒ ตามหัวเมือง จะได้หรือไม่

๓. ขอรทราบจำนวนนายแพทย์ปริญญาที่รับราชการในจังหวัดพระนคร กับธนบุรี กับจำนวน  
นายแพทย์ปริญญาประจำหัวเมือง

๔. ขอรทราบว่ามีอำเภอใดบ้างที่ไม่มีนายแพทย์ปริญญาอยู่ประจำแม้แต่คนเดียว

๕. ปัจจุบันสถิติพลเมือง ๓๐๐,๐๐๐ คน ต่อนายแพทย์ปริญญา ๑ คนในต่างจังหวัด จริง  
หรือไม่ รัฐบาลมีนโยบายหรือวิธีการอย่างไรที่จะให้ทุกอำเภอของประเทศไทยมีนายแพทย์ปริญญา

๒. เพื่อช่วยให้ระดับของเพนิซิลลินในพลาสมาสูงขึ้นและฤทธิ์ของยาอยู่ได้

นาน

ผู้ใหญ่ วันละ ๒ กรัม (๔ เม็ด) แบ่งให้ ๔ ครั้ง

เด็ก วันละ ๐.๒๕-๑.๐ กรัม ( $\frac{1}{2}$  - ๒ เม็ด) แบ่งให้ตามน้ำหนักตัว

เด็กอายุเกิน ๑๘ เดือน วันละ ๐.๕-๑.๕ กรัม (๑-๓ เม็ด) แบ่งให้ตามน้ำหนักตัว

(การให้เป็นเนมิตร่วมกันกับเพนิซิลลินจะให้เพนิซิลลินโดยการรับประทานหรือฉีดก็ได้)

๓. เพื่อช่วยให้ระดับของพาราแอมมีโนซาลิซิลลิกแอซิด (PAS) ในพลาสมา

สูงขึ้น

ผู้ใหญ่ วันละ ๒ กรัม (๔ เม็ด) แบ่งให้ ๔ ครั้ง ทุก ๖ ชั่วโมง

เด็ก วันละ ๐.๒๕ ถึง ๑.๐ กรัม ( $\frac{1}{2}$  - ๒ เม็ด) แบ่งให้ตามน้ำหนักตัว

การบรรจุ ขนาด ๑๐๐ เม็ด

ผู้แทนจำหน่าย บริษัท บี. เอ็ล. เอช. เทรดิ้ง จำกัด

อยู่ประจำ และให้นายแพทย์ปริญญาที่หากินอิสระไปตั้งที่ทำการรักษาพยาบาลตามอำเภอต่าง ๆ หรือไม่

๖. เมื่อจำนวนนายแพทย์ปริญญาไม่พอกับจำนวนพลเมืองเช่นนี้ รัฐบาลจะเปิดโอกาสให้บรรดาหมอเถื่อน บุรุษพยาบาล ทำการสอบหรืออบรมให้ทำการรักษาพยาบาลได้โดยเปิดเผยเป็นการเพิ่มความช่วยเหลือในยามขาดแคลนนายแพทย์ จะได้หรือไม่

คำตอบของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

๑. จำนวนนายแพทย์ปริญญาทั่วประเทศ ในขณะนี้มี ๒,๓๑๕ คน อยู่ในจังหวัดพระนคร และธนบุรี ๓,๖๕๐ คน อยู่ในต่างจังหวัด ๖๖๕ คน

๒. นายแพทย์ปริญญาที่รับราชการอยู่ในขณะนี้มีจำนวน ๓,๔๒๗ คน นายแพทย์ที่ต้องประจำทำงานอยู่กับโต๊ะ โดยไม่ได้ทำการรักษาพยาบาลผู้ป่วยมีจำนวน ๒๔๗ คน นายแพทย์พวกนี้มีความสำคัญในด้านการวิจัย การสอน หรือในด้านบริหารกิจการแพทย์ และควบคุมประสานงานระหว่างแพทย์ ซึ่งไม่สามารถใช้บุคคลที่ไม่ใช่แพทย์มาทำแทนได้ ฉะนั้น จึงไม่สามารถย้ายไปประจำตามสถานที่อื่นตามหัวเมืองตามที่เสนอ

๓. นายแพทย์ปริญญาที่รับราชการในจังหวัดพระนครและธนบุรีมีจำนวน ๘๘๐ คน นายแพทย์ปริญญา (ที่รับราชการ) ที่ประจำหัวเมืองมีจำนวน ๕๓๗ คน

๔. อำเภอที่ไม่มีนายแพทย์ปริญญาอยู่ประจำ มีดังนี้

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑. อำเภอบางไทร ๒. อำเภอนครหลวง ๓. อำเภออุทัย ๔. อำเภอวังน้อย ๕. อำเภอบางปะหัน ๖. อำเภอมหาราช ๗. อำเภอภาชี

จังหวัดชัยนาท ๑. อำเภอหันคา ๒. อำเภอดรคบุรี ๓. อำเภอดรพยา

จังหวัดนนทบุรี ๑. อำเภอไทรน้อย

จังหวัดปทุมธานี ๑. อำเภอสามโคก ๒. อำเภอดาดหลุมแก้ว ๓. อำเภอดำลูกกา ๔. อำเภอคลองหลวง ๕. อำเภอหนองเสือ

จังหวัดลพบุรี ๑. อำเภอท่าม่วง ๒. อำเภอไชยนาท

ข่าวสารเทศซัพพานิชย์

จังหวัดสระบุรี ๑. อำเภอบ้านหมอ ๒. อำเภอแก่งคอย ๓. อำเภอเตาไห้ ๔. อำเภอหนองแซง ๕. อำเภอหนองแค

จังหวัดสิงห์บุรี ๑. อำเภอพรหมบุรี ๒. อำเภอบางระจัน

จังหวัดอ่างทอง ๑. อำเภอโพธิ์ทอง ๒. อำเภอป่าโมกข์ ๓. อำเภอไชโย ๔. อำเภอแสวงหา

จังหวัดฉะเชิงเทรา ๑. อำเภอบางกড়া ๒. อำเภอบ้านโพธิ์ ๓. อำเภอบางน้ำเปรี้ยว

จังหวัดจันทบุรี ๑. อำเภอขลุง ๒. อำเภอมะขาม ๓. อำเภอแหลมสิงห์ ๔. อำเภอเมืองน้ำร้อน

จังหวัดชลบุรี ๑. อำเภอพานทอง กิ่งอำเภอเกาะสีชัง

จังหวัดตราด ๑. อำเภอแหลมงอบ ๒. อำเภอเขาตมิง

จังหวัดนครนายก ๑. อำเภอบ้านนา ๒. อำเภอปากพลี ๓. อำเภอองครักษ์

จังหวัดปราจีนบุรี ๑. อำเภอบ้านสร้าง ๒. อำเภอศรีมหาโพธิ์ ๓. อำเภอประจันตคาม ๔. อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดระยอง ๑. อำเภอบ้านค่าย

จังหวัดสมุทรปราการ ๑. อำเภอบางบ่อ

จังหวัดนครราชสีมา ๑. อำเภอพิมาย ๒. อำเภอปักธงไชย ๓. อำเภอด่านขุนทด ๔. อำเภอบัวใหญ่ ๕. อำเภอโชคไชย ๖. อำเภอตั้งคอก ๗. อำเภอครบุรี ๘. อำเภอโนนสูง ๙. อำเภอโนนไทย ๑๐. อำเภอกง ๑๑. อำเภอจักราช ๑๒. อำเภอสูงเนิน

จังหวัดชัยภูมิ ๑. อำเภอจตุรต ๒. อำเภอเกษตรสมบูรณ์ ๓. อำเภอบำเหน็จณรงค์ ๔. อำเภอคอนสวรรค์

จังหวัดบุรีรัมย์ ๑. อำเภอประโคนชัย ๒. อำเภอนางรอง ๓. อำเภอสตึก ๔. อำเภอตาปทายมาศ ๕. อำเภอพุทไธสง

จังหวัดศรีสะเกษ ๑. อำเภอกันทรดักษณ์ ๒. อำเภอกันทรารมณ ๓. อำเภอขุขันธ์ ๔. อำเภอราษีไศล ๕. อำเภออุทุมพรพิสัย

จังหวัดสุรินทร์ ๑. อำเภอท่าตูม ๒. อำเภอศรีขรภูมิ ๓. อำเภอรัตนบุรี ๔. อำเภอชุมพลบุรี ๕. อำเภอสังขะ ๖. อำเภอปราสาท

จังหวัดอุบลราชธานี ๑. อำเภอเดชอุดม ๒. อำเภอเขื่องใน ๓. อำเภอกำแพงแสน ๔. อำเภอมหาชนะชัย ๕. อำเภอยะโสธร ๖. อำเภอเดชเมือง ๗. อำเภอเขมราฐ ๘. อำเภอเมืองเดช ๙. อำเภอศรีณรงค์

จังหวัดอุดรธานี ๑. อำเภอหนองหาร ๒. อำเภอหนองบัวลำภู ๓. อำเภอเพ็ญ ๔. อำเภอบ้านผือ ๕. อำเภอโนนสัง

จังหวัดกาฬสินธุ์ ๑. อำเภอกมลาไสย ๒. อำเภอฆ้องสามวาปี ๓. อำเภอกุฉินารายณ์ ๔. อำเภอห้วยผึ้ง

จังหวัดขอนแก่น ๑. อำเภอหน้าพอง ๒. อำเภอภูเวียง ๓. อำเภอชุมแพ ๔. อำเภอเมืองขอนแก่น ๕. อำเภอพล

จังหวัดนครพนม ๑. อำเภอมุกดาหาร ๒. อำเภอคำชะอี ๓. อำเภอนาแก ๔. อำเภอธาตุพนม ๕. อำเภอท่าอุเทน ๖. อำเภอศรีสงคราม ๗. อำเภอบ้านแพง

จังหวัดมหาสารคาม ๑. อำเภอกันทรวิชัย ๒. อำเภอโกสุมพิสัย ๓. อำเภอบรบือ ๔. อำเภอวาปีปทุม ๕. อำเภอพยัคฆภูมิพิสัย

จังหวัดร้อยเอ็ด ๑. อำเภอธวัชบุรี ๒. อำเภอโพนทอง ๓. อำเภออาจสามารถ ๔. อำเภอพนมไพร ๕. อำเภอเกษตรวิสัย ๖. อำเภอจตุรพักตรพิมาน ๗. อำเภอสุวรรณภูมิ

จังหวัดเลย ๑. อำเภอด่านซ้าย ๒. อำเภอวังสะพุง ๓. อำเภอท่าลี่

จังหวัดสกลนคร ๑. อำเภอพรรณานิคม ๒. อำเภอนวนนิคม ๓. อำเภอวาริชภูมิ

จังหวัดหนองคาย ๑. อำเภอโพนพิสัย ๒. อำเภอเมืองหนองคาย

จังหวัดลำปาง ๑. อำเภอเกาะคา ๒. อำเภอองอาจ ๓. อำเภอแจ้ห่ม ๔. อำเภอแม่ทะ ๕. อำเภอเด่นชัย ๖. อำเภอห้างฉัตร

จังหวัดเชียงราย ๑. อำเภอเชียงทอง ๒. อำเภอเชียงคำ ๓. อำเภอเทิง ๔. อำเภอปง ๕. อำเภอแม่สรวย ๖. อำเภอแม่สาย ๗. อำเภอเวียงป่าเป้า

จังหวัดเชียงใหม่ ๑. อำเภอแม่แตง ๒. อำเภอเชียงดาว ๓. อำเภอพร้าว ๔. อำเภอสันทราย ๕. อำเภอฝาง ๖. อำเภอแม่ออน ๗. อำเภอหางดง ๘. อำเภอจอมทอง ๙. อำเภอแม่แจ่ม ๑๐. อำเภอฮอด

- จังหวัดน่าน ๑. อำเภอแฉะ ๒. อำเภอบัว ๓. อำเภอนาน้อย
- จังหวัดแพร่ ๑. อำเภอวังทอง ๒. อำเภอเมือง ๓. อำเภอเมือง
- จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๑. อำเภอขุนยวม ๒. อำเภอปาย
- จังหวัดลำพูน ๑. อำเภอเมือง ๒. อำเภอบ้านโฮ่ง
- จังหวัดอุตรดิตถ์ ๑. อำเภอดง ๒. อำเภอพิชัย ๓. อำเภอตรอน ๔. อำเภอท่าปลา
- จังหวัดพิษณุโลก ๑. อำเภอเมืองไทย ๒. อำเภอบางกระทุ่ม ๓. อำเภอบางระกำ ๔. อำเภอพรหมพิราม ๕. อำเภอวังทอง
- จังหวัดกำแพงเพชร ๑. อำเภอพรานกระต่าย ๒. อำเภอคลองขลุง ๓. อำเภอขาณุวรลักษณบุรี
- จังหวัดตาก ๑. อำเภอเมืองตาก ๒. อำเภอแม่ระมาด
- จังหวัดนครสวรรค์ ๑. อำเภอพยุหะคีรี ๒. อำเภอบรรพตพิสัย ๓. อำเภอโกรกพระ
๔. อำเภอหนองบัว ๕. อำเภอลาดยาว
- จังหวัดพิจิตร ๑. อำเภอโพทะเล ๒. อำเภอสามง่าม
- จังหวัดเพชรบูรณ์ ๑. อำเภอหล่มเก่า
- จังหวัดสุโขทัย ๑. อำเภอศรีสำริด ๒. อำเภอกงไกรลาศ ๓. อำเภอคีรีมาศ
- จังหวัดอุทัยธานี ๑. อำเภอหนองฉาง ๒. อำเภอหนองขาหย่าง ๓. อำเภอทัพทัน
๔. อำเภอบ้านไร่
- จังหวัดนครปฐม ๑. อำเภอบางเลน ๒. อำเภอกำแพงแสน
- จังหวัดกาญจนบุรี ๑. อำเภอท่ามะกา ๒. อำเภอพนมทวน ๓. อำเภอทองผาภูมิ
- จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๑. อำเภอบางสะพาน ๒. อำเภอปราณบุรี ๓. อำเภอหัวหิน
- จังหวัดเพชรบุรี ๑. อำเภอเมือง ๒. อำเภอท่ายาง ๓. อำเภอชะอำ ๔. อำเภอเขาย้อย
- จังหวัดราชบุรี ๑. อำเภอเมือง ๒. อำเภอจอมบึง ๓. อำเภอวัดเพลง
- จังหวัดสมุทรสาคร ๑. อำเภอเมือง

จังหวัดสุพรรณบุรี ๑. อำเภอเดิมบางนางบวช ๒. อำเภอบางปลาม้า ๓. อำเภอสามชุก

จังหวัดนครศรีธรรมราช ๑. อำเภอหัวไทร ๒. อำเภอเชียรใหญ่ ๓. อำเภอท่าศาลา

๔. อำเภอศีขร ๕. อำเภอชะอวด ๖. อำเภอวรนพิบูลย์

จังหวัดกระบี่ ๑. อำเภอคลองท่อม ๒. อำเภออ่าวลึก ๓. อำเภอต้นตา

จังหวัดชุมพร ๑. อำเภอสวี ๒. อำเภอปะทิว ๓. อำเภอท่าแซะ ๔. อำเภอพะโต๊ะ

จังหวัดพังงา ๑. อำเภอท้ายเหมือง ๒. อำเภอกะปง ๓. อำเภอทับปุด

จังหวัดภูเก็ต ๑. อำเภอถลาง กิ่งอำเภอกะทู้

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑. อำเภอกาญจนดิษฐ์ ๒. อำเภอบ้านนาสาร ๓. อำเภอท่าฉาง

จังหวัดสงขลา ๑. อำเภอเทพา ๒. อำเภอรัตนภูมิ ๓. อำเภอจะนะ ๔. อำเภอสะบ้าย้อย

๕. อำเภอนาทวี ๖. อำเภอจะทิ้งพระ

จังหวัดนราธิวาส ๑. อำเภอบาเจาะ ๒. อำเภอช้างอ ๓. อำเภอตากใบ ๔. อำเภอแว้ง

๕. อำเภอสุไหงปาดี

จังหวัดตรัง อำเภอปะเหลียน อำเภอศีเกา

จังหวัดปัตตานี ๑. อำเภอหนองจิก ๒. อำเภอยะรัง ๓. อำเภอยะหริ่ง ๔. อำเภอมายอ

๕. อำเภอปานาเระ

จังหวัดพัทลุง ๑. อำเภอปากพะยูน

จังหวัดยะลา ๑. อำเภอรามัน ๒. อำเภอบันนังสตา ๓. อำเภอยะหา

จังหวัดสตูล ๑. กิ่งอำเภอทุ่งหว้า

๕. ในปัจจุบันจังหวัดที่มีสถิติอัตราการตายด้วยแพทย์ ๑ คน ต่อพดเมือง ๑๐๐,๐๐๐ คน หรือ

ต่ำกว่ายังมีอยู่อีกเพียง ๕ จังหวัด (คือ บุรีรัมย์, ศรีสะเกษ, สุรินทร์, กาฬสินธุ์, และร้อยเอ็ด)

รัฐบาลนี้มั่นนโยบายที่จะให้ทุกอำเภอของประเทศไทยมีนายแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิอยู่ประจำ โดยเร่งรัด

การผลิตแพทย์ปริญญาตั้งที่ทราบกันอยู่โดยทั่วไปแล้ว ส่วนในด้านชักจูงนายแพทย์ปริญญาที่หา

กนิษฐ์ระไปตั้งที่ทำการรักษาพยาบาลตามอำเภอต่าง ๆ นั้น รัฐบาลก็ได้มีนโยบายที่จะบำรุงท้องถิ่นต่าง ๆ ให้มีการคมนาคมการสาธารณสุขไปทั่ว ตลอดจนสวัสดิภาพของสังคมให้ดีขึ้นเป็นลำดับ ประกอบกับจำนวนแพทย์ที่ผลิตขึ้นโดยรวดเร็วในระยะหลัง ๆ นี้ ย่อมเกิดการชักจูงและผลักดันให้แพทย์ต้องหันมาแข่งกันประกอบอาชีพในเขตเทศบาลหรือนครหลวงไปหากินตามชนบท ฉะนั้น จึงเป็นที่มั่นหมายว่าประชาชนจะได้รับการรักษาพยาบาลโดยทั่วถึงในไม่ช้า

๖. แม้จะเป็นความจริงว่า แพทย์ปริญายังไม่พอกับจำนวนพลเมืองในขณะนี้ก็ดี รัฐบาลไม่มีนโยบายที่จะทำการอบรมหมอเถื่อนหรือบุรุษพยาบาลให้ทำการรักษาประชาชน เพราะผิดหลักการทุกอย่างไป แต่อย่างไรก็ดี กระทรวงสาธารณสุขก็ได้พยายามผลิตแพทย์ปริญาให้ได้มากเพิ่มขึ้นอยู่แล้ว



# ความช่วยเหลือของสหรัฐอเมริกาแก่ประเทศไทย

## เริ่มเป็นปีที่เก้า

การร่วมมือทางเศรษฐกิจระหว่างไทยกับสหรัฐจะเข้าเป็นปีที่เก้าในวันที่ ๑๙ ก.ย. ศกนี้ โดยมีบันทึกสถิติการช่วยเหลือของสหรัฐเป็นเงิน ๑๖๑,๕๐๐,๐๐๐ ดอลลาร์ (๓,๒๒๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท) สำหรับปีงบประมาณปีกลายนี้เดียว คณะกรรมการดำเนินงานของสหรัฐประจำประเทศไทย (ยูซอม) ได้จ่ายเงินกว่า ๒๕,๐๐๐,๐๐๐ ดอลลาร์ (๕๘๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท) เพื่อช่วยในการพัฒนาการด้านต่าง ๆ ของประเทศไทย

ในระหว่าง ๘ ปี ประเทศไทยได้จ่ายเงิน ๕๓๕,๕๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อโครงการร่วมมือทางเศรษฐกิจเหล่านี้ และสำหรับปีงบประมาณปีที่แล้ว ได้จ่ายไป ๖๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

นับแต่ได้มีการลงนามในข้อตกลงร่วมมือทางเศรษฐกิจและวิชาการ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๔๘๓ เป็นต้นมา คณะกรรมการเศรษฐกิจและวิชาการของไทย (ก.ศ.ว.) และ

ได้ดำเนินการตามโครงการเหล่านี้เสร็จแล้วคือ

๑. วิทยาลัยเทคนิค ๕ แห่ง เป็นที่ศึกษาอบรมของนักเรียนกว่า ๕,๐๐๐ คน

๒. ดึงเสริมพันธุ์ข้าวซึ่งได้ผลเพิ่มขึ้นอีก ๑๕ เปอร์เซ็นต์ และทำให้กสิกรรมรายได้เพิ่มขึ้น ๒๕

เปอร์เซ็นต์

๓. ศึกษานักศึกษาวิชาวิศวกรรมประจำต้นคำดอร์ที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

๔. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่สำหรับการชดเชยประทานในภาคอีสาน

๕. ส่งข้าราชการไทยและเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องไปศึกษาอบรมเพิ่มเติมในต่างประเทศ

๖. ส่งคนมาในสหรัฐกว่า ๑,๐๐๐ คน

๗. สร้างและปรับปรุงทางหลวง ทางรถไฟ และการขนส่งทางอากาศให้ดียิ่งขึ้น

๘. สร้างถนนมิตรภาพ

ตั้งเสริมการประมง ขยายการอุตสาหกรรมทางการประมง รวมทั้งการผลิตผลการ  
ประมง ได้ผลเพิ่มขึ้น ๓๕ เปอร์เซ็นต์

อบรมนายแพทย์และนางพยาบาล ให้มีจำนวนเพิ่มขึ้นและมีความชำนาญงานมากขึ้น  
ตั้งเสริมการอนามัยในท้องถิ่น พร้อมทั้งให้เครื่องอุปกรณ์ที่ทันสมัยแก่โรงพยาบาลต่าง ๆ

อีก ๕๐ แห่ง

ตั้งเสริมสมรรถภาพทางการศึกษาและอบรมครูเพิ่มขึ้น ๕๐,๐๐๐ คน

การป้องกันโรคมาลาเรีย ดัดอัตรากาการเสียชีวิตด้วยโรคนี้ลง ๘๐ เปอร์เซ็นต์

ตั้งเสริมการปลูกสัตว์ให้ดีขึ้นและเพิ่มปริมาณขึ้น

โครงการต่าง ๆ ที่สำคัญที่สุดที่คณะกรรมการ ก.ศ.ว. และยูซอมเป็นผู้ดำเนินงาน และได้  
รับการพิจารณาอย่างจริงจังที่สุด ก็คือโครงการขั้นมูลฐานเพื่อตั้งเสริมการอนามัย การศึกษา การ  
เพาะปลูกพืช ที่จะอำนวยความสะดวกให้แก่ประเทศเพิ่มขึ้น การค้า ผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ และอื่น ๆ ทั่วไป  
ซึ่งจะทำให้การครองชีพของประชาชนไทยดีขึ้น ด้วยการขยายกิจการในด้านต่าง ๆ ของประเทศ  
ให้กว้างขวางออกไปตามโครงการเหล่านี้ ปรากฏว่าผลที่ได้รับเป็นประโยชน์แก่ประชาชนไทยอย่าง  
สมบูรณ์



เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สพ 1

๑/๒๕๖๘ แพทย์ที่ปรึกษาชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลในหน่วย..... (ชื่อเรื่อง)

โรงพยาบาลในสังกัดไทย

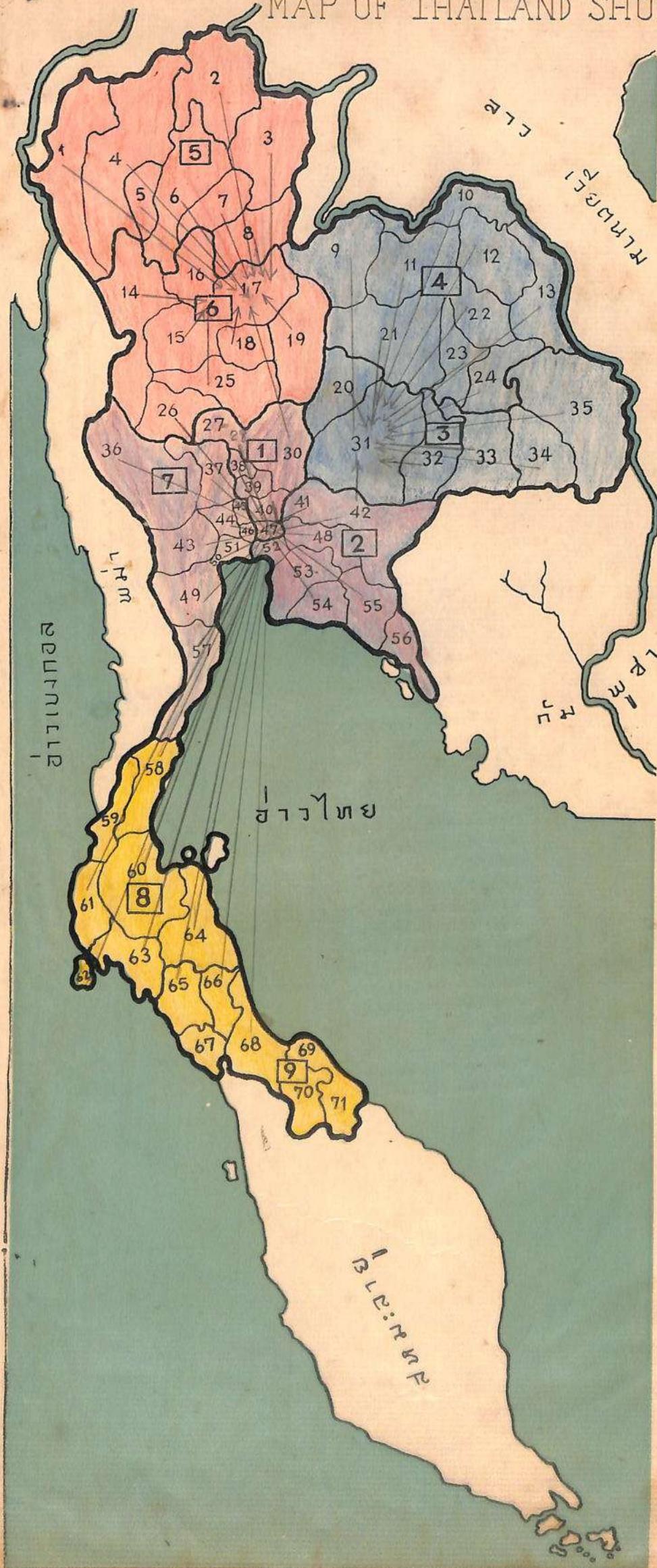
พ.ศ. ๒๕๖๘.....

จำนวน ..... 1 ..... แผ่น

แฟ้มที่ ..... 4 .....

กล่องที่ ..... 1 .....

# MAP OF THAILAND SHOWING SCHOOLS OF NURSING



Number	Province Name (Thai)	Presence of School
1	แม่ฮ่องสอน	
2	เชียงใหม่	X
3	น่าน	X
4	เชียงราย	X
5	ลำพูน	X
6	ลำปาง	X
7	แพร่	X
8	อุตรดิตถ์	X
9	เลย	X
10	หนองคาย	X
11	อุดรธานี	X
12	สกลนคร	X
13	นครพนม	X
14	ตาก	X
15	กำแพงเพชร	X
16	สุโขทัย	X
17	พิษณุโลก	X
18	พิจิตร	X
19	เพชรบูรณ์	X
20	ชัยภูมิ	X
21	ขอนแก่น	X
22	กาฬสินธุ์	X
23	มหาสารคาม	X
24	ร้อยเอ็ด	X
25	นครสวรรค์	X
26	อุทัยธานี	X
27	ชัยนาท	X
28	สิงห์บุรี	X
29	ลพบุรี	X
30	สระบุรี	X
31	นครราชสีมา	X
32	บุรีรัมย์	X
33	สุรินทร์	X
34	ศรีสะเกษ	X
35	อุบลราชธานี	X
36	กาญจนบุรี	X
37	สุพรรณบุรี	X
38	อ่างทอง	X
39	อยุธยา	X
40	ปทุมธานี	X
41	นครนายก	X
42	ปราจีนบุรี	X
43	ราชบุรี	X
44	นครปฐม	X
45	นนทบุรี	X
46	ธนบุรี	
47	พระนคร	
48	จะเจียงเทธา	X
49	เพชรบุรี	X
50	สมุทรสงคราม	X
51	สมุทรสาคร	
52	สมุทรปราการ	X
53	ชลบุรี	X
54	ระยอง	X
55	ฉันทบุรี	X
56	ตราด	X
57	ประจวบคีรีขันธ์	X
58	ชุมพร	X
59	ระนอง	X
60	สุราษฎร์ธานี	X
61	พังงา	X
62	ภูเก็ต	X
63	กระบี่	X
64	นครศรีธรรมราช	X
65	ตรัง	X
66	พัทลุง	X
67	สตูล	X
68	สงขลา	X
69	ปัตตานี	X
70	ยะลา	X
71	นราธิวาส	X

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สพ 1

๒/๒.๑ เอกสารสิทธิประโยชน์ทางภาษี : เงินค้ำ (ชื่อเรื่อง)  
หน้าที่เขียนยื่นต่อวิไทย

พ.ศ. ๒๕๖๒

จำนวน 1 แผ่น

แฟ้มที่ 4

กล่องที่ 1

ก่อนอื่นขอขอบคุณบริษัทไทยโทรทัศน์ที่ได้ให้เกียรติมาร่วมในวาระดิถีวันสำคัญของชาติในวันนี้  
ในโอกาสนี้มีโครงการเวียนเสนอข้อหาเกี่ยวกับสตรีไทยแก่พี่น้องชาวไทยเพื่อทราบดังนี้

๑. ท่านทราบหรือไม่ว่ามีเด็กเกิดใหม่ทั่วประเทศไทยเป็นจำนวนถึง ๗ แสน คน ต่อวัน
๒. ท่านทราบหรือไม่ว่าในจำนวน ๗ แสน คนนี้ เป็นเด็กเกิดในพระนครเสีย ๒ หมื่นคน  
เด็กในจำนวน ๑ คนใน ๒ คนนี้เกิดที่โรงพยาบาลหญิง เมื่อปีที่แล้วโรงพยาบาลหญิงมีเด็กเกิดมากกว่า ๔ พันคน  
คิดแล้วชั่วโมงละ ๑ คน
๓. ในจำนวนเด็กเกิดทั่วประเทศ ๗ แสนคนนี้ ในหนึ่งปีแรกจะเสียชีวิตก็เสียประมาณ  
๔๓,๔๐๐ คน หรือ ๒๒ ใน ๑๐๐๐ ของเด็กเกิด
๔. มารดาของเสียชีวิตในการคลอดเด็ก ๗ แสนคนนี้มีอัตรา ๒ ใน ๑๐๐๐ หรือปีละประมาณ  
๔๒๐๐ คนทั่วประเทศ
๕. สตรีที่มีครรภ์ ๑๐๐ คน จะต้องแท้งบุตรเสีย ๑๐ คน
๖. หรือมีดะนั้นจะมีการแท้งนอกมดลูกเสีย ๑ คน ในจำนวนคนท้อง ๑๐๐ คน (อัตราในจังหวัด  
พระนครสูงกว่าในต่างจังหวัด)
๗. มารดาที่รอดพ้นจากการแท้งบุตรไปได้ในระยะเวลาท้อง ๒ เดือนไปแล้วก็ยังต้อง  
เผชิญกับการตกโลหิตเสียอีก ๑ คนในจำนวนคนท้อง ๔๐ คน สาเหตุการตกโลหิตในระยะตั้งครรภ์ก่อนหน้านี้นี้  
เนื่องจากรกเกาะต่ำเสียเป็นจำนวน ๔๐ ใน ๑๐๐ ราย และเนื่องมาจากรกออกก่อนกำหนดเสีย ๒๐ รายใน  
๑๐๐ ราย
๘. นอกจากจะมีการตกโลหิตแล้วยังปรากฏว่าสตรีที่มีครรภ์อาจเป็นโรคครรภ์ผิดปกติกลายเป็น  
เป็นครรภ์แฝดไขปลาคูกเสียได้ เป็นจำนวน ๑ คน ต่อคนท้อง ๓๐๐ คน
๙. อาการครรภ์เป็นพิษก็อาจเกิดขึ้นได้ในสตรีมีครรภ์เป็นจำนวน ๗ คน ในคนมีครรภ์  
๑๐๐๐ คน
๑๐. นอกจากนี้เมื่อคลอดแล้วก็อาจมีอาการตเล็ดโตมาก ๆ เป็นจำนวน ๑ คน ในคนคลอด  
๑๐๐ คน
๑๑. หรือในขณะที่เจ็บครรภ์มดลูกอาจแตกได้เป็นจำนวน ๑ ใน ๔๕๐ ราย
๑๒. นอกจากนี้เนื่องจากความซุกซนของสามีจะนำโรคมะเร็งมาเป็นอัตรา ๑๐ - ๑๕  
คนในสตรีมีครรภ์ ๑๐๐ คน บุตรที่เกิดมาโดยไม่รู้ชื่อในอู่เนจะติดโรคจากมารดาเป็นอัตรา ๒ คน ในเด็กเกิดใหม่  
๑๐๐ คน
๑๓. นอกจากนี้ ถ้าพันอันตรายทั้งหลายไปได้เกือบจะหมดสิ้นแล้วก็จริงแต่อาจคลอดไม่ได้ของ  
ท่าการผ่าตัดเอาเด็กออกทางหน้าท้อง หรือใช้เครื่องมือเข้าช่วยเป็นอัตรา ๒ คนในจำนวนคนคลอด ๑๐๐ คน
๑๔. โรคมะเร็งก็มีเป็นกันทุกหมู่ในสตรี โรคมะเร็งในสตรีที่พบบ่อยที่สุดก็คือมะเร็งของปาก  
มดลูก ซึ่งมีจำนวนเกือบครึ่งของโรคมะเร็งทั้งหมดของสตรี อวัยวะต่อไปที่เป็นมะเร็งก็คือเต้านม และปาก  
เมื่อท่านได้ทราบถึงตัวเลขต่าง ๆ เหล่านี้ท่านพึงท้อใจที่จะเห็นแล้วว่า ในยามปกติ  
สตรีนั้นได้รับความทุกข์ยากมากกว่าผู้ชายเพียงไร ก็เมื่อเป็นเช่นนี้จะเป็นการสมควรหรือยังที่ท่านทั้งหลายจะช่วยกัน  
คนละไม้ละมือเพื่ออนุเคราะห์สตรีและเด็กให้พ้นภัยพิบัติทั้งหมดเท่าที่ท่านจะช่วยให้ ขอขอบพระคุณทุกท่าน

เอกสารส่วนบุคคล ศาสตราจารย์นายแพทย์เสมอ พริ้งพวงแก้ว

สพ 1

๒/๒. 10 การศึกษาพัฒนาวิชาชีพ Pathology (ชื่อเรื่อง)  
ชั้นการแพทย์

พ.ศ. ๒๕๖๖

จำนวน ๘ แผ่น

แฟ้มที่ 5

กล่องที่ 1







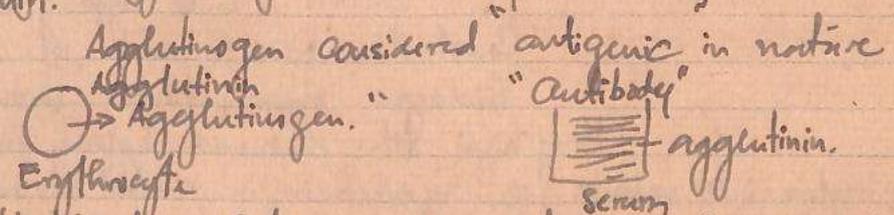
History Lansteiner 1900 blood could be classified into different groups - since then many basic factors had been found to responsible for various phenomena associated with blood grouping. - thorough knowledge necessary for proper matching & transfusion.

vs: law. - knowledge of blood grouping.

- medico-legal practice including paternity in the identification and classification of blood stain during investigation of crimes of violence.

Physiologic Basis of Blood Groups.

- could be separated into 4 main groups, depending on the "absence" or "presence" in the erythrocytes of "agglutinogen" and the presence or absence in the serum of "agglutinin."



incompatible blood agglutinogen + agglutinin → phenomena → iso-agglutination (Auto-agglutination)

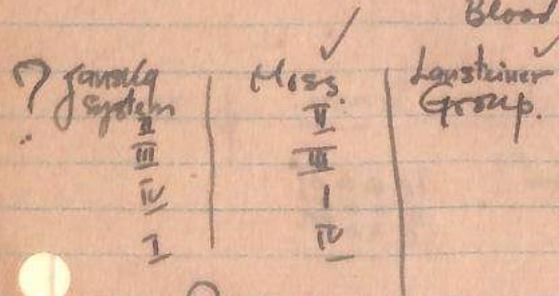
blood group of a person never changes - A few exceptions had been reported usually after acute infection or anaemic state who had received transfusion - usually due to error of technique of typing by using weak typing serums.

Nomenclature of Blood Groups.

Lansteiner Classification - internationally accepted AB, A, B, O.  
 Necessary to recognise Agglutinogen A & B - two separate  
 → Corresponding Anti A =  $\alpha$ , Anti B =  $\beta$  = agglutinin

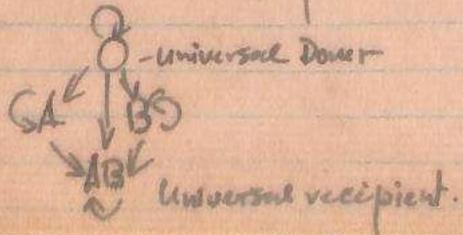
{ A B, → Anti A & Anti B agglutinin in Serum  
 Blood Cells

Blood group named according to Agglutinogen present -  
 Group A.B. → serum no agglutinin



- A. blood - Agglutinogen A + Serum Anti B (agglutinin)  $\beta$
- B. " Agglutinogen B + Serum Anti A. (agglutinin)  $\alpha$
- A.B. - Both agglutinogen + No agglutinin
- O. - No agglutinogen + Serum contains both agglutinin  $\alpha, \beta$ .

Group A.B. (no agglutinin) = Universal recipient.  
 Group O. (no agglutinogen) = " " donor



Dangerous Universal Donors - High titre and therefore used only for group O recipient

not a great amount of clinical importance their to determination.

Subgroups of Agglutinin A: - Some serum have agglutinin that acts on erythrocytes of the same group =

- A divided A<sub>1</sub>, A<sub>2</sub>
- AB " " A<sub>1</sub>B, A<sub>2</sub>B.
- very rare A<sub>3</sub>, and A<sub>3</sub>B.

Because of the definite difference in A agglutinins.

← or →  
 ↓ no proof case of A<sub>1</sub> and A<sub>2</sub> patient → No proof hemolysis (Winer & his associates)  
 donor → or

Determination of Blood Group

Known A - B typing serum. (High titer agglutinin)  
 Constantly fresh supply of Serum A & B  
 Biologic supply houses provide high titer serum.

Very high titer animal typing serum → injecting A or B erythrocytes into rabbits → agglutinin in rabbit blood serum → dehydrated - kept in Ampule - indefinitely → when needed dried serum + physiologic salt sol. (eliose). Human - young and old person → low agglutinin Agglutinating serum if kept kept sterile → action for months.

Procedure ① (2 cc. - 3 cc.) of blood from ear or finger → 1% sol. of Sod. cit in 0.85% NaCl.  
 (Erythrocytes - fresh)  
 • Take both erythrocytes and serum - by centrifugation 3-4 cc. clotted blood - serum by centrifuge.

Method of Blood Typing ① (Vincent's slide Method) - most widely used.

- ① Ordinary ~~glass~~ Microscopic slides  
 ② Erythrocyte  
 ③ Known A, B Typing Serum.  
 see page 320

Table of Known Erythrocyte or Known Serum! p. 321

③ Brem's slide Method -



R.H. Jeter - Darwin - Missing Link.







P. 40 Middle Meningeal Hemorrhage

③ p. 13. Epilepsy ✓

③ p. 11. Trephining alcohol injection - trigeminal nerve - effect of alcohol (chemical destruction)

p. 15.5 Nervous disease

Caloricotomy

p. 15.6 Arterial blood

Paravertebral Block.

Hardy's Brain Abscess 110 = Hemorrhage in one of the cerebral vessels (middle men.)

✓ Same 67. } ms. 50. Brain Abscess 110: Cerebral Hemorrhage  
Spondyloma Nerve injection technique as 110.

Blood transfusion in Brain & Cord Surgery.