

Medical Ethics and Practice

**SUKHIT PHAOSAVASDI, MD*,
YUEN TANNIRANDORN, MD*,
AUARCHART KARNCHANAPITAK, MD*****

**SURASAK TANEEPANICHSKUL, MD*,
CHUMSAK PRUKSA PONG, MD**,**

Thai female, 29 years old with two children, has been using birth control pills since her last pregnancy. She notified in her medical records for her occasionally slight menstrual pain.

She had her last mense on August 10, 2003, for three days duration of same amount but with severe pain in lower abdomen. She came to nearby medical clinic and got 3-4 medications for gastric enzyme, stomachache and fever relieve. She also was given fleet enema.

Three hours later, her severe stomachache didn't get better, then her relatives brought her to the hospital and asked for ultrasound examination. She could have some food and beverages, no nausea, normal feces and urine. That morning at the hospital, she felt hungry and thirsty, her temperature was 36.7°C, pulse rate was 80/min, blood pressure was 110/70mm Hg, respiration rate was 18/min, well conscious and painful expression on her face. She could walk and testify her symptoms clearly. Her lungs, heart and bowel were normal but her abdomen was distended. There was no abdominal mass on palpation, but severe pain and tender on both right and left lower abdomen. Menstrual blood was found in her vagina, the cervix was closed and no tenderness. Uterus was normal size and moveable. Both adnexae were tender but no palpable mass was detected. White blood cell was 20,000 cells/mm³ and hematocrit was 38 per cent. Ultrasound examination on both abdomen and vagina revealed no mass, but some shadow of liquid like stripe was found outside intestinal wall in pelvis.

The patient and her relatives provided good cooperation and she was hospitalized for treatment. The next day, she developed high fever, began to vomit and had diarrhea. White blood cell was 18,000 cells/mm³ and more fluid was found in CUL-DE-SAC on ultrasound re-examination. When the doctor pressed to examine this liquid through her vagina she felt pain and tender. She was operated on as an emergency case and some abominal fluid like pus, and collection of pus in CUL-DE-SAC were found. Both adnexae were normal but appendix was inflamed with perforation.

We would appreciate your comments on medical ethics and practice of this case in order to share ideas among our society members.

Key word : Ethics, Medical Practice

**PHAOSAVASDI S, TANEEPANICHSKUL S,
TANNIRANDORN Y, PRUKSAPONG C, KARNCHANAPITAK A
J Med Assoc Thai 2003; 86: 1177-1179**

* Member of Thai Medical Association.

** Director General of Institute of Forensic Science.

*** Member of the Royal College of ENT, Deputy Secretary General of Medical Council.

จริยธรรมในเวชปฏิบัติ

สุจิต แผ่สวัสดิ์, พบ*, สุรศักดิ์ ฐานีพานิชกุล, พบ*,
 เยื่อน ตันนิรันดร์, พบ*, ชุมศักดิ์ พงกษาพงษ์, พบ**, เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์, พบ***

หญิงไทยอายุ 29 ปี มีบุตร 2 คน เมื่อคลอดบุตรคนสุดท้ายแล้วใช้ยาเม็ดคุมกำเนิดมาตลอดให้ประวัติว่าบางครั้งปวดระดูบ้างแต่ไม่มาก มีระดูครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2546 มานาน 3 วันแล้วมีปริมาณเหมือนเดิม ระดูคราวนี้ปวดไปทั่วท้องน้อย เป็นรุนแรงมากจนต้องไปพบแพทย์ที่คลินิกข้างบ้าน แพทย์ให้ยามา 3-4 ชนิด เป็นยาช่วยย่อย ยาแก้ปวดท้อง และยาลดไข้ และได้สวนอุจจาระให้ด้วย อีก 3 ชั่วโมงต่อมาอาการปวดท้องน้อยไม่ดีขึ้น ญาติจึงพามาโรงพยาบาลเพื่อขอทำอุลตราซาวนด์ ผู้ป่วยไม่มีอาการคลื่นไส้ กินน้ำและอาหารได้ไม่อาเจียน อุจจาระปัสสาวะปกติ เข้าวันที่มาตรวจที่โรงพยาบาลหิวและกินน้ำบ่อย วัดปรอทได้ 36.7° ซีฟจร 80 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 110/70 มม.ปรอท หายใจ 18 ครั้ง/นาที สีหน้าแสดงอาการเจ็บปวด รู้สึกตัวดี ลุกเดินไปมาได้ ให้ประวัติได้ชัดเจน ปอดและหัวใจปกติ ท้องค่อนข้างตึง เสี่ยงการทำงานของลำไส้ดังชัดเจน คลำไม่ได้ก้อนในท้อง แต่กดเจ็บมากที่บริเวณท้องน้อยทั้งสองข้าง ในช่วงคลอดยังพบมีเลือดประจำเดือน ปากมดลูกปิดและไม่เจ็บเมื่อโยก ตัวมดลูกขนาดปกติพลิกไปมาได้ กดเจ็บที่ปีกมดลูกทั้งสองข้างแต่คลำไม่ได้ก้อน ปริมาณเม็ดเลือดขาว 20,000 ตัว/มม³ ฮีมาโตคริต 38% ตรวจด้วยอุลตราซาวนด์ทั้งทางหน้าท้องและช่องคลอดไม่พบก้อนเนื้องอก มดลูกและรังไข่ขนาดปกติ มีลักษณะของเหลวเป็นทางบาง ๆ รอบลำไส้ในบริเวณอุ้งเชิงกราน ญาติผู้ป่วยและตัวผู้ป่วยเองให้ความร่วมมือดี ยอมรับการรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ซึ่งพบว่ามิใช่สูงตลอดและอีก 1 วันถัดมาเริ่มมีอาเจียน ท้องเลียบ่อย ระดับเม็ดเลือดขาว 18,000 ตัว/มม³ นำไปทำอุลตราซาวนด์ซ้ำพบมีของเหลวเป็นจำนวนมากขังอยู่ใน CUL-DE-SAC ซึ่งเมื่อกดผ่านทางช่องคลอดไปบนก้อนของเหลวนี้ผู้ป่วยรู้สึกเจ็บมาก แพทย์จึงนำผู้ป่วยไปทำผ่าตัดทันที พบน้ำในช่องท้องขุ่นเหมือนหนอง และมีหนองขังเป็นก้อนใน CUL-DE-SAC รังไข่ทั้งสองข้างมีลักษณะปกติ ลำไส้มีลักษณะบวมแดงตอนกลางมีรอยทะลุ

โปรดวิจารณ์ด้านจริยธรรมในเวชปฏิบัติเพื่อเป็นวิทยาทานแก่เพื่อน ๆ ในวงการแพทย์ของเรา

คำสำคัญ : จริยธรรม, เวชปฏิบัติ

สุจิต แผ่สวัสดิ์, สุรศักดิ์ ฐานีพานิชกุล,
 เยื่อน ตันนิรันดร์, ชุมศักดิ์ พงกษาพงษ์, เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์
 จดหมายเหตุมหาวิทยาลัย 4 2546; 86: 1177-1179

* สมาชิกแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ฯ

** วิชาการผู้อำนวยการสถาบันนิติวิทยาศาสตร์

*** กรรมการราชวิทยาลัยโรค คอ นาสิกแพทย์, รองเลขาธิการแพทยสภา