

ข้อคำบรรยาย

การประชุมใหญ่ทางวิชาการสั่นภูมิภาคครั้งที่ 17

ณ หอประชุมเทศบาลเมืองภูเก็ต

วันที่ 26-28 พฤษภาคม พ.ศ. 2516

Clinical Trial (A Preliminary Report) Diazepam and 1, 4—Dihydrazinophthalazine in the Treatment of Patients with Hypertensive Disorders of Late Pregnancy.

จอห์น ยัง	บรีดา ทัศนประดิษฐ์
อเนก อารีพรค	วงศ์กุลพัทธ์ สนิทวงศ์
สุกัณฑ์ กลกิจโภวินท์	กอบเจต ลิมปะยอม

รายงานการใช้ยา Diazepam (Zepaxid) และ 1,4 Dihydrazinophthalazine (Nepresol) ในผู้ป่วยตั้งครรภ์ระยะหลังที่มีความดันสูง (B.P. 180/110 หรือมากกว่า หรือ B.P. 160/100 ม.m. การตรวจพบไข้ขาวในน้ำสavae)

ผู้รายงานได้ศึกษาการให้ยาดังกล่าว โดยวัดความดันโลหิต ตรวจเลือดและบล๊อกขาวในผู้ป่วยโดยละเอียด พบร้าผู้ป่วยที่ได้รับแผนการรักษาข้างต้น ไม่มีอาการซักเลย ทุกคนมีความดันอยู่ในราว 140/90 ม.m. จนกระทั่ง 6 สัปดาห์หลังคลอด การตรวจไม่พบไข้ขาว และผู้ป่วยมีอาการปกติ การศึกษาขั้นต้นนี้จะเป็นผลดี ซึ่งรายละเอียดของการศึกษาจะได้กระทำวิจัยต่อไป

Syphilis and Alopecia

สดใส เวชชาชีวะ	กานก บุณยะรัตเวช
ชจร ประนิช	

สาเหตุของ alopecia แบ่งได้เป็นกลุ่มใหญ่ๆ มากกว่า 10 กลุ่ม ซึ่ง syphilis เป็นสาเหตุสำคัญสาเหตุหนึ่ง ผมร่วงในชิพลิสมีลักษณะประจำตัวคือ “Moth-Eaten” การทึนก็จะชิพลิสในคนผมร่วงเป็นประโยชน์นี้ไปสู่การค้นพบอาการและการแสดงอื่นๆ ของชิพลิสในคนไข้ ทำให้คนไข้ได้รับการรักษาในระยะแรกๆ ได้ Alopecia เป็นอาการพบในชิพลิสมะยะสอง เนื่องจาก folliculitis

ผู้รายงานได้รวมสถิติของเลือดวากในคนปกติ และ คนไข้กลุ่มต่างๆ พบร้า คนไข้ผมร่วงมีเปอร์เซนต์ของเลือดวากสูงมาก (31%) เทียบได้กับ Optic Atrophy (32%) และ Keratitis (32.2%)

ชื่นพีชีพิลล์เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดเข่นกัน ลักษณะของ Syphilitic alopecia มักจะไม่เป็น “Moth-Eaten” และไม่มีลักษณะที่แน่นอน

**Cancer Statistic of Chulalongkorn Hospital
Eight years report from tumour registry B.E. 2507-2514**

พิศมัย อร่ามศรี

ประภัสสร รัชตะบดี

โรคมะเร็งเป็นเรื่องที่นาศึกษาและค้นคว้ามาก ผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งมีจำนวนมากขึ้นทุกวันในทุกประเทศ ชนิดของโรคมะเร็งที่พบในต่างเชื้อชาติและต่างพิวนันไม่เหมือนกัน หน่วยเคมอร์ริสตรีของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จึงได้ทำทะเบียนสถิติผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการพิสูจน์แล้วว่า เริ่มตั้งแต่ พ.ศ. 2507 เพื่อประโยชน์ในการศึกษาและวิจัยต่อไป

การศึกษาจากสถิติที่รวบรวมไว้ พบว่าแตกต่างกับชนชาติอื่น ผู้ป่วยหญิงเป็นมะเร็งที่ปากมดลูกมากที่สุด ส่วนมะเร็งของช่องปากเป็นมากที่สุดในชาย โรคมะเร็งช่องเนื้อฟาริงซ์เป็นโรคหนึ่งที่พบบ่อยในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ แต่เป็นโรคที่หายากในชนชาติฝรั่ง ผลการศึกษาจากทะเบียนผู้ป่วยโรคมะเร็งเป็นเรื่องที่น่าสนใจ และน่าจะเป็นช่องทางที่บุกเบิกในด้านการวิจัยเรื่องมะเร็งต่อไป

การตกโลหิตหลังคลอด

วิมลรัตน ภรยวิเชียร

ในปี 2515 ผู้คลอดที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 17170 ราย ตกโลหิต 196 ราย (1.14%) สาเหตุส่วนใหญ่จาก Uterine atony (77.05%) การฉีกขาดของอวัยวะ (14.24%) Retained secundines (7.65%) และความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด (1.02%) อัตราตาย 0.006% แฟคเตอร์ที่เกี่ยวข้องเช่น ควรสังวรณ์ไว้คือ เวลาของการคลอดเป็นของสำคัญ (การคลอดเร็วไปเป็นอันตรายมาก) และครรภ์แรกนี้โอกาสของการตกโลหิตมากกว่าครรภ์หลัง นอกจากนี้สภาวะแทรกซ้อนเช่น Toxemia ครรภ์แพดทำให้ตกโลหิตได้ง่ายขึ้น

รายงานนี้จะได้ชี้แจงถึงสาเหตุที่พ้องแก้ไขต่อไปได้ คือสาเหตุของการตกเลือดจากการฉีกขาดของอวัยวะและ Retained secundines ซึ่งส่วนใหญ่เกิดจากการทำการห้ามคลอดโดยผู้ไม่ชำนาญ ซึ่งแก้ไขได้โดยการควบคุมการคลอดโดยใกล้ชิด ประการสุดท้ายคือ คนไข้ต้องครรภ์ที่มีโรคแทรกซ้อนดังกล่าวต้องการความดูแลเป็นพิเศษ

ยาระงับปวดขณะเจ็บครรภ์

Clinical Trial of Pethidine and Pentazocine During Labor

ศรีสมบูรณ์ อ้วมกุล

วิภา ตรีศรีพิศาล

สาวณี พรมพงศา

สุพัตรา เตเจริญพร

จรัญพัฒน์ อิศรากร ณอยธยา

ยาระงับปวดขณะเจ็บครรภ์ที่ใช้กันมากที่สุด คือ Meperidine (Pethidine) โดยใช้ร่วมกับยาอื่น ๆ เช่น promazine, promethazine และ Scopolamine แต่ยานี้มีข้อเสียคือ สามารถผ่านรกได้ทำให้มีการกดระบบหายใจในทารกแรกเกิด และเป็นยาสเปฟิด ผู้รายงานจึงนำ Pentazocine (Sosegon) มาใช้เป็นยาระงับปวดเบรียบเทียบกับ Pethidine ใน active phase ปรากฏว่า Pentazocine 30 มก. มีผลระงับปวดดีกว่า Pethidine ขนาด 100 มก. เล็กน้อย เมื่อศึกษา Apgar score เพื่อดูการกดระบบหายใจของทารกแรกเกิด พบว่า Pentazocine ทำให้ทารกมี Apgar Score ต่ำกว่า 4 เพียง 2 ราย ซึ่งภายในหลังให้ออกซิเจนแล้วก็เป็นปกติใน 5 นาที ส่วน Pethidine ทำให้เกิด Apgar score ต่ำถึง 6 ราย

อาการข้างเคียงของ Pentazocine ก็พนน้อยกว่า Pethidine ผู้รายงานจึงเสนอให้ใช้ยานี้แทน Pethidine เพราะผลดีดังข้างต้น ราคาถูกกว่า 4 เท่า และไม่เป็นยาสเปฟิด

Coagulation Studies in 30 patients with Viral Hepatitis

ເພື່ອດສຣີ ວິມນານຸກູລ

ສັຈພັນທີ ອົກຮະນາ

ອໍານາຈ ຄຣີຕັນບັດລົງ

รายงานการศึกษาภาวะแข็งตัวของเลือดในผู้ป่วย Viral Hepatitis 30 ราย ซึ่งได้รับการวินิจฉัยโรคจากประวัติ การตรวจหาทั้งของตับ (Liver function test) และบางคนมี liver biopsy พิสูจน์แล้ว พบว่ามีความผิดปกติในภาวะแข็งตัวของเลือด 22 ราย เช่นพบ Thrombin time นานกว่าปกติ Partial thromboplastin time นาน Thrombin time นานและมีระดับของ Coagulation factor ลดลง เช่นใจว่าความผิดปกติถูกกล่าวบ้างรายอาจมาจากการ Disseminated intravascular coagulation นอกจากนี้ผู้ป่วยคนหนึ่งพบ fibrinolytic Activity เพิ่มขึ้นด้วย

Apathetic Hyperthyroidism

สุนิตย์ จันทร์ประเสริฐ ศรีจิตรา บุนนาค

Apathetic หรือ Masked Hyperthyroidism เป็นโรคของต่อมไทรอยด์ซึ่งมีการทำงานเพิ่มขึ้นมากแต่ไม่มีอาการผิดปกติที่เป็น Classical symptom ของไทรอยด์อิริโนน นักจะพบในคนชราที่มีหัวใจวายหรือ Arrhythmia ร่วมด้วย การวินิจฉัยโรคขึ้นกับผลที่ตรวจพบในห้องทดลอง

ผู้รายงานได้รายงานผู้ป่วย 2 ราย อายุ 63 และ 72 ปี ตามลำดับ มาโรงพยาบาลด้วยอาการน้ำหนักลดทั้ง 2 คน ตรวจพบผิวนั่งอุ่นกว่าปกติ มี Auricular fibrillation และมีระดับ Radioactive Iodine Uptake และ Thyroxine สูงกว่าปกติ รักษาโดย Radioactive Iodine และมีการดีซิลาร์รายงานนี้ต้องการชี้ให้เห็นถึงอุบัติการณ์ของ Masked hyperthyroidism เพื่อประโยชน์ของการวินิจฉัยและรักษาโรคที่ถูกต้องต่อไป

The Result of Seconal Sodium Solution Enema for the Premedication in Children 100 cases.

เพลินศรี จาเรว

การตกใจกลัวการผ่าตัดและวางยาสลบมักจะเกิดขึ้นแก่คนไข้เกือบทุกรายโดยเฉพาะเด็กๆ การให้ยา ก่อนวางยาสลบ (Premedication) จึงเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อลดความตื่นเต้นตกใจโดยการให้ยาจำพวก Tranquilizer, Narcotics หรือ Sedative drugs การสวนเก็บ (Enema) จะลดความตกใจกลัวและความเจ็บปวดจากการนัดยาลงไก่หลายสินเปอร์เซ็นต์ เด็กมักจะยินดีที่จะได้ยาโดยวิธีนี้ ถ้าได้รับการปลอบโยนและชี้แจงอย่างนุ่มนวล

ยา Seconal Sodium เป็น Short acting Barbiturate ที่นิยมใช้มาก การใช้ยานี้ในรูปของ solution ให้ผลดีกว่าในรูปของแคปซูล เพราะให้ผลได้เต็มที่ มีการดูดซึมยาดีกว่า การจัดขนาดของยา ก็แน่นอน ผู้รายงานได้ศึกษาการให้ยา Seconal solution ขนาด 3 มก/กг. พบร้าได้ผลดี 68% ของคนไข้ทั้งหมดไม่หลับ แต่ยอมรับการให้ยาสลบได้โดยดี 19% เป็นพวงที่หลับมาในรถเข็น ตื้นชั้นเมื่อนำขึ้นเตียงผ่าตัด และหลับต่อไปทันทีโดยไม่สนใจต่อสิ่งแวดล้อม การให้ยาดังกล่าวนี้จึงเป็น Premedication ที่ได้ผลค่อนข้างดี

ภาวะแทรกซ้อนที่พบร่วมในผู้ป่วย Nephrotic Syndrome และข้อแนะนำในการรักษา

ประสิทธิ์ พุตระกูล
เกว วัฒนา

รัชนี เช็นศิริวัฒนา¹
สนใจ พงศ์สุพัฒน์²

Nephrotic Syndrome เป็นโรคที่พบบ่อยเป็นอันดับสองของโรคไตทั่วโลก ผู้ป่วยจำพวกนี้ต้องการยา Prednisolone ในการรักษามาก จึงสมควรที่จะกล่าวถึงผลเสียของการใช้ยานานๆ และภาวะแทรกซ้อนที่พบเป็นประจำอยู่ ผู้รายงานและคณะได้ศึกษาผู้ป่วย 80 ราย ในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา ภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยเรียงตามลำดับคือ โรคติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะ กลุ่มอาการปวดท้องชนิดฉับพลันที่ร้ายกว่า Primary peritonitis syndrome และอาการชักหรือชา

โรคติดเชื้ออักเสบหรือแทรกซ้อนนี้เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วย N.S. ดื้อยา Prednisolone และเป็นตัวสำคัญที่ทำลายเนื้อไตคือที่เหลืออยู่ ผู้ป่วย Primary peritonitis syndrome มีลักษณะเฉพาะคือ บวมมากและไข้ปานในเดือนสูง ระดับอัลบูมินในเลือดต่ำมาก อาการดังกล่าวมีอาจมีสาเหตุจากภาวะการติดเชื้อได้ และ Intravascular Clotting สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการชาหรือชาไม่สาเหตุมาจากภาวะของเลือดเป็นค่าผิดปกติ (Metabolic Alkalosis) ร่วมกับ hypokalemia และ hypocalcemia

Female Sterilization by Electrocoagulation of Tubal Ostia using Hysteroscopy

จรัญพัฒน์ อิตรากุรูฯ¹ สุขิต เม่ร่าวัสดี²

รายงานวิธีทำหมันโดยใช้ไฟฟ้าจั่วห่อรังไข่ส่วน Intramural portion 44 คน เมื่อส่องด้วยกล้อง Hysteroscopy ผู้รายงานสามารถใส่ electrode ผ่านเข้าไปในห่อรังไข่ใช้กระแสไฟฟ้าจั่วแล้วมองเห็นการเปลี่ยนแปลงของเนื้อยื่นบริเวณที่ถูกจั่วได้ชัดเจน เมื่อตรวจด้วย hysterosalpingogram พบว่า 84% ประสบความสำเร็จในการทำหมันนี้ วิธีทำดังกล่าวเป็นวิธีที่ง่ายและปลอดภัยมาก มีผู้กล่าวว่าในสตรีที่อยู่ใน proliferative phase ถ้าใช้กระแสไฟฟ้าต่อๆ กันจะนานๆ จะทำให้ห่อรังไข่หัก 2 ปีต่อได้มากถึง 95%

การทำหมันสตรีในห้องคลอด

นิกร คุสิตสิน¹ ปรีดา ทัศนประดิษฐ์²

การทำหมันสตรีภายในห้องคลอด (Postpartum Tubal Sterilization) โดยปกติมักทำกันในห้องผ่าตัดภายในห้องคลอดแล้วหลาย ๆ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลใหญ่ ๆ ที่มีจำนวนผู้คลอดมาก เช่น โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผู้ป่วยจำนวนมากต้องรอคิวผ่าตัดหลาย ๆ วัน ก่อให้เกิดความสัมเปลืองกับโรงพยาบาลและผู้ป่วยโดยไม่จำเป็น ผู้รายงานเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วย 140 ราย ในห้องคลอดโดยทำหันทีหลังจากระยะที่ 3 ของการคลอด เพื่อลดความสัมเปลืองของโรงพยาบาล ประหยัดเวลาและค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย และเสนอรายงานนี้โดยกล่าวถึงความปลอดภัย การใช้ยาสลบ ตลอดจนผลของการพัฒนาผู้ป่วยด้วย

Dental Occlusion in Maxillo-Facial Fracture

นฤมลักษณ์ สิกธิพงศ์ สมิทธิ์ สิกธิพงศ์

กระดูกหักที่บริเวณขากรรไกรแตกต่างจากกระดูกอื่น ๆ เพราะมีพื้นที่อยู่ด้วย เมื่อกระดูกหักจะเคลื่อนที่เนื่องจากแรงที่ปากแพรกและแรงดึงของกล้ามเนื้อที่เกาะอยู่ที่ขากรรไกร ทำให้พื้นพลาสติกเคลื่อนที่ไปด้วย เป็นผลให้การสบกันของฟัน (Dental Occlusion) ผิดไปจากปกติ ซึ่งอาจเป็นเพียงเล็กน้อยหรือมากจนเคี้ยวอาหารไม่ได้ การรักษาจะต้องจัดให้พื้นที่ขากรรไกรครบและล่างสบกันอย่างปกติ โดยใช้ Arch bar 2 อัน มัดแต่ละอันเข้ากับพื้นบนและล่าง จัดพื้นบนและล่างให้สบกันดีที่สุด และจึงยึดขากรรไกรครบและล่างให้แน่นเก็บไวนานจนกระดูกติดกัน ประมาณ 6 สัปดาห์ จึงเอาครอบทึบออก ผู้รายงานได้รายงานคนไข้ที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตั้งแต่ 2512—2515 ทั้งหมด 52 ราย การรักษาได้ผลดีเป็นที่น่าพอใจ

Surgical Treatment of Acquired Esophago tracheal fistula

เหมือนหมาย สรรประดิษฐ์

Acquired esophagotracheal fistula มักเกิดเนื่องจากมะเร็งและ trauma มะเร็งที่เป็นสาเหตุดังกล่าวมักเป็นมะเร็งของหลอดอาหารส่วนบนหรือส่วนกลางในระยะท้าย ๆ ผู้ป่วยมักจะให้ประวัติของการกินอาหารลำบากที่ค่อย ๆ เบ็นมากขึ้น ต่อมาก็มีอาการไอ สำลักอย่างรุนแรงทันทีทุกครั้งที่กินอาหารเหลว และติดตามด้วย Aspirated Pneumonia ในรายที่เกิดจาก trauma นั้น fistula มักจะปิดໄปได้เอง โดยการรักษาตามอาการ

ผู้รายงานได้รักษาผู้ป่วย 3 ราย โดยใช้วิธีผ่าตัดแบบ Talliativa เป็น fistula อันเกิดจากมะเร็งของหลอดอาหาร ผู้ป่วยทั้ง 3 รายสามารถหายขึ้น สามารถมีชีวิตอยู่ต่อไปได้อีกหลายเดือนโดยมีอาการทรมานน้อยลงมาก

ประสบการณ์จากผู้ป่วยภัยสังคม ณ กรุงเทพมหานคร

ชิน บูรณธรรม
สุธรรม สงกรานต์
สมบูรณ์ ศรีกสิกุล

ชาลิต อ่องจริต
เหมือนหมาย สรรประดิษฐ์
นิยม ฉิมวงศ์

รายงานการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยสภากาชาดไทย เพื่อช่วยเหลือประชาชนกับพืชารักษาผู้ป่วยที่ได้รับอันตรายจากสังคม ณ โรงพยาบาลพระเกตุมหารา กรุงเทพมหานคร เมื่อเวลา 3 เดือน (ตุลาคม 2513—มกราคม 2514) ผู้ป่วยมีทั้งชาย หญิง และเด็ก ได้รับการผ่าตัด 92 ราย ส่วนใหญ่ได้รับอันตรายทาง交通事故และช่องท้อง ในการรักษาผู้ป่วยภัยสังคมรายของทางเรามุ่งไปทางแก้ไขสภาวะการผิดปกติของระบบหายใจและให้เวียนการเสียโลหิตและช็อกให้กลับสู่สภาวะปกติโดยเร็ว เป็นสำคัญ การผ่าตัดใหญ่และเปิดช่องอกมีน้อย ส่วนผู้ป่วยที่ได้รับบาดแผลทะลุช่องท้อง ต้องผ่าตัดเปิดช่องท้องทุกราย จากจำนวนผู้ป่วยผ่าตัด 92 ราย มีตาย 2 ราย (อัตราตาย 2.2%) การฟื้นฟูผู้ป่วยด้วยโรคแทรกซ้อนน้อยมาก การปฏิบัติรักษาผู้ป่วยนั้นอาศัยลักษณะทางคลินิกและเอกซเรย์เป็นหลัก เพราะปฏิบัติการทางห้องเย็กซเรย์มีน้อย จ нарาะทั้งเกิดความผิดพลาดทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตจากมาลาเรีย 1 ราย ผู้รายงานได้นั่งถังข้อสังเกตและวิธีปฏิบัติงาน ซึ่งน่าจะเป็นประโยชน์แก่ประเทศไทย ถ้าหากเกิดสถานะการณ์ดังกล่าววนี้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับโรงพยาบาลชายแดน

Management of Paraplegia

อังคณา อินทรโภเศศ

รายงานผู้ป่วยอัมพาตครึ่งล่างชนิดเฉียบพลัน (Acute Paraplegia) ที่ได้รับไว้วิธีรักษาในแผนกประสาทจิตเวช ไม่นับอัมพาตจากสาเหตุทางศัลยกรรม 42 ราย สามารถแบ่งเป็น 3 กลุ่มใหญ่ คือ กลุ่ม “Demyelinating Disease” ได้แก่ การอักเสบของไขสันหลัง หลังดีดวัคซีน Transverse Myelitis และ Multiple Sclerosis กลุ่มโรคติดเชื้อได้แก่ Angiostrongylus ตัวตืดและเชื้อรังโรครับกลุ่ม ผสม (Miscellaneous) ได้แก่ Periodic Paralysis, Spinal Vascular Disease และ Decompression Sickness.

ผู้ป่วยกลุ่ม Demyelinating Disease และโรคติดเชื้อได้รับการรักษาด้วย steroid ซึ่งได้ผลเดี๋ยวในโรคอักเสบของไขสันหลังหลังดีดวัคซีน แต่ได้ผลน้อยใน Transverse Myelitis และ Multiple

Sclerosis กลุ่มที่เป็นโรคติดเชื้อจากปราสาตได้รับผลดีงานเห็นชัด และในการรักษา TB Arachnoiditis ที่ให้หง steroids และยารักษาวัณโรคมาตรฐานได้ผลดีเป็นที่พอใจ

การวินิจฉัยโรค Acute Paraplegia ให้ได้สาเหตุที่ถูกต้องเจ็บสำคัญมาก เพราะจะนำไปสู่การรักษาเฉพาะโรคที่ได้ผล

Percutaneous Transhepatic Cholangiogram

พินิจ ภูละวณิชย์ พินิจ ทวีสิน

เฉลียว นิยะชน สมหมาย วิไลรัตน์

Percutaneous Transhepatic Cholangiogram เป็นวิธีตรวจดูระบบทางเดินท่อน้ำที่เป็นประ予以ชันที่สุดในการวินิจฉัยโรคของ Cholestatic jaundice ว่ามีสาเหตุทางศัลยกรรมหรืออายุรกรรม ในรายดีซ่านที่มีสาเหตุจากศัลยกรรม ท่อน้ำดีในตับจะพองออกมากจากสามารถแทรกเข้ามาในตับแล้วดูดนำตีอกรมาได้ในรายที่เป็นมาก วิธีนี้ควรเป็นการตรวจของอายุรแพทย์ ศัลยแพทย์และรังสีแพทย์ร่วมกัน เมื่อผลตรวจเป็นบวก (Surgical jaundice) จะต้องผ่าตัดภายใน 4 ชม. เพื่อหลีกเลี่ยงอันตรายจาก Bile Peritonitis ถ้าเป็นผลลบจะต้องค่อยสังเกตติดตามผู้ป่วยระยะหนึ่งโดยไม่ต้องทำผ่าตัด ผู้ป่วยที่สงสัยจึงควรทำการตรวจวินิจฉัยทุกรายก่อนผ่าตัด เพื่อหลีกเลี่ยงการผ่าตัดที่ไม่จำเป็นอันเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยได้