

มารู้จักหมอโครแพรดิกกันเถอะ

เสก อักษรานุเคราะห์*

มีผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก ถามผู้เขียนว่าเป็นหมอโครแพรดิกใช่ไหม หรือเป็นโครแพรดิกแพทยใช่ไหม ผู้เขียนรู้สึกรำคาญใจมากที่ถูกถามเรื่องนี้ไม่หยุด จึงต้องเขียนให้ผู้อ่านเข้าใจเสียก่อนว่า หมอโครแพรดิกนั้นคืออะไร ในยุโรป อเมริกา และออสเตรเลีย จะมีอาชีพอยู่อาชีพหนึ่ง มีมาแต่โบราณ คือโครแพรดิกเตอร์ ในสมัยนั้นก็คือหมอนวด หมอตัด นั่นเอง ของไทยก็ต้องไปฝึกที่วัดโพธิ์ก่อน จึงเป็นหมอนวดได้ ถ้าไปอยู่เมืองนอกก็จะได้เป็นโครแพรดิกเตอร์

ต่อมาในบางที่ทั้งในอเมริกา ยุโรป ออสเตรเลีย ไม่มีแพทย์ MD หรือ พ.บ. เข้าไปทำงานเลยเพราะเป็นพื้นที่ที่ยังไม่เจริญพอ พวกโครแพรดิกเตอร์ จึงเริ่มพัฒนาตั้งตัวเป็นหมอเพื่อรับใช้ประชาชนแทน การพัฒนามากขึ้นเรื่อย ๆ จนสุดท้ายเปิดเป็นชั้นปริญญาตรี ต้องเรียน 4 ปี เท่ากับปริญญาตรีสาขาอื่น ๆ แต่เพื่อให้ศักดิ์สิทธิ์จึงเรียกว่าปริญญา Doctor of chiropractic (DC) เช่นที่ Georgia Institute of Technology, El Camino College, U. of California, Syracuse U. & U. of Wisconsin. และในมหาวิทยาลัยเหล่านี้มีโปรแกรมสูงสุดแค่ปริญญาโทเท่านั้น คนที่ไม่เข้าใจจึงนึกว่าเป็นนายแพทย์ M.D. หรือ พ.บ. หรือเข้าใจว่าเป็นดอกเตอร์ปริญญาเอก ไม่ใช่ครับ ไม่ใช่ M.D. (พ.บ.) ไม่ใช่ดอกเตอร์ปริญญาเอก แต่เป็นดอกเตอร์ปริญญาตรีและไม่ใช่แพทย์ และการเรียกอาชีพนี้ว่าหมอโครแพรดิกตามชื่อปริญญา คงไม่ผิดแต่เรียกโครแพรดิกแพทยไม่ได้ โดยเด็ดขาด เพราะแพทยเวชศาสตร์พื้นฟู จะต้องเรียนแพทยศาสตร์ 6 ปี จบมาได้ M.D. หรือ Medical Doctor แปลเป็นไทยก็คือ พ.บ. หรือ

แพทยศาสตร์บัณฑิต จากนั้นต้องทำงานฐานะแพทย์ใช้ทุนให้กับรัฐบาลอีก 3 ปี จึงมาเรียนต่ออีก 3 ปี เมื่อจบแล้วต้องสอบเพื่อวุฒิบัตรแพทยเวชศาสตร์พื้นฟู ซึ่งยากมากมีทั้งข้อเขียนภาคปฏิบัติและปากเปล่าให้ได้เสียก่อน จึงจะได้รับสิทธิจากแพทยสภาให้เป็นแพทยเวชศาสตร์พื้นฟู รวมเวลาแล้วเท่ากับต้องเรียนถึง 12 ปี

นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด ทั้งในไทยและต่างประเทศ ก็เป็นระดับปริญญาตรี เรียนแค่ 4 ปีเท่ากัน แต่เขาไม่ได้ตั้งชื่อปริญญาว่า Doctor of Physical Therapy หรือ Doctor of Occupational Therapy เขาจึงเรียกตัวเองว่า นักกายภาพบำบัด และนักกิจกรรมบำบัด

ฉะนั้น Doctor of chiropractic ถ้าจะเรียกแบบไทย ๆ ก็ต้องเป็นเพียงนักโครแพรดิก ไม่ใช่หมอ ไม่ใช่แพทย์

มีบางมหาวิทยาลัยทยอยออก D.C. ไปอีก จนได้ปริญญา Doctor of Osteopath (D.O.) จึงพอจะมีวุฒิใกล้เคียง M.D. ซึ่งเฉพาะคนที่จบ D.O. จึงสามารถสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมแพทย์อเมริกาได้ แต่ไม่ใช่หมอหรือแพทย์โครแพรดิก

ในหนังสือพิมพ์ไทยรัฐ ฉบับวันพุธที่ 3 มิถุนายน 2552 หน้า 24 ในคอลัมน์ เผย 10 ปีจ้ายเสียงปวดหลัง โดยการสัมภาษณ์นักโครแพรดิกคนหนึ่ง แต่ยกย่องว่าเป็นโครแพรดิกแพทย์ และเรียกท่านผู้นั้นเต็มปากว่าดอกเตอร์ สำหรับเนื้อหาบัจจัยเรื่องปวดหลังนั้น บางเรื่องถูกต้องบางเรื่องก็ผิดมาก คงไม่เขียนถึงในตอนนี

* ศาสตราจารย์กิตติคุณ และผู้อำนวยการศูนย์เวชศาสตร์พื้นฟู สภากาชาดไทย

ขอนำความคิดเห็นของคุณหมอทายาท บุรณกาล เกี่ยวกับผลเสียจากไคโรแพรกติกในไทยมาลงไว้ด้วย *อันดับแรก คือ การวินิจฉัยที่ไม่ถูกต้อง ทำให้มีการ Delay ในการรักษา มีผู้ป่วยหลายคนเหมือนกัน ที่ไปทำการจัดกระดูกแบบนี้ มาสองสามคอร์ส แต่ออาการไม่ดีขึ้น ต้องมาพบแพทย์แผนปัจจุบัน พบว่าเป็นโรคที่ต้องผ่าตัดก็มี หรือบางที่เป็นโรคของกล้ามเนื้อ ไม่ใช่โรคของกระดูกที่ต้องจัดหรือ ดัด ก็มีหลายคน

* อันดับสอง คือ ความรุนแรงในการใช้กำลังของ chiropractor ในการจัดกระดูก ขึ้นกับความชำนาญในการดัดคอ หรือ ดัดหลัง ถ้าทำแรงน้อยไป ก็ไม่หาย ถ้าทำแรงมากไป อาจเกิดปัญหาได้

มีผู้ป่วยอยู่รายหนึ่ง อายุประมาณ 60 กว่า เป็นเจ้าของโรงพยาบาลเอกชนแถวชานเมืองนี้เอง ไปจัดกระดูกคอ (Chiropractor) มาเพราะมีกระดูกคอกดทับเส้นประสาทและยังไม่อยากผ่าตัด ไม่ทราบไปจัดกับใคร แต่หลังการจัดกระดูกคอ กลายเป็นว่า ท่านมีอาการอ่อนแรงของแขนและขาเกิดขึ้นทันที กลายเป็นอัมพาตในเวลาต่อมา

* อันดับสาม คือ มาตรฐานในการตรวจ และ วินิจฉัย

มีการศึกษาในต่างประเทศ ลงตีพิมพ์ AAOS (Americal Academy of Orthopaedic Association) เรื่องมาตรฐานในการวินิจฉัยโรคของ Chiropractor ในมลรัฐ California พบว่ามีความแตกต่างในการวินิจฉัย

ผู้ป่วยราย เดียวกันในแต่ละคลินิกอยู่มาก ซึ่งเกิดจากปัญหาในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และนำไปสู่การวินิจฉัยที่ผิด (เนื่องจาก Chiropractor ไม่ได้เรียนวิชาแพทย์ MD แบบเดียวกับแพทย์ทั่วไป)

* อันดับสี่ คือ การคิดค่ารักษาที่แพงมากเมื่อเทียบกับการรักษาของแพทย์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู (ซึ่งเวชศาสตร์เป็น MD มีสิทธิในการรักษาแบบที่เป็นมาตรฐาน และมีหลักฐานอ้างอิงทางวิชาการนานกว่าและมากกว่า) การคิดค่ารักษาของไคโรแพรกเตอร์ในเมืองไทยสูงกว่าแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูเป็นสิบเท่า

* อันดับสุดท้าย คือ การควบคุมกลไกของการรักษา

เนื่องจาก Chiropractor ไม่ได้อยู่ภายใต้อำนาจนิติของแพทยสภา ไม่ได้มีใบอนุญาตแบบแพทย์ ดังนั้น การโฆษณาไม่ว่าจะหน้าร้าน หรือในหนังสือ การรับรองผลของการรักษา การฟ้องร้องในกรณีที่เกิดปัญหาขึ้น จึงไม่ได้อยู่ในการควบคุมของแพทยสภาเลย เช่น มีการโฆษณาในหนังสืออย่างแพร่หลาย (ต่างกับแพทย์ที่ห้ามโฆษณาในหนังสือ) เวลาเกิดปัญหาขึ้น เช่น การรักษาไม่ประสบผลสำเร็จ หรือ อาการทรุดหนักลง ผู้ป่วยก็ไม่สามารถฟ้องร้องกับใครได้

หวังว่าท่านทั้งหลายคงเข้าใจถูกต้องแล้วนะว่าใครคือ ใคร