

## บทความวิชาการ

# เวชปฏิบัติโดยสัญเจตนาไม่ยึดชีวิต: กรณีใด และเมื่อไร<sup>#</sup>

ก้องเกียรติ ภูนท์กันทราก\*

เวชปฏิบัติกี่วกับสัญเจตนาไม่ยึดชีวิต (living will หรือ advanced directives) ในประเทศไทยเช่นเดียวกับในประเทศอื่นๆ ในสมัยก่อนมีความยุ่งยากมากในการตัดสินใจทำเวชปฏิบัติ เนื่องจากเหตุผลทางกฎหมาย ทางศีลธรรม และความถูกต้องของเวชปฏิบัติตามยุค ในปัจจุบันความยุ่งยากความลำบากใจได้คลี่คลายไปมาก เนื่องจากความเข้าใจในหลักด้านกฎหมายและการแพทย์ ส่วนด้านศีลธรรมยังคงอยู่ในปัจจุบันเจตติของแพทย์ เจ้าของไข้ ดังคำกล่าวของจินตกวีอาร์เซอร์ เคลาร์ เมื่อ ก.ศ. ๑๘๖๕ ว่า Thou shalt not kill; But need'st not strive; Officiously to keep alive.

ข้อกฎหมายสำคัญปัจจุบันในกรณีที่ผู้ป่วยให้สัญเจตนาไว้ว่างหน้าไม่ให้แพทย์ยึดชีวิต เมื่อคิดว่าไม่มีทางเยียวยาให้หายจากโรคได้หรือรังไว้ได้นานเป็นปี ได้อนุญาตให้แพทย์ผู้รักษาทำการรักษาประคับประคองร่วมกับการรักษาตามอาการ

ในกรณีที่โรคของผู้ป่วยไม่สามารถบำบัดได้โดยวิธีการบำบัดรักษาที่ดีที่สุดในปัจจุบัน แต่ไม่ให้แพทย์ใช้วิธีตรวจต่างๆ และวิธีบำบัดที่ไม่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยและชนิดโรค รวมทั้งไม่ให้แพทย์ทำการยุติการมีชีวิตของผู้ป่วย เช่นโดยการให้ยา ส่วนการให้อาหารทางท่อจะถูกกระเพาะ

อาหาร การให้ออกซิเจนทางสายสวนจนถูก การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ นั้น โดยความเห็นของแพทย์เวชปฏิบัติ ทั่วไปถือว่าเป็นการรักษาประคับประคอง การให้ยาลดอาการทรมาน เช่นใช้ยากลุ่มฟินลดอาการเจ็บปวดก็ยังทำได้ ประเด็นที่สำคัญมากพอๆ กับข้อกฎหมายคือ ทักษะการสื่อสารและการปฏิบัติต่อผู้ป่วยและญาติด้วยจิตวิญญาณของแพทย์ผู้เป็นมนุษย์ที่เอื้ออาทรและการรุณย์

เวชปฏิบัติที่ผู้เขียนเกิดความรู้สึกเครียดใจแทนผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยก็คือการส่งผู้ป่วยไปทำการตรวจกันพิเศษที่ไม่เกิดประโยชน์ด้านการบำบัดรักษาทำให้สิ้นเปลืองเงินและผู้ป่วยต้องทนทุกข์ทรมานจากการตรวจรักษาเพิ่มขึ้นด้วย ดังกรณีที่มีผู้เผยแพร่ไว้แล้ว<sup>๒</sup>

## เอกสารอ้างอิง

๑. ไชยยศ เหنمรัชตะ, สมชัย บวรกิตติ. หนังสือสัญเจตนาไม่ยึดชีวิต. วารสารราชบัณฑิตยสถาน ๒๕๕๓; ๓๔:๖๔๕.
๒. สมชัย บวรกิตติ. Hectic fever in terminal cancer cases more often results from other causes beside superimposed infection. วารสารวิชาการสาธารณสุข ๒๕๕๖;๑๒:๖๙๕-๙.

\* คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

<sup>#</sup> ได้รับข้อคิดและความรู้จากทบทวนในวารสารอายุรศาสตร์ ของวิทยาลัยอายุรแพทย์อสตรราเลเซียน ฉบับเดือนมิถุนายน ๒๕๕๔ เล่มที่ ๔๑ หน้า ๔๓๕-๔๕๐.