

สลดอดีตนักบอลดับ  
ฟุตบอลสนามกีฬาสธ.  
'สธ.'ยัน1669ไปทัน  
อดีตกองหลังฟุตบอลทีมชาติ  
ไทยหัวใจหยุดเต้นคา  
สนามบอล สธ. ก่อนเสียชีวิต  
เพื่อนๆ โอดโทรสลายตัวน 1669  
แต่ไปช้า (อ่านต่อหน้า 9)

**ต่อจากหน้า 1****นักบอลดับ**

เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เกิดเหตุสลดใจเมื่อเวลาประมาณ 17.00 น. วันที่ 21 กุมภาพันธ์ ที่สนามฟุตบอลภายในกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) จนนทบุรี วงการฟุตบอลได้สูญเสียนายบุญธรรม บุณธรรมมานันท์ หรือโก๋ อายุ 58 ปี อดีตกองหลังทีมชาติไทยและสโมสรรองศาการโทรศัพท์ ที่จะมาเล่นฟุตบอลที่สนามกระทรวงสาธารณสุขอยู่เป็นประจำทุกวัน แต่วันเกิดเหตุ ผู้เห็นเหตุการณ์เล่าว่า ขณะเล่นฟุตบอลนายบุญธรรมมีอาการเหนื่อย จึงออกมานั่งพักที่ข้างสนาม แต่อยู่ๆ ก็วูบและหมดสติ เพื่อนๆ รีบช่วยเหลือเบื้องต้นด้วยการปั๊มหัวใจ ขณะที่เพื่อนอีกคนวิ่งไปที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ซึ่งอยู่ข้างๆ ไม่ไกลจากสนามฟุตบอล และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยในสนามก็ประสานขอความช่วยเหลือทางวิทยุสื่อสารด้วย

“ขณะเดียวกันยังโทรไปยังสายด่วนช่วยชีวิต 1669 ของ สพฉ. ซึ่งมีกรรมากรายละเอียดต่างๆ และขอเบอร์ผู้ที่ติดต่อ ผ่านไป 15-20 นาที ยังไม่มีเจ้าหน้าที่มารับตัว สุดท้ายจึงนำร่างนายบุญธรรมขึ้นรถกระบะไปส่งสถาบันบำราศนราดูรแทน แต่ไม่สามารถช่วยได้ทัน นายบุญธรรมเสียชีวิตแล้ว ทุกคนเสียใจมาก หากไม่มัวแต่รอความช่วยเหลือจาก สพฉ. และรีบพาไปโรงพยาบาลน่าจะดีกว่าเพราะอยู่ห่างแค่ 1-2 กิโลเมตรเท่านั้น แต่ไม่อยากจะโทษใคร” เพื่อนนายบุญธรรมกล่าว

ด้าน นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองปลัด



บุญธรรม บุณธรรมมานันท์

กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า จากการตรวจสอบการรับแจ้งเหตุพบว่า ผู้ป่วยวูบและหมดสติช่วงเวลา 17.00 น. หลังจากมีเพื่อนๆ เข้าไปช่วยเหลือ และได้แจ้งไปยังสายด่วน 1669 โดยมีบันทึกข้อมูลรับแจ้งเหตุ ณ เวลา 17.23 น. โดยศูนย์รับแจ้งเหตุสั่งการให้โรงพยาบาลพระนั่งเกล้าประสานไปยังสถาบันบำราศนราดูรเพื่อไปรับผู้ป่วยที่บริเวณสนามฟุตบอลกระทรวงสาธารณสุขทันที

“สถาบันบำราศนราดูรได้รับแจ้งเวลา 17.24 น. และนำรถออกไปรับผู้ป่วยเวลา 17.27 น. ปรากฏว่าสวนทางกับเพื่อนๆ ที่นำผู้ป่วยขึ้นรถกระบะไปส่งที่สถาบันบำราศนราดูร โดยเวลา 17.30 น. ทีมแพทย์ได้ทำซีพีอาร์ช่วยชีวิตอย่างเต็มที่ สุดท้ายเวลา 18.15 น. ไม่สามารถช่วยชีวิตได้ ผู้ป่วยเสียชีวิต” นพ.เกียรติภูมิกล่าว และว่า เมื่อตรวจสอบข้อมูลพบว่าหลังรับแจ้งเหตุได้เข้าให้การช่วยเหลือภายในเวลามาตรฐานการแพทย์ฉุกเฉินคือไม่เกิน 10 นาที

นพ.วิฑูรย์ อนันนกุล รองผู้อำนวยการสำนักสาธารณสุขฉุกเฉิน กล่าวว่า เมื่อเช็กระบบเก็บข้อมูลรับแจ้งเหตุ 1669 ที่ศูนย์รับแจ้งเหตุ นพ.วิฑูรย์ โดยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า รับแจ้งเวลา 17.23 น. และประสานต่างๆ จนรถการแพทย์ฉุกเฉินออกไปรับผู้ป่วยนั้น เป็นเวลารวมไม่เกิน 4 นาที แต่สวนทางกับเพื่อนๆ ที่นำผู้ป่วยส่งสถาบันบำราศนราดูร อย่างไรก็ตาม เมื่อผู้ป่วยถึงสถาบันบำราศนราดูรปรากฏว่าไม่พบสัญญาณชีพ หัวใจหยุดเต้น แพทย์ได้ทำการซีพีอาร์ช่วยชีวิตร่วมชั่วโมง กระทั่งเวลา 18.15 น. จึงแจ้งญาติว่าผู้ป่วยเสียชีวิตแล้ว

“สิ่งที่ตั้งข้อสงสัยก็คือ ทางเพื่อนๆ ผู้ร่วมเหตุการณ์ระบุว่าได้วิ่งไปแจ้งเหตุกับ สพฉ. แต่เนื่องจากเป็นช่วงเย็นแล้วทำให้ต้องแจ้งกับทาง รพก. ซึ่ง รพก.ขึ้นไปบอกเจ้าหน้าที่ สพฉ. ที่อยู่ในตึก แต่ทางผู้แจ้ง ซึ่งไม่แน่ใจว่าเป็นเพื่อนหรือญาติบอกว่าผู้ป่วยมีอาการชัก ทำให้อาจเข้าใจคลาดเคลื่อนหรือไม่ เพราะหลายคนหากไม่ทราบจะคิดว่าไม่น่ามาจากภาวะความผิดปกติของหัวใจ จึงไม่ได้ใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ หรือเออีดี (Automated External Defibrillator : AED) ใดๆ ที่ สพฉ. มีเครื่องนี้อยู่” นพ.วิฑูรย์กล่าว

ผู้สื่อข่าวถามว่าเพราะเหตุใดภาวะหัวใจหยุดเต้นจึงมีอาการชักและทำให้เข้าใจคลาดเคลื่อนได้ นพ.วิฑูรย์กล่าวว่า อาการชักก็เป็นอาการหนึ่งของหัวใจหยุดเต้น เพียงแต่คนทั่วไปอาจไม่ทราบ และไม่ได้อกรายละเอียดของอาการมากนัก ทั้งนี้ เมื่อหัวใจหยุดเต้นก็ทำให้สมองขาดเลือดทำให้เกิดการกระตุก ชักได้ หรืออาจถึงน้ำลายฟูมปากด้วยซ้ำ อย่างไรก็ตาม จุดนี้จำเป็นต้องประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เพราะหลายคนยังไม่ทราบ รวมไปถึงวิธีการทำซีพีอาร์ ซึ่งนอกจากปั๊มหัวใจแล้วอาจต้องนำออกซิเจนเข้าปอดร่วมด้วย ทั้งนี้ สิ่งที่ยากแนะนำคือ หากพบเหตุคนหมดสติต้องพิจารณาอาการให้ตัวว่ามีภาวะอย่างไรบ้าง หากมีการปั๊มหัวใจ อีกคนต้องรีบโทรไป 1669 ต้องทำความเข้าใจ จะรอทำอย่างไรอย่างหนึ่งไม่ได้

นพ.ภูมิพันธ์ ศิลานันท์ รองเลขาธิการ สพฉ. กล่าวว่า สพฉ.ขอแสดงความเสียใจกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เบื้องต้นทราบว่าเพื่อนผู้ป่วยวิ่งมาแจ้งที่ สพฉ.ว่าผู้ป่วยมีอาการชัก ในเวลาประมาณ 17.30 น. จากนั้นเจ้าหน้าที่แจ้งไปยังศูนย์สั่งการ 1669 จนนทบุรีทันที ซึ่งศูนย์สั่งการ จนนทบุรีแจ้งว่าได้รับแจ้งเหตุแล้วรถฉุกเฉินกำลังเดินทางไป ทางเจ้าหน้าที่ของ สพฉ.ก็กำลังจะออกจากตึกไปให้การช่วยเหลือ แต่เป็นจังหวะเดียวกับเจ้าหน้าที่ รพก.ได้รับแจ้งทางวิทยุสื่อสารว่าผู้อยู่ในเหตุการณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปส่งสถาบันบำราศนราดูรแล้ว ทั้งนี้ จากการตรวจสอบข้อมูลกับสถาบันบำราศนราดูร พบว่าผู้ป่วยไปถึงเวลาประมาณ 17.30 น. ซึ่งเป็นเวลาไล่เลี่ยกับที่เพื่อนผู้ป่วยไปแจ้งที่ สพฉ.

วันเดียวกัน ที่ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (กทม.) ในการประชุมสภา กทม. โดยมี พล.ต.อ.อัศวิน ขวัญเมือง ผู้ว่ากทม. เข้าร่วม

ด้วย นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ สมาชิกสภา  
กรุงเทพฯ (ส.ก.) เสนอญัตติเรื่อง ขอให้ กทม.  
ติดตั้งเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ หรือ

เออีดี ในสถานที่เหมาะสม เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วย  
ในภาวะฉุกเฉิน

“ปัจจุบันพบว่า แต่ละปีผู้ป่วยเป็นโรคหัวใจ  
ประมาณ 45,000-50,000 คน ในจำนวนนี้  
พบว่าไม่สามารถช่วยได้ทันประมาณ 700 ราย  
หากมีเครื่องเออีดีอาจช่วยเหลือผู้ป่วยกรณี  
ฉุกเฉินได้ถึงร้อยละ 50 จึงเสนอให้คณะผู้  
บริหารพิจารณาติดตั้งเครื่องเออีดี โดยติดตั้ง  
ในหน่วยงานของ กทม. ได้แก่ สำนักงานเขตทั้ง  
50 เขต สนามกีฬา กทม. สถานีรถไฟ และ  
สถานที่ที่มีคนพลุกพล่าน เช่น ห้างสรรพสินค้า  
ขนาดใหญ่ สำหรับค่าใช้จ่ายเครื่องเออีดีอยู่ที่  
เครื่องละ 100,000 บาท ซึ่งไม่มากเกินไป” นพ.  
พรเทพกล่าว