

## Ethics and Laws

Sukhit Phaosavasdi MD\*,  
Surasak Taneepanichskul MD\*, Yuen Tannirandorn MD\*,  
Vorapong Phupong MD\*, Boonchai Uerpairojkit MD\*,  
Chumsak Pruksapongs MD\*, Aurchart Kajanapitak MD\*

\* Member of Medical Association of Thailand

---

One evening a twenty-four-year-old woman who had been pregnant for 35 weeks came to the hospital due to premature labor pain. The doctor found that the muscles of the uterus had contracted early so he prescribed an intravenous injection of Terbutaline (Bricanyl) to stop the contractions. Two hours later, USG was performed and placenta previa partialis was found. The contractions increased in frequency and some blood was discharged through the birth canal. The cervix was dilated to 1 finger. The doctor decided to send her to a provincial hospital as he could not stop the delivery<sup>(1)</sup>.

At the provincial hospital, after examining the USG, a doctor found that the fetus's heart was not beating thus, decided that the baby should be delivered. Another doctor found that the fetus was positioned with its buttocks down thus, decided to perform cesarean section. During the operation, the mother suffered shock and there was a DIC complication, which required many blood transfusions. In addition, the doctor found that the fetus was dead in the uterus and the placenta was rotten. It was assumed that the fetus has been dead for more than 24 hours. The mother had to be in ICU for 5 days before being discharged.

The community hospital that sent the mother to the provincial hospital was criticized. Questions such as "Why did you give Bricanyl to a pregnant woman who had a placenta previa?" was asked. After the mother was discharged, it was rumored that the doctor at the provincial hospital had said that "The baby was dead before coming here. If the mother wants to file a lawsuit against me, she is welcome. Didn't the doctor at the community hospital realize that the fetus's heart wasn't beating?" The mother's relatives came to ask what had happened and whether the doctor had done anything wrong. They were upset because they thought that the hospital had not given the proper treatment<sup>(1)</sup>.

There are times that some groups of people confuse the public because of the words they use. While the words seem to mean the same thing, they are actually different in meaning. Two words used to illustrate this point are law and ethics. Ethics includes six principles: rights, improper conduct, proper conduct, honesty, secrecy, and justice<sup>(2)</sup>.

Law and ethics are included in medical classes and seminars. Some medical students may think that law and ethics are new to them because they lack maturity and experience. They can't decide whether they should follow the teaching content, the teaching methodology, or the instructor's conduct. It is hard to predict how then law and medical ethics affect these students. However, it can be said that disorientation may arise<sup>(3)</sup>.

From the aforementioned example, it can be assumed that the services provided for the female patient were not up to standard.

What the doctor did was not right according to the rules and regulations of the Medical Council, specifically sections 1, 3 and 4 stated in 1983 Profession Ethics<sup>(4)</sup>.

One way to make ethics teaching interesting is to give examples leading to rules and regulations that an instructor intends to teach. In those cases, students spend most of the time talking about the examples in detail without realizing that they are studying medical ethics<sup>(3)</sup>.

Based on the doctor's words given above, it seem that the doctor may not have been honest to his profession and did not treat his colleague in the right way. What he did cannot be used to support whether he had acted properly. We do not know what was written in the patient's file, especially about the death of the fetus in the uterus and the deterioration of the placenta. However, it seems that there was no record about the fetus's heartbeat and the most important thing, the pathologist's findings<sup>(5)</sup>.

**Keywords:** Sue, Medical ethics

**J Med Assoc Thai 2008; 91 (1): 129-31**

**Full text. e-Journal:** <http://www.medassocthai.org/journal>

---

## References

1. Hattheerat S. Thai medical council regulation 4. *Clinic* 2006; 22: 659-64.
2. Phaosavasdi S, Taneepanichskul S, Tannirandorn Y, Pruksapong C, Wilde H. *Medical ethics*. Bangkok: OS Printing House; 2003: 178-83.
3. Class for medical ethics. The sixth year medical students. Department of Obstetrics and Gynecology. Chulalongkorn University. Bangkok. October 6, 2007.
4. The rule of the Thai medical council on the observance on medical ethics (1990). *Government Gazette*, Volume 107, Part 230, Date 16<sup>th</sup> November 1990.
5. Phaosavasdi S. Stillbirth. Department of Obstetrics and Gynecology. Chulalongkorn University. Bangkok: OS Printing House; 1988: 23-54.

---

## จริยธรรมกับกฎหมาย

สุจิต เฝ้าสวัสดิ์, สุรศักดิ์ ฐานีพานิชสกุล, เยื่อน ต้นนิรันดร, วรพงศ์ ภู่งศ์, บุญชัย เอื้อไพโรจน์กิจ, ชุมศักดิ์ พฤษภาพงษ์, เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์

หญิงอายุ 24 ปี ตั้งครรภ์แรก อายุครรภ์ 35 สัปดาห์ มาตรวจช่วงหัวค่ำที่โรงพยาบาล เพราะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด แพทย์พบว่ามดลูกบีบตัวถี่ก่อนกำหนด จึงให้ terbutaline (bricanyl) เข้าหลอดเลือดดำ เพื่อระงับการเจ็บครรภ์ เคยทำ ultrasonogram (USG) พบ placenta previa partialis หลังจากให้ยาได้ 2 ชั่วโมง เจ็บครรภ์ถี่ขึ้น และมีเลือดออกทางช่องคลอด ตรวจภายใน พบปากมดลูกเปิด 1 นิ้วมือ แพทย์เห็นว่าไม่สามารถระงับการคลอดได้ จึงส่งต่อไปยังโรงพยาบาลศูนย์<sup>(1)</sup>

ที่โรงพยาบาลศูนย์ แพทย์ตรวจ USG พบว่าไม่มีการเต้นของหัวใจของเด็กในครรภ์จึงตัดสินใจให้คลอด แพทย์อีกท่านหนึ่งเห็นผล USG เป็นท่ากัน จึงนำไปผ่าคลอด ในระหว่างการผ่าตัด แม่มีอาการช็อก มีภาวะแทรกซ้อนเป็น DIC ต้องให้เลือดเป็นจำนวนมาก จากการผ่าตัดพบว่าทารกเสียชีวิตในครรภ์ สายสะดือเปื่อย สันนิษฐานน่าจะตายมานานกว่า 24 ชั่วโมง แม่ต้องนอนรักษาตัวใน ICU อีก 5 วันจึงได้กลับบ้าน<sup>(1)</sup>

โรงพยาบาลชุมชนที่ไปส่งผู้ป่วยที่โรงพยาบาลจังหวัดถูกตำหนิว่า “ให้ bricanyl มาได้อย่างไรไม่รู้หรือว่า ห้ามทำใน case placenta previa อย่างนี้” หลังจากผู้ป่วยกลับบ้าน เกิดเสียงลือว่าหมอโรงพยาบาลศูนย์ พูดว่า “นี่แน่ะ เด็กตายมาตั้งนานแล้ว ถ้าจะฟ้องก็ฟ้องได้นะ หมอที่โน่นไม่รู้ตรวจอย่างไรฟังเสียงหัวใจเด็กเป็นหรือเปล่านั้นไม่รู้” ญาติจึงกลับมาถามว่า เหตุการณ์ในตอนแรกเป็นอย่างไร โรงพยาบาลทำผิดหรือ และรู้สึกไม่พอใจว่า โรงพยาบาลให้การรักษาที่ไม่ดี<sup>(1)</sup>

หลายครั้งบุคคลบางกลุ่มทำให้สังคมมีความคิดไขว้เขว เกิดความสับสนเพราะใช้คำพูดที่ให้ความหมาย และมีจุดมุ่งหมายไปทางเดียวกัน แต่คำเหล่านี้บางครั้งมีความหมายต่างกันอย่างชัดเจน คำว่ากฎหมายและจริยธรรม เป็นคำที่ขอยกตัวอย่างมาประกอบที่ได้มีการนำไปใช้อย่างสมประโยชน์ เพราะจริยธรรมมีความมุ่งหมายให้ทำดี ในหลัก 6 ประการ คือ สิทธิ ความประพฤติที่ไม่สมควร ความประพฤติที่เหมาะสม ความซื่อสัตย์ ความลับ และความยุติธรรม<sup>(2)</sup>

ในการเรียนการสอนและรวมทั้งการทำสัมมนาที่มักจะรวมเรื่องกฎหมายและจริยธรรมมาเข้าด้วยกัน นักเรียนและนักศึกษาที่ยังใหม่ต่อสองวิชานี้ คงขาดทั้งวุฒิภาวะและประสบการณ์ จะยึดอะไรในเนื้อหาวิชา กระบวนการสอน หรือ ครู อาจารย์ที่กำลังเป็นตัวอย่าง ผลจะเกิดกับนักเรียนหรือนักศึกษาอย่างไร เป็นเรื่องยากที่หาคำตอบ แต่ความสับสนในสังคมคงเกิดตามมาแน่นอน<sup>(3)</sup>

จากตัวอย่างเรื่องคนไข้ที่ยกมา แสดงให้เห็นว่าเนื้อหาในตอนแรก และตอนที่สอง น่าเข้าใจได้ว่าบริการที่ผู้ป่วยได้รับไม่ได้มาตรฐาน

ส่วนเนื้อหาในตอนสุดท้ายเป็นการผิดจริยธรรมตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพ พ.ศ. 2526 หมวด 1,3 และ 4<sup>(4)</sup>

การสอนจริยธรรมให้เกิดความสนุกมีความน่าสนใจแบบหนึ่งนั่นก็คือ ยกตัวอย่างและนำหลัก หรือ ข้อบังคับ มาอธิบาย แต่ที่พบเป็นประจำ คือ นักเรียนใช้เวลาถ่วงถ่วงถึงรายละเอียดจากเนื้อหาจากตัวอย่างมาก เมื่อนักเรียนเพลิดเพลิน และมุ่งไปที่เนื้อหาที่เป็นตัวอย่างดังกล่าวก็ทำให้เวลาถูกใช้ไปเรื่อย ๆ ลืมไปว่ากำลังเป็นชั่วโมงที่ศึกษา วิชาจริยธรรม<sup>(3)</sup>

นอกจากนี้เนื้อหาในตอนที่ 1 และ 2 ยากที่ชี้ชัดลงไป นั่นเป็นเพราะบกพร่องในความดี คือ การซื่อสัตย์ต่อวิชาชีพ และการปฏิบัติที่ดีเพื่อนร่วมงานขาดหายไป ไม่สามารถนำมาสนับสนุนว่าได้ปฏิบัติดีแล้ว หรือ ไม่ได้กระทำ ไม่สามารถรู้ว่าเป็นที่ในขณะเรียนเป็นอย่างใด โดยเฉพาะที่กล่าวถึงเด็กในครรภ์เสียชีวิตมานานแล้ว จนสายสะดือเปื่อย ขาดการบันทึกเสียงหัวใจของเด็กในครรภ์และที่สำคัญที่สุดคือผลการตรวจจากพยาธิแพทย์<sup>(5)</sup>

---