



NEWSLETTER

จดหมายข่าว

สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย

(THE PHYSIOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND)

บทความวิชาการ

Perfusionist: Attempting to Mimic Normal Human Physiology with an Inherently Non-physiologic Device

เปิดงาน-เปิดใจ

พันเอกหญิง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จิตรวีณา มหาคีตะ
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

ข่าวประชาสัมพันธ์

การประชุมสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 51
การตอบปัญหาวิชาการสรีรวิทยาระดับนานาชาติ IMSPQ2024

สารบัญ

CONTENTS

Vol 23 (No. 2) May 2024	P.3	บทความวิชาการ เรื่อง “Perfusionist: attempting to mimic normal human physiology with an inherently non-physiologic device”
	P.8	เปิดงาน - เปิดใจ: บทสัมภาษณ์ พ.อ.หญิง พศ.ดร.จิตรวินา มหาศัตะ
	P.13	การประชุมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา ประจำปี 2567
	P.14	งานประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 51
	P.16	ข่าวแวดวงสรีรวิทยา
	P.20	ข่าวประชาสัมพันธ์
	P.21	งานประชุมวิชาการ

บก.แถลง

สวัสดีชาวสรีรวิทยาทุกท่านคะ

หวังว่าทุกท่านจะสบายดีและได้หยุดพักผ่อนกับครอบครัวกันอย่างเต็มที่ในช่วงสงกรานต์ที่ผ่านมากันนะคะ แม้ว่าจะเข้าสู่เดือนพฤษภาคมที่ฝนตกแล้วแต่อากาศยังคงร้อนอยู่นะคะ ฉบับนี้ (ฉบับที่ 2 ปีที่ 23) เลามาในธีมร้อนแรงค่ะ และอยากชวนติดตามเนื้อหาในฉบับเป็นเรื่องการประยุกต์วิชาสรีรวิทยากับในวิชาชีพและศาสตร์ต่าง ๆ

บทความวิชาการ เรื่อง “Perfusionist: attempting to mimic normal human physiology with an inherently non-physiologic device” โดย ผศ. ดร. สุภาพร กุลธิณี นักสรีรวิทยาและ Perfusionist ผู้ก่อตั้งเพจ Physiology for Perfusionist ร่วมกับ Joseph W. Basha, Jr. Clinical perfusionist ชาวอเมริกัน และ CEO of Houston Extracorporeal Technologies and the program director of The New Orleans Conference and MediWeb ที่น้อยคนจะรู้จักทางด้านนี้ **คอลัมน์เปิดงาน-เปิดใจ** “บทสัมภาษณ์ พ.อ. หญิง ผศ. ดร. จิตวิณามหาศิตะ” วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าและข่าวสารอื่น ๆ ได้แก่ **ข่าวแวดวงสรีรวิทยา** **ข่าวงานการประชุมวิชาการ** ที่น่าสนใจรวมทั้งข่าวประชาสัมพันธ์การประชุมสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 51 การตอบปัญหาวิชาการสรีรวิทยาระดับนานาชาติ IMSPQ 2024 อีกด้วยนะคะ

กองบรรณาธิการตั้งใจอย่างเต็มที่ในการนำเสนอข่าวและสาระต่าง ๆ ที่มีประโยชน์แก่สมาชิกทุกท่าน โดยหวังเป็นอย่างยิ่งที่จะเป็นสื่อเชื่อมสัมพันธ์อันดีระหว่างสมาชิกสรีรวิทยาสมาคมฯ ของพวกเรานะคะ หากมีข้อติชม ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะหัวข้อ หรือบุคคลที่น่าสนใจต้องการให้ทีมบรรณาธิการไปสัมภาษณ์สามารถแจ้งได้ที่ sophapun@gmail.com หรือ  Line id: 0830734314

ด้วยความปรารถนาดีจากกองบรรณาธิการคะ



Soraporn Aekritnong

โสภาพรรณ เอกรัตนวงศ์ บรรณาธิการ

กองบรรณาธิการ
 รศ.ดร. โสภาพรรณ เอกรัตนวงศ์ บรรณาธิการ

รายนามกรรมการ

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------|
| พันเอกหญิง ผศ. พรรณเพ็ญ นาประดิษฐ์ | ผศ.ดร. ภรณ์ทิลา ธาธาเบ็ญจศีล | ดร. จุฑามาศ วันเพ็ชร |
| ดร.นพ. สุทธิพงษ์ สวัสดิ์วิโรจวงศ์ | ผศ.ดร. สุธิชา กฤตยารักษ์สกุล | ดร.กันยารัตน์ บำรุงสุข |
| ผศ.ดร. อรพรรณ วนขจรไกร | | |

รศ.ดร. ธมลวรรณ ส่วนอรุณสวัสดิ์ **ที่ปรึกษา**

Perfusionist: attempting to mimic normal human physiology with an inherently non-physiologic device



Supaporn Kulthinee, CTT, Ph.D.

Vanderbilt University Medical Center, Nashville, TN, USA



Joseph W. Basha, Jr., LP, CCP

Perfusion International, LLC and Houston Extracorporeal Technologies, LLC, Houston, TX, USA

ในขณะที่หัวใจหยุดเต้น เพื่อให้ศัลยแพทย์ทำการผ่าตัดแก้ไขความผิดปกติในหัวใจ คำถามคือ ร่างกายจะได้รับเลือดมาจากทางไหน ในเมื่อหัวใจหยุดเต้นไปแล้ว นี่คือการสนทนาที่เรารู้จักกันดี ที่เราจะได้เห็นหัวใจหยุดเต้น แต่ชีวิตยังดำเนินต่อไปได้ภายใต้การทำงานของ “Perfusionist” ในการควบคุมเครื่องเพื่อทำงานแทนหัวใจและปอดให้ผู้ป่วย และดูแลสรีรวิทยาของทั้งร่างกาย

วิชาชีพที่มีชื่อเรียกในภาษาอังกฤษว่า “Perfusionist” วิชาชีพที่น้อยคนจะรู้จัก วิชาชีพที่แม้แต่คนในครอบครัวก็ยากที่จะเข้าใจว่า ทำงานอะไรนะ? ทำยังไงนะ? เป็นหมอ? เป็นพยาบาล? เป็นเทคนิคการแพทย์? เป็นนักรังสี? หรือ หรือ คือ คือ

วันนี้ตั้งใจจะมาเล่าให้ฟัง เล่าย้อนประวัติสั้นๆ แต่นั่นคือสิ่งที่ยิ่งใหญ่ในทางการแพทย์ด้านการรักษาโรคหัวใจ

6 พฤษภาคม ปี ค.ศ 1953 ศัลยแพทย์ Dr. John Gibbon ซึ่งในขณะนั้นทำงานที่ Jefferson Medical College Hospital, Philadelphia, USA ได้นำเครื่องมือที่ประดิษฐ์ขึ้น เรียกว่า Heart-Lung Machine (HLM) เพื่อใช้ในการผ่าตัดหัวใจแบบเปิดได้สำเร็จเป็นครั้งแรกของโลก¹ และผู้ที่ทำหน้าที่เป็น Perfusionist คนแรกของโลกในวันนั้นคือ Mary Gibbon ซึ่งเป็นภรรยาของ Dr. Gibbon นับจากจุดเริ่มต้นในวันนั้น สู่นำเครื่อง HLM ไปใช้ทั่วโลกจนถึงทุกวันนี้

สำหรับประเทศไทย² การผ่าตัดหัวใจแบบเปิดเกิดขึ้นครั้งแรกที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ต่อมาได้มีการจัดตั้งหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อผลิตนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก เมื่อจบการศึกษาจะสามารถทำงานในบทบาท Perfusionist และงานในหน้าที่อื่นๆที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์และเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับโรคหัวใจและหลอดเลือด ในปัจจุบันมีสถาบันผลิตนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกเพิ่มอีกแห่ง ซึ่งเป็นหลักสูตรนานาชาติ ที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

การผ่าตัดหัวใจชนิดที่ต้องใช้ HLM เรียกว่า cardiac surgery with cardiopulmonary bypass ทำไมต้องใช้เครื่องมือนี้ ตามที่ได้เขียนไปตอนต้นว่า จำเป็นต้องให้น้ำยาที่ทำให้หัวใจหยุดเต้น เพื่อให้ศัลยแพทย์ทำการผ่าตัดได้ และตลอดระยะเวลาที่หัวใจหยุดเต้น เลือดจากร่างกายผู้ป่วย จะถูกดึงออกมาผ่านเครื่อง HLM ซึ่งทำหน้าที่เป็นหัวใจและปอดเทียม การทำงานของเครื่องอยู่ภายใต้กลไกที่มีความซับซ้อน Perfusionist จะต้องมีความเข้าใจอย่างดียิ่งใน 2 ส่วน คือ ส่วนของเครื่อง และส่วนของสรีรวิทยาของไหลเวียนเลือด³ เพราะจะต้องควบคุมการไหลเข้า-ออก ของเลือด เพื่อให้ผ่านเครื่องอย่างเหมาะสม ปรับค่าความเป็นกรด-ด่าง ของเลือด ให้อยู่ในระดับปกติ ส่งเลือดกลับเข้าผู้ป่วยและรักษาระดับความดันเลือด ทั้งหมดทำในสภาวะที่ไม่ปกติ เพราะขณะผ่าตัดหัวใจ ร่างกายของผู้ป่วยถูกลดอุณหภูมิลงมา การลดอุณหภูมิทำให้เลือดมีความหนืดเพิ่มขึ้น ในขณะเดียวกัน จำเป็นต้องเติมสารน้ำเพื่อลดการใช้เลือดในผู้ป่วย ซึ่งจะช่วยให้อยู่ในสภาวะ hemodilution และยิ่งรวมไปถึงว่าเลือดมาสัมผัสกับอุปกรณ์พลาสติกในระบบของ HLM ซึ่งจะกระตุ้นการอักเสบและการเกิดลิ่มเลือด เลือดไม่ได้ไหลไปแบบมี pulse แต่เลือดที่ไปจากเครื่อง ไปแบบ non-pulsatile flow ซึ่งแน่นอนว่า ไม่ใช่สรีรวิทยาปกติของร่างกาย และนั่นคืองานของเรา งานที่ต้องควบคุมสรีรวิทยาที่ไม่ปกติภายนอกในร่างกาย และนำกลับเข้ามาในร่างกาย ให้ร่างกายทำงานได้ปกติตลอดการผ่าตัดหัวใจ

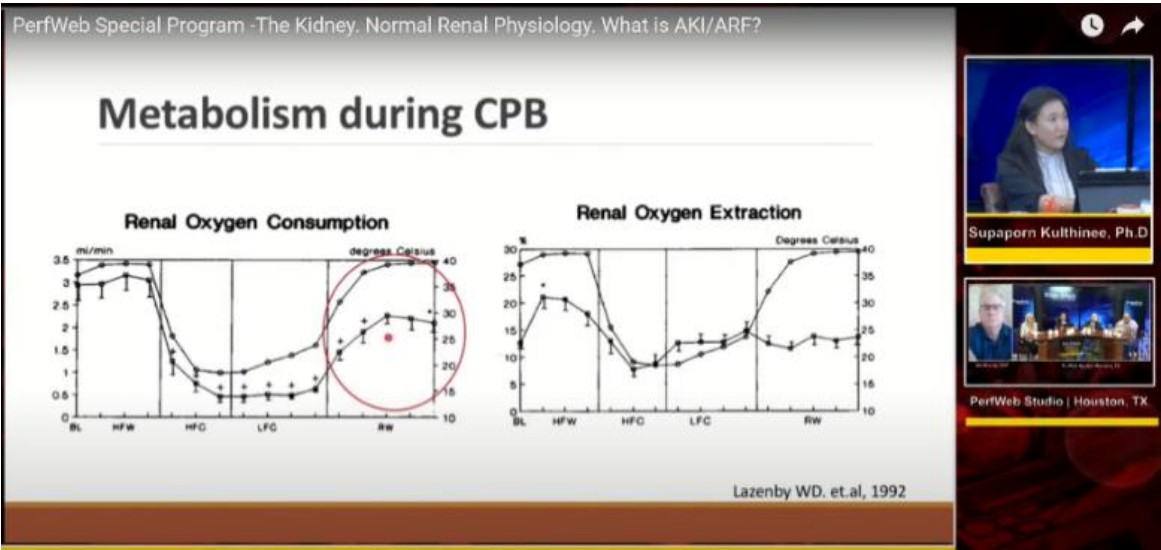
เรากำลังเป็นหัวใจและปอดของผู้ป่วย แต่เราไม่ได้ดูแลแค่หัวใจและปอด เพราะเลือดที่ส่งกลับเข้าไปไหลเวียนไปในทุกส่วนของร่างกาย ทั้ง EEG, EKG, Vital sign, Hemodynamic parameters (MAP, CVP, SVR), Kidney function parameters (Urine output, Electrolytes etc.) Hematologic function (hematocrit, hemoglobin, platelet etc.), Acid-Base balance และค่าอื่นๆอีกมากมาย ถูกนำมาประเมิน เพื่อควบคุมให้อยู่ในสภาวะปกติตลอดการทำผ่าตัดหัวใจ ดังที่ Joseph W. Basha ซึ่งทำงานเป็น Perfusionist มากกว่า 40 ปี และในปัจจุบันเป็น CEO ของ Perfusion International, LLC and Houston Extracorporeal Technologies, LLC⁴ ได้เขียนสรุปย่อถึงสรีรวิทยาของ cardiopulmonary bypass ดังคำอธิบายต่อไปนี้

The Physiology of Cardiopulmonary Bypass

The initiation of Cardiopulmonary Bypass (CPB) begins with the insertion of cannula into access and return vessels. Typically, these are the right atrium and ascending aorta, though other sites can be used depending on the procedure being performed.

When initiating CPB, the venous line is opened and blood in the right atrium drains rapidly into the venous reservoir. The reservoir volume must reach a safe height before the arterial line can be unclamped and the blood begins to return to the body. During this phase there is a rapid decrease in blood volume, the heart is nearly completely empty and volume returning to the arterial tree is void of red blood cells but is rather a crystalloid priming solution. The blood pressure drops significantly and there is an immediate loss of physiologic pulsatility. In actuality, arterial flow becomes continuous. Most perfusionists will initiate CPB with 100% FIO₂ and a 1 to 1 sweep to blood flow ratio. This results in a PO₂ greater than 300 mmHg and a PCO₂ of between 30 mmHg and 50 mmHg.

Also, this initiation period is very dynamic. The patient is cooled, flow is turned to nearly off while the aortic cross clamp is applied. The flow is turned back up and cardioplegia is given into the aortic root with enough pressure to close the aortic valve and drive the cardioplegia down the coronary arteries to assure distribution beyond any occlusive lesions and through the coronary microvascular. Hypotension and need for pressor support is common.



ดร.สุภาพร กุลธินี้ ร่วมบรรยาย กับ ศาสตราจารย์ ดร. L. Gabriel Navar (อดีตนายกสมาคมสรีรวิทยาแห่งสหรัฐอเมริกา และ ศาสตราจารย์ประจำภาควิชาสรีรวิทยา มหาวิทยาลัยทูเลน) เรื่อง Physiological alteration during cardiopulmonary bypass ในรายการ PerfWeb, Houston, TX, USA⁶

As a consequence of this initiation phase and the panoply of physiologic derangements the Baro and Chemo receptors of the aorta and carotid arteries, as well, the atrial volume receptors are stimulated and more than likely become over stimulated and fatigued.

These actions/reactions in conjunction with the significant inflammatory processes that are initiated from sternotomy and then blood contact with a large foreign surface area makes CPB anything but a physiologic event. Though tolerated by the overwhelming number of patients that CPB is employed to facilitate the procedure being performed on them, the conclusive data that shows longer pump runs are directly associated with increased morbidity and mortality is easily understood.



Joseph W. Basha ขณะควบคุมเครื่อง Heart-Lung Machine ในการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด (cardiac surgery with cardiopulmonary bypass)

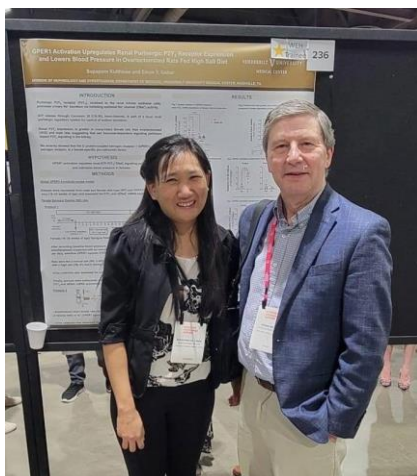
นอกจากเครื่อง HLM ที่เราใช้ในการทำ CPB เรายังมีเครื่องช่วยพุงหัวใจและปอด “ECMO” (extracorporeal membrane oxygenation) หลักการคล้าย HLM แต่เครื่องจะทำหน้าที่ช่วยระดับประคองปอด หรือหัวใจ หรือทั้งปอดและหัวใจ ของผู้ป่วยในขณะที่อวัยวะของผู้ป่วยยังต้องการการช่วยเหลือ ECMO ก็มีกลไกการทำงานที่ซับซ้อนไปอีกแบบ⁵ ลองคิดภาพว่า เลือดส่วนหนึ่งมาจากเครื่อง และเลือดอีกส่วนมาจากหัวใจของผู้ป่วยเอง จะเกิดหลายกรณีที่เป็นไปได้ เช่น ส่วนบนของร่างกาย ได้รับเลือดจากหัวใจ และส่วนล่างได้รับเลือดจากการใช้เครื่อง นั่นคือ 2 ระบบไหลเวียนในร่างกายได้เกิดขึ้น (dual circulation) แล้ว 2 ระบบ ก็มาพบกันในบางจุดของร่างกาย ซึ่งอาจทำให้สมองได้รับ sensing อย่างหนึ่ง ส่วนไตได้รับ sensing อีกอย่างหนึ่ง หากเกิด acidosis หรือ alkalosis อาจจะมี metabolic หรือ respiratory ก็ตาม คำถามคือ ระบบ compensation จะตอบสนองยังไง ในเมื่อ sensing ที่ได้รับ มาจากคนละระบบกัน

ตัวอย่างที่ได้กล่าวนั้น เป็นเพียงบางส่วนของงาน Perfusionist ที่ไม่อาจเขียนได้หมด แต่ละบทของเนื้อหา สรีรวิทยาที่อยู่ในตำราได้ถูกนำมาใช้ในการทำงาน จำเป็นต้องเข้าใจอย่างยิ่งว่าสรีรวิทยาปกติของร่างกายเป็นอย่างไร และที่เราดูแลสรีรวิทยาที่ไม่ปกติอยู่ตอนนี้ จะแก้ไขกลับให้ปกติได้อย่างไร งาน Perfusionist ไม่มีทางทำสำเร็จได้ถ้าปราศจากทีม ทั้งทีม Perfusionist ด้วยกัน ที่หลายต่อหลายครั้งเราอาจต้องเปลี่ยนกันเฝ้าผู้ป่วย ECMO ตลอด 24 ชั่วโมง อาจนานเป็นสัปดาห์ หรือเป็นเดือน และรวมไปถึงทีมสหวิชาชีพที่ร่วมดูแลผู้ป่วยไปด้วยกัน

ในต่างประเทศ เช่น อเมริกา วิชาชีพ Perfusionist อยู่ในกลุ่มวิชาชีพขาดแคลน หลักสูตรการเรียนเป็นแบบหลังปริญญาตรี และบางแห่งเป็นหลักสูตรปริญญาโท ทั้งอเมริกามี perfusion program สำหรับการเรียนการสอน อยู่เพียงแค่ประมาณ 20 แห่ง โดยแต่ละแห่งรับนักศึกษาน้อยมาก และถึงเราจะรวม Perfusionist ทั่วโลก ก็ยังคงกลุ่มวิชาชีพที่มีจำนวนน้อยมากๆ และน้อยคนมากๆ จะรู้จักเรา

การเดินทางของวิชาชีพนับจากจุดเริ่มต้นเมื่อ 70 ปีที่แล้ว ถ้าถามว่า Perfusionist คืองานอะไร ตอบยาวๆก็ตามที่ได้เขียนมาทั้งหมด ถ้าตอบสั้นๆ Perfusionist คือวิชาชีพที่ดูแลสรีรวิทยาของผู้ป่วย โดยทำหน้าที่เป็นหัวใจและปอดให้ผู้ป่วยในขณะที่ผู้ป่วยหลับ และส่งคืนหัวใจและปอดให้ผู้ป่วยในขณะที่ผู้ป่วยตื่น

ปล. เราดูแลหัวใจผู้ป่วยมานานแล้ว ตอนนี้อยากได้คนดูแลหัวใจเราบ้าง ฮีว!!!



ดร.สุภาพร กุลธินิ นำเสนองานวิจัยเรื่อง GP1 Activation Upregulates Renal Purinergic P2Y2 Receptor Expression and Lowers Blood Pressure in Ovariectomized Rats Fed High Salt Diet งานวิจัยได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 สำหรับ poster award presentation ใน Water, Electrolytes and Homeostasis Section ในงานประชุม American Physiology Summit 2024, Long Beach, California โดยมี Dr. Dennis Brown ศาสตราจารย์ประจำ Harvard Medical School และเคยดำรงตำแหน่ง 90th President of the American Physiological Society เป็นคณะกรรมการตัดสินในการนำเสนองานวิจัย

Perfusionist

This is
"Physiology for You"

P' TOM



Physiology for Perfusionist

2.1 พัน การกดถูกใจ • ผู้ติดตาม 2.5 พัน คน

ส่งข้อความ

ถูกใจ

ค้นหา

References

1. Stoney WS. Evolution of cardiopulmonary bypass. Circulation. 2009;119(21):2844-53.
2. สมาคมนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก [Available from: <http://thaictt.com/>].
3. Kirali K, Coselli JS, Kalangos A, ScienceDirect. Cardiopulmonary bypass : advances in extracorporeal life support. Amsterdam: Academic Press; 2022.
4. Perfusion Education [Available from: <https://mediweb.us/>].
5. Asija R, Fried JA, Siddall EC, Mullin DA, Agerstrand CL, Brodie D, et al. How I manage differential gas exchange in peripheral venoarterial extracorporeal membrane oxygenation. Crit Care. 2023;27(1):408.
6. PerfWeb Special Program -The Kidney. Normal Renal Physiology. What is AKI/ARF? [Available from: https://www.youtube.com/live/_AL5s9ykSl8?si=B_x8j0OAD-4snPJq].

เปิดงาน – เปิดใจ: บทสัมภาษณ์ พ.อ.หญิง ผศ.ดร.จิตรวีณา มหาคิตะ

อยากให้อาจารย์แนะนำตัวให้ชาวสมาชิกสรีรวิทยาได้รู้จัก
อาจารย์ และกล่าวถึงที่มาในการเข้ามาบรรจุรับราชการเป็น
อาจารย์แพทย์ทหารที่พระมงกุฎเกล้าค่ะ

ชื่อ พ.อ.หญิง ผศ.ดร.จิตรวีณา มหาคิตะ หรือจูนค่ะ ตอนนี้เป็นอาจารย์
ประจำภาควิชาสรีรวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าค่ะ จบการศึกษา
ระดับปริญญาเอกทางด้านสรีรวิทยาจากคณะวิทยาศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดลค่ะ
ความเป็นมาที่ได้รับราชการและบรรจุเป็นอาจารย์ที่นี่ก็ คือ อยากเป็นทหารค่ะ
(อาจารย์พูดพร้อมเสียงหัวเราะ) เพราะโตมาในครอบครัวทหาร ได้ซึมซับสิ่งดี ๆ
ของทหารมา พอเรียนจบก็เลยอยากเป็นทั้งครูแพทย์และทหารด้วย ซึ่งที่เดียวที่
ตอบโจทย์นี้ได้ก็คือ วพม. เลยมาสมัครที่นี่ค่ะ



ความแตกต่างของการเป็นอาจารย์ในโรงเรียนแพทย์ทหาร
กับอาจารย์แพทย์ในมหาวิทยาลัยทั่วไป ก็คือก่อนที่จะบรรจุเข้ารับ
ราชการจะมีการฝึกเพื่อปรับสภาพจากพลเรือนสู่การเป็นทหารก่อน
แล้วระหว่างที่เราทำงานจะมีการทดสอบร่างกาย มีการกิจหรือ
หลักสูตรทางทหารที่ต้องเรียนควบคู่กันไปด้วยค่ะ ส่วนนักเรียนก็จะ
เป็นนักเรียนแพทย์ทหารที่มีลักษณะแตกต่างจากที่อื่น คือ มีการฝึก
ทหาร ระเบียบวินัย การเรียนความรู้ทางทหารอื่น ๆ ควบคู่กับ
การแพทย์ด้วยค่ะ เช่น หลักสูตรส่งทางอากาศ การบริการแพทย์ทั้ง
ในสนามและในยามปกติ

ภูมิใจค่ะ เพราะเป็นรางวัลที่ทำให้ได้เรียนรู้ความหมาย
ของคำว่า “รางวัล” จริง ๆ ค่ะ ปกติคนเรามักจะมองว่ารางวัล คือ
สิ่งที่เราต้องส่งไปประกวด หรือวิ่งไล่เพื่อให้ได้รับมาใช้ไหมคะ แต่

รางวัลนี้ทำให้เข้าใจคำว่า “รางวัลชีวิต” เพราะตอนทำ (จัดการเรียนการสอน) เราไม่ได้คิดว่าจะสอนเพื่อมุ่งไปประกวดให้
ได้รับรางวัล แต่ว่าเกิดจากสิ่งดี ๆ ที่เราตั้งใจทำ แล้วสิ่งดี ๆ นั้นก็ตอบกลับมาให้เราแทน ถ้าถามว่าอะไรที่ทำให้ได้รับรางวัล
น่าจะมาจากเสียงสะท้อนของนักเรียนเป็นหลักค่ะ คือ ผลประเมินการเรียนการสอนแต่ละหัวข้อทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและ
เชิงคุณภาพ ซึ่งอาจารย์หัวหน้าภาควิชาฯ (พล.ต.ศ. คลินิก นพ. ดุสิต สถาวร และ พล.ต. หญิง ผศ. ดร. ปณิตดา หัตถโชติ)
ได้อ่าน คงเห็นว่านักเรียนเรียนรู้ได้ดี ถึงได้ส่งไปให้ส่วนกลาง โดยช่วงแรกเราก็ไม่ทราบว่ามันส่งไปให้ค่ะ ส่วนกลางก็จะมี
คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกตามเกณฑ์การตัดสินผลต่อไปค่ะ

ความรู้สึกที่ได้รับรางวัลครูแพทย์ดีเด่นด้านการสอน
ระดับปริคlinik 4 ปีการศึกษา 2558, 2561, 2562
และ 2564 และกล่าวถึงที่มาที่ไปของการได้รับ
รางวัลและเคล็ดลับที่ได้รางวัลด้วยค่ะ

เคล็ดลับที่ทำให้ได้รางวัลจริง ๆ น่าจะประกอบจากหลายส่วนค่ะ ถ้าในแง่เนื้อหา แน่นอนว่าอาจารย์ทุกท่านต้องทำความเข้าใจให้ชัดเจน จัดหมวดหมู่ แล้วเรียบเรียงเนื้อหาที่จะสอน พอทำสไลด์สอนก็ต้องทำให้เข้าใจง่ายและชัดเจนที่สุด ซึ่งการทำสไลด์นี้จะได้จาก ศ.เกียรติคุณ ดร.ภาวิณี ปิยะจตุรวัฒน์ (อาจารย์ที่ปรึกษา ขณะเรียนปริญญาเอก) อาจารย์มักบอกว่า “จูน ไปทำยังไงก็ได้ให้เปิดสไลด์มา แล้วเข้าใจภายใน 3 วินาที !” เพื่อให้คนฟังเข้าใจเร็วที่สุดแล้วกลับมาฟังเราต่อ ไม่ใช่มาอ่านสไลด์แทนฟังเรา ต่อมาก็คือ บรรยากาศในห้องเรียนสะท้อนบรรยากาศภายในใจอาจารย์ค่ะ ก็เลยจะดูแลตัวเองก่อน ทำให้ตัวเองมีความสุข สบายใจก่อนสอน เพราะว่าในใจเราเป็นอย่างไรจะสะท้อนออกมาที่ห้องเรียนแบบนั้นค่ะ ถ้าอาจารย์เบา ๆ มีความสุข นักเรียนรับรู้หมด นี่คือการเปิดใจ (ไม่ใช่การเอาใจ) ผู้เรียนค่ะ พอนักเรียนเปิดใจให้อาจารย์ สอนอะไรก็รับได้ง่ายขึ้น สิ่งที่อาจารย์ให้จะได้ส่งไปถึงมากขึ้นค่ะ เคยมีโกรธก่อนสอนเหมือนกัน เช่น มาสายทั้งชั้นครึ่งชั่วโมง ก็ต้องรับรู้ตัว แล้วคิดว่าเพราะอะไร สายทั้งชั้นคงต้องมีอะไรสักอย่าง นักเรียนคงไม่อยากเป็นแบบนี้ ถ้าเราใส่อารมณ์จะยิ่งสอนไม่ทัน แล้วถามตัวเองว่าอยากได้ห้องเรียนแบบไหน เราจะทำยังไงให้ได้แบบนั้น ส่วนสุดท้ายสำคัญที่สุดคือ passion ที่ตั้งใจตั้งแต่วันแรกที่สมัครเข้าทำงานว่า หนูขอไม่สอนแต่วิชาสรีรวิทยาอย่างเดียวได้ไหมคะ แต่ขอสอนอะไรก็ได้ตามคำพระราชบิดาด้วย คือ *I don't want you to be only a doctor, but I also want you to be a man.* เลยเป็นที่มาของแรงบันดาลใจว่า ในช่วงสอนจะพยายามให้นักเรียนได้มากกว่าวิชาสรีรวิทยา คือ ได้รู้จัก เข้าใจตนเอง ค้นพบศักยภาพของตัวเอง หรือได้มุมมองอะไรใหม่ ๆ ในชีวิต เขาจะมีความสุข คิดเอาเองว่าเมื่อมีความสุขเขาน่าจะเป็นคนหมอที่ดี แล้วส่งไปถึงคนไข้ได้ค่ะ อีกอย่างหนึ่งเวลาที่เราทำอะไรจาก passion เราจะมีความสุข สนุกในการทำสิ่งนั้นโดยอัตโนมัติ เป็นธรรมชาติของตัวเอง แล้วคนอื่นจะได้รับพลังงานแบบนั้นจากข้างในของเราไปด้วยนอกจากเนื้อหาความรู้ค่ะ เวลาเจออะไรเราก็จะกลับมาที่ความตั้งใจได้ถูก



แรงบันดาลใจหรือจุดเริ่มต้นของความสนใจ ของอาจารย์ในงานวิจัยทางด้าน medical education ค่ะ

จริง ๆ ก็ยังมาจากคำของพระราชบิดาตั้งแต่วันแรกที่เรา
สมัครงานเป็นอาจารย์ โดยที่ยังไม่รู้จัก medical education เลยค่ะ

ทุก ๆ อย่างค่อย ๆ เข้ามาเองว่าจะทำอย่างไรเพื่อให้สิ่งที่เราตั้งใจ ถูกส่งต่อไปยังอาจารย์ท่านอื่นได้ เช่น การสร้างบรรยากาศ
การเรียนการสอน การรับฟังทำความเข้าใจนักเรียน ซึ่งก็มีจุดกำเนิดมาจากการที่ได้เรียนรู้จิตปัญญาศึกษาแล้วนำมาใช้ในการ
เรียนการสอนอยู่เสมอ เลยอยากให้สิ่งเหล่านี้ถูกส่งต่อไปในครูแพทย์ที่มักจะเชื่อใน evidence-based ก็เลยทำเป็นงานวิจัย
เพื่อให้ครูแพทย์ได้รู้ว่า การทำสิ่งเหล่านี้ช่วยส่งเสริมบรรยากาศหรือการเรียนรู้ของนักเรียนให้ดีขึ้นได้ เลยตัดสินใจไปศึกษา
ต่อปริญญาโททางการศึกษาที่ศิริราชฯ ได้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง dialogue (การฟัง/สุนทรียสนทนา) ต่อการส่งเสริมระดับ
empathy ในแพทย์ โดยจัด workshop เรื่องนี้แล้วพบว่าทำให้ระดับ empathy เพิ่มขึ้น เลยส่งผลวิจัยไปทำงานประชุม
แพทยศาสตร์ศึกษาแห่งประเทศไทย แล้วก็ได้รับรางวัลชนะเลิศ ซึ่งก็ต่อเนื่องมาจากแรงบันดาลใจที่เล่าให้ฟังแค่นี้เลยคะ



เป้าหมาย ความมุ่งมั่น หรือแผนงานในการทำงาน
วิจัยด้าน medical education ในอนาคต รวมถึง
การผสมผสานศาสตร์ทางสรีรวิทยาเข้าด้วยกันคะ

งานวิจัยทางด้าน medical education ก็น่าจะต่อยอดไปเรื่อย ๆ ในการทำให้แพทย์ นักเรียนแพทย์และครูแพทย์
ได้มีทั้งด้านวิชาการและ soft skills กลับมาเข้าใจตัวเอง มี empathy ต่อตนเองและผู้อื่น เป็นคนที่มีอาชีพที่มีความรู้
และหัวใจของความเป็นมนุษย์ที่มีความสุข จะได้สามารถแบ่งปันให้คนอื่นได้ เพราะฉะนั้นถ้ามีโอกาสอะไรเข้ามาที่ทำให้เรา
ส่งเสริมสิ่งเหล่านี้ได้ก็มักจะทำคะ ทั้งในแง่ของการจัด workshop การเป็นวิทยากรโดยไม่จำเป็นต้องพูดจรรยาบรรณ เพราะ
หลาย ๆ คนอาจจะรู้สึกไม่ดีกว่ากำลังถูกสอนจรรยาบรรณ แต่เราสามารถทำสิ่งเหล่านี้ผ่านกิจกรรมให้สนุก ให้เขากลับมาเห็นสิ่ง
ดี ๆ ในตนเอง เมื่อเข้าใจก็ส่งต่อไปให้นักเรียนได้ เช่น การสอน facilitative skills for mentor เพื่อเป็น facilitator ให้
ห้องเรียนดี มีความสุข การสอน coaching skills และ transformative learning skills การทำ reflection ให้เกิด
deep learning การให้ feedback การสอนที่ส่งเสริม empathy และจะประยุกต์สรีรวิทยาเข้าไปด้วยคะ การทำงานนี้ให้
ครูแพทย์ก็เกิดจาก เราเริ่มรู้ว่าเราสอนทักษะเหล่านี้ให้นักเรียนได้แต่ขั้นที่เราสอน นักเรียนกลับมาบอกว่าพอขึ้นไปไม่มีใคร
ทำต่อก็เหมือนเดิมอยู่ดี เลยคิดว่าถ้าจะส่งต่อทักษะเหล่านี้ให้จบตลอดรอดฝั่งถึงวันที่เป็นบัณฑิตแพทย์ได้ ทางเดียวก็คือเรา
ต้องช่วยกันสร้างครูแพทย์ ให้ครูแพทย์กลับมามีทักษะเหล่านี้ จะได้ช่วยกันหล่อเลี้ยงถึงวันที่นักเรียนเรียนจบได้ บอกไม่ได้
เหมือนกันว่าผลจะเป็นอย่างไร แค่คิดว่าทำให้ดีที่สุดคะ ที่ไหนที่เห็นความสำคัญตรงกันก็จะยินดีทำ

ส่วนของ palliative care ก็ประยุกต์สรีรวิทยาเข้าไปโดยตรงค่ะ เป็นวิทยากรเรื่อง สรีรวิทยาภาวะใกล้เสียชีวิต ซึ่งหัวข้อนี้ไม่มีใน Text สรีรวิทยา เลยต้องศึกษาเองจาก journal หรือ professor ต่างประเทศ ควบคู่กับมีโอกาสได้ทำงานในกลุ่มจิตอาสาเยียวยาจิตใจผู้ป่วยเรื้อรังและระยะสุดท้าย ได้เปิดโลกของวิชาชีพ และ soft skills ก็เลยได้ประยุกต์รวมกับ case study ของจริงที่ได้ทำให้เห็นภาพและเชื่อมโยงกับเรื่องการฟังที่ทำวิทยานิพนธ์ ใน การทำความเข้าใจผู้ป่วยระยะท้ายและญาติ integrate ทั้งหมดไปด้วยกันเลยค่ะ สอนเป็น interactive lecture บ้าง จัดกิจกรรมบ้างค่ะ เพื่อให้ความรู้จิตอาสาและบุคลากรการแพทย์ที่สนใจ ซึ่งประชาชนก็มักจะมาถามด้วยว่า สรีรวิทยาคืออะไรล่ะ ต่อมาถึงเริ่มมีชั่วโมงสอนนี้ให้แพทย์ประจำบ้าน และนักเรียนแพทย์ค่ะ

จริง ๆ แล้วเรื่องของสรีรวิทยาที่เราให้ความสำคัญกับคำว่า homeostasis ในร่างกาย ส่วนใหญ่ร่างกายก็จะสัมพันธ์กับจิตใจ จิตวิญญาณด้วย ซึ่งงานทั้งหมดที่ทำก็คือ homeostasis ของใจ เป็น concept เดียวกันเลยค่ะ

งานอดิเรกหรือกิจกรรมยามว่างของอาจารย์คืออะไรคะ แล้วการจัดสรรหรือการแบ่งเวลาชีวิตในแต่ละวันของอาจารย์ work-life balance concept เป็นอย่างไรคะ

ปีนี้เพิ่งมาเลี้ยงแมวค่ะ ไม่เคยคิดว่าจะเลี้ยง เพิ่งรู้ว่าทาสแมวเป็นแบบนี้ (พร้อมเสียงหัวเราะ) ได้ทำอะไรกระจุ๊กกระจิกกับเขาก็น่ารักและผ่อนคลาย คลายดี แล้วก็เป็นคนชอบเรียนรู้ด้านใน เวลาเห็นว่าเราเติบโตขึ้นมันรู้สึกดีค่ะ เช่น เมื่อก่อนไม่เคยรู้อะไรแบบนี้แต่พอรู้แล้วใจกว้างขึ้นอีกนิด มีความสุขง่ายขึ้นอีกหน่อย จะสนุกและตื่นเต้นมาก เลยชอบทำอะไรเรียนรู้อยู่เสมอค่ะ นิยามความสุขในการเป็นอาจารย์ ณ ปัจจุบันก็มาจากที่เราเรียนรู้ด้วยตัวเองแบบนี้ ก่อนแล้วส่งต่อการเติบโตนั้นออกไปจากข้างในเท่าที่เราารู้ พอเห็นนักเรียนมีความสุข มีแววตาตื่นขึ้นบ้าง จะรู้สึกว่าได้จริง แล้วก็มีความสุขไปด้วยค่ะ

เรื่องการจัดสรรเวลา อันนี้เรียนรู้จากงาน palliative care ว่าคนแรกที่เราต้องให้ “เวลาคุณภาพ” ก่อน คือ ตัวเราเองค่ะ แต่ไม่ใช่การเบียดเบียนคนอื่นนะคะ หมายถึงให้เวลาคุณภาพตัวเองก่อน แล้วจะทำได้ยั่งยืนกว่า เช่น จะฝึกสังเกตว่า แวบแรกที่ลืมตาตื่นขึ้นมา ใจเรารู้สึกอะไรอยู่ ถ้าใจหมองแล้วจะทำอย่างไรต่อให้มีความสุขกับตัวเองมากขึ้นก่อนลุกไปทำอย่างอื่น แล้วมันจะเป็นพลังให้ทั้งวันในการออกไปเจอผู้คน ระหว่างวันก็ฝึกสังเกตเหมือนกันว่าทำอะไร อยู่กับใครแล้วใจเบา ใจหนัก ช่วงไหนไม่ค่อยได้ทำอะไรเลยว่าหมองง่าย ดึงยาก ก็จะรีบหาเวลาไปอยู่กับธรรมชาติ ท้องฟ้า พระอาทิตย์ แมว แต่ละคนอาจจะต้องหาเองว่าทำอะไรแล้วใจเบา มีความสุขได้โดยไม่ต้องรอวันหยุด



จากที่เข้ามา คงอยากชวนอาจารย์ ลองกลับมาถามตัวเองค่ะ ว่าอะไรคือความสุข passion หรือคุณค่าของ การทำสิ่งนั้นในแบบของอาจารย์ ไม่ใช่ในแบบของคนอื่นหรือที่สังคมบอก ถ้าค้นพบแล้ว อาจารย์จะทำด้วยพลังที่ดี จากข้างใน ไม่รู้สึกว่าเป็นหน้าที่ค่ะ และอาจารย์กำลังได้ใส่ทั้งเนื้องานและความสุขลงไปพร้อมกันค่ะ ซึ่งถ้าหาตรงนี้ เจอ พลังงานจะต่างกันค่ะ ไม่ว่าจะเป็นบทบาทไหนก็ตาม อาจารย์ นักวิจัย แต่ถ้าสมมติว่าทำเพื่อรอตำแหน่งหรือ รางวัลนี้เท่านั้น จะทุกข์กว่าเพราะเริ่มจากพลังงานที่ขาด ต้องรอให้ถึงวันที่ได้รับก่อนถึงจะมี ความสุข แต่ถ้าทำด้วยความสุขเลย จะเริ่มจากพลังงานที่ให้ ผลของงานจะไม่เหมือนกันแม้เนื้อหาเดียวกัน และมันจะจบตั้งแต่วันที่ทำได้ทำ เพราะอาจารย์ได้รับความสุขแต่ละวันตรงนั้นเรียบร้อยแล้ว ไม่มีใครเอาไปได้ เหมือนกับอาจารย์เลือกให้อำนาจในการมีความสุขมาจากเราเองมากกว่า ไม่รอเฉพาะวันที่ได้รับ จะลดอะไรไปได้เยอะมาก แล้วตำแหน่งหรือรางวัล มักจะตามมาเองเหมือนโบนัสพิเศษ ตอนนี้ได้เรียนรู้แบบนี้ค่ะ



การประชุมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา ประจำปี 2567

ปัจจุบันการศึกษาเกี่ยวกับเวสิเคิลนอกเซลล์ได้รับความสนใจในทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์ชีวภาพเป็นอย่างมาก ในการค้นคว้าพัฒนาตัวชี้วัดทางชีวภาพ การรักษา หรือระบบนำส่งยา เพื่อประยุกต์ใช้ในโรคต่าง ๆ เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิคุ้มกัน เวชศาสตร์ฟื้นฟูและเวชสำอาง เป็นต้น ดังนั้นภาควิชาสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ได้กำหนดการจัดการอบรมประชุมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา ครั้งที่ 41 ประจำปี 2567 ภายใต้หัวข้อ “Extracellular Vesicles in Physiology, Pathology and Cosmeceuticals” โดยกำหนดการจัดประชุม วันพฤหัสบดีที่ 23 – วันศุกร์ที่ 24 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2567 สถานที่จัดประชุม ณ ห้องประชุม อาคารสตางค์มงคลสุข คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตพญาไท

รูปแบบของกิจกรรม การอบรมรวม 2 วัน ประกอบด้วยการบรรยาย/อภิปราย โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิและนิทรรศการแสดงเครื่องมือและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ที่ทันสมัยเพื่อใช้สำหรับการวิจัย การอบรมนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์การวิจัยเกี่ยวกับเวสิเคิลนอกเซลล์และความเกี่ยวข้องกับพยาธิสรีรวิทยาของโรคต่าง ๆ ซึ่งมีหัวข้อที่น่าสนใจมากมาย เช่น “Introduction to extracellular vesicles” (ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับเวสิเคิลนอกเซลล์), “Nanovesicles: Past, present and future directions” (นาโนเวสิเคิล: อดีต ปัจจุบัน สู่แนวทางในอนาคต), “Extracellular vesicles in cancer” (การศึกษาเวสิเคิลนอกเซลล์ในโรคมะเร็ง), “Extracellular vesicles for therapeutics and cosmeceuticals” (เวสิเคิลนอกเซลล์เพื่อการรักษาและเวชสำอาง), “Extracellular vesicles in thalassemia and cardiac injury” (การศึกษาเวสิเคิลนอกเซลล์ในโรคธาลัสซีเมียและการบาดเจ็บของหัวใจ) เป็นต้น ค่าลงทะเบียน Early bird ก่อนวันที่ 30 เม.ย. 2567 สมาชิก สสท. 2,000 บาท อาจารย์ (ไม่ใช่สมาชิก สสท.) หรือบุคคลทั่วไป 2,500 บาท นิสิต / นักศึกษา 1,500 บาท ในส่วนของ Regular คือ หลังวันที่ 30 เม.ย. 2567 สมาชิก สสท. 2,500 บาท อาจารย์ (ไม่ใช่สมาชิก สสท.) หรือบุคคลทั่วไป 3,000 บาท และนิสิต / นักศึกษา 2,000 บาท

โดยสามารถลงทะเบียนได้ที่ https://bit.ly/Patho-Physio_2024

และสามารถดูรายละเอียดอื่นๆเกี่ยวกับโครงการและกำหนดการอบรมฯ ได้ที่

https://drive.google.com/drive/folders/1VifUv_z0jburG27yQXbwvJ5fs_yVii-p?usp=sharing





สำหรับปี 2567 นี้การจัดประชุมงานประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 51 “Functional Food & Health Innovation Opportunity and Challenge for the Future Trend” ระหว่างวันที่ 13-15 พฤศจิกายน 2567 ที่โรงแรม Avani Khon Kaen Hotel จังหวัดขอนแก่น มาลงทะเบียนกันเยอะ ๆ นะคะ

นอกจากการประชุมเนื้อหาวิชาการที่น่าสนใจแล้ว ในคืนวันแรกของการประชุม (13 พฤศจิกายน 2567) ภายหลังจากการประชุมใหญ่สมาชิกสามัญประจำแล้วจะมีพิธีมุทิตาจิตแก่อาจารย์ผู้เกษียณอายุราชการจากสถาบันต่าง ๆ และกรรมการบริหารสมาคม ส่วนก่อนที่จะมีพิธีปิดอย่างเป็นทางการ (14 พฤศจิกายน 2567) จะมีมอบรางวัลประกาศเกียรติคุณ “นักสรีรวิทยารุ่นใหม่ดีเด่น” ประจำปี พ.ศ. 2567 มาร่วมแสดงความยินดีอย่างเป็นทางการและฟัง special talk จากนักสรีรวิทยารุ่นใหม่ดีเด่น “ศาสตราจารย์ เกษัชร ดร.ปิติ จันทรวรโชติ” ภาควิชาเภสัชวิทยาและสรีรวิทยา คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผู้ได้รับรางวัล และท้ายสุดจะมีการเปิดตัวสถาบันเจ้าภาพการจัดประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งต่อไปซึ่งเป็นครั้งที่ 52 ประจำปี 2568 “Gateway to Wellness: Physiology perspective” ซึ่งสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและวิทยาศาสตร์ประยุกต์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อดิโรจน์ฟงขาวในพิธีปิดอีกเช่นกันนะคะ

MEMBER CATEGORY	EARLY REGISTRATION RATE	STANDARD REGISTRATION RATE	ONSITE REGISTRATION RATE
INTERNATIONAL PARTICIPANTS	130 USD	150 USD	150 USD
MEMBER	3500 THB	4000 THB	4500 THB
RETIRED MEMBER			
NON-MEMBER	4000 THB	4500 THB	5000 THB
STUDENT	2000 THB	2500 THB	3000 THB
FOLLOWER (>12 YEARS OLD)	2000 THB	2500 THB	3000 THB
FOLLOWER (6-12 YEARS OLD)	1000 THB	1500 THB	2000 THB

WEDNESDAY, NOVEMBER 13, 2024

VENUE: CONVENTION HALL, AVANI KHON KAEN HOTEL

08.30-09.30
09.00-09.30

REGISTRATION
WELCOME & OPENING REMARKS
• PST PRESIDENT
• MEETING CHAIR
• DEAN OF FACULTY OF MEDICINE
DISTINGUISHED LECTURE I: OUAY KETUSINGH MEMORIAL LECTURE
EXHIBITION/ REFRESHMENTS/ GROUP PHOTO
SYMPOSIA I
LUNCH/NOON
SYMPOSIA II
EXHIBITION/ REFRESHMENT
ORAL PRESENTATIONS/POSTER PRESENTATIONS
PHYSIOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND MINUTES OF MEETING
MUTITAJIT CEREMONY
WELCOME RECEPTION

THURSDAY, NOVEMBER 14, 2024

VENUE: CONVENTION HALL, AVANI KHON KAEN HOTEL

08.30-09.00
09.00-10.00

REGISTRATION
DISTINGUISHED LECTURE II: DITHI CHUNGCHAROEN MEMORIAL LECTURE
POSTER PRESENTATIONS/EXHIBITION/REFRESHMENTS
SYMPOSIA III
LUNCH/NOON
SPECIAL TALK
ORAL PRESENTATIONS/ POSTER PRESENTATIONS
EXHIBITION/REFRESHMENTS
SPECIAL TALK (YOUNG PHYSIOLOGIST RESEARCHER TALK)
AWARDS PRESENTATION AND CLOSING REMARKS

FRIDAY, NOVEMBER 15, 2024

VENUE: CONVENTION HALL, AVANI KHON KAEN HOTEL

08.30-09.00
09.00-10.15
10.15-10.45
10.45-12.00
12.00-13.00
13.00-16.30

REGISTRATION
ORAL PRESENTATIONS
EXHIBITION/REFRESHMENTS
POSTER PRESENTATIONS
LUNCH
WORKSHOP AND RESEARCH COLLABORATION





The 51st PST Annual Meeting; NOV 13-15, 2024,
Avani Khon Kaen Hotel & Convention Centre, Khon Kaen, Thailand

FUNCTIONAL FOOD *and* HEALTH INNOVATION

OPPORTUNITY & CHALLENGE FOR FUTURE TREND

Distinguished speakers



Prof. Pongruk Sribanditmongko
Chiang Mai University, Thailand



Prof. Nipon Chattipakorn
Chiang Mai University, Thailand



Assoc. Prof. Thongchai Suwonsichon
Director of the Program Management Unit for Competitiveness of Thailand



Prof. Jintanaporn Wattanathorn
Khon Kaen University, Thailand



Prof. Silvia M. Arribas
Universidad Autónoma de Madrid, Spain



Prof. Akira Nishiyama,
Kagawa University, Medical School, Japan



Asst. Prof. Akkharawit Kanjana-Opas
Vice President at National Science and Technology Development Agency, Thailand

Special talks



Prof. Cheng Hwee Ming
University of Malaya, Malaysia



Asst. Prof. Yodchai Boonprakob
Khon Kaen University, Thailand



Mr. Praphon Thanachotphan
T.MAN Pharma Co., Ltd, Thailand



Dr. Kirsten Reinecke
Universität Paderborn, Germany

Early bird registration
(<https://pst2024.kku.ac.th>)
Jul 1-30 Sep 2024.

Open the paradigm of functional food and health innovation together through knowledge sharing, research experiences, collaboration, and business opportunity

+66 43 363 263 (Thailand)

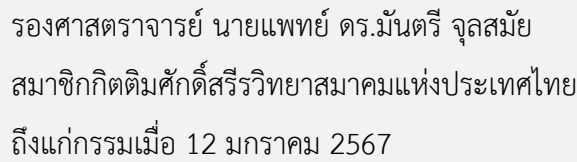
pst2024.kku.ac.th

ppoung@kku.ac.th



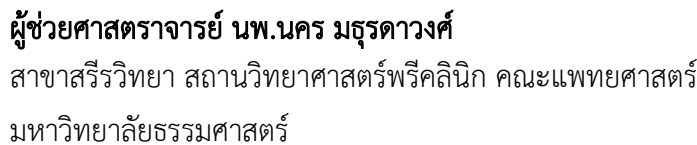
Register to receive information





CONGRATS!!

ผู้ช่วยศาสตราจารย์



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปวิินทร์ พงศ์กอปรสกล

วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์



รองศาสตราจารย์ จารุวรรณ วงบุตดี

กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์ สาขาวิชาสรีรวิทยา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

รองศาสตราจารย์ ดร.นริศรา ไต้เลิศ

ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



รองศาสตราจารย์ ดร. ปิยะรัตน์ ศรีสว่าง

ภาควิชาสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

รองศาสตราจารย์ ดร. สะการะ ตันโสภณ

ภาควิชาสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร





ศาสตราจารย์ ดร.วิฑูร แสงศิริสุวรรณ

ภาควิชาสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ได้รับพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ดำรงตำแหน่ง ศาสตราจารย์
สาขาวิชาสรีรวิทยา ตั้งแต่วันที่ 22 สิงหาคม 2561

ศาสตราจารย์ ดร.นฤมล ลีลาวัฒน์

สาขาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้รับพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ดำรงตำแหน่ง ศาสตราจารย์
สาขาวิชากายภาพบำบัด ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563



ตำแหน่งบริหาร



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ.ณัฐพล ภาณุพิณฐ์

ดำรงตำแหน่ง หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รางวัลด้านวิจัย

รองศาสตราจารย์ ดร.ณรงค์ฤทธิ์ ทองอ่อน

สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ได้รับรางวัลนักวิจัยดีเด่น รุ่นกลาง มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปี พ.ศ. 2566



อ.ดร.ศราวุธ ลาภมณีย์



สาขาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ได้รับรางวัล Young Investigator Travel Grant Award จากการนำเสนอผลงานวิจัย เรื่อง “Potential therapeutic effects of Cannabidiol encapsulated lipid-nanoparticles for Parkinson’s diseases with diabetes in rat model with cognitive impairment” งานประชุมวิชาการ The 10th Congress of Federation of Asian and Oceanian Physiological Societies (FAOPS 2023) จัดระหว่างวันที่ 1-4 พฤศจิกายน 2566 ที่เมือง Daegu ประเทศเกาหลีใต้

ดร.เกศสิรินทร์ ร่วมยอด

ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับรางวัล Young Investigator Travel Grant Award เรื่อง “Long-term testosterone effects on small-conductance Ca²⁺-activated K⁺ currents and expression in human coronary artery endothelial cells” งานประชุมวิชาการ The 10th Congress of Federation of Asian and Oceanian Physiological Societies (FAOPS 2023) จัดระหว่างวันที่ 1-4 พฤศจิกายน 2566 ที่เมือง Daegu ประเทศเกาหลีใต้



อ.ดร.นิพาริตา เสมอภ



สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและวิทยาศาสตร์ประยุกต์ (สรีรวิทยา) คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้รับรางวัล Young Investigator Travel Grant Award จากการนำเสนอผลงานวิจัย เรื่อง “Beta frequency dynamics in the frontal cortex and neuropharmacological potential of Indian cork flower tea during thiopental-induced sleep in mice” งานประชุมวิชาการ The 10th Congress of Federation of Asian and Oceanian Physiological Societies (FAOPS 2023) จัดระหว่างวันที่ 1-4 พฤศจิกายน 2566 ที่เมือง Daegu ประเทศเกาหลีใต้

รองศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิง วัฒนา วัฒนาภา

ได้รับรางวัล Gold Prize จากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ในงานวันนักประดิษฐ์ 2567 วันที่ 2-6 กุมภาพันธ์ 2567

โครงการ Medical food products for patients with diabetes mellitus use milk and rice



รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง ภารดี เอื้อวิญญาแพทย์

อาจารย์ประจำสาขาสูติวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้รับการคัดเลือกให้เป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี 2566



รองศาสตราจารย์ ดร.พิศเรศ เมืองนิล

สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและวิทยาศาสตร์ประยุกต์ คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ผ่านการประเมินสมรรถนะอาจารย์ด้าน
การเรียนการสอน UK PROFESSIONAL STANDARD FRAMEWORK
(UKPSF) ระดับวิชาการจารย์

ขอต้อนรับสมาชิกใหม่

WELCOME

Assistant Prof. Dr. Wan Fatein Nabeila Binti Wan Omar [481]

Department of Basic Medical Sciences, Kuliyah of Medicine

International Islamic University, Malaysia



อ. ดร.เพชรรัตน์ บุญร่วมแก้ว [482]

สำนักวิชาเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

อ. ดร.เมธี เอี่ยมพานิชกุล [483]

สาขาวิชาสูติวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



ข่าวประชาสัมพันธ์

การแข่งขันตอบปัญหาวิชาการ IMSPQ 2024



PHILIPPINE SOCIETY OF PHYSIOLOGISTS
in cooperation with
CEBU DOCTORS UNIVERSITY

20TH IMSPQ
JULY 26-27, 2024

REFRESHER SPEAKER

DR. YI-HSUAN LEE, PH.D
NATIONAL YANG MING CHIAO TUNG UNIVERSITY

REGISTRATION ON-GOING

SCAN THE QR CODE

or visit this link
<https://tinyurl.com/IMSPQ2024>

REGISTRATION DETAILS

CATEGORY	EARLY BIRD	REGULAR RATE
International Delegates		
Quiz Bee contestant WITH accommodation	95 USD	100 USD
Quiz Bee contestant WITHOUT Accommodation Coach / Observer	70 USD	75 USD
Local Delegates		
Quiz Bee contestant WITH accommodation	5000 PHP	6000 PHP
Quiz Bee contestant WITHOUT Accommodation Coach / Observer	3000 PHP	4000 PHP

psp1981.secretariat@gmail.com (+63) 939 5818 672 (Ms. Roan Paglinawan)

จัดขึ้นระหว่างวันที่ 26-27 กรกฎาคม 2567 ที่ Cebu Doctors University ประเทศฟิลิปปินส์ เปิดรับนักศึกษาเข้าแข่งขันเป็นประเภททีม (ทีมละ 3-4 คน) ยังสามารถลงทะเบียนได้นะคะ โดยในช่วง Refresher course จะมี Dr. Yi-Hsuan Lee จาก National Yang Ming Chiao Tung University ประเทศไต้หวันเป็น speaker

นอกจากนี้ยังจะได้พบกับการเปิดตัวเจ้าภาพการจัดการแข่งขัน IMSPQ 2025 โดยคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อย่างยิ่งใหญ่ด้วยการด้วยความภาคภูมิใจสมกับที่ Prof. Cheng Hwee Ming ได้ทาบทามประเทศไทยให้เป็นเจ้าภาพมาเป็นเวลานาน ในช่วง cultural night อีกด้วยนะคะ อดใจรอชมกันค่ะ

We're
Hiring

รับสมัครอาจารย์

ภาควิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยรังสิต



มหาวิทยาลัยรังสิต
RANGSIT UNIVERSITY

รับสมัครอาจารย์ สาขาชีววิทยา

คุณสมบัติผู้สมัคร

- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกสาขาชีววิทยา ชีววิทยาประยุกต์ หรือวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
- สามารถสื่อสาร และสอนเป็นภาษาอังกฤษได้เป็นอย่างดี มีผลการทดสอบภาษาอังกฤษผ่านมาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด
- มีประสบการณ์การทำงานวิจัยหรือผลงานวิชาการ จะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

ผู้สนใจติดต่อสมัครงานด้วยตนเองได้ที่ สำนักงานบุคคล มหาวิทยาลัยรังสิต อาคาร อาทิตย์ อุไรรัตน์ (อาคาร 1) ชั้น 2 ห้อง 204

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม อีเมล sirada@rsu.ac.th

Download ใบสมัครได้ที่ <http://hr.rsu.ac.th/rsunewjob/>

Physiology in Focus 2024



Update!!! งานประชุม Physiology in Focus 2024 เป็นการประชุมทางสรีรวิทยาร่วมกันของ The Physiological Society และ The Scandinavian Physiological Society จัดขึ้นระหว่างวันที่ 2-4 กรกฎาคม 2567 ที่ Northumbria University, Newcastle-upon-Tyne, UK มีหัวข้อ symposia หลักๆ ได้แก่ Beyond Traditional Models: Investigating the Comparative Physiology of Muscle Mass Regulation during Inactivity, The Human Maternal-Fetal Interface: The First Frontier, The Sense of Belonging to Physiology สามารถลงทะเบียนได้แล้วตั้งแต่วันนี้ โดยมี Early registration จนถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2567 และ standard registration จนถึงวันที่ 10 มิถุนายน 2567 รายละเอียดค่าลงทะเบียนดังรูป ในส่วนของ Abstract submission ได้ปิดรับไปแล้วตั้งแต่ 11 เมษายน 2567

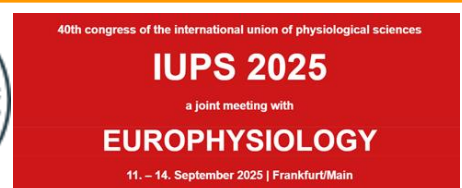
ผู้ที่สนใจสามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

<https://www.physoc.org/events/physiology-in-focus-2024/>

Registration rates:

Membership category	Early registration until 31 May 2024	Standard registration rate until 10 June 2024
Undergraduate member rate: TPS Undergraduate & Master's Member or SPS Student Member (if an undergraduate)	£70.00	£110.00
Early Career member rate: TPS Postgraduate Member or Full Member (concessionary)* or SPS Student Member	£140.00	£215.00
Member rate: TPS Full Member or Fellow Member or SPS Ordinary Member or Associate Member	£200.00	£300.00
Honorary Member (TPS or SPS)	£125.00	£225.00
Retired Member	£125.00	£225.00
Non-Member	£400.00	£500.00
ECR Non-Member*	£300.00	£400.00
Conference Dinner	£60.00	£60.00

The 40th IUPS congress



Update!!! การประชุม IUPS ครั้งที่ 40 ซึ่งครั้งนี้จัดขึ้นร่วมกับ Europhysiology โดยจัดขึ้นในวันที่ 11-14 กันยายน 2568 ที่เมือง Frankfurt ประเทศเยอรมนี ณ ใจกลางยุโรป ซึ่ง Call for Symposia และ Plenary and Keynote lectures ได้ปิดรับแล้วตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2567 ในส่วนของ Registration ได้มีการเปลี่ยนแปลง โดยเปิดพร้อมกับ Abstract Submission คือช่วงเดือนมกราคม 2568 และ ในส่วนของรายละเอียดเพิ่มเติมอื่นๆ หากมีอัปเดตสามารถติดตามได้ในฉบับหน้าหรือที่ <https://www.iups2025.com/>

The 102nd Annual Meeting of The Physiology Society of Japan (PSJ)



จบไปแล้วสำหรับ งานประชุม Annual Meeting ครั้งที่ 101 ที่จัดขึ้นในวันที่ 28-30 มีนาคม 2567 ที่เมืองคิตะคิวชู ในส่วนของงานประชุมประจำปีครั้งที่ 102 ได้กำหนดขึ้นแล้ว โดยจัดขึ้นในหัวข้อ “Toward the Future of Concert- Exploring, Elucidating, and Protecting Life” จัดขึ้นในวันที่ 17-19 มีนาคม 2568 ที่ Makuhari Messe เป็นศูนย์การประชุมของญี่ปุ่นนอกโตเกียว ตั้งอยู่ในเขต Mihama-ku ของเมืองชิบะ ทางมุมตะวันตกเฉียงเหนือของจังหวัดชิบะ โดยงานประชุมนี้จัดขึ้น

โดยรวมทั้ง The 130th Annual Meeting of the Japanese Association of Anatomists (JAA), The 102nd Annual Meeting of the Physiological Society of Japan (PSJ) และ The 98th Annual Meeting of the Japanese Pharmacological Society (JPS) ถือว่าเป็นงานประชุมที่ยิ่งใหญ่มากเลยทีเดียว โดยมีชื่อเรียกงานประชุมทั้งสามสมาคมคือ Anatomy-Physiology-Pharmacology Week in 2025 (APPW2025) ซึ่งงานประชุมนี้จะได้รับความรู้ตั้งแต่ด้าน structural perspective (anatomy) ด้าน functional perspective (physiology) ไปจนถึง protect life (pharmacology) โดย Abstract Submission เบื้องต้นกำหนดขึ้นในวันที่ 20 สิงหาคม – 21 ตุลาคม 2567 และกำหนดเปิดลงทะเบียนเบื้องต้นในวันที่ 20 สิงหาคม 2567- 20 มกราคม 2568 ผู้ที่สนใจรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถดูได้ที่

https://www.aeplan.jp/appw2025/home_en/

The FEPS-SECF 2024 Congress

Update!!! FEPS-SECF Congress ในปี 2024 นี้ จัดขึ้นโดย The Spanish Society for Physiological Sciences (SECF) และ the Federation of the European Physiological Societies (FEPS) โดยจัดขึ้นในวันที่ 4-6 กันยายน 2567 ที่ Granada ประเทศ Spain โดยมีหัวข้อ Symposium 11 หัวข้อ เช่น Regulation of synaptic homeostasis in health and disease, Are we programmed for cardiometabolic disease?, Orai calcium channels: regulation and function, Understanding the Physiology of the Blood-Brain Barrier: from Molecular Mechanisms to Modulation Strategies, Environmental Factors in the Pathophysiology of Cardiovascular Diseases เป็นต้น และ Keynote Lecture 4 หัวข้อ กำหนดวันลงทะเบียน Registration เปิดแล้วตั้งแต่วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567 และ Early-bird registration จะปิดในวันที่ 10 มิถุนายน 2567 ในส่วนของ Late registration ถึงวันที่ 22 สิงหาคม 2567 และอัตราค่าลงทะเบียน FEPS หรือ SECF members เริ่มต้นที่ 450 ยูโร ในส่วนของ Non members เริ่มต้นที่ 530 ยูโร

ทั้งนี้ผู้สนใจสามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

<https://feps2024.org/index.php/programme/detailed-programme>



American Physiology Summit (#APS2025)

Save the date!!! การประชุม American Physiology Summit ที่จัดขึ้นระหว่างวันที่ 4-7 เมษายน 2567 ที่เมืองลองบีช รัฐแคลิฟอร์เนีย นั้นได้จบลงไปแล้ว ในส่วนของครั้งต่อไปนั้นได้กำหนดจัดขึ้นในวันที่ 24-27 เมษายน 2568 ณ บอลทิมอร์ โดยเป็นเมืองที่มีประชากรมากที่สุดในรัฐแมริแลนด์ สหรัฐ ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือของวอชิงตัน ดี.ซี. โดยมี Proposal deadline ในวันที่ 17 พฤษภาคม 2567



**american
physiology
summit**

**APRIL 24-27, 2025
BALTIMORE**

ผู้ที่สนใจสามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

[https://www.physiology.org/professional-development/
meetings-events/american-physiology-summit?SSO=Y](https://www.physiology.org/professional-development/meetings-events/american-physiology-summit?SSO=Y)

4th Annual Conference on
**Orthopedics, Rheumatology and
Musculoskeletal Disorders**
NOVEMBER 21-22, 2024 | BANGKOK, THAILAND

+1 812 221 0468
[orthopedic.scientexconference.com](https://www.orthopedic.scientexconference.com) orthopedics@scientexconferences.com

Website : <https://www.orthopedic.scientexconference.com/>

The banner features a central image of a person's head and neck in profile, with a stylized blue and white geometric design on either side. The text is centered and uses a mix of blue and black fonts.