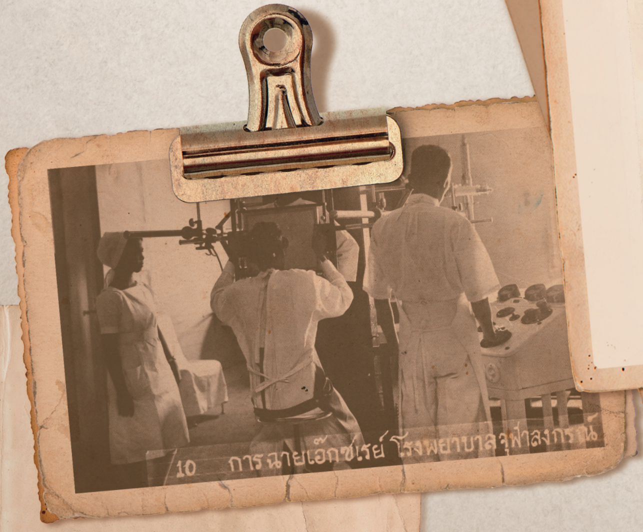
๑๐๐ ปี แสงรัศมี
๑๐๐ ปี รังสีวิทยา จุฬาฯ



1
Bird's Eye

ภาพถ่ายโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มุมสูง
โดยถ่ายจากเครื่องบินเมื่อวันที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. 2473

๑๐๐ ปี แสงรัศมี
๑๐๐ ปี รังสีวิทยา จุฬาฯ

๑๐๐ ปี แสงรัศมี ๑๐๐ ปี รังสีวิทยา จุฬาฯ

จัดทำโดย

ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

พิมพ์ครั้งแรก สิงหาคม 2557 จำนวน 500 เล่ม
ISBN 978-616-7829-19-7

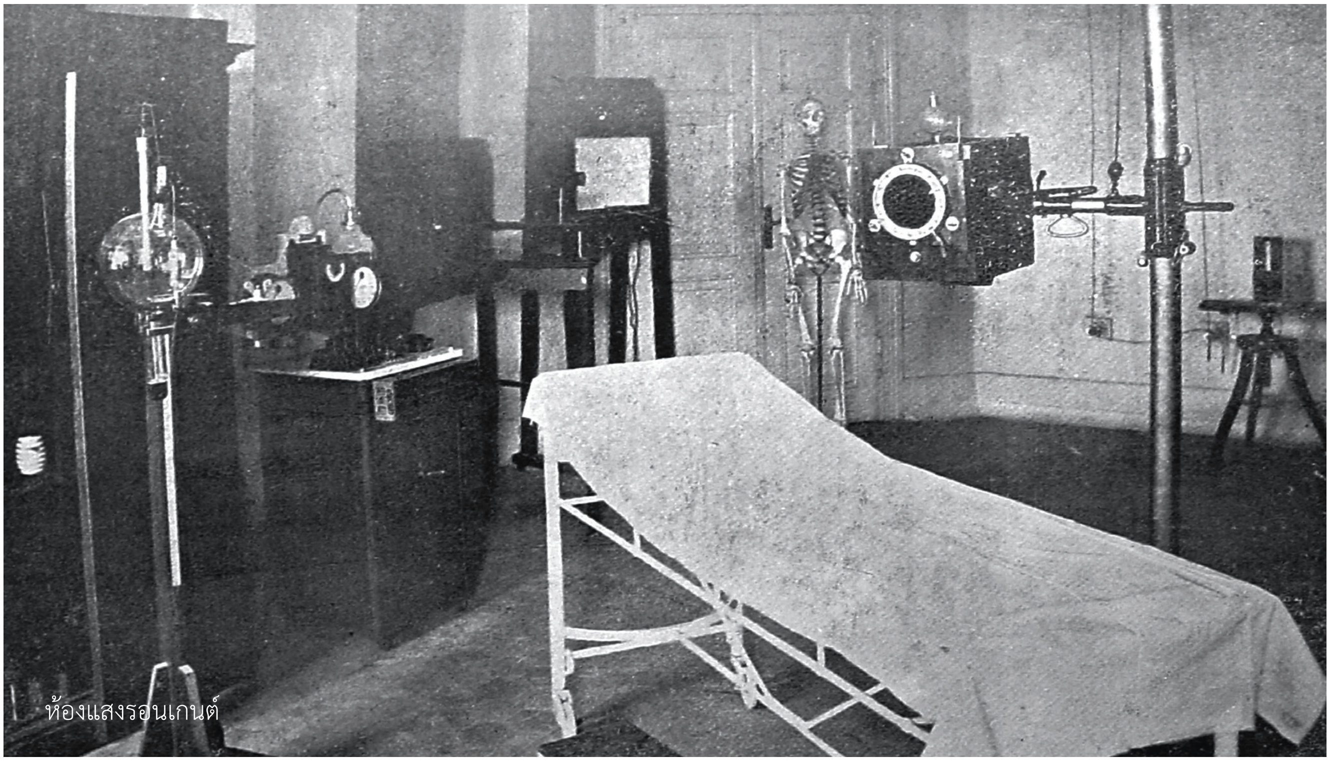
ออกแบบและจัดทำรูปเล่มโดย

ฝ่าย Amarin Publishing Services
บรรณาธิการอำนวยการ ภัทราวรรณ พูลทวีเกียรติ์
บรรณาธิการเล่ม สาวิตรี ตรีเพชร
ศิลปกรรม ทิวัตถ์ อังสนันรัตนา
พิสูจน์อักษร นิธิมา มุกดามณี
คอมพิวเตอร์ รัตมา สืบสาคร
ธุรกิจสัมพันธ์ อังคณา เนตรจันทร์
แทรฟฟิก เยาวลักษณ์ ทองพูนแก้ว อรอนงค์ เรืองพุ่ม
โปรดักชั่น มานพันธ์ บุญประเสริฐ
ภาพวาดโดย นายวชิระ ก้อนทอง ตำแหน่งครูชำนาญการ วิทยาลัยช่างศิลป

แยกสีและพิมพ์ที่

สายธุรกิจโรงพิมพ์ บริษัทอมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด (มหาชน)
367 ถนนชัยพฤกษ์ แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170
โทรศัพท์ 0-2422-9000, 0-2882-1010
โทรสาร 0-2433-2742, 0-2434-1385

คำนำ



ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ในอดีตมีกำเนิดมาพร้อมกับการก่อตั้งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2457 จากอดีตจนถึงปัจจุบันที่จะครบ 100 ปี ในปี พ.ศ. 2557 นี้ ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาได้มีการเปลี่ยนแปลงมากมาย โครงสร้างของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาในปัจจุบันประกอบด้วย สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โดยอิงจากลักษณะของงานในทางคลินิกและเทคโนโลยีที่มีการพัฒนาอยู่ตลอดเวลา

ผลงานต่างๆ ของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา เป็นผลจากการทำงานเป็นทีม ไม่ว่าจะเป็นอาจารย์แพทย์ที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์ อาจารย์แพทย์ที่สังกัดสภากาชาดไทย แพทย์ประจำบ้านต่อยอดหลักสูตร 1 ปี และหลักสูตร 2 ปี แพทย์ประจำบ้าน นักรังสีเทคนิค เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค นักฟิสิกส์ นักเภสัชรังสี พยาบาล เจ้าหน้าที่ธุรการภาควิชารังสีวิทยา เจ้าหน้าที่ธุรการฝ่ายรังสีวิทยา นักสถิติ

ด้านหน้าตึกอภันตรีปชาเพิ่งสร้างเสร็จใหม่
ราวๆ ปี 2485 ใช้เป็นที่ทำการของหมวดแสงรัศมี

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ โดยการนำของหัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาที่มีความรู้ ความสามารถและมีวิสัยทัศน์ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน

หนังสือเล่มนี้ถูกจัดทำเพื่อรวบรวมประวัติศาสตร์ ความเป็นมา ผลงาน ภาพในแต่ละช่วงยุคสมัย และความภาคภูมิใจของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา ในรอบ 100 ปีที่มีมากมายและกำลังจะถูกลบเลือนไป การจัดทำหนังสือเล่มนี้มีจุดประสงค์เพื่อสามารถใช้เป็นเอกสารอ้างอิงได้และหวังผลต่อคุณค่าทางจิตใจ ให้บุคลากรรุ่นหลังในภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาได้รำลึกถึงความเสียสละของบุคลากรรุ่นก่อนในช่วงเวลาต่างๆ ที่มีต่อองค์กรแห่งนี้ และยังเป็นสื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไป เข้าใจบทบาทของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา ทั้งในด้านงานบริการ งานสอน และงานวิจัย

ขอขอบคุณบุคลากรทุกท่านที่ช่วยร่วมแรงร่วมใจในการผลักดันให้หนังสือเล่มนี้ออกมาได้สำเร็จ โดยเฉพาะอาจารย์นายแพทย์บัณฑิต เจ้าปฐมกุล ซึ่งได้กรุณาเสียสละเวลาเป็นบรรณาธิการและติดตามค้นหา ตรวจสอบข้อมูล และขอขอบคุณผู้สนับสนุนการจัดพิมพ์หนังสือเล่มนี้

หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา/ฝ่ายรังสีวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พฤษภาคม 2557

"ขอให้ถือผลประโยชน์ส่วนตัวเปนที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษเปนกิจที่หนึ่ง
ลาภทรัพย์และเกียรติยศจะตกมาแก่ท่านเอง
ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพย์ไว้ให้บริสุทธิ"

ลายพระหัตถ์ในสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร
อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก
ถึงนายสวัสดิ์ แดงสว่าง ลงวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2471

ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง
คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค

ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง
พิศมัย อร่ามศรี

รองศาสตราจารย์
นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา

รองศาสตราจารย์
นายแพทย์บุญเทียง ศีติสาร

ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง
มาคุ้มครอง โปษยะจินดา

สารบัญ

บทที่ 1
ประวัติภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา

ประวัติภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา 11
ประวัติหัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา 38
ความภาคภูมิใจของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาและรางวัลต่างๆ ที่ได้รับ 74
โครงสร้างภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา 79
หลักสูตรและการพัฒนาหลักสูตร 87
โครงสร้างทางกายภาพ 115
บุคลากรของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา 116
รายชื่อผู้ที่จบการศึกษาจากภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย 123

ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง
คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา

รองศาสตราจารย์
แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม

รองศาสตราจารย์
แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ

รองศาสตราจารย์
นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ

รองศาสตราจารย์
แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ

บทที่ 2
ประวัติสาขาต่างๆ

ประวัติสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย 142
ประวัติสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา 194
ประวัติสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ 209

บทที่ 3
ประวัติบุคลากรในสายงานทางรังสีวิทยา

ประวัติการพัฒนาสายงาน 218
ทางด้านรังสีเทคนิค
ประวัตินักฟิสิกส์การแพทย์ 228
พยาบาลกับงานรังสีวิทยา 236

บทที่ 4
ประวัติความเป็นมา โรงเรียนรังสีเทคนิค
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ประวัติความเป็นมา โรงเรียนรังสีเทคนิค 246
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ภาพเกียรติภูมิจุฬาฯ โดยนายกุลภัทร์ กลิ่นหอม
นิสิตแพทย์ปี 5 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รังสีวิทยา (Radiology) นับเป็นสาขาทางการแพทย์เฉพาะทางสาขาหนึ่งที่มีความสำคัญในแวดวงการแพทย์มาช้านาน และนั่นก็เป็นเหตุผลหนึ่งที่ทำให้สถาบันการศึกษาชั้นนำทั่วโลกต่างให้ความสำคัญในการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนในด้านรังสีวิทยาเพื่อให้บรรลุเจตนารมณ์ในการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ด้านรังสีวิทยาที่มีคุณภาพ ดังเช่นภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งถือได้ว่าเป็นอีกหนึ่งสถาบันการศึกษาระดับแนวหน้าของเมืองไทยที่ได้สร้างประวัติศาสตร์ความสำเร็จตลอดระยะเวลากว่าหนึ่งศตวรรษ โดยเฉพาะในแง่ของการผลิตบัณฑิตแพทย์ รังสีแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ด้านรังสีวิทยาที่มีศักยภาพและความสามารถเป็นที่ยอมรับในสังคมไทยมาโดยตลอด

ปรัชญา

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นภาควิชาที่มีศักยภาพและมีมาตรฐานสูงในการจัดการศึกษาทางการแพทย์ด้านรังสีวิทยาทั้งระดับก่อนและหลังปริญญา ภายใต้จุดมุ่งหมายสำคัญในการสร้างแพทย์และรังสีแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถและเปี่ยมไปด้วยคุณธรรมและจริยธรรม เพื่อรับใช้สังคมอย่างมีคุณภาพ อีกทั้งยังมีความมุ่งมั่นในการค้นคว้าวิจัยตลอดจนให้บริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด

วิสัยทัศน์

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นภาควิชาที่มุ่งมั่นในการผลิตบัณฑิตแพทย์ รังสีแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ให้มีความเป็นเลิศทางวิชาการรังสีวิทยาควบคู่ไปกับองค์ประกอบด้านคุณธรรมและจริยธรรม ตลอดจนสามารถตอบสนองความต้องการของสังคมได้อย่างมีคุณภาพ นอกจากนี้ ภาควิชารังสีวิทยายังมีความมุ่งมั่นในการค้นคว้าวิจัย โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่มาช่วยสนับสนุนและประยุกต์ผลการวิจัยสู่การบริการทางการแพทย์และสู่สังคม เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด และมีความเป็นเลิศทางรังสีวิทยาในระดับภูมิภาค

พันธกิจ

ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีพันธกิจสำคัญในการผลิตบัณฑิตและแพทย์เฉพาะทางให้มีความรู้ความสามารถด้านรังสีวิทยาและวิทยาการที่เกี่ยวข้อง เปี่ยมด้วยคุณธรรมและจริยธรรม สามารถปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสังคม รวมถึงทำการวิจัยและผลิตผลงานทางวิชาการและให้บริการทางวิชาการ ตลอดจนการให้บริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลเพื่อให้เป็นที่ยอมรับทั้งในระดับประเทศและในระดับนานาชาติ

เอกลักษณ์หรือวัฒนธรรมของภาควิชา

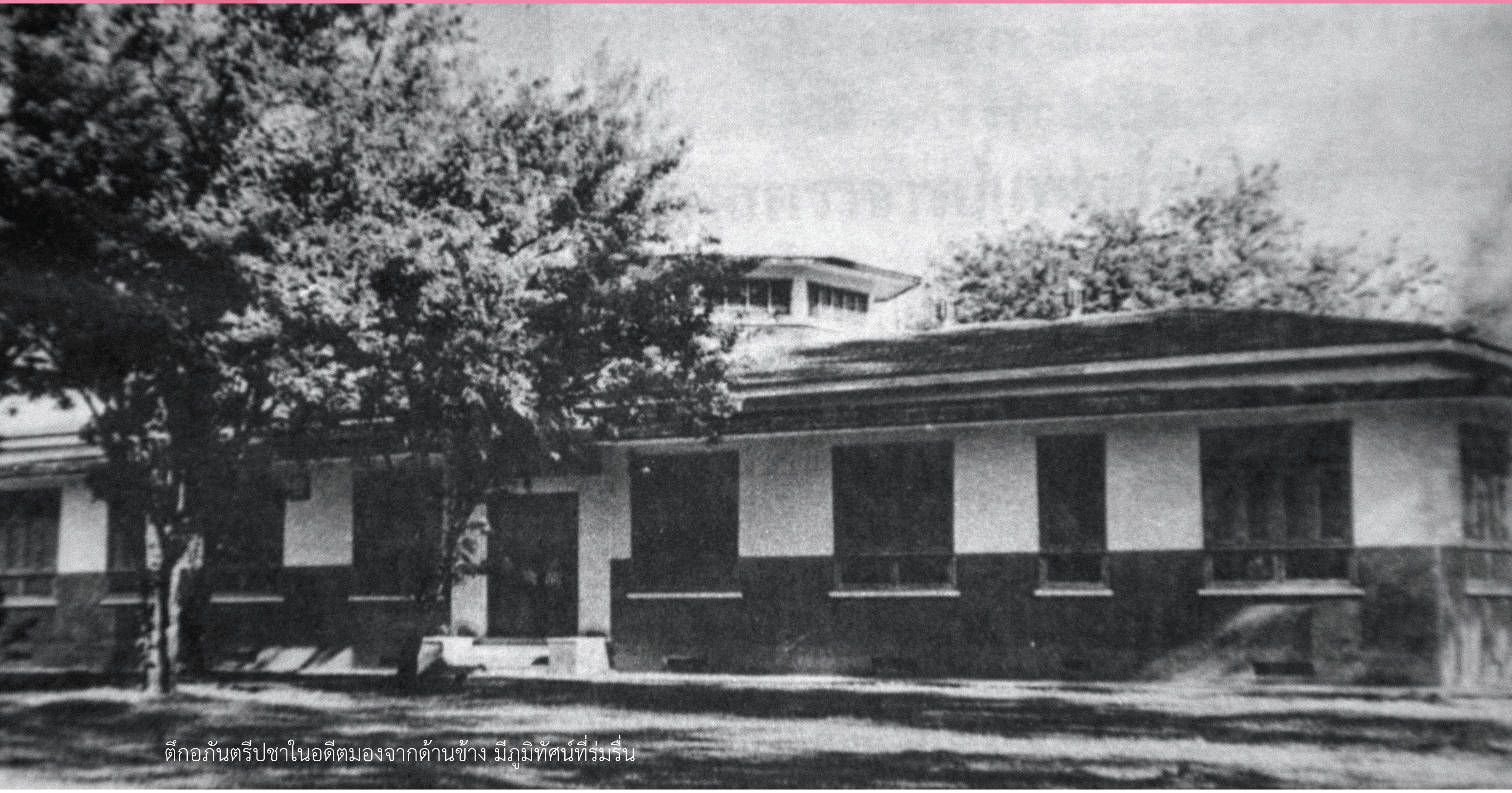
ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นภาควิชาที่มีภารกิจในการผลิตบัณฑิตแพทย์ รังสีแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ให้มีความเป็นเลิศทางวิชาการด้านรังสีวิทยา มีคุณธรรมและจริยธรรม รวมไปจนถึงการผลิตงานวิจัยและสร้างองค์ความรู้ใหม่อย่างต่อเนื่อง เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนและการบริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วย ทั้งนี้ คณาจารย์ของภาควิชาตั้งแต่อดีตจวบจนกระทั่งถึงปัจจุบันได้สร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งความรับผิดชอบและทุ่มเทให้กับการเรียนการสอนอย่างสูง จนทำให้นิสิตของภาควิชาสามารถสอบผ่านวุฒิบัตรความรู้ความชำนาญด้านรังสีวิทยาได้ในอันดับต้นๆ ของประเทศ

> “ *หัวหน้าภาควิชาและคณาจารย์ในภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา ได้ร่วมแรงร่วมใจกันก่อตั้งและพัฒนาภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา อีกทั้งยังร่วมบุกเบิกความก้าวหน้าทางการแพทย์อย่างทุ่มเทสุดความสามารถ จนก้าวสู่การเป็นหนึ่งในผู้นำด้านรังสีวิทยาของประเทศไทยและมีคุณภาพทัดเทียมต่างประเทศ* ”

อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์

บทที่ 1

ประวัติภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา



ตึกอภันตรีปชาในอดีตมองจากด้านข้าง มีภูมิทัศน์ที่ร่มรื่น

ประวัติความเป็นมาของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา เริ่มต้นตั้งแต่เมื่อครั้งที่มีการก่อตั้งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยในครั้งนั้นพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว ได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงทำพิธีเปิด เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2457 ซึ่งในขณะนั้นได้มีเครื่องเอกซเรย์อยู่แล้ว และเป็นเครื่องที่ใช้หลอดชนิด “Gas tube” ติดตั้งไว้ในห้องผ่าตัด โดยเป็น “แพนกไฟฟ้าและราดิอุม” และในวันเปิดโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นายพันตรีหลวงศักดาพลรักษ์ (เสก ธรรมสโรช)[1] ซึ่งรั้งตำแหน่งหัวหน้าแผนกอยู่ในขณะนั้น ก็ได้ฉายเอกซเรย์ถวายพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัวด้วย

ต่อมาในปี พ.ศ. 2473 พระเจ้าพี่นางเธอ พระองค์เจ้าสุวพักตร์วิลัยพรรณ ได้ทรงบริจาคเครื่องเอกซเรย์ของบริษัทซีเมนส์ (Siemens) จำนวน 1 เครื่อง เพื่ออุทิศถวายแด่สมเด็จพระบรมชนกนาถ

เมื่อกล่าวถึงงานทางด้านเอกซเรย์และแพนกไฟฟ้าและราดิอุมในช่วงแรกเริ่มก่อตั้งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ก็ปรากฏว่าไม่ได้มีหัวหน้าหน่วยงานที่คอยควบคุมดูแลระบบงานอย่างจริงจัง จนกระทั่งในปี พ.ศ. 2477 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้เชิญศาสตราจารย์ หลวงพิณพากย์พิทยเภทซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญ “แพทย์ผู้ตรวจทางแสงรัศมี” มาเป็นที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ และเรียกหน่วยงานนี้ว่า “หมวดแสงรัศมี” ซึ่งศาสตราจารย์ หลวงพิณพากย์พิทยเภทได้ปฏิบัติงานด้านนี้มาจนกระทั่งได้ย้ายไป

[1] เมื่อเปิดโรงพยาบาล พลตรีพระยาวิบุลอายุรเวท (เสก ธรรมสโรช) เป็นผู้อำนวยการ ขณะนั้นยังเป็นพันตรีหลวงศักดาพลรักษ์อยู่ ต่อมาเป็นพระอนุรักษ์โยธา แล้วจึงเป็นพระยาวิบุลอายุรเวทภายหลังพ้นตำแหน่งเมื่อปี พ.ศ. 2460

ดำรงตำแหน่งปลัดกระทรวงสาธารณสุขเมื่อปี พ.ศ. 2501 รวมระยะเวลาที่ท่านทำงานอยู่ในหน่วยงานนี้ 24 ปี

ในปี พ.ศ. 2482 ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ได้เข้ามาปฏิบัติงานเป็นรังสีแพทย์ หลังจากได้ไปศึกษาวิชารังสีวิทยา ณ เมืองเบอร์ลิน สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี โดยในระหว่างนั้นได้มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์เพิ่มขึ้นเพื่อใช้ในการวินิจฉัยโรคและรักษาโรคผิวหนังด้วย และได้มีเตียง “Bucky” เป็นเครื่องแรกในประเทศไทย

เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2485 ได้มีพิธีเปิดอาคาร “อภันตรีปชา” ซึ่งสร้างขึ้นเพื่อรำลึกถึงพระเจ้าบรมวงศ์เธอ พระองค์เจ้าอภันตรีปชา พระราชธิดาในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้า-เจ้าอยู่หัว ที่ได้สิ้นพระชนม์ลงในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2477 โดยทุนทรัพย์ที่ใช้ในการก่อสร้างอาคารอภันตรีปชา ล้วนแล้วแต่เป็นเงินบริจาคจากพระประยูรญาติของพระเจ้าบรมวงศ์เธอ พระองค์เจ้าอภันตรีปชา สำหรับลักษณะของอาคารเป็นอาคารชั้นเดียว ซึ่งหมวดแสงรัศมีได้ย้ายมาอยู่ที่อาคารอภันตรีปชาและใช้เป็นสถานที่ปฏิบัติงานมาจนถึงปี พ.ศ. 2535 หลังจากนั้นจึงได้รื้อถอนและสร้างเป็นอาคาร “อภันตรีปชา” ใหม่ จำนวน 5 ชั้น ในสถานที่เดิม

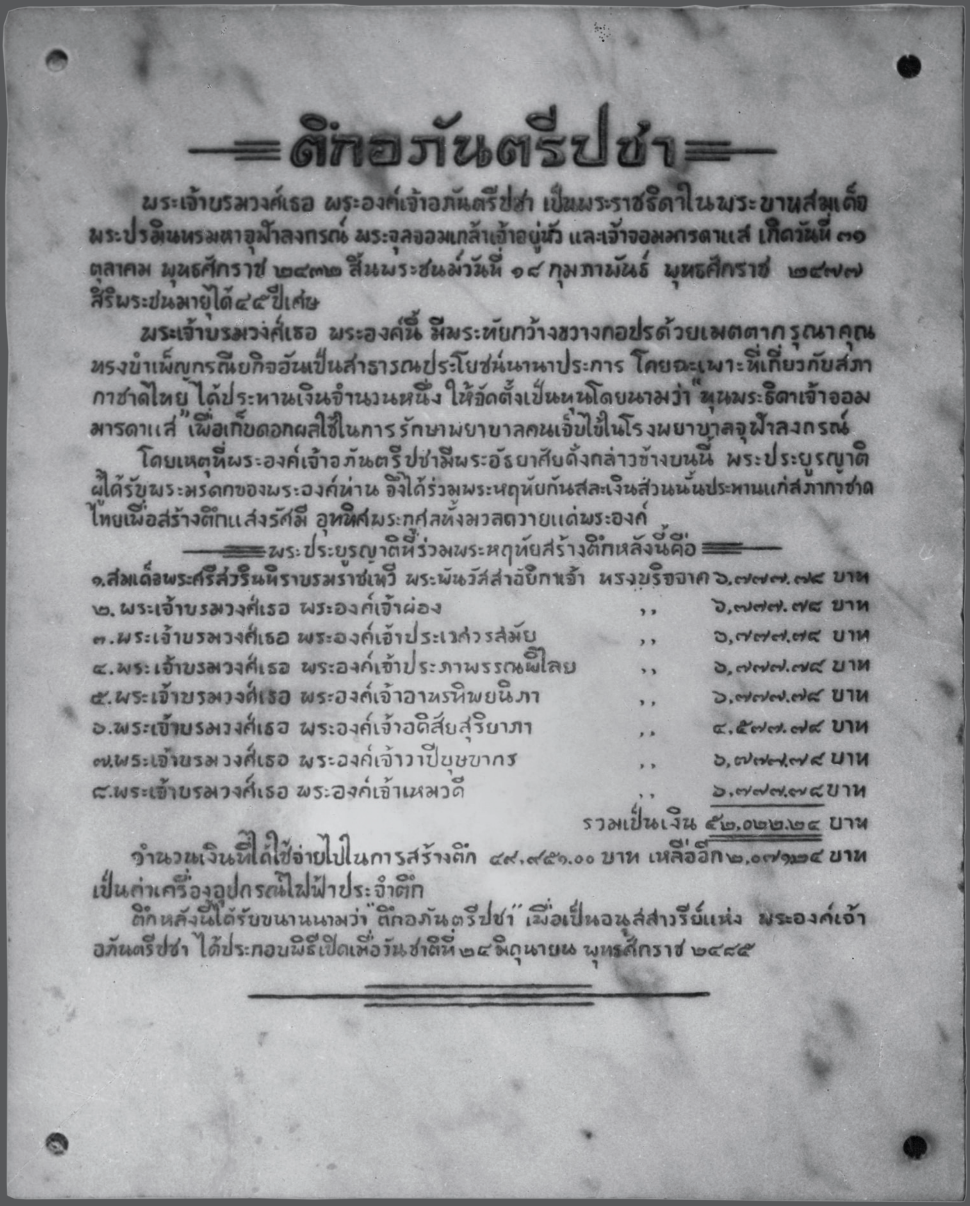
ในปี พ.ศ. 2489 ได้มีการใช้เครื่องเอกซเรย์ของ “หมวดแสงรัศมี” ในการสืบสวนกรณีสวรรคตของ

ตึกอภันตรีปชาในปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวอานันทมหิดล

ในปี พ.ศ. 2490 มีการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ และมีการเปลี่ยนชื่อ “หมวดแสงรัศมี” เป็น “แผนกรังสีวิทยา”

นับจากอดีตจนถึงปัจจุบัน ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้มีผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าฝ่ายเป็นจำนวนทั้งสิ้น 10 ท่าน เริ่มต้นจากศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ซึ่งเป็นรังสีแพทย์คนแรกของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา หัวหน้าภาควิชาและคณาจารย์ในภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา ได้ร่วมแรงร่วมใจกันก่อตั้งและพัฒนาภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา อีกทั้งยังร่วมบุกเบิกความก้าวหน้าทางการแพทย์อย่างทุ่มเทสุดความสามารถ ไม่ว่าจะเป็นการพัฒนาหลักสูตรการเรียน การสอนทั้งระดับอนุปริญญา ปริญญาบัณฑิต และบัณฑิตศึกษา ตลอดจนการผลิตผลงานวิจัย



เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2485 ได้มีพิธีเปิดอาคาร "อภันตรีปชา" ซึ่งสร้างขึ้นเพื่อรำลึกถึง พระเจ้าบรมวงศ์เธอ พระองค์เจ้าอภันตรีปชา พระราชธิดาในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวที่ได้สิ้นพระชนม์ลงในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2477

อย่างไม่หยุดยั้งจนก้าวสู่การเป็นหนึ่งในผู้นำในด้านรังสีวิทยาของประเทศไทยและมีคุณภาพทัดเทียมต่างประเทศ ขณะเดียวกันก็ได้มีการนำเอาความรู้ที่ทันสมัยมาพัฒนางานบริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และมีการประสานการทำงานร่วมกับแพทย์ในภาควิชา/ฝ่ายอื่นๆ ทั้งในด้านวิชาการและงานบริการเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุด

กล่าวได้ว่าหัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาทั้ง 10 ท่าน ล้วนแล้วแต่เป็นหัวหน้าภาควิชาที่มีความเสียสละและมีวิสัยทัศน์ที่กว้างไกล ซึ่งรายนามของหัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา มีดังต่อไปนี้ (ตำแหน่งขณะเป็นหัวหน้าภาควิชา)

ในปี พ.ศ. 2490 มีการก่อตั้ง คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ และมีการเปลี่ยนชื่อ "หมวดแสงรัศมี" เป็น "แผนกรังสีวิทยา"

พระเจ้าบรมวงศ์เธอ พระองค์เจ้าอภันตรีปชา
พ.ศ. 2432-2477 พระราชธิดาในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว
กับเจ้าจอมมารดาแส

รายชื่อหัวหน้าภาควิชา	ปี พ.ศ.
1. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค	พ.ศ. 2490 - พ.ศ. 2512
2. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี	พ.ศ. 2512 - พ.ศ. 2522
3. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา	พ.ศ. 2522 - พ.ศ. 2525
4. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร	พ.ศ. 2525 - พ.ศ. 2529
5. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา	พ.ศ. 2529 - พ.ศ. 2533
6. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา	พ.ศ. 2533 - พ.ศ. 2541
7. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม	พ.ศ. 2541 - พ.ศ. 2544
8. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ	พ.ศ. 2544 - พ.ศ. 2552
9. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ	พ.ศ. 2552 - พ.ศ. 2556
10. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ	พ.ศ. 2556 - ปัจจุบัน

ในส่วนของหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยาแต่ละท่าน ต่างก็มีผลงานการพัฒนาและปรับปรุงภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาในแต่ละช่วงสมัยในระหว่างการดำรงตำแหน่ง ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค

(พ.ศ. 2490 - 25 มีนาคม พ.ศ. 2512)

หน่วยรังสีวินิจฉัย (สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2490 เมื่อเริ่มมีการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ได้มีการเปลี่ยนชื่อ “หมวดแสงรัศมี” เป็น “แผนกรังสีวิทยา” และศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ได้เป็นอาจารย์สอนนิสิตแพทย์ตั้งแต่รุ่นแรก

ในปี พ.ศ. 2494 เริ่มทำการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดแดงด้วยการฉีดสารทึบรังสีครั้งแรก

ในปี พ.ศ. 2495 ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ได้รับทุน MSA (Mutual Security Agency) เพื่อไปศึกษาอบรมที่ Bellevue Hospital, New York City เป็นระยะเวลา 1 ปี และยังสอบได้ประกาศนียบัตรเป็นผู้เชี่ยวชาญทางรังสีวิทยา (Diplomate of the American Board of Radiology) และด้วยความร่วมมือกับ MSA ในส่วนรังสีวิทยาวินิจฉัยจึงได้เครื่องเอกซเรย์ของบริษัทยีอี เมดิคอล (General Electric) พร้อมด้วย Fluoroscopy และ Spot film device มาใช้งานเป็นเครื่องแรกของประเทศไทย เพื่อการตรวจเอกซเรย์แสดงการเคลื่อนไหวของอวัยวะที่ตรวจได้ และเริ่มมีการใช้สารทึบรังสีเพื่อการตรวจวินิจฉัย เช่น การวินิจฉัยระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดิน

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค
รังสีแพทย์คนแรกของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ปัสสาวะ เป็นต้น และนอกจากนี้ยังมีการตรวจเอกซเรย์ความผิดปกติของหัวใจโดยการสวนหัวใจเป็นครั้งแรกโดยศาสตราจารย์ นายแพทย์สมาน มันตราภรณ์

ในปี พ.ศ. 2499 มีการทำ Aortography เป็นครั้งแรกในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยวิธี translumbar puncture โดยให้การวินิจฉัยผู้ป่วยเป็น Coarctation of abdominal aorta

ในปี พ.ศ. 2500 มีการตรวจวินิจฉัยหลอดเลือด portal system โดยวิธี Percutaneous splenic portography โดยการฉีดสารทึบรังสีเข้าในม้ามเป็นครั้งแรก

ในปี พ.ศ. 2501 มีการตรวจ Cerebral angiography และ Pneumoencephalography เป็นครั้งแรกในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์โดย Dr. Sidney Goldring จาก Barnes Hospital เมือง St. Louis มลรัฐ Missouri ประเทศสหรัฐอเมริกา

ในปี พ.ศ. 2503 นายสวัสดิ์ โอสถานุเคราะห์ ประธานกรรมการ บริษัทโอสถสภา (เต็กเฮงหยู) ได้สมทบทุนโดยเสด็จพระราชกุศลในการสร้างอาคารสวัสดิ์-ล้อม โอสถานุเคราะห์ เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติในคราวเสด็จนิวัตพระนครหลังจากการเสด็จเยือนนานาประเทศในทวีปยุโรปและอเมริกา และให้ใช้เป็นสถานที่ของแผนกรังสีวิทยาเพื่อการขยายงานทางด้านรังสีวิทยา ซึ่งในขณะนั้นอาคารอภันตรีปชาไม่สามารถขยายพื้นที่ในการรองรับเครื่องมือทางด้านรังสีวิทยา ทั้งนี้ อาคารสวัสดิ์-ล้อม โอสถานุเคราะห์มีลักษณะเป็นอาคาร 3 ชั้น โดยชั้นที่ 1 ใช้เป็นสถานที่ตรวจเอกซเรย์วินิจฉัย ชั้นที่ 2 ใช้เป็นหอผู้ป่วยรักษาโรคมะเร็งและห้องผ่าตัดใส่แร่ ส่วนชั้นที่ 3 ใช้เป็นหน่วยไอโซโทปส์ ในการนี้ภาควิชารังสีวิทยาได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพิธีเปิดอาคาร เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2506

ในปี พ.ศ. 2506 ได้มีการตรวจหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำโดยวิธีการแทงเข็มและใส่สายสวนเข้าทาง Femoral artery และ Femoral vein อย่างที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

ในปี พ.ศ. 2509 มีการเปิดอาคารจิรกิติ โดยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพิธีเปิดอาคาร ซึ่งชั้นล่างของอาคารดังกล่าวมีหน่วยเอกซเรย์กุมารของแผนกรังสีวิทยาอยู่ด้วย

ในปี พ.ศ. 2510 คณะแพทยศาสตร์ได้เข้าสังกัดจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จึงใช้ชื่อ "ภาควิชารังสีวิทยา" เพื่อดูแลในเรื่องการเรียนการสอนของนิสิตแพทย์เป็นหลัก และในขณะเดียวกันก็เป็น "แผนกรังสีวิทยา" โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เพื่อดูแลเรื่องงานบริการผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ในปี พ.ศ. 2511 มีการก่อสร้างอาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณ ด้วยเงินบริจาคของทายาท โดยมีการย้ายเครื่องเอกซเรย์ตรวจระบบหลอดเลือด Biplanes ชนิดเอกซเรย์พร้อมกัน 2 ระนาบของบริษัทซีเมนส์ ซึ่งได้รับบริจาคจากรัฐบาลสหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี เมื่อปี พ.ศ. 2505 ไปติดตั้ง ซึ่งเครื่องดังกล่าวได้เสื่อมสภาพและถูกแทนที่เป็นเครื่อง Neurostar ของบริษัทซีเมนส์ ในปี พ.ศ. 2543 โดยใช้เงินทุนหมุนเวียนรังสีวิทยาวินิจฉัยจัดซื้อ เพื่อขยายงานทางด้านรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Neuro - interventional Radiology) สำหรับอาคารดังกล่าว พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพิธีเปิดอาคาร เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2514

ในปี พ.ศ. 2511 มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์เพื่อการตรวจ Poly-Tomography ของบริษัทฟิลิปส์ ที่อาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณด้วย ซึ่งได้จำหน่ายชำรุดไปในปี พ.ศ. 2543

หน่วยรังสีรักษา (สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2494 มีการก่อตั้งหน่วยรังสีรักษา สภากาชาดไทย และมีการจัดซื้อเครื่อง Deep x - rays จากบริษัทเยอเนอราลอิเล็คตริก (Maximar 400) สำหรับรักษาโรคมะเร็ง และได้ติดตั้งเครื่องนี้ที่อาคารอภันตรีปชา และมีการจัดซื้อเม็ดแร่เรเดียมพร้อมเครื่องมือสอดใส่แร่เพื่อรักษามะเร็งอวัยวะสตรี ซึ่งได้มีการยกเลิกการใช้แร่เรเดียมในปี พ.ศ. 2524 โดยมติขององค์การอนามัยโลก และได้ส่งมอบแร่เรเดียมที่มีอยู่ทั้งหมดจำนวน ประมาณ 1 กรัม มอบคืนให้แก่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ

ในปี พ.ศ. 2496 มีการจัดซื้อเครื่อง Contact x - rays จากบริษัทฟิลิปส์ เพื่อใช้สำหรับการรักษาแผลเป็น keloid

ในปี พ.ศ. 2498 มีการจัดซื้อเครื่อง Superficial x - rays จากบริษัทซีเมนส์ เพื่อใช้สำหรับรักษามะเร็งของอวัยวะระยะตื้นใกล้ผิวหนัง

ในปี พ.ศ. 2502 มีการติดตั้งเครื่องโคบอลต์ - 60 (GU500) ขนาดความแรง 500 คูรี สำหรับฉายรังสีรักษาผู้ป่วยมะเร็ง โดยได้รับบริจาคจากสภากาชาดและสภาเสี้ยววงเดือนแดงของสหภาพสาธารณรัฐสังคมนิยมโซเวียต โดยเป็นโคบอลต์เครื่องแรกในประเทศไทย ซึ่งเครื่องนี้ถูกใช้งานจนถึงปี พ.ศ. 2507 จึงเปลี่ยนเป็นเครื่องใหม่

ในปี พ.ศ. 2503 มีการสร้างอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ซึ่งเป็นอาคารขนาด 3 ชั้น โดยชั้นที่ 2 ใช้เป็นหอผู้ป่วยรักษาโรคมะเร็งและห้องผ่าตัดใส่แร่

ในปี พ.ศ. 2507 ทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ หรือ IAEA ได้จัดส่งผู้เชี่ยวชาญทางฟิสิกส์มาจัดตั้งหน่วย Hospital Physics และทำการฝึกนักฟิสิกส์การแพทย์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ในปี พ.ศ. 2508 มีการติดตั้งเครื่องโคบอลต์ 60 (Theratron 80) ซึ่งเป็นเครื่องที่มีความแรง 6,000 คูรี โดยได้รับบริจาคจากรัฐบาลแคนาดา โดยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ได้เสด็จพระราชดำเนินมาในพิธีเปิดอาคารโคบอลต์ เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2508

มีการก่อตั้งหน่วยรังสีรักษา สภากาชาดไทย ในปี พ.ศ. 2494
และก่อตั้งหน่วยไอโซโทปส์ ในปี พ.ศ. 2502

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชดำเนิน มาทรงประกอบพิธีเปิดตึก และเปิดใช้เครื่องโคบอลต์ ในปี พ.ศ. 2508

หน่วยไอโซโทปส์ (สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2502 มีการก่อตั้งหน่วยไอโซโทปส์ด้วยความช่วยเหลือของทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (International Atomic Energy Agency หรือ IAEA) โดยในระยะแรกได้จัดซื้อเครื่องมือเฉพาะที่จำเป็นในการตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์ และรักษาโรคต่อมไทรอยด์เป็นพิษ โรคน้ำในช่องปอด ทั้งนี้ในระยะเริ่มแรกนั้นหน่วยไอโซโทปส์ได้ใช้พื้นที่บางส่วนของอาคาร 14 ของภาควิชาเทคนิคการแพทย์ในอดีตและเป็นที่ตั้งของภาควิชา/ฝ่ายเวชศาสตร์ชันสูตรในปัจจุบัน

ในปี พ.ศ. 2503 มีการสร้างอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ซึ่งมีลักษณะเป็นอาคาร 3 ชั้น โดยชั้นที่ 3 ถูกใช้เป็นหน่วยไอโซโทปส์

ในปี พ.ศ. 2511 หน่วยไอโซโทปส์ได้รับงบประมาณซื้อเครื่องมือสำคัญคือ Rectilinear scan เพื่อใช้ในการตรวจอวัยวะต่างๆ และทบวงการพลังงานปรมาณูเพื่อสันติได้ส่งผู้เชี่ยวชาญคือ Dr. Roger P Ekins มาประจำที่หน่วยงานเป็นระยะเวลา 6 เดือน โดยท่านได้ให้คำแนะนำช่วยเหลือในด้านต่างๆ รวมทั้งการริเริ่มงานด้าน Radio-immunoassay

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี

(26 มีนาคม พ.ศ. 2512 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2522)

หน่วยรังสีวินิจฉัย (สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2515 เริ่มมีการตรวจวินิจฉัยท่อน้ำดีอุดตันโดยวิธี Percutaneous Transhepatic Cholangiography (PTC) โดยใช้เครื่องเอกซเรย์ Fluoroscope

หน่วยรังสีรักษา (สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2517 มีการปรับปรุงอาคารโคบอลต์และก่อสร้างเพิ่มเติมเป็นอาคารขนาด 3 ชั้น และมีการเปลี่ยนชื่อเป็นอาคารอับดุลราฮิมตามชื่อของผู้บริจาค และได้ยกเครื่องโคบอลต์เครื่องแรกจากสหภาพสาธารณรัฐสังคมนิยมโซเวียต มอบให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นเครื่องมาตรฐานในการวัดปริมาณรังสี ซึ่งได้จัดให้มีพิธีมอบโดยโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และมีการติดตั้งเครื่องโคบอลต์ 60 (Eldorado 78) ขนาด 6,000 คูรี โดยได้รับพระราชทานจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ

ในปี พ.ศ. 2520
มีการเปลี่ยนชื่อ "หน่วยไอโซโทปส์"
เป็น "หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์"

หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในปัจจุบัน)

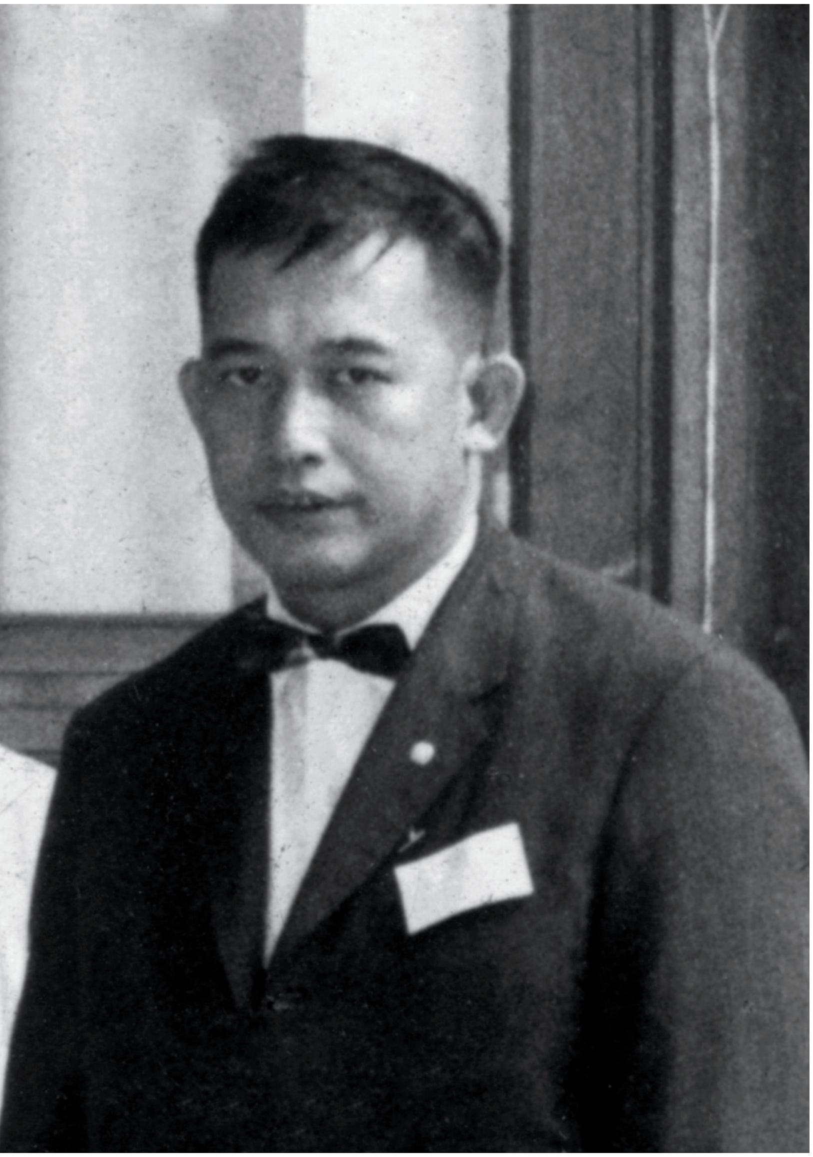
ในปี พ.ศ. 2516 มีการจัดสร้างอาคารโปษยานนท์เพื่อขยายงานด้านการเรียนการสอนและงานบริการทางด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โดยย้ายหน่วยไอโซโทปเดิมจากอาคารสวัสดิ์ - ล้อมฯ ชั้น 3 ไปยังอาคาร 4 ชั้นของอาคารโปษยานนท์ และเริ่มปฏิบัติงานที่อาคารใหม่นี้เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2518

ในปี พ.ศ. 2520 หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้รับงบประมาณแผ่นดินในการจัดซื้อเครื่อง Gamma Camera เพื่อใช้ในการถ่ายภาพตรวจอวัยวะต่างๆ

ในปี พ.ศ. 2520 มีการเปลี่ยนชื่อ "หน่วยไอโซโทปส์" เป็น "หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์"

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา

(1 สิงหาคม พ.ศ. 2522 - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2525)



หน่วยรังสีวินิจฉัย (สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2523 มีการจัดซื้อเครื่องอัลตราซาวนด์เครื่องแรก ยี่ห้อซีเมนส์ จัดจำหน่ายโดย บริษัท วิทยาคม

ในปี พ.ศ. 2524 มีการก่อสร้างอาคารจุลจักรพงษ์แทนที่อาคารรัตนสังวาลย์เดิม และมีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของ บริษัท ยีอี เมดิคอล ซิสเต็ม (ประเทศไทย) จำกัด (CT8800) ซึ่งได้รับเงินบริจาคจาก ม.ร.ว. นริศรา จักรพงษ์ โดยเป็นเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ที่สามารถตรวจได้ทั้งร่างกายเครื่องแรกของโรงพยาบาลรัฐ และในปีเดียวกันนี้ เริ่มมีการรักษาโรคโดยใช้เครื่อง Fluoroscopy เป็นเครื่องนำทาง (Interventional Radiology) โดยเริ่มจากการระบายน้ำดีผ่านทางสายสวน (Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage) หรือ PTBD และเริ่มมีการตรวจวินิจฉัยโรคท่อน้ำดีและท่อตับอ่อนโดยวิธี ERCP (Endoscopic Retrograde Cholangio - Pancreatography)

หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2524 มีการเปิดอาคารโปษยานนท์ โดยพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวได้เสด็จพระราชดำเนิน พร้อมด้วยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เพื่อทรงประกอบพิธีเปิดอาคารเมื่อวันพุธที่ 15 เมษายน พ.ศ. 2524 และนอกจากนี้ยังได้รับอนุมัติเงินงบประมาณแผ่นดินผนวกกับเงินสมทบของหน่วยฯ ในการดำเนินการจัดซื้อเครื่อง Gamma camera เครื่องที่ 2 พร้อมเครื่องคอมพิวเตอร์ ซึ่งนับได้ว่าเป็นเครื่องมือที่มีคุณประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับการศึกษาวิจัยในด้านระบบไหลเวียนต่างๆ ของร่างกายอย่างละเอียด รวมถึงการให้บริการแก่ผู้ป่วย

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร

(30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2525 - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2529)

หน่วยรังสีวินิจฉัย (สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2525 มีการเปิดโรงเรียนรังสีเทคนิค ระดับอนุปริญญา สังกัดแผนกรังสีวิทยา (และได้เปลี่ยนเป็น “ฝ่ายรังสีวิทยา” ในปี พ.ศ. 2540) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยโรงเรียนดังกล่าวตั้งอยู่ที่ชั้น 4 อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ซึ่งตั้งอยู่ตรงข้ามกับสำนักงานหน่วยมะเร็งวิทยา (Medical Oncology) ภาควิชาอายุรศาสตร์ ในขณะนั้น ซึ่งสถานที่ดังกล่าวได้กลายเป็นหน่วยมะเร็งวิทยาฯ ทั้งชั้นแล้วในปัจจุบัน หลังจากที่โรงเรียนรังสีเทคนิคฯ ได้ปิดการเรียนการสอนในปี พ.ศ. 2555

ในปี พ.ศ. 2528 มีการเปลี่ยนชื่อหน่วยงาน 3 หน่วยงานจาก “หน่วยรังสีวินิจฉัย” เป็น “สาขารังสีวินิจฉัย” ซึ่งต่อมาได้เปลี่ยนเป็น “สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย” เพื่อให้สอดคล้องกับการตรวจทางรังสีวิทยาที่มีทั้งการใช้รังสีเอกซ์และที่ไม่ใช้รังสีเอกซ์ “หน่วยรังสีรักษา” เป็น “สาขารังสีรักษา” “หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์” เป็น “สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์”

หน่วยรังสีรักษา (สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2528 มีการพัฒนาการใส่แร่แบบมือ มาเป็นแบบควบคุมระยะไกล โดยจัดซื้อแร่ซีเซียม-137 จากเครื่องใส่แร่อัตราปริมาณรังสีสูง

ในปี พ.ศ. 2528 มีการเปลี่ยนชื่อหน่วยงาน 3 หน่วยงานจาก “หน่วยรังสีวินิจฉัย” เป็น “สาขารังสีวินิจฉัย” ซึ่งต่อมาได้เปลี่ยนเป็น “สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย” เพื่อให้สอดคล้องกับการตรวจทางรังสีวิทยาที่มีทั้งการใช้รังสีเอกซ์และที่ไม่ใช้รังสีเอกซ์ “หน่วยรังสีรักษา” เป็น “สาขารังสีรักษา” “หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์” เป็น “สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์”

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา

(30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2529 - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2533)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

ในปี พ.ศ. 2531 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ได้รับบริจาคเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์เครื่องที่ 2 จากรัฐบาลญี่ปุ่น ซึ่งเป็นเครื่องจากบริษัทโตชิบา TCT 400 และติดตั้งไว้ที่อาคารจุลจักรพงษ์

ในปี พ.ศ. 2532 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ได้เปิดหน่วยงานเอกซเรย์เต้านม (Mammography) และหน่วยงานอัลตราซาวนด์ที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2

หน่วยรังสีรักษา (สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2531 - 2532 มีการก่อสร้างอาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช และจัดตั้งศูนย์ป้องกันและรักษาโรคมะเร็ง โดยได้ทำการย้าย Tumor clinic หอผู้ป่วย และห้องผ่าตัดใส่แร่ จากอาคารสวัสดิ์ - ล้อมฯ มาอยู่ที่อาคารนี้

ในปี พ.ศ. 2532 - 2533 มีการก่อสร้างอาคารเอลิสะเบธ จักรพงษ์ พร้อมติดตั้งเครื่องฉายรังสีซึ่งประกอบไปด้วย

- เครื่องเร่งอนุภาค (Linear Accelerator) จำนวน 1 เครื่อง พร้อมระบบคอมพิวเตอร์บันทึกข้อมูล
- เครื่องจำลองการฉายรังสี (Simulator) จำนวน 1 เครื่อง
- เครื่องวางแผนการรักษาด้วยคอมพิวเตอร์ จำนวน 1 เครื่อง
- เครื่องประดิษฐ์วัสดุทดแทนส่วนของเนื้อเยื่อ จำนวน 1 เครื่อง

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ในปี พ.ศ. 2531 มีการจัดซื้อเครื่อง SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography) เครื่องแรก โดยงบประมาณเงินทุนหมุนเวียนหน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์และเงินงบประมาณของสภากาชาดไทย โดยได้ติดตั้งไว้ที่อาคารโปษยานนท์ ชั้น 1

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา

(30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2533 - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2541)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

ในปี พ.ศ. 2535 มีการก่อสร้างอาคาร “อภันตรีปชา” หลังใหม่ จำนวน 5 ชั้น เพื่อทดแทนอาคารอภันตรีปชาหลังเดิม เพื่อติดตั้งเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (Magnetic Resonance Imaging หรือ MRI) ซึ่งนับเป็นเครื่อง MRI 1.5 Tesla เครื่องแรกในประเทศไทย พร้อมกันนี้ยังได้ติดตั้งเครื่องเอกซเรย์ Digital Subtraction Angiography เครื่องแรก ณ อาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณ

ในปี พ.ศ. 2538 มีการย้ายหน่วยงานเอกซเรย์กุมาร จากอาคารจิรกิติ มายังอาคาร สก. ชั้น 4

> *เนื่องจากสภากาชาดไทยและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้มีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างการบริหารงาน จึงได้ทำการยกเลิก "แผนก" โดยใช้คำว่า "ฝ่าย" แทนในปี พ.ศ. 2540*

สาขารังสีรักษา (สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2538 มีการติดตั้งเครื่องใส่แร่ควบคุมระยะไกลแบบอัตราปริมาณรังสีสูง Ir - 192 พร้อมเครื่องเอกซเรย์แบบ C - Arm เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยในระยะเวลาสั้น โดยที่ผู้ป่วยไม่ต้องพักรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ในปี พ.ศ. 2535 เริ่มมีการตรวจความหนาแน่นของกระดูก โดยใช้รังสีเอกซ์ที่อาคารล้วน - เพิ่มพูลว่องวานิช ชั้น 2 เป็นแห่งแรกในประเทศไทย และมีการจัดซื้อเครื่อง SPECT เครื่องที่ 2 โดยติดตั้งไว้ที่อาคารโปษยานนท์ ชั้น 1

ในปี พ.ศ. 2537 สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้รับบริจาคเครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูกโดยใช้รังสีเอกซ์ เครื่องที่ 2 จากพระราชอุดมมงคล (หลวงพ่ออุตตมะ)

เนื่องจากสภากาชาดไทยและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้มีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างการบริหารงาน จึงได้ทำการยกเลิก "แผนก" โดยใช้คำว่า "ฝ่าย" แทน ในปี พ.ศ. 2540 หน่วยงานจึงเปลี่ยนชื่อจาก "ภาควิชา/แผนกรังสีวิทยา" เป็น "ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา" นับตั้งแต่บัดนั้นเป็นต้นมา โดยในส่วนของฝ่ายรังสีวิทยาซึ่งขึ้นตรงต่อโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ทำการปรับเปลี่ยนโครงสร้างในแต่ละสาขาด้วย เนื่องจากได้ขยายงานย่อยๆ ต่างๆ เรื่อยมาจนกระทั่งกลายเป็นโครงสร้างที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (อนุมัติปี พ.ศ. 2555)

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม

(30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2541 - 30 กันยายน พ.ศ. 2544)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

ในปี พ.ศ. 2543 มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบดิจิทัล (Digital mammography) ตลอดจนอุปกรณ์ที่ทันสมัยที่ใช้ในการตรวจรักษาเนื้อเยื่อที่ผิดปกติของเต้านม (Mammotome) เป็นแห่งแรกในประเทศไทยและในภูมิภาค อีกทั้งยังได้รับบริจาคระบบเอกซเรย์ Computed Radiography เครื่องแรกจากรัฐบาลญี่ปุ่น ยี่ห้อฟูจิ FCR5000 เพื่อใช้งานที่หน่วยเอกซเรย์ผู้ป่วยนอก อาคาร ภปร. ชั้น 4

สาขารังสีรักษา (สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในปัจจุบัน)

ในปี พ.ศ. 2542 มีการติดตั้งเครื่องโคบอลต์ 60 Theratron Elite 80 ขนาด 12,000 คูรี โดยได้รับพระราชทานจากสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ในปี พ.ศ. 2543 มีการจัดซื้อเครื่องถ่ายภาพรังสีแกมมาชนิดหัววัดหมุนได้รอบตัว (ชนิด 2 หัววัด และ 3 หัววัด) (Single Photon Emission Computed Tomography, SPECT) จำนวน 2 เครื่อง และได้ติดตั้งไว้ที่อาคารโปษยานนท์ ชั้น 1

ในปี พ.ศ. 2544 มีการจัดซื้อเครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูกโดยใช้รังสีเอกซ์เครื่องที่ 3 เพื่อทดแทนเครื่องแรกที่หมดอายุการใช้งาน โดยใช้เงินทุนหมุนเวียนสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ

(1 ตุลาคม พ.ศ. 2544 - 30 กันยายน พ.ศ. 2552)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

ในปี พ.ศ. 2544 มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์เต้านม Digital Stereotactic System ซึ่งเป็นเครื่องที่ใช้ในการชี้ตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัดโดยการใส่ลวด (wire localization guidance) โดยให้ผู้ป่วยนอนในท่านอนคว่ำ พร้อมเครื่องตัดดูดเนื้อเยื่อเต้านมด้วยระบบสุญญากาศโดยแทงเข็มเพียงครั้งเดียว (Mammotome)

ในปี พ.ศ. 2545 มีการติดตั้งระบบศูนย์เก็บข้อมูลภาพทางการแพทย์ หรือ Picture Archiving Communication System (PACS) เป็นศูนย์เก็บข้อมูลภาพการวินิจฉัยกับผู้ป่วย จากเครื่องเอกซเรย์ระบบดิจิทัลทั้งหมด

ในปี พ.ศ. 2546 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้พัฒนางานทางด้านเอกซเรย์คอมพิวเตอร์โดยติดตั้งเครื่อง Multislice CT จำนวน 2 เครื่อง ซึ่งเป็นชนิด 4 slices และ 16 slices เพื่อทดแทนเครื่องเดิม ซึ่งทำให้สามารถเริ่มการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของหัวใจและหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจ (Cardiac & Coronary CT Angiography) การหาปริมาณหินปูนที่หลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ (Calcium Score) การตรวจภายในของลำไส้ใหญ่ (CT Colonography) รวมทั้งการตรวจ 3 มิติของอวัยวะอื่นๆ และการตรวจ 4 มิติ

(การบีบตัว) ของหัวใจอีกด้วย

ในปี พ.ศ. 2548 มีการจัดซื้อเครื่อง Computed Radiography เพื่อใช้ในหน่วยเอกซเรย์ที่ห้องฉุกเฉิน และมีการติดตั้งใช้งานเครื่อง MRI 1.5 Tesla เครื่องที่ 2 เพื่อขยายงาน Functional MRI และ Cardiac MRI ที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 1

ในปี พ.ศ. 2549 มีการจัดซื้อเครื่อง Computed Radiography เพื่อใช้ที่หน่วยเอกซเรย์ อาคาร ภปร. ชั้น 4, อาคาร สก. ชั้น 4 และอาคารสวัสดิ์ - ล้อมฯ ชั้น 1 โดยเครื่อง Computed Radiography ที่ใช้ในหน่วยเอกซเรย์ อาคาร ภปร. ชั้น 4 ซึ่งมีคุณสมบัติเป็น Single Shot Subtraction Computed

Radiography (เป็นเทคโนโลยีที่อาศัยการถ่ายภาพเอกซเรย์เพียงครั้งเดียวลงบน image plate 2 แผ่น และสามารถเลือกข้อมูลให้แสดงเป็นภาพ soft tissue และ/หรือ bone ก็ได้) และเป็นเครื่องแรกในประเทศไทย

ในปี พ.ศ. 2549 มีการปรับปรุงพื้นที่ของอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1 ปีกซ้าย เพื่อใช้เป็นพื้นที่ติดตั้งเครื่อง PET-CT (Positron Emission Tomography - Computed Tomography) และเป็นหน่วยงานอัลตราซาวนด์สำหรับผู้ป่วยใน และการตรวจ Doppler Ulrasonography

ในปี พ.ศ. 2550 มีการจัดซื้อเครื่อง Computed Radiography เพิ่มเติมอีก 1 เครื่อง เพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน ที่หน่วยเอกซเรย์ อาคาร ภปร. ชั้น 4

ในปี พ.ศ. 2550 มีการขยายพื้นที่ระหว่างอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ และอาคารจุลจักรพงษ์ เพื่อใช้เป็นศูนย์ลงทะเบียนและการรับนัดผู้ป่วยฝ่ายรังสีวิทยาของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยและสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ พร้อมโถงที่นั่งคอยของผู้ป่วยของฝ่ายรังสีวิทยาที่มารับการตรวจวินิจฉัยทั้งหมด ซึ่งเมื่อมีการขยายพื้นที่ของอาคารโปษยานนท์ ชั้น 1 ในปี พ.ศ. 2551 ก็ได้ทำการย้ายส่วนลงทะเบียนผู้ป่วยสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ไปอยู่ที่อาคารโปษยานนท์

ในปี พ.ศ. 2551 มีการจัดซื้อรถเอกซเรย์ระบบดิจิทัล เพื่อบริการการถ่ายภาพรังสีปอดในโครงการตรวจสุขภาพนอกสถานที่จำนวน 2 คัน เพื่อทดแทนรถเอกซเรย์คันเดิมที่เป็นระบบแอนะล็อก ซึ่งมีอยู่เดิม 1 คันโดยมีระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและระบบ PACS แยกต่างหากจากระบบหลักของฝ่ายรังสีวิทยาซึ่งอยู่ที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อมฯ ชั้น 1 และได้ทำการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบ 3 มิติ (Digital Breast Tomosynthesis) เป็นเครื่องแรกของโลก ซึ่งเป็นเครื่องที่สามารถให้ความละเอียดของภาพทุก 1 มิลลิเมตร เพื่อเป็นการเพิ่มศักยภาพในการวินิจฉัยที่ดีและมีความถูกต้องแม่นยำยิ่งขึ้น

ในปี พ.ศ. 2551 มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดระบบดิจิทัลชนิดระนาบเดี่ยว (Philips รุ่น Allula-Xper FD20) เพื่อทดแทนเครื่องเดิม (GE Advantx) ที่อาคารนราธิป พงศ์ประพันธ์-สุพิณ ชั้น 1 โดยเครื่องเอกซเรย์เครื่องนี้สามารถสร้างภาพ 3 มิติได้เหมือนภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

ในปี พ.ศ. 2552 มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์เต้านม Digital Stereotactic System ซึ่งเป็นเครื่องที่ใช้ในการชี้ตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัดโดยการใส่ลวด (wire localization guidance) โดยให้ผู้ป่วยอยู่ในท่านั่ง พร้อมเครื่องตัดดูดเนื้อเยื่อเต้านมด้วยระบบสุญญากาศโดยแทงเข็มเพียงครั้งเดียว (vacuum assisted biopsy) ที่สามารถได้ปริมาณชิ้นเนื้อมาใช้ในการวิเคราะห์มากขึ้นและรวดเร็วขึ้น

ในปี พ.ศ. 2552 มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์และฟลูออโรสโคปีระบบดิจิทัล (Digital Fluoroscopy and Radiography) จำนวน 1 เครื่อง ที่อาคาร สก. ชั้น 4 เพื่อทดแทนเครื่องเก่าที่เป็นระบบแอนะล็อกที่ใช้งานมานานมากกว่า 10 ปี

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

ในปี พ.ศ. 2547 มีการเปลี่ยนชื่อหน่วยงานจาก “สาขารังสีรักษา” เป็น “สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา”

ในปี พ.ศ. 2547 - 2548 มีการต่อเติมอาคารเอลิสะเบธ จักรพงษ์ เพื่อติดตั้งเครื่องฉายรังสีชุด 3 - 4 มิติ ซึ่งประกอบไปด้วย

- เครื่องเร่งอนุภาค จำนวน 2 เครื่อง
- เครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Simulator) ถ่ายภาพ 4 มิติ จำนวน 1 เครื่อง
- เครื่องจำลองการฉายรังสี (Simulator) จำนวน 1 เครื่อง
- เครื่องวางแผนการรักษา จำนวน 2 เครื่อง
- ระบบเครือข่ายพร้อม work station เพื่อใช้สำหรับดูภาพและข้อมูลผู้ป่วย จำนวน 6 เครื่อง

ในปี พ.ศ. 2548 เริ่มมีการฉายรังสีด้วยเทคนิค 3D Conformal, Dynamic Arc, Intensity Modulated Radiotherapy และ 4D Gating

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ในปี พ.ศ. 2548 มีการจัดซื้อเครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูกโดยใช้รังสีเอกซ์เครื่องที่ 4 เพื่อทดแทนเครื่องที่สองที่หมดอายุการใช้งาน โดยใช้เงินทุนหมุนเวียนหน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ในปี พ.ศ. 2549 มีการปรับปรุงพื้นที่ของอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1 ปีกซ้าย เพื่อรองรับการจัดซื้อและติดตั้งเครื่อง PET - CT เพื่อการตรวจวินิจฉัยระดับการทำงานของเซลล์ เพื่อตรวจหาเซลล์ที่ต้องการใช้พลังงานสูง (high metabolism) เช่น เซลล์มะเร็ง เป็นต้น นอกจากนี้ยังใช้ในการวินิจฉัยบริเวณกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือกล้ามเนื้อหัวใจตาย บริเวณสมองที่ทำให้เกิดการชักหรือโรคสมองเสื่อมและใช้งานร่วมกับสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาเพื่อการวางแผนการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ในปี พ.ศ. 2551 มีการปรับปรุงต่อเติมและขยายพื้นที่ชั้น 1 ของอาคารโปษยานนท์และมีการย้ายเครื่องตรวจหาความหนาแน่นของกระดูก (Bone Densitometers) ทั้งหมดจากอาคารล้วน - เพิ่มพูลว่องวานิช ชั้น 2 ลงมาอยู่ในส่วนพื้นที่ขยายของอาคารโปษยานนท์

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ

(1 ตุลาคม พ.ศ. 2552 - 30 กันยายน พ.ศ. 2556)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

ในปี พ.ศ. 2552 มีการจัดซื้อทดแทนระบบ PACS เดิม รวมทั้งได้จัดซื้อระบบ RIS (Radiology Information System) เพิ่มเติมและขยายงานการจัดการภาพทางการแพทย์ให้ครอบคลุมทั้งภายในฝ่ายรังสีวิทยาและภายนอกฝ่ายรังสีวิทยา โดยได้ทำการติดตั้งระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่ายที่อาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณ ชั้น 2 โดยระบบเดิมที่ติดตั้งที่อาคารจุลจักรพงษ์ ชั้น 4 ยังคงถูกใช้งานในสถานะ back up

ในปี พ.ศ. 2553 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้รับงบประมาณและพัฒนางานทางรังสีวิทยาวินิจฉัย มีรายละเอียดดังนี้

- ได้รับงบประมาณไทยเข้มแข็งจากรัฐบาลและงบประมาณอื่นๆ ในการจัดซื้อเครื่องอัลตราซาวนด์ จำนวน 8 เครื่อง (ซึ่ง 6 เครื่อง ใช้งานอยู่ในสาขาฯ และอีก 2 เครื่องอยู่ที่หน่วยฉุกเฉินและหน่วยโรคไตอายุรกรรม)
- มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ระบบดิจิทัลจำนวน 4 เครื่อง
- ทำการติดตั้งและใช้งานเครื่อง MRI 3 Tesla เพิ่มเติมอีก 1 เครื่องที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 1
- ทำการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด 320 detector-rows (640 slices) เพื่อทดแทนเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด 4 detector-rows ที่อาคารจุลจักรพงษ์ ชั้น 1

ในปี พ.ศ. 2554 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้รับงบประมาณและมีการพัฒนางานทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย ดังนี้

- ทำการติดตั้งเครื่องตรวจเต้านมด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (dedicated MRI) จำนวน 1 เครื่อง ที่หน่วยเอกซเรย์เต้านม อาคารล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2
- จัดซื้อชุดรับและแปลงสัญญาณภาพเป็นระบบดิจิทัลชนิด flat panel detector kit เข้ามาใช้งานเสริมในระบบ computed radiography ทั้งที่หน่วยงานเอกซเรย์ผู้ป่วยในและผู้ป่วยฉุกเฉิน
- ทำการจัดซื้อและติดตั้งเครื่องอัลตราซาวนด์ จำนวน 2 เครื่อง เพื่อทดแทนเครื่องเดิมที่อาคาร ภปร. ชั้น 4

- จัดซื้อเครื่องสแกนฟิล์มทั่วไปเพื่อสแกนฟิล์มที่ยังไม่มีข้อมูลอยู่ในระบบ PACS จำนวน 2 เครื่อง
- จัดซื้อเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดระบบดิจิทัลชนิดระนาบเดี่ยว (Siemens รุ่น Artis zee) เพื่อทดแทนเครื่องเดิมที่ใช้ในอาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์-สุพิณ ชั้น 1 ซึ่งได้ใช้งานมานานมากกว่า 15 ปี โดยเครื่องเอกซเรย์เครื่องใหม่นี้สามารถสร้างภาพ 3 มิติได้เสมือนภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

ในปี พ.ศ. 2555 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้รับงบประมาณและมีการพัฒนางานทางรังสีวิทยาวินิจฉัยดังนี้

- ทำการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด 64 detector rows ซึ่งเป็นเครื่องร่วมทุนกับบริษัทเอกชน เพื่อการให้บริการผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉินและหอผู้ป่วยในบริเวณใกล้เคียง
- ทำการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์และฟลูออโรสโคปีระบบดิจิทัล (Digital Fluoroscopy and Radiography) ที่ใช้ CCD camera เป็นอุปกรณ์รับภาพจำนวน 1 เครื่อง ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4 เพื่อทดแทนเครื่องเก่าที่อุปกรณ์รับภาพเป็นระบบ image intensifier ที่ใช้งานมานานมากกว่า 10 ปี
- จัดซื้อเครื่องอัลตราซาวนด์โดยใช้เงินงบประมาณจากรัฐบาล (ไทยเข้มแข็ง) จำนวน 4 เครื่อง โดยจัดสรรให้ไปใช้งานที่หน่วยเอกซเรย์ อาคาร ภปร. ชั้น 4, อาคาร สก. ชั้น 4, อาคารสวัสดิ์-ล้อมฯ ชั้น 1 และอาคาร ล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2

ในช่วงต้นปี พ.ศ. 2556 เริ่มมีการขยายงานด้านการตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัยที่ชั้น 1 อาคาร 14 ชั้น ติดกับอาคารนวมินทร์ฯ โดยเริ่มเปิดให้บริการการตรวจทางด้าน MRI ก่อนเป็นอันดับแรกด้วยเครื่อง MRI 1.5 Tesla จำนวน 2 เครื่อง โดยเครื่อง MRI เครื่องหนึ่งเป็นเครื่อง MRI ที่ให้บริการทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย และอีกเครื่องหนึ่งเป็นเครื่องที่ใช้ร่วมกับสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ซึ่งเป็นเครื่อง MRI ที่สามารถจำลองการฉายรังสีเพื่อการรักษา หลังจากนั้นไม่นานจึงเริ่มเปิดการให้บริการการตรวจทางด้านเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์จำนวน 1 เครื่อง ซึ่งเป็นเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ที่มีความโดดเด่นทางด้านการลดปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับ การตรวจโดยใช้เทคโนโลยี dual energy ซึ่งมีประโยชน์ในการใช้วิเคราะห์ชนิดของนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ

การศึกษาด้าน perfusion การศึกษาโรคเกาต์ นอกจากนี้ยังสามารถใช้ในการลด artifact ที่เกิดจากการใส่ prosthesis ในผู้ป่วย ในช่วงระยะเวลาใกล้เคียงกัน ได้เริ่มขยายโครงข่ายแบบไร้สายของระบบ PACS และ RIS ที่ครอบคลุมอาณาบริเวณหอผู้ป่วยอาคาร ภปร. และอาคาร สก. ทั้งหมด

ในช่วงปลายปี พ.ศ. 2556 งานด้านการตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัยที่ชั้น 1 อาคาร 14 ชั้นได้เปิดให้บริการทางด้านการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์และฟลูออโรสโคปีระบบดิจิทัล (Digital Fluoroscopy and Radiography) ที่ใช้ flat panel detector จำนวน 1 เครื่อง เครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบดิจิทัล (Full-field digital mammography) จำนวน 1 เครื่อง และเครื่องตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงชนิดสี (Color-Doppler Ultrasound) จำนวน 4 เครื่อง และในช่วงระยะเวลาใกล้เคียงกันยังได้ทำการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์ระบบดิจิทัลเพื่อใช้ในการตรวจระบบทางเดินปัสสาวะ (Excretory Urography) เพื่อทดแทนเครื่องเก่าที่เป็นระบบแอนะล็อกที่ใช้งานมานานตั้งแต่เมื่อครั้งเปิดอาคาร ภปร. เมื่อปี พ.ศ. 2532 และได้ทำการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์และฟลูออโรสโคปีระบบดิจิทัล (Digital Fluoroscopy and Radiography) ที่ใช้ flat panel detector จำนวน 1 เครื่อง ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4 เพื่อทดแทนเครื่องเก่าที่เป็นระบบ image intensifier ที่ใช้งานมานานมากกว่า 10 ปี และนอกจากนี้ยังได้จัดซื้อชุดรับและแปลงสัญญาณภาพเป็นระบบดิจิทัลชนิด flat panel detector kit เข้ามาใช้งาน เพื่อเสริมระบบ Computed Radiography ที่หน่วยงานเอกซเรย์เคลื่อนที่ในหอผู้ป่วยจำนวน 4 ชุด

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

ในปี พ.ศ. 2552 มีการเปลี่ยนเครื่องใส่แร่อัตราปริมาณรังสีสูงอิริเดียม 192 เป็นเครื่องใส่แร่แบบ 3 มิติ

ในปี พ.ศ. 2552 - 2553 มีการเปลี่ยนเครื่องเร่งอนุภาคเครื่องแรก (Clinac 1800) เป็นเครื่องเร่งอนุภาคแบบปรับความเข้ม 1,000 องศา (Rapid Arc) พร้อมระบบภาพนำวิถีแบบ 2 มิติ และ 3 มิติ

- มีการเปลี่ยนระบบเครือข่ายของระบบเครื่องฉายรังสีให้เป็นรุ่นล่าสุด
- ทำการเพิ่มเครื่องวางแผนการรักษาจากเดิมจำนวน 2 เครื่องเป็น 6 เครื่อง ซึ่งเครื่องดังกล่าวสามารถคำนวณปริมาณรังสีเทคนิค ปรับความเข้มและปรับความเข้มหมุนรอบตัว
- ทำการ Upgrade 4 D gating
- ทำการ Upgrade เครื่อง Portal imaging ในเครื่องเร่งอนุภาคทั้ง 2 เครื่อง (Clinac 21 EX และ Clinac 23 EX)
- มีการเพิ่ม Digital shape projector ในเครื่องจำลองการฉายรังสี (Simulator)

ในปี พ.ศ. 2554 ได้มีการพัฒนาดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

- ปรับปรุงเครื่องเร่งอนุภาคแบบ 4 มิติ (Clinac 23 EX) โดยเพิ่มระบบภาพนำวิถีด้วยเอกซเรย์พร้อมโปรแกรมการฉายรังสีแบบปรับความเข้มรอบตัวผู้ป่วย
- ทำการเพิ่มเครื่องวางแผนการรักษาจากเดิมจำนวน 6 เครื่องเป็น 8 เครื่อง
- ทำการติดตั้งเครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (Magnetic Resonance Imaging Simulator)

ในปี พ.ศ. 2555 ได้มีการพัฒนาดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

- ทำการรื้อถอนและจำหน่ายเครื่องโคบอลต์ทั้งหมด
- ทำการติดตั้งเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound) เพื่อใช้ประกอบการใส่แร่
- จัดหาโปรแกรมที่พัฒนาการคำนวณปริมาณรังสีแบบ 3 มิติ เพื่อรักษาโรคมะเร็งชนิดใกล้แบบ 3 มิติ
- จัดซื้อเครื่องมือสอดใส่แร่เพิ่มขึ้น

ในปี พ.ศ. 2556 ได้มีการพัฒนาดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

- ทำการติดตั้งเครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กที่อาคาร 14 ชั้น ติดกับอาคารนวมินทร์ฯ
- ทำการติดตั้งเตียงผ่าตัดเพื่อใช้ในการใส่แร่มะเร็งต่อมลูกหมาก ที่อาคารล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 3
- ทำการปรับปรุงอาคารอับดุลราฮิมเพื่อใส่เครื่องเร่งอนุภาค 3 เครื่อง และเครื่อง CT Simulator จำนวน 1 เครื่อง
- ทำการติดตั้งเครื่องฉายรังสีชนิด Unflat beam จำนวน 1 เครื่อง และชนิด Unflat beam ซึ่งประกอบด้วยอุปกรณ์ในการทำ Stereotactic Radiosurgery และ Stereotactic Radiotherapy จำนวน 1 เครื่อง และเครื่องฉายรังสีปรับความเข้มแบบหมุนรอบตัว (1,000 องศา) จำนวน 1 เครื่อง

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ในปี พ.ศ. 2552 มีการจัดซื้อเครื่อง SPECT-CT (Single Photon Emission Computed Tomography - Computed Tomography) เพื่อทดแทนเครื่อง SPECT เครื่องแรกที่ใช้งานมานานถึง 21 ปี โดยเครื่อง SPECT-CT นี้ทำให้การตรวจวินิจฉัยโรคมีประสิทธิภาพและมีความแม่นยำมากยิ่งขึ้น

ในปี พ.ศ. 2554 มีการจัดซื้อเครื่องตรวจความหนาแน่นของกระดูกโดยใช้รังสีเอกซ์เครื่องที่ 5 เพื่อทดแทนเครื่องที่ 3 ที่หมดอายุการใช้งาน โดยใช้เงินทุนหมุนเวียนเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ประวัติหัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค

(พ.ศ. 2490 - 25 มีนาคม พ.ศ. 2512)

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค หรือ "อาจารย์หมอใหญ่" ของผู้ที่คุ้นเคยและบรรดาศิษย์ นับเป็นอาจารย์รุ่นแรกของพวกเรานับตั้งแต่ที่มีการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งในสมัยแรกอยู่ในสังกัดของมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ และต่อมาได้เปลี่ยนเป็นคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยท่านเป็นผู้หนึ่งที่ริเริ่มในการวางรากฐานและพัฒนาวิชารังสีวิทยาในประเทศไทยจนกระทั่งมีความเจริญก้าวหน้ามาถึงปัจจุบัน

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค เป็นธิดาคนใหญ่ของพลตรี พระยาสุรวงศ์ วิวัฒน์ (เตี้ยม บุนนาค) ท.จ.ว., ม.ว.ม., ป.ช. สมุหพระราชมณเฑียร กับหม่อมหลวงวงศ์ สุรวงศ์วิวัฒน์ ต.จ. (ราชสกุลฉัตรกุล) เกิดเมื่อวันที่ 3 มิถุนายน พ.ศ. 2451 ท่านสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมปีที่ 8 จากโรงเรียนเซนต์โยเซฟคอนเวนต์ ต่อมาได้รับพระราชทานทุนส่วนพระองค์ของสมเด็จพระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า เพื่อเดินทางไปศึกษาวิชาแพทย์ ณ University of the Philippines และได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ในปี พ.ศ. 2479 หลังจากนั้นท่านได้กลับมาเป็นแพทย์ประจำโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยปฏิบัติงานในตำแหน่งศัลยแพทย์ จนกระทั่งในระหว่าง

ปี พ.ศ. 2481 - พ.ศ. 2482 ท่านก็ได้รับทุน Alexander von Humboldt เพื่อเดินทางไปศึกษาวิชารังสีวิทยากับ Professor Werner Knothe และ Professor Frik ณ เมืองเบอร์ลิน ประเทศเยอรมนี เมื่อท่านเดินทางกลับมาประเทศไทย จึงได้ปฏิบัติงานในตำแหน่งรังสีแพทย์ประจำโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ในส่วนของงานทางด้านรังสีวิทยาในระยะแรกๆ ก่อนหน้านั้น โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้เชิญศาสตราจารย์ หลวงพิณพากย์พิทยาเภท ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญ "แพทย์ผู้ตรวจทางแสงรัศมี" มาเป็นที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ และเรียกหน่วยงานนี้ว่า "หมวดแสงรัศมี" ซึ่งในขณะนั้นมีเครื่องถ่ายภาพรังสีเพื่อการวินิจฉัยโรคโดยเป็นเครื่องขนาดเล็ก ต่อมาในช่วงสงครามโลกครั้งที่ 2 ปี พ.ศ. 2484 หน่วยแพทย์ของกองทัพญี่ปุ่นได้เข้ามาใช้โรงพยาบาลของสภากาชาดไทย และใช้เครื่องเอกซเรย์ของ "หมวดแสงรัศมี" ในการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วย ต่อมาเมื่อหน่วยแพทย์ของกองทัพอังกฤษและอินเดียเข้ามาแทนที่ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จึงได้มีเครื่องเอกซเรย์ซึ่งใช้ช่วยในการสืบสวนกรณีสวรรคตของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวอานันทมหิดล ในปี พ.ศ. 2489

เมื่อมีการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ในปี พ.ศ. 2490 ท่านก็ได้มาเป็นอาจารย์ทำการสอนนักศึกษาแพทย์ตั้งแต่รุ่นแรก โดยได้เปลี่ยนชื่อหน่วยงานเป็น "แผนกรังสีวิทยา" ในปี พ.ศ. 2495 ศาสตราจารย์แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ได้รับทุนขององค์การ MSA (Mutual Security Agency)

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถเสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพิธีเปิดตึกรักษาผู้ป่วยใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมีศาสตราจารย์แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค เฝ้าฯ รับเสด็จ

เพื่อเดินทางไปศึกษาและปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล Dellevue เมืองนิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา เป็นระยะเวลา 1 ปี ซึ่งท่านสอบได้ประกาศนียบัตรเป็นผู้เชี่ยวชาญทางรังสีวิทยา (Diplomate of the American Board of Radiology) และเป็นสมาชิกของ The American College of Radiology เมื่อท่านเดินทางกลับมาประเทศไทย โดยความร่วมมือจากองค์การ MSA แผนกรังสีวิทยา จึงได้มีเครื่องมือที่ได้มาตรฐานสำหรับการตรวจทางรังสีวิทยา คือ เครื่อง General Electric Maxicon 300 และท่านเป็นคนแรกที่ได้นำวิธีการตรวจทางระบบทางเดินอาหารโดยการทำ Fluoroscopy และการถ่ายภาพรังสีด้วย

Spot film มาใช้ในประเทศไทย พร้อมๆ กับวิธีการตรวจถุงน้ำดีโดยใช้สารทึบแสง ในปี พ.ศ. 2503 ท่านได้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าแผนกรังสีวิทยาสืบต่อจากศาสตราจารย์ หลวงพิณพากย์พิทยาเภท และในปี พ.ศ. 2508 ท่านได้รับการแต่งตั้งให้เป็นศาสตราจารย์ในวิชารังสีวิทยา และปฏิบัติงานตลอดมาจวบจนกระทั่งเกษียณอายุราชการในปี พ.ศ. 2511

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค นับได้ว่าเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถอย่างมากในทางวิชาการ ประกอบกับเป็นผู้ที่มีวิสัยทัศน์อันกว้างไกลและมีความคิดก้าวหน้า ท่านจึงได้จัดเตรียมบุคลากรที่จะมาดำเนินงานเป็นรังสีแพทย์และอาจารย์ผู้สอนเฉพาะทางรังสีวิทยาสาขาต่างๆ โดยท่านได้ให้การสนับสนุน แนะนำ เพื่อให้บุคลากรเหล่านั้นมีโอกาสศึกษา ฝึกอบรม และดูงานในสถานที่ที่เหมาะสม อีกทั้งยังได้จัดหาผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศเพื่อให้มาเป็นที่ปรึกษาและช่วยกิจการบางอย่าง ทำให้มีการขยายอัตรากำลังของบุคลากรด้านรังสีแพทย์และเจ้าหน้าที่ระดับต่างๆ ของแผนกรังสีวิทยา ซึ่งทำให้สามารถปฏิบัติงานในด้านต่างๆ ได้ทุกสาขาวิชา สำหรับในด้านเครื่องมือ วัสดุ และอุปกรณ์ทางรังสีวิทยา ก็สามารถดำเนินงานอยู่ได้ด้วยตัวเอง ทั้งยังได้พยายามจัดหาเครื่องมือจากภายในและภายนอกประเทศ รวมทั้งการระดมเงินทุนจากผู้มีจิตศรัทธาที่นำมาบริจาค เพื่อใช้ในการขยายงานทั้งในด้านเครื่องมือและอาคารสถานที่ออกไปอย่างกว้างขวาง เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและมีความทันสมัยมากยิ่งขึ้น และแม้ว่าบางครั้งท่านจะต้องเผชิญกับอุปสรรคต่างๆ มากมาย แต่ท่านก็มิได้ท้อถอยแต่อย่างใด ดังเช่นในขณะที่ยังไม่มีเครื่องเปลี่ยนฟิล์มอัตโนมัติสำหรับการตรวจทางรังสีของระบบหลอดเลือดและประสาทรังสีวิทยา (Vascular Radiology และ Neuroradiology) ท่านก็ได้ดัดแปลงใช้เครื่องมือที่ทำในประเทศอย่างง่ายๆ

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค กับรังสีแพทย์และพยาบาล ตึกสวัสดิ์-ล้อม โอสถานุเคราะห์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพิธีเปิดตึกและเปิดใช้เครื่องโคบอลต์ซึ่งรัฐบาลแคนาดาได้บริจาคให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ พ.ศ. 2508 โดยมีศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค เฝ้าฯ รับเสด็จ

โดยการใช้พนักงานดึงฟิล์มออกทีละแผ่นเพื่อให้ได้จังหวะกับการถ่ายภาพเอกซเรย์ ด้วยเหตุผลดังกล่าวจึงทำให้แผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์กลายเป็นสถาบันชั้นนำของประเทศในด้านการทำการตรวจพิเศษต่างๆ ทางรังสีวิทยาและมีเครื่องมือเครื่องใช้ที่ทันสมัยซึ่งได้เริ่มใช้เป็นครั้งแรกในประเทศไทยหลายอย่าง ซึ่งนอกเหนือไปจาก Fluoroscopy และ Spot film แล้วก็ยังมี Tomography เครื่องเปลี่ยนฟิล์มเร็วอัตโนมัติ และเครื่องล้างฟิล์มอัตโนมัติ ตลอดจนการใช้ Image intensifier กับโทรทัศน์ และ Video recorder สำหรับผลงานที่ท่านได้เริ่มทำและมีส่วนสนับสนุนให้เกิดขึ้นในทางรังสีวิทยาวินิจฉัย ได้แก่

Peripheral Angiography ในปี พ.ศ. 2493

Cerebral Angiography และ Air Studies ในปี พ.ศ. 2495

Intravenous Cholecystocholangiography ในปี พ.ศ. 2497

Percutaneous Splenoportography ในปี พ.ศ. 2498

Translumbar Aortography ในปี พ.ศ. 2498

Angiocardiography ในปี พ.ศ. 2499

Selective Angiography และ Lymphangiography ในปี พ.ศ. 2506

สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชดำเนินมาเยือนโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมีศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค เฝ้าฯ รับเสด็จ

ท่านได้มีการประสานความร่วมมือกับแพทย์และอาจารย์จากแผนกอื่นๆ เป็นอย่างดียิ่ง ซึ่งผลงานหลายอย่างก็เป็นผลงานร่วมกันกับแผนกอื่นๆ เช่น ศัลยศาสตร์ เป็นต้น

สำหรับงานทางด้านรังสีรักษาในระยะแรก ท่านได้เริ่มงานด้านนี้โดยการใช้แร่เรเดียมและ Orthovoltage External radiation ต่อมาในปี พ.ศ. 2502 ก็ได้รับบริจาคเครื่อง Cobalt จากสภากาชาดและสภาเสี้ยววงเดือนแดงของสหภาพสาธารณรัฐสังคมนิยมโซเวียต ทำให้แผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นสถาบันแห่งแรกในประเทศไทยที่ได้ให้การรักษาด้วย Cobalt Teletherapy และในปี พ.ศ. 2508 ได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาลประเทศแคนาดา ซึ่งได้มอบเครื่อง Cobalt Teletherapy "Theratron 80" ให้เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง

สำหรับงานทางด้านบุคลากร ท่านได้ให้การสนับสนุนอาจารย์หลายท่านในการเดินทางไปศึกษาวิชารังสีรักษา ณ ต่างประเทศ และกลับมาขยายงานทางด้านรังสีรักษาให้เจริญมากยิ่งขึ้นจวบจนถึงปัจจุบัน

ในปี พ.ศ. 2502 ท่านได้เป็นผู้ริเริ่มจัดตั้งหน่วยไอโซโทปส์ขึ้น โดยได้รับความช่วยเหลือจากองค์การ International Atomic Energy Agency (IAEA) ซึ่งได้จัดส่งผู้เชี่ยวชาญมาช่วยให้คำแนะนำ เครื่องมือที่ใช้ในระยะแรก โดยเป็นเครื่องมือที่ได้จากการบริจาค ทั้งนี้ งานในระยะแรก ได้แก่ งานด้าน Thyroid gland ทั้งการวินิจฉัยและรักษาโรค การใช้สารกัมมันตรังสีฟอสฟอรัสแยกระหว่าง malignant และ benign effusions การหา extracellular fluid และการรักษาโรคมะเร็งด้วยสารกัมมันตรังสี เป็นต้น ในระยะต่อมาก็ได้มีการขยายงานทั้งเครื่องมือ สถานที่

และบุคลากรเพิ่มมากขึ้น และได้มีการริเริ่มงาน Radioimmunoassay ในปี พ.ศ. 2511 ผลจากการดำริและจัดตั้งหน่วยนี้ของศาสตราจารย์ แพทย์หญิงคุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ได้ทำให้งานทางด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์อยู่ในระดับมาตรฐานของโลกและมีความเจริญรุ่งเรืองรุดหน้าอยู่ในระดับผู้นำในปัจจุบัน

ในปี พ.ศ. 2508 ท่านได้เริ่มงานใหม่ทางด้าน Radiation physics โดยได้รับความร่วมมือจากองค์การ International Atomic Energy Agency (IAEA) ซึ่งได้จัดส่งผู้เชี่ยวชาญมาให้ความรู้และฝึกอบรมแก่แพทย์และนักฟิสิกส์ในการใช้รังสีบำบัดโรคมะเร็ง ซึ่งนับว่าเป็นความก้าวหน้าที่สำคัญอย่างยิ่ง

ตลอดระยะเวลาที่ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงคุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ได้บริหารงานของแผนกฯ ท่านเป็นผู้ที่มีความตั้งใจ ความรัก เอาใจใส่ และมีความเมตตากรุณาต่อผู้ใต้บังคับบัญชา อีกทั้งยังให้ความช่วยเหลือและแนะนำด้วยดีมาโดยตลอด ทำให้ท่านเป็นที่รักใคร่ของผู้ที่ได้มีโอกาสปฏิบัติงานร่วมกับท่านทุกคน

ในด้านการเรียนการสอน ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงคุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค นับได้ว่าเป็นผู้ที่มีความรู้และความสามารถอันยอดเยี่ยม ยิ่งไปกว่านั้นท่านยังเป็นอาจารย์ที่มีความรักเอื้อเอ็นดูต่อศิษย์ด้วยการให้ความรู้และสั่งสอนอบรมทั้งในด้านคุณธรรม จริยธรรม และความรู้วิชารังสีวิทยาแก่ศิษย์จำนวนมาก อันได้แก่นิสิตแพทย์ตั้งแต่รุ่นแรกตราบจนท่านเกษียณอายุราชการ แพทย์ประจำบ้านรังสีวิทยา แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์สาขาอื่นๆ รวมทั้งนักศึกษาคณะสัตวแพทยศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย และเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค ซึ่งท่านได้ถ่ายทอดวิชาความรู้อย่างละเอียดลึกซึ้งอันเป็นประโยชน์แก่ศิษย์ทั้งหลายเป็นอย่างยิ่ง นอกจากนั้นท่านยังได้จัดวางหลักสูตรการเรียนการสอน ทั้งในระดับก่อนและหลังปริญญา เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ในสาขาต่างๆ เมื่อมีปัญหาได้จัดการประชุมร่วมกับแผนกต่างๆ เช่น Surgico-Radiology Conference ซึ่งเป็นการประชุมที่มีผู้สนใจและมาร่วมประชุมเป็นจำนวนมาก

นอกจากงานดังกล่าวข้างต้นแล้ว ท่านก็ยังมีงานทางด้านวิชาการโดยเป็นนักวิจัยหลักและผู้วิจัยร่วม อีกทั้งยังได้ให้การสนับสนุนให้ผู้ใต้บังคับบัญชามีความสนใจทำการค้นคว้าและทำการวิจัย ดังจะเห็นได้จากผลงานวิจัยที่ปรากฏจากแผนกรังสีวิทยา ซึ่งในระยะที่ท่านเป็นหัวหน้าแผนกฯ มีเกือบ 100 เรื่องที่ได้ลงพิมพ์ในวารสารทั้งไทยและต่างประเทศ สำหรับตัวอย่างผลงานวิจัยสำคัญๆ ของท่านที่ได้ลงพิมพ์ในวารสารต่างๆ อาทิ

1. ตวัน สุรวงศ์ บุนนาค, ทวีป นพรัตน์ "Biligrafin" in examination of biliary tract จุฬาลงกรณ์เวชสาร 1954 มิ.ย. ; 1 (1): 1-15

2. เฉลี่ย วัชรพุกก์, ชัญโญ เพ็ญชาติ, ตวัน สุรวงศ์ บุนนาค, วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์, ศีลวัต อรรถจินดา Percutaneous splenic portography จุฬาลงกรณ์เวชสาร 1956 มี.ค. ; 3 (1) : 1-7

3. สุนิตย์ เจิมสิริวัฒน์, ตวัน สุรวงศ์ บุนนาค, กอบชัย พรหมมินทะโรจน์, จันทนา สุขวัจน์ Adenoma sebaceum (Pringle Type) associated with tuberous sclerosis. จุฬาลงกรณ์เวชสาร 1956 ก.ค. ; 3 (2) : 1 - 12

4. Bunnag TS. Coarctation of the abdominal aorta at the origin of the inferior mesenteric artery : report of a case diagnosed by translumbar aortography Am J. Roentgenol 1957 Dec ; 78 (6) : 1003 - 1006

5. Bunnag TS, Kaoparisuthi V, Arthachinta S, Chienpradit K, Binbakaya L Percutaneous splenic portography in amoebic liver abscess. Am J. Roentgenol, 1958 Aug ; 80 (2) : 324 - 329

6. Bunnag TS. Recent observations in percutaneous splenoportography at Chulalongkorn Hospital J. Int Coll of Surg 1958 Mar; 29 (3) 296 - 307

7. Hongsladarom T, Bunnag TS, Kaoparisuthi V, Chienpradit K. Cerebral angiographic study in cerebrovascular accident. Thai J Radiol. 1964, 2 (1) : 6 - 11

8. Suwanwela N, Arthachinta S, Tangchai P, Suwanwela C, Bunnag TS. Angiographic study in intracranial abscess. Australasian Radiol. 1965, 10 (4) : 324 - 329

9. Suwanwela N, Suwanwela C, Charuchinda S, Hongsladarom T, Bunnag TS. Angiography in tuberculous meningitis. Thai J Radiol. 1967, ธ.ค. 5 (2) : 104 - 114

นอกจากนี้ท่านยังได้เข้าร่วมในการประชุมวิชาการทางรังสีวิทยาทั้งในและต่างประเทศ พร้อมทั้งเสนอบทความทางวิชาการหลายครั้งและยังได้เดินทางไปดูงานทางรังสีวิทยาเป็นระยะๆ เพื่อนำเอาความรู้ที่ได้รับมาใช้ในงานเพื่อความก้าวหน้าและการพัฒนาทางวิชาการอย่างสม่ำเสมอ

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ได้ปฏิบัติงานที่สำคัญอื่นๆ อีกหลายด้าน เช่น ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้เริ่มก่อตั้งรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยในปี พ.ศ. 2505 และทำงานให้กับรังสีวิทยาสมาคมตลอดมา โดยเป็นประธานแผนกวิชาการในปี พ.ศ. 2506 บรรณาธิการรังสีวิทยาสาร ระหว่างปี พ.ศ. 2506 - 2511 และเป็นอุปนายกรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ในปี พ.ศ.2512

นอกจากนี้ท่านยังได้รับเชิญเป็นที่ปรึกษาขององค์การอนามัยโลกในด้าน Medical Radiation Physics ระหว่างปี พ.ศ. 2510 - 2520 รวมถึงการได้ปฏิบัติงานเพื่อสาธารณประโยชน์อีกมากมาย เช่น ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ในช่วงระหว่างปี พ.ศ. 2503 - 2512 ดำรงตำแหน่งกรรมการเจ้าหน้าที่สภากาชาดไทย ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ

กองบรรเทาทุกข์และอนามัย สภากาชาดไทย ในช่วงระหว่างปี พ.ศ. 2511 - 2523 รวมถึงเมื่อคราวที่สันนิบาตสภากาชาดไทยได้จัด “Asian Red Cross Institute on Community Welfare Work” ขึ้นในประเทศไทยเมื่อปี พ.ศ. 2516 ท่านก็ได้มีบทบาทเป็น Co-Director คนหนึ่ง นอกจากนั้นท่านยังได้มีการจัดตั้งหน่วยเอกซเรย์ที่สถานพักฟื้นสวางคนิวาส สภากาชาดไทย เมื่อปี พ.ศ. 2507 และที่สถานีกาชาดหัวหิน ท่านได้เป็นผู้แทนสภากาชาดไทยเดินทางไปร่วมประชุม ณ ต่างประเทศหลายครั้ง และยังเป็นผู้ประสานงานกับ ก.ร.ป. กลาง ในการจัดตั้งหน่วยเอกซเรย์เคลื่อนที่เพื่อการพัฒนาชนบทในปี พ.ศ. 2510 และช่วยในโครงการพัฒนาเครื่องถ่ายเอกซเรย์เคลื่อนที่สำหรับใช้ในชนบทขององค์การอนามัยโลกในปี พ.ศ. 2510 เป็นต้น

ด้วยความเฉลียวฉลาดประกอบกับความรู้ความสามารถและความชำนาญพิเศษทางรังสีวิทยาดังผลงานที่ปรากฏ ท่านได้นำชื่อเสียงมาสู่คณะและมหาวิทยาลัย จากความเป็นผู้ที่เปี่ยมไปด้วยคุณธรรมและจริยธรรม ทำให้ศาสตราจารย์แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค เป็นที่รักและเคารพอย่างสูงสำหรับบรรดาศิษย์ ในส่วนผู้ที่ได้รู้จักทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศก็ได้ให้ความรักและยกย่องนับถือ และในปี พ.ศ. 2503 ท่านก็ได้รับพระราชทานปริญญาแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิตของมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ แม้เมื่อท่านเกษียณอายุราชการแล้ว ท่านก็ยังคงให้ความช่วยเหลือเป็นที่ปรึกษางานทางด้านรังสีวิทยาและได้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์กิตติคุณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในปี พ.ศ. 2524

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงคุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค ในช่วงพักรับประทานอาหารกลางวันระหว่างเข้าเวรที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สำหรับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ท่านได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ทุติยจุลจอมเกล้า เมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม พ.ศ. 2521 และทวีติยาภรณ์ช้างเผือก เมื่อวันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2523 นับเป็นเกียรติประวัติอย่างสูงในชีวิตของท่าน

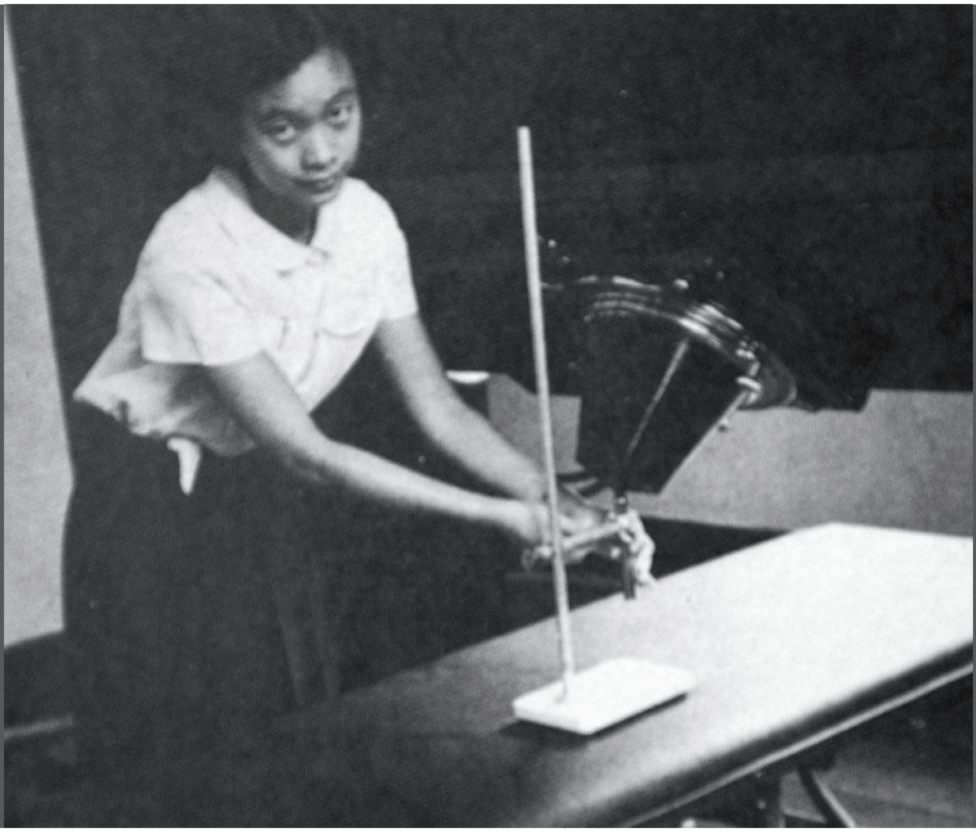
ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี

(26 มีนาคม พ.ศ. 2512 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2522)

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี หรือ “อาจารย์หมอเล็ก” ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และศิริราชพยาบาลเมื่อปี พ.ศ. 2493 และได้รับการบรรจุเป็นอาจารย์ในแผนกรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ในช่วงปี พ.ศ. 2495 ท่านได้เดินทางไปศึกษาเพิ่มเติมและได้รับ Diploma of American Board of Radiology เมื่อปี พ.ศ. 2500 ท่านยังได้รับทุนไปดูงาน ทำการวิจัย และเข้าร่วมประชุมทางวิชาการทางด้านรังสีรักษา ณ ต่างประเทศ ทั้งในยุโรป สหรัฐอเมริกา และเอเชีย ซึ่งนั่นก็ยิ่งทำให้หน่วยรังสีรักษาเป็นที่รู้จักและนิยมในกลุ่มของผู้เชี่ยวชาญงานด้านรังสีรักษาในระดับนานาชาติมากยิ่งขึ้น

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี ได้ดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยาเป็นระยะเวลานานถึง 9 ปี และได้รับการโปรดเกล้าฯ แต่งตั้งให้เป็นศาสตราจารย์ในสาขาวิชารังสีวิทยาในปี พ.ศ. 2524 นอกจากนั้นท่านยังได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์มหาวชิรมงกุฎในปี พ.ศ. 2527 และเกษียณอายุราชการในปี พ.ศ. 2530

ในช่วงระหว่างรับราชการ ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรีได้นำเครื่องฉายรังสีโคบอลต์มาใช้ในการรักษาโรคมะเร็งเป็นแห่งแรกในประเทศไทย เมื่อปี พ.ศ. 2502 โดยได้รับบริจาคเครื่องมือจากสภากาชาดและสภาเสี้ยววงเดือนแดงของสหภาพสาธารณรัฐสังคมนิยมโซเวียต ต่อมาในปี พ.ศ. 2507



ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง พิศมัย อร่ามศรี ขณะกำลังเตรียมเครื่องฉายรังสีรักษา

ท่านได้นำเครื่องฉายรังสีโคบอลต์รุ่นใหม่ซึ่งเป็นเครื่องมือที่ทันสมัยยิ่งขึ้นมาใช้ โดยได้รับบริจาคมาจากรัฐบาลประเทศแคนาดา ในระยะต่อมา เมื่อสารกัมมันตรังสีโคบอลต์ของสหภาพสาธารณรัฐสังคมนิยมโซเวียตสลายตัว จนกระทั่งความแรงของต้นกำเนิดรังสีต่ำมาก พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ จึงได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานเครื่องฉายรังสีโคบอลต์มาให้ใหม่

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี นับได้ว่าเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการวางระบบการป้องกันอันตรายจากรังสี โดยท่านเป็นผู้ริเริ่มก่อตั้งสมาคมรังสีรักษาในปี พ.ศ. 2529 และดำรงตำแหน่งนายกสมาคมรังสีรักษาเป็นคนแรกตั้งแต่เริ่มก่อตั้งสมาคมฯ

ตลอดระยะเวลาที่รับราชการ ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี ได้อุทิศตนเพื่อการพัฒนาความก้าวหน้าทางวิชาการ ตลอดจนถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์แก่แพทย์รุ่นหลังและนิสิตแพทย์อย่างสม่ำเสมอตลอดมา และเมื่อเกษียณอายุราชการแล้ว ท่านก็ยังเป็นที่ปรึกษาในด้านรังสีรักษาตลอดมา

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา

(1 สิงหาคม พ.ศ. 2522 - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2525)

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา ผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และหัวหน้าแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ในช่วงระหว่างปี พ.ศ. 2522 - 2525

ท่านอาจารย์ศีลวัตเป็นคนกรุงเทพมหานครโดยกำเนิด เกิดเมื่อวันที่ 21 มิถุนายน พ.ศ. 2473 โดยหลังจากที่ท่านสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นจากโรงเรียนอำนวยศิลป์ ธนบุรี และสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาเรียบร้อยแล้ว ท่านก็ได้เข้ามาเป็นนิสิตแพทย์จุฬาฯ และจบการศึกษารุ่นที่ 5 โดยได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ในปี พ.ศ. 2497 หลังจากนั้นท่านจึงได้เดินทางไปยังประเทศสหรัฐอเมริกา เพื่อฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2501 - 2505 โดยได้เข้ารับการฝึกอบรมใน 3 โรงพยาบาล ได้แก่ Newton Wellesley Hospital, Newton Lower Falls มลรัฐแมสซาชูเซตส์ Cook County Hospital, Chicago มลรัฐอิลลินอยส์ และ Hartford Hospital เมืองฮาร์ตฟอร์ด มลรัฐคอนเนตทิคัต จนสามารถสอบได้เป็นผู้เชี่ยวชาญแขนงวิชารังสีวิทยา ประเทศสหรัฐอเมริกา (Diploma of American Board of Radiology) หลังจากนั้นท่านจึงได้เดินทางกลับมาประเทศไทยและรับราชการเป็นอาจารย์ประจำในแผนก

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงลงพระปรมาภิไธย ณ ห้องตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT 8800 บริษัทยีอี เมดิคอล ซิสเต็ม (ประเทศไทย) จำกัด) อาคารจุลจักรพงษ์ ชั้น 1 เมื่อวันพุธที่ 15 เมษายน พ.ศ. 2524 โดยมีรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา เฝ้าฯ รับเสด็จ

รังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ในปี พ.ศ. 2506 หลังจากที่ท่านได้ผ่านการฝึกงานในด้านการสอนอีก 1 ปี ในตำแหน่ง Clinical Instructor in Radiology ที่ Yale University Medical Center, New Heaven มลรัฐคอนเนตทิคัต ประเทศสหรัฐอเมริกา

ท่านอาจารย์ศีลวัตถือได้ว่าเป็นผู้ที่มีความมุ่งมั่นในด้านการพัฒนาวิชาการ พิสูจน์ได้จากผลงานทุกชิ้นที่อาจารย์ลงมือทำจะต้องเป็นผลงานที่มีคุณภาพ อีกทั้งท่านอาจารย์ยังเป็นผู้ที่มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เป็นคนคิดเร็ว ตัดสินใจ และลงมือทำเร็ว แต่เมื่อได้ลงมือทำแล้วก็จะปรับจังหวะการทำงานให้ช้าลงด้วยความประณีต นอกจากนั้นท่านอาจารย์ยังเป็นผู้มีศิลปะในการถ่ายภาพมากเป็นพิเศษ ซึ่งนับเป็นคุณสมบัติที่ดีของรังสีแพทย์วิทยาวินิจฉัย ประกอบกับความรู้ที่ดีมากทางด้านรังสีฟิสิกส์ ทำให้ท่านอาจารย์เป็นที่เลื่องลือในด้านความสามารถในการตรวจทางเดินอาหารและการตรวจหลอดเลือด โดยใช้เครื่องเอกซเรย์ฟลูออโรสโคป ซึ่งสามารถผลิตภาพวินิจฉัยได้สวยงามเป็นเลิศ ทำให้สามารถแปลผลการวินิจฉัยได้ถูกต้องและแม่นยำมาก เป็นที่ชื่นชมของแพทย์ผู้รักษาผู้ป่วยและเป็นแบบอย่างของศิษย์และเพื่อนร่วมงานมาโดยตลอด

ในด้านหนึ่งของการทำงาน ท่านอาจารย์จะไม่รั้งรอในการสอนสิ่งที่ถูกต้องทั้งในด้านวิชาการและจริยธรรม แม้ว่าโดยบุคลิกของท่านอาจารย์จะเป็นคนพูดจาเสียงดัง แต่นั่นก็เป็นสิ่งที่ทำให้เกิดการจดจำเพื่อไม่ให้เกิดการผิดพลาดอีกซึ่งถือเป็นสิ่งที่สำคัญมาก โดยเฉพาะสำหรับงานที่ต้องมีผู้ป่วยเกี่ยวข้องด้วยงานคุณภาพ นอกจากนั้นผลงานทางด้านวิชาการ

และงานวิจัยของอาจารย์ยังได้รับการตีพิมพ์ทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยเฉพาะผลงานทางด้านการตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจและหลอดเลือดด้วยภาพวินิจฉัย ตลอดระยะเวลาที่ท่านอาจารย์เป็นอาจารย์อยู่ในแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ซึ่งต่อมาได้กลายเป็นสังกัดภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2510 เป็นต้นมา

คงไม่ผิดนักหากจะกล่าวว่า ท่านอาจารย์เป็นผู้หนึ่งที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาทางวิชาการอย่างยิ่ง ดังจะเห็นได้จากการที่ท่านอาจารย์ได้อุทิศเวลาเป็นบรรณาธิการและอยู่ในกองบรรณาธิการของวารสารทางการแพทย์ในอดีตหลายฉบับในประเทศไทย เช่น รังสีวิทยาสาร จุฬาลงกรณ์เวชสาร จดหมายเหตุทางการแพทย์ เป็นต้น

ระหว่างที่ท่านอาจารย์ดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและหัวหน้าแผนกรังสีวิทยา (ปัจจุบันเป็นฝ่ายรังสีวิทยา) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยนั้น ท่านก็ได้แสดงให้เห็นถึงความเป็นผู้ที่มีวิสัยทัศน์สูง ด้วยการนำเอาเทคโนโลยีทางการวินิจฉัยด้วยภาพใหม่ๆ เข้ามาใช้ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อเป็นการขยายงานของภาควิชาฯ เช่น เครื่องอัลตราซาวนด์และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computed Tomography) และมีการก่อสร้างอาคารจุลจักรพงษ์แทนที่อาคารรัตนสังวาลย์เดิม เพื่อให้เป็นที่ติดตั้งของเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ดังกล่าว ซึ่งพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พร้อมด้วยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพิธีเปิดอาคารอย่างเป็นทางการและทอดพระเนตรเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ เมื่อวันที่ 15 เมษายน พ.ศ. 2524

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา นับได้ว่าเป็นผู้มีคุณูปการแก่ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นอย่างยิ่ง ทั้งต่อองค์กร ศิษย์ เจ้าหน้าที่/นักรังสีการแพทย์ ผู้ใต้บังคับบัญชาทุกระดับชั้น จนทุกคนเรียกขานท่านอาจารย์ว่า “อาจารย์เตี่ย” ซึ่งเปรียบเสมือนพ่อของบ้านหลังนี้

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร

(30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2525 - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2529)

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เมื่อปี พ.ศ. 2501 และเป็นแพทย์จุฬาฯ รุ่นที่ 8 หลังจากนั้นท่านจึงได้เข้าเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านอาวุโส แผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่งอาจารย์ แผนกรังสีวิทยา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2504 และในระหว่างปี พ.ศ. 2506 - 2509 ท่านก็ได้เดินทางไปศึกษาต่อที่ University of Rochester ประเทศสหรัฐอเมริกาเป็นเวลา 3 ปี และได้รับ Diploma of American Board of Radiology หลังจากนั้นท่านจึงได้นำเอาความรู้และวิวัฒนาการทางด้านวิชาการทางรังสีวิทยาที่ได้พบเห็นกลับมาถ่ายทอดให้แก่นิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ทั่วไปเป็นจำนวนมาก ท่านยังเป็นครูที่เปี่ยมไปด้วยความเมตตากรุณา มีความเสียสละทุ่มเท มีความอดทน และใจเย็นอย่างยิ่งต่อศิษย์และผู้ร่วมงานทุกระดับเป็นอย่างสูง ท่านเป็นรังสีแพทย์ที่เชี่ยวชาญทางด้านระบบ Musculoskeletal เป็นอย่างยิ่ง และท่านยังได้ร่วมในการร่างหลักสูตรต่างๆ ทั้งในระดับปริญญาและหลังปริญญาของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และของแพทยสภา โดยที่ท่านได้รับการแต่งตั้งให้เป็นทั้งอนุกรรมการและประธานอนุกรรมการสอบความรู้ความชำนาญของแพทย์ประจำบ้านทางรังสีวิทยาอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลายาวนาน

ในวงการวิชาการสาขารังสีวิทยาระดับนานาชาติ ท่านได้รับการยอมรับและเป็นที่รู้จักอย่างกว้างขวาง ทั้งในกลุ่มของ Association of Radiology, Asian Oceanian Society of Radiology และ International Society of Radiology โดยท่านได้เดินทางไปร่วมประชุมเพื่อเสนอบทความทางวิชาการในการประชุมของสมาคมต่างๆทั้งในประเทศและต่างประเทศอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนั้นท่านยังเคยได้รับการแต่งตั้งให้เป็นผู้แทนของประเทศไทยอย่างเป็นทางการ เพื่อเข้าร่วมประชุมนานาชาติหลายครั้ง และท่านยังได้ร่วมเป็นคณะกรรมการจัดประชุม Asian Oceanian Congress of Radiology (AOCR) ในประเทศไทย จนได้รับรางวัลการจัดประชุมวิชาการนานาชาติดีเด่นจากการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย หลังจากนั้นท่านจึงได้รับเป็นประธานในการจัดประชุม Congress of Asian Association of Radiology (AAR) ในเวลาต่อมา นอกจากนี้ท่านยังเป็นผู้ริเริ่มโครงการแลกเปลี่ยนทางวิชาการรังสีวิทยาระหว่างจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยกับ Utrecht University ประเทศเนเธอร์แลนด์ ซึ่งทำให้รังสีแพทย์รุ่นหลังๆ ได้มีโอกาสเดินทางไปศึกษาและฝึกอบรมระยะสั้นเพิ่มเติม ณ ประเทศเนเธอร์แลนด์เป็นจำนวนมาก

ในด้านการบริหารงาน ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ทำหน้าที่บุกเบิกและพัฒนาระบบงานภายในภาควิชารังสีวิทยา เพื่อให้มีการทำงานที่คล่องตัว สะดวก รวดเร็ว ดังจะเห็นได้จากในปี พ.ศ. 2513 ท่านได้เสนอให้มีการจัดระบบเก็บฟิล์มตาม Hospital Number และให้มีการจัดทำ Index Card ตามพยัญชนะของชื่อนามสกุล ควบคู่กันไปด้วย

นอกจากนั้นท่านยังได้เป็นผู้ร่วมริเริ่มก่อตั้งโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เพื่อการเพิ่มการผลิตเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคให้บรรลุเป้าหมายตามความต้องการของประเทศ และแก้ไขสภาวะขาดแคลนบุคลากรด้านรังสีวิทยาได้เป็นอย่างดี

นอกจากนั้นแล้ว ท่านยังเป็นผู้หนึ่งในการริเริ่มก่อตั้งศูนย์ป้องกันและรักษาโรคมะเร็งของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยที่ท่านได้ดำเนินการระดมทุนด้วยวิธีต่างๆ และรับบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธาอย่างแข็งขันจนกระทั่งสามารถดำเนินการก่อสร้างอาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ซึ่งเป็นอาคารขนาดใหญ่ ความสูง 9 ชั้นได้เป็นผลสำเร็จ

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร นับเป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญในด้านการบริหารงานจนได้รับการมอบหมายและได้รับการแต่งตั้งและเลือกตั้งเป็นหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา, เลขาธิการ และนายกรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยหลายสมัย อีกทั้งยังเป็นผู้ก่อตั้งวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งภารกิจเหล่านี้กล่าวได้ว่าเป็นงานที่หนักและยากยิ่ง ท่านจึงเป็นบุคคลที่ทรงคุณค่า ยากจะหาผู้อื่นมาทดแทนได้ และเป็นที่รู้จักกันดีในนามของ “อาจารย์เที่ยง”

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา

(30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2529 - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2533)

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในปี พ.ศ. 2502 และเป็นแพทย์จุฬาฯ รุ่นที่ 9 โดยหลังจากที่ท่านจบการศึกษาเรียบร้อยแล้ว ท่านก็ได้ปฏิบัติงานในหน่วยไอโซโทปส์ ซึ่งต่อมาเปลี่ยนชื่อเป็นหน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์และสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ตามลำดับในปัจจุบัน

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา นับเป็นผู้บุกเบิกงานสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกับรองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา ซึ่งในระยะเริ่มแรกนั้น ท่านต้องอุทิศกำลังกายและเวลาเป็นอย่างมากเพื่อที่จะพัฒนางานด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ให้เป็นที่รู้จักแก่บรรดาแพทย์ทั้งหลายทั้งภายในคณะและนอกคณะ ซึ่งในปัจจุบันสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถือได้ว่ามีความเจริญก้าวหน้าอยู่ในระดับแนวหน้า เป็นที่รู้จักทั้งในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งสิ่งเหล่านี้ล้วนเป็นผลงานและการวางรากฐานมาจากการทำงานอย่างมุ่งมั่นและจริงจังของท่านและผู้สนับสนุนที่เข้มแข็ง (รศ.นพ.วิชัย โปษยะจินดา) โดยท่านเป็นผู้ที่นำสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์เข้าไปให้เป็นที่รู้จักและยอมรับในความสามารถและผลงานวิจัยในต่างประเทศ โดยเฉพาะทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (IAEA) ซึ่งได้ให้ความช่วยเหลือด้านเครื่องมือ ผู้เชี่ยวชาญ และเงินทุน

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง มาคุ้มครอง โปษยะจินดา ได้รับมอบเหรียญขอบคุณ ในฐานะประธานการประชุมย่อย ในงานการประชุมใหญ่ The Asia and Oceania Congress of Nuclear Medicine and Biology ครั้งที่ 5 ณ กรุงจาการ์ตา สาธารณรัฐอินโดนีเซีย

สนับสนุนโครงการวิจัยต่างๆ ตลอดจนการจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ นอกจากนี้ยังไว้วางใจส่งผู้รับทุนจากทบวงการฯ มาดูงานและฝึกอบรมที่สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นประจำอย่างสม่ำเสมอ

นอกจากนั้นแล้ว ท่านยังได้สนับสนุนสาขารังสีรักษาในการขอความช่วยเหลือด้านผู้เชี่ยวชาญจากทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศมาช่วยงานด้านการใช้เครื่องเร่งอนุภาคในการรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา นอกจากจะมีความรู้ความสามารถในด้านวิชาการและมีผลงานด้านการวิจัยมากมายแล้ว ท่านก็ยังเป็นผู้บริหารที่มีความสามารถ มีความรอบรู้ และสามารถตัดสินใจได้อย่างถูกต้อง และได้เคยดำรงตำแหน่งบริหารต่างๆ ได้แก่ หัวหน้าสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์, รองคณบดีฝ่ายวิจัย, หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา, อนุกรรมการพลังงานปรมาณูในกิจการแพทย์, ประธานคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ของแพทยสภา และนายกสมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย เป็นต้น

ท่านอาจารย์มาคุ้มครองคือบุคคลหนึ่งที่ได้อุทิศตนทำงานหนักมาตลอดชีวิตรับราชการ โดยเฉพาะในช่วงที่ท่านทำหน้าที่หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา ในปี พ.ศ. 2529 - 2533 และยังทำหน้าที่

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา และศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา เมื่อครั้งในงานการพิธีเปิดตึก และเปิดใช้เครื่องโคบอลต์ ในปี พ.ศ. 2508

รองคณบดีฝ่ายวิจัยด้วย (พ.ศ. 2528 - 2531) ซึ่งในแต่ละวันท่านจะทำงานตั้งแต่เช้าจรดเย็นโดยไม่มีวันหยุดเสาร์และอาทิตย์ เนื่องจากภาควิชารังสีวิทยามีขอบข่ายของงานกว้างขวางมาก

สำหรับผลงานที่น่าภาคภูมิใจของท่านในช่วงที่ดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยาคือ การก่อสร้างอาคารเอลิสะเบธ ซึ่งเป็นอาคารสำหรับเครื่องเร่งอนุภาคสำหรับการรักษาโรคมะเร็ง โดยเป็นอาคารที่มีความสมบูรณ์แบบทั้งด้านการใช้งานและความสวยงาม และหลังจากที่ท่านดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาคฯ ครบ 4 ปีแล้วอาจารย์ส่วนใหญ่ต้องการให้ท่านดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาคฯ ต่ออีกวาระหนึ่ง แต่ท่านก็ปฏิเสธและพวกเราก็ไม่กล้าที่จะขอร้องให้ท่านเสียสละทำงานหนักต่อไปอีก ซึ่งหลังจากที่ท่านไม่ได้ทำหน้าที่หัวหน้าภาคฯ แล้ว แต่ท่านก็ยังคงปฏิบัติหน้าที่เป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำด้านบริหารแก่ภาควิชารังสีวิทยาและสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ นอกจากนี้ท่านยังทำหน้าที่สอนนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน รวมถึงการบริการผู้ป่วยดังเช่นอาจารย์คนอื่นๆ และสิ่งที่เราจะลืมไม่ได้ก็คือ ท่านได้ใช้ความสามารถจัดหาเครื่องวัดความหนาแน่นของกระดูก (Bone densitometer) เป็นเครื่องแรกของประเทศไทย เพื่อใช้ในการสอนและให้บริการแก่ผู้ป่วย

และถึงแม้ว่าท่านจะเกษียณอายุราชการไปแล้ว แต่ท่านก็ยังคงอุทิศเวลามาช่วยตรวจและให้บริการผู้ป่วยโรคไทรอยด์ รวมถึงการสอนแพทย์ประจำบ้าน และเป็นที่ปรึกษาแก่คณาจารย์ในสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์อย่างสม่ำเสมอจนถึงปัจจุบัน

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา

(30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2533 - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2541)

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยม) จากมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อปี พ.ศ. 2506 และเป็นแพทย์จุฬาฯ รุ่นที่ 13 รวมถึงหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (สาขารังสีวิทยา) จากมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เมื่อปี พ.ศ. 2508, Certificate in Neuroradiology จาก The Bowman Gray School of Medicine Wake Forest University, Winston-Salem N.C., USA เมื่อปี พ.ศ. 2514 และได้รับอนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวิทยา (รังสีวิทยาวินิจฉัย)

จากแพทยสภา เมื่อปี พ.ศ. 2516 ท่านได้เข้ารับราชการในมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในตำแหน่งอาจารย์โท ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2509 ซึ่งต่อมาได้เปลี่ยนต้นสังกัดเป็นคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2510 โดยท่านได้ปฏิบัติราชการด้วยความสามารถจนกระทั่งได้รับการแต่งตั้งให้เป็นศาสตราจารย์ในปี พ.ศ. 2526

ตลอดระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่รับราชการ ท่านได้เสียสละแรงกายและแรงใจในการปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ อีกทั้งยังเป็นบุคคลผู้มีจิตใจโอบอ้อมอารี มีความรักและเอื้ออาทรต่อผู้ร่วมงาน และเจ้าหน้าที่ทุกระดับในภาควิชาฯ รวมไปจนถึงลูกศิษย์ที่ได้จบการศึกษาไปแล้ว ตลอดจนมีจิตเมตตากรุณาต่อผู้ป่วยที่มารับการตรวจวินิจฉัยโดยเสมอภาคกัน อีกทั้งยังเป็น

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จฯ มาทรงประกอบพิธีเปิดตึกอภันตรีปชา เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2537 โดยมีศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา เฝ้าฯ รับเสด็จ

ผู้ที่มีความรับผิดชอบและเสียสละต่อภาควิชาฯ เป็นอย่างยิ่ง และยังเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาภาควิชาฯ ให้มีความเจริญก้าวหน้าทันสมัยอยู่ตลอดเวลา นับได้ว่าท่านเป็นบุคคลผู้มีผลงานทั้งทางด้านบริหารและด้านวิชาการอย่างมากมาย โดยท่านได้ดำรงตำแหน่งทางด้านงานบริหาร ดังนี้

- หัวหน้าสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2525 - 2529
- หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และหัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ในปี พ.ศ. 2533 - 2541
- อาจารย์ใหญ่โรงเรียนรังสีเทคนิค สภากาชาดไทย ในปี พ.ศ. 2530 - 2534
- ผู้จัดการโรงเรียนรังสีเทคนิค สภากาชาดไทย ในปี พ.ศ. 2534 - 2541
- กรรมการคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2528 - 2541
- กรรมการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ในปี พ.ศ. 2533 - 2541

ด้วยความรู้ความสามารถทั้งทางด้านบริหารและวิชาการ ท่านจึงได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งอื่นๆ อีกมากมาย ได้แก่

- International Advisory Board of the International Medical Image Registry Journal, published by Raven Press ในปี พ.ศ. 2537 - ปัจจุบัน
- ประธานคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยของแพทยสภา ในปี พ.ศ. 2535 - 2542
- รองประธานราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่ง

ประเทศไทยและอุปนายกรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ในปี พ.ศ. 2538 - 2542

- ผู้แทนสมาคมใน Asian-Oceanian Society of Neuroradiology and Head & Neck Radiology (AOSNHNR) ในสมาคม World Federation of Neuroradiological Societies (WFNRS) ในปี พ.ศ. 2538 - 2549
- นายกสมาคม (President) ของ Asian-Oceanian Society of Neuroradiology and Head & Neck Radiology (AOSNHNR) ในปี พ.ศ. 2555-2557

นอกจากนั้นท่านอาจารย์ยังได้ผลิตผลงานวิจัยตีพิมพ์ทั้งตำราและบทความทางวิชาการทางด้านรังสีวิทยาของระบบประสาทและหลอดเลือดไว้อย่างมากมาย โดยได้รับรางวัลผลงานวิจัยดีเยี่ยมสาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2527 ของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติเรื่อง “การวัดกะโหลกศีรษะในภาพรังสีของคนไทย” รวมไปจนถึงผลงานวิจัย ตำรา และบทความหลายเรื่องที่ได้รับการตีพิมพ์ลงในวารสารทางการแพทย์ทั้งในประเทศและต่างประเทศที่มีชื่อเสียงหลายฉบับ

ในระหว่างที่ท่านดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชาฯ ท่านได้พัฒนาภาควิชาฯ ทั้งทางด้านบุคลากรและเครื่องมือเครื่องใช้ รวมทั้งการบริการทางด้านรังสีวิทยาของภาควิชาฯ และฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย อย่างมากมาย โดยทางด้านบุคลากร ท่านได้สนับสนุนให้อาจารย์และเจ้าหน้าที่ไปศึกษาอบรม ดูงานเพิ่มเติมในต่างประเทศ ส่วนในด้านเครื่องมือเครื่องใช้ ท่านได้จัดหาอุปกรณ์ที่ทันสมัยมากมาย ได้แก่ เครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (Magnetic

เรียงจากซ้ายมือไปขวามือ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เฉลียว ปิยะชน
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีป นพรัตน์
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร
ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา
รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม
รังสีแพทย์จากเมืองเมลเบิร์น ประเทศออสเตรเลีย
ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุรีย์ ฐิตะฐาน
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศีลวัตร อรรถจินดา

- ตริตาภรณ์ช้างเผือก (ต.ช.) พ.ศ. 2522
- ทวีติยาภรณ์มงกุฎไทย (ท.ม.) พ.ศ. 2524
- ทวีติยาภรณ์ช้างเผือก (ท.ช.) พ.ศ. 2527
- ประถมาภรณ์มงกุฎไทย (ป.ม.) พ.ศ. 2530
- ประถมาภรณ์ช้างเผือก (ป.ช.) พ.ศ. 2533
- มหาวชิรมงกุฎ (ม.ว.ม.) พ.ศ. 2536
- มหาปรมาภรณ์ช้างเผือก (ม.ป.ช.) พ.ศ. 2541

Resonance Imaging) เครื่องตรวจวินิจฉัยหลอดเลือด (Digital Subtraction Angiographic Unit) ส่วนทางด้านการบริการ ท่านได้พัฒนาการให้บริการผู้ป่วยซึ่งเพิ่มจำนวนขึ้นอย่างมาก เพื่อให้การบริการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยใช้วิชาการที่มีความเจริญก้าวหน้าของเทคโนโลยีในการสร้างภาพทางการแพทย์

นอกเหนือไปจากการพัฒนางานดังกล่าวแล้ว ท่านก็ยังเป็นผู้ที่มีอัธยาศัยงดงามและมีความเมตตากรุณาต่อผู้ใต้บังคับบัญชาเป็นอย่างมาก ด้วยคุณสมบัติดังกล่าว ท่านจึงได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นประเภทผู้บริหารหน่วยงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เมื่อปี พ.ศ. 2539

และด้วยความรู้ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ท่านจึงได้รับพระมหากรุณาธิคุณโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ดังนี้

- จัตุรถาภรณ์ช้างเผือก (จ.ช.) พ.ศ. 2515
- ตริตาภรณ์มงกุฎไทย (ต.ม.) พ.ศ. 2517

นอกเหนือจากงานทางด้านบริหาร วิชาการ งานวิจัย และการบริการผู้ป่วยแล้ว ท่านยังมีโอกาสได้รับใช้ใต้เบื้องพระยุคลบาทตลอดจนพระบรมวงศานุวงศ์ จนกระทั่งได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์จุลจอมเกล้าชั้นจตุตถจุลจอมเกล้า (จ.จ.) ในปี พ.ศ. 2541 และได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์จุลจอมเกล้าชั้นตติยจุลจอมเกล้า (ต.จ.) ในปี พ.ศ. 2544 ต่อมาท่านได้รับพระราชทานเหรียญดุษฎีมาลา เข็มศิลปวิทยา ในปี พ.ศ. 2556

ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา นับเป็นผู้ที่มีบุคลิกงดงาม เป็นที่ชื่นชมของบุคลากรรอบด้าน จนกล่าวได้ว่าท่านเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่าอย่างยิ่ง ด้วยความรู้ความสามารถของท่านที่มีอยู่อย่างมากมาย ท่านเป็นครูที่ศิษย์ระลึกได้เสมอในความเมตตาและความตั้งใจจริงในการถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการ และถึงแม้ว่าท่านจะครบวาระเกษียณอายุราชการแล้ว แต่ท่านก็ยังคงมีความตั้งใจที่จะช่วยถ่ายทอดและให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการแก่ศิษย์ต่อไป

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม

(30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2541 - 30 กันยายน พ.ศ. 2544)

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เมื่อปี พ.ศ. 2510 และเป็นแพทย์จุฬาฯ รุ่นที่ 17 โดยหลังจากที่ท่านจบแพทย์ฝึกหัดและได้เป็นแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์เป็นระยะเวลา 1 ปีแล้ว ท่านก็ได้เข้าปฏิบัติงานในสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์และได้รับการบรรจุเป็นอาจารย์ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2513 และได้รับอนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์จากแพทยสภา ในปี พ.ศ. 2518 และต่อมาเป็น Research Fellow in Physics and Nuclear Medicine ณ Mount Sinai School of Medicine มลรัฐนิวยอร์ก สหรัฐอเมริกา ในปี พ.ศ. 2520

นับเป็นระยะเวลาอันยาวนานที่รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม ได้ทุ่มเทแรงกายและแรงใจในการทำงานเพื่อสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ เพื่อภาควิชารังสีวิทยา เพื่อคณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จึงไม่น่าแปลกใจที่ท่านจะเป็นที่รักของศิษย์ เพื่อนร่วมงาน และเจ้าหน้าที่ทุกคน ซึ่งนั่นเป็นเพราะท่านเป็นผู้ที่มีความเมตตา โอบอ้อมอารี มีความเที่ยงธรรม และที่สำคัญที่สุดคือ ท่านเป็นผู้ที่มีความจริงใจกับทุกๆ คน

ในฐานะของการเป็นอาจารย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์ ท่านมีความตั้งใจและมีความมุ่งมั่นในการถ่ายทอดความรู้ให้แก่

ศิษย์ทุกคน ด้วยความสามารถเฉพาะตัวของท่านในการอธิบายเนื้อหาที่ยากให้สามารถเข้าใจได้ง่าย และจะสอดแทรกเรื่องคุณธรรมและจริยธรรมอยู่เสมอ โดยเฉพาะสิ่งที่แพทย์พึงปฏิบัติต่อผู้ป่วยอยู่เสมอ นั่นจึงทำให้ลูกศิษย์ทุกคนต่างได้เรียนรู้และซึมซับความเป็นแพทย์ที่ดีจากสิ่งที่ท่านได้พร่ำสอนและจากการที่ได้เห็นท่านปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตาและเห็นอกเห็นใจอยู่เสมอ และนอกเหนือจากงานทางด้านการสอนแล้ว ท่านยังได้ช่วยให้งานบริการและงานวิจัยของสาขาฯ มีความเจริญรุดหน้าอย่างต่อเนื่อง โดยท่านได้ช่วยอาจารย์ทวีป อาจารย์วิชัย และอาจารย์มาคุ้มครอง สานต่องานในด้านต่างๆ รวมถึงการให้ความร่วมมืออย่างใกล้ชิดกับทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (IAEA) และการสร้างความสัมพันธ์กับสถาบันอื่นๆ ทั้งในและต่างประเทศ ทำให้เราเป็นสถาบันที่มีชื่อเสียงและเป็นที่ยอมรับในกลุ่มประเทศแถบเอเชีย ดังจะเห็นได้จากชาวต่างชาติโดยเฉพาะจากประเทศเพื่อนบ้านที่ได้รับทุนจาก IAEA มาฝึกอบรมดูงานที่สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ จุฬาฯ ซึ่งทุกคนจะได้รับการต้อนรับและดูแลอย่างดียิ่งประดุจญาติมิตรจากท่าน

นอกเหนือจากงานในหน้าที่โดยตรงของท่านแล้ว ท่านยังมีภาระงานด้านบริหารอีกมากมาย ได้แก่ หัวหน้าสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (พ.ศ. 2529 - 2544) ประธานคณะกรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ (พ.ศ. 2535 - 2539) หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา (พ.ศ. 2541 - 2544) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการ โรงพยาบาลจุฬาฯ (พ.ศ. 2542 - 2544) ผู้จัดการคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ คณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลจุฬาฯ (พ.ศ. 2538 - 2550) ประธานวิชาการสมาคม เวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย และชมรม Nuclear Cardiology แห่งประเทศไทย (พ.ศ. 2538 - 2540) นายกสมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย (พ.ศ. 2541 - 2546) กรรมการบริหาร ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยและรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยหลายวาระ รวมถึงการเป็นกรรมการบริหารสมาคมศิษย์เก่าแพทย์จุฬาฯ ทั้งนี้ ท่านได้เกษียณอายุราชการในปี พ.ศ. 2544

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม นับว่าเป็นผู้หนึ่งที่มีกลยุทธ์ในการบริหารที่ดีเยี่ยม โดยท่านจะเป็นแม่แบบที่ดีในการปฏิบัติงาน เป็นผู้ที่รักษากฎระเบียบ ให้คำชมเชยเมื่อลูกน้องปฏิบัติงานได้ดี และว่ากล่าวตักเตือนอย่างตรงไปตรงมา พร้อมทั้งพร่ำสอนเมื่อลูกน้องปฏิบัติงานผิดพลาด เพื่อให้งานมีการพัฒนาที่ดีขึ้น นอกจากนี้ท่านยังเปิดใจกว้างที่จะรับฟังความคิดเห็น รวมถึงความทุกข์ ความเดือดร้อนของบุคลากร และให้ความช่วยเหลือโดยไม่หวังผลตอบแทนใดๆ ทั้งสิ้น

ด้วยจิตใจที่เปี่ยมไปด้วยความมุ่งมั่นและยึดถือประโยชน์ส่วนรวมและประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นที่ตั้ง ประกอบกับการทุ่มเททั้งกำลังกายและกำลังใจให้กับการทำงานเสมอมา จึงทำให้รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม ประสบความสำเร็จในงานต่างๆ ที่ทำและน้อมนำความเจริญก้าวหน้ามาสู่ภาควิชา คณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์อย่างมากมาย และเป็นที่เคารพยกย่องและชื่นชมอย่างยิ่งของพวกเราชาวรังสีวิทยา

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ

(1 ตุลาคม พ.ศ. 2544 - 30 กันยายน พ.ศ. 2552)

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ สำเร็จการศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษาและชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นจากโรงเรียนอัสสัมชัญคอนแวนต์ และสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ก่อนที่จะสำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ (เกียรตินิยมอันดับ 2) จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสาขาแพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2) จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และเป็นศิษย์เก่าแพทย์จุฬาฯ รุ่นที่ 25 ท่านจบวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย (โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย) แพทยสภา และ Master Degree in DME: Clinical Epidemiology จาก Mc. Master University, Ontario ประเทศแคนาดา และยังได้รับการฝึกอบรมและดูงานในสถาบันต่างประเทศหลายแห่งทางด้าน Interventional Radiology, MRI และ Cardiac Imaging

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ เข้ารับราชการที่ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2522 และเกษียณอายุราชการเมื่อปี พ.ศ. 2554 โดยตลอดระยะเวลารับราชการ ท่านคือผู้ที่มีความรู้ความสามารถในด้านการสอน ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ โดยเฉพาะความเชี่ยวชาญด้านรังสีวิทยาวินิจฉัยระบบหัวใจและหลอดเลือด นอกจากนั้นแล้วท่านยังเป็นผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่

การประชุม Advanced Digital Image Management Forum 2005 ห้องประชุมมงคลนาวิน ชั้น 10 อาคาร สก. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 15-16 กันยายน พ.ศ. 2548

ด้วยความขยันหมั่นเพียร ซื่อสัตย์ สุจริต มีจิตใจโอบอ้อมอารี และท่านยังได้ทุ่มเทแรงกายและแรงใจให้กับการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอย่างจริงจัง อีกทั้งยังมีส่วนร่วมในการสอนระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ), หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์ และหลักสูตรสหสาขาวิชาวิศวกรรมชีวเวช จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งนอกเหนือจากการสอนทางวิชาการแล้ว ท่านยังได้ปลูกฝังความรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรมให้กับนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด รวมทั้งนิสิตปริญญาโท ซึ่งท่านนับเป็นตัวอย่างที่ดีในด้านความมีน้ำใจ โอบอ้อมอารี ความซื่อสัตย์ ตรงต่อเวลา และการรักษาระเบียบวินัย ดังจะเห็นได้จากการที่ท่านได้รับความชื่นชมและเป็นที่ยอมรับทั้งจากนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน คณาจารย์ เพื่อนร่วมงาน และเจ้าหน้าที่ทุกระดับมาโดยตลอด จึงนับได้ว่าท่านได้ดำรงตนเป็นอาจารย์แพทย์ที่ดีให้กับนิสิตแพทย์และแพทย์ประจำบ้านได้ยึดถือเป็นแบบอย่าง พร้อมทั้งอุทิศเวลาเพื่อให้คำปรึกษาแก่นิสิตแพทย์เมื่อมีปัญหา ไม่ว่าจะเป็นเรื่องการเรียน การทำงาน ครอบครัว และการวางแผนชีวิตในอนาคต

การยอมรับนับถือในฐานะอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญของรองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ ไม่เพียงแต่จะจำกัดอยู่ในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเท่านั้น หากแต่ท่านยังได้รับการยอมรับจากหน่วยงานภายนอกมากมาย อาทิ การที่ท่านได้รับเกียรติให้ดำรงตำแหน่งเป็นอนุกรรมการพลังงานปรมาณูในกิจการแพทย์ของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ, ประธานคณะทำงานบัญชียาหลักแห่งชาติ สาขารังสีวิทยา กระทรวงสาธารณสุข, อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย และกรรมการที่ปรึกษาการลงทุนด้านพัฒนาบุคลากรการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ในบริการตติยภูมิ ศูนย์โรคมะเร็งแห่งชาติ เป็นต้น นอกจากนั้น ท่านยังเป็นผู้ที่มีความสามารถ

ในการสอนและสามารถถ่ายทอดความรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นที่ประจักษ์ ดังจะเห็นได้จากการที่ท่านได้รับเชิญจากสถาบันและองค์กรต่างๆ ในการเป็นวิทยากรพิเศษในการประชุมวิชาการและการประชุมเชิงปฏิบัติการซึ่งได้ก่อเกิดเป็นประโยชน์แก่นิสิตแพทย์ แพทย์ทั่วไป รวมทั้งแพทย์ทางระบบหัวใจและหลอดเลือดในการเรียนรู้ด้านการวินิจฉัยด้วยภาพเป็นอย่างมาก

จากความมุ่งมั่นของท่านที่มีต่อศิษย์ ทำให้รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ ได้รับรางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ด้านการเรียนการสอน “รางวัลอาจาริยมิตต์” ประจำปี พ.ศ. 2554 ของคณะแพทยศาสตร์ และรางวัลอาจารย์แบบอย่างของสภาคณาจารย์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปี พ.ศ. 2554

ในด้านงานวิจัย ท่านได้ทำผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารทั้งในและนอกประเทศเป็นจำนวนมากและสม่ำเสมอ ส่วนงานด้านการบริหาร ท่านได้ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยาถึงสองวาระ และได้รับการยอมรับว่าเป็นผู้บริหารที่มีวิสัยทัศน์กว้างไกล มีความมุ่งมั่น และยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นเสมอ ซึ่งตลอดระยะเวลาที่ท่านดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ และหัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ท่านได้มุ่งเน้นในด้านการพัฒนาบุคลากร โดยสนับสนุนให้อาจารย์และเจ้าหน้าที่ได้ไปศึกษาดูงานและฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้ทั้งในและนอกประเทศ ส่วนทางด้านเครื่องมือเครื่องใช้ท่านก็ได้พยายามจัดหาเครื่องมือเครื่องใช้ที่มีความทันสมัยอยู่เสมอ ตลอดจนด้านการบริการที่มีการพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยที่เพิ่มจำนวนมากขึ้นเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด อาทิ การริเริ่มโครงการ “Filmless Hospital” ซึ่งเริ่มด้วยการจัดซื้อระบบ PACS เป็นต้น นอกเหนือจากการพัฒนางานในด้านต่างๆ ดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้น ท่านก็ยังเป็นผู้ที่มีความเมตตากรุณาต่อผู้ร่วมงานและเจ้าหน้าที่ทุกระดับในภาควิชารังสีวิทยาและฝ่ายรังสีวิทยา รวมทั้งศิษย์จำนวนมาก ซึ่งจากคุณสมบัติทั้งหมดนี้จึงทำให้ท่านได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นประเภทผู้บริหารหน่วยงานของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ประจำปี พ.ศ. 2546

แม้ว่าท่านจะเกษียณอายุราชการในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2554 แต่ท่านก็ยังคงมีความตั้งใจที่จะช่วยทำงานให้แก่ภาควิชาฯ โดยเฉพาะการเรียนการสอนทางด้านหัวใจและหลอดเลือดด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์และเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (Magnetic Resonance Imaging) และการบริการการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยทางเดินอาหารและทางเดินปัสสาวะด้วยเอกซเรย์พิเศษให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ

(1 ตุลาคม พ.ศ. 2552 - 30 กันยายน พ.ศ. 2556)

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปี พ.ศ. 2525 ต่อมาท่านก็ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตรการแพทย์คลินิก สาขารังสีวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2529 และจากนั้นท่านก็ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีวิทยา แพทยสภา/ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2531 และได้รับหนังสืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว แพทยสภาในปี พ.ศ. 2547 และได้รับหนังสืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง แพทยสภา ในปี พ.ศ. 2548

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ เริ่มต้นเข้ารับราชการที่ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2533 จวบจนกระทั่งถึงปัจจุบัน โดยตลอดระยะเวลาที่ท่านได้รับราชการนั้น ท่านได้ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความขยันหมั่นเพียร ซื่อสัตย์สุจริต และมีจิตใจโอบอ้อมอารี ในด้านการสอน ท่านก็ได้ทุ่มเททั้งแรงกายและแรงใจให้กับการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอย่างจริงจัง ซึ่งนอกเหนือจากการสอนทางวิชาการแล้ว ท่านก็มักจะสอดแทรกความรู้ด้านคุณธรรมและ

งานการแนะนำ “เครื่องฉายรังสีปรับความเข้ม 1,000 องศา” เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2553

จริยธรรมให้กับนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด รวมทั้งนิสิตปริญญาโท ซึ่งถือเป็นแบบอย่างที่ดีที่อาจารย์แพทย์รุ่นหลังควรพึงปฏิบัติตาม สำหรับงานทางด้านวิจัย ท่านได้ทำผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารทั้งในและนอกประเทศ ส่วนงานด้านการบริหาร ท่านได้ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา และเป็นผู้บริหารที่มีความมุ่งมั่น ขยันหมั่นเพียร โดยตลอดระยะเวลาที่ท่านดำรงตำแหน่งหัวหน้าภาควิชาฯ คณะแพทยศาสตร์ และหัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ท่านได้ทำการพัฒนาในด้านต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นด้านบุคลากร ซึ่งท่านได้สนับสนุนให้อาจารย์และเจ้าหน้าที่ได้ไปศึกษาดูงานและฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้ทั้งในและนอกประเทศ ด้านเครื่องมือเครื่องใช้ ท่านก็ได้พยายามจัดหาเครื่องมือเครื่องใช้ที่ทันสมัย เช่น เครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI) เครื่องเอกซเรย์ตรวจวินิจฉัยหลอดเลือด เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ รวมถึงการพัฒนาระบบ PACS และ RIS เป็นต้น ส่วนด้านการบริการ ท่านก็ได้จัดให้มีการให้บริการผู้ป่วยที่เพิ่มจำนวนมากขึ้นควบคู่ไปกับการพัฒนาการบริการเพื่อให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยพยายามลดขั้นตอนในการทำเอกซเรย์ และนอกเหนือจากการพัฒนางานในด้านต่างๆ แล้ว ท่านก็ยังเป็นผู้ที่มีความเมตตากรุณาต่อผู้ร่วมงานและเจ้าหน้าที่ทุกระดับในภาควิชาฯ และฝ่ายรังสีวิทยา รวมทั้งศิษย์มากมาย ซึ่งจากคุณสมบัติดังกล่าว

จึงทำให้ท่านได้รับรางวัลบุคลากรดีเด่นของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ประจำปี พ.ศ. 2552 และได้รับพระราชทานเกียรติบัตร "จริยธรรมสรรเสริญ" จากแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ ประจำปี พ.ศ. 2554

ตลอดช่วงระยะเวลาที่รองศาสตราจารย์นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ ดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้าภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา นับเป็นช่วงเวลาที่ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยามีการขยายงานออกไปอย่างรวดเร็ว นอกจากนี้ยังเป็นช่วงที่เผชิญกับภาวะวิกฤตทางการเมืองในปี พ.ศ. 2553 และภาวะน้ำท่วมครั้งใหญ่ในปี พ.ศ. 2554 แต่ถึงกระนั้นก็ตาม ท่านก็ยังสามารถประคับประคองสถานการณ์ให้ผ่านพ้นช่วงเวลาวิกฤตต่างๆ มาได้ด้วยดี ซึ่งนั่นก็เป็นเพราะท่านมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาด้วยความตั้งใจและความทุ่มเท จึงไม่น่าแปลกที่เรามักจะเห็นท่านทำงานล่วงเวลาอยู่บ่อยๆ แม้ว่าในช่วงระยะเวลาหนึ่งที่ท่านประสบปัญหาทางด้านสุขภาพและต้องได้รับการผ่าตัด แต่ท่านก็ยังคงทุ่มเทให้กับงานเท่าที่ท่านจะสามารถทำได้ในช่วงระยะเวลาที่ท่านยังอยู่ในช่วงพักฟื้น สำหรับเราทุกคนท่านเป็นคนสุภาพ คุยสนุก และเป็นที่รักใคร่ของบุคลากรทั้งในและนอกภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา และยังเป็นผู้ที่มีจิตเมตตาต่อผู้ป่วยที่มารับการตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัยเป็นอย่างมาก ดังจะเห็นได้จากหลายๆ ครั้งที่เกิดการขาดแคลนบุคลากรในการออกตรวจให้บริการผู้ป่วย ซึ่งท่านก็จะเป็นผู้อาสาที่จะทำงานบริการในช่วงที่มีการขาดแคลนช่วงนั้นๆ แม้ว่าท่านจะมีงานบริหารที่ยุ่งเพียงใดก็ตาม ทำให้ผู้ป่วยไม่ขาดโอกาสที่จะได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง นอกจากนั้นท่านยังให้ความสนิทสนมกับผู้ร่วมงานและเจ้าหน้าที่ทุกระดับโดยไม่ถือตัว ดังเช่นในงานเกษียณของเจ้าหน้าที่แต่ละคน ท่านก็สามารถพูดถึงเจ้าหน้าที่คนนั้นได้อย่างเป็นธรรมชาติและสนุกสนาน จึงนับได้ว่าคุณงามความดีที่ท่านได้ทำให้กับภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คือตัวอย่างที่ดีที่จะเป็นแม่แบบให้กับบุคลากรในภาควิชา/ ฝ่ายรังสีวิทยาได้เจริญรอยตามสืบเนื่องต่อไป

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ

(1 ตุลาคม พ.ศ. 2556 - ปัจจุบัน)

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2522 หลังจากนั้นท่านก็ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวิทยาทั่วไป (โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย) แพทยสภา เมื่อปี พ.ศ. 2528 และ Master of Science in Clinical Epidemiology จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2546 และได้หนังสืออนุมัติบัตรเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท เมื่อปี พ.ศ. 2547

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการสังกัดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2531 ซึ่งท่านเป็นผู้ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัย และยังเป็นบุคคลที่ทุ่มเทให้กับงานทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัยเป็นอย่างมาก แม้ว่าในช่วงระยะแรกของการทำงานทางด้านนี้จะมีรังสีแพทย์ที่จบทางด้านนี้เป็นจำนวนน้อย หากแต่ปริมาณของผู้ป่วยที่มารับการตรวจวินิจฉัยกลับมีจำนวนมาก แต่ถึงกระนั้นก็ตาม ท่านก็ไม่เคยย่อท้อต่อการทำงานทางด้านนี้เลยแม้แต่น้อย ซึ่งในช่วงเริ่มต้นของการทำงาน ท่านก็ไม่ได้ทำงานทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัยแต่เพียงอย่างเดียวเท่านั้น แต่ท่านยังมีความรู้ความสามารถทางด้านรังสีวินิจฉัยในระบบอื่นๆ

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ รับรางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ด้านการเรียนการสอน รางวัล "อาจาริยมิตต์" จาก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปี พ.ศ. 2552

โดยภาพที่เรามักจะเห็นจนชินตานั่นก็คือท่านจะมาทำงานตั้งแต่เช้าเพื่อที่จะมาดูแลงานบริการที่ท่านรับผิดชอบและเข้าร่วมประชุมกิจกรรมการเรียนการสอนของแพทย์ประจำบ้าน และถึงแม้จะไม่ใช่เป็นระบบทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัยก็ตาม แต่ท่านก็ได้สั่งสอนศิษย์ด้วยความรู้ของท่านอย่างเต็มความสามารถ และด้วยปริมาณงานที่มาก จึงไม่แปลกที่เรามักจะเห็นท่านเข้ามาทำงานในวันหยุดสุดสัปดาห์เป็นประจำ นอกจากนี้ท่านยังได้เอาใจใส่และอบรมให้ศิษย์ดูแลผู้ป่วยที่มารับการตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัย ไม่ใช่ดูผู้ป่วยจากฟิล์มเอกซเรย์เพียงอย่างเดียว ในเวลาต่อมา เมื่อลักษณะของงานเริ่มแบ่งเป็นระบบที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้น ทำให้ท่านสามารถที่จะทำงานทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัยได้อย่างเต็มที่ ประกอบกับเริ่มมีอาจารย์บรรจุเข้ามาช่วยทำงานทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัยเพิ่มขึ้นในระดับหนึ่ง แต่อย่างไรก็ตาม ความรู้ทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัยก็มีความก้าวหน้าอย่างรวดเร็วเป็นอย่างมาก และมีการแบ่งเป็นหน่วยย่อยมากมาย กิจกรรมการเรียนการสอนทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัยจึงเกิดขึ้นมากมาย แต่ด้วยความเป็นครูที่รักและมีความสุขในการสอนศิษย์และมีทีมอาจารย์ทางด้านประสาทรังสีวิทยาวินิจฉัยที่ดี ทำให้ท่านทำงานได้อย่างไม่ย่อท้อ จนกระทั่งได้รับความชื่นชมทางด้านการเรียนการสอน และเป็นบุคคลที่รักของนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

พิธีเปิดตึกอภันตรีปชา วันพฤหัสบดีที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2537

แพทย์ elective จากโรงเรียนแพทย์ต่างสถาบันหรือที่อื่นๆ อาจารย์แพทย์จากประสาทอายุรศาสตร์ ศัลยกรรมประสาท จักษุวิทยา หู คอ จมูก จนอาจกล่าวได้ว่าท่านเป็นที่พึ่งพาและที่ปรึกษาของทั้งอาจารย์รุ่นหลังๆ ศิษย์ปัจจุบัน ศิษย์เก่า และท่านยังนับเป็นแบบอย่างที่ดีของการไม่หยุดนิ่งในการแสวงหาความรู้ใหม่ๆ อยู่เสมอและนำมาปรับใช้เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ทั้งหมดนี้ทำให้ท่านได้รับรางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ด้านการเรียนการสอน รางวัล "อาจาริยมิตต์" จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปี พ.ศ. 2552 นอกจากนี้ท่านก็ยังมีผลงานทางด้านวิชาการ ด้านงานวิจัย ทั้งในระดับประเทศและระดับนานาชาติ จนกระทั่งท่านได้รับตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์เมื่อปี พ.ศ. 2534 และรองศาสตราจารย์เมื่อปี พ.ศ. 2549 และด้วยความที่ท่านเป็นที่ยอมรับในความรู้ความสามารถ ท่านจึงมักจะถูกรับเชิญให้เป็นอาจารย์ทั้งในคณะอื่นๆ ในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและมหาวิทยาลัยอื่นๆ รวมถึงการเป็นวิทยากรในการประชุมวิชาการทั้งในระดับประเทศและระดับนานาชาติ

นอกเหนือจากงานทางด้านการเรียนการสอนและการวิจัยแล้ว ท่านก็ยังดำรงตำแหน่งต่างๆ ดังต่อไปนี้

- อาจารย์ใหญ่ โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย พ.ศ. 2538 - 2555
- หัวหน้าสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย พ.ศ. 2544 - 2548
- ประธานหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2548 - 2556
- กรรมการบริหารในคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- กรรมการบริหารภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- ประธานคณะทำงานผู้เชี่ยวชาญบัญชียาหลักแห่งชาติ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2556 - ปัจจุบัน

- กรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีวิทยาทั่วไป

- กรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

- กรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท

- กรรมการรับผิดชอบโครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเฉพาะทางสาขา Neuroradiology หลักสูตร 1 ปีของฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

- กรรมการอำนวยการราชวิทยาลัยรังสีแพทย์และรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2556 - ปัจจุบัน
- กรรมการมูลนิธิเทียนส่องใจเพื่อคนไข้โรคลมชัก พ.ศ. 2542 - ปัจจุบัน

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ นับเป็นอาจารย์ที่ทุ่มเทการทำงานให้กับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย อย่างไม่รู้จักเหน็ดเหนื่อย และยังเป็นอาจารย์ที่เอาใจใส่ผู้ป่วยที่เข้ามารับการตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาและเป็นอาจารย์ที่เอาใจใส่ต่อศิษย์ทุกคน ท่านจึงเป็นแบบอย่างที่ดีที่ทำให้รังสีแพทย์ยึดถือและจะเจริญรอยตามแบบอย่างที่ดีเช่นนี้สืบไป

ความภาคภูมิใจของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา และรางวัลต่างๆ ที่ได้รับ

- **แพทย์ที่ได้รับรางวัล "นักนิวเคลียร์กิตติคุณ"**

1. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค พ.ศ. 2539
2. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม พ.ศ. 2546

- **แพทย์ที่ได้รับรางวัล "นักนิวเคลียร์ดีเด่นแห่งชาติ"**

1. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา พ.ศ. 2539
2. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา พ.ศ. 2546

- **รางวัลชมเชยสิ่งประดิษฐ์เข็มจุฬา 1 เพื่อการตรวจท่อน้ำลาย เมื่อปี พ.ศ. 2531**

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุดี ชมเดช

- **บุคคลที่ผลักดันให้ภาควิชารังสีวิทยาได้รับการแต่งตั้งเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในภูมิภาคเอเชียโดย IAEA เมื่อปี พ.ศ. 2537**

รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา

- **นายกสมาคมนักฟิสิกส์การแพทย์ไทย ตั้งแต่ พ.ศ. 2543 - ปัจจุบัน**

รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา

- **ประธานองค์กรฟิสิกส์การแพทย์แห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEAFOMP) พ.ศ. 2548 - 2555**

  รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา

- **กรรมการบริหารองค์กรฟิสิกส์การแพทย์แห่งเอเชียและคาบสมุทร (AFOMP) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - ปัจจุบัน**

  รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา

- **กรรมการบริหารองค์กรฟิสิกส์การแพทย์นานาชาติ (IOMP) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554**

  รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา

- **รางวัล 1 ใน 50 ของ Outstanding Medical Physicist ของโลกเนื่องในวาระครบ 50 ปี ขององค์กรฟิสิกส์การแพทย์นานาชาติ โดยมีการประกาศผลที่เมืองไบรตัน ประเทศสหราชอาณาจักร เมื่อเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2556**

  รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา

- **บุคคลที่ผลักดันให้ภาควิชารังสีวิทยาได้รับการแต่งตั้งเป็นสถาบันฝึกอบรมทางด้านรังสีรักษา ในภูมิภาคเอเชียโดย IAEA เมื่อปี พ.ศ. 2550**

  รองศาสตราจารย์ศิวลี สุริยาปี

- **รางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ด้านการเรียนการสอน รางวัล “อาจาริยมิตต์” จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

  1. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ ประจำปี พ.ศ. 2552
  2. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ ประจำปี พ.ศ. 2554

- **รางวัลประกาศเกียรติคุณอาจารย์แบบอย่างจากสภาคณาจารย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปี พ.ศ. 2554**

  รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ

- **รางวัลพระราชทานเกียรติบัตรจริยธรรมสรรเสริญจากแพทยสมาคม โดยได้รับพระราชทานรางวัลจากสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ปี พ.ศ. 2554**

  รองศาสตราจารย์นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ

- **รางวัลรังสีแพทย์เกียรติคุณด้านวิชาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์และรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556**

  1. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี
  2. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา
  3. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา
  4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ

- **รางวัลรังสีแพทย์เกียรติคุณด้านอุทิศตนต่อราชวิทยาลัยรังสีแพทย์และรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556**

  รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร

- **รางวัลเชิดชูเกียรติบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. 2556**

  1. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี
  2. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา
  3. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา
  4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ

- **รายนามบุคลากรดีเด่น ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย**

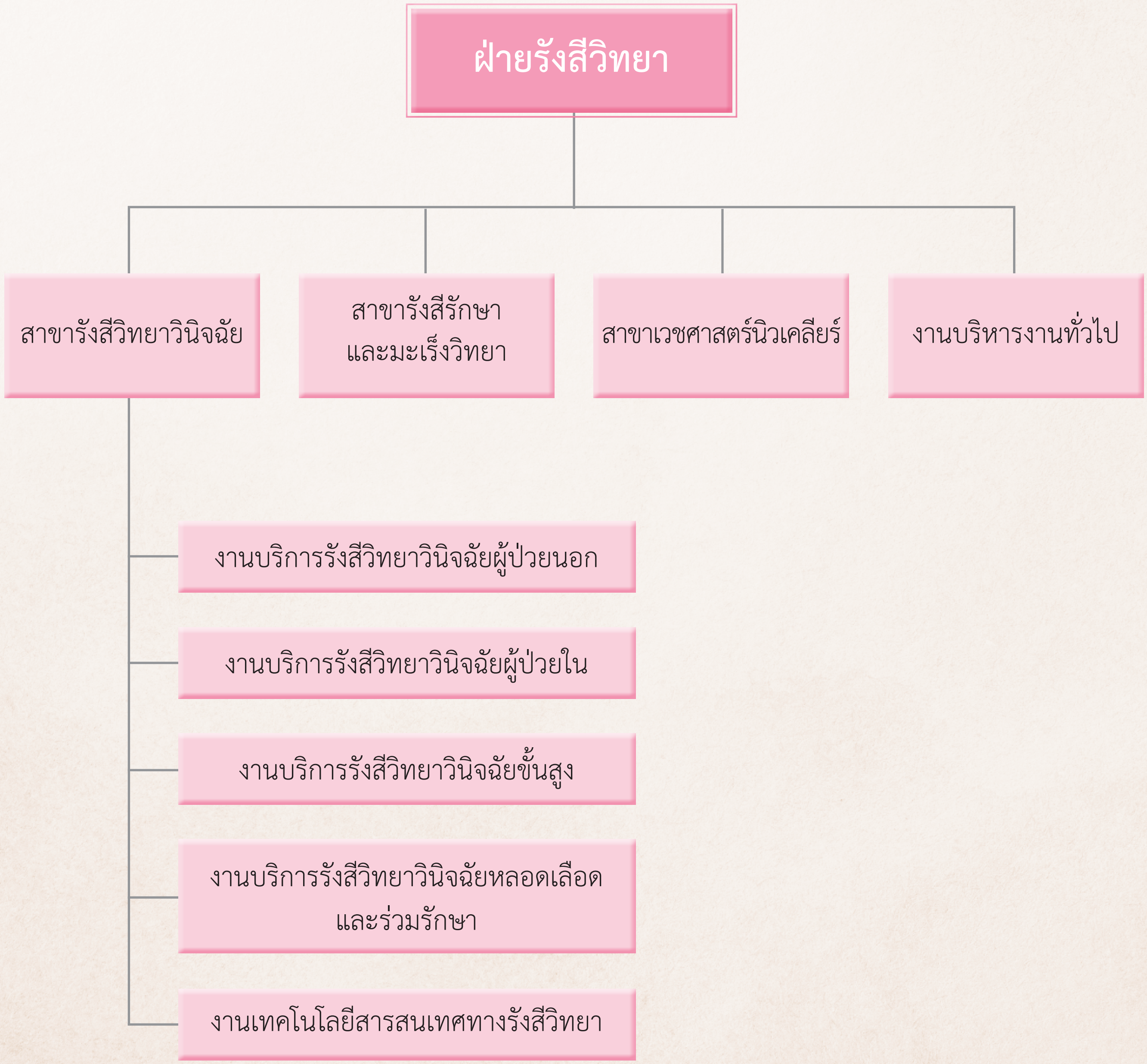
ประจำปี พ.ศ. 2531	นางสุจิตต์ ฉิมอ่ำ	พนักงานบัญชี
	นายเอนก ชิตกรณ์	คนงานประจำ
ประจำปี พ.ศ. 2532	นายสายหยุด รอดทุกข์	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค
ประจำปี พ.ศ. 2533	นางสาวจุรีย์ ด่านประเสริฐ	ประจำแผนก
	นางจรรยา สีสุข	พนักงานพิมพ์ดีด
ประจำปี พ.ศ. 2537	นางสำเนียง กาญจนรัตน์	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 5
ประจำปี พ.ศ. 2538	นายวราจิณ บุญคง	เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 5
ประจำปี พ.ศ. 2539	ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา	หัวหน้าแผนก
	นายอำพัน ทองสุขมาก	พนักงานห้องปฏิบัติงาน
ประจำปี พ.ศ. 2540	นางสาวมัณฑนา นิรัติศัย	นักรังสีการแพทย์ 5
ประจำปี พ.ศ. 2541	นายสมคิด ฤทธิรณ	นักวิชาการศึกษา 6
	นางจรรยา สีสุข	เจ้าหน้าที่ธุรการ 3
ประจำปี พ.ศ. 2542	รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย	นายแพทย์
	นายวัลลภ มากมูล	เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 4
	นายแสวง เหลืองห่อ	พนักงานห้องปฏิบัติการ
ประจำปี พ.ศ. 2543	นายวิชัย ทศพรทรงชัย	เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 4
ประจำปี พ.ศ. 2544	นายสุนทร พันธ์ศิริ	เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 4
ประจำปี พ.ศ. 2545	นางสาวจิดานันท์ พันธ์ดารา	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 3
ประจำปี พ.ศ. 2546	รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ	หัวหน้าฝ่าย
	นางสาวเฉลียว หาดี	เจ้าหน้าที่ธุรการ 4
	นายประจักษ์ อินทรักษา	พนักงานห้องปฏิบัติการ (ประกาศชมเชย)

ประจำปี พ.ศ. 2547	นางพิไร แหลมเขาทอง	นักรังสีการแพทย์ 5
	นางกำปั่น นิลสินธพ	เจ้าหน้าที่ธุรการ 4
ประจำปี พ.ศ. 2549	รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง สุกัลยา เลิศล้ำ	หัวหน้าสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย
	นางสาวเทียมจันทร์ เมฆนิล	เจ้าหน้าที่ธุรการ 4
ประจำปี พ.ศ. 2550	นางสาวร่มรังศรี วงศ์สูง	นักรังสีการแพทย์ 4
ประจำปี พ.ศ. 2551	นางสุพิชชา กาญจนรัตน์	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6
ประจำปี พ.ศ. 2552	รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ เกียรติ อาจหาญศิริ	รองศาสตราจารย์
ประจำปี พ.ศ. 2553	นายบุญชัย นิตยสุภาภรณ์	นักรังสีการแพทย์ 5
ประจำปี พ.ศ. 2554	นางชุติรัตน์ เพชรกระจ่าง	คนงานทั่วไป
ประจำปี พ.ศ. 2555	รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง กาญจนา โชติเลอศักดิ์	รองศาสตราจารย์
	นายสรจรส อุณห์ศิริ	ผชก.นักรังสีการแพทย์ 6
	นายสายัน วิชาธรรม	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ 4
ประจำปี พ.ศ. 2556	นายจำนงค์ คุ้มเขว้า	นักรังสีการแพทย์ 5
ประจำปี พ.ศ. 2557	นายทวีป แสงแห่งธรรม	ผชก.พิเศษนักรังสีการแพทย์ 7
	นางเพ็ชรลีย์ สุวรรณประดิษฐ์	ผชก.นักรังสีการแพทย์ 6

โครงสร้างภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา

แผนภูมิที่ 1 : แผนภูมิแสดงสายการบังคับบัญชาภายในภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา

แผนภูมิที่ 2 : แผนภูมิโครงสร้างการแบ่งส่วนงานของฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



แผนภูมิที่ 3 : สายการบังคับบัญชาของพยาบาล

แผนภูมิที่ 4 : แผนภูมิอัตรากำลังของฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ฝ่ายรังสีวิทยา | 232/33 | คณะแพทย์ 36

หัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา (นายแพทย์ สังกัดคณะแพทยศาสตร์ฯ /สภากาชาดไทย)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย | 135/18 | คณะแพทย์ 14

สังกัดคณะแพทยศาสตร์ (14 อัตรา)

- แพทย์ = 14 อัตรา

สังกัดฝ่ายรังสีวิทยา (153 อัตรา)

- นายแพทย์ 4-6 = 23 อัตรา
- นักรังสีการแพทย์ 6 (หัวหน้างาน) = 4[*] อัตรา
- นักรังสีการแพทย์ 3-5 = 41 อัตรา
- นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 3-5 = 1[**] อัตรา
- เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์ 6 = 1 อัตรา
- เจ้าหน้าที่ระบบงานคอมพิวเตอร์3-5 = 2 อัตรา
- เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 1-4 = 27 อัตรา
- เจ้าหน้าที่ธุรการ 1-4 = 31 อัตรา
- เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ 1-4 = 9[***] อัตรา
- พนักงานห้องปฏิบัติการ = 18 อัตรา

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา | 53/11 | คณะแพทย์ 9

สังกัดคณะแพทยศาสตร์ (9 อัตรา)

- แพทย์ = 7 อัตรา
- อาจารย์ฟิสิกส์การแพทย์ = 1 อัตรา
- เจ้าหน้าที่สำนักงาน = 1 อัตรา

สังกัดฝ่ายรังสีวิทยา (64 อัตรา)

- นายแพทย์ 4-6 = 8 อัตรา
- นักรังสีการแพทย์ 3-5 = 28 อัตรา
- เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 1-4 = 8 อัตรา
- เจ้าหน้าที่สถิติ 3-5 = 2 อัตรา
- เจ้าหน้าที่ธุรการ 1-4 = 6 อัตรา
- นายช่างไฟฟ้า 1-4 = 1 อัตรา
- พนักงานห้องปฏิบัติการ = 9 อัตรา
- คนงานทั่วไป = 2 อัตรา

หมายเหตุ * ให้ทำการประเมิน/สรรหาบุคคลที่เหมาะสมมาดำรงตำแหน่งหัวหน้างานโดยใช้อัตราของบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งมากำหนด
** เมื่ออัตราว่างลง ให้กำหนดตำแหน่งเป็นนักรังสีการแพทย์ 3-5 แทน
*** เมื่ออัตราว่างลง ให้กำหนดตำแหน่งเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 1-4 จำนวน 3 อัตรา

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์	26/2	คณะแพทย์ 8

สังกัดคณะแพทยศาสตร์ (8 อัตรา)

- แพทย์ = 6 อัตรา
- นักเคมีรังสี = 1 อัตรา
- นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ = 1 อัตรา

สังกัดฝ่ายรังสีวิทยา (29 อัตรา)

- นายแพทย์ 4-6 = 1 อัตรา
- นักรังสีการแพทย์ 3-5 = 12 อัตรา
- เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ 1-4 = 6 อัตรา
- เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ 1-4 = 1 อัตรา
- นายช่างเวชภัณฑ์ 1-4 = 1 อัตรา
- เจ้าหน้าที่ธุรการ 1-4 = 5 อัตรา
- พนักงานห้องปฏิบัติการ = 2 อัตรา

งานบริหารงานทั่วไป	18/2	คณะแพทย์ 5

สังกัดคณะแพทยศาสตร์ (5 อัตรา)

- เจ้าหน้าที่สำนักงาน (บริหารงานทั่วไป) P7 = 3 อัตรา
- เจ้าหน้าที่บริการการศึกษา P7 = 1 อัตรา
- นักวิชาการศึกษา = 1 อัตรา

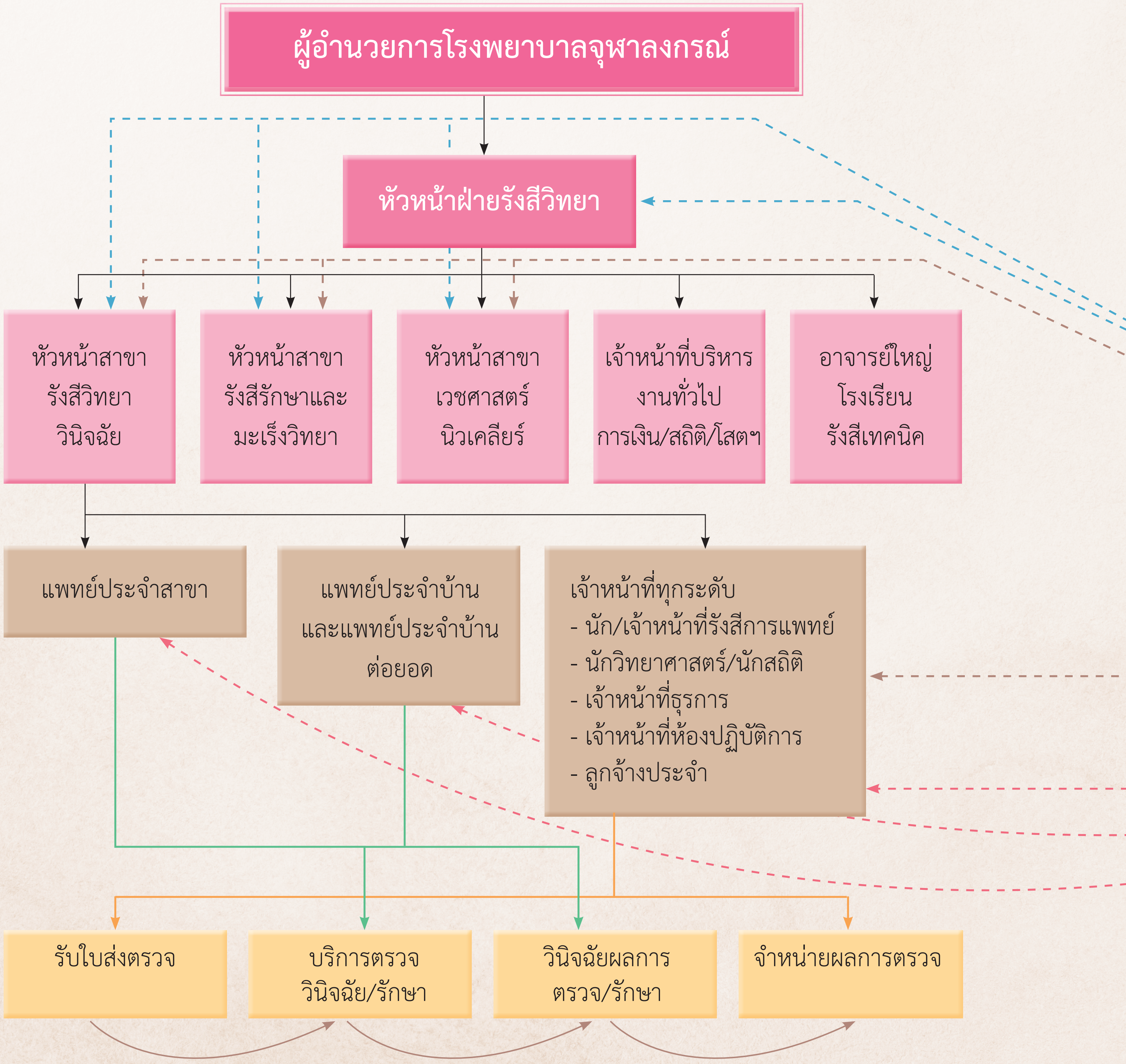
สังกัดฝ่ายรังสีวิทยา (23 อัตรา)

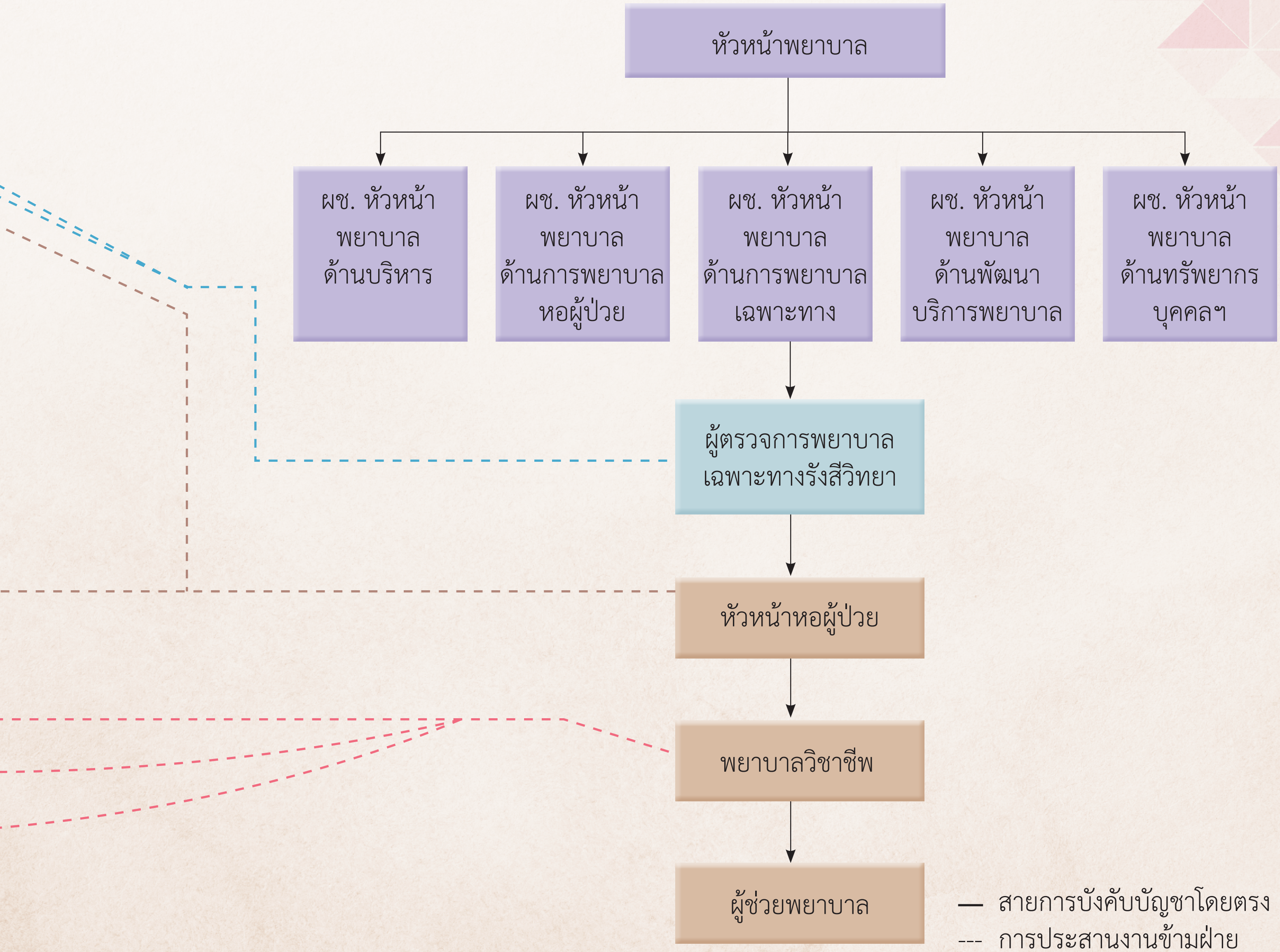
- เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6 (หัวหน้างาน) = 1 อัตรา
- เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 3-5 = 3 อัตรา
- เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 3-5 = 3 อัตรา
- เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี 1-4 = 3 อัตรา
- เจ้าหน้าที่สถิติ 3-5 = 1 อัตรา
- เจ้าหน้าที่ธุรการ 1-4 = 6 อัตรา
- เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ 1-4 = 1 อัตรา
- พนักงานห้องปฏิบัติการ = 2 อัตรา

ข้อมูลล่าสุด ณ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2556

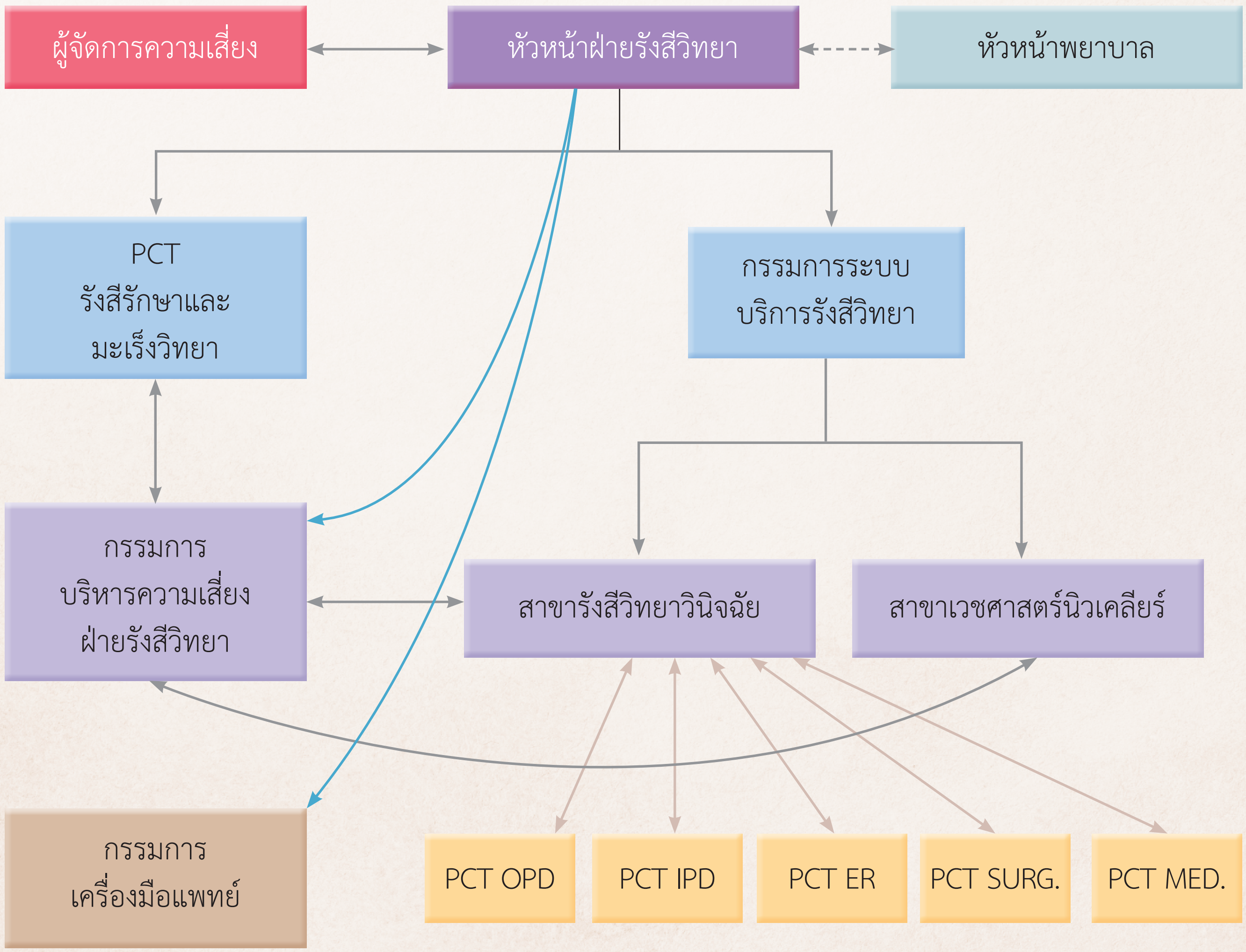
โครงสร้างองค์กรและโครงสร้างการบริหารของภาควิชา

แผนภูมิที่ 5 : การประสานงานของฝ่ายรังสีวิทยา




หัวหน้าพยาบาล
ผช. หัวหน้าพยาบาล ด้านบริหาร
ผช. หัวหน้าพยาบาล ด้านการพยาบาลหอผู้ป่วย
ผช. หัวหน้าพยาบาล ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง
ผช. หัวหน้าพยาบาล ด้านพัฒนาบริการพยาบาล
ผช. หัวหน้าพยาบาล ด้านทรัพยากรบุคคลฯ
ผู้ตรวจการพยาบาล เฉพาะทางรังสีวิทยา
หัวหน้าหอผู้ป่วย
พยาบาลวิชาชีพ
ผู้ช่วยพยาบาล
— สายการบังคับบัญชาโดยตรง
--- การประสานงานข้ามฝ่าย

แผนภูมิที่ 6 : Hospital Accreditation



หลักสูตรและการพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตรของภาควิชารังสีวิทยา

ภาควิชารังสีวิทยาได้จัดให้ภาควิชาอยู่ในกลุ่มสถาบันอุดมศึกษากลุ่ม ค1 (เป็นภาควิชาที่เน้นการผลิตบัณฑิตเฉพาะทางในระดับบัณฑิตศึกษา) โดยมีหลักสูตรแบ่งออกเป็นหลักสูตรการศึกษาก่อนปริญญาและหลักสูตรการศึกษาหลังปริญญา ดังต่อไปนี้

หลักสูตรการศึกษาก่อนปริญญา (Undergraduate Education)

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ภาควิชารังสีวิทยา มีการจัดการเรียนการสอน โดยอ้างอิงกับหลักสูตรของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2545) โดยเปิดสอนรายวิชาต่างๆ ในปัจจุบัน ดังต่อไปนี้

1. **นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 เปิดสอนรายวิชา ดังต่อไปนี้**
   - รายวิชา พื้นฐานรังสีวิทยาวินิจฉัย (รหัสรายวิชา 3000403)
   - รายวิชา เวชศาสตร์นิวเคลียร์ รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา (รหัสรายวิชา 3000405)

2. **นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6 เปิดสอนรายวิชา ดังต่อไปนี้**
   - รายวิชา Intervention Radiology (รหัสรายวิชา 3011668)
   - รายวิชา Therapeutic Radiology and Oncology (รหัสรายวิชา 3011670)
   - รายวิชา Nuclear Medicine for General Practitioner (รหัสรายวิชา 3011672)
   - รายวิชา Essential in Diagnostic Radiology for General Practice (รหัสรายวิชา 3011676)

หลักสูตรการศึกษาหลังปริญญา (Postgraduate Education)

1. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชารังสีวิทยา (ป.บัณฑิตชั้นสูงฯ สาขาวิชารังสีวิทยา) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- แขนงวิชารังสีวิทยาทั่วไป
- แขนงวิชารังสีวิทยาวินิจฉัย
- แขนงวิชารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา
- แขนงวิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

2. หลักสูตรวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมโดยการรับรองของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยและแพทยสภา

- สาขาวิชารังสีวิทยาทั่วไป
- สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย
- สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา
- สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

3. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (หลักสูตร 2 ปี) โดยการรับรองของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยและแพทยสภา

- อนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง
- อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท
- อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท
- อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว

4. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อการบริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิฯ (หลักสูตร 1 ปี) โดยการรับรองของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

- สาขา Abdominal Imaging
- สาขา Neuroradiology
- สาขา Diagnostic CT and MR Imaging
- สาขา Diagnostic Ultrasonography
- สาขา Breast Imaging
- สาขา Pediatric Radiology
- สาขา Musculoskeletal Imaging

5. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์ (ป.บัณฑิตชั้นสูงฯ สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์)

6. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์ (วท.ม.สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์)

หลักสูตรของภาควิชารังสีวิทยาในอดีตซึ่งได้ทำการปิดการเรียนการสอนไปแล้ว

หลักสูตรการศึกษาก่อนปริญญา (Undergraduate Education)

1. รายวิชา Principle of Medical Radiology (รหัสรายวิชา 3000404) สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4
2. รายวิชา Diagnostic Imaging (รหัสรายวิชา 3011512) สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5
3. รายวิชา Radiation Oncology 1 (รหัสรายวิชา 3011514) สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5
4. รายวิชา Nuclear Medicine 1 (รหัสรายวิชา 3011516) สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5
5. รายวิชา Imaging of Respiratory and Cardiovascular Systems (รหัสรายวิชา 3011646) เป็นรายวิชาเลือกสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6
6. รายวิชา Ultrasound in General Practice (รหัสรายวิชา 3011658) เป็นรายวิชาเลือกสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6
7. รายวิชา Diagnostic Imaging of the Abdomen and Extremities (รหัสรายวิชา 3011664) เป็นรายวิชาเลือกสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6
8. รายวิชา Neuroradiology (รหัสรายวิชา 3011666) เป็นรายวิชาเลือกสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6
9. หลักสูตรประกาศนียบัตรวิทยาศาสตร์การแพทย์ (เทียบเท่าอนุปริญญา) สาขาวิชารังสีเทคนิคของโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

หลักสูตรการศึกษาหลังปริญญา (Postgraduate Education)

1. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชารังสีวิทยา
2. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อการบริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิฯ (หลักสูตร 1 ปี) สาขา Interventional Radiology
3. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อการบริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิฯ (หลักสูตร 1 ปี) สาขา Interventional Neuroradiology
4. แขนงวิชารังสีวิทยาทั่วไปของหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายวิชาที่ภาควิชารังสีวิทยาให้ความร่วมมือในการเรียนการสอนภายในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. รายวิชา 3000260 ระบบกล้ามเนื้อโครงกระดูก 1
2. รายวิชา 3000264 ระบบทางเดินหายใจ 1
3. รายวิชา 3000268 ระบบทางเดินอาหาร
4. รายวิชา 3000278 ประสาทศาสตร์ (Neuroscience)
5. รายวิชา 3000384 ประสาทศาสตร์คลินิก (Clinical Neuroscience)
6. รายวิชา 3000402 บูรณาการวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (Integrated Clinical Sciences)
7. รายวิชา 3000502 มูลฐานการวิเคราะห์ทางเวชศาสตร์ (Evidence-Based Medicine)

8. รายวิชา 3000512
   ทักษะวิทยาการบาดเจ็บและภาวะฉุกเฉิน
   ทางศัลยศาสตร์
   (Skills in Traumatology and Surgical Emergency)
9. รายวิชา Ambulatory block
   รายวิชา 3000504, 3000506, 3000508
10. รายวิชา 3000684
    บทนำเวชปฏิบัติ
    (Introduction to Clinical Clerkship)
11. รายวิชา 3012618
    การดูแลผู้ป่วยในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก
    (Clinical Management in Intensive Care Unit)
12. รายวิชา 3012620
    หัตถการในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ
    (Critical Care Procedures)
13. รายวิชา 3000851
    วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน
    (Correlated Basic Medical Sciences)
14. รายวิชา 3002866
    กุมารเวชศาสตร์ปัจจุบันสมัย
    (Current Pediatrics)
15. รายวิชา 2102524
    เทคโนโลยีภาพทางการแพทย์
    (Medical Image Technology)
    ในหลักสูตรดุษฎีบัณฑิตวิศวกรรมชีวเวช
16. รายวิชา 3200202
    BIO/DENT SCI I
    ของคณะทันตแพทยศาสตร์
17. รายวิชา 3741306
    โลหิตวิทยาคลินิก 2
    (Clinical hematology II)
    ของคณะสหเวชศาสตร์
18. รายวิชา 3000516
    ทฤษฎีการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ
    ผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย
    (Theoretical Care for Critical, Chronic and Terminal Illnesses)
19. รายวิชา 3000518
    ทักษะการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ ผู้ป่วยเรื้อรัง
    และผู้ป่วยระยะสุดท้าย
    (Skills in Care for Critical, Chronic and Terminal Illnesses)

20. รายวิชา 3000520
    เวชปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ
    ผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย
    (Clinical Performance in Care for
    Critical, Chronic and Terminal Illnesses)
21. รายวิชา 3106402
    รังสีวิทยาทางสัตวแพทย์
22. รายวิชา 3014761
    อาชีวเวชศาสตร์ 1
23. รายวิชา 3209705
    รังสีกายวิภาคและการแปลเงาภาพรังสีขั้นสูง
    (Advanced Radiographic Anatomy
    and Radiographic Interpretation)
    ของคณะทันตแพทยศาสตร์

รายวิชาที่ภาควิชารังสีวิทยาให้ความร่วมมือในการเรียนการสอนภายนอกจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. รายวิชา MTRD442
   Nuclear Medicine
   คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
   (ระดับปริญญาตรี)
2. รายวิชา 303101
   Applied Physics for Health Science
   คณะกายภาพบำบัด วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
   (ระดับปริญญาตรี)
3. รายวิชา RLT3181
   Digital Imaging
   สาขารังสีเทคนิค คณะวิทยาศาสตร์
   มหาวิทยาลัยรามคำแหง (ระดับปริญญาตรี)
4. รายวิชา RLT4182
   Quality Assurance in Diagnostic
   Radiology
   สาขารังสีเทคนิค คณะวิทยาศาสตร์
   มหาวิทยาลัยรามคำแหง (ระดับปริญญาตรี)
5. รายวิชา 655537
   การกำหนดปริมาณรังสี คณะสหเวชศาสตร์
   มหาวิทยาลัยนเรศวร (ระดับปริญญาตรี)
6. สอนแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1
   สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ภาควิชารังสีวิทยา
   คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

หน่วยงานภายนอกที่ภาควิชารังสีวิทยาให้ความร่วมมือในการเพิ่มพูนทักษะและเสริมสร้างประสบการณ์

1. หน่วยงานภายในคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้แก่ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ภาควิชาศัลยศาสตร์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ เป็นต้น

2. หน่วยงานภายนอกคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย/โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, วิทยาลัยแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ เป็นต้น

3. สถาบันจากต่างประเทศ ได้แก่ World Health Organization, The University Diderot Paris 7, Bichat - Lariboisiere France, International Atomic Energy Agency (IAEA), Kunming Medical University, Fudan University China, University of Montpellier 1 France, University of Applied Sciences Mittelhessen in Gießen Germany, The University of Otago, Dunedin School of Medicine New Zealand, New York University School of Medicine USA., The University of Sydney Australia เป็นต้น

การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาการเรียนการสอนหลักสูตรการศึกษาก่อนปริญญา (Undergraduate Education)

- **หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5**

หลักสูตรปริญญาบัณฑิตเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการศึกษาแพทยศาสตร์ 6 ปี ตั้งแต่เริ่มเปิดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ภาควิชารังสีวิทยาได้ทำการสอนนิสิตแพทย์ชั้นคลินิกปี 5 โดยสอนเป็นกลุ่มย่อยไม่เกิน 20 คนต่อกลุ่มเป็นการหมุนเวียนร่วมกับภาควิชาอื่น การเรียนการสอนเป็นแบบบรรยายโดยใช้สื่อการสอนเป็นฟิล์มผู้ป่วยหรือแผ่นใส โดยมีการสอนทั้งวิชารังสีวินิจฉัย รังสีรักษา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โดยห้องเรียนอยู่ที่อาคารอภันตรีปชาเดิม

ต่อมาเมื่อมีการขยายหน่วยงานโดยได้จัดตั้งสาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์เพิ่มขึ้น การเรียนการสอนนิสิตแพทย์จึงได้แยกห้องเรียนและเวลาการเรียนเป็นการหมุนเวียนภายในของนิสิตแพทย์ที่ผ่านมา เรียนรังสีวิทยาเวลา 4 สัปดาห์ แยกเป็นเรียนวิชารังสีวินิจฉัย 2 สัปดาห์ รังสีรักษา 1 สัปดาห์ และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ 1 สัปดาห์ โดยที่การเรียนการสอนส่วนใหญ่ยังเป็นการบรรยายประกอบสื่อการสอนเหมือนเดิม และมีการสอบรวมในวันสุดท้ายทั้งข้อเขียนและการสอบแบบ OSCE (สมัยก่อนเรียกแลบกริ๊ง) โดยใช้สถานีละ 4 นาที รวม 20 สถานีสำหรับสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย และ 10 สถานีในแต่ละสาขาสำหรับสาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ในปีการศึกษา 2545 ภาควิชารังสีวิทยาได้ปรับปรุงการเรียนการสอนในภาควิชาสำหรับนิสิตแพทย์ปี 5 โดยให้มีชั่วโมงการบรรยายลดลง มีเวลาสำหรับการศึกษาด้วยตนเองมากขึ้น ให้นิสิตทำ Seminar และเสนอผลงานเป็นกลุ่มเพื่อฝึกการทำงานเป็นทีมและมีทักษะในการเสนอผลงานหน้าชั้นเรียน นอกจากนี้ยังมีช่วงเวลา 2 - 3 วัน ให้นิสิตหมุนเวียนดูการปฏิบัติงานจริงกับผู้ป่วยในแต่ละหน่วยงานของภาควิชารังสีวิทยา

ในปีการศึกษา 2549 เริ่มสอนหลักสูตร พบ. ฉบับปรับปรุงใหม่ให้กับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 และในขณะเดียวกันในปีการศึกษาดังกล่าวนี้ นิสิตแพทย์ปี 5 ก็ยังมีการเรียนในหลักสูตรเดิมด้วย

ในปีการศึกษา 2550 ได้ยกเลิกรายวิชาทางด้านรังสีวิทยา สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5 (หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตเดิม)

• หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4

ในปีการศึกษา 2549 ภาควิชารังสีวิทยาเริ่มสอนหลักสูตร พบ. ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2545 โดยสอนรายวิชารวมพื้นฐานหลักรังสีวิทยาทางการแพทย์หรือ Principle of Medical Radiology (รหัสรายวิชา 3000404) จำนวน 1 หน่วยกิตให้กับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 ซึ่งเป็นการสอนรวมทั้ง 3 สาขา ดังต่อไปนี้

1. สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย
2. สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา
3. สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

โดยการสอนจะสอนควบคู่กับรายวิชา Integrated Clinical Sciences (รหัสรายวิชา 300402) ของภาควิชาอายุรศาสตร์ โดยมีจำนวนนิสิตทั้งสิ้น 200 คน

ซึ่งเป็นการสอนแบบบรรยายในวันอังคารที่ 1 และ 3 ของเดือนมิถุนายนถึงเดือนกันยายนเป็นเวลา 7 คาบ และมีการจัดสอบหลังจากสิ้นสุดการเรียน

ในปีการศึกษา 2555 เริ่มมีการปรับเปลี่ยนการสอนรายวิชา Principle of Medical Radiology โดยสอนแยกออกจากรายวิชา Integrated Clinical Sciences (รหัสรายวิชา 300402) ของภาควิชาอายุรศาสตร์ และปรับจากการสอนครั้งเดียว 200 คน เป็นการแบ่งกลุ่มนิสิตขึ้นเรียนครั้งละ 50 คน โดยประมาณ จำนวน 4 กลุ่ม กลุ่มละ 2 สัปดาห์ ตลอดปีการศึกษา

ในปีการศึกษา 2556 ได้มีการเปลี่ยนแปลงการจัดการเรียนการสอนโดยอิงกับหลักสูตร พบ. ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2555 สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 ขึ้นใหม่ โดยยุบรายวิชารวมพื้นฐานหลักรังสีวิทยาทางการแพทย์หรือ Principle of Medical Radiology ทำการปรับปรุงเนื้อหาเพื่อให้สอดคล้อง กับการปฏิบัติงานในผู้ป่วยจริงและได้แบ่งรายวิชาออกไปดังนี้

- วิชาพื้นฐานรังสีวิทยาวินิจฉัย (รหัสรายวิชา 3000403) จำนวน 2 หน่วยกิต ครั้งละ 2 สัปดาห์
- วิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา (รหัสรายวิชา 3000405) จำนวน 1 หน่วยกิต ครั้งละ 1 สัปดาห์

โดยมีการแบ่งกลุ่มนิสิตขึ้นเรียนครั้งละ 50 คน โดยประมาณ จำนวน 4 กลุ่ม ตลอดปีการศึกษาทั้ง 2 รายวิชา

• หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6

ภาควิชารังสีวิทยาเปิดวิชาเลือกสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง 2545) ทั้งหมด 10 รายวิชา ได้แก่

- รายวิชา 3011636 เอกซเรย์คอมพิวเตอร์และการตรวจด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก
- รายวิชา 3011642 รังสีวิทยาวินิจฉัยพื้นฐานของระบบประสาท
- รายวิชา 3011644 รังสีวิทยาวินิจฉัยพื้นฐานของระบบกล้ามเนื้อโครงกระดูก
- รายวิชา 3011646 รังสีวิทยาวินิจฉัยของระบบทางเดินหายใจและระบบหัวใจหลอดเลือด
- รายวิชา 3011648 การวินิจฉัยด้วยภาพของช่องท้อง

- รายวิชา 3011650
  รังสีรักษาทางคลินิกในวิทยามะเร็ง
- รายวิชา 3011652
  การวินิจฉัยโรคด้วยวิทยาการ
  ทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์
- รายวิชา 3011654
  การรักษาโรคด้วยวิทยาการ
  ทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์
- รายวิชา 3011656
  การใช้วิทยาการทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์
  ในโรคเด็ก
- รายวิชา 3011658
  คลื่นเสียงความถี่สูงในเวชปฏิบัติทั่วไป

ซึ่งนิสิตชั้นปีที่ 6 รุ่นแรกที่จะเลือกเรียนในรายวิชาเลือกดังกล่าว จะเริ่มเลือกเรียนที่ปีการศึกษา 2551 แต่ในปี พ.ศ. 2550 ภาควิชารังสีวิทยา ได้จัดสัมมนาและเสนอให้มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงรายวิชาเลือก สำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ซึ่งมีทั้งหมด 10 รายวิชา ในหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2545 และเปลี่ยนทั้งชื่อรายวิชาและรหัสรายวิชาให้เหลือเพียง 7 รายวิชา โดยแยกตามสาขาวิชา ดังต่อไปนี้

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย มี 5 รายวิชา ได้แก่

1. 3011660
   คลื่นเสียงความถี่สูงในเวชปฏิบัติทั่วไป
   Ultrasound in General Practice (US)
2. 3011662
   รังสีวิทยาของระบบทางเดินหายใจและระบบหัวใจและหลอดเลือด
   Imaging of Respiratory and Cardiovascular Systems
   (Chest & Cardio)
3. 3011664
   การวินิจฉัยด้วยภาพของช่องท้องและแขนขา
   Diagnostic Imaging of the Abdomen and Extremities (Body)
4. 3011666
   รังสีวิทยาวินิจฉัยของระบบประสาท
   Neuroradiology (Neuro)
5. 3011668
   รังสีร่วมรักษา
   Interventional Radiology
   (Intervention)

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา มี 1 รายวิชา คือ รายวิชา Therapeutic Radiology and Oncology (รหัสรายวิชา 3011670)

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ มี 1 รายวิชา คือ รายวิชา Nuclear Medicine for General Practitioner (รหัสรายวิชา 3011672)

ดังนั้น 7 รายวิชาใหม่นี้ได้มีการใช้กับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ในปี พ.ศ. 2551 แทนหลักสูตรเดิม ซึ่งมี 10 รายวิชา

ในปีการศึกษา 2556 ภาควิชารังสีวิทยาได้มีการเปลี่ยนแปลงรายวิชาเลือกในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย โดยมีการรวมรายวิชาทั้งหมดอยู่ในรายวิชาเดียว ยกเว้นรายวิชา Intervention Radiology และเปิดรายวิชาใหม่เป็นรังสีวิทยาพื้นฐานในเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ Essential in Diagnostic Radiology for General Practice (รหัสรายวิชา 3011676)

- **หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นปรีคลินิก**

ภาควิชาฯ ยังรับผิดชอบร่วมการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ในระดับปรีคลินิก (นิสิตแพทย์ชั้นปี 2 และปี 3) ในรายวิชา imaging correlation เช่น respiratory system, musculoskeletal system และ central nervous system

การพัฒนาการเรียนการสอนหลักสูตรการศึกษาหลังปริญญา (Undergraduate Education)

- **หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกสาขาวิชารังสีวิทยา**

หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง คือหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านเรียกว่า “หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกสาขาวิชารังสีวิทยา” ซึ่งแบ่งย่อยเป็น 4 แขนงวิชา ได้แก่

1. แขนงวิชารังสีวิทยาทั่วไป
2. แขนงวิชารังสีวิทยาวินิจฉัย
3. แขนงวิชารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา
4. แขนงวิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตร 3 ปี โดยในปีแรกนิสิตหลังปริญญาจะต้องผ่านการศึกษาในสาขาย่อยทั้ง 3 สาขาเหมือนกันทั้งหมด เพื่อให้มีพื้นฐานความรู้ทางด้านรังสีวิทยาและรังสีชีววิทยา ในปลายปีที่ 1 นิสิตหลังปริญญาจะต้องทำการสอบวิชาที่ได้รับการศึกษาในระหว่างปีให้ผ่านเพื่อรับ “ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก” จากนั้นในปีที่ 2 และ 3 นิสิตหลังปริญญาจะได้รับการศึกษาเน้นเฉพาะแขนงวิชาที่ตัวเองเลือกเรียน ส่วนแขนงรังสีวิทยาทั่วไป ก็จะต้องผ่านไปศึกษาในสาขาวิชาทั้ง 3 อย่างละเอียดมากขึ้น ในปลายปีที่ 3 นิสิตหลังปริญญาจะต้องผ่านการสอบอีกครั้งหนึ่งเพื่อรับ “วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม” ในแขนงวิชาที่เรียน และจะได้รับ

“ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขารังสีวิทยา” จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงได้มีการพัฒนาดังนี้

พ.ศ. 2515 มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเป็นครั้งแรก 2 สาขา โดยเป็นสาขารังสีวิทยาทั่วไป 2 คน และหลักสูตรสาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ 1 คน (เป็นหลักสูตรร่วมของสาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์)

พ.ศ. 2518 เริ่มมีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

พ.ศ. 2528 มีการยุบการฝึกอบรมหลักสูตรสาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

พ.ศ. 2530 เริ่มมีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขารังสีรักษา

พ.ศ. 2531 เริ่มมีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

พ.ศ. 2536 แพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 เรียนหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขารังสีวิทยาของคณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2537 มีศักยภาพจำนวนการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขารังสีวิทยาจากแพทยสภาสำหรับ

- สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย 12 ตำแหน่ง
- สาขารังสีวิทยาทั่วไป 10 ตำแหน่ง
- สาขารังสีรักษา 2 ตำแหน่ง
- สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ 2 ตำแหน่ง

พ.ศ. 2540 ลดจำนวนศักยภาพจำนวนการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขารังสีวิทยาทั่วไปเหลือ 9 ตำแหน่ง โดยโอนให้ภาควิชารังสีวิทยามหาวิทยาลัยขอนแก่น 1 ตำแหน่ง

พ.ศ. 2542 ลดจำนวนศักยภาพจำนวนการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขารังสีวิทยาทั่วไปเหลือ 8 ตำแหน่ง โดยโอนให้ภาควิชารังสีวิทยามหาวิทยาลัยขอนแก่นอีก 1 ตำแหน่ง

พ.ศ. 2546 เริ่มใช้หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขารังสีวิทยาใน 2 แขนงวิชา คือ แขนงวิชารังสีวิทยาวินิจฉัยและแขนงวิชารังสีวิทยาทั่วไปกับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และปีที่ 3 โดยแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ยังเรียนหลักสูตรประกาศนียบัตรทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขารังสีวิทยาดังเดิม

เริ่มใช้หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขารังสีรักษาและหลักสูตรฯ สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ กับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 และปีที่ 3

พ.ศ. 2548 เพิ่มศักยภาพจำนวนการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาเป็น 4 ตำแหน่ง

พ.ศ. 2550 ปรับปรุงหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชารังสีวิทยา สาขาวิชารังสีรักษา และสาขาวิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โดยรวมทั้ง 3 หลักสูตรให้เป็นหลักสูตร ป.บัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชารังสีวิทยา เหลือเพียง

หลักสูตรเดียว ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวมี 4 แขนงวิชา ได้แก่ แขนงวิชารังสีวิทยาทั่วไป, แขนงวิชารังสีวิทยาวินิจฉัย, แขนงวิชารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และแขนงวิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (โดยยังคงใช้หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สำหรับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 - 3 และยังคงใช้หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สำหรับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1)

พ.ศ. 2552 มีการปรับปรุงหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชารังสีวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง 2552) โดยรวมรายวิชาของหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขารังสีวิทยาเข้าไว้ในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขารังสีวิทยา ดังนั้นแพทย์ประจำบ้านทั้ง 3 ชั้นปีใช้หลักสูตรเดียวกันตั้งแต่นั้นเป็นต้นมา

พ.ศ. 2556 ปรับปรุงหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชารังสีวิทยา (หลักสูตรปรับปรุง 2556) เพื่อให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 (มคอ.2) ซึ่งหลักสูตรปรับปรุงดังกล่าวมี 3 แขนง ได้แก่ แขนงวิชารังสีวิทยาวินิจฉัย, แขนงวิชารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และแขนงวิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โดยยกเลิกการฝึกอบรมแขนงรังสีวิทยาทั่วไป

พ.ศ. 2556 ในปีการศึกษา 2557 ภาควิชารังสีวิทยาจะปิดรับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยาทั่วไป เพื่อให้สามารถรองรับกับงานบริการทางการแพทย์ และสอดคล้องกับหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2556) จากเดิมที่รับได้ 12 ตำแหน่ง เพิ่มเป็น 24 ตำแหน่ง

หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

• หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (หลักสูตร 2 ปี) โดยการรับรองของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยและแพทยสภา

ในปี พ.ศ. 2548 ภาควิชารังสีวิทยาเปิดอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (หลักสูตร 2 ปี) โดยการรับรองของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อเป็นการฟื้นฟูวิชาการและเพิ่มความรู้ใหม่ๆ แก่รังสีแพทย์ อนุสาขาที่เปิดสอนมี 4 อนุสาขา คือ

1. อนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง (Body imaging) จำนวน 2 คน
2. อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท

(Neuroimaging) จำนวน 2 คน

3. อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Neurointervention) จำนวน 1 คน
4. อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body intervention) จำนวน 1 คน

ในปี พ.ศ. 2553 มีการขอเพิ่มศักยภาพการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัวจากเดิมรับได้ 1 คน เพิ่มเป็นจำนวน 2 คน

ในปี พ.ศ. 2556 มีการขอเพิ่มศักยภาพการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูงจากเดิมรับได้ 2 คน เพิ่มเป็นจำนวน 5 คน

ดังนั้นในปัจจุบัน (ปี พ.ศ.2557) ภาควิชารังสีวิทยาสามารถรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในแต่ละอนุสาขาได้ดังต่อไปนี้

1. อนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง จำนวน 5 คน
2. อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท จำนวน 2 คน
3. อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท จำนวน 1 คน
4. อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว จำนวน 2 คน

หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (หลักสูตร 1 ปี) โดยการรับรองของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

พ.ศ. 2538 ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ดำเนินการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อการบริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิฯ (หลักสูตร 1 ปี) โดยการรับรองของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยขณะนี้มีหลักสูตรที่เปิดรับการฝึกอบรม รวม 9 สาขา โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. สาขา Intervention Radiology รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2538 (ขณะนี้ยกเลิกการฝึกอบรมแล้ว)
2. สาขา Neuroradiology รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2539
3. สาขา Abdominal Imaging รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2542
4. สาขา Diagnostic Ultrasound รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2544
5. สาขา Diagnostic CT and MRI Imaging รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2544
6. สาขา Intervention Neuroradiology รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2547 (ขณะนี้ยกเลิกการฝึกอบรมแล้ว)

7. สาขา Breast Imaging
   รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2553
8. สาขา Musculoskeletal Imaging
   รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2555
9. สาขา Pediatrics Radiology
   รับรุ่นแรก ปี พ.ศ. 2555

หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดโครงการพัฒนาบุคลากรเพื่อการบริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิฯ (หลักสูตร 1 ปี) ได้มีการพัฒนาดังนี้

พ.ศ. 2556 มีการขอจำนวนการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขา Breast Imaging จากเดิมรับได้ 1 คน เพิ่มเป็นจำนวน 2 คน

หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์

วิชาชีพฟิสิกส์การแพทย์เป็นสาขาที่ขาดแคลนสาขาหนึ่ง เนื่องจากเทคโนโลยีทางรังสีวิทยาได้ พัฒนาอย่างรวดเร็วและความต้องการนักฟิสิกส์การแพทย์มีปริมาณสูง เนื่องจากมีการดึงบุคลากรไปสู่ภาคเอกชน เช่น โรงพยาบาลเอกชนและบริษัท รวมทั้งการปฏิบัติงานในต่างประเทศ เป็นต้น ทำให้จำนวนนักฟิสิกส์การแพทย์ที่มีอยู่ในปัจจุบัน ไม่เพียงพอกับงานที่เพิ่มขึ้นทั้งในโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข และเพื่อให้ทันต่อการวินิจฉัยและการรักษาโรคด้วยรังสี จึงจำเป็นต้องเตรียมพร้อมให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ด้วยเหตุนี้จึงได้มีการจัดตั้งหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์ ในปี พ.ศ. 2554 ซึ่งถือเป็นแห่งแรกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เพื่อผลิตนักฟิสิกส์การแพทย์ที่ทันต่อเทคโนโลยีและมีประสบการณ์เพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้ด้วยตัวเอง เพื่อรองรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคด้วยเครื่องมือทางรังสีที่ทันสมัย มีความเชี่ยวชาญในการใช้รังสีทางการแพทย์ วางแผนจัดหาเครื่องมือตรวจวัดมาตรฐานทางฟิสิกส์ของเครื่องมือ ควบคุมคุณภาพเครื่องมือ ควบคุมและดูแลความปลอดภัยจากรังสี จัดเตรียมข้อมูลในการคำนวณปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับ วัดคำนวณปริมาณรังสีและวางแผนการรักษา กำหนดกระบวนการที่เหมาะสมในงานรังสีวินิจฉัย รังสีรักษา รวมถึงการใช้สารกัมมันตรังสีและสารเภสัชรังสีทางการแพทย์ สามารถเป็นผู้นำทีมงานทางฟิสิกส์การแพทย์ในโรงพยาบาลต่างๆ สามารถทำการวิจัยในแขนงวิชาเหล่านั้นเพื่อพัฒนาองค์ความรู้อย่างต่อเนื่องได้และสามารถสร้างและนำงานวิจัยไปประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม โดยเน้นความรู้คู่คุณธรรม และเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศ

นับตั้งแต่ที่มีการเปิดหลักสูตรในปี พ.ศ. 2554 มีนิสิตที่รับการฝึกอบรมจำนวน 2 คน ในแขนงวิชารังสีวิทยาวินิจฉัย ต่อมาในปี พ.ศ. 2555 มีจำนวน

นิสิตที่รับการฝึกอบรมจำนวน 1 คน ในแขนงวิชารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และจะมีนิสิตที่จบจากหลักสูตรนี้เป็นรายแรกในปี พ.ศ. 2556 ซึ่งจุดเด่นของหลักสูตรคือ การได้รับความร่วมมือจากทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ โดยการส่งผู้เชี่ยวชาญเพื่อช่วยเหลือด้านการเรียนการสอนและการประเมินนิสิต จึงทำให้หลักสูตรนี้เป็นที่ยอมรับในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ รวมถึงในระดับนานาชาติ

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาจะถูกพิจารณาจากการสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฟิสิกส์การแพทย์ ฉายาเวชศาสตร์วิทยาศาสตร์รังสี หรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ซึ่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณา เห็นสมควรให้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาได้

เนื่องจากการศึกษาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ทางคลินิก มีการฝึกอบรมและปฏิบัติงานต่อเนื่องตลอดทั้งปี ไม่อาจจัดการศึกษาตามระบบทวิภาคได้ จึงให้นิสิตลงทะเบียนเป็นรายปีโดยมีเวลาการศึกษาไม่ต่ำกว่า 30 สัปดาห์ต่อปี โดยนิสิตจะฝึกทักษะภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษาตลอด 2 ปีการศึกษา นับตั้งแต่เดือนมิถุนายน - พฤษภาคมของแต่ละปีการศึกษา

จำนวนนิสิต	ปีการศึกษา				
	2554	2555	2556	2557	2558
นิสิตใหม่	4	4	4	4	4
นิสิตเก่า	-	4	4	4	4
รวม	4	8	8	8	8
สำเร็จการศึกษา	-	-	4	4	4

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์

ในปี พ.ศ. 2545 เริ่มเปิดหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์ (วท.ม. สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์) มีกำลังการผลิตนิสิต 6 คนต่อปี โดยเป็นความร่วมมือกับภาควิชานิวเคลียร์เทคโนโลยี คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และได้รับความสนับสนุนจากทบวงพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (IAEA) โดยการส่งผู้เชี่ยวชาญในการประเมินและพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์เป็นหลักสูตร 2 ปีที่นิสิตปริญญาโทจะได้เรียนรู้ถึงหลักการขั้นพื้นฐานถึงขั้นสูงเกี่ยวกับเทคโนโลยีการสร้างภาพทางการแพทย์ ทั้งทางด้านเทคนิคและการใช้ในทางคลินิกซึ่งมีพัฒนาการที่ก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว เช่น Digital radiology (DR), Computed tomography (CT), Magnetic resonance imaging (MRI), SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography), PET - CT (Positron Emission Tomography - Computed tomography) และอื่นๆ หลักสูตรมุ่งเน้นในเรื่องปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับให้สอดคล้องกับคุณภาพของภาพรังสีที่พอเหมาะ (optimization) ตลอดจนการสร้างเกณฑ์วิธี (protocol) ที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและเครื่องมือสร้างภาพ เช่น เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์และเครื่องเอกซเรย์ทางรังสีร่วมรักษาที่ให้ปริมาณรังสีสูงแก่ผู้ป่วย นอกจากนี้นิสิตจะต้องควบคุมคุณภาพของเครื่องมือต่างๆ ในระดับฟิสิกส์การแพทย์ ก่อนลงมือเก็บข้อมูลสำหรับงานวิจัย

ปัจจุบันหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์ ผลิตมหาบัณฑิตจำนวน 43 คน ไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัยต่างๆ กระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนโรงพยาบาลเอกชน และเป็นที่ยอมรับในวงการฟิสิกส์การแพทย์และรังสีวิทยาทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยเฉพาะในกลุ่มอาเซียน โดยมีนิสิตจากประเทศอาเซียนศึกษาในหลักสูตรแล้ว 4 คน และมีการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษในปัจจุบัน

ด้านการวิจัย

ภาควิชารังสีวิทยามีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการส่งเสริมการวิจัย เพื่อให้การดำเนินงานด้านการวิจัยของภาควิชารังสีวิทยาเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ โดยประกาศไว้เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2552 และวันที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2555 (ฉบับแก้ไขปรับปรุง) โดยคณะอนุกรรมการฯ มีการจัด ประชุมเพื่อบริหารงานให้เป็นไปตามแผนงานวิจัยของภาควิชาฯ โดยมีการจัดประชุมทุก 2 เดือน

ภาควิชารังสีวิทยา มีหลักเกณฑ์ให้นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา (นิสิตปริญญาโท แพทย์ประจำบ้าน) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แพทย์ประจำบ้านต่อยอดหลักสูตร 2 ปี โดยการรับรองของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยต้องทำวิจัยทุกคน โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยสำหรับแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ส่วนนิสิตระดับปริญญาโททุกคนต้องทำรายงานวิทยานิพนธ์ โดยใช้หลักเกณฑ์การทำวิทยานิพนธ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และงานวิจัยทุกเรื่องต้องผ่านการประเมินจากคณาจารย์และอนุกรรมการส่งเสริมการวิจัยของภาควิชารังสีวิทยาและผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยก่อนเสมอ

ภาควิชารังสีวิทยามีการกำหนดรายวิชา Research อยู่ในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง เพื่อให้นิสิตมีประสบการณ์และมีส่วนร่วมด้านงานวิจัย และมีการจัด Research Club เพื่อให้นิสิตเสนอโครงร่างงานวิจัยของตนเอง และมีการเชิญอาจารย์จากภายในและภายนอกภาควิชามาร่วมแสดงความคิดเห็น ชี้แนะ และประเมินผลในการนำเสนอโครงร่างงานวิจัย

ภาควิชารังสีวิทยาได้รับเงินทุนสนับสนุนจากกองทุนรัชดาภิเษกสมโภช ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อส่งเสริมและพัฒนางานวิจัยของบุคลากรภายในภาควิชา โดยได้นำเงินทุนฯ มาจัดทำโครงการ Decentralization ซึ่งเป็นโครงการเพื่อเพิ่มผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติของบุคลากรภายในภาควิชาฯ เป็นจำนวนเงิน 400,000 บาท ตั้งแต่เดือนเมษายน 2554 - กันยายน 2556 โดยมีการตั้งเป้าหมายการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการระดับนานาชาติอย่างน้อย 13 เรื่อง / ปี โดยในปี พ.ศ. 2554 มีจำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติจำนวน 8 เรื่อง และในวารสารวิชาการระดับนานาชาติจำนวน 17 เรื่อง ในปี พ.ศ. 2555 มีจำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติจำนวน 5 เรื่อง และในวารสารวิชาการระดับนานาชาติจำนวน 16 เรื่อง

ด้านการบริการวิชาการและการบริการทางการแพทย์

ภาควิชารังสีวิทยาได้ดำเนินการจัดการฝึกอบรมทางวิชาการให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ ทั้งในรูปแบบของการอบรมเฉพาะบุคคลและการประชุมทางวิชาการ

นอกจากนี้ยังมีการให้บริการทางวิชาการเพื่อการเรียนรู้แก่ประชาชน เช่น ให้สัมภาษณ์ทางรายการโทรทัศน์เกี่ยวกับโรคมะเร็งทางเดินอาหาร การให้สัมภาษณ์ทางรายการโทรทัศน์และวิทยุเกี่ยวกับสารกัมมันตรังสีโดยเฉพาะในช่วงที่มีปัญหาเกี่ยวกับสถานการณ์เตาปฏิกรณ์นิวเคลียร์ภายในโรงไฟฟ้าฟูกูชิมา ประเทศญี่ปุ่น เมื่อปี พ.ศ. 2554

ผลงานด้านหนังสือของภาควิชารังสีวิทยา

ภาครังสีวิทยามีผลงานด้านหนังสือด้วยความร่วมมือจากคณาจารย์ดังนี้

1. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. The Bucky Film of the Chest. กรุงเทพมหานคร: บริษัท ร. ประมวลกิจ จำกัด; 2515.
2. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. Diagnosis of Bacterial Pneumonia. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรสมัย; 2519.
3. กัลยา เจียรประดิษฐ์. รังสีวินิจฉัย Skull & Spines. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2522.
4. นิตยา สุวรรณเวลา, จรัส สุวรรณเวลา. รังสีวิทยาของศีรษะ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2526.
5. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. การวินิจฉัยโดยมะเร็งปอดโดยเอกซเรย์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2526.
6. มีชัย ศรีใส, บุญเทียง ศีติสาร. มหกายวิภาคศาสตร์ประยุกต์ Applied Gross Anatomy เล่มที่ 2 ศีรษะและคอ Head & Neck. กรุงเทพมหานคร: สินประสิทธิ์การพิมพ์; 2527.
7. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์, กรรณิการ์ เบ็ญจพงษ์, วิศิษฐ์ เบ็ญจพงษ์. Atlas of Chest X-ray Imaging in the Diagnosis of Pulmonary Tuberculosis and Paragonimiasis. กรุงเทพมหานคร 2538.

8. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. หลักการวินิจฉัยโรคปอดโดยเอกซเรย์ (สำหรับนิสิตแพทย์และแพทย์ทั่วไป). 2nd ed. กรุงเทพมหานคร 2539.

9. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. 100 Chest X-ray Diagnosis Points (Spot Diagnosis) กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด; 2539.

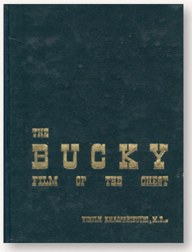
10. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. หลักการวินิจฉัยโรคปอดโดยเอกซเรย์ (สำหรับนิสิตแพทย์และแพทย์ทั่วไป). 3rd ed. กรุงเทพมหานคร 2542.

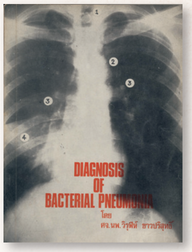
11. มาคุ้มครอง โปษยะจินดา. การตรวจรักษาโรคของต่อมไทรอยด์ด้วยสารกัมมันตรังสี. กรุงเทพมหานคร: บริษัทจรัลสนิทวงศ์การพิมพ์ จำกัด; 2551.

12. สมใจ หวังศุภชาติ, ปานฤทัย ตรีนวรัตน์, มนตร์รวี ทุมโฆสิต. เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของหลอดเลือด. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2552.

13. ดรุณี บุญยืนเวทวัฒน์. ตำราวินิจฉัยโรคเต้านม. กรุงเทพมหานคร: Focal image printing group Co., Ltd; 2554.

14. สมใจ หวังศุภชาติ, ลัดดาวัลย์ วัชระคุปต์, มนตร์รวี ทุมโฆสิต. Body MRI: เทคนิคและการวินิจฉัย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2554.

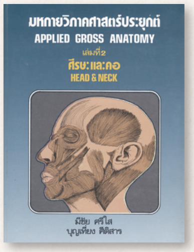
1.


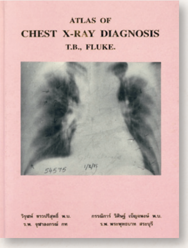
2.


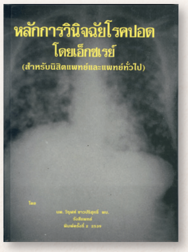
3.

4.

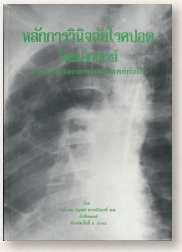
5.

6.


7.


8.


9.

10.


11.

12.

13.

14.

พิธีไหว้ครูโรงเรียนรังสีเทคนิค พ.ศ. 2547

ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาได้ให้ความสำคัญกับงานด้านทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม ได้แก่ การจัดงานเกษียณอายุราชการแก่บุคลากร การจัดงานมุทิตาจิตแด่อาจารย์อาวุโสเนื่องในโอกาสครบ 72 ปี และ 84 ปี พิธีไหว้ครู โรงเรียนรังสีเทคนิคเพื่อเป็นการแสดงความกตัญญูต่ออาจารย์อาวุโส นอกจากนี้ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยายังจัดให้มีโครงการทำวัตรเช้าพัฒนาจิตสู่ชีวิตที่พ้นทุกข์โดยมีการจัดงานขึ้นทุกวันพุธ เวลา 07.00 - 08.30 น. ณ อาคารล้วน - เพิ่มพูลว่องวานิช ชั้น 1 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้รับประโยชน์ระหว่างรอแพทย์ตรวจและเพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์ทางศีลธรรมจริยธรรมแก่ผู้ป่วยและญาติ

ภาควิชา/ฝ่ายวิชารังสีวิทยาจัดให้มีการไปกราบอวยพรปีใหม่แก่ผู้มีอุปการคุณต่อภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาและมีการจัดทำบุญประจำปีถวายแด่พระองค์เจ้าอภันตรีปชาเนื่องในวันสิ้นพระชนม์ในวันที่ 18 กุมภาพันธ์เป็นประจำทุกปี

งานด้านประกันคุณภาพ

งานด้านประกันคุณภาพ (Quality Assurance: QA)

จากพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 ได้กำหนดให้มีการจัดการการศึกษาที่มุ่งเน้นคุณภาพและมาตรฐาน โดยกำหนดให้มี “ระบบการประกันคุณภาพการศึกษาภายนอก” และ “ระบบการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน” เพื่อใช้เป็นกลไกในการผดุงรักษาคุณภาพและมาตรฐานของสถาบันอุดมศึกษา

การประกันคุณภาพการศึกษาภายในนั้นเป็นการสร้างระบบและกลไกในการพัฒนาติดตามตรวจสอบและประเมินการดำเนินงานของภาควิชาให้เป็นไปตามนโยบาย เป้าหมาย และระดับคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนดโดยสถานศึกษา โดยคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำหนดให้มีระบบประกันคุณภาพการศึกษาภายในและให้ถือว่าการประกันคุณภาพการศึกษาภายในเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการการบริหารการศึกษาที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีการจัดทำรายงานประจำปีเป็นรายงานประเมินคุณภาพการศึกษาภายในของภาควิชา เสนอต่อคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา ซึ่งผลการพิจารณาจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาและเพื่อรองรับการประกันคุณภาพการศึกษาภายนอก

ตลอดเวลาที่ผ่านมา ภาควิชารังสีวิทยาให้ความสำคัญกับการประกันคุณภาพการศึกษาภายในโดยปฏิบัติตามมาตรฐานการประเมินตนเองตามระบบประกันคุณภาพหลักสูตรของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หรือ Chulalongkorn University-Curriculum Quality Assurance (CU-CQA) เป็นอย่างดีเสมอมา ภาควิชารังสีวิทยามีระบบและกลไกในการดำเนินงานด้านประกันคุณภาพหลักสูตรการศึกษาของภาควิชา โดยมีคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาภายในของภาควิชา ซึ่งประกอบด้วยผู้ช่วยหัวหน้าภาควิชาฝ่ายประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ประธานหลักสูตร ป.บัณฑิตชั้นสูงฯ สาขารังสีวิทยา และ วทม. สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์ รวมถึงคณะกรรมการประจำหลักสูตรและคณาจารย์ในภาควิชาร่วมกันบริหารจัดการและดำเนินการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด โดยมีส่วนสำคัญเป็นไปตามผลการประเมินตามตัวชี้วัดของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ประกอบด้วย 9 องค์ประกอบ ได้แก่

องค์ประกอบที่ 1 ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์และแผนดำเนินการ
องค์ประกอบที่ 2 การผลิตบัณฑิต
องค์ประกอบที่ 3 กิจกรรมการพัฒนานักศึกษา
องค์ประกอบที่ 4 การวิจัย
องค์ประกอบที่ 5 การบริการทางวิชาการแก่สังคม
องค์ประกอบที่ 6 การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม
องค์ประกอบที่ 7 การบริหารและการจัดการ
องค์ประกอบที่ 8 การเงินและงบประมาณ
องค์ประกอบที่ 9 ระบบและกลไกการประกันคุณภาพ

หลังจากนั้นได้นำผลการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผลการประเมินปีที่ผ่านมาและสรุปผลการประเมินตามหัวข้อต่างๆ ดังนี้

1. ผลการประเมินรายตัวบ่งชี้ตามองค์ประกอบคุณภาพ
2. ผลการประเมินตนเองตามองค์ประกอบคุณภาพ
3. ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการอุดมศึกษา
4. ผลการประเมินตนเองตามมุมมองด้านการบริหารจัดการ
5. ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา

ภาควิชารังสีวิทยามีการจัดทำรายงานการประกันคุณภาพการศึกษาภายในประจำปีเป็นประจำทุกปี และเข้ารับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาจากคณะกรรมการที่แต่งตั้งโดยคณะแพทยศาสตร์ทุกปี ตลอดเวลาที่ผ่านมา ภาควิชารังสีวิทยาได้รับผลการตรวจประเมินจากคณะกรรมการการตรวจประเมินอยู่ในระดับที่ดีมาตลอด ซึ่งทั้งนี้เป็นผลมาจากความร่วมมือมุ่งมั่นและทุ่มเทในการทำงานอย่างตั้งใจของคณาจารย์และบุคลากรในภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย /ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยทุกท่าน

งานประกันคุณภาพด้านมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Hospital Accreditation: HA)

การบริการทางสุขภาพเพื่อการรักษาโรคในโรงพยาบาลได้มีการนำเทคโนโลยีที่ก้าวหน้ามาใช้อย่างมาก ซึ่งให้ผลดีในการรักษาพยาบาล แต่สิ่งที่สำคัญยิ่งกว่านั่นคือการพัฒนาคุณภาพการรักษาความปลอดภัยของผู้มารับบริการ การทำงานร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ และการกำกับดูแลรักษาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดการให้บริการที่มีคุณภาพแก่ผู้มารับการบริการ ลดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ลดความไม่พึงพอใจ ลดความขัดแย้ง ลดความเสี่ยง ความสูญเปล่าต่างๆ รวมถึงมีกลไกเพื่อส่งเสริมและกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลและบริการสุขภาพที่ได้ผล และปรับเปลี่ยนให้เข้ากับสถานการณ์

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อมวลชนมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2457 ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นที่ยอมรับจากประชาชนทั้งชาวไทยและต่างชาติ ทั้งยังได้รับการรับรองจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 จวบจนกระทั่งถึงปัจจุบัน

ผลงานงานประกันคุณภาพด้านมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพของฝ่ายรังสีวิทยาสามารถแบ่งได้ตามสาขาต่างๆ ดังนี้

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้มีการพัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพบริการของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ฉบับฉลองการครองสิริราชสมบัติ 60 ปีของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลและความต้องการในการพัฒนาองค์กรของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์โดยเฉพาะ โดยมีโครงการต่างๆ เกิดขึ้นและประสบความสำเร็จหลายโครงการ ได้แก่

- โครงการศึกษาเปรียบเทียบอัตราการถ่ายภาพรังสีซ้ำ เมื่อมีการนำเทคโนโลยีใหม่เข้าทดแทนในการทำงาน (Screen - film VS computed radiography system)
- โครงการการลดระยะเวลาการรอคอยการบริการถ่ายภาพรังสีทั่วไปและการให้บริการรังสีร่วมรักษาแก่ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในหอผู้ป่วยด้วยการนำกระบวนการของ Lean เข้าช่วยปรับปรุงและ

พัฒนางานการให้บริการ ซึ่งผลลัพธ์ที่ได้สามารถลดระยะเวลาการรับบริการให้แก่ผู้ป่วยและญาติ อีกทั้งยังเป็นการสร้างกระบวนการทำงานร่วมกันกับทีมสหสาขาวิชาชีพ (รังสีแพทย์ นักรังสีเทคนิคการแพทย์ พยาบาลเฉพาะทางด้านรังสี เจ้าหน้าที่ธุรการ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ รวมถึงเจ้าหน้าที่การเงิน) และหน่วยงานอื่น เช่น ห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยา ห้องบัตร เป็นต้น

- โครงการลดระยะเวลาคิวการรอคอยการนัดตรวจวินิจฉัยด้วยการถ่ายภาพรังสีของเต้านม การตรวจด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงและการตรวจด้วยเครื่องตรวจคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก เพื่อให้การบริการผู้ป่วยเป็นไปด้วยความรวดเร็ว ทันต่อการรักษาโรคของแพทย์ผู้ส่งตรวจ
- โครงการติดตามผู้ป่วยที่เกิดการแพ้สารทึบรังสีที่บ้านทางโทรศัพท์ภายใน 72 ชั่วโมง เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย คลายวิตกกังวล เนื่องจากผู้ป่วยที่แพ้สารทึบรังสีควรได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง
- โครงการอบรมภาษาอังกฤษเพื่อรองรับประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community, AEC)
- โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการและการพัฒนาบุคลิกภาพแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับประจำทุกปี
- โครงการส่งเสริมให้อาจารย์รังสีแพทย์และแพทย์ประจำบ้านใช้ระบบ Picture Archiving Communication System (PACS) เพื่อการอ่านและแปลผลภาพวินิจฉัยอย่างทั่วถึง สามารถเปรียบเทียบภาพวินิจฉัยและอ่านผลได้โดยไม่ต้องรอฟิล์มเก่า ด้วยการจัดระบบภูมิสถาปัตย์ใหม่ให้เอื้อต่อการทำงาน เพื่อลดอัตราการรอคอยผลการตรวจที่มีจำนวนภาพมากในแต่ละการตรวจของแพทย์ - พยาบาลในคลินิกตรวจโรคต่างๆ และการสนับสนุนให้เกิดการใช้งาน PACS & Radiology Information System (RIS) report ให้มากขึ้น และนำไปสู่การลดการพิมพ์ภาพลงแผ่นฟิล์มด้วย อันเป็นส่วนหนึ่งของนโยบาย Filmless Hospital

อนึ่ง สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้จัดทำแผ่นพับเพื่อเป็นการบริการให้ความรู้แก่ประชาชน ผู้ป่วยและญาติ รวมถึงได้จัดทำโครงการสร้างสื่อวีดิทัศน์เพื่อเผยแพร่และแนะนำผู้ป่วยในการปฏิบัติตัวก่อนเข้ารับบริการการตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัยและรังสีร่วมรักษา

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้นำเทคโนโลยีและเทคนิคการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ทันสมัยมาใช้ ร่วมกับพัฒนาบุคลากรและการพัฒนาคุณภาพการให้บริการเพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพดีที่สุด

สำหรับด้านการพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล ได้มีการทำวิจัยของแพทย์อย่างต่อเนื่อง มีการพัฒนารูปแบบการดูแลรักษาพยาบาลเป็นทีม โดยจัดตั้ง Patient Care Team (PCT) รังสีรักษาและมะเร็งวิทยาขึ้น เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยสหสาขาวิชาชีพ มี Tumor Clinic Conference และ Quality Round การประกันคุณภาพของเครื่องฉายรังสีและการตรวจสอบคุณภาพการฉายรังสี เพื่อลดความคลาดเคลื่อนของตำแหน่งการฉายรังสี การประกันคุณภาพทางการพยาบาล โครงการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล ตลอดจนการนำผลงานวิจัยมาใช้เพื่อป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ แก่ผู้ใช้บริการรวมทั้งการทำวิจัยทางการพยาบาล เช่น

- การดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกโดยจัดตั้ง Care Management Team ขึ้น ได้พัฒนาปรับปรุง Care Map ในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก และจัดทำสมุดคำแนะนำการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย นอกจากนี้ยังมีสื่อวีดิทัศน์แนะนำการปฏิบัติตัวในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการรักษา ด้วยการสอดใส่แร่อิริเดียม ด้านการรักษาได้พัฒนาการใช้เครื่องตรวจคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กเพื่อจำลองการฉายรังสี (MRI Simulator) และใช้วางแผนการรักษาแบบ 3 มิติในการใส่แร่ Ir192 (Image based brachytherapy) ตลอดจนการปรับปรุงระบบบริการโดยการใช้แนวคิด Lean ในเรื่องลดระยะเวลาการรอรับการรักษาด้วยการฉายรังสีในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกโดยการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขปัญหาร่วมกัน เช่น พยาธิแพทย์โดยขอผลชิ้นเนื้อของผู้ป่วยใน 1 สัปดาห์และให้นักรังสีการแพทย์ปรับเวลาการทำงานโดยไม่พักเที่ยงเพื่อให้สามารถฉายรังสีแก่ผู้ป่วยจำนวนเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ เจ้าหน้าที่ที่ทำการนัดผู้ป่วยฉายรังสีจะทำการติดตามผู้ป่วยใหม่เพื่อยืนยันการฉายรังสีภายใน 7 วัน หรือจัดหาผู้ป่วยใหม่ทดแทนกรณีที่มีผู้ป่วยเลื่อนนัดการฉายรังสี ทำให้สามารถลดระยะเวลาในการรอรายงานผลชิ้นเนื้อของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกจาก 2 สัปดาห์ เป็น 1 สัปดาห์ และลดระยะเวลารอเข้ารับการรักษา ด้วย

การฉายรังสีจาก 1 เดือนเป็น 2 สัปดาห์ ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกได้รับการรักษาครบถ้วน ตามแผนการรักษาในระยะเวลาที่กำหนดและมีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาในระดับไม่รุนแรง (ระดับ 1 - 2)

- สำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งหลังโพรงจมูก ได้มีการประสานความร่วมมือของสหสาขาวิชาชีพ ตั้งแต่การทำ ENT Conference ระหว่างรังสีแพทย์และแพทย์เฉพาะทางด้านหู คอ จมูก ฝ่ายทันตกรรมจัดทำวีดิทัศน์เรื่องข้อควรปฏิบัติในการดูแลทันตสุขภาพในผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษาบริเวณช่องปากและใบหน้าเพื่อป้องกันฟันผุ สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ได้นำเครื่องฉายรังสีและเทคนิคการฉายรังสีที่ทันสมัยมาใช้ในการรักษา ตลอดจนนำ Evidence Based Practice (EBP) การป้องกันการเกิด Oral Mucositis มาใช้ดูแลผู้ป่วย พัฒนาปรับปรุงรูปแบบการใช้น้ำลายเทียม โดยการใช้สเปรย์และจัดหา Biotine Gel เพื่อลดภาวะน้ำลายแห้งจากการฉายรังสีในผู้ป่วยมะเร็งหลังโพรงจมูก และโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการในผู้ป่วยมะเร็งทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฉายรังสีบริเวณศีรษะและลำคอลดลง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและได้รับการรักษาครบถ้วนตามแผนการรักษาในระยะเวลาที่กำหนด

- ด้านการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้มีการจัดทำ Family Conference การจัดทำโครงการลดความปวดในผู้ป่วยมะเร็ง โครงการธรรมะข้างเตียง โครงการจิตแจ่มใสใจใกล้ธรรม โครงการธรรมะพาสุขใจ โครงการดนตรีบำบัด โครงการศิลปบำบัด โครงการโยคะเพื่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง โครงการปีใหม่เพื่อผู้ป่วยมะเร็ง โครงการดูแลผู้จากไปอย่างสวยงาม โครงการเวลาที่เหลือเพื่อเธอและครอบครัว (ดูแลผู้จากไปห่วงใยผู้อยู่หลัง) และพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายตามหลักศาสนาพุทธ คริสต์ อิสลาม เพื่อให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัวได้รับการตอบสนองทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ผู้ป่วยจากไปอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และเพื่อเตรียมรับผู้ป่วยต่างชาติเมื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ตลอดจนเป็นสถานที่ศึกษาดูงานของบุคลากรภายในและภายนอกประเทศ

ด้านการบริการให้ความรู้แก่ประชาชนได้จัดทำ website (www.chulacancer.net) จัดทำหนังสือ “รู้จัก รู้เรื่อง รู้รักษาโรคมะเร็ง” แจกให้แก่ผู้ใช้บริการที่ไม่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยี

• สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้ให้บริการการตรวจและรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์อย่างมีมาตรฐานและมีคุณภาพอย่างเสมอมา นอกเหนือจากการให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่องแล้ว สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ยังได้ดำเนินกิจกรรมต่างๆ ดังต่อไปนี้ให้แก่ผู้ป่วยและผู้มารับบริการ เพื่อให้เกิดการบริการที่มีคุณภาพดียิ่งขึ้น

1. กิจกรรมลดระยะเวลารอคอยเตียงของผู้ป่วยมะเร็งต่อมไทรอยด์ที่ต้องเข้ารับการรักษาด้วยสารรังสีไอโอดีน (I-131) ทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้ารับการรักษาได้รวดเร็วขึ้น

2. สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ มีการทำการวิจัยอย่างสม่ำเสมอตลอดมา และได้นำผลงานวิจัยมาใช้ในการพัฒนาการรักษาและการดูแลผู้ป่วย เช่น การนำผลงานวิจัยเรื่อง “ Dose calculation using 4 hour I-131 uptake for retreatment radioiodine therapy of patient with Graves’ disease” มาใช้ในการคำนวณปริมาณสารรังสีไอโอดีน (I-131) ในผู้ป่วยภาวะต่อมไทรอยด์เป็นพิษชนิด Graves ทำให้ลดระยะเวลาในการตรวจรักษาลงจากเดิมที่ผู้ป่วยต้องมาเข้ารับการตรวจและรักษาเป็นเวลา 2 วัน ทำให้เหลือแค่ 1 วัน ส่งผลให้ผู้ป่วยสะดวก ประหยัดเวลา รวมทั้งประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทางมากขึ้น ซึ่งเป็นประโยชน์มากสำหรับผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด

3. กิจกรรมการจัดหา “เกลือไม่มีสารไอโอดีน” ให้แก่ผู้ป่วยมะเร็งต่อมไทรอยด์และภาวะต่อมไทรอยด์เป็นพิษที่จะต้องได้รับการรักษาด้วยสารรังสีไอโอดีน (I-131) กิจกรรมดังกล่าวนี้ ทำให้ผู้ป่วยมีความสะดวกในการเตรียมตัวก่อนเข้ารับการรักษามากขึ้น

4. กิจกรรมการจัดทำวีดิทัศน์เพื่อให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเรื่อง “การปฏิบัติตนของผู้ป่วยภาวะต่อมไทรอยด์เป็นพิษภายหลังการรักษาด้วยสารรังสีไอโอดีน”

5. กิจกรรมการจัดทำบอร์ดให้ความรู้แก่ผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการที่สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ณ ชั้น 1 อาคารโปษยานนท์

6. กิจกรรมการเผยแพร่ความรู้ทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ผ่านทางแผ่นพับ เช่น จัดทำแผ่นพับเรื่อง มารู้จักเวชศาสตร์นิวเคลียร์กันเถอะ คอพอกเป็นพิษ การตรวจด้วยเครื่อง PET/CT เป็นต้น

7. กิจกรรมการเผยแพร่ความรู้ทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ผ่านทางเว็บไซต์ของภาควิชา (http://radiology.md.chula.ac.th/) เช่น การเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับ PET/CT

โครงสร้างทางกายภาพ

1. ห้องเรียน

- ห้องเรียน 1, 2, 3 อาคารอภันตรีปชา ชั้น 5
- ห้องวิทยภัณฑ์ อาคารอภันตรีปชา ชั้น 5
- ห้องบรรยายตวันสุรวงศ์ อาคารจุลจักรพงษ์ ชั้น 2
- ห้องบรรยายโปษยะจินดา อาคารโปษยานนท์ ชั้น 3
- อาคารอับดุลราฮิม ชั้น 2
- อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้นใต้ดิน

2. ห้องปฏิบัติการ

- อาคาร ภปร. ชั้น 4
- อาคาร สก. ชั้น 4
- อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1
- อาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณ
- อาคารอภันตรีปชา
- อาคารจุลจักรพงษ์
- อาคารเอลิสะเบธ จักรพงษ์
- อาคารอับดุลราฮิม
- อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช
- อาคารโปษยานนท์
- อาคาร 14 ชั้น
- อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์

บุคลากรของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา

ด้านบุคลากร (ข้อมูล ณ เดือนพฤษภาคม 2557)

ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย มีบุคลากรทั้งสิ้น 254 คน ดังนี้

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

- อาจารย์สังกัดคณะแพทยศาสตร์	จำนวน	13	คน
- อาจารย์สังกัดสภากาชาดไทย	จำนวน	12	คน
- เจ้าหน้าที่คณะแพทยศาสตร์	จำนวน	-	คน
- เจ้าหน้าที่สังกัดสภากาชาดไทย	จำนวน	130	คน

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

- อาจารย์สังกัดคณะแพทยศาสตร์	จำนวน	7	คน
- อาจารย์สังกัดสภากาชาดไทย	จำนวน	-	คน
- เจ้าหน้าที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์	จำนวน	2	คน
- เจ้าหน้าที่สังกัดสภากาชาดไทย	จำนวน	28	คน

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

- อาจารย์สังกัดคณะแพทยศาสตร์	จำนวน	8	คน
- อาจารย์สังกัดสภากาชาดไทย	จำนวน	5	คน
- เจ้าหน้าที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์	จำนวน	2	คน
- เจ้าหน้าที่สังกัดสภากาชาดไทย	จำนวน	42	คน

ภาควิชารังสีวิทยา

- เจ้าหน้าที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์	จำนวน	5	คน

รายชื่ออาจารย์ในอดีตของภาควิชารังสีวิทยา

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค	(พ.ศ. 2490 - 2512)
2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์	(พ.ศ. 2498 - 2533)
3. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกัลยา เจียรประดิษฐ์	(พ.ศ. 2500 - 2532)
4. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา	(พ.ศ. 2500 - 2525)
5. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร	(พ.ศ. 2504 - 2537)
6. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา	(พ.ศ. 2509 - 2542)
7. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงเกษร วัชรพงศ์	(พ.ศ. 2511 - 2541)
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เฉลียว ปิยะชน	(พ.ศ. 2512 - 2521)
9. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุดี ชมเดช	(พ.ศ. 2514 - 2542)
10. อาจารย์ แพทย์หญิงกานดา ศักดิ์ศรชัย	(พ.ศ. 2521 - 2524)
11. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ	(พ.ศ. 2522 - 2554)
12. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลัดดาวัลย์ วัชรคุปต์	(พ.ศ. 2525 - 2555)
13. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงดรุณี บุญยืนเวทวัฒน์	(พ.ศ. 2526 - 2555)
14. อาจารย์ แพทย์หญิงอุไรวรรณ ชยุติไพรวัลย์	(พ.ศ. 2531 - 2534)
15. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิรพร เหล่าธรรมทัศน์	(พ.ศ. 2534 - 2535)
16. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เพิ่มยศ โกศลพันธุ์	(พ.ศ. 2535 - 2555)
17. อาจารย์ นายแพทย์สนธยา เจริญทวี	(พ.ศ. 2535 - 2539)
18. อาจารย์ แพทย์หญิงประภาศรี เอี่ยมทอง	(พ.ศ. 2536 - 2538)
19. อาจารย์ แพทย์หญิงบุญญาภรณ์ วสุรัตน์	(พ.ศ. 2538 - 2545)
20. อาจารย์ แพทย์หญิงลินดา บราวน์	(พ.ศ. 2539 - 2547)
21. อาจารย์ นายแพทย์อรรควัชร์ จันทร์ฉาย	(พ.ศ. 2539 - 2548)
22. อาจารย์ แพทย์หญิงศิริพร ลลิตอนันต์พงศ์	(พ.ศ. 2540 - 2548)

23. อาจารย์ แพทย์หญิงวิภา เสาสูง (รัตนอมรไพจิตร) (พ.ศ. 2545 - 2552)
24. อาจารย์ แพทย์หญิงพัชราจิรี ภาคอรรถ (พ.ศ. 2545 - 2547)
25. อาจารย์ แพทย์หญิงภัทราภรณ์ เชาวนะปัญจะ (พ.ศ. 2546 - 2549)
26. อาจารย์ นายแพทย์ไพโรจน์ ฤกษ์พัฒนาพิพัฒน์ (พ.ศ. 2547 - 2549)
27. อาจารย์ นายแพทย์พัฒนา หวังอายัตวณิชย์ (พ.ศ. 2552 - 2554)

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี (พ.ศ. 2493 - 2530)
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ภิญโญ กำภู ณ อยุธยา (พ.ศ. 2502 - 2532)
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุรีย์ ฐิตะฐาน (พ.ศ. 2507 - 2539)
4. รองศาสตราจารย์จงจินต์ ภัทรมนตรี (พ.ศ. 2508 - 2545)
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงประภัสสร รัชตะปิติ (พ.ศ. 2511 - 2541)
6. อาจารย์ แพทย์หญิงวรรณวดี ร่มไทรทอง (พ.ศ. 2514 - 2523)
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ประยุทธ์ โรจน์พรประดิษฐ์ (พ.ศ. 2524 - 2554)
8. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย (พ.ศ. 2530 - 2549)
9. อาจารย์ นายแพทย์เทวินทร์ โชติธนประสิทธิ์ (พ.ศ. 2541 - 2545)

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา (พ.ศ. 2505 - 2538)
2. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา (พ.ศ. 2507 - 2537)
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สมนึก จีระเศรษฐ์ (พ.ศ. 2509 - 2540)
4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม (พ.ศ. 2513 - 2543)
5. อาจารย์ นายแพทย์สุพจน์ บุญวิสุทธิ์ (พ.ศ. 2519 - 2546)
6. อาจารย์ แพทย์หญิงภัทรมน วาศวิท (พ.ศ. 2551 - 2555)

สาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีป นพรัตน์ (พ.ศ. 2496 - 2530)

รายชื่ออาจารย์ปัจจุบัน

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

สังกัดคณะแพทยศาสตร์

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ
2. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ
3. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอัจฉรา มหายศนันท์
4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงปานฤทัย ตรีนวรัตน์
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จาตุรนต์ ตันติวัตนะ
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนิทรา ปิยะวิเศษพัฒน์
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมนตร์รวี ทุมโฆสิต
8. อาจารย์ แพทย์หญิงน้ำผึ้ง นำการุณอรุณโรจน์
9. อาจารย์ แพทย์หญิงปวันรัตน์ กระนกภิรักษ์
10. อาจารย์ แพทย์หญิงจตุพร ชยะกุลคีรี
11. อาจารย์ แพทย์หญิงณัฐพร ตั้นเผ่าพงษ์
12. อาจารย์ แพทย์หญิงณัชชา ปิ่นเจริญ
13. อาจารย์ แพทย์หญิงเนตรศิริ ดำรงพิศุทธิกุล

สังกัดสภากาชาดไทย

1. อาจารย์ นายแพทย์บัณฑิต เจ้าปฐมกุล
2. อาจารย์ แพทย์หญิงบุษกร วชิรานุภาพ
3. อาจารย์ แพทย์หญิงเจนจีรา ปรึกษาดี
4. อาจารย์ แพทย์หญิงเกวลี ศศิวิมลพันธุ์
5. อาจารย์ แพทย์หญิงปิยพร บุญศิริคำชัย
6. อาจารย์ แพทย์หญิงศศิธร เพชรจรัลไพศาล
7. อาจารย์ แพทย์หญิงพิมพ์จันทร์ จักกาบาตร์ (สูยะนันทน์)
8. อาจารย์ แพทย์หญิงณัชวาล จิตตภิรมย์ศักดิ์ (สิทธิแพทย์)

9. อาจารย์ นายแพทย์ธีรศักดิ์ ผิวปลั่ง
10. อาจารย์ นายแพทย์ธีรชัย ชัยทัศนีย์
11. อาจารย์ แพทย์หญิงสมชนินทร์ พิพัฒน์ผจง
12. อาจารย์ แพทย์หญิงฐิตินันท์ จุลฤกษ์

อาจารย์พิเศษ

1. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงดรุณี บุญยืนเวทวัฒน์
2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เพิ่มยศ โกศลพันธุ์
3. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ
4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลัดดาวัลย์ วัชระคุปต์
5. อาจารย์ นายแพทย์เอกวรรณ ชันซื่อ
6. อาจารย์ แพทย์หญิงลักษณะพรรณ เจริญวิศาล
7. อาจารย์ แพทย์หญิงทิวาพร จันทร์เจริญ
8. อาจารย์ แพทย์หญิงสุทธาทิพย์ เจริญประเสริฐ
9. อาจารย์ แพทย์หญิงวราภรณ์ อิสสระพานิชกิจ
10. อาจารย์ แพทย์หญิงรังสิมา ศรีตุลานนท์
11. อาจารย์ นายแพทย์อรรควัชร์ จันทร์ฉาย
12. อาจารย์ แพทย์หญิงพัชราจิรี ภาคอรรถ
13. อาจารย์ แพทย์หญิงภัทราภรณ์ เชาวนะปัญจะ
14. อาจารย์ แพทย์หญิงอุไรวรรณ ชยุติไพรวัลย์
15. อาจารย์ แพทย์หญิงกมลธรรม พูลภิญโญ
16. อาจารย์ แพทย์หญิงไพวัลย์ กิจศิริกุล
17. อาจารย์ นายแพทย์นัทภูมิ กาญจนาภรณ์

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

สังกัดคณะแพทยศาสตร์

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ชลเกียรติ ขอประเสริฐ
2. รองศาสตราจารย์ศิวลี สุริยาปี
3. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชวลิต เลิศบุษยานุกูล
4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกาญจนา โชติเลอศักดิ์
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นพดล อัศวเมธา
6. อาจารย์ นายแพทย์จักรพงษ์ จักกาบาตร์
7. อาจารย์ แพทย์หญิงณปภัช อมรวิเชษฐ์

สังกัดสภากาชาดไทย

1. อาจารย์ นายแพทย์ทัศน์พงศ์ รายยวา
2. อาจารย์ แพทย์หญิงกิตต์วดี ศักดิ์ศรชัย
3. อาจารย์ แพทย์หญิงดนิตา กานต์นฤนิมิต
4. อาจารย์ นายแพทย์เพชร อลิสานันท์
5. อาจารย์ แพทย์หญิงอนุสสรา ประยงค์รัตน์

อาจารย์พิเศษ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ประยุทธ์ โรจน์พรประดิษฐ์
2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

สังกัดคณะแพทยศาสตร์

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ธวัชชัย ชัยวัฒนรัตน์
2. รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา
3. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภัทรพร เทพมงคล
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงคนึงนิจ กิ่งเพชร
5. อาจารย์ แพทย์หญิงศศิธร ศิริสาลิโภชน์
6. อาจารย์ แพทย์หญิงอุษณี วุทราพงษ์วัฒนา
7. อาจารย์ ดร.กิตติวัฒน์ คำวัน

อาจารย์พิเศษ

1. ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา
2. อาจารย์ นายแพทย์สุพจน์ บุญวิสุทธิ์
3. อาจารย์ แพทย์หญิงภัทรมน วาศวิท

รายชื่อผู้ที่จบการศึกษาจากภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

รายชื่อแพทย์ประจำบ้าน ตั้งแต่ รุ่น 1 - รุ่นที่ 42 ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

รุ่นที่ 1

(1 มิถุนายน 2515 - 31 พฤษภาคม 2518)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงแฉล้ม เศรษวานิช (ดวงจันทร์)
2. แพทย์หญิงปัทมา (ศุภรัตน์) พิบูลธนสาร

สาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงลักษณา โพชนุกูล

รุ่นที่ 2

(1 มิถุนายน 2516 - 31 พฤษภาคม 2519)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงวิไลวรรณ ยอดศรี (ขวัญบุญบำเพ็ญ)

รุ่นที่ 3

(1 มิถุนายน 2517 - 31 พฤษภาคม 2520)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงอัฐณีวรรณ ชวนเกริกกุล (วงศ์สถาพร)

รุ่นที่ 4

(1 มิถุนายน 2518 - 31 พฤษภาคม 2521)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงกานดา ศักดิ์ศรชัย (ผลสวัสดิ์)

รุ่นที่ 5

(1 มิถุนายน 2519 - 31 พฤษภาคม 2522)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ

รุ่นที่ 6
(1 มิถุนายน 2520 - 31 พฤษภาคม 2523)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์จิตเจริญ ไชยาคำ

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. นายแพทย์เพิ่มยศ โกศลพันธุ์

รุ่นที่ 7
(1 มิถุนายน 2521 - 31 พฤษภาคม 2524)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงลัดดาวัลย์ วัชระคุปต์ (วิฑิตวัฒนกุล)
2. แพทย์หญิงเอมอร ไม้เรียง (ทองเชื้อ)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงวิไลวรรณ วิจารณ์กัยกิจ
2. แพทย์หญิงลักษณะพรรณ เจริญวิศาล (เจริญคุปต์)

รุ่นที่ 8
(1 มิถุนายน 2522 - 31 พฤษภาคม 2525)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์ประยุทธ์ โรจน์พรประดิษฐ์
2. นายแพทย์พงษ์เดช พงษ์สุวรรณ
3. แพทย์หญิงวราภรณ์ อิสสระพานิชกิจ

สาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์นพดล อัศวเมธา

รุ่นที่ 9
(1 มิถุนายน 2523 - 31 พฤษภาคม 2526)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงขนิษฐา สรวงยานนท์ (ว่องวุฒิพรชัย)
2. แพทย์หญิงโลจนา ตันติยาทร (อรรจนรัตน์)
3. แพทย์หญิงสุชาดา ฮุนพงษ์สิมานนท์ (เพรียบจริยวัฒน์)

สาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์วรชัย ตั้งวรพงศ์ชัย

รุ่นที่ 10
(1 มิถุนายน 2524 - 31 พฤษภาคม 2527)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์ประชา พลังวชิรา (ถึงแก่กรรม)

รุ่นที่ 11
(1 มิถุนายน 2525 - 31 พฤษภาคม 2528)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงกรรณิการ์ นิติเนาวรัตน์
2. แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ

3. นายแพทย์ยุทธนา แสงสุดา
4. แพทย์หญิงจันทร์เต็ม เก่งสกุล
5. แพทย์หญิงสุพัฒน์พันธุ์ ว่องพิบูลย์ (ตัณฑ์ไพโรจน์)
6. แพทย์หญิงรังสิมา ศรีตุลานนท์ (ปฐมกุลมัย)
7. แพทย์หญิงอุไรวรรณ ชยุติไพรวัลย์

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. นายแพทย์วัลลภ เหล่าไพบูลย์

สาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์วรพล อนันตวรณิชย์ (ถึงแก่กรรม)
2. นายแพทย์วโรดม บุญวิสุทธิ์

รุ่นที่ 12

(1 มิถุนายน 2526 - 31 พฤษภาคม 2529)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงจำนงค์ แก้วทับทิม
2. นายแพทย์ดนัย บุณยะประภัศร (ถึงแก่กรรม)
3. นายแพทย์ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย
4. แพทย์หญิงสุจิตรา ทองมาก (อุ่นจิตรเลิศ)
5. นายแพทย์ปิยะ ประทีปเสน

รุ่นที่ 13

(1 มิถุนายน 2527 - 31 พฤษภาคม 2530)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงชมพูนุท ดวงมณี (จรัสกุลางกูร)
2. แพทย์หญิงวลีวัณย์ เชื้อพาณิชย์
3. นายแพทย์แสงชัย เจียมสวัสดิ์พันธ์ (ถึงแก่กรรม)
4. นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ ลีละพงศ์ประสุต

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงเบญจพร ชัยชนะสุวัฒน์

รุ่นที่ 14

(1 มิถุนายน 2528 - 31 พฤษภาคม 2531)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงปานฤทัย ตรีนวรัตน์ (ลีละวงศ์)
2. แพทย์หญิงปาริชาติ เอี่ยมวรนิรันดร์
3. แพทย์หญิงเปรมฤดี ชื่นกลิ่น
4. นายแพทย์สมเกียรติ เมธีวีรวงศ์
5. แพทย์หญิงสายสุนี ภูมิวิชชุเวช
6. นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ
7. นายแพทย์ศักดิ์พิศิษฏ์ วงศ์ปิยะบวร

รุ่นที่ 15

(1 มิถุนายน 2529 - 31 พฤษภาคม 2532)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์วันชาติ เล้าประเสริฐ
2. แพทย์หญิงศรีประภา เนตรนิยม (พิพัฒน์ไชยศิริ)
3. แพทย์หญิงผกาภรณ์ ศิริมาศ (ศรีทองสุก)
4. แพทย์หญิงสุรางค์ อาจวิริยะกุล

รุ่นที่ 16

(1 มิถุนายน 2530 - 31 พฤษภาคม 2533)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงจันทร์ทิพย์ ตรีรัตนกุลวงศ์
2. แพทย์หญิงเพชรวรรณ พึ่งรัศมี

สาขารังสีรักษา

1. นายแพทย์เต็มศักดิ์ พึ่งรัศมี

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์ธวัชชัย ชัยวัฒนรัตน์
2. นายแพทย์ณรงค์ชัย ศรีอัศวอมร

รุ่นที่ 17

(1 มิถุนายน 2531 - 31 พฤษภาคม 2534)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงศิริลักษณ์ เก่งสุรการ

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงลินดา บราวน์

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์สามารถ ราชดารา

รุ่นที่ 18

(1 มิถุนายน 2532 - 31 พฤษภาคม 2535)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงศรัณยา ทระเทพ (วรรคาวิสันต์)
2. แพทย์หญิงเย็นจิต ชัยประเสริฐ
3. แพทย์หญิงสุภาพ ธีระวิรุฬห์
4. นายแพทย์ชลิต จิตเจือจุน

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. นายแพทย์ภาณุมาศ เหลืองไพบูลย์
2. แพทย์หญิงแววดาว เตชะวัฒนากุล (ถึงแก่กรรม)

สาขารังสีรักษา

1. แพทย์หญิงพรรณวิภา ผลชีวิน

รุ่นที่ 19

(1 มิถุนายน 2533 - 31 พฤษภาคม 2536)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงศรสุภา ลิ้มเจริญ
2. แพทย์หญิงวารุณี สถาปัตยวงศ์
3. แพทย์หญิงเพ็ญแข หงส์ธรรมนูญ

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงประภาศรี เอี่ยมทอง
2. แพทย์หญิงบุญญาภรณ์ วสุรัตน์ (องค์พิพัฒนกุล)

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงศศิธร ศิริสาลิโภชน์ (อภัยวงศ์)

รุ่นที่ 20

(1 มิถุนายน 2534 - 31 พฤษภาคม 2537)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงอภิลักษณ์ ประดิษฐ์สมานนท์
2. แพทย์หญิงนิภา วงศ์วิชิตกุล
3. แพทย์หญิงเสาวณีย์ ศรีรัตนพงษ์
4. แพทย์หญิงอุทิศ ตันตนาวงศ์
5. นายแพทย์จาตุรนต์ ตันติวัตนะ
6. แพทย์หญิงอุษา วงศ์จตุพร
7. แพทย์หญิงอัมผกา ลิมปนวุฒิ

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. นายแพทย์สุทธิรัตน์ รอดจันทร์
2. นายแพทย์สุทธิพงษ์ จงจิระศิริ
3. แพทย์หญิงคมดาว บุญชิต

สาขารังสีรักษา

1. นายแพทย์ชลเกียรติ ขอประเสริฐ

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์จรูญศักดิ์ สมบูรณ์พร

รุ่นที่ 21

(1 มิถุนายน 2535 - 31 พฤษภาคม 2538)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงพรเพ็ญ วงศ์วิสุทธิกุล
2. แพทย์หญิงสิริรัตน์ คภะสุวรรณ
3. นายแพทย์สนธยา เจริญทวี
4. แพทย์หญิงพูลทรัพย์ วงศ์วีระเกียรติ
5. แพทย์หญิงรัชนันทน์ ตติยนันทพร
6. แพทย์หญิงศิริพร ลลิตอนันต์พงศ์ (อิ่นแก้ว)
7. นายแพทย์อรรควัชร์ จันทร์ฉาย

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงนารีรัตน์ ไทยอาจ
2. แพทย์หญิงอัจฉรา มหายศนันท์ (กู้กุลประสงค์)

สาขารังสีรักษา

1. แพทย์หญิงกาญจนา โชติเลอศักดิ์ (อภินันทกูล)

รุ่นที่ 22

(1 มิถุนายน 2536 - 31 พฤษภาคม 2539)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงภรา อรุโสภณ
2. แพทย์หญิงภมรมาศ รัตสิริยากร

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. นายแพทย์เกรียงศักดิ์ จันทร์แสนวิไล
2. แพทย์หญิงวัชรา วรวัฒนากุล

สาขารังสีรักษา

1. นายแพทย์วัชราวุธ มะลิกุล

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์เฉลิมชัย อภิญญานุรักษ์

รุ่นที่ 23

(1 มิถุนายน 2537 - 31 พฤษภาคม 2540)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงดาริน ศักดิ์วัฒนเวคิน
2. แพทย์หญิงอารยา บุญยะลีพรรณ
3. แพทย์หญิงสุภาพร จงเชี่ยวชำนาญ

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. นายแพทย์ภคเดชน์ (เจษฎา) มหัจฉริยวงศ์
2. แพทย์หญิงวัชชิรา ดวงแก้ว
3. แพทย์หญิงวรางคณา อาจศิริ
4. แพทย์หญิงลินจง พันธ์ชนะ
5. แพทย์หญิงน้ำทิพย์ หมั่นพลศรี
6. นายแพทย์บัณฑิต เจ้าปฐมกุล
7. นายแพทย์เศกสรร จิตวิเศษ
8. แพทย์หญิงอรฤดี โหจันทร์
9. แพทย์หญิงมะณี เลขวิริยะกุล
10. นายแพทย์วรานนท์ บุญชนานันทกูด

สาขารังสีรักษา

1. นายแพทย์พงศธร ศุภอรรถกร

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงสุภัทรพร เทพมงคล (สิกขาบัณฑิต)

รุ่นที่ 24

(1 มิถุนายน 2538 - 31 พฤษภาคม 2541)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์สมชาติ กุลสัมพันธ์ทิพย์
2. นายแพทย์สิทธิพร ศศิวรรณพงศ์

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงนวลรัตน์ คงทรัพย์
2. นายแพทย์วีระ สิริประเสริฐ
3. นายแพทย์สุประสิทธิ์ จรูญวัฒนเลาหะ
4. แพทย์หญิงอรพินท์ มุกดาดิลก
5. นายแพทย์อภิชาต ประณมบุตร
6. นายแพทย์สุธี ศรีสัมฤทธิ์
7. แพทย์หญิงพริ้มเพรา อิศรางกูร ณ อยุธยา
8. แพทย์หญิงสิริรัตน์ ไม้หอม

รุ่นที่ 25

(1 มิถุนายน 2539 - 31 พฤษภาคม 2542)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงวายุพา ประภาศิริสุลี
2. นายแพทย์อนุสรณ์ ติระรัตน์ชัยเลิศ

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงกุลธิดา สกลชัยพงศ์
2. แพทย์หญิงนิทรา ปิยะวิเศษพัฒน์
3. นายแพทย์พิเชฐ เลิศวิวัฒน์ตระกูล
4. นายแพทย์วิทยา ประสิทธิ์วรนันท์
5. แพทย์หญิงพัชรี เลาประสพวัฒนา
6. แพทย์หญิงวิภาวัลย์ กีรติกสิกร
7. แพทย์หญิงแสงอุษา ตวงสุวรรณ
8. แพทย์หญิงดรุณี แซ่เตียว
9. แพทย์หญิงศุภลักษณ์ ปลอดเปลี่ยว

รุ่นที่ 26

(1 มิถุนายน 2540 - 31 พฤษภาคม 2543)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงธัญญา จีระสมบูรณ์ยิ่ง
2. แพทย์หญิงสุชารัฐ วรุตตมะ (อร่ามศรี)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงทิวาพร บุษราคุล (จันทร์เจริญ)
2. นายแพทย์สงบ อมรเลิศวิมาน
3. แพทย์หญิงขนิษฐา อร่ามศรี (ศรีสมทรัพย์)
4. แพทย์หญิงชัญญา วิไล
5. นายแพทย์รัฐวัชร์ อริยรัฐรังสี (นายแพทย์ทัศนะ นิรัติศัยสกุล)
6. แพทย์หญิงสุภาพร ธีรพันธ์ธุวัฒน์
7. แพทย์หญิงจันทร์ทิพย์ แสงธรรมรัตน์
8. แพทย์หญิงบุษบา จิรัปปภา
9. แพทย์หญิงเพชรรัตน์ ทรวงแก้ว
10. นายแพทย์ภูวิทู สังข์ทอง

สาขารังสีรักษา

1. แพทย์หญิงอภิรดี ศรีสุเทพ

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงชนิสา โชติพานิช
2. แพทย์หญิงคนึงนิจ กิ่งเพชร

รุ่นที่ 27

(1 มิถุนายน 2541 - 31 พฤษภาคม 2544)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์อนิรุทร พงษ์พัชราธรเทพ
2. นายแพทย์วรชาติ ศักดิ์ศิรินุกูล
3. แพทย์หญิงอภิญญา บูรณโอสถ (ชัยสุริยเทพกุล)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงจินตวรี ศรีสมบูรณ์ (ญาโณทัย)
2. แพทย์หญิงวัลภา เลาหะสราญ (จริงจิตร)
3. แพทย์หญิงดวงดาว สหกิจรุ่งเรือง
4. แพทย์หญิงพัชราจิรี ภาคอรรถ (อรรถจินดา)
5. แพทย์หญิงพิมพินี เสตสุบรรณ
6. แพทย์หญิงเบญญาภรณ์ ติระรัตน์ชัยเลิศ (ตันตนาตระกูล)
7. แพทย์หญิงรัชนี เลิศสิริโชค
8. แพทย์หญิงวิภา อมรรัตนไพจิตร

สาขารังสีรักษา

1. นายแพทย์เทวินทร์ โชติธนประสิทธิ์

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงกฤษณา ร้อยศรี

รุ่นที่ 28

(1 มิถุนายน 2542 - 31 พฤษภาคม 2545)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงอภิรดี ทรงจำรัส
2. แพทย์หญิงจันทร์นารา สุขล้วน
3. แพทย์หญิงนิธิมา ศรีเกต
4. แพทย์หญิงภิรมย์ศิริ คูสกุล (กำภู ณ อยุธยา)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงช่อเพชร พัฒนสารกิจ
2. แพทย์หญิงพัชริยา ธัญประสาท
3. แพทย์หญิงสุนิสา หังสพฤกษ์
4. นายแพทย์อภินันทน์ สุวรรณรักษ์

สาขารังสีรักษา

1. นายแพทย์ชวลิต เลิศบุษยานุกูล

รุ่นที่ 29

(1 มิถุนายน 2543 - 31 พฤษภาคม 2546)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์นัทภูมิ กาญจนาภรณ์

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงปริยานุช โพธิ์ขอม (อติบูรณกูล)
2. แพทย์หญิงนิศารัตน์ ชคัตตรยาพงษ์ (วิเศษ)
3. แพทย์หญิงพัธนี โอเจริญ
4. แพทย์หญิงน้ำผึ้ง นำการุณอรุณโรจน์
5. แพทย์หญิงภัทราภรณ์ เชาวนะปัญจะ

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์ธีรพล เปรมประภา

รุ่นที่ 30

(1 มิถุนายน 2544 - 31 พฤษภาคม 2547)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงภัทราภรณ์ สุวรรณาลัย

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงกนกพร ชุติวงศ์ธนะพัฒน์
2. แพทย์หญิงสมมนัส นำสนธิ (นิลเพชร์พลอย)

สาขารังสีรักษา

1. แพทย์หญิงสรัญยา หาพานิช

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงธัญญลักษณ์ ศรีวงษา

รุ่นที่ 31

(1 มิถุนายน 2545 - 31 พฤษภาคม 2548)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงกรรณิกา วัฒนกุล

2. แพทย์หญิงบุษกร วชิรานุภาพ
3. แพทย์หญิงปวันรัตน์ กระนกภิรักษ์
4. แพทย์หญิงพัชรี เจริญรัตน์
5. นายแพทย์ธรรณวัฐ วัฒนาเศรษฐ์
(นายแพทย์เอกพล เศรษฐ์สกล)
6. แพทย์หญิงมนตร์รวี ทุมโฆสิต

สาขารังสีรักษา

1. นายแพทย์จิรศักดิ์ สุขาบูรณ์
2. แพทย์หญิงมาริสา จูฑะเตมีย์

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงปิยรัตน์ ภาคลักษณ์

รุ่นที่ 32

(1 มิถุนายน 2546 - 31 พฤษภาคม 2549)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงเมลิสสา พันธุ์เมธิศร์
2. แพทย์หญิงเจนจีรา ปรึกษาดี
3. แพทย์หญิงปิยพร บุญศิริคำชัย
4. นายแพทย์กชกฤษณ์ เวทวงษ์

รุ่นที่ 33

(1 มิถุนายน 2547 - 31 พฤษภาคม 2550)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์การุณ เสรีบวรธนศักดิ์
2. นายแพทย์อนุชา ทาขุลี (ถึงแก่กรรม)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. นายแพทย์กานต์ แตงเที่ยง
2. แพทย์หญิงจักรินทร์ คล่องพิทยาพงษ์
3. นายแพทย์จารุวัฒน์ ขุนรัตน์
4. แพทย์หญิงณัชชา ปิ่นเจริญ
5. นายแพทย์ธีรพันธ์ บุตรแผ้ว
6. แพทย์หญิงนฤมล เชาว์สุวรรณกิจ
7. แพทย์หญิงมยุรี กิตติจารุขจร
8. นายแพทย์วิเชษฐ์ ปิยะวงศ์
9. แพทย์หญิงเกวลี ศศิวิมลพันธุ์
10. แพทย์หญิงจตุพร ชยะกุลคีรี
11. แพทย์หญิงยุวลักษณ์ สานโอฬาร
12. แพทย์หญิงณัฐพร ตั้นเผ่าพงษ์

สาขารังสีรักษา

1. นายแพทย์ธนาพันธุ์ พีรวงศ์
2. แพทย์หญิงคณิศา รองศรีแย้ม

รุ่นที่ 34

(1 มิถุนายน 2548 - 31 พฤษภาคม 2551)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์ทรงเกียรติ ฐานะวร
2. แพทย์หญิงวารุณี พูลสวัสดิ์

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงกุลลณา ตันติประวรรณ
2. แพทย์หญิงขนิษฐา กิตติศาสตรา
3. แพทย์หญิงดลภัทร พิสิฐจำนง

4. แพทย์หญิงนรินทร อู่ทรัพย์
5. แพทย์หญิงนันทิดา สุสัณฐิตพงษ์
6. แพทย์หญิงบุญฑรี วาณิชวัฒนรำลึก
7. แพทย์หญิงปรารถนา ชาติกานนท์
8. แพทย์หญิงศศิธร เพชรจรัลไพศาล
9. แพทย์หญิงสรญา ลีลาสกุลธรรม
10. นายแพทย์สุกฤษฏิ์ ศรีอาริยะเมตตา
11. แพทย์หญิงสุภัค ชุติไพจิตร
12. แพทย์หญิงวิภาวี รุ่งอร่ามศิลป์ (รักชอบ)

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. นายแพทย์จักรพงษ์ จักกาบาตร์
2. แพทย์หญิงดรุณี ทองหวั่น
3. นายแพทย์ทัศน์พงศ์ รายยวา

สาขาวิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงภัทรมน วาศวิท

รุ่นที่ 35

(1 มิถุนายน 2549 - 31 พฤษภาคม 2552)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์ก่อพงศ์ ผดุงสะอาด
2. พญ.นันทิดา ปราบนุชวงษ์
3. ร.ท.หญิง ศุภวรรณ ลิ้มสุวรรณ

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงจุฑามาศ เดชภิรัตนมงคล
2. แพทย์หญิงชุติมา ไพบูลย์
3. แพทย์หญิงเนตรศิริ ดำรงพิศุทธิกุล
4. นายแพทย์พัฒนา หวังอายัตวณิชย์
5. นายแพทย์พิษณุรักษ์ อินละคร
6. แพทย์หญิงภัณฑิรา ตั้งศุภวัฒนกิจ
7. แพทย์หญิงวรรณฤดี โลหิตวิเศษ
8. แพทย์หญิงวัฒนี สาระทัศนานันท์
9. นายแพทย์ศิริชัย บุญชิต
10. นายแพทย์สุรเชษฎ์ สิริพงษ์สกุล
11. แพทย์หญิงอโนมา ชุณหภัทรกุล
12. แพทย์หญิงเอกอนงค์ วรกิตสิทธิสาธร

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. นายแพทย์จเร เกียรติศิริชัย
2. แพทย์หญิงดนยา แสงวารี
3. แพทย์หญิงพิมพ์พรรณ ปานบุญ
4. นายแพทย์ยสเนติ์ คำปลิว

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. นายแพทย์วนา แสงสระศรี
2. นายแพทย์รัชพงษ์ พิพัฒรัตนะ

รุ่นที่ 36

(1 มิถุนายน 2550 - 31 พฤษภาคม 2553)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์ฐานิศวร์ ศักดิ์ศิรินุกูล
2. แพทย์หญิงธันยวีร์ นันทเจริญพร

3. แพทย์หญิงวิรัมภา ละแมนชัย
4. นายแพทย์อนุสรณ์ นำศรีเจริญกุล

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงณัชวาล จิตตภิรมย์ศักดิ์ (สิทธิแพทย์)
2. นายแพทย์ธีรศักดิ์ ผิวปลั่ง
3. นายแพทย์ปฏิวัติ ทักษิณาวิสุทธิ์
4. แพทย์หญิงพิมพ์จันทร์ จักกาบาตร์ (สูยะนันทน์)
5. แพทย์หญิงพิมพ์ลดา เชียสวัสดิ์
6. แพทย์หญิงจิณห์นิภา (รวมพอ) เชาว์ดำรงค์
7. แพทย์หญิงสายไหม สีตะพงศ์
8. นายแพทย์เสกสรรค์ กิตติวนกุล
9. นายแพทย์อดิสรณ์ บุญฤทธิ์
10. นายแพทย์อมเรศ ตาลเศวต
11. นายแพทย์เอกสิทธิ์ สว่างจิตเมตตา
12. แพทย์หญิงพรทิพย์ ตันติวิทยากุล

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. แพทย์หญิงดนิดา กานต์นฤนิมิต
2. แพทย์หญิงณปภัช อมรวิเชษฐ์
3. แพทย์หญิงอรวรรณ คำเจริญคุณ
4. แพทย์หญิงอัจจิมา ผ่องฉวี

• รุ่นที่ 37

(1 มิถุนายน 2551 - 31 พฤษภาคม 2554)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงคนัมพร ศรีหนา
2. แพทย์หญิงจิลนาร์ เจริญช่าง
3. แพทย์หญิงมุทิตา สกลนุรักษ์
4. แพทย์หญิงยศวดี มงคลเดช
5. นายแพทย์สุพพัต อิทธิเมฆินทร์

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงจาลัต บูสะมัญ
2. แพทย์หญิงชุติมันต์ อุดมพรมงคล
3. นายแพทย์ณัฐพงศ์ เลิศลาภวศิน
4. นายแพทย์ธีรชัย ชัยทัศนีย์
5. แพทย์หญิงนัทยา จันทราพิรัตน์
6. แพทย์หญิงนันธิศกานต์ จันทร์เพ็ญ
7. แพทย์หญิงน้ำฝน ยิ่งยง
8. แพทย์หญิงมาฆะมาศ จงจรูญรังสรรค์
9. แพทย์หญิงวรัชญา วิศทเวทย์
10. แพทย์หญิงวรางคณา ศรีสุด
11. แพทย์หญิงสุมาพร มักคุ้น
12. แพทย์หญิงอรอัจฉรา โตพันธานนท์

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. แพทย์หญิงกิตต์วดี ศักดิ์ศรชัย
2. แพทย์หญิงพนิต ชีวรัตนพงษ์
3. แพทย์หญิงพัชราภรณ์ ศิริปโชติ

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงอัญชิสา คุณาวุฒิ

รุ่นที่ 38

(1 มิถุนายน 2552 - 31 พฤษภาคม 2555)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์จริง เจริญวิศาล
2. แพทย์หญิงธัญญารัตน์ วัฒนเศรษฐสิริ
3. นายแพทย์บัณฑิต นวนพรัตน์สกุล
4. แพทย์หญิงปนัดดา ยศทัพ
5. แพทย์หญิงสมชนินท์ พิพัฒน์ผจง
6. นายแพทย์คมสัน เอกอัจฉริยา
7. นายแพทย์สราเวช พงศ์รัตนามาน

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงเกศสุดา จักรชัยรุ่งเรือง
2. แพทย์หญิงจินดารัตน์ สิมะบวรสุทธิ์
3. แพทย์หญิงธนิศา ทองใบ
4. แพทย์หญิงนันทนา อัศวเรขา
5. แพทย์หญิงปิยะวรรณ เกียรติรุ่งเรืองดี
6. แพทย์หญิงพัชรี หงษ์สมาทิพย์
7. แพทย์หญิงพิมพร อนันตอัณณพ
8. แพทย์หญิงวิชุนันท์ กันชัย
9. แพทย์หญิงศรัญญา ลีลาประศาสน์
10. แพทย์หญิงสุชาสินี ชำนิบรรณการ
11. แพทย์หญิงสุภาดา ปรักกมกุล
12. แพทย์หญิงอธิชา อริยะชัยพาณิชย์

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. แพทย์หญิงศิริกันยา จงเสถียรธรรม
2. นายแพทย์เพชร อลิสานันท์
3. นายแพทย์ปฐวี โชติทวีศักดิ์

รุ่นที่ 39

(1 มิถุนายน 2553 - 31 พฤษภาคม 2556)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. นายแพทย์ศุทธพล ศรีศุภร
2. แพทย์หญิงวศินี พนมเสริฐ
3. แพทย์หญิงนวพร กฤตยล
4. แพทย์หญิงนาริฐา กิจจรัส
5. แพทย์หญิงศศิกาญจน์ ส่งทวีทรัพย์
6. แพทย์หญิงนิภาพรรณ นรการเทียนสิน
7. แพทย์หญิงวุฒิชัย เตชะมนูญ

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. นายแพทย์วิวัฒน์ ทิสยากร
2. แพทย์หญิงณัฐกาญจน์ จันทร์เจ๊ก
3. แพทย์หญิงนภัส มณีนัย
4. แพทย์หญิงจิตนาถ ตันติศิริวิทย์
5. แพทย์หญิงชนันภรณ์ ลีกำเนิดไทย
6. แพทย์หญิงปาลิตา หรรษกุล
7. แพทย์หญิงวิยะดา สุภาดุล
8. แพทย์หญิงศิริพัชร์ แซ่จึง
9. นายแพทย์ชินพจน์ ยงพิทยาพงศ์
10. นายแพทย์ทศชฐร สุจริตวงศานนท์

11. แพทย์หญิงธนัชพิมพ์ สุภาภรณ์ประดับ
12. แพทย์หญิงศรัณยา งามรัศมีวงศ์

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. นายแพทย์ศุทธิชัย พจนานุภาพ
2. แพทย์หญิงอนุสสรา ประยงค์รัตน์
3. แพทย์หญิงนฤมล ทองทิพย์

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. แพทย์หญิงเมธินี ฉันทาดิศัย

รุ่นที่ 40

(1 มิถุนายน 2554 - 31 พฤษภาคม 2557)

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงปัณณพร อุบลวิโรจน์
2. แพทย์หญิงปวีณา ประเทืองสุขเลิศ
3. แพทย์หญิงชินาภา จริยเศรษฐวงศ์
4. แพทย์หญิงพันพัชร์ โตสุโขวงศ์
5. แพทย์หญิงวราลี วาณิชตันติกุล
6. แพทย์หญิงนันทพร พิทักษ์เวช
7. แพทย์หญิงวศินี กาญจนนิยต
8. แพทย์หญิงพรองค์ อริยจินดา
9. นายแพทย์อธิป เตรียมโพธิ์
10. แพทย์หญิงกนกพร ตั้งตรัยรัตนกุล
11. แพทย์หญิงสวรินทร์ เอี้ยวฉาย
12. นายแพทย์วิธวินท์ ศักดาเพชรศิริ

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. แพทย์หญิงสวนีย์ นิรันดร์ศิริผล
2. แพทย์หญิงกีรติกานต์ บุญญาวรรณ

รุ่นที่ 41

(1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2558)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงวริสรา กิตติวรพงษ์กิจ
2. นายแพทย์วันกานต์ บุญล้อม

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงนิศานาถ ภิสัชเพ็ญ
2. นายแพทย์กฤษณะ คูวิจิตรจารุ
3. แพทย์หญิงกานต์สินี สพันธุพงศ์
4. แพทย์หญิงรังสินี กาญจนอำพล
5. นายแพทย์วีระวิทย์ เรืองศิรินุสรณ์
6. นายแพทย์คณินธร เอื้อเสริมพงศ์
7. แพทย์หญิงกิติรัตน์ รัตนถาวรกิติ
8. แพทย์หญิงณัฐฐิณี ลีลากนก
9. แพทย์หญิงวริยา จินตนาภักดี
10. แพทย์หญิงนิศาชล ชะตางาม
11. แพทย์หญิง ดร.อัญชุกร ริจิรวนิช

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. แพทย์หญิงชนม์นิภา นันทวิทยา
2. แพทย์หญิงณัชชา เสนาวิน

รุ่นที่ 42

(1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2559)

สาขารังสีวิทยาทั่วไป

1. แพทย์หญิงมาลินี เชื้อสะอาด
2. นายแพทย์ธิติ ทองส่งโสม
3. แพทย์หญิงพอใจ เตชะนิธิสวัสดิ์
4. แพทย์หญิงพรปวีณ์ วงษ์โพธิ์ผล
5. แพทย์หญิงจุฑาภรณ์ สุระเวช
6. นายแพทย์กฤตนนท์ เลิศอุตสาหกูล

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

1. แพทย์หญิงปาริญา ละแมนชัย
2. แพทย์หญิงพลอยพรรณ วัฒนากาล
3. แพทย์หญิงชนากานต์ สุวานิช
4. แพทย์หญิงภัทริน บูรพาสมบูรณ์
5. แพทย์หญิงอรนลิน บุญศิริศักดิ์
6. แพทย์หญิงพัดชา เชื้อสาธุชน
7. แพทย์หญิงกฤตยา เงยวิจิตร
8. แพทย์หญิงทิพย์สุมล ตั้งศรีวงศ์
9. นายแพทย์พงศกร เอื้อวงศ์ประยูร
10. นายแพทย์กิตติพล เหลืองจารุธร
11. แพทย์หญิงญาณิณ ชัยศุภมงคลลาภ
12. แพทย์หญิงณริสรา ลิมป์นินาท

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

1. นายแพทย์ธีรกุล จิโรจน์มนตรี
2. แพทย์หญิงปรางระวี แสงจันทร์

รายชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอดภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

อนุสาขาภาพวินิจฉัยชั้นสูง

1 มิถุนายน 2548 - 31 พฤษภาคม 2550
1. แพทย์หญิงบุษกร วชิรานุภาพ

1 มิถุนายน 2549 - 31 พฤษภาคม 2551
1. นายแพทย์อนุสรณ์ ติระรัตน์ชัยเลิศ

1 มิถุนายน 2552 - 31 พฤษภาคม 2554
1. แพทย์หญิงวัฒนี สาระทัศนานันท์

1 มิถุนายน 2553 - 31 พฤษภาคม 2555
1. นายแพทย์ธีรศักดิ์ ผิวปลั่ง
2. แพทย์หญิงช่อลดา ไพศาลพฤกษ์กุล

1 มิถุนายน 2554 - 31 พฤษภาคม 2556
1. แพทย์หญิงฐิตินันท์ จุลฤกษ์
2. แพทย์หญิงนนทิกา บุญตันกัน

1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2557
1. แพทย์หญิงอธิชา อริยะชัยพาณิชย์
2. แพทย์หญิงธนิศา ทองใบ

1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2558
1. แพทย์หญิงนิภาพรรณ นรการเทียนสิน
2. แพทย์หญิงพัชรี หงส์สมาทิพย์

อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท

1 มิถุนายน 2553 - 31 พฤษภาคม 2555
1. แพทย์หญิงณัชวาล จิตตภิรมย์ศักดิ์ (สิทธิแพทย์)

1 มิถุนายน 2554 - 31 พฤษภาคม 2556
1. นายแพทย์ธีรชัย ชัยทัศนีย์

1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2557
1. แพทย์หญิงสุภาดา ปรักกมกุล
2. แพทย์หญิงเกศสุดา จักรชัยรุ่งเรือง

1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2558
1. แพทย์หญิงวิยะดา สุภาดุล

อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว

1 มิถุนายน 2548 - 31 พฤษภาคม 2550
1. แพทย์หญิงปวันรัตน์ กระนกภิรักษ์

1 มิถุนายน 2551 - 31 พฤษภาคม 2552
1. นายแพทย์จารุวัฒน์ ขุนรัตน์

1 มิถุนายน 2552 - 31 พฤษภาคม 2554
1. แพทย์หญิงเอกอนงค์ วรกิตวิทธิสาธร

1 มิถุนายน 2553 - 31 พฤษภาคม 2555
1. นายแพทย์พิษณุรักษ์ อินละคร
2. แพทย์หญิงจิตราภรณ์ วงศ์วิวัฒน์ไชย

1 มิถุนายน 2554 - 31 พฤษภาคม 2556
1. แพทย์หญิงนันธิศกานต์ จันทร์เพ็ญ
2. นายแพทย์ธเนศ ขัตติพัฒนาพงษ์

1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2557
1. นายแพทย์จริง เจริญวิศาล

2. แพทย์หญิงธัญญารัตน์ วัฒนเศรษฐสิริ

1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2558

1. นายแพทย์วิวัฒน์ ทิสยากร
2. นายแพทย์ชินพจน์ ยงพิทยาพงศ์

สาขา Abdominal Imaging

1 มิถุนายน 2542 - 31 พฤษภาคม 2543

1. แพทย์หญิงนิทรา ปิยะวิเศษพัฒน์

1 มิถุนายน 2554 - 31 พฤษภาคม 2555

1. นาวาอากาศเอกหญิง แพทย์หญิงภมรมาศ รัตสิรยากร

1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2556

1. นายแพทย์การุณ เสรีบวรธนศักดิ์

สาขา Intervention Radiology

3 กรกฎาคม 2538 - 31 พฤษภาคม 2539

1. นายแพทย์อรรควัชร์ จันทร์ฉาย

1 มิถุนายน 2542 - 31 พฤษภาคม 2543

1. นายแพทย์อนุสรณ์ ติระรัตน์ชัยเลิศ

1 มิถุนายน 2546 - 31 พฤษภาคม 2547

1. แพทย์หญิงนิสารัตน์ ชคัตตรยาพงษ์ (วิเศษ)

สาขา Intervention Neuroradiology

1 มิถุนายน 2547 - 31 พฤษภาคม 2548

1. นายแพทย์บัญชา ชีวะอิสระกุล

สาขา Neuroradiology

1 มิถุนายน 2539 - 31 พฤษภาคม 2540

1. แพทย์หญิงศิริพร ลลิตอนันต์พงศ์

1 มิถุนายน 2542 - 31 พฤษภาคม 2543

1. นายแพทย์วิทยา ประสิทธิ์วรนันท์

1 มิถุนายน 2550 - 31 พฤษภาคม 2551

1. นายแพทย์สมชาติ กุลสัมพันธ์ทิพย์

1 มิถุนายน 2554 - 31 พฤษภาคม 2555

1. แพทย์หญิงภรา อรุโสภณ

1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2557

1. แพทย์หญิงจาลัต บูสะมัญ

สาขา Diagnostic Ultrasound

1 มิถุนายน 2542 - 31 พฤษภาคม 2543

1. แพทย์หญิงพัชรี เลาประสพวัฒนา

1 มิถุนายน 2544 - 31 พฤษภาคม 2545

1. แพทย์หญิงวิภา อมรรัตนไพจิตร

สาขา Diagnostic CT and MRI Imaging

1 มิถุนายน 2542 - 31 พฤษภาคม 2543

1. แพทย์หญิงเสาวณีย์ ศรีรัตนพงษ์

1 มิถุนายน 2544 - 31 พฤษภาคม 2545

1. แพทย์หญิงจินตวรี ญาโณทัย

1 มิถุนายน 2547 - 31 พฤษภาคม 2548

1. แพทย์หญิงสุชารัฐ วรุตตมะ (อร่ามศรี)

1 มิถุนายน 2553 - 31 พฤษภาคม 2554
1. นายแพทย์ธีระพล วิจิตรโสภา

1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2556
1. นายแพทย์สราเวช พงศ์รัตนามาน

1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2557
1. แพทย์หญิงอัญชลิกา สหายา

สาขา Breast Imaging

1 มิถุนายน 2553 - 31 พฤษภาคม 2554
1. แพทย์หญิงพิมพ์จันทร์ จักกาบาตร์ (สูยะนันทน์)

1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2556
1. แพทย์หญิงสมชนินทร์ พิพัฒน์ผจง

1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2557
1. แพทย์หญิงปาลิตา หรรษกุล
2. แพทย์หญิงศรัณยา งามรัศมีวงศ์

สาขา Musculoskeletal Imaging

1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2556
1. แพทย์หญิงจินดารัตน์ สิมะบวรสุทธิ์

1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2557
1. แพทย์หญิงมนชยา ไพสินสมบูรณ์

สาขา Pediatrics

1 มิถุนายน 2555 - 31 พฤษภาคม 2556
1. นายแพทย์สุทธิพร คำพันธุ์นิพ

1 มิถุนายน 2556 - 31 พฤษภาคม 2557
1. แพทย์หญิงนงลักษณ์ อ้อยมั่งมูล

“ ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาประกอบด้วย 3 สาขา ได้แก่ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ทั้ง 3 สาขา ได้พัฒนาตนเองตามเทคโนโลยีที่มีการพัฒนาอย่างรวดเร็วจากระบบแอนะล็อกในอดีตเป็นระบบดิจิทัลในปัจจุบัน ”

บทที่ 2

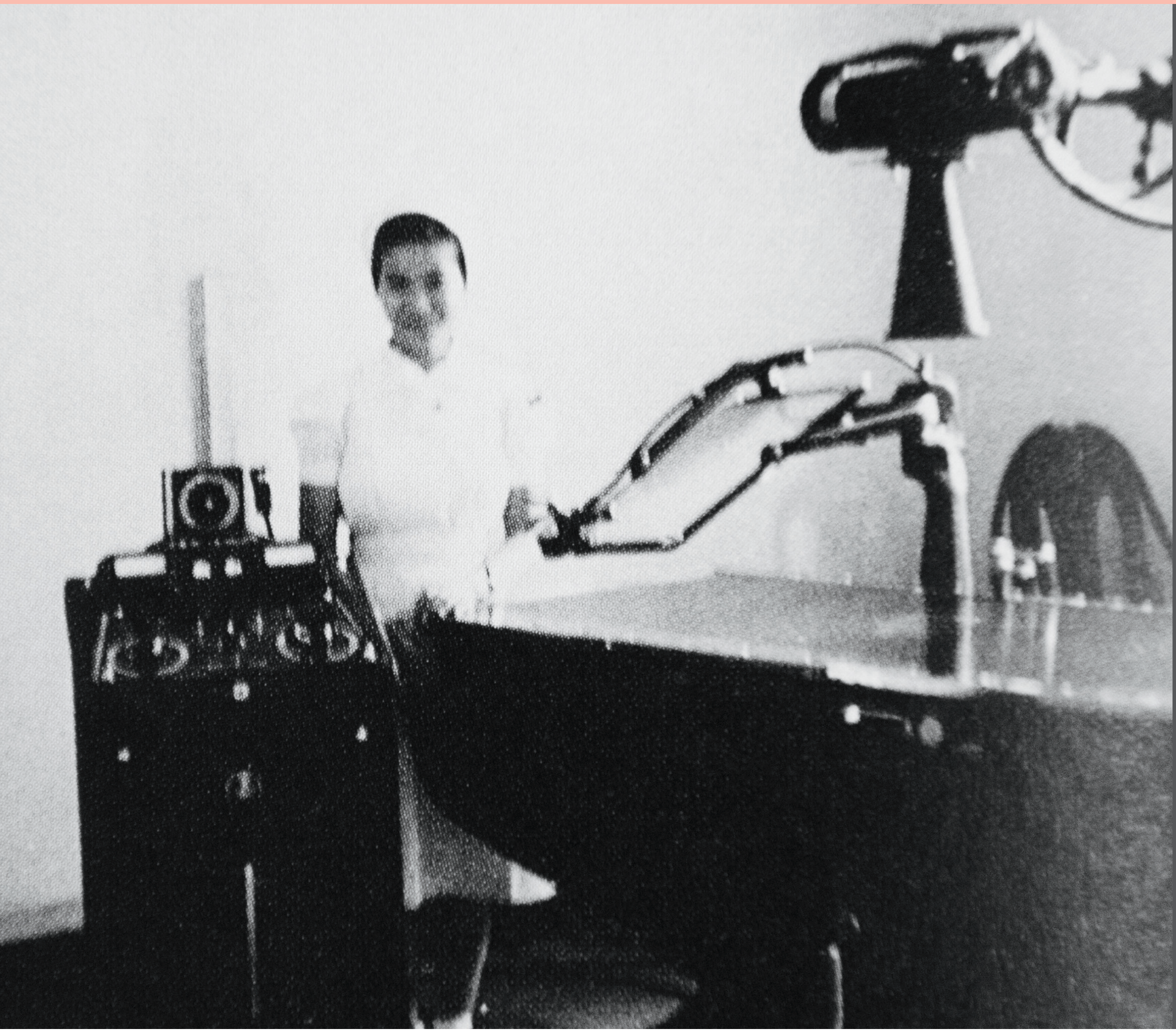
ประวัติสาขาต่างๆ

ประวัติสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

จุดเริ่มต้นของงานทางด้านสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ได้ถือกำเนิดขึ้นพร้อมกับการก่อตั้งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2457 โดยภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยามีชื่อเริ่มแรกว่า “แพนกไฟฟ้าและราดิอุม” ต่อมาในปี พ.ศ. 2477 จึงได้เปลี่ยนชื่อเป็น “หมวดแสงรัศมี” และในปี พ.ศ. 2490 ได้มีการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ จึงได้เปลี่ยนชื่อจาก “หมวดแสงรัศมี” เป็น “แผนกรังสีวิทยา”

ในปี พ.ศ. 2510 ภายหลังจากที่คณะแพทยศาสตร์ได้โอนเข้าสังกัดจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้มีการจัดตั้งภาควิชารังสีวิทยาขึ้นเพื่อดูแลด้านการเรียนการสอน จึงใช้ชื่อเป็นภาควิชา/แผนกรังสีวิทยา โดยในขณะนั้นสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยเป็นหนึ่งในสามหน่วยงานของภาควิชา/แผนกรังสีวิทยา นั่นคืออยู่ภายใต้การบริหารขององค์กร 2 องค์กรร่วมกัน คือภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลเรื่องการเรียนการสอนของนิสิตแพทย์และงานวิจัย และแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลเรื่องงานด้านการบริการผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยทั้งสององค์กรมีสำนักงานอยู่ที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย จนถึงปัจจุบันนี้

ในปี พ.ศ. 2528 ได้มีการเปลี่ยนแปลงจาก “หน่วยรังสีวินิจฉัย” เป็น “สาขารังสีวินิจฉัย” ซึ่งต่อมาเมื่อมีการขยายงานทางด้านการตรวจวินิจฉัยด้วยภาพชนิดที่ไม่ใช้รังสีเอกซ์ (เช่น การตรวจด้วยอัลตราซาวนด์ การตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก) และด้านรังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology) จึงได้มีการเปลี่ยนชื่อหน่วยงานเป็น “สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย” ตามหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของแพทยสภา



เครื่องเอกซเรย์ที่ทันสมัย ในยุคเริ่มต้นของโรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์

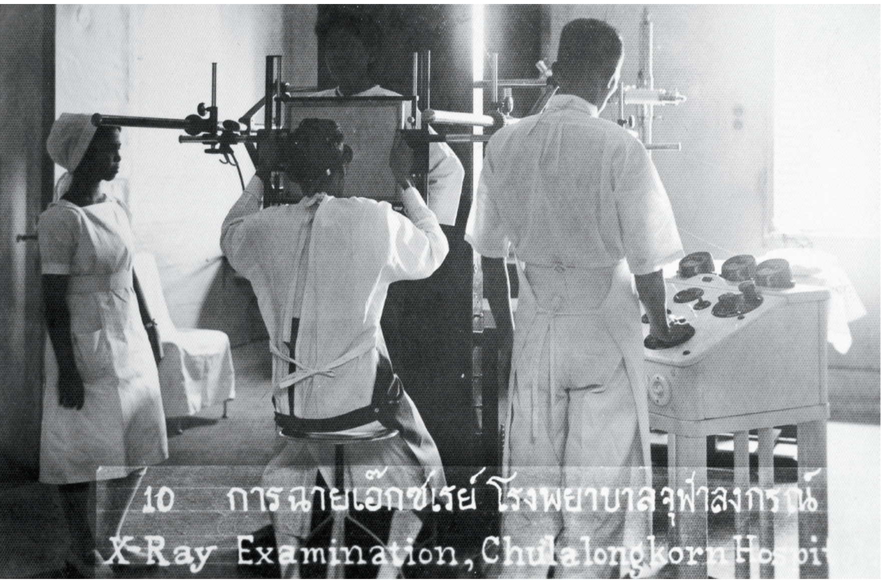
เมื่อสภากาชาดไทยและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้มีการปรับโครงสร้างโดยให้ปรับ “แผนก” เป็น “ฝ่ายรังสีวิทยา” ในปี พ.ศ. 2540 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยจึงเป็นสาขาหนึ่งในฝ่ายรังสีวิทยาจวบจนกระทั่งถึงปัจจุบัน

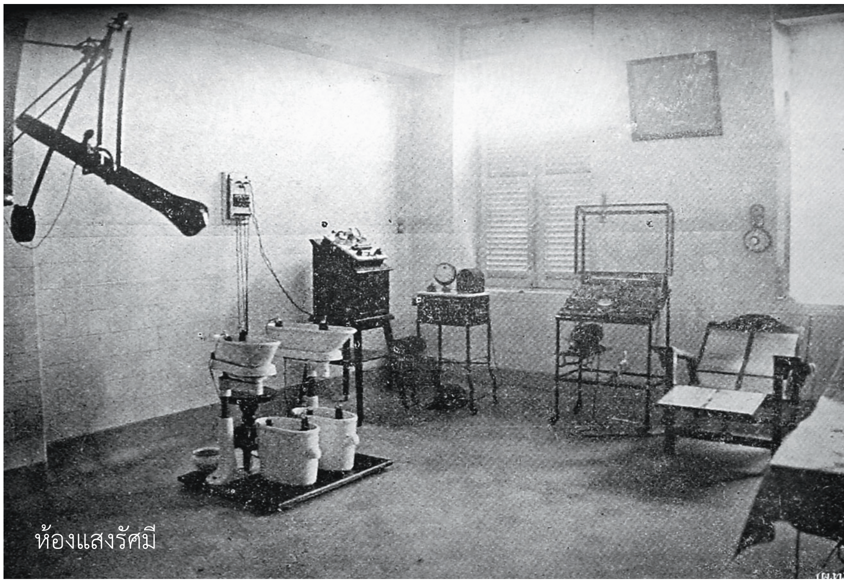
สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยนับเป็นสาขาหนึ่งทางการแพทย์ที่มีความก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลาและมีความเป็นไปอย่างรวดเร็ว อีกทั้งยังมีความหลากหลายของเครื่องมือที่ใช้ในการตรวจวินิจฉัยโดยได้รับความไว้วางใจจากแพทย์สาขาต่างๆ ที่ทำงานร่วมกัน ด้วยเหตุนี้จึงทำให้สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยเป็นสาขาที่มีจำนวนผู้ป่วยเข้ามารับการบริการเพิ่มขึ้นทุกปี ในส่วนของงานทางด้านการเรียนการสอนก็ได้มีการปรับปรุงให้ทันสมัยอยู่เสมอเช่นกัน เพื่อให้ก้าวทันกับเทคโนโลยีที่มีความก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา

สำหรับงานของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยสามารถแบ่งได้ดังนี้

1. งานด้านบริการผู้ป่วย
2. งานด้านการเรียนการสอน
3. งานด้านการเผยแพร่ด้านวิชาการและงานวิจัย

• งานบริการผู้ป่วย



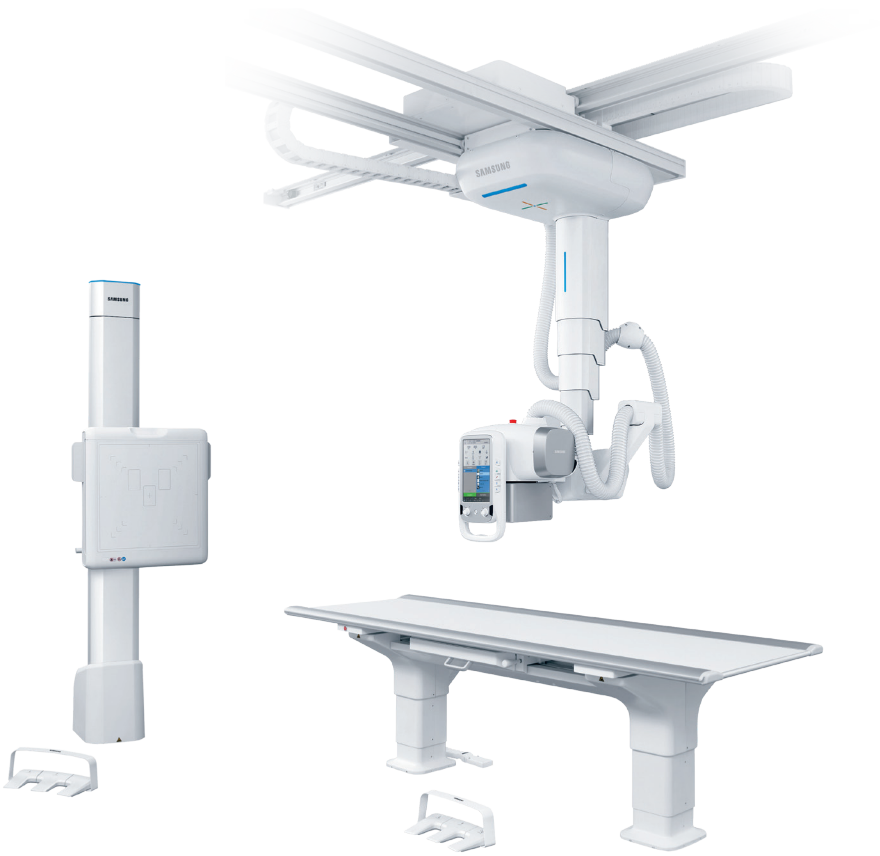


ห้องแสงรัศมี

การตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัยในปัจจุบันถือได้ว่ามีความหลากหลายค่อนข้างสูง ซึ่งการตรวจแต่ละอย่างในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยมักมีพัฒนาการมาจากเทคโนโลยีที่มีความก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา ทั้งนี้ สามารถสรุปงานบริการของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยตามหัวข้อดังต่อไปนี้

1. งานด้านการถ่ายภาพเอกซเรย์ทั่วไป

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยเริ่มต้นการตรวจทางเอกซเรย์ โดยการใช้เครื่องเอกซเรย์ที่ใช้หลอดเอกซเรย์ชนิด “Gas tube” และต่อมาก็มีเครื่องเอกซเรย์ชนิด “Bucky” จากนั้นเครื่องถ่ายภาพเอกซเรย์ได้มีการพัฒนาหลอดเอกซเรย์ที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น รวมถึงระบบรับภาพที่พัฒนาจากระบบ screen-film มาเป็นระบบ computed radiography (CR) ในยี่ห้อและรุ่นต่างๆ (เช่น Fuji รุ่น FCR 5000, FCR XG 5000, FCR XU-D1 และ Agfa รุ่น CR 25.0, CR 75.0) และ digital radiography (DR) ในยี่ห้อและรุ่นต่างๆ (เช่น Canon รุ่น CXDI 40 G, รุ่น CXDI 50 C, Siemens รุ่น AXIOM Aristos, Philips รุ่น Digital Diagnost, CareStream Health รุ่น DRX-1, Konica รุ่น Aero DR, Shimadzu รุ่น Radspeed DR และ Samsung รุ่น XGEO GC 80) ตามลำดับในปัจจุบัน ซึ่งงาน



เครื่อง Digital Radiography (DR)
ยี่ห้อ Samsung รุ่น XGEO GC80
ที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 1, 2

การถ่ายภาพรังสีทั่วไปนี้ หมายรวมถึงการถ่ายภาพรังสีทั่วไปชนิดเคลื่อนที่ (Mobile Radiograph) ซึ่งเครื่องมือชนิดนี้ก็มีวิวัฒนาการมาจากระบบแอนะล็อกเป็นระบบดิจิทัล พร้อมๆ กับเครื่องชนิดติดตั้งกับที่ (Fixed Radiographic Unit) เช่นกัน

สำหรับระบบการสร้างภาพเอกซเรย์ของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย มีการพัฒนาจากการใช้งานระบบล้างฟิล์มด้วยมือ (manual film processor) มาเป็นระบบล้างฟิล์มอัตโนมัติ (automatic film processor) ซึ่งมีทั้งระบบที่ต้องใช้ห้องมืด (เช่น Kodak รุ่น M35, M6B, 5000 RA และ 3M รุ่น XP-515) และระบบ day light automatic film processor (เช่น Kodak รุ่น ML-700 Plus) ต่อมาภายหลังระบบการพิมพ์ภาพลงฟิล์มมีวิวัฒนาการเป็นระบบพิมพ์ภาพลงฟิล์มด้วยแสงเลเซอร์ (laser wet or laser dry film and printer เช่น Fuji รุ่น FL-IMD, Konica รุ่น LI-10A, Agfa รุ่น LR 2100, Kodak รุ่น 2180 LP, Kodak รุ่น DryView 8900, Fuji รุ่น Drypix 4000 และรุ่น Drypix 7000, Konica รุ่น DryPro 751 และรุ่น DryPro 793) และระบบพิมพ์ภาพลงฟิล์มด้วยความร้อน (thermal dry film and printer เช่น Agfa รุ่น DryStar 5500) ซึ่งทั้งสองระบบนี้จะใช้ควบคู่

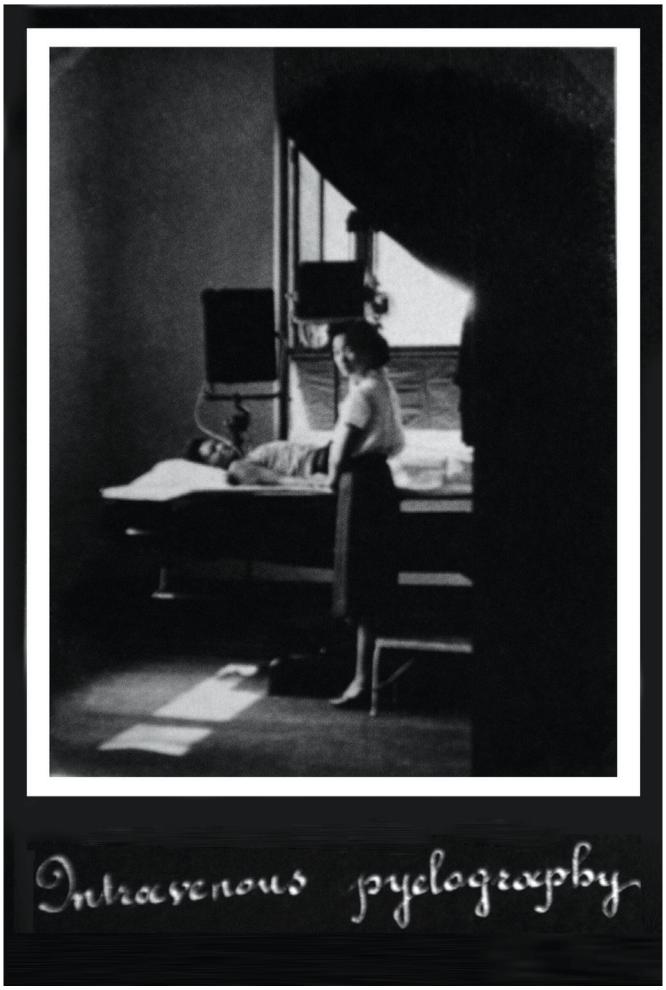
กับระบบการถ่ายภาพที่เป็นระบบดิจิทัลทั้งระบบ CR และ DR

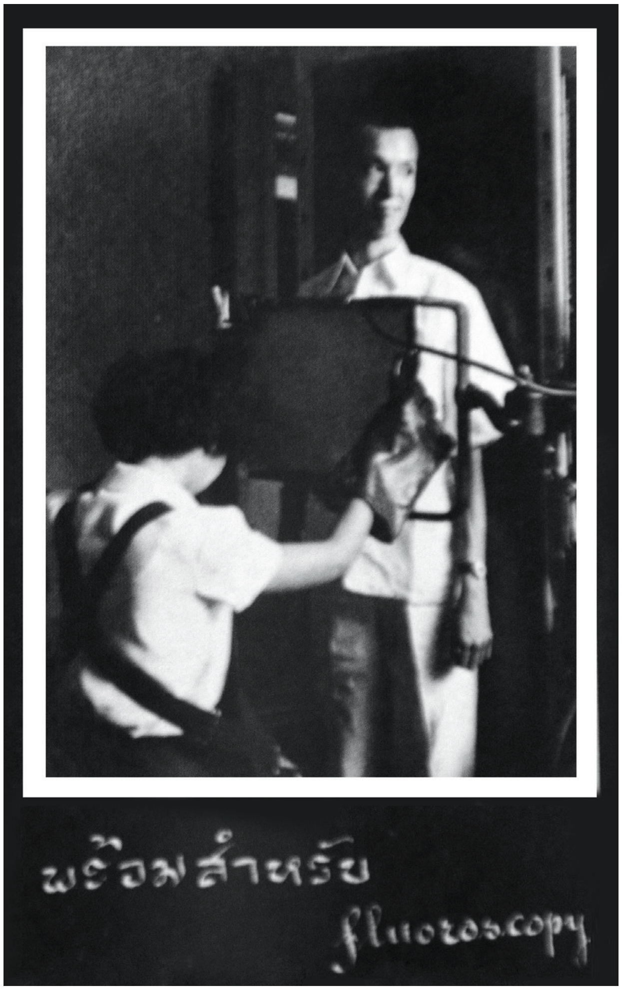
การพัฒนาจากระบบแอนะล็อกไปเป็นระบบดิจิทัล นับได้ว่าเป็นรูปแบบการพัฒนาที่มีประโยชน์โดยตรงกับผู้รับและผู้ให้บริการ กล่าวคือ ทำให้ระยะเวลาในการรอคอยภาพและผลการตรวจลดลง สามารถลดการถ่ายภาพรังสีซ้ำอันเนื่องมาจากการให้ปริมาณรังสีมากหรือน้อยเกินไปได้ สามารถลดการใช้สารเคมีในการสร้างภาพซึ่งทำให้สิ่งแวดล้อมดีขึ้น อีกทั้งยังสามารถบริหารจัดการข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

2. งานด้าน Fluoroscopy และงานทางด้าน IVP (Intravenous Pyelography หรือ Excretory Urography)

การตรวจทางด้าน Fluoroscopy เป็นการตรวจเอกซเรย์ที่ใช้ดูการเคลื่อนไหวของอวัยวะต่างๆ ภายในร่างกาย และเมื่อใช้ร่วมกับการใช้สารทึบรังสีก็จะสามารถมองเห็นพยาธิสภาพต่างๆ ภายในร่างกายได้ดียิ่งขึ้น เช่น ระบบทางเดินอาหาร ซึ่งสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้ใช้ระบบ Spot film device ยี่ห้อ Siemens เป็นแห่งแรกในประเทศไทย โดยระบบรับภาพในยุคแรกๆ นั้น จะใช้การดูภาพจาก intensifying screen โดยตรง ต่อมาได้มีการพัฒนาเป็นระบบ image intensifier ที่ต่อเชื่อมเข้ากับระบบจอโทรทัศน์ (Shimadzu รุ่น UD-150L, IDR-700/ IA-16 VM, Siemens รุ่น Sireskop Sx, Sireskop 5-45 และ Toshiba รุ่น KXO-80N/ EPS-30/ DTA-400) หลังจากนั้นชุด image intensifier ได้มีการพัฒนาให้ต่อเชื่อมเข้ากับอุปกรณ์รับและแปลงสัญญาณภาพเป็นระบบดิจิทัล ซึ่งได้แก่ระบบ CCD (Charge couple devices เช่น Toshiba รุ่น Kalare ที่อาคาร สก. ชั้น 4 และ Siemens รุ่น AXOIM Luminos TF ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4) ในปัจจุบันระบบรับภาพที่นำมาใช้งานการตรวจ Fluoroscopy บางส่วนในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้เปลี่ยนมาใช้ flat panel detector (Philips รุ่น Multi Diagnost ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4 และที่อาคาร 14 ชั้น และ Siemens AXOIM Luminos Agile ที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ชั้น 2) เสียเป็นส่วนใหญ่แล้ว

สำหรับงานทางด้าน IVP เดิมตั้งอยู่ที่อาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณ ชั้น 1 โดยมี 1 ห้องตรวจ ประกอบด้วย เตียงตรวจจำนวน 2 เตียง เครื่องเอกซเรย์ในขณะนั้นใช้ยี่ห้อ Philips ซึ่งห้องนี้ติดอยู่กับห้อง Tomography ซึ่งมีเครื่อง Tomogram ยี่ห้อ Philips ห้องตรวจ IVP นี้อยู่ติดกับอาคารอภันตรีปชาเดิม ซึ่งมีห้องอ่านฟิล์มใหญ่และห้อง





การตรวจ intravenous pyelography
และ fluoroscopy ในยุคเริ่มต้น

เอกซเรย์ผู้ป่วยใน ซึ่งในขณะนั้นเราเรียกกันอย่างคุ้นเคยว่า ห้องเบอร์ 3-เบอร์ 5 และภายหลังได้มีการสร้างอาคารอภันตรีปชาขึ้นใหม่ จึงได้ย้ายการตรวจ IVP ผู้ป่วยในไปยังอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1 (บริเวณที่ตั้งเครื่อง PET-CT ในปัจจุบัน) และย้ายการตรวจ IVP ผู้ป่วยนอกไปยัง

การตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัย ในปัจจุบันถือได้ว่ามีความหลากหลาย ค่อนข้างสูง ซึ่งการตรวจแต่ละอย่าง ในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย มักมี พัฒนาการมาจากเทคโนโลยี ที่มีความก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา

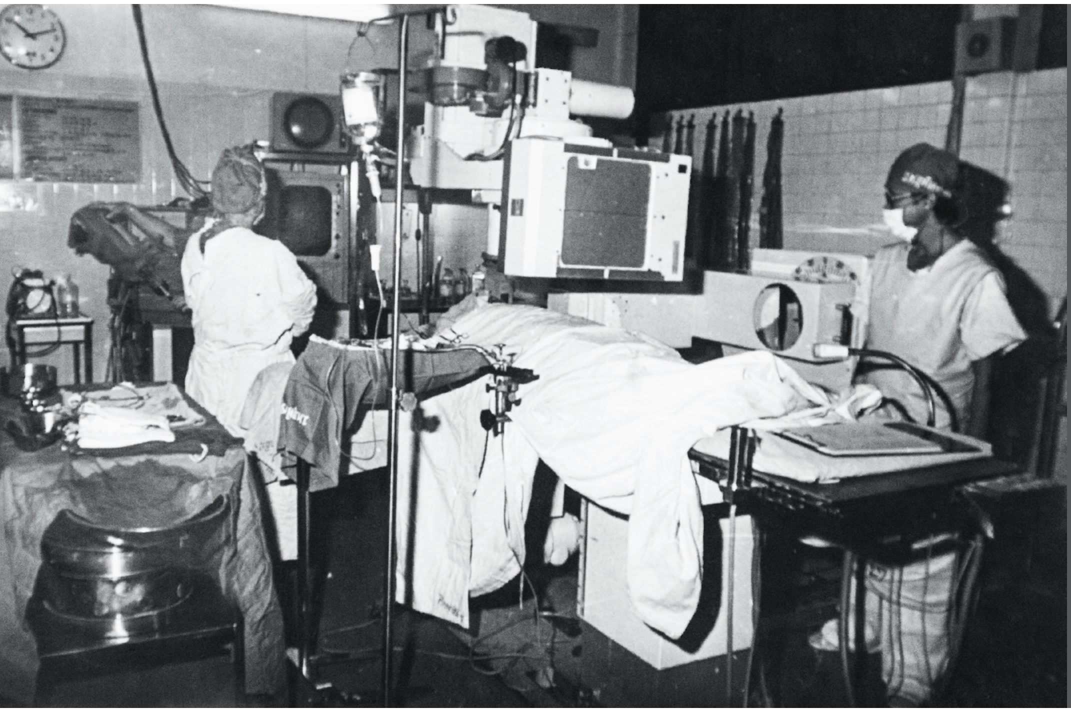
เครื่องตรวจ fluoroscopy ในปัจจุบัน
ซึ่งเป็นระบบดิจิทัล

อาคาร ภปร. ชั้น 4 ต่อมาเมื่อมีการปรับปรุงพื้นที่ของการตรวจ IVP ผู้ป่วยในเพื่อที่จะติดตั้งเครื่อง PET-CT จึงได้ย้ายการตรวจ IVP ผู้ป่วยในไปตรวจร่วมกับการตรวจ IVP ผู้ป่วยนอกที่อาคาร ภปร. ชั้น 4 นับแต่นั้นเป็นต้นมา

3. งานด้านเอกซเรย์หลอดเลือดและรังสีร่วมรักษา

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้เริ่มการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดแดงด้วยการฉีดสารทึบรังสีครั้งแรกเมื่อปี พ.ศ. 2494 ต่อมาในปี พ.ศ. 2495 ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมาน มันตราภรณ์ ได้เริ่มการตรวจเอกซเรย์ความผิดปกติของหัวใจโดยการสวนหัวใจเป็นครั้งแรก และในเวลาอีก 4 ปีถัดมาได้ทำการตรวจ Aortography เป็นครั้งแรกในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์โดยวิธี translumbar puncture ซึ่งการตรวจในช่วงต่อมาก็เริ่มมีความหลากหลายมากขึ้น มีการตรวจวินิจฉัยหลอดเลือด portal system โดยวิธี Percutaneous splenic portography การตรวจ Cerebral angiography และ Pneumoencephalography

เมื่อมีการก่อสร้างอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ แล้วเสร็จในปี พ.ศ. 2506 การตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดแดงที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์จึงได้ย้ายมาทำที่ห้อง Fluoroscopy อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้นล่าง และเริ่มการตรวจหลอดเลือดแดงและหลอดเลือดดำโดยแทงเข็มและใช้สายสวนผ่านเข้าทาง Femoral artery และ Femoral vein เหมือนดังเช่นที่ใช้ในปัจจุบัน โดยใช้เครื่องเอกซเรย์ร่วมกับการใช้เครื่องถ่ายภาพชนิด Cassette Film Changer ยี่ห้อ Siemens ซึ่งเป็นแผ่นฟิล์มบรรจุใน Cassette เหล็กแผ่นสี่เหลี่ยมผืนผ้าที่มีความหนาประมาณ 1 ซม. วางซ้อนๆ กันประมาณ 10 แผ่น โดยแบ่งออกเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนที่ Cassette ยังไม่ถูกลำแสงเอกซ์ และส่วนที่สองจะรองรับ Cassette ที่ถูกลำแสง



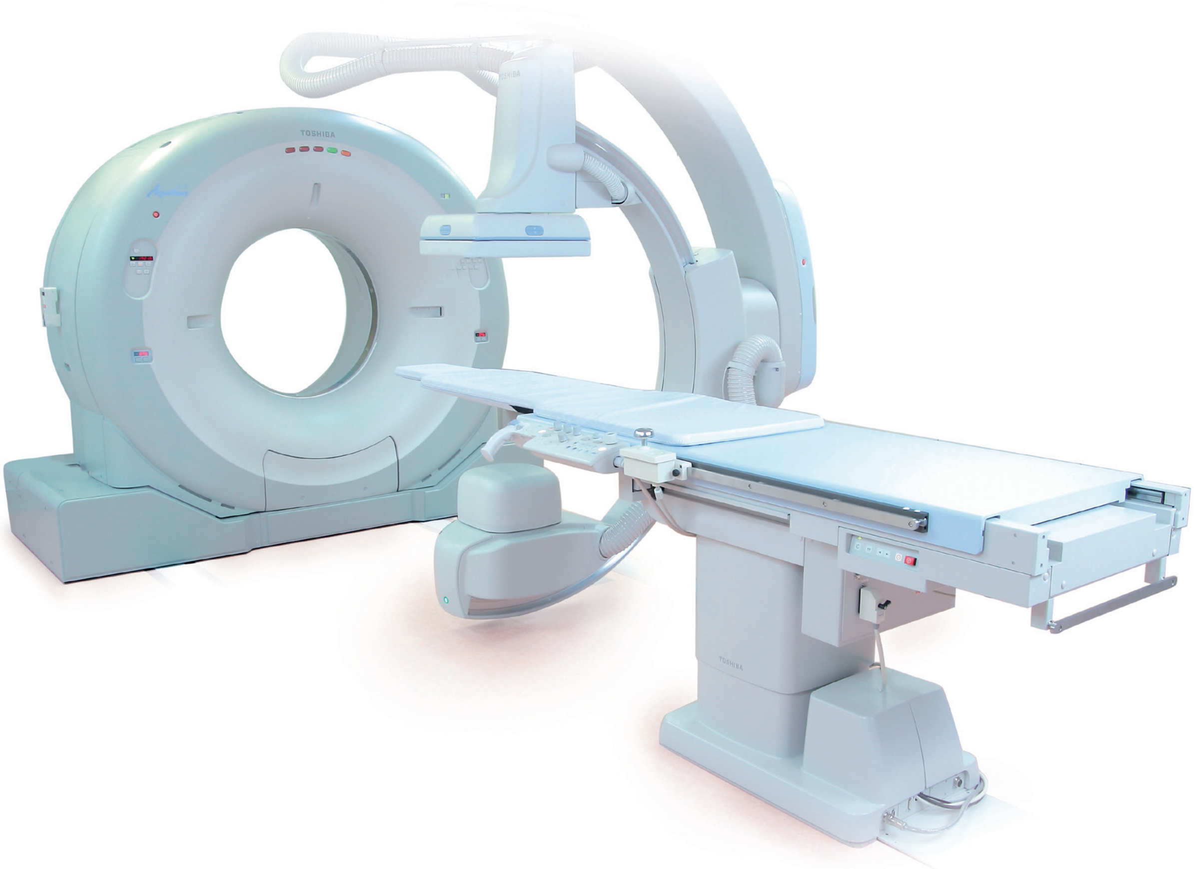
เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดแบบใช้ร่วมกับกล่องบรรจุเปลี่ยนฟิล์ม (cassette film changer)

เอกซ์แล้ว และเมื่อทำการเอกซเรย์รูปแรกแล้วแผ่น Cassette ก็จะเลื่อนไปและแผ่นใหม่ก็จะขึ้นมาแทน เครื่องเอกซเรย์ก็จะถ่ายภาพเป็นเช่นนี้จนครบจำนวน Cassette ที่ใส่ไว้ แล้วนำฟิล์มใน Cassette ไปล้างในห้องมืด ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดแดงในช่วงแรกๆ ยังมีจำนวนไม่มากนัก

ต่อมาเมื่อมีการเปิดอาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณ ก็ได้ใช้บริเวณอาคารชั้นล่างเป็นห้องทำการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดแดงและหัวใจ โดยแบ่งเวลาการทำงานกล่าวคือ ในช่วงเช้าถึงเที่ยงจะเป็นการทำการตรวจเอกซเรย์หัวใจโดยอายุรแพทย์หัวใจ และช่วงบ่ายถึงเย็นจะเป็นการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดแดงโดยรังสีแพทย์ โดยมีเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคเป็นผู้ช่วยแพทย์ทั้งสองสาขา ภาพเอกซเรย์ของการตรวจเอกซเรย์หัวใจมีลักษณะเป็น Roll film หรือเรียกว่า Cine film (16 มม. และ 35 มม. ในเวลาต่อมา) ซึ่งผู้ช่วยถ่ายภาพประจำแผนกรังสีวิทยาจะเป็นผู้ล้างและกรอเป็นม้วน เพื่อนำไปฉายกับจอในเวลาที่มี Conference ของหน่วยโรคหัวใจ แผนกอายุรศาสตร์ ซึ่งในขณะนั้นได้เริ่มมีการตรวจเอกซเรย์หัวใจในเด็กเล็ก สำหรับในช่วงบ่ายจะเป็นการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดแดงของแผนกรังสีวิทยา โดยมีรังสีแพทย์ 1 คนและแพทย์ประจำบ้านหรือแพทย์ฝึกหัด (Intern เจ้าของไข้) เป็นผู้ช่วย และมีพนักงานรังสีเทคนิค 1 คน และคนงาน 1 คน สำหรับเครื่องเอกซเรย์ที่ใช้ในตอนนั้นคือเครื่องยี่ห้อ Siemens โดย

เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดชนิด Flat Panel Detector
(Philips รุ่น Allura Xper FD 20/20) ที่จะติดตั้งที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 7

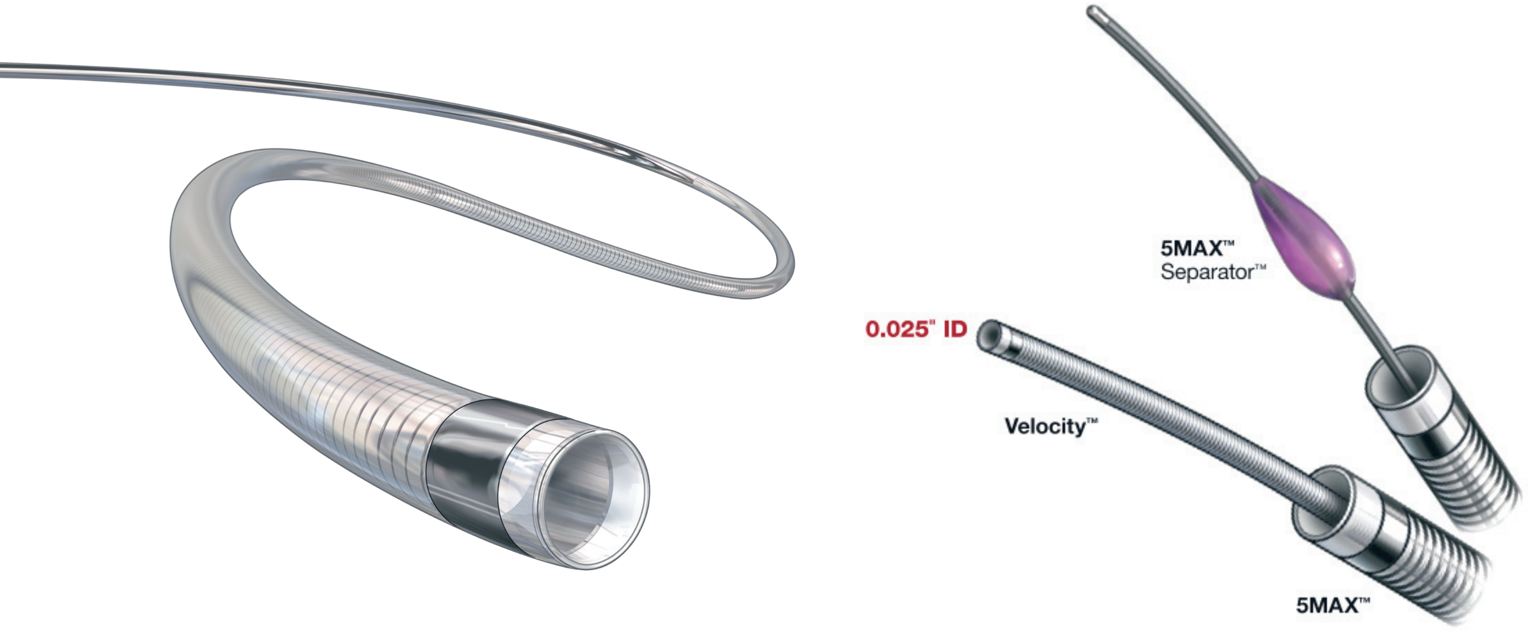
มีเครื่อง AOT (AngiOTable) เป็นส่วนประกอบในการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดแดง และมีการทำงานเป็นแบบ Cut Film Changer โดยจะมีกล่องสี่เหลี่ยมด้านในเป็นตะแกรงลวดสำหรับใส่ฟิล์มที่ยังไม่ได้ถูกลำแสงเอกซ์ เรียกว่า Supply Magazine และกล่องสำหรับรับฟิล์มที่ถูกลำแสงเอกซ์แล้ว เรียกว่า Receiving Magazine ซึ่งสามารถบรรจุฟิล์มได้ถึง 30 แผ่น และจะมีแผงควบคุมสำหรับตั้งโปรแกรมในการถ่ายภาพเอกซเรย์ให้พอดีกับการวิ่งของฟิล์ม ประกอบกับลักษณะของเครื่องเป็นแบบ Bi-Plane จึงสามารถทำได้ทั้งหลอดเลือดในสมอง หลอดเลือดในหัวใจ หลอดเลือดในช่องท้อง และหลอดเลือดที่แขนและขา โดยในขณะนั้นการตรวจจะทำเฉพาะการตรวจวินิจฉัยเพียงอย่างเดียว ขณะเดียวกันในบางครั้ง



เครื่อง CT-DSA Hybrid (Toshiba รุ่น IVR-CT) เป็นเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดที่ทำงานประสานกับเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ในการทำหัตถการทางรังสีร่วมรักษาที่จะติดตั้งที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 7

ก็มีการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดสมองแบบ Direct Puncture โดยมีศัลยแพทย์ระบบประสาทเป็นผู้ทำ ซึ่งอาจนัดทำตามปกติหรือในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน ต่อมาได้มีเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดยี่ห้อ Shimadzu เพิ่มขึ้นอีก 1 เครื่อง ซึ่งประกอบด้วย C-arm และ Puck Film Changer และถ่ายภาพเป็น cine ได้ จึงใช้เครื่องนี้สำหรับการตรวจหลอดเลือดหัวใจเพียงอย่างเดียว ส่วนเครื่อง Siemens ก็จะทำการตรวจอื่นๆ ที่ไม่ใช่การตรวจหลอดเลือดหัวใจ แต่อย่างไรก็ตาม การตรวจจะทำเฉพาะการตรวจวินิจฉัยเพียงอย่างเดียวเท่านั้น

สำหรับรังสีร่วมรักษาทางหลอดเลือด (Vascular Interventional Radiology) มีจุดเริ่มต้นมาจากการทำเวิร์คชอปของ Dr. Yashiro จากประเทศญี่ปุ่น



5 Max ACE เป็นสายสวนหลอดเลือดหลัก (Guiding Catheter) ที่ใช้ในทางด้านรังสีร่วมรักษาระบบประสาท ซึ่งมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง .060″ มีประโยชน์และมีประสิทธิภาพในการใช้ร่วมกับอุปกรณ์เพื่อดูดลิ่มเลือด และการวางอุปกรณ์ขดลวด (coil)

ซึ่งเป็นแพทย์ผู้ชำนาญการทำ Transcatheter Oily Chemoembolization (TOCE) สำหรับการทำรังสีร่วมรักษาชนิดอื่นก็ได้เกิดขึ้นตามมา เช่น การทำ Percutaneous Drainage (PCD) Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage (PTBD) Percutaneous nephrostomy (PCN) ทำให้ในช่วงนั้นมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น นอกจากนั้นก็ยังมีการรักษาหลอดเลือดฉีกขาดจากการบาดเจ็บโดยใช้ Gelfoam หรือรักษาการไอเป็นเลือดโดยการใช้ Gelfoam หรือ Polyvinyl Alcohol ซึ่งเป็นสารที่ทำให้หยุดการรั่วของหลอดเลือดที่มีปัญหา

ในปี พ.ศ. 2535 ได้มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดระบบ Digital Subtraction Angiography and Stepping DSA ยี่ห้อ GE รุ่น Advantx ซึ่งนับเป็นเครื่องแรกในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และในขณะนั้นถือได้ว่าเป็นเครื่องที่มีความทันสมัย โดยมี monitor ภายในห้องปฏิบัติการ และมี monitor ที่ห้องควบคุม ซึ่งเครื่องนี้สามารถลบภาพกระดูกออกเพื่อให้ภาพแสดงออกมาเฉพาะหลอดเลือด และในช่วงนี้มีการทำรังสีร่วมรักษาเพิ่มมากขึ้น จึงได้มีการจัดเวิร์คชอปการสาธิตการรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีรังสีร่วมรักษาทั้งในส่วน neurovascular และ body vascular intervention โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากหลากหลายประเทศ

ในปี พ.ศ. 2540 ได้มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดระบบดิจิทัลชนิดระนาบเดี่ยว (Single Plane Digital Subtraction Angiographic Machine: Siemens รุ่น Polystar) เพื่อทดแทนเครื่องเอกซเรย์ หลอดเลือดของระบบหัวใจซึ่งหน่วยอายุรกรรมหัวใจและหลอดเลือดได้แยกออกไปตั้งที่ศูนย์โรคหัวใจ อาคาร สก. ชั้น 5

ในปี พ.ศ. 2543 ได้มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดระบบดิจิทัลชนิด 2 ระนาบ (Biplane Digital Subtraction Angiographic Machine: Siemens รุ่น Neurostar) เพื่อทดแทนเครื่อง Siemens ที่ใช้กับ AOT เดิมซึ่งใช้งานมานานกว่า 30 ปี

หน่วยเอกซเรย์หลอดเลือดและรังสีร่วมรักษาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้เริ่มนำ Detachable Coil Embolization มาใช้ในการรักษา Cerebral Aneurysm เมื่อปี พ.ศ. 2543 และ r-TPA ในการรักษา Stroke ในปี พ.ศ. 2544 ตามลำดับ

ในปี พ.ศ. 2551 ทางหน่วยได้ติดตั้งเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดระบบดิจิทัลชนิดระนาบเดี่ยวชนิดตัวรับภาพแบน (Philips รุ่น Allura Xper FD20) ทดแทนเครื่อง GE ซึ่งได้ใช้งานมานานมากกว่า 16 ปี โดยเครื่องนี้สามารถทำการตรวจหลอดเลือดและสร้างภาพแบบ 3 มิติได้ (3D Rotational Angiography)

ในปี พ.ศ. 2553 หน่วยเอกซเรย์หลอดเลือดและรังสีร่วมรักษาและหน่วยประสาทศัลยศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้เริ่มนำ Mechanical Thrombectomy Device มาใช้ในการรักษาหลอดเลือดอุดตัน Flow Diverting Device มาใช้ในการรักษาหลอดเลือดโป่งพอง และ Ethylene Vinyl Alcohol มาใช้ในการรักษาโรคหลอดเลือดแดงดำผิดปกติ โดยมีผลการรักษาดีใกล้เคียงกับรายงานจากต่างประเทศ

ในปี พ.ศ. 2554 ได้มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดระบบดิจิทัลชนิดระนาบเดี่ยว (Siemens รุ่น Artis Zee) เพื่อทดแทนเครื่อง Siemens รุ่น Polystar ซึ่งได้ใช้งานมานานมากกว่า 14 ปี

ในปัจจุบันหน่วยเอกซเรย์หลอดเลือดและรังสีร่วมรักษามีงานบริการตรวจรักษา งานวิจัยและการเรียนการสอนอย่างเต็มรูปแบบ ซึ่งแผนการดำเนินงานของหน่วยเอกซเรย์หลอดเลือดและรังสีร่วมรักษาในปี พ.ศ. 2557 นั้น จะมีการเคลื่อนย้ายหน่วยงานไปยังอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 7 พร้อมกับขนย้ายเครื่องที่ยังอยู่ในสภาพดีขึ้นไปปรับปรุงประสิทธิภาพเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดชนิด Flat Panel Detector ยี่ห้อ Philips รุ่น Allura Xper FD 20 ซึ่งเป็นชนิดระนาบเดี่ยว เป็นรุ่น Allura Xper FD 20/20 ซึ่งเป็นชนิดสองระนาบ และจัดซื้อเครื่อง CT-DSA Hybrid (Toshiba รุ่น IVR-CT) เพิ่มเติม ซึ่งจะทำให้หน่วยงานดังกล่าวมีเครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดทั้งหมด 4 เครื่อง พร้อมด้วยเครื่องอัลตราซาวนด์ในการตรวจ Ultrasound Guided Biopsy

4. หน่วยเอกซเรย์กุมาร

หน่วยเอกซเรย์กุมาร อาคาร สก. ชั้น 4

หน่วยเอกซเรย์กุมาร สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ได้ถูกก่อตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. 2509 โดยตั้งอยู่ที่อาคารจิรกิติ ชั้นล่าง เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคทางด้านเด็กโดยเฉพาะ โดยในระยะเริ่มแรกการตรวจวินิจฉัยจะเน้นไปทางด้านการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป (ยี่ห้อ Philips รุ่น ED 125) และการตรวจทางด้าน Fluoroscopy (ยี่ห้อ Siemens) ทั้งนี้ หน่วยเอกซเรย์กุมารได้มีบทบาทสำคัญในการตรวจเด็กฝาแฝดทิวาราตรี (ฝาแฝดปูเป้) ซึ่งเป็นฝาแฝดที่มีลำตัวติดกัน โดยการตรวจเอกซเรย์หลอดเลือดเพื่อใช้ช่วยในการวางแผนการผ่าตัดเด็กฝาแฝดคู่นี้ได้โดยปลอดภัย ต่อมาในปี พ.ศ. 2538 หน่วยเอกซเรย์กุมารได้ย้ายจากอาคารจิรกิติมายังอาคาร สก. ชั้น 4 นอกจากนี้ยังได้มีการปรับปรุงเครื่องมือการถ่ายภาพเอกซเรย์ทั่วไปเป็นยี่ห้อ Siemens รุ่น Multix และเครื่อง Fluoroscopy เป็นยี่ห้อ Siemens รุ่น Sirekop 5-45 แล้วได้มีการนำการตรวจทางด้านอัลตราซาวนด์มาใช้ในการวินิจฉัย รวมถึงการใช้ Color Doppler Imaging มาใช้ในการตรวจหลอดเลือด (ยี่ห้อ Acuson รุ่น Sequioa, Philips รุ่น iU 22, GE รุ่น Logiq E9)

ในปัจจุบันหน่วยเอกซเรย์กุมารได้มีการขยายและพัฒนางานอย่างต่อเนื่องโดยครอบคลุมถึงการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์และเครื่องตรวจคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก ส่วนการตรวจทางด้าน Fluoroscopy ได้พัฒนามาเป็นระบบ Digital Fluoroscopy (Toshiba รุ่น Kalare) และมีระบบ Pulse Fluoroscopy เพื่อใช้ในการลดปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยเด็กจะได้รับ และในปี พ.ศ. 2556 ได้ทดแทนเครื่องเอกซเรย์ทั่วไปจากระบบแอนะล็อก (Siemens รุ่น Multix) มาเป็นระบบดิจิทัล (Shimadzu รุ่น Radspeed DR)

5. หน่วยอัลตราซาวนด์

หน่วยอัลตราซาวนด์เริ่มมีการก่อตั้งครั้งแรกในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยมีรองศาสตราจารย์แพทย์หญิง คุณหญิงเกษร วัชรพงศ์ เป็นผู้ริเริ่มก่อตั้งหน่วยนี้ขึ้นมาเมื่อปี พ.ศ. 2523 มีสถานที่ตั้งอยู่ที่อาคารจุลจักรพงษ์ ชั้น 2 ซึ่งเครื่องอัลตราซาวนด์ในขณะนั้นเป็นเครื่องอัลตราซาวนด์แบบ Static ยี่ห้อ Pho/Sonic®-SM Alpha model ต่อมาหน่วยอัลตราซาวนด์ได้ย้ายมาที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1 (ตำแหน่งห้องธุรการในปัจจุบัน) ซึ่งเครื่องอัลตราซาวนด์ที่ใช้ในขณะนั้นคือเครื่องอัลตราซาวนด์ยี่ห้อ Aloka รุ่น SSD 256, SSD 280 ต่อมาเมื่อมีการก่อสร้างอาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช แล้วเสร็จในช่วงปี พ.ศ. 2531 - 2532 หน่วยอัลตราซาวนด์จึงได้แบ่งการให้บริการผู้ป่วยเป็น 2 จุด คือ ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4 สำหรับการให้บริการผู้ป่วยนอก

หน่วยอัลตราซาวนด์ อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1

ด้วยเครื่องอัลตราซาวนด์ยี่ห้อ Aloka รุ่น SSD 5000, SSD 1000 Philips รุ่น HDI 5000 Acuson รุ่น Sequioa 512 และในปัจจุบันเครื่องอัลตราซาวนด์ที่ใช้ในการตรวจผู้ป่วยนอกคือ Philips รุ่น iU 22 จำนวน 3 เครื่อง และ GE รุ่น Logiq 9 อีกจุดหนึ่งคือที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2 โดยใช้เครื่องร่วมกับหน่วยเอกซเรย์เต้านม โดยเน้นการตรวจผู้ป่วยในและผู้ป่วยที่มาตรวจอัลตราซาวนด์ระบบหลอดเลือดชนิดสี โดยเครื่องอัลตราซาวนด์ที่ใช้ตรวจคือเครื่องอัลตราซาวนด์ยี่ห้อ GE รุ่น Logiq 9, Voluson 730 Expert ยี่ห้อ Aloka รุ่น SSD 7000 และยี่ห้อ Philips รุ่น HDI 5000 SonoCT ต่อมาในปี พ.ศ. 2549 หน่วยอัลตราซาวนด์ (เฉพาะการตรวจผู้ป่วยในและผู้ป่วยที่มาตรวจอัลตราซาวนด์ระบบหลอดเลือดชนิดสี) ได้ย้ายที่ทำการไปที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1 (ติดกับห้อง PET-CT) จนกระทั่งถึงปัจจุบันนี้ ซึ่งเครื่องอัลตราซาวนด์ที่ใช้อยู่ในขณะนี้คือ เครื่องอัลตราซาวนด์ยี่ห้อ GE รุ่น Logiq 9 จำนวน 2 เครื่อง, Logiq E9 จำนวน 1 เครื่อง และยี่ห้อ Philips รุ่น iU22 สำหรับการตรวจผู้ป่วยฉุกเฉินนอกเวลาราชการ

การตรวจทางด้านอัลตราซาวนด์เป็นการตรวจโดยอาศัยคลื่นเสียงความถี่สูง โดยอาศัยหัวตรวจที่สัมผัสกับผิวหนังบนร่างกายโดยไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายและไม่ทำให้รู้สึกเจ็บ จึงนับเป็นการตรวจทางด้านวินิจฉัยที่เป็นที่นิยมวิธีหนึ่ง สำหรับการตรวจทางด้านอัลตราซาวนด์สามารถใช้ตรวจอวัยวะต่างๆ ได้แก่ อวัยวะในช่องท้อง เต้านม สมองในเด็กแรกเกิด ระบบข้อและกล้ามเนื้อ นอกจากนี้การตรวจทางอัลตราซาวนด์ยังได้ถูกพัฒนาเพื่อนำมาใช้ตรวจกับหลอดเลือดในร่างกายที่เรียกว่า Color Doppler Imaging ปัจจุบันนี้การตรวจทางด้านอัลตราซาวนด์มีการพัฒนาการตรวจที่หลากหลายมากขึ้นไปอีก เช่น Power Doppler Imaging ที่เหมาะกับการตรวจดูการเคลื่อนไหวที่มีความเร็วต่ำโดยเฉพาะในการศึกษาหลอดเลือด การตรวจ Elastography ที่ใช้ในการดู stiffness ของเนื้อเยื่อ (ยี่ห้อ GE รุ่น Logiq 9, Philips รุ่น iU22 และ Supersonic รุ่น Aixplorer) ในการดูว่าเป็นเนื้อเยื่อปกติหรือผิดปกติ

6. การตรวจทางด้านเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT)

เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ได้เริ่มมีการใช้ครั้งแรกในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในปี พ.ศ. 2524 โดยเป็นเครื่องแรกของโรงพยาบาลรัฐซึ่งเป็นเครื่อง Conventional CT แบบ Third Generation (GE 8800) ตั้งอยู่ที่อาคารจุลจักรพงษ์ ชั้น 1 และในปี พ.ศ. 2531 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้รับการบริจาคเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์แบบ Third Generation อีก 1 เครื่องจากรัฐบาลญี่ปุ่น (Toshiba

เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ยี่ห้อ Siemens รุ่น SOMATOM Definition Flash ที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 2

TCT-400) ซึ่งนับเป็นเครื่องที่ 2 ในปี พ.ศ. 2536 ได้มีการจัดซื้อเครื่อง Conventional CT แบบ Third Generation (GE Sytec 4000) เพื่อทดแทนเครื่องแรก (GE 8800) และเมื่อมีการพัฒนาเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์จาก Conventional CT เป็น Spiral CT สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยจึงทำการติดตั้งครั้งแรกเมื่อปี พ.ศ. 2540 (Siemens SOMATOM Plus 4) ต่อมาในปี พ.ศ. 2546 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้พัฒนางานทางด้านเอกซเรย์คอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องตามเทคโนโลยีที่เปลี่ยนไปอย่างรวดเร็วโดยเปลี่ยนเครื่องที่มีอยู่เป็นเครื่อง Multidetector CT จำนวน 2 เครื่อง เป็นชนิด 4 detector-rows และ 16 detector-rows (Siemens SOMATOM Sensation 4 , Siemens SOMATOM Sensation 16) เพื่อทดแทนเครื่องเดิม ซึ่งทำให้สามารถเริ่มการตรวจที่มีความหลากหลายมากขึ้น ได้แก่ การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของหัวใจและหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจ (Cardiac & Coronary CT Angiography)

เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ยี่ห้อ Toshiba รุ่น Aquilion One, 640 slices
ที่อาคารจุลจักรพงษ์ซึ่งจะย้ายไปที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 2

การหาปริมาณหินปูนที่หลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ การตรวจภายในของลำไส้ใหญ่ (CT Colonography) รวมทั้งการตรวจ 3 มิติของอวัยวะอื่นๆ และการตรวจ 4 มิติ (การบีบตัว) ของหัวใจ

ในปี พ.ศ. 2553 ได้มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด 320 detector-rows (Toshiba Aquilion One, 640 slices) เพื่อทดแทนเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด 4 detector-rows ซึ่งทำให้การตรวจทางด้านหัวใจและหลอดเลือดดีขึ้น และยังเป็นการเพิ่มพัฒนาการตรวจวินิจฉัยทางด้านหลอดเลือดในสมอง ช่วยทำให้การวินิจฉัยภาวะ stroke ดีขึ้น และนอกจากนี้ยังทำให้การตรวจวินิจฉัยในผู้ป่วยเด็กมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ในปี พ.ศ. 2555 ได้มีการทำธุรกรรมแบบ profit sharing กับบริษัท Transtek จำกัด ในการติดตั้งและใช้งานเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด 64 detector-rows (Philips Brilliance 64) ที่หน่วยเอกซเรย์ฉุกเฉิน เพื่อให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินและหอผู้ป่วยรอบข้าง

ในปี พ.ศ. 2556 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้

เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ยี่ห้อ GE
รุ่น Discovery 750 HD ที่อาคาร 14 ชั้น

ทำการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด Dual Energy (GE Discovery 750 HD) ทำให้เพิ่มขอบเขตการตรวจวินิจฉัยกว้างขึ้นโดยอาศัยความสามารถในการวิเคราะห์ธาตุบางอย่างในร่างกาย เช่น ไอโอดีน แคลเซียม กรดยูริก เป็นต้น ทำให้เพิ่มศักยภาพในการวิเคราะห์ชนิดของนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ ซึ่งช่วยให้ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะมีความมั่นใจในการเลือกชนิดของการรักษา การวินิจฉัยโรคเกาต์ การตรวจทางด้าน perfusion ในสมอง และในปอดที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น นอกจากนี้สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยยังมีนโยบายที่จะลดปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับในการตรวจทางด้านเอกซเรย์คอมพิวเตอร์โดยอาศัยเทคโนโลยีเข้ามาช่วย เช่น การใช้ Iterative Reconstruction

ในปี พ.ศ. 2557 จะทำการเคลื่อนย้ายเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิด 320 detector-rows (Toshiba Aquilion One, 640 slices) ไปยังอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 2 และทำการปรับปรุงประสิทธิภาพเครื่อง Siemens SOMATOM Sensation 16 เป็น Siemens SOMATOM Definition Flash

7. หน่วยเอกซเรย์เต้านม

เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2548 สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ
และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินมาทรงทำพิธีเปิดศูนย์สิริกิติ์บรมราชินีนาถ

แต่เดิมนั้นการถ่ายภาพเอกซเรย์เต้านมใช้เทคนิคการถ่ายภาพโดยอาศัยเครื่องถ่ายภาพเอกซเรย์ทั่วไปและยังไม่เป็นที่นิยม เนื่องจากคุณภาพของภาพเอกซเรย์ยังไม่ดีพอ ต่อมาประมาณปี พ.ศ. 2526 ได้มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์เต้านมโดยเฉพาะและทำการติดตั้งที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1 ซึ่งเป็นเครื่อง C-arm และทำการถ่ายภาพโดยไม่มีการบีบเต้านม

ในปี พ.ศ. 2532 ได้มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์เต้านมและติดตั้งที่อาคาร ภปร. ชั้น 4 เพื่อให้บริการผู้ป่วยนอก ซึ่งเป็นเครื่องเอกซเรย์เต้านมที่ทำการตรวจโดยมีการกดทับเต้านมเป็นเครื่องแรก (ยี่ห้อ Hitachi รุ่น Soredex)

ต่อมาในปี พ.ศ. 2537 ได้มีการจัดซื้อและติดตั้งเครื่องที่อาคาร ภปร. 4 อีก 1 เครื่อง ยี่ห้อ GE รุ่น Senographe DMR

เครื่อง X-RAY TOMOSYNTHESIS-แมมโมแกรมเต้านม

ในปี พ.ศ. 2538 ได้มีการขนย้ายเครื่องเอกซเรย์เต้านมทั้งสองเครื่องไปติดตั้งที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2 ต่อมาในปีเดียวกัน สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้ทำการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์เต้านมชนิดพิเศษที่สามารถชี้ตำแหน่งพยาธิสภาพโดยอาศัยเส้นลวดในการชี้ตำแหน่งระหว่างการผ่าตัด (Mammography with Stereotaxis ยี่ห้อ Bennett รุ่น Contour 2 mammograph) ซึ่งเป็นการตรวจโดยการถ่ายภาพรังสี 2 ภาพที่มุมต่างกันและคำนวณค่าในแนวแกน x y z ที่ตำแหน่งรอยโรคก่อนแทงเข็ม โดยเครื่องนี้ได้ทำการติดตั้งที่ห้องผ่าตัด อาคาร ภปร. ชั้น 5 เพื่อถวายการผ่าตัดสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ และต่อมาจึงทำการย้ายมาที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2 ดังนั้นการให้บริการการตรวจเอกซเรย์เต้านมในขณะนั้น จึงมีทั้งที่อาคาร ภปร. ชั้น 4 และที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2 ต่อมาจึงย้ายเครื่องเอกซเรย์เต้านมจากอาคาร ภปร. ชั้น 4 มาอยู่ที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2 เมื่อปี พ.ศ. 2539 เพื่อให้การบริการการตรวจเต้านมรวมไว้ที่จุดจุดเดียว

ในปี พ.ศ. 2543 ได้มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบดิจิทัล (GE รุ่น Senographe 2000D)

เพื่อทดแทนเครื่องยี่ห้อ Hitachi รุ่น Soredex ซึ่งเครื่อง GE รุ่น Senographe 2000D นับเป็นเครื่องแรกของทวีปเอเชีย ทำให้ได้คุณภาพของภาพการตรวจวินิจฉัยที่ดีมากยิ่งขึ้น

ในปี พ.ศ. 2544 ได้มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์ Digital Stereotactic System (Lorad รุ่น Multicare) ซึ่งเป็นเครื่องที่ใช้ในการชี้ตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัดโดยการใส่ลวด (wire localization guidance) โดยให้ผู้ป่วยนอนบนเตียงในท่านอนคว่ำ พร้อมเครื่องตัดดูดเนื้อเยื่อเต้านมด้วยระบบสุญญากาศโดยแทงเข็มเพียงครั้งเดียว (Mammotome)

เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2548 สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถและสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงทำพิธีเปิดศูนย์สิริกิติ์บรมราชินีนาถ ซึ่งเป็นศูนย์ที่ประกอบด้วยศัลยแพทย์อายุรแพทย์ด้านมะเร็งวิทยา แพทย์รังสีรักษา รังสีแพทย์วินิจฉัย และพยาธิแพทย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมได้รับการบริการการวินิจฉัยและรักษาที่ดีที่สุด ดังพระราชเสาวนีย์ของสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ที่ว่า “ฉันอยากให้ศูนย์นี้เป็นที่พึ่งของผู้หญิง”

ในปี พ.ศ. 2551 ได้มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์เต้านมระบบ 3 มิติ (Digital Breast Tomosynthesis ยี่ห้อ Hologic Lorad รุ่น Selenia Dimension) เป็นเครื่องแรกของโลก ซึ่งเป็นเครื่องที่สามารถให้ความละเอียดของภาพทุกๆ 1 มิลลิเมตร เพิ่มศักยภาพในการวินิจฉัยที่ดีและถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น

ในปี พ.ศ. 2552 ได้มีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์ Digital Stereotactic System (ยี่ห้อ Hologic Lorad รุ่น Selenia) ซึ่งเป็นเครื่องที่ใช้ในการชี้ตำแหน่งรอยโรคก่อนการผ่าตัดโดยการใส่ลวด (Wire Localization Guidance) โดยให้ผู้ป่วยอยู่ในท่านั่งพร้อมเครื่องตัดดูดเนื้อเยื่อเต้านมด้วยระบบสุญญากาศโดยแทงเข็มเพียงครั้งเดียว (Vacuum Assisted Biopsy) ที่สามารถได้ปริมาณชิ้นเนื้อมาใช้ในการวิเคราะห์มากขึ้นและรวดเร็วขึ้น

ในปี พ.ศ. 2554 ศูนย์สิริกิติ์บรมราชินีนาถได้ทำการติดตั้งเครื่อง Dedicated Magnetic Resonance Imaging (เครื่องตรวจคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กที่ออกแบบมาใช้ในการตรวจเต้านม โดยเฉพาะยี่ห้อ Siemens รุ่น MAGNETOM Espree Pink 1.5 T) เพิ่มเสริมศักยภาพการวินิจฉัยโรคเต้านมที่ดีขึ้น

ในปี พ.ศ. 2556 ได้ขยายบริการการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่อง Digital Mammography (Hologic Selenia) ที่หน่วยภาพวินิจฉัย อาคาร 14 ชั้น พร้อมด้วยการตรวจอัลตราซาวนด์เต้านมที่มีเทคโนโลยีการตรวจ Elasticity ของเนื้อเยื่อด้วยวิธี 2D Shearwave Elastography (Supersonic รุ่น Aixplorer) และในช่วงปลายปี พ.ศ. 2556 ได้มีการติดตั้งและใช้งานเครื่อง Digital Mammography with Tomosynthesis (Hologic Selenia Dimension) อีก 1 เครื่องที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2

8. การตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI)

เครื่อง MRI 1.5 Tesla GE Signa Advantage ที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 1

เครื่องตรวจด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (Magnetic Resonance Imaging หรือ MRI) ได้ถูกติดตั้งในปี พ.ศ. 2535 ณ อาคาร "อภันตรีปชา" ใหม่ 5 ชั้น ที่สร้างทดแทนอาคารอภันตรีปชาเดิม ซึ่งนับเป็นเครื่อง MRI 1.5 Tesla (GE Signa Advantage) เครื่องแรกในประเทศไทย โดยติดตั้งที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 1 ต่อมาในปี พ.ศ. 2541 ได้ทำการปรับปรุงประสิทธิภาพเครื่อง GE Signa Advantage เป็นรุ่น GE Signa Horizon ต่อมาในปี พ.ศ. 2548 ได้มีการจัดซื้อเครื่อง MRI 1.5 Tesla (GE Signa Excite HDMR) เครื่องที่ 2 เพื่อขยายงาน Functional MRI และ Cardiac MRI ที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 1

ในปี พ.ศ. 2553 ได้มีการติดตั้งและใช้งานเครื่อง MRI 3 Tesla (Philips Achieva TX) เพื่อทดแทนเครื่องแรก (GE Signa Horizon) ที่ติดตั้งมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535 และในปี พ.ศ. 2554 ได้มีการติดตั้งเครื่องตรวจเต้านมด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก 1.5 Tesla (Dedicated MRI: Siemens MAGNETOM Espree Pink 1.5T) จำนวน 1 เครื่อง ที่หน่วยเอกซเรย์เต้านม อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 2

ในช่วงต้นปี พ.ศ. 2556 เริ่มมีการขยายงานด้านการตรวจทาง MRI ที่ชั้น 1 อาคาร 14 ชั้น โดยเริ่มเปิดให้บริการการตรวจทางด้าน MRI ด้วยเครื่อง MRI 1.5 Tesla จำนวน 2 เครื่องโดยเครื่อง

MRI เครื่องหนึ่งเป็นเครื่อง MRI ที่ให้บริการทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย (Siemens MAGNETOM Aera) และอีกเครื่องหนึ่งเป็นเครื่องที่ใช้ร่วมกับสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา (Philips Ingenia) ซึ่งเป็นเครื่อง MRI 1.5 T ที่สามารถจำลองการฉายรังสีเพื่อการรักษา

เครื่อง MRI 1.5T ยี่ห้อ Philips รุ่น Ingenia ซึ่งเป็นเครื่อง MRI ที่สามารถจำลองการฉายรังสีเพื่อการรักษามะเร็ง ที่อาคาร 14 ชั้น

เครื่อง MRI 3T ยี่ห้อ GE
รุ่น Discovery MR750w
ที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์
ชั้น 2

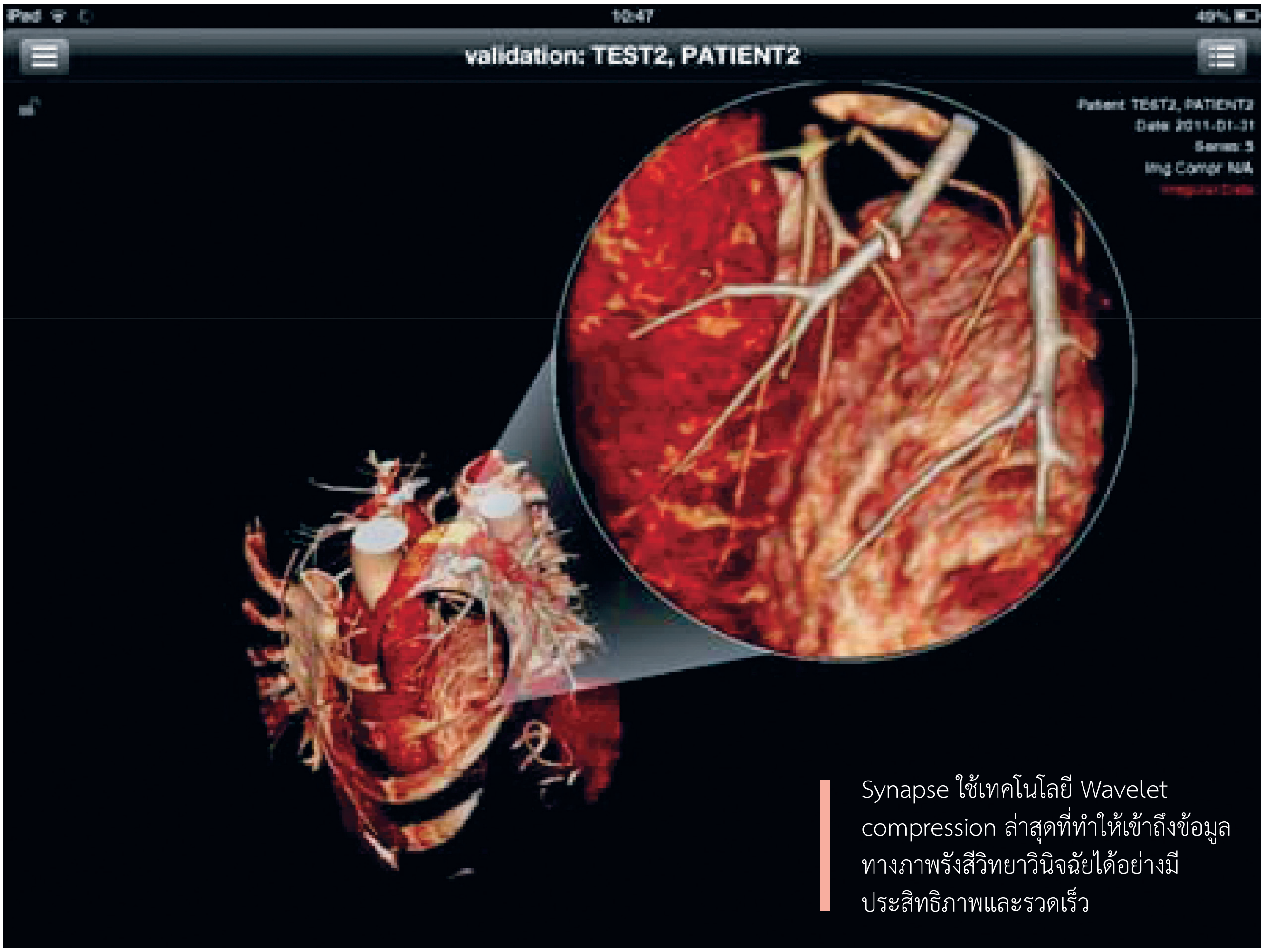
เครื่อง MRI 3T ยี่ห้อ
Siemens รุ่น MAGNETOM
Skyra 3.0T ที่อาคาร
ภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 2

ในช่วงปลายปี พ.ศ. 2557 ถึงต้นปี พ.ศ. 2558 ซึ่งอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์น่าจะเปิดทำการได้ จะมีการเคลื่อนย้ายหอผู้ป่วยเกือบทั้งหมด รวมทั้งห้องผ่าตัดและห้อง ICU ต่างๆ ไปอยู่ในตึกนี้ และสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยจะเปิดให้บริการการตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กเป็นจำนวนทั้งสิ้น 3 เครื่อง โดย 1 เครื่องเป็นเครื่องที่จัดซื้อใหม่เพิ่มเติม (Siemens MAGNETOM Skyra 3.0 T) และอีก 2 เครื่องเป็นเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก 3 Tesla เช่นกัน (Philips Ingenia 3.0 T, GE Discovery MR750w) โดยจะปิดการบริการการตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กที่อาคารอภันตรีปชา

9. งานด้านระบบการเก็บข้อมูลทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย

ระบบการเก็บข้อมูลทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัยแต่เดิมนั้นถูกเก็บในรูปแบบของฟิล์มซึ่งฝ่ายรังสีวิทยามีแหล่งเก็บฟิล์มกระจายอยู่ในจุดต่างๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้แก่ อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้นใต้ดิน, อาคารอภันตรีปชา ชั้น 4, อาคาร ภปร. ชั้น 4 และอาคาร สก. ชั้น 4

ระบบศูนย์เก็บข้อมูลภาพทางการแพทย์ หรือ Picture Archiving Communication System (PACS) ที่ตึกนราธิป พงศ์ประพันธ์-สุพิณ ชั้น 2



Synapse ใช้เทคโนโลยี Wavelet compression ล่าสุดที่ทำให้เข้าถึงข้อมูลทางภาพรังสีวิทยาวินิจฉัยได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว

ต่อมาในปี พ.ศ. 2545 มีการพัฒนาระบบการเก็บข้อมูลทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัยจากระบบแอนะล็อกเป็นระบบดิจิทัล หรือที่เรียกว่า Picture Archiving and Communication System (PACS) ผลิตภัณฑ์ของ Agfa รุ่น Enterprize 250 โดยมีศูนย์เก็บข้อมูลภาพทางการแพทย์อยู่ที่อาคารจุลจักรพงษ์ ชั้น 4 ซึ่งต่อมาในปี พ.ศ. 2551 ได้ขยายพื้นที่จัดเก็บข้อมูลพร้อมเพิ่มระบบสารสนเทศรังสีวิทยา (Radiology Information System, RIS) จึงย้าย main server ไปที่อาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณ ชั้น 2 โดยเปลี่ยนมาใช้ PACS ผลิตภัณฑ์ของ Synapse และ RIS ผลิตภัณฑ์ของ Envision

Synapse ใช้เทคโนโลยี Wavelet compression ล่าสุดที่ทำให้เข้าถึงข้อมูลทางภาพรังสีวิทยาวินิจฉัยได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว

ในขณะที่ผลิตภัณฑ์ PACS ของ Agfa ยังคงตั้งอยู่ที่เดิม แต่ทำหน้าที่เป็น Back-up server ทั้งนี้ในปี พ.ศ. 2557 จะดำเนินการติดตั้ง main server ที่อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น 2 ส่วนระบบที่ติดตั้งบนอาคารนราธิปพงศ์ประพันธ์ - สุพิณ ชั้น 2 จะทำหน้าที่เป็น mirror system โดยในช่วงที่มีการเปลี่ยนแปลงลักษณะการเก็บข้อมูล สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยจะยังคงใช้ระบบฟิล์มกับระบบ PACS ควบคู่กันไป โดยวางแผนว่าจะดำเนินการเปลี่ยนเป็น filmless ในอนาคตข้างหน้า

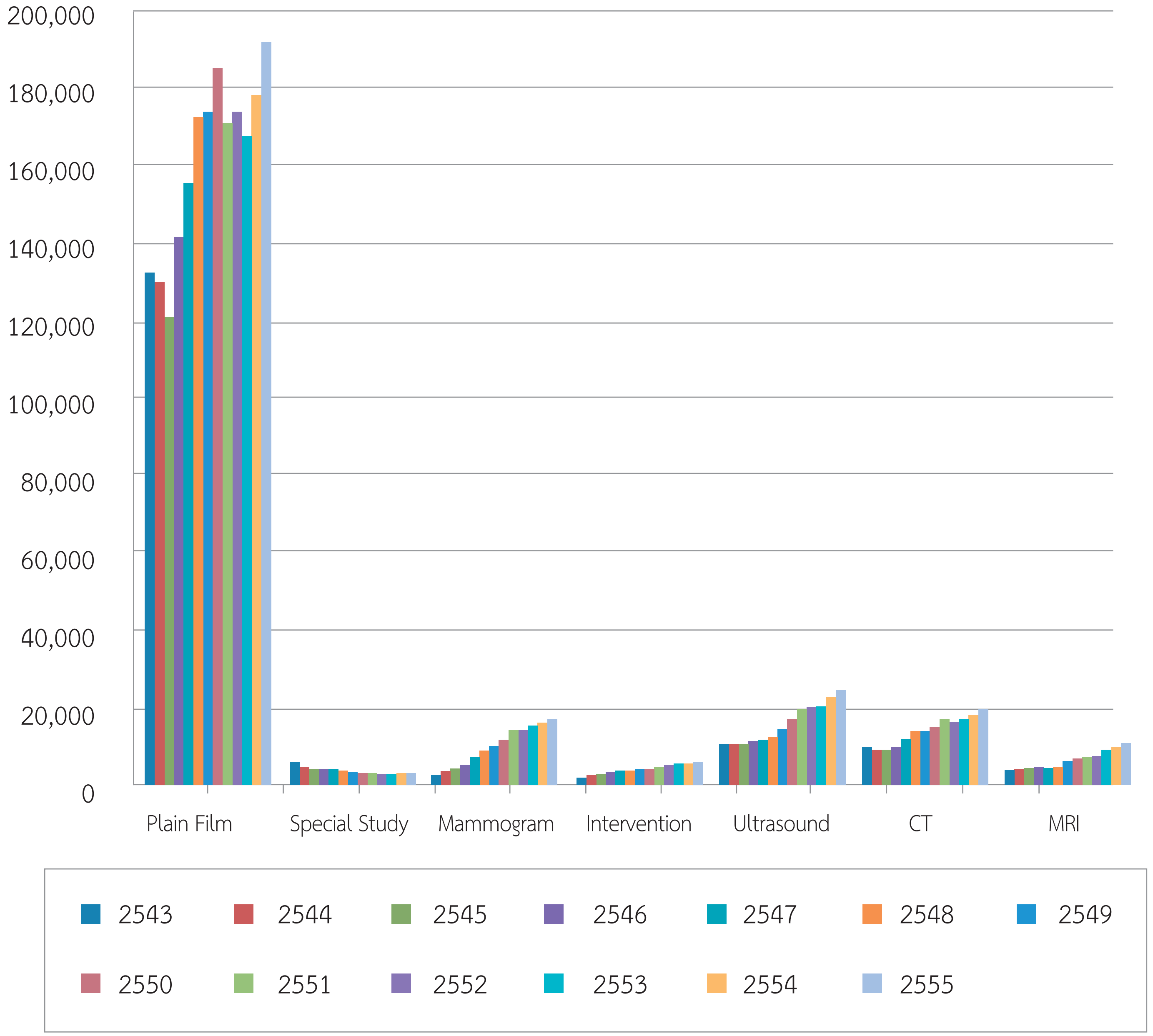
ด้วยเทคโนโลยี Synapse Mobility ทำให้รังสีแพทย์สามารถที่จะดูภาพทางรังสีวิทยาวินิจฉัยที่ใดก็ได้

10. งานฟิสิกส์การแพทย์ด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย

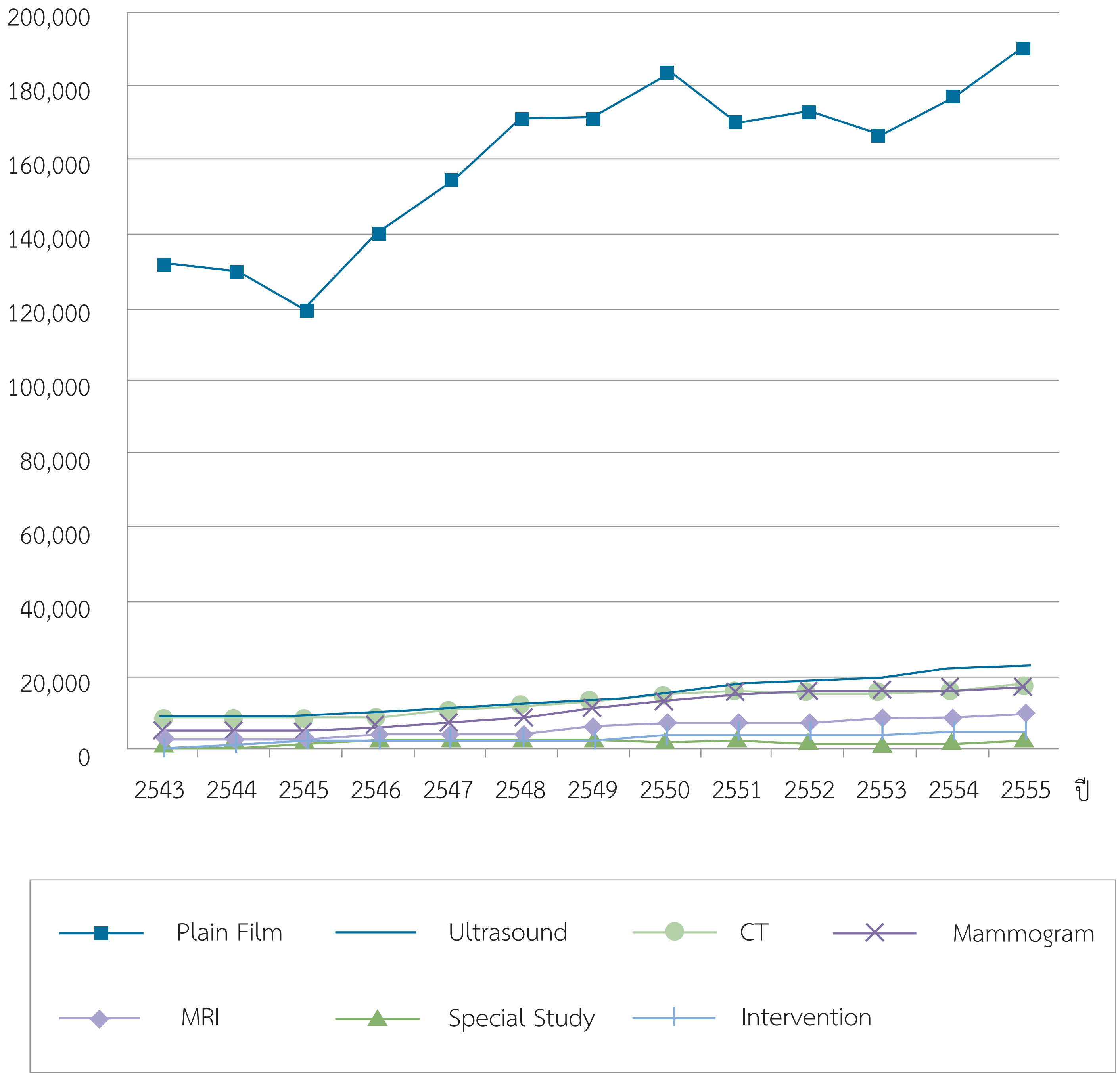
งานฟิสิกส์การแพทย์ด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย เป็นงานการประกันคุณภาพเครื่องมือทางรังสีวิทยาวินิจฉัย (ทั้ง ionizing และ non-ionizing radiation) ซึ่งได้เริ่มต้นขึ้นเมื่อประมาณปี พ.ศ. 2543 เมื่อครั้งที่รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา เดินทางกลับมาจากการศึกษาต่อที่ประเทศสหรัฐอเมริกา โดยงานประกันคุณภาพเครื่องมือรังสีวิทยาวินิจฉัยถือเป็นส่วนหนึ่งของการขออนุญาตผลิตและใช้พลังงานจากรังสีเอกซ์ให้แก่เครื่องมือทางรังสีวินิจฉัยทั้งในฝ่ายรังสีวิทยาและฝ่ายอื่นๆ ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย สำหรับงานที่สำคัญประกอบไปด้วย การประเมินปริมาณรังสีในผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน การประเมินคุณภาพของภาพวินิจฉัยทางฟิสิกส์ งานการดูแลด้านความปลอดภัยทางรังสี การร่วมกำหนดขอบเขตคุณลักษณะของเครื่องมือที่พึงประสงค์ งานด้านการเรียน การสอน และงานวิจัย รวมถึงงานบริหารการจัดการคุณภาพทางรังสีวิทยาวินิจฉัย

• ผลงานด้านงานบริการในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา

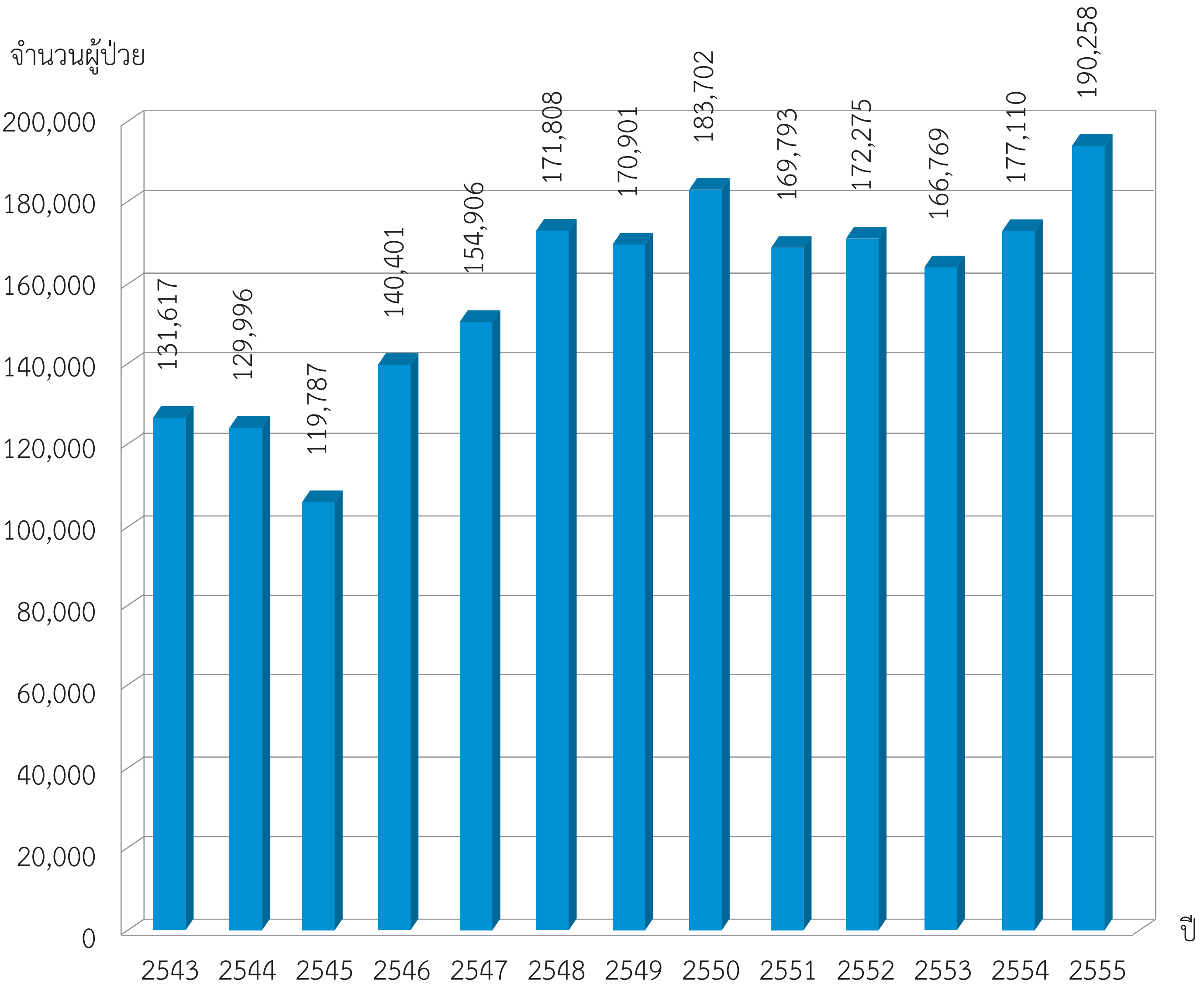
สถิติผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย
ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



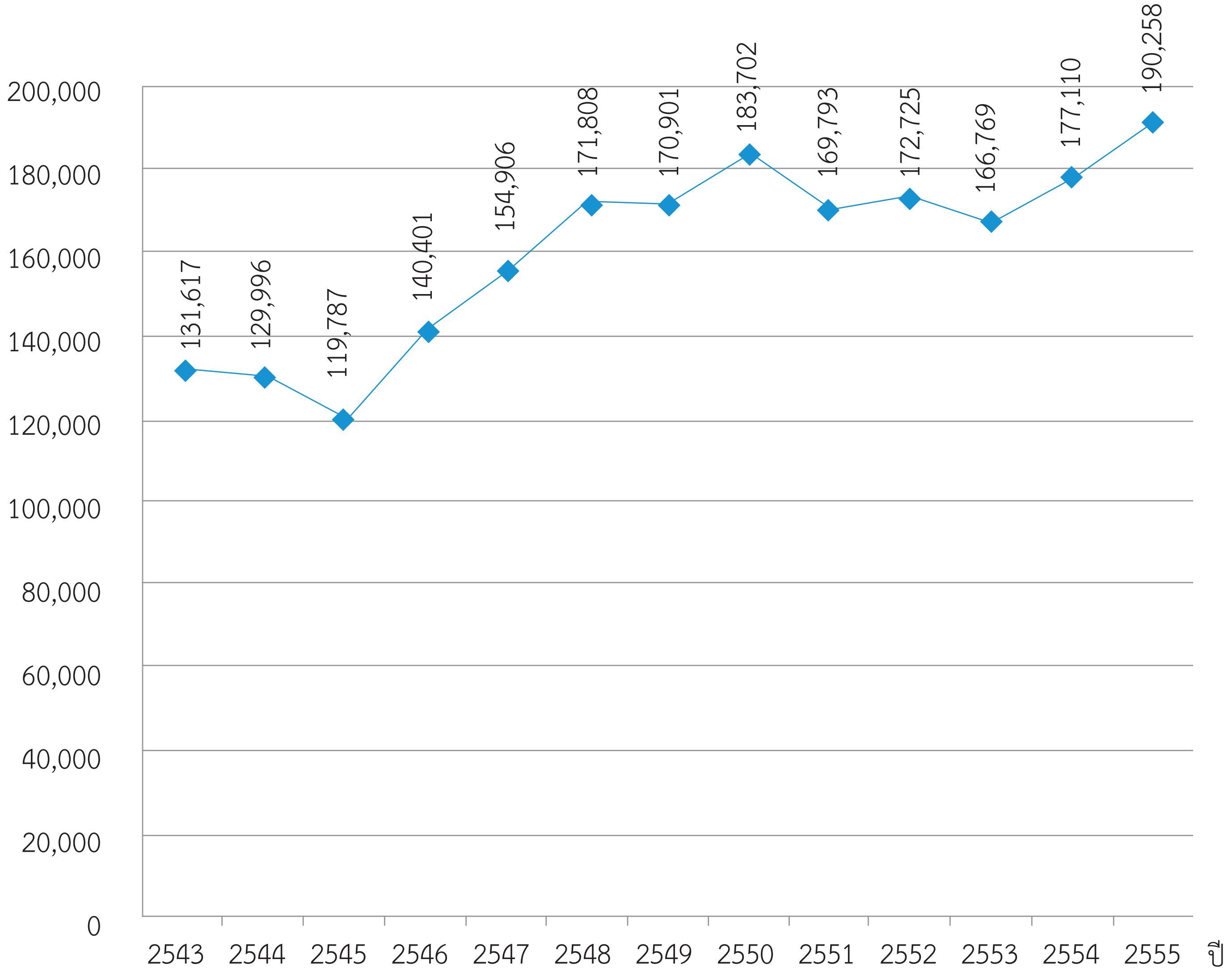
สถิติผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย
ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



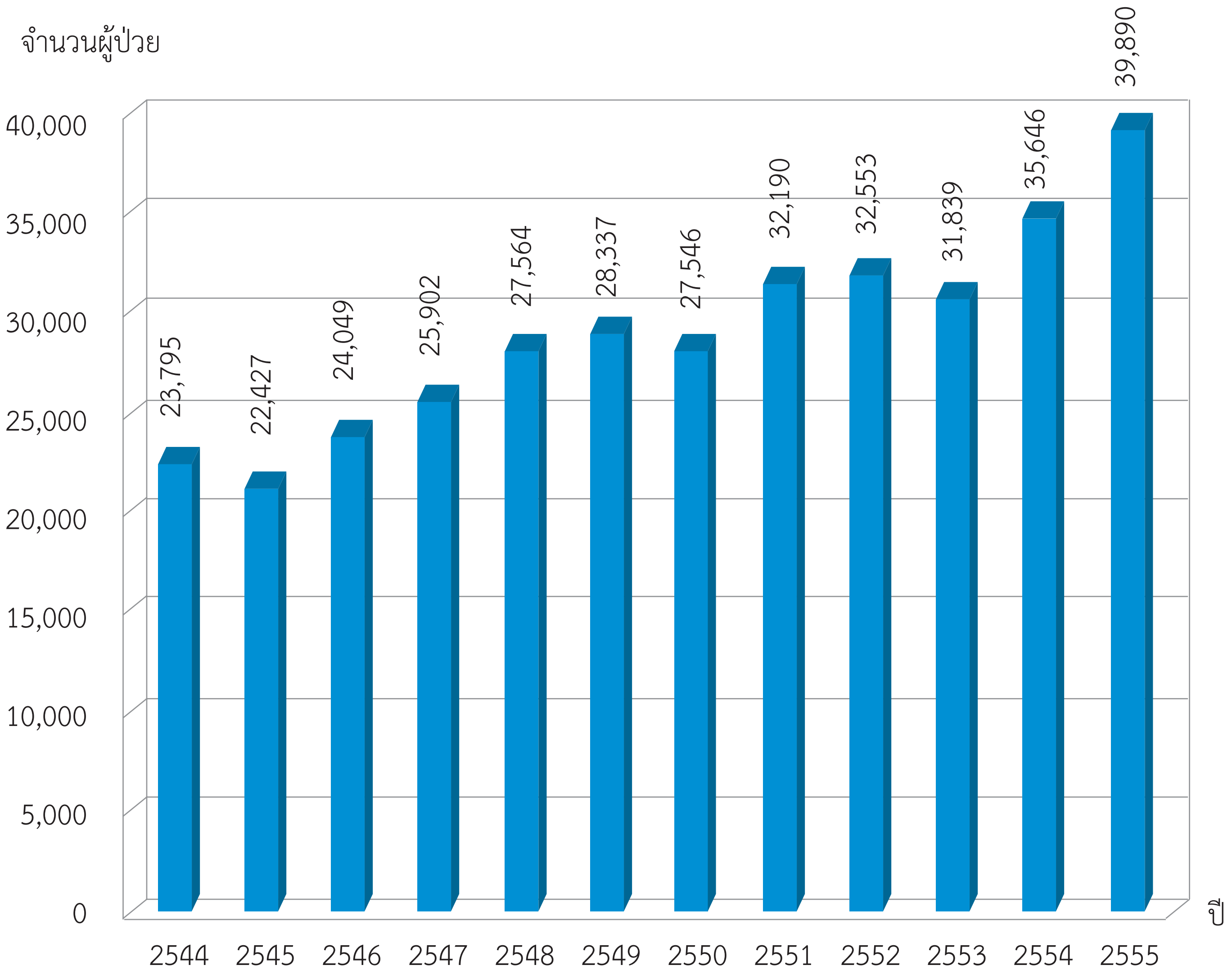
ยอดงานบริการการตรวจผู้ป่วยด้วยการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555



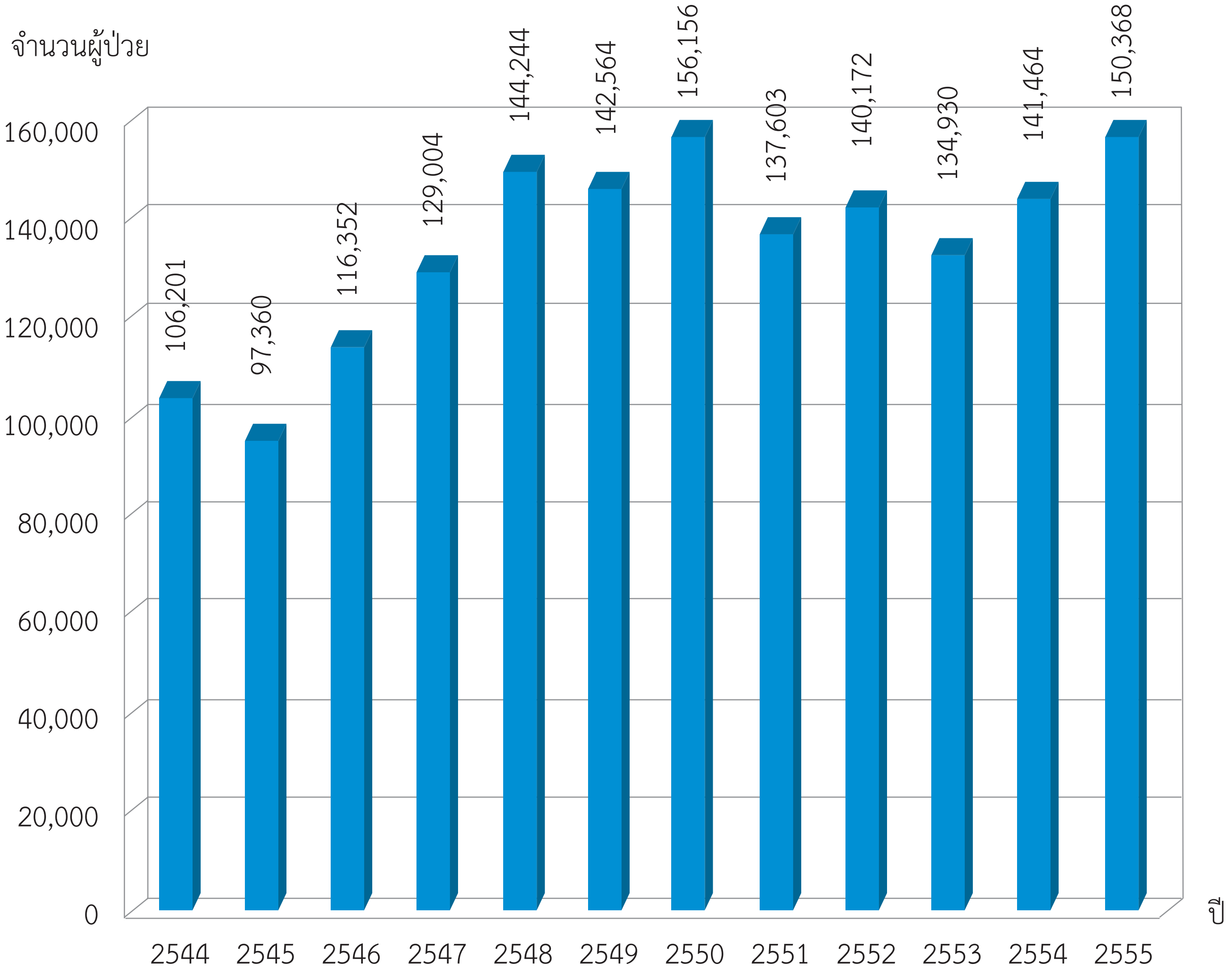
ยอดงานบริการการตรวจผู้ป่วยด้วยการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป
สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555



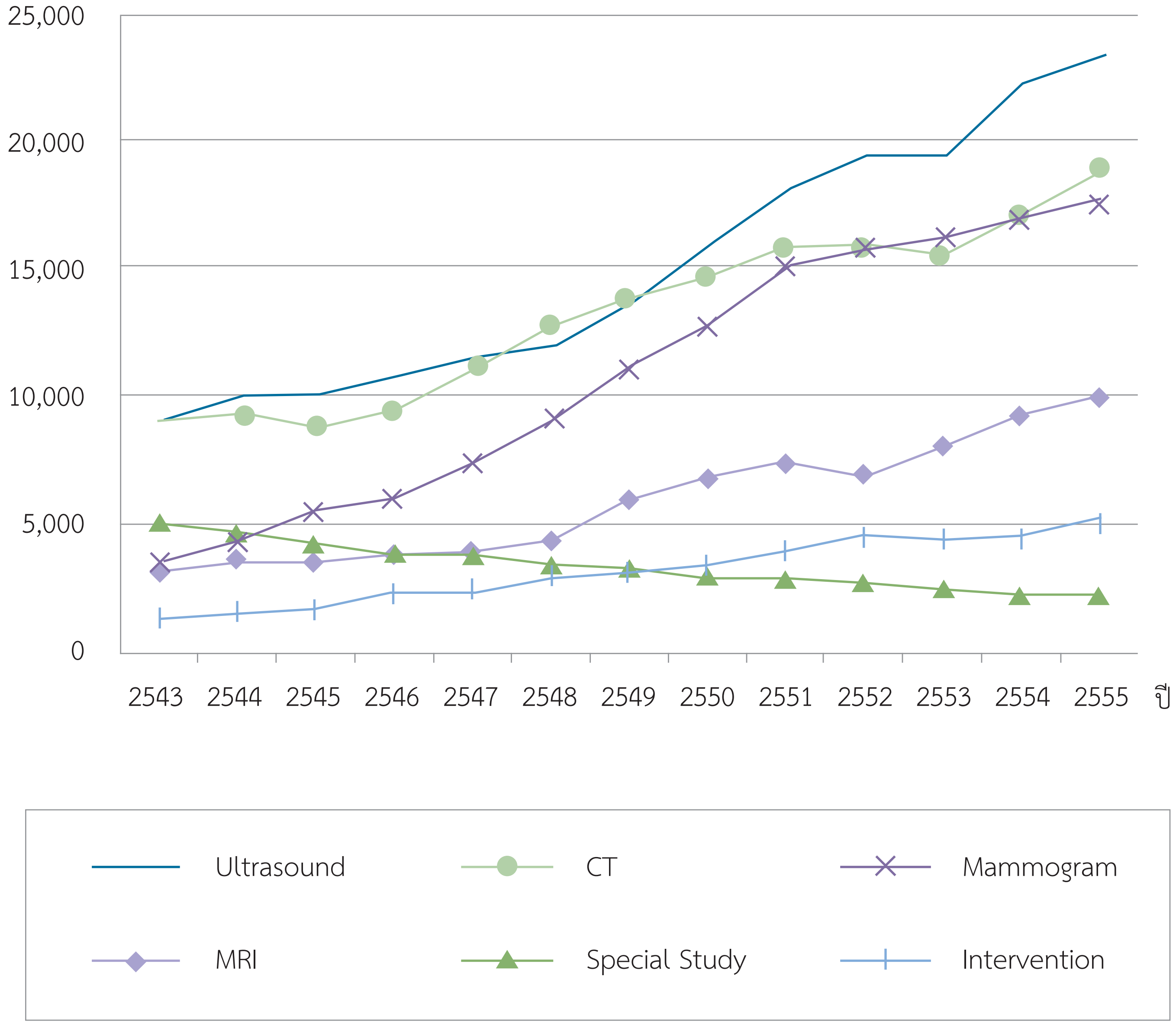
ยอดงานบริการการตรวจ Portable chest สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 - พ.ศ. 2555



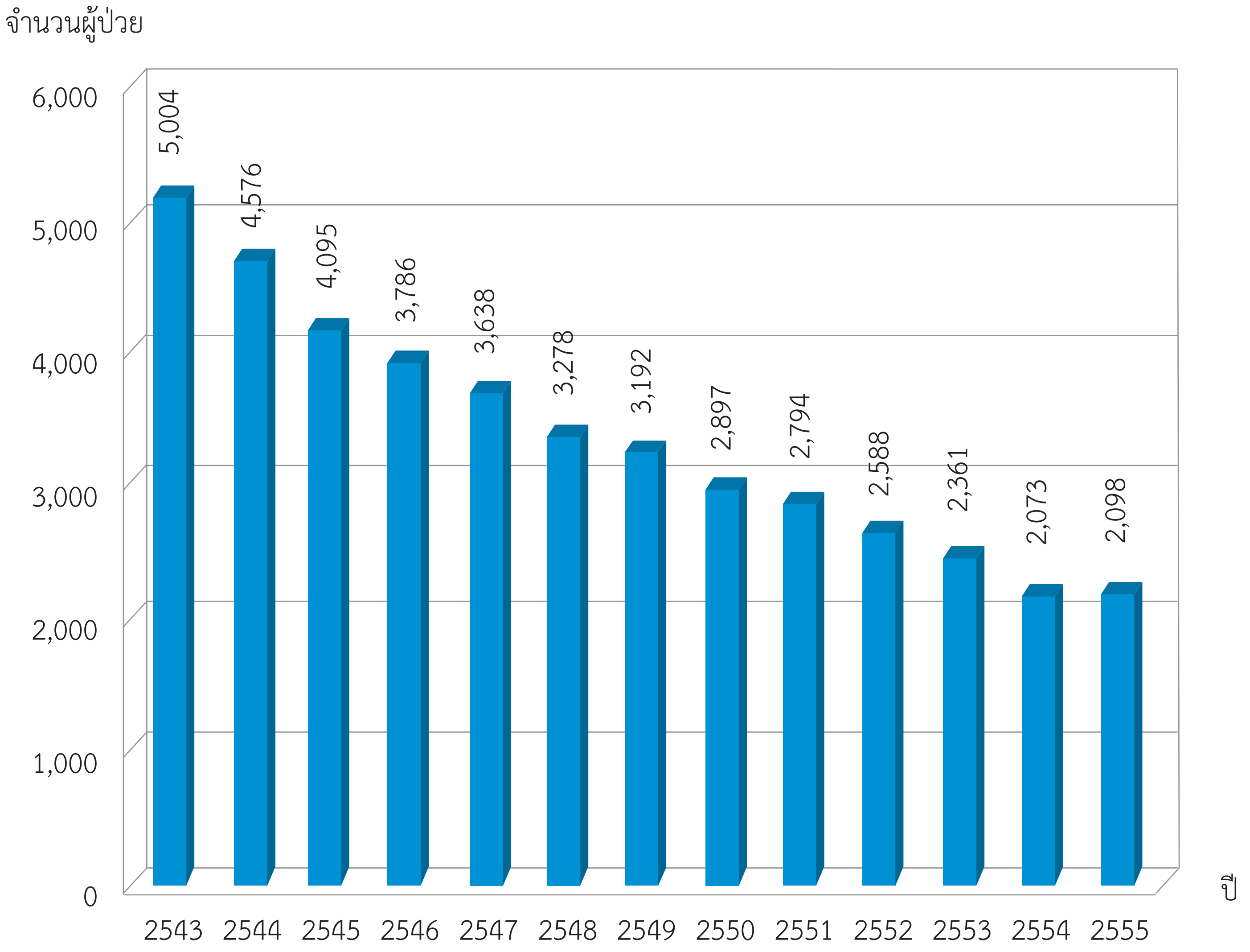
ยอดงานบริการการตรวจผู้ป่วยด้วยการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป (ไม่รวม Portable chest) สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 - พ.ศ. 2555



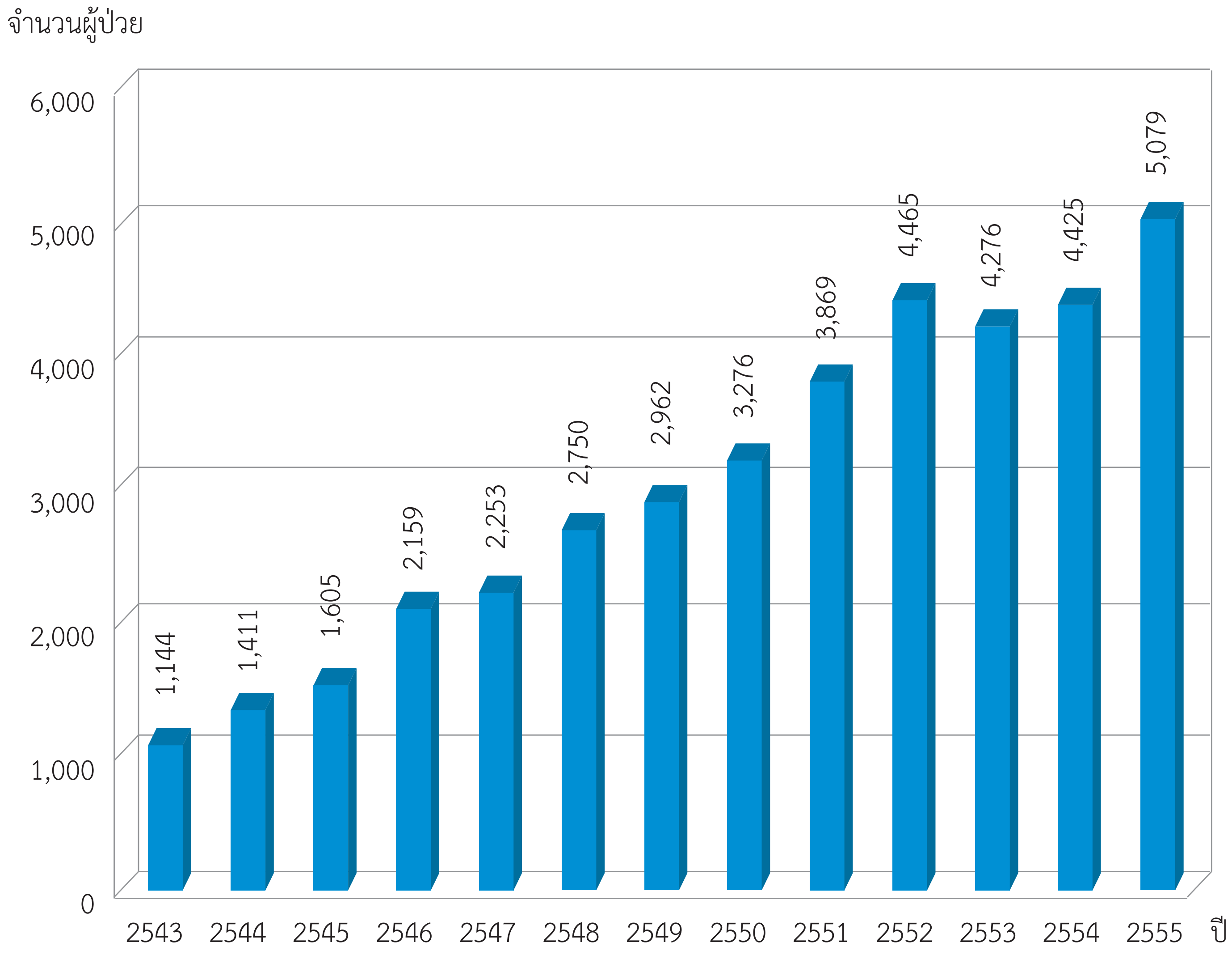
สถิติผู้ป่วย (ยกเว้นการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป) พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555 สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



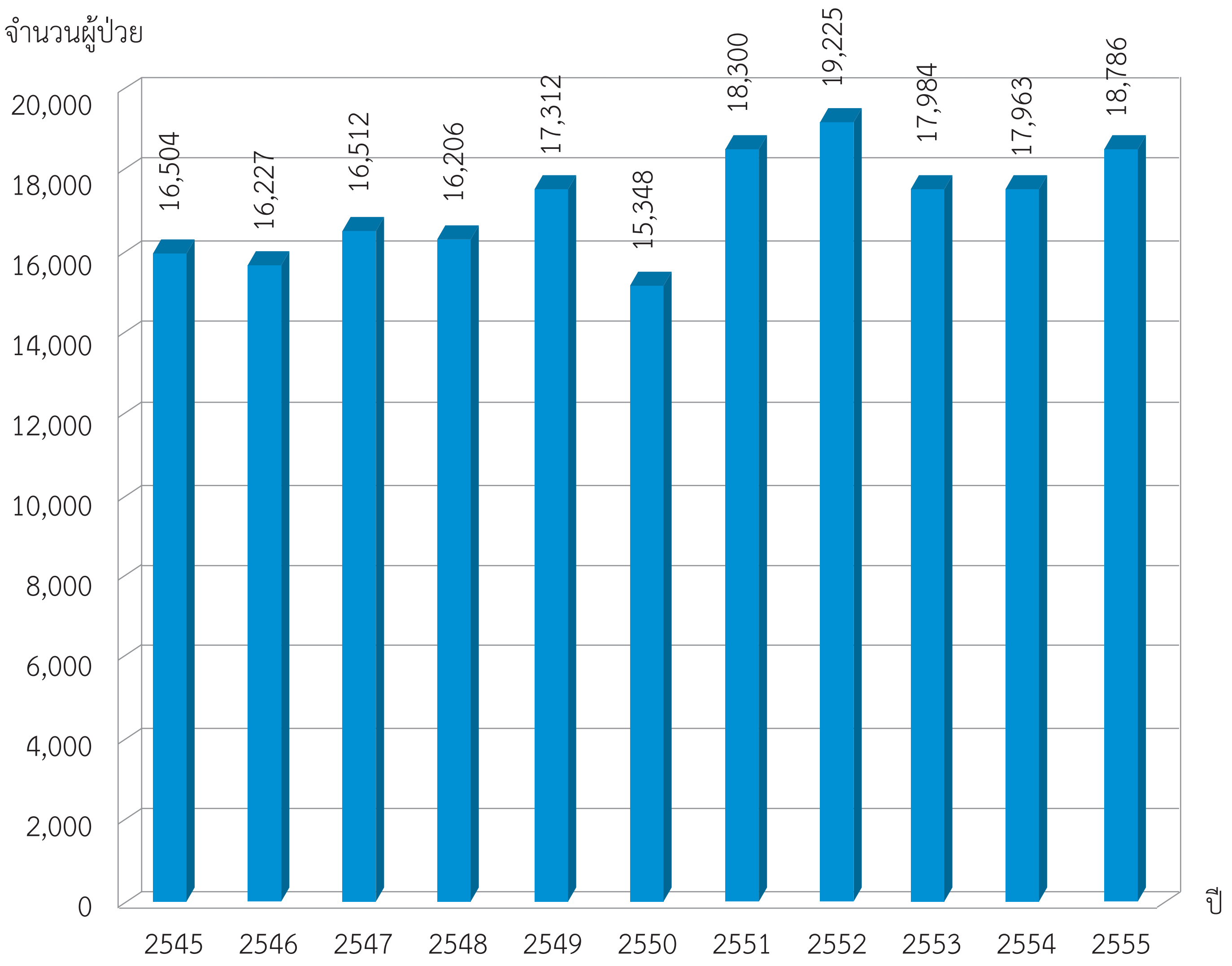
ยอดงานบริการการตรวจผู้ป่วยด้วยการตรวจเอกซเรย์พิเศษ
(IVP, Fluoroscopy และ Mylography)
สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555



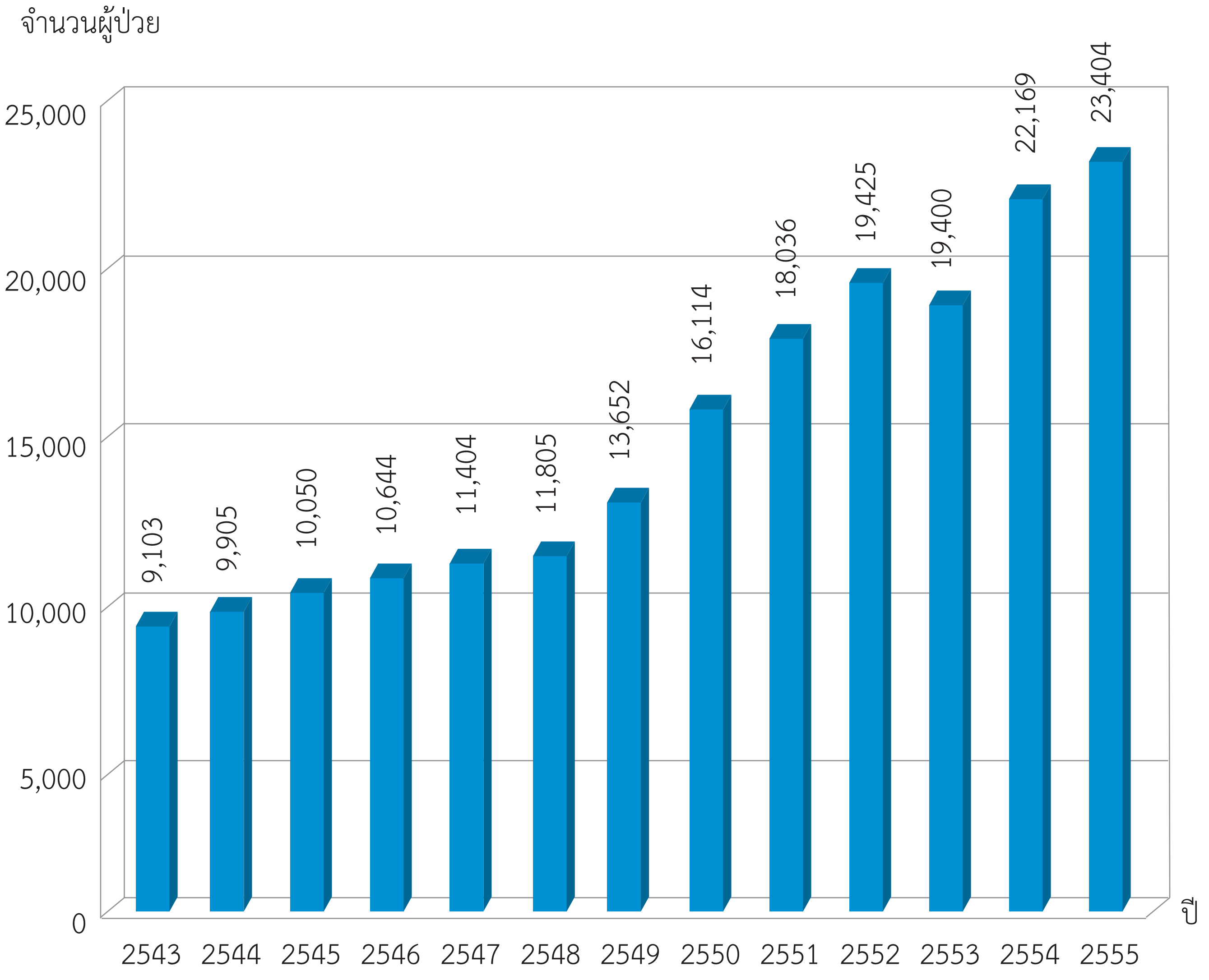
ยอดงานบริการการตรวจ DSA
สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555



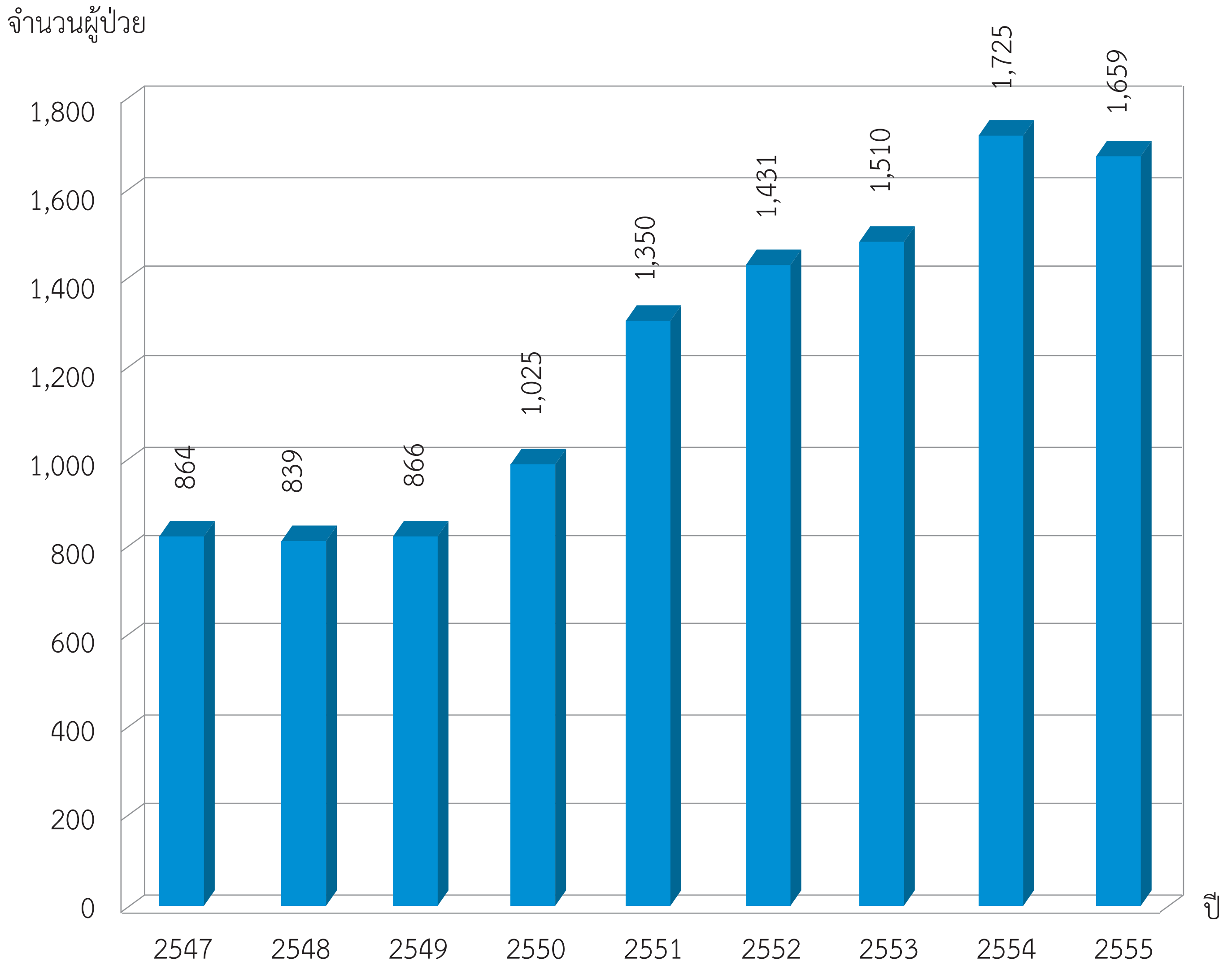
ยอดงานบริการการตรวจผู้ป่วยเด็ก (อายุน้อยกว่า 15 ปี)
สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 - พ.ศ. 2555



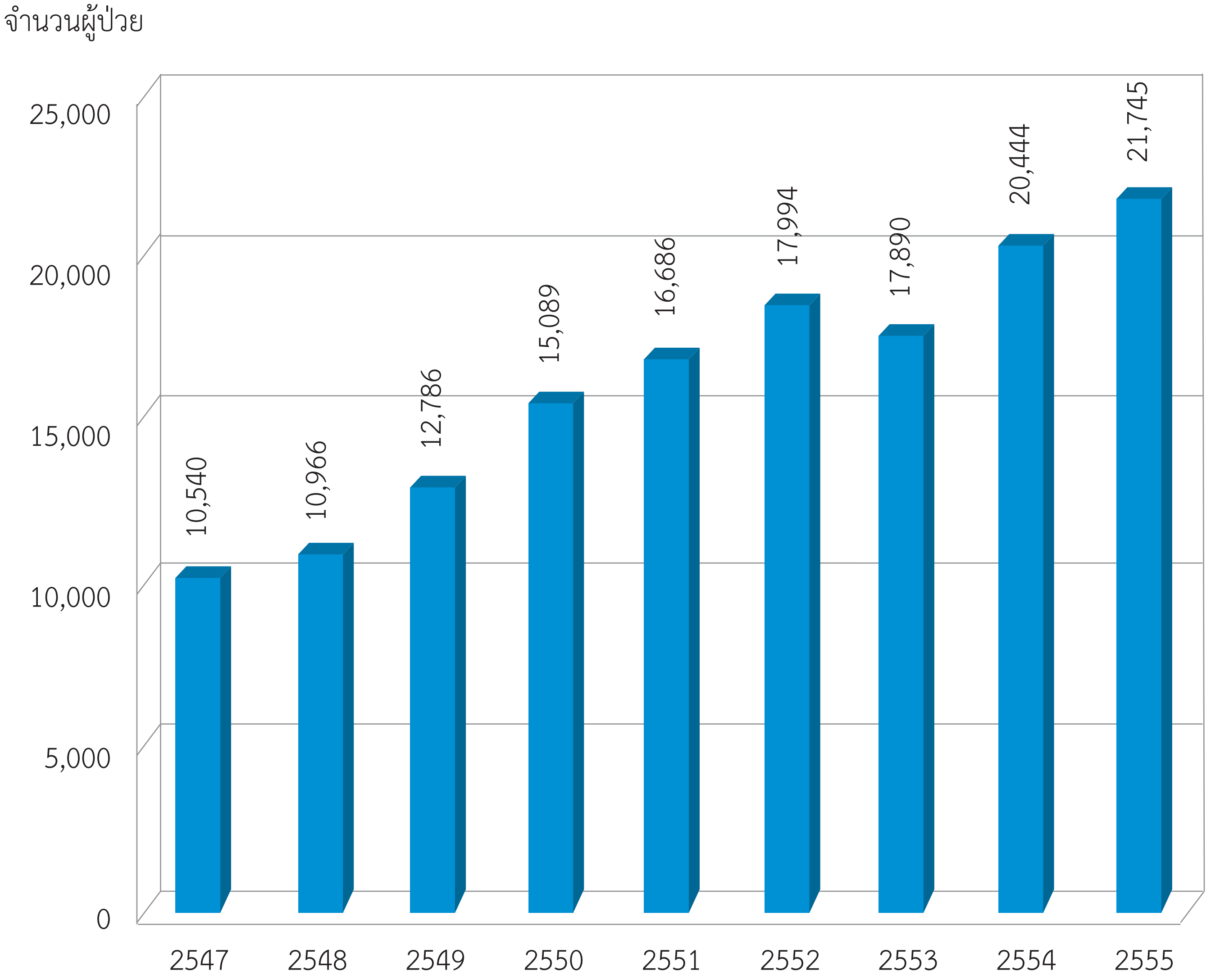
ยอดงานบริการการตรวจอัลตราซาวนด์ทั้งหมด
สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555



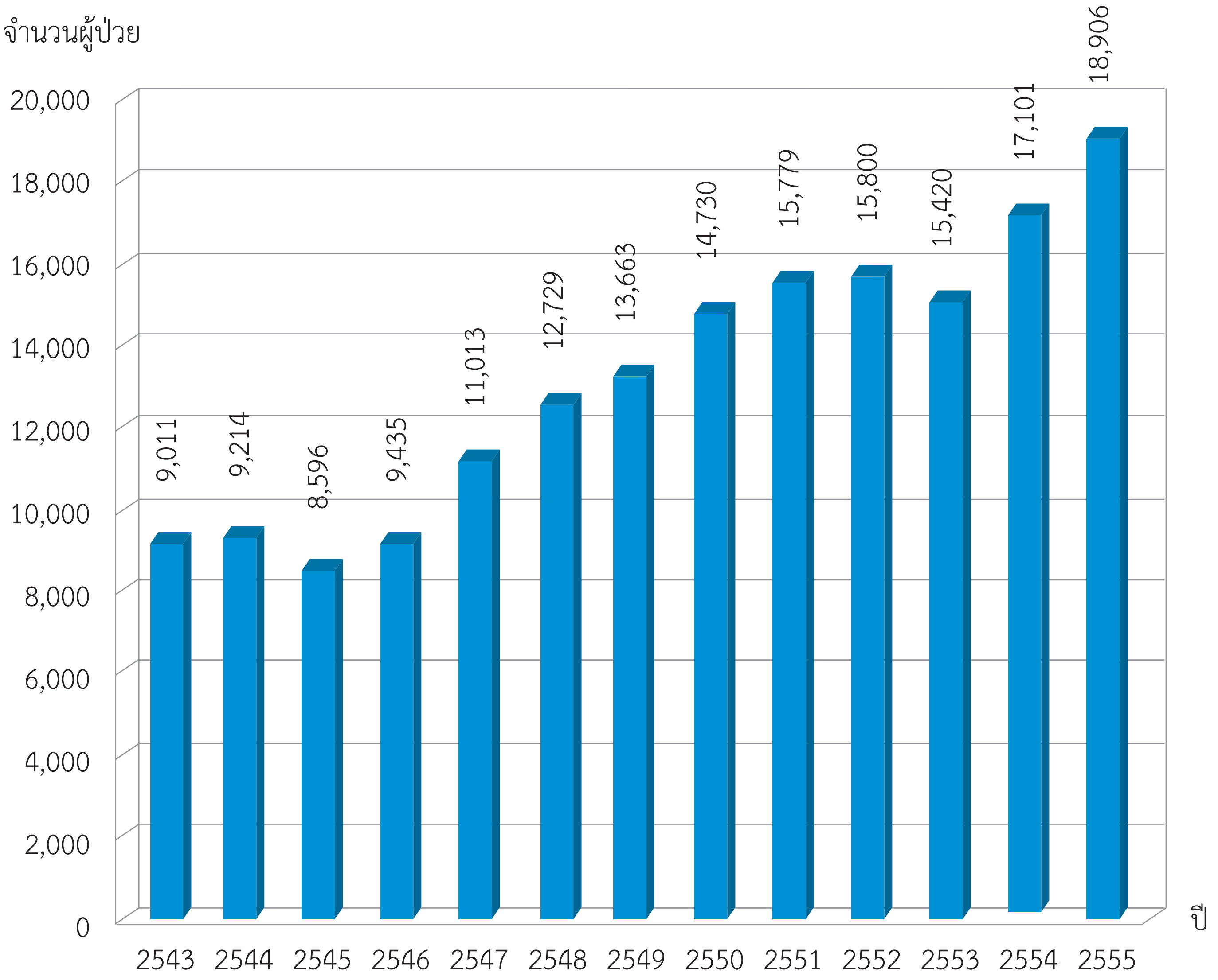
ยอดงานบริการการตรวจ Doppler sonography สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 - พ.ศ. 2555



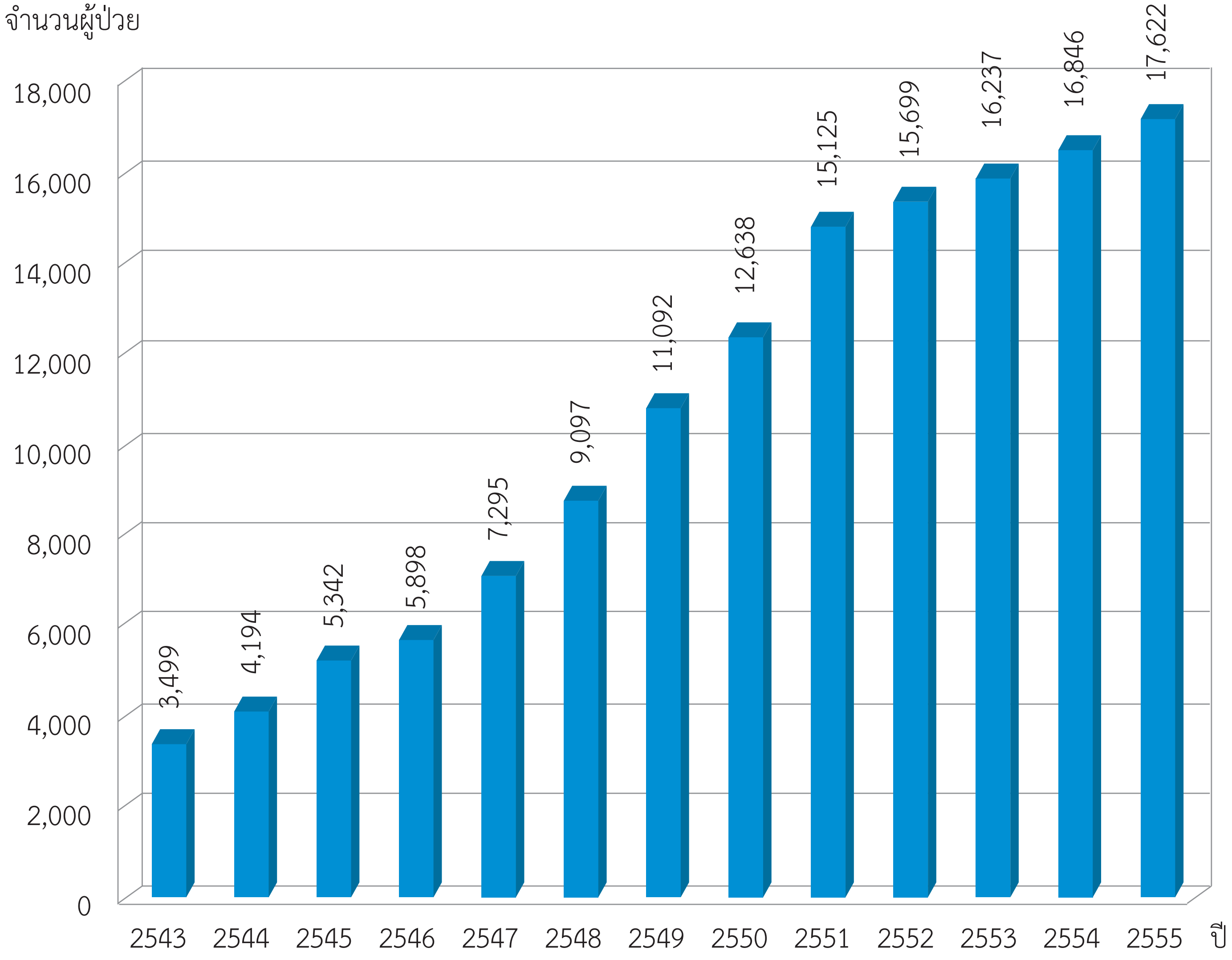
ยอดงานบริการการตรวจอัลตราซาวนด์ (ไม่รวม Doppler sonography)
สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 - พ.ศ. 2555



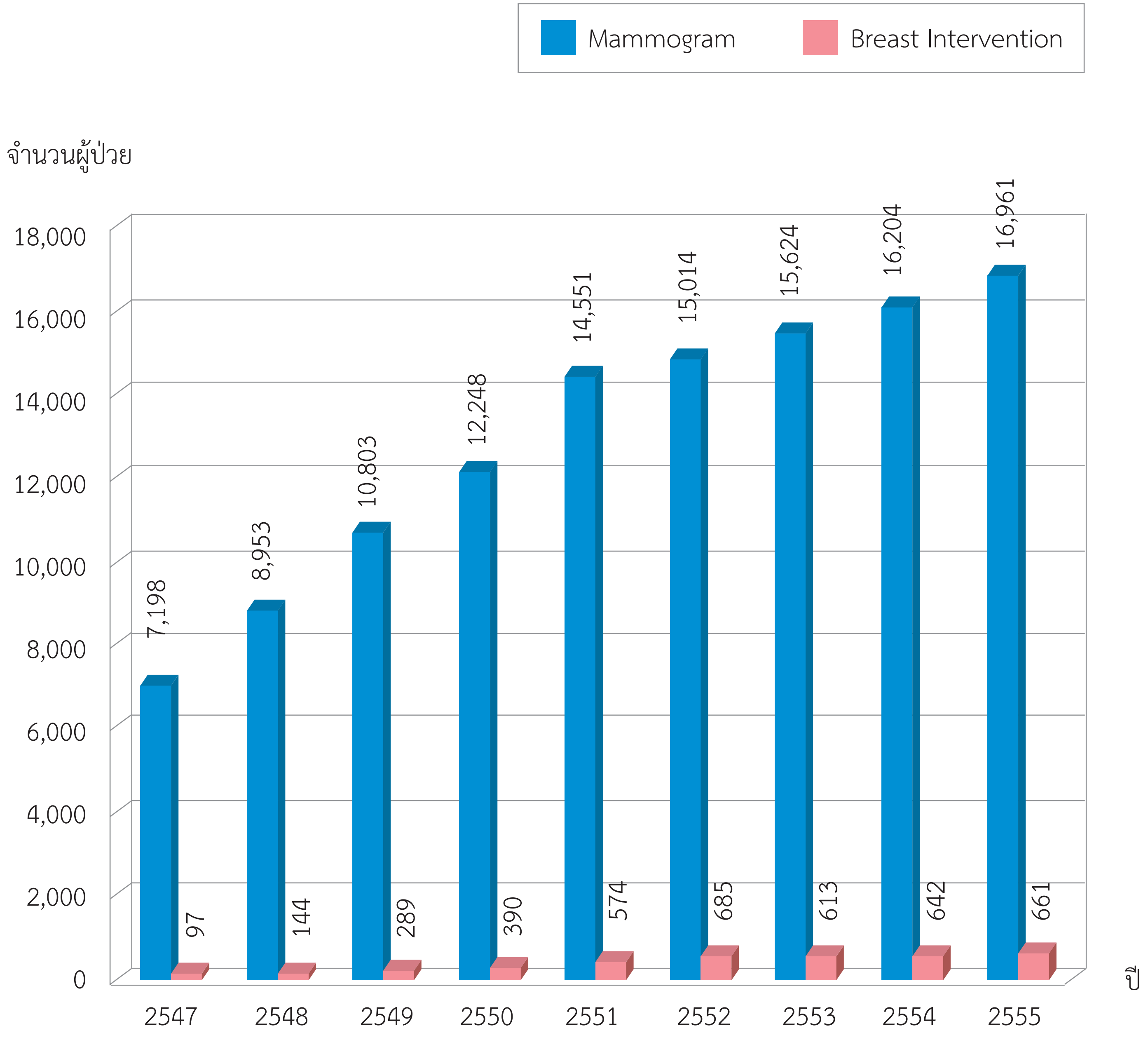
ยอดงานบริการการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555



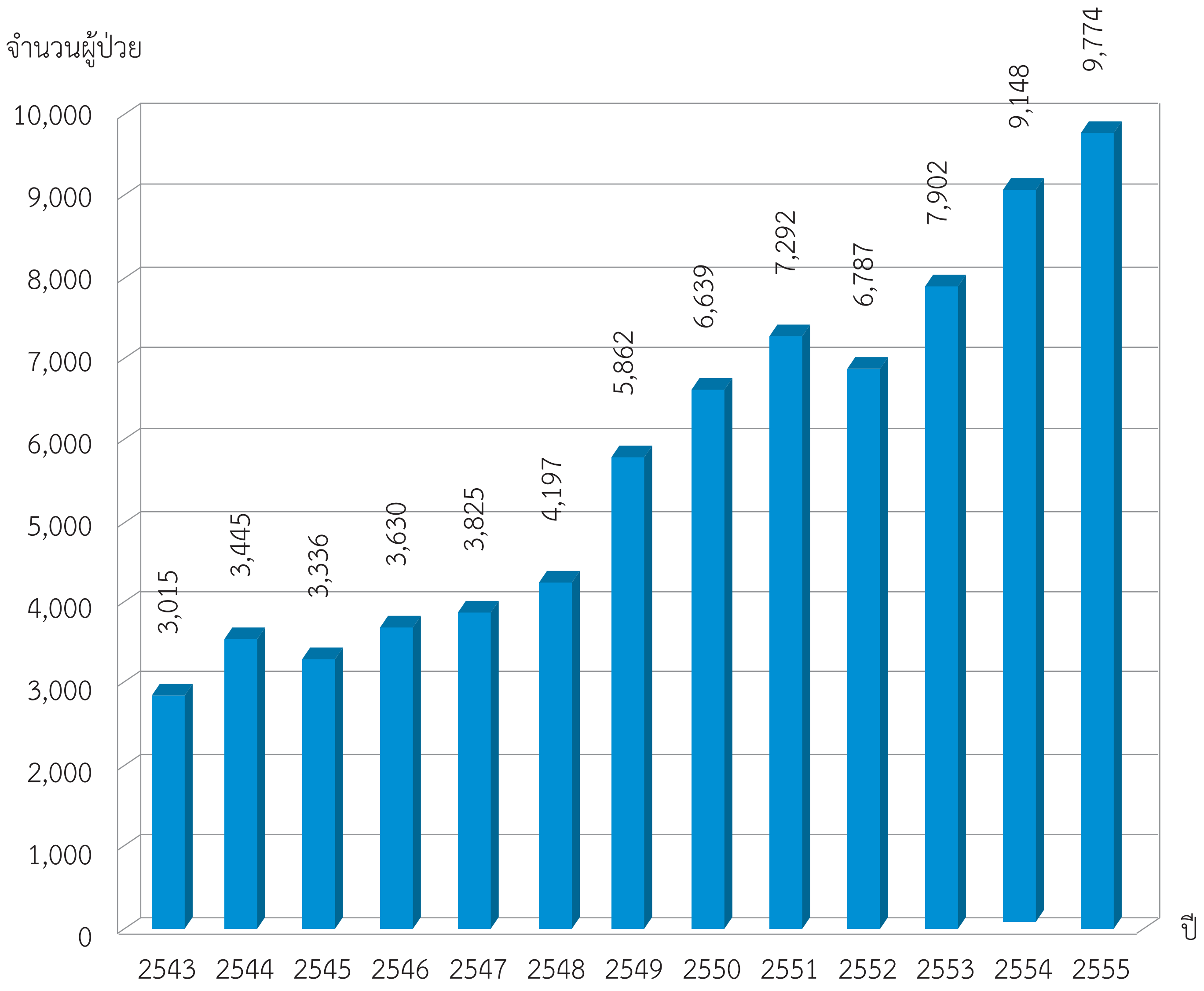
**ยอดงานบริการการตรวจเต้านม (Mammogram + Breast intervention)
สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555**



ยอดงานบริการการตรวจเต้านมสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 - พ.ศ. 2555



ยอดงานบริการการตรวจด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก สาขารังสีวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2555



• งานด้านการเรียนการสอน

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยได้จัดการเรียนการสอนให้แก่นิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทั้งหลักสูตร 1 ปีและ 2 ปี แพทย์ที่มา elective ทั้งนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่างสาขาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ รังสีแพทย์จากต่างสถาบัน รวมถึงนักศึกษาแพทย์จากประเทศต่างๆ เช่น ประเทศเยอรมัน ประเทศฝรั่งเศส ประเทศสหรัฐอเมริกา สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนเกาหลี เป็นต้น คณาจารย์ในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยยังคงต้องรับผิดชอบในการเรียนการสอนของนักศึกษารังสีเทคนิค รวมทั้งการบริหารโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่เริ่มเปิดทำการในอดีตจนกระทั่งปิดโรงเรียนในปี พ.ศ. 2555 นอกจากนี้ยังเป็นสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติแก่นิสิตในระดับปริญญาโท สาขาฉายาเวชศาสตร์ (Medical Imaging) ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยอีกด้วย

ในปัจจุบันการจัดการเรียนการสอนในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ถูกแบ่งตามความรับผิดชอบของคณาจารย์รังสีวิทยาวินิจฉัยไปตามความเชี่ยวชาญเฉพาะตามระบบต่างๆ ดังนี้

- ระบบประสาท
- ระบบศีรษะและลำคอ
- ระบบทางเดินหายใจและระบบหัวใจและหลอดเลือด
- ระบบช่องท้อง
- ระบบกล้ามเนื้อโครงกระดูก
- ระบบเต้านม
- ระบบเด็ก
- รังสีร่วมรักษา

งานทางด้านวิชาการที่เผยแพร่ให้กับรังสีแพทย์ แพทย์ต่างสาขา นิสิตแพทย์

1. โครงการประชุมวิชาการ เรื่อง Pediatric Uroradiology ระหว่างวันที่ 3 - 4 พฤศจิกายน พ.ศ.2547

2. โครงการประชุมวิชาการเรื่อง Advanced Digital Image Management Forum 2005 ระหว่างวันที่ 15 - 16 กันยายน พ.ศ. 2548

3. โครงการประชุมวิชาการ เรื่อง Ductal Carcinoma in Situ และ Diseases of The Breast : Breast Imaging and Pathologic Correlation วันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2549

โครงการอบรมวิชาการ เรื่อง Intensive Course in Body MRI
ห้องประชุม 230/1 ชั้น 2 อาคารแพทยพัฒน์
ระหว่างวันที่ 1-2 ตุลาคม พ.ศ. 2554

4. โครงการประชุมวิชาการ เรื่อง Advanced pediatric Imaging ระหว่างวันที่ 19-21 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550

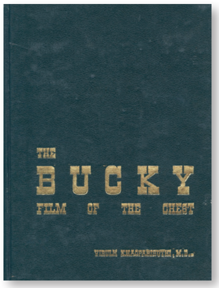
5. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Abdominal Ultrasound for CU Extern ระหว่างวันที่ 5-7 มิถุนายน พ.ศ. 2552

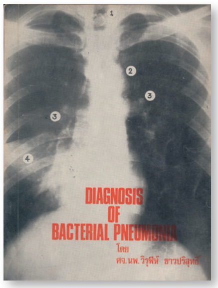
6. โครงการอบรมวิชาการ เรื่อง Update in Pediatric ultrasound ระหว่างวันที่ 16 - 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

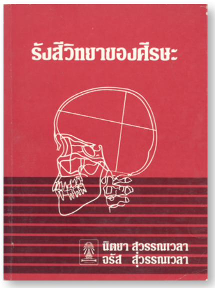
7. โครงการอบรมวิชาการ เรื่อง Essentials in CT Angiography ระหว่างวันที่ 21-22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

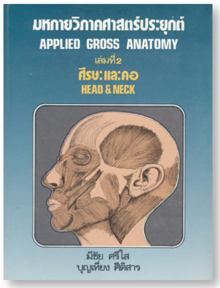
8. โครงการอบรมวิชาการเรื่อง Neuroradiology & Head and Neck Imaging For CU Extern วันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554

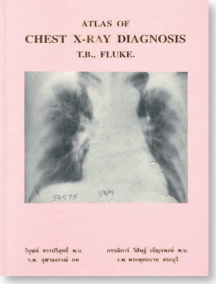
9. โครงการอบรมวิชาการเรื่อง Intensive Course in Body MRI ระหว่างวันที่ 1-2 ตุลาคม พ.ศ. 2554

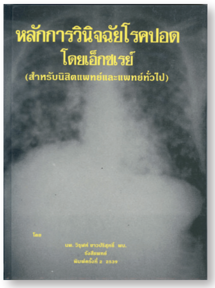


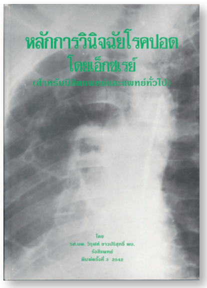


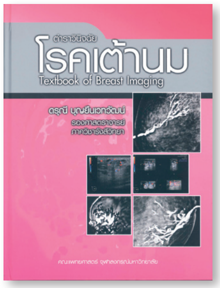












ผลงานด้านหนังสือ
ของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

ผลงานด้านหนังสือของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยมีผลงานด้านหนังสือด้วยความร่วมมือจากคณาจารย์ในสาขา ดังนี้

1. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. The Bucky Film of the Chest. กรุงเทพมหานคร: บริษัท ร. ประมวลกิจ จำกัด; 2515.

2. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. Diagnosis of Bacterial Pneumonia. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรสมัย; 2519.

3. กัลยา เจียรประดิษฐ์. รังสีวินิจฉัย Skull & Spines. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2522.

4. นิตยา สุวรรณเวลา, จรัส สุวรรณเวลา. รังสีวิทยาของศีรษะ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2526.

5. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. การวินิจฉัยโดยมะเร็งปอดโดยเอกซเรย์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2526.

6. มีชัย ศรีใส, บุญเที่ยง ศีติสาร. มหกายวิภาคศาสตร์ประยุกต์ Applied Gross Anatomy เล่มที่ 2 ศีรษะและคอ Head & Neck. กรุงเทพมหานคร: สินประสิทธิ์การพิมพ์; 2527.

7. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์, กรรณิการ์ เบ็ญจพงษ์, วิศิษฐ์ เบ็ญจพงษ์. Atlas of Chest X-ray Imaging in the Diagnosis of Pulmonary Tuberculosis and Paragonimiasis. กรุงเทพมหานคร 2538.

8. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. หลักการวินิจฉัยโรคปอดโดยเอกซเรย์ (สำหรับนิสิตแพทย์และแพทย์ทั่วไป). 2nd ed. กรุงเทพมหานคร 2539.

9. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. 100 Chest X-ray Diagnosis Points (Spot Diagnosis) กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด; 2539.

10. วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์. หลักการวินิจฉัยโรคปอดโดยเอกซเรย์ (สำหรับนิสิตแพทย์และแพทย์ทั่วไป). 3rd ed. กรุงเทพมหานคร 2542.

11. สมใจ หวังศุภชาติ, ปานฤทัย ตรีนวรัตน์, มนตร์รวี ทุมโฆสิต. เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของหลอดเลือด. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2552.

12. ดรุณี บุญยืนเวทวัฒน์. ตำราวินิจฉัยโรคเต้านม. กรุงเทพมหานคร: Focal image printing group Co., Ltd.; 2554.

13. สมใจ หวังศุภชาติ, ลัดดาวัลย์ วัชระคุปต์, มนตร์รวี ทุมโฆสิต. Body MRI: เทคนิคและการวินิจฉัย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2554.

ห้องสมุดเอกวรรณ ชันซื่อ

หนังสือและวารสารทางด้านรังสีวิทยา นับเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งในการศึกษาและค้นหาความรู้ โดยเฉพาะในโรงเรียนแพทย์ ซึ่งแต่เดิมนั้นแหล่งค้นคว้าอยู่ที่ห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และมีหนังสือจำนวนหนึ่งที่สาขารังสีวิทยาวินิจฉัยซื้อมาเองร่วมกับการบริจาคจากอาจารย์ในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

อาจารย์ นายแพทย์เอกวรรณ ชันซื่อ ได้เล็งเห็น

ส่วนหนึ่งของห้องสมุดเอกวรรณ ชันซื่อ ที่ห้องอ่านฟิล์ม อาคาร ภปร. ชั้น 4

หนังสือและวารสารที่อาจารย์ นายแพทย์ เอกวรรณ ชันซื่อ บริจาค ทำให้ห้องสมุดของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยมีหนังสือทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย มากที่สุดในประเทศ ด้วยเหตุนี้อาจารย์ในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยจึงมีมติเป็นเอกฉันท์ ให้ตั้งชื่อห้องสมุดของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยว่า "ห้องสมุดเอกวรรณ ชันซื่อ"

ความสำคัญในจุดนี้ จึงมีความประสงค์ที่จะบริจาค หนังสือและวารสาร และได้บริจาคต่อเนื่องเป็นเวลา หลายปี ซึ่งหนังสือและวารสารที่อาจารย์ นายแพทย์ เอกวรรณ ชันซื่อ บริจาคเป็นหนังสือและวารสารที่ มีความทันสมัย ไม่ต่างจากห้องสมุดในมหาวิทยาลัย ทางการแพทย์ชั้นนำในสหรัฐอเมริกา หรืออาจจะ กล่าวได้ว่า หนังสือที่อาจารย์บริจาคทำให้ห้องสมุด ของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยมีหนังสือทางด้านรังสีวิทยา

วินิจฉัยมากที่สุดในประเทศ ด้วยเหตุนี้อาจารย์ในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยจึงมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ตั้งชื่อห้องสมุดของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยว่า “ห้องสมุดเอกวรรณ ชันซื่อ” เมื่อเดือนกรกฎาคม พ.ศ.2547

หนังสือในห้องสมุดเอกวรรณ ชันซื่อ ได้กระจายไปยังตึกต่างๆ โดยคำนึงถึงความสะดวกของผู้ใช้ ณ จุดบริการต่างๆ ของโรงพยาบาล ได้แก่

- อาคารอภันตรีปชา จะเน้นหนังสือทางด้าน Doppler, Mammogram, CT, MR, Intervention
- อาคาร ภปร. ชั้น 4 จะเน้นหนังสือทางด้าน Plain film, Fluoroscopy, Ultrasound
- อาคาร สก. ชั้น 4 จะเน้นหนังสือทางด้านเอกซเรย์เด็กโดยเฉพาะ

สำหรับวารสารจะถูกเก็บไว้ที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 3

ปัจจุบัน ห้องสมุดเอกวรรณ ชันซื่อ มีหนังสือไม่ต่ำกว่า 1,385 เล่ม และวารสารต่างประเทศไม่ต่ำกว่า 1,860 เล่ม

ประวัติของอาจารย์ นายแพทย์เอกวรรณ ชันซื่อ

เกิดเมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน พ.ศ. 2500

การศึกษา

มัธยมศึกษาตอนต้น :

โรงเรียนกรุงเทพคริสเตียนวิทยาลัย

มัธยมศึกษาตอนปลาย :

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา

อุดมศึกษา :

ปี พ.ศ. 2522 BA. (Biology) University of California San Diego, San Diego, California, U.S.A.

ปี พ.ศ. 2526 MD. Emory University School of Medicine, Atlanta, Georgia, U.S.A.

ปี พ.ศ. 2526 - 2531 Residency in Diagnostic Radiology, Emory University School of Medicine

ปี พ.ศ. 2531 American Board of Radiology in Diagnostic Radiology

ประวัติการทำงานและครอบครัว

ภายหลังจบการศึกษาวุฒิ American Board of Radiology อาจารย์ นายแพทย์เอกวรรณ ชันซื่อ ได้มาฝึกงานในแผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2531 เพื่อเตรียมสอบใบประกอบโรคศิลป์ ในเดือนเมษายน พ.ศ. 2532 และช่วยสอนแพทย์ประจำบ้านแผนกรังสีวิทยา โดยไม่รับเงินเดือน ภายหลังจากที่อาจารย์ นายแพทย์เอกวรรณ ชันซื่อ ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2532 อาจารย์ นายแพทย์เอกวรรณ ชันซื่อ ก็ได้รับการบรรจุและเข้ามาปฏิบัติงานที่สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย แผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เมื่อวันที่ 2 ตุลาคม พ.ศ. 2532 และทำงานต่อเนื่องจนถึงปัจจุบันในตำแหน่งแพทย์พิเศษของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย ฝ่ายรังสีวิทยาโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

อาจารย์ นายแพทย์เอกวรรณ ชันซื่อ

ประวัติสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

ในส่วนของงานทางด้านสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา สามารถลำดับความเป็นมาและมีวิวัฒนาการในด้านต่างๆ โดยแบ่งออกเป็น 3 ยุคสำคัญและมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

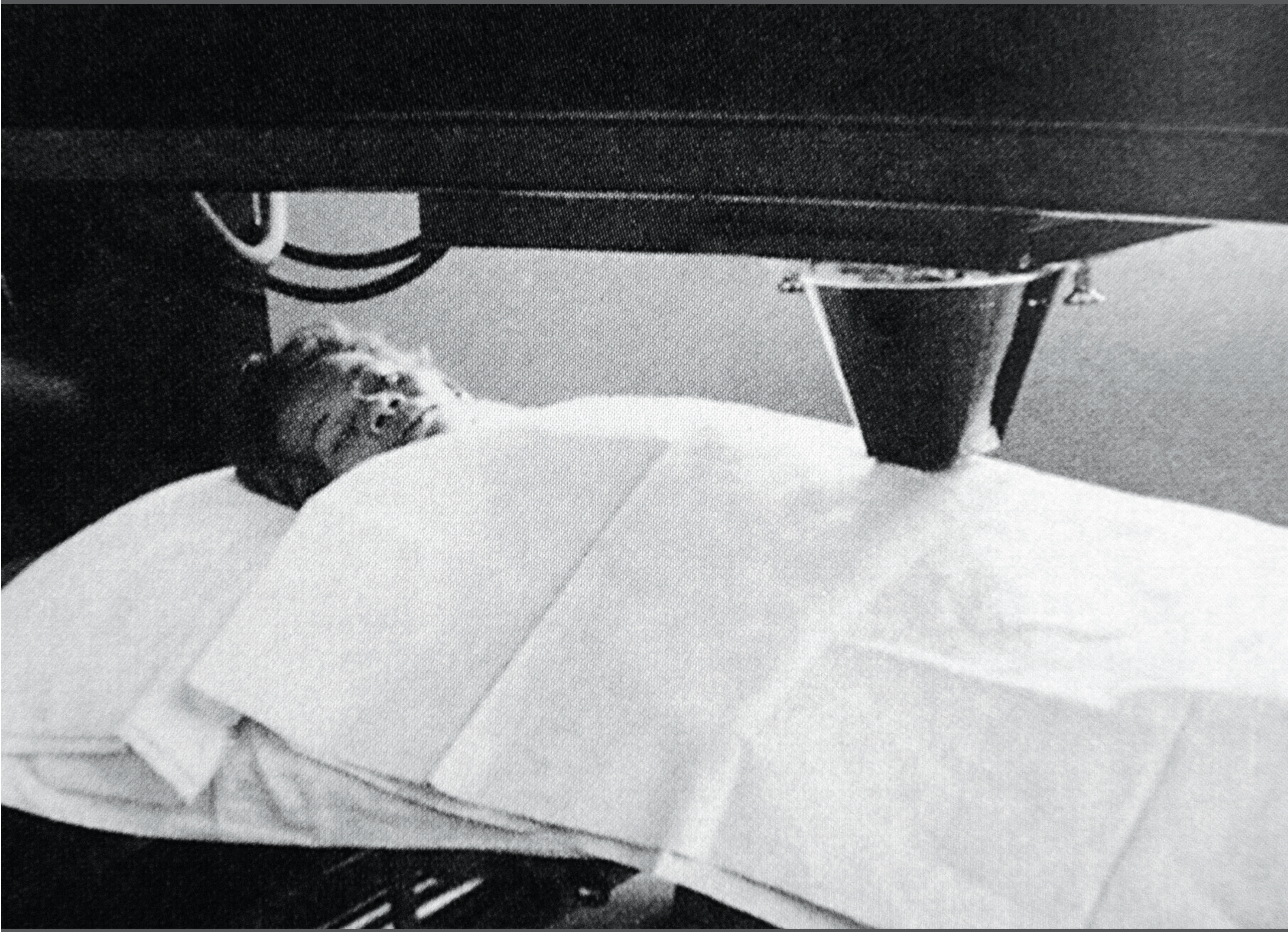
ยุคที่ 1

ปี พ.ศ. 2494 - พ.ศ. 2531

แผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เริ่มมีหน่วยรังสีรักษาเมื่อปี พ.ศ. 2494 โดยได้มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์สำหรับรักษาของบริษัทเยเนอราล อีเลคตริค แบบ Maximar 400 ซึ่งใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งและโรคอื่นๆ ซึ่งในขณะนั้นถือได้ว่าเป็นเครื่องเอกซเรย์ที่มีประสิทธิภาพที่สุดในประเทศไทย

ในปี พ.ศ. 2496 ทางแผนกรังสีวิทยาได้ขยายงานในหน่วยรักษานี้ โดยได้มีการจัดซื้อเครื่อง Contact Therapy ของบริษัทฟิลิปส์ เพื่อใช้สำหรับการรักษาโรคมะเร็งและโรคอื่นที่อยู่ตื้นๆ ในบริเวณผิวหนังเท่านั้น และในปี พ.ศ. 2498 ได้มีการจัดซื้อเครื่อง Superficial Therapy “Dormophos-100” ของบริษัทซีเมนส์ สำหรับใช้ในการรักษาโรคมะเร็งและโรคอื่นๆ ที่มีอาการลุกลามลึกลงไปจากผิวหนังแต่ยังคงมีความลึกไม่มากนัก

สำหรับการรักษาด้วยเรเดียมนั้น ได้มีการจัดซื้อเรเดียมไว้ครั้งแรกจำนวน 150 มิลลิกรัม เมื่อปี พ.ศ. 2494 และได้ซื้อเพิ่มเติมอีกจำนวน 150 มิลลิกรัม เมื่อปี พ.ศ. 2496 ต่อมาเมื่อปี พ.ศ. 2501 องค์สภานายิกาสภากาชาดไทยได้พระราชทานเงินเพื่อเป็นทุนในการจัดซื้อเรเดียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในงานนี้ และในปี พ.ศ. 2506 นายเจ็งหลอง โปษยะจินดา ได้บริจาคเงินจำนวน 300,000 บาท เพื่อใช้ในการจัดซื้อเรเดียมและอุปกรณ์เพิ่มเติมที่จำเป็น ต่อมาเทคโนโลยีการรักษาได้ขยายเป็นแบบควบคุมแร่แบบอัตโนมัติระยะไกล และมีการใช้สารกัมมันตรังสีที่มีขนาดเล็กลง จึงได้ยกเลิกการใช้เรเดียมและนำเรเดียมทั้งหมดไปเก็บไว้ที่สำนักงานปรมาณูเพื่อสันติในปี พ.ศ. 2543



การฉายแสงรักษามะเร็งปากมดลูก
ครั้งแรกในประเทศไทย

ปี พ.ศ. 2507 รัฐบาลแคนาดาได้บริจาค "Theratron 80" ซึ่งเป็นเครื่อง Cobalt 60 Teletherapy ชนิด Rotational ที่มีประสิทธิภาพดีที่สุดและเป็นแบบใหม่ที่สุด ขนาดกำลังสูง 6,000 curies

ในปี พ.ศ. 2501 สภากาชาดและสภาเสี้ยววงเดือนแดงของสหภาพสาธารณรัฐสังคมนิยมโซเวียต ได้บริจาคเครื่อง Cobalt 60 Teletherapy แบบ GUT - 400 ขนาดเล็ก (500 curies) ให้แก่สภากาชาดไทย ซึ่งแม้ว่าเครื่องโคบอลต์นี้จะมีขนาดเล็ก แต่ก็ได้สร้างประโยชน์ให้แก่โรงพยาบาลและแก่โรงเรียนแพทย์เป็นอย่างมาก โดยเป็นเครื่องโคบอลต์เครื่องแรกในประเทศไทย และในขณะเดียวกันก็มีการเปิดอาคารโคบอลต์และเริ่มรักษาผู้ป่วยเมื่อเดือนเมษายน พ.ศ. 2502 ต่อมาในปี พ.ศ. 2507 สภากาชาดและสภาเสี้ยววงเดือนแดงของสหภาพสาธารณรัฐสังคมนิยมโซเวียต ได้เปลี่ยนหัวโคบอลต์ให้ใหม่และใช้งานจนกระทั่งความแรงน้อยลง จึงได้มอบให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ในปี พ.ศ. 2517

ในด้านของผู้ป่วยนั้น จำนวนของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาได้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เนื่องจากการแพทย์มีความเจริญก้าวหน้าขึ้นและผู้ป่วยมีความเข้าใจในโรคมะเร็งมากขึ้น แต่ถึงกระนั้นการรักษาพยาบาลก็ทำได้ไม่สะดวกนักเนื่องด้วยมีผู้ป่วยกระจัดกระจายอยู่ตามอาคารรักษาทั่วๆ ไปในโรงพยาบาล จึงเกิดความต้องการที่จะมีอาคารให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยเฉพาะ ซึ่งความต้องการดังกล่าวได้บรรลุผลสำเร็จเมื่อปี พ.ศ. 2503 โดยนายสวัสดิ์ โอสถานุเคราะห์และครอบครัว สมทบทุนโดยเสด็จพระราชกุศลในการก่อสร้างอาคาร "สวัสดิ์-ล้อม โอสถานุเคราะห์" ให้แก่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติในคราวเสด็จนิวัตพระนคร ภายหลังจากที่ได้เสด็จฯ เยือนนานาประเทศในทวีปยุโรปและอเมริกา จึงได้เป็นที่ตั้งของแผนกรังสีวิทยา โดยสามารถรับผู้ป่วยโรคมะเร็งได้ประมาณ 50 คน และมีห้องผ่าตัดใส่แร่ รวมถึงห้องทำงานที่ช่วยให้การรักษาโรคมะเร็งเป็นไปโดยสะดวก นอกจากนี้ยังเป็นที่ตั้งของหน่วยไอโซโทปส์ และยังได้ใช้พื้นที่บริเวณชั้นล่างในการขยายงานของหน่วยรังสีวินิจฉัยอีกด้วย

ในเดือนกันยายน พ.ศ. 2507 องค์การพลังงานปรมาณูเพื่อสันติระหว่างประเทศ (IAEA) ได้ส่ง Mr. Paul M. Pfalzner ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญทางฟิสิกส์ด้านการแพทย์ (Medical Physicist Expert) มาช่วย

จัดตั้งหน่วย Hospital Physics และฝึกนักฟิสิกส์และแพทย์ของโรงพยาบาลมีกำหนด 1 ปี ซึ่งนับเป็นประโยชน์แก่หน่วยรังสีรักษา แผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นอย่างมาก

เพราะความก้าวหน้าในการประดิษฐ์เครื่องมือสำหรับการรักษาโรคมะเร็งได้เป็นไปอย่างรวดเร็ว ประกอบกับความต้องการเครื่องมือดังกล่าวมารักษาผู้ป่วยที่มีจำนวนมากขึ้น ทางสภากาชาดไทยจึงได้ติดต่อขอความช่วยเหลือจากประเทศสมาชิกของแผนการโคลัมโบมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2502 จนในที่สุดเมื่อปี พ.ศ. 2507 รัฐบาลแคนาดาได้บริจาค “Theratron 80” ซึ่งเป็นเครื่อง Cobalt 60 Teletherapy ชนิด Rotational ที่มีประสิทธิภาพดีที่สุดและเป็นแบบใหม่ที่สุด ขนาดกำลังสูง 6,000 curies

สำหรับเครื่อง Cobalt 60 Teletherapy "Theratron 80" นี้ นับว่าได้สร้างคุณประโยชน์ในการรักษาโรคมะเร็งให้หายขาดหรือบรรเทาความทรมานแก่ผู้ป่วยที่มีจำนวนมากขึ้น จึงเป็นที่น่ายินดีและขอขอบคุณรัฐบาลแคนาดาเป็นอย่างมาก ทั้งนี้ เครื่อง Cobalt Theratron 80 ได้ทำการติดตั้งในอาคารโคบอลต์ส่วนที่ต่อเติมใหม่ โดยใช้เงินทุนที่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวพระราชทานร่วมกับเงินงบประมาณของสภากาชาดไทย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,000,000 บาท และเมื่อการก่อสร้างได้แล้วเสร็จ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพิธีเปิดอาคาร เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2508

เมื่อจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มารับการรักษามีอัตราที่เพิ่มมากขึ้นทุกๆ ปี เครื่องโคบอลต์ซึ่งมีอยู่เพียงเครื่องเดียวจึงไม่เพียงพอที่จะให้บริการแก่ผู้ป่วย พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ จึงได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานเครื่องโคบอลต์ "Eldorado 78" เพิ่มขึ้นอีก 1 เครื่อง เมื่อปี พ.ศ. 2517 โดยเครื่องโคบอลต์ Eldorado 78 นี้มีกำลังแรง 6,000 curies และในระยะเวลาเดียวกันนี้ นางวัลลีย์, น.ส.ประชุม และ น.ส.เรณู อับดุลราฮิม ก็ได้ร่วมกันทูลเกล้าฯ ถวายเงินจำนวน 2,000,000 บาท พร้อมดอกเบี้ย แด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เพื่อพระราชทานให้แก่สภากาชาดไทยในการก่อสร้างอาคารอับดุลราฮิม โดยทำการต่อเติมจากอาคารโคบอลต์เดิมที่เป็นตึกชั้นเดียว ให้กลายเป็นตึก 3 ชั้น เพื่ออุทิศส่วนกุศลและเป็นที่ระลึกแด่นายฮซันอลี เชย อับดุลราฮิม ในการนี้ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวได้เสด็จพระราชดำเนินพร้อมด้วยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ทรงประกอบพิธีเปิดอาคารเมื่อวันพุธที่ 15 เมษายน พ.ศ. 2524 ซึ่งเครื่องโคบอลต์ Eldorado 78 ที่ได้รับพระราชทานนี้ได้ทำการติดตั้งไว้ในอาคารอับดุลราฮิมเพื่อใช้แทนเครื่องโคบอลต์ GUT-400 ของสภากาชาดและสภาเสี้ยววงเดือนแดงของสหภาพสาธารณรัฐสังคมนิยมโซเวียต เนื่องจากเครื่องโคบอลต์ของรัสเซียเป็นเครื่องขนาดเล็ก และโคบอลต์ source หมดอายุที่จะใช้ในการรักษาผู้ป่วย ทางสภากาชาดไทยจึงได้มอบให้กองป้องกันอันตรายจากรังสี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้ขอเพื่อนำไปในการรักษาและวิจัย สำหรับเครื่อง Eldorado 78 นี้ได้มีการเปลี่ยนต้นกำเนิดรังสีในปี พ.ศ. 2527 และเลิกใช้งานในปี พ.ศ. 2551

นอกจากนั้นแล้ว หน่วยรังสีรักษายังได้มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์เพิ่มเติมสำหรับการรักษา เพื่อใช้ทดแทนเครื่องเก่าซึ่งเสื่อมสภาพและหมดอายุการใช้งาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

เมื่อจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มารับการรักษามีอัตราที่เพิ่มมากขึ้นทุกๆ ปี เครื่องโคบอลต์ซึ่งมีอยู่เพียงเครื่องเดียวจึงไม่เพียงพอที่จะให้บริการแก่ผู้ป่วย พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ จึงได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานเครื่องโคบอลต์ "Eldorado 78" เพิ่มขึ้นอีก 1 เครื่อง เมื่อปี พ.ศ. 2517

- จัดซื้อเครื่อง Deep x-ray ยี่ห้อฟิลิปส์ เมื่อเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2518 โดยใช้งบประมาณของคณะแพทยศาสตร์จำนวน 900,000 บาท
- จัดซื้อเครื่อง Contact x-ray ยี่ห้อฟิลิปส์ เมื่อเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2519 โดยใช้งบประมาณของคณะแพทยศาสตร์จำนวน 300,000 บาท และเครื่องนี้ยังคงใช้งานอยู่จนถึงปัจจุบัน
- จัดซื้อเครื่อง Superficial x-ray ยี่ห้อฟิลิปส์ เมื่อเดือนตุลาคม พ.ศ. 2521 โดยใช้งบประมาณของคณะแพทยศาสตร์จำนวน 1,000,000 บาท
- จัดซื้อเครื่อง Fletcher Afterloading จำนวน 2 ชุด พร้อมทั้งเรเดียมเพิ่มเติม คือ เรเดียม 20 mg จำนวน 7 แท่ง, เรเดียม 15 mg จำนวน 4 แท่ง เมื่อปี พ.ศ. 2523 โดยใช้งบประมาณของคณะแพทยศาสตร์จำนวน 210,000 บาท
- ปี พ.ศ. 2526 ได้รับงบประมาณจากสภากาชาดไทยเพื่อเปลี่ยนโคบอลต์ source ของเครื่องโคบอลต์ Theratron 80 และเครื่องโคบอลต์ Eldorado 78 เป็นจำนวน 4,698,850 บาท และดำเนินการเปลี่ยนเสร็จเรียบร้อยเมื่อปี พ.ศ. 2527
- จัดซื้อเครื่อง Cs-137 Selectron Remote Controlled Afterloading System โดยใช้งบประมาณจากสภากาชาดไทย เมื่อปี พ.ศ. 2528 จำนวน 4,500,000 บาท ซึ่งเครื่องนี้ใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก โดยที่ทีมแพทย์ผู้รักษาได้รับรังสีน้อยที่สุดหรือไม่ได้รับเลย และผู้ป่วยก็ไม่ต้องนอนเพื่อรับการรักษานานเหมือนการรักษาด้วยเรเดียม กล่าวคือรับการรักษาเพียงครั้งละ 8 - 12 ชั่วโมง และเครื่องนี้ได้เลิกใช้งานและยกให้แก่โรงพยาบาลภูมิพล ในปี พ.ศ. 2545 สำหรับ Cervix Applicator ได้มอบให้ศูนย์มะเร็งอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

เนื่องจากการใช้เคมีบำบัดเพื่อรักษาโรคมะเร็งได้มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ทางสาขารังสีรักษาจึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีห้องเคมีบำบัดเพื่อบริการแก่ผู้ป่วย ซึ่งห้องนี้ตั้งอยู่ที่อาคารอับดุลราฮิม ชั้น 2 ห้องเคมี

บำบัดได้อำนวยประโยชน์ให้แก่ผู้ป่วยโรคมะเร็งและอำนวยประโยชน์ในด้านการศึกษาการใช้สารเคมีเพื่อรักษาโรคมะเร็งเป็นอย่างมาก และได้ทำพิธีเปิดห้องเมื่อเดือนมกราคม พ.ศ. 2527

ในช่วงปี พ.ศ. 2528 มีการเปลี่ยนแปลงชื่อจาก "หน่วยรังสีรักษา" เป็น "สาขารังสีรักษา"

ในช่วงปี พ.ศ. 2528-พ.ศ. 2530 ได้มีการก่อสร้างอาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช เพื่อใช้เป็นศูนย์ป้องกันและรักษาโรคมะเร็ง ประกอบด้วย ชั้นใต้ดินที่ใช้เป็นห้องเก็บฟิล์มเอกซเรย์ ชั้นที่ 1 ที่จัดเป็นบริเวณที่รับผู้ป่วยใหม่ที่จะมารับการรักษาด้วยรังสีและยังมีห้องตรวจโรค ห้องประชุม ห้องให้น้ำเกลือและห้องทะเบียนประวัติ ชั้นที่ 2 จัดเป็นส่วนของสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยและสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ชั้นที่ 3 จัดเป็นส่วนของการรักษาระยะใกล้ ประกอบด้วยห้องผ่าตัดเพื่อใส่แร่ ห้องจัดเตรียมอุปกรณ์ ห้องเอกซเรย์ ห้องทำงานแพทย์ ชั้นที่ 4 จัดเป็นโรงเรียนรังสีเทคนิคและห้องปฏิบัติการชีวรังสี ซึ่งในระยะเวลาต่อมาได้เปลี่ยนเป็นที่ปฏิบัติงานของหน่วยมะเร็งวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ ชั้นที่ 5 และชั้นที่ 6 จัดเป็นห้องผู้ป่วยสามัญ ชั้นที่ 7 และชั้นที่ 8 จัดเป็นห้องผู้ป่วยพิเศษ และชั้นที่ 9 จัดเป็นห้องประชุมใหญ่ สำหรับงบประมาณในการก่อสร้างอาคารนี้ นางเพิ่มพูล ว่องวานิช และครอบครัวได้บริจาคเงินเป็นทุนเริ่มแรก 14,500,000 บาท คณะภริยาทูตบริจาค 2,000,000 บาท และยังมีผู้มีจิตศรัทธาบริจาคเพิ่มเติม 15,415,644.25 บาท และสภากาชาดไทยได้จัดสรรงบประมาณสมทบทุนให้รวมค่าก่อสร้าง ค่าตกแต่งภายใน และค่าเครื่องปรับอากาศ เป็นเงินทั้งสิ้น 61,875,736 บาท

ยุคที่ 2

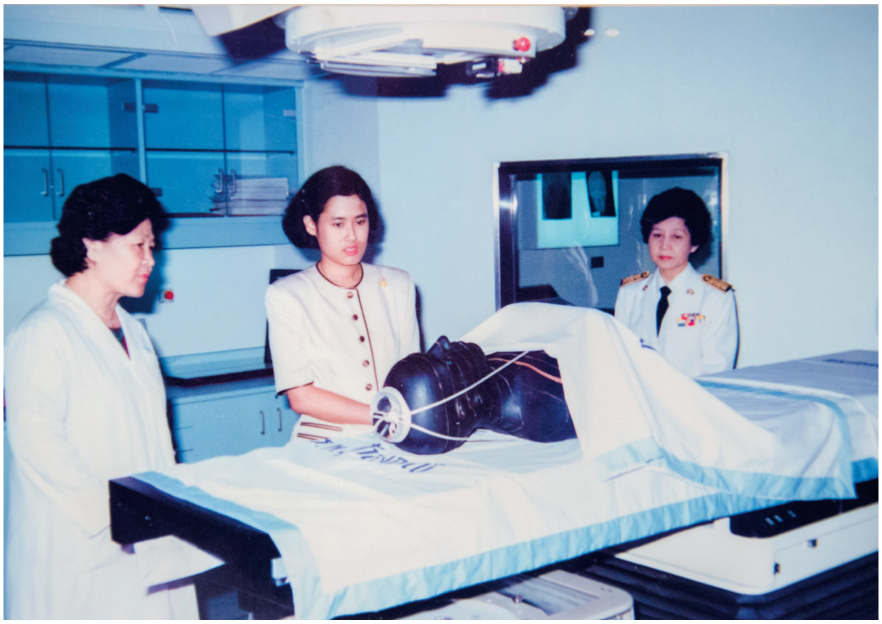
ปี พ.ศ. 2532 - พ.ศ. 2547

เริ่มจากการก่อสร้างอาคารเอลิสะเบธ จักรพงษ์ ในปี พ.ศ. 2532 โดยเงินบริจาคจาก ม.ร.ว. นริศรา จักรพงษ์ จำนวน 4,500,000 บาท และผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคสมทบทุนจำนวน 278,683 บาท รวมถึงสภากาชาดไทยที่ได้จัดสรรงบประมาณสมทบทุนรวมค่าก่อสร้าง ค่าตกแต่งภายใน เป็นเงินทั้งสิ้น 11,025,000 บาท โดยอาคารนี้ได้ติดตั้งเครื่องเร่งอนุภาคเพื่อฉายรังสีผู้ป่วยด้วยรังสีเอกซ์ ขนาด 6 และ 10 MV และลำอิเล็กตรอนขนาด 6-20 MeV พร้อมเครื่องจำลองการฉายรังสี (Conventional

อาคารเอลิสะเบธ จักรพงษ์ ได้ติดตั้งเครื่องเร่งอนุภาคเพื่อฉายรังสีผู้ป่วย ด้วยรังสีเอกซ์ ขนาด 6 และ 10 MV และลำอิเล็กตรอนขนาด 6-20 MeV โดยการติดตั้งเครื่องมือชุดนี้เป็นการเปลี่ยนแปลงจากการใช้รังสีแกมมา จากเครื่องโคบอลต์-60 มาเป็นการใช้รังสีเอกซ์พลังงานสูง และลำอิเล็กตรอนจากเครื่องเร่งอนุภาค และใช้เทคนิค การรักษาต่างๆ ที่ทันสมัยที่สุดในขณะนั้น

Simulator) เครื่องวางแผนการรักษา ระบบบันทึกข้อมูลการใช้รังสีรักษาผู้ป่วย และเครื่องประดิษฐ์วัสดุทดแทนเนื้อเยื่อ ซึ่งการจัดซื้อได้รับการจัดสรรงบประมาณแผ่นดินเป็นกรณีพิเศษ เป็นเงินทั้งสิ้น 59,999,348 บาท โดยการติดตั้งเครื่องมือชุดนี้เป็นการเปลี่ยนแปลงจากการใช้รังสีแกมมาจากเครื่องโคบอลต์-60 มาเป็นการใช้รังสีเอกซ์พลังงานสูงและลำอิเล็กตรอนจากเครื่องเร่งอนุภาค และใช้เทคนิคการรักษาต่างๆ ที่ทันสมัยที่สุดในขณะนั้น และเนื่องจากการรักษามีการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยี จึงได้มีการขอทุนจากทบวงการพลังงานระหว่างประเทศ (IAEA) ในโครงการ Medical Physics and Clinic Dosimetry for Radiotherapy ระหว่างปี พ.ศ. 2532 - พ.ศ. 2534 โดย IAEA ได้ให้ทุนแพทย์เดินทางไปศึกษาดูงานที่ประเทศอังกฤษคนละ 1 ปี จำนวน 2 ทุน คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ประยุทธ์ โรจน์พรประดิษฐ์ เดินทางไปศึกษาดูงานที่ Christie Hospital เมือง Manchester ประเทศอังกฤษ ระหว่างเดือนธันวาคม พ.ศ. 2532 - มกราคม พ.ศ. 2534 และรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย เดินทางไปศึกษาดูงานที่ The Institute of Cancer Research and the Royal Marsden Hospital, Sutton Surrey และที่ The University of Leeds, Regional Radiotherapy Center, Cookridge Hospital, Leeds ประเทศอังกฤษ ระหว่างเดือนมกราคม พ.ศ. 2534 - มกราคม พ.ศ. 2535 รวมทั้งจัดผู้เชี่ยวชาญแพทย์จำนวน 3 คน จากประเทศสวีเดนและอังกฤษ นักฟิสิกส์การแพทย์จากประเทศสหรัฐอเมริกาจำนวน 1 คน ในระหว่างปี พ.ศ. 2533 มาช่วยสอนเทคนิคการฉายรังสีแบบต่างๆ การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ การเตรียมข้อมูลปริมาณรังสี ตลอดจนการใช้อุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ เพื่อให้การรักษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2533 พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2533 พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินแทนพระองค์ มาทรงประกอบพิธีเปิดอาคาร ล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช และอาคารเอลิสะเบธ จักรพงษ์

เสด็จพระราชดำเนินแทนพระองค์ เพื่อทรงประกอบพิธีเปิดอาคาร ล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช และอาคารเอลิสะเบธ จักรพงษ์

ในปี พ.ศ. 2538 ได้มีการจัดซื้อเครื่องใส่แร่อิริเดียมแบบอัตราปริมาณรังสีสูงพร้อม C-arm X-rays โดยใช้งบประมาณจากโรงพยาบาลจำนวน 15,000,000 บาท และทำการติดตั้งไว้ที่อาคารล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 3 ซึ่งทำให้มีการเปลี่ยนรูปแบบการใส่แร่จากการที่ผู้ป่วยนอนในโรงพยาบาล 2-3 วัน มาเป็นผู้ป่วยนอก และใช้เวลาในการใส่แร่ไม่เกิน 45 นาที

ปี พ.ศ. 2542 ได้รับพระราชทานเครื่อง Theratron Elite 80 จากสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ขนาด 12,000 คูรี เพื่อทดแทนเครื่อง Theratron 80 และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงทำพิธีเปิดเมื่อวันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2543 และเครื่องนี้ได้เลิกใช้งานในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2555 โดย Computer Control ได้มอบให้แก่โรงพยาบาลรามาธิบดี

เนื่องจากสภากาชาดไทยและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้ปรับเปลี่ยนโครงสร้างการบริหาร

โดยให้ยกเลิก “แผนก” และใช้คำว่า “ฝ่าย” แทน ในปี พ.ศ. 2540 ต่อมาเมื่อสมาคมรังสีรักษาได้เปลี่ยนชื่อเป็นสมาคมรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ในปี พ.ศ. 2547 และขอให้หน่วยงานรังสีรักษาทั่วประเทศใช้ชื่อเดียวกัน ทางฝ่ายรังสีวิทยาจึงได้ขออนุมัติทางโรงพยาบาลเปลี่ยนชื่อจาก “สาขารังสีรักษา” เป็น “สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา” ในปีเดียวกันนั้นเอง (พ.ศ. 2547)

ยุคที่ 3

ปี พ.ศ. 2548 - ปัจจุบัน (2557)

ยุคนี้ใช้ชื่อว่า “สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา” และนับเป็นยุคที่มีการปรับปรุงเครื่องมือรังสีรักษาเกือบทั้งหมดเป็นระบบที่ควบคุมด้วยคอมพิวเตอร์

ในปี พ.ศ. 2548 มีการต่อเติมอาคารเอลิสะเบธ เพื่อติดตั้งเครื่องเร่งอนุภาคแบบ 3 มิติ จำนวน 1 เครื่อง, แบบ 4 มิติ จำนวน 1 เครื่อง, เครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Simulator) ชนิด 4 slices จำนวน 1 เครื่อง, เครื่องจำลองการฉายรังสีจำนวน 1 เครื่อง เพื่อติดตั้งแทนเครื่องเก่า (โดยเครื่องเก่าได้มอบให้คณะสัตวแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย) และเครื่องวางแผนการรักษาจำนวน 2 เครื่อง โดยเครื่องทั้งหมดควบคุมด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์และเชื่อมต่อกันด้วยระบบเครือข่าย มีการส่งข้อมูลระหว่างเครื่องโดยไม่ต้องใช้เอกสารหรือการเดินส่ง นอกจากนั้นก็ยังมีการฉายรังสีโดยใช้เทคนิค 3 มิติ, เทคนิคปรับความเข้มและเทคนิค 4 มิติที่ฉายรังสีตามจังหวะการหายใจผู้ป่วย ซึ่งทั้งหมดนี้นับเป็นเทคโนโลยีที่มีความทันสมัยและมีความทัดเทียมกับสถาบันที่มีชื่อเสียงในประเทศที่พัฒนาแล้ว โดยงบประมาณในการจัดซื้อได้รับจากรัฐบาลไทยและรัฐบาลญี่ปุ่นเป็นเงินทั้งสิ้น 193,501,300 บาท นอกเหนือจากการต่อเติมอาคารเอลิสะเบธแล้ว ก็ยังได้ดำเนินการปรับปรุงอาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช โดยการขยายห้องปฏิบัติงานในชั้นใต้ดินและเพิ่มพื้นที่ห้องตรวจและโถงคอยผู้ป่วยในชั้น 1 ซึ่งใช้งบประมาณในการก่อสร้างจำนวน 65,700,000 บาท และมีการแบ่งพื้นที่บางส่วนที่ชั้นใต้ดินและชั้น 9 ของอาคารว่องวานิช เพื่อจัดเป็นศูนย์สิริกิติ์บรมราชินีนาถ ซึ่งสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงประกอบพิธีเปิดอาคารและ

เครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์ (CT-SIMULATOR (GE รุ่น LightSpeed RT)) ที่อาคารเอลิสะเบธ

เครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI-SIMULATOR (GE รุ่น HDxt 1.5 Tesla)) ที่อาคารเอลิสะเบธ

เครื่องมือชุดใหม่ เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2548

ในปี พ.ศ. 2552 ได้มีการจัดซื้อเครื่องใส่แร่แบบ 3 มิติ เพื่อทดแทนเครื่องใส่แร่เก่า โดยใช้งบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จำนวน 13,623,160 บาท และงบประมาณของโรงพยาบาลจำนวน 13,623,160 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 25,623,160 บาท โดยได้มอบเครื่องมือเก่าคือ เครื่องใส่แร่ให้แก่ภาควิชาสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร, เครื่องเอกซเรย์ C-arm ให้แก่โรงพยาบาลสุวรรณชาด และเครื่องวางแผนการรักษาให้แก่โรงพยาบาลภูมิพล ตามที่หน่วยงานเหล่านี้ได้ร้องขอมา

เนื่องจากผู้ป่วยมีจำนวนมากและเครื่องเร่งอนุภาคเครื่องแรก (Clinac 1800) ไม่ได้เป็นระบบที่ควบคุมโดยคอมพิวเตอร์ อีกทั้งยังถูกใช้งานมานานกว่า 20 ปี เมื่อเกิดการชำรุดจึงไม่มีอะไหล่ซ่อม ดังนั้นในปี พ.ศ. 2552 - พ.ศ. 2553 ฝ่ายรังสีวิทยาจึงได้ใช้เงินทุนหมุนเวียน จำนวน 123,000,000 บาท ทำการจัดซื้อเครื่องเร่งอนุภาคใหม่เพื่อทดแทนเครื่องเก่า ซึ่งเครื่องใหม่นี้นับเป็นเทคโนโลยีรุ่นล่าสุดในขณะนั้น คือ เครื่องฉายรังสีปรับความเข้ม 1,000 องศา ซึ่งสามารถฉายรังสีแบบปรับความเข้มหมุนรอบตัว

ผู้ป่วยที่ฉายรังสีได้ในระยะเวลาอันสั้น พร้อมระบบภาพนำวิถีแบบ 2 และ 3 มิติ เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของลำรังสีที่ฉายไปในบริเวณเนื้อร้าย สามารถทำการรักษาผู้ป่วยได้จำนวนมากขึ้น พร้อมปรับปรุงระบบภาพตรวจความถูกต้องของลำรังสีแบบ 2 มิติในเครื่องเร่งอนุภาคเครื่องเก่าทั้ง 2 เครื่อง (Clinac 21 EX และ Clinac 23 EX) ให้เป็นรุ่นล่าสุดที่มีขนาดใหญ่และให้รายละเอียดเพิ่มขึ้น

ในช่วงปี พ.ศ. 2554 จนถึงปัจจุบัน มีการปรับปรุงเทคโนโลยีการฉายรังสีตามความก้าวหน้าของเทคนิคการฉายรังสี เริ่มจากในปี พ.ศ. 2554 มีการจัดซื้อโปรแกรมการฉายรังสีแบบปรับความเข้มรอบตัวผู้ป่วยพร้อมติดตั้งระบบภาพนำวิถีในเครื่องเร่งอนุภาคแบบ 2 และ 3 มิติ (Clinac 23 EX) ด้วยงบประมาณเงินทุนหมุนเวียนจำนวน 49,500,000 บาท และทำการติดตั้งเครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI Simulator) จำนวน 1 เครื่อง ด้วยงบประมาณเงินทุนหมุนเวียน จำนวน 54,000,000 บาท นับเป็นครั้งแรกในประเทศไทยที่มีเครื่อง MRI Simulator อยู่ในสาขารังสีรักษา ซึ่งสามารถใช้จำลองการฉายรังสีทั้งแบบรังสีระยะใกล้และไกล รวมถึงการรักษาโรคมะเร็งในอวัยวะสืบพันธุ์สตรี โดยวางแผนการรักษาจากการถ่ายภาพด้วย MRI Simulator ซึ่งศูนย์รังสีรักษาน้อยแห่งในโลกจะสามารถทำได้ ในปี พ.ศ. 2555 ได้มีการจัดหาโปรแกรมที่พัฒนาการคำนวณปริมาณรังสีในอวัยวะสืบพันธุ์สตรีจากเครื่องใส่แร่แบบ 3 มิติ โดยใช้เครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI) ด้วยงบประมาณเงินทุนหมุนเวียนจำนวน 6,500,000 บาท รวมทั้งจัดเพิ่มเครื่องมือสอดใส่แร่ที่สามารถถ่ายภาพด้วย MRI และในปีนี้เอง (พ.ศ. 2555) ก็ได้มีการจัดซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงเพื่อใช้ประกอบการใส่แร่ (Ultrasound Image Guided Brachytherapy) ด้วยงบประมาณเงินทุนหมุนเวียนจำนวน 2,212,000 บาท

ในปี พ.ศ. 2554 ได้รับการจัดสรรเงินทุนของโครงการเงินกู้เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน (Development Policy Loan: DPL) สำหรับโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง พ.ศ. 2555 เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 535,321,000 บาท เพื่อจัดซื้อเครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์จำนวน 1 เครื่อง และเครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กจำนวน 1 เครื่อง และเครื่องเร่งอนุภาคจำนวน 3 เครื่อง โดยเครื่องเร่งอนุภาค 2 เครื่องเป็นรุ่นล่าสุด (True beam) ที่ลำรังสีไม่ต้องผ่านที่กรองรังสีให้เรียบ เรียกว่า Unflat Beam ทำให้ได้อัตราปริมาณรังสีสูงสุดถึง 2,400 cGy/mu สามารถรักษาผู้ป่วยได้ในเวลาสั้นเหมาะกับการรักษาในบริเวณที่มีขนาดเล็กให้ปริมาณรังสีสูง และใช้จำนวนครั้งการรักษาลดลงเหลือ 1 - 5 ครั้ง ซึ่งถ้าฉายบริเวณศีรษะครั้งเดียวเรียกว่า SRS (Stereotactic Radiosurgery) และถ้าฉายบริเวณอื่น

เครื่องเร่งอนุภาคแบบปรับความเข้ม 1,000 องศา (Rapid Arc) พร้อมระบบภาพนำวิถีแบบ 2 มิติ และ 3 มิติ

จะฉายหลายครั้งเรียกว่า SBRT (Stereotactic Body Radiotherapy) และ 1 ใน 2 เครื่องนี้จะเป็นเครื่องที่เน้นการฉายเทคนิคพิเศษ Stereotactic Radiosurgery ทำการรักษาด้วย Cone ขนาดเล็กหรือใช้ที่จำกัดลำรังสีแบบซี่ มีเครื่องมือยึดตรึงผู้ป่วยโดยเฉพาะ มีเครื่องวางแผนการรักษาแยกต่างหาก และมีระบบภาพ 3 มิติ ตรวจสอบตำแหน่งผู้ป่วยตลอดเวลาด้วยระบบ Infrared เรียกว่า Align RT

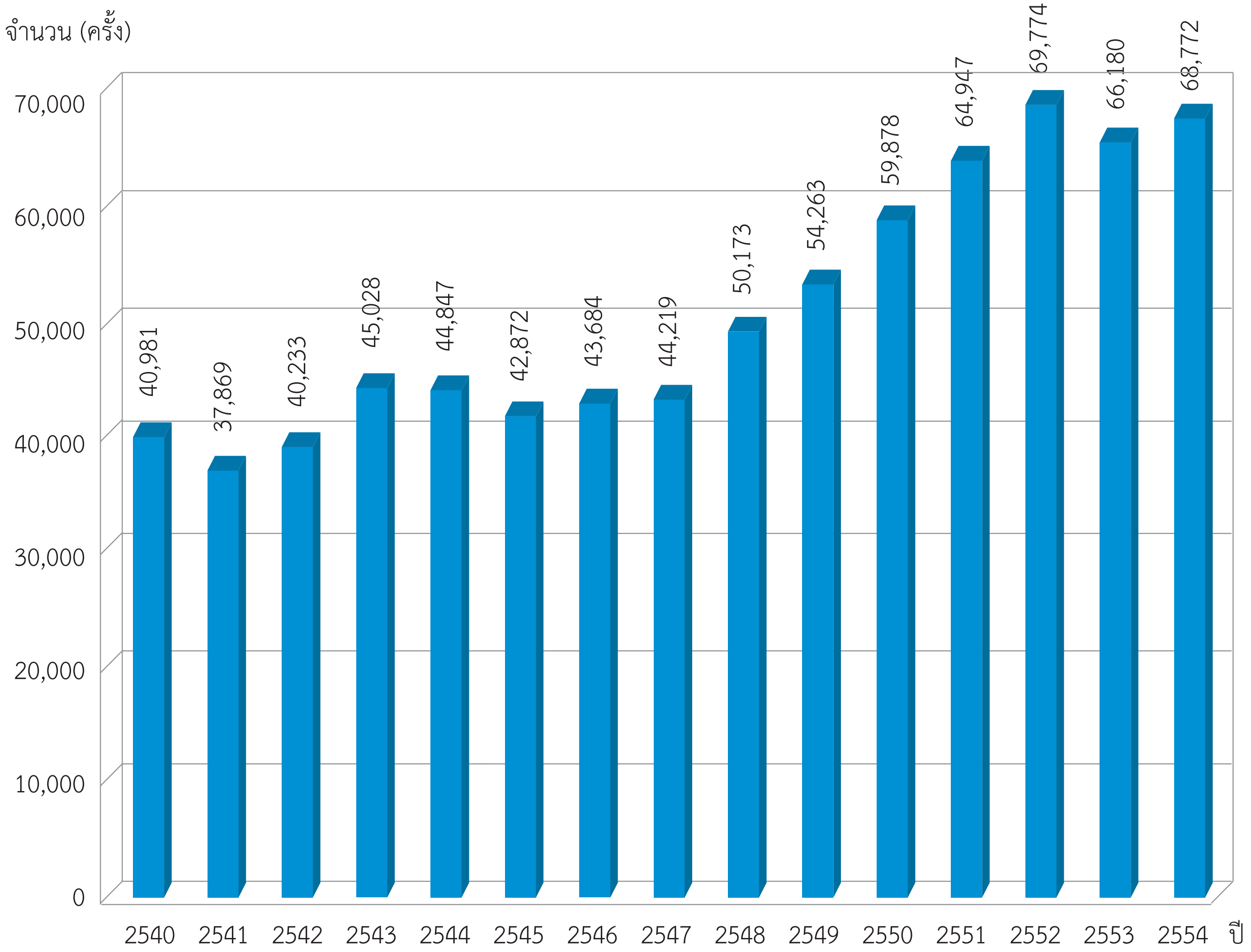
ในการปรับปรุงอาคารอับดุลราฮิม ได้ทำการรื้อถอนเครื่องโคบอลต์ 60 ทั้ง 2 เครื่อง คือ เครื่อง Eldorado 78 และเครื่อง Theratron Elite 80 พร้อมส่งต้นกำเนิดรังสีออกนอกประเทศ รวมจำนวนทั้งหมด 2 sources จากเครื่อง Eldorado 78 และ Theratron Elite 80 และหัว source ที่ไม่มีต้นกำเนิดรังสีจากเครื่อง Theratron 80 โดยบริษัทกมลสุโกศล ได้ว่าจ้าง บริษัท Gamma service จากประเทศเยอรมัน มาทำการขนย้าย เมื่อวันที่ 28 มีนาคม พ.ศ. 2555 และมีค่าใช้จ่ายจำนวน 8,000,000 บาท ทั้งนี้ บริษัท Business Alignment ได้เป็นผู้ว่าจ้างบริษัทกมลสุโกศล อีกทอดหนึ่ง โดยค่าใช้จ่ายในการขนย้ายจะรวมอยู่ในค่าเครื่องฉายรังสีเครื่องใหม่ และบริษัท Business Alignment ยังเป็นผู้รับผิดชอบในการปรับปรุงอาคารอับดุลราฮิมเพื่อวางเครื่องฉายรังสีเครื่องใหม่ทั้ง 3 เครื่อง

ในขณะนี้ (ปี พ.ศ. 2557) การปรับปรุงอาคารอับดุลราฮิมและการติดตั้งเครื่องฉายรังสีจำนวน 3 เครื่อง และเครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์จำนวน 1 เครื่อง รวมทั้งเครื่องจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กจำนวน 1 เครื่อง ติดตั้งที่อาคารนวมินทร์ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว และได้เริ่มให้บริการแก่ผู้ป่วยมาตั้งแต่กลางเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557 ทั้งนี้เพื่อมุ่งหวังการให้บริการผู้ป่วยรวดเร็วยิ่งขึ้น โดยที่ผู้ป่วยใหม่ไม่ต้องรอคิวการฉายรังสีนานนับเดือนอีกต่อไป

เครื่องฉายรังสีแบบศัลยกรรม
ความเข้มสูง

เครื่องฉายรังสี 1,000 องศา
รักษามะเร็งเต้านม

ยอดงานบริการของสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ฝ่ายรังสีวิทยา
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 - พ.ศ. 2554 (15 ปี)



ประวัติสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

สำหรับความเป็นมาของสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้เริ่มก่อตั้งขึ้นเมื่อเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2502 ซึ่งในขณะนั้นใช้ชื่อว่า “หน่วยไอโซโทปส์” ด้วยความช่วยเหลือของหน่วยงานที่มีชื่อว่า International Atomic Energy Agency (IAEA) โดยได้ทำการจัดส่ง Mr. Norman Veall แห่ง Guy’s Hospital, London ประเทศอังกฤษ ซึ่งในขณะนั้นได้เข้ามาปฏิบัติงานอยู่ในประเทศไทยที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในฐานะผู้เชี่ยวชาญในการใช้สารเรดิโอไอโซโทปส์ในทางการแพทย์ของทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (IAEA) ทั้งนี้ Mr. Norman Veall ได้เป็นผู้วางโครงงานและให้คำแนะนำในการจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์และช่วยเหลือในการปฏิบัติงานอยู่ชั่วระยะเวลาหนึ่ง ซึ่งในขณะนั้นมีบุคลากรในหน่วยงานใหม่นี้เพียง 1 คน เท่านั้น คือ นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา

หลังจากนั้นไม่นานนัก กิจการของหน่วยงานนี้ได้ขยายตัวขึ้นเป็นลำดับ ซึ่งสามารถแบ่งได้พอสังเขปตามสถานที่ตั้งของหน่วยงาน ดังนี้

• ยุคที่ 1

ปี พ.ศ. 2502 - พ.ศ. 2505

ในยุคเริ่มต้นเมื่อมีการปฏิบัติงานในช่วงแรกนั้นได้รับความช่วยเหลือต่างๆ ดังนี้

1. โอรสและธิดาของ ม.ร.ว.โต จิตรพงศ์ ในสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ เจ้าฟ้ากรมพระยานริศรานุวัดติวงศ์ ได้ร่วมกันบริจาคเงินในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน คือ

สำหรับความเป็นมาของสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้เริ่มก่อตั้งขึ้น เมื่อเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2502 ซึ่งในขณะนั้นใช้ชื่อว่า "หน่วยไอโซโทปส์"

1.1 1″ x 1″ NaI Scintillation Detector with Photomultiplier
1.2 Liquid Sample Beta Counter
1.3 ขาตั้งสำหรับ Scintillation Detector

2. คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ได้เอื้อเฟื้อให้ใช้พื้นที่ส่วนหนึ่งในบริเวณชั้นล่างของโรงเรียนเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (อาคาร 14) เพื่อเป็นห้องปฏิบัติการไอโซโทปส์และยังให้ยืมเครื่องมือชิ้นสำคัญชิ้นหนึ่งนั่นคือ Scaler รวมทั้งเครื่องแก้วและอุปกรณ์อื่นๆ ภายในห้องปฏิบัติการ

สำหรับงานเริ่มแรกของหน่วยไอโซโทปส์ ก็คือการตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์และทำการรักษาผู้ป่วยโรคต่อมไทรอยด์เป็นพิษด้วยสารกัมมันตรังสีไอโอดีน รวมถึงการตรวจหาสาเหตุของโรคน้ำในช่องปอดโดยใช้สารกัมมันตรังสีฟอสฟอรัส การใช้สารกัมมันตรังสีโบรมีนในการหา Extracellular Fluid ในคนปกติ และการหา Red Blood Cell Survival โดยใช้สารกัมมันตรังสีโครเมียม

ต่อมาเมื่อกิจการได้ขยายตัวเพิ่มมากขึ้นตามลำดับ ทั้งในด้านการบริการแก่โรงพยาบาลและด้านการค้นคว้าวิจัย จึงมีความจำเป็นที่จะต้องย้ายห้องปฏิบัติการจากห้องชั้นล่างของอาคารเทคนิคการแพทย์ขึ้นไปอยู่บริเวณชั้น 3 ของอาคารเทคนิคการแพทย์เมื่อเดือนเมษายน พ.ศ. 2503

3. ทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศได้ทำการจัดส่งผู้เชี่ยวชาญ คือ Mr. J.D. Pearson แห่ง Guy's Hospital, London มาให้คำแนะนำช่วยเหลือในด้านการปฏิบัติงาน แนะนำในการจัดหาเครื่องมือเพิ่มเติม รวมถึงการเปิดการบรรยายและสอนแพทย์ในโรงพยาบาลนี้ ในวิชาที่ว่าด้วยการใช้สารกัมมันตรังสีในทางการแพทย์แก่หน่วยงานนี้เป็นระยะเวลา 1 ปี โดยเริ่มปฏิบัติงานประมาณเดือนเมษายน พ.ศ. 2503

ยุคที่ 2

ปี พ.ศ. 2506 - พ.ศ. 2517

ในปี พ.ศ. 2506 ได้มีการเปิดอาคารใหม่ คือ อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ เพื่อเป็นการเฉลิมฉลองการเสด็จนิวัตกลับจากยุโรปและอเมริกา ในปี พ.ศ. 2503 และมีการสร้างส่วนต่อขยายด้านปีกซ้ายของอาคาร หน่วยเรดิโอไอโซโทปส์จึงได้ย้ายมาอยู่บนชั้น 2 และชั้น 3 ของส่วนต่อขยายนี้ ซึ่งการที่มีพื้นที่ใช้สอยมากขึ้น จึงทำให้สามารถขยายงานทั้งด้านการตรวจรักษาและการวิจัยได้มากยิ่งขึ้น ในปี พ.ศ. 2507 จึงได้มีการใช้เรดิโอแอคตีฟโกลด์ชนิดเม็ดในการรักษามะเร็งของช่องปาก กระเพาะอาหาร และกระเพาะปัสสาวะ และมีการใช้เรดิโอแอคตีฟไอโอดีนในการรักษามะเร็งของต่อมไทรอยด์

ในปี พ.ศ. 2511 ได้รับงบประมาณจำนวน 400,000 บาท ในการจัดซื้อเครื่องมือสำคัญ คือ Rectilinear Scanner ยี่ห้อ Picker เพื่อใช้ในการตรวจอวัยวะต่างๆ โดยใช้ในการตรวจไทรอยด์และตับเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งได้ใช้งานมาประมาณ 20 ปี นับว่าเป็นความคุ้มค่ามาก และในปีเดียวกันนี้เอง ทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศได้ทำการจัดส่งผู้เชี่ยวชาญ คือ Dr. Roger P Ekins มาประจำที่หน่วยงานนี้เป็นระยะเวลา 6 เดือน ซึ่ง Dr. Roger P Ekins ได้ให้คำแนะนำช่วยเหลือในด้านต่างๆ รวมทั้งการริเริ่มงานด้าน Radioimmunoassay

ห้องอ่านฟิล์มสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในสมัยก่อน

ยุคที่ 3

ปี พ.ศ. 2518 - ปัจจุบัน

ด้วยเหตุที่ปริมาณงานของหน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้เพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องขยายพื้นที่ในการทำงานออกไปอีก จึงได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารใหม่ สูง 4 ชั้น ลงบนเนื้อที่เดิมของอาคารโปษยานนท์ เพื่อให้ได้พื้นที่ทำการมากขึ้นและพอเพียงกับการขยายงานในอนาคต ซึ่งค่าใช้จ่ายในการก่อสร้างอาคารใหม่นี้ ได้มาจากงบประมาณแผ่นดินจำนวน 2,978,000 บาท นอกจากนั้นจากเงินรายได้ของหน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์จากทายาทตระกูลโปษยานนท์และจากผู้มีจิตศรัทธาซึ่งได้ร่วมบริจาคสมทบทุน รวมค่าก่อสร้างทั้งสิ้น 4,618,192 บาท และสภากาชาดไทยได้ให้ชื่ออาคารใหม่ตามชื่อเดิมคือ “โปษยานนท์”

ในโอกาสนี้ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวได้เสด็จพระราชดำเนินพร้อมด้วยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีและสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เพื่อทรงประกอบพิธีเปิดอาคารดังกล่าว เมื่อวันพุธที่ 15 เมษายน พ.ศ. 2524 และทอดพระเนตรเครื่องมือชิ้นสำคัญคือ เครื่องถ่ายภาพรังสีแกมมา (Gamma Camera ยี่ห้อ Philips) ซึ่งได้รับงบประมาณแผ่นดินในการจัดซื้อเครื่องนี้เป็นจำนวน 2.105 ล้านบาท เมื่อปี พ.ศ. 2520 เพื่อใช้ในการถ่ายภาพตรวจอวัยวะต่างๆ

ต่อมาในปี พ.ศ. 2525 ได้รับอนุมัติให้จัดซื้อเครื่องถ่ายภาพรังสีแกมมา (Gamma camera ยี่ห้อ Philips) เครื่องที่ 2 พร้อมเครื่องคอมพิวเตอร์ ด้วยงบประมาณแผ่นดินเป็นจำนวน 5,000,000 บาท ซึ่งหน่วยฯ ต้องจัดหาเงินสมทบซื้ออีกจำนวน 360,000 บาท นับเป็นเครื่องมือที่มีคุณประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับการศึกษาวิจัยในด้านระบบไหลเวียนต่างๆ ของร่างกายอย่างละเอียด รวมทั้งการให้บริการแก่ผู้ป่วย ต่อมาได้มีการจัดซื้อเครื่องถ่ายภาพรังสีแกมมาชนิดหัววัดหมุนได้รอบตัว (SPECT) เพิ่มขึ้นแบบ 1 หัววัด จำนวน 2 เครื่อง (ยี่ห้อ GE รุ่น STARCAM 400 AC และยี่ห้อ GE รุ่น CAMSTAR XR/T) และในปี พ.ศ. 2544 ได้มีการติดตั้ง SPECT จำนวน 2 เครื่อง คือ ชนิด 2 หัววัด จำนวน 1 เครื่อง (ยี่ห้อ Trionix BIAD_20XLT) และชนิด 3 หัววัด จำนวน 1 เครื่อง (ยี่ห้อ Trionix TRIAD_20XLT) ซึ่งเป็นเครื่อง SPECT ชนิด 3 หัววัดเครื่องแรกในประเทศไทย นอกจากนี้ยังมีงานบริการทางห้องปฏิบัติการด้าน Radioimmunoassay และ Immunoradiometric Assay ซึ่งมีบริการตรวจ

ห้องตรวจความหนาแน่นของกระดูก ที่อาคารโปษยานนท์ ชั้น 1

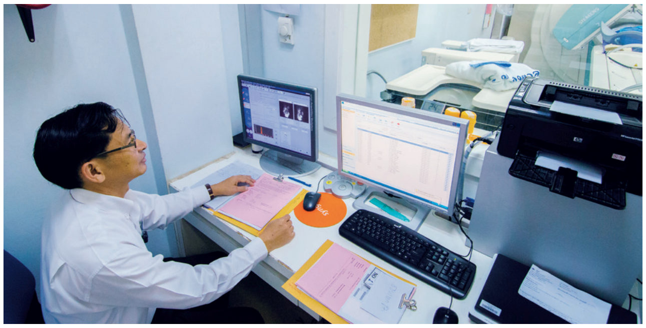
หาฮอร์โมนของต่อมไทรอยด์ Tumor Marker และ Serum Iron ซึ่งในเวลาต่อมาได้ย้ายบริการตรวจหาฮอร์โมนของต่อมไทรอยด์ Serum Iron และ Tumor Marker ไปที่ห้องปฏิบัติการกลางของคณะแพทยศาสตร์ แต่ยังคงบริการตรวจหาฮอร์โมนของต่อมไทรอยด์ไว้สำหรับผู้ป่วยไทรอยด์ของสาขาฯ เอง

ในปัจจุบัน (พ.ศ. 2556) ที่ชั้น 1 อาคารโปษยานนท์ มีเครื่องถ่ายภาพรังสีแกมมาชนิดหัววัดหมุนได้รอบตัวจำนวน 4 เครื่อง ซึ่งในจำนวนนี้เป็นเครื่องที่เป็น SPECT/CT จำนวน 1 เครื่อง (ยี่ห้อ Siemens รุ่น Symbia T6) และนอกจากเครื่องถ่ายภาพรังสีแกมมาดังกล่าวแล้ว ก็ยังมีเครื่องวัดความหนาแน่นของกระดูก (Bone Densitometer) ชนิด Dual Energy X-ray Absorptiometry (DXA) จำนวน 2 เครื่อง (ยี่ห้อ Hologic รุ่น Discovery A และยี่ห้อ Hologic รุ่น Discovery W) เครื่องวัด Thyroid Uptake จำนวน 1 เครื่อง เพื่อวัดการทำงานของต่อมไทรอยด์ ก่อนการรักษาด้วยสารรังสีไอโอดีน

ในส่วนของชั้นที่ 2 ของอาคารโปษยานนท์ เป็นที่ตั้งของห้องตรวจผู้ป่วยโรคไทรอยด์ ห้องอ่านผล Scan ห้องวิเคราะห์ผลการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ด้วยคอมพิวเตอร์ และห้องทำงานของธุรการสาขาฯ

ส่วนชั้นที่ 3 ของอาคารโปษยานนท์ เป็นที่ตั้งของห้องทำงานคณาจารย์ ห้องเรียน และห้องประชุมโปษยะจินดา

ด้วยเหตุที่ปริมาณงานของหน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้เพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ จึงได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารใหม่ สูง 4 ชั้น ลงบนเนื้อที่เดิมของอาคารโปษยานนท์ และสภากาชาดไทยได้ให้ชื่ออาคารใหม่ตามชื่อเดิมคือ "โปษยานนท์"



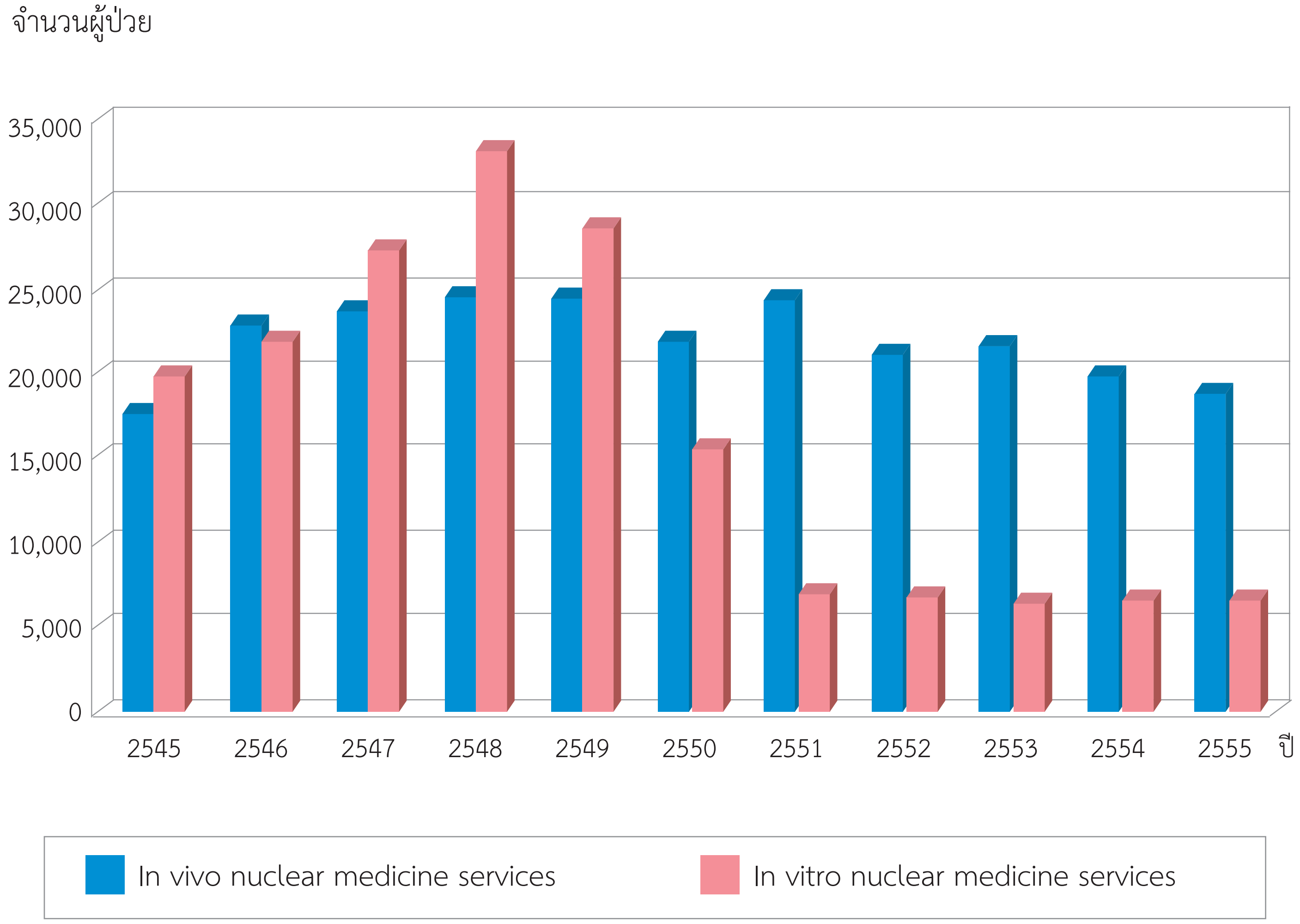
ห้อง SPEC-CT ชนิด 2 หัววัด ที่อาคารโปษยานนท์ ชั้น 1

สำหรับชั้นที่ 4 ของอาคารโปษยานนท์ เป็นที่ตั้งของห้องปลอดเชื้อซึ่งเป็นสถานที่เตรียมสารเภสัชรังสีและสารเภสัชที่ผลิตได้เอง เช่น DTPA, DMSA, MDP, Phytate เป็นต้น นอกจากนี้ยังเป็นห้องสำหรับการติดฉลากเม็ดเลือดแดงและเม็ดเลือดขาว ซึ่งต้องกระทำโดยเทคนิคปราศจากเชื้อด้วย

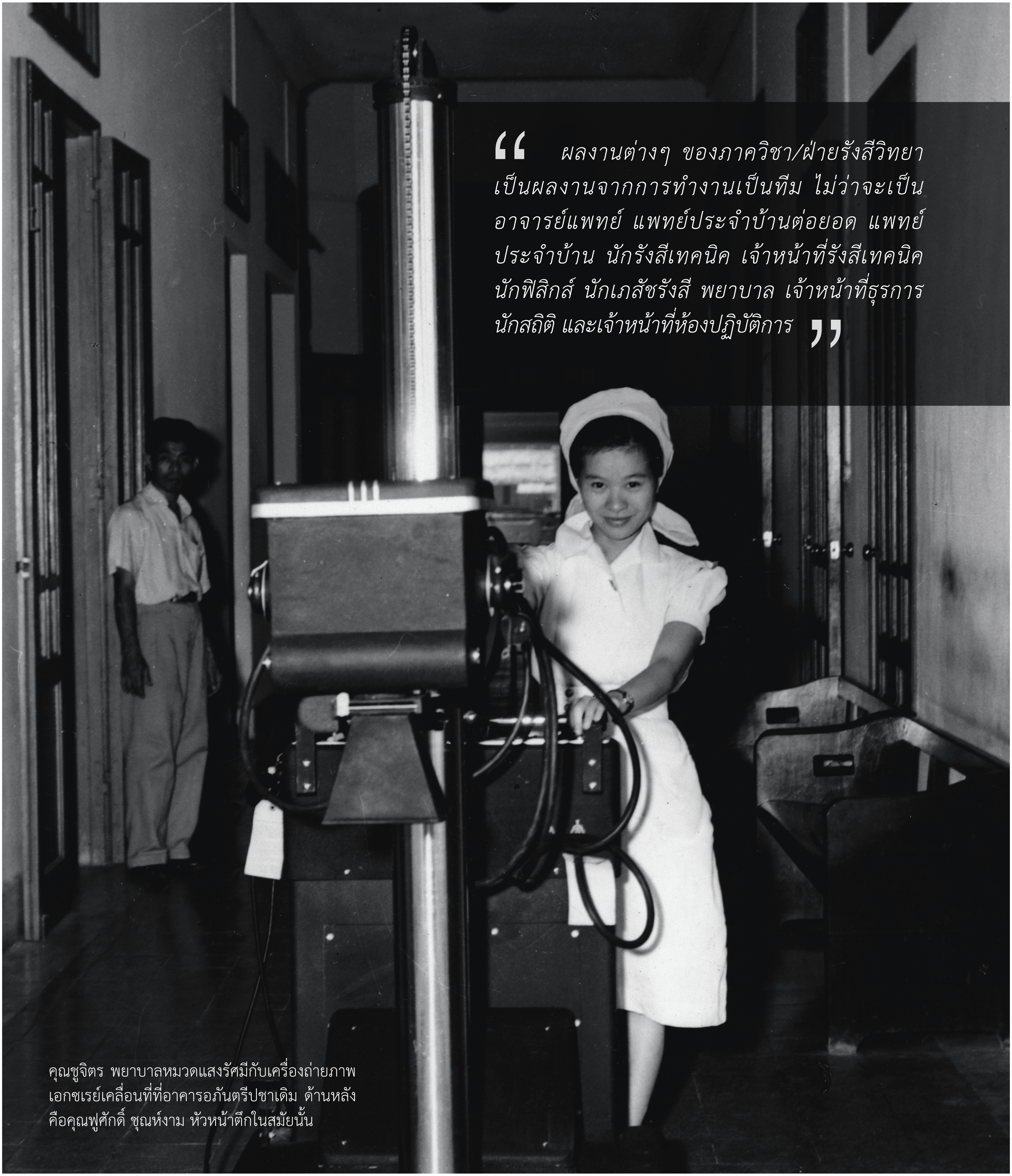
นอกจากนี้ การตรวจหาฮอร์โมนของต่อมไทรอยด์ในปัจจุบันได้เปลี่ยนเทคนิคเป็นใช้ Immunochemiluminescent Assay ซึ่งมีความไวมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อม ชั้น 1 ยังมีเครื่อง PET/CT (ยี่ห้อ Siemens รุ่น Biograph 16) ซึ่งเป็นเครื่องที่ใช้ตรวจความผิดปกติของโรคต่างๆในระดับโมเลกุล จึงสามารถพบความผิดปกติได้เร็วขึ้นทั้งในโรคมะเร็ง โรคสมอง และโรคหัวใจ ส่วนในด้านการรักษาในปัจจุบัน สามารถทำการรักษาผู้ป่วยต่างๆ ด้วยสารกัมมันตรังสี เช่น การใช้ I-131 รักษาต่อมไทรอยด์เป็นพิษ มะเร็งต่อมไทรอยด์ การใช้สาร I-131 MIBG รักษาโรค Pheochromocytoma, Neuroblastoma การใช้สาร Y-90 Ibritumomab Tiuxetan (Zevalin) ในการรักษา Non Hodgkin Lymphoma และการใช้สาร Sm-153 EDTMP ในการรักษาการปวดกระดูกจากมะเร็งแพร่กระจาย เป็นต้น และยังมีห้องพักผู้ป่วยดังกล่าวที่ต้องนอนโรงพยาบาลที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 5 และชั้น 6 จำนวน 2 ห้อง รวม 5 เตียง

หน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้เติบโตมาเป็นลำดับจนเป็นสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในปัจจุบัน และได้ให้บริการทั้งในด้านวิชาการ การวิจัย และการตรวจรักษาผู้ป่วย จนเป็นที่ยอมรับกันทั่วไปในวงการแพทย์และประชาชน รวมทั้งในระดับนานาชาติ และยังเป็นที่ศึกษาดูงานของผู้ได้รับทุนจากทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ ปัจจุบันหน่วยงานนี้มีอาจารย์แพทย์จำนวน 5 คน อาจารย์ฟิสิกส์จำนวน 1 คน นักวิทยาศาสตร์จำนวน 2 คน นักรังสีการแพทย์จำนวน 12 คน เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์จำนวน 5 คน พยาบาลจำนวน 3 คน และบุคลากรระดับอื่นๆ อีกจำนวน 11 คน

**ยอดงานบริการของสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์
ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 - พ.ศ. 2555**



หมายเหตุ: เดิม in vitro nuclear medicine services ของสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ มี thyroid function test, ferritin, B12, folate, tumor marker ต่างๆ ซึ่ง thyroid function test, ferritin, B12, folate ได้โอนย้ายไปให้ห้องปฏิบัติการกลางของคณะแพทยศาสตร์ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 ส่วน tumor marker ได้โอนย้ายไปเมื่อเดือนสิงหาคม 2550
ในปัจจุบัน in vitro nuclear medicine services ที่ยังทำอยู่ที่สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ คือ FT3, FT4, TSH, Tg และ antiTg สำหรับผู้ป่วยของสาขาฯ เท่านั้น



“ ผลงานต่างๆ ของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาเป็นผลงานจากการทำงานเป็นทีม ไม่ว่าจะเป็นอาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด แพทย์ประจำบ้าน นักรังสีเทคนิค เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค นักฟิสิกส์ นักเภสัชรังสี พยาบาล เจ้าหน้าที่ธุรการ นักสถิติ และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ”

คุณชูจิตร พยาบาลหมวดแสงรัศมีกับเครื่องถ่ายภาพเอกซเรย์เคลื่อนที่ที่อาคารอภันตรีปชาเดิม ด้านหลังคือคุณฟูศักดิ์ ชุณห์งาม หัวหน้าตึกในสมัยนั้น

บทที่ 3

ประวัติบุคลากรในสายงานทางรังสีวิทยา

ประวัติการพัฒนาสายงานทางด้านรังสีเทคนิค

ย้อนกลับไปเมื่อครั้งที่ได้มีการก่อตั้งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2457 พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว ได้เสด็จพระราชดำเนินมาทรงทำพิธีเปิดโรงพยาบาล โดยมีนายพันตรีหลวงศักดาพลรักษ์ (เสก ธรรมสโรช) ซึ่งรั้งตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงาน "แพนกไฟฟ้าและราดิอุม" ในขณะนั้น ได้เป็นผู้ถวายการฉายเอกซเรย์ ซึ่งหน่วยงานดังกล่าว ต่อมาได้เปลี่ยนชื่อเป็น "หมวดแสงรัศมี" "แผนกรังสีวิทยา" และ "ฝ่ายรังสีวิทยา" ตามลำดับ

ในส่วนของเจ้าหน้าที่ที่ทำการปฏิบัติงานการฉายเอกซเรย์ในช่วงแรกนั้น ล้วนแล้วแต่เป็นทหารเสนารักษ์ (บุรุษพยาบาล) ซึ่งได้รับการอบรมให้มีความรู้ในด้านเทคนิคการฉายเอกซเรย์ เพราะในขณะนั้นกล่าวได้ว่ายังไม่มีผู้ที่จบการศึกษามาทางด้านนี้โดยตรง แต่อย่างไรก็ตาม ฝีมือการถ่ายภาพเอกซเรย์ของเหล่าทหารเสนารักษ์จัดได้ว่ามีคุณภาพสูง และต่อมาก็ได้เป็นครูถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ทางด้านการถ่ายภาพเอกซเรย์ให้กับพยาบาลและคนงานที่เข้ามาสังกัดแผนกรังสีวิทยา ดังนั้นพยาบาลที่เข้ามาทำงานในแผนกรังสีวิทยาในขณะนั้น จึงมีความสามารถในการถ่ายภาพเอกซเรย์ไปโดยปริยาย และต่อมาก็เริ่มมีการรับเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค ซึ่งสำเร็จการศึกษาหลักสูตร 2 ปีจากโรงเรียนรังสีเทคนิคโรงพยาบาลรามาธิบดีเข้ามาทำงาน

หลังจากนั้นไม่นานนัก งานของแผนกรังสีวิทยาได้มีการขยายตัวมากขึ้น จึงได้มีการก่อสร้างอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ในปี พ.ศ. 2503 ซึ่งมีลักษณะเป็นอาคารสูง 3 ชั้น เพื่อรองรับเครื่องมือทางรังสีวิทยาที่มีความหลากหลาย และมีความจำเป็นที่จะต้องใช้พื้นที่มากขึ้น โดยชั้นที่ 1 ใช้เป็นสถานที่ตรวจเอกซเรย์วินิจฉัย ชั้นที่ 2 ใช้เป็นสถานที่รักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งและห้องผ่าตัดใส่แร่ และชั้นที่ 3 ใช้เป็นหน่วยไอโซโทปส์ ซึ่งงานทางรังสีเทคนิคในขณะนั้นเป็นการทำงานร่วมกันของทหารเสนารักษ์ พยาบาล เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค และคนงาน ซึ่งต่อมางานทางรังสีเทคนิคเริ่มมีการแยกออกเป็นงานทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย งานด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และงานด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ตำแหน่ง "นัก/เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค" ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ถูกเรียกว่า "นัก/เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์" สำหรับหนังสือเล่มนี้จะใช้คำว่า "นัก/เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค"

งานด้านเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

งานทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย

นับตั้งแต่อดีต งานทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัยได้มีการขยายตัวอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด ซึ่งเป็นเหตุผลที่ทำให้บุคลากรทางด้านรังสีเทคนิคไม่เพียงพอต่องานที่ขยาย จนกระทั่งในช่วงปี พ.ศ. 2517-พ.ศ. 2529 จึงได้มีการรับพยาบาลซึ่งจบอนุปริญญาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยเพิ่มมาอีก และได้พิจารณาผู้ที่ทำงานตำแหน่งผู้ช่วยแรงรายวันจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยที่สนใจงานทางรังสี เพื่อมาเรียนรู้งานด้านรังสีโดยตรง ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยงานทางรังสีและทำงานร่วมกับพยาบาลและเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค ต่อมาภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยามีความเห็นว่า สมควรให้ผู้ช่วยแรงรายวันมีโอกาสศึกษาต่อทางด้านรังสีอย่างเต็มรูปแบบ แต่เนื่องจากสถาบันบางแห่งที่เปิดสอนอยู่ในขณะนั้นได้กำหนดเกณฑ์ผู้ที่เข้ามาศึกษาต้องจบการศึกษาสายวิทยาศาสตร์มาก่อน และในขณะนั้นภาค/ฝ่ายรังสีวิทยาก็มีความต้องการบุคลากรทางด้านรังสีเทคนิคมารองรับงานทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัยที่มีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาจึงร่วมกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เปิดโรงเรียนรังสี

งานด้านเอกซเรย์หลอดเลือดและรังสีร่วมรักษา

เทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยขึ้นที่ฝ่ายรังสีวิทยาและได้เริ่มเปิดสอนนักศึกษารุ่นแรกเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2525 ซึ่งการก่อตั้งโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยได้ช่วยบรรเทาปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางด้านรังสีเทคนิคให้น้อยลง ดังนั้น พยาบาลที่เข้ามาทำงานในฝ่ายรังสีวิทยาในช่วงหลัง จึงเน้นงานในส่วนของการพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ามารับการบริการของฝ่ายรังสีวิทยาเป็นหลัก แต่อย่างไรก็ตาม พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญทางด้านรังสีเทคนิคอยู่เดิมก็จะได้รับการสนับสนุนจากฝ่ายรังสีวิทยาให้ปฏิบัติงานทางด้านรังสีเทคนิคจนกระทั่งครบอายุเกษียณราชการ

ในปี พ.ศ. 2529 เริ่มมีนักรังสีเทคนิคซึ่งจบปริญญาตรีจากมหาวิทยาลัยมหิดลและมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เข้ามาทำงานให้กับฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และเป็นช่วงที่ภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยามีการติดตั้งเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ และต่อมาก็มีการติดตั้งเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (Magnetic Resonance Imaging หรือ MRI) และขยายงานทางด้านรังสีร่วมรักษา (Interventional Radiology)โดยในช่วงดังกล่าวจนถึงปัจจุบันภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาได้มีการสนับสนุนให้นักรังสีเทคนิคได้มีโอกาสในการไปฝึกอบรมดูงานที่ประเทศฝรั่งเศส

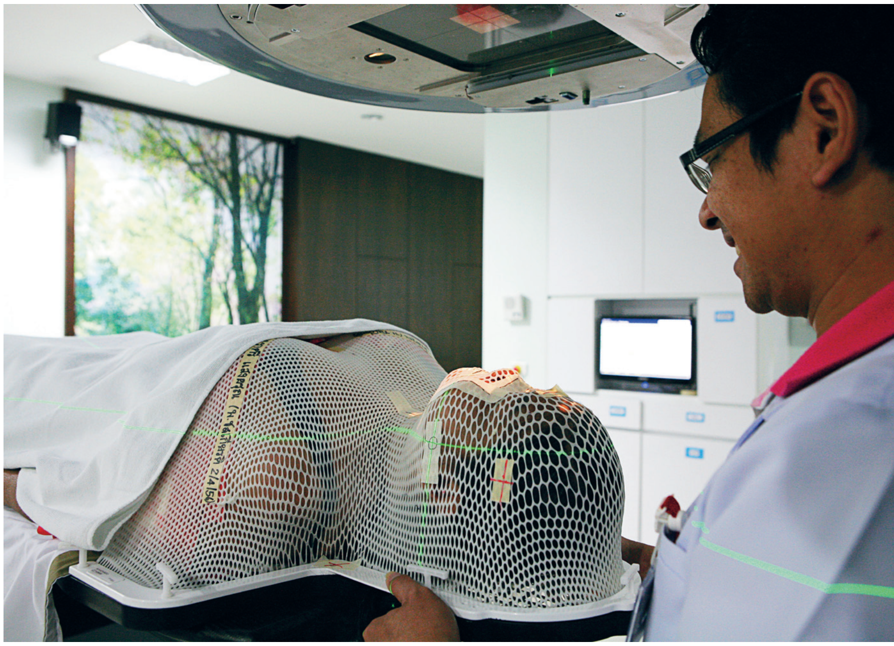
สหรัฐอเมริกา สิงคโปร์ และสาธารณรัฐเกาหลี เพื่อพัฒนาศักยภาพการบริการทางการแพทย์ให้ทัดเทียมนานาชาติมากยิ่งขึ้น

แม้ว่าภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาจะมีบุคลากรทางด้านรังสีเทคนิคมากขึ้นก็ตาม แต่บุคลากรทางด้านรังสีเทคนิคส่วนใหญ่ยังเป็นเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค (หลักสูตร 2 ปีเทียบเท่าระดับอนุปริญญา) ซึ่งกฎหมายในปัจจุบันได้กำหนดวุฒิบุคลากรทางด้านรังสีเทคนิคว่าต้องจบการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขารังสีเทคนิค และต้องมีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมจึงจะสามารถปฏิบัติงานทางด้านรังสีเทคนิคได้ตามที่กฎหมายกำหนด ซึ่งส่งผลต่อบุคลากรที่จบเพียงวุฒิอนุปริญญาซึ่งครองตำแหน่งเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคและถูกลดบทบาทลง ดังนั้นในระยะหลังภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยาจึงได้สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคที่ทำงานอยู่เดิม และเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคที่กำลังจะจบจากโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ให้มีการศึกษาต่อยอดเพื่อปรับวุฒิจากเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ให้เป็นนักรังสีเทคนิค จนถึงปัจจุบันงานบริการทางด้านรังสีเทคนิคก็ยังคงมีปริมาณเพิ่มขึ้นในทุกปี ประกอบกับความเจริญก้าวหน้าอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัยรวมถึงกฎหมายที่รัดกุมเข้มงวดมากขึ้น ทำให้ภาวะการขาดแคลนนักรังสีเทคนิคทั่วประเทศยังคงเป็นปัญหาของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลทั่วประเทศจวบจนกระทั่งปัจจุบันนี้

งานด้านการถ่ายภาพเอกซเรย์ทั่วไป

งานด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

ในระยะแรกของสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติการด้านรังสีรักษาถือเป็นภาระของบุรุษพยาบาล เจ้าหน้าที่เสนารักษ์และพยาบาล โดยเมื่อเริ่มมีการใช้รังสีเพื่อรักษาโรคผิวหนังในปี พ.ศ. 2483 ได้ใช้เครื่องเอกซเรย์ Keleket ซึ่งเป็นเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัย บุคลากรที่ปฏิบัติงาน



งานด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

เป็นเจ้าหน้าที่ของหน่วยรังสีวินิจฉัย คือ นายฟูศักดิ์ ชุณห์งาม และนายหวาน หรั่งแรงกิจ ต่อมานายหวาน หรั่งแรงกิจ ซึ่งนับเป็นเจ้าหน้าที่รังสีคนแรกของหน่วยรังสีรักษาได้ย้ายมาอยู่ที่หน่วยรังสีรักษา และเมื่อมีการจัดตั้งหน่วยรังสีรักษาในปี พ.ศ. 2494 ก็ได้มีการจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์ระยะลึก ติดตั้งที่อาคารอภันตรีปชา ร่วมกับการจัดซื้อแร่เรเดียมและจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์สัมผัส (contact x-rays) ในปี พ.ศ. 2496 และจัดซื้อเครื่องเอกซเรย์พื้นผิว (superficial x-rays) ในปี พ.ศ. 2498 ต่อมาในปี พ.ศ. 2502 ได้มีการติดตั้งเครื่องโคบอลต์-60 เครื่องแรกของประเทศไทยและได้ใช้งานจนถึงปี พ.ศ. 2507 จึงได้เปลี่ยนเครื่องใหม่ในปี พ.ศ. 2507 นี้เช่นกัน โดยได้มีการติดตั้งเครื่องโคบอลต์เพิ่มขึ้นอีกจำนวน 1 เครื่องโดยได้รับบริจาคจากรัฐบาลแคนาดา

ในช่วงปี พ.ศ. 2496 - พ.ศ. 2506 เริ่มมีการบรรจุบุคลากรในตำแหน่งพนักงานเทคนิครังสีรักษาจำนวน 6 คน เพื่อมาปฏิบัติงานที่ห้องโคบอลต์และดูแลเรเดียม โดยแต่เดิมนั้นบุคลากรเหล่านี้เป็นบุรุษพยาบาลประจำอยู่ที่อาคารต่างๆ ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ในระยะแรกของสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติการด้านรังสีรักษาถือเป็นภาระของบุรุษพยาบาล เจ้าหน้าที่เสนารักษ์ และพยาบาล

หลังจากนั้นได้มีการนำพยาบาลมาปฏิบัติงานด้านฉายรังสี (พ.ศ. 2508 - พ.ศ. 2519) โดยเริ่มจากพยาบาลคนแรก คือ นางบัวผัน สุขะวัฒนะ ได้รับการบรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2508 ต่อมาได้เลื่อนตำแหน่งเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยอาคารโคบอลต์ และได้โอนย้ายนางสายบัว สุขสุวรรณ ซึ่งบรรจุเข้าทำงานมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2506 จากหน่วยรังสีวินิจฉัยมาประจำที่รังสีรักษา ต่อมานางสายบัว สุขสุวรรณ ได้รับแต่งตั้งเป็นผู้ตรวจการเฉพาะทางรังสีวิทยา นอกจากนี้ได้บรรจุพยาบาลอีกจำนวน 3 คน (พ.ศ. 2514-พ.ศ. 2519) และหลังจากปี พ.ศ. 2532 พยาบาลเหล่านี้ ได้ย้ายกลับมาปฏิบัติหน้าที่พยาบาลดังเดิม และได้มีการขออัตราพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์สังกัดคณะแพทยศาสตร์จำนวน 2 อัตรา เพื่อปฏิบัติหน้าที่ฉายรังสีผู้ป่วย โดยบรรจุนางปราณี โพธิ์มี เมื่อวันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2517 และได้เกษียณอายุงานก่อนกำหนด (early retire) ไปเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2542 จากนั้นจึงได้บรรจุนางนวลพรรณ โตอินทร์ เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน พ.ศ. 2517 และเกษียนอายุราชการเมื่อวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2550 ซึ่งอัตราที่ว่างลงนี้ ได้ปรับเปลี่ยนเป็นตำแหน่งเจ้าหน้าที่สำนักงาน (บริหารงานทั่วไป P7) โดยบรรจุ น.ส.กีรติกา ไทรจันทร์ เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2551

เจ้าหน้าที่คนแรกที่จบทางด้านรังสีเทคนิคคือ นายวราจิณ บุญคง โดยได้รับการบรรจุเข้าทำงานในตำแหน่งพนักงานรังสี เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2514 และได้เปลี่ยนมาเป็นตำแหน่งเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค

หลังจากนั้นในปี พ.ศ. 2527 - พ.ศ. 2532 มีเจ้าหน้าที่วุฒิปริญญาตรี สาขารังสีเทคนิคเพิ่มขึ้นอีกจำนวน 3 คน

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาได้ก้าวเข้าสู่ยุคของเครื่องฉายรังสีแบบเร่งอนุภาค (Linear Accelerator) โดยได้เริ่มติดตั้งในวันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2532 และเริ่มใช้งานในปี พ.ศ. 2533 และเปิดสอนอย่างต่อเนื่อง ซึ่งผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงสุรีย์ ฐิตะฐาน หัวหน้าสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในขณะนั้น ได้เล็งเห็นถึงปัญหาการขาดแคลนเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค ประกอบกับโรงเรียนรังสีเทคนิค หลักสูตร 2 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้เปิดการเรียนการสอนมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2525 จึงดำเนินการส่งเสริมคนงานให้ศึกษาต่อและจัดหาทุนให้แก่นักศึกษารังสีเทคนิคปีละ 2 ทุน อย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 7 ปี นับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535 - พ.ศ. 2543 (ตั้งแต่รุ่นที่ 11 ถึงรุ่นที่ 17 แต่นักศึกษารุ่นที่ 13 ได้ใช้ทุนจึงไม่ได้ทำงานที่สาขา

รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา) ทั้งนี้รวมนักศึกษาที่ได้รับทุนและเข้าปฏิบัติงาน (พ.ศ. 2537 - พ.ศ. 2543) จำนวน 12 คน แต่เมื่อปฏิบัติงานไปได้ระยะหนึ่งก็ลาออก ปัจจุบันคงเหลือผู้รับทุนปฏิบัติงานอยู่เพียง 5 คน

ในปี พ.ศ. 2542 ได้มีการเลิกใช้เครื่องโคบอลต์ Theratron 80 ภายหลังจากที่ใช้งานมาเป็นระยะเวลาถึง 34 ปี (พ.ศ. 2508 - พ.ศ. 2542) และติดตั้งเครื่องฉายรังสี Theratron Elite 80 ทดแทนในช่วงปลายปี พ.ศ. 2542 นั่นเอง

ต่อมาผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ประยุทธ์ โรจน์พรประดิษฐ์ หัวหน้าสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในขณะนั้น ได้ตระหนักถึงปัญหาการรอคิวฉายรังสีของผู้ป่วยที่ใช้เวลานาน จึงดำเนินโครงการปรับปรุงอาคารเอลิสะเบธ จักรพงษ์ และร่วมก่อตั้งศูนย์ฉายรังสีผู้ป่วยมะเร็งเต้านมร่วมกับรองศาสตราจารย์ นายแพทย์กฤษณ์ จาฏามระ โดยได้ติดตั้งเครื่องจำลองการฉายรังสีแบบ 2 มิติ (Acuity simulator) เครื่องจำลองการฉายรังสีแบบ 3 และ 4 มิติชนิด โดยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT simulator) ซึ่งถือเป็นเครื่องแรกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ รวมถึงเครื่องฉายรังสีแบบเร่งอนุภาค 21EX และ 23EX ที่สามารถฉายรังสีในเทคนิคพิเศษแบบปรับความเข้มได้ ในปี พ.ศ. 2547 ซึ่งในขณะนั้นถือว่าโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นสถาบันที่มีเครื่องเร่งอนุภาคมากที่สุดในประเทศไทย และจากความเพียบพร้อมในเครื่องมือที่ทันสมัย ทางสาขาฯ จึงได้มีการพัฒนาบุคลากร โดยการส่งเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี

ในปี พ.ศ. 2552 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ชลเกียรติ ขอประเสริฐ หัวหน้าสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ได้ดำเนินการจัดซื้อและติดตั้งเครื่องเร่งอนุภาค ClinacIX (Rapid Arc) มาแทนที่เครื่องเร่งอนุภาค Clinac 1800 หลังจากใช้งานมาเป็นระยะเวลา 20 ปี (พ.ศ. 2532 - พ.ศ. 2552) ซึ่งเครื่อง Rapid Arc นี้เป็นเครื่องแรกในประเทศไทยที่สามารถทำการรักษาผู้ป่วยด้วยเทคนิคปรับความเข้มรอบตัวผู้ป่วยได้ซึ่งสามารถลดเวลาการฉายรังสีลง ทำให้สามารถรับจำนวนผู้ป่วยมารักษาได้มากขึ้น นอกจากนี้ทางสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยายังได้ติดตั้งเครื่องจำลองการฉายรังสีโดยอาศัยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI Simulator) ในปี พ.ศ. 2555 ซึ่งเครื่องนี้นับเป็นเครื่อง MRI Simulator เครื่องแรกในภูมิภาคเอเชีย

ในปี พ.ศ. 2554 สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาได้มีการโอนย้ายเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคมาจากสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย และรับเจ้าหน้าที่/นักรังสีเทคนิคแทนที่คนเก่าที่ลาออกไปอีกจำนวน 3 อัตรา

ในปี พ.ศ. 2554 ทางสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาได้ทำการปรับปรุงอาคารอับดุลราฮิม โดยการนำเครื่องโคบอลต์-60 ทั้ง 2 เครื่องออก (Eldorado78: 2519 - 2551, Theratron Elite 80: 2542 - 2554) เพื่อติดตั้งเครื่องจำลองการฉายรังสี

งานด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

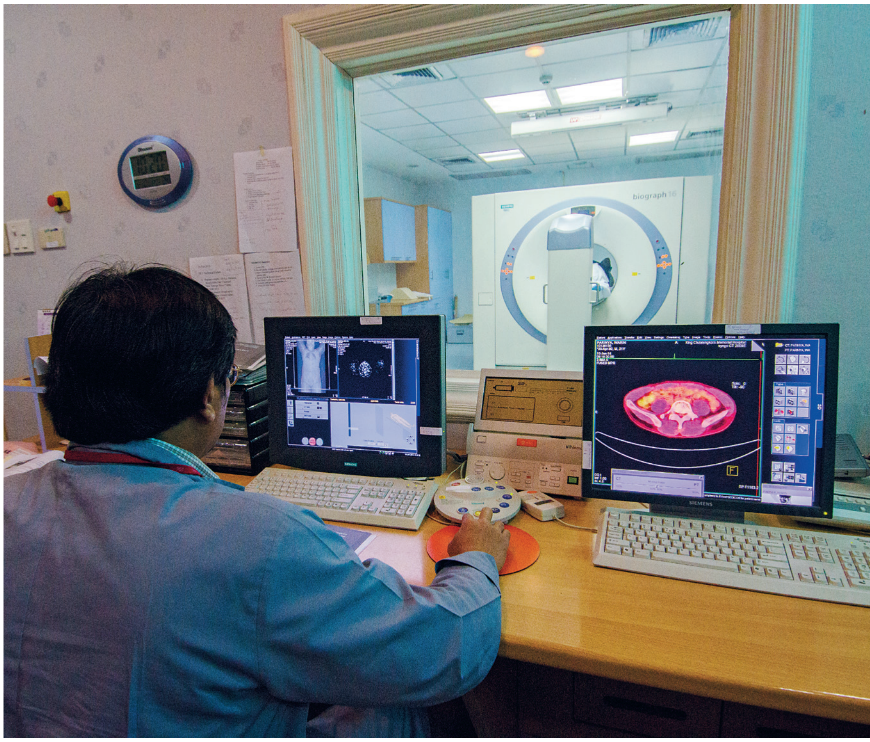
แบบ 3 มิติ และเครื่องเร่งอนุภาคอีก 3 เครื่อง (True beam 2 เครื่อง และ Rapid Arc 1 เครื่อง) ในปี พ.ศ. 2556 ในการนี้ทางสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาได้ตระเตรียมกำลังคน โดยการรับเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคเพิ่มอีกจำนวน 3 อัตรา (พ.ศ. 2555) และมีกำหนดการเปิดใช้เครื่องในต้นปี พ.ศ. 2557 นี้ อย่างไรก็ตามในระหว่างนี้มีเจ้าหน้าที่ลาออกและลาศึกษาต่อ คงเหลือเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานทั้งหมดเพียง 17 คน และมีเจ้าหน้าที่ part time อีกจำนวน 1 คน ซึ่งหากเครื่องมือใหม่เปิดใช้ ก็มีความต้องการบุคลากรเพิ่มขึ้นอีก 10 อัตรา ทางสาขาฯ จึงได้ทำโครงการขออัตรากำลังไว้และได้รับการอนุมัติแล้วขณะนี้อยู่ในระหว่างการรับสมัคร แต่ก็น่าจะหาผู้สมัครได้ยาก เนื่องจากยังเป็นสาขาที่มีความขาดแคลนในประเทศไทย

กล่าวโดยสรุปแล้ว สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยาได้ประสบกับปัญหาการขาดแคลนนักรังสีเทคนิคเช่นเดียวกับสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย และถือเป็นปัญหาระดับชาติที่ไม่สามารถผลิตนักรังสีเทคนิคให้เพียงพอกับความต้องการและการขยายเครื่องมือและการบริการในประเทศได้ จึงเป็นสิ่งที่ยังคงต้องหาวิธีการแก้ปัญหาต่อไป

งานด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เริ่มก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2502 เริ่มจากการเป็นหน่วยไอโซโทปส์ มีบุรุษพยาบาลทำหน้าที่ใช้และให้สารกัมมันตรังสีกับผู้ป่วย ภายใต้การควบคุมของรังสีแพทย์และควบคุมเครื่องอัพเทคและเครื่องสแกน และมีนักวิทยาศาสตร์ทำการตรวจเลือดในห้องปฏิบัติการและช่วยดูแลงานสแกนภาพทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ในปี พ.ศ. 2529 เริ่มมีนักรังสีเทคนิคที่สำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยมหิดลเข้ามาปฏิบัติงานทางด้านนี้ เพื่อรองรับเทคโนโลยีใหม่ที่นำเข้ามาใช้ในสาขาในขณะนั้น นั่นคือเครื่อง SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography) ซึ่งได้ติดตั้งในปี พ.ศ. 2531 และนักรังสีเทคนิคได้รับการสนับสนุนการฝึกอบรมในระดับชาติและนานาชาติ (IAEA fellowship) ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อเป็นกำลังในการพัฒนางานรังสีเทคนิคสำหรับงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ และผลิตเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคของโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย อีกทั้งควบคุมดูแลนักศึกษารังสีเทคนิค มหาวิทยาลัยมหิดล และมหาวิทยาลัยนเรศวร ในการฝึกปฏิบัติงานด้านรังสีเทคนิคในงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ และเป็นวิทยากรในการฝึกอบรมนักรังสีเทคนิคทั้งในและต่างประเทศ



งานด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์

จวบจนกระทั่งในปี พ.ศ. 2535 สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้เปิดโอกาสให้นักศึกษาโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เข้ารับทุนเวชศาสตร์นิวเคลียร์ เมื่อจบหลักสูตรก็เข้าปฏิบัติงานในสาขา และมีการรับนักศึกษาทุนเข้าทำงานในทุกปี จนถึงปี พ.ศ. 2553 บุรุษพยาบาลจึงถูกลดบทบาทในงานส่วนนี้ เนื่องจากมีเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคและนักรังสีเทคนิคปฏิบัติหน้าที่ตรงตามสายงาน ตามพระราชบัญญัติการประกอบ

งานด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์

โรคศิลปะ พ.ศ. 2542 - พ.ศ. 2545 และพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขารังสีเทคนิคเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะ ประกาศใช้เมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2545 ทำให้มีผลต่อบุคลากรทางด้านรังสีเทคนิคที่ต้องจบการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขารังสีเทคนิคและต้องมีใบประกอบโรคศิลปะจึงจะสามารถปฏิบัติงานด้านรังสีเทคนิคได้ ทางสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์จึงจัดวางแผนพัฒนาบุคลากรในระยะยาว โดยสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคศึกษาต่อยอดเพื่อปรับวุฒิให้เป็นนักรังสีเทคนิค และให้นักรังสีเทคนิคได้เข้าร่วมประชุมวิชาการและฝึกอบรมทางรังสีวิทยาทั้งในและต่างประเทศ เพื่อเพิ่มศักยภาพทางวิชาการและการให้บริการในงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ที่ได้มาตรฐานในระดับชาติและนานาชาติต่อไป

ประวัตินักฟิสิกส์การแพทย์

นักฟิสิกส์การแพทย์ นับเป็นบุคลากรในสาขาที่ใช้กระบวนการและความรู้ทางด้านรังสีฟิสิกส์ เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานในด้านการดูแลเครื่องมือรังสี การวัดตรวจสอบ และควบคุมคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสี เพื่อนำมาใช้ในการตรวจและการรักษาผู้ป่วย การคำนวณปริมาณรังสี และการวางแผนเพื่อการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดยมีการกำหนดระดับปริมาณรังสีและคุณภาพของภาพรังสีเอกซ์ในสัดส่วนที่เหมาะสม รวมไปถึงการควบคุมคุณภาพของเทคนิคการฉายรังสีรักษาและถ่ายภาพผู้ป่วยในการใช้ข้อมูลเชิงชีวฟิสิกส์ เพื่อการพยากรณ์โรคจากการตรวจวินิจฉัยด้วยภาพรังสีหรือการตรวจเชิงวิเคราะห์ปริมาณในงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ร่วมทำการวางแผนการให้สารกัมมันตรังสีในงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ เพื่อการวินิจฉัยและการรักษาโรค การดูแลและจัดอุปกรณ์ที่เหมาะสมในด้านการป้องกันอันตรายจากรังสีให้กับผู้ป่วย เจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไป โดยทั้งนี้ นักฟิสิกส์การแพทย์จะต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาฟิสิกส์หรือรังสีเทคนิคหรือใกล้เคียง และสำเร็จปริญญาโทวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาฟิสิกส์การแพทย์หรือฉายาเวชศาสตร์หรือวิทยาศาสตร์รังสีหรือใกล้เคียงเป็นอย่างต่ำ

นักฟิสิกส์การแพทย์คนแรกคือ รองศาสตราจารย์จงจินต์ ภัทรมนตรี ซึ่งท่านได้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาฟิสิกส์ เกียรตินิยมอันดับ 2 และวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขานิวเคลียร์ฟิสิกส์ จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยได้เข้ารับราชการในคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2508 และได้เกษียณอายุราชการเมื่อวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2545 โดยในระยะแรก ทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (International Atomic Energy Agency, IAEA) ได้ทำการจัดส่ง Dr. Paul M. Pfalzner ผู้เชี่ยวชาญทางฟิสิกส์การแพทย์มาจัดตั้งหน่วย Hospital Physics และได้ฝึกอบรมรองศาสตราจารย์จงจินต์ ภัทรมนตรี เป็นระยะเวลา 1 ปี จึงนับได้ว่างานฟิสิกส์การแพทย์ได้เริ่มขึ้นตั้งแต่บัดนั้นเป็นต้นมา

รองศาสตราจารย์จงจินต์ ภัทรมนตรี ได้เข้ารับการฝึกอบรมทางด้าน Physics of Radiotherapy

นักฟิสิกส์การแพทย์ นับเป็นบุคลากรในสาขาที่ใช้กระบวนการและความรู้ทางด้านรังสีฟิสิกส์ เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานในด้านการดูแลเครื่องมือรังสี การวัดตรวจสอบ และควบคุมคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสี เพื่อนำมาใช้ในการตรวจและการรักษาผู้ป่วย

ที่ London University ประเทศอังกฤษ ในปี พ.ศ. 2511 เป็นระยะเวลา 1 ปี และได้ปฏิบัติงานวิจัยเรื่อง Particle Radiation Dosimetry ที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์แห่งชาติ เมืองชิบะ ประเทศญี่ปุ่น ในปี พ.ศ. 2535 เป็นระยะเวลา 6 เดือน

ในการปฏิบัติงานของรองศาสตราจารย์จงจินต์ ภัทรมนตรี ท่านได้ดูแลการเรียนการสอนด้านฟิสิกส์การแพทย์ทั้งทางรังสีวิทยาวินิจฉัยและรังสีรักษา และยังนับเป็นอาจารย์ฟิสิกส์รุ่นแรกที่สอนและฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเฉพาะทาง สาขารังสีวิทยา ตั้งแต่รุ่นที่ 1 จนกระทั่งท่านเกษียณอายุราชการ

รองศาสตราจารย์จงจินต์ ภัทรมนตรี นับเป็นนักฟิสิกส์การแพทย์ที่เป็นกำลังสำคัญในยุคบุกเบิก คือ ช่วงปี พ.ศ. 2494-พ.ศ. 2532 ซึ่งใช้เครื่องโคบอลต์-60 และเครื่องเอกซเรย์ระยะลึกในการรักษาผู้ป่วย รวมทั้งการใช้เครื่องใส่แร่อัตราปริมาณรังสีสูงแบบระยะไกล

นักฟิสิกส์การแพทย์คนที่สองคือ รองศาสตราจารย์ศิวลี สุริยาปี ซึ่งท่านได้สำเร็จการศึกษาระดับวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาฟิสิกส์ และวิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต สาขานิวเคลียร์เทคโนโลยี จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และได้เข้ารับราชการ

รองศาสตราจารย์จงจินต์ ภัทรมนตรี

The Ninth Asia-Oceania Congress of Medical Physics
The Seventh South-East Asian Congress of Medical Physics

ในคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2513 จวบจนกระทั่งเกษียณอายุราชการในปี พ.ศ. 2551 และต่ออายุราชการจนถึงปัจจุบัน ซึ่งท่านนับเป็นนักฟิสิกส์การแพทย์ที่ปฏิบัติงานในระยะเวลาที่ยาวนานที่เริ่มจากยุคที่ใช้เครื่องโคบอลต์-60 พัฒนาสู่เครื่องเร่งอนุภาค จนถึงยุคเครื่องฉายรังสีที่ควบคุมด้วยระบบคอมพิวเตอร์ซึ่งเป็นเครื่องที่มีเทคโนโลยีสูง ฉายรังสีในระบบ 3-4 มิติ แบบปรับความเข้ม รวมทั้งการใช้ระบบภาพนำวิถีตรวจสอบตำแหน่งของลำรังสี ในด้านการเรียนการสอน ท่านมีหน้าที่รับผิดชอบการสอนวิชาฟิสิกส์ทางรังสีรักษาแก่นิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยา เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ และนักฟิสิกส์การแพทย์สาขาฉายาเวชศาสตร์ นอกนั้นแล้ว รองศาสตราจารย์ศิวลี สุริยาปี ยังเป็นผู้ที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบการเรียนการสอน การเปิดหลักสูตรรังสีเทคนิคระดับอนุปริญญา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาฉายาเวชศาสตร์ ที่เลือกเฉพาะทางรังสีรักษา การจัดฝึกอบรมระยะสั้นแก่แพทย์และนักวิทยาศาสตร์จากประเทศในภูมิภาคเอเชียที่เข้ามารับการฝึกอบรมทางด้านรังสีรักษาโดยการสนับสนุนของทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ รวมทั้งการจัดเป็นศูนย์ฝึกอบรมทางรังสีรักษาระยะใกล้แบบ 3 มิติ ด้วยภาพจากเครื่อง MRI โดยร่วมมือกับ

รองศาสตราจารย์ศิวลี สุริยาปี

Medical University of Vienna และบริษัท Elekta

ในการพัฒนางานของฟิสิกส์การแพทย์ รองศาสตราจารย์ศิวลี สุริยาปี ได้ทำงานร่วมกับสมาคมนักฟิสิกส์การแพทย์ไทย ฝึกอบรมนักฟิสิกส์การแพทย์ที่อ่อนอาวุโส เพื่อเป็นนักฟิสิกส์การแพทย์ที่มีศักยภาพตามมาตรฐานสากลหลักสูตร 2 ปี (พ.ศ. 2550 - พ.ศ. 2552) โดยใช้หลักสูตรของทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ ซึ่งสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้ส่งนักฟิสิกส์การแพทย์เข้าอบรมจำนวน 3 คน โดยรองศาสตราจารย์ศิวลี สุริยาปี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักการพัฒนางานของสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา ทำให้มีการสร้างนักฟิสิกส์การแพทย์เป็นทีมที่มีศักยภาพ และนอกจากการฝึกอบรมดังกล่าวแล้ว สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยายังได้ให้การสนับสนุนนักฟิสิกส์การแพทย์ในการศึกษาต่อระดับปริญญาเอก การเข้าร่วมประชุมวิชาการ การเสนอผลงานวิชาการ การตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร3ทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติ รวมถึงการพัฒนานักฟิสิกส์การแพทย์ที่สามารถปฏิบัติงานได้ตามเทคโนโลยีการฉายรังสีที่พัฒนาอย่างต่อเนื่อง อันจะนำไปสู่ความเป็นเลิศของสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา

ปัจจุบันมีนักฟิสิกส์การแพทย์ สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา สภากาชาดไทย จำนวน 8 คน ที่เข้าปฏิบัติงานตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 จำนวน 1 คน และปี พ.ศ. 2546 - ปัจจุบัน จำนวน 7 คน โดยมีผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับดุษฎีบัณฑิต สาขานิวเคลียร์เทคโนโลยี เมื่อปี พ.ศ. 2555 จำนวน 1 คน และกำลังอยู่ในระหว่างการศึกษาที่คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยจำนวน 2 คน สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทจำนวน 5 คน และรอรับการบรรจุอีกจำนวน 1 คน

สำหรับนักฟิสิกส์การแพทย์คนที่สาม คือ รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา ซึ่งท่านได้สำเร็จการศึกษาระดับวิทยาศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยม) สาขาฟิสิกส์ จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และได้รับทุนของทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศ (IAEA) เพื่อเดินทางไปศึกษาต่อและสำเร็จการศึกษาระดับ Master of Science (Radiation Physics) จาก Middlesex Hospital Medical School, University of London นอกจากนั้นท่านยังได้รับทุนจาก Finch University of Health Science, Chicago Medical School, North Chicago, Illinois, U.S.A. เพื่อศึกษาต่อ และสำเร็จการศึกษาระดับ Doctor of Philosophy in Medical Radiation Physics

รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา เข้ารับราชการที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 2 มกราคม พ.ศ. 2524 ที่สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โดยมุ่งเน้นด้านการควบคุมคุณภาพทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ จนได้รับตำแหน่งเป็นผู้แทนประเทศ และเป็นผู้เชี่ยวชาญของทบวงการพลังงานปรมาณูระหว่างประเทศในภูมิภาคเอเชียและคาบสมุทรแปซิฟิก ในโครงการการควบคุมคุณภาพของเครื่องมือทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 เป็นต้นมา ท่านได้เดินทางไปประเทศมาเลเซียและประเทศเวียดนามเพื่อให้ความช่วยเหลือด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ภายใต้โครงการดังกล่าว ในด้านการเรียนการสอน ท่านมีหน้าที่รับผิดชอบด้านการสอนวิชารังสีฟิสิกส์ ฟิสิกส์ทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์และการป้องกันอันตรายจากรังสี ในการผลิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยา สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์และนักฟิสิกส์การแพทย์ สาขาฉายาเวชศาสตร์ ซึ่งหลักสูตรระดับวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาฉายาเวชศาสตร์ เป็นหลักสูตรการเรียนการสอนแห่งแรกในประเทศไทยที่มีการสร้างนักฟิสิกส์การแพทย์ทางรังสีวินิจฉัย ดร.อัญชลี กฤษณจินดา ยังได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้แทนประเทศในโครงการระดับภูมิภาคของ IAEA ในด้านการเรียนการสอนและการฝึกอบรมนักฟิสิกส์การแพทย์ให้มีความรู้ความชำนาญพิเศษในสาขาฟิสิกส์การแพทย์ของรังสีวิทยาวินิจฉัย รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ตั้งแต่ พ.ศ. 2548 เป็นต้นมา ทำให้ประเทศไทยเป็นประเทศแรกในภูมิภาคที่มีการฝึกอบรมของนักฟิสิกส์การแพทย์ที่ครบทั้ง 3 สาขา สำหรับงานด้านการบริการผู้ป่วย ท่านได้รับความช่วยเหลือจาก IAEA ด้านโครงการวิจัยระดับภูมิภาค และสามารถนำมาใช้ในงานประจำเกี่ยวกับ

National Training Course "Quality Assurance Audit for Diagnostic Radiology Improvement and Learning, QUAADRIL" 2013

การป้องกันอันตรายจากรังสี การประเมินปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับ การลดปริมาณรังสีในผู้ป่วยที่มารับการวินิจฉัยด้วยรังสี และในงานบริการด้านรังสีร่วมรักษา รวมถึงงานด้านการเยี่ยมสำรวจ การประเมินและตรวจสอบคุณภาพทางรังสีวิทยาวินิจฉัย (QUAADRIL) และทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (QUANUM) เพื่อให้งานบริการทางรังสีวิทยาวินิจฉัยและเวชศาสตร์นิวเคลียร์มีการพัฒนาอย่างมีมาตรฐานทัดเทียมกับประเทศในสหภาพยุโรปและออสเตรเลีย เป็นต้น อันจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยโดยตรง ซึ่งงานดังกล่าวได้เริ่มต้นมาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2555 จนถึงปัจจุบัน โดยมุ่งหวังให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยเป็นสถาบันที่มีมาตรฐานทางรังสีวิทยาเป็นแห่งแรกของประเทศและเป็นที่ยอมรับของนานาชาติ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา ได้รับการคัดเลือกให้ดำรงตำแหน่งนายกสมาคมนักฟิสิกส์การแพทย์ไทยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 จนถึงปัจจุบัน โดยสมาคมฯ มีสำนักงานที่อาคารอับดุลราฮิม ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และมีสมาชิกประมาณ 200 คน ซึ่งสมาคมนักฟิสิกส์การแพทย์ไทยได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกขององค์กรฟิสิกส์การแพทย์แห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEAFOMP) และ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา ได้รับการคัดเลือกให้เป็นประธานองค์กรฯ ดังกล่าวในระหว่างปี พ.ศ. 2548-พ.ศ. 2555 และเป็นกรรมการบริหารองค์กรฟิสิกส์การแพทย์แห่งเอเชียและคาบสมุทรแปซิฟิก (AFOMP) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 จนถึงปัจจุบัน และเป็นกรรมการบริหารองค์กรฟิสิกส์การแพทย์นานาชาติ (IOMP) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554 และในปี พ.ศ. 2556 ดร.อัญชลี กฤษณจินดา ก็ได้รับการเสนอชื่อให้เป็น 1 ใน 50 ของ Outstanding Medical Physicist ของโลก เนื่องในวาระครบ 50 ปีขององค์กรฟิสิกส์การแพทย์นานาชาติ โดยมีการประกาศผลที่เมืองไบรตัน ประเทศสหราชอาณาจักร เมื่อเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2556 นับได้ว่าท่านเป็นนักฟิสิกส์การแพทย์สตรีคนแรกของประเทศไทยและทวีปเอเชีย ที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณสาขาฟิสิกส์การแพทย์ดังกล่าว และนำชื่อเสียงมาสู่องค์กรทั้งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา ได้รับรางวัล 1 ใน 50 ของ Outstanding Medical Physicist ของโลกเนื่องในวาระครบ 50 ปีขององค์กรฟิสิกส์การแพทย์นานาชาติ โดยมีการประกาศผลที่เมืองไบรตัน ประเทศสหราชอาณาจักร เมื่อเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2556

พยาบาลกับงานรังสีวิทยา

งานทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย

ในยุคแรกของฝ่ายรังสีวิทยา สถานที่ปฏิบัติงานและเครื่องมือของ "หมวดแสงรัศมี" รวมอยู่ในอาคารเดียวกันคือ อาคาร "อภันตรีปชา" โดยมิได้แยกหน่วยงานเช่นในปัจจุบัน ซึ่งในระยะแรกมีพยาบาลจำนวน 2 คน ที่ทำหน้าที่ฉายแสงด้านรังสีรักษา

ในปี พ.ศ. 2497 ภายหลังจากที่คุณเกื้อกูล ระงับภัย สำเร็จการศึกษาวิชาชีพการผดุงครรภ์และอนามัยจากโรงเรียนพยาบาลและผดุงครรภ์และอนามัย สภากาชาดไทย ท่านก็ได้สมัครเป็นพยาบาลประจำหน่วยรังสีวินิจฉัย โดยปฏิบัติงานการถ่ายภาพเอกซเรย์เพียงผู้เดียว ซึ่งผู้ฝึกสอนในสมัยนั้นล้วนแล้วแต่เป็นทหารที่มาจากทหารเสนารักษ์จำนวน 3 คน และคนงาน แต่มีประสบการณ์ด้านการเอกซเรย์ช่วยสอนและแนะนำ แต่หากทำการเอกซเรย์แล้วไม่ได้ภาพตามที่รังสีแพทย์ต้องการ รังสีแพทย์ก็จะแนะนำให้ดูภาพจากหนังสือและโครงกระดูกอาจารย์ใหญ่

พยาบาลในสมัยนั้นต้องทำหน้าที่เกี่ยวกับงานด้านรังสีวินิจฉัยทุกชนิด ตั้งแต่การเอกซเรย์ทั่วไป การเอกซเรย์พิเศษต่างๆ เช่น วัดความยาวของขาทั้งสองข้าง วัดเชิงกรานคนตั้งครรภ์ (Pelvimetry) เอกซเรย์ฟัน ช่วยรังสีแพทย์ในการจัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ในการตรวจ Angiography, Lymphangiography เอกซเรย์ผู้ป่วยฉุกเฉิน ทั้งจากผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมถึงการล้างฟิล์มในห้องมืด ส่วนในเวลากลางคืนก็ต้องอยู่เวรและทำงานคนเดียว เริ่มตั้งแต่ต้องมาเปิดอาคารเอกซเรย์ เอกซเรย์ผู้ป่วย ล้างฟิล์ม และสำหรับฟิล์มที่เอกซเรย์แล้ว แพทย์เจ้าของไข้ก็จะนำไปพิจารณาก่อน ซึ่งหากมีข้อสงสัยหรือเกิดความไม่แน่ใจก็จะนำฟิล์มมาปรึกษารังสีแพทย์ในวันรุ่งขึ้น ในส่วนของพยาบาลที่เข้ามาปฏิบัติงานในรุ่นหลังๆ ต่างก็ได้รับการสอนงานทางด้านรังสีวินิจฉัยจากคุณเกื้อกูล ระงับภัยแทบทั้งสิ้น

ต่อมาได้มีการจัดอัตรา กำลังพยาบาลเพื่อทำหน้าที่ ให้การพยาบาลผู้ป่วย ที่มารับบริการตรวจวินิจฉัย และรักษาทางรังสีวิทยา เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการ ที่มีคุณภาพ ปลอดภัย

หัวหน้าตึกเอกซเรย์คนแรกคือ นายฟูศักดิ์ ชุณห์งาม ก็จะดูแลงานทุกอย่าง เริ่มต้นตั้งแต่การลงทะเบียนผู้ป่วยที่มาติดต่อเอกซเรย์ รับเงิน ออกใบเสร็จรับเงิน จัดฟิล์มให้รังสีแพทย์อ่านรายงานผลและการบันทึกรับส่ง-ฟิล์มของผู้ป่วยและจากอาคารรักษาพยาบาล เตรียมการเบิกจ่ายฟิล์ม สารทึบรังสี และอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้เกี่ยวกับงานด้านรังสี

ต่อมาได้มีการจัดตั้งเงินทุนหมุนเวียนรังสีวินิจฉัยขึ้น เนื่องจากการเบิกจ่ายเงินงบประมาณของโรงพยาบาลค่อนข้างล่าช้าและไม่ทันกับวิทยาการทางด้านรังสีวิทยาที่ก้าวหน้าไปอย่างรวดเร็ว จึงได้มีการจัดซื้อเครื่องมือทางการถ่ายภาพรังสีชนิดใหม่ๆ เช่น เครื่องอัลตราซาวนด์ เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

งานด้านเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

งานพิธีเปิดตึกอภันตรีปชา วันพฤหัสบดีที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2537

เครื่องตรวจคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็กเพิ่มขึ้น นอกจากนั้น จำนวนรังสีแพทย์และบุคลากรระดับต่างๆ ก็เพิ่มมากขึ้นด้วย จึงมีการจัดให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง

ในปี พ.ศ. 2517 - พ.ศ. 2529 มีพยาบาลเพิ่มขึ้นเป็นจำนวน 5 คน ซึ่งการปฏิบัติงานของพยาบาลยังคงปฏิบัติหน้าที่เช่นเดียวกับนัก/เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคและทำหน้าที่เป็นพยาบาลด้วยในเวลาเดียวกัน ต่อมาได้มีการก่อตั้งโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยขึ้น จึงสามารถผลิตเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ออกมาปฏิบัติงานด้านการถ่ายภาพทางรังสี พยาบาลจึงเปลี่ยนหน้าที่จากการถ่ายภาพทางรังสีมาทำหน้าที่ปฏิบัติการพยาบาลตามความรู้ของวิชาชีพพยาบาล โดยขึ้นกับฝ่ายการพยาบาล และมีหัวหน้าพยาบาล ผู้ตรวจการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วย ทำหน้าที่ดูแลการ

ปฏิบัติงานของพยาบาล และผู้ตรวจการพยาบาลและหัวหน้าหอผู้ป่วยยังได้รับความไว้วางใจจากหัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยาให้ช่วยควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ธุรการ เจ้าหน้าที่/พนักงาน ห้องปฏิบัติการ โดยมีการทำงานร่วมกับรังสีแพทย์ นัก/เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค และเจ้าหน้าที่ทุกระดับในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยและฝ่ายรังสีวิทยา ในการให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยาเป็นอย่างดี รวมทั้งร่วมกิจกรรมต่างๆ ของฝ่ายรังสีวิทยา ทั้งนี้ พยาบาลคนสุดท้ายที่มีความสามารถในการถ่ายภาพทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย ซึ่งขณะนี้ได้เกษียณอายุไปแล้ว คือคุณจุไรวัลย์ เล็กสกุลชัย

ในปัจจุบันการบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยามีความซับซ้อนมากขึ้น ทำให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว ถูกต้อง และมีความแม่นยำมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ได้มีการจัดอัตรากำลังพยาบาลเพื่อทำหน้าที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มารับบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยาครอบคลุมตามความต้องการการพยาบาลของแต่ละหน่วยงาน มีการประสานงานร่วมกับหอผู้ป่วยในการรับ - ส่งผู้ป่วยมาตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย รวมถึงมีการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลทางรังสีวิทยา และมีแนวทางปฏิบัติงานเพื่อป้องกันความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนจากการตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา พร้อมทั้งมีการทบทวนปรับปรุงให้ทันสมัยควบคู่วิทยาการด้านการตรวจวินิจฉัยที่ก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว

งานด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

งานทางด้านการพยาบาลของสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา เริ่มต้นให้บริการในปี พ.ศ. 2508 โดยดูแลเกี่ยวกับการฉายรังสีและงานการพยาบาล ซึ่งในขณะนั้นมีพยาบาลปฏิบัติงานจำนวน 1 คน โดยสถานที่ปฏิบัติงาน ได้แก่ ห้องฉายรังสี จำนวน 2 ห้องในอาคารโคบอลต์ ในกรณีใส่แร่จะดำเนินการที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 2 และรับผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 3 ซึ่งบทบาทหน้าที่ของพยาบาลในสมัยนั้นคือ ช่วยฉายรังสี ช่วยแพทย์รังสีรักษาขณะตรวจร่างกายผู้ป่วย เตรียมผู้ป่วย เตรียมผลเลือด ผลการตรวจวินิจฉัย ให้คำแนะนำ และนัดผู้ป่วยเพื่อเข้าประชุมวางแผน Tumor Clinic เพื่อทำการฉายรังสี

ต่อมาในปี พ.ศ. 2512 - 2513 หน่วยรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาในระยะแรกนั้น พยาบาลจะขึ้นตรงกับฝ่ายรังสีวิทยา แต่ภายหลังได้โอนย้ายมาขึ้นกับฝ่ายการพยาบาล โดยมีผู้ตรวจการพยาบาลจำนวน 1 คน มีหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 1 คน และพยาบาลจำนวน 2 คน ในขณะเดียวกันก็ได้เริ่มมีการให้ยาเคมีบำบัดผู้ป่วย โดยพยาบาลจะเป็นผู้ช่วยแพทย์รังสีรักษาให้ยาทางหลอดเลือดดำที่อาคารอับดุลราฮิม ชั้น 2 จนกระทั่งในปี พ.ศ. 2532 เมื่ออาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ดำเนินการก่อสร้างแล้วเสร็จ จึงได้ทำการย้ายระบบการทำงานบางอย่างมาเปิดบริการที่อาคารแห่งนี้ ได้แก่ ห้องตรวจโรค ห้องยาเคมีบำบัดมาที่

งานทางด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

งานทางด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

อาคารว่องวานิช ชั้น 1 ส่วนห้องฉายรังสียังคงอยู่ที่เดิม โดยสมัยนั้นพยาบาลของอาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 1 นอกจากจะทำงานตามบทบาทหน้าที่ของตนเองแล้ว ก็ยังมีหน้าที่ช่วยปฏิบัติงานอื่นๆ เช่น คำนวณปริมาณการฉายรังสีเบื้องต้นและทำหน้าที่ฉายรังสีร่วมกับนักรังสีเทคนิค เนื่องจากสมัยนั้นจำนวนนักรังสีเทคนิคมีน้อย และในปี พ.ศ. 2541 มีพยาบาลเพิ่มเป็น 4 คน พยาบาลต้องเป็นผู้ผสมยาเคมีบำบัดและฉีดยาเอง และยังต้องช่วยรังสีแพทย์ขณะตรวจรักษาดูแลผู้ป่วยที่ทำการจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Simulator) หรือการจำลองการฉายรังสีด้วยเครื่องสร้างภาพด้วยคลื่นสะท้อนในสนามแม่เหล็ก (MRI Simulator) ในการฉีดสารทึบรังสี (Iodinated contrast media) หรือสารเปรียบเทียบความชัด (MR contrast media) ตามแผนการรักษา แต่ไม่ต้องทำการฉายรังสีแล้ว เนื่องจากนักรังสีเทคนิคมีจำนวนเพิ่มขึ้น ในปี พ.ศ. 2547 หัวหน้าสาขารังสีรักษาคือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประยุทธ โรจน์พรประดิษฐ์ ได้ขยายงานบริการให้เคมีบำบัดไปอยู่ที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 6 และต่อมาย้ายมาชั้น 4 ดังนั้นพยาบาลที่ปฏิบัติงานที่ชั้น 1 ของอาคารนี้จึงไม่ต้องมี

หน้าที่ให้ยาเคมีบำบัดแล้ว ในปี พ.ศ. 2549 ถึงปัจจุบัน (2557) หอผู้ป่วยงานการพยาบาลเฉพาะทางรังสีรักษาและมะเร็งวิทยาซึ่งดูแลผู้ป่วยนอกอาคารล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 1 อาคารเอลิสะเบธ อาคารอับดุลราฮิม มีผู้ตรวจการพยาบาลจำนวน 1 คน (ซึ่งจะดูแลสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยและสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ร่วมด้วย) หัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 1 คน โดยมีการจัดแบ่งบุคลากรดังนี้

- เคาน์เตอร์คัดกรองที่อาคารล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 1 มีพยาบาลประจำจำนวน 1 คน
- ห้องตรวจโรค 7 ห้องที่อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 1 มีพยาบาลประจำจำนวน 2 คน ผู้ช่วยพยาบาลจำนวน 1 คน และเจ้าหน้าที่พยาบาลจำนวน 2 คน
- ห้อง Tumor Clinic และห้องให้คำแนะนำปรึกษา 1 ห้อง มีพยาบาลประจำจำนวน 1 คน
- ห้อง CT Simulator 1 ห้อง ห้อง MRI Simulator 1 ห้อง ห้อง Acuity Simulator 1 ห้อง และห้องสังเกตอาการผู้ป่วย 1 ห้องที่อาคารเอลิสะเบธ มีพยาบาลประจำจำนวน 2 คน
- ห้อง CT Simulator 1 ห้องที่อาคารอับดุลราฮิม มีพยาบาลประจำจำนวน 1 คน

สำหรับหอผู้ป่วยที่อาคารล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช ที่รองรับผู้ป่วยในที่รอรับการฉายรังสี หรือมีภาวะ

งานทางด้านรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

แทรกซ้อนหลังฉายที่ค่อนข้างรุนแรงจะมีผู้ตรวจการพยาบาลจำนวน 1 คนคอยดูแล รับผิดชอบชั้น 4-6 และอีกจำนวน 1 คนดูแลรับผิดชอบชั้น 3, 7 โดยมีการจัดแบ่งบุคลากรดังนี้

- ชั้น 4 เป็นศูนย์เคมีบำบัด มีพยาบาลจำนวน 6 คน และผู้ช่วยพยาบาลจำนวน 3 คน
- ชั้น 5 รับผู้ป่วยหญิงจำนวน 28 เตียง รับผู้ป่วยชายจำนวน 5 เตียง และมีห้องรับผู้ป่วยกลืนน้ำแร่ 1 ห้องซึ่งมีจำนวน 3 เตียง มีหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 1 คน พยาบาลจำนวน 15 คน และผู้ช่วยพยาบาลจำนวน 9 คน
- ชั้น 6 รับผู้ป่วยชายจำนวน 15 เตียงและมีห้องรับผู้ป่วยกลืนน้ำแร่จำนวน 1 ห้อง ซึ่งมีจำนวน 2 เตียง มีหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 1 คน พยาบาลจำนวน 10 คน และผู้ช่วยพยาบาลจำนวน 8 คน
- ชั้น 3, 7 มีหัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 1 คน ดูแลรับผิดชอบดังนี้
    - ชั้น 3 เป็นหน่วยสำหรับรับใส่แร่ มีพยาบาลจำนวน 1 คน และผู้ช่วยพยาบาลจำนวน 2 คน
    - ชั้น 7 รับผู้ป่วยชายและหญิงเป็นห้องพิเศษเดี่ยว 10 ห้อง มีพยาบาลจำนวน 10 คน และผู้ช่วยพยาบาลจำนวน 5 คน
- มีเจ้าหน้าที่พยาบาลจำนวน 5 คน ใช้อัตรากำลังร่วมกันในการดูแลผู้ป่วยที่อาคารล้วน-เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 4, 5, 6, 7

จึงอาจกล่าวได้ว่าการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยนี้ มีการประสานความเชื่อมโยงและทำงานร่วมกันแบบสหสาขาวิชาชีพดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

งานด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์

หน่วยไอโซโทปส์ได้ก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2502 ก่อนที่จะมีการเปลี่ยนชื่อเป็นหน่วยเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในปี พ.ศ. 2520 โดยพยาบาลในช่วงเริ่มต้นต้องทำหน้าที่เกี่ยวกับงานทางด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ทุกอย่าง นับตั้งแต่การตรวจ scan ผู้ป่วย เช่น Thyroid scan, Brain scan, Thyroid uptake

งานทางด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์

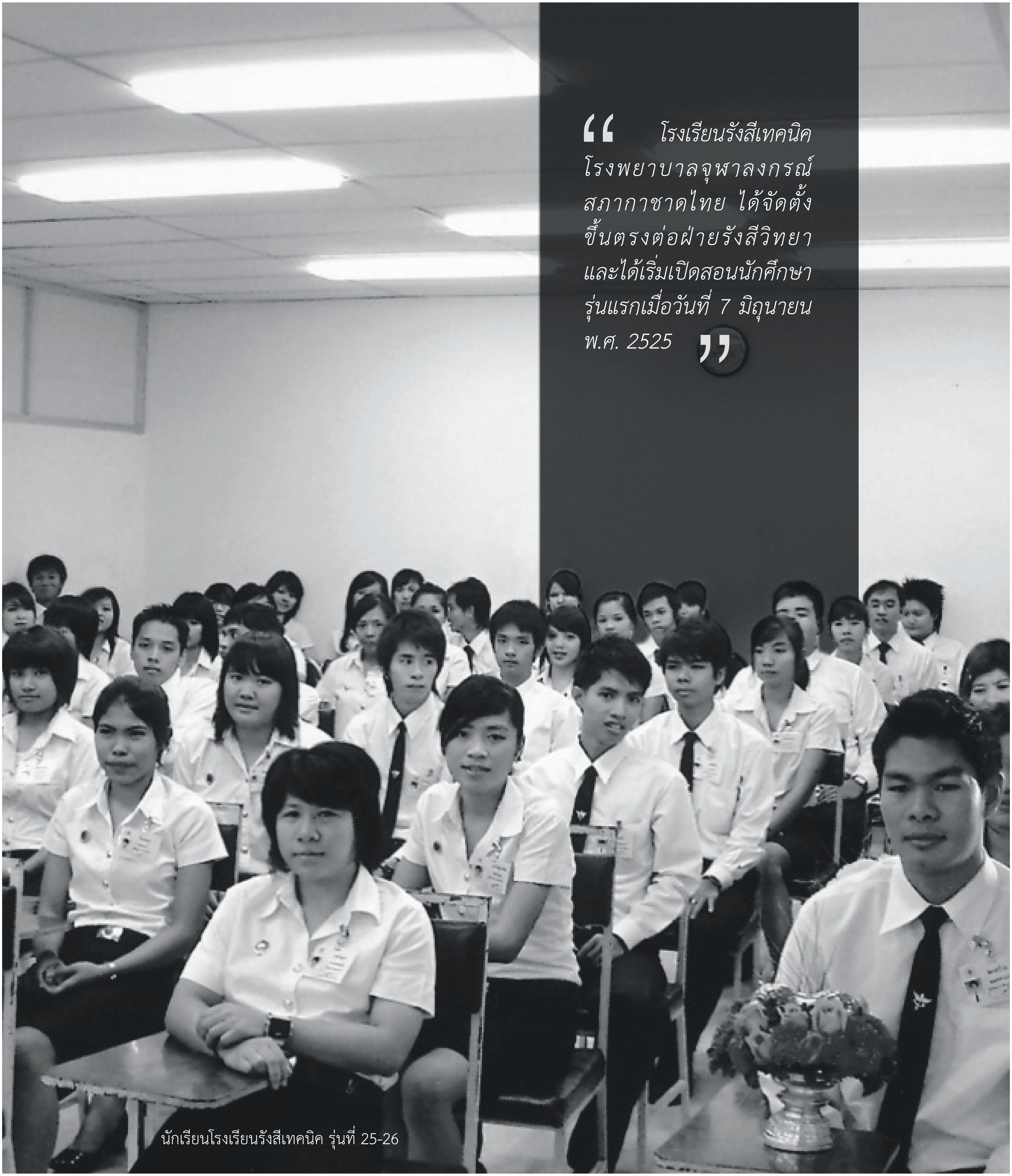
ในปัจจุบันการบริการการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์มีความซับซ้อนมากขึ้น จึงได้มีการเพิ่มอัตรากำลังพยาบาลเพื่อทำหน้าที่ให้การบริการผู้ป่วย ที่มารับการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพและมีความปลอดภัย

งานทางด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์

เป็นต้น นอกจากนี้ ยังเป็นผู้ดูแลเก็บเงินค่าตรวจ ค่ารักษา ส่วนการฉีดสารเภสัชรังสี จะมีผู้ช่วยพยาบาลชายดูแลการฉีดสารเภสัชรังสีให้กับผู้ป่วยก่อนการทำ scan

ในปี พ.ศ. 2529 มีนักรังสีเทคนิคเข้ามาปฏิบัติงาน พยาบาลจึงได้มาทำหน้าที่ทางการพยาบาล โดยดูแลให้บริการผู้ป่วยด้านมะเร็งไทรอยด์ ไทรอยด์เป็นพิษ และให้ความรู้ผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความเข้าใจในแผนการรักษาและดูแลการฉีดสารเภสัชรังสีให้ผู้ป่วยก่อนทำการตรวจ scan ดูแลให้ความรู้แก่ผู้ป่วยก่อนรับการตรวจ PET-CT (Positron Emission Tomography - Computed Tomography) ดูแลการฉีดสารเภสัชรังสีให้กับผู้ป่วยที่มารับการตรวจ PET-CT ภายใต้หลักการป้องกันอันตรายจากรังสีและดูแลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการตรวจ

ในปัจจุบันการบริการการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์มีความซับซ้อนมากขึ้น จึงได้มีการเพิ่มอัตรากำลังพยาบาลเพื่อทำหน้าที่ให้การบริการผู้ป่วยที่มารับการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพและมีความปลอดภัย รวมถึงการให้ความรู้ความเข้าใจผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยสารรังสีไอโอดีน (I-131) ในผู้ป่วยที่เป็นโรคมะเร็งไทรอยด์และไทรอยด์เป็นพิษ มีการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพบริการทางการพยาบาล มีแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันความเสี่ยงและอันตรายจากสารกัมมันตรังสีและมีการปรับปรุงงานเพื่อให้สอดคล้องกับการตรวจรักษาที่ก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว



" โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้จัดตั้งขึ้นตรงต่อฝ่ายรังสีวิทยา และได้เริ่มเปิดสอนนักศึกษารุ่นแรกเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2525 "

นักเรียนโรงเรียนรังสีเทคนิค รุ่นที่ 25-26

บทที่ 4

ประวัติความเป็นมา โรงเรียนรังสีเทคนิค
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ประวัติความเป็นมา โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

สืบเนื่องมาจากการประชุมที่กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2525 เรื่อง "การผลิตเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์" โดยในครั้งนั้นโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้จัดส่งรองศาสตราจารย์นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว และกระทรวงสาธารณสุขได้ขอความช่วยเหลือในการผลิตเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค ตามนโยบายในแผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 5 ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีแผนงานที่จะสร้างโรงพยาบาลให้ครบทุกอำเภอทั่วประเทศจำนวน 600 แห่ง และมีนโยบายสำหรับการแก้ปัญหาการขาดแคลนเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคที่มีจำนวนทั้งสิ้น 800 คน ซึ่งในระยะที่ผ่านมา การผลิตบุคลากรดังกล่าวยังอยู่ในอัตราต่ำและไม่อาจบรรลุเป้าหมายตามความต้องการของประเทศ

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ตระหนักถึงความขาดแคลนดังกล่าว และโดยที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นโรงพยาบาลหลักของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งนับได้ว่ามีความพร้อมและมีศักยภาพความสามารถที่จะผลิตบุคลากรดังกล่าวได้ จึงเห็นสมควรที่จะเปิดโรงเรียนรังสีเทคนิคดังกล่าวขึ้นเพื่อสนองความต้องการของประเทศและเพื่อเสริมสร้างความก้าวหน้าของงานบริการของฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ดังนั้น หัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ในขณะนั้น ซึ่งก็คือ รองศาสตราจารย์นายแพทย์ศีลวัต อรรถจินดา จึงได้เสนอเรื่องการจัดตั้งโรงเรียนรังสีเทคนิคขึ้น พร้อมกับเสนอระเบียบและหลักสูตรการศึกษาผ่านทางผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ไปยังสภากาชาดไทย และที่ประชุมกรรมการเจ้าหน้าที่ได้มีมติรับหลักการเมื่อวันที่ 14 เมษายน พ.ศ. 2525

วันที่ 30 ธันวาคม พ.ศ. 2525 สภากาชาดไทยได้ยื่นคำร้องขอจัดตั้งโรงเรียนรังสีเทคนิคต่อกระทรวงศึกษาธิการ โดยมีนายแพทย์ยาใจ ณ สงขลา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นผู้ลงนามแทนสภากาชาดไทย และมีนายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร หัวหน้าฝ่ายรังสีวิทยาเป็นผู้จัดการ และแพทย์หญิงกัลยา เจียรประดิษฐ์ หัวหน้าหน่วยรังสีวินิจฉัยเป็นอาจารย์ใหญ่ ซึ่งทางกระทรวงศึกษาธิการได้รับอนุญาตให้จัดตั้งโรงเรียนเมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2526

โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้จัดตั้งขึ้นตรงต่อฝ่ายรังสีวิทยา และได้เริ่มเปิดสอนนักศึกษารุ่นแรกเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2525 โดยกำหนดคุณวุฒิของผู้สมัครเข้ารับการศึกษาพื้นความรู้สอบไล่ได้ประกาศนียบัตรประโยคมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ (ม.6 หรือเทียบเท่า) ศึกษาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ (รังสีเทคนิค) หลักสูตร 2 ปี สำเร็จการศึกษาได้รับประกาศนียบัตรวิทยาศาสตร์การแพทย์ (รังสีเทคนิค) หลักสูตร 2 ปี โดยในระยะแรกคณาจารย์เป็นบุคลากรของภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทยทั้งหมด

สำหรับนักศึกษาที่เข้ามาศึกษาแบ่งได้เป็น 2 ประเภท ประเภทแรก ได้แก่ นักศึกษาซึ่งได้รับทุนอุดหนุนจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งนักศึกษาประเภทนี้จะได้รับการสอบคัดเลือกจากการสอบร่วมโดยความร่วมมือของกลุ่มโรงเรียนผู้ผลิตเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิคด้วยกัน ได้แก่ โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

โรงเรียนรังสีเทคนิค ระดับอนุปริญญา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ที่ตึกล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 4 ซึ่งปัจจุบันนี้ได้ปิดไปแล้ว

นักเรียนโรงเรียนรังสีเทคนิครุ่นที่ 18 - 19

มหาวิทยาลัยมหิดล โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมีกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ประสานงาน เมื่อสอบคัดเลือกนักศึกษาได้แล้ว ก็จะแบ่งนักศึกษาไปยังแต่ละโรงเรียนตามโควตาที่ได้ตกลงกันไว้ ซึ่งนักศึกษาเหล่านี้จะได้รับทุนอุดหนุนการศึกษาจากกระทรวงสาธารณสุขตลอดระยะเวลา 2 ปี เป็นรายเดือน เดือนละ 600 บาท เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วต้องกลับไปปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลที่ได้รับทุนมา

ประเภทที่สอง ได้แก่ นักศึกษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์จัดสอบคัดเลือกเอง โดยจะทำการสอบคัดเลือกวันเดียวกันกับนักศึกษาประเภทแรก นักศึกษาประเภทที่สองนี้มาจากบุคคลภายนอกและจะเป็นนักศึกษาที่ใช้ทุนส่วนตัว เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะไม่มีข้อผูกมัดใดๆ และสามารถหางานทำเองได้

โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้พัฒนา แก้ไข และปรับปรุงหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทบวงมหาวิทยาลัยได้ให้

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ตระหนักถึงความขาดแคลน เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค จึงเห็นสมควรที่จะเปิดโรงเรียนรังสีเทคนิคดังกล่าวขึ้น เพื่อสนองความต้องการของประเทศและเพื่อเสริมสร้างความก้าวหน้า ของงานบริการของฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ความเห็นชอบหลักสูตรประกาศนียบัตรวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชารังสีเทคนิคของสถาบันเป็นหลักสูตรเทียบเท่าระดับอนุปริญญา ตั้งแต่วันที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2533 เป็นต้นมา

ในปี พ.ศ. 2542 โรงเรียนได้มีการแก้ไขปรับปรุงหลักสูตร โดยการปรับปรุงเพิ่มและลดหน่วยกิตในบางรายวิชาและเพิ่มวิชาใหม่ ได้แก่ วิชาแคลคูลัส เครื่องมือทางรังสีวิทยา การประกันคุณภาพทางรังสีเทคนิค และเทคนิคการให้ปริมาณรังสี นอกจากนี้ยังได้เพิ่มการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาให้สอดคล้องกับหลักสูตรที่ปรับปรุงใหม่ด้วย สำหรับหลักสูตรนี้ได้รับความเห็นชอบจากทบวงมหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 19 มกราคม พ.ศ. 2543 และเริ่มใช้จัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2543 เป็นต้นมา

ในปี พ.ศ. 2547 โรงเรียนได้มีการแก้ไขปรับปรุงหลักสูตร โดยมีการปรับลดหน่วยกิตวิชากายวิภาคศาสตร์และปรับปรุงรายละเอียดในบางรายวิชาให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางวิทยาการและเทคโนโลยีใหม่ๆ ที่เกิดขึ้น และเริ่มใช้จัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2548 เป็นต้นมา

ในปี พ.ศ. 2551 โรงเรียนได้ปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาบางรายวิชาและจัดทำแผนการสอนใหม่ เพื่อเป็นแนวทางสำหรับการเรียนการสอนนักศึกษารังสีเทคนิคต่อไป

โรงเรียนรังสีเทคนิคได้ปิดทำการเรียนการสอนตั้งแต่วันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2555 และได้มีการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรรังสีเทคนิคจากหลักสูตรเทียบเท่าอนุปริญญาเป็นหลักสูตรปริญญาตรี โดยความร่วมมือระหว่างภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยจะเปิดรับนิสิตรุ่นแรกในปีการศึกษา 2558

อาจารย์ใหญ่โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

1. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกัลยา เจียรประดิษฐ์	12 กรกฎาคม 2526 - 23 กันยายน 2530
2. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา	24 กันยายน 2530 - 19 มีนาคม 2534
3. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงเกษร วัชรพงศ์	20 มีนาคม 2534 - 28 มีนาคม 2538
4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกัลยา เลิศล้ำ	29 มีนาคม 2538 - 18 พฤษภาคม 2555

ผู้จัดการโรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญเที่ยง ศีติสาร	12 กรกฎาคม 2526 - 25 มกราคม 2531
2. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา	26 มกราคม 2531 - 6 พฤศจิกายน 2534
3. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา	14 พฤศจิกายน 2534 - 29 พฤศจิกายน 2541
4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม	30 พฤศจิกายน 2541 - 30 กันยายน 2544
5. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ	1 ตุลาคม 2544 - 30 กันยายน 2552
6. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เกียรติ อาจหาญศิริ	1 ตุลาคม 2552 - 18 พฤษภาคม 2555

ผู้ช่วยอาจารย์ใหญ่โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

นายสมคิด ฤทธิรณ	4 ตุลาคม 2527 - 18 พฤษภาคม 2555

สถานที่ตั้งโรงเรียน

อาคารล้วน - เพิ่มพูล ว่องวานิช ชั้น 4 ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

หลักสูตรที่เปิดสอน

จำนวนนิสิต	ปีการศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตร์การแพทย์ (เทียบเท่าอนุปริญญา) สาขาวิชารังสีเทคนิค	ภาคทฤษฎี จำนวน 69 หน่วยกิต - บรรยาย 1 ชั่วโมง/สัปดาห์/15 สัปดาห์ - ปฏิบัติ 2 ชั่วโมง/สัปดาห์/15 สัปดาห์ ภาคปฏิบัติจำนวน 24 หน่วยกิต - ฝึกงาน 3 ชั่วโมง/สัปดาห์/16 สัปดาห์

นักเรียนโรงเรียนรังสีเทคนิครุ่นที่ 16

วิชาที่สอนตลอดหลักสูตร

ปีที่ 1

ภาคการศึกษาต้น

• กายวิภาคศาสตร์	3	หน่วยกิต
• ฟิสิกส์ทั่วไป	2	หน่วยกิต
• เทคนิคการถ่ายภาพรังสี 1	3	หน่วยกิต
• การสร้างภาพรังสี	3	หน่วยกิต
• การดูแลผู้ป่วยทางรังสีวิทยา 1	2	หน่วยกิต
• ภาษาอังกฤษพื้นฐาน 1	3	หน่วยกิต
• สังคมวิทยาและจริยธรรม	3	หน่วยกิต
• แคลคูลัส	2	หน่วยกิต
รวม	21	หน่วยกิต

ภาคการศึกษาปลาย

• เทคนิคการถ่ายภาพรังสี 2		4	หน่วยกิต
• ภาษาอังกฤษพื้นฐาน 2		2	หน่วยกิต
• สรีรวิทยา		2	หน่วยกิต
• ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์		3	หน่วยกิต
• เครื่องมือทางรังสีวิทยา		2	หน่วยกิต
• ฟิสิกส์รังสี		2	หน่วยกิต
• การฝึกเทคนิคทางรังสีวิทยาวินิจฉัย 1		5	หน่วยกิต
	รวม	20	หน่วยกิต

ภาคฤดูร้อน

• การดูแลผู้ป่วยทางรังสีวิทยา 2		2	หน่วยกิต
• การฝึกเทคนิคทางรังสีวิทยาวินิจฉัย 2		5	หน่วยกิต
	รวม	7	หน่วยกิต

ปีที่ 2

ภาคการศึกษาต้น

• กายวิภาคศาสตร์และพยาธิวิทยาทางรังสี 1		1	หน่วยกิต
• เทคนิคพิเศษในการถ่ายภาพรังสี 1		4	หน่วยกิต
• เทคนิคการให้ปริมาณรังสี		3	หน่วยกิต
• รังสีคณิต		2	หน่วยกิต
• การประกันคุณภาพทางรังสีวิทยา		2	หน่วยกิต
• ประสบการณ์ทางรังสีวิทยา 1		7	หน่วยกิต
	รวม	19	หน่วยกิต

ภาคการศึกษาปลาย

• กายวิภาคศาสตร์และพยาธิวิทยาทางรังสี 2		1	หน่วยกิต
• เทคนิคพิเศษในการถ่ายภาพรังสี 2		3	หน่วยกิต
• พยาธิวิทยา		1	หน่วยกิต
• การป้องกันรังสี		2	หน่วยกิต
• ชีววิทยาทางรังสี		2	หน่วยกิต
• สถิติ		2	หน่วยกิต
• ประสบการณ์ทางรังสีวิทยา 2		7	หน่วยกิต
• วิชาเลือกเสรี		3	หน่วยกิต
	รวม	21	หน่วยกิต

ภาคฤดูร้อน

• คอมพิวเตอร์เบื้องต้น		2	หน่วยกิต
• กฎหมายวิชาชีพ		2	หน่วยกิต
• การอภิปรายร่วมทางรังสี		1	หน่วยกิต
	รวม	5	หน่วยกิต

บทบาทหน้าที่ของโรงเรียน

1. ผลิตบุคลากรด้านรังสีการแพทย์ ระดับประกาศนียบัตร (เทียบเท่าอนุปริญญาสาขาวิชารังสีเทคนิค) ที่มีความรู้ ความสามารถ มีคุณธรรม และจริยธรรมในการให้บริการทางการแพทย์

2. พัฒนาวิชาการเผยแพร่ความรู้และเทคโนโลยีแก่บุคลากรด้านรังสีการแพทย์และบุคคลทั่วไป

3. ส่งเสริมและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เพื่อดำรงไว้ซึ่งเอกลักษณ์และวัฒนธรรม

4. พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายของโรงเรียน

• ปรัชญา

โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นสถาบันที่มีศักยภาพในการจัดการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชารังสีเทคนิค ผลิตบุคลากรระดับประกาศนียบัตร (เทียบเท่าอนุปริญญาสาขาวิชารังสีเทคนิค) ที่มีความรู้ความสามารถ คุณธรรม และจริยธรรม เพื่อการประกอบวิชาชีพรังสีเทคนิคอย่างมีคุณภาพ

- วิสัยทัศน์ (VISION)

มุ่งผลิตบุคลากรทางรังสีเทคนิคที่มีคุณภาพ คุณธรรม และจริยธรรมในวิชาชีพ มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีทางรังสีการแพทย์ การให้บริการและอนุรักษ์วัฒนธรรม

• พันธกิจ (MISSION)

1. ผลิตบุคลากรทางรังสีเทคนิคระดับประกาศนียบัตร (เทียบเท่าอนุปริญญาสาขาวิชารังสีเทคนิค) ที่มีความรู้ความสามารถ มีคุณธรรม และจริยธรรมในการให้บริการทางการแพทย์

2. พัฒนาวิชาการ เผยแพร่ความรู้และเทคโนโลยีแก่บุคลากรด้านรังสีและบุคคลทั่วไป

3. ส่งเสริมและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เพื่อดำรงไว้ซึ่งเอกลักษณ์และวัฒนธรรม

4. พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

- เป้าหมาย (GOAL)

1. ผลิตบุคลากรด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชารังสีเทคนิค ที่มีคุณภาพ มีความรู้ และความสามารถที่จะปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

โรงเรียนรังสีเทคนิค โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เป็นสถาบันที่มีศักยภาพในการจัดการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชารังสีเทคนิค ผลิตบุคลากรระดับประกาศนียบัตรที่มีความรู้ความสามารถ คุณธรรม และจริยธรรม เพื่อการประกอบวิชาชีพรังสีเทคนิคอย่างมีคุณภาพ

2. แก้ปัญหาความขาดแคลนเจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ของสภากาชาดไทยและกระทรวงสาธารณสุข

3. ส่งเสริมความรู้วิชาการและเทคโนโลยีทางรังสี เช่น ผลิตผลงานวิชาการ การจัดอบรมระยะสั้นทางรังสีเทคนิค และการจัดประชุมฟื้นฟูวิชาการรังสีเทคนิค

4. ให้บริการทางวิชาการด้านรังสีเทคนิคแก่เจ้าหน้าที่และบุคคลทั่วไป

จำนวนการรับนักศึกษารังสีเทคนิคระหว่างปี พ.ศ. 2525 - พ.ศ. 2553

รุ่นที่	ปีการศึกษา	จำนวนที่รับ (คน)	ต้นสังกัด (ทุน)			
			กระทรวงสาธารณสุข	อิสระ	สภากาชาดไทย	อื่นๆ
1	2525	23	22	-	1 (เจ้าหน้าที่ลาเรียน)	-
2	2526	36	21	11	1 (เจ้าหน้าที่ลาเรียน)	-
3	2527	37	27	10	-	-
4	2528	30	26	3	-	1
5	2529	26	19	6	1 (เจ้าหน้าที่ลาเรียน)	-
6	2530	30	20	9	-	1
7	2531	29	20	9	-	-
8	2532	30	20	10	-	-
9	2533	30	20	9	-	1
10	2534	29	20	9	-	-
11	2535	30	24	-	6	-
12	2536	30	20	-	10	-
13	2537	31	20	-	9	2
14	2538	30	15	6	8	1

รุ่นที่	ปีการศึกษา	จำนวนที่รับ (คน)	ต้นสังกัด (ทุน)			
			กระทรวงสาธารณสุข	อิสระ	สภากาชาดไทย	อื่นๆ
15	2539	27	-	15	10	2
16	2540	29	-	19	10	-
17	2541	30	-	22	8	-
18	2542	15	-	13	2	-
19	2543	19	-	19	-	-
20	2544	19	-	19	-	-
21	2545	30	-	30	-	-
22	2546	27	-	27	-	-
23	2547	30	-	30	-	-
24	2548	30	-	26	4	-
25	2551	28	-	20	7	1
26	2552	30	-	23	5	2
27	2553	30	-	28	1 (เจ้าหน้าที่ลาเรียน)	1
รวม		**765**	**294**	**373**	**86**	**12**

หมายเหตุ : จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรทั้งหมด 730 คน

ภาพแห่งความทรงจำ

- พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เสด็จพระราชดำเนินมาทรงเปิดอาคารและเปิดใช้เครื่องโคบอลต์ โดยได้รับบริจาค จากรัฐบาลแคนาดา ในปี พ.ศ. 2508

- พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวได้เสด็จพระราชดำเนิน
พร้อมด้วยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
และสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี มาทรงทำพิธีเปิดอาคารจุลจักรพงษ์
และอาคารโปษยานนท์ เมื่อวันพุธที่ 15 เมษายน พ.ศ. 2524

- สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีเสด็จพระราชดำเนิน
มาทรงประกอบพิธีเปิดอาคารอภันตรีปชา เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2537

- สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงนำเสด็จฯ สมเด็จพระราชินีแห่งเนปาล เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2527

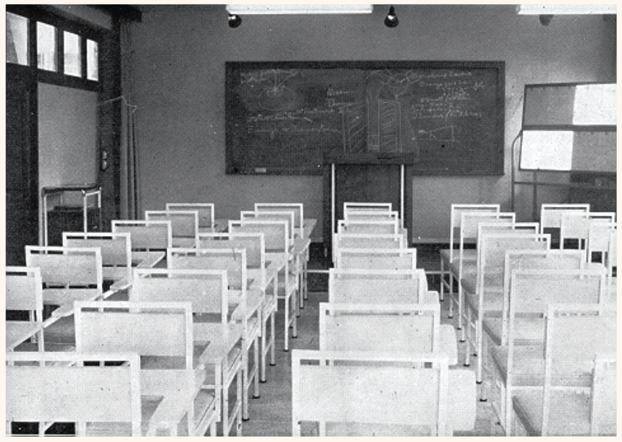
- Professor David W. Townsend ผู้ร่วมประดิษฐ์คิดค้นเครื่อง PET/CT ได้มาเยี่ยม PET/CT center สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ที่อาคารสวัสดิ์-ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

- Professor David W. Townsend ผู้ร่วมประดิษฐ์คิดค้นเครื่อง PET/CT พร้อมภรรยาได้มาเยี่ยม PET/CT center สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ที่อาคารสวัสดิ์-ล้อม โอสถานุเคราะห์ ชั้น 1 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

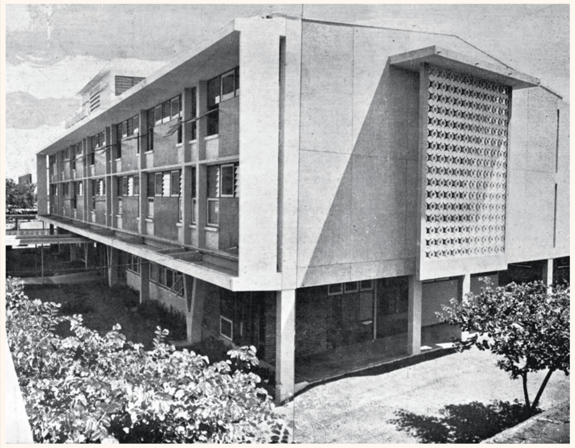
- ในปี พ.ศ. 2503 นายสวัสดิ์ โอสถานุเคราะห์ ประธานกรรมการ บริษัทโอสถสภา (เต็กเฮงหยู) สมทบทุนโดยเสด็จพระราชกุศลสร้างอาคารสวัสดิ์-ล้อม โอสถานุเคราะห์ เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติในคราวเสด็จนิวัตพระนครหลังจากการเสด็จฯ เยือนนานาประเทศในทวีปยุโรปและอเมริกา

- อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ขณะกำลังก่อสร้าง

- มุมมองอาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์ ในสมัยก่อนที่ยังมีคลอง



- ห้องเรียนที่อาคารสวัสดิ์ - ล้อม ชั้น 1 ในอดีต



- อาคารสวัสดิ์ - ล้อม โอสถานุเคราะห์

● อาคารโปษยานนท์

● จุดลงทะเบียนเดิมที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 1

● ห้องอ่านฟิล์มก่อนปรับปรุง
ที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 2

● ห้องเรียนที่อาคารอภันตรีปชา ชั้น 5

- เคาน์เตอร์สำหรับการติดต่อ
ผู้ป่วยที่อาคารโปษยานนท์
ในสมัยก่อน

- เคาน์เตอร์สำหรับการติดต่อ
ผู้ป่วยที่อาคารโปษยานนท์
ในยุคปัจจุบัน

- ห้องเตรียมสารเภสัชรังสี
ที่อาคารโปษยานนท์ ชั้น 4

- หน่วยเอกซเรย์กุมาร
ที่อาคาร สก. ชั้น 4

- ศูนย์ลงทะเบียนในปัจจุบัน
ที่อาคารจุลจักรพงษ์ ชั้น 1

- ศูนย์รังสีวินิจฉัย
ที่อาคาร 14 ชั้น

- การถ่ายภาพเอกซเรย์
  ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4

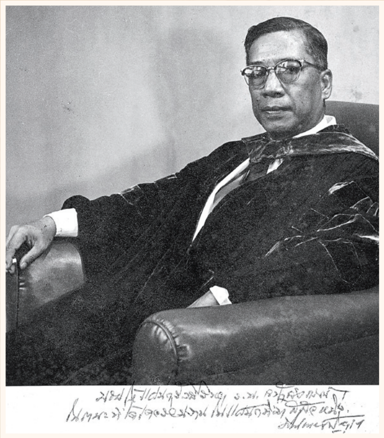
- การถ่ายภาพเอกซเรย์ปอด
  ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4

- สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย
  ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4

- ห้องเก็บฟิล์ม
  ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4

- อาจารย์ นายแพทย์เอกวรรณ ชันซื่อ
  ขณะตรวจผู้ป่วยที่มารับการตรวจ
  excretory urography

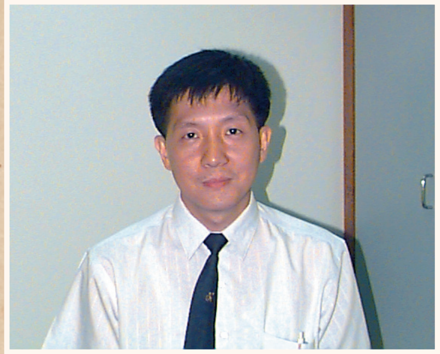
- โถงผู้ป่วยที่รอคิวการตรวจเอกซเรย์
  ที่อาคาร ภปร. ชั้น 4



- ศาสตราจารย์
หลวงพิณพากย์พิทยาเภท

- รองศาสตราจารย์ นายแพทย์
วิรุฬห์ ขาวปริสุทธิ์
- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง
กัลยา เจียรประดิษฐ์
- ศาสตราจารย์กิตติคุณ แพทย์หญิง
คุณหญิงนิตยา สุวรรณเวลา

- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง
คุณหญิงเกษร วัชรพงศ์
- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง
สุดี ชมเดช
- อาจารย์ แพทย์หญิงกานดา
ศักดิ์ศรชัย



- รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ เกียรติ อาจหาญศิริ

- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง สุกัลยา เลิศล้ำ

- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อัจฉรา มหายศนันท์

- ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงดรุณี บุญยืนเวทวัฒน์

- รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ เพิ่มยศ โกศลพันธุ์

- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง ลัดดาวัลย์ วัชรคุปต์

● รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง
สมใจ หวังศุภชาติ

● อาจารย์ นายแพทย์
อรรควัชร์ จันทร์ฉาย

● ผู้ช่วยศาสตราจารย์
นายแพทย์ภิญโญ
กำภู ณ อยุธยา

● ผู้ช่วยศาสตราจารย์
แพทย์หญิงสุรีย์ ฐิตะฐาน

● รองศาสตราจารย์
จงจินต์ ภัทรมนตรี

● ผู้ช่วยศาสตราจารย์
แพทย์หญิงประภัสสร
รัชตะปิติ

● อาจารย์แพทย์หญิง
วรรณวดี ร่มไทรทอง

● ผู้ช่วยศาสตราจารย์
นายแพทย์ประยุทธ์
โรจน์พรประดิษฐ์

● รองศาสตราจารย์
นายแพทย์ทวีป นพรัตน์

● รองศาสตราจารย์
นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา

● ศาสตราจารย์กิตติคุณ
แพทย์หญิงมาคุ้มครอง โปษยะจินดา

● ผู้ช่วยศาสตราจารย์
นายแพทย์สมนึก จีระเศรษฐ์

● รองศาสตราจารย์
แพทย์หญิงวัชรี บัวชุม

● อาจารย์ นายแพทย์
สุพจน์ บุญวิสุทธิ์

- รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ธวัชชัย ชัยวัฒนรัตน์

- รองศาสตราจารย์ ดร.อัญชลี กฤษณจินดา

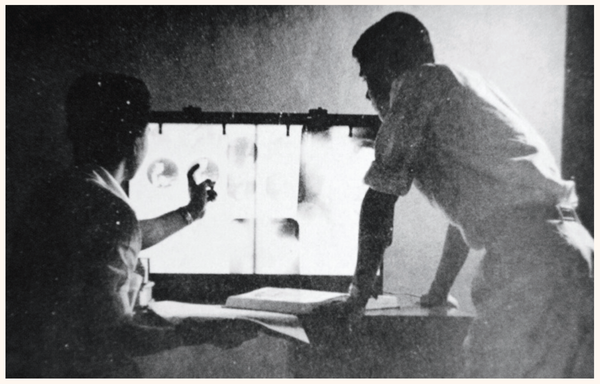
- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง สุภัทรพร เทพมงคล

- อาจารย์ แพทย์หญิง ศศิธร ศิริสาลิโภชน์

- การประชุมรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยในระยะแรก พ.ศ. 2506

- รังสีวิทยาสมาคม วันเสาร์ที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2512

- เรียงจากซ้ายไปขวา
  - รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงคุณอร่าม สุคันธมาศ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
  - ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงบังอร โอทกานนท์ กุมารเวชศาสตร์
  - ศาสตราจารย์ แพทย์หญิง คุณตวัน สุรวงศ์ บุนนาค รังสีวิทยา
  - ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนงนุช พัฒนพงศ์พานิช อายุรศาสตร์
  - ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิศมัย อร่ามศรี รังสีวิทยา



- กรรมวิธีการตรวจและวินิจฉัยโรคทางรังสีวิทยา

- จัดนิทรรศการ เครื่องเอกซเรย์และผลงานของหมวดแสงรัศมี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ในงานกาชาดที่สถานเสาวภา สภากาชาดไทย

● งานเลี้ยงปีใหม่ในสมัยก่อน

- คณาจารย์ประจำภาควิชา/ฝ่ายรังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

- งานเกษียณอายุราชการอาจารย์ภิญโญ กำภู ณ อยุธยา

- รองศาสตราจารย์จงจินต์ ภัทรมนตรี

- ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ชลเกียรติ ขอประเสริฐ และรองศาสตราจารย์แพทย์หญิงกาญจนา โชติเลอศักดิ์

- พิธีทำบุญถวายภัตตาหารเพล เนื่องในโอกาสเปิดห้องประชุม ตวัน สุรวงศ์ บุนนาค และทำบุญฝ่ายรังสีวิทยา 22 ธันวาคม พ.ศ. 2548

- ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุรีย์ ฐิตะฐาน

- ภาพประชุม QA2556

- ภาพรับน้องฉายาเวชศาสตร์ และแสดงความยินดีกับมหาบัณฑิต

- รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภชาติ กับนักเรียนรังสีเทคนิค

22/7/2011

มุทิตาจิต ๗๒ ปี

รายนามผู้สนับสนุน

B|A Business Alignment

CMC BIOTECH

FUJIFILM Value from Innovation

JF ADVANCE MED

SIEMENS

PHILIPS

GE Healthcare

PACIFIC HEALTHCARE

BJC

Boston Scientific Advancing science for life™

CS บริษัท ซีเอ็ส เฮ็ลธแคร์ จำกัด CS HEALTHCARE Co., Ltd.

THAI GL

Inter PharmaCare

SUKOSOL TRADING

PBI PREMIER BUSINESS INTER Perfection beyond Innovation

Carestream

GMS

MENARINI

CROWNE PLAZA

ภาพถ่ายโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มุมสูง
โดยถ่ายจากเฮลิคอปเตอร์
เมื่อวันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557

100th Anniversary
๒๔๕๗-๒๕๕๗
๑๐๐ ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
King Chulalongkorn Memorial Hospital

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Faculty of Medicine Chulalongkorn University