

การเล่าเรื่องสุขภาพในละครเกาหลี เรื่อง Hospital Playlist

วันที่รับบทความ: 2 พฤศจิกายน 2565 / วันที่แก้ไขบทความ: 7 ธันวาคม 2567 / วันที่ตอบรับบทความ: 23 ธันวาคม 2567

จิรมน สังข์ชัย

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาการเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพในละครเกาหลีเรื่อง เพลย์ลิสต์ชุดกาวัน (Hospital Playlist) ที่มีความยาวตอนละประมาณ 90 นาที ออกอากาศปีที่ 1 จำนวน 12 ตอน ระหว่าง 12 มีนาคม ถึง 28 พฤษภาคม 2563 และ ปีที่ 2 จำนวน 12 ตอน ออกอากาศระหว่าง 17 มิถุนายน ถึง 9 กันยายน 2564 ผลิตโดย สถานีโทรทัศน์ทีวีเอ็น (tvN) ซึ่งสามารถรับชมได้ในประเทศไทย ผ่านทางเน็ตฟลิกซ์ ละครเรื่องนี้มีตัวละครเอกของเรื่องเป็นแพทย์ทั้งหมด ละครมีเนื้อหาเกี่ยวกับสุขภาพ ความรักและความผูกพันระหว่างเพื่อน รวมถึงการคัดเลือกเพลงประกอบในแต่ละตอนให้มีเนื้อหาสอดคล้องกับสิ่งที่ตัวละครต้องเผชิญ กำกับโดย ชิน วอนโฮ และเขียนบทโดย อี อูจอง ผลการวิจัยพบว่า เนื้อหาของละครที่เป็นการเล่าเรื่องสุขภาพ สามารถแบ่งออกได้ดังนี้ การเล่าเรื่องการวางแผนการรักษา การเล่าเรื่องการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ การเล่าเรื่องการติดตามอาการของผู้ป่วย การเล่าเรื่องผู้ป่วยอาการวิกฤต การเล่าเรื่องผู้ป่วยฉุกเฉิน การเล่าเรื่องการผ่าตัด การเล่าเรื่องการรักษาภาวะ และการเล่าเรื่องอาจารย์แพทย์กับนักศึกษาแพทย์

คำสำคัญ: การเล่าเรื่อง, ละครเกาหลี, สุขภาพ, เพลย์ลิสต์ชุดกาวัน

Health Narrative in the Korean Drama “Hospital Playlist”

Received: November 2, 2022 / Received in revised form: December 7, 2024 / Accepted: December 23, 2024

Jiramon Sangchai

Abstract

The aim of this qualitative research is to study the narrative about health in the Korean drama “Hospital Playlist.” Each episode of this drama has a duration of approximately 90 minutes. The first season of this drama consists of 12 episodes which aired between March 12th and May 28th, 2020. The second season also consists of 12 episodes, which aired between June 17th – September 9th, 2021. This drama was produced by TVN television channel and can be watched in Thailand via Netflix. There are 5 main characters in this drama and all of them are doctors. This drama contains health-related content as well as the content related to love and the bond between friends. The soundtrack for each episode is strategically selected as to be consistent with what happen to the characters in each episode. The director of this drama is Shin Won Ho and the script writer is Lee Woo Jung. The research results indicate that the narrative about health in this drama can be divided as follows: the narrative about treatment planning, the narrative about communication with patients and their relatives, the narrative about tracking of patient symptoms, the narrative about critical care patients, the narrative about emergency patients, the narrative about surgery, the narrative about organ donations, and the narrative about professors and medical students.

Keywords: Narrative, Korean Drama, Health, Hospital Playlist

Jiramon Sangchai, (MA, Communication Arts, Chulalongkorn University, 1997, E-mail: koojune007@gmail.com)
Present is an Assistant Professor, Faculty of Communication Arts, University of the Thai Chamber of Commerce.

This Article is Part of the Research on Health Narrative in the Korean Drama “Hospital Playlist”

บทนำ

ท่ามกลางสถานการณ์วิกฤตโควิด-19 ที่ระบาดอยู่ทั่วโลก ทุกคนล้วนได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์นี้โดยทั่วกัน ไม่ว่าจะเป็นการเปลี่ยนแปลงการดำเนินชีวิตให้เป็นแบบ New Normal ด้วยการสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ใช้ชีวิตแบบมีระยะห่าง งดการรวมกลุ่ม พฤติกรรมเหล่านี้ล้วนเป็นสิ่งจำเป็นในการใช้ชีวิตประจำวันเพื่อป้องกันการเกิดโรคและรักษาชีวิตให้อยู่รอดปลอดภัย ขณะที่เชื้อโรคยังคงแพร่ระบาดและไม่มีทีท่าว่าจะลดความรุนแรงลง ยังมีกลุ่มคนที่เรียกว่า “บุคลากรทางการแพทย์” เป็นผู้ทำหน้าที่เปรียบเสมือนด่านหน้า ช่วยประคับประคอง รักษา ต่อลมหายใจให้กับผู้ป่วยคนแล้วคนเล่าที่ล้มป่วยลงด้วยโรคร้ายที่มากับไวรัสโคโรนา

Hospital Playlist เป็นละครเกาหลีที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับการแพทย์ กำกับการแสดงโดย ซิน วอนโฮ และเขียนบทโดย อี อูจอง ทั้งสองคนเคยมีผลงานที่มีชื่อเสียงก่อนหน้านี้คือ ละครเกาหลีชุดวันวาน (Reply 1988, 1994, 1997) เป็น

เรื่องราวย้อนไปในอดีตของกลุ่มเพื่อนที่เติบโตขึ้นมาในละแวกบ้านเดียวกันจนเกิดความรัก ความผูกพัน ความเอื้ออาทรและมิตรภาพที่ดีต่อกัน รวมทั้งผลงานละครเกาหลีเรื่อง ฟ้าพลิกชีวิตยังต้องสู้ (Prison Playbook) ที่เป็นเรื่องราวของนักโทษในเรือนจำที่แม้จะมีมรสุมชีวิต ความโชคร้าย แต่ยังมีเรื่องราวของมิตรภาพที่ดีระหว่างนักโทษ ผู้คุม และญาติที่รอวันพ้นโทษ ซึ่งเหล่านี้ล้วนเป็นผลงานของ ซิน วอนโฮ ที่กลุ่มผู้ชมละครเกาหลีรู้จักดี

ละครเกาหลีเรื่อง Hospital Playlist ผลิตโดยสถานีโทรทัศน์ tvN ออกอากาศครั้งแรกในปี 2563 ซึ่งเป็นช่วงที่ประเทศไทยประกาศปิดประเทศ (Lockdown) เนื่องจากวิกฤตสถานการณ์โควิด-19 ครั้งที่ 1 โดยในปีที่ 1 นั้น Hospital Playlist ออกอากาศทั้งสิ้นจำนวน 12 ตอน ช่วงระหว่างวันที่ 12 มีนาคม ถึง 28 พฤษภาคม 2563 จากนั้นปีต่อมาช่วงปิดประเทศครั้งที่ 3 ของประเทศไทย Hospital Playlist ได้ออกอากาศในปีที่ 2 เป็นจำนวน 12 ตอน ช่วงระหว่างวันที่ 17 มิถุนายน ถึง 9 กันยายน 2564 สำหรับในประเทศไทยสามารถรับชมละครเรื่องนี้ได้ใน Netflix



ภาพที่ 1 โปสเตอร์ละครเรื่อง Hospital Playlist ปีที่ 1

ที่มา: <https://entertainment.trueid.net/detail/9Eklg7DOn9oM>

Hospital Playlist เป็นเรื่องราวความสัมพันธ์ของเพื่อนรักทั้ง 5 คน ทั้งหมดพบกันครั้งแรกเมื่อ ค.ศ. 1999 สมัยที่เป็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 20 ปีต่อมาพวกเขาได้กลับมาพบกันอีกครั้งที่โรงพยาบาลยูลเจ ในตำแหน่งอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านต่าง ๆ ได้แก่ อี อิกจุน รับบทโดย โจ จองชอก เป็นศัลยแพทย์ทั่วไปเชี่ยวชาญด้านการผ่าตัดเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ อัน จองวอน รับบทโดย ยู ยอนชอก กุมารศัลยแพทย์ คิม จุนวาน รับบทโดย จอง คยองโฮ ศัลยแพทย์ทรวงอกและหัวใจ ยังชอกฮยอง รับบทโดย คิม แดมยอง สูตินรีแพทย์ และสมาชิกคน

สุดท้ายซึ่งเป็นผู้หญิงคนเดียวในกลุ่มคือ แซ ซงฮวา รับบทโดย จอน มีโด ศัลยแพทย์ระบบประสาทและสมอง นอกเวลาทำงาน คุณหมอทั้ง 5 คนได้รวมวงซอมนดนตรีที่ห้องใต้ดินของบ้านของชอกฮยอง โดยอิกจุน เล่นกีตาร์และร้องนำ จองวอนเล่นกลอง และร้องคอร์ด จุนวานเล่นกีตาร์ ชอกฮยองเล่นคีย์บอร์ด และซงฮวา เล่นกีตาร์เบส เพลงที่วงดนตรีของคุณหมอเลือกมาเล่นในแต่ละตอนจะมีเนื้อหาสอดคล้องกับเรื่องราวในตอนหรือเป็นเพลงแทนความรู้สึกของตัวละครที่เกิดขึ้นในตอนนั้น



ภาพที่ 2 โปสเตอร์ละครเรื่อง Hospital Playlist ปีที่ 2

ที่มา: <https://www.korseries.com/synopsis-hospital-playlist-2-2021/>

เนื้อหาในละครที่นำเสนอในแต่ละตอนเป็นเรื่องราวทางการแพทย์โดยเป็นเรื่องราวระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย รวมถึงความสัมพันธ์ของตัวละครเอกในเรื่องที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมด นอกจากนั้นในละครเรื่องนี้ยังมีการเล่าเรื่องที่เกิดขึ้นจากการหาข้อมูลอย่างละเอียดครบถ้วน ความพิถีพิถันเอาใจใส่ในทุกส่วนประกอบของละคร ไม่ว่าจะเป็นการคัดเลือกนักแสดงให้เหมาะสมกับบทบาทที่ได้รับ บทละครที่สร้างสรรค์ขึ้นโดยมีแง่มุมการเล่าเรื่องที่ผ่านการหาข้อมูลมาแล้วอย่างครบถ้วน ในส่วนของการผลิตละครเกาหลีมีการลงทุนสูง ทั้งการคัดเลือกนักแสดง สถานที่ถ่ายทำ การสร้าง

ฉาก เสื้อผ้า เพลงประกอบ รวมถึงเทคนิคการลำดับภาพและเสียงที่ลงตัวและสมบูรณ์แบบ

การเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพส่งผลกระทบต่อ Soft Power ช่วงที่ละครเรื่อง Hospital Playlist ออกอากาศ โดยที่ศูนย์รับบริจาคอวัยวะของเกาหลีใต้ได้ออกมาเปิดเผยว่า จากละครเรื่อง Hospital Playlist ปีที่ 2 ทำให้มีผู้มาลงทะเบียนบริจาคอวัยวะเพิ่มมากขึ้นหลายเท่าหากเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันเมื่อปีก่อน เรื่องราวในละครแสดงให้เห็นว่าการบริจาคอวัยวะนั้นสามารถช่วยเหลือคนป่วยคนอื่นได้มากแค่ไหน ไม่เพียงแต่ความหวังของด้านผู้รอรับบริจาค ละครยังกล่าวถึง

ความรู้สึกที่กล้าหาญและยากที่จะตัดสินใจในช่วงเวลาแห่งการสูญเสียของครอบครัวผู้บริจาคอีกด้วย (เสาวภา สังข์บุญ, 2564)

ละครเรื่อง Hospital Playlist มีการถ่ายทอดเรื่องราวชีวิตของผู้ป่วยที่ต้องเจ็บปวดกับโรคร้ายและต้องรับการปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคอยู่หลายครั้งด้วยกัน จนส่งอิทธิพลไปสู่ผู้ชมที่ได้รับรู้ถึงความยากลำบากของผู้ป่วยที่ต้องการปลูกถ่ายอวัยวะ ทำให้หลังการออกอากาศละครเรื่อง Hospital Playlist มักจะมีการโพสต์ข้อความจากผู้ชมบนสังคมออนไลน์ของเกาหลีอยู่บ่อยครั้ง ซึ่งมีเนื้อความบรรยายว่าพวกเขาได้ตระหนักว่าการบริจาคอวัยวะสามารถช่วยชีวิตคนคนหนึ่งและครอบครัวของผู้ป่วยได้มากขนาดไหน ทำให้หลายคนต่างพากันลงชื่อเพื่อบริจาคอวัยวะหลังชมการออกอากาศ ก่อนหน้านี้อาจมีจำนวนยอดผู้บริจาคอวัยวะในเกาหลีนั้นมียอดคงตัวมาโดยตลอด จนตอนที่ 3 ของ ละคร Hospital Playlist ปีที่ 2 ได้ออกฉาย ซึ่งเล่าเรื่องราวของคุณแม่ที่รอให้ลูกได้รับการบริจาคและปลูกถ่ายหัวใจ อีกทั้งในตอนที่ 7 ของปีที่ 2 นี้ ยังได้ถ่ายทอดเรื่องราวอันน่าซาบซึ้งใจของชายหนุ่มที่เพิ่งพบแม่ของเขาเป็นครั้งแรกในรอบ 30 ปี แต่เขาก็ได้ตัดสินใจบริจาคอวัยวะของแม่ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าสมองตายเพื่อช่วย เหลือชีวิตผู้ป่วยคนอื่น

จากรายงานของศูนย์รับบริจาคอวัยวะแห่งชาติของเกาหลีใต้ รายงานว่านับตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม ถึง 11 สิงหาคม 2564 ได้มีผู้ลงชื่อเพื่อเข้าร่วมการบริจาคอวัยวะถึง 16,231 คน ภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ ซึ่งเพิ่มขึ้นเป็นสามเท่าเมื่อเทียบกับช่วงระยะเวลาเดียวกันกับปี 2563 ที่มีจำนวนผู้ลงชื่อบริจาคอวัยวะอยู่ที่ 5,576 คน (bubblesbenjy, 2564)

สิ่งที่ปรากฏในละครมิใช่เพียงแค่ให้ข้อมูลเรื่องการบริจาคอวัยวะอย่างละเอียดเท่านั้น แต่ยังสะท้อนให้เห็นถึง Soft Power ที่เกิดขึ้นในสังคมของเกาหลีในเรื่องของการลงทะเบียนเพื่อบริจาคอวัยวะ หลังจากทีละครเรื่องนี้ ออกอากาศมีจำนวนเพิ่มขึ้นหลายเท่าตัว

การเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพในการผลิตละครโทรทัศน์ไทยหลายเรื่องในปัจจุบัน ได้นำเรื่องราวที่มีเนื้อหาเกี่ยวข้องกับการแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์และเรื่องของสุขภาพสอดแทรกไว้ในละคร เช่น ละครเรื่อง / see you

พยาบาลพิเศษ..เคลพิศวง (2559) เป็นเรื่องราวเกี่ยวกับพยาบาลสาวที่มองเห็นวิญญาณได้ ละครเรื่อง รักสุดใจนายฉุกฉิน (2562) เป็นเรื่องราวความรักของแพทย์ที่ประจำอยู่ในห้องฉุกเฉิน ละครเรื่อง ทริอาช (2565) ละครวาย ที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับการกลับไปแก้ไขเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในอดีตของแพทย์ผู้ทำการรักษาผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน ละครเรื่องเธอซิมเศร้าแต่เขา OCD (2565) เป็นเรื่องราวของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าและโรค OCD ที่ไม่สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติในสังคม ละครเรื่อง สืบลับหมอบระบาด (2566) เป็นเรื่องราวเกี่ยวกับหมอบระบาดวิทยา ซึ่งเป็นแพทย์ในสาขาที่ไม่ค่อยเป็นที่รู้จักในวงกว้างมากนักแต่แพทย์สาขานี้ที่เป็นส่วนสำคัญในการป้องกันรักษาผู้ป่วยในช่วงที่โควิด-19 แพร่ระบาด

การเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพในละครไทย ในส่วนของผู้เขียนบทจะเริ่มตั้งแต่ การหาข้อมูลเบื้องต้น การสร้างโครงเรื่อง การวิจัย การเก็บข้อมูลด้วยการลงพื้นที่ เข้าไปอยู่ในสถานการณ์ รวมถึงสัมภาษณ์บุคคลที่เกี่ยวข้อง อาทิ บุคลากรทางการแพทย์ซึ่งเป็นผู้ที่อยู่ในอาชีพนั้นโดยตรง กรณีการเล่าเรื่องอาการของโรคต่าง ๆ ผู้เขียนบทจะประสานงานกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยผู้เขียนบทกำหนดสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในฉาก และให้แพทย์ช่วยเขียนบทสนทนาเพื่อความสมจริง “โรคอื่นส่วนใหญ่เขาจะใช้ยา เครื่องมือแพทย์ในการรักษา แต่โรคทางจิตเวชจะใช้บทสนทนาในการรักษา คำพูดค่อนข้าง Sensitive และในขณะที่ตอนทำละคร ต้องจริง เพราะคนดูรู้หมดแล้ว หาข้อมูลได้ง่าย จึงต้องให้คุณหมอช่วยคิดบทสนทนาให้ด้วย โดยที่เวลาเขียนจะออกแบบสถานการณ์นั้นขึ้นมาเลย ในฉากนั้นมีเหตุการณ์อะไรเกิดขึ้นบ้าง เริ่มจากผู้ป่วยเดินเข้ามาจะพูดอย่างไรกับหมอ หมอจะพูดอย่างไร React จะเป็นอย่างไร คำพูดไหนที่ต้องระวัง หมอที่ให้ข้อมูลแทบจะเขียนถึงฉากที่มีนั้นให้เพื่อความถูกต้อง”

“การผลิตละครไทยที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับการแพทย์หรือสุขภาพ เช่น ฉากในห้องผ่าตัด ใช้ฉากใหญ่ ใช้คน เจ้าหน้าที่ที่สมจริง ส่วนใหญ่จะเป็นเรื่องของงบประมาณ ซีรีส์เกาหลีเรื่องหนึ่งมีงบประมาณพันล้าน แต่ของไทยไม่ได้ขนาดนั้น การผลิตละครของไทย เริ่มจากทางช่องอนุมัติให้ผู้จัดผลิต ช่อง

จ่ายเงินให้ผู้จัดผลิต ผู้จัดจะไปบริหารจัดการต่อ ให้โปรดักชั่นตีพิมพ์ ให้ผู้กำกับ ใช้เงินจากงบนี้ซึ่งเป็นก้อนที่ไม่ใหญ่มาก เวลาที่จะทำละคร การที่จะสร้างฉากที่จริงจังสมจริงขนาดนั้น ไม่ไหว” (ปิยพร วายภาพ, 2565)

การเล่าเรื่องสุขภาพในละครทางการแพทย์นอกจากจะเป็นละครที่มีเนื้อหาทางการแพทย์หรือตัวละครที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์เป็นหลักแล้ว การเล่าเรื่องสุขภาพสามารถสอดแทรกในละครได้ทุกเรื่อง “ตอนที่ลงหาข้อมูลทำให้รู้ว่าแพทย์นิติเวชไม่ใช่แค่ยื่นผ่าศพ เวลาลงพื้นที่ มีบัดดี้เป็นตากล้องคอยถ่ายรูป ไม่ได้ทำงานคนเดียว ทำให้รู้ว่าอาชีพนี้มีรายละเอียดต่างๆ ในการทำงาน เนื้อหาการแพทย์ แทรกได้ทุกเรื่อง เราหาโอกาสแทรกเล็ก ๆ เข้ามาในการรักษาพยาบาล ให้ความรู้เรื่องโรคภัยไข้เจ็บและสุขภาพได้” (กฤษณ์ มงคลเกษม, 2565)

ละครของเกาหลีเป็นที่ชื่นชอบของผู้ชมชาวไทยมานานหลายปีและคงยังได้รับความนิยมอยู่ในปัจจุบัน การเลือกศึกษาการเล่าเรื่องของละครเกาหลีที่มีคุณภาพและได้รับความนิยม นำไปสู่การถอดบทเรียนความรู้ด้านการเล่าเรื่อง การเขียนบท รวมถึงการผลิตละครโทรทัศน์

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาการเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพในละครเกาหลี Hospital Playlist

แนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ทฤษฎีเรื่องเล่า (Narrative Theory)

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยเลือกองค์ประกอบของเรื่องเล่ามาใช้ในการวิเคราะห์การเล่าเรื่อง ประกอบไปด้วย

ตัวละคร (Character) โดยใช้เกณฑ์ประเภทของตัวละคร (Type of Character) สามารถแบ่งออกได้เป็นประเภทต่าง ๆ ดังนี้ พระเอก นางเอก ผู้ร้าย นางร้าย ผู้ให้ ผู้นำสาร ผู้ช่วย เหลือ พระเอกจอมปลอมฯ การวิเคราะห์ละครประเภทต่าง ๆ โดย พิจารณาจาก เพศ ชนชาติ อายุ ชนชั้น ภูมิฐานะ เป็นต้น (กาญจนา แก้วเทพ, 2553)

โครงเรื่อง (Plot) คือ การลำดับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในละครอย่างมีเหตุผลและมีจุดหมายปลายทาง การวางโครงเรื่องเป็นการวางแผนหรือการกำหนดเส้นทางการกระทำของตัวละคร ทำให้ผู้ชมเข้าใจได้ว่ามีอะไรเกิดขึ้นในละครเรื่องนั้น เช่น มีใครทำอะไร ด้วยวัตถุประสงค์หรือความต้องการอย่างไร ตัวละครอยู่ในสภาพแวดล้อม เช่นไร พบอุปสรรคอย่างไร แก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือตัดสินใจอย่างไรและสุดท้ายผลเป็นเช่นไร (คำเกิง ฐิตะปิยะศักดิ์, 2546)

แก่นเรื่อง (Theme) หมายถึง ทัศนคติ หรือ ปรัชญา ที่ผู้เขียนต้องการสื่อไปยังผู้ชม โดยถ่ายทอดผ่านทาง โครงเรื่อง ตัวละคร คำพูด สถานที่และการกระทำของตัวละคร เนื่องจากละครเป็นการจำลองภาพชีวิตมนุษย์ แก่นเรื่องหรือแนวคิดสำคัญจึงมุ่งสะท้อนทัศนคติของผู้เขียนบอว่ามีความคิดเห็นต่อชีวิตมนุษย์ในเรื่องนั้น ในด้านใด ประเด็นใด ส่วนใหญ่มักสะท้อนถึงภาพจิตใจ กิเลส ตัณหา อารมณ์ ความรู้สึก หรือการต่อสู้ของมนุษย์ (ขจีรัตน์ หินสุวรรณ, 2542)

ช่วงเวลา (Time) สถานที่ (Location) ฉาก (Setting) ในเรื่องเล่าเป็นการนำเอาเหตุการณ์ (Event) ที่มีตัวละครที่มีการแสดง มีการกระทำ (Action) ในแต่ละเหตุการณ์ต้องมีมิติของเวลา (Time) และ สถานที่ (Location) อยู่ด้วย รวมทั้งการตกแต่งสถานที่ การสร้างฉาก (Setting) (J.Boggs, 2003, อ้างถึงในกาญจนา แก้วเทพ, 2553)

ความขัดแย้ง (Conflict) การเล่าเรื่องเป็นการสานเรื่องราวบนความขัดแย้ง โครงเรื่องเป็นการลำดับ ปรัชญาการณหรือพฤติกรรม การกระทำของตัวละครอย่างต่อเนื่อง เป็นเหตุเป็นผลเชื่อมโยงกัน ซึ่งเหตุการณ์หรือพฤติกรรมนั้นจะมีการพัฒนาขึ้นมาท่ามกลางความขัดแย้ง (G.Muller & Williams, 1985, อ้างถึงใน กาญจนา แก้วเทพ, 2553)

แนวคิดเรื่องสุขภาพ

การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การแพทย์ การรักษาพยาบาลผู้ป่วยในโรงพยาบาลจึงประมวลออกมาเป็นแนวคิดที่เกี่ยวข้องสำหรับการใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ประกอบไปด้วยเรื่องการบริจาคอวัยวะ การแพทย์ฉุกเฉิน การ

ผ่าตัด ผู้ป่วยวิกฤต การสื่อสารทางการแพทย์ และจรรยาบรรณแพทย์ไทย

การบริจาคอวัยวะ คือ การมอบอวัยวะเพื่อนำไปปลูกถ่ายให้ผู้ป่วยที่อวัยวะนั้นเสื่อมสภาพ ผู้บริจาคต้องเสียชีวิตจากภาวะสมองตายเท่านั้น หลังจากผ่าตัดเพื่อนำอวัยวะไปให้ผู้ป่วยที่ได้รับบริจาค แพทย์จะตกแต่งร่างกายของผู้บริจาคให้เรียบร้อยแล้วมอบให้ญาติไปประกอบพิธีทางศาสนา อวัยวะที่ปลูกถ่ายได้ ได้แก่ ไต 2 ข้าง ปอด 2 ข้าง หัวใจ ตับและ ตับอ่อน นอกจากนี้ยังมีเนื้อเยื่อที่ปลูกถ่ายได้ ได้แก่ ลิ้นหัวใจ หลอดเลือด ผิวหนัง กระดูก เส้นเอ็นและ กระดูกตา เมื่อได้รับบริจาคอวัยวะมาแล้วจะจัดสรรให้แก่ผู้ที่รออวัยวะซึ่งได้ทำการลงทะเบียนกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะไว้ ทั้งนี้การรับบริจาคอวัยวะจะพิจารณาจากหมู่เลือด ความเข้ากันได้ของเนื้อเยื่อระดับภูมิคุ้มกันต่อเนื้อเยื่อ ระยะเวลาที่รออวัยวะ และอายุผู้ป่วยด้วย (โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย, บริจาคร่างกายและอวัยวะ.)

ผู้ป่วยฉุกเฉิน คือ บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งเป็นอันตรายต่อการดำรงชีวิตหรือการทำงานของอวัยวะสำคัญจำเป็นต้องได้รับการประเมิน การจัดการและการบำบัดรักษาอย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกัน การเสียชีวิตหรืออาการรุนแรงขึ้นของการบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้น โดยในราชกิจจานุเบกษา ประกาศ ณ วันที่ 4 พฤศจิกายน 2554 ระบุว่า ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ได้แก่ บุคคลซึ่งได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหันซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งหากไม่ได้รับการปฏิบัติทางการแพทย์ทันทีเพื่อแก้ไขระบบหายใจ ระบบไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาทแล้ว ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูง หรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้นได้อย่างฉับไว (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, 2556)

การผ่าตัด คือ วิธีหนึ่งในการรักษาบาดเจ็บของโรคหรือความผิดปกติทางร่างกายบางอย่างที่ไม่สามารถรักษาให้ทุเลาหรือหายขาดได้ด้วยวิธีการอื่น แบ่งออกเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ การผ่าตัดใหญ่ (Major Surgery) คือ การผ่าตัดแบบรุกรานหรือรุกรานร่างกายที่ทีมแพทย์ต้องทำหัตถการหลายอย่าง

ในการผ่าตัดแต่ละครั้ง เช่น การเปิดโพรงหรือช่องบนร่างกาย การตัดอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งออก การปรับเปลี่ยนกายวิภาคหรือโครงสร้างปกติของร่างกาย ส่วนการผ่าตัดเล็ก (Minor Surgery) คือ การผ่าตัดแบบไม่ได้รุกรานหรือรุกรานร่างกายหรือไม่จำเป็นต้องเปิดโพรงหรือช่องบนร่างกายและแพทย์คนเดียวสามารถผ่าตัดเล็กได้ (นัทธมน วุฒานนท์, 2554)

ผู้ป่วยวิกฤต คือ ผู้ที่มีภาวะเจ็บป่วยที่คุกคามต่อชีวิตหรือมีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเจ็บป่วยที่คุกคามต่อชีวิต ภาวะเจ็บป่วยวิกฤต ซึ่งเป็นภาวะเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นได้ทั้งที่มีการคาดการณ์ล่วงหน้าและที่เกิดขึ้นทันทีทันใด โดยไม่สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าได้ จำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้ผู้ป่วยมีชีวิตรอด ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้จากโรคและการรักษา (อิสริย์ ศรีศุภโอบาร และ นรลักษ์ณ์ เอื้อกิจ, 2559)

ผู้ป่วยวิกฤตระยะสุดท้าย คือ ผู้ที่มีลักษณะการเจ็บป่วยเป็นแบบฉุกเฉินหรือเฉียบพลัน โดยอาจจะเป็นผู้ป่วยเรื้อรังมาก่อน จำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยวิธีการที่ซับซ้อนใช้เครื่องมือหลายชนิดร่วมกันเพื่อให้มีชีวิตรอด ร่วมกับการใช้เครื่องมือแพทย์เพื่อติดตามความเปลี่ยนแปลงของอาการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดต่อเนื่อง มีการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพในทางที่แย่งลง มีความล้มเหลวของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย ไม่ตอบสนองต่อการรักษา แพทย์วินิจฉัยว่าโรคหรือความเจ็บป่วยนั้นไม่สามารถเยียวยาให้หายขาดได้ (วนิดา รัชวัตร, 2561)

การสื่อสารทางการแพทย์ สำหรับแพทย์ผู้ทำการรักษา กับผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยจำเป็นต้องมีการสื่อสารข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยจึง มีแนวปฏิบัติดังนี้ (ชิษณุ พันธุ์เจริญ, 2555)

1. ยึดหลักผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง การสื่อสารที่ดีต้องยึดหลักผู้ป่วยและญาติเป็นศูนย์กลาง
2. เลือกใช้วิธีการสื่อสารที่เหมาะสม โดยขึ้นอยู่กับบุคคลและสถานการณ์เป็นสำคัญ
3. การใช้คำถามปลายเปิดในการสนทนาและการซักประวัติ
4. หลีกเลี่ยงการมโนคิดต่อผู้ป่วยและญาติ

5. หลีกเลี่ยงการปฏิบัติซ้ำ ๆ เหมือนเดิม
6. การดูแลผู้ป่วยแบบเป็นองค์รวมและการดูแลการประกอบวิชาชีพแพทย์ภายใต้จรรยาบรรณแพทย์ไทย 6 ข้อ ประกอบไปด้วย (วิรัช ทุงวิชกรกุล, 2556)
 1. เน้นประโยชน์ผู้ป่วยสูงสุด (Beneficence)
 2. สิ่งที่จะต้องเน้นไม่ให้อันตรายใด ๆ เพิ่มขึ้น (Non-maleficence)
 3. ผู้ป่วยมีสิทธิอันชอบธรรมที่จะรู้สาเหตุและอาการป่วยของตนเองและเลือกวิธีรักษาตามความเหมาะสม (Autonomy)
 4. การรักษาต้องอาศัยความบริสุทธิ์ยุติธรรมไปตามสมมุติฐานโรคของผู้ป่วยแต่ละคนอย่างแท้จริง (Justice)
 5. ทั้งผู้รักษาหรือผู้ดูแลพยาบาลและผู้ป่วยต่างมีเกียรติและสมควรได้รับการปฏิบัติต่อกันอย่างมีเกียรติ (dignity)
 6. แพทย์และพยาบาลต้องไม่ปิดอาการป่วยต่อผู้ป่วย และควรให้ผู้ป่วยรับรู้ความหนักเบาของอาการป่วยตามความจริง ทั้งนี้ต้องดูความเหมาะสมอย่างอื่นประกอบ เช่น สภาพจิตใจผู้ป่วยด้วย (Truthfulness and Honesty)

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

“การศึกษาเปรียบเทียบคุณลักษณะการเล่าเรื่องในละครเกาหลีและละครไทยที่ได้รับความนิยม” ของ ตินณา สิมะไพศาล (2553) เป็นการศึกษาเปรียบเทียบคุณลักษณะการเล่าเรื่องในละครเกาหลีและละครไทยที่ได้รับความนิยม เพื่อศึกษาความแตกต่างและความเหมือนของละครเกาหลีและละครไทยที่ได้รับความนิยม ละครเกาหลีเรื่องแดจังกึม มีคุณลักษณะเด่นคือ การสร้างเรื่องและการปรุงแต่งองค์ประกอบต่าง ๆ ที่สามารถผูกเข้าด้วยกันเป็นอย่างดี องค์ประกอบการเล่าเรื่องมีความเป็นสากล มีการใส่ใจในรายละเอียด การออกแบบการผลิต สามารถใช้ประโยชน์จากฉากได้อย่างคุ้มค่า ในขณะที่ละครไทยเรื่องสี่แผ่นดิน มีลักษณะเด่นคือ ความสมจริง และความเป็นธรรมชาติ ทั้งโครงเรื่อง แก่นเรื่อง ความขัดแย้ง ลักษณะตัวละคร มุมมองการเล่าเรื่องสามารถสะท้อนสังคมในอดีตออกมาได้เป็นอย่างดี นอกจากนี้ เป้าหมายและจุดประสงค์

ในการผลิตละครควรมีความชัดเจน เรื่องที่นำเสนอควรมีความสอดคล้องกับจุดประสงค์ในการผลิต และกลุ่มเป้าหมายผู้ชมละคร

งานวิจัยของ อรุษา อึ้งศรีวงศ์ (2555) เรื่อง “การสร้างตัวละครและการเล่าเรื่องในละครโทรทัศน์ญี่ปุ่นที่ใช้อาชีพเป็นแก่นเรื่อง” ละครโทรทัศน์ญี่ปุ่นสมัยใหม่มักกำหนดให้ตัวละครหลักมีอาชีพใดอาชีพหนึ่ง และใช้อาชีพของตัวละครหลักเป็นแก่นเรื่อง วัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อศึกษาการสร้างตัวละครและกลวิธีการเล่าเรื่องของละครโทรทัศน์ญี่ปุ่นที่ใช้อาชีพเป็นแก่นเรื่อง และเพื่อวิเคราะห์ถึงความสัมพันธ์ของละครโทรทัศน์ญี่ปุ่นที่ใช้อาชีพเป็นแก่นเรื่องกับบริบททางสังคม รวมถึงศึกษาทิศทางของละครโทรทัศน์ญี่ปุ่นสมัยใหม่ที่ใช้อาชีพเป็นแก่นเรื่องในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา โดยมีการเล่าเรื่องอาชีพของตัวละครหลักผ่านความมุ่งมั่นและมานะบากบั่นเพื่อให้ประสบความสำเร็จ ในการสร้างตัวละครจะมีการเอาอาชีพของตัวละครมาช่วยกำหนดคุณลักษณะนิสัยของตัวละคร ความรู้ ความสามารถ รวมถึงสภาพแวดล้อมและตัวละครอื่นที่มาเกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่อง ภาพยนตร์ชุดเกาหลี: กรณีศึกษากระแสคลื่นวัฒนธรรมเกาหลีในสังคมไทย ของนพดล อินทร์จันทร์ (2555) มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจการเปิดรับสื่อภาพยนตร์ซีรีส์เกาหลีที่ได้ถูกนำมาเผยแพร่ในสถานีโทรทัศน์ช่องหลักของไทย โดยพบว่า การเลือกรับชมภาพยนตร์ชุดจากประเทศเกาหลี คือชื่นชอบในภาพยนตร์ชุดจากประเทศเกาหลีที่เผยแพร่ทางโทรทัศน์ โดยเฉพาะเรื่องที่มีเนื้อหาน่าสนใจ มีความชื่นชอบในเนื้อหาของเรื่อง มีจำนวนความถี่สูงสุด รองลงมาคือ ทัศนองค์ประกอบ (ฉาก สถานที่ถ่ายทำ เครื่องแต่งกาย แสง)

การวิจัยเรื่อง Professionalism, Ethics, and Realism of Television Medical Dramas as Perceived by Saudi Medical Students ศึกษาพฤติกรรมของนักศึกษาแพทย์ที่ใช้เวลาชมรายการโทรทัศน์ทางการแพทย์ และความประทับใจที่มีต่อความเป็นมืออาชีพ จริยธรรม และความสมจริงของรายการผลการวิจัยพบว่า ละครทางการแพทย์ที่ได้รับความนิยมมากที่สุด ได้แก่ เรื่อง The Good Doctor, Grey's Anatomy และ House M.D. นักศึกษาจำนวนร้อยละ 91 ดูโทรทัศน์ตามลำพัง

โดยไม่มีความแตกต่างที่มีนัยสำคัญทางสถิติในการรับรู้ของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับความถูกต้องของจริยธรรมโดยพิจารณาจาก ปีการศึกษา เพศ หรือการได้พูดคุยเรื่องนี้กับเพื่อน เมื่อเปรียบเทียบกับนักศึกษาที่ไม่เคยดูละครทางการแพทย์ ผู้ที่มีแนวโน้มมองว่าละครเหล่านี้เป็นแหล่งคำแนะนำด้านจริยธรรมที่น่าเชื่อถือ (Abdussalam A. Alahmari, 2023) การศึกษาวิเคราะห์ละครโทรทัศน์ของเกาหลี เรื่อง Good Doctor (KBS, 2013), Doctor Stranger (SBS, 2014) และ Doctor Romantic (SBS, 2016), Doctors (SBS, 2016), Blood (KBS, 2015) และ Life (JTBC และ Netflix, 2018) โดยใช้วิธีการศึกษาแนวเรื่องเพื่อทำความเข้าใจเนื้อหาละครทางการแพทย์ พบว่า ละครทางการแพทย์ของเกาหลีให้เป็นละครที่สะท้อนให้เห็นศีลธรรม ตัวละครต้องต่อสู้กับความขัดแย้ง ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญสะท้อนให้เห็นถึงความทันสมัยของเกาหลีได้ แพทย์ในละครแสดงให้เห็นถึงค่านิยมแบบใหม่ผสมผสานกับแบบเก่า ยืนหยัดต่อสู้กับเรื่องที่ไม่ถูกต้องและเปลี่ยนแปลงระบบองค์กรที่ทุจริตเพื่อนำมาซึ่งความยุติธรรมในสังคม (Mark R Plaice, 2019)

ละครทางการแพทย์นำเสนอเนื้อหาเกี่ยวกับวิชาชีพแพทย์ที่ไม่ถูกต้อง ในแต่ละปีมีผู้ชมทั่วโลกจำนวนมากกว่าล้านคนรับชม ผลการวิจัยก่อนหน้านี้ได้มุ่งเน้นไปที่ผลกระทบทางสังคมต่าง ๆ ของละครทางการแพทย์ เช่น การเผยแพร่ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับการทำ CPR การศึกษาครั้งนี้จึงศึกษาว่าละครทางการแพทย์ส่งผลต่อความคาดหวังในอนาคตของนักเรียนมัธยมปลายอย่างไรและการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์หลายคน พบว่าละครทางการแพทย์ไม่ได้เป็นตัวกำหนดปัจจัยสำหรับแรงบันดาลใจในอนาคตของนักเรียนมัธยมปลาย แต่ละครทางการแพทย์เป็นการเปิดเผยให้ผู้ชมที่เป็นนักเรียนชั้นมัธยมปลายได้พบกับเรื่องราวเนื้อหาที่ไม่รู้มาก่อน นอกจากนี้ การวิเคราะห์เฉพาะประเด็นของข้อมูลที่รวบรวมได้เผยให้เห็นว่าความคาดหวังของนักเรียนมัธยมปลายสำหรับอาชีพด้านการแพทย์ส่วนใหญ่ไม่สอดคล้องกับประสบการณ์ของผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ในแง่ของการที่นักเรียนมัธยมปลายขาดการรับรู้ถึงอุปสรรคที่เป็นระบบต่อการดูแลผู้ป่วย ด้วยเหตุนี้ นักเรียนมัธยมปลายจำนวนมากจึงไม่เกิด

บันดาลใจในการประกอบอาชีพเพราะความเข้าใจผิดในวิชาชีพแพทย์ (Madeline Garcia and Leah Sievering, 2022)

การวิเคราะห์ ละครเกาหลีทางการแพทย์ 5 เรื่อง (General Hospital 2 (2009), Brain (2011), The Third Hospital (2012), Medical Top Team (2013) และ Doctor Stranger (2013) 2014)) การผลิตละครเกาหลี เป็นอุตสาหกรรมโดยการสร้างสรรค์เนื้อหาสะท้อนถึงความเชื่อทางวัฒนธรรม ค่านิยมทางศีลธรรม ทศนคติทางการเมือง และเป้าหมายทางเศรษฐกิจของเกาหลีอย่างแท้จริง เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ประสบความสำเร็จของเกาหลีในบริบทระดับโลกของ soft power ที่มีการแข่งขันเพิ่มมากขึ้น ละครทางการแพทย์ของเกาหลี นำเสนอเนื้อหาความสามารถทางวิชาชีพ ความสัมพันธ์ทางสังคมและเทคโนโลยีขั้นสูง การแพทย์ของเกาหลีได้มีความเจริญก้าวหน้า มีการสร้างโรงพยาบาลที่ทันสมัย การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์กำลังเฟื่องฟูที่ ผู้ชมละครเกาหลีทางการแพทย์จะได้รับข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางสังคมของเกาหลี การสร้างสรรค์เนื้อหาในการผลิตเหล่านี้จึงสะท้อนถึงวิธีที่เกาหลีได้ต้องการให้ผู้ชมทั่วโลกรับรู้ (Diana Piscarac, 2016)

ระเบียบวิธีวิจัย

การเล่าเรื่องสุขภาพในละครเกาหลีเรื่อง Hospital Playlist เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) ศึกษาการเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพผ่านละครเกาหลี การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยมุ่งศึกษาการเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพผ่านเนื้อหาที่ปรากฏในละครด้วยวิธีการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) โดยมีแหล่งข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาเป็นละครเกาหลีเรื่อง Hospital Playlist จำนวน 24 ตอน ความยาวตอนละประมาณ 90 นาที ได้แก่ ปีที่ 1 จำนวน 12 ตอน ออกอากาศครั้งแรกระหว่าง 12 มีนาคม ถึง 28 พฤษภาคม 2563 และ ปีที่ 2 จำนวน 12 ตอน ออกอากาศครั้งแรกระหว่าง 17 มิถุนายน ถึง 9 กันยายน 2564

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ในส่วนของ การวิเคราะห์การเล่าเรื่อง ได้แก่ โครงเรื่อง (Plot) แก่นเรื่อง (Theme) และ ความขัดแย้ง (Conflict) โดยผู้วิจัยได้มีการจัดกลุ่มเนื้อหาเพื่อวิเคราะห์ตามหัวข้อที่ค้นพบในเนื้อหาของละคร ดังต่อไปนี้

1. การเล่าเรื่อง “การวางแผนการรักษา”
2. การเล่าเรื่อง “การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ”
3. การเล่าเรื่อง “การติดตามอาการของผู้ป่วย”
4. การเล่าเรื่อง “ผู้ป่วยอาการวิกฤต”
5. การเล่าเรื่อง “ผู้ป่วยฉุกเฉิน”
6. การเล่าเรื่อง “การผ่าตัด”
7. การเล่าเรื่อง “การบริจาคอวัยวะ”
8. การเล่าเรื่อง “อาจารย์แพทย์กับนักศึกษาแพทย์”

ผลการวิจัย

การเล่าเรื่องสุขภาพในละครเกาหลีเรื่อง Hospital Playlist พบเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพโดยสามารถแบ่งออกเป็นประเด็นต่าง ๆ ได้ดังต่อไปนี้ การเล่าเรื่องการวางแผนการรักษา การเล่าเรื่องการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ การเล่าเรื่องการติดตามอาการของผู้ป่วย การเล่าเรื่องผู้ป่วยอาการวิกฤต การเล่าเรื่องผู้ป่วยฉุกเฉิน การเล่าเรื่องการผ่าตัด การเล่าเรื่องการบริจาคอวัยวะ และการเล่าเรื่องแพทย์กับนักศึกษาแพทย์ นอกเหนือจากเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการเล่าเรื่องสุขภาพแล้ว ละครเกาหลีเรื่องนี้ยังมีการเล่าเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างเพื่อน” โดยที่ตัวละครเอกในเรื่องเป็นเพื่อนร่วมรุ่นสถาบันการศึกษาเดียวกันที่ยังคงมีความผูกพันกันยาวนานกว่า 20 ปีนับตั้งแต่เข้ามหาวิทยาลัยในคณะแพทยศาสตร์ จนถึงปัจจุบันที่ทั้งหมดได้กลับมาพบกันและทำงานที่ศูนย์การแพทย์ยูลเจ

การเล่าเรื่องสุขภาพในละคร Hospital Playlist สามารถแบ่งการเล่าเรื่องตาม “เนื้อหา” ออกได้ทั้งสิ้น 8 ลักษณะ ดังนี้

1. การเล่าเรื่อง “การวางแผนการรักษา”

จากการศึกษาพบว่า การเล่าเรื่อง “การวางแผนการรักษา” ในละครเกาหลี Hospital Playlist มีหลาย เหตุการณ์ที่เป็นการวางแผนการรักษาระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยและญาติ รวมถึงการประสานงานระหว่างแพทย์สาขาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อทำการรักษาผู้ป่วยในกรณีที่มีความซับซ้อนหรือผู้ป่วยที่เกิดเหตุฉุกเฉิน โดยที่ตัวละครหลักของเรื่องนี้เป็นศัลยแพทย์ การเล่าเรื่องจึงมีความเกี่ยวข้องกับการรักษาด้วยการผ่าตัด ดังที่ปรากฏในละคร

กรณี ผู้ป่วยเคยได้รับการรักษาเมื่อก่อนเมื่อสามปีก่อน และปัจจุบันมีอาการเนื้องอกในสมองที่อยู่ในตำแหน่งที่มีความเสี่ยงสูง ผู้ป่วยไม่ต้องการผ่าตัดแต่ญาติต้องการให้รักษาผู้ป่วยด้วยการผ่าตัดเพื่อจะได้หายจากโรค จากการประเมินของแพทย์พบว่าเป็นเนื้อร้ายและมีขนาดใหญ่ มีโอกาสเสียชีวิตภายใน 6 เดือน ศัลยแพทย์อธิบายวิธีการรักษาและเปรียบเทียบข้อดีข้อเสียของการผ่าตัดเพื่อให้ผู้ป่วยตัดสินใจ ทั้งนี้แพทย์ให้ครอบครัวเป็นผู้ตัดสินใจ หลังจากนั้นผู้ป่วยจึงตัดสินใจผ่าตัดเพื่อรักษาอาการ (ตอนที่ 8 ปีที่ 2)

กรณี ศัลยแพทย์อธิบายเรื่องลึนหัวใจให้พ่อแม่ของผู้ป่วยรับทราบ ปกติเด็กอาจจะลึนหัวใจเร็วแต่กำเนิด 1-2 ลึน ซึ่งทำการผ่าตัดรักษาได้ แต่ทารกวัยนี้ลึนหัวใจเร็วทั้งหมด จากตรวจโครโมโซมไม่พบความผิดปกติ ไม่พบโรคชัดเจนที่จะอธิบายได้ มีอาการหัวใจสับสนเฉียบพลันไม่ได้ รักษาด้วยการให้ยาขับปัสสาวะ ทำให้อัตราการเต้นหัวใจลดลง น้ำท่วมปอด การผ่าตัดมีโอกาสที่จะอาการดีขึ้นร้อยละ 50 แต่หากผ่าตัดแล้วหัวใจอาการดีขึ้นระบบอื่นจะดีขึ้นด้วย ผู้ป่วยไม่มีทางเลือกอื่นนอกจากการผ่าตัด (ตอนที่ 8 ปีที่ 1)

2. การเล่าเรื่อง “การเล่าเรื่องการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับญาติ”

การเล่าเรื่องการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับญาติ มีหลายเหตุการณ์ที่เป็นการสื่อสารระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยและญาติ การแจ้งอาการ เทคนิควิธีการสื่อสารกับผู้ป่วยแต่ละวัย เช่น วัยเด็ก วัยชรา หรือ แม่ตั้งครรภ์ที่มีความกังวลใจกับ

สุขภาพของตัวเองและลูกในครรภ์ รวมถึงการปฏิเสธการรับของฝากหรือของที่ระลึกที่ผู้ป่วยหรือญาตินำมาให้แบบไม่ให้เสียหน้าใจ การอธิบายขั้นตอนการรักษาโดยใช้ภาษาและการสื่อสารที่ทำให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจอาการและการรักษาได้ง่ายขึ้น รวมถึงการสื่อสารเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการให้กำลังใจและเห็นอกเห็นใจผู้ป่วยและญาติ ดัง ที่ปรากฏในละคร

กรณี แพทย์ประจำบ้านอธิบายถึงขั้นตอนการรักษาและการผ่าตัด โดยเลือกคำอธิบายที่เข้าใจง่าย พร้อมทั้งมีภาพประกอบทำให้ญาติผู้ป่วยคลายความกังวลใจ (ตอนที่ 9 ปีที่ 1)

กรณี กุมารแพทย์เลือกใช้คำพูดที่อ่อนโยน ไม่รุนแรงกับผู้ป่วยเด็กเพื่อให้ผู้ป่วยเด็กให้ความร่วมมือในการรักษา โดยเฉพาะเรื่องการฉีดยาซึ่งเป็นเรื่องที่สร้างความวิตกกังวลให้กับผู้ป่วยเด็กมาก แพทย์จึงต้องทำให้ผู้ป่วยเด็กลดความกังวลในเรื่องนี้ลงให้ได้ (ตอนที่ 10 ปีที่ 1)

กรณี ญาติของผู้ป่วยนำผลไม้ไม่ว่าอะไรที่ปลูกขึ้นเองซึ่งเป็นผลไม้ชนิดที่ดีที่สุดมามอบให้กับแพทย์ประจำบ้านที่ดูแลรักษาญาติของเขาเป็นอย่างดีพร้อมทั้งจดหมายขอบคุณที่ส่งมาจากผู้ป่วย แพทย์จึงตัดสินใจรับไว้เพราะญาติยืนยันว่าเป็นผลไม้ที่นำมาขึ้นไม่ได้ซื้อหาจากที่อื่น ทั้งที่ปกติแล้วแพทย์จะปฏิเสธไม่รับของฝากหรือของกำนัลใด ๆ จากผู้ป่วยและญาติ (ตอนที่ 10 ปีที่ 1)

3. การเล่าเรื่อง “การติดตามอาการของผู้ป่วย”

การติดตามอาการของผู้ป่วย ประกอบไปด้วย การปฏิบัติของแพทย์ที่มีต่อผู้ป่วย การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในที่พักอยู่ในโรงพยาบาลในช่วงเตรียมร่างกายก่อนผ่าตัด ช่วงหลังผ่าตัด ทำการรักษา การพักผ่อนในโรงพยาบาลเพื่อรอกลับบ้าน การวางแผนการรักษาขั้นตอนต่อไป อาการที่เปลี่ยนแปลงหลังการผ่าตัด รวมถึงวิธีการดูแลตัวเองของผู้ป่วย ดังที่ปรากฏในละคร

กรณี หลังจากเข้ารับกรผ่าตัดผู้ป่วยถูกส่งตัวไปพักที่ห้องผู้ป่วยวิกฤต(เด็ก) ทำให้ญาติต้องรออยู่หน้าห้องและเฝ้า

มองอาการผู้ป่วยผ่านห้องกระจก ศัลยแพทย์ที่ทำการผ่าตัดจึงต้องมาแจ้งอาการว่าผู้ป่วยจำเป็นต้องพักฟื้นเพื่อดูอาการอย่างใกล้ชิดเมื่ออาการดีขึ้นจึงจะย้ายไปพักในห้องผู้ป่วย จากนั้นเมื่อผลการตรวจออกมาว่าปกติ ผู้ป่วยจะได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ (ตอนที่ 12 ปีที่ 1)

กรณี แพทย์ประจำบ้านเฝ้าดูอาการของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดและพบว่ามีความผิดปกติในการผ่าตัด เธอจึงแจ้งให้แพทย์เจ้าของไข้รับทราบ เพื่อทำการแก้ไขอาการด้วยการผ่าตัดซ้ำ ทำให้ผู้ป่วยพ้นจากอาการวิกฤต (ตอนที่ 4 ปีที่ 2)

นอกจากทำการรักษาผู้ป่วยแล้ว แพทย์ยังต้องมีความช่างสังเกตและสำรวจความผิดปกติที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่ทำการรักษาอยู่ด้วย

กรณี ศัลยแพทย์ตรวจอาการผู้ป่วยไปแล้วพบว่าผู้ป่วยถูกสามีที่เมาเฝ้าใช้ทำร้ายร่างกายอยู่เป็นประจำ เขาจึงเฝ้าดูและเตรียมแผนการที่จะช่วยเหลือผู้ป่วยและทำยที่สุดเมื่อผู้ป่วยขอความช่วยเหลือ เขาจึงจัดการตามขั้น ตอน ต่าง ๆ เพื่อปกป้องผู้ป่วยของเขาให้ปลอดภัยจากการถูกทำร้ายร่างกาย (ตอนที่ 5 ปีที่ 2)

4. การเล่าเรื่อง “ผู้ป่วยอาการวิกฤต”

การเล่าเรื่องผู้ป่วยอาการวิกฤตในละครเรื่องนี้ ประกอบไปด้วย การช่วยเหลือผู้ป่วยที่กำลังจะหยุดหายใจ การทำ CPR¹ การผ่าตัดฉุกเฉิน การรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤต การสื่อสารกับญาติเมื่อผู้ป่วยเข้าสู่ระยะสุดท้ายของการรักษา การประกาศการเสียชีวิต รวมถึงเหตุการณ์ความเสียหายระหว่างการคลอดและวิธีการรักษาชีวิตแม่กับทารกให้ปลอดภัย ดังที่ปรากฏในละคร

กรณี สูติแพทย์ต้องทำการผ่าตัดคลอดเร่งด่วนเนื่องจากเด็กในครรภ์หยุดหายใจ และเมื่อผ่าตัดคลอดออกมาแล้วพบว่าที่ทารกหยุดหายใจเนื่องจากมีรกพันคอเด็กถึงสาม

¹ Cardiopulmonary Resuscitation เป็นการช่วยเหลือผู้ป่วยที่กำลังจะหยุดหายใจ หรือหัวใจกำลังจะหยุดเต้น ให้กลับมาหายใจหรือลมหายใจไหลเวียนได้ตามปกติ

รอบ อาการนี้เป็นหนึ่งในสาเหตุที่ทำให้ทารกเสียชีวิตในครรภ์ได้ (ตอนที่ 11 ปีที่ 2)

กรณี แพทย์ประจำบ้านทำ CPR ให้ผู้ป่วยเด็กต่อเนื่องเป็นเวลา 10 นาที แต่ไม่สามารถช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ จึงแจ้งให้ญาติทราบถึงขั้นตอนการรักษา และประกาศการเสียชีวิตของผู้ป่วยเด็ก (ตอนที่ 1 ปีที่ 1)

กรณี ศัลยแพทย์แจ้งญาติผู้ป่วยว่า ผู้ป่วยมีอาการเลือดออกในโพรงสมองจะต้องเข้ารับการผ่าตัดทำการรักษาด่วนแต่เนื่องจากสภาพร่างกายของผู้ป่วยที่เคยผ่าตัดปลูกถ่ายตับและผ่าตัดหัวใจมาก่อน จึงต้องให้ญาติเตรียมใจไว้ล่วงหน้าสำหรับการผ่าตัดครั้งนี้ (ตอนที่ 12 ปีที่ 2)

5. การเล่าเรื่อง “ผู้ป่วยฉุกเฉิน”

การเล่าเรื่องผู้ป่วยฉุกเฉินในละคร ประกอบไปด้วย การรับตัวผู้ป่วยเข้ารับการรักษา การติดตามอาการ การติดตามแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อมาทำการตรวจรักษา การทำคลอดฉุกเฉิน การวินิจฉัยระดับความฉุกเฉินความรุนแรงของอาการผู้ป่วย การติดตามญาติผู้ป่วยเพื่อมารับทราบอาการและตัดสินใจร่วมกันในการรักษา การประสานงานแผนกต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อทำการรักษาผู้ป่วยในลำดับต่อไป รวมถึงการแก้ไขปัญหาด้านการเงินของผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาได้ ดังที่ปรากฏในละคร

กรณี ผู้ป่วยช้อนมอเตอร์ไซด์โดยไม่ได้สวมหมวกนิรภัยและได้รับอุบัติเหตุมีอาการเลือดออกในสมอง ต้องเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดด่วน ผู้ป่วยมีอาการวิกฤตเมื่อผ่าตัดช่วยชีวิตแล้วแต่ยังต้องทำกายภาพบำบัดเพื่อฟื้นฟูร่างกายให้ปกติซึ่งต้องใช้ระยะเวลานาน (ตอนที่ 6 ปีที่ 2)

กรณี ผู้ป่วยถูกส่งตัวมาเพราะมีอาการตกเลือดและมดลูกบีบรัดต้องทำการผ่าตัดด่วน ระหว่างการผ่าตัดสูติแพทย์พยายามรักษามดลูกของผู้ป่วยไว้ให้ได้โดยที่ไม่ตัดสินใจตัดมดลูกทิ้ง เหตุผลเพราะว่าผู้ป่วยเพิ่งจะมีลูกคนแรก (ตอนที่ 8 ปีที่ 2)

กรณี ผู้ป่วยประสบอุบัติเหตุและเจ็บหน้าอกรุนแรงมาก ต้องตามศัลยแพทย์ด้านทรวงอกและหัวใจมาดูอาการ เมื่อแพทย์มาถึงแล้วพบว่านอกจากจะต้องทำการผ่าตัดรักษาหัวใจ

แล้ว ยังต้องผ่าตัดช่องท้องเพื่อรักษาม้าม ทำให้ต้องตามศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาผ่าตัดช่องท้องด้วย (ตอนที่ 9 ปีที่ 2)

นอกจากทำการรักษาอาการของผู้ป่วยแล้ว แพทย์ต้องมีการวางแผนการใช้ชีวิตของผู้ป่วยหลังจากทำการรักษาเมื่อผู้ป่วยสูญเสียญาติหรือผู้ปกครองไปแล้ว

กรณี ผู้ป่วยเด็กถูกส่งตัวมาที่ห้องฉุกเฉินและพ่อของเด็กแจ้งว่าประสบอุบัติเหตุ แต่เมื่อตรวจร่างกายแล้วพบว่าเด็กไม่ได้ประสบอุบัติเหตุแต่เกิดจากการทำร้ายร่างกายเด็กโดยผู้ปกครอง ทีมแพทย์จึงแจ้งความดำเนินคดีกับพ่อของเด็ก โดยจัดให้มีนักสังคมสงเคราะห์ช่วยดูแลเด็กกระหว่างที่พ่อของเด็กถูกดำเนินคดี(ตอนที่ 5 ปีที่ 1)

6. การเล่าเรื่อง “การผ่าตัด”

การเล่าเรื่องการผ่าตัดในละคร มีหลายเหตุการณ์ประกอบไปด้วย การผ่าตัดของแพทย์เฉพาะทางที่เป็นตัวละครในเรื่อง เช่น การผ่าตัดสมอง การผ่าตัดหัวใจ การผ่าตัดเพื่อปลูกถ่ายอวัยวะ การผ่าคลอด รวมถึงการผ่าตัดผู้ป่วยเด็กโดยกุมารแพทย์ ขั้นตอนการเตรียมตัวผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่างการผ่าตัด การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าในห้องผ่าตัด ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการผ่าตัด การถ่ายทอดความรู้และเทคนิคที่ใช้ในการผ่าตัดจากอาจารย์แพทย์ไปยังลูกศิษย์ที่เข้าร่วมการผ่าตัด รวมถึงการรายงานผลการผ่าตัดให้ญาติของผู้ป่วยรับทราบหลังการผ่าตัดเสร็จสิ้นดังที่ปรากฏในละคร

กรณี ขณะที่ผ่าตัดสมองอาจารย์แพทย์สอนลูกศิษย์ว่าการผ่าตัดสมองจะไม่เห็นพัฒนาการของผู้ป่วยหลังผ่าตัดชัดเจนเหมือนการผ่าตัดอย่างอื่นแต่การอาการหลังจากที่ได้รับ การรักษาจะค่อยๆฟื้นฟูกขึ้นมา (ตอนที่ 9 ปีที่ 1)

กรณี การผ่าตัดหัวใจระหว่างการผ่าตัดจะมีการทำให้หัวใจหยุดเต้นชั่วคราว ทำให้เลือดไหลเวียนได้ไม่ทันก จึงมีการลดอุณหภูมิให้ต่ำลงในขณะที่ผ่าตัด (ตอนที่ 9 ปีที่ 1)

กรณี ศัลยแพทย์ทำการผ่าตัดผู้ป่วยแบบรู้สึกตัว เมื่อถึงขั้นตอนหนึ่งแพทย์จะต้องปลุกผู้ป่วยให้ตื่นขึ้นมา เพื่อเช็คระบบประสาท ศัลยแพทย์จึงมอบหมายให้แพทย์ประจำบ้าน

เฉพาะทางตรวจสอบอาการผู้ป่วยเป็นระยะ ว่าผู้ป่วยมีการรับรู้ได้หรือไม่ระหว่างการผ่าตัด รวมถึงการพูดคุยกับผู้ป่วยเป็นระยะเพื่อตรวจสอบการสื่อสารของผู้ป่วย (ตอนที่ 7 ปีที่ 1)

กรณี ผู้ป่วยจำเป็นต้องคลอดฉุกเฉินแต่สูติแพทย์ไม่ได้อยู่ที่โรงพยาบาล จึงต้องให้แพทย์ประจำบ้านทำหน้าที่นี้แทน โดยระหว่างที่สูติแพทย์กำลังเดินทางมาที่โรงพยาบาล เขาได้ใช้โทรศัพท์มือถือติดต่อกับแพทย์ประจำบ้านให้ทำการผ่าตัดตามขั้นตอนจนสามารถทำการช่วยชีวิตแม่และเด็กไว้ได้ (ตอนที่ 8 ปีที่ 1)

กรณี ในห้องผ่าตัด ศัลยแพทย์เริ่มสังเกตเห็นอาการว่าความดันผู้ป่วยเริ่มลดลง เหมือนมีแรงกดหลอดเลือดดำลางบางส่วน ระหว่างนั้นเขาจึงสอนลูกศิษย์ที่เป็นผู้ช่วยการผ่าตัด ในเรื่องเทคนิคต่าง ๆ ในการผ่าตัดและห้ามเลือด (ตอนที่ 6 ปีที่ 2)

กรณี ญาติของผู้ป่วยที่พักห้องผู้ป่วยพิเศษไม่ไว้วางใจแพทย์ประจำบ้านเพราะคิดว่าไม่มีความเชี่ยวชาญในการรักษาเท่ากับอาจารย์แพทย์ ในคืนก่อนการผ่าตัดอาจารย์แพทย์ได้เข้ามาเตรียมความพร้อมและแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด พร้อมทั้งทำความเข้าใจกับญาติเรื่องบทบาทหน้าที่ของแพทย์แต่ละคนที่ทำการรักษาผู้ป่วย (ตอนที่ 2 ปีที่ 2)

กรณี ผู้ป่วยฉุกเฉินที่เข้ามารักษาด้วยการเปลี่ยนหลอดเลือด มีอาการเลือดออกมากและการผ่าตัดทำได้ยากมาก เพราะต้องห้ามเลือดให้สำเร็จ แพทย์ผู้ทำการรักษาจึงต้องติดต่อญาติเพื่อแจ้งอาการทั้งหมดและบอกให้ญาติทำใจ (ตอนที่ 12 ปีที่ 1)

7. การเล่าเรื่อง “การบริจาคอวัยวะ”

การเล่าเรื่องการบริจาคอวัยวะในละครเป็นเรื่องราวของผู้ป่วยอาการหนักที่จำเป็นต้องได้รับการบริจาคอวัยวะ การบริจาคอวัยวะภายในครอบครัวและนอกครอบครัว การรับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากสมองตาย ขั้นตอนการบริจาคและรับบริจาคอวัยวะ อาการที่บ่งชี้ว่าต้องได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ การเตรียมร่างกายของผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด การตรวจสอบอวัยวะที่ได้รับบริจาคมา การป้องกันการซื้อขายอวัยวะ และการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ ดังที่ปรากฏในละคร

กรณี ผู้ป่วยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางรถยนต์และมีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะ แต่เนื่องจากเป็นคืนวันเด็กแพทย์จึงขอให้เลื่อนการผ่าตัดและประกาศการเสียชีวิตออกไปเป็นเวลาหลังเที่ยงคืน เพื่อไม่เป็นการทำลายความทรงจำในวัยเด็กที่จะเกิดขึ้นกับลูกของผู้เสียชีวิตที่จะต้องสูญเสียพ่อไปในวัยเด็ก (ตอนที่ 3 ปีที่ 1)

กรณี แม่ของผู้ป่วยเด็กที่รอดชีวิตจากการได้รับบริจาคอวัยวะมา รู้สึกซาบซึ้งใจที่แพทย์และพยาบาลดูแลลูกของเธอเป็นอย่างดีจึงได้ทำคุกกี้มามอบให้กับทีมแพทย์ รวมถึงได้บริจาคเงินเพื่อระลึกถึงเจ้าของอวัยวะ (หัวใจ) ที่บริจาคมาให้ลูกของเธอ (ตอนที่ 4 ปีที่ 2)

กรณี เพื่อนสนิทของผู้ป่วยอาสาจะบริจาคอวัยวะให้ โดยไม่ได้เป็นการบริจาคในครอบครัวจึงต้องมีการตรวจสอบตรวจสอบหลายขั้นตอน เพื่อป้องกันการกระทำผิดกฎหมาย เช่น การซื้อขายอวัยวะ ทำให้ทั้งผู้บริจาคและผู้รับบริจาคต้องค้นหาเอกสารและหลักฐานเพื่อแสดงความสัมพันธ์ในอดีต เช่น รูปภาพในสมัยมัธยม การร่วมพิธีแต่งงานของเพื่อน เป็นต้น รวมถึงการแสดงเจตนาอย่างมุ่งมั่นในเรื่องที่ต้องการจะบริจาคอวัยวะ (ตอนที่ 10 ปีที่ 2)

8. การเล่าเรื่อง “อาจารย์แพทย์กับนักศึกษาแพทย์”

การเล่าเรื่องของอาจารย์แพทย์และนักศึกษาแพทย์ในละครมีหลายเหตุการณ์ในเรื่องที่ปรากฏ เช่น การถ่ายทอดความรู้จากอาจารย์แพทย์ไปยังนักศึกษาแพทย์ โดยอาจารย์แต่ละคนจะมีบุคลิกและวิธีการสอนที่แตกต่างกัน การดูแลช่วยเหลือแพทย์รุ่นน้องที่ประสบปัญหาในการเรียนและการทำงาน การเอาใจใส่ดูแลความรู้สึกของลูกศิษย์ที่เป็นนักศึกษาแพทย์และแพทย์ประจำบ้าน ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบของแพทย์และแพทย์ประจำบ้าน ข้อมูลเรื่องแพทย์บางสาขาที่ขาดแคลนหรือมีผู้เลือกเรียนน้อย ดังที่ปรากฏในละคร

กรณี อาจารย์แพทย์ต่อว่าแพทย์ประจำบ้านที่เธอรับสายของเขาขณะที่กำลังทำหัตถการให้ผู้ป่วยอยู่ และสอนลูกศิษย์ว่าหากอยู่ในสถานการณ์แบบนั้นให้คนอื่นรับสายแทน เพราะแพทย์ต้องคำนึงถึงความรู้สึกของผู้ป่วยด้วยว่าจะรู้สึก

อย่างไร เมื่อตรวจผู้ป่วยเสร็จแล้วจึงค่อยโทรกลับไปหาผู้ที่ติดต่อมา (ตอนที่ 1 ปีที่ 2)

กรณี ในห้องผ่าตัดอาจารย์แพทย์ถามรายละเอียดของผู้ป่วย แต่ลูกศิษย์ตอบไม่ได้ รวมถึง เรื่องผลอัลตราซาวด์ที่เขาไม่ได้ดูมาล่วงหน้าก่อนที่จะเข้าห้องผ่าตัดทำให้อาจารย์โมโหเขามาก เมื่อลูกศิษย์ขอโทษ อาจารย์จึงบอกให้เขาตั้งสติและสอนว่าอย่านำชีวิตของผู้ป่วยมาเสี่ยง ถ้าตั้งสติไม่ได้ให้ออกจากห้องผ่าตัดไป (ตอนที่ 8 ปีที่ 1)

กรณี แพทย์ประจำบ้านคนเดียวของแผนกศัลยกรรมทั่วไป เธอจึงได้รับการดูแลเป็นพิเศษจากแพทย์ในแผนกศัลยกรรมที่เป็นอาจารย์ของเธอยินดีมากที่ลูกศิษย์มีแนวโน้มว่าจะเลือกไปช่วยเขาผ่าตัด แต่หลังจากนั้นมีอาจารย์แพทย์อาวุโสชวนให้ลูกศิษย์คนเดียวกันนี้ไปช่วยในห้องผ่าตัดมะเร็งเต้านมด้วยกันในเวลาเดียวกัน เมื่อมีเคสให้เลือก แพทย์ประจำบ้านจึงเลือกเข้าห้องผ่าตัดในเคสที่เธอมีความสนใจมากกว่า (ตอนที่ 2 ปีที่ 1)

อภิปรายผลการวิจัย

การสร้างตัวละครเอกทั้ง 5 ให้เป็นแพทย์ที่มีความสามารถและความเชี่ยวชาญแต่ละสาขา เมื่อนำตัวละครเหล่านี้มาสร้างเป็นเรื่อง ทำให้ได้เห็นถึงการเล่าเรื่องที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของผู้ป่วย อาการของโรค วิธีการรักษา รวมถึงการผ่าตัดเพื่อรักษาและช่วยชีวิตผู้ป่วยจากโรคร้ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น โดยที่ตัวละครเอกของเรื่องมีอาชีพเป็นศัลยแพทย์ โดยความเชี่ยวชาญในสาขาที่แตกต่างกันไปดังนี้ อี อิกจุน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ด้านศัลยศาสตร์ทั่วไป อัน จองวอน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ด้านกุมารศัลยศาสตร์ คิม จุนวาน รองศาสตราจารย์ด้านศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก ยัง ซอกฮยอง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ด้านสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา แซ ซงฮวา รองศาสตราจารย์ด้านประสาทศัลยศาสตร์ระบบประสาทและสมอง

การวิเคราะห์เนื้อหาละครเกาหลีเรื่อง Hospital Playlist ยังพบว่าการเล่าเรื่อง “ความรักและครอบครัว” ด้วยซึ่งเนื้อหาในละครสะท้อนให้เห็นถึงรูปแบบการใช้ชีวิตครอบครัวของแพทย์ที่มีความแตกต่างจากอาชีพอื่น ๆ

โดยเฉพาะในเรื่องของการจัดสรรเวลาให้ตรงกันกับคู่รักหรือสมาชิกในครอบครัว เมื่อถึงวันหยุดหรือนอกเวลางานที่แพทย์ใช้เป็นเวลาพักผ่อน ทำกิจกรรมส่วนตัว หรือใช้เวลากับครอบครัว แต่หากมีกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินหรือวิกฤตเข้ามาในช่วงนอกเวลาการทำงาน แพทย์จำเป็นต้องกลับไปโรงพยาบาลเพื่อทำการรักษาช่วยชีวิตผู้ป่วย หรือกรณีของการวางแผนการท่องเที่ยวล่วงหน้าของแพทย์ที่ต้องสามารถยืดหยุ่น เปลี่ยนแปลง และยกเลิกได้ ตลอดเวลา การใช้ชีวิตกับคู่รักที่อยู่ในอาชีพเดียวกันหรือเป็นบุคลากรทางการแพทย์ จะมีความเข้าใจกันมากกว่า โดยเฉพาะในเรื่องของการทำงานและการใช้ชีวิตนอกเวลาทำงาน ในละครเรื่อง Hospital Playlist จะพบเพียงคู่เดียวในตัวละครเอกของเรื่องที่เป็นคู่รักต่างอาชีพกัน คือ แพทย์ กับ ทหาร แต่เนื่องจากตัวละครทหาร (อี อิกซุน) ที่เป็นคู่รักของแพทย์ (คิม จุนวาน) มีความเข้าใจในอาชีพแพทย์เป็นอย่างดี เนื่องจากอี อิกซุน มีพี่ชายอยู่ในอาชีพแพทย์เช่นกัน

จากวัตถุประสงค์ของบทความวิจัยชิ้นนี้เพื่อศึกษาการเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพในละครเป็นหลัก จึงไม่ได้ทำการศึกษาวิเคราะห์ตัวละครในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างเพื่อนหรือเรื่องความรักในครอบครัว แต่จะวิเคราะห์ในส่วนของเนื้อหาที่เป็นการเล่าเรื่องสุขภาพที่ปรากฏในเรื่อง

การเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพในเรื่องการวางแผนการรักษา เมื่อแพทย์ได้ตรวจร่างกายและวินิจฉัยอาการผู้ป่วยแล้ว แพทย์จะทำการแจ้งให้กับผู้ป่วยและญาติทราบ เพื่อวางแผนการรักษา เช่น การรักษาด้วยยา การรักษาด้วยการผ่าตัด เป็นต้น ซึ่งแพทย์จะมีการประเมินถึงผลการรักษา โอกาสที่จะกลับมาเป็นโรคเดิมซ้ำอีก ระยะเวลาในการฟื้นฟูร่างกาย เป็นต้น นอกเหนือจากเรื่องของการวางแผนการรักษาแล้ว แพทย์ยังมีบทบาทในการช่วยเหลือเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษา รวมถึงเรื่อง การวางแผนการรักษาอีกหลายกรณีที่เกิดขึ้นในละครเรื่อง Hospital Playlist ล้วนเป็นการวางแผนที่รอบคอบ รัดกุมและคำนึงถึงประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญอันดับหนึ่ง ซึ่งสอดคล้องกับจรรยาบรรณแพทย์ไทย ข้อ 1 การเน้นประโยชน์ผู้ป่วยสูงสุด (วิรัช พุ่มศิริกุล, 2556)

การเล่าเรื่องการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับญาติ เมื่อแพทย์พบว่าผู้ป่วยมีอาการของโรค และจำเป็นต้องเข้ารับการรักษา การสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับญาติมีความสำคัญมาก เพราะการสื่อสารที่ดีจะก่อให้เกิดความเข้าใจ รวมถึงการร่วมมือร่วมใจระหว่างผู้ป่วย ญาติ และแพทย์ เพื่อทำการรักษาในขั้นตอนต่อไป การสื่อสารระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยโดยเฉพาะการอธิบายความผิดปกติ อาการของโรค และขั้นตอนการรักษา รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับการแพทย์ การใช้ศัพท์เทคนิคต่าง ๆ แพทย์ต้องมีการปรับเปลี่ยนการใช้ภาษาให้เหมาะสมกับผู้ฟังด้วย รวมถึงเรื่องของการรับมอบของที่ระลึกแสดงน้ำใจจากผู้ป่วยและญาติของผู้ป่วยโดยมีเงื่อนไข

ซึ่งสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2549 หมวด 4 การประกอบวิชาชีพเวชกรรม ข้อ 16 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมต้องไม่เรียกร้องสินจ้างรางวัลพิเศษนอกเหนือ จากค่าบริการที่ควรได้รับ แต่ในกรณีที่เป็นของที่ระลึกที่ผู้ป่วยหรือญาติหามาเพื่อตอบแทนน้ำใจ โดยมีมูลค่าไม่สูง เป็นของที่ไม่ต้องซื้อแต่ปลูกหรือปรุงขึ้นเอง เช่น ผลไม้ในไร่ ขนม อาหารที่ทำเอง เหล่านี้บุคลากรทางการแพทย์ในเรื่องยินดีที่จะรับไว้

การเล่าเรื่องการติดตามอาการของผู้ป่วย เมื่อแพทย์ได้วางแผนการรักษา ทำการรักษาผู้ป่วยแล้ว ขั้นตอนหลังจากนั้น แพทย์มีหน้าที่ติดตามอาการของผู้ป่วย ซึ่งแพทย์คาดหวังว่าผู้ป่วยควรมีอาการดีขึ้นหลังทำการรักษา แต่ในบางกรณีผู้ป่วยอาจจะมีอาการทรุดหนักลงหรือต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษหลังการผ่าตัดใหญ่ สอดคล้องกับการดูแลผู้ป่วยแบบเป็นองค์รวมและการดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ ให้ความใส่ใจผู้ป่วยในเรื่องของจิตใจ สังคม จิตวิญญาณ ตลอดจนให้ความสำคัญของสมาชิกในครอบครัวและบริบททางสังคมที่ผู้ป่วยอยู่ด้วย (ชิษณุ พันธุ์เจริญ, 2555)

การเล่าเรื่องผู้ป่วยอาการวิกฤต การที่ผู้ป่วยอยู่ในขั้นของการมีความเสี่ยงที่จะเสียชีวิต โดยเป็นอาการที่เกิดขึ้นจากอาการเจ็บป่วยที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ก่อนแล้ว หรือเป็นอาการเจ็บป่วยวิกฤตแบบกะทันหัน เช่น เกิดอุบัติเหตุทางรถยนต์ อุบัติเหตุจากการทำงาน เป็นต้น ทำให้แพทย์ที่ทำการรักษา

จะต้องเผชิญกับภาวะของการตัดสินใจหาวิธีการที่จะช่วยเหลือผู้ป่วยให้มีโอกาสรอดชีวิตให้มากที่สุด ซึ่งการรักษาผู้ป่วยวิกฤตมีความซับซ้อน จำเป็นต้องใช้เครื่องมือทางการแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง รวมถึงเรื่องของการสื่อสารระหว่างแพทย์กับญาติของผู้ป่วยถึงการบอกเล่าอาการของผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นหลังการรักษา ความเสี่ยงต่ออาการที่จะเกิดขึ้นรวมถึงภาวะที่ผู้ป่วยอาจจะต้องเสียชีวิต

การเล่าเรื่องผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีอาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นกะทันหัน หรือจำเป็นต้องรับการช่วยเหลืออย่างทัน ท่วงทีเพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วย เหตุการณ์ส่วนใหญ่ในเรื่องจะเกิดในห้องฉุกเฉิน ซึ่งมีแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินเป็นด่านแรกที่รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล ต่อจากนั้นจึงส่งต่อไปให้แพทย์เฉพาะทางเพื่อทำการรักษาต่อไป นอกจากทำการรักษาอาการของผู้ป่วยแล้ว แพทย์ต้องมีการวางแผนการใช้ชีวิตของผู้ป่วยหลังจากทำการรักษาเมื่อผู้ป่วยได้สูญเสียญาติหรือผู้ปกครองไปแล้ว ซึ่งสอดคล้องกับข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2549 ข้อ 28 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมต้องไม่ปฏิเสธการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในระยะอันตรายจากการเจ็บป่วย เมื่อได้รับคำขอร้องและตนอยู่ในฐานะที่จะช่วยได้ เว้นแต่ผู้ป่วยไม่อยู่ในสภาวะฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิตโดยต้องให้คำแนะนำที่เหมาะสม

การเล่าเรื่องการผ่าตัดในเรื่องสอดคล้องกับในทางการแพทย์ ที่ได้มีการแบ่งระดับการผ่าตัดไว้เป็นสองระดับ คือ การผ่าตัดเล็ก และ การผ่าตัดใหญ่ ซึ่งในการผ่าตัดแต่ละครั้งต้องมีการเตรียมตัวทั้งผู้ป่วยและแพทย์ผู้ทำการรักษา รวมถึงการผ่าตัดฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย ซึ่งบุคลากรทางการแพทย์ต้องเตรียมตัวพร้อมอยู่เสมอ นอกจากนี้ในเนื้อหาของละครยังแสดงให้เห็นถึงความแตกต่างระหว่างการผ่าตัดเพื่อทำการรักษาโรคต่าง ๆ ที่มีความแตกต่างกันด้วย การผ่าตัดในเรื่องนอกจากจะมีจุดประสงค์เพื่อทำการรักษาผู้ป่วยแล้ว ตัวละครที่เป็นอาจารย์แพทย์ในเรื่องยังใช้โอกาสนี้ในการสอนลูกศิษย์ที่เป็นแพทย์ ประจำบ้านหรือแพทย์ต่อยอด เพื่อให้เกิดประสบการณ์ในการผ่าตัดด้วยการให้ลูกศิษย์เป็นผู้ช่วยผ่าตัดหรือเปิดโอกาสให้ทำการผ่าตัดด้วยตัวเอง โดยมีอาจารย์แพทย์

เป็นผู้ช่วยซึ่งในกรณีนี้จะเกิดขึ้นในโรงพยาบาลที่เป็นโรงเรียนหรือมหาวิทยาลัยแพทย์

การสื่อสารกับญาติผู้ป่วยในช่วงก่อนการผ่าตัดรักษานั้น ส่วนใหญ่ทั้งผู้ป่วยและญาติจะมีความกังวล โดยเฉพาะเมื่อได้ยินคำว่า “ผ่าตัด” ทำให้บุคลากรทางการแพทย์ต้องมีความระมัดระวังในการสื่อสารข้อมูลในส่วนนี้ ทั้งการชี้แจงขั้นตอนในการผ่าตัด อาการหรือผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นหลังการผ่าตัด การเล่าเรื่องการผ่าตัดในละครสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการผ่าตัด ได้แก่ (เรณู อาจสาธิต, 2551; Smeltzer et al., 2010) การผ่าตัดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic surgery) การผ่าตัดเพื่อการรักษา (Curative surgery) การผ่าตัดเพื่อแก้ไขข้อบกพร่องของร่างกาย (Reconstructive or Cosmetic surgery) และ การผ่าตัดเพื่อแก้ไขให้บรรเทา (Palliative surgery) หมายถึง การผ่าตัดเพื่อช่วยให้อาการของโรคทุเลาลงแต่ไม่ได้รับการรักษาโรคที่เป็นอยู่ เช่น การผ่าตัดลำไส้มาเปิดทางหน้าท้อง การผ่าตัดเพื่อใส่สายให้อาหารทางท้องในผู้ป่วยมะเร็งของหลอดอาหาร เป็นต้น

การเล่าเรื่องการบริจาคอวัยวะผ่านละครเรื่อง Hospital Playlist เป็นการบอกเล่าเนื้อหารายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการบริจาคอวัยวะทั้งหมด ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของคุณสมบัติของผู้บริจาคอวัยวะ ผู้รับบริจาคอวัยวะ การบริจาคอวัยวะภายในครอบครัว การรับบริจาคอวัยวะจากผู้เสียชีวิตที่ได้รับการวินิจฉัยว่าสมองตาย ขั้นตอนการบริจาคอวัยวะ การซื้อขายอวัยวะ ขอบขี้นในการรับบริจาคอวัยวะ ซึ่งเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการบริจาคอวัยวะนั้นในละครได้นำเสนอรายละเอียดได้อย่างชัดเจน ครบถ้วน สามารถให้ความรู้ผ่านการสื่อสารสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการบริจาคอวัยวะได้ เห็นได้ว่าถึงแม้จะได้รับการบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยแล้วแต่ยังต้องคำนึงถึงหลายปัจจัย โดยเฉพาะเรื่องละเอียดอ่อนที่เกี่ยวข้องกับผู้บริจาคอวัยวะและครอบครัว เนื้อหาในละครแสดงให้เห็นว่าการบริจาคอวัยวะของผู้เสียชีวิตสามารถต่อชีวิตที่กำลังเผชิญอยู่กับโรคมะเร็งไขกระดูกที่มีอยู่ต่อไปได้และครอบครัวที่มารับบริจาคอวัยวะยังระลึกถึงและสำนึกถึงบุญคุณที่ได้รับการบริจาคอวัยวะมา

การเล่าเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพผ่านละครละครโทรทัศน์ด้านการแพทย์ สามารถสอดแทรกความรู้เกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ โรคมะเร็งไขกระดูก อาการของโรค วิธีการรักษา และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเล่าเรื่องผ่านละครโทรทัศน์ด้านการแพทย์อย่างถูกต้องเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเข้าใจผิดและอาจจะก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตได้ เช่น การช่วยชีวิตด้วยการทำ CPR ต้องเป็นการทำอย่างถูกวิธี การสังเกตอาการของโรค การใช้ยา เป็นต้น ละครโทรทัศน์ด้านการแพทย์สามารถสร้างให้เกิด Soft Power ได้หลายเรื่องทั้งทางตรงและทางอ้อม ไม่ว่าจะเป็นจำนวนตัวเลขของผู้บริจาคอวัยวะที่เพิ่มขึ้นเมื่อได้รับข้อมูลเรื่องการบริจาคอวัยวะจากสื่อละครโทรทัศน์ทางการแพทย์ของเกาหลี รวมถึงการสร้างเนื้อหาที่สะท้อนให้เกิดความเข้าใจในการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์โดยเฉพาะในช่วงที่โลกประสบกับภาวะวิกฤตโควิด-19 ในยุคที่ผ่านมา

ข้อเสนอแนะจากการศึกษา

จากการศึกษาเรื่อง “การเล่าเรื่องสุขภาพในละครเกาหลี Hospital Playlist” มีข้อเสนอแนะดังนี้

ด้านการศึกษาวิจัย

1. การศึกษาอิทธิพลของละครเกาหลี ที่ก่อให้เกิด Soft Power ด้านต่าง ๆ และเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไรในสังคม หรือ กลุ่มผู้ชม
2. การศึกษาการเล่าเรื่องในละครเกาหลีที่ประสบความสำเร็จเพื่อถอดบทเรียน ในเรื่องของการ วางโครงเรื่อง การเขียนบท การกำกับการแสดง รวมถึงองค์ประกอบต่าง ๆ ในละครที่ทำให้ละครเกาหลีประสบความสำเร็จ
3. การศึกษาละครเกาหลีในฐานะที่เป็นแหล่งผลิตและส่งออก “วัฒนธรรมบันเทิง” แหล่งใหญ่ของโลก เพื่อค้นหาปัจจัยที่ทำให้ละครเกาหลีประสบความสำเร็จ

ด้านการผลิตรายการละคร

1. การเล่าเรื่องสุขภาพหรือทางการแพทย์ สามารถสอดแทรกอยู่ในละครทุกเรื่อง โดยไม่ต้องเป็นละครที่มีเนื้อหาหรือตัวละครที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์เท่านั้น การ

ทำงานของผู้เขียนบทความต้องหาข้อเท็จจริงในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาในละคร จากบุคลากรทางการแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญที่จะสามารถให้ข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้องของบทละครให้กับผู้ผลิตละครได้

2. การเล่าเรื่องในละครสามารถก่อให้เกิด Soft Power ด้านต่าง ๆ ได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับปัจจัยของผู้ส่งสาร ที่จะเลือกใส่ Soft Power ลงไปในละครหรือไม่ และมีวิธีการอย่างไร ส่วนปัจจัยของผู้รับสาร สามารถ รับรู้ เข้าใจ หรือมีปฏิกิริยาตอบกลับ กับ Soft Power ที่ได้รับจากละครได้มากน้อยเท่าใด

3. การผลิตละครเกาหลีให้ความสำคัญและพิถีพิถันกับทุกองค์ประกอบของการผลิต ตั้งแต่การหาข้อมูล การเขียนบท การคัดเลือกนักแสดงที่เหมาะสมกับบท การแสดง การถ่ายทำ การลำดับภาพและเสียง เพลงประกอบ เป็นต้น การผลิตละครให้มีคุณภาพ ในระดับที่สามารถนำไปสู่ตลาดโลกได้นั้น ผู้ผลิตจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับทุกองค์ประกอบที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่การเตรียมการผลิตจนถึงกระบวนการหลังการผลิต

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

กฤษณ์ มงคลเกษม. ผู้เขียนบทโทรทัศน์. (18 กรกฎาคม 2565). สัมภาษณ์.

กาญจนา แก้วเทพ. (2553). *แนวทฤษฎีใหม่ในสื่อสารศึกษา*. คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์.

ชวีรัตน์ หินสุวรรณ. (2542). “การวิเคราะห์วิธีการเขียนบทละครสำหรับสื่อมวลชน: บทเรียนจากงานของสมสุข วัลย์จากุภ” วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการสื่อสารมวลชน คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

คอซึร์รี่. (2564). *Hospital Playlist ซีซั่น 2 กับ จุดโฟกัสที่ PD ชินวอนโฮ – ทีมนักแสดงชั้นนำชี้ให้ตั้งตารอ*. วันที่เข้าถึงข้อมูล 10 มิถุนายน 2564 แหล่งที่มา <https://www.korseries.com/synopsis-hospital-playlist-2-2021/Hospital>.

คอซึร์รี่. (2564). *พลังของซีรีส์ Hospital Playlist ส่งผลให้มียอดผู้บริจาคอวัยวะในเกาหลีเพิ่มขึ้น 11 เท่าตัว*. . วันที่เข้าถึงข้อมูล 24 สิงหาคม 2564 แหล่งที่มา <https://www.korseries.com/number-of-organ-donors-in-korea-increased-by-11-times-with-hospital-playlist-2-influence/>.

เจ็เนอเรชั่น. (2564). *เรื่องย่อซีรีส์เกาหลี Hospital Playlist*. วันที่เข้าถึงข้อมูล 4 มิถุนายน 2564 แหล่งที่มา <https://entertainment.trueid.net/detail/9Eklg7DOn9oM>.

ชีษณุ พันธุ์เจริญ. (2555). แนวคิดในการสื่อสารด้านบริการทางการแพทย์. *จุฬาลงกรณ์เวชสาร*. 56(5), 527-31.

ดำเกิง ฐิตะปิยะศักดิ์. (2546). *เอกสารประกอบการสอน พื้นฐานการเขียนบทละคร โรงเรียนบางกอกการละคร*.

ติณณา สิมะไพศาล. (2553). *การศึกษาเปรียบเทียบคุณลักษณะการเล่าเรื่องในละครเกาหลีและละครไทยที่ได้รับความนิยม*. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเกาหลี ศึกษา (สหสาขาวิชา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

นพพล อินทร์จันทร์. (2555). ภาพยนตร์ชุดเกาหลี: กรณีศึกษากระแสคลื่นวัฒนธรรมเกาหลีในสังคมไทย. *วารสารสถาบันวัฒนธรรมและศิลปะ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ*, 14(1). 132-144.

นัทธมน วุฒานนท์. (2554). *การปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกศัลยกรรม*. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. เชียงใหม่: นันทพันธ์พรินติ้ง.

ปิยะพร วายุกภาพ. ผู้เขียนบทโทรทัศน์. (18 กรกฎาคม 2565). สัมภาษณ์.

พรรณศักดิ์ สุชี. (2541). *การเขียนบทละคร*. กรุงเทพฯ: แผนกตำราและคำสอน มหาวิทยาลัยกรุงเทพ.

- แพทยสภา. (2564). *ประกาศและข้อบังคับแพทยสภา*. วันที่เข้าถึงข้อมูล 4 มิถุนายน 2564 แหล่งที่มา https://www.tmc.or.th/service_law02.php
- มีถนี รัตนิน. (2559). *ศิลปะการละครคอน หลักเบื้องต้นและการฝึกซ้อม*. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- เรณู อาจสาลี. (2550). *การพยาบาลผู้ที่เข้ารับการผ่าตัด*. กรุงเทพฯ: เอ็นทีเพรส.
- โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย. (ม.ป.ป.). *บริจาคร่างกายและอวัยวะ*. วันที่เข้าถึงข้อมูล 4 มิถุนายน 2564 แหล่งที่มา <https://chulalongkornhospital.go.th/kcmh/body-and-organ-donations/>.
- วิรัช พงษ์ชिरกุล. (2556). *จริยธรรมในวิชาชีพแพทย์*. นครปฐม: มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วนิดา รัชวรัตน์. (2561). “ความต้องการและการได้รับการตอบสนองความต้องการของสมาชิกครอบครัวผู้ป่วยวิกฤตระยะสุดท้าย”. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.
- สินีญา ไกรวิมล. (2545). “ลักษณะของบทละครโทรทัศน์ที่ได้รับความนิยมช่วงหลังข่าวจากปี พ.ศ.2535-2544” วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการสื่อสารมวลชน คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. (2556). *เกณฑ์วิธีการคัดแยกและจัดลำดับการจ่ายงานบริการผู้ป่วยฉุกเฉินตามหลักเกณฑ์ที่ กพฉ. กำหนด พ.ศ.2556*. กรุงเทพฯ.
- เสาวภา. (2564). *ละครเกาหลี พลังแห่งสร้างประเทศ*. วันที่เข้าถึงข้อมูล 27 ตุลาคม 2564 แหล่งที่มา <https://workpointtoday.com/korea-series-softpower/>.
- อรอุษา อึ้งศรีวงศ์ และ ถิรนนท์ อนวัชศิริวงศ์. (2555). *การสร้างตัวละครและการเล่าเรื่องในละครโทรทัศน์ญี่ปุ่นที่ใช้อาชีพเป็นแก่นเรื่อง*. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย: ม.ป.ท.
- อิสริย์ ศรีศุภโองหาร และ นรลักษณ์ เอื้อกิจ. (2559). ผลของโปรแกรมการตอบสนองความต้องการของครอบครัวผู้ป่วยวิกฤตต่อความกังวลของสมาชิกครอบครัวผู้ป่วยวิกฤต. *วารสารพยาบาล สงขลานครินทร์*, 36(3), 77-93.

ภาษาอังกฤษ

- Abdussalam A. Alahmari. (2023). Professionalism, Ethics, and Realism of Television Medical Dramas as Perceived by Saudi Medical Students. *Journal of Medical Education and Curricular Development*. 10(3).
- Diana Piscarac. (2016). Medical K-Dramas: A Cross – Section of South Korea’s Global Cultural Industry. of Sociological Studies, *New Series*, 1, 43–60.
- Madeline Garcia and Leah Sievering. (2022). A Study of the Impacts of Medical Dramas on High School Students’ Career Aspirations and Expectations. *Journal of Student Research*. 11(3), 1-16.
- Mark R Plaiice. (2019). *Medical Drama in Korea: Doctor as 'Other' & the critique of modernity*. K-drama & TV Symposium.