



สมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

Mission : Leader of Dementia Prevention and Care in Asia

Newsletter ฉบับที่ 12



ศาสตราจารย์นายแพทย์กัมมันต์ พันธุมจินดา

สารจากนายก

บัดนี้คณะกรรมการบริหารสมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทยชุดปัจจุบันได้ดำเนินการบริหารสมาคมฯ เข้าสู่ปีที่ 2 แล้ว และได้ดำเนินการพัฒนาสมาคมฯ ในด้านต่างๆ ตามนโยบาย ซึ่งได้แจ้งให้สมาชิกได้ทราบใน Newsletter ฉบับที่ 11 ไปแล้ว ในช่วงนี้ใกล้ที่จะมีการประชุมใหญ่สามัญ และการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 8 ซึ่งจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 6-7 มิถุนายน 2562 ณ ห้องประชุม ศรีสุริยวงศ์ บอลรูม ชั้นที่ 11 โรงแรมวันนา ถนนสุขุมวงศ์ กรุงเทพฯ โดย Main theme ของการประชุมวิชาการประจำปีนี้ คือ Integration of Scientific and Clinical Approach in Dementia ในการประชุมดังกล่าวนี้ ทางสมาคมฯ จะได้เสนอความก้าวหน้าทางวิชาการในด้านโรคสมองเสื่อมซึ่งสามารถนำมาใช้ในเวชปฏิบัติของสมาชิก นอกจากนี้ยังมีการประกวดผลงานวิจัยของสมาชิกเพื่อเป็นการกระตุ้นให้สมาชิกได้เสนอผลงานวิจัย ซึ่งจะช่วยให้เกิดการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมในประเทศให้เจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้น จึงขอให้สมาชิกเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปี ประชุมวิชาการประจำปี และเสนอผลงานวิจัยดังกล่าวอย่างพร้อมเพียงกัน นอกจากนี้ เนื่องจากในขณะนี้ข้อมูลเกี่ยวกับประโยชน์ของกัญชาในทางการแพทย์ได้รับการเผยแพร่ในสื่อต่างๆ อย่างมากมาย และมีข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวกับประโยชน์ของกัญชาในโรคสมองเสื่อมซึ่งอาจทำให้สมาชิกและประชาชนทั่วไปเกิดความสับสนได้ ทางสมาคมฯ จึงได้สรุปข้อมูลเชิงประจักษ์ของกัญชาในโรคสมองเสื่อมเพื่อให้สมาชิกและประชาชนทั่วไปได้ทราบจุดยืนของสมาคมฯ ต่อข้อมูลดังกล่าว และความเห็นดังกล่าวของสมาคมฯ จะได้นำเผยแพร่ใน website ของสมาคมฯ

อนึ่ง เนื่องจากวาระการบริหารของกรรมการบริหารชุดนี้ จะสิ้นสุดลงในต้นปี 2563 ทางสมาคมฯ จึงได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเลือกตั้งกรรมการบริหารสมาคมฯ วาระ พ.ศ.2563-2565 จึงขอให้สมาชิกผู้สนใจได้สมัครเป็นกรรมการบริหารหรือเสนอชื่อสมาชิกอื่น ที่มีความเหมาะสมที่จะเป็นกรรมการบริหารต่อไป เมื่ออนุกรรมการเลือกตั้งได้เริ่มกระบวนการเลือกตั้งแล้ว

รายนามคณะกรรมการบริหาร
วาระปีพ.ศ.2561-2563

ที่ปรึกษา

ศ.นพ.ประเสริฐ บุญเกิด
นพ.พนัส ัฒญะกิจไพศาล
อ.นพ.สมศักดิ์ ลัทธิกุลธรรม

นายกสมาคม

ศ.นพ.กัมมันต์ พันธุมจินดา

อุปนายก ที่ 1

รศ.พญ.ศิวาพร จันทร์กระจ่าง

อุปนายก ที่ 2

รศ.พญ.วราพรรณ เสนานรงค์

เลขาธิการ

ผศ.นพ.สุชเจริญ ตั้งวงษ์ไชย

ผู้ช่วยเลขาธิการ

นพ.วิฑูรย์ จันทร์โรทัย

ประธานวิชาการ

ศ.นพ.วีรศักดิ์ เมืองไพศาล

ประธานวิจัย

อ.ดร.นพ.จรุงไทย เดชเทวพร

เหรียญกิตติมศักดิ์

พญ.ทัศนีย์ ดันตฤทธิศักดิ์

นายทะเบียน

อ.พญ.พิรดา วิฑูรย์พนิชย์

ปฎิคม

อ.พญ.อรพิชญา ไกรฤทธิ

ประชาสัมพันธ์

อ.นพ.อดิศักดิ์ กิตติสารเศ

กรรมการกลาง

พ.อ.นพ.เฉลิมชาติ วรรณพฤษ

รศ.พญ.พูนศรี รังสีขจี

อ.นพ.ยุทธชัย ลิขิตเจริญ

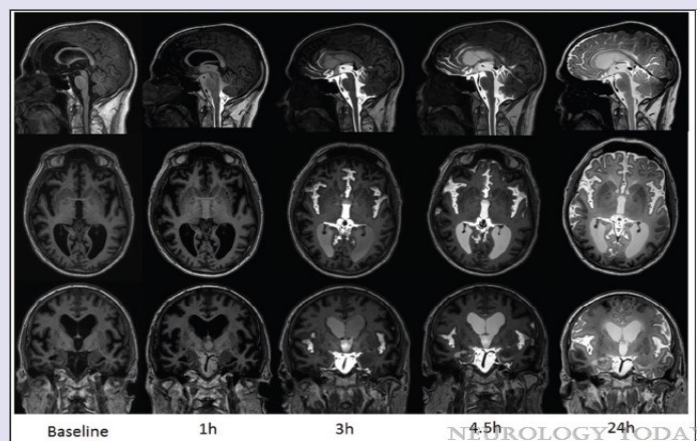
ผศ.นพ.ชัชวาล รัตนบรรณกิจ

เรื่องน่าสนใจ...Glymphatic system : What is it ?



ศาสตราจารย์ นายแพทย์ประเสริฐ บุญเกิด

อ่านงานวิจัยที่เกี่ยวกับโรคสมองเสื่อม จะพบศัพท์ใหม่ที่ไม่เคยผ่านสายตาหรือพบเห็นมาก่อน ตั้งแต่เป็นนักศึกษาแพทย์จนถึงประสาทแพทย์ในปัจจุบัน เปิด Dictionary ดูก็ไม่มีคำนี้ ต้องหาคำตอบจาก Journal ที่มี keyword ของคำนี้ **Glymphatic system** เป็น macroscopic anatomical perivascular structure ที่ค้นพบเมื่อปี 2015 เนื่องจาก CNS ไม่มี lymphatic system เพื่อขนถ่ายขยะของเสียจากการทำงานของ neurons ในสมอง glymphatic system ต้องทำหน้าที่นี้ โครงสร้างของ glymphatic system มีต้นกำเนิดมาจาก astroglial cells and vascular structure complex จึงเรียก system นี้ว่า glymphatic system พยายามเขียนรายละเอียดเกี่ยวกับโครงสร้างของระบบนี้เป็นภาษาไทยและไทยปน ศัพท์เฉพาะภาษาอังกฤษ เขียนเสร็จแล้วลองอ่านดู ปรากฏว่ายากที่จะเข้าใจ จึงตัดสินใจใช้ภาษาอังกฤษทั้งหมด... All arteries, capillaries, and venules within the brain parenchyma are surrounded by astrocytic vascular endfeet. These vascular endfeet create the outer wall of the perivascular space resembling a donut-shaped tunnel surrounding the vascular structure. Brain metabolic solutes, beta amyloid and tau are eliminated from the brain and spinal cord effectively by the glymphatic system. Vessel pulsations supply the motive force of perivascular drainage of all metabolic wastes, moving in the opposite direction of the arterial blood flow! Intriguing the glymphatic system functions mainly during sleep. It is open and fully connected to CSF pathway in the brain parenchyma, the Virchow-Robin space the Virchow-Robin space, the extracellular space. It is disengaged during wakefulness! Glymphatic system activity decreases sharply about 80-90% during the ageing process. Brain arteries stiffen with the increasing age, so a decrease of arterial pulsations and that the excessive accumulation of toxic wastes...beta amyloid or Abeta in particular. toxic wastes, beta amyloid or Abeta A deposit of amyloid substance in arterial wall... causing cerebral amyloid angiopathy and also in the extracellular space of the brain in case of Alzheimer's disease. à in arterial wall causing cerebral amyloid angiopathy and also in the extracellular space of the brain in case of Alzheimer's disease. Nowadays the whole glymphatic anatomical system and its dynamics are totally scanned and visualized by MRI brain scan with intrathecal injection of gadolinium-based contrast agent gadobutrol into the CSF. The dynamics of CSF in NPH patient was studied by this method as shown in the Figure.



ต่อหน้า 3

สมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย The Dementia Association of Thailand

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ห้วยขวาง บางกะปิ กรุงเทพฯ 10310

Tel : 02-716-5995 FAX : 02-716-6004 E-mail: dementiadat@gmail.com <http://thaidementia.com>

Comments

1. การค้นพบ glymphatic system ทำให้เข้าใจ pathogenesis of cerebral amyloid angiopathy และ amyloid plaque ใน Alzheimer's disease ได้ดียิ่งขึ้น
2. Strong or vigorous pulsations of brain arterial vascular system ทำให้การขับถ่ายและระบาย metabolic wastes...pumping out toxic substances ออกจากสมองมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล... ในการป้องกันโรคสมองเสื่อม นี้คือคำตอบส่วนหนึ่งว่าทำไม aerobic walk or work จนรู้สึกเหนื่อยและมีเหงื่อออก “sweat index” สามารถป้องกันโรคสมองเสื่อม... a primary prevention
3. Why poor sleep quality is one of risk factors in developments of Alzheimer's disease... glymphatic system “ปิด หรือ เปิดไม่เต็มที่”
4. Astroglial vascular complex structure มีบทบาทที่สำคัญมากต่อการทำงานของ neurons ใน CNS ทั้งสองด้าน...ด้าน supply และด้านขนถ่ายของเสียออกจากสมอง
 - Supply nutrients and filter brain toxic substances...Blood-brain barrier
 - ช่วยขับถ่ายและระบายของเสีย metabolic solutes ออกจาก CNS... Glymphatic system

References

1. The Glymphatic System- A Beginner's Guide. Nadia Aalling Jessen, Anne Sofie Finmann Munk, Iben Lundgaard, and Maiken Nedergaard. Neurochem Res. 2015 Dec; 40(12): 2583–2599. doi: 10.1007/s11064-15-1581-6.
2. Perivascular drainage of amyloid-beta peptides from the brain and its failure in cerebral amyloid angiopathy and Alzheimer's disease. SYMPOSIUM: Clearance of AB from the Brain in Alzheimer's Disease. Weller RO, Subash M, Preston SD, Mazanti, Carare RO. Brain Pathol. 2008 Apr;18(2):253-66 doi: 10.1111/j.1750-3639.2008.00133.x.
3. Clearance systems in the brain—implications for Alzheimer disease. Jenna M. Tarasoff-Conway, Roxana O. Carare, Ricardo S. Osorio, Lidia Glodzik, Tracy Butler, Els Fieremans, Leon Axel, Henry Rusinek, Charles Nicholson, Berislav V. Zlokovic, Blas Frangione, Kaj Blennow, Joël Ménard, Henrik Zetterberg, Thomas Wisniewski, and Mony J. de Leon Nat Rev Neurol. 2015 Aug; 11(8): 457–470. doi: 10.1038/nrneurol.2015.119.
4. Normal Pressure Hydrocephalus: Researchers Assess Normal Pressure Hydrocephalus with Glymphatic MRI Findings Could Apply to Other Neurologic Conditions. Collins, Thomas R. Neurology Today: October 5, 2017 - Volume 17 - Issue 19 - p 4-7 doi: 10.1097/01.NT.0000526508.52156.b0.

กฎหมายที่ควรรทราบ สำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม

นายแพทย์พนัส ธัญญะกิจไพศาล



จากการประชุมวิชาการสมาคมโรคสมองเสื่อม Smart Dementia Practice วันที่ 17-19 มกราคม 2562 โรงแรมวันนา ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ

การประชุมหัวข้อ Dementia case consensus มีคำถามจากแพทย์ที่เข้าร่วมการประชุม และจากท่านวิทยากรบนเวที คำถามทุกข้อเกี่ยวข้องกับระหว่างอาการป่วยกับความสามารถของบุคคลตามกฎหมาย บทความเกี่ยวกับความสามารถบุคคลได้ลงพิมพ์ในวารสารครั้งก่อน เนื้อความอาจย่สั้นเกินไปเพราะใช้เพื่อประกอบการบรรยายผู้ป่วยโรคสมองเสื่อม ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับแพทย์ ฉบับนี้จึงได้ขอนำเสนอบทความเกี่ยวกับความสามารถบุคคลด้านกฎหมายบุคคลที่มีความสามารถและผู้ดูแล บุคคลเสมือนมีความสามารถและผู้พิทักษ์ เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมมากขึ้น

ปัญหากฎหมายเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคสมองเสื่อม (Legal issues in Dementia)

กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ เกี่ยวข้องกับสิทธิและสถานะบุคคลของผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมและอำนาจหน้าที่ของผู้ดูแล คำหรือวลีที่ควรรทราบได้แก่ บุคคลที่มีความสามารถและผู้ดูแล บุคคลเสมือนมีความสามารถและผู้พิทักษ์ สำหรับแพทย์หรือบุคคลผู้เกี่ยวข้องกับการรักษาดูแล จะเกี่ยวข้องเป็นพยานเมื่อเกิดคดี คดีทางแพ่งส่วนใหญ่เป็นคดีที่ครอบครัวผู้ป่วยร้องขอให้ศาลสั่งให้ผู้ป่วยเป็นบุคคลที่มีความสามารถหรือเสมือนมีความสามารถ คดีนิติกรรมสัญญาที่ผู้ป่วยมีส่วนเกี่ยวข้องหรือคดีพินัยกรรมที่มีการร้องขอให้ เป็นโมฆียะ

บุคคลที่มีความสามารถและผู้ดูแล

หลักเกณฑ์ของการเป็นคนมีความสามารถ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและมาตรา 28 วรรค 1 บัญญัติว่า

1.เป็นบุคคลวิกลจริตชนิดที่พุดจาไม่รู้เรื่อง ไม่มีความรู้สึกผิดชอบใด ๆ ไม่รู้สึกตัวว่าทำอะไรลงไปและมีอาการเป็นอยู่ประจำคือวิกลจริตอยู่เสมอ แต่ไม่จำเป็นต้องเป็นตลอดเวลา อาจมีสติอย่างคนปกติบางเวลา ในเวลาต่อมาเกิดวิกลจริตอีกเช่นนี้เรื่อยไป หรือเป็นอยู่ประจำ

2.เป็นบุคคลวิกลจริตที่ถูกร้องขอต่อศาลให้สั่งให้ บุคคลวิกลจริตผู้นั้นเป็นคนไร้ความสามารถ โดยคู่สมรส หรือบุพการีได้แก่ บิดา มารดา ปู่ ย่า ตา ยาย ทวด หรือผู้สืบสันดานได้แก่ ลูก หลาน หลาน ลื้อ หรือ ผู้ปกครอง หรือผู้พิทักษ์ผู้ซึ่งปกครองดูแลบุคคลวิกลจริต

3.เป็นบุคคลวิกลจริตที่ศาลมีคำสั่งให้บุคคลเป็นคนไร้ความสามารถ ผู้อนุบาลของคนไร้ความสามารถ ถ้าบุคคลซึ่งบรรลุนิติภาวะและไม่มีคู่สมรส เป็นคนไร้ความสามารถ ให้บิดา มารดา หรือบิดาหรือมารดาเป็นผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี เว้นแต่ศาลจะสั่งเป็นอย่างอื่น (มาตรา 1569/1) หรือกรณีสามี หรือภรรยาเป็นคนไร้ความสามารถ ภรรยาหรือสามียอมเป็นผู้อนุบาล ยกเว้น แต่เมื่อผู้มีส่วนได้เสียหรืออัยการร้องขอ และถ้ามีเหตุสำคัญ ศาลจะตั้งผู้อนุบาลเป็นผู้อนุบาลได้ (มาตรา 1463)

คนไร้ความสามารถทำนิติกรรมใด ๆ ไม่ได้ ต้องให้ผู้อนุบาลทำแทนทั้งสิ้น ถ้าคนไร้ความสามารถทำนิติกรรม นิติกรรมนั้นย่อมตกเป็นโมฆียะ

ผู้อนุบาลที่ศาลตั้งไม่อาจจะให้ความยินยอมหรือให้คำอนุญาตใด ๆ แก่คน ไร้ความสามารถไว้ล่วงหน้าได้ นอกจากจะบอกกล่าวหรือให้สัตยาบันภายหลัง ที่คนไร้ความสามารถได้แสดงเจตนาทำนิติกรรมนั้นแล้ว เป็นการตัดอำนาจ จัดการและจำหน่ายทรัพย์สินของคนไร้ความสามารถ แม้จะซื้อเครื่องอุปโภค บริโภคอันจำเป็นสำหรับประทังชีวิตก็ไม่มีความสามารถที่จะทำได้ คนไร้ความสามารถทำพินัยกรรมไม่ได้ ถ้าคนไร้ความสามารถทำพินัยกรรม ขึ้น พินัยกรรมนั้นย่อมตกเป็นโมฆะ (มาตรา 1704) และคนไร้ความสามารถ ทำการสมรสไม่ได้ ถ้าฝ่าฝืนการสมรสย่อมตกเป็นโมฆะ (มาตรา 1449 และ 1495)

กรณีที่คนไร้ความสามารถทำละเมิด คนไร้ความสามารถต้องรับผิดชอบในผล ที่ตนทำละเมิด โดยผู้อนุบาลต้องรับผิดชอบร่วมด้วย เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนได้ ใช้ความระมัดระวังตามสมควรแก่หน้าที่ดูแลซึ่งทำอยู่นั้น (มาตรา 429) เช่น คนไร้ความสามารถไปทำลายทรัพย์สินของผู้อื่น คนไร้ความสามารถนั้นต้อง รับผิดชอบใช้ค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้ที่ได้รับความเสียหาย การทำละเมิดนั้น ไม่โมฆียะ

กฎหมายต้องการให้ความคุ้มครอง เพื่อไม่ให้ถูกบุคคลอื่นเอาเปรียบหรือเปรียบทำให้เป็นที่เสียหายแก่ทรัพย์สินของบุคคลวิกลจริตได้ รวมถึงคุ้มครอง ความเสียหายบุคคลอื่นที่ถูกละเมิดโดยคนไร้ความสามารถ

บุคคลเสมือนไร้ความสามารถและผู้พิทักษ์

หลักเกณฑ์ของการเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ มาตรา 32 บัญญัติว่า "บุคคลใดมีกายพิการ ไม่ว่าจะส่วนไหนของร่างกาย เช่น หูหนวก ตาบอด เป็นใบ้ แขนขาด ขาขาด ซึ่งอาจเป็นมาโดยกำเนิด หรือเกิดขึ้นภายหลัง เช่น เกิดจากอุบัติเหตุ โรคภัยไข้เจ็บหรือชราภาพ หรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือประพฤตีสุรุ่ยสุร่ายเสเพลเป็นอาชญา หรือติดสุรายาเมา ติดฝิ่น เฮโรอีน หรือมีสาเหตุอื่นในทำนองเดียวกันจนไม่สามารถจะจัดทำกรงานโดยตนเองได้ หรือจัดกิจการไปในทางที่อาจจะเสื่อมเสียแก่ทรัพย์สินของตนเองหรือครอบครัว เมื่อบุคคลตามที่ระบุไว้ในมาตรา 28 ร้องขอต่อศาล ศาลอาจจะสั่งให้บุคคลนั้นเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ผลของการเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถต้องจัดให้อยู่ในความพิทักษ์ (มาตรา 32 วรรค 2)

คนเสมือนไร้ความสามารถทำนิติกรรมได้ทุกอย่าง ยกเว้นนิติกรรมบางประเภทที่กำหนดไว้ในมาตรา 34 ถ้าคนเสมือนไร้ความสามารถจะทำนิติกรรมดังกล่าว ต้องได้รับความยินยอมของผู้พิทักษ์เสียก่อน มิฉะนั้นแล้วนิติกรรมนั้นจะเป็นโมฆะ ผู้พิทักษ์มีอำนาจเพียงให้ความยินยอมเท่านั้น จะกระทำการแทนคนเสมือนไร้ความสามารถไม่ได้

นิติกรรมที่กำหนดไว้ในมาตรา 34 ได้แก่

1. การนำทรัพย์สินไปลงทุน
2. การรับคืนทรัพย์สินที่ไปลงทุน ต้นเงินหรือทุนอย่างอื่น
3. การกู้ยืมหรือให้กู้ยืมเงินหรือสิ่งหาปริมาณทรัพย์สิน
4. การรับประกันโดยประการใด ๆ อันมีผลให้ตนต้องถูกบังคับชำระหนี้
5. การเช่าหรือให้เช่าสิ่งหาปริมาณทรัพย์สินมีกำหนดระยะเวลาเกินกว่า 6 เดือนหรือสิ่งหาปริมาณทรัพย์สิน มีกำหนดระยะเวลาเกินกว่า 3 ปี
6. การให้โดยเสน่หา เว้นแต่การให้ที่พอสมควรแก่ฐานะานุรูป เพื่อการกุศล การสังคม หรือตามหน้าที่ธรรมจรรยา
7. การรับการให้โดยเสน่หาที่มีเงื่อนไขหรือค่าภาระติดพัน หรือไม่รับการให้ โดยเสน่หา
8. การทำการอย่างหนึ่งอย่างใดเพื่อจะได้มา หรือละทิ้งซึ่งสิทธิในอสังหาริมทรัพย์ หรือในสิ่งหาปริมาณทรัพย์สิน
9. การก่อสร้างหรือดัดแปลงโรงเรียนหรือสิ่งปลูกสร้างหรือซ่อมแซมอย่างใหญ่
10. การเสนอคดีต่อศาลหรือกระบวนพิจารณาใด ๆ ต่อศาล เว้นแต่การร้องขอตามมาตรา 35 หรือการร้องขอถอนผู้พิทักษ์
11. การประนีประนอมยอมความหรือการมอบข้อพิพาทให้อนุญาตตุลาการ

ผู้พิทักษ์ของคนเสมือนไร้ความสามารถ

กรณีบุคคลซึ่งบรรลุนิติภาวะและไม่มีคู่สมรสเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ให้บิดามารดา หรือบิดาหรือมารดาเป็นผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณี เว้นแต่ศาลจะสั่งเป็นอย่างอื่น (มาตรา 1569/1)

กรณีสามีหรือภรรยาเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ ภรรยาหรือสามียอมเป็นผู้พิทักษ์ เว้นแต่เมื่อผู้มีส่วนได้เสียหรืออัยการร้องขอ และถ้ามีเหตุสำคัญ ศาลจะตั้งผู้อื่นเป็นผู้พิทักษ์ก็ได้ (มาตรา 1463)

ผู้พิทักษ์มีอำนาจเพียงให้ความยินยอมนิติกรรมที่กำหนดไว้ในมาตรา 34 เท่านั้น ถ้าเกิดมีกรณีอื่นนอกจากที่กล่าวใน 1-11 ซึ่งคนเสมือนไร้ความสามารถอาจจัดการไปในทางเสื่อมเสียแก่ทรัพย์สินของตนเองหรือครอบครัว ผู้พิทักษ์สามารถร้องขอศาลมีคำสั่งให้คนเสมือนไร้ความสามารถนั้นต้องได้รับความยินยอมของผู้พิทักษ์ก่อนจึงจะทำการนั้นได้

ผู้พิทักษ์จะกระทำการแทนคนเสมือนไร้ความสามารถไม่ได้ เว้นแต่กรณีที่คนเสมือนไร้ความสามารถ ไม่สามารถจะทำการอย่างหนึ่งอย่างใด ที่กล่าวข้างต้นได้ด้วยตนเอง เพราะเหตุมีกายพิการหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ ศาลจะสั่งให้ผู้พิทักษ์เป็นผู้มีอำนาจกระทำการนั้นแทนคนเสมือนไร้ความสามารถได้ โดยให้นำบทบัญญัติที่เกี่ยวกับผู้อนุบาลมาใช้บังคับแก่ผู้พิทักษ์โดยอนุโลม

สุดท้ายนี้หวังว่าผู้สนใจปัญหากฎหมายเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมจะได้รับความรู้เกี่ยวกับปัญหาเกี่ยวกับกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ที่เกี่ยวข้องมากขึ้น ส่วนปัญหาด้านคดีอาญาส่วนมากเป็นคดีเกี่ยวกับการละเมิด คดีอาญาประเภทหลักทรัพย์หรือการทำร้ายร่างกาย ส่วนมากแพทย์เกี่ยวข้องเป็นพยานผู้รักษาหรือเป็นพยานผู้เชี่ยวชาญ หรือแพทย์อาจเป็นจำเลยในคดีละเมิดเนื่องจากการวินิจฉัยโรคผิด หรือรักษาผิด หรือการวินิจฉัยสมองเสื่อมมีผลให้ผู้ถูกวินิจฉัยขาดความสามารถในการทำนิติกรรมเป็นผลเสียหายต่อบุคคลที่เกี่ยวข้อง คงจะนำมาพิมพ์ให้ท่านที่สนใจได้ศึกษาต่อไป

การประชุมวิชาการ Refresher course and workshop 2562

สมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ได้จัดให้มีการอบรม Refresher Course ในหัวข้อ “Smart Dementia Practice” และ Workshop ในหัวข้อ “Practical neuropsychological assessment” เมื่อวันที่ 17 – 19 มกราคม 2562 ที่ผ่านมา ณ ห้องประชุม โรงแรมตวันนา ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ จุดประสงค์ที่สำคัญเพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมและสมาชิกได้รับความรู้และความเข้าใจแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้เชี่ยวชาญ รวมทั้งได้พัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นในการประเมิน การดูแลรักษาผู้ป่วยตลอดจนการจัดบริการคลินิกสมองเสื่อม และกิจกรรมต่างๆ ที่มีความเกี่ยวข้อง รวมทั้งการทำวิจัยในคลินิก มีผู้เข้าร่วมมากมายได้แก่ ประสาทแพทย์ จิตแพทย์ แพทย์ปจฉิมวัย แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อม แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยาคลินิกที่มีความสนใจและมีหน้าที่เกี่ยวข้องจากโรงพยาบาลต่างๆทั่วประเทศ



ข่าวประชาสัมพันธ์

ขอแจ้งข่าวสมาชิกทุกท่าน เนื่องจากจดหมายข่าวสมาคมจะไม่มีการตีพิมพ์เพื่อส่งให้กับสมาชิกเช่นที่ผ่านมา ดังนั้นสมาคมฯ ขอความกรุณาสมาชิกสมาคมฯ ทุกท่านช่วยอัปเดตข้อมูลดังนี้

1. ชื่อและนามสกุล
2. สถานที่ติดต่อในปัจจุบันทางไปรษณีย์
3. ข้อมูลส่วนตัวเพื่อการติดต่อ ดังนี้ 3.1หมายเลขโทรศัพท์ 3.2email address 3.3 Line id

ด่วน !!โปรดให้ความสนใจ

เพื่อที่สมาคมฯ จะได้สามารถส่งจดหมายข่าวและข่าวข้อมูลต่างๆ ในรูปแบบของจดหมายและ electronics file ให้กับสมาชิกทุกท่าน โดยขอความร่วมมือโปรดส่งข้อมูลมาทางอีเมลนี้ dementiadat@gmail.com

รายนามคณะบรรณาธิการ

บรรณาธิการ

นพ.สมศักดิ์ ลัพธิกุลธรรม

คณะบรรณาธิการ

นพ.อดิศักดิ์ กิตติสาเรศ

นพ.ยุทธชัย ลิขิตเจริญ

นพ.ชัชวาล รัตนบรรณกิจ



สมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย The Dementia Association of Thailand

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ห้วยขวาง บางกะปิ กรุงเทพฯ 10310

Tel : 02-716-5995 FAX : 02-716-6004 E-mail: dementiadat@gmail.com <http://thaidementia.com>