



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกลาง (งานศึกษาและฝึกอบรม ฝ่ายวิชาการ โทร.๐-๒๒๒๐-๘๐๐๐ ต่อ ๒๒๐๐๕)

ที่ กท ๐๖๐๕/ ๑๒๗๑๖

วันที่ ๓

ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอส่งรายงานการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ตามที่ กรุงเทพมหานครได้มีบันทึกที่ กท ๐๔๐๑/ ๑๐๘๐ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ อนุมัติให้ข้าราชการโรงพยาบาลกลาง จำนวน ๒ ราย เข้าร่วมประชุมดังนี้ คือ

๑. นายณัฐวิทย์ นันบุญตา ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ กลุ่มงานทันตกรรม
๒. นางสาวเกศรินทร์ เจริญแสงสุริยา ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานทันตกรรม

เข้าร่วมประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ ห้องอินฟินิตี้ บอลรูม โรงแรมพูลแมน บางกอก คิงพาวเวอร์ กรุงเทพมหานคร โดยขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนในลำดับที่ ๑ - ๒ เป็นเงินคนละ ๓,๐๐๐ บาท (เป็นสมาชิกสมาคมฯ) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) จากเงินงบประมาณประจำปี ๒๕๕๘ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร งานพัฒนาบุคลากรและองค์การ หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุม และดูงานในประเทศและต่างประเทศโดยให้ข้าราชการดังกล่าว จัดทำรายงานการเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ นั้น

โรงพยาบาลกลางจึงขอส่งรายงานการเข้าร่วมประชุมของข้าราชการทั้ง ๒ รายดังกล่าว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายชูวิทย์ ประดิษฐ์บุทกา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ.....
หัวหน้างาน..... 4 ๖.๑.5๗
เจ้าหน้าที่.....
เจ้าหน้าที่พิมพ์ดีด..... เมษายน 4 ๕๗ ๕๗

รายงานการศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศและต่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ/นามสกุล นาย ณัฐวิทย์ นันทบุญตา

อายุ ๓๙ ปี การศึกษาปริญญาตรี ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านวิทยาเอ็นโดดอนต์

๑.๒ ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาทางทันตกรรมแก่ผู้ป่วยทั่วไปและรับ
ปรึกษาทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในรพ.กลางจากแพทย์ให้การรักษาเฉพาะทางด้านวิทยาเอ็นโดดอนต์

๑.๓ ชื่อเรื่อง/หลักสูตร การประชุมวิชาการและประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒/๒๕๕๗

เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

แหล่งที่ให้ทุน เงินงบประมาณประจำปี ๒๕๕๘ สำนักงานปลัดกรุงเทพมหานคร

จำนวน.....๓,๐๐๐ บาท

ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

สถานที่.....ห้องอินฟินิตี้ บอลรูม โรงแรมพลูแมน บางกอกคิงพาวเวอร์ กรุงเทพมหานคร

รวมระยะเวลาการรับทุน ๒ วัน

ภายใต้โครงการ.....แผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘.....

ของหน่วยงาน..... โรงพยาบาลกลาง สำนักงานการแพทย์.....

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับใบรับรองเข้าร่วมประชุมวิชาการ.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม ดูงาน ประชุม / สัมมนา (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

● เพื่อเสริมสร้างความรู้ความก้าวหน้าทางวิชาการในสาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์ นำมาประยุกต์ใช้ในการ
รักษาผู้ป่วย

● สามารถนำเอาความรู้ที่ได้มาพัฒนาตนเอง และองค์กรได้

๒.๒ เนื้อหา (โดยย่อ)

วันจันทร์ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

Exploring Some Controversies in Endodontics – Can We Do Better ?
Professor . Paul Abbott

หัวข้อการอภิปราย

๑. ประเภทการเกิดโรคของเนื้อเยื่อในโพรงฟันและเนื้อเยื่อรอบปลายรากฟัน
๒. วิธีการตรวจและการรักษาทางวิทยาเอ็นโดดอนต์
๓. การจัดการความเจ็บปวดในการรักษาทางวิทยาเอ็นโดดอนต์
๔. ปัญหาเรื่องฟันร้าว

๑. สรุปประเภทการเกิดโรคของเนื้อเยื่อในโพรงฟันและเนื้อเยื่อรอบปลายรากฟันตามตาราง

ตารางที่ ๑ : Clinical Classification of Pulp and Root Canal Condition - I

<p>. Clinically Normal Pulp (Base on examination and test results)</p> <p>. Reversible pulpitis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acute** - Chronic <p>. Irreversible pulpitis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acute** - Chronic 	<p>. Necrobiosis (Part of the pulp is infect and the part is inflame)</p> <p>. Necrosis</p> <ul style="list-style-type: none"> - No of sign of infection - Infected <p>. Pulpless and infected root canal systems</p>
---	--

Acute : moderate and severe pain , recent onset , patient seek relief

Chronic : mild or no pain , present for long time

ตารางที่ ๒ : Clinical Classification of Pulp and Root Canal Condition - II

<p>. Previous endodontic treatment</p> <ul style="list-style-type: none"> - No sign of infection - Infected - Technique Standard** - Adequate - Inadequate - Other Problems e.g. perforate , missing canal, Fracture files ,etc 	<p>. Other conditions</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atrophy - Pulp Canal Calcification - Hyperplasia - Internal root resorption** - surface - inflame - replace
--	--

ตารางที่ ๓ : Clinical Classification of Periapical Condition - III

No signs of disease	.-Clinical normal
Inflammatory conditions	-Apical periodontitis **acute – primary, secondary **chronic –has radiolucency **condensing osteitis – has radiopacity -Foreign body reaction
Infections	-Apical abscess **acute – primary, secondary has radiolucency **chronic – has a draining tract -Facial cellulitis -Extra-radicular infection
Cysts	-Periapical true cyst -Periapical pocket cyst
Scar	-Periapical scar
External of root resorption	-External Surface Resorption -External Inflammatory Resorption -External Peplacement Resorption -External Invasive Resorption -External Pressure Resorption -External Orthodontic Resorption -External Physiology Resorption -External Idiopathic Resorption

๒.วิธีการตรวจและการรักษาทางวิทยาเอ็นโดดอนต์

การซักประวัติ การตรวจร่างกายและช่องปาก การตรวจทางรังสีวิทยา การวินิจฉัย วางแผนและการรักษา ภัยอันตรายที่เกิดขึ้นกับฟันและอวัยวะที่เกี่ยวข้องในการรักษาลงรากฟัน โดยนำเทคโนโลยีใหม่ๆมาหา สาเหตุเพื่อทำการวินิจฉัยแยกโรค โดยมีการศึกษาวิจัยว่าแบคทีเรียจะสามารถเข้าสู่เนื้อเยื่อในฟันและคลองรากฟันโดยแทรกตามรอยต่อของวัสดุอุดฟัน แต่ทางคลินิกไม่สามารถเห็นได้ จึงแนะนำให้ทำการรื้อวัสดุอุดฟันออกให้หมดเพื่อกำจัดรอยต่อและประเมินสภาพฟันที่คงเหลืออยู่ในการวางแผนก่อนการรักษาลงรากฟัน (Kwang&Abbott ๒๐๑๒)