

รายงานการอบรม ดูงาน ประชุม / สัมมนา ในประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑.๑ ชื่อ/นามสกุล นายณัฐวิทย์ นันบุญตา
อายุ ๓๙ ปี การศึกษา ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๑.๑.๒ ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตกรรม)
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยด้านเอ็นโดดอนติกส์
ให้คำปรึกษาแก่ทันตแพทย์ผู้ร่วมงาน แพทย์ และบุคลากรสายงานอื่นๆ ในโรงพยาบาล
- ๑.๑.๓ ชื่อ/นามสกุล นางสาวปิยมน เครือหงส์
อายุ ๔๔ ปี การศึกษา ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๑.๑.๔ ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตกรรม)
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยด้านปริทันตวิทยา
ให้คำปรึกษาแก่ทันตแพทย์ผู้ร่วมงาน แพทย์ และบุคลากรสายงานอื่นๆ ในโรงพยาบาล
- ๑.๑.๕ ชื่อ/นามสกุล นางสาวเมธาวี อังคทะวานิช
อายุ ๔๙ ปี การศึกษา ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๑.๑.๖ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยเด็ก
ให้คำปรึกษาแก่ทันตแพทย์ผู้ร่วมงาน แพทย์ และบุคลากรสายงานอื่นๆ ในโรงพยาบาล
- ๑.๒ ชื่อเรื่อง การประชุมวิชาการครั้งที่ ๑/ ๒๕๕๘ ทันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
วันที่ ๖ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ รอยัล พารากอนฮอลล์ สยามพารากอน กรุงเทพมหานคร
สาขา ทันตแพทยศาสตร์
เพื่อ ศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
แหล่งที่ให้ทุน เงินนอกงบประมาณกรุงเทพมหานคร
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
จำนวน ๔,๕๐๐ บาท
ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๘
สถานที่ รอยัล พารากอนฮอลล์ สยามพารากอน กรุงเทพมหานคร
รวมระยะเวลาการรับทุน ๓ วัน
ภายใต้โครงการ แผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘
ของหน่วยงาน โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์
คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ ใบรับรองเข้าร่วมประชุมวิชาการ

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม ดูงาน ประชุม / สัมมนา (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

- เพื่อเพิ่มพูนด้านวิชาการทางทันตกรรม ได้รับทราบเทคนิคใหม่ๆ นำมาประยุกต์ใช้ในการรักษาผู้ป่วย
- สามารถนำเอาความรู้ที่ได้มาพัฒนาตนเอง และองค์กรได้

๒.๒ เนื้อหา (โดยย่อ)

วันพุธที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

ไขปัญหาโรคช่องปากและระบบบดเคี้ยว (ทพญ. ภัทรณฤณ กาญจนบุษย์, รศ.ทพญ.ดร. สุวดี โฆษิตบวรชัย, ผศ. ทพญ.ดร. ปรมภรณ์ กลั่นฤทธิ และ ผศ.ทพญ. พนมพร วานิชชนนท์)

- Solcoseryl เป็นสารสกัดจากเลือดวัว ทำให้แผลในช่องปากหายเร็วขึ้น
- Papillary hyperplasia ควรหยุดใช้ steroid (TA 0. ๒ %) ก่อนเพราะยาจะไปบดบังรอยโรค (วิธีการรักษา ใช้ Tetracyclin ๒๕๐ mg ๑ capsule แกะแคปซูลออกละลายน้ำต้มสุกเย็น ๑๘๐ ml. อดนาน ๓ นาที แล้วบ้วนทิ้งเป็นเวลา ๒ สัปดาห์)
- Thermal burn เกิดได้ในคนที่ชอบจิบเครื่องดื่มร้อนบ่อยๆ เช่น ชาร้อน (วิธีการรักษา หยุดพฤติกรรมดังกล่าวและหยุดการใช้ยา steroid)
- Hyperplastic plaque โดยทั่วไปในช่องปาก เป็นลักษณะ White keratosis associated With systemic disease (ครนไข้มี systemic disease คือ โรคไต)
- สิ่งที่ควรระวังคือ
 ๑. ตำแหน่งที่มีโอกาสเป็นมะเร็งในปากได้ (Floor of mouth, ข้างลิ้น, โคนลิ้น)
 ๒. โรคทางระบบและยาที่รักษาทางระบบ
 ๓. Steroid
- บวมทางคลินิก : ความเหมือนที่แตกต่าง
 ๑. Keratocystic odontogenic tumor ซึ่งเป็น Benign tumor กับ Non - Hodgkin lymphoma
 ๒. Ameloblastoma กับ Osteosarcoma
 ๓. Adenomatoid odontogenic tumor กับ Ameloblastic fibroodontoma
 ๔. Juvenile ossifying fibroma กับ Neurofibroma
- ปัญหา ระบบบดเคี้ยว
 - ตามปกติคนเรามี Neuromuscular adaptation
 - Habital / acquire position เป็น position ที่เกิดจากการที่คนใช้พยายาม Balance occlusion เกิดขึ้นเมื่อระบบบดเคี้ยวพยายามหา occlusal stability เกิดเป็น protective reflex เพื่อหาดำแหน่งใหม่ในการบดเคี้ยว

นอนไม่กรน กรนไม่นอน (พญ. มณฑิตา วีรวิกรม, ผศ.ทพญ.ดร. เปรมทิพย์ ชลิตาพงศ์ และ รศ.ทพ.ดร. สมศักดิ์ ไมตรีรัตนกุล)

- การนอนหลับเป็นเวลา ๑/๓ ของชีวิต
- Snoring (การกรน) เป็นลักษณะของ Obstrution ของ airway
- OSA = Obstructive Sleep Apnea
- Polysomnogram เป็นเครื่องมือวัด Neurophysiology ทั้งหมดของการนอนหลับ

- แนวทางการรักษานอนกรนและภาวะหยุดหายใจขณะหลับ
 - Continuous positive airway pressure
 - Oral appliance
 - Surgery
- เป็นต้น

Kids of today's parents and Managing of today's kids (อ.นพ. พงษ์ศักดิ์ น้อยพยัคฆ์ และทพ.วิวัฒน์ ลีตระกูลนำชัย)

- ครอบครัวและสิ่งแวดล้อมรอบตัวเด็กและวัยรุ่น มีส่วนอย่างมากต่อความเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย พฤติกรรม อารมณ์ และจิตใจของเด็กและวัยรุ่น เช่น ภาวะโภชนาการ การเรียน ความวิตกกังวล วุฒิภาวะ เป็นต้น การปฏิบัติต่อลูกในบริบทที่จำกัดของเวลาและโอกาส ก่อให้เกิดความไม่สมดุลในกระบวนการเลี้ยงดู ทำให้เด็กขาดทักษะในการควบคุมตนเอง มีวุฒิภาวะไม่สมวัยและมีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ทั้งความรุนแรงและความหลากหลาย ซึ่งอาจเกิดปัญหาต่อครอบครัวและสังคมในอนาคต

วันพฤหัสบดีที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๘

Plastic in orthodontics and toxicity (รศ.ดร.กิติกร จามรดุสิต และ รศ.ทพ.สมชัย มโนพัฒน์กุล)
 พลาสติกที่ใช้ในทางทันตกรรม กลุ่ม BPA หรือ Bis-phenol A มีโครงสร้างคล้าย Estrogen อาจมีพิษต่อร่างกาย (Estrogenicity) ถ้าได้รับสารในปริมาณสูง

- European Food Safety Authority กำหนดปริมาณสารที่ปลอดภัย ๔ µg / kgBW / วัน
- US Environment Protective Agency กำหนดปริมาณสารที่ปลอดภัย ๕๐ µg / kgBW / วัน
- สำหรับประเทศไทย องค์การอาหารและยา กำหนดให้ขวดนมต้องปลอดสาร BPA (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ตั้งแต่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ มีผลบังคับใช้ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘)

Pit and fissure sealant, Resin composite

- ๐.๕ µg (คิดวัสดุ ๐.๒๕ g for one filling)

ทันตกรรมจัดฟัน

- No BPA - Invisalign ไม่มี Estrogenicity
- Elastic, band, chain, ligature ไม่มี Estrogenicity
- Bracket ชนิดใส (Polycarbonate bracket) ปล่อย BPA ซ้ำๆ ยังเป็นระดับที่ปลอดภัย
- Thermoform retainer เฉพาะสีส้ม ปล่อย BPA ๗.๖๓ µg / g คิดจำนวนวัสดุ ๔ g / ชิ้น จำนวน ๒ ชิ้น (บน/ล่าง) ได้ BPA ๑.๑๙ - ๑.๔๕ µg / kgBW / วัน ยังเป็นระดับที่ปลอดภัย
- Adhesive ปล่อย BPA ๐.๓๕ - ๒.๗๕ µg / g ยังเป็นระดับที่ปลอดภัย

สรุป - No polycarbonate bracket, No retainer สีส้ม

- ให้ใช้ Self cured adhesive ฉายแสงด้วยเครื่อง LED ๒๐ วินาที
- แซ่ Retainer ในน้ำสะอาดอุณหภูมิ ๖๐ องศาเซลเซียส เป็นเวลา ๒- ๓ ชั่วโมงก่อนใส่ให้ผู้ป่วย
- ขณะกรอ adhesive ออก ให้ใช้ High power suction

Orthodontics for Prosthodontic space management (ทพญ.เรืองรัตน์ โกมลพิศ)

การจัดฟันก่อนการใส่ฟันเทียม มี ๔ รูปแบบใหญ่ๆ

๑. Incisor space management

- Incisor retraction

๒. Improve ridge defect (Implant site development)

สัน ridge ที่เกิดจากการเคลื่อนฟันออกจากกัน จะละลายตัวน้อยกว่าการละลายของกระดูกหลังการถอนฟัน

๓. Intrude over erupted molar เพื่อแก้ occlusal plane

๔. Upright molar (Tipped molar)

- Distal crown tip

- Mesial root movement

Experience to promote good orthodontic practice (ทพ ธรณินทร์ จรัสจรวงเกียรติ)

การโฆษณาการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมต้องไม่โฆษณา ใช้ จ้าง หรือยินยอมให้ผู้อื่นโฆษณาการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพของตน

- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมต้องไม่โฆษณา ใช้ จ้าง หรือให้ผู้อื่นโฆษณาการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของผู้อื่น

- การโฆษณาการประกอบวิชาชีพทันตกรรม อาจทำได้ตามเงื่อนไขต่อไปนี้

(๑) การแสดงผลงานในวารสารทางวิชาการหรือในการประชุมทางวิชาการ

(๒) การแสดงผลงานในหน้าที่ หรือในการบำเพ็ญประโยชน์สาธารณะ

(๓) การแสดงผลงานหรือความก้าวหน้าทางวิชาการเพื่อการศึกษาของมวลชน

(๔) การประกาศเกียรติคุณเป็นทางการ โดยสถาบันวิชาการ สมาคม หรือมูลนิธิ

การโฆษณาดังกล่าวจะต้องไม่เป็นการแสวงหาผลประโยชน์ที่จะเกิดต่อการประกอบอาชีพทันตกรรมส่วนตัวหรือส่วนบุคคล หรือต่อสถานที่ทำการประกอบวิชาชีพส่วนตัวหรือส่วนบุคคล

- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมอาจแสดงข้อความเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของตน ที่สำนักงานได้เพียงข้อความเฉพาะเรื่องต่อไปนี้ คือ

(๑) ชื่อ นามสกุล และอาจมีคำประกอบชื่อได้เพียงคำว่า ทันตแพทย์ หรือ

ทันตแพทย์หญิง อภิไธยตำแหน่งทางวิชาการ ฐานันดรศักดิ์ ยศ และบรรดาศักดิ์เท่านั้น

(๒) ชื่อปริญญา ประกาศนียบัตร วุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตร หรือคุณวุฒิต่างอื่น

ซึ่งตนได้รับมาโดยวิธีการถูกต้องตามกฎหมายของทันตแพทย์สภา หรือสถาบันอื่นๆ ที่ทันตแพทย์สภารับรอง

(๓) สาขาของวิชาชีพทันตกรรม

(๔) เวลาทำการ

- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมอาจแจ้งข้อความการประกอบวิชาชีพทันตกรรมของตนได้เฉพาะการแสดงที่อยู่ ที่ตั้งสำนักงาน หมายเลขโทรศัพท์ และหรือข้อความดังที่ได้กล่าวมาแล้ว

- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ทำการเผยแพร่ ให้ข้อมูลทางวิชาการหรือตอบปัญหาทางวิชาชีพทันตกรรมทางสื่อมวลชน ถ้ามีการแสดงว่าตนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จะต้องไม่แจ้งสถานที่ทำการประกอบวิชาชีพส่วนตัวหรือส่วนบุคคลเป็นไปในทำนองโฆษณา

- ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมต้องระมัดระวังตามวิสัยที่พึงมี มิให้การประกอบวิชาชีพ

