



ป้องกันโรค สำหรับกิจกรรมค่าวันที่ 1 เป็นการอบรมเรื่องการทำงานอาหาร วันที่ 2 เป็นการประกอบอาหาร มีการสอนการปลูกผัก หรือเลือกวัตถุดิบที่จะมาประกอบอาหาร โดยวัดผลการศึกษาจากระดับความดันโลหิต น้ำตาลในเลือด คัชนีมวลกาย และรอบเอว ระดับไขมัน และระดับคอเรสเตอรอล

**คุณเปี่ยมฤทัย บุตรดาพันธ์** คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กรุงเทพฯ กล่าวถึงที่มา และวัตถุประสงค์ของการทดลองระยะที่ 3 แบบสุ่มเพื่อศึกษาประสิทธิภาพการบริหารฤาษีคัดคนในการลดอาการปวดบ่าและสะบัก จากกลุ่มผู้ป่วย Myofascial pain syndrome (MPS) เรือจริง ซึ่งแบ่งการศึกษาเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม โดยเลือกจากวิธีการสุ่มตัวเลขและปกปิดด้วยซองจดหมาย ซึ่งกลุ่มตัวอย่างมาจากผู้ที่รับบริการที่คลินิกอายุรเวท โรงพยาบาลศิริราช และในการเข้าร่วมโครงการจะมีการทำข้อตกลงและดำเนินการขอจริยธรรมการวิจัยในคนให้เป็นที่เรียบร้อย ซึ่งการทดลองจะมีการบันทึกข้อมูลจำนวนครั้งผู้ที่มาวัด ถ้าพบว่ามาบ่อยครั้งเกินไป จะดำเนินการงดนัดชั่วคราว และใช้วิธีประเมินระดับความปวด 2 วิธี 1. คือการให้เลือกระดับความปวดก่อนนัดและหลังนัด ลงในกระดาษภาพหน้าคน 2. การใช้เครื่องมือวัดอาการปวด โดยได้รับความกรุณาให้ยืมใช้จากอาจารย์แพทย์ท่านหนึ่งในโรงพยาบาล สำหรับการคัดกรองผู้ที่มีอาการปวดว่าจะต้องได้รับการรักษาแบบนวดแผนไทยหรือกายภาพบำบัดนั้น แพทย์จะเป็นผู้วินิจฉัย

**คุณพงศ์ศิลป์ วิชาชัย** โรงพยาบาลเชียงใหม่ จ.พะเยา กล่าวถึงที่มาและวัตถุประสงค์การทำวิจัย การลดการดื่มสุราในผู้ป่วยจิตเวช ด้วยกรอบทฤษฎีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแบบผสมผสาน (Integrated Theory of Health Behavior Change: Background and Intervention Development) พื้นที่ศูนย์สุขภาพชุมชน ตำบลบ้านม่วง เนื่องจากพบว่าผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาด้านการดื่มสุรามีเป็นจำนวนมาก ซึ่งส่งผลให้การรักษาด้วยยานั้นได้ผลไม่เต็มประสิทธิภาพ จึงได้มีการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม โดยให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม มีการใช้สื่อสิ่งพิมพ์โฆษณา มีการให้ผู้ป่วยสะสมแต้มเพื่อแลกรางวัล และให้ครอบครัวดูแลอย่างใกล้ชิด ซึ่งการวัดผลวิจัย จะใช้วิธีการบันทึก และติดตามสอบถามกับชุมชนและครอบครัว สำหรับโรงพยาบาลที่มีขนาดใหญ่ หรือโรงพยาบาลในกรุงเทพฯ ที่ยากต่อการเข้าถึงชุมชน วิทยากรได้มีการแนะนำให้มุ่งเน้นไปทางเครือข่ายครอบครัว เพื่อให้ช่วยดูแลและติดตามผู้ป่วยจิตเวชดื่มสุรา

## กลุ่มที่ 2

คุณเขมิสา เอมมหัสสกุล

โรงเรียนกายอุปกรณ์สิรินธร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กรุงเทพมหานคร

คุณสุภาพร ประรามภ์	โรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่
ทพญ.วรรณดี พลานุกาพ	โรงพยาบาลศิริราช กรุงเทพมหานคร
ดร.วรรณวิมล คงสุวรรณ	โรงพยาบาลศิริราช กรุงเทพมหานคร
ผู้นำเสนอ	ดร.มาศโมพี จิตวิริยธรรม ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยมหิดล

**หัวข้อ** การศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิผล ที่นั่งเฉพาะราย Custom molded seating (CMS) และรถเข็นคนพิการแบบมาตรฐาน  
ในผู้ป่วย Cerebral palsy spastic quadriplegia

**วิทยากร** คุณเขมิสา เอมมหัสสกุล

คณะวิจัยได้มองเห็นปัญหาจากผู้ป่วยเด็ก Cerebral palsy แบบ spastic quadriplegia ที่มักเกิดอุบัติเหตุจากการเคลื่อนคก จากรถเข็น หรือเกิดแผลจากอุปกรณ์ที่ไม่เหมาะสมในการช่วยพยุงตัวที่นำมาเสริมในรถเข็นคนพิการ ซึ่งส่งผลต่อการเกิดภาวะ กระดูกสันหลังคดในผู้ป่วยได้ เนื่องจากผู้ป่วยกลุ่มนี้มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวและสูญเสียความสามารถในการทรงตัวในท่าที่เหมาะสม จึงจัดทำเก้าอี้โดยเริ่มจากทดลองใช้กันเองและนำไปปรับใช้กับผู้ป่วยจำนวน 30 คนพบว่า สามารถลดอุบัติเหตุการ พลัดตกจากอุปกรณ์ได้เป็นอย่างดี ลดการสำลักอาหารขณะป้อนอาหาร และยังช่วยเรื่องการทรงตัว เนื่องจากอุปกรณ์จะเป็น ลักษณะ Total contact (อุปกรณ์ห่อเฉพาะคน) ซึ่งจะเข้ารูปพอดีกับสรีระของผู้ป่วย

**ข้อเสนอแนะ** เนื่องจากผู้ป่วยจะมีการเปลี่ยนแปลงของสภาพร่างกาย มีการเจริญเติบโตขึ้น ควรคิดวิธีการที่จะปรับอุปกรณ์ เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการเปลี่ยนอุปกรณ์ชิ้นใหม่

**หัวข้อ** น้ำมันมะกอกแทนเจล เป็นสื่อนำคลื่นเสียงเครื่องตรวจสภาวะทารกในครรภ์ภายนอก ประสิทธิภาพดี และลดต้นทุน

**วิทยากร** คุณสุภาพร ประรามภ์

การตรวจสภาวะทารกในครรภ์ ปัจจุบันใช้เจลซึ่งมีความเหนียวหนืดเป็นสื่อนำคลื่นเสียง ทำให้อุปกรณ์เครื่องตรวจ สกปรกเนื่องจากทำความสะอาดยาก ต้นทุนสูง ทั้งยังพบปัญหาในหญิงมีครรภ์บางรายที่มีอาการแพ้เจล และไม่ชอบใจในความ เหนียวเหนอะหนะ จึงทดลองนำน้ำมันมะกอกมาใช้แทนเจล ในการทดลองจะแบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ เจล น้ำมันมะกอกผสมเจล น้ำมันมะกอก พบว่า ระยะเวลาในการใช้น้ำมันมะกอกจะอยู่ได้นานกว่าการใช้เจล สามารถลดค่าใช้จ่ายลงได้เนื่องจากราคา ต้นทุนน้อยกว่าเจล ควบคุมปริมาณการใช้ในแต่ละครั้งได้มากกว่าเจล ลดความเสี่ยงต่อการแพ้เจลในหญิงตั้งครรภ์ และง่ายต่อ การทำความสะอาดเครื่องมือ

**ข้อเสนอแนะ** 1. การนำสารต่างๆ มาใช้กับเครื่องมือทางการแพทย์ ควรต้องศึกษาการทำงานของชิ้นอุปกรณ์ คุณสมบัติของ สารที่จะนำมาใช้ก่อนเพื่อความปลอดภัยทั้งกับผู้ใช้ ผู้รับบริการ และความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับอุปกรณ์

2. สารนำคลื่นเสียงนอกจากเจลที่ใช้กันในปัจจุบัน และน้ำมันมะกอกจากการวิจัยครั้งนี้ ยังสามารถใช้ แอลกอฮอล์เป็นสื่อนำคลื่นเสียงได้

3. วิจัยต่อไปในส่วนของคุณสมบัติของน้ำมันมะกอกว่า สามารถป้องกันการเกิดหน้าท้องลายในหญิงตั้งครรภ์ได้จริงหรือไม่

**หัวข้อ** ประสิทธิภาพในการปรับแต่งสันเหงือกส่วนหน้าของเพดานเทียม 2 ชนิด ในทารกปากแหว่งเพดานโหว่ด้านเดียว

**วิทยากร** ทพญ.วรรณดี พลานุกาพ

จากความต้องการในการลดระยะเวลาในการทำพิมพ์ปาก และเพื่อป้องกันอันตรายในการพิมพ์ปากในเด็กเล็กที่มีความเสี่ยงที่วัสดุพิมพ์ปากจะหลุดลงคอ จึงได้ทำการศึกษาเปรียบเทียบเชิงสุ่มกับกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม คือ กลุ่มควบคุมที่ได้รับการรักษาโดยใช้เพดานเทียมเฉพาะราย และ กลุ่มทดลองที่ได้รับการรักษาโดยใช้เพดานเทียมสำเร็จรูป พบว่า เพดานเทียมสำเร็จรูปมีต้นทุนที่ต่ำกว่าเพดานเทียมเฉพาะรายประมาณ 400 บาท ให้ความพึงพอใจในผู้ปกครองและศัลยแพทย์ ระยะเวลาในการรอให้สันเหงือกชิดกันเพื่อเย็บริมฝีปากลดน้อยลง ปัจจุบันมีการนำไปใช้จริงกับผู้ป่วยทารกปากแหว่งเพดานโหว่ด้านเดียวที่มาขอรับบริการได้ทันที

**ข้อเสนอแนะ** -

**หัวข้อ** เสื้อยึดตัวผู้ป่วยที่นอนท่าศีรษะต่ำขณะผ่าตัด

**วิทยากร** ดร.วรรณวิมล คงสุวรรณ

การยึดตรึงร่างกายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโดยการใช้อุปกรณ์ การใช้พลาสติกยึดตรึงเพื่อป้องกันการไหลลงของผู้ป่วย อาจทำให้เกิดการขัดขวางการขยายตัวของช่องอก เกิดการแผลพลาสติก สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย เพื่อป้องกันผู้ป่วยเลื่อนตกและภาวะแทรกซ้อนจากการใช้พลาสติก จึงออกแบบเสื้อและนำไปทดลองใช้กับบุคลากรห้องผ่าตัดเพศชายที่มีรูปร่างขนาดต่างๆ ที่มีน้ำหนักตัวในช่วง 60-90 กิโลกรัม แล้วจึงนำไปใช้กับคนไข้จริง และวัดผล พบว่า เสื้อสามารถขยายได้ตามขนาดของช่วงอกอย่างสะดวก ไม่พบอุบัติการณ์ในการเกิดแผลจากเสื้อ แพทย์ที่ใช้มีความพึงพอใจเนื่องจากผู้ป่วยไม่สิ้นเปลืองขณะผ่าตัดและตัวเสื้อไม่ขัดขวางการทำงานของแพทย์ สามารถซักทำความสะอาดได้ ปัจจุบันได้มีการเพิ่มมูลค่าโดยจัดเป็นสินค้าจำหน่ายในร้านฉลาดคิดที่ รพ.ศิริราช

**ข้อเสนอแนะ**

1. ทดลองทำอุปกรณ์ในการยึดตรึงโดยยึดติดกับเตียงผ่าตัดเลยเพื่อช่วยลดต้นทุนในการผลิตเสื้อ
2. บริเวณจุดเชื่อมต่อระหว่างเสื้อกับสายสำหรับรัด/ยึดตัวผู้ป่วยเพื่อยึดกับเตียง ควรมีความแข็งแรงและปลอดภัย ไม่ก่อให้เกิดการเสียดสี ป้องกันการเกิดบาดแผล