

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) วันวิภา นามสกุล ศิริงานุสรณ์

กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง งานดูแลรักษาปัญหาโรคเหงือก และแปรงในช่องปาก

NEW ERA OF DIODE LASER

ระหว่างวันที่ 8 เม.ย. 2564 รวมระยะเวลา 1 วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) ห้องประชุม ชั้น 5 บริษัท หุ่นยนต์ จำกัด

อำเภอ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา บริษัท หุ่นยนต์ จำกัด

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม บาท (-)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

คุณสมบัติของ laser ประกอบด้วย monochromaticity , coherence , collimated

DIODE ประกอบด้วย Ga , Al , As , target ที่ soft tissue

ความยาวคลื่นที่ใช้ 810 nm / 980 nm , มี super - pulse mode

ใช้ปลาย tip non-initiated / initiated

วิธีใช้ - light brush strokes , scrub ด้วย 2-3% hydrogen peroxide

safety eyewear

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

ประโยชน์ของ การใช้ laser ในคลินิกทันตกรรม เช่น

- frenectomy & frenotomy
- Tx: aphthous ulcer
- gingivectomy & gingivoplasty
- exposure of unerupted teeth
- hemostasis & coagulation
- implant recovery
- crown lengthening
- debridement sulcular

ลงชื่อ วันวิภา ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางสาววันวิภา ศิริงานุสรณ์)

นางชยชล ทนพรศิริวงศ์

ลงชื่อ นายแพทย์เชษฐาญ์ (ด้านเวชศาสตร์) นายการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ที่ Link http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report หรือ



QR Code

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นางสาวจิราพร ไทศาลสินสุข กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ได้รับอนุมัติเข้า
รับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่องงานดูแลรักษาปัญหาโรคเหงือกและแผลในช่องปาก NEW ERA OF
DIOADE LASER วันที่ 8 เมษายน 2564 ระยะเวลา 1 วัน ณ (ระบุสถานที่จัด) ห้องประชุม ชั้น 5 บริษัท
นูเด็นท์ จำกัด อำเภอราชเทวี จังหวัด กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา บริษัท นูเด็นท์ จำกัด
งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม - บาท(.....)
สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

ปัจจุบันได้นำเทคโนโลยี Laser มาใช้ในวงการทันตกรรมเพิ่มมากขึ้น เพื่อทดแทนวิธีแบบดั้งเดิม โดยคลื่น
เลเซอร์มีคุณสมบัติที่น่าสนใจ คือ มีความยาวคลื่นเดียว(monochromaticity) , คลื่นมีความสม่ำเสมอ
(coherence) และ คลื่นที่ออกมามีความต่อเนื่อง(collimate) โดยเลเซอร์มีผลในการรักษาทั้ง Soft and hard
tissue ขึ้นกับความยาวคลื่นที่เลือกใช้

Mode of Laser Beam

- 1.Continuos Mode
- 2.Gate Pulse Mode
- 3.Pulse Mode
- 4.Super Pulse mode เป็นmodeที่ปล่อยความร้อนออกมาอย่างสม่ำเสมอ และมีระบบตัดการทำงานเมื่อover heat

ข้อบ่งชี้การใช้เลเซอร์ เช่น Biopsy , Exposure of unerupted teeth , Fibroma removal , Frenectomy ,
Gingivectomy , Gingivoplasty , Hemostatic and coagulation , Implant recovery และ laser removal
of disease , infected ,inflamed and necrosed soft tissue within the periodontal pocket เป็นต้น
ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

ได้ความรู้ ความเข้าใจในการเลือกเคสคนไข้โดยใช้วิธีการทางเลเซอร์รักษา soft and hard tissueในช่องปาก

ลงชื่อ.....จิราพร ไทศาลสินสุข.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(ทพญ.จิราพร ไทศาลสินสุข)

ลงชื่อ.....นายแพทย์ ทศพร สรรพกิจ.....ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
(นายแพทย์ ทศพร สรรพกิจ (ด้านเวชกรรม))

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณามั่นทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน 7 วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวนโหลด
แบบฟอร์ม ที่ Link http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=91&filename=meeting_report หรือ



QR Code