

**แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา**

**สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง**

ข้าพเจ้า นายสิทธิเดช นามสกุล สุขแสลง กลุ่มงานทันตสาธารณสุข  
ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง ประชุมวิชาการทันตแพทย์สมาน  
ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ รวมระยะเวลา ๑ วัน ณ โรงแรมเซนทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิร์ล เขตปทุมวัน  
กรุงเทพมหานคร หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา ทันตแพทย์สมาน  
งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม - บาท

**สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา**

ในการคุ้มครองผู้ป่วยทางทันตกรรมตามมาตรการผ่อนปรนในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มีแนวปฏิบัติในการรักษาในกรณีผู้ป่วยไม่เข้าข่ายเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (low risk Non-COVID-๑๙) ในทุกกรณี ให้บุคลากรที่ทำการรักษาปฏิบัติตามหลัก standard precautions อย่างเคร่งครัด โดยบุคลากรที่ทำการรักษาสวมใส่ standard PPE และใช้ aerosol reduction protocol ในหัตถการที่ ก่อให้เกิดการฟุ้งกระจายของละอองฝอยซึ่งประกอบไปด้วยการใช้ HVE ร่วมกับเทคนิคทันตกรรมสีหัตถ์ และ ใส่แผ่นยางกันน้ำลายในหัตถการที่เหมาะสม รวมถึงทำการรักษาในห้องทันตกรรมที่มีการหมุนเวียนและระบบอากาศที่เหมาะสม

**แนวทางปฏิบัติการควบคุมการติดเชื้อในการบริการทางทันตกรรม**

\*\* ทั้งนี้ขอให้แต่ละหน่วยงานพิจารณาให้การรักษาตามศักยภาพของหน่วยงานโดยคำนึงถึงประโยชน์ และความปลอดภัยของผู้ป่วย และทันตบุคลากรเป็นหลักในเบื้องต้นการป้องกันโรคและควบคุมการแพร่ ระบาดของโรคCOVID-๑๙

๑. ความมีระบบการนัดหมาย ล่วงหน้าทางโทรศัพท์/ Application
๒. ความมีช่องทางให้ผู้ป่วยปรึกษาปัญหาสุขภาพซึ่งปาก กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน กรณีผู้ป่วยมีข้อสงสัยและ เพื่อลดความเสี่ยงจากการเดินทางมารับบริการ เช่น ระบบปรึกษาทางไกล ระบบโทรศัพท์ เป็นต้น
๓. แนะนำให้ผู้ป่วยมารับการรักษาเพียงคนเดียว หรือในกรณีที่ต้องมีผู้ดูแล/ผู้ปกครอง ความมีผู้ติดตาม เพียง ๑-๒ คน
๔. คัดกรองผู้ป่วยและญาติ/ผู้ติดตาม ก่อนให้การรักษาทางทันตกรรม โดยทำการซักประวัติอย่างละเอียด และวัดไข้ แนะนำให้ผู้ป่วยและญาติ/ผู้ติดตาม สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาขณะที่รอรับการ บริการ
๕. การจัดที่นั่งที่นั่งรับการรักษาควรเว้นระยะห่างระหว่างเก้าอี้ไม่น้อยกว่า ๑ เมตร
๖. ควรนำสิ่งของต่าง ๆ ที่ไม่สามารถทำความสะอาดได้ เช่น หนังสือ ของเล่น ออกจากบริเวณพื้นที่พักรอ รับการรักษา
๗. ควรมีการจัดแยกพื้นที่การให้บริการตามความเสี่ยงต่อการเกิดการแพร่กระจายเชื้อออกเป็น ๓ บริเวณ คือ ๑) พื้นที่พักหรือสำนักงานของเจ้าหน้าที่ พื้นที่พักรอรับการรักษา ๒) พื้นที่การรักษาที่ไม่เกิดหรือ เกิดละอองฝอยจากหัตถการในระดับต่ำ ๓) พื้นที่การรักษาที่เกิดละอองฝอยจากหัตถการในระดับสูง
๘. การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองทันตแพทย์ ผู้ช่วยทันตแพทย์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ใช้แนวทาง ตามแบบท้ายประกาศเรื่องชนิดของการใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองทางทันตกรรม \*\*ทั้งนี้แนวทางอาจมี การปรับตามความพร้อมหรือนโยบาย ตามความเหมาะสมของแต่ละหน่วยงาน
๙. ล้างมือให้สะอาดอย่างถูกวิธีด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ
๑๐. การเตรียมห้องก่อนการรักษา
- ๑๐.๑ ในห้องที่ทำการรักษา ให้มีเฉพาะสิ่งที่จำเป็นต่อการรักษา
- ๑๐.๒ ปากคลุมพื้นผิวนิวบริเวณส่วนสัมผัสต่างๆด้วยวัสดุที่ใช้แล้วทิ้ง เช่น plastic wrap และเปลี่ยนหลัง การรักษาผู้ป่วยทุกราย

๑๐.๓ หลีกเลี่ยงหรือลดการใช้งานเอกสารกระดาษ (paperwork) ในห้องที่ทำการรักษา กรณีที่ จำเป็นต้องใช้ ควรให้มีปริมาณน้อยที่สุดและมีการปฏิบัติเพื่อป้องกันการปนเปื้อนอย่าง เหมาะสม

๑๑. ให้ผู้ป่วยบัวบานปากด้วยน้ำยาบัวบานปาก ๐.๒% povidone iodine ๓๐ วินาทีหรือ ๑% hydrogen peroxide ๑ นาที - ๐.๒% povidone iodine มีข้อห้ามใช้ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของต่อมไทรอยด์ผิดปกติ ผู้ที่มีประวัติ การแพ้ ไอโอดีน ผู้ป่วยโรคไต ผู้ป่วยตั้งครรภ์ ผู้ป่วยในระยะให้นมบุตร และเด็กอายุต่ำกว่า ๖ ปี - ๑% hydrogen peroxide มีข้อควรระวังคือ อาจก่อให้เกิดการระคายเคืองค่อนข้างสูง จึงห้ามใช้ใน ผู้สูงอายุ ผู้ที่ปากแห้งน้ำลาย น้อยหรือมีแพลงในช่องปาก ผู้ป่วยที่มีแพลงตอนพัน - ในกรณีที่ผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมการกลืนได้ เช่นผู้ป่วยเด็ก หรือผู้ป่วยสูงอายุ ให้ใช้ผ้าก๊อกหรือ สำลีชุบน้ำยาบัวบานปากเช็ดภายในช่องปากแทนการบัวบาน้ำยา

๑๒. ในการถ่ายภาพรังสี \* ให้พิจารณาตามแนวทางประกาศเรื่องแนวทางปฏิบัติทางด้านการ ถ่ายภาพรังสีทางทันตกรรมในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๑๓. ใช้ High Volume Evacuation ( intraoral high power suction) ในผู้ป่วยทุกราย

๑๔. ในการรักษาที่จำเป็นต้องมีการขัดแต่งชิ้นงานนอกปาก ให้เชื่อมงานใน disinfectant agent อายุ ๘ หมายเหตุ ก่อนการกรอแต่งงานออกช่องปากควรทำร่วมกับการใช้ extraoral high power suction หรือ กรอแต่งชิ้นงานในกล่องพลาสติกเพื่อลดการฟุ้งกระจาย

๑๕. การดูแลพื้นผิวและบริเวณแผลล้ม

๑๕.๑ เช็ดทำความสะอาดด้วยสารฆ่าเชื้อ (surface disinfectant) ที่เหมาะสมสำหรับพื้นผิวนั้นๆ ในความเข้มข้น และระยะเวลาที่สามารถทำลายเชื้อโรค COVID-๑๙ได้ หลังจากเสร็จสิ้นการ รักษาผู้ป่วยแต่ละราย

๑๕.๒ ในกรณีที่ต้องให้การรักษาผู้ป่วยต่อเนื่องกันหลายราย ควรทำความสะอาดพื้นผิว และมีการ ระบายอากาศ ในห้องทำพัน หรือเว้นระยะเวลาตามคำแนะนำของ CDC guideline ก่อนเริ่ม การรักษาผู้ป่วยรายต่อไป

๑๕.๓ พื้นที่การให้บริการอื่นๆ เช่นจุดนัด จุดชำระค่ารักษา ให้เช็ดทำความสะอาดพื้นผิวตามความ เหมาะสม และ มีเอกสารขอรับเจลสำหรับทำความสะอาดมือในทุกจุดบริการ

๑๕.๔ การจัดการผ้าปันเปื้อน ติดเชื้อ ได้แก่ ผ้าปันเปื้อนเลือด/สารคัดหลัง ที่มองเห็นได้ชัดเจน หรือที่ คาดว่าจะเป็น เลือนเลือด/สารคัดหลัง ให้แยกบรรจุในถุงพลาสติกสีแดงไม่เกิน ๒/๓ถุง และส่งทำ ความสะอาดตามมาตรฐานการ ซักผ้าติดเชื้อ

๑๕.๕ เจ้าหน้าที่หรือแม่บ้านที่ทำความสะอาดพื้นผิวและสิ่งแวดล้อม ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันคือ หน้ากากอนามัย face shield/แวนต้า ผ้ากันเปื้อนกันน้ำและถุงมือยางอย่างหนา

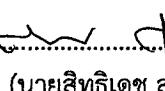
๑๖. ให้จัดการขยะติดเชื้อโดยทั้งในถุงขยะติดเชื้อ (ถุงแดง) และทำการกำจัดด้วยวิธีการที่เหมาะสม

๑๗. ให้นำมาตรการ physical distancing มาปรับใช้ในการบริหารจัดการผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

๑๘. ให้บริการตอบข้อซักถามและให้คำแนะนำการดูแลตนเองภายหลังการรักษาแก่ผู้ป่วยและญาติ ผ่านช่องทาง โทรศัพท์ หรือช่องทางอื่นๆที่เหมาะสม

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

พัฒนาความรู้ทันตบุคลากรเพื่อสามารถให้การดูแลผู้ป่วยในช่วงสถานการณ์ระบาดโรค COVID-๑๙

ลงชื่อ..........ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
(นายสิทธิเดช สุขุมเจ)

ลงชื่อ..........รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเชิงเมือง  
(นายยุทธ หัตพรสวัสดิ์)

## แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

## สถานบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางสาว....สุภาวดี.....นามสกุล.....ภาคเอกภัย.....  
 กลุ่มงาน...หันทดสอบสุข.....ได้รับอนุมัติเข้ารับการประชุม เรื่อง การประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๑๑ (๒/๒๕๖๓) ในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ รวมระยะเวลา ๓ วัน ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น ๒๒ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอทเซ็นทรัลเวลล์ อำเภอ ปทุมธานี จังหวัดกรุงเทพมหานคร หน่วยงานผู้จัดประชุม หันทดสอบสุข สำนักงานเขตเมือง จำนวนรวม.....-.....บาท(.....-.....)  
 สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

โพรไบโอติกส์ (Probiotics) กับการป้องกันพื้นผิวน่องจากปัจจุบันมีการศึกษามากมายพบว่าโพรไบโอติกส์นั้นมีประโยชน์กับร่างกาย โดยเฉพาะระบบย่อยอาหาร ซึ่งในลำไส้มีจุลินทรีย์จำนวนมาก การเพิ่มจุลินทรีย์ตัวดีจะช่วยเรื่องการย่อยอาหาร การขับถ่าย จนถึงป้องกันมะเร็งลำไส้ได้อีกด้วย

โพรไบโอติกส์ คือจุลทรีที่มีชีวิต เมื่อได้รับเข้าสู่ร่างกายในปริมาณที่เพียงพอจะส่งผลดีต่อสุขภาพ ซึ่งพบได้ในอาหารหลายชนิด เช่น โยเกิร์ต กิมจิ มิโซะ คอมบูชา เทมเป น้ำส้มสายชูหมักจากแอลป์ส์ พาร์เมชัน ชีส ปัจจุบันมีการใส่โพรไบโอติกส์ในผลิตภัณฑ์ต่างๆทั้งในรูปแบบของกิน อาหารเสริม และของใช้ในชีวิตประจำวัน เพื่อหวังผลช่วยเพิ่มจุลินทรีย์ที่ดีในร่างกาย เช่น นมอัดเม็ด ยาสีฟัน สมุนไพร ผลิตภัณฑ์บำรุงผิว ในช่องปากเป็น例ล่งที่พบเชื้อโรคสามารถย่อยสลายเชื้อโรคที่อยู่ในช่องปาก เช่น เชื้อแบคทีเรียและเชื้อรา ในสภาวะปกติเชื้อโรคทั้งหมดจะอยู่กันอย่างสมดุล

ปัญหาในช่องปากที่พบได้บ่อยคือโรคฟันผุ ซึ่งถ้าไม่ได้รับการรักษาที่เหมาะสมจะทำให้ลุกลามจนเกิดอาการปวด ติดเชื้อเป็นหนอง จนต้องสูญเสียฟันไปในที่สุด โดยโรคฟันผุเกิดจากสีปัจจัยหลักคือ

- เชื้อจุลทรี โดยเชื้อสเตรปโตโคคัส มิยาแทนส์ เป็นเชื้อหลักที่ทำให้เกิดฟันผุ
- อาหารพอกครางใบไชเดรต แป้ง น้ำตาล โดยเฉพาะของหวานที่เหนียวติดฟัน
- องค์ประกอบต่างๆในช่องปาก เช่น คุณภาพของน้ำลาย ลักษณะของผิวฟัน
- ระยะเวลาที่ฟันสัมผัสกับกรดที่เกิดจากเชื้อจุลินทรีย์ ดังนั้นถ้าแปรปั้นหลังทานอาหารจะช่วยลดความเสี่ยงจากฟันผุได้

มีการสังเกตว่าอย่างไรในร่างกายส่วนที่สามารถติดต่อกันสิ่งแวดล้อมภายนอกได้ เช่น ช่องปาก ทางเดินอาหาร ช่องคลอด จะมีเชื้อโรคที่เรียกว่าเชื้อประจำถิ่นอาศัยอยู่ โดยอยู่กันอย่างสมดุลทั้งในแข็งนิดและปริมาณ การเสียสมดุลของเชื้อต่างๆนี้จะทำให้ร่างกายเกิดโรคต่างๆตามมา มีการศึกษาว่าเด็กทารกที่คลอดวิธีธรรมชาติ จะได้เชื้อประจำถิ่นในช่องปากผ่านทางช่องคลอดของแม่ ซึ่งเชื้อเหล่านี้อาจทำให้การเกิดฟันผุได้มากกว่าเด็กทารกที่คลอดโดยการผ่าตัด ด้วยเหตุนี้จึงมีความสนใจศึกษาการใช้โพรไบโอติกในการช่วยป้องกันฟันผุ โดยรูปแบบของผลิตภัณฑ์ที่ผสมโพรไบโอติกส์ เช่น นมผง โยเกิร์ต เนยแข็ง น้ำผลไม้ น้ำดื่ม น้ำหวาน ผสมกับสารพรีไบโอติกส์ (อาหารของโพรไบโอติกส์) หรือในรูปแบบอาหารเสริมที่เป็นเม็ด หมายเหตุ เม็ดอม yahyd ผลกระทบศึกษาส่วนใหญ่พบว่า โพรไบโอติกส์อาจจะมีฤทธิ์ช่วยป้องกันฟันผุได้ แต่ส่วนใหญ่ยังคงมาจากความสามารถในการลดปริมาณเชื้อมิยาแทนส์ สเตรปโตโคคัส ซึ่งเป็นหนึ่งในปัจจัยหนึ่งที่ทำให้เกิดฟันผุ และการศึกษาส่วนใหญ่เป็นการศึกษาในระยะสั้น ในกลุ่มตัวอย่างขนาดเล็ก ควรหลีกเลี่ยงใช้โพรไบโอติกส์ที่เป็นเชื้อประเภทแคลโคไทบациลล์ในคนที่พันผุลึก พันผุรุยะลุกลาม เพราะอาจทำให้พันผุลุกลามมากขึ้นได้ มีรายงานน้อยมากถึงผลข้างเคียงไม่พึงประสงค์ของโพรไบโอติกส์ แต่ก็มีรายงานการติดเชื้อในกระแสเลือดในกลุ่มผู้มีภาวะอ่อนแอติดเชื้อย่างเช่น ผู้ป่วยลำไส้อักเสบ ผู้ป่วยมีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง ผู้ป่วยมะเร็ง ดังนั้นจึงควรหลีกเลี่ยงใช้กับกลุ่มดังกล่าว

สรุปว่าโพรไบโอติกมีส่วนช่วยในการลดเชื้อที่ทำให้เกิดฟันผุระยะเริ่มแรกได้ แต่ผลอาจจะอยู่แค่ช่วงระยะเวลาหนึ่ง ดังนั้นเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดจึงแนะนำให้ได้รับเป็นประจำและต่อเนื่อง ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

สามารถนำความรู้เรื่องโพร์ไบอติกกับการป้องกันพื้นผืนนำมาใช้แนะนำเพื่อเพิ่มทางเลือกในการเลือกอาหารหลัก และอาหารว่างที่จะช่วยป้องกันพื้นผุแก่ผู้มารับบริการในคลินิกทันตกรรม สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ลงชื่อ.....ศุภกร ภูเบศร.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน (ลาย)  
(หน้าทั่วไป ภาคเรียน ๑)

ลงชื่อ.....นายแพทย์เชษฐา นุ่มยงค์.....รองผู้อำนวยการสสส.บันพันธุ์ฯ ภาคตะวันออก  
นายแพทย์เชษฐา นุ่มยงค์ (ด้านเวชกรรม)

หมายเหตุ กรุณางานทึกตามแบบฟอร์มที่ สำนักงานเขตฯ จังหวัดฯ ที่ได้กำหนดไว้แล้วโดยเคลื่อนกำลังคน 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](http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report) หรือ

QR Code 

## แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางสาว จิราพร ไพบูลย์สินสุข กลุ่มงานหันตสารณสุข ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๓ และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๑๑๑ (๒/๒๕๖๓) หันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ รวมระยะเวลา ๑ วัน ณ บางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น ๒๒ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เชียงใหม่ เวิลด์ อำเภอทุ่มวัน จังหวัดกรุงเทพมหานคร  
หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา หันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย  
งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม - บาท(.....)  
สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

กระดูกข้อต่อขากรรไกรอักเสบ (Temporomandibular joint osteoarthritis) จัดอยู่ในกลุ่มความผิดปกติบริเวณมัมบ-ขากรรไกร (Temporomandibular disorders) หรือ ทีเอ็มดี (TMD) เป็นภาวะที่ก่อให้เกิดความเจ็บปวด และการทำลายเนื้อยื่นพื้นผิว (articular surface) ของข้อต่อขากรรไกร ปัจจุบันยังไม่มีการระบุแน่ชัดถึงสาเหตุและพยาธิกำเนิด แต่สามารถให้การวินิจฉัยได้โดยอาศัยข้อมูลจากการตรวจทางคลินิก และภาพถ่ายรังสี ซึ่งบ่งชี้ถึงการเปลี่ยนแปลงของกระดูกข้อต่อขากรรไกร ประสิทธิภาพการใช้งานขากรรไกร ของผู้ป่วยกระดูกข้อต่อขากรรไกรอักเสบลดลง เนื่องจากเกิดอาการปวดขณะใช้งานร่วมกับมีเสียงที่ข้อต่อขากรรไกร แนวทางการรักษาและการจัดการมุ่งเพื่อลดอาการปวด การอักเสบที่ข้อต่อขากรรไกร ผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้งานขากรรไกรได้ดังเดิมหรือใกล้เคียงเดิมมากที่สุด ยังมีการดำเนินไปของโรคและป้องกันการเกิดพยาธิสภาพที่รุนแรงนำมาซึ่งความพิการ การรักษาและการจัดการกระดูกข้อต่อขากรรไกรอักเสบทำได้หลายรูปแบบ ซึ่งมักอ้างอิงตามจำแนกความรุนแรงของโรคจากอาการและการแสดงทางคลินิกและภาพรังสี เพื่อเป็นแนวทางสำหรับการจัดการผู้ป่วย

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

ทำให้สามารถซักประวัติถึงปัจจัยที่มีผลต่ออาการเจ็บป่วยของกระดูกข้อต่อขากรรไกรอักเสบได้ครอบคลุมขึ้น ร่วมกับการใช้ภาพถ่ายรังสีช่วยตรวจเพิ่มเติมให้ได้ความแม่นยำ เพื่อยิงตรง เพื่อไปสู่การวางแผนจัดการและรักษาให้ผู้ป่วยลดอาการปวด กลับมาใช้งานขากรรไกรได้ตามปกติ

ลงชื่อ..... นาง นิตยา ใจดี ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
(..... หมายเหตุ ให้ทราบด้วย.....)

ลงชื่อ..... รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง  
(..... นายยงยศ หล่อพิริยะกุล....)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม);

หมายเหตุ กรุณากดตัวอย่างแบบฟอร์มนี้เพื่อสำเนาไว้สำหรับใช้พิสูจน์ในที่สูงากฎหมาย ทางสถาบันฯ จะขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเอกสารที่ไม่ได้แนบ QR Code หรือไฟล์ PDF ที่ไม่สามารถอ่านได้

  
QR Code

## แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

## สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... วันวีรดา ..... นามสกุล ..... ศรีจันทร์ฯ .....

กลุ่มงาน ..... กันต์ฯ รามธนู .....  
 ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง ... กรณีฉุนไว้ส์สามัญประจำปี ๒๕๖๓ .....  
 และ ... กรณีฉุนไว้ส์สามัญ ครั้งที่ ๑๗ (๒/๒๕๖๑) ... กันต์ฯ เพทกส์มามา ... แห่งประเทศไทย .....  
 ระหว่างวันที่ ..... ๑๓ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ..... รวมระยะเวลา ๑ วัน  
 ณ (ระบุสถานที่จัด) บางกอก กองหัวเราะ เชิงสะพาน ชั้น ๒๒ โรงแรมเช็นกรากูรานด์ แขวง เชียงใหม่เพลส ๑  
 อำเภอ ..... ปทุมธานี ..... จังหวัด ..... กรุงเทพฯ .....  
 หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา ..... กันต์ฯ เพทกส์มามา แห่งประเทศไทย .....  
 งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม ..... ๙๘๐ บาท (.....)  
 สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา  
 การรักษา TMD (Management of TMD)  
 ในผู้ป่วยไข้ไข้ตื้นๆ อาจกวนเร็วๆ ไปต่อจาก TMD อาจนรนราก และหายใจได้ แต่ถ้าหากไม่มีไข้  
 อาจ แนะนำให้ในที่น้ำนม การรักษาตัวที่น้ำนม การรักษาตัวที่น้ำนม ก่อน ที่จะรักษาตัวที่น้ำนม ก่อน  
 - การใช้ยาแก้ปวด ที่ชื่อ Ibuprofen ใช้ยาคลายกังวล เช่น Amitriptyline,  
 ใช้ยาคลายกล้ามเนื้อ  
 หากการรักษาเบื้องต้นไม่ได้ผล อาจมีการรักษาต่อ ที่น้ำนม ก่อน การผ่าตัด  
 การดึงไข้ไข้ตื้นๆ ไปภายในข้อต่อ อาจมีการรักษาต่อ / ก้อนเนื้อ  
 ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาระยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ  
 \* แนะนำ จัดปั้นตัวตัว แก่ผู้ป่วยใน กลับตัว เมื่อมีปัญหา TMD  
 - ประเมินระดับ น้ำเสียง / พฤติกรรมเพิ่มเติม เช่น ไข้ตื้นๆ ต้องการรักษา เช่น เดินฟัน , กัดฟัน, ลิ้น  
 - กำหนดการดูแล ตัดยาหาร ปั้นชี้น้ำเสียง เลี้ยง การเดินงูงูนากยรูป  
 - ลด ก้อนเนื้อ แนะนำ การนวด  
 - ประเมิน / เสน่ห์ ความแพ้ภัย แนะนำ

ลงชื่อ ..... วันวีรดา ..... ศรีจันทร์ฯ ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
 (นางสาววันวีรดา ศรีจันทร์ฯ)

ลงชื่อ ..... รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง  
 (นายยุทธ หอดพรสวัสดิ์)  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

หมายเหตุ กรุณาบันทึกตามแบบฟอร์มที่ศึกษาแล้วและลงชื่อที่ได้รับการฝึกอบรมที่นี่ หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ Link [http://mwi.anamai.moph.go.th/more\\_news.php?cid=๔&filename=meeting\\_report](http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๔&filename=meeting_report) หรือ



## แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

วรรณา

นามสกุล.....

จิตอาง

กลุ่มงาน..... ห้องปฏิบัติการฯ

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง ..... ป้องกันโรคต้อหิน ๑๑ (๒/๒๕๖๓)

ระหว่างวันที่ ..... ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ รวมระยะเวลา ..... ๑ วัน  
 ณ (ระบุสถานที่จัด) โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ๗๘๐ ถนนสุขุมวิท แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐ อำเภอห้วยขวาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา ..... ห้องปฏิบัติการฯ สัมมนา ห้องปฏิบัติการฯ ไทย จำนวนรวม ..... ๑ คน  
 งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม ..... ๑ บาท (.....)  
 สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

## - Radiology in everyday practices

สำหรับคน อายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ทางห้องปฏิบัติการฯ แนะนำ ๓ รายการ คือ<sup>๑</sup>  
 รังษีโรค รูปไข้ปั้นไข้แพะ รักษากับยาต้านเชื้อรา ๔๐๐ มก. ให้ความถูกต้องแม่นยำ<sup>๒</sup>  
 อย่างไร ควรประกอบการตรวจ การติดตาม ผลการรักษา

## - Probiotics ป้องกันและรักษาโรค

การดื่ม Probiotics จะช่วยป้องกันผู้ป่วย โรคทางเดินหายใจ ลดลง  
 Streptococcus mutans ซึ่งเป็นเชื้อโรคที่ทำให้เกิดฟันผุ

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

ทราบได้ชัดเจน ทราบ ในการตรวจวินิจฉัย โรค โรคต้องสงสัย

โดยการนับ ขาว ในวันนี้ได้แก่ PA, OPG และ 3D X-ray ผ่อนคลาย

กระบวนการวินิจฉัย เช่น ผู้ป่วย และ การตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ ให้ความถูกต้องแม่นยำ

ในทุกๆ ด้าน ตาม โฆษณาที่ควรรู้

ลงชื่อ.....

○

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

(..... วรรณา จิตอาง .....

/ ๑๙๐๙๒๐๘๘๘๘๘  
ลงชื่อ..... จิตอาง

ลงชื่อ (นายชัยยศ พัฒนารัตน์) รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ท่านราชกรรณ)

หมายเหตุ กรุณารับทึกตามแบบฟอร์มนี้ก่อนเดินทางกลับ และจะส่งเรียนพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๙ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ที่ Link [http://mwi.anamai.moph.go.th/more\\_news.php?cid=๔&filename=meeting\\_report](http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๔&filename=meeting_report) หรือ



QR Code