



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๔๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สธ ๑๘๙๕.๐๗/ ๑๙

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๑๑๔ (๒/๒๕๖๕) ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ตามหนังสือทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ที่ ๖๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอให้ข้าราชการ และพนักงานรัฐสาหกิจที่เป็นทันตแพทย์ เข้าร่วมการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๕ และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๑๑๔ (๒/๒๕๖๕) ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น ๒๒ โรงแรมชินทา拉แกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เชียงใหม่เวิลด์ กรุงเทพฯ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้อนุมัติส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามวันและเวลาดังกล่าว ผู้เข้ารับการอบรมได้จัดทำรายงานผลการเข้าฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือนแรก) และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองต่อไป รายละเอียดตามแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวเกศรา ใจคำนำชัยสิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

/ พ.

13 ๘๙๖

(นายเกغم เทชสุธรรมนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการผีกอบرم / ประชุม / สัมมนา

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า นายสิทธิเดช นามสกุล สุขแสง กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข
ได้รับอนุญาติเข้ารับการผีกอบرم การประชุมวิชาการครั้งที่ 114 (2/2565)

ระหว่างวันที่ 9 ธันวาคม 2565 รวมระยะเวลา 1 วัน

ณ ห้องบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ชั้น 22 โรงแรมเซนทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เจนท์รัลเวลล์ เขต ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานผู้จัดผีกอบرم ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ
งบประมาณที่ใช้จ่ายในการ จำนวนรวม - บาท

สรุปสาระสำคัญการผีกอบرم

การนำฟันคุดออกแบบไม่เปิด flap "Flapless impacted tooth removal"

ข้อดีของการทำแบบนี้คือคนไข้จะไม่ค่อยปวดและไม่บวมมากเนื่องจากไม่มีการเปิด flap กรอกระดูก ต้องเลือกเคลสที่ทำให้ได้ เคลสที่ทำได้ คือ

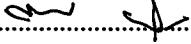
- ต้องเป็นเคลสที่พื้นขึ้นมาบางส่วน
- ทำได้ตั้งแต่ distoangulation เล็กน้อย จนถึง horizontal angulation แต่ว่าพื้นท้องขึ้นมาให้เราพอมองเห็นว่า จะตัดฟันอย่างไร

เคลสที่อาจจะทำยากคือ

- เคลสที่รากฟันใกล้เส้นประสาท
- มีพื้นผิวเฉพาะเวลาแบ่งฟันเสร็จอาจจะแบ่งแล้วแตกไปเรื่อยๆได้มากกว่า
- คนไข้ที่อายุมากแล้วกระดูกจะแข็ง การเอาฟันออกแบบไม่กรอกระดูก ทำได้ยาก
- ราก根มากๆโดยเฉพาะอย่างยิ่งรากที่กำลังและต้านแนว elevate มีโอกาสแตกหักมากกว่า

ข้อตอนการทำต้องระดับระวัง

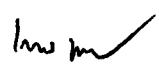
- การกดขอบกระพุ้งแก้มมากเกินไปเนื่องจากไม่ได้เปิดเหงือกโดยเฉพาะ minnesota ที่มีปลายแหลมคม
- ฉีดยาชาเสร็จอย่าลืมรอนานหน่อย เพราะไม่เสียเวลาเปิด flap แต่บางทีคนไข้ยังช้ำไม่ลึก ต้องเช็คอาการชาให้ดี
- แบ่งฟัน โดยมองแนวฟันให้ดี เวลาเอาฟันออก อาจใช้คีมถอนฟันบนเป็นตัวช่วย
- ไม่ต้องเย็บแผล แต่ต้อง advice การดูแลแผลให้คนไข้ดีๆ เพราะบางทีไม่ปวดไม่บวมคนไข้เลยนำไปใช้งานได้มาก โอกาสเกิดปัญหา ก็อาจจะมากกว่า

ลงชื่อ..........ผู้เข้ารับการผีกอบرم/ศึกษาดูงาน
(.....นายสิทธิเดช สุขแสง.....)

ลงชื่อ..........ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง / รองผู้อำนวยการฯ
(.....นางสาวเกศรา โชคคำชัยสิริ.....)
(.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.....)

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

หมายเหตุ กรณابันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงาน พัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล


(นายเกغم เวชสุธรรมนท์)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า นาย วรวิทย์ ใจเมือง

กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง ประชุมวิชาการทันตแพทย์สมาคม ครั้งที่ ๑๙
ระหว่างวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ เป็นเวลา ๑ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) บางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ โรงแรมเซนทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวลล์
เขต ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา ทันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม.....บาท(.....)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

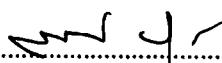
Undeniable FACTS We should know about TMD and OSA

Temporomandibular disorder (TMD) และ Obstruct Sleep Apnea (OSA)

ขณะนอนหลับ นอกจากการกรน อาจมีการหยุดหายใจร่วมด้วย (ภาวะหยุดหายใจขณะหลับ) เมื่อเนื้อเยื่อคอหรือลิ้นหยองไปปิดทางเดินหายใจส่วนต้น ร่างกายจะพยายามหายใจมากขึ้นเนื่องจากซ่องทางเดินหายใจตืบ ยิ่งทำให้ทางเดินหายใจแคบขึ้นจนปิดสนิท จึงนำออกซิเจนเข้าสู่ร่างกายไม่ได้ เมื่อสมองขาดออกซิเจน จะทำให้ผู้ป่วยตื่นขึ้นในรูปแบบการหายใจแรงหรือไอ เพื่อปรับตำแหน่งเนื้อเยื่อและลิ้นใหม่ ทำให้ในระหว่างนอน ที่เกิดภาวะกรนและหยุดหายใจหลายครั้ง ทำให้ผู้ป่วยนอนหลับไม่เพียงพอและสมองได้รับออกซิเจนไม่เต็มที่ เครื่องมือในช่องปากที่ใช้แก้ปัญหานอนกรนมีหลักการทำงานใน ๓ รูปแบบ คือ จัดตำแหน่งขากรรไกรให้ยืนมาน้ำหน้า จัดตำแหน่งลิ้นมาด้านหน้า และ ยกเพดานอ่อนและลิ้นໄกให้สูงขึ้น ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

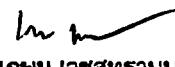
การนอนกรนเป็นปัญหาที่พบบ่อย นอกจากเสียงที่รบกวนผู้ที่นอนด้วย ยังทำให้เกิดความผิดปกติของร่างกายมากมาย เช่น อ่อนแพลียในเวลากลางวัน ประสิทธิภาพในการทำงาน คิด และจดจำ ต้อยลง มีความเสียใน การเกิดความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด หยอดสมรรถภาพทางเพศ หากมีอาการกรน ควรรับวินิจฉัยระดับความรุนแรง และหารือรักษาที่เหมาะสม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งถ้าอาการไม่รุนแรงการเลือกใช้เครื่องมือทันตกรรมก็สะดวกกว่าการใช้เครื่องเป่าลม CCAP (Continuous Positive Airway Pressure) เพราะอีกด้าน นอนหลับลำบาก การใช้ CCAP อาจจะเหมาะสมสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับรุนแรง

ลงชื่อ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(..... ๑๐๘ ๑๗๖๙ ๔๙๙๙

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ
(..... ทันตแพทย์สิทธิเดช สุขแสง)
ท.10242

หมายเหตุ กรุณาบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขบเคียงสำนักงาน กองทุนกำลังคน เพื่орายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

(นางสาวเกศรา โชคคำชัยสิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง


(นายเกริก เนชสุธรรมท์)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

**แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง**

ข้าพเจ้า นางสาววันวิสา ศิริจานุสรณ์ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง ประชุมวิชาการครั้งที่ ๑๐๔ (๒/๒๕๖๒)

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ เขตปทุมวัน จังหวัดกรุงเทพฯ

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม -

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

Regenerative endodontics คือขั้นการทางชีวภาพเพื่อให้เกิดการซ่อมแซมด้วยกลไกตามธรรมชาติ เพื่อให้เกิดการซ่อมแซมด้วยกลไกตามธรรมชาติ เพื่อทดแทนในส่วนของเนื้อฟัน รากฟัน รวมทั้งเซลล์ของ pulp-dentin complex การทำ regenerative endodontics จะอาศัยการนำเข้าในคลองรากฟันอย่างมีประสิทธิภาพของ แคลเซียมไฮดรอกไซด์ จากนั้นจึงทำการกระตุนลิ่มเลือด ซึ่งหน้าที่เป็นโครงข่ายเข้ามาในโพรงประสาทฟัน เกิดการกระตุนเซลล์สร้างเคลือบรากฟัน หรือเซลล์ต้นกำเนิดที่บริเวณปลายรากให้มีการพัฒนาสร้างรากฟันต่อไป ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

ข้อดีของวิธี Regenerative endodontics เป็นวิธีที่ยอมรับว่าประสบความสำเร็จสูงหากเลือกผู้ป่วยและรักษาได้อย่างเหมาะสม ทำให้มีการหายของรอยรอบปลายราก และยังคงทำให้ความยาวของรากฟันและความหนาของเนื้อฟันส่วนรากเพิ่มขึ้น และอาจพบการตอบสนองต่อการทดสอบความมีชีวิตของประสาทฟัน แต่เทคนิคการรักษานี้ยังคงมีการศึกษาพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ได้แนวทางการรักษาที่ชัดเจนขึ้น ดังนั้นควรติดตามการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....วันวิสา.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางสาววันวิสา ศิริจานุสรณ์)

ลงชื่อ.....สุขแสง.....หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ
(นายสิทธิเดช สุขแสง)

หมายเหตุ กรุณากดตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

(นางสาวแก้วรา ใจคำนำชัยสิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

นายเกริก เจริญธนาทัท
(นายเกริก เจริญธนาทัท)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

**แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สุภาวดี..... นามสกุล.....ภาคเอกภัย.....
 กลุ่มงาน.....ทันตสาธารณสุข.....
 ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง...ประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๑๐๔ (๒/๒๕๖๕) ทันตแพทย์
 สมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์.....
 ระหว่างวันที่....๘-๙ ธันวาคม..๒๕๖๕..... รวมระยะเวลา.....๑.....วัน
 ณ (ระบุสถานที่จัด)...โรงแรมเซนทาราแกรนด์..แอท..เซ็นทรัลเวลล์.....
 เชต/อำเภอ.....ปทุมธานี..... จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....
 หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนาทันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์.....
 งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม.....-.....บาท(.....)
 สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
 แนวทางการใช้ฟลูออริดในประเทศไทย ปรับปรุงล่าสุดปี ๒๕๖๕

การใช้ยาสีฟันผสมฟลูออร์ด

- พ่นชีแรกถึงอายุต่ำกว่า ๓ ปี ผู้ปกครองแบ่งให้และเช็ดฟองออก
 ความเสี่ยงพื้นผุต่ำ ใช้ยาสีฟันฟลูออร์ด ๑๐๐ ppm ขนาดเท่าเม็ดข้าวสาร
 ความเสี่ยงพื้นผุสูง ใช้ยาสีฟันฟลูออร์ด ๑๐๐ ppm ขนาดเท่าเม็ดข้าวสาร
 ความเสี่ยงพื้นผุสูงมาก ใช้ยาสีฟันฟลูออร์ด ๑๕๐-๑๕๐ ppm ขนาดเท่าเม็ดข้าวสาร
- อายุ ๓ ปีถึงต่ำกว่า ๖ ปี
 ความเสี่ยงพื้นผุต่ำ ใช้ยาสีฟันฟลูออร์ด ๑๐๐ ppm ขนาดเท่าเม็ดข้าวโพด
 ความเสี่ยงพื้นผุสูง-สูงมาก ใช้ยาสีฟันฟลูออร์ด ๑๕๐-๑๕๐ ppm ขนาดเท่าเม็ดข้าวโพด
 ความเสี่ยงพื้นผุสูงมาก ใช้ยาสีฟันฟลูออร์ด ๑๕๐-๑๕๐ ppm ขนาดเท่าเม็ดข้าวโพด
 ผู้ปกครองบีบยาสีฟันให้และช่วยแปรงฟัน เดือนให้เด็กบ้วนน้ำลายและฟองยาสีฟันทิ้งโดยไม่ต้องบ้วนน้ำตาม หรือ
 อาจบ้วนน้ำ ๑ ครั้ง (ปริมาณเท่า ๑ อุ้มนิ้ว หรือ ๕-๑๐ cc หรือประมาณ ๑-๒ ช้อนชา)
- อายุมากกว่า ๖ ปี
 ใช้ยาสีฟันฟลูออร์ด ๑๕๐-๑๕๐ ppm ขนาดเต็มหลอดแปรงสีฟันเด็ก
 บ้วนน้ำลายและฟองยาสีฟันทิ้งโดยไม่ต้องบ้วนน้ำตาม หรืออาจบ้วนน้ำ ๑ ครั้ง (ปริมาณเท่า ๑ อุ้มนิ้ว หรือ ๕-๑๐
 cc หรือประมาณ ๑-๒ ช้อนชา)

โดยยาสีฟันผสมฟลูออร์ดความเข้มข้นสูงพิเศษ (๕๐๐ ppm) จ่ายโดยทันตแพทย์เท่านั้น

ใช้ในผู้ที่มีอายุ ๔ ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุสูง

น้ำยาบ้วนปากผสมฟลูออร์ด

- ใช้ในผู้มีความเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุระดับปานกลางถึงสูง
- ใช้ในเด็กอายุ ๖ ปีขึ้นไปที่สามารถควบคุมการกลืนและบ้วนทิ้งได้
ฟลูออร์ดเสริมชนิดรับประทาน จ่ายโดยทันตแพทย์เท่านั้น
- เด็กอายุต่ำกว่า ๖ ปี **ไม่จำเป็นต้องกิน**
- แนะนำให้ใช้ในเด็กอายุ ๖ ปีขึ้นไปที่ไม่สามารถใช้ฟลูออร์ดรูปแบบอื่น ๆ ได้ (เช่นเด็กที่มีภาวะพิเศษ)
 ซึ่งต้องพิจารณาจ่ายตามปริมาณฟลูออร์ดในน้ำดื่มที่เด็กได้รับ

พัฒนาการพิจารณาการใช้ฟลูออร์ดไม่ว่าจะรูปแบบใดก็ตามควรพิจารณาตามความเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุของเด็กแต่ละคน ในแต่ละช่วงเวลาตัวอย่างเช่นจากแม่จะเป็นเด็กคนเดียว แต่เมื่ออายุเพิ่มขึ้น พฤติกรรมการแปรงฟัน พฤติกรรมการรับประทานอาหาร รวมถึงพฤติกรรมการเลี้ยงดูของผู้ปกครองก็ย่อมเปลี่ยนแปลงไปด้วย

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

นำมาใช้ในการให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองที่พำบุตรหลานมารับบริการที่คลินิกทันตกรรมสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง รวมทั้งนำไปเผยแพร่แก่ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก เช่น ครู ผู้ดูแลเด็ก เพื่อให้เด็กได้รับประโยชน์จากการใช้ฟลูออไร์ดอย่างเต็มประสิทธิภาพในการป้องกันฟันผุในอนาคต

ลงชื่อ... จิตา ใจกลาง..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางสาว จิตา ใจกลาง ใจกลาง)

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ
(นายวิชัย เศรษฐ์)

หมายเหตุ กรุณากับที่กตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล

ลงชื่อ.....
(นางสาวเกรทรา ใจคนนำชัยสิริ)
นักวิชาการสสส.สำนักงานัญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง