

บรรณาธิการกลอง

วารสารวิชาการโรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ฉบับที่ 1 ของ ปี 2547 ออกล่าช้ากว่ากำหนดเล็กน้อย แต่มีบทความวิชาการที่น่าสนใจ ทั้ง 7 เรื่อง

บทความเรื่องที่ 1 “การใช้ Harrington rod ร่วมกับการร้อยลวดผ่าน Spinous process ในผู้ป่วยกระดูกสันหลังหัก ชนิด burst fracture และ fracture dislocation” โดย นพ.ดำรงธรรม โอพระจีน ได้เสนอเทคนิคการผ่าตัด ที่ง่ายมีประสิทธิภาพ และไม่ต้องใช้เครื่องมือพิเศษ ซึ่งเหมาะสมกับสภาพของโรงพยาบาลในภูมิภาค

บทความเรื่องที่ 2 “ความชุกของมะเร็งปากมดลูก ในสตรี จังหวัดสุรินทร์ ระหว่าง 1 ตุลาคม 2545 - 30 กันยายน 2546” โดย พญ.ประชุมพร บุรณ์เจริญ ซึ่งโรคมะเร็งปากมดลูกเป็นมะเร็งในสตรีที่มีอุบัติการณ์สูงสุดในประเทศไทย ถ้าสามารถตรวจพบได้เร็วขณะที่เป็น Premalignant ก็สามารถรักษาได้เร็ว ค่าใช้จ่ายไม่แพงมาก และคนไข้ก็จะมีคุณภาพชีวิตที่ดี

บทความเรื่องที่ 3 “การพัฒนาแบบประเมินความสามารถในการทำงานของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) โรงพยาบาลสุรินทร์” โดย พญ.พรรณทิพย์ มูลศาสตรสาทร ได้พัฒนาแบบประเมินความสามารถในการทำงานของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีคุณภาพที่ดี ซึ่งสามารถนำไปใช้ได้สะดวกมากขึ้น กว่าเดิม

บทความเรื่องที่ 4 “ลักษณะภาพถ่ายทางรังสีที่พบในผู้ป่วยมะเร็งของลำไส้ใหญ่และทวารหนักจากการตรวจโดยการสวนแป้งแบเรียม” โดย นพ.สุประสิทธิ์ จรูญวัฒน์เลาหะ ได้เสนอลักษณะภาพถ่ายทางรังสีและตำแหน่งของมะเร็งลำไส้และทวารหนักที่พบจากการสวนแป้งแบเรียม และได้เปรียบเทียบลักษณะภาพถ่ายทางรังสีที่พบกับผลทางพยาธิวิทยา

บทความเรื่องที่ 5 “Community - Acquired Bacteremia in Sisaket Hospital a 1-Year Prospective Study” โดย นพ.นิมิต เลิศพัฒนสุวรรณ ซึ่งพบว่าเชื้อที่เป็นสาเหตุของ Bacteremia ที่พบบ่อยที่สุด คือ E.coli ส่วนผู้ป่วยที่เสียชีวิตมากที่สุด คือ กลุ่มที่เป็น Burkholderia pseudomallei Bacteremia

บทความเรื่องที่ 6 ผู้ป่วยอีโอสิโนฟิลิกเมนิงไจิติสในโรงพยาบาลศรีสะเกษ ระหว่างปี พ.ศ. 2544-2547 : รายงานผู้ป่วย 2 ราย โดย พญ.สถาพร จันทรส่อง ซึ่งน่าสนใจมากเพราะผู้ป่วยที่เป็น Eosinophilic meningitis ส่วนมากพบในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

บทความเรื่องที่ 7 “การใช้ Blatchford Score ประเมินผลการรักษาผู้ป่วยเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น” โดย นพ.นิเดช กฤตสิน และ พญ.พัชรียัมรัตน์บวร พบว่าการใช้คะแนน Beachford สามารถใช้แยกผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงได้ ซึ่งมีประโยชน์ สามารถนำไปใช้ในการกำหนดแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย upper GI bleeding ได้

สำหรับท่านที่มีบทความทางวิชาการที่ต้องการจะเผยแพร่ขอเชิญส่งมาได้ที่กองบรรณาธิการ โรงพยาบาลสุรินทร์ เพื่อพิจารณาได้ค่ะ พบกันใหม่ฉบับหน้า