

การศึกษาการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลเลย Study of Foreign body granuloma in Loei Hospital

กฤษณ์ สันธนิพัฒน์กุล¹ มานิตา คนกล้า²
Krit Santanapipatkul¹ Manita Kongra²

บทคัดย่อ

ภูมิหลังการศึกษา : การฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศจัดเป็นปัญหาสาธารณสุข โรงพยาบาลจังหวัดเลยต้องเสี่ยงประมาณและบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยที่ฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศจำนวนมาก

วัตถุประสงค์ของการวิจัย : เพื่อหาและศึกษาประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศในจังหวัดเลย และเพื่อวิเคราะห์สาเหตุ,แรงจูงใจในการฉีดและหาแนวทางในการป้องกันมิให้เกิดภาวะนี้ต่อไปในอนาคต

วิธีการศึกษา : เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบไปข้างหน้า โดยมีผู้ป่วยที่ฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศจำนวน 41 คน ที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเอาสารแปลกปลอมที่อวัยวะเพศออกที่โรงพยาบาลจังหวัดเลย ระหว่างเดือนมกราคม 2557 ถึง พฤศจิกายน 2558 โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากการโทรศัพท์ไปสอบถามข้อมูลงานวิจัย อาทิเช่น ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลประวัติการฉีด ข้อมูลการรักษา แล้วนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ทางสถิติ

ผลการศึกษา : ประชากรกลุ่มเสี่ยงในการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ คือ ชาย ช่วงอายุ 31-40 ปี (ร้อยละ 34.1) ไม่มีประวัติมีโรคประจำตัว (ร้อยละ 73.2) การศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี (ร้อยละ 100) รายได้น้อยกว่า 10,000 บาท/เดือน (ร้อยละ 78) อาชีพเกษตรกร (ร้อยละ 48.8)

บทสรุป : การให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศในประชากรกลุ่มเสี่ยงอาจป้องกันมิให้เกิดภาวะนี้ต่อไปในอนาคตได้

คำสำคัญ : ฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ ประชากรกลุ่มเสี่ยงในการฉีดสารแปลกปลอมที่อวัยวะเพศ

¹นายแพทย์ชำนาญการ หน่วยศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ แผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลจังหวัดเลย

²พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ABSTRACT

Background : Practice of injected foreign body into penis is health problem. Loei hospital spent large amount budget and medical personnels for this problem.

Objective : To find population that risk to inject foreign body into genital organ in Loei province and analyze causes, motivation for prevention.

Materials and Methods : Prospective descriptive study included 41 foreign body granuloma patients who underwent surgery at Loei Hospital between January 2014 to November 2015 were enrolled in the study. The parameters of demographic data, injection history, treatment document were interviewed and recorded by telephone. Information was analysed by statistic method

Result : The risk population were male age between 31-40 years old (34.1%), Healthy (73.2%), Education less than Bachelor's degree (100%), Low income less than 10,000 bath/month (78%), Farmer (48.8%)

Conclusion : Education about injected foreign body into genital organ in risk population may prevent this condition

Keyword : Foreign body granuloma in genital organ, Risk populations

บทนำ

การฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ จัดเป็นปัญหาสาธารณสุข มีการรายงาน ภาวะนี้ในเอเชีย, ยุโรปตะวันออก, เกาหลี, อเมริกา^(1,2) โดยสาเหตุของการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ ที่มีการรายงาน ได้แก่ ให้คู่นอนมีความพึงพอใจระหว่างมีเพศสัมพันธ์, รักษาภาวะโรคหย่อนสมรรถภาพทางเพศ (erectile dysfunction) ทำให้ดึงดูดเพศตรงข้าม, ดูแข็งแรง ฯลฯ^(1,3,4)

ซึ่งภาวะการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศนี้มักทำโดยบุคคลากรที่ไม่ใช่ทางการแพทย์หรือทำโดยตัวผู้ป่วยเอง และมัก

จะนำมาซึ่งภาวะแทรกซ้อนจากการฉีด อาทิเช่น ติดเชื้อ เป็นแผลเรื้อรัง ฯลฯ ซึ่งภาวะแทรกซ้อนเหล่านี้จะทำให้ผู้ป่วยภาวะนี้ต้องมารับการรักษาที่โรงพยาบาล⁽³⁻⁷⁾

ผู้ป่วยที่มีภาวะการฉีดสารแปลกปลอมเข้าสู่อวัยวะเพศ ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาล จังหวัดเลย ปี 2556, 2557 และ 2558 มีจำนวน 60, 55 และ 40 คนตามลำดับ โดยจะมีค่าใช้จ่ายประมาณ 10,900-30,100 บาท ต่อผู้ป่วย 1 คนที่มารับการรักษาโดยการผ่าตัดเอาสารแปลกปลอมที่อวัยวะเพศออกที่โรงพยาบาล จังหวัดเลย

ซึ่งโรคนี้เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ หากเราสามารถหาประชากรกลุ่มที่เสี่ยงต่อการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศได้และให้คำแนะนำอธิบายผลเสียของการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศก็อาจสามารถลดการเกิดภาวะนี้ได้ต่อไปในอนาคต การศึกษานี้จึงทำมาเพื่อหาประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศในจังหวัดเลย เพื่อที่จะได้วิเคราะห์สาเหตุ,แรงจูงใจในการฉีด เพื่อที่จะได้หาแนวทางในการป้องกันการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศในอนาคต

วิธีการศึกษา

การศึกษานี้เป็นแบบการวิจัยเชิงพรรณนาแบบไปข้างหน้า (Prospective descriptive study) โดยมีประชากรในการศึกษานี้ 41 คน อายุระหว่าง 17-78 ปี ที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดในผู้ป่วยที่มีภาวะฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศที่โรงพยาบาลจังหวัดเลย ระหว่าง เดือน มกราคม 2557 ถึง เดือน พฤศจิกายน 2558

โดยเมื่อผู้ป่วยที่มีภาวะฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ ที่มีความประสงค์จะรักษาโดยการผ่าตัด แพทย์จะทำการนัดวันผ่าตัดให้กับผู้ป่วยและคัดผู้ป่วยเหล่านี้เข้าไปในการศึกษาและจะทำการคัดผู้ป่วยออกจากการศึกษาเมื่อผู้ป่วยไม่ยินยอมให้ความร่วมมือในการศึกษา หรือติดต่อผู้ป่วยไม่ได้หลังการผ่าตัด

การผ่าตัดเอาสารแปลกปลอมออก จะกระทำโดยศัลยกรรมแพทย์ทางเดินปัสสาวะเท่านั้น โดยวิธีการผ่าตัดขึ้นอยู่กับลักษณะพยาธิสภาพของสารแปลกปลอมของผู้ป่วยและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละคน

หลังจากรักษาผู้ป่วยโดยการผ่าตัดแล้วจะนัดผู้ป่วยมาดูแผลและฟังผลขึ้นเนื้ออีก 2 ถึง 4 สัปดาห์ (ขึ้นอยู่กับลักษณะของแผล) หลังจากนั้นประมาณ 2-3 เดือน จะมีการโทรศัพท์ไปสอบถามข้อมูลงานวิจัย โดยบุคคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการฝึกฝนเรื่องการสอบถามข้อมูลงานวิจัย

ข้อมูลที่เก็บรวบรวม ได้แก่ ข้อมูลทั่วไป (เช่น อายุผู้ป่วยที่มารับการรักษา, โรคประจำตัว, การศึกษา, อาชีพ, รายได้ ฯลฯ) ข้อมูลประวัติการฉีด (เช่น อายุที่เริ่มฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ, วัสดุที่ใช้ฉีด, คนที่ฉีด, สาเหตุในการฉีด ฯลฯ) ข้อมูลการรักษา (เช่น เหตุผลในการรักษา, ผลขึ้นเนื้อ ฯลฯ)

ข้อมูลจะถูกวิเคราะห์โดยสถิติใช้โปรแกรมสำเร็จรูปและใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ย, ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน, ค่ามัธยฐาน, ค่าต่ำสุด, ค่าสูงสุด, สำหรับข้อมูลต่อเนื่อง และใช้จำนวนร้อยละสำหรับข้อมูลเชิงกลุ่ม

ผลการศึกษา

ข้อมูลทั่วไป (Demographic) ของผู้ป่วยที่มีการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลจังหวัดเลยได้แสดงไว้ในตาราง 1

ตาราง 1 ข้อมูล Demographic

	Number (%)
อายุผู้ป่วยที่มารับการรักษา(ปี) - ค่าเฉลี่ย $\pm$ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	39.49 $\pm$ 15.55
โรคประจำตัว	
ไม่มีโรคประจำตัว	30(73.2%)
โรคเบาหวาน	4(9.8%)
โรคความดัน	5(12.2%)
โรคอื่น ๆ (โรคภูมิแพ้, โรคไขมันในโลหิตสูง, โรคเกาต์, โรคก้างวล)	4(9.8%)
มีรอยสัก	14(63.2%)
ฝังมุก	5(13.2%)
มีประวัติการใช้สารเสพติด	1(2.4%)
การดื่มสุรา	
ไม่ดื่มสุรา	22(53.7%)
ดื่มสุรา	19(46.3%)
ดื่มสุรา<1แก้ว/วัน	12(63.2%)
ดื่มสุรา $\geq$ 1แก้ว/วัน	7(36.8%)
การสูบบุหรี่	
ไม่สูบบุหรี่	12(29.3%)
สูบบุหรี่	29(70.7%)
สูบบุหรี่<10 มวน/วัน	15(53.6%)
สูบบุหรี่ $\geq$ 10 มวน/วัน	13(46.4%)
การศึกษา	
ต่ำกว่าปริญญาตรี	41(100%)
ตั้งแต่หรือสูงกว่าปริญญาตรี	0(0%)
อาชีพ	
รับราชการ	1(2.4%)
ประกอบอาชีพส่วนตัว	4(9.8%)
พนักงานรัฐวิสาหกิจ	0(0%)
รับจ้างทั่วไป	11(26.8%)
เกษตรกร	20(28.8%)
นักเรียน/นักศึกษา	0(0%)
อาชีพอื่น ๆ (นักบวช,ไม่ได้ประกอบอาชีพ)	5(12.2%)

(ตารางต่อ) ตาราง 1 ข้อมูล Demographic

	Number (%)
รายได้ต่อเดือน (บาท/เดือน)	
น้อยกว่า 10,000	33(80.5%)
10,001-20,000	7(17.1%)
20,001-30,000	0(0%)
มากกว่า 30,000	1(2.4%)
ประวัติการมีเพศสัมพันธ์ (ครั้ง/เดือน)	
น้อยกว่า 4	19(47.5%)
4-8	4(10%)
9-12	7(17.5%)
มากกว่า 12	10(25%)
จำนวนคู่นอน	
ไม่เกิน 1 คน/เดือน	34(87.2%)
มากกว่า 1 คน/เดือน	5(12.8%)

ตาราง 2 ข้อมูลการฉีดสารแปลกปลอมเข้าสู่ข้อเข่า

	Number (%)
อายุที่เริ่มฉีด(ปี) - ค่าเฉลี่ย $\pm$ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	30.00 $\pm$ 11.97
ระยะเวลาที่เริ่มฉีดจนถึงรักษา(ปี) - ค่ามัธยฐาน(ค่าต่ำสุด,ค่าสูงสุด)	7(1,38)
วัสดุที่ใช้	
พาราฟิน	2(4.9%)
น้ำมันมะกอก	27(65.9%)
วัสดุอื่น ๆ (กลีเซอริน, เพนซิลลิน,	12(29.3%)
สารไม่ทราบชนิด)	
สถานที่ฉีด	
บ้าน	27(67.5%)
ที่ทำงาน	11(27.5%)
สถานบันเทิง	1(2.5%)
อื่น ๆ (ไร้ข้อ)	1(2.5%)

(ตารางต่อ) ตาราง 2 ข้อมูลการฉีดสารแปลกปลอมเข้าสู่อวัยวะเพศ

	Number (%)
คนที่ฉีด	
เพื่อนหรือคนรู้จัก	30(75%)
ตัวผู้ป่วยเอง	8(20%)
อื่น ๆ (นักบวช,คนรับจ้างฉีดที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์)	2(5%)
สาเหตุที่ฉีด	
เพื่อนหรือคนรู้จักชวน	37(92.5%)
เมา	7(17.5%)

ตาราง1 และ2 จะพบว่า ประชากร การศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี,รายได้น้อยกว่า
กลุ่มเสี่ยงในการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ 10,000 บาท/เดือน, อาชีพเกษตรกร
คือ ชายอายุ 31-40 ปี ไม่มีโรคประจำตัว,

ตาราง 3 ข้อมูลการรักษาผู้ป่วยที่ฉีดสารแปลกปลอมเข้าสู่อวัยวะเพศ

	Number (%)
เหตุผลในการรักษา	
ตนเองไม่พอใจ	32(80%)
อวัยวะเพศอักเสบ	29(72%)
คู่นอนไม่พอใจ	15(37.5%)
เจ็บเวลามีเพศสัมพันธ์	15(37.5%)
อื่น ๆ (กลัวเป็นมะเร็ง, กลัวอวัยวะเพศเน่า)	5(12.5%)
ประวัติการอักเสบ	
มีประวัติการอักเสบ	34(82.9%)
ไม่มีประวัติการอักเสบ	7(17.1%)
จำนวนการอักเสบ (ในผู้ป่วยที่มีประวัติการอักเสบ)	
มีประวัติการอักเสบครั้งเดียว	6(14.6%)
มีประวัติการอักเสบมากกว่า 1 ครั้ง	28(68.3%)
ผลชิ้นเนื้อ	
ผลเนื้อไม่ร้าย	37(100%)
ผลเนื้อร้าย	0(0%)

การศึกษานี้ยังได้มีการถามคำถามในผู้ป่วย
2 คำถาม คือ

1. “หากมีคนมาขอคำแนะนำเรื่อง
การฉีดยาสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ ท่านจะ
แนะนำให้ไปฉีดหรือไม่” พบว่า ร้อยละ 100
ผู้ที่ฉีดยาสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศอยู่แล้ว
จะไม่แนะนำให้ผู้ที่ยังไม่ได้ฉีดไปฉีดยาสารแปลกปลอม
เข้าอวัยวะเพศ

2. “ท่านจะแนะนำคนที่ฉีดยาสารแปลก
ปลอมเข้าอวัยวะเพศไปรักษาไหม?” พบว่า ร้อยละ
97.5 ของผู้ที่ฉีดยาสารแปลกปลอมที่อวัยวะเพศ
อยู่แล้วจะแนะนำให้ผู้ที่ฉีดด้วยกันไปรักษา

บทวิจารณ์

ปัจจุบันมีงานวิจัยหลายแห่งที่กล่าวถึง
ภาวะฉีดยาสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ ภาวะ
แทรกซ้อนจากการฉีดยาสารเข้าอวัยวะเพศและ
การรักษาภาวะนี้ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าการฉีดยา
สารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศเป็นปัญหาที่พบ
ได้ทั่วโลก⁽¹⁻⁴⁾

จากการศึกษานี้พบประชากรกลุ่ม
เสี่ยงมีอาชีพเกษตรกร ซึ่งต่างจากการศึกษา
ของ G. Pehlivanov ที่พบว่า ประชากรกลุ่มเสี่ยง
ที่ฉีดยาสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศส่วนใหญ่
เป็นนักโทษและเป็นขอทาน⁽³⁾ และพบว่ามีประชากร
กลุ่มเสี่ยงในการศึกษานี้มีระดับการศึกษาต่ำกว่า
ปริญญาตรี ซึ่งผู้วิจัยมีความเห็นว่าอาจเป็นอีก
สาเหตุหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยถูกชักชวนได้ง่ายจากเพื่อน
หรือคนรู้จักไปฉีดยาสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ

มีงานวิจัยของ Du Geon Moon ซึ่งได้
ทำการศึกษาเกี่ยวกับภาวะจิตใจของผู้ป่วยที่ฉีดยา
สารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ พบว่า ผู้ที่ฉีดยา
สารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ ไม่มีความ
ผิดปกติทางจิตใจ และประชากรกลุ่มเสี่ยง
ในงานวิจัยนี้เกือบทั้งหมดไม่มีประวัติ การใช้
สารเสพติด⁽⁵⁾ ส่วนปัจจัยด้านอายุของประชากร
กลุ่มเสี่ยงส่วนใหญ่อยู่ในวัยแรงงาน ซึ่งส่งผล
ให้ประชากรกลุ่มนี้ต้องเสียเวลามารักษาทำให้
ประเทศสูญเสียแรงงานไปในเวลาที่ผู้ป่วยมารับ
การรักษา

ในส่วนวัสดุที่ใช้ในการฉีดยาสารแปลก
ปลอมเข้าอวัยวะเพศ หลายชนิดอาทิ เช่น
น้ำมันมะกอก (Parafin oil), น้ำมันแร่ (Mineral
oil), ซิลิโคน (Silicone), วาสลีน (vascline)
 ฯลฯ^(1,4-6) ในการศึกษาครั้งนี้ วัสดุที่ใช้ในการ
ฉีดเข้าอวัยวะเพศมากที่สุด คือ น้ำมันมะกอก
ซึ่งเป็นไปได้ว่าน้ำมันมะกอกเป็นสารที่หาซื้อได้ง่าย
ราคาไม่แพง สอดคล้องกับเศรษฐกิจของประชากร
กลุ่มเสี่ยงและมีวัสดุบางอย่างที่ใช้ฉีดอวัยวะเพศ
โดยที่ผู้ป่วยเองก็ไม่ทราบว่าเป็นสารชนิดใด

จากการศึกษานี้ พบว่า ผู้ที่ฉีดยา
สารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศเป็นเพื่อนหรือคนที่
ผู้ป่วยรู้จักมากที่สุด รองลงมาคือตัวผู้ป่วย
เป็นคนฉีดตัวเอง ซึ่งคนที่ฉีดยาสารแปลกปลอมเข้า
อวัยวะเพศไม่มีใครเป็นบุคลากรทางการแพทย์เลย
จึงมีความสอดคล้องกับงานวิจัยที่ผ่านมา โดย
พบว่า คนที่ฉีดยาสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ
ไม่เป็นบุคลากรทางสาธารณสุขเลย⁽³⁻⁶⁾ และยัง

มีงานวิจัยที่กล่าวถึงภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ อาจทำให้มีผลต่อการเสียอวัยวะและเสียชีวิตได้⁽⁶⁾

ส่วนเหตุผลที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษามากที่สุดในการศึกษานี้ คือ ตัวผู้ป่วยเองไม่พอใจ ซึ่งคาดว่า การฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ อาจจะทำให้ได้ผลไม่ตรงกับที่ผู้ป่วยคาดหวัง ซึ่งสอดคล้องกับคำตอบที่ถามผู้ป่วยที่ฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศว่า “ถ้ามีคนมาขอคำแนะนำในการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศจะแนะนำให้ฉีดหรือไม่” ในผู้ป่วยที่ฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศมาแล้วทั้งหมด “จะไม่แนะนำให้ฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศในคนที่ยังไม่เคยฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ”

ส่วนสาเหตุที่สองที่ผู้ป่วยมารับการรักษา คือ อวัยวะเพศอักเสบ โดยในการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศส่วนใหญ่มีประวัติการอักเสบและในจำนวนผู้ป่วยที่มีประวัติในการอักเสบนี้ ร้อยละ 68.3 มีประวัติการอักเสบมากกว่า 1 ครั้ง ซึ่งสามารถอธิบายได้จาก การฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ ร่างกายจะมีการตอบสนองโดยการหลั่งสารต่าง ๆ ทำให้เกิดปฏิกิริยาการอักเสบเกิดขึ้น^(6, 8) ซึ่งสอดคล้องกับคำถามที่ถามผู้ป่วย ที่ฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศที่เกือบทั้งหมด จะแนะนำผู้ป่วยที่ฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศเข้ามารับการรักษา

ส่วนสาเหตุรองลงมา คือ คู่สมรสไม่พอใจ และเจ็บเวลามีเพศสัมพันธ์ ซึ่งอธิบาย

จากการที่อวัยวะเพศใหญ่ผิดธรรมชาติ, มีผิวขรุขระและแข็งทำให้เวลามีเพศสัมพันธ์ทั้งฝ่ายผู้ฉีดสารแปลกปลอมที่อวัยวะเพศและคู่สมรสจะเจ็บทั้ง 2 ฝ่าย⁽⁶⁾ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ความเชื่อที่ว่า ขนาดอวัยวะเพศที่ใหญ่จะทำให้มีความพึงพอใจทางเพศเพิ่มขึ้นนั้น อาจจะไม่จริงเสมอไป

สาเหตุอื่น ๆ ที่นำผู้ป่วยมารักษาที่โรงพยาบาล อาทิเช่น กลัวจะเป็นมะเร็ง, กลัวอวัยวะเพศเน่า พบว่ามีรายงานว่า การฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศนั้นสามารถทำให้เกิด 2 ภาวะนี้ได้^(8, 9)

ในปัจจุบันมีการรักษาภาวะการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศหลายอย่าง แต่การรักษาที่ดีที่สุดในปัจจุบันนี้ คือ การผ่าตัดเอาสารแปลกปลอมออกให้หมด^(1, 6) สำหรับในการศึกษานี้ ผู้ป่วยทั้งหมดในรับการรักษาโดยการผ่าตัดโดยผลชิ้นเนื้อทั้งหมดไม่เป็นเนื้อร้าย (Benign) แต่ในการศึกษานี้ พบว่า มีผู้ป่วย 1 ราย มีผลชิ้นเนื้อพบ Condyloma ร่วมด้วย

ข้อเสนอแนะ

เนื่องจากการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศไม่เพียงแต่เป็นปัญหาสาธารณสุขในจังหวัดเลยแต่ยังเป็นปัญหาสาธารณสุขในประเทศไทยด้วย ทางทีมงานผู้วิจัยคิดว่าการศึกษานี้ยังไม่สามารถแก้ปัญหานี้ได้ทั้งหมดเนื่องจากปัจจุบันมีประชาชนมีการเข้าถึงข้อมูลและข่าวสารต่าง ๆ ได้หลายทาง เช่น อินเทอร์เน็ต, โทรศัพท์, หนังสือพิมพ์ ฯลฯ ทางทีมงานผู้วิจัย

คิดว่าน่าจะมีงานวิจัยที่เกี่ยวกับการรับข้อมูล
ข่าวสารทางต่าง ๆ ของผู้ที่ฉีดสารแปลกปลอม
เข้าอวัยวะเพศต่อไป เพื่อจะได้เป็นแนวทาง
ในการแก้ปัญหานี้ได้สมบูรณ์ขึ้นในอนาคต

สรุป

การฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ
อาจเป็นปัญหาที่สามารถป้องกันได้ หากมีการ
ให้ความรู้ความเข้าใจ, ภาวะแทรกซ้อนและผล
ที่ตามมาจากการฉีดสารแปลกปลอมเข้าอวัยวะเพศ
ในประชากรกลุ่มเสี่ยง

เอกสารอ้างอิง

- 1.Dachlan IDI. **Penile granuloma caused by liquid silicone injection.** Journal of the Medical Sciences (Berkala Ilmu Kedokteran). 2007 ; 39(1).
- 2.Zickerman PM1 RC. **Penile oleogranuloma among Wisconsin Hmong.** WMJ. 2007 106(5) : 270-4.
- 3.G Pehlivanov SK, J Kazandjieva, D Kapnilov and N Tsankov. **Foreign-body granuloma of the penis in sexually active individuals (penile paraffinoma).** J Eur Acad Dermatol Venereol. 2008 22(7) : 845-51.
- 4.Tack Lee HRC, Young Tae Lee and Yong Hui Lee. **Paraffinoma of the Penis.** Yonsei Medical Journal 1994 ; 35(3) : 344-8.
- 5.Moon DG1 YJ, Bae JH, Han CS, Kim YK, Kim JJ. **Sexual function and psychological characteristics of penile paraffinoma.** Asian J Androl. 2003 5(3) : 191-4.
- 6.Inn FX1 IF, Ali MF, Ih R, Z Z. **Penile Augmentation with Resultant Foreign Material Granuloma and Sequelae.** Malays J Med Sci. 2012 19(4) : 81-3.
- 7.Bayraktar N1 BI. **Penile Paraffinoma.** Case Rep Urol. 2012 ; 2012
- 8.De Siatì M1 SO, Di Fino G, Liuzzi G, Massenio P, Sanguedolce F, Carrieri G, Cormio L. **An unusual delayed complication of paraffin self-injection for penile girth augmentation.** BMC Urol. 2013
- 9.Ciancio SJ1 CM. **Penile salvage for squamous cell carcinoma associated with mineral oil injection.** J Urol. 2000 ; 164(5) : 1650.