



unussernathikar

Outcome of Early Hip Fracture Surgery in Elderly Patients in Ramathibodi Hospital: A Prospective Cohort Study

รองศาสตราจารย์วิวัฒน์ วรรณวิเศษ

ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โรคกระดูกพรุนเป็นโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยอย่างมาก จนถึงขั้นทุพพลภาพ ในผู้ป่วยบางรายได้ รวมทั้งยังส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมของประเทศอย่างมาก จากงานวิจัยของ รศ.พญ.ภัทรวินัย และคณะ¹ ได้ศึกษาค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษากระดูกสะโพกหักจากกระดูกพรุน พบว่า ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการรักษาผู้ป่วยหนึ่งรายต่อปีเท่ากับ 116,458.6 บาท หรือประมาณร้อยละ 58 ของ Thai GDP per capita นอกจากนี้ยังพบว่าอุบัติการณ์ของกระดูกสะโพกหักในประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากการสำรวจที่จังหวัดเชียงใหม่เปรียบเทียบข้อมูลในช่วงระยะเวลา 10 ปี โดย รศ.นพ.สัตยา โรจนเสถียร และคณะ² พบว่าอุบัติการณ์การเกิดกระดูกสะโพกหักเท่ากับ 253 รายต่อประชากรหนึ่งแสนคน โดยมีอัตราการเพิ่มของอุบัติการณ์เท่ากับร้อยละ 2 ต่อปี ซึ่งเป็นสถิติที่ใกล้เคียงกับหลายๆ ประเทศในภูมิภาค นอกจากนี้ค่าใช้จ่ายในการรักษาที่ถือว่าสูงมากและอุบัติการณ์ที่เพิ่มขึ้นแล้ว อัตราตายของผู้ป่วย (mortality rate) ภายใน 1 ปีหลังจากกระดูกสะโพกหักก็อยู่ในระดับสูง สถิติทั่วโลกจะอยู่ระหว่างร้อยละ 20-50³⁻⁵ สาเหตุการตายส่วนใหญ่มาจากภาวะแทรกซ้อน และโรคประจำตัวของผู้ป่วย ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่มักจะมีหลายโรคร่วมกัน

แม้ว่าวงการแพทย์จะมีความก้าวหน้าอย่างมากในหลายๆด้าน โดยเฉพาะมียาต้านกระดูกพรุนใหม่ๆ ที่มีประสิทธิภาพสูง, มีการดูแลผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักทั้งก่อนและหลังผ่าตัดที่ดีขึ้นอย่างมาก รวมทั้งเครื่องมือผ่าตัดยึดตรึงกระดูกรุ่นใหม่ที่ได้รับการพัฒนาออกแบบให้มีความแข็งแรง

มากขึ้น แต่อัตราตายและอัตราทุพพลภาพในผู้ป่วยเหล่านี้ก็ยังไม่ลดลง โรงพยาบาลรามาธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดลมองเห็นความสำคัญของปัญหานี้และได้ติดตามอย่างใกล้ชิดมาโดยตลอด จากการทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยต่างๆ พบว่าหากผู้ป่วยเหล่านี้ได้รับการดูแลอย่างเร่งด่วน เช่น ได้รับการผ่าตัดยึดตรึงกระดูกภายใน 48-72 ชั่วโมง สามารถลดอัตราทุพพลภาพ, ลดภาวะแทรกซ้อน และเพิ่มอัตราการรอดชีวิตได้อย่างมีนัยสำคัญ⁶⁻⁸ ดังนั้นจึงมีนโยบายที่จะรักษาผู้ป่วยเหล่านี้แบบเร่งด่วนและดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดอย่างใกล้ชิดรวมทั้งการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยอย่างรวดเร็วภายหลังจากการผ่าตัดและดูแลต่อเนื่องไปจนถึงผู้ป่วยกลับบ้าน และที่สุดสามารถนำผู้ป่วยกลับสู่สังคมได้ดั้งเดิมด้วยคุณภาพชีวิตที่ดี

ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดตั้งโครงการดูแลผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักแบบครบวงจรมาเป็นเวลา 3 ปี มีการประเมินผลการดำเนินการของโครงการและประเมินผลการรักษาทุกปี พบว่าแนวทางการรักษาที่วางไว้นี้ ทำให้ประสิทธิผลการรักษาผู้ป่วยมีแนวโน้มดีขึ้นเรื่อยๆ ในวารสารฉบับนี้ได้นำเสนอบทความที่รายงานผลการรักษาและสถิติต่างๆ ของผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักจากกระดูกพรุนที่ได้รับการผ่าตัดที่โรงพยาบาลรามาธิบดี ซึ่งหวังว่าข้อมูลเหล่านี้จะเป็นประโยชน์ต่อ การกำหนดนโยบายหรือมาตรฐานการรักษากระดูกสะโพกหักในผู้สูงอายุในระดับต่างๆ อย่างไรก็ตามยังคงต้องมีการศึกษาวิจัยอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ได้ประสิทธิผลการรักษาที่ดีขึ้นอีกเรื่อยๆ ทั้งในแง่คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ



เอกสารอ้างอิง

1. Woratanarat P, Wajanavisit W, Lertbusayanukul C, Loahacharoensombat W, Ongphiphatanakul B. Cost analysis of osteoporotic hip fractures. *J Med Assoc Thai* 2005;88 Suppl 5:S96-104.
2. Wongtriratanachai P, Luevitoonvechkij S, Songpatanasilp T, Sribunditkul S, Leerapun T, Phadungkiat S, et al. Increasing Incidence of Hip Fracture in Chiang Mai, Thailand. *Journal of clinical densitometry : the official journal of the International Society for Clinical Densitometry* 2012 Aug 18.
3. Chariyalertsak S, Suriyawongpisal P, Thakkinstain A. Mortality after hip fractures in Thailand. *Int Orthop* 2001;25:294-7.
4. Haleem S, Lutchman L, Mayahi R, Grice JE, Parker MJ. Mortality following hip fracture: trends and geographical variations over the last 40 years. *Injury* 2008;39:1157-63.
5. Johnell O, Kanis JA. An estimate of the worldwide prevalence, mortality and disability associated with hip fracture. *Osteoporos Int* 2004;15:897-902.
6. Simunovic N, Devereaux PJ, Sprague S, Guyatt GH, Schemitsch E, Debeer J, et al. Effect of early surgery after hip fracture on mortality and complications: systematic review and meta-analysis. *CMAJ* 2010;182:1609-16.
7. Khan SK, Kalra S, Khanna A, Thiruvengada MM, Parker MJ. Timing of surgery for hip fractures: a systematic review of 52 published studies involving 291,413 patients. *Injury* 2009;40:692-7.
8. Shiga T, Wajima Z, Ohe Y. Is operative delay associated with increased mortality of hip fracture patients? Systematic review, meta-analysis, and meta-regression. *Canadian Journal of Anaesthesia = Journal Canadien d'anesthesie* 2008;55:146-54.