

ย่อเอกสาร

บทคัดย่อรายงานทางวิชาการ
จากการประชุมวิชาการประจำปีครั้งที่ ๙
ของชุมชนแพทย์เขต ๗
ณ เชื่อนเข้าแหลม จังหวัดกาญจนบุรี
วันที่ ๔-๖ ตุลาคม ๒๕๓๒

**Effect of Omiprazole on Duodenal Ulcer :
Ratchaburi's Experience**

โภมศรี โภมิตรชัยวัฒน์*

สาวิตร โภมิตรชัยวัฒน์**

* ฝ่ายอายุรกรรม โรงพยาบาลราชบุรี ราชบุรี

**ฝ่ายศัลยกรรม โรงพยาบาลราชบุรี ราชบุรี

The effectiveness of 20 mg. daily dose of Omiprazole, the gastric proton pump inhibitor, in the treatment of duodenal ulcer was studied at Ratchaburi hospital. During January 1989 to August 1989, there were 20 patients with endoscopically proven duodenal ulcer entered this trial. Healing occurred 70% in two weeks and 100% in four weeks. More than half of the patients became pain-free within the first few day of treatment. The compliance and tolerability were excellent. No adverse effect was observed.

Early Carcinoma of Esophagus : A Case Report

สาวิตร โภมิตรชัยวัฒน์

ฝ่ายศัลยกรรม โรงพยาบาลราชบุรี ราชบุรี

A 62 year old chinese male was admitted to Ratchaburi Hospital of upper gastrointestinal hemorrhage. Endoscopic examination revealed acute duodenal ulcer, 2.0 cm. in size, without end on arterial active bleeding and a polyp of 1.0 cm.

in size at the upper one-third of the esophagus. Endoscopic polypectomy was done 4 weeks later. The pathological diagnosis was poorly differentiated squamous cell carcinoma. The patient underwent 3 stage esophagogastrectomy (McKeown's operation) at 6 weeks after the first biopsy. Complication and result will be present in detail.

**Ultrasound Examination of Brain
Through Craniectomy and Fontanel**

Anchalee Churojana*

Harcharoen Guruvanich**

* Department of Radiology, Nakornpathom Hospital,
Nakornpathom.

**Department of Surgery, Nakornpathom Hospital,
Nakornpathom.

For 10 head injured patients who had undergone neurosurgery, postoperative ultrasound of the brain through craniectomy identified brain edema, subdural collection, ventricular size, degree of shift of midline structures and intraparenchymal lesions. The results were corresponded to CT and intraoperative findings. Another sonographic examinations of 2 infants who had large head revealed aqueductal stenosis and hydranencephaly. These experiences illustrate the advantages of ultrasound in evaluation and follow up craniectomized brain, injured patients and infants for its safe, low cost, noninvasive and bedside examination.

Useful of Ultrasonography in Acute Right Lower Quadrant pain

Nawapun Misila
Damnernsadauk Hospital, Ratchaburi

During 9 month period 3.5 MHz. ultrasonography was used in the evaluation of 94 patients with acute right lower quadrant pain in Damnernsadauk Hospital. The sonographic findings were correlated with surgical outcome and clinical follow up in 84 cases. This study was demonstrated causes of acute right lower quadrant pain with sensitivity 90%, a specificity 88% and over all accuracy 89%. The predictive value of positive result was 95% ; that of negative result was 77%.

The results show that the ultrasonography can be useful in assessing the patient with equivocal clinical findings.

ไอ ซี ยู กับโรงพยาบาลชุมชน

อภิสัคดี เหลืองเวชการ
โรงพยาบาลชุมชน สุพรรณบุรี

เป็นธรรมดามีเมื่อผู้ป่วยจำนวนมากก็ต้องมีผู้ป่วยทั้งหนัก ปานกลาง และเบา เมื่อผู้ป่วยทั้งหมดต้องอยู่รวมกันในสภาพบ้านบุนชนของโรงพยาบาลชุมชน แต่การดูแลในกลุ่มทั้ง 3 ต้องการดูแลที่แตกต่างกัน ก็อาจจะก่อให้เกิดปัญหาในการให้การดูแลและรักษาไม่ทั่วถึง ความไม่เข้าใจของญาติต่อวิธีการดูแลรักษา นอกจากนั้นปัญหาที่ตามมาก็คือ สภาพจิตใจของผู้ป่วยและญาติที่ต้องเห็นและอนไกลักกับผู้ป่วยหนักที่มีอาการเข้าขั้นวิกฤต

ไอ ซี ยู จึงมีความจำเป็นต่อการพัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลชุมชน ตั้งแต่ขนาด 60 เตียงขึ้นไป โดยเหตุผลก็คือ

- เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของงานการพยาบาล
- เพื่อให้การดูแล และผู้ป่วยหนักมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เพื่อแบ่งเบาภาระของตึกผู้ป่วยใน สามัญ

4) เพื่อความเข้าใจอันดีของญาติ และสนับสนุนสุขภาพจิตของผู้ป่วย และญาติ

เมื่อสร้างโรงพยาบาล

สุเทพ อั้มสุขนิรันดร์
โรงพยาบาลพนมทวน กาญจนบุรี

เมื่อสร้างโรงพยาบาลที่ในการก่อสร้างโรงพยาบาลนั้น มักจะมีคำถามอยู่ 4 ข้อ คือ

1. ที่ดิน เจ้าของได้มอบให้ราชพัสดุแล้วหรือยัง

2. ขออนุญาต จากการตรวจสามารถแล้วหรือยัง

3. ในการก่อสร้างนั้น ต้องถูกต้องตามแบบที่กระทรวงฯ กำหนดหรือไม่

4. นี่คือการสร้างโรงพยาบาลนั่น ไม่ใช่สร้างโบสถ์ จะไหว้หรือ...

หลังจากดำเนินการทั้ง 4 ข้อ เรียบร้อยแล้ว พระเทพบัญญาสุธี เจ้าคนะ จังหวัดกาญจนบุรี ก็เริ่มลงมือ ก่อสร้างโรงพยาบาลพนมทวน ในเดือนกุมภาพันธ์ 2532 ด้วยวิธีการอันชาญฉลาด มีการประชาสัมพันธ์เชิญชวน ร่วมบริจาคโดยบวกเล่าปากต่อปาก และผ่านทางสื่อ มวลชน การก่อสร้างทำตามแบบแปลนที่กระทรวงกำหนด แต่ประกายด พระเทพบัญญาสุธีกล่าวว่า “เงินหนึ่งบาท ถ้าไปจ้างเข้าทำ จะทำได้เพียงหกสิบตารางค แต่ในเรื่องสร้างเอง เราสร้างได้ถึงหกสิบ เพราะเราไม่ได้หวังกำไร แต่ยังมีคุณบริจาคเพิ่มมาอีก”

ในการสร้างโรงพยาบาลพนมทวนนี้ พระเทพบัญญาสุธี ได้ทุ่มเทกำลังกาย พลังใจ และทุนทรัพย์เป็นอย่างยิ่ง ไม่ว่าจะมีธุระไปไหน ใกล้หรือไกลเพียงใด ก็ลับมา ยังมิทันได้พักผ่อน ท่านจะรับมาดูความคืบหน้าในการสร้างทันที

ยามว่างจากการรับนิมนต์ ท่านก็จะมาควบคุม การก่อสร้างด้วยตนเอง แม้กระทั่งลงมือทำเอง โดยมิได้เห็นแก่ความเหนื่ดเหนื่อย จึงทำให้การก่อสร้างดำเนินไปอย่างรวดเร็ว ผู้คนที่มาพนหนึ่งต่างปลื้มปิติยินดี จึงร่วมบริจาคเพิ่มเติมอยู่มีได้ขาด

แต่เนื่องจากเป็นการก่อสร้างโรงพยาบาล มิใช่ ก่อสร้างเพียงตึกคนไข้หรือตึกพิเศษ จึงต้องมีระบบต่างๆ มากมาย เช่น ถนน รั้ว ไฟฟ้า ประปา บ้านพัก เครื่องมือ ต่างๆ เงินบริจาคที่หลังให้โดยไม่ขาดระยะนั้น ก็จะ ไม่เพียงพอ

ลองมาดูกลยุทธอันชาญฉลาดในการก่อสร้างของ พระเทพปัญญาสุรี

1. แรงงาน

ท่านขอแรงจากพระภิกษุสามเณรจากวัดต่างๆ รวมถึงชาวบ้าน ข้าราชการ นักเรียน มหาดูดิน เทปุน หล่อเสา หล่อคาน โดยจ้างช่างฝีมือเพียง 20 คน มาตีแบบ วางแผนเท่านั้น ทุกๆ วันจะมีพระภิกษุ-สามเณรประมาณ 40-120 รูป มาร่วมแรงในการก่อสร้าง แต่ที่มาประจำ ก็จากวัดไชยชุมพลชนະส่งคราม (วัดใต้)

ในช่วงเข้าพรรษา มีพระภิกษุ สามเณร 40 รูป จำพรรษาอยู่ที่โรงพยาบาลเลย กลางวันทำงานก่อสร้าง กลางคืนศึกษาพระธรรมวินัย

งานด้านประปา ไฟฟ้า ในอาคาร ท่านก็ขอแรง จากนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคมาช่วย

2. วัสดุ

เริ่มตั้งแต่ไม้แบบ ถ้าหากต้องซื้อ เช่น การก่อสร้าง ที่ว่าไป ก็ต้องใช้เงินหลายแสนบาท แต่ท่านไปด้วยตนเอง ไปขอต้นไม้ชาวบ้าน ตามที่ว่าไปปลานา ซึ่งชาวบ้านก็ ยินดีบริจาคฟรี

วัสดุพากเหล็ก ปูน ทราย อื่นๆ ท่านก็ต้องซื้อบ้าง เนื่องจาก แต่หลังจากขายของแล้ว เจ้าของกิจการต่างๆ มักบริจาคสมทบเป็นการคืนกำไรกลับมาเสมอๆ

3. แรงครรภชา

เนื่องจากมีผู้ครรภชาในตัวพระเทพปัญญาสุรี และ ครรภชาในสิ่งที่ท่านทำประจำ ให้กับมหาชน จึงมีผู้ร่วม บริจาค หั้งกำลังกาย กำลังทรัพย์มากมาย

บทวิเคราะห์

ท่านเห็นด้วยหรือไม่

The Vascularized Pedicular Third Metacarpal Bone Graft for Phalangeal Bone Loss Reconstruction

Warapong Jutaviriy

Department of Orthopaedic surgery, Nakornpathom Hospital, Nakornpathom.

The feasibility of using the third proximal metacarpal bone as a local pedicle bone graft for replacing the phalangeal bone was studied in ten cadaveric hands by Latex injection technique. The pedicle of third metacarpal bone graft is the second dorsal intermetacarpal artery. The artery runs along with its venae committae. The pedicle length is between 7 to 8 c.m.. It can be used as local pedicle bone graft for phalangeal bone loss. A case that used the graft for reconstruction of phalangeal bone loss was done with sucessful result.

A New Reverse-Flow Posterior Tibial Island Flap (Thai Leg Flap = TLF) : Preliminary Report of a New Fasciocutaneous Flap

Tiem Chuenkongkaew

Department of Surgery, Nakornpathom Hospital, Nakornpathom.

Septocutaneous vessels constitute an important source of skin circulation in the leg and form the basis for various fasciocutaneous flaps that have useful clinical applications. In 1978, Goufan and Baogui described a flap from the forearm based on the radial artery (Chinese forearm flap). With these two knowledges, the reverse-flow posterior tibial fasciocutaneous flap (Thai leg flap = TLF) was designed and transferred clinically to cover lower leg and foot defects in 2 patients successfully. The factors which allow a distally based flap to be raised in the lower leg against the direction of venous valves and back-flow of arterial blood are also described. The versatility, advantages, disadvantages of this new flap in the reconstruction of defects of lower leg and foot are discussed.

Hemangioma of The Palatine Tonsil : รายงานผู้ป่วย 1 ราย

นพ.สมจิตร ครีศุภาร*

นพ.วรชัย คิริกุลชยานนท์**

* โรงพยาบาลล้านภัย สมุทรสงคราม

**คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพ

Tracheal Injury : The Rare Complication of Blunt Esophagectomy that Must Beware. A Case Report

นพดล นพคุณ

ฝ่ายศัลยกรรม โรงพยาบาลปฐม นครปฐม

Hemangioma ของต่อมทอนซิล เป็น benign tumor ของต่อมทอนซิลที่พบน้อยมาก และยังไม่มีรายงานในประเทศไทย ได้รายงานผู้ป่วย 1 ราย เป็นหญิงไทย 52 ปี อายุ 16 ปี มา รพ.ด้วยอาการสำดักญื่นคืด มีก้อนเนื้อสีดำคล้ำ ที่โคนลิ้นໄก์ด้านซ้าย ไม่เจ็บ โตขึ้นช้าๆ ไม่มีเลือดออก ไม่มีอาการอุดตันทางเดินหายใจหรือทางเดินอาหาร มาก รพ.เพื่อต้องการให้ผ่าตัดรักษา ได้ทำการผ่าตัดทอนซิล ด้านซ้ายออก ไม่มีเลือดออกผิดปกติ ผลการตรวจทางพยาธิวิทยา เป็น hemangioma of the palatine tonsil.

Esophagectomy เป็นการผ่าตัดที่ทำกันอย่างแพร่หลายในการรักษา benign และ malignancy disease ของหลอดอาหาร blunt esophagectomy เป็นหนึ่งในหลักวิธีที่นิยม และมี operative complication หลายอย่าง แต่ที่พบน้อยมากคือ tracheal injury ซึ่งมี high morbidity และ mortality จึงควรระมัดระวังและหลีกเลี่ยง ผู้รายงานได้รายงานผู้ป่วยชายไทย อายุ 52 ปี 1 ราย ซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น CA esophagus middle part และได้รับการผ่าตัดวิธี blunt esophagectomy ซึ่งมี intraoperative tracheal injury ผู้ป่วยได้รับ immediate repair สำเร็จ และกลับบ้านได้หลังจากอยู่โรงพยาบาล 24 วัน

Subcutaneous Phaeohyphomycosis : A Case Report

โสภณ เมฆธน*

วันชัย แจ้วอธิรา**

* กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลพหลพยุหเสนา
จังหวัดกาญจนบุรี

**กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลพหลพยุหเสนา
จังหวัดกาญจนบุรี

รายงานผู้ป่วย หญิงไทย คุณ อายุ 53 ปี มีประวัติ กินยาสเตียรอยด์มานานประมาณ 1 ปี จนมีอาการบวมที่หน้า มาโรงพยาบาลด้วยเรื่องเป็นผื่นที่แขนข่วนานประมาณ 2 เดือน ตรวจทางพยาธิวิทยาพบว่าเป็น subcutaneous phaeohyphomycosis ผลจากการเพาะเชื้อเป็น dematiceous fungi ทำการรักษาโดยวิธีทางศัลยกรรมและให้ ketoconazole

Obturator Hernia : Case Report

สุรัติ เล็กอุทัย

ชาวยัณ ใจจำเปรีด

ฝ่ายศัลยกรรม โรงพยาบาลดำเนินสะดวก ราชบุรี

Obturator hernia เป็นไส้เลื่อนชนิดพบได้ไม่บ่อย มักพบได้ในหญิงสูงอายุ ค่อนข้าง痛ม อาการมักไม่เด่นชัด จนกว่าจะมีลักษณะอุดตัน การตรวจร่างกายอาจไม่พบอาการแสดงของตัวไส้เลื่อนของ ผู้รายงานได้เสนอผู้ป่วย 1 ราย เป็นหญิงชาวไทย 67 ปี ซึ่งเป็นไส้เลื่อนชนิดนี้ และอาการไม่เด่นชัด ทำให้การวินิจฉัยและการผ่าตัดรักษา ล่าช้ากว่าที่ควร ผู้รายงานได้นำเสนอถึงภัยวิภาค สาเหตุ วิธีวินิจฉัย และการผ่าตัดรักษาโรคนี้โดยละเอียด

ระบาดวิทยาของโรคแอนแทรกซ์ ในจังหวัดกาญจนบุรี

บุศรินทร์ นาคจินดา

ฝ่ายอายุครรภ์ โรงพยาบาลพหลพยุหเสนा กาญจนบุรี

มีรายงานการระบาดของโรคแอนแทรกซ์ ในจังหวัดกาญจนบุรีเป็นครั้งแรก ในปี พ.ศ. 2527 การระบาดเริ่มในเขตอำเภอป่าพลอย และระบาดต่อเนื่องเข้าไปในเขตอำเภอพนมทวน อำเภอท่าม่วง และอำเภอเมือง จนถึงปี พ.ศ. 2531 มีผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลและสถานีอนามัยเป็นจำนวนทั้งสิ้น 90 ราย ผู้ป่วยทุกรายเป็นโรคแอนแทรกซ์ที่ผิวหนัง ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคแอนแทรกซ์ที่อวัยวะอื่น การระบาดครั้งนี้เกิดขึ้นจากการติดเชื้อของผู้ที่ทำการข้าวหลาภูน้ำวัวที่ตายจากโรคแอนแทรกซ์ ไม่มีรายงานผู้ป่วยตายจากการระบาดครั้งนี้

Outbreak of Dengue Fever Among Primary School Students in Bangkok, July-September 1986.

Surachai Korprasertsri*

Oangarch Charoensook**

Orapun Sangwanloit**

* Department of Social Medicine, Nakornpathom Hospital, Nakornpathom

**Division of Epidemiology, Ministry of Public Health, Bangkok.

An outbreak of dengue fever occurred July to September, 1986, among students in a primary

school in Bangkok, Thailand. There were 12 clinical cases, who ranged from 5 to 11 years of age, with a modal age of 6-7 years. Sera on 8 cases were available, and dengue was confirmed in all by IgM and IgG antibody-capture ELISA and HAI techniques. One patient's serum was tested by plaque reduction neutralization, and found to be infected with dengue type 2. Another developed shock syndrome and was hospitalized, but there were no fatalities. Six of the cases were in the first grade, 5 in the second grade, and one in the sixth grade. The attack rates (AR) for clinical illness were inversely related to the elevation of the classroom : the ground floor AR was 21.4 per 1,000, the 2nd floor AR was 5.5, and the 3rd floor was 1.5. Entomological study revealed higher densities of mosquito larvae in 1st floor breeding sites than on the other floors.

Sera were collected from a total of 513 students, of whom 36 (7%) were positive for recent dengue infection. As with the clinically-defined cases, serologic infection rates decreased significantly (Chi-square for trend = 9.1, $p > 0.01$) as floor level increased, with 9.1% infected on the ground floor, 9.5% on the 2nd floor, and 1.9% on the 3rd floor. A study of 36 cases and 72 controls showed no differences between cases and controls in risk factors for dengue infection in their homes. Study of the household contacts of 8 clinical cases revealed a 0% infection rate in household contacts, further suggesting that the site of transmission of dengue was the school.