

## บรรณาธิการแถลง

ปีพุทธศักราช 2560 นี้ นับเป็นปีที่ 70 ของเวชสารแพทย์ทหารบกแล้ว สำหรับเนื้อหาของฉบับที่ 1 เป็นฉบับปฐมฤกษ์ของปีนี้มีเนื้อหาที่น่าสนใจภายในเล่มคือ เรื่องปริมาณและเสถียรภาพของสารประกอบฟีนอลิกทั้งหมดและฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระของสารสกัดจากหัวหอมแดงสายพันธุ์ศรีสะเกษ ซึ่งเป็นงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์จากคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์และเทคนิคการแพทย์ วิทยาลัยนครราชสีมา ทำให้เราทราบว่าสารต้านอนุมูลอิสระนั้นมีค่าสูงสุดในส่วนเปลือกนอกของหอมหัวแดง และคงอยู่ได้นานอย่างน้อย 3 เดือน ส่วนนิพนธ์ต้นฉบับเรื่องที่ 2 เรื่องการประเมินหลักสูตรการฝึกตามหน้าที่ของพลทหารกองประจำการ และผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น ของเหล่าทหารแพทย์ กองพันเสนารักษ์ที่ 8 กองพลทหารม้าที่ 1 จ.เพชรบูรณ์ ก็น่าสนใจ เนื่องด้วยเป็นหลักสูตรที่ผ่านการรับรองของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน เมื่อพลทหารที่ผ่านหลักสูตรนี้ มีความสามารถในการเข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บอย่างมั่นใจ และมีประสิทธิภาพได้ควรมีการจัดหลักสูตรนี้ในรุ่นต่อไป

เรื่องที่ 3 เรื่องความชุกและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับอาการที่ไม่จำเพาะเจาะจงของทหารสื่อสารที่ทำงานอยู่ใกล้และไกลเสาส่งสัญญาณโทรทัศน์แห่งหนึ่ง เป็นงานวิจัยที่มีความสำคัญต่อสุขภาพของทหารสื่อสารเป็นอย่างยิ่ง จากหน่วยอาชีวเวชศาสตร์ กองตรวจโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยสรุปว่าควรมีการประเมินการสัมผัสคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าของบุคคลอย่างละเอียดขึ้นก่อนที่จะยืนยันว่าคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าจากเสาส่งสัญญาณโทรทัศน์มีผลกระทบต่อสุขภาพ อาทิเช่น อาการเมื่อยล้า ปวดหลัง ปวดต้นคอ

เรื่องที่ 4 เรื่องประสิทธิผลของการประยุกต์โปรแกรมเลิกนุทรีในทหารกองประจำการ ผลัดที่ 1/2559 กองร้อยพลเสนารักษ์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จากหน่วยอาชีวเวชศาสตร์ กองตรวจ

ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า พบว่า โปรแกรมเลิกนุทรีในทหารกองประจำการนั้น จะมีประสิทธิผลดีมากขึ้นต้องทำการศึกษาในระยะยาวเพิ่มเติม

เรื่องที่ 5 เป็นรายงานผู้ป่วยเกี่ยวกับ พิษของเมล็ดสบู่ดำในพลทหาร เป็นรายงานกลุ่มผู้ป่วยที่น่าสนใจ โดย กองอุบัติเหตุและเวชกรรมฉุกเฉิน โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ซึ่งแสดงถึงการดำเนินการแผนรับผู้ป่วยจำนวนมากระดับ 2 กรณีนี้ได้รับสารพิษได้อย่างเหมาะสม สุดท้ายเป็นบทความที่พิเศษเรื่อง อาการปวดบริเวณก้นกบ โดย หน่วยระงับปวด กองวิสัญญีและห้องผ่าตัด โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ซึ่งรายงานให้ทราบว่า การรักษาอาการปวดดังกล่าวที่มีประสิทธิภาพ คือการฉีดยาระงับความรู้สึกร่วมกับสเตียรอยด์ และการฉีดยาทำลายเส้นประสาทอัตโนมัติหน้าต่อกระดูกก้นกบ ในกรณีที่มีการรับประทานยา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการนั่งและกายภาพบำบัดไม่ได้ผล

หากท่านสมาชิกมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาคุณภาพ หรือบทความที่ต้องการตีพิมพ์ในเวชสารแพทย์ทหารบก ขอเชิญติชมและแจ้งความ ประสงค์มาได้ที่ e-mail:suthee.pcm@gmail.com หรือสามารถค้นเรื่องที่ได้รับการตีพิมพ์จากอินเทอร์เน็ต และ download บทความในเวชสารแพทย์ทหารบกในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ (pdf) จากเว็บไซต์ของ ThaiJo (www.tci-thaijo.org index.pnp/rta medj) และที่เว็บไซต์ www.rtamedj.pmk.ac.th พบกันใหม่ในฉบับหน้าครับ

พ.อ.สุธี พานิชกุล  
บรรณาธิการ

