

## แบบรายงานการนำเสนอผลงาน

### โครงการรางวัลการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) โรงพยาบาลกองทัพบก

#### 1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา

การศึกษาประสิทธิภาพของยาระงับปวดชนิดรับประทานก่อนการผ่าตัด ในแผนกทันตกรรม โรงพยาบาลค่ายชนะรัชต์ (Effectiveness of Pre-emptive analgesia in Dental Department, Thanarat Hospital)

#### 2. ชื่อผู้วิจัย (แผนกทันตกรรม โรงพยาบาลค่ายชนะรัชต์)

1. พ.อ. ธนกฤต นพคุณวิชัย
2. จ.ส.อ. รุ่งอรุณ ร่วมกลาง
3. นาง อุษา ลิขิตวัฒนะ

#### 3. บทนำ

การผ่าฟันคุด หรือ การผ่าตัดในช่องปาก เป็นหัตถการที่มักมีอาการปวดหลังการผ่าตัด โดยพบว่าผู้ป่วยแต่ละรายมีระดับความปวดแตกต่างกันไป ซึ่งปัจจัยที่ทำให้เกิดความแตกต่างนี้มีหลายปัจจัย โดยจากการเก็บข้อมูลความต้องการของผู้ป่วยเพื่อการพัฒนาคุณภาพการบริการพบว่า ความต้องการของผู้ป่วยกลุ่มนี้คือ อยากให้อาการปวดน้อยที่สุดหรือไม่ปวดเลย

จากการศึกษาพบว่าปัจจัยหนึ่งที่สามารถทำให้อาการปวดลดลง คือการใช้ยาระงับปวดชนิดรับประทานก่อนการผ่าตัด (Pre-emptive analgesia) เป็นเวลาประมาณ 1 ชั่วโมง เพื่อให้ระยะเวลาออกฤทธิ์ ตรงกับเวลาเริ่มผ่าตัดพอดี แต่เนื่องจากการทำงานในแผนกทันตกรรมไม่สามารถเริ่มทำการผ่าตัดในเวลา 1 ชั่วโมงพอดีได้ แผนกทันตกรรมจึงอยากทราบว่า การที่ผู้ป่วยได้รับประทานยาก่อนการผ่าตัด มีผลช่วยลดอาการปวดหลังผ่าตัดหรือไม่ และการรับประทานยาแก้ปวดก่อนผ่าตัดเป็นเวลาต่างกันั้น มีผลระงับปวดที่ต่างกันหรือไม่ เพื่อนำไปพัฒนาการดูแลผู้รับบริการ และ ปรับปรุงแนวทางในการให้ยาระงับปวดก่อนการผ่าตัด ให้เหมาะสม

#### 4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อทราบประสิทธิภาพของการใช้ยาระงับปวดชนิดรับประทานก่อนการผ่าตัด ในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดในช่องปากที่แผนกทันตกรรม
2. เพื่อทราบผลความแตกต่างของระยะเวลาที่รับประทานทานกับผลการระงับปวดหลังผ่าตัด
3. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดที่แผนกทันตกรรม

## 5. คำนิยามศัพท์เฉพาะ

1. การใช้ยาระงับปวดก่อนการผ่าตัด (Pre-emptive analgesia) หมายถึง การใช้ยาระงับปวดก่อนการผ่าตัดเพื่อลดสิ่งกระตุ้น (antinociceptive treatment) ที่จะเพิ่มกระแสกระตุ้นระบบประสาท (afferent input) ทำให้ลดอาการปวดหลังการผ่าตัด

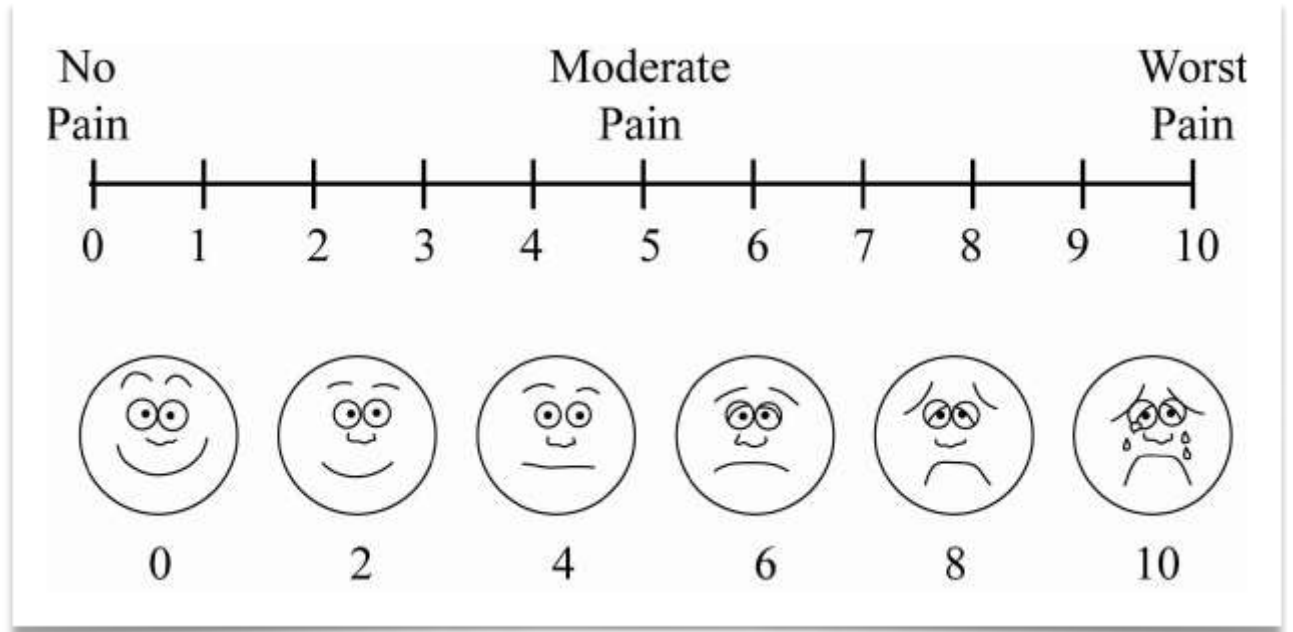
## 6. วิธีการดำเนินงาน

### 1. ประชากรกลุ่มตัวอย่าง

- อายุ 18-65 ปี
- เป็นผู้รับบริการผ่าตัดในช่องปาก ที่แผนกทันตกรรม โรงพยาบาลค่ายชนะรัชต์ ในช่วงวันที่ 1 ตุลาคม 2558 ถึง 31 มกราคม 2559
- ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นข้อห้ามในการผ่าตัด
- ไม่มีประวัติแพ้ยาในกลุ่ม NSAID รวมทั้งยาที่ใช้ร่วมในการศึกษา
- ไม่มีประวัติโรคกระเพาะอาหาร เลือดออกในทางเดินอาหาร โรคหัวใจและหลอดเลือด
- สามารถติดต่อ และ รับการติดตามอาการอย่างต่อเนื่องตามเวลาที่กำหนดได้

### 2. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ใช้ Numeric Rating Scale และ Wong-Baker FACES Pain Rating Scale ร่วมกับการ  
สอบถาม (รูป 1)



รูปที่ 1 Numeric Rating Scale และ Wong-Baker FACES Pain Rating Scale

### 3. วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้ป่วยจะถูกแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ตามลำดับการยื่นบัตร โดยผู้ป่วยกลุ่มแรก (กลุ่มควบคุม) จะได้รับการซักประวัติก่อนรับประทานยา Antibiotic ก่อนการผ่าตัด ส่วนกลุ่มที่สอง (กลุ่มทดลอง) จะได้รับยา Antibiotic ร่วมกับยาระงับปวด Ibuprofen 400mg และ Paracetamol 500mg ก่อนการผ่าตัด บันทึกเวลารับประทานยา และเวลาเริ่มผ่าตัด โดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดจะไม่ทราบว่าผู้ป่วยได้รับยาอะไรบ้าง หลังจากผ่าตัดและให้คำแนะนำแล้ว มีการติดตามผลอาการปวดหลังผ่าตัดและบันทึกข้อมูลโดยเจ้าหน้าที่แผนกทันตกรรม ใน 1, 3 และ 7 วันตามลำดับ หลังจากนั้นนำผลมาวิเคราะห์เปรียบเทียบ

### 7. ผลการศึกษา

มีผู้ป่วยในการศึกษาทั้งสิ้น 60 ราย ในกลุ่มควบคุม 30 ราย และ กลุ่มทดลอง 30 ราย อายุเฉลี่ย 25.67 ปี ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ได้รับการวินิจฉัยเป็น Impaction tooth 52 ราย และ Impaction tooth with Pericoronitis 7 ราย Embedded tooth 1 ราย ระยะเวลารอคอยผ่าตัดหลัง

รับประทานยา เฉลี่ย 54.25 นาที (5 นาที ถึง 115 นาที) ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการ  
รับประทานยา และ การผ่าตัด จากการติดตามอาการปวดหลังการผ่าตัด ในวันที่ 1,3 และ 7  
พบว่า ในกลุ่มควบคุม มีระดับความปวดเฉลี่ย 5.53, 2.3 และ 0.3 ส่วนในกลุ่มที่ได้รับยา มีระดับ  
ความปวดเฉลี่ย 3.87, 1.57 และ 0.17 ตามลำดับ

#### 8. อภิปราย สรุปผลและข้อเสนอแนะ

ความเจ็บปวดหลังการผ่าตัดเป็นสิ่งที่ผู้ป่วยไม่ต้องการให้เกิดขึ้น โดยแผนกทันตกรรม  
โรงพยาบาลค่ายพระนครศรีอยุธยา ได้พัฒนาการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มจากการลดโอกาสเกิด  
ความผิดพลาดในการรักษา เน้นความปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและผู้ให้บริการเป็นสำคัญ จนใน  
ปัจจุบัน อุบัติการณ์ในการเกิด ความผิดพลาด อันตราย หรือ ภาวะแทรกซ้อน ใกล้เคียงศูนย์ ดังนั้น  
จึงเริ่มมาทำการพัฒนาการบริการตามความต้องการของผู้รับบริการ โดยจากผลการศึกษาพบว่า  
ระดับความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในกลุ่มที่ได้รับยา รับประทานก่อนการผ่าตัด น้อยกว่าในกลุ่มที่  
ไม่ได้รับยา รับประทานก่อนการผ่าตัด รวมทั้งพบว่า ไม่มีความแตกต่างกันระหว่างช่วงเวลาตั้งแต่  
รับประทานยาจนได้รับการผ่าตัด

จากข้อจำกัดหลายอย่างในการศึกษานี้ จึงได้มีการนำแนวทางและผลการศึกษาเบื้องต้น  
ไปนำเสนอต่อภาควิชาศัลยศาสตร์มหาวิทาลัยรังสิต เพื่อทำการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบ โดยมี  
การ Random sampling และ ออกแบบการศึกษาเป็น RCT split mouth Tripple blind study  
ต่อไป