

Chulalongkorn University Dental Journal

Volume 2 | Issue 3

Article 7

1979-09-01

ขกฉกฉ

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/cudj>



Part of the [Dentistry Commons](#)

Recommended Citation

(1979) "ขกฉกฉ," *Chulalongkorn University Dental Journal*: Vol. 2: Iss. 3, Article 7.

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/cudj/vol2/iss3/7>

This Miscellaneous is brought to you for free and open access by Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn University Dental Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact ChulaDC@car.chula.ac.th.

TRAY FABRICATION FOR UNUSUALLY AND USUALLY MAXILLARY ARCH

เนื่องจากสภาพการบ้านเมือง วัสดุที่ใช้ทางทันตกรรมมีราคาสูงขึ้นทุก ๆ วัน ผู้เขียนมีความเห็นว่าถ้าผู้ใช้มีวิธีที่จะประหยัดได้ ก็จะช่วยลดต้นทุนได้มาก จึงใคร่ขอเสนอเรื่องการพิมพ์ปากด้วยวิธีประหยัดดังนี้

การพิมพ์ปากด้วย Stock Tray หรือ Rim Lock นั้น Impression Material ที่ใช้ก็คือ Alginate หรือ Nugal ก็ได้ สำหรับ Lower Impression ไม่มีปัญหา เพราะ Lower rim Lock Tray ที่มีอยู่นั้นเกือบพอคีย์อยู่แล้ว แต่สำหรับ Upper Maxillae Arch Impression นั้น มีปัญหามาก เนื่องจาก Rim Lock Tray สำหรับ Upper Arch นั้น ตรงกลาง มีความโค้งน้อยเกินไป ซึ่งตรงกับตำแหน่งของ Hard Palate ต่อกับ Soft Palate เป็นโดมสูงขึ้นไป ฉะนั้นการพิมพ์ปากสำหรับ Upper Arch จึงสิ้นเปลือง Impression Material ตรงนั้นมาก

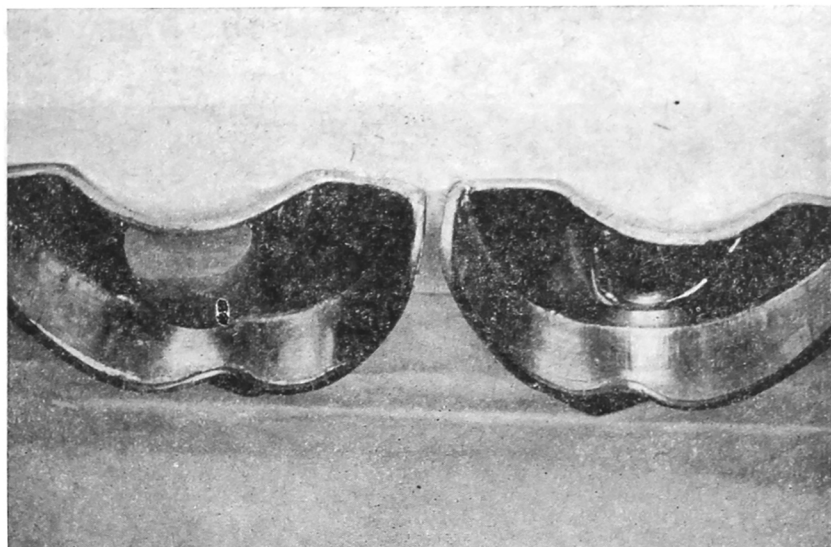
เพดานโดยทั่ว ๆ ไป เราอาจแบ่งได้เป็น 3 แบบ

1. เพดานต่ำ
2. เพดานสูงปานกลาง
3. เพดานสูงมาก ๆ

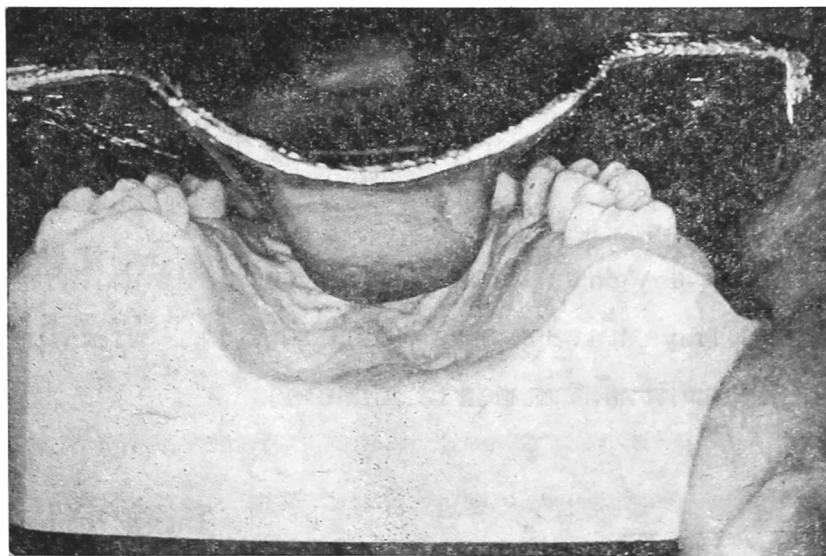
ขอกล่าวถึงเพดานชนิดแรกคือเพดานต่ำสำหรับรายเช่นนี้ ไม่มีปัญหาในด้านการสิ้นเปลืองเพราะ Rim Lock Tray เหมาะสำหรับในรายเช่นนี้อยู่แล้ว แต่สำหรับแบบที่ 2 นั้น เพดานสูงปานกลางนั้น เราจะประหยัด Impression Material ได้ประมาณ 1/2 ช้อนตวง สำหรับแบบที่ 3 คือเพดานสูงมาก จะช่วยประหยัด Impression Material ได้ถึง 1 ช้อนตวง

วิธีทำ

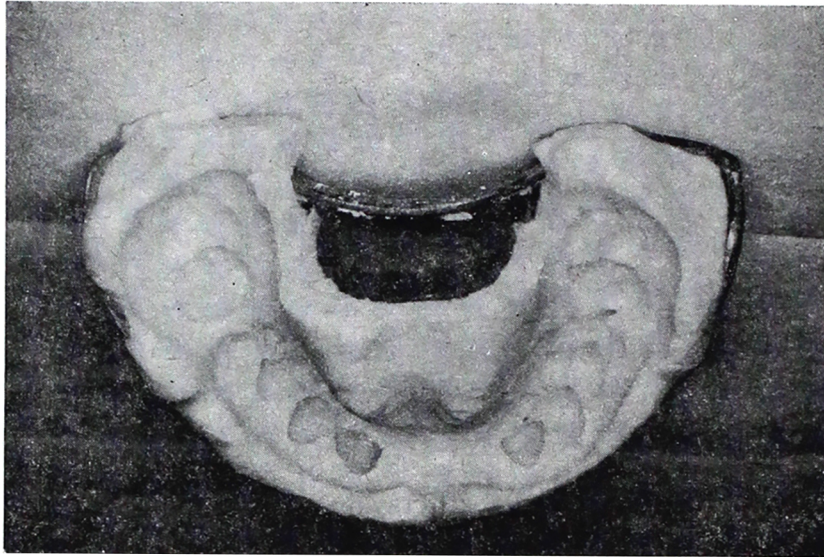
1. เลือก Upper Tray และลองในปากคนไข้เรียบร้อยแล้ว
2. หนุนด้วยดินน้ำมันตรงกลาง (รูปที่ 1) ให้มีรูปโค้งตามรูปเพดานในปาก และให้ต่ำกว่าเพดานเล็กน้อย
3. นำไปลองในปากคนไข้อีกครั้งหนึ่ง ดูว่าที่เราหนุนดินน้ำมันไปสูงหรือต่ำเกินไป (รูปที่ 2) ปรับแต่งให้ต่ำกว่าเพดานเล็กน้อย
4. ผสม Impression Material ใส่ลงไประหว่างขอบ Tray กับดินน้ำมัน แล้วบ้ายบาง ๆ บนดินน้ำมัน หลังจากนั้นพร้อมที่จะนำไปพิมพ์ในปากได้ (รูปที่ 3)



รูปที่ 1 Upper Rim lock Tray กับดินน้ำมันที่นูนเรียบร้อย



รูปที่ 2 นำ Upper Rim Lock Tray ที่นูนดินน้ำมันไปลงในปาก



รูปที่ 3 Final Impression Alginate + ดินน้ำมัน + Rim
Lock Tray รูปตัดให้เห็นดินน้ำมัน

บทวิจารณ์

จากการพิมพ์ปากด้วย Alginate โดยวิธีเอาดินน้ำมันมาเสริมที่ Tray นั้น นอกจากจะประหยัดวัสดุพิมพ์ปากและประหยัดรายจ่ายแล้ว

ท่านยังสามารถพิมพ์ปากในรายที่มีเพดานสูงได้
ง่ายและรวดเร็ว พร้อมทั้งลอกทรายละเอียดที่
ถูกต้องด้วย

โกเมศ สัมฤทธิ์เวช ท.บ.,
ป. ชั้นสูงทางการแพทยคลินิก

ข้อความจากวารสารต่างประเทศ

การตรวจพบ hyperparathyroidism

ชนิดปฐมภูมิจากอาการภายในช่องปาก

Whiteman, Gerald J., Schneider.

Dental Abs. 24 : 30, 1979.

เคยมีรายงานไว้ว่า dental disturbances อาจเป็นอาการแรกเริ่มของ primary hyperparathyroidism เนื่องจากเดิมมีผู้พบว่า โรคกระดูกเป็นอาการแสดงขั้นสุดท้ายเช่นเดียวกับ dental change ก็เป็นอาการแสดงขั้นสุดท้ายของ hyperparathyroid bone disease

หญิงคนไข้ อายุ 35 ปี ไปหาทันตแพทย์ เพื่อตรวจฟันตามธรรมดา เมื่อถ่าย periapical film พบเงากลมดำทาง distal ของฟันซี่บนขวา และเมื่อ x-ray ที่อื่น ๆ พบมีการละลายของกระดูก alveolar โดยเฉพาะบริเวณ ฟันหน้าล่างและฟันหลังบนด้านซ้าย สองอาทิตย์ถัดมาหลังจากคนไข้ได้รับการ curetage แล้ว คนไข้กลับมามีอาการของฟันซี่ข้างขวานั้นโยกและกดเจ็บ จึงได้ถอนฟันซี่นั้นออก หลังจากถอนฟันแล้วมี granulomatous mass ขึ้นภายใน socket นั้น คนไข้ถูกส่งต่อไปยังแผนกศัลยกรรมเพื่อปรึกษา ก่อนนั้นนั้นเจริญใหญ่ขึ้นอย่างรวดเร็วจนคนไข้ไม่

สามารถสบฟันได้ตามปกติและปรากฏแผลเล็กๆ ที่ด้านในของฟันหน้าล่างทางด้านขวา

เมื่อทำ biopsy ก่อนเนื้อทั้งสองแห่ง พบว่ามี granulation tissue ที่มี giant cells เหมือนกัน นอกจากนั้นยังพบว่ามี ระดับ serum-calcium และ phosphorus ผิดปกติ Diagnosis ของโรคนี้ คือ Reparative giant cell granuloma ร่วมกับ hyperparathyroidism

ก่อนทำการผ่าตัด คนไข้ถูกแนะนำให้เอา adenoma ที่พบในบริเวณ right lower parathyroid ออกก่อน สภาพในช่องปากของคนไข้เลวลงอย่างรวดเร็ว มีก้อน tumors เกิดขึ้นที่เหงือก และมี erosion ของ alveolar bone รอบๆ ฟันที่เป็นโรคปริทันต์ ฟันที่เป็นโรคปริทันต์ (periodontitis) ถูกถอนออก 3 ซี่ และเกิดมี granulation tissue ซึ่งเป็น brown tumors ของ hyperparathyroidism

หลังจากตัด parathyroid adenoma ออกแล้ว สภาพภายในช่องปากดีขึ้น granulomatous gingival tissue ค่อยๆ ลดขนาดลง ในที่สุดก็หายไปเหลือแต่ฟันซึ่ง respond ต่อการรักษาทางปริทันต์ต่อไป

ลัคนา เหลืองงามิกร ท.บ.

การศึกษาและฝึกอบรม

อาจารย์ทันตแพทย์หญิง วิสาชะ ถิมวงศ์ อาจารย์ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ ได้รับทุนของรัฐบาลไปศึกษาต่อ ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา ตั้งแต่ 19 มิถุนายน 2516 ถึง 31 กรกฎาคม 2522 ได้รับปริญญาโทและปริญญาเอก จาก Georgetown University และได้ไปทำงานต่อที่ Karolinska Institute ประเทศสวีเดน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทันตแพทย์ธีรศักดิ์ ถาวรทนต์ หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา ได้รับ

ทุน D.A.A.D. ไปฝึกอบรมเพื่อความชำนาญรอบรู้ทางด้าน cell และ membrane physiology โดยเฉพาะการ transport ระหว่างผนังของหลอดเลือดทั้งในคนและสัตว์ โดยทำการฝึกอบรมที่แผนกวิชาสรีรวิทยา มหาวิทยาลัย Ulm ประเทศสหพันธ์รัฐเยอรมันตะวันตก ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2522 ถึง 31 พฤษภาคม 2522 ในระหว่างฝึกอบรมได้ทำการวิจัยเรื่อง Effects of Electrical and pharmacological and ions on isolated Artery and Vein