Chulalongkorn University Dental Journal

Volume 4 | Issue 2 Article 2

1981-05-01

The health of dentists part IV(สุขภาพของทันตแพทย์ (ตอนที่ 4))

Pensri Sitthisomwong

Sulaksana Palanuwong

Supaporn Kanwanich

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

Part of the Dentistry Commons

Recommended Citation
Sitthisomwong, Pensri; Palanuwong, Sulaksana; and Kanwanich, Supaporn (1981) "The health of dentists part IV(สุขภาพของทันตแพทย์ (ตอนที่ 4))," *Chulalongkorn University Dental Journal*: Vol. 4: Iss. 2, Article 2.
DOI: 10.58837/CHULA.CUDJ.4.2.2
Available at: https://digital.car.chula.ac.th/cudj/vol4/iss2/2

This Original article 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.

วารสารทันตแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีที่ 4 ฉบับที่ 2 พ.ค.–ส.ค. 2524

สุขภาพของทันตแพทย์
(ตอนที่ 4)

เพ็ญศรี สิทธิสมวงศ์* ท.บ., D.D.P.H.
สุลักษณ์ ผลานุวงศ์ วท.บ. (สุขศึกษา)**
สุภาพร กัณห์วานิช สส.บ., ศศ.ม.**

รายงานการศึกษาเรื่อง สุขภาพของทันตแพทย์ ตอนที่ 4 เกี่ยวกับทัศนคติของทันตแพทย์ พบว่าทันตแพทย์ร้อยละ 60.96 มีความพอใจในวิชาชีพปานกลาง และร้อยละ 42.62 ยังมีความไม่แน่ใจว่าจะประกอบอาชีพอีกนานเท่าใด และทันตแพทย์เกือบทั้งหมดให้ความเห็นว่า การบริหารร่างกายเป็นสิ่งจำเป็นและต้องการทราบวิธีการบริหารร่างกาย

ตอนที่ 4 ทัศนคติ

ข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคตินี้ แสดงให้เห็นถึงความคิดเห็นของทันตแพทย์เกี่ยวกับวิชาชีพของทันตแพทย์ การบริหารร่างกายและความคิดเห็นอื่น ๆ แสดงไว้ดังนี้

1. ความพอใจในอาชีพ แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับอาชีพว่ามีความพอใจมากน้อยเพียงใด พิจารณาได้ดังนี้

พอใจปานกลาง	ร้อยละ 60.96
พอใจมาก	ร้อยละ 31.53
ไม่พอใจ	ร้อยละ 5.11
ไม่ทราบ ไม่ตอบ	ร้อยละ 2.40

2. ระยะเวลาที่จะประกอบอาชีพนี้ต่อไป พิจารณาได้ดังนี้

ยังไม่แน่ใจ	ร้อยละ 42.62
จนกว่าสุขภาพจะไม่อำนวย	ร้อยละ 36.93

* ผู้ช่วยศาสตราจารย์ หัวหน้าภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
** อาจารย์ภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

มากกว่า 10 ปี ร้อยละ 30.03

ต่ำกว่า 10 ปี ร้อยละ 11.41

อื่น ๆ ร้อยละ 5.10

ความคิดเห็นในข้อนี้ ผู้ตอบสามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

3. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารร่างกาย ทันตแพทย์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าการบริหารร่างกายเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับทันตแพทย์สูงถึงร้อยละ 97.60

4. ความต้องการทราบวิธีการบริหารร่างกาย ทันตแพทย์ส่วนใหญ่มีความต้องการทราบวิธีบริหารร่างกายสูงถึงร้อยละ 94.00

5. ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิชาชีพ มีผู้ให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับวิชาชีพทันตแพทย์ไว้หลาย ๆ ด้าน สรุปได้ดังนี้

5.1 อาชีพทันตแพทย์ติดโรคได้ง่าย

5.2 อาชีพทันตแพทย์เป็นอาชีพที่ทำงานหนัก มีเวลาพักผ่อนน้อย สุขภาพจิตเสื่อม ประสาทเครียด

5.3 อาชีพทันตแพทย์เป็นงานที่จำเจ น่าเบื่อ แต่รายได้ดี

5.4 ใช้สายตามาก

5.5 ต้องใช้แรงงานมาก ใช้ทั้ง 2 มือ 2 เท้า 2 ตา และสมองพร้อมกัน ทำให้เมื่อยล้าสมองเครียด

5.6 ควรใช้ทันตแพทย์ทำงานบริการน้อยกว่าปัจจุบัน เพราะร่างกายทรุดโทรม ควรมีผู้ช่วยทันตแพทย์แบ่งเบางาน

5.7 เมื่อทันตแพทย์มีอายุมากขึ้นควรทำงานให้น้อยลง

5.8 อาชีพทันตแพทย์หนักเกินไปสำหรับเพศหญิง

วิจารณ์

1. ทันตแพทย์ที่ศึกษา มีลักษณะดังนี้ คือ เป็นเพศหญิงมากกว่าชาย มีอายุต่ำสุด 25 ปี และสูงสุด 44 ปี ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 35–44 ปี มีสถานภาพสมรสมากกว่าโสด และมีบุตรเฉลี่ย 2 คน โดยเป็นเพศชายมากกว่าหญิง และเป็นทันตแพทย์ที่จบการศึกษาจากในประเทศ จะเห็นได้ว่าทันตแพทย์ที่ศึกษากำลังอยู่ในวัยทำงานทั้งสิ้น ดังนั้นสุขภาพของทันตแพทย์จากรายงานที่ได้รวบรวมครั้งนี้ จึงเป็นรายงานสุขภาพของประชากรในวัยฉกรรจ์

2. การทำงานและสถานที่ทำงาน ทันตแพทย์กลุ่มที่ได้ศึกษานี้ส่วนใหญ่ทำงานอยู่

ในกรุงเทพมหานคร ซึ่งคิดเป็นอัตราส่วนของทันตแพทย์ที่ทำงานในกรุงเทพ ฯ ต่อผู้ที่ทำงานต่างจังหวัดได้ประมาณ 2:1 ดังนั้นข้อมูลต่าง ๆ ที่รวบรวมได้จึงเป็นสุขภาพของทันตแพทย์ในกรุงเทพมหานครเป็นส่วนใหญ่

3. สุขภาพ ปัญหาของสุขภาพที่ทันตแพทย์ส่วนใหญ่ทั้งชายและหญิงประสบอยู่นั้นได้แก่โรคหวัด ซึ่งเป็นถึงร้อยละ 90 โดยเฉลี่ยของทั้ง 3 กลุ่ม รองลงมาได้แก่เจ็บคอและไอ ปวดศีรษะและปวดหลัง

โรคหวัด เจ็บคอและไอ เป็นโรคที่ติดต่อกันทางการหายใจ การที่ทันตแพทย์ปฏิบัติงานในระยะใกล้ชิดกับใบหน้าและช่องปากของผู้ป่วยจึงทำให้การติดต่อของโรคเป็นไปได้ง่าย โดยเฉพาะทันตแพทย์ผู้ที่ทำงานในคลินิคส่วนตัวอย่างเดียว มีปัญหาโรคหวัดร้อยละ 94.44 ซึ่งถ้าพิจารณาจะเห็นว่า ทันตแพทย์กลุ่มนี้ทำงานอยู่ในห้องคลินิคซึ่งมีเครื่องปรับอากาศร้อยละ 61.11 และท่าทางในขณะให้บริการแก่คนไข้ก็เป็นลักษณะนั่งมากกว่ายืน แสดงให้เห็นว่าการบริการในห้องปรับอากาศซึ่งเป็นห้องที่ปิดการถ่ายเทของอากาศมีน้อย และขณะที่ทำงานส่วนใหญ่คนไข้ก็อ้าปากอยู่เกือบตลอดเวลา การแพร่เชื้อย่อมมีมาก ประกอบกับการนั่งทำบริการให้คนไข้ย่อมมีระยะใกล้ชิดมากกว่าการยืนทำ การได้รับเชื้อจึงมีโอกาสได้มาก

กลุ่มของทันตแพทย์ที่รับราชการและทำคลินิคส่วนตัวด้วย ก็ประสบปัญหาโรคหวัดร้อยละ 91.03 เช่นกันแต่น้อยกว่ากลุ่มทำคลินิคส่วนตัวอย่างเดียวเล็กน้อย ทั้งนี้อาจเป็นเพราะชั่วโมงในการทำงานในคลินิคส่วนตัวมีน้อยกว่า จึงมีโอกาสติดโรคน้อยกว่า

ส่วนกลุ่มทันตแพทย์ที่รับราชการอย่างเดียว ประสบปัญหาโรคหวัดน้อยกว่าทั้ง 2 กลุ่มที่กล่าวมาแล้วเพราะส่วนใหญ่ (ร้อยละ 53.97) ทำงานในห้องที่ไม่ติดเครื่องปรับอากาศ และท่าทางในการทำงานเป็นการยืนมากกว่านั่ง

จึงอาจกล่าวได้ว่า โรคหวัดอาจมีความสัมพันธ์ต่อการทำงานของทันตแพทย์

ปัญหาเรื่องการเจ็บคอปวดศีรษะและไออาการต่าง ๆ เหล่านี้ส่วนมากเป็นอาการร่วมกันกับโรคหวัด ดังนั้นทันตแพทย์ส่วนใหญ่เป็นโรคหวัดจึงมีอาการต่าง ๆ เหล่านี้เป็นอันดับรองลงมาจากโรคหวัด จริงอยู่อาการปวดศีรษะอาจเนื่องมาจากสาเหตุอื่น ๆ อีกได้ เช่น สายตาไม่ดี โรคตาบางชนิด โรคประสาท แต่เมื่อได้พิจารณาตามตารางที่ 6 (ตอนที่ 3) จะเห็นได้ว่าปัญหาต่าง ๆ เหล่านี้มีน้อยไม่ถึงครึ่งหนึ่ง

ของจำนวนทันตแพทย์แต่ละประเภท นอกจากทันตแพทย์ที่ทำคลินิคส่วนตัวอย่างเดียว มีปัญหาสายตาร้อยละ 55.56 ดังนั้นอาการปวดศีรษะของทันตแพทย์น่าจะมาจากโรคหวัดมากกว่าสาเหตุอื่น

ตารางที่ 7 เปรียบเทียบจำนวนคนไข้ ชั่วโมงการทำงาน ท่าทางขณะให้บริการแก่คนไข้ และปัญหาการปวดหลัง แยกตามประเภทการทำงาน

ประเภทการทำงาน		จำนวนคนไข้ต่อวัน (คน)	ชั่วโมงทำงานต่อวัน (ชั่วโมง)	ท่าทางขณะให้บริการแก่คนไข้ ยืนมากกว่านั่ง (ร้อยละ)	ท่าทางขณะให้บริการแก่คนไข้ นั่งมากกว่ายืน (ร้อยละ)	ปัญหาการปวดหลัง (ร้อยละ)
รับราชการอย่างเดียว		14.7	5.6	31.75	9.52	66.67
รับราชการและทำคลินิคส่วนตัวด้วย	รับราชการ	14.5	5.6	25.64	18.38	68.80
	คลินิคส่วนตัว	5.6	3.1	13.25	29.49	
ทำคลินิคส่วนตัวอย่างเดียว		11.6	7.6	13.88	50.00	75.00

ปัญหาการปวดหลังนี้ จากตารางที่ 7 เปรียบเทียบจำนวนคนไข้ ชั่วโมงการทำงาน ท่าทางขณะให้บริการแก่คนไข้ และปัญหาการปวดหลังนี้ จะเห็นได้ว่า ปัญหานี้เป็นอีกปัญหาหนึ่งซึ่งทันตแพทย์กว่าร้อยละ 50.00 ได้ประสบอยู่ ทันตแพทย์ผู้รับราชการอย่างเดียว และผู้ที่รับราชการและทำคลินิคส่วนตัวด้วยนั้น มีจำนวนเกือบเท่ากัน แต่ทันตแพทย์ที่ทำคลินิคส่วนตัวอย่างเดียวมีปัญหานี้สูงถึงร้อยละ 75.00 เมื่อพิจารณาถึงความแตกต่างของปริมาณคนไข้และชั่วโมงการทำงาน จะเห็นได้ว่า จำนวนคนไข้ไม่สัมพันธ์ต่อปัญหาการปวดหลัง ถึงแม้ชั่วโมงการทำงานก็เช่นกัน เพราะทันตแพทย์ที่ทำคลินิคส่วนตัวอย่างเดียว ทำงานน้อยกว่าทันตแพทย์ที่ทำงาน 2 อย่าง 1.1 ชั่วโมง และเมื่อพิจารณาถึงลักษณะท่าทางขณะให้บริการแก่คนไข้แล้วจะเห็นว่า ผู้ทำคลินิคส่วนตัวจะนั่งขณะให้บริการร้อยละ 50.00 ซึ่งเกือบเท่า ๆ

กับทันตแพทย์ที่ทำงานทั้งรับราชการและคลินิคส่วนตัว ร้อยละ 47.87 แต่ถ้าพิจารณาถึงท่าทางของการให้บริการแก่คนไข้ โดยยืนมากกว่านั่ง จะเห็นว่า ผู้รับราชการอย่างเดียวมีร้อยละ 31.75 และผู้ทำงาน 2 อย่าง มีร้อยละ 38.89 แต่ผู้ทำคลินิคส่วนตัวอย่างเดียวมีเพียงร้อยละ 13.88 จึงอาจกล่าวได้ว่า การยืนหรือการนั่งให้บริการแก่คนไข้อาจมีความสัมพันธ์ต่อปัญหาการปวดหลังได้

แต่ปัญหาการปวดหลังอาจเนื่องมาจากสาเหตุอื่น ๆ อีกหลายประการ เช่น การจัดตำแหน่งของทันตแพทย์และคนไข้ขณะให้บริการไม่ถูกต้อง และ/หรือ จากการออกกำลังกายและบริหารร่างกายไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม ซึ่งตามข้อ 2.9 พบว่า ทันตแพทย์เกินกว่าร้อยละ 50.00 ของทั้ง 3 ประเภทการทำงาน เคยออกกำลังกายและบริหารร่างกายแต่ไม่สม่ำเสมอ

ปัญหาโรคตับอักเสบ ได้พบในทันตแพทย์ที่รับราชการและทำคลินิคส่วนตัวด้วย จำนวน 20 คน หรือร้อยละ 8.55 ผู้ที่ทำคลินิคส่วนตัวอย่างเดียว จำนวน 2 คน หรือร้อยละ 5.56 ส่วนผู้ที่รับราชการอย่างเดียว ไม่พบโรคนี้ ปัญหาดังกล่าวนี้เกิดขึ้นอาจเป็นเพราะการให้บริการแก่คนไข้ใกล้ชิด เนื่องจากทันตแพทย์ต้องสัมผัสกับเลือดและน้ำลายของผู้ป่วยทางทันตกรรมอยู่เสมอ เช่นการทำศัลยกรรมในช่องปาก หรือการให้บริการรักษาผู้ป่วยโรคปริทันต์[2] จากการศึกษานี้มิได้แยกศึกษาว่าเป็นทันตแพทย์เฉพาะด้านใดจึงไม่อาจทราบได้ว่า ทันตแพทย์ที่เคยมีปัญหาโรคนี้มีความเกี่ยวข้องเพียงใดกับผู้ป่วยทันตกรรม อย่างไรก็ตามจากการศึกษาเรื่องโรคตับอักเสบ[2] พบว่าทันตแพทย์มีโอกาสได้รับเชื้อไวรัสมาก และมีโอกาสได้รับการแพร่เชื้อนี้สูงมาก ทันตแพทย์จึงควรตระหนักถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้น เพื่อป้องกันตนเองและผู้ป่วยที่มารับการรักษาทางทันตกรรม

4. ทัศนคติ ทัศนคติของทันตแพทย์ที่ศึกษาพบว่า ทันตแพทย์ส่วนใหญ่มีความพอใจปานกลางในวิชาชีพของตน และยังไม่แน่ใจว่าจะประกอบวิชาชีพอีกนานเท่าใด หรือแล้วแต่สุขภาพของแต่ละบุคคล ถ้าทันตแพทย์มีสุขภาพสมบูรณ์ ก็น่าจะประกอบวิชาชีพได้นานกว่าผู้ที่มีสุขภาพไม่สมบูรณ์ ทันตแพทย์เองให้ความเห็นว่า การบริหารร่างกายเป็นสิ่งจำเป็นเพราะเกี่ยวข้องกับการทำงานของทันตแพทย์ และมีความต้องการทราบวิธีการบริหารร่างกาย แต่ทันตแพทย์ร้อยละ 70.27 ประกอบวิชาชีพทั้งการรับราชการและคลินิค

ส่วนตัว จะมีเวลาบริหารร่างกายมากน้อยเพียงใด จึงน่าศึกษาวิธีการบริหารร่างกายที่จำเป็นและมีประโยชน์ต่อการทำงานของทันตแพทย์

ทันตแพทย์ที่ศึกษาในโครงการนี้ ได้สรุปความคิดเห็นเกี่ยวกับวิชาชีพนี้ว่า เป็นวิชาชีพที่ต้องทำงานหนัก มีเวลาพักผ่อนน้อย สุขภาพจิตเสื่อม ประสาทเครียด ร่างกาย-ทรุดโทรม ติดต่อโรคง่าย การทำงานจำเจน่าเบื่อ แต่รายได้ดี จึงน่าที่จะศึกษาถึงทัศนคติของทันตแพทย์เกี่ยวกับวิชาชีพของตนว่าเมื่อประกอบอาชีพไประยะหนึ่งแล้ว มีความคิดเห็นต่ออาชีพของตนเองอย่างไร เพื่อหาวิธีการกระตุ้นให้ทันตแพทย์เกิดความพอใจในการทำงานเพิ่มขึ้น และให้ทันตแพทย์มีสุขภาพที่สมบูรณ์ดียิ่งขึ้นต่อไป

ดังได้กล่าวแล้วว่า ในการศึกษาเรื่องสุขภาพของทันตแพทย์นี้ ทันตแพทย์ที่ศึกษาส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในกลุ่ม 35–44 ปี 25–29 ปี และ 30–34 ปี ตามลำดับ ซึ่งเป็นวัยที่อยู่ในระหว่างการทำงาน และสามารถปฏิบัติงานได้อีกนาน จึงน่าที่จะศึกษาถึงสุขภาพของทันตแพทย์และทัศนคติว่าจะมีแนวโน้มไปในทางใด และสามารถปฏิบัติงานต่อไปได้นานเท่าใด

สรุป

การศึกษาสุขภาพของทันตแพทย์ โดยใช้แบบสอบถามส่งทางไปรษณีย์ไปยังทันตแพทย์ทั่วประเทศ ได้รับคำตอบกลับมาร้อยละ 41.12 หรือ 333 ฉบับ เป็นชาย 114 คน และหญิง 219 คน มีอายุระหว่าง 35–44 ปี เป็นทันตแพทย์ที่สมรสมากกว่าโสด มีบุตรโดยเฉลี่ยครอบครัวละ 2 คน ทันตแพทย์ส่วนใหญ่ทำงานในกรุงเทพมหานคร และทำงานทันทีหลังจากจบการศึกษา

การประกอบอาชีพ ร้อยละ 70.00 ของทันตแพทย์ ประกอบอาชีพทั้งรับราชการและส่วนตัว ทำงานวันละประมาณ 8.7 ชั่วโมง มีคนไข้เฉลี่ย 20 คนต่อวัน ร้อยละ 18.92 ของทันตแพทย์ประกอบอาชีพรับราชการอย่างเดียว ทำงานวันละ 5.6 ชั่วโมง มีคนไข้เฉลี่ย 15 คนต่อวัน นอกจากนั้น ร้อยละ 10.81 ของทันตแพทย์ ประกอบอาชีพทำคลินิคส่วนตัวอย่างเดียว ทำงานวันละ 7.6 ชั่วโมง มีคนไข้เฉลี่ย 12 คนต่อวัน ขณะทำงานทันตแพทย์ส่วนใหญ่นั่งมากกว่ายืน

ประวัติการเจ็บป่วย ทันตแพทย์กว่าร้อยละ 50.00 มีการหยุดงานเนื่องจากความเจ็บป่วย การพักผ่อน และกิจธุระอื่น ๆ ปัญหาการเจ็บป่วย ร้อยละ 90.00 ของทันตแพทย์ที่

ประสบอยู่ ได้แก่ โรคหวัด รองลงมาได้แก่ เจ็บคอ ไอ ปวดศีรษะ และปวดหลัง ทันตแพทย์กว่าร้อยละ 50.00 ไม่เคยตรวจสุขภาพประจำปี แต่ออกกำลังกายหรือบริหารร่างกายบ้าง

ทัศนคติ ร้อยละ 60.96 มีความพอใจในวิชาชีพปานกลาง และร้อยละ 42.62 ยังไม่แน่ใจว่าจะประกอบอาชีพอยู่อีกนานเท่าใด ทันตแพทย์เกือบทั้งหมดเห็นความสำคัญของการออกกำลังกายและต้องการรู้วิธีบริหารร่างกายสำหรับทันตแพทย์

จะเห็นได้ว่าทันตแพทย์ส่วนใหญ่ที่อยู่ในการศึกษานี้ อยู่ในกลุ่มอายุ 25–44 ปี ซึ่งอยู่ในวัยที่สามารถปฏิบัติงานได้อีกนาน และข้อมูลที่ได้ส่วนใหญ่มาจากทันตแพทย์ในกรุงเทพมหานคร จึงควรศึกษาให้กว้างขวางมากกว่านี้ เพื่อจะได้เป็นข้อมูลของทันตแพทย์ทั้งกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัด แต่อย่างไรก็ตาม การที่ทันตแพทย์ส่วนใหญ่ประสบปัญหาการเป็นหวัดอยู่มาก จึงควรศึกษาหาทางป้องกันเพื่อให้โรคบรรเทาลง สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นเวลานาน ปัญหาการปวดหลังและโรคอื่น ๆ ก็ควรศึกษาต่อไป เพราะอาจมีการเปลี่ยนแปลงเมื่อทันตแพทย์อายุมากขึ้นและปฏิบัติงานระยะนานขึ้น

การที่ทันตแพทย์ออกกำลังกายไม่สม่ำเสมอทั้ง ๆ ที่เห็นความสำคัญ อาจเป็นเพราะว่า แต่ละคนทำงานมาถึงวันละ 8.7 ชั่วโมง และส่วนใหญ่เป็นทันตแพทย์ที่สมรสแล้ว จึงมีภาระทางครอบครัวด้วย ประกอบกับไม่รู้วิธีออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับทันตแพทย์ ซึ่งมีลักษณะการทำงานเฉพาะอาชีพ คือใช้อวัยวะหลาย ๆ ส่วนพร้อม ๆ กันในขณะทำงาน และส่วนใหญ่ทำงานในลักษณะท่าทางที่ซ้ำ ๆ กัน ซึ่งถ้าทำการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอและถูกต้อง อาจช่วยป้องกันความเจ็บป่วยและทำให้ร่างกายสมบูรณ์สามารถประกอบอาชีพได้อีกนาน จึงควรที่จะศึกษาเรื่องนี้โดยเฉพาะถึงการออกกำลังกายของทันตแพทย์ และควรเผยแพร่ให้ทันตแพทย์ได้ทราบโดยทั่วกัน

สำหรับการที่ทันตแพทย์มีความพอใจในการประกอบอาชีพปานกลาง และยังไม่แน่ใจว่าจะประกอบอาชีพต่อไปอีกนานเท่าใดนั้น ควรศึกษาถึงสาเหตุว่าเกิดจากอะไร อาจมีความสัมพันธ์กับการเลือกศึกษา และการสอบคัดเลือกเข้าเรียนในมหาวิทยาลัยได้ เพราะจากการสังเกตของผู้ศึกษาพบว่า ส่วนใหญ่ของผู้เข้าศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร์มิได้เลือกศึกษาวิชานี้เป็นอันดับแรก และอาจจะเกี่ยวข้องกับการจัดหลักสูตร และการเรียนการสอนขณะ

ศึกษาก็ได้ ปัญหานี้นับว่าเป็นปัญหาสำคัญอัน เป็นรากฐานที่จะได้ทันตแพทย์ที่มีทัศนคติที่ดี ต่อการประกอบอาชีพให้เป็นประโยชน์ต่อสังคมต่อไป

Abstract

Pensri Sitthisomwong, Sulaksana Palanuwong, Supaporn Kanwanich: The health of dentists part IV. C.U. Dent. J. 4 : 69, 1981.

The study of the health of dentists part IV, about the attitude towards the dental profession found that 60.96 percents of dentists had positive attitude. The other 42.62 percents were in doubt that how long they will be in this profession. About the physical excercise, most of the dentist are aware of the important and want to know the suitable designs for the dentists to keep practicing.

เอกสารอ้างอิง

1. วัชรินทร์ มรรคดวงแก้ว การประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนไทย "ฟันดี มีสุข" วารสารทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีที่ 1 ฉบับที่ 1 ก.ย.–ต.ค. 2521 หน้า 29
2. ยธนา บัญญางาม โรคตับอักเสบเนื่องจากเชื้อไวรัสในวิชาชีพทันตแพทย์ วิทยาสารทันตแพทยศาสตร์ ปีที่ 29 ฉบับที่ 5 ก.ย.–ต.ค. 2522 หน้า 253–257

ABSTRACT

Pensri Sitthisomwong, Sulaksana Palanuwong, Supaporn Kanwanich : The health of dentists : conclusion of the study.

By using the postal questionaires, the study found that the 42.2% of the questionaires were sent back by 333 dentists who are 114 males and 219 females. The age of the group are 35-44 year old and more married dentists than singles. The average offspring is 2 persons for each family. Most of the dentists graduated from the dental schools in Thailand and started their profession right after the graduation mainly in Bangkok.

The results of the study can be summerized into 3 headings as follow :

The profession : 70 % of the dentists work both for the government and private sectors by treating 20 patients within 7-8 hours per day. About 18.92 % work only for the government with 5.6 working hour and 12 patient for treating in a day. The other 10.81 % work privately in the clinic having 15 patients within 7.6 wooking hours per day. Most of the dentists prefer sitting while doing the service to the patients.

The health records : 50% of the dentists had been absent from work due to illness, vacation and other bussiness. The dentists' main health problem is common cold which is as h!gh as 90 % had been attacked. Sorethroat, coughing, headache and backache are another health problems besides commoncold. The percentage of dentists who never have the annual physical examination is more than 50 %, Most of them excercise occasionally.

The attitude : About 60.96% of the dentists have the positive attitude towards their profession but they are in the medium satisfaction. The 42.26 % are in doubt about the duration of staying in this career, because they are not so sure about theic health and somc are thinking of switcing to anothor bussiness. Most of the dentist are aware of the important of the excercise for good health and like to know how they should do.

This survey is the primary report of the health of dentists showed that most of the study group fall in the age of 25-40 year old. which is the active age in the profession. Most of the information in this survey are from the dentists in Bangkok. So, this study should be done further on periodically in order to gain more data from dentists all over the country and to find out some facts when they get older. They may have more health problems besides common cold, backache and others that are found in this study. Those information will lead to the prevention of dentist's diseases and will extend their lives longer.

The excercise for dentists in another topic that should be further studied such as how and when the dentist should excercise to keep physical fitness, so they can carry on their profession as long as they need.

The study should also be continued on the dentists' attitude towards the profession. Although this study found the positive attitude from most of the dentists but not so satisfaction. The reason of such an attitude may come from their failure from the university entrance examination, because most of the dentist did not choose dentistry as their first priority of the study, and/or from the dental curriculum or others. This is very important to find out to gain more information in order to improve the process to reach the one of the objectives of the dental curriculum.