

4-1-1974

ตอบปัญหาวิธีป้องกันกาตั้งครรภ์ภายหลังคุมข้มขิน

ถนอม มะโนทัย

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



Part of the [Medicine and Health Sciences Commons](#)

Recommended Citation

มะโนทัย, ถนอม (1974) "ตอบปัญหาวิธีป้องกันกาตั้งครรภ์ภายหลังคุมข้มขิน," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 19: Iss. 2, Article 15.

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal/vol19/iss2/15>

This Other is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact ChulaDC@car.chula.ac.th.

กรณีผู้ป่วยอยู่ต่างจังหวัด และไม่มีเครื่องมือดังกล่าวข้างต้น ก็อาจจะตัดแปลงได้ไม่ยากคือ ในด้านการออกกำลัง อาจทำโดยให้ผู้ป่วยนอนราบเอาหมอนหนุนโคนขาให้เข่างอแล้วเหยียดเข่าตรงโดยมีถุงทรายดั่งที่ข้อเท้า สำหรับความร้อนก็เปลี่ยนจากใช้ ultrasound มาเป็นการแช่ขาในน้ำอุ่น หรือใช้ผ้าชุบน้ำร้อนประคบ วันละประมาณครึ่งชั่วโมง ความร้อนแบบนี้แม้จะร้อนเพียงส่วนต้นก็ ได้ผลพอสมควร

จะเห็นได้ว่าการรักษา osteoarthritis ทำได้ไม่ยากในต่างจังหวัด และผลที่ได้ไม่ควรจะแตกต่างกับใน ร.พ. นี้มากนัก สิ่งที่สำคัญกว่าเครื่องมือเครื่องใช้ในการรักษาก็คือการควบคุมดูแลอย่างสม่ำเสมอของแพทย์ เพื่อให้การรักษาเป็นไปตามวิธีที่ถูกต้องไม่ขาดตอน และความอดทนของผู้ป่วยต่อการรักษาเป็นระยะเวลานานซึ่งอาจจะใช้เวลาเป็นเดือนกว่าจะได้ผล

น.พ. เข็มมโนภพ บุนนาค
 แผนกศัลยศาสตร์ข้อไขกระดูก
 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เอกสารอ้างอิง

1. Adam JC: Outline of orthopaedics. 7th edition, Edinburgh, Churchill Livingstone, 1971 pp. 193-5
2. Licht S: Rehabilitation and medicine. Connecticut, Elizabeth Licht, 1968 pp. 288-91
3. Licht S: Arthritis and physical medicine. Connecticut, Elizabeth Licht, 1969
4. Manson M, Currey HLF: An introduction to clinical rheumatology. London, Pitman Medical, 1970 pp. 206-26

คำถาม

ในคนไข้ที่ถูกข่มขืนในระยะเวลาที่มีไข่สูงจะมียาอะไรบ้างที่ใช้ป้องกันมิให้มีการตั้งครรภ์เกิดขึ้น

คำตอบ

การให้ estrogen ขนาดสูงๆ หลังจากการร่วมเพศจะช่วยป้องกันมิให้มีการฝังตัวเพราะ peristalsis ของท่อรังไข่เพิ่มขึ้น^{3,4} ในปัจจุบันนี้ FDA¹ แนะนำให้ใช้ DES (Diethylstilbestrol หรือ Stilbestrol) สำหรับ postcoital contraception โดยการให้รับประทาน 25 มก. วันละ 2 ครั้งติดต่อกัน 5 วัน เริ่มให้ยาภายใน 24 ชม. หรืออย่างมากไม่เกิน 72 ชม. หลังจากร่วมเพศ ยานี้อาจจะทำให้มีอาการคลื่นไส้อาเจียน และอาจมีความผิดปกติของประจำเดือนได้ ควรให้เฉพาะรายที่แพทย์เห็นสมควรไม่ควรใช้ประจำ^{1,4} ก่อนให้ยาต้องซักประวัติและตรวจให้แน่นอน ในรายซึ่งมีการตั้งครรภ์อยู่แล้ว ถ้าให้ยานี้ อาจทำให้ทารกเป็นมะเร็งของอวัยวะสืบพันธุ์ได้เมื่อเติบโตขึ้น^{1,2}

ยาอื่น ๆ นอกจากนี้ยังอยู่ในระหว่างการศึกษาทดลอง⁵

ถนอม มะโนทัย

แผนกศัลยศาสตร์-นรีเวชวิทยา
 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เอกสารอ้างอิง

1. ACOG Newsletter vol. 18 No. 7 p. 15, 1973
2. Gilson MD, Dibona DD, Knab DR: Clear cell adenocarcinoma in young females. Obstet Gynecol 41: 494-50, 1973