

1-1-1974

ตอบปัญหาการรักษาโรคหัวล้าน

ประทีป จีระแพทย์

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



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

Recommended Citation

จีระแพทย์, ประทีป (1974) "ตอบปัญหาการรักษาโรคหัวล้าน," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 19: Iss. 1, Article 14.

DOI: <https://doi.org/10.56808/2673-060X.1692>

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal/vol19/iss1/14>

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.

ตอบยัฒหารักรษาโรคห้วล้าข

ธาตุไอโอดีนอยู่แล้ว) ถ้าเป็นยา propyl thiouracil หรือ Tapazole ควรหยุดยาอย่างน้อย 10 วัน คนไข้ซึ่งมีอาการมาก การหยุดยานานอาจจะมึนตรายได้ เพื่อป้องกันผลเสียต่อคนไข้ ควรจะป้องกันอาการรุนแรงของโรคด้วยยาประเภท adrenergic blockers เช่น propanolol guanethidine หรือ reserpine ยาเหล่านี้จะช่วยป้องกันอาการให้ผู้ป่วยโดยไม่มีผลให้การศึกษาการทำงานของต่อมธัยรอยด์ ผิดไปจากที่เป็นอยู่จริง^{1,2}

พ.ญ. สุนิตย์ จันทรประเสริฐ
หน่วยต่อมไร้ท่อ แผนกอายุรศาสตร์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เอกสารอ้างอิง

1. Lee WY, Bronsky D, Waldstein SS : Studies of thyroid and sympathetic nervous system interrelationship. II. Effects of guanethidine on manifestations of hyperthyroidism. J Clin Endocrinol. Metab 22: 879-85, 62
2. Mazzaferri EL, Skillman TG : Thyroid storm. A review of 23 episodes with special emphasis on the use of guanethidine. Arch Intern Med 124: 684-90, 69

ถาม

“ขณะนั้นกระผมอายุ 24 ปี ผมเริ่มบางแล้ว โดยเฉพาะบริเวณด้านหน้าที่สีก เรียกว่าก็ คือว่าหัวเล็กแล้ว เป็นมากขึ้น ๆ ทุกปี คุณพ่อของผมขณะนั้นอายุ 52 ปี ศีรษะท่านนั้นแน่นหมด ผมกลัวใจมากไม่อยากเป็นเหมือนคุณพ่อ อยากถามว่ามีวิธีใดหรือไม่ที่จะสามารถแก้การเป็น

หัวล้านได้ ผมควรจะแนะนำคนไข้ได้อย่างไร ในการรักษา “หัวล้าน”

ตอบ

เรื่องศีรษะล้านหรือเด็กนั้น เป็นปัญหาโลกแตก ตัวการของหัวล้านก็คือฮอร์โมนเพศชาย (Testosterone)^{1,5} หัวล้านเป็นกรรมพันธุ์³ อยากจะรวบรัดไปถึงเรื่องการรักษาเลยก็เดียว มีการรักษาที่อยากจะพูดถึงเป็นข้อ ๆ ดังต่อไปนี้

1. ยาทา มียาอยู่หลายชนิด ยาไทยแนะนำให้ใช้คีปลา น้ำมันไก่ เป็นต้น บางคนก็ใช้พวกนี้ มันเหนียว และน้ำมันต่างๆ ทา เพราะเห็นว่าบรรดาแขกอินเดียนั้น ช่างมีขนและผมดกเสียจริงๆ คงเนื่องจากกินและทาน้ำมันเนยกระมัง บรรดาพยาบาลนั้นมีมากมายหลายพันชนิด แม้กระทั่งยาทาประเภทที่มีฮอร์โมนเพศหญิง เช่น Estrogen Progesterone อยู่ด้วย ใช้ทาเพื่อหวังจะเอาชนะฮอร์โมนเพศชาย

สรุปผลของยาทา ไม่มีอะไรสักอย่างที่ผลการทายจะเป็นการเสียเงิน โดยเปล่าประโยชน์ นอกจากนั้นบางชนิดกลับจะให้โทษในแง่ไปอุดขุมขน ทำให้ผมร่วงมากขึ้น

2. ฉีดยาได้ผล 100% แต่ไม่สะดวกสบายในการใช้ โดยเฉพาะเมื่อกร้อนแบบบ้านเรา

3. ยากิน มีผู้ทดลองใช้ยาประเภทฮอร์โมนเพศหญิงปรากฏว่าไม่ได้ผลเลย

4. การปลูกฝี เพึ่งเป็นที่นิยมไม่กี่สิบปีที่ผ่านมาเอง หลักการของการปลูกฝี Orentreich³ เป็นคนแรกที่รายงานผลสำเร็จเมื่อ ค.ศ. 1959 กรรมวิธีง่าย ๆ โดยเอาหนังศีรษะด้านหลังที่ผมอยู่เต็มมาปลูกในบริเวณส่วนของศีรษะที่ล้าน ทำกันเป็นแปลง ๆ เหมือนกับการปลูกหญ้านั้นแหละ จะปลูกผมมากน้อยเท่าไรก็ขึ้นอยู่กับว่าหัวล้านมากน้อยแค่ไหน ค่อย ๆ ทำค่อย ๆ ไป จนกระทั่งผมเต็มศีรษะ

สรุปผล การปลูกผมแบบนี้ได้ผล 100% ถ้าไม่มีโรคแทรก เช่น เนื้องอก หรือการติดเชื้อ เป็นต้น กำลังเป็นที่นิยมแพร่หลายเป็นอย่างมากขณะนี้ในอเมริกา ไม่ว่าหัวล้านมากน้อยแค่ไหนก็ตาม เป็นการรักษาหัวล้านที่ได้ผลวิธีเดียวเท่านั้น

5. การปลูกด้วยเส้นใยไนลอน¹ เป็นวิธีใหม่ที่ค้นพบเมื่อไม่กี่ปีมานี้เอง โดยใช้ผมเทียมทำด้วยไนลอนปักเข้าไปให้ลึกพอควรบนหนังศีรษะ ทำได้เร็วกว่าการปลูกผม แต่ข้อเสียก็มากโดยเฉพาะปฏิกิริยาจากสิ่งแปลกปลอม และเป็นแผลเป็นที่หนังศีรษะ

สรุปแล้วการปลูกผมเป็นวิธีเดียวเท่านั้นที่แก้หัวล้านแบบหัวเด็กได้ผลดีที่สุด และมีโรคแทรกน้อยที่สุด²

น.พ. ประกิต จีระแพทย์
หน่วยโรคผิวหนัง แผนกอายุรศาสตร์
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เอกสารอ้างอิง

1. Fitzpatrick TB, Arndt KA, Clark WH, et al : Dermatology in general medicine. New York, McGraw Hill, 1971 pp 302-3
2. Andrews GC : Andrews' diseases of the skin, Clinical dermatology, 6th edition. Philadelphia, W.B. Saunders company, 1971 p 847
3. Orentreich N : Autografts in alopecias and other selected dermatological conditions. Ann NY Acad Sci 83 : 463-79, 59
4. Epstein EH : Skin surgery. 3rd edition. Springfield, Charles C Thomas, 1970 pp 453-508
5. Hamilton JB : Male hormone stimulation is prerequisite and incitant in common baldness. Am J Anat 71 : 451-80, 42

ถาม

ผมได้รับจดหมายจากผู้ป่วยต่างจังหวัดรายหนึ่งลงวันที่ 17 ก.พ. 2517 เห็นว่าเป็นเรื่องน่าสนใจจึงนำมาลงไว้ ณ ที่นี้ จดหมายนั้นมีความดังนี้.

เรียน คุณหมอมหาแพทย์ ที่เคารพ
เนื่องด้วยดิฉันผู้ป่วย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ บัตรประจำตัวคนไข้เลขที่ 400046/16 อายุ 22 ปี ได้รับการรักษาตัวที่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อเดือนมิถุนายน 2516 แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Glomerulonephritis ดิฉันได้มาตรวจตามนัดเป็นประจำ ก็ไม่มีอาการอะไรผิดปกติ สบายดีมาตลอด ดิฉันได้ใส่ห่วงคุมกำเนิดห่วงหลอด แพทย์ที่คลินิกตรวจบัสสวาระบอกว่ากำลังจะมีเด็ก ประจำเดือนครั้งสุดท้ายมาเมื่อวันที่ 30 พ.ย. 2516 แล้วไม่มาอีกเลย ขณะนี้ตั้งครรภ์ได้ 2 เดือนกว่าแล้ว แพทย์ที่ดิฉันไป