

# Chulalongkorn Medical Journal

---

Volume 28  
Issue 1 January 1984

Article 1

---

1-1-1984

## ศัลยศาสตร์ออร์โทปิดิกส์ที่จุฬาลงกรณ์

มานิตย์ ลิ้มขยยอม

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



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

---

### Recommended Citation

ลิ้มขยยอม, มานิตย์ (1984) "ศัลยศาสตร์ออร์โทปิดิกส์ที่จุฬาลงกรณ์," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 28: Iss. 1, Article 1.

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal/vol28/iss1/1>

This Editorial 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](mailto:ChulaDC@car.chula.ac.th).

## ศัลยศาสตร์ออร์โทปีดิกส์ที่จุฬาลงกรณ์

มานิตย์ ลิ้มปพยอม\*

ทำไมจึงเป็น “ศัลยศาสตร์ออร์โทปีดิกส์”  
ไม่เป็น “ศัลยศาสตร์ออร์โธปีดิกส์” หรือ  
“ออร์โธปีดิกส์” หรือ “ศัลยศาสตร์กระดูก  
และข้อ” หรือ ฯลฯ และ ฯลฯ คำตอบก็คือ  
ทบวงมหาวิทยาลัยสะกดตัวเช่นนั้น นัยว่าหลัง  
จากปริญญานักภาษาศาสตร์ ฯลฯ เรียบร้อยแล้ว  
ก็คงคล้าย ๆ กับทำไมต้องเป็น ORTHOPAE-  
DIC SURGERY ไม่เป็น “ORTHOPAE-  
DICS” หรือ “BONE AND JOINT  
SURGERY” หรือ “MUSCULOSKELE-  
TOLOGY” ฯลฯ นั่นเอง และก็ทำนองคล้าย ๆ  
กันทำไมจึงตัดคำต่อท้าย Traumatic Surgery”  
หรือ “Traumatology” ออกไป

ศัลยศาสตร์ออร์โทปีดิกส์ที่จุฬาลงกรณ์มัก  
จะแบ่งกันเอาง่าย ๆ ว่าเป็น 1) กระดูกหักและ  
ข้อเคลื่อน (ทางบอรรถของไทยให้เป็น ร้อยละ  
40) และ 2) โรคทางศัลยศาสตร์ออร์โทปีดิกส์

มีสมัยหนึ่งเริ่มเน้นมากกว่าถ้าการฝึกอบรมมีแต่  
ภาคที่ 1 โดยภาคที่ 2 ไม่พอ ไม่ถือว่าเป็นการ  
ฝึกอบรมที่สมบูรณ์หลายท้องที่ในสหรัฐอเมริกา  
ปัจจุบันนี้ศัลยแพทย์ “ทั่วไป” ก็ยัง “ช่วย”  
รักษาปัญหากระดูกหักและข้อเคลื่อนอยู่

### กระดูกหักและข้อเคลื่อน :

การนำเอาเทคโนโลยี (วิชาว่าด้วย  
วิธีการ) ทันสมัยหลายอย่างเข้ามาใช้ ช่วยให้  
การรักษาได้ผลดีขึ้น อาการแทรกซ้อนน้อยลง  
ผู้ป่วยช่วยตัวเองได้ดี และกลับบ้านได้เร็วขึ้น  
ความพิการลดน้อยลง วิธีการใหม่ ๆ ได้แก่  
วิธีการของกลุ่ม เอ.โอ. การใช้ซีเมนต์กระดูก  
การผ่าตัดใส่ข้อเทียมชนิดต่าง ๆ และเครื่องมือ  
ใหม่ ๆ เช่น เหล็กพิเศษของเอนเดอร์ เครื่อง  
ใส่เหล็กแกนของฮัคสเต็ป กล้องจุลทรรศน์  
ช่วยในการผ่าตัด กล้องส่องส่วนต่าง ๆ ภายใน  
ข้อจะช่วยให้การปฏิบัติได้ผลเร็วและแน่นอน

\* ภาควิชาออร์โทปีดิกส์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ยั้งขึ้น และเครื่องถ่ายรังสีใช้ในห้องผ่าตัด  
ช่วยให้การทำผ่าตัดได้ผลรวดเร็วยิ่งขึ้น

นอกนั้นยังการนำวิธีทดลองต่างๆ มาใช้  
ในผู้ป่วยบางราย เช่น ใช้ไฟฟ้ากระแสตรง  
กระตุ้นให้กระดูกหักติดดี

### โรคกระดูกและข้อ :

โรคกระดูกและข้อในเด็ก ได้มีการพัฒนา  
การรักษาไปอย่างกว้างขวาง ทั้งด้านการ  
คัดเลือกผู้ป่วยเพื่อวิธีการรักษาที่เหมาะสมและวิธี  
ประเมินผล กล้องส่องข้อช่วยในการวินิจฉัย  
โรคข้อและการรักษาด้วยเป็นอย่างมาก โรค  
วันโรคกระดูกและข้อ มีแนวโน้มลดน้อยลง

อาจเนื่องจากศูนย์การแพทย์ต่างจังหวัดรักษา  
ได้ดีขึ้น และมีความมั่นใจมากขึ้น ช่วยแบ่ง  
ภาระไปได้มาก โรคข้อเรื้อรังหลายชนิด เรา  
ได้รับความร่วมมือจากภาควิชาอายุรศาสตร์  
อย่างใกล้ชิด โรคของสันหลังมีการใช้เครื่องมือ  
ตามหลักแบบต่าง ๆ มากเพิ่มขึ้น

ในค่านงบประมาณภาควิชา ฯ ได้รับ  
ความสนับสนุนจากทั้งคณะแพทยศาสตร์และ  
จากสภากาชาดไทย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
เพื่อผลประโยชน์แก่ผู้ป่วยของเรา มิฉะนั้นแล้ว  
เราคงไม่อาจพบความสำเร็จด้วยที่ตั้งที่เป็นอยู่  
และคงหวังที่จะก้าวต่อไป