

แบบรายงานผลการอบรม

ด้วยข้าพเจ้านางสาวจิราพร บุญเติม ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ระดับ ปฏิบัติงาน สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลครัว กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์กรบริหารส่วนจังหวัด พะเยา ได้เข้ารับการฝึกอบรมการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน ในรูปแบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ ซึ่งหลักสูตรจัดโดย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

บันทึกข้าพเจ้า ได้เข้ารับการฝึกอบรมโครงการ/หลักสูตร ดังกล่าวได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอรายงาน สรุปผลการเข้ารับการฝึกอบรม โดยสรุปเนื้อหาสาระสำคัญที่ได้รับจากการฝึกอบรมได้ดังนี้

๑. การฝึกอบรมดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เพื่อเพิ่มช่องทางในการให้ความรู้แก่ทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

๒. เพื่อให้ทันตบุคลากรณ้มีความรู้ ทราบแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กในโรงเรียนประถมศึกษา เพื่อเกิดรูปแบบในการป้องกันปัญหาสุขภาพช่องปากเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เพื่อให้ทันตบุคลากรณ้มีความรู้ในเรื่องการใช้ฟลูออไรด์ในรูปแบบต่างๆ เพื่อป้องกันฟันผุในเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ

๔. เพื่อให้ทันตบุคลากรณ้มีความรู้และเรียนรู้เทคนิคในการเคลือบหลุ่มร่องฟันอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เนื้อหาและหัวข้อวิชาของหลักสูตรการฝึกอบรม มีดังนี้

๑. สถานการณ์ภาวะสุขภาพช่องปากเด็กไทย

จากการสำรวจภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ครั้งที่ ๔ พ.ศ.๒๕๖๐ พบว่า เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันผุร้อยละ ๕๒ ค่าเฉลี่ยฟันผุ ตอน อุด ๑.๕ ซี./คน มีภาวะเหงือกอักเสบร้อยละ ๖๖.๓ ซึ่งเหงือกอักเสบเพิ่มขึ้นจากการสำรวจในปี ๒๕๕๕ ถึงร้อยละ ๑๖ นอกจากนั้น ยังพบปัญหาปวดฟันถึงร้อยละ ๓๖.๗ เด็กเคยหยุดเรียนเพราะไปทำฟัน ร้อยละ ๑๒.๒

๒. แนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียนประถมศึกษา

การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียนสามารถดำเนินการให้ครอบคลุมทั้ง ๓ ระดับ ได้แก่

๒.๑ แนวทางการดำเนินงานในระดับต้นน้ำ

เป็นการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้างของชุมชนที่มีผลต่อประชากรทุกคนในชุมชน นั้น เช่น กำหนดนโยบายที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก และจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี

การกำหนดนโยบายสาธารณะด้านสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก เช่น

- นโยบายประกันหลังอาหารกลางวัน
- นโยบายโรงเรียนปลอดน้ำอัดลม
- นโยบายโรงเรียนอ่อนหวาน

การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี

- จัดสถานที่และน้ำเพื่อใช้ในการแปรงฟันที่เพียงพอและถูกสุขลักษณะ
- จัดหาอุปกรณ์แปรงฟันให้เพียงพอและเหมาะสม ได้แก่ แปรงสีฟัน

ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ แก้วน้ำ และมีสถานที่เก็บ หรือวิธีจัดเก็บที่ทำให้สามารถนำอุปกรณ์ต่างๆ มาใช้งานได้อยู่เสมอ

- จัดระบบการแปรรูปฟันอย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดเป็นกิจกรรมภาคบังคับที่ไม่วาลาก็จะเข้า

๒.๒ แนวทางการดำเนินงานในระดับกลางน้ำ

เป็นการสร้างเครือข่าย เครื่องมือช่วยการทำงานร่วมกับผู้ปกครองและชุมชน รวมทั้งสร้างกระแส ค่านิยม ต้นแบบที่ดี ได้แก่

- การสร้างเครือข่ายช่วยการทำงาน โดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครุ ผู้ปกครอง และชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

- การสร้างกระแส ค่านิยม เพื่อสุขภาพช่องปากที่ดี เช่น รณรงค์สร้าง กระแส ค่านิยมเชิงบวกด้านการแปรรูปฟัน ค่านิยมในการเลือกซื้อขนมที่ดีต่อสุขภาพ ค่านิยมในการดื่มน้ำเปล่า

- จัดกิจกรรมพัฒนาแกนนำชุมชน/ครุ/แกนนำนักเรียนด้านทันต สุขภาพ

๒.๓ แนวทางการดำเนินงานในระดับปลายน้ำ

เป็นการสร้างความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากนักเรียน ผ่านกิจกรรม การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติในโรงเรียน และจัดระบบบริการสุขภาพช่องปากที่มีประสิทธิภาพ เน้นการ ป้องกันโรคโดยทันตบุคลากร และครุเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการดำเนินงาน

๓. การใช้ฟลูออโรด์ในรูปแบบต่างๆ โดยทันตบุคลากร

๓.๑ ฟลูออโรด์เจล (Professional Fluoride gel)

ฟลูออโรด์เจลที่นิยมใช้ในการเคลือบในคลินิกหันตกรรม คือ ๑.๒๓% acidulated phosphate fluoride APF gel สามารถเคลือบโดยใช้ถุงได้พาร์อมกันทั้งปาก เจลชนิดนี้มี ฟลูออโรด์ในปริมาณความเข้มข้นที่สูงจึงต้องระมัดระวังในการใช้โดยเฉพาะอย่างยิ่งการใช้ในเด็กเล็ก เนื่องจากจะก่อให้เกิดอันตรายได้หากกลืนลงไปปริมาณมาก

ข้อบ่งชี้การใช้ฟลูออโรด์เจล คือ เด็กอายุ ๖ ปีขึ้นไป ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด ฟันผุควรได้รับการเคลือบฟลูออโรด์ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

๓.๒ ฟลูออโรด์วานิช (Fluoride varnish)

ฟลูออโรด์วานิชที่แนะนำ คือ ๕% Sodium fluoride ซึ่งคิดเป็นฟลูออโรด์ ความเข้ม ๒๒,๖๐๐ ppm ฟลูออโรด์วานิชมีตัวทำละลายเป็นยางสน จึงมีลักษณะเป็นยางเหนียวและติดกับ เคลือบฟันภายหลังการทา

ข้อบ่งชี้ เด็กที่มีความเสี่ยงในการเกิดฟันผุสูงโดยเฉพาะเด็กอายุต่ำกว่า ๖ ปี ที่มีความคุณภาพกลืนไม่ได้ มีน้ำหนักตัวน้อย และไม่สามารถให้ความร่วมมือในการเคลือบฟลูออโรด์เจลได้ หลีกเลี่ยงการใช้ในเด็กที่มีประวัติแพ้ยา เช่น แพ้ พลาสเตอร์รยา แพ้แมลงสาบ รวมถึงผู้ป่วยที่มีการอักเสบของเยื่อบุช่องปาก นอกจากนี้ต้องระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีประวัติ ของโรคหอบหืด

๓.๓ ซิลเวอร์ไดเอมีนฟลูออโรด์ (Silver diamine Fluoride)

เป็นสารประกอบเชิงช้อน ของโลหะหนักมีการเติมแอมโมเนีย ทำให้มีความ เสียร้ายและสามารถเก็บไว้ได้นานโดยมีความเข้มข้นคงตัวแต่เมื่อทابนรออยู่และมีการสัมผัสกับอากาศ แสง หรือสารอีดิวซ์ จะเกิดสีดำขึ้น วิธีแบบลักษณะใส ไม่มีสี และแบบมีสีฟ้าอ่อน

ข้อบ่งชี้ ใช้ในการยับยั้งการครุภัณฑ์ฟันในขันเนื้อฟันที่ไม่มีอาการ เช่น รอย ผุในขันเนื้อฟัน และไม่หลุดเนื้อเยื่อในโพรงฟัน ไม่มีอาการปวด บวม ไม่มีหนอง ไม่มีอาการอักเสบที่ร้า ฟัน เด็กที่มีรอยผุลักษณะมากหลายตำแหน่ง และมีความจำเป็นต้องควบคุมป้องกันฟันผุ ก่อนการรักษา ทางหันตกรรมภายใต้การдумยาสลบ หรือ ก่อนการบูรณะฟันอย่างซับซ้อน

๔. การเคลือบหลุมร่องฟันอย่างมีประสิทธิภาพ

๔.๑ ความสำคัญของการเคลือบหลุมร่องฟัน

การเคลือบหลุมร่องฟันเป็นการปิดผนึกเวณหลุมร่องฟันด้วยวัสดุทางทันตกรรม วัสดุเคลือบหลุมร่องฟันจะทำหน้าที่เป็นตัวกันระหว่างผิวเคลือบฟันกับสิ่งแวดล้อมภายนอกที่จะทำให้เกิดฟันผุ ช่วยให้หลุมร่องฟันมีลักษณะที่ตื้นขึ้น สามารถทำความสะอาดได้ง่ายขึ้น

๔.๒ ข้อบ่งชี้ในการเคลือบหลุมร่องฟัน

- ฟันกรามน้ำนมที่มีหลุมร่องฟันที่ลึก
- ฟันกรามน้ำนมที่มีรอยผุรุยะเริ่มต้น ซึ่งความลึกของรอยผุยังจำกัดในชั้นเคลือบฟัน

- ฟันกรามกรารที่เพิ่งขึ้นใหม่ มีหลุมร่องฟันที่ลึกและยังไม่ผุ
- ฟันกรามกรารมีรอยผุรุยะเริ่มต้น ซึ่งความลึกของรอยผุยังจำกัดในชั้นเคลือบฟัน

๔.๓ วัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน

วัสดุเคลือบหลุมร่องฟันที่นิยมใช้และมีจำหน่ายในปัจจุบัน แบ่งออกเป็น ๔ ประเภท ได้แก่

- วัสดุประเภทเรซิน (Resin-based sealants)
- วัสดุประเภทกลาสไอกอโนเมอร์ (Glass ionomer)
- วัสดุประเภทสมรรถว่างเรซินและกลาสไอกอโนเมอร์ ได้แก่ เรซินโมดิฟายด์กลาสไอกอโนเมอร์ (Resin-modified GI sealant)

- คอมโพสิตชนิดแฟลวابل (Flowable composite)

๔.๔ ขั้นตอนการเคลือบหลุมร่องฟันด้วยวัสดุประเภทเรซิน

การเคลือบหลุมและร่องฟันด้วยเรซินชนิดแฟลวابل วัสดุที่มีวิธีการทำดังนี้

๑. คัดเลือกฟัน

๒. การเตรียมฟันด้วยการทำความสะอาดฟัน

๓. การกันน้ำลายด้วยม้วนสำลี

๔. การปรับสภาพผิวเคลือบฟันด้วยกรด

๕. ล้างกรดออกด้วยน้ำให้สะอาด

๖. เป่าฟันให้แห้งอย่างน้อย ๑๐ วินาที

๗. ทาวัสดุเคลือบหลุมร่องฟันบนตัวฟัน

๘. ฉาบแสงเพื่อให้วัสดุเคลือบหลุมร่องฟันแข็งตัว

๙. ตรวจเช็คสภาพการเกาะติดของวัสดุเคลือบร่องฟัน และเช็คการสบฟัน

ฟัน

๔.๕ ขั้นตอนการเคลือบหลุมร่องฟันด้วยวัสดุประเภทกลาสไอกอโนเมอร์

๑. คัดเลือกฟัน

๒. การเตรียมฟันด้วยการทำความสะอาดฟัน

๓. การกันน้ำลายด้วยม้วนสำลี

๔. การปรับสภาพผิวเคลือบฟันด้วยกรด

๕. ล้างกรดออกด้วยน้ำให้สะอาด

๖. เป่าฟันให้แห้งอย่างน้อย ๑๐ วินาที

๗. เคลือบหลุมร่องฟันด้วยกลาสไอกอโนเมอร์

๘. ฉาบแสงเพื่อให้วัสดุเคลือบหลุมร่องฟันแข็งตัว

๙. การเคลื่อนผิวน้ำของวัสดุด้วยสารปิดทับ

๑๐. ตรวจเช็คสภาพการเกาติดของวัสดุเคลือบรองฟัน และเช็คการ

สบฟัน

๔.๖ การตรวจสอบติดตามการเคลือบหลุมร่องฟัน

ตรวจสอบการยึดติดของวัสดุเคลือบหลุมร่องฟันในทุกครั้งที่ผู้ป่วยที่ผู้ป่วยกลับมาตรวจติดตามการรักษาเพื่อคงสภาพ โดยเฉพาะ ๖ เดือนแรกภายหลังการเคลือบหลุมร่องฟัน

๓. ประโยชน์ที่ได้รับจากการฝึกอบรม

๓.๑ ประโยชน์ต่อตนเอง ได้แก่ มีความรู้และความเข้าใจในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียนประถมศึกษา ข้อบ่งชี้ในการใช้ฟลูออโรดีในรูปแบบต่างๆ และการเคลือบหลุมร่องฟันอย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๒ ประโยชน์ต่อหน่วยงาน ได้แก่ พัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมช่องปากในโรงเรียนประถมศึกษา รวมทั้งพัฒนาศักยภาพในการจัดบริการสร้างเสริมและป้องกันโรคในช่องปากในสถานบริการ

๔. การนำความรู้ที่ได้รับไปใช้พัฒนาหรือเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

พัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมช่องปากในโรงเรียนประถมศึกษา ให้เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาในเขตรับผิดชอบ มีสภาวะทันตสุขภาพที่ดี รวมทั้งพัฒนาศักยภาพในการจัดบริการสร้างเสริมและป้องกันโรคในช่องปากในสถานบริการ อย่างมีประสิทธิภาพ

๕. ปัญหาและอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน

๕.๑ ข้อจำกัดด้านวัสดุทางทันตกรรม ที่ไม่เพียงพอ

๕.๒ ข้อจำกัดด้านบุคลากรผู้ช่วยงานทันตกรรม

๖. ความต้องการการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชา เพื่อส่งเสริมให้สามารถนำความรู้และทักษะ ที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานให้สมถูกต้อง ได้แก่ ฝึกอบรมเพิ่มเติม เพื่อทบทวน ฝึกปฏิบัติให้เกิดความชำนาญ และมีการอบรมความรู้เพื่อพัฒนาทักษะงานที่รับผิดชอบอยู่เสมอ เพื่อให้เกิดความรู้ที่ทันยุคทันสมัย

(ลงชื่อ)

ผู้เข้าร่วมอบรม

(นางสาวจิราพร บุญเติม)



ก ร ร ม จ ร น า ម ย
DEPARTMENT OF HEALTH

บอเนบินประภาศเปียบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นางสาว จิราพร บุญเติม

ได้ผ่านการอบรมออนไลน์หลักสูตร

การพัฒนาศักยภาพหันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพของภาคเด็กวัยเรียน

๑๗๙๖๔ ๒๕๖๔ ๐๘๖๔ ๘๙๖๔ ๐๘๖๔

๐/๑.

แพทย์หญิงอัวจารา บีริโภกษณญาสกุล
บริบดีกรอนอนานัย