พิมพ์เพื่อแจกจ่าย
แก่สมาชิกชมรม
เอ็นโดดอนติกส์
แห่งประเทศไทย

ปีที่ 2
ฉบับที่ 1
2539

เอ็นโดสาร

จดหมายข่าวของชมรมเอ็นโดดอนติกส์แห่งประเทศไทย
Newsletter of The Endodontic Society of Thailand

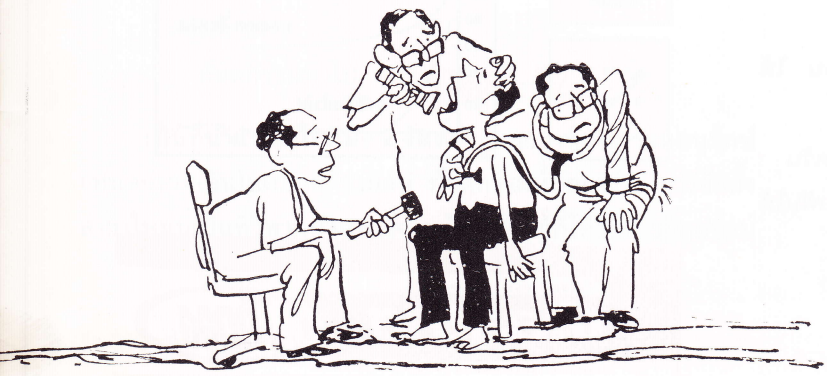
ทักทายกันก่อน

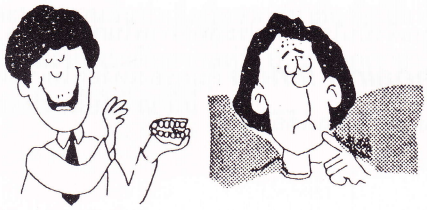
ผ่านพ้นไปแล้วทั้งงานประชุมวิชาการ ปีใหม่ ตรุษจีน และพิธีพระราชทานเพลิงศพสมเด็จย่าอันยิ่งใหญ่ ท่านสมาชิกคงเริ่มรู้สึกหายเหนื่อยจากภารกิจต่าง ๆ ทั้งงานราษฎร์งานหลวง และเตรียมพร้อมสำหรับเทศกาลปิดภาคเรียนที่กำลังจะมาถึง เอ็นโดสารฉบับแรกของปีหนูขอเป็นเพื่อนท่านสมาชิกในยามว่าง ฉบับนี้ท่านจะได้พบกับรายงานพิเศษเนื่องจากการประชุมทันตแพทยสภา "ประชาพิจารณ์.....สิ่งที่ไม่ควรมองข้าม" สมาชิกชมรมฯ และทันตแพทย์ทุกท่านคงต้องให้ความสนใจกับองค์การใหม่นี้เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อวิชาชีพ และประชาชนผู้รับบริการทั่วไทย คอลัมน์ประจำ "มุมวิชาการ" "รู้ไว้ใช่ว่า" ก็กำลังรอท่านพลิกไปอ่านอยู่นะคะ

จากการประชุมสามัญประจำปีที่ผ่านมาพบว่า ท่านสมาชิกให้ความสนใจ และสนุกกับรายการถาม-ตอบปัญหาเอ็นโดมาก และท่านสมาชิกก็มักจะมีฟิล์มเอ็กซเรย์และคำถามเตรียมพร้อมเสมอ เอ็นโดสารขอเชิญชวนท่านสมาชิกที่มีคำถามส่งประวัติผู้ป่วยและเอ็กซเรย์มาได้ คอลัมน์ "ถาม-ตอบปัญหาเอ็นโด" จะเปิดตัวทันทีที่ได้รับคำถาม ท่านสมาชิกท่านใดต้องการส่งข่าวสารหรือความรู้เพื่อเผยแพร่เอ็นโดสารก็ขอน้อมรับนำไปเผยแพร่ให้ด้วยความยินดียิ่ง

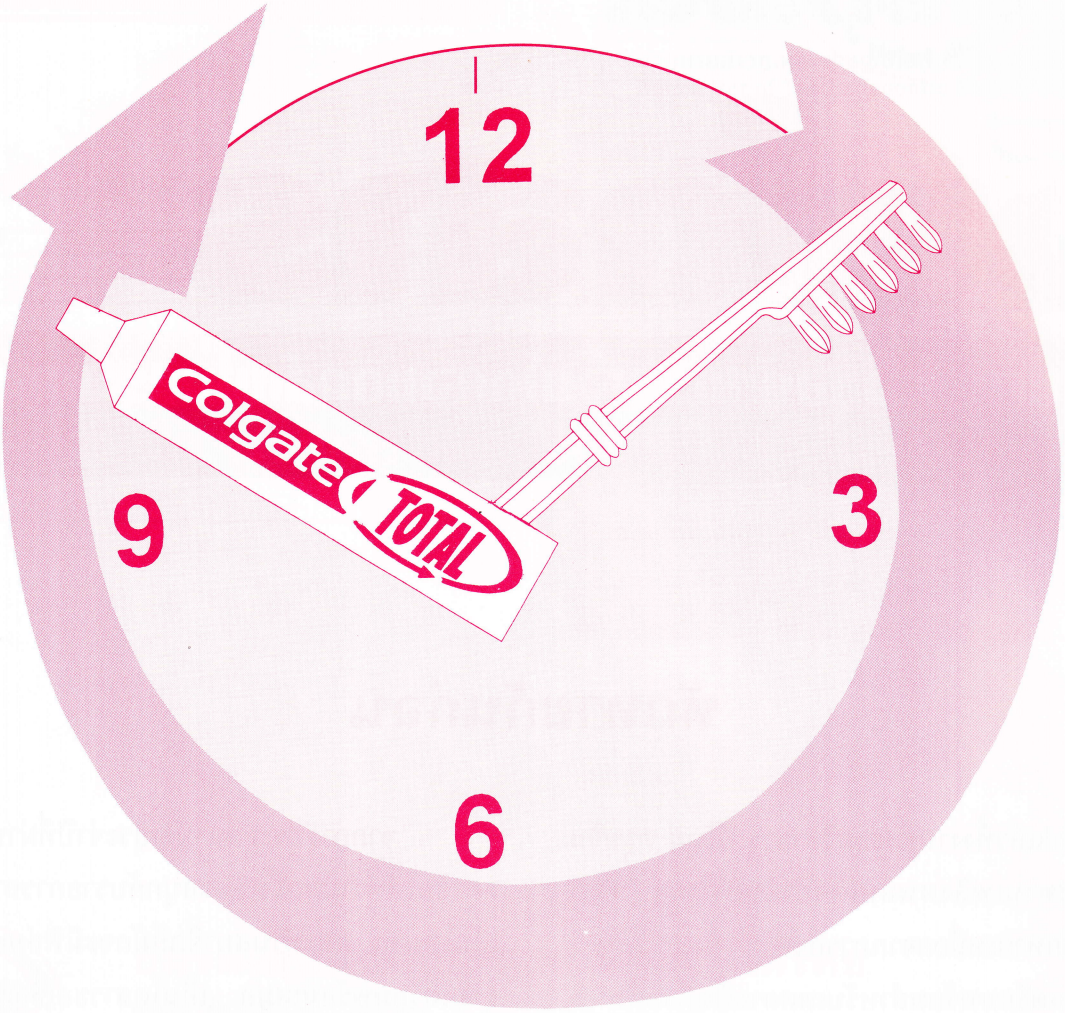
ปีหมูผ่านไปแล้วน้ำก็แห้งหมดแล้วทุกพื้นที่ ฝนก็เริ่มมาประปราย ประเทศไทยคงไม่ต้องการสถิตินำ้ท่วมครั้งใหม่ เอ็นโดสารขอภาวนาให้ประชาเป็นสุข ขอให้หนูปีนี้เป็นหนูทองสำหรับสมาชิกทุกท่านนะคะ

ปิยาณี พาณิชย์วิสัย





ยามหลับ...ยามตื่น...
หรือยามไหนๆ ก็มั่นใจได้ถ้ามี...



คอลเกต โททอล

คุ้มครองดูแล นานตลอดวัน

แม้วันหนึ่งจะยาวนานสักแค่ไหน เวลาจะหมุนเวียนเปลี่ยนไปสักกี่รอบ คุณก็ยังวางใจได้ถึงประสิทธิภาพในการคุ้มกันเหงือกและฟันของยาสีฟันคอลเกต โททอล ที่มีส่วนผสมพิเศษของ

ไตรโคลซาน ช่วยขจัดและป้องกัน การสะสมตัวของคราบแบคทีเรีย อันเป็นสาเหตุของ

- ❑ *ฟันผุ*
- ❑ *ปัญหาสุขภาพเหงือก*
- ❑ *คราบหินปูน*
- ❑ *กลิ่นปาก*

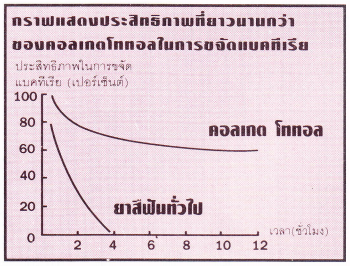
พีวีเอ็ม เอ็มเอ โคโพลิเมอร์ ที่ช่วยเคลือบ**ไตรโคลซาน** ให้ยึดเกาะบนผิวฟันและขอบเหงือกได้นานกว่า 12 ชั่วโมง

คุณจึงมั่นใจได้ถึงประสิทธิภาพในการคุ้มกัน นานตลอดวัน

คอลเกต โททอล คุ้มครองเหงือกให้เข้มแข็ง คุ้มกันฟันให้แข็งแรง อยู่กับคุณได้อีกนาน









ประชาพิจารณ์.....สิ่งที่ไม่ควรมองข้าม

งานประชุมวิชาการปลายปี 2538 ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯยังคงได้รับความร่วมมือจากเหล่าสมาชิกทันตแพทย์อย่างดียิ่ง มีทันตแพทย์มาร่วมงานกันอย่างคับคั่ง นอกจากวิชาการอันหลากหลายแล้ว ในวันพฤหัสที่ 14 ธันวาคม 2538 ยังมีการประชุมนัดพิเศษของทันตแพทยสภา ซึ่งเป็นการแนะนำคณะกรรมการทันตแพทยสภา แถลงนโยบายและเปิดประชาพิจารณ์เรื่อง "หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติ หรือ วุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ" โดยชมรมเอ็นโดดอนติกส์ ได้จัดผู้แทนและสมาชิกชมรมฯ จำนวนหนึ่งเข้าฟังการประชุมนี้ด้วย

ร่างหลักเกณฑ์การออกหนังสือ อนุมัติ หรือ วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ เป็นเอกสาร 6 หน้ากระดาษ ซึ่งแจกมาพร้อมกับหนังสือการดำเนินงานของคณะกรรมการทันตแพทยสภา พ.ศ. 2538 ในเอกสารมีข้อสรุปหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพทันตกรรมสาขาต่าง ๆ ดังนี้

สาขาที่ออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตร ได้แก่

กลุ่มที่ 1

1. ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล
2. ปริทันตวิทยา
3. ทันตกรรมสำหรับเด็ก
4. ทันตกรรมจัดฟัน
5. ทันตกรรมประดิษฐ์
6. ทันตสาธารณสุข
7. ทันตกรรมอนุรักษ์ (ทันตกรรมเอ็นโดดอนต์ ร่วมกับทันตกรรมหัตถการ
8. วิทยาการวินิจฉัยโรคช่องปาก (เวชศาสตร์ช่องปาก ร่วมกับ ทันตพยาธิวิทยาและทันตรังสีวิทยา)

กลุ่มที่ 2

1. ทันตกรรมทั่วไป

เป็นที่น่าแปลกใจที่มีการจัดตั้ง สาขาทันตกรรมอนุรักษ์ (ทันตกรรมเอ็นโดดอนต์ ร่วมกับ ทันตกรรมหัตถการ) การจัดตั้งสาขาใหม่นี้เป็นที่วิพากษ์วิจารณ์จากทันตแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมมาทาง เอ็นโดดอนติกส์ ทันตกรรมหัตถการ และทันตแพทย์ทั่วไปเป็นอย่างมาก ทำให้การประชุมทันตแพทยสภาในเย็นวันที่ 14 ธันวาคม ได้รับความสนใจเป็นพิเศษ ได้มีการแสดงความคิดเห็นถึงความไม่เหมาะสมที่จะนำ 2 สาขาวิชาใหญ่ ๆ ทางทันตกรรมมารวมกันเป็นหนึ่งสาขาวิชา ที่ออกหนังสืออนุมัติบัตร เนื่องจากเป็นสาขาวิชาที่มีความแตกต่างกันโดยสิ้นเชิง จากการชี้แจงในที่ประชุม อนุมัติบัตรจะให้แก่ผู้ผ่านการฝึกอบรมในแนวลึกในสาขาวิชาชีพนั้น ๆ โดยจะใช้เวลาในการฝึกอบรม 3 ปี สาขาทันตกรรมอนุรักษ์มิอาจทำได้ เนื่องจากสาขาเอ็นโดดอนติกส์ และทันตกรรมหัตถการ ต่างก็ต้องการเวลาฝึกอบรมสาขาละอย่างน้อย 3 ปี ความพร้อมของบุคลากรที่มีอยู่ก็จะไม่สามารถทำให้เกิดขึ้นได้ เนื่องจากสาขาวิชาที่มีการฝึกอบรมอยู่ในปัจจุบันแยกออกเป็นสาขาเอ็นโดดอนติกส์ และสาขาทันตกรรมหัตถการ สาขาเอ็นโดดอนติกส์มีการอบรมระดับหลังปริญญามาเป็นเวลากว่า 30 ปี (เปิดรับนิสิตหลังปริญญาปีแรกที่จุฬาฯ ปีการศึกษา 2508) สาขาทันตกรรมหัตถการ มีการฝึกอบรมระดับหลังปริญญามาเป็นเวลา 8 ปี (เปิดรับนิสิตหลังปริญญาปีแรกที่จุฬาฯ ปีการศึกษา2531) นอกจากนี้ยังไม่มีการยอมรับในฐานะผู้ชำนาญการ (Specialty) อย่างเป็นทางการในสาขาทันตกรรมอนุรักษ์ มีผู้แสดงความคิดเห็นว่าหากจะมีสาขาทันตกรรมอนุรักษ์ก็ควรจะรวมเอาปริทันตวิทยา ทันตกรรมประดิษฐ์ เอ็นโดดอนติกส์ และ ทันตกรรมหัตถการไว้ด้วยกันทั้งหมด นอกจากนี้ยังมีผู้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ และข้อปฏิบัติของทันตแพทยสภาอย่างกว้างขวาง ทำให้การประชุม**เปิดตัวทันตแพทยสภาเป็นประชาธิปไตย และประชาพิจารณ์อย่างแท้จริง**

บัดนี้เวลาผ่านพ้นไประยะหนึ่งแล้ว จากการพิจารณาอย่างรอบคอบของคณะอนุกรรมการ พิจารณาหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติบัตรฯ มีแหล่งข่าวที่น่าเชื่อถือได้ระบุว่าได้มีการล้มเลิกวุฒิบัตรสาขาทันตกรรมอนุรักษ์ออกไปแล้ว โดยจัดให้มีการแยกสาขาออกเป็น 2 สาขา คือ เอ็นโดดอนติกส์ และทันตกรรมหัตถการเรียบร้อยแล้ว ต้องขอแสดงความชื่นชมในความเป็นประชาธิปไตยของคณะอนุกรรมการชุดนี้ ที่เปิดใจกว้างรับฟังคำท้วงติงประกอบเหตุผลและหลักฐานอันน่าเชื่อถือจากสมาชิก ทั้งนี้ก็เพื่อความถูกต้องและเป็นที่ยอมรับในระดับสากลต่อไป พวกเราชาวชมรมเอ็นโดดอนติกส์ขอปรบมือให้ ณ ที่นี้

DIETHELM & CO., LTD.

Sultan

BLOCK DRUG COMPANY, INC.

ciba

EDS ESSENTIAL DENTAL SYSTEMS



MERCK

BUTLER

3M
Dental Products

Kodak

SS WHITE® Burs

Ronstan
For Pain

DIETHELM DENTAL CARE DEPARTMENT

280 ถนนเจริญกรุง กรุงเทพฯ 10100 โทร. 221-1121, 221-4173 แฟกซ์ 224-4440

เพียงแต่โทรกลับแผนกเทเลมาร์เก็ตติ้ง

โทร. 2218199, 2233514, 2233516

ท่านจะได้รับสิทธิพิเศษมากมายจากการซื้อผลิตภัณฑ์

3M และ Butler จากบริษัทดีทแฮมท์ จำกัด

เพียง 150 ท่านแรกเท่านั้น

มุมวิชาการ

การแทรกซึมของสารฟอกสีไฮโดรเจนเพอร์ออกไซค์เข้าไปในโพรงประสาทฟัน

Penetration of The Pulp Chamber by Hydrogen Peroxide Bleaching Agent

รศ.ทพญ.วราภรณ์ ฐิตินันทพันธ์
ทพญ.วันทนา ลีลาสงวน
ผศ.ทพ.ดร. นพคุณ วงษ์สวรรค์

วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้ เพื่อเปรียบเทียบปริมาณของสารฟอกสีฟัน ไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์ 30% ที่แทรกซึมเข้าไปในโพรงฟันที่ปกติสมบูรณ์ ซึ่งไม่มีรอยผุหรือรอยร้าวและในฟันที่อุดด้วยอมัลกัม โดยใช้ฟันกรามน้อยที่ถอนออกมากลุ่มละ 20 ซี่ ตัดรากทิ้งเหลือเฉพาะตัวฟันที่เขี่ยเอาเนื้อเยื่อในออกให้สะอาด กลุ่มที่มีรอยอุดได้กรอให้เป็นโพรงแบบคลาส I ขนาดที่กำหนดเหมือนกันทุกซี่ อุดด้วยอมัลกัมแล้วขัดให้เรียบร้อย เก็บฟันแช่ในน้ำลายเทียมนาน 8 สัปดาห์ทั้งสองกลุ่ม นำฟันออกมาเป่าให้แห้งใส่สารละลายอาซิเตตบัพเฟอร์ ลงในโพรงประสาทฟัน เพื่อคงสภาพไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์ที่ซึมเข้ามาไม่ให้สลายตัว นำฟันไปแขวนจุ่มในไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์ 30% ที่ 37°C เป็นเวลา 15 นาที เพื่อให้ซึมผ่านเข้าทางผิวฟัน ดูดสารละลายในโพรงประสาทฟันใส่ในหลอดทดลอง เติมลิวโคคริสตอลไวโอเลทความเข้มข้น 0.5 มก./มล. เพื่อให้เกิดสี เติมเอ็นไซม์ฮอร์สแรดิชเพอร์ออกซิเดส ความเข้มข้น 1 มก./มล. เพื่อเร่งปฏิกิริยา สารละลายที่ได้จะมีสีม่วงเข้มต่างๆ กัน หรือเจือจางจนไม่มีสี ขึ้นกับปริมาณของไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์ นำสารละลายไปวัดค่าดูดกลืนของแสงด้วยเครื่องสเป็คโตรโฟโตมิเตอร์ เมื่อนำค่าที่ได้ไปเทียบกับกราฟมาตรฐานที่ทราบปริมาณของไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์แล้วจึงทราบปริมาณของไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์ที่ซึมผ่านผิวฟันทั้งในกลุ่มฟันปกติ และกลุ่มฟันที่อุด ซึ่งเมื่อนำมาเปรียบเทียบกันทั้งสองกลุ่มแล้วพบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p>0.05$) แสดงว่าในฟันที่มีรอยอุดด้วยอมัลกัมมาแล้ว 8 สัปดาห์ ซึ่งคาดว่าเกิดสนิมแล้ว กับฟันที่มีสภาพปกติสมบูรณ์มีการแทรกซึมของสารฟอกสีฟันเข้าไปในตัวฟันได้ในปริมาณไม่ต่างกัน

(การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนวิจัยจากมหาวิทยาลัยมหิดลปี 2538)

เศษเนื้อเยื่อที่เหลือในคลองรากภายหลังใส่แคลเซียมไฮดรอกไซค์

Remaining Pulp Tissue in Root Canal after Calcium Hydroxide Dressing

ทพ.สุวิทย์ วิมลจิตต์
ผศ.ทพ.เพ็ญโชติ เจียรพงษ์

จากการศึกษาเพื่อดูเศษเนื้อเยื่อในที่เหลืออยู่ในคลองรากฟันโดยเปรียบเทียบระหว่างการใช้และไม่ใช้แคลเซียมไฮดรอกไซค์ร่วมกับการขยายคลองราก การทดลองทำในรากฟันกรามล่างด้านใกล้กลางจำนวน 20 ราก ที่ยังมีเนื้อเยื่อเหลืออยู่ภายใน ขยายคลองรากฟันทั้งหมดโดยวิธีสเตปแบค แบ่งฟันเป็น 2 กลุ่ม เท่าๆ กัน กลุ่มทดลองใส่แคลเซียมไฮดรอกไซค์ในคลองราก กลุ่มควบคุมขยายเพียงอย่างเดียวปิดทางเข้าสู่คลองรากทั้งสองกลุ่มด้วยเควิตเก็บรากฟันไว้ในที่มีความชื้น 100 % ณ อุณหภูมิห้องเป็นเวลา 7 วัน ล้างแคลเซียมไฮดรอกไซค์ออกจากคลองรากกลุ่มทดลอง และล้างคลองรากครั้งสุดท้ายด้วยน้ำเกลือ ซับแห้ง นำไปแช่สารละลายฟอร์มาลิน 10 % เป็นเวลา 24 ชั่วโมง ทำรากฟันให้อ่อนตัวเพื่อตัดทำสไลด์แก้วเนื้อเยื่อ ที่ระดับ 1,3 และ 5 มิลลิเมตร จากปลายรากหนา 5 ไมครอน ย้อมสีฮีมาทอกซีลีน และอีโอซินประเมินผลภายใต้กล้องจุลทรรศน์ กำลังขยาย 40 เท่า พบว่าเศษเนื้อเยื่อที่เหลือในคลองรากฟันกลุ่มเดียวกัน แต่ละระดับไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P>0.05$) เมื่อเปรียบเทียบระดับเดียวกันระหว่างกลุ่มทดลองทั้งสองพบว่าในคลองรากที่ระดับ 1 และ 5 มิลลิเมตร และในส่วนเชื่อมต่อระหว่างคลองรากที่ระดับ 1 และ 3 มิลลิเมตร ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิต ($P>0.05$) แต่จะแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P<0.05$) ในคลองรากที่ระดับ 3 มิลลิเมตร และในส่วนเชื่อมต่อระหว่างคลองรากที่ระดับ 5 มิลลิเมตร

รู้ไว้ใช่ว่า

Flex-R-file, flexofile, Niti file, ปัจจุบันมี file ชื่อแปลก ๆ ออกมาหลายชนิด คราวนี้รู้ไว้ใช่ว่าขอแนะนำให้ท่านรู้จัก flexofile ซึ่งอาจช่วยให้ท่านทำการรักษาคลองรากที่โค้ง, ตีบได้ดีขึ้น และ AH-26 ซึ่งเป็น root canal sealer ซึ่งมีคุณสมบัติทางกายภาพ (physical property) ที่ดีมากตัวหนึ่ง

Flexofile

Flexofile เป็นไฟล์ชนิดหนึ่งที่ผลิตจากเหล็กกล้าไร้สนิม (stainless steel) ซึ่งใช้ขบวนการผลิตโดยการบิดเป็นเกลียว เช่นเดียวกับ K-type file แต่มีหน้าตัดเป็นรูปสามเหลี่ยมทำให้มีความยืดหยุ่น (flexible) มากกว่า

Nickel Titanium file เป็นไฟล์ชนิดที่ผลิตโดยการบิดเป็นเกลียวเช่นเดียวกัน แต่ใช้โลหะ Nickel-Titanium alloy ซึ่งมีความสามารถในการยืดหยุ่นได้ (flexibility) สูงกว่า สามารถใช้ได้ในคลองรากที่โค้ง โดยไม่ต้องดัดให้โค้งก่อน ไฟล์ทั้ง 2 ชนิดผลิตออกมาเป็นชนิดไม่มีคมที่ส่วนปลาย (Batt type) เพื่อลดการเกิด ledge, zip และ perforate

จากการศึกษาเกี่ยวกับความสามารถในการยืดหยุ่น (flexibility) และความต้านทานต่อการหัก (resistance to fracture) ได้ผลเรียงลำดับจากมากไปน้อยดังนี้ Nickel Titanium file, Flexofile, K-file และประสิทธิภาพการตัด (cutting efficiency) เรียงลำดับดังนี้ Flexofile, K-File, Nickel Titanium File

ส่วนทางด้านการเปลี่ยนแปลงรูปร่างของคลองรากฟันพบว่าการใช้ไฟล์ชนิดที่ไม่มีคมที่ส่วนปลายของเครื่องมือช่วยลดการเปลี่ยนแปลงรูปร่างคลองรากได้ แต่อย่างไรก็ตามก็ยังขึ้นกับ ส่วนคมส่วนอื่น ๆ ของเครื่องมือ รวมทั้งลักษณะความโค้งของคลองราก การหักมุมของส่วนโค้ง ความแข็งของเนื้อฟัน แรงที่ใช้และความชำนาญของทันตแพทย์ด้วย

ทพญ.สุมาลี ส่งไพศาล
นิสิต ป. บัณฑิต (เอ็นโดดอนต์) จุฬาฯ

AH- 26

AH-26 คือ epoxy resin root canal sealer ซึ่งประกอบด้วยส่วนผง และส่วนเหลวโดยมีส่วนประกอบดังนี้คือ

ส่วนผง ประกอบด้วย silver powder 10 %
bismuth trioxide 60 %
titanium dioxide 5 %
hexamethyl tetramine 25 %

ส่วนเหลว ประกอบด้วย bisphenol diglycidyl ether (epoxybisphenol resin) 100%

ข้อบ่งชี้ในการใช้

ใช้ร่วมกับกัตตาเปอร์ชา ในการอุดคลองรากฟันถาวร

วิธีการใช้

1. เตรียมส่วนผงและส่วนเหลวในอัตราส่วน powder : resin = 2-3 : 1 โดยปริมาตร ผสมสองส่วนให้เข้ากัน (mix to homogenous consistency) โดยใช้ glass slab และ spatula

2. ถือ glass slab เหนือเปลวไฟ 2-4 นิ้ว เพื่ออุ่น sealer ที่ผสมแล้วทำให้ส่วนผสมเหลวขึ้น เพื่อสะดวกเมื่อนำไปใช้ในคลองรากฟัน การอุ่น sealer นี้สามารถทำได้หลายครั้งตามความจำเป็น

3. ล้างคลองรากฟันและซับคลองรากฟันให้แห้งใช้ rotary paste filler เช่น lentulo spiralแตะ sealer ที่ปลายเพื่อนำ sealer เข้าไปในคลองรากฟัน ค่อย ๆ เดินเครื่องช้า ๆ (low speed) แล้วค่อย ๆ ถอยเครื่องมือกลับช้า ๆ

ในกรณีที่เสี่ยงต่อการอุดเกินให้ใช้ hand reamer หรือ file หมุนทวนเข็มนาฬิกาแทน rotary paste filler

4. ในกรณีที่จำเป็นต้องรื้อวัสดุอุดเก่าที่อุดด้วย AH-26 ทำได้โดย conventional technique ร่วมกับหัวกรอ และ root canal reamer ถ้า sealer ค่อนข้างแข็งเวลารื้อให้ใช้คลอโรฟอร์มช่วยทำให้ AH-26 อ่อนตัวลง

5. เครื่องมือที่ใช้ในการผสม sealer เช่น spatula, glass-slab ให้ทำความสะอาดด้วยแอลกอฮอล์ อะซีโตน หรือ คลอโรฟอร์ม ทันทีหลังการใช้งาน

หมายเหตุ การเพิ่มส่วนผงจะทำให้วัสดุอุดที่ได้มีความทึบรังสีมากขึ้น

คุณสมบัติและข้อพึงพิจารณาในการใช้งาน

ในที่นี้ขอกล่าวสรุปคุณสมบัติและข้อพึงพิจารณาของ AH-26 เพียงย่อ ๆ ดังต่อไปนี้

1. Dimensional stability

AH-26 มีคุณสมบัติของ dimensional stability ดีมาก และดีกว่า Zinc oxide eugenol และ endomethasone

2. Sealing ability

AH-26 มี sealing ability ที่ดีมาก จึงเกิดรั่วซึมได้น้อย และการที่ AH-26 ยึดติดกับ dentine ได้ดี (ดีกว่า Zinc oxide eugenol based sealer) ทำให้รื้อออกจากคลองรากฟันได้ยาก

3. Flow and wetting characteristic

AH-26 สามารถไหลลงไปสู่คลองรากฟันเล็ก ๆ ได้ดี

4. Antimicrobial activity

AH-26 มีคุณสมบัติฆ่าเชื้อพวก obligate anaerobic microorganism เช่น B. fragilis, B. endodontalis

บริษัทผู้ผลิตอ้างว่าคุณสมบัติการฆ่าเชื้อของ AH-26 เนื่องจากมีการปลดปล่อย formaldehyde ในระหว่างการแข็งตัว แต่ถ้ามองในอีกมุมหนึ่งการมี formaldehyde ที่มีความเข้มข้นมากในระดับหนึ่งจะทำอันตรายต่อเนื้อเยื่อด้วย

5. Cytotoxicity

AH-26 ที่ผสมเสร็จใหม่ๆ มีความเป็นพิษสูงมาก โดยเฉพาะถ้าอุดเกินปลายรากจะทำให้เนื้อเยื่อรอบปลายรากมีอาการอักเสบอย่างรุนแรง

6. Solubility

AH-26 ไม่ละลายใน tissue fluid ซึ่งถือเป็นข้อดีของ sealer ชนิดนี้ แต่หากมีการอุด AH-26 เกินออกไปนอกราก AH-26 ก็จะไม่ละลายเช่นกัน และจะทำให้เกิดการระคายเคืองต่อเนื้อเยื่อรอบปลายรากตลอดเวลา

7. Extened working and setting time

บริษัทผู้ผลิตอ้างว่า AH26 มี working และ setting time นาน จึงสามารถตรวจเช็คตำแหน่งของแท่งกัตตาเปอร์ชาก่อนทำการอุดขั้นสุดท้าย แต่มีรายงานผู้ป่วยที่รักษาคลองรากฟันล้มเหลว จากการอุดคลองรากฟันด้วยกัตตาเปอร์ชา และ AH-26 (sectional technique) เนื่องจาก AH-26 มี setting time ยาวนานทำให้มีการเคลื่อนขยับของแท่งกัตตาเปอร์ชา

8. Discoloration

AH-26 มีผลทำให้ฟันเปลี่ยนสีได้เนื่องจากมีส่วนประกอบของผงเงิน แม้ว่าจะมีการผลิตAH-26 Silver free ก็ยังสามารถทำให้ฟันเปลี่ยนสีได้ เพียงแต่ใช้เวลาในการทำให้ฟันเปลี่ยนสีนานกว่า AH-26

ดังนั้นการอุดคลองรากฟันด้วย AH-26 จะต้องตัดวัสดุอุดให้ต่ำกว่าระดับคอฟัน 2 มิลลิเมตร และเช็ดซีเมนต์ส่วนที่เกินออกไปให้สะอาด

9. Radiopaque

AH-26 มีส่วนประกอบของ Bismuth oxide ทำให้สามารถตรวจเช็คได้ง่ายจากภาพถ่ายรังสี

sealer ทุกชนิดมีข้อดีข้อเสียแตกต่างกัน การรู้จักคุณสมบัติของ sealer และนำมาประเมินอย่างรอบคอบจะช่วยในการตัดสินใจในการเลือกใช้ sealer ได้ดียิ่งขึ้น

ทพญ.ศศิธร วงศ์สาธิตกุล
นิสิต ป.บัณฑิต (เอ็นโดดอนต์) จุฬาฯ

บริการโทรศัพท์

แจ้งท่อประปาแตก	* 125
บริการโทรศัพท์ทางไกลต่างประเทศ	100
บริการโทรศัพท์ทางไกลในประเทศ (รวมมาเลเซีย-เวียงจันทน์)	101
สอบถามเทียบเวลา	* 181
ศูนย์บริการข่าวอากาศ	182
ศูนย์ช่วยเหลือนักท่องเที่ยว	* 282-8192, * 2815051
ศูนย์บริการข่าวสารมหาดไทย	1567
ศูนย์บริการรับรองขนส่งมวลชนกรุงเทพฯ	* 184
ศูนย์บริการรับร้องเรียนเรื่องโทรศัพท์ (บริการ 24 ชั่วโมง)	189
ตำรวจทางหลวง	193
ศูนย์ควบคุมการจราจร	197
ศูนย์ข่าวจราจร	* 222-8111-3
ตำรวจท่องเที่ยว	* 221-6206-10
ข่าวจราจร (สถานีวิทยุ จส.100)	* 240-2111
ศูนย์ช่วยเหลือเด็ก กรมประชาสงเคราะห์	* 246-8657
หน่วยสงเคราะห์ครอบครัว กรมประชาสงเคราห์	* 246-8661
แจ้งเหตุด่วน เหตุร้าย	191, 123, * 246-1338-42

*** หมายเลขโทรศัพท์เหล่านี้ เป็นหมายเลขที่ต้องเสียค่าโทรศัพท์เมื่อโทรติดต่อหรือสอบถาม**

ประชุมสามัญประจำปี

ชมรมเอ็นโดดอนติกส์ แห่งประเทศไทย
14 ธันวาคม 2538 ณ โรงแรมเซ็นทรัลพลาซ่า







ผ่านไปแล้วงานประชุมสามัญประจำปีของชมรมฯ ที่เซ็นทรัล พลาซ่า ในวันพฤหัสที่ 14 ธันวาคม 2539 สมาชิกคับคั่งจนทำให้ห้องประชุมเล็กไปถนัดใจ สมาชิกตลอดชีพลงทะเบียนเข้าประชุมพร้อมรับเข็มกลัดที่ระลึกโลโก้ชมรมสุดเก๋ การประชุมเริ่มด้วยการกล่าวรายงานผลงานประจำปีโดย รศ.ทพญ.ท่านผู้หญิงอรุณี ราชากร และ ทพญ.อัญชนา พานิช-อัตรา เหรัญญิก ตามด้วยการบรรยายพิเศษเรื่อง Traumatic Injuries โดย ผศ.ทพญ.สายสวาท ทองสุพรรณ สไลด์สีสดใสของอาจารย์ตรึงสายตาอันเมื่อยล้าของสมาชิกที่ผ่านการประชุมวิชาการมาทั้งวันได้อย่างน่าประทับใจ

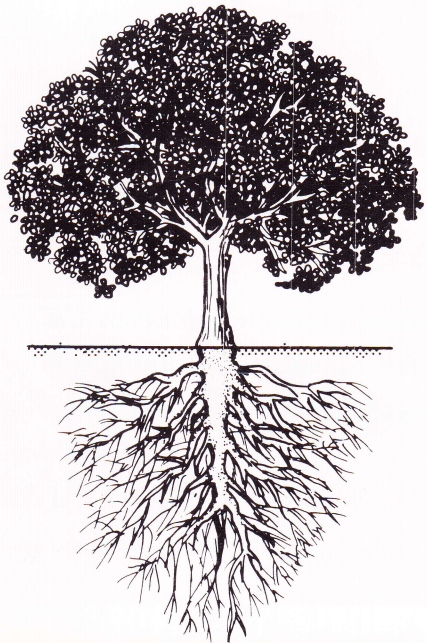


..... จบการบรรยายก็ถึงเวลาระทึกใจกับการสรรหาประธานสำรองเพื่อเป็นประธานชมรมฯ คนต่อไปในปี พ.ศ. 2541-2542 ต้องขอแสดงความยินดีกับ รศ.ทพญ.อมรา ม่วงมิ่งสุข ซึ่งได้รับเลือกด้วยคะแนนท่วมท้น เสียงปรบมือกราวใหญ่บอกถึงความสามัคคีของสมาชิก และความมั่นใจที่มีต่อท่านประธานสำรอง



.....ขอกราบขอบพระคุณอาจารย์ทันตแพทย์หญิงขนบพันธุ ยุกตะนันทน์ ซึ่งได้ให้เกียรติมาร่วมประชุมสามัญประจำปีกับชมรมฯ และได้กรุณาบริจาคเงินจำนวน 73,000 บาท ตั้งเป็นกองทุนอิศระ - ขนบพันธุ์ เพื่อนำดอกผลไปใช้จ่ายในกิจกรรมของชมรมฯ เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันเกิดครบรอบ 72 ปี ของท่านในวันที่ 28 มกราคม 2539 เอ็นโดสารฯ ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัย ช่วยดลบันดาลให้อาจารย์ เจริญด้วย อายุ วรรณะ สุขะ พละ และเป็นร่มโพธิ์ร่มไทร ให้กับชาวชมรมเอ็นโดฯ ตลอดไป

รักษารากฟัน สำคัญไฉน

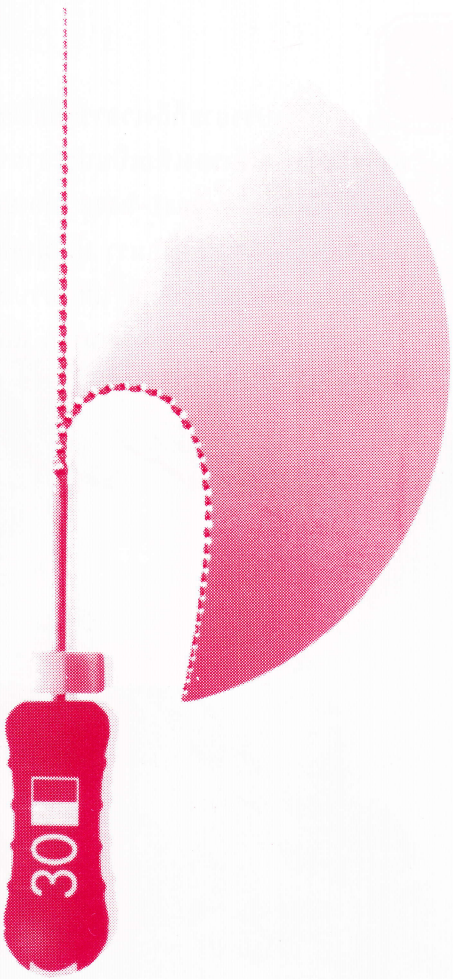


.....ข่าวดีสำหรับทันตแพทย์ทุกท่าน บัดนี้ท่านสามารถอธิบายความสำคัญของการรักษารากฟันให้ผู้ป่วยในคลีนิกของท่านทราบได้ในเวลาอันรวดเร็วด้วยแผ่นพับ **รักษารากฟันสำคัญไฉน** ซึ่งเรียบเรียงโดย รศ.ทพญ.วราภรณ์ ฐิตินันทพันธุ์ และจัดพิมพ์เผยแพร่โดยชมรมฯ ผู้สนใจสามารถสั่งซื้อได้ในราคาต้นทุน เพียงแผ่นละ 1 บาท

REF.12N

NITIFLEX

K-FILE

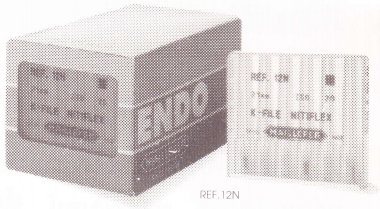


MAILLEFER

ปัจจุบันนี้ ผลิตภัณฑ์ของ MAILLEFER (มายแฟร์) แห่งสวิสเซอร์แลนด์ได้ผนวกรวมอยู่กับบริษัท เดนท์สพลาย อินเตอร์เนชั่นแนล แล้วบริษัท เดนท์สพลาย (ประเทศไทย) จำกัด จึงได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์ทุกตัวของ MAILLFER (มายแฟร์) ทั่วราชอาณาจักร โดยบริษัทฯ ได้ติดต่อให้ บริษัท โอลิค (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้จัดการออกใบกำกับสินค้าและจัดส่งให้ ท่านสามารถสั่งซื้อโดยตรงได้จาก บริษัท เดนท์สพลาย (ประเทศไทย) จำกัด โทรศัพท์ 2953744

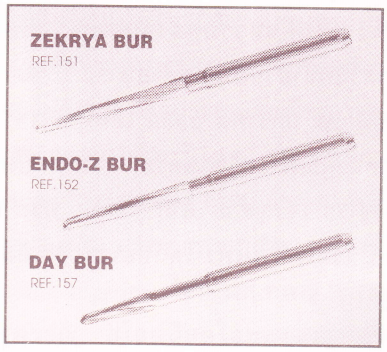
NITIFLEX

K-FILE รุ่นใหม่ของ MAILLEFER (มายแฟร์) นี้ เหมาะสำหรับงานรักษารากฟันในกรณีที่รากฟันมีความโค้งงอ ด้วยคุณสมบัติที่ยืดหยุ่น เหนียวตัว โค้งงอได้ของโลหะผสม NIKEL- TITANIUM ALLOY ที่มากกว่า 3 ถึง 6 เท่าของ K-FILE ทำให้ NITIFLEX ให้คุณประโยชน์ในการรักษารากฟัน มีประสิทธิผลสูง โดยเทคนิคการใช้งานยังคงเหมือน K-FILE ทั่วไป





LENTULO®



ลดพิเศษ 20% สำหรับสมาชิกเอ็นโดสาร

First in Dentistry
DENTSPLY
THAILAND

สนใจผลิตภัณฑ์ ติดต่อได้ที่
บริษัท เดนท์สพลาย (ประเทศไทย) จำกัด
ชั้น 13 อาคารปัญจธานี 127/16 ถนนรัชดาภิเษก
ช่องนนทรี ยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทร. 295-3744 โทรสาร 2953740

First in Dentistry
DENTSPLY
THAILAND

MAILLEFER

20 %

คูปองส่วนลดนี้ ใช้แนบกับใบสั่งซื้อ
ตั้งแต่ มีนาคม - เมษายน 2539

ใคร ทำอะไร ที่ไหน

โครงการศึกษาต่อเนื่อง และภาควิชาทันตกรรมหัตถการ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดอบรมระยะสั้น เรื่อง Surgical Endodontics วันที่ 7-8 มีนาคม 2539

ฯ ฯ ฯ

วันที่ 13-17 มีนาคม 2539 จะมีการประชุมของ IADR ที่ซานฟรานซิสโก ประเทศสหรัฐอเมริกาในงานนี้ รศ.ทพญ.ศิริพร ทิมปาวัฒน์ จะไปร่วมแสดงโปสเตอร์เรื่อง Glass ionomer root canal sealer with and without smear layer ในวันที่ 14 มีนาคม 2539

ฯ ฯ ฯ

AAE. (American Association of Endodontists) 53rd Annual Session จะจัดขึ้นที่ Dallas Wyndham Anatole เมือง Dallas ประเทศสหรัฐอเมริกา ในวันที่ 24-28 เมษายน 2539 โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนดังนี้

AAE Member	Before March 8	$300
Non-Member	Before March 8	$400

ฯ ฯ ฯ

ผศ.ทพญ.สายใจ มธุราสัย และ ผศ.ทพ.สุรสิทธิ์ เกียรติพงษ์สาร ได้รับทุนระยะสั้นไปดูงานด้านหลักสูตร และวิจัยในอเมริกา และจะเข้าอบรม Microsurgery in Endodonticsในวันที่ 29-30 เมษายน 2539 ที่ University of Pensylvania

ฯ ฯ ฯ

ฝากมาให้ช่วยประชาสัมพันธ์กันหน่อย ย่อมได้อยู่แล้ว

สมาคมนิสิตเก่าทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (สนทจ) ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดงานราตรีสีม่วง ในวันพฤหัสบดีที่ 16 พฤษภาคม 2539 เวลาย่ำค่ำเป็นต้นไป เนื่องในโอกาสวันสถาปนาคณะฯ ครบรอบ 56 ปี และเฉลิมฉลองเปิดอาคารสมเด็จย่า 93 โรงพยาบาลคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ งานนี้จัดใหญ่จึงขอเชิญชวนสมาชิกชมรมเอ็นโดที่เป็นนิสิตเก่าทันต จุฬาฯ มาร่วมกันระลึกถึงความหลัง ฟังเพลงดี ดนตรีไพเราะ อาหารรสเลิศ และชมโชว์เด็ดๆ พร้อมชิงรางวัลใหญ่มากมาย ติดต่อซื้อบัตรได้ที่ผู้แทนรุ่นของท่าน หรือ อาจารย์ธนิส เหมินทร์ เลขาธิการสมาคม ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ฯ ฯ ฯ

ข่าวดีสำหรับท่านสมาชิกที่สนใจจะรับ Journal of Endodontics (JOE) ขณะนี้บริษัท Williams & Wilkins ผู้พิมพ์และจำหน่าย JOE ได้มาตั้งสาขาในประเทศไทย และให้ข้อเสนอพิเศษเฉพาะสมาชิกชมรมเอ็นโดฯ ค่าวารสารรายปีราคาปกติ 2,860 บาท สำหรับสมาชิกชมรมฯ ที่จะรับวารสารจะได้รับส่วนลดทันที 10 % เชิญท่านสมาชิกผู้สนใจติดต่อสมัครได้ที่ อ.ทพญ.อัญชนา พานิชอัตรา

ฯ ฯ ฯ

สำหรับท่านสมาชิกรายปี วันเวลาได้ผ่านไปอย่างรวดเร็ว ชมรมฯ ใคร่ขอเชิญชวนท่านสมาชิก รายปี จ่ายเงินบำรุงประจำปีจำนวน 200 บาท ได้ที่ อ.ทพญ.อัญชนา พานิชอัตรา เหรัญญิก เพื่อคงสมาชิกภาพไว้ต้อนรับงานประชุมวิชาการกลางปีของชมรมฯ

ฯ ฯ ฯ

เก็บมาฝาก

วิธีใส่ rubber dam ทำได้ง่าย ๆ โดยเลือกและลอง clamp บนฟันที่จะใส่ให้ได้ four point contact ก่อน (คือ ให้ jaw ทุกมุมของ clamp เกาะอยู่บนตัวฟัน) แล้วจึงใส่ rubber dam ตามวิธีที่ถนัด

คุณทราบหรือไม่....

ตลอดชีวิตของคนอเมริกันจะใช้ floss เฉลี่ย มากกว่า 5 ไมล์ (ประมาณ 8 km)

Tom Heymann's book

เอ็นโดสาร

จดหมายข่าวของชมรมเอ็นโดดอนติกส์แห่งประเทศไทย
Newsletter of The Endodontic Society of Thailand

ในฉบับ

หน้า

* ประชาพิจารณ์.....สิ่งที่ไม่ควรมองข้าม 3
* มุมวิชาการ 5
* รู้ไว้ใช่ว่า 6
* งานประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2538 8
* ใคร ทำอะไร ที่ไหน 11

กำหนดออกปีละ 3 ฉบับ จัดทำโดยฝ่ายสาราณียากร ชมรมเอ็นโดดอนติกส์แห่งประเทศไทย

ที่ปรึกษา ประธานชมรม
รศ. ทพญ. ท่านผู้หญิงอรุณี ราชากร
ฝ่ายวิชาการชมรม
ผศ. ทพ. ศุภชัย สุทธิมัณฑนกุล

บรรณาธิการ ผศ. ทพญ. ปิยาณี พาณิชย์วิสัย

กองบรรณาธิการ รศ. ทพญ. ศิริพร ทิมปาวัฒน์
ทพ. วีรวัฒน์ สัตยานุรักษ์

ชมรมเอ็นโดดอนติกส์แห่งประเทศไทย
The Endodontic Society of Thailand
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถ.อังรีดูนังต์ ปทุมวัน กท. 10330
โทร. 2525151 ต่อ 64 โทรสาร 255-3058

นามผู้รับ