

# ข้อมูลสำหรับผู้ป่วยเพื่อรับทราบและยินยอมให้แพทย์ทำการบำบัดรักษา-ผ่าตัด

## ปากแหว่ง เพดานโหว่

### หน่วยศัลยกรรมตกแต่ง ภาควิชาศัลยศาสตร์

### โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ป่วยชื่อ.....นามสกุล.....

ต่อไปนี้เป็นข้อมูล que ผู้ป่วยหรือผู้ให้ความยินยอมแทนผู้ป่วยควรรับทราบเพื่อให้ความยินยอมในการเข้ารับการรักษาพยาบาล

#### ข้อมูล รายละเอียด เหตุผล ความจำเป็น ในการเข้ารับการรักษา

- เนื่องจากผู้ป่วยมีความผิดปกติปากแหว่ง -เพดานโหว่แต่กำเนิด ส่งผลให้เกิดปัญหา เรื่องการดูดนม การออกเสียง การติดเชื้อในหูชั้นกลางบ่อยๆ การหายใจ (ในบางกรณี) รวมถึงเรื่องของความสวยงามของใบหน้า และ การเรียงตัวของฟัน จึงจำเป็นต้องรับการผ่าตัดแก้ไข ตามเวลาที่เหมาะสม คืออายุมากกว่า 3 เดือนในการผ่าตัดปากแหว่ง และ ช่วง หนึ่งขวบถึงขวบครึ่งในเพดานโหว่

#### วิธีการรักษา ข้อหัตถการ

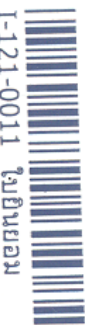
- ผู้ป่วยจะได้รับการผ่าตัดในห้องผ่าตัดใหญ่ หลังจากได้รับยาระงับความรู้สึก และฉีดยาชาเฉพาะที่เพื่อลดการเสียเลือดร่วมด้วยแล้วในการผ่าตัดปิดปากแหว่ง ( Cheiloplasty) จะทำการผ่าตัดย้ายเนื้อเยื่อบริเวณข้างเคียง เย็บกล้ามเนื้อและผิวหนังที่ริมฝีปากเข้าหากัน จากนั้นอาจปิดเทปกาวบริเวณเหนือบาดแผลเพื่อตั้งรับขอบแผลเข้าหากัน
- การผ่าตัดปิดเพดานโหว่ (Palatoplasty) จะต้องใส่อุปกรณ์ถ่างขยายช่องปาก ทำการผ่าตัดเพื่อย้ายเนื้อเยื่อบริเวณขอบข้างเพดาน เพื่อมาปิดกันส่วนที่โหว่ไป โดยเย็บกล้ามเนื้อติดกันด้วยไหมละลาย จากนั้นจะใช้จี้ไฟฟ้าเพื่อหยุดเลือดที่ออกบริเวณขอบแผล หากศัลยแพทย์เห็นว่าขอบแผลมีขนาดใหญ่ อาจจะใช้วัสดุหยุดเลือดสังเคราะห์ที่ละลายได้เอง( Surgicel ,Gelfoam) ในการอุดช่องนั้น
- หากผู้ป่วยมีความผิดปกติของอวัยวะในปากและใบหน้า อย่างอื่นร่วมด้วย เช่น จมูก ลิ้นไก่ เพดานอ่อนเหงือก อาจมีการปรับเปลี่ยนการผ่าตัดตามความเหมาะสม ขึ้นกับดุลยพินิจของศัลยแพทย์นั้นๆไป

#### วิธีการใช้ยาระงับความรู้สึก

- ใช้วิธีดมยาสลบร่วมกับการใช้ท่อช่วยหายใจ (General anesthesia) และมีการฉีดยาชาเฉพาะที่ เพื่อช่วยลดการเสียเลือด (Vasoconstriction effect)

#### ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับทางเลือกอื่น

- การรักษาความผิดปกติปากแหว่ง จำเป็นต้องทำการผ่าตัดรักษา และไม่มีทางเลือกอื่นในการแก้ไขภาวะนี้ หากไม่ผ่าตัดจะมีความพิการ และเสียรูปของใบหน้าไปตลอดชีวิต ส่วนการรักษาเพดานโหว่นั้น อาจจะใช้เพดานเทียม จะช่วยลดการสำลักอาหารได้ แต่ไม่ช่วยเรื่องการออกเสียง การติดเชื้อในหูชั้นกลาง รวมทั้งการเรียงตัวของฟันและเหงือกด้วย อาจกล่าวได้ว่า ความผิดปกติเพดานโหว่นั้น จำเป็นต้องรักษาด้วยการผ่าตัด



## ข้อดีเมื่อใช้วิธีนี้

- ความผิดปกติได้รับการแก้ไขภายในเวลาที่เหมาะสม ทำให้การทำหน้าที่ของปาก และเพดานใกล้เคียงปกติมากที่สุด ( การควบคุม , ทานอาหาร, การออกเสียง, การเปิดปิดของท่อที่หูชั้นกลาง เป็นต้น) และยังส่งผลถึงความสวยงามของริมฝีปาก ใบหน้าด้วย ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องปฏิบัติตัวอย่างเคร่งครัดในการดูแลหลังผ่าตัดด้วย จึงจะได้ผลลัพธ์ของการผ่าตัดที่สมบูรณ์ที่สุด

## ข้อเสียเมื่อใช้วิธีนี้

- ผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน, ได้รับความเสี่ยงจากการใช้ยาระงับความรู้สึก, มีโอกาสพบกับอาการปวดแผลหลังผ่าตัด, มีโอกาสพบกับภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
- ผู้ป่วยต้องงดการอม ดูด เป่า ตลอดระยะเวลา 3 สัปดาห์หลังผ่าตัด หากไม่ปฏิบัติตามนี้ อาจส่งผลต่อผลลัพธ์ของการรักษาที่ไม่ดี
- การผ่าตัดแก้ไขปากแหว่ง เพดานโหว่ อาจต้องรับการผ่าตัดหลายครั้ง เพื่อตกแต่งให้ใกล้เคียงปกติที่สุด

## ผลการรักษาเมื่อใช้วิธีนี้

- ความผิดปกติได้รับการแก้ไขเพื่อให้ใกล้เคียงปกติที่สุด ทั้งในแง่ของการทำงานที่ และความสวยงาม ผลการรักษาจึงขึ้นกับ ความรุนแรงของภาวะปากแหว่ง เพดานโหว่ และความร่วมมือจากคนไข้และญาติ ความผิดปกติที่รุนแรง ทำให้ต้องผ่าตัดซ้ำเพื่อตกแต่งแก้ไขหลายครั้ง

## ระยะเวลาในการรักษาเมื่อใช้วิธีนี้

- ผู้ป่วยต้องมานอน โรงพยาบาลเพื่อเตรียมตัวก่อนผ่าตัด 1 วัน หากไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดต้องรอจนกว่าจะไม่มีเลือดออก ทานอาหารได้เท่าปกติ ฟันตัวจากการผ่าตัดเป็นอย่างดี โดยมากมักต้องพักต่อประมาณ 3-4 คืน จากนั้นแพทย์จะอนุญาตให้กลับบ้าน ผู้ป่วยและญาติ ต้อง ปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดให้ถูกต้อง ในกรณีผ่าตัดแก้ไขปากแหว่ง จะนัด 1 สัปดาห์หลังผ่าตัดเพื่อมาตัดไหม และนัดอีกตามแต่แพทย์เห็นสมควร ส่วนผ่าตัดแก้ไขเพดานโหว่ ไม่ต้องตัดไหม แพทย์จะนัด 2 สัปดาห์หลังผ่าตัด เพื่อดูแผลผ่าตัด และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ หากไม่มีปัญหาจะนัดอีกเพื่อประเมินการออกเสียง (โดยทั่วไปราวๆ 3 เดือนหลังผ่าตัด) หากพบความผิดปกติก็จะรักษาตามสมควรต่อไป

## ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นเมื่อใช้วิธีนี้

- ความเสี่ยงจากการแพ้ยาหรือสารต่างๆที่ใช้ในการผ่าตัด เช่น แพ้น้ำยาฆ่าเชื้อโรค, ยาแก้ปวด
- ความเสี่ยงจากการใช้ยาระงับความรู้สึกเช่น แพียาระงับความรู้สึก
- ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด เช่น
  - ภาวะเลือดออกหลังผ่าตัดซึ่งอาจอุดกั้นทางเดินหายใจ มีความจำเป็นต้องใส่ท่อช่วยหายใจ อีกครั้งและนำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเพื่อหยุดเลือดที่ออกอีกครั้ง
  - ภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจ หลังการผ่าตัดปิดเพดานโหว่ เพราะโดยปกติผู้ป่วยจะหายใจได้ สะดวกผ่านทางเพดานที่โหว่ ซึ่งมีความจำเป็นต้องใส่ท่อช่วยหายใจในระยะแรกแผลที่เย็บไว้ฉีกขาด เพดานมีรูรั่ว จากการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดไม่ถูกต้องแผลผ่าตัดติดเชื้อ รวมถึงการมีการติดเชื้อหลังผ่าตัดอื่นๆด้วยแผลเป็นนูนที่ต้องได้รับการรักษาตามสมควรต่อไป
  - ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ





1. ข้าพเจ้า  ยินยอม  ไม่ยินยอม ให้แพทย์และทีมผู้รักษาของโรงพยาบาลมหาสารนครเชียงใหม่ทำการ  
บำบัดรักษา 2.ข้าพเจ้า  ยินยอม  ไม่ยินยอมให้แพทย์และทีมผู้รักษาของโรงพยาบาลมหาสารนครเชียงใหม่  
รักษาด้วยการผ่าตัด

3. กรณีที่แพทย์จำเป็นต้องให้เลือดเพื่อช่วยชีวิต ซึ่งได้ผ่านการตรวจทางห้องปฏิบัติการแล้วและไม่พบหลักฐานการติด  
เชื้อข้าพเจ้า  ยินยอม  ไม่ยินยอม รับผิดชอบดังกล่าว

โดยแพทย์ ได้อธิบายรายละเอียด เหตุผล วิธีการรักษา ความจำเป็น ของการรักษา

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอมซึ่งเป็น  ผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล (.....)  เกี่ยวข้องเป็น .....ของผู้ป่วย

ลายพิมพ์นิ้วมือข้าง..... นิ้ว .....

ลงชื่อ ..... พยานฝ่ายผู้ป่วย  ไม่มีพยานฝ่ายผู้ป่วย ผู้ป่วยมาคนเดียว

ชื่อ-สกุล (.....)  เกี่ยวข้องเป็น .....ของผู้ป่วย

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำอธิบาย  ตำแหน่ง หน้าที่.....

ชื่อ-สกุล (.....)

ลงชื่อ ..... พยานฝ่ายผู้ให้การรักษา

ชื่อ-สกุล (.....)  ตำแหน่ง หน้าที่.....

