



บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การดูแลรักษาสุขภาพในช่องปากมีความสำคัญอย่างยิ่ง เพราะเป็นวิธีการจัดการควบคุมทรัพย์ชิ้น เป็นต้นเหตุสำคัญของโรคฟันผุและโรคบริทันต์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่น ซึ่งต้องใช้เวลาในการบ่มบัดรักษานานประมาณ 2 ปี เครื่องมือที่ติดอยู่บนตัวฟันจะเป็นที่กักซัง ทำให้เศษอาหารติดบนผิวฟันมากขึ้น ผู้ป่วยทำความสะอาดได้ยาก ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมภายในช่องปาก เป็นผลให้มีความเข้มข้นของแบคทีเรียที่ทำให้เกิดการเนื้อหินอย่างมาก (1) ดังนั้นผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่นจึงมีโอกาสเกิดโรคฟันผุ และโรคเหงือกอักเสบได้มากกว่าคนทั่วไป จึงจำเป็นที่กันตัวภายนอกทุกคนควรให้ความสนใจในสุขภาพอนามัยช่องปากของผู้ป่วยทางทันตกรรมจัดฟันเหล่านี้

การแปรงฟันนั้น เป็นขั้นตอนหนึ่งของการรักษาสุขภาพช่องปากซึ่งเป็นวิธีการที่ดีที่สุด และง่ายที่สุด การแปรงฟันมีหลายวิธีแต่ยังไม่มีวิธีใดที่เหมาะสมที่สุดสำหรับทุกคน (2,3) จึงได้มีการศึกษากันอย่างมากทั้งในต่างประเทศและในประเทศไทย เกี่ยวกับลักษณะของแปรงสีฟันและวิธีการแปรงฟันที่ดีที่สุดสำหรับคนทั่วไป ซึ่งสามารถสรุปเป็นข้อแนะนำจากกันตัวภายนอกได้ว่า ควรใช้แปรงสีฟันชนิดตัวตรง, ขนาดแปรงอ่อน, มีหลายกราด, หน้าตัดเรียบและปลายมน ส่วนวิธีการแปรงฟันในเด็กให้ใช้วิธีล็อกรับ (scrub method) (3,4) ส่วนของผู้ใหญ่ให้ใช้วิธีมอดิฟายด์ แบลล (Modified Bass method) (4,5) อย่างไรก็ตามการศึกษาเหล่านี้กระทำกันเฉพาะในคนปกติหรือผู้ป่วยที่เป็นโรคบริทันต์เท่านั้น ส่วนการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับชนิดของแปรงสีฟันและวิธีการ

แปรงฟันสำหรับผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่นยังมีอยู่น้อยมาก ประกอบกับความคิดเห็นที่แตกต่างกัน สำหรับ Woods (6) แนะนำให้ใช้แปรงลิฟฟ์ที่มีหัวแปรงขนาดเล็กกว่าปกติ ขนาดแปรงที่จากในลอน ประกอบด้วยกลุ่มขันแปรง 30 กลุ่ม เรียงตัว 3 แถว หน้าตัดเรียบ และแปรงด้วยวิธีโรล (Roll method) ในขณะที่ Zachrisson (7) แนะนำว่า วิธีอธิชອนตัล สครับ (Horizontal scrub) เป็นวิธีที่ดีที่สุด ส่วน Kaswiner (8) และ Schlossberg (9) แนะนำให้ใช้แปรงลิฟฟ์ทางทันตกรรมจัดฟัน และแปรงด้วยวิธี สครับ และ แบลสตามลำดับ จึงเป็นที่น่าสนใจว่า วิธีการใดที่เป็นวิธีที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่น จะเหมือนหรือแตกต่างจากคนทั่วไปหรือไม่อย่างไร ประกอบกับในปัจจุบันได้มีบางบริษัทเป็นตัวแทนจำหน่ายแปรงลิฟฟ์ทางทันตกรรมจัดฟัน ซึ่งได้ออกแบบเป็นพิเศษสำหรับผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่นในราคาน้ำหนักต่ำกว่าแปรงลิฟฟ์ธรรมดากลางๆ แต่ยังไม่พบว่ามีรายงานการวิจัยที่จะยืนยันได้ว่า แปรงลิฟฟ์ชนิดนี้สามารถทำความสะอาดได้ดีกว่าแปรงลิฟฟ์ธรรมดานะรึไม่ ดังนั้นถ้าสามารถศึกษาได้ว่า แปรงลิฟฟ์ชนิดใดและการแปรงฟันวิธีใดที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่นซึ่งต้องใช้เวลาในการบำบัดรักษานานถึง 2 ปี ก็จะเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพอนามัยของปากของผู้ป่วย และเป็นผลดีต่อการบำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟันเป็นอย่างยิ่ง

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. ศึกษาและเปรียบเทียบการกำจัดคราบจุลินทรีย์ระหว่าง แปรงลิฟฟ์มาตรฐาน กับ แปรงลิฟฟ์ทางทันตกรรมจัดฟัน
2. เปรียบเทียบประสิทธิภาพในการกำจัดคราบจุลินทรีย์ของวิธีการแปรงฟัน วิธีโรล, วิธีมอติฟายร์ แบลส, และวิธีอธิชອนตัล สครับ ในผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่น

สมมุติฐานของการวิจัย

1. ประสิทธิภาพในการกำจัดคราบจุลินทรีย์ของแปรงสีฟันทึ้งสองชนิดไม่แตกต่างกัน
2. ประสิทธิภาพในการกำจัดคราบจุลินทรีย์ของวิธีการแปรงฟันทึ้งสามวิธีไม่แตกต่างกัน

ประโยชน์ของการวิจัย

1. เพื่อให้สามารถเลือกใช้แปรงสีฟันที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่น
2. เพื่อให้ได้วิธีการแปรงฟันที่เหมาะสม เพื่อบริการเกิดพยาธิสภาพต่างๆ ในระหว่างการบำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน
3. เป็นพื้นฐานและแนวทางเบื้องต้นในการวิจัยที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอบเขตของการวิจัย

1. เป็นการศึกษาทางคลินิกในผู้ป่วยที่กำลังรับการบำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟันในภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทั้งเพศชายและเพศหญิง อายุระหว่าง 9-16 ปี จำนวน 200 คน แบ่งเป็น 8 กลุ่มตัวอย่างๆ ละ 25 คน
2. กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่นทึ้งจากการไกรบและล่างโดยวิธีไดเรกบอนด์ (direct bond) ซึ่งได้รับการบำบัดรักษามาแล้วอย่างน้อยหนึ่งเดือนหรือจนกว่าฟันจะเรียงตัวเป็นระเบียบ ไม่มีการซ้อนเก อยู่ในระยะปรับระดับ (leveling phase) หรือระยะปรับแต่งฟัน (adjustment phase) ของการบำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟันซึ่งใช้ลวดโค้งในแนวราบ

3. ศึกษาแปรรูปฟันสองชนิด ยี่ห้อ Oral-B ของบริษัทอินเตอร์เนชันแนล คอสเมติก
จำกัด ได้แก่

3.1 แปรรูปแบบมาตรฐาน(Oral-B เบอร์ 35) ลักษณะด้ามตรง, ขันแปรรูปอ่อน,
มี 4 แฉว, 40 กระจุก, หน้าตัดเรียบ ความยาวของขันแปรรูปมีขนาดเท่ากัน ปลายมน

3.2 แปรรูปทางทันตกรรมจัดฟัน (Ortho เบอร์ 15) ลักษณะ ด้ามตรง,
ขันแปรรูปอ่อน, มี 4 แฉว, 40 กระจุก, ทรงกลางเป็นร่องรูปตัววีเนื่องจากขันแปรรูปแฉวในลักษณะกว่าแฉวนอก, ปลายมน

4. ศึกษาวิธีการแปรงฟันสามวิธี ได้แก่

4.1 วิธีโรล (Roll method)

4.2 วิธีมอดิฟายด์ แบลส (Modified Bass method)

4.3 วิธีออริซอนตัล สครับ (Horizontal scrub)

5. ประสิทธิภาพในการกำจัดคราบจุลินทรีย์ศึกษาจาก ดัชนีคราบจุลินทรีย์ (Plaque index) ก่อนและหลังการลอกฟัน

ข้อตกลงเบื้องต้น

1. เนื่องจากอายุของกลุ่มตัวอย่างอาจมีความเกี่ยวข้องกับทักษะในการแปรงฟัน จึงคัดเลือกเฉพาะผู้ป่วยที่มีอายุระหว่าง 9-16 ปี

2. ผู้ป่วยทุกคนได้รับการบำบัดรักษาด้วยวิธี Edgewise technique และใช้แบรอกเก็ตของ Edgewise

3. ข้อมูลของการวิจัยได้จากการบันทึกค่าดัชนีคราบจุลินทรีย์ก่อนและหลังการทดลองตามวิธีของ Sillness และ Loe โดยบันทึกเฉพาะด้านริมฝีปาก (labial surface) และด้านกระพุ้งแก้ม (buccal surface) ของฟันหน้าและฟันกรมน้อยทุกฟัน ทั้งบนและล่าง เฉพาะซี่ที่ติดแบรอกเก็ต ซี่ใดที่ใช้ปลอกโลหะรัดฟันจะไม่นำมาใช้ในการวิจัย

4. ในการบันทึกค่าดัชนีคราบจุลินทรีย์ ได้แบ่งผิวเคลือบฟันที่ศึกษาออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

4.1 หนึ่งในสามส่วนใกล้เหงือก (gingival 1/3) : ได้แก่ ผิวเคลือบฟันทางด้านริมฝีปาก หรือด้านกระพุ้งแก้มที่อยู่ชิดขอบเหงือก ซึ่งมีความลุ่งประมาณ 1 ใน 3 ของความยาวฟันที่มองเห็น

4.2 หนึ่งในสามส่วนล้วนกลาง (middle 1/3) : ได้แก่ ผิวเคลือบฟันทางด้านริมฝีปาก หรือด้านกระพุ้งแก้มที่อยู่ร่องๆ บนรากเก็ต

4.3 หนึ่งในสามส่วนด้านบนเคี้ยว (occlusal 1/3) : ได้แก่ ผิวเคลือบฟันส่วนที่เหลือต่อจากส่วนกลางมาถึงด้านบนเคี้ยวหรือปลายฟัน

ในการนับที่ฟันเตี้ย บริเวณผิวเคลือบฟันที่ใช้ในการวิจัยจะเหลือเพียงล่วงล่าน้อย หนึ่งในสามส่วนล้วนกลาง กับหนึ่งในสามส่วนด้านบนเคี้ยว

5. การตรวจวัดปริมาณคราบจุลินทรีย์เพื่อหาค่าดัชนีคราบจุลินทรีย์ กระทำโดยผู้ช่วยผู้วิจัยเพียงผู้เดียว โดยผ่านการผึกหัดจนสามารถวัดปริมาณคราบจุลินทรีย์ได้ตรงตามข้อกำหนดของ Sillness และ Loes

6. ดัชนีคราบจุลินทรีย์ของ Sillness และ Loes เป็นการวัดโดยพิจารณาความหนาของคราบจุลินทรีย์โดยใช้ explorer เบอร์ 5 ลากบนผิวเคลือบฟันที่ใช้วิจัย ไม่มีการย้อมสี มีค่าตั้งแต่ 0-3

7. กำหนดให้กลุ่มทดลองทุกกลุ่ม แบ่งฟันด้วยชนิดของแปรรูป และวิธีการแปรรูปฟันที่กำหนด วันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน ครั้งละ 5-10 นาทีและใช้ยาสีฟันชนิดเดียวกัน

8. แปรรูปมาตรฐาน (Oral-B เบอร์ 35) และแปรรูปทางทันตกรรมจัดฟัน (Ortho เบอร์ 15) เป็นแปรรูปที่ผลิตจากบริษัทเดียวกัน มีลักษณะของขันแปรรูปเหมือนกัน และขนาดของหัวแปรรูปเท่ากัน แต่มีหน้าตัดของขันแปรรูปต่างกันโดยแปรรูปมาตรฐานจะมีหน้าตัดเรียบ ส่วนแปรรูปทางทันตกรรมจัดฟันจะมีร่องรูปตัววี เป็นแนวทางลดความยาวของหัวแปรรูป

9. วิธีการสอนแปรรูปนิมิตดังนี้

9.1 สอนในแบบจำลองผู้演

9.2 สาธิตวิธีการแปรรูปผู้演ในช่องปาก

9.3 ให้ผู้ป่วยแปรรูปตามวิธีที่กำหนด

10. การสอนแปรรูปนิมิตในผู้ป่วยแต่ละราย กรณีกำหนดจากบันทึกค่าดัชนีคราบจุลินทรีย์ครั้งที่ 1 หลังจากนั้นอีก 3 สัปดาห์ สอนรีวิวครั้ง แล้วอีก 3 สัปดาห์ต่อจากนั้นจึงบันทึกค่าดัชนีคราบจุลินทรีย์ครั้งที่ 2 โดยให้ผู้ป่วยทุกคนแปรรูปนิดเดียวชนิดของแปรรูปสีผู้演 และวิธีการแปรรูปที่กำหนดก่อนการบันทึกครั้งที่ 2

11. ระยะเวลาในการเก็บข้อมูลอาจคลาดเคลื่อนจาก 6 สัปดาห์ แต่อยู่ภายใต้เงื่อนไข 8 สัปดาห์ เนื่องจากข้อขัดข้องในการนัดหมายระหว่างทันตแพทย์เจ้าของไข้ กับผู้ป่วย

ความไม่สมบูรณ์ของการวิจัย

1. กลุ่มตัวอย่างมีจำนวนจำกัด เนื่องจากการบันทึกค่าดัชนีคราบจุลินทรีย์ต้องอาศัยบัญชีรายประการ ได้แก่ ผู้ช่วยผู้วิจัย, ทันตแพทย์เจ้าของไข้, ผู้ป่วย, และการนัดหมาย จึงจำเป็นต้องคัดเลือกผู้ป่วยในคลินิกของภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นกลุ่มตัวอย่าง ดังนั้นผลการวิจัยที่ได้อาจไม่สามารถนำไปใช้อ้างอิงในประชากรที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่นทึบประเภทได้

2. เนื่องจากเป็นการวิจัยทางคลินิก มีความยากลำบากในการควบคุมกลุ่มตัวอย่างทุกคนให้ปฏิบัติตามที่กำหนดเกี่ยวกับ ชนิดของแปรรูปสีผู้演, วิธีการแปรรูปผู้演, และชนิดของยาลิฟัน จึงอาจมีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้นได้

3. เครื่องมือบางชนิดที่ใช้ในการบำบัดรักษาทางทันตกรรมจัดฟัน เช่น ลวดมัดฟัน, ห่วงยาง อาจก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อนในการแปรรูป แต่เนื่องจากข้อจำกัดในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง ประกอบกับระยะเวลาในการเก็บข้อมูลนานถึง 6 สัปดาห์ซึ่งเป็นระยะที่การบำบัดรักษาต้องอาศัยเครื่องมือดังกล่าว จึงจำเป็นต้องเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่างด้วย

4. เอกสารการค้นคว้าและข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับ ชนิดของแปรรูปสีฟันและวิธีการแปรรูปพันสำหรับผู้ป่วยที่จัดฟันด้วยเครื่องมือชนิดติดแน่นมิจำกัด อาจขาดความสมบูรณ์ทางด้านข้อมูลที่จะนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่

คำจำกัดความ

1. ครานจุลินทรีย์ หมายถึงแบคทีเรียที่ล่อมอยู่บนผิวเคลือบฟันตรงบริเวณที่ทำความสะอาดไม่ถึงจนมีลักษณะเป็นคราน ประกอบด้วย แบคทีเรีย และลาระหว่างจุลินทรีย์ ถ้ามีน้อยจะมองไม่เห็น ถ้ามีความหนามากจะเห็นเป็นสีขาว มีลักษณะอ่อนนุ่ม ไม่หลุดออกเมื่อใช้น้ำฟันหรือบ้วนปาก แต่ถูกอกได้ด้วยแปรรูปสีฟันและอุปกรณ์ทำความสะอาดซอกฟัน

2. แปรรูปนามาตรฐาน หมายถึง แปรรูปนี้ห้อ Ora1 B ขนาดของหัวแปรรูปเบอร์ 35 มีลักษณะค้ามตรง, ขันแปรงอ่อน, มี 4 สถา, 40 กระจุก, หน้าตัดเรียบ, ปลายมน

3. แปรรูปทางทันตกรรมจัดฟัน หมายถึง แปรรูปนี้ห้อ Ora1 B ขนาดของหัวแปรรูปเบอร์ 35 มีลักษณะค้ามตรง, ขันแปรงอ่อน, มี 4 สถา, 40 กระจุก, ทรงกลางเป็นร่องรูปตัววี เนื่องจากขันแปรงสถาในลักษณะกว่าสถาอกร

4. วิธีการแปรรูปแบบโรล หมายถึง การวางแผนแปรรูปให้เขียนแปรรูปช่วงกับแนวดึงของฟัน โดยวางแผนที่บริเวณคอฟันและขอบเหงือก จากนั้นหมุนหรือบิดข้อมือในลักษณะที่เป็นการบัดเข้าหาตัวฟัน โดยพันบนบัดลงและพันล่างบัดขึ้น

5. วิธีการแปรรูปแบบมอดิฟายด์ แบล หมายถึง การวางแผนแปรรูปให้ล่วนกลางของขันแปรง หรือให้ร่องรูปตัววีคลุมอยู่บนแบนรากเก็ต ขันแปรงล่วนบนคลุมผิวฟันด้านบัดเคี้ยว หรือปลายฟัน ขันแปรงล่วนล่างคลุมผิวฟันด้านใกล้เหงือก เวียงขันแปรงทำมุน 45 องศากับแนวแกนยาวของฟัน ออกแรงกดเบาๆให้ขันแปรงเข้าไปในร่องเหงือก และซอกฟัน บางส่วนอยู่ที่ขอบเหงือก แล้วขยับแปรรูปในแนวหน้า-หลังล้านๆโดยไม่ยกแปรรูป 8-10 ครั้ง แล้วบัดขันแปรรูปผ่านตัวฟันมาทางด้านบัดเคี้ยวหรือปลายฟัน

6. วิธีการแปรงฟันแบบขอริชอนต์ล ลครับ หมายถึง การวางแผนให้ส่วนกลางของฟันแปรง หรือบริเวณรูปตัววีคลุ่มอยู่บนแนวรากเก็ต และ ให้ขันแปรงตั้งฉากกับแกนยาวของฟัน ขยับแปรงในแนวหน้า-หลังล้ำๆ โดยไม่ยกแปรง 8-10 ครั้ง

สำหรับด้านบดเคี้ยว ให้วางขันแปรงตั้งฉากกับระนาบสบพัน (occlusal plane) ออกแรงกดแปรงพร้อมทั้งขยับไปมาหน้า-หลังจนทั่ว

ศูนย์วิทยบริพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย