

ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์จากอุบัติเหตุ ในโรงพยาบาลสกลนคร ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546 และ พ.ศ. 2547

จิตรไท วงศ์วัฒนฤกษ์, พ.บ.*

บทคัดย่อ

เทศกาลปีใหม่ เป็นช่วงที่มีผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์มารับบริการในปริมาณมากและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี วัตถุประสงค์: เพื่อเปรียบเทียบ อุบัติการณ์ ลักษณะและปัจจัยที่พบร่วม ความรุนแรงของการบาดเจ็บในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์จากอุบัติเหตุ ซึ่งมารับบริการที่โรงพยาบาลสกลนคร ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 และ พ.ศ. 2546 ผู้ป่วยและวิธีการ: เป็นการศึกษาแบบพรรณนาโดยเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุทุกรายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสกลนครในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 นำมาเปรียบเทียบกับ พ.ศ. 2546 ผลการศึกษา: ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 มีผู้ป่วยอุบัติเหตุ 330 ราย มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ 74 ราย (ร้อยละ 22.4) โดยมีสาเหตุมาจากอุบัติเหตุจราจร 49 ราย (ร้อยละ 66.2) พบผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ มากที่สุดในวันที่ 30 ธันวาคมของปีใหม่ พ.ศ. 2546 และวันที่ 1 มกราคมของปีใหม่ พ.ศ. 2547 โดยที่ไม่มีความแตกต่างกันของปริมาณผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ลักษณะของผู้ป่วยทั้งด้าน เพศ อายุของผู้ป่วยและสาเหตุของการบาดเจ็บ รวมทั้งปัจจัยที่พบร่วม ซึ่งได้แก่ ช่วงเวลาเกิดเหตุ การใช้พาหนะจักรยานยนต์ การสวมหมวกกันน็อค การใช้ยาหรือสารเสพติดและการดื่มสุรา ความรุนแรงของการบาดเจ็บตามระบบ Abbreviated Injury Scale ไม่แตกต่างกัน โดยส่วนใหญ่มีความรุนแรงของการบาดเจ็บระดับปานกลาง ซึ่ง อวัยวะที่บาดเจ็บสูงสุด ส่วนมากจะอยู่ที่กลุ่มกระดูกยาวและไม่เสียชีวิต และผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดใหญ่ร่วมด้วยไม่แตกต่างกัน สรุป: ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 และ พ.ศ. 2546 ไม่พบความแตกต่างของอุบัติการณ์ ลักษณะและปัจจัยที่พบร่วม ความรุนแรงของการบาดเจ็บในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์จากอุบัติเหตุ ซึ่งมารับบริการที่โรงพยาบาลสกลนคร

* กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสกลนคร สกลนคร 47000

Abstract: Orthopedic Problems from Accident during New Year Festival in Sakon Nakhon Hospital in 2003 and 2004

Wongwatthanalerk J.

Department of Orthopedics, Sakon Nakhon Hospital, Sakon Nakhon 47000

Nakhon Ratch Med Bull 2004; 28: 87-94.

During New Year festival, orthopedic patients were remarkably increased. The number had tendency to be more every year. **Aim:** To describe the characteristics of the patients, cofactors found in 2004 and compare to those of 2003. **Patients and Methods:** Accident victims diagnosed during the New Year festival of the year 2003 and 2004 in Sakon Nakhon Hospital were recruited, analysed and compared. **Results:** During the New Year festival of the year 2004, there were 74 orthopedic patients from 330 cases of accident (22.4%). Of these, 49 cases were due to traffic (66.2%). There was no difference in any parameter of patient group of the year 2003 and 2004, regarding the number, sexes, ages of patients, causes of accident, cofactors eg. time of accident, a kind of vehicles, usage of helmet, drug or alcohol abuse, severity of injury and operation rate. Most cases had moderate degree of severity, no death. Long bone was most common organ affected. **Conclusion:** During New Year festival of 2004 the incidence of cofactors and severity of orthopedic patients were similar to those of the year 2003.

ภูมิหลัง

ช่วงเทศกาลสำคัญต่าง ๆ โดยเฉพาะเทศกาลปีใหม่ เป็นช่วงที่มีผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์มารับบริการในปริมาณมาก และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี โดยสาเหตุที่สำคัญ เกิดจากอุบัติเหตุทางจราจร จากฐานข้อมูลของโรงพยาบาลสกลนคร⁽¹⁾ พบว่าช่วงเทศกาลปีใหม่ ปี พ.ศ.2546 พบผู้ป่วยอุบัติเหตุมารับบริการทั้งหมด 306 คน โดยร้อยละ 25.5 เป็นผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ และร้อยละ 73.1 ของผู้ป่วยเหล่านี้ เกิดจากอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเป็นจำนวนผู้ป่วยที่ค่อนข้างสูง ถึงแม้ว่าในภาครัฐ จะได้ให้ความสำคัญและพยายามรณรงค์เพื่อลดปัญหานี้มาโดยตลอด

วัตถุประสงค์

เพื่อเปรียบเทียบ อุบัติการณ์ ลักษณะและปัจจัยที่พบร่วม ความรุนแรงของการบาดเจ็บในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์จากอุบัติเหตุ ซึ่งมารับบริการที่โรงพยาบาลสกลนคร ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 และพ.ศ. 2546

ผู้ป่วยและวิธีการ

เป็นการศึกษาแบบพรรณนาโดยเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยอุบัติเหตุทุกรายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสกลนครในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 โดยเปรียบเทียบกับ พ.ศ. 2546 (ช่วงเทศกาลปีใหม่คือระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม ถึง วันที่ 5 มกราคม) จาก

เวชระเบียน ทำการประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูล โดยแสดงเป็นร้อยละ และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของ ข้อมูลโดยใช้ Pearson chi-square และ Fisher's exact test

ผลการศึกษา

พบว่า ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546⁽¹⁾ มีผู้ป่วย อุบัติเหตุ มารับบริการจำนวน 306 ราย เป็นผู้ป่วยที่มี ปัญหาทางศัลยกรรมออร์โทพีดิกส์ทั้งสิ้น 78 ราย (ร้อยละ 25.5)และปัญหาเหล่านี้มีสาเหตุมาจากอุบัติเหตุ จราจรรวม 57 ราย (ร้อยละ 73.1)

ส่วนในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547⁽²⁾ มีผู้ป่วย อุบัติเหตุ มารับบริการจำนวน 330 ราย เป็นผู้ป่วยที่มี ปัญหาทางศัลยกรรมออร์โทพีดิกส์ทั้งสิ้น 74 ราย (ร้อยละ 22.4)และปัญหาเหล่านี้มีสาเหตุมาจากอุบัติเหตุ จราจรรวม 49 ราย (ร้อยละ 66.2)

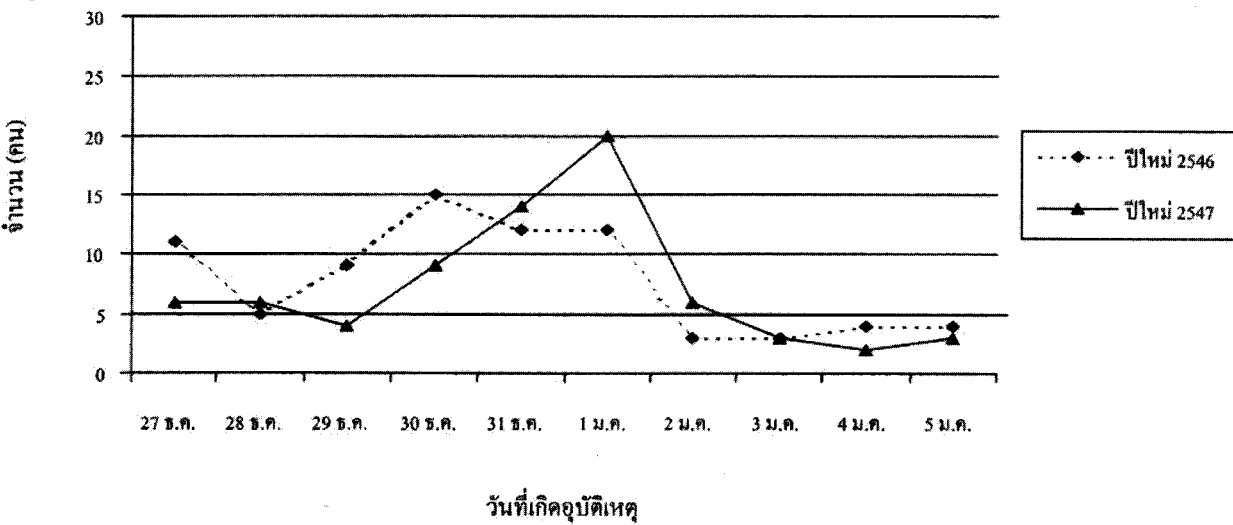
พบว่าวันที่พบผู้ป่วยอุบัติเหตุมากที่สุด โดยเฉพาะ อุบัติเหตุทางจราจร คือในวันที่ 1 มกราคมของ ทั้ง 2 ปี แต่พบผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มีปัญหาทางศัลยกรรม-

ออร์โทพีดิกส์ มากที่สุดในวันที่ 30 ธันวาคมของปีใหม่ พ.ศ. 2546 และวันที่ 1 มกราคมของปีใหม่ พ.ศ.2547 ดังภาพที่ 1

จากการศึกษาเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มี ปัญหาทางศัลยกรรมออร์โทพีดิกส์ที่มารับบริการใน ช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546 และพ.ศ. 2547 พบว่า

1. ปริมาณผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มีปัญหาทางศัลย- กรรมออร์โทพีดิกส์ลดลงเล็กน้อยจากร้อยละ 25.5 ในปี พ.ศ. 2546 เหลือร้อยละ 22.4 ในปี พ.ศ. 2547 และ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ความน่าจะเป็น = 0.37) โดยผู้ป่วยเหล่านี้จะมีปัญหาอื่น ๆ นอก จากปัญหาทางศัลยกรรมออร์โทพีดิกส์ร่วมด้วย 3 ราย ในปี พ.ศ. 2546 7 รายในปี พ.ศ. 2547

2. ลักษณะของผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มีปัญหาทางศัลย กรรมออร์โทพีดิกส์ในปี พ.ศ. 2546 และพ.ศ. 2547 มี ลักษณะค่อนข้างคล้ายกันคือ ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย อายุในช่วงวัยรุ่นถึงวัยกลางคน เป็นกสิกร รับจ้าง และ นักเรียนและเกิดจากอุบัติเหตุทางจราจร



ภาพที่ 1 จำนวนผู้ป่วยอุบัติเหตุที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โทพีดิกส์

ตารางที่ 1 ลักษณะของผู้ป่วยอุบัติเหตุ

ลักษณะของผู้ป่วยที่มีปัญหาทาง ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์	เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546 (N= 78) จำนวน (ร้อยละ)	เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 (N=74) จำนวน (ร้อยละ)	ความน่าจะเป็น
เพศ			
ชาย	64 (82.1)	54 (73.0)	0.179
หญิง	14 (17.9)	20 (27.0)	
อายุ			
1-12 ปี (วัยเด็ก)	10 (12.8)	7 (9.46)	0.115
13-25 ปี (วัยรุ่น)	39 (50.0)	28 (37.84)	
26-59 ปี (วัยทำงาน)	26 (33.3)	30 (40.54)	
ตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป (วัยสูงอายุ)	3 (3.8)	9 (12.16)	
อาชีพ			
แม่บ้าน/ไม่มีอาชีพ	10 (12.8)	3 (4.1)	-
ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานบริษัท	5 (6.4)	5 (6.8)	
ค้าขาย/อาชีพอิสระ	1 (1.3)	3 (4.1)	
ทำนา/ทำสวน/ทำไร่/ผู้ใช้แรงงาน	45 (57.7)	41 (55.4)	
นักเรียน/นักบวช	14 (18.0)	17 (23.0)	
อื่น ๆ	3 (3.9)	5 (6.8)	
สาเหตุการบาดเจ็บ			
อุบัติเหตุจราจร	57 (73.1)	49 (66.2)	0.357
อุบัติเหตุอื่น ๆ	21 (26.9)	25 (33.8)	

เมื่อเปรียบเทียบลักษณะของผู้ป่วยในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546 และช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 ทั้งด้าน เพศ อายุของผู้ป่วยและสาเหตุของการบาดเจ็บ มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน และไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

3. ปัจจัยที่พบร่วมของผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ในปี พ.ศ. 2546 และพ.ศ. 2547 คล้ายกันโดยช่วงเวลาเกิดเหตุส่วนใหญ่มีอยู่ช่วงเวรเช้าและเวรบ่ายเกิดกับการใช้พาหนะจักรยานยนต์และส่วนใหญ่ไม่สวมหมวกกันน็อค ไม่ได้ใช้ยาหรือสารเสพติด โดยไม่มีความแตกต่างกันระหว่างการดื่มและ

ไม่ดื่มสุรา ดังตารางที่ 2

4. ความรุนแรงของการบาดเจ็บของผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ในปี พ.ศ. 2546 และ พ.ศ. 2547 นั้น เมื่อเปรียบเทียบความรุนแรงที่มากที่สุดของการบาดเจ็บโดยใช้ระบบการจัดระดับความรุนแรงของการบาดเจ็บที่แต่ละส่วนของร่างกายโดยการให้คะแนน Abbreviated Injury Scale (AIS) คล้ายคลึงกันทั้งสองช่วงเทศกาล โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความรุนแรงของการบาดเจ็บระดับปานกลาง (AIS 2) อวัยวะที่บาดเจ็บสูงสุด ส่วนมากจะอยู่ที่กลุ่ม long bone และไม่เสียชีวิต

ตารางที่ 2 ปัจจัยที่มีผลกระทบในการเกิดอุบัติเหตุ

ปัจจัยที่มีผลกระทบ	เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546 (N= 78) จำนวน (ร้อยละ)	เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 (N=74) จำนวน (ร้อยละ)	ความน่าจะเป็น
ช่วงเวลาเกิดเหตุ			
เวรดึก	4 (5.1)	5 (6.8)	0.109
เวรเช้า	27 (34.6)	37 (50.0)	
เวรบ่าย	47 (60.3)	32 (43.2)	
พาหนะที่ใช้			
รถจักรยานยนต์	48 (90.6)	40 (78.4)	0.064
พาหนะอื่น ๆ	5 (9.4)	11 (21.6)	
การดื่มสุรา			
ไม่ดื่ม	38 (48.7)	37 (50.0)	0.99
ดื่ม	40 (51.3)	37 (50.0)	
การสวมใส่หมวกกันน็อก			
ไม่ได้ใส่	49 (96.1)	34 (91.9)	0.646
ใส่	2 (3.9)	3 (8.1)	
การใส่ยา			
ใช่	1	2	-
ไม่ใช่	77	72	

5. จำนวนครั้งของการผ่าตัดที่ผู้ป่วยได้รับในช่วงเทศกาลปีใหม่เพิ่มขึ้นจากเดิมใน พ.ศ. 2546 ที่มีจำนวนการผ่าตัด 98 การผ่าตัด เป็น 120 การผ่าตัดในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 โดยชนิดการผ่าตัดในช่วงเทศกาลปีใหม่ ได้แก่ debridement, ใส่แผ่นเหล็ก (plate) หรือลวด (K-wire), opened reduction and internal fixation (ORIF), cast, slab

ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ที่ต้องได้รับการผ่าตัดใหญ่ร่วมด้วย ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546 และ พ.ศ. 2547 ไม่มีความแตกต่างกัน

วิจารณ์

ทุกปีที่ผ่านมาในช่วงเทศกาลปีใหม่เป็นช่วงที่มีผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ มารับบริการในโรงพยาบาลสกลนครเป็นจำนวนมากขณะเดียวกันในช่วงระยะ 2-3 ปีที่ผ่านมาภาครัฐได้ให้ความสำคัญเป็นอย่างมาก⁽³⁻⁵⁾ ได้มีการกำหนดนโยบาย และ ยุทธศาสตร์ต่าง ๆ ทั้งด้านวิศวกรรม ด้านการศึกษา ด้านการบังคับใช้กฎหมายด้านการบริการช่วยเหลือฉุกเฉิน ด้านระบบการขนส่งและด้านการประเมินผล รวมทั้งได้มีแผนแม่บทด้านความปลอดภัยบนถนนบังคับ

ตารางที่ 3 ความรุนแรงของการบาดเจ็บ

ความรุนแรงของการบาดเจ็บ	เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546 (N= 78) จำนวน (ร้อยละ)	เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 (N=74) จำนวน (ร้อยละ)	ความน่าจะเป็น
การแบ่งตาม AIS ที่สูงที่สุด			
เล็กน้อย (AIS 1)	7 (9.0)	9 (12.2)	0.12
ปานกลาง (AIS 2)	41 (52.6)	48 (64.9)	
หนัก (AIS 3 ขึ้นไป)	30 (38.5)	17 (23.0)	
การแบ่งตามอวัยวะที่บาดเจ็บรุนแรงที่สุด			
เล็กน้อย (Hand / Foot)	22 (28.2)	16 (21.6)	0.33
ปานกลาง (Long bones)	52 (66.7)	50 (67.6)	
หนัก (Spine / Pelvis)	4 (5.1)	8 (10.8)	
การตาย			
ผู้เสียชีวิต	1 (1.28)	1 (1.35)	-
ผู้บาดเจ็บ	77 (98.72)	73 (98.65)	

ใช้มาโดยตลอดทั้งประเทศ รวมทั้งในจังหวัดสกลนคร ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 แม้จะยังพบว่ามีจำนวนผู้ป่วยอุบัติเหตุมากกว่าในปี พ.ศ. 2546 ร้อยละ 7.8 แต่จำนวนผู้ป่วยอุบัติเหตุทางจราจรมีน้อยลงร้อยละ 14 รวมทั้งผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์น้อยลงร้อยละ 5.1

วันที่เกิดเหตุของผู้ป่วยอุบัติเหตุทั้งหมดสูงมาก ในวันที่ 30 ธันวาคม ถึงวันที่ 1 มกราคม เนื่องจากเป็นช่วงที่มีการเฉลิมฉลองมากที่สุดและมีการเดินทาง ซึ่งในการแก้ปัญหาควรให้ความสำคัญในช่วงวันดังกล่าวเพิ่มมากขึ้นเป็นพิเศษ โดยเฉพาะในการเข้มงวดตรวจจับผู้ขับขี่ รวมทั้งโรงพยาบาลควรวางแผนการจัดอัตรากำลังผู้ปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยได้รวดเร็ว ทั้งถึงและลดอัตราการตาย รวมทั้งความพิการที่อาจเกิดขึ้นได้

ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ ส่วนใหญ่จะเป็นเพศชาย แนวโน้มจำนวนผู้ป่วย มักอยู่ในกลุ่มวัยรุ่นและวัยทำงาน โดยที่กลุ่มช่วงวัยรุ่นลดลงอาจเป็นผลจากการรณรงค์ในโรงเรียนเพิ่มขึ้น แต่ในกลุ่มวัยทำงานเพิ่มสูงขึ้น การรณรงค์เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุในช่วงเทศกาลปีใหม่ต่อไป จึงควรเน้นความสำคัญที่กลุ่มวัยทำงาน โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ที่มีอาชีพทำนา/ทำสวน/ผู้ใช้แรงงาน

ปัจจัยที่พบร่วม ได้แก่ ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ ซึ่งส่วนใหญ่ของทั้ง 2 ปีพบในช่วงเวรเช้าและเวรบ่าย พาหนะส่วนใหญ่ที่ใช้ในตอนเกิดอุบัติเหตุยังเป็นรถจักรยานยนต์มากที่สุด ผู้ป่วยมากกว่าร้อยละ 90 ไม่สวมใส่หมวกกันน็อกและผู้โดยสารร้อยละ 50 ยังคงดื่มสุราขณะขับขี่ยานพาหนะ เหมือนกันทั้ง 2 ปี ซึ่งควรมีการเข้มงวดในกลุ่มผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ โดยเฉพาะการสวมใส่หมวกกันน็อกและไม่ดื่มสุรา

ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะมีความรุนแรงของการบาดเจ็บปานกลาง ไม่แตกต่างทั้ง 2 ปี ไม่ว่าจะแบ่งตาม AIS ที่มากที่สุดหรือแบ่งตามตำแหน่งของอวัยวะที่บาดเจ็บสูงสุด รวมทั้งไม่มีความแตกต่างกันในอัตราการตายของผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ซึ่งพบ

ได้ร้อยละ 1
จำนวนครั้งและชนิดการผ่าตัด รวมทั้งสัดส่วนของกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดใหญ่ต่อกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับเฉพาะการผ่าตัดเล็กก็ยังไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ชนิดและจำนวนครั้งของการผ่าตัด

การผ่าตัด	เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2546 (N= 78) จำนวน (ร้อยละ)	เทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 (N=74) จำนวน (ร้อยละ)
การผ่าตัดใหญ่ (Major operation)		
- Debridement and reduction with cast	32 (32.7)	26 (21.7)
- ORIF with plate and screws	9 (9.2)	16 (13.3)
- ORIF with intramedullary nail	0	1 (0.8)
- ORIF with K-wire	11 (11.2)	7 (5.8)
- ORIF with screws and cast	3 (3.1)	12 (10.0)
- ORIF with external fixation	2 (2.0)	2 (1.7)
- ORIF with tension band wiring	1 (1.0)	1 (0.8)
- ORIF with DHS	0	1 (0.8)
- Repair tendon	5 (5.1)	3 (2.5)
- Fasciotomy	0	1 (0.8)
- Amputation limb	2 (2.0)	0
- STSG	0	1 (0.8)
การผ่าตัดเล็ก(Minor operation)		
- Closed reduction with cast	9 (9.2)	7 (5.8)
- Closed reduction with slab	4 (4.1)	15 (12.5)
- Closed reduction of joint dislocation	5 (5.1)	10 (8.3)
- Closed reduction of cervical spine injury	1 (1.0)	0
- Skeletal traction of long bone fracture	10 (10.2)	9 (7.5)
- Debride wound and suture	4 (4.1)	7 (5.8)
- Drainage of infected hematoma	0	1 (0.8)
รวม	98 (100)	120 (100)

ORIF: Opened reduction and internal fixation, DHS: Dynamic hip screw, STSG: Split thickness skin graft

สรุป

ในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2547 และ พ.ศ. 2546 ไม่พบความแตกต่างของอุบัติการณ์และปัจจัยที่พบร่วม ความรุนแรงของการบาดเจ็บในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์จากอุบัติเหตุ ซึ่งมารับบริการที่โรงพยาบาลสกลนคร

กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงาน ที่กรุณาให้ข้อมูลอันเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาขอขอบคุณ คุณอุไรวรรณ ศรีดามา หัวหน้าศูนย์ข้อมูลข่าวสาร โรงพยาบาลสกลนคร ที่กรุณาให้คำแนะนำเรื่องสถิติวิเคราะห์ในการศึกษานี้ รวมทั้ง นายแพทย์อุโฆษ ปฐมอาจารย์กุล ที่อนุญาตให้เผยแพร่การศึกษานี้

เอกสารอ้างอิง

1. หน่วยเวชสถิติ โรงพยาบาลสกลนคร. เวชระเบียนผู้ป่วย อุบัติเหตุ ประจำปีงบประมาณ 2546, 2546.
2. หน่วยเวชสถิติ โรงพยาบาลสกลนคร. เวชระเบียนผู้ป่วย อุบัติเหตุ ประจำปีงบประมาณ 2547, 2547.
3. วิทยา ชาติบัญชาชัย. หลักการ กลวิธี และผลการดำเนินงานโครงการควบคุมอุบัติเหตุจราจร จังหวัดขอนแก่น. ขอนแก่น: โรงพิมพ์ศิริภรณ์ ออฟเซ็ท, 2540.
4. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันอุบัติภัยแห่งชาติ. มาตรการป้องกันอุบัติเหตุจราจรช่วงเทศกาล. เอกสารอัดสำเนา, 2545.
5. วิจิตร อากัปกิริยา. การวิเคราะห์สถานการณ์และยุทธศาสตร์การป้องกันอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลปีใหม่ พ.ศ. 2545-2546. วารสารกรมการแพทย์ 2545; 27: 514-21.