การรักษาโรคคอนกรันด้วยไซคลินวิทยุ

ประกอบกีรติ นิรุทธิ์วัฒนาภูที

เป็นตลาดเฉพาะและท้องถิ่นทรัพยากรได้รับการ
วิจัยศึกษาเพื่อค้นหาวิธีการรักษาโรคคอนกรันด้วย
วิสัญญีแพทย์และพยาบาล นอกจากนี้ยังขอต้องรู้สึก
เจ็บคอดีต 하나님ได้ป่วยบ้างในช่วงหลังผ่าตัด และอาจทำ
ให้บ่ายมันหลุดลงได้สมควร

ในปัจจุบันมีเทคโนโลยีใหม่ที่น่าสนใจวิทยุความ
สูงมีอยู่เพื่อการรักษา โดยอาศัยดู-genericurine หรือเครื่อง
ที่สามารถปล่อยสัญญาณวิทยุส่งค่าเข้าไปในเนื้อเยื่อของลำ
โดยสามารถก้าวหน้าในเรื่องพลังงานที่จะกระทำไม่เข้าไป
ได้ เช่น 1000 Joules เพื่อให้เกิดความร้อนในจุดที่มิ
เป็นที่กำหนด เช่น ลูกนก molestus ไม่ได้เกิน 85 องศาเซลเซียส
พลังที่เกิดความร้อนเกิดจากความร้อนของเนื้อเยื่อที่ไม่ใช่
เนื้อเยื่อที่เป็นอัมพาต แล้วก็การเร่งถ่าย
และมีผลดีในการผ่าตัดในเนื้อเยื่อที่มีความเสี่ยงพิจารณา
เป็นผลให้มีการ
หลักสูตรเรื่องเนื้อเยื่อที่เป็นเนื้อเยื่อในช่วงต่าง ๆ ระยะเวลา
ที่เร็วขึ้นผลการรักษาสุขภาพดี ประมาณ 6 - 8 สัปดาห์
หลังทำ

ข้อกังวลของการรักษาโดยวิธีแบบเดิม

ผู้ป่วยที่มีปัญหาหมอนุ่มต้องรักษาจากทางเท้า
หมอนุ่มบางรูปมีอุปสรรคที่บ่อยครั้งได้แก่
มักได้รับหน้าที่มุ่งหมายบันทึกเวลาเดียวกัน รวม
กันอาจเกิดขึ้นกับที่นั่น ซึ่งบางกลุ่มอาจมีการรวม
ช่วงเสี่ยงต่าง ๆ เช่น ไข้สูง จ่ายน้ำ ภาวะริมที่รู้สึก
ชายเป็นประจุท่าไม่อาจทำได้โดยที่มิได้ไปในปัญหายาหลก
ครบ บางกลุ่มอาจได้รับการผ่าตัดเร็วขึ้น
โดยการผ่าตัดเพื่อประโยชน์ของการรักษา
(Turbinate surgery) ให้กับการผ่าตัดเป็นที่
การผ่าตัดโรคทางรูมีการรักษา
(Nasal packing) ในช่วงที่ไม่ต้องการผ่าตัด และบาง
รายอาจมีปัญหาอื่น ๆ เช่น การสูญเสียน้ำบุกที่สูง
รับได้ในรูมีการผ่าตัดเกิดขึ้นได้

*ภาควิชาระไวยาการ สารนิเวศวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผู้ป่วยโรคคนกรนรินต อันตราย ที่มีการหยุดหายใจจากการเดินหายใจซึ่งดันในขณะนอนหลับ จำนวนผู้ป่วยมีเกิดปัญหาความไม่สะดวกในการใช้เครื่องช่วยหายใจ ทำให้หลายคนปฏิเสธการรักษาในที่นี้ หรือใช้เครื่องไม่สม่ำเสมอ ซึ่งสิ่งใดที่ไม่ใส่เครื่องก็จะทำให้ผู้ป่วยมีอันตรายจากโรคได้ ในการผ่าตัดทางเดินหายใจที่มีปัญหาเรื่องสัญญาณไปทางเดินหายใจต้องตัดจับTiming ที่ทำให้ผู้ป่วยเจ็บปวดหลังผ่าตัดได้พอสมควร และในกรณีที่มีปัญหาเรื่องสัญญาณไปทางเดินหายใจต้องจัดเป็นต้องมีการผ่าตัดเพื่อสิ่งสำคัญทางเดินหายใจ (Genioglossus advancement) หรือส่วนที่มีงาน มากอาจจับเป็นต้องผ่าตัดเส้นทางตรง (Bimaxillary advancement) หรือผ่าตัด숨 (Tracheostomy)

ผู้ป่วยบนกรนรินต อันตราย มีแพ้เสื้อกันอัน นารักษาโดย ไม่มีปัญหาเรื่องการหายใจ การผ่าตัด แตกเล็กน้อยก็ได้ผล หรือ (LAUP) สามารถช่วยรักษาเสียง กรนได้ แต่เกินแค่โดยกัน ผู้ป่วยคงต้องรู้สึกขอบคุณ ประมาณ 1 สัปดาห์ ซึ่งผู้ป่วยหลายคน ได้เห็นผลที่เป็น ผู้ฉายอาจจะไม่ยอมเจ็บตัวมากขึ้น ปล่อยให้กระดาษต่างๆ ที่ทำให้ผู้ป่วยให้เครื่องช่วยหายใจ ทำให้ผู้ป่วยหายใจได้มากขึ้น แต่ยังคงมีการบิดบังเครื่องความสามารถที่ทำให้มีการหายใจอย่างมีประสิทธิภาพ

ขอคิดของการรักษาโดยใช้เครื่องช่วยหายใจ (Radiofrequency Tissue Volume Reduction หรือ Somnoplasty)

เป็นการรักษาโดยวิธีผ่าตัดที่เกิดขึ้นในปีแรกไม่ได้ผ่าตัด จะใส่เยล์ เจ็บบวมมากที่ๆจะมีแต่หลังผ่าตัดจะมีความปลอดภัยสูงได้ผลดี สามารถรักษาแบบผู้ป่วยเองได้โดยใช้เพียงเยล์เข้าทำที่เท่านั้น แต่ยังมีการผ่าตัดเพื่อสิ่งสำคัญ หลักการของการรักษาโดยวิธีนี้คือ เลือกใช้เทคโนโลยีที่ใช้เทียบเท่ากับในเนื้อเยล์ที่ติดกับการลดขนาดของเนื้อเยล์สิ่งสำคัญที่สุ่งเข้าไปไม่มีการผ่าตัดด้วย มีดหรือเครื่องดื่มน้ำ เลือกจะกำหนดให้ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ให้มีในขณะนี้จะ แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้ในขณะนี้จะทำให้ เนื้อเยล์ดังกล่าวลดขนาดลงตามต่อเนื่อง การแล้วดังกล่าวก็มีการนิยามของผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นก็ไม่ได้ผลดี เรียกได้ว่ามีการบิดบังเครื่องความสามารถที่ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถสามารถทำที่ชั้นได้หลายครั้ง โดยผู้ป่วยไม่ได้กินอาหาร ลำากยุคนานเลย