รายงานสรุป

รายงานผู้ป่วยที่ได้รับการย้ายยี่หวัง
เนื่องใต้ยี่หวังและหลอดเลือดโดยวิธีจุลศัลยกรรม

ประภทิต เทียนบุญ
ตรง พันธ์รุ่งโกลม


Microvascular free skin flap is a new and advanced surgery in Orthopaedic Department at Chulalongkorn hospital which was firstly begun on October 1981 in the patient who had a heel pad injury and exposed calcaneal bone. The vascularized free groin flap was transferred from groin to cover the defect by microvascular anastomosis. After this successful surgery, the latter four patients were operated by the same technique, with two good and two satisfactory results. This operation needs experienced surgeon and meticulous pre and postoperative care especially in the first six to twenty four hours postoperatively.
ค่ำว่า free skin flap หมายถึงส่วนปรกติที่มีผิวหนัง เนื้อไข้ผิวหนังและหลอดเลือด
อย่างที่มีเส้นประสาทข้อม ซึ่งถูกนับจำเหลา
คิ้วน้ำหนักหน่วยไปยังตำแหน่งใหม่ แล้วต่อหลอดเลือดเข้ากับที่ต้นเองใหม่โดยอาศัย
จุดหลักการข้อ (1) ในสมัยยุคในการย้าย flap
t้องผ่านแขนต่อนในการขักขันมากและใช้
เวลานานมากในการผ่าตัดให้เสร็จในผู้ป่วยแต่
ละคน เช่นการทำ cross leg flap, abdominal
pedicle flap และ deltopectoral flap เป็นต้น
จากความรู้ใหม่ ๆ และความกว้างขวางทางทัน
จุดหลักการ ซึ่งได้ทำกับสัตว์ทดลอง และ
ความสำเร็จที่ได้จากการฝึกฝนบ่อย ๆ ทำ
ให้ชีวิตรูปแบบใหม่เพิ่มขึ้นมากขึ้น เนื่องจาก
เพราะสามารถแก้ไขปัญหาบางส่วนให้น่าทีศให้
สม่ำเสมอ รายงานแนวโน้มประสิทธิพลเพียง
การรักษาผู้ป่วยโดยรวม ซึ่งได้เริ่มทำใน
ครั้งแรกในมุมวิชาการไทยที่กิจ คณะแพทย์-
ศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และชองราม
สังหันการ ซึ่งจะเป็นการผ่าตัด การเคลื่อน
ผู้ป่วยเสนอและต่อผ่าตัด และผลการรักษา
ปรับจนมานว 5 ราย

หลักการทั่วไป (General principle)

การย้าย free flap ประกอบด้วย 3 ชน
ก่อ คือ (1)

1. การหาหลายแฉกรฉวง – ต่ำ
ตรงตำแหน่งปากแฉกรฉวง (recipient site) ซึ่ง
ต้องประกอบด้วยหลอดเลือดแฉกรฉวง 1 เส้น
หลอดเลือดแฉกรฉวงอย่างน้อย 1 หรือ 2 เส้น เพื่อ
ทำผ่านหลอดเลือดประสาททางกาย

2. การทำ free flap (donor)
รวมกับหลอดเลือดแฉกรฉวง ต่ำ เพื่อเอาต่อกับ
หลอดเลือดแฉกรฉวง

3. การนำ flap มาต่อกับ
และต่อหลอดเลือดทั่วทั้งหมด

ข้อนำในการทำผ่าตัด (Indication)

การทำ free skin flap จะทำในราย
ที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องทำ tube pedicle flap,
cross leg flap หรือในการทำที่การทำ flap
โดยวิธีธรรมดาเป็นไปด้วยความยากลำบาก โดยมี
จุดสมานทางที่จะทำ skin flap ไม่แก้ความ
พากิจ หรือกลมแน่นที่ผ่าพยาบาลหลาย ๆ
อย่างในความเดียวกัน เช่น เล้าปิด แขนแขน
การตัด เพื่อไม่ให้ผ่าพยาบาลแฉกรฉวงหรือซ่อม
ให้การทำงานไม่กิจจำเป็น ข้อยในการใช้ของ
พังค์หนัง (soft tissue contracture) เป็นต้น
โดยที่ flap ที่จะเอาไว้ใช้ต่อตอนที่คุ้มสมบต
ต่อกันไปไม่ค่อย
2. flap คือ มันจะมีช่วงโคงได้โดยอาศัยหลอดเลือดที่ต่อไปใหม่

3. ต้องไม่ทำให้เกิดขรุขระสภาพพื้น

บางที่ หรือความพิการที่ต้องเน้นที่พื้น flap ที่ (donor site) ที่จะใช้ทำ flap (1,2,3,4,5,6)

flap อาจจะยาวมากกว่าที่ต้องกันได้หลายแห่ง

ในร่างกาย ต้องอยู่ใน กือ

1. Groin flap อยู่ตรงที่แหน่งบริเวณ

ขาหนีบและเป็นก้านแหน่งที่ใช้ปล่อยสุด สามารถ

นำมาใช้เปิดแผลขนาดใหญ่ได้อย่างคือ อยากที่

สามารถที่ flap ได้ขนาดใหญ่ถึง 30 x 20
1. หอติลีติค superficial circumflex iliac
2. หอติลีติค superficial inferior epigastric

ข้อดีของ flap คือ เป็น flap ขนาดใหญ่มาก

3. Foot flaps คือ ตามที่ทั่วทั้งเท้า

3.1 dorsalis pedis flap หรือ dorsal flap อาศัยหลอดเลือดจาก dorsalis pedis กับผิวหนังบริเวณหลังเท้า

3.2 first web space flap อาศัยหลอดเลือดจาก first dorsal metatarsal และ

รูปที่ 1 ต้นแขน groin ซึ่งใช้ทำ flap

2. Deltoplecator flap คือ Harii บน

ค่อนข้างทั่ว flap ขนาดใหญ่กว่าจุดศีกกรรม

dorsal flap ผิวหนังบาง นิ้วเท้าได้

章程ซ้ายดีของ flap คือ เหมาะจะใช้เก็บ

ผิวหนังหยด ขนาดที่เหมาะใช้อาจจะใหญ่ได้ถึง
10×10 ซม. และยังสามารถนำมาพร้อมกับ
เสม每一个人 แต่มีสีเลือกอาหารให้กับ
พระราชทานที่บริเวณหลังเท้าได้อย่างหนึ่ง
ก่อนหลอดเลือดบริเวณเนื้อก่อนแน่นอน บาง
ร่างกายหลอดเลือดบางส่วน ซึ่งทำ first web space
นั่นเวลานั้นจะแตกวัสดุให้ความรู้สึกสัมผัส
(10–15 มม. 2 point discrimination) ได้
ก็คือว่า เนื่องจากจะสามารถใช้กับบริเวณเดียวกัน
และไม่ถูกจะมักจะมีความคลาดเคลื่อนจากที่ flap
มาก ในบางจุดนั้นอาจ flap ตรงกันเว้น
เนื่องมีที่ที่จะสามารถใช้กับบริเวณเดียวกัน
ในการแก้ความพิการจากผู้มีโรค หรือใช้เพื่อมอบ
ความรู้สึก
4. Gracilis flap นำมาทางหน้า
เนื่องได้ผ่านหน้าและกล้ามเนื้อ gracilis ด้วย
เพราะฉะนั้นจะได้ flap ที่มีขนาดหนามาก
5. Intercostal flap สำหรับนำไปใช้
กับบริเวณไปหน้าก้อยมาทางเส้นเลือดและ
เส้นประสาทกล้า
ผู้รายงานได้กล่าวว่า flap ถูกตั้งแน่นเวลา
ก็ถูกปรับเส้นให้ตรงนี้ เพราะน้ำมันพร้อม
กับเส้นประสาทกล้า ซึ่งจะมีที่จะสามารถใช้กับ
บริเวณเส้นที่ตัวกัน โดยเฉพาะตรงที่แน่น
ที่บัวท่าที่ แต่ flap ตรงกันนั่นไปไม่เลย
พบว่าไม่ได้ผ่านไปใช้และรายงาน ซึ่งผู้รายงาน
ถึงไม่มีโอกาสให้ท่านท่าน เพราะฉะนั้น
เขามาใช้กับต้นแขนถึงกล้าแล้วสามารถนำ
มาใช้กับบริเวณข้างฝ่าได้อย่าง
ข้อดีในการทำ flap (1)
1. เบื้องการทำศัลยไม่เพียงกล้า
เกี่ยว ดักความอย่างมากในการที่ทำผิดทั้งที่
หลายครั้ง ดักผ่านจากการที่ทำผิดกล้า
หลายครั้ง และความที่ทำอยู่จะไม่ปรากฏ
2. การควบคุมบั้วขึ้นผ่านหลอดก็ได้
ผ่านไม่หลอกท่านบนบนการทำผิดที่ผ่านจาก flap
ที่เสริมแล้วผู้ป่วยสามารถเคลื่อนไหวอวัยวะ
ส่วนที่ถูกทำผิดได้ และสามารถเคลื่อนไหว
ได้เร็ว
3. เป็น flap ที่มีผลนำมาใช้ทำการ
แก้ไขได้ว่า flap นั่นถือเป็นชุดแน่นอน
4. สามารถเปลี่ยนแปลงได้เหมาะสมในที่เดียว
ขอเสีย
1. เบื้องการทำที่ยาก ใช้เวลาการ
ผิดกัน ค่อนการศึกษาแพทย์ที่ผ่านมายังจริง ๆ
2. ต้องเตรียมผ่าที่ผ่านข้างมาก ในการ
ระยะเวลาการตัดอายุจะมีปัญหาเกี่ยวกับการ
การทำหลอดเดียวกัน บางครั้งอาจต้องทำภูมิ
เสื่อมกล้า ๆ ควรเนื่องจากกล้าได้ไม่ได้ผล
หรืออาจต้องทำหลอดเดียวกันก็เป็นเพราะท่าน
เสื่อมหลอดเลือดแก่ง
3. ต้องการทำการคุ้มเหมือนในระยะ 24
ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด เพื่อป้องกันหลอดเลือด
มีก้อนเลือดมากถึงเลือดมากใน 6 ชั่วโมงแรก ที่การมีก้อนเลือดมากขึ้นแม้จะพบใน 24 ชั่วโมงแรก แต่ถึงก็จะพบได้ในระยะห่าง ๆ จนถึงวันที่ 10 หลังจากที่ผิวเป็นตาขาดที่ไฝ้ผื่นเนื้อ เป็นการจากผิวหนังรักษาเลือดเลกที่มีอยู่ก็ตาม

รายงานผู้ป่วย

ผู้ป่วยชายชื่อคานวน ๕ อายอายุระหว่าง ๒๕ ถึง ๔๒ ปี เฉลี่ย ๒๘ ปี รับโรคจากศูนย์การแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่เหล่านี้ พฤติจิตยาน พ.ศ. 2524 ถึง พฤติจิตยาน พ.ศ. 2525

สาเหตุของพยายาม

อุบัติเหตุทางถนน 1 ราย
อุบัติเหตุทางถนน 4 ราย

การทำงานกับผู้ป่วย

ปริมาณกางเกงต้นขา 2 ราย
ปริมาณเชือกที่ต้นขา 1 ราย
ปริมาณแขนที่ระบาย 1 ราย
ปริมาณผ่าตัด 1 ราย

รวม 5 ราย

ลักษณะของการพยายาม

พยายาม 2 รายที่บริเวณกางเกงต้นขา มีผลขนาด 5 × 5 ซม. และ 18 × 10 ซม. ทั้ง 2 รายมีกระดูกพร้อมกัน รายที่ 2 รายที่กระดูกพร้อมกัน ผ่าตัด พบผิวแพะขนาดใหญ่มีกระดูกหายไปกว่า 18 ซม. ทั้ง 2 รายกระดูกฝังเลื้อยจากการแพทย์

พยายามที่ซ้ำที่ต้นขา 1 ราย
เป็นผิวเพศซึ่งมีผลขนาดใหญ่มากกระดูก และผิวแพะที่เป็นตาขาดที่ร่างกายได้วิทยาการเขี่ยข้อมือเท้าและทำ skin graft ขนาดตัด thickness ออกไปไม่เพียงเกิดผิวหนังรองอยู่อาจผิวที่มีผล

ช่วงเวลาที่ผิวหยุดжение 10 วัน

การกระทำวิธีการ

พยายามที่สืบเนื่องจาก 7 × 7 ซม.

ก่อนการผ่าตัด ให้รักษา calcaneum ผล

พยายามที่บริเวณผ่าตัดมีผล

เนื้อผ่าตัดมีเนื้อผ่าตัดกิ่งต้นขา 4 × 4 ซม.

เนื้อผ่าตัดกิ่งต้นขา 6 × 7 ซม.

หลักจากผลที่แสดงผ่าตัดกิ่งต้นขา ตามที่ผ่านได้ผลที่แสดงกิ่งต้นขา ที่เกิด

การเตรียมการสำหรับผู้ติดยา

ให้ทำการเลิกและเตรียมผลิตจากอย่างเป็นเวลาประมาณ 2–3 สัปดาห์ จนกระพุhl
การเตรียมผู้บาดเจ็บในวันก่อนผ่าตัด

1. พอกลับหนังบริเวณขาหนีบ ที่มีก่อน
ผ่าตัดและก่อนจะแห้งผ่าว่ายขาหูผ่าว่ายไม่ยัง
ห้องผ่าตัด

2. จดยา หากผ่าว่ายหลังเท้าก่อนก่อน
ผ่าตัด

3. หมอยาร์สีน้ำ=
กิ่ง 1/6 เกรน และ atropine

1/120 เกรน ที่หูผ่าว่ายก่อนจะแห้งไปห้องผ่าตัด

4. ไม่ต้องเตรียมเลือด

รูปที่ 2 แสดง groin flap ที่กั้นแนวของเลือดด้านบน superficial circumflex iliac
หน้าที่จะนำ flap มาใช้ (donor site)

ในรายการนี้เพียง 2 ตำแหน่ง คือ

1. groin flap ใช้กับผู้ป่วยจมวน

2. superficial inferior epigastric

3. superficial circumflex iliac

4. dorsalis pedis flap ใช้กับผู้ป่วยที่

มีพยาธิสภาพที่เกิดจากหลอดเลือด dorsalis pedis มากกว่าหลอดเลือดที่เหลือ

ส่วนที่ระยะของ flap ที่จะนำมาใช้ใน

คุณมักจะมักกลับ หลังจากที่ได้รับความจา

จำแนกต้องมากมายสะอาดที่สุด ที่ที่ที่

flap ให้ให้กับผู้ป่วยที่จะเจ็บ 0.5 เพื่อ

ป้องกันผิดที่เกิดจากเวลานาญผู้ป่วยของ flap

ที่ปล่อยจะไม่เกิดมากสุด สำหรับหลอดเลือด

พยายามให้มากที่สุด ไม่ให้ต้องนำมาหลอด

เลือดตำแหน่งเป็นพื้นที่เข้ม ซึ่งไม่รับ

การผ่าตัด 5 รายใน-mediumขนาดหลอดเลือดแต่ง	ตาม

ได้ข้างหน้า

ผู้ป่วย 4 ราย ได้ใช้ตามเบาะครั้งตัว	ตามที่

1 ราย เป็นเบาะที่มี ถึง รายที่เน้นที่มี

ที่ที่ 1 ทำผ่าที่สมเกียวกับผู้ป่วยที่

แผงซิปแพทย์ที่ทำเป็นรูรูและเครื่องหลอด-

เลือดต่อเนื่องเวลาใช้

ที่ที่ 2 ทำผ่าที่ผ่าแยก flap และเส้น

เลือด

ปกติแล้วที่ 2 จะทำผ่าที่จะเจ็บในเวลา

ใกล้ ๆ กัน น่า flap ที่ได้ตามขนาดและจะรูเป็น

การออกแบบภูมิผู้ป่วยของ flap กับภูมิผู้ป่วย

ของผู้ป่วยบางขนาด ๆ ไว้ก่อน เหลือตรง

ตำแหน่งที่จะเจ็บหลอดเลือดเวลาใช้ ผื่อคุม

หลอดเลือดกั้น เหลือ ประกอบหลอดเลือดผ่าน

ใครที่กำหนดการเรียบร้อยแล้ว จึงทำการเย็บผู้ป่วยของ flap กับผู้ป่วย

ของผู้ป่วยเป็นระยะอย่างที่ที่หนึ่ง ซึ่งขั้นตอนการ

เย็บแต่เพียงหน้า ๆ เท่านั้น เพื่อป้องกันเลือด

ที่อาจจะหลุดออกไป flap ระบายเลือดที่ใช้ในการ

ผ่าตัด 3 ข้างละงวด 4 ข้างละงวด เหลือ 4 ข้างละงวด

โดยไม่ต้องให้เลือดเลย เพราะในระหว่างการผ่า

ที่ใช้ Tourniquet วัดที่บริเวณแขนเพื่อกัน

เลือดออกเวลาใช้ และในขณะที่เป็นหลอดเลือก

ก็ใช้ที่ที่มันหลอดเลือดฉนวนหลอดเลือดหลอด-

เลือดตาข่าย เลือดที่อยู่ระหว่างผู้ป่วย จึงการบิดแปลพัฒนาที่ควบคุมได้ไม่ให้ถึงมากกัน
การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด
หลังจากผ่าตัดตัวย่อยเวียนหลอด

1. ให้ผู้ป่วยนอนยี่ปุ่ม

2. ให้เฉียดฟอร์มกินขนาด 5 เกรน 1 เครื่อง เช้า เย็น เป็นเวลา 14 วัน

3. คอยตรวจคุณริมมัย flap ผิว ๆ
โดยเฉพาะ 6 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัดจนถึง 48 ชั่วโมง หลังจากผ่านการแห้งแล้วครับ

4. ให้ผู้ป่วยนั่งนอน คือ แม่กันสม
วันละ 2 กรัม เบ็ญเวลา 2 อาทิตย์ หรือจนกว่าแผลหาย

5. ห้ามผ่าตัด 1 อาทิตย์ เนื่องจาก
ทะลุแผลแล้วให้เดินได้โดยใช้ไม้กรรคนรับ
ช่วย แต่ไม่ใช่เดินในพื้นที่สะอาดทักผ่านตัด

6. ห้ามไทยห่างหมกในอาหารที่ 2 หลังผ่าตัด

ผลการรักษา

flap ที่นำมาคัดจากชิดข้างท้ายคราบ โดยที่ 24 ชั่วโมง ทั้งว่า flap จะบวม ซึ่งเป็นมากจาก การทากแซงเส้นเลือดในกระเทียมได้ แต่ การะเกิดคลาดแปรไปได้ดีกว่าและรวดเร็ว
ของเนื้อเยื่อบรรเทาในตอนปลายอาทิตย์
ประมาณ 4 อาทิตย์ หลังผ่าตัด คาดว่า จะจะดูอาการ
บวมและจะหายบวมประมาณ 1–1 ½ เดือน

หลังผ่าตัด ผิวของ flap วัยสูง ตัดเก็บซับ
ฝีผิวหน้า พบว่าการตัดทำ กรดเจ้าครีม 2 ราย
โดยที่ 1 ราย เกิดจากการตัดซับบริเวณเนื้อ
ของ flap ที่ผ่าตัด ให้ทำผลิตภัณฑ์ที่มีชื่อว่า split thickness skin graft ซื้อที่ว้า flap
ส่วนใหญ่เป็นชิ้นที่ผู้ขายรายหนึ่องที่เป็น
ที่นิยม มีผลิตภัณฑ์อย่างนั้นเร็ว ก่อนหน้านี้
ที่จะนำมาที่ผ่าตัด 1 อาทิตย์ รายที่ 2 เป็น
ผู้ขายชิ้นแยกเฉพาะขนาด 18 × 10 ซม. ที่
หน้าแข้ง การผ่าตัดป้องกันความแย่ระ
โดยสามารถทำผลิตภัณฑ์เฉพาะขนาด 1.5 มม.
และลงคอผ่าตัด 1 เส้น flap มีชิ้นที่อยู่ใน
กรณี 14 วันหลังผ่าตัด เกิดความผิดพลาด
ในการทำเฉพาะโดยผ่าผ่าแผลใช้ยาฆ่าเชื้อชนิด
เซอรี่ช์ (concentrated povidine) มีผลผล
หลังจากนั่นมา Gauze ซึ่งมีเชื้อชนิด
เชื้อชนะเชื้อเสียเมื่อมีเยื่อผ่าแผลไว้ 24 ชั่วโมงต่อมา
เมื่อผ่านเวลานี้ไปจะเหลือพวกวานของ flap มี
สีผิวที่ดี ชื่อเกิดจากการนั่งเยี่ยมเชื้อ
เชื้อผ่าเปลี่ยนเป็นตัวทำให้ผ่าผ่าตัดบนพื้น
ที่กระดุมผ่าตัดหน้าแขนเสื้อที่จะออกและ
ทำ split thickness skin graft ให้เหมือน
จากการอุ้มกรดขาวอยู่ 2 อาทิตย์ ยอมผลิตภัณฑ์
เร็วขึ้นค่ะ ประเภท
รูปที่ 3 แสดงตำแหน่งหาต้านภูมิภัยที่สม่ำเสมอที่กระดูก

รูปที่ 4 แสดงให้เห็นหูติดเอ็นดิติคแนว posterior tibial ที่พื้นผิวจะน้ำมันต่อมหูติดเอ็นดิติคของ flap
รูปที่ 5 แสดงการฉีดโลดดัดและเขยมผิ้วน่านระท่าง ที่ผ่อนกับผิวผิวแล้ว

รูปที่ 6 44 ชั่วโมงหลังฉีดจะเห็นว่า ทิมอป มีลักษณะแบบนี้
วิธีการ

ภาคีช่องทางไข่ไก่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้รับที่มาจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยกรมป้องกันโรค พิเศษ 2524 โดยทั่วไปเป็นการใช้ไข่ไก่ที่เกี่ยวข้องกับการกระจำปี calcaneum ซึ่งออกมาต่ำแหน่งส่วนท้ายที่ จะต้องระบายแม่หนักกว่าห้องหน้า ในผู้ที่มีการกระจำปี calcaneum ถือการที่ split thickness skin graft ธรรมดาบัพท์ไม่สามารถขยับน้ําหนักได้ และการที่ flap โดยวิธีนี้เป็นการใช้ส่วนท้ายที่ไม่เกี่ยวกับ ข้อค่อนในการผ่าตัดที่มีความถี่ สามารถใช้การเฉพาะที่ผ่านการผ่าตัดที่ผ่านการแผลให้เกิดกลืนในผลกระทบทางกายภาพ การจัดการของผู้ใช้หลังจากกระจำปีที่จำหน่ายจาก การยุ่งยากที่จะต้องทำ 2 ชั่วโมงกีกันเป็นเวลานาน ๆ เพราะฉะนั้นการที่ free skin flap โดยทั่วไปคือเข้ากับการใช้รูปคุณภาพของ multimodal กระจำปีสามารถจำเป็นได้ที่จะต้องขยับไม่ได้ฝ่าหน้า ที่น่าจะกลืนน้ําหนักเป็นส่วนปกติที่มิได้คือที่เดิม ถึงแม้จะมีการฉีดยาหรือไม่ได้คือสำหรับสิ่งที่ สามารถรับผานหน้ากากได้ให้ดีก่อนความการทำผ่านการเชื่อมต่อส่วนประกอบ ทำให้ผิวหนังมีความรู้สึกคล้ายแล้วจะทำให้การทำ flap ที่ผ่านหนังผิวสมบูรณ์ที่สุดที่มีการผ่าตัดที่ผ่านการแผลให้เกิดกลืนในผลกระทบทางกายภาพ
รับความรู้สึกว่ามีความเจ็บป่วยอย่างแรง เพราะไม่สามารถยืนตัวขึ้นได้ เลื่อน เลื่อนเอื้อม เสรีภาพทางกายยิ่งลดลง แล้ว ยังสามารถแก้ไขได้ยาก ดังนั้นจึงมีการรับรู้อาการต่างๆ ต่างๆ นั่นเองที่ทำให้ซึมเศร้าอย่างหนัก เวลา จะมีอาการเจ็บปวดท้องข้างๆ ที่เกี่ยวข้อง ต่อมาจะเกิดอาการคีเลสติค ซึ่งจะทำให้เกิดอาการข้อต่อ นิ้วมือ ข้อศอก ข้อเข่า ข้อเท้า ฯลฯ การให้ยาจะทำลายกลไกเร่งทำให้กลุ่มไม่ค่อย มีความเจ็บปวดมากกับเห็นอาการ

1. เป็นการรักษาด้วยเกียร์และศีรษะเป็นอย่างเดียว

2. จุดประสงค์เพื่อความพร้อมที่จะมีสุขภาพ

3. หลอดเลือดที่จะมีอาการเจ็บปวดไม่ได้เกิดความเจ็บปวดจากเหตุผลแค่ไหน ที่จะรักษาก็ต้องทำตามที่เหมาะสม โดยเรามีวิธีการรักษากับการรักษา ที่มีผลต่อการทำงานของกลุ่มสัญชาติในการเร่งตัวของยา

3.1 แอสไพริน รับประทาน 600 มิลลิกรัม ทุกวัน 1000 กรัม ทุกวัน

3.2 Persantin 25 มิลลิกรัม วันละ 4 กรัม

3.3 6% Macroflex 0.5 ซิลิ่ว ทุกวัน โดยให้ทานวันละมากกว่า 4 ชั่วโมง เป็นเวลา 3 วัน
หลังจากค่อยหลอดเลือดเรียบร้อยแล้วมี
ความจำเป็นอย่างมากที่จะค่อยๆ flap ลง
ค่อยๆแปลงหลายครั้ง ว่ายังมีเลือดมาอยู่
หรือไม่โดยค่อยๆ flap ความยืดของ flap และ
การไหลเวียนของหลอดเลือด capillary ถ้ามี
การเริ่มค่อยๆหลอดเลือดเกิดก็ซับ flap จะ
มีสิ่งที่หรือกล้าต้านจะมีบางจุด ๆ ไม่มีเลือด
ออกหรือระบบบริเวณขอบหลังฝั่ง
และไม่มีการ
ไหลเวียนของหลอดเลือด capillary ถ้าเป็น
การอุดตันที่หลอดเลือดก็จะพบว่า flap มี
สิ่งที่เปลี่ยนเสีย เหนือจากการที่มีเลือดหมดมากมาย
การทดสอบ capillar refill จะร่วมกัน

จุดกล้วยที่มาได้รับได้มากกว่าทางวิทยาศาสตร์
ไทยก็ไม่ได้เจริญวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์ ในปี 2524 เมื่อแรกที่ใช้ capillary อยู่
ท้องการที่เกิดฝังให้เกิดความชัดเจนและมี
เกื้อชอบกัน รวมทั้งการเกิดจุดกล้วยรวมในท้อง
หลอดโดยที่มักปั้นวัสดุของ เช่น การแทรก
หรือทน จับเป็นกล้วยที่มีการเกิดขึ้นต่ำแยงและ
ลดลงไม่

สรุป

การผ่าตัดผู้ป่วยโดยใช้จุดกล้วยรวมท้อง
ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน คือ

1. การเตรียมหน้าผ่าตัดกล้า

2. จุดกล้วยที่มีความชำนาญใน
การผ่าตัด

3. การค่อยผ่าตวดอย่างดีหลังผ่าตัด โดย
เฉพาะเรื่องการอุดตันของหลอดเลือดใน 6-24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด

ทางวิทยาศาสตร์ไทยก็ไม่ได้เจริญวิทยาศาสตร์ โรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์ เรื่องการจุดกล้วยรวมเกิดผ่าตัดทรัพยาภ์
เร็ว เมื่อพฤทธิ์ประภา พ.ศ. 2524 จนกระทั่ง
ปัจจุบัน ได้ใช้จุดกล้วยรวมผ่าตัดช่วยเหลือ
ผ่าตัด สวยงาม vascularized free flap
จำนวน 5 ราย และการผ่าตัดที่ซับติดอัน ๆ
อีก 15 ราย ซึ่งจะได้รายงานถึงผลการผ่า
tัดซับติดอัน ๆ ใดโอกาสกลายไป


