

TRUST

BECAUSE SO MANY RELY ON YOU...
YOU CAN RELY ON US.

Issue 05 : 2023

Accord Henry Schein

RESIN INFILTRATION:

A Minimalistic Approach to
Treating White Spot Lesions

ทพญ. นฤปาระไพ ชวัญพ่วง

2023

...IS BLEACHING

still a thing?

ทพ.โตยธร อิการาชิ

8 THINGS

to know about GBT

ยุคใหม่ของการทำความสะอาดฟัน

ทพ.เพชร อุ้นแพทย์

มุมมองสีด้าน

ที่ทันตแพทย์ควรมีให้ครบ ก่อน
จะตัดสินใจเปิดคลินิกทันตกรรม

ทพ. เสริมสกุล วงศ์ศิริพร

Review: WHY PERIODONTAL MICROSURGERY
IN AN ESTHETIC ZONE?

ทพญ. เบญญาภา ศิริจันทร์
ผศ.ทพญ. พิมพ์ชนก สุทธิบุญพันธ์



TRUST

TRUST Issue 05 : 2023

EDITOR-IN-CHIEF

ทพญ. สิริกาญจน์ มโนปิยนันต์ (Dr. Gift)
Dr. Sirikan Manopiya-anan, D.D.S., M.Sc.

EXECUTIVE CONSULTANT

คุณ วิชชุ วัลลภศิริ
กรรมการผู้จัดการ
บริษัท Accord Henry Schein จำกัด

COORDINATORS

คุณ วงศ์สวัสดิ์ สวัสดิ์ปัญญาโชติ
คุณ กุลกัลยา รุกขะวัฒน์
คุณ รัตน์ธิดา เรืองสุวรรณ
คุณ ธมนวรรณ ลอยเลิศฤทธิ์
คุณ ณัฏฐพิมพ์ บุญรัตน์ภากร
คุณ พฤษ นาคเสน
คุณ ยศวดี สิทธิจันทเสน

CONTRIBUTORS

ทพ.เพชร อุ่นแพทย์
ทพญ.เบญญาภา ศิริจันทร์
ผศ.ทพญ.พิมพ์ชนก สุทธิบุญยพันธ์
ทพญ.นภาพระไพ ขวัญพวง
ทพ.โตยธร อิการาชิ
ทพ. เสริมสกุล วงศ์ศิริพร

ART & GRAPHIC DESIGN

Always Together Studio

SPECIAL THANKS

Team Accord Henry Schein

สอบถามและสั่งซื้อผลิตภัณฑ์
บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด
อาคาร 66 ทาวเวอร์ ห้องเลขที่ 1502-1507
ชั้น 15 ห้อง 2556 ถนนสุขุมวิท แขวงบางนา
เหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
โทร 02 119 4900
www.accordhenryschein.com



LINE Official Account

Copyright© 2022, All rights reserved.
ห้ามนำส่วนหนึ่งส่วนใด ไปใช้ ทำซ้ำ ดัดแปลง
แก้ไข หรือจัดจำหน่ายโดยไม่ได้รับอนุญาต



EDITOR'S NOTE

ปัจจุบันความก้าวหน้าของเทคโนโลยีและทันตวัสดุที่ทันสมัยได้เข้ามามีบทบาทอย่างมากในการให้การรักษาทันตกรรม ทันตแพทย์ทุกคนล้วนทราบกันดีว่าการรักษาฟัน เคลือบฟัน เนื้อฟัน รวมไปถึงเนื้อเยื่ออ่อนให้ได้มากที่สุด ลดการบาดเจ็บจากการรักษา ทำให้คนไข้รู้สึกเจ็บปวดน้อย ในขณะที่ยังคงให้ผลการรักษาที่ดี มีความถูกต้องแม่นยำสูง เป็นที่พึงพอใจแก่คนไข้ตามหลักวิชาการมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง

Trust ฉบับนี้ ได้รวบรวมบทความที่สนใจ มานำเสนอตามแนวทางการรักษา แบบ Minimally Invasive Dentistry

ที่มุ่งเน้นการรักษาเพื่อคงสภาพตามธรรมชาติของฟันและเนื้อเยื่ออ่อนที่มีสุขภาพดีในช่องปากให้มากที่สุด รวมไปถึงป้องกันการเกิดโรคและการลุกลามของโรคฟันและช่องปากในอนาคต โดยมีเคล็ดบางอย่างที่แตกต่างกันไปหลายรูปแบบ ซึ่งเทคนิคการรักษาเหล่านี้อาจเป็นทางเลือกใหม่ให้กับทันตแพทย์และคนไข้ เนื่องจากให้สามารถให้ผลการรักษาเป็นที่ประจักษ์ มีงานวิจัยรองรับเป็นจำนวนมาก และยังได้รับผลการตอบรับที่ดีจากคนไข้ ทางเราจึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์แก่ทันตแพทย์ผู้อ่านทุกท่านไม่มากก็น้อย

ทางทีมงาน Trust magazine และ Accord Henry Schein ต้องขอขอบคุณอาจารย์ทันตแพทย์ทุกท่านที่ร่วมแบ่งปัน แพร่ประสบการณ์และเทคนิคการทำงานให้กับพวกเราและร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสรรค์สังคมแห่งการแบ่งปันแห่งนี้ เพื่อยกระดับความรู้และการรักษาของทันตแพทย์ไทยให้ดียิ่งๆขึ้นไป หากมีข้อผิดพลาดประการใดทางทีมงานต้องขออภัยมา ณ โอกาสนี้ด้วยค่ะ

ทพญ.สิริกานจน์ มโนปิยนันต์
(Dr.Gift)
บรรณาธิการ

6

ACCORD ON TOUR

A Progressive Life
with A Perfect Fit

12

DMG celebrates its
birthday: 'A smile ahead
together' for 60 years!"



16

The Many uses of
MOTION benefits of
Hybrid Treatment by
Dr. John Kaku



20

MUST HAVE: HOT ITEMS

ไม่มี ไม่ได้



28

HIGHLIGHT!

8 Things to know
about GBT ยุคใหม่ของ
การทำความสะอาดฟัน

ทพ.เพชร อุ่นแพทย์



40

2023...Is bleaching
still a thing?

ทพ.โตยธร อธิการิ

46

เคสศึกษาทันตกรรม

Review:
Why Periodontal
Microsurgery in
an Esthetic Zone?

ทพญ. เบญญาภา ศิริจันทร์
ผศ.ทพญ. พิมพ์ชนก สุทธิบุญพันธ์



56

Resin Infiltration:
A Minimalistic
Approach to Treating
White Spot Lesions

ทพญ. นภาพระไพ ขวัญพวง

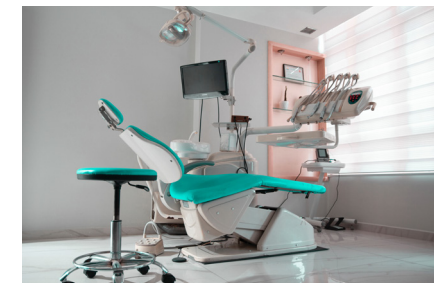
Accord Henry Schein makes every effort to report clinical information and manufacturer's product news and information accurately but cannot assume responsibility for the validity of claims or for errors or omissions. Accord Henry Schein also does not assume responsibility for product names, claims, or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Accord Henry

64

DENTAL BUSINESS 101

มุมมองสี่ด้าน ที่
ทันตแพทย์ควรมี
ให้ครบ ก่อนจะ
ตัดสินใจเปิดคลินิก
ทันตกรรม

ทพ. เสริมสกุล วงศ์ศิริพร



Schein. No copying without permission. The material contained in Trust is offered as information only and not as practice, financial, accounting, legal, or other professional advice. Users should consult their own professional advisors for such advice. Information in Trust provided as assistance for users making clinical decisions regarding clinical care or their patients cannot substitute for the individual judgment brought

to each situation by the patient's clinician. As with all clinical reference resources, the information reflects what Accord or its author believed to be the science of dentistry at the time, but the information should be used with the understanding that continued research may result in new knowledge or recommendations. Accord makes no commitment to update the information contained herein.



ผมอยากจะนำเสนอความเก่งและ
เชี่ยวชาญของหมอฟันชาวไทย
ผ่านเครือข่ายของ Henry Schein
ที่มีอยู่ทั่วโลก

สวัสดีครับ ผู้อ่าน TRUST e-Magazine ทุกท่าน

ที่ผ่านมาผมเฝ้ามองการเดินทางของ TRUST มาตลอด และชื่นชมอยู่ไกลๆ ว่าสามารถนำเสนอเนื้อหาวิชาการและไลฟ์สไตล์ได้น่าสนใจ มีประโยชน์ต่อวงการทันตกรรมเป็นอย่างมาก ในวันนี้ผมได้มีโอกาสเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของครอบครัว Henry Schein ผมพบว่ามียะไรหลายอย่างที่น่าสนใจเป็นอย่างยิ่ง และอยากแนะนำให้คุณหมอทุกท่านได้ใช้ประโยชน์ เพื่อจุดประกายให้วงการของเรา เกิดแนวทางสร้างสรรค์ที่สามารถพัฒนาต่อยอดการรักษาทางทันตกรรมไทยให้เป็นที่รู้จักมากขึ้น

ตลอด 30 ปีที่ผมได้มีโอกาสทำงานในวงการนี้ ผมภูมิใจเป็นอย่างยิ่งที่ได้รับรู้อยู่เสมอว่าฝีมือการรักษาของทันตแพทย์ไทย เป็นที่ชื่นชมและยอมรับในระดับนานาชาติ ทั้งความประณีต สวยงามและทันสมัย ผมจึงอยากจะนำเสนอความสามารถและความเชี่ยวชาญของหมอฟันชาวไทย ผ่านทางเครือข่ายของ Henry Schein ที่มีอยู่ทั่วโลก และ TRUST ก็จะเป็น Tools หนึ่ง ที่ผมอยากจะส่งผ่านเรื่องราวเหล่านี้ออกไปครับ

สำหรับเทรนด์ที่น่าจะกำลังเป็นที่พูดถึงในวงการทันตกรรม เป็นไปไม่ได้เลยครับที่เราจะไม่พูดถึงเทรนด์ของการรักษาแบบ Minimally Invasive treatment concept สำหรับ Trust ในเล่มนี้ เราอยากจะนำเสนอนวัตกรรมที่ชื่อว่า ICON จากแบรนด์ DMG ที่เป็น solution สำหรับเคสคนไข้ที่มาด้วยความกังวลต่อฟันที่มีรอยด่างขาว (white spot lesion) รวมถึงอีกหลากหลายภาวะอื่นๆ ICON Resin infiltrant คือสิ่งที่จะมาช่วยเติมเต็มกระบวนการรักษาของคุณหมอ เพื่อคงสภาพเนื้อฟันธรรมชาติไว้ให้ได้มากที่สุด ลดการกรอฟัน หรืออาจไม่จำเป็นต้องกรอเนื้อฟันเลย

ผมเล็งเห็นถึงความสำคัญของ TRUST ที่มีผู้อ่านเพิ่มขึ้น และได้รับความสนใจเป็นอย่างมาก จากคณาจารย์ ผู้ทรงคุณวุฒิ และคุณหมอผู้เชี่ยวชาญ ผมอยากจะขอบคุณคุณหมอทุกท่านที่ได้มีส่วนร่วมกับการเดินทางไปกับ TRUST vol.5 นี้ ผมจะมุ่งมั่นสร้างสรรค์การให้บริการ จัดจำหน่ายสินค้าคุณภาพ เพื่อการดูแลการรักษาทันตกรรมของคนไทย และขอเป็นส่วนเล็กๆ ที่ได้มีโอกาสช่วยให้วงการทันตกรรมของเรา ก้าวหน้า และมีสินค้านวัตกรรมทัดเทียมกับต่างประเทศยิ่งขึ้นไป

หวังว่าทุกท่านจะเพลิดเพลินกับการอ่าน TRUST ของเรานะครับ

วิษุ วัลลภศิริ
กรรมการผู้จัดการ
Accord Henry Schein

ACCORD

‘A PROGRESSIVE LIFE
WITH A PERFECT FIT’

on TOUR

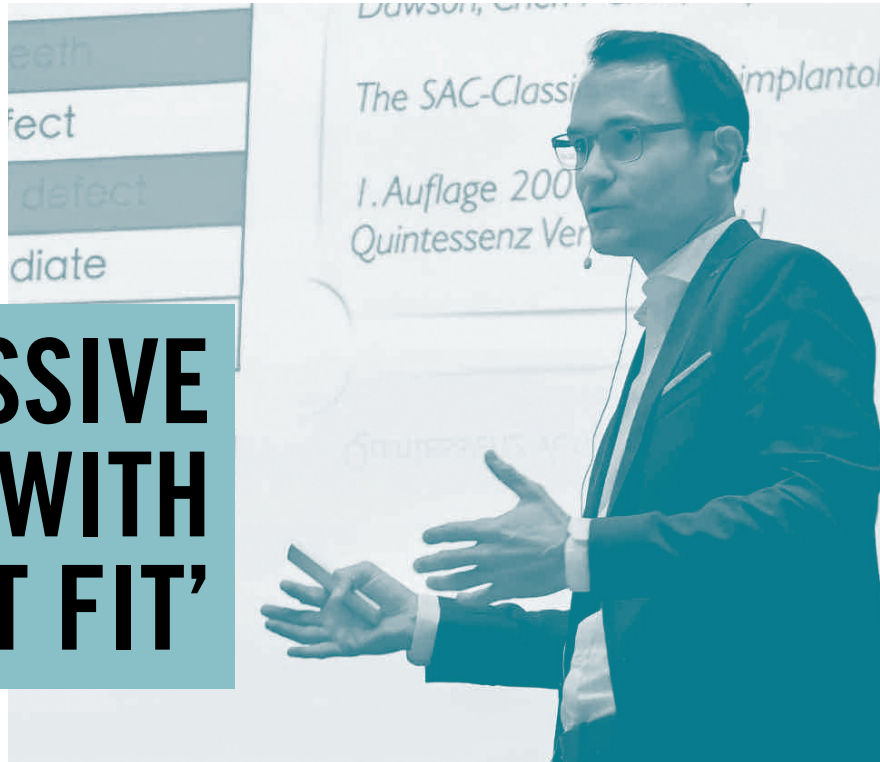
DMG CELEBRATES
ITS BIRTHDAY:
‘A SMILE AHEAD
TOGETHER’
FOR 60 YEARS!”

THE MANY USES OF
MOTION BENEFITS OF
HYBRID TREATMENT
BY DR. JOHN KAKU



'A PROGRESSIVE LIFE WITH A PERFECT FIT'

งานประชุม วิชาการและเปิดตัว PROGRESSIVE- LINE สินค้าใหม่ ของ Camlog® รากฟันเทียมจาก ประเทศเยอรมนี



Accord Henry Schein จัดงานประชุมวิชาการและเปิดตัว PROGRESSIVE-LINE สินค้าใหม่ของ Camlog® โดยได้รับเกียรติจากนายกสมาคมทันตกรรมรากเทียมแห่งประเทศไทย พ.อ.ทพ.ดร. ธนกฤต นพคุณวิจิตร ร่วมเปิดงาน A Progressive Life with A Perfect Fit ณ โรงแรม อีสติน แกรนด์ พญาไท เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2566 ที่ผ่านมา

ในงานนี้คุณวิษุ วัลลภศิริ กรรมการผู้จัดการ บริษัท Accord Henry Schein ประธานจัดงาน พร้อมด้วยวิทยากรระดับโลก Dr. Frederic Hermann ผู้เชี่ยวชาญด้าน Implantology และ Periodontology ซึ่งได้รับ Master of Science ทางด้าน Clinical



dental CAD/CAM รวมทั้งยังเป็นสมาชิกของสมาคมทันตกรรมที่สำคัญๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสมาคมทันตกรรมรากเทียม ประเทศเยอรมนี ได้ให้เกียรติมาบรรยายและแชร์ประสบการณ์การทำงานร่วมกับศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ปรีศนา ปรีพัฒน์นนท์ และ ทันตแพทย์ทัชชกร กุลติยะรัตน์ะ โดยมีทันตแพทย์ให้ความสนใจเข้าร่วมเป็นจำนวนมาก

ภายในงาน Dr. Hermann ได้แบ่งปันประสบการณ์การรักษารากฟันเทียมด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรมการรักษาใหม่ของ PROGRESSIVE-LINE ที่เข้ามาช่วยตอบโจทย์ทันตแพทย์ในการให้การรักษาคนไข้ให้มีความสะดวกรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น รวมทั้งเทคนิคในการรักษาทางทันตกรรมรากเทียมที่ให้ผลการรักษาที่ดีในระยะยาว เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี รวมไปถึงการฝึกผ่าตัดฝังรากเทียมในแบบจำลอง

รูปทรงของ PROGRESSIVE-LINE ถูกออกแบบมาให้มีความเหมาะสมกับเคสที่ต้องการรักษาแบบ immediate ซึ่งเคสทั่วไปก็สามารถใช้ได้ดี นอกจากไม่ทำให้ bone ละลายแล้ว ก็ยังสามารถ set เครื่องมือทำงานได้ง่าย ไม่ยุ่งยากซับซ้อน



NewTom GO

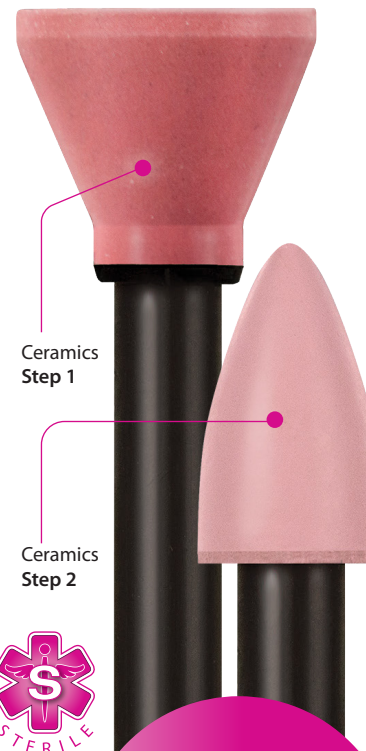
COMPLETE.VISION

3D CEPH INTEGRATED IMAGING



*โฆษณาต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต

NEOSHINE®



Small Has its Advantages

The compact design of the point and flare of the cup provide easy access to all areas of composite, even next to soft tissue. Their small size provides an efficient and economical answer for finishing off all classes of restorations.

Cost Efficiency is Key

In today's economy, dental professionals need a true single-patient-use, cost-efficient polisher. NEOSHINE comes pre-sterilized — use it and toss it. Also, toss away all the extra costs that go with cleaning and sterilizing multi-use polishers. With no polishing paste needed, NEOSHINE saves you both time and money.

Superior Polishing is the End Result

This simple polishing system gives you a choice between a 1- or 2- step polishing: 1-step for finishing off posterior restorations and 2-step to bring anteriors to a high luster shine.

- Polishes to a smooth mirror-like finish.
- Easy Color ID system helps you pick the right polisher for the right surface.
- Miniature size enables you to thoroughly polish all tooth anatomy.

Smooth Surface

Comprised of two polishers for use on Composite and all Ceramics, NEOSHINE's easy Color ID system organizes polishers by materials and steps. But most importantly, NEOSHINE achieves a smooth mirror-like shine like nobody's business.

COMPOSITE		CERAMICS	
Step 1	Step 2	Step 1	Step 2
NS-C CUP 1	NS-C CUP 2	NS-CR CUP 1	NS-CR CUP 2
NS-C POINT 1	NS-C POINT 2	NS-CR POINT 1	NS-CR POINT 2

"Now available in Thailand"

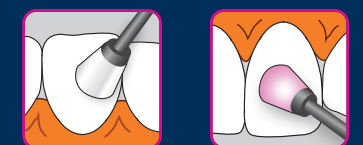
"The speed of polishing and quality of the resulting surface finish are second to none!"

Joshua Howard DMD
Dover, NH

Instructions for Use

- Step 1:** Apply light pressure. **Step 2:** Apply feather light pressure.
- All Polishers (Recommended Speed) 7,000 rpm.
 - Max speed 20,000 rpm.*
 - Polishing paste is not required.
 - Spray water at least every 10 to 15 seconds to avoid excess heat build-up.
 - For single-patient-use.

*Avoid long periods of applied pressure as heat generation can cause damage to the margins. Insufficient water cooling can lead to irreversible damage to the tooth pulp or its surrounding tissue.



Step 1
Light Pressure

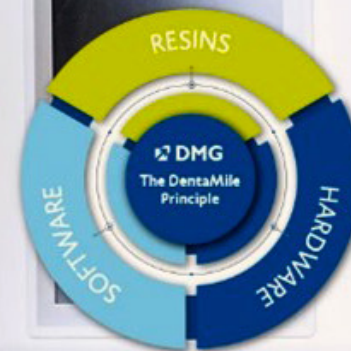
Step 2
Feather Light Pressure

Single use nspifu.com

โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต



DMG



CELEBRATES ITS BIRTHDAY: 'A SMILE AHEAD TOGETHER' FOR 60 YEARS!



DMG บริษัทวัสดุทันตกรรมสัญชาติเยอรมันที่อยู่คู่ทันตแพทย์ไทยมาอย่างยาวนาน ได้มีอายุครบ 60 ปีในปีนี้ โดยมีการจัดงานฉลองอย่างยิ่งใหญ่ที่ Headquarters ในเมือง Hamburg ประเทศเยอรมนี ทาง Trust Magazine จึงอยากชวนทันตแพทย์ทุกท่านมาทำความรู้จักกับ DMG กันสักเล็กน้อยว่า ทำไมแบรนด์นี้จึงเป็นแบรนด์ในใจของคุณหมอหลายๆท่าน



DMG คือ ผู้ผลิตวัสดุทางทันตกรรมคุณภาพสูงที่ผสมผสานนวัตกรรมสมัยใหม่ควบคู่กับการผลิต ทำให้แนวคิดการรักษาของ DMG นั้น ได้รับความนิยมจากทันตแพทย์และช่างเทคนิคทันตกรรมในกว่า 80 ประเทศทั่วโลก และทำให้ DMG ได้กลายเป็นแบรนด์ 'Made in Germany' ระดับโลกอย่างแท้จริง โดยมีวิสัยทัศน์ระยะยาว คือ การสร้างความยั่งยืนทางธรรมชาติผ่านทั้งระบบองค์กรและพนักงาน เช่น การใช้ไฟฟ้าที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมด้วยการใช้โซลาร์เซลล์สำหรับครึ่งหนึ่งของพื้นที่หลังคาอาคารสำนักงานและคลังสินค้า รวมถึงการเพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริษัท อีกทั้งยังลดการใช้บรรจุภัณฑ์ที่ไม่จำเป็นและพึ่งพาการใช้วัสดุรีไซเคิลมากขึ้น

โดย DMG ได้ถือกำเนิดขึ้นตั้งแต่ปี 1963 จากอุตสาหกรรมในครัวเรือนที่เริ่มทดสอบผลิตภัณฑ์ภายในห้องครัวที่บ้าน สู่บริษัทระดับนานาชาติที่มีพนักงานกว่า 500 คน รวมถึงพาร์ทเนอร์ในอีกหลายๆประเทศ โดยได้รับความร่วมมือและแลกเปลี่ยนความรู้จากผู้ใช้งานจริง เพื่อให้วัสดุของแบรนด์เป็นวัสดุที่เหมาะสมกับงานทางทันตกรรมมากที่สุด นอกจากนั้น DMG เองยังได้ให้ความสำคัญกับการตรวจสอบคุณภาพก่อนที่จะส่งถึงมือผู้ใช้ด้วยมาตรฐานการรับรอง ISO ซึ่งการตรวจสอบนี้จะทำให้งานของคุณหมอง่ายขึ้นทั้งในคลินิกทันตกรรมและในห้องปฏิบัติการ ตั้งแต่การรักษาฟันรูปแบบ micro-invasive โดยไม่ต้องกรอ ไปจนถึงการพัฒนาขั้นตอนการทำงาน Digital สำหรับการพิมพ์ 3 มิติ โดยมีจุดประสงค์ที่ต้องการขับเคลื่อนความก้าวหน้าทางทันตกรรมผ่านคุณภาพของผลิตภัณฑ์และบริการสำหรับทันตแพทย์และคนไข้

หากพูดถึงแบรนด์นี้ คุณหมอหลายๆท่านคงนึกถึงวัสดุพิมพ์ปาก ไม่ว่าจะเป็นดาวเด่นอย่าง Silagum หรือวัสดุระดับพรีเมียมอย่าง Honigum ที่ได้ถูกพัฒนาขึ้นจากตัว Silagum เพื่อให้ประสิทธิภาพการใช้งานดียิ่งขึ้น มี setting time ที่สั้นลง ช่วยลดความเสี่ยงจากการคลาดเคลื่อนของรอยพิมพ์ รวมถึงกลิ่นที่เป็นมิตรต่อคนไข้ ทำให้คนไข้รู้สึกสบายขึ้นระหว่างการพิมพ์ปาก นอกจากวัสดุพิมพ์ปากแล้ว DMG ยังมีสินค้าที่เหมาะสมกับงานต่างๆ ทั้ง Luxatemp วัสดุชั่วคราวที่เป็นที่นิยมสำหรับงานวีเนียร์ Luxacore วัสดุที่เหมาะสมสำหรับงานบูรณะรากฟัน รวมถึงน้องใหม่มาแรงอย่าง ICON Resin Infiltration ตัวช่วยแก้ปัญหาวHITE SPOT ที่คุณหมอหลายๆท่านกำลังให้ความสนใจ ซึ่ง Trust Magazine เล่มนี้ เราก็มีบทความพิเศษสำหรับผลิตภัณฑ์ตัวนี้อีกด้วย

และเพื่อเป็นการเฉลิมฉลองวันเกิดปีที่ 60 คุณหมอสามารถติดตามกิจกรรมและโปรโมชั่นดีๆจาก DMG ได้ที่ Facebook และ Line Official ของ Accord Henry Schein



HENRY SCHEIN®

SOLUTIONS FOR HEALTH CARE PROFESSIONALS



*โฆษณาต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต

initial™ LiSi Block

Fully Crystallized Lithium Disilicate



Natural beauty restored in one appointment

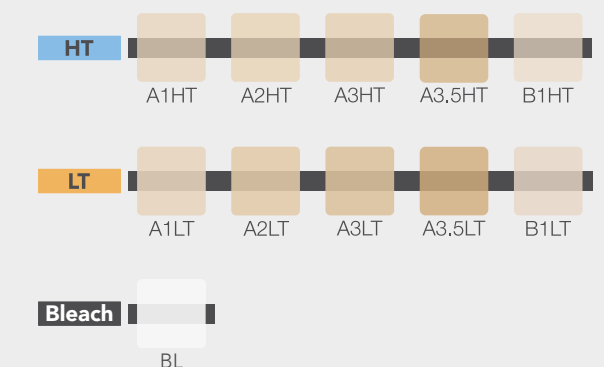
Initial LiSi Block: new lithium disilicate block for one appointment dentistry

Initial LiSi Block is a fully crystallized lithium disilicate block that delivers optimal physical properties without firing. This unique block features GC's proprietary HDM (High Density Micronization) technology for CAD/CAM dentistry to deliver high wear resistance, smooth margins and aesthetic final results. This makes it an ideal, time saving solution for single visit chairside treatments.



- Save time, as no firing is required
- Fully crystallized lithium disilicate
- Durable aesthetic & accurate margins
- Natural opalescence

Shade range

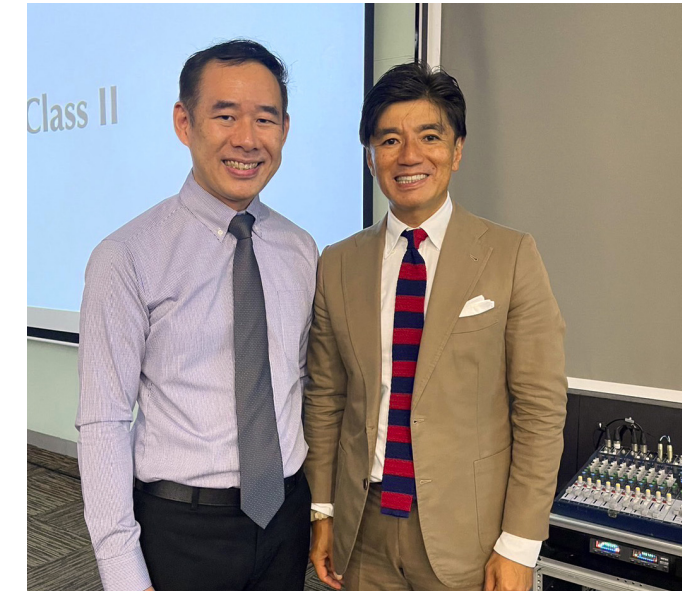
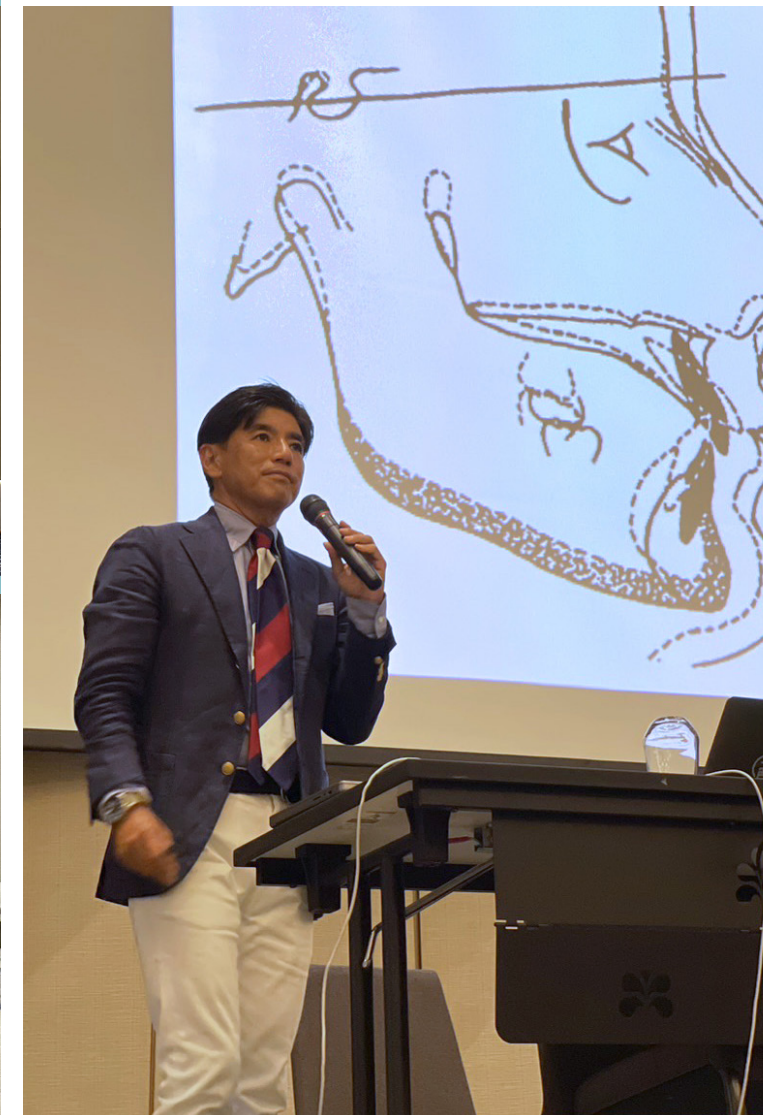


โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต

THE MANY USES OF MOTION BENEFITS OF HYBRID TREATMENT BY DR. JOHN KAKU

เมื่อ วันที่ 3-4 กรกฎาคม ที่ผ่านมา Accord Henry Schein ร่วมกับ Henry Schein Orthodontics ได้เชิญ Dr. John Kaku วิทยากรระดับโลกที่คุณหมอหลายท่านประทับใจในเทคนิคการใช้ Carriere® Motion 3D™ ร่วมกับ Clear Aligners จากงาน Asian Carriere Symposium กลับมาให้ความรู้และแชร์เทคนิคที่ลึกกว่าเดิมอีกครั้งในงาน “The Many uses of MOTION benefits of Hybrid Treatment by Dr. John Kaku” ณ โรงแรมนิกร กรุงเทพมหานคร และคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้รับการตอบรับจากทันตแพทย์จัดฟัน อาจารย์และนักศึกษาภาควิชาจัดฟันกว่า 140 ท่านเข้าร่วมฟังบรรยาย

Dr. John Kaku ได้มาให้ความรู้เกี่ยวกับเครื่องมือ Carriere® Motion 3D™ เบื้องต้นจนถึงวิธีการใช้และเทคนิคการใช้ รวมถึงการเลือกเคสที่เหมาะสมกับเครื่องมือ ซึ่งเครื่องมือนี้ถือว่าเป็นเครื่องมือที่ทำให้การจัดฟันของคุณหมอสะดวกสบายขึ้น เพราะช่วย



แก้ปัญหาการสบฟันที่ผิดปกติจาก Class II และ Class III ให้กลับมาเป็น Class I ก่อนเริ่มต้นการจัดฟัน ด้วย feature ที่ถูกออกแบบมาเป็นพิเศษสามารถเพิ่มพื้นที่การเคลื่อนตัวของฟันอย่างเป็นธรรมชาติ ช่วยลดความจำเป็นในการถอนฟันและการผ่าตัดขากรรไกรคนไข้ในกรณีที่ไม่จำเป็น และทำให้รูปหน้าของคนไข้มีสัดส่วนที่ดีขึ้น อีกทั้งยังช่วยลดจำนวนชิ้นงาน aligners ที่คนไข้ต้องใช้ ทำให้คนไข้ประหยัดค่าใช้จ่ายและช่วยลดความถี่ในการนัดคนไข้ของคุณหมอ ทำให้คุณหมอมีเวลารับคนไข้ได้เยอะขึ้น

นอกจากนี้วิทยากรของเรายังได้แชร์ตัวอย่างเคสที่ใช้เครื่องมือนี้ร่วมกับ Clear Aligners ในเคสที่มีความซับซ้อนแตกต่างกันไป เพื่อให้ผู้เข้าร่วมงานได้เข้าใจถึงการทำงานและประโยชน์จากเครื่องมือนี้ได้ชัดเจนยิ่งขึ้น ถือเป็นอีกหนึ่งนวัตกรรม minimal invasive ที่ช่วยลดการสูญเสียฟันจากการถอนฟันและการบาดเจ็บจากการผ่าตัดขากรรไกร จึงเป็นอีกหนึ่งทางเลือกในการรักษาให้กับคนไข้จัดฟันในยุคปัจจุบันนี้



DELIVER A NEW ORTHODONTICS

DELIVER A NEW ORTHODONTIC EXPERIENCE

reveal
CLEAR ALIGNERS

CARRIERE

MOTION3D

*โฆษณาต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต

3Shape TRIOS MOVE+

Excite patients and advance case acceptance



Join the **MOVE**ment towards next-level patient excitement

3Shape TRIOS MOVE+ allows you to easily share your digital scans, images, and treatment plans with patients. You can now excite your patients by inviting them into a transparent and open dialogue about their treatments right from their chair. This helps patients picture their final results and ultimately, advance case acceptance.

Find out more at 3shape.com/jointhement



3shape

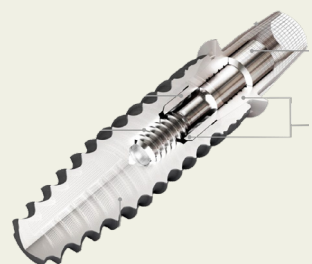
*โฆษณาต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต



BA

Ultimate Power + ด้ามกรอ High Speed รุ่น BA695

เทคโนโลยีใหม่ “smart coat”
scratch resistant and better grip
ด้ามกรอทนทานต่อการขีดข่วน
และช่วยให้จับได้ถนัดมือมากขึ้น
มีกำลังในการกรอถึง 22W



CONELOG® PROGRESSIVE-LINE

ด้วยการออกแบบที่ทันสมัย มีปลาย
รากเทียมเป็นแบบ macro เพิ่ม
ความสูงด้านข้างและคุณสมบัติอื่นๆ
ช่วยให้กระดูกมีเสถียรภาพสูง ดังนั้น
CONELOG® PROGRESSIVE
-LINE จึงเป็นอีกหนึ่งทางเลือกของ
การรักษาใน soft bone and
extraction sockets

MUST HAVE HOT ITEMS



EDGEENDO EDGEFILE® X7

ใหม่!! EdgeFile® X-7 ที่ปฏิวัติวงการใช้ FireWire™ NiTi
ที่มีความยืดหยุ่น ซึ่งหลอมด้วยกระบวนการ Heat treating
ที่เป็นเอกลักษณ์เฉพาะของเรา FireWire™ NiTi Alloy ช่วยเพิ่ม
ความแข็งแรงและความยืดหยุ่นอย่างมาก



MICROCOPY NEODIAMOND

ผลิตด้วย technology Triton bonding ที่เพิ่ม diamond 20%
ทำให้มีความคมมากขึ้น การออกแบบก้าน (Shank) มาพอดี
ลงตัวกับ handpiece ช่วยปกป้องและยืดอายุการใช้งานได้นาน
ยิ่งขึ้น นอกจากนี้หัวกรอยังผ่านการ pre-sterilize บรรจุแบบ
Single Patient Use (SPU) ทำให้ burs สะอาดปลอดเชื้อ
100% เพื่อให้คุณหมอรักษาคนไข้ได้อย่างมั่นใจ

SLX

METAL & CLEAR

เครื่องมือจัดฟัน SLX แบบติดแน่นไม่
รัดยาง เจ็บน้อย ฟันเคลื่อนเร็ว และช่วย
ปรับรูปใบหน้าให้ดีขึ้น จุดเด่นของการ
จัดฟัน SLX อยู่ที่การทำงานของเครื่อง
มือจัดฟัน เพราะมี sliding bracket

เป็นวัสดุติดบนผิวฟัน ผสมผสานกับการ
ใช้ลวดจัดฟัน M-Series Archwires
ลวดรุ่นใหม่ทีผลิตจากวัสดุทันสมัย ลื่น
เรียบ สามารถให้แรงได้นุ่มนวล ต่อเนื่อง
และยาวนาน

M-SERIES WIRES / SLX®3D SELF LIGATING BRACKETS



SLX METAL & CLEAR คืออะไร?

เครื่องมือจัดฟัน SLX เป็นนวัตกรรมการจัดฟันสมัยใหม่ เป็นเครื่องมือจัดฟัน
ติดแน่นแบบไม่รัดยาง พัฒนาโดยทันตแพทย์จัดฟัน ชาวสเปน Dr.Luis Carriere
เป็นนวัตกรรมที่ถูกลิขสิทธิ์และได้รับการพิสูจน์แล้วด้วยผลงานวิจัยทางคลินิก
ในหลายๆ ประเทศทั่วโลก ว่าช่วยปรับปรุงใบหน้าให้ดูดีขึ้น สามารถจัดฟันเคลสที่
ซับซ้อนได้อย่างง่ายดาย ช่วยลดความยุ่งยากในการมัดลวดจัดฟันด้วยยางจัดฟัน
ที่มักเสื่อมสภาพง่าย ลดปัญหาลวดจัดฟันที่ม้วนงอเยื้องรอบข้าง ลดแรงเสียดทาน
สามารถบังคับการเคลื่อนตัวของฟันได้คล่องตัว ทำให้สามารถเคลื่อนตัวฟันไป
ตำแหน่งที่ต้องการได้เร็วกว่าการจัดฟันทั่วไป โดยที่ไม่จำเป็นต้องไปพบทันตแพทย์
ทุกๆ เดือน

SLX เป็น self-ligate bracket มีบานล๊อคเปิดและปิด แทนการใช้ยางที่เป็นแรงดึง
และยึดติดกับลวดเหล็ก ทำให้คนไข้รู้สึกสบายและไม่เจ็บปวดมากเหมือนกับการ
จัดฟันแบบธรรมดา ซึ่งการที่ไม่มียางอยู่ทำให้คนไข้สามารถทำความสะอาดรอบๆ
เครื่องมือจัดฟันได้ง่ายขึ้น เกิดคราบหินปูนน้อยลง

จุดเด่น sliding bracket ติดบนผิวฟันร่วมกับการใช้ลวดจัดฟัน M-Series Archwires
ลวดรุ่นใหม่ทีผลิตจากวัสดุทันสมัย ลื่นเรียบ สามารถให้แรงได้นุ่มนวล ต่อเนื่อง
และยาวนาน

MUST HAVE HENRY SCHEIN

SILVER DIAMINE FLUORIDE

38% SDF สำหรับการยับยั้งฟันผุลูกลม เป็นที่นิยมในงาน ทันตอนามัยและทันตกรรมชุมชน เพียงแค่หยด ทา ก็สามารถ ช่วยป้องกันและยับยั้งฟันผุ ก่อนการบูรณะรักษาตามลำดับ ต่อไป น้ำยาสีฟ้า ช่วยให้มองเห็นได้ชัดเจนบริเวณที่ต้องการทา และจะเปลี่ยนสีทันทีเมื่อสัมผัสกับฟันผุ บรรจุในขวดหยดขนาด 5mL พร้อมใช้งาน



PROPHY PASTE



Paste ขัดฟันชนิดเนื้อครีมละเอียดผสมฟลูออไรด์ 1,000 ppm เพื่อป้องกันการสึกกร่อนของเนื้อฟัน ลดการ ฟุ้งกระจายของผงขัด และป้องกันฟันผุ ด้วยส่วนผสม ของ Aluminium Oxide ขนาดเล็ก ที่ช่วยให้เนื้อ paste เนียนละเอียด แต่ยังคงคุณสมบัติในการขัด คราบ plaque และ stain ออกได้ เพื่อประสบการณ์ การรักษาที่ดีทั้งต่อคนไข้และคุณหมอ มีให้คุณหมอ เลือกถึง 3 กลิ่น Tropical, Freshmint และ Wildberry บรรจุในรูปแบบกระปุก 200g



ETCH GEL

37% Phosphoric acid สำหรับ Etch-and-rinse system ด้วยเนื้อเจลที่มีความหนืดและคงตัวพอเหมาะ ไม่ไหลย้อย สามารถควบคุมตำแหน่งการทำงานได้อย่างง่ายดาย ไม่เสี่ยงต่อการ Over-Etching ไปยังเนื้อฟันบริเวณอื่น ๆ เนื้อเจลสีฟ้า มองเห็นชัดเจน แต่ก็ล้างออกได้โดยง่าย ไม่ทิ้งคราบให้กวนใจ บรรจุใน Syringe พร้อมใช้งาน ขนาด 3mL จำนวน 5 หลอด พร้อมหัว tip 15 หัวต่อแพ็ค



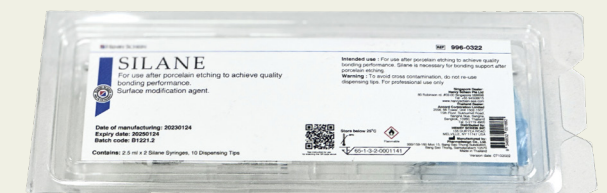
PORCELAIN ETCH GEL

9.6% Hydrofluoric acid กรดกัดแก้ว เพื่อการปรับสภาพผิว ceramic restoration พร้อมขจัดและป้องกันคราบที่ไม่พึงประสงค์ เพื่อให้ชิ้นงานของคุณหมอมารวม ยึดกับฟันของคนไข้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ใช้ควบคู่กับ Henry Schein Silane เพื่อ ประสิทธิภาพสูงสุด บรรจุใน syringe พร้อมใช้งาน ขนาด 2.5mL จำนวน 2 หลอด พร้อมหัว tip 15 หัวต่อแพ็ค



CRITERION LATEX GLOVE LP (POWDERED) AND PC (POWDER-FREE)

“ถุงมือ” PPE พื้นฐานที่หมอฟันทุกคนล้วนให้ความสำคัญตั้งแต่เริ่มตรวจวินิจฉัยไป จนเสร็จสิ้นการทำหัตถการ Henry Schein จึงมาพร้อมถุงมือยางธรรมชาติ (latex glove) มาตรฐานสากลของ Henry Schein ที่ได้รับการยอมรับในสหรัฐอเมริกาและหลากหลายประเทศทั่วโลก มีให้เลือกทั้งแบบมีแป้ง (LP) และไม่มีแป้ง (PC) เพื่อสัมผัสที่ดีที่สุด และความมั่นใจตลอดการทำหัตถการของคุณหมอ



SILANE (PORCELAIN PRIMER)

Silane สำหรับงาน ceramic restoration เพื่อการยึดติดกับ bonding และ resin cement ที่ดีที่สุด ใช้ควบคู่กับ Henry Schein porcelain etch gel เพื่อประสิทธิภาพสูงสุด บรรจุใน syringe พร้อมใช้งาน ขนาด 2.5mL จำนวน 2 หลอด พร้อมหัว tip 15 หัวต่อแพ็ค

ไปงานประชุม

ครั้งที่ 116 (2/2566)
The Dental Association of Thailand

ลดสูงสุด

100,000 บาท

เมื่อมียอดซื้อสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม ถึง 29 ธันวาคม 2566

กับ บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด ตามเงื่อนไขที่กำหนด

ซื้อสินค้าทุกๆ	2,000,000 บาท	ได้รับส่วนลดทันที	100,000 บาท
ซื้อสินค้าทุกๆ	1,000,000 บาท	ได้รับส่วนลดทันที	45,000 บาท หรือ VK401*
ซื้อสินค้าทุกๆ	500,000 บาท	ได้รับส่วนลดทันที	18,500 บาท
ซื้อสินค้าทุกๆ	250,000 บาท	ได้รับส่วนลดทันที	6,500 บาท หรือ Hextio*
ซื้อสินค้าทุกๆ	150,000 บาท	ได้รับส่วนลดทันที	3,000 บาท
ซื้อสินค้าทุกๆ	60,000 บาท	ได้รับส่วนลดทันที	1,000 บาท หรือ *Tooth Mousse (short Exp.)

*VK401 มีจำนวน 40 เครื่อง / Hextio มีจำนวน 40 เครื่อง

*Tooth Mousse Batch : 211007B

หมายเหตุ :

1. โปรแกรมนี้ รวมยาชา, kromopan, Zoom, เครื่องที่ราคาต่ำกว่า 2 แสนบาท (ไม่รวม Connect Dental, Small Equipment, สินค้า contract ทุกรายการ)
2. สินค้าไม่รับเปลี่ยน ไม่รับคืนทุกกรณี
3. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงโปรแกรมสินค้า และเงื่อนไข หรือยกเลิกโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
4. โปรแกรมนี้รวมกับการสั่งซื้อผ่านช่องทางออนไลน์
5. เงื่อนไขการแลกรับส่วนลด และ special gift เลือกรับอย่างใดอย่างหนึ่ง เมื่อลูกค้าซื้อตามเงื่อนไขที่กำหนด
6. ลูกค้าที่สั่งซื้อสินค้าภายในงาน ครบ 5,000 บาท รับของที่ระลึกฟรี (1 ท่าน/สิทธิ์ มีจำนวนจำกัด)

การชำระเงิน :

1. ลูกค้าต้องชำระสินค้าเต็มจำนวน พร้อมแนบหลักฐานการชำระเงิน
2. โปรแกรมนี้ไม่รวมผ่อนชำระ
3. ลูกค้าต้องมียอดซื้อสะสมรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตามเงื่อนไขที่ระบุเท่านั้น และสามารถใช้จ่ายส่วนลดได้ในใบเสร็จท้าย โดยยอดซื้อต้องมีมูลค่า ไม่ต่ำกว่าส่วนลดที่ต้องการใช้ (ระยะเวลาการใช้ส่วนลดภายในวันที่ 29 ธันวาคม 2566 เท่านั้น)

สมัครสมาชิก
E-commerce
รับฟรี
ของที่ระลึก
(จำนวนจำกัด)



*โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต



Rely on Us



Rely on Us

The Better Bond...

Harnessing the
Power of ONE

Universal
Adhesive

Self,
Selective
or
Total-etch

Strong
&
Durable



โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต

NEW! SHINHUNG

KIDS ZIRCONIA CROWN

ครอบฟันสำหรับเด็ก
วัสดุ Zirconia



KIDS ZIRCONIA CROWN



TRY-IN



โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต

8 THINGS TO KNOW ABOUT GBT ยุคใหม่ของการทำความสะอาด รู้ไว้ไม่ตกเทรนด์!!

DR. PETCH OONPAT, DDS., MSD.
 ทพ.เพชร อุ่นแพทย์
 คลินิกทันตกรรม อาร์ท เด็นทัลสตูดิโอ
 Art Dental Studio Clinic



1

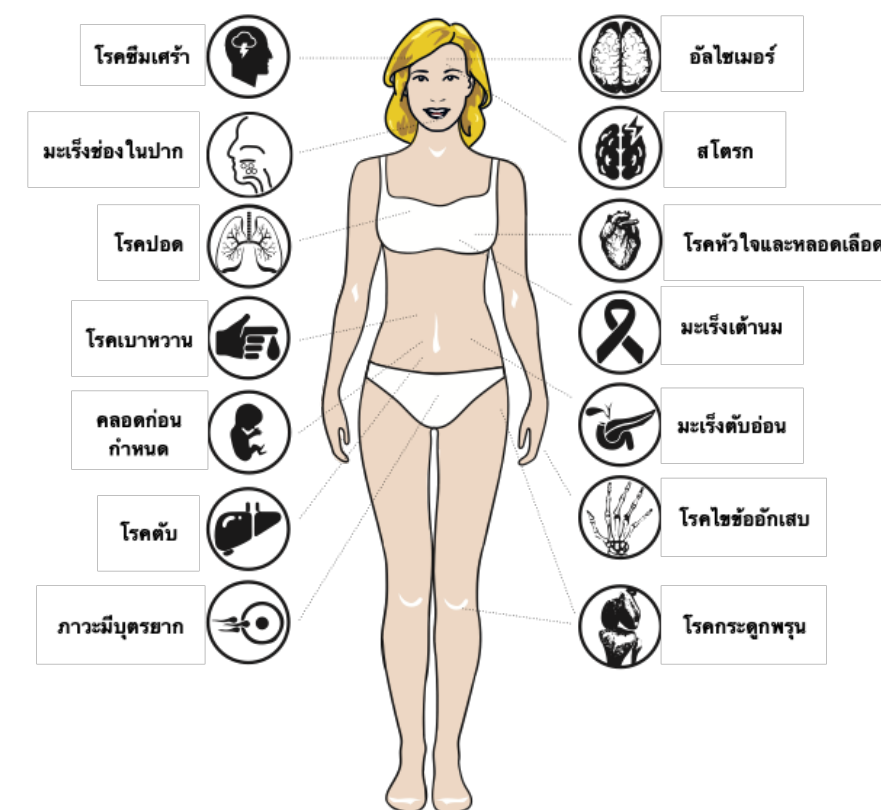
GBT คืออะไร

GBT ย่อมาจาก Guided Biofilm Therapy เป็นกระบวนการทำความสะอาดช่องปากโดยมุ่งกำจัด dental biofilm ให้หมดจดอย่างเป็นระบบ ด้วยวิธีการที่นุ่มนวล ปลอดภัย และยังให้ความสบายแก่ผู้ป่วยสูงสุด ที่สำคัญ GBT protocol มี Scientific consensus รองรับมาตั้งแต่ปี ค.ศ.2019 โดย Prof. Dr. Niklaus Lang, Prof. Dr. Adrian Lussi และ Dr. K-D Bastendorf ณ ประเทศสวิตเซอร์แลนด์

2

ทำไมควรกำจัด Biofilm ให้หมด

Dental Biofilm หรือที่เราเรียกกันในชื่อ “Dental Plaque” หรือ “คราบจุลินทรีย์” นั้น มักจะพบแบคทีเรียสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดโรค (pathogenic species) อยู่เป็นจำนวนมาก ซึ่งเป็นสาเหตุหลักในการเกิด caries, periodontal และ peri-implant diseases โดยในทางการแพทย์ได้พบความสัมพันธ์ของภาวะโรคปริทันต์กับการเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคทางระบบ เช่น cardiovascular disease, respiratory disease, arthritis, diabetes และอื่นๆ ได้ ดังนั้น หาก biofilm ถูกกำจัดได้อย่างหมดจด ก็จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปาก และโรคทางระบบดังกล่าวได้ด้วย



ภาพที่ 1 โรคทางระบบที่อาจมีสาเหตุมาจากแบคทีเรียสายพันธุ์ที่ก่อให้เกิดโรค (pathogenic species)

3

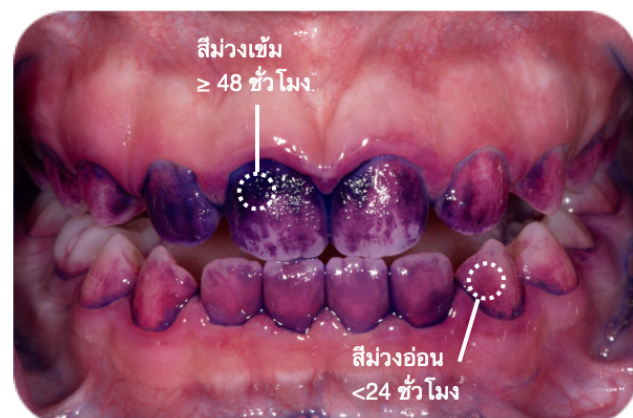
Biofilm ต้องเห็นก่อน ถึงจะกำจัดได้อย่างหมดจด



ภาพที่ 2 แบคทีเรียใน Biofilm บนผิวฟัน ที่ถูกขยาย 2000 เท่า

โดยปกติ biofilm มีสีขาว-เหลือง หรือโตนสีใกล้เคียงกับเนื้อฟัน จึงอาจสังเกตเห็นได้ยาก การที่จะกำจัด biofilm ให้หมดได้นั้น จำเป็นที่จะต้อง “เห็น” ได้อย่างชัดเจนก่อน และวิธีที่ง่ายและมีประสิทธิภาพที่สุดก็คือ การย้อมสีด้วย biofilm disclosure นั้นเอง การย้อม Biofilm นี้ไม่ใช่สิ่งใหม่ ทันตแพทย์ทุกคนคุ้นเคยดีอยู่แล้วจากการรักษาผู้ป่วยปริทันต์ ในโรงเรียนทันตแพทย์ แต่มักไม่เป็นที่นิยมสำหรับทันตแพทย์หลังจบการศึกษาออกมา เนื่องจากมีความยุ่งยาก ดูเปรอะเปื้อน และใช้เวลาสำหรับการกำจัดคราบสีนี้ให้หมดไป

ลักษณะความเข้มของสี จะเป็นตัวบ่งบอกระยะเวลาที่ biofilm ติดอยู่ในบริเวณนั้นๆ โดย สีม่วงอ่อนหรือสีชมพู จะแสดงว่า Biofilm ติดอยู่มาน้อยกว่า 24 ชั่วโมง แต่หากติดอยู่นานกว่า 48 ชั่วโมง จะปรากฏออกมาเป็นสีม่วงเข้ม



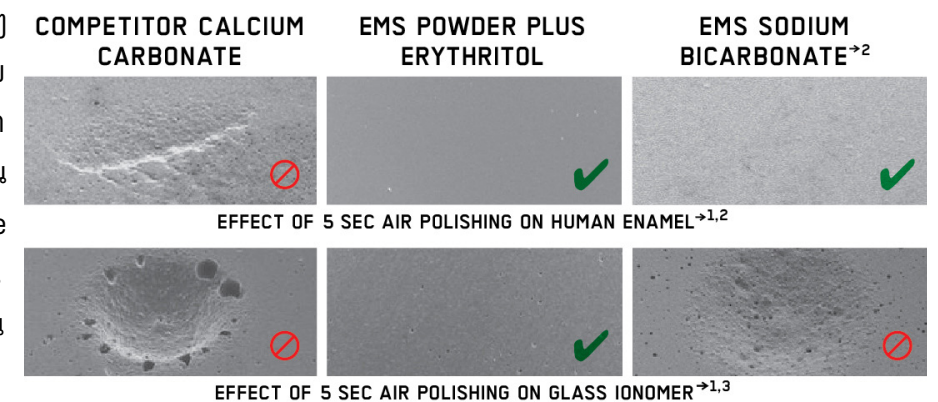
ภาพที่ 3 แสดงสภาพ Biofilm ที่ติดสี หลังการย้อม ด้วย Biofilm discloser

4

ด้วย Airflow® Plus การกำจัด Biofilm ไม่ใช่เรื่องยุ่งยากอีกต่อไป

ผง Airflow® Plus มีส่วนประกอบหลักคือ erythritol ขนาดเล็กเพียง 14 µm จัดเป็นสารให้ความหวานในกลุ่มน้ำตาลแอลกอฮอล์ที่พบในธรรมชาติ ให้พลังงานต่ำ จึงไม่ส่งผลต่อระดับน้ำตาลในเลือด หรือก่อให้เกิดฟันผุ ผงนี้ถูกออกแบบมาเพื่อกำจัดคราบ biofilm โดยเฉพาะ ใช้งานได้ง่าย รวดเร็ว ซอกซอนเข้าไปทำความสะอาดได้ แม้แต่บริเวณที่ยากเข้าถึง เช่น มีเครื่องมือจัดฟัน โดยไม่ทำให้ผิวฟัน หรือ

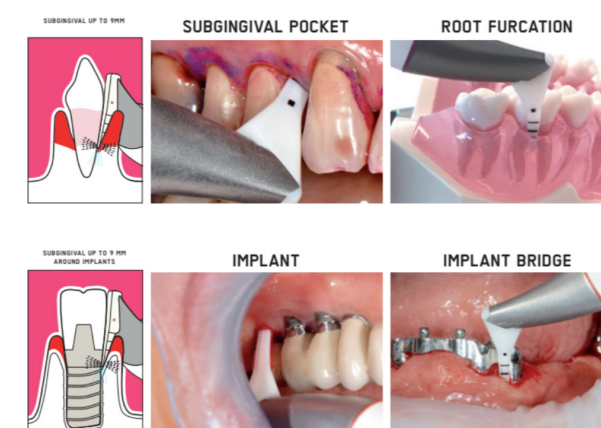
restorations ต่างๆ เป็นรอย เมื่อเทียบกับการใช้ผงขนาดใหญ่หรือการขัดฟันด้วย polishing paste นี่อาจเรียกว่าเป็น highlight ของงาน GBT เลยก็ได้



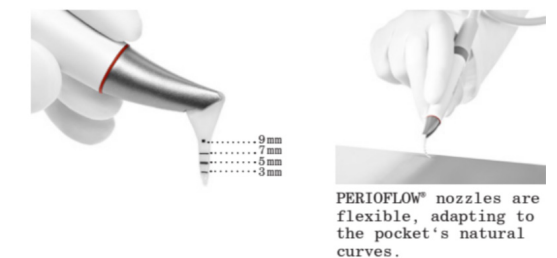
โดยปกติเมื่อใช้ร่วมกับด้าม Airflow® Max จะสามารถใช้ทำความสะอาดในร่องเหงือก (subgingivally) ได้ลึกถึง 4 mm แต่หากนำมาใช้ร่วมกับ Perioflow® nozzle จะสามารถนำมาใช้กำจัด Biofilm ที่อยู่ใน periodontal pocket ที่ลึก 4-9 mm ได้มีประสิทธิภาพ (มากขึ้น)

ภาพที่ 4 ภาพ SEM เปรียบเทียบผลของ Air polishing ประเภทต่างๆ ต่อ enamel และ Glass Ionomer

PERIOFLOW® APPLICATIONS



PERIOFLOW® NOZZLE



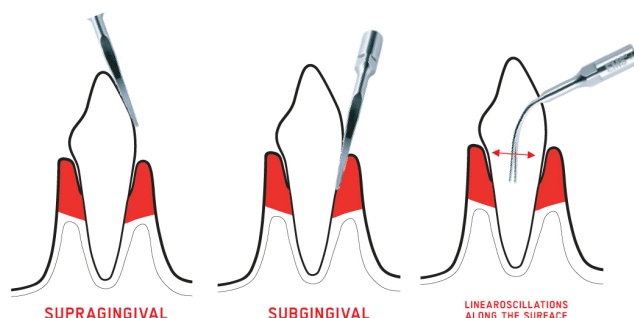
ภาพที่ 5-6 แสดง หัวพ่นทำความสะอาดในร่องเหงือก และภาพแสดงวิธีการใช้งาน เพื่อกำจัด Biofilm ที่อยู่ใน periodontal pocket ที่ลึก 4-9 mm

5

PIEZON® PS มุ่งกำจัด Calculus อย่างตรงเป้า แต่ยังรักษฟัน

หลังจากขั้นตอนการกำจัด biofilm ทันตแพทย์จะสามารถมองเห็น calculus ได้อย่างชัดเจน และเฉพาะจุดยิ่งขึ้น ลดการเกิด overused instrument จัดเป็นการถนอมผิวฟันและ restorations ได้ดีทางหนึ่ง

Piezon® PS มีปลาย tip หลากรูปแบบให้เลือกใช้งาน ดังนี้ หัว tip สำหรับการใช้กำจัด supra- หรือ subgingival calculus หัว tip สำหรับถนอมงาน restorations หรือพื้นผิว รากเทียมโดยเฉพาะ (PIEZON® PI) ทั้งนี้ ลักษณะการใช้งานควรเป็นแบบ Linear movement (ดังรูป) เพื่อไม่ให้เกิดการทำลาย ผิวฟันหรือวัสดุบูรณะ



ภาพที่ 9 ลักษณะการวางเครื่องมือ Piezon® ขณะใช้งานที่ถูกต้อง

มีงานวิจัยหลายชิ้นระบุว่า ผง Airflow® plus สามารถใช้กับพื้นผิว Titanium ของรากเทียมได้อย่างปลอดภัย จึงถูกนำมาใช้เพื่อป้องกัน และรักษา periodontal disease ไปจนถึง peri-implant disease ที่สำคัญผู้ป่วยจะรู้สึกสบายกว่าการใช้ผงขนาดใหญ่ทั่วไปอีกด้วย



AFTER DISCLOSING

AFTER GBT

ภาพที่ 7-8 แสดง ตัวอย่างผลการทำ GBT ในผู้ป่วยที่ใส่เครื่องมือจัดฟัน

ขั้นตอน การทำ GBT โดยสรุป

6

1. ASSESSMENT AND INFECTION CONTROL

- ให้ผู้ป่วยใช้น้ำยาบ้วนปากเพื่อลดจำนวนเชื้อ ก่อนการตรวจ
- ประเมิน Oral hygiene Status ของผู้ป่วย
- ตรวจฟัน รากเทียม periodontal และ peri-implant tissues โดยใช้ probe ร่วมด้วย
- ในส่วนของรากเทียม ควรใช้ probe ด้วยความนุ่มนวล เพื่อปกป้อง mucosal seal

8. RECALL

- นัดหมายมา recheck ตามประสิทธิภาพ ในการทำความสะอาดเองของผู้ป่วยหรือตามทันแพทย์เห็นสมควร
- อาจสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วย

7. CHECK

- เช็ค remaining biofilm
- Calculus ถูกกำจัดได้หมด
- ตรวจ caries อีกครั้ง
- ไม่จำเป็นต้องใช้ polishing paste

6. PIEZON® PS

- ใช้ scaling สำหรับ supra- และ subgingival calculus ได้ลึกถึง 10 mm
- หาก pocket >10 mm ควรใช้ hand curette
- ควรใช้ PIEZON® PI instrument รอบๆ รากเทียมและบน restorations

5. PERIOFLOW®

- กำจัด biofilm ใน deep pockets > 4-9mm, root furcations และ peri-implants sulcus
- ควรใช้ PERIOFLOW nozzle ร่วมกับ ผง AIRFLOW® PLUS 14 µm
- อายุการใช้งานที่แนะนำ: 1 nozzle ต่อการทำทำความสะอาดฟันประมาณ 20 ด้าน หรือ 5 ซี่

2. DISCLOSE

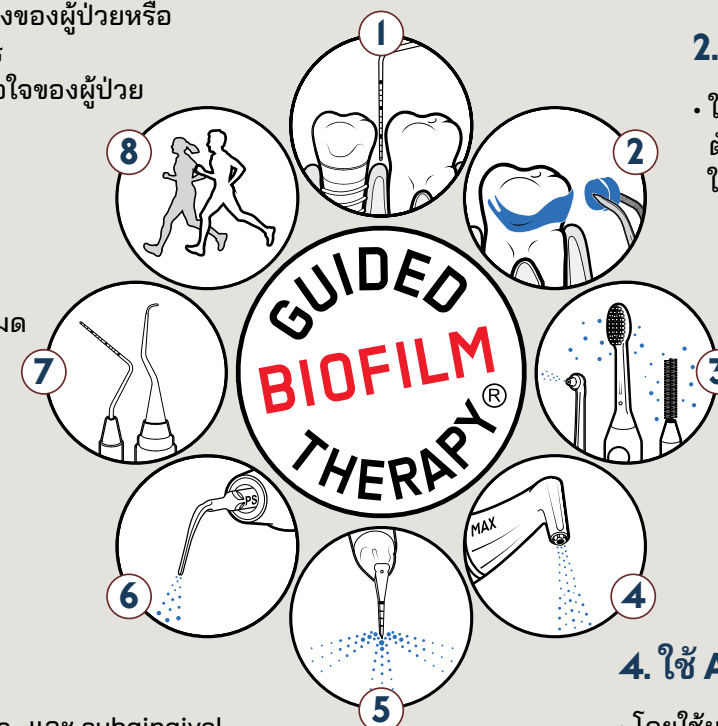
- ใช้ Biofilm disclosure ทาที่ตัวฟันทุกซี่ และทุกด้านแล้ว ให้ผู้ป่วยบ้วนน้ำ

3. MOTIVATE

- แสดงให้ผู้ป่วยได้เห็น Biofilm และเห็นความสำคัญของการทำความสะอาดฟันด้วยตนเอง
- แนะนำการทำทำความสะอาด (Oral Hygiene Instruction/OHI)

4. ใช้ AIRFLOW® MAX

- โดยใช้ผง AIRFLOW® PLUS 14 µm ฟันเพื่อ กำจัด Biofilm และ early calculus บนพื้นธรรมชาติ restorations และรากเทียม ได้ลึกถึง 4mm
- สามารถใช้กำจัด biofilm จาก เหงือก และลิ้นได้
- ไม่ควรให้มุมตกระทบของผงติดงอกกับผิวฟันหรือเหงือก ควรให้เป็นลักษณะมุมเอียง
- หากมีคราบ stain จาก ชา กาแฟ บุหรี่ซึ่งกำจัดออกได้ยาก ควรใช้ผง AIRFLOW CLASSIC ร่วมด้วย (ควรระมัดระวังไม่ให้โดนเหงือก อาจทำให้ผู้ป่วยเจ็บได้)



7

ตัวอย่างการรักษาด้วย GBT (ในผู้ป่วยเด็กอายุ 11 ปี)

BEFORE GBT



ภาพที่ 10
ก่อนการรักษาด้วย GBT

AFTER DISCLOSING



ภาพที่ 11
หลังจากย้อม Biofilm
ก่อนการรักษาด้วย GBT

AIRFLOW PLUS®



ภาพที่ 12
แสดงการพ่นขจัดคราบ
Biofilm ด้วย Airflow Plus

AFTER GBT



ภาพที่ 13
หลังการรักษาด้วย GBT

8

สิ่งสำคัญสุดท้าย feedback จากผู้ป่วย

ผลจากแบบสอบถามผู้ป่วยจำนวน 2,199 คน จากคลินิกทันตกรรมเอกชน (GBT Clinic) 29 แห่ง ในประเทศไทย ระบุว่ากว่า 95% มีความพึงพอใจกับการรักษาแบบ GBT มากถึงมากที่สุด แทบไม่รู้สึกเจ็บปวดเลย และการย้อม biofilm ส่งผลให้ผู้ป่วยตระหนักถึงการทำความสะอาดฟันด้วยตนเองที่บ้านได้เป็นอย่างดี อย่างไรก็ตามในขณะที่ความเจ็บปวดจากการรักษาแบบ GBT เกิดขึ้นน้อยมาก ขั้นตอนนี้อาจทำให้ผู้ป่วยรู้สึกกระคายเคืองมากที่สุด ก็คือขณะใช้เครื่อง Piezon® นั้นเอง (เมื่อเทียบกับการใช้ Airflow® Plus และการ Probing)

ภาพที่ 14 ผู้ป่วย และ
ครอบครัวพร้อมรอย
ยิ้ม ด้วยความประทับใจ
หลังการรักษาด้วย
GBT



References

1. BACTERIAL INTERACTIONS IN DENTAL BIOFILM Huang R, Li M, Gregory RL.. Virulence. 2011 Sep-Oct;2(5):435-44.
2. DENTAL PLAQUE - CLASSIFICATION, FORMATION AND IDENTIFICATION International Journal of Medical Dentistry, 2013: Vol 3, issue 2 / Chetrus V, Ion IR
3. CLINICAL AND PUBLIC HEALTH IMPLICATIONS OF PERIODONTAL AND SYSTEMIC DISEASES: AN OVERVIEW. Genco RJ, Sanz M. Periodontol 2000. 2020 Jun;83(1):7-13.
4. TOOTH SURFACE COMPARISON AFTER AIR POLISHING AND RUBBER CUP: A SCANNING ELECTRON MICROSCOPY STUDY. Camboni S, Donnet M. J Clin Dent. 2016 Mar;27(1):13-18. PMID: 28390211.
5. EFFICACY OF DISCLOSING PLAQUE AGENT AS A GUIDE TO THE SUPRA- GINGIVALBIOFILMREMOVAL: RANDOMISED CLINICALTRIAL Minerva Stomatologica, 2018 / R. Agosti R, Mensi M, Scotti E, Cappa V , Calza S
6. EFFECT OF VISUAL METHOD VS PLAQUE DISCLOSURE IN ENHANCING ORAL HYGIENE IN ADOLESCENTS AND YOUNG ADULTS: A SINGLE-BLIND RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2014 Mar;145(3):280-6 / Peng Y, Wu R, Qu W, Wu W, Chen J, Fang J, Chen J, Farella M , Mei L
7. EFFICACY OF AIR POLISHING FOR THE NON-SURGICAL TREATMENT OF PERI-IMPLANT DISEASES: A SYSTEMATIC REVIEW F. Schwarz, K. Becker, S. Renvert. Journal of Clinical Periodontology; 42(10):951-9 – 2015
8. IN VITRO CLEANING POTENTIAL OF THREE IMPLANT DEBRIDEMENT METHODS. SIMULATION OF THE NON-SURGICAL APPROACH. V. Ronay, A. Merlini, T. Attin, PR. Schmidlin, P. Sahrman. Clinical Oral Implants Research; 28(2):151-155 – 2016
9. IN VITRO COMPARISON OF THE EFFICACY OF PERI-IMPLANTITIS TREATMENTS ON THE REMOVAL AND RECOLONIZATION OF STREPTOCOCCUS GORDONII BIOFILM ON TITANIUM DISKS S. Toma, C. Behets, MC. Brex, JF. Lasserre. Materials (Basel); Dec 6;11(12). – 2018

SCIENTIFIC CONSENSUS GUIDED BIOFILM THERAPY PROTOCOL

A NEW CONCEPT TO PRIMARY AND SECONDARY PREVENTION

Guided Biofilm Therapy (GBT) is based on treatment steps that are individually proven by multiple Randomized Control Trials (RCTs). The main differences in the GBT protocol compared to conventional professional tooth cleaning are:

1. Disclosing: Biofilm becomes visible.

Disclosing biofilm for targeted removal and patient motivation leads to significantly better results than professional tooth cleaning without disclosing^{1,2,3,4}.

2. AIRFLOW®: Biofilm is the main cause of oral disease and calculus therefore we start with the removal of the cause.

AIRFLOW® with PLUS powder (Erythritol) is superior to hand instrumentation and PIEZON® technology in supra- and subgingival biofilm management^{5,8,9}.

AIRFLOW® is faster, gentler to tissues, easier to learn and painless. AIRFLOW® with PLUS powder (Erythritol) therefore is the method of choice for maintenance^{6,7,10,11,15,20,23}.

In the non-surgical treatment of periodontitis and peri-implantitis, the application of AIRFLOW® with PERIOFLOW® nozzle also achieves very good outcomes^{12,13,14,16,17,18,24}.

3. PIEZON® PS: Targeted removal of calculus - protecting the teeth.

The use of PIEZON® with the PS Instrument leads to the same clinical results as the use of manual instruments^{19,22}.

PIEZON® PS is faster, less invasive^{21,22}, more pleasant for patients and practitioners and the technique is easier to learn. Removing biofilm before, increases the visibility of calculus, minimizing overinstrumentation, hence dental tissues are preserved.

4. No polishing.

A polish with polishing paste, rotating brushes and rubber cups are no longer necessary after a treatment with AIRFLOW® PLUS powder (Erythritol). The tooth surfaces are perfectly cleaned and the natural tissues are preserved²⁵.

Nyon/Switzerland, May 14th, 2019, Consensus



Prof. Dr. N. Lang
Periodontology
Bern, Switzerland

Prof. Dr. A. Lussi
Cariology
Bern, Switzerland

Dr. K-D. Bastendorf
Dental Practitioner specialized
in Prevention, Germany



E.M.S. Electro Medical Systems S.A.
Ch. de la Vuarpillière 31 - 1260 Nyon - Switzerland
www.ems-dental.com

GBT

(Guided Biofilm Therapy)

No pain technology



- Airflow และ Piezon ในเครื่องเดียว
- No pain technology ไม่เจ็บ รู้สึกสบายเหมือนทำ Dental SPA
- พง Airflow ขนาดเล็กมากๆ ใช้ในงานปริทันต์ หรือทำความสะอาดรากฟันเทียม และเหล็กจัดฟัน
- พง Airflow ลงลึกได้ถึง 9 มิลลิเมตร*
- การขูดหินปูนจะไม่เจ็บอีกต่อไป



CLEAN TEETH - HEALTHY LIFE

WHY PROFESSIONAL TOOTH CLEANING IS SO IMPORTANT TODAY

“โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยได้รับการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต”

BA Ultimate Power +

BA695 & BA688

2 years guarantee



BA Ultimate range with smart coat technology
for better handling. Up to 22W power.

KEY FACTS

- Up to 22W power • Fibre-optic • Quadruple spray • Anti-retraction valve • Quick stop function
- Ceramic bearings • Smaller head • New "smart coat" – scratch resistant and better grip
- Available in standard & mini head • 2 year warranty

โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต

Dental Dam

Upgrade your isolation

ช่วยลดการฟุ้งกระจายละอองฝอย
จากน้ำลายคนไข้สู่ทันตแพทย์
และลดความเสี่ยงจาก COVID-19



Safety and
protection



Absolute dryness



Unblocked field
of vision on the
treatment area



โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต

2023

...

IS BLEACHING STILL A THING

เรียบเรียงโดย

ทพ.โตยธร อิการาชิ (ทบ.)

Dr. Toyathorn Igarashi, DDS

ในยุคสมัยที่เรื่องของสุขภาพ การดูแลตนเอง รวมถึงความสวยงาม เป็นสิ่งที่ผู้คนทุกเพศทุกวัยให้ความสำคัญและเป็นส่วนหนึ่งของกิจวัตรที่เราเข้าไปข้องเกี่ยวในชีวิตประจำวัน “ฟัน” และสุขภาพช่องปาก ก็เป็นส่วนหนึ่งที่ผู้คนหันมาให้ความสนใจ และตื่นตัวกันมากขึ้นที่จะดูแลช่องปากและฟันให้มีสุขภาพดี ดูสะอาดสะอ้าน พร้อมสร้างความประทับใจตั้งแต่รอยยิ้มแรกแก่ผู้พบเห็น

สำหรับ Trust Magazine ฉบับนี้ Accord Henry Schein อยากจะพาคูณหมอมทุกท่าน ไปพบกับอีกหนึ่งเครื่องมือและหัตถการที่เป็นส่วนสำคัญในการสร้างรอยยิ้มที่งดงาม เสริมความมั่นใจให้กับผู้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง นั่นก็คือ

“การฟอกสีฟัน”

หากกล่าวถึงการฟอกสีฟัน ทุกท่านคงจะคุ้นเคย กันดีกับอุปกรณ์เครื่องมือที่มีอยู่หลากหลายชนิด ไม่ว่าจะเป็นกลุ่มเครื่องมือ Professional-use อย่างเครื่อง ฟอกสีฟันภายในคลินิก (In-office bleaching) เจล ฟอกสีฟันแบบคนไข้ทำเองที่บ้านร่วมกับการใช้กรด ฟอกสีฟัน (Home-use whitening gels) ตลอดจน อุปกรณ์เสริมต่าง ๆ ที่เพิ่มเติมคุณสมบัติในการช่วย แก้ปัญหาเรื่องสีฟัน เช่น ยาสีฟันไวท์เทนนิ่ง น้ำยา บ้วนปากไวท์เทนนิ่ง ปากกาฟอกสีฟัน แผ่นแปะฟอก สีฟัน และอื่นๆ ที่เราอาจจะเคยพบเห็นในท้องตลาด

การฟอกสีฟัน ยังสามารถแบ่งออกได้เป็นการ ฟอกสีฟันภายในตัวฟัน (Internal bleaching) และ การฟอกสีฟันภายนอกตัวฟัน (External bleaching) ซึ่งในบทความนี้ เราจะได้กล่าวถึงการฟอกสีฟัน “ภายนอกตัวฟัน” พร้อมกับตัวอย่างเคสที่มีการใช้งาน เครื่องมือสำหรับการฟอกสีฟันที่เป็นระบบและ ต่อเนื่องกัน ตลอดจนการคงสภาพภายหลังการรักษา ด้วยเทคโนโลยีที่มีในปัจจุบัน ที่ทุกวันนี้ก็ถือได้ว่า กระบวนการฟอกสีฟันนั้น เป็นที่นิยมแพร่หลาย มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และให้ผลการรักษา ที่เป็นที่น่าพึงพอใจ

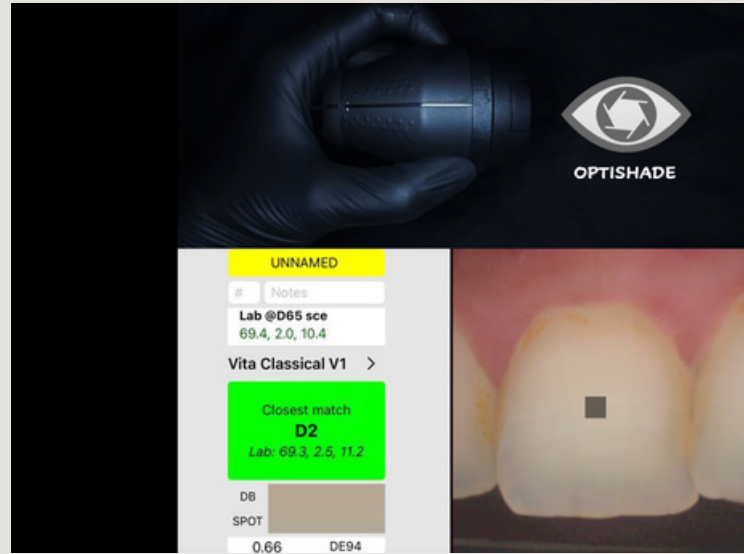
CASE STUDY

สำหรับเคสที่จะได้กล่าวถึงต่อไปนี้ ได้รับความ อนุเคราะห์จาก Dr.Rim Bourgi (DDS, M.Sc. in Aesthetic and Prosthetic Dentistry) หนึ่งในสมาชิก เครือข่าย StyleItaliano ซึ่งได้นำเสนอเคสที่มีแนวทางการรักษาที่น่าสนใจ ช้องเกี่ยวกับการฟอกสีฟัน ไปจนถึงขั้นตอนที่ทันตแพทย์และคนไข้จำนวนไม่น้อยมักจะ มีข้อกังวล คือเรื่องการคงสภาพของสีฟันภายหลัง การรักษา ซึ่งนอกเหนือจากข้อแนะนำในการเลือกทาน อาหารหรือเครื่องดื่มแล้ว ด้วยเทคโนโลยีในปัจจุบัน ยังมีเครื่องมือที่จะมาช่วยเสริมประสิทธิภาพของขั้นตอน ดังกล่าวได้เป็นอย่างดี



คนไข้หญิง อายุ 38 ปี มาด้วยความกังวลเกี่ยวกับ ปัญหาเรื่องสีฟัน และมองหาแนวทางการรักษา โดย ระบุว่าหากเสี่ยงได้ ขอไม่ให้มีการกรอฟันหากไม่จำเป็น ในกระบวนการรักษาต่างๆ โดยเฉพาะเมื่ออาจต้อง มีการเทียบความแตกต่าง (เช่น สีฟัน) ก่อนและหลัง การรักษา การถ่ายภาพ เป็นองค์ประกอบสำคัญ ที่คุณหมอมทุกท่านไม่ควรมองข้าม

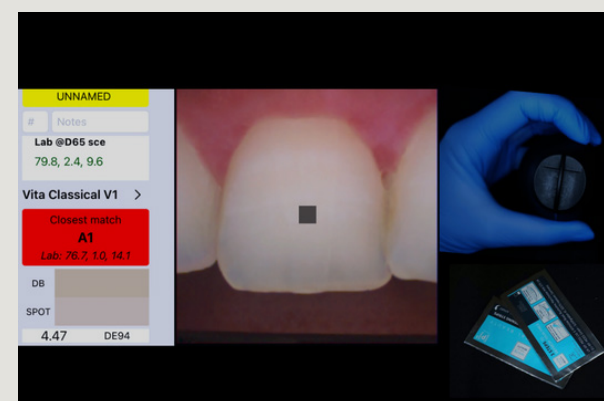
หลังการทำความสะอาดฟัน และขจัดคราบต่าง ๆ ที่สามารถเอาออกได้ เราจึงเทียบสีฟันเพื่อการอ้างอิง และใช้สำหรับการสื่อสารกับคนไข้ถึงการรักษา และผลการรักษาที่จะออกมา โดยในที่นี้ อุปกรณ์ที่ Dr.Bourgi ใช้ คือ Optishade (SmileLine, Switzerland) ซึ่งจะแสดงข้อมูล Shade พร้อมกับ Value และ Chroma เป็นข้อมูลประกอบด้วย



สำหรับเคสนี้ เลือกใช้เจลฟอกสีฟัน White Dental Beauty 16% Carbamide peroxide (Optident, UK) แบบคนไข้ทำเองที่บ้านรวมกับการใช้ถาดฟอกสีฟัน ภายใต้การดูแลและแนะนำจากทันตแพทย์ โดยการใส่ถาดฟอกสีฟันที่บรรจุเจลฟอกสีฟันปริมาณประมาณ 1 หยด ต่อ 1 ซี่ฟัน เป็นระยะเวลา 2 ชั่วโมง ต่อวัน ต่อเนื่องกัน 2 สัปดาห์



ภายหลังการฟอกสีฟันต่อเนื่อง 14 วัน พบว่าสีฟันมีการเปลี่ยนแปลงจาก Shade D2 เป็น B1 (Vita Classical shade guide) ซึ่งเป็นที่พึงพอใจอย่างมากสำหรับคนไข้ สำหรับในภาพประกอบ มีการถ่ายเพิ่มเติมผ่าน Polarization filter เพื่อลดแสงสะท้อนและเพิ่มความแม่นยำในการเทียบสีฟัน และมีการเทียบเปรียบเทียบโดยใช้ Optishade (SmileLine, Switzerland) อีกครั้ง



ในเรื่องอาการเสียวฟัน พบว่าในเคสนี้ คนไข้ไม่ได้กล่าวถึงอาการเสียวฟันแต่อย่างใด ทั้งนี้ ต้องกล่าวว่าเจลฟอกสีฟันแบบ Home-use นั้น มีความอันตรายความเข้มข้นโดยทั่วไปที่ต่ำกว่าการฟอกสีฟันภายในคลินิก แต่อาศัยการทำซ้ำอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ได้ซึ่งผลลัพธ์ ทันตแพทย์จึงควรสื่อสารกับคนไข้ ถึงลักษณะเฉพาะของการฟอกสีฟันแต่ละชนิด เพื่อให้คนไข้สามารถเลือกวิธีที่เหมาะสมกับตนเอง และเข้าใจถึงข้อจำกัด หรือผลที่จะตามมาได้



สำหรับการคงสภาพสีฟันต่อเนื่องภายหลังการฟอกสีฟันด้วยเจลฟอกสีฟันในเคสนี้ เลือกใช้เป็น White Dental Beauty 6% Hydrogen peroxide daily strips (Optident, UK) ซึ่งเป็นแผ่นแปะฟอกสีฟันสามารถ adapt ติดกับผิวฟันได้เมื่อสัมผัสกับความชื้นโดยไม่หลุดลอก และจะละลายไปใน

15 นาทีโดยไม่ต้องบ้วนออก มีกลิ่นหอม และพกพาสะดวก โดยแนะนำใช้วันละ 1 ครั้ง (ดีที่สุดภายหลังการแปรงฟัน) ซึ่งถือเป็นอีกหนึ่งทางเลือกในการฟอกสีฟันสำหรับคนไข้ได้ด้วยเช่นกัน



ทั้งนี้ ในเรื่องการคงสภาพภายหลังการฟอกสีฟันไม่ว่าจะด้วยวิธีใด เรายังคงต้องย้ำกับคนไข้เสมอว่า ผลของการฟอกสีฟันนั้น ไม่คงทนถาวร และฟันยังคงติดสีได้เมื่อสัมผัสกับอาหารหรือเครื่องดื่มที่มีสีต่าง ๆ เพื่อผลที่คงทนยาวนาน การดูแลทำความสะอาดช่องปากอย่างสม่ำเสมอ ยังคงเป็นข้อคำนึงที่สำคัญที่เราต้องย้ำเตือน ทั้งเพื่อเรื่องของสีฟัน และเพื่อสุขภาพฟันที่ดีของคนไข้



References
Bourgi, R. (2023). improving tooth shade. Aesthetic Dentistry, (June/July,2023), 27-29.www.clinicaldentistry.co.uk.

เรื่อนี้ที่
Accord
Henry
Schein
เท่านั้น !!

WHITE
DENTAL
BEAUTY

I N T R O D U C I N G

WHITE DENTAL BEAUTY PROFESSIONAL DISSOLVING WHITENING

STRIPS

THE FREEDOM TO REFRESH YOUR SMILE

Developed to work quickly and effectively to deliver professional grade whitening in the convenience of a strip you can wear **anytime, anywhere.**

P3 ENHANCES THE WHITENING PROCESS

Through a unique combination of phosphates which accelerate the whitening process meaning wear time is as little as 15 minutes.

UNIVERSAL FIT

Strip adapts to teeth to fit both upper and lower teeth.

EASY TO APPLY, INVISIBLE AND DISSOLVABLE

Unnoticeable & mess free with no plastic strips to remove.



6%

HYDROGEN PEROXIDE

ONLY AVAILABLE THROUGH DENTISTS

HENRY SCHEIN®
DENTAL

optident LTD

PHILIPS

ZOOM!

Teeth whitening

นวัตกรรมฟอกฟันขาว Philips Zoom

สร้างความโดดเด่นและเปล่งประกายให้กับรอยยิ้มของคุณด้วย Philips Zoom นวัตกรรมฟอกสีฟันระดับ Professional ที่มีให้เลือกตามความต้องการของคุณ



Philips Zoom in-office whitening

ฟอกสีฟันที่คลินิก ด้วยนวัตกรรม LED Light accelerated ช่วยให้ฟันขาวขึ้นได้สูงสุดถึง 8 เจด ภายใน 60 นาที เจลฟอกสีฟันที่มีส่วนผสมของ ACP ช่วยลดอาการเสียวฟันหลังการฟอกสีฟัน ปกป้องผิวฟัน ทำให้ฟันแลดูเงางามขึ้น

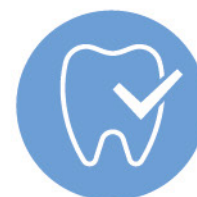


Philips Zoom take-home whitening

ฟอกสีฟันด้วยตนเองที่บ้าน ภายใต้คำแนะนำของทันตแพทย์อย่างใกล้ชิด

ฟอกสีฟันระบบ Zoom แตกต่างอย่างไร ?

ฟอกสีฟันอย่างนุ่มนวล และสีสม่ำเสมอลงลึกได้ถึงชั้นเนื้อฟันด้านใน พร้อมสารลิบลิทรี ACP ปกป้องเคลือบฟัน ฟันแลดูเงางาม และลดอาการเสียวฟันหลังจากทำการฟอกสีฟัน



ปกป้องเคลือบฟัน



ฟันแลดูเงางาม



ลดอาการเสียวฟัน



ขจัดคราบ



Jane, 26

หลังจากจัดฟันมา 2 ปี Jane ต้องการให้ฟันที่สวยงามของเธอขาวยิ่งขึ้น

“ฉันมีความมั่นใจมากยิ่งขึ้น
มันรู้สึกดีมากเลยละ”



Before

After

การรักษา

• ฟอกสีฟันด้วยตนเองที่บ้าน ภายใต้คำแนะนำของทันตแพทย์ บาน 2 สัปดาห์ด้วย Zoom Nite White 22%

สแกนเพื่อดู
รายละเอียด
เพิ่มเติม



“โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยไม่ต้องการขออนุญาต”

REVIEW:

WHY PERIODONTAL MICROSURGERY IN AN ESTHETIC ZONE?

ความสำเร็จของศัลยกรรมตกแต่งปริทันต์ (periodontal plastic surgery) และการทำศัลยกรรมเพิ่มความยาวตัวฟันเพื่อความสวยงาม (esthetic crown lengthening) นั้น ต้องอาศัยความชำนาญในการผ่าตัดของทันตแพทย์

ความสำเร็จของศัลยกรรมตกแต่งปริทันต์ (periodontal plastic surgery) และการทำศัลยกรรมเพิ่มความยาวตัวฟันเพื่อความสวยงาม (esthetic crown lengthening) นั้น ต้องอาศัยความชำนาญในการผ่าตัดของทันตแพทย์ และมีการเลือกใช้เครื่องมือผ่าตัดที่เหมาะสม เพื่อให้การหายของแผลเกิดได้รวดเร็ว ผู้ป่วยมีอาการเจ็บปวดน้อยหลังการผ่าตัด และให้ผลการรักษาเป็นที่น่าพึงพอใจ การประยุกต์นำกล้องจุลทรรศน์ปฏิบัติการ (operating microscope) และเครื่องมือผ่าตัดขนาดเล็ก (microsurgical instruments) มาใช้ร่วมกับการผ่าตัดแบบจุลยศัลยกรรมปริทันต์ (periodontal microsurgery) ทำให้ทันตแพทย์สามารถมองเห็นลักษณะของเนื้อเยื่อเหงือกได้อย่างชัดเจน และสามารถผ่าตัดได้อย่างแม่นยำมากขึ้น ส่งผลดีต่อการหายของแผลผ่าตัด โดยเฉพาะอย่างยิ่งในบริเวณพื้นที่ต้องการความสวยงาม



ผศ.ทพญ. พิมพ์ชนก สุทธิบุญพันธ์
Asst.Prof. Pimchanok Sutthiboonyapan

- Doctor of Dental Surgery, Chulalongkorn University
- Master of Science and Certificate in Periodontics, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, USA
- Diplomate, American Board of Periodontology
- Diplomate, Thai Board of Periodontology



ทพญ. เบญญาภา ศิรินิรันดร์
Dr. Benyapha Sirinirund

- Doctor of Dental Surgery, Chiang Mai University
- Postgraduate Program in Periodontics, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, USA
- Master of Science and Certificate in Periodontics, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, USA
- Diplomate, American Board of Periodontology

องค์ประกอบของการผ่าตัดจุลศัลยกรรมปริทันต์ (microsurgical triad) มีดังนี้^{1, 2}

- 1) Illumination
- 2) Magnification
- 3) Improved surgical skills



ภาพที่ 1 ลักษณะการจับเครื่องมือผ่าตัดขนาดเล็กแบบ external precision grip

ซึ่งแต่ละส่วนนั้นเป็นประโยชน์ของการผ่าตัดจุลศัลยกรรมปริทันต์ผ่านกล้องจุลทรรศน์ปฏิบัติการ โดยการมีกำลังขยาย (magnification) มากกว่าสายตาปกติตั้งแต่ 1.5 เท่า ไปจนถึง 30 เท่า³ จะช่วยให้ทันตแพทย์สามารถมองเห็นบริเวณที่ผ่าตัดอย่างชัดเจน การมีแสงสว่างที่ส่องตรงกับสายตา (coaxial illumination) ยังช่วยกำจัดเงาที่มักเกิดกับการใช้ไฟจากเก้าอี้ทำฟันแบบปกติซึ่งอาจจะมาบดบังบริเวณที่ทันตแพทย์กำลังผ่าตัดได้ ทำให้สามารถทำการผ่าตัดแผลเล็ก (minimally invasive surgery) ได้ง่ายขึ้น และลดอาการเมื่อยล้าของสายตาจากการเพ่งมองเป็นระยะเวลานาน นอกจากนี้การมองผ่านกล้องจุลทรรศน์ปฏิบัติการนั้นยังบังคับให้ทันตแพทย์นั่งหลังตรงและสายตามองตรงไปข้างหน้าไม่ก้มศีรษะ ช่วยลดอาการบาดเจ็บและความเมื่อยล้าจากการก้มหรือบิดลำตัว และช่วยเพิ่มความสามารถในการควบคุมเครื่องมือผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

เครื่องมือผ่าตัดขนาดเล็ก (microsurgical instruments) มีความสำคัญอย่างมากในการผ่าตัดจุลศัลยกรรมปริทันต์ เครื่องมือควรทำมาจากวัสดุเหล็กกล้าไร้สนิมหรือไททานเนียม มีรูปทรงกระบอก น้ำหนักเบา เส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน 10 มิลลิเมตร และด้ามจับมีความยาวระหว่าง 12 ถึง 24 เซนติเมตร เพื่อให้ส่วนของน้ำหนักของเครื่องมือสามารถวางบนนิ้วมือและด้านข้างของฝ่ามือของทันตแพทย์ได้อย่างมั่นคง การผ่อนแรงที่รองรับน้ำหนักเครื่องมือจะช่วยลดการเกร็งของนิ้วมือและอาการมือสั่นด้วยการจับเครื่องมือแบบ external precision grip (ภาพที่ 1) นอกจากนี้ เครื่องมือผ่าตัดขนาดเล็กควรมีผิวเรียบบริเวณด้ามจับเพื่อเพิ่มพื้นที่ผิวสัมผัสระหว่างปลายนิ้วและเครื่องมือ ปลายของเครื่องมือส่วนที่ใช้จับเข็มควรมีลักษณะเล็กปลายโค้งมน หน้าตัดแบนผิวหยาบ แต่ไม่มีรอยบาก (diamond-dusted, non-serrated surface) ทำให้สามารถจับเข็มที่มีขนาดเล็กได้แน่น ไม่หลุดง่ายขณะใช้งาน ส่งผลให้การผ่าตัดเป็นไปได้อย่างราบรื่นและมีความแม่นยำสูง⁴ (ภาพที่ 2)

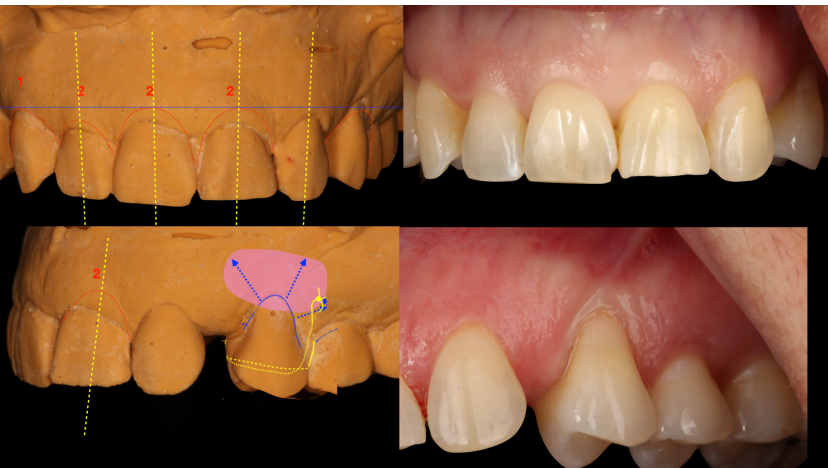


ภาพที่ 2 ชุดอุปกรณ์เย็บพื้นฐานของการผ่าตัดขนาดเล็ก (basic set of microsurgical suturing instruments) สำหรับการผ่าตัดจุลศัลยกรรมปริทันต์ ประกอบด้วย microsurgical needle holder (NHDPV, Hu-Friedy, Chicago, IL, USA), anatomic microsurgical tissue pliers (TPDAPV, Hu-Friedy, Chicago, IL, USA) จำนวนสองชิ้น และ microsurgical scissors (SPV, Hu-Friedy, Chicago, IL, USA)

ลักษณะของแผลผ่าตัดจากจุลศัลยกรรมปริทันต์นั้น จะมีขอบแผลที่คมจากการกรีดแผ่นเหงือกที่แม่นยำ (precise incision) ส่วนเหงือกรวมไปถึงเนื้อเยื่อเยื่อโดยรอบจะมีการบาดเจ็บน้อย จากรอยแผลที่มีขนาดเล็กและการเปิดแผ่นเหงือกอย่างระมัดระวัง (gentle tissue manipulation) ซึ่งเมื่อใช้ไหมเย็บแบบเส้นเดี่ยว (monofilament) จะช่วยลดการสะสมของแบคทีเรียบริเวณแผล นอกจากนี้ไหมเย็บขนาดเล็กที่มีเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.050-0.069 มิลลิเมตร (ไหมขนาด 7-0) จะลดโอกาสการเกิดแผลฉีกขาดจากแรงดึงของไหมเย็บได้ เนื่องจากเมื่อเกิดแรงที่มากกว่า 5 นิวตัน ไหมเย็บจะขาดก่อนที่เนื้อเยื่อจะมีการฉีกขาด⁵ ดังนั้นการเลือกใช้อุปกรณ์ผ่าตัดที่มีการออกแบบอย่างเหมาะสมสำหรับงานผ่าตัดจุลศัลยกรรมร่วมกับไหมเย็บที่มีขนาดเล็ก จะทำให้ไม่มีแรงดึงรั้งบริเวณขอบแผลที่มากเกินไป (passive wound closure) ลดการเกิดการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อ และลดโอกาสการเกิดแผลเป็นได้⁶

CASE STUDY

ตัวอย่างเคสผู้ป่วยที่ได้รับการทำศัลยกรรมเพิ่มความยาวตัวฟันเพื่อ ความสวยงาม (esthetic crown lengthening) และ การทำศัลยกรรม ตกแต่งปริทันต์ (periodontal plastic surgery)



ภาพที่ 3 การออกแบบระดับขอบเหงือก
ใหม่ก่อนการบูรณะฟัน

ผู้ป่วยหญิงชาวอเมริกัน อายุ 47 ปี มาพบ
ทันตแพทย์เนื่องจากต้องการทำครอบฟันและ
วีเนียร์บริเวณฟันหน้า หลังจากการซักประวัติ
พบว่า คนไข้ผ่านการจัดฟันมาแล้ว มีการเคลื่อน
ฟันเขี้ยวบนซ้ายมาทดแทนฟันตัดซี่ข้างบนซ้าย
และมีการเคลื่อนฟันกรามน้อยบนซี่ที่หนึ่งด้าน
ซ้ายมาทดแทนฟันเขี้ยวด้านซ้าย จากการตรวจ
ในช่องปากพบว่า ระดับของขอบเหงือกไม่เท่ากัน
ทั้งสองข้างจากการที่ฟันหน้าบนซ้ายและขวามี
ขนาดไม่เท่ากัน ร่วมกับมีเหงือกกร่นบริเวณฟันกราม
น้อยบนซี่ที่หนึ่งซ้าย ดังแสดงในภาพที่ 3

ขั้นตอนในการรักษา

1

วางแผนการรักษาร่วมกับทันตแพทย์สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ โดย
วางแผนตัดขอบเหงือกออก 1-2 มิลลิเมตร ร่วมกับการกรอแต่งกระดูก
เพื่อเพิ่มความยาวตัวฟันบริเวณฟันตัดบนซี่กลางทั้งสองข้าง ฟันตัดซี่
ข้างบนขวา และฟันเขี้ยวบนขวา ส่วนฟันกรามน้อยบนซี่ที่หนึ่งซ้ายที่มี
เหงือกกร่นนั้นได้วางแผนทำศัลยกรรมตกแต่งปริทันต์เพื่อปิดเหงือกกร่น
และเพิ่มความหนาเหงือกด้วยการปลูกถ่ายเหงือกด้วยเนื้อเยื่อยึดต่อ
(connective tissue graft) ด้วยวิธีการผ่าตัดแบบอุโมงค์ (tunnel
technique) ดังแสดงในภาพที่ 3

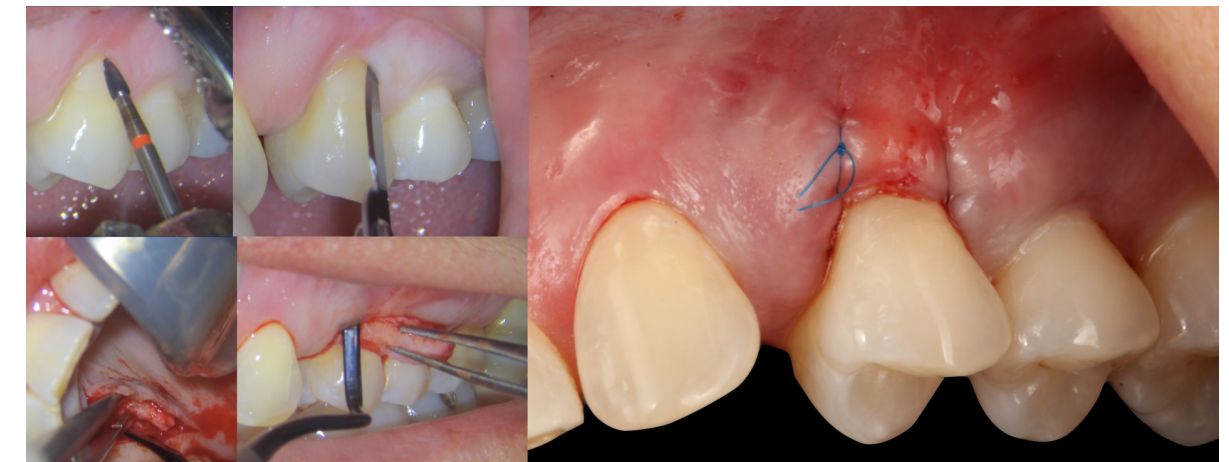
2

การวัดระดับขอบเหงือก การลงรอย
ผ่าตัดที่แม่นยำ และการเย็บขอบเหงือก
ให้อยู่ในในระดับที่ต้องการ ภายหลัง
การทำศัลยกรรมเพิ่มความยาวตัวฟัน
ภายใต้การผ่าตัดจลยศัลยกรรมปริทันต์
ผ่านกล้องจุลทรรศน์ปฏิบัติการ ดัง
แสดงในภาพที่ 4



ภาพที่ 4 การทำศัลยกรรมเพิ่มความยาวตัวฟันเพื่อ
ความสวยงาม (esthetic crown lengthening)
ภายใต้กล้องจุลทรรศน์ปฏิบัติการ

3



การรื้อวัสดุอุดสีเหมือนฟันภายใต้กล้องจุลทรรศน์
ปฏิบัติการ ซึ่งจะสังเกตได้ว่า ไม่มีการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อ
เหงือกภายหลังการรื้อวัสดุอุดฟัน และมีการกรอแต่งฟัน
น้อยที่สุดเพื่อลดโอกาสการเกิดอาการเสียวฟัน จากนั้น
จึงทำศัลยกรรมตกแต่งปริทันต์เพื่อปิดเหงือกกร่นด้วยวิธี
การผ่าตัดแบบ tunnel technique with connective
tissue graft ด้วยการผ่าตัดจลยศัลยกรรมปริทันต์ผ่าน
กล้องจุลทรรศน์ปฏิบัติการ โดยภาพที่ 5 แสดงถึง การลง
รอยผ่าบริเวณร่องเหงือกที่แม่นยำ การปลูกถ่ายเหงือก
ด้วยเนื้อเยื่อยึดต่อจากบริเวณเพดานปากมาใส่ในบริเวณ
ฟันกรามน้อยบนซี่ที่หนึ่งซ้ายที่มีเหงือกกร่น และการเย็บ
แผลเพื่อดึงขอบเหงือกขึ้นปิดบริเวณที่มีเหงือกกร่น

ภาพที่ 5 การทำศัลยกรรมตกแต่งปริทันต์
(periodontal plastic surgery) ด้วย
วิธีการผ่าตัดแบบ tunnel technique
with connective tissue graft ภายใต้
กล้องจุลทรรศน์ปฏิบัติการ

การติดตามผลการรักษาที่ 2 สัปดาห์ และ 3 เดือน ภายหลังการทำ esthetic crown lengthening พบว่า ไม่มีการเปลี่ยนแปลงของระดับขอบเหงือก แผลผ่าตัดที่ 2 สัปดาห์นั้นไม่มีขอบเหงือกที่แนบสนิทกับฟันและไม่พบรอยแผลแยก (wound dehiscence) ส่วนผลการรักษาของการปิดเหงือกด้วยการผ่าตัดแบบ tunnel technique with connective tissue graft พบว่า สามารถปิดรากฟันที่ร่นได้ถึงระดับที่ต้องการโดยไม่เกิดรอยแผลเป็นจากการผ่าตัด อีกทั้งยังเพิ่มความหนาของเหงือกเพื่อรองรับครอบฟันและลดโอกาสการเกิดเหงือกกร่นในอนาคต (ภาพที่ 6)



ภาพที่ 6 ภาพเปรียบเทียบก่อนการรักษา และผลการรักษาที่ 2 สัปดาห์ และ 3 เดือน

จะเห็นได้ว่า

การผ่าตัดแบบจุลยศาสตร์ปริทันต์ผ่านกล้องจุลทรรศน์ปฏิบัติการนั้นช่วยเพิ่มผลสำเร็จในการรักษาได้เป็นอย่างดี

ด้วยองค์ประกอบทั้งกำลังขยาย และแสงสว่างที่มากพอ รวมไปถึงการใช้อุปกรณ์ผ่าตัดขนาดเล็กที่ช่วยให้ทันตแพทย์สามารถผ่าตัดได้อย่างแม่นยำ มีประสิทธิภาพพร้อมกับลดโอกาสการเกิดการบาดเจ็บของเนื้อเยื่ออ่อนด้วย

1. Shanelec DA, Tibbetts LS. 1996. A perspective on the future of periodontal microsurgery. Periodontol 2000. 11:58-64.
2. Tibbetts LS, Shanelec D. 1998. Periodontal microsurgery. Dent Clin North Am. 42(2):339-359.
3. Zeiss. Microscopic dentistry: a practical guide: Carl Zeiss; 2014. Available from: <https://www.zeiss.com/meditec/us/c/dental-book-form.html>.
4. Burkhardt R., Design and Ergonomics of Microsurgical Instruments, Microsurgery in Periodontal and Implant Dentistry: Concepts and Applications. (2022). Switzerland: Springer International Publishing.
5. Burkhardt R, Preiss A, Joss A, Lang NP. 2008. Influence of suture tension to the tearing characteristics of the soft tissues: An in vitro experiment. Clin Oral Implants Res. 19(3):314-319.
6. Velasquez-Plata D., Cross J.D., The Science and Art of Microsuturing, Microsurgery in Periodontal and Implant Dentistry: Concepts and Applications. (2022). Switzerland: Springer International Publishing.

Introducing HuFriedyGroup

ATRAUMAIR FORCEPS

HuFriedyGroup line of Atraumair Forceps are designed for optimal access and enhanced crown and root engagement.

All forceps are meticulously crafted to the highest quality standard, ensuring superior performance and longevity. Atraumair Forceps are available in 15 unique patterns that provide a complete line for a variety of extraction cases.



ATRAUMAIR POINTS OF PERFORMANCE:

- Enhanced beak geometries and longitudinal beak serrations provide a firm, **secure grasp of the crown and root reducing the risk of crushing or fracturing the tooth**
- Laser marked hinge for **greater visibility when bagged for sterilization**
- Matte finish for **enhanced contrast and reduced light reflection**
- Unique hole design reduces weight of the forceps, providing **increased comfort and control**
- Meticulously crafted from the finest surgical grade stainless steel



HuFriedyGroup
The Best In Practice

"โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยไม่ต้องการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต"

DENTAL NEEDLE

STERILE, SINGLE-USE NEEDLE
FOR DENTAL PROCEDURES



*โฆษณาต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต

Perfecting your art.

ZEISS EXTARO 300

// INNOVATION
MADE BY ZEISS



EXTARO® 300 from ZEISS provides breakthrough visualization modes enabling new dental applications. It is poised to revolutionize and differentiate your practice with

- Augmented Visualization
- Digital Patient Communication
- Single-Handed Operation

Learn more about a new dimension in visualization today!

www.zeiss.com/dentistry/extaro-300

*โฆษณาต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต



RESIN INFILTRATION

: A MINIMALISTIC APPROACH TO TREATING WHITE SPOT LESIONS

Resin infiltration เป็นผลิตภัณฑ์ที่ถูกคิดค้นขึ้นเพื่อความตั้งใจแรกเริ่มคือการยับยั้งรอยผุระยะเริ่มแรก (initial carious lesion) ด้วยการใช้เรซินที่มีความหนืดต่ำแทรกซึมรูพรุนในผิวเคลือบฟัน และเนื่องจากตัวเรซินมีค่าดัชนีความหักเหแสง (refractive index) ที่ใกล้เคียงกับผิวเคลือบฟัน จึงทำให้เมื่อแทรกซึมได้แล้ว ลักษณะรอยโรคสีขาวซึ่งเกิดจากการกระเจิงของแสงในรูพรุนของ enamel rod จึงได้หายไปด้วย

โดยธรรมชาติ ลักษณะทางจุลพยาธิวิทยาของรอยโรคฟันผุระยะเริ่มแรก จะประกอบด้วยสี่ส่วนคือ⁽¹⁾

1

SURFACE ZONE

โดยเป็นชั้นที่มีรูพรุนน้อย และมีการคืนกลับของแร่ธาตุจากการสัมผัสกับน้ำลาย หรือฟลูออไรด์ โดยทั่วไปชั้น surface zone มีความหนาเฉลี่ย 20-50 ไมครอน

2

BODY OF LESION

เป็นบริเวณส่วนใหญ่ของของรอยโรค และเป็นบริเวณที่มีรูพรุนมากที่สุดและกว้างที่สุด โดยมีรูพรุนร้อยละ 10-25 โดยปริมาตร

3

DARK ZONE

เป็นบริเวณที่มีแร่ธาตุต่ำ (hypomineralization) มีรูพรุนร้อยละ 2-4

4

TRANSLUCENT ZONE

อยู่ด้านในสุดของรอยโรค และเป็นบริเวณที่มีการคืนกลับของแร่ธาตุ

ทพญ. นภาพรไพ ขวัญพวง (ทบ.วท.ม.)
Dr. Nadaprapai Kwanpuang

- จบการศึกษาระดับปริญญาตรี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- จบการศึกษาระดับปริญญาโท คณะทันตแพทยศาสตร์ ภาควิชาทันตกรรมหัตถการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ปัจจุบันเป็นอาจารย์พิเศษ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและทันตแพทย์ประจำ Smile Creation Clinic

ผลิตภัณฑ์ resin infiltration หรือ Icon ประกอบไปด้วย

1	2	3
ICON-ETCH	ICON-DRY	ICON-INFILTRANT
เป็นกรดไฮโดรคลอริกความเข้มข้นร้อยละ 15 มีหน้าที่กำจัดผิวเคลือบฟันในชั้น surface zone ซึ่งเป็นชั้นที่มี permeability ต่ำ เพื่อเปิดทางเข้าสู่ชั้น body of lesion	ประกอบด้วยเอทานอลความเข้มข้นร้อยละ 99 ใช้เพื่อดึงน้ำออกจากผิวเคลือบฟัน เพื่อปรับสภาพพื้นผิวให้เหมาะสมต่อการทำ resin infiltration นอกจากนี้ Icon-Dry ยังสามารถใช้เพื่อประเมินความพร้อมก่อนเริ่ม infiltrate ด้วย	ส่วนประกอบหลักคือ Triethylene glycol dimethacrylate (TEGDMA) เป็น hydrophobic resin ที่มีความหนืดต่ำ และมีดัชนีความหักเหใกล้เคียงกับเคลือบฟัน

จากการศึกษาพบว่า resin infiltration สามารถยับยั้งการลุกลามของฟันผุระยะเริ่มแรก และช่วยเสริมสร้างความแข็งแรงของเคลือบฟันที่ได้รับการรักษาได้จริง^(2, 3) และด้วยคุณสมบัติของตัวเรซินซึ่งมีค่าดัชนีความหักเหใกล้เคียงกับเคลือบฟัน จึงช่วยให้รอยโรคสีขาวดูกลมกลืนไปกับเคลือบฟันปกติโดยรอบได้ จึงได้มีการริเริ่มนำ resin infiltration มาใช้เพื่อ

รักษารอยโรคสีขาวที่เกิดจากการพัฒนาที่ผิดปกติของผิวเคลือบฟัน เช่นกลุ่ม fluorosis, traumatic hypomineralization หรือ molar-incisor hypomineralization อย่างไรก็ดีตาม พบว่ารอยโรคดังกล่าวมักอยู่ในตำแหน่งที่ลึกกว่ารอยโรคฟันผุระยะเริ่มแรก จึงเพิ่มความยากและซับซ้อนในการรักษา

เคสตัวอย่าง

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ 24 ปี มาด้วยอาการนำคือ มีฟันตกกระ จากการตรวจในช่องปากพบ generalized fluorosis ระดับ 3 (mild) ตามดัชนีของ Dean⁽⁴⁾ ความลึกของรอยโรคระดับ superficial ตาม classification ของ Chtiou และคณะ⁽⁵⁾ เมื่อพูดคุยและวางแผนกัน ผู้ป่วยแล้วจึงตัดสินใจทำ resin infiltration ที่ฟันซี่ 14-24



ภาพที่ 1 ภาพถ่ายภายในช่องปากก่อนการรักษาขณะฟันเปียก

การรักษาเริ่มจากใส่แผ่นยางกันน้ำลายเพื่อป้องกันเหงือกและเนื้อเยื่ออ่อนจาก Icon-Etch และเนื่องจากผู้ป่วยมีวัสดุอุดฟัน จึงมีความจำเป็นต้องกำจัดวัสดุอุดบางส่วนที่ปิดผิวเคลือบฟันออกก่อนเริ่มต้นการรักษา



ภาพที่ 2 ภาพถ่ายหลังจากใส่แผ่นยางกันน้ำลายและรีดวัสดุอุดเรซินคอมโพสิตบางส่วนที่ปิดผิวเคลือบฟันออก จะพบว่าเมื่อฟันแห้ง รอยโรคสีขาวมีลักษณะที่ชัดเจนขึ้น

หลังจากนั้นจึงเริ่มเปิดทางเข้าสู่รอยโรคโดยการใช้ Icon-Etch ป้ายบนผิวฟัน และถูเบาๆ เป็นระยะเวลา 2 นาที จากนั้นจึงล้างออก เป่าฟันให้แห้ง จากนั้นจึงใช้ Icon-Dry และเป่าลมเบาๆ 30 วินาที เพื่อดึงน้ำออกจากฟัน นอกจากหน้าที่ดังกล่าวแล้วพบว่า Icon-Dry ยังสามารถใช้เพื่อประเมินความพร้อมก่อน infiltrate ด้วย resin ด้วย โดยเมื่อใช้ Icon-Dry โดยยังไม่เป่าแห้งและพบว่ารอยโรคขาวมีการเปลี่ยนแปลง หรือหายไป แปลว่าเราเปิดทางเข้าถึง body of lesion ได้แล้ว และพร้อมต่อการ infiltrate ด้วย Icon-Infiltrant ดังแสดงใน ภาพที่ 5 แต่หากไม่พบการเปลี่ยนแปลง แปลว่ายัง etch ไม่เพียงพอ จึงควร etch ซ้ำและประเมินต่อไปเป็นระยะ



ภาพที่ 3 แสดงการใช้ icon etch



ภาพที่ 4 แสดงภาพฟันหลังจากล้าง Icon-Etch และทำให้แห้งด้วย Icon-Dry



ภาพที่ 5 ภาพหลังจากการ etch ทั้งสิ้น 7 cycles และใช้ Icon-Dry เพื่อประเมินรอยโรค จะพบว่ารอยโรคขาวหายไป

หลังจากที่พบว่าผิวเคลือบฟันพร้อมแล้วที่จะเข้าสู่ขั้นตอนการ infiltrate ด้วย resin เป่า Icon-Dry ให้แห้งสนิท แล้วจึงทา Icon-Infiltrant ลงบนฟัน ปิดไฟยูนิท และทิ้งไว้เป็นระยะเวลา 5 นาที เพื่อให้เรซินสามารถแทรกซึมได้อย่างเต็มที่ และใช้ฟุ้งกันปาดเรซินส่วนเกิน ใช้ไหมขัดฟันกำจัดเรซินบริเวณซอกฟัน และฉายแสงสีละ 40 วินาที จากนั้นจึงทา Icon-Infiltrant ขั้นที่สอง โดยในขั้นนี้ทิ้งไว้ 1 นาที ทำการกำจัดเรซินส่วนเกิน และฉายแสง อาจทา glycerin gel และฉายแสงซ้ำเพื่อทำ secondary cure เพิ่มเติมในขั้นตอนนี้ได้ จากนั้นจึงขัดด้วยหัวขัดละเอียด เพื่อป้องกันการติดสีในอนาคต



ภาพที่ 6 แสดงภาพหลังการรักษา 2 อาทิตย์ หลังจากทำ resin infiltration และเปลี่ยนวัสดุอุดฟันซี่ 12, 11, 21, และ 22 ให้คนไข้

Resin infiltration ถือเป็นวิธีการรักษาที่มีความอนุรักษ์เนื้อฟันสูง ได้ผลลัพธ์ที่ดีและรวดเร็ว⁽⁶⁾ โดยจากการศึกษาพบว่าเมื่อติดตามผลหลังจากทำ resin infiltration ไปเป็นระยะเวลา 8 ปี พบว่าผลการรักษาอยู่ในระดับที่น่าพึงพอใจ⁽⁷⁾ นอกจากนี้ผู้ป่วยยังรู้สึกสบาย ไม่เสียวฟัน และช่วยลดโอกาสการเข้าสู่ restorative cycle ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

References

1. Goldberg M, Arends J, Septier D, Jongebloed WL. Microchannels in the surface zone of artificially produced caries-like enamel lesions. J Biol Buccale. 1981;9(3):297-314.
2. Doméjean S, Ducamp R, Léger S, Holmgren C. Resin infiltration of non-cavitated caries lesions: a systematic review. Med Princ Pract. 2015;24(3):216-21.
3. Pintanon P, Sattabanasuk V, Banomyong D. Effectiveness of Caries Infiltration and CPP-ACP Containing Paste on Color Change and Surface Hardness of Artificial White Spot Enamel Lesions. 2016.
4. Dean HT. Classification of Mottled Enamel Diagnosis. Journal of the American Dental Association. 1934;21:1421-6.
5. Chtioui F, Marouane O, Nabiha D. White Spot Lesions (Part I): A New Topographic Classification (WSTC). Dental news. 2017;24:12-24.
6. Krajangta N, Klaisiri A, Leelaponglit S, Chawhuaveang D. Minimal invasive management of dental fluorosis by in-office bleaching and resin infiltration technique: a case report. Thammasat Medical Journal. 2017;Vol. 7(2).
7. Omoto É M, Oliveira LC, Rocha RS, Machado LS, Bresciani E, Prakki A, et al. An 8-year follow-up of resin infiltration on anterior white spot lesions. J Indian Soc Pedod Prev Dent. 2023;41(1):83-5.

EDGEFILE® X7

PERFORMANCE TECHNOLOGY



Unmatched Flexibility

Heat-treated FireWire™ NiTi gives amazing flexibility, capable of 90 curves.



NO BOUNCE BACK

FireWire™ NiTi doesn't bounce back to preserve apical anatomy



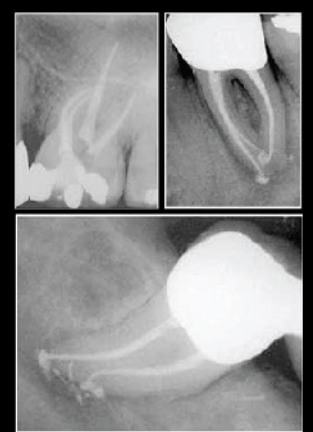
INCREDIBLE STRENGTH

Amazing strength means the confidence to tackle any case.



Compatible

EdgeFile® is fully compatible with your current system meaning a seamless transition.



“โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยไม่ต้องการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต”

Once the white spots are gone the **glowing smile** returns.

Your work has a far-reaching influence. Apart from the medical aspects, good-looking teeth result in an added self-assurance and sense of confidence. We at DMG support you and your patients. For example, with microinvasive infiltration therapy for effective treatment of white spots.

Dental Milestones Guaranteed. Discover more from DMG at www.dmg-dental.com



DMG

Your NEW Septodont retraction cord



100% cotton
knitted cord for
better resiliency

Septofil N

Knitted retraction cord
Non-impregnated

Features	Advantages	Benefits
100% cotton	Natural material	Makes moisture control effective while minimizing gingival irritation
Knitted retraction cord	Special structure	Better absorbency and expansion
No fluorescent whitening agent	Naturally processed cotton	Minimizes risks of side effect



“โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยไม่ต้องการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต”

“โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขโดยไม่ต้องการยกเว้นไม่ต้องขออนุญาต”

ทพ. เสริมสกุล วงศ์ศิริพร
Dr. Sermsakul Wongtiraporn
(Dr. Bob)

Founder of Bangkok smile group, one of the leading international dental centers in Thailand. The group employs more than 220 dental professionals and staff and has so far achieved a major global accreditation – The ISO 9001:2015 Certified Clinic and Dental Lab by Bureau Veritas



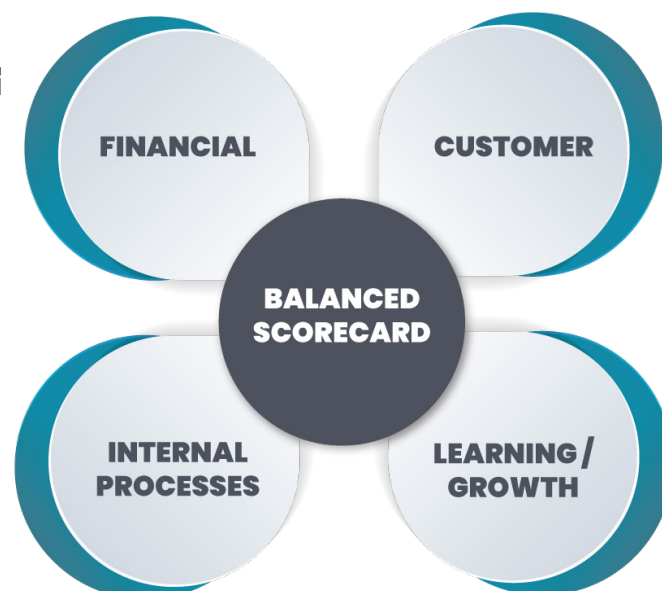
มุมมองสี่ด้าน ที่ทันตแพทย์ควรมี ให้ครบ ก่อนจะตัดสินใจ เปิดคลินิกทันตกรรม

สำหรับบทความในวันนี้ น่าจะมีประโยชน์กับทันตแพทย์ที่มีความสนใจอยากเป็นเจ้าของคลินิกทันตกรรมของตัวเอง เพราะเชื่อว่ามีคุณหมอจำนวนมากที่เมื่อมีโอกาสทำงานเป็นทันตแพทย์ตามคลินิกต่างๆ แล้ว ย่อมต้องมีเป้าหมายอยากเป็นเจ้าของคลินิกทันตกรรมของตัวเอง ไม่ว่าจะด้วยเหตุผลส่วนตัวใดๆ ก็แล้วแต่ เช่น อยากเลือกวันทำงานได้ตามใจ อยากมีรายได้เต็มจำนวนโดยไม่ต้องแบ่งเจ้าของร้าน อยากทำคลินิกในรูปแบบที่ตัวเองอยากได้ ซึ่งในบทความครั้งนี้ คงไม่ได้มาคุยกันเรื่องว่าควรเปิดคลินิกของตัวเองไหม แต่จะมาคุยกันเรื่อง ถ้าจะเปิดคลินิกทำฟันของตัวเอง ควรเตรียมตัวอะไรบ้าง และแน่นอนว่าคำแนะนำที่ผมจะให้ได้ คงต้องมีหลักการอ้างอิงด้วย เพื่อไม่ให้เพียงความคิดเห็นส่วนตัวแต่เพียงแต่เดียว จะได้มีประโยชน์เผื่อว่าใครอยากเอาหลักการเหล่านี้ไปใช้ในการตัดสินใจเรื่องอื่นๆ ได้

โดยหลักการที่จะเอามาพูดถึงในวันนี้ คือ Balanced Scorecard ที่เป็นหนึ่งในเครื่องมือสมัยใหม่ที่ใช้ในการบริหารงาน โดยทฤษฎีนี้ได้ถูกพัฒนาขึ้นเมื่อปี 1990 โดย Drs. Robert Kaplan จาก Harvard

Business School และ David Norton จาก Balanced Scorecard Collaborative โดยการออกแบบเครื่องมือนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อที่จะช่วยให้เราสามารถคิดในการวางแผนการทำงานต่างๆ ได้อย่างครบทุกด้าน และเพื่อนำเอาแผนที่วางเอาไว้มากำหนดเป็นเป้าหมายและตัวชี้วัด KPI ต่างๆ

โดยเครื่องมือนี้จะช่วยให้เราได้แบ่งมุมมองของธุรกิจออกมาเป็น 4 มุมมอง ได้แก่ มุมมองด้านการเงิน (Financial Perspective) มุมมองด้านลูกค้า (Customer Perspective) ด้านกระบวนการภายใน (Internal Process Perspective) และมุมมองด้านการเรียนรู้และการพัฒนา (Learning and Growth Perspective)



1

มุมมอง ด้าน การเงิน

เป็นมุมมองที่สำคัญสำหรับการเริ่มต้นธุรกิจ เพราะอย่าลืมว่าธุรกิจของเราจะไปต่อได้หรือไม่ อยู่ที่กระแสเงินสด (cash flow) ที่เรามี ซึ่งหากกระแสเงินสดของเรามีปัญหา เกิดเหตุการณ์เงินไหลออกมากกว่าเงินไหลเข้าต่อเนื่องกันนานๆ สุดท้ายเราก็จะไม่เหลือเงินเอาไว้ใช้จ่ายภายในองค์กร ทำให้ไม่สามารถดำเนินธุรกิจต่อไปได้ โดยเบื้องต้นคุณหมอเจ้าของร้านควรจะต้องวางแผนเงินทุนหมุนเวียน (ไม่รวมเงินลงทุนสำหรับการเปิดคลินิก) เป็นระยะเวลาอย่างน้อยที่สุด 6 เดือนถึง 1 ปี ของค่าใช้จ่ายคงที่ที่คำนวณมาแล้วว่าจะต้องจ่ายแน่นอนไม่ว่าจะมีรายได้หรือไม่ เช่น ค่าเช่า เงินเดือนพนักงาน ค่าสาธารณูปโภค เงินกู้ + ดอกเบี้ยธนาคาร (กรณีกู้เงินมาเปิดคลินิก) เป็นต้น เพราะโดยส่วนใหญ่เมื่อเราเปิดคลินิกใหม่ เราย่อมไม่สามารถทำรายได้ได้ดี เมื่อเทียบกับรายจ่ายที่เราจะต้องเจอในช่วงหกเดือนแรกถึงหนึ่งปี ดังนั้นการวางแผนกันเงินสดเอาไว้ไม่ให้ต่ำกว่าเส้นที่กำหนดจึงเป็นเรื่องสำคัญ ดังนั้นในการเตรียมเงินสำหรับการเปิดคลินิก เราจึงต้องมีเงินที่มากเพียงพอไม่ใช่เงินสำหรับการเตรียมไว้ตกแต่งร้านและซื้ออุปกรณ์เข้าร้านเท่านั้น แต่ต้องรวมไปถึงเงินสำรองสำหรับจ่ายค่าใช้จ่ายคงที่ต่างๆ ที่เราจำเป็นต้องจ่ายอย่างน้อยอีก 6-12 เดือนด้วย

นอกจากงบกระแสเงินสดที่กล่าวถึงข้างต้นแล้ว หากสามารถทำได้ สำหรับมุมมองด้านการเงิน อยากแนะนำให้เจ้าของคลินิกทันตกรรมพยายามทำงบกำไรขาดทุน ที่บ่งบอกถึงสุขภาพของธุรกิจให้เป็นด้วย เพราะงบกำไรขาดทุนจะเป็นตัวบอกได้ดีมากกว่า สุขภาพธุรกิจของเราในแต่ละเดือนเป็นอย่างไร ซึ่งเป็นสิ่งที่สำคัญมาก โดยเฉพาะหากคลินิกที่เราเป็นเจ้าของมีการเชิญคุณหมอมือป็นมาช่วยงานด้วย เพราะอย่าลืมว่าการดำเนินการของธุรกิจคลินิกทันตกรรมจะมีรูปแบบการรับรายได้เป็นเงินสดอย่างสม่ำเสมอ (ไม่ว่าจะเป็นรูปแบบการรับชำระด้วยธนบัตร หรือ การโอนเงิน หรือ การรับชำระด้วยบัตรเครดิต ก็ตาม เนื่องจากเงินสดจะเข้าบัญชีโดยทันที หรือ เก็บทันที ที่มีการให้บริการคนไข้จนสมบูรณ์) แต่ว่ารายจ่ายของธุรกิจนี้จะไม่เกิดขึ้นทุกวัน แต่จะเกิดตามครั้งของการสั่งของจากซัพพลายเออร์หรือการจ่ายค่าแลปทันตกรรมต่างๆ รวมถึงการจ่ายค่าเช่าเงินเดือนพนักงาน ค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภคอื่นๆ ตอนสิ้นเดือน ซึ่งรายจ่ายเหล่านี้จะนับเป็นเครดิต (หมายถึงการที่เราได้รับสินค้าก่อน หรือ ใช้บริการไปก่อน แล้วค่อยมีการเรียกชำระเงินค่าสินค้าหรือค่าบริการภายหลัง) โดยระยะเวลาเครดิตโดยทั่วไปอาจมีตั้งแต่ 15-60 วัน ดังนั้นหากเรามองได้แค่ตัวเลขเงินเข้า-เงินออกในแต่ละเดือน หรือที่เรียกกันว่า 'งบกระแสเงินสด' เท่านั้น เราจะรู้เพียงแค่ว่ามีเงินเข้าหรือเงินออกในแต่ละวันมีจำนวนเท่าไร แต่เราจะไม่มีความรู้ได้เลยว่ากิจการของเรามีความสามารถในการทำกำไรแค่ไหน หรือ ว่ากิจการมีค่าใช้จ่ายแอบแฝงเกิดขึ้นอยู่ตรงไหนบ้าง ซึ่งพอเราไม่สามารถเห็นตัวเลขที่เป็น รายรับ รายจ่าย หรือ กำไร ขาดทุน ที่แท้จริง ก็จะทำให้การบริหารจัดการต้นทุนของการดำเนินกิจการอย่างมีประสิทธิภาพไม่ได้



งบกำไร-ขาดทุนนอกจากจะช่วยให้เราได้มองเห็นสุขภาพของกิจการของเราแล้ว ยังจะช่วยให้เราสามารถบริหารจัดการรายรับ-รายจ่ายเหล่านี้ได้ เพื่อให้สุขภาพของกิจการเราดีขึ้นไปอีก เช่น หากเราพบว่า ค่าวัสดุทันตกรรมของเราในเดือนที่ผ่านมา ค่อนข้างสูง และ หากเราประหยัดเงินส่วนนี้ได้ เราจะสามารถสร้างให้เกิดผลกำไรของกิจการได้มากขึ้น ตัวเลขเป้าหมายที่เราอยากลดตรงนี้ มันจะถูกนำมาทำเป็นแผน เพื่อถ่ายทอดให้กับเพื่อนร่วมงานหรือพนักงานของเราได้รับทราบร่วมกันได้ ทำให้เกิดการทำงานของทีม ที่สามารถช่วยเจ้าของคลินิกในการทำงานอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์กับกิจการมากไปกว่างานประจำวันที่ได้รับมอบหมาย และแน่นอน เมื่อเขาเหล่านั้นทำได้ดีตามเป้าหมาย เราก็ควรมีรางวัลตอบแทนให้กับความเสียสละเหล่านั้นเช่นกัน

มาลองลิสต์รายชื่อดูกันว่าพวกค่าใช้จ่ายประจำที่เกิดขึ้น แต่ละอันจะมีตรงไหนที่น่าสนใจ ที่เราสามารถนำเอามาบริหารจัดการ เพื่อให้สุขภาพของธุรกิจของเราดีขึ้นได้บ้าง

เงินเดือน

เป็นหนึ่งในค่าใช้จ่ายหลัก ซึ่งส่วนมากก็คือ เงินเดือนพนักงานที่เราจ้างมานั่นแหละ (กรณีนี้ผมไม่นับค่าตอบแทนแพทย์ เพราะรายจ่ายส่วนนี้มันจะสัมพันธ์กับรายรับ นั่นคือ ถ้าแพทย์ไม่ได้ทำคนไข้ ก็จะไม่มียาจ่ายเกิดขึ้น จึงไม่นับรวมมาในกลุ่มเงินเดือน ยกเว้นจะมีเงินส่วนเดียวที่มีการจ่ายสมำเสมอคือเงินการันตีแพทย์ที่ทำรายได้ต่ำกว่าที่ตกลงกันไว้) นอกจากนี้ยังมีรายจ่ายสมำเสมออีกอันหนึ่งที่หลายๆ เจ้าของคลินิกมักมองข้ามไป นั่นก็คือการลืมนัดเงินเดือนตัวเอง หรือ เงินเดือนของหมอที่ดำเนินการหลัก เพราะเจ้าของคลินิกทันตกรรมหลายๆ ที่มักจะนำกำไรที่เหลือในแต่ละเดือนมาเป็นรายได้ส่วนตัว แทนที่จะตั้งเป็นเงินเดือนตัวเองลงไปในต้นทุนค่าแรง ซึ่งการที่เราไปเอากำไรของคลินิกมาเป็นรายได้ของตัวเองจะทำให้เราวางแผนการเงินของเราได้ยากแล้วยังทำให้กิจการของเราไม่ได้ตั้งเงินทุนสำรองเพื่อเอาไว้ใช้จ่ายในกรณีจำเป็นต่างๆ ไม่ว่าจะเป็น การซ่อมแซมอุปกรณ์ในร้าน การซื้อวัสดุหรือเครื่องมือชิ้นใหม่ หรือ ค่าใช้จ่ายฉุกเฉินต่างๆ อีกด้วย

2

ค่าสาธารณูปโภคต่างๆ

ไม่ว่าจะเป็น ค่าไฟ ค่าน้ำ ค่าโทร ค่าอินเทอร์เน็ต ค่าที่จอดรถ ซึ่งหลายๆ คนอาจมองข้ามเพราะดูเป็นตัวเลขที่ไม่เยอะ และเดี๋ยวนี้ค่าใช้จ่ายเหล่านี้มีการตัดเงินอัตโนมัติ แต่หากเราสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายตรงนี้ได้เพิ่มขึ้นแต่ละเดือน เมื่อรวมกันเป็นปี ก็จะเป็นค่าใช้จ่ายที่เยอะเอาการอยู่ โดยส่วนตัวผมเคยประหยัดเงินตรงนี้ได้หลายหมื่นบาทจากการลดจำนวนเบอร์โทรศัพท์ในร้านที่ไม่จำเป็นลงไป ไม่ว่าจะเป็น เบอร์บ้านหรือเบอร์มือถือ จากการทำงบกำไร-ขาดทุน แล้วมาตกใจทีหลังว่าเราเสียค่าโทรศัพท์แต่ละเดือนเยอะขนาดนี้เลยหรอ เรื่องนี้มีประโยชน์มาก โดยเฉพาะคุณหมอที่มีกิจการหลายๆ สาขา โดยค่าใช้จ่ายส่วนนี้เราสามารถนำมากำหนดเป็นเป้าหมายในการทำงานให้กับเพื่อนร่วมงานหรือ พนักงานของเราได้ เช่น หากสามารถช่วยกันลดค่าไฟลงไปได้ เราก็สามารถจ่ายเป็นค่าตอบแทนเล็กๆ น้อยๆ ให้กับพวกเขาที่เขาได้ช่วยกันดูแลกิจการของเรา น่าจะดีกว่าเอาเงินตรงนี้ไปจ่ายให้กับหน่วยงานรัฐวิสาหกิจต่างๆ เพราะรายจ่ายตรงนั้นไม่น่าจะมีประโยชน์อะไรกลับมา

ค่าวัสดุสิ้นเปลือง ค่าแล็บ

เคยไหมครับ ที่เราใช้เวลาของเราเป็นวันๆ ในการพยายามต่อรองราคากับเซลล์ที่มาขายของให้เรา แต่เรากลับไม่เคยใช้เวลาสักนาทีกับการไปดูว่าวัสดุที่เราเคยต่อราคาแทบตายมีการใช้งานอย่างคุ้มค่าแค่ไหน ซึ่งความคุ้มค่าก็มีตั้งแต่ การใช้วัสดุที่เพียงพอในหัตถการนั้นๆ ไม่เหลือทิ้งโดยเปล่าประโยชน์ การมีวัสดุที่หมดอายุจำนวนน้อยที่สุดเท่าที่จำเป็น และที่สำคัญอีกเรื่องหนึ่ง คือ จำนวนเงินที่เราลงทุนไปในสต็อกสินค้าเหล่านี้ เราเคยเรียกมาดูใหม่ว่า สต็อกคงค้างของเรามีมูลค่าเท่าไรแล้ว และ ในแต่ละปีมันมากขึ้นหรือน้อยลงแค่ไหน เรื่องนี้จำเป็นมากโดยเฉพาะกับคุณหมอเจ้าของคลินิกที่นิยมการซื้อสินค้าตัวเดียวกันในปริมาณเยอะๆ ครึ่งเดียวจากซัพพลายเออร์ เพราะได้ราคาถูกกว่า แต่อย่าลืมว่าการซื้อสินค้าล็อตใหญ่ๆ นี้ถ้าไม่วางแผนให้ดีๆ ก็จะกลายเป็นเงินที่จะไปจมอยู่กับสินค้า อาจส่งผลต่อกระแสเงินสดต่อไป และอาจสร้างภาระให้เกิดค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามมาอีก โดยเฉพาะค่าจัดเก็บ หรือค่าไฟกับพวกวัสดุที่ต้องเก็บในตู้เย็น

3

นอกจากค่าวัสดุทันตกรรมนี้ ในส่วนค่าแล็บก็ถือเป็นค่าใช้จ่ายที่มีประเด็นที่ต้องนำมาพิจารณาเช่นกัน เราเคยมาดูใหม่ว่าค่ารักษาที่เราคิดกับคนไข้ของเราที่มีงานแล็บ ไม่ว่าจะเป็น ครอบฟัน สะพานฟัน ฟันปลอม รากเทียม รีเทนเนอร์จัดฟัน เทรย์ฟอกสีฟัน เรามีต้นทุนค่าแล็บอยู่เท่าไร และค่ารักษาและค่าแล็บมีความสอดคล้องกันไหม เรื่องนี้มักเกิดกับกิกกาเช่น ค่าแล็บสูงกว่าสัดส่วนที่ควรจะเป็นมาก โดยเฉพาะพวกงานครอบฟันที่มีโลหะทองผสม ที่หากเราทำกับฟันกรามใหญ่ก็มักจะต้องใช้ปริมาณทองที่ผสมอยู่เยอะกว่าฟันซี่อื่น แต่เราคิดราคาคนไข้เท่ากัน เชื้อไหมครับ บางครั้งเคยเจอค่าแล็บครอบฟันทองที่สูงเกือบครึ่งหนึ่งของราคาครอบฟันที่คุณหมอมองคิดเงินกับคนไข้ซะอีก ในขณะที่ครอบฟันโลหะ non-precious จะมีค่าแล็บเพียงแค่ 10-20% ของราคาค่ารักษาเท่านั้นเอง



คำซ่อมแซม และตกแต่ง

4



อุปกรณ์ภายในคลินิกล้วนแต่จะเสื่อมสภาพลงในทุกๆ วันที่เราใช้งาน อาจต้องมีการซ่อมหรือปรับเปลี่ยนกันบ้าง เพื่อไม่ให้กิจการของเราต้องสะดุด หรือมีผลต่อภาพลักษณ์ของกิจการ ซึ่งคำซ่อมแซมต่างๆ เหล่านี้ ไม่ว่าจะเป็นชิ้นใหญ่หรือถึงแม้จะเป็นการซ่อมเล็กน้อย ก็ถือเป็นต้นทุนด้วยเช่นกัน ซึ่งเราควรจะมีการตั้งงบประมาณเฉพาะส่วนนี้แยกออกมา

บริหารจัดการต่างหาก และอาจเอามาใช้เป็นเป้าหมายกับทีมของเราได้ด้วย เช่น หากเงินส่วนนี้ในหนึ่งปีใช้ไม่หมด หรือไม่มีการใช้เลย เราอาจสามารถนำเอาเงินส่วนที่เหลือใช้ไปเป็นเงินรางวัลในวันปีใหม่ให้กับพนักงาน เพื่อให้พวกเขาพยายามช่วยดูแลรักษาเครื่องมือต่างๆ แทนเรา

2

มุมมอง ด้าน ลูกค้า

เป็นอีกมุมมองที่สำคัญอย่างมากสำหรับการตัดสินใจเปิดคลินิกใหม่ โดยเฉพาะในเรื่องทำเลที่ตั้ง เพราะเราจะต้องมองให้ออกว่าคนที่เราคาดหวังว่าจะมาเป็นคนไข้ของเราคือใคร และทำเลที่เราจะตั้งอยู่หรือองค์ประกอบอื่นๆ มีความเหมาะสมต่อการสนับสนุนกิจการของเราหรือไม่ เพราะหากเราทำตรงนี้ได้ไม่ดีพอ สิ่งที่มาตามต่อไปจะเป็นภาระที่เราต้องเข้าไปแก้ปัญหาเพิ่มเติมอีกมาก เพราะอย่าลืมว่าเงินลงทุนต่อการทำคลินิกทันตกรรมเป็นเงินจำนวนไม่น้อย ตามขนาดของกิจการ และสัญญาเช่าแต่ละที่ก็จะต้องเป็นอย่างน้อยสามปี ซึ่งหากเราเลือกทำเลผิดตั้งแต่แรกแล้วจะต้องทนฟันทำไปอีกสามปี สู้อาเวลาไปหาพื้นที่ที่ตรงกับกลุ่มที่คาดหวังว่าจะมาเป็นคนไข้ของเราดีกว่าไหม เหมือนติดกระดุมเม็ดแรกถูกต้อง เม็ดที่เหลือมันก็ติดได้ง่าย แต่หากติดกระดุมเม็ดแรกผิดกลายเป็นจะต้องกลับมาแกะกระดุมที่เหลือออกตามไปด้วย

ยกตัวอย่าง หากใครที่ต้องการเปิดคลินิกในศูนย์การค้า หรือ community mall ซึ่งแน่นอนว่าราคาต่อตารางเมตรจะต้องสูงกว่าการเปิดคลินิก stand alone หรือ ในตึกแถวข้างนอกแน่นอน และยังมีเงินค่าประกันอย่างน้อย 3-6 เดือนติดมาอีก ซึ่งเงินตรงนี้ถึงแม้จะได้คืนในภายหลัง แต่มันจะทำให้มีผลกระทบ

ต่อกระแสเงินสดในการดำเนินกิจการของเราต่อไป ซึ่งราคาค่าใช้จ่ายที่สูงนี้ จะทำให้เรามีความเสียเปรียบในเรื่องขนาดของคลินิกที่ไม่สามารถทำให้มีขนาดใหญ่โตได้ ดังนั้นสิ่งที่เราต้องการที่สุดเพื่อชดเชยความเสียเปรียบนี้ได้แก่ traffic ที่จะถูกส่งต่อมาจากห้าง แต่หากห้างมี traffic ที่ต่ำ ก็ย่อมส่งต่อความเสี่ยงมายังผู้เช่าพื้นที่ต่ออย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

นอกจากทำเลที่ตั้งที่ถูกต้องแล้ว facilities ต่างๆ ที่เป็นองค์ประกอบ ก็มีความสำคัญไม่แพ้กัน ไม่ว่าจะเป็นร้านค้าแวลู้อิม ขนาดของพื้นที่จอดรถ ความสะดวกในการเข้าถึง ความสามารถในการถูกมองเห็นกิจการจากถนน หรือเส้นทางการเดินทางที่สำคัญ เป็นต้น อย่างว่าแต่ดีใจที่ได้พื้นที่ของครอบครัวหรือของตนเอง หรือได้พื้นที่เช่าในห้างใหม่ในราคาถูกมา แล้วรีบตัดสินใจทันที เพราะหากคุณหมอลือเลือกทำเลผิดแล้วจะไม่สามารถกลับไปแก้ไขอะไรได้อีกเลย



CUSTOMER
SATISFACTION

CUSTOMER
RETENTION

มุมมอง ด้าน กระบวนการ ภายใน

3

เป็นระบบการทำงานภายในหน่วยงาน เป็นระบบที่มีความสำคัญต่อมุมมองด้านการเงิน และมุมมองด้านลูกค้า ยกตัวอย่างเช่น หากเรามุ่งมั่นพัฒนาและมีการบริหารการทำงานภายในที่ดีจะส่งผลให้การให้บริการของเรามีคุณภาพตรงตามความต้องการของคนไข้ ทำให้คนไข้มั่นใจประทับใจ กลับมาใช้บริการซ้ำ หรือ บอกต่อ และส่งผลให้คลินิกของเรามีการเติบโตทางรายได้สูงขึ้นไปอีก อย่างไรก็ตาม มุมมองเรื่องนี้สำหรับการเปิดคลินิกใหม่ ในมุมมองของผู้เขียนยังไม่ใช่วิธีที่สำคัญที่สุดเท่ากับสองเรื่องแรก โดยเฉพาะคนที่ไม่เคยเปิดคลินิกมาก่อน เพราะเรื่องนี้ สามารถเรียนรู้และดำเนินการปรับปรุงไปได้เรื่อยๆ เมื่อคลินิกเปิดดำเนินการแล้ว แต่อย่างน้อยคุณหมอเจ้าของกิจการจะต้องเป็นผู้นำ และจะต้องเห็นกระบวนการทำงานทั้งหมดในช่วงเริ่มต้นด้วยตนเอง ไม่สามารถฝากเรื่องนี้ให้กับพนักงานที่เราจ้างมาเป็นตัวหลักในการดำเนินการได้

เมื่อกิจการได้ดำเนินการมาสักระยะแล้ว อยากให้เจ้าของกิจการพยายามสร้างกระบวนการภายในต่างๆ ของเราให้ดีขึ้น มีมาตรฐาน และมีการนำมาเขียนเป็น work flow ของการทำงานได้ เพราะหากเรามี work flow ของการทำงาน จะทำให้เราสามารถมองได้ออกกว่า กระบวนการทำงานของเรามีความเหมาะสมกับลักษณะกิจการของเราแค่ไหน สามารถปรับปรุงจุดใดได้บ้าง เพื่อให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และยิ่งไปกว่านั้น เรายังสามารถนำเอา work flow เหล่านี้มาถ่ายทอดให้กับพนักงาน หรือทันตแพทย์ที่มาทำงานในคลินิกของเราได้รับทราบ เพื่อให้คนในองค์กรทุกคนได้มีการปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกันและนำมาเขียนเป็นคู่มือการทำงานขององค์กรเพื่อนำเอามาทำเป็นแผนการฝึกอบรม เพื่อให้พนักงานของเราได้รับการฝึกอบรมไปในแนวทางเดียวกัน เกิดเป็นภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กรในที่สุด

INVENTORY

QUALITY CONTROL

PRODUCT LEAD TIME

INTERNAL
PROCESSES

4

มุมมองด้าน การเรียนรู้ ทักษะ และความใส่ใจ ในการพัฒนาตนเอง ของพนักงาน ในหน่วยงาน

เป็นเรื่องคุณภาพการทำงานในด้านต่างๆ ของพนักงานในหน่วยงานทุกคน ไม่ว่าจะเป็น ผู้ช่วยทันตแพทย์ ประชาสัมพันธ์ หรือหากเป็นคลินิกขนาดใหญ่ขึ้น อาจจะมีแคชเชียร์ พนักงานทำความสะอาด เชื้อ ยามเปิดประตู หรือ เซนคลินิกทันตกรรม จะมีพนักงาน back office ในแผนกต่างๆ เช่น บัญชี การเงิน จัดซื้อ สต็อก บุคคล การตลาด นิติกรรม และอื่นๆ อีกมากมาย และนอกจากพนักงานที่เราจ่ายเงินจ้างแล้ว ยังมีอีกตำแหน่งหนึ่งที่มีความสำคัญยิ่ง ได้แก่ ทันตแพทย์ที่มาช่วยงานในคลินิก กรณีที่คุณหมอเจ้าของกิจการไม่ได้ทำงานด้วยตัวเองคนเดียว ซึ่งคุณภาพของคนที่ร่วมงานเหล่านี้จะส่งโดยตรงต่อมุมมองกระบวนการทำงานภายในหน่วยงาน เพราะหากพนักงานทำช่วยงานเรามีทัศนคติในการทำงานที่ดี มีความใส่ใจในการพัฒนาขีดความสามารถของตน ย่อมจะทำให้กระบวนการทำงานในหน่วยงานเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลต่อคุณภาพ และการบริการที่ดีต่อลูกค้าต่อไป

LEARNING /
GROWTH

EMPLOYEE SKILLS

EMPLOYEE TRAINING

EMPLOYEE RETENTION

SATISFACTION

นอกจากหลักการที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว สิ่งสำคัญอีกอย่างหนึ่งที่ทันตแพทย์ที่อยากจะเป็นเจ้าของคลินิกทันตกรรมจะต้องมี ได้แก่

ความอดทน มุ่งมั่น

เพราะการเริ่มต้นกิจการคลินิกของเราเองไม่สามารถพิสูจน์ความสำเร็จได้ในระยะเวลานั้นสั้น ต้องใช้เวลา พลังงาน และเงินทุนอย่างมากในการทำให้กิจการดำเนินต่อไปเมื่อเทียบกับการทำงานเป็นมือปืนประจำคลินิก และที่สำคัญ การที่เราเป็นทันตแพทย์ที่รักษาคนไข้ได้เก่ง ไม่ได้แปลว่าเราจะเป็นเจ้าของกิจการคลินิกทันตกรรมที่เก่งไปด้วย การบริหารคลินิกทันตกรรมของเราเองคือประสบการณ์ที่เราจะต้องเรียนรู้ด้วยตนเอง เพราะเรื่องเหล่านี้ไม่เคยมีการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบในระบบการศึกษาภาคปกติ ทำให้คุณหมอทุกคนย่อมมีความรู้ในเรื่องบริหารจัดการเท่าเทียมกันหมด คือ เริ่มต้นจากศูนย์เหมือนกัน ก็ขอให้คุณหมอกุ๊กกิ๊กมีทัศนคติที่ดีอยู่เสมอ และมองปัญหาในการทำงานให้เป็นเรื่องท้าทายมากกว่าปัญหาที่ได้พบเจอ การที่เราพยายามเรียนรู้จากทันตแพทย์เจ้าของคลินิกรุ่นพี่ หรือ การพยายามหา mentor ที่มีความรู้ มีประสบการณ์ที่จะช่วยแนะนำเราได้ ก็เป็นเรื่องสำคัญอีกอย่างหนึ่ง เพราะอย่างน้อย เราอาจสามารถ shortcut ให้เราสามารถบริหารจัดการคลินิกของเราได้ดี โดยไม่จำเป็นต้องผ่านปัญหาเหล่านั้นมาก่อนได้

สำหรับตัวผู้เขียนก็ถือได้ว่ามีประสบการณ์ในการบริหารคลินิกทันตกรรมเอกชนที่เป็นกลุ่มคลินิกทันตกรรมมาอย่างน้อยก็ 20 ปี ก็น่าจะมีความรู้ และ ประสบการณ์ในการลองผิด ลองถูก หลายๆ อย่างมาด้วยตนเอง หากคุณหมอกุ๊กกิ๊กไหนที่อยากเปิดคลินิกแล้วมีคำถามที่อยากสอบถาม สามารถ inbox มาได้เลยครับ หากมีคำถามที่ผู้เขียนสามารถช่วยตอบ หรือ ถ่ายทอดประสบการณ์ให้ได้ ก็จะทำให้คำแนะนำที่อาจมีประโยชน์กับคุณหมอกุ๊กกิ๊ก

HeronTM IOS
An Intraoral Color Impression
Scanner Solution

*โฆษณาต่อผู้ประกอบการวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต

Phrozen Dental

Professional Dental Solutions
for both Clinics and Laboratories

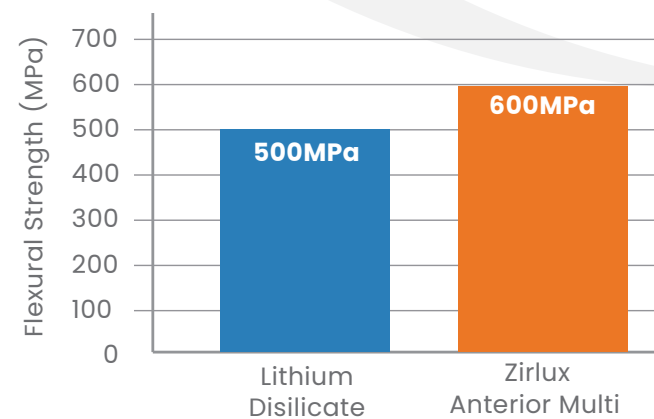


Multi-Layered Zirconia
with more indications and strength
than Lithium Disilicate.

Available in 98.5mm shaded discs.



Natural transition of layers mimic Incisal, Dentin, and Gingiva.



Phrozen always strives to create fast printing and precision
dental materials for different indications.



Dental Study Model Resin



Water-Washable
Dental Model Resin

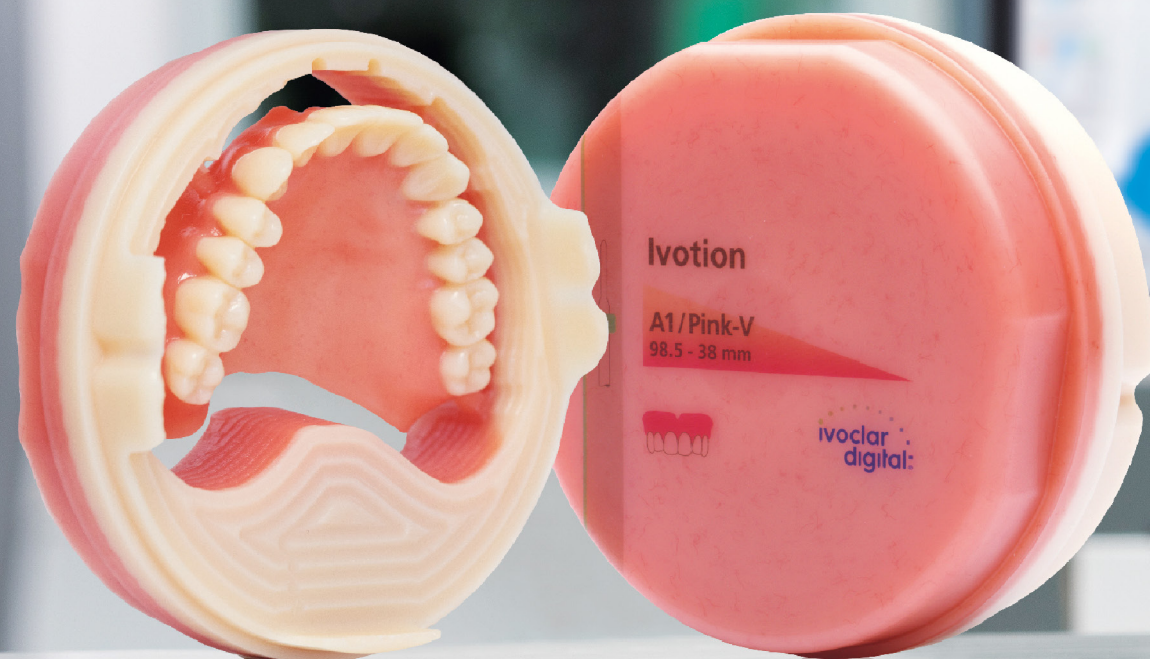


Dental Ortho Model Resin

*โฆษณาต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต

Ivotion

Truly efficient.
Truly digital.



ivoclar.com

**Making
People
Smile**

*โฆษณาต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต



A5.

think.

- Clear information and user-friendly functions
- High performance instruments
- Integrated clinical performance
- Coordinated comfort
- Safety in the surgery
- Real-time diagnosis

*โฆษณาต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต

