งานปัจจัยเสี่ยงด้านทันตสุขภาพ

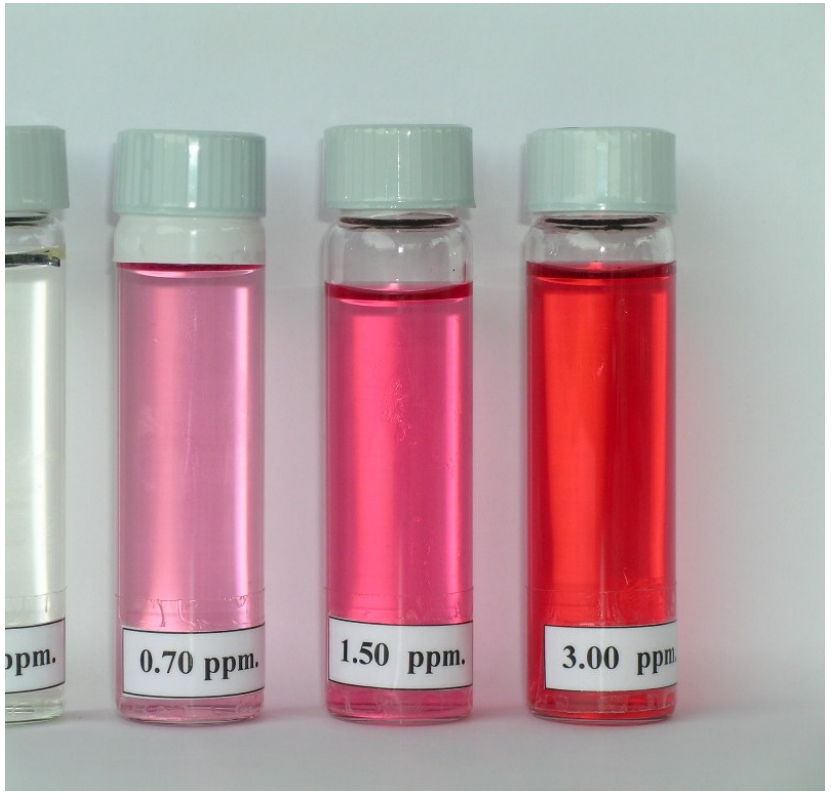
ปัจจัยเสี่ยงด้านทันตสุขภาพ

1. การลดปรอทในสิ่งแวดล้อมที่มาจากคลินิกทันตกรรมตามสนธิสัญญามินามาตะ
2. ผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพ
3. ฟลูออไรด์ในสิ่งแวดล้อม
4. บุหรี่กับทันตสุขภาพ

ผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพ

- ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพสำหรับทันตบุคลากรและประชาชนเพื่อเป็นแหล่งข้อมูลที่เข้าถึงได้ในการเพิ่มความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก

ฟลูออไรด์ในสิ่งแวดล้อม



บุหรี่และโรคจากบุหรี่

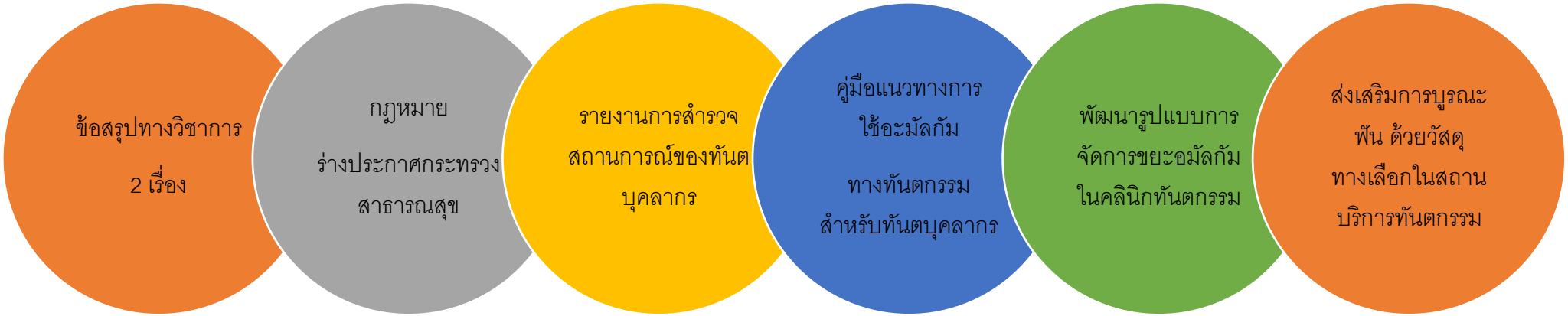
1. โครงการป้องกันนักสูบบุหรี่หน้าใหม่
2. โครงการช่วยผู้ป่วยให้เลิกบุหรี่ในคลินิกทันตกรรม
3. โครงการคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็งช่องปาก

อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท (Minamata Convention on Mercury)

- ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2560 เห็นชอบและอนุมัติตามที่กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเสนอ
- ประเทศไทยได้ทำการภาคยานุวัติเข้าร่วมเป็นภาคีสมาชิกอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท ในวันที่ 22 มิถุนายน 2560
- ซึ่งทำให้สนธิสัญญามินามาตะมีผลเป็นบังคับใช้ในวันที่ 20 กันยายน พ.ศ.2560 เป็นต้นไป

การจัดการอะมัลกัม
ในคลินิกทันตกรรม ;
1.เพื่อลดปรอทในสิ่งแวดล้อมใน
ส่วนที่มาจากคลินิกทันตกรรม
2.เพื่อสุขภาพของทันตบุคลากรที่
ปฏิบัติงาน

การดำเนินงานเรื่องอะมัลกัมตามสนธิสัญญามินามาตะ



สื่อแนวทางการใช้อะมัลกัมทางทันตกรรม

การจัดการขยะอะมัลกัม
การศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดการขยะอะมัลกัมทั้งหมดให้เป็นขยะอันตราย

1. เปลือกแคปซูล
2. เศษอะมัลกัมที่ไม่สัมผัสผู้ป่วย (non contact)
3. เศษอะมัลกัมที่สัมผัสผู้ป่วย (contact)
4. ฟันถอนที่มีวัสดุอุดฟันอะมัลกัม

การศึกษาแนวทางการใส่ขยะอะมัลกัมทั้งหมดในถุงขยะอันตราย

1. เปลือกแคปซูล
2. เศษอะมัลกัม non contact

1. เศษอะมัลกัม contact
2. ฟันถอนที่มีวัสดุอุดฟันอะมัลกัม

1. การฆ่าเชื้อ
2. การขนส่ง
3. ความคุ้มค่า

การศึกษาการจัดการขยะอะมัลกัมในคลินิกทันตกรรม

การจัดการขยะอะมัลกัมในคลินิกทันตกรรม

ไปกับระบบจัดการขยะอันตรายของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลส่งไปเทศบาล ซึ่งจะมีบริษัทมารับไปกำจัด

1. ใช้อะมัลกัมชนิดแคปซูล
2. ทิ้งขยะอะมัลกัมทั้งหมดในถุงขยะอันตราย

ประเด็นที่ต้องพิจารณา

1. การฆ่าเชื้อ
2. การขนส่ง
3. ความคุ้มค่า

การฆ่าเชื้อเศษอะมัลกัมชนิด contact

1. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
2. รายงานการทบทวนวรรณกรรม
3. การประชุมผู้เชี่ยวชาญ

การศึกษาการจัดการขยะอะมัลกัมในคลินิกทันตกรรม

	เปลือกแคปซูล	อะมัลกัม ที่ไม่สัมผัสผู้ป่วย	อะมัลกัม ที่สัมผัสผู้ป่วย	ฟันถอนที่มีวัสดุ อุดอะมัลกัม	เศษอะมัลกัม จากการกรอรื้อ
เดิม	บริษัทเอกชน รับไปกำจัด	บริษัทเอกชน รับไปกำจัด	ลงถุงขยะติดเชื้อ	ลงถุงขยะติดเชื้อ	ไปกับระบบการกำจัดน้ำทิ้ง
			ใส่ภาชนะเติม ethyl alcohol 70% ฆ่าเชื้อทั้งหมดใน 15 นาที ตอนเย็นให้เทแอลกอฮอล์ทิ้ง ปล่อยให้ระเหยแห้ง แล้วเทใส่ภาชนะ noncontact	การหาข้อสรุปทางวิชาการ	ต้องติดตั้ง amalgam separator การหาข้อสรุปทางวิชาการ
	ภาชนะใส่เปลือกแคปซูล	ภาชนะใส่เศษอะมัลกัมทั้งที่สัมผัสผู้ป่วยและไม่สัมผัสผู้ป่วย			

ไปกับระบบการจัดการขยะอันตรายของโรงพยาบาล → ไปเทศบาล → มีบริษัทมารับขยะอันตรายไปกำจัด

การขนส่ง

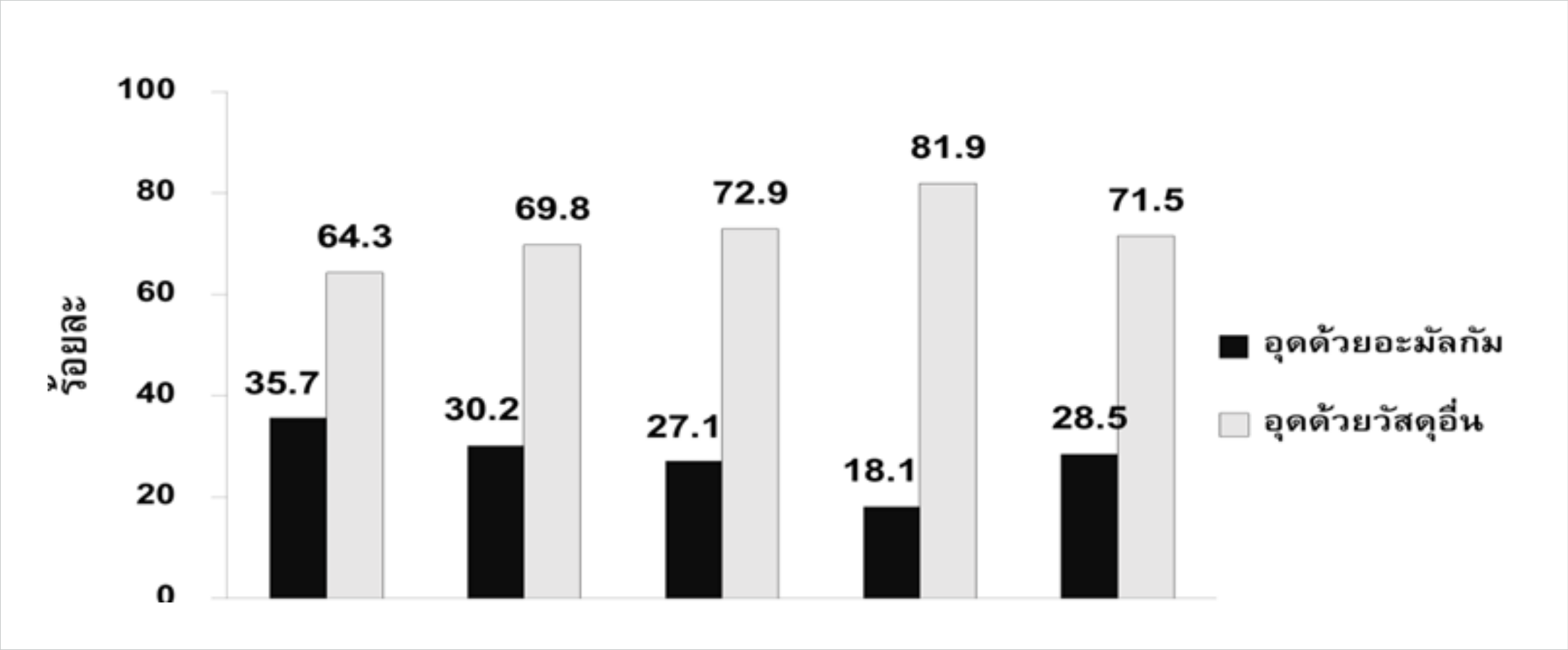
1. จากคลินิกทันตกรรมไปถุงขยะอันตรายของโรงพยาบาล แล้วไปเทศบาล
2. จากคลินิกทันตกรรม ไปรวมที่โรงพยาบาลจังหวัด แล้วไปกับระบบการจัดการขยะอันตรายของโรงพยาบาลจังหวัด
3. จากคลินิกทันตกรรม ไปรวมที่โรงพยาบาลจังหวัด แล้วส่งบริษัทกำจัดขยะอันตรายที่สามารถจัดการขยะที่มีส่วนผสมของปรอท

บทบาทของผู้ช่วยทันตแพทย์

1. เลือกขนาดแคปซูลอะมัลกัมให้พอเหมาะกับขนาด cavity ที่จะอุด เพื่อไม่ให้มีเศษอะมัลกัมเหลือมากเกินไป
2. ทิ้งเศษอะมัลกัมที่เหลือจากการปั่น ในภาชนะ non contactที่ใส่น้ำ
3. รวบรวมเศษอะมัลกัมที่ติดกับเครื่องมือและผ้ากอซ และเศษอะมัลกัมในอ่างบ้วนปากใส่ภาชนะใส่ ethyl alcohol 70 % (15 นาทีจะฆ่าเชื้อโรคได้หมด)
4. ตอนเย็นเท ethyl alcohol ออก ปล่อยให้เศษอะมัลกัมที่เหลือระเหยแห้ง แล้วเทรวมกับอะมัลกัม non contact
5. เมื่อครบปี เอาภาชนะใส่เศษอะมัลกัมและเปลือกแคปซูลลงถุงขยะอันตรายของโรงพยาบาล เพื่อนำไปกำจัดร่วมกับระบบการจัดการขยะอันตราย

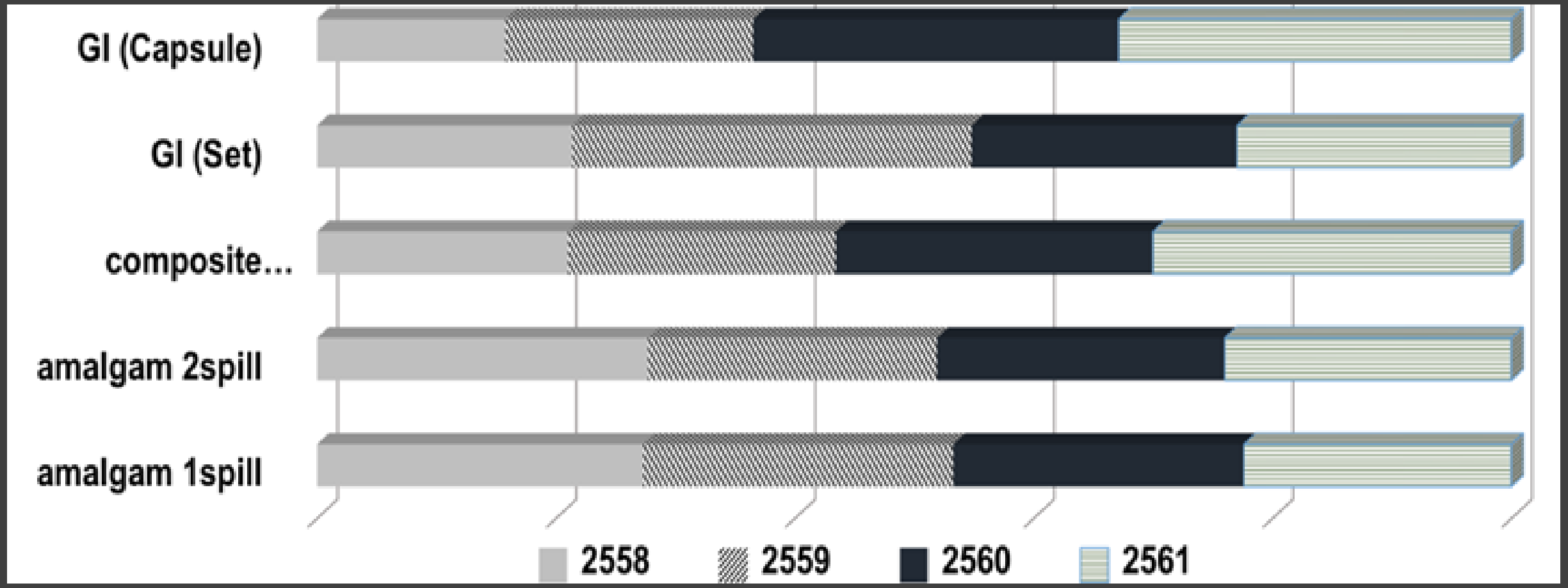
ความคุ้มค่าในการพัฒนาระบบ ; แนวโน้มปริมาณการใช้อะมัลกัม

สถานการณ์การให้บริการอุดฟันจำแนกตามชนิดวัสดุอุดฟัน ปี 2561
มีการใช้วัสดุอุดฟันอะมัลกัม ร้อยละ 28.5 และใช้วัสดุอุดฟันอื่น ร้อยละ 71.5



แนวโน้มการใช้วัสดุอุดฟัน จำแนกตามชนิดระหว่าง ปี 2558-2561

- การใช้อะมัลกัมมีแนวโน้มลดลง และใช้วัสดุอุดฟัน Composit resin, Glass Ionomer ชนิดแคปซูลเพิ่มขึ้น



การใช้วัสดุอุดฟันอะมัลกัมชนิดแคปซูลอย่างเดียว ร้อยละ 0.4 ใช้ทั้งวัสดุอุดฟัน อะมัลกัมและวัสดุอุดฟันทางเลือก ร้อยละ 95.6 ใช้วัสดุอุดฟันทางเลือกอย่างเดียว ร้อยละ 3.6

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละ การใช้วัสดุอุดฟันจำแนกตามชนิด ปี 2561

ชนิดของวัสดุอุดฟัน	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
มีการใช้วัสดุอุดฟันอะมัลกัมอย่างเดียว		
- Precapsulated amalgam	1	0.4
มีการใช้ทั้งวัสดุอุดฟันอะมัลกัมและวัสดุอุดฟันทางเลือก (265 แห่ง)		
- Precapsulated amalgam, Composite resin	47	16.9
- Precapsulated amalgam, Glass ionomer cement	2	0.7
- Precapsulated amalgam, Composite resin, Glass ionomer cement	216	78.0
มีการใช้วัสดุอุดฟันทางเลือกอย่างเดียว (10 แห่ง)		
- Composite resin	2	0.7
- Composite resin, Glass ionomer cement	8	2.9
ไม่ตอบ	1	0.4
รวม	277	100.0

โครงการ ฟันสะอาด เหงือกแข็งแรง

ขอบคุณค่ะ