



จดหมายข่าวความเคลื่อนไหว

แต่งเติมรอยยิ้มสดใสให้น้อง

ฉบับที่ 74 มกราคม-เมษายน 2567

ทักทาย... ก่อนอื่น ขอขอบคุณทุกท่านที่ติดตามข่าวสารมาตลอดปี 2566 และมาเริ่มฉบับแรกของปี 2567 กับอากาศที่ยังเย็นอยู่ในตอนเช้าของ จ.เชียงราย เนื่องจากสถานการณ์ในเมียนมาส่งผลให้การผ่าตัดอาจล่าช้า แต่เรายังคงติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยการประสานงานของอาสาสมัครในเมียนมา ต้นปีนี้ทางโครงการฯ ได้ต้อนรับเจ้าหน้าที่จากประเทศแคนาดา ซึ่งได้มาแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับทีม และเยี่ยมเครือข่าย ขอขอบคุณแม่ฟ้าหลวงและม.พะเยาที่ให้ความร่วมมือในการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย รวมทั้งมีเกร็ดความรู้ที่จะช่วยให้ผู้ปกครอง ได้เข้าใจพัฒนาการทางภาษาของผู้มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่มาให้อ่านในฉบับนี้อีกด้วย หวังว่าทุกคนจะได้รับประโยชน์จากเรื่องราวต่างๆนี้ค่ะ....

การผ่าตัด

การผ่าตัดแก้ไขภาวะปากแหว่งเพดานโหว่ ระหว่างเดือน ม.ค.-เม.ย. 2567 ผ่าตัดผู้ป่วย 11 ราย (พม่า 8 ราย, ลาว 3 ราย)

ไทย-ลาว



ก่อนผ่า

หลังผ่า

ผู้ป่วยโบหน้าแหงแต่กำเนิด คนแรกของโครงการ ด.ช.จำเอน แสนคุณ อายุ 3 ขวบ จากเมืองต้นผึ้ง แขวงบ่อแก้ว: แก้ไขความผิดปกติของปาก จมูก และตาเพิ่มเติม



ด.ช.แม็คโตโน่ รอการผ่าตัดหัวใจด้วยความร่วมมือของทีมนร.พ.สวนดอกเชียงใหม่ ด้วย การสนับสนุนของมูลนิธิปันรัก



ด.ญ.บี ทำมวง อายุ 14 ปี จากแขวงไชยะบุรี ได้แก้ไขรูปร่างปากและจมูก และแก้ไขเพดานอ่อนและผนังคอหอย (VPI)

พม่า



วันที่ 23 ก.พ. 2567 (ชาย) ด.ช.ชายเซยา อายุ 2 ขวบ 9 เดือน จากเมืองสาต, ด.ญ.ห้วยหอม วัย 1 ขวบครึ่ง และ ด.ญ.เมชินวิน อายุ 7 เดือน เดินทางจากเชียงตุงถึงเชียงราย เพื่อผ่าตัดปากแหว่ง ด้วยระยะทางกว่า 200-350 กม. หลังจากผ่าตัด ก็ให้เห็นรอยยิ้มของความสุขจากแม่ของเด็กๆ



ด.ญ.ซูเปี้ยซัน วัย 1 ขวบ จากท่าซี้เหล็ก มากับพ่อเพื่อผ่าตัดปากแหว่งเพดานโหว่

การฝึกพูดทางไกลผ่านไลน์กลุ่มและ Facebook Live

ได้จัดการฝึกพูดทางไกล เดือนละ 2 ครั้ง แก่ผู้ป่วย ลาว ไทย พม่า ทั้งสิ้น 45 คน มีผู้ป่วยพม่า 2 คนผ่านการประเมินฝึกพูดได้ชัดเจน



ไทย



ลาว



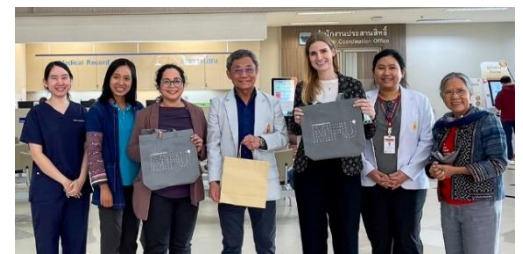
พม่า

ต้อนรับผู้มาเยี่ยมโครงการฯ

เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567 ทางโครงการ “แต่งเติมรอยยิ้มสดใสให้น้อง” โดยมูลนิธิพัฒนาสตรีภาคเหนือ และ วาย.เอ็ม.ซี.เอ.เชียงราย ร่วมกับ ร.พ.โอเวอร์บรู๊ค เชียงราย ได้ต้อนรับ Ms. Courtney Mollenhauer ผู้อำนวยการโครงการฯ และ Ms.Yalexis Barr ผู้จัดการโครงการฯ จากหน่วยงาน Transforming Faces (TF) ประเทศแคนาดา ที่มาเยี่ยมโครงการ



เจ้าหน้าที่ TF ได้แลกเปลี่ยนข้อมูล ประสบการณ์การทำงาน และกระบวนการทำงานรักษาฟันพู่อย่างครอบคลุมรอบของโครงการฯ กับ **นพ.ณัฐชัย เครือจักร รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลโอเวอร์บรู๊ค** และทีมบริหาร



14 กุมภาพันธ์ 2567: ได้พบ **ศ.คลินิก นพ.อภิรักษ์ ช่างสุวนิช รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง** และทีมแพทย์ เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นด้านความร่วมมือการรักษาฟันพู่สภาพผู้ป่วยฯ และเยี่ยมชมสิ่งอำนวยความสะดวกทางการแพทย์ ที่เกี่ยวข้องในการรักษาผู้ป่วยปากแห้งเพดานโหว่

ประชุมวางแผนการทำงาน ทีม “แต่งเติมรอยยิ้มสดใสให้น้อง”



15 ก.พ. 2567: ทีมสหวิชาชีพของโครงการฯ ได้จัดการประชุมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่ทำมาอย่างต่อเนื่อง กับหน่วยงาน Transforming Faces ตลอด 22 ปี รวมทั้งเสนอแนวคิดการพัฒนากระบวนการทำงานในอนาคต เพื่อเพิ่มจำนวนผู้ป่วยให้เข้าถึงกิจกรรมการรักษาฟันฟูอย่างครอบคลุมรอบด้านมากขึ้นต่อไป และบรรลุเป้าหมายการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยจะเน้นการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการเสริมสร้างการพัฒนาตามวัย การสร้างวินัยดูแลสุขอนามัยช่องปาก และการฝึกพูดของผู้ป่วยให้มากขึ้น

ทีมสหวิชาชีพจากร.พ.โอเวอร์บริดจ์ Transforming Faces และ มูลนิธิพัฒนาสติภาคเหนือ



(ซ้าย)คุณเดชาธร วงศ์สุวรรณ (เจ้าหน้าที่โครงการฯ), คุณสายวสันต์ แสงอินทร์, คุณศิขรินทร์ สายทอง, Ms.Courtney Mollenhauer, Ms.Yalexis Barr, คุณฉัตรณิศา อัครวุฒิมงคล (พยาบาลประสานงาน), คุณพนมวรรณ อยู่ดี (เลขาธิการมูลนิธิฯ), คุณวณิชยา นครแก้ว, คุณสิดารัตน์ ทะนาวา พยาบาลรพ.โอเวอร์บริดจ์ และคุณชนิษฐา มะโนหาญ (เจ้าหน้าที่โครงการฯ)

การขยายความร่วมมือ รักษาพยาบาลผู้ป่วย

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

การลงนามบันทึกความร่วมมือระหว่างคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา และมูลนิธิพัฒนาสตรีภาคเหนือ ในการบริการงานวิชาการ การดูแลสุขภาพองค์รวม และการรักษาพยาบาลทางด้านทันตกรรมให้ผู้ป่วยปากแห้งเพดานโหว่จากภาคเหนือ โดยเฉพาะจังหวัดพะเยา และสปป. ลาว



13 มีนาคม 2567: คุณพนมวรรณ อยู่ดี เลขาธิการมูลนิธิพัฒนาสตรีภาคเหนือ และ รศ.ทพญ. ดร. พิชรารวรรณ ศรีศิลป์ะนันท์ คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ลงนามบันทึกความร่วมมือ

มูลนิธิชนเผ่าลุ่มน้ำโขง



แนะนำคุณศุภัญญา จะทอ เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการส่งเสริมสุขภาพ ของมูลนิธิชนเผ่าลุ่มน้ำโขง ซึ่งช่วยเหลือเรื่องการสื่อสารภาษากับผู้ป่วย ชนเผ่าต่างๆ ในเมียนมาร์ เช่น ลาหู่ เย้า ม้ง และลัวะ รวมทั้งสนับสนุน ทางด้านที่พักและอาหาร ของผู้ป่วยบางส่วนจากเมียนมาร์ด้วย ทำให้เข้าถึงผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือได้สะดวกขึ้น

คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหลังสิ้นสุดกระบวนการรักษา

เป้าหมาย ของกระบวนการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยปากแห้งเพดานโหว่แต่กำเนิด คือผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติสุขในสังคม นอกจากนี้ผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อรูปปลักษณ์และอวัยวะที่เคยบกพร่องทำหน้าที่ได้เหมือนคนที่มีอวัยวะสมบูรณ์ทั่วไปแล้ว ยังสามารถสื่อสารพูดได้ชัดเจน คิดบวก เห็นคุณค่าในตัวเอง เชื่อมั่นในความสามารถของตนเองว่าทำได้สำเร็จ รวมทั้งมีทักษะในการจัดการความสัมพันธ์ทางสังคม การติดตามและมีเครื่องมือในการประเมินคุณภาพชีวิต เป็นเครื่องมือที่น่าสนใจ และควรมีอย่างยิ่ง

เป้าหมาย : การเป็นเซฟมีอวาชัพ ณัฐนันท์ ต่างใจ



ปัจจุบัน อายุ 20 ปี เรียน ปวส. 3 สาขาอาหารและโภชนาการ วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงราย และกำลังฝึกงานที่ร้านอาหาร เป้าหมาย คือ การเป็นเซฟมีอวาชัพ และวางแผนจะไปเรียนภาษาอังกฤษเพิ่มเติม เพื่อสมัครเป็นเซฟไปประเทศออสเตรเลีย

“ตอนเน่ ผมพูดได้แล้ว ผมมันใจในตัวเองมากขึ้น และไม่ต้องอายใคร เพื่อนๆที่เป็นเหมือนผมจงเชื่อมั่นในตัวเอง เข้มแข็งและอดทนในการฝึกพูดเพราะการฝึกพูดสำคัญมากครับ ช่วยให้มีสื่อสารกับคนอื่นได้ เข้าใจง่ายครับ ช่วยให้ออกมาคตข้างหน้าผมดีขึ้น”



เป็นที่ปรึกษาที่ให้กับเพื่อนๆในโครงการฯและในโรงเรียน



Singing On Stage



กิจกรรมเสริมสร้างทักษะทางสังคม



ฟื้นฟูการพูดอย่างต่อเนื่อง



ช่วยระดมทุน



เข้าโครงการฯตอนอายุ 2 เดือน (ปีพ.ศ.2546) ได้รับการซ่อมแซมปากตอนอายุ 4 เดือน ที่รพ.โอเวอร์บรุค จ.เชียงราย ซ่อมเพดานโหว่ 1.2 ขวบ ได้รับการฟื้นฟูการพูดถึง 11 ขวบจนพูดชัดทุกคำ

เมธี วงค์ชัย

“กำลังใจที่ยิ่งใหญ่และอนาคตข้างหน้า”

เมธี วงค์ชัย เข้าโครงการฯด้วยอายุเพียง 18 วัน เกิดมาไม่สามารถดูตนเองได้จึงได้ใส่เต้านเทียม จากนั้นได้รับการซ่อมแซมปากอายุ 5 เดือน ซ่อมแซมเพดานตอนอายุ 9 เดือน ที่ รพ.โอเวอร์บรุค จ.เชียงราย

Comprehensive and Holistic Approach in Cleft Lip and Palate Patient: A Long Term Case Report

The treatment for patients with cleft lip and palate requires several phases of treatment from birth to adulthood due to multi-problem, comprehensive and holistic cleft care by multidisciplinary team for the patients can provide the better quality of life.

Case Review
A boy with right unilateral complete cleft lip and palate was involved in cleft care process since birth to 18 years old. The treatment protocol followed was: feeding help and advice, lip repair surgery, nasal repair surgery, maxillary levelling, lip and lip support, alveolar bone graft, growth modulation and facial orthodontic treatment. Lip and lip support programs were done since birth to 18 years of treatment and care. Good facial appearance, good decision, function, better pronunciation and speaking as well as social relationship are obtained.

Family Camp
Family cleft camp provides children the opportunity to meet others who have a similar condition, the experience designed to help kids understand that they are not facing the world alone. The kids participated in various activities included: health and oral health education, painting, cooking, games and sports.

After the treatment process from multidisciplinary cleft care, the physical appearance, function and psychological is, that's better contribute to improve the quality of life.

Conclusion
Multidisciplinary cleft-care, holistic approach, involvement of the patient and family compliance are the key success of the treatment of the patient.

- ฟื้นฟูการพูด
- การปรับการเติบโตของกระดูกขากรรไกร
- การจัดฟัน

การแก้ไขซ่อมแซมปากและเพดาน

ค่ายครอบครัวและกิจกรรมทักษะทางสังคม



“ผมดีใจที่ได้ร้องเพลงกับเพื่อนๆ มันทำให้ผมมีความมั่นใจเพิ่มขึ้น”



“ตอนเด็กๆ ผมตั้งใจฝึกพูดมาก ผมต้องอ่านหนังสือหรือเล่าเรื่องให้แม่ฟังก่อนนอนทุกคืน”
“ตอนนี้ผมก็เหมือนคนทั่วไป ไม่มีเพื่อนที่รู้สึกว่าคุณแตกต่างจากพวกเขาเลยครับ”

ปัจจุบัน เมธี วงค์ชัย อายุ 20 ปี เรียนปวส.ปี 1 วิทยาลัยเทคนิคเชียงราย แผนกวิชาช่างยนต์ โดยคิดว่าถ้าจบไปจะไปทำงานใกล้บ้าน แล้วไปเรียนต่อปริญญาตรี

เกร็ดความรู้ - ปัญหาการพูดไม่ชัด

พ่อแม่ของเด็กปากแหว่ง เพดานโหว่ มักขังใจว่าปัญหาปากแหว่ง เพดานโหว่จะมีผลกระทบต่อการพูด และพัฒนาการทางภาษาอย่างไร ถ้าเด็กมีปัญหาปากแหว่งอย่างเดียว ก็จะไม่มีปัญหาการพูด แต่ถ้ามีปัญหา ปากแหว่งสองข้างและเกี่ยวข้อกับเหงือกก็อาจจะมีปัญหาการพูดได้



เด็กพูดไม่ชัด ปัญหาที่ไม่ควรมองข้าม

วิธีสังเกต

- สังเกตตามช่วงอายุว่าเด็กออกเสียงพยัญชนะได้ตามพัฒนาการการออกเสียงหรือไม่
- สังเกตได้จากการเปรียบเทียบในเด็กวัยเดียวกัน
- สังเกตได้เวลาที่เด็กสื่อสารกับพ่อแม่แล้วเข้าใจที่เด็กสื่อหรือไม่

พัฒนาการการออกเสียง

ร	7 ปีขึ้นไป
ส	5;1 - 5;6 ปี
ช	4;7 - 5 ปี
ฟ	4;1 - 4;6 ปี
ง ด	3;7 - 4 ปี
ท ต ล จ พ	3;1 - 3;6 ปี
ว ป ก บ	2;7 - 3 ปี
ม น ท ค ย อ	2;1 - 2;6 ปี

(ศุภิม, 2523)



สาเหตุของการพูดไม่ชัด

โครงสร้างหรือการทำงานของอวัยวะผิดปกติ



#1
มีความบกพร่องในการทำงานของระบบประสาทและกล้ามเนื้อ



#2
ปากแหว่งเพดานโหว่



#3
มีความผิดปกติของอวัยวะในช่องปาก



#4
สูญเสียการได้ยิน



#5
สติปัญญาบกพร่อง

การเรียนรู้การพูดที่ไม่ถูกต้อง



เด็กมีโครงสร้างการทำงานของอวัยวะที่ปกติ อาจเกิดจากการที่เด็กอยู่กับคนที่พูดไม่ชัดไม่ได้รับการกระตุ้นที่เหมาะสม

อ้างอิง : รจนา และคณะ, 2529

© คลินิกฝึกพูด รามาธิบดี

ข้อมูลจาก คุณนันทนา ประชาฤทธิ์ภักดิ์, ปัญหาการพูดไม่ชัด. www.craniofacial.or.th 2010. แหล่งที่มา <https://www.craniofacial.or.th/speech.php> ค้นเมื่อ 14 มีนาคม 2567/ ข้อมูลจาก คุณรจนาและคณะ. 1986 แหล่งที่มา <https://www.facebook.com/siriwanmedicalclinic>

โครงการแต่งเติมรอยยิ้มสดใสให้น้อง

มูลนิธิพัฒนาสตรีภาคเหนือ

อาคาร วาย.เอ็ม.ซี.เอ. 70 ถ.พหลโยธิน ต.ริมกก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 57100

โทรศัพท์ : 053 - 702763-4 ต่อ 109 / โทรสาร : 053-714336

E-mail : ymcawfchiangrai@gmail.com / E-mail : clpchiangrai@gmail.com

www.nwdf-cleft.org