

เอกสารความรู้ชุดที่ 2

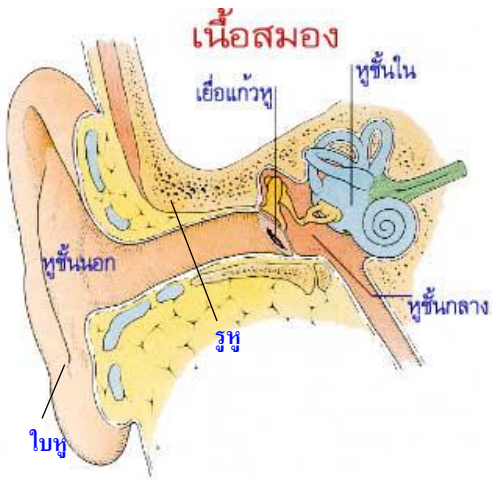
การป้องกัน-ดูแล-รักษาหูในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่

(สำหรับพ่อ-แม่-ผู้ปกครอง และผู้ที่เกี่ยวข้อง)



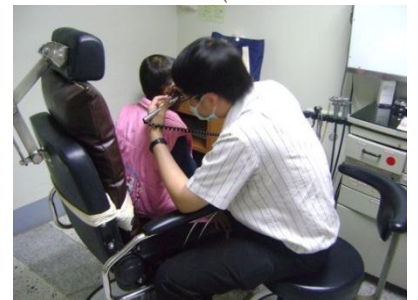
1. ส่วนประกอบของหู-กลไกของการได้ยิน

- 1.1 **หูชั้นนอก** ประกอบด้วย ใบหู รูหู และเยื่อแก้วหู
- 1.2 **หูชั้นกลาง** อยู่ถัดเข้ามาจากเยื่อแก้วหู มีกระดูกรูปทรงแปดอยู่ตรงกลางและกระดูกรูปโกลนอยู่ติดกับหูชั้นใน มีท่อยูสเทเชียนซึ่งเป็นช่องแคบขยุยวไปถึงคอ ทำหน้าที่ปรับความดันอากาศข้างในและข้างนอกหูให้สมดุลกันทำให้ไม่ปวดหูเวลาที่มีอากาศเข้าไปกระทบแก้วหูในขณะที่หายใจหรือกลืนอาหาร
- 1.3 **หูชั้นใน** ที่ทำหน้าที่รับเสียง และส่วนที่ทำหน้าที่ควบคุมการทรงตัว
- 1.4 **กลไกของการได้ยิน** หูชั้นนอกจะรับคลื่นเสียงเพื่อส่งต่อไปยังแก้วหูและหูชั้นกลางที่จะทำหน้าที่ขยายขนาดคลื่นเสียงแล้วส่งต่อเข้าไปยังเชลล์ประสาทที่รับเสียงในหูชั้นใน เพื่อส่งไปยังสมองให้ทำการแปลสัญญาณที่ทำให้คนเราเข้าใจความหมาย



2. ปัญหาหู-คอ-จมูก-การได้ยินในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่

- 2.1 **หูชั้นกลางอักเสบ** เนื่องจากมีน้ำขังอยู่ในหูชั้นกลางจากการสำลักน้ำหรือนมเข้าไปในช่องโหว่ของเพดาน
- 2.2 **หูน้ำหนวก** เกิดจากการที่มีน้ำเข้าไปขังอยู่ในหูชั้นกลางแล้วไม่ได้รับการรักษาจนอักเสบและมีหนองไหลออกมาจากรูหู ทำให้ไม่ได้ยินเสียงหากการอักเสบลุกลามไปยังสมองก็จะทำให้เกิดเป็นฝีในสมองและเสียชีวิตได้
- 2.3 **ไซนัสอักเสบ** เป็นภาวะที่มีการติดเชื้อในโพรงจมูก เพราะอาการหวัด ภูมิแพ้ หรือมีสารระคายเคือง-สิ่งแปลกปลอมอยู่ในจมูก รวมทั้งจากการที่ฟันกรามถึงโพรงรากฟัน
- 2.4 **ปวดบวม (นิวมอนเนีย)** เป็นโรคที่เกี่ยวกับการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ การสำลักน้ำหรือนมเข้าไปในปอด อาจทำให้ผู้ป่วยมีอาการปวดบวมและอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้



3. อาการที่แสดงว่าเด็กปากแหว่งเพดานโหว่มีปัญหาหู-การได้ยิน

- 3.1 เรียกชื่อแล้วไม่มีการตอบสนอง หรือ ไม่หันไปตามเสียงที่เรียก
- 3.2 เปิดเสียงโทรทัศน์หรือเสียงวิทยุดังกว่าคนปกติ
- 3.3 มีความรู้สึกรำคาญในหู และ มักจะใช้มือขยี้ใบหูบ่อยๆ
- 3.4 ปวดหู / มีน้ำหนองไหลออกจากหู
- 3.5 ขณะหลับมักจะตื่นขึ้นมาร้องไห้ กวนไม่ยอมนอน



4. การป้องกัน-ดูแล-รักษา ความผิดปกติของหู และ การได้ยิน ในเด็ก ปากแหว่งเพดานโหว่

4.1 เข้ารับการตรวจจากแพทย์หู-คอ-จมูก อย่างต่อเนื่องตั้งแต่แรกเกิด เพื่อประเมินปัญหาในช่องหูและระดับของการได้ยินว่ามีความผิดปกติมาก-น้อยเพียงใด

4.2 กรณีที่เด็กที่มีความผิดปกติมากอาจจะต้องผ่าตัดเจาะแก้วหูเพื่อใส่ท่อเล็ก ๆ ช่วยระบายน้ำที่ขังอยู่ในหูออกและเป็นการปรับลดระดับความดันอากาศในหูชั้นกลางให้เท่ากับหูชั้นนอก (ทำพร้อมกับการผ่าตัดเพดานโหว่) ส่วนท่อระบายน้ำที่หมอบใส่ไว้จะหลุดออกมาได้เองภายใน 3-6 เดือนและรูเจาะที่แก้วหูจะหายสนิทได้เองเช่นกัน

4.3 กรณีที่เด็กมีความผิดปกติเล็กน้อย หรือ ยังไม่แสดงอาการผิดปกติ แพทย์จะนัดติดตามเป็นระยะเพื่อดูการเปลี่ยนแปลงที่อาจจะเกิดขึ้นและปัญหาทางหู-การได้ยิน อาจจะหายเป็นปกติได้เมื่ออายุมากขึ้น

4.4 หลังการผ่าตัดควรระวังไม่ให้น้ำเข้าหู โดยการใช้สำลีม้วนอุดรูหู หรือใส่หมวกอาบน้ำคลุมใบหูในขณะที่อาบน้ำ

5. ผลกระทบจากความผิดปกติของหูและการได้ยิน

5.1 การได้ยินเสียงพูดที่เป็น คำ-ประโยคได้ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์

5.2 การออกเสียง-เปล่งเสียงพูดไม่ถูกต้อง (ระดับคำ-ประโยค)

5.3 พัฒนาการด้านสติปัญญาช้ากว่าวัย

5.4 การใช้ภาษาพูด-สื่อสารผิดไปจากคนปกติ



ขอเชิญร่วมบริจาค ช่วยเหลือผู้ป่วย ได้ที่

บัญชีออมทรัพย์ : ธนาคารกสิกรไทย

สาขากาญจนาภิเษกเชียงใหม่

ชื่อบัญชี : ปากแหว่งเพดานโหว่

เลขที่บัญชี : 159-2-48041-3

เนื้อหาโดย: รศ.นพ. สงวนศักดิ์ ธนาวิรัตนานิจ (มูลนิธิตะวันฉาย)

เผยแพร่โดย: มูลนิธิพัฒนาสตรีภาคเหนือ



โครงการผ่าตัดและฟื้นฟูสภาพเด็กปากแหว่งเพดานโหว่ภาคเหนือ
CLEFT LIP AND PALATE REPAIR AND REHABILITATION IN THE NORTHERN REGION OF THAILAND

มูลนิธิพัฒนาสตรีภาคเหนือ : 70 ถ.พหลโยธิน ต.ริมกก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 57100

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

E-mail : ymcawf@csloxinfo.com , nwdf@loxinfo.co.th

<http://cleftlipchiangrai.org/index.php>