DLM

The Inspirational Magazine



THE DEAN OF INNOVATION

ASSOC. PROF. DR. TANIDA SRISUWAN

DR.AWAT THEERACHAIWARAKUL
@DRPAIAWAT

DR.ORAPHAN RUNGROJWITTAYAKUL
DRLOUISE_

dma
Dentist Learning Mastery Academy



Dr. Awat
BOARD CERTIFIED
PROSTHODONTIST

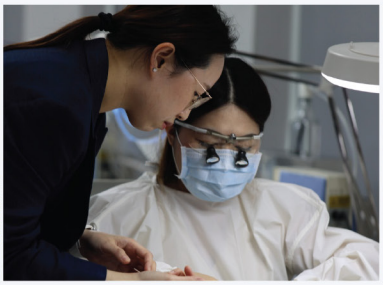
Dr. Oraphan
BOARD CERTIFIED PROSTHODONTIST
IMPLANT FELLOWSHIP, LLU, USA

The Modern Full Mouth Rehabilitation

: Esthetic Meets Function through Digital and Analog Synergy

หลักสูตรเข้มข้นนี้ออกแบบมาเพื่อทันตแพทย์ที่มีประสบการณ์ทำงานด้านทันตกรรมบูรณะหรือทันตกรรมประดิษฐ์
ที่ต้องการยกระดับทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฟันสึก (worn dentition) ด้วยการรักษาบูรณะทั้งปาก (full mouth rehabilitation)
โดยบูรณาการการทำงานระหว่างระบบ Digital และเทคนิค Analog อย่างลงตัว









สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
คุณหญิง 087-506-7174

The Modern Full Mouth Rehabilitation

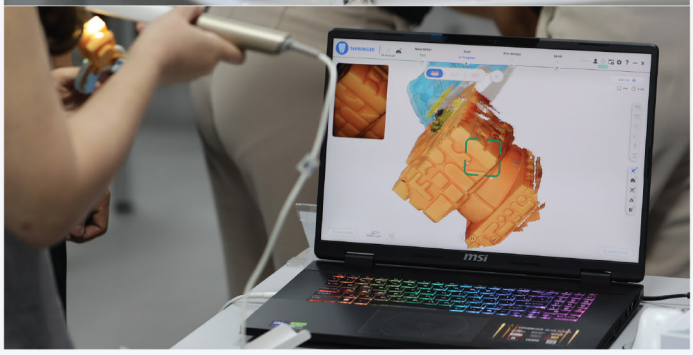
: Esthetic Meets Function through Digital and Analog Synergy

ผู้เรียนจะได้เรียนรู้กระบวนการรักษาอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่การวินิจฉัย วางแผนรักษา จนถึงการใส่ชิ้นงานสุดท้าย
พร้อมกิจกรรม workshop ที่ให้ได้ฝึกปฏิบัติจริง เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการนำความรู้ไปใช้ในคลินิก









KEY TOPICS COVERED

- Tooth Wear Diagnosis
- Case Selection
- Esthetic Evaluation
- Occlusal Concept
- Vertical Dimension
- Bite Registration & Maxillary Cast Transfer
- Treatment Planning
- Material Selection
- Restorative Design
- Tooth Preparation
- Impression Technique
- Provisionalization
- Final Restoration
- Cementation Protocol
- Occlusal Equilibration

HANDS-ON WORKSHOPS

- Dental Photography
- Digital Smile Design (Smilecloud)
- Virtual Mounting (Kois Scan Body)
- CR Record (Leaf gauge, 3D Printed Lucia jig, Kois Deprogrammer)
- Mock-up
- Tooth Preparation

dma
Dentist Learning Mastery Academy

D L M

บรรณาธิการ
ทพ. สัณห์ชัย จิรชาญชัย

พิสูจน์อักษร
ทพญ. ภัทรา จิรชาญชัย
ธิดารัตน์ แซ่เล้า

ฝ่ายศิลป์
สิริภรณ์ เมืองแสน
เมทิกา กุลเดชานิธิกร
อทิตยา ทรัพย์แสนยานุกร

ช่างภาพ
ทพ. สัณห์ชัย จิรชาญชัย
สิริภรณ์ เมืองแสน
เมทิกา กุลเดชานิธิกร

ประสานงาน
พิกุล ทวงลี
ยุพิน วงศ์ทรายทอง
จตุพร จำปาศักดิ์

Special Thanks
รศ.ทพญ.ดร. ธนิดา ศรีสุวรรณ
ทพ. อวัช ธีระชัยวรกุล
ทพญ. ชมภูนุช ติยะวงศ์มานะ
ทพญ. ปารย์รวี ถนอมศักดิ์ชัย
ทพญ. อรุณจรัส เศวตไพบูลย์กิจ
ทพ. เทพเทพินทร์ ตั้งศักดิ์สมหวัง
ทพญ. ธัญญลักษณ์ พงศ์เฉลิมพร
ทพญ. พิมพ์นิภา วัฒนากล้า
อ.ทพ. ชญปัฒณ์ ซิมสุชิน
ทพ. ประดิษฐ์ อัครเอกจิตต์
คุณวิทวัต ตันสุหัช

DLM E-Book

Facebook Page DLM

บริษัท ดีแอลเอ็ม จำกัด
419/13 ซ. 23 หมู่ 5 หมู่บ้านทิพวัล ถ. เทพารักษ์ ต. เทพารักษ์ อ. เมืองสมุทรปราการ จ. สมุทรปราการ 10270
E-mail: info.dlmmag@gmail.com
โทร: 084-648-0744 (ติดต่อโฆษณา)

ข้อเขียน และรูปภาพทุกชิ้นงานในนิตยสารเล่มนี้สงวนสิทธิ์ตามกฎหมาย
ห้ามพิมพ์ซ้ำโดยมิได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัท ดีแอลเอ็ม จำกัด

Editor’s Letter



ขอแสดงความนับถือ
ทพ. สัณห์ชัย จิรชาญชัย
บรรณาธิการ

CONTENTS

8 Interview: The Dean of Innovation
รศ.ทพญ.ดร. ธนิดา ศรีสุวรรณ

18 Hall of Fame: Restore Function & Reveal the Smile
ทพ. อวัช ธีระชัยวรกุล

22 Hall of Fame: Optimizing Anterior Esthetics :
Combining Gingival Recontouring, Crowns, and Veneers
ทพญ. ชมภูนุช ติยะวงศ์มานะ

26 Hall of Fame: Restoring Confidence After Dental Trauma
ทพญ. ปารย์รวี ถนอมศักดิ์ชัย

30 Hall of Fame: Not Just Teeth A Full Mouth Story
ทพญ. อรุณจรัส เศวตไพบูลย์กิจ

36 Article: เคล็ดลับง่าย ๆ ในการกำจัดคราบกาวจัดฟัน
ทพ. เทพเทพินทร์ ตั้งศักดิ์สมหวัง

40 Article: ฟันสวย แต่เหงือกหายไปไหน
อ.ทพ. ชญปัฒณ์ ซิมสุชิน

42 Article: จริยธรรมต่างยุค
ทพ. ประดิษฐ์ อัครเอกจิตต์

48 Photo Art: Shaped by the tide
ทพญ. ธัญญลักษณ์ พงศ์เฉลิมพร , ทพญ. พิมพ์นิภา วัฒนากล้า

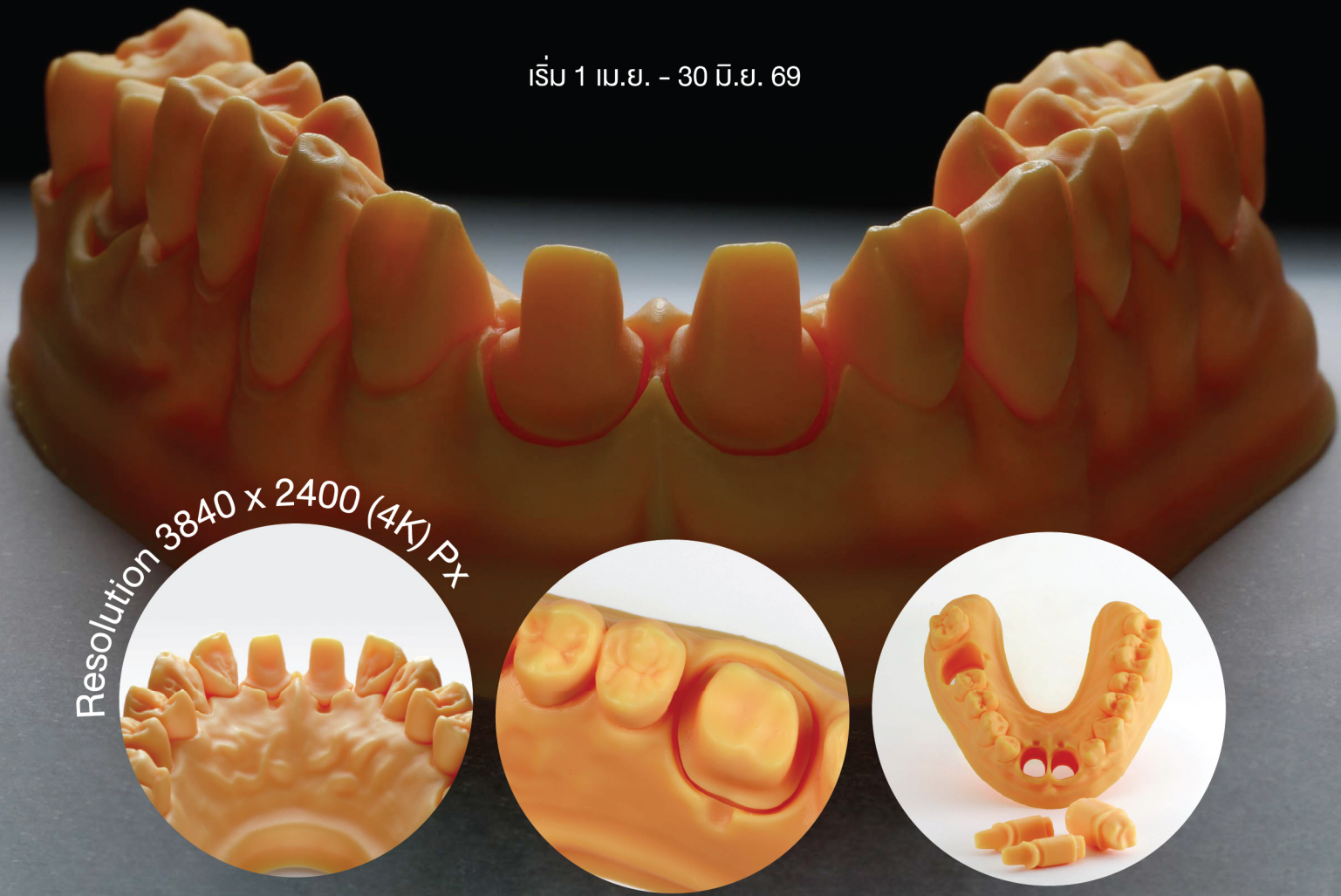
62 ดนตรีในเมฆา : คนดนตรีกับกรณี Melania Trump
คุณวิทวัต ตันสุหัช

66 ภาพยนตร์สร้างแรงบันดาลใจ : Apocalypse Now ความมืดมนอนธการของผู้ที่ไกลบ้าน
คุณวิทวัต ตันสุหัช

50 % Discount
3D print model

เมื่อส่งงาน All ceramic ทุกชนิด ที่ In-House Dental Art

เริ่ม 1 เม.ย. - 30 มิ.ย. 69



Resolution 3840 x 2400 (4K) Px

Full Arch/บน-ล่าง	~~1,500~~	750
Half Arch/บน-ล่าง	~~800~~	400
Die	50	

In-House Dental Art

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม: คุณเหมียว 082-333-7907, คุณขิม 081-456-9878, คุณหญิง 087-506-7174



THE DEAN OF INNOVATION

ASSOC. PROF. DR. TANIDA SRISUWAN

สวัสดีค่ะ รศ.ทพญ.ดร. ธนิดา ศรีสุวรรณ มัธยมปลายจบจากโรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่ค่ะ เข้าคณะทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปี 2537 จบหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (สาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์) และปริญญาเอก Tissue Engineering: Pulp stem cell จาก University of Melbourne ประเทศออสเตรเลีย

อาจารย์เป็นคนเชียงใหม่เลยเหรอครับ

ใช่ค่ะ เกิดที่เชียงใหม่ค่ะ แต่คุณพ่อเป็นคนปากน้ำ สมุทรปราการ คุณแม่เป็นคนจังหวัดตาก คุณแม่ (ผศ.ทพญ. ธนะเพ็ญ ศรีสุวรรณ) เรียนจบจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และมาทำงานเป็นรุ่นบุกเบิกของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ช่วงนั้นคุณแม่ไปเรียนต่อเป็นสาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์ ที่ Loma Linda University สหรัฐอเมริกา คุณแม่นับเป็น Endodontist ยุคแรก ๆ ของประเทศไทย เป็นคนสำคัญในระดับภูมิภาค ริเริ่มเปิดหลักสูตรหลังปริญญาทางเอ็นโดดอนติกส์ให้กับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ส่วนคุณพ่อ (รศ.ทพ. สัมพันธ์ ศรีสุวรรณ) เรียนจบจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นทีมบริหารยุคแรก ๆ ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ดำรงตำแหน่งเป็นคณบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่สองสมัย และขยับเป็นรองอธิการอีกสองสมัย ในยุคสมัยนั้น คุณพ่อคุณแม่เปิดคลินิกทำฟันเอกชนของตัวเองด้วยค่ะ แต่หลังจากคุณพ่อเสียไป คุณแม่ก็ค่อย ๆ เลิกทำคลินิกไปจนตอนนี้อายุมากแล้วก็พักผ่อนอยู่บ้านค่ะ





THE DEAN OF INNOVATION

อาจารย์อยากเป็นทันตแพทย์เพราะคุณพ่อคุณแม่หรือเปล่าครับ

ถ้าย้อนกลับไปตอนเด็ก ๆ โรงเรียนจะมีถามว่าโตขึ้นอยากเป็นอะไร ตอนเด็ก ๆ เราจำไม่ได้หรอกว่าเขียนว่าอะไร แต่พอโตขึ้นจนเราเป็นทันตแพทย์แล้ว คุณพ่อเอากระดาษใบหนึ่งที่คุณพ่อเก็บไว้มาให้ดู อ่านแล้วก็แปลกใจนะคะเพราะตอนเด็กเราเขียนว่า “หนูอยากเป็นหมอฟัน” ในความเป็นจริงแล้วตอนเอ็นทรานซ์เข้ามหาวิทยาลัย ในวัยนั้นเราไม่ได้อยากเรียนทันตแพทย์นะ อยากเรียนสถาปัตยกรรมมากกว่า เพราะชอบออกแบบ ชอบ interior และอยากเรียน graphic design ด้วย แต่ว่ายุคนั้นคุณพ่อคุณแม่อยากให้เราเรียนในอาชีพที่รู้สึกว่ามั่นคง เช่น แพทย์ วิศวะ สุดท้ายก็เลยยื่นมาทันตแพทย์ค่ะ สอบเทียบตอน ม.5 สอบเข้าแล้วติดที่เชียงใหม่ ก็เลยเรียนเลย เพราะบ้านอยู่เชียงใหม่ด้วย

พอได้เรียนทันตแพทย์แล้วรู้สึกผิดหวังไหม เพราะว่าตอนแรกเราอยากเรียนเป็นสถาปนิก

ไม่ได้รู้สึกผิดหวังนะคะ เพราะงานทางทันตแพทย์ก็เกี่ยวกับงานศิลปะ งานออกแบบ แต่สิ่งที่จำได้มากระหว่างเรียน น่าจะเป็นความรู้สึกกดดัน เพราะทั้งคุณพ่อคุณแม่เป็นอาจารย์อยู่ที่นี่ เราเป็นเด็กเราก็อยากทำให้ท่านภูมิใจ เลยจะเครียดหน่อยเวลาเรียนในห้อง เวลาสอบคนจะคาดหวังว่าเป็นลูกอาจารย์ก็ต้องเรียนเก่ง อย่างตอนเรียนบางทีเพื่อน ๆ จะมีหลับบ้าง เรานั่งข้างหน้าหลับไม่ได้ต้องตาตื่นตลอดเวลา แต่ตอนเรียนก็ตั้งใจค่ะ จบมาจำได้ว่าน่าจะเป็นที่สองของรุ่น

แล้วตอนนั้นเคยคิดบ้างไหมว่าจะมาเป็นอาจารย์เหมือนคุณพ่อคุณแม่

ก็มีคิดเหมือนกันค่ะ แต่เผอิญตอนเรียนจบไม่มีรับสมัครตำแหน่งอาจารย์ เลยต้องไปใช้ทุนที่กระทรวงสาธารณสุข จับฉลากได้ใช้ทุนที่อำเภอหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี เป็นทันตแพทย์คนเดียวเลยเพราะเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาดสิบเตียง อยู่ห่างจากอำเภอเมืองประมาณสิบกิโลฯ ก็ได้ดูแลชาวบ้านแถว ๆ นั้นอยู่สักปีกว่าก็ย้ายกลับเข้าคณะฯ มาสมัครตำแหน่งอาจารย์ ย้ายข้ามกระทรวงมาเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย อยู่ภาควิชาทันตกรรมบูรณะ ซึ่งเป็นภาควิชาที่มีสาขา Oper, Crown & bridge และ Endodontics รวมกัน เราก็มาอยู่ในสาขาเอ็นโดฯ ที่คุณแม่เคยอยู่ แต่ตอนนั้นคุณแม่เกษียณแล้ว เลยไม่เคยทำงานร่วมกันค่ะ

ตั้งใจเป็นอาจารย์เอ็นโดดอนต์เลยไหมครับ ชอบทางนี้ไหมครับ

ณ ตอนนั้นอยากย้ายกลับมาเชียงใหม่ อยากกลับบ้าน มีตำแหน่งอะไรที่เราพอได้เราก็ไป จริง ๆ ไม่ได้มีความตั้งใจหลักว่าจะต้องลงสาขานี้เท่านั้น แต่พอมาเป็นอาจารย์ในสาขานี้แล้ว เราก็ต้องตั้งใจ ตอนเป็นอาจารย์ใหม่ก็สอนเด็กนักเรียนปริญญาตรี สักพักก็ต้องไปเรียนต่อเฉพาะทางค่ะ สมัยก่อนเขาให้ทำงานสามปีถึงจะไปเรียนต่อได้ ตอนนั้นก็ apply ไปเรียนที่ Melbourne ประเทศออสเตรเลีย เรียนทั้ง clinical training และปริญญาเอก ใช้เวลาประมาณสี่ปีครึ่งก็กลับมาเป็นอาจารย์ต่อ ตอนนั้นอาจารย์ในสาขามีประมาณสี่ห้าคนเท่านั้นเอง เราต้องรีบไปรีบกลับมาทำงานค่ะ

อาจารย์มาสมัครเป็นคณบดีได้ยังไงครับ

ตอนแรกไม่ได้คิดว่าจะมาเป็นคณบดี ในวันที่ทีมบริหารชุดที่ผ่านมาใกล้หมดวาระ เราในฐานะที่เป็นอาจารย์รุ่นกลางก็เริ่มคิดว่าถึงเวลาแล้วที่รุ่นเราควรจะมาดูแลคณะฯ ต่อจากรุ่นพี่ ๆ เลยคุยกันกับอาจารย์เพื่อน ๆ รุ่นเดียวกันว่าพวกเราต้องสมัครสักคนหนึ่งเพื่อคณะฯ เราในฐานะหนึ่งในผู้บริหารเป็นรองวิจัยของทีมตอนนั้นเลยตัดสินใจเป็นตัวแทนสมัครเป็น candidate เข้าคัดเลือกตำแหน่งคณบดี ก่อนสมัครก็คุยกับเพื่อน ๆ ว่าหากสมัครแล้วเพื่อน ๆ ต้องมาร่วมช่วยกันทำงานเป็นทีมนะหากได้รับพิจารณาคัดเลือก ตอนนี้ในทีมบริหารปัจจุบันรองคณบดีทั้งหลายก็เลยเป็นเพื่อน ๆ กันเกือบทั้งหมดค่ะ

พูดถึงเรื่องครอบครัวบ้าง อาจารย์มาแต่งงานกับ อาจารย์หมู ผศ.ทพ.ดร. จิตจิโรจน์ อิทธิชัยเจริญ ได้ยังไงครับ

อาจารย์หมู เป็นเพื่อนในรุ่นเดียวกันค่ะ รู้จักกันมาตั้งแต่เข้าเรียนและเริ่มเป็นแฟนกันช่วงปีห้า หลังจากนั้น เรียนจบก็ไปใช้ทุนที่จังหวัดเดียวกันประมาณปีกว่า ๆ ค่ะ ก็สนิทกับบ้านของหมอหมูมาก อากง อาม่า ปะป๊า มะม๊าและพี่สาวของหมอหมูดูแลเราอย่างดีค่ะ เพราะจังหวัดที่ใช้ทุนคืออุทัยธานีซึ่งใกล้กับนครสวรรค์บ้านเกิดหมอหมู หลังจากนั้นพอย้ายกลับมา

ทำงานที่มช. หมอหมูก็ยังไม่ได้ย้ายตามมานะคะ ยังทำงานอยู่ที่อุทัยธานีสักพัก หลังจากนั้นหมอหมูก็มาเรียนต่อเฉพาะทาง oral medicine ที่มช.ค่ะ ระหว่างนั้น เป็นช่วงที่เรากำลังเตรียมตัวไปเรียนต่อที่ออสเตรเลีย ทางบ้านก็เลยอยากให้แต่งงานกันก่อนแล้วไปเรียนต่อค่ะ สักพักหมอหมูก็ตามไปเรียนต่อที่ออสเตรเลียด้วยกันค่ะ อาจารย์หมูไปเรียนปริญญาโทด้าน information technology (IT) ที่ Swinburne University of Technology และได้ certificate อีกใบเกี่ยวกับ bioinformatics อีกด้วย ซึ่งเป็นวิชาที่น่าสนใจเป็นการนำข้อมูลเกี่ยวกับยีนส์มาวิเคราะห์ พอเรียนจบแล้ว อ.หมูจึงได้สมัครมาเป็นอาจารย์คณะทันตะ สาขา oral medicine ระหว่างทำงานเขาก็เรียนต่อปริญญาเอกที่คณะทันตแพทย์เกี่ยวกับความสัมพันธ์ของสภาวะโรคอ้วนกับน้ำลาย

ตอนนี้อาจารย์หมูทำงานในตำแหน่งอะไรครับ

ตอนสมัยบริหารที่ผ่านมา หมอหมูเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรมค่ะ ส่วนตอนนี้ได้รับตำแหน่งใหม่คือรองคณบดีฝ่ายกายภาพ เทคโนโลยีสารสนเทศและการบริหารจัดการข้อมูล ดูโครงสร้างฐานข้อมูลทั้งหมด เพราะอนาคตเปลี่ยนไปจากข้อมูลที่เก็บแบบกระดาษไปเก็บเป็นรูปแบบดิจิทัล dashboard ต้องมาระบบโรงพยาบาลที่เป็นฐานข้อมูลต้องสามารถวิเคราะห์ได้ มี AI มาจับเพื่อคาดการณ์ในอนาคตได้ เพราะฉะนั้นอาจารย์หมูต้องแบกรับภาระโครงสร้างดิจิทัลนี้เป็นคลังข้อมูล นอกจากนี้คณะฯ กำลังจะมีการปรับโครงสร้างกายภาพใหม่ มีการสร้างอาคารใหม่ อาจารย์หมูก็จะมาช่วยดูแลในส่วนนี้ด้วยค่ะ

หลังจากที่อาจารย์ได้รับตำแหน่งแล้ว อาจารย์มีความตั้งใจจะพัฒนาคณะฯ อย่างไรบ้างครับ

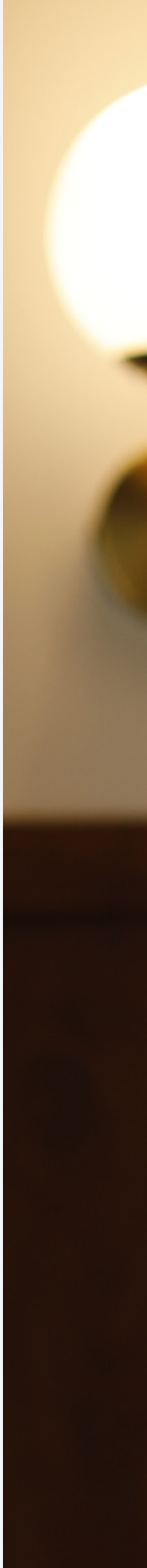
ผศ.ทพ.ดร. นฤมนัส คอวนิช คณบดีวาระที่ผ่านมาทำรากฐานไว้ดีแล้ว เคยไปอ่านบทสัมภาษณ์ที่อาจารย์ท่านเคยให้สัมภาษณ์ไว้ในบทความคนทันตะของคณะฯ ว่า “วันที่รับตำแหน่งเขาไม่ได้คิดว่าจะพาคณะฯ ไปให้ทิศทางไหน เขาแค่คิดว่าจะทำคณะฯ ให้ดีได้อย่างไร” อ่านแล้วก็รู้สึกถึงความตั้งใจของท่าน ในใจเราคิดว่าท่านตั้งใจทำมาแล้วเป็นระยะเวลาส่วนหนึ่ง สิ่งที่เราจะเชื่อมกันได้ ณ ตอนนี้ คือการสานต่องานของพี่เขาให้เสร็จ และอีกส่วนหนึ่งคือการต่อยอด ในฐานะ gen ใหม่ เรามีความตั้งใจจะพาคณะฯ ก้าวไปข้างหน้า ถึงแม้ว่าจะยังมีกรอบเดิมที่ยังอยู่และต้องสานต่อ จึงตั้งใจว่าในสองปีแรกจะมาปรับรากฐานเพิ่มอีกนิดหนึ่งให้มั่นคง จัดระบบระเบียบ ในสิ่งที่ดีอยู่แล้วก็จะพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นไป หลังจากนั้นในสองปีถัดมาก็จะพยายามผลักดันคณะฯ ออกสู่ global ให้เป็นที่รู้จักระดับนานาชาติมากขึ้น

ได้ยินมาว่าแผนก prosth ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ ได้รับความนิยมจากทันตแพทย์ที่จะมาเรียนต่อเยอะมาก อาจารย์คิดว่าเป็นเพราะอะไรครับ

เรื่องนี้เป็นเรื่องหนึ่งที่โดดเด่นในสมัยของคณบดีนฤมนัสค่ะ เพราะมีการตั้งเป้าหมายที่เปลี่ยนไป มีความพยายามจะเพิ่มจำนวนบัณฑิตศึกษาให้มากกว่า undergrad จำนวนสามต่อหนึ่ง ซึ่งหมายถึงเราจะเร่งผลิตนักศึกษาหลังปริญญาให้มากขึ้น หากมองย้อนไปในอดีตสักสิบถึงสิบห้าปี สมัยนั้น สาขา prosth ดังประมาณหนึ่งแต่ไม่เท่าจัดฟัน แต่ระยะหลัง เมื่อแนวการรักษาพวกทันตกรรมรากเทียมและทันตกรรมเพื่อความสวยงามเป็นที่สนใจ รวมไปถึงการใช้เทคโนโลยีพวกดิจิทัลในการรักษามีความทันสมัยทำให้สาขา prosth ของเราโดดเด่นขึ้นมา อาจารย์ของเราเก่งมาก ทำเคสได้น่าสนใจ อีกทั้งอาจารย์มีความสามารถในการเป็นวิทยากรที่ดีมาก สามารถดึงดูดผู้เรียน ทำให้สาขา prosth ของคณะฯ เป็นจุดเด่นสำหรับนักเรียนที่สนใจใน field นี้ สาขามีหลายหลักสูตรเปิดรับทุก sector รองรับการเรียนทั้งในและนอกเวลา มีหลักสูตรหลังปริญญา (postgraduate) แบบสั้นหนึ่งปี หลักสูตรปริญญาโท ปริญญาเอก และ resident ดังนั้นปริมาณที่เปิดรับจึงเพิ่มขึ้นอย่างมาก เป็นที่นิยม

อาจารย์คิดว่าผลงานของอาจารย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ขึ้นไป present ตามเวทีงานประชุมต่าง ๆ ทุกคนเห็นแล้วว่าอาจารย์เก่ง มีความตั้งใจ อีกส่วนอาจจะเป็นเสียงจากคนที่เข้ามาเรียนแล้วรู้สึกว่าอาจารย์เป็นกันเอง และทีมอาจารย์ขยันมาก มีส่วนทำให้ภาค prosth เป็นที่นิยมมากขึ้นด้วยหรือเปล่าครับ

อาจารย์ของเราเก่งค่ะ เป็นวิทยากรระดับประเทศ และต่างประเทศเยอะเลย อาจารย์ภาค Prosth โดดเด่นในลีลาการเป็นวิทยากร มีเทคนิคการจัดการเคสที่ซับซ้อนน่าสนใจ ทำให้ทันตแพทย์จำนวนมากอยากมาเปิดประสบการณ์เรียนกับเรา อีกทั้งเราเปิดหลักสูตรเยอะด้วยทั้ง postgrad ปริญญาโท resident ปริญญาเอกอีกด้วย โดยเฉพาะ postgrad หนึ่งปี เป็นที่นิยมทุกหลักสูตรเลย ผู้ที่มาเรียนจะได้ clinical skill ล้วน ๆ งาน







วิจัยเบาลง แต่ยังมีหลักวิชาการติดไม้ติดมือไป ช่วงนี้เรากำลังมีการปรับหลักสูตรใหม่ให้มีความ advance มากขึ้น เพราะตอนนี้มีเรื่องเทคโนโลยีเข้ามาใหม่เยอะมาก เราจะปรับส่วนนี้เพิ่มเข้าไปในทุกสาขา ในส่วนของเครื่องมือในปีนี้เราได้ของที่ advance มาเยอะ ดังนั้นคิดว่าน่าจะช่วยยกระดับหลักสูตรให้เป็น digital และ advance ในทุก ๆ สาขา

ส่วนภาควิชาทันตกรรมบูรณะและปริทันตวิทยาปีนี้ได้เครื่องมือมาเยอะ อาจารย์จบจากต่างประเทศกลับมาหลายคน กำลังวางแผนที่จะทำ micro surgery center ทุกอย่างทำภายใต้กล้อง microscope มีเครื่องมือใหม่พวก dynamic navigation system ใช้ในการ navigate แบบ real-time ระหว่างผ่าตัด หรือใช้ในการหา calcified canal ร่วมกับ CBCT นอกจากนี้ เรามี laser technology ที่สั่งซื้อเข้ามาครบทุกความยาวคลื่น ซึ่งมีประโยชน์มากใช้ได้ตั้งแต่กระตุ้นให้เกิดการซ่อมแซมของแผลไปจนถึงใช้ในงานผ่าตัดเหงือก การรื้อวีเนียร์ต่าง ๆ ส่วน digital center เรามีอยู่แล้ว เรากำลังพัฒนาศูนย์การเรียนรู้เกี่ยวกับ digital ทั้ง prosth รากเทียม จัดฟัน โดยขยายให้การเรียนรู้นี้ไปถึงเด็กระดับปริญญาตรีด้วย

บรรยากาศที่จังหวัดเชียงใหม่มีผลอย่างไรกับการเรียนที่นั่นบ้างครับ

มีติดปัญหาเรื่องฝุ่น PM 2.5 ที่อาจจะส่งผลให้จำนวนเด็กชะลอลงนิดหนึ่ง แต่ในช่วงอื่นของปีก็อากาศดีนะคะ บรรยากาศที่เชียงใหม่เด็ก ๆ เค้าชอบเพราะมีร้านกาแฟแหล่งท่องเที่ยวธรรมชาติ ออกแนวชิล ๆ นอกจากนี้เด็ก postgrad เวลามาเรียน สิ่งที่เขาชอบส่วนหนึ่งก็คือ ความเป็นกันเองของอาจารย์ อย่างบางภาคมีกิจกรรม hang out มี event นอกมหาลัย ก็จะทำให้เด็ก ๆ สนุก ตอนนี้ทุกสาขาก็เริ่มมีกิจกรรมลักษณะนี้บ้างแล้ว อาจารย์ในสาขาก็ใจดียินดีให้ความรู้ค่ะ

ผมเห็นงานวิจัยอาจารย์หลายท่านที่เชียงใหม่ อาจารย์มีแนวทางการส่งเสริมงานวิจัยอย่างไรบ้างครับ

งานวิจัยของคณะฯ สามารถผลักดันได้เยอะมาก แบ่งได้หลายกลุ่ม ตอนนี้ศูนย์วิจัยคณะฯ ทำใหม่เสร็จพอดี มีสองชั้น ชั้นหนึ่งเป็นชั้น dental material อีกชั้นหนึ่งเป็น oral bio ทั้งหมด ชั้น material มีเครื่องมือทันสมัย เช่น micro CT เครื่องวัดแรงกดแบบนาโน เครื่องดูพื้นผิวแบบไม่สัมผัส เครื่อง SEM และอื่น ๆ อีก เราลงทุนกับกลุ่มเครื่องมือเหล่านี้มากขึ้นในช่วงหลังเพื่อให้กลุ่มอาจารย์ dental material ที่ทำงานวิจัยด้านนี้ผลิตงานวิจัยที่ดีได้มากขึ้นซึ่งมีหลายเรื่อง เช่น ฝั่งที่เป็น material ก็จะมีดูการ bond ดูความแนบสนิท ดู pushout อีกส่วนหนึ่งคือกลุ่มรากเทียม ไม่แน่ใจว่าพี่ปันรู้หรือเปล่าว่าที่เชียงใหม่มีโรงงานที่ผลิตรากเทียม

ศ.ปฏิบัติ ทพ.ดร. ปฐวี คงขุนเทียน ได้ทุนจากกองสลาก มาทำนวัตกรรมรากฟันเทียม มีการใช้ทุนส่วนหนึ่งจัดสร้างโรงงานอยู่ที่อุทยานวิทยาศาสตร์ภาคเหนือ โรงงานนี้ได้รับพระมหากรุณามหาธิคุณจากสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานชื่อให้ด้วยนะคะ ชื่อว่า “ทันตพัฒนรักษ์” เป็นโรงงาน pilot plant ที่เป็นโรงงานต้นแบบในการผลิตรากฟันเทียมหรืออื่น ๆ ที่ใช้เทคโนโลยีในลักษณะนี้ ตอนนี้โรงงานเสร็จแล้ว กำลังผ่าน ISO ส่วนรากฟันเทียมดีไซน์ใหม่พร้อมเทคโนโลยีทันสมัยผ่านการวิจัยอย่างเข้มข้นทั้งในห้องปฏิบัติการและในสัตว์ทดลอง ล็อตแรกพร้อมใช้งานกำลังจะออกสู่การใช้จริงแล้ว ถือว่าเป็นผลงานชิ้นสำคัญของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่ผลักดันงานนวัตกรรมเพื่อประเทศ

เป็นเพราะอาจารย์เป็นรองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรมมาก่อนหรือเปล่าครับ เลยอยากผลักดันให้มีงานวิจัยและนวัตกรรมเยอะ

จำเป็นต้องผลักดัน เพราะเป็นเป้าหมายของคณะฯ และมหาวิทยาลัย ตอนนี้เรากำลังเริ่มงานวิจัยเกี่ยวกับการเรียนการสอนเพิ่มขึ้น เพราะเรามีอาจารย์ที่จบเรียนด้านระบาดวิทยาเพิ่มมากขึ้น ซึ่งอาจารย์กลุ่มนี้หากมาดูแลในส่วนของวิชาการก็จะเข้ามาวิเคราะห์งานด้านการศึกษามากขึ้น ส่วนงาน clinical research ของเราก็ดังนะคะ มีงานตีพิมพ์วิจัย randomized clinical trial ที่วิเคราะห์ปัจจัยเกี่ยวกับความสำเร็จของการรักษาเยอะมาก ซึ่งเป็นประโยชน์เกี่ยวกับแนวทางการรักษาจริง งาน biology เราก็เยอะ งานเกี่ยวกับ regeneration งาน stem cells งานเกี่ยวกับมะเร็งต่าง ๆ และยังมีงานวิจัย genetic ของ ศ.ทพ. พีรนิธ กันตะบุตร ที่รายงานเกี่ยวกับการพบฟันผิดปกติ โรคหายากต่าง ๆ โดยดูว่าฟันที่ผิดปกติแบบนี้มี gene อะไรที่เกี่ยวข้องบ้าง ดังนั้นเด็กที่เข้ามาเรียนกับเราทั้ง postgrad และ undergrad จะได้มีโอกาสทำงานวิจัยเหล่านี้ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาองค์ความรู้ให้วิชาชีพเราค่ะ



อาจารย์คิดว่าการเรียนที่มหาวิทยาลัยเชียงใหม่กับมหาวิทยาลัยที่ต่างประเทศมีความเหมือนหรือต่างกันอย่างไรบ้างครับ

ทุกวันนี้เทคโนโลยีที่เรามีทัดเทียมกับต่างประเทศนะคะ การเรียนที่ประเทศไทยจึงเทียบเคียงได้กับการเรียนที่ต่างประเทศเลย เว้นเสียแต่เรื่องการใช้ภาษาค่ะ ดังนั้นหากใครไม่ได้อยากจะไปเปิดประสบการณ์ที่ต่างประเทศหรืออยากไปฝึกฝนภาษาใด ๆ การเรียนที่ประเทศไทยก็ตอบโจทย์นะคะ หลักสูตรที่ไทยเราไม่แพ้ค่ะ

อาจารย์คิดว่าหลังจากที่อาจารย์ได้เข้ามาเป็นคณบดีแล้ว อันดับของคณะฯ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่จะขยับขึ้นไหมครับ

ตอนนี้พยายามดูรายละเอียดว่าเราขาดเงื่อนไขข้อไหนบ้าง ซึ่งเรื่องอันดับไม่ได้ขึ้นอยู่กับผลงานตีพิมพ์เพียงอย่างเดียว มันมีหลายแง่มุมค่ะ ตอนนี้จำนวนผลงานตีพิมพ์ของเราขึ้นได้อย่างสม่ำเสมอ และมีจำนวนมากขึ้นแล้ว เราเหลือส่วนอื่นที่เรายังไม่ได้ทำเท่านั้นเอง ซึ่งคิดว่าถ้าทำครบน่าจะขยับ ranking ขึ้นไปได้ค่ะ

เป้าหมายของการเป็นคณบดีของอาจารย์คืออะไรครับ

เป้าหมายอยากทำให้คณะฯ ดีขึ้นไปอีก โดยคนที่อยู่ก็มีความสุข ในวาระนี้จึงอยากจะเข้ามาพัฒนาเรื่องคนค่ะ ถ้าคนมีพื้นฐานของสิ่งที่ต้องการเพียงพอในระดับหนึ่งแล้ว คิดว่าทุกคนน่าจะพร้อมช่วยผลักดันคณะฯ ต่อไป สิ่งที่พยายามบอกทุกคน คือ ทีมบริหารวาระนี้ให้ความสำคัญของทรัพยากรบุคคลเป็นหลัก และเราจะส่งเสริมพัฒนาทุกคนอย่างเท่าเทียม เราจะยึดหลัก empathy และนวัตกรรมนำองค์กรเพื่อให้เกิดความยั่งยืน เราอยากเปลี่ยนวัฒนธรรมองค์กรใหม่ ให้คนทุกระดับคิดวิเคราะห์ได้ ใช้หลัก design thinking เป็นตัวยึด ซึ่งถ้าทุกคนเข้าใจหลักนี้ น่าจะทำอะไรได้เยอะ เพราะเห็นปัญหาว่าคืออะไร แบบ human-centered มีทางเลือกอย่างไรและควรแก้ยังไง พอคิดวิเคราะห์เป็นระบบบนข้อมูลจริงทีนี้คนของเราก็จะมีเส้นทางการเติบโต จะสามารถยื่นไต่ลำดับได้ ทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน

ในสมัยที่อาจารย์เป็นคณบดี อาจารย์มองภาพเด็กที่เรียนจบจากคณะฯ ไปเป็นอย่างไรบ้างครับ

เด็กที่จบจากคณะเราพื้นฐานเลยจะต้องเป็นทันตแพทย์ที่ทำการรักษาคนไข้ได้มาตรฐาน มีความเป็น professional ทั้งนี้มีความทันสมัยใช้เทคโนโลยีเป็น และที่สำคัญต้องยังคงมี DNA ของเด็กมช. นอกจากนี้สิ่งที่เราพยายามจะเพิ่มเข้าไปในยุคสมัยนี้คือ การเป็นทันตแพทย์ที่มีความเห็นอกเห็นใจ มีความสามารถด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ นอกจากนี้ควรมีความเป็น entrepreneur ติดมือตามแนวคิดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และท้ายที่สุด คือ มีความเป็น global citizen ไปอยู่ที่ไหนก็ได้ โดยเป็นส่วนหนึ่งในการทำประโยชน์ให้ประเทศและโลกของเราค่ะ





RESTORE FUNCTION & REVEAL THE SMILE



สวัสดีครับ ผมทันตแพทย์อวัช ธีระชัยวรกุล

ยินดีที่ได้กลับมาเจอกันอีกครั้ง วันนี้ผมจะมาแชร์เคสที่มีความซับซ้อน และต้องอาศัยการวางแผนฟื้นฟูทั้งระบบ

ผู้ป่วยมาด้วยอาการเจ็บขณะบดเคี้ยว เนื่องจากฟันล่างเคลื่อนขึ้นไปกระแทกกับเหงือกด้านเพดาน ทำให้เคี้ยวอาหารได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ และส่งผลต่อคุณภาพชีวิตอย่างชัดเจน





จากการตรวจพบว่าผู้ป่วยมี severe tooth wear ร่วมกับ compensatory eruption ส่งผลให้ occlusal plane ผิดเพี้ยนไปอย่างมาก โดยเฉพาะฟันหน้าที่สูญเสีย restorative space ไปมาก ในขณะที่ฟันหลังผู้ป่วยได้ไปทำ implant มาแล้วหลายตำแหน่ง แต่การสบฟันไม่ดี ไม่มีความสมดุลของการบดเคี้ยว

เคสลักษณะนี้เราไม่สามารถแก้ไขแบบแยกส่วนได้ จำเป็นต้องได้รับการรักษาฟื้นฟูช่องปากทั้งระบบ (full mouth rehabilitation)



DR. AWAT THEERACHAIWARAKUL

IG: DRPAIAWAT

- Diploma of Thai Board of Prosthodontics
- Higher Graduate Diploma in Clinical Sciences Degree field of study
- Prosthodontics, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University
- Doctor of Dental Surgery Degree (DDS), Chulalongkorn University
- Hello Smile Dental Clinic คลินิกทันตกรรม ฮัลโหลสไมล์



• PROSTHETIC VISION: เริ่มจากปลายทางของการรักษา

เริ่มจากการสร้าง prosthetic vision โดยใช้ Smilecloud ออกแบบรอยยิ้ม และกำหนดตำแหน่ง maxillary incisal edge

ซึ่งตำแหน่งนี้เป็น key reference ที่มีผลต่อทั้ง esthetics และ function ทั้ง lip support, phonetics และ anterior guidance

เมื่อกำหนดได้ชัดเจนแล้ว ขั้นตอนต่อไปคือสร้างระนาบการบดเคี้ยวใหม่ โดยใช้ตำแหน่งนี้เป็น reference ในการทำ Diagnostic wax up

• VERTICAL DIMENSION: การสร้าง space อย่างเหมาะสม

ผู้ป่วยสูญเสียโครงสร้างฟันอย่างมาก ทำให้ไม่มี space เพียงพอสำหรับการบูรณะ จึงต้องมีการประเมินและปรับ Vertical Dimension

เป้าหมายไม่ใช่แค่สร้างพื้นที่ แต่ต้องอยู่ในขอบเขตที่ผู้ป่วยสามารถปรับตัวได้ ซึ่งการตัดสินใจอาศัยข้อมูลทั้ง esthetic และ function (เพื่อให้เกิดสมดุลระหว่าง biology, function และ esthetic) โดยเคสนี้มีการเพิ่ม VD ประมาณ 4 mm ที่ฟันหน้า ซึ่งจะยังอยู่ในช่วงที่ปลอดภัยจาก Systematic review ของ Abduo 2012



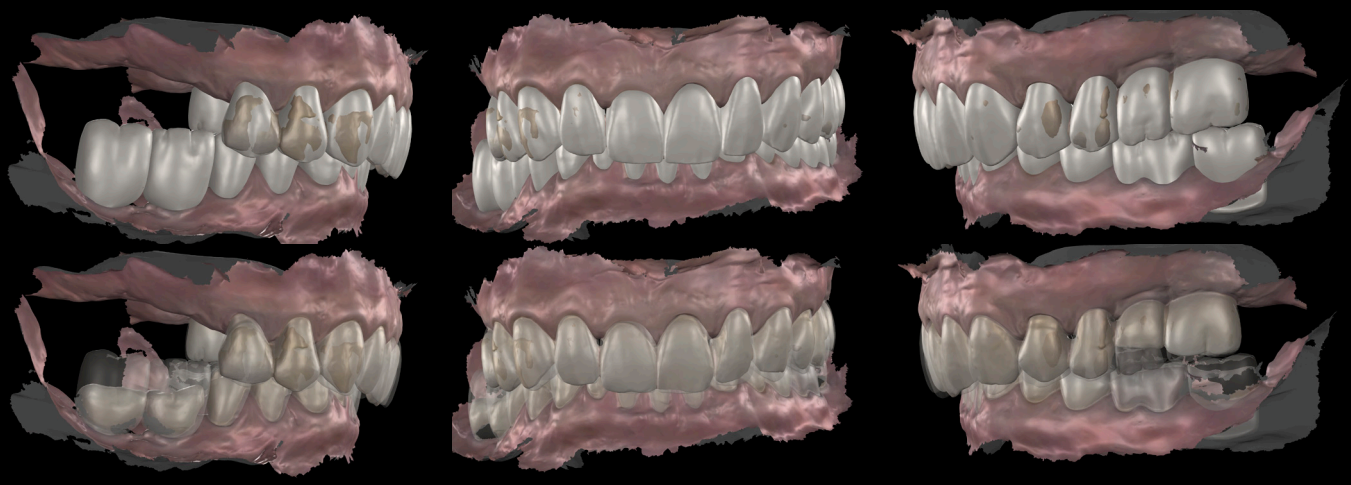
• CENTRIC RELATION: ต้อง RECORD ด้วยความแม่นยำ

ในเคสนี้การบันทึก CR มีความยากมากกว่าเคสอื่น เนื่องจากหากเราใช้ Leaf gauge ฟันหน้าล่างจะเคลื่อนสบกระแทกไปยังเหงือกฟันบน ทำให้การบันทึกการสบฟันของเราอาจคลาดเคลื่อนได้

อีกทั้งเคสนี้ผู้ป่วยมีการสบชนเหงือกมานาน ทำให้กล้ามเนื้อมีความพยายามจะกัดเลี่ยงจุดนั้น โดยจะพยายามยื่นคางมากัดไม่ให้กัดเหงือก เคสนี้จึงพิจารณาทำ Kois Deprogrammer ให้ผู้ป่วยกลับไปใส่ เพื่อ Deprogram Muscle ก่อนการ record CR เป็นระยะเวลาประมาณ 2 สัปดาห์ เพื่อสร้าง mandibular position ที่เสถียรก่อนบันทึก CR



เมื่อเราได้ความสัมพันธ์ขากรรไกรเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เราก็มีข้อมูลครบถ้วนสำหรับการทำ diagnostic wax-up และเมื่อเรามี diagnostic wax-up ที่ถูกต้องเหมาะสมแล้ว เราก็จะมี Blueprint สำหรับเคสนี้แล้ว ซึ่งจะบอกเราทั้งชนิด restoration ที่ควรจะเป็น รูปร่างสุดท้ายของฟันซี่นั้น ๆ เป็นการถ่ายทอด prosthetic vision สู่แผนการรักษา



• EXECUTION

ในเคสนี้มีฟันที่สึกจนทะลุโพรงประสาทหลายซี่ ทำให้ต้องมีการ endodontic treatment ก่อนบูรณะ ส่วนชนิดของ restoration ในเคสนี้จำเป็นต้องการรักษาเป็นครอบฟัน (Full coverage) ทั้งปาก เนื่องจากมีการสูญเสียเนื้อฟันในแต่ละซี่ไปค่อนข้างมาก

วัสดุที่เลือกใช้ในการบูรณะในเคสนี้ ในฟันธรรมชาติผมเลือกใช้ monolithic lithium disilicate เนื่องจากมีความแข็งแรง ให้คุณสมบัติด้านแสง สี ใกล้เคียงธรรมชาติ สามารถ control รูปร่างได้ดีจากการออกแบบด้วยคอมพิวเตอร์





ส่วน implant restorations จะใช้เป็น monolithic zirconia ที่มีความแข็งแรงสูงขึ้น เพื่อรองรับแรงบดเคี้ยวในฟันหลัง





• OCCLUSION & MAINTENANCE: จุดสิ้นสุดที่ไม่ใช่จุดจบ

หลังจากใส่งาน จะมีการปรับ occlusion ทั้ง centric และ eccentric เพื่อให้เกิดสบฟันที่ดี เคลื่อนขากรรไกรได้ราบรื่น

อย่างไรก็ตาม FMR จะไม่จบในวันที่เราใส่ฟันแต่คือการดูแลในระยะยาว ผู้ป่วยควรได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง เพื่อตรวจเช็คการสบฟันและเฝ้าระวัง complication ที่อาจจะเกิดขึ้นได้ทั้ง biological และ mechanical

สุดท้ายนี้อยากจะฝากให้คุณหมอที่อ่านคอลัมน์นี้กันนะครับว่า หลาย ๆ เคสที่ดูซับซ้อน เราอาจจะต้องประเมินไปทีละส่วน แล้วค่อย ๆ นำข้อมูลทั้งหมดมาประกอบรวมกัน สร้าง Prosthetic vision ก่อนการรักษา ถ้าเราสามารถวางแผนได้อย่างถูกต้อง ก็ช่วยลดปัญหาที่จะเกิดขึ้นตามมาได้ครับ ขอบคุณที่มีโอกาสได้แชร์ความรู้ในเคสที่มีความซับซ้อนแบบนี้ครับ





Optimizing Anterior Esthetics : Combining Gingival Recontouring, Crowns, and Veneers



• ทพญ. ชมภูนุช ติยะวงค์มานะ (นุช)
• IG : dr.chompunuch

• Master of Science in Esthetic Restorative and Implant Dentistry, Chulalongkorn University
• Certificate in Advanced Implantology Preceptorship Program, University of California, Los Angeles School of Dentistry
• Doctor of Dental Surgery (2nd class honour), Chulalongkorn University



สวัสดีค่ะ หมอนุช ทพญ. ชมภูนุช ติยะวงศ์มานะ ดีใจที่ได้กลับมาแชร์เคสใน DLM magazine อีกครั้งนะคะ เคสนี้เป็นการปรับเปลี่ยนรอยยิ้มของคนไข้ให้สวยงามขึ้นด้วยการตัดแต่งเหงือกหนึ่งซี่ ตามด้วยการทำ ceramic crowns แปดซี่ และ ceramic veneer หนึ่งซี่

คนไข้เพศหญิง อายุสามสิบสามปี มาปรึกษาปัญหาฟันหน้าเหลือง สีฟันไม่สม่ำเสมอกัน ยิ้มแล้วเห็นขอบของครอบฟัน โดยมีความต้องการให้สีฟันขาวขึ้นและสามารถยิ้มได้อย่างมั่นใจ

การตรวจในช่องปากและวิเคราะห์รอยยิ้ม พบว่า

- ฟันซี่ 14 OM มีวัสดุอุดใหญ่และผ่านการรักษารากฟันมาก่อน
- ฟันซี่ 12 MLaD, 11 MID, 23 M, D, 24 MOD, 25 MOD วัสดุอุดฟันเก่าที่ใหญ่และสภาพไม่ดี
- ฟันซี่ 21, 22 ครอบฟัน PFM ด้าน La เห็นขอบโลหะ ได้รับการรักษารากฟัน และมี metal post
- ฟันซี่ 12/11 มีช่องห่าง 0.5 mm
- ระดับเหงือกของซี่ 21 ต่ำกว่าซี่ 11 ประมาณ 0.5 mm
- ระดับปลายฟันไม่เท่ากัน
- สีฟันเหลือง สีไม่สม่ำเสมอ สีของครอบฟันเก่าแตกต่างจากฟันข้างเคียง
- เมื่อยิ้มจะเห็นฟันซี่ 14-25 จำนวนเก้าซี่

แผนการรักษา

- ซี่ 14 ใส่ fiber post
- ซี่ 21, 22 รื้อครอบฟันเก่า
- ซี่ 21 ตัดแต่งเหงือกด้วยเครื่อง electrosurgery
- ซี่ 13 ทำ ceramic veneer
- ซี่ 14, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25 ทำ ceramic crown

โดยวางแผนปรับความยาวฟันให้เท่ากันทั้งสองข้าง ปิดช่องห่าง ปรับสัดส่วนฟัน สีฟันให้ขาวขึ้น และการเรียงตัวของฟันให้สวยงาม



ขั้นตอนการรักษา

- Smile design : ทำการพิมพ์ปากสำหรับทำ wax up model และถ่ายภาพสำหรับทำ smile design เพื่อใช้ในการสื่อสารกับคนไข้ รวมถึงใช้ทำ silicone index สำหรับขั้นตอนการกรอฟัน และการทำตัวชั่วคราว

- Tooth preparation : หลังจากกรอแต่งฟันแล้ว ได้ถ่ายภาพ stump shade และสีฟันที่ต้องการ เพื่อส่งข้อมูลให้ช่างทันตกรรม ในเคสนี้ stump shade ซี่ 21, 22 = ND 8, 9 ส่วนซี่อื่น ๆ = ND 2, 3 และสีฟันที่ต้องการ คือ B1

- Impression : พิมพ์ฟันที่กรอแต่งแล้ว รวมถึงพิมพ์ตัวชั่วคราว เพื่อสื่อสารกับช่างทันตกรรมได้อย่างแม่นยำ

- Temporization : ทำด้วย bis-acryl resin เพื่อให้คนไข้เห็นรูปร่างและสีฟันที่ใกล้เคียงงานจริง

- Cementation : ใช้ resin cement (NX3, Kerr) สี white opaque เนื่องจากต้องการให้ cement ช่วยปิดสีของเนื้อฟันที่เข้ม รวมถึง metal post โดย crown ยึดด้วย dual cure resin cement และ veneer ยึดด้วย light cure resin cement



Materials and Technique

- ฟันซี่ 14, 13, 23, 24, 25 : HASS Amber Press, HTB1 ออกแบบเป็น full monolithic with staining
- ฟันซี่ 12, 11, 21, 22 : TANAKA, A1 ออกแบบเป็น monolithic with labial layering

ผลการรักษา

หลังการรักษาคนไข้ได้รอยยิ้มใหม่ที่ฟันเรียงตัวสวยงาม ดูสมมาตรขึ้น ฟันขาวสะอาดตา ทำให้มีความมั่นใจเวลาพูดและยิ้มมากขึ้น

ขอขอบคุณทีมงานช่างทันตกรรมของ In-House Dental Art Lab ที่ได้สร้างสรรค์ผลงานที่สวยงามเป็นที่พึงพอใจของคนไข้ และขอบคุณ DLM Magazine ที่ให้โอกาสกลับมาแชร์ประสบการณ์ในงานด้านความสวยงามอีกครั้ง ไว้พบกันใหม่นะคะ

Restoring Confidence After Dental Trauma

Panravee Thanomsakchai
IG: Dr.Panravee

Priime dental solutions



@DR.PANRAVEE

สวัสดีค่ะ วันนี้อยากมาแบ่งปันอีกหนึ่งเคสที่มีความท้าทายและน่าสนใจ ซึ่งเป็นเคสของคนไข้หญิง อายุสามสิบสี่ปี เข้ามาปรึกษาเรื่องการปรับปรุงรอยยิ้ม หลังจากเคยประสบอุบัติเหตุที่ทำให้ฟันหน้าบนได้รับการกระแทกอย่างรุนแรง











ผู้ป่วยรายนี้เคยผ่านการรักษารากฟันมาก่อน โดยมีครอบฟันที่ฟันซี่ 11 ร่วมกับเดือยโลหะ (metal post) และมีรอยร้าวที่ฟันซี่ 21 อีกทั้งยังมีปัญหาเรื่องสีฟันที่ไม่สม่ำเสมอและค่อนข้างเข้ม รวมถึงลักษณะฟันหน้าที่มีการยื่นจากแนวปกติ แม้ว่าจะเคยผ่านการจัดฟันมาก่อนแล้วก็ตาม

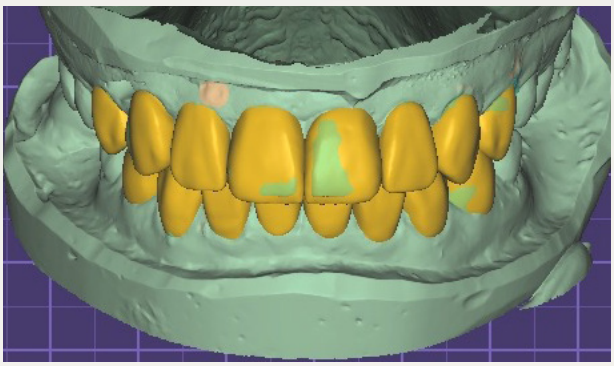
ผู้ป่วยมีความต้องการหลักคือ ต้องการให้รอยยิ้มดูเป็นธรรมชาติ ฟันเรียงตัวสวย สีสม่ำเสมอ และลดความยื่นของฟันหน้า

จากการตรวจภายในช่องปากพบว่า

- ฟันหน้าบนมี proclination หรือมีองศาฟันที่ยื่นออกมาเล็กน้อย
- ฟันซี่ 11 มีครอบฟันเดิมร่วมกับ metal post
- ฟันซี่ 21 มีรอยร้าวจาก trauma
- ฟันหน้าล่างซ้อนเกเล็กน้อย
- สีฟันโดยรวมไม่สม่ำเสมอและมีสีค่อนข้างเข้ม
- ตรวจพบ external root resorption บริเวณคอฟันของซี่ 21

อีกหนึ่งความท้าทายของเคสนี้คือ การมี metal post ที่ซี่ 11 ซึ่งทำให้การเลือกใช้วัสดุเซรามิกที่มีความโปร่งแสงสูง (high translucency) มีข้อจำกัดเนื่องจากสีโลหะอาจสะท้อนผ่านวัสดุและส่งผลต่อความสวยงามของชิ้นงานได้

treatment planning & clinical procedure





- Smile design

เริ่มจากการวิเคราะห์รอยยิ้มและออกแบบรูปทรงฟันใหม่ เพื่อปรับสัดส่วนของฟันหน้า ลดความยื่นขององศาฟัน และสร้างความสมดุลกับใบหน้า

- Endodontic treatment และศัลยกรรมเหงือกที่ซี่ 21

ทำการรักษารากฟันซี่ 21 พร้อมกับการผ่าตัดบริเวณเหงือกเพื่อเข้าซ่อมแซมส่วนของรากฟันที่มีการละลายตัว (external root resorption)





ขั้นตอนการรักษา

หลังจากทำการเตรียมฟันใน phase แรกและขั้นตอน smile design และ diagnostic wax-up เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ได้ดำเนินการ

• Tooth preparation เพื่อปรับองศาฟันและลดความยื่นของฟันหน้า โดยใช้การ prep through mock-up โดยถ่ายทอดรูปทรงฟันจาก wax up ลงในช่องปากของผู้ป่วยด้วย putty index ร่วมกับ bis-acryl resin เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถมองเห็นรูปแบบรอยยิ้มใหม่ก่อนเริ่มการรักษาจริง รวมถึงใช้เป็น guideline ในการเตรียมฟัน
• พิมพ์ปาก ถ่ายรูป และการสื่อสารกับทางแล็บอินเฮ้าส์
• การออกแบบชิ้นงานร่วมกับแล็บเพื่อให้สามารถปิดสีโลหะได้อย่างสมบูรณ์

ในส่วนของครอบฟันซี่ 11 ได้ใช้ opaquer layer เพื่อช่วยปิดสีของ metal post และลดการสะท้อนของสีโลหะผ่านวัสดุเซรามิก ช่วยควบคุมสี stump shade ก่อน และจึงเลือกใช้ Amber Press LT/HT ในการบูรณะฟันครอบฟันหน้าซี่ 11, 21 และเซรามิกวีเนียร์ในฟันหน้าบนและล่างที่เหลืออีกสิบสี่ซี่





Final Result

หลังการรักษาพบว่า

• องศาของฟันหน้าถูกปรับให้ตั้งตรงและสมดุลมากขึ้น
• สีฟันมีความขาวใสและสม่ำเสมอ
• สามารถปิดสีของ metal post ได้อย่างสมบูรณ์
• รูปทรงของฟันดูเป็นธรรมชาติและเข้ากับใบหน้า
ผู้ป่วยมีความพึงพอใจกับรอยยิ้มใหม่อย่างมาก และรู้สึกมั่นใจในการยิ้มและการเข้าสังคมมากขึ้น

เคสนี้แสดงให้เห็นว่าการรักษาในงานทันตกรรมเพื่อความสวยงามไม่ใช่เพียงแค่การเลือกวัสดุที่สวยงามเท่านั้น แต่ต้องอาศัยการวิเคราะห์ปัญหาอย่างรอบด้าน ตั้งแต่การซักประวัติ โครงสร้างของใบหน้าและฟัน การออกแบบรอยยิ้ม การควบคุมการติดเชื้อที่คลองรากฟัน ไปจนถึงการจัดการกับสี stump หลังกรอฟัน ล้วนมีความสำคัญทั้งสิ้น

อีกทั้งการทำงานร่วมกันระหว่างทีมพนักงานและคุณหมอ ทีมแล็บอินเฮ้าส์ และทีมประสานงานคุณเหมียว ก็สามารถช่วยสร้างผลลัพธ์ที่ทั้งสวยงาม แข็งแรง เป็นธรรมชาติ ทำให้เคสนี้ออกมาประสบความสำเร็จ ช่วยเสริมสร้างสุขภาพและความมั่นใจให้แก่ผู้ป่วยได้ค่ะ











Not Just Teeth: A Full Mouth Story



สวัสดีค่ะ หมอแนนนะคะ วันนี้ได้รับเกียรติจากทาง DLM ให้มาแชร์ประสบการณ์การทำงานเคส full mouth rehabilitation ให้กับคุณหมอผู้อ่านทุกท่านค่ะ

เคสนี้คนไข้เป็นชาวต่างชาติ มีความต้องการทำ smile makeover และแก้ไขฟัน malalignment โดยปฏิเสธการจัดฟัน คนไข้จะเดินทางมาไทยได้สามถึงสี่เดือนครั้ง แต่ละครั้งสามารถอยู่เพื่อทำการรักษาได้หนึ่งสัปดาห์ เคสนี้มีข้อจำกัดและข้อควรระวังในเรื่องของ occlusion ไม่ใช่เคสที่จะทำเพียงแค่ veneers แล้วสามารถจบได้โดยไม่มีปัญหาตามมานะคะ และแน่นอนว่าการรักษาที่ดีที่สุดในเคสแบบนี้คือ การจัดฟันแก้ deep bite ก่อน แต่เนื่องด้วยปัจจัยด้านอายุ ระยะเวลาในการรักษา ความไม่สะดวกในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายเป็นประเด็นหลักในการเลือกที่จะปฏิเสธการจัดฟันของคนไข้ ทั้งนี้คนไข้ได้รับทราบถึงข้อดีข้อเสียของแต่ละแผนการรักษาเป็นอย่างดีก่อนที่จะเริ่มทำการรักษาค่ะ



@DR.ARUNCHARAT

ทพญ. อรุณจรัส เศวตไพบูลย์กิจ
IG : Dr.Aruncharat

Master of science, Restorative dentistry, Prince of Songkla University
Doctor of Dental surgery, Prince of Songkla University

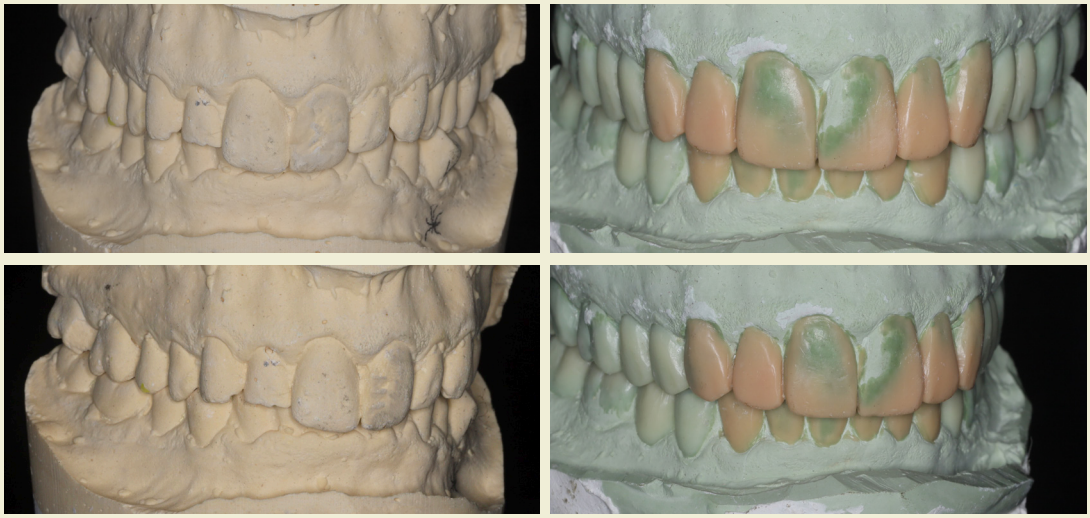


ภาพถ่ายชุดที่ 1 ภาพรอยยิ้มก่อนการรักษา

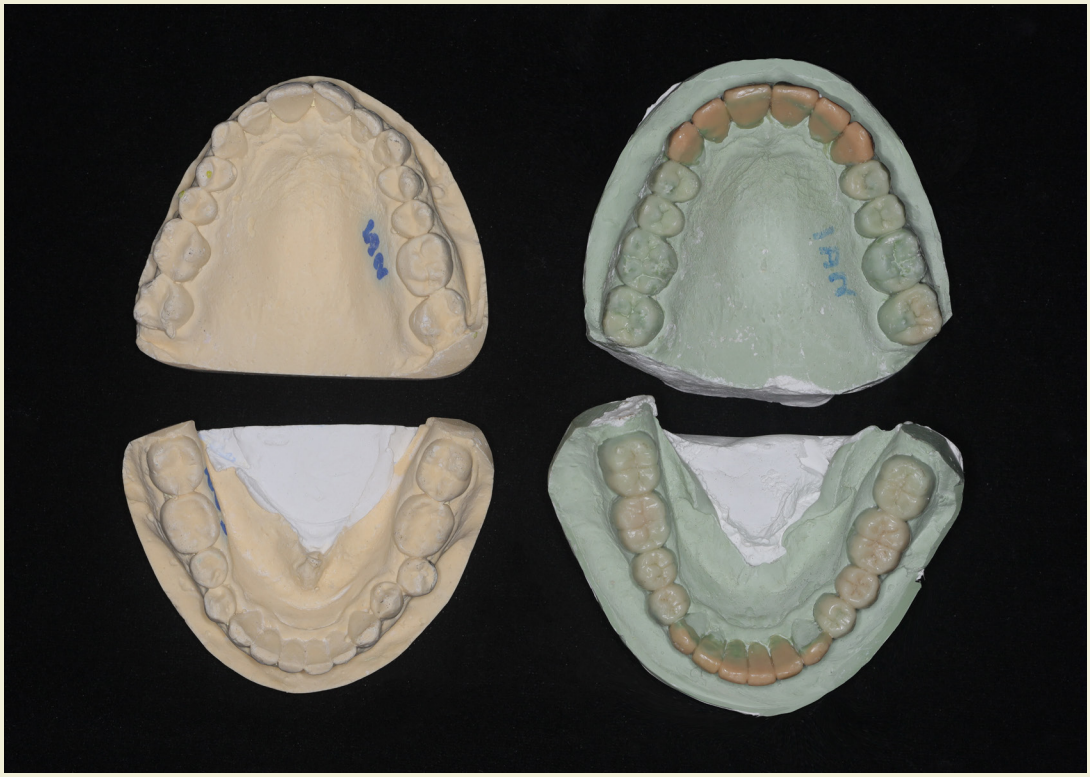


ภาพถ่ายชุดที่ 2 ภาพในช่องปากก่อนการรักษา

จากภาพถ่ายในและนอกช่องปากจะเห็นได้ว่าเคสนี้มี anterior deep bite ค่อนข้างมาก ซึ่งเกิดจากการมี supraeruption ของฟันหน้าล่างค่อนข้างมากจนทำให้มี excessive curve of spee นอกจากนี้ในเคสนี้ยังมี retroclined upper incisors จึงทำให้มี narrow overjet ร่วมกับ deep bite ซึ่งเป็นเหตุให้ฟันหน้าบนบางซี่สึกและแตก ดังนั้นในเคสแบบนี้หากทำการบูรณะด้วย veneers อย่างเดียวใน biting position เดิม อาจจะก่อให้เกิดความเสียหายในอนาคตได้ซึ่งอาจจะเป็น veneers แตกร้าว หรืออาจจะแย่กว่านั้นคือภาวะ TMD จากการ design ที่ไป lock jaw ได้



ภาพถ่ายชุดที่ 3 ภาพ study model and diagnostic wax up ด้านหน้าและด้านข้าง



ภาพถ่ายชุดที่ 4 ภาพถ่าย study model and diagnostic wax up ด้าน occlusal view

เคสนี้ได้ทำการยก VD 3 mm. (at posterior teeth) ในตำแหน่ง CR และ design ให้มี contact stop บริเวณฟันหน้าบนและล่างเพื่อป้องกันการ relapse ของ anterior deep bite และมีการ mock up ก่อนที่จะ prep จริง เพื่อประเมิน esthetic and function มีการประเมิน VD และ CR ว่าอยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้องเหมาะสม นอกจากนี้ยังมีการ verified ซ้ำ ๆ ใน step temporary เพื่อให้แน่ใจว่าจะไม่ก่อให้เกิดปัญหาหรือภาวะที่ไม่พึงประสงค์แก่คนไข้ เนื่องจากคนไข้มีข้อจำกัดเรื่องของเวลาจึงทำให้ต้องมาใส่งานจริงใน trip ถัดไป ซึ่งทำให้มีช่วงเวลาที่เราสามารถ follow up adaptation ของ masticaory system ด้วย temporary ก่อนที่จะเปลี่ยนเป็นชิ้นงานจริงได้ และการ verified ทุกสิ่งซ้ำ ๆ สามารถทำให้มั่นใจว่าคนไข้จะไม่มีปัญหาในระหว่างนี้อย่างแน่นอน ซึ่งเป็นสิ่งที่สำคัญมาก ๆ

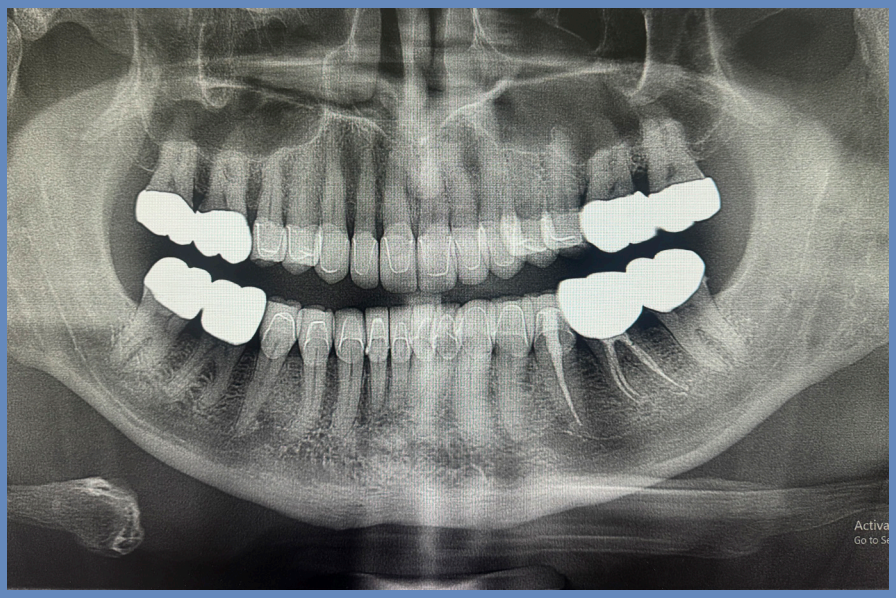


ภาพถ่ายชุดที่ 5 ภาพถ่ายในปาก ก่อนและหลังการรักษา

นอกจากการเข้าใจเคสและมีการวางแผนการ design เป็นอย่างดีแล้ว การส่งข้อมูลที่จำเป็นให้ technician อย่างละเอียดที่สุดควรจะต้องมี ไม่ว่าจะเป็นการ scan temporary ทั้งปากในระบบ digital หรือรอยพิมพ์พร้อมทั้งทำ putty jig แบบ analog ก็เป็นตัวช่วยให้ technician สร้างชิ้นงานตามแบบที่ผ่านการประเมินทั้ง esthetic and function จาก temporary ดังนั้นการทำงานเป็นทีมกับ technician จึงมีความสำคัญมากถึงมากที่สุด การร่วมงานกับ lab ที่เก่งและมีความเชี่ยวชาญและมีความเป็นมืออาชีพอย่าง In-House Dental Art Lab จึงทำให้ทำงานยากได้อย่างไร้กังวล คุณหมอจะทำงานด้านนี้อย่างสบายใจและมั่นใจว่าช่างจะผลิตชิ้นงานที่สวยและมีคุณภาพสูงได้อย่างสมบูรณ์แบบ



ภาพถ่ายชุดที่ 6 ภาพเปรียบเทียบรอยยิ้มด้านหน้าและด้านข้าง ก่อนและหลังการรักษา



ภาพถ่ายชุดที่ 7 ภาพ x-ray หลังการรักษา

สุดท้ายนี้ขอขอบคุณ technician ทุกท่านทุกแผนกจาก In-House Dental Art Lab ที่ช่วยกันรังสรรค์ผลงานที่สวยงาม ยอดเยี่ยม และมีคุณภาพสูงให้แก่กันเสมอมา และในเคสนี้ก็เช่นกัน คนไข้จะมีความสุขกับรอยยิ้มของตนเองไม่ได้มากขนาดนี้หากขาดทีมช่างทุกท่านที่มีความเชี่ยวชาญ และต้องขอขอบคุณทาง DLM magazine อีกครั้งที่ให้โอกาสได้มาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงาน หวังว่าคุณหมอผู้อ่านจะได้รับประโยชน์จากแชร์เคสในครั้งนี้นะคะ

PRE-MILLED ABUTMENT WITH ALL CERAMIC CROWN*

*Zirconia Crown or Lithium Crown

เริ่ม 1 เม.ย. - 30 มิ.ย. 69



straumann

9,200

baht / unit*

เฉพาะรุ่นที่ร่วมรายการ

*ราคานี้ไม่รวม Vat 7%

*ราคานี้รวมค่าบริการ pre-milled abutment 3,000 บาทแล้ว



NEODENT
A Straumann Group Brand

6,800

baht / unit*

เฉพาะรุ่นที่ร่วมรายการ

*ราคานี้ไม่รวม Vat 7%

*ราคานี้รวมค่าบริการ pre-milled abutment 2,500 บาทแล้ว

Line Official:
@inhousedentalart

LINE

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

คุณเหมียว 082-333-7907

คุณหญิง 087-506-7174

คุณขิม 081-456-9878

คุณผึ้ง 090-646-3566

IDA In-House Dental Art

เคล็ดลับง่ายๆ

ในการกำจัดคราบกาวจัดฟัน

โดย ทพ.เทพเทพินทร์ ตั้งศักดิ์สมหวัง (หมอณัฐ)



บทนำ

ภายหลังการรักษาการจัดฟัน ไม่ว่าจะเป็นการจัดฟันด้วยอุปกรณ์จัดฟันแบบติดแน่น (Fixed appliance orthodontic) หรือ การจัดฟันแบบใส (Clear aligner orthodontic) สิ่งที่มักจะหลงเหลือได้คือคราบกาวที่ถูกกำจัดได้ไม่หมด ไม่ว่าจะเป็นคราบกาวจากการติดอุปกรณ์จัดฟันแบบติดแน่น (Orthodontic bracket) หรือ ปุ่มสำหรับการจัดฟันแบบใส (Attachment) ทั้งนี้เนื่องจากสีของวัสดุที่ค่อนข้างกลมกลืนไปกับสีของผิวฟัน ไม่ว่าจะเป็นสีใส หรือ สีเหมือนฟัน

ในอดีต

การกรอกำจัดคราบกาวที่หลงเหลือมักใช้หัวกรอ White stone ร่วมกับหัวกรอเร็ว ผลที่เกิดขึ้นคือ มีการกรอถูกเคลือบฟัน (Enamel) บางส่วน นอกจากนี้ยังทำให้เกิดรอยขีดข่วน ส่งผลให้ผิวเคลือบฟันมีความขรุขระไม่สวยงาม และ มีการสะสมของคราบจุลินทรีย์ได้ง่ายเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาอื่นๆได้ในอนาคต

วันนี้

ผมมีเคล็ดลับง่ายๆ ในการกำจัดคราบกาวจัดฟันที่นอกจากจะช่วยทำงานได้สะดวกยิ่งขึ้น แล้วยังช่วยอนุรักษ์ผิวเคลือบฟันที่ดีไว้ให้คนไข้ด้วย มาแบ่งปันกันครับ

nuvoDent
Shortcut to Your Success

ขั้นตอนง่ายๆ ในการกรอกำจัดคราบกาวจัดฟัน

ขั้นตอนที่ 1

ตรวจหาคราบกาวหลงเหลือด้วยดินสอ

วิธีที่สามารถตรวจสอบคราบกาวที่หลงเหลือได้นั้น มีหลากหลายวิธี หนึ่งในวิธีที่ทำได้ค่อนข้างง่ายคือ การใช้ดินสอระบายบริเวณผิวฟันด้านหน้า เนื่องจากเคลือบฟันนั้นมีความเรียบ จะไม่ติดสีจากดินสอแต่คราบกาวที่หลงเหลือจะติดสี ทำให้มองเห็นได้โดยง่ายครับ

ขั้นตอนที่ 2

กรอกำจัดคราบกาวชิ้นใหญ่ออกด้วยหัวกรอเร็ว

หลังจากที่คุณหมอได้ทำการระบายสีคราบกาวจัดฟันที่หลงเหลือให้เห็นชัดแล้ว ขั้นตอนต่อไปคือการกรอลดปริมาณคราบกาวให้น้อยลงครับ หากปริมาณของคราบกาวมีค่อนข้างมาก คุณหมอสามารถใช้หัวกรอ diamond bur ความละเอียดสูง กรอกำจัดออกบางส่วนด้วยความระมัดระวัง แนะนำให้กรอให้เหลือคราบกาวบางๆ (ความหนาประมาณ 1-2 มิลลิเมตร) เพื่อประหยัดเวลาครับ รูปร่างของหัวกรอที่ผมชอบใช้ในขั้นตอนนี้คือ Flame shape และ Taper bur ครับ

ขั้นตอนที่ 3

กรอกำจัดคราบกาวใกล้เคลือบฟันด้วยหัวกรอช้า

หลังจากกรอกำจัดคราบกาวส่วนใหญ่ไปแล้ว คราบกาวที่เหลือในขั้นตอนนี้ค่อนข้างใกล้กับผิวเคลือบฟันมาก หากกรอด้วยความไม่ระมัดระวัง หรือ ทำการกรอกำจัดด้วยเครื่องมือที่ไม่เหมาะสม จะทำให้เกิดผลเสียกับผิวเคลือบฟันได้ครับ

ในขั้นตอนนี้ หัวกรอที่ควรใช้ คือหัวกรอ Tungsten carbide bur ร่วมกับหัวกรอช้า (Slow speed) ข้อดีของการใช้หัวกรอ Carbide คือ สามารถกรอกำจัดคราบกาวได้โดยไม่ทำลายผิวเคลือบฟัน และการใช้หัวกรอช้า ทำให้เราสามารถกรอกำจัดคราบกาวได้อย่างระมัดระวังครับ

ขั้นตอนที่ 4

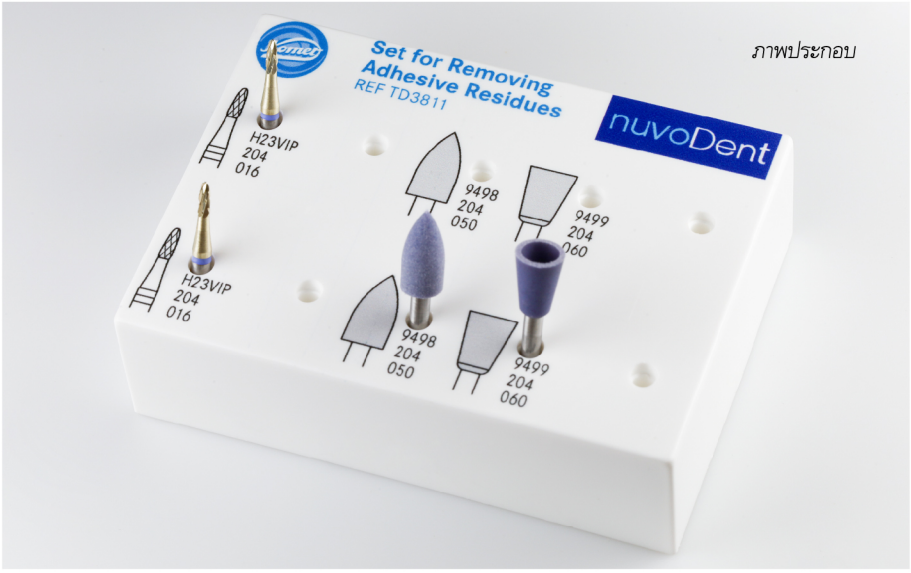
ขัดผิวเคลือบฟันด้วยหัวขัดพิเศษ

ภายหลังการกรอกำจัดคราบกาว อาจมีรอยหลงเหลือบนผิวเคลือบฟันได้บ้าง ในขั้นตอนนี้แนะนำให้ทำการขัด (Finishing & polishing) ผิวเคลือบฟันด้วยหัวขัดสำหรับการขัดวัสดุอุดคอมโพสิต (Composite-polisher) เนื่องจากตัวหัวขัดมีความละเอียดสูง สามารถขัดให้ผิวเคลือบฟันเรียบมากขึ้นได้ และไม่ทำลายผิวเคลือบฟันครับ

ซึ่งทาง **nuvoDent Thailand** มีผลิตภัณฑ์ที่น่าสนใจ คือ ชุด ***Removing Adhesive Residues set*** ของหัวกรอ **Komet** มาเป็นอีกตัวช่วยให้คุณหมอทำงานได้ง่ายมากขึ้นครับ ภายในชุดจะประกอบไปด้วย หัวกรอ Carbide เพื่อใช้กรอกำจัดคราบกาวจัดฟันนอกจากนี้ยังมีหัวขัด (polisher) สำหรับขัดผิวฟันให้เรียบขึ้นด้วยครับ ซึ่งมีทั้งรูปร่าง Cone shape และ Cup shape ที่เหมาะกับการใช้งานในบริเวณผิวฟันครับ จากประสบการณ์ที่ได้ใช้งาน พบว่าชุด **Removing Adhesive Residues set** ชุดนี้ใช้งานได้ง่ายมากครับ กรอกำจัดคราบกาวจัดฟันได้ง่าย และสามารถขัดฟันให้เรียบเงางามได้จริงครับ

สรุป

การกรอกำจัดคราบกาวจัดฟันสามารถทำได้ง่าย ใน 4 ขั้นตอน นอกจากนี้ การเลือกใช้เครื่องมือที่เหมาะสม จะช่วยให้การทำงานของคุณหมอทำได้ง่ายขึ้น และได้ผลลัพธ์ที่ดี น่าพึงพอใจครับ



ภาพประกอบ

ภาพที่ 1 : ชุด Removing Adhesive Residues set



ภาพที่ 2 : หัวกรอภายในชุด ประกอบไปด้วยหัว Carbide bur และหัวขัด Polisher

H 23 VIP

	5
Größe · *Size* ∅ 1/10 mm	016
L mm	4,6

FG · *Friction Grip (FG)*

H23VIP.314. ... 016

Winkelstück · *Right-angle (RA)*

H23VIP.204. ... 016

max. 100000 min⁻¹/rpm

High-efficiency cutting design, ZrN coating

9498

	10
Größe · *Size* ∅ 1/10 mm	050
L mm	10,5

Winkelstück · *Right-angle (RA)*

9498.204. ... 050

max. 15000 min⁻¹/rpm
opt. 6000 min⁻¹/rpm

Removal of adhesive residues
Use with spray coolant
We recommend set 4688ST

9499

	10
Größe · *Size* ∅ 1/10 mm	060
L mm	8,3

Winkelstück · *Right-angle (RA)*

9499.204. ... 060

max. 15000 min⁻¹/rpm
opt. 6000 min⁻¹/rpm

Removal of adhesive residues
Use with spray coolant
We recommend set 4688ST




ภาพที่ 3 : ตัวอย่างการระบายดินสอที่ผิวฟัน เผยให้เห็นคราบกาวจัดฟันที่หลงเหลืออยู่



ภาพที่ 4 : ตัวอย่างเคสถอดเหล็กจัดฟัน จะพบว่าคราบกาวจัดฟันที่เหลือมีสีกลมกลืนกับฟันทำให้สังเกตได้ค่อนข้างยาก



ภาพที่ 5 : การระบายดินสอบนผิวฟันคนไข้ช่วยให้มองเห็นคราบกาวจัดฟันได้ง่ายขึ้น



ภาพที่ 6 : เปรียบเทียบผิวฟันที่มีคราบกาวที่ยังไม่ถูกกำจัด (ด้านขวา) และ ผิวฟันที่ผ่านการกรอกำจัดคราบกาวจัดฟันด้วยหัวกรอชุด Removing Adhesive Residues set (ด้านซ้าย)

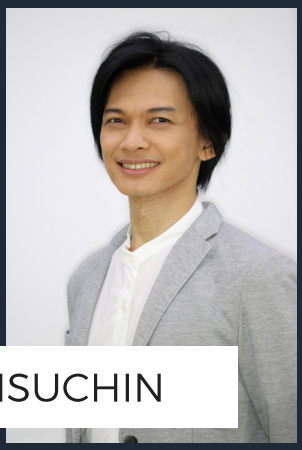


ภาพที่ 7 : ภายหลังการกรอกำจัดคราบกาวจัดฟัน ผิวเคลือบฟันของคนไข้ได้รับการอนุรักษ์ปกป้องอย่างดี

nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

CLINICAL DEEP **DIVE** · 2026



CHAYPAT SIMSUCHIN

Department of Orthodontic and Orthopedic Craniofacial Growth Modification, Faculty of Dentistry, Nation University, Chiang Mai 50210, Thailand
E-mail: chaypat_sim@nation.ac.th

ฟันสวย แต่เหงือก *หายไปไหน ?*

ทำไมเคส Clear Aligner บางรายถึงเจอปัญหา gingival recession หลังจัดฟัน — และสิ่งที่ CBCT บอกคุณล่วงหน้า

บทนำ

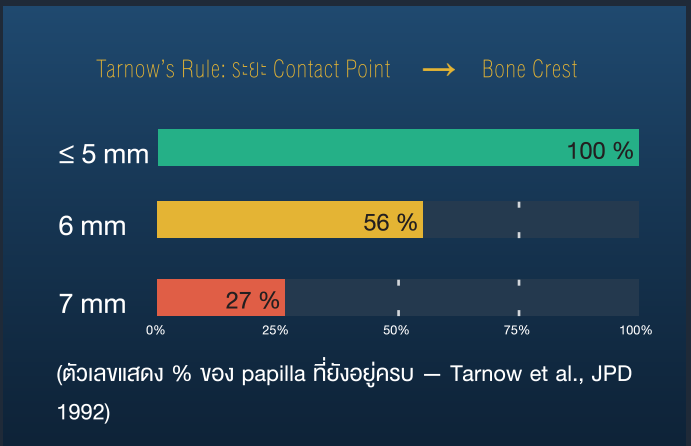
ปี 2026 นี้ clear aligner กลายเป็น **new normal** ของการจัดฟัน ไม่ต้องใส่โลหะ ถอดได้ แปรงฟันง่าย ดูดีทุกมุมกล้อง

แต่มีสิ่งหนึ่งที่ไม่ค่อยมีใครพูดถึงคือ ถ้าเราไม่ประเมิน**สุขภาพเหงือกและกระดูก**ก่อนเริ่มรักษา บางเคสอาจได้ฟันตรง แต่เสียเหงือกไปพร้อมกัน

> *"ไม่ใช่ aligner ที่ทำให้เกิด gingival recession แต่เป็นการวางแผนที่ไม่ได้พิจารณา bone support อย่างเพียงพอ"*

ทันตแพทย์จึงต้องรู้กฎง่าย ๆ แต่ทรงพลังหนึ่งข้อที่วัดได้จาก X-ray ธรรมดา - Tarnow's Rule

Tarnow's Rule Explained



(ตัวเลขแสดง % ของ papilla ที่ยังอยู่ครบ — Tarnow et al., JPD 1992)

กรณีศึกษา

CASE 1 -MAXILLARY

4.44 mm

Papilla Present ~100%

CASE 2 – MANDIBULAR

6.72 mm

Papilla Risk -Black Triangle

Phenotype เป็นปัจจัยกำหนดความเสี่ยงหลัก

ก่อนจะโทษ aligner ดูก่อนว่าผู้ป่วยมี thin biotype หรือไม่ เหงือกบางกว่า 1 mm + กระดูกบางบริเวณ labial plate คือ silent time bomb [เป็นปัจจัยเสี่ยงที่อาจไม่แสดงอาการในระยะแรก] ที่ทำให้ recession เกิดได้แม้ force ถูกต้องทุกอย่าง

Keratinized tissue น้อยกว่า 2 mm ก็เพิ่มความเสี่ยงอีกขั้น โดยเฉพาะเมื่อ aligner ขยายลงควบคุมถึงขอบเหงือก

Thin biotype | KT < 2 mm | Dehiscence

IPR ช่วย แต่ก็ทำร้ายได้

IPR (Interproximal Reduction) ลด crowding ได้ดี แต่ถ้าไม่ควบคุม contact point จะ shift ลง ⟶ ระยะ CP–bone crest เพิ่ม ⟶ papilla หาย ⟶ black triangle

งานวิจัยพบว่า open gingival embrasure หลัง clear aligner เกิดขึ้นถึง 40% บริเวณ mandibular central ตัวเลขที่สูงกว่าที่คิด

IPR 0.2–0.5 mm | Root paralleling | Torque control

AI วางแผน ≠ Perio-Safe

Digital setup ในปี 2026 ฉลาดมาก แต่ AI ยังคิดถึงแค่ alignment aesthetics ไม่ได้คิดถึง alveolar boundary หรือ bone thickness

ทันตแพทย์จึงต้องเป็นคนสุดท้ายที่ approve digital setup โดยเน้น CBCT มาเปรียบเทียบ อย่าปล่อยให้ software เป็นผู้ตัดสินใจคนเดียว

AI setup bias | CBCT overlay | Clinician review

“Recession ใน aligner case ไม่ได้เกิดจากปัจจัยเดียว มันคือ ระบบ interaction ระหว่าง phenotype, biomechanics, hygiene และ digital planning”

⟶ ≥ 3 Red Flags = ต้องมี periodontal co-management ก่อนเริ่มรักษา



จริยธรรมต่างยุค



โดย ทพ. ประดิษฐ์ อัครเอกจิตต์

ช่วงที่ผ่านมามีข่าวฮือฮาเรื่องการคืนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์ท่านหนึ่ง ที่มีการถกเถียงกันในสังคมออนไลน์กันอย่างกว้างขวางในหลาย ๆ ประเด็น ทั้งจากฝั่งของแพทย์ที่ขอคืนใบอนุญาต ทางฝั่งแพทยสภา รวมถึงแพทย์หลาย ๆ ท่านไปจนถึงผู้ที่ติดตามข่าวสารที่แบ่งออกเป็นสองฝ่าย สำหรับผู้เขียนแล้ว คงไม่สรุปว่าใครผิดใครถูก เพราะยังมีคดีที่ค้างคากันอยู่ เกรงว่าจะกลายเป็นก้าวก่ายกระบวนการพิจารณาคดี คงวิเคราะห์ได้เฉพาะบางประเด็นเท่าที่มีหลักฐานเปิดเผยสู่สาธารณะเท่านั้น เพราะเป็นข้อเท็จจริงที่ได้รับทราบกันเป็นการทั่วไปแล้ว เริ่มแรกมาว่ากันถึงเรื่องการคืนใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมก่อน ถ้าหากพิจารณาตามที่กฎหมายกำหนด การสิ้นสุดใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจะเกิดขึ้นในสองกรณี คือ

๑. ถูกลงโทษเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากการกระทำความผิด ตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม กรณีนี้จะไม่อยู่ภายใต้ข้อบังคับทางจริยธรรมหรือจรรยาบรรณ แต่ยังเป็นสมาชิกสภาวิชาชีพ

๒. การสิ้นสุดฐานะของสมาชิกแพทยสภาตาม พรบ. วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕ มาตรา ๑๓ ประกอบมาตรา ๑๑ ไม่ว่าจะเป็นการลาออกหรือขาดคุณสมบัติก็ตาม จะเป็นผลให้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสิ้นสุดลงตาม มาตรา ๓๐ วรรคสอง (สิ้นสุดทั้งสมาชิกภาพและใบประกอบวิชาชีพ) ทั้งนี้ใน พรบ.วิชาชีพทันตกรรมก็บัญญัติไว้ในลักษณะเดียวกัน ตามมาตรา ๑๒ ประกอบมาตรา ๑๓, ๑๔



การลาออกจากการเป็นสมาชิกแพทยสภาโดยสมัครใจ จะทำให้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมสิ้นสุดลงด้วย ถ้าหากว่าลาออกไปแล้วเกิดเปลี่ยนใจประสงค์จะกลับเข้ามาเป็นผู้ประกอบวิชาชีพใหม่ ทำได้หรือไม่ พิจารณาจากบทบัญญัติใน พรบ.วิชาชีพเวชกรรม ไม่มีกำหนดห้ามไว้ ดังนั้นตราบใดที่ยังไม่ได้ขาดคุณสมบัติตาม มาตรา ๑๑ (๓ - ๕) ย่อมมีสิทธิขอใบอนุญาตประกอบวิชาชีพได้ใหม่ เพียงแต่ว่า ในการกลับเข้ามาสมัครเป็นสมาชิกสภาวิชาชีพใหม่ หากต้องการขอใบอนุญาตประกอบวิชาชีพคงต้องสอบ NL ใหม่ร่วมกับน้อง ๆ ที่อยู่ในระหว่างการศึกษา ดูแล้วไม่ง่ายนักแต่ก็เชื่อว่าด้วยความรู้ความสามารถและประสบการณ์ คิดว่าน่าจะสอบผ่านได้ มีบัญญัติไว้ใน พรบ.ทั้งสองฉบับ ที่มีความคล้ายคลึงกันอย่างยิ่ง ในที่นี้ผู้เขียนจึงขอใช้คำว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเป็นการแสดงถึงผู้ประกอบวิชาชีพที่รวมทั้งแพทย์และทันตแพทย์ ในส่วนที่มีบทบัญญัติเอาไว้เหมือนกัน แต่ถ้าหากกรณีใดมีความแตกต่างก็จะแยกออกมาให้ชัดเจน

ประเด็นแรก เมื่อลาออกแล้ว ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ จะใช้คำนำหน้าเป็น นายแพทย์ แพทย์หญิง ทันตแพทย์ ทันตแพทย์หญิง ได้หรือไม่ ต้องพิจารณาจาก พรบ.วิชาชีพเวชกรรม มาตรา ๒๗ ส่วนใน พรบ.วิชาชีพ ทันตกรรมก็พิจารณาจาก มาตรา ๒๙ ที่กำหนดแค่ว่า ต้องได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรในวิชาแพทยศาสตร์หรือทันตแพทยศาสตร์เท่านั้น ไม่มีการระบุว่าต้องมีใบประกอบวิชาชีพร่วมด้วย ดังนั้นยังคงใช้คำนำหน้าเป็น แพทย์ แพทย์หญิง ทันตแพทย์ ทันตแพทย์หญิง ได้เช่นเดิม ส่วนเรื่องการแสดงตนเป็นผู้เชี่ยวชาญฯ ไม่สามารถกระทำได้ แม้ว่าจะเคยได้อนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรมาก่อนก็ตาม เพราะในข้อบังคับของทั้งสองสภา ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรจะมีข้อกำหนดว่า ต้องเป็นผู้มีใบประกอบวิชาชีพ เมื่อไม่มีใบประกอบวิชาชีพแล้ว ย่อมถือได้ว่าสิ้นสุดการเป็นผู้เชี่ยวชาญ คงใช้ได้เฉพาะคำนำหน้านามเท่านั้น ถ้าแสดงตนเป็นผู้เชี่ยวชาญจะเป็นความผิดตาม พรบ.วิชาชีพเวชกรรม มาตรา ๒๘ มีโทษตามมาตรา ๔๔ จำคุกไม่เกินหนึ่งปี ปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ หรือเป็นความผิดตาม พรบ.วิชาชีพทันตกรรม มาตรา ๓๐ มีโทษตามมาตรา ๕๐ จำคุกไม่เกินสามปี ปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ แล้วแต่กรณี

ประเด็นที่สอง ถ้าหากผู้ที่ลาออกไปแล้ว หรือผู้ที่ถูกเพิกถอนสมาชิกสภาพ แต่ยังมีคดีจริยธรรมหรือคดีจรรยาบรรณค้างอยู่ยังไม่ได้ตัดสินจะทำอย่างไร (หลายครั้งผู้ประกอบวิชาชีพจะต้องคดีอยู่หลายคดี ถ้ามีการเพิกถอนสมาชิกสภาพในคดีหนึ่ง แต่ยังมีคดีอื่นอยู่ก็เป็นสิ่งที่พบได้) ใน พรบ.ทั้งสองฉบับ มีกำหนดเพียงว่า การถอนเรื่องไม่ทำให้คดีระงับ (วัตถุประสงค์ คงเป็นการป้องกันไม่ให้ผู้ถูกร้องใช้วิธีการยอมความเพื่อปกปิดความผิดที่ได้กระทำไป ไม่เป็นผลดีต่อประชาชนส่วนใหญ่จึงต้องระบุประเด็นนี้เอาไว้) ไม่มีการกำหนดให้คดีสิ้นสุดลงเพราะการสิ้นสุดสมาชิกสภาพหรือสิ้นสุดใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อีกทั้งคดีที่เกิดขึ้น เกิดในช่วงที่ยังมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอยู่ การพิจารณาคดีจึงต้องดำเนินการต่อไปจนกว่าสภาวิชาชีพมีมติและออกคำสั่งออกมา หลายคนอาจสงสัยว่าถ้าสภาตัดสินลงโทษไม่ว่าจะเป็นการลงโทษแบบใดก็ตาม ก็ไม่สามารถลงโทษได้เพราะขาดจากการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพแล้ว จะสืบสวนสอบสวนต่อเพื่ออะไร อยากให้มองด้วยว่า หลาย ๆ คดีผู้เสียหายตามกฎหมายอื่นอีก บ้างเป็นความเสียหายทางอาญา บ้างก็เป็นคดีผู้บริโภค มีการร้องเรียกค่าเสียหาย เป็นคดีความทางแพ่ง มติของสภาวิชาชีพว่า มีความผิดหรือไม่จะถูกนำไปใช้ในคดีเหล่านี้ คู่ความฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดย่อมอ้างคำสั่งของสภาวิชาชีพเป็นหลักฐานในคดีได้ และถึงแม้จะลงโทษไม่ได้ ก็ยังนำคำตัดสินนี้บันทึกไว้ใน ทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพได้ ถ้าหากสภาวิชาชีพ ยกคำร้องโดยอ้างว่า ไม่สามารถลงโทษได้ ก็จะไม่เป็นไปตามที่กำหนดไว้ใน พรบ.ของทั้งสองสภาวิชาชีพ ทำให้คู่ความไม่มีหลักฐานที่ไปยืนยันความผิดหรือแก้ต่างในการพิจารณาของศาลอื่น ไม่เป็นธรรมต่อคู่ความ และอาจเป็นการกระทำผิดทางอาญา ฐานละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ได้

ประเด็นที่สาม กรณีที่ผู้ที่ลาออก มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือมีคดีความเช่น คดีอาญา ไม่ว่าจะเกิดขึ้นเมื่อใดก็ตาม อาจจะเกิดขึ้นนานมาแล้ว และถูกนำมาพิจารณาว่าทำความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ ตามที่มีบัญญัติใน พรบ.วิชาชีพ ทั้งวิชาชีพเวชกรรมและวิชาชีพทันตกรรม ถ้าเกิดก่อนที่จะสมัครเป็นสมาชิกสภาวิชาชีพจะถูกนำมาเป็นข้ออ้างปฏิเสธไม่รับเข้าเป็นสมาชิก หรือถ้ามีสมาชิกภาพอยู่ก็อาจจะถูกนำมาใช้ในการเพิกถอนสมาชิกภาพได้ เป็นสิ่งที่ผู้เขียนได้เคยอธิบายมาแล้วในบทความครั้งก่อนว่า การนำบทบัญญัตินี้มาใช้ต้องกระทำด้วยความระมัดระวัง เพราะมีผลกระทบที่รุนแรง อย่างเช่นถ้าเป็นคดีความที่เกิดขึ้นนานมาแล้วก่อนสมัครเป็นสมาชิก แต่เอามาเพิกถอนหลังจากเป็นสมาชิกแล้ว ก็จะมีประเด็นว่า แล้วรับเป็นสมาชิกได้อย่างไร หรือเอาคดีที่เป็นเรื่องเฉพาะตัว ไม่ได้เสื่อมเสียต่อส่วนรวม มาใช้อ้างไม่รับเป็นสมาชิก หรือมาตัดสมาชิกภาพของสมาชิกคนหนึ่ง แต่ไม่นำมาใช้กับบุคคลอื่น ทั้งที่เป็นคดีลักษณะเดียวกันก็จะเป็นการใช้ดุลยพินิจโดยมิชอบ เป็นที่ครหาและอาจนำมาซึ่งคดีความฟ้องร้องได้ ดังนั้นการที่จะอ้างความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์วิชาชีพจึงต้องมีการพิจารณาอย่างเข้มงวด มีหลักฐานอ้างอิงชัดเจน รวมถึงต้องระบุถึงความเสื่อมเสียที่ยืนยันได้ว่า เป็นความเสื่อมเสียต่อส่วนรวมอย่างแท้จริงจึงจะเป็นธรรมต่อผู้ถูกดำเนินคดี ทั้งหมดนี้ล้วนเป็นการใช้ดุลยพินิจทั้งสิ้น จึงเป็นจุดเปราะบางที่ถูกนำมาร้องเรียนว่ามีการใช้ดุลยพินิจโดยมิชอบได้ และสิ่งที่ขาดหายไปก็คือ เรื่องอายุความว่าความประพฤติหรือคดีที่ถูกมองว่า เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์วิชาชีพ ควรมีอายุความเท่าใด เริ่มต้นนับตั้งแต่เมื่อไร โดยเฉพาะเรื่องที่เกิดขึ้นนานมาแล้วควรหรือไม่ที่จะนำมาพิจารณา แต่ถ้าเป็นกรณีที่เป็นคดีความอาญา บางครั้งอาจจะต้องรอจนคดีถึงที่สุดก่อนที่หลายครั้งใช้เวลาหลายปี จึงจะนำมาพิจารณาได้การนับอายุความกรณีนี้จึงต้องนับจากวันที่คดีถึงที่สุด แต่อย่างไรก็ตามต้องพิจารณาอย่างรอบคอบด้วยว่า คดีนั้นทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อส่วนรวมหรือไม่ด้วย ไม่ควรอ้างพร่ำเพรื่อ



ประเด็นที่สี่ ประเด็นจริยธรรมหรือจรรยาบรรณ ตามพจนานุกรมราชบัณฑิตสถาน จริยธรรม แปลว่า ธรรมที่เป็นข้อประพฤติปฏิบัติ, ศีลธรรม, กฎศีลธรรม ถือได้ว่าเป็นแนวทางความประพฤติที่ดีงาม เพื่อประโยชน์สุขของตนเองและสังคม เป็นหลักความดีที่ควรประพฤติ ตรงกับคำภาษาอังกฤษว่า Ethics (หลักศีลธรรมจริยธรรม) ส่วนจรรยาบรรณ แปลว่า ประมวลความประพฤติที่ผู้ประกอบอาชีพการงานแต่ละอย่างกำหนดขึ้น เพื่อรักษาและส่งเสริมเกียรติคุณชื่อเสียงและฐานะของสมาชิก อาจเขียนเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ก็ได้ ดังนั้น จริยธรรม จึงอาจมองได้ว่าเป็นนามธรรมที่ถูกนำมาเรียบเรียงขึ้นเป็นจรรยาบรรณที่มีลักษณะเป็นรูปธรรมกว่า แต่ทั้งสองกรณีล้วนมีความมุ่งหมายเพื่อให้สมาชิกนำไปปฏิบัติ หรือเป็นข้อห้ามปฏิบัติ เพื่อให้สังคมวิชาชีพมีความสงบสุขทั้งสิ้น ดังนั้นไม่ว่าจะเป็นจริยธรรมหรือจรรยาบรรณ ล้วนเป็นข้อบังคับที่เปลี่ยนแปลงได้ตามยุคสมัยได้ทั้งสิ้น ประเด็นที่เป็นปัญหากันมากในปัจจุบันก็น่าจะเป็นเรื่องของการโฆษณา ถ้าตามที่เป็นข่าว ความเห็นจะแตกแยกเป็นสองฝ่าย ฝ่ายหนึ่งก็มองว่า หมอเป็นผู้มีความรู้ควรจะพูดเรื่อง ผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ได้ เพื่อให้ข้อมูลที่ถูกต้อง ดีกว่าปล่อยให้คนอื่นพูดโดยไม่มีการควบคุม แต่ถูกปิดปากด้วยคำว่าจริยธรรมและดุลยพินิจ ส่วนอีกฝ่ายก็อธิบายว่า คดีร้องเรียนเกี่ยวข้องกับโฆษณาทั้งทางการแพทย์และผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีมากถึงสี่ร้อยเจ็ดสิบหกเรื่อง เป็นเรื่องที่มีผู้ร้องเรียนเข้ามา ไม่ใช่แพทยสภาเข้าไปดำเนินการเอง จึงต้องดำเนินการตามกฎหมาย

เรื่องนี้เป็นเรื่องที่ยังหาจุดสมดุลให้ลงตัวทั้งสองฝ่ายได้ยาก ทั้งสองฝ่ายต่างก็อ้างผลประโยชน์ของประชาชนทั้งสิ้น มีมุมมองที่ตรงกันข้ามกันโดยสิ้นเชิง แต่จากความเห็นส่วนตัวของผู้เขียนที่เป็นผู้ประกอบวิชาชีพรุ่นเก่า ก็ต้องยอมรับว่ามีความลำเอียงไปทางสภาวิชาชีพอยู่บ้าง มีความเห็นว่า เมื่อใดก็ตามที่การอธิบายหรือการให้ความรู้นั้น มีผลประโยชน์ทางธุรกิจมาเกี่ยวข้อง การให้ข้อมูลจะมีแนวโน้มเบี่ยงเบนได้เพื่อตอบสนองการทำธุรกิจ แม้ผู้ให้ข้อมูลจะไม่ได้ตั้งใจก็ตาม เช่น การอ้างอิงบทความทางวิชาการ ที่มี evidence levels ต่ำกว่าที่ควร หรือบางครั้งบทความนั้นอาจเป็น commercial research สิ่งต่าง ๆ เหล่านี้ มีโอกาสที่จะทำให้ประชาชนที่เป็นผู้เสพข้อมูลเข้าใจผิดได้เพราะเชื่อถือในตัวผู้พูด การรับฟังจึงต้องพิจารณากลั่นกรองข้อมูลให้ดี ถึงแม้ตัวผู้ที่ออกมาเรียกร้องจะบอกว่า ตนเองให้ข้อมูลที่ถูกต้อง ดีกว่าปล่อยให้ influencer แม่ค้าออนไลน์ เป็นผู้ให้ข้อมูลก็ตาม แต่ไม่มีใครยืนยันได้ว่า ถ้าเปิดให้ผู้ประกอบวิชาชีพให้ข้อมูลโดยอิสระ จะไม่มีผู้ประกอบวิชาชีพบางรายใช้ความน่าเชื่อถือเป็นช่องทางให้ข้อมูลที่ไม่ตรงข้อเท็จจริง แต่เป็นไปในทางโฆษณาเพื่อประโยชน์ทางธุรกิจโดยสภาวิชาชีพไม่สามารถควบคุมได้ ตรงนี้ก็จะไม่ต่างกับบรรดา influencer หรือแม่ค้าออนไลน์ และอาจเกิดผลเสียเป็นวงกว้างกว่า จึงน่าจะเป็นเหตุให้ทางสภาวิชาชีพไม่สามารถเปิดให้ผู้ประกอบวิชาชีพให้ข้อมูลโดยอิสระได้ ต้องมีการควบคุมไว้ก่อนไม่มากก็น้อย

เมื่อผู้เขียนได้ลองศึกษาข้อมูลกฎหมายดู ก็พบว่าในส่วนของแพทยสภานั้น แพทยสภาไม่ได้ห้ามครับ เพียงแต่ว่าต้องระวังอย่าให้เป็นการกระทำความผิดตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม ข้อ ๑๔, ๑๕, ๑๖ ไม่ว่าจะเป็นการใช้ยาตำรับลับ (ไม่เปิดเผย) การหลอกลวง การให้ข้อมูลเท็จ เป็นต้น และหากไม่มั่นใจก็สามารถส่งเรื่องให้แพทยสภาตรวจสอบก่อนที่จะประชาสัมพันธ์ก็ได้ ตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรมเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่ระบุไว้ชัดเจนใน ข้อ ๖ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมมีสิทธิในการใช้ชื่อทางการค้าหรือชื่ออื่นใดของผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อประโยชน์ในการบรรยายทางการแพทย์ในการประชุมวิชาการ ในการสอนบุคลากรทางการแพทย์ หรือการสอนนักศึกษาเกี่ยวกับการแพทย์และการสาธารณสุข

ห้ามมิให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใช้ชื่อทางการค้าหรือชื่ออื่นใดของผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งทางตรง ทางอ้อม ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือสื่ออื่นใด ในการให้ความรู้ในทำนองโฆษณาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ สุขภาพนั้น ๆ ต่อประชาชนทั่วไป เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากแพทยสภาก่อนแล้วเท่านั้น

ดังนั้นการห้ามโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพไม่ใช่การห้ามเด็ดขาด สามารถเปิดเผยชื่อทางการค้าหรือชื่อของผลิตภัณฑ์ได้เพราะในการประชุมวิชาการ ที่ผู้ร่วมประชุมคือแพทย์ผู้มีความรู้ที่จะใช้ดุลยพินิจได้ ไม่มีการห้าม คงกำหนดเฉพาะการที่จะนำไปแจ้งต่อประชาชนทั่วไปเท่านั้น ที่ต้องได้รับอนุญาตจากแพทยสภาก่อนจึงจะเปิดเผยชื่อการค้า หรือชื่อผลิตภัณฑ์ได้ ที่จริงมองในแง่ดีเท่ากับว่าสภาวิชาชีพเป็นเสมือนผู้ตรวจสอบคุณภาพของผลิตภัณฑ์อีกชั้นหนึ่งนอกเหนือไปจากองค์การอาหารและยา ทำให้ผลิตภัณฑ์นั้นเป็นที่ยอมรับมากขึ้น ต้องเข้าใจด้วยว่าการให้ความรู้กับการโฆษณามีความแตกต่างกันในเรื่องของความเป็นกลางของข้อมูลที่จะสื่อออกไป ในมุมมองของแพทยสภาจึงต้องขอตรวจสอบก่อน ก็เป็นเหตุผลที่รับฟังได้ ถ้าข้อมูลที่นำเสนอมีหลักฐานทางวิชาการในระดับสูง ไม่มีการปกปิดหรือเบี่ยงเบนข้อมูล มีความน่าเชื่อถือ สภาก็คงไม่ปฏิเสธ ส่วนบางครั้งอาจจะมีการอ้างว่า สินค้าตัวนี้ได้ผ่าน อย. แล้ว ก็น่าจะโฆษณาได้ ตรงนี้ก็เป็นประเด็นที่ผู้ที่จะทำการโฆษณาต้องนำเสนอเพราะเป็นหลักฐานที่เชื่อถือได้อย่างหนึ่ง เพียงแต่ว่าถ้าเป็นสินค้าที่ผ่าน อย. ในฐานะเป็นเครื่องสำอาง แล้วจะนำมาโฆษณาว่าเป็นยาเมื่อเสนอสภาแล้วไม่ให้ผ่าน จะอ้างว่า ผ่าน อย. แล้วไม่ได้ หรืออย่างที่ผู้ที่ตกเป็นข่าวเรื่องไหมเคลือบทองว่าซื้อจากงานประชุมของแพทยสภา ตรงนี้ทางเลขาธิการแพทยสภาได้ออกมาชี้แจงแล้วว่า ไม่ได้ซื้อจากงานครบรอบสี่สิบหกปีแพทยสภา เพราะงานที่จัดเป็นงานมหกรรมคนรักสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๗ ไม่มีการออกบูธจำหน่ายสินค้า โดยมีการระบุวันที่ สถานที่จัดงาน ที่สามารถตรวจสอบได้โดยง่าย ในความเห็นของผู้เขียนมองว่า การแถลงของทางเลขาธิการแพทยสภามีข้อมูลหลักฐานน่าเชื่อถือกว่า เพราะเป็นหลักฐานที่ตรวจสอบได้ชัดเจนกว่า หากไม่เป็นความจริง แพทยสภาเองจะมีความเสียหายเป็นอย่างมากที่ให้ข้อมูลเท็จต่อประชาชน และถึงแม้ผู้ที่ตกเป็นข่าวสามารถหาหลักฐานมาหักล้างข้อมูลของแพทยสภาได้ ก็ยังมีประเด็น



ว่า ผู้ซื้อได้รับทราบมาตั้งแต่ต้นว่า เป็นไหมเคลือบทอง (Gold coat) หรือไม่ ถ้าทราบอยู่แล้ว ได้แจ้งผู้ป่วยว่าอย่างไร ถ้าแจ้งว่าเป็นไหมทอง (Gold cog) ก็น่าจะเป็นการให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องแก่ผู้ป่วย ไม่เกี่ยวกับว่าซื้อจากที่ใด แต่ถ้าตอนซื้อเข้าใจว่าซื้อเป็นไหมทอง แต่ผู้ขายส่งมอบเป็นไหมเคลือบทอง โดยผู้ซื้อไม่ทราบ ความผิดย่อมตกเป็นของผู้ขาย ผู้ซื้อสามารถนำหลักฐานการซื้อขายมายืนยันได้ เพื่อเรียกค่าเสียหายจากบริษัทที่เป็นผู้จำหน่ายหรือผู้ขาย ถ้าผู้ขายมีการหลอกลวง โดยผู้ซื้อไม่อาจทราบได้จนกระทั่งนำไปใช้กับผู้ป่วย ก็สามารถนำมาเป็นหลักฐานอ้างในคดีได้ แต่ถ้าไม่มีหลักฐานใด ๆ มากล่าวอ้างหรือแก้ต่าง แล้วแพทยสภาตัดสินลงโทษ ก็คงไม่ใช่ความผิดของแพทยสภา เมื่อหันมาดูวิชาชีพทันตกรรม ข้อกฎหมายในเรื่องนี้ของวิชาชีพเรายังไม่เปิดกว้างเท่ากับแพทย์ด้วยซ้ำ ผู้เขียนจึงมองว่าแพทยสภาได้ผ่อนปรนมาระดับหนึ่งแล้ว เพียงแพทย์ที่ประสงค์จะทำโฆษณาไม่ค่อยยอมทำตามระเบียบ (อาจเป็นเพราะหลาย ๆ อย่าง หลักฐานวิชาการที่สนับสนุน อาจจะยังไม่แน่นหนาพอ) แต่ที่ เข้มงวดขึ้นคือโทษในกรณีฝ่าฝืนที่ถึงขั้นพักใบอนุญาตกันเลย ก็เป็นไปตามปกติ คือ เมื่อเปิดให้กว้างขึ้น การลงโทษก็จะหนักมากขึ้น คงไม่ใช่ว่าเปิดให้กว้างขึ้น แล้วลงโทษเบาขึ้น กฎหมายจะบังคับยากก็เป็นเรื่องที่เมื่อได้อย่างหนึ่งก็ต้องเสียอย่างหนึ่งเพื่อให้เกิดความสมดุลย์ (ในมุมมองของผู้เขียนนะครับ)

การลาออกจากการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ แล้วออกมาให้ความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ก็มีหลายท่านให้ความเห็นสนับสนุน เพราะเหมือนเป็นการปลดล็อคออกจากข้อบังคับ ไม่ว่าจริยธรรมหรือจรรยาบรรณ โดยเฉพาะผู้ประกอบวิชาชีพที่ชอบทำการตลาด ทำ contents ส่งเสริมการทำงานของตนเองที่พบได้มากในปัจจุบัน เป็นการเปลี่ยนแปลงตามยุคสมัย เพราะถ้าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพในสมัยก่อน จะมีส่วนน้อยที่ประกอบวิชาชีพเป็นธุรกิจ หรือกึ่งธุรกิจ ยังมีผู้ประกอบวิชาชีพจำนวนมากที่ยังเชื่อมั่นในคำสอนที่ได้รับการถ่ายทอดคำสอนของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุยเดชวิกรมพระบรมราชชนก “ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาภทรัพย์และเกียรติยศจะตกแก่ท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพไว้ ให้บริสุทธิ์” แต่ในสภาพสังคมปัจจุบัน จะเห็นได้ว่า ผู้ประกอบวิชาชีพรุ่นใหม่ ๆ จะยึดถือคำสอนนี้ลดน้อยลง เพราะการแข่งขันทางธุรกิจในสายงานสูงขึ้นกับค่านิยมที่มองว่า ผู้ประกอบวิชาชีพไม่ว่าจะเป็นสายแพทย์หรือทันตแพทย์ล้วนมีฐานะมั่นคงมีรายได้ดี พ่อแม่ก็อยากให้ลูกได้เข้ามาประกอบวิชาชีพในสายทั้งสองนี้ สังเกตได้จากการเปิดคณะแพทย์ หรือทันตแพทย์ในภาคเอกชน ที่มีค่าใช้จ่ายสูง ก็ยังมีผู้ปกครองจำนวนมากดิ้นรนส่งลูกเข้าไปเรียน เมื่อค่านิยมเปลี่ยนไป คนที่จบการศึกษาออกมาก็จะมุ่งประเด็นไปในเรื่องของค่าตอบแทนวิชาชีพ มากกว่ามาตรฐานการรักษาที่ควรจะเป็น ทั้งที่แพทย์และทันตแพทย์ที่มีระดับฐานะปานกลาง มีรายได้พอเลี้ยงชีพ ไม่มีหนี้สิน ยังมีอีกเป็นจำนวนมาก เพียงแค่ไม่เป็นข่าว สำหรับตัวผู้เขียนไม่ได้มีความรู้สึกว่า การที่ผู้ประกอบวิชาชีพมีฐานะ รายได้สูง เป็นเรื่องที่ผิด เพราะเมื่อเทียบเวลาที่สูญเสียไปกับการศึกษา ความเหนื่อยยากในการเรียนที่เรียกได้ว่าสาหัสก็ว่าได้ การที่จะมีผลตอบแทนในระดับสูงก็สมควรอยู่ ส่วนคนที่เสียสละก็ควรได้รับการเชิดชูในการอุทิศตนเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนเป็นที่น่าชื่นชมเป็นอย่างยิ่ง ไม่ว่าอยู่ในสถานะใดขอเพียงว่าไม่มีการเอาเปรียบผู้ป่วย ไม่ว่าจะเป็นการให้การรักษาที่เกินขอบเขตที่ควรจะเป็น การรักษาที่ต่ำกว่ามาตรฐานจนสร้างปัญหาให้กับผู้ป่วย การให้ข้อมูลเท็จ การทอดทิ้งผู้ป่วย เท่านี้ก็ถือได้ว่าประพฤติเหมาะสมแล้ว ส่วนเรื่องค่ารักษาพยาบาล อาจจะสูงหรือต่ำ ถ้ามีการชี้แจงให้กับผู้ป่วยอย่างชัดเจน ไม่มีการหลอกลวงให้หลงเข้าใจผิด ผู้ป่วยยอมรับ ผู้เขียนเองมองว่า เป็นสิ่งที่ยอมรับได้ เพราะต้นทุนแต่ละสถานพยาบาลไม่เท่ากัน และผู้ป่วยถ้าทราบข้อมูลทั้งหมดยังปฏิเสธได้ และด้วยสภาพการแข่งขันที่รุนแรง ไม่ว่าจะระหว่างสถานพยาบาลขนาดใหญ่ สถานพยาบาลขนาดเล็ก อีกทั้งจำนวนสถานพยาบาลที่เพิ่มขึ้นทุกปี ถ้ากำหนดค่ารักษาพยาบาลสูงจนเกินความสามารถในการจ่ายของผู้ป่วย ย่อมเป็นผลเสียต่อสถานพยาบาลเอง แต่ถ้ามีการโฆษณาชวนเชื่อ จนผู้ป่วยหลงเข้าใจผิด หรือมีการคิดค่ารักษาพยาบาลเกินกว่าที่ตกลงกันไว้ หรือให้การรักษาเกินความจำเป็นก็ว่ากันตามตัวบทกฎหมายที่บัญญัติไว้



จะเห็นได้ว่าจริยธรรมกับแนวคิดในการประกอบวิชาชีพมักจะสวนทางกัน ทำให้บางท่านต้องตัดสินใจเลือกทางใดทางหนึ่ง ถ้าหากมีความคิดว่าเมื่อออกจากการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพแล้ว ไม่อยู่ภายใต้ข้อบังคับ จริยธรรมหรือจรรยาบรรณแล้ว สามารถอธิบายผลิตภัณฑ์ได้เหมือน influencer หรือแม่ค้าออนไลน์โดยไม่ถูกบังคับ และยังใช้ความเป็นผู้ที่จบสายวิชาชีพมาสร้างความน่าเชื่อถือได้อีก น่าจะเป็นผลดี คงต้องบอกว่าไม่แน่นอนเสมอไป เพราะการเปลี่ยนตนเองจากผู้ประกอบวิชาชีพกลายเป็นผู้ประกอบอาชีพ ย่อมมีทั้งประเด็นที่ได้ และประเด็นที่ต้องเสียเพื่อแลกเปลี่ยน เช่น

๑. การให้ข้อมูลหรือโฆษณาถึงแม้จะกระทำได้ลงชื่อเป็นแพทย์ได้ แม้ว่าฝ่ายสภาวิชาชีพจะมองว่า ผิดจริยธรรม แต่เมื่อไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพ ก็ไม่สามารถดำเนินคดีได้ เพราะจริยธรรมใช้ได้กับผู้ประกอบวิชาชีพเท่านั้น สภาจึงไม่มีอำนาจดำเนินคดี แต่ว่าการนำโฆษณานั้นไปใช้หรือเผยแพร่ยังมีกฎหมายอื่นควบคุมอยู่ ไม่ว่าจะเป็น พรบ.สถานพยาบาล หรือพรบ.คุ้มครองผู้บริโภค ดังนั้นก็ไม่ได้หมายความว่าจะทำอะไรทุกอย่างได้ตามใจเสียทีเดียว เช่น ถ้านำโฆษณานั้นไปแสดงในสถานพยาบาล หรือมีชื่อสถานพยาบาลติดอยู่ในโฆษณาโดยไม่ขออนุญาต ก็จะมีความผิดตาม พรบ.สถานพยาบาล มาตรา ๓๘ เช่นเดิม เพราะถึงจะไม่ได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ แต่ถ้าเปิดสถานพยาบาล ก็ยังต้องรับผิดชอบในฐานะผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลอยู่ดี คงผลักออกไปได้เพียงสถานะผู้ประกอบวิชาชีพกับผู้ดำเนินการสถานพยาบาลเท่านั้น

๒. สิทธิในการสั่งจ่ายยา หรือให้การรักษา การทำหัตถการต่าง ๆ จะหมดไป หากไม่ได้ประกอบวิชาชีพแล้วคงไม่กระทบ แต่ถ้ายังประกอบวิชาชีพ จะกลายเป็นการลักลอบประกอบวิชาชีพโดยไม่มีใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ

๓. สิทธิในการสั่งซื้อยา ผลิตภัณฑ์หรือวัสดุ อุปกรณ์การแพทย์ ที่ต้องใช้ใบประกอบวิชาชีพจะหายไป ต้องพึ่งพาผู้ประกอบวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลเป็นผู้สั่งให้ ต้องมีผู้ดำเนินการสถานพยาบาลมาทำหน้าที่แทน ทำให้การบริหารสถานพยาบาลมีความยุ่งยากเพิ่มขึ้น

๔. การโฆษณาสถานพยาบาล ถ้าไม่มีชื่อผู้ประกอบวิชาชีพก็จะไม่ได้เกี่ยวข้องกับสภาวิชาชีพ แต่จะเกี่ยวข้องกับ พรบ.สถานพยาบาล มาตรา ๓๘ การคืนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ไม่ได้ทำให้การโฆษณาสถานพยาบาลทำได้มากขึ้นหรือกว้างขึ้น ยังคงเดิมไม่เปลี่ยนแปลง และถึงแม้จะยังใช้ชื่อเป็น นายแพทย์ แพทย์หญิง ทันตแพทย์ ทันตแพทย์หญิง แต่นานวันเข้าความน่าเชื่อถืออาจจะลดน้อยถอยลง เพราะบางคนอาจมองว่าเป็นการให้ข้อมูลในเชิงโฆษณาไม่มีการควบคุม แล้วจะน่าเชื่อถือมากน้อยแค่ไหน นี่จะเป็นสิ่งที่ตามมาในอนาคต (ตามความเห็นของผู้เขียน ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพมีบทบาทเหมือนเป็นการการันตี คำอธิบายที่แจ้งต่อประชาชน หรือ การันตีผลิตภัณฑ์ ทำให้มีความน่าเชื่อถือในระดับหนึ่ง แต่เมื่อออกไปแล้ว ความเคลือบแคลงจะเริ่มเกิดขึ้น ยิ่งถ้าเกิดเป็นคดีร้องเรียน ก็อาจจะมีผลกระทบย้อนกลับมาทำลายความน่าเชื่อถือมากขึ้น แต่ก็เป็นความเห็นส่วนตัวของคนที่ไม่ได้ทำธุรกิจเท่านั้น)



และน่าจะยังมีประเด็นอื่น ๆ อีก ตามความเห็นของผู้เขียน สิ่งที่ได้ก็คือการให้ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่จะเป็นไปในลักษณะโฆษณาโดยไม่มีจริยธรรมหรือจรรยาบรรณควบคุมไว้ เป็นสิ่งที่ได้รับจากการคืนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ แต่จะสูญเสียสิ่งอื่น ๆ ที่เคยได้รับในฐานะผู้ประกอบวิชาชีพ กลายเป็นว่าต้องยืมจมูกท่านอื่นหายใจ อำนาจการต่อรองลดลง ถ้าคิดว่าจะออกจากวงการวิชาชีพ การคืนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจะไม่มีผลกระทบเท่าใดนัก แต่ถ้ายังคิดว่าจะมีรายได้จากวิชาชีพ เช่น ยังเปิดสถานพยาบาลอยู่ ก็จะได้รับผลกระทบจากการเสียสิทธิต่าง ๆ ไปไม่มากก็น้อย จึงต้องถ่วงดุลน้ำหนัก ผลดี ผลเสียให้รอบด้าน ตรงนี้ก็คงเป็นดุลยพินิจเฉพาะตัว เพราะบุคคลที่อยากจะคืนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาจจะมีฐานะมั่นคง ไม่อยากทำงานบนความเสี่ยง หรือมีอาชีพอื่นที่ดีกว่า เหนื่อยน้อยกว่า จึงหันหลังให้กับวิชาชีพ ก็เป็นการก้าวไปข้างหน้าที่มีความมั่นคง น่ายินดี แต่ถ้าการคืนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เป็นไปเพื่อหลีกเลี่ยงบางสิ่งบางอย่างโดยไม่ศึกษาให้ดี ผลที่ออกมาอาจไม่ได้เป็นไปอย่างที่คิดไว้ก็ได้ เป็นเงื่อนไขเฉพาะแต่ละรายไป แต่ตราบใดที่ยังเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ กฎ กติกา มารยาท จริยธรรม จรรยาบรรณ ก็จะอยู่คู่กับสถานภาพการเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ แยกจากกันไม่ได้ เป็นสิ่งที่ต้องยอมรับว่าสถานภาพจะถูกคุมเข้มกว่าประชาชนทั่วไป ซึ่งก็ไม่ต่างจากสภาวิชาชีพอื่น ๆ ที่มีข้อบังคับ จริยธรรม หรือจรรยาบรรณ หรือมารยาท ทั้งสิ้น ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ ก็คงเป็นข้อสรุปจากผู้ประกอบวิชาชีพรุ่นเก่าคนหนึ่ง (คงเรียกแบบนั้นได้เพราะเลยวัยเกษียณอายุไปแล้ว) ที่อาจไม่ตรงใจผู้ประกอบวิชาชีพรุ่นใหม่มากนัก แต่ก็พยายามยกมาเฉพาะเรื่องที่เป็นผลกระทบจากกฎหมายเท่านั้น คิดว่าคงได้ประโยชน์กับทุกท่านครับ

ORIGINAL CUSTOM ABUTMENT

PRE MILLED ABUTMENT

OSSTEM, DENTIUM, NEO BIOTECH, MEGAGEN, DENTIS

with CROWN**

ราคาปกติ	5,000 บาท/ซี่
ราคาซื้อคูปอง (ขั้นต่ำ 10 ใบ)	4,000 บาท/ซี่

ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม



I D A

คุณเหมียว 082-333-7907
คุณขิม 081-456-9878
คุณหญิง 087-506-7174
คุณผึ้ง 090-646-3566

เงื่อนไขการใช้คูปอง

- คูปองนี้ใช้ได้เฉพาะงาน PRE MILLED ABUTMENT ระบบ OSSTEM, DENTIUM, NEO BIOTECH, MEGAGEN, DENTIS พร้อม ครอบฟัน ZIRCONIUM, LITHIUM DISILICATE 1 ซี่
- คูปองนี้ใช้ได้เฉพาะที่แล็บ IN-HOUSE DENTAL ART เท่านั้น
- คูปอง 1 ใบ ต่องาน 1 ซี่
- แนบคูปองนี้มาพร้อมกับใบสั่งงานแล็บทุกครั้ง
- คูปองนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกิจกรรมส่งเสริมการขายอื่น ๆ ได้


STX
WINKID 5.0


SHAPED
BY THE TIDE

สวัสดีค่ะ หมอเกศนะคะ ชื่อจริง ธัญญลักษณ์ พงศ์เฉลิมพร ค่ะ

เรียนจบจากที่ไหน ตอนนี้ทำอะไรอยู่คะ

เรียนจบจากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ภาคทวิภาษาค่ะ ตอนนี้มาเรียนต่อเป็นนักศึกษาป.โท ปี 1 หลักสูตรทันตกรรมรากเทียมและความงามที่จุฬาหรือ CUIE ค่ะ

ทำไมถึงตัดสินใจเรียนที่ CUIE คะ หลักสูตรนี้แตกต่างจากที่อื่นยังไง

สิ่งที่ทำให้รู้สึกดึงดูดใจเราตั้งแต่แรกเลยคือรู้สึกว่าเป็นหลักสูตรที่ตอบโจทย์ความต้องการได้อย่างครบถ้วนค่ะ เพราะเกศอยากพัฒนาทักษะให้สามารถดูแลเคสได้ตั้งแต่การวางแผนรากเทียมไปจนถึงงานบูรณะและการต่อครอบได้อย่างสมบูรณ์ภายในเคสเดียวกันค่ะ อีกอย่างเลยคือทีมอาจารย์ค่ะ ทุกท่านเป็น specialist แนวหน้าที่มีชื่อเสียงในหลากหลายสาขามารวมกันอยู่ในหลักสูตรนี้ ทำให้เกศอยากเรียนรู้ทั้งประสบการณ์ แนวคิด และมุมมองของอาจารย์แต่ละท่านค่ะ

ตอนนี้เรียนมาสักพักแล้ว คิดว่าเป็นยังไงบ้างคะ

รู้สึกชอบมากค่ะ เพราะมีทั้ง lecture และ workshop ที่ช่วยให้เราได้ฝึกก่อนลงมือทำจริง ได้เจอเคสที่หลากหลายมากขึ้น สิ่งที่ได้ชัดเลยคือเราถูกฝึกให้มองเคสแบบองค์รวม ตั้งแต่ function ไปจนถึง esthetic outcome ทำให้เราไม่ได้เรียนแค่ทฤษฎี แต่ยังได้ทั้ง mindset และ clinical decision-making จากประสบการณ์จริงที่สามารถนำไปใช้ได้จริงในการทำงานค่ะ

วันนี้มาถ่ายแบบที่ทะเล คุณหมอเคยเล่นกิจกรรมทางน้ำมาก่อนไหมคะ อยากลองเล่นไหมคะ

เคยลองมาบ้างนิดหน่อยค่ะ ตอนเด็กเคยไปดำน้ำดูปะการัง แต่มี accident เผลอไปเตะโดนปะการังจนเลือดออก ตอนนั้นตกใจมากเลยค่ะ มีพี่มาช่วยพาขึ้นเรือ เลยแอบฝังใจนิดนึง บวกกับว่ายน้ำยังไม่ค่อยแข็ง ก็เลยยังมีความกลัวอยู่บ้างค่ะ แต่ครั้งแรกที่ได้ลอง wakeboard กับเพื่อน ๆ สนุกมากเลยค่ะ ถึงจะเล่นได้แค่ไม่กี่รอบแล้วเริ่มเวียนหัว แต่ก็รู้สึกว่าได้ลอง challenge ตัวเองดีเลยค่ะ ตอนนี้ที่อยากลองมาก ๆ คือ parasailing ค่ะ น่าจะได้เห็นวิวสวย ๆ รับลมข้างบน ถึงจะยังกลัวความสูงอยู่ แต่คิดว่าค่อย ๆ ก้าวออกจาก comfort zone ทีละนิด น่าจะเป็นประสบการณ์ที่ดีค่ะ

ในช่วงที่คลื่นชีวิตหรืองานไปคนละทิศกับที่คิดไว้ คุณหมอรับมือกับคลื่นนี้อย่างไรคะ

จริง ๆ เกศเป็นคนที่ค่อนข้างกดดันตัวเองและซีเรียสค่ะ แต่ตอนนี้พยายามปรับมุมมองใหม่ว่า ความไม่เป็นไปตามแผนเป็นเรื่องปกติในชีวิต เพราะหลายอย่างเราไม่สามารถควบคุมได้ทั้งหมด สิ่งสำคัญคือการตั้งสติ แล้วค่อย ๆ มองปัญหาให้ชัด และหาวิธีแก้ไขในแต่ละขั้นตอน แล้วก็พยายามมองสถานการณ์ให้เบาลง เหมือนการผ่านด่านในเกม ที่แต่ละด่านมีไว้ให้เราเรียนรู้และพัฒนาตัวเองขึ้นเรื่อย ๆ พอเราคิดแบบนี้ ก็จะทำให้รับมือกับสถานการณ์ต่าง ๆ ได้ดีขึ้น แล้วก็ไม่รู้สึกกดดันกับมันมากเกินไปค่ะ

คุณหมอมีกิจกรรมไหนที่ทำหรือช่วงเวลาไหนที่คุณรู้สึกว่าทุกอย่าง “ไหลลื่น” บ้างไหมคะ

ถ้ามีเวลาว่าง ก็จะไปเล่น pilates กับหมอลิซ่าค่ะ แล้วก็มีไปรำจีนแบบโบราณที่เน้นความอ่อนช้อยของการเคลื่อนไหว รวมถึงฟังเพลง ร้องเพลงด้วยค่ะ ช่วงเวลาที่ได้ขยับร่างกายหรือฟังเพลงจะทำให้รู้สึกผ่อนคลาย แล้วก็เหมือนได้ reset ตัวเอง ได้ใช้เวลาอยู่กับตัวเองมากขึ้นค่ะ

ในฐานะที่คุณหมอเป็นตัวแทนของหมอฟันรุ่นใหม่ คิดว่าคลื่นลูกถัดไปของวงการทันตกรรมจะเป็นอย่างไรคะ

เกศคิดว่าตอนนี้เทคโนโลยีเข้ามามีบทบาทกับวงการทันตกรรมมากขึ้นเรื่อย ๆ ค่ะ ไม่ว่าจะเป็นในด้าน digital หรือเครื่องมือต่าง ๆ ที่ช่วยให้การรักษามีความแม่นยำมากขึ้น และทำให้คนไข้สะดวกสบายขึ้น ในฐานะทันตแพทย์รุ่นใหม่ ก็เลยต้องคอยเรียนรู้และปรับตัวอยู่ตลอดเวลา เพื่อให้ตามทันการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ได้ ในขณะเดียวกันก็ยังต้องให้ความสำคัญกับการสื่อสาร เข้าใจความต้องการของคนไข้ และวางแผนการรักษาในแบบองค์รวม เพื่อให้ผลลัพธ์ออกมาดีและเหมาะสมกับแต่ละบุคคลค่ะ


KATE





สวัสดีค่ะ ชื่อทันตแพทย์หญิงพิมพ์นิภา วัฒนากล้า ชื่อเล่นลิซ่าค่ะ

เรียนจบจากที่ไหน ตอนนี้ทำอะไรอยู่คะ

เรียนจบมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ค่ะ ตอนนี้กำลังเรียนต่อหลักสูตรปริญญาโท ทันตกรรมรากเทียมและทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงาม (CUIE) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยค่ะ

ทำไมถึงตัดสินใจเรียนที่ CUIE คะ หลักสูตรนี้แตกต่างจากที่อื่นยังไง

ที่เลือก CUIE เพราะหลักสูตรนี้ตอบโจทย์ในเรื่องที่หมอสนใจ ได้ทำงานรากเทียม งานบูรณะแบบ indirect และงานในโซนฟันหน้า จุดเด่นคือที่นี่จะเน้นการทำงานด้วยระบบดิจิตอล ตั้งแต่การพิมพ์ปากจนถึงการดีไซน์รากเทียมและครอบฟัน หลักสูตรนี้มีความครบจบในที่เดียว ได้เรียนรู้จากอาจารย์เฉพาะทาง ทั้งด้านศัลยกรรม ด้านปริทันต์ ทันตกรรมบูรณะ และทันตกรรมประดิษฐ์ ทำให้ได้มุมมองที่หลากหลาย ทำให้เราสามารถดูแลคนไข้ตั้งแต่ต้นจนจบเลยค่ะ

ตอนนี้เรียนมาสักพักแล้ว คิดว่าเป็นยังไงบ้างคะ

คิดว่าเลือกถูกมากที่มาเรียนต่อค่ะ ที่ผ่านมาได้เรียนเลคเชอร์และ hands-on แบบเข้มข้นมาก พอได้ลงคลินิกปฏิบัติจริง ก็ได้เจอเคสหลากหลาย มีความท้าทาย รู้สึกสนุกกับการเรียนค่ะ อีกอย่างคืออาจารย์สอนดีมาก ให้คำแนะนำอย่างละเอียดในทุกขั้นตอนเลยค่ะ

วันนี้มาถ่ายแบบที่ทะเล คุณหมอเคยเล่นกิจกรรมทางน้ำมาก่อนไหมคะ อยากลองเล่นไหมคะ

จริง ๆ เคยลองดำน้ำและ parasailing มาบ้างนะคะ แต่ขอสารภาพว่าไม่ค่อยถนัดกิจกรรมทางน้ำเท่าไหร่ เพราะมีความกลัวนิด ๆ ค่ะ

วันนี้มาเจอคลื่นทะเลสวย ๆ แล้วคุณหมอคิดว่าช่วงนี้ชีวิตของคุณกำลังไหลไปในจังหวะแบบไหนคะ

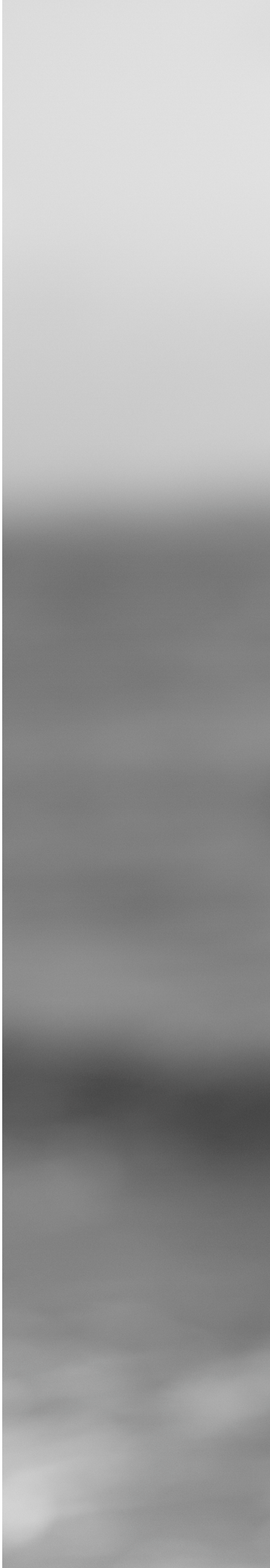
ถ้าเปรียบเทียบกับคลื่นก็คงเป็นคลื่นที่สงบค่ะ ปกติจะเป็นคนที่วางแผนเยอะ แล้วจะต้องไปข้างหน้าตลอดเวลา บางครั้งก็รู้สึกตึงเกินไปค่ะ ช่วงชีวิตนี้เลยจะเน้นเรื่องของ mindfulness พยายามมีสติกับทุกอย่างที่ทำ ค่อยเป็นค่อยไปและใจเย็นขึ้น อะไรที่เราควบคุมไม่ได้ก็วางมันลงไปค่ะ

คุณหมอหุ่นดีมาก มีทริกการออกกำลังกายหรือดูแลหุ่นยังไงบ้างคะ

หมอจะพยายาม active ตลอดเวลาค่ะ ปกติช่วงเช้าจะ weight training สัปดาห์ละสามวัน ระหว่างวันก็จะพยายามเดินให้ได้วันละอย่างน้อยแปดพันก้าว ซึ่งวันที่ไปเรียนในคณะ จะได้เดินเยอะมาก ๆ อยู่แล้วค่ะ นอกจากนี้หมอจะเพิ่มการยืดเหยียดด้วยการไปโยคะประมาณสองวันต่อสัปดาห์ บางวันหลังเลิกเรียนก็จะชวนหมอเกศไปเล่น pilates ด้วยค่ะ ส่วนเรื่องอาหารก็เน้นทานในปริมาณที่เหมาะสม โดยที่ไม่เคร่งหรือกดดันตัวเองมากเกินไปค่ะ

ในฐานะที่คุณหมอเป็นตัวแทนของหมอฟันรุ่นใหม่ คิดว่าคลื่นลูกถัดไปของวงการทันตกรรมจะเป็นอย่างไรคะ

น่าจะเป็นการใช้เทคโนโลยีในการวินิจฉัยและวางแผนตั้งแต่ต้นจนจบเคสค่ะ ซึ่งจะช่วยในเรื่องของความแม่นยำ คนไข้ก็จะได้รับการรักษาที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพด้วย อีกอย่างวิชาชีพของเราจะต้องมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต ต้องคอยอัปเดตเทคโนโลยีใหม่และแนวทางการรักษา รวมไปถึงงานวิจัยใหม่ ๆ เสมอค่ะ




LISSA




NSP


SDX
WINDSURF







ดนตรีกับการต่อต้านสงคราม Melania Trump

----- วิทวัต ศิบสุหัช -----

ช่วงที่การเมืองโลกร้อนระอุก็มีข่าวภายในแวดวงดนตรีอเมริกาที่น่าสนใจข่าวหนึ่งคือ โปรดิวเซอร์ของภาพยนตร์สารคดีเรื่อง Melania ซึ่งเป็นสารคดีเกี่ยวกับสุภาพสตรีหมายเลขหนึ่งคนปัจจุบัน พูดอีกอย่างคือสารคดีของนางเมลาเนีย คานอส ทรัมป์ ภรรยาของนายโดนัล ทรัมป์ ได้เปิดเผยว่าวงดนตรี Guns N' Roses และกองมรดกของ Prince (เขาเสียชีวิตไปแล้วแต่ลิขสิทธิ์ทางดนตรีมีตัวแทนของลูกหลานดูแลผลประโยชน์) ปฏิเสธที่จะอนุญาตให้ทางสารคดีใช้เพลงของพวกเขาเล่าเรื่องประกอบในสารคดีเรื่องนี้

"น่าเศร้าที่เรื่องนี้มีเรื่องการเมืองเข้ามาเกี่ยวข้อง" มาร์ค แบคแมน กล่าว เอาไว้ถึงสารคดีที่ได้คะแนนสิบเอ็ด (จากหนึ่งร้อย) ที่ Rotten Tomatoes และคะแนนหนึ่งจุดสี่ (จากสิบ) ที่เว็บไซต์ IMDb

เอาจริง ๆ ผู้เขียนคิดว่านอกจากศิลปินทั้งคนและวงนี้ที่ขอไปแล้วแต่เขาไม่ให้ แต่ที่ไม่ได้ขอเพราะรู้ว่ายังไงตัวศิลปินก็คงไม่ให้แน่ ๆ ยังมีอีกเยอะ เช่น บรูซ สปริงทีน, มาดอนน่า, เทย์เลอร์ สวิฟต์ เพราะพวกเขาเหล่านี้เคยประกาศแต่แรกว่าห้ามไม่ให้ทรัมป์เอาเพลงของพวกเขาไปประกอบหาเสียงอย่างเด็ดขาด

วิลเลียม เอ็กเซล โรส นักร้องนำและผู้เขียนเพลงหลักของวง Guns N' Roses เป็นคนหนึ่งที่ผู้เขียนชื่นชอบนับถือในความสามารถการใช้คำของเขา นอกจาก จิม เมอร์ริสัน ของ The doors แล้ว ผู้เขียนว่าโรสเป็นอีกคนที่สามารถเขียนเพลงได้สัมผัสคล้องจองอย่างสวยงามมากที่สุด

"

Do you wear a black armband when they shot the man?
Who said, "Peace could last forever"?
And in my first memories, they shot Kennedy
I went numb when I learned to see
So I never fell for Vietnam
We got the wall in D.C. to remind us all
That you can't trust freedom when it's not in your hands
When everybody's fighting' for their promised land

"

นี่คือท่อนหนึ่งของบทเพลง Civil War ที่อยู่ในอัลบัม Use Your Illusion II ยุคนั้นวง Guns N' Roses มั่นใจในตัวเองถึงขั้นออกงานเป็นอัลบัมคู่ ออกมาพร้อมกันทีเดียวสองชุดคือ Use Your Illusion I & II มีบทเพลงรวมกันในนั้นทั้งหมดสามสิบเอ็ดเพลง แล้วทั้งสองอัลบัมก็ขึ้นอันดับหนึ่งกับสองอยู่คู่กันบนชาร์ตขายดีเกือบแปดเดือน มีเพลงติดอันดับหนึ่งอยู่ถึงหกเพลง

บทเพลงนี้เป็นเพลงต่อต้านสงครามที่ตอนนั้นประเทศอเมริกากำลังทำสงครามอ่าวน้ำมันกับประเทศอิรักครั้งแรกโดยอ้างอิงถึงสงครามเวียดนาม เนื้อร้องเขียนได้ดีราวกับบทกวี แม้แต่เพียงแค่อ่านเนื้อเท่านั้นไม่ต้องฟังดนตรีก็ยังรู้สึกว่าไพเราะจับใจ ในขณะที่ดนตรีเป็นเฮฟวีเมทัลที่สลับกันระหว่างท่อนบัลลาดนุ่มนวลกับท่อนหนักหน่วงเดือดดาล โรสแผดเสียงได้สุดยอดมากจริง ๆ ในเพลงนี้

ผู้เขียนชอบท่อนที่โรสบอกว่า When everybody's fighting' for their promised land ประเทศของใครคนนั้นก็รัก ทุกคนมีสิทธิที่จะต่อสู้เพื่อดินแดนของตัวเอง ดินแดนแห่งพันธะสัญญาไม่ใช่เพียงแค่ดินแดนของชาวยิวหรือชาวอเมริกา ทุกประเทศมีเจ้าของดินแดนของพวกเขาทั้งนั้น

"

Look at the shoes you're filling
Look at the blood we're spilling
Look at the world we're killing
The way we've always done before
Look in the doubt we've wallowed
Look at the leaders we've followed
Look at the lies we've swallowed
And I don't want to hear no more

"

สงครามเวียดนามเป็นบาดแผลของประเทศอเมริกา ทุกครั้งที่อเมริกาจะทำสงครามและถ้าศิลปินนักร้องคนไหนไม่เห็นด้วย ก็จะเขียนบทเพลงต่อต้านเสมอ ถึงแม้จะไม่เคยประสบความสำเร็จเลยก็ตาม โรสเองก็เช่นกันที่เขียนเพลงนี้เอาไว้อย่างงดงาม

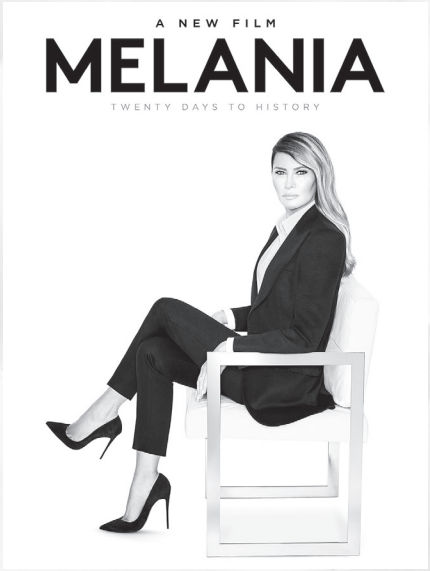
และถัดจากเวียดนามล่าสุดเท่าที่เป็นข่าวใหญ่คือ โดนัล ทรัมป์ จับมือกับอิสราเอลโจมตีประเทศอิหร่าน ซึ่งถือเป็นปฏิบัติการขั้นสุดที่สะเทือนโลกไปทั้งใบ เพราะมันหมายถึงความร้อนระอุในเอเชีย ราคาน้ำมัน มูลค่าการขนส่ง การเดินทางข้ามประเทศ ทุกอย่างถูกผลกระทบไปหมด

ไม่แปลกใจที่โรสกับพรรคพวก Gun N' Roses จึงไม่ยอมให้ศรีภรรยาของทรัมป์ใช้เพลงของพวกเขา

เอ็กซิล โรส ปีที่แล้วเป็นที่ฮือฮาไปทั่วโลก ยิ่งโดยเฉพาะในประเทศไทย เพราะเฮียแกสวมใส่เสื้อของ ลิซ่า ศิลปินชาวไทยของพวกเรา เดินแจกลายเซ็นและถ่ายรูปกับแฟนเพลง ทำเอาแฟนคลับชาวเฮฟวีเมทัลเอ็นดูไปตามกันว่าเฮียก็มีมุมน่ารักแบบนี้กับเขาด้วย

ถ้าใครเป็นแฟนคลับของซีรี่ย์ Stranger Things เช่นเดียวกับผู้เขียน ฟินฟ์ วูฟฮาร์ด ที่แสดงเป็นไมค์ในซีรีส์ เขาเลือกจะคัฟเวอร์เพลงของคณะ Guns N' Roses - Sweet Child O' Mine ในงานการกุศล "Strange 80's" charity concert in Los Angeles

Sweet Child O' Mine เป็นอีกเพลงในตำนานยุค 80 ที่ผู้เขียนขอแนะนำ เป็นร็อกที่ไม่หนักเกินไป ฟังสนุก ลุกนั่งขยับขาได้สบาย และแน่นอนที่สุดคือเนื้อร้องที่เขียนโดยโรสก็ยอดเยี่ยม







“

She’s got a smile that it seems to me
Reminds me of childhood memories
Where everything was as fresh as the bright blue sky
Now and then when I see her face
She takes me away to that special place
And if I stared too long I’d probably break down and cry
Whoa-oh-oh! Sweet child o’ mine
Whoa, oh-oh-oh! Sweet love of mine

”

อีกส่วนหนึ่งจากข่าวเกี่ยวกับสารคดีของภรรยา โดนัล ทรัมป์ มีการเปิดเผยในเวลาต่อมาว่า ยังมีบางศิลปินที่อนุญาตให้ทางสารคดีเอาเพลงของพวกเขาไปประกอบเรื่องราว (แต่ต้องจ่ายเงิน) เท่าที่มีในข่าวก็เช่น ร็อกรุ่นใหญ่ Rolling Stones และ ไมเคิล แจ็คสัน ที่เช่นกันว่าเขาล่วงลับไปแล้ว แต่ทางกองมรดกของทายาทก็ได้อนุญาตให้นำเพลงไปใช้ในสารคดีได้

ดังนั้นสำหรับผู้เขียนจึงไม่แปลกใจนักที่ทางทายาทของ Prince จะไม่อนุญาตทางสารคดีเอาเพลงของพ่อตัวเองไปใช้ เพราะในยุคสมัยที่ทั้งสองคนโด่งดังนั้น พวกเขาไม่กินเส้นกันขนาดหนัก ถึงขั้นที่ตอนที่ไมเคิล แจ็คสันได้สมญาว่า King of Pop นั้น Prince ถึงกับออกมาบอกว่า “มันไม่มีหรอก King น่ะ มีแต่ Prince เท่านั้น” สำหรับกรณีล่าสุดทางทายาทของ Prince ก็ออกมาแถลงการณ์เชิงแซะไปอีกว่า

“Prince would never want his song associated with Donald Trump.”

นี่เรียกว่าขนาดลงหลุมไปใช้เงินกงเต๊กกันทั้งคู่แล้ว แต่ก็ยังขิงกันต่อถึงรุ่นลูกเลยทีเดียวสำหรับสองศิลปินที่ยิ่งใหญ่แห่งยุค 80-90

Prince เองก็มีบทเพลงที่พูดต่อการต่อต้านสงครามเอาไว้สามถึงสี่เพลงเหมือนกัน อย่างไรก็ตาม สำหรับผู้เขียน Prince โดดเด่นมากเรื่องดนตรีและท่วงทำนอง คือดนตรีของเขาเป็นเอกลักษณ์ชัดเจน ถ้าเป็นเพลงช้าดนตรีก็หวานเศร้าจับใจ ถ้าเป็นเพลงคึกคักสนุกสนานก็ชวนโยกตัวโยกหัวได้อย่างไม่ยากเย็นอะไรเลย แต่ในแง่ของเนื้อร้องเขามักจะใช้ท่อนแยกสั้น ๆ และเล่นวนไปจนจบ แต่ที่น่าทึ่งคือเขาเขียนเพลงและเล่นดนตรีเองแทบทั้งหมด รวมทั้งร้องประสานเองโดยใช้วิธีอัดซ้ำหลายรอบ

เช่น ในบทเพลง Partyup ของเขาที่ถูกยกย่องว่าเป็น revolutionary rock n’ roll ในผลงานชุด Dirty Mind เจ้าชายแห่งวงการดนตรีเขียนไว้สามท่อนที่น่าสนใจคือ How you gonna make me kill somebody I don’t even know? และ Is it fair to kill the youth เพลงนี้จบลงที่ท่อนฮุกวนซ้ำที่เขาร้องวนไปมาว่า You’re gonna have to fight your own damn war cause we don’t wanna fight no more



อีกบทเพลงก็คือ 1999 (แต่เป็นเพลงที่ออกในปี 1982) Prince แสดงความเป็นกังวลถึงการสะสมอาวุธนิวเคลียร์ที่กำลังแผ่ขยายไปทั่วโลก ในท่วงทำนองที่ชวนขยับแข้งขาแต่เขาร้องวนซ้ำไปมาในท่อนที่บอกว่า Mommy, Mommy why does everybody have a bomb?

ซีรีส์ Stranger Things ปีสุดท้ายในตอนจบ ได้จัดเอาเพลงโปรดของผู้เขียนซึ่งเป็นผลงานของ Prince มาใส่ไว้สองเพลง เพลงหนึ่งใส่ในช่วงคึกคักสนุกสนานไล่ล่าและอีกเพลงใส่ไว้ในช่วงเรียกน้ำตาผู้ชมตอนเกือบจะจบเรื่อง ซึ่งเพลงหลังเป็นหนึ่งในเพลงโปรดตลอดกาลของผู้เขียนที่อยากจะชักชวนให้ท่านผู้อ่านที่ยังไม่เคยฟังลองหาฟังดู

Purple Rain เป็นทั้งชื่อเพลงและอัลบัมกลางยุค 80 ประสบความสำเร็จอย่างสูงมากจนได้รับการยกย่องว่า There was only one man in America more popular than President Ronald Reagan. His name was Prince.

งานชุดนี้ตัวอัลบัมขึ้นอันดับหนึ่งแทบทุกประเทศในยุโรป ตัดเป็นซิงเกิ้ลหกเพลงติดอันดับ Top 5 ทุกเพลง มีการนำมาสร้างเป็นภาพยนตร์และ Purple Rain ก็ชนะได้ตุ๊กตาทองเพลงยอดเยี่ยม

“

I never meant to cause u any sorrow
I never meant to cause u any pain
I only wanted to one time see u laughing
I only wanted to see u laughing in the Purple Rain
Purple rain, purple rain

”

สำหรับคนดนตรีบางคน ดนตรีไม่ใช่เรื่องบันเทิง พวกเขาต้องการใช้เนื้อหา ดนตรี และชื่อเสียงของพวกเขาประกาศจุดยืนบางอย่าง

และจากจุดยืนของพวกเขา ทำให้พวกเรารับทราบได้ว่า ถึงจะไม่ชอบอเมริกาแต่ก็สามารถหยุดไว้แค่ในความไม่ชอบรัฐบาล อย่างอื่นของอเมริกาดีงามมากมาย ทั้งภาพยนตร์ ดนตรี และวรรณกรรม

ผู้เขียนมีเพื่อนฝูงหลายคนในประเทศอเมริกา ทั้งที่เป็นคนอเมริกันเองและเพื่อนที่ไปได้สามีจนกลายเป็นพลเมืองที่นั่น หลายคนตัดสินใจเลือกทรัมป์ในการเลือกตั้งครั้งนี้ เพราะยอมรับกับผู้เขียนว่า ไบเดน ไม่ไหวจริง ๆ ทั้งนโยบายรับผู้อพยพแบบไม่จำกัด จะยกหนี้กองทุนกู้ยืมการศึกษา การให้สิทธิบางอย่างกับคนดำและ LGBT ออกกฎหมายว่าต้องมีโควตาพิเศษให้คนเหล่านี้ได้ตำแหน่ง เก็บภาษีชนชั้นกลางหนักและเก็บหลายรูปแบบย่อยยิบ แล้วเอาภาษีไปสนับสนุนสงครามยูเครนนับพันล้านเหรียญ

แต่สุดท้ายก็กลายเป็นพอไม่เลือกเสือแต่ก็ได้จระเข้มาแทน

เหมือนกับท่อนหนึ่งในเพลง Civil War ที่โรสเขียนเอาไว้อย่างชัดเจนว่า

“

My hands are tied
For all I’ve seen has changed my mind
But still, the wars go on, as the years go by
With no love of God or human rights
And all these dreams are swept aside
By bloody hands of the hypnotized
Who carry the cross of homicide?
And history bears the scars of our civil wars.

”

เพราะถึงที่สุดแล้วระบบสองพรรคของประเทศอเมริกา คนที่มาให้เลือกจะถูกคัดมาแล้วรอบหนึ่งจากเบื้องหลัง ยังไงเสียคนที่เข้ามาเป็นผู้นำประเทศก็ต้องทำตามบางเงื่อนไขที่นายทุนหรือผู้อยู่เบื้องหลังแต่ละพรรคได้กำหนดไว้จะมากหรือน้อยเท่านั้น คนอเมริกันเขาก็รู้ แต่ก็รู้อีกว่าทำอะไรไม่ได้มากไปกว่านี้

อย่างดีที่สุดก็มีเพียงเสียงดนตรีที่ช่วยขับกล่อมปลอบโยนเพียงเท่านั้น



APOCALYPSE NOW
ความมืดมนอนธการของผู้ที่ไกลบ้าน

------ วิทวัต ตันสุหัช ------

มีประโยคหนึ่งของภาพยนตร์เกี่ยวกับสงครามเวียดนามเรื่อง Apocalypse Now ที่ผู้เขียนชอบมากคือคำสารภาพของ ฟรานซิส ฟอร์ด คอบโปล่า ผู้กำกับภาพยนตร์เรื่องนี้

"The way we make it was very much like the way the Americans were in Vietnam. We were in the jungle we had access to much money to much equipment and little by little we went insane."

"รูปแบบการสร้าง (ภาพยนตร์เรื่องนี้) ของเรานั้น คล้ายคลึงกับวิธีที่ประเทศอเมริกาใช้ในสงครามเวียดนามอย่างมาก พวกเราอยู่ในป่า พวกเรามีเงินทุนมากมาย มีอุปกรณ์ล้นหลาม และทีละเล็กทีละน้อย พวกเราก็เริ่มเสียสติกันทุกคนไป"

หลังจากประสบความสำเร็จอย่างมหาศาลในภาพยนตร์เรื่อง The Godfather ทั้งสองภาค สถานะของ ฟรานซิส ฟอร์ด คอบโปล่า คือสามารถทำอะไรก็ได้ แต่เขากลับเลือกสิ่งที่ทุกคนรอบข้างทั้งแปลกใจและไม่ค่อยจะเห็นด้วยคือ เขาเลือกจะสร้างภาพยนตร์วิจารณ์สงครามเวียดนามทั้งที่สงครามเพิ่งจะจบด้วยการพ่ายแพ้ของอเมริกาเพียงแค่สี่ปี

แต่ด้วยชื่อเสียงและบารมีของคอบโปล่าเวลานั้น นายทุนจึงให้ความไว้วางใจด้วยงบประมาณมหาศาล และภาพยนตร์เรื่องนี้ก็กลายเป็นตำนานอีกเรื่อง เพราะด้วยตัวของมันเอง รูปแบบการสร้าง เบื้องหลังการถ่ายทำ กลับคู่ขนานกับสงครามเวียดนามอย่างเดียวกับที่คอบโปล่าได้สารภาพไว้อย่างไม่น่าเชื่อ

ผู้เขียนนึกถึงภาพยนตร์สองถึงสามเรื่อง หลังจากได้ทราบข่าวพร้อมกันกับทุกท่านเรื่อง โดนัล ทรัมป์ ได้สั่งให้ทหารอเมริกันโจมตีประเทศอิหร่านโดยสามารถสังหารตัวผู้นำประเทศอิหร่านได้ แต่หลังจากการโจมตีทางอากาศติดต่อกันหลายวันไม่ประสบผลชัดเจน อิหร่านตอบโต้กลับอย่างรุนแรงและการประท้วงภายในประเทศอิหร่านที่ทางอเมริกาคาดหวังจะให้เปลี่ยนระบอบก็ไม่ได้เป็นไปตามที่คำนวณ ทำให้มีข่าวว่าอาจจะมีการใช้กำลังทหารบกบุกเข้าพื้นที่ประเทศอิหร่าน

โอลิเวอร์ สโตน กล่าวเอาไว้ในช่วงเวลาที่ภาพยนตร์เรื่อง Platoon ที่เขาเขียนบทและกำกับเองได้รับภาพยนตร์ยอดเยี่ยมในปี 1986 ว่า

“American history. It made sense. We were the center of the world. There was a manifest destiny. We were the good guys. But now I’ve learned a lot more than I once knew.”

“ประวัติศาสตร์อเมริกามันดูสมเหตุสมผลเราเป็นศูนย์กลางของโลกมีชะตากรรมที่กำหนดไว้เราเป็นฝ่ายธรรมะ แต่ตอนนี้ผมได้เรียนรู้มากกว่าที่เคยรู้”

โอลิเวอร์ สโตน เป็นหนึ่งในบรรดาคนหนุ่มที่ถูกเรียกไปเป็นทหารครั้งสงครามเวียดนาม ทุกอย่างที่เขาได้พบเห็นทำให้ค่อย ๆ เปลี่ยนความคิดของเขาจากที่คิดว่าอเมริกาเป็นชาติพระเอกไปทีละเล็กละน้อย พอสงครามจบและเขารอดชีวิตมาได้ เขาก็เริ่มเข้าวงการภาพยนตร์จากการเป็นคนเขียนบท ต่อด้วยได้โอกาสกำกับภาพยนตร์และขึ้นจุดสูงสุดด้วยภาพยนตร์เรื่อง Platoon

เรื่องราวเล่าจากมุมมองของผู้ที่อยู่ตรงนั้น ไล่ลำดับจากหนึ่งไปถึงสิบผ่านตัวละคร คริส เทเลอร์ (ชาร์ลี ชีน) พลทหารใหม่ยังไร้เดียงสาต่อโลก ซึ่งจะว่าไปก็คือตัวสโตนเองนั่นแหละ นอกจากพลทหารคริสที่เหลือซึ่งถูกส่งไปพร้อมกันก็กลุ่มคนระดับล่างในสังคมอเมริกันทั้งสิ้น มาจากบ้านนอกคอกนา จากเมืองที่ถามชื่อกันเองก็ยังไม่มีใครรู้จัก

ทุกคนมาด้วยความคิดที่บริสุทธิ์ว่าพวกเขากำลังมาเพื่อปกป้องประชาธิปไตย ทำลายล้างพวกคอมมิวนิสต์ที่ต้องการจะขยายอิทธิพลไปทั่วโลก

ภาพยนตร์ค่อย ๆ พาตัวละครและผู้ชมไปรู้จักกับสมรภูมิเวียดนามพร้อมกัน ป่าดิบชื้น การตั้งค่ายทหาร ขุดสนามเพลาะ ทำบังเกอร์ จัดพลลาดตระเวน พลทหารทุกคนต้องเรียนรู้ไปอย่างทุลักทุเล พร้อมกับสองผู้บังคับบัญชาคือ จ่าบาร์น (ทอม เบเรนเจอร์) จ่าอีไลแอส (วิลเลม เดโฟ) ซึ่งมีบุคลิกภาพที่แตกต่างกันอย่างสิ้นเชิง

หนึ่งในเหตุการณ์จริงที่โอลิเวอร์ สโตนเอามาใส่ในภาพยนตร์คือเหตุการณ์ที่หมู่บ้านมายไล กรณีทหารอเมริกันได้สังหารหมู่ชาวเวียดนามที่พวกเขาระแวงว่าเป็นแนวร่วมเวียดนามเหนือ จนมีผู้เสียชีวิตถึง 300 กว่าคน เมื่อปี ค.ศ. 1968 ซึ่งเหตุการณ์นี้ถูกนำมาเปิดเผยภายหลังสงครามจบ





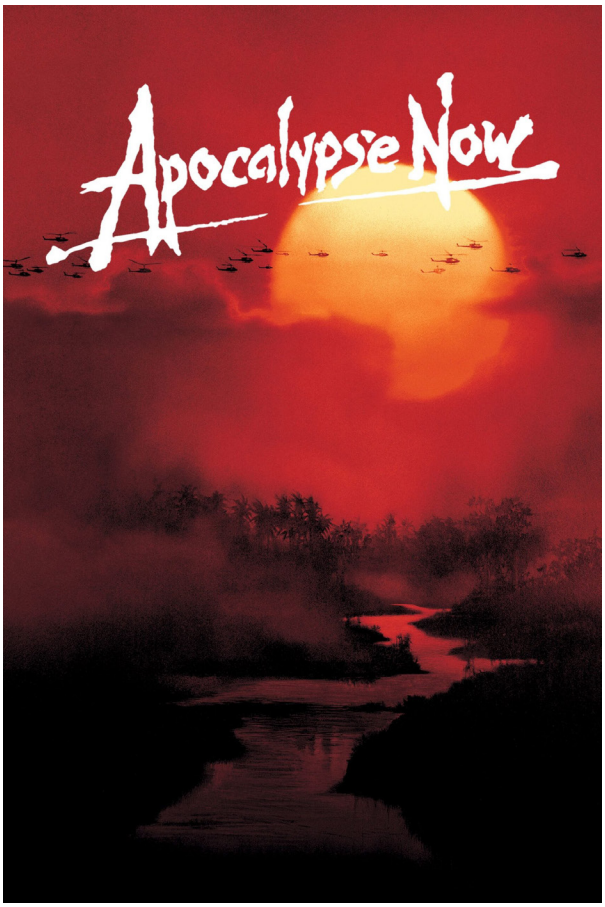


ยิ่งนับวัน ผู้ที่อยู่เดิมบางคนสูญเสียความเป็นมนุษย์ไปแล้ว บางคนยังพยายามรักษาเอาไว้ด้วยยาเสพติดอย่างอ่อน ส่วนที่มาใหม่ก็ค่อย ๆ ถูกสงครามกลืนตัวตนลงไป จากการปะทะแต่ละครั้ง มีคนตายไปทีละคน สติและความมั่นคงก็เริ่มเสียหาย

จุดแตกหักของ จ่าบาร์น กับ จ่าอีไลแอส อยู่ที่เหตุการณ์จำลองหมู่บ้านมายไล

จากการถูกกับระเบิดเวียดนามเหนือจนลูกน้องของบาร์นตายไปหนึ่งและอีกคนถูกลักพาตัวไปทรมานและฆ่า หน่วยทหารอเมริกันในส่วนของบาร์นก็เกิดอาการสติแตก พวกเขาเดินสำรวจจนเจอหมู่บ้านชาวเวียดนามแห่งหนึ่ง ที่นั่นบาร์นเริ่มเปิดฉากด้วยการยิงภรรยาผู้ใหญ่บ้านกลางหน้าผากและข่มขู่ให้พวกเขาบอกตำแหน่งของฐานลับเวียดนามเหนือ บาร์นสั่งลูกน้องต้อนชาวบ้านทุกคนมารวมกันและสอบสวน จุดเดือดคือบาร์นเอาปืนพกจ่อหัวเด็กน้อยลูกผู้ใหญ่บ้านแล้วตะโกนขู่อย่างบ้าคลั่ง (ซีนนี้เกือบถูกให้ตัดออกแต่สโตนก็สู้จนผ่านเซ็นเซอร์อเมริกามาได้) ก่อนที่อีไลแอสจะมาเบรกไว้ด้วยกำปั้น การปะทะของสองคนนั้นถือเป็นการแยกอย่างชัดเจนของมุมมองต่อสงคราม ผลก็คือบาร์นและลูกน้องยอมแค่กวาดต้อนชาวบ้านออกไปและเผาหมู่บ้านเสียราบ





ข้อแตกต่างของภาพยนตร์เกี่ยวกับสงครามเวียดนามทั้งสองเรื่องที่ทำให้ Apocalypse Now เป็นภาพยนตร์ที่ได้รับการยกย่องเฉพาะกลุ่มแต่ล้มเหลวในเวทีประกวดคือ ในภาพยนตร์เรื่อง Platoon ของ โอลิเวอร์ สโตน ยังแสดงให้เห็นว่า ในสงครามเช่นนั้นอเมริกันก็ยังมีคนที่กล้าหาญรักความยุติธรรมผ่านบทของจ่าอีไลเอส แต่ในขณะที่ภาพยนตร์เรื่อง Apocalypse Now ผู้ชมชาวอเมริกาจะไม่เห็นความหวังใด ๆ เลยจากการที่ประเทศของเขาเข้าไปยุ่งในเวียดนาม

และในขณะที่ Platoon เดินเรื่องแบบหนึ่งถึงสิบให้ผู้ชมเรียนรู้ ภาพยนตร์เรื่อง Apocalypse Now เริ่มต้นจากแปดตอนใกล้จะจบสงครามและแสดงให้เห็นชัดเจนว่าพวกทหารอเมริกากลายสภาพเป็นอย่างไรในสมรภูมิห่างไกลแห่งนั้น

คอปโปล่า นำเอาวรรณกรรม Heart of the Darkness ของ โจเซฟ คอนราร์ด มาดัดแปลงร่วมกับการบอกเล่าข้อมูลของทหารที่ผ่านสงครามเวียดนาม เดินเรื่องโดยการผ่านความดำมืดของสภาพจิตใจตัวละครแทบทุกตัวในเรื่องราว ภาพยนตร์เปิดเรื่องโดยผู้ชมจะเห็นร้อยเอก วิลลาร์ด (มาร์ติน ชีน พ่อของชาร์ลี ชีน พระเอกเรื่อง Platoon) นอนไม่ได้สติบนเตียงในโรงแรมสุดโทรมแห่งหนึ่งในกรุงไซง่อน ที่มีทั้งเหล้าและยาเสพติดเกลื่อนอยู่บนโต๊ะ กล้องแช่ไว้แบบนั้นกว่าสามนาที พร้อมกับบทเพลง The end ของคณะ The doors ล่องลอยในห้อง เหมือนจะเตือนผู้ชมว่าสิ่งที่จะได้เห็นต่อจากนี้จะมีแต่ความหดหู่สิ้นหวัง

ก่อนอื่นขอบอกว่า Apocalypse Now มีหลายเวอร์ชันครั้งแรกที่ออกฉายยาวสองชั่วโมงสามสิบห้านาที แต่ตัวคอปโปล่าไม่พอใจ ตอนออกเป็นวิดีโอมีเวอร์ชันสามชั่วโมง ผู้เขียนเองดูมาทุกเวอร์ชัน แล้วก็ยึดตามเวอร์ชันที่ตัดต่อใหม่ล่าสุดคือ Redux ที่เป็นแผ่น DVD ความยาวสามชั่วโมงสามสิบนาทีซึ่งเห็นว่าดีที่สุด

ถัดจากนั้น วิลลาร์ดได้รับคำสั่งจากเบื้องบนให้เดินทางเข้าไปในป่าดงดิบรอยต่อระหว่างเวียดนามกับกัมพูชาเพื่อจัดการกับพันเอก เคิร์ท (มาร์ลอน บรันโด) ผู้บังคับหน่วยรบพิเศษที่ละทิ้งหน้าที่และไปตั้งกองกำลังอิสระเองในบริเวณนั้น ซึ่งทางกองทัพได้ขึ้นบัญชีว่าเขากลายเป็นบุคคลวิกลจริต

ด้วยพล็อตเรื่องเพียงเท่านี้ แต่เหตุการณ์ที่คอปโปล่าจัดเข้ามาในการเดินทางของวิลลาร์ด คือการวิจารณ์ผู้ที่อยู่ในสงครามเวียดนามอย่างถึงเลือดถึงกระดูก ผู้ชมจะได้มองประเทศเวียดนามผ่านวิลลาร์ดในการเดินทางไปตามหน้าที่พร้อมทหารร่วมเรือที่อาศัยติดตามคุ้มกัน ที่พวกเขาต้องเจอกับสิ่งที่ล้วนแต่มีความกดดัน หดหู่ คำถาม และความจริงที่ผู้ชมได้แต่จินตนาการว่าเลวร้ายแค่ไหน

เรื่องราวเริ่มจากเบาไปหนักและหนักขึ้นเรื่อยไป พวกเขานำเอกสารไปขอเฮลิคอปเตอร์ของผู้พันคิลเกอร์ (โรเบิร์ต ดูวัล) ให้ช่วยไปส่งที่จุดเรือ แต่กลายเป็นว่าเอกสารนั้นถูกโยนทิ้ง ก่อนที่คิลเกอร์จะทราบว่าสุดส่งเรือนั้นมีคลื่นสูงพอจะเล่นโต้คลื่นได้ จึงสั่งการให้พาไปและได้เจอหมู่บ้านเวียดนามเหนือ ซึ่งคิลเกอร์ก็สั่งให้ทำลายหมู่บ้านนั้นจนยับ โจมตีทางอากาศแบบไม่เลือกหน้าทั้งหญิง เด็ก คนแก่ เพราะโกรธที่เฮลิคอปเตอร์ลำหนึ่งของเขาถูกระเบิดจากมือสังหาร ก่อนที่จะลงเล่นโต้คลื่นทั้งที่ลูกน้องยังยิงกับเวียดกงไม่จบ

อีกฉากที่หดหู่มากคือ วิลลาร์ดล่องเรือไปจุดพักค่ายใหญ่ที่วันนั้นมีการปลุกใจทหารโดยการจัดปาร์ตี้ กองทัพส่งสาวเพลย์บอย 4 คนมาเต้นบนเวทีพร้อมกับพิธีกรโดยเฮลิคอปเตอร์ แต่ยังไม่ทันไร พวกกลุ่มทหารก็บุกขึ้นเวทีไปล้วงควักพวกนางแบบจนพวกเธอวิ่งหนีขึ้นเฮลิคอปเตอร์บินกลับแทบไม่ทัน





แต่ถัดจากนั้นอีกสองวันในภาพยนตร์ พวกเขาล่องเรือไปพบค่ายทหารเล็ก ๆ แห่งหนึ่ง ซึ่งดูรกร้าง ต่างคนต่างอยู่ มีเฮลิคอปเตอร์ตกอยู่สามลำ วิลลาร์ดลงเรือไปถามทาง ไม่มีใครตอบ ตรงไปตรงมา แต่มีคนหนึ่งมาบอกว่า ข้างในค่ายมีนางแบบสามถึงสี่คน ถ้าคุณมีเงินหรือน้ำมันมาแลก ก็เข้าไปอยู่กับพวกเธอได้หนึ่งชั่วโมง

วิลลาร์ดเลือกจะนั่งรอในเรือ ในขณะที่ทหารซึ่งเดินทางมากับเขารับข้อเสนอ ผู้ชมไม่เห็นภาพอะไรเลย มีเสียงวิลลาร์ดนั่งอยู่ลำพังนึกถึงชะตากรรมของพวกเธอร่วมกับผู้ชม

ถึงที่สุดเมื่อเดินทางมาจนพบกับพันเอกเคิร์ทและฐานทัพของเขา ในช่วงสี่สิบนาทีสุดท้ายของเรื่อง และวิลลาร์ดเหลือเพื่อนร่วมทางเพียงคนเดียวก่อนจะไม่เหลือซักคนในค่ายอิสระของเคิร์ท และในช่วงท้ายนั้นเต็มไปด้วยบทสนทนา สัญลักษณ์ และการตีความมากมายของทั้งสองคนนั้นในความหมายของสงคราม

เบื้องหลังการถ่ายทำภาพยนตร์ Apocalypse Now นี่ก็น่าสนใจ คือมันวุ่นวายและคุมไม่ได้หลายอย่าง ทีมงานไปถ่ายทำที่ฟิลิปปินส์ โดยพายุถล่มฉากจนต้องสร้างใหม่ก็มี ทีมงานโหมงานจนเสียสติก็มี ตัวพระเองคือมาร์ติน ชีน ก็ถึงกับหัวใจวายในช่วงเวลาที่ถ่ายทำ คุมงบไม่อยู่จนมากกว่างบเดิมถึงสามเท่า

ที่น่าสนใจคือ บทสรุปของท้ายภาพยนตร์เรื่อง Apocalypse Now กับ Platoon นั้น สัญลักษณ์คล้ายกันคือใน Apocalypse Now วิลลาร์ดตัดศีรษะของเคิร์ท และใน Platoon คริสสาดกระสุนใส่บาร์น เพื่อล้างแค้นให้อีไลแอส

ทั้งสองตัวละครได้เรียนรู้ว่าสุดท้ายคำตอบเดียวคือ สงครามเวียดนามเป็นความหายนะที่ไม่ควรจะเกิดขึ้นและเขาทั้งสองทำอะไรไม่ได้เลย ไม่ต้องพูดถึงมิตรภาพ จริยธรรม ความถูกต้อง ไม่มีอะไรทั้งนั้น เอาตัวเองให้รอดก่อน แม้สุดท้ายจะกลับอเมริกาไปในสภาพพิกลพิการทางจิตใจก็ต้องจำยอม

วิลลาร์ดและคริสเสมือนตัวแทนของทหารแทบทุกคนที่ผ่านสงครามเวียดนาม

ทั้งสองเรื่องเป็นภาพยนตร์ที่ผู้เขียนอยากจะแนะนำให้หาชมในสถานการณ์การเมืองโลกในทุกวันนี้ และได้แต่หวังว่าเราจะไม่มีเวียดนามแห่งที่สอง เพราะแค่นั้นมันก็ควรจะเป็นบทเรียนที่มากพอแล้ว

ปล. ขอรบกวนเวลาผู้อ่านอีกนิด

ในช่วงเวลานี้ คือช่วงเวลาที่หาความชอบธรรมจากชาวโลกของทุกฝ่าย มีเฟคนิวส์ของประเทศอิหร่านมากมาย เรื่องเกี่ยวกับการกดขี่สิทธิสตรีในรัฐอิสลาม ล่าสุดถึงกับแชร์กันว่าถ้าผู้หญิงผิดหลักศาสนา ผู้นำที่นั้นจะให้ประหารทันทีและก่อนประหารจะให้ผู้คุมข่มขืนก่อนเพื่อจะได้ไม่ไปพบพระเจ้า อีกอย่างคือสับสนเอาการแต่งตัวของหญิงชาอุมาปนกับอิหร่านว่าที่อิหร่านนั้นต้องคลุมหัวจรดเท้า

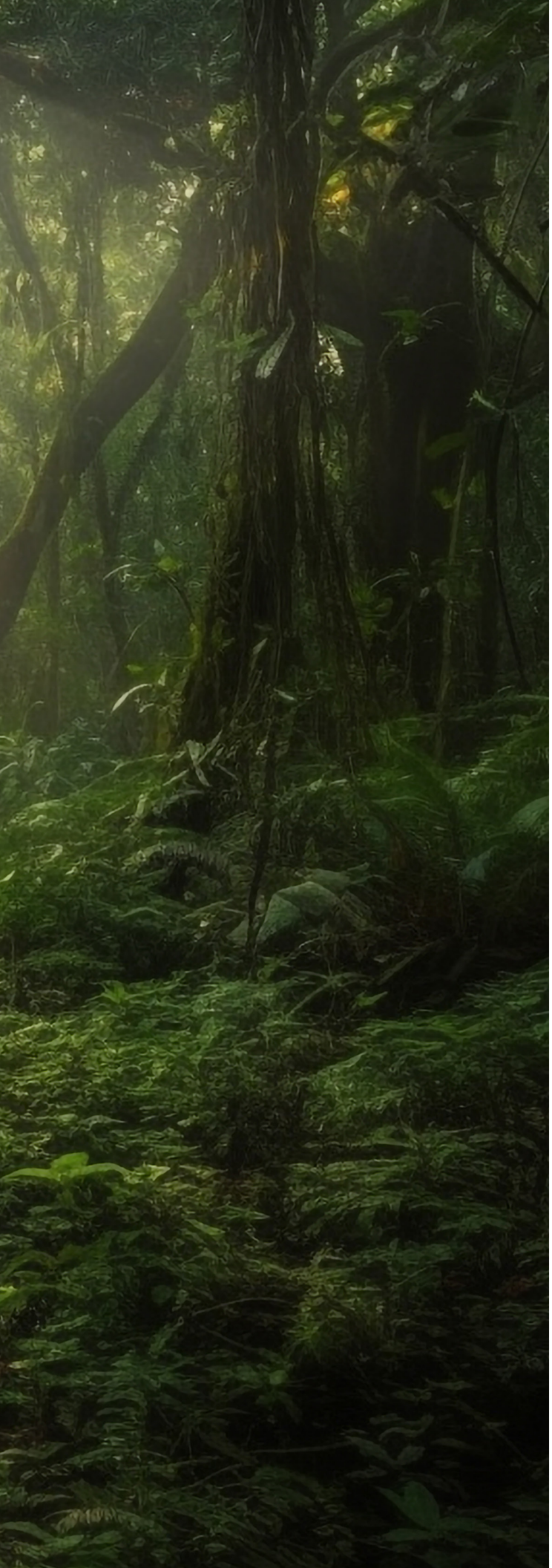
ผู้เขียนเคยบอกไว้ว่าวิธีง่ายที่สุดเราจะเข้าใจสังคมประเทศใดประเทศหนึ่งคือลองหาภาพยนตร์ของประเทศนั้นมาชม มันอาจจะไม่ใช่ความจริงทั้งหมด แต่ที่แน่ ๆ เราจะได้เห็น บ้านช่องห้องหอ ถนนหนทาง การแต่งกาย บุคลิกการพูดจา และอาหารการกินของสังคมในประเทศนั้น

ในบรรดาภาพยนตร์จากตะวันออกกลาง ภาพยนตร์จากประเทศอิหร่านได้รับการยอมรับและยกย่องมากที่สุด ผู้เขียนขอแนะนำไว้หนึ่งเรื่องคือ A separation

จริง ๆ มันก็พล็อตน้ำเน่า แค่เล่าเรื่องชีวิตครอบครัวของสามีภรรยาที่อยู่ด้วยกันไม่ได้ แต่ด้วยความเป็นรัฐอิสลาม เรื่องการหย่าร้างมันมีปัญหาทั้งทางกฎหมายและทางสังคม มันจึงลำบากพอสมควรโดยเฉพาะฝ่ายหญิง







แต่อย่างไรก็ดี ภาพยนตร์เรื่องนี้ก็บอกผู้ชมว่า เพศหญิงอิหร่านแต่งกายได้ตามสบายพอสมควร สวมเสื้อผ้าสีสันได้ ไม่ต้องคลุมหน้า แค่โพกผมเท่านั้น เส้นผมก็ยังเห็นได้ และผู้หญิงทุกคนมีงานการทำเหมือนประเทศอื่นทั่วไป มีทั้งข้าราชการ ศาล ไปจนถึง ครู และหมอ

ต่างกับข่าวของตะวันตกที่เล่าเสมือนว่าผู้หญิงที่นั่นได้แค่หมกตัวอยู่ในบ้าน

ภาพยนตร์พาเราไปพบกับระบบราชการของอิหร่านที่ทั้งล่าช้าและยุ่งยากซับซ้อน จนทั้งสองฝ่ายเจ็บปวดเพิ่มขึ้นอย่างไม่จำเป็น กระแสสังคมต่อคนที่จะเป็นแม่ม่ายและชะตากรรมของลูกที่ต้องเผชิญ ส่วนฝ่ายสามีก็ภาระทางจิตใจไม่น้อยเหมือนกัน

ผู้กำกับ Asghar Farhadi กำกับกี่เรื่องก็ดี และเป็นอีกหลักฐานว่าประเทศอิหร่าน เป็นรัฐศาสนาที่เคร่งครัดก็จริง แต่ก็เปิดกว้างได้ วิจารณ์ได้ หย่าร้างกันได้ (ทั้งที่ผิดหลักศาสนา)

แต่ภาพยนตร์ก็ไม่ได้ซีเรียสมาก มีตลกขำขันอยู่หลายตอน เช่น วัยรุ่นที่รับดูแลคนแก่พ่อฝ่ายสามี น้องเป็นมือใหม่อยู่เลยต้องโทรไปสอบถามอิหม่ามตลอดว่าทำแบบนั้นแบบนี้จะถือว่าผิดหลักศาสนามั้ย เช่น การเปลี่ยนกางเกงให้ผู้ชายที่ไม่ใช่สามี อิหม่ามแกก็อ้างหลักศาสนาไปตามเรื่อง แต่สรุปคือ ทำไปเถอะ อาชีพเรานี่

อิหร่านไม่ได้ปิดกั้นขนาดนั้น ยังสามารถทำหนังที่สะท้อนสังคมชนชั้นกลางอย่างนี้ออกมาได้ และอนุญาตให้นำออกฉายด้วย นักแสดงก็เล่นได้เป็นธรรมชาติทุกคน แม้แต่เจ้าหน้าที่ในอำเภอก็แสดงได้จู้จี้ ขอนั่นนี่สมกับเป็นข้าราชการจริง ๆ แต่ชอบที่สุดก็คนที่เล่นเป็นนางเอก นอกจากแสดงดีมากแล้วยังสวยจริง ๆ

บทสรุปก็ถือว่าลงตัวแบบน่าเห็นใจทั้งคู่ ทีแน่ ๆ นางเอกไม่ได้ถูกเอาไปปาหินเพราะจะหย่าสามีอย่างที่บางคนเข้าใจในประเทศอิหร่าน

ผู้เขียนมีภาพยนตร์อิหร่านอีกหลายเรื่องบนชั้น ผู้หญิงอิหร่านหย่าได้ครับ ขับรถก็ได้ นั่งกินอาหารคนเดียวได้ ออกไปทำงานคนเดียวได้ ไปเดทกับผู้ชายสองต่อสองได้ เข้าไปดูฟุตบอลก็ได้ด้วย

แต่อาจจะไม่ถึงขั้นนุ่งเสื้อที่เหมือนยกทรง ใส่กางเกงที่เหมือนกางเกงชั้นในไปเดินในที่สาธารณะได้เท่านั้น แต่ถ้าใครยืนยันว่านั้นแหละคือความหมายของคำว่า”เสรีภาพ” ผู้เขียนก็ไม่ทราบจะเถียงยังไงเหมือนกัน

kuraray Noritake

nuvoDent
Shortcut to Your Success

ULTRATHIN LAYERING. FUTUREPROOF YOUR LAB.

Low-fusing porcelains and internal stains for zirconia or lithium disilicate dental restorations



CERABIEN MiLai

NEW 2026

scan for

more infomation

ESTHETIC COLORANT

Natural Lifelike Colors Shine From Within



NEW 2026

scan for

more infomation

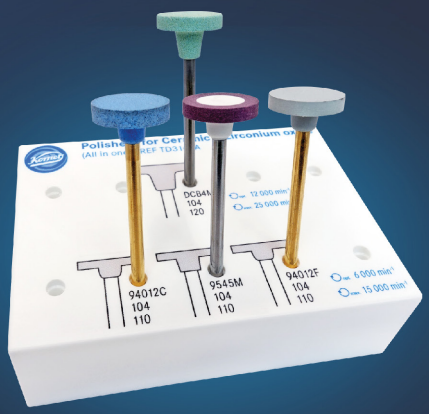
nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

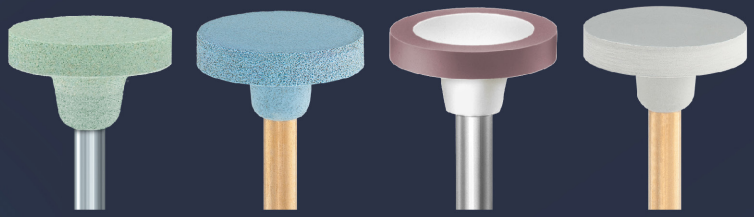
: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

nuvoDent
Shortcut to Your Success

Procelain,
Zr, Li-Di Polishing

ALL-IN-ONE Set V.1
Set TD3163





DCB4MA
104
120

94012C
104
110

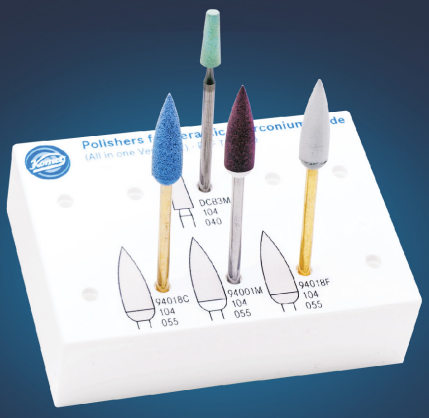
9545M
104
110

94012F
104
110

- หัว **DCB** (Diamond with ceramic bond) เป็นหัวที่มี Diamond ผสมอยู่ สามารถขัด Zirconium oxide ได้ความละเอียดถึง 4-6 µm
- หัว **94012C.104.110** สำหรับการ pre-polishing
- หัว **9545M.104.110** สำหรับการขัดเรียบ
- หัว **94012F.104.110** สำหรับการขัดเงา

Watch the Video
Just Scan!

ALL-IN-ONE Set V.2
Set TD3750





DCB3MA
104
040

94018C
104
055

94001M
104
055

94018F
104
055

- หัว **DCB** (Diamond with ceramic bond) เป็นหัวที่มี Diamond ผสมอยู่ สามารถขัด Zirconium oxide ได้ความละเอียดถึง 4-6 µm
- หัว **94018C.104.055** สำหรับการ pre-polishing
- หัว **94001M.104.055** สำหรับการขัดเรียบ
- หัว **94018F.104.055** สำหรับการขัดเงา

nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

kuraray Noritake

nuvoDent
Shortcut to Your Success

Did You Know?

Resin Cement จากแบรนด์ Kuraray (ที่จำหน่ายในประเทศไทย)
มี Panavia ทั้งหมดกี่รุ่น และแต่ละรุ่น เหมาะกับงานประเภทไหน?



PANAVIA™ Veneer LC

เหมาะสำหรับยึดงาน Veneer

• ระบบ Light-Cure • ควบคุมเฉดสีและความสวยงามได้ดี • ตอบโจทย์งาน Esthetic



PANAVIA™ V5 Refill Paste

เหมาะสำหรับยึดงาน Crown & Bridge, Veneer, Inlay, Onlay

• ระบบ Self-Etch I Dual-Cure • รุ่นพัฒนาใหม่ ใช้งานง่าย • ให้แรงยึดติดสูงและสม่ำเสมอ



PANAVIA™ SA Luting Multi

เหมาะสำหรับยึดงาน Crown & Bridge, Inlay, Onlay, Fiber Post

• ระบบ Self-Adhesive I Dual-Cure • ขั้นตอนน้อย สะดวก รวดเร็ว • เหมาะกับงานที่ต้องการประหยัดเวลา



PANAVIA™ F 2.0

เหมาะสำหรับยึดงาน Crown & Bridge, Veneer, Inlay, Onlay

• ระบบ Self-Etch I Dual-Cure • เป็นรุ่นดั้งเดิม และได้รับการพัฒนาต่อยอดมาเป็น Panavia V5 เพื่อให้ใช้งานง่ายและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

เลือก Panavia ให้เหมาะกับเคสช่วยให้งานยึดติดแม่นยำ แข็งแรง และมั่นใจในผลลัพธ์ระยะยาว

nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

KATANA™ Zirconia

nuvoDent
Shortcut to Your Success

KATANA™ Zirconia
RESTORATION SYSTEM

TRUE-TO-LIFE ZIRCONIA RESTORATIONS

MULTI LAYERED



Human-Aid System Supplier
HASS

Amber® Mill

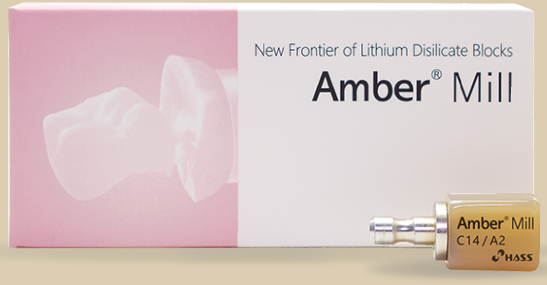
Nano Lithium Disilicate Glass-Ceramics

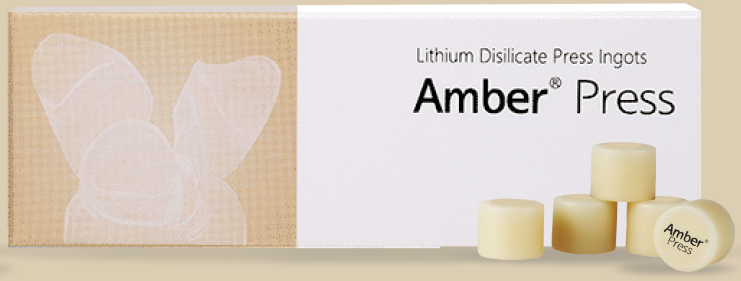
Nano Lithium Disilicate leads to outstanding machinability, reinforced mechanical properties, aesthetic values, and flexibility in translucency.

Amber® Press

Lithium Disilicate-Based Press Ingots

Amber® Press features high strength and a minimal reaction layer for efficient workability and excellent aesthetics.





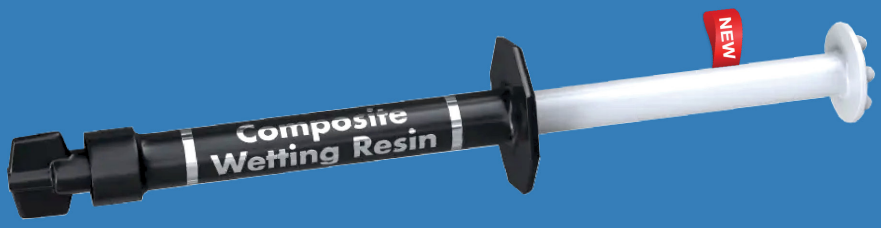
nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

ULTRADENT

nuvoDent
Shortcut to Your Success

Composite Wetting Resin
Light Cured Wetting Resin



Ultraseal XT™ hydro™ sealant



J-Temp Temporary Resin
One Temporary Dental Resin-
So Many Possibilities!



Sable™ Seek™
Caries Indicators



Ultra-Blend plus™
Liner and Base Material



Ultra-Etch™ Etchant
Phosphoric acid



Porcelain Etch
9% Hydrofluoric acid



nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

kuraray Noritake

nuvoDent
Shortcut to Your Success

Restorative Composites

DENTAL ADVISOR 2026 TOP AWARD WINNER



High-Filled Flowable Composite

CLEARFIL™ AP-X EstheticsFlow

Universal Flowable Composite

SUPERIOR GLOSS, POLISH AND DURABILITY
WIDE RANGE OF INDICATIONS



Nano-Hybrid Composite

CLEARFIL™ AP-X ES-2

JUST BLENDING INTO NATURE
VITA Approved Shade Concept



CLEARFIL™ AP-X ES-2

Universal Shades concept

INTELLIGENT SIMPLIFICATION

For all direct composite restorations
One shade for posterior
Two shade options for anterior restorations



Micro Hybrid Composite

CLEARFIL™ AP-X

Restorative Composites

CLEARFIL AP-X is formulated with optimal viscosity assuring easy handling and placement.

nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

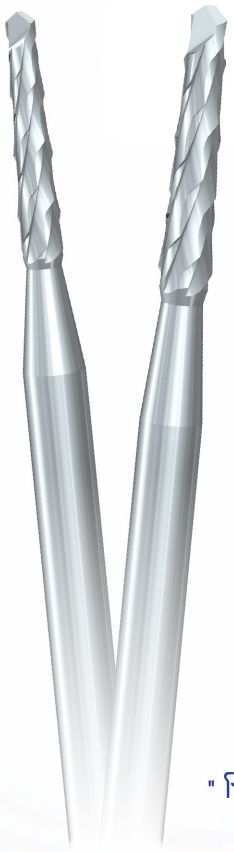
nuvoDent
Shortcut to Your Success

เวลาผ่าฟันคุดหากเรามีหัวกรอที่ตัดฟันหรือกรอกระดูกที่ดี
มี **ประสิทธิภาพ** ย่อมทำให้งาน **ราบรื่น รวดเร็ว**
หมอเองไม่ต้องออกแรงมากคนไข้ก็ **Trauma** น้อย

. . . .

เราจึงอยากแนะนำ... หัว **Lindemann**

H162A.104.016
H166A.104.021





รศ.ทพ.ศุภชัย สุพรรณกุล

“ เวลาตัดฟัน เหมือน **ตัดเนย** ”

" โฆษณาโดยตรงต่อผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ และสาธารณสุขที่ได้รับการยกเว้นโดยไม่ต้องขออนุญาต "

nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

kuraray Noritake

nuvoDent
Shortcut to Your Success

THE PERFECT TEAM FOR RELIABLE CORE BUILD-UPS



Clearfil™ Tri-S Bond Universal Quick

Due to its outstanding adhesion properties, CLEARFIL™ Universal Bond Quick is the perfect complement to CLEARFIL™ DC CORE PLUS. Because of its specific accelerator for self-curing, it is ideal for those areas which could not be reached by light. CLEARFIL™ Universal Bond Quick adheres to dentin in the root channel and the post. A separate primer is not needed.



Clearfil™ DC Core Plus

Dual-Cure Core Build-Up Material

CLEARFIL™ DC CORE PLUS is a dual-cure (light-cure with self-curing property) core build-up material. The self-curing property is the perfect solution for those areas of root canal, which are not accessible for light. The special filler technology in CLEARFIL™ DC CORE PLUS gives the material an optimal thixotropy. As a result of this, you can apply the paste without effort. The non-slumping formula guarantees the paste will not be runny. For all steps, applying to root canal and core build-up, you can easily use only one mixing tip – thanks to the three-minute working time.

nuvoDent Co.,Ltd.
419/165 Soi 14 Tippawan 1, Theparuk Rd.,
Amphur Muang, Samutprakarn Thailand 10270
Tel : +66 2 755 6636 Fax : +66 2 394 4403 Email : info@nuvodentthai.com

: NUVODENTTHAI
: NUVODENTTHAI
: @NUVODENTTHAI

THE BIOMIMETIC OVERLAYS:

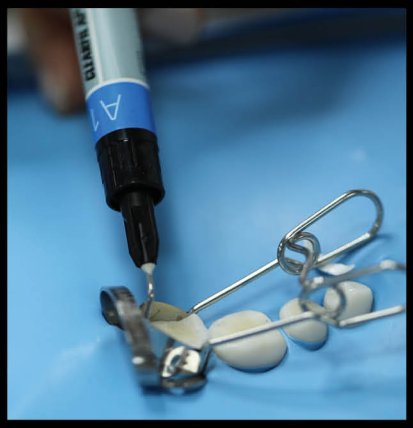
DAY 1

TOPICS

- Case selection
- Treatment planning
- Biomimetic Principles
- Defect Management: Caries, Crack & Endo treated
- Tooth Preparation: Overlay & Vonlay
- Deep Margin Elevation (DME)
- Provisionalization

HANDS-ON WORKSHOP

- Multiple tooth preparation
- Deep Margin Elevation: DME
- Immediate Dentin Sealing: IDS
- Quick & Easy Provisionalization





DAY 2

TOPICS

- Digital Impression technique
- Lab Communication
- Tooth surface treatment
- Adhesive guide & protocol
- Material Selection
- Rubberdam Application: Basic & Advance
- Cementation
- All tips & tricks
- All step of clinical case in VDO





HANDS-ON WORKSHOP

- Easy Rubber dam Application
- Cementation protocols

dma
Dentist Learning Mastery Academy

Gen 2

THE BIOMIMETIC OVERLAYS:

A Clinical Guide of Art and Science

DR. THANUT LIMPANASUTTIPONG

ในปัจจุบันเทคโนโลยีทางทันตกรรมได้พัฒนาไปไกลอย่างก้าวกระโดด
โดยเฉพาะวัสดุอย่าง Adhesive, Composite และ Ceramic ที่ทำให้เราเปลี่ยนวิธีคิดในการบูรณะฟันไป
สามารถที่จะบูรณะฟันโดยเก็บรักษาเนื้อฟันที่ดีไว้ได้มากยิ่งขึ้น

Biomimetic Dentistry เข้ามามีบทบาทสำคัญ คือการคืนสภาพฟันให้ใกล้เคียงธรรมชาติที่สุด ไม่ใช่แค่เรื่อง
ความสวยงาม แต่รวมถึงความแข็งแรง การใช้งานที่เหมือนเดิม และ ทำให้ยืดอายุของฟันให้ยาวนานยิ่งขึ้น

Ceramic Overlay จึงได้รับความนิยมในการนำมาบูรณะมากยิ่งขึ้น ในคอร์สนี้ เราจะมาหาคำตอบกันว่า
จะทำอย่างไรถึงจะบูรณะชิ้นงานแบบ Non-retentive ให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีและทำให้คุณหมอทำงานได้
อย่างมีความสุขมากยิ่งขึ้น



Thanut Limpanasuttipong

dr.thanut

dma
Dentist Learning Mastery Academy

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
คุณขิม 081-456-9878

DR.THANUT

Thanut Limpanasuttipong



DAY 1

- Introduction to The veneer bootcamp
- Patient approach, Expectation analysis
- Smile analysis
- Architect smile design
- The mind training workflow
- Architect smile design hands-on
- Ceramic selection for dental veneer
- Considerations in ceramic veneer preparation
- The veneer bootcamp preparation protocol
- Minimal invasive preparation hands-on
- Impression technique for dental veneer
- Final impression hands-on
- Documentation photography for
- ceramic veneers demonstration

DAY 2

- Provisionalization tips
- Temporary veneer hands-on
- Lab communication recipe
- Ceramic veneer fabrication technique demonstration
- Luting cement & Bonding selection
- Ceramic veneer cementation protocol
- Post-op instructions & Home care
- Success & complication of ceramic veneer
- Ceramic veneer cementation hands-on
- Certification ceremony
- Quintessence of the veneer bootcamp
- Q&A session

More Information : K.Meaw 082-333-7907

THE VENEER BOOTCAMP

dma
Dentist Learning Mastery Academy

ALL SECRET REVEALED



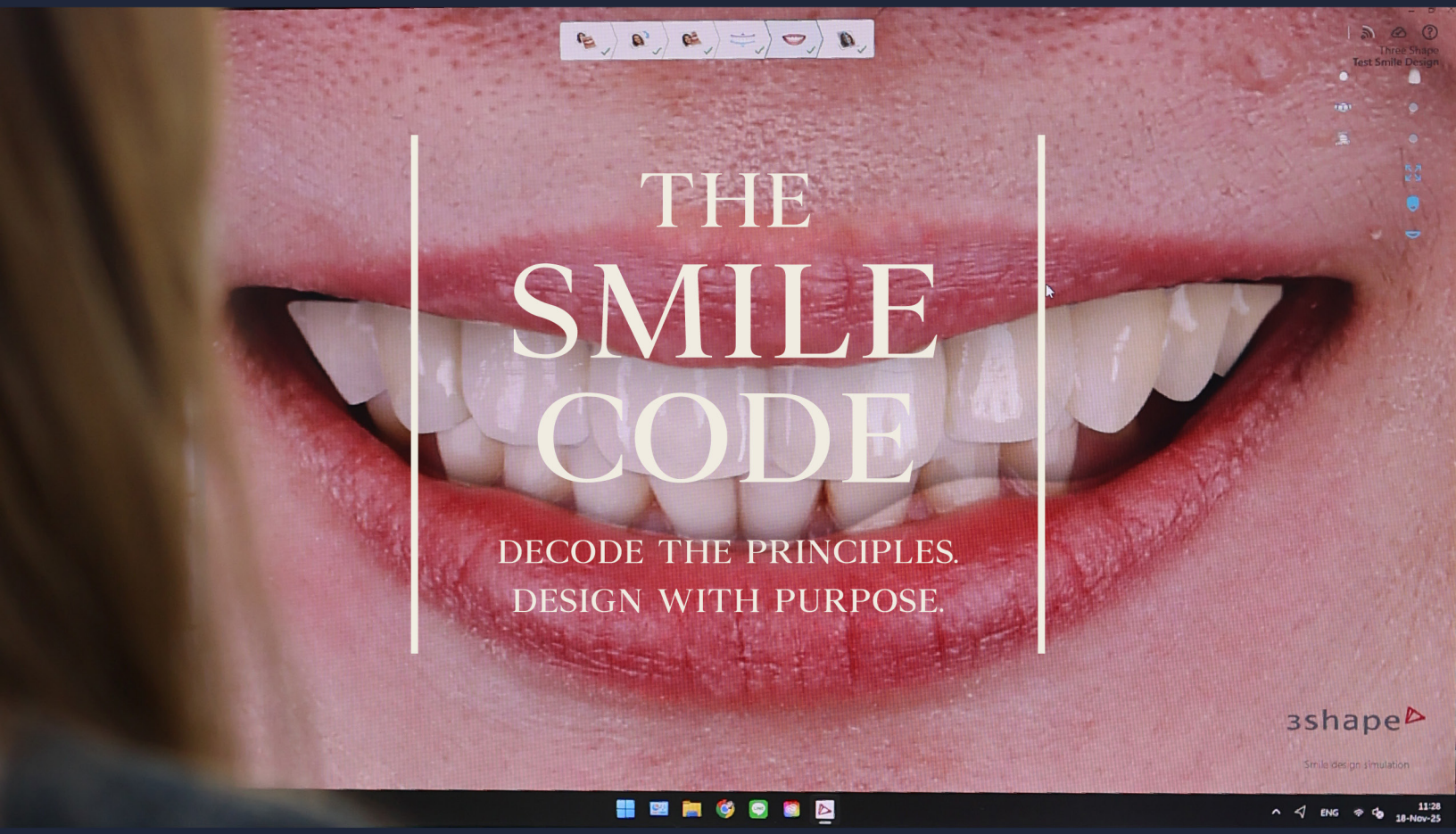
VB

THE VENEER
BOOTCAMP

DR. KETKARN SAKULTAP

PRESENT

dma
Dentist Learning Mastery Academy



DR. KETKARN SAKULTAP

ไขรหัสการออกแบบรอยยิ้ม ด้วยทุกเทคนิคที่เป็นไปได้

คอร์สเวิร์กช็อปออกแบบรอยยิ้มที่เจาะลึกทุกเทคนิค เหมาะสำหรับงานวีเนียร์พร้อม
สาธิตกับคนไข้จริง (Live Patient Demonstration)
ให้คุณเห็นทุกขั้นตอน ตั้งแต่การวางแผนจนถึงการทำจริง
เคสจริง วางแผนจริง เปลี่ยนรอยยิ้มได้จริง

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม
คุณเหมียว 082-333-7907

dlma
Dentist Learning Mastery Academy



1 DAY COURSE

TOPIC

• Introduction to a smile design • Smile design workflow • Esthetic principle + photograph • Keynote smile design
• 3shape smile design • Smile cloud smile design • Digital smile design • Laboratory steps
• Additive mock up • Substractive mock up • Live patient smile design • Certificate ceremony



dlma
Dentist Learning Mastery Academy

MINIMALLY INVASIVE BONDED RESTORATIONS FROM A-Z



DEFECT-DRIVEN PREPARATION WITH ALISA'S ESTHETIC PREPARATION SET
VENEER, INLAY, ONLAY, VONLAY, TABLE TOP

MORE INFORMATION : K.KHIM 081-456-9878

MINIMALLY INVASIVE BONDED RESTORATIONS FROM A-Z

DAY 1
LECTURE

Esthetic Evaluation

Digital Smile Design

Morphology of anterior teeth

Diagnostic wax-up

HANDS-ON

Digital Smile design

Diagnostic wax-up

DAY 2
LECTURE

Defect Driven Preparation

with Alisa's esthetic preparation set

- veneer, inlay, onlay, vonlay, table top

Temporization

- Conventional technique with External stain
- Flowable Injection technique

HANDS-ON

Defect Driven Preparation

- veneer, vonlay, onlay

Temporization

- Conventional technique with External stain
- Flowable Injection technique

DAY 3
LECTURE

Dentist-Lab Communication

Material and Ingot Selection

Contouring Ceramic restorations

Cementation Protocol

Bench Top Photography

HANDS-ON

Overlay provisional

Rubber dam isolation and overlay cementation

Contouring Ceramic restorations

Bench Top Photography



dlma

Dentist Learning Mastery Academy

SCREW-RETAINED CROWNS
WITH TI-BASE ABUTMENTS

OSSTEM, DENTIUM, NEO BIOTECH, MEGAGEN, DENTIS

FREE ABUTMENT

ราคาปกติ	4,000 บาท/ซี่
ราคาซื้อคูปอง (ขั้นต่ำ 10 ใบ)	3,500 บาท/ซี่

ราคานี้รวม ABUTMENT ครอบฟันและค่าบริการแล็บแล้ว
ราคานี้ไม่รวม VAT



คุณเหมียว 082-333-7907
คุณขิม 081-456-9878
คุณหญิง 087-506-7174
คุณผึ้ง 090-646-3566

เงื่อนไขการใช้คูปอง

- คูปองนี้ใช้ได้เฉพาะงาน SCREW-RETAINED CROWNS (วัสดุ ZIRCONIUM หรือ LITHIUM DISILICATE) พร้อม TI-BASE ABUTMENTS ระบบ OSSTEM, DENTIUM, NEO BIOTECH, MEGAGEN, DENTIS
- คูปองนี้ใช้ได้เฉพาะที่แล็บ IN-HOUSE DENTAL ART เท่านั้น
- คูปอง 1 ใบ ต่องาน 1 ซี่
- แนบคูปองนี้มาพร้อมกับใบสั่งงานแล็บทุกครั้ง
- คูปองนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกิจกรรมส่งเสริมการขายอื่น ๆ ได้
- ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

DOF

Precise & Stable Milling Machine

CRAFT DRY



Scan here
to learn more about
CRAFT DRY

PROMPT SERVICE **BEST PRICE**

จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman

Dental Craftsman
419/13 soi 23 Thippawan 1 Moo 5
Theparak Rd., Mueang, Samutprakan
Thailand 10270

ฝ่ายขาย 092-394-2471
Email: info.dentalcraftsman@gmail.com
Line ID: @dentalcraftsman

Features

All-in-One
Everything is possible in one machine! A dust collector, a water pump, and a compressor are all-in-one. CRAFT 5X can be installed anywhere without space restriction. In addition, anyone can use it easily and maintenance is simple.

Dust Collector
Low-noise dust collector motor provides a comfortable & clean environment, and the suction input can be adjusted in four levels.

Coolant System
The coolant system consisting of a water tank and a pump enables milling of glass ceramic and titanium.

Air Compressor
There is no need to install a separate compressor. It is developed with DOF's proprietary technology and achieves space revolution.

Wet & Dry
Zirconia, wax, PMMA, hybrid ceramic, glass ceramic and titanium are able to be milled

5-axis
Featuring 5-axis simultaneous machining, ideal for cases with severe undercuts and/or multiple insertion angles.

90 Degree Milling
It perfectly reproduces contours of teeth with the 90-degree milling, especially anterior teeth.

One-Step Milling
It mills custom abutments and suprastructures at the same time without the abutment scanning.



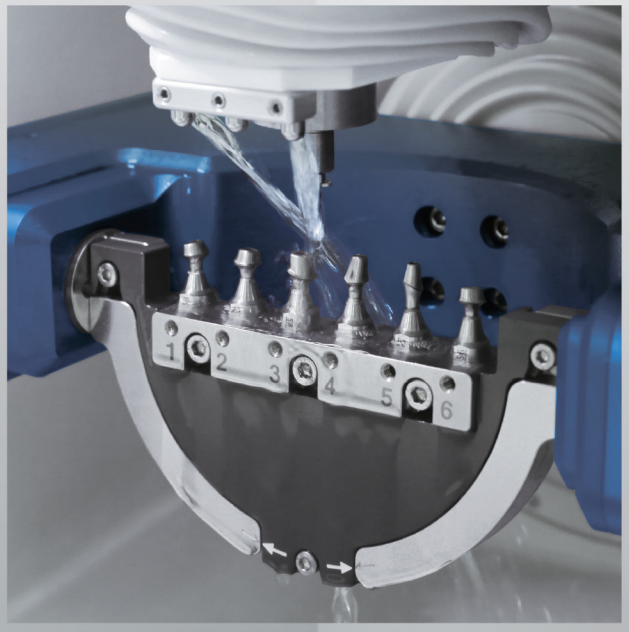






All-in-One Milling Machine

Everything you imagined, an All-in-One milling machine!
It is more than just a conventional wet and dry milling machine. A water tank, a dust collector, and a compressor are in one assemblage. Limitation of materials and limitation of space has been broken down.
CRAFT 5X – compact, superior in strength – where anything is possible.







PROMPT SERVICE **BEST PRICE**

Scan here
to learn more about
CRAFT 5X

จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman
419/13 soi 23 Thippawan 1 Moo 5
Theparak Rd., Mueang, Samutprakan
Thailand 10270

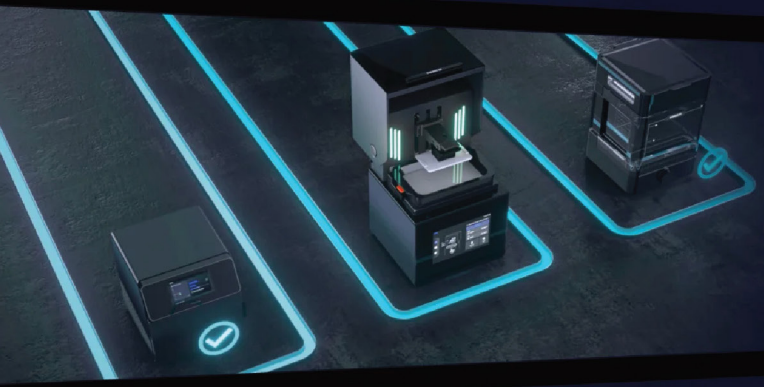
ฝ่ายขาย 092-394-2471
Email: info.dentalcraftsman@gmail.com
Line ID: @dentalcraftsman



One-Click Printing







Automatic Matching

AI-assisted optimization

AI

SHINING 3D
DENTAL

AccuFab F1 Dental 3D Printer

Embrace the Future



จัดจำหน่ายโดย

In-House Dental Art

In-House Dental Art Co.,Ltd.
80/555 Soi41 Thippawan1 Theparak Road,
Bang Mueang Mai, Muang Samutprakan,
10270,Thailand

ฝ่ายขาย 084-648-0744

Email: info@idadental.com

Scan here
to learn more about
AccuFab F1 Dental 3D Printer

DEKEMA
เตาเผาซินเตอร์

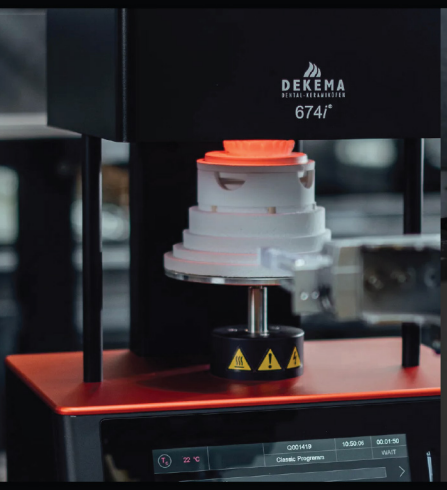
Scan here
to learn more about
Sinter Furnace

664*i* G2

Fast, dynamic, intelligent: Thanks to its compact chamber volume, the AUSTROMAT 664i G2 enables ultra-fast cycles lower than 20 minutes. Thanks to innovative IoT technology, you can use internet program streaming, the DEKEMA database and precise process data recording for the highest quality. Efficiency and precision - at the touch of a button!



Sintering furnace	IoT	Quality management	DEKEMA database	DEKEMA Circle	DEKEMA
65 mm 2 levels	Internet of Things	Process data recording	Program streaming	Cloud Management	AutoDry & AUTORITE







674*i* G2

Efficient, spacious, smart: The AUSTROMAT 674i G2 impresses with a patented high-temperature thermocouple and a two-level table system for up to 80 units.

Absolutely clean: no discoloration, no cleaning cycles required. With DEKEMA AutoDry & AUTORITE Start continuous operation and begin follow-up cycles i mmediately.

Plus: Unlimited access to sintering programs in the DEKEMA database.

Sintering furnace	IoT	Quality management
100 mm 2 levels	Internet of Things	Process data recording
DEKEMA database	**DEKEMA Circle**	**DEKEMA**
Program streaming	Cloud Management	AutoDry & AUTORITE

จัดจำหน่ายโดย

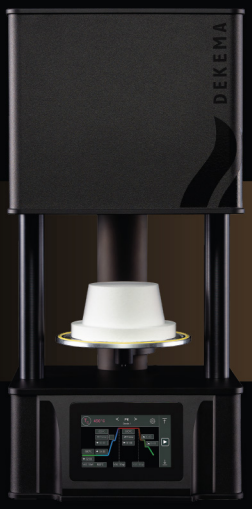
Dental Craftsman

Dental Craftsman
419/13 soi 23 Thippawan 1 Moo 5
Theparak Rd., Mueang, Samutprakan
Thailand 10270

ฝ่ายขาย 092-394-2471
Email: info.dentalcraftsman@gmail.com
Line ID: @dentalcraftsman

DEKEMA
เตาเผาพอร์ซเลน

Scan here
to learn more about
Firepress



220 G2

Simplified to the max: The DEKEMA AUSTROMAT 220 combines all essential functions in a minimum of space. Insulation, combustion chamber, thermocouples and firing table are the same high-quality elements as in our i series. Ideal as an entry-level model and reliable partner for every laboratory - with the usual uncompromising DEKEMA quality.

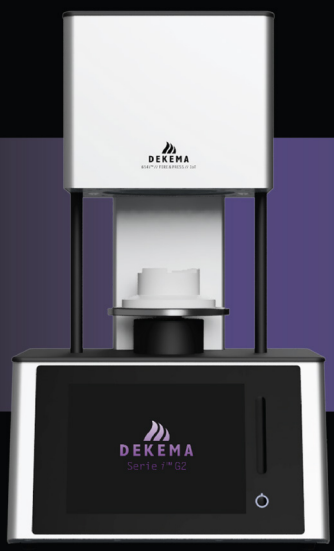
DEKEMA	Touchscreen	Size
Firing furnace	**Icon based**	**Small and light**

624*i*

The top class of dental technology: The AUSTROMAT 624i G2 delivers perfect results thanks to intelligent automation of drying and cooling. With full connection to the DEKEMA Cloud and unlimited access to firing, pressing and sintering programs, you will experience innovation and precision at the highest level.



DEKEMA	IoT	Quality management	DEKEMA database	DEKEMA Circle	DEKEMA
Firing furnace	Internet of Things	Process data recording	Program streaming	Cloud Management	AutoDry & AUTORITE



654*i* G2

Perfection in every dimension: The AUSTROMAT 654i G2 combines state-of-the-art technology with unparalleled versatility. Experience smooth program sequences and the ability to press three colors precisely in a single step - for efficient work without compromise.

With the innovative Series i features, you benefit from unlimited access to burning and pressing programs, seamless data management in the DEKEMA Circle and many other advantages.

Pressing furnace	IoT	Quality management	DEKEMA database	DEKEMA Circle	DEKEMA
Multiple stamps	Internet of Things	Process data recording	Program streaming	Cloud Management	AutoDry & AUTORITE

จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman

Dental Craftsman
419/13 soi 23 Thippawan 1 Moo 5
Theparak Rd., Mueang, Samutprakan
Thailand 10270

ฝ่ายขาย 092-394-2471
Email: info.dentalcraftsman@gmail.com
Line ID: @dentalcraftsman

DOF

PRECISION

EFFICIENCY

RELIABILITY

CRAFT S

Dry Milling Machine

650,000 Baht
include vat 7%

- Single-Piece Casting Frame
- Low Voltage Spindle
- Unique screw Guide Rail
- Auto-Calibration

5-Axis Milling

Auto-Calibration

8-Inch Touch Display

High-Performance

Robust Cast Aluminum Body

Versatile Connectivity



Scan here
to learn more about
CRAFT S

จัดจำหน่ายโดย

Dental Craftsman

Dental Craftsman Co., Ltd.
419/13 Soi 23 Thippawan 1 Moo 5 Theparak Rd., Mueang, Samutprakan, Thailand 10270
ฝ่ายขาย Tel: 092-394-2471 Email: info.dentalcraftsman@gmail.com / Line ID: @dentalcraftsman