

แนวทางปฏิบัติทางทันตกรรมในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเหตุขาดเลือด

(Myocardial Infarction)

ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

- กรณีผู้ป่วยมารับบริการที่โรงพยาบาล และรพ.สต.

ผู้ป่วยที่มีประวัติ angina pectoris หรือ MI หรือสงสัย ให้ส่งปรึกษาแพทย์ก่อนเพื่อตรวจร่างกายเพิ่มเติม

หากผู้ป่วย MI ที่มีอาการใน **6 เดือน** ที่ผ่านมา **ห้าม**ให้การรักษาทางทันตกรรมทุกประเภท เมื่อผู้ได้รับการวินิจฉัยว่าสามารถรับบริการทางทันตกรรมได้ ให้วางแผนการรักษาทางทันตกรรม ดังนี้

- ส่งต่อผู้ป่วยรับการรักษาทันตกรรมที่โรงพยาบาล
- นัดทำงานทันตกรรมทุกชนิดในตอนเช้า และใช้เวลาในการบำบัดแต่ละครั้งไม่นานนัก
- ให้นอนบนเก้าอี้ทำฟันในท่าที่ผู้ป่วยสบาย
- ตรวจวัดอาการแสดงชีพก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง
- เตรียม Nitroglycerin ชนิดอมใต้ลิ้น หรือสเปรย์พ่นปากไว้ใกล้ๆ
- ลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยด้วยวิธีการต่างๆ เช่น
 - ให้การรักษาด้วยความละมุนละม่อม พูดคุยให้ผ่อนคลาย
 - อาจให้กินยาสงบประสาท (oral sedation) ด้วย diazepam 5mg ก่อนนอน คื่นก่อนทำฟัน ในกรณีผู้ป่วยมีความวิตกกังวล หรือความหวาดกลัว
- ให้อาชาเพียงพอ ยาชาที่ใช้ไม่ควรมี epinephrine เกิน 1:100000 หรือควรเลือกยาชาที่ไม่มี epinephrine
- **ไม่ควร**ใช้ด้ายแยกเหงือกที่ชุบ Epinephrine
- ผู้ป่วยที่ใช้ Cardiac pacemaker หรือเครื่องกระตุ้นการเต้นของหัวใจ ควรหลีกเลี่ยงที่จะใช้อุปกรณ์ใด ๆ ที่จะมีการส่ง electro-mechanical signal ไปรบกวนการทำงานของมัน ตัวอย่างเช่น electronic apex locators, ultrasonic scalers, ultrasonic cleaning baths รวมไปถึงเครื่องจี้ห้ามเลือดพวก diathermy (ยกเว้นพวกจี้ bipolar)