

## Maxillofacial Injuries in Srinagarind Hospital

### การบาดเจ็บกระดูกใบหน้าหักในโรงพยาบาลศรีนครินทร์

Bowornsilp Chowchuen (บรรณศิลป์ เชารชิน) 1, Prayong Taksaphan (ประยง ทักษพันธ์) 2, Ronachai Komthong (รณชัย โคมทอง) 3

รายงานผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บกระดูกใบหน้าหัก 64 รายที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นตั้งแต่เดือน สิงหาคม 2527 ถึงกรกฎาคม 2530 เป็นเวลา 3 ปีอัตราส่วนชายต่อหญิง เท่ากับ 7 ต่อ 1 อายุน้อยที่สุด 4 ปีสูงสุด 60 ปีอายุเฉลี่ย 28.5 ปีผู้ป่วยส่วนใหญ่ (ร้อยละ 59.38) มาโรงพยาบาลภายใน 1 วันหลังจากเกิดอุบัติเหตุระยะเวลาเฉลี่ยของการรักษาในโรงพยาบาล 9.51 วันสาเหตุของการบาดเจ็บส่วนใหญ่เกิดจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (ร้อยละ 65.62) ผู้ป่วย 34 ราย (ร้อยละ 53.12) หมดสติทันทีหลังเกิดอุบัติเหตุและผู้ป่วย 13 ราย (ร้อยละ 20.31) มีประวัติดื่มสุราขณะได้รับอุบัติเหตุการบาดเจ็บรวมทั้งร้ายแรงต่อชีวิตพบได้ร้อยละ 18.75 และที่ไม่ร้ายแรงต่อชีวิตพบร้อยละ 20.3 ชนิดของกระดูกใบหน้าหักได้แก่ Mandible (ร้อยละ 49) Zygoma (ร้อยละ 26) , Maxilla (ร้อยละ 15) , Nasal bone (ร้อยละ 6 ) และ Orbit (ร้อยละ 4) วิธีการผ่าตัดส่วนใหญ่คือ Intermaxillary fixation และ Interosseous wiring ภาวะแทรกซ้อนพบได้ในผู้ป่วย 24 ราย (ร้อยละ 37.5) และมีผู้ป่วยเสียชีวิต 2 รายรายแรกจากเลือดออกในช่องท้องและอีกรายเกิด diabetes insipidus ตามหลังการบาดเจ็บต่อสมองและเสียชีวิตจากภาวะการหายใจล้มเหลว

A retrospective analysis of 64 patients who had sustained maxillofacial fractures and were treated in Srinagarind Hospital , Khon Kaen University from August 1984 to July 1987 was undertaken. Male to female ratio was 7:1 The ages ranged from 4 to 60 years with the mean of 28.5 years. Most patients (59.38%) were admitted to the hospital within 1 day following the injuries. The average hospital stay was 9.51 days. Motorcycle accidents accounted for the largest number of fractures (62.62%). There were 34 patients who lost consciousness immediately after the accidents and 13 patients had the history of alcohol consumption just before the accidents. Major and minor associated injuries occurred in 18.75% and 20.3% respectively. Types of facial fractures were mandible 49% , zygoma 26% , maxilla 15% , nasal bone 6% and orbit 4% , Most of the operative interventions were intermaxillary fixation and interosseous wiring. There were 24 morbidities and 2 mortalities in the series. One patient died from intraabdominal hemorrhage and another developed diabetes insipidus after head injury and finally died from respiratory failure.

[... Full text.](#)

Article Option

-  Abstract
-  Fulltext
-  PDF File

Another articles  
in this topic collection

[<More>](#)

This article is under  
this collection.