



<input checked="" type="checkbox"/>	การบริการ OPD
<input checked="" type="checkbox"/>	การเรียน ปี 5 ขึ้นกระดาน
<input checked="" type="checkbox"/>	การเรียน ปี 6
<input checked="" type="checkbox"/>	EM 7/สค 60
<input checked="" type="checkbox"/>	Scan Fo 7.3 พ.ป.ร.ค.พ.
	วันที่ 7/สค 60

เรื่องส่งออก วันที่ 4 สค 60
ถึง ราชบัณฑิตยสถาน
ผู้รับ วันที่

## บันทึกข้อความ

07 ส.ค. 2560

ส่วนงาน ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร.4230, 4510

วันที่ 19 กรกฎาคม 2560

เรื่อง ขออนุมัติไปเข้าร่วมประชุมวิชาการและเสนอผลงานทางวิชาการ ณ ต่างประเทศ

เรียน หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาจดหมายตอบรับให้ไปเสนอผลงานทางวิชาการ

ตามที่ กระผม นายแพทย์ วรวรรณ ลีทองกุล พนักงานมหาวิทยาลัย (หมวดเงินอุดหนุน) ระดับ A-3 ตำแหน่ง รองศาสตราจารย์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับการตอบรับให้ร่วมเสนอผลงานทางวิชาการเรื่อง Relation of lumbar sympathetic chain to the open corridor of retroperitoneal oblique approach to lumbar spine : an MRI study โดยเสนอรูปแบบ Poster Presentation ในการประชุมวิชาการ EUROSPINE 2017 ในระหว่างวันที่ 11-13 ตุลาคม 2560 ณ เมือง Dublin ประเทศ Ireland

ในการนี้ กระผมจึงใคร่ขออนุมัติไปร่วมประชุมวิชาการและเสนอผลงาน ณ ต่างประเทศโดยไม่ถือเป็นวันลา โดยกำหนดออกเดินทางไปในวันที่ 9 ตุลาคม 2560 ออกเดินทางกลับวันที่ 13 ตุลาคม 2560 และจะกลับเข้าปฏิบัติงานในวันที่ 17 ตุลาคม 2560 สำหรับค่าใช้จ่ายในการไปเสนอผลงานครั้งนี้ระหว่างรอผลการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาทุนสนับสนุนการเสนอผลงานในต่างประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์วรวรรณ ลีทองกุล)

ผู้ขอรับทุน

ที่ อธ. 467/2560

เรียน คณบดี คณะแพทยศาสตร์

เพื่อพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย

(ศาสตราจารย์นายแพทย์ อารี ดนาวลี)

หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

20 กรกฎาคม 2560

ผู้ประสานงาน : คุณอารีย์ ฉิมกลิ่น โทร.4230 ต่อ 13

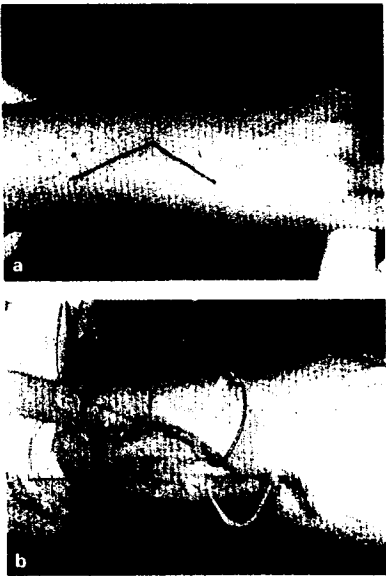


Fig 3 All reproduced with permission from Kleinert, Kutz and Associates Hand Care Center. (a) Mark showing placement of initial incision (patient JD). (b) All wires used to draw the tendon graft through the radial and ulnar tunnels have been placed, and the graft has been passed inside the joint capsule (distal is to the right).

second procedure. Another patient previously underwent stabilization of the ECU. Both the dorsal and palmar ligaments were incompetent in the patient that presented with numbness and tingling.

Not all patients were able to remember an injury to the hand. For those who could remember, the time from injury to reconstruction ranged from 2 months to 15 years.

No injuries occurred to the dorsal sensory branch of the ulnar nerve during surgery, and there were no infections. One patient developed a post-block brachial plexus neuritis after surgery, and another a mild reflex sympathetic dystrophy. In both patients, symptoms resolved completely with physiotherapy.

Follow-up averaged 1.5 years. 14 of the 15 patients were re-evaluated for this study, the remaining patient having moved abroad. Mean pre- and post-operative values were similar for wrist flexion (pre-operative 64° and post-operative 61°), extension (62° and 62°), ulnar deviation (31° and 31°), radial deviation (20° and 24°), and pronation (81° and 82°). Motion was slightly decreased for supination (92° to 80°; Table I; Fig 4). 12 patients had complete resolution of pain, and two had minor discomfort with heavy lifting. Pre-operative grip strength averaged 37 lb, and post-operative 65 lb, representing a 76% improvement.

All 14 patients at the time of the evaluation were satisfied with the outcome of the surgery. Two illustrative cases are reported in detail.

Case 1

At work, a 20-year-old man (patient JF, Table I) sustained a hyperextension injury to his right wrist. His arm was splinted and placed in a short arm cast for 30 days. An arthrogram failed to show ligamentous wrist damage. His wrist pain continued, however, and he developed symptoms of sympathetic dystrophy, which resolved, but wrist pain upon activity continued. 10

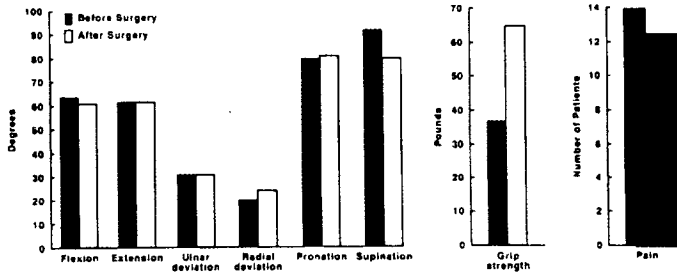


Fig 4 Function before and after surgery to reconstruct the DRUL. The two patients with pain after surgery had only minor discomfort with heavy lifting.