

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวพิมพ์หรือตัวบรรจง

สำเนา

วันที่ 11 พฤศจิกายน 2562 (แบบ RA1) (ปรับปรุง 5-2-2562)

เรียน หัวหน้าภาควิชา... ออร์โธปิดิกส์

12 พง. 62
5.1 วัลย์
12 NU 62

เรื่อง ขอรับเงินค่าธรรมเนียมการดำเนินการตีพิมพ์และเงินสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในฐานข้อมูล Pubmed, Scopus, ISI

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบทความที่ลงตีพิมพ์จำนวน 1 ชุด
2. หลักฐานแสดงการปรากฏของบทความที่มีเลขหน้าแล้ว จากฐานข้อมูล Pubmed, Scopus, หรือ ISI จำนวน 1 ชุด

1. ชื่อ - นามสกุล <u>นพ. นพ. ไชยสิทธิ์</u> ภาควิชา <u>ออร์โธปิดิกส์</u> เบอร์โทรศัพท์ติดต่อสะดวก <u>0816150789</u>	
1.1 ผู้สมัครเป็นบุคลากรประเภท: <input checked="" type="checkbox"/> บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ <input type="checkbox"/> แพทย์ประจำโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ซึ่งเป็นอาจารย์พิเศษ ในระดับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	1.3 กรณีที่ Corresponding author มีสิทธิ์ในการขอรับการสนับสนุน และผู้สมัครไม่ได้เป็น Corresponding author กรุณาขอความยินยอมจาก Corresponding author ให้ลงนามในช่องว่างต่อไปนี้
1.2 ผู้สมัครเป็นผู้พิมพ์ประเภท: <input type="checkbox"/> Last senior author (จะได้รับการสนับสนุนค่าตีพิมพ์ (3,000 บาท) และ Citation (1,000/cite, 500/self cite) เพิ่มจำนวน) <input checked="" type="checkbox"/> Corresponding author (จะได้รับการสนับสนุนค่าตีพิมพ์ (3,000 บาท) และ Citation (1,000/cite, 500/self cite) เพิ่มจำนวน) <input checked="" type="checkbox"/> First author โดยผู้พิมพ์หลักหรือผู้พิมพ์อาวุโสชื่อสุดท้ายระบุสังกัดเป็นคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (จะได้รับการสนับสนุนค่าตีพิมพ์ (3,000 บาท) และ Citation (1,000/cite, 500/self cite) เพิ่มจำนวน) <input type="checkbox"/> First author โดยผู้พิมพ์หลักและผู้พิมพ์อาวุโสชื่อสุดท้ายไม่ระบุสังกัด เป็นคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (จะได้รับการสนับสนุนค่าตีพิมพ์ (2,700 บาท) และ Citation (900/cite, 450/self cite) ร้อยละ 90 ของการสนับสนุน) Corresponding author
2. ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ และผู้สมัครได้รับ affiliation เป็น Faculty of Medicine, Chulalongkorn University	
2.1 ชื่อเรื่อง <u>Single-stage radicalization and pollicization for radial longitudinal Deficiency with Thumblypph...</u>	
2.2 ชื่อวารสาร <u>Technique in Hand & Upper Extremity Surgery</u> Vol. เดือน <u>October</u> ปี ค.ศ. <u>2014</u> เป็นวารสารในระดับใด (เช่น T1, Q1, Q2) <u>Q3</u> (โปรดดูวิธีการหาได้ที่ https://www.research.chula.ac.th/project/grant-public-inter/)	
2.3 ค่าธรรมเนียมการดำเนินการตีพิมพ์ (Article processing fee) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี - ค่า article processing fee ทั้งหมดจำนวนเงินบาท (แบบหลักฐาน) (A) - ค่าเกณฑ์ได้รับการสนับสนุนค่า article processing fee จากจุฬาฯ (T1: ไม่จำกัด, Q1: ≤30,000, Q2: ≤ 20,000) เป็นจำนวนเงินบาท (B) - มีสิทธิ์ขอรับค่า article processing fee จากคณะแพทย์ฯ (ตามจ่ายจริง และ ≤30,000) เป็นจำนวนเงินบาท (A-B)	2.4 การสนับสนุนค่าตีพิมพ์ <input type="checkbox"/> เป็นจำนวนเงิน 2,700 บาท <input checked="" type="checkbox"/> เป็นจำนวนเงิน 3,000 บาท (บทความวิจัยทุกประเภทที่มีผลงานวิจัยของตนเอง (Original article, Review article, Case report, Letter to Editor เป็นต้น แต่ไม่สนับสนุน Reply ต่อคำถามขอรับบทความตนเองที่ตีพิมพ์ไปก่อนหน้า) ที่ตีพิมพ์ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล ISI, Scopus หรือ Pubmed หรือตีพิมพ์ในจุฬาลงกรณ์เวชสาร ตั้งแต่ 1 มกราคม พ.ศ. 2561 เป็นต้นไป)
หมายเหตุ : โดยทุกบทความได้รับการตีพิมพ์เรียบร้อยแล้ว มีกรณระบุเลขที่ฉบับและเลขหน้าในวารสารแล้ว และต้องเสนอขอรับการสนับสนุนในภายใน 2 ปี หลังได้เลขหน้า	

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(นพ. ไชยสิทธิ์)

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าควรเสนอขออนุมัติตามเกณฑ์ของคณะแพทยศาสตร์ ลงชื่อ..... (<u>รศ. นพ. สมศักดิ์ ทรัพย์สมบัติชัยกุล</u>) หัวหน้าภาควิชา <u>ออร์โธปิดิกส์</u> วันที่ <u>11 พฤศจิกายน 2562</u>	ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิจัย <input type="checkbox"/> เสนอคณบดีเพื่อขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (<u>ศ.นพ.วรศักดิ์ โชติเลอศักดิ์</u>) รองคณบดีฝ่ายวิจัย วันที่.....
สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิจัย <input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามเกณฑ์ <input type="checkbox"/> มีสิทธิ์รับค่า article processing fee เป็นจำนวนเงินบาท <input type="checkbox"/> มีสิทธิ์รับสนับสนุนค่าตีพิมพ์ เป็นจำนวนเงิน <u>3,000.00 บาท</u> รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท <input type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้วไม่ถูกต้องเนื่องจาก..... ลงชื่อ..... วันที่.....	เรียน หัวหน้าภาควิชา..... ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควร <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติเนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> อนุมัติเงินสนับสนุนเป็นเงิน.....บาท จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและรอการติดต่อจากงานคลังของคณะแพทยศาสตร์ต่อไป ลงชื่อ..... (<u>ศ.นพ.วรศักดิ์ โชติเลอศักดิ์</u>) รองคณบดีฝ่ายวิจัย สำเนาเรียน วันที่.....

11 NOV 62
วัลย์
12/11/62

PubMed

Format: Abstract

Full text links

Tech Hand Up Extrem Surg. 2019 Oct 17. doi: 10.1097/BTH.0000000000000267. [Epub ahead of print]



Single-stage Radialization and Pollicization for Radial Longitudinal Deficiency With Thumb Hypoplasia.

Luangjarmekorn P¹, Pongernnak N¹, Yamprasert N², Kitidumrongsook P¹.

Author information

- 1 Department of Orthopaedics, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Patumwan, Bangkok.
- 2 Department of Orthopaedics, Maharat Nakhon Ratchasima, Nai Mueang, Mueng Nakhon Ratchasima, Nakhon Ratchasima, Isan, Thailand.

Abstract

Typically, multistage surgeries are usually required for reconstruction of radial longitudinal deficiency with thumb hypoplasia. In this study, we propose single-stage radialization and pollicization for the radial longitudinal deficiency with thumb hypoplasia. The advantages of this technique are to reduce the number of surgical operations, the amount of anesthesia required, and to reduce the cost of multiple follow-ups for patients and family. This technique is noteworthy for the following reasons: (1) use of dorsal vertical midline incision benefit radialization proximal extension for ulnar osteotomy and has less interference with pollicization incision; (2) ulnar shortening osteotomy should be done in case of difficulty in reposition carpus over distal ulnar, overlapping bone, or wrist flexion deformity after complete soft tissue released; (3) recommended fixation technique including predrill and retrograde Kirchner insertion makes for easy osteotomy fixation; (4) exit point of Kirchner wire at the palmar site of the base index metacarpal bone was less interfered with pollicization procedure; and (5) preserved dorso-radial skin bridge between pollicization incision and radialization incision allows for adequate venous draining and prevents postoperative swelling. This technique was carried out on 2 children (4-year-old girl and 2-year-old boy) who presented with type IV radial longitudinal deficiency with unreconstructable hypoplastic thumb. This procedure was successful without any postoperative complications. At 1-year follow-up, the appearance of the wrist was corrected from 90-degree radial angulation to neutral position and from 95-degree to 15-degree radial angulation respectively. For both pollicized thumbs, adequate first web space with proper opposition thumb position was achieved. Thumb tendons started to function at 3 months after surgery. Both patients were able to use their hands to grip light objects with stable carpometacarpal joint and without any pain.

PMID: 31633604 DOI: [10.1097/BTH.0000000000000267](https://doi.org/10.1097/BTH.0000000000000267)



LinkOut - more resources