

# เตลีทีวีส์

ฉบับที่ 24,545 วันอาทิตย์ที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2559 หน้า 7

## ‘ตาปลอมทำมือ’ เพื่อผู้ป่วยสูญเสียดวงตา



การสูญเสียการมองเห็นไป 1 ข้าง ส่งผลกระทบต่อจิตใจมากพอควร ซึ่งเป็นการสูญเสียที่ร้ายแรงถึงขั้นต้องควักลูกตาออกจากเบ้า ตรงนี้ส่งผลกระทบมาก บ้างถึงขั้นสูญเสียความมั่นใจในการเข้าสังคม และสูญเสียโอกาสในชีวิตไปอีกหลายอย่าง

ทั้งนี้ นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ และอดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ระบุว่า ในแต่ละปีประเทศไทยมีผู้ที่ต้องสูญเสียดวงตา ในลักษณะที่ต้องควักออกจากเบ้าสูงถึง 200-300 คน ส่วนใหญ่มาจากอุบัติเหตุระหว่างการทำงาน เช่น โคนสะเก็ดของที่มีการเคลื่อน ที่เร็วเข้ามากระแทก รวมถึงเกษตรกรที่โคนใบไม้บาด แล้วเกิดการติดเชื้อที่กระจกตาด้วย เรียกได้ว่าการสูญเสียดวงตาจากอุบัติเหตุระหว่างการทำงานนั้นพบมากเป็นอันดับที่ 2 รองจากกระดูกแตกหัก

การที่ต้องควักลูกตาออกจากเบ้าอาจจะดูไม่ตึงเครียด แต่ถึงมีนวัตกรรมตาปลอมขึ้นมาเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว ซึ่งที่ผ่านมามีการใช้ตาปลอมสำเร็จรูปอยู่หลายแบบ อย่างเช่น “ลูกแก้ว” สำเร็จรูปแต่ข้อเสียคือมีน้ำหนักมาก หลอดตา ขนาดไม่เท่าดวงตาจริง สีของตาขาว ตาคำ และตำแหน่งของตาคำอาจจะไม่ตรงกับตาอีกข้างหนึ่ง และที่สำคัญคือสามารถหลุดออกจากเบ้าได้ง่ายเพราะไม่มีส่วนที่ยึดติดกับเนื้อเยื่อ ในช่องตา



ผู้ป่วยของศูนย์ตาปลอม  
รพ. เมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

ปัจจุบันมีการพัฒนา “ตาปลอมเฉพาะบุคคล” ที่มีความเหมือนจริง สามารถยึดเกาะเนื้อเยื่อไม่ให้หลุด และช่วยให้กลอกตาได้ แต่ต้องนำเจ้าจากต่างประเทศเฉพาะ ตัวลูกบอลอย่างเดียวราคาตกจีน ละประมาณ 20,000-30,000 บาท ส่วนตัวครอบ ลูกตาราคาอยู่ที่ประมาณ 15,000 บาท

นพ.ปานเนตร ระบุว่า ดังนั้นเพื่อเป็นการตอบโจทย์ในการรักษาผู้ป่วยของประเทศไทยซึ่งส่วนมากเป็นผู้มีรายได้น้อย ทางรพ.เมตตาประชารักษ์ จึงร่วมมือกับกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี พัฒนา “ดวงตาปลอมเฉพาะบุคคล” ขึ้นเอง โดยแยกเป็น 2 ส่วน คือส่วน “ลูกบอล” กลม ๆ นั้นใช้วัสดุ “โพลีเอทิลีน” มาขึ้นรูปเป็นทรงกลมมีรูพรุนเพื่อให้เส้นเลือดในลูกตาขยายตัวเข้าไปยึดเกาะได้ ข้อดีตรงนั้นคือสามารถกลอกตาได้เหมือนลูกตาจริงๆ ไม่หลุดออกจากเบ้า ส่วนที่ 2 คือ “ตัวครอบตาปลอม” ใช้ “อะคริลิกขึ้นรูปแล้วค่อยๆ



วาดตาขาว ตาคำ และเส้นเลือด ให้มีความสมจริงที่สุด ส่วนเรื่องราคาถูกกว่าของนอกถึง 10 เท่า

ทั้งหมดนี้เป็นงานที่ใช้ “มือ” ทำขึ้นเอง ค่อย ๆ วัด ค่อย ๆ สังเกตเพื่อให้ชิ้นงานออกมาสมบูรณ์

แบบเหมาะสำหรับผู้ป่วยเฉพาะบุคคล เบ็ดเสร็จใช้เวลาประมาณ 2 วัน ผู้ป่วยก็สามารถใส่ลูกตาปลอมเข้าไปได้สำเร็จ และมีความสมจริง หาก

ไม่สังเกตุให้คิดก็อาจจะ  
แยกไม่ออกด้วยซ้ำว่า  
เป็นคาปลอม แต่ก่อน  
จะใส่ได้ต้องแก้ปัญหา  
ดวงตา ปัญหาสายตา  
ทั้งหมดก่อน

เมื่อพูดถึงข้อ  
ควรระวังคือเรื่องของ  
การ "ติดเชื้อ" ดังนั้น



นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์

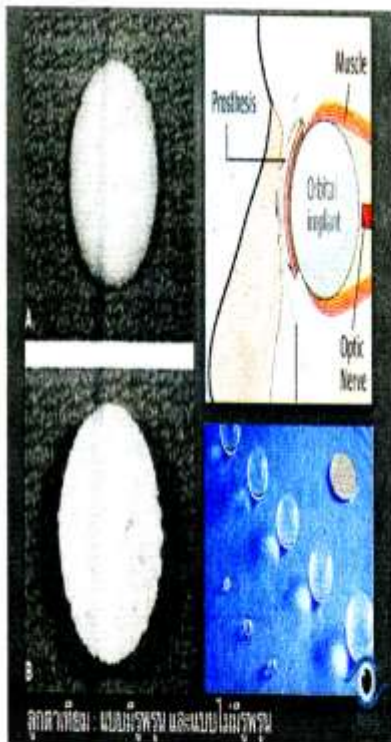
จักษุแพทย์จะสอนวิธีการ ดังทำความเข้าใจ  
หลักๆ ใช้น้ำสบู่ เช็ดให้แห้ง เมื่อใช้ได้ประมาณ

5 ปี ก็ต้องเปลี่ยนที่  
ครอบตาใหม่เพราะ  
อันเดิมอาจจะมีปัญหา  
ขี้ตาติด ไม่เรียบ ไม่สม่ำเสมอ ครรภ์ต้องแก้ไข  
ไม่อย่างนั้นจะทำให้  
ดวงตาบาดเจ็บ หรือ  
ติดเชื้อได้

“การที่เสีย  
การมองเห็นเพียงข้าง  
เดียวเสี่ยงที่จะเกิด  
อุบัติเหตุมากกว่าคนที่  
มองเห็น 2 ข้าง เพราะ

สูญเสียการมองเห็นที่เป็น 3 มิติ การกระชากคลาด  
เคลื่อน แต่อย่างน้อยก็ยังมองเห็น ดังนั้น  
จึงต้องปกป้องสิ่งที่เหลืออยู่ให้ดีด้วยการ  
สวมแว่นตาให้เป็นนิสัย และควรใช้แว่นตา  
พลาสติกแทนชนิดแก้ว เพราะหากเกิด  
อุบัติเหตุขึ้นมาจริง ๆ แว่นชนิดแก้วอาจจะ  
แตกและเป็นอันตรายต่อดวงตาได้”

นอกจากนี้ยังต้องใช้งานอย่างทะนุ  
ถนอม คาข้างที่มองเห็นเมื่อถูกใช้งานหนักก็  
จะเกิดความล้าได้ง่าย ดังนั้นควรพักสายตา  
ชั่วโมงละ 2-3 นาที ยิ่งปัจจุบันมีการใช้มือถือ  
คอมพิวเตอร์มากก็ต้องจัดเวลาให้เหมาะสม  
แสงสว่างเพียงพอ และมาตรวจสายตา  
สม่ำเสมอปีละ 1 ครั้ง.



ลูกตาเทียม แบบมีรูพรุน และแบบไม่มีรูพรุน

อภิวรรณ เสาเวียง