

# การใช้เครื่องมือกันฟันกระแทกชนิดทำเฉพาะคนในผู้ป่วยเด็กที่มีการกัดลิ้น โดยมีสาเหตุจากการขึ้นตามปกติของฟัน: รายงานผู้ป่วย

สุวรรณา ภูมิรัตนประพิน

พัฒนาแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม  
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์: 02-3548325  
อีเมล: suwaon@gmail.com

## บทคัดย่อ

การขึ้นตามปกติของฟัน เป็นกระบวนการที่ฟันเริ่มเกิดขึ้นตามลำดับ โดยฟันออกโผล่ขึ้นพื้นเหือก การขึ้นของฟันนี้เป็นกระบวนการตามธรรมชาติ ซึ่งส่วนใหญ่มักมีอาการบ้างเล็กน้อย แต่ไม่จำเป็นต้องรับการรักษาใด ๆ การที่เด็กกัดลิ้นตัวเองในขณะนอนหลับ โดยมีสาเหตุเนื่องจากอาการขึ้นตามปกติของฟันเป็นสภาวะที่พบได้น้อยมาก การกัดลิ้นนี้มีผลรุนแรงทำให้เกิดเป็นแผลเจ็บปวด และมีผลกระทบกระเทือนจิตใจทั้งต่อตัวเด็กเองและผู้ปกครอง แผลนี้ไม่เพียงทำให้เด็กเจ็บปวดแต่ยังเป็นอุปสรรคในการรับประทานอาหารและการนอนบนพื้นความนี้เสนอเรื่องของเด็กชายอายุ 1 ปี 3 เดือน ซึ่งทนทุกข์จากแผลบริเวณลิ้นซึ่งเกิดจาก การกัดลิ้นผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยใช้เครื่องมือกันฟันกระแทกชนิดทำเฉพาะคนแบบประยุกต์ การนำเครื่องมือนี้มาเพื่อปรับให้ใช้ได้ดีในผู้ป่วยซึ่งเป็นเด็กเล็กและการที่ทันตแพทย์ต้องการทำเครื่องมือให้เสร็จภายในครั้งเดียว เพื่อไม่ต้องนัดผู้ป่วยมาใส่เครื่องมือในวันต่อไป จึงมีการประยุกต์วิธีการทำเครื่องมือโดยมีการเลือกวัสดุซึ่งมีให้อยู่ทั่วไปในคลินิกทันตกรรมคืออลูминียมแข็งตัวเร็วเป็นวัสดุพิมพ์ปากและใช้สถาพิมพ์ปากสำเร็จรูป ส่วนวัสดุที่ทำเครื่องมือเลือกใช้แผ่นไวนิลชนิดหนาและนิ่ม รวมทั้งมีการใช้ครีมยืดติดฟันเทียมร่วมด้วย ผลสำเร็จของการรักษาที่แสดงให้เห็นตั้งแต่สัปดาห์แรกที่ใส่เครื่องมือ ซึ่งใส่เฉพาะช่วงกลางคืน เพื่อช่วยป้องกันลิ้นและช่วยให้แผลหายเร็วขึ้น เมื่อฟันขึ้นเต็มที่แล้วแผลที่ลิ้นหายตัวแล้ว จึงไม่จำเป็นต้องใส่เครื่องมือ เทคนิคนี้สามารถประยุกต์ใช้ประโยชน์สำหรับผู้ป่วยเด็กในกรณีที่คล้ายคลึงกันได้

## บทนำ

การขึ้นตามปกติของฟัน (teething) เป็นกระบวนการที่ฟันเริ่มเกิดขึ้นตามลำดับ โดยฟันจะค่อย ๆ งอกโผล่ขึ้นพื้นเหือก การขึ้นของฟันเหล่านี้เป็นกระบวนการตามธรรมชาติ เด็กส่วนใหญ่อาจมีอาการบ้างเล็กน้อย เช่น น้ำลายไหลออกมากผิดปกติ เด็กบางคนมีอาการคันเหือกมักอยากกัดถุงบริเวณที่ฟันจะขึ้น หรือมีเหือกบวมแดงทำให้เด็กอาจมีใช้บ้าง ซึ่งส่วนใหญ่ไม่จำเป็นต้องได้รับการรักษาทางทันตกรรมแต่อย่างใด การกัดลิ้น (tongue biting) ในเด็กอาจเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น ในเด็กที่มีพัฒนาการช้า (delay development) ในเด็กพิการ (disability) ซึ่งมักเกี่ยวข้องกับกลุ่มอาการต่างๆ เช่น ลีช-ไนยัน (Lesch-Nyhan)<sup>1-3</sup> โรคเส้นประสาทส่วนปลายอักเสบ (neuropathy)<sup>4-5</sup> ซึ่งทำให้เด็กไม่มีความรู้สึกเจ็บปวด ในเด็กที่เป็นโรคคลัมชัก (epilepsy)<sup>6</sup> สำหรับกรณีเด็กกัดลิ้นเพราการขึ้นตามปกติของฟันพบได้น้อยมาก มีรายงานของเด็กฝ่าแಡคู่หนึ่งซึ่งพบว่ามีประวัติคินในครอบครัวเคยกัดลิ้นตอนเด็ก<sup>7</sup>

## Original Article

# Use of Custom-Made Mouthguard in a Child with Tongue Biting Caused by Teething: A Case Report

Suwaon Phumratprapin

Dentist  
Dental Department  
Queen Sirikit National Institute of  
Child Health  
Rajvithi Road, Rajhavee,  
Bangkok 10400  
Tel: 02-3548325  
E-mail: suwaon@gmail.com

### Abstract

Teething is the process by which an infant's first tooth sequentially appears by emerging through the gums. It is a natural process that generally causes some discomfort and requiring no medical intervention. Tongue biting during sleeping caused by teething is a rare condition. However, in unusually severe cases, it can result in extensive and painful ulceration causing considerable distress for both the child and his/her parents. The ulceration not only induces pain but also interferes feeding and sleeping. Herein we report a case of extensive ulceration due to tongue biting in a one year and three month-old boy who was successfully treated with the modified custom-made mouthguard. To construct the appliance in one visit appointment and apply it in a young infant, we chose the alginate fast-set impression and stock tray commonly used in a dental unit. The appliance was made from soft, thick vinyl. The denture fixation cream was also employed during the procedure. This mouthguard was used only during nighttime to protect the tongue and facilitate healing. The treatment outcome indicated significant improvement within the first week after the intervention. Once the teeth pop up and the ulcerations disappear, the mouthguard is no longer needed. This technique may be applied to other relatively similar conditions affecting young children.

**Key words:** mouthguard; teething; tongue biting