



บทความปริทัศน์ Review Article

ข้อควรพิจารณา และการจัดการทางทันตกรรม ในผู้ป่วยโรคตับแข็ง

ธิติพงษ์ พงษ์ศรีสกุล ท.บ., พ.บ.

ภาควิชาเวชศาสตร์ช่องปาก คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยโรคตับแข็งควรได้รับการดูแลรักษาทางทันตกรรมอย่างระมัดระวัง เนื่องจากผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงทางพยาธิสรีรวิทยา และมีภาวะแทรกซ้อนจำนวนมาก ซึ่งเป็นผลมาจากการทำงานของตับที่เสื่อมลง ทันตแพทย์จึงจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคตับแข็งเพื่อใช้ในการประเมินสภาวะร่างกายของผู้ป่วยโรคตับแข็งแต่ละรายก่อนการรักษาทางทันตกรรม เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา บทความนี้ได้รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับโรคตับแข็งในประเด็นที่สำคัญ ได้แก่ สาเหตุ อาการและอาการแสดง อาการแสดงในช่องปาก ภาวะแทรกซ้อน การประเมินความรุนแรงของโรค ตลอดจนข้อควรระวังและข้อพิจารณาในการรักษาทางทันตกรรมในผู้ป่วยโรคตับแข็ง ได้แก่ การประเมินผู้ป่วยก่อนการรักษา การใช้ยาทางทันตกรรม ภาวะเลือดออก ผิดปกติและความเสี่ยงในการเกิดภาวะติดเชื้อจากการรักษาทางทันตกรรม เพื่อช่วยให้ทันตแพทย์สามารถปรับเปลี่ยนแผนการรักษาทางทันตกรรมให้เหมาะสมกับผู้ป่วยโรคตับแข็งแต่ละรายได้

(ว ทนต จุฬาฯ 2557;37:241-50)

คำสำคัญ: การจัดการทางทันตกรรม; ข้อควรระวังทางทันตกรรม; โรคตับแข็ง; โรคตับเรื้อรังระยะสุดท้าย

ผู้รับผิดชอบบทความ ธิติพงษ์ พงษ์ศรีสกุล titipong.p@chula.ac.th

Dental consideration and management of the cirrhotic patients

Titipong Prueksrisakul D.D.S., M.D.

Department of Oral Medicine, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University

Abstract

Cirrhotic patients require careful dental care because of several pathophysiologies and complications due to hepatic dysfunction. Dentists should understand basic knowledge about cirrhosis in order to be able to evaluate medical status of the individual cirrhotic patient preoperatively to reduce the risk of complications from dental treatment. This review article summarized information about etiology, clinical features, oral manifestations and severity of cirrhosis as well as dental consideration and management of cirrhotic patients, including preoperative patient assessment, modification of frequent drug use in dentistry, bleeding disorder and the risk of infection from dental treatment in order to encourage dentists to modify dental treatment plan appropriately for individual cirrhotic patient.

(CU Dent J. 2014;37:241-50)

Key words: *cirrhosis; dental consideration; dental management; end-stage chronic liver disease*

Correspondence to Titipong Prueksrisakul, titipong.p@chula.ac.th