

# เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าที่ผลิตเองเพื่อใช้ในการทำ Phenol Intramuscular Neurolysis

อารมณ์ ขุนภาคี, พ.บ.\*

เพ่องฟ้า คุณادر, พ.บ.\*

ศุภุม บุศยอังกูร\*\*

\*กองเวชศาสตร์พื้นพู โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าและภาควิชาเวชศาสตร์พื้นพู วิทยาลัยแพทย์ศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

\*\*ภาควิชาเทคโนโลยีไฟฟ้าอุตสาหกรรม คณะวิศวกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

อารมณ์ ขุนภาคี, เพ่องฟ้า คุณادر, ศุภุม บุศยอังกูร. เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าที่ผลิตเองเพื่อใช้ในการทำ phenol intramuscular neurolysis. เวชศาสตร์พื้นพูสาร 2542; 9(2): 53-57

## บทคัดย่อ

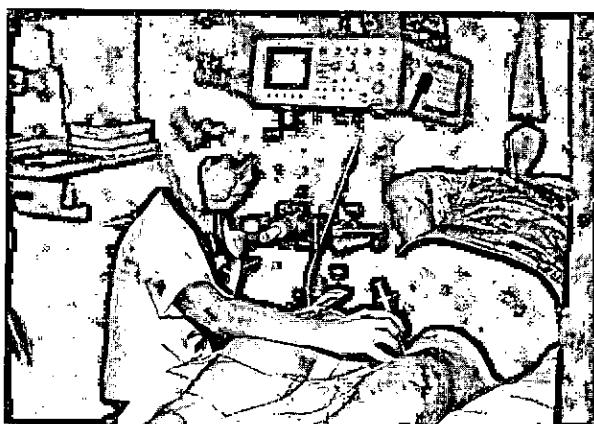
เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าของเครื่อง EMG เป็นอุปกรณ์สำคัญที่ใช้ในการฉีดยา phenol intramuscular neurolysis. เครื่อง EMG มีขนาดใหญ่ เคลื่อนย้ายได้ลำบาก และราคาแพง เพื่อแก้ไขปัญหานี้ จึงได้มีการพัฒนาเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าขึ้นมาใช้เอง โดยได้นำมาใช้ในการฉีดยาให้กับผู้ป่วยที่มีอาการเกร็งจากสาเหตุต่างๆ กัน 3 ราย พบว่าได้ผลดีไม่มีภาวะแทรกซ้อน

การรักษาอาการเกร็งของกล้ามเนื้อชนิด spasticity โดยการฉีดยาแบบ phenol intramuscular neurolysis ได้ถูกนำมาใช้ในการรักษาที่ รพ. พระมงกุฎเกล้า ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2533 และพบว่าได้ผลดีแม้ในรายที่กินยาลดเกร็งขนาดสูงแล้วไม่ได้ผล อย่างไรก็ตี การฉีดน้ำยา phenol ด้วยเทคนิคนี้ ต้องอาศัยเครื่องตรวจนิวิจฉัยโรคทางกล้ามเนื้อและเส้นประสาทด้วยไฟฟ้า (electromyographic machine) เป็นตัวนำทางในการหาตำแหน่งที่จะใช้ในการฉีดยา<sup>(1,2,3)</sup> (รูปที่ 1) เครื่องมือดังกล่าวมีราคาแพง และมีขนาดใหญ่ มีปัญหานในการเคลื่อนย้าย จึงมีอยู่แต่เฉพาะในโรงพยาบาลแพทย์ และโรงพยาบาลใหญ่ๆ เท่านั้น ทำให้เป็นข้อจำกัดในการรักษาอาการเกร็งของกล้ามเนื้อด้วยวิธีนี้ เป็นผลให้ผู้ป่วยที่มีปัญหารื่องอาการเกร็งเป็นจำนวนมากขาดโอกาสที่จะลดเกร็ง และพื้นฟูสมรรถภาพของเข้าให้ก้าวหน้าดึงดูดสูงสุดที่เข้าควรจะได้รับ จึงเป็นที่มาของการ

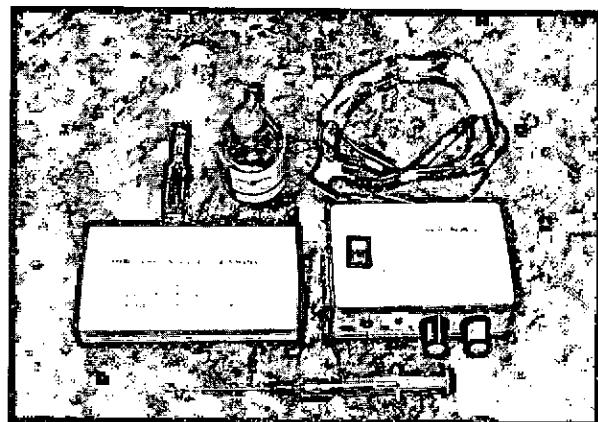
ศึกษาขั้นนี้ โดยหวังว่าจะสามารถประดิษฐ์อุปกรณ์กระตุ้นไฟฟ้าราคาถูก เพื่อนำมาเป็นต้นแบบ ในการผลิตเพื่อให้แพทย์เวชศาสตร์พื้นพู ได้ใช้ในทุกแห่งได้อย่างคล่องตัว และมีประสิทธิภาพ

## วัสดุและวิธีการ

จากการสังเกตเครื่องกระตุ้นไฟฟ้า ที่ประดิษฐ์ขึ้นโดยมูลนิธิเพื่อเวชศาสตร์พื้นพู กองเวชศาสตร์พื้นพู รพ. พระมงกุฎเกล้า เพื่อใช้กระตุ้นกล้ามเนื้อให้ผ่อนตัวช้าลง ซึ่งมีชื่อเรียกว่า “เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าเพ่องฟ้า 1” และ “เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า เพ่องฟ้า 2” ซึ่งใช้ในการกระตุ้นร่างกายด้วยไฟฟ้าเพื่อลดอาการปวด พบว่า เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าทั้งสองชนิดนั้น สามารถนำกระตุ้นเส้นประสาทของกล้ามเนื้อได้ โดยเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าเพ่องฟ้า 1 นั้น ความถี่ที่เหมาะสมจะใช้ในการกระตุ้นเส้นประสาทได้ แต่



รูปที่ 1 แสดงภาพผู้ป่วยรายหนึ่งขณะฉีดยา phenol โดยใช้เครื่อง EMG เป็นตัวนำทางในการหาตำแหน่ง



รูปที่ 2 แสดงรูปเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 3 และอุปกรณ์ในการฉีดยา

การกระตุนเส้นประสาทนั้น ค่อนข้างแรง แม้จะใช้เคลื่อนไฟฟ้าต่ำสุดแล้วก็ตาม ส่วนเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 2 นั้นมีแรงคลื่นไฟฟ้าน้อยกว่าทำให้ไม่รู้สึกเจ็บเวลากระตุนแต่ก็มีความถี่ของการกระตุนสูงไป

เมื่อนำเครื่องกระตุนไฟฟ้าหั้งสองชนิด ไปวิเคราะห์ การส่งกระแสไฟฟ้าออกมาน้ำด้วยเครื่อง oscilloscope (ตารางที่ 1) แล้วพบว่า เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 2 มีความเหมาะสมที่จะดัดแปลงนำมาใช้เป็นเครื่องกระตุนไฟฟ้า ที่ใช้ในการทำ phenol intramuscular neurolysis ได้ จึงได้มีการดัดแปลงเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 2 ให้มีความถี่ต่ำลง แล้วนำมาใช้นำทางในการฉีดยา โดยใช้ชื่อว่า "เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 3" (ตารางที่ 1) (รูปที่ 2) และได้นำมาใช้เป็นอุปกรณ์นำทางหาตำแหน่งฉีดยาในผู้ป่วย 3 ราย ซึ่งบัญหาอาการเกร็งต่างๆ กันคือ

เครื่องกระตุนไฟฟ้า	ศักย์ไฟฟ้า(volt)	ความถี่ไฟฟ้า(Hz)
เพื่อฟื้นฟื้น 1	0 - 300	0.05 - 3.00
เพื่อฟื้นฟื้น 2	0 - 90	1.50 - 35.00
เพื่อฟื้นฟื้น 3	0 - 90	0.50 - 20.00

ตารางที่ 1 แสดงค่าศักย์ไฟฟ้า(voltage) และความถี่(frequency)ของเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 1, 2 และ 3

รายที่ 1 ผู้ป่วยชายไทยอายุ 53 ปี เมื่อ 16 พ.ค. 41 ได้รับการนิ่จฉัยว่าเป็นอัมพาต ของแขนขาด้านซ้าย จากความผิดปกติของเส้นเลือดของสมอง (CVA with Lt. hemiplegia) ต่อมา ต.ค. 41 พบร่วมอาการเกร็งแบบ spasticity ของแขนซ้ายมากทำให้ข้อศอกงอในเวลาอีนเดินได้รับประทานยาลดเกร็งคือ baclofen ก็ไม่สามารถลดอาการเกร็งได้ ได้ทำการฉีดยาด้วย xylocaine 2 มิลลิลิตร ที่ Lt. musculocutaneous nerve ทำให้อาการเกร็งลดลง ซึ่งควรซึ่งผู้ป่วยพอใจ จึงได้ทำ phenol block ให้โดยใช้เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 3 ช่วยหาตำแหน่งในการฉีดยา เมื่อ 2 ธ.ค. 41

รายที่ 2 ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 21 ปี ได้รับอุบัติเหตุจากการตกตึกมีกระดูกสันหลังส่วนหน้าอกหัก (Fracture dislocation T7-8) เมื่อปี 2538 มีไข้สันหลังได้รับบาดเจ็บแบบไม่สมบูรณ์ (Incomplete SCI: functional level T8) ทำให้มีอาการเกร็งของกล้ามเนื้อแบบ spasticity ที่ขาหั้งสองข้างทำให้ขาหนีบ ซึ่งทำให้การเคลื่อนไหว ดูแลด้วยหัวใจได้ลำบาก จึงได้ทำ phenol block โดยใช้เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 3 ช่วยหาตำแหน่ง เมื่อ 3 ธ.ค. 41

รายที่ 3 ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ 8 ปี ได้รับการนิ่จฉัยว่าเป็น cerebral palsy ชนิด spastic diplegia มีขาสองข้างเกร็งไขว้กัน และขาเบี้ยงเวลาอีน ได้ทำการ phenol block โดยใช้เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อฟื้นฟื้น 3 ช่วยหาตำแหน่ง เมื่อ 24 พ.ย. 41



รูปที่ 3 แสดงภาพผู้ป่วยรายที่ 1 ก่อน  
ฉีดยา



รูปที่ 5 แสดงภาพผู้ป่วยรายที่ 1  
หลังฉีดยา



รูปที่ 6 แสดงภาพผู้ป่วยรายที่ 2  
ก่อนฉีดยา



รูปที่ 4 แสดงภาพผู้ป่วยรายที่ 1 ขณะฉีดยา



รูปที่ 9 แสดงภาพผู้ป่วยรายที่ 3 หลังฉีดยา



รูปที่ 7 แสดงภาพผู้ป่วยรายที่ 2  
หลังฉีดยา



รูปที่ 8 แสดงภาพผู้ป่วยรายที่ 3  
ก่อนฉีดยา



รูปที่ 10 แสดงภาพผู้ป่วยรายที่ 3  
ขณะฉีดยา

## ผลการศึกษา

ในผู้ป่วยทั้งสามราย พบร่องการเกร็งลดลงอย่างได้ผลดี ในรายที่ 1 นั้น สามารถลดเกร็งของการอข้อศอกซ้ายลงได้ (รูปที่ 3,4,5) ส่วนในรายที่ 2 นั้น อาการเกร็งลดลง ทำให้ผู้ป่วยสามารถจัดท่าทางในการนั่งทรงตัวและช่วยเหลือตัวเองในกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้น (รูปที่ 6,7) ส่วนในรายที่ 3 นั้น เมื่อลดอาการเกร็งลงแล้ว สามารถทำให้การวางเท้า และการเคลื่อนไหวของขาทั้งสองข้างดีขึ้น เหมาะที่จะทำการภาพบำบัดเพื่อฝึกยืนเดินให้ดีขึ้นต่อไป (รูปที่ 8,9,10)

## บทวิจารณ์

ในการทำเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่องพ้า 3 ขั้นมนี้ ผู้ประดิษฐ์ มีไดหวังว่าจะเป็นผู้ค้นพบสิ่งใหม่ๆ หรือเทคนิคใหม่ๆ ในการทำ phenol intramuscular neurolysis แต่อย่างใด แต่หวังที่จะแก้ไขปัญหาข้อขัดข้องทางวัสดุ อุปกรณ์ เพื่อท้าให้การลดเกร็งแบบ spasticity ด้วยวิธีนี้ได้ เพราะหลายออกไป จะได้ลดปัญหาและความทุกข์ของผู้ป่วยลง

อุปกรณ์ดังกล่าวก็ไม่ใช่สิ่งที่เกิดขึ้นใหม่ เพราะในการทำการลดเกร็งแบบ spasticity วิธีนี้ ก็มีการกล่าวถึงอุปกรณ์ชนิดนี้อยู่<sup>4,5,6</sup> แต่รายละเอียดในเรื่อง intensity และ frequency of stimulation จะไม่เหมือนกัน เพราะอุปกรณ์เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่องพ้า 3 นี้ เป็นการตัดแปลงจากเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่องพ้า 2 เพื่อให้เหมาะสมกับการใช้นำทางในการฉีดยา phenol ให้มากขึ้น และจากการที่เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่องพ้า 3 นี้ เป็นเครื่องที่ตัดแปลงมาจากเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่องพ้า 2 ที่มีขนาดเล็ก ราคาถูก และผลิตได้เองในประเทศไทย จึงทำให้เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่องพ้า 3 มีขนาดเล็ก สามารถนำไปใช้งานได้สะดวก และมีราคาต้นทุนในการผลิตต่ำไปด้วยซึ่งเหมาะสมกับสภาพเศรษฐกิจปัจจุบันของประเทศไทย

## สรุป

เครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่องพ้า 3 เป็นเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่อใช้นำทางในการฉีดน้ำยา phenol โดยวิธี phenol

intramuscular neurolysis เพื่อลดเกร็งแทนเครื่องกระตุนไฟฟ้าจากเครื่อง EMG ได้ โดยมีขนาดเล็ก และต้นทุนในการผลิตต่ำ

## กิตติกรรมประกาศ

- องค์การเภสัชกรรมทหาร ที่ได้มีส่วนช่วยในการผลิตน้ำยา phenol ให้กับกองเวชศาสตร์พื้นบูรพ.พระมงกุฎเกล้า มาโดยสม่ำเสมอ
- จ.ส.ท.รุ่ง ดวงอรุณ ที่ได้มีส่วนช่วยในการประกอบและตัดแปลงเครื่องกระตุนไฟฟ้าเพื่องพ้า 3

## เอกสารอ้างอิง

1. Khunphasee A, Aimprasittichai S, Intharakumhang P, Phatharawarathum S, Theranathara K, Tosayanonda O, Khunadorn F. Phenol block in spasticity. J Thai Rehabil 1991; 1(2): 15-8.
2. Khunphasee A. Management of spasticity by intramuscular neurolysis with phenol solution. J Thai Rehabil 1996; 6(1):7-12
3. Khunphasee A, Khunadorn F. Treatment of spasticity by phenol intramuscular neurolysis at Pramongkutkla Hospital. J. Thai Rehabil 1998; 7(3):108-14
4. Halpern D, Meckhuysen FE. Phenol motor point block in management of muscular hypertonia. Arch Phys Med Rehabil 1966; 47:659-64
5. Awad EA, Dykstra D. Treatment of spasticity by neurolysis In: Kottke FJ, Stillwell GK, Lehmann JF, eds. Krusen's handbook of Physical Medicine and Rehabilitation. 4th ed. Philadelphia: WB Saunders, 1990: 1154-61
6. Lennard TA, Shin DY. Basic concepts of neural blockade In: Lennard TA, ed. Physiatric procedures in clinical practice. Philadelphia: Hanley & Belfus, 1994:123-9

# Local-made Electrical Stimulator for Phenol Intramuscular Neurolysis

Arom Khunphasee, MD.\*

Fuangfa Khunadorn, M.D.\*

Swut Boozaya-angool \*\*

\* Department of Physical Medicine and Rehabilitation, Pramongkutkla Hospital.

\*\* Department of Industrial Electrical Technology, Faculty of Engineering, King Mongkut's Institute of Technology North Bangkok.

Khunphasee A, Khunadorn F, Boonzaya-angool S. Local-made electrical stimulator for phenol intramuscular neurolysis. J Thai Rehabil. 1999;9(2): 53-57

## Abstract

Electrical stimulator of EMG machine is an important equipment for phenol-intramuscular-neurolysis. EMG machine is difficult to move, and its cost is expensive. To solve these problems, we developed a local-made electrical stimulator. It is used for intramuscular neurolysis in 3 patients with spasticity from various problems. The result is satisfactory without any complications.