

## บรรณาธิการแถลง

ฉบับส่งท้ายปี 2552 นี้ มีบทความพื้นฟูวิชาการที่น่าสนใจมากเรื่องหนึ่งเกี่ยวกับกายบริหารสำหรับผู้ป่วยโรคข้อกระดูกสันหลังอักเสบชนิดติดยึด (ankylosing Spondylitis) ซึ่งผู้เขียนได้พบทวนการศึกษาที่ผ่านมาไม่นานและนำเสนอแนวคิดใหม่เกี่ยวกับการเชื่อมโยงระหว่างกล้ามเนื้อลำตัวและแขนขา ที่แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูควรรู้และนำมาประยุกต์ทำกายบริหารให้เหมาะสมกับผู้ป่วย ส่วนอีกเรื่องหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการออกกำลังกายบริหารเช่นกัน แต่เป็นการประยุกต์ทำกายบริหารแผนไทยต่อผู้ป่วยที่มีอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อบริเวณคอและบ่าซึ่งพบบ่อยในกลุ่มบุคลากรที่ต้องนั่งทำงานหน้าจอคอมพิวเตอร์เป็นประจำ แม้ว่าผลการศึกษานี้ไม่เป็นดังที่ผู้วิจัยคาดไว้ แต่ก็มีเพียงพิจารณาว่าทำกายบริหารดังกล่าวน่าจะเป็นประโยชน์ต่อการเคลื่อนไหวข้อและกล้ามเนื้อรอบ ๆ ข้อไหล่และบริเวณบ่าและสมควรที่แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูให้ความสนใจและผนวกแนวคิดที่จะผสมผสานศาสตร์การออกกำลังกายแผนไทยเข้ากับกายออกกำลังกายบริหารมาตรฐานสากล แต่สมควรทำการวิจัยต่อเนื่องต่อไปในอนาคต

ส่วนการวิจัยอีกสามเรื่องเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกันเพราะศึกษาปัญหาเท้า ซึ่งเท้าถือว่าเป็นอวัยวะที่สำคัญต่อการเคลื่อนไหวของมนุษย์เรา ถ้าเท้ามีความบกพร่องหรือผิดปกติ ความสามารถเคลื่อนที่ก็ถูกจำกัด ดังนั้นแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูจึงไม่ควรมองข้ามปัญหาเท้าโดยเรื่องแรกเป็นการทดสอบภาวะการสูญเสียความรู้สึกที่เท้าด้วยโมโนฟิลาเมนต์มาตรฐานขนาด 10 กรัม กับผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อีกเรื่องหนึ่งเป็นการศึกษานำร่องที่นำเสนอนวัตกรรมที่ดัดแปลงเข็มฝังที่ตัดปลายแล้วและนำมาใช้แทนโมโนฟิลาเมนต์มาตรฐานเพื่อตรวจการรับสัมผัสผู้ป่วยโรคเท้าเบาหวาน ส่วนอีกเรื่องหนึ่งเป็นการศึกษาปัญหาเท้าที่พบบ่อยในกลุ่มผู้สูงอายุสุขภาพดี การศึกษานี้บ่งชี้ความสัมพันธ์ระหว่างการสวมใส่รองเท้าและปัญหาเท้า ดังนั้น แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูควรพิจารณารองเท้าที่ผู้ป่วยสวมใส่ ทุกครั้งที่ผู้ป่วยมีปัญหาเท้า เพื่อแก้ไขที่ต้นเหตุได้ถูกต้องเหมาะสมต่อไป

ส่วนเรื่องสุดท้ายเป็นการศึกษาความคล่องแคล่วของนิ้วมือของผู้สูงอายุที่มีโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์ โดยใช้เครื่องทดสอบมาตรฐานซึ่งจากการศึกษานี้บ่งชี้ว่าการใช้นิ้วมือหยาบจับนั้นยังไม่ถูกจำกัดถ้าความผิดปกติของข้อนิ้วมืออยู่ในระดับน้อยถึงปานกลาง เพราะความ

สามารถใช้มือนั้นไม่ต่างจากผู้สูงอายุทั่วไป ข้อสรุปนี้ทำให้ตระหนักถึงบทบาทของแพทย์เวชกรรมฟื้นฟูที่นอกจากเน้นการฟื้นฟูสภาพและความสามารถของผู้ป่วยแล้ว ยังต้องป้องกันความพิการ เช่นในกรณีนี้ คือข้อนิ้วมือติดติดรูปจากการอักเสบรูมาตอยด์ เพราะเมื่อป้องกันได้ ผู้ป่วยก็คงความสามารถใช้มือและดำรงชีวิตได้อย่างเป็นอิสระต่อไป

รศ. พญ. อภิขิษา ไชยวินทะ

บรรณาธิการ

## คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์

วารสารเวชศาสตร์ฟื้นฟู เป็นวารสารที่มี peer review มีนโยบายเผยแพร่ผลงานวิจัย ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟูฉบับต้นฉบับ สิ่งประดิษฐ์ วิจัยสิ่งประดิษฐ์ รายงานผู้ป่วยและบทความวิชาการที่ผู้พิมพ์เป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูและสมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย

อนึ่ง ผลงานที่ขอตีพิมพ์ต้องไม่เคยตีพิมพ์หรือกำลังส่งตีพิมพ์ที่อื่นใด กรณีงานวิจัยหรือวิจัยสิ่งประดิษฐ์ที่กระทำกับมนุษย์ผู้พิมพ์ต้องส่งหนังสือยืนยันว่าโครงการวิจัยดังกล่าวได้ผ่านการรับรองทางจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แล้วและแนบมากับต้นฉบับด้วย

### ประเภทบทความ

**นิพนธ์ต้นฉบับ (Original article)** เป็นผลงานวิจัยประกอบด้วยบทความภาษาไทย และภาษาอังกฤษ บทนำ วิธีการศึกษา ผลการศึกษา บทวิจารณ์ สรุปและเอกสารอ้างอิง 10-20 เรื่อง ความยาวไม่ควรเกิน 10 หน้ากระดาษ A4

**บทความฟื้นฟูวิชาการ (Review article)** เป็นบทความที่รวบรวมองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับเวชศาสตร์ฟื้นฟูที่ผู้อ่านนำไปประยุกต์ได้ ประกอบด้วย บทนำ องค์ความรู้ที่รวบรวมอย่างเป็นระบบและกระชับ สรุปพร้อมเอกสารอ้างอิงที่ทันสมัย บทความไม่ควรเกิน 8 หน้ากระดาษ A4

**รายงานผู้ป่วย (Case report)** เป็นรายงานผู้ป่วยที่น่าสนใจ และคิดว่าเป็นประโยชน์ ต่อการรักษาดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยต่อไป ประกอบด้วยบทความภาษาไทยและภาษาอังกฤษ บทนำ ประวัติ ผู้ป่วย ผลการตรวจที่จำเป็น ผลการรักษา วิจารณ์ ข้อเสนอแนะ สรุป และเอกสารอ้างอิง ไม่เกิน 10 เรื่อง ความยาวไม่เกิน 6 หน้ากระดาษ A4

**สิ่งประดิษฐ์** ประกอบด้วย บทความภาษาไทย และภาษาอังกฤษ บทนำ รวมทั้งวัตถุประสงค์ รายละเอียดส่วนประกอบ วิธีทำ บทวิจารณ์ ข้อดีข้อเสีย สรุป และเอกสารอ้างอิง ความยาว ไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A4

**วิจัยสิ่งประดิษฐ์** ใช้หลักเกณฑ์เหมือนกับนิพนธ์ต้นฉบับ

**บทความพิเศษ** ผู้เขียนมักจะเป็นผู้มีประสบการณ์ทางใดทางหนึ่งและใช้ประสบการณ์นี้เขียนแสดงความคิดเห็นอะไรสักอย่างที่อยู่ในใจเกี่ยวกับแง่ใดแง่หนึ่งของเรื่องนั้น รวมทั้งเรื่องที่น่าสนใจจากการประชุมวิชาการทั้งในและต่างประเทศที่เห็นว่าเป็นประโยชน์แก่ผู้อ่าน ความยาวไม่เกิน 4 หน้ากระดาษ A4

**บทความสั้น (Short communication)** เป็นบทความวิชาการคล้ายรายงานวิจัย ฉบับย่อ กะทัดรัด มีอารัมภบท วัตถุประสงค์ วิธีการศึกษา ผลการศึกษาบทวิจารณ์ เอกสารอ้างอิงไม่เกิน 10 เรื่อง และภาพหรือตารางไม่เกิน 2 ภาพ