

วัสดุและวิธีการวิจัย

ในการชำแหละและเก็บข้อมูลเพื่อทำการวิจัยเรื่อง "การศึกษาลักษณะเชิงกายวิภาคของเอ็นยีดข้อเข่าบริเวณด้านนอกตอนหลัง" นี้ ใช้ร่างชำแหละ (Preserved Cadavera) ที่นักศึกษาแพทย์ใช้ศึกษาในภาคปฏิบัติวิชาชâmภâกâyวิภาคศาสตร์ ณ ห้องปฏิบัติการมหภาคศาสตร์ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีการศึกษา 2528-2529 และ 2529-2530 จำนวน 50 ร่าง โดยนักศึกษาได้ชำแหละเมิดข้อเข่าทั้งสองข้าง เอ็นยีดข้อเข่าไปแล้ว 1 ข้าง ผู้วิจัยจึงได้ทำการชำแหละเมิดข้อเข่าอีกข้างที่เหลือนั้น ดังนั้นจึงรวมเป็นจำนวนข้อเข่าที่ชำแหละได้ 50 ข้อ จำแนกเป็นข้างขวา 28 ข้อ เป็นข้างซ้าย 22 ข้อ (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 แสดงการจำแนกจำนวนตัวอย่างที่ศึกษา

	จำนวนตัวอย่างที่ศึกษา	ร้อยละ
เข้าขวา	28	56
เข้าซ้าย	22	44
รวม	50	100

ส่วนผสมของน้ำยาและวิธีการรักษาสภาพศพ

ร่างขาแหลมที่เตรียมโดยภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ เตรียมจากศพที่เสียชีวิตแล้วไม่เกิน 72 ชั่วโมง ศพอยู่ในสภาพดี มีโครงสร้างลักษณะ เชิงกายวิภาคที่เห็นได้จากภายนอกครบถ้วน

เตรียมผสมน้ำยารักษาสภาพดังนี้ : (ส่วนผสมสำหรับ 1 ศพ)

น้ำยาหมายเลข 1

ดินปะสิว (Potassium Nitrate, KNO_3)	500 กรัม
สารทูน (Arsenic Oxide, AS_2O_3)	40 กรัม
น้ำ (H_2O)	9 ลิตร

ใส่ดินปะสิวและสารทูนลงในน้ำ กวนให้เข้ากันแล้วนำไปต้มและเคี่ยวจนเหลือสารละลายประมาณ 6 ลิตร ตั้งไว้ให้เย็นแล้วกรองตะกอนหรือสารแขวนลอยอื่นที่อาจปนอยู่ทึบ

น้ำยาหมายเลข 2

กลีเซอรีน (Glycerine, $C_3H_8O_3$)	2 ลิตร
เมธิลแอลกอฮอล์ (95% Methyl Alcohol, CH_3OH)	4 ลิตร
กรดคาร์บอเลิก (20% Carbolic Acid, Phenol, C_6H_5OH)	0.4 ลิตร
ฟอร์มาลดีไฮด์ (Formaldehyde, HCHO)	2 ลิตร

รวมส่วนผสมทั้งหมดเข้าด้วยกันแล้วกรองให้สะอาด จะได้น้ำยาหมายเลข 2 จำนวน

8.4 ลิตร

ผสมน้ำยาหมายเลข 1 และน้ำยาหมายเลข 2 เข้าด้วยกัน จะได้น้ำยา $6 + 8.4 =$

14.4 ลิตร นำไปฉีดเข้าทาง femoral artery ทึบสองข้างของศพที่ต้องการเตรียม ด้วยความตัน 8 ปอนด์ต่อตารางนิ้ว จนหมดน้ำยาที่เตรียม ทึบศพไว้ที่อุณหภูมิห้องน้ำ 24 ชั่วโมง จึงนีดสีแลดองหลอด เลือดแดง

ส่วนผสมของสีแสดงผลด้วยการเลือดแดงในร่างกายและ

เส้น (Red lead, Pb_3O_4)	500 กรัม
แม็ปมัน (Starch)	40 กรัม
น้ำ (H_2O)	3 ลิตร

ผสม เส้นและแบ่งมันลงในน้ำ กวนให้เข้ากันแล้วนำไปต้มจนเดือด จากนั้นตั้งทิ้งไว้ให้เย็น นำไปฉีดเข้าทาง femoral artery ทึ้งสองข้างของศพที่ต้องการเตรียม ด้วยความดัน 8 บอนด์ต่อตารางนิวต์ จนหมดน้ำยาที่เตรียม เช่นกัน ควรทำหลังจากน้ำยารักษาสภาพศพแล้วประมาณ 24 ชั่วโมง หลังจากนั้นนำศพไปแข็งเก็บไว้ในน้ำยาหมายเลข 3

น้ำยาหมายเลข 3

กลีเซอเริน (Glycerine, $C_3H_8O_3$)	6 ลิตร
กรดคาร์บอลิก (20% Carbolic Acid, C_6H_5OH)	1 ลิตร
น้ำ (H_2O)	240 ลิตร

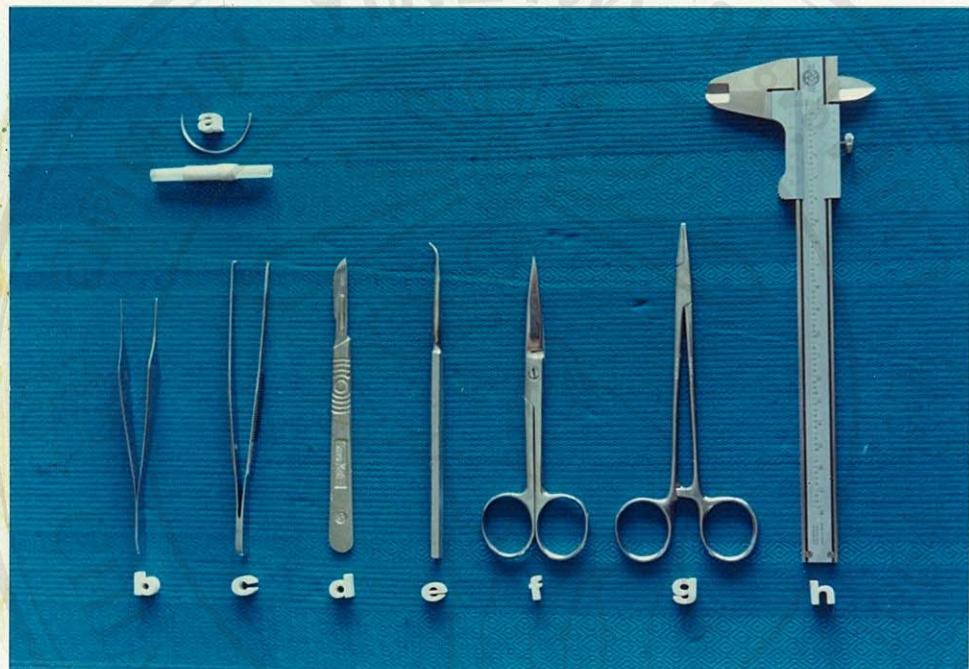
ใช้ส่วนผสมทั้งหมดลงในถังคงขนาดใหญ่ที่สามารถวางศพลงในท่านอนปกติได้ และให้น้ำยาทั่วศพ เสมอ แข็งศพไว้ในน้ำยาหมายเลข 3 น้อยกว่า 6 เดือน เพื่อให้น้ำยาซึมซาบได้ทั่วถึง ช่วยรักษาสภาพศพให้เน่าเสียและกล้ำมเนื้อต่าง ๆ อ่อนนุ่มง่ายต่อการชำแหละศีกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการชำแหละ (รูปที่ 16)

- เข็มเย็บผิวหนัง (cutting needle) เบอร์ 0
- ด้ายขาว เบอร์ 0
- ปากคีบปลายเล็กขนาด 5 นิ้ว
- ปากคีบปลายมีเขี้ยวขนาด 6 นิ้ว
- ด้ามมีดขนาด 5.5 นิ้ว พร้อมใบมีดเบอร์ 10
- เหล็กคุย (dissecting probe) ขนาด 6 นิ้ว
- กระไรบลายแหลมขนาด 5.5 นิ้ว

- ที่จับเข็ม (needle holder) ขนาด 6 นิ้ว

- Vernia Caliper สำหรับวัด



รูปที่ 16 แสดงเครื่องมือที่ใช้ในการชำแหละ

a = เข็มเย็บผิวนัง, ด้าย

b = ปากคีบปลายเล็ก

c = ปากคีบแบบมีเขี้ยว

d = ต้ามมีด, ใบมีด

e = เหล็กคุ้ย

f = กรรไกรปลายแหลม

g = ที่จับเข็ม

h = vernia caliper

วิธีการชำแหละและบันทึกข้อมูล



รูปที่ 17-ก

1. ใช้เลือดตัดกระดูกที่ระดับเหนือเข่าและใต้เข่า ประมาณ 8 นิ้ว ยกข้อเข่าออกจากร่างชำแหละ เพื่อความสะดวกในการศึกษา (รูปที่ 17-ก)



รูปที่ 17-ข

2. ทำความสะอาดของเขตของ popliteal fossa เลาะหลอดเลือดและเส้นประสาทที่อยู่ภายใน popliteal fossa ออก เหลือไว้แต่ popliteal artery และแขนงที่ซื่อ inferior lateral genicular artery (รูปที่ 17-ข)

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved



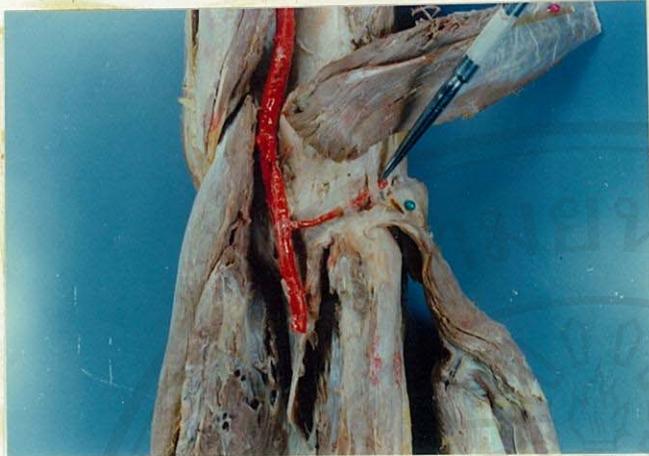
รูปที่ 17-ค

3. ตendon กล้ามเนื้อ biceps femoris ซึ่งเป็นข้อบกเขตทางด้านบนและด้านนอกของ popliteal fossa ลงมาทางด้านล่าง ทำความสะอาด lateral collateral ligament (รูปที่ 17-ค)



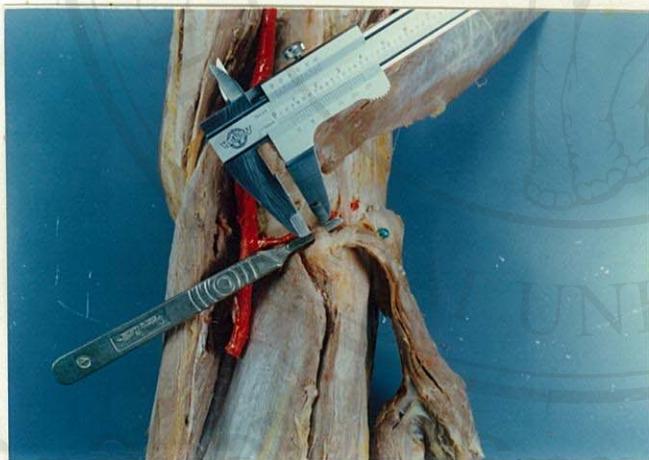
รูปที่ 17-ง

4. ตendon กล้ามเนื้อ gastrocnemius และกล้ามเนื้อ plantaris ซึ่งเป็นข้อบกเขตทางด้านล่างและด้านนอกของ popliteal fossa ขึ้น เพื่อชำแหละท่า fabellofibular ligament, short lateral ligament และ arcuate ligament ที่คำแหงหลังกว่า lateral collateral ligament ประมาณ 1-2 เซนติเมตร (รูปที่ 17-ง)



รูปที่ 17-จ

5. ตัดตามหลอดเลือด inferior lateral genicular ซึ่งลอดใต้ lateral collateral ligament ย้อนกลับมายังตัวแท่นที่แยกออกจาก popliteal artery สังเกตว่ามีความสัมพันธ์กับเอ็นยืดข้อเข่าในข้อ 4. อุ่นงาไรบ้าง (รูปที่ 17-จ)



รูปที่ 17-ฉ

6. วัดและบันทึก ขนาดความกว้างของเอ็นยืดข้อเข่าในข้อ 4. ที่ระดับกึ่งกลางของความยาว (รูปที่ 17-ฉ)

7. สังเกตและบันทึก ตัวแท่นที่เกาะของเอ็นยืดข้อเข่าในข้อ 4. และความสัมพันธ์ชี้งกันและกัน รวมทั้งความสัมพันธ์กับ popliteus tendon

8. ถ่ายภาพตัวอย่างเก็บไว้เป็นหลักฐาน