

บทที่ 1

บทนำ

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างประชากรโลกกำลังได้รับความสนใจอย่างมาก โดยเฉพาะโครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่องไปสู่ “สังคมผู้สูงอายุ” (Aging Society) ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยกลุ่มของวัยผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) ในปี 2543 มีอัตราการเพิ่มร้อยละ 10 และในปี 2568 จะมีอัตราการเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 15 และจากข้อมูล CIA World Fact Book ซึ่งชี้ว่าประเทศไทยจะมีคนอายุ 65 ปีขึ้นไปถึงร้อยละ 7.5 ของประชากรปัจจุบัน (วารพงษ์ ปานแก้ว, 2549: A9)

การเพิ่มขึ้นของกลุ่มผู้สูงอายุปัญหาที่อาจตามมาอีกประการหนึ่งคือ ผู้สูงอายุต้องให้ความสำคัญในเรื่องสุขภาพเพราะมีโรคประจำกลุ่มอายุที่สำคัญคือ โรคข้อเสื่อม ซึ่งเป็นหนึ่งในหลายโรคที่เกิดขึ้นตามสภาพอายุที่มากขึ้นของทั้งเพศหญิงและเพศชาย ทั้งนี้โดยโรคนี้ทำให้เกิดอาการปวดที่ข้อ ข้อขัด ข้อบวมและทำงานได้ไม่ปกติหรือถ้าเป็นข้อสำหรับรับน้ำหนักก็ทำให้เวลาลงน้ำหนักจะยิ่งปวดที่ข้อนั้นๆ (อารี ตनावลี, 2005: ออนไลน์) สาเหตุที่แท้จริงของโรคข้อเสื่อมยังไม่มีใครทราบชัดเจน แต่พบว่ามีการศึกษาของกระดูกอ่อนบริเวณผิวข้อมีความสัมพันธ์กับการใช้งานของข้อนั้น ๆ อย่างมากผิดปกติ หรืออย่างช้าๆอยู่เป็นประจำ ผู้ป่วยบางรายที่มีข้อเข่าเสื่อมอาจมีความสัมพันธ์กับแนวรับน้ำหนักของการโค้งหรือเอ ตั้งแต่เยาว์วัย (ชวัช ประสาทททธา, 2549: ออนไลน์)

ปัจจัยที่ทำให้ข้อเสื่อมมีหลายประการ ที่สำคัญได้แก่อายุ เพศ การถ่ายทอดทางพันธุกรรม การบาดเจ็บ น้ำหนักตัว ความชรา การเปลี่ยนแปลงในกระดูกอ่อน การใช้งานข้อที่ไม่ถูกต้อง ส่วนด้านการวินิจฉัยและการรักษาโรคข้อเสื่อมที่มีอาการนั้น หลักใหญ่ของการรักษาโรคข้อเสื่อม คือ ควบคุมการอักเสบของข้อให้อยู่ในระดับน้อย จนไม่รบกวนการดำเนินชีวิตประจำวัน ป้องกันการอักเสบที่จะเกิดขึ้นใหม่ และป้องกันการเสื่อม หรือสึกหรอของข้อที่มากขึ้น (ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์, 2004: ออนไลน์) รายละเอียดของการรักษา แบ่งตามกลุ่มของรูปแบบการรักษาดังนี้ การรักษาทางยา (Medication) การออกกำลังกาย (Exercise) การทำกายภาพ (Physical therapy) การจำกัดกิจกรรม (Limited activity) การใช้กายอุปกรณ์ช่วย (Orthosis) การผ่าตัด (Surgery) ซึ่งการผ่าตัดเป็นมาตรการที่ใช้รักษาโรคที่เข้าสู่ระยะปานกลางถึงระยะท้าย โดยทั่วไปแล้วการผ่าตัดไม่ว่าส่วนใดก็ตามต้องมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดเสมอและต้องประเมินให้ได้ว่าหลังจากการผ่าตัดแล้วคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยต้องดีขึ้นอย่างชัดเจน เช่นการผ่าตัดใส่ข้อเทียม ซึ่งในประเทศ

ไทยมีบริษัทเครื่องมือแพทย์ที่นำเข้าข้อเทียม 4 บริษัทคือ Zimmer Division, Johnson & Johnson (Thailand) Ltd., Smith & Nephew Ltd. และ BJC Trading Co., Ltd. (สมาคมอุตสาหกรรมเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์ไทย, 2005: ออนไลน์) และข้อเทียมของแต่ละบริษัทมีความแตกต่างกันในด้านต่าง ๆ ได้แก่ รูปแบบของข้อเทียม การใช้งาน วิธีการผลิต วัสดุคิบ บรรจุภัณฑ์ และเทคนิคของเครื่องมือ ดังนั้นการเลือกข้อเทียมเพื่อใช้ให้เหมาะกับพยาธิสภาพคนไข้ที่แตกต่างกันจึงเป็นสิ่งสำคัญของแพทย์ศัลยกรรมกระดูกที่ต้องพิจารณาด้วยความรอบคอบอย่างยิ่ง (พนมกร ดิษฐสุวรรณ, 2549 : ออนไลน์)

การศึกษาปัจจัยในการเลือกข้อเทียมของแพทย์ศัลยกรรมกระดูกในกรุงเทพมหานคร จะมีประโยชน์ต่อคนไข้หรือบุคคลทั่วไปที่สนใจการเลือกข้อเทียมของแพทย์ให้กับคนไข้โรคข้อเสื่อมที่ต้องรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดเปลี่ยนข้อ และมีประโยชน์ต่อบริษัทเครื่องมือแพทย์ที่ทำธุรกิจเวชภัณฑ์ข้อเทียมเพื่อปรับกลยุทธ์การตลาดให้เหมาะสมเป็นการเพิ่มโอกาสในการแข่งขันและเป็นข้อมูลเพื่อตอบสนองความต้องการของแพทย์

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อข้อเทียมของแพทย์ศัลยกรรมกระดูกในกรุงเทพมหานคร

ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษา

1. ทำให้ทราบปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อข้อเทียมของแพทย์ศัลยกรรมกระดูกในกรุงเทพมหานคร
2. สามารถนำข้อมูลไปใช้เพื่อปรับกลยุทธ์การตลาดให้เหมาะสมเป็นการเพิ่มโอกาสการแข่งขันของผู้ประกอบการนำเข้าเวชภัณฑ์ข้อเทียม

นิยามศัพท์

ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อ หมายถึง การตัดสินใจของผู้บริโภคที่เป็นแพทย์ศัลยกรรมกระดูก โดยได้รับอิทธิพลจากปัจจัยส่วนประสมทางการตลาด ประกอบด้วยปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ด้านราคา ด้านการจัดจำหน่าย และด้านการส่งเสริมการตลาด

แพทย์ศัลยกรรมกระดูก หมายถึง แพทย์ที่มีความสามารถเฉพาะทางในการผ่าตัดกระดูก

ข้อเทียม หมายถึง อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อแก้ไขอาการ เจ็บ ปวด ที่ข้อ ผิวกระดูกข้อตายหรือผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อเสื่อม โดยตัดผิวกระดูกออกแล้วแทนที่ด้วยข้อเทียม (Prosthesis) ซึ่ง

ปกติข้อเทียมมีหลายประเภทแต่การวิจัยครั้งนี้ข้อเทียมครอบคลุมเฉพาะข้อเข้าเทียมและข้อตะโพกเทียม

ข้อเข้าเทียม หมายถึง อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ถูกออกแบบเฉพาะสำหรับใส่เข้าไปแทนที่บริเวณผิวกระดูกที่เสียของปลายกระดูกฟีเมอร์ ผิวของกระดูกทibiaและสะบ้าที่ถูกผ่าตัดออก

ข้อตะโพกเทียม หมายถึง ชุดอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ถูกออกแบบเฉพาะสำหรับใส่เข้าไปแทนที่บริเวณผิวกระดูกส่วนหัวของกระดูกต้นขาเรียกว่า ฟีเมอร์และผิวกระดูกส่วนเบ้าตะโพกที่เรียกว่าอะเซตาบูลัมที่ถูกผ่าตัดออก

The logo of Chiang Mai University is a circular emblem. In the center is a stylized elephant standing and facing left. Above the elephant's head is a traditional Thai symbol, a 'phra' (a flame-like symbol with radiating lines). The elephant is surrounded by a circular border containing the university's name in Thai script at the top and 'CHIANG MAI UNIVERSITY 1964' at the bottom. There are decorative floral motifs on either side of the elephant.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved