

บอกเล่าก้าวทันหมอ

เรื่อง : รศ.นพ.นนท์ โรจน์วชิรนนท์



รศ.นพ.นนท์ โรจน์วชิรนนท์

ศัลยแพทย์ตกแต่ง
ประจำโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
กรรมการบริหารสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งแห่งประเทศไทย
กรรมการบริหารสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งเสริมสวย
แห่งประเทศไทย

FACE

ดึงหน้า บอกเล่าเรื่องราว โดยไม่หลงเชื่อสื่อโซเชียล

ในยุคปัจจุบันที่การทำศัลยกรรมตกแต่งใบหน้าเพื่อความงามเกิดขึ้นอย่างแพร่หลาย ผู้ที่กังวลใจในปัญหาเรื่องความหย่อนคล้อยและริ้วรอยแห่งวัยต่างก็มีทางเลือกในการเข้ารับบริการจากสถานเสริมความงามและสถานบริการทางการแพทย์ที่หลากหลาย ง่ายตายและสะดวกมากขึ้น คอลัมน์บอกเล่าก้าวทันหมอบนนี้จึงมีเรื่องราวของการทำ Facelift และข้อพึงระวังที่จะมาเล่าสู่กันฟังโดยศัลยแพทย์ตกแต่งผู้เชี่ยวชาญแห่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

รศ.นพ.นนท์ โรจน์วชิรนนท์ ศัลยแพทย์ตกแต่งประจำโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย กล่าวว่า คำว่า Facelift นั้นหากแปลให้ถูกต้อง คือ “ยกหน้า” แต่คนไทยเรียกว่า “ดึงหน้า” จนกลายเป็นคำเรียกติดปากและใช้กันจนเป็นทางการไปแล้ว ทั้งนี้ ศัลยกรรมดึงหน้ามีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขอาการหย่อนยานของใบหน้าและลำคอ ทำให้ดูอ่อนเยาว์ขึ้น

http://www.tmc.or.th/check_md/

สำหรับตรวจสอบรายชื่อแพทย์จากฐานข้อมูลแพทย์สภา

<http://www.plasticsurgery.or.th/lst.php>

สำหรับตรวจสอบรายชื่อศัลยแพทย์ตกแต่ง

LIFT



ในการทำ Facelift นั้น เราพิจารณาใบหน้าได้เป็น 3 ส่วน ได้แก่ ส่วนบน คือ การยกคิ้วและหน้าผาก ส่วนกลาง คือ การแก้ไขการหย่อนตัวของแก้ม ร่องน้ำตา และร่องแก้ม และส่วนล่าง คือ การแก้ไขความหย่อนคล้อยบริเวณมุมปาก แก้มส่วนล่าง และใต้คาง หรือที่เราเรียกกันว่า เหนียง นั่นเอง ซึ่งการทำ Facelift สามารถแก้ไขได้ทั้ง 3 ส่วน หรือเฉพาะส่วนใดส่วนหนึ่งที่เป็นปัญหาก็ได้ ทั้งนี้ ริ้วรอยและความหย่อนคล้อยที่เป็นปัญหาและสร้างความกังวลใจนั้น อาจเกิดจากการขยับของใบหน้าตามการแสดงออกทางอารมณ์ การเปลี่ยนแปลงตามอายุที่มากขึ้น การหย่อนคล้อยตามแรงโน้มถ่วงของโลก โดยผู้เข้ารับบริการ Facelift มักจะมีอายุตั้งแต่ 40 ปี ขึ้นไป ซึ่งคนวัยนี้จะเริ่มเกิดปัญหาที่บริเวณใบหน้าส่วนบน นั่นคือ ริ้วรอยบนหน้าผากและรอบดวงตา เป็นอันดับแรก

ความก้าวหน้าของ Facelift ในปัจจุบัน คือ การผ่าตัดแบบส่องกล้อง ซึ่งได้รับความนิยมในประเทศสหรัฐอเมริกา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 และปีต่อมา รศ.นพ.นนท์ ก็ได้นำเทคโนโลยีนี้เข้ามาใช้ในประเทศไทยเป็นครั้งแรก ด้วยการทำ Endoscopic Brow Lift หรือการศัลยกรรมยกคิ้วด้วยการส่องกล้อง เพื่อแก้ปัญหาคิ้วตก ซึ่งทำให้เกิดสิ่งที่เรียกกันว่า หน้าตาตก ปัจจุบันได้พัฒนามาสู่การใช้กล้องส่องสำหรับหน้าส่วนอื่นด้วย

รศ.นพ.นนท์ กล่าวว่า สังคมยุคใหม่มีการใช้สื่อออนไลน์เพื่อส่งเสริมการตลาดของธุรกิจสถานพยาบาลและสถานเสริมความงาม หลายคนตั้งตนเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมดึงหน้า แต่ทราบกันหรือไม่ว่าผู้เชี่ยวชาญที่แท้จริง คือ ศัลยแพทย์ตกแต่ง มีอยู่เพียง 300 กว่าคนเท่านั้นในประเทศไทย อีกทั้งคำโฆษณา รีวิว หรือกระทู้ต่างๆ ที่กล่าวอ้างถึงการผ่าตัดแผลเล็ก ฟื้นตัวเร็ว แท้จริงแล้วอาจไม่เป็นความจริง เทคนิคที่ใช้จะต้องพิจารณาจากปัญหา ริ้วรอยและความหย่อนคล้อยของแต่ละบุคคล ซึ่งมีมากน้อยแตกต่างกันไป แผลที่เกิดขึ้นจากการผ่าตัดก็แปรผันตามปัญหาที่ศัลยแพทย์ต้องแก้ไข รวมถึงสถานพยาบาลที่ไม่ได้มาตรฐาน ขาดเครื่องมือช่วยชีวิต และมีการระงับความเจ็บปวดด้วยเจ้าหน้าที่ที่ไม่ใช่วิสัญญีแพทย์ ซึ่งอาจทำให้ผู้เข้ารับบริการมีความเสี่ยงถึงแก่ชีวิตได้

เมื่อถามถึงอุปสรรคของศัลยแพทย์ตกแต่งในการทำ Facelift ของสังคมไทยปัจจุบัน รศ.นพ.นนท์ กล่าวว่า

“

ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องอย่างแท้จริงของประชาชนเกี่ยวกับการทำ Facelift และศัลยกรรมอื่นๆ ยังคงเป็นสิ่งที่น่ากังวลใจ เพราะหลายคนไม่ทราบปัญหาที่แท้จริงของตนเอง ประกอบกับความคาดหวังที่ค่อนข้างสูงในผลของการทำ Facelift ที่จะต้องสวยงามเหมือนบุคคลต้นแบบหรือรีวิวที่พบเจอในสื่อสังคมออนไลน์ และมีผู้ที่เห็นแก่ตัวไม่ใช่วิสัญญีแพทย์ที่แท้จริงจำนวนมากมาพร้อมที่จะหลอกลวงให้บริการเพื่อประโยชน์ส่วนตน

”

ดังนั้น การตัดสินใจทำศัลยกรรมใดๆ จึงควรพูดคุยปรึกษาแพทย์ในสถานพยาบาลที่มีความน่าเชื่อถือ หาข้อมูลเพื่อประกอบการตัดสินใจ เช่น การมีผู้เชี่ยวชาญทั้งศัลยแพทย์ตกแต่งและวิสัญญีแพทย์ในสถานพยาบาลนั้นๆ การประเมินความคาดหวังของตนเอง รวมถึงการไตร่ตรองถึงผลที่จะเกิดขึ้นอย่างรอบด้าน ภายหลังจากทำศัลยกรรมด้วย