

เครื่องตรวจวินิจฉัยไฟฟ้ากล้ามเนื้อสายเสียงด้วยอิเล็กโทรดชนิดปิดผิวหนัง Surface Laryngeal Electromyography



ชื่อผู้วิจัย/หน่วยงาน

นายวิวัฒน์ ลีภานันต์
นายอัลลัน กีเดอร์
นางสาวศรีสุดา วินัย
นายธีระเดช ยิ่งยืน

สถาบันวิเคราะห์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
สถาบันวิเคราะห์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
สถาบันวิเคราะห์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
สถาบันวิเคราะห์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

บทคัดย่อ

เพื่อหาความสัมพันธ์ของพารามิเตอร์ต่างๆ ในสมการ $W = kI^2R$ เมื่อ W คือพลังงานของเสียงที่วัดได้ ณ จุดใดๆ k คือค่าคงที่ । คืออัตราการไหลของลมที่ผ่านสายเสียง R คือความต้านทานที่เกิดจากการปิดของสายเสียง จากทฤษฎีการออกเสียงที่มีอยู่เดิมกล่าวว่า การออกเสียงแต่ละครั้งต้องอาศัยกล้ามเนื้อกระบังลมและกล้ามเนื้อชายโครง ทดสอบว่าเพื่อเป็นลมออกจากช่องปอดผ่านกล่องเสียงและสายเสียง กล้ามเนื้อสายเสียงจะเหดตัวเพื่อปิดกั้นทางผ่านของลมเพียงเบาๆ และเมื่อแรงอัดของลมมีมากขึ้น ก็จะสามารถเอาชนะแรงต้านของกล้ามเนื้อสายเสียง สายเสียงจะเบิดออกให้ลมผ่าน เมื่อลมผ่านได้ แรงอัดของลมที่เกิดจากกราฟเหดตัวของกล้ามเนื้อกระบังลมและกล้ามเนื้อชายโครงจะลดลง สายเสียงจะกลับมาปิดกั้นทางผ่านของลมใหม่ เป็นการทำงานครับ 1 รอบ เกิดการเปิดปิดของกระแสลมที่ผ่านกล่องเสียง ซึ่งจำนวนรอบที่เปิดและปิดต่อวินาทีก็คือความถี่ของกระแสลมที่ผ่านกล่องเสียง จากการวิจัยสามารถหาขนาดความสัมพันธ์ของพารามิเตอร์ต่างๆ ในสมการดังกล่าวข้างต้น และพบว่า ขนาดความสัมพันธ์ของพารามิเตอร์ดังกล่าวบ่งชี้ว่าอุบiquity สวีร์วิทยาของการออกเสียงในคอมปกติ ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญในการศึกษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติในการออกเสียง ทำให้สามารถอนุมูลไก่ที่ผิดปกติ จึงช่วยในการวินิจฉัยและรักษาโรคผิดปกติในการออกเสียง

บทนำ

จากผลการวิจัยในปีที่ 1 พบร่วมกันว่า ขนาดของสัญญาณที่จำเป็นในการศึกษาได้แก่ “ไฟฟ้ากล้ามเนื้อสายเสียง อัตราการไหลของลมที่กำเนิดสัญญาณเสียง และความเข้มเสียง และพบตำแหน่งที่เหมาะสมในการวางอิเล็กโทรดชนิดปิดผิวหนังในการบันทึกสัญญาณไฟฟ้ากล้ามเนื้อสายเสียง คือวง positive electrode ที่ปีกกล่องเสียงทั้ง 2 ข้าง วง negative electrode บนผิวหนังที่อยู่เหนือตอกกล้ามเนื้อ sternocleido mastoid ทั้ง 2 ข้างหรือบริเวณหน้าต่อกระดูก sternum ส่วน ground electrode ปิดที่ดิ้นทูทั้ง 2 ข้าง วัดอัตราการไหลของลมที่ออกเสียงด้วยเครื่อง spirometer จับสัญญาณความเข้มเสียงด้วยไมโครโฟน ที่ปลายเชือกของเครื่อง spirometer ด้านที่ลมออก นอกจากนี้ยังได้สอบเทียบความเข้มเสียง กับเครื่องวัดระดับเสียง

วัตถุประสงค์

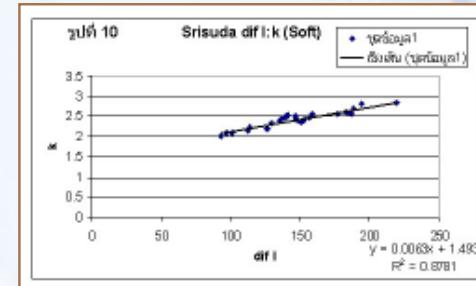
เพื่อจัดสร้างเครื่องตรวจวินิจฉัยไฟฟ้ากล้ามเนื้อสายเสียงด้วยอิเล็กโทรดชนิดปิดผิวหนัง

ระเบียบวิธีวิจัย

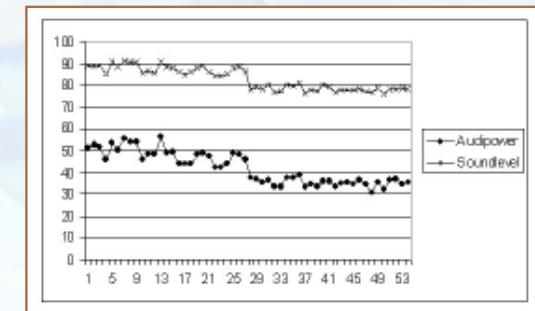
บันทึกสัญญาณไฟฟ้ากล้ามเนื้อสายเสียง สัญญาณเสียงและอัตราการไหลของลมที่ผ่านช่องปาก ในอาสาสมัครจำนวน 32 คน แบ่งเป็น 4 กลุ่มอายุคือ 21-30 ปี, 31-40 ปี, 41-50 ปี, 51-60 ปี แต่ละกลุ่มประกอบด้วยอาสาสมัครชายและหญิงอย่างละ 4 คน ขณะเปลี่ยนเสียง /i/, /a/, /u/ ที่ความดังต่างกัน 3 ระดับๆ ละ 3 ครั้ง เพื่อคำนวณหาค่าความสัมพันธ์ของพารามิเตอร์จากสมการ Ohm's Law เพื่อใช้เป็นค่ามาตรฐานสำหรับเปรียบเทียบกับค่าพารามิเตอร์ที่วัดได้

ผลการวิจัย

สามารถหาความสัมพันธ์ของสัญญาณไฟฟ้ากล้ามเนื้อสายเสียง อัตราการไหลของลมที่ผ่านสายเสียง และพลังงานเสียงที่เกิดขึ้นตามสมการกฎของโอล์ม แล้วได้ค่าความรู้ใหม่เกี่ยวกับการทำงานของกล่องเสียงและสายเสียง



รูปที่ 1 แสดงกราฟผลอัตราการไหลของลมที่คำนวณได้กับที่วัดได้จริงจากเครื่อง spirometer (dif I) ขณะอาสาสมัครเปลี่ยนเสียงดัง 3 เสียงได้แก่ /i/ /a/ /u/ ใน 3 ระดับเสียงคือ สูง กลาง ต่ำอย่างละ 3 ครั้ง ครั้งละ 8-10 วินาที จะเห็นว่าความสัมพันธ์ของพารามิเตอร์ทั้ง 2 เป็นเส้นตรง และผลต่างของอัตราการไหลของลมที่คำนวณได้กับที่วัดได้จริงจากเครื่อง spirometer มีทั้งค่าบวกและลบ



รูปที่ 2 แสดงกราฟผลอัตราความเข้มเสียงที่คำนวณได้จากการสัมภานด์ที่บันทึกด้วย Condenser microphone (Audipower) เทียบกับค่าที่วัดได้จากเครื่องวัดระดับเสียง meter ขณะอาสาสมัครเปลี่ยนเสียงดังและเบา 3 เสียงได้แก่ /i/ /a/ /u/ ใน 3 ระดับเสียงคือ สูง กลาง ต่ำอย่างละ 3 ครั้ง ครั้งละ 8-10 วินาที

สรุป

งานวิจัยนี้ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ คือสามารถหาความสัมพันธ์ของพารามิเตอร์ที่วัดได้ตามสมการกฎของโอล์ม ดังรูปที่ 1 และสามารถสอบเทียบค่าความเข้มเสียงที่หาได้จากการวัด กับ sound level meter ดังรูปที่ 2 ขั้นตอนดังไปของ การวิจัยคือการล้างหันแบบเชิงพาณิชย์ เครื่องตรวจวินิจฉัยไฟฟ้ากล้ามเนื้อสายเสียงหรือเครื่องตรวจการทำงานของกล่องเสียงและช่องหงbeein สิทธิบัตร จากนั้นตีพิมพ์องค์ความรู้ใหม่ในรายสารวิชาการนานาชาติที่มี Impact Factor

เอกสารอ้างอิง (References)

- Hillel AD. The study of laryngeal muscle activity in normal human subjects and in patients with laryngeal dystonia using multiple fine-wire electromyography. Laryngoscope 2001;111 (4 Pt 2 Suppl 97): 1-47
- Roark RM, Li JC, Schaefer SD, Adam A, De Luca CJ. Multiple motor unit recordings of laryngeal muscles: the technique of vector laryngeal electromyography. Laryngoscope 2002;112 (12): 2196-203.