



ปานดำโอดะ(Nevus of Ota)

ภาควิชาตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

อ.พญ.ธัญญา เตชะพิเชฐวินิช

พญ.อภิษฎา ธัญญาวิวัฒน์

พญ.รุจิภาณูจน์ อัครรุ่งนรินทร์

รศ.พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา

ศุภณีย์เลเซอร์ผิวหนังศิริราช

ปานดำโอดะ (Nevus of Ota)

ปานดำโอดะ (Nevus of Ota) เป็นปานดำบริเวณใบหน้าที่พบบ่อยในชาวเอเชีย มักพบตั้งแต่แรกเกิด โดยมีลักษณะเป็นจุดดำ ที่รวมกันเป็นปื้นสีน้ำเงินเทา หรือ ดำน้ำตาล เกิดจากความผิดปกติของเมลาโนไซต์ที่ผิวหนังชั้นหนังแท้



ทั้งนี้ สามารถพบภาวะความดันลูกตาสูง (Glaucoma) บริเวณข้างเดียวกันกับที่เป็นปานได้ ประมาณร้อยละ 10 ของผู้ป่วย และถ้าไม่ได้รับการวินิจฉัยและรักษาอาจทำให้ตาบอดได้

ปานดำโอดะสามารถรักษาได้ด้วยเลเซอร์เมลาโนไดม์ แต่ต้องทำเลเซอร์จำนวนหลายครั้ง และผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการตรวจตาเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เพื่อคัดกรองภาวะความดันลูกตาสูง (Glaucoma)

ปานดำโอดะจะไม่จางหายไปเอง และมักเข้มขึ้นเมื่อเข้าสู่วัยรุ่นส่งผลกระทบต่อบุคลิกภาพและความมั่นใจในการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยเป็นอย่างมาก



ตัวอย่างเครื่องเลเซอร์ที่ใช้ในการรักษาความผิดปกติของเมลาโนไซต์

การรักษา

ปานดำโอดะ
สามารถรักษาได้ด้วย
เลเซอร์สำหรับเม็ดสี
(Q Switch Nd:YAG)
แต่จำเป็นต้องทำ
หลายครั้ง



โดยขั้นตอนการรักษา แพทย์จะทายาชา
บริเวณปานทิ้งไว้ประมาณ 45 นาทีก่อนทำ
เลเซอร์

สำหรับเด็กเล็กที่ยังไม่สามารถอยู่นิ่งได้
ขณะที่ทำการรักษา จะได้รับการฉีดยาให้หลับชั่ว
ขณะที่ทำเลเซอร์ โดยวิสัญญีแพทย์ในห้องผ่าตัด

การดูแลแผลหลังทำเลเซอร์

หลังการยิงเลเซอร์ จะมีจุดเลือดออกเล็กๆ บริเวณที่ยิง หรืออาจเกิดสะเก็ดแผลบางๆ
ซึ่งจะหายไปภายในเวลาประมาณ 7 วัน

ไม่ควรให้แผลถูกน้ำ 24 ชั่วโมง ควรใช้วาสลีนทาแผลบ่อยๆ ไม่ให้แผลแห้งอย่างน้อย
วันละ 4 ครั้ง

หลังจากการยิงเลเซอร์ปานดำโอดะอาจจะเข้มข้นได้ แต่สีจะค่อยๆ จางลงตามลำดับ
สามารถล้างผิวหน้าด้วยน้ำสะอาดได้ หลีกเลี่ยงสบู่ ครีมทาผิวหรือสารเคมีอื่นๆจนกว่า
แผลจะหาย