

เอกสารอ้างอิง

1. Prachayabrued, W., Silapabunleng, Y and Laovanitch, R. The prevalence of *Candida* and denture stomatitis in complete denture wearers. **J Dent Assoc Thai** 1988; 38: 101-109.
2. Ramage, G., Tomsett, K., Wickes, BL., Lopez-Ribot, JL and Redding, SW. Denture stomatitis: a role for *Candida* biofilms. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod** 2004; 98(1): 53-9.
3. Barbeau, J., Seguin, J., Goulet, JP., de Koninck, L., Avon, SL., Lalonde, B., Rompre, P and Deslauriers, N. Reassessing the presence of *Candida albicans* in denture-related stomatitis. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod** 2003; 95(1): 51-9.
4. Arendorf, TM and Walker, DM. Denture stomatitis: a review. **J Oral Rehabil** 1987; 14(3): 217-27.
5. Budtz-Jorgensen, E. The significance of *Candida albicans* in denture stomatitis. **Scand J Dent Res** 1974; 82(2): 151-90.
6. Koseki, M., Maki, Y., Matsukubo, T., Ohashi, Y and Tsubota, K. Salivary flow and its relationship to oral signs and symptoms in patients with dry eyes. **Oral Dis** 2004; 10(2): 75-80.
7. Nikawa, H., Chen, J., Hamada, T., Nishimura, M and Polyzois, G. *Candida albicans* colonization on thermal cycled maxillofacial polymeric materials in vitro. **J Oral Rehabil** 2001; 28(6): 526-33.
8. Pereira-Cenci, T., Cury, AA., Cenci, MS and Rodrigues-Garcia, RC. In vitro *Candida* colonization on acrylic resins and denture liners: influence of surface free energy, roughness, saliva, and adhering bacteria. **Int J Prosthodont** 2007; 20(3): 308-10.
9. Pipatanagovit, P. the prevalence and intra oral distribution of *Candida* in denture stomatitis. **J Dent Assoc Thai** 1995; 45(3): 108-123.
10. Prachayabrued, W and Chearapongse, N. Studies on oral carrier of *Candida* species in healthy population. **J Dent Assoc Thai** 1984; 34: 1-7.
11. Budtz-Jorgensen, E. [Denture stomatitis, or candidiasis in denture wearers]. **Chir Dent Fr** 1974; 44(196): 45-51.

12. Davenport, JC. The oral distribution of candida in denture stomatitis.
Br Dent J 1970; **129**(4): 151-6.
13. Yildirim, MS., Hasanreisoglu, U., Hasirci, N and Sultan, N. Adherence of *Candida albicans* to glow-discharge modified acrylic denture base polymers. **J Oral Rehabil** 2005; **32**(7): 518-25.
14. Edgerton, M., Scannapieco, FA., Reddy, MS and Levine, MJ. Human submandibular-sublingual saliva promotes adhesion of *Candida albicans* to polymethylmethacrylate. **Infect Immun** 1993; **61**(6): 2644-52.
15. Nikawa, H., Jin, C., Makihiro, S., Egusa, H., Hamada, T and Kumagai, H. Biofilm formation of *Candida albicans* on the surfaces of deteriorated soft denture lining materials caused by denture cleansers in vitro. **J Oral Rehabil** 2003; **30**(3): 243-50.
16. Samaranayake, LP and MacFarlane, TW. An in-vitro study of the adherence of *Candida albicans* to acrylic surfaces. **Arch Oral Biol** 1980; **25**(8-9): 603-9.
17. Nevzatoglu, EU., Ozcan, M., Kulak-Ozkan, Y and Kadir, T. Adherence of *Candida albicans* to denture base acrylics and silicone-based resilient liner materials with different surface finishes. **Clin Oral Investig** 2007; **11**(3): 231-6.
18. Emami, E., Seguin, J., Rompre, PH., de Koninck, L., de Grandmont, P and Barbeau, J. The relationship of myceliated colonies of *Candida albicans* with denture stomatitis: an in vivo/in vitro study. **Int J Prosthodont** 2007; **20**(5): 514-20.
19. Pesci-Bardon, C., Fosse, T., Serre, D and Madinier, I. In vitro antiseptic properties of an ammonium compound combined with denture base acrylic resin. **Gerodontology** 2006; **23**(2): 111-6.
20. Kanli, A., Demirel, F and Sezgin, Y. Oral candidosis, denture cleanliness and hygiene habits in an elderly population. **Aging Clin Exp Res** 2005; **17**(6): 502-7.
21. Oksala, E. Factors predisposing to oral yeast infections. **Acta Odontol Scand** 1990; **48**(1): 71-4.
22. Kanchanasita, W., Silapabunleng, Y and Kuphasuk, C. Acrylic Removable Partial Denture Failures. **Mahidol Dent J** 1993; **13**(2): 120-126.
23. Teptoranitra, S. Denture Cleansing Methods. **J Dent Assoc Thai** 2001; **51**(1): 56-59.

24. Sciubba, JJ. Oral mucosal diseases in the office setting--part I: Aphthous stomatitis and herpes simplex infections. **Gen Dent** 2007; 55(4): 347-54; quiz 355-6, 376.
25. Wilson, J. The aetiology, diagnosis and management of denture stomatitis. **Br Dent J** 1998; 185(8): 380-4.
26. Bissell, V., Felix, DH and Wray, D. Comparative trial of fluconazole and amphotericin in the treatment of denture stomatitis. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol** 1993; 76(1): 35-9.
27. Taweechaisupapong, S., Wongkham, S., Chareonsuk, S., Suparee, S., Srilalai, P and Chaiyarak, S. Selective activity of *Streblus asper* on *Mutans streptococci*. **J Ethnopharmacol** 2000; 70(1): 73-9.
28. สุวิมล ทวีชัยศุภพงษ์, วชิร คุณกิตติ, สุภาภรณ์ สิงหระ. รายงานวิจัย เรื่อง ผลของน้ำมันสมุนไพรไทย 9 ชนิด ต่อการต้านเชื้อราแคนดิดา. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2549.
29. Hammer, KA., Carson, CF and Riley, TV. Antimicrobial activity of essential oils and other plant extracts. **J Appl Microbiol** 1999; 86(6): 985-90.
30. Saikia, D. Comparative antifungal activity of essential oils and constituents from three distinct genotypes of *Cymbopogon* spp. **Current science** 2001; 80(10): 1264-1266.
31. Abe, S., Sato, Y., Inoue, S., Ishibashi, H., Maruyama, N., Takizawa, T., Oshima, H and Yamaguchi, H. [Anti-*Candida albicans* activity of essential oils including Lemongrass (*Cymbopogon citratus*) oil and its component, citral]. **Nippon Ishinkin Gakkai Zasshi** 2003; 44(4): 285-91.
32. Paranagama, PA., Abeysekera, KH., Abeywickrama, K and Nugaliyadde, L. Fungicidal and anti-aflatoxigenic effects of the essential oil of *Cymbopogon citratus* (DC.) Stapf. (lemongrass) against *Aspergillus flavus* Link. isolated from stored rice. **Lett Appl Microbiol** 2003; 37(1): 86-90.
33. Adeneye, AA and Agbaje, EO. Hypoglycemic and hypolipidemic effects of fresh leaf aqueous extract of *Cymbopogon citratus* Stapf. in rats. **J Ethnopharmacol** 2007; 112(3): 440-4.
34. Lalko, J and Api, AM. Investigation of the dermal sensitization potential of various essential oils in the local lymph node assay. **Food Chem Toxicol** 2006; 44(5): 739-46.

35. Zhu, BC., Henderson, G., Chen, F., Fei, H and Laine, RA. Evaluation of vetiver oil and seven insect-active essential oils against the Formosan subterranean termite. **J Chem Ecol** 2001; 27(8): 1617-25.
36. Dhir, G., Berzins, DW., Dhuru, VB., Periathamby, AR and Dentino, A. Physical properties of denture base resins potentially resistant to *Candida* adhesion. **J Prosthodont** 2007; 16(6): 465-72.
37. Budtz-Jorgensen, E. Etiology, pathogenesis, therapy, and prophylaxis of oral yeast infections. **Acta Odontol Scand** 1990; 48(1): 61-9.
38. Radford, DR., Challacombe, SJ and Walter, JD. Denture plaque and adherence of *Candida albicans* to denture-base materials in vivo and in vitro. **Crit Rev Oral Biol Med** 1999; 10(1): 99-116.
39. Waters, MG., Williams, DW., Jagger, RG and Lewis, MA. Adherence of *Candida albicans* to experimental denture soft lining materials. **J Prosthet Dent** 1997; 77(3): 306-12.
40. Moura, JS., da Silva, WJ., Pereira, T., Del Bel Cury, AA and Rodrigues Garcia, RC. Influence of acrylic resin polymerization methods and saliva on the adherence of four *Candida* species. **J Prosthet Dent** 2006; 96(3): 205-11.
41. Nikawa, H., Hamada, T and Yamamoto, T. Denture plaque--past and recent concerns. **J Dent** 1998; 26(4): 299-304.
42. Bergman, B., Carlsson, GE and Hedegard, B. A Longitudinal Two-Year Study of a Number of Full Denture Cases. **Acta Odontol Scand** 1964; 22: 3-26.
43. Budtz-Jorgensen, E and Bertram, U. Denture stomatitis. I. The etiology in relation to trauma and infection. **Acta Odontol Scand** 1970; 28(1): 71-92.
44. Matungkasombud, O. Oral Candidiasis Part 1: Clinical Manifestations and Etiology. **J Dent Assoc Thai** 2006; 56(1): 52-63.
45. Axell, T., Samaranayake, LP., Reichart, PA and Olsen, I. A proposal for reclassification of oral candidosis. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod** 1997; 84(2): 111-2.
46. Daniluk, T., Tokajuk, G., Stokowska, W., Fiedoruk, K., Sciepuk, M., Zaremba, ML., Rozkiewicz, D., Cylwik-Rokicka, D., Kedra, BA., Anielska, I., Gorska, M and Kedra, BR. Occurrence rate of oral *Candida albicans* in denture wearer patients. **Adv Med Sci** 2006; 51(1): 77-80.



47. Compagnoni, MA., Souza, RF., Marra, J., Pero, AC and Barbosa, DB. Relationship between *Candida* and nocturnal denture wear: quantitative study. **J Oral Rehabil** 2007; 34(8): 600-5.
48. Cardash, HS., Helft, M., Shani, A and Marshak, B. Prevalence of *Candida albicans* in denture wearers in an Israeli geriatric hospital. **Gerodontology** 1989; 8(4): 101-7.
49. Darwazeh, AM., Al-Refai, S and Al-Mojaiwel, S. Isolation of *Candida* species from the oral cavity and fingertips of complete denture wearers. **J Prosthet Dent** 2001; 86(4): 420-3.
50. Jorge, AE., Broglio, LZ., de Almeida, OP and Jorge Junior, J. [Denture stomatitis--presence of bacteria and yeasts]. **Arq Cent Estud Curso Odontol** 1990; 27(1-2): 9-15.
51. Song, X., Sun, J., Store, G., Eribe, ER., Hansen, BF and Olsen, I. Genotypic relatedness of yeasts in thrush and denture stomatitis. **Oral Microbiol Immunol** 2006; 21(5): 301-8.
52. Martin, MV and Lamb, DJ. Frequency of *Candida albicans* serotypes in patients with denture-induced stomatitis and in normal denture wearers. **J Clin Pathol** 1982; 35(8): 888-91.
53. Shakir, BS., Martin, MV and Smith, CJ. Relative effectiveness of various yeasts, *Candida* spp. and *Torulopsis glabrata*, for inducing palatal infection in the Wistar rat. **Arch Oral Biol** 1983; 28(11): 1069-71.
54. Hasenclever, HF and Mitchell, WO. Antigenic studies of *Candida*. III. Comparative pathogenicity of *Candida albicans* group A, group B, and *Candida stellatoidea*. **J Bacteriol** 1961; 82: 578-81.
55. Manfredi, M., McCullough, MJ., Al-Karaawi, ZM., Hurel, SJ and Porter, SR. The isolation, identification and molecular analysis of *Candida* spp. isolated from the oral cavities of patients with diabetes mellitus. **Oral Microbiol Immunol** 2002; 17(3): 181-5.
56. Fongsmut, T., Deerochanawong, C and Prachyabrued, W. Intraoral candida in Thai diabetes patients. **J Med Assoc Thai** 1998; 81(6): 449-53.
57. Soysa, N and Ellepola, A. The impact of cigarette/tobacco smoking on oral candidosis: an overview. **Oral Dis** 2005; 11(5): 258-73.

58. Crockett, DN., O'Grady, JF and Reade, PC. *Candida* species and *Candida albicans* morphotypes in erythematous candidiasis. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol** 1992; 73(5): 559-63.
59. Samaranayake, LP., Hughes, A and MacFarlane, TW. The proteolytic potential of *Candida albicans* in human saliva supplemented with glucose. **J Med Microbiol** 1984; 17(1): 13-22.
60. Wright, PS., Young, KA., Riggs, PD., Parker, S and Kalachandra, S. Evaluating the effect of soft lining materials on the growth of yeast. **J Prosthet Dent** 1998; 79(4): 404-9.
61. Wright, PS. The effect of soft lining materials on the growth of *Candida albicans*. **J Dent** 1980; 8(2): 144-51.
62. Nikawa, H., Yamamoto, T., Hamada, T., Rahardjo, MB and Murata, H. Commercial denture cleansers--cleansing efficacy against *Candida albicans* biofilm and compatibility wit soft denture-lining materials. **Int J Prosthodont** 1995; 8(5): 434-44.
63. Dhanasomboon, S., Chaikanjanakit, W., Chumonta, W., Wangji, W and Khunlad, O. Denture Stomatitis. **J Dent Assoc Thai** 2001; 51(3): 209-216.
64. Budtz-Jorgensen, E and Bertram, U. Denture stomatitis. II. The effect of antifungal and prosthetic treatment. **Acta Odontol Scand** 1970; 28(3): 283-304.
65. Webb, BC., Thomas, CJ., Willcox, MD., Harty, DW and Knox, KW. *Candida*-associated denture stomatitis. Aetiology and management: a review. Part 3. Treatment of oral candidosis. **Aust Dent J** 1998; 43(4): 244-9.
66. Perezous, LF., Flaitz, CM., Goldschmidt, ME and Engelmeier, RL. Colonization of *Candida* species in denture wearers with emphasis on HIV infection: a literature review. **J Prosthet Dent** 2005; 93(3): 288-93.
67. Lal, K., Santarpia, RP, 3rd., Pollock, JJ and Renner, RP. Assessment of antimicrobial treatment of denture stomatitis using an in vivo replica model system: therapeutic efficacy of an oral rinse. **J Prosthet Dent** 1992; 67(1): 72-7.
68. Santarpia, RP, 3rd., Pollock, JJ., Renner, RP and Spiechowicz, E. An in vivo replica method for the site-specific detection of *Candida albicans* on the denture surface in denture stomatitis patients: correlation with clinical disease. **J Prosthet Dent** 1990; 63(4): 437-43.

69. Graham, BS., Jones, DW., Burke, J and Thompson, JP. In vivo fungal presence and growth on two resilient denture liners. **J Prosthet Dent** 1991; 65(4): 528-32.
70. Minagi, S., Miyake, Y., Inagaki, K., Tsuru, H and Suganaka, H. Hydrophobic interaction in *Candida albicans* and *Candida tropicalis* adherence to various denture base resin materials. **Infect Immun** 1985; 47(1): 11-4.
71. Zissis, AJ., Polyzois, GL., Yannikakis, SA and Harrison, A. Roughness of denture materials: a comparative study. **Int J Prosthodont** 2000; 13(2): 136-40.
72. Nikawa, H., Hamada, T., Yamamoto, T and Kumagai, H. Effects of salivary or serum pellicles on the *Candida albicans* growth and biofilm formation on soft lining materials in vitro. **J Oral Rehabil** 1997; 24(8): 594-604.
73. Radford, DR., Sweet, SP., Challacombe, SJ and Walter, JD. Adherence of *Candida albicans* to denture-base materials with different surface finishes. **J Dent** 1998; 26(7): 577-83.
74. Samaranayake, LP., McCourtie, J and MacFarlane, TW. Factors affecting the in-vitro adherence of *Candida albicans* to acrylic surfaces. **Arch Oral Biol** 1980; 25(8-9): 611-5.
75. Jin, Y., Samaranayake, LP., Samaranayake, Y and Yip, HK. Biofilm formation of *Candida albicans* is variably affected by saliva and dietary sugars. **Arch Oral Biol** 2004; 49(10): 789-98.
76. Dodds, MW., Johnson, DA and Yeh, CK. Health benefits of saliva: a review. **J Dent** 2005; 33(3): 223-33.
77. Shen, C., Javid, NS and Colaizzi, FA. The effect of glutaraldehyde base disinfectants on denture base resins. **J Prosthet Dent** 1989; 61(5): 583-9.
78. Budtz-Jorgensen, E and Kelstrup, J. Enzymes as denture cleansers. **Scand J Dent Res** 1977; 85(3): 209-15.
79. Odman, PA. The effectiveness of an enzyme-containing denture cleanser. **Quintessence Int** 1992; 23(3): 187-90.
80. Budtz-Jorgensen, E. Materials and methods for cleaning dentures. **J Prosthet Dent** 1979; 42(6): 619-23.
81. Palenik, CJ and Miller, CH. In vitro testing of three denture-cleaning systems. **J Prosthet Dent** 1984; 51(6): 751-4.
82. Drake, D., Wells, J and Ettinger, R. Efficacy of denture cleansing agents in an in vitro bacteria-yeast colonization model. **Int J Prosthodont** 1992; 5(3): 214-20.

83. Taweechaisupapong, S., Klanrit, P., Singhara, S., Pitiphat, W and Wongkham, S. Inhibitory effect of *Streblus asper* leaf-extract on adhesion of *Candida albicans* to denture acrylic. **J Ethnopharmacol** 2006; **106**(3): 414-7.
84. Suaeyun, R., Kinouchi, T., Arimochi, H., Vinitketkumnun, U and Ohnishi, Y. Inhibitory effects of lemongrass (*Cymbopogon citratus* Stapf) on formation of azoxymethane-induced DNA adducts and aberrant crypt foci in the rat colon. **Carcinogenesis** 1997; **18**(5): 949-55.
85. Cheel, J., Theoduloz, C., Rodriguez, J and Schmeda-Hirschmann, G. Free radical scavengers and antioxidants from Lemongrass (*Cymbopogon citratus* (DC.) Stapf.). **J Agric Food Chem** 2005; **53**(7): 2511-7.
86. นันทวัน บุญยะประภัศร และคณะ. ก้าวไปกับสมุนไพร เล่ม 1. กรุงเทพฯ: คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล; 2536.
87. Hawser, SP., Norris, H., Jessup, CJ and Ghannoum, MA. Comparison of a 2,3-bis(2-methoxy-4-nitro-5-sulfophenyl)-5-[(phenylamino)carbonyl]-2H-tetrazolium hydroxide (XTT) colorimetric method with the standardized National Committee for Clinical Laboratory Standards method of testing clinical yeast isolates for susceptibility to antifungal agents. **J Clin Microbiol** 1998; **36**(5): 1450-2.
88. Kuhn, DM., Balkis, M., Chandra, J., Mukherjee, PK and Ghannoum, MA. Uses and limitations of the XTT assay in studies of *Candida* growth and metabolism. **J Clin Microbiol** 2003; **41**(1): 506-8.
89. Meshulam, T., Levitz, SM., Christin, L and Diamond, RD. A simplified new assay for assessment of fungal cell damage with the tetrazolium dye, (2,3)-bis-(2-methoxy-4-nitro-5-sulphenyl)-(2H)-tetrazolium-5-carboxanil ide (XTT). **J Infect Dis** 1995; **172**(4): 1153-6.
90. Spiechowicz, E., Renner, RP., Pollock, JJ., Santarpia, RP, 3rd., Ciechowicz, B., Kowalczyk, W and Niesluchowska, M. Sensitivity of the replica method in the detection of candidal infection among denture wearers with clinically healthy oral mucosa. **Quintessence Int** 1991; **22**(9): 753-5.
91. Spiechowicz, E and Weyman-Rzucidlo, D. [*Candida albicans* as a cause of prosthetic stomatopathies]. **Mykosen** 1971; **14**(9): 419-24.
92. Olsen, I. Denture stomatitis. Occurrence and distribution of fungi. **Acta Odontol Scand** 1974; **32**(5): 329-33.

93. Odds, FC and Bernaerts, R. CHROMagar Candida, a new differential isolation medium for presumptive identification of clinically important Candida species. **J Clin Microbiol** 1994; 32(8): 1923-9.
94. Sen, BH., Chugal, NM., Liu, H and Fleischmann, J. A new method for studying the adhesion of *Candida albicans* to dentin in the presence or absence of smear layer. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod** 2003; 96(2): 201-6.
95. Budtz-Jorgensen, E. Denture stomatitis. 3. Histopathology of trauma- and candida-induced inflammatory lesions of the palatal mucosa. **Acta Odontol Scand** 1970; 28(5): 551-79.
96. Hawser, S. Adhesion of different Candida spp. to plastic: XTT formazan determinations. **J Med Vet Mycol** 1996; 34(6): 407-10.
97. Agarwal, V., Lal, P and Pruthi, V. Prevention of *Candida albicans* biofilm by plant oils. **Mycopathologia** 2008; 165(1): 13-9.
98. Paranhos, HF., Silva-Lovato, CH., Souza, RF., Cruz, PC., Freitas, KM and Peracini, A. Effects of mechanical and chemical methods on denture biofilm accumulation. **J Oral Rehabil** 2007; 34(8): 606-12.
99. Sato, S., Cavalcante, MR., Orsi, IA., Paranhos Hde, F and Zaniquelli, O. Assessment of flexural strength and color alteration of heat-polymerized acrylic resins after simulated use of denture cleansers. **Braz Dent J** 2005; 16(2): 124-8.
100. Nikawa, H., Yamamoto, T., Hamada, T., Sadamori, S and Agrawal, S. Cleansing efficacy of commercial denture cleansers: ability to reduce *Candida albicans* biofilm activity. **Int J Prosthodont** 1995; 8(6): 527-34.
101. Gornitsky, M., Paradis, II., Landaverde, G., Malo, AM and Velly, AM. A clinical and microbiological evaluation of denture cleansers for geriatric patients in long-term care institutions. **J Can Dent Assoc** 2002; 68(1): 39-45.
102. Abelson, DC. Denture plaque and denture cleansers: review of the literature. **Gerodontology** 1985; 1(5): 202-6.
103. Machado, AL., Breeding, LC., Vergani, CE and da Cruz Perez, LE. Hardness and surface roughness of reline and denture base acrylic resins after repeated disinfection procedures. **The Journal of Prosthetic Dentistry** 2009; 102(2): 115-122.

104. Haywood, J., Wood, DJ., Gilchrist, A., Basker, RM and Watson, CJ. A comparison of three hard chairside denture reline materials. Part II. Changes in colour and hardness following immersion in three commonly used denture cleansers. **Eur J Prosthodont Restor Dent** 2003; 11(4): 165-9.
105. Mese, A. Effect of denture cleansers on the hardness of heat- or auto-cured acrylic- or silicone-based soft denture liners. **Am J Dent** 2007; 20(6): 411-5.
106. Unlu, A., Altay, OT and Sahmali, S. The role of denture cleansers on the whitening of acrylic resins. **Int J Prosthodont** 1996; 9(3): 266-70.
107. Murdoch-Kinch, CA., Mallatt, ME and Miles, DA. Oral mucosal injury caused by denture cleanser tablets: a case report. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod** 1995; 80(6): 756-8.
108. da Silva Cde, B., Guterres, SS., Weisheimer, V and Schapoval, EE. Antifungal activity of the lemongrass oil and citral against *Candida* spp. **Braz J Infect Dis** 2008; 12(1): 63-6.
109. Schaneberg, BT and Khan, IA. Comparison of extraction methods for marker compounds in the essential oil of lemongrass by GC. **J Agric Food Chem** 2002; 50(6): 1345-9.
110. Klotz, SA., Drutz, DJ and Zajic, JE. Factors governing adherence of *Candida* species to plastic surfaces. **Infect Immun** 1985; 50(1): 97-101.
111. Heydorn, S., Menne, T., Andersen, KE., Bruze, M., Svedman, C., White, IR and Basketter, DA. Citral a fragrance allergen and irritant. **Contact Dermatitis** 2003; 49(1): 32-6.
112. Opdyke, DL. Inhibition of sensitization reactions induced by certain aldehydes. **Food Cosmet Toxicol** 1976; 14(3): 197-8.
113. Ramage, G., Wickes, BL and Lopez-Ribot, JL. Biofilms of *Candida albicans* and their associated resistance to antifungal agents. **Am Clin Lab** 2001; 20(7): 42-4.
114. Bachmann, SP., Ramage, G., VandeWalle, K., Patterson, TF., Wickes, BL and Lopez-Ribot, JL. Antifungal combinations against *Candida albicans* biofilms in vitro. **Antimicrob Agents Chemother** 2003; 47(11): 3657-9.
115. Alviano, WS., Mendonca-Filho, RR., Alviano, DS., Bizzo, HR., Souto-Padron, T., Rodrigues, ML., Bolognese, AM., Alviano, CS and Souza, MM. Antimicrobial activity of *Croton cajucara* Benth linalool-rich essential oil on artificial biofilms and planktonic microorganisms. **Oral Microbiol Immunol** 2005; 20(2): 101-5.

116. Pereira-Cenci, T., Del Bel Cury, AA., Crielaard, W and Ten Cate, JM.
Development of Candida-associated denture stomatitis: new insights. **J Appl Oral Sci** 2008; 16(2): 86-94.
117. Samaranayake, LP., Geddes, DA., Weetman, DA and MacFarlane, TW. Growth and acid production of *Candida albicans* in carbohydrate supplemented media. **Microbios** 1983; 37(148): 105-15.
118. Nikawa, H., Yamamoto, T., Hayashi, S., Nikawa, Y and Hamada, T. Growth and/or acid production of *Candida albicans* on soft lining materials in vitro. **J Oral Rehabil** 1994; 21(5): 585-94.
119. Hazen, BW and Hazen, KC. Dynamic expression of cell surface hydrophobicity during initial yeast cell growth and before germ tube formation of *Candida albicans*. **Infect Immun** 1988; 56(9): 2521-5.
120. Ellepola, AN and Samaranayake, LP. Adhesion of oral *Candida albicans* isolates to denture acrylic following limited exposure to antifungal agents. **Arch Oral Biol** 1998; 43(12): 999-1007.
121. Pietrokovski, J., Azuelos, J., Tau, S and Mostavoy, R. Oral findings in elderly nursing home residents in selected countries: oral hygiene conditions and plaque accumulation on denture surfaces. **J Prosthet Dent** 1995; 73(2): 136-41.
122. McCabe, JF., Murray, ID., Laurie, J and Kelly, PJ. A method for scoring denture plaque. **Eur J Prosthodont Restor Dent** 1996; 4(2): 59-64.
123. Ramage, G., Saville, SP., Thomas, DP and Lopez-Ribot, JL. Candida biofilms: an update. **Eukaryot Cell** 2005; 4(4): 633-8.
124. Chan, EC., Iugovaz, I., Siboo, R., Bilyk, M., Barolet, R., Amsel, R., Wooley, C and Klitorinos, A. Comparison of two popular methods for removal and killing of bacteria from dentures. **J Can Dent Assoc** 1991; 57(12): 937-9.
125. กัญจนนา วีระกุล และคณะ. จุลชีววิทยาปฏิบัติการ. กรุงเทพฯ, มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์; 2542.
126. Barnabe, W., de Mendonca Neto, T., Pimenta, FC., Pegoraro, LF and Scolaro, JM. Efficacy of sodium hypochlorite and coconut soap used as disinfecting agents in the reduction of denture stomatitis, *Streptococcus mutans* and *Candida albicans*. **J Oral Rehabil** 2004; 31(5): 453-9.



127. Nalbant, AD., Kalkanci, A., Filiz, B and Kustumur, S. Effectiveness of different cleaning agents against the colonization of *Candida* spp and the in vitro detection of the adherence of these yeast cells to denture acrylic surfaces. **Yonsei Med J** 2008; **49**(4): 647-54.
128. Hawser, SP and Douglas, LJ. Biofilm formation by *Candida* species on the surface of catheter materials in vitro. **Infect Immun** 1994; **62**(3): 915-21.
129. McCourtie, J and Douglas, LJ. Relationship between cell surface composition, adherence, and virulence of *Candida albicans*. **Infect Immun** 1984; **45**(1): 6-12.
130. Bailey, A., Wadsworth, E and Calderone, R. Adherence of *Candida albicans* to human buccal epithelial cells: host-induced protein synthesis and signaling events. **Infect Immun** 1995; **63**(2): 569-72.
131. Critchley, IA and Douglas, LJ. Isolation and partial characterization of an adhesin from *Candida albicans*. **J Gen Microbiol** 1987; **133**(3): 629-36.
132. Borg, M and Ruchel, R. Expression of extracellular acid proteinase by proteolytic *Candida* spp. during experimental infection of oral mucosa. **Infect Immun** 1988; **56**(3): 626-31.
133. Hilgers, FJ and Balm, AJ. Long-term results of vocal rehabilitation after total laryngectomy with the low-resistance, indwelling Provox voice prosthesis system. **Clin Otolaryngol Allied Sci** 1993; **18**(6): 517-23.
134. Kolenbrander, PE and London, J. Adhere today, here tomorrow: oral bacterial adherence. **J Bacteriol** 1993; **175**(11): 3247-52.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
ข้อมูลและแบบบันทึกต่างๆ ในการวิจัย

ตารางที่ 11 แสดงค่าการดูดกลืนแสง ณ เวลาต่าง ๆ ในกลุ่มที่แช่แผ่นอคริลิกในน้ำกลั่น

ชั้นที่	กลุ่มน้ำกลั่น (control)									
	ค่าการดูดกลืนแสง (OD ₄₉₂) ณ เวลาต่าง ๆ (ชั่วโมง)									
	0	0.25	0.5	1	2	3	4	5	6	24
1	0.061	0.069	0.038	0.072	0.036	0.053	0.069	0.072	0.099	0.034
2	0.039	0.010	0.083	0.079	0.072	0.071	0.095	0.062	0.054	0.042
3	0.094	0.051	0.041	0.039	0.061	0.082	0.104	0.069	0.046	0.044
4	0.072	0.170	0.052	0.094	0.037	0.093	0.101	0.066	0.099	0.054
5	0.036	0.069	0.079	0.113	0.079	0.074	0.077	0.074	0.148	0.105
6	0.091	0.101	0.188	0.033	0.069	0.092	0.080	0.057	0.106	0.051
7	0.029	0.059	0.056	0.029	0.080	0.079	0.085	0.040	0.072	0.059
8	0.052	0.061	0.070	0.052	0.062	0.057	0.088	0.063	0.055	0.041
9	0.045	0.080	0.038	0.054	0.048	0.051	0.028	0.087	0.098	0.086
เฉลี่ย	0.058	0.074	0.072	0.063	0.060	0.072	0.081	0.066	0.086	0.057

ตารางที่ 12 แสดงค่าการดูดกลืนแสง ณ เวลาต่าง ๆ ในกลุ่มที่แช่แผ่นอคริลิกในเม็ดฟู่ Bonyplus®

ชั้นที่	Bonyplus®									
	ค่าการดูดกลืนแสง (OD ₄₉₂) ณ เวลาต่าง ๆ (ชั่วโมง)									
	0	0.25	0.5	1	2	3	4	5	6	24
1	0.061	0.008	0.001	-0.002	0.000	0.000	-0.003	0.001	0.000	0.002
2	0.039	0.022	-0.001	-0.001	-0.001	-0.002	-0.001	-0.001	0.000	-0.001
3	0.094	0.006	0.009	-0.002	-0.001	-0.004	0.001	0.001	-0.002	0.000
4	0.072	0.017	-0.003	0.008	0.003	-0.001	0.000	0.003	0.001	0.001
5	0.036	0.005	0.001	0.003	-0.001	-0.002	-0.001	0.012	0.007	-0.002
6	0.091	0.024	0.001	0.003	-0.002	-0.001	-0.002	0.005	0.006	-0.002
7	0.029	-0.004	-0.002	-0.001	0.008	0.000	-0.004	0.002	-0.006	-0.003
8	0.052	0.002	0.002	-0.001	0.009	0.001	0.003	0.002	-0.001	-0.002
9	0.045	0.012	0.002	0.005	0.008	0.003	-0.005	-0.001	-0.001	-0.003
เฉลี่ย	0.058	0.010	0.001	0.001	0.003	-0.001	-0.001	0.003	0.000	-0.001

ตารางที่ 13 แสดงค่าการดูดกลืนแสง ณ เวลาต่าง ๆ ในกลุ่มที่แช่แผ่นอคริลิกในสารละลาย
แกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้

ชั้นที่	แกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้									
	ค่าการดูดกลืนแสง (OD ₄₉₂) ณ เวลาต่าง ๆ (ชั่วโมง)									
	0	0.25	0.5	1	2	3	4	5	6	24
1	0.061	0.004	0.004	0.001	0.002	0.002	0.000	0.003	0.000	0.000
2	0.039	0.007	0.004	0.000	-0.001	-0.001	0.000	-0.002	-0.003	0.002
3	0.094	0.009	0.008	0.044	0.000	-0.002	0.001	0.001	0.000	0.001
4	0.072	0.008	0.003	0.003	0.001	0.006	0.007	0.007	0.006	0.004
5	0.036	0.041	0.004	0.012	0.006	0.008	0.007	0.010	0.013	-0.001
6	0.091	0.001	0.005	0.006	0.004	0.023	0.006	0.004	0.003	-0.005
7	0.029	0.032	-0.005	0.008	0.013	0.008	0.016	0.001	0.002	-0.001
8	0.052	0.006	-0.006	0.001	0.013	0.002	0.008	0.004	0.014	-0.002
9	0.045	0.005	0.008	0.004	0.009	0.005	0.012	0.003	0.002	-0.001
เฉลี่ย	0.058	0.013	0.003	0.009	0.005	0.006	0.006	0.003	0.004	0.000

ตารางที่ 14 จำนวนโคโลนีของเชื้อแคนดิดาแยกตามสปีชีส์ต่างๆ จากการป้ายในช่องปากในอาสาสมัครกลุ่มควบคุม

จำนวนโคโลนี																		
กลุ่มควบคุม	ก่อนการทดสอบ									หลังการทดสอบ								
	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	C. geotrichum	C. trichosporon	รวม	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	C. geotrichum	C. trichosporon	รวม
1	4								4	2								2
2	1								1									0
3									0									0
4		3	1		2				6									0
5				271					271				16	11			1	28
6	1								1	45				15				60
7	6								6									0
8	2								2									0
9	1	4							5	12	6						2	20
10	8	4							12	22	10				1			33

ตารางที่ 15 จำนวนโคโลนีของเชื้อแคนดิดาแยกตามสปีชีส์ต่างๆ จากการป้ายในช่องปากในอาสาสมัครกลุ่มทดลองด้วยเม็ดพื๋ยห่อ Bonyplus®

กลุ่มBonyplus®	จำนวนโคโลนี																	
	ก่อนการทดสอบ									หลังการทดสอบ								
	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	C. geotrichum	C. trichosporon	รวม	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	C. geotrichum	C. trichosporon	รวม
1									0	2								2
2									0									0
3									0									0
4									0									0
5				16	11			1	28		24							24
6	45				15				60									0
7									0									0
8	52	1							53									0
9	7								7									0
10	1	7			1				9									0

ตารางที่ 16 จำนวนโคโลนีของเชื้อแคนดิดาแยกตามสปีชีส์ต่างๆ จากการป้ายในช่องปากในอาสาสมัครกลุ่มทดลองด้วยแกรนูโลฟู้มน้ำมันตะไคร้

จำนวนโคโลนี																			
กลุ่มแกรนูลฟู้ น้ำมันตะไคร้		ก่อนการทดสอบ										หลังการทดสอบ							
		C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	C. geotrichum	C. trichosporon	รวม	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	C. geotrichum	C. trichosporon	รวม
1		2							2	4									4
2		2							2			3							3
3								5	8		1			2					3
4		3							3										0
5									0			1							1
6		14							14	39									39
7		2							2					1					1
8									0										0
9									0										0

ตารางที่ 17 จำนวนโคโลนีของเชื้อแบคทีเรียแยกตามสปีชีส์ต่างๆ จากการจำลองฐานพื้นที่เพิ่มในอาสาสมัครกลุ่มควบคุม

กลุ่มควบคุม	จำนวนโคโลนี													
	ก่อนการทดสอบ							หลังการทดสอบ						
	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	รวม	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	รวม
1	136	99					235	162	12			9		183
2	15			67			82	77			2	1		80
3	16			25	45		86	84			42	11		137
4	5		3		15		23	56						56
5	224			623			847	86			70	42		198
6	144				10		154	756				260		1,016
7	272					12	284	348					88	436
8	53		13				66	55			3	3		61
9	342	304			456		1,102	272	310			326		908
10	350	420					770	708	308					1,016



ตารางที่ 18 จำนวนโคโลนีของเชื้อแคนดิดาแยกตามสปีชีส์ต่างๆ จากการจำลองฐานพันธุกรรมในอาสาสมัครกลุ่มทดลองด้วยเม็ดฟู่ยี่ห้อ Bonyplus®

จำนวนโคโลนี														
กลุ่มBonyplus®	ก่อนการทดสอบ								หลังการทดสอบ					
	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	C. geotrichum	รวม	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	รวม
1	2		36			12	46	96						0
2	77			2	1			80		3				3
3	84			42	11			137						0
4	56							56						0
5	86			70	42			198						0
6	756				260			1,016						0
7	348					88		436	2					2
8	76	195				30		301						0
9	53					106		159						0
10	352	784						1,136		78				78

ตารางที่ 19 จำนวนโคโลนีของเชื้อแคนดิดาแยกตามสปีชีส์ต่างๆ จากการจำลองฐานพันธุกรรมในกลุ่มทดลองด้วยแกรนูโลฟ้าน้ำมันตะไคร้

กลุ่มแกรนูโลฟ้าน้ำมันตะไคร้	จำนวนโคโลนี													
	ก่อนการทดสอบ							หลังการทดสอบ						
	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. parapsilosis	รวม	C. albicans	C. glabrata	C. krusei	C. norvegensis	C. tropicalis	C. trichosporon	รวม
1	162	12			9		183	212	3					215
2	119	2					121			16				16
3	27		52				79	2		131				131
4	77		5				82						2	4
5	29	3					32							0
6	15		20				35			2				2
7	44	21			11		76			50				50
8	38						38	60	3					63
9	95	2			1		98		4					4



รหัส.....

แบบสอบถามและแบบตรวจในช่องปาก (การทดสอบที่ 3)

เพศ.....อายุ.....ปี ที่อยู่.....
.....เบอร์โทร.....
(กรณีผู้สูงอายุ :ญาติที่ติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....)

ประวัติทางการแพทย์

โรคประจำตัว.....
ยาที่ใช้ประจำ.....ประวัติการแพ้ยา/แพ้อาหาร.....
เคยแพ้ náม่นหอมระเหยหรือไม่.....แพ้ náม่นตะไคร้/ตะไคร้.....

ประวัติทางทันตกรรมและประวัติการใส่ฟันเทียม

การรักษาทางทันตกรรมที่เคยได้รับ.....
สาเหตุการถอนฟัน.....
ฟันปลอมชุดที่ใส่เป็นชุดที่เริ่มใส่วันที่.....
ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมาได้รับยาปฏิชีวนะหรือยาต้านเชื้อราหรือไม่ ☐ไม่มี ☐มี (ชื่อ).....
ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมาได้ใช้น้ำยารักษาฟันหรือไม่ ☐ไม่ใช่ ☐ใช่(ชื่อ).....
ผู้ป่วยสุขสบายหรือไม่ ☐ไม่สุข ☐สุข (วันละ.....ม้วน/ซอง)

การใช้งานฟันเทียม (เคี้ยวไม่ได้ / เคี้ยวได้) (ฟันเทียมแน่นดี / ฟันเทียมหลวม / เคี้ยวแล้วหลุด)
บุหรี (ไม่ / สุขวันละม้วน/ซอง) แอลกอฮอล์ (ไม่ดื่ม / ดื่ม.....)
สภาพฟันเทียมเก่า (ปกติ / คราบสี / คราบอาหาร / คราบจุลินทรีย์ / คราบหินน้ำลาย)

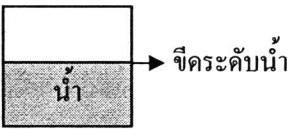
การตรวจในช่องปาก

ลักษณะสันเหงือกบน.....
.....
.....
ลักษณะสันเหงือกล่าง.....
.....
.....
ลักษณะเนื้อเยื่อใต้ฐานฟันเทียมบน ☐ ไม่มีการอักเสบ ☐ มีอาการอักเสบ.....
.....
อื่น ๆ.....
.....

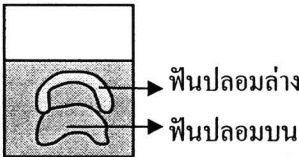
ขั้นตอนการทำความสะอาดฟันปลอมด้วยเม็ดฟู่ทำความสะอาดฟันปลอมก่อนนอน

1. ก่อนนอนล้างฟันปลอมด้วยน้ำสบู่และแปรงสีฟัน

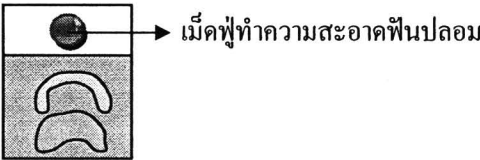
2. เติมน้ำสะอาดใส่กระปุกให้ถึงขีดระดับน้ำ



3. ใส่ฟันปลอมบนและล่างลงในกระปุก โดยใส่ฟันปลอมบนลงก่อน



4. แกะเม็ดฟู่ออกจากซอง 1 เม็ด หย่อนลงในกระปุกปิดฝากระปุก
ทิ้งไว้ตลอดคืน



5. เช้าวันต่อมาให้ล้างด้วยน้ำเปล่าจนสะอาดก่อนนำฟันปลอมมาใช้
6. แช่ฟันปลอมด้วยเม็ดฟู่ทุกวัน วันละ 1 ครั้งก่อนนอนจนครบ 28 วัน (4 สัปดาห์)
โดยนำฟันปลอมกลับมาให้หมอตรวจอีกครั้ง
7. เก็บซองบรรจุเม็ดฟู่กลับมาคืนหมอฟันด้วยในวันนัด สงสัยติดต่อ หมอวาระดีดี
081-7080980

ตารางการแช่ฟันปลอมด้วยเม็ดฟู่

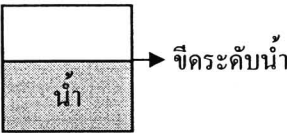
ให้ทำเครื่องหมาย X ทับช่องวันที่ทำการแช่ฟันปลอมด้วยเม็ดฟู่ ตัวอย่าง

1 กุมภาพันธ์ 2552			
3 ตุลาคม 2552	4 ตุลาคม 2552	5 ตุลาคม 2552	6 ตุลาคม 2552
7 ตุลาคม 2552	8 ตุลาคม 2552	9 ตุลาคม 2552	10 ตุลาคม 2552
11 ตุลาคม 2552	12 ตุลาคม 2552	13 ตุลาคม 2552	14 ตุลาคม 2552
15 ตุลาคม 2552	16 ตุลาคม 2552	17 ตุลาคม 2552	18 ตุลาคม 2552
19 ตุลาคม 2552	20 ตุลาคม 2552	21 ตุลาคม 2552	22 ตุลาคม 2552
23 ตุลาคม 2552	24 ตุลาคม 2552	25 ตุลาคม 2552	26 ตุลาคม 2552
27 ตุลาคม 2552	28 ตุลาคม 2552	29 ตุลาคม 2552	30 ตุลาคม 2552

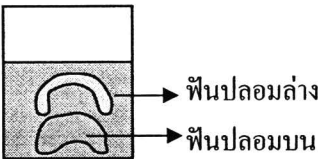
ขั้นตอนการแช่ฟันปลอมด้วยแกรนูเลตไคร์เพื่อทำความสะอาดฟันปลอมก่อนนอน

1. ก่อนนอนล้างฟันปลอมด้วยน้ำสบู่และแปรงสีฟัน

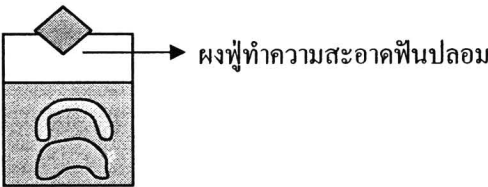
2. เติมน้ำสะอาดใส่กระปุกให้ถึงขีดระดับน้ำ



3. ใส่ฟันปลอมบนและล่างลงในกระปุก โดยใส่ฟันปลอมบนลงก่อน



4. หนีกรอบบรรจุผงฟูตะไคร้ออกจากช่อง 1 ของ เทมพ์ฟูตะไคร้ลงในกระปุกปิดฝากระปุก
ทิ้งไว้ตลอดคืน

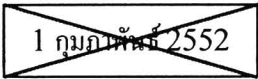


- 5. เช้าวันต่อมาให้ล้างด้วยน้ำเปล่าจนสะอาดก่อนนำฟันปลอมมาใช้
- 6. แช่ฟันปลอมด้วยผงฟูตะไคร้ทุกวัน วันละ 1 ครั้งก่อนนอนจนครบ 28 วัน (4 สัปดาห์)
- 7. เก็บช่องบรรจุเม็ดฟู่กลับมาคืนหมอฟันด้วยในวันนัด ส่งสัย์ติดต่อ หมอวาระดิธิ

081-7080980

ตารางการแช่ฟันปลอมด้วยแกรนูลฟู

ให้ทำเครื่องหมาย X ทับช่องวันที่ทำการแช่ฟันปลอมด้วยเม็ดฟู ตัวอย่าง



3 ตุลาคม 2552	4 ตุลาคม 2552	5 ตุลาคม 2552	6 ตุลาคม 2552
7 ตุลาคม 2552	8 ตุลาคม 2552	9 ตุลาคม 2552	10 ตุลาคม 2552
11 ตุลาคม 2552	12 ตุลาคม 2552	13 ตุลาคม 2552	14 ตุลาคม 2552
15 ตุลาคม 2552	16 ตุลาคม 2552	17 ตุลาคม 2552	18 ตุลาคม 2552
19 ตุลาคม 2552	20 ตุลาคม 2552	21 ตุลาคม 2552	22 ตุลาคม 2552
23 ตุลาคม 2552	24 ตุลาคม 2552	25 ตุลาคม 2552	26 ตุลาคม 2552
27 ตุลาคม 2552	28 ตุลาคม 2552	29 ตุลาคม 2552	30 ตุลาคม 2552

วิธีการดูแลทำความสะอาดฟืนปลอม

- 1. การทำความสะอาดฟืนปลอม หลังรับประทานอาหารทุกครั้งและก่อนนอนให้ใช้แปรงสีฟันและน้ำสบู่นำทำความสะอาดฟืนปลอมทั้งด้านนอกและด้านในให้สะอาด จากนั้นล้างด้วยน้ำเปล่า
- 2. ก่อนนอน หลังจากทำความสะอาดฟืนปลอมแล้ว : ทำทุกวัน
 - เติมน้ำสะอาดใส่กล่องแช่ฟืนปลอม โดยให้ระดับของน้ำถึงเส้นขีดที่กำหนดไว้
 - จากนั้นใส่ฟืนปลอมบนและล่างลงในกล่องแช่ฟืนปลอม
 - แช่ฟืนปลอมพร้อมน้ำสะอาดไว้ทั้งคืน
- 3. เมื่อนำฟืนปลอมมาใช้ใหม่ในตอนเช้า ให้ทำความสะอาดฟืนปลอม ด้วยแปรงสีฟันและน้ำสบู่อีกก่อนทุกเช้า

.....

ตารางบันทึกการแช่ฟืนปลอมด้วยน้ำสะอาด

-ให้ทำเครื่องหมาย X ทับวันที่แช่ฟืนปลอมด้วยน้ำสะอาด : แช่ทุกวันก่อนนอน

ตัวอย่าง เช่น แช่ฟืนปลอมในวันที่ 1 สิงหาคม :

1 สิงหาคม

3 ตุลาคม 2552	4 ตุลาคม 2552	5 ตุลาคม 2552	6 ตุลาคม 2552
7 ตุลาคม 2552	8 ตุลาคม 2552	9 ตุลาคม 2552	10 ตุลาคม 2552
11 ตุลาคม 2552	12 ตุลาคม 2552	13 ตุลาคม 2552	14 ตุลาคม 2552
15 ตุลาคม 2552	16 ตุลาคม 2552	17 ตุลาคม 2552	18 ตุลาคม 2552
19 ตุลาคม 2552	20 ตุลาคม 2552	21 ตุลาคม 2552	22 ตุลาคม 2552
23 ตุลาคม 2552	24 ตุลาคม 2552	25 ตุลาคม 2552	26 ตุลาคม 2552
27 ตุลาคม 2552	28 ตุลาคม 2552	29 ตุลาคม 2552	30 ตุลาคม 2552



ภาคผนวก ข
การรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง: ผลของแกรนูลฟู่น้ำมันตะไคร้ต่อปริมาณการยึดเกาะของเชื้อราแคนดิดา อัลบิแคนส์
กับฟันเทียมฐานอคริลิก และการทดสอบทางคลินิก
(Effects of the denture cleaning effervescent granules from Lemongrass oil on
adhesion of Candida albicans to acrylic denture and Clinical evaluation)

ผู้วิจัย: ทันตแพทย์หญิงวาระดิณี มังกละแสน และคณะ
หน่วยงานที่สังกัด: คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
สำหรับเอกสาร:

1. เอกสารการขอต่ออายุโครงการวิจัย ฉบับที่ ศธ. 0514.13.1/6312 ลงวันที่ 2 ตุลาคม พ.ศ. 2552
2. แบบรายงานผลการดำเนินการวิจัยตามที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ กำหนด จำนวน 1 ชุด
3. คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ฉบับลงวันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ. 2552
4. แบบยินยอมอาสาสมัครสำหรับโครงการวิจัยทางคลินิก ฉบับลงวันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ. 2552

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์
ตาม คำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP)

ให้ไว้ ณ วันที่ 27 ตุลาคม พ.ศ. 2552

(รองศาสตราจารย์จิราพร สิริธิดาวร)

รองประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
ประจำสาขาวิชาทางชีวเวชศาสตร์และสุขภาพ สังคมศาสตร์การแพทย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ 4.5.01: 10/2552

เลขที่: HE510639

หมดอายุ : 19 สิงหาคม พ.ศ. 2553

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Institutional Review Board Number; IRB00001189

สำนักงาน: ห้อง 1733 ชั้น 17 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์ อนุสรณ์ 1

Federal Wide Assurance; FWA00003418

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. โทร. (043) 366616 โทรสาร (043) 3666617

คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ผู้วิจัยใคร่ขอเชิญคุณเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่อง ผลของแกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้ต่อปริมาณการยึดเกาะของเชื้อแคนดิดา อัลบิแคนส์กับฟันเทียมอะคริลิก และการทดสอบทางคลินิก ซึ่งดำเนินการ โดย ทพญ.วาระดีดี มังคละแสน นักศึกษาปริญญาโท ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โครงการวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของน้ำมันตะไคร้ในรูปแบบแกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้ต่อปริมาณการยึดเกาะของเชื้อแคนดิดา อัลบิแคนส์บนฐานฟันเทียมทั้งปากชนิดที่ทำด้วยเรซินอะคริลิกในผู้ป่วยที่เพิ่งได้รับการใส่ฟันเทียม

ขั้นตอนการปฏิบัติตัวหากท่านเข้าร่วมโครงการวิจัย

ถ้าท่านตัดสินใจเข้าร่วมในการวิจัยและเซ็นชื่อเป็นหลักฐานลงในแบบยินยอมอาสาสมัครแล้ว

- อาสาสมัครทั้งหมดได้รับการซักประวัติต่างๆ ตามแบบสอบถาม
- ผู้ทำการทดลองประเมินสภาพช่องปากจากการตรวจ โดยอาสาสมัครทุกคนได้รับการตรวจช่องปากและสัมภาษณ์โดยผู้ทำการวิจัยเพียงคนเดียวตลอดการศึกษา
- ผู้ทำการทดลองเก็บสารคัดหลัง (น้ำลาย) จากอาสาสมัครโดยใช้ไม้พันสำลีป้ายบริเวณเพดานปากและกระพุ้งแก้มเพื่อนำไปตรวจหาเชื้อรา โดยทำการเก็บตัวอย่าง 3 ครั้ง ครั้งแรกเก็บตัวอย่างในวันที่คัดกรองอาสาสมัคร ครั้งที่ 2 เก็บตัวอย่างในวันที่มารับเม็ดฟู่หรือแกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้ทำความสะอาดฟันเทียม และครั้งที่ 3 เก็บตัวอย่างหลังใช้เม็ดฟู่ยี่ห้อ Bonyplus® หรือ แกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้เป็นระยะเวลา 4 สัปดาห์
- ผู้ทำการทดลองทำการจำลองฐานฟันเทียม (Replica Method) ที่ฐานฟันเทียมชุดใหม่ของอาสาสมัคร โดยมีขั้นตอนดังนี้ นำฟันเทียมของอาสาสมัครไปล้อมขอบเขตโดยรอบด้วยแผ่นซีดีฉีกจนแนบสนิท จากนั้นนำอาหารเลี้ยงเชื้อชนิดแข็งที่ยังไม่แข็งตัวเทลงที่ฐานฟันเทียม หลังจากนั้นปล่อยให้อาหารเลี้ยงเชื้อแข็งตัวใช้เวลาประมาณ 15 นาที จากนั้นนำอาหารเลี้ยงเชื้อไปเพาะบ่มเพื่อวัดปริมาณเชื้อและคืนฟันเทียมให้แก่อาสาสมัคร โดยทำการจำลองฐานฟันเทียม 4 ครั้ง ครั้งแรกในวันที่คัดกรองอาสาสมัคร ครั้งที่ 2 วันที่มารับเม็ดฟู่หรือแกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้ทำความสะอาดฟันเทียม และครั้งที่ 3 หลังใช้เม็ดฟู่ยี่ห้อ Bonyplus® หรือ แกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้เป็นระยะเวลา 4 สัปดาห์

ความเสี่ยงและ/หรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้น

ไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่เกิดขึ้นเนื่องจากแกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้ไม่ได้นำเข้าเข้าไปใช้ในช่องปากเพียงแค่ฟันเทียมเพื่อทำความสะอาดนอกช่องปากแล้วล้างด้วยน้ำเปล่าก่อนใส่ฟันเทียมในช่องปาก

ประโยชน์

อาสาสมัครจะถูกประเมินสภาพภายในช่องปากและได้รับการแนะนำทันตสุขศึกษาในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันเทียม ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยนี้จะเป็นแนวทางในการพัฒนาแกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้ในเชิงพาณิชย์ต่อไป

การเข้าร่วมโครงการนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ และไม่เสียค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด คุณสามารถถอนตัวจากโครงการเมื่อใดก็ได้โดยจะไม่เสียสิทธิในการรักษาพยาบาลใด ๆ ที่เกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไป

ค่าชดเชยการเสียเวลา/ค่าเดินทาง/ค่าตอบแทน

ไม่มีค่าตอบแทน

การรักษาความลับ

ข้อมูลทั้งหมดที่ใช้ในการทดลองนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาประสิทธิภาพของน้ำมันตะไคร้ในรูปแบบแกรนูลฟู่ต่อปริมาณการยืดเกาะของเชื้อแคนดิดา อัลบิแคนส์บนฐานฟันเทียมทั้งปากชนิดที่ทำด้วยเรซินอะคริลิกในผู้ป่วยที่เพิ่งได้รับการใส่ฟันเทียม เท่านั้น ข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะไม่มีการเปิดเผยชื่อของอาสาสมัคร หากผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่และการทดลองนี้มีวิธีการป้องกันการสืบค้นชื่อตัวอาสาสมัครโดยการใส่รหัส 3 ตัว แทนการระบุชื่อ

แหล่งให้ข้อมูลหากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิอาสาสมัคร

สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชั้น 17 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์-ทราบรมราชชนนี(สว.1) คณะแพทยศาสตร์ ถ.มิตรภาพ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

โทร.0-4336-6616, 0-4336-6617 โทรสาร 0-4336-6617

ชื่อ/ที่อยู่/โทรศัพท์ของผู้รับผิดชอบโครงการวิจัยที่ติดต่อได้สะดวก

ทพญ.วาระดีดี มังคละแสน นักศึกษาปริญญาโท สาขาทันตกรรมประดิษฐ์ ภาควิชาทันตกรรมประดิษฐ์

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์ 0-4320-2405 โทรสาร 0-4320-2862 โทรศัพท์ติดตามตัว 08-1708-0980

แบบยินยอมอาสาสมัครสำหรับโครงการวิจัยทางคลินิก

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับฟังคำอธิบาย เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยผลของแกรนูโลพูนามันตะไคร้ต่อปริมาณ
การบีบเกาะของเชื้อแคนดิดา อัลบิแคนส์กับฟันเทียมอะคริลิก และการทดสอบทางคลินิก

ได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับ

- วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย
- ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติตัวที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ
- ผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับ
- ผลข้างเคียงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการ

และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยไม่เสียสิทธิใดๆ ในการรับ
การรักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไปทั้งในปัจจุบันและอนาคต ณ สถานพยาบาลแห่งนี้หรือ
สถานพยาบาลอื่น และหากเกิดมีอาการข้างเคียงขึ้น ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทันตแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่กำลังปฏิบัติงาน
อยู่ในขณะนั้นทราบทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยดังกล่าว

ลายมือชื่ออาสาสมัคร.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล.....
(.....)

พยาน.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ: (1) พยานต้องไม่ใช่ทันตแพทย์หรือผู้วิจัย
(2) ผู้ให้ข้อมูล/คำอธิบายชัดเจนต้องไม่เป็นทันตแพทย์ผู้วิจัยเพื่อป้องกันการเข้าร่วมโครงการด้วย
ความเกรงใจ
(3) ในกรณีที่อาสาสมัครไม่สามารถ อ่านหนังสือ/ลงลายมือชื่อ ได้ ให้ใช้การประทับลายมือแทนดังนี้:

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในแบบยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจน
เข้าใจดี ข้าพเจ้าจึงประทับตราลายนิ้วมือขวาของข้าพเจ้าในแบบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ประทับลายนิ้วมือขวา

ลายมือชื่อผู้อธิบาย.....
(.....)

พยาน..... (ไม่ใช่ผู้อธิบาย)
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก ค
การเผยแพร่วิทยานิพนธ์

การเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์

วาระดีดี มังคะแสน, สุวิมล ทวีชัยศุภพงษ์, วัชรီ คุณกิตติ, ผดุงขวัญ จิตโรภาส, วรานุช ปิติพัฒน์, & ดาราพร แซ่ลี (2552). ผลของแกรนูลฟุน้ำมันตะไคร้ต่อปริมาณการยืดเกาะของ เชื้อราแคนดิดา อัลบิแคนส์กับแผ่นอคริลิก. ใน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย มหาสารคาม. การประชุมทางวิชาการ ครั้งที่ 5 “การวิจัยและพัฒนาเพื่อเศรษฐกิจ ชุมชน”; 10-11 กันยายน 2552. มหาสารคาม: คลังนานาวิทยา.



ประวัติผู้เขียน

นางสาววาระดีดี มังคะแสน เกิดเมื่อวันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2519 มีภูมิลำเนาอยู่ใน จังหวัดอุดรธานี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะ ทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เข้ารับราชการเป็นทันตแพทย์ระดับ 4 ณ โรงพยาบาล คำม่วง อำเภอกำม่วง จังหวัดกาฬสินธุ์ เมื่อวันที่ 2 เมษายน พ.ศ.2544 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ทันตแพทย์ ระดับชำนาญการ ณ โรงพยาบาลท่าคันโท อำเภوتاคันโท จังหวัดกาฬสินธุ์ สำเร็จ การศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตกรรมประดิษฐ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี พ.ศ.2553 ระหว่างการศึกษาในระดับปริญญาโท ได้รับทุนอุดหนุนและ ส่งเสริมการทำวิทยานิพนธ์จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

