

**SURVEY OF FACTORS AFFECTING TRIGGER FINGER  
IN OUT-PATIENTS AT LEARD-SIN HOSPITAL**

**SIVAPORN CHANTRACHAMNONG**

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT  
OF THE REQUIREMENTS FOR  
THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE (PHYSICAL THERAPY)  
FACULTY OF GRADUATE STUDIES  
MAHIDOL UNIVERSITY  
2007**

**COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY**

การสำรวจปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดโรคนิ้วล็อกในผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเลิดสิน  
(SURVEY OF FACTORS AFFECTING TRIGGER FINGER IN OUT-PATIENTS  
AT LEARD-SIN HOSPITAL)

สิวพร จันทร์จ่าง 4536324 PTPT/M

วท.ม. (กายภาพบำบัด)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: คีรินทร์ เมฆโหรา, Ph.D (PHYSIOTHERAPY), ษัตถ์  
อาคมาพันธ์, M.A. (COMMUNICATION DISORDERS AND SPEECH SCIENCE)

บทคัดย่อ

โรคนิ้วล็อกเป็นสาเหตุหนึ่งของอาการเจ็บปวดและลดประสิทธิภาพของการใช้มือที่พบได้บ่อย ยังไม่มีสำรวจปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดโรคนิ้วล็อก ที่ศึกษาเกี่ยวกับลักษณะในแต่ละตัวบุคคลและรูปแบบการใช้มือ ส่วนในประเทศไทยยังไม่มีการศึกษาวิจัยระบาดวิทยาและสาเหตุของโรคนิ้วล็อกอย่างจริงจัง ดังนั้นวัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เพื่อสำรวจปัจจัยที่อาจส่งผลต่อการเกิดโรคนิ้วล็อก ซึ่งได้แก่ ปัจจัยในตัวบุคคล, ลักษณะงานหรือกิจกรรมที่ทำ และปัจจัยทางด้านจิตสังคม ตลอดจนหาความสัมพันธ์ระหว่างนิ้วที่เป็นโรคนิ้วล็อก กับรูปแบบของมือที่ใช้ทำกิจกรรมและงานที่ทำหรืออาชีพ

การศึกษากาดัดขวางแบบย้อนหลัง สำรวจในโรงพยาบาลเลิดสิน กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย ระหว่างเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน 2549 ทำการศึกษาในผู้ป่วยนิ้วล็อก 250 คน โดยวิธีการตอบแบบสอบถามชนิดเติมคำตอบเอง, ชนิดสัมภาษณ์และการตรวจร่างกาย

ผลการวิจัยพบว่าผู้ป่วยนิ้วล็อกพบมากในเพศหญิง (80.4%) อายุเฉลี่ย 55.39 ปี พบมากในอาชีพแม่บ้าน (28.4%), อาจารย์-นักวิชาการ (13.2%), ข้าราชการเกษียณ (10.8%) และพ่อครัว-แม่ครัว (7.2%) ซึ่งกิจกรรมที่ทำบ่อยที่สุดคือ การซักผ้า-บิดผ้า การทำอาหาร การหิ้วถุงหรือกระเป๋า และการเขียนหนังสือ รูปแบบการใช้มือที่พบบ่อยคือการกำ (มือขวา 47.2%, มือซ้าย 45.6%) และการหิ้ว (มือขวา 28.4%, มือซ้าย 42.4%) ผู้ป่วยมีแนวโน้มเกิดนิ้วล็อกในนิ้วที่ใช้อยู่เป็นประจำ ขึ้นอยู่กับงานหรืออาชีพของผู้ป่วยเหล่านั้น โดยพบว่าลักษณะการใช้มือและอาชีพมีความสัมพันธ์กับนิ้วที่เป็นนิ้วล็อก แต่ไม่พบว่านิ้วล็อกจะเกิดกับมือข้างใดมากกว่า

โดยสรุป อาชีพและรูปแบบการใช้มือในการทำงานหรือกิจกรรมบางชนิดที่พบว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคนิ้วล็อก ควรได้รับการเฝ้าระวังและศึกษาวิธีการป้องกันในการศึกษาค้นคว้าต่อไป

**SURVEY OF FACTORS AFFECTING TRIGGER FINGER IN OUT-PATIENTS  
AT LEARD-SIN HOSPITAL**

**SIVAPORN CHANTRACHAMNONG 4536324 PTPT/M**

**M.Sc. (PHYSICAL THERAPY)**

**THESIS ADVISORS: KEERIN MEKHORA, Ph.D (PHYSIOTHERAPY),  
CHANUT AKAMANON, M.A. (COMMUNICATION DISORDERS AND SPEECH  
SCIENCE)**

**ABSTRACT**

Trigger finger, a condition in which the fingers tend to lock, is one of the most common causes of hand pain and disability. There has been no survey study in Thailand about the causes of trigger finger and their relation to individual characteristics and type of hand function pattern and there has been no epidemiologic study in Thailand. Therefore, the purpose of this study was to determine factors influencing trigger finger, including individual characteristics, work tasks, and psychosocial factors along with the association between affected fingers and hand function patterns and occupation or work tasks.

A cross-sectional retrospective survey was conducted in Leard-Sin hospital Bangkok, Thailand from May-June 2006. Two hundred and fifty trigger finger patients were included in this study using self-administered and interview questionnaire, and physical examination.

The results revealed that most of the patients with trigger finger were female (80.4%) with an average age of 55.39 years. Housewives (28.4%), academic staff (13.2%), retired government officials (10.8%), and chefs (7.2%) were the occupations most frequently found while clothes washing, wringing, cooking, bag carrying, and writing were the activities most frequently reported. Hand function patterns mostly reported were power grip (47.2% in right hand and 45.6% in left hand) and hook grip (28.4% in right hand and 42.4% in left hand). The patients tended to have trigger finger in the fingers always used, which depended on their work tasks or occupations. Hand function patterns and occupations were found to be significantly associated with affected fingers ( $p < 0.01$ ), but trigger finger was not more frequently found in the dominant hand.

In conclusion, the occupations and hand function patterns used in some work tasks or activities which were found to associated with trigger finger should be of concern and a prevention program should be designed in further study.

**KEY WORDS: TRIGGER FINGER/ THAI/ HAND FUNCTION / OCCUPATION**

94p.