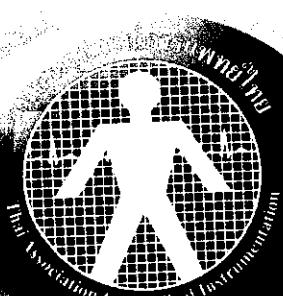
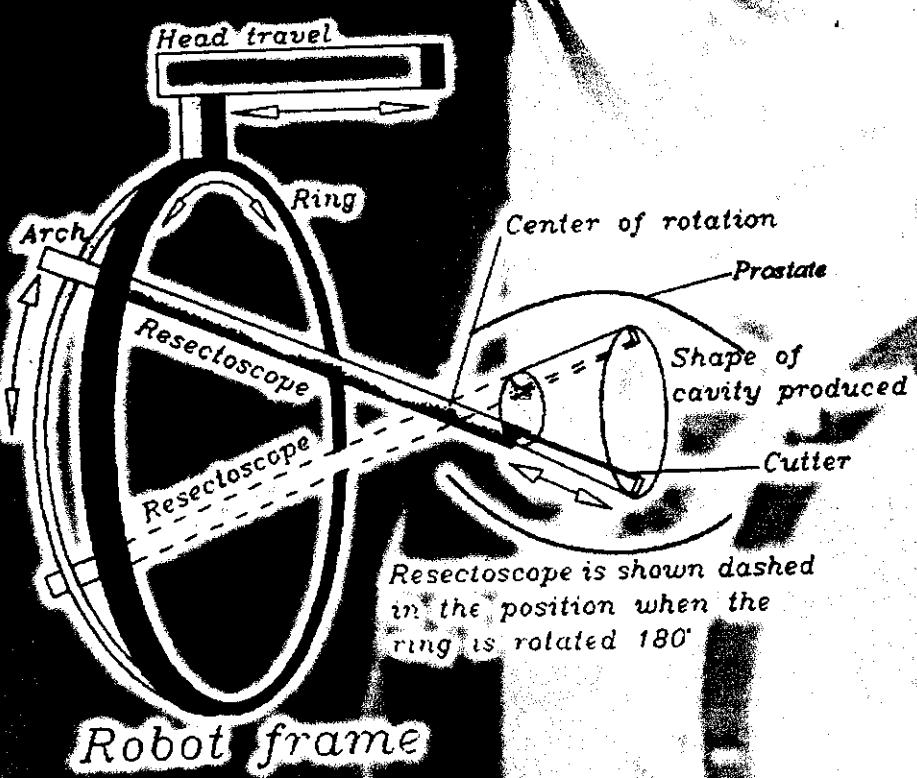


ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ
ລາວ



ឧបກរណកານພາຍໃກຍ



ມາໂນໄລຍ້ອງມາເກີດໃນທຣາດ MRI

ຮະບັບໄລຍະລົດພາດຖານທາງລົບຊົ່ວໜຶ່ງພໍອດແລ້ວປັບໄວໂຄຫົວ

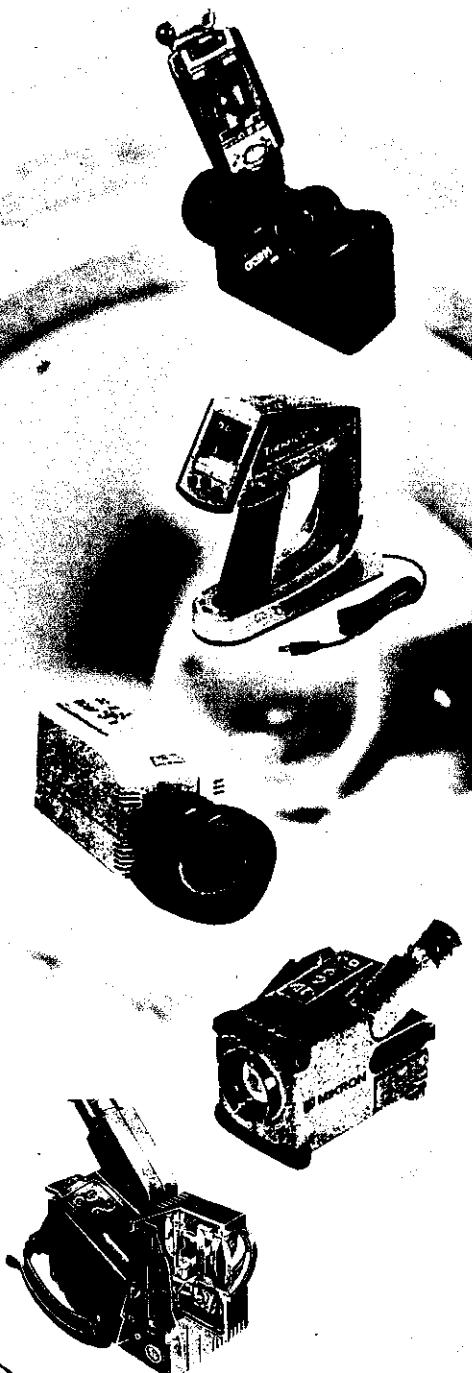
ຫຼັງຈາກມາດນຳມາຍ

ທາງໃນລົບພາດທີ່ຈົດວັດດານທຸກມືວໜັດ

Mainstream or Sidestream Capnography

ຕັດຕັບ...19

ການພັກ



วารสารสมาคม อุปกรณ์การแพทย์ไทย



ปีที่ 7 ฉบับที่ 19

ISSN 1685-6244

ตุลาคม - ธันวาคม 2551

วารสารสมาคม

อุปกรณ์การแพทย์ไทย

สารบัญ

หน้า

บทความ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีของแม่เหล็กในเครื่อง MRI | 1 |
| <input type="checkbox"/> ภาพรวมของเครื่อง MRI และการปรับเทียบค่าโดยย่อ | 9 |

งานวิจัย

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> ระบบประมวลผลสัญญาณอิชิจิเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ | 12 |
|---|----|

ความก้าวหน้าของเตือนภัยแพทย์

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> หุ่นยนต์ทางการแพทย์ | 19 |
| <input type="checkbox"/> การต่อสายไปถึงเซลล์ประสาทในสมองได้โดยเส้นเลือดนาโน | 25 |

วิชาการ

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีและเครื่องวัดออกซิเจนหกมิลิวันต์ โดยไม่สัมผัสกับผิวน้ำ | 27 |
| <input type="checkbox"/> Mainstream or Sidestream Capnography? | 32 |

นานาสาระ

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> ตัวฉบับคือ...19 | 44 |
| <input type="checkbox"/> คิวันหลัง การประชุมวิชาการอุปกรณ์การแพทย์ ครั้งที่ 21 | 55 |
| <input type="checkbox"/> ภาพข่าว | 59 |
| <input type="checkbox"/> ข่าวการอบรมสัมมนาวิชาการ | 63 |
| <input type="checkbox"/> ในสมัครสมาชิกสมาคมอุปกรณ์การแพทย์ไทย | 67 |
| <input type="checkbox"/> ในสมัครสมาชิกวารสารสมาคมอุปกรณ์การแพทย์ไทย | 68 |
| <input type="checkbox"/> บทเพลง ส่งแรงฟ้ากลับสวัสดิ์ | 69 |

ระบบประมวลผลสัญญาณอิชีจิเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ ECG-Signed Processing system for caring heart disease

ภาณุวัฒน์ ขันชา, สุรันันท์ น้อยมณี
ภาควิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
239 ถนนห้วยแก้ว เสียงใหม่ 50200. โทร: +66 53 942018
E-mail: mr.phanuwat@hotmail.com, suranan@chiangmai.ac.th

บทคัดย่อ

การรับ-ส่งสัญญาณซีพีเป็นเทคโนโลยีใหม่ที่กำลังเป็นในบุคคลปัจจุบัน เทคโนโลยีค่างๆ ได้ถูกนำมาประยุกต์ใช้เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ในนาทีความนี้ได้แสดงวิธีการพัฒนาระบบการรับส่งสัญญาณอิชีจิของผู้ป่วยที่อยู่ในบริเวณโรงพยาบาล โดยใช้เทคโนโลยี เช่นเซอร์ฟ่านค์ในการติดตามมาตรฐาน IEEE 802.15.4 ซึ่งเป็นโฉมคุณภาพสูงที่ดีด้วยความสามารถในการส่งสัญญาณอิชีจิถึงกล้องถ่ายรูปเพื่อการประมวลผลสัญญาณและติดตามความผิดปกติของผู้ป่วยให้ตลอด 24 ชั่วโมง โดยการส่งสัญญาณแบบเวลาจริงไปยังศูนย์กลางข้อมูล และตรวจสอบให้สัญญาณของผู้ป่วย ในการอีชุดเดินทางการเดินทางที่จะส่งสัญญาณเดือน ผ่านระบบเครือข่ายโทรศัพท์มือถือไปยังแพทย์เพื่อรับการรักษาให้กับน้ำหน่วงน้ำที่จะสั่นกับข้อมูลเป็นระบบฐานข้อมูลออนไลน์ที่สามารถเชื่อมต่อเพื่อใช้งานด้วยเบื้องบานว่าเซอร์ฟ่านค์เพื่อรองรับการใช้งานของแพทย์ผู้ช่วยงานแพทย์ทางด้านหูตา ระบบการเชื่อมต่อที่ต้องกันได้ ค่าสำคัญ : การประมวลผลสัญญาณซีพี, การส่งสัญญาณผ่านระบบเครือข่ายไร้สาย. การตรวจหาอัตราการเต้นของหัวใจ.

คำสำคัญ : การประมวลผลสัญญาณซีพี, การส่งสัญญาณผ่านระบบเครือข่ายไร้สาย. การตรวจหาอัตราการเต้นของหัวใจ.
ความเฉพาะของเรื่อง

Abstract

This paper describes the development of ecg-signed processing system for caring heart disease. The system provides remote monitoring of several patients wearing a portable module equipped with IEEE 802.15.4 connective based on wireless sensor networks. We have designed to record by on-line database, server computer used to analyze ecg-signal and detect serious heart anomalies in time sent alert to authorized physician staffs through mobile telephone network. The system has a decision support on web based methods that can detect with high precision. Then the ecg-signs signal is sent by a patient's equipped through wireless to the server of the ecg-signal receiver used in hospital. The physicians can have an easy access to that patient's information and ecg-signs signal with web browser.

Keywords: Vital-signed signal processing system, IEEE 802.15.4, heart disease, intelligent web base

1. บทนำ

ปัจจุบันโรคหัวใจในประเทศไทยเป็นปัญหาที่รุนแรงมากของประชาชน จากสถิติของกระทรวงสาธารณสุขพบว่า ผู้ที่เสียชีวิตเนื่องจากเป็นโรคหัวใจ ประมาณปีละไม่ต่ำกว่า 25,000 ราย ดังนั้นต้องได้รับการดูแลและเฝ้าดูความผู้ป่วยอยู่ตลอดเวลา จึงเป็นเรื่องที่สำคัญของการศึกษาการส่งสัญญาณซีพีได้แก่ สัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram) สัญญาณการหายใจ (respiration) สัญญาณความดัน

โลหิต (blood pressure) สัญญาณอุณหภูมิของร่างกาย (Temperature) สัญญาณอัตราการเต้นของหัวใจ (Heart Rate) และสัญญาณความเข้มของออกซิเจนในเลือด (SpO_2) เพื่อให้ระบบคอมพิวเตอร์วิเคราะห์สัญญาณอย่างต่อเนื่องแทนผู้ดูแลผู้ป่วย อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับแสดงผลและบันทึกคืนไฟฟ้าหัวใจในปัจจุบันถูกจำกัดการใช้งาน สามารถใช้เฉพาะบริเวณที่ทำการรักษาและดูแลผู้ป่วยเท่านั้น ซึ่งประกอบด้วยสายเคเบิลจำนวนมากซึ่งไม่อำนวยความสะดวกในการใช้

ระบบจดจำการแพทย์ไทย

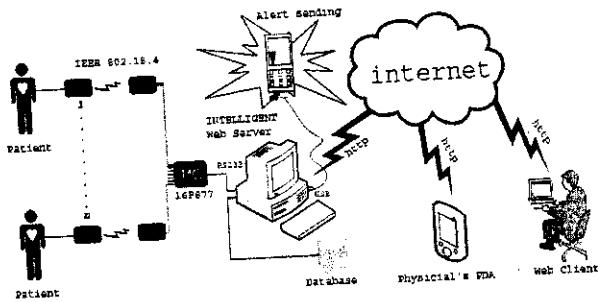
งาน ข้อมูลที่ได้จากการวัดแต่ละชุดจะถูกนำมารวมแสดงผลบนหน้าจอของอุปกรณ์ โดยที่ไม่สามารถเก็บข้อมูลในลักษณะของข้อมูลทางคอมพิวเตอร์ได้ แพทย์ผู้รักษาจึงไม่สามารถดูข้อมูลย้อนหลังได้ ในกรณีที่ผู้ป่วยนั้นพากอยู่ในโรงพยาบาลเพื่อรอทำการรักษาผู้ป่วย เมื่อกิจกรรมนี้คุกคิดไม่อาจจะคุ้มครองผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที

ในงานวิจัยนี้จึงพัฒนาระบบการส่งสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจหรือที่เรียกว่า อีอิซีจี (ECG) โดยพัฒนาเป็นอุปกรณ์ส่งสัญญาณแบบพกพาติดตัวผู้ป่วยอยู่ตลอดเวลา เพื่อใช้สำหรับการส่งคลื่นไฟฟ้าหัวใจผ่านทางคลื่นความถี่สูงยวดถี่ (Ultra High Frequency, UHF) ที่ทำให้แพทย์ผู้รักษาสามารถวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว โดยอาศัยความสามารถในการติดต่อผ่านทางระบบเครือข่าย โดยเฉพาะ โปรโตคอล HTTP (Hypertext Transfer Protocol) ทำหน้าที่รับส่งสัญญาณและแฟ้มข้อมูลผ่านทางอินเทอร์เน็ต ระหว่างเครื่องเซิร์ฟเวอร์กับเครื่องถูกจ่าย สามารถแสดงผลเส้นกราฟของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และนำข้อมูลเหล่านี้เก็บไว้ลงฐานข้อมูลเพื่อนำไปตรวจสอบความผิดปกติของอัตราการเต้นของหัวใจของผู้ป่วยได้ เมื่อกิจกรรมนี้คุกคิดสามารถแจ้งให้ผู้คุ้มครองและแพทย์ทราบได้ทันเวลา ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการที่จะลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยจากโรคหัวใจวายชั่วขณะเนื่องจากรักษาไม่ทันได้

2. วัตถุประสงค์

ในการพัฒนาระบบประมวลผลสัญญาณอีซีจี โดยมีระบบสูญญากาศข้อมูลนี้จะพัฒนาเครื่องมือทางการแพทย์ในการคุ้มครองผู้ป่วยให้มีดัชนีที่ต้องมีขนาดเด็กพกพาได้สะดวก สามารถส่งข้อมูลได้ทุกเวลา โดยให้มีความคล่องตัวในการทำงานของระบบสูญญากาศของข้อมูล ซึ่งแพทย์และผู้คุ้มครองผู้ป่วยสามารถดูผลการแสดงข้อมูลได้ง่ายและรวดเร็ว อีกทั้งยังสามารถเก็บข้อมูลอยู่ในรูปแบบของฐานข้อมูลออนไลน์ที่สามารถตรวจสอบย้อนหลังได้

ในการออกแบบการพัฒนาระบบนี้จะรองรับการเชื่อมต่อของผู้ป่วยที่อยู่ในบริเวณโรงพยาบาลหรือ ใกล้ ๆ กับโรงพยาบาล มีระยะทางจำกัด โดยที่ตัวผู้ป่วยจะติดอุปกรณ์ที่ใช้ในการส่งสัญญาณและใช้พื้นฐานของการวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจติดต่อบริเวณหน้าอกของผู้ป่วย ซึ่งระบบที่ออกแบบนี้จะรองรับผู้ป่วยที่เข้มต่อให้แพทย์คน โดยมีโครงสร้างโดยรวมของระบบดังแสดงในรูปที่ 1 ประกอบไปด้วยอุปกรณ์พกพาสำหรับผู้ป่วย คอมพิวเตอร์เซอร์ฟเวอร์หรือสูญญากาศข้อมูลของโรงพยาบาล และเว็บบริเวณสำหรับรับรีบกแสดงข้อมูล



รูปที่ 1 โครงสร้างของระบบรับส่งสัญญาณอีซีจี

อุปกรณ์พกพาสำหรับผู้ป่วยทำหน้าที่ในการตรวจเช็คสัญญาณเบื้องต้นด้วยไมโครคอนโทรลเลอร์และทำหน้าที่ในการควบคุมการส่งสัญญาณที่ได้รับจากเซนเซอร์ที่ตัวผู้ป่วยส่งผ่านตามมาตรฐานการส่งสัญญาณ IEEE 802.15.4 โดยเลือกใช้ไมโคร ZIGBee และที่คอมพิวเตอร์เซอร์ฟเวอร์ของโรงพยาบาลจะทำหน้าที่รับข้อมูลจากผู้ป่วยระบุตัวตนของผู้ป่วยและส่งให้กับคอมพิวเตอร์แสดงผล วิเคราะห์ และจัดเก็บข้อมูล ภายใต้การทำงานจะมีการวิเคราะห์สัญญาณที่ผิดปกติ และสามารถส่งข้อมูลผ่านระบบโทรศัพท์ไปยังโทรศัพท์ของแพทย์ได้ ผู้ใช้สามารถเชื่อมต่อเพื่อใช้งานผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ได้ โดยมีระดับการใช้งานคือ ผู้คุ้มครอง แพทย์ผู้รักษา และบุคคลทั่วไป

การรับส่งข้อมูลในห้องผู้ป่วย เครื่อง ICU INSTRUMENTATION AND GENERATOR

ปีที่ 20-21 พฤศจิกายน 2547

เรียนรู้และฝึกปฏิบัติ

3. วิธีการวิจัย

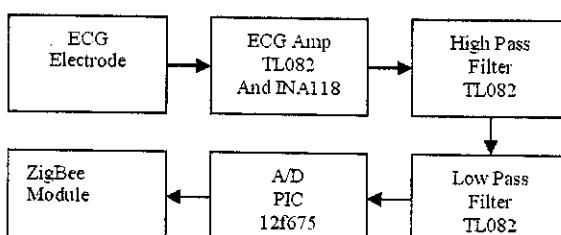
การพัฒนาจะเป็นส่วนของการทดลองออกแบบ การสร้างชุดส่งสัญญาณ การบริหารจัดการข้อมูล การประมวลผลสัญญาณ และการรองรับผู้ใช้งาน ผ่านระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต

3.1 การสร้างอุปกรณ์ส่งสัญญาณอิชีจีแบบพกพา

อุปกรณ์นี้จะมีพื้นฐานการทำงานของการวัดสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจ โดยใช้การตรวจจับสัญญาณจากผิวภายนอกของผู้ป่วย คลื่นไฟฟ้าจะแสดงเป็นค่าความต่างศักย์ออกมาและจากความต่างศักย์ของไฟฟ้าที่เกิดขึ้นนี้สามารถนำมาใช้ศึกษาการทำงานของหัวใจได้ การวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่ผิวภายนอกจะใช้หลักการของวางแผนโลหะติดแนบกับผิวหนัง ซึ่งจะเป็นตัวรับความต่างศักย์ของไฟฟ้าแล้วส่งมาตามสายสัญญาณ ซึ่งสัญญาณที่ได้นี้จะมีแบนด์กว้าง (bandwidth) อยู่ในช่วงระหว่าง 0.5 -100 Hz ซึ่งบางครั้งก็อาจสูงขึ้นถึง 1 KHz โดยที่ความสูงของสัญญาณจากยกตั้งยอดประมาณ 1 mV ซึ่งมากกว่าสัญญาณรบกวนจากภายใน 50-60 Hz สำหรับสัญญาณรบกวน หรือความถี่รบกวนอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นอาจมาจากการตัวผู้ป่วยเอง ผู้วิจัยจึงได้ออกแบบการขยายสัญญาณและการลดสัญญาณรบกวน โดยใช้อุปกรณ์ขยายสัญญาณประเภทอีกทีฟ (Active device) ได้แก่ ออป-แอมป์ (Operational Amplifier, Op-Amp) เพื่อลดสัญญาณรบกวนที่ปั่นมากับความถี่ 50 Hz ดังแสดงในรูปที่ 2 ซึ่งสัญญาณที่ได้จะเป็นสัญญาณอนalog และจะถูกส่งให้ไปโครค่อนโทรศัพท์บอร์ด PIC12F675 ทำหน้าที่ในการแปลงสัญญาณเป็นสัญญาณดิจิตอลและโอนไปโครค่อนโทรศัพท์บอร์ดนี้จะมีหน้าที่ในการติดต่อกับผู้ใช้งานด้วย ในการเริ่มต้นส่งข้อมูลการหยุดการส่งข้อมูล และตรวจสอบความพร้อมของสัญญาณที่ได้อย่างต่อเนื่อง โดยส่งสัญญาณและสถานะของสัญญาณไปยัง ชุดโมดูลส่งสัญญาณ ZigBee IEEE 802.15.4 โดยส่งสัญญาณเป็นคลื่นความถี่ในย่าน

ยูเอชเอฟ ซึ่งคุณสมบัติของการส่งสัญญาณนี้จะเป็นโมดูลรับส่งสัญญาณไร้สายย่านความถี่ 2.4 GHz ซึ่งเป็นย่านความถี่วิทยุสำหรับงานทางด้านเครื่องข่ายไร้สายโดยใช้พลังงานในการส่งสัญญาณเพียง 20 mW (ที่แรงดัน 3.3 โวลต์) รับส่งข้อมูลอัตราความเร็ว 250Kbps ที่ระยะทางการรับส่ง 100-1200 เมตร โดยเลือกปรับที่กำลังส่งที่ 60 mW - 100 mW สายอากาศแบบคลิบ (Chip antenna) สามารถเชื่อมต่อสัญญาณได้ง่าย มีความถูกต้องสูง และเชื่อมต่อกับผู้ใช้งานได้ง่าย โดยใช้มาตรฐานของ UART (Universal Asynchronous Receiver Transmitter)

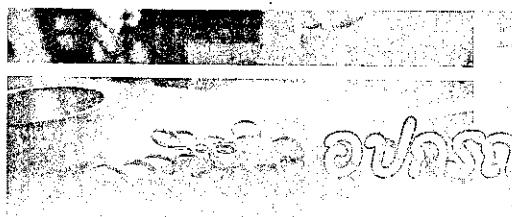
อุปกรณ์ส่งสัญญาณชิ้นนี้จะส่งสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่เป็นสัญญาณแบบต่อเนื่องในเวลาจริง สามารถส่งสัญญาณได้ตลอด 24 ชั่วโมง ผู้ใช้สามารถใช้งานง่ายได้ง่าย มีสถานะในการรับสัญญาณ และสถานะในการเชื่อมต่อทั้งเครื่องรับปลายทาง ดังแสดงในรูปที่ 3



รูปที่ 2 โครงสร้างของอุปกรณ์ส่งสัญญาณอิชีจีแบบพกพา



รูปที่ 3 อุปกรณ์ส่งสัญญาณอิชีจีแบบพกพา

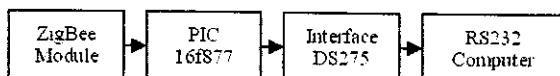


275 హారస్‌మాదమ

ອົບສຽວກໍາຮັງພາກໃຫຍ່

3.2 คอมพิวเตอร์ศูนย์กลางข้อมูล

3.2.1 ชุดอุปกรณ์รับสัญญาณอิชีจี



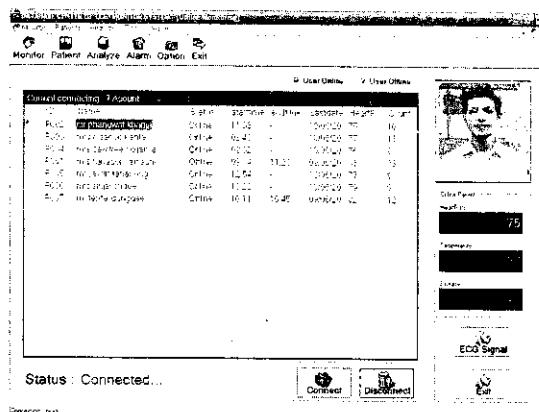
รูปที่ 4 ชุดอุปกรณ์รับสัญญาณอิชิจิ

ชุดอุปกรณ์รับสัญญาณจะเริ่มกับคอมพิวเตอร์ เชิร์ฟเวอร์ของโรงพยาบาล โดยต่อ กับพอร์ตอนุกรรม ทำหน้าที่ในการ การตรวจสอบสถานะการเชื่อมต่อ ของอุปกรณ์ต้นทางกับปลายทาง และรวมสัญญาณ ของผู้ป่วยหลายรายเข้าด้วยกันด้วยไมโครคอนโทรลเลอร์ PIC16F877 เพื่อให้สามารถรองรับการส่ง สัญญาณของผู้ป่วยหลายรายได้ในเวลาเดียวกัน และส่งสัญญาณที่เป็นแบบดิจิตอลอยู่แล้วผ่านพอร์ต อนุกรรมด้วยไอซีอินเตอร์เฟสเบอร์ DS275 เพื่อส่ง สัญญาณให้โปรแกรมทำการแยกสัญญาณและ ประมวลผลต่อไป

3.2.2 การรับและจัดเก็บข้อมูลสัญญาณ อีชีจี

คอมพิวเตอร์เซอร์ฟเวอร์ของโรงพยาบาล
จะรองรับการส่งสัญญาณของผู้ป่วยหลายคนได้ใน
เวลาเดียวกันซึ่งโปรแกรมที่พัฒนาบนเซอร์ฟเวอร์
พัฒนาด้วย Visual Basic มีการทำงานแบบมัลติเทρค
ประมวลผลแยก กือ ส่วนที่ทำหน้าที่ในการจัดการ
ข้อมูล และการประมวลผลสัญญาณ ในส่วนของ
การรับและการจัดเก็บข้อมูลนี้จะสามารถแสดงสถานะ
การเชื่อมต่อของผู้ป่วยแต่ละคนได้และแสดงกราฟ
สัญญาณของผู้ป่วยหลายคนได้ในเวลาเดียวกันในการ

ทำงานอีกส่วนหนึ่งคือการเชื่อมต่อไปยังฐานข้อมูล
ออนไลน์ซึ่งใช้ฐานข้อมูลเป็น MySQL เพื่อรับรับการ
ใช้งานของผู้ใช้ที่เชื่อมต่อ กับเว็บเซอร์วิสได้



รูปที่ 5 โปรแกรมรับและประมวลผลข้อมูล

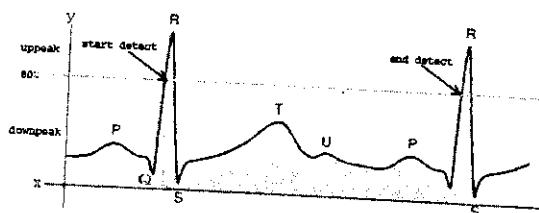
3.2.3 การประมวลผลสัญญาณอิชิจี

ประมวลผลสัญญาณของคลื่นไฟฟ้าหัวใจโดยใช้ส่วนประกอบของคลื่นที่นำมารวบรวมกันที่เรียกว่า P wave เป็นผลรวมทางไฟฟ้าที่เกิดจากกล้ามเนื้อหัวใจห้องบนหนดตัวก่อนที่หัวใจห้องบนจะปั๊บตัว จุด QRS wave เป็นผลรวมทางไฟฟ้าที่เกิดจากกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างหนดตัวเกิดขึ้นก่อนที่หัวใจห้องล่างจะปั๊บตัว และจุด T wave เป็นผลรวมทางไฟฟ้าที่เกิดจากกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างเกิดหนดตัวก่อนที่หัวใจห้องล่างจะคลายตัว

คลื่นไฟฟ้าหัวใจบอกให้เราทราบข้อมูลเกี่ยวกับ
หัวใจ เช่น จังหวะการเต้น ความสม่ำเสมอของการนำไฟฟ้า
ในหัวใจ ชนิดของการเต้นผิด โรคหัวใจโต กล้ามเนื้อ
หัวใจตาย กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือกความผิดปกติของ
ระบบเกลือแร่บางชนิด ในร่างกาย เป็นต้น

ในการทำงานของโปรแกรมรับสัญญาณและแสดงผล เป็นหลักการทำงานจะตรวจสอบสัญญาณที่รับเข้ามา ก่อนทำการบันทึกลงฐานข้อมูล โดยทำการประมวลผลสัญญาณ ด้วยวิธีการหาจำนวนข้อมูลที่แสดงเป็นสัญญาณดังแสดงในรูปที่ 6 เป็นวิธีการวิเคราะห์หาจำนวนอัตราการเดินของหัวใจใน 1 นาที

โดยทีมนักศึกษาสัญญาณอัตราของ การเต้นหัวใจของผู้ป่วยใน 1 นาทีเวลา เพื่อตรวจสอบหาความผิดปกติ ของผู้ป่วยในการพิจารณาที่หัวใจเต้นเร็วเกินไปหรือช้าเกินไป หรือหัวใจหยุดเด่นลง ในกรณีฉุกเฉินที่ตรวจพบความผิดปกตินี้โปรแกรมจะส่งสัญญาณเตือนให้ผู้ดูแล ทราบเป็นเสียงสัญญาณเตือนที่ติดตั้งอยู่ในโรงพยาบาล และตรวจเช็คข้อมูลที่คอมพิวเตอร์ เชอร์ฟเวอร์หรือคอมพิวเตอร์ที่ต่อระบบเน็ตเวิร์ก และ อีกส่วนหนึ่งจะทำหน้าที่ในการส่งสัญญาณเป็นข้อความผ่านระบบเครือข่ายโทรศัพท์ไปยังแพทย์ผู้ดูแล ซึ่งในการทำงานของการตรวจสอบสัญญาณนี้ ผู้ดูแลระบบสามารถกำหนดค่าอัตราการเต้นของหัวใจที่จะให้อยู่ในช่วงของการฉุกเฉินได้



รูปที่ 6 การประมวลผลสัญญาณอิชิจี

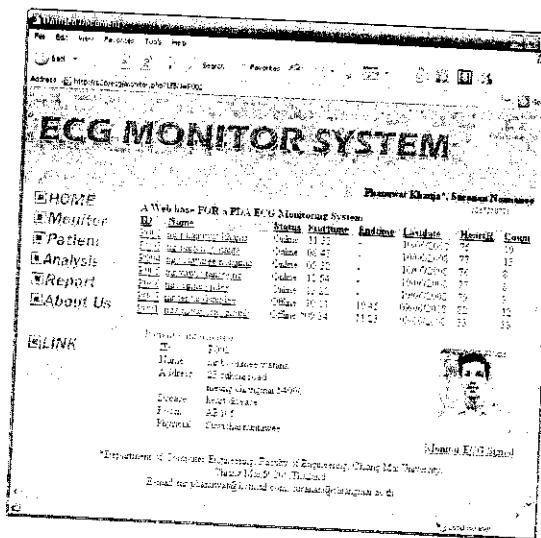
แพทย์หรือผู้ดูแลผู้ป่วยสามารถเชื่อมต่อระบบผ่านเว็บบราวเซอร์เพื่อการประมวลผลสัญญาณได้ โดยจะเป็นการวินิจฉัยสัญญาณที่จุด PQRST โดยเทียบกับเวลาที่เกิดสัญญาณ เพื่อเป็นข้อมูลที่นำมาใช้ในการวินิจฉัยโรค โดยข้อมูลที่ได้จะถูกนำมาแปลงผล อีกรึ่งโดยอาศัยประวัติการตรวจร่างกาย ข้อมูลการรักษา และความชำนาญในการวินิจฉัยของแพทย์

3.3 เว็บไซต์การแสดงผลสัญญาณอิชิจี

เครื่องคอมพิวเตอร์ที่เป็นศูนย์กลางของข้อมูล จะประกอบด้วย Apache Web Server รุ่น 2.2.3 PHP Script Language รุ่น 5.1.6 และ MySQL Database รุ่น 5.0.24a เว็บไซต์ที่เป็นเว็บให้บริการเชื่อมต่อกับผู้ใช้พัฒนาด้วยโปรแกรมภาษา PHP จะประกอบไปด้วยส่วนของการแสดงสถานการณ์เชื่อมต่อของผู้ป่วย

การแสดงผลสัญญาณอิชิจีเป็นรูปกราฟส่วนของการแสดงรายละเอียดของผู้ป่วย การหาอัตราการเต้นของหัวใจที่ผิดปกติ และแสดงในส่วนของการนำグラฟมาช่วยในการวินิจฉัยโรค ดังรูปที่ 7

เว็บไซต์สำหรับแสดงผลสัญญาณอิชิจีนี้ จะมีการทำงานอยู่ 3 ระดับคือ ระดับผู้ดูแลระบบจะทำหน้าที่ในการจัดการข้อมูลของผู้ป่วย รายละเอียดทางการรักษาของผู้ป่วย และการอ้างอิงหมายเลขของอุปกรณ์ที่จัดให้ผู้ป่วยพกพาเพื่อรับตัวตนของสัญญาณที่ส่งมาได้ ระดับของแพทย์หรือผู้ดูแลผู้ป่วยสามารถที่จะเชื่อมต่อเพื่อเช็คสถานะการเชื่อมต่อของผู้ป่วย ข้อมูลข่าวสารทางการรักษาของผู้ป่วยแสดงผลสัญญาณอิชิจีที่ผู้ป่วยส่งมาเก็บไว้ที่ศูนย์กลางข้อมูล และสามารถวินิจฉัยสัญญาณเพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรคได้ ในส่วนของผู้ใช้ที่ไม่ใช่ผู้ป่วย ผู้ดูแลผู้ป่วยสามารถที่จะเชื่อมต่อเพื่อคุ้มครองทางการรักษาเบื้องต้น ดูรายละเอียดของผู้ป่วย เช่น โรคที่กำลังทำการวินิจฉัย อาการหรือห้องพยาบาลของผู้ป่วย เป็นต้น ซึ่งในการใช้งานทั้งหมดจะสามารถเชื่อมต่อได้ง่ายโดยใช้คอมพิวเตอร์ทุกเครื่องที่เชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ต และสามารถใช้งานได้กับเว็บบราวเซอร์ที่อยู่บนคอมพิวเตอร์ขนาดพกพา และโทรศัพท์มือถือที่เชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ตได้



รูปที่ 7 เว็บไซต์สำหรับการแสดงผลสัญญาณอิชิจี

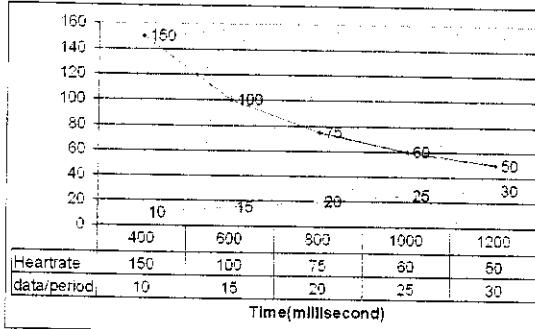
ผลการทดลองของหัวใจที่ต่อรับสัญญาณอิเล็กทรอนิกส์

4. ผลการทดลอง

ชุดมุ่งหมายของระบบนี้คือการพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลของระบบ รับส่งสัญญาณอิซีจีผู้ป่วยที่อยู่ในโรงพยาบาล โดยมีคอมพิวเตอร์เชอร์ฟเวอร์เป็นศูนย์กลางของข้อมูล สามารถที่จะประมวลผลข้อมูลและตรวจสอบสัญญาณได้แทนการเพิ่มติดตามคุณภาพผู้ป่วยด้วยผู้ดูแลที่ต้องติดตามตลอด 24 ชั่วโมง

ในการพัฒนานี้ได้ทำการทดลองโดยการวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ โดยอุปกรณ์ขนาดเล็กที่ติดกับตัวผู้ป่วย และทดลองส่งสัญญาณ สามารถที่จะส่งสัญญาณอิซีจีจากผู้ป่วยเข้ามายังระบบศูนย์กลางข้อมูล เก็บบันทึกข้อมูลลงในฐานข้อมูล ได้ และในส่วนของการแสดงผลแบบเวลาจริงสามารถที่จะแสดงผลสัญญาณอิซีจีของผู้ป่วยที่ได้ทำการเชื่อมต่อได้ในเวลาเดียวกัน สามารถที่จะวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วยแยกของแต่ละคน ได้ในกรณีฉุกเฉิน ได้ทดลองโดยการวัดสัญญาณในตำแหน่งที่ระดับสัญญาณอิซีจีอ่อนระบบสามารถที่จะตรวจสอบสัญญาณที่ผิดปกติได้ และส่งข้อความไปยังแพทย์ได้

จากการทดลองอุปกรณ์รับสัญญาณ 1 ชุดที่เชื่อมต่อกับเครื่องคอมพิวเตอร์เชอร์ฟเวอร์สามารถรองรับการเชื่อมต่อของผู้ป่วยได้จำนวน 8 คน สามารถรับส่งข้อมูลได้ไกลในระยะ 100 เมตร การตรวจสอบหาอัตราการเต้นของหัวใจที่ผิดปกติเพื่อส่งสัญญาณเตือนนั้น ได้กำหนดช่วงของอัตราการเต้นของหัวใจที่ปกติไว้ที่ 60-100 ครั้งต่อนาที ซึ่งหากค่าได้จากการเทียบเวลาจากอุปกรณ์ในการส่งข้อมูลที่มีค่าหน่วงเวลาในการส่งข้อมูลแต่ละค่าไว้ที่ 40 มิลลิวินาที เมื่อมีการส่งสัญญาณของผู้ป่วยแต่ละรายจึงทำให้สามารถคำนวณ หาอัตราการเต้นของหัวใจได้โดยเทียบจากความเวลาของการเกิดสัญญาณ 1 ถูกคลื่น ซึ่งสัญญาณจะมีความแตกต่างกันตามสุขภาพร่างกายของผู้ป่วย การแบ่งผู้ป่วยในการคำนวณหาอัตราการเต้นของหัวใจ ดังแสดงดังรูปที่ 8



รูปที่ 8 การเปรียบเทียบเวลาในการวิเคราะห์หาอัตราการเต้นของหัวใจ

ในการแสดงผลที่เชอร์ฟเวอร์สามารถที่จะแสดงผลได้ครองเวลาจริง โดยต้องกำหนดเวลาที่ใช้ในการแสดงผลสัญญาณเป็น 40 มิลลิวินาทีในการแสดงแต่ละค่าของสัญญาณ และเมื่อมีทดลองให้มีความผิดปกติของสัญญาณ โปรแกรมจะส่งสัญญาณเตือนในรีเควส์ โรงพยาบาลและส่งข้อความไปยังโทรศัพท์มือถือของแพทย์ใช้เวลา 12 วินาที ในส่วนของผู้ใช้ที่เชื่อมต่อสายเว็บบริเวชอร์ ผู้ดูแลระบบทำหน้าที่ในการเพิ่มข้อมูลและรายละเอียดทางการรักษาของผู้ป่วยและจัดลำดับของผู้ป่วยเทียบกับอุปกรณ์ของ การส่งสัญญาณ ได้ง่าย ส่วนของแพทย์สามารถเชื่อมต่อเพื่อขอแสดงผลสัญญาณอิซีจีในลักษณะเป็นกราฟสัญญาณ และสามารถทราบอัตราการเต้นของหัวใจได้จากการวิเคราะห์สัญญาณ แพทย์สามารถเรียกแสดงข้อมูลรายละเอียดในส่วนต่างๆของผู้ป่วยได้ ส่วนของบุคคลที่ว่าไปสามารถที่จะเชื่อมต่อเพื่อคุยข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยได้ ผู้ใช้ที่เชื่อมต่อสามารถเชื่อมต่อได้กับคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องที่เชื่อมต่อระบบอินเตอร์เน็ตและสามารถใช้งาน ได้กับเว็บบริเวชอร์ที่อยู่บนคอมพิวเตอร์ขนาดพกพา และโทรศัพท์มือถือที่เชื่อมต่อระบบอินเตอร์เน็ตได้ซึ่งเพิ่มความสะดวกในการเชื่อมต่อข้อมูล ได้มากยิ่งขึ้น



5. สรุปผลการทดลอง

การออกแบบระบบศูนย์กลางในการประมวลผลสัญญาณอิชีจามารถที่จะทำงานได้ตามการออกแบบซึ่งประกอบด้วยอุปกรณ์การส่งสัญญาณศูนย์กลาง ประมวลผลข้อมูล และเว็บเซอร์วิสสำหรับผู้ใช้งานเพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่แพทย์และผู้ดูแลได้โดยอุปกรณ์ส่งสัญญาณมีความถูกต้องในการส่งสัญญาณสูง และสามารถเชื่อมต่อได้รวดเร็ว มีขนาดเล็ก ใช้งานได้ง่าย และประหยัดค่าใช้จ่าย ล้วนของศูนย์กลางของข้อมูลสามารถจัดเก็บข้อมูลได้อย่างเป็นระบบรองรับการใช้งานของผู้ใช้ผ่านระบบเครือข่าย และมีการประมวลผลสัญญาณเมื่อเกิดกรณีฉุกเฉินสามารถส่งสัญญาณเตือนไปยังแพทย์ผู้ดูแลได้ ส่วนของเว็บเซอร์วิสจะเพิ่มความสะดวกในการเชื่อมต่อใช้งาน สามารถใช้ได้กับคอมพิวเตอร์ทุกรุ่นที่ต่อระบบเน็ตเวิร์ก และมีเว็บบราวเซอร์

ในการพัฒนาต่อไปจะเป็นเรื่องการพัฒนาฟังก์ชันในการตรวจสอบสัญญาณให้มีความคลาดในการตรวจสอบความผิดปกติของสัญญาณได้มากขึ้น สามารถวินิจฉัยโรค หรือทำนายสัญญาณได้ล่วงหน้า โดยใช้ประวัติทางการรักษาของผู้ป่วยมาใช้เป็นข้อมูลในการวิเคราะห์

เอกสารอ้างอิง

[1] Cano-Garcia, J.M., Gonzalez-Parada,E., Alarcon Collantes, V., and Casilar-Perez, E., PDA-based portable wireless ECG monitor for medical personal area networks, *Electrotechnical Conference, 2006. IEEE Mediterranean*, pp. 713-716, 16-19 May. 2006.

[2] Fahim Sufi, Qiang Fang, Mahmoud, S.S., and Cosic, I., A Mobile Phone Based Intelligent Telemonitoring Platform, *Medical Devices and Biosensors, 2006. 3rd IEEE/EMBS International Summer School*, pp. 101 -104, 4-6 Sept. 2006

[3] Wu Shui-cai, and Bai Yiang-pin, Study on dynamic electrocardiogram system with function of ECG tele-transmission, *Radio Science Conference, 2004. Proceedings*, 2004 Asia-Pacific, pp. 226 - 227, 24-27 Aug. 2004.

[4] Baoming Wu, Yu Zhuo, Xinjian Zhu, Qingguang Yan, Lingyun Zhu, and Gang Li, A Novel Mobile ECG Telemonitoring System, *Engineering in Medicine and Biology Society, 2005. IEEE-EMBS 2005. 27th Annual International Conference of the 2005*, pp. 3818 - 3821,2005.

[5] Dakun Lai, and Zuxiang Fang, Real-Time Remote Monitoring of Out-of-Hospital Patients Especially with High Risk Heart Diseases, *Complex Medical Engineering, 2007. CME 2007. IEEE/ICME International Conference on*, pp. 332 - 335, 23-27 May. 2007.



นายกานุวัฒน์ ขันชาปัจจุบัน กำลังศึกษาต่อระดับปริญญาโท สาขาวิศวกรรม คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปัจจุบันเป็น อาจารย์ประจำคณะเทคโนโลยี อุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุตรดิตถ์ ทำงานวิจัยทางด้านการประยุกต์คอมพิวเตอร์สำหรับวิศวกรรมชีวภาพแพทย์



รองศาสตราจารย์ สุรนันท์ น้อมณี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก สาขาวิศวกรรมศาสตร์ (Medical Sensor) มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ ปัจจุบันเป็นอาจารย์ประจำภาควิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ มีความสนใจ งานวิจัยทางด้านการประยุกต์ คอมพิวเตอร์สำหรับวิศวกรรมชีวภาพแพทย์ เป็นอุปนัยกสมาคมวิจัยวิศวกรรมชีวภาพแพทย์ไทย อีกทั้ง ทำงานวิจัยร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย Kagawa ประเทศญี่ปุ่น สิ่งประดิษฐ์ได้แก่ อุปกรณ์เตือนผู้ป่วยทางพีดีโอผ่านเครือข่าย โทรศัพท์มือถือแบบเวลาจริง มีบทบาททางวิชาการ ในระดับชาติและนานาชาติกว่า 20 บทความ