

กรมวิทย์ฯ ยืนยันพบเชื้อไวรัสโรตาและไวรัสโนโร สาเหตุ อุจจาระร่วงสงกรานต์อุโมงค์น้ำสุพรรณบุรี เตรียมทดสอบ สายพันธุ์เพื่อสนับสนุนการพัฒนาวัคซีนและความคุมการ ระบาด



วันนี้ (24 เมษายน 2567) **นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดี
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข** กล่าวว่า จาก
เหตุการณ์การระบาดของโรคอุจจาระร่วงเป็นกลุ่มก้อนก่อนจากงานสงกรานต์
อุโมงค์น้ำที่จังหวัดสุพรรณบุรี ซึ่งพบผู้ป่วยช่วงอายุ 2 – 14 ปี มีอาการ
อาเจียน ถ่ายเป็นน้ำ ถ่ายเหลว ปวดท้อง มีไข้ ถ่ายมีเลือดปน อ่อนเพลีย บาง
รายมีอาการผื่นคันตามตัวหลังจากเล่นอุโมงค์น้ำ และสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสุพรรณบุรี ได้ทำการสอบสวนโรค เก็บตัวอย่างอาหารและน้ำ เพื่อส่ง
ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้วยเทคนิค
Multiplex Real-time PCR ซึ่งสามารถตรวจหาเชื้อก่อโรคกลุ่มอาการอุจจาระ
ร่วงได้พร้อมกัน 19 ชนิด ผลการตรวจตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วยทั้งหมด 19 ราย
พบผลบวกเชื้อไวรัสโรตา (Rotavirus) ทุกราย นอกจากนี้ มี 14 รายจาก 19
รายนี้ พบผลบวกเชื้อไวรัสโรตาพร้อมกับไวรัสโนโร (Norovirus) ซึ่ง
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ประสานแจ้งผลตรวจยืนยันไปยังกรมควบคุม
โรคและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรีแล้ว เพื่อขยายผลการเฝ้า
ระวังการระบาด ลดการแพร่กระจายเชื้อก่อโรคอุจจาระร่วงต่อไป



นายแพทย์ยงยศ กล่าวเพิ่มเติมว่า ไวรัสโรตา และไวรัสโนโร มักพบเป็นสาเหตุของโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน อาการและลักษณะอุจจาระไม่ได้มีลักษณะจำเพาะ จึงต้องอาศัยการตรวจอุจจาระทางห้องปฏิบัติการ เพื่อแยกจากการติดเชื้อก่อโรคอุจจาระร่วงอื่นๆ การติดต่อเกิดจากการได้รับเชื้อไวรัสเข้าสู่ปากโดยตรง โดยเชื้ออาจปนเปื้อนมากับมือ สิ่งของ เครื่องใช้ หรือของเล่นต่างๆ รวมทั้งอาหารและน้ำ ซึ่งเหตุการณ์ระบาดครั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ได้เก็บตัวอย่างน้ำ เพื่อตรวจหาสาเหตุ หรือแหล่งแพร่กระจายเชื้อโรคดังกล่าวด้วย ขณะนี้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างดำเนินการทดสอบตัวอย่างน้ำทางห้องปฏิบัติการ และจะทดสอบสายพันธุ์ไวรัสที่เป็นสาเหตุของการระบาดในครั้งนี้อย่างเป็นข้อมูลสนับสนุนการพัฒนาวัคซีนหรือมาตรการป้องกันอื่นๆ ที่มีประสิทธิภาพในการควบคุมการระบาดให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด สำหรับประชาชนสามารถป้องกันไม่ให้เกิดรับเชื้อด้วยการกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ หลีกเลี่ยงการดื่มน้ำ หรือน้ำแข็งที่ไม่สะอาด ใช้น้ำยา 0.5% โซเดียมไฮโปคลอไรด์ หรือน้ำยาซักผ้าขาว(เจือจาง 10 เท่า) ในการฆ่าเชื้อบนพื้นผิวสิ่งแวดล้อม หรือสิ่งของ เป็นต้น



THAI FDA

Press Release


ข่าวประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง ผลการตรวจสอบหรือวิเคราะห์เครื่องสำอางที่พบสารห้ามใช้ 2 รายการ

+++++

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้ตรวจสอบและสั่งซื้อตัวอย่างเครื่องสำอางจากร้านค้าออนไลน์ (1) “B&P BeautyShop” ทาง TikTok และ (2) บัญชีเฟซบุ๊ก “ไอ มินนี่” ผลการตรวจสอบพบสารที่ห้ามใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง จึงขอประกาศผลการตรวจสอบหรือผลวิเคราะห์เครื่องสำอางให้ประชาชนทราบ ดังนี้

| ลำดับ | ชื่อเครื่องสำอาง | ข้อความที่ฉลากระบุ | | | สารห้ามใช้ที่ตรวจพบ |
|-------|--|--|---------------------------|------------------------------------|--|
| | | ผู้ผลิต/ผู้นำเข้า/ผู้ขาย | เลขที่ผลิตและครั้งที่ผลิต | เดือนปีที่ผลิตและเดือนปีที่หมดอายุ | |
| 1 | GREENLAB WHITE COCKTAIL OVERNIGHT เลขที่จดแจ้ง 36-1-6500005371  | Manufactured: 648/28 Kor. Non Muang Road, A.I. Muang Subdistrict, Chaiyaphum Province 36000 Distributed by: NS Skin Co., Ltd. | LOT: NS S159 | MFD: 05/05/2023 EXP: 05/05/2025 | ปรอทและ สารประกอบ ของปรอท (Mercury and its compounds – Mercury) |

| ลำดับ | ชื่อเครื่องสำอาง | ข้อความที่ฉลากระบุ | | | สารห้ามใช้ที่ตรวจพบ |
|-------|---|--|---------------------------|--------------------------------------|--|
| | | ผู้ผลิต/ผู้นำเข้า/ผู้ขาย | เลขที่ผลิตและครั้งที่ผลิต | เดือนปีที่ผลิตและเดือนปีที่หมดอายุ | |
| 2 | Candace Night Cream เลขที่ใบจดทะเบียน : 50-1-6600015203  | ผลิตโดย : เลขที่ 460 หมู่บ้าน บ้านดงป่าก่อ หมู่ 2 ตำบล เจริญดอย อำเภอ ดอยสะเก็ด จังหวัด เชียงใหม่ 50220 | ไม่ระบุ | MFD : 07/05/2023 EXP : 07/05/2025 | 1. พรอทและสารประกอบของพรอท (Mercury and its compounds – Mercury) 2. สารสเตียรอยด์ (Glucocorticoids – Betamethasone 17-valerate) |

อันตรายของเครื่องสำอางดังกล่าว ได้แก่

1. ผลิตภัณฑ์ที่ผสมปรอทและสารประกอบของปรอท (Mercury and its compounds – Mercury) อาจทำให้เกิดการแพ้ ผื่นแดง ผิวน้ำดำ ผิบบางลง เกิดพิษสะสมของสารปรอท ทำให้ทางเดินปัสสาวะอักเสบและไตอักเสบ
2. ผลิตภัณฑ์ที่ผสมสารสเตียรอยด์ คือ Betamethasone 17-valerate (Glucocorticoids) อาจทำให้ผิบบาง เกิดรอยแตก เส้นเลือดใต้ผิวหนังผิดปกติ หน้าแดงตลอดเวลา เกิดผื่นแพ้ เกิดสิวผด ผิวน้ำมีสีจางลง หากใช้เป็นเวลานานจะเกิดต่างขา

ข้อแนะนำ

ขอเตือนให้ประชาชนเลือกซื้อเครื่องสำอางด้วยความระมัดระวัง ชื่อจากร้านค้าที่มีหลักแหล่งแน่นอน ฉลากภาษาไทยมีข้อความตามที่กฎหมายกำหนดอย่างครบถ้วน ได้แก่ ชื่อเครื่องสำอาง ชื่อทางการค้า ประเภทเครื่องสำอาง ชื่อของสารที่ใช้เป็นส่วนผสม วิธีใช้ ชื่อและที่ตั้งของผู้ผลิต ผู้นำเข้า ปริมาณสุทธิ ครั้งที่ผลิต เดือนปีที่ผลิตหรือปีเดือนที่ผลิต คำเตือน (ถ้ามี) และเลขที่ใบรับจดแจ้ง สำหรับร้านค้าที่ซื้อเครื่องสำอางเพื่อจำหน่าย จะต้องซื้อจากผู้มีหลักแหล่งน่าเชื่อถือ และมีหลักฐานการซื้อขายที่ระบุชื่อและที่ตั้งของผู้ขายอย่างชัดเจน

กรณีพบผลิตภัณฑ์ที่สงสัยว่าจะเป็นอันตราย สามารถสอบถามหรือแจ้งร้องเรียนได้ที่ สายด่วน อย. 1556 หรือผ่าน Line @FDAThAI, Facebook: FDAThAI หรือ E-mail: 1556@fda.moph.go.th ตู้ปณ. 1556 ปณฝ. กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี 11004 หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

=====

วันที่เผยแพร่ข่าว 24 เมษายน 2567 ข่าวแจก 151 / ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โรคหลอดเลือดสมอง "รู้ เร็ว รอด ปลอดภัย" "

สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ เตือนประชาชนให้ตระหนักรู้ อาการของโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อลดการเกิดอัมพฤกษ์ อัมพาต หรือเสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมอง หากมีอาการ พูดลำบาก ปากตก แขนขายกไม่ขึ้น หรืออาการเปลี่ยนแปลงทางระบบประสาทแบบเฉียบพลัน ควรรีบพบแพทย์ทันที จะช่วยลดความพิการหรือเสียชีวิต

นายแพทย์สกานต์ บุนนาค รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคหลอดเลือดสมองพบได้มากในกลุ่มผู้สูงอายุ หรือผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจเต้นผิดจังหวะ ไขมันในเลือดสูง โรคอ้วน ผู้ที่ขาดการออกกำลังกาย สูบบุหรี่ ผู้ใช้สารเสพติด โดยผู้ป่วยจะมีอาการผิดปกติทางระบบประสาททันทีทันใด หรือเกิดขึ้นอย่างฉับพลัน เช่น อาการแขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก ชาครึ่งซีก หน้าเบี้ยวปากเบี้ยว พูดไม่ชัด พูดลำบากหรือฟังไม่เข้าใจ อาการเห็นภาพซ้อนทันทีทันใด ความรู้สึกตัวผิดปกติ หรือมีความผิดปกติทางระบบประสาทที่เกิดขึ้นฉับพลันหรือทันทีทันใด ผู้ป่วยหรือญาติควรต้องรีบไปโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดในพื้นที่ หรือโทรสายด่วน 1669 เพื่อขอรับคำแนะนำหรือการช่วยเหลือ เพราะการที่ผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลเร็วมากแค่ไหนก็จะช่วยเพิ่มโอกาสรอดชีวิต และลดอัตราการเกิดความทุพพลภาพได้อีกด้วย

นายแพทย์ธนินทร์ เวชชาภินันท์ ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา กล่าวเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันมีเครือข่ายโรคหลอดเลือดสมองครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศไทย ทั้งโรงพยาบาลของรัฐขนาดเล็ก ขนาดใหญ่ โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทั้งชนิดตีบ อุดตัน หรือแตกได้ตามมาตรฐาน โดยผู้ป่วยที่มีอาการของโรคหลอดเลือดสมองและเข้ามารับการตรวจรักษาทันเวลา จะได้รับการตรวจร่างกายและตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง หากตรวจพบว่าเป็นชนิดหลอดเลือดแดงตีบหรืออุดตันที่เข้าเกณฑ์ จะได้รับการรักษาด้วยยาฉีดละลายลิ่มเลือดในทันที และหากได้รับยาฉีดละลายลิ่มเลือดแล้วไม่ดีขึ้น หรือมีข้อห้ามในการให้ยาฉีดละลายลิ่มเลือด และตรวจพบว่าเป็นการอุดตันของหลอดเลือดแดงใหญ่ จะได้รับการประเมินเพื่อให้การรักษาด้วยการใส่สายสวนลากลิ่มเลือดในลำดับต่อไป โดยทุกโรงพยาบาลในเครือข่ายจะสามารถส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพในการดำเนินการในลำดับที่สูงขึ้นไป เพื่อให้ผู้ป่วยทุกคนที่เข้าเกณฑ์ได้รับการรักษาตามมาตรฐานไม่ว่าจะอยู่ที่ภูมิภาคไหนของประเทศไทยก็ตาม เพราะเวลาทุกวินาที มีความสำคัญต่อเซลล์สมอง เมื่อโรงพยาบาลเครือข่ายมีความพร้อมในการให้การดูแลและประสานส่งต่อแล้ว สิ่งที่สำคัญที่สุดคือ ประชาชนผู้รับบริการต้องมีความตระหนักรู้และสามารถพาตนเองหรือคนที่รัก ไปถึงโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดให้ทันเวลา เพราะโรคหลอดเลือดสมอง เร็วก็รอด ปลอดภัย

#กรมการแพทย์ #สถาบันประสาทวิทยา #โรคหลอดเลือดสมอง #รู้เร็วรอดปลอดภัย

ขอขอบคุณ

24 เมษายน 2567

กรมควบคุมโรค เกาะติดสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ หน้าร้อน พร้อมแนะวิธีดูแลตัวเอง



กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข แลงงข่าวเกาะติดสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหา ชูประเด็นโรคและภัยที่พบหลังเทศกาลสงกรานต์ ปัญหาจากแร่แคดเมียม และสารแอมโมเนียรั่วไหลในโรงงาน อัปเดตสถานการณ์โควิด 19 ไข้หวัดใหญ่ และไข้เลือดออก รวมถึงสถานการณ์อากาศร้อนเฝ้าระวัง **Heat stroke** พร้อมแนะวิธีดูแลตัวเองในหน้าร้อน

วันนี้ (24 เมษายน 2567) ที่กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข แพทย์หญิงจวีร์ วงศ์สวัสดิ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ผู้ช่วยอธิบดีกรมควบคุมโรค และนายแพทย์วีรวัฒน์ มโนสุทธิ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ โฆษกกรมควบคุมโรค ร่วมดำเนินการแถลงข่าวในหัวข้อ “เกาะติดสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหา” ซึ่งเป็นโรคที่มักเกิดขึ้นในช่วงหน้าร้อน หรือโรคอื่นที่มีการระบาดเพิ่มขึ้นหลังเทศกาลสงกรานต์ รวมถึงการติดตามผลกระทบด้านสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นจากกากแคดเมียม และการรั่วไหลของแอมโมเนีย

กากแคดเมียม เป็นธาตุโลหะหนักที่มีสีเงินแกมขาว มีคุณสมบัติเบา อ่อน ดัดโค้งได้ง่าย และทนต่อการกัดกร่อน พบปนอยู่กับแร่ธาตุอื่นๆ เช่น แร่สังกะสี แร่ตะกั่ว หรือทองแดง โดยในการทำเหมืองสังกะสี จะได้แคดเมียมเป็นผลตามมาด้วย และอาจพบแร่แคดเมียมได้ในพื้นที่ขุดเหมือง และยังอาจพบกากแคดเมียมในสีที่ผสมใช้กับบ้านหรืออาคาร โดยอันตรายจากแคดเมียมเกิดได้ทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง โดยเฉพาะปอด ไต และกระดูก คำแนะนำสำหรับประชาชน ในกรณีที่อยู่ใกล้พื้นที่ที่มีกากแคดเมียม ควรงดเข้าพื้นที่เกิดเหตุโดยเด็ดขาด จัดสภาพแวดล้อมในที่พักอาศัยโดยการทำมาสะอาดพื้นที่ด้วยการใช้ผ้าชุบน้ำ หรือเครื่องดูดฝุ่นเพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่น หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารและน้ำบริเวณพื้นที่เสี่ยง หากมีการสูดดมเข้าไปให้รีบไปอยู่ในพื้นที่ โลงแจ้ง อากาศบริสุทธิ์ สังเกตอาการตัวเองหากพบอาการผิดปกติให้รีบพบแพทย์โดยแจ้งความเสี่ยงทันที

แอมโมเนีย กรณีพบสารแอมโมเนียรั่วไหลในโรงงานผลิตน้ำแข็ง สารแอมโมเนียที่นิยมใช้ในอุตสาหกรรมหลายชนิด โดยแอมโมเนียมีสถานะเป็นก๊าซ ไม่มีสี มีกลิ่นฉุน ถ้ามีความเข้มข้นสูง จัดเป็นสารที่มีความเป็นพิษ และเป็นอันตรายต่ออวัยวะต่างๆ ของร่างกาย เช่น ดวงตา ผิวหนัง ระบบทางเดินหายใจ หากสัมผัสหรือเข้าสู่ร่างกายจะทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยเฉียบพลัน เมื่อก๊าซแอมโมเนียสัมผัสกับน้ำจะทำให้เกิดปฏิกิริยา มีฤทธิ์กัดกร่อนเนื้อเยื่อ เยื่อต่างๆ ของร่างกายที่มีน้ำเป็นองค์ประกอบ ทำให้ผู้ป่วยมีอาการแสบตา ตาบวม น้ำตาไหล เวียนหัว ตาลาย อาเจียน ระคายเคืองผิวหนัง แสบคันตามผิวหนัง เป็นแผลไหม้ หากสูดดมเข้าไปในปริมาณมากทำให้แสบจมูก แสบคอได้ โดยอุบัติเหตุรั่วไหลของแอมโมเนียในประเทศไทย ส่วนใหญ่เกิดจากการเลือกใช้อุปกรณ์ที่ไม่เหมาะสมกับการใช้งาน อุปกรณ์ชำรุด เช่น วาล์วรั่ว ท่อส่งก๊าซแตก เกิดความผิดพลาดระหว่างการจัดเก็บหรือขนย้ายสารแอมโมเนีย และขาดการบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง

วิธีป้องกันก๊าซแอมโมเนียรั่วไหล สำหรับประชาชน ดังนี้ 1.ต้องคอยสังเกตความผิดปกติ หากพบเห็นควันสีขาวจากโรงงาน ให้รีบแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที 2.หากเกิดเหตุให้รีบอพยพในทิศทางเหนือลม และออกจากพื้นที่เกิดเหตุโดยเร็วที่สุด 3.หากสารเข้าตาหรือโดนผิวหนัง ให้ล้างด้วยน้ำสะอาด และถอดเสื้อผ้าที่เปื้อนแอมโมเนียออกทันที 4.หากพบผู้หมดสติให้รีบเคลื่อนย้ายไปยังที่ปลอดภัย อากาศถ่ายเทสะดวก และรีบนำส่งโรงพยาบาล 5.ผู้มีโรคประจำตัวที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ สังเกตอาการตนเอง หากมีอาการไอมากขึ้น หายใจมีเสียงหวีด และมีอาการผิดปกติอื่นๆ ควรรีบไปพบแพทย์ทันที

โรคลมร้อน (Heat stroke) โรครดังกล่าวเกิดจากภาวะร่างกายร้อนจัดจนส่งผลกระทบต่อระบบต่างๆ เป็นอันตรายถึงขั้นเสียชีวิตได้ กลุ่มเสี่ยงคือผู้ที่ต้องอยู่กลางแจ้งเป็นเวลานาน ในปี 2567 นี้ มีรายงานผู้เสียชีวิต 30 ราย ขอให้ประชาชนเลี่ยงการอยู่ในที่ที่มีแดดจัดต่อเนื่อง ดื่มน้ำสะอาดบ่อยๆ หากสูญเสียเหงื่อมากควรดื่มเกลือแร่ ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ สวมใส่เสื้อผ้าสีอ่อนที่ระบายความร้อนได้ดี และห้ามทิ้งใครไว้ในรถที่จอดอยู่กลางแจ้ง รถที่จอดตากแดดโดยไม่เปิดเครื่องปรับอากาศ อาจมีอุณหภูมิสูงขึ้นได้เร็วมากภายใน 10-20 นาที

โรคโควิด 19 หลังเทศกาลสงกรานต์ มีแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นกลุ่มเสี่ยง 608 ได้แก่ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว ให้ระมัดระวัง หากมีอาการสงสัยป่วยควรปรึกษาแพทย์ ในสัปดาห์ที่ผ่านมา (วันที่ 14 – 20 เม.ย. 67) พบผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 ที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาลจำนวน 1,004 ราย เจ็บป่วย 143 รายต่อวัน พบผู้ป่วยมากขึ้นในพื้นที่กรุงเทพฯ ปริมณฑล และจังหวัดท่องเที่ยว และพบผู้ป่วยอาการรุนแรงปอดอักเสบ 292 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 101 ราย เสียชีวิต 3 ราย ผู้เสียชีวิตทุกรายเป็นกลุ่มผู้สูงอายุหรือมีโรคเรื้อรัง เน้นย้ำประชาชนควรยังคงรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัด หากไปในสถานที่ปิดหรือแออัด ควรสวมหน้ากากอนามัย และล้างมือบ่อยๆ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง 608 ถ้าจำเป็นต้องเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น ควรสวมหน้ากากอนามัยเสมอ และล้างมือบ่อยๆ หากป่วยให้รีบไปพบแพทย์

ไข้หวัดใหญ่ ในช่วงนี้ยังคงพบผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และพบผู้ติดเชื้อได้ทุกกลุ่มอายุ ตั้งแต่ต้นปีพบผู้ป่วย จำนวน 128,156 ราย แนะนำประชาชนทั่วไปและกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว ควรฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปีละ 1 ครั้ง เน้นย้ำประชาชน เช่นเดียวกับโรคโควิด 19 ควรยังคงรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัด หากไปในสถานที่ปิดหรือแออัด ควรสวมหน้ากากอนามัย และล้างมือบ่อยๆ หากป่วยให้รีบไปพบแพทย์

ไข้เลือดออก ตั้งแต่ต้นปีพบผู้ป่วย 24,108 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มเด็ก 5-14 ปี และพบผู้เสียชีวิต 22 ราย ขอให้ประชาชนให้ช่วยกันสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตามมาตรการ 3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค (โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ไข้หวัดใหญ่) อย่างต่อเนื่อง หากมีอาการสงสัยป่วยไข้เลือดออก เช่น มีอาการไข้สูงลอย คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง มีผื่น มีจุดเลือดที่ลำตัว ไม่ควรซื้อยามารับประทานเอง ยาลดไข้ที่ปลอดภัยคือยาพาราเซตามอล ควรหลีกเลี่ยงยาลดไข้ในกลุ่มเอ็นเสด (NSAIDs) เช่น ไอบูโพรเฟน ไดโคลฟีแนค แอสไพริน รวมถึงยาชุดซึ่งอาจมีผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น เลือดออกในทางเดินอาหารและยากต่อการรักษา ทั้งนี้หากรับประทานยาลดไข้หรือเช็ดตัวแล้ว ไข้ไม่ลดภายใน 1-2 วัน (นับจากวันที่เริ่มมีไข้) ควรรีบไปพบแพทย์ทันที

ข้อมูลจาก : กรมควบคุมโรค

วันที่ 24 เมษายน 2567



กรมควบคุมโรค เตือน พบสารแอมโมเนียในบุหรี่ไฟฟ้า ยิ่งสูบยิ่งเสี่ยงหลอดลมอักเสบ



จากความเข้าใจผิดที่ว่า การสูบบุหรี่ไฟฟ้านั้นปลอดภัย ไม่ส่งกลิ่นเหม็น สามารถสูบในที่ห้ามสูบได้ แต่ความจริงแล้ว บุหรี่ไฟฟ้านั้นมีอันตรายไม่ต่างจากมวนบุหรี่แบบเดิม โดยเฉพาะปัจจุบันมีข้อมูลพบว่า ในบุหรี่ไฟฟ้ามีสารแอมโมเนียที่ทำให้เกิดหลอดลมอักเสบในอนาคตได้

วันนี้ (24 เมษายน 2567) นายแพทย์นิติ เตหานุรักษ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ปัจจุบันมีผลงานวิจัยจำนวนมากที่ตรวจสอบพบสารแอมโมเนียในบุหรี่ไฟฟ้า ซึ่งเกิดจากความร้อนที่ไม่มีสารเผาไหม้ (Heated Tobacco Products) เมื่อสัมผัสหรือสูดดมสารแอมโมเนียเข้าสู่ร่างกายจะก่อให้เกิดการระคายเคืองเนื้อเยื่อ ทำให้แสบตา แสบจมูก หลอดลมอักเสบ อีกทั้งสารแอมโมเนียยังเป็นตัวช่วยทำให้การดูดซึมสารนิโคตินเข้าสู่สมอง เร็วขึ้น เพิ่มฤทธิ์เสพติดนิโคตินได้มากขึ้น

นายแพทย์นิติ กล่าวเพิ่มเติมว่า การสูบบุหรี่ไฟฟ้าจึงทำให้สุขภาพของผู้สูบเองและคนรอบข้างแยลงได้ไม่ต่างจากบุหรี่แบบมวน โดยเฉพาะผู้ที่มมีปัญหาสุขภาพอยู่แล้ว ยิ่งเมื่อได้รับสารอันตรายต่างๆ จากบุหรี่ไฟฟ้าเข้าไป จะยิ่งทำให้สุขภาพและอาการของโรคแย่มากขึ้น ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค โทร 0 2590 3850 หรือติดต่อเพื่อขอเข้ารับบริการเลิกบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้าได้ที่สถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งใกล้บ้านท่าน หรือโทร.ฟรีสายด่วนเลิกบุหรี่ 1600 "ร่วมสร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้า"



ข้อมูลจาก : กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

วันที่ 24 เมษายน 2567

แหล่งข้อมูล

Yamamoto, Takumi et al. "Effect of Heating Temperature on Ammonia Emission in the Mainstream Aerosols from Heated Tobacco Products." *Toxics* vol. 10,10 592. 6 Oct. 2022, doi:10.3390/toxics10100592



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

DTAM NEWS

ข่าวเพื่อมวลชน



www.dtam.moph.go.th
Call Center 02 591 7007



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



@DTAM

กรมการแพทย์แผนไทยฯ แนะนำ 3 วิธีฟื้นฟูสุขภาพผิวพรรณให้มีสุขภาพดี ด้วยสมุนไพรใกล้ตัว ช่วงฤดูร้อน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแนะนำ 3 วิธีการดูแลผิวจากสมุนไพรใกล้ตัว เช่น วุ้นจากว่านหางจระเข้ แตงกวา และ ขมิ้นชันผง เพื่อฟื้นฟูสุขภาพผิวพรรณให้มีสุขภาพดีกลับคืนสู่สภาพปกติ ในช่วงฤดูร้อน

นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า ในช่วงฤดูร้อนที่มีอากาศร้อนจัด เนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่ อาจมีกิจกรรมที่ต้องออกนอกบ้านที่สภาพฟ้า มีความโปร่งมีแสงแดดจัด ความร้อนและแสงแดดนั้นมีผลต่อผิวพรรณเป็นอย่างมาก สำหรับปัญหาที่พบได้บ่อย ปัญหาผิวหนังที่พบบ่อยคือ ฝ้า กระ จุดด่างดำบนใบหน้า ผิวไหม้จากแสงแดด แห้งกร้าน รวมไปถึงการเกิดผดผื่น ที่ผิวหนัง ซึ่งมีสาเหตุหลักมาจากการตากแดดในช่วงฤดูร้อน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ขอแนะนำ 3 วิธีเพื่อฟื้นฟูสุขภาพผิวพรรณให้มีสุขภาพดี กลับคืนสู่สภาพปกติในช่วงฤดูร้อน ด้วยการนำสมุนไพรใกล้ตัวมาดูแลดังนี้ **วิธีที่ 1** ใช้วุ้นจากว่านหางจระเข้โดยต้องปอกเปลือก แล้วล้างยางสีเหลืองออกให้สะอาดจากนั้นนำมาผานเป็นแผ่นบางๆ หรือบดให้ละเอียดนำมาพอกผิว ไว้ประมาณ 10 นาที แล้วล้างออกให้สะอาด จะช่วยลดการอักเสบร้อนแดงของผิวหนัง หรือนำวุ้นใสจากใบว่านหางจระเข้บดละเอียด 1 ช้อนโต๊ะ ผสมกับดินสอพองสะอาด (ดินสอพองที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว) 2 ช้อนโต๊ะ ผสมให้เป็นเนื้อเดียว พอกหน้าทิ้งไว้ 15 นาที แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาด ทำ 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์ จะช่วยให้ผิวนุ่มชุ่มชื้น กระจ่างใส ลดการอักเสบของผิว **วิธีที่ 2** นำแตงกวา 1 ลูก ปอกเปลือกแล้วล้างน้ำให้สะอาดปั่นรวมกับน้ำผึ้ง 1 ช้อนโต๊ะ พอกหน้าทิ้งไว้ 15 นาที แล้วล้างออกด้วยน้ำเย็น ทำ 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์ ช่วยทำให้ผิวนุ่มชุ่มชื้น ลดการอักเสบของผิว และ **วิธีที่ 3** ใช้ขมิ้นชันผง ผสมกับดินสอพองสด ในอัตราส่วน ขมิ้น 1 ส่วน ดินสอพองสด 10 ส่วน เพื่อบรรเทาอาการผื่นคัน แพ้ เป็นสิ่ว หรือตุ่มผื่นคันต่างๆ จะเห็นได้ว่านอกจากสมุนไพรใกล้ตัวที่เรานำมาใช้ดูแลผิวพรรณแล้วยังมีดินสอพองที่เป็นส่วนประกอบเนื่องจากดินสอพองเป็นสมุนไพรสยาเย็น ใช้แก้พิษร้อนกับร่างกาย ถอนพิษอักเสบ แก้กุด ผื่นคัน ทำให้ร่างกายเย็นสบาย อีกด้วย

นายแพทย์ขวัญชัย กล่าวในตอนท้ายว่า นอกจากการดูแลผิวพรรณให้มีสุขภาพดี กลับคืนสู่สภาพปกติแล้ว ในช่วงฤดูร้อนนี้ที่สำคัญจะต้องดูแลสุขภาพร่างกายให้แข็งแรงโดยการนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ ดื่มน้ำที่สะอาด และควรเลือกรับประทานอาหารที่ปรุงสดใหม่เพราะอากาศในช่วงนี้จะทำให้อาหารเสียได้ง่าย หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับศาสตร์การแพทย์แผนไทยหรือการใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรค สามารถติดต่อที่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกหมายเลขโทรศัพท์ 0 2149 5678 หรือช่องทางออนไลน์ที่ FACEBOOK กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก www.facebook.com/dtam.moph และ line @ DTAM

กรมควบคุมโรค เร่งพัฒนาศักยภาพเครือข่ายภาคส่วน ต่างๆ เพื่อป้องกันการจมน้ำ



กรมควบคุมโรค เล็งเห็นอุบัติเหตุการจมน้ำยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญในระดับโลก จึงเร่งพัฒนาศักยภาพเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ เพื่อป้องกันการจมน้ำ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กอายุ 5-14 ปี พบว่าเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่หนึ่ง ทางสหประชาชาติได้มีมติให้ความสำคัญกับเรื่องนี้ และขอให้ประเทศสมาชิกดำเนินมาตรการป้องกันในด้านต่างๆ อย่างเร่งด่วน โดยมาตรการหนึ่งที่สำคัญคือ การสอนให้เด็กตั้งแต่อายุ 6 ปีขึ้นไปสามารถว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดได้

วันนี้ (24 เมษายน 2567) ที่สระว่ายน้ำกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด สนับสนุนการสร้างทีมผู้ก่อการดีและอาสาก่อการดีป้องกันการจมน้ำ

นายแพทย์ดิเรก ขำแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนฯ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายทุกภาคส่วนให้สามารถเป็นวิทยากรสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดได้ คือ มีความรู้เรื่องความปลอดภัยทางน้ำ ทักษะการเอาชีวิตรอด และทักษะการช่วยเหลือคนตกน้ำ ซึ่งเป็นมาตรการหนึ่งที่สำคัญในการป้องกันการจมน้ำที่ทางองค์การอนามัยโลกให้คำแนะนำไว้ การจมน้ำยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญในระดับโลก โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กอายุ 5-14 ปี พบว่าเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่หนึ่ง เฉลี่ยวันละประมาณ 400 คน สำหรับประเทศไทย ในช่วง 10 ปี ที่ผ่านมา (ปี 2557 - 2566) พบเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปีจมน้ำเสียชีวิตปีละ 669 คน หรือเฉลี่ยวันละ 2 คน

นายแพทย์ดิเรก กล่าวต่อว่า ผลลัพธ์จากการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อป้องกันการจมน้ำในปีี้ กรมควบคุมโรค ได้เร่งพัฒนาทั้งบุคลากรเครือข่ายภาคสาธารณสุขเพื่อเป็นผู้จัดการแผนงานป้องกันการจมน้ำทั้งในระดับจังหวัดและอำเภอ จำนวน 3 รุ่น กว่า 200 คน และบุคลากรเครือข่ายจากภาคส่วนต่างๆ เพื่อเป็นครูสอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด จำนวน 3 รุ่น เกือบ 500 คน ในแต่ละรุ่นใช้ระยะเวลา 3 วัน เน้นการฝึกภาคปฏิบัติ สำหรับวันนี้เป็นการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดรุ่นที่ 2 มีผู้สมัครเข้ารับการอบรมทั้งสิ้น จำนวน 133 คน จาก 25 จังหวัด ประกอบด้วยหน่วยงานภาคท้องถิ่น หน่วยงานภาคการศึกษา หน่วยงานสาธารณสุข ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สมาคม มูลนิธิ จิตอาสา และหน่วยงานอื่นๆ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณส่วนหนึ่งจากสำนักงาน
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

“การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในปีนี้จะเป็นกลไกหนึ่งที่สำคัญในการป้องกันและลดการเสียชีวิต
จากการจมน้ำในพื้นที่ ซึ่งจะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี” นายแพทย์ดิเรก
กล่าว

ข้อมูลจาก : กองป้องกันการบาดเจ็บ/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

วันที่ 24 เมษายน 2567

