

วันคุ้มครองผู้บริโภคไทย อย. หนุน “รักษาสีทรี” ร้องเรียนผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่าน 6 ช่องทาง

30 เมษายน วันคุ้มครองผู้บริโภคไทย อย. เน้นย้ำผู้บริโภคให้รักษาสีทรีตนเองไม่ให้ตกเป็นเหยื่อของโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพไร้คุณภาพ เปิดระบบรับเรื่องร้องเรียนผ่าน 6 ช่องทาง รองรับประเด็นในความรับผิดชอบของ อย.

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เปิดเผยว่า 30 เมษายนของทุกปีเป็น “วันคุ้มครองผู้บริโภคไทย” ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ในฐานะหน่วยงานที่มีภารกิจหลักในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีความห่วงใยผู้บริโภคที่หลงเชื่อ ตกเป็นเหยื่อของการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ ขอเน้นย้ำให้ผู้บริโภครักษาสีทรีของตนเองไม่ให้ตกเป็นเหยื่อโฆษณาโอ้อวดเกินจริง โดย อย. ได้เปิดระบบรับเรื่องร้องเรียน เพื่อให้ประชาชนสามารถแจ้งต่อเจ้าหน้าที่เมื่อพบเห็นการกระทำผิดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ หรือกรณีได้รับความเสียหายจากการบริโภค สำหรับประเด็นที่อยู่ในความรับผิดชอบของ อย. เช่น พบปัญหาเรื่องคุณภาพ มาตรฐาน หรือความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพ พบความบกพร่องในเรื่องฉลากของผลิตภัณฑ์สุขภาพ พบการผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยไม่ได้รับอนุญาต พบการผลิตหรือขายผลิตภัณฑ์ที่อันตราย หรือมีสารที่ห้ามใช้ เช่น ยาชุด ครีมทาฝ้า ที่มีสารปรอทแอมโมเนีย ไฮโดรควิโนน หรือกรดวิตามินเอ อาหารที่ผสมสารบอแรกซ์ สารฟอกขาว หรือกรดซาลิซิลิก พบโฆษณาโอ้อวด หลอกลวง หรือทำให้เข้าใจผิด หรือได้รับอันตรายจากการบริโภค หรือใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เป็นต้น

เลขาธิการฯ อย. กล่าวในตอนท้ายว่า หากผู้บริโภคไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการบริโภคสินค้าและบริการ หรือถูกละเมิดสิทธิ สามารถร้องเรียนได้ 6 ช่องทาง คือ สายด่วน อย. 1556 Line @FDAThail Facebook : FDAThail Email: 1556@fda.moph.go.th ตู้ ปณ. 1556 ปณฝ.กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี 11004 หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ และเพื่อความมั่นใจว่าจะได้รับผลิตภัณฑ์ที่ถูกต้องปลอดภัย ควรตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนเลือกซื้อทางเว็บไซต์ อย. www.fda.moph.go.th

วันที่เผยแพร่ข่าว 30 เมษายน 2567 ข่าวแจก 157 / ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

สธ. รมรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ฟรี ให้แก่ประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง



กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รมรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ฟรี ในประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง เริ่มให้บริการ 1 พฤษภาคม 2567 เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเข้าสู่ฤดูฝน ซึ่งอาจมีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่เพิ่มขึ้น โดยสามารถขอรับวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ได้ที่สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และสถานพยาบาลเอกชนใกล้บ้านที่เข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

วันนี้ (30 เมษายน 2567) นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงสถานการณ์โรคไขหวัดใหญ่ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 29 เมษายน 2567 ว่าได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่จำนวน 123,739 ราย อัตราป่วย 190.63 ต่อประชากรแสนคนผู้ป่วยเสียชีวิต 5 ราย อัตราป่วยตาย 0.004 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 0-4 ปี เท่ากับ 694.46 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อายุ 5-14 ปี (567.15) และอายุ 15-24 ปี (164.88) โดยเมื่อเปรียบเทียบกับสถานการณ์ปี 2566 คาดว่าจำนวนผู้ป่วยจะเริ่มสูงขึ้นในช่วงเดือนมิถุนายน และจะพบผู้ป่วยสูงสุดในช่วงเดือนสิงหาคมถึงพฤศจิกายน ซึ่งเป็นฤดูกาลระบาดของโรคไขหวัดใหญ่ในช่วงฤดูฝน เนื่องจากในช่วงนี้สภาพอากาศเปลี่ยนแปลง และกำลังจะเข้าสู่ช่วงฤดูฝนที่เป็นฤดูกาลระบาดของโรคไขหวัดใหญ่ ซึ่งโรคนี้มีวัคซีนป้องกันแนะนำให้ฉีดปีละ 1 ครั้งช่วงก่อนฤดูกาลระบาด โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง จะช่วยลดความรุนแรงของการป่วย การนอนโรงพยาบาล และการเสียชีวิตจากโรคแทรกซ้อนของโรคไขหวัดใหญ่

สำหรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาลในปีี้ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรคได้ดำเนินการร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เตรียมการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ประจำปีงบประมาณ 2567 จำนวน 4.51 ล้านโดส โดยจะเริ่มรณรงค์ฉีดวัคซีนระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคมถึง 31 สิงหาคม 2567 หรือจนกว่าวัคซีนจะหมด ทั้งนี้ประชาชนคนไทยทุกสิทธิการรักษาที่อยู่ใน 7 กลุ่มเสี่ยง สามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ ประจำปี 2567 ได้แก่ 1.หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป (ให้บริการตลอดทั้งปี) 2.เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี 3.ผู้มีโรคเรื้อรัง ได้แก่ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน 4.ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 5.ผู้ที่เป็นโรคธาลัสซีเมีย และผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ) 6.โรคอ้วน (น้ำหนักมากกว่า 100 กิโลกรัมหรือมี ดัชนีมวลกายมากกว่า 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร) และ 7.ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ นอกจากนี้ยัง

เตรียมวัคซีนสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสโรค
ไขหวัดใหญ่ในการทำงานด้วย

นายแพทย์ธงชัย กล่าวต่อไปว่า องค์การอนามัยโรค แนะนำให้มีการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่
เป็นประจำทุกปี เนื่องจากเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่มีการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์การระบาดทุกปี
ประชาชนกลุ่มเสี่ยงควรรับวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่เป็นประจำทุกปี ในช่วงก่อนฤดูการ
ระบาดเพื่อลดความรุนแรงของโรคและลดความเสี่ยงในการเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อนได้ จึง
ขอเชิญชวนให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงดังกล่าว เข้ารับวัคซีนไขหวัดใหญ่โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย
ได้ที่สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และสถานพยาบาลเอกชนใกล้บ้านที่เข้าร่วมโครงการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเพื่อความสะดวก ประชาชนกลุ่มเสี่ยง สามารถโทรนัดหมายกับ
หน่วยบริการล่วงหน้า เพื่อทราบวันเวลาเข้ารับบริการที่แน่นอน พร้อมกันนี้ขอความร่วมมือ
ประชาชนให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคอย่างเคร่งครัด เน้นการสวมหน้ากากอนามัย เว้น
ระยะห่าง ล้างมือบ่อยๆ เพื่อป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรม
ควบคุมโรค โทร. 1422

ข้อมูลจาก : กองระบาดวิทยา/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

วันที่ 30 เมษายน 2567

อย. เร่งผลักดันสมุนไพรไทยเพิ่มเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ ให้ประชาชนเข้าถึงยาจากสมุนไพร สะดวกขึ้นและทั่วถึง

อย. จัดเวทีแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ ภายใต้การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาหลักเกณฑ์การคัดเลือกยาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อผลักดันการทำงานเชิงรุกมุ่งเพิ่มรายการยาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร และสนับสนุนให้เกิดการใช้ยาจากสมุนไพรอย่างสมเหตุผล พัฒนาแนวทางการคัดเลือกยา เช่น ยาสมุนไพรสำหรับผู้ป่วยประคับประคองในสถานชิวาภิบาล และส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรในระบบบริการสาธารณสุข หวังให้คนไทยมีโอกาสเข้าถึงยาสมุนไพรได้สะดวกและทั่วถึง

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เปิดเผยว่า สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาหลักเกณฑ์การคัดเลือกยาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร ระหว่างวันที่ 28-30 เมษายน 2567 และได้ร่วมปาฐกถาพิเศษในหัวข้อ “อย. กับเป้าหมายในการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพรเพื่อนำไปสู่ความสำเร็จที่ยั่งยืน” โดยมี รศ.จิราพร .ภญ.ดร. ลิ้มปานานนท์ ประธานคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร และคณะกรรมการฯ คณะทำงานผู้เชี่ยวชาญ ผู้เสนอยาทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ผู้ส่งใช้ยา และกองทุนหลักประกันสุขภาพ เข้าร่วมการประชุมเพื่อขับเคลื่อนให้เกิดการเข้าถึงและใช้ยาจากสมุนไพรในระบบบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ให้ประชาชนได้ใช้ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน หวังอนาคตสามารถใช้ทรัพยากรที่มีในประเทศ เป็นทางเลือกให้ประชาชนเพิ่มขึ้น

ปัจจุบันมีรายการยาจากสมุนไพรได้รับการประกาศในบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพรแล้ว จำนวนทั้งสิ้น 116 รายการ ครอบคลุมกลุ่มโรคและกลุ่มอาการ 15 กลุ่ม เช่น ยาหอมเทพจิตร ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม ยาฟ้าทะลายโจร และยังมีรายการยาจากสมุนไพรอีก 9 รายการรอประกาศเพิ่มเติม เช่น ยาบำรุงน้ำนม ยาทาพระเส้น ยาพริกความแรง 0.075% บรรเทาอาการปวดเหตุจากพยาธิสภาพประสาทส่วนปลาย โดยยาจากสมุนไพรดังกล่าวเป็นยาที่ถูกเลือกใช้เพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบัน

เลขาธิการฯ อย. กล่าวย้ำว่า อย. มุ่งมั่นดำเนินการคัดเลือกรายการยาจากสมุนไพร เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงยาอย่างถ้วนหน้าบนพื้นฐานการทำงานอย่างมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย รับฟังความคิดเห็นและความคาดหวังจากผู้เสนอยา กองทุนหลักประกันสุขภาพทั้ง 3 กองทุน และผู้ส่งใช้ยา เพื่อหาโอกาสและความท้าทายในการขับเคลื่อนบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร

อย. ให้ความสำคัญต่อการมุ่งคัดเลือกยาจากสมุนไพรที่มีความจำเป็นในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพ มีความปลอดภัย มีสรรพคุณหรือข้อบ่งใช้ที่ชัดเจน และมีหลักประกันคุณภาพมาตรฐานให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาจากสมุนไพรถ้วนหน้าโดยไม่มีค่าใช้จ่าย เพื่อให้ประชาชนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นจนสามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ ตลอดจนการบรรเทาความทุกข์ทรมานกับความเจ็บป่วยที่คุกคามชีวิต สร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม

วันที่เผยแพร่ข่าว 30 เมษายน 2567 / ข่าวแจก 158 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมควบคุมโรค ร่วมกับ ภาควิชาเวชศาสตร์ สาธารณสุข จัดกิจกรรม “มหกรรมสุขภาพดี วิถีชาวแรงงาน” เสริมสร้างความรู้และ ตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับคนวัยทำงาน เนื่องในวัน แรงงานแห่งชาติ 2567



กรมควบคุมโรค ร่วมกับภาควิชาเวชศาสตร์ สาธารณสุข จัดกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ 2567 พร้อมเสริมสร้างความรู้และการตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับคนวัยทำงานในการดูแลสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ เพื่อให้คนวัยแรงงานทั้งในระบบและแรงงานนอกระบบ นำความรู้ที่ได้รับไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ถูกต้อง เหมาะสม นำไปสู่การมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

วันนี้ (30 เมษายน 2567) นพ.ธงชัย กีรติหัตถยากร อธิบดีกรมควบคุมโรค มอบหมาย นพ.อภิชาติ วชิรพันธ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธานเปิดกิจกรรม “มหกรรมสุขภาพดี วิถีชาวแรงงาน” เนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ 2567 พร้อมด้วย ดร.นพ.ยงเจือ เหล่าศิริถาวร ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม นางสาวอังคณา เมธากุล ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม นายแพทย์วีรพล กิตติพิบูลย์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี คุณสุจินต์ ชำรงเทพพิทักษ์ ผู้จัดการทั่วไป บริษัทสวนอุตสาหกรรม บางกะดี จำกัด คุณวราภรณ์ ดดีปาณิเทพ คุณศตกมล วรกุล ผู้บริหารศูนย์การค้าเดอะไนน์ เซ็นเตอร์ ดิวานนท์ สำนักงานแรงงานจังหวัดปทุมธานี และสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดปทุมธานี ณ ลานเซ็นเตอร์ ศูนย์การค้าเดอะไนน์ เซ็นเตอร์ ดิวานนท์

นพ.อภิชาติ วชิรพันธ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กรมควบคุมโรค เป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักในการดูแลสุขภาพกลุ่มคนทำงาน และมีการดำเนินมาตรการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง และด้วยในวันที่ 1 พฤษภาคมของทุกปี ถือเป็นวันแรงงานแห่งชาติ หลายประเทศทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทยได้ให้ความสำคัญของวันดังกล่าว เนื่องจากกลุ่มวัยแรงงานเป็นกำลังหลักสำคัญในการพัฒนาประเทศ จำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพอย่างครอบคลุม เท่าเทียม และเป็นธรรม จึงจัดโครงการรณรงค์ และประชาสัมพันธ์กิจกรรมวันแรงงานในการสร้างเสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพวัยแรงงาน ภายใต้ “มหกรรมสุขภาพดี วิถีชาวแรงงาน” เพื่อเป็นการเสริมสร้างความรู้ด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากการทำงาน การตรวจคัดกรองสุขภาพ รวมถึงสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพครอบคลุมทั้งกลุ่มแรงงานในระบบ และแรงงานนอกระบบ รวมถึงประชาชนทั่วไป

สำหรับข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขปี 2566 พบสถานการณ์ปัญหาโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพที่สำคัญ ได้แก่ 1) การบาดเจ็บจากการทำงาน 2) โรคกระดูกและกล้ามเนื้อจากการทำงาน 3) โรคหัวใจขาดเลือด 4) โรคจากพิษสารกำจัดศัตรูพืช 5) โรคผิวหนัง 6) โรคประสาทหูเสื่อมจากเสียงดัง 7) โรคจากพิษสารตัวทำละลายอินทรีย์ 8) โรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis) 9) โรคหอบหืด 10) โรคจากความร้อน หรือ Heat stroke นอกจากนี้ยังพบโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน ปัญหา Office Syndrome ปัญหาด้านสุขภาพจิต นำไปสู่ปัญหาสุขภาพในกลุ่มวัยแรงงานของโลกปัจจุบัน

ดร.นพ.ยงเจือ เหล่าศิริถาวร ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กล่าวว่า แรงงานทั้งในระบบ และนอกระบบ รวมถึงประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมในวันนี้ จะได้รับสาระความรู้ด้านการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากการทำงาน และได้รับการตรวจสุขภาพฟรี ทุกรายการ เช่น ตรวจการมองเห็น มะเร็งปากมดลูก มะเร็งลำไส้ มะเร็งเต้านม ไวรัสตับอักเสบบี และซี ตรวจสุขภาพช่องปาก เคลือบฟลูออไรด์ เบาหวาน ความดัน ตรวจสารพิษกำจัดศัตรูพืชในร่างกาย ตรวจสุขภาพและความเครียดด้วยเครื่อง biofeedback ตรวจประเมินสุขภาพใจออนไลน์ Mental Health Check In ฯลฯ ทั้งนี้ ประชาชนที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมในงานสามารถรับชมย้อนหลังผ่านทาง Facebook Live กรมควบคุมโรค และกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เพื่อนำความรู้ดีๆ จากกิจกรรมภายในงานไปปรับใช้ในการดูแลตนเองและครอบครัวให้ปลอดภัย ปลอดภัยจากการทำงาน มีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืนต่อไป

ข้อมูลจาก : กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค

วันที่ 30 เมษายน 2567

อย. เตือนอย่าเห็นแก่ของถูก สั่งครีมออนไลน์ ไม่มีเลขที่จดแจ้ง ระวังเสียโฉม



ภัยร้ายเสียงเสียโฉม สาวซื้อครีมออนไลน์ ไม่มีเลขที่จดแจ้ง ใช้เพียง 3 วัน ผิวแสบร้อนไหม้ แนะนำผู้บริโภค ระวัง ตรวจสอบสถานะเครื่องสำอางก่อนซื้อ ซื้อจากร้านค้าออนไลน์ที่น่าเชื่อถือ มีหลักแหล่งแน่นอน ทดสอบการแพ้ง่าย ก่อนใช้ หากพบความผิดปกติ มีผื่น บวม แดง ห้ามใช้เด็ดขาด

กรณีมีสาวสั่งครีมจากเพจเฟซบุ๊กในราคาโปรโมชั่น 1 แกรม 1 เพียง 199 บาท ใช้ได้เพียง 3 วัน เกิดอาการ แสบร้อน ผิวหน้าไหม้ ทวิตเสียโฉมนั้น **เภสัชกรวีระชัย นลวชัย รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา** สั่งตรวจสอบข้อเท็จจริง โดยประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรีลงพื้นที่ตรวจสอบขอรายละเอียดจากผู้เสียหาย พบเป็นเครื่องสำอาง 2 รายการ บรรจุอยู่ในกล่องสีทองและสีเงิน (ดังภาพ) ฉลากแสดง ภาษาต่างประเทศ ไม่มีภาษาไทยทั้งที่กล่องและขวดผลิตภัณฑ์ ไม่พบการจดแจ้งเครื่องสำอาง ผู้เสียหายให้ข้อมูลว่า เพจเฟซบุ๊กที่ขายเครื่องสำอางนั้นไม่สามารถเข้าถึงได้แล้ว เนื่องจากได้บล็อกผู้เสียหายและเปลี่ยนชื่อบัญชีไปแล้ว

รองเลขาธิการ อย. ย้ำเตือนถึงการซื้อเครื่องสำอางทางออนไลน์ ควรเลือกซื้อสินค้าจากผู้ขายที่น่าเชื่อถือ หรือร้านค้าออนไลน์ที่มีการจดทะเบียนพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์กับกรมพัฒนาธุรกิจการค้าแล้ว เพราะหากใช้แล้ว เกิดปัญหาสามารถติดตามย้อนกลับได้ ก่อนซื้อให้ตรวจสอบข้อมูลการได้รับอนุญาตที่เว็บไซต์ www.fda.moph.go.th หัวข้อ “ตรวจสอบการอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ”, Facebook: FDAThai, Line@FDAThai และผลิตภัณฑ์ต้อง แสดงฉลากเป็นภาษาไทย ระบุข้อความจำเป็นครบถ้วน ได้แก่ ชื่อเครื่องสำอางและชื่อทางการค้า ประเภทหรือ ชนิดของเครื่องสำอาง ชื่อของสารทุกชนิดที่ใช้เป็นส่วนผสม วิธีใช้ ชื่อและที่ตั้งของผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า ปริมาณสุทธิ ครั้งการผลิต เดือนปีที่ผลิต เดือนปีที่หมดอายุ ค่าเตือน และเลขที่ใบรับจดแจ้ง ที่สำคัญขอให้ทดสอบการแพ้ง่ายก่อนใช้ ทุกครั้ง เพราะการแพ้เป็นเรื่องเฉพาะบุคคล โดยการทาเครื่องสำอางในปริมาณเล็กน้อยที่บริเวณท้องแขนหรือ หลังใบหู แล้วทิ้งไว้ 24 - 48 ชั่วโมง หากใช้แล้วมีความผิดปกติ เช่น แสบ ร้อน แดง ผื่นคัน ระคายเคือง ต้องหยุด ใช้ทันที แล้วล้างออกด้วยน้ำสะอาด หากอาการไม่ดีขึ้น ให้ไปพบแพทย์และนำผลิตภัณฑ์ที่สงสัยไปด้วย หากพบ ผลิตภัณฑ์ที่สงสัยว่าผิดกฎหมายแจ้งร้องเรียนได้ที่สายด่วน อย. 1556 หรือผ่าน Line@FDAThai Facebook : FDAThai หรือ E-mail : 1556@fda.moph.go.th ตู้ ปณ. 1556 ปณฝ. กระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี 11004 หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

วันที่เผยแพร่ข่าว 30 เมษายน 2567 ข่าวแจก 159 / ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมการแพทย์แนะนำ 7 วิธีลดความเสี่ยงเป็นโรคลมแดด (Heatstroke) ผู้สูงอายุ

โรคลมแดด (Heatstroke) เกิดจากอุณหภูมิร่างกายสูงขึ้นมากจนร่างกายไม่สามารถระบายความร้อนออกได้ทัน โดยเฉพาะผู้สูงอายุจะมีความเสี่ยงมากขึ้น เนื่องจากร่างกายของผู้สูงอายุมีความสามารถในการปรับอุณหภูมิได้ลดลง ถ้ามีโรคประจำตัวหรือบางรายไม่สามารถดูแลตนเองได้ อาจทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้

นายแพทย์ไพโรจน์ สุรัตนวนิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคลมแดด (Heatstroke) เป็นภาวะฉุกเฉินที่เกิดจากอุณหภูมิร่างกายสูงขึ้นมาก จนร่างกายไม่สามารถระบายความร้อนออกได้ทัน พบได้มากขึ้นในช่วงฤดูร้อนที่มีสภาพอากาศร้อนจัด โดยผู้สูงอายุจะมีความเสี่ยงมากขึ้น เนื่องจากร่างกายของผู้สูงอายุมีความสามารถในการปรับอุณหภูมิได้ลดลง ประกอบกับมักมีโรคประจำตัว หรือบางรายไม่สามารถดูแลตนเองได้ ปกติร่างกายมีการเผาผลาญอาหารและสร้างความร้อนจากภายในตัวตลอดเวลา จึงจำเป็นต้องมีการระบายความร้อนออกจากร่างกาย เช่น ทางลมหายใจ ทางปัสสาวะ ทางผิวหนังร่วมกับต่อมเหงื่อ เมื่ออยู่บริเวณที่มีอากาศร้อนจัดร่างกายจะระบายความร้อนได้ยาก ทำให้เสียเหงื่อมากขึ้นและร่างกายขาดน้ำมากขึ้น หากไม่ได้รับน้ำทดแทนที่เพียงพอจะเกิดภาวะขาดน้ำรุนแรง อาจเกิดอาการ shock เสี่ยงต่อการเสียชีวิตได้

แพทย์หญิงบุษกร โลหารชุน ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กล่าวเพิ่มเติมว่า เกณฑ์การวินิจฉัยอาการป่วยจากโรคลมแดด (Heatstroke) 1.ร่างกายมีอุณหภูมิสูง ตั้งแต่ 40.5 องศาเซลเซียสขึ้นไปแต่ไม่มีเหงื่อ หรือบางรายเหงื่อออกมาแต่ตัวเย็นร่วมกับมีอาการผิดปกติอื่น 2.มีอาการผิดปกติทางสมอง เช่น ภาวะสับสน เพ้อ เวียนศีรษะ ตอบสนองซ้า หรือ ชัก 3.อยู่ในสภาพแวดล้อมที่มีอากาศร้อน หรือ ออกกำลังกายหนัก 4. กระจายน้ำมาก **วิธีลดความเสี่ยงเป็นโรคลมแดดในผู้สูงอายุ** ดังนี้ 1.การหลีกเลี่ยงสภาพแวดล้อมที่จะทำให้ร่างกายมีความร้อนสูง 2. ควรสวมใส่เสื้อผ้าที่ระบายความร้อนได้ดี 3. อยู่ในสถานที่ที่มีพัดลมหรือเครื่องปรับอากาศ 4. อาบน้ำเย็นบ่อยๆ 5.ดื่มน้ำ (น้ำเปล่า น้ำผัก ผลไม้หรือน้ำเกลือแร่กรณีสูญเสียเหงื่อมาก) ให้เพียงพอ 6. หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และคาเฟอีน 7. ลดการออกกำลังกายหรือทำงานกลางแจ้งเป็นเวลานาน สำหรับการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ต้องทำให้ อุณหภูมิร่างกายลดลงอย่างรวดเร็วที่สุด โดยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าที่ร่ม จัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงาย ถอดเสื้อผ้าผู้ป่วยออก แล้วใช้ผ้าชุบน้ำเย็นหรือน้ำแข็ง ประคบตามข้อพับ รักแร้ ขาหนีบ ใช้พัดลมพัดเพื่อระบายความร้อน และรีบนำตัวผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลโดยทันที

#กรมการแพทย์ #สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ #ออกกำลังกาย #โรคลมแดด

#Heatstroke #ผู้สูงอายุ

ขอขอบคุณ 30 เมษายน 2567



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

กรมการแพทย์แผนไทยฯ แนะนำกลุ่มวัยแรงงาน ดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์แผนไทย ให้ห่างไกลโรค เนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ

กรมการแพทย์แผนไทยฯ แนะนำกลุ่มวัยแรงงาน หันมาใส่ใจดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์แผนไทย โดยเฉพาะปัญหาสุขภาพที่มักพบบ่อย 3 กลุ่มโรคอาการ ได้แก่ 1.ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากอากาศร้อน 2.ไมเกรน และ 3.ไขมันในเลือดสูง ส่งผลต่อคุณภาพและประสิทธิภาพการทำงานที่เพิ่มมากขึ้น เนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ นี้

นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า วันที่ 1 พฤษภาคมของทุกปี คือ วันแรงงานแห่งชาติ ปัจจุบัน กลุ่มวัยแรงงานมักมีปัญหาด้านสุขภาพมากขึ้น ดังนั้นสถานที่ทำงานจึงมีอิทธิพลต่อชีวิตและสุขภาพคนวัยนี้อย่างมาก หากแรงงานมีสุขภาพดี แล้วย่อมส่งผลต่อคุณภาพและประสิทธิภาพการทำงานที่เพิ่มมากขึ้น สำหรับปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในคนกลุ่มนี้ ประกอบด้วย 3 กลุ่มโรคอาการ ได้แก่ ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากอากาศร้อน ไมเกรน และไขมันในเลือดสูง เป็นต้น

ตามศาสตร์การแพทย์แผนไทย มีข้อแนะนำในการบรรเทาอาการเกี่ยวกับปัญหาทั้ง 3 กลุ่มโรคอาการ ดังนี้ **ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากอากาศร้อน** สามารถใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยมาปรับประยุกต์ใช้ดูแลตัวเอง อากาศที่ร้อนส่งผลให้ธาตุไฟในร่างกายเพิ่มขึ้น ทำให้เกิดการเจ็บป่วยได้ เช่น มีอาการวิงเวียนศีรษะ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ตะคริว ผดผื่นคันตามผิวหนัง สำหรับวิธีการลดความร้อนในร่างกายตามศาสตร์การแพทย์แผนไทย คือ การรับประทานสมุนไพรที่มีรสขม เย็น จืด เช่น มะระ พัก ตำลึง ใบเตย มะลิ มะพร้าว บวบ ย่านาง ว่านหางจระเข้ แดงกวา บัวบก ซึ่งสมุนไพรที่มีรสขม เย็น จืด ซึ่งสามารถลดความร้อนในร่างกายได้ ในช่วงอากาศที่ร้อน ควรปฏิบัติตนให้ร่างกายไม่เจ็บป่วยจากความร้อน ดังนี้ ควรสวมเสื้อผ้าที่ระบายอากาศได้ดี ดื่มน้ำให้เพียงพอไม่ให้อาหารเย็นเกินไป หลีกเลี่ยงการดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ ในช่วงที่มีอากาศร้อนจัด และ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ **อาการไมเกรน หรือ ลมปะกำ** สำหรับอาการของโรค ส่วนใหญ่มักจะมีอาการปวดศีรษะตุบๆ เข้ากับจังหวะการเต้นของหัวใจ บริเวณขมับข้างใดข้างหนึ่ง หรืออาจปวดพร้อมกันทั้งสองข้างก็ได้ บางรายอาจมีอาการปวดรอบกระบอกตา มีอาการตาพร่ามัวร่วมด้วย ตามศาสตร์การแพทย์แผนไทย โรคปวดศีรษะไมเกรน เปรียบเทียบได้กับโรคลมปะกำ หรือลมปะกำ ซึ่งเป็นการติดขัดของเลือดลมที่ไปเลี้ยงบริเวณศีรษะ ทำให้การไหลเวียนของเลือดลมบริเวณศีรษะเดินไม่สะดวก ส่งผลให้เกิดอาการปวดศีรษะ ปวดเข่าตา ปวดกระบอกตา ขมับ และอาจมีอาการคลื่นไส้ อาเจียนร่วมด้วยการรักษาไมเกรนจะมีทั้งการนวดรักษา ประคบสมุนไพร อบสมุนไพร และการใช้ยาสมุนไพร โดยเฉพาะยาหอม สามารถช่วยบรรเทาอาการไมเกรนได้ และ **โรคไขมันในเลือดสูง** ซึ่งมีสาเหตุมาจากการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง และยังเป็นอีกสาเหตุหนึ่งของการเกิดโรคหัวใจ ดังนั้นจึงควรเลือกรับประทานอาหารที่มีไขมันต่ำรวมถึงการเลี่ยงอาหารที่ปรุงโดยการทอด และ เลือกรับประทานสมุนไพรที่มีสรรพคุณในการช่วยลดระดับไขมันในเลือด ได้แก่ กระเทียม เป็นสมุนไพรที่มีกลิ่นหอมฉุน มีเอนไซม์ อัลลิเนส (Allinase) สรรพคุณช่วยลดระดับไขมันที่ไม่ดีต่อร่างกาย ลดระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดและลดความเสี่ยงของการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ ส่วนน้ำสมุนไพร ที่อยากแนะนำให้รับประทาน คือ น้ำตรีผลา ซึ่งประกอบด้วย ผลไม้ 3 อย่าง คือ สมอไทย สมอพิเภก และมะขามป้อม สรรพคุณ ช่วยลดไขมันในเลือด ลดความเสี่ยงของการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ เป็นยาแผนไทยในบัญชียาหลักแห่งชาติ

นายแพทย์ขวัญชัย กล่าวในตอนท้ายว่า สำหรับคนกลุ่มวัยแรงงาน ควรได้รับการตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองโรคประจำปี เพื่อตรวจสอบความผิดปกติของร่างกายตนเองเป็นประจำ และที่สำคัญควรพักผ่อนให้เพียงพอ หาเวลาพักผ่อนร่างกายและจิตใจ รวมไปถึงการออกกำลังกายเป็นประจำ จะทำให้ร่างกายแข็งแรงปราศจากปัญหาทางสุขภาพ หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร สามารถติดต่อที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หมายเลขโทรศัพท์ 0 2149 5678 หรือช่องทางออนไลน์ที่ FACEBOOK กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก www.facebook.com/dtam.moph และ line @DTAM

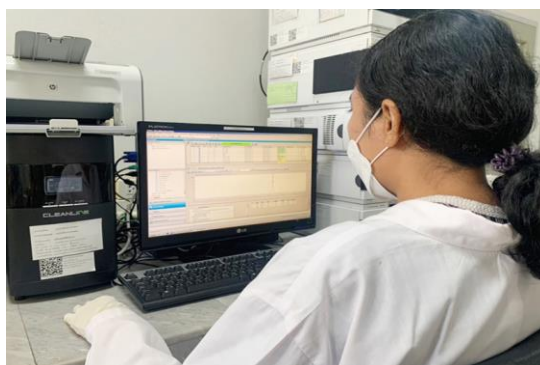
กรมวิทย์ฯ เผยผลตรวจน้ำกระท่อม ตั้งแต่ปลดล็อคถึงปัจจุบัน ส่วนใหญ่พบสารไมทราไจนิน ร้อยละ 96.3 และพบการปลอมปนยาแผนปัจจุบัน ปนเปื้อนจุลินทรีย์ และยาฆ่าแมลง



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เผยผลตรวจน้ำกระท่อม ตั้งแต่ปลดล็อคถึงปัจจุบัน ส่วนใหญ่พบสารไมทราไจนิน ร้อยละ 96.3 และพบการปลอมปนยาแผนปัจจุบัน ปนเปื้อนจุลินทรีย์ และยาฆ่าแมลง เตือนภัยนักดื่ม ดื่มหนัก ดื่มบ่อย เสี่ยงได้รับสารพิษสะสม เป็นอันตรายร่างกาย



นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้รวบรวมผลการตรวจวิเคราะห์น้ำกระท่อมที่ส่งตรวจ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่เริ่มมีการปลดล็อคพืชกระท่อม พบว่า มีเครื่องดื่มกระท่อมและเครื่องดื่มที่ต้องสงสัย ส่งตรวจทั้งหมด 668 ตัวอย่าง พบสารไมทราไจนิน ร้อยละ 96.3 และจากข้อมูลผลการวิเคราะห์เชิงปริมาณตัวอย่างน้ำกระท่อม 46 ตัวอย่าง พบปริมาณสารไมทราไจนินในช่วง 1.32 - 336 มิลลิกรัมต่อลิตรหรือมีค่าเฉลี่ย 101.2 มิลลิกรัมต่อลิตร ซึ่งมากกว่าปริมาณสูงสุดในการบริโภคต่อวันที่ อย. แนะนำ (ไม่เกิน 0.2 มิลลิกรัมต่อวันหรือต่อหน่วยบรรจุ) ซึ่งสารไมทราไจนินอยู่ในกลุ่มอัลคาลอยด์ (alkaloids) เป็นสารออกฤทธิ์ที่เป็นเอกลักษณ์ของพืชกระท่อมและเป็นสารที่ผู้บริโภคมุ่งหวังจากเครื่องดื่มกระท่อม เนื่องจากฤทธิ์ในการกระตุ้นประสาท บรรเทาอาการปวด ด้านการอักเสบ ลดอาการเมื่อยล้า ทำให้มีความอดทนทำงานได้นานขึ้น แต่หากใช้ในปริมาณสูงจะออกฤทธิ์กล่อมประสาทและทำให้เสพติดได้ นอกจากนี้ยังตรวจพบสารชนิดอื่นๆ ที่ผสมกับน้ำกระท่อม ได้แก่ พบสารคลอเฟนิรามีน ร้อยละ 19.6 ไตเฟนไฮดรามีน ร้อยละ 21.6 ซึ่งเป็นยาในกลุ่มแก้แพ้ และคาเฟอีน ร้อยละ 2.9 โดยตรวจไม่พบสารโคเคอีนที่เป็นส่วนผสมในยาแก้ไอในทุกตัวอย่าง



ทั้งนี้ เพื่อให้ทราบถึงสถานการณ์ความปลอดภัยของน้ำกระທ່อม ในช่วงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2567 ที่ผ่านมา ได้ สุ่มเก็บตัวอย่างน้ำกระທ່อมจากทุกภูมิภาคในประเทศไทย จำนวน 52 ตัวอย่าง พบว่าน้ำกระທ່อมทุกตัวอย่าง มีปริมาณสารไมโทราไจเนนเกินค่าที่ อย. แนะนำ โดยพบในช่วงความเข้มข้น 22.5 - 352.6 มิลลิกรัมต่อลิตร และมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 109.5 มิลลิกรัมต่อลิตร สำหรับสารเสพติดและยาแผนปัจจุบันที่อาจมีการปลอมปนนั้น ไม่พบน้ำกระທ່อมที่ผสมสารโคเคอีน แต่พบยาแผนปัจจุบัน ได้แก่ คลอเฟนิรามีน ร้อยละ 10.3 และ ไโดเฟน ไฮโดรรามีน ร้อยละ 17.9 ตรวจหาสารกำจัดศัตรูพืชตกค้าง 144 สาร พบการตกค้างร้อยละ 23.1 ได้แก่ อะซีทา มิพริด ซึ่งเป็นสารเคมีกลุ่มนีโอไนโคตินอยด์ ใช้ป้องกันและกำจัดเพลี้ย ร้อยละ 19.2 คาร์เบนดาซิม ซึ่งเป็นสาร กลุ่มเบนซิมิดาโซล ใช้ป้องกันกำจัดเชื้อรา ร้อยละ 3.8 และได้มีการวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา พบว่า ร้อยละ 80 ของตัวอย่างทั้งหมด มีการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์เกินเกณฑ์มาตรฐาน โดยพบการปนเปื้อนของเชื้อโคลิ ฟอรั่มมากที่สุด ร้อยละ 79.2 รองลงมาคือ ยีสต์และรา พบในสัดส่วนร้อยละ 59.6 และเชื้ออีโคไล ร้อยละ 19.2



นายแพทย์ยงยศ กล่าวทิ้งท้ายว่า การนำยา วัตถุติดบ หรือสารออกฤทธิ์ที่ตรวจ พบ มาผสมกับน้ำกระທ່อมนั้น แม้ว่าจะยังไม่มีการศึกษาความปลอดภัยและประเมินความเสี่ยง อย่างไรก็ตาม ขอย้ำเตือน นักดื่มน้ำกระທ່อม การได้รับสารไมโทราไจเนนในปริมาณสูง การปลอมปนยาแผนปัจจุบัน การ ปนเปื้อนจุลินทรีย์ หรือสารกำจัดศัตรูพืชตกค้าง หากบริโภคเป็นระยะเวลานาน และมีความถี่ในการบริโภคสูง ทำให้เกิดการสะสมในร่างกาย ซึ่งอาจจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้บริโภคได้ นอกจากนี้การดื่มน้ำกระທ່อม อาจจะก่อให้เกิดอาการมีนเมาและเกิดการทะเลาะวิวาทได้ เป็นต้น

จากหน่วยงาน : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดดู 143 view

วันที่ประกาศข่าว : 30 เมษายน 2567 เวลา 17:19 น.

กรมอนามัย ปลักดันผู้ประกอบการผลิตน้ำแข็งทั่วประเทศ เฝ้าระวังเหตุก๊าซแอมโมเนียรั่วไหลและไฟไหม้ ป้องกันผลกระทบสุขภาพประชาชน



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เตือนผู้ประกอบการโรงงานน้ำแข็งทั่วประเทศ เฝ้าระวังเหตุแอมโมเนียรั่วไหลชำ พร้อมมอบทีม SEhRT ของศูนย์อนามัยทุกพื้นที่ ปฏิบัติการเชิงรุกประสานภารกิจร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่น เฝ้าระวังตรวจควบคุม และกำกับกระบวนการผลิตภายในสถานประกอบการผลิตน้ำแข็งทั่วประเทศให้มีความปลอดภัย เพื่อลดและป้องกันการเกิดเหตุฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน

แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า จากเหตุการณ์ก๊าซแอมโมเนียรั่วไหลในโรงงานผลิตน้ำแข็งที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง พบว่า สาเหตุส่วนใหญ่มาจากเครื่องจักรและระบบท่อก๊าซต่างๆเกิดการชำรุด เสียหาย เนื่องจากโรงงานเร่งผลิตน้ำแข็งในปริมาณที่เพิ่มขึ้น ให้เพียงพอต่อความต้องการของประชาชนในช่วงหน้าร้อน ประกอบกับผู้ประกอบการมีการเฝ้าระวัง ตรวจตราระบบต่างๆ ไม่ทั่วถึง ส่งผลให้ก๊าซแอมโมเนียรั่วไหลเป็นอันตรายต่อประชาชนที่อาศัยโดยรอบ และอาจปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมได้ ซึ่งถือเป็นภาวะฉุกเฉินที่มีความรุนแรงและส่งผลกระทบต่อประชาชนโดยตรง เนื่องจากเมื่อเกิดเหตุก๊าซพิษดังกล่าวจะกระจายไปทั่วบริเวณ เมื่อประชาชนสัมผัส สูดดมจึงได้รับผลกระทบ และมีอาการทางสุขภาพแสดงได้อย่างชัดเจน ทั้งแสบตา แสบผิวหนัง หายใจไม่สะดวก มีกลิ่นเหม็นฉุนสารเคมี บางรายที่มีภาวะเจ็บป่วยหรือเป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุ เด็กเล็ก จะได้รับผลกระทบมากที่สุด

“กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จึงมอบหมายทีมปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือทีม SEhRT ปฏิบัติการเชิงรุกร่วมกับหน่วยงานที่รับผิดชอบทุกภาคส่วน เฝ้าระวังความปลอดภัย ความเสี่ยงจากความเสียหายของกระบวนการผลิตของสถานประกอบการดังกล่าวภายใต้กลไกการควบคุม กำกับการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด เนื่องจากโรงงานผลิตน้ำแข็ง เป็นสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประเภทการผลิตน้ำแข็ง โดยให้มีการดำเนินการ ดังนี้ 1) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่ให้อนุญาตการประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทการผลิตน้ำแข็ง มีหนังสือแจ้งผู้ประกอบการทุกแห่งให้ปฏิบัติตามมาตรการ ได้แก่ การตรวจตรา ควบคุม กระบวนการผลิตทุกขั้นตอนเป็นประจำทุกวัน และรายงานผลการตรวจตราระบบไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งประเมินความเสี่ยง

ตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสียของสถานประกอบการให้เป็นไปตามมาตรฐาน ตรวจสอบระบบท่อส่งก๊าซแอมโมเนีย ข้อต่อเครื่องจักร ถังบรรจุก๊าซ อุปกรณ์ และพื้นที่จัดเก็บสารเคมีให้อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ผุ กร่อน แตกร้าว หรือเสียงระบบไฟฟ้าขัดข้องและมีการจัดทำแผนและทำการซ่อมแผนรับมือภาวะฉุกเฉิน 2) ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งให้มีการวางแผนกำหนดมาตรการรับแจ้งข้อมูลจากพื้นที่ มาตรการแจ้งเตือนภัยความเสี่ยงสุขภาพประชาชน ลดความเสี่ยงสุขภาพประชาชน” อธิบดีกรมอนามัย กล่าว

แพทย์หญิงอัจฉรา กล่าวในตอนท้ายว่า กรมอนามัย พร้อมสนับสนุนการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และการดูแลสุขภาพประชาชนในกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินจากสารเคมีรั่วไหล เพื่อให้ทั้งประชาชนมีความปลอดภัย มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี ลดความเสี่ยงสุขภาพของตนเองและครอบครัวและขอให้ประชาชนในพื้นที่เสี่ยง หรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ใกล้กับโรงงานผลิตน้ำแข็ง ติดตามข่าวสาร สถานการณ์จากหน่วยงานในพื้นที่อย่างใกล้ชิด หากมีการแจ้งเตือนภัยเกี่ยวกับสารแอมโมเนียรั่วไหล หรือเกิดสารเคมีรั่วไหลและมีการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมในชุมชน ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด หลีกเลี่ยงการสัมผัส พร้อมทั้งเฝ้าระวังอาการผิดปกติของตนเองและครอบครัว หากพบอาการผิดปกติให้ไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้านทันที

กรมอนามัย / 30 เมษายน 2567

กรมอนามัย เผย ภาคเหนือร้อนสุดขีด พบเสียชีวิต Heat Stroke 1 ราย ป่วย 5 ราย แนะนำประชาชนป้องกันตนเองจากอากาศร้อน



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เผยสถานการณ์ความร้อนของประเทศไทยจากกรมอุตุนิยมวิทยา ในวันที่ 30 เมษายน - 1 พฤษภาคม 2567 พบว่า ภาคเหนือ มีอุณหภูมิสูงสุด 40-44 องศาเซลเซียส รองลงมา คือภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อุณหภูมิสูงสุด 42-44 องศาเซลเซียส พบผู้เสียชีวิต 1 ราย มีผู้ป่วยสงสัย โรค Heat Stroke อีก 5 ราย เฝ้าระวังที่โรงพยาบาลแพร่ของเขตสุขภาพที่ 1 แนะนำประชาชน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เช่น เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่ต้องทำงานกลางแจ้ง ดูแลและป้องกันตนเองจากความร้อน

แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า สถานการณ์ความร้อนประเทศไทยจากกรมอุตุนิยมวิทยา ในวันที่ 30 เมษายน - 1 พฤษภาคม 2567 พบว่า ค่าดัชนีความร้อน หรือ Heat Index ซึ่งเป็นอุณหภูมิที่ร่างกายรู้สึกได้ จำนวน 7 จังหวัด โดยเฉพาะจังหวัดภูเก็ต พังงา กระบี่ สุราษฎร์ธานี ตรัง ชลบุรี จันทบุรีที่มีค่าดัชนีความร้อนอยู่ในระดับอันตรายมาก (สีแดง) ซึ่งคาดว่าสภาพอากาศร้อนจัดมีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ทำให้เจ็บป่วยและอาจเสียชีวิตได้ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ที่มีภาวะอ้วน ผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และผู้ที่ทำงานหรือทำกิจกรรมกลางแจ้งเป็นเวลานาน ควรเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ค่าดัชนีความร้อนจากกรมอุตุนิยมวิทยาทางเว็บไซต์ <http://www.rnd.tmd.go.th/heatindexanalysis/> และ Facebook กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ อย่างต่อเนื่อง หากค่าดัชนีความร้อนอยู่ในระดับอันตราย (สีส้ม) (42.0 – 51.9 องศาเซลเซียส) ควรลดระยะเวลาการทำงานกลางแจ้ง ดูแลไม่ให้ทารกและเด็กเล็กอยู่ในรถที่จอดตากแดด ผู้มีโรคประจำตัว ควรเตรียมยาให้พร้อม และดื่มน้ำสะอาดๆ ให้เพียงพอ เพื่อป้องกันความเสี่ยงด้านสุขภาพตนเอง

“ทั้งนี้ จากข้อมูลการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยและการเสียชีวิตด้วยโรคจากความร้อน (กลุ่มโรค Heat Stroke) ในช่วงปี 2562 – 2566 พบว่า มีผู้เสียชีวิตสะสม 131 คน เฉลี่ยเป็น 26.1 รายต่อปี และพบแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มวัยทำงานและกลุ่มผู้สูงอายุ นอกจากนี้ในปี 2566 กรมอนามัยยังได้ติดตามเฝ้าระวังอาการและพฤติกรรมกำบังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อนโดยพบว่าอาการเสี่ยงที่พบมากที่สุด คือ ปวดศีรษะ ท้องผูก เป็นตะคริวตามขา แขนหรือท้อง รวมถึง ยังพบพฤติกรรมเสี่ยงจากความร้อน เช่น ไม่ได้เช็คพยากรณ์อากาศ ก่อนออกจากบ้าน อยู่ในห้องที่ระบายอากาศได้ไม่ดีหรือไม่มีเครื่องปรับอากาศ หลังจากทำกิจกรรมกลางแจ้งไม่ได้อาบน้ำเพื่อลดอุณหภูมิในร่างกาย” อธิบดีกรมอนามัย กล่าว

ทางด้าน นายแพทย์สราวุฒิ บุญสุข ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 1 กล่าวเพิ่มเติมว่า ภาคเหนือ อุณหภูมิสูงสุด 44.1 องศาเซลเซียส ที่อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ รองลงมา 43.6 องศาเซลเซียส ที่อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง และ 43.5 ที่อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง ตามลำดับ ซึ่งขณะนี้พบผู้ป่วยโรงพยาบาลแพร่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 สงสัย โรค Heat Stroke จำนวน 5 ราย ขณะนี้เสียชีวิตแล้ว จำนวน 1 ราย ขอให้ประชาชนสังเกตอาการเสี่ยงจากโรคลมร้อนหรือฮีทสโตรก (Heat Stroke) ได้แก่ อุณหภูมิแกนกลางร่างกายสูงขึ้นมากกว่า 40 องศาเซลเซียส ผิวหนังแดง ร้อน ชีพจรเต้นเร็วและแรง ปวดศีรษะ สับสน มึนงง คลื่นไส้หรืออาเจียน ความรู้สึกตัวของร่างกายเปลี่ยนไป หหมดสติ และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้

“ทั้งนี้ ประชาชนควรดูแลสุขภาพตนเองเพื่อลดความเสี่ยงด้านจากโรคลมร้อนหรือฮีทสโตรก (Heat Stroke) โดยดื่มน้ำสะอาดบ่อย ๆ โดยไม่ต้องรอให้กระหายน้ำ หรือก่อนออกจากบ้าน ควรดื่มน้ำ 1-2 แก้ว สวมเสื้อผ้าสีอ่อน ระบายอากาศได้ดี สวมหมวกปีกกว้าง แวนกันแดด นาน้ำดื่มติดตัว และทาครีมกันแดดเป็นประจำ หรือหลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมกลางแจ้งในช่วงที่มีสภาพอากาศร้อนจัด หลีกเลี่ยงการดื่มชา กาแฟ น้ำอัดลมหรือเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูง และแอลกอฮอล์ นอกจากนี้ประชาชนควรอยู่ในอาคาร หรือบ้านพัก ให้เปิดหน้าต่าง และพัดลม หากมีเครื่องปรับอากาศให้เปิดร่วมกับเปิดพัดลม ให้สาย เพื่อกระจายอากาศ หากพบผู้ป่วยโรคฮีทสโตรกให้รีบปฐมพยาบาลและนำส่งโรงพยาบาล หรือโทร 1669” ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 1 กล่าว

กรมอนามัย / 30 เมษายน 2567