

กรมการแพทย์ห่วงใยสถานการณ์ฝุ่น PM2.5 แจงสถานการณ์มะเร็งปอดในภาคเหนือ

กรมการแพทย์ เปิดเผยข้อมูลสถานการณ์โรคมะเร็งปอดในภาคเหนือ พบภาคเหนือมีอุบัติการณ์ของโรคมะเร็งปอดสูงกว่าภาคอื่นๆ จากหลายปัจจัยสาเหตุ

นายแพทย์สกานต์ บุนนาค รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่าโรคมะเร็งปอดเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขในภาคเหนือ โดยพบว่ามีอุบัติการณ์ของโรคมะเร็งปอดสูงกว่าภาคอื่นๆ กล่าวคือภาคเหนือพบผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดรายใหม่เฉลี่ยปีละ 2,487 ราย/ปี หรือประมาณวันละ 7 ราย และเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปอดเฉลี่ยปีละ 1,800 ราย/ปี หรือประมาณวันละ 5 ราย ทั้งนี้ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยมะเร็งปอดส่วนใหญ่อยู่ในวัยสูงอายุ มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ซึ่งอุบัติการณ์ของโรคมะเร็งปอดที่สูงในภาคเหนือมีปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญหลายประการ

นายแพทย์วีรวัด อุดรพันธ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง กล่าวว่าโรคมะเร็งปอดเกิดจากหลายปัจจัยเสี่ยงร่วมกันทั้งพันธุกรรม หรือการได้รับสารก่อมะเร็งต่างๆ ปัจจัยเสี่ยงหลักของโรคมะเร็งปอดที่สำคัญเกิดจากการสูบบุหรี่และควันบุหรี่มือสอง นอกจากนี้ปัจจัยเสี่ยงอื่นได้แก่ การสัมผัสก๊าซเรดอน การสัมผัสแร่ใยหิน การสัมผัสรังสี ควันธูป และมลภาวะทางอากาศต่างๆ ซึ่งฝุ่น pm 2.5 จัดอยู่ในส่วนนี้ โดยสำนักงานวิจัยมะเร็งระหว่างประเทศ (International Agency for Research on Cancer หรือ IARC) ได้กำหนดให้มลภาวะทางอากาศเป็นสารก่อมะเร็งกลุ่มที่ 1 หมายถึงมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์บ่งชี้ถึงปัจจัยเสี่ยงสัมพันธ์กับโรคมะเร็ง นอกจากนี้มีการศึกษาหากเป็นผู้ที่สูบบุหรี่ร่วมด้วยกับการสัมผัส PM2.5 จะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งปอดร้อยละ 40 เทียบกับประชากรทั่วไป

ดังนั้นจากที่กล่าวมาสรุปได้ว่า PM 2.5 เป็น ”ปัจจัยเสี่ยง” หนึ่งใน การเกิดมะเร็งปอดไม่ใช่สาเหตุเพียงอย่างเดียว และในปัจจุบันยังไม่สามารถบ่งชี้ได้อย่างเจาะจงว่าในผู้ป่วยคนหนึ่งที่เป็นมะเร็งปอดนั้นเป็นจากสาเหตุใด เนื่องจากกระบวนการเกิดโรคมะเร็งมีหลายกระบวนการเกิดได้จากหลายปัจจัย การรณรงค์ลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคมะเร็งปอด โดยที่สำคัญที่สุดยังเป็นเรื่องของการรณรงค์การหยุดสูบบุหรี่และควันบุหรี่มือสอง การหลีกเลี่ยงการก่อมลภาวะทางอากาศ เช่น ควันธูป และมลภาวะต่างๆ หากต้องอยู่ในสถานที่ที่มีฝุ่น PM2.5 เฉลี่ยสูงควรใส่หน้ากากที่สามารถป้องกันฝุ่นขนาดเล็กกว่า 2.5 ไมครอนได้ เช่น หน้ากาก N95 หมั่นตรวจสุขภาพประจำปีอย่างสม่ำเสมอ และหากมีอาการผิดปกติทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอเรื้อรัง ไอเป็นเลือด ให้รีบปรึกษาแพทย์โดยเร็ว

ทีม SEhRT กรมอนามัย ร่วมทีมภาคสาธารณสุข ประเมินความเสี่ยงผลกระทบจากเหตุลักลอบสะสมกากแคดเมียม จังหวัดชลบุรี



กรมอนามัย มีความห่วงใยผลกระทบทางสุขภาพประชาชนจากเหตุการณ์ลักลอบสะสมกากแคดเมียมจำนวนมากในโรงงานซีซีเคิล จังหวัดชลบุรี ซึ่งมีความเสี่ยงเกิดการปนเปื้อนสารพิษลงถึง แวดล้อมโดยรอบ จนทำให้เกิดความเสียหายสุขภาพประชาชนที่อาศัยโดยรอบ จึงมอบหมายทีม SEhRT ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ลงพื้นที่ร่วมกับหน่วยงานภาคสาธารณสุขในพื้นที่ทั้ง สสจ. สสอ. และ สศร. ประเมินความเสี่ยงทั้งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพเพื่อสร้างความมั่นใจแก่ประชาชนในการใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปลอดภัย

แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอธิคุณฤตกุล อธิบดีกรมอนามัย กล่าวถึงเหตุการณ์ลักลอบสะสมกากแคดเมียม และกาคลังงะดึนในจังหวัดสมุทรสาคร เมื่อวันที่ 3 เมษายนที่ผ่านมา มีลักษณะ คล้ายคลึงกับสถานการณ์พบการเก็บสะสมกากแคดเมียมกว่า 3,000 ตัน ที่จังหวัดชลบุรี ทำให้ประชาชนที่อาศัยโดยรอบมีความเสี่ยงได้รับผลกระทบจากสารพิษ หากกากแคดเมียมปนเปื้อนในแหล่ง น้ำอุปโภค บริโภค และแหล่งอาหารของคนในชุมชน กรมอนามัย จึงส่งทีม SEhRT ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ลงพื้นที่ปฏิบัติการร่วมกับหน่วยงานภาคสาธารณสุข ประกอบด้วยสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอและสำนักงานควบคุมโรคในจังหวัดชลบุรี ทำการเฝ้าระวังความเสี่ยงสุขภาพประชาชนจากสารพิษที่อาจปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมในชุมชนโดยสำรวจ ประเมิน และเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่อาจปนเปื้อนน้ำใช้ครัวเรือน น้ำประปาชุมชน น้ำประปาหมู่บ้าน และอาหาร พิษ มักที่จำหน่ายในตลาดและร้านค้าต่าง ๆ รวมทั้งเฝ้าระวังการประเมิน อาหารเฝ้าระวังภาวะเจ็บป่วยของประชาชนที่อาศัยรอบใกล้ตั้งถิ่นที่บสะสมกากแคดเมียมดังกล่าวเพื่อให้การช่วยเหลือถึงต่อ และรักษาอย่างถูกต้องหากพบความผิดปกติทางสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสารพิษ

* ทั้งนี้ ทีม SEhRT ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี รายงานข้อมูลว่า โรงงานซีซีเคิลแห่งนี้เป็นโรงงานที่มีการประกอบกิจการนำเข้าของแควีซีเคิลโดยไม่ได้รับใบอนุญาตตามกฎหมายหลายฉบับ ทั้งใน ส่วนใบอนุญาตการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2355 และที่แก้ไขเพิ่มเติม อีกทั้งโรงงานแห่งนี้ยังเคยมีการปล่อยน้ำเสียออกจากโรงงานลงสู่แหล่งน้ำ สาธารณะในชุมชน และเกิดกรณีการร้องเรียนที่ยังอยู่ระหว่างการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ จากการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพเบื้องต้น ยังไม่พบ ประชาชนในพื้นที่มีอาการแสดงหรือผลทางสุขภาพ มีเพียงความกังวลต่อการสะสมกากแคดเมียมและสิ่งกษะสังเคราะห์ในโรงงานจำนวนมากที่อาจได้รับผลกระทบทางสุขภาพในระยะยาว ส่วนผล ตรวจสอบการปนเปื้อนสารแคดเมียมในตัวอย่าง น้ำผิวดิน น้ำอุปโภค บริโภค ของประชาชนในครัวเรือนและชุมชน ที่เก็บโดยทีม SEhRT ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชลบุรีอยู่ระหว่างการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ คาดว่าจะทราบผลใน 2 สัปดาห์" อธิบดีกรมอนามัย กล่าว

แพทย์หญิงอัจฉรา กล่าวในตอนท้ายว่า กรมอนามัย ขอความร่วมมือหน่วยงานภาคสาธารณสุขทุกพื้นที่ร่วมกันกำหนดมาตรการวางแผนการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพต่อประชาชน พร้อมทั้งให้มีการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนโดยรอบอย่างต่อเนื่อง เน้นการตรวจวิเคราะห์สารแคดเมียมและสิ่งกษะสังเคราะห์ปนเปื้อนน้ำอุปโภคบริโภค น้ำประปาชุมชน หรือประปาหมู่บ้าน และ เก็บตัวอย่างอาหาร พิษมักที่จำหน่ายในตลาด เพื่อเฝ้าระวังการปนเปื้อนในแหล่งอาหาร ตลอดจนเน้นย้ำการสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพประชาชนให้มั่นใจถึงความผิดปกติของอาหารและน้ำที่รับประทานเป็นประจำ และหลีกเลี่ยงการใช้น้ำหรือกินอาหารกรณีที่มีการปนเปื้อน เพื่อลดความเสี่ยงสุขภาพของประชาชน

อย. การ์นิตินมโรงเรียนมีคุณภาพมาตรฐานและประโยชน์ครบ

เภสัชกรเลิศชาย เลิศวุฒิ รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เปิดเผยว่า ตามที่ได้มีการเผยแพร่ข้อความในสื่อสังคมออนไลน์เกี่ยวกับนมโรงเรียนว่ามีคุณภาพมาตรฐานต่ำกว่านมในท้องตลาดทั่วไปนั้น ไม่เป็นความจริง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ให้ความสำคัญกับนมโรงเรียนเพื่อให้เด็กไทยได้ดื่มนมที่ดี มีคุณภาพมาตรฐาน พร้อมการันตีว่า นมโรงเรียนมีคุณภาพ คุณประโยชน์ครบถ้วน ที่ผ่านมา อย. ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ กำกับดูแลคุณภาพนมโรงเรียนอย่างเข้มงวด และควบคุมการผลิตเป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี (Good Manufacturing Practice; GMP) มีการตรวจโรงงานอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง ควบคุมการเก็บรักษาและการขนส่งถูกสุขลักษณะ ควบคุมอุณหภูมิเพื่อป้องกันการบูดเสีย นอกจากนี้ ยังมีการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์ ทั้งนมพาสเจอร์ไรซ์ และนมยูเอชที ส่งตรวจวิเคราะห์ปริมาณจุลินทรีย์ทุกเดือน และตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารอาหาร ปีละ 2 ครั้ง ซึ่งหากตรวจพบผลิตภัณฑ์ไม่ผ่านมาตรฐานหรือสถานที่ผลิตไม่ผ่านเกณฑ์ จะมีโทษตามกฎหมาย และถูกตัดสิทธิการจำหน่ายนมโรงเรียนด้วย

รองเลขาธิการฯ กล่าวต่อไปว่า นอกจากการควบคุมการผลิต การเก็บรักษา การขนส่งจากโรงงานถึงโรงเรียนแล้ว โรงเรียนต้องมีควบคุมการเก็บรักษาก่อนแจกจ่ายให้นักเรียนด้วยเช่นกัน กรณีนมถุง (นมพาสเจอร์ไรซ์) ต้องเก็บไว้ในตู้เย็น หรือ หากใช้ถังแช่ ต้องเป็นถังที่สะอาดและใช้น้ำแข็งบริโภคน้ำที่สะอาดที่มีความเย็นก่อนแจกจ่ายไม่เกิน 8 องศาเซลเซียส กรณีนมกล่อง (นมยูเอชที) มีสถานที่จัดเก็บสะอาด ป้องกันสัตว์พาหะ วางบนชั้นยกสูงจากพื้นอย่างน้อย 10 เซนติเมตร พื้นไม่เปียกชื้น และไม่ถูกแสงแดด กรณีกล่องนมบรรจุยังไม่ซ้อนหลังสูงเกิน 8 ชั้น กรณีกล่องนมที่ห่อด้วยฟิล์มพลาสติก ไม่วางซ้อนสูงเกิน 5 ชั้น และไม่ใช้มีดหรือของมีคมกรีดลังกระดาษเพื่อป้องกันการกรีดโดนกล่องนมรั่วซึม

รองเลขาธิการฯ กล่าวในตอนท้ายว่า นมโรงเรียน คือนมโคสดแท้ 100% ที่ไม่แต่งกลิ่น ไม่เติมน้ำตาล ให้ประโยชน์อย่างสูงกับเด็ก หากเปรียบเทียบปริมาณสารอาหารที่จำเป็น เช่น แคลเซียม โปรตีน พบว่า นมโรงเรียน (นมโคสดแท้) มีปริมาณสารอาหารดังกล่าวสูงกว่า นมหวาน และ นมเปรี้ยว นอกจากนี้ การบริโภคนมหวานและนมเปรี้ยวจะทำให้เด็กติดหวานและเกิดภาวะอ้วนได้มากกว่า รวมถึงเสี่ยงเป็นโรคฟันผุมากกว่าเด็กที่ดื่มนมจืด 2 - 3 เท่า ซึ่งต่างจากนมสดธรรมชาติที่สร้างความแข็งแรงให้กับกระดูกและฟัน ทำให้เด็กเติบโตได้เต็มศักยภาพ และเป็นการสร้างนิสัยการกินที่ถูกต้องโดยไม่ต้องกลัวว่าจะเสี่ยงต่อโรคอ้วน เบาหวาน ความดัน หัวใจ ซึ่งมีผลต่อสุขภาพของคนไทยในอนาคต

ขอให้พ่อแม่ผู้ปกครองมั่นใจ และสบายใจว่า นมโรงเรียนที่แจกให้เด็กนักเรียน ได้ผ่านการตรวจสอบมาตรฐานอย่างเข้มงวด และมีคุณประโยชน์ต่อการเจริญเติบโตของเด็กนักเรียนอย่างแน่นอน

วันที่เผยแพร่ข่าว 7 เมษายน 2567 ข่าวแจก 130 / ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567