



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>



วัคซีนไขหวัดใหญ่ 2566 มีที่ไหนบ้าง เจือปนอย่างไร

วัคซีนไขหวัดใหญ่ 2566 มีที่ไหนบ้าง สำหรับคนที่ต้องการไปฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ มีเจือปนอย่างไร เรารวมข้อมูลมาให้แล้ว

จากการที่เชื้อไขหวัดใหญ่แพร่ระบาดอย่างหนักในช่วงนี้ ซึ่งเป็นฤดูฝนและอาจระบาดยาวไปถึงฤดูหนาว ทำให้หลายคนมีความกังวลต่อการติดเชื้อไขหวัดใหญ่ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดโรคแทรกซ้อนจนเป็นอันตรายถึงชีวิตได้

มูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไขหวัดใหญ่ เผยว่า การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ คือหนึ่งในวิธีป้องกันได้ดีที่สุดและคุ้มค่าที่สุดในทางการแพทย์ เพราะทำให้ร่างกายมีภูมิคุ้มกัน สามารถจัดการกับโรคได้ตลอดระยะเวลา ซึ่งวัคซีนไขหวัดใหญ่มีการพัฒนา มาตลอดกว่า 80 ปี จึงมีความมั่นใจในประสิทธิภาพและความปลอดภัย และตอนนี้มีวัคซีนไขหวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์แล้ว ปัจจุบันประเทศไทยมีวัคซีนไขหวัดใหญ่ 2 ประเภท ได้แก่



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>

1. **วัคซีนไขหวัดใหญ่ขนาดมาตรฐาน (Standard Dose)** ซึ่งจะมีทั้งชนิด 3 สายพันธุ์ และชนิด 4 สายพันธุ์ สามารถฉีดได้ตั้งแต่อายุ 6 เดือนขึ้นไป จนถึงผู้สูงอายุ (ขนาด 15 ไมโครกรัมต่อ 1 สายพันธุ์ต่อโดส)
2. **วัคซีนไขหวัดใหญ่ขนาดสูง (High Dose)** สำหรับผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป สามารถฉีดได้ทั้งในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีร่างกายปกติ และผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว ซึ่งมีเฉพาะชนิด 4 สายพันธุ์เท่านั้น (ขนาด 60 ไมโครกรัมต่อ 1 สายพันธุ์ต่อโดส)

วัคซีนไขหวัดใหญ่ขนาดสูง ถูกออกแบบมาสำหรับผู้สูงวัยอายุ 65 ปีขึ้นไป เนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีร่างกายอ่อนแอ ทำให้การตอบสนองทางภูมิคุ้มกันต่อวัคซีนต่ำ และพบว่าการฉีดวัคซีนขนาดมาตรฐานในผู้ที่อายุมากกว่า 65 ปี บางรายสร้างภูมิคุ้มกันไม่ค่อยดี ไม่เหมือนกับช่วงวัยอื่นๆ จึงได้เพิ่มขนาดของตัวยาในแต่ละสายพันธุ์ เป็น 60 ไมโครกรัมต่อ 1 สายพันธุ์ ซึ่งพบว่าสามารถลดการติดเชื้อไขหวัดใหญ่ชนิดที่มีอาการได้สูง รวมทั้งลดการนอนโรงพยาบาลจากไขหวัดใหญ่ และปอดอักเสบ และลดการเสียชีวิตจากไขหวัดใหญ่ได้สูงกว่าการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ขนาดมาตรฐาน แต่อาจพบผลข้างเคียงเพิ่มขึ้นเล็กน้อย อาจมีอาการปวดบริเวณที่ฉีดมากกว่าขนาดมาตรฐาน แต่อย่างไรก็ตาม มีความมั่นใจและปลอดภัยสูง เนื่องจากวัคซีนขนาดสูงได้ใช้อยู่ในประเทศยุโรป อเมริกา มานานมากกว่า 10 ปี และใช้มากกว่า 200 ล้านโดสแล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>

วัคซีนไขหวัดใหญ่ 2566 มีที่ไหนบ้าง มีเงื่อนไขอย่างไร

สำหรับผู้ที่ต้องการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 2566 จะสามารถไปฉีดวัคซีนได้ที่ไหนบ้าง และมีเงื่อนไขอย่างไร เรารวมข้อมูลมาให้ดังนี้

1. สำนักงานประกันสังคม

เงื่อนไข

- ต้องเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 และผู้ประกันตนมาตรา 39 ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป
- เข้ารับบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 2566 ได้ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย ที่สถานพยาบาลในโครงการประกันสังคมที่ตนเองมีสิทธิอยู่
- ขยายระยะเวลาสำหรับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ถึงวันที่ 31 ธ.ค. 2566 ซึ่งเดิมได้เปิดให้บริการในช่วงระหว่างวันที่ 1 พ.ค. - 31 ส.ค. ของทุกปี และในปี 2567 ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค. จนถึงวันที่ 31 ธ.ค. 2567
- ควรติดต่อนัดหมายสถานพยาบาลก่อนเข้ารับบริการ



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>

2. โรงพยาบาลรัฐบาลและโรงพยาบาลเอกชนทั่วไป เงื่อนไข

- เป็นผู้ที่ไม่ได้อยู่ใน 7 กลุ่มเสี่ยง หรือเป็นประชาชนทั่วไป ตั้งแต่อายุ 6 เดือนขึ้นไป
- เข้ารับบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์ ได้ทั้งจากโรงพยาบาล เอกชน โรงพยาบาลภาครัฐ หรือคลินิกเวชกรรม
- ผู้เข้ารับการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 2566 ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง ซึ่งแต่ละโรงพยาบาลมีค่าบริการแตกต่างกันไป

ขณะเดียวกัน ก่อนหน้าี่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้เปิดให้ผู้ที่มีสิทธิบัตรทอง และเป็นกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี, ผู้มีโรคเรื้อรัง, ผู้พิการทางสมอง, โรคธาลัสซีเมีย, โรคอ้วน, ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป, หญิงตั้งครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป สามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 2566 ได้ฟรี ที่โรงพยาบาลภาครัฐทุกแห่ง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.), ศูนย์บริการสาธารณสุข, โรงพยาบาลเอกชน หรือคลินิกเอกชนที่เข้าร่วมให้บริการเฉพาะพื้นที่กรุงเทพฯ โดย 7 กลุ่มเสี่ยงสามารถจองคิวช่องทาง 'กระเป๋าสุขภาพ' บนแอปฯ เป๋าตัง ได้ตั้งแต่วันที่ 17 มิ.ย. - 31 ส.ค. 2566



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>

ซึ่งปัจจุบัน วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ปีงบประมาณ 2566 ของ สปสช. ได้เปิดให้บริการแล้ว สำหรับผู้ที่ต้องการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 2566 สามารถติดต่อหน่วยบริการรัฐใกล้พื้นที่ เพื่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ แต่ต้องชำระค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง

ทั้งนี้ การฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ไม่ใช่การป้องกันการติดเชื้อ เพราะทุกคนยังสามารถรับเชื้อไวรัสได้ตลอดเวลา แต่การรับวัคซีนช่วยให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมาต่อสู้กับไวรัส และการกลายพันธุ์ของไขหวัดใหญ่ ช่วยให้ผู้ป่วยมีอาการไม่รุนแรง หรือในบางคนอาจจะไม่มีการแสดงอาการใดๆ

วัคซีนไขหวัดใหญ่สามารถฉีดร่วมกับวัคซีนอื่นๆ ได้ โดยต้องฉีดคนละตำแหน่ง และควรฉีดห่างจากวัคซีนอื่นๆ ประมาณ 2 สัปดาห์ เพื่อให้ง่ายต่อการวินิจฉัยในกรณีที่มีการแพ้วัคซีน ซึ่งกลุ่มที่ไม่ควรฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้ที่แพ้วัคซีนไขหวัดใหญ่รุนแรง ผู้มีอาการปลอกประสาทอักเสบหลังจากได้รับวัคซีน และผู้ที่แพ้ไข่รุนแรง

ข้อมูลอ้างอิง : มูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไขหวัดใหญ่, สำนักงานประกันสังคม, โรงพยาบาลวิมุต



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/index.php>



โรคหลอดเลือดสมอง เป็นโรคที่ทุกคนมีโอกาสเป็นได้ ความรุนแรงสามารถทำให้มีภาวะอัมพฤกษ์-อัมพาต หรือเสียชีวิตได้ หากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที

นายแพทย์พงศกร พงศาพาส ประสาทศัลยแพทย์ โรงพยาบาลเวชธานี อธิบายว่า โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) เกิดจากการที่หลอดเลือดสมองมีการอุดตัน ตีบ หรือแตก ส่งผลให้สมองบริเวณดังกล่าวเกิดการขาดเลือด หรือขาดเลือดไปเลี้ยง ทำให้เซลล์สมองเสียหาย ซึ่งผู้ป่วยจะมีอาการ เช่น ปากเบี้ยว หน้าเบี้ยว พูดไม่ชัดหรือพูดไม่ได้ ตาพร่ามัวมองเห็นภาพซ้อน แขนขาอ่อนแรง ชาครึ่งซีก หรือเดินเซ เป็นต้น โดยสามารถเกิดในกลุ่มวัยกลางคนขึ้นไป และพบได้มากในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว เนื่องจากหลอดเลือดเสื่อมตามวัยและหลายปัจจัย

โรคหลอดเลือดสมองแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่ 1.หลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน เกิดจากหลอดเลือดสมองตีบจากการสะสมของไขมันในผนังหลอดเลือดหรือเกิดจากการมีลิ่มเลือดจากหัวใจไปอุดตันหลอดเลือดสมอง ซึ่งทั้งสองแบบทำให้การไหลเวียนเลือดไปเลี้ยงสมองเสียไป เกิดสมองภาวะขาดเลือดแบบเฉียบพลัน และเนื้อสมองตายขึ้น 2.หลอดเลือดสมองแตกหรือฉีกขาด เกิดจากหลอดเลือดมีความเปราะบางจากภาวะความดันเลือดสูงหรือหลอดเลือดเสียความยืดหยุ่น จากความเสื่อมของหลอดเลือด ทำให้แตกง่าย ส่งผลทำให้เกิดเลือดออกในสมอง และมีภาวะเนื้อสมองบริเวณดังกล่าวขาดเลือด

ปัจจัยเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง คือคนที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคความดันโลหิตสูง, โรคเบาหวาน, โรคหัวใจ, โรคไขมันโลหิตสูง, โรคอ้วนรวมไปถึงการสูบบุหรี่ และดื่มแอลกอฮอล์ปริมาณมาก

การวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง สามารถวินิจฉัยได้จากการตรวจสมองด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan), หรือการตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) จะช่วยให้ แพทย์เห็นภาพความละเอียดของเส้นเลือดและเส้นประสาทที่ชัดมากกว่า โดยที่โรงพยาบาลเวชธานี มีเครื่องตรวจด้วย MRI รุ่นใหม่ ที่มีขนาดอุโมงค์ใหญ่กว่าเดิม, เสียงรบกวนลดน้อยลง, มีเทคโนโลยี Free Breathing ไม่ต้องกลั้นหายใจนานเท่าเดิม จึงทำให้คนไข้ไม่รู้สึกอึดอัดขณะตรวจ และให้การตรวจสามารถวินิจฉัยได้อย่างรวดเร็ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/index.php>

สำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดสมองแบบเฉียบพลัน ต้องทำการรักษารวดเร็ว เพื่อลดความเสียหายต่อเซลล์ของสมอง โดยการรักษาที่ทำให้เลือดกลับไหลเวียนได้เหมือนปกติโดยเร็วจะสามารถทำให้เนื้อสมองที่ได้รับผลกระทบฟื้นตัวได้เร็ว ส่งผลให้ผู้ป่วยกลับมาเป็นปกติได้ โดยในระยะแรกที่เกิดอาการแพทย์จะทำการประเมินผู้ป่วย หากมีข้อบ่งชี้ของการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดและไม่มีความเสี่ยง แพทย์จะให้ยาละลายลิ่มเลือดภายใน 4.5 ชั่วโมง แต่ในกรณีที่มีหลอดเลือดสมองขนาดใหญ่อุดตัน แพทย์จะรักษาโดยการใส่สายสวนเข้าไปในหลอดเลือดแดงที่ขาหนีบหรือข้อศอกขึ้นไปยังเส้นเลือดสมอง เพื่อนำเอาลิ่มเลือดที่อุดตันในหลอดเลือดออกมา (Mechanical thrombectomy) การรักษาที่สามารถทำได้รวดเร็ว ส่งผลให้การบาดเจ็บของสมองที่เกิดขึ้นน้อยลง และได้ผลลัพธ์การทำงานของสมองที่ดี

ปัจจุบันมีห้องผ่าตัดไฮบริด (Hybrid Operating Room) ที่ช่วยให้แพทย์สามารถรักษาโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำยิ่งขึ้นซึ่งเป็นห้องผ่าตัดที่รวมอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยไว้ด้วยกัน เช่น เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดระบบนำทางด้วยคอมพิวเตอร์และเครื่องมือผ่าตัดส่องกล้องโดยเทคโนโลยีการรักษาด้วยเครื่องเอกซเรย์สำหรับตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคหลอดเลือดชนิดสองระนาบ Biplane Digital Subtraction Angiography หรือ Biplane DSA สามารถถ่ายภาพหลอดเลือดได้สองระนาบในเวลาเดียวกันคือ ด้านหน้า และด้านข้าง ภาพที่ได้ออกมาจึงมีความคมชัดช่วยให้แพทย์มองเห็นสายสวนหลอดเลือดที่ขนาดเล็กมากได้อย่างชัดเจน เปรียบเสมือนเห็นภาพเป็น 3 มิติ โดยสามารถทำการวัด ค่าขนาด และประเมินตำแหน่งที่เกิดความผิดปกติของหลอดเลือดช่วยลดปริมาณสารทึบรังสีที่ผู้ป่วยจะได้รับ ลดเวลาที่ใช้ในการรักษา และลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้มากขึ้น

Biplane DSA จะช่วยให้แพทย์ สามารถใส่สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กได้ถึงจุดที่ต้องการได้อย่างรวดเร็ว เช่น ในผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันในสมอง แพทย์ทำการใส่สายสวนไปที่บริเวณลิ่มเลือดอุดตัน และฉีดยาละลายลิ่มเลือดในปริมาณเล็กน้อย เพื่อละลายลิ่มเลือดที่อุดตันได้โดยตรง หรือในกรณีที่ลิ่มเลือดอุดตันมีขนาดใหญ่ ก็สามารถใส่เครื่องมือพิเศษที่ใช้เกี่ยวดึงลิ่มเลือดออกจากจุดที่อุดตันได้ ทำให้เลือดกลับไหลเวียนสมองได้เป็นปกติ

การป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง ที่อาจทำให้เกิดอาการ ตีบ อุดตันหรือแตก คือ หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีคอเลสเตอรอลและไขมันอิ่มตัวสูง, เลิกสูบบุหรี่, ควบคุมอาการของโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง, ควบคุมน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ, ลดการดื่มสุราและออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ

ทั้งนี้ ควรสังเกตอาการตัวเองและคนรอบข้าง หากมีอาการเข้าข่ายโรคหลอดเลือดสมองให้รีบมาพบแพทย์เพื่อเข้ารับการรักษาโดยเร็วที่สุดเพราะจะเพิ่มโอกาสการทำงานของสมองให้กลับมาเป็นปกติและลดความเสี่ยงการเกิดอัมพฤกษ์ อัมพาต



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 17 ตุลาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>

ข่าวปลอม! ไอแล้วมีเสมหะ เพราะปอดมีสิ่งสกปรกตกค้าง ต้องล้างปอดขับเมือก

ข่าวปลอม อย่าแชร์! ถ้าไอ มีเสมหะ แปลว่าปอดมีสิ่งสกปรกตกค้าง ทำให้หายใจไม่สะดวก หอบเหนื่อย ต้องล้างปอดขับเมือกของเสียออก

ตามที่มีคำแนะนำในสื่อออนไลน์เรื่องถ้าไอ มีเสมหะ แปลว่าปอดมีสิ่งสกปรกตกค้าง ทำให้หายใจไม่สะดวก หอบเหนื่อย ต้องล้างปอดขับเมือกของเสียออก ทางศูนย์ต่อต้านข่าวปลอมได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงโดยสถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พบว่าประเด็นดังกล่าวนั้น เป็นข้อมูลเท็จ

กรณีที่มีผู้โพสต์ให้ข้อมูลว่า ถ้าไอ มีเสมหะ แปลว่าปอดมีสิ่งสกปรกตกค้าง ทำให้หายใจไม่สะดวก หอบเหนื่อย ต้องล้างปอดขับเมือกของเสียออก ทางสถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้ตรวจสอบข้อมูลและชี้แจงว่า การไอ เป็นกลไกของร่างกายเพื่อกำจัดสิ่งแปลกปลอมออกจากปอดและทางเดินหายใจ และการไอมีเสมหะ เกิดจากการที่สารคัดหลั่งในหลอดลมตักจับฝุ่นละอองหรือเชื้อโรคแล้วมีเม็ดเลือดขาวมากำจัดทำให้เกิดเป็นเสมหะ หลังจากนั้นจะกระตุ้นให้เกิดการไอ เพื่อกำจัดเสมหะเหล่านี้ออกมา ถ้าร่างกายปกติก็จะมีแรงไอเอาเสมหะออกมาได้โดยไม่ทำให้เกิดการหอบเหนื่อย ในบางโรคที่ทำให้เกิดอาการไอมากผิดปกติถึงจะเป็นสาเหตุให้เกิดอาการหอบเหนื่อย และไม่จำเป็นต้องล้างปอดเพื่อขับเมือกของเสียออก