



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 24 ตุลาคม 2566

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



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 24 ตุลาคม 2566

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



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 24 ตุลาคม 2566

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



ตรวจ HIV ฟรีปีละ 2 ครั้ง ช่วยลดความเสี่ยงจากโรค เอดส์ รับสิทธิได้ที่ไหนบ้าง

ชวนเช็กสถานะตนเอง ป้องกันความเสี่ยงจาก HIV (โรคเอดส์) โดยคนไทยได้สิทธิตรวจฟรีปีละ 2 ครั้ง พร้อมแนะนำสถานที่ให้บริการตรวจโรค HIV

ข้อมูลจาก HIV FOR HUB ปี 2565 พบว่าประชากรไทย มีผู้ติดเชื้อติดเชื้อ HIV (โรคเอดส์) จำนวน 510,000 - 620,000 คน และผู้เสียชีวิตจากโรคเอดส์จำนวนทั้งสิ้น 11,000 คน 3 อันดับแรกมีสาเหตุมาจากการมีเพศสัมพันธ์ระหว่างชายและชาย 68% คู่ผสมเลือดต่าง 19% และ คู่นอนชั่วคราว 7%

การทราบสถานะตนเองจึงเป็นเรื่องที่สำคัญ หากมีความเสี่ยง ควรเข้าตรวจ และติดตามผลอย่างใกล้ชิด เพราะคนไทยได้สิทธิเข้าตรวจโรคเอดส์ฟรี 2 ครั้งต่อปี และยังสามารถรับสิทธิรักษาได้ฟรีหากมีผลเลือดเป็นบวก เพื่อรับการรักษาอย่างถูกวิธีโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

การตรวจสถานะ HIV สำคัญอย่างมาก เพื่อป้องกันความรุนแรงจากโรคเอดส์ และโรคอื่นๆ



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 24 ตุลาคม 2566

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

ความเสี่ยงของโรคเอดส์ที่ไม่ได้เข้ารับรักษาอย่างถูกต้องมีผลทำให้มีระดับเซลล์ภูมิคุ้มกันชนิดซีดี 4 ต่ำ ทำให้มีความเสี่ยงกับโรคเอดส์ โดยผู้ที่เป็โรคเอดส์ถึงนั้นมักมีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV) ร่วมด้วยถึงปริมาณร้อยละ 40 โดยผู้ติดเชื้อเอดส์ที่มีโรคเอดส์ร่วมด้วยมีอัตราเสียชีวิตสูงถึง 15% ดังนั้นการรู้สถานะตนเองจึงเป็นเรื่องที่สำคัญ

การตรวจ HIV ในปัจจุบันสามารถพบเชื้อได้เร็วสุด คือ หลังได้รับความเสี่ยงมาภายใน 7-30 วัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความเข้มข้นของเชื้อ โดยมีการตรวจ 3 ประเภท ดังนี้ การตรวจแบบ NAT สามารถตรวจพบเชื้อหลังเสี่ยงมาเกิน 7 วัน, การตรวจหา Antibody สามารถตรวจพบเชื้อหลังเสี่ยงมาเกิน 21-30 วัน และการตรวจแบบใช้น้ำยา Fourth Generation สามารถตรวจได้เร็วสุดตั้งแต่ 2 สัปดาห์หลังรับเชื้อ อย่างไรก็ตาม ควรตรวจเชื้อซ้ำหลังผ่านไปแล้ว 3 เดือน เพื่อความแม่นยำและป้องกันผลตรวจที่คลาดเคลื่อน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 24 ตุลาคม 2566

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

ผู้ใดมีสถานะเสี่ยงควรตรวจเลือด

- ผู้ที่มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใส่ถุงยางอนามัย
- ผู้ที่มีเพศสัมพันธ์กับคนไม่รู้จัก
- ผู้ที่เปลี่ยนคู่นอนบ่อย
- ผู้ที่เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- ผู้ที่สัมผัสผิวหนัง หนอง ตุ่ม เลือดจากผู้อื่น
- ผู้ที่สัมผัสการคัดหลังของผู้อื่น เช่น เลือด น้ำลาย ปัสสาวะ
- ผู้ที่ใช้เข็มร่วมกัน
- หญิงตั้งครรภ์ ที่เข้ามาฝากครรภ์
- บุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงใกล้ชิดกับเลือด หรือผู้ติดเชื้อ
- ถูกฉีดยาเสพติดทางเพศ

รับสิทธิตรวจ HIV ฟรีได้ที่ไหนบ้าง

คนไทยสามารถตรวจโรคเอดส์ได้ฟรี ปีละ 2 ครั้ง เพียงเช็กสิทธิจากโรงพยาบาล
ทุกแห่งภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คลินิกนิรนาม สภากาชาดไทย
สถานบริการที่กำหนด และโรงพยาบาลประจำจังหวัดทุกแห่ง เพียงยื่นบัตร
ประจำตัวประชาชน ประกอบไปด้วย

- โรงพยาบาลภายใต้หลักประกันสุขภาพ
- ศูนย์การแพทย์บางรัก กรมควบคุมโรค
- คลินิกนิรนาม สภากาชาดไทย



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 24 ตุลาคม 2566

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



รู้เรื่องยากับเภสัชจพพฯ : แพ้ยา เรื่องใหญ่ของชีวิต

“คุณเคยมีประวัติแพ้ยา แพ้อาหาร หรือแพ้สารเคมีหรือไม่” คือคำถามหลักที่ผู้รับยาจากเภสัชกรต้องเคยถูกถามเช่นนี้เป็นประจำ และเป็นคำถามซ้ำๆ ที่หลายคนอาจรู้สึกไม่ชอบตอบ เพราะพยาบาลก็ถามเมื่อก่อนจะส่งตัวคุณไปพบแพทย์ เมื่อพบแพทย์ ก็ต้องตอบคำถามนี้อีก แล้วเมื่อต้องนำยากลับบ้าน ก็ถูกเภสัชกรถามคำถามนี้อีก สาเหตุที่ต้องถามซ้ำๆ เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วยจะไม่ได้รับยาที่ตนเองแพ้ เพราะอาการแพ้ยาอาจรุนแรงถึงทำให้เสียชีวิตได้

อาการแพ้ยาคืออะไร ทำไมเกิดขึ้นแล้ว อาจทำให้เสียชีวิตได้

การแพ้ยาเป็นปฏิกิริยาที่ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายตอบสนองต่อยาที่บุคคลรับเข้าสู่ร่างกายไวเกินไปส่งผลให้เกิดอาการต่างๆ ตามมา เช่น ผื่นคัน ผื่นลมพิษ ปากบวม ตาบวม ความดันเลือดตก หน้ามืด หัวใจเต้นเร็วหลอดลมหดเกร็ง กรณีที่แก้ไขไม่ทัน อาจเกิดภาวะระบบการหายใจล้มเหลว ทำให้เสียชีวิตได้ อาการแพ้ยาที่รุนแรงอาจทำให้เกิดผิวหนังอักเสบ เกิดความผิดปกติของอวัยวะภายในต่างๆ ในร่างกาย เช่น ตับอักเสบ เป็นต้น

โดยทั่วไปอาการแพ้มักเกิดขึ้นทันที หรือภายในเวลาไม่นานหลังได้รับยาเข้าสู่ร่างกาย แต่อาการแพ้บางชนิดก็สามารถเกิดได้หลังจากใช้ยาต่อเนื่องไปแล้วหลายสัปดาห์หรือเป็นเดือน ซึ่งการแพ้ยาแบบนี้มีความน่ากังวลมากกว่า เพราะผู้ป่วยมักนึกไม่ถึงว่าแพ้ยา จึงยังคงใช้ยาต่อไป ทำให้อาการแพ้มีแนวโน้มรุนแรงมากยิ่งขึ้น

ส่วนใหญ่แล้ว เราไม่สามารถคาดการณ์การแพ้ยาล่วงหน้าได้ เช่นเดียวกับการแพ้อาหาร แพ้แอลกอฮอล์ แพ้ฝุ่น แพ้ละอองเกสรดอกไม้ต่างๆ การมีคนในครอบครัวมีประวัติแพ้สิ่งใดสิ่งหนึ่ง ก็ไม่ได้แปลว่าลูกหรือพี่น้องพ่อแม่เดียวกันจะต้องแพ้ของสิ่งเดียวกัน เราจะรู้ว่าแพ้อะไรได้ก็ต่อเมื่อสัมผัสสาร หรือรับสารนั้นเข้าสู่ร่างกาย ส่วนวิธีจัดการเมื่อเกิดการแพ้คือให้ยาด้านอิมมูโนซัพพอร์ตเพื่อบรรเทาอาการแพ้หรือกรณีแพ้รุนแรง อาจจำเป็นต้องให้ยาสเตียรอยด์ร่วมกับการรักษาตามอาการ จนกระทั่งอาการแพ้ดีขึ้น

แต่ที่สำคัญคือคนที่แพ้อะไรก็ตาม จะต้องรู้ว่าตัวเองแพ้อะไร แล้วต้องหลีกเลี่ยงการสัมผัสสิ่งที่แพ้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการแพ้ยา หากเราแพ้ยาหรืออาหารก็ต้องจำชื่อยาและอาการที่แพ้ให้ได้ หากสถานพยาบาลออกบัตรแพ้ยาให้ ก็ต้องพกติดตัวไว้เสมอ เมื่อกรณีฉุกเฉิน เช่น หมดสติกะทันหัน ไม่สามารถให้ข้อมูลแก่ผู้ให้ความช่วยเหลือได้ ก็ยังมีข้อมูลจากบัตรที่เราพกไว้เพื่อหลีกเลี่ยงการให้ยาที่เราแพ้ ในขณะที่ได้รับการช่วยเหลือ



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 24 ตุลาคม 2566

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

อย่างไรก็ตาม การพัฒนาองค์ความรู้ด้านเภสัชพันธุศาสตร์เพื่อการค้นหาตัวบ่งชี้ของการแพ้ยา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในยาที่แพ้แล้วเกิดอาการรุนแรง ทำให้เราสามารถตรวจหาว่าผู้ป่วยมีลักษณะทางพันธุกรรม หรือมียีนที่บ่งชี้ว่าเสี่ยงต่อการแพ้ยามากกว่าคนอื่นหรือไม่ แม้ว่าจะยังไม่สำเร็จกับยาทุกชนิด แต่ตัวที่ได้รับการตรวจคัดกรองแล้วในปัจจุบันก็ถือว่าสำคัญมาก ช่วยลดความเสี่ยงการแพ้ยาได้โดยไม่จำเป็นต้องตรวจซ้ำ ได้แก่ ยาอัลโลพิวรีนอล (allopurinol) ยาสำคัญในการรักษาโรคเกาต์ มีความเสี่ยงที่ผู้ใช้ยานี้แล้วเกิดการแพ้ เกิดอาการผื่นแพ้รุนแรงชนิด Steven Johnson Syndrome (SJS) หรือ Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) ซึ่งเป็นอันตรายถึงชีวิตของผู้ใช้ยา

ดังนั้น ก่อนเริ่มใช้ยาจึงควรตรวจหายีนแพ้ยานี้ ซึ่งได้แก่ยีน HLA-B*5801 ในคนที่มียีนนี้มีความเสี่ยงแพ้ยาอัลโลพิวรีนอลรุนแรงกว่าคนที่ไม่มียีนนี้มากกว่า 300 เท่า จึงไม่ควรได้รับยาอัลโลพิวรีนอล จึงต้องรักษาโรคเกาต์ด้วยยาชนิดอื่น

นอกจากการตรวจยีนแพ้ยา HLA-B*5801 ก่อนการใช้ยาอัลโลพิวรีนอล ยังมียาอื่นอีกหลายชนิดที่ตรวจยีนเพื่อทำนายการแพ้ยาก่อนได้ อาทิ ยาต้านชักคาร์บามาซีพีน ยาต้านไวรัสเอชไอวีบางชนิด ซึ่งหากผู้ใช้ยามีความเสี่ยง แพทย์จะพิจารณาส่งตรวจตามความเหมาะสม

อาการแพ้ยาขั้นรุนแรงทำให้เสียชีวิตได้ และอาจเกิดขึ้นทันทีเมื่อใช้ยา หรืออาจเกิดขึ้นทีละเล็กละน้อย ที่ใช้ยามานานแล้ว แต่เพิ่งเกิดอาการแพ้ก็ได้เช่นกัน ย้ำว่า ผู้มีประวัติแพ้ยา ต้องจำชื่อยา อาการแพ้ รวมถึงถ้ามีบัตรแพ้ยา ต้องพกติดตัวตลอดเวลา เพื่อป้องกันการได้รับยาที่แพ้