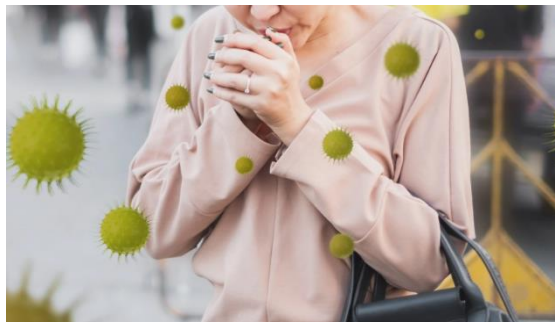




ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๗๐๓๗๓๗>



"หมอยง" ชี้ผู้ป่วย "โควิด-19" สายพันธุ์ XBB หากติดเชื้อซ้ำไม่ใช่เรื่องแปลก

"หมอยง" ชี้ผู้ป่วย "โควิด-19" สายพันธุ์ XBB เกือบทั้งหมด หากติดเชื้อซ้ำไม่ใช่เรื่องแปลก แต่ความรุนแรงจะน้อยกว่าครั้งแรกมาก

วันที่ 22 มิ.ย. 2566 ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความเรื่อง "โควิด-19 สายพันธุ์ที่พบ XBB เกือบทั้งหมด การติดเชื้อซ้ำไม่ใช่เรื่องแปลก" พร้อมระบุว่า การระบาดของโควิดเป็นไปตามฤดูกาล ในฤดูฝนตามที่เคยคาดการณ์ไว้และคงจะระบาดไปจนถึงเดือน ก.ค. ส.ค. และจะเริ่มลดลงในเดือน ก.ย.

ส่วนสายพันธุ์ที่พบขณะนี้เกือบทั้งหมดเป็นสายพันธุ์ XBB โดยพบว่าสายพันธุ์ดาวดวงแก้ว XBB.1.16 เป็นสายพันธุ์หลัก จากข้อมูลการศึกษาของเราพบว่าภูมิคุ้มกันที่ติดจากวัคซีนที่ฉีดในอดีต โดยเริ่มต้นจากสายพันธุ์อู่ฮั่น และเพิ่มสายพันธุ์ BA.5 ในวัคซีน 2 สายพันธุ์ ภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อสายพันธุ์ XBB ได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๗๐๓๗๓๗>

การติดเชื้อซ้ำอย่างที่เคยกล่าวแล้ว การศึกษาของเรา 250 คน พบว่าความรุนแรงครั้งที่ 2 น้อยกว่าครั้งแรกมาก การจะติดเชื้อครั้งที่ 3 ก็ไม่ใช่เรื่องแปลก เช่นเดียวกับไข้หวัดใหญ่เมื่อสายพันธุ์เปลี่ยนไปก็เป็นใหม่ได้อีก โควิด-19 ก็เช่นเดียวกันเมื่อสายพันธุ์เปลี่ยนไปก็เป็นได้อีกแต่ภูมิคุ้มกันหลักพอช่วยปกป้องลดความรุนแรงลง แต่ไม่ได้ป้องกันการติดเชื้อ

ในอนาคตการให้วัคซีนจะต้องมีการคาดคะเนไว้ล่วงหน้าแบบไข้หวัดใหญ่ ว่าสายพันธุ์ที่จะระบาดจะเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางใด เช่น ขณะนี้องค์การอนามัยโลก แนะนำบริษัทวัคซีนให้ผลิตวัคซีนที่เป็นสายพันธุ์ XBB แต่ในกระบวนการผลิตต้องใช้เวลาไม่ต่ำกว่า 6 เดือน เมื่อถึงเวลานั้นไวรัสก็จะเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ไปอีก การวิ่งไล่จับก็จะไม่ทัน

แต่มีเรื่องดีที่เราทำการศึกษาคือ อัตราการกลายพันธุ์ ถ้าเปรียบเทียบในระยะแรกของโควิด-19 อัตราการกลายพันธุ์เร็วและสูงมาก แต่พอมาถึงในช่วงของปีที่ผ่านมาอัตราการกลายพันธุ์ช้าลง อยู่ในอัตรา 1.2-6.7 ตำแหน่งต่อพันต่อปี ไวรัสนี้มีทั้งหมด 3 หมั่นตำแหน่ง เมื่อคู่อัตรานี้แล้วจะใกล้เคียงไข้หวัดใหญ่ A ดังนั้น แนวโน้มของไวรัสนี้ทุกอย่างก็คงจะใกล้เคียงกับไข้หวัดใหญ่ A ในอนาคต ถ้าได้รับเชื้อสายพันธุ์ที่เปลี่ยนไปก็มีโอกาสเป็นได้อีก.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๓๗๕๑>



เชิญชวนประกันสังคมอายุ 50 ขึ้นไป ฉีดวัคซีนหวัดใหญ่ฟรีที่ รพ.หัวเฉียว

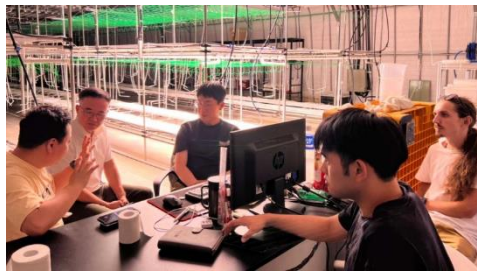
โรคไข้หวัดใหญ่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่เป็นประจำทุกปีอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เนื่องจากสามารถลดความรุนแรงของโรคได้ 70-80 เปอร์เซ็นต์ ทั้งนี้ รพ.หัวเฉียว ขอเชิญชวนผู้ประกันตนโรงพยาบาลหัวเฉียวมาตรา 33 และมาตรา 39 เฉพาะผู้มีอายุ 50 ปีขึ้นไป (ผู้ที่เกิดตั้งแต่ปี พ.ศ.2516) เข้ารับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ตามสิทธิประกันสังคมประจำปี 2566

สามารถเข้ารับบริการได้ตั้งแต่วันที่-31 ส.ค.66 เปิดทำการในวันจันทร์-วันเสาร์ เวลา 08.00-15.00 น. (ยกเว้นวันอาทิตย์และวันหยุดโรงพยาบาล) ควรเว้นระยะห่างจากวัคซีนไข้หวัดใหญ่อย่างน้อย 6 เดือน ติดต่อรับบริการที่จุดลงทะเบียนตรวจสุขภาพ ชั้น 2 คลินิกประกันสังคม โทร. 0-2223-1351 ต่อ 5220.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๓๕๓๘>



วิสาหกิจชุมชน ตะลุยแดนโสมร่วมศึกษาการปลูก กัญชา กัญชง หนุ่นทางการแพทย์

ปธ.วิสาหกิจชุมชน ลุยแดนโสม ศึกษาการปลูกกัญชา กัญชง ทางการแพทย์ เผย
แม้เกาหลีใต้จะยังไม่ได้ปลดล็อกกัญชาออกจากบัญชียาเสพติด แต่ใน พ.ย.
2561 รัฐบาลได้แก้ไขกฎหมายควบคุมยาเสพติด ทำให้การใช้กัญชาทางการแพทย์
ถูกกฎหมาย เกาหลีใต้จึงกลายเป็นประเทศแรกในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ที่มีการ
ออกกฎหมายให้กัญชาเป็นยา ยกเว้นกัญชาเพื่อสันทนาการ ซึ่งยังคงผิดกฎหมาย
อยู่

เมื่อวันที่ 21 มิ.ย. 66 นายธวัช จรุงพิรวงศ์ ประธานวิสาหกิจชุมชน Thai Herb
Centers ได้รับเกียรติจากนักธุรกิจชั้นนำเกาหลีใต้ ผู้ปลูกกัญชง ให้เข้าเยี่ยมชม
ฟาร์มกัญชงรายแรกๆ ของเกาหลีใต้ ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานจากรัฐบาล โดย
มี Mr. Soobin Kim CEO of Sangsang farm และ Kyle research team of
N.THING ในเมือง Andong-si ต้อนรับ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๓๕๓๘>

โดยโครงการดังกล่าว มีการลงทุนประมาณ 1,000 ล้านบาท รัฐบาลให้การสนับสนุน 60 เปอร์เซ็นต์ มีการนำเอาเงินภาษีของจังหวัดอันดามันจ่าย 30 เปอร์เซ็นต์ และ 10 เปอร์เซ็นต์ เอกชนออกเอง เพื่อพัฒนาอุปกรณ์ในการเพาะปลูก พัฒนา กัญชงทางการแพทย์เพื่อส่งออก

แม้การปลูกพืชชนิดนี้ในเกาหลีใต้ ยังมีกฎหมายเข้มงวด แต่รัฐบาลก็สนับสนุนอย่างเต็มที่ และมีการจัดการฟาร์มอย่างเป็นระบบ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในกระบวนการปลูก เช่น ในฟาร์มจะมีการ ใช้ QR code ในการตรวจสอบข้อมูล ว่ามีการปลูกจริง ตัดจริง และรัฐบาลจะมีการตรวจฟาร์มประมาณเดือนละ 2 ครั้ง เพื่อเช็คว่ามีการปลูกตามจำนวนที่แจ้งไว้จริง

นอกจากนี้ ยังมีการสนับสนุนให้มีการเรียนรู้อุตสาหกรรมกัญชง โดยป้ายด้านหน้าโรงเรียนจะเขียนไว้ชัดเจน รัฐให้บสนับสนุนลงทุนจำนวนเท่าไร จังหวัดให้การสนับสนุนเท่าไร และเอกชนลงทุนเท่าไร รวมทั้ง ระบุว่าเปิดให้นักศึกษาที่สนใจ มาเรียนรู้ ศึกษาการเพาะปลูกโดยไม่มีค่าแรงอีกด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๓๕๓๘>

Mr. Soobin Kim กล่าวว่า เป็นผู้ดำเนินการปลูกกล้วยชงรายแรกๆ ของเกาหลีใต้ โดยการสนับสนุนของรัฐบาล แต่รัฐบาลจะไม่มีข้อกำหนดว่าจะปลูกกี่ต้น และมีโอกาสมาศึกษาดูงานการปลูกกล้วยชง กล้วยชงในประเทศไทยเช่นกัน ซึ่งประทับใจมากเกี่ยวกับการเปิดเสรีที่ประเทศไทย แต่ได้ยืนยันเข้ามาว่าในการเปลี่ยนรัฐบาลจะมีการนำกล้วยชงกลับไปเป็นยาเสพติด ซึ่งตนคิดว่า มันไม่มีเหตุผลอะไรที่จะกลับไปเป็นยาเสพติด เพราะจะสามารถพัฒนาอุตสาหกรรมการปลูกกล้วยชง กล้วยชงทางการแพทย์ให้ก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว

"ภายในฟาร์มของเราจะมีการปลูกกล้วยชง ภายใต้ระบบควบคุมของบริษัท Sangsang farm โดยเน้นการควบคุมสารอาหาร น้ำ และคาร์บอนไดออกไซด์ ทั้งนี้ เราไม่ได้ปลูกเพื่อกำไร หรือสันถนาการ แต่เราปลูกเพื่อให้รัฐบาลเกาหลีวิจัยเพื่อนำไปใช้ทางการแพทย์ เพื่อที่จะทำให้คนเกาหลีได้รู้ว่า กล้วยชง กล้วยชง มีประโยชน์มากกว่าโทษ และต้องการให้รัฐบาลโฆษณาว่ากล้วยชงไม่ใช่ยาเสพติด ซึ่งอุตสาหกรรมกล้วยชง กล้วยชงในเกาหลีใต้เติบโตอย่างต่อเนื่องภายใต้การสนับสนุนของรัฐบาล"



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๓๕๓๘>

ด้าน นายธวัช จรุงพิรวงศ์ กล่าวว่า รู้สึกประทับใจกับการจัดการฟาร์มปลูกกล้วยง เป็นอย่างมาก เพราะมีความทันสมัย มีการใช้เทคโนโลยีมาควบคุมการเพาะปลูก ทำให้กล้วยงทางการแพทย์ที่ได้มีมาตรฐานสูง เป็นที่ต้องการของตลาด ซึ่งที่นี่ แสดงให้เห็นถึงความพร้อมของการเพาะปลูก การส่งเสริมอุตสาหกรรม การผลิต และส่งออกวัตถุดิบ วิธีการเพาะปลูกมาตรฐานในฟาร์มอัจฉริยะเพื่อการสกัด ตลอดจนการจัดการกล้วยงในระบบอุตสาหกรรม ซึ่งสามารถนำไปต่อยอดการ ปลูกกล้วยงทางการแพทย์ที่กำลังดำเนินการในฟาร์มกล้วยง พรีเมียร์ สمارท์ ฟาร์ม (Premier Smart Farm) ฟาร์มกล้วยงทางการแพทย์มาตรฐาน GACP ใน ประเทศไทยต่อไป

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า การเติบโตทางอุตสาหกรรมการผลิตกล้วยง กล้วยง ทาง การแพทย์ ทำให้ตั้งแต่ปี 2544-2560 เกาหลีได้มีการนำเข้าเฉลี่ย 28 ตัน มูลค่า 138,000 ดอลลาร์สหรัฐต่อปี ส่งออกเพียง 3 ตัน มูลค่าประมาณ 40,000 เหรียญสหรัฐต่อปี จากความต้องการผลิตภัณฑ์นำเข้าที่เพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะใน อุตสาหกรรมสุขภาพและความงามที่เฟื่องฟูอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2560 เกาหลี เป็นผู้นำเข้าน้ำมันกล้วยง CBD รายใหญ่อันดับ 3 ของโลกโดยมีมูลค่า 176 ล้านดอลลาร์สหรัฐ หรือคิดเป็น 6.6% ของตลาดโลก (รองจากสหรัฐอเมริกาและ เยอรมนี) โดยมีผู้ผลิตสินค้าและนำมาจำหน่ายชั้นนำ ได้แก่ จีน เวียดนาม ฝรั่งเศส สหรัฐอเมริกา และอินเดีย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๓๕๓๘>

จากความต้องการที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทำให้รัฐบาลสนับสนุนให้มีการปลูกกล้วย
ชง กล้วยชา ทางการแพทย์เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้เศรษฐกิจของประเทศ ที่
สำคัญคือการส่งเสริมนวัตกรรมและเทคโนโลยีใหม่ๆ ในการเพาะปลูกเพื่อทำ
กล้วยชง กล้วยชาภายในฟาร์มมีคุณภาพตามมาตรฐานทางการแพทย์ จึงทำให้นัก
ธุรกิจชาวไทย นิยมเดินทางไปศึกษาดูงานเพื่อนำมาพัฒนาและประยุกต์ใช้ใน
การปลูกกล้วยชาทางการแพทย์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๓๗๖๑>



ปรับสูตรวัคซีนโปลิโอ "ฉีด 2 หยอด 3"

เมื่อวันที่ 21 มิ.ย. ที่กรมควบคุมโรค นพ.ณรงค์ สายวงศ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค นพ.นคร เปรมศรี ผอ.สถาบันวัคซีนแห่งชาติ ศ.นายแพทย์สมศักดิ์ โล่ห์เลขา ประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย และ ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์ ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ร่วมลงนามความร่วมมือขับเคลื่อนการกวาดล้างโรคโปลิโอตามพันธสัญญานานาชาติ

นพ.ณรงค์กล่าวว่า ไทยไม่พบผู้ป่วยโปลิโอตั้งแต่ปี 2540 เป็นต้นมา แต่ยังคงมุ่งมั่นที่จะร่วมมือกับประชาคมโลกในการกวาดล้างโรคโปลิโอให้หมดไปตามพันธสัญญานานาชาติที่ดำเนินการร่วมกับองค์การอนามัยโลก ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน รวมถึงพ่อแม่ผู้ปกครองที่จะนำบุตรหลานมารับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอตามกำหนด โดยตั้งแต่วันที่ 1 ก.ค.2566 เป็นต้นไป จะมีการปรับสูตรการให้วัคซีนโปลิโอในเด็กใหม่เป็น 2 IPV+3 OPV ประกอบด้วย การฉีดวัคซีนโปลิโอ (IPV) 2 เข็ม เมื่ออายุ 2 เดือน และ 4 เดือน และหยอดวัคซีนโปลิโอ (OPV) เมื่ออายุ 6 เดือน, 1 ขวบครึ่ง และ 4 ขวบ ซึ่งจะช่วยป้องกันเด็กไทยให้ปลอดภัยจากโรคโปลิโอที่อาจแพร่ระบาดเข้ามาจากประเทศอื่นได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๗๐๓๗๖๑>

นพ.ธเรศกล่าวว่่า ปัจจุบันยังคงพบการระบาดของโรคโปลิโอสายพันธุ์ธรรมชาติ
ในบางประเทศ และในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา การระบาดของโรค โปลิโอสายพันธุ์ที่ 2
มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในหลายประเทศ รวมถึงประเทศใกล้เคียงกับไทย เราจึงมี
ความเสี่ยงสูงที่จะพบเชื้อเข้ามาระบาดในประเทศได้อีกครั้ง โดยโรคโปลิโอเป็น
โรคติดต่อจากเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดความพิการและเสียชีวิต ปัจจุบันยังไม่มียา
รักษาให้หายขาด แต่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน ซึ่งไทยได้กำหนดให้เป็นวัคซีน
พื้นฐานสำหรับเด็กทุกคนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ตั้งแต่ปี 2520



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๕๙๑๒>



'มะเร็งปอด' ไม่น่ากลัวอย่างที่คิด แพทย์ชี้ตรวจพบไวรักษาหายได้

21 มิถุนายน 2566 'มะเร็งปอด' เป็นอีกหนึ่งโรคที่คร่าชีวิตผู้คนมากที่สุดในกลุ่มโรคมะเร็ง โดยสาเหตุเกิดมาจากการเจริญเติบโตของเซลล์ที่ผิดปกติอย่างรวดเร็ว และไม่สามารถควบคุมได้ทำให้เกิดเป็นกลุ่มก้อนของเซลล์ที่ผิดปกติ ซึ่งจะตรวจพบได้ก็ต่อเมื่อมีการขยายตัวของเซลล์และเซลล์มีการแพร่กระจายตัวออกเป็นวงกว้างไปยังส่วนต่างๆ ของร่างกายปัจจุบันยังไม่สามารถระบุสาเหตุที่ชัดเจนที่ทำให้เกิดมะเร็งปอดได้แต่มีปัจจัยบางประการที่อาจเพิ่มความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งปอด เช่น การสูบบุหรี่ การได้รับสารพิษและมลภาวะในสิ่งแวดล้อม รวมถึงมีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งปอด โดยมะเร็งปอดแบ่งออกเป็น 2 ชนิด ได้แก่

□ มะเร็งปอดชนิดเซลล์เล็ก (small cell lung cancer) พบได้ 10 – 15% ทั้งนี้การรักษาชนิดนี้ส่วนมากรักษาด้วยการใช้ยาหรือฉายรังสี

□ มะเร็งปอดชนิดไม่ใช่เซลล์เล็ก (non-small cell lung cancer) โดยมะเร็งชนิดนี้พบได้ประมาณ 85 – 90% หากพบระยะเริ่มต้นสามารถรักษาให้หายได้โดยการผ่าตัดมะเร็งปอดในระยะเริ่มต้นมักไม่แสดงอาการใดๆ แต่หากโรคนั้นลุกลามเพิ่มมากขึ้น ร่างกายจะแสดงสัญญาณบ่งบอกถึงร่างกายที่ผิดปกติ เช่น ไอเรื้อรัง หายใจสั้น หายใจมีเสียงหวีด เจ็บบริเวณหน้าอกตลอดเวลาไอมีเลือดปนเสียงแหบ พบการติดเชื้อในปอดบ่อยๆ

ทั้งนี้การรักษามะเร็งปอดในปัจจุบันนั้นสามารถรักษาได้หลากหลายวิธีทั้งพบแพทย์ผู้ชำนาญการเพื่อพิจารณาตำแหน่ง ขนาด และระยะของเซลล์มะเร็ง การผ่าตัดเพื่อผ่าเอาก้อนมะเร็งออกการฉายรังสีเพื่อทำลายกลุ่มก้อนเซลล์มะเร็งการให้ยาเคมีบำบัดเพื่อกำจัดและยับยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งที่มีอยู่ทั่วร่างกายหากหลังการรักษาผู้ป่วยควรพบแพทย์ตามนัดอย่างสม่ำเสมอเพื่อป้องกันการกลับมาเป็นซ้ำและป้องกันการเกิดมะเร็งที่อวัยวะอื่น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566
ที่มา : <https://www.naewna.com/likesara/๗๓๘๗๐๙>



แพทย์แนะผู้ที่มีโรคประจำตัว ควรเตรียมตัวอย่างไรก่อนเข้ารับการทำฟัน

21 มิถุนายน 2566 กรมการแพทย์ โดยสถาบันทันตกรรมแนะนำ ผู้ที่มีโรคประจำตัว ซึ่งเป็นโรคเรื้อรังและต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง เช่น โรคหัวใจ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคตับ โรคไต หอบหืด หรือโรคประจำตัวอื่นๆ ควรแจ้งทันตแพทย์ที่ให้การรักษารับทราบ ก่อนการวางแผนการรักษา และทำหัตถการต่อไป

นายแพทย์ไพโรจน์ สุรัตนวนิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวถึงปัจจุบันมีผู้ป่วยจำนวนมากที่มีโรคประจำตัว ซึ่งเป็นโรคเรื้อรังและต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง เช่น โรคหัวใจ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคตับ โรคไต หอบหืด ลมชัก โรคกระดูกพรุน เป็นต้น ซึ่งในผู้ป่วยบางรายมีความจำเป็นต้องได้รับการรักษาทางทันตกรรม จึงจำเป็นต้องเตรียมความพร้อมสำหรับการรักษาเป็นอย่างดี เพราะสุขภาพช่องปากเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องใส่ใจดูแล และเป็นประเด็นนำไปสู่การมีสุขภาพร่างกายที่ดีอีกด้วย

ด้าน ทันตแพทย์หญิง ดร.สุมนา โพธิ์ศรีทอง ผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม กล่าวเพิ่มเติมว่า ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวและต้องเข้ารับการรักษาทางทันตกรรมแนะนำให้แจ้งให้ทันตแพทย์ที่ให้การรักษารับทราบถึงสภาวะโรคประจำตัวปัจจุบันของตนเอง ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต รวมถึงประวัติการใช้ยาประจำตัว ที่ต้องรับประทานหรือใช้ฉีด พ่น มาด้วย เนื่องจากผู้ป่วย บางรายมักจะมียาที่แพทย์สั่งให้รับประทานเป็นประจำทุกวัน ซึ่งยาบางชนิดที่ผู้ป่วยได้รับอาจส่งผลข้างเคียง เช่น ปากแห้ง น้ำลายน้อย ทำให้เกิดฟันผุได้ง่าย หรือการรักษาในบางครั้งทันตแพทย์อาจจ่ายยาบางชนิด ซึ่งหากไม่มีข้อมูลว่าผู้ป่วยได้รับยาใดบ้าง ยาที่จ่ายให้อาจไปส่งเสริมหรือลดประสิทธิภาพของยาที่ผู้ป่วยรับประทาน ทำให้มีผลกับโรคประจำตัวของผู้ป่วยได้ การให้ข้อมูลที่ครบถ้วน จะทำให้ทันตแพทย์สามารถวางแผนการรักษาและทำหัตถการได้อย่างปลอดภัย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.naewna.com/likesara/๗๓๘๗๐๙>

ทันตแพทย์หญิงสายทิพย์ สีวรากานต์ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล กล่าวถึงการเตรียมตัวสำหรับผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว ดังนี้

- ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง : หากมียาที่แพทย์สั่งให้รับประทานในช่วงเช้า ควรรับประทานอาหารและยามาให้เรียบร้อยก่อนทำหัตถการ เพื่อช่วยควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัย เนื่องจากการทำหัตถการทางทันตกรรม ผู้ป่วยอาจเกิดความกังวลและความดันโลหิตอาจสูงขึ้น อาจมีผลทำให้หัตถการที่มีเลือดออกบางชนิด มีการไหลของเลือดมากขึ้นและความคุมการหยุดของเลือดได้ยากขึ้น
- ผู้ป่วยเบาหวาน : ในช่วงเช้าควรรับประทานอาหารและยามาก่อนทำหัตถการ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะน้ำตาลในกระแสโลหิตต่ำ
- ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องล้างไต : ควรแจ้งวันที่ล้างไตให้ทันตแพทย์ทราบ เพื่อวางแผนการนัดหมาย ในการเข้ารับการรักษาทางทันตกรรมได้อย่างเหมาะสม
- ผู้ป่วยที่รับประทานยาที่มีผลต่อเกล็ดเลือด หรือการแข็งตัวของเลือด : ต้องแจ้งทันตแพทย์ให้ทราบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการทำหัตถการที่ทำให้มีภาวะเลือดออก เช่น การถอนฟัน การฝังรากฟันเทียมหรือการผ่าตัดอื่น ๆ เป็นต้น เนื่องจากทันตแพทย์จะได้ส่งปรึกษาแพทย์ประจำตัวเพื่อเตรียมผู้ป่วย หรือเตรียมวัสดุที่ใช้ในการห้ามเลือดไว้ล่วงหน้าต่อไป
- ผู้ป่วยที่เป็นโรคกระดูกพรุน : อาจจะมียาที่รับประทานหรือได้รับเป็นยาฉีด ควรแจ้งทันตแพทย์ให้ทราบ เนื่องจากยาที่ได้รับอาจส่งผลต่อการเกิดภาวะกระดูกตายในบางกรณีได้

ทั้งนี้ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและหลีกเลี่ยงการเกิดภาวะแทรกซ้อนเมื่อเข้ารับการรักษาทางทันตกรรม ผู้ป่วยควรให้ข้อมูลโรคประจำตัวและยาต่างๆ ที่ได้รับอย่างละเอียดกับทันตแพทย์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566
ที่มา : <https://www.naewna.com/likesara/๗๓๘๗๐๘>



เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก

ติดตามรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดล่าสุดของ ไวรัสโควิด-19 จากประเทศต่างๆ ทั่วโลก ประจำวันพฤหัสบดีที่ 22 มิถุนายน 2566 มีรายละเอียดดังต่อไปนี้...