



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๕๗๙๔>



หน้าฝนต้องระวัง พระสงฆ์ถูก "กิ้งกือ" ปล่อยพิษใส่ เท้า จนเป็นแผลไหม้แสบร้อน

หนุ่มโพสต์ เตือนภัยหน้าฝน พระภิกษุถูก "กิ้งกือ" ปล่อยพิษใส่ ขณะสวมรองเท้า จนกลายเป็นแผลไหม้แสบร้อน สาเหตุอาการดีขึ้นแล้ว พร้อมเตือนเด็กเล็กให้ระวัง เพราะเป็นสัตว์มีพิษ คนแพ้อาจจะมีอาการอื่นตามมา

วันที่ 7 มิถุนายน 2566 มีรายงานว่า ผู้ใช้บัญชีเฟซบุ๊กชื่อ **หนานกานต์ สงกรานต์ แสงกาบแก้ว** ได้โพสต์ภาพและข้อความลงในกลุ่ม **แม่แฝกใหม่ เฮฮาอีกกัน** พร้อมระบุว่า เดือนกันนะครับ เป้าระวังลูกๆ หลานๆ ตวยเนื้อช่วงนี้ มันน่ากนา กิ้งกือมีพิษเนื้อครับ

หลังจากโพสต์ดังกล่าวถูกเผยแพร่ออกไป ต่างมีคนเข้ามาแสดงความคิดเห็นเป็นจำนวนมาก อาทิ ปากสัวเขียว, กิ้งกือมีพิษด้วยหรือ, อันนี้จริง โดนมากับตัวเลยเร็วๆ นี้เลย ผิวไหม้ ปวดแสบปวดร้อน, เคยเจอเป็นอาทิตย์เลยกว่าจะหาย, น้องไม่กัดก็จริง แต่น้องมีพิษ น้องปล่อยพิษออกจากปล้องลำตัว ฯลฯ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๕๗๙๔>

ทั้งนี้ ทางเจ้าของโพสต์ได้เปิดเผยกับผู้สื่อข่าวเพิ่มเติมว่า เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นกับพระภิกษุ ใน อ.แม่แตง จ.เชียงใหม่ ซึ่งเป็นเพื่อนกับตนในเฟซบุ๊ก ได้ออกมาแชร์เรื่องราว หลังจากโดนพิษกิ้งกือ ขณะที่กำลังจะสวมรองเท้า ไปทำกิจวัตรตามปกติ ซึ่งมีกิ้งกืออยู่ในนั้น พอสวมเท้าเข้าไป คงไปถูกหรือไมก็กัดบีบตัวกิ้งกือ มันหลังจากที่ทานไปพบแพทย์ ก็ได้ทำการรักษาเบื้องต้น ล้างแผลทำความสะอาด ทายา ได้ยามาฉีดยา และสังเกตอาการไป ซึ่งตอนนี้อาการดีขึ้นแล้ว ไม่มีอาการแพ้อย่างอื่นตามมา ทั้งนี้ แพทย์แจ้งว่า อาการแพ้นั้นขึ้นอยู่กับคนป่วยด้วย หากมีอาการแพ้สัตว์มีพิษ ก็อาจจะมีอาการอื่นๆ ตามมา จึงอยากฝากเตือนพี่ๆ น้องๆ ทุกท่านว่า อันตรายใกล้ตัว ควรระมัดระวังกันด้วย โดยเฉพาะเด็กๆ ที่มีผิวหนังบอบบาง

อย่างไรก็ตาม ทางแฟนเพจเฟซบุ๊ก Drama-addict ได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับกรณีดังกล่าวว่า กิ้งกือ ปกติจะมีพิษเล็กน้อย ไว้ป้องกันตัว โดยกิ้งกือจะไม่กัด แต่มีต่อมพิษ ปล่อยสารพิษออกมา ถ้าไปโดนจะทำให้ระคายเคือง ปวดแสบผิว และอาจมีตุ่มน้ำขึ้น ถ้ามีอาการไปพบแพทย์รักษา.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๕๔๒๙>



บนลูก หมอค่อยๆ ดึงพยาธิตัวติด สุดยาว ออกจาก จมูกคนไข้

ถึงกับขนลุก หมอแชนร์คลิปอุทาหรณ์ คนชอบกินลาบ ก๋วย ชอยจี้ อาจเจอ "พยาธิ
ตัวติด" หลังดึงออกจากจมูกคนไข้

ทั้งนี้ในคลิป คุณหมอกำลังค่อยๆ ดึงพยาธิออกจากทางจมูกของผู้ป่วยรายหนึ่ง ซึ่งม
ความยาวมากๆ พร้อมอธิบายเพิ่มเติมว่าพยาธิตัวติดติดต่อได้อย่างไร

- โดยปกติพยาธิตัวติดมีหลายชนิด ขึ้นกับว่าท่านกินหรือติดเชื้อจากอะไร
- อย่างผู้ป่วยรายนี้คาดว่าน่าจะติดพยาธิตัวติดตัว เมื่อดูจากลักษณะปล้องและ
ความยาว
- โดยการติดต่อนั้น น่าจะเกิดจากการกินอาหารดิบที่ทำจากเนื้อวัว
- พยาธิตัวติดตัว ติดหมู มักจะอาศัยอยู่ที่ลำไส้เล็กของคนเรา
- รักษาโดยให้ยานิโคลซาไมด์ หรือพาราซิควอนเทล



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๕๔๒๙>

แล้วทำไมพยาธิติดถึงออกมาทางจมูกได้

- พยาธิติดหัว ติดนม มักจะอาศัยอยู่ที่ลำไส้เล็กของคนเรา หากมีจำนวนมาก ขนาดใหญ่ยาว อาจจะทำให้มีพื้นที่อยู่ไม่เพียงพอ พยาธิจะเคลื่อนที่ไปมา อาจ จะอุดตันลำไส้ อุดตันท่อทางเดินน้ำดี ทำให้ผู้ป่วยบางรายรู้สึกคลื่นไส้ อาเจียน ไม่สบายท้อง ปวดท้อง
- หากเคลื่อนที่ขึ้นมาที่กระเพาะอาหาร ตัวที่ส่วนนี้มีกรดจำนวนมาก ไม่ใช่ที่อยู่ของพยาธิ ทำให้พยาธิต้องเคลื่อนที่ไปมา
- บางตัวกลับไปทางลำไส้ บางตัวอาจจะเคลื่อนขึ้นส่วนบนทางหลอดอาหาร ทำให้มีการพะอืดพะอม และอาเจียน
- ดังที่เห็นในคลิป บางตัวก็ออกมาถึงปาก จมูก จนแพทย์ต้องคีบเอาออกมา
- นอกจากนี้แล้วยังต้องให้ยาถ่ายพยาธิซ้ำอีกครั้ง เพื่อกำจัดตัวที่อาจจะยังหลงเหลืออยู่ และยังถ้าเป็นพยาธิติดนมต้องกำจัดให้หมดทั้งตัวและไข่ ป้องกัน การเกิดโรค cysticercosis ที่อาจจะอันตรายถึงชีวิตได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๗๐๐๒๑๓>



เตือน "บุหรี่ไฟฟ้า" เป็นสาเหตุสำคัญของหลายโรค อันตรายไม่น้อยกว่า "บุหรี่มวน"

สถาบันโรคทรวงอก เตือน "บุหรี่ไฟฟ้า" นอกจากจะทำลายสุขภาพ ยังเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคต่างๆ อันตรายไม่น้อยไปกว่าการสูด "บุหรี่มวน"

นายแพทย์วีรวัฒน์ อิมส์สารัญ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ในปัจจุบันบุหรี่ไฟฟ้าเป็นของใหม่ที่ผู้สูบหันมานิยมสูบมากขึ้น เพราะมีความเชื่อว่าจะช่วยลดอัตราการสูบบุหรี่ธรรมดา และเข้าใจว่าการสูบบุหรี่ไฟฟ้าจะปลอดภัย อันตรายต่อสุขภาพน้อยกว่าการสูบบุหรี่แบบเดิมๆ แต่ความจริงแล้วสารประกอบในน้ำยาบุหรี่ไฟฟ้า มีสารพิษที่อันตรายไม่ต่างกว่าบุหรี่มวนทั่วไป มีสารนิโคตินเหลวซึ่งมีความเข้มข้นมากกว่านิโคตินในบุหรี่มวนปกติ โดยในน้ำยาบุหรี่ไฟฟ้ามีสารประกอบ ดังนี้

- นิโคติน (Nicotine) ที่กระตุ้นระบบประสาทส่วนกลาง เพิ่มความดันโลหิต เพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ ทำให้เกิดโรคมะเร็งปอดและโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๗๐๐๒๑๓>

- โพรไพลีนไกลคอล (Propylene glycol) เป็นสารสังเคราะห์ชนิดหนึ่งที่มีเมื่อสัมผัสหรือสูดดมเข้าไปอาจก่อให้เกิดการระคายเคืองที่ดวงตาและปอด โดยเฉพาะในผู้ที่เป็นโรคปอดเรื้อรัง โรคหอบหืด และโรคถุงลมโป่งพอง
- สารแต่งกลิ่นและรส (Flavoring) และกลีเซอริน (Glycerin) บุหรี่ไฟฟ้าก่อให้เกิดโทษที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย ได้แก่ หายใจไม่ออก ไอ จาม คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ ระคายเคืองตาและผิวหนัง ระคายเคืองในช่องปากและคอ เพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ หากได้รับไปนานๆ จนเกิดการสะสมจะทำให้เกิดอาการ เยื่อหุ้มฟันอักเสบ เยื่อจมูกอักเสบ ต้อกระจก ซีด นอนไม่หลับ เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย ชัก วิดกกังวล ซึมเศร้า ปวดบวม จังหวะการเต้นของหัวใจผิดปกติ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคหลอดเลือดหัวใจตามมา

ทางด้าน นายแพทย์เอนก กนกศิลป์ ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ กล่าวเพิ่มเติมว่า บุหรี่ไฟฟ้าถือเป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับการสูบบุหรี่ สร้างความร้อนและไอน้ำด้วยแบตเตอรี่จึงไม่มีควันจากกระบวนการเผาไหม้ ส่วนประกอบสำคัญคือ “น้ำยาบุหรี่ไฟฟ้า” ที่มีส่วนผสมหลัก คือ นิโคตินที่เป็นพิษร้ายต่อร่างกาย ทำให้หัวใจเต้นเร็ว ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดหดตัว เหนื่อยง่าย ระดับน้ำตาลเพิ่มขึ้นเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ยังสามารถทำให้เกิดมะเร็งปอด รวมไปถึงโรคระบบทางเดินหายใจอื่นๆ ด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๗๐๐๒๑๓>

นอกจากนี้ ยังมีสารโพรโพลีนไกลคอล และสาร Glycerol/Glycerin และสารประกอบอีกมากมายในไอของบุหรี่ไฟฟ้า เช่น โลหะหนัก สารหนู สารกลุ่ม Formaldehyde และกลุ่ม Benzene เป็นต้น จึงกล่าวได้ว่าการสูบบุหรี่มวนและบุหรี่ไฟฟ้าส่วนมีสารพิษที่ให้โทษต่อร่างกาย สำหรับแนวทางการลด ละ เลิก สิ่งที่สำคัญที่สุดในการเลิกบุหรี่ คือ ตัวผู้สูบเอง ด้วยการตั้งเป้าหมาย เช่น การลดปริมาณการสูบบุหรี่ให้น้อยลง ปฏิเสธเมื่อถูกชวน หากมีอาการอยากสูบลสิ่งที่ต้องทำคือเบี่ยงเบนความสนใจ เพื่อไม่ให้มีการหยิบบุหรี่ขึ้นมาสูบ เช่น การหักดิบ ออกกำลังกาย เล่นกีฬา หรือหากิจกรรมอื่นๆ ทำ

ขณะที่ สภาพแวดล้อมก็มีส่วนต่อการช่วยให้เลิกสูบบุหรี่ประสบความสำเร็จ รวมไปถึงกำลังใจจากคนในครอบครัวและคนรอบข้าง เพียงเท่านี้การเลิกบุหรี่ให้หายขาดก็ไม่ใช่ว่าเรื่องยาก เพียงทำตามคำแนะนำที่กล่าวมาอย่างสม่ำเสมอ ก็สามารถทำให้ไม่กลับไปสูบบุหรี่ได้ ส่งผลให้ผิวพรรณสดใส สุขภาพร่างกายแข็งแรง ห่างไกลจากโรคร้ายอีกด้วย

อย่างไรก็ตาม สถาบันโรคทรวงอกยังเปิดให้บริการคลินิกอดบุหรี่ ในทุกวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น. หยุดเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ โดยมีการให้คำปรึกษาการเลิกบุหรี่ โดยบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และเปิดบริการ อดบุหรี่ด้วยยา ทุกวันพุธ เวลา 08.00 น. - 12.00 น. สอบถามรายละเอียดได้ที่โทร 02-5470999 ต่อ 30927.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๒/๒๕๔๓๔>

การศึกษายืนยันบุหรี่ไฟฟ้ามีประสิทธิภาพน้อยกว่า หมดหวัง ที่จะช่วยให้เลิกบุหรี่ได้

จากคำกล่าวที่ว่า การใช้บุหรี่ไฟฟ้าจะสามารถช่วยลดอัตราการสูบบุหรี่ลงได้นั้น อาจจะไม่ใช่อะไรที่จริงอีกต่อไป เพราะจากการศึกษาและวิจัยล่าสุดในสหรัฐอเมริกาพบว่า คนที่สูบบุหรี่ไฟฟ้าด้วยเหตุผลที่จะเลิกการสูบบุหรี่นั้น ดูเหมือนว่าจะไม่ประสบความสำเร็จอย่างที่คาดหวังเอาไว้ เนื่องจากตัวบุหรี่ไฟฟ้านั้นมีประสิทธิภาพน้อยกว่าตัวช่วยอื่น ๆ เช่น หมดหวัง ในการช่วยให้เลิกการสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร บีเอ็มเจ ได้เปิดเผยข้อมูลชิ้นนี้ โดยได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลในช่วงระหว่างปี พ.ศ 2560-2562 จากฐานข้อมูลของ การประเมินสุขภาพประชากรและยาสูบ ซึ่งได้ติดตามข้อมูลของผู้สูบบุหรี่ชาวอเมริกาเป็นระยะเวลา ยาวนาน ซึ่งนายจอร์น เพ็ช ผู้อำนวยการด้านวิทยาศาสตร์ประชากร ของสถาบันมะเร็งโมเรส มหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย รัฐ แชนดิเอโก กล่าวว่า เป็นการพบข้อมูลครั้งแรกที่มีการยืนยันว่า บุหรี่ไฟฟ้ามีประสิทธิภาพน้อยกว่าตัวช่วยชนิดอื่น ๆ ที่ได้รับการ อนุมัติจากคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อใช้ในการเลิกบุหรี่ เช่น แผ่นแปะ หมดหวัง หรือยาอม เป็นต้น

บุหรี่ไฟฟ้านั้นยังทำให้ระยะเวลาที่เลิกบุหรี่ได้สำเร็จยาวนานออกไปเกินกว่าระยะเวลาที่ควรจะเป็น นอกจากนี้ยังพบว่า 60% ของจำนวนคนที่เคยสูบบุหรี่แต่ยังคงสูบบุหรี่ไฟฟ้าอยู่อย่างสม่ำเสมอ จะกลับมาสูบบุหรี่อีกครั้งในช่วง พ.ศ 2562 โดยเขา กล่าวสรุปว่า ไม่มีหลักฐานใดมาชี้ชัดว่าการใช้บุหรี่ไฟฟ้าสามารถจะช่วยลดการสูบบุหรี่ลงได้

แต่การศึกษาแบบสุ่มที่จัดทำขึ้นในช่วงระยะเวลาสามเดือน กับประชากรในประเทศอังกฤษ พบว่าบุหรี่ไฟฟ้าร่วมกับการ วางแผนการแทรกแซงทางพฤติกรรมของนักสูบ สามารถช่วยในการเลิกบุหรี่ได้สำเร็จ และเมื่อปีที่ผ่านมานี้ สถาบันความเป็นเลิศ ด้านสุขภาพและการดูแลสุขภาพของสหราชอาณาจักร ได้ออกคำแนะนำนักสูบว่า สามารถใช้บุหรี่ไฟฟ้าเพื่อใช้ในการเลิกบุหรี่ได้

อย่างไรก็ตาม งานศึกษาแบบสังเกตในสหรัฐอเมริกา ที่ทำการศึกษาค้นหาสูบบุหรี่ในโลกแห่งความเป็นจริงพบว่า ข้อมูลดังกล่าวไม่ เป็นความจริง เพ็ช กล่าวว่าการศึกษาของปีที่แล้วโดยทีมนักวิจัยของเขา พบว่า 8.5% ของคนที่ต้องการเลิกบุหรี่ในช่วงปีพ.ศ 2556-2559 โดยการใช้บุหรี่ไฟฟ้า หรือผลิตภัณฑ์ยาสูบชนิดอื่น ๆ กลับมาสูบบุหรี่เหมือนเดิม เมื่อเทียบกับคนที่เลิกการใช้ ผลิตภัณฑ์ยาสูบทุกประเภท



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๒/๒๕๔๓๔>

“ในช่วงปีพ.ศ 2560 ยอดขายของบุหรี่เพิ่มขึ้น 40% โดยส่วนแบ่งการตลาดส่วนใหญ่มาจากผลิตภัณฑ์บุหรี่ไฟฟ้าชนิดใหม่ๆซึ่งมีปริมาณนิโคตินที่สูงมาก และเรากำลังดูข้อมูลว่าผลิตภัณฑ์ดังกล่าวจะสามารถให้เลิกบุหรี่ได้สำเร็จหรือไม่ เนื่องจากที่ผ่านมามันบุหรี่ไฟฟ้าไม่สามารถทำให้คนเลิกสูบบุหรี่ได้ นอกจากนี้มีคนที่ใช้บุหรี่ไฟฟ้าเพื่อการเลิกบุหรี่ลดลง 25% ในช่วงสองปีที่ผ่านมา”

จากข้อมูลของคณะกรรมการอาหารและยาของสหรัฐอเมริกา พบว่าบุหรี่ไฟฟ้าเป็นที่นิยมมากขึ้นในหมู่วัยรุ่น ซึ่งนายสก๊อต ก๊อตลิป คณะกรรมาธิการอาหารและยาในขณะนั้น ได้เรียกปรากฏการณ์นี้ว่า “โรคระบาด” งานศึกษาก่อนหน้านี้ของนายเพ็ช และทีมงานพบว่า บุหรี่ไฟฟ้าจะทำให้กลุ่มวัยรุ่นเข้าถึงยาเสพติดได้ง่ายขึ้น เด็กอายุ 12-24 ปีที่สูบบุหรี่ไฟฟ้าจะมีโอกาสเป็นผู้ที่ต้องสูบบุหรี่เป็นประจำทุกวันมากกว่ากลุ่มอื่นถึงสามเท่า

นอกจากนี้การใช้บุหรี่ไฟฟ้าในวัยรุ่น มีผลต่อด้านจิตใจ ปวดหัว ปวดท้อง และนำไปสู่การเสพติดนิโคติน และยังพบว่าในพ.ศ 2562 เด็กวัยรุ่นเสียชีวิตจากอาการปอดอักเสบ ที่เชื่อมโยงกับสารเคมีที่ใช้ในของเหลวที่ใช้ในบุหรี่ไฟฟ้า โดยเฉพาะวิตามินอี สเตียร จากรายงานของสมาคมปอดของสหรัฐอเมริกา

ในขณะที่คณะกรรมการอาหารและยาของสหรัฐอเมริกา กล่าวกับสำนักข่าวซีเอ็นเอ็น ว่า กำลังทบทวนรายงานขึ้นดังกล่าวอยู่ แต่อย่างไรก็ตามรายงานดังกล่าวไม่ได้มีส่วนได้ส่วนเสียกับองค์กรแต่อย่างใด แต่จะใช้รายงานดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของข้อมูล และหลักฐานทางด้านงานวิจัยเพื่อเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ให้มากขึ้น และสนับสนุนการทำงานขององค์กรในด้านการปกป้องสุขภาพของสาธารณสุข

การใช้บุหรี่ไฟฟ้าเพื่อการเลิกการสูบบุหรี่กำลังเป็นที่นิยมกันอย่างมาก โดยเฉพาะประเทศอังกฤษหลังจากมีงานวิจัยออกมาสนับสนุนว่าการใช้บุหรี่ไฟฟ้าสามารถช่วยให้คนเลิกสูบบุหรี่ได้มากกว่า 50,000-70,000 คน แต่สำหรับในสหรัฐอเมริกาเองกำลังเป็นประเด็นที่ถกเถียงกัน โดยเฉพาะข้อกังวลในด้านสุขภาพระยะยาว โดยเฉพาะส่วนประกอบของสารเคมีชนิดอื่นๆ ที่นอกเหนือไปจากสารนิโคติน โดยเฉพาะอนุภาคของสารที่มีขนาดเล็กมาก ทำให้มีการสูดดมเข้าไปในซั้วปอดในระดับที่ลึกมาก ก่อให้เกิดโรคปอดอักเสบ และยังรวมถึงสารโลหะหนักต่างๆ เช่น นิเกิ้ล และตะกั่วเป็นต้น ซึ่งล้วนแล้วแต่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งสิ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๑/๑๒/๒๓๘๘๒>

ผลวิจัยจากซินโครตรอนศึกษา เผย "เพกา" ก็น้ำพริก ต้านอักเสบได้จริง!

นักวิทยาศาสตร์ซินโครตรอนร่วมกับนักวิจัย มทส.-อาจารย์แพทย์แผนไทย มรภ.เพชรบุรี ศึกษาฤทธิ์ด้านการอักเสบของ ผักไม้ยืนต้นที่มีรูปร่างคล้ายดาบชื่อ “เพกา” หรือบางท้องถิ่นเรียก “ลิ้นฟ้า” ซึ่งเป็นพืชสมุนไพรที่นำกินคู่กับน้ำพริกบนโต๊ะอาหาร ผลการวิเคราะห์พบว่าด้านการอักเสบได้จริง พร้อมตรวจการเปลี่ยนแปลงภายในเซลล์ด้วยแสงซินโครตรอน

ศาสตราจารย์ เกษียร ดร.เกรียงศักดิ์ เอี่ยมเก็บ อาจารย์ประจำสาขาวิชาปรีคลินิก มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ร่วมกับ อาจารย์เบญจวรรณ คุณขุนทด อาจารย์ประจำสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ศึกษาฤทธิ์ด้านการอักเสบของเพกา โดยมีความร่วมมือกับ ดร.กาญจนา ธรรมนุ นักวิทยาศาสตร์ระบบลำเลียงแสง จากสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) เพื่อนำแสงซินโครตรอนมาร่วมวิเคราะห์

ทีมนักวิจัยมีความสนใจฤทธิ์ด้านการอักเสบของเพกา โดยนำความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการอักเสบมาใช้ออกแบบการทดลอง ซึ่งการอักเสบนั้นเป็นการตอบสนองปกติของร่างกายต่อสิ่งที่ทำให้เนื้อเยื่อของร่างกายได้รับความเสียหาย ในขณะที่เกิดการอักเสบจะเกิดการเคลื่อนที่ของพลาสมาและเม็ดเลือดขาวจากเลือดไปยังเนื้อเยื่อที่อักเสบ โดยเซลล์ที่มีบทบาทมากที่สุดในกระบวนการอักเสบ คือ “เซลล์แมโครฟาจ” ซึ่งเซลล์ดังกล่าวนี้จะถูกกระตุ้นได้จากสารเคมีบางชนิดและสารประกอบจากแบคทีเรีย เช่น ไลโปโพลีแซคคาไรด์ สารอินเตอร์เฟียร์รอนแกมมา

เซลล์แมโครฟาจที่ได้รับการกระตุ้นจะเกิดการเปลี่ยนแปลงทางสัณฐานวิทยา การสร้างอนุมูลอิสระ (ROS) ภายในเซลล์ และไซโตไคน์ที่เกี่ยวข้องกับการอักเสบ ซึ่งจากการศึกษาและงานวิจัยที่ผ่านมาพบว่า ผัก ผลไม้ และธัญพืชมีส่วนประกอบของสารต้านอนุมูลอิสระ เช่น สารกลุ่มฟีนอลิก และกลุ่มฟลาโวนอยด์ ที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพมนุษย์ ช่วยลดความเสี่ยงของการเกิดโรคเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคมะเร็ง โรคหัวใจ และโรคที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการอักเสบ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๑/๑๒/๒๓๘๘๒>

ในการศึกษาฤทธิ์การต้านอนุมูลอิสระและด้านการอักเสบของสารสกัดจากเพกา ทีมวิจัยได้ศึกษาในโมเดลของเซลล์แมโครฟาจันที่ถูกกระตุ้นด้วย ไลโปโพลีแซคคาไรด์ ร่วมกับ สารอินเตอร์เฟียร์รอนแกมมา และผลการวิจัยพบว่า สารสกัดเพกามีคุณสมบัติในการต้านการอักเสบ โดยยับยั้งการสร้างอนุมูลอิสระและไซโตไคน์ที่เกี่ยวข้องกับการอักเสบ

พร้อมกันนี้ผู้วิจัยยังประยุกต์ใช้เทคนิค SR-FTIR microspectroscopy ที่ระบบลำแสง 4.1 ของสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน เพื่อตรวจวัดการเปลี่ยนแปลงของสารชีวโมเลกุลภายในเซลล์แมโครฟาจัน สำหรับใช้เป็นข้อมูลเพิ่มเติมร่วมกับเทคนิคการตรวจวัดแบบดั้งเดิม เพื่อประเมินประสิทธิภาพของสารสกัดหรือยาต่างๆ ว่า สามารถต้านการสร้างอนุมูลอิสระและด้านการอักเสบหรือไม่

การวิจัยครั้งนี้ทีมวิจัยคาดหวังว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาและค้นหากลุ่มพืชสมุนไพรที่มีฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา อีกทั้งเพื่อให้มีความสะดวกและรวดเร็วมากขึ้นสำหรับการศึกษาฤทธิ์ของสมุนไพรในอนาคต



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566

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



สธ.เร่งแก้หมอขาดแคลน สกัดสมองไหล นัดหารือแพทยสภา-ก.พ.

ก.สาธารณสุข เตรียมหารือ"แพทยสภา-ก.พ.-สปสช."แก้ปัญหาหมอลาออกจากระบบราชการ รองปลัด สธ.แจง ปมหมอจบใหม่ลาออกถึง 900 คน ว่าเป็นความเข้าใจคลาดเคลื่อน แต่ถูกจัดสรรให้หน่วยงานอื่นก่อนให้ สธ.-กลาโหม

เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2566 นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์หลังประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข (สธ.)ถึงการแก้ไข ปัญหาแพทย์ลาออกจากระบบราชการจำนวนมากว่า ปัญหานี้มีหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งวันที่ 8 มิถุนายน จะมีการประชุมคณะกรรมการแพทยสภาชุดใหญ่ ที่มีศ.พญ.สมศรี เน่าสวัสดี นายกแพทยสภา เป็นประธาน โดยพล.อ.ท.นพ.อิทธพร คณะเจริญ เลขาธิการแพทยสภา จะนำเรื่องเข้าพิจารณา หวังการผลิ การจัดสรรแพทย์ใช้ทุน การบริหารจัดการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ แพทย์ประจำบ้าน ตลอดจนการอำนวยการรักษาแพทย์ให้อยู่ในระบบ ซึ่งจะนำเสนอชุดข้อมูลของ กระทรวงสาธารณสุข เรื่องความขาดแคลน การงาน การลาออก ความต้องการแพทย์เพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพ ให้ที่ประชุมช่วยกันพิจารณาหาทางออกที่ เหมาะสมร่วมกัน

นพ.ทวีศิลป์กล่าวต่อว่า เรื่องจำนวนแพทย์ที่ลาออกจากระบบราชการ ยังมีหลายกระแสข่าวว่าแพทย์จบใหม่ 2,700 คนลาออกถึง 900 คน หรือ 1 ใน 3 ซึ่ง เป็นการแปลความที่คลาดเคลื่อนจำนวน 900 คน นั้น เป็นการถูกจัดสรรไปยังหน่วยงานอื่นก่อนจัดสรรให้กระทรวงสาธารณสุขและกลาโหม

"ข้อมูลแท้จริง สธ.ได้รับจัดสรรแพทย์ปีละประมาณ 1,800 คน มีการลาออกของแพทย์ใช้ทุนปี 1, ปี 2, ปี 3 และหลังใช้ทุนครบ 3 ปี รวมเฉลี่ยปีละ 455 คน สาเหตุที่ลาออกมีทั้งไปศึกษาต่อ ไปทำงานในภาคเอกชน หมอสัญญาขาดใช้ทุน รวมถึงการงานด้วยส่วนหนึ่ง ซึ่งเมื่อรวมกับแพทย์ที่เกษียณปีละ 150-200 คน จะมีแพทย์ออกจากระบบปีละ 655 คน" นพ.ทวีศิลป์กล่าว

และว่า สำหรับเรื่องการทำงานที่เพิ่มขึ้นมากจากการให้บริการ ซึ่งส่วนหนึ่งเชื่อมโยงกับด้านสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้นพ.พงศ์เกษม ไข่มุกด์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดูแลงานเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพนัดหารือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เร็วๆนี้ ถึงทิศทางการลดภาระงาน ซึ่งไม่ใช่แพทย์ฝ่ายเดียว แต่รวมถึงทุกวิชาชีพที่ร่วมให้บริการ ส่วนเรื่องกรอบอัตราค่าจ้างแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ได้นัดหมายเลขาธิการ ก.พ.วันที่ 20 มิถุนายน หรือแนวทางบริหารจัดการทั้งเรื่องเขตนี้ออกซ์ รูปแบบการจ้างงาน

ดร.สุวดี พันธุ์พานิช คณะทำงานด้านสาธารณสุข พรรคไทยสร้างไทยแสดงความเห็นเรื่องการแก้ปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ว่า พรรคไทยสร้างไทยเข้าใจปัญหา การที่แพทย์ พยาบาลลาออกจากโรงพยาบาลรัฐ สาเหตุหลักมาจากภาระงานหนักจากการดูแลผู้ป่วย การบรรจุข้าราชการแพทย์ พยาบาลและเพิ่มค่าตอบแทนจะเป็นการชะลอการลาออก แต่ปริมาณผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นทุกปีเป็นปัญหาเรื่องที่ทำให้ปริมาณบุคลากรทางการแพทย์ซึ่งมีเท่าใดก็ไม่พอ ทำให้ส่วนหนึ่งตัดสินใจลาออกไปอยู่โรงพยาบาล/คลินิกเอกชน หรือประกอบธุรกิจอื่น ดังนั้น รัฐบาลต้องมุ่งสร้างวินัยประชาชนในการดูแลสุขภาพ ผลักดันให้เกิดพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ลดไขมัน น้ำตาล น้ำหวาน บิง-ย่าง ยาเสพติด เหล้า-บุหรี่ อาหารปลอดภัย ส่งเสริมการออกกำลังกาย เพื่อลดโรคที่เกิดจากพฤติกรรม รวมถึงลดอุบัติเหตุที่เกิดจากวินัยการขับขี่ และการดื่มสุรา ซึ่งเป็นความมกพร่องของบุคคลที่บุคลากรแพทย์ต้องแบกรับการรักษาโดยปฏิเสธไม่ได้

ดังนั้น ไทยสร้างไทย สนับสนุนการสร้างความเข้าใจในการดูแลตนเอง บรรเทารักษาโรคเบื้องต้น จากหมอมือถือ - mobile doctor โดยการใช้ข้อมูลที่ถูกต้องจาก AI รวมถึงการมีวินัยในการรับการรักษา และหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นโรคเพื่อให้ผลการรักษามีประสิทธิภาพ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566
ที่มา : <https://www.naewna.com/politic/๗๓๕๘๖๐>



ศาลปค.สูงสุดยื่นไม่รับฟ้อง ปมสังสร. ระงับจัดซื้อยาฟาวิพิราเวียร์รักษาโควิด

ศาลปค.สูงสุดยื่นไม่รับฟ้อง ปมสังสร. ระงับจัดซื้อยาฟาวิพิราเวียร์รักษาโควิด ซึ่งเป็นกรณีที่ไม่อาจออกคำสั่งบังคับได้ ผู้ฟ้องไม่มีสิทธิฟ้องคดี

เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2566 ศาลปกครองสูงสุด มีคำสั่งยืนตามคำสั่งของศาลปกครองชั้นต้น ไม่รับคำฟ้องไว้พิจารณา และให้จำหน่ายคดีออกจากสารบบความ ในคดีที่สมาคมองค์การพิทักษ์รัฐธรรมนูญไทย ยื่นฟ้อง รมว.สธ. , ปลัดสธ. , อธิบดีกรมการแพทย์ , เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เป็นผู้ถูกฟ้องคดีที่ 1 - 4 ขอให้สั่งกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ระงับการจัดซื้อยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) มาใช้ในการรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ทั้งนี้ ศาลฯ เห็นว่าการที่ยื่นฟ้องให้ผู้ถูกฟ้องคดีทั้ง 4 ระงับการจัดซื้อยาฟาวิพิราเวียร์ เนื่องจากมีข้อเท็จจริงว่ายาไม่มีประสิทธิภาพในการรักษาโรคโควิด-19 และอ้างข้อเท็จจริงว่ายาฟ้าทะลายโจรมีประสิทธิภาพในการรักษาดีกว่านั้น เมื่อการดำเนินการจัดหาและบริหารจัดการเกี่ยวกับเวชภัณฑ์เพื่อป้องกันและบรรเทาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 รวมถึงการจัดซื้อยาฟาวิพิราเวียร์ในผู้ป่วยที่ติดเชื้อของผู้ถูกฟ้องทั้ง 4 สืบเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งนายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีอาศัยอำนาจตามมาตรา 5 พ.ร.ก.การบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน 2548 ได้มีประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มี.ค.63 เพื่อควบคุมมิให้โรคแพร่ระบาดออกไปในวงกว้าง ซึ่งการดำเนินการจัดหาและบริหารจัดการเกี่ยวกับเวชภัณฑ์เพื่อป้องกันและบรรเทาการแพร่ระบาดของโรค รวมถึงการจัดซื้อยาเป็นงานทางนโยบายการสาธารณสุขของประเทศภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉินการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19

และการที่ศาลฯ จะบังคับให้ผู้ถูกฟ้องคดีทั้ง 4 พิสูจน์ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผลข้างเคียงของผู้ป่วยที่ได้รับยาฟาวิพิราเวียร์ ต้องเป็นผลสืบเนื่องมาจากการศึกษาวิจัยในทางวิชาการอย่างชัดเจนเป็นที่ยอมรับในวิชาการทางการแพทย์ซึ่งเป็นเรื่องการวิจัยทางการแพทย์ในเรื่องการใช้ยารักษาโรคโควิด-19 ซึ่งต้องศึกษาและทำการวิจัยโดยบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านยาโดยเฉพาะประกอบกับการศึกษาวิจัยทางการแพทย์กรณีนี้ก็ต้องอนุมัติเงินงบประมาณแผ่นดินเพื่อสนับสนุนโครงการดังกล่าวอันเป็นเรื่องเกี่ยวกับงานนโยบายการบริหารราชการแผ่นดินของรัฐบาล ศาลปกครองจึงไม่อาจก้าวล่วงไปพิจารณาให้ผู้ถูกฟ้องทั้ง 4 ระงับการจัดซื้อจัดหายาฟาวิพิราเวียร์หรือพิสูจน์ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผลข้างเคียงของผู้ป่วยที่ได้รับยาดังกล่าวและกำหนดมาตรการหรือกลไกที่ชัดเจนเกี่ยวกับการชดเชยดูแลค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากการเสียชีวิตจากโรคโควิด-19 ภายในเวลาที่ศาลกำหนดได้ ดังนั้นคำฟ้องและคำขอของสมาคมฯจึงเป็นกรณีที่ศาลไม่อาจออกคำสั่งบังคับตามที่กำหนดในมาตรา 72 วรรคหนึ่ง(2) แห่ง พ.ร.บ.จัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาคดีปกครอง 2542 สมาคมฯ จึงไม่มีสิทธิฟ้องคดีต่อศาลปกครองตามมาตรา 42 วรรคหนึ่ง แห่งกฎหมายเดียวกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 8 มิถุนายน 2566
ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๕๗๖๙>



หวัดดับ! หนุ่มใหญ่เกือบ'เห็ดดยุคา'มาแกงกิน ผ่าน2ชั่วโมงอาเจียนไม่หยุด-ตาพร่า-ไม่มีแรง

7 มิถุนายน 2566 ผู้สื่อข่าวลงพื้นที่พบกับนายตะวัน อินททอง อายุ 48 ปี กล่าวว่า วานนี้ช่วงเช้าได้ไปหาเห็ดที่ป่าต้นยูคาลิปตัสใกล้หมู่บ้าน เพราะว่ามีคนมีฝนตก คาดว่าจะมีเห็ดป่าว่าจะออก จึงได้ไปหาเห็ดมาเพื่อมาบริโภค ก็ไปเจอเห็ดดยุคาขาวและเห็ดดยุคาดำ จึงได้เก็บมาแกง ได้ประมาณ 1 ถ้วยใหญ่ ซึ่งตนก็กินคนเดียวจนหมดช่วงสายๆ ก่อนจะมาอนพักผ่อนที่เปลข้างบ้าน คล้อยหลังไปประมาณ 2 ชั่วโมง ขณะที่ยอนหลับอยู่ดีๆ ก็เกิดอาการตกใจมา อาเจียนพุ่ง มวนท้อง ตาพร่ามัว ปวดหัว ปวดท้อง ไม่มีเรี่ยวแรง ตนก็กััดฟัน เดินออกไปข้างบ้านไปบอกญาติให้ไปหาซื้อยารักษามาให้กินแต่กินแล้วไม่ดีขึ้นยังปวดท้อง อาเจียนหนักกว่าเดิมจึงได้โทร 1669 ให้มารับตัวพาส่งโรงพยาบาลบรบือ

นายตะวัน กล่าวต่ออีกว่า เมื่อปีที่แล้วตนกินเห็ดชนิดนี้ก็มีอาการมาครั้งหนึ่ง ภาษาก็สับสน เรียกว่าเป็นอาการเมาเห็ด แต่ตนก็ลืมไปแล้วเพราะว่าอาการไม่รุนแรงเท่าครั้งนี้ พอมาปีนี้มาอีกก็มีอาการขึ้นอีกแต่ครั้งนี้อาการหนักกว่าเดิมมากอาจเป็นเพราะกินในปริมาณที่มาก ซึ่งเมื่อไปถึงโรงพยาบาลหมอก็ให้น้ำเกลือและฉีดยาอาการจึงดีขึ้นตามลำดับหมอก็ให้กลับบ้านได้ก็ให้ยากลับมากินต่อที่บ้าน

เห็ดดยุคาที่เก็บมานั้นก่อนที่จะนำมาแกง ก็ต้องต้มน้ำทิ้ง 1-2 น้ำก่อน ทางผู้เฒ่าผู้แก่บางคนบอกว่า เป็นเพราะตนต้มยังไม่สุกหรือไม่ ซึ่งตนก็ไม่แน่ใจเหมือนกัน ส่วนอาการแพ้เห็ด หรือเมาเห็ด อาการและความรุนแรงของแต่ละคนก็จะไม่เหมือนกันซึ่งก็ถือว่าโชคดีที่ตนเองไม่เป็นอันตรายถึงชีวิต อยากรู้ฝากเตือนเวลาไปเก็บเห็ดก็ให้ระวังเลือกเก็บเห็ดที่มั่นใจว่าเป็นเห็ดกินได้ไม่ใช่เห็ดพิษถ้าดอกไหนไม่มั่นใจก็อย่าเก็บมากินจะดีกว่า