



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๔๐๓>



เช็กค่าฝุ่น PM 2.5 เชานี้ ทัวไทยอากาศดี ไม่เกินมาตรฐานทุกจังหวัด

อัปเดตเชานี้ ภาพรวมปริมาณ PM 2.5 ในประเทศไทย อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีมาก-ปานกลาง เนะประชาชนตรวจสอบข้อมูลก่อนออกจากบ้าน

วันที่ 24 พฤษภาคม 2566 ศูนย์แก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ รายงานการติดตามตรวจสอบคุณภาพอากาศ ณ 07.00 น. ภาพรวมปริมาณ PM 2.5 ในประเทศไทยอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีมาก-ปานกลาง สรุปดังนี้

- ภาคเหนือ ภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดีมาก ตรวจวัดได้ 14-45 มคก./ลบ.ม.
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดีมาก ตรวจวัดได้ 18-32 มคก./ลบ.ม.
- ภาคกลางและตะวันตก ภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดีมาก ตรวจวัดได้ 16-27 มคก./ลบ.ม.
- ภาคตะวันออก ภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดีมาก ตรวจวัดได้ 16-33 มคก./ลบ.ม.
- ภาคใต้ ภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดีมาก ตรวจวัดได้ 11-18 มคก./ลบ.ม.
- กรุงเทพมหานครและปริมณฑล โดยสถานีตรวจวัดของ คพ. ร่วมกับ กทม. ภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดี ตรวจวัดได้ 17-37 มคก./ลบ.ม.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๔๐๓>

ขณะที่ ศูนย์ข้อมูลคุณภาพอากาศกรุงเทพมหานคร รายงานสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) ของสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศ เวลา 07.00 น. ค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ของฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) ตรวจวัดได้ 17-37 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร (มคก./ลบ.ม.) พบว่า ไม่เกินมาตรฐานทุกพื้นที่ที่มีการตรวจวัด (มาตรฐานไม่เกิน 50 มคก./ลบ.ม.)

ดัชนีคุณภาพอากาศ ของสถานีตรวจวัดของกรุงเทพมหานคร ส่วนใหญ่อยู่ในระดับคุณภาพอากาศดี กรมอุตุนิยมวิทยา พยากรณ์สภาพอากาศในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พายุฝนฟ้าคะนอง ฝน 40% ของพื้นที่

ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง (คาดการณ์แนวโน้มสภาพอากาศที่ส่งผลกระทบต่อฝุ่น PM 2.5 โดยสภาพทางอุตุนิยมวิทยา)

- วันที่ 24-31 พ.ค. การระบายอากาศอยู่ในเกณฑ์ดี ส่งผลให้ฝุ่นละอองกระจายได้ดี แม้ว่าชั้นบรรยากาศใกล้ผิวพื้นค่อนข้างปิดอย่างต่อเนื่อง อย่างไรก็ตามมีโอกาสเกิดฝนระหว่างสัปดาห์จึงส่งผลให้คุณภาพอากาศดี และวันนี้กรุงเทพมหานครและปริมณฑล มีฝนฟ้าคะนองร้อยละ 40 ของพื้นที่ กับมีลมกระโชกแรงบางแห่ง ส่วนมากในระหว่างบ่ายถึงค่ำ โดยมีอากาศร้อนในตอนกลางวัน
- วันที่ 24-30 พ.ค. สถานการณ์ในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ยังคงมีแนวโน้มที่ดี โดยตั้งแต่วันที่ 24 เป็นต้นไป สถานการณ์จะมีแนวโน้มที่ดีต่อเนื่อง จากสภาพอากาศที่เปิดขึ้น เพดานการลอยตัวอากาศที่สูงขึ้น ประกอบกับลมทางใต้ที่กำสั่งแรงช่วยพัดพาฝุ่นละอองออกจากพื้นที่
- จากการตรวจสอบข้อมูลจุดความร้อน (hotspot) ผ่านดาวเทียม จากหน่วยงาน NASA ไม่พบจุดความร้อนที่ดาวเทียม ตรวจพบค่าความร้อนสูงผิดปกติจากค่าความร้อนบนผิวโลกบริเวณพื้นที่กรุงเทพมหานคร



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๔๐๓>

สำนักสิ่งแวดล้อม ได้ประสานแจ้งทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เพิ่มความเข้มงวด
การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการแก้ไขปัญหาฝุ่นละออง เพื่อเป็นการบรรเทา
ความรุนแรงของสถานการณ์ฝุ่นละออง PM 2.5 และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับ
สุขภาพอนามัยของประชาชน

แจ้งเตือนรวมถึงประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนตรวจสอบข้อมูลคุณภาพอากาศก่อน
ออกจากบ้าน ผ่านทาง

- แอปพลิเคชัน AirBKK
- www.airbkk.com
- FB : สำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร
- FB : กองจัดการคุณภาพอากาศและเสียง สำนักสิ่งแวดล้อม
- FB : กรุงเทพมหานคร
- แอปพลิเคชัน AirBKK
- LINE ALERT
- LINE OA @airbangkok

ทั้งนี้ กรณีประชาชนพบเห็นแหล่งกำเนิดมลพิษสามารถแจ้งเบาะแสผ่านทาง
Traffy Fondue.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๕๙๖๐>



ทำความเข้าใจกลุ่ม "โนวิด" เตรียมรับมือการเข้าสู่ ฤดูกาลระบาดของโรค "โควิด-19"

- "โนวิด" ชื่อเรียกบุคคลที่ใกล้ชิดผู้ป่วย "โควิด-19" แล้วไม่ติดเชื้อ
- การระบาดรอบใหม่ของ "โควิด-19" เพิ่งเริ่มต้น
- "สายพันธุ์ดาวดวงแก้ว" เข้ามาแทนที่ "สายพันธุ์ปลาหมึกยักษ์"

จากเชื้อไวรัสที่ทำให้ทุกคนบนโลกต้องผวา เพราะส่งผลกระทบต่อจำนวนมาก ไม่ว่าจะเรื่องเศรษฐกิจ, การท่องเที่ยว รวมทั้งการใช้ชีวิต แม้ว่าตอนนี้ "โควิด-19" จะเปลี่ยนจาก "โรคติดต่ออันตราย" เป็น "โรคประจำฤดูกาล" แล้วก็ตาม แต่ขณะนี้กำลังจะเข้าสู่ฤดูกาลระบาดของโรค คือในฤดูฝนหรือช่วงเด็กนักเรียนเปิดเทอม ทำให้ยังเป็นโรคติดต่อที่ควรเฝ้าระวัง เนื่องจากจำนวนผู้ติดเชื้อยังคงมีอย่างต่อเนื่อง แม้อาการของโรคจะลดความรุนแรงลงก็ตาม แต่หลายคนยังพะวงกับการระบาดของโรคร้ายนี้อยู่

แม้ว่าตัวเลขของคนติดเชื้อทั่วโลกจะมีจำนวนมาก แต่นักวิจัยพบว่า ยังมีกลุ่มผู้ที่ไม่เคยติดเชื้อโควิด-19 หรือที่เรียกว่ากลุ่ม "โนวิด" (Novid) อยู่ด้วยเช่นกัน ทางด้าน ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ให้ข้อมูลว่า โนวิดเป็นชื่อเรียกบุคคลที่ใกล้ชิดผู้ป่วยโควิด แล้วไม่ติดเชื้อ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๕๙๖๐>

กลุ่ม "โนวิด" Novid

สำหรับคำว่า "โนวิด" มาจากการรวมคำว่า "No" และ "COVID" เข้าด้วยกัน ซึ่งหมายถึงสถานการณ์ที่หลายคนสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโควิด เช่น บุคคลในครอบครัวเป็นโควิด แมลลูใกล้ชิดกันมาก แต่ไม่ติดเชื้อ ผู้ที่ทำงานในสถานที่ที่มีคนอยู่เป็นจำนวนมาก หลีกเลียงยาก เช่น ในสถานบันเทิง, ตลาด สัมผัสผู้คนจำนวนมาก แต่ก็ไม่เป็นโควิด ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโควิด-19 หนักๆ ในปัจจุบัน พบคนไทยที่ยังไม่ติดโควิด-19 น้อยกว่า 20% โดยบางคนอาจปฏิบัติอย่างเคร่งครัด จึงทำให้ยังไม่ติด แต่บางคนก็อยู่ในสถานการณ์สัมผัสโรค แต่กลับไม่ติด ซึ่งคนเหล่านี้อยู่ในกลุ่มที่เรียกว่าโนวิด

ขณะที่งานวิจัยหลากหลายแห่ง ได้ให้ความสนใจทางพันธุกรรมหรือยีนบางอย่างที่มีกลไกในการต้านทานการรับเชื้อ จากงานวิจัยพบผู้ป่วย HIV อาจจะมียีนจำเพาะต่อต้านการเข้าเซลล์ของเชื้อ HIV ในโควิด ซึ่งยังไม่รู้แน่ชัดว่ามียีนต้านทานโควิดหรือไม่เชื่อว่ามีเพียงจำนวนน้อยมาก มีการดำเนินการวิจัยอยู่ จากหลายภาคส่วน เพื่อหาวิธีการรับมือกับโรคระบาดต่อไป

การระบาดรอบใหม่ของ "โควิด-19" เพิ่งเริ่มต้น

สำหรับการระบาดรอบใหม่ของโควิด-19 ด้วยโควิดสายพันธุ์ดาวดวงแก้ว Arctulus (XBB.1.16) ได้เข้ามาเปลี่ยนแปลงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิดสายพันธุ์ใหม่นี้ ความรุนแรงไม่แตกต่างจากสายพันธุ์เดิม แต่สามารถแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๕๙๖๐>

โควิดสายพันธุ์ดาวดวงแก้ว (XBB.1.16) เป็นสายพันธุ์ใหม่ที่มีต้นกำเนิดขึ้นในประเทศอินเดีย และได้รับการรายงานว่าเข้ามาในประเทศไทยในช่วงต้นปี 2566 ซึ่งเข้ามาแทนที่สายพันธุ์ที่แพร่กระจายในปัจจุบันอย่างสายพันธุ์ปลาหมึกยักษ์ (Kraken) XBB.1.5 การติดต่อและการแพร่กระจายของสายพันธุ์นี้เป็นไปอย่างรวดเร็วมากขึ้นประมาณ 1.2 เท่า และระบาดมากกว่า 30 ประเทศแล้ว ซึ่งประเทศไทยก็คงหนีไม่พ้นโควิด-19

"สายพันธุ์ดาวดวงแก้ว" เข้ามาแทนที่ "สายพันธุ์ปลาหมึกยักษ์"

โควิด-19 สายพันธุ์ดาวดวงแก้ว (XBB.1.16) ไม่ได้รุนแรงไปกว่าสายพันธุ์เดิม แต่แพร่ระบาดง่าย เมื่อมีผู้ป่วยจำนวนมากก็ต้องพบผู้ป่วยอาการมากเป็นอัตราส่วนปกติ การดูแลรักษาผู้ป่วยก็ยังคงใช้วิธีการเช่นเดิม โดยเฉพาะอย่างยิ่งจะเฝ้าระวังอันตรายในกลุ่มเสี่ยง 608 และเด็กเล็กอายุน้อยกว่า 2 ปี

วัคซีน ภูมิต้านทาน การดูแลตัวเอง

"วัคซีน" ถือเป็นเครื่องมือสำคัญในการป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 และช่วยลดความรุนแรงของโรค ซึ่งวัคซีนโควิดมีจำนวนมากให้เลือก สามารถป้องกันการติดเชื้อและลดความรุนแรงของโรคได้ รวมถึงการฉีดเข็มกระตุ้นปีละครั้ง แนะนำให้ฉีดวัคซีนโควิดเพื่อลดความรุนแรงของโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๕๙๖๐>

ในช่วงจุดสูงสุดการระบาดที่กำลังเกิดขึ้นในช่วงฤดูฝน การให้วัคซีนกระตุ้นอาจพิจารณาให้ในผู้ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ เช่น ผู้ที่สัมผัสกับผู้คนเป็นจำนวนมาก, บุคลากรด่านหน้า คล้ายกับการให้วัคซีนใช้ขวดใหญ่ ส่วนในคนปกติที่มีอายุน้อยกว่า 60 ปี ก็คงขึ้นอยู่กับความสมัครใจ

สุดท้ายนี้ นอกจากการฉีดวัคซีนแล้ว การป้องกันโรคโควิด-19 ก็เป็นสิ่งที่สำคัญไม่แพ้กัน ซึ่งก็เหมือนกับวิธีการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อทางเดินหายใจอื่นๆ แนะนำให้ปฏิบัติตามมาตรการเบื้องต้น เช่น ใส่หน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในที่สาธารณะ, รักษาความสะอาดโดยใช้น้ำสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล หลีกเลี่ยงการสัมผัสหรือการหายใจใกล้ชิดกับผู้ที่มีอาการเจ็บป่วย.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๑๕๒>



จับตาเปิดเทอม 1/2566 โควิดหวนระบาดใหม่

โควิด-19 กลับมาใหม่อีกครั้งโดยเฉพาะ “สายพันธุ์ลูกผสม XBB.1.16 สายพันธุ์ XBB.1.5” ที่ปรากฏพบการติดเชื้อในประเทศเพิ่มขึ้น แม้ว่า “อาการจะไม่รุนแรง” แต่สามารถแพร่กระจายได้เร็วกว่าสายพันธุ์อื่น 1.2 เท่า ทำให้ผู้ปกครองต่างกังวลอันจะเกิดการระบาดหนักขึ้นในช่วงเปิดเทอมภาคเรียนที่ 1/2566 นี้

ท่ามกลางการเข้าสู่ “ฤดูฝนอันเป็นช่วงฤดูการระบาดของโรคติดต่อ” ทำให้โรงเรียนหลายแห่งยังเฝ้าระวังรักษามาตรการป้องกันโควิดอย่างเข้มงวด ตั้งแต่การคัดกรองวัดอุณหภูมิหน้าโรงเรียน สวมใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลาเรียนอย่างเช่น “ครูก้อ” ครูประจำโรงเรียนประถมใน อ.ขุนหาญ จ.ศรีสะเกษ บอกว่า

ปัจจุบันแม้การระบาดของโควิดจะคลี่คลายแล้ว “แต่ยังพบผู้ติดเชื้อรายใหม่ต่อเนื่อง” ทำให้โรงเรียนยังรักษามาตรการป้องกันในช่วงการเปิดเทอมใหม่ ด้วยการขอให้ผู้ปกครองทำการคัดกรองบุตรหลานก่อนเข้ามาเรียน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๑๕๒>

ทว่า ในส่วน “โรงเรียน” ยังมีการคัดกรองตรวจวัดอุณหภูมิหน้าโรงเรียน “ครูเวรประจำวัน” จะคอยฉีดพ่นแอลกอฮอล์ล้างมือให้นักเรียนทุกคน โดยไม่อนุญาตให้ผู้ปกครองเข้าไปในโรงเรียนเด็ดขาด แล้วในวันจันทร์คาบเรียนแรก “ครูประจำชั้น” จะทำหน้าที่ซักถามเรื่องสุขภาพ และวันหยุดนั้นได้เดินทางไปท่องเที่ยวตามจุดเสี่ยงหรือไม่

ถ้าหากพบ “นักเรียนมีอาการผิดปกติตั้งแต่ไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก” ต้องแยกตัวออกจากเพื่อนแล้วครูจะทำการตรวจคัดกรอง ATK ก่อนแจ้งผู้ปกครองมารับกลับบ้านเฝ้าอาการพักฟื้นจนกว่าจะหายเป็นปกติ

ถัดมาคือ “การเรียนการสอน” ปีนี้ไม่ต้องจัดห้องแบบเว้นระยะห่าง และสามารถจัดกิจกรรมเป็นปกติเพียงแต่ “ทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเรียน” เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโควิดเท่านั้น

แต่ก็ยังคง “เน้นทำความสะอาดพื้นที่จุดเสี่ยงอย่างเคร่งครัด” โดยเฉพาะโรงอาหารฉีดพ่นฆ่าเชื้อทุกสัปดาห์แล้วช่วงพักเที่ยง “ครูประจำชั้น” จะทยอยปล่อยนักเรียนออกมาเพื่อลดความแออัด “เวลากินข้าวก็ต้องนั่งโต๊ะจากกัน” เพราะเป็นช่วงถอดหน้ากากแล้วอุปกรณ์ เช่น ช้อนและแก้วน้ำจำเป็นต้องนำมาเองจากบ้าน

อย่างไรก็ดี “โรงเรียน” ยังมีแผนรับมือกรณีเกิดการระบาดของโควิดในช่วงการเปิดเทอมใหม่นี้ “เสนอต่อสาธารณสุขอำเภอและ อบจ.ศรีสะเกษต้นสังกัด” เบื้องต้นพบบุคลากรติดเชื้อโควิดแล้วหลังเดินทางกลับจากการอบรมในกรุงเทพฯ ทำให้ต้องเข้ามาตรวจเฝ้าระวังคนใกล้ชิด พร้อมส่งผลการตรวจ ATK รายงานผลทุก 2-3 วัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๑๕๒>

เช่นเดียวกับ “ครูเจี๊ยบ” ครูโรงเรียนมัธยมประจำ จ.น่าน บอกว่า การระบาดของโควิดในพื้นที่คลี่คลายดีขึ้น แต่ช่วงเปิดเทอมใหม่นี้โรงเรียนหลายแห่งยังคงมาตรการป้องกัน เช่น ก่อนเปิดเรียน 1 สัปดาห์จะจัดกิจกรรมปฐมนิเทศทำความเข้าใจกับ “ผู้ปกครอง” เพื่อคอยดูแลสุขภาพ และประเมินความเสี่ยงคัดกรองของนักเรียน อยู่เสมอ

ทั้งขอความร่วมมือ “ผู้ปกครอง และนักเรียน” ก่อนเปิดเรียน 1-2 วันตรวจ ATK แฉงผลผ่านไลน์ให้ครูประจำชั้นทราบ “บุคลากร” ก็ต้องประเมินความเสี่ยงตนเองด้วย แต่ไม่จำเป็นต้องตรวจทุกสัปดาห์เหมือนปีที่แล้ว

นอกจากนี้ ยังยกเลิกการคัดกรองตรวจวัดอุณหภูมิหน้าโรงเรียน “เน้นสวมหน้ากากอนามัยตลอดอยู่ในโรงเรียนแทน” ส่วนการเรียนการสอนนั้นก็เข้าสู่สภาวะปกติ และสามารถทำกิจกรรมรวมกลุ่มในชั้นเรียนได้

หากว่ากรณีมีการระบาดลักษณะกลุ่มใหญ่ขึ้น “โรงเรียน” ก็มีแผนมาตรการรองรับอย่างเช่น “การปิดชั้นเรียน หรือการปิดโรงเรียน” จะมีแผนการเรียนการสอนแบบออนไลน์สำรองไว้เป็นอย่างดีเช่นกัน

เบื้องต้นเปิดการเรียนมาตั้งแต่วันที่ 8 พ.ค.2566 “ปรากฏพบนักเรียนชายชั้น ม.1 ติดเชื้อโควิด 4 คน” โรงเรียนได้ให้หยุดเรียนพักฟื้นดูอาการจนกว่าจะหายเป็นปกติ ส่วนเพื่อนร่วมชั้นเรียน “ครู” ได้คัดกรองตรวจ ATK พร้อมแจ้งผู้ปกครองให้เฝ้าดูอาการอย่างใกล้ชิด แต่ยังไม่พบการติดเชื้อเพิ่มเติมทำให้ยังคงสามารถเรียนได้เป็นปกติ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๑๕๒>

ประเด็น “การระบาดโควิด” ตอนนี้ประชาชนไม่กลัวการติดเชื้อส่วนหนึ่งเพราะมีภูมิคุ้มกันจากการฉีดวัคซีน หรือมีการติดเชื้อกันเยอะแล้ว ทั้งชาวผู้ติดเชื้อก็น้อย เหลือหลักพันรายแถมอาการไม่รุนแรงเหมือนก่อน “จนไม่มีใครสนใจโควิด”

แม้แต่สถานบริการ ร้านอาหารยังลดมาตรการป้องกันจนบางแห่งไม่มีแอลกอฮอล์ล้างมือด้วยซ้ำ

ทว่า ก็ยังคงมี “การสวมใส่หน้ากากอนามัยป้องกันตัวเองทั่วทั้งจังหวัดดั้งเดิม” แม้จะไม่มีใครบังคับเหมือนกับในช่วงการระบาดปีแรกๆ “แต่บางคนสวมใส่จนเป็นความเคยชินไปแล้วเมื่อต้องออกจากบ้าน” กลายเป็นคนไม่สวมหน้ากากอนามัยกลับถูกจ้องมองจากสังคมเป็นคนประหลาดจนถูกบังคับให้ต้องใส่โดยปริยาย

รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ ผอ.สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว ม.มหิดล บอกว่า นับแต่ช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2566 “มีผู้ติดเชื้อโควิดเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง” เพียงแต่ไวรัสสายพันธุ์ที่กำลังระบาดอยู่นี้ไม่รุนแรงเหมือนคราวที่แล้ว ทำให้จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่มีอาการหนักลดน้อยลง

แต่ว่าในช่วงการเปิดเทอมแบบ on site 100% “โรงเรียน” ยังต้องระวังการระบาดในห้องเรียนเช่นเดิม “ควรเน้นคัดกรองวัดไข้ช่วงเช้าก่อนเข้าโรงเรียนเสมอ” เพื่อไม่ให้เด็กที่อาจติดเชื้อมาไม่แสดงอาการเข้าไปปะปนกับคนอื่น แล้วสิ่งสำคัญถ้าพบ “นักเรียนมีไข้ ไอ จาม เจ็บคอ มีน้ำมูก” ลักษณะคล้ายไข้หวัดควรแยกออกทันที



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๑๕๒>

จากนั้นรับส่งตัวเด็กกลับบ้านทำการตรวจ ATK คัดกรองแยกกักตัวอยู่ห้องคนเดียว 3-4 วันในส่วน “ผู้ปกครอง” ควรให้ความร่วมมือในการทำหน้าที่ดูแลด้านสุขอนามัยการป้องกันการระบาดด้วย “หากบุตรหลานมีอาการไข้ ไอ น้ำมูกก็ควรหยุดเรียน” เพื่อลดความเสี่ยงการรับเชื้อคนต่อคนแพร่กระจายไปทั่วโรงเรียน

ตอกย้ำกรณีปรากฏพบ “เด็กติดเชื้อ” เพื่อนร่วมชั้นเดียวกันย่อมมีความเสี่ยงสูง “ผู้ปกครอง” ต้องแจ้งให้โรงเรียนทราบถ้วนหน้าทุกคน เพื่อคัดกรองนักเรียนคนอื่น และเฝ้าดูอาการอย่างใกล้ชิด หากมีการติดเชื้อต่อเนื่องจาก “คนสู่คน 3-5 คน” อาจต้องพิจารณามาตรการตามความเหมาะสมอย่างเช่นปิดห้องเรียน 5 วัน

ประการต่อมา “มาตรการบังคับตรวจ ATK ประเมินความเสี่ยงก่อนเข้าเรียนประจำทุกสัปดาห์” มองว่าอาจไม่จำเป็นต่อการลงทุนช่วงนี้เพราะแม้ “การระบาดกระจายตัวเยอะขึ้น” แต่คนไทยส่วนใหญ่ได้รับวัคซีนและมีภูมิคุ้มกันการติดเชื้อเยอะแล้ว จนสามารถช่วยลดความเสี่ยงอาการรุนแรง และการเสียชีวิตด้วยซ้ำ

เช่นนี้ทำให้ “โรงเรียน” ไม่จำเป็นต้องเว้นระยะห่างในห้องเรียน ลดจำนวนผู้เรียนงดกิจกรรมรวมกลุ่ม หรือการจำกัดพื้นที่เพียงแต่เน้นย้ำ “การคัดกรอง” เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยหลุดรอดเข้านั่งเรียนร่วมกับคนปกติเท่านั้นแล้ว “นักเรียน ครู และบุคลากร” ต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาอยู่ในโรงเรียนด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๖๙๖๑๕๒>

“สถานการณ์โควิด-19 ถูกจัดอยู่ในระดับใกล้เคียงการระบาดใช้หัดใหญ่ไม่ว่าจะเป็นอาการ และการติดเชื้อเยอะมักมีส่วนของคนผู้ป่วยหนัก ดังนั้นควรจัดให้มีระบบคัดกรองเด็กป่วยมีไข้ ไอ มีน้ำมูก หากพบให้คัดแยกนำไปพักในสถานที่จัดเตรียมไว้ และติดต่อให้ผู้ปกครองมารับกลับไปพักฟื้นที่บ้านเท่านั้น” รศ.นพ.อดิศักดิ์ว่า

ประเด็น “เปิดเทอม 1/2566” แนนอนเป็นช่วงนักเรียนสัมผัสใกล้ชิดกัน “โอกาสระบาดระลอกใหม่เป็นไปได้อยู่แล้ว”

สิ่งที่น่ากังวลคือ “เด็กติดเชื้อมักนำเชื้อกลับไปแพร่ในบ้าน” บางครอบครัวอาจอาศัยอยู่กับผู้สูงอายุแล้วยังลักษณะอาการไม่รุนแรงนี้ผู้ติดเชื้อบางคนยังออกไปใช้ชีวิตนอกบ้านโดยไม่จำเป็นต้องมีการรักษาด้วย

ดังนั้น แม้ว่า “ตัวโรคโควิดจะมีระดับความรุนแรงน้อยลงก็ตาม” แต่ด้วยระบบการระบาดติดเชื้อมากเท่าใดมักนำมาซึ่งสัดส่วนของผู้ป่วยหนัก และเสียชีวิตได้เสมอ ดังนั้น อยากเน้นย้ำว่า “กลุ่มเสี่ยง 608” ควรเข้ารับวัคซีนรุ่นใหม่ตามสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใกล้บ้าน เพื่อจะช่วยลดอาการหนักและเสียชีวิตได้ยิ่งขึ้น

สุดท้ายนี้ย้ำว่า “เราอยู่กับโควิด-19” มาหลายปีผ่านเรื่องราวร้ายๆ “จนโรคลดระดับความรุนแรงลง” แล้ววันนี้ทุกคนก็อยากกลับไปใช้ชีวิตเป็นปกติ แต่ถ้าเราไม่ช่วยกันป้องกัน “โรคระบาด” ก็อาจจะแพร่กระจายหนักจนกลายเป็นอุกถึกลับมาร้ายกว่าเดิมก็เป็นได้เช่นกัน.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/likesara/๗๓๒๗๖๗>



เปิดเคส! ปวดท้องน้อยหลายเดือน เจอเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะ ก้อนยักษ์หนักกว่า 700 กรัม

วันที่ 24 พฤษภาคม 2566 ผู้สื่อข่าวรายงาน ว่า เพจเฟซบุ๊ก โรงพยาบาลนครพิงค์ ได้เผยแพร่ข้อมูล ระบุว่า ปวดท้องน้อยมาหลายเดือน ตรวจพบเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะ ขนาดยักษ์ หนักกว่า 700 กรัม !!

ผู้ป่วยชายอายุ 74 ปี มารับการตรวจที่โรงพยาบาลนครพิงค์ ด้วยอาการปวดท้องน้อย ปัสสาวะสีน้ำตาลเข้ม เป็นๆหายๆ ปัสสาวะบ่อยกระปริดกระปรอย มาหลายเดือน ตรวจเอกซเรย์พบว่ามีเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะขนาดใหญ่มาก วัดได้ 10.2 x 8.6 ซม. นอกจากนี้ ผู้ป่วยยังมีเนื้องอกไตซ้ายขนาดใหญ่อีกด้วย

ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ โรงพยาบาลนครพิงค์ จึงได้ทำการผ่าตัดเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะออก พบว่าเนื้องอกมีน้ำหนักถึง 707.6 กรัม การผ่าตัดลุกล้างไปด้วยดี

นพ.ประพนธ์ เขียวมอรัตน์ ศัลยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะขนาดยักษ์อย่างเช่นในกรณีนี้พบได้ไม่บ่อย เนื่องจากการเข้าถึงการรักษาดีขึ้น ผู้ป่วยจึงมักจะได้รับ การรักษาแต่เนิ่นๆ แต่อย่างไรก็ตาม เนื้องอกที่มีขนาดใหญ่มาๆเช่นนี้ก็ยังคงพบได้บ้าง

เนื้องอกในระบบทางเดินปัสสาวะ เป็นโรคที่พบได้บ่อย ในแต่ละปี คนไทยป่วยเป็นเนื้องอกในทางเดินปัสสาวะมากกว่า 50,000 ราย ในจำนวนนี้เป็นเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะ ราว 5% มักจะพบร่วมกับภาวะที่มีการอุดกั้นทางเดินปัสสาวะ เช่น โรคต่อมลูกหมากโต กระเพาะปัสสาวะพิการจากโรคทางระบบประสาท เป็นต้น ผู้ป่วยจะมีอาการปวดท้องน้อย ปัสสาวะกระปริดกระปรอย ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นเลือด และมีการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะได้ หากมีอาการดังนั้นก็ควรมาพบแพทย์เพื่อทำการตรวจรักษาแต่เนิ่นๆ

สำหรับวิธีการป้องกันตนเองไม่ให้เป็นเนื้องอก ได้แก่

1. ดื่มน้ำมากๆ : ดื่มน้ำจืดวันละ 2 ลิตร/วัน ยกเว้นกรณีผู้ป่วยเป็นโรคที่มีข้อห้ามในการดื่มน้ำมากๆ
2. ลดการบริโภคอาหารที่มีสารก่อเนื้องอก เช่น
 - กรดบูติก พบมากใน เนื้อสัตว์, เครื่องใน, ยอดผัก, กะปิ, แอลกอฮอล์
 - ออกซาเลต พบมากใน ใบชา, ผักโขม, ผักปวยเล้ง, ซีออล, โกลเด้น และไม่ควรทานวิตามินซีเสริมมากกว่า 2,000 มิลลิกรัม/วัน
3. บริโภคอาหารที่มีสารยับยั้งเนื้องอกมากขึ้น เช่น
 - ซีตรอน พบในผลไม้หลายชนิด เช่น ส้ม, มะนาว
 - อาหารที่มีกากใย ช่วยยับยั้งการดูดซึมสารก่อเนื้องอก
4. บริโภคแคลเซียมแต่พอดี กับความต้องการในแต่ละวัน
5. ลดเค็ม, ลดคาร์โบไฮเดรต, ลดน้ำตาล



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๒๗๔๑>



ป่วยโควิดพุ่ง คาด2.6หมื่นคนต่อวัน ตายเพิ่มขึ้นเกือบ3เท่า

หมอจุฬาฯประเมินยอดติดเชื้อโควิดรายใหม่อาจสูงถึงวันละ 1.8 หมื่น-2.6 หมื่นคนถือว่ามากที่สุดตั้งแต่ปลายปี'65 เชื่อตัวเลขจริงสูงกว่านี้ โดยจำนวนผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นเกือบ 3 เท่า

เมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม นายแพทย์ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยโพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กถึงสถานการณ์โควิด-19 ประจำวันว่า วิเคราะห์สถานการณ์ระบาดไทย สถิติรายสัปดาห์ล่าสุดระหว่างวันที่ 14-20 พฤษภาคม จำนวนผู้ป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล 2,632 ราย สูงกว่าสัปดาห์ก่อน 11.7% หรือ 1.12 เท่า แต่สูงกว่า 4 สัปดาห์ก่อน 141.9% หรือ 2.42 เท่า จำนวนผู้เสียชีวิต 64 ราย มากกว่าสัปดาห์ก่อน 190% หรือ 2.9 เท่า แต่มากกว่า 4 สัปดาห์ก่อน 1,180% หรือ 12.8 เท่า

นายแพทย์ธีระกล่าวต่อว่า จำนวนผู้ป่วยที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 226 ราย มากกว่าสัปดาห์ก่อน 38.6% หรือ 1.39 เท่า แต่มากกว่า 4 สัปดาห์ก่อน 545.7% หรือ 6.46 เท่า จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ 401 ราย มากกว่าสัปดาห์ก่อน 24.5% หรือ 1.24 เท่า แต่มากกว่า 4 สัปดาห์ก่อน 449.3% หรือ 5.49 เท่า

“ประเมินผู้ติดเชื้อรายใหม่รายวันอย่างน้อย 18,800-26,112 คน ถือว่าสูงที่สุดนับตั้งแต่ปลายปี 2565 ที่ผ่านมา แต่เชื่อว่าตัวเลขในระบบจะน้อยกว่าสถานการณ์จริง ซึ่งสิ่งที่ควรตระหนักคือ จำนวนเสียชีวิตเพิ่มขึ้นถึงเกือบ 3 เท่า ความใส่ใจสุขภาพ ใช้ชีวิตอย่างมีสติ ไม่ประมาท ป้องกันตัวสม่ำเสมอ เป็นเรื่องจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับคนไทย ที่ต้องการสวัสดิภาพและความปลอดภัยในชีวิตของตนเองและครอบครัว เลี่ยงที่แออัด ระบายอากาศไม่ดี ไม่แชร์ของกินของใช้ร่วมกับผู้อื่นนอกบ้าน รักษาความสะอาดบริเวณที่ใช้งานร่วมกับผู้อื่น ไม่สบายควรแยกตัวจากผู้อื่น 7-10 วันจนไม่มีอาการและตรวจ ATK ซ้ำได้ผลลบ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม ใส่หน้ากากอย่างถูกต้องเสมอ จะช่วยลดเสี่ยงลงไปได้มาก ติดเชื้อแต่ละครั้งไม่จบแค่หาย แต่ป่วยได้ รุนแรงได้ ตายได้ และเสี่ยงต่อภาวะผิดปกติระยะยาวอย่าง Long COVID ด้วย ป้องกันตัวไว้ให้ดี หรือไม่ติดซ้ำ ย่อมดีที่สุด” นายแพทย์ธีระกล่าว

เตลีนิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/๒๓๖๔๖๙๖>



เมื่อวันที่ 24 พ.ค. 66 ผู้สื่อข่าวรายงานว่า เพจเฟซบุ๊ก @โรงพยาบาลนครพิงค์ ได้โพสต์เตือนฝากไว้ในเป็นอุทาหรณ์สำหรับคนไม่ชอบดื่มน้ำ และกลั้นปัสสาวะ หลังพบผู้ป่วยรายหนึ่ง ถูกห้ามตัวส่งรักษาด่วน เมื่อตรวจพบมีก้อนแข็ง ๆ อยู่บริเวณในกระเพาะ

โดยเขียนข้อความระบุว่า “ผู้ป่วยชายอายุ 74 ปี มารับการตรวจที่โรงพยาบาลนครพิงค์ ด้วยอาการปวดท้องน้อย ปัสสาวะสีน้ำตาลเข้ม เป็น ๆ หาย ๆ ปัสสาวะบ่อย

กะปริดกะปรอยมาหลายเดือน **ตรวจเอกซเรย์พบว่า มีนิ่วในกระเพาะปัสสาวะขนาดใหญ่มาก วัดได้ 10.2x8.6 ซม.** นอกจากนี้ ผู้ป่วยยังมีนิ่วในไตซ้ายขนาดใหญ่อีกด้วย”

“ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ โรงพยาบาลนครพิงค์ จึงได้ทำการผ่าตัดนิ่วในกระเพาะปัสสาวะออก พบว่านิ่วมีน้ำหนักถึง 707.6 กรัม การผ่าตัดคล่องไปด้วยดี นพ.ประพนธ์ เปี่ยมอนันต์ ศัลยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันนิ่วในกระเพาะปัสสาวะขนาดยักษ์ เนื่องจากการเข้าถึงการรักษาดีขึ้น ผู้ป่วยจึงมักจะได้รับการรักษาแต่เนิ่น ๆ แต่อย่างไรก็ตาม นิ่วที่มีขนาดใหญ่มาก ๆ เช่นนี้ ก็ยังคงพบได้บ้าง”

เตลีนิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/๒๓๖๔๖๙๖>

นิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ เป็นโรคที่พบได้บ่อยในแต่ละปี คนไทยป่วยเป็นนิ่วในทางเดินปัสสาวะมากกว่า 50,000 ราย ในจำนวนนี้เป็นนิ่วในกระเพาะปัสสาวะ ราว 5% มักจะพบร่วมกับภาวะที่มีการอุดตันทางเดินปัสสาวะ เช่น โรคต่อมลูกหมากโต กระเพาะปัสสาวะพิการจากโรคทางระบบประสาท เป็นต้น ผู้ป่วยจะมีอาการปวดท้องน้อย ปัสสาวะกะปริดกะปรอย ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะเป็นเลือด และมีการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะได้ หากมีอาการดังนี้ ก็ควรมาพบแพทย์เพื่อทำการตรวจรักษาแต่เนิ่น ๆ

สำหรับวิธีการป้องกันตนเองไม่ให้เป็นนิ่ว ได้แก่

1. ดื่มน้ำมาก ๆ ดื่มนจนกว่าจะมีปัสสาวะ 2 ลิตร/วัน (ยกเว้นกรณีป่วยเป็นโรคที่มีข้อห้ามในการดื่มน้ำมาก)
2. ลดการบริโภคอาหารที่มีสารก่อนิ่ว เช่น
 - กรดยูริก พบมากใน เนื้อสัตว์, เครื่องใน, ยอดผัก, กะปิ, แอลกอฮอล์
 - ออกซาเลต พบมากใน ใบชา, ผักโขม, ผักปวยเล้ง, ซ็อกโกแลต และไม่ควรทานวิตามินซีเสริมมากกว่า 2,000 มิลลิกรัม/วัน
3. บริโภคอาหารที่มีสารยับยั้งนิ่วมากขึ้น เช่น
 - ชิเตรท พบในผลไม้หลายชนิด เช่น ส้ม, มะนาว
 - อาหารที่มีกากใย ช่วยยับยั้งการดูดซึมสารก่อนิ่ว
4. บริโภคแคลเซียมแต่พอดี กับความต้องการในแต่ละวัน
5. ลดเค็ม, ลดคาร์โบไฮเดรต, ลดน้ำหนัก....