



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๙๘๒๐๓>



สร.จี้ พ่อแม่-โรงเรียน ตัดภูมิเด็กรู้กันภัย

นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์ ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงข่าวฝาแฝดวัย 19 ปี ตระเวนชมชินเด็กมัธยมศึกษาตอนต้นว่า หากให้มีการวิเคราะห์ ส่วนหนึ่งคุณภาพของเด็กมาจากการเลี้ยงดูของพ่อแม่ผู้ปกครอง แต่สิ่งที่สังคมพอที่จะร่วมแก้ไขด้วยกันได้ คือ เรื่องของการให้ความรู้เท่าทันกับเด็กทุกคนเพื่อไม่ให้ตกเป็นเหยื่อที่ถูกลวงจากสื่ออินเทอร์เน็ตหรือดิจิทัล เพราะจากข่าวที่ปรากฏจะเห็นว่าเป็นการลวงผ่านทางเฟซบุ๊ก

ดังนั้น บ้านที่มีพ่อแม่ผู้ปกครอง รวมทั้งโรงเรียน ต้องช่วยกันตัดภูมิคุ้มกันโดยการให้ความรู้เท่าทันกับภัยต่างๆกับเด็ก ตั้งแต่สอนให้ตั้งข้อสังเกต ตรวจสอบที่มาของข่าวบนโลกออนไลน์ไม่ตกเป็นเหยื่อเฟกนิวส์ ซึ่งปัจจุบันสามารถตรวจสอบเรื่องราวหรือเนื้อหาข่าวกับหน่วยงานที่น่าเชื่อถือและต้องไม่ร่วมผลิตส่งต่อข้อความอันรุนแรง ที่จะกระตุ้น ชั่วๆ ให้เกิดความเกลียดชัง และต้องไม่หลงเชื่อคำลวงหรือคำหวานที่คนแปลกหน้าส่งต่อมาด้วย เพื่อเป็นการป้องกันตนเอง สำหรับพฤติกรรมของฝาแฝดที่ปรากฏเป็นข่าวก็ชัดเจนว่าเป็นพวกต่อต้านสังคม.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๘๘๑๘๔>



สบยช.รณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก 2 มิ.ย.

นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า วันที่ 31 พ.ค. ของทุกปี เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก โดยในปี 2566 ประเทศไทยได้กำหนดประเด็นรณรงค์ไว้ว่า “บุหรี่ไฟฟ้ามีสารพิษ เสพติด อันตราย” ซึ่งในช่วงที่ผ่านมาได้มีการเผยแพร่ความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า ผ่านช่องทางออนไลน์ต่างๆ ว่า การสูบบุหรี่ไฟฟ้าสามารถช่วยเลิกบุหรี่ได้ หรือบุหรี่ไฟฟ้าอันตรายน้อยกว่าบุหรี่มวน แต่ในความเป็นจริงแล้วทั้งบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนมีสารนิโคตินเหมือนกัน ซึ่งเป็นสารที่ทำให้เกิดการเสพติด และทำให้เกิดโรคสมองติดยาแบบเดียวกับที่เกิดในเฮโรอีนและยาบ้าได้ ขณะที่การสูบบุหรี่ไฟฟ้ามีผลข้างเคียง ส่งผลกระทบต่อหลอดเลือด สมอง หัวใจ ระบบการหายใจ ด้วย

นพ.สรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา ผอ.สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) กล่าวว่า บุหรี่ทุกชนิดเป็นภัยเงียบที่ส่งผลกระทบต่อผู้สูบรวมไปถึงคนรอบข้าง เป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคเรื้อรังในหลายระบบของร่างกาย เช่น โรคถุงลมโป่งพอง โรคมะเร็งปอด มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ โรคหัวใจและหลอดเลือด เสื่อมสมรรถภาพทางเพศ เป็นต้น ทั้งนี้ สบยช. ได้จัดโครงการสัปดาห์รณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลกประจำปี 2566 มีกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโทษพิษภัยของบุหรี่โดยทีมสหวิชาชีพ คัดกรองและให้คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่ แจกน้ำยาอมอดบุหรี่พร้อมคำแนะนำแก่ผู้สนใจเลิกบุหรี่ การประกวดคำขวัญและจัดทำแผนพับของผู้ป่วย งานจัดถึงวันที่ 2 มิ.ย.นี้ ที่ชั้น 1 ตึกอำนวยการ สบยช.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2566
ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๔๒๘๘>



นายกฯห่วงผู้เสียชีวิตจาก‘โควิด’ยังเป็นกลุ่ม608 ย้ำพา‘ผู้สูงอายุ-กลุ่มเสี่ยง’รับวัคซีนประจำปี

โฆษกรัฐบาลเผย นายกฯ ห่วงใย ผู้เสียชีวิตจากโควิด-19 ยังเป็นกลุ่ม 608 ย้ำให้ลูกหลานพาผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงมารับวัคซีนประจำปี เดียงรองรับผู้ป่วยภาพรวมในกทม.และทั้งประเทศ ยังคงเพียงพอ อัตราครองเตียงอยู่ที่ 22%

31 พฤษภาคม 2566 นายอนุชา บูรพชัยศรี รองเลขาธิการนายกรัฐมนตรีฝ่ายการเมือง ปฏิบัติหน้าที่โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เผย พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม ติดตามสถานการณ์โควิด-19 ตามรายงานล่าสุดของกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 29 พ.ค. 66 ผู้ติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มขึ้นตามคาดการณ์ โดยในกทม. และปริมณฑล พบการระบาดสูงกว่าพื้นที่อื่น และผู้เสียชีวิตยังเป็นกลุ่มเสี่ยง 608 ที่ติดเชื้อจากคนในครอบครัว และไม่ได้รับวัคซีนตามกำหนด โดยนายกรัฐมนตรีมีความห่วงใยกลุ่มเสี่ยง 608 ย้ำขอให้ลูกหลานพามารับวัคซีนประจำปี รวมทั้ง ด้านกระทรวงสาธารณสุข แนะนำประชาชนที่ได้รับวัคซีนไม่ครบ หรือไม่ได้รับเข็มกระตุ้นมานานกว่า 3 เดือน ควรไปรับวัคซีนโควิด-19 ที่โรงพยาบาลได้ทุกแห่ง และหน่วยบริการตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้

นายอนุชา กล่าวถึงการประชุมติดตามสถานการณ์โรคโควิด-19 ล่าสุด ของกระทรวงสาธารณสุขว่า สถานการณ์การระบาดเป็นไปตามคาดการณ์ คือ หลังเทศกาลสงกรานต์ โรงเรียนเปิดเทอมและเข้าสู่ฤดูฝน จะพบผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วย และผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้น โดยสัปดาห์ที่ผ่านมา มีผู้ป่วยเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล 2,970 ราย เฉลี่ยวันละ 424 ราย ผู้ป่วยปอดอักเสบ 425 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 253 ราย และเสียชีวิต 42 ราย เฉลี่ยวันละ 6 ราย แนวโน้มผู้เสียชีวิตลดลงจากสัปดาห์ก่อนที่มี 60 กว่าราย แต่ปัจจัยเสี่ยงของผู้เสียชีวิตยังเหมือนเดิม คือเป็นผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง 7 โรค และหญิงตั้งครรภ์ ส่วนใหญ่ได้รับเชื้อจากคนในครอบครัวที่มีกิจกรรมนอกบ้าน ที่สำคัญเกือบทั้งหมดไม่ได้ฉีดวัคซีน ฉีดไม่ครบตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข โดยขณะนี้ในเขตกทม. และปริมณฑล พบมีการระบาดมากกว่าพื้นที่อื่น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๔๒๘๘>

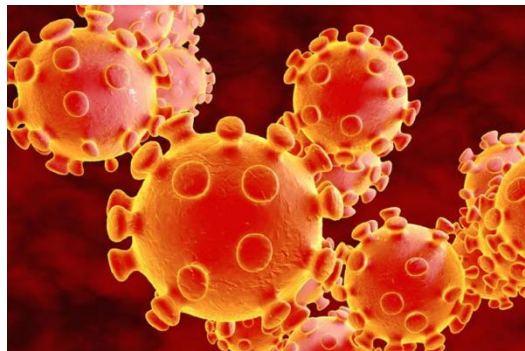
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงมอบหมายให้กรมควบคุมโรค ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ทำหนังสือประสานประธานคณะกรรมการโรคติดต่อ กทม./จังหวัด ให้ประสานความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สุ่มตรวจผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยงที่ไม่ได้ฉีดวัคซีน หรือยังไม่ได้ฉีดวัคซีนประจำปี เพื่อเร่งรัดการฉีดวัคซีนให้มากขึ้น โดยกระทรวงสาธารณสุขจะสนับสนุนเวชภัณฑ์และข้อมูลต่าง ๆ ทั้งนี้ จากการเฝ้าระวังสายพันธุ์ในประเทศไทย โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์ XBB.1.16 ซึ่งความสามารถในการแพร่ระบาดและความรุนแรงไม่ได้มากกว่าสายพันธุ์เดิม เดียงรองรับผู้ป่วยภาพรวมทั้งประเทศและ กทม. ยังคงเพียงพอ อัตราครองเตียงอยู่ที่ 22% ขณะที่ยาที่ใช้ในการรักษามีเพียงพอเช่นกัน

“การฉีดวัคซีนถือเป็นมาตรการเร่งด่วนสำหรับผู้สูงอายุ เพราะช่วยลดการป่วยและเสียชีวิตได้ นายกรัฐมนตรีมีความห่วงใยผู้สูงอายุและกลุ่มเสี่ยง 608 ย้ำขอให้ลูกหลานพาผู้สูงอายุในบ้านไปฉีดวัคซีนประจำปี ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้รณรงค์การฉีดวัคซีนประจำปี ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคมที่ผ่านมา และหากลูกหลานป่วยมีอาการทางเดินหายใจ ต้องไม่เข้าไปสัมผัสใกล้ชิดผู้สูงอายุ หรือหากจำเป็นต้องสวมหน้ากากอนามัย เพื่อช่วยลดความเสี่ยงการนำเชื้อไปแพร่ให้ผู้สูงอายุ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุข แนะนำประชาชนที่ได้รับวัคซีนไม่ครบหรือไม่ได้รับเข็มกระตุ้นมานานกว่า 3 เดือน ควรไปรับวัคซีนโควิด-19 ที่โรงพยาบาลได้ทุกแห่ง และหน่วยบริการตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ เพื่อช่วยลดความรุนแรงเมื่อติดเชื้อได้อย่างดี อีกทั้งปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น หากมีอาการแต่ตรวจ ATK ไม่พบ อาจสงสัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ แม้เป็นกลุ่มเสี่ยง ก็ทำให้เสียชีวิตได้เช่นกัน ดังนั้น ถ้ามีอาการไม่มาก สามารถใช้การรักษาตามอาการไม่ต้องไปโรงพยาบาล แต่ถ้าเป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น สูงอายุ มีโรคประจำตัว เป็นผู้ป่วยที่มีโรคแทรกซ้อน ควรไปพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัย” นายอนุชา กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๔๒๒๘>



7 วันยอดติดโควิดทะลุ 3 พันราย ป่วยโคม่าพุ่ง 'ชลบุรี-สมุทรสาคร'ดับ 31 ศพ

"หมอธีระ"ชี้ไทยติดเชื้อโควิดรายสัปดาห์พุ่งเจียด 3 พันคน ตาย 42 ศพ ห่วงป่วยใส่ท่อหายใจ 253-ปอดอักเสบ 425 คน ยอดยังพุ่งต่อเนื่องคาดยอดป่วยใหม่ใกล้แตะ 3 หมื่นคนต่อวัน สูงสุดตั้งแต่ปลายปี'65 จับตา"ชลบุรี-สมุทรสาคร"ตายรวมกัน 2 จังหวัดถึง 31 คน

เมื่อวันที่ 30พฤษภาคม2566 นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊กเกี่ยวกับสถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทยประจำวันว่า วิเคราะห์สถานการณ์ประเทศไทย สถิติรายสัปดาห์ล่าสุดระหว่างวันที่ 21-27 พฤษภาคม 2566 จำนวนผู้ติดเชื้อที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลมี 2,970 ราย สูงกว่าสัปดาห์ก่อน 12.84% หรือ 1.13 เท่า แต่สูงกว่า 4 สัปดาห์ก่อน 63.99% หรือ 1.64 เท่า จำนวนเสียชีวิต ทั้งน้อยกว่าสัปดาห์ก่อน 34.3% แต่มากกว่า 4 สัปดาห์ก่อน 320% หรือ 4.2 เท่า

ส่วนจำนวนผู้ป่วยที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 253 ราย มากกว่าสัปดาห์ก่อน 11.94% หรือ 1.12 เท่า แต่มากกว่า 4 สัปดาห์ก่อน 220.25% หรือ 3.2 เท่า จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ 425 ราย มากกว่าสัปดาห์ก่อน 5.9% หรือ 1.06 เท่า แต่มากกว่า 4 สัปดาห์ก่อน 170.7% หรือ 2.7 เท่า

นพ.ธีระกล่าวต่อว่า คาดประมาณผู้ติดเชื้อใหม่รายวันอย่างน้อย 21,215-29,465 คน ถือว่าสูงที่สุดนับตั้งแต่ปลายปี 2565 ที่ผ่านมา แต่เชื่อว่าตัวเลขในระบบจะน้อยกว่าสถานการณ์จริง ที่ควรตระหนักคือ จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ และที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง นอกจากนี้ จำนวนผู้เสียชีวิต ทั้งประเทศรายสัปดาห์ 42 ราย อย่างไรก็ตาม ข้อมูลจากจ.ชลบุรีจังหวัดเดียว 17 ราย และจ.สมุทรสาครอีกจังหวัด 14 ราย รวมทั้งสองจังหวัด 31 ราย

"ทั้งสองจังหวัดจาก 77 จังหวัด มีจำนวนผู้เสียชีวิต 31/42 -> คิดเป็น 73.8% หรือคิดเป็นเกือบสามในสี่ของทั้งประเทศ หรือแค่คิดเพียงชลบุรีจังหวัดเดียว 17/42 -> คิดเป็น 40.47% ของทั้งประเทศ"นพ.ธีระกล่าว และย้ำว่า ความใส่ใจสุขภาพ ใช้ชีวิตอย่างมีสติ ไม่ประมาท ป้องกันตัวสม่ำเสมอ เป็นเรื่องจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับคนไทย ที่ต้องการสวัสดิภาพและความปลอดภัยในชีวิตของตนเองและครอบครัว เสี่ยงที่แออัด ระบายอากาศไม่ดี ไม่แชร์ของกินของใช้ร่วมกับผู้อื่นนอกบ้าน รักษาความสะอาดบริเวณที่ใช้งานร่วมกับผู้อื่น ไม่สบายควรแยกตัวจากผู้อื่น 7-10 วันจนไม่มีอาการและตรวจ ATK เข้าได้ผลลบ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม ใส่หน้ากากอย่างถูกต้องเสมอ จะช่วยลดเสี่ยงลงได้มาก ติดเชื้อแต่ละครั้งไม่จบแค่ชิลๆแล้วหาย แต่ป่วยได้ รุนแรงได้ ตายได้ และเสี่ยงต่อภาวะผิดปกติระยะยาวอย่าง Long COVID ด้วย ป้องกันตัวไม่ให้ติด หรือไม่ติดซ้ำ ยอมดีที่สุด

วันเดียวกัน นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้กับ ชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่โรงแรมอารยาริสอร์ทโรงแรมริเวอร์ไซด์ จ.อุบลราชธานี โดยมี นพ.รุ่งชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้บริหาร สธ. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (นพ.สสจ.) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รอง นพ.สสจ. และหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมประชุม จำนวน 200 คน พร้อมทั้งมีการมอบประกาศเกียรติคุณสถานประกอบการที่ผ่านการประเมินมาตรฐานเป็นศูนย์เวลเนส (Wellness Center) และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 5ประเภท ได้แก่ 1.ที่พักนักท่องเที่ยว 2.ภัตตาคาร (ร้านอาหาร) 3.นวดเพื่อสุขภาพ 4.สปาเพื่อสุขภาพ 5.สถานพยาบาล ให้แก่ผู้ประกอบการใน จ.อุบลราชธานี รวม 14 แห่ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๔๒๒๘>

นพ.โอภาส กล่าวว่า ในปี 2566 สส.มีนโยบายสนับสนุนการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ โดยนำจุดแข็งที่สำคัญของการแพทย์แผนไทย คือ ความเข้าอกเข้าใจ (Empathy), การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม, สามารถบำบัดรักษาในกลุ่มโรค/อาการเพื่อลดผลข้างเคียงของยาแผนปัจจุบัน และศักยภาพในการผลิตยาสมุนไพรของประเทศ มาพัฒนาต่อยอดสร้างรายได้และสร้างความมั่นคงในระบบสุขภาพ รวมถึงยังเป็นการปกป้องคุ้มครองภูมิปัญญาไม่ให้สูญหาย ขณะที่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้ผสมผสานอัตลักษณ์ความเป็นไทย ทำให้มีความน่าสนใจและเป็นที่ยอมรับโดยเฉพาะนักท่องเที่ยวต่างชาติ ซึ่งคาดว่าในปี 2566 จะสามารถสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

ด้าน นพ.รังษัย กล่าวถึงการดำเนินงานของกรมการแพทย์แผนไทยฯ ว่า มุ่งเน้น 3 ประเด็นสำคัญ คือ

1.การสร้างความเชื่อมั่นและพัฒนาารระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ในกลุ่มอาการปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ (Chronic pain & Insomnia), ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care : IMC), โรคสะเก็ดเงิน (Psoriasis) และ การลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) 2.การบริหารจัดการโรงงาน GMP ในเขตสุขภาพ ปัจจุบันมีโรงพยาบาลที่ผลิตยาสมุนไพรทั้งหมด 61 แห่ง (โรงพยาบาลรัฐพัฒนามาตรฐานร่วมกับกรมการแพทย์แผนไทยฯ 52 แห่ง) ผ่านมาตรฐาน GMP 45 แห่ง อยู่ระหว่างพัฒนาให้ได้มาตรฐาน 7 แห่ง และในปี 2565 ที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 กรมการแพทย์แผนไทยฯ ได้รับงบประมาณสนับสนุนยาสมุนไพรเพื่อดูแลผู้ป่วย ทำให้มีมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสาธารณสุข 5,295 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2564 ถึง 3เท่า 3.ขับเคลื่อนศูนย์เวลเนสอัตลักษณ์ไทย (Thainess Wellness Center) เพื่อดึงดูดนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและต่างชาติ ช่วยกระตุ้นภาคเศรษฐกิจ ล่าสุดมีสถานประกอบการขอรับรองเป็นศูนย์เวลเนส 570 แห่ง ได้รับการรับรองแล้ว 160 แห่ง

“นอกจากนี้ ได้มีแผนขับเคลื่อนงาน ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) โดยมีเป้าหมายสำคัญคือ 1.ประชาชนเชื่อมั่น โดยมีการดูแลสุขภาพตนเองเมื่อเจ็บป่วยด้วยยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 1.48 เป็น ร้อยละ 15 2.บริการเป็นเลิศ โดยเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก เมื่อเจ็บป่วยเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 4.58 เป็น ร้อยละ 20 และ 3.ภูมิปัญญาสร้างคุณค่า โดยมีการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นเป็น 90,000 ล้านบาท และเป็น 1 ใน 3 ของเอเชียภายในปี 2570” นพ.รังษัย กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/likesara/๗๓๔๒๘๐>



'สุขภาพช่องปาก'หากพบปัญหารีบรักษา ทึงไว้เสี่ยงติดเชื้อในกระแสเลือดถึงชีวิต

31 พฤษภาคม 2566 สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์แนะ สุขภาพช่องปากดี ส่งผลต่อสุขภาพร่างกาย เมื่อพบฟันผุหรือเป็นโรคปริทันต์อักเสบควรรีบรักษา หากปล่อยทิ้งไว้เสี่ยงติดเชื้อ ส่งผลกระทบต่ออวัยวะสำคัญ และติดเชื้อในกระแสเลือด

นายแพทย์ไพโรจน์ สุรัตน์วณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า สุขภาพช่องปากเป็นเรื่องสำคัญ ต้องใส่ใจดูแลเพราะเป็นประตูนำไปสู่การมีสุขภาพร่างกายที่ดี ขณะเดียวกันปัญหาในช่องปากอาจเป็นต้นเหตุทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทั้งระบบได้ เช่น โรคฟันผุ ซึ่งเกิดจากการมีเศษอาหารไปค้างอยู่ตามซอกฟันหรือมีน้ำตาลจากอาหารที่เรารับประทานสัมผัสกับฟันอย่างต่อเนื่อง จึงทำให้เชื้อแบคทีเรียสร้างกรดที่มีฤทธิ์ทำลายผิวฟัน ทำให้ฟันถูกกัดกร่อนทำลายเป็นรู

เมื่อการผุลุกลามมากขึ้น จะทำให้มีอาการเสียวฟันหรือปวดฟันตามมาได้ ซึ่งจะนำไปสู่ปัญหาการบดเคี้ยว ระบบย่อยอาหาร และปัญหาทางร่างกายอื่นๆตามมา ดังนั้นควรใส่ใจดูแลสุขภาพช่องปาก หมั่นแปรงฟันและสุขภาพช่องปากของตนเอง ทำความสะอาดฟันให้ถูกวิธี แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ด้วยยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์ ในตอนเช้าและก่อนนอน ใช้ไหมขัดฟันเพื่อช่วยทำความสะอาดซอกฟัน ลดอาหารและเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูง เลือกอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย กินอาหารให้เป็นเวลา ไม่ควรกินจุจิก และพบทันตแพทย์เพื่อตรวจสุขภาพช่องปาก อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

ทันตแพทย์หญิง ดร.สุมนา โพธิ์ศรีทอง ผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม กล่าวเพิ่มเติมว่า โรคในช่องปาก เช่นโรคฟันผุ หากละเลยหรือปล่อยให้ลุกลามจนถึงโพรงประสาทฟัน อาจทำให้เกิดการติดเชื้อแพร่กระจายไปสู่เนื้อเยื่ออื่นๆของร่างกายและอาจลุกลามไปยังบริเวณที่สำคัญ เช่น แก้ม ได้คาง ได้ตา อาการปวดและบวมจะรุนแรงขึ้น นอกจากนี้เชื้อโรคยังสามารถปล่อยทิ้งไว้ไม่ทำการรักษา โรคจะลุกลามจนเป็นโรคปริทันต์อักเสบ ซึ่งจะพบมีเหงือกแดงบวม และมีเลือดออก

เมื่อโรคลุกลามรุนแรงขึ้นจะทำให้ฟันโยก อาจเกิดหนองหรือเป็นฝีปริทันต์ ซึ่งเป็นช่องทางให้เชื้อโรคแพร่กระจายลุกลามไปยังอวัยวะสำคัญของร่างกายทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยเชื้อจะเดินทางผ่านกระแสเลือด ท่อน้ำเหลือง ระบบทางเดินหายใจ และอาจรุนแรงถึงขั้นติดเชื้อในกระแสเลือดจนเสียชีวิตได้

ทั้งนี้ในผู้ที่มีโรคประจำตัวและทานยาเป็นประจำ เมื่อต้องรับบริการทางทันตกรรม ต้องแจ้งให้ทันตแพทย์ผู้ให้การรักษาทราบ เพื่อทันตแพทย์จะได้นำข้อมูลดังกล่าวไปประกอบการวางแผนการรักษา เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดต่อผู้ป่วย

#กรมการแพทย์ #สถาบันทันตกรรม #ฟันผุปล่อยทิ้งไว้ #ปริทันต์อักเสบ #ฟันผุปริทันต์อักเสบเสี่ยงติดเชื้อในกระแสเลือด #สุขภาพช่องปากดีสุขภาพร่างกายดี