



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗

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



ย้าวัคซีนไขหวัดใหญ่ยังป้องกันได้

นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า จากการวิเคราะห์ลำดับพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่จากทั่วโลก ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.2566 จนถึงปัจจุบัน พบว่า 1.ไขหวัดใหญ่ชนิด A(H1N1) pdm09 สายพันธุ์ 6B.1A.5a.2a มีสัดส่วน 75.16% ของไขหวัดใหญ่ชนิด A(H1N1) ทั้งหมด 2.ไขหวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) สายพันธุ์ 3C.2a1b.2a.2a.3a.1 คิดเป็น 99.27% ของไขหวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) ทั้งหมด และ 3.ไขหวัดใหญ่ชนิด B ทั้งหมด จัดอยู่ในกลุ่ม Victoria lineage clade VIA.3a.2 คิดเป็น 100% สำหรับประเทศไทย พบไขหวัดใหญ่ชนิด B (Victoria) มากที่สุด คิดเป็นสัดส่วน 48.08% รองลงมาคือไขหวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) มีสัดส่วน 40.77% ในขณะที่ไขหวัดใหญ่ชนิด A(H1N1) pdm09 มีสัดส่วน 11.15% ตามลำดับ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๗

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

นพ.ยงยศกล่าวว่่า จากการวิเคราะห์สายพันธุ์ของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทยของศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้วยการประยุกต์ใช้เทคนิค Whole Genome Sequencing (WGS) วิเคราะห์ลำดับพันธุกรรมทั้งจีโนม และประเมินความสอดคล้องกับสายพันธุ์วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ที่กระทรวงสาธารณสุข จัดให้กลุ่มเป้าหมาย พบว่่า สายพันธุ์วัคซีนที่จัดยังสามารถป้องกันไข้หวัดใหญ่ได้ และยังพบว่าสายพันธุ์ที่พบส่วนใหญ่ มีความสอดคล้องกับสายพันธุ์ในวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ขององค์การอนามัยโลก ซึ่งแสดงให้เห็นว่่าวัคซีนยังคงมีประสิทธิภาพในการป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์หลักที่กำลังแพร่ระบาดในขณะนี้ และไม่พบยีนที่บ่งชี้การดื้อยา

นพ.ยงยศกล่าวด้วยว่่า ในปี 2567 สายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ที่ตรวจพบในประเทศไทย ได้รับคัดเลือกจากองค์การอนามัยโลกให้เป็นองค์ประกอบในวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่นั้น เป็นการสะท้อนให้เห็นถึงความร่วมมือและบทบาทที่เข้มแข็งของกระทรวงสาธารณสุขไทย ที่ต้องการควบคุมและป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ต่างๆ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

กรมการแพทย์ เตือน! อย่าลอง "กระดาษเมา" หลอนประสาทรุนแรงเสียงฆ่าตัวตาย

กรมการแพทย์ โดยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) เตือนภัย "กระดาษเมา กระดาษเมา หักศรจรย์ แสตมป์มรณะ" ออกฤทธิ์หลอนประสาทอย่างรุนแรง สารแอลเอสดีที่อยู่ในกระดาษจะทำให้รู้ม่านตาขยาย อัตราการเต้นของหัวใจเร็วขึ้น อาจนำไปสู่การฆ่าตัวตาย

เมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2567 นพ.ไพโรจน์ สุริยกุล รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า "กระดาษเมา สติ๊กเกอร์เมา กระดาษเมา หักศรจรย์ หรือ แสตมป์มรณะ" เป็นการนำสาร แอลเอสดี (LSD) ซึ่งเป็นยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 1 ออกฤทธิ์หลอนประสาทมาหยดลงบนกระดาษที่มีคุณสมบัติดูดซับ (blotter paper) มีลวดลายและสีสันต่าง ๆ แล้วแบ่งเป็นชิ้นสี่เหลี่ยมเล็ก ๆ มีลักษณะคล้ายแสตมป์ และนำมาอมไว้ใต้ลิ้น ซึ่งจะออกฤทธิ์ภายใน 30 - 90 นาที นาน 8 - 12 ชั่วโมง สารแอลเอสดีที่อยู่ในกระดาษจะทำให้ผู้เสพรู้ม่านตาขยาย อุณหภูมิร่างกายสูงขึ้น ความดันโลหิตสูงและอัตราการเต้นของหัวใจเร็วขึ้น เหงื่อออกนอนไม่หลับ ปากแห้ง ตัวสั่นและเบื่ออาหาร

เมื่อเสพยาแอลเอสดีเข้าสู่ร่างกาย ในระยะแรกจะทำให้มีนิมิตร์ระ เห็นแสงวูบวาบ เคลิ้มสุข หลังจากนั้นจะเกิดอาการประสาทหลอนอย่างรุนแรง เห็นภาพหลอน หูแว่ว ประสาทในการรับภาพและสัมผัสเพี้ยนไป เห็นภาพความทรงจำในอดีต เกิดอาการหวาดกลัว บางรายอาจทำร้ายตนเอง หรือทำร้ายผู้อื่นและอาจนำไปสู่การฆ่าตัวตายได้

นพ.สรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) กล่าวเพิ่มเติมว่า การเสพยาแอลเอสดีจะทำให้ผู้เสพยามีปัญหาด้านการรับรู้ การคิดและการตัดสินใจ อาจเป็นสาเหตุของการเกิด ความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อตนเองและผู้อื่น เช่น การเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน การทำร้ายตนเองและผู้อื่น หากมีการเสพยาเกินขนาดยิ่งเพิ่มความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดปัญหาทางจิตเรื้อรัง เช่น โรคจิตเภท หรือโรคซึมเศร้า เกิดอาการหวาดระแวง หูแว่ว เห็นภาพหลอน แม้จะหยุดใช้ยาแล้ว แต่อาการโรคจิตอาจเป็นซ้ำได้อีก การรักษาอาการดังกล่าวทำได้ยากและอาจต้องใช้เวลา นานเพื่อให้อาการทุเลาลง

ทั้งนี้ ฝากย้ำเตือนกลุ่มวัยรุ่นและนักท่องเที่ยวนิยมทดลองสารเสพติดแปลกใหม่ ให้ตระหนักถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับตนเอง ให้มาก และพึงระลึกไว้เสมอว่าการใช้ยาเสพติดทุกชนิดมีความอันตราย ส่งผลต่อร่างกายของผู้เสพยา เป็นสาเหตุของการเกิด ความรุนแรงและอาชญากรรมต่าง ๆ ซึ่งอาจรุนแรงถึงขั้นทำให้เสียชีวิตได้ หากประสบปัญหาเรื่องยาและสารเสพติดสามารถ ขอรับคำปรึกษาได้ที่สายด่วนบำบัดยาเสพติด 1165 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.pmnidat.go.th หรือเข้ารับการรักษา สุราและยาเสพติดได้ที่ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.) กรมการแพทย์ จังหวัดปทุมธานีและโรงพยาบาลอภัยภูธรในส่วนภูมิภาคทั้ง 6 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอภัยภูธรฯ เชียงใหม่ โรงพยาบาลอภัยภูธรฯ แม่ฮ่องสอน โรงพยาบาลอภัยภูธรฯ ขอนแก่น โรงพยาบาลอภัยภูธรฯ อุตรดิตถ์ โรงพยาบาลอภัยภูธรฯ สงขลา และโรงพยาบาลอภัยภูธรฯ ปัตตานี หรือโรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง