**เอกสารสรุปข่าวด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 21-22 สิงหาคม 2558**

**งานสื่อสารด้านสุขภาพ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.พิจิตร**

| ที่มาแหล่งข่าว | ประเด็นข่าว |
|---|---|
| มติชน<br>โพสต์ทูเดย์<br>ข่าวสด | **บรรยากาศกระทรวงสาธารณสุขรับ รมต.สธ.ใหม่**<br>ภายหลังกระแสข่าวการปรับ ครม. สะพัดว่า นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร อดีตอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดลมาดำรงตำแหน่งรัฐมนตรีว่าการ ข้าราชการ ภายใน สธ.ต่างยินดี เนื่องจากเป็นนักบริหารผ่านงานบริหารมามาก แม้จะเป็นฟากของโรงเรียนแพทย์แต่ก็ได้รับการยอมรับในแวดวงสาธารณสุขเนื่องจากวางตัวเป็นกลาง ไม่ยุ่งเกี่ยวกับการเมืองภายในกระทรวง<br>โดย "นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร" รมว.สาธารณสุข เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์และอุบัติเหตุ เคยดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ได้ถวายงานเป็น แพทย์อาสาตามเสด็จพระราชดำเนินพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2524 จนถึงปัจจุบันเป็นระยะเวลากว่า 26 ปี ปัจจุบันเป็นรองประธานกรรมการบริหารศิริราชมูลนิธิ นายกสภาสถาบันดนตรีกัลยาณิวัฒนา นายกสภามหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิสภามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ |
| ข่าวสด, มติชน<br>แนวหน้า<br>ASTVผู้จัดการรายวัน | **วอร์รูมสธ.เหตุระเบิดราชประสงค์**<br>นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ รมช.สธ. กล่าวประชุมวอร์รูมกรณีเหตุระเบิดราชประสงค์ ว่า ขณะนี้ข้อมูลอย่างเป็นทางการยืนยันตัวเลขผู้เสียชีวิต 20 ราย สามารถพิสูจน์ได้แล้วว่าเป็นชาวไทย 7 ราย ชาวต่างชาติ 7 ราย แบ่งเป็น ชาวมาเลเซีย 2 ราย ชาวจีน 2 ราย ฮ่องกง 2 ราย และสิงคโปร์ 1 ราย ส่วนอีก 6 รายที่เหลืออยู่ระหว่างการพิสูจน์อัตลักษณ์ซึ่งยังไม่สามารถติดต่อญาติได้ สำหรับผู้บาดเจ็บมีทั้งสิ้น 123 ราย ยังต้องอยู่ในโรงพยาบาล 68 ราย เป็นชาวต่างชาติ 22 ราย คนไทย 46 ราย ในจำนวนนี้อยู่ในหอผู้ป่วยหนักโดยส่วนใหญ่ผู้ป่วย เป็นแผลไหม้ แผลจากชิ้นส่วนระเบิด และกระดูกหัก<br>ในส่วนของ สธ.เตรียมทำใน 6 เรื่อง คือ 1.ตั้งศูนย์ข้อมูลโดยใช้เว็บไซต์ของกระทรวง www.moph.go.th ในการอัปเดตข้อมูลทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ 2.เปิดสายด่วนเฉพาะกรณีสำหรับให้ข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อให้สอบถามเพียงจุดเดียวโดยใช้หมายเลข 0-2590-1994 แต่อาจจะยังมีบางส่วนที่สงสัยในเรื่องการเยียวยาในระยะยาว เนื่องจากผู้บาดเจ็บบางรายต้องการการรักษาต่อเนื่อง บางรายหูดับ แก้วหูทะลุ บางรายกระดูกหัก ซึ่ง สธ.จะให้การดูแลในนามรัฐบาลไทยและจะประสานงานให้การดูแลตามสิทธิ 3.สธ.จะประสานนิติเวช โรงพยาบาลตำรวจ เรื่องขั้นตอนการส่งศพกลับภูมิลำเนา โดยเฉพาะนักท่องเที่ยวชาวต่างชาติ 4.ค่ารักษาพยาบาลในส่วนโรงพยาบาลรัฐบาลจะดูแลให้ ส่วนโรงพยาบาลเอกชนได้ให้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประสานกับโรงพยาบาลเพื่อดูแลค่าใช้จ่ายต่อไป 5.ให้โรงพยาบาลทุกแห่งทำความเข้าใจกับผู้ได้รับบาดเจ็บให้เข้าใจมาตรการการรักษาการดูแลค่ารักษาการส่งต่อ และ 6.ประสานกับกระทรวงมหาดไทย กระทรวงยุติธรรม และกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาเพื่อให้การเยียวยาตามกฎหมายที่มีในส่วนผู้บาดเจ็บที่ยังอยู่ในโรงพยาบาลนั้น จะให้กรมสุขภาพจิตจัดทีมเยียวยาจิตใจในภาวะวิกฤต (MCATT) เข้าไปพูดคุยและเยียวยา เพราะคนไข้ และญาติ มีความเครียดและกังวล |

| | |
|---|---|
| สำนักสารนิเทศ สธ. | **สธ.วอนสื่อ ญาติ เพื่อน ช่วยให้กำลังใจผู้บาดเจ็บ–ครอบครัวผู้เสียชีวิต "เลี่ยงถามเหตุการณ์ระเบิดราชประสงค์"**<br>นายแพทย์พิทักษ์พล บุณยมาลิก ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สัมภาษณ์ภายหลังประชุมศูนย์ปฏิบัติการและแก้ไขปัญหาสาธารณภัยด้านการแพทย์และสาธารณสุข (วอร์รูม) กรณีเหตุระเบิดราชประสงค์ กระทรวงสาธารณสุข ส่งทีมสุขภาพจิตเยียวยาผู้บาดเจ็บ ครอบครัวผู้เสียชีวิตจากเหตุระเบิดที่แยกราชประสงค์ทุกราย เพื่อเฝ้าระวังการเกิดบาดแผลทางใจ หรือที่เรียกว่า พีทีเอสดี (PTSD : Post Traumatic Stress Disorder) วางแผนดูแลต่อเนื่องจนมั่นใจว่าไม่เกิดปัญหาทางจิตใจ พร้อมขอความร่วมมือสื่อมวลชน ผู้ไปเยี่ยมช่วยกันให้กำลังใจ และหลีกเลี่ยงการถามถึงรายละเอียดในวันเกิดเหตุ |
| มติชนออนไลน์ | **ชมรมแพทย์ชนบทและเพื่อนแพทย์ชนบทในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่ได้มีประสบการณ์การผ่านสถานการณ์ความไม่สงบมากว่า10 ปี**<br>วิเคราะห์ปรากฏการณ์ร่วมกัน และมีมุมมองหรือข้อเสนอแนะดังนี้ 1. จากประสบการณ์ของชายแดนใต้ "ระเบิดหรือความรุนแรงนั้นเป็นสัญญาณที่ต้องมีการถอดรหัส ไม่เฉพาะว่าใครวาง ใครทำเท่านั้นแต่ที่สำคัญในขณะนี้ คือ ระเบิดการเมืองนั้นไม่ได้ต้องการสังหารใครเป็นการเฉพาะ แต่ที่ต้องถอดรหัสเบื้องหลัง คือ ผู้ลงมือต้องการผลอะไรในการก่อเหตุซึ่งย่อมมีความเป็นไปได้ในหลายคำตอบ ไม่มีใครรู้คำตอบที่แท้จริงในขณะนี้ ดังนั้น จึงไม่ควรกล่าวหากลุ่มหนึ่งกลุ่มใดโดยที่ยังไม่มีหลักฐานชัดเจน อันอาจจะนำมาซึ่งความแตกแยก ขาดสามัคคีของคนในชาติ<br>2.ในท่ามกลางความรุนแรงและการ สูญเสียครั้งนี้ จะมีสิ่งดีๆปรากฏขึ้นมาอยู่เสมอเราพบว่าคนกรุงเทพมหานคร มีน้ำใจช่วยเหลือกันอย่างเต็มที่ 3.หลังเหตุการณ์ นอกจากมีการสอบสวนสืบสวน การที่รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขจะให้ความสำคัญกับการเยียวยาผู้สูญเสียไม่ว่าเสียชีวิต พิการหรือบาดเจ็บนั้นมีความสำคัญมากไม่เฉพาะการ เยียวยาด้านตัวเงิน แต่หมายรวมถึงมติด้านสุขภาพจิตของพ่อแม่ญาติพี่น้องที่ใกล้ชิดกับผู้สูญเสีย หรือผู้ที่บาดเจ็บ ผู้ที่ต้องพิการ และขอให้เป็นการดูแลกันอย่างต่อเนื่องยาวๆ เพื่อให้เขาเหล่านั้น ผ่านช่วงเวลาที่เลวร้ายไปได้และกลับมายืนอย่างเข้มแข็งต่อไป<br>4. การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่มีความรวดเร็วผ่านโลกโซเชียลมีเดีย ทั้งข้อดีและผลลบ ข่าวจริงข่าวลวง ข่าวไม่กรอง มีจำนวนมาก การจะลดการแพร่กระจายข่าวลือหรือข่าวที่ผิดๆ ต้องมีกลไกศูนย์การบัญชาการเหตุการณ์และการแถลงข่าวหรือให้ข่าวถูกต้องอย่างรวดเร็ว 5. ความรุนแรงไม่อาจแก้ไขด้วยความรุนแรงและความเกลียดชัง กระบวนการยุติธรรม คือหัวใจของการแก้ปัญหา แต่กระบวนการยุติธรรมต้องใช้เวลาในการรวบรวมและพิสูจน์หลักฐาน ดังนั้น ทุกคนในสังคมจึงมีหน้าที่ร่วมกันในการลดการใช้ถ้อยคำรุนแรงในการทำลายทำร้ายกันเอง<br>6. การสร้างพื้นที่ปลอดภัย จำเป็นต้องใช้ความร่วมมือร่วมใจจากพี่น้องประชาชนอย่างมาก ในการเป็นหูเป็นตาและการเฝ้าระวังอย่างที่มีสมดุล ระหว่างความไม่ประมาทและการไม่ตระหนกจนเกินไป และ 7. ชมรมแพทย์ชนบทและสมาชิกแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนขอประณามการก่อเหตุความรุนแรงดังกล่าวและขอให้สังคมไทยร่วมกันเดินหน้าสร้างสังคมสันติสุขให้เกิดขึ้น ให้จงได้ |
| บ้านเมือง | **สพฉ.แนะวิธีปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุระเบิด**<br>เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวว่า หลังจากเกิดเหตุการณ์ระเบิดบริเวณแยกราชประสงค์จนทำให้มีผู้เสียชีวิตและได้รับบาดเจ็บจำนวนมาก ดังนั้นเพื่อเป็นการป้องกันอันตรายจากสถานการณ์ความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นในลักษณะนี้อีก สพฉ. ได้ออกแนวปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์นอกโรงพยาบาลหากต้องเผชิญเหตุระเบิดเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน ดังนี้ |

| | |
|---|---|
| | 1.บุคลากรการแพทย์ต้องปฏิบัติงานในพื้นที่ปลอดภัยหลีกเลี่ยงการอยู่ในพื้นที่เสี่ยงต่อการระเบิด<br>2.ถ้าเกิดเหตุการณ์ระเบิด ให้ตั้งสติแล้วรีบหมอบลงกับพื้น หรือทำตัวให้ต่ำที่สุด แล้วคลานเข้าไปอยู่ในที่กำบังอย่างรวดเร็วพร้อมกับฟังทิศทางที่มาของเสียงระเบิด<br>3.สำหรับผู้สั่งการฝ่ายการแพทย์ ให้แจ้งประสานกับเจ้าของพื้นที่หรือตำรวจทันที เมื่อมีเหตุระเบิด<br>4.ไม่เข้าไปช่วยผู้ประสบเหตุ จนกว่าผู้บัญชาการเหตุการณ์ (commander) หรือนักทำลายล้างวัตถุระเบิด(E.O.D.)จะแจ้งว่าเหตุการณ์ปลอดภัยแล้ว<br>5.จะต้องกั้นเขต จัดพื้นที่ปฏิบัติการห่างจากจุดเกิดเหตุระเบิดอย่างน้อย 300 เมตร และอยู่เหนือลม<br>6.เจ้าหน้าที่ทุกคนจะต้องใส่ชุดอุปกรณ์ป้องกันตนเอง และเสื้อสะท้อนแสงแสดงตำแหน่งปฏิบัติการ<br>7.เมื่อเหตุการณ์ปลอดภัย ให้ทีมกู้ภัยมูลนิธิหรือชุดเผชิญเหตุเข้าไปนำผู้ประสบภัยออกมา โดยควรใส่เสื้อเกราะ หมวกนิรภัย และเสื้อสะท้อนแสง ปฏิบัติการอย่างรวดเร็วและออกมาจากที่เกิดเหตุโดยเร็ว<br>8.ให้ทีมกู้ภัยมูลนิธิหรือชุดเผชิญเหตุ คัดแยกผู้บาดเจ็บขั้นต้น ณ จุดเกิดเหตุที่ปลอดภัย หรืออาจนำผู้ประสบเหตุออกมาคัดแยกณจุดที่ปลอดภัย<br>9.สำหรับการรักษาพยาบาล ณ ที่เกิดเหตุ ให้ทำเท่าที่จำเป็น โดยเฉพาะภาวะคุกคามต่อชีวิต และ<br>10.รีบนำส่งโรงพยาบาลตามอาการฉุกเฉิน<br>สำหรับประชาชนทั่วไป หากพบวัตถุต้องสงสัยให้รีบโทรแจ้ง 191 ห้ามแตะต้องหรือเคลื่อนย้ายวัตถุต้องสงสัยโดยเด็ดขาด จากนั้นต้องตั้งสติและรีบออกจากพื้นที่เสี่ยงทันที รวมทั้งเร่งอพยพผู้คนโดยด่วน แต่ทั้งนี้ต้องใช้วิธีการที่นุ่มนวลเพื่อไม่ให้เกิดอาการตื่นตระหนก และที่สำคัญหากพบเห็นผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินหรือได้รับอุบัติเหตุให้รีบโทรแจ้งสายด่วน 1669 ตลอด 24 ชั่วโมง นอกจากนี้ศูนย์นเรนทร สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ เปิดสายรับช่วยการประสานงานตามหาผู้สูญหายจากเหตุระเบิดแยกราชประสงค์ได้ที่โทร.0-2872-1610-19 หรือทิ้งเบอร์ไว้เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับ |
| ASTV ผู้จัดการรายวัน | **อย.เตือน "ยาสมุนไพรจีนมังกรทอง 55-ยาสมุนไพรจีนหลงถัง 55" สวมเลขทะเบียนปลอม ลอบใส่สารสเตียรอยด์อันตรายต่อผู้บริโภค**<br>นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กล่าวว่า อย.ได้รับเรื่องร้องเรียนให้ดำเนินการตรวจสอบยาสมุนไพรที่แอบอ้างใช้เลขทะเบียนตำรับยานำเข้าของผู้อื่น โดยฉลากยาระบุสถานที่จัดจำหน่ายไอแอนน์ กรุ๊ป จ.ขอนแก่น อย. จึงได้ประสานความร่วมมือ กับทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ขอนแก่น เพื่อดำเนินการตรวจสอบสถานที่ จัดจำหน่าย ผลการตรวจสอบพบว่าสถานที่ดังกล่าวไม่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยยาแต่อย่างใด นอกจากนี้ ยังพบ "ยาสมุนไพรจีนมังกรทอง 55" หรือ "ยาสมุนไพรจีนหลงถัง 55" ทะเบียนยาเลขที่ K39/57 ซึ่งเป็นเลขทะเบียนยาปลอม ยังไม่มีการขึ้นทะเบียน ผลการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์พบว่า มีส่วนผสมของสารสเตียรอยด์ เป็นอันตรายต่อผู้บริโภค สสจ.ขอนแก่น จึงส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีในประเด็นขายผลิตภัณฑ์ที่ใช้ทะเบียนยาปลอมและขายยาโดยไม่ได้รับอนุญาต<br>เตือนผู้บริโภคอย่าหลงเชื่อคำโฆษณาและซื้อยาดังกล่าวมารับประทาน เนื่องจากยาสมุนไพรที่ตรวจพบส่วนผสมของสาร สเตียรอยด์ ถือว่ามีความผิดเป็นอันตรายต่อผู้บริโภค ขอให้ซื้อยาจากร้านที่มีใบอนุญาตขายยาเท่านั้น อย่าหลงเชื่อซื้อยาจากแหล่งที่ไม่น่าเชื่อถือ เช่น ตลาดนัด แผงลอย รถเร่ขายยา หรือซื้อยาผ่านทางอินเทอร์เน็ต เฟซบุ๊ก เป็นต้น และตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดที่ปรากฏบนฉลากผลิตภัณฑ์ให้ครบถ้วน เช่น ชื่อ ผู้ผลิต/ผู้นำเข้า ชื่อผู้จัดจำหน่าย วันเดือนปีที่ผลิต เลขที่หรือครั้งที่ผลิต ปริมาณยา ที่บรรจุ และที่สำคัญต้องมีเลขทะเบียนตำรับยา ซึ่งสามารถตรวจสอบเลขทะเบียนตำรับยาที่ |

| | |
|---|---|
| | ระบุ บนฉลากผลิตภัณฑ์ได้ทางระบบบริการสืบค้นข้อมูลผลิตภัณฑ์ในเว็บไซต์ของอย. http://www.fda.moph.go.th/ หรือที่สายด่วน อย. 1556 |
| โพสต์ทูเดย์ เดอะเนชั่น ไทยโพสต์ ASTV ผู้จัดการรายวัน | **อย.สหรัฐรับรองไวอะกร้าสำหรับผู้หญิง**<br>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแห่งสหรัฐ (เอฟดีเอ) ประกาศรับรอง "ฟลิบแบนเซ อริน" ยาไวอะกร้าสำหรับสตรีแล้ว หลังจากปฏิเสธการรับรองมาถึง 2 ครั้ง เนื่องจากมีผลข้างเคียง คือ ทำให้เวียนศีรษะและเป็นลม ทั้งนี้ ร้านขายยาต้องมีใบอนุญาตรับรองเท่านั้น ยาดังกล่าวมีสรรพคุณช่วยเพิ่มแรงขับทางเพศของผู้หญิงผ่านการกระตุ้นสารเคมีในสมอง แต่ห้ามรับประทานร่วมกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ |
| BBC THAI | **ยอดผู้ป่วยภาวะสมองเสื่อมในยุโรปตะวันตกเข้าสู่ระดับคงที่**<br>การศึกษาของนักวิทยาศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยเคมบริดจ์ เผยว่า ยอดผู้ป่วยภาวะสมองเสื่อมในยุโรปตะวันตกอยู่ในระดับคงที่ โดยพวกเขาได้นำผลงานวิจัย 5 ฉบับที่ตีพิมพ์ในวารสารแลนเซตที่เป็นวารสารทางการแพทย์มาตรวจทานใหม่และเปรียบเทียบงานวิจัยในกลุ่มคู่แฝดในอังกฤษ, สเปน, สวีเดนและเนเธอร์แลนด์ ที่ได้มีการศึกษาในช่วงเวลาที่ทิ้งห่างกัน 10 ปี โดยในอังกฤษนั้นนักวิทยาศาสตร์พบว่าจำนวนผู้สูงอายุที่มีอาการสมองเสื่อมได้ลดลง ทั้ง ๆ ที่ก่อนหน้านี้การคาดการณ์ประเมินว่าผู้ป่วยภาวะสมองเสื่อมจะมีเพิ่มขึ้น และพบว่าไม่ได้มียอดผู้ป่วยมากตามที่มีการคาดการณ์กัน เมื่อครั้งที่ผลงานวิจัยเผยแพร่ออกมาครั้งแรกเมื่อราวทศวรรษที่ 1990<br>ศ. แคโรล เบรน หัวหน้าคณะนักวิทยาศาสตร์ที่ทำการศึกษาในครั้งนี้ให้ความเห็นว่า น่าจะมีปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยในระดับประชากรโดยรวมที่ช่วยป้องกันไม่ให้ยอดผู้ป่วยเพิ่มขึ้น และมีความเป็นไปได้ว่า เราสามารถยืดการเกิดภาวะสมองเสื่อมออกไปได้ มากกว่าการป้องกันที่จะไม่ให้ภาวะดังกล่าวเกิดขึ้นเลย อย่างไรก็ตามในตอนนี้ยังไม่ชัดเจนว่าทำไมในบางประเทศยอดผู้ป่วยถึงลดลง โดยภาพรวมการมีวิถีชีวิตที่ดีขึ้น มาตรการในการป้องกันโรคหัวใจและระดับการศึกษา อาจทำให้ยอดผู้ป่วยอยู่ในระดับคงที่ ทั้งนี้ฝาแฝดบางคนในงานวิจัยเคยมีชีวิตอยู่ในช่วงสงครามโลก สงครามกลางเมืองในสเปน และการขาดแคลนอาหารในเนเธอร์แลนด์ แต่นับตั้งแต่นั้นเป็นต้นมา มีความก้าวหน้าด้านการดูแลสุขภาพหัวใจและระดับการศึกษาเพิ่มขึ้นมาก อย่างไรก็ตาม หน่วยงานที่ทำงานกับผู้ป่วยภาวะสมองเสื่อมเตือนว่า ไม่มีหลักประกันว่าบริการด้านการดูแลสุขภาพที่ดีขึ้นจะดำเนินไปอย่างต่อเนื่อง และยอดผู้ป่วยภาวะสมองเสื่อมมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้น เพราะว่าคนมีอายุยืนยาวเกิน 80-90 ปี<br>ดร. แมทธิว นอร์ตัน จากอัลไซเมอร์ รีเสิร์ช ยูเค ชี้ว่ายังมีปัจจัยเสี่ยงอื่นต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมที่วงการแพทย์ยังไม่เข้าใจอย่างถ่องแท้ และไม่ควรละเลยปัจจัยเสี่ยงในปัจจุบัน เช่น โรคอ้วนและเบาหวาน เขายังบอกด้วยว่ามาตรการที่กระตุ้นให้คนหันมาใช้ชีวิตเพื่อมีสุขอนามัยที่แข็งแรง อาจจะช่วยบรรเทาอาการของผู้ที่จะมีภาวะสมองเสื่อมในอนาคตได้ |
| BBC THAI | **ทำงานหลายชั่วโมงเสี่ยงต่อภาวะสมองขาดเลือด**<br>งานวิจัยชิ้นใหม่ เผยว่า ผู้ที่ทำงานหลายชั่วโมง มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะสมองขาดเลือด ผลงานวิจัยฉบับนี้ได้มาจากการวิเคราะห์คนในวัยทำงานกว่า 500,000 คนในยุโรป ออสเตรเลีย และสหรัฐฯ โดยเปรียบเทียบผู้ที่ทำงานระหว่าง 35-40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์กับผู้ที่ทำงานเกิน 40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ผลการวิเคราะห์ชี้ว่าการทำงาน 48 ชั่วโมงต่อสัปดาห์มีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น 10% ทำงาน 54 ชั่วโมงต่อสัปดาห์มีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น 27% และเกิน 55 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ มีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น 33%<br>ดร. มิกา กิวิมากิ จากยูนิเวอร์ซิตี คอลเลจ ลอนดอน เผยว่าการวิจัยยังอยู่ในขั้นแรก และนักวิจัยกำลังพยายามทำความเข้าใจถึงความสัมพันธ์ระหว่างการทำงานหลายชั่วโมงและการเกิดภาวะสมองขาด |

| | |
|---|---|
| | เลือด อย่างไรก็ตามความเครียดของงานหรือการนั่งอยู่เป็นเวลานานเป็นเรื่องที่ไม่ดีต่อสุขภาพ และอาจเป็นปัจจัยที่เพิ่มความเสี่ยงต่อภาวะสมองขาดเลือด ผู้เชี่ยวชาญชี้ว่าผู้ที่ทำงานหลายชั่วโมงควรจะต้องเฝ้าสังเกตความดันเลือดของตนเองและพยายามรักษาสุขภาพร่างกายให้แข็งแรง งานวิจัยยังพบด้วยว่าการทำงานติดต่อกันยาวนานหลายชั่วโมงยังเพิ่มความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ |