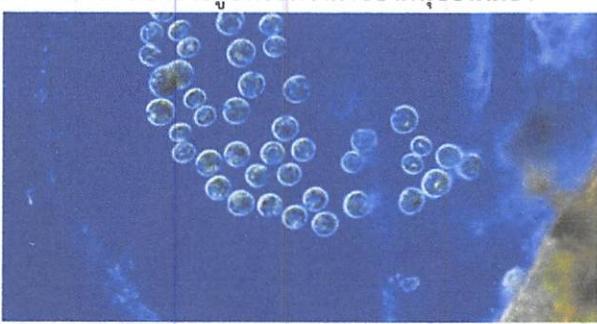


สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>กระทรวงศึกษาธิการก้มพูชาเดือนนักเรียนอย่างยิ่งศักดิ์ศรีตัวเองในวันแห่งความรัก กระทรวงศึกษาธิการก้มพูชาเรบุร่วงเทศบาลวันแห่งความรักไม่ใช่ธรรมเนียมปฏิบัติของชา เช่น ในเวลาเดียวกันคนรักหนุ่มสาวมักจะรื่นเริงกันเกินเหตุจนลืมเรื่องการเรียน ทำลาย ชื่อเสียง ศักดิ์ศรีของทั้งตัวเองและครอบครัว ในช่วงไม่กี่ปีมาแล้ว วันแห่งความรักกลายเป็น เทศกาลยอดนิยมของคนหนุ่มสาวในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งรัฐบาลก้มพูชาและไทยได้ ออกคำเตือนวัยรุ่นให้ระมัดระวังการเม็เพสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร นอกจากนี้ยังมีแนวคิด อนุรักษ์เห็นว่าธรรมเนียมตะวันตกถูกกล่าวเป็นภัยทางจริยธรรมต่อความเชื่อทางพุทธ ศาสนา ขณะที่ผู้หญิงชาวก้มพูชาต่างตอบรับอย่างดีแกร่งกดดันอย่างหนักไม่ให้สูญพรมจารย์ ก่อนวันแต่งงาน แต่ในเวลาเดียวกันก้มพูชาถือกำลังกล้าเป็นศูนย์กลางการค้าพรอมจารย์ของ หญิงสาวให้ชายที่ร่วยวาย ซึ่งจุดนี้กล่าวถึงสิทธิมนุษยชนมองว่าสะท้อนถึงความมีสองมาตรฐาน ในเรื่องเพศและการเม็เพสัมพันธ์ เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขเห็นว่าการให้ความรู้เรื่อง เพสัมพันธ์ทั้งในไทยและก้มพูชาถือเป็นภัยต่อสุขภาพ ส่วนหนึ่งเป็นเพราะ เพสัมพันธ์เป็นประเทติ์ต้องห้าม ตัวเลขจากการสำรวจประชาชาติชี้ว่าอัตราคลอดบุตรใน หมู่บ้านชาววัยรุ่นมีสัดส่วน 47 ต่อ 1,000 คน ในช่วงปี 2549-2553 ไม่แตกต่างจากก้มพูชา แต่สูงกว่ามาเลเซียซึ่งมีการคาดวัยรุ่นคลอดบุตรราว 14 ต่อ 1,000 คน</p>	-	-
นานาชาติ	<p>พบหลักฐานไว้รัสจิกาแพร่จากแม่สู่ลูก ดร.หอน พรายเดน หัวหน้าศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (ชีดีซี) ของสหราชอาณาจักร แหล่งต่อ นักการเมืองในกรุงวอชิงตันว่า พบหลักฐานล่าสุดที่บ่งชี้ว่าไวรัสจิกาสามารถแพร่จากแม่ต่อ สู่ทารกในครรภ์ ข้อมูลจากหาราช 2 รายในบราซิลที่เสียชีวิตหลังจากคลอดออกมานาน บ่งชี้ว่าไวรัสจิกาได้แพร่จากแม่สู่ลูก และขณะนี้กำลังศึกษาอย่างละเอียดเพื่อทำความเข้าใจ เกี่ยวกับไวรัสที่มีอยู่เป็นพำนะชนิดนี้ เพื่อให้สามารถพัฒนาวัคซีนได้ต่อไป แม้ว่าอาจต้องใช้ เวลาอีกหลายปีก็ตาม นอกจากนี้ ยังคาดว่า น่าจะมีผู้ติดเชื้อไวรัสจิกาเป็นจำนวนมากใน เปอร์โตริโก และดินแดนอื่นๆของสหราชอาณาจักร ซึ่งชีดีซีจะให้เงินช่วยเหลือแก่รัฐต่างๆในสหราชอาณาจักร ในการต่อสู้และควบคุมอยุ่ง ด้านองค์กรอนามัยโลก ซึ่งเรียกการแพร่ระบาดของไวรัสจิกาว่า “ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขโลก” ได้ออกคำแนะนำวิธีการป้องกันไวรัสจิกาแก่สตรี ทั้งนี้ คาดว่ามีทารกในบราซิลกว่า 4,000 รายเกิดมาพร้อมกับภาวะไม่โครเชฟารี ซึ่งทางจะมี ศีรษะเล็กและพัฒนาการของสมองผิดปกติแต่กำเนิด ผู้เชี่ยวชาญสันนิษฐานว่า ความ ผิดปกตินี้อาจมาจากการติดเชื้อไวรัสจิกาที่ถ่ายทอดจากแม่สู่ลูก</p>	-	-
นานาชาติ	<p>ออสเตรเลียพบหญิงตั้งครรภ์จากควีนส์แลนด์ติดเชื้อไวรัสจิกาเป็นรายที่ 3 สำนักข่าวท้องถิ่นออสเตรเลียรายงานว่า หน่วยงานสาธารณสุขของประเทศประกาศย้ำให้ สตรีมีครรภ์เลี่ยงการเดินทางไปต่างประเทศ ภายหลังจากที่พบหญิงตั้งครรภ์ในรัฐควีนส์ แลนด์ติดเชื้อไวรัสจิกา สำหรับหญิงคนดังกล่าวได้รับการวินิจฉัยเมื่อวันอังคารที่แล้ว หลัง เดินทางกลับจากต่างประเทศ นับเป็นกรณีที่ 3 ของการตรวจพบเชื้อไวรัสจิกาในรัฐควีนส์ แลนด์ปีนี้ ต่อจากผู้ติดเชื้อซึ่งเป็นผู้หญิงและเด็กที่ตรวจพบเมื่อสัปดาห์ที่แล้ว และนับเป็น ครั้งที่ 13 นับตั้งแต่ปี 2557 แม้จะไม่พบการแพร่กระจายในท้องถิ่นเลย ซึ่งอีก 7 กรณีนั้น ตรวจพบในรัฐนิวเซาท์เวลส์เป็นล้วนต่อน้ำ ทั้งนี้ หน่วยงานสาธารณสุขในรัฐควีนส์แลนด์ ออกแถลงการณ์เมื่อเย็นวานี้ว่าสตรีมีครรภ์ หรือหญิงที่มีแนวโน้มว่าจะตั้งครรภ์ควร ได้รับการเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีเชื้อไวรัสจิการะบาดอยู่ จนกว่าประเด็นเชื้อไวรัสจิกาจะ เป็นที่รับรู้กันในวงกว้างมากกว่านี้</p>	-	-

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>สารฝันหนูน้อยชาวอสซีปวยหนัก ให้ได้เป็นชูเปอร์ฮีโร่ “ไอเอร์น บอย”</p> <p>มูลนิธิเมกอะวิช (Make a Wish) ช่วยสารฝันให้เด็กชายชาวอสเตรเลียที่ป่วยด้วยโรคร้ายแรง ให้ได้กลายเป็นชูเปอร์ฮีโร่ “ไอเอร์น บอย” (Iron Boy) ช่วยพิทักษ์นครซิดนีย์จากบรรดาเหล่าร้ายในแบบเดียวกันกับภาคยนตร์ยอดนิยม “ไอเอร์น แมน” (Iron Man)</p> <p>ด.ช.โอมานิก เพช วัย 9 ขวบ ซึ่งป่วยเป็นโรคซิสติกไฟโรเรชิส ซึ่งเป็นโรคทางพันธุกรรมที่ก่อให้เกิดความผิดปกติที่ปอดและระบบทางเดินอาหาร ได้ส่วนบุคคลเปอร์ฮีโร่ไอเอร์นบอยชั้นเยลิคอลเตอร์ไปยังสำนักงานตำรวจนครซิดนีย์ แล้วนั่งเรือสปีดโบทไปช่วยเหลือ โจปジョย ผู้สืบทอดของมูลนิธิเมกอะวิชจากบรรดาลูกสมุนของวายร้ายตัวฉกาจ “อัลตรอน” ที่เกาะคลาร์ค ก่อนที่จะมุ่งหน้าไปยังชิดนีย์โดยเรือเรือสปีดโบทไปช่วยเหลือ โจปジョยเชิญจากผู้ช่วยนั่งบังร้อย เมกอะวิช เป็นองค์กรที่ช่วยสารฝันของเด็กผู้ป่วยโรคร้ายแรงได้เป็นจริง โดยเมื่อ 3 ปีก่อน เมกอะวิชในครรชนฟранซิสโก ได้ช่วยให้ ด.ช.ไมลส์ สกอตต์ ที่ป่วยเป็นมะเร็งเม็ดเลือดขาว ให้ได้กลายเป็นมนุษย์ตัวคาว “แบทคิด” ตามที่ฝันไว้</p>	-	-
นานาชาติ	<p>โรงเรียนในแอฟริกาได้ให้ทุนการศึกษาสาขาวิชารุสทธิ์</p> <p>แอฟริกาใต้ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรมากขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉลี่ยพบถึง 300 รายต่อวัน เพื่อที่จะแก้ปัญหานี้ นางดูดุมาสิบูโภนายกเทศมนตรีเขตอูฐุเกลาเสนอให้ทุนการศึกษา กับเด็กนักเรียนหญิงที่พิสูจน์ตัวเองได้ว่าอยู่บริสุทธิ์อยู่โดยหวังว่าทุนการศึกษาจะช่วยสนับสนุนให้เด็กเลือกการเรียนมากกว่าการตั้งท้อง อย่างไรก็ตาม มีผู้ไม่เห็นด้วยกับโครงการนี้โดยเห็นว่าเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนและเป็นการกีดกันทางอ้อม</p>		
นานาชาติ	<p>พบแบคทีเรียมารยาด "มองเห็น" ได้</p> <p>นักวิทยาศาสตร์จากมหาวิทยาลัยควินเนร์ในกรุงลอนดอนพบว่าสิ่งมีชีวิตเซลล์เดียว เช่น สาหร่ายสีเขียวแกมน้ำเงินหรือไซยาโนแบคทีเรียก็สามารถ "มองเห็น" ได้โดยใช้หัตถเซลล์เป็นเส้นร่องลูกตา รับรู้แสงและภาพที่มาจากการอักเม็เซลล์นั้นจะมีขนาดเล็กเพียง 0.003 มิลลิเมตร ตามผลงานการศึกษาที่พิมพ์ในวารสารอีเลฟ์โดยที่มีนักวิทยาศาสตร์ระบุว่า เป็นการค้นพบโดยบังเอิญเมื่อทดลองฉายแสงไปยังกลุ่มสาหร่ายสีเขียวแกมน้ำเงินซึ่งเป็นแบคทีเรียที่ดำรงชีพด้วยการสังเคราะห์แสงพบว่าพวกมันต่างเคลื่อนที่เข้าหาตันกำเนิดของแสงเมื่อมีดวงตามองเห็น ทั้งนี้แสงจากภายนอกสามารถผ่านเข้าไปในเซลล์ของสาหร่ายสีเขียวแกมน้ำเงินโดยแสงมีการหักเหที่ผนังเซลล์ด้านที่แสงตกกระทบและไปรวมประกายเป็นภาพหัวกลับที่ผนังเซลล์ภายในด้านตรงข้ามทำให้เกิดภาพเลือนรางที่ไม่สูัดมากนักแต่ก็มีความเข้ม泊ที่จะกระตุ้นให้แบคทีเรียขับเข้าหาแสงได้ซึ่งกระบวนการดังกล่าวใช้หลักการเดียวกันกับกล้องถ่ายรูปหรือดวงตาของมนุษย์นั่นเอง</p>  <p>Bacteria 'see' like tiny eyeballs - BBC News Biologists discover how bacteria sense light and move towards it: the entire single-cell organism focuses light like a tiny eyeball. BBC CO.UK</p>		



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>ชาวบ้านเอลซัล瓦ดอร์เลี้ยงปลาชายกินลูกน้ำปราบบุญนำเชือไข่จิกา ในขณะที่ประธานาธิบดีบารักโอบามาของสหรัฐฯ ทุ่มงบประมาณหลายล้านเหรียญเพื่อใช้รับมือกับการแพร่ระบาดของไวรัสชิกาซึ่งองค์กรอนามัยโลกคาดว่าอาจมีผู้ติดเชื้อมากถึง 4 ล้านคนในปีนี้ แต่ชาวบ้านเมืองชานดิเอโกปลายในประเทศเอลซัล瓦ดอร์กลับใช้วิธีง่ายๆ ราคาถูก เช่นการเลี้ยงปลาเพื่อยับยั้งการแพร่กระจายของไวรัสดังกล่าว</p>	-	-
นานาชาติ	<p>จีนพบผู้ติดเชื้อไวรัสชิการายแรก จีนพบผู้ติดเชื้อไวรัสชิการายแรกเป็นชายวัย 34 ปีจากน員ตลาดเจียงซีซึ่งเดินทางไปยังอเมริกาได้ก่อนหน้านี้อย่างไรก็ตามทางการยังยืนยันว่าเชื้อไวรัสชิกาซึ่งติดต่อผ่านยุงนั้นเป็นโอกาสแพร่ระบาดในช่วงฤดูหนาวของจีนได้น้อยกว่าที่รัฐควีนส์แลนด์ของอสเตรเลียพบรหัสที่กำลังตั้งครรภ์ผู้หญิงติดเชื้อชิกาหลังเดินทางกลับจากต่างประเทศโดยเป็นผู้ติดเชื้อร้ายที่สามในอสเตรเลียแล้ว</p>	-	-
นานาชาติ	<p>นักวิจัยเชื่อว่าไฟกระพริบอาจช่วยแก้อาการเจ็บแล็กได้ คุณลักษณะที่ทำอย่างไรให้หายจากอาการนี้? นักวิจัยจากคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสแตนฟอร์ดในสหรัฐฯระบุว่าการนอนหน้าแสงไฟกระพริบที่คล้ายแสงแฟลชจากกล้องถ่ายรูปอาจช่วยให้นักเดินทางสามารถปรับตัวเข้ากับเวลาใหม่และช่วยแก้อาการเจ็บแล็กได้ ร่างกายของคนเรามักปรับตัวให้สอดคล้องไปตามเวลาลงกลางวันและกลางคืนที่ตัวเองเคยชิน ดังนั้นมีเดินทางข้ามเขตเวลาใหม่ก็ทำให้ร่างกายต้องปรับตัวให้เหมาะสมไปตามเวลาหน้าและคนส่วนใหญ่จะไม่ค่อยประสบปัญหาในการปรับตัวเมื่อเดินทางข้ามเขตเวลา 1 หรือ 2 เขตแต่การเดินทางข้ามเขตเวลาหลายเขตหนึ่งก็อาจทำให้นักเดินทางเสียหายได้และจะทำให้มีอาการต่างๆอาทิเหนื่อยล้า อารมณ์หงุดหงิดและรู้สึกสับสนงงอยู่นานหลายวัน งานวิจัยล่าสุดของดร.เจมี่ไซเซอร์และคณะจากมหาวิทยาลัยสแตนฟอร์ดกลับพบว่าการนอนหลับอยู่หน้าแสงไฟกระพริบมีประสิทธิภาพมากกว่าโดยจากการทดลองกับอาสาสมัคร 39 คนพบว่าการนอนอยู่หน้าไฟที่กระพริบทุก 10 วินาทีเป็นเวลา 1 ชั่วโมงสามารถลดความรู้สึกง่วงนอนได้ราว 2 ชั่วโมง นักวิจัยบอกว่าแสงไฟกระพริบจะหลอกผู้คนเปลี่ยนแปลงการทำงานให้เชลล์ตรวจจับแสงที่อยู่ด้านหลังของดวงตาจะส่งข้อมูลความไม่แน่นอนเพื่อให้ปรับนาฬิกาชีวภาพของร่างกายเนื่องจากแสงทำให้สมองคิดว่าช่วงเวลาลงกลางวันยานานกว่าความเป็นจริงนั้นเอง</p>	-	-
นานาชาติ	<p>แผ่นอัจฉริยะลดเสียงกรน ใจเลนท์ฟาร์ทนอร์เป็นอุปกรณ์แผ่นอัจฉริยะแบบสวมใส่ได้ที่ถูกออกแบบมาเพื่อช่วยลดเสียงกรนอุปกรณ์นี้เพิ่งเปิดตัวบนเว็บไซต์รับสมัครและสามารถลดความทุนเพื่อการผลิตว่างานนี้ยังได้ถึงกว่า 13.5 ล้านบาท เนทานอลเอยาล ผู้คิดค้นใจเลนท์ฟาร์ทนอร์บอกว่าใช้เทคโนโลยีตัดเสียงรบกวนซึ่งถูกคิดคันขึ้นมาตั้งแต่ปี 2477 โดยเมื่อมีเสียงกรนเกิดขึ้น อุปกรณ์ก็จะส่งคลื่นความถี่ที่หักล้างคลื่นเสียงจากการกรนออกมานำให้เสียงกรนเงียบลงได้ โครงการผลิตใจเลนท์ฟาร์ทนอร์นี้ยังอยู่ในขั้นของการพัฒนาในห้องทดลองก่อนจะเริ่มผลิต เพื่อวางแผนนำเข้าสู่การขายในเร็วๆ นี้โดยผู้คิดคันหวังว่าอุปกรณ์นี้จะช่วยให้คุ้รักที่มีปัญหานอนไม่หลับจากเสียงกรนของอีกฝ่ายมีความสัมพันธ์ที่ดีไม่ต้องหงุดหงิดใจจากเสียงกรโนอกต่อไป</p>	-	-

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>สธ.เข้ม 5 มาตรการป้องกัน 3 โรคจากยุงลาย</p> <p>นายแพทย์สิงห์ แมชธน พลัดกรองทรงสาธารณสุข กำชับมาตรการป้องกันควบคุมและข้อ สั่งการโรคติดเชื้อไวรัสซิกา แม่ว่าขณะนี้ยังไม่มีการระบาดของโรคในประเทศไทยก็ตาม ได้มี มาตรการรองรับ 5 ข้อดังนี้ 1. การป้องกัน ด้วยมาตรการ 3 เก็บ 3 โรค คือ เก็บบ้าน ให้ ปลอด เก็บขยะเศษภาชนะ เก็บน้ำปิดฝาโถส้วม สามารถป้องกันได้ 3 โรค คือไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปอดข้อยุงลาย พร้อมเพิ่มมาตรการ 5 ส. โดยกำชับให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ รณรงค์ให้หน่วยงานภายใต้จังหวัด โดยดำเนินการ ทุกวันศุกร์ ส่วนในวันเสาร์-อาทิตย์ ให้บุคลากรกลับไปดำเนินการที่บ้าน 2. การเฝ้าระวัง และตรวจจับ จะดำเนินการอย่างรวดเร็ว โดยจะเฝ้าระวังพิเศษเข้มข้นใน 5 กลุ่มคือ 1. ผู้ เดินทางจากประเทศสีียง 2. หญิงตั้งครรภ์ที่มีไข้ออกผื่น 3. กลุ่มไข้ออกผื่นเป็นกลุ่มก้อน 4. เด็กแรกคลอดที่มีหัวลีก และ 5. กลุ่มอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงไป รวมทั้งมีอาการที่เข้าข่าย ป่วย คือ มีไข้ออกผื่น ปวดข้อ ตาแดง โดยกระทรวงสาธารณสุขได้สั่งการให้ทุกโรงพยาบาล และด่านควบคุมโรคที่สนามบินเฝ้าระวังตรวจจับ สอนสอนและดูแลรักษา เพื่อควบคุมไข้ให้ แพร่กระจายโรคออกไป 3. การดูแลรักษาตามอาการ ได้กำชับให้แพทย์สั่งยาหากันยุงให้ ผู้ป่วยเพิ่มเติม เพื่อไม่ให้ยุงกัด หากมีการแพร่ระบาดจะส่งหน่วยเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ออกไปในชุมชน เพื่อทำลายยุงตัวแก่และลูกน้ำในรังมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยออกไป พร้อมสอนสวนโรค ซึ่งประวัติในเบื้องต้น หากเข้าข่ายจะเก็บเลือดและปัสสาวะส่งตรวจ ต่อไป 4. การควบคุมป้องกันโรค ใช้มาตรการเดียวกันกับโรคไข้เลือดออก โดยพ่นสารเคมี ฆ่ายุงลายตัวแก่รอบบ้านผู้ป่วยในรังมี 100 เมตร รวมทั้งกำจัดลูกน้ำยุงลาย และ 5. การ สื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชน โดยเฉพาะในช่วงเวลาทอง 2 เดือน ตั้งแต่วันแห่งความ รักถึงวันสงกรานต์ เชื่อว่าจะสามารถลดปัจจัยรุนแรงก่อนถึงช่วงโรคระบาดในฤดูฝนได้</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>วัยรุ่นพร้อมเสียตัวทุกเทศกาล จิตแพทย์ เผย ไม่ใช่แค่ความเล่นใหญ่ ไม่ใช่ข้ออยู่กับเทศกาล! จิตแพทย์ เผย วัยรุ่นไทย พร้อมมีเพศสัมพันธ์ได้ตลอด ขึ้นอยู่กับ โอกาสและสิ่งเร้า ระบุ ความรักของวัยรุ่นหญิง-ชาย มีมุ่งมองต่างกัน ซึ่งล้วนเป็นกลไก ธรรมชาติ ฉะนั้น หากต้องการเลี้ยงการมีเพศสัมพันธ์ ไม่ควรอยู่ด้วยกันตามลำพัง...</p> <p>วันวาเลนไทน์ หรือที่รู้จักกันดีว่าเป็นวันแห่งความรัก และในทุกปี มักจะมีเสียง วิพากษ์วิจารณ์เกี่ยวกับพฤติกรรมของวัยรุ่น ซึ่งครولدายคนเรียกว่าเป็น "วันเสียตัว แห่งชาติ" พญ.พรพรรณพิมล วิปุลากาล รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต เปิดเผยว่าเกี่ยวกับพฤติกรรม วัยรุ่นในวันวาเลนไทน์ ว่า วัยรุ่นสมัยนี้มีเพียงกลุ่มน้อยเท่านั้นที่จะมีการเสียตัวในวันวาเลนไทน์ เพราะไม่ว่าจะเป็นเทศกาลไหน ก็สามารถมีเพศสัมพันธ์กันได้ทั้งนั้น ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับ โอกาสหรือสิ่งที่จะมาเร้าพากษา ด้าน จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นท่านหนึ่ง ให้ความรู้เกี่ยวกับ พฤติกรรมของวัยรุ่นว่า เมื่อผู้หญิงและผู้ชายเข้าสู่วัยรุ่นจะมีมุ่งมองความรักที่แตกต่างกัน โดยผู้หญิงจะมองความรักเป็นเรื่องโรแมนติก ส่วนผู้ชายจะมองความรักเป็นเรื่องอิเรติก ซึ่ง เป็นกลไกธรรมชาติที่เกิดขึ้นภายใต้ความนุ่มยิ้มเจริญพันธุ์ ฉะนั้น หากต้องการจะหลีกเลี่ยง การมีเพศสัมพันธ์ ไม่ควรที่จะอยู่ด้วยกันตามลำพัง.</p>	-	-

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ M15	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>นักวิชาการแนะนำสมุนไพรรักษาหวัดสร้างภูมิคุ้มกัน</p> <p>นายนินนาห อินทฤทธิ์ อาจารย์ประจำกลุ่มสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเรศวร กล่าวว่า วิธีการรับมือไข้หวัดด้วยวิถีธรรมชาติ จะช่วยให้ร่างกายเยียวยาตัวเอง และสามารถเพิ่มศักยภาพในการป้องกันโรคได้ด้วยตนเอง ลึกลึกล้ำจางจะเห็นผลไม่รวดเร็วเหมือนการรับประทานยาแผนปัจจุบัน เพราะประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศในทุกภูมิภาค โรคหวัดจึงเกิดกับคนที่สภาพร่างกายปรับตัวไม่ทัน ซึ่งสามารถติดต่อโดยการไอจากน้ำเสียง แลและที่สำคัญคือ ติดต่อทางมือที่ไปแตะโอนเชื้อไวรัสจากคนอื่นหรือสิ่งของเครื่องใช้ ทำให้เกิดการติดเชื้อหวัดได้ นอกจากนี้คนโบราณมีวิธีในการป้องกันอาการเจ็บคอ ด้วยการกลัวปากและลำคอด้วยน้ำเกลือเล็กน้อย บ่อยๆ จะช่วยลดและกำจัดเชื้อโรคในลำคอได้ รวมทั้งเลือกรับประทานสมุนไพรที่มีสารต้านอนุมูลอิสระสูง อาทิ มะขามป้อม หรือรับประทานอาหารที่มีส่วนผสมของสมุนไพรสเปรเด็ต ร้อน เช่น พริกไทย ขิงสด กระเทียม เป็นต้น อาการคัดจมูก น้ำมูกไหลก็จะบรรเทาลง หากไอและมีเสมหะร่วมด้วย สามารถนำมะนาวหรือมะแง้ว มาทำให้ชุ่มคอ ลดอาการไอ และขับเสมหะ โดยใช้ผลสอดคันน้ำเข้มข้น ใส่เกลือลงไปเล็กน้อย จิบหรือดื่มน้ำบ่อยๆ ก็ได้ หรืออาจนำเนื้อฝักแก่ของมะขามที่มีสเปรี้ยวมาจิ้มเกลือรับประทานพ่อนคราบได้ มีฤทธิ์ระบายและลดความร้อนของร่างกาย</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>รมว.สธ.เดินหน้าปฏิรูประบบการสาธารณสุข วางแผน 4 步 4 หลัก</p> <p>ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สถาเด็จยาหาร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า รัฐบาลได้กำหนดนโยบายการปฏิรูปประเทศไทย เพื่อพัฒนาประเทศสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการขับเคลื่อนและปฏิรูปด้านสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพของโลก รองรับสังคมผู้สูงอายุที่จะใน 25 ปี ข้างหน้าหรือพ.ศ.2583 ไทยจะมีผู้สูงอายุถึง 1 ใน 3 ของประชากรทั้งประเทศ ในจำนวนนี้ เป็นผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงต้องดูแลใกล้ชิดกว่าร้อยละ 20 จึงได้กำหนดการอบรม การขับเคลื่อนและปฏิรูประบบการสาธารณสุข (4 步 4 หลัก) ทั้งนี้ ประเด็นการขับเคลื่อน 4 ประเด็น ประกอบด้วย 1. การให้บริการอย่างทั่วถึง และครอบคลุม ตามแผนพัฒนาระบบบริการ 12 สาขา 2. การสร้างเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย 3. การสร้างระบบหลักประกันสุขภาพ ลดความเหลื่อมล้ำในระบบ และ 4. การพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยและการเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์ พัฒนาและผลิตยาจากสมุนไพรไทย พัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมการใช้สมุนไพรในหน่วยบริการระดับต่างๆ และพัฒนาระบบรองรับการเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์ สำหรับประเด็นการปฏิรูป 4 ประเด็น คือ 1. ระบบบริการ เน้นบูรณาการระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ ศูนย์ความเป็นเลิศ และระบบการส่งต่อ 2. งานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อสังคมสุข งบประมาณต้นทุนการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค เน้นการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน และระบบบริหารจัดการให้ซัดเจน 3. ระบบการเงินการคลัง เน้นความยั่งยืนของระบบ และ 4. ระบบบริหารจัดการ ปรับโครงสร้างการบริหารงานของกระทรวงสาธารณสุขและระบบอื่นๆ เช่น กำลังคน เทคโนโลยี ระบบคุ้มครองผู้บริโภค เป็นต้น</p>	-	-



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสัมคมสุขภาพด้วยภารม ภัยไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>สาธารณสุข อนุญาตผู้ป่วยโรคเมอร์สซาโวามานกลับบ้าน หลังผลแล็บปีม่พบเชื้อ ในวันนี้สถาบันบำราศนราดูรได้แจ้งผลการรักษาผู้ป่วยว่าหายเป็นปกติ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยวิธีซีโนเมเลกุลไม่พบเชื้อไวรัสเมอร์ส 2 ครั้ง จากห้องปฏิบัติการอ้างอิง 3 แห่งตามมาตรฐานองค์กรอนามัยโลก พร้อมประสานสถานทูตเพื่อส่งผู้ป่วยกลับประเทศไทยแล้ว" นพ.โภสธร เมฆชนน พลัด สร.กล่าว ส่วนญาติผู้ป่วยที่รับตัวไว้สังเกตอาการที่สถาบันบำราศนราดูร อาการปกติ ตรวจไม่พบเชื้อไวรัสเมอร์ส ก็เดินทางกลับไปพร้อมกัน ขณะที่ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงรายอื่นๆ ได้แก่ แท๊กชี 2 คน ผู้สัมผัสบนเครื่องบิน 22 คน ผู้สัมผัสที่โรงแรมอีก 4 คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเอกชนอีก 11 คน อนุญาตให้กลับบ้านไปตั้งแต่วันที่ 5-6 กุมภาพันธ์ 2559 ที่ผ่านมา โดย สร.ได้ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตามอาการรายหลังกลับบ้าน ทุกคนสบายดี</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>แนะนำ 'ยาฟ้าทะลายโจร' จากยาสามัญติดบ้าน น.พ.ปิยะสกล ศกลสัตย์หาร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สร.) กล่าวถึงกรณี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ทำหนังสือถึง ผู้ประกอบการ ผู้ขอเขียนทะเบียนยา เพื่อขอความคิดเห็นการติดฉลากและเอกสารกำกับคำเตือนการใช้ยาฟ้าทะลายโจร เนื่องจากมีรายงานว่าทำให้เกิดผลข้างเคียง หั้งหน้าบวม ตาบวม จนไปถึงภาวะซึ่อก ว่าเรื่องนี้ถือเป็นขั้นตอนปกติในการรวบรวมความคิดเห็นเพื่อนำไปสู่การติดฉลากและออกเอกสาร กำกับคำเตือนต่างๆ ซึ่งเหมือนกับยาที่นำไปที่มีคำเตือนเหมือนกันหมด จึงอยากย้ำว่าอย่าไปแชร์ข้อมูลที่ผิดๆ จับบางจุดแล้วไปเข้าใจกันผิด ไม่ก่อผลดีต่อใคร จึงอย่าไปขยายจนเข้าใจผิด ขนาดเกรดรอกไม้คุณยังมีอาการแพ้ได้ แล้วยาจะไม่มีอาการไม่พึงประสงค์หรืออย่างไร ตนยังยืนยันว่าฟ้าทะลายโจรยังเป็นสมุนไพรที่มีคุณค่ามากๆ และเกิดประโยชน์</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>แพทย์เตือน 10 พิษพิษที่คนไทยโดนบ่อย ศ.นพ.วินัย วนานุกุล หัวหน้าศูนย์พิชวิทยารามาธิบดี ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหा�วิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า จากการที่ศูนย์ได้รวบรวมปัญหาจากพิษพิษในประเทศไทยพบว่ามีพิษที่คนไทยโดนพิษบ่อยครั้งที่สุด 10 อันดับ ได้แก่ 1.สปูดำ/สปูขาว 54.1 % 2. คลอย 8.7 % 3.มันสำปะหลัง 5.9 % 4. ลำโพงหรือ มะเขือบ้า 4.2 % 5.โพธิ์ศรี/โพธิ์ทะเล/โพธิ์รัง 4.1 % 6.ฝินตัน 2.8 % 7.มะกล่ำตานู 2.5 % 8. บอน 2.1 % 9.ละหุ่ง 1.4 % และ10.สาวน้อยประจำปี 1.2 % นอกจากนี้ ยังมีพิษอื่นๆ ที่ประชาชนได้รับพิษและบริการเข้ามาที่ศูนย์อีก 89 ชนิด โดยผู้ที่ได้รับพิษจากพิษจะมีอาการบ่ายใน 5 กลุ่มอาการ คือ การระคายเคือง เชลล์ไม่สามารถเอาออกซิเจนไปใช้ได้ ระบบประสาท ระบบหัวใจและระบบปัสสาวะ</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>เตือนสาวน้อยกางเกงพิเศษ “ไข่เลือดออก-ชิกา” น.ต.นพ.บุญเรือง ได้เรื่องราวตน อธิบดีกรม สบส. กล่าวว่า ขณะนี้ สบส.ได้จัดอบรมความรู้ในการป้องกันโรคไข่เลือดออก และโรคติดเชื้อไวรัสชิกา ซึ่งมีเชิงลายเป็นพาหะ ให้กับ อสม.กว่า 1.04 ล้านคนทั่วประเทศ เพื่อเผยแพร่ต่อให้กับประชาชน โดยในระยะเร่งด่วนนี้ จะให้ อสม.ลงพื้นที่เฝ้าระวังบ้าน กระตุนให้ชาวบ้านป้องกันไม่ให้ยุงกัด โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ “ธรรมชาติของยุงลายจะออกหากินเวลากลางวัน มักชอบกัดคนที่มีเหื่อออกมาก กัดเด็กมากกว่าผู้ใหญ่ เพราะกลิ่นตัวและลักษณะผิวหนังเด็ก กัดคนที่ตัวร้อน ชอบกัดผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย โดยเฉพาะตอนนี้ผู้หญิงนิยมอิตแพชั่นใส่กางเกงทรงรัดรูป สาวนใหญ่จะเป็นผ้าเย็ด ถือว่าเป็นเป้าสำคัญที่มีความเสี่ยงถูกยุงลายกัด โดยเฉพาะผู้ที่ใส่เสื้อเข้ม ซึ่งเป็นสีที่ยุงลายชอบ ยุงลายสามารถใช้ปากเจาะผ่านผ้าดูดเลือดได้ง่าย</p>	-	-



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี ภูมิธรรม ภูมิไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>สาธารณสุข อนุญาตผู้ป่วยโรคเมอร์สชาวโอมานกลับบ้าน หลังผลแล้วปีมีพบรเชื้อ "ในวันนี้สถาบันบำราศนราดูรได้แจ้งผลการรักษาผู้ป่วยว่าหายเป็นปกติ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยวิธีซีโนเมโนเลกโนไมเพนเชื้อไวรัสเมอร์ส 2 ครั้ง จากห้องปฏิบัติการอ้างอิง 3 แห่งตามมาตรฐานองค์กรอนามัยโลก พร้อมประสานสถานทูตเพื่อส่งผู้ป่วยกลับประเทศไทยแล้ว" นพ.โภษณ เมฆธน ปลัด สธ.กล่าว ส่วนญาติผู้ป่วยที่รับตัวไวรังเกตอาการที่สถาบันบำราศนราดูร อาการปกติดี ตรวจไม่พบเชื้อไวรัสเมอร์ส ก็เดินทางกลับไปพร้อมกัน ขณะที่ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงรายอื่นๆ ได้แก่ แท็กซี่ 2 คน ผู้สัมผัสบนเครื่องบิน 22 คน ผู้สัมผัสที่โรงแรมอีก 4 คน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเอกชนอีก 11 คน อนุญาตให้กลับบ้านไปตั้งแต่วันที่ 5-6 กุมภาพันธ์ 2559 ที่ผ่านมา โดย สธ.ได้ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขติดตามอาการภายหลังกลับบ้าน ทุกคนสบายดี</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>สธ.เร่งคัดกรองโรคไตเรื้อรังในผู้ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป พร้อมเปิดคลินิกชัลลอตเติเสื่อมครบทุกโรงพยาบาล</p> <p>กระทรวงสาธารณสุข เร่งคัดกรองโรคไตเรื้อรัง พร้อมเปิดคลินิกชัลลอตเติเสื่อมให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยใน 5 จังหวัดเขตสุขภาพที่ 2 ตั้งเป้าคัดกรองโรคไตเรื้อรังในผู้ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป 1 ล้านคน ภายในพฤษภาคมนี้ เน้นค้นพบเร็ว รักษาเร็ว ถูกจุด พร้อมเปิดคลินิกชัลลอตเติเสื่อมเต็มพื้นที่ แนว 5 ข้อควรปฏิบัติชัลลอตเติเสื่อม ยืดอายุได้ให้นาน คือ ดีมีน้ำมากๆ หลีกเลี่ยงยาแก้ปวดเป็นเวลานาน หลีกเลี่ยงอาหารสเค็ม หลีกเลี่ยงยาและอาหารเสริมที่ไม่มีทะเบียน รวมทั้งดเหล้า บุหรี่</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เน้นย้ำประชาชนทุกสิทธิประกันสุขภาพ ที่ใช้บริการเสริมความงาม หากเกิดปัญหาจะต้องจ่ายค่ารักษาเอง</p> <p>การผ่าตัดเสริมความงามทั้งหมดไม่มีอยู่ในสิทธิประโยชน์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ หั้งโครงการ 30 บาท ประกันสังคม สวัสดิการข้าราชการ รวมถึงหลักประกันสุขภาพของต่างด้าวด้วย ตั้งนี้หากหลังทำการอักเสบ ติดเชื้อ ไม่สามารถใช้สิทธิการรักษาจากกองทุนที่กล่าวมา เนื่องจากการผ่าตัดเสริมความงามไม่ใช่การเจ็บป่วย และไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ซึ่งผู้ที่ทำต้องรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาเอง 100. เบอร์เซ็นต์ ตั้งนี้ ก่อนตัดสินใจทำจะต้องศึกษาข้อมูลอย่างละเอียด ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และเลือกรับบริการจากสถานพยาบาลและคลินิกที่ถูกกฎหมายที่เข้าเทียบกับกระทรวงสาธารณสุข เท่านั้น</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>วัคซีนไข้เลือดออก</p> <p>หลังจากเม็กซิโกเป็นประเทศแรกในโลก ที่ประกาศใช้ วัคซีนป้องกันไข้เลือดออกหรือ " Dengue " 'Dengvaxia' อย่างเป็นทางการ โดยมีหลายประเทศที่ให้ความสนใจ ดร.นพ.จรุงเมืองชนะ ผอ.สถาบันวัคซีนแห่งชาติ กล่าวว่า ขณะนี้วัคซีนไข้เลือดออกยังไม่มีมาจำหน่ายในประเทศไทย เพราะต้องผ่านการขึ้นทะเบียนและพิจารณาของอย. อาจต้องใช้ระยะเวลาเวลานานกว่าวัคซีนตัวอื่น เพราะมีความซับซ้อนหลายด้าน หากจะนำวัคซีนตัวนี้เข้ามาใช้ในประเทศไทยจริง ต้องเร่งตัดสินใจให้ได้ว่าวัคซีนตัวนี้จะมีประโยชน์ หรือไม่ ถ้ามีประโยชน์ก็ต้องมีการจัดทางประมาณในการจัดซื้อ</p>	-	-



สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี ภักดีธรรม ภักดีไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ M15	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>เดือนอ่านหนังสือแนวรุนแรงเรียงพุติกรรมลอกเลียนแบบ พญ.พรรณพิมล วิปุลาการ รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวถึงกรณีการลอกเลียนแบบ ชาติกรรมจาก หนังสือต่างๆ ว่า การอ่านหนังสือนวนิยายที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับความรุนแรง หากเป็นคนคุ้มเสียงที่มีประวัติก่อความรุนแรง คนที่อยู่ในครอบครัวที่มีการใช้ความรุนแรง นานา จะมีผลต่อพุติกรรมการแสดงออก ทำให้ได้เห็นวิธีการก่ออาชญากรรม และกระตุ้น เกิดการลอกเลียนแบบได้ ส่วนจะมากหรือน้อยแค่ไหนขึ้นอยู่กับปัจจัยของแต่ละคน โดยเฉพาะเด็กวัยประถมศึกษา ซึ่งกระบวนการคิดวิเคราะห์ยังไม่สมบูรณ์ ทำให้กระทำการบางอย่างโดยไม่ได้ คาดการณ์ผล เพียงแค่ต้องการลอกเลียนแบบเท่านั้น อย่างไรก็ตาม ผู้ที่มีพุติกรรมชอบใช้ความรุนแรง หากยังรู้ตัว จะต้องหาทางออกเพื่อบัดพุติกรรมของตัวเอง ควรรอบข้างต้องช่วยเหลือ ถ้ายังรู้สึกว่าทางออกไม่ได้ต้องนาพบแพทย์เพื่อช่วยเรื่องการปรับพุติกรรม</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>เด็ก 3 ขวบหลงป้าอาการวิกฤติ นพ.เจษฎา จงไพบูลย์พัฒนา ผอ.รพ.วชิรภูมิเก็ต เผยแพร่อาการน้องเดี้จิหลงป้านาน 6 วัน ยังอยู่ในขั้น วิกฤติ ต้องผ่าสังเกตใกล้ชิด เนื่องจากจำเจียน ถ่ายเป็นเลือด มีภาวะติดเชื้อในกระเพาะเลือด ต้องอยู่โรงพยาบาลอีก 1-2 อาทิตย์และจะต้องดูอาการอย่างใกล้ชิด ส่วนกรณีขอรับบริจาคเลือดในโซเชียln ทางรพ.ไม่ได้ขาดเลือดกรุ๊ปเอ แต่อยากเชิญชวนให้มาบริจาคโลหิตเพื่อเก็บไว้</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>คร.เดือนเครื่องทำน้ำอุ่น นพ.อำนวย กำจันนาก อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากการเฝ้าระวังสถานการณ์ภัยจากเครื่องทำน้ำอุ่น ระบบแก๊ส ตั้งแต่ 1 ม.ค. 51 – 31 ม.ค. 59 พบรู้ป่วย 27 ราย เสียชีวิต 7 ราย วันที่ 1-5 ก.พ. มีรายงานพบรู้ป่วย สดจากเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊สที่ จ.เชียงใหม่ จำนวน 2 ราย ขอแนะนำประชาชนให้ระมัดระวังการอาบน้ำด้วยเครื่อง ทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส เป็นพิเศษ สังเกตอาการขณะอาบน้ำ โดยเฉพาะอย่างยิ่งคนที่มีโรคประจำตัว</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>พบถ่านนาฬิกาในจมูกเด็ก จากข่าวแม่พาเด็กไปหาหมอที่รพ.เพชรเกษม 2 เนื่องจากมีเลือดไหลออกจากจมูก ตลอดเวลา แต่แพทย์ กลับไม่พบอาการผิดปกติ เมื่อพาไปรพ.เด็กพบว่า มีก้อนถ่านนาฬิกา ในจมูก ซึ่งแม่เด็กวิจารณ์ว่า 医药 ไม่มี จรรยาบรรณ ขณะที่มีผู้โพสต์แสดงความเห็นในโลกออนไลน์ในอีกมุม ว่า ผู้ปกครองควรโทษตัวเอง เพราะปล่อยให้ เด็กเล่นสิ่งของอันตรายตามลำพัง</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>คลินิกเสริมหน้าอกเดือน น.ส.เอ นามสมมุติ อายุ 24 ปี มีการซื้อหนวดศติ เลือดคั่งที่หน้าอกด้านขวา หลังไปผ่าตัดเสริม หน้าอกที่คลินิกแห่งหนึ่ง นพ.ธนินทร์ หอมปลีม แพทย์ประจำรพ.ขอนแก่น ได้ทำการรักษาจนปลอดภัย เมื่อ ตรวจสอบคลินิกดังกล่าวพบว่าแพทย์ที่ทำการผ่าตัดไม่ใช่ศัลยแพทย์ และพนักงานที่ให้บริการไม่ได้จบด้านการแพทย์ หรือผู้ช่วยพยาบาล</p>	-	-



สำนักงานสุขภาพจิต ศรีราชา ศรีสุขุม ศรีภูมิ วัฒนธรรม ไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>แพทย์เตือนสักคิ้ว 3 มิติ</p> <p>นพ.พลพงศ์ ชยางคุ ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมตกแต่งใบหน้า ภาควิชาโสต ศอ นาสิก รพ. รามาธิบดี กล่าวว่า การสักคิ้ว 3 มิติ ถือเป็นการศัลยกรรมที่ต้องใช้ผู้เชี่ยวชาญวิเคราะห์รูปหน้าและทรงจิวให้เหมาะสมกับคนนั้นๆ เพราะหากเกิดความผิดพลาดจะแก้ไขค่อนข้างลำบาก ซึ่งกระแสการทำคิ้ว 3 มิติเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้มีคลินิก ให้บริการสักคิ้วจำนวนมาก จึงอย่างเดือนให้ผู้สนใจจะทำคิ้ว 3 มิติ ควรตั้งสติและศึกษาข้อมูลให้ดีและควรไปปรึกษา กับผู้เชี่ยวชาญ</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>ตั้งศูนย์โรคลมชัก</p> <p>นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า โรคลมชักเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญ ของประเทศไทยและทั่วโลก ผู้ป่วยโรคลมชักเสียชีวิตก่อนวัยมากกว่า คนทั่วไป 2-6 เท่า โดยในปี 2557 องค์กรอนามัยโลกรายงานว่า โรคลมชักเป็นหนึ่งในโรคที่ก่อให้เกิดความผิดปกติทางระบบประสาทอย่างรุนแรงบ่อยที่สุด สถาบันประสานวิทยา กรมการแพทย์ จึงได้จัดตั้งศูนย์โรคลมชัก เพื่อพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคลมชัก วิจัย ถ่ายทอดวิชาการ สร้างเครือข่าย เป็นศูนย์รับ-ส่งต่อระดับติดภูมิ เป็นแหล่งรังสีงานและนำเสนอนโยบายด้านโรค ลมชักของประเทศไทย เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>“กรมวิทย์” ศึกษาทุเรียนเทศยับยั้งมะเร็ง</p> <p>นพ.อภิชัย มงคล อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เผยผลการศึกษาวิจัยใบทุเรียนเทศ พบร่วมกับศักดิ์ด้วยน้ำของใบแห้งแสดงฤทธิ์ยับยั้งเซลล์มะเร็งตับได้ และไม่มีพิษต่อเซลล์ตับ ปกติ เตรียมต่อยอดศึกษาวิจัย เพิ่มเติมในด้านต่างๆ เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค</p>	-	-
ประเทศไทย	<p>โรคตาแห้ง</p> <p>นพ.ไพศาล ร่วมวิบูลย์สุข ประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย กล่าวว่า โรคตาแห้งเกิดจาก 3 สาเหตุหลัก คือ 1.การใช้สายตามากเกินไป อาทิ อ่านหนังสือ ใช้คอมพิวเตอร์ ใช้โทรศัพท์มือถือเป็นเวลานาน เกินไป หรือโคนฝุ่นลุมเป็นเวลานาน 2.อายุมากขึ้น มีอาการตาแห้งเป็นปกติ เนื่องจากต่อมสร้างน้ำต้าจะสร้างน้อยลง 3.การเกิดโรคที่เปลี่ยนตา ต่อมเปลือกตาผิดปกติหากใช้สายตามากเกินไปครบทุกด้วยสายตาเป็นช่วงๆ ทุก 45 นาที ถึง 1 ชั่วโมง จะช่วยให้ตาไม่แห้งจนเกินไป ผู้สูงอายุอาจใช้น้ำตาเที่ยมหยดตาเมื่อมีอาการแสบรอบคายเคือง แต่หาก ไม่ได้ใช้สายตามากหรือสูงอายุต้องไปพบจักษุแพทย์เพื่อตรวจหาสาเหตุอื่น</p>	-	-
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย สันัก ระบบ ประจำ สัปดาห์ ที่ 5)	<p>ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก เสียชีวิต 1 ราย</p> <p>เด็กชายอายุ 14 ปี สัญชาติไทย ไม่มีโรคประจำตัว ขณะป่วยอาเจียนอยู่ที่ ม. 3 ต.หนองฉลอง อ.ชุมนร จ.ศรีสะเกษ วันที่ 28 ม.ค. 59 ผู้ป่วยมีอาการไข้ ปวดศีรษะ และได้ไปรับการรักษาที่ รพ.ชุมนร เป็นผู้ป่วยนอก เมื่อวันที่ 29 ม.ค. 59 อาการแกรรับมีไข้ ปวดศีรษะ อาเจียน 1 แพทย์วินิจฉัย Fever ไม่ได้เจาะเลือด ให้การรักษาและให้ผู้ป่วยกลับบ้าน และนัดติดตามการรักษาวันจันทร์ วันที่ 1 ก.พ. 59 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น อ่อนเพลียมาก เวลา 08.13 น.แม่ผู้ป่วยพาผู้ป่วยมาตรวจรักษา และเจ้าหน้าที่ดูแลเดือดตามนัด แพทย์ให้การวินิจฉัย Dengue fever ให้รับประทานยาเดิม แพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยนอนรักษาที่โรงพยาบาล แต่แม่ของผู้ป่วยขอกลับไปพักที่บ้าน ในตอนเย็นของวันเดียวกันผู้ป่วยอาการยั่ง แม่จึงพาไปรับการรักษาที่คลินิกแพทย์แห่งหนึ่งที่ อ.ชุมนร แต่แพทย์ไม่ได้ให้การรักษาเนื่องจากเห็นว่าผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ รพ.ชุมนรอย่างแล้ว วันที่ 2 ก.พ. 59 เวลา 0.34 น. ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ รพ.ชุมนร อาการดีขึ้น แต่ในวันต่อมา เวลา 05.00 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต</p>	<p>ผู้ป่วยสะสมโรคไข้เลือดออก ประจำสัปดาห์ที่ 1-6 (วันที่ 3 มกราคม - 13 กุมภาพันธ์ 2559) พบร่วมกับผู้ป่วยสะสมทั้งหมด 114 ราย อัตราป่วยสะสม 20.86%</p>	<p>มอบหมาย ยุทธศาสตร์ที่ 2 ศักดิ์ชื่อม ทบทวน แนวทางการ รักษาให้หน่วย บริการทุกแห่ง และถือปฏิบัติใน แนวทางเดียวกัน</p>

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย ส้านัก ระบบ ประจำ สัปดาห์ ที่ 5)	<p>ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก เสียชีวิต 1 ราย (ต่อ)</p> <p>ขั้นร 3 อีกครั้ง เนื่องจากอาการไม่ดีขึ้น มีไข้สูง แขนขาไม่มีแรงก่อนมา 1 วัน ปัสสาวะไม่ออก ตรวจร่างกายพบ T39°C Hct stat 55% แพทย์ส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้ป่วยมีอาการเลือดตามลำดับ มีเลือดออกที่อวัยวะภายใน อาเจียนเป็นเลือดออก หยอดหอยใจ แพทย์ช่วยฟันคืนชีพ 5 ครั้ง และเสียชีวิตวันที่ 3 ก.พ. 59 เมื่อเวลา 11.40 น. แพทย์เก็บตัวอย่างส่งตรวจ RT-PCR และ Serum IgM ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Dengue serotype 3</p>	<p>ต่อประชากร แสนคน ไม่พบ ผู้ป่วยเสียชีวิต ยัตราป่วยสะสม สูงสุดที่อำเภอ โพธิ์ประทับช้าง (47.38) อำเภอ ปี น า ร า ง (27.84) อำเภอ ว ช ร บ า ร นี (25.39) ผู้ป่วย ส่วนใหญ่อยู่ใน กลุ่มอายุ 15-19 ปี และอายุ 10- 14 ปี</p>	-
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย ส้านัก ระบบ ประจำ สัปดาห์ ที่ 5)	<p>ผู้ป่วยสงสัยไข้กัดหลังแอ่นเสียชีวิต 1ราย</p> <p>ผู้ป่วยเพศหญิง 1 ราย อายุ 26 ปี มีอาชีพแม่บ้าน ขณะป่วยอาศัยอยู่บ้านเช่าแห่งหนึ่ง หม.10 ซอยวัดศรีวงศ์ ต.นครสวนครศ ต.เมือง จ.นครสวนครศ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 ม.ค. 59 มีอาการปวดศีรษะ มีผื่นแดงที่ข้อเท้าทั้ง 2 ข้าง ไม่คัน ซึ่อย่างจากร้านขายยา มารับประทาน วันที่ 2 ก.พ. 59 เริ่มมีอาการเวียนศีรษะ คลื่นไส้ วันที่ 3 ก.พ. 59 เวลา 06.30 น. เข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉิน รพ.สวนครศประชาธิรักษ์ด้วยอาการเวียนศีรษะ แน่นท้อง อาเจียน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เวลา 08.00 น. แพทย์วินิจฉัย AGE, Hypovolumic shock ให้ Admit ที่อายุรกรรมหญิง 2 อาการดูอ่อนเพลียช่วยเหลือ ตัวเองได้บันเดียง เวลา 16.00 น. ผู้ป่วยมีอาการแย่ลง ย้ายมาแผนก ICU อายุรกรรม on ventilator รู้สึกตัว ผู้ป่วยมีจุดชาเลือดออกตามตัวแขนและขาทั้ง 2 ข้าง เวลา 21.30 น. ผู้ป่วยมีภาวะ cardiac arrest เสียชีวิต เวลา 21.50 น. การสอบสวนโรค เพิ่มเติมตรวจ Stiff neck ผล negative และผู้ป่วยไม่ได้บ่นปวดศีรษะ วันที่ 4 ก.พ. 59 แพทย์ส่งตรวจเพาะเชื้อของผู้เสียชีวิตอยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วันที่ 5 ก.พ. 59 เก็บ nasopharyngeal swab 5 ตัวอย่าง ในกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิด วันที่ 6 ก.พ. 59 วางแผนจะเก็บอีก 2 ราย รวมมีผู้สัมผัสในชุมชน 21 ราย เป็น สม. 6 ราย เจ้าหน้าที่ 1 ราย เป็นคนที่ใกล้ชิดผู้ป่วย 14 ราย ติดตามเฝ้าระวังอาการ 14 วัน คือตั้งแต่วันที่ 5 -19 กพ. 59 ลักษณะที่พักอาศัยของผู้ป่วยเป็นห้องแยกเช่าเป็น ส่วนตัว ห้องปูนชั้นเดียว ห้องติดกัน 3 ห้อง แสงแดดรส่องถึง มีหน้าต่างเปิดด้านข้าง ทางเข้าเป็นถนนคอนกรีต เป็นทางตันผู้ป่วยไม่ค่อยออกมากลุกคลีกับเพื่อนบ้าน ชื้ออาหารปรุงสำเร็จรับประทาน จากร้านอาหารปากซอยไม่มีชาวต่างชาติเข้ามาอาศัยอยู่ ในระยะบ้านผู้ป่วย</p>	<p>จังหวัดพิจิตร ยังไม่พบผู้ป่วย สงสัยโรคกาฬ หลังแอ่น</p>	-



สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย สันัก ระบบ ประจำ สัปดาห์ ที่ 5)	ผู้ป่วยสงสัยโรคเมือ เท้า ปาก เสียชีวิต 1 ราย ผู้ป่วยเด็กหญิงไทย อายุ 9 ปี ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ ม.5 ต.เสาไห้ อ.เสาไห้ จ.สระบุรี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 2 ก.พ.59 ด้วยอาการไข้เวลากลางคืน ต่อมาระคันที่ 3 ก.พ.59 ผู้ป่วยมีอาการอาเจียน เหนื่อยหอบ อ่อนเพลีย ชีด ญูติจึงนำส่ง รพ.เสาไห้เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา แพทย์วินิจฉัย สงสัยARDS ใส่ท่อช่วยหายใจและนำส่งรักษาต่อที่ รพ.สระบุรี แพทย์วินิจฉัยสุดท้าย Cardiogenic shock สงสัย viral myocarditis ผลตรวจ rapid test IgM for EV71 ที่รพ.สระบุรี negative แพทย์เก็บตัวอย่างส่งตรวจเพาะเชื้อ อยู่ระหว่างรอผลทางห้องปฏิบัติการ การสอบสวนโรคเพิ่มเติม ผู้เสียชีวิต กำลังศึกษาขั้น ป. 4/2 รร.อนุบาลเสาไห้ พากอาศัยอยู่กับอา ซึ่งเปิดร้านเสริมสวย เป็นอาการพานิชย์ 3 ชั้น ชีวิตประจำวันไปกลับระหว่างบ้านกับโรงเรียน โดยผู้เสียชีวิตเดินไปเรียนหนังสือ ก่อนป่วย 14 วัน ไม่ได้เดินทางไปพักค้าง หรือเล่นของเล่นที่ศูนย์การค้าแห่งใดแห่งหนึ่ง แต่ทั้งสิ้น ผู้เสียชีวิตไม่มีประวัติสัมผัสสัตว์ป่า มีเพื่อนสนิทหลายแก๊งบ้าน 6 คน ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มทั้งที่โรงเรียนและในชุมชน	ข้อมูลสัปดาห์ที่ 1-6 พบผู้ป่วย 36 ราย อัตราป่วย 6.58 อำเภอที่มีผู้ป่วยสูงเกินค่า Median 5 ปี ในสัปดาห์ที่ 6 คือ บางมูลนาก ทับคล้อ สาคร เหล็ก วชิร บารมี	มอบหมาย ยุทธศาสตร์ที่ 1 ควบคุม/ควบคุม เฝ้าระวัง คัดกรองเด็กในสถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก อายุต่ำกว่า 6 ปี ให้ป้องกัน เพื่อป้องกัน แพร่ระบาด
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย สันัก ระบบ ประจำ สัปดาห์ ที่ 5)	ผู้ป่วยสงสัย AEFIเสียชีวิต1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 6 เดือน สัญชาติไทย ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ ม.1 ต.มะนังดาลำ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี เมื่อวันที่ 26 ม.ค.59 ไปฉีดวัคซีน DTP2-HB3,OPV2(ไม่ได้ฉีดวัคซีนตามนัด) น้ำหนัก 4 กิโลกรัม ส่วนสูง 63 เซนติเมตร รอบศีรษะ 38 เซนติเมตร ภาวะการเจริญเติบโตอยู่ระดับผอม ประเมินพัฒนาการปกติเจ้าหน้าที่เข้า Hct ก่อนการฉีด เด็กร้องไห้เมื่อพบอาการผิดปกติ ไม่มีอาการซักเกř เวลา 11.40 น. ได้รับการฉีดวัคซีน หลังจากฉีด 1 นาที เด็กร้องไห้ มีอาการริมฝีปากและแขนทั้งสองมือสีม่วงคล้ำลักษณะคล้ายลายน้ำ เมื่อหยุดร้องไม่พบอาการม่วงคล้ำ ไม่พบอาการซักเกř มารดาให้ประวัติว่าเด็กจะมีอาการม่วงคล้ำขณะร้องไห้เป็นประจำ พอดีก่อนดูร่องอาการก็ดีขึ้น รพ.สต ส่งตัวเด็กไป รพ.สมเด็จพระยุพราชสายบุรีทันที (ผู้ปักครองเดินทางเอง)เวลา 12.40 น ผู้ป่วยถึงท้องฉุกเฉินรพ. อาการแรกรับเด็กมีปากปลายมือปลายเท้าม่วง ลำตัวม่วงเป็นจำา RR 77/min, มีการหายด้วยใจ 5 วินาที หายใจไม่เสียงครึ่ดคร่าด แพทย์ตรวจร่างกาย พบร้าบอด มีเสียง Murmurm และ Rhonchi แพทย์รักษาตามอาการและพ่นยาเวลา 14.00 น. ตรวจร่างกาย BP 60/44 mmHg., PR 88/min, RR 70/min, O2sat 68% ผู้ป่วยมีอาการปากม่วงปลายมือ ปลายเท้าขณะร้องไห้ On ET – Tube เวลา 14.33 น. ผู้ป่วย Arrest จับชีพจรไม่ได้ แพทย์ start CPR เวลา 15.20 น. เด็กเสียชีวิต ผล X – ray พบร้าบอด แพทย์วินิจฉัยเป็นต้น Respiratory failure,unspecified ผลการสอบสวนเพิ่มเติม ยังไม่พบผู้มีอาการผิดปกติจากการฉีดวัคซีน lot เดียวกัน.	ข้อมูลสัปดาห์ที่ 1-6 พบผู้ป่วย 7 ราย อัตราป่วย 1.28 อำเภอที่มีผู้ป่วยสูงเกินค่า Median 5 ปี คือ เมือง ทับคล้อ	มอบหมาย ยุทธศาสตร์ที่ 1 ควบคุม/ควบคุม เฝ้าระวังผู้ที่มา รับบริการ EPI ตามคำนิยามที่กำหนด



ສາທາລະນະລັບຍຸດໃໝ່ ສໍາງຄົງຄມສູຂາກພົດ ວິວກອຮຽມ ວິວໄທຍ

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย ส้านัก ระบบ ประจำ สัปดาห์ ที่ 5)	<p>ผู้ป่วยสงสัย AEFIเสียชีวิต 1 ราย</p> <p>ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 2 เดือน สัญชาติไทย ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ ม.8 ต.แม่สอง อ.ท่าสองยาง จ.ตาก 4 วันก่อนมาพร. ได้รับวัคซีน DTP1-HB2 และ OPV1 ที่รพ.สต.แม่ระเมิง หลังจากนั้นมีไข้ ไอมีเสมหะในลำคอ มีน้ำมูกใส ไม่ได้ปรับรักษาที่ได้ 1 วันก่อนมาพร.มีไข้ ไอ ดูดน้ำได้น้อยลง ถ่ายเหลวเป็นสีเหลือง 3 ครั้ง 8 ชม. ก่อนมาพร.มีไข้ ไอ หายใจเหนื่อย ดูดน้ำได้น้อย ชีมลง ญาติ พามารพ.ท่าสองยางเวลา 14.35 น. แรกรับที่รพ. Activeน้อย หายใจเร็ว มี dyspnea cyanosis น้ำหนัก 5.11 กิโลกรัม T 37.7 °C PR 134/min แพทย์ให้การรักษาโดยใช้ ET tube CPR และเสียชีวิตเวลา 15.18 น. จากการสอบสวนเพิ่มเติม ประวัติ เป็นบุตรคนแรก ANC ที่รพ.สต.และคลอดปกติที่ รพ.ท่าสองยาง ไม่มีประวัติเจ็บป่วยอื่นๆ มีเด็กที่ได้รับวัคซีนชุดเดียวกันกับผู้เสียชีวิตจำนวน 8 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มเติม</p>	<p>ข้อมูลสัปดาห์ที่ 1-6 พบรผู้ป่วย 7 ราย อัตราป่วย 1.28 อำเภอที่มีผู้ป่วยสูงเกินค่า Median 5 ปี คือ เมือง หัวคล้อ</p>	<p>มอบหมาย ยุทธศาสตร์ที่ 1 คบสต./คบสอ. ผู้ระหว่างผู้ที่มารับบริการ EPI ตามคำนิยามที่กำหนด</p>
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย ส้านัก ระบบ ประจำ สัปดาห์ ที่ 5)	<p>ผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบ เสียชีวิต 1 ราย</p> <p>ผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ 39 ปี สัญชาติไทย ทำงานที่โรงงานแห่งหนึ่งใน อ.ทางดง จ. เชียงใหม่ ขณะป่วยอยู่ที่ ม.10 ต.หนองควาย อ.ทางดง จ.เชียงใหม่ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 ม.ค.59 มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยร่างกาย เจ็บคอ ไอมีเสมหะ อาเจียนวันละ 2-3 ครั้ง ไม่มีถ่ายเหลว วันที่ 29 ม.ค.59 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกที่ รพ.ทางดง จ. เชียงใหม่ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีอาเจียนวันละ 2-3 ครั้ง ปวดเมื่อยร่างกายแพทย์ตรวจร่างกาย มีแผ่นฝ้าสีเหลือง-ขาวในลำคอบริเวณ Nasopharynx ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผล CBC พน Hb 14.5 g/dL, Hct 44 %, Plt 207,000 cell/mm³, WBC 14,600 cell/mm³ N 86%, L 8%, Mono 4%, Eo 1%, AlypL 0% แพทย์วินิจฉัย R/O Nasopharyngeal diphtheria, ARDSแพทย์ให้DAT และ Refer รพ.นครพิงค์ เวลาต่อมา ผู้ป่วยเสียชีวิต จากการเก็บ Throat swab ของผู้เสียชีวิต และผู้สัมผัส 7 ราย ส่งตรวจที่ รพ.มหาราชน ผล Negative ทั้งหมด</p>	-	-
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย ส้านัก ระบบ ประจำ สัปดาห์ ที่ 5)	<p>ผู้ป่วยสงสัยโรคสุกใส 9 ราย</p> <p>พบผู้ป่วยโรคสุกใสจำนวน 9 ราย เป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่งที่ ต.ตอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ สัญชาติไทยทั้งหมด แบ่งเป็นเพศชาย 3 ราย เพศหญิง 6 ราย อายุระหว่าง 20-42 ปี ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 24 ม.ค. 59 พบรผู้ป่วยรายสุดท้ายวันที่ 3 ก.พ. 59 ทั้งหมดเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอก ด้วยอาการ มีไข้ ปวดศีรษะ มีผื่น คัน มีตุ่มใส ตามร่างกายแพทย์วินิจฉัย chicken pox 8 ราย และ Herpez Zostor, Fever cause 1 ราย จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติม กลุ่มผู้ป่วยมีประวัติเสียงเป็นบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล</p>	<p>ข้อมูลสัปดาห์ที่ 1-6 พบรผู้ป่วย 76 ราย อัตราป่วย 13.91 อำเภอที่มีผู้ป่วยสูงเกินค่า Median 5 ปี ในสัปดาห์ที่ 6 คือ บางมูลนาก โพทะเล สามจาม ปั๊ะยะราช วชิรบารมี ในขณะนี้ยังไม่มีรายงานการระบาดที่มีลักษณะเป็นกลุ่ม ก้อน</p>	-



สำนักงานสุขภาพใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดี ภัยธรรม ภัยไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ชื่อเสนอแนะ
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย ส้านัก ระบาด ประจำ ^{สำนัก} สัปดาห์ ที่ 5)	<p>ผู้ป่วยสงสัยโรคเลปโตโซไพร์ซิส เสียชีวิต 2 ราย</p> <p>ผู้ป่วยสงสัยโรคเลปโตโซไพร์ซิสเสียชีวิตจำนวน 2 ราย ได้แก่</p> <p>รายที่ 1 เป็นผู้ป่วยเพศชาย อายุ 59 ปี สัญชาติไทย ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ ต.สำโรงตาเจน อ.ชุมขันธ์ จ.ศรีสะเกษ วันที่ 20 ม.ค. 59 เข้ารับการรักษาที่ รพ.สต.สำโรงตาเจน ด้วยอาการไอ มีเสมหะ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ หายใจเร็ว เหนื่อยเพลียมาก ตาเหลือง อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 24 ม.ค. 59 เวลา 09.00 น. รพ.สต.ส่งตัวไปรับการรักษาที่ รพ.ปรางค์กู่ ถึงรพ.เวลา 12.37 น.</p> <p>ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อย เพลีย หายใจหอบ ปัสสาวะออกน้อย ความดันโลหิตต่ำ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Lepto titer negative แพทย์ให้การรักษาโดย ให้น้ำเกลือ Cef-3 สองต่อไปที่ รพ.ศรีสะเกษ ผู้ป่วยเสียชีวิตเวลา 23.53 น.ของวันเดียวกัน จากการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จุฬาฯ IgM,IgG อยู่ในระหว่างรอผลทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 30 ปี สัญชาติไทย ซึ่งเป็นบุตรของผู้ป่วยรายที่ 1 อาศัยอยู่บ้านเดียวกัน เมื่อวันที่ 22 ม.ค. 59 เริ่มมีไข้ เข้ารับการรักษาที่ รพ.ปรางค์กู่ วันที่ 25 ม.ค. 59 มีไข้สูงปวดศีรษะ ถ่ายเหลว แพทย์ให้การรักษาโดย น้ำเกลือ Cef-3 อาการไม่ดีขึ้น ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Lepto titer negative แพทย์วินิจฉัย R/O เลปโตโซไพร์ซิส และส่งต่อไปรับการรักษาที่ รพ.ศรีสะเกษ ผู้ป่วยเสียชีวิตที่ ward วันที่ 30 ม.ค. 59 จากการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยฯ IgM,IgG ผล Negative</p>	จังหวัดพิจิตร ยังไม่พบผู้ป่วย โรคเลปโตโซไพร์ซิส	-
ประเทศไทย (สรุป สถานการณ์ โรคและภัย ส้านัก ระบาด ประจำ ^{สำนัก} สัปดาห์ที่ 5)	<p>ผู้ป่วยสงสัยไข้กা�พหลังแอ่นเสียชีวิต 1 ราย</p> <p>ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 50 ปี สัญชาติไทย อาชีพค้าขาย ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ ช.เพชรบุรี 13 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 1 ก.พ.59 ด้วยอาการชักเกร็ง อ่อนแรง จีบ ไม่พูด ขณะที่กินเลี้ยงกับเพื่อนชาวลาวข้างบ้าน ญาตินำส่งรพ.ราชวิถี เข้ารับการรักษาที่แผนกอุปกรณ์ เมื่อวันที่ 2 ก.พ.59 เวลา 04.00 น. แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจและรับน้ำได้เป็นผู้ป่วยใน ต่อมานอกห้องผู้ป่วย เสียชีวิต แพทย์วินิจฉัน สงสัยไข้กা�พหลังแอ่น ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Sputum C/S พบ Numerous Nesseria ขณะนี้กำลังรอผลเพาะเชื้อเพิ่มเติม ผู้ป่วยอาศัยอยู่กับสามี ไม่มีประวัติเดินทางไปที่อื่น</p>	จังหวัดพิจิตร ยังไม่พบผู้ป่วย สงสัยโรคกาฬ หลังแอ่น	-



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุขไทย

สรุปประเด็นข่าว วันที่ 11-12 กุมภาพันธ์ 2559

ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
จังหวัด	<p>สสจ.พิจิตร ออกนิเทศเครือข่ายบริการสุขภาพเมืองและอำเภอสากเหล็ก</p>  <p>สสจ.พิจิตร ออกนิเทศเครือข่ายบริการสุขภาพเมืองและอำเภอสากเหล็ก</p>  <p>10 กุมภาพันธ์ 2559 นายแพทย์วิวัฒน์ คำเพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร นำ ทีมนิเทศจากสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ออกนิเทศเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเมืองและ ออำเภอสากเหล็ก ออกเปี้ยญเปื้อน readmit เมน้ำวนซึ่งอุปในการดูแลรักษาของ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพค่านิยมความดีและจริยภูมิในการดูแลรักษา ลดความทุกข์ในชีวิต ลดความทุกข์ในชีวิต ร่วมให้มีความร่วงผิดนัดการรักษาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอยู่บ้าน พร้อมทั้งรับบัตรอนุญาต แผนงาน/โครงการของเครือข่ายบริการในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่</p>	-	-

ข้อบ. ① ทราบ
 ข้อบ. ② ยังไม่ทราบ
 ข้อบ. ③ ลังผู้เกี่ยวข้อง
 ข้อบ. ④ ดำเนินการ S&P/M
 ข้อบ. ⑤ ประสาน _____

(นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
 ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๙



สำนักงานสุขภาพใหม่ สร้างสุขภาพดี ภูมิธรรม ไทย