



ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>เจอบนุ่มนวลกัน ติดเชิงจากเหื่อง-น้ำตา</p> <p>ทีมแพทย์และพยาบาลจากสำนักการแพทย์ มหาวิทยาลัยยูทาห์ รัฐยูทาห์ สหรัฐอเมริกา รายงานผลพิสูจน์ของผู้ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสชิกาไวใน วารสารวิชาการ นิว อิงแลนด์ เจอร์นัล ออฟ เมดิซิน เมื่อเร็วๆ นี้ ซึ่งหากได้รับการ พิสูจน์ยืนยันจะกล้ายเป็นผู้ป่วยชิการายแรกของโลกที่ติดเชื้อไวรัสนี้จากเหื่องหรือ น้ำตาของผู้ป่วยรายอื่น และซึ่งให้เห็นถึงช่องทางการติดเชื้อไวรัสนี้ว่า มีหลากหลาย กว่าการได้รับเชื้อเพราถูกยุงกัดโดยตรง หรือการเมพคัมพันน์กับผู้ติดเชื้อรายอื่น ผู้ป่วยรายนี้ทำหน้าที่พยาบาลผู้เป็นพ่อวัย ๗๓ ปีที่ล้มป่วยลงเพราติดเชื้อชิกา จากการเดินทางไปเยี่ยมบ้านเกิดในเม็กซิโกและเข้ารับการรักษาตัวที่สำนัก การแพทย์ของมหาวิทยาลัยยูทาห์แห่งนี้เมื่อเดือนมิถุนายนที่ผ่านมา ผู้ป่วยที่เป็นลูก ทำหน้าที่เช็ดหน้า เช็ดดวงตา และช่วยพยาบาลเปลี่ยนผ่านของผู้เป็นพ่อโดย ไม่ได้สวมถุงมือ แต่ไม่เคยสัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลังอื่นๆ ของผู้เป็นพ่อ ทำให้ทีม 医疗ระบุว่ามีความเป็นไปได้มากที่สุดที่ชายหนุ่มจะติดเชื้อจากเหื่องหรือน้ำตาของ ผู้เป็นพ่อระหว่างทำหน้าที่ดังกล่าว เนื่องจากเมื่อสอบถามโรคจากผู้ป่วย ผู้เป็นลูก ทีมแพทย์มั่นใจว่าหนุ่มรายนี้ไม่มีโอกาสติดเชื้อจากการถูกยุงกัดโดยตรงหรือการเมพคัมพันน์แน่นอน ซึ่งเชื่อ ของสหราชตั้งข้อสังเกตกรณีนี้ว่า เลือดของผู้ป่วยที่เป็นพ่อ ของชายหนุ่มรายนี้ ซึ่งถือเป็นผู้ป่วยชิการายแรกที่เสียชีวิตในสหราช มีระดับของเชื้อชิกาอยู่สูงผิดปกติ คือสูงกว่าระดับที่พบในผู้ป่วยราย อื่นๆ ถึงกว่า ๑๐๐,๐๐๐ เท่าทีม 医疗ยังไม่แน่ใจว่าการมีระดับเชื้อสูงดังกล่าวเป็นเหตุให้มีการติดเชื้อทางเหื่องหรือ น้ำตาหรือไม่ และยังไม่แน่ใจสาเหตุที่มาของระดับเชื้อที่สูงมากว่ามาจากการที่ผู้ป่วย เคยเป็นไข้เลือดออกมาแล้วหรือไม่</p>	จังหวัดพิจิตร ไม่ พบรายงานผู้ติด เชื้อไวรัสชิกา	-
นานาชาติ	<p>อินซูลินบีม บ.จอทันสัน</p> <p>บ.จอทันสัน แอนด์ จอทันสัน สหรัฐอเมริกา ส่งจดหมายถึงแพทย์และผู้ป่วยชาว ๑๑๔,๐๐๐ คนในสหราช และแคนาดา ที่ใช้อินซูลินบีมของบริษัท ว่าอาจมีแยกเกอร์ โภคผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้อินซูลินมากเกินขนาด แม้โอกาสเสี่ยงจะมีน้อย เนื่องจากแยก เกอร์ต้องมีความเชี่ยวชาญด้านเทคนิคสูง ใช้อุปกรณ์ที่มีความ слับซับซ้อน และรู้จัก กับบีม เป็นอย่างดี เพราจะวัน ทัช ปิง ไม่ได้เชื่อมต่อ กับอินเทอร์เน็ตหรือเครือข่ายอื่นๆ ผู้เชี่ยวชาญด้านอุปกรณ์การแพทย์เชื่อว่านี้เป็นครั้งแรกที่บริษัทเวชภัณฑ์ประกาก เดือนภัยทางไซเบอร์ หลังจากมี การเปิดเผยว่า เครื่องกระตุนหัวใจอาจจะมีสัญญาณ รบกวน</p>	-	-



ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	งานวิจัยชี้ผักกาดดิบกับแอบเปิลดิบจะช่วยดับกลิ่นกระเทียมในปากได้ เมื่อไม่นานมานี้ วารสาร Journal of Food Science เพิ่งเผยแพร่ผลงานวิจัยที่ นักวิจัยทดลองหัววิธีดับกลิ่นปากหลังการรับประทานอาหารที่มีกระเทียมเป็นเครื่องปรุง และพบว่าการเคี้ยวหรือกินแอบเปิล หรือผักกาดดิบ ๆ ก็อาจจะให้ผลดีพอๆ กับการเคี้ยวใบสะระแหن เพื่อดับกลิ่นกระเทียมที่ตกค้างในปาก นักวิจัยทดลอง เรื่องนี้กับอาสาสมัครจำนวนหนึ่ง โดยให้แต่ละคนเคี้ยวกระเทียมปริมาณ ๓ กรัม เป็นเวลา ๖๕ วินาที หลังจากนั้นให้ดื่มน้ำเปล่า ก่อนที่จะแยกให้อาสาสมัครเคี้ยว แอบเปิลสด หรือดื่มน้ำแอบเปิล หรือเคี้ยวแอบเปิลที่นำไปทำให้อุ่น หรือเคี้ยวผักกาด ดิบ หรือผักกาดที่นำไปทำให้อุ่น เคี้ยวใบสะระแหนดิบ หรือดื่มน้ำสะระแหน และดื่มน้ำเชี่ยว ตามลำดับ จากนั้นให้อาสาสมัครอีกเป็นเวลาหนึ่งชั่วโมงก่อนจะใช้เครื่องมือ ตรวจวิเคราะห์ก้าชและองค์ประกอบในลมหายใจของอาสาสมัครแต่ละคน ซึ่งพบว่า ชาเชี่ยวนั้นไม่ได้ช่วยดับกลิ่นปากเลย แต่แอบเปิลดิบ และผักกาดดิบช่วยลดความเข้มข้นของกลิ่นลงได้ถึง ๕๐% ในช่วงครึ่งชั่วโมงแรก ส่วนการเคี้ยวใบสะระแหนให้ผลดี แต่การดื่มน้ำสะระแหน หรือน้ำแอบเปิล รวมทั้งการเคี้ยวแอบเปิลอุ่น ผักกาด อุ่น นั้นแทนจะไม่ช่วยดับกลิ่นปากเลย	-	-
นานาชาติ	พิลิปปินส์พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกาเพิ่ม ๓ ราย กระทรวงสาธารณสุขพิลิปปินส์ เปิดเผยว่า พบรู้ปปายติดเชื้อไวรัสซิการายใหม่เพิ่มอีก ๓ ราย ทำให้จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกาจากการรับเชื้อ ที่อยู่ในพิลิปปินส์ขณะนี้ มีทั้งหมด ๑๕ ราย จำกันวนผู้ที่ต้องสงสัยว่าจะติดเชื้อไวรัสซิกา ๒๖๒ คน ที่มีอยู่ทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ถึงวันที่ ๕ ตุลาคม ที่ผ่านมา	-	-
ประเทศไทย	โรคไข้หวัดใหญ่ นพ.สมิต ประสันนาการ นพ.สสจ.อุดรธานี เปิดเผยว่า ขณะนี้มีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ HCoV แล้ว ๒๖ ราย เสียชีวิต ๒ ราย ทั้ง ๒ รายถูกส่งจาก รพ.ทุ่งฝนและรพ.เพ็ญ มาที่รพ.ศูนย์อุดรธานี โดยรายแรกมีวันที่ ๒๓ ก.ย. เป็น กลุ่มเสี่ยงอายุ ๗๕ ปี ป่วยเป็นเบาหวาน มีแผลที่เท้า และปอดบวม รายที่ ๒ มีวันที่ ๒๙ ก.ย. อายุ ๕๐ ปี เป็นผู้ป่วยสูง อาร์มาร์การรักษาอาการไข้วย ต้องล้างใต้ผ่านท่อ แต่ตรวจพบเชื้อภายหลังที่มีสอบสวนและควบคุมโรคได้เฝ้าระวังผู้สัมผัสและผู้ใกล้ชิด ๑๕ วัน รายแรก ๑๗ คน ไม่พบผู้มีอาการ รายที่สอง ๑๐ คน มีอาการ ๒ ราย พบรเชื้อและเข้ารับการรักษา ๑ ราย ยังอยู่ในการดูแลของแพทย์สำหรับประชาชนทั่วไปหากมีไข้ ปวดหัว ปวดกล้ามเนื้อ ๒-๓ วัน ไม่หาย ให้พบแพทย์	ผู้ป่วย โรคไข้หวัดใหญ่ วันเริ่มป่วย ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ พบรู้ปปาย ๑,๐๘๗ ราย อัตราป่วย ๑๙๙.๐๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี	-





ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>คุมเข้ม'ซิกา'-ผู้ราชการติดเชื้อไปปัจจุบัน.ช่วยวัดปราบยุงลาย</p> <p>นพ.โภษณ เมฆมน ปลัด ก.สาธารณสุข กล่าวว่า นโยบายขณะนี้ ถ้าในพื้นที่ได้พบผู้ติดเชื้อซิกามี แต่ ๑ ราย ก็จะตรวจดูว่ามีคนท้องอยู่ในพื้นที่กี่คน และแนะนำให้มาตรวจหาเชื้อ ให้คำแนะนำ ซึ่งฟรีอยู่แล้ว จากที่ตรวจไปแล้ว ๑,๐๐๐ คน พบรดีผล เลือดเป็นบวกมีเชื้อ ซิกา ๓๙ รายด้วยกัน คลอดออกมากแล้ว ๙ ราย ปกติดีหมด ซึ่งทางกรมควบคุมโรคให้มอบงบฯ ดำเนินการในเรื่องต่างๆ ไปแล้ว ๒๐ ล้านบาท ตรวจหาเชื้อไปแล้ว ๑๐,๐๐๐ คน ตกคนละ ๒,๐๐๐ บาท ในส่วนของแนวทางเวช ปฏิบัติในเด็กที่ติดเชื้อนั้นทางคณะกรรมการกำลังดำเนินการดูข้อมูล เช่นว่าหากพบทารกติดเชื้อซิกาจากภายในครรภ์มารดาต้องทำอย่างไร คลอดออกมากต้องทำอย่างไรต่อ เราอย่างจะติดตามดูทุกรากไปสัก ๒ ปี เพื่อดูเรื่องพัฒนาการ ต้องดูแนวทางมาตรการเสริมก่อนจะดูเรื่องงบประมาณ การวัดดัชนีลูกน้ำยุงลายนั้น ยังพบรดีพื้นที่ที่ยังมีปัญหาลูกน้ำยุงลายสูงคือ ศาสนสถาน พบร้อยละ ๖๐.๔๗ โรงพยาบาลร้อยละ ๔๑.๔๐ โรงพยาบาลร้อยละ ๓๘.๑๐ และโรงพยาบาลร้อยละ ๒๗.๕๙ ส่วนในบ้านประชาชนแหล่งที่พบลูกน้ำยุงลายในภานะมากที่สุด คือภานะที่เก็บน้ำใช้ พบร้อยละ ๗๐รวมทั้งในภานะที่ไม่ใช่ประโยชน์ และยางรถเก่า ซึ่งตอนนี้เราอย่างให้เป็นศูนย์เลย แต่บางสถานที่อย่างเช่นวัดก็ถือว่าลำบาก เพราะหลวงพ่อจะไปทำเองกีไม่ได้ ต้องอาศัยลูกศิษย์วัด หรือสม.เข้าไปช่วยเหลือ"ขณะนี้ทางกรมควบคุมโรคเองก็มีการทำโพลสำรวจพบว่า ประชาชนทราบเกี่ยวกับโรคเชื้อไวรัสซิกาแต่การจัดการยังไม่ค่อยดีเท่าไหร่นัก จึงต้องขอความร่วมมือ จากประชาชนในจุดนี้ให้ช่วยกันกำจัดลูกน้ำยุงลาย ถ้าหากไม่ช่วยกันโรคนี้ก็จะควบคุมยาก เรื่องการบังคับใช้กฎหมายจับปรับนั้น มีบางพื้นที่ที่บังคับใช้แล้วกีได้ผลดี"</p>	จังหวัดพิจิตร ยังไม่บรรลุตามเป้าหมายติดเชื้อไวรัสซิกา	เห็นควรให้ทีม SAT และ PMO แม่และเด็กติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่องเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและฝึกอบรมและฝึกอบรมโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในหญิงมีครรภ์
ประเทศไทย	<p>เตือนหญิงตั้งครรภ์ฝากท้องหากหัวเชื้อซิกาไทยประเทศาแรกในอาเซียนวางแผนการดูแลจริงจัง/ย้ำกลุ่มมีอาการต้องอัลตราซาวด์สแกนสมองทารก</p> <p>ทีมสุตินรีแพทย์ระดมสมองและวางแผนการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่สงสัยติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นประเทศไทยในอาเซียน กลุ่มที่มีอาการต้องตรวจไอกลีชิด อัลตราซาวด์ทุกเดือน หรือสแกนสมองเด็กเพื่อดูว่ามีพิณปุ่นภาวะสมองหรือไม่ ส่วนผู้ที่ไม่มีอาการตรวจอัลตราซาวด์เป็นช่วงๆ ตามอายุครรภ์ เตือนหญิงตั้งครรภ์รีบฝากท้องเพื่อหาความผิดปกติตั้งแต่เนิ่นๆ</p> <p>-รศ. (พิเศษ) นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ประธานการประชุมพิจารณาแนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย และดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่สงสัยติดเชื้อไวรัสซิกา แจ้งลงข่าวภายหลัง การประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านสุตินรีเวชจากโรงพยาบาลชั้นนำ โรงพยาบาลธนบุรี โรงพยาบาลราชวิถี และเอกสารนี้ว่า ในปัจจุบันมีการตรวจและพบผู้ติดเชื้อในพื้นที่ที่มีการพบรดีมีการระบุตัวบุคคล</p>		





ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>เตือนหญิงตั้งครรภ์รับฝากห้องห้ามเชื้อซิกาไทยประเทศแรกในอาเซียนมาตราการดูแลจริงจัง/ย้ำกลุ่มมีอาการต้องอัลตราซาวด์สแกนสมองทารก (ต่อ)</p> <p>ทั้งหมด ๑๐,๐๐๐ คน และพบผู้ติดเชื้อทั้งหมด ๓๙๒ ราย ในจำนวนนี้เป็นหญิงตั้งครรภ์ ๓๙ คน คือเป็นร้อยละ ๓-๕ ซึ่งมากกว่าปีที่ผ่านมา ทั้งนี้ เนื่องจากปัจจุบันนี้ ตรวจเพียง ๑๐๐ ราย และพบ ๕ ราย จะเห็นได้ว่าตรวจจำนวนมากก็พบจำนวนมาก ตรวจจำนวนน้อยก็พบจำนวนน้อย ไม่ใช่มีการระบาดในประเทศไทยแต่อย่างใด ทั้งนี้ เชื้อไวรัสซิกาเป็นเชื้อเก่า Jerome ๖๐ ปี แต่การที่ส่งผลต่อเด็กในครรภ์ให้มีศีรษะเล็กกว่าปกติ เป็นกลุ่มอาการใหม่ ซึ่งก่อนหน้านี้อาจไม่มีการระบุ และในไทยจากที่มีการรายงานว่าพบเชื้อใน ๕-๖ ปี ก็ไม่เคยพบมาก่อน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศ.นพ.ภิเศก ลุมพิกานนท์ ประธานราชวิทยาลัยสูตินรแพทย์แห่งประเทศไทย และคณะทำงานด้านโรคติดเชื้อไวรัสซิกาของ WHO กล่าวว่า ไม่ใช่เด็กทุกคนที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสซิกาจะมีศีรษะเล็ก ดังนั้นในการจะยุติการตั้งครรภ์ต้องพิสูจน์ให้แน่ชัด ก่อนว่าเด็กมีความผิดปกติหรือไม่ ซึ่งจะอนุญาตให้ก็ต่อเมื่อเด็กอายุครรภ์ได้ ๒๔ สัปดาห์ ซึ่งขนาดของศีรษะเด็กแต่ละเดือนไม่สามารถบอกได้ว่าต้องมีขนาดเท่าไร เพราะขนาดมาตรฐานของเด็กแต่ละเดือนมีไม่เท่ากัน ดังนั้นสิ่งที่อยากรู้ก็คือ ตั้งครรภ์คือ ต้องมีการฝากครรภ์ อย่างไรก็ตาม ภาวะศีรษะเล็กเกิดได้ในทุกช่วงอายุ ครรภ์ โดยเฉพาะในช่วงไตรมาส ๑ และ ๒ ของการตั้งครรภ์ถือเป็นช่วงทองในการพัฒนาการทางสมอง ดังนั้นจึงขอให้รับมาฝากครรภ์ตั้งแต่เนิ่นๆ เพื่อติดตามและดูแลพัฒนาการของทารก แต่ที่ผ่านมาทราบว่าอัตราการฝากครรภ์ของหญิงไทย บางพื้นที่ พบว่าร้อยละ ๓๐ มาฝากครรภ์หลังอายุครรภ์ ๑๖ สัปดาห์ไปแล้ว เลยเสียโอกาสในช่วงสำคัญในการพัฒนาสมองของทารกไป - จากการหารือร่วมกันแล้วได้มีข้อสรุปแนวทางปฏิบัติ โดยจะมีการแบ่งหญิงตั้งครรภ์ออกเป็น ๒ กลุ่ม ๑.กลุ่มที่มีอาการของโรคซิกา อาทิ ไข้ ออก冷น ตาแดง อักเสบ เป็นต้น จะต้องตรวจเลือดและปัสสาวะเพื่อยืนยันทางห้องปฏิบัติการว่ามีการติดเชื้อซิกาจริงหรือไม่ หากพบว่ามีการติดเชื้อจริงจะส่งผู้เชี่ยวชาญดูแล โดยต้องทำการอัลตราซาวด์เพื่อดูพัฒนาการของทารกในครรภ์ตั้งแต่ช่วงอายุครรภ์ ๑๘-๒๐ สัปดาห์เป็นต้นไป และอัลตราซาวด์ทุกเดือนจนกว่าจะคลอด ๒.กลุ่มที่ไม่มีอาการต้องตรวจอัลตราซาวด์ ช่วงอายุครรภ์ ๑๘-๒๐ สัปดาห์เข่นกัน และตรวจอัลตราซาวด์ซ้ำอีกครั้งเมื่ออายุครรภ์ได้ ๒๘-๓๐ สัปดาห์ ทั้งนี้ ในการตรวจจะดูว่าเด็กมีศีรษะเล็กกว่ามาตรฐานหรือไม่ มีพินปุนเกะที่เนื้อสมองหรือไม่ และมาคำนวณทางสถิติ แต่จะตรวจเจօความผิดปกติเมื่ออายุครรภ์มากแล้ว การจะยุติการตั้งครรภ์ต้องมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญอย่างน้อย ๒ คนให้หรือร่วมกับแม่ที่อุ้มห้อง พ่อ และครอบครัวเพื่อตัดสินใจร่วมกัน การยุติการตั้งครรภ์ได้ยอมรับกันที่อายุครรภ์ไม่เกิน ๒๔ สัปดาห์ หากว่ามีเด็กจะมีชีวิตแล้ว. 	จังหวัดพิจิตร ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา	เห็นควรให้ทีม SAT และ PMO แม่และเด็กติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่องเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในหญิงมีครรภ์





ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศไทย	<p>รณรงค์'ล้างมือ'สกัดแพร่เชื้อโรคพบเด็กป่วยล้นรพ.</p> <p>"วันล้างมือโลก ๒๐๑๖" (Global Hand Washing Day) ที่จะมาถึงในวันที่ ๑๕ ต.ค. ของทุกปี ซึ่งไทยได้จัดร่วมกันเป็นปีที่ ๘ ภายใต้แนวคิด "มือสร้างสุข. (อนามัย) สร้างโลก" เพื่อให้คนไทยโดยเฉพาะเด็กและเยาวชนล้างมืออย่างถูกต้องจนเป็นนิสัย เพื่อลดการติดเชื้อต่างๆ ในกลุ่มเด็กและเยาวชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - นพ.วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า ในวันที่ ๑๕ ต.ค. ของทุกปี สมัชชาแห่งสหประชาชาติ (UN : UNITED NATIONS) ได้กำหนดให้เป็นวันล้างมือโลก เพื่อรณรงค์ให้ประชาชน เด็กและเยาวชนทั่วโลกให้หันมาเห็นความสำคัญของการล้างมือด้วยสบู่อย่างถูกวิธีเป็นประจำ ปัจจุบันมีประเทศที่ให้ความสำคัญกับการล้างมือและร่วมเป็นภาคีในการรณรงค์จำนวน ๔๓ ประเทศ ข้อมูลจากองค์การยูนิเซฟพบว่า ในแต่ละปีมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี จากทั่วโลกเสียชีวิตจากโรคอุจจาระร่วงประมาณ ๓.๕ ล้านคนและโรคปอดบมจำนวนร้อยละ ๒๕ ในส่วนของประเทศไทยสำนักงำนbad วิทยารายงานว่า ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.-๓ ต.ค.๒๕๕๙ มีผู้ป่วยอุจจาระร่วง ๙๐๔,๓๘๔ คน เสียชีวิต ๔ คน ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ๑๐๘,๔๗๘ คน เสียชีวิต ๑๗ คน และโรคมือเท้าปากมีผู้ป่วย ๖๗,๕๑๖ คน เสียชีวิต ๒ ราย - ก.สธ. โดยกรมอนามัย จึงได้มอบหมายให้หน่วยงานในสังกัด เริ่มตั้งแต่ระดับชุมชนที่มี ๑๐,๐๐๐ แห่งทั่วประเทศ เป็นต้นแบบที่ดีแก่ประชาชนในการรณรงค์ให้มีการล้างมืออย่างถูกต้อง ด้วยวิธี ๗ ขั้นตอนง่ายๆ ๑.ฝ่ามืออุ tü กัน ๒.ฝ่ามืออุฝ่ามือและน้ำฉุกเฉิน ๓.ฝ่ามืออุฝ่ามือและน้ำฉุกเฉิน ๔.หลังน้ำมืออุฝ่ามือ ๕.ถูน้ำทั้งมือ ๖.ปลายนิ้วมือถูนิ้ว ๗.ถูรอบข้อมือ ซึ่งอย่างน้อยควรโดยรอบด้วยฝ่ามือ ๖.ปลายนิ้วมือถูขาว ฝ่ามือ ๗.ถูรอบข้อมือ ซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลเด็กได้ ซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลเด็กทั้งของรัฐและเอกชนมีจำนวนเตียงไม่เพียงพอต่อจำนวนเด็กที่ป่วย เด็กไม่สามารถแอดมิทที่โรงพยาบาลเด็กได้ 	-	-
	<p>โรคสมองเสื่อม</p> <p>นพ.ธีรพล トイพันธนาณท์ อธิบดีกรมการแพทย์เปิดเผยว่า ข้อมูลองค์กรอนามัยโลก ปี ๕๕ พนาเชียน มีอัตราความชุกของภาวะสมองเสื่อมร้อยละ ๖.๓ ของประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ซึ่งไทยจะพบผู้ป่วยถึง ๕๕๒,๓๐๐ คน และจะเป็นปัญหาสำคัญ กรมฯ มีนโยบายพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วย รวมถึงพัฒนาองค์ความรู้ด้านป้องกัน รักษาและดูแล ระยะยาวโดยจัดทำเครื่องมือคัดกรองโรคสมองเสื่อมสำหรับผู้สูงอายุทั่วประเทศ เป้าหมายคัดกรองให้ครบ ๑๐๐% และใช้การดูแลตามแนวคิดอิวามันนิจุด (Humanitude) เน้นบทบาทผู้ดูแลเหมาะสมสมสำหรับผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านรู้ คิด ความจำ หรือผิดปกติทางพฤติกรรม มีหลักการที่สำคัญ ๔ องค์ประกอบ คือ การพูด สนทนา ล้มเหลว และจัดทำทาง แนวตั้งตรง</p>		





ประเด็น	เนื้อข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ภูมิภาค	<p>สงสัยแมงมุมกัดตาย</p> <p>ร.ต.อ.ชยพล มั่นคง ร้อย警官 สภ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี ไปตรวจสอบเหตุพบรด. นายวุฒิ เข้าพิมาย อายุ ๔๑ ปี รปภ.โรงแรมลักกี้พลัสสันธ์ บ้านคลองยาง ม.๕ ต. นนท์ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี นอนเสียชีวิตอยู่ข้างโรงแรม สภาพมือและเท้าทั้ง สองข้างมีอาการบวม สอบสวนพิชâyาระบุ ก่อนหน้านี้ ๑ สัปดาห์เห็นน้องชายบ่นว่า ถูกแมงมุมกัดแขน จนปวด จากนั้นก็หายพารามากิน จนกระทั่งมาเสียชีวิต จึงส่ง ศพไปชันสูตรอย่างละเอียดเพื่อหาสาเหตุการเสียชีวิตที่แท้จริงต่อไป</p>	-	-
จังหวัด	<p>๖/๑๐/๕๙ ๑๔.๒๑ ปิดประตูบุคคลเสียชีวิต ๓ วัน วังเจริญ อ.พิจิตร รับแจ้ง^{บุคคลเสียชีวิตภายในบ้าน เขต อ.ดงเจริญ ภูมิทัศน์ พิจิตร จุดทับคล้อ จุดดงเจริญ ภูมิทัศน์ วังเจริญ ออกตรวจสอบ บ้านเลขที่ ๓๖ ม.๑ ต.วังเจริญ อ.ดงเจริญ อ.พิจิตร ไปบ้านเลขที่ดังกล่าว พบรด.เสียชีวิต เป็นชาย ๑ ราย ผู้คนเสียชีวิต ประมาณ ๓ วัน บ้านล็อกกลอนไว้ เบื้องต้น ว่าบุคคลได้กล่าวให้หายจากบ้านไป ๓ วัน จึงมาพบเป็นศพ ดังกล่าว จึงประสานพนักงานสอบสวน และชุดสืบ แลและแพทย์เวร ร่วมตรวจสอบ และชันสูตร ผู้เสียชีวิต ดังกล่าว}</p>	<p>ตั้งแต่ ๑ ม.ค.-๗ ต.ค.๕๙ พบรด. ตัวตายสำเร็จ ๒๙ ราย (๖.๘๐ ต่อ ปชก.แสนคน) พบรด. อัตราสูงสุดที่ สาม จำนวน ๓ ราย (๗.๙ ต่อแสน ปชก.) โพทະເລ ๕ ราย (๖.๖๓ ต่อแสน ปชก.) บางมูลนาก ๓ ราย (๖.๔๖ ต่อ แสน ปชก.)</p>	<p>เห็นควร มอบหมายทีม SRRT คบสอ.ดง^{เจริญ และ PM} ๖ (สุขภาพจิต) สอบสวนสาเหตุ การเสียชีวิต</p>

- ຮັບຮັດ
- ພົບເປັນໄດ້ຮັດຮັດ
- ຕໍາມເພີ່ມກາງ
- ປົກສະຫຼຸງ

(นายวิวัฒน์ สำเพ็ญ)
นายแพทย์สาธารณสุขชั้นวาร์คกิงคร

- 7 ຕ.ນ. 2559

