

# ระวัง 'สารหล่อลื่น' ทาถูกยาง

## ● เสี่ยงขาด- 'ติดโรค- ตั้งครรภ์'

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์เตือนอย่าใช้สารหล่อลื่นประเภทน้ำมันทาถูกยางอนามัย เสี่ยงแตกง่ายใน 5 นาที แนะนำใช้สารประเภทน้ำแทน ปลอดภัยกว่า

เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม น.ส.วันเพ็ญ ดวงสว่าง นักฟิสิกส์รังสีปฏิบัติการ สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวในการประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 20 ที่โรงแรมแอมบาสเดอร์ ว่า ที่ผ่านมามีได้ทำการศึกษา เรื่อง "ผลกระทบของการทาเพิ่มด้วยสารหล่อลื่นชนิดต่างๆ ที่มีผลต่อการเสื่อมคุณภาพและการแตกของถุงยางอนามัย" โดยพิจารณาความเหนียวและความยืดตัวของยางจากค่าความดัน และปริมาตรขณะแตกของถุงยางอนามัย โดยได้ทำการทดสอบด้วยวิธีทดสอบตาม มอก.625-2548 ซึ่ง

ได้กำหนดชุดควบคุมเป็นถุงยางอนามัยที่ไม่ทาสารหล่อลื่นเพิ่ม และชุดทดลองเป็นถุงยางอนามัยที่ทาสารหล่อลื่นแต่ละชนิดเพิ่ม แยกเป็นสารหล่อลื่นประเภทน้ำ (water-based) ได้แก่ เค-วาย เจลหล่อลื่นสูตรน้ำ และสารหล่อลื่นประเภทน้ำมัน (oil-based) ได้แก่ เบนโอยล์ บอดีโลชั่น วาลีนิน ปีโตรเลียม เจลลี่และน้ำมันพืช

น.ส.วันเพ็ญกล่าวอีกว่า ในการทดลองได้ทาเพิ่มสารหล่อลื่นบนถุงยางอนามัยทิ้งไว้เป็นเวลา 5 นาที 10 นาที 30 นาที และ 45 นาที ตามลำดับแล้วนำไปทดสอบด้วยเครื่องทดสอบความ

ดันและปริมาตรขณะแตกของถุงยางอนามัย พบว่า ค่าเฉลี่ยความดันขณะแตกและปริมาตรขณะแตกของถุงยางอนามัยทาเพิ่มด้วยสารหล่อลื่นประเภทน้ำ มีค่าใกล้เคียงกับถุงยางอนามัยชุดควบคุม และไม่พบจำนวนชิ้นบกพร่องในทุกช่วงเวลา ไม่มีผลทำให้เกิดความเสื่อมของถุงยางอนามัย สำหรับถุงยางอนามัยที่ทาเพิ่มด้วยสารหล่อลื่นประเภทน้ำมัน พบว่าค่าเฉลี่ยความดันขณะแตกและปริมาตรขณะแตกของถุงยางอนามัยมีค่าลดลง เห็นผลชัดเจนหลังทา 5 นาที โดยถุงยางอนามัยแตกเร็วขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับถุงยางอนามัยชุดควบคุม

"หากผู้ใช้ถุงยางอนามัยต้องการทาสารหล่อลื่นเพิ่ม จึงไม่ควรใช้สารหล่อลื่นประเภทน้ำมันกับถุงยางอนามัย แต่ควรเลือกใช้สารหล่อลื่นประเภทน้ำเท่านั้น เพราะการทาสารหล่อลื่นประเภทน้ำมัน จะทำให้ถุงยางอนามัยเสื่อมคุณภาพ ไม่สามารถป้องกัน การตั้งครรภ์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ หากใช้ จะยังเสี่ยงต่อการติดโรคและการตั้งครรภ์" น.ส.วันเพ็ญกล่าว

## เพิ่มสิทธิรักษาเปลี่ยนหน่วยบริการปีละ4ครั้ง

เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับความคืบหน้าของโครงการร่วมจ่ายค่าธรรมเนียมนบริการ 30 บาท ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าตามนโยบายรัฐบาลว่า โครงการดังกล่าวจะเริ่มในวันที่ 1 กันยายน 2555 พร้อมกันทั่วประเทศ โดยดำเนินการในระดับโรงพยาบาลชุมชนขึ้นไปจนถึงโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ และในโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมโครงการ โดยประชาชนจะร่วมจ่ายในกรณีที่มีการรับยาเท่านั้น หากขายได้ไม่ประสงค์จะจ่าย 30 บาท ก็สามารถใช้สิทธิได้ โดยผู้ที่เคยได้รับสิทธิยกเว้นการร่วมจ่าย 30 บาท มีทั้งหมด 21 กลุ่ม ก็จะได้รับยกเว้นร่วมจ่ายเหมือนเดิม ขณะนี้ได้ให้สำนักงานสาธารณสุขทุกจังหวัด เร่งประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความเข้าใจประชาชนในพื้นที่ และให้โรงพยาบาลทุกแห่งพัฒนาความพร้อมให้บริการที่ดีขึ้นทุกด้านทั้งผู้ช่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยเรื้อรัง บริการผู้สูงอายุ ผู้พิการ โดยไม่มีเวลาหยุดพักเที่ยง นอกจากนี้ยังให้สิทธิประชาชนสามารถเปลี่ยนหน่วยบริการที่พอใจได้ปีละ 4 ครั้ง จากเดิมเปลี่ยนได้ปีละ 2 ครั้ง

นพ.วินัย สวัสดิวร เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า ได้คู่มือบัตรทอง 3 ล้านฉบับ ซึ่งแจ้งเรื่องการร่วมจ่ายด้วยแจกให้ประชาชนประชาชนที่ได้รับการยกเว้นการร่วมจ่าย 30 บาท มีทั้งหมด 21 กลุ่ม ได้แก่ 1.ผู้เข้ารับบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต

ฉุกเฉินเร่งด่วน หรือเข้ารับบริการในหน่วยบริการที่ระดับต่ำกว่าโรงพยาบาลชุมชน 2.ผู้มีรายได้น้อย 3.ผู้นำชุมชน ได้แก่ กำนัน สารวัตรกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล และบุคคลในครอบครัว 4.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร และบุคคลในครอบครัว 5.ผู้ที่มีอายุเกิน 60 ปี 6.เด็กอายุไม่เกิน 12 ปี 7.คนพิการทั้งที่มีบัตรและไม่มียบัตรประจำตัว 8.พระภิกษุ สามเณร แม่ชี นักบวช นักพรต ผู้นำศาสนาอิสลามที่มีหนังสือรับรอง และบุคคลในครอบครัวของผู้นำศาสนาอิสลาม 9.ทหารผ่านศึกทุกระดับที่มีบัตร และบุคคลในครอบครัว รวมถึงผู้ที่ได้รับพระราชทานเหรียญชัยสมรภูมิและพญาท 10.นักเรียนไม่เก็บชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น 11.นักเรียนทหารและทหารเกณฑ์ 12.ผู้ได้รับพระราชทานเหรียญงานพระราชสงครามในทวีปยุโรป และบุคคลในครอบครัว 13.อาสาสมัครมาลาเรีย ตามโครงการของกระทรวงสาธารณสุขและบุคคลในครอบครัว 14.ช่างสุขภัณฑ์หมู่บ้านตามโครงการของกรมอนามัย และบุคคลในครอบครัว 15.ผู้ที่ได้รับพระราชทานเหรียญชายแดน 16.ผู้ที่ได้รับพระราชทานเหรียญพิทักษ์เสรีชน 17.สมาชิกผู้บริจาคโลหิตของสภากาชาดไทย ที่มีหนังสือรับรองว่าได้บริจาคโลหิต ตั้งแต่ 18 ครั้งขึ้นไป 18.หมออาสาหมู่บ้านตามโครงการกระทรวงกลาโหม 19.อาสาสมัครคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม 20.อาสาสมัครทหารพรานในสังกัดกองทัพบก 21.บุคคลที่แสดงความประสงค์ไม่จ่ายค่าบริการ

## 'หมอกควัน' 5 จว. ใต้เบาบางลดลง สธ. ระดมแจกหน้ากาก 5 หมื่นชิ้น

เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 16 จ.สงขลา รายงานสถานการณ์หมอกควันพื้นที่ภาคใต้ตอนล่าง จากข้อมูลดาวเทียม NOAA-18 เมื่อวันที่ 12 สิงหาคมที่ผ่านมา จำนวนจุดที่เกิดไฟไหม้บนเกาะสุมาตรา ประเทศอินโดนีเซีย ลดลงจากเมื่อวันที่ 11 สิงหาคม จาก 239 จุด เหลือ 163 จุด สำหรับคุณภาพอากาศในวันนี้ (13 ส.ค.) ของพื้นที่ภาคใต้ตอนล่าง คือ จ.สงขลา นราธิวาส ยะลา และ จ.สตูล พบว่าค่าปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 10 ไมครอน (PM10) ลดลง คุณภาพอากาศอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง ไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

นายวันชัย ศักดิ์อุดมไชย ผอ.ศูนย์อุตุนิยมวิทยาภาคใต้ฝั่งตะวันออก จ.สงขลา ระบุว่า ระยะเวลาที่ยังคงมีมรสุมพัดปกคลุมพื้นที่ภาคใต้ ขณะ

เดียวกันปัญหาไฟป่าที่เกาะสุมาตรายังคงมีอยู่ เช่นเดียวกับปัญหาไฟไหม้ป่าพรุควนเคร็ง จ.นครศรีธรรมราช และไฟไหม้ป่าพรุทะเลน้อย จ.พัทลุง ยังคงมีอยู่

นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า ได้ให้หน่วยงานในพื้นที่ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ทั้ง 5 แห่ง ได้แก่ ภูเก็ต สงขลา นราธิวาส ยะลา และ สตูล และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนอย่างต่อเนื่อง มีการแจกหน้ากากอนามัย 50,000 ชิ้น ให้ 5 จังหวัด เพื่อให้ประชาชนป้องกันการสูดฝุ่นละออง และให้สำรองไว้ที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา อีก 50,000 ชิ้น

# เตลีทีวี

วันอังคารที่ 14 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 29

## สคร.3เกาะติดโรคมือเท้าปาก

### ●เตือนเจ็บป่วยรีบพบแพทย์ทันที

เมื่อเร็ว ๆ นี้ นายแพทย์ประสงค์ ผักเจริญผล รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ที่ 3 จังหวัดชลบุรี เปิดเผยว่า ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวน 548 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต จังหวัดระยองพบอัตราป่วยสูงสุด (22.65 ต่อประชากรแสนคน) ด้วยความห่วงใยสุขภาพอนามัยของประชาชนเป็นอย่างยิ่งมีข้อเสนอแนะ ทั้งในส่วนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้ปกครองเด็กและประชาชนทั่วไป หากประชาชนเจ็บป่วยหรือไม่สบาย ขอให้รีบไปพบแพทย์ทันที และถ้ามีข้อสงสัยถึงอาการของโรคและวิธีปฏิบัติ สามารถติดต่อได้ที่ ศูนย์บริการข้อมูลเขตใต้ กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 1422 และศูนย์ปฏิบัติการกรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 0-2560-3338

อีกด้านหนึ่งนายบุญ สอนเกิด พัฒนาการจังหวัดชลบุรี เปิดเผยว่า กระทรวงมหาดไทย มอบหมายให้กรมการพัฒนาชุมชน จัดทำโครงการพัฒนาศึกษาของหมู่บ้านและชุมชน เอลเอ็มแอล ของจังหวัดชลบุรี โดยแบ่งเงินงบประมาณออกดังนี้ ระดับ S ได้รับเงิน 300,000 บาท ระดับ M ได้รับเงิน 400,000 บาท และระดับ L ได้รับเงิน 500,000 บาท สำหรับจังหวัดชลบุรี มี 11 อำเภอ 1 เมืองพัทยา 1 เทศบาลนครแหลมฉบัง และ 8 เทศบาลเมือง (ยกเว้นเทศบาลเมืองอ่างศิลา) รวมทั้งสิ้น 21 แห่ง 919 หมู่บ้านและชุมชน ได้บันทึกในฐานข้อมูลทั้งสิ้น คิดเป็น 100% ได้เสนอโครงการของงบประมาณแล้ว 722 หมู่บ้านและชุมชน 1,178 โครงการ งบประมาณ 801,400,000 บาท คิดเป็น 78.56% ยังไม่ได้เสนอโครงการของงบประมาณอีก 197 หมู่บ้านและชุมชน งบประมาณ 87,600,000 บาท คิดเป็น 21.44% และได้รับอนุมัติงบประมาณแล้ว จำนวน 183 หมู่บ้านและชุมชน เป็นเงินงบประมาณ 70,800,000 บาท.