

ห้องปฏิบัติการวิจัยไวรัสเพื่ออ้างอิง ในสำนักงานเพื่อการคุ้มครองสุขภาพ (เอชพีเอ) กระทรวงสาธารณสุขอังกฤษ ที่เขตโคลินเดล ในกรุงลอนดอน ประเทศอังกฤษ ตรวจลอบพบไวรัสสายพันธุ์ใหม่ในตระกูล โคโรนาไวรัส ซึ่งเป็นตระกูลไวรัสขนาดใหญ่ที่รวมถึงเชื้อไวรัสที่ทำให้ผู้ติดเชื้อมีอาการหวัด และไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง หรือโรคซาร์ส ซึ่งเคยระบาดไปทั่วโลกเมื่อปี 2545 มีผู้ติดเชื้อและล้มป่วยกว่า 30 ประเทศ เป็นเหตุให้มีผู้เสียชีวิตราว 800 คน จนกระทั่งอยู่ในความควบคุมและยุติการแพร่ไปเมื่อปี 2546



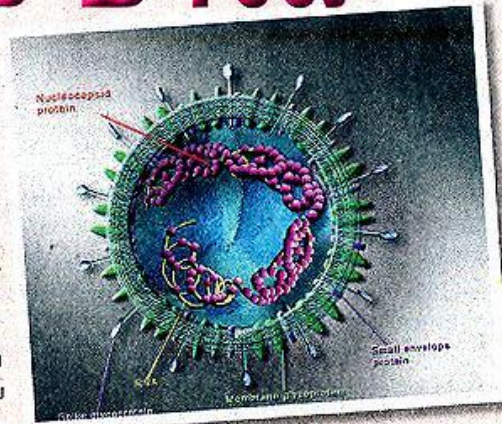
พบไวรัสคล้าย 'ซาร์ส'

เชื้อไวรัสใหม่ดังกล่าวถูกพบจากผู้ป่วยชายวัย 49 ที่ถูกส่งขึ้นเครื่องบินพยาบาล จากกาดักมาอังกฤษลอนดอนเพื่อเข้ารับการรักษา ขณะนี้อาการยังสาหัสต้องอยู่ในความดูแลของแพทย์อย่างใกล้ชิดในห้องพยาบาลผู้ป่วยหนัก (ไอซียู)

ทั้งนี้ ผู้ป่วยรายนี้นับเป็นผู้ป่วยรายที่ 2 ที่ถูกตรวจพบว่าล้มป่วยด้วยไวรัสชนิดนี้ ก่อนหน้านี้นักวิทยาศาสตร์ออสเตรียรายหนึ่งติดเชื้อไวรัสดังกล่าว ล้มป่วยและเสียชีวิตไปในเวลาต่อมา เชื้อไวรัสของผู้ป่วย

ชาวซาอุดีถูกส่งไปตรวจสอและจำแนกพันธุกรรมที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ในประเทศเนเธอร์แลนด์ เมื่อมีการเปรียบเทียบพันธุกรรมก็พบว่า เป็นเชื้อตัวเดียวกันที่เป็นสายพันธุ์ใหม่ของไวรัสตระกูลโคโรนา ดังกล่าว

ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อไวรัสดังกล่าวนี้ มีอาการในทำนองเดียวกับผู้ติดเชื้อซาร์ส กล่าวคือ มีอาการไอ ไข้ขึ้นสูง และหายใจลำบากจนต้องใช้เครื่องช่วยหายใจตลอดเวลา อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีข้อมูลเกี่ยวกับ



อาการป่วยว่าทรุดลงเร็วมากน้อยแค่ไหน รวมทั้งข้อมูลในเชิงระบาดวิทยาของไวรัสชนิดนี้ด้วย แม้ว่าโคโรนาไวรัสส่วนใหญ่จะแพร่ผ่านสารคัดหลั่งจากร่างกายของผู้เป็นแหล่งแพร่เชื้อ เมื่อมีการไอหรือจามเป็นหลักก็ตาม

ศาสตราจารย์จอห์น วัตสัน หัวหน้าแผนกโรคระบบทางเดินหายใจ ประจำสำนักงานเพื่อการคุ้มครองสุขภาพ ยอมรับว่าเป็นเพราะผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อเข้าไปมีอาการหนักมากถึง 2 ราย ที่ได้รับการยืนยันแน่ชัดแล้ว และผู้ป่วยทั้งคู่มากจากตะวันออกกลางเช่นเดียวกัน ทำให้มีการดำเนินมาตรการเบื้องต้นเพื่อให้แน่ใจว่าจะมีการแพร่เชื้อในอังกฤษ แต่จนถึงขณะนี้ยังไม่มีการแพร่ระบาดแต่อย่างใด

ทางด้าน ศาสตราจารย์จอห์น ออกซ์ฟอร์ด ผู้เชี่ยวชาญด้านไวรัสวิทยาจากสถาบันควีนแมรี มหาวิทยาลัยแห่งลอนดอน บอกว่า ไม่ได้รู้สึกเครียดเท่าใดนักกับข่าวนี้ โดยให้เหตุผลว่า พฤติกรรมการแพร่ระบาดของไวรัสตัวนี้แตกต่างจากซาร์ส ที่ระบาดเร็วมากเห็นได้จากการแพร่ระบาดในหมู่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่รักษาผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว แต่ไวรัสตัวใหม่นี้กลับไม่มีการระบาดทำนองนั้นในเวลานี้

ยาแก้เข็γκซ์เลียมไทยผงาด 'ไวอะกร้า' ขออย. หั่นราคาสู้

องค์การเภสัชกรรมเตรียมวางจำหน่าย'ซิเดกร้า' 1 ต.ค.นี้
อย.เผย'ไฟเซอร์'หนาวแจ้งขอปรับลดราคา'ไวอะกร้า' ซึ้ผู้ราคา
ดุเดือดช่วยชาติได้ประโยชน์ แก้ปัญหายาปลอม

เมื่อวันที่ 26 กันยายน นพ.พิพัฒน์ ยิ่งเสรี เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา แถลงข่าวแนวทางในการแก้ปัญหายาปลอมในกลุ่มยารักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศว่า ขณะนี้องค์การเภสัชกรรม (อก.) ได้ขอขึ้นทะเบียนผลิตยาสามัญของยาซิเดนาฟิล ซึ่งเป็นยารักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศในประเทศชาย และผ่านการรับขึ้นทะเบียนตำรับยากับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) แล้วเตรียมวางจำหน่ายในเดือนตุลาคมนี้ โดยใช้ชื่อทางการค้าว่า "ซิเดกร้า" มีลักษณะเป็นยาเม็ดเคลือบสีฟ้ารูปข้าวหลามตัด บรรจุแผงละ 4 เม็ด ขนาด 50 มิลลิกรัม ราคาเม็ดละ 25 บาท หรือแผงละ 100 บาท และขนาด 100 มิลลิกรัม เม็ดละ 45 บาท หรือแผงละ 180 บาท ซึ่งถูกกว่ายาไวอะกร้า ซึ่งเป็นยาต้นแบบที่นำเข้ามาจากต่างประเทศกว่า 10 เท่า

นพ.พิพัฒน์ แถลงอีกว่า การที่ อก.ผลิตยาดังกล่าวได้เอง ส่งผลให้บริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ผู้ผลิตยาไวอะกร้า



นพ.พิพัฒน์ ยิ่งเสรี

ร่วมมือของภาครัฐและเอกชนในการแก้ไขปัญหายาปลอม และเพิ่มการเข้าถึงยาของประชาชน เพราะยาที่ถูกปลอมมากที่สุดคือยากลุ่มรักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศ เชื่อว่าเมื่อมีการผลิตยากลุ่มนี้วางจำหน่ายในราคาถูกปัญหาเรื่องยาปลอมจะหมดไปภายใน 5 ปี ยืนยันว่ายาซิเดกร้ามีสรรพคุณเทียบ

ทำหนังสือแจ้ง อย. ว่ามีความประสงค์ลดราคาขามปลิกยาไวอะกร้า ร้อยละ 30 สำหรับยาแผงขนาด 100 มิลลิกรัม และลดร้อยละ 20 สำหรับแผงขนาด 50 มิลลิกรัม

"ในการลดราคา ยาไวอะกร้า รวมถึงการที่ อก.ผลิตยาซิเดกร้า ถือเป็นความ

เท่ายาไวอะกร้า และจะมีจำหน่ายในร้านขายยาแทนปัจจุบัน โดยผู้ที่ต้องการซื้อจะต้องมีใบสั่งแพทย์" นพ.พิพัฒน์กล่าว และว่า ขณะเดียวกัน อย.ยังได้ออกมาตรการควบคุมร้านขายยาเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาการใช้ยาดังกล่าวอย่างไม่สมเหตุสมผล ประกอบด้วย 1.ร้านขายยาต้องรับผิดชอบในการควบคุมการกระจายของยาอย่างเคร่งครัดตามกฎหมาย 2.ร้านขายยาต้องรายงานการขายยาให้ อย.ทราบเพื่อเป็นข้อมูลในการกำกับดูแลการกระจายยา 3.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ผู้บริโภค 4.เพิ่มความรู้ให้เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในร้านยาให้ดูแลความปลอดภัยกับการใช้ยา และเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา รวมทั้งไม่จ่ายยาโดยไม่มีใบสั่งแพทย์ และ 5.ร้านขายยาจะร่วมสนับสนุนให้มีใบสั่งยาจากแพทย์เพื่อรับยาในร้านขายยาอย่างเคร่งครัด โดย อย.จะประเมินผลทุก 6 เดือน

ด้าน นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการ อก. กล่าวว่า จะเริ่มวางจำหน่ายยาซิเดกร้าตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคมนี้เป็นต้นไป ซึ่งการที่ อก.สามารถผลิตยากลุ่มนี้ได้เองเป็นประโยชน์มาก เพราะคนไทยมีการใช้ยากลุ่มนี้สูงมากถึงปีละกว่า 1 ล้านเม็ด



โรคนิว

โรคนิวพบได้บ่อยในประเทศไทย โดยเฉพาะภาคเหนือและภาคอีสาน เพศชายเป็นมากกว่าเพศหญิงถึง 3 เท่า โดยเฉพาะช่วงอายุ 30-60 ปี โดยทั่วไปผู้ที่ เป็นโรคนิวแล้วพบว่าร้อยละ 50 มีโอกาสเกิด นิวซ้ำภายใน 5 ปี และร้อยละ 60 ภายใน 7 ปี ก่อนนิวเป็นสาเหตุของการอดดื่ม และ ดื่มเชื่อในระบบทางเดินปัสสาวะ ผู้ป่วยเกิดความเจ็บปวดทุกข์ทรมาน และอาจนำมาสู่ภาวะไตวายเรื้อรัง

สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรค คือ

1. ความผิดปกติในกระบวนการเผาผลาญในร่างกาย
2. ติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ
3. เสี่ยงมลพิษของน้ำและสารที่ละลายอยู่ในปัสสาวะทำให้เกิดการตกผลึกของสารสะสมมากขึ้นรวมตัวกันเป็นก้อนนิ่ว เร็ว คนที่อยู่ในเขตร้อนหรือทำงานกลางแจ้ง
4. ร่างกายได้รับน้ำไม่เพียงพอจากดื่มน้ำน้อยในแต่ละวัน
5. กินอาหารที่มีสารออกซาเลตซึ่งเป็นสารก่อนิ่ว พบมากในกะหล่ำปลี มันฝรั่ง ผักขม ผักกระโดน มะเขือเทศ องุ่น ลิ้ม กถั่ว หรือกินอาหารที่มีการดื่มน้ำมากเกินไป เช่น เนื้อสัตว์ เครื่องในสัตว์ กะปิ ยอดผัก หน่อไม้ฝรั่ง เป็นต้น

อาการของโรคขึ้นอยู่กับตำแหน่งที่เกิดนิ่ว ได้แก่ 1. นิ่วในไตและท่อไตจะปวดมีปัสสาวะที่ไตและแนวท่อไต อาจมีปัสสาวะเป็นเลือดร่วมด้วย ถ้ามีการติดเชื้อจะมีไข้ ปวดเอว ปัสสาวะขุ่น 2. นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ ขณะถ่ายปัสสาวะยังไม่ทันสุดสายปัสสาวะจะหยุดทันที ปวดหัวหน่าว ต้องเบ่งปัสสาวะมาก อาจมีเลือดออกเวลาปัสสาวะสุด 3. นิ่วในท่อ

ปัสสาวะจะปัสสาวะไม่ออก หรือเป็นหยดๆ แลบขัด ปวดร้าวไปที่ปลายท่อปัสสาวะ อาจมีหนองออกทางท่อปัสสาวะ

การรักษาผู้ที่เป็นโรคนิว มีหลายวิธี ประกอบด้วย การผ่าตัดสลายนิ่ว การใช้ยาควบคุมการเป็นกรด-ด่างของปัสสาวะ การให้ยาปฏิชีวนะร่วมด้วยในรายที่มีการอักเสบติดเชื้อ

โรคนิวเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ การป้องกันจึงเป็นสิ่งสำคัญ ได้แก่ 1. ดื่มน้ำมากๆ เพื่อให้ปัสสาวะเจือจาง 2-3 ลิตร/วัน หรือ 10-16 แก้ว/วัน น้ำดื่มควรปราศจากแคลเซียม ถ้าจะใช้ น้ำดื่มที่มาจากห้วยหนอง คลอง บึง บ่อ ควรแก้ความกระด้าง และผ่านกรรมวิธีให้ตกตะกอนเสียก่อน เช่น แก้วสารส้ม แล้วทำให้สะอาดโดยการต้ม เป็นต้น 2. รักษาสุขภาพอนามัยให้แข็งแรงอยู่เสมอ ให้มีการเคลื่อนไหวร่างกายโดยการออกกำลังกาย ในกรณีที่เกี่ยวข้องมากควรดื่มน้ำขดเพิ่มขึ้น 3. อยากรดปัสสาวะ ให้ถ่ายปัสสาวะเมื่อรู้สึกปวดเพื่อลดการคั่งค้างของน้ำปัสสาวะ 4. นิ่วที่เกิดจากปัสสาวะที่เป็นกรด เช่น ยูริก ลดอาหารจำพวกเครื่องในสัตว์ กุ้งแห้ง กะปิ กินผลไม้และผักให้มากขึ้น 5. นิ่วที่เกิดจากปัสสาวะที่เป็นด่าง เช่น แคลเซียมฟอสเฟต และคาร์บอกเนต ให้ลดอาหารพวกนม เนย และวิตามินดี 6. พักผ่อนให้เพียงพอ และกินยาตามที่แพทย์สั่ง 7. สังเกตการเปลี่ยนแปลงของตัวเองเกี่ยวกับการขับถ่ายปัสสาวะและอาการปวด เช่น ถ่ายปัสสาวะกระปริดกระปรอย ปวดท้อง ปวดหลัง ฯลฯ

8. ควรพบแพทย์อย่างสม่ำเสมอตามที่แพทย์นัดหรืออย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อติดตามผลการรักษาถึงแม้จะไม่มีอาการผิดปกติใดๆ ก็ตาม

นพ.กวีรัช ตันติวงษ์

หน่วยคัดกรองระบบทางเดินปัสสาวะ
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

อย.ดึง'อก.-กองทัพ' ผลิตยาโคกสุตรเดี่ยว

นพ.พิพัฒน์ ยิ่งเสรี เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เปิดแถลงภายหลังลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) องค์การเภสัชกรรม (อก.) และโรงงานเภสัชกรรมทหาร เพื่อเป็นผู้ผลิตยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยว ว่า หลังจากมีการควบคุมยาซูโดอีเฟดรีน ซึ่งเป็นวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ประเภท 2 อย่างเข้มงวดโดยไม่อนุญาตให้บริษัทเอกชนผลิตออกจำหน่ายเพื่อไม่ให้เกิดการลักลอบนำไปใช้เป็นสารตั้งต้นผลิตยาเสพติดนั้น นับจากนี้ไป อย.จะอนุญาตและสนับสนุนวัตถุดิบให้ อก.และโรงงานเภสัชกรรมทหารเพียง 2 หน่วยงานเท่านั้นที่สามารถผลิตยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยวขึ้นเพื่อการรักษาในประเทศได้

"ผู้ผลิตยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยวสามารถจำหน่ายซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยวเฉพาะผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ และหน่วยงานของรัฐที่ได้รับการยกเว้น เช่น กระทรวง ทบวง กรม สภากาชาดไทย อก. และต้องกำหนดมาตรการเข้มงวดสำหรับการขาย โดยการขายต้องได้รับคำขอซื้อจริงที่มีข้อมูลครบถ้วน ลงนามโดยแพทย์ก่อนการขายทุกครั้ง ห้ามส่งมอบผลิตภัณฑ์นอกสถานที่ที่ระบุไว้ตามใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ นอกจากนี้ ผู้ผลิตจะต้องจัดทำบัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่ใช้เป็นวัตถุดิบในการผลิตทุกครั้งที่เกิดขึ้น ใบกรณีพบว่าผลิตภัณฑ์มีปัญหาคุณภาพมาตรฐานต้องรีบแจ้งให้ อย.ทราบภายใน 7 วัน หรือกรณีพบมีการลักลอบนำไปใช้ในทางที่ผิดต้องรีบแจ้งให้ อย.ทราบโดยเร็ว สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ขายสามารถติดต่อสั่งซื้อที่ 2 หน่วยงานได้ตั้งแต่บัดนี้" นพ.พิพัฒน์กล่าว

นพ.พงษ์พันธ์ วงศ์มณี รองเลขาธิการ อย. กล่าวว่า สำหรับการผลิตยาซูโดอีเฟดรีนสูตรผสม คณะกรรมการควบคุมวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทอยู่ระหว่างหารือว่าจำเป็นต้องผลิตหรือไม่

นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการ อก. กล่าวว่า ตั้งเป้าผลิตยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยวปีละ 3 ครั้ง ล็อตแรก 10 ล้านเม็ด จะออกในเดือนตุลาคมนี้

เดลินิวส์

วันพฤหัสบดีที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2555 หน้า 8

หมายเหตุ ประชาชน



ข้อ มุตจากสมาพันธ์หัวใจโลก ระบุว่า "โรคหัวใจและหลอดเลือด" เป็นสาเหตุที่ทำให้ประชากรทั่วโลกเสียชีวิตสูงถึงปีละ 17.3 ล้านคนต่อปี และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง คาดว่าในปี พ.ศ. 2573 จะมีผู้เสียชีวิตสูงถึง 23 ล้านคนทั่วโลก



กล่าวในงาน Healthy Heart Thailand ว่า อาหารเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้คนไทยเป็นโรคหัวใจเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะอาหารประเภทไขมัน พฤติกรรมการออกกำลังกายที่ลดลง ประกอบกับความเครียดจากหน้าที่การงาน และปัญหาในครอบครัว เป็นปัจจัยเร่งที่ทำให้คนไทยในปัจจุบันถูกคุกคามด้วยโรคหัวใจมากขึ้น

"พื้นที่ที่ไขมันเริ่มสะสมอยู่ในหลอดเลือดหัวใจ จนทำให้หลอดเลือดตีบ และเกิดการอุดตัน คนไข้จะมีอาการบ่นหน้าอก และเหนื่อยง่ายกว่าปกติ ซึ่งหากปล่อยไว้จนเกิดลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดหัวใจ ผลที่ตามมาคือ กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ที่ส่งผลร้ายถึงแก่ชีวิต"

ดูแลสุขภาพหัวใจ ให้ห่างไกลโรค



นอกจากนี้ยังมีปัจจัยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรคหัวใจและหลอดเลือด อาทิ อายุที่เพิ่มขึ้น ภาวะอ้วน โรคประจำตัว เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง การสูบบุหรี่เป็นประจำ ตลอดจนปัจจัยทางพันธุกรรมที่เป็นตัวเร่งทำให้เกิดเป็นโรคหัวใจในอนาคต หรือกลายเป็นสาเหตุหลักของอาการอัมพฤกษ์ อัมพาต จากเส้นเลือดสมองอุดตันตามมาได้

อย่างไรก็ตาม ณ วันนี้ โรคหัวใจเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ โดยเลือกรับประทานอาหารในสัดส่วนที่เหมาะสม ปริมาณพอดีกับกิจกรรมการใช้พลังงานของแต่ละคน ออกกำลังกายให้เพียงพอ ทำ

สุขภาพของเดือนกันยายนทุกปีเป็นวันรณรงค์หัวใจโลก โดยในปีนี้ได้ใช้แนวคิดเดียวกับปีที่แล้ว คือ "หัวใจคือหัวใจ อีกรหนึ่งนัยคือบ้านเรา ทุกบ้านรวมกันได้ โลกทั้งใบ...ใจเดียวกัน : One World, One home, One Heart"

สำหรับประเทศไทย โรคในกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งมีทั้งโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมองใหญ่ หรืออัมพฤกษ์ อัมพาต ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุข และเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตในลำดับต้น ๆ และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น จากสถิติสาธารณสุข พบว่า อัตราการเสียชีวิตต่อแสนประชากร โรคความดันโลหิตสูงจาก 8.8 ในปี 2540 เพิ่มขึ้นเป็น 3.0 ในปี 2553 ส่วนโรคหัวใจขาดเลือด จาก 19.4 ในปี 2549 เพิ่มขึ้นเป็น 20.5 ในปี 2553 และโรคหลอดเลือดสมองใหญ่ จาก 20.6 ในปี 2549 เพิ่มขึ้นเป็น 27.5 ในปี 2553

อารมณ์ให้ผ่อนคลาย ไม่สูบบุหรี่ และลดการดื่มสุรา และสามารถตรวจหาปัจจัยเสี่ยงของโรคได้ตั้งแต่อายุ 40 ปีขึ้นไป อาทิ ตรวจสมรรถภาพการทำงานของกล้ามเนื้อหัวใจด้วยระบบไฟฟ้า ตรวจเนื้อสมองที่ผิดปกติจากการที่เลือดไปเลี้ยงสมองได้ไม่เพียงพอ โดยการตรวจหลอดเลือดที่คอ เพื่อหาความเสี่ยงที่จะเกิดอัมพฤกษ์ อัมพาต

ในกรณีที่ตรวจพบเส้นเลือดตีบตัน แพทย์จะทำการฉีดสี หรือทำซีทีสแกน (CT-SCAN) เพื่อวางแผนการรักษาด้วยเทคนิคที่ทันสมัย และมีความปลอดภัยสูง เช่น ผ่าตัดบายพาส หรือใช้เทคนิคบอลลูนขยายหลอดเลือด เพื่อแก้ไขเส้นเลือดที่ตีบตันให้กลับมามีใช้งานได้ตามปกติอีกครั้ง.

โรคหัวใจและหลอดเลือด สามารถก่อฯ พัฒนาและเป็นที่ตั้งตั้งอยู่ในอวัยวะมารดาที่คลอด ในแต่ละปีมีจำนวนทารกแรกเกิด 1 ล้านคนทั่วโลก เป็นโรคหัวใจพิการตั้งแต่กำเนิด

ทั่วโลกพบโรคหัวใจเป็นสาเหตุการตาย 1 ใน 3 ของผู้หญิงเท่ากับว่ามีคนตาย 1 คนต่อ 1 นาที ซึ่งเป็นความเสี่ยงของผู้หญิงที่จะต้องป้องกันตัวเองและครอบครัวจากโรคหัวใจและหลอดเลือด และเพื่อเป็นการรณรงค์ให้ทุกคนตระหนักถึงความสำคัญของโรคหัวใจและหลอดเลือด สมาพันธ์หัวใจโลกจึงได้กำหนดให้อาทิตย์

นพ.ประตัม สุขุม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวใจกรุงเทพ

กินเดลินิวส์ 38
article@dailynews.co.th

คุณภาพข้าวโคกสุทรเทียบกันยาวทั่วโลก

เมื่อวันที่ 26 ก.ย. ที่ห้องประชุมหลวงวิเชียรแพทยาคม สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) มีพิธีลงนาม บันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง อย. กับองค์การเภสัชกรรม (อก.) และโรงงาน เภสัชกรรมทหาร ให้เป็นผู้ผลิตยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยว ทั้งนี้ นพ.พิพัฒน์ บึงเสรี เลขานุการ อย. กล่าวว่า การผลิตยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยวของทาง อก.



นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ชมการสาธิตการย่อยสลาย เกษตรภัณฑ์ไม้ภายในห้องตรวจเบี่ยงงานอาหารปลอดภัย ส่งเสริมครัวไทย สู้ครัวโลก ที่ตลาดมีนบุรี กรุงเทพฯ.

และโรงงานเภสัชกรรมทหาร จะต้องควบคุมกระบวนการผลิตและส่วนประกอบ ในตัวรับให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาและต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติที่ดีสำหรับผู้ได้รับมอบหมายจาก สธ. ให้ผลิตซูโดอีเฟดรีนอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการรั่วไหลของการนำยาดังกล่าวไปใช้ในทางที่ผิด ซึ่งทาง อย. เห็นว่า เนื่องจากยาซูโดอีเฟดรีนจัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ ต่อจิตและประสาทประเภทที่ 2 จำเป็นต้องมีการควบคุมการผลิตอย่างเข้มงวด ซึ่งทั้งสองหน่วยงาน จะช่วยให้สามารถควบคุมการผลิตและป้องกันการลักลอบ นำยาซูโดอีเฟดรีนไปเป็นสารตั้งต้นในการผลิตยาเสพติดได้ ส่วนการผลิตยา ซูโดอีเฟดรีนสูตรผสมนั้น ขณะนี้มีบริษัทผู้ผลิตเอกชนประมาณ 80 แห่ง โดย ทาง อย. กำลังอยู่ในระหว่างการพิจารณาว่ายาสูตรผสมกันยังมีผลรวมจำเป็นที่ จะต้องใช้ที่สูตร สูตรอะไรบ้าง หรือว่าไม่จำเป็นต้องใช้เลย เพราะมียาซูโดอีเฟดรีน สูตรเดี่ยวใช้อยู่แล้ว

ด้าน นพ.วิทิต อรรถเวชกุล ผอ.องค์การเภสัชกรรม กล่าวว่า อก.พร้อมที่จะผลิตยาซูโดอีเฟดรีน สูตรเดี่ยวตลอดแรกในช่วงเดือน ต.ค.นี้ และตั้งเป้า ในการผลิตปีละ 8 ครั้ง ซึ่งด้วยศักยภาพการผลิต ของ อก.และโรงงานเภสัชกรรมทหาร สามารถผลิต ยานี้ได้เพียงพอต่อความต้องการของประเทศที่มีการใช้ยานี้ประมาณ 60 ล้านเม็ดต่อปี.

“ไวอะกร้า” กัดฟันลดราคาขาย หลังไทยผลิต “ซิเดกร้า” ขายเอง

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 26 กันยายน 2555 15:56 น.



Like 42 people like this. Be the first of your friends.

กำไรหด! “ไวอะกร้า” กัดฟันลดราคาขาย หลัง “ซิเดกร้า” ยาแก้เซ็กซ์เสื่อมสัญชาติไทย ดีเดย์วางขาย 1 ต.ค.นี้ ตามร้านขายยาแผนปัจจุบัน มีราคาถูกกว่า 10 เท่า อย.ปล้ม ราคาขายถูกลงช่วยแก้ปัญหาปลอมใน 5 ปี พร้อมออกมาตรการเข้ม ต้องมีใบสั่งแพทย์เท่านั้น ถึงซื้อได้

วันนี้ (26 ก.ย.) ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นพ.พิพัฒน์ ยิ่งเสรี เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา กล่าวระหว่างแถลงข่าวแนวทางในการแก้ปัญหาปลอมในกลุ่มยารักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศ ว่า ขณะนี้องค์การเภสัชกรรม (อก.) ได้ขอขึ้นทะเบียนผลิตยาสามัญของยาซิเดนาฟิล ซึ่งเป็นยารักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศในเพศชาย และผ่านการรับขึ้นทะเบียนตำรับยากับ อย.แล้ว โดยใช้ชื่อทางการค้าว่า “ซิเดกร้า” โดยยาดังกล่าวมีลักษณะเป็นยาเม็ดเคลือบสีฟ้ารูปข้าวหลามตัด บรรจุแผงละ 4 เม็ด แบ่งเป็น 2 ขนาด ได้แก่ ขนาด 50 มิลลิกรัม จำนวนยาเม็ดละ 25 บาท หรือราคาแผงละ 100 บาท และขนาด 100 มิลลิกรัม ราคาเม็ดละ 45 บาท หรือราคาแผงละ 180 บาท ซึ่งมีราคาถูกกว่ายาต้นแบบจากต่างประเทศกว่า 10 เท่า โดยจะวางจำหน่ายในเดือน ต.ค.นี้ สำหรับราคาขายที่ใช้รักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศที่รู้จักกันดี คือ “ไวอะกร้า” บรรจุแผงละ 4 เม็ด จำนวนยาเม็ดละประมาณ 2,100 บาท สำหรับขนาด 100 มิลลิกรัม และราคา 1,600 บาท สำหรับขนาด 50 มิลลิกรัม

นพ.พิพัฒน์ กล่าวอีกว่า การที่ อก.ผลิตยาดังกล่าวได้เองนั้น ส่งผลให้ทาง บริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ผู้ผลิตยาไวอะกร้า ทำหนังสือแจ้งมายัง อย.ว่า มีความประสงค์ในการลดราคาขายปลีกยาไวอะกร้าลงร้อยละ 30 สำหรับยาแผงขนาด 100 มิลลิกรัม และลดราคาลงร้อยละ 20 สำหรับแผงขนาด 50 มิลลิกรัม ซึ่งการลดราคาในครั้งนี้ และการที่ อก.ผลิตยา “ซิเดกร้า” ถือเป็นความร่วมมือของภาครัฐและเอกชนในการแก้ไขปัญหาปลอม และเพิ่มการเข้าถึงยาของประชาชน เพราะยาที่ถูกปลอมมากที่สุด คือ ยากลุ่มรักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศ ซึ่งตนเชื่อว่าเมื่อมีการผลิตยาในกลุ่มนี้วางจำหน่ายในราคาถูกปัญหาเรื่องยาปลอมจะหมดไปภายใน 5 ปี

นพ.พิพัฒน์ กล่าวต่อว่า ยาซิเดกร้ามีสรรพคุณเทียบเท่าไวอะกร้า จะมีจำหน่ายในร้านขายยาแผนปัจจุบัน โดยผู้ที่ต้องการซื้อจะต้องมีใบสั่งแพทย์ นอกจากนี้ อย. จะออกมาตรการควบคุมเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุสมผล ประกอบด้วย 1.ผู้ประกอบการร้านขายยาต้องรับผิดชอบในการควบคุมการกระจายของยาอย่างเคร่งครัดให้เป็นไปตามกฎหมาย ไม่ให้ออกไปในช่องทางที่ไม่เหมาะสม 2.ผู้ประกอบการร้านขายยา ต้องรายงานการขายยาให้ อย.ทราบ เพื่อเป็นข้อมูลในการกำกับดูแลการกระจายยา 3.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ผู้บริโภค ให้เกิดความเข้าใจ 4.เพิ่มพูนความรู้ให้เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในร้านยา ให้ช่วยดูแลความปลอดภัยกับการใช้ยา และเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา รวมทั้งไม่จ่ายยาโดยไม่มีใบสั่งแพทย์ และ 5.ผู้ประกอบการร้านขายยาจะร่วมสนับสนุนให้มีใบสั่งยาจากแพทย์มารับยาในร้านขายยาอย่างเคร่งครัด โดยทาง อย. จะมีการประเมินผลมาตรการควบคุมทุก 6 เดือน

ด้าน นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการ อก.กล่าวว่า การวางจำหน่ายยาซิเดกร้า จะเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.นี้ เป็นต้นไป ซึ่งการที่องค์การเภสัชกรรมสามารถผลิตยากลุ่มนี้ได้เองจะมีประโยชน์มาก เพราะประเทศไทยมีการใช้ยากลุ่มนี้สูงมากถึงปีละมากกว่า 1 ล้านเม็ด



ภาพประกอบข่าวจากอินเทอร์เน็ต

เดือนเพ็ชร์ "เอเลียน" ฉีดน้ำเกลือเข้าหน้าผาก เสี่ยงเนื้อตาย-ตาเหล่-สมองติดเชื้อ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 26 กันยายน 2555 19:18 น.

Tweet 0

+1 0

Like 49 people like this. Be the first of your friends.



ภาพจากแท็บเล็ตข่าวหน้าต่างประเทศ

แพทย์ผิวหนังเดือน ฉีดน้ำเกลือเข้าร่างกาย แม้ไม่มีอันตราย แต่หากน้ำเกลือมีความเข้มข้นไป เสี่ยงเนื้อตายได้ โดยเฉพาะการฉีดบริเวณหน้าผาก มีโอกาสติดเชื้อ ส่งผลเส้นประสาทตาอักเสบ ตาเหล่ หากติดเชื้อที่สมองมีสิทธิ์ถึงตาย เดือนใจไทยอย่าเลียนแบบญี่ปุ่น เพราะเป็นเพียงแฟชั่น เรียกร้องความสนใจ ไม่คุ้มกับอันตรายที่จะเกิดขึ้น

พล.ต.นพ.กฤษฏา ดวงอุไร นายกษมาตมแพทย์ผิวหนังประเทศไทย กล่าวถึงกรณีวัยรุ่นญี่ปุ่นที่นิยมแปลงโฉมด้วยการฉีดน้ำเกลือเข้าไปใต้ผิวหนังบริเวณหน้าผาก และใช้นิ้วมือกดให้เป็นรอยบวมตรงกลาง ซึ่งจะให้ผลอยู่นานราว 16-24 ชั่วโมง ก่อนที่น้ำเกลือจะถูกดูดซึมเข้าสู่ร่างกาย ว่า การฉีดน้ำเกลือเข้าร่างกาย ปกติแล้วไม่มีอันตราย เนื่องจากน้ำเกลือเป็นสารที่ละลายหายไปได้ แม้จะเกิดการรั่วไหลของน้ำเกลือเข้าไปในหลอดเลือดก็ตาม เพราะน้ำเกลือไม่ส่งผลให้เกิดอันตรายแก่ร่างกาย แต่หากฉีดน้ำเกลือที่มีความเข้มข้นมากเกินไป อาจส่งผลให้ผิวหนังบริเวณนั้นเป็นแผลและตายได้

"ทางการแพทย์มีกระบวนการฉีดสารละลายที่มีความเข้มข้นสูง (Hypertonic Solution) เพื่อทำให้เนื้อตาย หรือหลุดลอกออกไป ซึ่งกระบวนการดังกล่าวเกิดจากสารละลายที่มีความเข้มข้นกว่าสารในร่างกาย ทำให้เกิดการออสโมซิสของน้ำออกไปจากเซลล์ ทำให้เซลล์แฟบลง เหี่ยวลง และตายได้ ดังนั้น หากการฉีดน้ำเกลือเข้าไปใต้ผิวหนังหากมีความเข้มข้นของน้ำเกลือมากกว่าร่างกาย อาจมีความเสี่ยงที่ทำให้เนื้อบริเวณนั้นตายได้" นายก ส.แพทย์ผิวหนัง กล่าว

พล.ต.นพ.กฤษฏา กล่าวอีกว่า นอกจากนี้ ผู้ฉีดน้ำเกลือให้ถือว่ามีสติ เนื่องจากผู้ฉีดไม่ได้เป็นผู้เชี่ยวชาญ สารที่ใช้ฉีดไม่ได้มีการรับรอง และสถานที่ที่ใช้ฉีดไม่ได้รับอนุญาต และไม่มีเครื่องมือช่วยชีวิต ผู้รับการฉีดต้องพึงระลึกไว้เสมอว่าการฉีดอะไรเข้าสู่ร่างกาย หากเกิดความผิดพลาดอาจรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้

ด้าน **ผศ.นพ.กานอม บรรณประเสริฐ** หัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า การฉีดน้ำเกลือจะทำให้เนื้องอกบวมชั่วคราว ซึ่งไม่มีอันตรายใดๆ แม้จะเกิดการผิดพลาดขึ้นระหว่างฉีด แต่ปัญหาแทรกซ้อนที่มีโอกาสเกิดขึ้น คือ การติดเชื้อระหว่างการฉีด โดยเฉพาะการติดเชื้อบริเวณหน้าผากหรือโตนงุมก เชื้อโรคจะเข้าไปทางหลอดเลือดดำ และไปอยู่ที่แ่งเลือดดำใต้สมอง (Cavernous Sinus) ซึ่งเป็นศูนย์กลางประสาท การติดเชื้อ


บริเวณดังกล่าวถือว่าอันตรายมาก อาจทำให้เกิดโรค Cavernous Sinus Thrombosis ส่งผลให้เส้นประสาทตาเป็นอัมพาต กล้ามเนื้อหยุดทำงาน และเกิดอาการตาเหล่ขึ้นได้ นอกจากนี้ การติดเชื้อบริเวณแ่งเลือดดำใต้สมองรักษายากมาก ต้องให้ยาเพียงอย่างเดียว หากไม่หายก็ไม่สามารถทำอะไรได้

"การฉีดสารเข้าร่างกาย ถ้าทำไม่เป็นที่หรือทำเองก็เหมือนการฉีดเชื้อโรคเข้าร่างกาย หากติดเชื้อบริเวณผิวหนังสามารถรักษาได้ ไม่ยุ่งยากเท่าไร แต่หากฉีดที่หน้าผากแล้วเชื้อติดเข้าไปในสมองเป็นเรื่องใหญ่มาก มีสิทธิ์ถึงตายได้ การฉีดสารเข้าร่างกายเป็นอันตรายประเภทที่ถ้าเกิดก็เกิดเลย แต่หากไม่เกิดก็ไม่เกิด" ผศ.นพ.กานอม กล่าว

ผศ.นพ.กานอม กล่าวอีกว่า การฉีดสารต่างๆ เข้าสู่ร่างกายเป็นเรื่องที่นิยมกันชั่วคราว ตอนเริ่มทำใหม่ๆ ปัญหาที่เกิดขึ้นจะไม่เยอะ แต่เมื่อคนเริ่มทำเยอะ ปัญหาจะตามมา เหมือนการฉีดฟิลเลอร์ที่เมื่อคนเริ่มหันมาฉีดมากขึ้น ก็พบว่าทำให้เกิดตาบอดได้ อย่างไรก็ตาม การฉีดดังกล่าวไม่ใช่เรื่องที่เหมาะสมเพราะเป็นเพียงแฟชั่นชั่วประหลาด เรียกร้องความสนใจ ไม่คุ้มกับความเสี่ยงในการเปิดช่องให้เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกาย

ดอกสะแบง

หลังสุฟ่า หน้าสุตัน



กินไก่ไทยเป็นสาวเร็ว...จริงหรือ

เมื่อไม่กี่วันมานี้...ผมได้เสนอถึงข้าวลือแบบไม่เป็นมงคลว่า "กินไก่ไทยออกตั้งเต้าเร็ว" สร้างความขบขันแก่ผู้บริโภครัน อันจะเป็นช่อง เปิดประตูรับไก่จากต่างประเทศ โดยลืมนึกไปว่าจะนำเข้ามาในคุณภาพเป็นอย่างไร...ได้มาตรฐานและถูกสุขอนามัยหรือไม่...!!!

เนื้อไก่...จัดอยู่ในกลุ่ม White meat หรือ เนื้อสีขาว เป็นโปรตีนย่อยง่ายไขมันน้อยถ้าเทียบกับเนื้อแดงอย่างเช่นเนื้อวัวแล้วพบว่าเนื้อไก่ก่อให้เกิดภูมิแพ้มีน้อยกว่า ถ้าใครๆผู้ใหญ่หรือเด็กเป็นภูมิแพ้หรือรังลงเปลี่ยนจากกินเนื้อวัวมาไก่อาจอาจดีขึ้น...

...การที่เนื้อไก่ไม่ค่อยทำให้แพ้เพราะกรดอะมิโนในเนื้อไม่ย่อยมากหน้าหลายตาเท่าเนื้อวัว จะเห็นได้จากที่ รพ.ศิริราชเอาเนื้ออกไก่มาดทำเป็นน้ำเรียกว่า "นมไก่" ให้เด็กภูมิแพ้กินแทนนมวัว

(มิใช่ประชาสัมพันธ์ให้เลิกกินเนื้อวัวเพียงแต่ยกตัวอย่างตามข้อมูลทางวิชาการเท่านั้น)

กับที่ว่า กินไก่ไทย "อิม" เร็ว นั้น...ผมขออนุญาตเอาผลงานของ นพ.กฤษดา ศิรามพุช ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์อายุรวัฒน์นานาชาติ ที่ได้เขียนเป็นบทความยืนยันว่า การเป็นหนุ่มสาวเร็วหรือก่อนวัยอันควร ถือเป็นโรคอย่างหนึ่งซึ่งมีสาเหตุหนึ่งมาจากการมีมวลไขมันพอกตัวปริมาณมาก โดยเฉพาะ เด็กที่ชอบกินไก่ทอดหรือหนังไก่จะทำให้มีโอกาสเป็นโรคนี้สูง

นอกจากนี้...ยังได้แจ้งข้อมูลเพิ่มเติม กับ การที่ว่าฮอว์โมนไก่เป็นต้นเหตุของซิสต์รังไข่ด้วยนั้น เป็นการถูกใส่ความ ทั้งๆที่ปัจจุบันก็ยังไม่มียาวินิจฉัยใดที่บ่งชี้ว่ากินไก่หรือปีกไก่แล้วทำให้เกิดซิสต์ที่รังไข่เลย แต่ความอ้วนต่างหากที่เป็นปัจจัยหนึ่งของการเกิดซิสต์รังไข่

ใครที่กินแต่หนังไก่ ยัดไขมันเข้าไปจนอ้วนหน้าบวมแก้มปริ เข้าข่ายสู่อัตรารักษาเสี่ยงให้ซิสต์รังไข่เจริญเติบโตก่อนวัยอันควรทั้งนั้น...!!

และ...หากจะมีคำถามต่อเพื่อให้ข้อสงสัยที่ว่าถ้าไม่ใช้ฮอว์โมนแล้วอะไรทำให้ไก่ไทยโตเร็ว...!!

...ตรงนี้คงต้องทำความเข้าใจก่อนว่าในภาคการเกษตรของไทยเรามีการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการเลี้ยง โดยเฉพาะกับโรงเรือนเปิดปรับอากาศได้ (EVAP) ซึ่งทำให้ไก่อยู่สบาย ไม่เครียด ส่งผลต่อการเจริญเติบโตได้ดีและก็ใช้เวลาเลี้ยงน้อยกว่าปกติตามโรงเรือนธรรมดาๆทุกๆไป...จึงไม่ต้องใช้ฮอว์โมนหรือสารเร่งเพื่อการเจริญเติบโตใดๆ

...ประกอบกับ การเลี้ยงไก่ของระบบปิดนี้ ไทยใช้หลักการตามมาตรฐานสวัสดิภาพและสุขอนามัยสัตว์ที่เทียบเท่ากับมาตรฐานต่างประเทศด้วย มาตรฐานการผลิตแม้แต่ประเทศที่เข้มงวดก็ให้การยอมรับ... จึง...น่าจะตอบใจหายได้ดีและชัดเจนอย่างไร้ข้อกังขาว่า...ไก่ไทยปลอดภัยไร้ฮอว์โมน...!!

ดอกสะแบง