



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศไทย

ประจำวันที 20 กันยายน พ.ศ.2555 หน้าที 10



## เห็ดพิษ เห็ดเมา

บีนข่าวอีกแล้ว มีผู้เสียชีวิตจากการรับประทานเห็ดที่ขึ้นเองตามธรรมชาติ เห็ดป่า ในทุกหน้าฝนจะมีผู้เสียชีวิตปีละหลายสิบลายจากการรับประทานเห็ดเมาเห็ดเป็นพิษ

ชาวบ้านนาทางภาคอีสาน ภาคเหนือ จะนิยมไปเก็บเห็ดที่ขึ้นเองตามธรรมชาติในป่ามารับประทาน สองข้างทางไปภาคอีสาน ทุกปีในฤดูฝน จะมีเห็ดป่าวางขายเป็นจำนวนมาก เห็ดป่าที่ขึ้นเองในธรรมชาติมีทั้งชนิดที่รับประทานได้ เช่น เห็ดโคน เห็ดตับเต่า และบางชนิดรับประทานไม่ได้ เป็นพิษ

การแยกโดยดูรูปร่างอย่างเดียวเป็นการยากมากที่จะแยกออกจากกันได้ เช่น เห็ดในกลุ่มเห็ดหัวกรวด เห็ดระโงก เห็ดไซ่ห่าน ในกลุ่มที่เป็นพิษ การแบ่งชนิดของเห็ดพิษ เห็ดเมา ตามอาการของการเป็นพิษ เช่น พิษต่อระบบทางเดินอาหาร มีอาการปวดท้องอย่างรุนแรง 2-6 ชั่วโมงหลังรับประทาน ท้องเสีย อาเจียน เห็ดในกลุ่มนี้ เช่น เห็ดหัวกรวดคริบเขียวอ่อน (Chlorophyllum molybdites) เห็ดหัวกรวดชนิดรับประทานจะแยกจากกันได้อย่างมาก

กลุ่มอาการทางระบบประสาท ทำให้มีอาการชัก น้ำลายไหล รุม่านตาขยาย ถึงตายได้ เห็ดในกลุ่มนี้จะอยู่ในกลุ่มที่ชาวบ้านเรียก “เห็ดระโงก” เช่น ระโงกหิน สำหรับกลุ่มที่ทำลายตับ จะเกิดการทำลายตับอย่างรุนแรง มีภาวะตับวาย เสียชีวิตใน 3-7 วันต่อมา เห็ดที่อยู่ในกลุ่มนี้จะอยู่ในกลุ่ม “เห็ดระโงก” เช่นเดียวกัน เพราะมีสารอะแมนนิท็อกซิน (Amanitoxin) คือสาร alpha amanitin ในภาคอีสานที่เคยพบ อยู่ในกลุ่มเห็ดไซ่ห่านขาว

นอกจากนี้ ยังมีเห็ดพิษทางภาคใต้ เช่น เห็ดขี้ควาย มีผลทำจิตประสาทหลอน เพราะมีสาร “Psilocybin” ชาวบ้านจะเอาเห็ดขี้ควายมาทำเป็นอาหารรับประทาน ใช้ในงานปาร์ตี้ เช่น ในเทศกาลปาร์ตี้พระจันทร์เต็มดวงที่เกาะสมุย ถ้ารับประทานไปมากเป็นอันตรายได้

ความเชื่อของชาวบ้านที่กล่าวว่า ถ้าเห็ดที่มีแมลงกัดกินรับประทานได้ ต้มเห็ดใส่ช้อนเงินถ้าช้อนเปลี่ยนสีหรือน้ำแกงเปลี่ยนสีไม่ควรรับประทาน หรือใส่ข้าวสารแล้วต้มไม่สุกเป็นเห็ดพิษ ความเป็นจริงแล้ว ความเชื่อทั้งหมดไม่สามารถใช้ได้กับการบ่งบอกเห็ดพิษได้ ดังนั้น จึงไม่แนะนำให้รับประทานเห็ดที่ไม่รู้จัก เห็ดที่ขึ้นเองตามธรรมชาติที่ไม่คุ้นเคย เพราะอาจทำอันตรายถึงเสียชีวิตได้

**ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ**

ศุนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ประจำวันที่ 20 กันยายน พ.ศ.2555 หน้าที 10

## เดือนน้ำท่วมระวัง! ไฟดูด

ภก.เชิดเกียรติ แก้วกลกิจ หัวหน้ากลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 พิษณุโลก กล่าวว่า จากบทเรียนเหตุการณ์อุทกภัยในปี 2554 พบว่าอันตรายที่สำคัญในช่วงภาวะน้ำท่วมที่เป็นสาเหตุทำให้มีผู้เสียชีวิตเป็นอันดับ 2 คือ ถูกไฟฟ้าดูด หรือเรียกว่าไฟฟ้าชอร์ต โดยข้อมูลสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 25 กรกฎาคม 2554-วันที่ 12 มกราคม 2555 มีผู้เสียชีวิตจากถูกไฟฟ้าชอร์ต 153 ราย คิดเป็นร้อยละ 14 ของผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวกับสถานการณ์น้ำท่วมทั้งหมด 1,083 ราย พบเหตุเกิดสูงสุด เกิดในบ้านหรือบริเวณบ้าน

ภก.เชิดเกียรติกล่าวอีกว่า กระแสไฟฟ้าที่ไหลผ่านร่างกายผู้ประสบภัยมีผลทำให้กล้ามเนื้อเกิดการเกร็ง จนไม่สามารถสะบัดให้หลุดได้ ซึ่งอาจทำให้บาดเจ็บ เสียชีวิต หรือพิการได้

“ผู้ถูกไฟดูดจะล้มลงกับพื้นและหมดสติชั่วคราว ถ้าอยู่ที่สูงก็อาจตกลงมากระแทก หากอยู่ในน้ำก็อาจจะจมน้ำได้ คนที่ถูกไฟฟ้าดูดเป็นเวลานานจะทำให้เกิดผลเสียต่ออวัยวะที่สำคัญของร่างกาย เช่น ศีรษะ และทรวงอก ซึ่งจะทำให้อวัยวะทำงานผิดปกติหรือหยุดทำงาน อีกทั้งยังเป็นแผลไหม้ตามผิวหนังและกินลึกเข้าไปในเนื้อเยื่อ อาจเกิดความพิการจากกล้ามเนื้อที่มีการถูกทำลายอย่างรุนแรง บางครั้งทำให้แขนขาวมตึง ขาดเลือดรุนแรงไปเลี้ยง จนต้องเสียอวัยวะส่วนแขนขาที่ถูกไฟดูดนั้น”

ภก.เชิดเกียรติกล่าว และว่า ถ้าไฟดูดเป็นเวลานาน อาจมีอาการชักเกร็งของกล้ามเนื้อทั่วร่างกาย หายใจเร็ว และหมดสติ คลื่นหัวใจเปลี่ยนแปลง หัวใจเต้นผิดจังหวะ หยุดทำงาน หยุดหายใจ ทำให้อันตรายถึงตายได้ทันที ผู้ตายส่วนใหญ่เกิดจากถูกไฟฟ้าแรงสูงกว่า 1,000 โวลต์ดูด ซึ่งมักจะเสียชีวิตในที่เกิดเหตุ ดังนั้น ขอให้ประชาชนและครอบครัวที่ประสบอุทกภัยระมัดระวัง โดยสำรวจสายไฟฟ้า สวิตช์ ปลั๊กไฟ อย่าให้เปียกน้ำ และหากอุปกรณ์เหล่านี้เปียกอย่าแตะต้องเด็ดขาด



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศไทย

ประจำวันวันที่ 20 กันยายน พ.ศ.2555 หน้า 10

# สถิติป่วย 'ซึมเศร้า' ทั่วโลกพุ่ง ยูเนสโกกังวลเหตุฆ่าตัวตาย

โรคซึมเศร้ายับขึ้นอันดับ 2 รองจากโรคหัวใจ กระทรวงสาธารณสุขเล็งขยาย รพ.จิตเวช รองรับผู้ป่วย เผยคนไทยเป็นโรคทางจิตแล้วกว่า 3 ล้านราย

เมื่อวันที่ 19 กันยายน นพ.สุรวิทย์ คนสมบูรณ์ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวภายหลังร่วมกับ นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต รับมอบที่ดินบริจาคจาก นายบุญชาติพาณิชย์ จำนวน 47 ไร่ 3 งาน 67 ตารางวา ต.แก่งไสภา อ.วังทอง จ.พิษณุโลก เพื่อเป็นสถานที่ก่อสร้างโรงพยาบาลจิตเวชพิษณุโลก ว่า ในปี 2554 พบคนไทยขึ้นทะเบียนรักษาในโรงพยาบาลทั่วประเทศ รวมกว่า 3 ล้านราย ประมาณ 1 ใน 3 หรือประมาณ 1,090,000 ราย รักษาที่โรงพยาบาลจิตเวช 17 แห่งทั่วประเทศ และจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

“คาดการณ์ว่าในปี 2570 สังคมไทยจะเปลี่ยนเป็นสภาพสังคมเมืองมากขึ้น พื้นที่ที่เป็นเขตปริมณฑลจะเป็นเขตเมืองอย่างสมบูรณ์ ซึ่งจะก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตมากขึ้น เพราะสภาพ

ความเป็นเมืองจะทำให้สังคมเปราะบางขึ้น เป็นสังคมต่างคนต่างอยู่ โดยภาคตะวันออกจะเป็นเขตเมืองมากกว่าภาคอื่นๆ ครอบคลุมจะลดขนาดเหลือเป็นครอบครัวเดี่ยวที่มีพ่อ แม่ ลูก และหัวหน้าครอบครัวส่วนใหญ่จะเป็นผู้หญิง” นพ.สุรวิทย์กล่าว และว่า โรคที่องค์การอนามัยโลกกำลังวิตกกังวลเพราะมีแนวโน้มสูงขึ้นทั่วโลกคือโรคซึมเศร้า คาดว่า จะมีความรุนแรงโดยยับจากอันดับ 4 ในปี 2533 ขึ้นเป็นอันดับ 2 รองจากโรคหัวใจ และโรคนี้หากไม่เร่งป้องกันแก้ไข จะเป็นสาเหตุหลักของการฆ่าตัวตาย

นพ.สุรวิทย์กล่าวอีกว่า รัฐบาลได้ให้ความสำคัญกับการบริการและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนในทุกพื้นที่ของประเทศ โดยเฉพาะในเขตภาคเหนือตอนล่างที่ยังไม่มีโรงพยาบาลจิตเวช ประชาชนในพื้นที่ที่ป่วยต้องเดินทางไปใช้บริการที่โรงพยาบาลจิตเวช

จ.เชียงใหม่ นครสวรรค์ และ จ.ขอนแก่น ทำให้ต้องเสียค่าใช้จ่ายมาก สธ.จึงมีนโยบายจะจัดสร้างโรงพยาบาลจิตเวชเพิ่ม 1 แห่ง ที่ จ.พิษณุโลก มีขนาด 200 เตียง ขณะนี้ได้พื้นที่ก่อสร้างและตั้งงบประมาณในปี 2556 จำนวน 360 ล้านบาท คาดว่าจะดำเนินการในปี 2557 และทยอยเปิดบริการได้ภายใน 2-3 ปีนี้ เพื่อดูแลประชาชนใน จ.สุโขทัย พิษณุโลก ตาก อุตรดิตถ์ และ จ.เพชรบูรณ์

นพ.สุรวิทย์กล่าวว่า ในแผนพัฒนาบริการด้านสุขภาพจิตแก่ประชาชน พ.ศ.2556-2559 สธ.จะขยายบริการส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ประชาชนทุกกลุ่ม เช่น เด็ก สตรี วัยรุ่น ผู้สูงอายุ ถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ตั้งเป้าพัฒนาเมื่อสิ้นปี 2559 ประชาชนไทยทุกวัยร้อยละ 70 จะมีสุขภาพจิตดี เด็กไทยร้อยละ 70 มีระดับความฉลาดทางสมองและความฉลาดทางอารมณ์ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานสากล และอัตราฆ่าตัวตายไม่เกิน 6.5 คนต่อ 1 แสนประชากร ผู้ป่วยโรคจิตต้องเข้าถึงการรักษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

# เตลีฟิวส์

ประจำวันที่ 20 กันยายน พ.ศ.2555 หน้าที 25



☑ มอบรางวัล...วิศว สะศิสมิต ผวจ.อ่างทอง มอบเงินรางวัลให้กับ อสม. และประชาชน ที่เข้าร่วมกิจกรรมลดน้ำหนักสร้างสุขภาพวิถีชีวิตลดอ้วนสร้างบุญ โดยมี นพ.สาโรจน์ มะรุม ดี สสจ.อ่างทอง ให้การต้อนรับ เมื่อวันก่อน

# เตลิวีลส์

ประจำวันที่ 20 กันยายน พ.ศ.2555 หน้า 25

## รพ.สมเด็จพระสังฆราชแนะวิธีทำน้ำดื่มสะอาด

น.ส.อมรรตน์ สุนทรวิภาค หัวหน้าศูนย์บริการลูกค้า และประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ 17 อ.สองพี่น้อง จ.สุพรรณบุรี เปิดเผยว่า น้ำดื่ม สิ่งจำเป็นต่อการบริโภค ดังนั้น จึงมีการหาวิธีทำน้ำดื่มสะอาด เพื่อป้องกันเชื้อโรค อาทิ โปรโตซัว ตัวการที่ทำให้ท้องเสีย โดยต้องมีการต้มน้ำจนเดือด และปล่อยให้เดือดต่อไปอีกประมาณ 5 นาที จากนั้นรอให้เย็นแล้วบรรจุใส่ภาชนะที่สะอาดและนำไปดื่มได้ทันที

นอกจากนี้ ยังอาจนำไปต้กตะกอน โดยใช้สารส้มแกว่งในภาชนะที่เก็บน้ำ แล้วทิ้งไว้ 30 นาที เพื่อให้สิ่งสกปรกที่กระจายอยู่ในน้ำแยกตัวจับกันเป็นก้อนเล็กๆ ก่อนจะตกตะกอนลงไปอยู่ที่ก้นภาชนะ ซึ่งจะทำให้น้ำส่วนบนใส แต่ยังไม่ถือว่าสะอาดปลอดภัยต่อการดื่ม เพราะอาจยังมีเชื้อโรคหรือแร่ธาตุที่เป็นอันตรายปนอยู่ ดังนั้น หลังจากตกตะกอนน้ำแล้ว ควรนำไปต้มให้เดือดอีกครั้ง หรือแม้กระทั่งเจอร์ไอโอดีนชนิด 7% หรือที่ใช้ใส่ใส่ผลสดชนิด 2% ก็ช่วยฆ่า

เชื้อโรคในน้ำได้ เพียงหยดลงในน้ำด้วยอัตราส่วน 4-8 หยด ต่อน้ำ 1 ลิตร จากนั้นตั้งทิ้งไว้ครึ่ง ชม. เชื้อโรคที่มีในน้ำจะถูกทำลาย และสามารถนำน้ำมาดื่มได้ ส่วนการใช้เครื่องกรองน้ำคิดเชื่อมกับก็อกน้ำ ต้องหมั่นดูแลและเปลี่ยนไส้กรอง มิเช่นนั้นประสิทธิภาพของเครื่องกรองจะลดลง แต่ที่ประหยัดกว่าเครื่องกรองน้ำ คือ การใช้เหยือกกรองน้ำ ที่มีขนาดเท่า ๆ กับเหยือกน้ำทั่วไปจึงพกพาไปที่ต่าง ๆ ได้ แต่พิเศษกว่าเพราะมีระบบ

ไส้กรองเพิ่มเติมเข้าไป การใช้งานเพียงเติมน้ำให้เหยือก เปิดสวิตซ์สั่งกรอง น้ำจะไหลผ่านตัวกรองเข้ากระบวนกรกรอง ก่อนจะไหลออกไปให้ดื่มได้ โดยเหยือกกรองน้ำที่วางนี้มีความสามารถดูดซับโลหะ เช่น ตะกั่ว ทองแดง และสามารถเบี่ยงเบนได้สารต่างๆ เช่น คลอรีน และความกระด้างของน้ำซึ่งเป็นสาเหตุของการเกิดตะกรันหินปูน มีการใช้ไส้กรองแม่กัศรั ที่ได้รับการออกแบบให้เหมาะสมสำหรับกรองน้ำประปาในประเทศไทย และมีผลการตรวจวิเคราะห์ทดสอบตัวอย่างน้ำกรอง จากเหยือกกรองดังกล่าว พบว่า ไม่มีสารตกค้างที่เป็นอันตรายต่อผู้บริโภค.



ประจำวันที 20 กันยายน พ.ศ.2555 หน้าที 15

## ผู้สมัครเรียนหมอส่งเอกสาร 24 ก.ย.

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า ตามที่กลุ่มสถาบันแพทย-  
ศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ออกประกาศให้  
ผู้สมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทย-  
ศาสตรบัณฑิตและหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต  
ปีการศึกษา 2556 ผ่านระบบรับตรงและสมัครไปแล้ว  
เมื่อวันที่ ๑๓.ค.ที่ผ่านมาพบว่า มีผู้สมัครจำนวนหนึ่ง  
ที่ชำระเงินค่าสมัครแล้วแต่เอกสารยังไม่สมบูรณ์  
นั้น จากกรณีดังกล่าว กสพท.ขอให้ผู้สมัครที่เอกสาร  
ยังไม่สมบูรณ์ ตรวจสอบและอัปเดตเอกสารใหม่

ให้สมบูรณ์ ภายในวันที่ 24 ก.ย.นี้ เวลา 23.59 น.  
หากเกินกำหนดแล้วเอกสารยังไม่สมบูรณ์ ถือว่าผู้  
สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติและไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ  
อย่างไรก็ตาม คณะอนุกรรมการจัดการสอบคัดเลือกฯ  
จะตรวจสอบเอกสารฉบับจริงตามที่ได้อัปเดตไป  
แล้ว โดยละเอียดอีกครั้ง หากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์  
สอบสัมภาษณ์แล้ว แต่พบว่าเอกสารไม่ถูกต้องจะ  
ถือว่าผู้สมัครรายนั้นไม่มีสิทธิ์ในการรับคัดเลือกเข้า  
ศึกษาต่อในสถาบันนั้นๆ หรือถือว่าการสอบเป็นโมฆะ.



ประจำวันที 20 กันยายน พ.ศ.2555 หน้าที 1

# อก.ทำยาแก้เช็กซ์เสียม

## แฉคนไทยป่วยเพิ่ม แก้ปัญหายาปลอม

องค์การเภสัชกรรมผลิตยาแก้ “เช็กซ์เสียม” ตีตลาดสู้ “ไวอากร้า” ดีเดย์วางขาย 1 ต.ค.นี้ รวมทั้ง เพื่อแก้ปัญหายาเช็กซ์ปลอม ★ มีต่อหน้า 6

### อก.ทำยา

☆ ต่อจากหน้า 1

ที่ขายกันเถื่อน หรือเปิดโรงงานผลิตยาแห่งใหม่ ที่สามารถผลิตยาได้มากและเร็วขึ้น ส่งขายอาเซียน องค์การเภสัชกรรมหันมาผลิตยาแก้ “เช็กซ์เสียม” หัวทีตลาดสขบยา “ไวอากร้า” ให้หงอย ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 19 ก.ย. นายวิทยา บุรณศิริ รัฐมนตรีสาธารณสุข กล่าวภายหลังเดินทางมาตรวจเยี่ยม อก. ว่า ได้มอบนโยบายให้องค์การเภสัชกรรมดำเนินการผลิตยาสามัญ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน GMP โดยเฉพาะที โรงงานผลิตยาแห่งใหม่ขององค์กรฯ บริเวณรังสิต คลอง 10 จ.ปทุมธานี จะต้องเป็นโรงงานทีมีมาตรฐาน ได้รับการยอมรับ ในเดือน ต.ค.นี้ จะสามารถเดินเครื่องผลิตยาออกแรกได้

ด้าน นพ.วิทิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการ องค์การเภสัชกรรม กล่าวว่า โรงงานแห่งนี้ก่อสร้าง มาแล้ว 3 ปี ด้วยงบประมาณ 950 ล้านบาท มีกำลังผลิตประมาณ 3,500-3,800 ล้านเม็ดต่อปี โดยจะ เริ่มผลิตกลุ่มยาปฏิชีวนะ สำหรับการรักษาการติดเชื้อ ต่างๆก่อนเป็นกลุ่มแรกในเดือนตุลาคม คาดว่า จะสามารถ ผลิตได้รอบละ 2 แสนเม็ด จากนั้นจะทยอยผลิตยา กลุ่มอื่นๆ รวมทั้งยารักษาอาการเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ ทีมีการผลิตออกแรกแล้วและจะวางจำหน่ายได้ในวันที่ 1 ต.ค.นี้ ในราคาเม็ดละ 25 บาท ตามร้านยาคุณภาพ ขององค์การเภสัชกรรมได้รับการรับรองจากสำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยาจำนวน 9 แห่งใน กทม. โดยการจะซื้อนั้นจะต้องมีใบสั่งจากแพทย์ นพ.วิทิตกล่าวอีกว่า ส่วนโรงงานผลิตเดิมที บริเวณถนนพระราม 6 ปัจจุบันมีศักยภาพในการผลิต ที 4,000 กว่าล้านเม็ดต่อปี จะยังคงเดินเครื่องอยู่ แต่จะมีการพัฒนาเทคโนโลยีในการผลิตให้ผลิตได้เพิ่ม มากและเร็วขึ้นประมาณ 5-6 เท่า โดยใช้งบเพิ่มอีก 190 ล้านบาท โรงงานแห่งนี้จะเน้นการผลิตยาจำนวน มากและเร็ว เพื่อส่งไปจำหน่ายยังกลุ่มประเทศอาเซียน อาทิ ลาว พม่า มาเลเซีย เวียดนาม ส่วนใหญ่เป็น กลุ่มยาต้านไวรัสเอชไอวี แผนระยะยาวจำเป็นต้อง ย้ายฐานการผลิตทั้งหมดไปอยู่ที่รังสิตคลอง 10 เพื่อให้เป็นโรงงานครบวงจร คาดว่าภายในระยะเวลา 5 ปี จะสามารถย้ายฐานการผลิตยาไปที่คลอง 10 ได้ ทั้งหมด ขณะนั้นจะต้องเพิ่มกำลังการผลิตอีกร้อยละ 30 โดยต้องเพิ่มงบประมาณอีก 4,000 ล้านบาท

ผู้สื่อข่าวถามว่า การผลิตยารักษาอาการเสื่อม สมรรถภาพทางเพศจะมีประโยชน์ใด นพ.วิทิตกล่าว ว่า จุดประสงค์ในการผลิตเพื่อแก้ปัญหายากระบาด ของยาปลอม ประกอบกับคนไทยมีจำนวนผู้ป่วยเสื่อม สมรรถภาพทางเพศเพิ่มขึ้น ตามจำนวนผู้สูงอายุ กลุ่ม ยาดังกล่าวจึงเป็นที่ต้องการจำนวนมาก ขณะที่ราคา ยาดังกล่าวทั่วไปมีราคาแพง ส่งผลให้เกิดการเข้าถึง ยายาก สำนักคณะกรรมการอาหารและยาจึงหารือกับ

องค์การเภสัชกรรม ในการผลิตยาเพื่อแก้ปัญหานี้ขึ้น โดยมุ่งผลิตยาสามัญเพื่อให้คนเข้าถึงยา ไม่ได้หวังผล กำไร สำหรับยารักษาอาการเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ นั้นแบ่งออกเป็น 2 ขนาด คือ ขนาด 50 มิลลิกรัม ราคาเม็ดละ 25 บาท และขนาด 100 มิลลิกรัม ราคา เม็ดละ 45 บาท ขณะที่ยาที่ขายตามท้องตลาดมี ราคาสูงถึงเม็ดละ 200 บาท