

มะเร็งจีสต์

โรคมะเร็งทางเดินอาหาร ชนิดจีสต์ ถือเป็นมะเร็งที่พบไม่บ่อย เมื่อเทียบกับมะเร็งของระบบทางเดินอาหารชนิดอื่น ประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคมะเร็งจีสต์ปีละประมาณ 250 ราย และมีอัตราการเพิ่มจำนวนมากขึ้นทุกปี โดยพบในเพศชายและเพศหญิงในอัตราส่วนเท่าๆ กัน ในอายุ 55 ปีขึ้นไป

รศ.คลินิก พญ.สุดสวาท เลหาวิญ นายกรมะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย บอกว่า มะเร็งจีสต์แตกต่างจากมะเร็งระบบทางเดินอาหารอื่น คือ มะเร็งจีสต์เกิดจากเซลล์ที่ควบคุมการบีบตัวของลำไส้ จึงสามารถพบได้ตามส่วนต่างๆ ของระบบทางเดินอาหาร ตั้งแต่หลอดอาหารไปจนถึงลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย ตำแหน่งที่พบบ่อยที่สุด คือ ร้อยละ 40-60 กระเพาะอาหาร ร้อยละ 20-40 ลำไส้เล็ก

มะเร็งจีสต์ จัดเป็นโรคมะเร็งชนิดหนึ่งที่ยากต่อการวินิจฉัยและรักษา เนื่องจากในช่วงแรกแพทย์อาจตรวจพบเนื้องอกอยู่บริเวณใดบริเวณหนึ่งในช่องท้อง และมักจะไม่แสดงอาการให้เห็น เช่น ที่กระเพาะอาหาร จนกระทั่ง

ถึงระยะแพร่กระจาย ซึ่งบ่อยครั้งจะพบว่าเนื้องอกจีสต์เจริญเติบโตจนมีขนาดใหญ่แพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่นๆ เช่น ตับ เยื่อช่องท้อง

โรคนี้มีความคล้ายคลึงกับมะเร็งทางเดินอาหารชนิดอื่นๆ โดยผู้ป่วยอาจมีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ผู้ป่วยบางรายอาจคลำพบบก้อนในท้อง ซึ่งหากเกิดในกระเพาะอาหารอาจจะทำให้เลือดออกในกระเพาะอาหารและปะปนออกมากับอุจจาระ ทำให้อุจจาระมีสีดำ และหากมีเลือดออกในกระเพาะอาหารเป็นจำนวนมาก ก็อาจทำให้ผู้ป่วยอาเจียนออกมาเป็นเลือดได้ นอกจากนี้ ผู้ป่วยมักอ่อนเพลีย และซีดร่วมด้วย

ปัจจุบันยังไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัดของการเกิดมะเร็งจีสต์ จึงยังไม่มีวิธีการป้องกัน แต่ในช่วง 10 ปี ยาอิมมาตินิบ สามารถควบคุมโรคได้ดี ทำให้ผู้ป่วยมีทางเลือกในการรักษามากขึ้น และมีอายุยืนยาวขึ้นอย่างเห็นได้ชัด ส่วนการป้องกัน ให้ปฏิบัติเหมือนการป้องกันโรคทั่วไป ได้แก่ กินอาหาร

วันพุธที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2556 หน้า 10

เปิดเออีซีคนอ้วนเพิ่ม แนะใช้ภาษีคุมอาหาร

เมื่อวันที่ 15 มกราคม นายเดวิท สตัดเลอร์ นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยเคมบริดจ์ ประเทศอังกฤษ กล่าวในงานประชุมเรื่อง “การจัดการปัญหาพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพในยุคประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน” ที่โรงแรมชาเทรียม ริเวอร์ไซด์ ว่าจากปัญหาโภชนาการเกินของประเทศไทย พบว่าผู้ใหญ่ 2 ใน 3 อ้วน และป่วยด้วยเบาหวาน และ 1 ใน 4 เสียชีวิตก่อนอายุ 65 ปี เนื่องจากสาเหตุทุพโภชนาการ ซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขทั้งระบบ อีกทั้งพบว่าประเทศใดที่มีประชากรสูบบุหรี่มากก็จะพบประชากรตี๋มเหล้ามาก และประเทศใดมีประชากรตี๋มน้ำอัดลมมาก ก็จะพบประชากรอ้วนมากขึ้น ซึ่งการเปิดการค้าเสรีจะส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมกรรมการบริโภค เช่น เม็กซิโกตี๋มน้ำ

อัดลม 250 ลิตรต่อคนต่อปี เมื่อเปิดการค้าเสรีพบการตี๋มเพิ่มขึ้นร้อยละ 40-50 ทำให้มีอัตราเด็กอ้วนเพิ่มขึ้นเป็นอันดับ 2 ของโลก

รศ.วิไลฐู จะวะลิต ผู้อำนวยการสถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่าควรมีมาตรการป้องกันร่วมกันในเรื่องความปลอดภัยของอาหาร และสร้างมาตรฐานโภชนาการเหมาะสมร่วมกัน โดยสร้างฐานข้อมูลทางอาหารในประเทศอาเซียน เช่น สร้างค่ามาตรฐานไอโอดีน ค่าโซเดียม ฯลฯ เพราะปัจจุบันยังไม่มีเก็บข้อมูลว่าผลิตภัณฑ์ของแต่ละประเทศมีค่าโภชนาการอาหารแต่ละประเภทอย่างไร ทั้งนี้ ในบางประเทศเริ่มเก็บภาษีตามคุณค่าของอาหาร เช่น หากมีเกลือ ไขมันอิ่มตัว มากกว่าค่ามาตรฐานจะเสียภาษีมากขึ้น ซึ่งเป็นการจำกัดอัตราโภชนาการเกินอีกทางหนึ่งเช่นกัน

เตลิวีวส์

วันพุธที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2555 หน้า 16

สั่งวัคซีนเพิ่มสู้ไข้หวัดระบาดไทย

เมื่อวันที่ 15 ม.ค. ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ประดิษฐ สินทวนรงค์ รมว.สาธารณสุข กล่าวว่า ภายหลังเกิดการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในสหรัฐอเมริกา แต่ขณะนี้ประเทศไทยมีวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ในปริมาณเพียงพอต่อการใช้ในกรณีฉุกเฉินเท่านั้น จึงเตรียมการสั่งซื้อวัคซีนเข้ามา 3 ล้านโดส คาดว่าน่าจะเข้ามาประมาณเดือนเม.ย.นี้ หากสถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในประเทศสหรัฐอเมริกายังไม่คลี่คลายภายใน 1-2 เดือนนี้ จะให้มีการฉีดวัคซีนป้องกันในกลุ่มเสี่ยงเร็วขึ้น เป็นเดือน พ.ค. เพราะระยะ

เวลาการระบาดน่าจะเริ่มในหน้าฝน ด้าน นพ.วินัย สวัสดิวร เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า สปสช.ได้มอบให้องค์การเภสัชกรรม (อก.) เป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โดยกัณงงบประมาณเอาไว้สำหรับการจัดซื้อ 3 ล้านโดส อย่างไรก็ตามคู่มือแนวโนมการระบาดในปีนี้อาจมาเร็ว ดังนั้นคงต้องประสานให้มีการจัดซื้อวัคซีนเร็วขึ้น โดยราคาวัคซีนที่มีการซื้อกันอยู่ที่โคสละประมาณ 100 กว่าบาท.

เรื่องเด่น : หมุ่นตีแก้มป่อง 'เคนโต' ที่สุดของความภาคภูมิใจ | ฮือฮา! ทรงมนนักเรียนใหม่ ชายรองทรงโต

กรม.ใจดีให้ สธ.ดูแลสุขภาพต่างดาว



คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักที่ให้การดูแลทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุขแก่คนต่างดาวทั้งหมด ขณะที่คนต่างดาวกลุ่มที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม จะต้องออกค่าใช้จ่ายเอง...

เมื่อเวลา 13.30 น. วันที่ 15 ม.ค. 56 ที่ทำเนียบรัฐบาล นพ. ทศพร เสรีรักษ์ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี แถลงภายหลังการประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.) ว่า คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติให้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เป็นหน่วยงานหลักที่ให้การดูแลทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุขแก่คนต่างดาวทั้งหมดที่ไม่ได้อยู่ในระบบประกันสังคม โดยคนต่างดาวกลุ่มนี้จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง พร้อมกันนี้ยังเห็นชอบตามมติคณะกรรมการบริหารแรงงานต่างดาวหลบหนีเข้าเมือง (กบร.) ให้ผ่อนผันให้แรงงานต่างดาวหลบหนีเข้าเมืองสัญชาติพม่า ลาว และกัมพูชา ที่ลักลอบทำงานอยู่กับนายจ้างในประเทศไทยอยู่แล้ว รวมทั้งบุตรของแรงงานต่างดาวดังกล่าวที่อายุไม่เกิน 15 ปี อยู่ในราชอาณาจักรเป็นกรณีพิเศษเป็นเวลา 120 วัน เพื่อดำเนินการให้ได้รับหนังสือเดินทางชั่วคราว หรือเอกสารรับรองบุคคลจากประเทศต้นทาง พร้อมกับได้รับอนุญาตทำงานเฉพาะกับนายจ้างเดิมต่อไป โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการทันที

ไทยรัฐออนไลน์

โดย ทีมข่าวการเมือง
15 มกราคม 2556, 21

เนื้อหาที่เกี่ยวข้อง

- 7 ข่าว
- ไม่มีรูปภาพที่เกี่
- ไม่มีข้อมูลบุคคล

tags:
คณะรัฐมนตรี มติค
สาธารณสุข ดูแลท
และสาธารณสุข ค
ต่างดาวกลุ่มที่ไม่ใ
สังคม ออกค่าใช้จ่าย

A1 ขยายตัวอีกขะ

เรื่องเด่น: ทุ่มสุดแก้มป้องกัน 'เคนโด้' ที่สุดของความภาคภูมิใจ | ฮือฮา! ทรงมนักเรียนใหม่ ชายรองทรงได้ หลงใหลตามที่ชอบ | เช็กความพร้อม 'ตัวเราเอง' รับประชา

แอฟริกาเปิด รพ.รักษาโรคเอดส์ด้วยยาหม้อ ตั้งโรงพยาบาลรักษาขนาดยักษ์พันกว่าเตียง



ประธานาธิบดีแอมเบียงแห่งแอฟริกา ประกาศสร้างโรงพยาบาลยักษ์จำนวน 1,111 เตียง เพื่อรักษาผู้ป่วยโรคเอดส์ ด้วยสมุนไพรโดยเจาะ ท่ามกลางความวิตกของวงการแพทย์ปัจจุบันว่า การรักษาแบบนั้นอาจเป็นอันตรายได้

ประธานาธิบดียาห์ยา แจมเมห์ เคยประกาศเมื่อปี พ.ศ.2550 ว่าเขาพบวิธีรักษาโรคเอดส์ด้วยยาหม้อ ทำให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญตะวันตกตกใจมาหนึ่งแล้ว เพราะเห็นว่าจะทำให้ผู้ป่วยเกิดความหวังผิดๆขึ้นมาได้

คราวนี้ประมุขชาติแอฟริกันกล่าวย้ำเมื่อตอนขึ้นปีใหม่ว่า ถ้าโครงการนี้ได้ผล เราตั้งใจจะรักษาคนไข้โรคเอดส์ให้หาย ในเวลาแค่ 6 เดือนให้ได้ 10,000 คน และสัญญาว่าโรงพยาบาลนี้จะเปิดขึ้นในปี พ.ศ.2558 เขาเคยอวดมาแล้วว่า ตำรับยาสมุนไพรของเขา รักษาคนไข้หาย เมื่อเดือนตุลาคมปีกลาย มา 68 รายแล้ว ตั้งแต่เปิดรักษามา 5 ปี.

ไทยรัฐออนไลน์

โดย ทีมข่าวการศึกษา
15 มกราคม 2556, 10:00 น.

เนื้อหาที่เกี่ยวข้อง

- 4 ข่าว
- ไม่มีรูปภาพที่เกี่ยวข้อง
- ไม่มีข้อมูลบุคคลที่เกี่ยวข้อง

tags:
ประธานาธิบดีแอมเบียง แอฟริกา โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ผู้ป่วยโรคเอดส์ โรคเอดส์ สมุนไพร ยาหม้อ ทั่วโลก

สัมผัสประสบการณ์
ในแบบซอ



Thairath f

ทาวน์ไฮ

Replay

ข่าวร้อน

- ฮือฮา! ทรงมนักเรียนใ
- คนเกาะติดข่าว แบบนัเท
- ไม่สนทรงผมใหม่ก. ศัก
- กิลเลสบูชี่ เป็นเศรษฐกิจ
- เผยคำขวัญ 'เด็กดีเป็นศั
- ผอ. สำนักอุทยานฯดับเค
- มีดาวเคราะห์ขนาดโลก

ขอต้อนรับ
คุณครู

เรื่องเด่น หม่อมดีแก้มป่อง 'เคนโต' ที่สุดของความภาคภูมิใจ | ฮือฮา! ทรงผมนักเรียนใหม่ ชายรองทรงได้ ทรงตามที่ชอบ | เช็กความพร้อม 'ตัวเราเอง' รับ
: ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน |

แชมป์ผู้สูงวัยอาเซียน

นพ.เจษฎา โชคดำรงสุข อธิบดีกรมอนามัย กล่าวเปิดตัว "อ่า เกอสุขภาพดี 80 ปี ยังแจ๋ว" ในงานประชุมสัมมนาวิชาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระดับชาติครั้งที่ 1/2556 ว่า จากข้อมูลสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ในปี 2555 พบว่าโลกมีประชากรจำนวน 7,058 ล้านคน มีผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไปถึง 565 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 8 ในขณะที่ผู้สูงอายุไทยมีอายุ 65 ปีขึ้นไปสูงถึงร้อยละ 12.59 ซึ่งมากที่สุดในประเทศอาเซียน ทั้งนี้ประเทศไทยยังมี สัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วจากจำนวน 7 ล้านคน ในปี 2550 เป็น 7.5 ล้านคน และคาดว่าจะเพิ่มเป็น 14.5 ล้านคน หรือร้อยละ 20 ในปี 2568 โดยหากประเมินแล้วจะพบว่าในอีก 10 ปีข้างหน้า หรือในปี 2564 ประเทศไทยจะกลายเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ และจากนั้นอีก 10 ปีจะกลายเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด.

วันพุธที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2556

Enter Keywords Here ..

ค้นหาข่าว

▶ [สำรวจพบกล้องวงจรปิดถูกเผากว่า \[19:33 น.\]...](#)

▶ [ปิดตลาดหุ้นมูลค่าซื้อขาย \[18:50 น.\]...](#)

สาธารณสุข

นวัตกรรมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตัวเอง



มะเร็งปากมดลูก เป็นโรคมะเร็งที่พบบ่อยและมีอัตราการเสียชีวิตเป็นสาเหตุตายมากที่สุดในผู้หญิงไทยในช่วงอายุ 25-65 ปี โดยมีอัตราการตรวจพบผู้ป่วยรายใหม่ปีละ 10, 000 ราย และมีอัตราผู้เสียชีวิต 5, 000 ราย ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 50 ซึ่งหมายความว่า ในแต่ละวันจะมีผู้เสียชีวิตจากโรคมะเร็งปากมดลูกถึง 14 ราย (อ้างอิงข้อมูลจาก Globecare 2008)

รศ. นพ. วิชัย เต็มรุ่งเรืองเลิศ ผู้อำนวยการศูนย์เชี่ยวชาญด้านมะเร็ง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวถึงความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในประเทศไทย ว่า "เป็นเรื่องน่าเสียดายที่ในปัจจุบันเราสามารถลดอัตราผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูกได้โดยการตรวจคัดกรอง ซึ่งหลายหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนได้ร่วมมือกันในเรื่องนี้ แต่อัตราผู้หญิงไทยที่เสียชีวิตจากมะเร็งปากมดลูกก็ยังคงเป็นอันดับหนึ่ง นั้นเพราะยังมีผู้อยู่ในกลุ่มเสี่ยงอีกมากที่ละเลยการตรวจคัดกรอง เพราะอายุบ้าง หรือกลัวเจ็บบ้าง หลายคนจึงมักตรวจพบโรคมะเร็งที่ลุกลามจนเลยระยะซึ่งสามารถรักษาได้ไปแล้ว

- หน้าหลัก
- การเมือง
- เศรษฐกิจ
- อสังหาฯ
- ประกันภัย
- บันเทิง
- อาชญากรรม
- กีฬา
- การศึกษา
- สาธารณสุข
- กทม.
- ยานยนต์
- ภูมิภาค
- ซูเปอร์สตาร์
- ต่างประเทศ
- ดวงรายวัน
- ติดต่อเรา





แนะอาเซียนออกมาตรการร่วม สกัดอาหารไร้ประโยชน์คุกคามสุขภาพ

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 15 มกราคม 2556 15:39 น.



[ถูกใจ](#) [+](#) เป็นคนแรกของคุณที่สนใจสิ่งนี้

นักวิชาการอังกฤษ เผย ประสพการณ์แดนผู้ดีเป็นโรคอ้วน 2 ใน 3 ของประชากร ส่วน 1 ใน 4 ป่วยโรคเรื้อรังกำลังพัฒนาเป็นเป้าหมายใหม่ของอุตสาหกรรมอาหาร "วิสิฐ" และเตรียมความพร้อมรับมือเปิดอาเซียน สร้างในแต่ละประเทศเพิ่มอำนาจต่อรอง คุณภาพไร้ประโยชน์

วันนี้ (15 ม.ค.) เวลา 09.00 น. ที่โรงแรมชาเทรียมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ นพ.กฤษณ์ ประคองสาย ผู้อำนวยการนโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) กล่าวเปิดการประชุมประจำปีครั้งที่ 1 เรื่อง "การจัดการปัญหาพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารที่ยุคประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน : ประเทศไทยพร้อมหรือยัง" จัดโดย สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) และโภชนาการเพื่อการเสริมสุขภาพ (FHP) และ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ว่า ช่วง 2 ทศวรรษที่ผ่านมาหน้าหนักเกินและโรคอ้วนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เนื่องจากมีพฤติกรรมการบริโภคที่เปลี่ยนไป โดยนิยมบริโภคอาหารประเภทเนื้อสัตว์มาหารที่มีน้ำตาลและเกลือสูง ซึ่งการเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (เออีซี) ในปี 2558 นั้น หลายฝ่ายกังวลว่าจะมีผลกระทบต่อคนไทย จึงจำเป็นต้องสร้างความร่วมมือ เพื่อให้มีการจัดการปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในด้านโภชนาการร่วมกัน การประชุมนี้จึงถือเป็นการอภิธรรม ธุรกิจ และนักวิชาการ เพื่อหารือแนวทางรับมือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น

นายเดวิด สตัดเลอร์ นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยเคมบริดจ์ ประเทศอังกฤษ กล่าวว่า จากประสพการณ์ของทั้งประสพปัญหาโภชนาการเกิน พบว่า ในช่วงก่อนหน้าที่จะมีมาตรการป้องกันสุขภาพของประชาชน ประชากรวัยผู้ใหญ่ 2 ใน 3 อ้วนเบาหวาน และ 1 ใน 4 ตายก่อนวัย 65 ปี เนื่องจากสาเหตุทุพโภชนาการ ซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขทั้งระบบ โดยประเทศไทยสาเหตุนั้นได้ เพื่อทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเชิงนโยบาย ซึ่งจะต้องพบความท้าทายจากอุตสาหกรรมอาหารอย่างมาก โดยเฉพาะอุตสาหกรรมหมูหรือหน้าอ้วน ที่มีกใช้กลยุทธ์ต่างๆ เพื่อขยายตลาด เนื่องจากประเทศกำลังพัฒนาถือเป็นตลาดที่สำคัญในการขยาย

"การวิจัยทำให้พบว่า ประเทศใดที่มีประชากรสูบบุหรี่มากก็จะพบประชากรดื่มเหล้ามาก และประเทศใดมีประชากรอ้วนมากขึ้น ซึ่งการเปิดการค้าเสรีจะส่งผลกระทบต่อเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมการบริโภคได้ด้วย เช่น พบว่าปรน้าอ้วน 250 ลิตรต่อคนต่อปี และมีอัตราการดื่มรอกจากสหรัฐอเมริกา เมื่อเปิดการค้าเสรีพบการดื่มเพิ่มขึ้นร้อยละ 40-50 ทำให้มีอัตราอันดับ 2 ของโลกเป็นต้น ดังนั้น การวางแผนนโยบายเพื่อป้องกันเรื่องดังกล่าวถือเป็นเรื่องสำคัญ" นายเดวิด กล่าว

ด้าน รศ.ดร.วิสิฐ จະวะสิต ผู้อำนวยการสถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า การเปิดเออีซีควรมีร่วมกันในเรื่องความปลอดภัยของอาหาร และสร้างมาตรฐานโภชนาการเหมาะสมร่วมกัน เพื่อให้เกิดความเข้มแข็งและสร้างอำนาจการต่อรองข้อมูลทางอาหารในประเทศอาเซียน อาทิ สร้างค่ามาตรฐานไอโอดีน ค่าโซเดียม ค่าไขมันอิ่มตัว เป็นต้น เนื่องจากปัจจุบันยังใช้ผลิตภัณฑ์ของแต่ละประเทศมีค่าโภชนาการอาหารแต่ละประเภทอย่างไร แม้ว่าภายในกลุ่มประเทศอาเซียนจะมีความแตกต่างของภายในประเทศ (จีดีพี) จากประเทศที่สูงและต่ำที่สุดถึง 50 เท่า แต่มีแนวโน้มของประชากรคล้ายกันคือ ประชากรสูงอายุมากขึ้น ประชากร จึงมีความจำเป็นต้องสร้างความร่วมมือและทำให้เกิดความเข้มแข็งในการรวมตัว

"ปัจจุบันแนวโน้มการบริโภคของคนไทยเปลี่ยนแปลงเป็นแนวโน้มเดียวกับประเทศต่างๆ ในโลกที่ถูกกระแสที่ จากการกินอาหารไทยซึ่งมีความสมดุลทางโภชนาการ เป็นการกินอาหารทอด หวาน มัน เค็ม เพิ่มขึ้น ตีมน้ำอ้วน ขา กาแฟ จำนวนการมีกิจกรรมทางกายลดลงทำให้เกิดปัญหาโภชนาการเกิน ทั้งนี้ ปัจจุบันมีบางประเทศเริ่มเก็บภาษีตามคุณค่าของอาหาร เช่น หากมีเกลือมากมากกว่ามาตรฐานก็จะต้องเสียภาษีมากขึ้น ซึ่งถือเป็นการจำกัดอัตราโภชนาการเกินอีกทาง" รศ.ดร.วิสิฐ กล่าว



จับตาไข้หวัดใหญ่สหรัฐฯ เฝ้าระวังวัคซีนเร็วขึ้นหากยังรุนแรง

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 15 มกราคม 2556 17:12 น.

[Tweet](#) 6[+1](#) 0[ถูกใจ](#) [f](#) เป็นคนแรกของคุณของคุณที่ถูกใจสิ่งนี้

สธ.จับตาไข้หวัดใหญ่ระบาดหนักในสหรัฐฯ เฝ้าระวังวัคซีนไข้หวัดใหญ่สำหรับในปี 56 เร็วขึ้น หากสธ.รุนแรง เร่งฉีดไวขึ้น จาก มี.ย.เป็น พ.ค.ตั้งเป้าครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง 100% ไม่จำกัด 3-4 ล้านโดส



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

วันนี้ (15 ม.ค.) นพ.ประดิษฐ สินธวณรงค์ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เปิดเผยถึงการเตรียมรับมือไข้หวัดใหญ่ ว่า ขณะนี้ สธ.มีการติดตามการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด เอ สายพันธุ์ เอช3เอ็น2 (H3N2) วิตคอยเรีย ในประเทศสหรัฐอเมริกา หากสถานการณ์ยังไม่ดีขึ้นภายใน 1-2 เดือน สธ.จะพิจารณาสั่งนำเข้าวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่จะใช้ในปี 2556 เร็วขึ้น โดยวัคซีนดังกล่าวป้องกันไข้หวัดใหญ่จากเชื้อได้ 3 สายพันธุ์ คือ ชนิดบี, H1N1 และ H3N2 วิตคอยเรีย ที่เป็นสายพันธุ์เดียวกับที่ระบาดอยู่ในสหรัฐฯ

"หากสถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในสหรัฐอเมริกาอย่างแรงอยู่ อาจต้องสั่งนำเข้าวัคซีนไข้หวัดใหญ่เร็วไปแล้วไม่ได้ หมายความว่า จะได้ในทันที ต้องมีระยะเวลาของการรอวัคซีนด้วย นอกจากนี้ จะฉีดให้กับประชาชนที่เป็นกลุ่มเสี่ยงได้ มี.ย.ก็เลื่อนเร็วขึ้นเป็น พ.ค.โดยการฉีดจะต้องคิดใหม่ ต้องฉีดให้ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงครบ 100% ไม่ใช่จำกัดอยู่แค่ 3-4 ล้านโดสเท่าเศษ กล่าว

สำหรับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่เมื่อปี 2555 สธ.ได้ฉีดให้ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคไตวายเรื้อรัง มะเร็งที่กำลังรับเคมีบำบัด เบี่ยง และภูมิคุ้มกันบกพร่อง รวมทั้งผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ 2.ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 3.ผู้ มีน้ำหนักตัวมากกว่า 100 กิโลกรัม 4.ผู้พิการหรือตัวเองไม่ได้ 5.เด็กอายุ 6 เดือน-2 ปี 6.หญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป และ 7.บุคลากรทางการแพทย์เจ้าหน้าที่ที่ให้การดูแล และเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องกับการกำจัดสัตว์ปีก จำนวน 3.55 ล้านคน ซึ่งงบประมาณกว่า 500 ล้านบาท ซึ่งขยายกลุ่มเป้าหมายเพิ่มจำนวน 1 ล้านคน โดยเป็นวัคซีน 3 สายพันธุ์เช่นเดียวกับที่จะใช้ในปีนี้ แต่ในส่วนของเชื้อ H3N2 จะเป็นสายพันธุ์ย่อยเฟิร์ธ ขณะที่มีปี 2556



IRT ทุกกรุ๊ป
เชิญสัมพัทธ์และ
โต้แล้ว **ต่ำสุด**

ชาวกรุงเก่าประณาม ผบ.ทบ.คุกคามสื่อ-ทำไมไม่ป้อง "เขาวินหาร"

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 15 มกราคม 2556 16:14 น.

Tweet 0

+1 0

ถูกใจ เป็นคนแรกของคุณที่ถูกใจสิ่งนี้

พระนครศรีอยุธยา - ชาวบ้านกรุงเก่า และกลุ่มเครือข่ายคนรักอยุธยาประณามการกระทำของ "พ.ให้ทหารบุก "ASTVผู้จัดการ" ซึ่งถือเป็นการคุกคามสื่อ ปิดกั้นการเสนอข่าว ถามกลับทำไมไม่ไปทะเลาะกับพวกที่กำลัทหาร มาทะเลาะคนไทยด้วยกันเองทำไม

วันนี้ (15 ม.ค.) นางกัลยาณี จุฬางค์ อายุ 55 ปี อยู่บ้านเลขที่ 24/2 ม.1 ต.ชนู อ.อุทัย จ.พระนครศรีอยุธยาชายคนรักช่ออยุธยาเปิดเผยว่า จากการที่มีผู้สื่อข่าวถาม พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา ผบ.ทบ.ถึงการรักษาติดจนปริ๊ดแตกตาใส่ผู้สื่อข่าวแล้วVผู้จัดการ" แล้วบอกให้ขอโทษนั้น ทางกลุ่มเครือข่ายคนรักช่ออยุธยา จึงรวมตัวประณามการกระทำของทหารที่บุก "ASTVผู้จัดการ" ว่า เหมาะสม แม้ พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา ผบ.ทบ. จะออกมาขอโทษแล้วก็ตาม แต่คนที่เป็นผู้นำคนไม่สมควรที่กระทำเยี่ยงนี้

"ทำไมไม่เอากำลัไปปกป้องเขาพระวินหาร ที่กำลัจะถูกยึดเป็นของเขมร แต่กลับให้กำลัทหารมาSTVผู้จัดการ" ที่เป็นคนไทยทำหน้าที่ชาวปกป้องประเทศไทย" แกนนำกลุ่มเครือข่ายคนรักช่ออยุธยากล่าว

น.ส.พิมพ์มาศ ไกรโรจน์ อายุ 34 ปี อยู่บ้านเลขที่ 11/5 ม.1 ต.มหาพรหมณ์ อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา่านชาวบางบาล ที่ประกอบอาชีพทำอิฐขาย กล่าวว่า เราคนอยุธยาไม่ยอมให้คนไทยต้องสูญเสียดินแดนแม้แต่นาตารางนิ้วเดียว ไม่ยอมมีประวัติศาสตร์เหมือนเมื่อครั้งที่กรุงศรีอยุธยาเสียกรุงให้แก่พม่า แล้วคราวนี้ต้องมาเสียให้แก่เขมรอีกหรือ

"อยากให้ทหารใช้กำลัไปปกป้องประเทศมากกว่าที่จะมานุกหนังสือพิมพ์ที่เป็นกระบอกเสียงให้แก่ไปเข้าข้างคนขายชาติอีกเลย"

[เพื่อรับข่าว](#) [บนทวิต](#)



อึ้ง! 30 ปีคนไทยกินน้ำตาลเพิ่ม 3 เท่า สูงสุดในอาเซียน เล็งขึ้นกฎพฤติกรรม

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 15 มกราคม 2556 18:39 น.



6 คนถูกใจสิ่งนี้ เป็นคนแรกจากเพื่อนของคุณ

วิจัยพบ 30 ปี คนไทยกินน้ำตาลเพิ่มขึ้น 3 เท่า ครองแชมป์บริโภคน้ำตาลในกลุ่มอาเซียน สรรพสามีน้ำตาล หวังเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคที่ทำลายสุขภาพ ก่อให้เกิดโรคอ้วน ซึ่ง อาจเกิดผลกระทบต่อธุรกิจโรงแรม ร้านอาหาร ฐานตรวจสอบคุณภาพและปริมาณน้ำตาลช่วยคัดค้านวณอัตราเก็บภาษี



ภาพประกอบจากอินเทอร์เน็ต

ซึ่งควรพิจารณาจากปริมาณความหวาน และควรบังคับใช้กับเครื่องดื่มทั้งหมด บริโภคด้วย

วันนี้ (15 ม.ค.) เมื่อเวลา 13.00 ทรียมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ ดร.บัญญัติ สงสัมพันธ์ ผู้สรรพสามิต กระทรวงการคลัง กล่าวว่า การหันมาใช้นโยบายที่ไร้คุณค่าทางโภชนาการ ถือเป็นอีกหนึ่งทางเลือกที่มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการบริโภคอาหารที่ไม่มีเส้นค่าประเภทน้ำตาล ซึ่งถือเป็นอาหารที่ไม่มีคุณค่าเป็นส่วนผสมสำคัญของน้ำตาลทราย และกาแฟ ซึ่งมีส่วนทำลายนอเกิดที่สำคัญของโรคอ้วน อย่างไรก็ตาม หากมีการออกร้านน้ำตาลที่เป็นรูปธรรมธุรกิจโรงแรมและร้านอาหารอาจจะได้ตั้งจากน้ำตาลมีส่วนผสมอยู่ในอาหารเกือบทุกประเภท ซึ่งมาตรการดังกล่าวจำเป็นต้องสร้างมาตรฐานในการตรวจน้ำตาล และปริมาณของน้ำตาล เพื่อนำมาช่วยในการตัดสินใจเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมต่อทุกฝ่ายด้วย

ด้าน ท.พญ.จันทนา อึ้งชูศักดิ์เด็กไทยไม่กินหวานกล่าวว่า มาตรการการเก็บภาษีน้ำตาลๆ ไม่ใช่เรื่องง่าย จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกเป็นนโยบายที่มีความเกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจของประเทศ ส่งผลหลายฝ่าย แต่หากมาตรการเพิ่มภาษีสามารถทำได้จริง ของประชาชนก็จะลดลงและมีส่วนช่วยในการลดภาวะโรคอ้วนรายงานการวิจัยที่พบว่า กว่า 30 ที่ผ่านมา คนไทยบริโภค 3 เท่า และจากการเปรียบเทียบกับประเทศในกลุ่มอาเซียน มาเลเซีย อินโดนีเซีย เวียดนาม ฟิลิปปินส์ และไทยเป็นผู้บริโภคน้ำตาลสูงสุดเป็นอันดับหนึ่ง นอกจากยังเป็นสาเหตุที่สำคัญของการเกิดโรคหัวใจ เช่น หัวใจทั้งนี้ หากมีการขึ้นภาษีน้ำตาลก็ต้องนำออกจากบัญชีสินค้านำเข้าอัตราภาษีที่มีการเติมน้ำตาลไปพร้อมกับการเพิ่มงตีมอื่นๆ ให้แก่ผู้

