



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/lifestyle/woman/beauty/2545733>

ศิริราชเผยคนไทย “ดื้อโบท” เกินครึ่ง เปิดตัวศูนย์ดื้อโบท รับมือภาวะคนไทยดื้อโบท็อกซ์



“อาการดื้อโบท” มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั่วโลกจากความนิยมฉีดโบท็อกซ์ เพื่อดูแลผิวพรรณ รพ.ศิริราชได้เปิดศูนย์วินิจฉัยภาวะดื้อต่อโบทูลินัมที่อกซินแห่งแรกเพื่อรับมือกับภาวะนี้ได้อย่างถูกต้อง

ที่ผ่านมา ภาวะดื้อโบท หรือดื้อโบทูลินัมที่อกซิน เป็นปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นมาสักระยะหนึ่งแล้วแต่ยังไม่ได้เป็นที่จับตาในวงการแพทย์เท่าไรนัก ซึ่งส่วนใหญ่แล้วเกิดจากการที่ส่วนประกอบในโครงสร้างของโบทูลินัมที่อกซินกระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นมาต่อต้าน อาการที่พบคือเมื่อฉีดโบท็อกซ์ไปแล้วไม่ช่วยแก้ปัญหา เช่น ริ้วรอย กรามไม่เล็กลง รวมถึงกลุ่มผู้ป่วยในบางโรคที่จำเป็นต้องใช้โบท็อกซ์แก้ไขปัญหอาการป่วยก็ใช้ไม่ได้ผล ปัญหานี้ส่งผลกระทบต่อความมั่นใจและการใช้ชีวิตเป็นอย่างมาก

สำหรับสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการดื้อโบทมี 3 ปัจจัยหลักด้วยกัน คือ

1. **ฉีดโบท็อกซ์ถี่เกินไป** เพราะเมื่อร่างกายได้รับสารโบท็อกซ์ในปริมาณมากหรือถี่เกินไป ร่างกายก็จะตอบรับด้วยการสร้างภูมิคุ้มกัน หรือแอนติบอดี (Anti-Body) ขึ้นเรื่อยๆ จนทำให้การฉีดโบท็อกซ์ครั้งหลังๆ ไม่ได้ผลหรือที่เรียกว่าอาการดื้อโบทเกิดขึ้น
2. **ฉีดโบท็อกซ์ปลอม หรือไม่มีคุณภาพ** หากร่างกายได้รับโบท็อกซ์ปลอม หรือโบท็อกซ์ที่มีสารปนเปื้อน หรือมีการจัดเก็บที่ไม่ถูกวิธี ก็ทำให้โบท็อกซ์ไม่มีคุณภาพ ส่งผลให้เกิดอาการดื้อโบทได้
3. **ฉีดโบท็อกซ์ในปริมาณที่มากเกินไป** การฉีดโบท็อกซ์ในปริมาณที่เยอะเกินไป ไม่ได้ส่งผลดีต่อร่างกาย แต่จะทำให้เกิดสารตกค้างในร่างกายและเกิดอาการดื้อโบทได้ในอนาคต



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/lifestyle/woman/beauty/2545733>

วิธีป้องกันการดื้อโบ

ปัจจุบันยังไม่มีวิธีรักษาอาการดื้อโบได้ แต่สามารถป้องกันความเสี่ยงจากการดื้อโบได้ด้วยการ

- ไม่ควรฉีดโบที่อกซ์มากกว่าปีละ 2 ครั้ง และควรเว้นระยะการฉีดห่างกันอย่างน้อย 4-6 เดือนขึ้นไป
- เลือกคลินิกหรือสถานพยาบาลที่มีความน่าเชื่อถือและได้มาตรฐาน สามารถตรวจสอบได้ อย่านั่นที่ราคาถูกเพราะอาจได้รับโบที่อกซ์ปลอม หรือมีการจัดเก็บไม่ถูกต้อง ทำให้โบที่อกซ์เสื่อมสภาพหรือไม่มีคุณภาพ และเสี่ยงต่อการดื้อโบ
- ไม่ควรฉีดโบที่อกซ์ในปริมาณที่มากเกินไป ซึ่งการฉีดในแต่ละบริเวณจะใช้จำนวนยูนิตที่ต่างกัน ขึ้นอยู่กับแพทย์เป็นผู้พิจารณา
- ควรเลือกยี่ห้อโบที่อกซ์ที่มีความบริสุทธิ์สูง และไม่ควรถ่ายยี่ห้อการฉีดไปมา เพราะอาจทำให้เกิดอาการดื้อโบได้

ด้านสัดส่วนการดื้อโบของคนไทย ศ.พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา ภาควิชา

ตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เผยว่าจากตัวเลขข้อมูลล่าสุดจาก

การส่งตรวจเลือดของคนไข้ที่สงสัยว่าจะมีภาวะดื้อโบในช่วงปี พ.ศ. 2564-2565

จำนวน 137 ราย พบว่ามีคนไข้จำนวน 79 รายที่มีผลการตรวจเป็นบวก และยืนยัน

ว่ามีภาวะดื้อโบ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนถึง 58% ในจำนวนของผู้ที่มีอาการดื้อโบนี้

สามารถจำแนกได้ว่าผู้ป่วยมีภูมิคุ้มกันต่อโครงสร้างโปรตีน 2 รูปแบบ โดยมีคน

ไข้ที่มีภาวะดื้อต่อ Core neurotoxin (โครงสร้างหลักในการออกฤทธิ์) อยู่ที่ 48%

ดื้อต่อสาร Complexing proteins (โครงสร้างเสริมที่ไม่จำเป็นต่อการออกฤทธิ์)

อยู่ที่ 18% และดื้อทั้ง Core neurotoxin และ Complexing proteins อยู่ที่ 8%

จากผลการศึกษาพบว่า บางรายที่ดื้อต่อ Complexing proteins อาจจะยัง

สามารถใช้โบที่มีความบริสุทธิ์สูงที่ปราศจาก Complexing proteins ได้เห็นผล

อยู่ แต่ในเคสส่วนใหญ่พบว่าดื้อต่อ Core neurotoxin นั้นต้องรอเวลาให้ระดับ

ภูมิคุ้มกันลดลงเท่านั้น ดังนั้นจึงควรเลือกเข้ารับการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

และคลินิกที่มีคุณภาพ เพื่อลดความเสี่ยงและป้องกันไม่ให้เกิดภาวะดื้อโบใน

อนาคต



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/lifestyle/woman/beauty/2545733>

ที่โรงพยาบาลศิริราชได้ก่อตั้งศูนย์วินิจฉัยภาวะดื้อต่อโบทูลินัมที่อกชินขึ้น เพื่อหาวิธีทดสอบวัดปริมาณภูมิคุ้มกันในเลือดผู้ป่วยที่ส่งผลให้การรักษาด้วยโบท็อกซ์ไม่ ได้ผล รวมไปถึงพัฒนาชุดความรู้ใหม่ให้กับแพทย์ที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยป้องกันการ รักษาที่อาจทำให้ร่างกายผู้ป่วยประสบภาวะดื้อโบท็อกซ์มากกว่าเดิม โดยใช้วิธีการ ตรวจจากการเจาะเลือดของผู้ป่วยในปริมาณ 5 ซีซี แล้วนำไปตรวจในห้องแล็บ ใช้เวลาประมาณ 1 อาทิตย์ก็สามารถทราบผลได้ว่ามีอาการดื้อโบท็อกซ์หรือไม่ และสามารถฉีดโบท็อกซ์ที่เมื่อไหร่ หรือสามารถฉีดยี่ห้ออื่นทดแทนยี่ห้อที่ตนเองดื้อโบท็อกซ์ได้หรือไม่ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายประมาณ 1,600 บาทต่อครั้ง

สำหรับผู้ที่ต้องการตรวจสอบว่าตนเองมีภาวะดื้อโบท็อกซ์หรือไม่ สามารถเข้ามารับการ ตรวจได้ที่โรงพยาบาลศิริราช หรือคลินิกความงามกว่า 40 แห่งทั่วกรุงเทพฯ ซึ่งเป็นพันธมิตรของเมอร์ซ เอสเธติกส์ ประเทศไทย ที่ร่วมโครงการ “โครงการส่งตรวจภาวะดื้อโบท็อกซ์” ได้อำนวยความสะดวกให้สามารถเข้ามารับการตรวจและส่ง เลือดมายังศูนย์วินิจฉัยภาวะดื้อโบท็อกซ์ที่ศิริราชในขั้นตอนถัดไป พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้องเพื่อบรรเทาความกังวลและช่วยลดความรุนแรงของภาวะดื้อโบท็อกซ์ได้อีกด้วย โดยตั้งเป้าหมายจำนวนคลินิกร่วมโครงการให้ถึง 100 คลินิก ในปีถัดไป



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/lady/690415>

Cervical spine problem

- Chronic neck pain
- Radicular pain
- Myelopathy



ความคาดหวังของวงการแพทย์ไทยที่อยากให้ประเทศไทยไปสู่ MEDICAL HUB อาจไม่ไกลเกินฝัน เมื่อในเวทีทางการแพทย์ระดับโลก เรามักจะพบเห็นแพทย์ไทยในหลากหลายวงการได้เข้าร่วมวงเสวนาทางการแพทย์และได้รับเกียรติบรรยายเทคนิคใหม่ๆ สู่นายแพทย์ต่างชาติ

ล่าสุด นายแพทย์เมธี ภัคเวช แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกระดูกสันหลัง โรงพยาบาล เอส สไปน์ แอนด์ เนิร์ฟ เป็นหนึ่งในแพทย์ไทยที่ได้รับเกียรติให้ร่วมงานเสวนาวิชาการ The 4th ISMISS Asia-Japan combined with The 14th MISS Summit Forum ณ ประเทศญี่ปุ่น เพื่อแลกเปลี่ยนงานวิจัยและประสบการณ์การรักษาระดับโลก โดยงานเสวนาครั้งนี้จัดขึ้นเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ๆ ผ่านประสบการณ์การรักษามืออาชีพที่มีปัญหาเกี่ยวกับกระดูกสันหลังด้วยเทคโนโลยีการรักษาแบบ Endoscope จากสุดยอดศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกระดูกสันหลังชื่อดังจากทั่วโลกที่ได้รับเชิญเข้าร่วมงาน

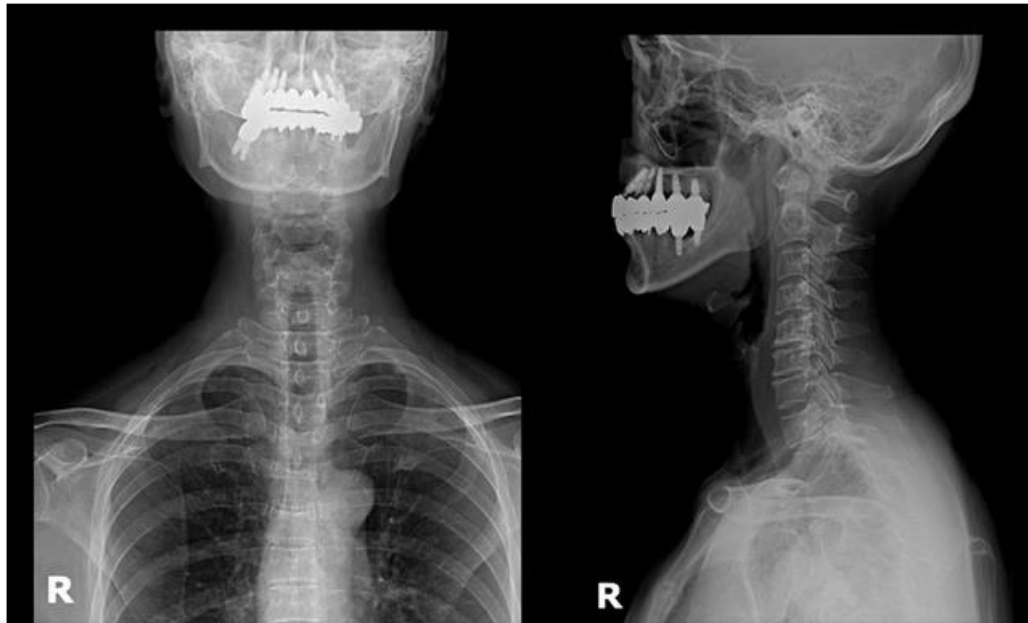
นายแพทย์เมธี เป็นหนึ่งในผู้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การรักษามืออาชีพโรคหมอนรองกระดูกสันหลังส่วนคอทับเส้นประสาทในหัวข้อ Percutaneous Stenoscopic Cervical Decompression/Discectomy (PSCD) พร้อมอธิบายเทคนิคการรักษาด้วยวิธีเจาะรูส่องกล้องเพื่อขยายช่องกระดูกสันหลังส่วนคอที่ตีบ และเทคนิคการนำหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออกมา โดยไม่จำเป็นต้องทำการผ่าแผลขนาดใหญ่ต่อไป โดยเปิดเผยว่า การรักษาด้วยเทคนิคนี้ทางโรงพยาบาลเอส สไปน์ แอนด์ เนิร์ฟ ได้นำมารักษามืออาชีพที่มีปัญหาเกี่ยวกับกระดูกสันหลังส่วนคอตั้งแต่ปี 2018 โดยมีผู้เข้ารับการรักษามากกว่า 200 ราย จึงทำให้มั่นใจได้ว่าการรักษาด้วยเทคนิค PSCD สามารถตอบโจทย์ของผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับกระดูกสันหลังส่วนคอได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/lady/690415>

เทคนิค PSCD (Percutaneous Stenoscopic Cervical Decompression) คือ การรักษาด้วยการเจาะรูส่องกล้องบริเวณกระดูกสันหลังส่วนคอ ทางด้านหลัง ด้วยเทคนิค PSCD ซึ่งเป็นเทคนิคที่โรงพยาบาลเอส สไปนซ์ นำมาใช้ และถือเป็นรายแรกที่ทำกรผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนคอทางด้านหลัง เพื่อขยายช่องกระดูกสันหลังส่วนคอ โดยแพทย์จะนำกล้องเอ็นโดสโคปที่มีความละเอียดสูงเข้าไปในช่องว่างภายในกระดูกคอ เพื่อนำหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออกมา สำหรับทางเลือกการรักษาด้วยวิธีนี้มีข้อดีคือ แผลผ่าตัดมีขนาดเล็กมาก เพียง 0.5 เซนติเมตร สูญเสียเลือดน้อย ฟื้นตัวเร็ว นอนโรงพยาบาลเพียง 1 คืน ก็สามารถกลับบ้านได้ ซึ่งต่างจากเทคนิคเดิมที่มีแผลขนาดใหญ่และต้องมีการเชื่อมกระดูก ทำให้คอหั่นได้ลำบาก



นายแพทย์เมธี ยังกล่าวอีกว่า เนื่องจาก PSCD (Percutaneous Stenoscopic Cervical Decompression) ถือเป็นเทคนิคใหม่ที่น่ามารักษาผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกคอเสื่อม โดยแพทย์ชาวต่างชาติได้ให้ความสนใจในเทคนิคนี้อย่างมาก ซึ่งในวงเสวนาดังกล่าว นายแพทย์เมธีได้ยกตัวอย่างเคสที่ทำกรรักษาด้วยเทคนิค PSCD เช่น เคสแรกคนไข้มาด้วยอาการหมอนรองกระดูกคอแตก ซึ่งโดยทั่วไปต้องเปลี่ยนหมอนรองกระดูกคอและใส่หมอนรองกระดูกเข้าไปใหม่ โดยเอาหมอนรองที่แตกออก แต่ด้วยเทคนิค PSCD เราสามารถเจาะรูส่องกล้องเข้าไป และผ่าตัดนำเฉพาะหมอนรองที่แตกออกมาได้ โดยที่คนไข้ไม่ต้องเชื่อมต่อ ส่วนเคสที่ 2 คนไข้มีอาการหมอนรองกระดูกกดทับเส้นประสาทคอ โดยอยู่ตำแหน่งใกล้กับบริเวณไหปลาร้า การใช้เทคนิค PSCD ไม่เป็นอุปสรรคต่อการผ่าตัดหมอนรองในตำแหน่งคอส่วนล่าง การส่องกล้องจากด้านหลังสามารถผ่าตัดบริเวณไหปลาร้าได้ แต่ถ้าเป็นในอดีตจะยุ่งยากและเสียเลือดเป็นจำนวนมาก ซึ่งการผ่าตัดด้วยเทคนิค PSCD นี้จะทำให้แผลเล็ก เจ็บน้อย ฟื้นตัวเร็ว แต่อย่างไรก็ตาม การผ่าตัดต้องใช้ความเชี่ยวชาญและชำนาญของแพทย์สูงมาก

แม้ว่าเวทีนี้จะมีแพทย์ไทยหลายท่านได้รับเกียรติเข้าร่วมวงเสวนาเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้เรื่องเกี่ยวกับกระดูกสันหลัง แต่ส่วนใหญ่จะพูดถึงเรื่องการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลังช่วงเอว แต่ นายแพทย์เมธี เป็นแพทย์ไทยหนึ่งเดียวที่ได้บรรยายในหัวข้อเทคนิค PSCD (Percutaneous Stenoscopic Cervical Decompression) ทำให้ได้รับความสนใจจากต่างชาติเป็นอย่างมาก



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.naewna.com/lady/690415>

“ทุกคนที่เปิดใจและรับฟังเทคนิคใหม่เท่านั้นถึงจะได้รับประโยชน์ และไปพัฒนาเทคนิคการแพทย์ของประเทศตัวเองได้ ส่วนตัวเองนอกจากจะได้เผยแพร่ความรู้ให้ชาวต่างชาติแล้ว ในทางกลับกันยังได้ความรู้กลับมาเพื่อพัฒนาและต่อยอดเทคนิคการผ่าตัดได้อีก และแม้ว่าต่างชาติบางประเทศจะมีเทคนิคที่ใกล้เคียงกับเรา แต่สิ่งที่ต่างกันคือ แพทย์ไทยมีความเชี่ยวชาญ ชำนาญและเป็นประเทศที่ใช้เทคโนโลยีที่เก่ง สำหรับ โรงพยาบาลเอส สไปน์ แอนด์ เนิร์ฟ เป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านกระดูกสันหลังและระบบประสาทแห่งแรกในประเทศไทย ดังนั้นสิ่งหนึ่งที่สำคัญคือ เรามุ่งมั่นแสวงหาเทคนิคที่ดีที่สุดและทันสมัยที่สุดมาตอบใจแพทย์คนไข้เสมอ ที่ผ่านมามาเราได้ติดตามงานวิชาการต่างๆ และเพิ่มพูนองค์ความรู้ใหม่ๆ เพื่อต่อยอดเทคนิคการรักษาที่ทันสมัยและดีที่สุด” นายแพทย์เมธี กล่าว

อย่างไรก็ตาม นายแพทย์เมธี ยังให้ความเห็นว่า บริการทางการแพทย์ของไทยมีความพร้อมที่จะช่วยส่งเสริมการเป็น Medical Hub สะท้อนจากความมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาจนเป็นที่ยอมรับของนานาชาติ ซึ่งหากผนวกเข้ากับเทรนด์การแพทย์สมัยใหม่ จะยิ่งช่วยเพิ่มความเชื่อมั่นด้านคุณภาพการรักษาของไทยให้ทัดเทียมกับประเทศที่มีวิทยาการด้านการแพทย์ชั้นนำอย่างอเมริกาและยุโรปแน่นอน

สำหรับผู้ที่มึปัญหาเรื่องกระดูกสันหลังและระบบประสาทที่ต้องการข้อมูลการรักษาสามารถโทรปรึกษาเพิ่มเติมได้ที่ โรงพยาบาล เอส สไปน์ แอนด์ เนิร์ฟ โทร.02-0340808



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/lifestyle/health-beauty/news_3658104

สุขภาพ-ความงาม

หนอ ไช้ข้อสงสัย ตัดกินหวาน ทำให้ใบหน้าแก่ก่อนวัยหรือไม่

วันที่ 6 พฤศจิกายน 2565 - 14:11 น.

Facebook

Twitter

LINE

Copy Link

การทำให้ใบหน้าดูอ่อนกว่าวัยมีหลายวิธี แต่วิธีหนึ่งที่หลายคนอาจไม่รู้ คือการลดรับประทานของหวาน

จริงหรือไม่ คุณหมอ 'นพ.สิระ กอไพศาล' จากสาขาวิชาโรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล อธิบายไว้ในสารนารู้เรื่อง "กินหวานทำให้หน้าแก่ก่อนวัยจริงหรือไม่?" ทางเว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ดังนี้

"จริงครับ"

เมื่อเรารับประทานอาหารหวานเข้าไปน้ำตาลในเลือดก็จะสูงขึ้น แต่ที่จริง ๆ ไม่ใช่แค่น้ำตาลอย่างเดียว อาหารจำพวก ข้าว แป้ง น้ำตาล ผัก ผลไม้ อาหารพวกนี้กินเข้าไปกลายเป็นน้ำตาลหมดเลย

เมื่อน้ำตาลในเลือดสูงขึ้น น้ำตาลจะไปทำปฏิกิริยากับอวัยวะต่าง ๆ ทั้งร่างกาย อาทิ หัวใจ ตา ไต และที่สำคัญคือผิวหนัง เมื่อน้ำตาลไปทำปฏิกิริยากับผิวหนัง ชั้น Collagen ชั้นใต้ผิวหนังก็จะเสื่อมสภาพไป ทำให้หน้าแก่เร็ว

น้ำตาลมีหลายกลุ่ม ที่ดูดซึมได้เร็วส่วนใหญ่จะเป็นพวกที่อยู่ในน้ำหวาน หรือว่าอยู่ในผลไม้ เช่น น้ำตาลกลูโคส ซูโครส ฟรุกโทส พวกนี้จะดูดซึมค่อนข้างเร็ว เพราะฉะนั้นไม่ใช่แค่น้ำตาลเพียงอย่างเดียว ผลไม้เองก็มีน้ำตาลสูง น้ำหวานต่าง ๆ ก็มีน้ำตาลสูง อาหารจำพวกแป้งถึงแม้ว่าน้ำตาลจะขึ้นไม่เร็วก็ตาม แต่ว่าร่างกายก็เปลี่ยนกลายเป็นน้ำตาลได้สุดท้ายเหมือนกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/lifestyle/health-beauty/news_3658104

เพราะฉะนั้นพวกนี้ตัวร้ายทั้งหมดเลย

ข้อสรุป หากต้องการให้เป็นหนุ่มสาวไปนาน ๆ การรับประทานอาหารแบบทางสายกลางดีที่สุด เปรี้ยว หวาน มัน เค็ม กินได้ทั้งหมด แต่ควรรับประทานพอประมาณ ไม่รับประทานอาหารหวานเยอะเกินไป ไม่รับประทานอาหารมันเยอะเกินไป และไม่รับประทานอาหารเค็มเยอะเกินไป

มติชนออนไลน์ยกตัวอย่างคนดังที่ได้รับการชื่นชมและยอมรับ ว่ามีใบหน้าอ่อนกว่าวัย อย่าง 'มาดามแป้ง-นวลพรรณ ล่ำซำ' ผู้จัดการทีม "ช้างศึก" ทีมชาติไทย เคยให้สัมภาษณ์ถึงเคล็ดลับความสวย หน้าเด็ก ตลอดกาลว่า

"เป็นคนรักษาหุ่น ดื่มน้ำเยอะ ดื่นเข้ามาดื่มน้ำ 3 แก้ว ระหว่างวันก็ดื่มน้ำเยอะ ไม่ชอบดื่มน้ำอัดลม ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ เป็นคนชอบทานมาก แต่ไม่ทานของหวาน น้ำตาลเลย ออกกำลังกายก็ออกบ้าง แต่ออกน้อยมาก ชอบเดินเร็ว ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ เราใช้ผลิตภัณฑ์ในราคาไม่แพงจนเกินไป ดีและถูกก็ใช้ได้"



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เนื้อหาคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : https://www.matichon.co.th/lifestyle/health-beauty/news_3658104

ต่างประเทศ

ยอดติดโควิดรายวันจีนพุ่งทะลุ 4.4 พัน สูงสุดรอบ 6 เดือน

วันที่ 6 พฤศจิกายน 2565 - 17:07 น.

ยอดติดโควิดรายวันจีนพุ่งทะลุ 4.4 พัน สูงสุดรอบ 6 เดือน

จีนรายงานผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่สูงสุดในรอบ 6 เดือนเมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน โดยเป็นจำนวนผู้ติดเชื้อของวันที่ 5 พฤศจิกายน ที่ 4,420 คน ซึ่งถือว่าเป็นผู้ติดเชื้อรายวันที่สูงที่สุดในรอบ 6 เดือน หรือนับตั้งแต่วันที่ 6 พฤษภาคม และมากกว่าหนึ่งวันก่อนหน้าที่ 3,659 คน

เมืองกวางโจวทางตอนใต้ของจีนซึ่งมีประชากรเกือบ 19 ล้านคน ยังคงมีรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีรายงานผู้ติดเชื้อรายใหม่ในท้องถิ่น 66 คน และมีผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการ 1,259 คน หลังจากก่อนหน้านี้หนึ่งวันตรวจพบผู้ติดเชื้อที่มีอาการ 111 คน และผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการ 635 คน

ขณะที่ในกรุงปักกิ่ง เมืองหลวงของจีน มีรายงานผู้ป่วยที่แสดงอาการ 43 คน และไม่มีอาการ 6 คน ขณะที่หนึ่งวันก่อนหน้าพบผู้ป่วยที่แสดงอาการ 37 ราย และไม่มีอาการ 5 คน

แม้จำนวนผู้ติดเชื้อรายวันของจีนจะอยู่ในระดับที่ต่ำมากเมื่อเทียบกับประเทศอื่นๆ ในโลก แต่จีนก็คงยึดมั่นกับนโยบายโควิดเป็นศูนย์ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขจีนยังคงย้ำว่า มาตรการคุมโควิดอย่างเข้มงวดเป็นสิ่งที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพที่สุด โดยเป็นการยึดหลักที่ให้ความสำคัญกับชีวิตของประชาชนมาเป็นอันดับแรก ป้องกันการนำเข้าเชื้อจากภายนอกและการดัดแปลงของผู้ติดเชื้อภายใน

คำประกาศดังกล่าวดูเหมือนจะสร้างความผิดหวังให้กับนักลงทุนที่คาดว่าจีนจะผ่อนคลายมาตรการคุมเข้มในประเทศลง หลังจากเมื่อสัปดาห์ก่อน หุ่นเงินฟุ้งทะยานขึ้นหลังมีข่าวลือว่ารัฐบาลจีนอาจจะผ่อนคลายมาตรการคุมเข้มโควิด ขณะที่สื่อหลายสำนักก็รายงานข่าวว่ารัฐบาลจีนอาจปรับเปลี่ยนนโยบายในเร็วๆ นี้

อย่างไรก็ดี การแข่งขันมาราธอนประจำปีในกรุงปักกิ่งที่ถูกยกเลิกไปในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ยังคงจัดขึ้นตามปกติในช่วงเช้าวันที่ 6 พฤศจิกายนนี้ ภายใต้มาตรการควบคุมโควิด-16 อย่างเข้มงวด โดยมีรายงานผู้เข้าร่วม 2.6 หมื่นคน โดยนักวิ่งทั้งหมดต้องทำการทดสอบหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธี PCR ก่อนการแข่งขัน 3 วัน และห้ามเดินทางออกจากกรุงปักกิ่งเป็นเวลา 7 วันด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/11/26327>

สปสช.เผย ปี 65 ส่งยาถึงบ้านให้ผู้ป่วยบัตรทอง กว่า 5.5 แสนครั้ง ส่วนใหญ่เป็นยาเบาหวาน ความดัน

สปสช. ต่อยอดบริการใหม่ช่วงวิกฤตโควิด-19 เดินหน้า “ส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์” เผย ปี 2565 จัดส่งยาให้ผู้ป่วย 5.5 แสนครั้ง ส่วนใหญ่เป็นยารักษาผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เบาหวาน เอชไอวี หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรัง มากที่สุด พร้อมเปิดเผย รพ.สวนสราญรมย์ จ.สุราษฎร์ธานี รพ.พาน จ.เชียงราย รพ.เคมบริบาลบางนา รพ.ชัยภูมิ และ รพ.สกลนคร ร่วมบริการจัดส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ให้ผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก พร้อมเดินหน้านโยบายการดำเนินงาน รงรับการจัดบริการยุควิถีใหม่

นพ.จเด็จ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กล่าวว่า บริการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ เป็นหนึ่งในนโยบายยกระดับ “การให้บริการรูปแบบวิถีชีวิตใหม่” (New Normal) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือ “บัตรทอง 30 บาท” โดยเกิดขึ้นในปี 2563 ช่วงเกิดวิกฤตสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อลดโอกาสเสี่ยงในการรับเชื้อให้กับผู้ป่วยและลดการแพร่ระบาดของโรค โดย สปสช. ได้จัดสรรงบประมาณสนับสนุนดำเนินการ และร่วมกับ บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด ในการวางระบบจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ให้ถึงมือผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว พร้อมได้รับความร่วมมือจากหน่วยบริการ

ทั้งนี้กว่า 2 ปี ที่ผ่านมานโยบายเพื่อบริการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ปรากฏว่าได้รับการตอบรับด้วยดี ทั้งจากผู้ป่วยและหน่วยบริการเอง นอกจากลดเวลาการรอรับยาให้กับผู้ป่วยแล้ว ยังช่วยลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาล รวมทั้งเป็นการวางระบบการให้บริการทางการแพทย์ในรูปแบบวิถีชีวิตใหม่อย่างครบวงจร อย่างการจัดระบบบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) พร้อมการส่งยาและเวชภัณฑ์ให้กับผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องได้รับยาต่อเนื่อง

นพ.จเด็จ กล่าวว่า จากการรายงานข้อมูลบริการผ่านระบบแดชบอร์ดของ สปสช. (NHSD Dashboard) ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564-2565 ในช่วง 2 ปี มีโรงพยาบาลที่ร่วมบริการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ จำนวน 265 แห่ง มีผู้ป่วยรับบริการ 729,964 คน หรือเป็นจำนวน 1,249,415 ครั้ง เป็นเงินจำนวน 62,445,356 บาท

ทั้งนี้เฉพาะข้อมูลในปีงบประมาณ 2565 ล่าสุด มีโรงพยาบาลที่ร่วมบริการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์จำนวน 219 แห่ง มีผู้ป่วยรับบริการจำนวน 291,305 คน หรือเป็นจำนวน 549,092 ครั้ง รวมเป็นงบประมาณจำนวน 27,429,776 บาท เมื่อแยกข้อมูลการบริการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ตามกลุ่มโรค 10 อันดับแรก ได้แก่ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง 66,936 ราย เบาหวาน 35,555 ราย เอชไอวี 12,479 ราย หอบหืด 7,310 ราย ปอดอุดกั้นเรื้อรัง 5,568 ราย ต่อมลูกหมากโต 5,568 ราย สมอง 4,499 ราย ลมชัก 4,281 ราย โรคหัวใจ 4,234 ราย และจิตเวชเรื้อรัง 3,538 ราย

สำหรับ 5 จังหวัดที่ให้บริการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์มากที่สุด คือ จังหวัดเชียงราย 107,531 ราย, กรุงเทพฯ 104,614 ราย, สุราษฎร์ธานี 68,414 ราย, เชียงใหม่ 68,235 ราย และบุรีรัมย์ 49,559 ราย ส่วนโรงพยาบาลที่ร่วมบริการจัดส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์สูงสุด 5 อันดับแรก คือ รพ.สวนสราญรมย์ จ.สุราษฎร์ธานี 33,285 ครั้ง ดูแลผู้ป่วย 7,319 ราย, รพ.พาน จ.เชียงราย 30,001 ครั้ง ดูแลผู้ป่วย 14,610 ราย, รพ.เคมบริบาลบางนา จ.สุพรรณบุรี 18,845 ครั้ง ดูแลผู้ป่วย 6,638 ราย, รพ.ชัยภูมิ 17,589 ครั้ง ดูแลผู้ป่วย 8,165 ราย และ รพ.สกลนคร 17,101 ครั้ง ดูแลผู้ป่วย 7,140 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/11/26327>

ในปีงบประมาณ 2566 นี้ นพ.เจตน์ กล่าวว่ สปสช. ยังคงสนับสนุนการบริการจัดส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์อย่างต่อเนื่อง เพราะเป็นบริการที่เป็นประโยชน์กับผู้ป่วยโดยตรง รองรับวิถีชีวิตใหม่ ในยุคที่การสื่อสารมีความก้าวหน้า รวมถึงระบบการขนส่ง ทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางไกลที่เสียเวลาและค่าใช้จ่าย แต่สามารถเข้าถึงบริการ ได้รับการดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน

“บริการส่งยาให้ผู้ป่วยทางไปรษณีย์ แม้ว่าเป็นบริการฉุกเฉินที่เกิดในช่วงภาวะโรคระบาด แต่ด้วยประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วย สปสช. จึงนำมาสู่การต่อยอดและพัฒนาาระบบบริการที่ช่วยเพิ่มสะดวกในการเข้าถึงบริการให้กับผู้ป่วย พร้อมรองรับการจัดระบบบริการที่สอดคล้องวิถีชีวิตใหม่ New Normal และด้วยจำนวนการรับบริการปีละกว่า 5 แสนครั้งต่อปี นั้นหมายถึงการช่วยลดเวลาและค่าใช้จ่ายเดินทางให้กับผู้ป่วย รวมถึงลดความแออัดในโรงพยาบาล” เลขาธิการ สปสช. กล่าว



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

1.สายด่วน สปสช. 1330

2.ช่องทางออนไลน์

• ไลน์ สปสช. พิมพ์ไลน์ไอดี @nhso หรือคลิก <https://lin.ee/zzn3pU6>

• Facebook : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ <https://www.facebook.com/NHSO.Thailand>



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/11/26330>

คณิตสหเวชศาสตร์ มร. กำนายนาคต ‘สุขภาพ-Wellness’ คือขุมทรัพย์

คณิตสหเวชศาสตร์ ธรรมศาสตร์ ชี ‘การดูแลสุขภาพ’ คือเทรนด์ ‘อนาคตของโลก’ ถือเป็นโอกาสทองบุคลากรด้านสุขภาพ ต่อยอดสู่การเป็นผู้ประกอบการ-เจ้าของธุรกิจ ย้ำ งานของ ‘วิชาชีพด้านสุขภาพ’ ไม่ได้ถูกจำกัดอยู่แค่ ‘บุคลากรในโรงพยาบาล’ อีกแล้ว

รศ.ดร.ไพจิตรธรรม สัทธานนท์ คณิตคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) เปิดเผยว่า ปัจจุบันบุคลากรในวิชาชีพด้านสุขภาพ ไม่ได้ถูกจำกัดให้ประกอบอาชีพในโรงพยาบาลอย่างเดียวเท่านั้น เพราะทุกวันนี้ ‘การดูแลสุขภาพ’ เป็นกระแสทั้งในสังคมไทยและในระดับโลก โดยเฉพาะหลังวิกฤตการณ์โควิด-19 ที่ภาคธุรกิจก็เห็นตรงกันว่าโอกาสของประเทศไทยคือ Wellness Tourism รวมถึงธุรกิจการให้บริการระดับ Medical Wellness ด้วยต้นทุนขุมทรัพย์ของประเทศไทย ทั้งศักยภาพด้านทรัพยากร การท่องเที่ยว และที่สำคัญคือ ศักยภาพด้านบุคลากรและการให้บริการด้านสุขภาพ รวมถึงนโยบายระดับประเทศที่ส่งเสริมธุรกิจดังกล่าว นำไปสู่การเติบโตของโอกาสที่บุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพจะสามารถก้าวขึ้นสู่การเป็นผู้ประกอบการ หรือเจ้าของธุรกิจ ตั้งแต่ขนาดย่อมไปจนถึงขนาดใหญ่ได้ด้วยตนเอง หรือแม้กระทั่งปฏิบัติหน้าที่ภายในองค์กรของภาครัฐหรือภาคเอกชนที่จะมีการขยายตัวรองรับความต้องการด้านการบริการสุขภาพที่เพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้ ปัจจุบันประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุ ขณะที่ค่านิยมของการมีบุตรของคนรุ่นใหม่ลดลง ตรงนี้สะท้อนว่าในอนาคตอันใกล้ ธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพจะเติบโตขึ้นอย่างมหาศาล ตัวอย่างที่เห็นได้ชัดและเริ่มมีมากขึ้นก็คือการเกิดธุรกิจใหม่ๆ ของภาคเอกชนที่ช่วยสนับสนุนระบบสุขภาพและหน่วยบริการของรัฐ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมถึงบริการที่ครอบคลุมการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายของผู้ป่วย ตัวอย่างเช่นการเปิดห้องปฏิบัติการ (Lab) ทางเทคนิคการแพทย์ การเปิดคลินิกส่งเสริมสุขภาพของทางกายภาพบำบัด ศูนย์สุขภาพ (Wellness Center) ของทางวิทยาศาสตร์การกีฬา ศูนย์รับดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยที่เป็นโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพชีวิตของผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัวที่มุ่งเน้นลดความทุกข์ทรมานด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ เช่นศูนย์ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) เป็นต้น ฯลฯ ยิ่งไปกว่านั้น ในยุค

ปัจจุบันโดยเฉพาะเมื่อระบบด้านการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สื่อสังคมออนไลน์ที่เข้าถึงคนกลุ่มใหญ่ได้อย่างไม่มีข้อจำกัด การให้บริการด้านสุขภาพจึงไม่ได้จำกัดแค่เพียงในสถานที่หรือที่ต้องใช้ระบบที่ซับซ้อนเท่านั้น ในทางกลับกันคนรุ่นใหม่มองเห็นถึงโอกาสการสร้างอาชีพและธุรกิจทางสุขภาพในรูปแบบออนไลน์ เช่น การให้คำแนะนำ หรือเป็นที่ปรึกษาด้านสุขภาพ หรือการออกกำลังกาย ฉะนั้นการมีพื้นฐานทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพจะยิ่งถือเป็นข้อได้เปรียบในอนาคต

คณิตคณะสหเวชศาสตร์ มธ. กล่าวว่า ทางคณะสหเวชฯ ได้มีการติดตามกระแสของสังคมและโลกอยู่เสมอ รวมถึงร่วมมือทั้งกับภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชน จึงเห็นถึงแนวโน้มความต้องการทางด้านสุขภาพที่สูงขึ้นเรื่อยๆ ไม่ว่าจะเป็นการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในหลายประเทศทั่วโลก การพัฒนาด้านจีโนมส์ทางการแพทย์ (Medical genomics) การแพทย์แม่นยำ (Precision medicine) และการแพทย์เฉพาะบุคคล (Personalized medicine) รวมถึงการส่งเสริมและดูแลสุขภาพตั้งแต่ยังไม่ป่วย โดยวิสัยทัศน์เหล่านี้ถือเป็นการเพิ่มโอกาสในการประกอบอาชีพให้กับบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากแต่ละหลักสูตรของคณะสหเวชศาสตร์ทั้งสิ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2022/11/26330>

รศ.ดร.ไพพลวรรณ กล่าวต่อไปว่า หลักสูตรของคณะสหเวชศาสตร์ถูกพัฒนาโดยตั้งอยู่บนฐานของการตอบโจทย์ความต้องการให้กับสังคมไทย รวมทั้งปรับให้สอดคล้องกับกระแสของโลกในปัจจุบันและอนาคต ซึ่งจะช่วยให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละหลักสูตรมีทางเลือกที่จะประกอบอาชีพได้หลากหลาย เพื่อรองรับความต้องการทั้งจากภาครัฐ และภาคธุรกิจ และโดยเฉพาะอย่างยิ่งทิศทางปัจจุบันที่เปิดกว้างมากกว่าการทำงานเป็นบุคลากรทางการแพทย์ของภาครัฐ คณะสหเวชศาสตร์ มธ. มีจุดแข็งอยู่ที่ความหลากหลายของหลักสูตรระดับปริญญาตรีซึ่งมีถึง 6 สาขา ได้แก่ เทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัด วิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย การจัดการกีฬา การฝึกสอนกีฬา และรังสีเทคนิค รวมทั้งหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาที่มุ่งเน้นการวิจัยขั้นแนวหน้าแล้ว อีกทั้งยังมีกิจกรรมทั้งภายในหลักสูตรและภายนอกหลักสูตรซึ่งผ่านหน่วยงานความร่วมมือทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งภายในและต่างประเทศ รวมถึงเรามีเวทีการเรียนรู้ฝึกปฏิบัติจริง ผ่านศูนย์บริการสุขภาพคณะสหเวชศาสตร์ ซึ่งได้ดำเนินกิจกรรมทั้งในรูปแบบธุรกิจเพื่อหารายได้ และรูปแบบกิจกรรมเพื่อสังคม (Corporate social responsibility) จึงเป็นการผสมผสานทั้งความสามารถในเชิงการบริหารจัดการธุรกิจ ควบคู่ไปกับการมีจิตสาธารณะที่ทำความดีด้วยเช่นกัน