



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๗๔๘๗>

โควิดวันนี้ 22 มี.ค. ยอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ยังสูงทะลุ 2 หมื่นราย ดับ 83 ศพ

ไทยรัฐออนไลน์ ข่าว > ทวีไทย

22 มี.ค. 2565 07:55 น.

[← แพร่](#) [❤️ บันทึก](#)

ขั้บเคตสสถานการณั "โควิด-19" วันนั้ พบผู้ติดเชือรายใหม่ 21,382 ราย ทำใหมีผู้ป่วยสะสม 1,175,357 ราย หายป่วยกลับบ้าน 24,824 ราย เสียชีวิต 83 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่ กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณั "โควิด-19" ประจำวันเมือ่งต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 22 มีนาคม 2565 มีผู้ป่วยติดเชือรายใหม่ 21,382 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชือในประเทศ 21,324 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 58 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,175,357 ราย

สำหรั จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,484 ราย เจลี่ยจังหวัดละ 19 ราย อัตราครองตียง เดียง ร้อยละ 25.7

ขณะนั้ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 24,824 ราย ทำใหมีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต 1 มี.ค. 2565) จำนวน 969,067 ราย กำลั้รักษา 236,814 ราย และมีผู้เสียชีวิต 83 ศพ.





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๗๔๘๗>



"อนุทิน" เผย สงกรานต์ปีนี้ งดสาดน้ำ รอปีกหน้า แคร่น้ำ ผู้ใหญ่ในบ้านก็พอ

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > การเมือง

21 มี.ค. 2565 20:45 น.

← แอร์

♥ บันทึก

"อนุทิน" เผย สงกรานต์ปีนี้ งดสาดน้ำ รอปีกหน้า ขณะกรมควบคุมโรค เตือน ระวังไข้เลือดออกปีนี้มาแรงแค่ 3 เดือนแรก ตายแล้ว 3 ราย ขณะ "ญี่ปุ่น-ยูนิเซฟ" มอบอุปกรณ์เก็บและขนส่งวัคซีนโควิด-19 รมงศ์ผู้สูงอายุ มาฉีดวัคซีนเพื่อผ่านพ้นสงกรานต์ด้วยดี

วันที่ 21 มี.ค. 65 ที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สาธารณสุข รับมอบอุปกรณ์เพื่อใช้จัดเก็บและขนส่งวัคซีนมูลค่า 25 ล้านบาท (ประมาณ 750,000 ดอลลาร์สหรัฐ) ภายใต้ โครงการ Last One Mile Support ประกอบด้วย หีบเย็น 1,720 ชิ้น กระติกวัคซีน 1,000 ชิ้น และ อุปกรณ์วัดและบันทึกอุณหภูมิอย่างต่อเนื่อง 1,000 ชิ้น จากรัฐบาลญี่ปุ่นโดย นายนะชิเคะ คะสุยะ เอกอัครราชทูตวิสามัญผู้ชำนาญการพิเศษประจำราชอาณาจักรไทย ร่วมกับองค์การยูนิเซฟ โดย นางคยองซัน คิม ผู้อำนวยการองค์การยูนิเซฟ ประเทศไทย เพื่อช่วยสนับสนุนประเทศไทยรับมือกับการแพร่ระบาดของ **โควิด-19** โดยเฉพาะประชากรกลุ่มเปราะบางที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ห่างไกลได้รับวัคซีนที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง

นายอนุทิน กล่าวว่า รัฐบาลญี่ปุ่นและยูนิเซฟให้การสนับสนุนไทยอย่างต่อเนื่องทั้งเวชภัณฑ์และวัคซีน การรับมอบอุปกรณ์เพื่อใช้จัดเก็บและขนส่งวัคซีนครั้งนี้เป็นประโยชน์นำไปฉีดให้กับประชาชน ซึ่งสอดคล้องกับ สธ.ที่กำลังรณรงค์ฉีดให้ผู้สูงอายุพื้นที่ต่างๆ ที่ยังไม่ฉีดอีกถึง 2.1 ล้านคน รวมทั้งผู้สูงอายุในพื้นที่ห่างไกล ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ที่ไม่อยากรับด้วยความเชื่อต่างๆ ซึ่งคงบังคับไม่ได้แต่ขอให้ญาติพี่น้อง อสม. นายแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ต่างๆ ทั่ววัคซีนออกไป และช่วยขอร่องให้ฉีด เป็นสิ่งที่สำคัญมากเพราะเราต้องการที่จะผ่านสงกรานต์นี้ไปได้ด้วยดี ไม่ทำให้เกิดความสูญเสียใดๆ การฉีดให้ผู้สูงอายุและกลุ่มที่มีโรคประจำตัว เป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง ที่จะลดการสูญเสียต่างๆ ได้ ถ้ามีลูกหลานกลับไปเยี่ยมช่วงสงกรานต์ หากเกิดมีเชื้อก็จะทำให้เกิดความวุ่นวายเดือดร้อน สธ.จึงต้องเร่งขอให้ผู้สูงอายุและผู้มีโรคเรื้อรังมาฉีดโดยเร็ว ฉีดแล้วก็ต้องรอให้ภูมิคุ้มกันสร้างตัวซึ่งต้องใช้เวลา 1-2 สัปดาห์ ขณะนี้เหลืออีกแค่ 3 สัปดาห์ซึ่งหากเร่งฉีดได้จะดี เพราะแต่ละเข็มก็ต้องใช้เวลาห่างกันตามกำหนด



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/๒๓๔๗๔๘๗>

นายอนุทิน กล่าวด้วยว่า สำหรับผู้ที่เดินทางกลับบ้านก็ต้องขอให้แยกตัวดูแลตนเอง อย่าไปปาร์ตี้โซเชียลหรืออยู่ในพื้นที่เสี่ยง กลับบ้านก็จะปลอดภัยเพื่อตัวเอง กฎหมายไม่ได้บังคับให้ทำ แต่หากเรามีความห่วงใยบุคคลอื่นคนที่รัก ช่วง 10 วัน หรือต้น เม.ย.เป็นต้นไป ขอเว้นระยะห่างจากผู้คนจะเป็นประโยชน์มาก อย่างไรก็ตาม สงครามครั้งนี้ ขอเพียงแค่น้ำผู้หลักผู้ใหญ่ พ่อพระแม่พระในบ้าน คนที่เคารพนับถือตามประเพณี ไม่ใช่สาคน้ำเป็นงานรื่นเริง ปันเตียง อยากขอความกรุณาอสังกัปีหน้า ปีนี้ขอให้ดูแลตนเอง สร้างภูมิคุ้มกันเต็มที่ และมั่นใจแต่ละช่วงที่ผ่านไปก็ต้องมีการค้นพบยาหรือวัคซีนที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพประสิทธิผลเพิ่มมากขึ้น รัฐบาลและสอ.ให้คำยืนยันหากมียาที่ดีที่สุดอยู่ที่ไหน ประเทศไทยเราสามารถเข้าถึงสามารถจัดหาให้ประชาชนได้แน่นอน

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวไว้ว่า ไข่เลือกออกปกติเริ่มระบาดหลังสงกรานต์ดีมาก ปีนี้จับสัญญาณน่าจะระบอบเพราะไม่ระบอบมา 2 ปี ไข่เลือกออกมี 4 สายพันธุ์ พอดิคล้ายพันธุ์หนึ่งจะมีภูมิคุ้มกันไปปีหนึ่ง ดังนั้นภูมิคุ้มกันคนไทยปีนี้น่าจะน้อยมาก หากรับเชื้อเข้าไปโอกาสที่จะระบอบรุนแรงจึงมีสูง ปีนี้สายพันธุ์ที่น่ากังวลคาดว่าจะมี 2 เพราะหากติดเชื้อร่วมกับสายพันธุ์อื่น ก็จะทำให้โรคมีความรุนแรง มีโอกาสเสียชีวิตสูง ไข่เลือกออกไม่มียาต้านไวรัสเฉพาะ จุดวิกฤติคือ เมื่อใช้สูงแล้วจากนั้นจะลดลงต้องเฝ้าระวัง เพราะอาจมีการเลือกออก เกิดภาวะช็อกได้ หากเลือกออกมาก ก็เกิดน้ำท่วมปอดเสียชีวิตได้

นพ.โอภาส กล่าวด้วยว่า อาการช่วงต้นๆ จะใกล้เคียงโควิด มีไข้ แยกไม่ออก ยกเว้นมีอาการทางเดินหายใจชัด เช่น มีน้ำมูก เจ็บคอ คล้ายโควิด หากมีไข้เฉยๆ ปวดเมื่อยตามตัว ปวดหัวมาก คลื่นไส้อาเจียน กินอาหารไม่ได้ จะคล้ายไข้เลือกออก อาการ 2 โรคนี้จึงซ้อนกัน นอกจากตรวจโควิดแล้ว หากสงสัยขอให้หมอได้ตรวจเลือดด้วย การวินิจฉัยไข้เลือกออกการตรวจเลือดเป็นเรื่องสำคัญ คนที่มีอาการแปลกๆ ไม่แน่ใจขอให้พบแพทย์และแจ้งอาการให้ละเอียด อย่าคิดว่าเป็นแค่เฉพาะโควิด เพราะโรคไข้เลือกออกสามารถเป็นพร้อมกับโควิดได้ และพบผู้ป่วยเสียชีวิตด้วย 2 โรคดังกล่าวแล้ว อีกทั้งจากการสำรวจพบลูกน้ำยุงลายขณะนี้เริ่มเพิ่มมากขึ้น เป็นปัจจัยที่ทำให้ปีนี้ไข้เลือกออกน่าจะมาแรง และปีนี้ 3 เดือนแรกมีผู้เสียชีวิตไปแล้ว 3 คน เปรียบเทียบกับปีที่แล้วทั้งปีเสียชีวิต 6 คน สำหรับกลุ่มที่ต้องระวัง เดิมจะเกิดในเด็ก แต่หลังๆ พบในผู้ใหญ่มากขึ้น เนื่องจากพ่อแม่เริ่มป้องกันลูกมากขึ้น แต่ผู้ใหญ่อาจจะไม่ได้ระวังตัว แม่แต่อายุ 60 ปีก็เป็นได้ เป็นได้ทุกกลุ่มอายุคิดว่าป็นใช้หัวตัวไป หรือโควิด ดังนั้นเป็นเรื่องที่ต้องระวัง ขณะนี้ กรมควบคุมโรค เตรียมแผนรองรับแล้ว ซึ่งวันที่ 22 มี.ค. จะมีการเสนอในที่ประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงฯ เพื่อให้หน่วยแพทย์สาธารณสุขนำแผนปรับใช้ ผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ที่ไม่ได้ดูเฉพาะโควิดอย่างเดียว แต่ต้องดูโรคที่ก่ออันตรายให้ประชาชนทั้งหมด รวมถึงขณะนี้เราได้ตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง เพื่อสำรวจและพ่นสารเคมีกำจัดลูกน้ำยุงลาย.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๗๔๙๔๙/>

จีนมีความคืบหน้า ในการพัฒนาวัคซีนต้านโควิดโอไมครอน

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอาวุโสของจีนเผยว่า การพัฒนาวัคซีนโควิด-19 สำหรับเชื้อสายพันธุ์โอไมครอน ชนิดสายพันธุ์เดี่ยว (monovalent) และชนิดหลายสายพันธุ์ (multivalent) มีความคืบหน้าเชิงบวก

20 มีนาคม 2565 14:25 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวซินหัวรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีน เมื่อวันที่ 20 มี.ค. ว่า นายเจิ้ง จงเหวย เจ้าหน้าที่อาวุโสจากคณะกรรมการสาธารณสุขแห่งชาติของจีน กล่าวว่า การศึกษาก่อนการทดลองทางคลินิกหลายขั้นตอน ของวัคซีนบางส่วนเสร็จสิ้น และกำลังดำเนินการยื่นขอการทดลองทางคลินิกแล้ว

“ผลการศึกษาพบว่า เชื้อโอไมครอนไม่ได้สามารถหลบหลีกการป้องกันของวัคซีนที่มีอยู่อย่างสิ้นเชิง” เจิ้ง กล่าว พร้อมเสริมว่า วัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ที่ใช้งานในปัจจุบัน ยังคงมีประสิทธิภาพลดความเสี่ยงเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล การป่วยหนัก และการเสียชีวิตจากเชื้อสายพันธุ์นี้

“การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นยังมีประสิทธิภาพ ในการช่วยลดความเสี่ยงการติดเชื้อหลังจากฉีดวัคซีน (breakthrough infection) ซึ่งมีต้นเหตุจากเชื้อโอไมครอน ”

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : [h https://www.dailynews.co.th/news/๘๗๔๙๔๙/](https://www.dailynews.co.th/news/๘๗๔๙๔๙/)

นายเจ้ กล่าวต่อไปว่า ปัจจุบันจีนมีวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 อยู่ระหว่างการทดลองทางคลินิก จำนวน 29 ตัว จากจำนวนดังกล่าว เป็นวัคซีนอยู่ภายใต้การทดลองทางคลินิก ระยะที่ 3 ในต่างประเทศ จำนวน 16 ตัว

ขณะเดียวกันวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 7 ตัว ได้รับอนุมัติการวางจำหน่ายในตลาดแบบมีเงื่อนไขหรือการใช้งานกรณีฉุกเฉินจากทางการจีน และวัคซีนของจีนสองตัวได้ถูกบรรจุเข้าบัญชีการใช้งานกรณีฉุกเฉินขององค์การอนามัยโลก (ดับเบิลยูเอชโอ).

ข้อมูล-ภาพ : XINHUA



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๗๖๔๘๗/>

พียงโควิด! 'ดิสนีย์แลนด์เชียงใหม่' ปิดชั่วคราว เหตุโรคกลับมาระบาดหนัก

สวนสนุกดิสนีย์แลนด์ ที่เมืองเชียงใหม่ของจีน "ปิดอย่างไม่มีกำหนด" ตั้งแต่วันที่ 21 มี.ค.นี้ เพราะสถานการณ์โควิด-19 ในพื้นที่กลับมาทวีความรุนแรง

21 มีนาคม 2565 10:06 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีน เมื่อวันที่ 21 มี.ค. ว่า คณะกรรมการสาธารณสุขแห่งชาติ (เอ็นเอชซี) รายงานสถิติผู้ป่วยโควิด-19 สะสมในประเทศอย่างน้อย 132,226 คน และเสียชีวิตสะสมอย่างน้อย 4,638 ราย ทั้งนี้ ในรอบ 24 ชั่วโมงล่าสุด มีการยืนยันผู้ป่วย 2,027 คน แบ่งเป็น 80 คนจากต่างประเทศ และการติดเชื้อภายในประเทศ 1,947 คน และยังมีผู้ติดเชื้อแบบไม่มีอาการอีก 2,492 คน อย่างไรก็ตาม เอ็นเอชซีไม่รวมสถิติผู้ติดเชื้อแบบไม่มีอาการกับสถิติผู้ป่วย ขณะที่ เชียงไฮ้ ดิสนีย์ รีสอร์ท ในเมืองเชียงใหม่ ที่อยู่ทางตะวันออก ประกาศปิดบริการชั่วคราว ตั้งแต่วันจันทร์ที่ 21 มี.ค. เนื่องจากสถิติผู้ป่วยโควิด-19 ที่กลับมาเพิ่มอย่างต่อเนื่อง โดยมีการยืนยันผู้ติดเชื้อแบบมีอาการ 24 คน และไม่มีอาการอีก 734 คน.

เครดิตภาพ : GETTY IMAGES



เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/๘๗๖๔๘๗/>

โควิดคร่าอีก 83 ศพ ติดเชื้อใหม่ 21,382 ราย หายป่วยเพิ่ม 24,824 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 83 ศพ ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 21,382 ราย กำลังรักษา 236,814 ราย

22 มีนาคม 2565 7:49 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 22 มี.ค. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 21,382 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 21,324 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 58 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 1,175,357 ราย หายป่วยกลับบ้าน 24,824 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 969,067 ราย กำลังรักษา 236,814 ราย

นอกจากนี้ จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,484 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 19 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 25.7

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 3,398,792 ราย หายป่วยแล้ว 3,137,561 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 83 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 24,417 ราย



มั่นคง ตรงไป ตรงมา แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๒๘๕๗>

หน้าแรก / ในประเทศ

สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย
22 มีนาคม 2565

หายป่วยวันนี้ +24,824	ติดเชื้อเพิ่มวันนี้ +21,382 <small>ผู้ติดเชื้อในเขต +21,324 ผู้ติดเชื้อต่างเขต +58</small>	ผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,484
หายป่วยสะสม ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 969,067	ป่วยสะสม ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 1,175,357	เสียชีวิต 83 ราย

โควิดไทย! ติดเชื้อเพิ่ม 21,382 ราย

โควิดไทย! ติดเชื้อเพิ่ม 21,382 ราย หายป่วยกลับบ้าน 24,824 ราย
วันอังคาร ที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2565, 07.43 น.

โควิด - โควิดวันนี้

เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันอังคารที่ 22 มีนาคม 2565 รวม 21,382 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 21,324 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 58 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,175,357 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 24,824 ราย หายป่วยสะสม 969,067 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 236,814 ราย เสียชีวิต 83 ราย

จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,484 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 19 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 25.7

สถานการณ์ COVID-19 ในประเทศไทย
22 มีนาคม 2565

หายป่วยวันนี้ +24,824	ติดเชื้อเพิ่มวันนี้ +21,382 <small>ผู้ติดเชื้อในเขต +21,324 ผู้ติดเชื้อต่างเขต +58</small>	ผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,484
หายป่วยสะสม ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 969,067	ป่วยสะสม ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 1,175,357	ผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล (เฉลี่ยจังหวัดละ) 19
กำลังรักษา 236,814	เสียชีวิตเพิ่ม 83	อัตราครองเตียง ของผู้ป่วยปอดอักเสบ ร้อยละ 25.7

สถานการณ์ ศูนย์ข้อมูล COVID-19
ศูนย์ข้อมูล COVID-19 | สายด่วน 1111

EOC กรมประชาสัมพันธ์

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๒๘๕๗>

หน้าแรก / ข่าว Like สาระ



แพทย์เตือน!
การนอนหลับสิ่งสำคัญที่ไม่ควรมองข้าม

แพทย์เตือน! การนอนหลับสิ่งสำคัญที่ไม่ควรมองข้าม อาจส่งผลเสียต่อสุขภาพ

วันเสาร์ ที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2565, 09.42 น.

กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคพรอกแนสหากพบว่าตนเองมีปัญหาโรคจากการนอนหลับ หากปล่อยไว้เป็นระยะเวลานาน อาจส่งผลเสียต่อสุขภาพ ควรรีบไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการนอนหลับ

19 มี.ค.65 นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า สมาคมเวชศาสตร์การนอนหลับระดับโลก (The World Association of Sleep Medicine : WASM) ได้กำหนดให้วันศุกร์สัปดาห์ที่ 2 เดือนมีนาคมของทุกปี เป็นวันนอนหลับโลก (World Sleep Day) เพื่อให้ประชาชนตระหนัก เห็นถึงความสำคัญของการนอนหลับ และสุขอนามัยการนอนที่ดีในการนอน

สำหรับคำขวัญวันนอนหลับโลกในปีนี้เป็นคือ “นอนดีมีวินัย สร้างโลกสดใส จิตใจแข็งแรง” เนื่องจากการนอนหลับถือว่าเป็นปัจจัยหนึ่งที่สำคัญโดยตรงต่อสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตใจ เพราะเวลาที่นอนหลับ เป็นช่วงที่อวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายได้พักผ่อน และซ่อมแซมส่วนสึกหรอของร่างกาย บำบัดความจำ ความคุมระบบภูมิคุ้มกัน และปรับสมดุลของฮอร์โมนต่าง ๆ ในร่างกาย หากเรานอนหลับพักผ่อนได้อย่างเต็มที่และมีคุณภาพร่างกายจะมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง สดชื่นแจ่มใส ไม่หงุดหงิดง่าย แล้วยังลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่าง ๆ แต่ในสำหรับผู้ที่มีปัญหาโรคจากการนอนหลับ เช่น นอนกรน ภาวะหยุดหายใจขณะหลับ นอนไม่หลับ ง่วงนอนมากผิดปกติในเวลากลางวัน พฤติกรรมและการขับผิดปกติอื่นๆขณะนอนหลับ เช่น นอนละเมอ นอนฝันร้าย นอนแขนขากระตุก นอนกัดฟัน โรคความแปรปรวนของนาฬิกาชีวิต ปัญหาเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ทางกายและจิตใจ มีอาการง่วงมากกว่าปกติในตอนกลางวัน สมาธิลดลง ความจำแย่งลง จนส่งผลกระทบต่อการศึกษาหรือทำงาน และยังเสี่ยงที่จะเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน หรืออุบัติเหตุจากการทำงานได้

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

ข่าวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/๖๔๒๘๕๗>

นายแพทย์เอนก กนกศิลป์ ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ กล่าวเพิ่มเติมว่า ในผู้ที่มีปัญหาอนอนไม่หลับ ติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน อาจส่งผลเสียต่อสุขภาพ เช่น ทำให้มีน้ำหนักที่เพิ่มขึ้น เกิดภาวะอ้วน โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมอง โรคซึมเศร้า รวมทั้งยังส่งผลเสียต่อระบบภูมิคุ้มกัน ทำให้เกิดการเจ็บป่วยมากขึ้นกว่าปกติ อาการนอนไม่หลับสามารถพบได้ในทุกช่วงวัย โดยพบมากในผู้หญิงและผู้สูงอายุ

1.เกิดจากการผิดปกติของโรคทางกาย เช่น โรคสมองเสื่อม โรคหอบหืด ความผิดปกติของฮอร์โมน ปัสสาวะบ่อย ตอนกลางคืน โรคปวดเรื้อรัง โรคกรดไหลย้อน

2.เกิดจากความผิดปกติของโรคจากการหลับ เช่น นอนกรน ภาวะหยุดหายใจขณะหลับ ง่วงมากผิดปกติในเวลา กลางวัน พฤติกรรมและการขับผิดปกติขณะหลับ โรคแปรปรวนของนาฬิกาชีวิต ปัจจัยทางจิตใจ 1.เหตุการณ์ในชีวิตประจำวันส่งผลกระทบต่อจิตใจ อาจเป็นสิ่งที่ทำให้เสียใจ หรือไม่สบาย 2.เกิดจากโรคทางจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรควิตกกังวล โรคจิตเวช ยาหรือสารที่มีผลต่อการนอนหลับ เช่น บุหรี่ แอลกอฮอล์ ยาแก้แพ้ ชา กาแฟ ปัจจัยสภาพแวดล้อม 1.สภาพห้องนอนมีแสงสว่างมากเกินไป มีเสียงดังรบกวน อุณหภูมิร้อนเกินไป 2.รู้สึกแปลกสถานที่ เมื่อมีการเปลี่ยนสถานที่นอน 3.การนอนไม่เป็นเวลา เช่น การทำงานกะดึก ทำกิจกรรมตื่นเต้นผาดโผนก่อนนอน

โดยสถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ ได้เปิดให้บริการคลินิกและศูนย์โรคการนอนหลับ ให้คำปรึกษาและตรวจรักษาอาการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการนอนหลับ โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการนอนหลับ ในทุกวันพุธ เวลา 07.00 – 12.00 น. ณ คลินิกผู้ป่วยนอก ศูนย์โรคการนอนหลับ ชั้น 2 อาคาร 8

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๔๕๕๕๘

มีคุณภาพ

กราฟิกมติชน : ยารักษาโควิด

วันที่ 22 มีนาคม 2565 - 06:56 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link

	Favipiravir	Remdesivir	Molnupiravir	Paxlovid
การออกฤทธิ์	ยับยั้งการแบ่งตัวของไวรัส	ยับยั้งการแบ่งตัวของไวรัส	ยับยั้งการแบ่งตัวของไวรัส	ยับยั้งการสร้างโปรตีนของไวรัส
Thai FDA	Emergency used	Emergency used	Emergency used	Emergency used
US FDA	X	Emergency used	Emergency used	Emergency used
ข้อบ่งใช้	ผู้ป่วยโควิด อาการเล็กน้อยถึงปานกลาง (เด็ก&ผู้ใหญ่) รวมกลุ่มเสี่ยง	ผู้ป่วยโควิด อาการเล็กน้อยถึงปานกลาง (เด็ก&ผู้ใหญ่) รวมกลุ่มเสี่ยง	ผู้ป่วยโควิด อาการน้อยถึงปานกลาง เน้นในกลุ่มเสี่ยงที่มีอายุมากกว่า 18 ปีขึ้นไป	ผู้ป่วยโควิด อาการน้อยถึงปานกลาง เน้นในกลุ่มเสี่ยง
การให้ยา	รับประทาน	หลอดเลือดดำ	รับประทาน	รับประทาน
สตรีตั้งครรภ์	ไตรมาส 2&3 อาจพิจารณาให้ใช้ได้	ทุกไตรมาส	ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร	ห้ามใช้ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร
ราคา/คอร์ส	800 บาท	1,512 บาท	-10,000 บาท	-10,000 บาท

ที่มา : กรมการแพทย์
กราฟิกมติชนรายวัน/Matichon Daily Graphic(22.03.22)

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๔๕๕๕๙

วิกฤตคุณภาพ

เปิด 5 สูตรยาสู้โควิด ลดป่วย-ตาย

วันที่ 22 มีนาคม 2565 - 07:08 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



เปิด 5 สูตรยาสู้โควิด ลดป่วย-ตาย

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 ที่ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย กำลังเผชิญมาเป็นเวลา 2 ปีเศษ นอกจากการฉีดวัคซีนที่มีประสิทธิภาพมาจัดป้องกันการติดเชื้อให้กับประชาชนแล้ว การจัดหายาที่มีประสิทธิภาพเพื่อนำมารักษาผู้ป่วยหรือติดเชื้อ ถือเป็นภารกิจสำคัญของรัฐบาลด้วยเช่นกัน

สำหรับประเทศไทยนั้น ในการรักษาผู้ป่วย/ติดเชื้อโควิด-19 มีการจัดหาหลากหลายชนิดมาดูแล ตั้งแต่ยาสมุนไพรอย่างฟ้าทะลายโจร และในกลุ่มยาแผนปัจจุบัน ที่จนถึงขณะนี้ทุกตัวสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ยังกำหนดให้ใช้ในสถานการฉุกเฉิน ได้แก่ ฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) เรมเดซีเวียร์ (Remdesivir) โมลนูพิราเวียร์ (Molnupiravir) และล่าสุด แพกซ์โลวิด (Paxlovid)

ล่าสุด รัฐบาลโดยกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้สั่งซื้อยาโมลนูพิราเวียร์ จำนวน 2 ล้านเม็ด หรือ 5 หมื่นคอร์สการรักษา นำเข้ามาใช้รักษาผู้ป่วย/ติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งมีการรับมือกันเมื่อช่วงปลายสัปดาห์ที่ผ่านมา และเริ่มทยอยกระจายลงไปยังพื้นที่หรือจังหวัดที่พบการระบาดรุนแรง และมีผู้ป่วย/ติดเชื้อจำนวนมากภายในสัปดาห์นี้ อีกทั้งเตรียมขอคณะรัฐมนตรี (ครม.) อนุมัติงบประมาณเพื่อลงนามสัญญาจัดซื้อยาแพกซ์โลวิดอีกราว 5 หมื่นคอร์ส เพื่อนำมาใช้กับผู้ป่วย/ติดเชื้อด้วย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เมื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๔๕๕๕๙

ทั้งนี้ จากแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง วันที่ 1 มีนาคม 2565 ของกรมการแพทย์ ระบุถึงการให้ยารักษาโควิด-19 แต่ละตัว ซึ่งในที่นี่จะให้รายละเอียดเฉพาะยาหลักๆ ที่ใช้รักษาโควิด-19 โดยตรง ดังนี้

1. ยาฟ้าทะลายโจร ใช้สำหรับผู้ใหญ่ (ยังไม่แนะนำการใช้ในเด็ก คนที่มีประวัติแพ้ยาฟ้าทะลายโจร หญิงตั้งครรภ์) ระวังการใช้ร่วมกับยาลดความดัน และยาที่มีฤทธิ์ป้องกันการแข็งตัวของเลือด ขนาดยา และการให้ยาใช้ยาฟ้าทะลายโจรชนิดแคปซูลหรือยาเม็ดที่มีสารฟ้าทะลายโจรชนิดสารสกัด (extract) หรือผงบด (crude drug) ซึ่งระบุปริมาณของสารแอนโดรกราโฟไลด์ (andrographolide) เป็นมิลลิกรัม (มก.) ต่อแคปซูล (capsule) หรือเป็นเปอร์เซ็นต์ (%) ของปริมาณยา คำนวณให้ได้สารแอนโดรกราโฟไลด์ 180 มก./คน/วัน แบ่งให้ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร กินติดต่อกัน 5 วัน (ถ้าจำนวนแคปซูลต่อครั้งมากอาจแบ่งให้ 4 ครั้งต่อวัน) เริ่มให้ยาเร็วที่สุดหลังการติดเชื้อ

2. ยาฟาวิพิราเวียร์ ขนาด 200 มก./เม็ด ในผู้ใหญ่ วันที่ 1 ให้ 1,800 มก. (9 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง วันต่อมา 800 มก. (4 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง ถ้าน้ำหนักตัวมากกว่า 90 กิโลกรัม วันที่ 1 ให้ 2,400 มก. (12 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง วันต่อมา 1,000 มก. (5 เม็ด) วันละ 2 ครั้ง ส่วนในเด็ก วันที่ 1 ให้ 70 มก./กก./วัน วันละ 2 ครั้ง วันต่อมา 30 มก./กก./วัน วันละ 2 ครั้ง โดยกระบวนการรักษา 1 คอร์ส ประมาณ 800 บาท สำหรับยาฟาวิพิราเวียร์มีการใช้มา 2 ปี กลไกการออกฤทธิ์ยับยั้งการเพิ่มจำนวนของ RNA ไวรัส ทำให้เชื้อไวรัสเปลี่ยนแปลงไป ข้อมูลล่าสุดพบว่าผู้ป่วยที่ได้รับยาฟาวิพิราเวียร์มีอาการดีขึ้นเมื่อเทียบกับกลุ่มที่ไม่ได้รับยา โดยเฉพาะใน 14 วัน สัดส่วนอาการดีขึ้นอยู่ที่ร้อยละ 86.9

3. ยาเรมเดซิเวียร์ ใช้ในผู้ใหญ่ วันที่ 1 ฉีด 200 มก. IV วันละ 1 ครั้ง วันที่ 2-5 ฉีด 100 มก. IV วันละ 1 ครั้ง ถ้าผู้ป่วยมีปอดอักเสบต้องให้ออกซิเจนรักษา ให้นาน 5 วัน และถ้ามีอาการรุนแรงมากต้องใช้ ECMO แนะนำให้ 10 วัน ส่วนในเด็ก วันที่ 1 ฉีด 5 มก./กก. IV วันละ 1 ครั้ง วันต่อมา ฉีด 2.5 มก./กก. IV วันละ 1 ครั้ง โดย 1 คอร์ส อยู่ที่ 1,512 บาท สำหรับยาเรมเดซิเวียร์กลไกออกฤทธิ์ต่างหากเดียวกับฟาวิพิราเวียร์ ซึ่งช่วงแรกองค์การอนามัยโลกยังไม่ได้รับรอง กระทั่งมีการใช้ระยะหนึ่ง และองค์การอาหารและยาแห่งสหรัฐอเมริกา (FDA) ได้ให้การรับรองให้ยาดังนี้สำหรับการรักษาในภาวะฉุกเฉิน โดยให้ทางหลอดเลือดดำ ซึ่งมีประโยชน์กับผู้ที่รับประทานยาไม่ได้ มีปัญหาการดูดซึม และใช้ได้ในหญิงตั้งครรภ์ โดยเมื่อศึกษาวิจัยพบว่าผู้ป่วยมีอาการทุเลาลงนอน รพ. ลดลงเหลือ 10 วัน เมื่อเทียบกับกลุ่มที่รับยาหลอดต้องนอน รพ. นานถึง 15 วัน

4. ยาโมลนูพิราเวียร์ ขนาด 200 มก./เม็ด วันที่ 1-5 ให้ 4 เม็ด วันละ 2 ครั้ง ทั้งนี้ ยาโมลนูพิราเวียร์กลไกการออกฤทธิ์จุดเดียวกัน และลดความเสี่ยงจะเกิดอาการรุนแรง ขนาดยารับประทานสำหรับผู้ใหญ่ 800 มิลลิกรัม (มก.) คือแคปซูลขนาด 200 มก. จำนวน 4 แคปซูล โดยให้รับประทานทุก 12 ชั่วโมง เป็นระยะเวลา 5 วัน รวม 40 แคปซูลต่อคน ซึ่งยาดังนี้ต้องให้ภายใน 5 วันหลังได้รับการวินิจฉัยว่าเริ่มมีอาการป่วย โดย 1 คอร์ส ประมาณ 10,000 บาท

นอกจากนี้ ในคำแนะนำฉบับดังกล่าวยังมีการระบุให้ใช้ยาเสริมการรักษาผู้ป่วย/ติดเชื้อที่มีอาการปอดอักเสบ คือยา Corticosteroid ยา Nirmatrevir/Ritonavir แต่จะต้องอยู่ภายใต้การให้คำปรึกษาของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๔๕๕๕๕๙

ในเร็ว ๆ นี้ประเทศไทยกำลังจะมียารักษาโควิด-19 ตัวที่ 5 คือ แพกซ์โลวิด ที่มีกลไกการออกฤทธิ์แตกต่างกันจากยาหลักอื่นๆ โดยจะออกที่เอนไซม์ ทำให้เชื้อลดจำนวนลง ไม่สามารถเกิดผลกับโรคได้ โดยยาตัวนี้ประกอบด้วยยา 2 ชนิดคือ Nirmatrevir และ Ritonavir ทำให้ลดความเสี่ยงร้อยละ 88 กรณียาภายใน 5 วัน หลังมีอาการ ที่สำคัญยาตัวนี้พบว่ามีประสิทธิภาพสูงสุด โดย 1 คอร์ส ประมาณ 10,000 บาท ซึ่งในเร็ว ๆ นี้ กรมการแพทย์เตรียมจะออกคำแนะนำการใช้ยาดังกล่าวอย่างเป็นทางการอีกครั้ง

นพ. สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยถึงการจัดซื้อยาแพกซ์โลวิด ว่าหลังผ่านความเห็นชอบจาก ครม. คาดว่าวันที่ 24 มีนาคมนี้ จะมีการลงนามในสัญญาจัดซื้อ และประเทศไทยจะมียาแพกซ์โลวิดใช้รักษาผู้ป่วย/ติดเชื้อโควิด-19 ก่อนเทศกาลสงกรานต์นี้ ทั้งนี้ ในประเทศไทยมียาหลักที่ใช้รักษาโควิด-19 ประมาณ 5 ตัว สำหรับแนวทางการใช้ยารักษาผู้ป่วยโควิด-19 มีดังนี้ 1. กลุ่มผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ ไม่แนะนำให้รับประทานยา 2. กลุ่มผู้ป่วยอาการน้อย และไม่มีภาวะเสี่ยง เช่น ไข้ไม่สูง มีน้ำมูก ไอ เจ็บคอ จะรักษาด้วยยาตามอาการ เช่น ยาฟ้าทะลายโจร ยาลดไข้ ยาลดน้ำมูก เป็นต้น 3. กลุ่มผู้ป่วยอาการน้อยแต่มีภาวะเสี่ยง เช่น มีโรคประจำตัว จะให้ยาฟาวิพิราเวียร์ แต่หากเป็นกลุ่มที่มีอายุมากกว่า 60 ปี และมีโรคร่วม 7 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วน โรคเบาหวาน กลุ่มนี้ จะให้ยาโมลนูพิราเวียร์ 4. ผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการปอดอักเสบ จะให้ยาเรมเดซิเวียร์

“ยาฟาวิพิราเวียร์มีผลการศึกษาว่าหากให้ยาเร็วก็จะป้องกันอาการรุนแรง และทำให้ผู้ป่วยดีขึ้นตามลำดับ ส่วนยาเรมเดซิเวียร์มีข้อจำกัดคือ เป็นยาที่ใช้ฉีดต่างจากยาตัวอื่นๆ ที่เป็นยากิน ขณะที่ยาโมลนูพิราเวียร์และยาแพกซ์โลวิดก็จะมีเรื่องของราคาที่สูงเมื่อเปรียบเทียบกับยาฟาวิพิราเวียร์” นพ. สมศักดิ์กล่าว

อย่างไรก็ตาม ในจำนวนยาที่ใช้รักษาโควิด-19 เหล่านี้มีส่วนที่ผลิตได้ในประเทศ คือ ยาฟ้าทะลายโจร และยาฟาวิพิราเวียร์ ที่องค์การเภสัชกรรม (อภ.) สามารถผลิตได้เอง แต่สำหรับยาเรมเดซิเวียร์ ยาโมลนูพิราเวียร์ และยาแพกซ์โลวิด ยังคงต้องอาศัยการนำเข้าจากต่างประเทศ และทั้งหมดยังเป็นการใช้ในภาวะฉุกเฉินและต้องติดตามผลการใช้ยาทั้งสิ้น



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

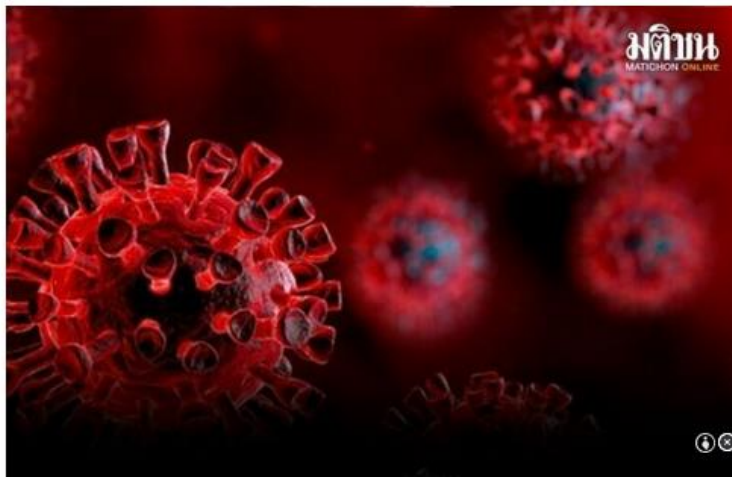
เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๔๕๕๕๙

มาติดตาม Covid-19

ไทยพบผู้ติดเชื้อใหม่ 21,382 ราย ผู้ป่วยปลอดภัยสม รักษาตัวใน รพ. 1,484 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 83 คน

วันที่ 22 มีนาคม 2565 - 07:49 น.

[Facebook](#) [Twitter](#) [LINE](#) [Copy Link](#)



ไทยพบผู้ติดเชื้อใหม่ 21,382 ราย ผู้ป่วยปลอดภัยสมรักษาตัวใน รพ. 1,484 ราย เสียชีวิตเพิ่ม 83 คน

เมื่อวันที่ 22 มีนาคม ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันที่ 22 มี.ค.65 รวม 21,382 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 21,324 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 58 ราย ผู้ป่วยสะสม 1,175,357 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) สำหรับผู้ติดเชื้อเข้าชาย (ATK) เพิ่ม 13,220 ราย สะสม 1,266,480 ราย

หายป่วยกลับบ้าน 24,824 ราย หายป่วยสะสม 969,067 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 236,814 ราย เสียชีวิต 83 ราย

จำนวนผู้ป่วยปลอดภัยสมรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 1,484 ราย เฉลี่ยจังหวัดละ 19 ราย อัตราครองเตียง ร้อยละ 25.7 ผู้ป่วยใช้ห้องช่วยหายใจ 532 ราย

ขณะที่ 11 จังหวัดที่พบผู้ติดเชื้อใหม่สูงสุด อันดับ 1 ยังเป็นกรุงเทพฯ 2.ชลบุรี 3.นครศรีธรรมราช 4.สมุทรปราการ 5.นครราชสีมา 6.สมุทรสาคร 7.ร้อยเอ็ด 8.ระยอง 9.นครปฐม 10.บุรีรัมย์ และ 11.ฉะเชิงเทรา

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๔๕๕๕๙



มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๔๕๕๕๗

หอบวัคซีนลุยฉีดสูงวัยถึงบ้าน เผยผลวิจัย 4 เข็ม ป่วยแต่ไม่ตาย

วันที่ 22 มีนาคม 2565 - 08:17 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



หอบวัคซีนลุยฉีดสูงวัยถึงบ้าน เผยผลวิจัย 4 เข็ม ป่วยแต่ไม่ตาย

เมื่อวันที่ 22 มีนาคม นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการ สธ. ให้สัมภาษณ์ถึงการเตรียมพร้อมรับมือโควิด-19 ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ เมื่อวันที่ 21 มี.ค.ที่ผ่านมา ว่าใกล้จะถึงเทศกาลสงกรานต์ที่ประชาชนเดินทางกลับบ้านจำนวนมาก ตนจึงให้ทางกรมควบคุมโรคประสานไปยังนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (นพ.สสจ.) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) รณรงค์นำผู้สูงอายุอีก 2.1 ล้านคน ที่ยังไม่รับวัคซีนให้เข้ารับโดยเร็ว เพราะเป็นสิ่งสำคัญมาก

"หากเราต้องการผ่านสงกรานต์ไปด้วยดีไม่เกิดความสูญเสียใด การฉีดวัคซีนจะต้องใช้ระยะเวลาทั้งเข็มที่ 1 และเข็มที่ 2 และเวลาต้องสร้างภูมิคุ้มกัน ดังนั้น เหลือเวลาอีก 3 สัปดาห์นี้ ก็ขอให้ลูกหลานพาทุกคนไปรับวัคซีน สธ. จะนำวัคซีนใส่ตู้เย็นพกพาที่ไต่รับบริจาคจากรัฐบาลญี่ปุ่นร่วมกับยูนิเซฟฯ นำไปฉีดให้ท่านถึงบ้านด้วย ส่วนผู้จะเดินทางกลับบ้าน ก่อนเดินทางขอให้แยกตัวเอง ไม่เข้าพื้นที่เสี่ยง ทำกิจกรรมเสี่ยง ปาร์ตี้ ถ้าติดก็เริ่มตั้งแต่นัดเดือนเมษายน เพื่อตัวท่านเอง เพราะไม่ใช่กฎหมาย บังคับไม่ได้ แต่หากเราเป็นห่วงผู้เฒ่าผู้แก่ของเรา ก็ขอให้ระมัดระวังมากขึ้น" นายอนุทินกล่าว

นพ.เวด สรร นามวาท ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค แถลงข่าวสถานการณ์วัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ในประเทศไทย เมื่อวันที่ 21 มี.ค.ที่ผ่านมา ว่าสำหรับการประเมินประสิทธิภาพวัคซีนจากการใช้จริง โดยเป็นความร่วมมือระหว่างคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (มช.) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) เชียงใหม่ ร่วมกับคณะทำงานติดตามประสิทธิภาพวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 และคณะทำงานวิชาการ ข้อมูลใน จ.เชียงใหม่ ผลเบื้องต้นจากการประเมินประสิทธิภาพของวัคซีนโควิด-19 ที่ จ.เชียงใหม่ ตั้งแต่เดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2565 การป้องกันติดเชื้อโอไมครอน ดังนี้ กรณีฉีดวัคซีน 2 เข็ม เดือนมกราคม 2565 และกุมภาพันธ์ 2565 ไม่สามารถป้องกันเชื้อโอไมครอนได้ กรณีฉีดวัคซีน 3 เข็ม มกราคม 2565 ป้องกันติดเชื้อร้อยละ 68 และกุมภาพันธ์ป้องกันได้ร้อยละ 45 กรณีฉีดวัคซีน 4 เข็ม กุมภาพันธ์ ป้องกันได้ร้อยละ 82 แต่จุดสำคัญคือป้องกันการเสียชีวิต ตัวเลขการป้องกันการเสียชีวิต ดังนี้ กรณีฉีดวัคซีน 2 เข็ม มกราคมป้องกันการเสียชีวิตร้อยละ 93 และกุมภาพันธ์ร้อยละ 85 กรณีฉีดวัคซีน 3 เข็ม มกราคมป้องกันการเสียชีวิตได้ร้อยละ 98 และกุมภาพันธ์ ร้อยละ 98 กรณีฉีดวัคซีน 4 เข็ม ยังไม่มีผู้เสียชีวิตในผู้ใดวัคซีน 4 เข็ม



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๕๕๕๕๙

นพ. เจวตสรกรกล่าวว่า สำหรับตัวเลขผลเบื้องต้นการประเมินประสิทธิภาพของวัคซีนในกลุ่มผู้มีความเสี่ยงระดับประเทศของเดือนมกราคม 2565 พบว่า การป้องกันการติดเชื้อหากฉีด 2 เข็ม ป้องกันได้ร้อยละ 4.1 ต่ำมาก เหมือนไม่ป้องกัน ส่วน 3 เข็ม ป้องกันได้ร้อยละ 56 และ 4 เข็ม ป้องกันได้ร้อยละ 84.7 แต่หากป้องกันอาการรุนแรงและเสียชีวิต เมื่อฉีดวัคซีน 2 เข็ม ร้อยละ 54.8 หากฉีด 3 เข็ม ร้อยละ 88.1 แต่กรณีป้องกันการเสียชีวิตพบว่า 2 เข็ม ป้องกันได้สูงถึงร้อยละ 79.2 ส่วนหากฉีดวัคซีน 3 เข็ม จะป้องกันการเสียชีวิตได้ถึง ร้อยละ 87

"การฉีดวัคซีนเข็ม 3 จึงป้องกันการเสียชีวิตได้มาก ประชาชนอาจมีข้อสงสัยสังสัยเลหรือไม่แน่ใจว่าควรแนะนำฉีดวัคซีนป้องกันโควิดในผู้สูงอายุหรือไม่ เรื่องนี้สำคัญมาก เพราะหากสื่อสารข้อมูลถูกต้องจะช่วยชีวิตคนได้ แต่หากข้อมูลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ขาดโอกาสเข้าถึงวัคซีน และมีร้อยละ 50-60 ของผู้เสียชีวิตพลาดโอกาสการรับวัคซีนตรงนี้" นพ. เจวตสรกรกล่าว

มติชน

หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๕๕๕๕๙

มีคุณภาพ

รพ.ระยอง ขยายบริการเจอ แจก จบ รุกโรงงาน-รพ.สต. ช่วยผู้ป่วยโควิดเข้าถึงการรักษา

วันที่ 21 มีนาคม 2565 - 18:16 น.

Facebook Twitter LINE Copy Link



รพ.ระยอง ขยายบริการเจอ แจก จบ รุกโรงงาน-รพ.สต. ช่วยผู้ป่วยโควิดเข้าถึงการรักษา

วันที่ (21 มีนาคม 2565) นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ปาณณะผู้บริหาร สธ. ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานในสถานการณ์โรคโควิด-19 พร้อมเยี่ยมให้กำลังใจบุคลากรทางการแพทย์ ที่โรงพยาบาล (รพ.) ระยอง



นพ. เกียรติภูมิ กล่าวว่า รพ.ระยอง เป็น รพ.ขนาดใหญ่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม มีการพัฒนาการดำเนินงานและนำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริการ เช่น Smart OPD, ระบบคิวลดความแออัด, ระบบทางด่วนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ เป็นต้น และเชื่อมโยงบริการ รพ.สาขา 4 มุมเมือง ได้แก่ สาขาเกาะหวาย สาขานันทระ สาขาฉะพอง และคลินิกชุมชนอบอุ่น โดยเทศบาลนครระยอง ทำให้ช่วยลดความแออัดในการบริการได้อย่างดี สำหรับในช่วงสถานการณ์โควิด-19 ร.ระยอง พบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก เนื่องจากมีประชากรที่ตามทะเบียนราษฎร์ผู้เดินทางมาทำงาน และกลุ่มแรงงานที่ทำงานในโรงงานอุตสาหกรรม โดยระลอกเดือนมกราคม - วันที่ 21 มีนาคม 2565 มีผู้ติดเชื้อสะสม 22,762 ราย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_๓๒๔๕๕๕๕๙

นพ. เกียรติภูมิ กล่าวว่ ผู้ติดเชื้อระลอกใหม่นี้ ส่วนใหญ่อาการไม่มาก สบ. จึงเน้นให้การดูแลรักษาแบบผู้ป่วยนอก หรือ “เจอ แจก จบ” เพื่อสำรองเตียงไว้ให้กับผู้ป่วยที่มีอาการปานกลางและอาการหนัก และเนื่องจากโรงงานอุตสาหกรรมในพื้นที่พบการติดเชื้อในโรงงานจำนวนมาก ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่มีอาการ รพ.ระยอง จึงได้ร่วมมือกับผู้ประกอบการใช้ห้องพยาบาลของโรงงานจัดบริการ “เจอ แจก จบ” โดยจัดชุดดูแลตัวเอง ประกอบด้วย ปรอทวัดไข้ อุปกรณ์วัดค่าออกซิเจนในเลือด หน้ากากอนามัย ถุงขยะติดเชื้อ น้ายาฆ่าเชื้อ เป็นต้น ส่งไปยังสถานประกอบการต่างๆ รวมถึงยังกระจายไปที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นผู้นำไปแจกจ่ายผู้ติดเชื้อถึงบ้าน

“สำหรับช่วงก่อนที่จะถึงเทศกาลสงกรานต์นี้ สบ. มีภารกิจสำคัญที่ต้องขอให้บุคลากรสาธารณสุขทุกคนร่วมใจกันอีกครั้ง ในการเร่งฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้น โดยเฉพาะในกลุ่ม 608 ให้ได้มากที่สุด เนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงอาการหนักและเสียชีวิตสูงที่สุดหากเกิดการติดเชื้อ” นพ. เกียรติภูมิ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๕๘>

อัปเดต! แนวทางฉีดวัคซีนโควิดเข็ม 3 "เด็ก 12-17 ปี" และเข็ม 4 กระตุ้นภูมิคุ้มกัน

Mon, 2022-03-21 15:28 – hfocus team

เปิดแนวทางการฉีดวัคซีนโควิดเข็มกระตุ้น หากฉีดเข็มที่ 3 ให้มีระยะห่างจากเข็ม 2 ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปทุกสูตรวัคซีน และหากฉีดเข็มที่ 4 ให้ห่างจากเข็มที่ 3 ตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไป ด้านอนุกรรมการวัคซีนฯ เพิ่มคำแนะนำใหม่บูสเตอร์โดสเด็กอายุ 12-17 ปี รับเข็ม 3 เป็น mRNA ระยะห่างเข็ม 2 ตั้งแต่ 4-6 เดือน พร้อมเดินหน้าแผนฉีดวัคซีนผู้สูงอายุรับบูสเตอร์โดสก่อนสงกรานต์ เตรียมไว้ 3 ล้านโดส

เมื่อเวลา 13.30 น. วันที่ 21 มี.ค.2565 นพ.วิชาญ ปาวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค แถลงข่าวประเด็น : แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข ว่า ข้อมูล ณ วันที่ 20 มี.ค.2565 ประเทศไทยได้ฉีดวัคซีนโควิดให้ประชาชนสะสมแล้ว 127 ล้านโดส ฉีดเข็มที่ 1 แล้วกว่า 54 ล้านคน คิดเป็น 78.9% ส่วนเข็มที่ 2 ฉีดแล้วกว่า 50 ล้านคน คิดเป็น 72.1% ส่วนเข็มที่ 3 หรือเข็มกระตุ้นฉีดแล้วกว่า 22 ล้านคน คิดเป็น 32.2% ซึ่งเป็นไปตามแผนที่ทาง ศบค.ให้ความเห็นชอบ

สำหรับผลการให้บริการวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายหลัก อย่างผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป โดยเข็มที่ 1 ฉีดไปแล้ว 10 ล้านคน ส่วนเข็มที่ 2 ฉีดไปแล้วราว 10 ล้านคนเช่นกัน ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการฉีดเข็มกระตุ้น ซึ่งขณะนี้ฉีดไปแล้ว 4.2 ล้านคน ส่วนอีกกลุ่ม เป็นกลุ่มเด็กเล็กอายุ 5-11 ปี ฉีดเข็ม 1 ไปประมาณ 1.7 ล้านคน อย่างไรก็ตาม ในส่วนเข็มกระตุ้นเริ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ เป็นผลมาจากการรณรงค์ฉีดวัคซีนกลุ่มเป้าหมายหลัก

นพ.วิชาญ กล่าวอีกว่า ล่าสุดจากการประชุมคณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค เมื่อวันที่ 17 มี.ค.2565 ที่ผ่านมา ได้มีการพิจารณาเรื่องประสิทธิภาพของวัคซีน ซึ่งในที่ประชุมมีมติเห็นชอบ และให้คำแนะนำเพิ่มเติม โดยให้ความสำคัญการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยปรับแผนการฉีด ดังนี้

**** การฉีดวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น สำหรับผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ประกอบด้วย**

- 1.แนะนำให้ฉีดวัคซีนเข็มที่ 3 โดยมีระยะห่างจากเข็มที่ 2 ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไปทุกสูตร
- 2.แนะนำให้ฉีดวัคซีนเข็มที่ 4 โดยมีระยะห่างจากเข็มที่ 3 ตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไป

- กรณีกระตุ้นด้วยวัคซีนไฟเซอร์ สามารถฉีดขนาดครึ่งโดส ภายใต้ดุลพินิจของแพทย์และความสมัครใจของผู้รับวัคซีน ทั้งนี้ มีข้อมูลการศึกษาในผู้ใหญ่ที่แข็งแรงดี ว่า สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ดี แต่ไม่มีการศึกษาในผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือเด็ก



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๕๘>

***การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในเด็กอายุ 12-17 ปี ซึ่งเป็นคำแนะนำใหม่ โดยคณะอนุกรรมการฯ ได้ให้คำแนะนำเพิ่มว่า ให้เด็กอายุ 12-17 ปี ที่ได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม เข้ารับวัคซีนชนิด mRNA เป็นเข็มที่ 3 ขนาดโดสมาตรฐาน โดยมีระยะห่างจากเข็มที่ 2 เป็นเวลาดังแต่ 4-6 เดือนขึ้นไป ซึ่งสอดคล้องกับคำแนะนำกับองค์การอนามัยโลก และราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

**การให้วัคซีนโควิด19 ในผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิด19
แนะนำให้วัคซีนโควิดในผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิดได้ตามหลักการเดียวกับผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อมาก่อน โดยให้วัคซีนหลังจากการติดเชื้อ เป็นเวลา 3 เดือน

"สรุปแนวทางใหม่ที่เพิ่มขึ้น การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นให้สามารถทำได้ในเด็กอายุ 12-17 ปี ให้มีระยะห่าง 4-6 เดือนขึ้นไป ส่วนคำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิดเข็มกระตุ้นของกระทรวงสาธารณสุข ขอย้ำว่า หากเป็นเข็ม 3 ฉีดได้ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป ส่วนเข็ม 4 ตั้งแต่ 4 เดือนขึ้นไป ในทุกสูตรวัคซีนที่กำหนดไว้" นพ.วิชาญ กล่าว

แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการฉีดเป็นเข็มกระตุ้นภูมิคุ้มกัน (Booster dose)						6
	เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	ระยะห่างระหว่างเข็ม	เข็มที่ 3	หมายเหตุ	
วัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 3	Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	4 สัปดาห์	AstraZeneca	หมายเหตุ 1. เพิ่มทางเลือกให้ผู้รับวัคซีนสามารถรับการฉีดวัคซีน AZ เป็นเข็มกระตุ้นได้ในผู้ที่รับการฉีด AZ ครบ 2 เข็ม โดยหากเว้นระยะห่างจากเข็มที่ 2 เป็นเวลา 6 เดือนขึ้นไป จะได้ภูมิคุ้มกันที่สูงขึ้น อย่างไรก็ตามการฉีดวัคซีนสูตร AZ-AZ-AZ ภูมิอาจไม่สูงเท่าการฉีดวัคซีน AZ-AZ-PF ให้พิจารณาฉีดผู้ที่ไม่ต้องการฉีด mRNA	
	Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca	3 เดือน ขึ้นไป	AstraZeneca		
	Sinovac/Sinopharm	Pfizer	3 เดือน ขึ้นไป	Pfizer		
	AstraZeneca	AstraZeneca	3 เดือน ขึ้นไป	Pfizer		
	Pfizer	Pfizer	3 เดือน ขึ้นไป	Pfizer		
	AstraZeneca	Pfizer	3 เดือน ขึ้นไป	Pfizer		
	AstraZeneca	AstraZeneca	3 เดือน ขึ้นไป	AstraZeneca		
วัคซีนกระตุ้นเข็มที่ 4	เข็มที่ 1	เข็มที่ 2	เข็มที่ 3	ระยะห่างระหว่างเข็ม	เข็มที่ 4	2. วัคซีน Moderna สามารถเป็นเข็มกระตุ้นได้ในทุกสูตรวัคซีนข้างต้น
	Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca	4 เดือน ขึ้นไป	AstraZeneca	
	Sinovac/Sinopharm	Sinovac/Sinopharm	Pfizer	4 เดือน ขึ้นไป	Pfizer	
	Sinovac/Sinopharm	AstraZeneca	AstraZeneca	4 เดือน ขึ้นไป	Pfizer	
AstraZeneca	AstraZeneca	Pfizer	4 เดือน ขึ้นไป	Pfizer		

การฉีดกระตุ้นด้วยวัคซีน Pfizer สามารถฉีดขนาดครึ่งโดสได้ ภายใต้ดุลพินิจของแพทย์และความสมัครใจของผู้รับวัคซีน (ทั้งนี้ มีข้อมูลการศึกษาในผู้ใหญ่ที่แข็งแรงที่สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้ แต่ไม่มีการศึกษาในผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง หรือเด็ก)

ข้อมูล ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565

นพ.วิชาญ กล่าวอีกว่า สำหรับแผนการฉีดวัคซีนได้ให้ความสำคัญการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุ เพื่อเตรียมความพร้อมเทศกาลสงกรานต์นี้ โดยผู้สูงอายุมีความเสี่ยงการติดเชื้อและเสียชีวิตกว่ากลุ่มอื่น และผู้ที่ไม่ฉีดวัคซีน หรือฉีดไม่ครบก็มีความเสี่ยงเพิ่มขึ้น การเร่งรัดการฉีดวัคซีนกลุ่มผู้สูงอายุจึงเป็นสิ่งสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข และศบค. ซึ่งต้องย้ำว่า การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นจะลดความเสี่ยงเสียชีวิตได้ 41 เท่า



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๕๘>

ทั้งนี้ จำนวนผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตจากโควิดเปรียบเทียบกับปี 2564 และปี 2565 ซึ่งประสบการณ์ในปี 2564 หลังสงกรานต์ พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตมากขึ้น แต่ด้วยปี 64 ข้อจำกัดของวัคซีนเข้ามายังมีน้อย แต่ปี 2565 เราไม่ประมาท จึงต้องเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อป้องกันและปกป้องผู้สูงอายุ ลูกหลานที่จะเดินทางกลับบ้านขอให้ฉีดวัคซีน และคลื่นอับตัวเองก่อนเดินทางกลับ 1 สัปดาห์

"แผนการเร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในผู้สูงอายุ สธ.ได้กำหนดเป้าหมาย ซึ่งผ่านมติไอซี สธ.และของสคบ. โดยได้สั่งการไปยัง สสจ.ทุกจังหวัดในการเร่งรัดค้นหาผู้สูงอายุ ที่ยังไม่ได้ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยผู้ที่ถึงกำหนดการฉีดเข็มกระตุ้น ต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อย 70% ก่อนจะถึงสงกรานต์ ซึ่งเราเตรียมวัคซีนไว้ 3 ล้านโดส ซึ่งเราได้มีการร่วมมือกับทุกภาคส่วน" นพ.วิษณุกล่าว

แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข					5
สำหรับการฉีดเป็นเข็มที่ 1 และ 2					
พิจารณาภายใต้					
<ol style="list-style-type: none"> 1. คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับ 2. ผลการศึกษาประสิทธิภาพการใช้วัคซีนตามที่ให้บริการจริงในประเทศ (Real-world vaccine effectiveness) ร่วมกับ 3. เงื่อนไขในการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด และ 4. ได้รับการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 					
		เข็มที่ 1	ระยะห่างระหว่างเข็ม	เข็มที่ 2	
สูตรแนะนำ สำหรับผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป	AstraZeneca		8 - 12 สัปดาห์	AstraZeneca	
	AstraZeneca		4 - 12 สัปดาห์	Pfizer	
	Pfizer		4 สัปดาห์	AstraZeneca	
	Moderna		4 สัปดาห์	Moderna	
สูตรแนะนำ สำหรับผู้ที่มีอายุ 5 - 17 ปี	ผู้ที่มีอายุ 5 - 6 ปี	Pfizer ฝาสี่สี	8 สัปดาห์	Pfizer ฝาสี่สี	
	ผู้ที่มีอายุ 6 - 11 ปี	Pfizer ฝาสี่สี	8 สัปดาห์	Pfizer ฝาสี่สี	
		Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer ฝาสี่สี	
	ผู้ที่มีอายุ 12 - 17 ปี ***	Pfizer ฝาสีม่วง	3 - 4 สัปดาห์*	Pfizer ฝาสีม่วง	
		Sinovac	4 สัปดาห์	Pfizer ฝาสีม่วง	
ผู้ที่มีอายุ 6 - 17 ปี	Sinovac**	4 สัปดาห์	Sinovac**		
แนะนำให้วัคซีนโควิด 19 ในผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิด 19 ได้ตามหลักการเดียวกับผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อมาก่อน โดยให้วัคซีนหลังจากการติดเชื้อ เป็นเวลา 3 เดือน					
<p>หมายเหตุ *ราชวิทยาลัยการแพทย์แห่งประเทศไทย แนะนำระยะห่าง 8 สัปดาห์</p> <p>**ผู้ที่ได้รับวัคซีน Sinovac 2 เข็ม (หรือวัคซีนทางเลือก Sinopharm) ควรเข้ารับการกระตุ้นด้วยวัคซีน Pfizer 1 เข็ม (ขนาดตามช่วงอายุของผู้รับวัคซีน) โดยให้ระยะห่างอย่างน้อย 4 สัปดาห์ขึ้นไป หลังเข็มที่ 2</p> <p>***แนะนำให้ฉีดอายุ 12-17 ปี ที่ได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม เข้ารับวัคซีนชนิด mRNA เป็นเข็มที่ 3 ขนาดโดสมาตรฐาน โดยให้ระยะห่างจากเข็มที่ 2 เป็นเวลาดำเนิน 4-6 เดือน ขึ้นไป</p>					
				ข้อมูล ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565	



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๕๖>

สร.เปิดประสิทธิภาพวัคซีนโควิดเข็ม 3 ป้องกันเสียชีวิตถึง 87% ส่วนเข็ม 4 ป้องกันติดเชื้อ 84.7%

Mon, 2022-03-21 14:18 – hfocus team

สร.เผยประสิทธิภาพวัคซีนโควิด จ.เชียงใหม่ และระดับประเทศ ย้ำ! วัคซีนเข็มกระตุ้น หรือเข็ม 3 ป้องกันการเสียชีวิตได้สูงถึง 87% ส่วนป้องกันการติดเชื้อหากฉีด 2 เข็ม ป้องกันได้น้อยมาก 4.1% แต่หากฉีด 3 เข็มป้องกันได้ 56% และ 4 เข็มป้องกันได้ 84.7% ขออุทกหลานพาดูสูงอายุฉีดวัคซีนป้องกันอาการรุนแรงและเสี่ยงเสียชีวิตได้ อย่าคิดว่าอยู่บ้านจะไม่ติด

เมื่อเวลา 13.30 น. วันที่ 21 มี.ค. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.เจตสรร นามวาท ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค กล่าวไว้ว่า สำหรับการประเมินประสิทธิภาพวัคซีนจากการใช้จริง โดยเป็นความร่วมมือระหว่างคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับคณะทำงานติดตามประสิทธิภาพวัคซีนป้องกันโรคโควิด และคณะทำงานวิชาการ โดยพบว่า ข้อมูลในจ.เชียงใหม่ จะพบว่า การระลอกช่วงแรกๆ ตั้งแต่ ต.ค.2564 อัตราการเสียชีวิตของผู้สูงอายุยังไม่มาก แต่ค่อยๆเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะช่วงเดือน ม.ค.- ก.พ. โดยเดือน ก.พ.2565 คนสูงอายุเมื่อเทียบกับคนเสียชีวิตทั้งหมดสูงถึง 89.5%

อย่างไรก็ตาม ผลเบื้องต้นจากการประเมินประสิทธิภาพของวัคซีนโควิดทั้งจ.เชียงใหม่ เมื่อตั้งแต่เดือนม.ค.และก.พ.2565

**ในเรื่องการป้องกันการติดเชื้อโอมิครอน ดังนี้

กรณีฉีดวัคซีน 2 เข็ม ในช่วงเดือน ม.ค. 65 และก.พ.65 ไม่สามารถป้องกันโอมิครอนได้
กรณีฉีดวัคซีน 3 เข็ม ในเดือนม.ค. 65 ป้องกันติดเชื้อ 68% และเดือน ก.พ.ป้องกันได้ 45%
กรณีฉีดวัคซีน 4 เข็ม เดือน ก.พ.ป้องกันได้ 82% แต่จุดสำคัญคือ ป้องกันการเสียชีวิต

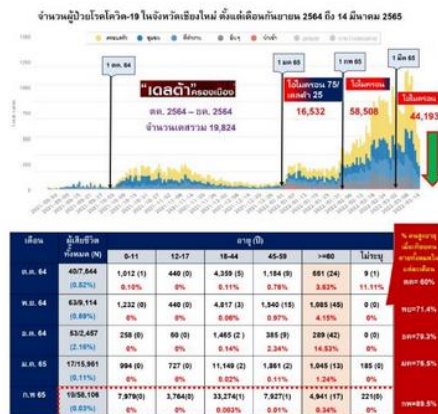
**ตัวเลขการป้องกันการเสียชีวิต ดังนี้

กรณีฉีดวัคซีน 2 เข็ม ในเดือน ม.ค. ป้องกันการเสียชีวิต 93% และเดือนก.พ. 85%
กรณีฉีดวัคซีน 3 เข็ม ในเดือน ม.ค.ป้องกันการเสียชีวิตได้ 98% และเดือนก.พ. ได้ 98%
กรณีฉีดวัคซีน 4 เข็ม ยังไม่มีผู้เสียชีวิตในผู้ที่ได้วัคซีน 4 เข็ม

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุวัฒน์ จิราเลิศศักดิ์
อาจารย์ ดร. กรณิการ์ อินธิวงษ์
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
นายแพทย์กิตติพันธุ์ ฉลอม
นายแพทย์อนชวล วรศัพท์วิเชียร
สำนักบริหารสาธารณสุข จังหวัดเชียงใหม่

ฐานข้อมูลที่เป็นที่ถกเถียงกัน Real World VE of COVID-19

การวิเคราะห์ข้อมูลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในระดับเมืองใหม่
และดำเนินการวิจัยเชิงสังเกต ณ. ๒๔ - ๒๕ ๒๕๖๕





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๕๖>

นพ.เฉวตสรร กล่าวอีกว่า สำหรับตัวเลขผลเบื้องต้นการประเมินประสิทธิผลของวัคซีนในกลุ่มผู้มีความเสี่ยงระดับประเทศ ของเดือน ม.ค.2565 พบว่า การป้องกันการติดเชื้อหากฉีด 2 เข็ม ป้องกันได้ 4.1% ซึ่งต่ำมากเหมือนไม่ป้องกัน ส่วน 3 เข็มป้องกันได้ 56% และ 4 เข็มป้องกันได้ 84.7% แต่หากป้องกันอาการรุนแรงและเสียชีวิต เมื่อฉีดวัคซีน 2 เข็ม 54.8% หากฉีด 3 เข็ม 88.1% แต่กรณีป้องกันการเสียชีวิตพบว่า 2 เข็ม ป้องกันได้สูงถึง 79.2% ส่วนหากฉีดวัคซีน 3 เข็ม จะป้องกันการเสียชีวิตได้ถึง 87%

"การแคว้วัคซีนเข็ม 3 จึงป้องกันการเสียชีวิตได้มาก ประชาชนอาจมีข้อสงสัยลังเล หรือไม่แน่ใจว่า ควรแนะนำฉีดวัคซีนป้องกันโควิดในผู้สูงอายุหรือไม่ เรื่องนี้สำคัญมาก เพราะหากมีการสื่อสารข้อมูลถูกต้องจะช่วยชีวิตคนได้ แต่หากข้อมูลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ขาดโอกาสเข้าถึงวัคซีน และมี 50-60% ของผู้เสียชีวิตที่พลาดโอกาสการรับวัคซีนครั้งนี้" นพ.เฉวตสรร กล่าว

นอกจากนี้ เรื่องความเชื่อที่ว่า ผู้สูงอายุอยู่บ้าน ไม่ไปไหนคงไม่เสี่ยง แต่ความจริง ปัจจุบันติดต่อกันง่ายมาก การอยู่บ้านมีหลายคนเข้าออกตลอด คนที่อยู่บ้านย่อมติดเชื้อได้ อย่างไรก็ตามระบอบการระลอกปัจจุบันประมาณ 80% ของผู้เสียชีวิต คือ ผู้สูงอายุ ซึ่งในกลุ่มนี้ส่วนใหญ่ 60% ไม่ได้ฉีดวัคซีน และ 29% ไม่ได้ฉีดเข็มกระตุ้น รวมทั้งข้อสงสัยว่า ญาติอายุมากแล้วฉีดวัคซีนจะอันตรายหรือไม่ ความจริงคือ ไทยฉีดไปแล้วมากกว่า 120 ล้านโดส ยืนยันได้ว่าปลอดภัย ซึ่งหากฉีดแล้วมีอาการไม่พึงประสงค์ ก็มีระบบในการดูแลเช่นกัน

ผลเบื้องต้นการประเมินประสิทธิผลของวัคซีนโควิด-19 จังหวัดเชียงใหม่
เดือนม.ค.และก.พ. 2565



ผลลัพธ์	การฉีดวัคซีน	มค 65 %VE (95%CI)	กพ 65 %VE (95%CI)
ป้องกัน การติดเชื้อ	2 เข็ม	ไม่ป้องกัน	ไม่ป้องกัน
	3 เข็ม	68% (62-73)	45% (39-50)
	4 เข็ม	NA	82% (75-87)
ป้องกัน การเสียชีวิต	2 เข็ม	93% (69-100)	85% (60-94)
	3 เข็ม	98% (59-100)	98% ((-19) - 99)
	4 เข็ม	ยังไม่มีผู้เสียชีวิตในผู้ที่ได้วัคซีน 4 เข็ม	



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๕๖>





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

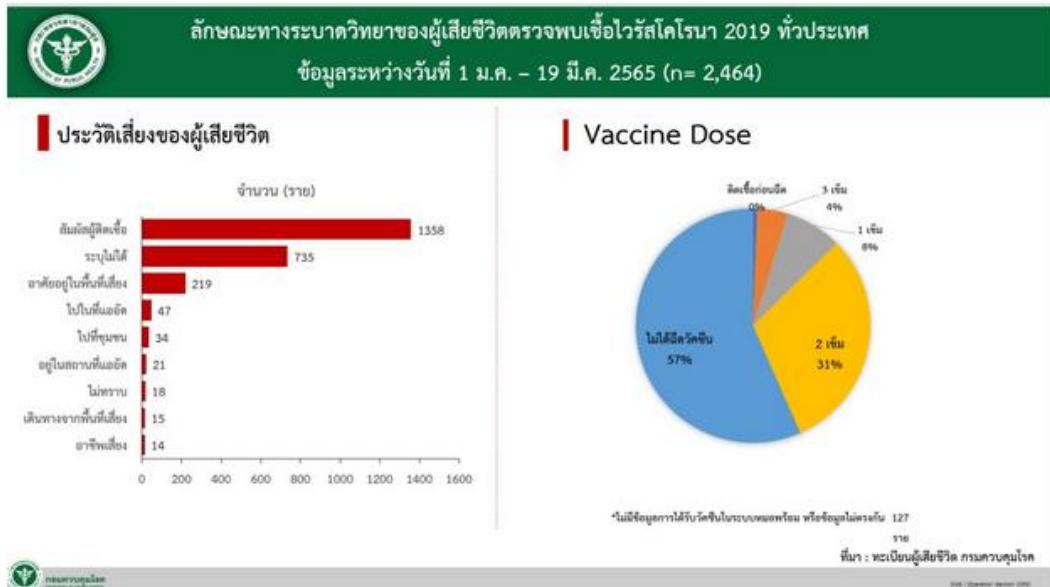
เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๕๗>

ย้ำ! ตัวเลขป่วยหนักเสียชีวิตโควิดสูง ผลพวงจากติดเชื้อมาก แต่ระบบรับได้ มีเตียงว่างอีกกว่า 75%

Mon, 2022-03-21 14:38 - hfocus team

สธ.แจงตัวเลขปอดอักเสบรุนแรง เสียชีวิตสูงขึ้น เป็นไปตามระยะเวลาจากผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นก่อนหน้านี้ ซึ่งเป็นไปตามคาดการณ์ไว้ และอยู่ในระดับที่รับมือได้ โดยอัตราครองเตียงภาพรวมของประเทศอยู่ที่ 25.80% ซึ่งยังมีเตียงว่างอยู่อีกกว่า 75% โดยกรุงเทพฯมีอัตราครองเตียงมากที่สุด อยู่ที่ 31.40% แต่ระบบยังรองรับได้

เมื่อเวลา 13.30 น. วันที่ 21 มี.ค. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.เฉวตสรร นามวาท ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค แถลงข่าวประเด็น ประสิทธิภาพวัคซีนจากการใช้จริงในการระบอบของสายพันธุ์โอมิครอน ว่า สถานการณ์ติดเชื้อมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น 14 วันอยู่ที่ 23,540 ราย โดยผู้ป่วยรุนแรงที่มีปอดอักเสบอยู่ที่ 1,464 ราย ใส่ท่อช่วยหายใจ 514 ราย เสียชีวิตรายวัน 88 ราย อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยปอดอักเสบได้ลำดับต่อเนื่องมาจาก 2 สัปดาห์ที่แล้ว ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจก็เพิ่มขึ้นจาก 2 สัปดาห์เช่นกัน รวมทั้งตัวเลขเสียชีวิต เป็นที่ทราบกันดีว่า จำนวนผู้ป่วยหนักและเสียชีวิตจะมีระยะเวลาตามหลังจำนวนผู้ติดเชื้อที่เพิ่มขึ้นมาก่อนหน้านี้ ซึ่งเป็นที่คาดไว้ และอยู่ในระดับที่รับมือได้ในกราฟเส้นสีเขียว





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๓/๒๕๗๕๗>

อย่างไรก็ตาม จำนวนผู้เสียชีวิตวันนี้ 88 ราย เป็นชายและหญิงอย่างละ 44 ราย โดยมีปอดอักเสบรุนแรง 74 ราย ไม่ระบุปอดอักเสบ 14 ราย โดยกลุ่ม 608 อายุ 60 ปีขึ้นไป และมีโรคเรื้อรังสูงถึง 94% หรือ 83 ราย ซึ่งสิ่งที่ต้องย้ำคือในตัวเลข 88 ราย ปรากฏว่าไม่ได้รับวัคซีนถึง 46 ราย หรือ 52% ทั้งที่ในประเทศไทยได้วัคซีนเข็มที่ 1 ไปแล้ว 80% เข็มที่ 2 ก็ใกล้ๆกัน ซึ่งที่ยังไม่ได้ฉีดก็น่าจะประมาณ 20% แต่คนที่เสียชีวิตสูงถึง 50กว่าเปอร์เซ็นต์ที่ไม่ได้รับวัคซีน ซึ่งน่าเสียดายที่ขาดโอกาสได้รับวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ จึงต้องขอให้มาฉีดวัคซีนกัน ส่วนการฉีดวัคซีนไม่ครบ หรือรับ 1 เข็ม มี 7 ราย หรือ 8% จากผู้เสียชีวิตวันนี้ 88 ราย

ทั้งนี้ ลักษณะทางระบาดวิทยาของผู้เสียชีวิตข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-19 มี.ค.65 จำนวน 2,464 ราย พบเป็นผู้สูงอายุเฉลี่ย 73 ปี แต่ยังมีคนอายุน้อยเช่นกัน น้อยสุดคือ 3 เดือน อายุมากที่สุด 107 ปี โดยมีผู้เสียชีวิตที่เป็นหญิงตั้งครรภ์ด้วยอีก 2 ราย ซึ่งเป็นอีกกลุ่มที่สำคัญต้องเน้นย้ำ สำหรับจำนวนผู้เสียชีวิตที่มีโรคประจำตัวมีถึง 2,135 ราย โดยโรคที่เจอมากที่สุด คือ ความดันโลหิตสูง รองลงมา เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง โรคไตเรื้อรัง โรคมะเร็ง โรคอ้วน ภาวะอุดกั้นปอดเรื้อรัง

"สำหรับผู้เสียชีวิตมีความเสี่ยงการรับเชื้ออย่างไรรัน พบว่า สัมผัสผู้ติดเชื้อ แต่ชี้ไม่ได้ชัดเจนว่า ติดจากใคร เนื่องจากโอมิครอน ติดเชื้อง่าย บางทีหาอาการยาก ได้แต่ประวัติว่าอยู่ในพื้นที่เสี่ยง จึงต้องมีมาตรการอื่นๆ อย่างการฉีดวัคซีนป้องกัน ดังนั้น ขออย่าว่า ภาพรวมของผู้เสียชีวิต 57% ไม่ได้ฉีดวัคซีน ส่วนฉีด 2 เข็มมีประมาณ 31% เพราะเวลาฉีดวัคซีนกว้าง บางท่านมีโรคประจำตัว มีเหตุอย่างอื่น วัคซีนก็ไม่ได้ป้องกันเต็ม 100% แต่ถือว่าใกล้เคียง และป้องกันการเสียชีวิตได้มาก" นพ.เจตสรร กล่าว

นพ.เจตสรร กล่าวอีกว่า กรณีปอดอักเสบกำลังรักษาในรพ. ระลอกเดือนม.ค.2565 วันที่ 14 มี.ค.-20 มี.ค. พบว่า กรุงเทพฯมี 193 รายที่ปอดอักเสบต้องนอนรพ. นอกนั้นจะต่ำกว่า 100 ราย ทั้งสมุทรปราการ 87 ราย นครราชสีมา 61 ราย และนครศรีธรรมราช 57 ราย อย่างไรก็ตาม อัตราการครองเตียงภาพรวมของประเทศอยู่ที่ 25.80% ซึ่งยังมีเตียงว่างอยู่อีกกว่า 75% จึงมีความพร้อมในการรองรับผู้ที่มีอาการหนักได้มากพอสมควร โดยกรุงเทพฯมีอัตราครองเตียงอยู่ที่ 31.40% สมุทรปราการอัตราครองเตียง 44% เป็นต้น