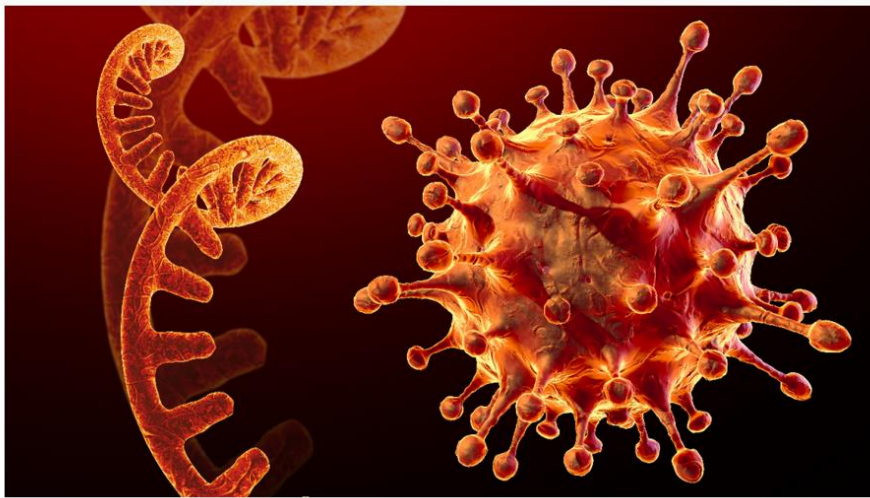




ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2313176>



**โควิดวันนี้ 11 ก.พ. 65 จับตายอดผู้ติดเชื้อพุ่งเกินหมื่น
ต่อเนื่อง ยอดตายไม่ลด**

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ 15,242 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 337,680 ราย หายป่วยกลับบ้าน 8,955 ราย เสียชีวิต 23 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุข ได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 มีผู้ป่วยติดเชื้อรายใหม่ 15,242 ราย จำแนกเป็น ผู้ติดเชื้อในประเทศ 15,060 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 182 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 337,680 ราย

ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 8,955 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 258,841 ราย กำลังรักษา 111,393 และมีผู้เสียชีวิต 23 ศพ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/2313195>



เช็กค่าฝุ่น PM 2.5 เ้านี้ กับแนวโน้มลดลง ไม่เกินค่า

ผลการตรวจวัด ค่าฝุ่น PM 2.5 ในพื้นที่กรุงเทพฯ เ้านี้ มีแนวโน้มลดลง ไม่เกินค่ามาตรฐานทุกพื้นที่
คุณภาพอากาศส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีมาก

วันที่ 11 ก.พ. 2565 เฟซบุ๊ก **กองจัดการคุณภาพอากาศและเสียง สำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร** อัปเดตผลการตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5) วันนี้เวลา 07.00 น. ค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง พบว่า ไม่เกินค่ามาตรฐานทุกพื้นที่ที่มีการตรวจวัด โดยตรวจวัดได้ในช่วง 14-39 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร (มคก./ลบ.ม.) (ค่ามาตรฐานเฉลี่ย 24 ชั่วโมงอยู่ที่ 50 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร) คุณภาพอากาศส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีมาก ส่วนค่า PM 2.5 มีแนวโน้มลดลง.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/754127/>

ฟิลิปปินส์เปิดพรมแดน รับนักท่องเที่ยวต่างชาติครั้งแรกในรอบ 2 ปี

ชาวต่างชาติทยอยออกเดินทางกลับเข้ามาท่องเที่ยวในฟิลิปปินส์ ได้เป็นครั้งแรก นับตั้งแต่ปี 2563 หลังรัฐบาลเปิดพรมแดนอย่างเป็นทางการ

11 กุมภาพันธ์ 2565 7:43 น. ต่างประเทศ, รวมข่าวโควิด-19



สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงมะนิลา ประเทศฟิลิปปินส์ เมื่อวันที่ 11 ก.พ. ว่าชาวต่างชาติซึ่งฉีดวัคซีนโควิด-19 ครบตามเงื่อนไขของวัคซีนแต่ละแบบ และหลักฐานผลการตรวจแบบอาร์ที-พีซีอาร์ เป็นลบ หากมาจาก 157 ประเทศซึ่งมีข้อตกลงยกเว้นการตรวจลงตรากับรัฐบาลฟิลิปปินส์ สามารถเดินทางเข้ามาเพื่อการท่องเที่ยวได้ ตั้งแต่วันพฤหัสบดีที่ผ่านมา และไม่จำเป็นต้องกักตัวอีก

เดิมที ฟิลิปปินส์มีแผนเปิดพรมแดน เมื่อวันที่ 1 ธ.ค. ที่ผ่านมา แต่ต้องเลื่อนออกไป เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดอย่างหนักและรวดเร็วของเชื้อโอมิครอน ซึ่งส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยรายวันเคยพุ่งขึ้นเป็นมากกว่า 39,000 คน เมื่อช่วงกลางเดือนม.ค.ปีนี้ แต่หลังจากนั้น สถานการณ์มีแนวโน้มดีขึ้น โดยจำนวนผู้ติดเชื้อยืนยันรายวันอยู่ที่ประมาณ 3,600 คน ในสัปดาห์นี้ กระทรวงสาธารณสุขของฟิลิปปินส์จึงปรับเปลี่ยนการกำหนดเกณฑ์ของภูมิภาคแต่ละแห่ง ยกเว้นเกาะมินดาเนา ให้เหลือเพียง “ระดับต่ำและระดับกลาง”

ปัจจุบัน ประชากรในฟิลิปปินส์มากกว่า 60 ล้านคน จากประมาณ 110 ล้านคน ได้รับวัคซีนโควิด-19 ครบแล้ว และประมาณ 8.2 ล้านคน ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นแล้ว ขณะที่ประธานาธิบดีโรดริโก ดูเตร์เต เชื่อว่า การเปิดประเทศครั้งแรกในรอบ 2 ปี จะช่วยฟื้นฟูเศรษฐกิจได้เป็นลำดับ และยังคงเน้นย้ำให้ชาวฟิลิปปินส์ “ตั้งการ์ดสูงเสมอ”.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/754135/>

พุ่งต่อเนื่อง! โควิดติดเชื้อมากขึ้นอีก 15,242 ราย หายป่วย 8,955 ราย เสียชีวิต 23

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 23 ราย ขณะที่พบผู้ติดเชื้อใหม่เพิ่มอีก 15,242 ราย กำลังรักษา 111,393 ราย

📅 11 กุมภาพันธ์ 2565 🕒 7:46 น. 📍 การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 11 ก.พ. 65 พบผู้ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่อีก 15,242 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยจากในประเทศ 15,060 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 182 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 337,680 ราย หายป่วยกลับบ้าน 8,955 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 258,841 ราย กำลังรักษา 111,393 ราย

สำหรับข้อมูลสะสมตั้งแต่ปี 2563 มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 2,561,115 ราย หายป่วยแล้ว 2,427,335 ราย โดยวันนี้มีผู้เสียชีวิตเพิ่มอีก 23 ราย ทำให้มีผู้เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ปี 2563 มียอดสะสมสูงถึง 22,387 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/634810>



โควิดไทยติดเชื้อเพิ่ม 15,242 ราย หายป่วยกลับบ้าน 8,955 ราย

วันศุกร์ ที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565, 07.44 น.

เมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 ศูนย์ข้อมูล COVID-19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 วันศุกร์ที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 รวม 15,242 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 15,060 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 182 ราย ผู้ป่วยสะสม 337,680 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) หายป่วยกลับบ้าน 8,955 ราย หายป่วยสะสม 258,841 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 111,393 ราย เสียชีวิต 23 ราย

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/634810>



มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/634809>



‘หมอธีระ’ เลคเชอร์สถานการณ์โควิดโลก’ หลายชาติ ‘รู้ว่าเสี่ยงแต่คงต้องขอลอง’

วันศุกร์ ที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565, 07.43 น.

‘หมอธีระ’ เลคเชอร์สถานการณ์โควิดโลก’ หลายชาติ ‘รู้ว่าเสี่ยงแต่คงต้องขอลอง’ มีแนวโน้มเปิดเสรีการใช้ชีวิตหวังกระตุ้นเศรษฐกิจ-ความเสี่ยงที่จะเกิดผลกระทบอาจไม่มาก ด้าน‘ไทย’ การระมัดระวัง ‘ขาขึ้น’ อย่างรวดเร็ว บางรพ.มีปัญหาติดเชื้อในบุคลากรจำนวนมาก-ผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น จนกระทบระบบบริการแล้ว

11 กุมภาพันธ์ 2565 รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊กถึงสถานการณ์โควิด-19 มีเนื้อหา ดังนี้...

จำนวนติดเชื้อใหม่ในแต่ละวันของทั่วโลกตอนนี้ มาจากทวีปเอเชีย ยุโรป และอเมริกาเหนือ ซึ่งรวมกันคิดเป็นร้อยละ 87.6 ของทั้งโลก ในขณะที่จำนวนการเสียชีวิตคิดเป็นร้อยละ 79.93

ล่าสุดจำนวนติดเชื้อใหม่จากทวีปยุโรปนั้นคิดเป็นร้อยละ 54.37 ของทั้งโลก ส่วนจำนวนเสียชีวิตเพิ่มคิดเป็นร้อยละ 34.68

เมื่อวานนี้จำนวนติดเชื้อใหม่มีประเทศจากยุโรปครอง 5 ใน 10 อันดับแรก และ 10 ใน 20 อันดับแรกของโลก

... "รู้ว่าเสี่ยงแต่คงต้องขอลอง"

วลีข้างต้นสะท้อนความเคลื่อนไหวเชิงนโยบายของบางประเทศในยุโรป ที่ตัดสินใจยุติข้อจำกัดต่างๆ ในการป้องกันโรคโควิด-19 เช่น เดนมาร์ก สหราชอาณาจักร และอื่นๆ

ทั้งนี้หากลองวิเคราะห์โดยดูข้อมูลต่างๆ จะเห็นว่ายุโรปนั้นโดน Omicron ระบาดอย่างหนักหน่วง แม้ปัจจุบันจะมีแนวโน้มเป็นขาลงกว่าเดิม แต่แต่ละวันก็ยังติดเชื้อใหม่กว่า 2 ล้านคน และตายกว่า 3 พันคน ลักษณะการระบาดดังกล่าวสะท้อนความยาวนานของการระบาดที่ยากจะลดลงในเวลาอันสั้น

เฉลี่ยรวมอัตราการตาย หรือป่วยรุนแรงของ Omicron ต่ำลงกว่าระลอกเดลต้า โดยมีการศึกษาหลายชิ้นชี้ให้เห็นว่าลดลงราว 30-70% (แต่ต้องย้ำว่า แม้ลดลงกว่าเดิม แต่ก็ยังมีโอกาสป่วยรุนแรงและตายได้ตั้งตัวเลขที่เห็นในแต่ละวัน) ทำให้การมองของกลุ่มนโยบายที่หวังเรื่องสังคมและเศรษฐกิจด้วยนั้นจึงมองแบบให้น้ำหนักเชิง relative หรือเชิงสัมพันธ์กับระลอกก่อน แล้วแปลผลว่า Omicron สร้างผลกระทบต่อเรื่องนี้น้อยกว่าเดลต้าอย่างมาก

สุดท้าย คือ มองอาวุธที่ใช้สู้รบในปัจจุบัน (ดังแสดงในตาราง) ได้แก่ วัคซีน ทั้งนี้งานวิจัยมากขึ้นเรื่อยๆ ชี้ให้เห็นว่าวัคซีนที่ใช้อยู่นั้นแม้จะฉีดเข็มกระตุ้นแล้ว โอกาสที่จะป้องกันการติดเชื้อแบบไม่มีอาการนั้นยาก โอกาสที่จะป้องกันการติดเชื้อแล้วป่วย/มีอาการก็มีประสิทธิภาพไม่สูงมากนัก (ราว 60%+) แต่ยังไม่ป้องกันการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตได้ดี แปลผลตามข้อมูลที่มีคือ "ป้องกันการติดเชื้อได้ยาก ป้องกันป่วยได้ไม่มาก แต่ป้องกันการป่วยรุนแรงและเสียชีวิตได้ดี (แต่ไม่ทราบระยะเวลาว่าจะคงประสิทธิภาพนี้ได้นานเพียงใด)"

พอพิจารณาข้อมูลข้างต้น จึงไม่แปลกใจที่บางประเทศที่ยกตัวอย่างมานั้น จึงมีแนวโน้มจะตัดสินใจเปิดเสรีการใช้ชีวิต เพื่อหวังกระตุ้นเศรษฐกิจของประเทศ โดยหวังว่าความเสี่ยงที่จะเกิดผลกระทบอาจไม่มาก

มั่นคง ตรงไป ตรงมา

ข่าวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/local/634809>

ถัดจากการประกาศนโยบายดังกล่าว จึงมีแนวโน้มสูงที่ในประเทศเหล่านั้นจะมีการระบาดทวีความรุนแรงขึ้น เพราะธรรมชาติของโรคนั้นไม่มีทางเปลี่ยนแปลง トラบไต่ที่ยังมีโรคอย่างขุกชุม การมีคนหนาแน่นแออัด (crowdedness) พบปะติดต่อกันมาก (frequency) ใกล้ชิดคลุกคลีกันมาก (closeness) และใช้เวลายาวนาน (long duration) รวมถึงการไม่ป้องกันตัว ทั้งเรื่องการใส่หน้ากาก ล้างมือ เว้นระยะห่าง (no personal protective behaviors) ยังไงก็ตามไม่ช้าก็เร็ว ต้องมีการติดเชื่อแพร่เชื่อกันมากขึ้น

ผลกระทบที่จะตามมาคือ การป่วยการเสียชีวิตย่อมต้องมากขึ้น รวมถึงเรื่องภาวะอาการคงค้างระยะยาว หรือ Long COVID ที่จะส่งผลกระทบต่อการทำงาน การดำรงชีวิตประจำวัน การทำงาน และเรื่องภาระค่าใช้จ่ายระยะยาวต่อตัวบุคคล ครอบครัว และประเทศ

อย่างก้าวของประเทศอื่นนั้น ดูไว้เป็นการศึกษา ไม่ได้หมายความว่าต้องทำตาม เพราะจุดหมายอาจไม่ใช่สิ่งที่พึงปรารถนาก็เป็นได้

...อัพเดทงานวิจัยเกี่ยวกับ Long COVID

ล่าสุด Cohen K และคณะ ได้เผยแพร่งานวิจัยจากสหรัฐอเมริกา ตีพิมพ์ใน British Medical Journal เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565 ที่ผ่านมา สำคัญคือ กลุ่มคนสูงอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไปติดเชื่อโรคโควิด-19 นั้นมีถึง 1/3 ที่จะมีอาการคงค้าง หรือ Long COVID โดยมีความเสี่ยงสูงกว่าคนที่ไม่ได้ติดเชื่อหลายเท่าอย่างมีนัยสำคัญ

อาการคงค้างเกิดขึ้นได้ในหลายระบบ หลายอวัยวะ ตั้งแต่สมอง หัวใจและหลอดเลือด การแข็งตัวของเลือด ต่อมน้ำเหลือง ทางเดินอาหาร รวมถึงผิวหนัง

...สำหรับไทยเรา

การระบาดขณะนี้รุนแรง กระจายไปทั่ว เป็นขาขึ้นอย่างรวดเร็ว

บางรพ.ประสบปัญหาการติดเชื่อในบุคลากรจำนวนมาก และมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นจนกระทบต่อระบบบริการแล้ว

ใส่หน้ากากเสมอ เว้นระยะห่างจากคนอื่น พบปะคนอื่นเท่าที่จำเป็น ใช้เวลาสั้นๆ เลี่ยงการกินดื่มหรือแชร์ของกินของใช้ร่วมกับผู้อื่น

หากไม่สบาย แม้เล็กน้อย ก็ควรแจ้งคนใกล้ชิดและที่ทำงาน หยุดเรียนหยุดงาน และไปตรวจรักษาให้หายดีเสียก่อน เป็นการแสดงออกซึ่งความรับผิดชอบต่อตนเอง ครอบครัว และสังคม

การประเมินประคองให้ทันวิกฤติระยะนี้ "ต้องพึ่งตนเอง"

เน้นการป้องกันตนเองและสมาชิกในครอบครัวเป็นหลัก

กิจการห้างร้านก็จำเป็นต้องดูแลตนเองให้ดี ถ้าเคร่งครัด ความเสี่ยงก็จะลดลง กิจการก็จะยังพอดำเนินไปได้ แต่หากโลก ไม่แคร์ ไม่สนใจ ปัญหาที่จะตามมาตามวัฏจักรธรรมชาติของโรค

เครดิตตาราง: Topol E.

อ้างอิง

Cohen K et al. Risk of persistent and new clinical sequelae among adults aged 65 years and older during the post-acute phase of SARS-CoV-2 infection: retrospective cohort study. BMJ 2022;376:e068414.



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/local/quality-life/news_3178398

ยอดเคสวันนี้ทำนิวไฮรอบปี 15,242 ราย เสียชีวิต 23 ราย

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 - 07:46 น.



วันที่ 11 ก.พ. ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด -19 รายงานยอดผู้ติดเชื้อโควิด-19 ประจำวันศุกร์ที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวนรวม 15,242 ราย จำแนกเป็น ผู้ป่วยจากในประเทศ 15,060 ราย ผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ 182 ราย ผู้ป่วยสะสม 337,680 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

หายป่วยกลับบ้าน 8,955 ราย หายป่วยสะสม 258,841 ราย (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) ผู้ป่วยกำลังรักษา 111,393 ราย และ เสียชีวิต 23 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24431>



เปิดจองคิวฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มที่ 3 และ 4 ในกลุ่มทั่วไปไทย-ต่างดาว และเข็มที่ 1 ในเด็กอายุ 5 - 11 ปี ผ่านระบบ 4 ค่ายมือถือ

Thu, 2022-02-10 21:17 - hfocus infographic

[Print this page](#)

ศูนย์การค้า MBK Center เปิดบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้นที่ 3 ขึ้นไป สำหรับกลุ่มประชาชนทั่วไปชาวไทย-ต่างดาว และศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ เปิดบริการเข็มที่ 1 ในกลุ่มเด็กเล็ก 5-11 ปี พร้อมเก็บครอบครัว 9-11 ปีที่ลงทะเบียนไม่ทัน สามารถจองคิวง่าย ๆ ผ่านระบบ 4 ค่ายมือถือ

วันนี้ (10 กุมภาพันธ์ 2565) แพทย์หญิงมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนังและผู้อำนวยการศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อ เปิดเผยว่า ศูนย์ฉีดวัคซีนกลางบางซื่อได้เปิดจองคิวฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 เข็มที่ 1 ชนิดวัคซีนไฟเซอร์ (ฝาสีส้ม) สำหรับเด็กเล็กช่วงอายุ 9-11 ปี จนครบจำนวนแล้ว

ดังนั้นในวันศุกร์ ที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 9.00 น. เป็นต้นไปนี้ จะขยายเปิดให้จองคิวเพิ่มเติม เพื่อเก็บตกในกลุ่มของ เด็กเล็กอายุ 5 - 11 ปี ที่ศึกษาจากระบบโรงเรียน หรือนักเรียนที่ยังไม่เคยได้รับวัคซีนจากจุดฉีดใด ๆ มาก่อน

ทั้งนี้ผู้ที่ไม่สามารถจองคิวฉีดวัคซีนในรอบ 9-11 ปี เนื่องจากสิทธิ์เต็มจำนวนก็สามารถลงทะเบียนจองคิวฉีดวัคซีนอีกครั้งในรอบนี้ได้ โดยต้องเป็นเด็กที่มีอายุตั้งแต่ 5 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ไม่เกิน 12 ปี ในวันที่ฉีดวัคซีน และต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครองก่อนฉีดวัคซีน

และได้มีการเตรียมความพร้อมปรับระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้มีศักยภาพมากพอในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินของเด็กทั้งในด้านบุคลากร/อุปกรณ์ทางการแพทย์ ตลอดจนยาฉุกเฉินสำหรับเด็ก พร้อมทั้งจัดกิจกรรม "Art @ Bang Sue" ศิลปะสร้างสรรค์ที่จุดสังเกตอาการหลังจากที่ได้รับวัคซีน



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24430>

แนวทางการให้วัคซีนโควิด 19 ของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการฉีดเป็นเข็มที่ 1 และ 2

พิจารณาภายใต้ 1. คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร่วมกับ 2. ผลการศึกษาประสิทธิภาพการใช้วัคซีนตามเงื่อนไขการใช้งานในประเทศไทย (Real-world vaccine effectiveness) และ 3. เติมน้ำในการบริหารจัดการวัคซีนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

เข็มที่ 1	ระยะห่างระหว่างเข็ม	เข็มที่ 2
สูตรแนะนำ สำหรับผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป AstraZeneca 8 - 12 สัปดาห์ AstraZeneca 4 - 12 สัปดาห์ Pfizer 4 สัปดาห์ Moderna 4 สัปดาห์		AstraZeneca Pfizer AstraZeneca Moderna
สูตรแนะนำ สำหรับผู้ที่มีอายุ 5 - 17 ปี ผู้ที่มีอายุ 12 - 17 ปี Pfizer ฟ้าสีม่วง 3 - 4 สัปดาห์ ผู้ที่มีอายุ 5 - 11 ปี Pfizer ฟ้าสีส้ม 8 สัปดาห์ ผู้ที่มีอายุ 6 - 17 ปี Sinovac 4 สัปดาห์ ผู้ที่มีอายุ 12 - 17 ปี Sinovac 4 สัปดาห์	Sinovac 2 เข็ม ให้อินเตอร์วาล์ว ส่วน Sinovac-Pfizer ในกลุ่มอายุ 6-11 ปี ไตรผลการศึกษา	Pfizer ฟ้าสีม่วง Pfizer ฟ้าสีส้ม Sinovac Pfizer ฟ้าสีม่วง

ผู้ที่มีประวัติติดเชื้อโควิด 19 สามารถรับวัคซีนตามหลักการเดียวกับผู้ที่ยังไม่เคยติดเชื้อมาก่อน

ข้อมูล ณ วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565

พ.ว. โสภณ เอี่ยมศิริถาวร
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

เตรียมพิจารณาทางเลือกวัคซีนกลุ่มเด็กอายุ 6-11 ปี ใช้สูตรไขว้ "ซิโนแวค+ไฟเซอร์"

Thu, 2022-02-10 20:16 - hfocus team

[Print this page](#)

อาจารย์จุฬารัตน์ ไขว้วัคซีนไฟเซอร์เด็ก 5-11 ปีทั่วโลก พบปลอดภัยสูง อาการไม่พึงประสงค์หลังฉีดเกิดน้อยกว่าผู้ใหญ่ 2-3 เท่า อาการกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ เกิด 4 คนในล้านการฉีด แต่ป้องกันปฏิกิริยาแพ้และอาการมีสซีในเด็กถึง 90% ขณะที่คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิฯ อยู่ระหว่างพิจารณาข้อมูลฉีดวัคซีนไขว้ "ซิโนแวค+ไฟเซอร์" กลุ่ม 6-11 ปี

เมื่อวันที่ 10 ก.พ.2565 ที่สถาบันวัคซีนแห่งชาติ จัดเสวนาเรื่องวัคซีน mRNA ฉีดในเด็ก 5-11 ปี เรื่องที่พ่อแม่ต้องรู้ โดย ศ.พญ. ันยวีร์ ภูธนกิจ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า ไทยให้วัคซีน mRNA ในเด็ก 5-11 ปีเป็นหลัก โดยวัคซีน mRNA มีการฉีดเด็กไปแล้วทั่วโลก พบว่ามีความปลอดภัยสูง โดยในส่วนของวัคซีนไฟเซอร์ที่ฉีดในเด็ก 5-11 ปีนั้น ฉีดในปริมาณ 1 ใน 3 ของผู้ใหญ่ โอกาสเกิดผลข้างเคียงก็จะลดน้อยลง โดยอาการไม่พึงประสงค์หลังการฉีด ได้แก่ ไข้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ซึ่งเกิดน้อยกว่าผู้ใหญ่ 2-3 เท่า

ส่วนอาการกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยกว่าผู้ใหญ่ 10 เท่า หรือ โอกาสเกิด 4 คนใน 1 ล้านการฉีด และป้องกันการป่วยหนัก และอาการอักเสบของอวัยวะต่างๆ จากการติดเชื้อโควิด-19 ของเด็ก หรือ มีสซี ได้ถึงร้อยละ 90 ทั้งนี้ การฉีดวัคซีนเป็นทางเลือก ไม่ได้เป็นการบังคับ และควรฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ส่วนการฉีดเข้าชั้นผิวหนังนั้น ยังไม่มีข้อมูลเพียงพอ จึงยังไม่แนะนำ รวมทั้งการฉีดชั้นผิวหนัง ทำให้ปวดบวม 3-4 วัน พ่อแม่จะดูแลเด็กได้ยากขึ้น และส่วนใหญ่การฉีดชั้นผิวหนังก็เป็นฉีดเข็มกระตุ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24430>

พญ.ฉันทวีร์ กล่าวต่อว่า ภายหลังจากฉีดวัคซีนแล้ว พ่อแม่ควรสังเกตอาการของลูกอย่างใกล้ชิด โดย 3 วันแรก ควรถามบ่อยๆ ว่าลูกสบายตัวหรือไม่ หากเป็นไข้ อ่อนเพลีย สามารถดูแลที่บ้าน โดยให้ยาลดไข้ สำหรับอาการที่ควรพบแพทย์คือ เด็กทำกิจกรรมแล้วรู้สึกเหนื่อย หรือ สังเกตว่าเด็กดูหงอย ซึม ไม่ทำกิจกรรมเหมือนปกติ และกิจกรรมปกติที่ควรงดคือ การซึ่งักเรียนไปโรงเรียน หรือ ว่ายน้ำ อย่างน้อย 2 สัปดาห์ ส่วนเด็กที่เคยป่วยโควิด-19 แล้ว จากการวิจัยพบว่า ภูมิคุ้มกันจากธรรมชาติขึ้นไม่สูง เพราะเด็กส่วนใหญ่มีอาการน้อย ดังนั้นจึงแนะนำให้ไปฉีดวัคซีนหลังจากหายป่วยแล้ว 1 เดือน โดยฉีดวัคซีนชนิด mRNA เพราะภูมิจะขึ้นสูงและป้องกันโรคได้นานกว่า สำหรับเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีลงมา ขณะนี้ข้อมูลวัคซีนยังไม่เพียงพอ ดังนั้นวิธีการปกป้องเด็กเล็ก คือ ผู้ใหญ่ จะต้องป้องกันตัวเองไม่ให้ติดเชื้อ จะได้ไม่นำเชื้อมาที่เด็ก

ด้าน นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ขณะนี้การแพร่ระบาดของเชื้อโอมิครอนของไทย อยู่ในช่วงขาขึ้น พบเด็กติดเชื้อมากขึ้น โดยข้อมูลเมื่อวันที่ 8 ก.พ.65 มีเด็กอายุ 5-11 ปี ติดเชื้อแล้ว 19,765 คน คิดเป็น ร้อยละ 7.1 ซึ่งช่วงจากนี้จะเป็นการระบาดที่มีความจำเพาะสำหรับเด็ก ซึ่งเราไม่อยากให้เกิดขึ้น จำเป็นต้องเร่งฉีดวัคซีนให้เด็ก 5-11 ปีให้มากที่สุด ซึ่งเป็นเด็กวัยเรียน จะได้กลับมาเรียนตามปกติได้เร็วที่สุด และยังช่วยปกป้องน้องเล็กๆ อายุต่ำกว่า 5 ปี ที่บ้านไม่ให้ติดเชื้อได้อีกทางหนึ่ง

สำหรับตัวเลขเด็ก 5-11 ปี ที่รับวัคซีนไฟเซอร์แล้ว ข้อมูลถึงวันที่ 10 ก.พ.ฉีดแล้ว 80,000 คน สำหรับวัคซีนสูตรไขว้ ซิโนแวค+ไฟเซอร์ ในกลุ่มอายุ 6-11 ปี นั้น ล่าสุดที่ประชุมอีไอซี ของกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาวัคซีนสูตรไขว้ เพื่อเป็นทางเลือก เบื้องต้นให้ความเห็นชอบแล้ว แต่ต้องรอผลการศึกษาของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันวัคซีนพิจารณาให้ความเห็นชอบก่อน

สำหรับการบริหารจัดการวัคซีนนั้น ในช่วงเดือน ก.พ.-มี.ค.65 จะเป็นช่วงการปูพรมฉีดวัคซีนให้กับเด็กประมอายุ 5-11 ปี ส่วนเดือน เม.ย. จะเป็นช่วงการให้เข็มกระตุ้นสำหรับเด็กมัธยม 12-17 ปี ซึ่งฉีดวัคซีนครบ 2 เข็มแล้วเป็นเวลา 6 เดือน ก็คาดว่า เราจะสามารถเปิดภาคเรียน เด็กๆ กลับไปเรียนในโรงเรียนได้ตามปกติ



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24429>



วัคซีนสูตรไขว้ "ซิโนแวค+ไฟเซอร์" อีกคำแนะนำทางเลือกเด็กอายุ 12-17 ปี

Thu, 2022-02-10 19:38 – hfocus team

[Print this page](#)

คณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค แนะนำฉีดสูตรไขว้ "ซิโนแวค+ไฟเซอร์" สำหรับเด็กอายุ 12-17 ปี เหตุมีผลการศึกษาระดับภูมิคุ้มกันภายหลังฉีดเข็มสองขึ้นเทียบเคียงไฟเซอร์ 2 เข็ม ซึ่งเป็นทางเลือกได้ ส่วนตัวเลขล่าสุดฉีดวัคซีนเด็กอายุ 5-11 ปีจำนวน 66,165 คน จากทั้งหมด 5.1 ล้านคน ยังไม่มีรายงานอาการไม่พึงประสงค์

เมื่อวันที่ 10 ก.พ.2565 นพ.จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์ ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กล่าวถึงการระบาดระลอกนี้เริ่มพบในเด็กมากขึ้น ว่า ช่วงนี้เด็กติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น ข้อมูลวันที่ 30 มค.-5 ก.พ. พบปัจจัยเสี่ยงกลุ่มเด็กเล็ก 0-4 ปี และ 5-9 ปี ส่วนใหญ่ติดเชื้อจากผู้สัมผัสร่วมบ้าน เด็กประถมปลาย-ม.ต้น 10-14ปีมาจากการติดเชื้อจากโรงเรียน ขณะที่วัยรุ่นเป็นการสัมผัสจากพื้นที่เสี่ยงชุมชนนอกบ้านเป็นหลัก

"โดยรวมการติดเชื้อที่บ้านและครอบครัวจะเป็นประเด็นสำคัญ แม้เด็กติดเชื้อได้ไม่มีอาการหนักแต่ต้องระวังเพราะสามารถนำไปติดคนสูงวัยในครอบครัว เนื่องจากกลุ่ม 60-70 ปีเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงที่ติดเชื้อเสียชีวิต โดยเฉพาะในกลุ่ม 70 ปีขึ้นไปพบมากกว่าเด็กเล็กถึง 200 เท่า ดังนั้น ขอให้มีการเว้นระยะห่างในครอบครัว คนที่ยังไม่ฉีดวัคซีนก็ขอให้ไปรับการฉีดเพื่อลดความเสี่ยง" นพ.จักรรัฐ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/02/24429>

นพ.วิชาญ ปาวัน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กล่าวว่า การติดเชื้อในเด็กระยะหลังๆ ที่มีสายพันธุ์เดลตา โอมิครอน พบมากขึ้นโดยเฉพาะช่วงอายุ 5-11 ปี แต่อาการค่อนข้างน้อย ที่กังวลเด็กบางคนติดเชื้อสามารถพบการเกิดภาวะ MIS-C เป็นการอักเสบของอวัยวะหลายระบบที่เกิดหลังติดเชื้อโควิดในกลุ่มผู้ป่วยเด็ก จึงมีเป้าหมายเร่งให้เด็กได้ฉีดวัคซีนโควิด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด และรองรับการเปิดโรงเรียนได้อย่างปลอดภัย

นพ.วิชาญ กล่าวด้วยว่า คณะอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค มีคำแนะนำการฉีดวัคซีนไขว้ "ซิโนแวค+ไฟเซอร์" สำหรับเด็กอายุ 12-17 ปี เพื่อเป็นทางเลือกได้ ทั้งนี้ มีการพิจารณาถึงข้อมูลการศึกษา โดยคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่มีการศึกษาการระดับภูมิคุ้มกันของเด็กวัยรุ่นอายุ 12-17 ปี ที่ฉีดสูตรไขว้ พบภูมิคุ้มกันภายหลังฉีดเข็มสองขึ้นเทียบเคียงกับการฉีดไฟเซอร์ 2 เข็ม จึงเป็นเหตุผลหนึ่งที่คณะกรรมการฯ ตัดสินใจแนะนำการฉีดสูตรไขว้ในเด็ก 12-17 ปี แต่เด็กเล็ก 6-11 ปี ยังต้องรอนำข้อมูลเข้าพิจารณาอีกครั้ง

กรณีผู้ปกครองยังลังเลให้บุตรหลานฉีดหรือไม่ฉีดนั้น จากข้อมูลพบอัตราป่วยตายจากโควิดในกลุ่มเด็กอยู่ที่สัดส่วน 2 ในหมื่น แต่ถ้าวัดวัคซีนอัตราตายลดลงอย่างมากเป็นพันเท่าตัว ดังนั้นการฉีดวัคซีนมีประโยชน์ป้องกันการป่วยตายในเด็กได้ดี

อย่างไรก็ตาม สำหรับผลการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ ประสิทธิภาพด้านการป้องกันการติดเชื้อ การป้องกันการเจ็บป่วยรุนแรงและเสียชีวิต ซึ่งปัจจุบันมีวัคซีนที่ผ่านการพิจารณาให้ฉีดในกลุ่มอายุต่ำกว่า 18 ปี ได้แก่ ไฟเซอร์ (ฟาซิสม) สำหรับอายุ 5-11 ปี, ไฟเซอร์ (ฟาซิม่วง) สำหรับอายุ 12-17 ปี และ ซิโนแวค/ซิโนฟาร์ม สำหรับอายุ 6-17 ปีขึ้นไป และสูตรไขว้ ซิโนแวคและไฟเซอร์ สำหรับอายุ 12-17 ปี ทั้งนี้ เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับวัคซีน ข้อมูลล่าสุดวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2565 ประเทศไทยฉีดวัคซีนโควิด 19 ไปแล้ว 117,094,785 โดส พบอาการไม่พึงประสงค์ คือการแพ้ชนิดรุนแรงในซิโนแวคมากกว่าชนิดอื่น ส่วนภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ/เยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ พบในไฟเซอร์มากกว่าชนิดอื่น และภาวะลิ่มเลือดอุดตันร่วมกับเกล็ดเลือดต่ำ พบในแอสตราเซนเนก้ามากกว่าชนิดอื่น