



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>



ติดเชื้อใหม่ 1.5 พัน โควิดวันนี้ 22 ส.ค. ผู้ป่วยปอด อักเสบยังสูง เสียชีวิต 28 ศพ

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

22 ส.ค. 2565 07:52 น.

← แสร้

♡ บันทึก

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้มีผู้ป่วยรายใหม่ รักษาตัวใน รพ. 1,531 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,412,276 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,298 ราย เสียชีวิต 28 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดย ข้อมูล ณ วันที่ 22 สิงหาคม 2565 มีผู้ป่วยรายใหม่ (รักษาตัวใน รพ.) จำนวน 1,531 ราย จำแนกเป็นผู้ ติดเชื้อในประเทศ 1,531 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ - ราย ผู้ป่วยสะสม 2,412,276 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.thairath.co.th/news/local/2354624>

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 883 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 2,298 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,416,333 ราย กำลังรักษา 18,829 ราย และมีผู้เสียชีวิต 28 ศพ เสียชีวิตสะสม 10,357 ศพ (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

อย่างไรก็ตาม เนื่องจากตั้งแต่ 1 มิ.ย. 65 เป็นต้นมา มีการปรับระบบรายงาน โดยรายงานเฉพาะผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาในโรงพยาบาล จึงทำให้รายงานยอดผู้ป่วยสะสมมีจำนวนที่น้อยกว่ายอดผู้ป่วยสะสม.

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.dailynews.co.th/news/924177/>

โควิดวันนี้! ผู้ป่วยใหม่ 1,531 ราย ปอดอักเสบ 883 ราย เสียชีวิต 28 ศพ
 ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 28 ราย ขณะที่มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวใน sw.รายใหม่ 1,531 ราย กำลังรักษา 18,829 ราย

📅 22 สิงหาคม 2565 🕒 7:44 น. 📍 การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 22 สิงหาคม 2565 มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาลรายใหม่วันนี้ 1,531 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 1,531 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,412,276 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,298 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,416,333 ราย กำลังรักษา 18,829 ราย เสียชีวิต 28 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 10,357 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 883 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : https://www.matichon.co.th/news-monitor/news_3270079

หมอศิริราช ลั่น! ยอดติดโควิดรายสัปดาห์พุ่งนี้ ไม่สม คง พ.ร.ก.ฉุกเฉิน รับหมัดหวังกับนักการเมืองทุกค่าย



เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2565 รศ.นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล โพสต์เฟซบุ๊กส่วนตัว **นิธิพัฒน์ เจียรกุล** อัปเดตสถานการณ์ผู้ป่วยโรคโควิด-19 ในประเทศไทยว่า ผู้ป่วยอาการรุนแรงวันนี้ ลดต่ำกว่า 900 ราย ติดต่อกันเป็นวันที่ 4 แต่ยังคงรอลุ้นตัวเลขผู้ติดเชื้อรายสัปดาห์ (ผลตรวจ ATK สะสม 7 วัน) ในวันพรุ่งนี้ (22 สิงหาคม 2565) ว่าจะลงไปต่ำกว่า 2 แสนรายได้หรือไม่ คงไม่น่ามีข้อสงสัยกันแล้วว่า วัคซีนเป็นหนทางเดียวที่จะทำให้มนุษยชาติก้าวข้ามวิกฤตการณ์โควิด-19 ไปได้ トラบไคที่ยังไม่มีการกลายพันธุ์ใหม่ๆ ที่แหวกภูมิเดิมอยู่เรื่อยๆ และไม่มีโคโรนาไวรัสอื่นที่มนุษย์ไปเอามาจากการรุกรานสัตว์อื่นที่อยู่ร่วมโลก



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : https://www.maticchon.co.th/news-monitor/news_3270079

รศ.นพ.นิธิพัฒน์ระบุว่า กลุ่มนักวิทยาศาสตร์กำลังมองหาช่องทางนำนาโนเทคโนโลยีมาใช้ผลิตวัคซีนที่สามารถจดจำส่วนสำคัญของของโคโรนาไวรัสให้ได้มากที่สุด (coronavirus spike protein called the receptor binding domain or RBD) เพื่อกลบจุดอ่อน 2 ด้าน และสามารถรับมือกับการกลายพันธุ์เล็กน้อยไปจนถึงมากได้ โดยไม่ต้องอาศัยประสิทธิภาพของวัคซีนโดยรวม ทีมนักวิจัยจากอเมริกา ทำการรวม RBDs ของโคโรนาไวรัส 8 กลุ่ม (mosaic-8) โดยใช้ nanoparticle ที่แต่ละหน่วยย่อยบรรจุได้ถึง 60 RBDs เพื่อกระตุ้นบีเซลล์ของมนุษย์ให้สร้างภูมิคุ้มกันที่หลากหลาย จนสามารถรับมือได้กับศัตรูไม่ว่าหน้าอินทร์หน้าพรหม ขณะนี้มีความคืบหน้าการดำเนินการในสัตว์ทดลองหลายชนิดไปพอสมควรแล้ว

นอกจากนี้ รศ.นพ.นิธิพัฒน์ระบุว่า ในทางสากลการประกาศภาวะฉุกเฉิน (state of emergency) ถูกนำมาใช้ในหลายประเทศทั่วโลก เพื่อรับมือโควิด-19 ประกอบด้วยมาตรการ ปิดชายแดน ห้ามจับกลุ่มในที่สาธารณะ งดการพิธีกรรมทางศาสนารวมกัน ปิดเรียน และห้ามออกนอกบ้านเป็นบางเวลา ซึ่งประเทศไทยก็เคยใช้มาครบบ้าง ไม่ครบบ้าง จนปัจจุบันแทบไม่เหลือแล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.naewna.com/index.php>



เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก

วันจันทร์ ที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. 2565, 07.53 น.

ติดตามรายงานสถานการณ์การแพร่ระบาดล่าสุดของ ไวรัสโควิด-19 จากประเทศต่างๆ ทั่วโลก ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565 มีรายละเอียดดังต่อไปนี้...

ผู้ติดเชื้อรวม : 600,802,096

ผู้เสียชีวิตรวม : 6,471,725



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>



ครบกำหนด! ผลติดตามผู้สัมผัสเสียงสูง "ผู้ติดเชื้อฝัดาซาลิง" ราย 1-2 ไม่พบเชื้อ

กรมควบคุมโรค เผยผู้สัมผัสเสียงสูงจากผู้ป่วยยืนยันรายแรก และรายที่สอง ครบ 21 วันแล้วจำนวน 40 คน ไม่พบอาการป่วยเพิ่มเติม และได้ตรวจหาเชื้อซ้ำ ไม่พบมีผู้ติดเชื้อ รวมถึงผู้ป่วยสงสัย ก็ยังไม่พบผู้ติดเชื้อเพิ่ม พบส่วนหนึ่งมีอาการป่วยจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วันนี้ (21 สิงหาคม 2565) นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จากสถานการณ์ในประเทศไทยเวลานี้ พบผู้ป่วยยืนยันโรคฝัดาซาลิง แล้วจำนวน 5 ราย เป็นชาวต่างชาติ 2 ราย สัญชาติไทย 3 ราย โดยผู้สัมผัสเสียงสูงจากผู้ป่วยยืนยันรายแรก และรายที่สองครบ 21 วันแล้วจำนวน 40 คน ไม่พบอาการป่วย และได้ตรวจหาเชื้อซ้ำ ไม่พบมีผู้ติดเชื้อเพิ่มเติม ทั้งนี้โรงแรมที่ผู้ป่วยยืนยันไปเข้าพัก หลังจากทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม และเมื่อครบ 11 วัน ได้ตรวจเชื้อฝัดาซาลิงอีกครั้ง ผลคือยังสามารถพบสารพันธุกรรมของเชื้อฝัดาซาลิงได้ ซึ่งเป็นซากเชื้อที่ยังหลงเหลืออยู่

นายแพทย์โอภาส กล่าวเพิ่มเติมว่า โรคฝัดาซาลิงไม่ใช่โรคที่มีอาการรุนแรงหรือติดต่อได้ง่าย จากการติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วย 2 รายแรก จนครบกำหนดระยะเวลาพักตัว 21 วัน หรือ 3 สัปดาห์ เช่น ผู้สัมผัสร่วมบ้านที่อยู่ด้วยกันเป็นสัปดาห์ ยังไม่มีใครติดเชื้อ เมื่อครบกำหนดตรวจซ้ำยิ่งมั่นใจว่า

โรคนี้อันตรายได้ติดกันง่ายๆ หากจะติดต้องสัมผัสใกล้ชิดกันจริงๆ ชนิดเนื้อแนบเนื้อ กลุ่มเสียงจึงได้แก่ผู้ที่มีพฤติกรรมเปลี่ยนคู่นอนบ่อยๆ หากใครคิดว่าตัวเองเสี่ยงขอให้หยุดพฤติกรรมดังกล่าวเพื่อเป็นการป้องกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>

สำหรับสถานการณ์โรคฝีดาษวานรในขณะนี้ (ข้อมูล ณ วันที่ 21 ส.ค. 65) พบผู้ติดเชื้อโรคฝีดาษวานรยืนยันทั่วโลก จำนวน 42,362 ราย เสียชีวิต 13 ราย ประเทศที่มีผู้ป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ สหรัฐอเมริกา 14,595 ราย สเปน 6,091 ราย บราซิล 3,756 ราย เยอรมัน 3,266 ราย และ อังกฤษ 2,889 ราย

การเฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร ในประเทศไทยยังคงดำเนินการอย่างเข้มข้นต่อเนื่องทั้งในสถานพยาบาล คลินิก นิรนาม คลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ คลินิกโรคผิวหนังและโรงพยาบาล ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ รวมทั้งการ เฝ้าระวังเชิงรุกในสถานที่เสี่ยง เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และเตรียมความพร้อมของห้องปฏิบัติการเพื่อให้การตรวจวินิจฉัยทำได้รวดเร็วขึ้น และโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนมีศักยภาพในการรักษาโรคนี้ได้

ทั้งนี้หากท่านใดเคยร่วมกิจกรรม ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ สัมผัสใกล้ชิด หรือสัมผัสแนบชิดกับผู้ที่ มีผื่นตุ่มหนอง และเริ่มมีไข้ เจ็บคอ มีผื่นแดงตุ่มน้ำใส หรือตุ่มหนองขึ้น มีอาการป่วยเข้าข่ายโรคฝีดาษวานร สามารถติดต่อสถานพยาบาลใกล้บ้าน เพื่อรับการตรวจหาเชื้อและวินิจฉัยโรค สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วน กรมควบคุมโรค โทร. 1422



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์: <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>



ดร. ยืนยันข้อมูลวิชาการ แยกกักรักษาโควิด 5 วัน สอดคล้องสถานการณ์จริง ความเสี่ยงแพร่เชื้อ ไม่แตกต่างกับแยกกัก 7 วันหรือนานกว่า

โฆษกกระทรวงสาธารณสุข แจงแนวทางรักษา “โควิด” กลุ่มไม่มีอาการหรืออาการเล็กน้อย แบบ 5+5 คือ แยกกักรักษาที่บ้าน 5 วัน และป้องกันเข้มอีก 5 วัน ถูกต้องตามข้อมูลวิชาการเป็นไปตามสถานการณ์ปัจจุบัน และสมดุลของการควบคุมโรคกับการใช้ชีวิตปกติสุขของประชาชน ช่วยลดหน้าสังคมนและเศรษฐกิจ ประชาชน อยู่ร่วมกับโควิดได้ ชี้ออกาสเสี่ยงแพร่เชื้อไม่แตกต่างกับการแยกกัก 7 วันหรือนานกว่านั้น เหตุประชาชนรับวัคซีนจำนวนมาก และเมื่อติดเชื้อจะมีการป้องกันตนเองไม่ให้แพร่เชื้อต่อ

วันนี้ (21 สิงหาคม 2565) นพ.รุ่งเรือง กิจผาติ หัวหน้าที่ปรึกษาระดับกระทรวง (นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ 11) และโฆษกกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงแนวทางการรักษาโรคโควิด 19 กลุ่มไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อยแบบ 5+5 ว่า การกำหนดให้แยกกักรักษา 5 วัน และเฝ้าระวังสังเกตอาการและเคร่งครัดมาตรการป้องกันตนเอง คือ สวมหน้ากาก ล้างมือ และเว้นระยะห่างอีก 5 วัน เป็นแนวทางการที่เป็นไปตามสถานการณ์ ถูกต้องตามหลักวิชาการ และผ่านคำปรึกษาของผู้ทรงคุณวุฒิทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24795>

และสมคูลของการควบคุมโรคกับการใช้ชีวิตปกติสุขของประชาชน ทั้งนี้ มีข้อมูลการศึกษาในหลายประเทศ พบว่า ผู้ป่วยโรคโควิด 19 สามารถแพร่เชื้อได้ตั้งแต่ก่อนเริ่มป่วย 1-2 วัน และวันเริ่มป่วยจะเป็นระยะที่มีโอกาสแพร่โรคให้ผู้อื่นได้มากที่สุด ซึ่งจำเป็นต้องแยกกักที่บ้าน เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อในชุมชน “ช่วงแรกเราใช้ระยะเวลา 14 วัน แต่เมื่อเชื้อมีความรุนแรงลดลง ประชาชนฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 เพิ่มมากขึ้น ทำให้มีภูมิคุ้มกันจำนวนมาก ส่วนใหญ่จึงเป็นการติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการ หรือมีอาการเล็กน้อย และไม่ได้ตรวจหาเชื้อโควิด 19 ซึ่งเรามีคำแนะนำให้ตรวจเมื่อมีอาการ เพื่อให้กลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติมากขึ้น และอยู่ร่วมกับโควิด 19 รวมถึงเดินทางสังคมและเศรษฐกิจต่อไปได้ จึงมีการลดระยะเวลาแยกกักรักษาเป็น 10 วัน ลดเหลือ 7+3 และขณะนี้เส้นทางของ 5+5” นพ.รุ่งเรืองกล่าว

นพ.รุ่งเรืองกล่าวว่า การพิจารณาปรับระยะเวลาแยกกักที่บ้านลงนั้น เป็นการตัดสินใจบนข้อมูลข้อเท็จจริงทางวิชาการ ที่พบว่า การแยกกักที่บ้าน 5 วัน หรือ 7 วัน หรือนานกว่านั้น สามารถลดโอกาสเสี่ยงในการแพร่เชื้อต่อชุมชนไม่แตกต่างกัน ที่สำคัญคือ คนจำนวนมากฉีดวัคซีนแล้วทำให้มีภูมิคุ้มกันช่วยป้องกันอาการรุนแรง รวมถึงเมื่อทราบว่าตนเองติดเชื้อก็มีความรู้ความเข้าใจ และป้องกันตนเองอย่างเต็มที่ ดังนั้น การสังเกตอาการและเข้มมาตรการป้องกันตนเองเพิ่ม 3 วัน หรือ 5 วัน จึงไม่ได้แตกต่างกันมาก เพราะผู้ติดเชื้อจะมีการเฝ้าระวังตนเองไม่ให้แพร่เชื้อต่อ

“ส่วนกลุ่มที่เราเป็นห่วง คือ กลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยหนัก หรือมีอาการรุนแรงหากติดเชื้อ ได้แก่ กลุ่ม 608 ที่ยังไม่เคยฉีดวัคซีนโควิดหรือยังไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น จึงต้องเน้นให้มารับวัคซีนเข็มกระตุ้น หากได้รับวัคซีนเข็มล่าสุดมาแล้วในช่วง 3-4 เดือน เพื่อคงระดับภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด 19 นอกจากนี้ หากประชาชนยังคงร่วมมือกันสวมหน้ากากขณะทำกิจกรรมร่วมกันในกลุ่มคนจำนวนมาก หรือสวมหน้ากากขณะอยู่ในที่สาธารณะ รวมทั้งผู้ที่มีอาการป่วยในระบบทางเดินหายใจ เช่น ไข้ ไอ น้ำมูกไหล เจ็บคอ ปวดตามตัว มีการสวมหน้ากาก ขณะอยู่ใกล้ชิดผู้อื่น จะช่วยลดการแพร่โรคได้” นพ.รุ่งเรืองกล่าว