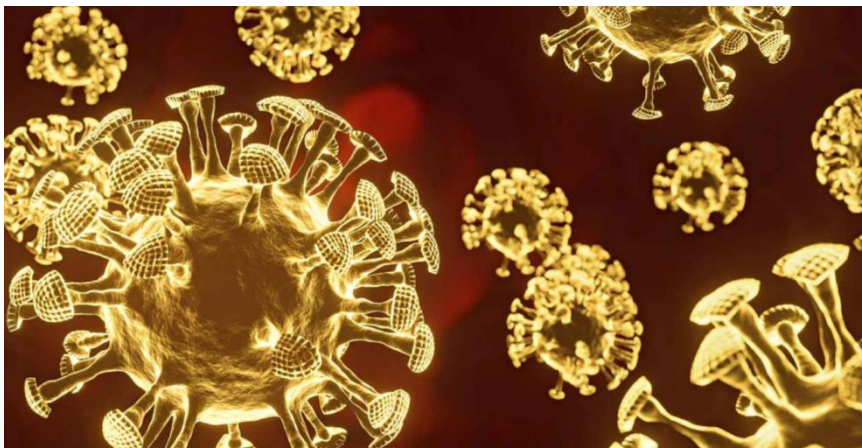




ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

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



ปอดอักเสบยังสูง โควิดวันนี้ 4 ส.ค. ผู้ติดเชื่อใหม่ไม่ต่ำกว่า 2 พันราย

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

4 ส.ค. 2565 07:51 น.

← แอร์

♥ บันทึก

อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้มีผู้ป่วยรายใหม่ รักษาตัวใน รพ. 2,166 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,375,290 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,700 ราย เสียชีวิต 29 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2565 มีผู้ป่วยรายใหม่ (รักษาตัวใน รพ.) จำนวน 2,166 ราย จำแนกเป็นผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,166 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ - ราย ผู้ป่วยสะสม 2,375,290 ราย

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 905 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 2,700 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,377,362 ราย กำลังรักษา 21,377 ราย และมีผู้เสียชีวิต 29 ศพ เสียชีวิตสะสม 9,794 ศพ (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

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



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

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





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

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



แม่ติดเชื้อ "โควิด-19" สามารถให้นมลูกได้ แต่ต้องเคร่งครัดในการปฏิบัติตัว

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ในกระแส

4 ส.ค. 2565 07:51 น.

← แลส์

♡ บันทึก

"กรมอนามัย" เผย คุณแม่ที่ติดเชื้อ "โควิด-19" สามารถให้นมลูกได้ แต่ต้องเคร่งครัดในการปฏิบัติตัว ด้วยการสวมหน้ากากขณะให้นม หมั่นล้างมือให้สะอาดและถูกวิธี รวมทั้งงดหอมแก้มลูก วันที่ 3 ส.ค. 2565 นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กล่าวว่า วันที่ 1 - 7 สิงหาคมของทุกปี เป็นสัปดาห์ห่มแม่โลก แต่ในช่วงสถานการณ์โควิด-19 แม่หลังคลอดที่เป็นผู้เข้าข่ายสงสัยติดเชื้อ หรือได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อโควิด-19 ยังคงให้ลูกกินนมแม่ได้ ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) และองค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) ในกรณีที่แม่ติดเชื้อแต่มีอาการไม่มาก สามารถให้นมจากเต้าได้ปกติ แต่ต้องมีการป้องกัน และปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ

ทั้งนี้ ลูกควรอยู่ห่างจากแม่อย่างน้อย 2 เมตร หรือมีม่านกัน สวมหน้ากากอนามัยตลอดระยะเวลาที่อยู่กับลูก ล้างมือให้สะอาดด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์เข้มข้น 70 เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป ก่อนการสัมผัสตัวลูก และทำความสะอาดเชื้อบริเวณพื้นผิวต่างๆ ที่คุณแม่สัมผัสร่วมทั้งควรล้างทำความสะอาดหน้าอก เมื่อมีการไอหรือจามรดหน้าอก และห้ามใช้มือสัมผัสบริเวณใบหน้า จมูกหรือปาก รวมถึงการหอมแก้มลูกขณะให้นม



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

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

อย่างไรก็ตาม หากแม่ไม่สะดวกที่จะให้นมจากเต้า ยังคงสามารถบีบเก็บน้ำนมได้ ควรให้พ่อหรือผู้ช่วยเป็นผู้ปั๊มนมให้ลูกแทน โดยผู้ช่วยจะต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพดี มีทักษะในการปั๊มนม และป้องกันการแพร่กระจายของเชื้ออย่างเคร่งครัด ในกรณีที่แม่ติดเชื้อมีอาการรุนแรง แนะนำงดให้นมบุตร และอาจบีบน้ำนมทิ้งไปก่อน เพื่อให้แม่คงสภาพที่สามารถให้นมลูกได้เมื่ออาการดีขึ้น ที่สำคัญ แม่หลังคลอดที่ให้นมลูกควรเข้ารับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ หรือวัคซีนเข็มกระตุ้น เพื่อป้องกันการติดเชื้อ ลดการเจ็บป่วยรุนแรง โดยภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นในแม่ ยังสามารถส่งผ่านน้ำนมไปยังลูกได้ด้วย.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

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



เกาะติด! รายงานสถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ทั่วโลก

วันพฤหัสบดี ที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2565, 08.40 น.

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

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



เช็คทีนี้! กรมการแพทย์คลอดประกาศแนวทางรักษา-กักตัว 'ฝีดาษลิง'

เช็คทีนี้! กรมการแพทย์คลอดประกาศแนวทางรักษา-กักตัว 'ฝีดาษลิง'

3 สิงหาคม 2565 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เผยแพร่แนวทางปฏิบัติการวินิจฉัย การดูแลรักษาและการป้องกันการติดเชื้อกรณี ฝีดาษวานร (Monkeypox) หรือโรค "ฝีดาษลิง" มีรายละเอียดสำคัญ ดังนี้

- + โรคฝีดาษลิง เป็นโรคที่อาการไม่รุนแรง หายเองได้ แต่จะมีอาการรุนแรงได้ในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำและเด็กเล็ก โดยมีอัตราการตายต่ำกว่าร้อยละ 5
- + ระยะเวลามีอาการของโรคประมาณ 2-4 สัปดาห์ เนื่องจากโรค "ฝีดาษลิง" เพิ่งมีรายงานในประเทศไทยเป็นครั้งแรก จึงจำเป็นต้องรับผู้ป่วยไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในทุกราย ระยะฟักตัว 7 - 21 วัน อาการและอาการแสดง ผู้ป่วยมักเริ่มด้วยอาการไข้และผื่น จะเริ่มจากตุ่มแดง ประมาณ 5-7 วันหลังรับเชื้อ และตุ่มจะเปลี่ยนเป็นตุ่มน้ำ ตุ่มหนอง และแห้งเป็นสะเก็ด ตุ่มมีจำนวนมากขึ้นตามความรุนแรงของโรค และการตอบสนองของผู้ป่วย รวมระยะเวลาประมาณ 2-4 สัปดาห์
- + ให้รับผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ "ฝีดาษลิง" เป็นผู้ป่วยใน โดยอยู่ในห้องแยกโรคเดี่ยว มีห้องน้ำในตัว ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ จนกว่าจะทราบผลในกรณีไม่พบเชื้อให้สังเกตอาการ 21 วัน หากมีอาการไข้ ต่อมน้ำเหลืองโต มีผื่น ให้ไปพบแพทย์ ส่วนกรณีที่ตรวจพบเชื้อ "ฝีดาษลิง" ให้ Admit ทุกรายในโรงพยาบาล และรักษาในห้องแยกผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
- + สำหรับการรักษา "ฝีดาษลิง" ตามอาการ เป็นการรักษาแบบประคับประคองตามอาการของผู้ป่วย เช่น ลดไข้ ลดอาการไม่สบายจากตุ่มหนอง และดูแลไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน การรักษาจำเพาะ ยาต้านไวรัสจำเพาะเป็นยาที่ใช้ในการรักษาอยู่ในระหว่างการศึกษาวิจัยในต่างประเทศ ทั้งนี้ ยาที่มีรายงานให้รายผู้ป่วยที่อาการรุนแรง คือ tecovirimat (TPOXX)

มั่นคง ตรงไป ตรงมา
แนวหน้า

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

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



หน้าที่ 1

แนวทางปฏิบัติการวินิจฉัย การดูแลรักษาและการป้องกันการติดเชื้อ

กรณีโรคฝีดาษวานร (Monkeypox)

ฉบับ วันที่ 31 กรกฎาคม 2565

โรคฝีดาษวานร (Monkeypox)

- เชื้อสาเหตุ คือ monkeypox virus ซึ่งเป็นเชื้อในกลุ่มของ Orthopoxvirus genus, family Poxviridae
- โรคฝีดาษวานรเป็นโรคที่อาการไม่รุนแรง หายเองได้ แต่จะมีอาการรุนแรงได้ในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำและเด็กเล็ก โดยมีอัตราการตายต่ำกว่าร้อยละ 5
- ระยะเวลามีอาการของโรคประมาณ 2 - 4 สัปดาห์
- เนื่องจากโรคฝีดาษวานร เพิ่งมีรายงานในประเทศไทยเป็นครั้งแรก ดังนั้น จึงจำเป็นต้องรับผู้ป่วยไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในทุกราย

ระยะฟักตัว 7 - 21 วัน

อาการและอาการแสดง ผู้ป่วยมักเริ่มด้วยอาการไข้ และผื่น จะเริ่มจากตุ่มแดง ประมาณ 5-7 วันหลังรับเชื้อ และตุ่มจะเปลี่ยนเป็นตุ่มน้ำ ตุ่มหนอง และแห้งเป็นสะเก็ด ตุ่มมีจำนวนมากขึ้นตามความรุนแรงของโรค และการตอบสนองของผู้ป่วย รวมระยะเวลาประมาณ 2 ถึง 4 สัปดาห์

การแพร่กระจายเชื้อและการติดต่อส่วนใหญ่โดยการสัมผัสผื่นผู้ป่วยโดยตรงในระยะแพร่เชื้อ หรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยยืนยัน อาจมีการติดต่อทางละอองฝอยได้โดยเฉพาะหากมีการทำหัตถการที่ทำให้เกิดละอองฝอยขนาดเล็ก (contact transmission & droplet transmission)

คำนิยามผู้ป่วย (กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ฉบับปรับปรุง 27 กรกฎาคม 2565)

1. **ผู้ป่วยสงสัย (suspected case)** คือ ผู้ที่มีอาการดังต่อไปนี้
 - 1) ไข้ (อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส) หรือ ให้ประวัติมีไข้ร่วมกับอาการอย่างน้อยหนึ่งอย่างต่อไปนี้ ได้แก่ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดหลัง ต่อม้ำเหลืองบวมโต **หรือ**
 - 2) มีผื่นหรือตุ่มที่ผิวหนัง* หรือเคยมีผื่นหรือตุ่มกระจายตามใบหน้า ศีรษะ ลำตัว อวัยวะเพศและรอบทวารหนัก แขน ขา หรือฝ่ามือฝ่าเท้า เป็นผื่นหรือตุ่มลักษณะเป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนองหรือตุ่มตกสะเก็ด โดยเป็นผื่นระยะเดียวกันพร้อมกันทั้งตัว **หรือ** เป็นผื่นที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาปกติ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

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

บทนำ : โศกคองที-เริ่มลด

วันที่ 4 สิงหาคม 2565 - 09:09 น.



นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค แถลงรายงานสถานการณ์โควิด-19ในประเทศไทย ว่า ถึงวันที่ 1 สิงหาคม 2565 ประเทศไทย มีสภาพที่สอดคล้องกับภาพรวมโควิด-19 ทั่วโลก ที่สัปดาห์นี้เริ่มคงที่ ผู้เสียชีวิตซึ่งแนวโน้มของไทยค่อนข้างคงที่และแนวโน้มลดลง ผู้เสียชีวิต 19 รายใหม่ เป็นกลุ่ม 608 ทั้งหมด เป็นผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน 9 ราย คิดเป็นร้อยละ 47 ไม่ได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 32 และรับเข็มกระตุ้นหรือบูสเตอร์โดสแต่นานมากกว่า 3 เดือน อีก 4 รายคิดเป็นร้อยละ 21 เชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ย่อยโอไมครอน BA.4 และ BA.5 เป็นสายพันธุ์หลักของการระบาดในรอบนี้ ส่วนใหญ่ติดต่อวัคซีน ฉะนั้น การฉีดเข็มกระตุ้นเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยลดการป่วยหนักและเสียชีวิต ซึ่งต่อไปการฉีดเข็ม 3, 4 หรือ 5 เราจะเรียกว่า เข็มกระตุ้น หากฉีดเข็มสุดท้ายนานเกิน 3 หรือ 4 เดือน ก็สามารถติดต่อขอรับเข็มกระตุ้นได้

อธิบดีกรมควบคุมโรคกล่าวถึงฉากทัศน์การระบาดว่า อยู่ในเกณฑ์เส้นสีเขียว แปลว่า ระบบสาธารณสุขรองรับได้ค่อนข้างดี หลายหน่วยงานให้ข้อมูลตรงกันว่า เต็มรองรับผู้ป่วยอาการหนักได้ คาดว่าสถานการณ์จะคงที่และค่อยๆ ลดลง ฉะนั้น สถานการณ์ตอนนี้เป็นตามคาดการณ์ไว้ คือ ผู้ติดเชื้อใหม่จะเพิ่มขึ้นและเริ่มคงตัว สำหรับผู้ที่อาการหนักและเสียชีวิตก็จะมีแนวโน้มคงตัวและลดลงใน 2-3 สัปดาห์ข้างหน้า ในช่วงวันหยุดยาวมีพื้นที่ท่องเที่ยวต่างจังหวัดเยอะ จึงต้องติดตามสถานการณ์ในต่างจังหวัดว่าจะมีการระบาดเพิ่มขึ้นหรือไม่ ฉะนั้น ขอให้ประชาชนดำเนินตามมาตรการ 2U คือ Universal Prevention and Vaccination คือป้องกันตัวเองสูงสุดและการฉีดวัคซีน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/>



สร.จ่อแถลงจับกุมขายยา "โมลนูพิราเวียร์" เกือบ! 4 ส.ค. นี้ ย้ำ! ไม่ใช่ทุกคนป่วย ต้องได้รับยาต้านไวรัส

"อนุทิน" จับมือกองบังคับการปราบปรามฯ ตั้งโต๊ะแถลงพรุ่งนี้ (4 ส.ค.) จับกุมขายยาต้านไวรัสรักษาโควิดผิดกฎหมาย ย้ำไม่ใช่ทุกคนต้องได้ยาต้านไวรัส ขึ้นกับดุลยพินิจแพทย์ แจงข้อบ่งชี้ห้ามใช้โมลนูฯ ในกลุ่มอายุต่ำกว่า 18 ปี และคนท้อง

เมื่อวันที่ 3 ส.ค. ที่กระทรวงสาธารณสุข(สธ.)นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า วันที่ 4 ส.ค.นี้ เวลา 08.30 น. สธ.ร่วมกับกองบังคับการปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค (บก.ปคบ.) จะมีการแถลงข่าวการจับกุมเครือข่ายยาต้านไวรัสโควิดเถื่อน ซึ่งเป็นการขายยาโมลนูพิราเวียร์ทางออนไลน์จากประเทศอินเดียที่ไม่มีใบรับรอง ซึ่งการซื้อยาออนไลน์มีความเสี่ยงเพราะไม่รู้ว่าเป็นยาจริงหรือไม่ หรือเป็นแค่แป้ง ซึ่งการแถลงข่าวคงมีรายละเอียดมากขึ้น

"ย้ำว่าไม่ควรซื้อยาออนไลน์กินเอง ยาโมลนูพิราเวียร์เป็นยาควบคุมพิเศษที่ใช้ในภาวะฉุกเฉิน ต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยและส่งจ่ายยาโดยแพทย์ จะมีความปลอดภัย ต้องเลิกคิดว่าเป็นโควิดหายแล้วไม่ให้ยา เลยซื้อมาตุ๋นสำรองไว้ที่บ้าน โควิดต้องไม่รักษาตัวเองแบบนี้ ต้องให้แพทย์รักษา กินยาตามคำสั่งแพทย์ อย่าสร้างค่านิยมว่าโรคนี้นี้นี้แล้วไปซื้อมา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/>

"ย้าว่าไม่ควรซื้อยาออนไลน์กินเอง ยาโมลนูพิราเวียร์เป็นยาควบคุมพิเศษที่ใช้ในภาวะฉุกเฉิน ต้องได้รับการตรวจวินิจฉัย และสั่งจ่ายยาโดยแพทย์ จะมีความปลอดภัย ต้องเลิกคิดว่าเป็นโควิดหาหมอแล้วไม่ให้ยา เลยซื้อมาตุ๋นสำรองไว้ที่บ้าน โรคโควิดต้องไม่รักษาตัวเองแบบนี้ ต้องให้แพทย์รักษา กินยาตามคำสั่งแพทย์ อย่าสร้างค่านิยมว่าโรคนี้นี้มียานี้แล้วไปซื้อมาเก็บไว้เอง ถ้าไปซื้อร้านขายยา เกสซกรยังมีข้อเสนอแนะ แต่ยาโมลนูพิราเวียร์ยังไม่ให้มีการขายในร้านขายยาด้วยซ้ำ"

นายอนุทินกล่าว

นายอนุทินกล่าวว่า ส่วนกรณีนายสรยุทธ สุทัศนะจินดา พิธีกรรายการเรื่องเล่าเช้านี้ ที่ตั้งคำถามในรายการว่าโมลนูพิราเวียร์มีราคาถูกกว่ายาฟาวิพิราเวียร์ หรือไม่จ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ไม่จ่ายยาโมลนูพิราเวียร์ ก็ต้องชี้แจงว่า ยาโมลนูพิราเวียร์เราไม่ไห้ในเด็กต่ำกว่า 18 ปีและหญิงตั้งครรภ์ ขณะนี้มีการเปิดเรียน มีการเดินทางสัญจรมากขึ้น ดังนั้น เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีหากติดเชื้อก็ต้องรับยาฟาวิพิราเวียร์ ส่วนที่ระบุว่ามียลต่อฉบับนั้นก็ไม่จริง หากรับประทานตามแพทย์สั่งก็จะมีปัญหาใดๆ

"ผู้ป่วยโควิดตอนนี้ หากติดเชื้อควรไปพบแพทย์ ซึ่งย้าว่าไม่ใช่ทุกคนที่จะได้ยาดานไวรัสโมลนูพิราเวียร์หรือฟาวิพิราเวียร์ ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์ หากเห็นว่าไม่มีอาการหรืออาการเล็กน้อย ก็อาจไม่ให้ยาหรือให้เพียงยารักษาตามอาการ ซึ่งเชื่อนี้จริงก็หายใน 7-10 วัน ทุกอย่างขอให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ ซึ่งที่ต้องพูดเรื่องนี้เนื่องจากกลัวเข้าใจผิดว่า ทำไม่ได้ยา มีความเหลื่อมล้ำหรือไม่ จริงๆ ไม่ใช่ รับรองว่าไม่มี เราใช้ยาตามข้อบ่งชี้ภายใต้การวินิจฉัยโรคและจ่ายยาของแพทย์ องค์การเภสัชกรรมก็เตรียมยาไว้พร้อม ไม่ได้ขาดแคลน" นายอนุทินกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/>



กรมการแพทย์ เผยภาวะลองโควิดพบบ่อย 10 อันดับแรก ส่วนมีผลต่อสมองหรือ ไม่ยังไม่ชัด!

กรมการแพทย์เผยข้อมูลติดตามอาการหลังติดเชื้อโควิด พบกลุ่มประชาชน มีอาการลองโควิด 33.6 %กลุ่มบุคลากร 32.81% ส่วนใหญ่อาการดีขึ้นเอง ซ้ำอาการมีหลากหลาย ทั้งอ่อนเพลีย หายใจลำบาก นอนไม่หลับ ผม่วง วิดกกังวล ความจำสั้น

ตามที่มีข้อสงสัยว่า ผู้ติดเชื้อโควิดที่หายแล้ว และมีอาการลองโควิด (Long Covid19) ที่อาจส่งผลกระทบต่อระบบประสาท ความจำ และอาจเป็นโรคสมองเสื่อม ข้อเท็จจริงเป็นอย่างไร และปัจจุบันการติดตามภาวะลองโควิด มีที่กลุ่มอาการอย่างไรบ้างนั้น

ความคืบหน้าล่าสุดวันที่ 3 ส.ค. 2565 นพ.วีรุฒิ อิมสำราญ รองอธิบดีกรมการแพทย์ และ พญ.บุษกร โลหารชุน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยี กรมการแพทย์ ให้ข้อมูลกับ Hfocus ถึงเรื่องนี้ว่า ปัจจุบันหน่วยงานต่างๆ ทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและมหาวิทยาลัย มีการศึกษาติดตามอาการลองโควิดในผู้ป่วยโควิด-19 ในประเด็นต่างๆ แต่ผลการศึกษาที่เผยแพร่ยังจำกัด เพราะจำเป็นต้องมีการติดตามอาการในระยะยาวต่อไป

ในส่วนของกรมการแพทย์ได้มีการศึกษาติดตามอาการกลุ่มผู้ป่วยโควิด-19 ที่รับการรักษาในหน่วยงานสังกัดกรมการแพทย์ในรูปแบบต่างๆ ผ่านทางช่องทางการสื่อสารเพื่อให้ผู้ป่วยประเมินอาการตนเอง รับทราบความรู้ และดูแลสังเกตอาการเบื้องต้นได้ จำนวน 17,893 ราย รวมทั้งได้มีการติดตามอาการภายหลังการติดเชื้อโควิด-19 ในกลุ่มบุคลากร สังกัดกรมการแพทย์ จำนวน 3,284 ราย โดยส่วนใหญ่ความรุนแรงของอาการจะอยู่ในระดับเล็กน้อยถึงปานกลาง เมื่อติดตามไปที่ 5 เดือนหลังการติดเชื้อ พบว่า ในกลุ่มประชาชน มีอาการลองโควิด ร้อยละ 33.6 กลุ่มบุคลากร ร้อยละ 32.81 ส่วนใหญ่อาการดีขึ้นได้เอง และสามารถกลับมาทำงานได้ตามปกติ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/>

ข้อมูลการศึกษาในต่างประเทศมีการพยายามรวบรวมจำนวนเคสผู้ป่วยโควิด-19 ทั้งในกลุ่มที่รักษาด้วยตนเองที่บ้านและกลุ่มที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล มีการเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ไม่เป็นโควิด-19 เพื่อหาความชุก ปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับปัจจัยต่างๆ เช่น การรับวัคซีน สายพันธุ์ไวรัส เป็นต้น รวมทั้งแนวทางการรักษาพยาบาล ซึ่งปัจจุบันยังเน้นการป้องกันการติดเชื้อ รักษาตามอาการ และการฟื้นฟูสภาพร่างกาย ในส่วนข้อมูลปัจจัยที่พบร่วมกับภาวะลองโควิดได้ในหลายๆ การศึกษา เช่น เพศหญิง อายุมาก ภาวะอ้วน มีโรคประจำตัว มีประวัติโรคติดกั๊งวล หรือซึมเศร้า มีประวัติโรคปอดเรื้อรัง มีอาการมากกว่า 5 อาการในช่วง 1 สัปดาห์แรกของการเจ็บป่วย และความรุนแรงของโรคมักในระยะแรก ซึ่งยังต้องติดตามผลการศึกษาในระยะยาวและหลักฐานทางวิชาการที่ชัดเจนต่อไป

****กรมการแพทย์ได้จัดทำข้อมูลอาการลองโควิด แบ่งเป็นก็้ออาการ...**

จากผลการสำรวจผลกระทบระยะยาวต่อสุขภาพของผู้ที่เคยป่วยเป็นโควิด-19 ของกรมการแพทย์ ผ่านทางเว็บไซต์กรมการแพทย์ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2564 พบว่า สามารถพบได้หลากหลายอาการ ในระบบต่างๆของร่างกาย บางคนอาจมีอาการผิดปกติเพียงอาการเดียว หรือหลายอาการรวมกันได้ อาการของภาวะลองโควิดที่พบได้บ่อย 10 อันดับแรก ได้แก่ อ่อนเพลีย หายใจลำบาก/หอบเหนื่อย นอนไม่หลับ ไอ ปวดศีรษะ ผนังร่ว้ง เวียนศีรษะ วิตกกั๊งวล ความจำสั้น เจ็บหน้าอก ตามลำดับ โดยส่วนใหญ่ความรุนแรงของอาการจะอยู่ในระดับเล็กน้อยถึงปานกลาง

****จริงหรือไม่..อาการลองโควิดส่งผลต่อระบบประสาท มีผลต่อสมองและจิตอารมณ์ ทำให้เฉื่อยชา คิดช้า ความจำสั้น โดยเฉพาะคนที่เป็นอยู่แล้วหรือกำลังจะเป็นโรคสมองเสื่อม เช่น อัลไซเมอร์ หรือพาร์กินสัน**

อาการลองโควิดอาจมีสาเหตุส่วนหนึ่งมาจากขบวนการอักเสบที่ยังดำเนินอยู่ ความเสียหายของอวัยวะ ปัญหาสุขภาพที่มีอยู่เดิมก่อนป่วยด้วย COVID-19 หรือผลจากการนอนโรงพยาบาล รวมถึงผลจากการรักษาในช่วงวิกฤต ความผิดปกติทางระบบประสาทที่พบบ่อยในกลุ่มลองโควิด ได้แก่ อาการปวดศีรษะ อาการมึนศีรษะ อ่อนเพลีย ภาวะบกพร่องของปรีชาน ได้แก่ ความสามารถด้านสมาธิและความจำที่ใช้ในการทำงาน (attention and working memory) และการตัดสินใจวางแผน (executive function) ซึ่งอาจจะสัมพันธ์กับการติดเชื้อรุนแรง การมีรอยโรคที่สมองอยู่เดิม หรือระหว่างกาเป็นโรคโควิด-19 หรือมีภาวะโรคร่วมทางจิตเวช เช่น ภาวะซึมเศร้า

ซึ่งข้อมูลการศึกษาติดตามอาการเหล่านี้ยังไม่เพียงพอที่จะยืนยันความสัมพันธ์ หรือสาเหตุการก่อโรคได้ ดังนั้น คำแนะนำที่สำคัญ คือ ผู้ป่วยโควิด-19 ควรได้รับการรักษาตามอาการ ประเมินและสังเกตอาการผิดปกติภายหลังจากครบกำหนดการรักษา หากสงสัยว่าจะมีความผิดปกติในระบบต่างๆ สามารถขอคำปรึกษาและรับการตรวจเพิ่มเติมจากสถานพยาบาลใกล้บ้าน โดยคลายความวิตกกั๊งวล ซึ่งเป็นสาเหตุร่วมหนึ่งที่ทำให้เกิดความผิดปกติต่างๆ ตามมาได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.hfocus.org/>

****การติดตามกลุ่มอาการลงโควิดในประเทศไทย**

กรมการแพทย์ได้จัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 หลังรักษาหาย (Post COVID syndrome) หรือภาวะ Long COVID สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข แนวทางการจัดตั้งคลินิกลงโควิด รวมทั้งได้จัดทำแบบสอบถามการติดเชื้อโควิด-19 และอาการหลังการติดเชื้อโควิด-19 สำหรับประชาชน พร้อมสื่อความรู้เกี่ยวกับภาวะลงโควิด ที่เผยแพร่ในหลายช่องทางสื่อสังคมต่างๆ เพื่อให้ประชาชนสามารถประเมินตนเองและมีความรู้เบื้องต้นในการดูแลตนเองได้ ซึ่งปัจจุบันหน่วยรักษาพยาบาลต่างๆ มีความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยที่สงสัยภาวะลงโควิด โดยดำเนินการจัดบริการตามแนวทางที่กรมการแพทย์จัดทำและเผยแพร่ ซึ่งขณะนี้สถานพยาบาลหลายแห่งมีการเผยแพร่คำแนะนำ แบบสอบถามอาการเพื่อประเมินตนเองในผู้ป่วยโควิด-19 ที่รับการรักษาดูแลก่อนจำหน่าย รวมทั้งมีการเผยแพร่ผ่านช่องทาง Official line และแอปพลิเคชันหมอพร้อม

****ปัจจุบันมีการรักษาลงโควิดหรือไม่**

ปัจจุบันการรักษาลงโควิด เป็นการรักษาตามอาการที่พบมีความผิดปกติเป็นหลัก เช่น บรรเทาอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ด้วยการบริหารร่างกาย บรรเทาอาการหอบเหนื่อยด้วยการฝึกการหายใจและติดตามประเมินอาการอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งกรณีที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจพิเศษเพื่อวินิจฉัยสาเหตุความผิดปกติตามแนวทางการดูแลของกรมการแพทย์ เป็นต้น โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพ เสริมสร้างความแข็งแรงของร่างกาย และฟื้นฟูสภาพร่างกายให้การทำงานของระบบต่างๆ ในร่างกายทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งตรงกับคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization; WHO) รวมทั้งระมัดระวังป้องกันตนเองไม่ได้ติดเชื้อโควิด-19 ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019