



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.facebook.com/konkrungsri/posts/>



▼ อธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2565 นพ.ยuthนา วรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ให้การต้อนรับ นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ในโอกาสเป็นประธานการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ณ เดอะ คาวาลิ คาซ่า รีสอร์ท และ คลาสสิคคามีโอ ออยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : <https://www.facebook.com/konkrungsri/posts/>



ข่าวคนกรุงศรี

11 ชม. · 🌐

▼ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ให้กำลังใจในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ รพ.สต.วัดตะกู, รพ.สต.บางหลวงโตด อำเภอบางบาล

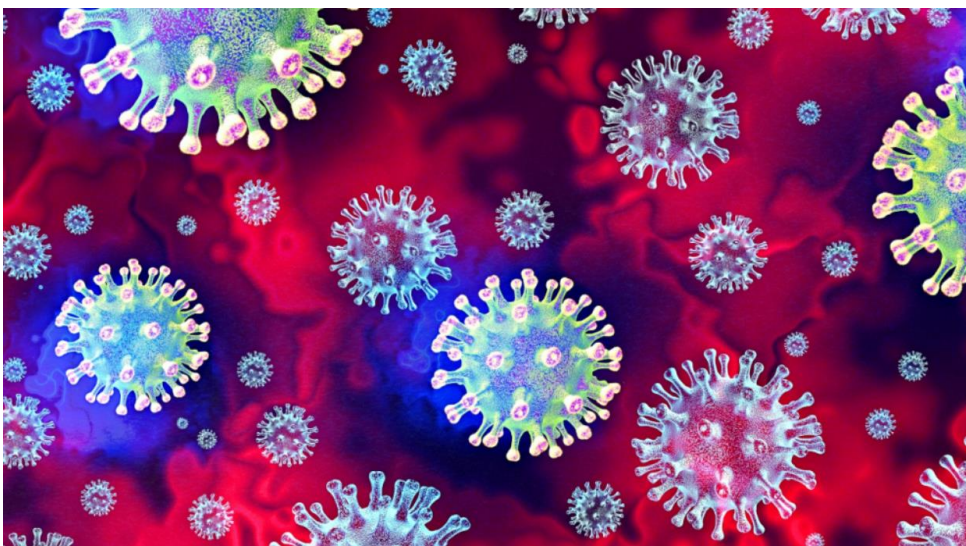
เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2565 นพ.ยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ให้กำลังใจในการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ รพ.สต.วัดตะกู, รพ.สต.บางหลวงโตด อำเภอบางบาล และประชาชนในพื้นที่ใกล้เคียง ที่ได้รับผลกระทบน้ำท่วม มอบน้ำดื่ม ชุดยาสามัญประจำบ้าน ยารักษาโรคน้ำกัดเท้า โดยมี สาธารณสุขอำเภอบางบาล และเจ้าหน้าที่ให้การต้อนรับ และใน โอกาสเดียวกันเป็นประธานประชุมการดำเนินการทางการแพทย์และสาธารณสุข ของ รพ.บางบาล และ สสอ.บางบาล ณ อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

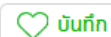


## ผู้ติดเชื้อใหม่สูงขึ้น โควิดวันนี้ 31 ส.ค. ปอดอักเสบ 765 ราย เสียชีวิต 28 ศพ

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > ทัวไทย

31 ส.ค. 2565 07:47 น.



อัปเดตสถานการณ์ "โควิด-19" วันนี้มีผู้ป่วยรายใหม่ รักษาตัวใน รพ. 2,240 ราย ทำให้มีผู้ป่วยสะสม 2,427,484 ราย หายป่วยกลับบ้าน 1,917 ราย เสียชีวิต 28 ศพ

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า กระทรวงสาธารณสุขได้รายงานสถานการณ์ "โควิด-19" ประจำวันเบื้องต้น โดยข้อมูล ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565 มีผู้ป่วยรายใหม่ (รักษาตัวใน รพ.) จำนวน 2,240 ราย จำแนกเป็นผู้ติดเชื้อในประเทศ 2,240 ราย และผู้ป่วยมาจากต่างประเทศ - ราย ผู้ป่วยสะสม 2,427,484 ราย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

สำหรับจำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 765 ราย ขณะที่ ผู้หายป่วยกลับบ้าน 1,917 ราย ทำให้มีผู้หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2565) จำนวน 2,434,368 ราย กำลังรักษา 15,754 ราย และมีผู้เสียชีวิต 28 ศพ เสียชีวิตสะสม 10,605 ศพ (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565)

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



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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



## กทม. สั่งเขตกำชับเดลิเวอรีเร่งมาตรการโควิด สถาน บันเทิงเข้มทางออกฉุกเฉิน

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > การเมือง

30 ส.ค. 2565 21:07 น.

แชร์

บันทึก

รองผู้ว่าฯ กทม. "ทวิดา" เนะสำนักงานเขต กำชับผู้ประกอบการ-คนส่งอาหารเดลิเวอรี ปฏิบัติ  
มาตรการโควิด-19 เคร่งครัด สั่งตรวจสอบสถานประกอบการค้าสถานบริการ เข้มงวดทางออกฉุกเฉิน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

วันนี้ (30 ส.ค. 65) ผศ.ดร.ทวิดา กมลเวชช รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธานการประชุม ศูนย์เฝ้าระวังภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพกรุงเทพมหานคร Bangkok Health Emergency Operations Center (ศจส.กทม. : BHEOC) ครั้งที่ 3/2565 โดยในที่ประชุม สำนักการแพทย์และสำนักอนามัย รายงานสถานการณ์จำนวนผู้ป่วยรายวันในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เฉลี่ยวันละ 1,000-1,200 ราย ลดลงเล็กน้อยจากสัปดาห์ก่อน ในส่วนของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลลดลงอย่างเห็นได้ชัด จากเดิมวันละ 270-290 ราย เหลือวันละ 130-180 ราย (ลดลง 37.93%) โดยผู้ป่วยที่รักษาตัวในโรงพยาบาลส่วนใหญ่ยังคงเป็นกลุ่มเสี่ยง 608 ขณะที่อัตราการครองเตียงใน กทม. 32.8% มีแนวโน้มลดลงจากสัปดาห์ก่อนที่ 38.2% และยังมีเตียงรองรับเพียงพอ

ทั้งนี้ จากการประชุม ศบค. ครั้งที่ 11/2565 เมื่อวันที่ 19 ส.ค. 2565 ที่ผ่านมา นายกรัฐมนตรีได้มอบหมายให้กระทรวงมหาดไทยกำกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแนวปฏิบัติด้านสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19) การจัดบริการอาหารในรูปแบบเดลิเวอรี่ (Delivery) และมาตรการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อในชุมชนอย่างเคร่งครัด โดยกระทรวงมหาดไทย มีหนังสือถึงปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ 23 ส.ค. 2565 ให้**กรุงเทพมหานคร**ประสานบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมแนบแนวทางปฏิบัติ ซึ่งเป็นแนวทางที่กรุงเทพมหานครมีการประกาศใช้อยู่แล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

ในที่ประชุม ผศ.ดร.ทวิดา มอบหมายให้สำนักงานเขตดูแลและให้คำแนะนำผู้ประกอบการเดลิเวอรี่ในพื้นที่ รวมทั้งพูดคุยกับชุมชนให้เข้าใจถึงมาตรการป้องกันโรคส่วนบุคคลที่ยังต้องดำเนินการอย่างเคร่งครัด ซึ่งกรุงเทพมหานครจะมีการประสานไปยังผู้ประกอบการเดลิเวอรี่แพลตฟอร์มต่างๆ ทราบแนวทางปฏิบัติ และกำชับพนักงานขนส่งอาหารซึ่งเป็นผู้สัมผัสผู้คนจำนวนมากให้รักษาสูขอนามัยส่วนบุคคลโดยเคร่งครัด หากสำนักงานเขตลงพื้นที่ตรวจสอบสถานประกอบการ หรือสำนักอนามัยที่ร่วมตรวจในเรื่องของสาธารณสุข ขอให้เน้นย้ำผู้ประกอบการถึงเรื่องเหล่านี้ให้มากขึ้น ให้เป็นมาตรการเชิงรุกไปในตัว ส่วนการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อในชุมชน ได้มีการดำเนินการให้คำแนะนำมาเป็นระยะๆ รวมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนมีการแยกขยะติดเชื้อและนำกากอนามัยออกจากขยะทั่วไป เพื่อป้องกันการเป็นแหล่งแพร่เชื้อโรคและส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในระยะยาวด้วย จะมีการกระตุ้นย้ำเตือนต่อไป

ขณะเดียวกันในช่วงสถานการณ์ที่ระดับน้ำในแม่น้ำเจ้าพระยามีแนวโน้มสูงขึ้น ขอให้ทางสำนักงานเขตดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง คนพิการ กลุ่มเปราะบาง โดยเฉพาะโรคที่จะเกิดปัญหา หากแผลสัมผัสน้ำ รวมทั้งสื่อสารทำความเข้าใจกับประชาชน หากมีผู้ที่มีความเปราะบางทางสุขภาพ จะต้องให้การดูแลเป็นพิเศษ กรณีสำนักงานเขตต้องเข้าไปช่วยเหลือกลุ่ม 608 ออกจากพื้นที่ที่ประสบปัญหาน้ำท่วม หากกลุ่ม 608 เป็นผู้ที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน เจ้าหน้าที่จะต้องป้องกันตนเองตามมาตรการป้องกันควบคุมโรค เพื่อป้องกันการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 และต้องให้ความระมัดระวังในการช่วยเหลือด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

อย่างไรก็ตาม รองผู้ว่าฯ กทม. ยังให้คำแนะนำสำนักงานเขตในการลงพื้นที่ตรวจสอบสถานประกอบการที่มีลักษณะคล้าย**สถานบริการ** พิจารณาแจ้งเตือนผู้ประกอบการให้แก้ไขปรับปรุงตามลักษณะบริบทของร้าน โดยไม่จำเป็นว่าทุกร้านจะต้องทำเรื่องเดียวกันเหมือนกันหมด ในขณะเดียวกัน มาตรการความปลอดภัยเบื้องต้น โดยเฉพาะเรื่องไฟฟ้าแสงสว่าง สายไฟ ต้องมีความเข้มงวดให้มากขึ้น ที่สำคัญต้องพิจารณาเรื่องสภาพแวดล้อมด้วย อาทิ ทางออกฉุกเฉิน ทางลง ทางขึ้น ต้องไม่มีสิ่งกีดขวางโดยรอบ ทั้งในช่วงเวลากลางวันและกลางคืน ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างชัดเจน โดยบันทึกข้อมูลลงในหมายเหตุการตรวจด้วย.



# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

## ทะลุ 2 พัน! โควิดวันนี้ป่วยใหม่พุ่ง 2,240 ราย ปอดอักเสบ 765 ราย เสียชีวิต 28 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 28 ราย ขณะที่จำนวนผู้ป่วยรักษาตัวใน sw.รายใหม่ 2,240 ราย กำลังรักษา 15,754 ราย

31 สิงหาคม 2565 7:46 น. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 31 สิงหาคม 2565 มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล รายใหม่วันนี้ 2,240 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 2,240 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,427,484 ราย หายป่วยกลับบ้าน 1,917 ราย หายป่วยสะสม(ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,434,368 ราย กำลังรักษา 15,754 ราย เสียชีวิต 28 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 10,605 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 765 ราย



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : [https://www.maticchon.co.th/news-monitor/news\\_3270079](https://www.maticchon.co.th/news-monitor/news_3270079)

## สรุปตัวเลขฉีดวัคซีน วันที่ 29 ส.ค.65



### สรุปตัวเลขฉีดวัคซีน วันที่ 29 ส.ค.65

จากกรณีที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) ได้รณรงค์ให้ประชาชนเข้ารับการฉีดวัคซีนให้มากที่สุด เพื่อป้องกันการเกิดอาการรุนแรงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 และสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ให้กับคนไทยนั้น

สำหรับตัวเลขผู้ฉีดวัคซีน ณ วันที่ 29 สิงหาคม 2565 จำนวน 12,507 โดส แบ่งเป็น

เข็มที่ 1 จำนวน 1,414 โดส

เข็มที่ 2 จำนวน 1,772 โดส

เข็มที่ 3 จำนวน 9,321 โดส

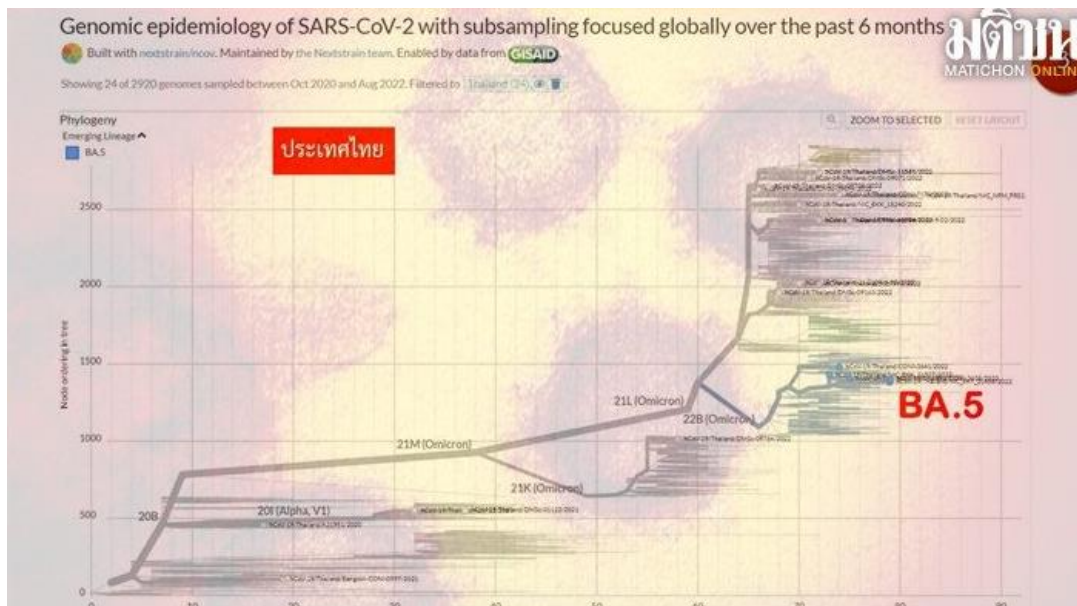


หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : [https://www.maticchon.co.th/news-monitor/news\\_3270079](https://www.maticchon.co.th/news-monitor/news_3270079)

## ศูนย์จีโนมฯ ไขรหัสลับ BA.5 ไม่รุนแรง แต่ตรวจเจอเชื้อมาก



### ศูนย์จีโนมฯ ไขรหัสลับ BA.5 ไม่รุนแรง แต่ตรวจเจอเชื้อมาก

วันนี้ (28 สิงหาคม 2565) ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โพสต์เฟซบุ๊กอัปเดตสถานการณ์โรคโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน BA.5 ว่า เริ่มเห็นความชัดเจนของอาการผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ย่อย BA.5

ทั้งนี้ ข้อความระบุว่า เริ่มเห็นแสงสว่างปลายอุโมงค์จากอาการของโอมิครอน "BA.5"

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกพบว่ามีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ทั้งสิ้นประมาณ 600 ล้านคน มีผู้เสียชีวิต 6.4 ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ 1 โดยมีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่และผู้เสียชีวิตลดลงอย่างต่อเนื่อง หลายประเทศมีแนวโน้มที่เชื้อโควิด-19 จะกลายเป็นโรคประจำถิ่น หากไม่มีสายพันธุ์ใหม่อุบัติขึ้นมา



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : [https://www.maticchon.co.th/local/quality-life/news\\_3270023](https://www.maticchon.co.th/local/quality-life/news_3270023)

โอไมครอน BA.2.75 แม้จะมีการกลายพันธุ์ไปถึง 100 ตำแหน่งเมื่อเปรียบเทียบกับไวรัสดั้งเดิม "หุอัน" และกลายพันธุ์มากกว่าโอไมครอน BA.5 แต่ปรากฏว่าการแพร่ระบาดกลับเริ่มลดลง และไม่น่าจะเข้ามาแทนที่โอไมครอน BA.5 ได้

ข้อมูลจาก "เน็กซ์สเตรน/Nextstrain" (โครงการวิเคราะห์ข้อมูลจีโนมของเชื้อไวรัส เช่น ไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อช่วยให้เข้าใจระบาดวิทยา และวิวัฒนาการของไวรัสดังกล่าว ทำให้สามารถควบคุม ดูแล รักษาโรคติดเชื้อไวรัสได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น) พบว่ามีโอไมครอน 4 สายพันธุ์ย่อยที่กำลังระบาดอยู่ทั่วโลก โดยมีโอไมครอน BA.5 เป็นสายพันธุ์หลัก รองลงมาคือ BA.4, BA.2.12.1 และ BA.2.75 ส่วนประเทศไทยสายพันธุ์หลักคือ โอไมครอน BA.5

ข้อมูลจากหน่วยงานความมั่นคงด้านสุขภาพแห่งสหราชอาณาจักร (UKHSA) และกรมอนามัยและการดูแลสังคมของอังกฤษ สรุปอาการของโอไมครอน "BA.5" ไว้ดังนี้

- 61% ของผู้ติดเชื้อ BA.5 จะแสดงอาการ (Symptomatic)
- 39% ของผู้ติดเชื้อ BA.5 จะไม่แสดงอาการ (Asymptomatic)
- มีอาการรุนแรงน้อยกว่า BA.1/BA.2 และ เดลตา โดยไม่อาจสรุปได้ว่าเนื่องจากสายพันธุ์ย่อย BA.5 มีการกลายพันธุ์ไปกว่า 90 ตำแหน่งต่างไปจากไวรัสดั้งเดิม "หุอัน" หรือเป็นเพราะภูมิคุ้มกันของประชากรที่เพิ่มขึ้นจากการติดเชื้อตามธรรมชาติและเพราะการฉีดวัคซีน หรือทั้งสองประการ
- พบอาการหายใจถี่น้อยกว่า 12% น้อยกว่าสายพันธุ์ที่ระบาดมาก่อนหน้า (ปอดถูกทำลายน้อยกว่า)
- มีปริมาณไวรัส (viral load) ในจมูกและลำคอน้อยกว่าสายพันธุ์ก่อนหน้า ทำให้การตรวจ ATK ให้ผลเป็นลบเพิ่มขึ้น
- มีอาการลองโควิด (longcovid) น้อยกว่าโดยเฉพาะที่มีผลกระทบต่อสมอง
- โอไมครอน BA.5 เป็นไวรัสที่ติดต่อได้ง่ายที่สุดเป็นอันดับหนึ่งของโลกเหนือกว่าไวรัสหัด โดยมี R-naught (R0) ถึง 18.6 ในขณะที่ไวรัสหัด มี R-naught (R0) เพียง 16-18 (R0 = 18 หมายถึงความสามารถที่ไวรัสชนิดนั้นสามารถแพร่จากผู้ติดเชื้อ 1 คน ไปติดยังผู้ที่ไม่ภูมิคุ้มกันต่อไวรัสนี้มาก่อนได้ถึง 18 คน) จากการคำนวณของ ศ. เอเดรียน เอสเทอร์แมน อดีตผู้เชี่ยวชาญด้านชีวสถิติและระบาดวิทยาของ WHO ข่าวออสเตรเลีย
- ดร.แคลร์ สตีฟส์ (Claire Steves) นักวิจัยอาวุโสทางคลินิกของคิงส์คอลเลจ ลอนดอน กล่าวว่ามีโอกาสน้อยที่โอไมครอน BA.5 จะก่อให้เกิดอาการลองโควิด แม้จะสังเกตเห็นว่าจำนวนผู้ติดเชื้อโอไมครอน BA.5 จำนวน 1 ใน 25 คนจะยังคงแสดงอาการนานกว่า 4 สัปดาห์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : [https://www.maticchon.co.th/local/quality-life/news\\_3270023](https://www.maticchon.co.th/local/quality-life/news_3270023)

นอกจากนี้ได้มีการสรุปอาการของผู้ติดเชื้อโอไมครอน "BA.5" โดยอาศัยข้อมูลจากโครงการ "ZOE COVID Study Application" (<https://health-study.joinzoe.com/>) ซึ่งประชาชนชาวอังกฤษจำนวนมากกว่า 800,000 คน ได้ร่วมกันกรอกข้อมูลอาการทางคลินิกของแต่ละบุคคลผ่านแอปพลิเคชันบนโทรศัพท์มือถือ โดยโครงการนี้หน่วยงานความมั่นคงด้านสุขภาพแห่งสหราชอาณาจักร (UKHSA) และกรมอนามัยและการดูแลสังคมของอังกฤษ ได้ให้ทุนสนับสนุนการดำเนินงาน

20 อาการโควิด-19 (ส่วนใหญ่เป็นโอไมครอน BA.5)

1. เจ็บคอ 63%
2. ปวดหัว 51%
3. จมูกอุดตัน 48%
4. โอไมมีเสมหะ 46%
5. น้ำมูกไหล 45%
6. โอมีเสมหะ 44%
7. เสียงแหบ 44%
8. จาม 39%
9. ความเหนื่อยล้า 29%
10. ปวดกล้ามเนื้อ 28%
11. เวียนหัว 23%
12. กลิ่นที่เปลี่ยนไป 17%
13. ต่อมคอขาว 16%
14. เจ็บตา 16%
15. เจ็บหน้าอก/แน่น 14%
16. ไข้ 13%
17. สูญเสียกลิ่น 13%
18. หายใจถี่ 12% (อาการหายใจถี่ พบน้อยเพียง 12% ทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อที่ต้องเข้ารักษาตัวใน รพ. ลดจำนวนลงเมื่อเทียบกับสายพันธุ์ที่ระบาดมาก่อนหน้า)
19. ปวดหู 12%
20. ร้อนวูบวาบ 11%



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

เว็บไซต์ : [https://www.maticchon.co.th/local/quality-life/news\\_3270023](https://www.maticchon.co.th/local/quality-life/news_3270023)

กรณีเฝ้าระวังโควิด แม้การจับเก็บข้อมูลยังไม่ครบแต่ในเบื้องต้นพบลองโควิดในโอไมครอน BA.5 เกิดน้อยกว่า 20-50% เมื่อเทียบกับในช่วงระบาดของสายพันธุ์เดลตา

อาการลองสามารถแบ่งออกได้ 3 กลุ่มอาการ ตาม "ZOE COVID Study" ดังนี้

- I) กลุ่มอาการทางระบบประสาท ความรู้สึกเหนื่อยล้า สมออ่อนล้า ปวดหัว ส่วนใหญ่มักเกิดในช่วงที่สายพันธุ์อัลฟาและเดลต้าระบาด
- II) อาการระบบทางเดินหายใจ เจ็บหน้าอก หายใจลำบากอย่างรุนแรง (อาจชี้ถึงความเสียหายของปอด) พบคลัสเตอร์ที่ใหญ่ที่สุดในช่วงเริ่มต้นของการระบาดใหญ่ของโควิด-19 สายพันธุ์ดั้งเดิม "ไวรัสหวัดอื่น"
- III) อาการที่หลากหลาย ใจสั่น ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ ผิวน้ำและขนเปลี่ยนแปลง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

## "บ้านหมุน" สัญญาณของโรคอะไร ผู้หญิงเกิดอาการมากกว่าผู้ชาย จริงไหม?

อาการบ้านหมุน (Vertigo) เป็นปัญหาสุขภาพที่พบได้บ่อยในผู้สูงอายุ แต่คนในวัยหนุ่มสาวก็อาจเกิดอาการนี้ได้เช่นกัน โดยความเข้าใจของคนส่วนใหญ่จะคิดว่า อาการบ้านหมุนเกิดจากน้ำในหูไม่เท่ากัน แต่จริง ๆ แล้ว อาการบ้านหมุน สามารถเป็นสัญญาณของโรคอื่น ๆ ได้ด้วย นพ.เมธิส ชินะชัชวรัตน์ กลุ่มศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลราชวิถี อธิบายกับ Hfocus ว่า บ้านหมุนเป็นคำแสดงอาการ สัญญาณของโรคได้หลายชนิด เกิดได้จากหลายสาเหตุ โดยผู้ป่วยจะมีอาการคล้ายกับสิ่งแวดล้อมรอบตัวหมุน หรือรู้สึกว้างกายตัวเองกำลังหมุนทั้งที่ไม่มีอาการเคลื่อนไหว ส่วนใหญ่แล้วจะเกิดได้จาก 2 สาเหตุหลัก 1.เกิดจากระบบประสาทส่วนกลาง สมอง เส้นประสาท พบได้ไม่ถึง 10 เปอร์เซ็นต์ แต่จะทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายผู้ป่วยได้มาก เช่น ภาวะสมองขาดเลือด หรือเนื้องอกในสมอง 2.เกิดจากระบบประสาทส่วนปลายบริเวณหูชั้นใน พบได้ถึง 90 เปอร์เซ็นต์ โรคจะไม่ได้มีอันตรายถึงแก่ชีวิต แต่จะก่อให้เกิดความรำคาญ ไม่สบายตัว โดยจะมีอาการอื่น ๆ ร่วมด้วย อาทิ เวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน หน้ามืด หูอื้อ หรือมีเสียงในหู ซึ่งโรคที่พบได้มากที่สุด ได้แก่ 1.โรคหินปูนในหูชั้นในเคลื่อน 2.น้ำในหูไม่เท่ากัน 3.เส้นประสาทการทรงตัวอักเสบ จะเห็นได้ว่า โรคนี้ในหูไม่เท่ากัน ไม่ใช่โรคเดียวที่ทำให้เกิดอาการบ้านหมุนได้ ต้องสังเกตอาการอื่น ๆ ร่วมด้วย เช่น การได้ยินลดลง หรือหูอื้อ

สำหรับช่วงวัยที่พบอาการบ้านหมุนได้นั้น นพ.เมธิส เปิดเผยว่า อายุ 50 ปีขึ้นไป จะมีความเสี่ยงเกิดอาการบ้านหมุนได้ เพราะเป็นวัยที่เริ่มพบโรคอื่น ๆ เข้ามาได้ แต่ที่ต้องระวัง คือ หลอดเลือดในสมอง ที่มีจะมาพร้อมกับโรคเบาหวาน ความดัน นอกจากนี้ ผู้หญิงยังมีโอกาสพบอาการบ้านหมุนได้มากกว่าผู้ชาย ส่วนคนที่อายุต่ำกว่า 50 ปี ก็สามารถเกิดอาการนี้ได้ หากเคยเกิดอุบัติเหตุศีรษะกระแทกหรือเคยติดเชื้อในหู อย่างไรก็ตาม การกินยาบางประเภทยังทำให้เกิดอาการบ้านหมุนได้ด้วย เช่น ยาคลายเครียด ยานอนหลับ จะทำให้เกิดอาการเวียนศีรษะได้ ยิ่งผู้ป่วยที่มีความเครียดด้วยแล้วก็เพิ่มความเสี่ยงในการเกิดอาการนี้ได้มากขึ้นเช่นกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

"หากเกิดอาการบ้านหมุนตอนโน้มตัวลงนอนจะเป็นสัญญาณของโรคหินปูนในหูชั้นในเคลื่อน แต่ถ้าเป็นเวลาลูกเร็ว ๆ จะเกิดจากภาวะความดันต่ำขณะเปลี่ยนท่า บางคนอาจจะรู้สึกคล้ายบ้านหมุน หรือเวียนหน้ามืด สำหรับสัญญาณของโรคที่เป็นอันตรายและต้องรีบไปพบแพทย์ ได้แก่ บ้านหมุนที่มีอาการทางระบบประสาทร่วมด้วย เช่น แขนขาอ่อนแรง ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด มีอาการชาบริเวณใบหน้า ตัวชา การได้ยินลดลง ถ้ามีอาการเหล่านี้ให้มาตรวจเพื่อดูว่าเป็นโรคจากระบบประสาทส่วนกลางหรือโรคจากสมองหรือไม่ อาจเกิดภาวะสมองขาดเลือด โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัวอย่างเบาหวานและความดัน"

นพ.เมธิศ กล่าวพร้อมให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพว่า วิธีดูแลสุขภาพ ควรนอนหลับพักผ่อนอย่างเพียงพอเพื่อไม่ให้เกิดความเครียด เมื่อเกิดอาการบ้านหมุนควรหยุดพักสักครู่ นั่งหรือนอนหลับตาจนกว่าอาการจะดีขึ้น ไม่ควรเคลื่อนไหวร่างกายเร็ว ๆ หรือเปลี่ยนอิริยาบถอย่างรวดเร็วเกินไป พยายามทำกิจวัตรให้ช้าลง โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่ต้องระวังไม่ให้เกิดการล้มจากบ้านหมุน ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายมากขึ้นได้ เมื่อเกิดอาการบ้านหมุนเป็นประจำจึงควรมาพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและทำการรักษาโรคต่อไป





ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565

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

## จริงไหม? เด็กในเมืองเป็นภูมิแพ้มากกว่า อะไรบ้างที่กระตุ้นร่างกายให้เกิด

ด้วยภาวะภูมิแพ้ที่มีจำนวนผู้ป่วยเด็กเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดกระแสการพูดถึงการเลี้ยงดูลูกหลานว่า ประคบประหงมมากจนเกินไป โดยเฉพาะเด็กในเมือง จึงเกิดภูมิแพ้ได้ง่ายกว่าเด็กต่างจังหวัด กรณีนี้ พญ.ทัศนลาภา แดงสุวรรณ นายแพทย์เชี่ยวชาญ กุมารแพทย์เฉพาะทางโรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กล่าวกับ Hfocus ว่า ภาวะภูมิแพ้ไม่ได้เกิดจากปัจจัยใดปัจจัยหนึ่ง ไม่เกี่ยวกับว่าเป็นเด็กในเมือง หรืออาศัยอยู่ในชนบท แต่หากอยู่ในบริเวณที่มีมลภาวะมาก สิ่งที่กระตุ้นภูมิแพ้สิ่งหนึ่ง โดยเฉพาะภูมิแพ้ทางเดินหายใจ คือ มลพิษ ทำให้เกิดอาการระคายเคืองของทางเดินหายใจ ทำให้ภูมิแพ้หรือการติดเชื้อนั้นกำเริบ ภาวะที่มีอาการอักเสบในร่างกายจะกระตุ้นให้ภูมิคุ้มกันในร่างกายปรับเปลี่ยนหรือเสียสมดุลไปได้ ในกลุ่มที่มีประวัติครอบครัวเป็นภูมิแพ้ก็เป็นปัจจัยเสี่ยงทำให้เด็กเป็นภูมิแพ้ได้มากขึ้น รวมถึงสารก่อภูมิแพ้ในอากาศ เช่น ไรฝุ่น แมลงสาบ ขนสัตว์ทั้งขนสุนัขและขนแมว หญ้าบางชนิด ซึ่งเด็กในเมืองจะมีโอกาสสัมผัสสิ่งแวดล้อมที่เป็นมลพิษหรือมลภาวะทางอากาศได้มากกว่า จึงเป็นตัวเสริมให้เกิดภาวะภูมิแพ้ทางเดินหายใจมากขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มที่แพ้ไรฝุ่น หากเด็กมีความเสี่ยงจะเป็นภูมิแพ้ทางจมูกจากพันธุกรรม แล้วที่บ้านไม่ได้ระบายอากาศได้ดี ฝุ่นเยอะ ไรฝุ่นเกาะตามของเล่น ตุ๊กตา ผ้าห่ม ผ้าม่าน พรม ผ้าม่าน เมื่อมีไรฝุ่นสะสมปริมาณมากก็จะเกิดอาการแพ้ได้ เด็กที่อยู่แต่ในห้องอาจเสี่ยงได้มากกว่าเด็กที่ชอบเล่นนอกบ้าน ไม่ได้อยู่แต่ในห้องที่อากาศถ่ายเทไม่ดี หรือการอยู่ในห้องแอร์เป็นประจำ ถ้ามีอาการภูมิแพ้จมูก หอบหืด ความเย็นจะกระตุ้นให้ภูมิแพ้กำเริบสังเกตเห็นอาการมากกว่า

"ยกตัวอย่างช่วงหน้าหนาว ในภาคเหนือ เกิดฝุ่น PM 2.5 หนาแน่น แล้วไม่มีน้ำฝนมาชะล้าง ตัวเลขผู้ป่วยทางเดินหายใจในภาคเหนือก็จะมีมากขึ้นได้ บางบ้านที่มีต้นไม้ไม่ค่อยก็ยังไม่ดีช่วยดักจับฝุ่น จากผลการศึกษาของจีนพบว่า ถ้าต้นไม้มาก ฝนมาชะล้างลดมลพิษจะช่วยจัดการฝุ่นน้อยลง ช่วยลด PM 2.5 ได้ด้วย โดยภูมิแพ้จมูกจะพบความชุกได้มาก จากการศึกษาพบว่า ภูมิแพ้จมูกหรือจมูกอักเสบจากภูมิแพ้จะมากเป็นอันดับต้น ๆ เท่าที่สำรวจถัดมาจะเป็นโรคหอบหืด 14 เปอร์เซ็นต์ขึ้นอยู่กับการอายุด้วย" พญ.ทัศนลาภา กล่าว

พญ.ทัศนลาภา เพิ่มเติมว่า สาเหตุของการเกิดภูมิแพ้จะหลายสิ่งประกอบกัน ทั้งพันธุกรรม คือ ครอบครัวเป็นภูมิแพ้ พ่อแม่เป็นลูกก็จะมีโอกาสเป็นมากกว่าประชากรทั่วไป หรือหอบหืด ที่เป็นภาวะภูมิแพ้ที่มีทั้งพ่อหรือแม่ พี่น้องห้องเดียวกันเป็นโรคนี้มาก่อน เด็กคนถัดไปจะมีโอกาสเป็นโรคนี้ได้ อีกอย่างหนึ่งที่โลกตะวันตกและประเทศไทยพบมากคือ ภาวะทุพโภชนาการของโรคอ้วน ก่อให้เกิดภาวะภูมิแพ้ อีกทั้งพบโรคอื่น ๆ ที่รักษายากและเป็นมากขึ้นได้ มาส่งเสริมร่วมกับปัจจัยเสี่ยงอื่น ๆ

สำหรับวิธีดูแลสุขภาพเด็กที่เป็นภูมิแพ้นั้น พญ.ทัศนลาภา แนะนำว่า เด็กควรรับประทานอาหารให้เหมาะสมตามช่วงวัย ทานอาหารอย่างสมดุล ผักผลไม้ครบ 5 หมู่ พักผ่อนให้เพียงพออย่างน้อย 8 ชั่วโมง พร้อมออกกำลังกายเป็นประจำ เด็กที่เป็นภูมิแพ้ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอจะช่วยลดภูมิแพ้ทางเดินหายใจได้ดี แต่สิ่งที่สำคัญคือ สารก่อภูมิแพ้ ถ้าตรวจพบสิ่งกระตุ้นก็ต้องลดปริมาณลง ถ้าเป็นไรฝุ่นก็ต้องทำความสะอาด ลดสิ่งสะสมไรฝุ่น หรือแพ้ขนสัตว์เลี้ยง ถ้าสัมผัสโดยตรงจะมากจนเกิดอาการได้ ควรเลี้ยง หรือให้อยู่ในบ้าน ออบน้ำสัตว์เลี้ยงบ่อย ๆ ทุกสัปดาห์ ไม่ให้อยู่ในห้องนอน