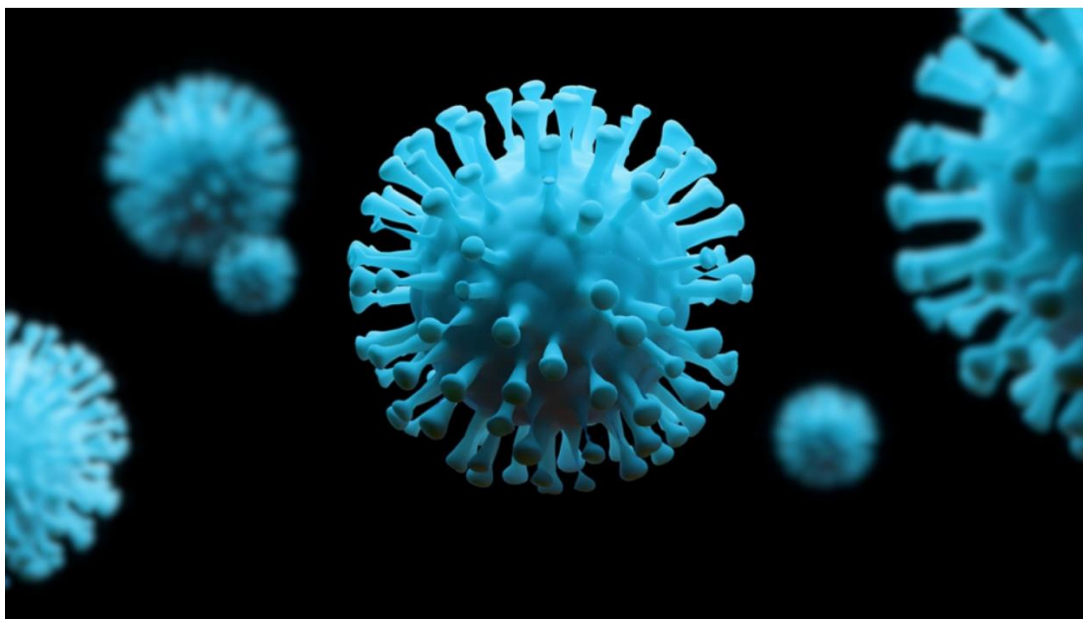




ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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



## โควิดวันนี้ ยอดผู้ป่วยหนัก ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจขยับ เพิ่ม ทะลุ 500 ราย

ไทยรัฐออนไลน์

ข่าว > การเมือง

16 ส.ค. 2565 12:35 น.

แชร์

บันทึก

ศบค. รายงานสถานการณ์โควิดวันนี้ 16 ส.ค. 65 มีผู้ติดเชื้อรักษาใน รพ. 1,508 รายใหม่ เสียชีวิตเพิ่ม 29 ศพ อยู่ระหว่างรักษาตัว 19,712 ราย ปอดอักเสบ 965 ราย ใส่เครื่องช่วยหายใจ 501 ราย  
เมื่อเวลา 11.45 น. วันที่ 16 ส.ค. 2565 ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) หรือ ศบค. และกระทรวงสาธารณสุข รายงานสถานการณ์โควิด-19 ในประเทศไทย มีรายละเอียดดังนี้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

- ติดเชื้อในประเทศ 1,507 ราย
- ติดเชื้อในเรือนจำ/ที่ต้องขัง 1 ราย
- ติดเชื้อจากต่างประเทศ 0 ราย
- รักษาหายเพิ่มขึ้น 2,023 ราย
- หายป่วยสะสม 4,571,997 ราย (ตั้งแต่วันที่ 2563)
- อยู่ระหว่างรักษาตัว 19,712 ราย แบ่งเป็นในโรงพยาบาล 10,791 ราย โรงพยาบาลสนามและอื่นๆ 8,921 ราย ในจำนวนนี้มีอาการหนัก (ปอดอักเสบ) 965 ราย ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ 501 ราย
- มีผู้เสียชีวิตเพิ่ม 29 ศพ ยอดผู้เสียชีวิตสะสม 31,887 ศพ (ตั้งแต่วันที่ 2563)
- อัตราครองเตียงระดับ 2-3 คิดเป็น 15.60%
- ยอดผู้ป่วยยืนยันสะสมตั้งแต่วันที่ 2563 จำนวน 4,623,596 ราย นับเป็นรายที่ 4,622,089 - 4,623,596

สำหรับผู้ติดเชื้อ 1,508 รายใหม่ แบ่งเป็นดังนี้

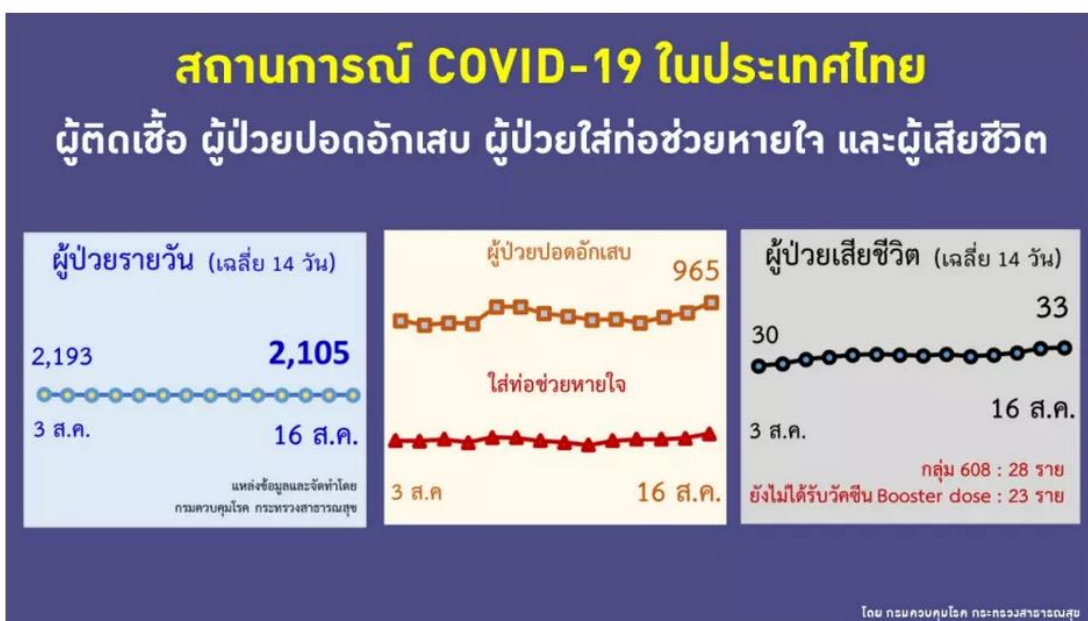
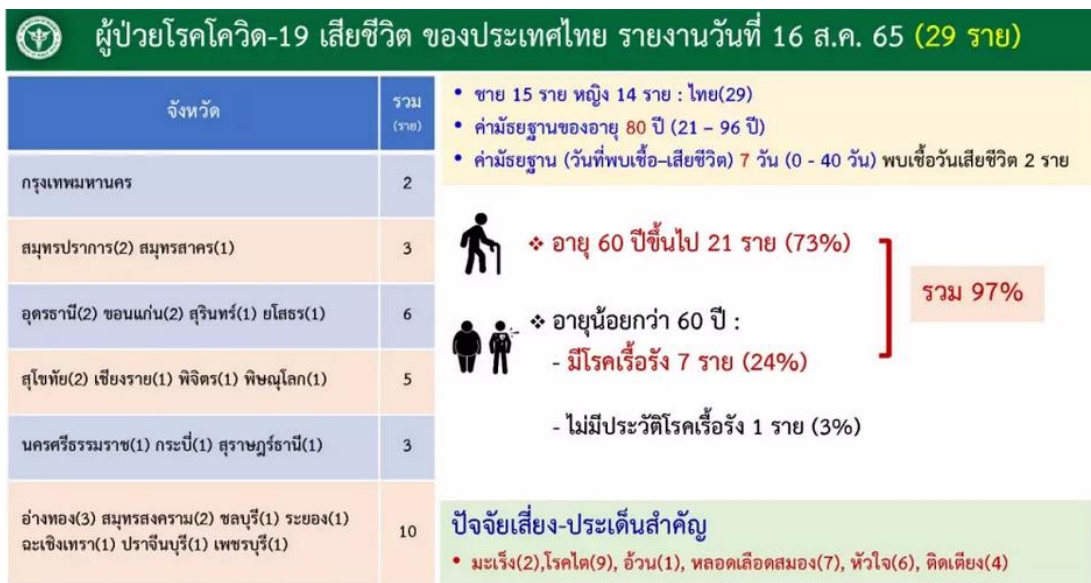
- ผู้ป่วยรายใหม่จากระบบเฝ้าระวังและระบบบริการ 1,507 ราย
- ค้นหาผู้ติดเชื้อเชิงรุกในชุมชน 0 ราย
- เรือนจำ/ที่ต้องขัง 1 ราย
- ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศ 0 ราย





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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



การใช้ "ATK" หรือ "Rapid antigen test"...US FDA ออกประกาศเตือนประชาชนล่าสุดเมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2565 ที่ผ่านมา ให้ระวังเรื่อง "ผลลบลอสม"

กล่าวคือ...ชุดตรวจเองที่บ้านนั้นมักมีปัญหาเรื่อง "ความไว" ทำให้เกิด "ผลลบลอสม" ได้สูง แปลว่า...ติดเชื้อแต่ตรวจได้ผลลบ ทำให้คนเข้าใจผิดคิดว่าตัวเองไม่ติดเชื้อ และมีโอกาสที่จะประมาทใช้ชีวิตไม่ป้องกันตัว และแพร่ให้คนใกล้ชิดและชุมชนได้

คำแนะนำคือ...หากตรวจแล้วได้ผลบวก มักจะบ่งชี้ถึงการติดเชื้อจริง

สำหรับ "คนที่มีประวัติสัมผัสหรือสงสัยว่าจะติดเชื้อ แต่ยังไม่มีอาการ" หากตรวจ ATK แล้วได้ผลลบในครั้งแรก อย่าชะล่าใจ ควรตรวจซ้ำในอีก 48 ชั่วโมง



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

และแม้จะยังได้ผลลบอีกครั้ง ก็ควรตรวจซ้ำเป็นครั้งที่สามในอีก 48 ชั่วโมงถัดมา

ส่วน “คนที่มีอาการป่วย” สงสัยว่าจะเป็นโควิด-19 หากตรวจ ATK แล้วได้ผลลบในครั้งแรก อย่าชะล่าใจ ควรตรวจซ้ำในอีก 48 ชั่วโมง แต่หากได้ผลลบอีกครั้งและยังมีความกังวล ควรตรวจซ้ำเป็นครั้งที่สามในอีก 48 ชั่วโมงถัดมาด้วย ATK หรือหาทางไปตรวจ RT-PCR หรือ ปรึกษาแพทย์

ถ้าครั้งใดที่ตรวจแล้วได้ผลบวก ก็แปลว่า...มีโอกาสดูดเชื้อจริง ควรปฏิบัติตัวตามข้อปฏิบัติสำหรับผู้ติดเชื้อ เช่น ไปทำการรักษา และแยกตัวจากคนอื่น

รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ บอกว่า คำแนะนำข้างต้นสอดคล้องกับที่เคยเตือนไว้ตั้งแต่ปีก่อน ตอนช่วงต้นๆที่มีการนำ ATK มาใช้ในเมือง ไทยยาวมาจนถึงปัจจุบันว่า...ต้องระวังเรื่องผลลบปลอมให้ดี การตรวจซ้ำเป็นระยะๆนั้นมีความสำคัญมาก

บันทึกสถานการณ์การระบาด “โควิด-19” วันที่ 12 สิงหาคม 2565 ประเด็นที่ควรระวังคือ การปล่อยข่าวให้คนเข้าใจผิดคิดว่ายังไงก็หนีไม่พ้นการติดเชื้อ

รวมถึงการชักแม่น้ำทั้งห้ามาตะล่อมให้คนเข้าใจว่าไวรัสอ่อนลง ทั้งที่ “ความจริงทางการแพทย์” นั้นชี้ให้เห็นว่าไวรัสโควิด-19 นั้นยังแพร่ระบาดเร็ว รุนแรง ติดแล้วป่วยและตายได้ แม้จะได้รับวัคซีนหรือเคยติดเชื้อมาก่อนก็ตาม



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

นอกจากนี้ ปัญหาผัดปกติระยะยาวอย่าง “ลองโควิด (Long COVID)” ก็ได้รับการพิสูจน์ให้เห็นชัดเจนมากขึ้นเรื่อยๆ โดยยังไม่มีวิธีรักษาอย่างจำเพาะเจาะจง ก่อให้เกิดความพิการ ทูพพลภาพ หรือรุนแรงจนเสียชีวิตได้ โดยการฉีดวัคซีนก็ลดความเสี่ยงได้ราว 15%

ความจริงต่างๆข้างต้น ขอให้เราทุกคนรับทราบไว้ อย่าหลงเชื่อข่าวลวงที่...tone down harm and risk perception...ลดทอนการรับรู้อันตรายและความเสี่ยง บทเรียนสองปีครั้งที่ผ่านมา ความสูญเสียที่เกิดขึ้นมากมาย มาจากอะไรบ้าง ขอให้เรียนรู้ เชื่อในสิ่งที่ควรเชื่อ ทำในสิ่งที่ควรทำ ไม่ควรยอมเป็น “หนูทดลอง” ให้กับแนวคิดพิลึกพิลั่นและเสี่ยงที่จะทำให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพ สวัสดิภาพ และความปลอดภัยในชีวิตของเรา ครอบครัว และสังคม

การรู้เท่าทัน และป้องกันตัวอย่างสม่ำเสมอเป็นเรื่องสำคัญยิ่ง  
พลิกข้อมูล...สถิติการเสียชีวิตของไทย เมื่อดูค่าเฉลี่ยรอบ 7 วัน (7-day rolling average) ต่อประชากรล้านคน จะพบว่าการเสียชีวิตของไทยยังคงสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโลก สูงกว่าของทวีปเอเชีย และสูงกว่ากลุ่มประเทศรายได้ปานกลางระดับสูงอย่างชัดเจน

ยิ่งหากเราทราบกันดีว่า จำนวนเสียชีวิตรายวันที่รายงานในระบบนั้นไม่รวมคนที่เสียชีวิตที่มีโรคอื่นร่วม ตัวเลขจริงของผู้เสียชีวิตทั้งหมดซึ่งตรวจพบว่าติดเชื้อโรคโควิด-19 ย่อมสูงกว่าที่เห็นในรายงาน และถ้านำมาพล็อตกราฟ ก็คงยิ่งเห็นกราฟที่ทิ้งห่างจากประเทศอื่นมากขึ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

เหนืออื่นใด ข้อมูลข้างต้นสะท้อนให้เห็นว่าการระบาดยังคงรุนแรงและทำให้เกิดความสูญเสีย การป้องกันตัวอย่างสม่ำเสมอจึงสำคัญมาก

อัปเดตความรู้เกี่ยวกับ “ลองโควิด” เริ่มจาก Crunfli F และคณะ จากประเทศบราซิล เผยแพร่ผลการวิจัยในวารสารวิทยาศาสตร์ระดับสากล PNAS (11 ส.ค.2565) สารสำคัญคือ...การแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วย ที่ติดเชื้อโรคโควิด-19 นั้น นอกจากจะพบว่าทำให้เนื้อสมองฝ่อได้แล้ว เชื้อจะติดเชื้อในเซลล์สมองชนิด Astrocytes

ซึ่งเป็นเสมือนโครงสร้างของสมองและทำหน้าที่ป้อนแหล่งพลังงานและนำส่งสารสื่อประสาทให้แก่เซลล์ประสาทในสมอง การติดเชื้อทำให้กระบวนการเมตาบอลิซึม...การนำส่งพลังงาน...สารสื่อประสาทผิดปกติไป ส่งผลให้เซลล์ประสาททำงานผิดปกติและตายไปได้

# เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

## โควิดวันนี้! พบปอดอักเสบพุ่ง 965 ราย เสียชีวิต 29 ศพ บ่วยใหม่ 1,508 ราย

ยอด 'โควิด-19' วันนี้ พบเสียชีวิตเพิ่มอีก 29 ราย ขณะที่จำนวนผู้ป่วยรักษาตัวใน รพ.รายใหม่ 1,508 ราย กำลังรักษา 19,712 ราย ก้่น่าเป็นห่วง มีผู้ป่วยปอดอักเสบสูงถึง 965 ราย

16 สิงหาคม 2565 7:47 ม. การเมือง, รวมข่าวโควิด-19



สถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ประจำวัน ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงานสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ล่าสุด วันที่ 16 สิงหาคม 2565 มีจำนวนผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล รายใหม่วันนี้ 1,508 ราย เป็นผู้ป่วยในประเทศ 1,508 ราย ผู้ป่วยจากต่างประเทศ 0 ราย ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,400,161 ราย หายป่วยกลับบ้าน 2,023 ราย หายป่วยสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 2,403,503 ราย กำลังรักษา 19,712 ราย เสียชีวิต 29 ราย เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565) 10,189 ราย จำนวนผู้ป่วยปอดอักเสบ รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล 965 ราย





หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศไทย

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

## สธ.ยันสองโควิดไม่ได้เกิดทุกคน ฉีดวัคซีนครบอาการเบา ห่าง! กลุ่ม 608 อีก 2 ล้านคน ไม่ปักเข็ม

วันที่ 16 สิงหาคม 2565 - 16:59 น.



เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงความกังวลของผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่เมื่อหายป่วยจะมีภาวะลองโควิด ว่า เท่าที่ติดตามองค์การอนามัยโลกยังไม่ได้เขียนนิยามชัดเจนถึงภาวะลองโควิด แต่เป็นศัพท์ที่เราใช้กันและคุ้นเคย คือ ภาวะที่มีอาการป่วยหรือไม่สบายหลังจากเป็นและหายจากการติดเชื้อโควิด-19



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

"กลไกการเกิดเนื่องจากเกี่ยวข้องกับหลายระบบ อาการที่ไม่ค่อยเจาะจงกับอาการต่างๆ ทั่วโลกพยายามรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ แต่เราพบว่า คนไข้โควิด-19 ที่มีอาการหนัก พอหายแล้วประมาณ 2-3 เดือน จะมีอาการผิดปกติไม่หายขาด หรือไม่หายสนิท หรือมีอาการระบบต่างๆ ตามมา ก็เป็นอันที่เรากำลังจับตาใกล้ชิด แต่เท่าที่ดู คนที่ฉีดวัคซีนแล้ว อาการไม่รุนแรง ส่วนใหญ่ไม่ค่อยมีอาการแทรกซ้อนอะไร หลายคนพยายามออกข่าวว่าน่ากลัว แต่ความเป็นจริงก็เป็นสิ่งที่ต้องระวัง แต่ไม่ถึงขั้นว่าทุกคนต้องเป็น โดยเฉพาะคนที่ฉีดวัคซีนครบ ร่างกายแข็งแรง พอหายจากโควิด-19 จะไม่มีภาวะแทรกซ้อน อาจมีอาการไอบ้าง เหนื่อยบ้าง นอนไม่หลับช่วงระยะหนึ่ง จากนั้นจะดีขึ้น รายที่เป็นผู้สูงอายุและอาการรุนแรง เราต้องระมัดระวัง เพราะคนเหล่านี้ร่างกายไม่แข็งแรงอยู่เดิม และเมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อน ก็อาจทำให้อาการรุนแรงขึ้นได้ การรักษายังไม่มียารักษาโควิดเฉพาะเจาะจง จะใช้รักษาตามอาการ แต่ภาวะนี้ ความรู้ ความเข้าใจในปัจจุบันยังมีไม่มากนัก ก็ต้องติดตามข้อมูลต่อเนื่อง และนำมาปรับปรุงระบบต่อไป" นพ.โอภาส กล่าว

ผู้สื่อข่าวถามว่า ภาวะลองโควิดจะค่อยๆ หายไปเอง หรือต้องรักษาประคับประคองไปเรื่อยๆ นพ.โอภาส กล่าวว่า เนื่องจากภาวะลองโควิดเป็นภาวะใหม่ เรากำลังตามข้อมูลอย่างใกล้ชิดว่า จำเป็นต้องติดตามแค่ไหน หรือมีการรักษาอะไรใหม่ๆ หรือไม่ ก็คงไม่ต้องกังวลจนเกินไป ท่านใดที่เป็นโควิด-19 หายแล้ว หากมีอาการผิดปกติก็สามารถไปพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและดูแลรักษาต่อไป

เมื่อถามถึงภาวะรีバ운드 (Rebound) ที่หายจากโควิด-19 แล้ว กลับมามีผลตรวจหาเชื้อเป็นบวกใหม่ มีข้อมูลเพิ่มเติมหรือไม่ นพ.โอภาส กล่าวว่า ก็มีข้อมูลเพิ่มขึ้นว่าเป็นภาวะที่เกิดขึ้นได้ โดยเฉพาะคนที่สูงอายุหรือร่างกายอ่อนแอ รับประทานไวรัสครบคอร์สการรักษาไปแล้ว พอหยุดไปสักพักหนึ่ง ก็กลับมาพบว่าเป็นใหม่ แต่ส่วนใหญ่พบว่ารีบาวน์อาการไม่มากนัก จะน้อยกว่าครั้งแรก แต่คงต้องติดตามข้อมูลต่อไปเช่นกัน

เมื่อถามอีกว่า ในคนที่มีการรีบาวน์ต้องรับประทานไวรัสต่ออีกหรือไม่ นพ.โอภาส กล่าวว่า ต้องดูเป็นรายๆ ไป เพราะแต่ละรายอาการไม่เหมือนกัน บางคนแค่กลับมาตรวจเจอเชื้อ บางคนมีอาการ แต่ส่วนใหญ่อาการน้อย ก็จะดูอาการเป็นรายๆ ไป ส่วนการสังเกตภาวะรีบาวน์ ส่วนใหญ่คือ กลับมามีไข้ มีอาการเหมือนไม่สบาย หลังจากหายจากโควิด-19 แล้ว จะมีการตรวจพบเชื้ออีกครั้งหนึ่ง บางรายมาพบหลังหายประมาณ 1-2 สัปดาห์ บางรายก็ 1 เดือน แต่ส่วนใหญ่จะไม่ค่อยเกิน 1 เดือน ซึ่งเกิน 1 เดือน จะแยกยากว่าติดเชื้อใหม่หรือเป็นภาวะรีบาวน์



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

ด้าน นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงสถานการณ์โรคโควิด-19 หลังวันหยุดยาวช่วงวันแม่แห่งชาติ ว่า ช่วงวันหยุด 3 วันที่ผ่านมา ขอให้ผู้สูงอายุที่มีการร่วมกิจกรรม พบเจอลูกหลานที่กลับไปเยี่ยมบ้านที่ภูมิลำเนา กินข้าว ขอพร ซึ่งผู้สูงอายุอาจไม่ได้ฉีดวัคซีน หรือฉีดไม่ครบ หรือไม่ได้ฉีดเข็มกระตุ้น (บูสเตอร์ โดส) ขอให้ประเมินอาการ เพราะระยะฟักตัวของโรคลึ้นลงเหลือเพียง 2-3 วัน ดังนั้น หากลูกหลานพบผลตรวจหาเชื้อด้วย ATK เป็นบวก ก็ต้องรีบส่งข่าวให้กลุ่มผู้สูงอายุรับทราบทันที และหากมีอาการเจ็บป่วย เช่น ไข้ อาการทางเดินหายใจสงสัย ให้รีบตรวจเพื่อดูแลในกลุ่มสูงอายุจะได้ลดความเสี่ยงที่จะมีอาการหนัก การรักษาก็มียาที่ได้ผลดี

เมื่อถามถึงกรณีนี้กริษาการระบุงการติดเชือโควิด-19 แลว แยกตัว 5-10 วัน ไม่เพียงพอ ต้อง 14 วัน นพ.โสภณ กล่าวว่ ขึ้นกับว่ช่วงท่ายๆ ยอมรับได้แคไหนด เรามึความรู้ตั้งแต่ปีแรกว่ เชือจะลดลงตามเวลา ซึ่งยั้งยาว ยั้งดี อย่างเช่น ประเทศจีน ไข้ 21 วัน

“แต่ถ้าเราไข้ 21 วัน ก็เกินความจำเป็น เพราะความเสียหายๆ ค่อนข้างน้อย ถ้า 14 วัน ความเสี่ยงมากขึ้น พอเป็น 10 วันก็เสี่ยงเพิ่มขึ้นอีกเล็กน้อย ซึ่งตามความเห็นคิดว่าช่วง 10 วันเรายอมรับได้ในความเสี่ยง เพราะคนติดเชือก็จะระวังตัวเองในระดับหนึ่ง ไม่ว่าจะ 10 วัน หรือ 14 วัน เขาก็ระวังตัวเองอยู่ดี แต่ก็ช่วยใหเขาดำเนินกิจกรรมได้ ซึ่งวันนี้จะไปเข้มเหมือนวันก่อนก็ค่อนข้างยาก ซึ่งจาก 10 วัน ลดลงเหลือ 7 วัน ความเสี่ยงเพิ่มขึ้น แต่หากยังระวังตัวเอง ก็ไม่ได้มาก ความเสี่ยงก็จะเหลือแค่ช่วงกินข้าว พูดคุยไม่สวมหน้ากาก ทุกครั้งที่เราขยับวัน คือ เราตัดสินใจแล้วในการบาลานซ์ระหว่างความเสี่ยงกับประโยชน์ที่จะให้เขากลับมาใช้ชีวิต วยทำงานก็คือ กลับไปทำงาน กลับไปใช้ชีวิตใกล้เคียงปกติ เราจึงลด 21 วัน เหลือ 14 วัน เหลือ 10 วัน ประเทศที่รับความเสี่ยงมากกว่าเราก็อาจจะลดความเสี่ยงลงมาเหลือ 7 วัน 5 วัน” นพ.โสภณ กล่าว

ต่อข้อถามว่ ในอนาคตโควิด-19 จะเหมือนโรคหวัดท่วไปที่ไข้เวลา 2-3 วัน ก็พอหรือไม่ นพ.โสภณ กล่าวว่ ปัจจุบันก็ค่อนข้างใกล้เคียง สำหรับคนฉีดวัคซีน วันนี้เชือว่าเหมือนแล้ว อย่างไข้หวัดใหญ่ เราไม่ได้ฉีดวัคซีนทุกคน เราไม่ได้เข้มถึงระดับโควิด-19 ถ้าโควิด-19 คนไหนฉีดวัคซีนแล้ว ก็รู้สึกว่ทำเหมือนไข้หวัดใหญ่ได้เลย ทุกวันนี้ที่ยังกังวลคือ คนไม่ฉีดวัคซีน เหลือประมาณ 2 ล้านคน ในกลุ่ม 608 จึงทำให้อยู่ในภาวะที่จะเล็กก็ยั้งไม่ได้ เช่น สหรัฐอเมริกา ประกาศแล้วว่ จะไม่บริหารความเสี่ยงของกลุ่มเสี่ยงแล้ว บริหารเฉพาะคนติดเชือและป่วย คนติดเชือไม่มีอาการก็บริหารเหมือนคนปกติ ซึ่งกลุ่มนี้ไม่มีทางรู้ถ้าไม่ตรวจ ก็เลยบริหารคนป่วยที่มีอาการเหมือนไข้หวัดใหญ่ คือ ดูแลมีมาตรการที่ชัดเจน แต่กลุ่มอื่นไม่บริหารแล้ว



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

## กรมควบคุมโรค ย้ำ 6 ขั้นตอน ป้องกันโควิดของ WHO ปิดปากจามด้วยข้อศอก-เปิดหน้าต่าง

วันที่ 16 สิงหาคม 2565 - 16:25 น.



### กรมควบคุมโรค ย้ำ 6 ขั้นตอน ป้องกันโควิดของ WHO ปิดปากจามด้วยข้อศอก-เปิดหน้าต่าง

เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค เผยแพร่ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก ระบุว่า เรายังคงอยู่กับ COVID-19 แม้ว่าจำนวนผู้ป่วยจะดูเหมือนต่ำลงก็ตาม ขอให้ผู้ป่วยน้อยลงด้วย 6 ขั้นตอนง่ายๆ ดังนี้

- 1 ฉีดวัคซีน
- 2 รักษาระยะห่างที่ปลอดภัย
- 3 สวมหน้ากาก
- 4 ปิดปากขณะ จาม/ไอ ด้วยข้อศอก
- 5 หน้าต่างเปิด
- 6 ทำความสะอาดมือของคุณอย่างสม่ำเสมอ



หนังสือพิมพ์คุณภาพ เพื่อคุณภาพของประเทศ

ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

## สรุปตัวเลขฉีดวัคซีน วันที่ 15 ส.ค.65

วันที่ 16 สิงหาคม 2565 - 13:02 น.



### สรุปตัวเลขฉีดวัคซีน วันที่ 15 ส.ค.65

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

สำหรับตัวเลขผู้ฉีดวัคซีน ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2565 จำนวน 16,061 โดส แบ่งเป็น

เข็มที่ 1 จำนวน 1,456 โดส

เข็มที่ 2 จำนวน 1,781 โดส

เข็มที่ 3 จำนวน 12,824 โดส



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

**“ฝีดาษลิง” ป้องกันได้..**

- ล้างมือบ่อย ๆ
- เว้นระยะห่าง
- เลี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับคนที่ไม่รู้จัก
- เลี่ยงใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีตุ่มหนอง
- กินอาหารปรุงสุก
- ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น
- สงสัยว่าป่วย ควรพบแพทย์ทันที

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 1 ส.ค. 65

Hfocus @hfocusnews Hfocus.org



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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



**กรมวิทยกตสอบภูมิคุ้มกันคนไทยเคยปลูกฝีดาษ ศึกษา 3 กลุ่มอายุ " 40 -50-60 ปี" คาด 1 สัปดาห์รู้ผล!**

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เผยฝีดาษวานรในไทยยังพบ 4 ราย ส่วนใหญ่สายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก "A.2" ไม่รุนแรง ย้ำ! ประชาชนอย่าวิตกกังวลไม่ได้ติดง่ายๆ ต้องใกล้ชิดนิ้วเนียงจริงๆ ขณะนี้การตรวจหาเชื้อ ขณะนี้ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่งตรวจได้แล้ว ล่าสุดกรมฯเพาะเชื้อฝีดาษลิงได้จำนวนมากพอ เริ่มเข้าสู่การทดสอบหาภูมิคุ้มกันคนที่เคยปลูกฝีดาษ คาด 1 สัปดาห์รู้ผล!

เมื่อวันที่ 8 ส.ค. 2565 ที่กระทรวงสาธารณสุข นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงข่าวประเด็น "สายพันธุ์ฝีดาษวานร (Monkeypox)" ว่า ขณะนี้สายพันธุ์ที่พบทั่วโลกและประเทศไทย ยังคงเป็นสายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก คือ B.1 กับ A.2 โดยข้อมูลที่มีรายงานประมาณ 30,000 ราย พบเป็น B.1 เป็นส่วนใหญ่ ส่วนประเทศไทยเพิ่งพบ 4 ราย จึงพบ A.2 มากกว่า โดย B.1 มี 1 ราย โดยในกรณีชายไนจีเรียที่พบรายแรก เป็นสายพันธุ์ A.2 ส่วนรายที่ 2 ชายไทยอายุ 47 ปี เป็น B.1 รายที่ 3 เป็นชายเยอรมนี เป็นสายพันธุ์ A2 และรายที่ 4 รายล่าสุดเป็นหญิงไทยพบสายพันธุ์ A.2 ทั้งหมดเป็นสายพันธุ์แอฟริกาตะวันตก ที่ไม่รุนแรง ไม่ใช่สายพันธุ์คองโก

"ทั้ง 2 สายพันธุ์ไม่ได้เป็นปัญหาอะไร เพราะเป็นสายพันธุ์ แอฟริกาตะวันตกเหมือนกัน เพราะฉะนั้นอาการจะไม่ค่อยรุนแรง อย่างข้อมูลทั่วโลกที่ป่วย 30,000 ราย เสียชีวิต 5 ราย และอีก 1 ราย ยังมีคำถามอยู่ กรณีที่เสียชีวิตนั้นส่วนใหญ่มาจากเชื้อผสมอ็อกเสบ บางรายอาการหนักโดยมีการติดเชื้อเอชไอวีร่วมอยู่ด้วย" นพ.ศุภกิจ กล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 16 สิงหาคม 2565

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

นพ.ศุภกิจ กล่าวอีกว่า ตอนนี้กรมวิทยาศาสตร์ฯ สามารถเพาะเชื้อฝีดาษวานรได้แล้ว ได้จำนวนไวรัสปริมาณมากพอสมควร สามารถเริ่มกระบวนการต่อไปได้เลย คือ เริ่มทดสอบคนที่เคยปลูกฝีดาษมาแล้ว โดยจะเอาเลือดมาทดสอบกับเชื้อฝีดาษวานรว่าจะคุ้มกันได้แค่ไหน ที่บอกว่าป้องกันได้ 85 % นั้น เป็นจริงหรือไม่ กำลังเปิดรับอาสาสมัคร 3 กลุ่ม คือ อายุ 40 ปี 50 ปี และ 60 ปี ขึ้นไป จำนวนกลุ่มละ 10 คน รวมทั้งหมดประมาณ 30-40 คน คาดว่าจะใช้เวลา 1 สัปดาห์จะทราบผล

ส่วนเรื่องการตรวจหาเชื้อปัจจุบัน ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทุกแห่งตรวจได้แล้ว และแล็บหลายแห่งในพื้นที่ต่างจังหวัด โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีนักท่องเที่ยวเยอะ สามารถยื่นข้อมูลให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตรวจสอบมาตรฐานห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุลระดับ 2+ อย่างไรก็ตาม ย้ำว่าหากไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง หรือมีความเกี่ยวข้องกับใกล้ชิดคนติดเชื้อมิจำเป็นต้องไปตรวจ เพราะไม่มีความจำเป็น และการตรวจยังคงมีราคาแพง ขณะนี้อยู่ระหว่างการหารือกันเพื่อหาต้นทุนที่แท้จริง เพื่อจะได้ปรับลดค่าตรวจให้ถูกลง

"กรณีมีชาวชาวฝรั่งเศส 1 ราย ที่จ.ตราด มีข้อสงสัยเพราะเคยมีไข้ เมื่อประมาณ 1 เดือน มีแผล และส่งตัวอย่างมาตรวจเบื้องต้นสิ่งส่งตรวจจากคอก จากเลือด ผลเป็นลบทั้งหมด ส่วนสิ่งส่งตรวจจากแผล ตัวอย่างที่ส่งมาไม่สมบูรณ์จึงบอกไม่ได้ อยู่ระหว่างเก็บตัวอย่างตรวจเพิ่มเติม ซึ่งรายนี้จะเป็นอย่างอื่นหรือไม่ ยังไม่ทราบ เพราะตัวอย่างส่งให้กรมวิทย์ค่อนข้างช้า แต่พื้นที่ได้ไปสอบสวนโรคเพิ่มเติม" อธิบดีกรมวิทย์ กล่าว

ด้านดร.นพ.อาชวินทร์ โรจนวิวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กล่าวว่า สำหรับประชาชนวิตกกังวลมาก อย่างมีพื้นฐานมากก็มาขอตรวจจริงๆ ต้องไปพบแพทย์เพื่อประเมินลักษณะผื่นที่เกิดขึ้น และดูประวัติเสี่ยงด้วยว่า สมควรตรวจหรือไม่ ทั้งนี้ หากเป็นขึ้นมากก็จะเข้าสู่กระบวนการสอบสวนโรคด้วย

นพ.ศุภกิจ กล่าวเพิ่มเติมว่า ขอย้ำว่าทั้ง 4 รายที่ป่วย มีวิธีการติดเชื้อชัดเจน คือ นัวเนีย ใกล้ชิดมาก ไม่ใช่กินข้าวแล้วติด ดังนั้นหากไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงก็อย่าวิตกกังวลมากนัก

