



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2692942>

กรมการแพทย์ชี้ปัจจัยเสี่ยงมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ อันดับ 2 ของมะเร็ง

นพ.วิรุฒิ อิ่มสำราญ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า ข้อมูลจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ รายใหม่ปีละ 2,497 คน เฉลี่ยวันละ 7 คน คิดเป็นร้อยละ 2 ของมะเร็งทั้งหมด พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง ประมาณ 3 ถึง 4 เท่า มีอัตราการเสียชีวิตสูงถึงเกือบร้อยละ 20 อาการเริ่มแรกที่พบได้บ่อยที่สุดคือ อาการปัสสาวะเป็นเลือด โดยเฉพาะในรายที่ไม่พบอาการปัสสาวะแสบขัดร่วมด้วย จะพบว่ามีความเสี่ยงในการพบมะเร็งกระเพาะปัสสาวะสูงขึ้น หากมะเร็งเข้าสู่ระยะลุกลามอาจทำให้มีอาการปวดท้องน้อย ติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะเรื้อรัง น้ำหนักลด ขาทั้งสองข้างบวม ปัสสาวะออกน้อยหรือปัสสาวะลำบากได้

นพ.พร้อมวงศ์ งามวุฒิมวงศ์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์มะเร็งทางเดินปัสสาวะ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กล่าวว่า ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญที่สุดคือการสูบบุหรี่ ซึ่งจะเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดมะเร็งกระเพาะปัสสาวะได้ 2-6 เท่า และสารเคมีจำพวกอะโรมาติก เอมีน (aromatic amines) ซึ่งพบในอุตสาหกรรมพลาสติกและเคมี การตรวจวินิจฉัยจะใช้การส่องกล้องกระเพาะปัสสาวะร่วมกับการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ หรือการทำอัลตราซาวด์เพื่อวินิจฉัยหาสาเหตุต่อไป.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2692937>

กรมควบคุมโรคห่วงปีนี้ใช้หวัดใหญ่ระบาดพุ่ง

นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กรมควบคุมโรคขอให้ประชาชนป้องกันตนเองไม่ให้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ โดยการล้างมือบ่อยๆ หลีกเลี่ยงสถานที่ที่ผู้คนแออัดหรือสวมหน้ากากหากจำเป็นต้องเข้าไป เนื่องจากขณะนี้ใกล้เข้าสู่ฤดูกาลการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ และเป็นช่วงใกล้เปิดภาคเรียน หากไม่มีการป้องกันที่ดี อาจมีการแพร่ระบาดของโรคได้ง่ายในกลุ่มเด็กนักเรียนและเด็กเล็ก และกลุ่มเสี่ยง 608 ซึ่งมีความเสี่ยงต่อโรคโควิด-19 ด้วย ซึ่งปีนี้เริ่มการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันทั้ง 2 โรคพร้อมกันภายในวันเดียวกัน โดยฉีดที่ต้นแขนคนละข้าง

ด้าน นพ.โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า การแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในปีนี้เป็นขึ้นอย่างน่าจับตา โดยข้อมูลเมื่อวันที่ 1 พ.ค.2566 มีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ 45,500 คน มีผู้ป่วยเสียชีวิต 1 คน กลุ่มที่พบอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อายุ 0-4 ปี จังหวัดที่มีอัตราป่วย สูงสุดคือ พะเยา ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-1 พ.ค. 2566 พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน 15 เหตุการณ์ และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยพบการระบาดในโรงเรียน 7 เหตุการณ์ ขอให้เข้มงวดในการป้องกันโดยสวมหน้ากากเมื่อมีอาการป่วยเพื่อลดการแพร่เชื้อ ล้างมือบ่อยๆ เลี่ยงการอยู่ในที่ที่มีผู้คนแออัด.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/2692940>

วอนพรรคการเมืองเลิกหุนยาเสพติดทุกชนิด

ที่สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) กระทรวงยุติธรรม แถลงข่าว “วอนรัฐบาลใหม่เร่งสร้างภูมิคุ้มกันต้านตั้งแต่ปฐมวัย เต็มโตไปไม่ใช่ยาเสพติด” น.ส.อารีภักดิ์ เงินบำรุง ผอ.สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส.กล่าวว่า แต่ละปีมีผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดเฉลี่ยปีละ 1-2 แสนคน เป็นกลุ่มเด็กและเยาวชนที่มีอายุไม่เกิน 25 ปี คิดเป็น 1 ใน 4 ของผู้เข้ารับการบำบัดรักษา และส่วนใหญ่ใช้ยาเสพติดครั้งแรกเมื่ออายุ 15-19 ปี ขณะที่ รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ ผอ.สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว กล่าวว่า การใช้สารเสพติดของเด็กเยาวชนยังคงน่าห่วงใย โดยเฉพาะที่คลุมเครือว่าถูกหรือผิดกฎหมาย เช่น กัญชา บุหรี่ไฟฟ้า เราควรช่วยกันวิงวอนให้พรรคการเมืองทั้งหลายเลิกนโยบายสนับสนุนยาเสพติดทุกประเภท รวมทั้งกัญชา บุหรี่ไฟฟ้า และปอนเสรี

ศ.นพ.อภิชาติ จิตต์เจริญ รอง ผอ.สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว ม.มหิดล กล่าวว่า สถาบันได้ทำวิจัยเรื่อง “การพัฒนาสุขภาพและศักยภาพการเรียนรู้ตั้งแต่ปฐมวัยเพื่อเด็กทั้งมวล และนำสู่การขับเคลื่อนนโยบาย” หนึ่งในโครงการชุดนี้ ได้ศึกษาเรื่องผลกระทบจากการใช้กัญชาในหญิงตั้งครรภ์ต่อทารก ซึ่งไทยพบหญิงช่วงวัยเจริญพันธุ์ อยู่ในเขตชนบทมีฐานะทางเศรษฐกิจที่ไม่ดี มีการใช้กัญชาเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น การวิจัยจะทำให้ทราบพฤติกรรมการใช้กัญชาในหญิงตั้งครรภ์และผลกระทบต่อทารก เมื่อผลวิจัยออกมาจะนำเสนอรัฐบาลชุดใหม่ต่อไป.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27632>

สบส.กบทวนกฎหมายคุ้มครองข้อมูล เพิ่มอัตราโทษผู้กระทำความผิดทั้งในและนอกประเทศ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เดินหน้าแก้ไขปัญหาการคุ้มครองข้อมูล ทบทวนร่าง พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (ฉบับที่...) พ.ศ. ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน เน้นส่งเสริมสิทธิประโยชน์ให้คู่สามี ภรรยาที่ต้องการมีบุตร และเพิ่มอัตราโทษแก่ผู้กระทำความผิดกฎหมายทั้งในและนอกราชอาณาจักรไทย

เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม นพ.สุระ วิเศษศักดิ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) กล่าวว่า ตลอดระยะเวลาที่พระราชบัญญัติ(พ.ร.บ.) คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ พ.ศ.2558 มีผลบังคับใช้ สบส.ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องลงพื้นที่ตรวจสอบสถานพยาบาลที่มีข้อมูลเบาะแสว่ามีความเชื่อมโยงกับกระบวนการรับจ้างอุ้มบุญ รวมทั้งมีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่างกรมสอบสวนคดีพิเศษ (DSI) ในการยกระดับคดีอุ้มบุญเป็นคดีพิเศษ เพื่อนำผู้กระทำความผิด ทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศมาดำเนินการตามกฎหมาย แต่ยังไม่พบรายงานข้อมูลหญิงรับจ้างอุ้มบุญผิดกฎหมายเป็นระยะ ซึ่งการกระทำความผิดลักษณะดังกล่าว มักมีการดำเนินการเป็นขบวนการ เกี่ยวเนื่องกันทั้งในและต่างประเทศ

กบทวน กฎหมายคุ้มครองให้สอดคล้องปัจจุบัน

นพ.สุระ กล่าวอีกว่า ดังนั้น สบส. จึงดำเนินการทบทวนร่าง พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ (ฉบับที่...) พ.ศ. เพื่อแก้ไขเพิ่มเติมปรับปรุงกฎหมายบางมาตราให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยมีสาระสำคัญในการกำหนดนิยามของผู้อนุญาต พนักงานเจ้าหน้าที่ หนังสือรับรองมาตรฐาน การห้ามผู้ใดกระทำการเป็นคนกลาง นายหน้า ให้เกิดการรับจ้างตั้งครรภ์แทน ทั้งในและนอกราชอาณาจักรไทย การเพิ่มอัตราโทษปรับ และจำคุก แก่ผู้รับจ้างตั้งครรภ์แทน คนกลาง หรือนายหน้า เพื่อป้องปรามมิให้เกิดการกระทำความผิดกฎหมาย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2566
ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27632>

สถานพยาบาลรัฐและเอกชนรับมาตรฐานบริการอัมพฤกษ์ 108 แห่ง

ด้าน ทพ.อาคม ประดิษฐสุวรรณ รองอธิบดี สบส. กล่าวต่อว่า ปัจจุบันประเทศไทยมีสถานพยาบาลทั้งภาครัฐ และเอกชนซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จำนวน 108 แห่ง แบ่งเป็นสถานพยาบาลภาครัฐ จำนวน 16 แห่ง และสถานพยาบาลเอกชน 92 แห่ง โดยคลังข้อมูลด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ฯ ของประเทศไทย พบว่ามีอัตราความสำเร็จในการตั้งครรภ์เฉลี่ยสูงถึง 46 % มีการให้บริการทำเด็กหลอดแก้วกว่า 20,000 รอบการรักษา การผสมเทียมกว่า 12,000 รอบการรักษา สร้างรายได้ในบริการทางการแพทย์นี้กว่า 4,500 ล้านบาท

ทั้งนี้ ด้วยรายได้ทางการแพทย์ที่มีมูลค่านับพันล้านบาท รวมทั้งผู้ร่วมขบวนการอัมพฤกษ์เป็นกลุ่มผู้ได้ประโยชน์ ไม่ว่าจะเป็นผู้จ้างอัมพฤกษ์ หญิงรับจ้างอัมพฤกษ์ นายหน้าต่างๆ ซึ่งเป็นกลุ่มที่ได้ประโยชน์จากการใช้เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ โดยมีได้ค้ำประกันในด้านกฎหมาย และจริยธรรม การทบทวนร่าง พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีฯ ให้เข้ากับสภาพการณ์ในปัจจุบัน จะช่วยยกระดับการบังคับใช้กฎหมาย อุดช่องว่างมิให้เกิดการทำธุรกิจอัมพฤกษ์ผิดกฎหมาย อีกทั้ง เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการให้สอดคล้องตามเจตนารมณ์ของกฎหมาย และช่วยส่งเสริมให้คู่สามี ภรรยาที่ถูกตัดตามกฎหมายได้มีบุตรตามที่มุ่งหวัง

ทั้งนี้ หากประชาชนพบเห็น หรือทราบเบาะแส การกระทำผิดกฎหมายเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ อาทิ การรับจ้างอัมพฤกษ์ โฆษณาชักชวนให้รับจ้างอัมพฤกษ์ หรือพบการซื้อขายไข่ อสุจิ ฯลฯ สามารถแจ้งได้ที่สายด่วนกรม สบส. 1426 เพื่อดำเนินการตามกฎหมายกับผู้กระทำผิด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27621>

‘กปท.แม่ต๋าน’ จ.ตาก สนับสนุนท้องถิ่น แจก ‘ผ้าอ้อมผู้ใหญ่-แผ่นรองขับปัสสาวะ’ ดูแลผู้สูงอายุ

สปสช.ลงพื้นที่ จ.ตาก เยี่ยมชมโครงการมอบผ้าอ้อมผู้ใหญ่-แผ่นรองขับ แก่ผู้สูงอายุชาวไทยภูเขา ต.แม่ต๋าน อ.ท่าสองยาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณจาก กปท. “รองเลขาฯ สปสช.” เผยข้อมูลล่าสุด มี อบต. 1,169 แห่ง เข้าร่วมโครงการ ผ้าอ้อม-แผ่นรองขับปัสสาวะแล้ว

เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2566 คณะผู้บริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นำโดย ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการ สปสช. เยี่ยมชม ‘โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะ-อุจจาระไม่ได้’ ซึ่งดำเนินการโดยองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ต๋าน (อบต.แม่ต๋าน) อ.ท่าสองยาง จ.ตาก ด้วยงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กปท.) หรือกองทุนสุขภาพตำบล

นายบุญเสริม ชัยโรจน์ปัญญา นายก อบต.แม่ต๋าน เปิดเผยว่า อบต.แม่ต๋าน มีประชากรในพื้นที่รับผิดชอบจำนวน 10 หมู่บ้าน ส่วนใหญ่เป็นชาวไทยภูเขาเผ่ากะเหรี่ยง หรือปกากะญอ ปัญหาสุขภาพที่มักพบเจอคือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อาทิ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ส่วนสถานการณ์ผู้สูงอายุในพื้นที่ ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป มีจำนวน 722 ราย ส่วนใหญ่มีความจำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่-แผ่นรองขับ

นายบุญเสริม กล่าวว่า อบต.แม่ต๋าน ได้เข้าร่วมดำเนินงาน กปท. กับ สปสช. มาตั้งแต่ปี 2559 โดยปัจจุบัน กปท.แม่ต๋าน ได้สนับสนุนงบประมาณโครงการผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้กับศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ อบต.แม่ต๋าน วงเงิน 34,986 บาท โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง มีค่า ADL เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน และผู้ที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อชี้ทางการแพทย์

“กลุ่มเป้าหมายจะได้รับผ้าอ้อม 3 ชิ้นต่อวัน เป็นระยะเวลา 6 เดือน ซึ่งจะมี Care Giver จำนวน 2 คน อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (อสม.) จำนวน 2 คน รวมถึงสหวิชาชีพโรงพยาบาลท่าสองยาง เข้าไปติดตามเยี่ยมประเมินอาการอย่างต่อเนื่อง” นายบุญเสริม กล่าว

น.ส.ดวงฤทัย สวัสดิ์เริ่มใหม่ หลานสาวของผู้สูงอายุที่ได้รับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ กล่าวว่า ขอขอบคุณ สปสช. และ นาย อบต.แม่ต๋าน รวมถึงเจ้าหน้าที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกคนที่เข้ามาช่วยเหลือเรื่องผ้าอ้อม และการตรวจดูแลร่างกายของคุณยายถึงที่บ้าน รู้สึกดีใจแล้วขอบคุณเป็นอย่างมากที่มีเจ้าหน้าที่ให้ความสำคัญกับผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ขณะนี้คุณยายมีกำลังใจที่ดีขึ้นหลังจากเข้ารับการรักษาเส้นเลือดในสมองตีบ การแจกผ้าอ้อมฟรีช่วยลดค่าใช้จ่ายในครัวเรือนเป็นอย่างมาก



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2566
ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27621>

สปสช. เยี่ยมชมการจัดบริการล้างไตด้วยเครื่องAPD sw.ชยันนทนเรนทร จ.ชยันนาก

รองเลขาธิการ สปสช. ลงพื้นที่เยี่ยมชมผู้ป่วยในโครงการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตผ่านทางช่องท้องด้วยเครื่องอัตโนมัติ (APD) ของโรงพยาบาลชยันนาก ย้ำเป็นนโยบายสำคัญที่ สปสช. พยายามขับเคลื่อนและผลักดันให้มีการใช้เครื่อง APD ให้แพร่หลายมากขึ้น

เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2566 ที่ผ่านมา ทพ.อรรถพร บั่มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พร้อมด้วย สปสช. เขต 3 นครสวรรค์ ลงพื้นที่ จ.ชยันนาก เพื่อรับฟังและเยี่ยมชมโครงการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตผ่านทางช่องท้องด้วยเครื่องอัตโนมัติ (APD) ของโรงพยาบาลชยันนากทนเรนทร และเยี่ยมบ้านผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รับการรักษาโดยวิธี APD

ทพ.อรรถพร กล่าวว่า ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่ต้องรับการบำบัดทดแทนไตในระบบหลักประกันสุขภาพจะมีทั้งหมด 3 รูปแบบ คือ 1. การล้างไตทางเส้นเลือด หรือการฟอกเลือด (HD) 2. การล้างไตทางหน้าท้อง แบบที่ผู้ป่วยทำเอง หรือ CAPD ซึ่งจะมียอบการล้างเฉลี่ย 3-4 รอบต่อวัน และ การล้างไตทางหน้าท้องด้วยเครื่องอัตโนมัติ หรือ APD และ 3.การปลูกถ่ายไต ซึ่งหากพูดถึงประสิทธิภาพแล้ว วิธีการปลูกถ่ายไตเป็นวิธีที่ดีที่สุด อย่างไรก็ตาม ด้วยความที่จำนวนไตที่สามารถนำมาปลูกถ่ายให้ผู้ป่วยมีน้อย ผู้ป่วยส่วนใหญ่จึงรับการบำบัดทดแทนไตใน 2 วิธีคือการฟอกเลือดและการล้างไตทางหน้าท้อง

ในส่วนของการบำบัดทดแทนไตด้วยเครื่อง APD เป็นทางเลือกล่าสุดที่ สปสช. ได้เพิ่มเข้ามาในชุดสิทธิประโยชน์ โดยมีหลักการทำงานแบบเดียวกับการล้างไตทางหน้าท้อง เพียงแต่เปลี่ยนมาใช้เครื่องล้างไตอัตโนมัติ ใช้เวลาประมาณ 8 - 10 ชั่วโมง ในเวลากลางคืน ทำให้ผู้ป่วยสามารถเปิดให้เครื่องล้างไตทำงานแล้วนอนหลับได้เลย เมื่อตื่นขึ้นมาก็ล้างไตเสร็จพอดี วิธีนี้เหมาะกับผู้ที่ต้องออกไปทำกิจกรรมนอกบ้านและไม่สะดวกล้างไตด้วยตนเอง เช่น ผู้ป่วยที่ต้องออกไปเรียนหรือออกไปทำงาน เป็นต้น

“วิธีการล้างไตด้วยเครื่อง APD ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกสบายและมีคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น สามารถมีชีวิตประจำวันกลับมาเป็นเกือบปกติเหมือนคนทั่วไป จุดนี้เป็นสิ่งสำคัญที่ สปสช. พยายามขับเคลื่อนและผลักดันให้มีการนำเครื่อง APD ไปใช้กับผู้ป่วยที่มีความจำเป็น ให้ได้เข้าถึงบริการนี้มากยิ่งขึ้น ปัจจุบันเรามีผู้ป่วยสิทธิบัตรทองที่ใช้เครื่อง APD ประมาณ 2,500 ราย และมีผู้ป่วยรายใหม่ที่ใช้เครื่อง APD เพิ่มขึ้นเฉลี่ย 170- 200 ราย/เดือน”ทพ.อรรถพรกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดี 11 พฤษภาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27629>

ด้าน แพทย์หญิงอังคณา อุปพงษ์ ผอ.รพ.ชยันตเรนทร กล่าวว่า โรงพยาบาลชยันตเรนทรมีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต จำนวน 94 ราย ใช้วิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD) 28 ราย ล้างไตทางหน้าท้องด้วยตนเอง (CAPD) 66 ราย ส่วนการล้างไตทางหน้าท้องด้วยเครื่องAutomated Peritoneal Dialysis (APD) นั้น เริ่มจัดบริการเมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม ที่ผ่านมา ขณะนี้มีผู้ป่วยที่ใช้เครื่อง APD จำนวน 12 ราย โดยที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่ ยังไม่พบปัญหาใดๆ อย่างกรณี ผู้ป่วยรายคุณอำพร ชื่นจิตร ได้เริ่มนำเครื่องล้างไตอัตโนมัติมาใช้กับผู้ป่วยตั้งแต่เดือน ก.ค. 2565 จนถึงปัจจุบัน 9 เดือน ยังไม่พบปัญหา การติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง และแผลช่องสายออก ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองในชีวิตประจำวัน และร่วมกิจกรรมทางสังคมได้เป็นอย่างดี สุขภาพดีขึ้น

แพทย์หญิงกิตติยา แซ่มอุบล อายุรแพทย์โรคไต ได้กล่าวเพิ่มเติมว่า การจัดการบริการสำหรับ ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่รับบริการล้างไตทางหน้าท้องด้วยเครื่อง APD ระบบบริการที่โรงพยาบาลฯ ได้วางแนวทางไว้ นอกจาก จะมีอายุรแพทย์โรคไต อายุรแพทย์ทั่วไป และพยาบาลเฉพาะทางการบำบัดทดแทนไตคอยดูแลผู้ป่วยในภาพรวม แล้ว ยังมีบริการให้คำปรึกษาตลอด 24 ชั่วโมง โดย PD nurse มีบริการให้คำปรึกษาทาง Application Line กลุ่ม APD โดยทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมให้คำปรึกษา มีการจัดโครงการ CKD และ CAPD สัญจรเพื่อประเมินติดตามการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการดูแล ในชุมชน การเยี่ยมบ้าน การกำจัดถุงน้ำยาล้างไตที่ใช้แล้ว เป็นต้น"

จากนั้นลงเยี่ยมบ้าน นางอำพร ชื่นจิตร อายุ 62 ปี ซึ่งผู้ป่วยได้รับการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตทางหน้าท้องด้วยตนเอง (CAPD) ตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน 2565 ต่อมาผู้ป่วยและญาติสนใจ การทำล้างไตด้วยเครื่อง APD จึงสมัครเข้ารับบริการโดยได้รับการเตรียมความพร้อมในการทำล้างไตทางหน้าท้องด้วยเครื่องAPD จากหน่วยล้างไตทางหน้าท้องของโรงพยาบาลชยันตเรนทร ร่วมกับ โรงพยาบาลสรรพยา ผ่านการประเมินคัดเลือกผู้ป่วยเพื่อทำการล้างไตด้วยเครื่อง APD เมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม 2565 และเริ่มทำการล้างไตด้วยเครื่อง APD ตั้งแต่วันที่ 28 กรกฎาคม 2565 เป็นต้นมา ระยะเวลาจนถึงปัจจุบัน 9 เดือน ยังไม่พบปัญหาการติดเชื้อที่เยื่อช่องท้อง ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองในชีวิตประจำวันและร่วมกิจกรรม ทางสังคมได้สุขภาพแข็งแรง

ด้านนางน้ำผึ้ง จิรนนท์สกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลชยันตเรนทร กล่าวว่า ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง รวมถึงให้คำปรึกษา โดยเฉพาะผู้ป่วยที่อยู่ในระยะที่ 5 ที่ต้องทำการบำบัดทดแทนไต โดยผู้ป่วยสามารถเลือกวิธีได้ 3 แบบ อาทิ ผู้ป่วยที่อยู่บ้านไกลอาจจะเลือกวิธี "ล้างไตผ่านหน้าท้อง" หรือผู้ป่วยที่เดินทางสะดวกมีญาติมาส่ง ส่วนมากจะเลือกวิธี "ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม" หรืออีกวิธีคือการผ่าตัดเปลี่ยนไตซึ่งคนไข้ที่อายุน้อยกว่า 60 ปี จะแนะนำให้ไปผ่าตัดเปลี่ยนไต ในส่วนนี้เราจะให้คำปรึกษากับผู้ป่วยก่อนทุกครั้ง

และเมื่อถึงกระบวนการที่ผู้ป่วยตัดสินใจแล้วว่า จะเลือกวิธีไหน อาทิเลือกล้างไตผ่านหน้าท้อง เราจะมีหน้าที่แนะนำและสอนวิธีการใช้งานให้โดยละเอียด โดยมีญาติเข้ามาคอยด้วยเพื่อให้เป็นแนวทางตามกระบวนการ ซึ่งการเตรียมพร้อมจะมีหลายหน่วยงานเข้ามาดูแล เช่น ทีมสหวิชาชีพ อสม. หรือทีมโรงพยาบาลอำเภอ เข้ามาเตรียมความพร้อมด้วย โดยจะประเมินสิ่งแวดล้อมที่บ้านว่าเหมาะสมไหมหรือมีอะไรที่ต้องปรับปรุงหรือไม่ หลังจากนั้นก็ดูแลผู้ป่วยเป็นระยะโดยการเข้ามาเยี่ยมบ้านผู้ป่วยตามกรอบที่กำหนด แนะนำวิธีการรับประทานอาหารที่เหมาะสมให้กับผู้ป่วยอีกด้วย ส่วนเรื่องน้ำยาล้างไตไปรษณีย์สามารถจัดส่งได้ตามกำหนด ที่ผ่านมายังไม่พบปัญหามากนัก