



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>



## "หมอยง" เพย คณิตโควิด-19 จะป่วยน้อย หากมีภูมิต้านทานแบบบลู๊กผสม

"หมอยง" ชี้ภูมิต้านทาน ที่เกิดจากการติดเชื้อหลังฉีดวัคซีน จะอยู่ได้นาน และลดความรุนแรงของโรคโควิด-19 ได้ จนสุดท้ายกล้ายเป็นโรคประจำถิ่น

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2566 ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เรียนชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชาภูมิการเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์ข้อความระบุว่า **โควิด-19** ภูมิต้านทานที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อ หลังได้รับวัคซีน จะอยู่นานกว่าภูมิที่ได้รับวัคซีนอย่างเดียว เป็นเหตุให้โรคสงบลง

ประชาชนไทยติดเชื้อไปแล้ว 70-80% และส่วนใหญ่ ที่ได้รับวัคซีนไปแล้ว มีข้อมูลค่อนข้างชัดเจนมากกว่า ภูมิต้านทานที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อ หลังได้รับวัคซีน ภูมิจะอยู่ในระดับสูงมาก และอยู่นานกว่าภูมิต้านทาน ที่เกิดขึ้นจากการฉีดวัคซีนเพียงอย่างเดียว และน่าจะมีประสิทธิภาพในการป้องกัน และลดความรุนแรงของโรคได้ดีกว่า เช่นเดียวกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2566701>

เมื่อเป็นเช่นนี้ประเทศไทยส่วนใหญ่ จึงมีภูมิต้านทานแบบลูกผสม ในระดับสูง และอยู่นาน จึงเป็นเหตุหนึ่งที่ทำให้โรคนี้ มีแนวโน้มลดน้อยลงในช่วงที่ผ่านมา (พระส่วนใหญ่ติดเชื้อไปแล้ว) การติดเชื้อในเด็กมีจำนวนมาก ที่เป็นการติดเชื้อแบบไม่มีอาการ ร่างกายกระตุนสร้างภูมิต้านทานขึ้น เห็นได้จากการตรวจเลือดในการศึกษาของเรา

ในท่านองเดียวกัน เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นทั่วโลก เพราะมีการติดเชื้อไปมากแล้ว มากกว่าตัวเลขขององค์กรอนามัยโลกรายงานมากมาย จึงเป็นเหตุให้ แนวโน้ม ของโรคลดลงในเกือบทุกประเทศ แม้กระทั่งในประเทศจีน ที่มีการระบาดหลังสุด ก็เชื่อว่าประชากรส่วนใหญ่ติดเชื้อไปแล้ว ถึงจะมีการระบาดในอนาคต ในประชากรที่มีภูมิต้านทานแล้ว ความรุนแรงของโรคก็จะไม่รุนแรงเท่าในปีแรกที่ประชากรเกือบทั้งหมด ไม่มีภูมิต้านทานเลย โรคก็จะเข้าสู่โรคประจำฤดูกาล เมื่อонกับไข้หวัดใหญ่ต่อไป.



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

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



## 'หมอยง'สรุปบทเรียน 10 ข้อ ผ่าน 3 ปีโควิด'เกมโอเวอร์'

วันจันทร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566, 08.58 น.

'หมอยง'สรุปบทเรียน 10 ข้อ ผ่าน 3 ปีโควิด'เกมโอเวอร์'

20 กุมภาพันธ์ 2566 ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ ราชบัณฑิต และหัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชาภาระยาศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โพสต์เฟซบุ๊ก Yong Poovorawan เว็บไซต์ "โควิด 19 ระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมาองค์ความรู้และสอดส่องให้เห็นความจริงต่างๆ" มีเนื้อหาดังนี้...

ยง ภู่วรวรรณ

ราชบัณฑิต

20 กุมภาพันธ์ 2566

ตามที่ได้เคยกล่าวไว้ในอดีต จะเห็นได้ว่า ความจริงต่างๆได้เริ่มปรากฏชัดขึ้น

1. วัฒนาการของไวรัสเป็นไปเพื่อความอยู่รอด ดังนั้นไวรัสจะปรับตัวเพื่อลดความรุนแรงลงให้อยู่ร่วมกันกับเจ้ามานาได้ ความรุนแรงของโควิด 19 จึงลดลงโดยตลอดจากอัตราตายสูง 3-5% จนขณะนี้เหลือน่าจะน้อยกว่า 0.1% เช่นเดียวกับไข้หวัดใหญ่

2. โรคที่มีความรุนแรงสูง เช่น Ebola, Marburg, Lassa โอกาสที่จะระบาดไปทั่วโลกเป็นไปได้ยาก ตรงข้ามกับโรคที่มีความรุนแรงต่ำ เช่นไข้หวัดใหญ่ โควิด 19 สามารถระบาดไปทั่วโลกได้

3. วัคซีนแต่ละชนิดไม่แตกต่างกัน มีการเรียกร้องวัคซีน mRNA ที่กระตุ้นภูมิต้านทานได้สูง และมีผลการทดลองเป็นเพียงระยะสั้น ประสิทธิผลในระยะสั้น ผ่านนั้น เมื่อติดตามในระยะยาวแล้วภูมิต้านทานลดลงเร็ว และไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้ ถ้าดูอัตราการเสียชีวิตของแต่ละประเทศ และวัคซีนที่ฉีด ก็จะเห็นได้ชัด เมื่อประชากรล้านคนใหญ่ติดเชื้อไปแล้ว อัตราการเสียชีวิตในประเทศไทยที่ฉีด mRNA ล้านคน ก็ไม่ได้ต่ำกว่าประเทศไทยที่ไม่ฉีด ดังนั้นที่ผ่านมาจึงไม่มีวัคซีนเทพ วัคซีนจะนับว่ามีประโยชน์น้อยที่สุด ได้คัดการผลิตหรือเลิกการผลิต



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

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

4.การระบุตัวตนของโรค ที่ส่งบล็อกชันนี้ เพราะประชากรส่วนใหญ่ ติดเชื้อไปแล้ว โดยแต่ละประเทศเชื่อว่าติดเชื้อไปแล้วมากกว่าร้อยละ 70 จึงทำให้การระบุตัวตนของโรคทุกสาย

5.ภูมิคุ้มกันทางที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อ ร่วมกับการฉีดวัคซีน จะเป็นภูมิคุ้มกันทางที่ค่อนข้างสมบูรณ์ และอยู่นานเมื่อเปรียบเทียบกับภูมิคุ้มกันทางที่เกิดจากวัคซีโนย่างเต็มที่

6.พิสูจน์การระบาด เมื่อโรคเข้าสู่โรคประจำถิ่น ถูกประกาศให้มีภัยคุกคามในภูมิภาคจะเหมือนกับไข้หวัดใหญ่หรือโรคทางเดินหายใจที่หายไป

7.ความจำเป็นของวัคซีนในอนาคต จะคล้ายกับไข้หวัดใหญ่ ไข้ไข้ไข้ กลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้อแล้วจะมีอาการรุนแรง ในคนที่แพ้ง่ายแรงดีและเคยติดเชื้อมาแล้ว ถึงแม้จะติดเชื้อขึ้นอีก อาการก็จะไม่รุนแรง

8.การแก้ไขภาระโรคระบาด ถ้าย้อนเวลาได้ เรายังใช้อำนคานรู้นำ สร้างองค์ความรู้ มากกว่าที่จะไปตามกระแส หรือแรงกดดันจากสื่อสังคม

9.ในนี้ จะต้องถือว่า game over เชื่อว่าองค์กรอนามัยโลกคงจะเลิกนับตัวเลข เพื่อตัวเลขที่รายงานขององค์กรอนามัยโลกและของทุกประเทศติดเชื้อถ้ากว่าความเป็นจริงมาก แล้วทุกอย่างจะอยู่ในขั้นตอนการเฝ้าระวัง และการระบาดเป็นไปตามถูกกฎหมาย

10.สำหรับประเทศไทยตามที่ได้เคยกล่าวไว้ตั้งแต่ปลายปีที่แล้ว ตั้งแต่กุมภาพันธ์เป็นต้นไปโรคก็จะสงบ และจะไปพบเพิ่มขึ้นอีกครั้งหนึ่งในเดือนมิถุนายน ถึงเดือนกันยายน แล้วหลังจากนั้นก็สงบ เป็นวงจรการระบาดตามถูกกฎหมาย



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

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



## รู้เรื่องยาแก้ปวดชุ่มพิษ : ยาแก้ปวดที่เสื่อม

วันจันทร์ ที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566, 06.31 น.

ทราบไหมว่าคนไทยจำนวนมากถึง 8 ล้านคน ป่วยเป็นโรคไตเรื้อรัง หากไม่รักษาให้ถูกต้องทันเวลา คนกลุ่มนี้จะคลายเป็นผู้ได้รับประโยชน์ที่ดีที่สุด ต้องพาตัวไปเข้ารักษาในโรงพยาบาลการล้างไตเพื่อกำจัดของเสีย เพราะไตไม่สามารถทำงานได้ด้วยตัวของมันเองอีกต่อไป เมื่อเป็นเช่นนั้นก็หมายความว่าเสี่ยงกับการเสียชีวิตมากยิ่งขึ้น

คุณอาจเคยเห็นโฆษณาชิ้นหนึ่งที่บอกให้ลดการกินน้ำซุปกลางพักนิดที่บ่งบอกว่าเป็นยาที่ดีที่สุด แต่คุณรู้หรือไม่ว่ายาที่คุณดูแล้วต้องทำตาม เพราะน้ำซุปที่มีปริมาณเกลือ หรือโซเดียมมากๆ ทำให้คุณเสี่ยงเป็นโรคไต

แต่ในความจริงแล้ว สาเหตุสำคัญอีกชิ้นหนึ่งที่ทำให้เกิดเสื่อมที่พิเศษการใช้ยา เมื่อจากยาหลายชนิดมีผลข้างเคียงต่อไต ทำให้เกิดภาวะไตตายเฉียบพลันได้ที่พบบ่อยมากๆ คือกลุ่มยาบรรเทาปวด โดยเฉพาะกลุ่มที่ไม่ใช่สเตียรอยด์หรือ non-steroidal anti inflammatory drugs (NSAIDs) โดยปกติยากลุ่มนี้ใช้รักษาอาการอักเสบหรือบรรเทาปวดจากการบาดเจ็บของกล้ามเนื้อ กระดูก ซึ่งเกิดขึ้นหลังจากยกของหนัก หรือบาดเจ็บจากการเล่นกีฬา และออกกำลังกายที่ผิดวิธี



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

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

ตัวอย่างยากลุ่มนี้ เช่น ibuprofen, diclofenac, naproxen, piroxicam celecoxib etoricoxin เป็นต้น ยานยากลุ่มนี้จะชื่อตัวคือ กินแล้วหืดหายใจเร็ว ความเจ็บปวดแบบสุดๆ จะกวนรบกวนไปโดยเร็วหลังจากกินยาซึ่งทำให้ญี่ปุ่นติดต่อติดใจ และใช้ยาทุกครั้งเมื่อมีอาการเจ็บปวด แม้เจ็บนิดหน่อย ก็ควรยา มากิน เพราะต้องการให้หายเจ็บปวดโดยไว

แต่ต้องบอกตรงๆ ว่ายากลุ่มนี้เป็นตัวการที่บุคลากรทางการแพทย์ไม่สนับสนุนให้กินแบบคุ่มคุ่นห้าม เพราะหากกินแล้วเสี่ยงให้หายเจ็บปวดล้น ยังเสี่ยงอักเสบอย่าง เข่น การเกิดแพลงในกระเพาะอาหาร บางคนถึงขั้นกระเพาะหัก แล้วหากกินมากเกินไปก็เสี่ยงเป็นมะเร็งที่ไตด้วย

ยิ่งกว่า การใช้ยากลุ่มนี้ ต้องใช้เวลาที่จำเป็นกว่านั้น และใช้ในเวลาที่ล้าที่สุด หากจำเป็นต้องใช้ในระยะยาว ต้องอยู่ในความดูดและของแพทย์อย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้สูงอายุต้องระวังการใช้ยากลุ่ม NSAIDs มากเป็นพิเศษ เพราะจะเกิดอาการข้างเคียงได้เร็ว และมากกว่าคนที่อายุยังน้อย

แต่ถึงแม้ NSAIDs จะเป็นกุ่มยาเสี่ยงสูงที่ควรเลี่ยงแต่ก็มียาบางกลุ่มที่ญี่ปุ่นโปรดเรื่องบางโรคต้องกินต่อเนื่องดังนั้นการใช้ยากลุ่มนี้จะต้องอยู่ในการดูแลของแพทย์และเภสัชกรอย่างใกล้ชิด

เมื่อคุณได้อ่านว่าการกินยาขนาดๆ อาจทำให้เกิดเสียหายได้ขออภัยความคิดเห็นเป็นจริงสำหรับยาที่นิยม ดังนั้นการที่คุณอาจต้องใช้ยาอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานานๆ ก็อาจจะเกิดความกังวลว่า ทดลองกินยาต่อเนื่องนานๆ จะเกิดผลเสียต่อไตหรือไม่ บางคนเคยไม่กินยาให้สิ่งใดสิ่งหนึ่ง แต่ก็ต้องกินยาต่อเนื่อง ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จะมีรีดตันน้ำตาลในเลือดสูง ซึ่งส่งผลต่อการทำงานของไต ทำให้การกรองของเสียลดลง และในระยะยาวก็จะเกิดภาวะไตหายเรื้อรังได้ นอกจากนี้ความดันโลหิตสูงก็ยังเป็นสาเหตุอันดับต้นๆ ของการเกิดโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายได้ด้วย

ดังนั้นผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ถ้าไม่กินยาสามัญแล้ว ก็จะต้องควบคุมระดับน้ำตาล หากไม่กินยาให้สิ่งใดสิ่งหนึ่ง ก็จะเพลเสียทำให้เกิดเสื่อมได้ในเวลาต่อมา

พบว่าผู้ป่วยจำนวนหนึ่งที่กลัวการทานยามากๆ เพราะคิดว่าจะทำให้ไตหาย จึงไม่กินยาให้ต้องดูแลที่แพทย์กำกับดูแลทั้งหมด ก็ไม่สามารถควบคุมโรคที่เป็นอยู่ได้ เมื่อคุณดูแลตัวเองได้ ก็ทำให้เกิดภาวะไตหายได้

ทุกคนรู้ว่าได้เป็นอวัยวะสำคัญมาก ดังนั้นต้องดูแลความ净ในอาหารและเครื่องดื่ม และต้องรับประทานการใช้ยาด้วย ต้องใช้ยาตามที่แพทย์สั่งหรือตามคำแนะนำของเภสัชกรอย่างเคร่งครัด เพื่อสุขภาพที่ดีของเราระบบ



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>

## อย. เตือน! ให้เลือกซื้อผลิตภัณฑ์อาหารที่มีเครื่องหมาย อย. โดยสังเกตฉลาก และข้อจากร้านค้าที่มีหลักแหล่งนำเข้าถูกต้องเพื่อการบริโภคอย่างปลอดภัย

อย. เตือนผู้บริโภคให้เลือกซื้อผลิตภัณฑ์ลูกชิ้นหรือผลิตภัณฑ์อาหารที่มีเครื่องหมาย อย. โดยสังเกตฉลาก และข้อจากร้านค้าที่มีหลักแหล่งนำเข้าถูกต้องเพื่อการบริโภคอย่างปลอดภัย

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ได้ร่วมกับ กก.4 บก. ปศบ. ติดตามเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์อาหารที่มีความเสี่ยงต่อผู้บริโภค ล่าสุดเมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2566 ที่ผ่านมา ได้เข้าตรวจสอบโรงงานผลิตลูกชิ้นที่ จ.ปทุมธานี พับผลิตภัณฑ์ลูกชิ้นหมูยี้ห้อ “จีเจ่อ” ผลิตโดยไม่ขออนุญาต กระบวนการผลิตสกปรกไม่ถูกสุขาภิบาล ไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กฎหมายกำหนด มีการนำเนื้อไก่มาผสมกับเนื้อหมูขายเป็นลูกชิ้นหมูเพื่อลดต้นทุนในการผลิต ทำให้ผู้บริโภคเกิดความเข้าใจผิด ไม่ควบคุมการใช้วัตถุเจือปนอาหารอย่างเหมาะสม ซึ่งจากการตรวจสอบเบื้องต้น อาจมีสารบอแรกซ์ปนเปื้อน จึงได้อัยัดผลิตภัณฑ์ดังกล่าวไว้เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ประกอบการดำเนินคดีตามกฎหมาย

เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2566 เกสัชกรรัฐชัย นลาชัย รองเลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา จึงขอเตือนผู้ผลิตลูกชิ้น หรือผลิตภัณฑ์อาหารว่า การผลิตอาหารต้องขออนุญาตก่อนการผลิตเพื่อจำหน่าย ต้องจดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ให้ได้มาตรฐาน GMP มีการควบคุมการผลิตอย่างเหมาะสม หากฝ่าฝืน มีความผิดตามกฎหมาย สำหรับผู้ขายอาหารหรือผู้บริโภค ควรเลือกซื้อลูกชิ้นหรือผลิตภัณฑ์อาหารที่มีฉลากครบถ้วน ถูกต้อง ระบุชื่ออาหาร ชื่อ ที่ดึงของผู้ผลิต วันเดือนปีที่ผลิตหรือ หมดอายุหรือควรบริโภคก่อน แสดงส่วนประกอบ น้ำหนักสุทธิ และเลขสารบบอาหารในกรอบเครื่องหมาย อย. เลือกซื้อจากร้านค้าที่มีหลักแหล่งนำเข้าถูกต้องเพื่อความปลอดภัยในการบริโภค ทั้งนี้ ผู้บริโภคสามารถตรวจสอบข้อมูลการได้รับอนุญาตได้ทางเว็บไซต์ของ อย. [www.fda.moph.go.th](http://www.fda.moph.go.th) หัวข้อ “ตรวจสอบผลิตภัณฑ์” หรือหากมีข้อสงสัยเรื่องความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพ สามารถสอบถามหรือแจ้งร้องเรียนได้ที่ สายด่วน อย. 1556 หรือผ่าน Line@FDAThai, Facebook : FDAThai หรือ E-mail : [1556@fda.moph.go.th](mailto:1556@fda.moph.go.th) ตู้ ปณ. 1556 ปณ. 1556 ปณ. กระทรวงสาธารณสุข ถนนพหลโยธิน 11004 หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ