



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๖๙๘๒๘๔>



## ความจริงโควิด-19 ดูกว่าไวรัสไข้หวัด

“โอมิครอน” นั้นแตกหน่อต่อยอดจนถึงปัจจุบันเกิดสายพันธุ์ย่อยไปแล้วมากถึง 1,327 สายพันธุ์ย่อย...แนวโน้มของโลกตอนนี้ “XBB.1.5” ลดลงต่อเนื่อง แต่อีกหลายตัวที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว เช่น XBB.1.16 XBB.2.3 XBB.1.9 ฯลฯ

ยิ่งหากป้องกันตัวกันน้อย ติดกันมาก แพร่กันมาก ยิ่งเป็นตัวเร่งให้การระบาดควบคุมได้ยากในภาพรวม...ภาวะป่วย ตาย และทุพพลภาพ ก็จะเป็นผลลัพธ์และผลกระทบที่เกิดขึ้นตามมา

สะท้อนภาพใกล้ตัว...ระดับการป้องกันตัวของพ่อค้า แม่ค้า ลูกค้า ในตลาดสด แถวบ้านกว่า 60% ฝ่าเป็นฟุ้ง ประเมินมุมไหนก็ออกมาว่า การติด การป่วย คงมีแนวโน้มถึงตัวสูงมาก



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๖๙๘๒๘๔>

**“เรื่องคุณภาพชีวิต สถานะสุขภาพพลดถอย การป่วยกระเสาะกระแสะ โรคเรื้อรัง จะเป็นการระยะยาวที่ควรเตรียมรับมือ” รศ.นพ.ธีระ วรธนารัตน์ ว่า...it's your choice...มันเป็นทางเลือกของคุณ?**

การศึกษาเผยแพร่ใน PNAS (22 พ.ค.2566) พบว่าในแต่ละนาที่ คนสูงอายุ 60-76 ปี จะมีการฟั่นละองฝอยออกจากทางเดินหายใจในจำนวนที่มากกว่าคนวัย 20-39 ปี ราว 2 เท่า ไม่ว่าจะป็นช่วงพักหรือเป็นช่วงออกกำลังกาย...หากวัดในเชิงปริมาตร คนสูงอายุจะมีปริมาตรละองฝอยที่ออกมามากกว่าถึง 5 เท่า ผลการศึกษานี้เน้นย้ำให้เราเห็นความสำคัญในการป้องกันตัว ยิ่งในคนสูงอายุก็ควรใส่หน้ากากอย่างถูกต้อง เพราะนอกจากเป็นกลุ่มเสี่ยงที่จะติดเชื้อแล้วป่วยรุนแรงแล้ว หากติดเชื้อก็จะสามารถแพร่ละองฝอยไปยังลูกหลานได้มากเช่นกัน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๖๙๘๒๘๔>

นอกจากนี้แล้วยังคงต้องย้ำเตือนถึงข้อมูล องค์ความรู้สำคัญที่เกี่ยวข้องกับการรับมือป้องกันไวรัสร้าย “โควิด-19” นั่นก็คือ... “ไม่ควรหลงเชื่อคำลวงว่าอาหารเสริม สมุนไพร หรือแม้แต่ Andrographolide... ที่มีฤทธิ์กระตุ้นภูมิคุ้มกันขนาดโพนนี่มัน จะช่วยป้องกันหรือรักษาโรคโควิด-19 ได้”

เพราะในปัจจุบัน ไม่มีงานวิจัยที่ได้รับการพิสูจน์ตามมาตรฐานทางการแพทย์ที่เป็นที่ยอมรับระดับสากล ขอให้จดจำบทเรียนคำลวงทั้งเรื่องกัญชา ยาสมุนไพร ยาจิตเวช และอื่นๆ ที่ถูกเคลมให้มีสรรพคุณเวอร์วัง แต่สุดท้ายแล้วก็หายจ้อย และได้รับการพิสูจน์ชัดเจนว่าไม่ได้ผล

“โปรดใช้ความรู้ที่ถูกต้อง ได้มาตรฐาน เป็นเข็มทิศนำทางช่วยในการตัดสินใจ ประพฤติปฏิบัติตัวให้เหมาะสม เพื่อให้เรามีสวัสดิภาพและความปลอดภัยในชีวิตท่ามกลางวิกฤตการณ์ที่ยาวนานต่อเนื่องเช่นนี้”

การป้องกันที่ดีที่สุดคือ การใช้ชีวิตอย่างมีสติ ไม่ประมาท ป้องกันตัวเสมอระหว่างใช้ชีวิตประจำวัน ระวังคลื่นให้ครบตามกำหนด และรีบแยกตัวเพื่อไปตรวจรักษาอย่างถูกต้องตามมาตรฐานทางการแพทย์...ช่วยกันยุติการแพร่ข่าวลวงด้วยความเชื่อมงาย ที่จะส่งผลให้เกิดผลกระทบต่อสังคมวงกว้าง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566(ต่อ)  
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๖๙๘๒๘๔>

ข้อมูลจาก GISAID (Cr: Rajnarayanan R) พบว่า “โควิด-19” สายพันธุ์ย่อย “XBB.1.16” มีรายงานตรวจพบเพิ่มขึ้นเป็น 64 ประเทศทั่วโลก โดยมีสัดส่วนแตกต่างกันไปในแต่ละภูมิภาคของโลก

อย่างไรก็ตาม ข้อมูลการสุ่มตรวจสายพันธุ์ไวรัสของไทยจากฐานข้อมูลของ cov-spectrum พบว่า การระบาดของไทยเกิดจากกลุ่มสายพันธุ์ย่อย XBB.x ครองสัดส่วนถึง 90.49% โดยมีสายพันธุ์ย่อยมากถึง 60 สายพันธุ์ย่อย

ทั้งนี้ XBB.1.16 พบมากที่สุดราว 18.67% ตามด้วย XBB.1.5 10.73% และ XBB.1.9.1 9.87% ในขณะที่พบ XBB.2.3.x ด้วย รวมราว 5.37%

ด้วยสถานการณ์ลักษณะขุบสายพันธุ์ที่หลากหลายเช่นนี้ โดยการมีทั้งเคสติดเชื้อป่วย ตาย จำนวนมากขึ้นอย่างรวดเร็วในหลายสัปดาห์ที่ผ่านมา ทั้งๆที่สัดส่วนสายพันธุ์ย่อยแตกต่างกันไม่มาก จึงต้องตีระฆังปักธง เตือนให้ระวังให้ดี เพราะระลอกที่เรากำลังเผชิญน่าจะเป็นผลจาก...

“ปัญหาพฤติกรรมป้องกันตัวระหว่างการใช้ชีวิตประจำวัน” รวมถึงระดับภูมิคุ้มกันที่ถดถอยลง และปัจจัยแวดล้อมทางสังคมมากกว่าเรื่องปัจจัยด้านสมรรถนะไวรัส

ต่อเนื่องด้วยงานวิจัยล่าสุดของทีม NIH ประเทศสหรัฐอเมริกา เผยแพร่ในวารสารการแพทย์ระดับสากล JAMA (25 พ.ค.2566) ที่ติดตามศึกษาในกลุ่มประชากรเกือบ 10,000 คน จากสถานพยาบาล 85 แห่ง ใน 33 รัฐของสหรัฐอเมริกา



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๖๙๘๒๘๔>

**สาระสำคัญคือ มีถึง 10% ที่เป็นผู้ป่วยที่มีอาการผิดปกติคงค้างระยะยาวนานกว่า 6 เดือน โดยพบอาการผิดปกติในระบบต่างๆของร่างกายราว 37 อาการ ดังที่เคยทราบกันมา เช่น อ่อนเพลีย...เหนื่อยง่าย ปัญหาด้านความคิดความจำ และอื่นๆ**

ผนวกกับข้อมูลจากทีมงานจาก London School of Hygiene and Tropical Medicine สหราชอาณาจักรก็น่าสนใจ โดยผลการวิจัยใน medRxiv เปรียบเทียบให้เห็นว่า ในคนที่ติดเชื้อสายพันธุ์ต่างๆนั้นมีลักษณะการคงค้างของไวรัสในร่างกายที่แตกต่างกัน

ที่สำคัญคือ ในยุคที่ “โอมิครอน” ระบาดนั้น มีแนวโน้มของการคงค้างของไวรัสในร่างกายยาวนานกว่าสายพันธุ์เดลต้า

ย้อนไปช่วงกลางเดือนที่ผ่านมา...ผลการศึกษาโดยทีมจากประเทศเยอรมนี เผยแพร่ในวารสารการแพทย์ Brain and Behaviorสะท้อนว่า “ผู้ป่วย” ที่มีโรคทางสมองและระบบประสาท หากเกิดการติดเชื้อโรคโควิด-19 ก็จะมีโอกาสเสียชีวิตมากกว่าผู้ป่วยที่ไม่มีโรคทางสมองและระบบประสาทถึง 2 เท่า

ทั้งนี้ หากติดเชื้อแล้วเกิดปัญหาทางสมองหรือระบบประสาทเรื่องใหม่เกิดขึ้นเพิ่มขึ้นระหว่างที่ป่วย จะมีโอกาสเสียชีวิตมากขึ้น 86% เมื่อเทียบกับกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่มีปัญหาใหม่เกิดขึ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566(ต่อ)  
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๖๙๘๒๘๔>

**ทั้งนี้ หากคิดเชื่อแล้วเกิดปัญหาทางสมองหรือระบบประสาทเรื่องใหม่เกิดขึ้น  
ขึ้นระหว่างที่ป่วย จะมีโอกาสเสียชีวิตมากขึ้น 86% เมื่อเทียบกับกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่มี  
ปัญหาใหม่เกิดขึ้น**

นอกจากนี้ กลุ่มผู้ป่วยที่มีโรคทางสมองและระบบประสาทอยู่เดิมก่อนติดเชื้อ เมื่อ  
เกิดการติดเชื้อจะเสี่ยงที่จะประสบปัญหาทางสมองหรือระบบประสาทเรื่องใหม่  
เกิดขึ้น มากกว่ากลุ่มที่ไม่มีโรคอยู่เดิมถึง 73%

ดังนั้น คนที่มีโรคประจำตัวจึงต้องระมัดระวัง ป้องกันตัวให้ดีไม่ติดเชื้อหรือไม่ติด  
เข้าย้อมดีที่สุด

ดอกข้าความจริง...ความรู้ "XBB.1.16"... "โควิด-19 ไม่ใช่หวัดธรรมดาและไม่ใช่  
ไข้หวัดใหญ่" ด้วยว่าไวรัสโรคโควิด-19 นั้นมีอัตราการกลายพันธุ์โดยมีการ  
เปลี่ยนแปลงกรดอะมิโนที่เปลือกนอกของไวรัส เร็วกว่าไวรัสไข้หวัดใหญ่ถึง 2-  
2.5 เท่า เราจึงไม่แปลกใจที่เห็นการระบาดทั่วโลกที่เป็นไปอย่างต่อเนื่อง

และ...มีการเปลี่ยนแปลงเกิดสายพันธุ์ใหม่มากมายและรวดเร็ว

ประการสำคัญ...ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์จนถึงปัจจุบันยังไม่มีใคร  
สามารถคาดการณ์ได้เลยว่า ไวรัสโรคโควิด-19 นั้นจะยังคงสมรรถนะการ  
เปลี่ยนแปลงสายพันธุ์อย่างรวดเร็วเช่นนี้ไปอีกนานเท่าใด และยังไม่สามารถคาด  
การณ์ลักษณะการเปลี่ยนแปลงของไวรัสได้อย่างแม่นยำด้วย

นี่จึงเป็นอุปสรรคในการควบคุมป้องกันโรค "โควิด-19" รวมถึงทำให้การสร้าง  
วัคซีนที่จะพันต่อไวรัสที่กลายพันธุ์ก็เป็นไปได้ยาก จำเป็นต้องเน้นย้ำเรื่อง  
พฤติกรรมการป้องกันตัวของประชาชน และวิธีอื่นๆทางสาธารณสุขควบคู่กันไป  
ด้วย.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๖๙๘๒๘๔>



## สาธารณสุขรวมพลังต้านสูบบุหรี่มวน-ไฟฟ้า

เมื่อวันที่ 31 พ.ค. ซึ่งเป็นวันงดสูบบุหรี่โลก กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และภาคีเครือข่าย จัดแถลงข่าวรณรงค์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ประจำปี 2566 ซึ่งไทยกำหนดประเด็นรณรงค์คือ “บุหรี่ไฟฟ้ามีสารพิษ เสพติด อันตราย” โดย นพ.เกรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า สถานการณ์การบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องจากร้อยละ 32 ในปี 2534 เหลือร้อยละ 17.4 ในปี 2564 แต่นักสูบหน้าใหม่โดยเฉพาะกลุ่มเด็กและเยาวชนกลับมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น สาเหตุสำคัญมาจากบุหรี่ไฟฟ้า ขณะที่ ดร.สุปรีดา อุดมยานนท์ ผู้จัดการ สสส. กล่าวว่า สำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2564 พบเด็กและเยาวชนอายุ 15-24 ปี สูบบุหรี่ ร้อยละ 12.7 ของผู้สูบบุหรี่ทั้งหมด 9.9 ล้านคน ในจำนวนนี้สูบบุหรี่ไฟฟ้า ร้อยละ 0.26 และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/local/bangkok/๒๖๕๘๒๘๔>

ด้าน ศ.พญ.สมศรี เฝ้าสวัสดิ์ ประธานสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ กล่าวว่า ในนามสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติ ขอประกาศสนับสนุนให้รัฐบาลยื่นขอคัดกฎหมาย ห้ามนำเข้า ห้ามขาย ห้ามสูบบุหรี่ไฟฟ้าอย่างเด็ดขาด และขอเรียกร้องไปยังพรรคการเมืองทุกฝ่าย ปกป้องสุขภาพประชาชน และลูกหลานไม่ให้ข้องแวะกับบุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้า ส่วน ผศ.ดร.นพ.วิชัย เกษมทรัพย์ ผอ.ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) กล่าวว่า จากการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ปี 2565 จากนักเรียนชั้น ม.1 ทั่วประเทศ 6,045 คน พบว่า เยาวชนสูบบุหรี่ไฟฟ้ามีแนวโน้มลองสูบบุหรี่ธรรมดาเพิ่มขึ้น 5 เท่า และมีแนวโน้มสูบบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ธรรมดาเพิ่มขึ้นถึง 7 เท่า

ศ.นพ.ปิยะมิตร ศรีธรา คณบดีคณะแพทย ศาสตรรโรงพยาบาลรามาธิบดี กล่าวว่า คณะมินโยบาย “นักศึกษารามาธิบดีปลอดบุหรี่” และประกาศจุดยืน “รามาธิบดี ไม่สนับสนุนทั้งบุหรี่ธรรมดาและบุหรี่ไฟฟ้า” และขอเชิญชวนให้คณะแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ทุกสถาบันร่วมรณรงค์ไม่สนับสนุนทั้งบุหรี่ธรรมดาและบุหรี่ไฟฟ้าไปด้วยกัน

ด้าน นพ.อภิชัย สิริกุลจิรา ผอ.รพ.สงฆ์ กล่าวว่า รพ.ได้ถวายนิโคตินทดแทนให้กับสงฆ์ที่สูบบุหรี่ ได้แก่ หมากฝรั่งที่มีส่วนผสมนิโคตินในระดับต่ำเพื่อระงับการขาดนิโคติน การใช้ยาบ้วนปาก ซึ่งจะช่วยให้รสชาติของบุหรี่เปลี่ยนไป และการใช้ยาสูบประทุกันสำหรับเลิกบุหรี่.





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566  
ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๔๔๙๖>



### สร.ยันเตียงมีพอ ท้าบท.ใช้ไป22% จีฉีดวัคซีนโควิด

ตำรวจไซเบอร์ เปิดปฏิบัติการ "Trust No One" ตรวจค้น 6 เป้าหมาย หลายนักเงิน ลวงเหยื่อข้ามโลกร่วมลงทุนคริปโตฯ เสียหายหมื่นล้าน ด้านสธ.จับผู้ต้องหาน้ำมันฟอกเงินให้แก๊งคอลเซ็นเตอร์เสียหาย 2.5 พันล้าน

เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม ผู้สื่อข่าวรายงานว่าช่วงเช้า วันที่ 30 พฤษภาคม ที่ผ่านมา พล.ต.อ.ดำรงศักดิ์ กิตติประภัสร์ ผบ.ตร.สั่งการให้ พล.ต.อ.รอย อิงคไพโรจน์ พล.ต.อ.ต่อศักดิ์ สุขวิมล รอง ผบ.ตร. พล.ต.ท.วรวัฒน์ วัฒนนครบัญชา ผบช.สอท. พล.ต.ต.วิวัฒน์ คำชำนาญ พล.ต.ต.อำนาจ ไตรพจน์ รอง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 1 มิถุนายน 2566ต่อ)

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๓๔๔๕๖>

วันเดียวกัน ที่สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง (สตม.) พล.ต.ท.ภาคภูมิภักดิ์ สัจจพันธุ์ ผบช.สตม.พร้อมคณะ แลงข่าวการจับกุมผู้ต้องหาชาวจีน เครือข่ายฟอกเงินของขบวนการแก๊งคอลเซ็นเตอร์ มูลค่ากว่า 2,500 ล้านบาท เนื่องจากได้รับการประสานงานจากเอกอัครราชทูตจีนประจำประเทศไทย กรณีผู้ต้องหาตามหมายจับของสาธารณรัฐประชาชนจีนรายสำคัญ คือ MR.XU หรือนายซู (นามสมมติ) อายุ 40 ปี สัญชาติจีน ซึ่งเป็นผู้รับหน้าที่ฟอกเงินของขบวนการแก๊งคอลเซ็นเตอร์ ตั้งฐานอยู่ในประเทศกัมพูชา มีมูลค่ากว่า 2,500 ล้านบาท เดินทางเข้ามาในประเทศไทย

ทั้งนี้ บก.สส.สตม.ได้สืบสวนติดตามตัว โดยทราบว่า MR.XU หรือนายซู ถือหนังสือเดินทางสาธารณรัฐประชาชนจีน เดินทางเข้าประเทศไทย เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2563 ด้วยวีซ่าท่องเที่ยวและได้หลบซ่อนตัวอยู่ในคอนโดมิเนียมหรูแห่งหนึ่ง ในพื้นที่ ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี ทางชุดสืบสวนจึงเข้าติดตาม จนพบ MR.XU หรือนายซู ซึ่งเป็นบุคคลตามหมายจับสาธารณรัฐประชาชนจีน และถูกเพิกถอนการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรไทยเป็นการชั่วคราว อยู่ที่บริเวณริมถนนแควคอนโดฯ ดังกล่าว จึงแสดงตัวเข้าตรวจค้น และทาง MR.XU หรือนายซู สมัคใจให้เจ้าหน้าที่เข้าตรวจค้นภายในห้องพัก ซึ่งผลการตรวจค้น เจ้าหน้าที่พบโทรศัพท์มือถือ และบัตรเครดิตหลายรายการ จากนั้นจึงคุมตัวส่งพนักงานสอบสวน กก.3 บก.สส.สตม.เพื่อดำเนินคดีต่อไป

อย่างไรก็ดี ตามแนวทางการสืบสวนทราบว่า MR.XU หรือนายซู มีหน้าที่ฟอกเงินให้แก๊งคอลเซ็นเตอร์ ที่ตั้งอยู่ที่ประเทศกัมพูชา โดยนำเงินที่ได้มาจากการหลอกลวงประชาชน มาเปลี่ยนเป็นเงินสดดิจิทัล หรือติดต่อคนที่อยู่ในสาธารณรัฐประชาชนจีน เข้าซื้อทองคำ หรืออสังหาริมทรัพย์ ซึ่งจากการตรวจสอบพบว่าได้ฟอกเงินให้ขบวนการดังกล่าวมาแล้วกว่า 2,500 ล้านบาท