



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๘๙๒๓๓>



"ไซยาไนด์" วัตถุอันตราย ออกฤทธิ์เร็ว ได้รับเพียงเล็กน้อย ก็อาจเสียชีวิต

หมอลีบเมฆ "ไซยาไนด์" เป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 เคยถูกใช้ในสงครามหลายครั้ง เพราะละลายน้ำได้ดีและไม่มีสี แกรมยังดูไม่ออกว่าใครเจอสารพิษ หากกินเข้าไปต้องรีบล้างท้อง เพราะมีอันตรายถึงชีวิต

วันที่ 26 เมษายน 2566 ทนพ.ภาควุมิ เดชหัสติน นักเทคนิคการแพทย์ชื่อดังเจ้าของแฟนเพจ **หมอลีบเมฆ** ได้โพสต์ระบุข้อความว่า โปแทสเซียมไซยาไนด์ (Potassium Cyanide) เป็นเกลือของแข็งผลึกสีขาว ละลายน้ำได้ดีมาก มีกลิ่นจางๆคล้ายอัลมอนต์ มีพิษสูง แต่ได้รับ 200-300 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม ก็ทำให้เสียชีวิตได้ เป็นวัตถุอันตรายที่ใช้ในอุตสาหกรรมเหมืองแร่ทอง การสังเคราะห์ทางอินทรีย์ และการชุบโลหะด้วยไฟฟ้า

โปแทสเซียมไซยาไนด์ละลายน้ำได้ดีและไม่มีสี คนร้ายมันก็เลยเอาไปใส่ในเครื่องดื่ม ที่มีกลิ่นกลบสารตัวนี้ได้ เช่น ชา กาแฟ เหล้า สารตัวนี้เคยถูกใช้ในสงคราม และใช้ในการก่ออหัตวินิบัติกรรมมาแล้วหลายรายครับ พอกินเข้าไป มันจะไปยับยั้งการหายใจระดับเซลล์



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 (ต่อ)

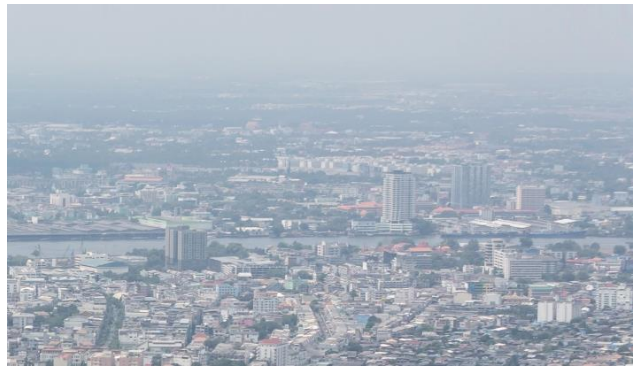
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๘๙๒๓๓>

ถ้าเราเรียนชีววิทยา มันก็จะไประงับการสร้าง ATP นั้นแหละครับ และมันยังไปยับยั้งปฏิกิริยาออกซิเดทีฟฟอสโฟริเลชัน ทำให้ร่างกายไม่สามารถสร้างพลังงานและเกิดภาวะเลือดเป็นกรดแล็กติก มีพว้างเกิดผื่นแดง เนื่องจากเนื้อเยื่อไม่สามารถใช้ออกซิเจนจากเลือดได้ ต่อมาผู้ป่วยก็จะมีหมดสติ อาจมีอาการชักและเสียชีวิต

อาการของคนที่ได้รับพิษไซยาไนด์จะอ่อนแรง สับสน พฤติกรรมผิดปกติ นอนมากเกินไป หายใจสั้น ปวดหัว เวียนหัว อาเจียน ปวดท้อง เราดูไม่ออกหรอกครับว่าใครเจอสารพิษตัวนี้ เพราะอาการมันคล้ายกับโรคอื่นๆ หลายๆ เคสก็อาจจะได้กลิ่นอัลมอนด์ หรือกลิ่นแก้วใหม่ก็ได้ ถ้ากินสารพิษนี้เข้าไป ต้องรีบไปโรงพยาบาล ไซยาไนด์ จัดเป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ.2535 บทลงโทษ ผู้ใดผลิต นำเข้า ส่งออก หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 โดยมิได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสองแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๘๙๑๖๘>



เช้าวันนี้ ฝุ่น PM 2.5 กทม. มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแต่ยังคงอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

จับเด้ดค่าฝุ่น PM 2.5 ในพื้นที่ กทม. ช่วงเช้าวันนี้ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแต่ยังคงอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกสถานีที่มีการตรวจวัด

วันที่ 26 เมษายน 2566 มีรายงานว่า ศูนย์ข้อมูลคุณภาพอากาศกรุงเทพมหานคร สรุปผลการตรวจวัด PM 2.5 เวลา 05.00-07.00 น. ตรวจวัดได้ 16-37 มคก./ลบ.ม. ค่าเฉลี่ยของกรุงเทพมหานคร 25.2 มคก./ลบ.ม.

ทั้งนี้ ค่า PM 2.5 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นแต่ยังคงอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกสถานีที่มีการตรวจวัด ณ เวลา 07.00 น. ตรวจวัดค่าฝุ่นละออง PM 2.5 ได้ 17-36 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (มคก./ลบ.ม.) (ค่ามาตรฐานไม่เกิน 50 มคก./ลบ.ม.) โดยมีแนวโน้มลดลงเมื่อเทียบกับเมื่อวานในช่วงเวลาเดียวกัน และพบว่าไม่เกินมาตรฐานทุกพื้นที่ที่มีการตรวจวัด (มาตรฐานไม่เกิน 50 มคก./ลบ.ม.)



ข่าวออนไลน์ประจำพฤษภาคมที่ 27 เมษายน 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๘๙๑๖๘>

สำหรับปัจจัยที่เกี่ยวข้อง (คาดการณ์แนวโน้มสภาพอากาศที่ส่งผลกระทบต่อฝุ่น PM 2.5 โดยสภาพทางอุตุนิยมวิทยา)

ในช่วงวันที่ 26 เมษายน-4 พฤษภาคม 2566 การระบายอากาศอยู่ในเกณฑ์อ่อน/ดี ชั้นบรรยากาศใกล้ผิวพื้นค่อนข้างเปิด/มีการยกตัว ประกอบกับการมีฝนตกในวันก่อนหน้า และมีโอกาสเกิดฝนระหว่างสัปดาห์ จึงส่งผลให้ฝุ่นละออง PM 2.5 มีแนวโน้มลดลง ลมใต้และลมตะวันออกเฉียงใต้ที่พัดนำความชื้นจากอ่าวไทยและทะเลจีนใต้เข้ามาปกคลุมประเทศไทยตอนบนมีกำลังแรงขึ้น ประกอบกับบริเวณความกดอากาศสูงหรือมวลอากาศเย็นกำลังปานกลางปกคลุมภาคตะวันออกเฉียงเหนือและทะเลจีนใต้ ในขณะที่ประเทศไทยตอนบนมีอากาศร้อนถึงร้อนจัด

ลักษณะเช่นนี้ทำให้ประเทศไทยตอนบนมีพายุฤดูร้อนเกิดขึ้น โดยมีลักษณะของพายุฝนฟ้าคะนอง ลมกระโชกแรง และลูกเห็บตกบางแห่ง รวมถึงอาจมีฟ้าผ่าเกิดขึ้นได้บางพื้นที่ โดยจะเริ่มมีผลกระทบในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และด้านตะวันออกของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ส่วนภาคอื่นๆจะได้รับผลกระทบในระยะถัดไป และวันนี้กรุงเทพมหานครและปริมณฑลมีอากาศร้อน กับมีฟ้าหลัวในตอนกลางวัน โดยมีพายุฝนฟ้าคะนอง ร้อยละ 60 ของพื้นที่ กับมีลมกระโชกแรงและลูกเห็บตกบางแห่ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/society/๒๖๘๙๑๖๘>

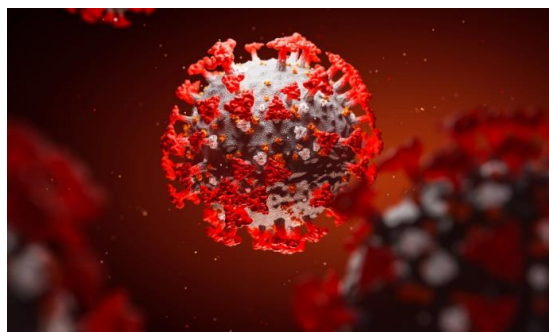
ในช่วงวันที่ 26 เมษายน-2 พฤษภาคม 2566 สถานการณ์ในพื้นที่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑลยังคงมีแนวโน้มที่ดีถึงปานกลาง โดยตั้งแต่วันที่ 26 เป็นต้นไปสถานการณ์จะมีแนวโน้มที่ดีขึ้นตามลำดับ เนื่องจากสภาพอากาศที่ เปิดขึ้น เพดานการลอยตัวอากาศที่สูงขึ้น ประกอบกับลมทางใต้ที่กำลังแรงช่วย พัดพาฝุ่นละอองออกจากพื้นที่

จากการตรวจสอบข้อมูลจุดความร้อน (hotspot) ผ่านดาวเทียม จากหน่วยงาน NASA พบจุดความร้อนที่ดาวเทียมตรวจพบค่าความร้อนสูงผิดปกติจากค่าความ ร้อนบนผิวโลกบริเวณพื้นที่กรุงเทพมหานคร ดังนี้

ในวันที่ 25 เมษายน 2566 จำนวน 1 จุด เวลา 02.08 น. แขวงทับยาว เขต ลาดกระบัง (เพลิงไหม้สงบแล้ว)



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 (ต่อ)
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/๒๖๘๙๔๓๒>



สร. อัปเดตกรณีชายเมียนมาเสียชีวิต ติดโควิด XBB.1.16.1 ในไทยพบรวม 2 ราย

อธิบดีกรมควบคุมโรค เผยคืบหน้าชายเมียนมาเสียชีวิต ปอดอักเสบรุนแรง พบโควิด XBB.1.16.1 สายพันธุ์ย่อยของ XBB.1.16 ในไทยติดเชื้อรวม 2 ราย แนะนำประชาชนฉีดวัคซีน ย้ำ ATK ยังตรวจโควิดได้ทุกสายพันธุ์

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยเมื่อวันที่ 26 เมษายน 2566 ที่ผ่านมา ถึงกรณีชายสัญชาติเมียนมา อายุ 34 ปี เสียชีวิตภายในห้องพัก เขตสาทร กทม. และตรวจ ATK พบเชื้อโควิด-19 เมื่อวันที่ 17 เมษายน 2566 โดยผลการสอบสวนพบว่าผู้เสียชีวิตทำงานเป็นพนักงานโรงงานแห่งหนึ่งใน กทม. ไม่เคยได้รับวัคซีนโควิด-19 มาก่อน และไม่มีประวัติเข้ารับการรักษารโรคโควิด-19 ก่อนเสียชีวิต ช่วงเทศกาลสงกรานต์ไปเล่นน้ำสงกรานต์กับเพื่อน และเริ่มเป็นไข้ มีอาการตาแดง ซึ่อยากทานเอง อยู่แต่ในห้องพัก ไม่ได้เข้ารับการรักษาสถานพยาบาล จนมีผู้มาพบว่านอนเสียชีวิตในห้องพัก

ทั้งนี้ ผลตรวจภาพรังสีคอมพิวเตอร์ (CT scan) ของศพโดยโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เข้าได้กับภาวะปอดอักเสบชนิดรุนแรง ส่วนผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน XBB.1.16.1 ดังนั้น จึงขออย่าให้ผู้ไม่เคยรับวัคซีน รีบเข้ารับการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันสู้กับโควิดสายพันธุ์ต่างๆ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/๒๖๘๙๔๓๒>

นายแพทย์เรศ กล่าวต่อไปสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นหลังเทศกาลสงกรานต์ ซึ่งสัปดาห์ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล 1,088 ราย เฉลี่ยวันละ 155 คนต่อวัน สูงขึ้น 2.5 เท่าเปรียบเทียบกับสัปดาห์ก่อนหน้า และคาดว่าจะพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในอีก 1-2 สัปดาห์ข้างหน้า โดยประเทศไทยยังมียาเวชภัณฑ์สำรอง และเตียง เพียงพอต่อการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการรุนแรง พร้อมแนะนำให้ประชาชนเร่งฉีดวัคซีนโควิด-19 ประจำปี สำหรับกลุ่มเป้าหมายฉีดวัคซีนใช้หัวใจใหญ่ สามารถฉีดวัคซีนโควิด-19 พร้อมกันได้ “หากป่วยด้วยอาการทางเดินหายใจ ให้ตรวจ ATK รวมทั้งเสี่ยงใกล้ชิดกลุ่ม 608 เมื่อพบผลบวก (ATK ขึ้น 2 ซีด) ให้สวมหน้ากาก และรีบไปพบแพทย์หากมีอาการหายใจเร็ว หอบเหนื่อย หายใจลำบาก ถ้าเป็นกลุ่ม 608 ให้รีบพบแพทย์ เมื่อทราบผลตรวจ ATK เป็นบวก สำหรับผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องให้ไปรับบริการฉีดภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป หรือ LAAB ได้ที่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลภาครัฐสังกัดอื่น ได้ทุกจังหวัดทั่วประเทศ”

ทางด้าน นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวเสริมว่า เมื่อวันที่ 17 เมษายน 2566 องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ปรับสถานะเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน XBB.1.16 ให้เป็นสายพันธุ์ที่เฝ้าระวัง (Variant of Interest: VOI) จากเดิมเป็นสายพันธุ์ที่ต้องจับตามอง (Variant under Monitoring: VUM) อย่างไรก็ตาม การตรวจโควิด-19 ในปัจจุบันด้วยวิธี Real-time PCR และชุดตรวจ ATK ยังสามารถพบการติดเชื้อโควิด-19 ได้ครอบคลุมทุกสายพันธุ์ รวมถึงสายพันธุ์โอมิครอน และสายพันธุ์ลูกผสม



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/news/politic/๒๖๘๙๔๓๒>

ขณะเดียวกัน ยังมีความจำเป็นที่ต้องเร่งรัดการฉีดวัคซีนเพื่อให้มีระดับภูมิคุ้มกันต่อโรคโควิด-19 เพียงพอในระดับบุคคลและประชากร เพื่อลดโอกาสป่วยหนักและเสียชีวิตจากโควิด-19 โดยสามารถใช้วัคซีนชนิดใดหรือรุ่นใดก็ได้ ฉีดห่างจากเข็มสุดท้ายหรือประวัติการติดเชื้ออย่างน้อย 3 เดือน และไม่ต้องนับว่าเป็นเข็มที่เท่าใด ที่สำคัญสามารถฉีดพร้อมกับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ โดยฉีดที่ต้นแขนคนละข้าง สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทรศัพทหมายเลข 1422

ผู้สื่อข่าวรายงานเพิ่มเติมถึงเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน XBB.1.16.1 โดยนายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้แถลงเมื่อวันที่ 25 เมษายน 2566 ว่า กรณีผู้เสียชีวิตชาวเมียนมา ผลการตรวจสายพันธุ์ พบเป็นสายพันธุ์ XBB.1.16.1 ซึ่งเป็นสายพันธุ์ย่อยของ XBB.1.16 มีการกลายพันธุ์ T547I เพิ่มเติมจากสายพันธุ์แม่ ซึ่งเป็นการกลายพันธุ์แรกที่พบในกลุ่ม XBB.1.16 อาจช่วยให้หลบภูมิคุ้มกันได้ดีกว่าสายพันธุ์แม่

จนถึงขณะนี้พบผู้ติดเชื้อสายพันธุ์ XBB.1.16.1 จำนวน 2 ราย ในไทย ขณะเดียวกันสายพันธุ์ XBB.1.16 ก็ยังคงพัฒนาต่อไปตามธรรมชาติของไวรัสเพื่อให้มีความได้เปรียบในการเพิ่มจำนวนที่สูงขึ้น ปัจจุบันพบ XBB.1.16 มีการกลายพันธุ์ S494P เพิ่มเติมอีก ซึ่งพบมากขึ้นในอินเดียและสหรัฐอเมริกา ในไม่ช้าก็อาจจะถูกกำหนดชื่อเป็นสายพันธุ์ย่อยอื่นอีก แต่ขอประชาชนอย่าตื่นตระหนก สำหรับผู้ติดเชื้อชาวเมียนมารายนี้ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 จึงมีความเป็นไปได้ที่การติดเชื้อไม่ว่าสายพันธุ์ใดก็ตามจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพมากกว่าปกติ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566
ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๒๗๐๒๐>



ฝนไปฝุ่นมา กรุงเทพฯ-เชียงใหม่ PM2.5 พุ่งเกินมาตรฐาน อากาศแย่ติดอันดับโลก

27 เมษายน 2566 สถานการณ์คุณภาพอากาศจาก ค่าฝุ่น PM2.5 ในประเทศไทย วันนี้เว็บไซต์ IQAir ตรวจสอบวัดคุณภาพอากาศและการจัดอันดับเมืองที่มีมลพิษ พบว่าเวลาประมาณ 08.30 น. กรุงเทพมหานคร , ประเทศไทยค่าฝุ่นเป็นอันดับ 9 ของโลก วัดได้ 142 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร และ เชียงใหม่ , ประเทศไทย เป็นอันดับ 11 ของโลก วัดได้ 140 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร

สำหรับประเทศไทย 10 อันดับเมืองที่มีมลพิษทางอากาศสูงที่สุด

- 1.พญาไท, กรุงเทพฯ 172
- 2.บ้านสร้าง, ปราจีนบุรี 168
- 3.บางบอน, กรุงเทพฯ 166
- 4.บางซื่อ, กรุงเทพฯ 166
- 5.สมุทรสาคร, จังหวัดสมุทรสาคร 162
- 6.เทศบาลนครพระนครศรีอยุธยา, จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 161
- 7.จตุจักร, กรุงเทพฯ 161
- 8.บางบ่อ, จังหวัดสมุทรปราการ 160
- 9.สมุทรปราการ, จังหวัดสมุทรปราการ 160
- 10 .บางขุนเทียน, กรุงเทพฯ 158



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๒๖๙๙๕>



นายกฯห่วงยอดป่วยโควิดพุ่ง2เท่า สั่งสร.จับตาXBB.1.16 เฝ้าระวังจว.ใหญ่เมืองท่องเที่ยว

นายกฯห่วง ปชช. หลังกรมควบคุมโรครายงานผู้ติดเชื้อโควิดรายใหม่ประจำสัปดาห์เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อน 2 เท่า และกระจายหลายจังหวัดโดยเฉพาะเมืองใหญ่อย่าง "กทม.-เชียงใหม่-ภูเก็ต-ชลบุรี" ติดเชื้อระหว่างคนในครอบครัว ย้ำขอให้ทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง 608 เร่งรีบเข้ารับวัคซีนพร้อมสั่ง สธ.ประเมินสถานการณ์ระดับชาติและติดตามสายพันธุ์ XBB.1.16 ใกล้ชิด

เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2566 นายอนุชา บูรพชัยศรี รองเลขาธิการนายกรัฐมนตรีฝ่ายการเมือง ปฏิบัติหน้าที่

โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม ติดตามสถานการณ์โควิด-19 ในประเทศไทยขณะนี้ และรับทราบสถานการณ์ระดับชาติในประเทศไทยรายสัปดาห์ ระหว่างวันที่ 16-22 เมษายน ตามรายงานของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้น นายกฯเป็นห่วงประชาชนโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง 608 ขอให้รีบเข้ารับวัคซีนที่สถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใกล้บ้านโดยเร็ว พร้อมสั่งให้กระทรวงสาธารณสุขติดตามสถานการณ์โควิด และการระบาดของเชื้อสายพันธุ์โควิด XBB.1.16 อย่างใกล้ชิด

ทั้งนี้ จากข้อมูลกรมควบคุมโรค ผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนกว่า 2 เท่า พบกระจายหลายจังหวัดโดยเฉพาะเมืองใหญ่เมืองท่องเที่ยว ที่มีประชากรหนาแน่น เช่น กรุงเทพฯ ภูเก็ต เชียงใหม่ ชลบุรี ส่วนใหญ่เป็นการติดเชื้อระหว่างสมาชิกครอบครัว และการร่วมกิจกรรมที่รวมกลุ่มคนจำนวนมาก และผู้เสียชีวิตเป็นกลุ่ม 608 อายุเฉลี่ย 75 ปี ส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีนมาก่อน และมีส่วนไม่ได้รับเข็มกระตุ้น ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงทำให้เมื่อติดเชื้อแล้วอาการรุนแรง ดังนั้น การฉีดวัคซีนหรือวัคซีนเข็มกระตุ้นยังจำเป็นมาก โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง 608 จะช่วยลดอาการหนักและเสียชีวิตได้ ส่วนผู้ที่มีปัญหาเรื่องการสร้างภูมิคุ้มกัน สามารถฉีดภูมิคุ้มกันสำเร็จรูป หรือ LAAB ได้เช่นกัน ติดต่อขอรับบริการได้ที่สถานบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใกล้บ้าน

นายอนุชา ยังกล่าวถึงกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขเผยข้อมูลโควิด XBB.1.16 ซึ่งเป็นลูกผสมของสายพันธุ์โอไมครอน BA.2.10.1 และ BA.2.75 ว่า การระบาดมีแนวโน้มพบเพิ่มขึ้น แพร่กระจายได้ดีกว่า XBB.1.5 ความสามารถหลบภูมิคุ้มกันได้ดี ยังไม่มีหลักฐานแสดงว่าทำให้โรครุนแรงขึ้น อาการที่พบคือ มีไข้ ไอ เจ็บคอ น้ำมูก อาจพบเยื่อตาอักเสบ คันตา ตาเหนียวร่วมด้วย อย่างไรก็ตาม สธ.ชี้แจงว่า กรณีเชื้อสายพันธุ์ใหม่ XBB.1.16 นั้น เป็นธรรมชาติของเชื้อไวรัสที่จะกลายพันธุ์ตลอดเวลา แต่ยังคงเป็นลูกผสมของสายพันธุ์โอไมครอนเดิม และไม่ได้รุนแรงไปกว่าสายพันธุ์เดิม ขณะที่สถานการณ์โควิด-19 ที่ระบาดเพิ่มขึ้น เป็นไปตามการคาดการณ์ของกรมควบคุมโรค และไม่ได้รุนแรงเพิ่มขึ้น เนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่มีภูมิคุ้มกัน ทั้งจากการติดเชื้อและการได้รับวัคซีน

ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขคาดว่า การระบาดของโควิด-19 จะสูงขึ้นช่วงฤดูฝน จึงปรับคำแนะนำแนวทางการฉีดวัคซีนใหม่ ให้เป็นการฉีดวัคซีนโควิดประจำปี จึงขอให้ประชาชนเร่งเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิดประจำปีก่อนเข้าฤดูฝน ซึ่งเริ่มฉีดปี 2566 เป็นเข็มแรก โดยฉีดปีละ 1 เข็ม ใช้วัคซีนชนิดใด หรือรุ่นใดก็ได้ โดยให้ห่างจากเข็มสุดท้าย หรือประวัติการติดเชื้ออย่างน้อย 3 เดือน และไม่ต้องนับว่าเป็นเข็มที่เท่าใด อีกทั้งสามารถฉีดพร้อมกับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ โดยฉีดที่ต้นแขนคนละข้าง นอกจากนี้ ขอให้ประชาชนปฏิบัติตามมาตรการทางสาธารณสุข เลี่ยงสัมผัสใกล้ชิดผู้สูงอายุและผู้มีโรคประจำตัวเรื้อรัง ควรสวมหน้ากากอนามัยหากต้องไปร่วมกิจกรรมที่มีคนจำนวนมากหรือไปในที่สาธารณะ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.naewna.com/local/๗๒๖๙๙๕>

ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ โรงพยาบาลรามาธิบดี โพสต์ข้อความระบุ อาร์คทูรัส (Arcturus) XBB.1.16 กำลังแพร่ระบาดไปทั่วโลกอย่างรวดเร็ว พบรูลูก รูลานแล้วในไทย และเผยว่า ได้วิเคราะห์ข้อมูลรหัสพันธุกรรมจากฐานข้อมูลโควิดโลก หรือจีเสส (GISAID)" เมื่อวันที่ 24 เมษายน พบ XBB.1.16 ทั่วโลก 3,439 ราย ไทยพบ 24 ราย รูลูก XBB.1.16.1 ทั่วโลกพบ 909 ราย ไทยพบ 1 ราย

รูลาน XBB.1.16.1.1 ทั่วโลกพบ 122 ราย ประเทศไทยยังไม่พบ XBB.1.16.1.2 ทั่วโลกพบ 68 ราย ประเทศไทยยังไม่พบ XBB.1.16.2 (ORF3a:V13L, ORF1a:P926H) ทั่วโลกพบ 232 ราย ประเทศไทยพบ 6 ราย XBB.1.16.3 (A2893C) ทั่วโลกพบ 72 ราย ประเทศไทยพบ 1 ราย

ศูนย์จีโนมฯ รพ. รามาธิบดี ได้วิเคราะห์จากรหัสพันธุกรรมโควิดทั้งจีโนมพบว่า โอมิครอนลูกผสม XBB.1.16.1 ได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาดเหนือกว่า XBB.1.16 ประมาณ 9% โอมิครอนลูกผสม XBB.1.16.1.1 ได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด เหนือกว่า XBB.1.16 ประมาณ 29% โอมิครอนลูกผสม XBB.1.16.1.2 ได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด เหนือกว่า XBB.1.16 ประมาณ 20% โอมิครอนลูกผสม XBB.1.16.2 ได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด เหนือกว่า XBB.1.16 ประมาณ 1%

"สรุป ความได้เปรียบในการเติบโต-แพร่ระบาด ระหว่าง XBB.1.16 และ XBB.1.16 ที่กลายพันธุ์ไปในรูลูก รูลาน ไม่แตกต่างกันมากนัก ในอาเซียน ประเมินว่าสิงคโปร์จะมีการระบาดของโอมิครอนลูกผสมสายพันธุ์ย่อย XBB.1.16 มากที่สุด ส่วนโอมิครอน XBB.1.16 รูลูก หรือรูลานจะกลายพันธุ์ก่อให้เกิดอาการติดเชื้อรุนแรงหรือไม่ ต้องเฝ้าติดตาม"ศูนย์จีโนมฯระบุ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566
ที่มา : <https://www.naewna.com/likesara/๗๒๗๐๓๔>



เพจดังเผยวิธีแก้เบื้องต้นหากถูกวางยาพิษ 'ไซยาไนด์' คนช่วยชีวิตห้ามผายปอดเด็ดขาด!

27 เมษายน 2566 จากกรณีคดีดังที่นางสรารัตน์ (แอม) ผู้ต้องหาคดีฆ่าโดยไตร่ตรองไว้ก่อน ที่ถูกเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวฝากขังต่อศาลคดีฆาตกรรมต่อเมือง โดยทาง บิ๊กโจ๊ก พล.ต.อ.สุรเชษฐ์ หักพาล รอง ผบ.ตร. เผยล่าสุดว่า มีศพการตายที่เกี่ยวข้องกับแอมแล้ว 13 ศพ โดยมีผู้รอดชีวิต 1 ราย

ล่าสุดทางเพจดังอย่าง 'Drama addict' ได้ออกมาให้ข้อมูลเกี่ยวกับการที่เราอาจจะโดนวางยาพิษไซยาไนด์จะมีวิธีแก้หรือมีการรักษาเบื้องต้นหรือไม่ โดยทางเพจ Drama-addict ได้พูดถึงเรื่องนี้อ้างอิงข้อมูลจาก รพ.รามารัตน์ มหาวิทยาลัยมหิดลว่า การปฐมพยาบาลกรณีเจอคนถูกพิษและสงสัยว่าได้รับไซยาไนด์ เนื่องจากสารพิษตัวนี้ เป็นสารพิษที่รุนแรง และสามารถทำให้ตายได้ในทันที (ถ้าได้เยอะก็หลักวินาที) ดังนั้น ไม่มีการปฐมพยาบาลแบบจำเพาะเจาะจงกับการถูกสารพิษชนิดนี้

ที่ทำได้คือรีบส่ง รพ.ให้ไวที่สุดเพื่อให้เข้าถึงการรักษาแบบประคับประคอง ซึ่งหมอจะใส่ท่อช่วยหายใจให้ออกซิเจน และให้สารน้ำให้ยารักษาตามอาการ จนกว่าพิษจะหมดไปจากร่างกาย ที่สำคัญคือ ห้ามผายปอดเด็ดขาด เพราะการผายปอดให้คนที่ได้รับไซยาไนด์ คนที่ผายปอด ก็มีสิทธิ์ได้รับสารนั้นเข้าไปด้วย

โดยส่วนมากคนไปเจอคนที่ถูกสารพิษแล้วหมดสติ ก็ไม่น่าจะมีคนรู้หรือกว่าคนๆนั้นถูกสารพิษอะไร ยกเว้นจะมีขวดสารพิษตกอยู่ข้างๆและถ้าไปเจอคนหมดสติแล้ว และสงสัยถูกสารพิษก็รีบ CPR ปั่นหัวใจอย่างเดียวไม่ต้องผายปอด แล้วเรียกรถพยาบาล 1669 โดยทันที ถ้ามีขวดหรือซองสารเคมีหรือยาตกอยู่ข้างๆให้เก็บไปให้เจ้าหน้าที่ดูด้วย



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๓/๐๔/๒๗๕๔๕>

สร.ชื่อย่างกังวลโควิดมากเกินไป "หมอกวี" เตือนเปิดเทอมระวัง “โควิด-ไข้หวัดใหญ่-มือเท้าปาก”

ปลัด สธ.ย้ำอย่างกังวลตัวเลขติดเชื้อ “โควิด” มากเกินไป ขอให้ใช้ชีวิตได้ตามปกติ ถ้ามีอาการคอยตรวจ ATK ผู้เชี่ยวชาญเผยก่อนสงกรานต์ ผู้ป่วยเด็ก/ผู้ใหญ่มารักษาด้วยโควิด 3% กว่าๆ แต่ไข้หวัดใหญ่เกือบ15% หลังสงกรานต์เชื้อไข้หวัดใหญ่-โควิดสูงขึ้น ชีววัคซีน-หน้ากากเป็นสื่อเกราะป้องกัน

เมื่อวันที่ 25 เมษายน ที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีผู้ติดเชื้อโควิดเพิ่มมากขึ้นเป็นหลักพัน ว่า อย่างกังวลจำนวนผู้ติดเชื้อ เพราะเราไม่ได้ตรวจผู้ติดเชื้อทุกคน ซึ่งเป็นเหมือนกันทั่วโลก แต่เราให้ความสำคัญกับผู้ป่วยหนักและผู้เสียชีวิต โดยสัปดาห์ที่ผ่านมามีผู้เสียชีวิต 5 รายในรอบ 7 วัน เฉลี่ยไม่ถึงวันละ 1 ราย ส่วนใหญ่ไม่ได้รับวัคซีนตามที่กำหนด ก็ขอให้มารับวัคซีน อย่าไปกังวลว่าจะติดเชื้อ 2-3 พันคน ก็ช่วงระบาดหนักเคยติดเชื้อมาเป็นหลายหมื่นคนต่อวัน จึงขอว่าอย่ากังวลกับสถานการณ์มากจนเกินไป

สร.ชื่อย่างกังวลโควิดมากไป มีการเฝ้าระวัง หากมีอาการตรวจ ATK

“สธ.จะร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กทม. มหาวิทยาลัย ติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย ผู้เสียชีวิต ผู้มีอาการหนักและสายพันธุ์อย่างต่อเนื่อง อย่างกังวลจนกระทบต่อชีวิตประจำวัน เคยทำงานอย่างไร เด็กจะเปิดเทอมอย่างไร ก็ทำได้อย่างปกติ แต่ให้ระมัดระวัง หากมีอาการสงสัยก็ตรวจ ATK มีการจำหน่าย มีอาการทางเดินหายใจก็ใส่หน้ากากอนามัย ช่วยลดได้หลายโรคไม่เฉพาะโควิด มีข้อสงสัยก็เข้าปรึกษาเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้าน” ปลัดสธ.กล่าว

ด้าน นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิ สธ. กล่าวว่า โควิด 19 เริ่มคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่เข้าไปทุกที ซึ่งโรคไข้หวัดใหญ่มีมาเป็นร้อยปีและไม่หายไปไหน เพราะมีการกลายพันธุ์จึงต้องสู้กับมันตลอดไป โควิดก็เช่นกันเมื่อเชื้อกลายพันธุ์ก็ต้องต่อสู้ต่อ โดยเชื้อทั้ง 2 ชนิดมีวัคซีนและยารักษาทั้งคู่ มาใกล้เคียงกันทั้งคู่ คือ ระบาดช่วงหน้าฝน เพราะมีความชื้นสูง ไม่ร้อนมาก ตัวการสำคัญที่สุดในการแพร่ คือ เด็กนักเรียนที่เปิดเทอม เมื่อติดก็นำมาแพร่เชื้อเข้าสู่ครอบครัว ปีนี้ถือเป็นสโลแกนที่เราควรจะต้องป้องกันทั้งคู่ในเวลาพร้อมกัน คือ ฉีดวัคซีนโควิดและไข้หวัดใหญ่พร้อมกัน ซึ่งมีการศึกษาในสหรัฐอเมริกา และยุโรปหลายประเทศแล้วว่าปลอดภัย ผลข้างเคียงเท่าที่มีการติดตามก็ไม่มากไปกว่าการฉีดเข็มใดเข็มหนึ่ง ก็ควรฉีดพร้อมกัน โดยเฉพาะคนที่ไม่ค่อยมีเวลา อย่างผู้สูงอายุ การพาออกจากบ้านมาฉีดวัคซีนไม่ใช่เรื่องง่าย ก็ควรจะให้เสร็จภายในวันเดียวกัน ตอนนี้ก็มีวัคซีนที่พร้อมแล้วทั้งคู่ต้องป้องกันทั้งคู่

หลังสงกรานต์เชื้อไข้หวัดใหญ่สูงกว่าโควิด19

"ก่อนช่วงสงกรานต์ ผู้ป่วยไม่ว่าเด็กหรือผู้ใหญ่ที่มาด้วยเรื่องไข้หวัด มีการศึกษาพบว่าเป็นโควิด 3% กว่าๆแต่เป็นไข้หวัดใหญ่ถึงเกือบ 15% หลังสงกรานต์ขณะนี้เชื่อว่าไข้หวัดใหญ่ยังคงสูงขึ้นเรื่อยๆ เมื่อโรงเรียนจะใกล้เปิดเทอม และโควิดก็กำลังมากขึ้น คาดว่าถึง 10% แล้ว เพราะมีการกลายพันธุ์เป็นพันธุ์ใหม่ซึ่งแพร่เร็ว แต่ความรุนแรงไม่มากยิ่งเหมือนเดิม เพราะเรามีสื่อเกราะคือวัคซีน และอีกชั้นคือหน้ากาก" นพ.ทวีกล่าว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 (ต่อ)

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๓/๐๔/๒๗๕๕๕>

ติดตามต่อเนื่องความเป็นไปได้ผู้ใหญ่ป่วยโควิดมีตาแดง ตาแฉะ

นพ.ทวีกล่าวว่ ส่วนกรณีอาการตาแดงนั้น เชื้อไวรัสทางเดินหายใจมีโอกาสทำให้เกิดอาการทางตาอยู่แล้ว แต่เล็กน้อย ส่วนที่อินเดียพบว่ามีคนไข้ของเชื้อตัวใหม่ XBB.1.16 มีอาการทางตาด้วย ทางกรมแพทย์ก็กำลังจับตามองว่าจริงหรือไม่ ตอนนี้มีคำแนะนำให้แพทย์ว่า เจอผู้ป่วยที่ตาแดงตาแฉะขอให้ตรวจ ATK ว่าเป็นหรือไม่ ช่วงสัปดาห์ที่แล้วตนเจอผู้ป่วยเด็ก 2 คนตาแฉะเป็นที่นั่ง แต่ตรวจไม่เจอโควิด ขณะนี้มีแพทย์บางคนส่งข้อมูลเข้ามาว่าเจอผู้ป่วยตาแฉะเป็นผู้ใหญ่ ตรวจโควิดพบว่าเป็น ตอนนี้อาจจะเป็นไปได้ที่ว่าจะอาจจะมีโควิดแล้วทำให้มีตาแดงตาแฉะได้

แนะนำเด็กเปิดเทอม หากป่วยใช้หวัดไม่ว่าเชื้ออะไรให้พักอยู่บ้าน

นพ.ทวีกล่าวว่ ส่วนการแยกโรคต่างๆ ในช่วงเปิดเทอม ทางกรมแพทย์แนะนำอยู่แล้วว่า ถ้าเด็กมีอาการป่วยเป็นไข้หวัด ไม่ว่าจะเชื้ออะไรก็ให้นอนอยู่บ้าน เพราะสามารถนำมาติดต่อเพื่อนได้ทั้งหมด และเพื่อนก็สามารถติดและเอาเข้าไปสู่ครอบครัวเป็นวงจรของการระบาดของเชื้อโรคระบบทางเดินหายใจ จะเริ่มจากเด็กป่วยเล่นกันแล้วก็เข้าครอบครัว ทำให้ผู้สูงอายุเป็นอันตราย ส่วนการจัดการเรียนการสอน เชื่อว่าเหมือนจับปูใส่กระด้ง การจะแยกกลุ่มเด็กก็เป็นเรื่องยาก เพราะเป็นเรื่องพฤติกรรม เด็กชอบวิ่งเล่นกัน และไม่สวมหน้ากาก ดังนั้น ต้องเน้นที่การรับวัคซีน ซึ่งก็สามารถรับได้พร้อมกันทั้งโควิดและไข้หวัดใหญ่ โดยการฉีดวัคซีนโควิดประจำปี คนทั่วไปให้ฉีดห่างจากเข็มสุดท้ายหรือหลังป่วยมาแล้ว 6 เดือน แต่ผู้ที่ภูมิคุ้มกันต่ำ อ่อนแอมาก เช่น อายุ 80 ปี ป่วยโรคปอด โรคหัวใจ HIV กินยากดภูมิ รับประทานยา อาจรับลงมาเหลือ 4 เดือน โดยช่วงป่วยวันที่ 25 เม.ย. มีการประชุมของคณะกรรมการวิชาการ เพื่อทบทวนและสื่อสารทำให้ง่ายขึ้นในการเอาไปปฏิบัติ

ผู้เชี่ยวชาญแนะเปิดเทอมเฝ้าระวังทั้งโควิด หวัดใหญ่ มือเท้าปาก

ถามถึงกรณีบางช่วงเปิดเทอมจะมีโรคมือ เท้า ปาก จากเชื้อเอนเทอโรไวรัสด้วย ปีนี้ต้องเฝ้าระวังไปพร้อมกับโควิดและไข้หวัดใหญ่ด้วยหรือไม่ นพ.ทวีกล่าวว่ เราต้องตามเรื่องเชื่อนี้อยู่แล้ว เพราะกลุ่มเชื้อเอนเทอโรไวรัสมีมือ เท้า ปาก ตัวที่อาจจะอันตรายได้คือ EV71 แต่เชื้อ EV71 ของปีที่แล้วของไทยยังไม่เยอะเท่าไร ค่อนข้างน้อยมาก ก็ยังต้องตามเรื่องเชื้อต่อไป เพราะทำให้เจ็บป่วยเยอะ เนื่องจากติดง่ายมากในเด็กเล็ก

เดลินิวส์

ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566

ที่มา : <https://www.dailynews.co.th/news/๒๒๕๙๒๔๗/>



ฤทธิ์ร้ายแรง! “ไซยาไนด์” ทำให้ตายได้ในหลักนาที แต่มียาต้านพิษ

จากกรณี พล.ต.อ.สุรเชษฐ์ หักพาล รอง ผบ.ตร. ออกมาเปิดเผยถึงคดีของ นางสาวรรัตน์ รั้งสิวุฒาพรณ์ หรือ “แอม” ภรรยาของนายตำรวจจังหวัดราชบุรี ผู้ต้องหาคดีฆ่าโดยไตร่ตรองไว้ก่อน หลังเจ้าหน้าที่พบขวดสารพิษ “ไซยาไนด์” หลังบ้านของ แอม ซึ่งก่อนหน้านี้ มีญาติของสาวชาวกาญจนบุรี มาร้องเรียนกองปราบปรามว่า ให้ช่วยคลี่คลายคดี เพราะต้องสงสัยว่าผู้ตายอาจถูกวางยาให้เสียชีวิต โดยคนร้ายต้องการทรัพย์สิน ซึ่งตำรวจพบว่าหญิงรายนี้ เป็นเจ้านี่ของ แอม และยังมีเจ้านี่รายอื่นอีก 10 ชีวิต ที่ตายอย่างปริศนาในลักษณะเดียวกัน ทำให้ตำรวจสงสัยว่า อาจเป็นการฆาตกรรมต่อเนื่อง โดยประสงค์ต่อทรัพย์สินของผู้ตาย ตามที่ได้เสนอข่าวไปแล้วนั้น

เมื่อวันที่ 27 เม.ย. ได้มีแฟนเพจรายหนึ่ง ได้เขียนข้อความสอบถามในเพจ “Drama addict” ว่า ถ้าเราโดนวางยาไซยาไนด์ มีวิธีแก้เบื้องต้นมั้ยครับ โดยทาง “Drama addict” ได้ตอบลูกเพจคนดังกล่าวว่า คำถามน่าสนใจ การปฐมพยาบาลกรณีเจอคนถูกพิษและสงสัยว่าได้รับไซยาไนด์ เนื่องจากสารพิษตัวนี้ เป็นสารพิษที่รุนแรง และสามารถทำให้ตายได้ในหลักนาที (ถ้าได้เยอะก็หลักวินาที) ดังนั้น ไม่มีการปฐมพยาบาลแบบจำเพาะเจาะจงกับการถูกสารพิษชนิดนี้

ที่ทำได้คือ รีบส่ง รพ.ให้ไวที่สุด เพื่อให้เข้าถึงการรักษาแบบประคับประคอง ซึ่งหมอจะใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ออกซิเจน (อันนี้สำคัญมาก) และให้สารน้ำให้ยารักษาตามอาการ (มียาต้านพิษไซยาไนด์ด้วย แต่ต้องไปให้ถึง รพ.ก่อน) จนกว่าพิษจะหมดไปจากร่างกาย