



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 27 ตุลาคม 2566

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



รู้จัก โรคเมลิโออยด์ Melioidosis โรคติดเชื้อที่พบบ่อยในฤดูฝน

“โรคเมลิโออยด์ หรือเมลิโออยโดซิส” โดยมีภาษาอังกฤษ คือ Melioidosis ซึ่งเป็นการติดเชื้อแบคทีเรียแกรมลบ ชื่อ “Burkholderia pseudomallei” ซึ่งมักพบในดินและน้ำที่ปนเปื้อนประเทศเขตร้อน เช่น ในประเทศไทย ถือว่าเป็นบริเวณที่มีผู้ติดเชื้อมากขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ แต่มีการพบเพิ่มมากขึ้นทุกภาค และมีรายงานโรคนี้เกือบทั่วโลก แบคทีเรียนี้สามารถแพร่ได้ทั้งในคนและสัตว์ โดยในสัตว์มักพบใน วัว ควาย แกะ หมู ม้า หมาและแมว

การติดต่อ

การสัมผัสกับน้ำและดินที่ปนเปื้อนพบมากที่สุด

การสูดดมฝุ่น หรือละอองน้ำที่มีเชื้อโรคปนเปื้อน เช่นเดียวกับกาฬโรคที่ปนเปื้อน อาจทำให้ติดโรคได้

ไม่ค่อยพบการติดจากคนสู่คน



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 27 ตุลาคม 2566

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

ระยะฟักตัว

ระยะฟักตัวของโรคมีตั้งแต่ระดับไม่กี่วัน จนผ่านไปหลายสัปดาห์ แต่ส่วนมาก หลังจากรับเชื้อมาแล้ว มักพบอาการภายใน 2-4 สัปดาห์

อาการและอาการแสดง

อาการจะมีหลากหลาย บางรายก็ไม่ได้มีอาการชัดเจน อาการหลายอย่างอาจทำให้ต้องแยกจากวัณโรค หรือการติดเชื้อปอดอักเสบต่างๆ

อาการของการติดเชื้อแบ่งเป็นหลักๆ ดังนี้

- การติดเชื้อเฉพาะบริเวณ จะมีอาการปวดหรือบวมบริเวณแผลทางเข้าเชื้อ อาจเกิดรอยแผล หรือฝีหนองได้ บางรายอาจมีไข้ร่วมด้วย
- การติดเชื้อในปอด จะมีอาการไอ เจ็บหน้าอก ปวดศีรษะ และกินได้น้อย หากมีไข้ มักจะเป็นไข้สูง
- การติดเชื้อในกระแสเลือด มักมีไข้ ปวดหัว หายใจลำบาก แน่นท้อง ปวดข้อ บางรายอาจมีสับสน
- การติดเชื้อกระจายทั่ว มักพบไข้ น้ำหนักลด ปวดท้องหรือหน้าอก ปวดหัว ติดเชื้อในระบบทางเดินประสาทส่วนกลาง หรือถึงกับชักร



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 27 ตุลาคม 2566

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

ใครที่มีความเสี่ยงที่จะโรคเมลิออยด์

งานวิจัยหลายแหล่งพบว่า ผู้ที่เป็นโรคเหล่านี้มีความเสี่ยงสูงกว่าคนทั่วไป ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคตับเรื้อรัง โรคไตเรื้อรัง โรคปอดเรื้อรัง โรคเลือดธาลัสซีเมีย และมะเร็งชนิดต่างๆ

การวินิจฉัย โรคเมลิออยด์

เนื่องจากอาการไม่จำเพาะ จึงทำให้วินิจฉัยจากอาการได้ไม่ง่าย

การวินิจฉัยมีหลายวิธี อาทิ การเจาะเลือดเพาะเชื้อ การตรวจทางอิมมูโนวิทยา การตรวจโดยวิเคราะห์หาสารพันธุกรรม เป็นต้น

การป้องกัน มีดังนี้

1. ระวังในการลุยน้ำขัง หรือว่ายน้ำในแหล่งน้ำธรรมชาติ เช่น คลอง บึง โดยเฉพาะบริเวณที่อาจมีการปนเปื้อนของเชื้อ
2. ระวังการสัมผัสดิน น้ำ ในบริเวณที่มีเชื้อมาก โดยแนะนำให้ใส่รองเท้าบูต
3. ระวังอาหารที่อาจมีการปนเปื้อน เช่น อาหารข้างถนน หรือแผงลอยบางแห่ง ซึ่งมีสุขอนามัยไม่เหมาะสม มีสัตว์ต่างๆ อยู่ในบริเวณที่ประกอบอาหารหรือล้างถ้วยชาม

หากสงสัยว่าตนเองอาจเป็นโรคเมลิออยด์ซิส ควรปรึกษาแพทย์และบุคลากรทางสาธารณสุข เพื่อให้ได้รับการวินิจฉัยและรักษาทันที



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 27 ตุลาคม 2566

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



หมอเตือน! คนไข้มักมีอาการหลังฝังเข็ม เจอปอดรั่วบ่อยขึ้นมาก ชี้สาเหตุที่พบบ่อยคือ'ประมาท'

วันที่ 27 ตุลาคม นพ.สมรส พงศ์ละไม แพทย์ประจำศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลกรุงเทพพญาไท ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี โพสต์เฟซบุ๊ก "Somros MD Phonglana" เตือนเกี่ยวกับการฝังเข็ม ว่า

คนไข้ปวดคอ ปวดไหล่ ไปฝังเข็ม วันต่อมาหายใจแล้วเจ็บหน้าอกทุกครั้ง เจ็บแปล็บๆ x-ray เจอปอดรั่ว pneumothorax นิวโมธอแรกซ์ ! ถ้าขึ้นเครื่องบินอาจตายได้

1- การฝังเข็มหรือการลงเข็ม เป็นการรักษาอาการปวดกล้ามเนื้อ ออฟฟิศซินโดรมที่ดี ประหยัด มีประสิทธิภาพถ้าใช้อย่างถูกต้องเหมาะสม ไม่ประมาท เข้าใจการตำเนินโรคอย่างถูกต้อง

2- แต่ช่วงหลังๆเจอปัญหาปอดรั่วบ่อยขึ้นมากๆ คนไข้มักมีอาการไอหลังฝังเข็ม สาเหตุที่พบบ่อยที่สุดคือ "ประมาท" "กายวิภาคไม่แม่นยำ"อย่าฝังลึกเกินจำเป็น มากกว่า 3.34 cm to 5.35 cm. +/- ผอมอ้วน อย่าปักจำนวนเข็มมากเกินไป อย่าให้คนไข้ยับตัวโดยไม่จำเป็น ให้คนไข้หายใจด้วยท้อง เบาๆ ฝังตอหายใจออกให้ปอดแฟบทิศทางเข้ากล้ามเนื้อ ไม่ใช่เข้าปอด พระเจ้าอยู่ในรายละเอียด

3- สำหรับแพทย์จีน อย่าจำแค่ว่าจุดนี้ฝังได้ที่ขุ่น ก็ ขม. เพราะคนนี้กล้ามเนื้อก็หนา ไม่ได้ผอม ไม่มีโรคปอดใดๆ เป็นเรื่องของความเชี่ยวชาญชำนาญล้วนๆ มีอาจารย์หลายท่านสอนน้องๆว่าปักลึกได้เลย ไม่ต้องกลัว อันนี้อันตรายอย่างยิ่ง !

4- สำหรับคุณหมอแผนปัจจุบัน ตอนฉีดยาเข้า Trigger point ก็ยังต้องระวังนะครับ ปลายเข็ม syringe ใหญ่กว่าเข็มฝังเข็มมาก ปอดรั่วจะใหญ่กว่านี้เยอะ

5- สำหรับคนที่ไม่ใช่แพทย์แผนปัจจุบันหรือแพทย์จีน "ไม่ควรฝังเข็มในสิ่งที่เราไม่เชี่ยวชาญ" นะครับ เห็นน้องๆวิชาชีพอื่นๆแอบทำกันหลายคลินิก ถ้าทำแล้วคนไข้ปอดรั่วหนัก พิกัด เสียวติดขึ้นมา จะโดนทั้งเวลาแห่ง วิชาชีพ และวินัยได้นะครี!



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ 27 ตุลาคม 2566

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

6- ผ่ากอาจารย์ในมหาวิทยาลัยทั้งแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์จีนเข้มข้นกับการสอนน้องๆกันหน่อยนะครับ ให้แม่นอนาโตมีหน่อย รู้ทิศทางและตำแหน่งปอดดีๆ อย่าอย่ามใจประมาทเกินไป ถ้าประมาทก็พิการหรือตายได้

7- ทุกครั้งที่เราจะฝังเข็ม/ลงเข็ม ต้อง Informed Consent เสมอว่าจะมีโอกาสเกิดปอดรั่วได้, และติดตามอาการคนไข้สม่ำเสมอ, ถ้ามีปัญหารีบ take action ดูแลคนไข้เต็มที่

8- อย่ามั่นใจในตัวเองเกินไป ไม่มีอะไร 100% ใน medicine ต่อให้ฝังมา 10 ปีก็เกิดได้ถ้าทุกอย่างช่วยจริงๆ

9- ถ้าปอดรั่วขนาดเล็ก 1-2 เซนติเมตร มักปิดเองใน 1-2 สัปดาห์ (ตั้งนั้นจำนวนผู้ป่วยที่แท้จริงจึงมากกว่าที่รายงานจากโรงพยาบาล เพราะคนไข้หายได้เอง)

ติดตามอาการเหนื่อย หายใจเจ็บ ออกซิเจนปลายนิ้ว ตลอด อาจพิจารณา x-ray ซ้ำ 24-48 ชั่วโมง

ถ้าขนาดใหญ่ > 2 เซนติเมตร อาจต้องใส่ท่อระบาย ขึ้นกับหลายปัจจัยและคุณหมอเจ้าของไข้

10- ถ้าสมมติคนไข้รายนี้ ขึ้นเครื่องบินก่อนที่ปอดรั่วหาย จะเกิดอะไรขึ้น ?

ขณะที่ขึ้นบินแรงดันในเครื่องจะต่ำ ทำให้ปอดรั่วลามมากขึ้นได้ ในกรณีที่ย่ำที่สุดคือเสียชีวิต ดังนั้นอย่าเสี่ยง งดบินไปเลยอย่างน้อย 2 สัปดาห์หรือยืนยันแน่ชัดว่ารูรั่วปิดสนิทแล้ว

เดี๋ยวหลังผมรักษามะเร็งเสร็จ อาจเปิดคอร์สสอนจริงๆจังๆแล้ว ทุกวันนี้ปอดรั่วเพิ่มมากขึ้นมาก ปืนิงที่ผมรู้มากกว่า 10 ราย ที่ไม่รู้ว่าจะเกือบร้อยนะครับ การฝังเข็มไม่ได้ง่ายแล้ว สิ่งที่น่ากลัวคือความประมาท

นพ.สมรส พงศ์ละไม แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด แพทย์ฝังเข็ม #DrSomros #Acupuncture #Pneumothorax #ฝังเข็ม #ปอดรั่ว ถ้าอาจารย์ท่านใดอยากแชร์ประสบการณ์ หรือมี update guideline ก็ยินดีเลยนะครับ คนไข้เป็นหมอด้วยเคสนี้ ขอขอบคุณคนไข้ที่ให้ภาพมาเป็นวิทยาทาน คงจะกลัวฝังเข็มไปอีกนาน ขอขอบคุณอาจารย์เอกที่ช่วยคอนเฟิร์มฟิล์มครับ