



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : เฟสบุ๊กไลฟ์ <https://web.facebook.com/ATVvision.Ayutthaya/videos>

รายการ คอยเป็นข่าว ประจำวันจันทร์ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567 “โครงการพาหมอไปหาประชาชน” เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล

เฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 28 กรกฎาคม 2567





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : เฟสบุ๊คไลฟ์ <https://web.facebook.com/ATVvision.Ayutthaya/videos>





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : เฟสบุ๊กไลฟ์ <https://web.facebook.com/ATVvision.Ayutthaya/videos>





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : เฟสบุ๊คไลฟ์ <https://web.facebook.com/ATVvision.Ayutthaya/videos>







ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : เฟสบุ๊คไลฟ์ <https://web.facebook.com/ATVvision.Ayutthaya/videos>





ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : เฟสบุ๊คไลฟ์ <https://web.facebook.com/ATVvision.Ayutthaya/videos>





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>



## โควิดสายพันธุ์ใหม่ BA.2.X กลายพันธุ์มากที่สุด โผล่ในแอฟริกา หวั่นลามไปทั่วโลก

โควิด JN.1 สายพันธุ์ย่อยตัวใหม่ของโอมิครอน กำลังระบาดในหลายประเทศทั่วโลก และจะกลายเป็นโควิดสายพันธุ์หลักในประเทศไทย แต่ยังไม่ทันไรก็ต้องเตรียมรับมือกับโควิดโอมิครอนกลายพันธุ์สายพันธุ์ใหม่ BA.2.X หลังพบผู้ติดเชื้อ 8 รายในแอฟริกาใต้ และคาดกันว่าจะกลายพันธุ์มากที่สุดในปี 2567 เข้ามาแข่งกับโควิด JN.1



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

ล่าสุดฐานข้อมูลโควิดโลกจีเสส (GISAID) ได้เผยแพร่รหัสพันธุกรรมของโควิด โอมิครอน BA.2.X ซึ่งถูกตั้งชื่ออย่างไม่เป็นทางการ มีการแตกกิ่งวิวัฒนาการโดยตรงมาจากโอมิครอนบรรพบุรุษดั้งเดิมตระกูล BA.2 ไม่ได้กลายพันธุ์มาจาก โอมิครอน BA.2.86 หรือ JN.1 โดยพบว่ามีารกลายพันธุ์ทั้งจีโนมต่างจากโอมิครอน BA.2 กว่า 100 ตำแหน่ง และกลายพันธุ์ส่วนหนามต่างจากโอมิครอน BA.2 มากกว่า 30 ตำแหน่ง

## เริ่มในแอฟริกา หวันลามไปทั่วโลก เหมือนโอมิครอน

การกลายพันธุ์ของโควิดต้องติดตามอย่างเนื่อง เพื่อการเตรียมพร้อม ทำให้ "ศ.เกียรติคุณ ดร.वलันต์ จันทราทิตย์" หัวหน้าศูนย์จีโนมทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ต้องออกมาเตือนเป็นระยะๆ ไม่ต่างจากระบบเตือนภัยสึนามิ จากการถอดรหัสพันธุกรรมโควิด ติดตามการกลายพันธุ์ เพื่อวิเคราะห์ความรวดเร็วของการแพร่เชื้อ และความรุนแรงของอาการ ในการจะลดผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นได้





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

แม้ขณะนี้ยังไม่มีข้อมูลว่า โควิดโอมิครอน BA.2.X สามารถหลบเลี่ยงภูมิคุ้มกัน และจับกับผิวเซลล์ในร่างกายได้ดี หรือแย่กว่าโอมิครอน JN.1 หรือไม่ แต่หากย้อนไปในอดีตการแพร่ระบาดของโควิดสายพันธุ์โอมิครอน เริ่มจากในแอฟริกาใต้ ก่อนระบาดไปทั่วโลกอย่างรวดเร็ว ซึ่งแตกต่างกับสายพันธุ์เดลตาค่อนข้างมาก เช่นเดียวกับขณะนี้พบโควิดโอมิครอน BA.2.X ในแอฟริกาใต้ เหมือนกับประวัติศาสตร์ย้อนกลับมาอีก ทำให้ตั้งข้อสันนิษฐานเป็นเพราะแอฟริกาใต้ มีป่าที่มีสัตว์รังโรคเป็นจำนวนมาก และไวรัสโควิดได้พัฒนาตัวเองออกเป็นหลายๆ สายพันธุ์

“เมื่อโควิดมีการพัฒนาสักพัก ก็เริ่มสู้กับภูมิคุ้มกันไม่ได้ ก็ต้องกลับไปสายพันธุ์ดั้งเดิมรุ่นบรรพบุรุษ ยังหลงเหลือในสัตว์รังโรคในป่าแอฟริกาใต้ ไม่ได้กลายพันธุ์จากโอมิครอนรุ่นลูกจาก BA.2.86 มาเป็นสายพันธุ์ JN.1 แต่โอมิครอน BA.2.X กลายพันธุ์มาจากบรรพบุรุษดั้งเดิม BA.2 ในแอฟริกาใต้ และนักวิทยาศาสตร์ ก็มีระบบเตือนภัยจากข้อมูลของจีเสส มีซอฟต์แวร์ในการวิเคราะห์ว่าโควิดสายพันธุ์นี้มาจากตัวไหนบ้าง จนมาเจอโอมิครอน BA.2.X มีการกลายพันธุ์มากที่สุดมากกว่า BA.2.86 และ JN.1”



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

## ระวังโอมิครอน BA.2.X กลายพันธุ์มากกว่าปกติ

ปัจจุบันเพิ่งพบผู้ติดเชื้อโอมิครอน BA.2.X ในแอฟริกาใต้จำนวน 8 ราย ก็ต้องออกมาเตือนว่ามีการกลายพันธุ์มากกว่าปกติ ส่วนจะก่อให้เกิดอาการรุนแรงหรือไม่ ขณะนี้นักวิทยาศาสตร์ได้นำเชื้อไปเพาะในหนูทดลอง เพื่อดูการทำลายเซลล์ปอดว่ามีมากน้อยเพียงใด คาดว่าอีก 1 สัปดาห์น่าจะรู้ถึงความรุนแรง ขณะที่โอมิครอน JN.1 ค่อนข้างชัดเจนแล้วว่าไม่ได้แตกต่างจากสายพันธุ์อื่น แต่ถ้าโอมิครอน BA.2.X เหมือนสายพันธุ์โอมิครอนทั่วไป ก็จะแพร่เชื้อรวดเร็ว จากนั้นจะเบาบางลง อย่างสายพันธุ์ XBB, EG.5.1, BA.2.86 และ JN.1 ก็กลายพันธุ์ไม่นาน

*“ตอนหลังเหมือนภูมิคุ้มกันในร่างกายของเรา ก็ารู้ทันการกลายพันธุ์ของโควิด เพราะว่าเวลาเราติดเชื้อ หรือฉีดวัคซีน ก็จะมีภูมิคุ้มกันสามารถป้องกันได้ ทำให้เจ้าไวรัสรู้สึกว่าจะไม่สามารถแพร่เชื้อได้ ก็กลับไปหาสายพันธุ์บรรพบุรุษ ในการกลายพันธุ์ แม้ไวรัสเป็นสิ่งที่ไม่มีชีวิตก็จริง แต่เป็นเหมือนก้อนโปรตีน ทำอย่างไรให้เข้าไปอยู่ในร่างกายมนุษย์ให้ได้”*



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

อีก 1 สัปดาห์จะรู้ว่าโอมิครอน BA.2.X มีความรุนแรงหรือไม่ แต่หากไม่รุนแรง ก็มีสิ่งที่น่ากังวลกับผลกระทบจากลอมโควิด ซึ่งทางที่ดีอย่าติดโควิดบ่อย หรืออย่าให้ติดเชื้อจะดีที่สุดในการตั้งการ์ดป้องกันตัวเอง โดยเฉพาะช่วงโควิดสายพันธุ์ใหม่กำลังเข้ามาก็ต้องระวังเป็นพิเศษ และขณะนี้คนไทยติดเชื้อโควิด JN.1 ไม่มากจากที่เคยคาดการณ์ เพราะอากาศร้อน แต่ระบาดมากในประเทศทั่วโลก

เหนือ

ส่วนการถอดรหัสพันธุกรรมสายพันธุ์โควิดในไทยของศูนย์จีโนม ภายหลังได้ตัวอย่างมาแล้ว ซึ่งมีบางโรงเรียนติดเชื้อทั้งชั้นเรียน น่าจะรู้ผลการวิเคราะห์ในเร็ว ๆ นี้ว่าสายพันธุ์ใดเป็นสายพันธุ์หลักในไทย เพื่อการรับมือเตรียมพร้อม และจะต้องเตรียมวัคซีนรุ่นใหม่หรือไม่ เพราะผลอาการทางคลินิกของผู้ติดเชื้อโอมิครอน BA.2.X อาจมีความรุนแรง จนถูกตั้งชื่อ "Pi" ตามอักษรกรีก ก็ได้ แต่หากไม่รุนแรง ก็ยังคงเป็นสายพันธุ์โอมิครอนต่อไป.



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : <https://www.hfocus.org/>

## จักษุแพทย์เผยฝุ่น PM 2.5 กระทบ "ต้อหิน-ต้อกระจก" หรือไม่ยังต้องติดตามระยะยาว

จักษุแพทย์ ช้อสังเกตอาการทางตาเมื่อรับฝุ่น PM2.5 พบผู้ป่วยภูมิแพ้ที่ตา-ตาแห้งกำเริบมารักษามากขึ้น เดือนใส่ "คอนแทคเลนส์" ช่วง PM 2.5 คลุ้ง ยิ่งเพิ่มเสี่ยง แนะสวมแว่นตาป้องกันแทน หากมีอาการคัน ระคายเคืองตา ห้ามขยี้ยังทำอาการลุกลาม ใช้ประคบเย็น หรือหยอดน้ำตาเทียม-ยาแก้แพ้ หรือน้ำเกลือปราศจากเชื้อช่วยบรรเทา

### ข้อสังเกตอาการทางตาเมื่อรับฝุ่น PM2.5

เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ พญ.วศุภานต์ รุ่งภูวภัทร จักษุแพทย์กระจกตา รพ.เมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กล่าวถึงผลกระทบของฝุ่น PM 2.5 ต่อดวงตาว่า อาการทางตาที่เกิดจากฝุ่น PM 2.5 หลักๆ คือ อาการแพ้ โดยมีอาการเด่น คือ คันตาเป็นหลัก รวมถึงอาจมีอาการเคืองตา ระคายตา น้ำตาไหล หรืออาจมีขี้ตาได้บ้าง โดยขี้ตาที่บ่งบอกว่ามาจากฝุ่นหรือการแพ้ คือ เป็นเมือกหรือน้ำตา แต่ถ้ากลุ่มประเภทขี้ตาสีเขียวสีเหลืองจะไม่ใช่ กลุ่มนี้จะเป็นจากการติดเชื้อมากกว่า นอกจากนี้ ที่พบว่ามีความสัมพันธ์กันคือ ภาวะอาการตาแห้ง อาการจะคล้ายกับภูมิแพ้ แต่อาจจะมีอาการเสริมขึ้นมา คือ แสบตา เคืองตา ระคายตาด้วย

"จริงๆ แล้ว อาการที่เกิดจาก PM 2.5 ไม่ได้เกิดขึ้นกับอวัยวะใดอวัยวะหนึ่ง อาจจะมาช่วงนี้ด้วยอาการไอเยอะขึ้น มีเสมหะด้วย มีน้ำมูกด้วย คันตา มีผื่น บางทีจะมารวมๆ กันหลายอาการ ก็จะเป็นข้อสังเกตในการวินิจฉัยว่าเกิดจากฝุ่น PM 2.5 เพราะถ้ามาด้วยอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง อย่างตาแห้งก็เกิดได้จากการใช้สายตามากไปหรือจ้องหน้าจอนานไป" พญ.วศุภานต์กล่าว





ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : <https://www.hfocus.org/>

## กลุ่มเสี่ยง เด็ก สูงอายุ ภูมิแพ้เดิมอาจกำเริบจากฝุ่นPM2.5

พญ.วรุณตักกล่าวว่ ช่วงนี้ที่ค่าฝุ่นเพิ่มมากขึ้น ก็พบว่ามีผู้ป่วยที่มีอาการเกี่ยวกับตาเข้ามามากขึ้น เพราะอย่างคนไข้เดิมที่แข็งแรงดี แต่จะมีความไวต่ำกว่า ที่ผ่านมามีฝุ่นเยอะอากาศก็กำเริบ เริ่มมีคนไข้ที่มีอาการคันระคายเคืองตามากขึ้น จะเจอคนไข้กลุ่มนี้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง เช่น สูงอายุ เด็ก หรือภูมิแพ้เก่า อาการจะกำเริบช่วงฝุ่นมากขึ้น ซึ่งก็จะมาด้วยอาการที่มีซีตามากขึ้น คันตา ตาแดง ระคายตา

### แนะนำคนใส่คอนแทคเลนส์ช่วงฝุ่นPM 2.5 เยอะ

พญ.วรุณตักกล่าวว่ ส่วนการป้องกันรักษาอาการทางตาจากฝุ่น PM 2.5 แนะนำว่าพยายามหลีกเลี่ยงฝุ่น เพราะการก่อเกิดปัญหาทางตาจากปริมาณฝุ่นที่มากและระยะเวลาที่สัมผัส ถ้าเมื่อไรที่พบว่าช่วงนี้ฝุ่นเยอะ อาจจะต้องพยายามหลีกเลี่ยงไม่ออกไปอยู่ท่ามกลางที่มีฝุ่นเยอะหรือมีกิจกรรมกลางแจ้งมากๆ อาจจะทำให้สัมผัสได้มาก และลดระยะเวลา หากจำเป็นจริงๆ หลีกเลี่ยงไม่ได้ต้องเดินทาง อาจจะต้องหาแว่นใส่ แว่นที่แนะนำหรือมีกรอบมรอบโดยรอบ ไม่ให้ฝุ่นเข้าเลย มีกรอบด้านบนด้านข้างใหญ่ๆ ก็จะช่วยได้ อีกอย่างคือถ้าเดิมคนเคยใส่คอนแทคเลนส์อาจจะเปลี่ยนจากไมใช้เลนส์ เพราะเลนส์ทำให้เราไม่มีอะไรป้องกัน อาจจะเปลี่ยนไปใส่แว่นตาชั่วคราวก็จะช่วยได้

"การใส่คอนแทคเลนส์เองก็ส่งผลกระทบ เพราะมักจะกระตุ้นให้อาการภูมิแพ้หรือตาแห้งแยลงอยู่แล้ว ซึ่ง PM 2.5 ก็ก่อให้เกิดภาวะภูมิแพ้และตาแห้ง การใส่คอนแทคเลนส์ก็อาจจะทำให้ผลของ PM กับตาแยลงด้วยเช่นกัน ส่วนการรักษาเบื้องต้นอาจรักษาเองที่บ้านก่อน เช่น ประคบเย็น หรือล้างตาด้วยน้ำเกลือปราศจากเชื้อ อาจจะทำให้อาการเคืองระคายน้อยลง หากใครมีน้ำตาเทียมอาจจะลองหยอดน้ำตาเทียม ข้อดีคือชะล้างสิ่งกระตุ้นอาการคันออกไป หรือลดอาการระคายตาได้ หรือใช้ยาแก้แพ้หยอดถ้ามี ก็จะช่วยบรรเทาอาการระคายตาลง" พญ.วรุณตักกล่าว

ถามว่าเมื่อมีอาการแพ้หรือระคายเคืองตา จำเป็นที่จะต้องเอาน้ำล้างหน้าล้างตาทันทีเลยหรือไม่ พญ.วรุณตักกล่าวว่ อันดับแรกเลยคือ อย่าพยายามไปขยี้ตา เพราะเมื่อแพ้หรือเคืองมักจะรู้สึกคันแล้วอยากขยี้ แต่ยิ่งเราขยี้จะทำให้ปฏิกิริยาคันลุกลามทำให้คันมากขึ้น หรือแดงมากขึ้นเคืองมากขึ้น ต้องลดขยี้ตา และใกล้ๆ หาได้ไม่ยาก ใช้น้ำแข็งห่อผ้าประคบเย็น ความเย็นจะทำให้รู้สึกคันน้อยลง หรือหากเรามีน้ำตาเทียมพกดติดตัวก็หยอดเพื่อลดเคืองหรือชะล้างฝุ่นที่เข้าไปในตาออกได้ ถ้ามีน้ำเกลือที่สะอาด ปราศจากเชื้อ ไม่ใช่ น้ำเกลือผสมเองที่บ้าน เป็นน้ำเกลือขวดปราศจากเชื้อก็สามารถล้างตาได้ หรือใกล้บ้านเรามีน้ำสะอาด และมั่นใจว่าตาไม่มีแผล ไม่ใส่คอนแทคเลนส์อยู่ก็สามารถล้างตาได้บ้าง ส่วนเทคนิคการหยอดตาอาจจะหยอดแค่ 1 หยด มองที่ปลายหลอดยาหยอดตา เปิดตาค้างไว้ให้ยาเข้าแค่ 1 หยด หลับตาก็เพียงพอแล้ว



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ 6 กุมภาพันธ์ 2567

ที่มา : <https://www.hfocus.org/>

"ที่สำคัญคืออย่ามัวแต่กังวลฝุ่นนอกร้าน เพราะฝุ่นในบ้านก็มีเหมือนกัน ฝุ่น PM 2.5 พบได้แม้กระทั่งในร่ม ฝุ่นจากการประกอบอาหาร รุบเทียน ฉะนั้น ช่วงที่ฝุ่นเยอะจริงๆ ก็อาจจะหลีกเลี่ยงกิจกรรมเหล่านี้ หรือคนมีความเสี่ยงสูงควรจะต้องหลีกเลี่ยง" พญ.วศุภานต์กล่าว

## ไม่ชัดเจน! ฝุ่นPM 2.5 กำเนิดต่อหิน ต่อกะจก หรือไม

ถามถึงกลุ่มผู้ป่วยอย่างโรคต่อหิน ต่อกะจก จะได้รับผลกระทบจากฝุ่น PM 2.5 ทำให้อาการเพิ่มมากขึ้นด้วยหรือไม่ พญ.วศุภานต์กล่าวว่า จริงๆ ยังไม่มีหลักฐานชัดเจน ที่สัมพันธ์ในส่วนของ PM 2.5 ปัจจุบันหลักๆ มีแค่ 1 คือ ภูมิแพ้ขึ้นตา ตาแห้ง อาจจะมีรายงานเรื่องของต่อหินเช่นกัน อาจจะคล้ายๆ ว่าฝุ่นเข้าไปจัดการกับหลอดเลือด อย่างเราเคยได้ยินว่าฝุ่นก่อให้เกิดโรคหัวใจกำเริบ โรคหลอดเลือดสมองกำเริบ ต่อหินก็อาจจะเป็นโรคของเส้นเลือดที่ไปเลี้ยงเส้นประสาทตาไม่ค่อยดี อาจจะเกี่ยวกัน แต่โรคเหล่านี้มีหลากหลายปัจจัย การหาสาเหตุชัดๆ อาจตอบได้ยากกว่าเป็นจากฝุ่นโดยตรงหรือไม่ และอาจต้องใช้ระยะเวลาค่อนข้างยาวนานกว่าจะเกิดปัญหา อาจจะต้องตรวจติดตามหลายๆ ปีถึงทราบ ปัจจุบันที่สังเกตประชาชนที่มารักษา น่าจะเป็นจากเรื่องแพ้คันมากกว่า