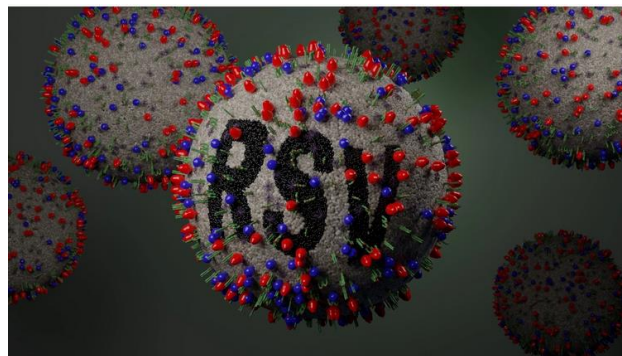




ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗
ที่มา <https://www.naewna.com/index.php>



"หมอยง" ไบข้อสงสัยเกี่ยวกับ "ไวรัส RSV" เผย ฤดูกาลติดเชื้อมะเริ่มเดือน ก.ค.

"หมอยง" อธิบายชัด "ไวรัส RSV" น่ากลัวจริงหรือ พร้อมเผย ฤดูกาลติดเชื้อมะเริ่ม
ตั้งแต่เดือน ก.ค. และไปสิ้นสุดในเดือน ธ.ค. ของทุกปี

วันที่ 27 เมษายน 2567 มีรายงานว่า ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญ
เฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้โพสต์ข้อความเรื่อง RSV โรคที่น่ากลัวจริงหรือ

โดยระบุว่า ไวรัส RSV ก่อโรคหลอดลมอักเสบ ในบางรายอาจเกิดหลอดลมฝอย
อักเสบ ไวรัสนี้ไม่ใช่โรคใหม่ รู้จักกันมานานกว่า 50 ปี โรคนี้ติดต่อกันได้ง่าย พบได้
ทุกอายุ เป็นแล้วเป็นอีกได้ เช่นเดียวกับโรคโควิด-19 มีผู้ป่วยจำนวนมากที่เป็นโรคนี้
และไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัย เพราะส่วนใหญ่หายได้เอง

จากการศึกษาของเรา พบว่าผู้ใหญ่เกือบทั้งหมด มีภูมิคุ้มกันตรวจพบได้ เช่นเดียว
กันกับโควิด-19 ในปัจจุบัน แม้จะมีภูมิคุ้มกัน ก็ยังติดเชื้อมะได้ แต่อาการไม่รุนแรง
จะไปรุนแรงอีกครั้งหนึ่ง เมื่อเป็นผู้สูงอายุและมีโรคประจำตัว



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗
ที่มา <https://www.naewna.com/index.php>

เราทำการศึกษาคัดกรองเชื้อซ้ำ ในจำนวน 89 ราย และมี 11 รายที่ติดเชื้อซ้ำถึง 3 ครั้ง พบว่าการติดเชื้อซ้ำถึงแม้จะเป็นสายพันธุ์เดียวกัน เช่น RSV A ปีต่อไป ก็ยังสามารถติดตัวเดิมได้อีก ไม่จำเป็นต้องเปลี่ยนเป็น RSV B ถึงแม้ว่าสายพันธุ์ย่อย ก็พบว่าเป็นสายพันธุ์เดียวกันเช่น ON1 ดังนั้นจึงแสดงให้เห็นว่าภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้น ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อได้เลย ดังแสดงในรูป

สิ่งที่สำคัญคือ สื่อสังคมออนไลน์ และการขยายออกไป ทำให้ RSV คุ้นากแล้ว เมื่อกระดากออกมาว่าเป็น RSV ก็จะชวนอนโรงพยาบาล หรือเกิดความทุกข์ร้อนใจของผู้ปกครองอย่างมาก ที่จริงแล้วโรคนี ก็เหมือนโรคทางเดินหายใจอื่นๆ มีทั้งมีอาการมากอาการน้อย อย่างประโคนข่าวให้โรคนีเป็นโรคน่ากลัวเลย

เรามาช่วยกันดูแลกลุ่มเปราะบางเท่านั้น หรือกลุ่มที่เมื่อเป็น RSV แล้วจะรุนแรง โดยเฉพาะเด็กใน 6 เดือนแรก ถึงแม้ว่าจะมีการฉีดวัคซีนในสตรีตั้งครรภ์ โดยส่วนตัว ก็เหมือนกับภูมิที่ส่งต่อมายังลูก ที่ขณะที่แม่ก็มีอยู่แล้ว

และภูมิที่จะลดลงอย่างรวดเร็ว อย่างที่เห็นในการศึกษา เมื่อภูมิลดลง จะต้องฉีดภูมิต้านทานให้ตลอดไปอย่างนั้นหรือ ค่าใช้จ่ายต่างๆ จะสูงมาก ผู้ที่ไม่สามารถจะออกค่าใช้จ่ายได้ ก็จะมีทุกข์ร้อนใหญ่ และทุกสิ่งทุกอย่างยังใหม่อยู่มาก คงต้องรอสักระยะหนึ่ง เช่นเดียวกับกับโควิด-19 จำเป็นที่จะต้องศึกษาข้อมูลของบ้านเราให้ได้ อย่างละเอียดก่อน



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

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

และภูมิที่จะลดลงอย่างรวดเร็ว อย่างที่เห็นในการศึกษา เมื่อภูมิลดลง จะต้องฉีดภูมิต้านทานให้ตลอดไป อย่างนั้นหรือ ค่าใช้จ่ายต่างๆ จะสูงมาก ผู้ที่ไม่สามารถจะออกค่าใช้จ่ายได้ ก็จะมีทุกข์ร้อนใหญ่ และทุกสิ่งทุกอย่างยังใหม่อยู่มาก คงต้องรอสักระยะหนึ่ง เช่นเดียวกันกับโควิด-19 ถ้าเป็นที่จะต้องศึกษาข้อมูลของบ้านเราให้ได้อย่างละเอียดก่อน

การโปรโมตมาก จะเข้าทางการค้า และจะสร้างความทุกข์ร้อน ให้กับผู้ที่ไม่สามารถที่จะหาเงินมาจ่ายได้ ฤดูกาลของการติดเชื้อ RSV จะเริ่มตั้งแต่เดือนกรกฎาคม และไปสิ้นสุดในเดือนธันวาคมของทุกปี ดังแสดงในรูป การป้องกันในช่วงการระบาดสูงสุด เป็นการที่จะป้องกันการติดเชื้อ ในช่วงที่โควิด-19 ระบาดจะไม่อยู่ช่วงหนึ่งที่เรา มีมาตรการเข้มแข็ง ผู้ป่วย RSV ก็ลดน้อยลงเป็นอย่างมาก.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๖๐๒๓>

แพทย์ผิวหนัง เคลียร์ชัด! ไฮยาลูรอน ช่วยผิวอ้วนน้ำ ควร “ทา หรือ ฉีด”

แพทย์สถาบันโรคผิวหนัง ตอบคำถาม “ไฮยาลูรอน” ต้องใช้แบบทา หรือแบบฉีด จึงจะได้ผล พร้อมไขข้อสงสัย หลังครามาเลือกใช้ระหว่างไฮยาฯ หรือ เรตินอล ชี้สารทั้งสองชนิดแตกต่างกัน

กลายเป็นประเด็นครามาของการใช้สกินแคร์กลุ่ม Active ingredient หรือส่วนผสมที่มีอยู่ในผลิตภัณฑ์ดูแลผิวที่ออกฤทธิ์แบบ แก้ปัญหาตรงจุด อย่าง การใช้เซรัมไฮยาลูรอน (Hyaluronic Acid) ซึ่งเป็นกลุ่มผลิตภัณฑ์ที่ออกฤทธิ์ให้ความชุ่มชื้น ช่วยผิวอ้วนน้ำ ว่าเป็นผลิตภัณฑ์ที่เมื่อนำมาทาแล้วไม่ได้ผล หากต้องการผลดีควรฉีดเท่านั้น

พญ.ศศธร สิงห์ทอง นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ ให้ข้อมูลว่า ไฮยามีหลายรูปแบบ โดยไฮยา เป็นโมเลกุลของน้ำตาลชนิดหนึ่ง ที่เรียกว่า พอลิแซ็กคาไรด์ (polysaccharide) ซึ่งเป็นส่วนประกอบต่าง ๆ ของเนื้อเยื่อในร่างกายอยู่แล้ว ทั้งผิวแห้ง ข้อต่อ อย่างคนที่เป็นข้อเสื่อม ก็เพราะไฮยาในข้อเข่าลดลง

ดังนั้น เมื่อถามว่า ไฮยาจะได้ผลจำเป็นต้องฉีดเท่านั้นหรือไม่ ต้องตอบว่าไฮยา หรือไฮยาลูรอน คือ ไฮยาลูโรนิก แอซิด มีทั้งรูปแบบเครื่องสำอางชนิดทาและเครื่องมือแพทย์สำหรับฉีด โดยมีวัตถุประสงค์แตกต่างกันไป หากเป็นชนิดทา มีจุดประสงค์ เพื่อเพิ่มความชุ่มชื้น ปกป้องผิว โดยขนาดของโมเลกุลไฮยาที่มีหน่วยเรียกว่า kDa (กิโลดาลตัน) ต้องมีขนาดเล็กชนิดหนึ่งระดับหนึ่ง จึงจะสามารถซึมเข้าสู่ชั้นผิวแห้งได้ แต่หากอนุพันธ์ใหญ่ก็จะเป็นลักษณะเคลือบผิว ซึ่งผลิตภัณฑ์บำรุงต่าง ๆ จะมีไฮยาช่วยให้ผิวอ้วนน้ำเพิ่มมากขึ้น เพิ่มความชุ่มชื้นได้

เมื่อถามว่าแบบที่ขายในท้องตลาดสามารถใช้ได้ผลหรือไม่ จะสังเกตผลิตภัณฑ์อย่างไร พญ.ศศธร กล่าวว่า ไฮยามีขนาดโมเลกุลที่หลากหลายที่ผสมอยู่ในเครื่องสำอางมาตรฐาน มีเลขจดแจ้ง ผลิตจากโรงงานที่มี GMP น่าจะเพียงพอสำหรับการเพิ่มความชุ่มชื้นบริเวณผิวแห้ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๔/๒๖๐๒๓>

“หากถามว่าไฮยาต้องฉีดเท่านั้นถึงจะได้ผลหรือไม่ ต้องบอกว่า การฉีดไฮยาเข้าผิวหนัง เช่น ฟิเลออร์ ก็มีวัตถุประสงค์เพื่อเติมเต็มริ้วรอย ร่องลึก ...ซึ่งมีหลักฐานการแพทย์ว่ามีประสิทธิผลดี ควรปรึกษาแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้องชาญด้านนี้จริง ๆ”

ถามว่ามีคนใช้ไฮยาแล้วแพ้หรือไม่ พญ.ศศธร กล่าวว่า เรามีโอกาสแพ้เครื่องสำอางได้ เพราะมีสารประกอบหลายตัว ทั้งไฮยาน้ำหอม สารกันเสีย ฯลฯ ดังนั้น อาจทดลองทาบริเวณท้องแขนก่อนก็ได้ ส่วนกลุ่มที่ควรใช้ไฮยานั้น ใช้ได้ตั้งแต่วัยรุ่นจนถึงทุกวัย อาจใช้ควบคู่กับครีมบำรุงผิวทั่วไป

เมื่อถามว่ายังมีดราม่าว่า หากทาไฮยา ให้ทาเรตินอลดีกว่า พญ.ศศธร กล่าวว่า สารทั้งสองชนิดนั้นมีความแตกต่างกัน โดยเรตินอล เป็นอนุพันธ์ของวิตามินเอ ซึ่งจะกระตุ้นการผลิตเซลล์ผิว จะช่วยให้ผิวกระจ่างใส แต่ก็อาจมีโอกาสระคายเคืองได้ วิธีใช้ต้องเลือกให้เหมาะสม ค่อย ๆ ปรับ เริ่มต้นใช้จากความแรงน้อยๆ ความถี่สัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง ส่วนไฮยานั้นจะเน้นบำรุงผิว เพิ่มความชุ่มชื้นมากกว่า

พญ.ศศธร กล่าวทิ้งท้ายว่า ปัจจุบันโซเชียลมีเดียมีการแชร์ข้อมูลเรื่องความงาม ครีมบำรุงผิวจำนวนมาก หลายอย่างต้องระวัง อาจไม่จริงเสมอไป ดังนั้นก่อนเลือกใช้ครีมบำรุงผิวหรือเครื่องสำอางใด ๆ ควรศึกษารายละเอียดก่อน พิจารณาว่าเหมาะกับผิวตนเองหรือไม่ หรือหากไม่แน่ใจปรึกษาแพทย์ผิวหนังก่อนจะดีที่สุด