



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

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



## ไข้เลือดออกในเด็ก ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

- อาการแสดงของโรคไข้เลือดออกในเด็ก มีตั้งแต่ไม่มีอาการผิดปกติ ไปจนถึง มีไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ คลื่นไส้ อาเจียน และรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต หากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที
- ผู้ติดเชื้อไข้เลือดออก หากไข้สูงนานตั้งแต่ 3-7 วัน จะอยู่ในระยะวิกฤติ อาจเกิดภาวะช็อก หมดสติ หัวใจหยุดเต้น และอาจเสียชีวิตได้
- การได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออกจะช่วยป้องกันการติดเชื้อได้ 80.2% และลดอัตราการนอนโรงพยาบาลได้ 90.4% โดยวัคซีนสามารถฉีดได้ทั้งในคนที่เคยและไม่เคยติดเชื้อไข้เลือดออก

### โรคไข้เลือดออก (Dengue fever)

ในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมาจนถึงตอนนี้ ก็ยังได้ยินข่าวว่าโรคไข้เลือดออกได้คร่าชีวิตทั้งเด็กและผู้ใหญ่ไปจำนวนไม่น้อย ไข้เลือดออกเป็นโรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสเดงกี (**Dengue virus**) ซึ่งมีอยู่หลายเป็นพาหะนำโรค มักพบในประเทศเขตร้อนและระบาดในช่วงฤดูฝนของทุกปี



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

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

อาการแสดงของโรคมีตั้งแต่ไม่มีอาการผิดปกติ ไปจนถึงมีไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ คลื่นไส้ อาเจียน และรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต หากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที นอกจากนี้ไข้เลือดออกยังเป็นโรคที่คาดเดาได้ยากว่าใครจะมีอาการรุนแรงหรือไม่

## สาเหตุของการติดเชื้อไข้เลือดออก

โรคไข้เลือดออก มีสาเหตุจากการติดเชื้อไวรัสเดงกี 1 ใน 4 สายพันธุ์ ได้แก่ **DENV-1, DENV-2, DENV-3 DENV-4** ผ่านการกัดของยุงลายบ้าน หรือยุงไข้เหลืองเพศเมีย (aedes aegypti) เมื่อยุงลายกัดและดูดเลือดของผู้ที่มีเชื้อไวรัสเดงกีช่วงที่ไวรัสแพร่กระจายในกระแสเลือด และยุงลายที่เป็นพาหะไปกัดผู้อื่น เชื้อไวรัสเดงกีจะแพร่กระจายเข้าสู่กระแสเลือดของผู้ที่ถูกกัดจนทำให้เกิดการติดเชื้อไวรัส

## อาการไข้เลือดออกในเด็ก

เนื่องจากเชื้อไวรัสเดงกีทั้ง 4 สายพันธุ์ มีการแพร่ระบาดสลับหมุนเวียน ทำให้ในแต่ละปีมีสายพันธุ์ที่แพร่ระบาดแตกต่างกันออกไป ส่งผลให้เกิดการติดเชื้อไวรัสเดงกีได้มากกว่า 1 ครั้ง กรณีติดเชื้อครั้งที่ 2 เกิดจากสายพันธุ์ที่แตกต่างจากครั้งแรก อาจมีอาการรุนแรงเพิ่มมากขึ้น



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

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

## โดยอาการของโรคไข้เลือดออกแบ่งออกเป็น 3 ระยะ ดังนี้

### 1. ระยะไข้สูง (febrile phase)

อาการไข้เลือดออก ระยะแรก เป็นระยะไข้สูงลอยแบบเจี๊ยบพลัน มีไข้สูง 39-40 องศาเซลเซียส นานติดต่อกัน 2-7 วัน ระยะนี้มักไม่ตอบสนองต่อยาลดไข้ และมักมีอาการร่วมด้วย คือ

- ปวดศีรษะ
- ปวดเมื่อยตามตัว
- คลื่นไส้ อาเจียน
- ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ
- เบื่ออาหาร
- ปวดข้อ ปวดกระดูก
- มีจ้ำเลือดบริเวณผิวหนัง

### 2. ระยะวิกฤติ (critical phase)

หลังระยะไข้สูงประมาณ 3-7 วัน ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะช็อก หมดสติ หัวใจหยุดเต้น และเสียชีวิต โดยมีอาการที่เกิดขึ้นได้ ดังนี้

- ปวดท้องอย่างรุนแรง (บริเวณชายโครงขวา)
- คลื่นไส้ อาเจียน อย่างต่อเนื่อง
- ไม่สามารถรับประทานอาหารได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

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

- ปวดท้องอย่างรุนแรง (บริเวณชายโครงขวา)
- คลื่นไส้ อาเจียน อย่างต่อเนื่อง
- ไม่สามารถรับประทานอาหารได้
- เลือดออกตามไรฟัน เลือดกำเดาไหล
- ปัสสาวะหรืออุจจาระปนเลือด หรืออาเจียนเป็นเลือด
- มีจุดเลือดออกเล็กๆ ตามผิวหนัง
- หายใจลำบาก
- เหนื่อยล้า ซึมลง
- ความดันโลหิตไม่สม่ำเสมอ
- ระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว หรือช็อก อาจเสียชีวิตได้

### 3. ระยะเวลาฟื้นตัว (recovery phase)

หากผ่านระยะไข้สูงโดยไม่ได้เข้าสู่ระยะวิกฤติ หรือพ้นจากระยะวิกฤติ 1-2 วัน จะเป็นช่วงระยะเวลาฟื้นตัว โดยอาการต่างๆ เริ่มดีขึ้น ร่างกายกลับมาทำงานตามปกติ เป็นระยะที่ปลอดภัย มีสัญญาณ ดังนี้

- ไข้ลดลง
- ซึพจรเต้นปกติ
- สามารถปัสสาวะเองได้
- มีความอยากอาหารมากขึ้น
- มีผื่นเป็นวงสีขาวสากๆ ขึ้นตามร่างกาย



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

## กรมวิทยบริการ ชี้ "ถุงโตเกี่ยวเอกสาร OPD" เสี่ยงโรคติดต่อทางเดินอาหาร

กรมวิทยบริการ ชี้ "ถุงโตเกี่ยว" พับจากเอกสาร OPD อาจมีเชื้อโรคติดอยู่ในกระดาษ เสี่ยงโรคที่ติดต่อทางเดินอาหาร ย้ำ! ไวรัสตับอักเสบบีไม่ติดทางอาหาร แต่การนำประวัติส่วนบุคคลของผู้ป่วยมาทำถุงห่ออาหาร ผิดพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ตามที่เพจเฟซบุ๊ก “หมอแล็บแพนด้า” โพสต์ภาพ พร้อมข้อความระบุว่า แฟนเพจแจ้งว่า เจอขนมโตเกียวใส่ถุงพับจากเอกสาร OPD ของโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในจังหวัดอุบลราชธานี ระบุชัดผู้ป่วยเพศชายติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี จนสร้างความตื่นตระหนกและมีคนเข้ามาแสดงความคิดเห็นจำนวนมาก ทั้งในประเด็นเอกสารของโรงพยาบาลที่ไม่ควรหลุดออกสู่สาธารณะเนื่องจากเป็นความลับคนไข้ และประเด็นกระดาษบรรจุอาหารที่ไม่ถูกสุขลักษณะอาจส่งผลกระทบต่อผู้บริโภคนั้น

เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม 2567 นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์บริการ (วศ.) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) เปิดเผยว่า จากศูนย์ข้อมูลด้านวิทยาศาสตร์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ ในเรื่องวัสดุสัมผัสอาหาร กรณีกระดาษขาวขนมโตเกียวใส่ถุงพับจากเอกสาร OPD ของโรงพยาบาล ซึ่งสร้างความกังวลทั้งในเรื่องข้อมูลความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีนั้น

นายแพทย์รุ่งเรือง ให้ความเห็นว่า สำหรับความกังวลเรื่องเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีนั้น ไม่น่าเกิดขึ้นการติดเชื้อได้จากการทานอาหาร เนื่องจากเชื้อไวรัสตับอักเสบบีติดต่อทางเลือดและสารคัดหลั่งเท่านั้น ไม่ติดต่อโดยการรับประทานอาหาร อย่างไรก็ตาม การใช้ถุงลักษณะดังกล่าวมาบรรจุอาหารถือว่าไม่ถูกต้องเหมาะสม ไม่ถูกสุขลักษณะ เนื่องจากกระดาษที่ห่อขนมใช้บรรจุอาหารนั้น หากเป็นเอกสารที่ผ่านการหยิบจับหรือใช้งานอื่น ๆ มาหลายครั้งหลายมือ อาจมีการแพร่กระจายของเชื้อโรคติดอยู่ในกระดาษดังกล่าวได้ ซึ่งที่น่ากังวลคือเชื้อโรคที่ติดต่อทางเดินอาหาร



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

ที่สำคัญคือ การใช้กระดาษ ประวัติส่วนบุคคลของผู้ป่วยมาทำถุงห่ออาหาร ถือว่าผิดตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล หรือที่เรียกว่ากฎหมาย PDPA ที่มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ปี 2565 ดังนั้น ข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย หรือข้อมูลส่วนบุคคลต้องถูกจัดเก็บให้ถูกต้องเป็นระบบและไม่ควรหลุดรอดออกจากโรงพยาบาล จนกว่าจะมีการทำลายด้วยเครื่องมือเฉพาะเมื่อถึงเวลาที่ต้องทำลายเอกสาร

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์บริการ ยังให้คำแนะนำเกี่ยวกับอันตรายของหมึกที่อยู่บนกระดาษว่า สารเคมีอันตรายอาจตกค้างเมื่อใช้กระดาษที่มีการพิมพ์หรือถ่ายเอกสารมาบรรจุอาหาร สามารถแบ่งได้เป็น 2 กลุ่ม คือ

- (1) กลุ่มสารอินทรีย์อันตราย ได้แก่ โลหะหนักเป็นพิษที่ออกฤทธิ์เรื้อรังต่อร่างกายหากได้รับในปริมาณน้อยๆ แต่เป็นประจำ หรือแบบเฉียบพลันหากได้รับในปริมาณสูง หรือก่อเกิดพิษเรื้อรัง เช่น ตะกั่ว แคดเมียม โปรท โครเมียม
- (2) กลุ่มสารอินทรีย์อันตรายที่มีฤทธิ์ก่อมะเร็ง เช่น บิสฟีนอล เอ (Bisphenol A) เบนโซฟีโนน (Benzophenone) สารกลุ่มพทาเลต สีเอโซ (Azo dye) โดยเฉพาะเบนโซฟีโนน ซึ่งเป็นสารตัวเร่งปฏิกิริยาในกระบวนการพอลิเมอร์ไรเซชัน เพื่อให้หมึกพิมพ์แข็งตัวเป็นฟิล์มเคลือบบนวัสดุที่พิมพ์ เป็นอันตรายทำให้เกิดการก่อมะเร็ง

ทั้งนี้ กระดาษที่ใช้ห่อหุ้มหรือบรรจุอาหารควรเป็นกระดาษที่ระบุว่าสัมผัสอาหารได้เท่านั้น ไม่ควรใช้กระดาษรีไซเคิลหรือกระดาษรีไซเคิลใด ๆ ทั้งสิ้น โดยเฉพาะเมื่อต้องสัมผัสโดยตรงกับอาหาร และถึงไม่สัมผัสโดยตรงก็ไม่ควรนำมาห่อหุ้มอาหารที่มีความร้อน ความชื้น และน้ำมันออกมาด้วย เนื่องจากสารพิษบางตัวสามารถละลายน้ำหรือน้ำมันหรือกลายเป็นไอระเหยปนเปื้อนมากลับอาหารได้ เมื่อเรารับประทานเข้าไปก็ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย

อีกข้อควรระวังสำหรับผู้บริโภค คือ อันตรายจากการใช้ขวดเย็บกระดาษในบรรจุภัณฑ์อาหาร ซึ่งถือเป็นการปนเปื้อนทางด้านกายภาพ เมื่อผู้บริโภครับประทานอาหารอาจเคี้ยวหรือกลืนขวดเย็บกระดาษเข้าไปได้ หากขวดเย็บกระดาษเข้าไปติดบริเวณโคนลิ้น ผนังคอ ต่อมทอนซิลหรืออาจลึกลงไปถึงฝาปิดกล่องเสียงอาจจะทำให้เกิดอาการเจ็บคอเวลากลืนน้ำลายหรืออาหาร หากโชคดีก็สามารถคายออกมาเองได้ แต่บางรายอาจอันตรายถึงชีวิต ต้องพบแพทย์เพื่อผ่าตัดโดยเร่งด่วน