



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

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

การมีบุตรของผู้มีความหลากหลายทางเพศ

ครอบครัวเป็นหน่วยของสังคมที่เล็กที่สุด และเป็นจุดเริ่มต้นที่จะส่งเสริมให้ทุกชีวิตดำเนินอยู่ได้อย่างสมบูรณ์ ไม่ว่าจะทั้งมนุษย์และสัตว์ในหลากหลายสายพันธุ์ก็ตาม การมีบุตรเป็นสิ่งที่สำคัญและเสริมสร้างครอบครัวให้มีขนาดใหญ่ขึ้น มีพัฒนาการไปในทิศทางที่ดีขึ้นในหลายๆ ด้าน แต่กระนั้นเลยในประเทศไทยของเรา การมีบุตรยังคงสงวนไว้ให้กับบุคคลบางกลุ่มเท่านั้น

แนวคิดเรื่องความหลากหลายทางเพศเป็นสิ่งที่เปิดกว้างและถูกผลักดันอย่างต่อเนื่องตลอดช่วงเวลาของการทบทวนสิทธิมนุษยชน การรับรู้ถึงการมีอยู่ของกลุ่มผู้มีความหลากหลายทางเพศมีความแพร่หลายมากขึ้น ได้รับการยอมรับและถูกทำความเข้าใจมากขึ้นผ่านการศึกษาในหลากหลายมิติ แต่สิ่งที่เป็นผลพวงต่อมาก็คือการพบเจอกันในสังคมของผู้มีความหลากหลายทางเพศ และเกิดความสัมพันธ์อันดีในกลุ่มเฉพาะของเขา ก่อร่างสร้างตัวเป็นครอบครัวใหม่ขนาดเล็กๆ ที่ไม่ได้อนุญาตให้สมบูรณ์แบบเท่าที่ควร



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

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

ในหลายครอบครัวผู้ที่มีความหลากหลายทางเพศอาจจะไม่ได้มีความประสงค์ที่จะมีบุตร แต่จำนวนไม่น้อยเลยที่สนใจเรื่องเหล่านี้ การจะขอมีบุตรจากครอบครัวผู้มีความหลากหลายทางเพศถูกกดทับด้วยคำถามที่ว่า บุตรที่เกิดมาเขาอยากเกิดมาในครอบครัวผู้มีความหลากหลายทางเพศหรือไม่ หรือแท้จริงแล้ว เด็กที่เกิดมาก็ไม่มีโอกาสเลือกใดๆ มาก่อนเช่นกัน

ความต้องการที่จะมีบุตรยังเป็นเอกสิทธิ์ของผู้ที่มีความสามารถในการจดทะเบียนสมรสได้เท่านั้น กล่าวคือถ้าเขาเป็นบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศแต่สามารถมีเอกสารทางราชการบางอย่างที่บ่งบอกถึงความสัมพันธ์ที่จะสามารถทำให้เชื่อได้อย่างผิวเผินว่าสามารถดูแลบุตรที่เกิดมาได้ เขาเหล่านั้นจะมีโอกาสมีบุตรได้ทั้งทางธรรมชาติและด้วยเทคโนโลยีเพื่อการมีบุตรยาก

การผลักดันเรื่องของการตั้งครรภ์แทน หรือ “การอุ้มบุญ” ไม่ใช่การส่งเสริมการค้าหรือการเช่าในพื้นที่มดลูกเพียงเท่านั้น แต่นี้ยังเป็นอีกวิธีหนึ่งที่เป็นทางออกที่จะทำให้ผู้มีความหลากหลายทางเพศสามารถมีบุตรได้ หากแต่มาyacติบางอย่างยังคงปิดกั้นให้หนทางนี้มีขีดจำกัดอย่างมาก แทนที่จะใช้เวลาและความรู้ที่มีศึกษาหลักเกณฑ์ที่เหมาะสม และผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ทุกชีวิตในอนาคต

ขอบคุณข้อมูล : นพ.สุชาครีย์ วัฒนวิทย์กิจ นักเพศวิทยาคลินิก และแพทย์เฉพาะทางผู้ดูแลด้านเวชศาสตร์ทางเพศ คลินิกเต็มรัก Love Space โรงพยาบาลพญาไท พหลโยธิน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/>

สร.ชี้ความดันโลหิตสูงปล่อยไว้อันตราย ปวดหัว ตึงต้นคอ ตาพร่า ควรพบแพทย์

กรมการแพทย์ แนะนำโรคความดันโลหิตสูง ควรหมั่นตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี หากปล่อยไว้นานอาจเกิดภาวะแทรกซ้อน ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบสมอง และระบบตา ชี้อาการความดันโลหิตสูงมากกว่า 135/85 มิลลิเมตรปรอท เสี่ยงป่วย อาจเกิดภาวะหลอดเลือดแข็งตัวหรืออุดตันได้

เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน นพ.ธนินทร์ เวชชาภินันท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ เผยว่า โรคความดันโลหิตสูง คือ ผู้ที่มีความดันโลหิตมากกว่า 140/90 มิลลิเมตรปรอท โรคความดันโลหิตสูงสามารถแบ่งได้เป็น 2 ชนิด ได้แก่

ความดันโลหิตสูงแบบปฐมภูมิ (essential/primary hypertension) ภาวะความดันโลหิตสูงที่สามารถพบได้บ่อยที่สุด และยังไม่พบสาเหตุที่ชัดเจน ส่วนใหญ่มักจะเกิดในผู้ที่มีอายุ 30 ปีขึ้นไป มักจะเกิดจากพันธุกรรม และสภาพแวดล้อม อาทิเช่น คนในครอบครัวมีประวัติของโรคความดันโลหิตสูง การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม หรือการที่มีน้ำหนักตัวเกิน รวมถึงโรคร่วมอื่น ๆ ที่มีผลทางอ้อมที่ทำให้เกิดความดันโลหิตสูง เช่น โรคเบาหวาน โรคอ้วน โรคไตเสื่อม และโรคนอนกรน ซึ่งความดันโลหิตสูงแบบปฐมภูมิ สามารถเกิดได้จากหลายปัจจัยหลายอย่างร่วมกัน ดังนั้น การรักษาต้นเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งนั้นอาจช่วยลดความดันโลหิตลงได้บ้าง แต่ยังคงจำเป็นต้องใช้ยารักษาความดันโลหิตสูงอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องตลอดไป

ความดันโลหิตสูงแบบทุติภูมิ (secondary hypertension) ภาวะความดันโลหิตสูงที่มีสาเหตุมาจากโรค ภาวะ สารหรือยาบางอย่าง ที่มีสาเหตุชัดเจน เช่น เกิดภาวะความดันโลหิตสูงจากโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบไต ระบบหลอดเลือด หรือระบบต่อมไร้ท่อ รวมไปถึงการใช้ยาหรือสารบางอย่าง ที่ทำให้เกิดภาวะความดันโลหิตสูง ซึ่งการรักษาจากสาเหตุตั้งต้นนั้น ส่วนใหญ่แล้วจะสามารถทำให้ความดันกลับมาเป็นปกติได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/>

ด้าน นพ.เอนก กนกศิลป์ ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ กล่าวเพิ่มเติมว่า อาการของโรคความดันโลหิตสูง มักจะไม่มีอาการผิดปกติ จะตรวจพบได้ก็ต่อเมื่อมีการตรวจวัดความดันโลหิตเท่านั้น แต่ในกรณีที่มีความดันโลหิตสูงมาก ๆ อาจมีอาการปวดศีรษะ ตึงบริเวณต้นคอ มึนเวียน ตาพร่ามัวได้ และในผู้ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงวิกฤติ (Hypertensive emergency) คือผู้ที่ค่าความดันโลหิตที่มากกว่า 180/100 มิลลิเมตรปรอทขึ้นไปพร้อมกับมีอาการของระบบใดระบบหนึ่งที่ผิดปกติร่วมด้วย เช่น มีอาการเหนื่อยจากภาวะหัวใจล้มเหลว มีอาการเจ็บหน้าอกจากภาวะหัวใจขาดเลือด มีอาการซึม พุดจา สับสน ปวดศีรษะมาก อาเจียนจากภาวะทางสมอง แขน/ขาอ่อนแรงจากภาวะเส้นเลือดสมองตีบหรือแตก หรือภาวะไตวายเฉียบพลัน หากมีอาการดังกล่าว จำเป็นต้องได้รับการรักษาในทันทีโดยการให้ยาทางหลอดเลือดเพื่อลดความดันโลหิตลงให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัยภายในระยะเวลาเป็นนาทีหรือชั่วโมง นอกจากนี้ผู้ที่มีความดันโลหิตสูงมากกว่า 180/100 มิลลิเมตรปรอท แต่ไม่มีอาการผิดปกติอื่นร่วมด้วย จำเป็นต้องพบแพทย์เพื่อรับการรักษา โดยการรับประทานยาเพื่อลดความดันโลหิตให้กลับมาเป็นปกติภายในระยะเวลา 2-3 วัน

นอกจากนี้ ถ้าปล่อยให้มีความดันโลหิตสูงเป็นระยะเวลานานโดยไม่ทำการรักษา อาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อระบบต่างๆ ของร่างกายได้ ดังนี้

- ระบบหัวใจและหลอดเลือด ทำให้เกิดหลอดเลือดแข็งตัว ผนังกล้ามเนื้อหัวใจหนาขึ้น เกิดเส้นเลือดหัวใจตีบ เส้นเลือดใหญ่โป่งพอง เส้นเลือดที่ไปเลี้ยงบริเวณขาหรือแขนอุดตัน และหัวใจล้มเหลว
- ระบบสมอง ทำให้เกิดเส้นเลือดสมอง/เส้นเลือดที่คอตีบ เส้นเลือดสมองโป่งพองหรือแตก เกิดอาการแขนขาอ่อนแรง เป็นอัมพฤกษ์ อัมพาต
- ระบบตา ทำให้เกิดผลกระทบกับเส้นเลือดที่บริเวณจอประสาทตาเกิดเลือดออก เส้นเลือดหนาตัวมากขึ้น จนจอประสาทตาบวม ทำให้มีผลกระทบต่อการมองเห็น แต่ส่วนใหญ่แล้วภาวะดังกล่าวจะดีขึ้นหากลดความดันโลหิตลงได้ และไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการมองเห็นอย่างถาวร

หากพบว่า มีความดันโลหิตสูง ควรหมั่นตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี ไปพบแพทย์เพื่อรับยารักษาความดัน และโรคอื่นร่วมด้วย ลดการบริโภคอาหารรสเค็ม ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และเครื่องดื่มมีนเมา ลดน้ำหนัก และออกกำลังกายในระดับปานกลาง อย่างสม่ำเสมอ เช่น การเดินเร็ว หรือวิ่งเหยาะ ๆ อย่างน้อย 5 วันต่อสัปดาห์ ครั้งละ 20-30 นาที เลิกสูบบุหรี่พักผ่อนให้เพียงพอ และลดความเครียดจากการทำงาน



ข่าวออนไลน์ประจำวันอังคารที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/>

ความดันโลหิตสูง
ภัยร้าย...อันตรายกว่าที่คิด

โรคความดันโลหิตสูง คือเหตุที่มีความสัมพันธ์กับความดันโลหิตสูงผิดปกติ

สาเหตุของการเกิดโรคความดันโลหิตสูง

- พันธุกรรมหรือมีประวัติครอบครัวความดันโลหิตสูง
- การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม หรือการมีน้ำหนักตัวเกิน
- การรับประทานในกลุ่ม NSAIDs หรือ alcohol เป็นเวลานาน
- ภาวะโรคไตเรื้อรัง เช่น โรคไตวาย ไตอักเสบ ไตตีบตัน ไตเนื้องอก เป็นต้น
- ภาวะโรคที่เกี่ยวกับฮอร์โมน เช่น โรคต่อมไทรอยด์ หรือต่อมพิทูอิทารี

ภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูง

- ภาวะหลอดเลือดหัวใจ ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย
- ภาวะเส้นเลือดหัวใจตีบ
- ภาวะหลอดเลือดหัวใจตีบตัน
- ภาวะเส้นเลือดในสมองตีบตัน
- ภาวะเส้นเลือดในสมองแตก
- ภาวะภาวะหลอดเลือดแดง เป็นอันตราย ต่อตา
- ภาวะความดันโลหิตสูงร่วมกับภาวะไตเรื้อรัง
- ภาวะไตวาย