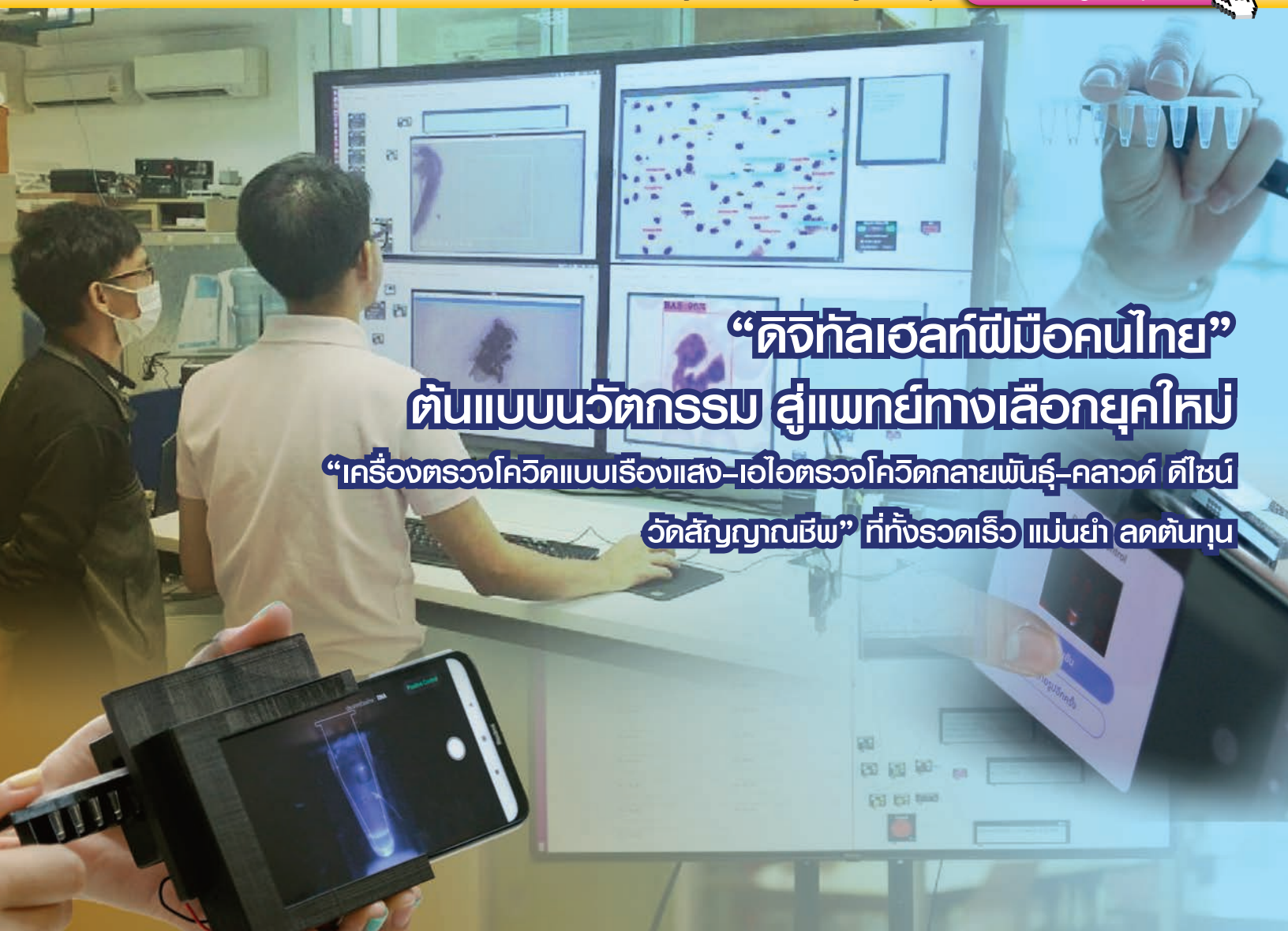


สำหรับผู้ที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม-เภสัชกรรม-ทันตกรรมเท่านั้น

ปีที่ 22 ฉบับที่ 276 ประจำเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2564

ผู้นำนิตยสารทางด้านยาที่มีผู้อ่านมากที่สุด

www.wongkarnpat.com



“ดิจิทัลเฮลท์ฟီมือคนไทย” ต้นแบบนวัตกรรม สู่แพทย์ทางเลือกยุคใหม่ “เครื่องตรวจโควิดแบบเรืองแสง-เอไอตรวจโควิดกลายพันธุ์-คลาวด์ ดีไซน์ วัดสัญญาณชีพ” ที่ทั้งรวดเร็ว แม่นยำ ลดต้นทุน

Healthcare X Application

ชุดตรวจ COVID-19 แบบตรวจหาแอนติเจน
ด้วยตนเองที่ อย.รับรอง

เก็บมาฝาก

เหงื่อออกที่มือ สัญญาณผิดปกติ

แพทย์แผนจีน

“หน้าลั่นจู” ต้นหย้าริมทาง

www.wongkarnpat.com

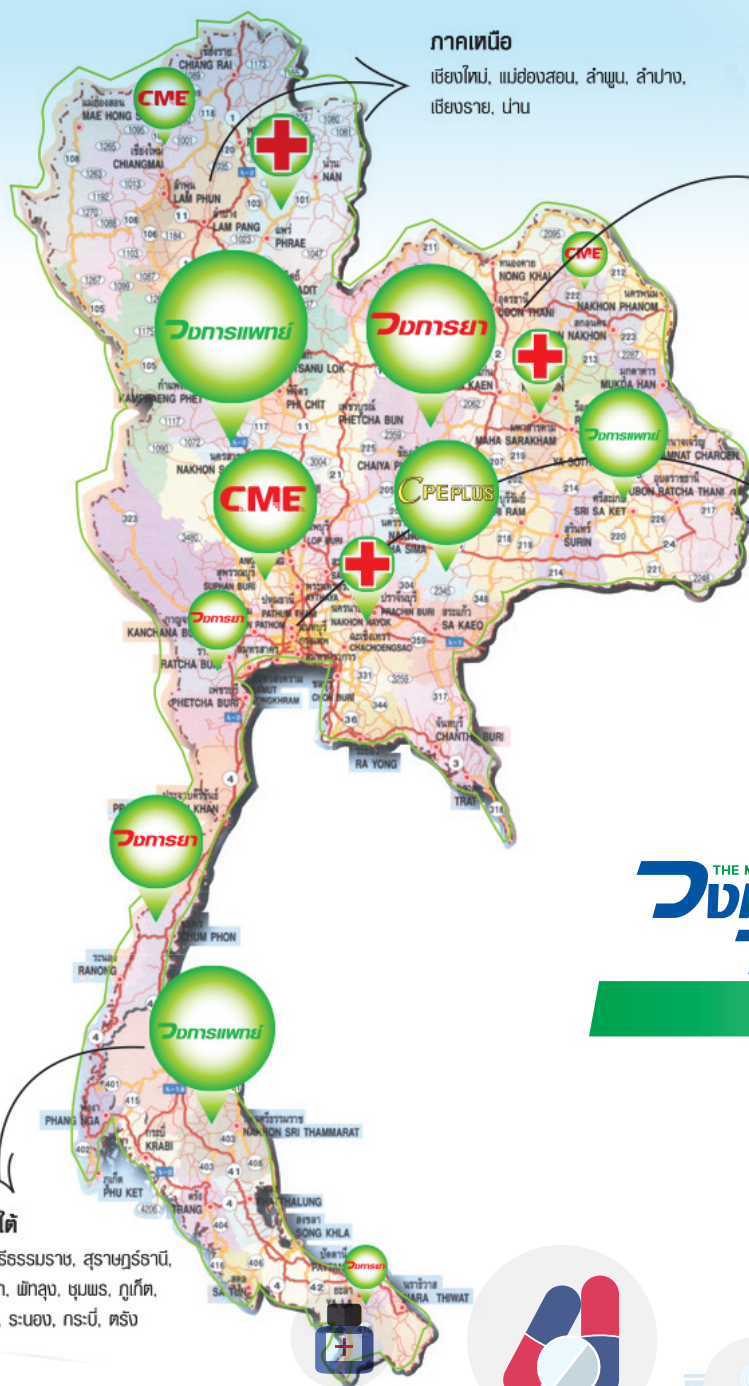
แหล่งรวมข้อมูลข่าวสารทางการแพทย์โดยทีมงานคุณภาพ

Website สำหรับผู้ที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่รวบรวมข้อมูลข่าวสาร
ทางการแพทย์ที่ทันสมัย ข้อมูลถึงมือท่านทันที ไม่ต้องเสียเวลาค้นหา
เพียงคลิกเข้ามาที่ www.wongkarnpat.com ได้ข้อมูลถูกใจ

กด



ได้ที่ www.facebook.com/วongkarnpat



ภาคเหนือ

เชียงใหม่, แม่ฮ่องสอน, ลำพูน, ลำปาง,
เชียงราย, ป่าน

ภาคอีสาน

อุบลราชธานี, ศรีสะเกษ, อุตรดิตถ์, มหาสารคาม,
ร้อยเอ็ด, นครราชสีมา, บุรีรัมย์, สุรินทร์,
สกลนคร, ขอนแก่น

ภาคกลาง

ประจวบคีรีขันธ์, ฉะเชิงเทรา, สิงห์บุรี, พิจิตร,
นครสวรรค์, อุทัยธานี, อ่างทอง, ชัยนาท,
กาญจนบุรี, นครปฐม, สมุทรปราการ, สมุทรสาคร,
สมุทรสงคราม, ปทุมธานี, นนทบุรี, ราชบุรี, เพชรบุรี

ภาคใต้

นครศรีธรรมราช, สุราษฎร์ธานี,
สงขลา, พัทลุง, ชุมพร, ภูเก็ต,
พังงา, ระนอง, กระบี่, ตรัง

THE MEDICAL NEWS พลัส มีเดีย วงการแพทย์ 2564 THE MEDICINE JOURNAL ทางการแพทย์ สัญจรทั่วไทย



คณะที่ปรึกษา และคอลัมนิสต์

ผศ.พญ.รพีพร โจนส์แสงเรือง

ดร.นพ.สมภาพ สุอำพัน

อ.นพ.สันติ สิริยรัตน์

พญ.พัชรินทร์ ดิษยวรรณวัฒน์

พญ.วรินทร์พร สว่างศรี

ภก.ศ.เกียรติคุณ ดร.สมพล ประคองพันธ์

ผศ.ดร.ภก.ปรีชา มณฑานติกุล

อ.ดร.ภก.ลิกขวัฒน์ นักร้อง

อ.ดร.ภก.ธนศ เพ็ญฟู

อ.ภก.ปรุฬห์ รุณธำรงค์

ดร.ภก.ประยุทธ ภูวรัตนวิธ

ภก.วิสุทธิ์ สุริยาภิวัฒน์

บรรณาธิการที่ปรึกษา

ภก.ธนรัตน์ สรรวเสนห์

กรรมการบริหาร

วาทณี วิชิตกุล

กรรมการผู้จัดการ

สิริพร แสงเทียนฉาย

กองบรรณาธิการ

ปิยาภรณ์ เกตุมา

มนัญญา นาควิสัย

อาร์ตไดเรกเตอร์

สุกัญญา หิรัญยะวณิช

ดีไซเนอร์

อาทิตย์ คานต์พิริยะ

พิสูจน์อักษร

สุกัญญา นิธิพานิชเจริญ

งานโฆษณา

ภิญญาพัชร ธนากุลจิราทิพย์

พัชรินทร์ ภายหอม

กนกอร ขจรศักดิ์

มนัญญา นาควิสัย

ช่างภาพ

คชพล ไชยทุ่งฉิน

บรรณาธิการผู้พิมพ์ผู้โฆษณา สิริพร แสงเทียนฉาย

โทรศัพท์ติดต่อ หรือสมัครสมาชิกได้ที่

โทร. 0-2435-8111, 0-2435-8444 ต่อ 101

แฟกซ์ 0-2423-2286

เจ้าของ บริษัท วชิการยา พลัส มีเดีย จำกัด

71/16 ถ.บรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์

เขตบางกอกน้อย กทม. 10700

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของทุกประเทศทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยซึ่งมีการประกาศล็อกดาวน์ยกระดับ 13 จังหวัดเป็นพื้นที่สีแดงเข้มที่ต้องควบคุมสูงสุดอย่างเข้มงวด แต่ก็ยังพบมีผู้ติดเชื้อรายใหม่ที่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีการพบคลัสเตอร์การติดเชื้อในครอบครัว ตลาด และสถานประกอบการเพิ่มมากขึ้นซึ่งสาเหตุหลักคือ การสัมผัสผู้ติดเชื้อโดยไม่รู้ตัว โดยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ติดเชื้อมักไม่มีอาการ อาจทำให้เกิดการแพร่เชื้อระหว่างกันได้ง่ายขึ้น การป้องกันตัวเอง ปฏิบัติตามมาตรการ D-M-H-T-T เว้นระยะห่าง สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อย ๆ ไม่ไปในสถานที่แออัดเท่าที่จำเป็น รวมถึงสังเกตอาการตนเอง หากเริ่มป่วยไม่ควรออกนอกบ้าน ตรวจหาเชื้อด้วยชุดตรวจ ATK หรือไปโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ ทั้งนี้ มาตรการที่จะสกัดกั้นการแพร่ระบาดให้ยุติโดยเร็วที่สุดเพื่อลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ลดการเสียชีวิตและผลกระทบอื่น ๆ นอกจากการได้รับวัคซีนที่ดีมีคุณภาพแล้ว การป้องกันการติดเชื้อและควบคุมไม่ให้เชื้อแพร่กระจายไปมากกว่านี้ก็เป็นสิ่งสำคัญ และจะต้องดำเนินการร่วมกันทุกฝ่ายไปในแนวทางเดียวกันอย่างเข้มข้น ซึ่งวงการยาฉบับนี้มีคำแนะนำวิธี “กักตัวในบ้าน” ให้ปลอดภัย หยุดเชื้อโควิดแพร่คนในบ้าน รวมถึงนวัตกรรมทางการแพทย์ที่รู้จักกันในนามของ “ดิจิทัลเฮลท์” (Digital Health) ที่ผนวกเอาเทคโนโลยีที่ทันสมัยและศาสตร์ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์มาไว้ด้วยกัน เพื่อให้สามารถตรวจวินิจฉัย ดูแล รวมถึงรักษาผู้ป่วยได้รวดเร็ว แม่นยำ และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตลอดจนสาระอื่น ๆ ที่น่าสนใจ

ทั้งนี้ทางทีมงานนิตยสารวงการยายังหวังเช่นเดิมว่าสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในตอนนี้อย่างจะต้องดีขึ้น และพวกเราทุกคนจะสามารถก้าวข้ามฝ่าวิกฤตินี้ไปด้วยกันได้

ทีมงานนิตยสารวงการยา

Contents

ฉบับที่ 276 ประจำเดือนกรกฎาคม 2564



3 Hot News

สปสช.เปิดเว็บไซต์ให้ผู้ป่วยโควิด-19 กทม.-ปริมณฑล ลงทะเบียนกลับไปรักษาที่ภูมิลำเนาได้ทันที

4 รายงานพิเศษ

วิธี “กักตัวในบ้าน” ให้ปลอดภัย
หยุดเชื้อโควิดแพร่คนในบ้าน

6 เกาะติดสถานการณ์

“ดิจิทัลเฮลท์มีคอนไทย” ต้นแบบนวัตกรรม
สู่แพทย์ทางเลือกยุคใหม่ “เครื่องตรวจโควิดแบบเรืองแสง-
เอไอตรวจโควิดกลายพันธุ์-คลาวด์ ดีไซน์ วัดสัญญาณชีพ”
ที่ทั้งรวดเร็ว แม่นยำ ลดต้นทุน

10 รู้ทันโรค

“ฮีโมฟีเลีย” โรคเลือดออกง่ายหยุดยาก อันตรายในเด็ก

13 Healthcare X Application

ชุดตรวจ COVID-19 แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง
ที่ อย.รับรอง

17 เก็บมาฝาก

เหงื่อออกที่มือ สัญญาณผิดปกติ

19 แพทย์แผนจีน

“หญ้าฉินจู” ต้นหญ้าริมทาง

22 รายงานพิเศษ

สปส.เตือนวัยรุ่นปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโควิด-19

25 นานาสาระ

ไข้หวัดใหญ่ โรคที่ควรระวังในช่วงหน้าฝน

26 สมุนไพร-แพทย์ทางเลือก

แพทย์แผนไทยแนะ “ตรีภูกาก” ตำรับยาไทยปรับธาตุลม
พร้อมเมนูอาหารรสเผ็ดร้อน เหมาะดูแลสุขภาพช่วงฤดูฝน

28 รายงานพิเศษ

“BearconCAM” กล้องวัดอุณหภูมิอัจฉริยะ
ตัวช่วยคัดกรองผู้เสี่ยงโควิด-19 ทุกสถานการณ์

31 ชอกแซก

32 ข่าวบริการ

กรมวิทย์ฯ เผยคนไทยมีภาวะเกล็ดเลือดต่ำร่วมกับหลอดเลือดอุดตัน หลังได้รับวัคซีนเพียง 1 รายใน 5 ล้านคน พบน้อยกว่าชาติตะวันตกถึง 5-40 เท่า

นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า จากการที่มีรายงานพบผู้เกิดภาวะเกล็ดเลือดต่ำร่วมกับหลอดเลือดอุดตัน หรือภาวะ VITT หลังการได้รับวัคซีนโควิด-19 ชนิด Viral vector vaccine เช่น AstraZeneca และ Johnson & Johnson/Janssen ในต่างประเทศ อาจทำให้ประชาชนเป็นกังวลไม่กล้าฉีดวัคซีนชนิดนี้ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ขอให้อาสาสมัครผู้ฉีดวัคซีนตั้งแต่วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 มีการฉีดวัคซีน AstraZeneca ในคนไทยไปแล้ว 5,360,745 โดส และมีผู้ป่วยยืนยันอาการ VITT โดยคณะผู้เชี่ยวชาญเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับวัคซีนจำนวน 1 ราย เป็นเพศหญิงอายุ 26 ปี มีโรคประจำตัวคือ ไมเกรน มาด้วยอาการปวดศีรษะมากขึ้นกว่าเดิม ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่าค่าเกล็ดเลือดต่ำ ค่า D-dimer สูง และ Anti PF4/heparin antibody เป็นบวก อย่างไรก็ตาม เมื่อได้รับการรักษาด้วยยา intravenous immunoglobulin (IVIG) แล้วก็มีอาการดีขึ้น ภาวะ VITT ในประเทศไทยมีอุบัติการณ์น้อยกว่าต่างประเทศมากคือ 1 : 5,000,000 ในขณะที่ต่างประเทศมีอุบัติการณ์ประมาณ 1 : 125,000-1 : 1,000,000



ซึ่งถือว่ามากกว่าประเทศไทยถึง 5-40 เท่า แม้จะเป็นภาวะที่อาจเกิดอาการรุนแรง แต่หากได้รับการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็วก็จะสามารถรักษาได้อย่างทันท่วงที

สปสช.เปิดเว็บไซต์ให้ผู้ป่วยโควิด-19 กทม.-ปริมณฑล ลงทะเบียนกลับไปรักษาที่ภูมิลำเนาได้ทันที



นพ.เจตน์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยว่า กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) สปสช. และสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) วางระบบการนำส่งผู้ติดเชื้อโควิด-19 กลับไปรักษาที่ภูมิลำเนา เพื่อให้การขนส่งผู้ป่วยเป็นไปตามมาตรฐาน

การป้องกันและควบคุมโรค ลดการแพร่กระจายเชื้อระหว่างทาง โดยยังได้ประสานกับกระทรวงกลาโหม กรมการขนส่งทางบก กระทรวงคมนาคม การรถไฟแห่งประเทศไทย (รฟท.) เพื่อร่วมวางแผนการเดินทางและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน สำหรับเงื่อนไขของผู้ป่วยที่จะเดินทางกลับไปรักษาตามภูมิลำเนาของตนได้จะต้องเป็นผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อย (สีเขียว) โดยผู้ป่วยจะต้องมีอาการคงที่ สามารถเดินทางได้ และจังหวัดปลายทางยินยอมรับกลับตามมติของคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด โดยในส่วนของ สปสช. จะรับผิดชอบประสานงานกับกระทรวงสาธารณสุข สพฉ. กองทัพบก กระทรวงคมนาคม และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแผนส่งกลับที่มีความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย พร้อมมีเจ้าหน้าที่วิดีโอคอลให้คำปรึกษาระหว่างการเดินทางด้วย ซึ่งผู้ป่วยโควิด-19 ในพื้นที่ กทม. และปริมณฑลที่มีความประสงค์ต้องการเดินทางกลับไปรักษาตามภูมิลำเนาสามารถแจ้งความจำนงค์โดยลงทะเบียนได้ทางเว็บไซต์ <https://crmdci.nhso.go.th/> เพื่อแก้ปัญหาปริมาณสายด่วน 1330 ที่มีการใช้งานจำนวนมาก

วิธี “กักตัวในบ้าน” ให้ปลอดภัย หยุดเชื้อโควิดแพร่คนในบ้าน

กรมควบคุมโรคเผย ขณะนี้พบผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโควิด-19 มีอัตราติดเชื้อร้อยละ 11.83 และผู้ที่มีประวัติอาจสัมผัสกับผู้ติดเชื้อควรกักตัวเองที่บ้านหรือที่พักอาศัย 14 วัน เพื่อร่วมกันหยุดยั้งการแพร่ระบาดของเชื้อ โดยเร็วที่สุด สร้างความปลอดภัยให้ตนเองและสมาชิกในบ้าน โดยเน้นให้แยกห้องหรือพื้นที่ แยกรับประทานอาหาร แยกอุปกรณ์เครื่องใช้ส่วนตัว เน้นอนามัยส่วนบุคคล ล้างมือ ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา หากมีไข้เกิน 37.5 องศาเซลเซียส และมีอาการไอ มีน้ำมูก เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย ท้องเสีย รีบแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือ อสม. ใกล้บ้านทันที



นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
อธิบดีกรมควบคุมโรค

นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในช่วงนี้ประเทศไทยยังคงพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในหลายพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ทั้งที่แสดงอาการป่วยและไม่แสดงอาการป่วยแต่สามารถแพร่เชื้อติดต่อไปยังคนอื่นได้ ทำให้จำนวนผู้สัมผัสกับผู้ติดเชื้อมีมากขึ้นตามไปด้วย ผลจากการดำเนินการสอบสวนเพื่อควบคุมโรคในพื้นที่หลังจากมีรายงานผู้ป่วยรายใหม่จากทั่วประเทศจนถึงขณะนี้ พบว่าผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโควิด-19 มีอัตราการติดเชื้อร้อยละ 11.83 ซึ่งยังอยู่ในอัตราที่สูง โดยเชื้อที่เป็นปัญหาหลักของไทยขณะนี้คือ สายพันธุ์เดลตาและอัลฟาที่ติดต่อกันได้ง่าย ผู้ติดเชื้อสายพันธุ์เดลตา 1 คน สามารถแพร่เชื้อให้คนอื่นได้ 5-8 คน ส่วนเชื้อสายพันธุ์อัลฟาแพร่ได้ 4-5 คน

นพ.โอภาส กล่าวต่อว่า มาตรการที่จะสกัดกั้นการแพร่ระบาดให้ยุติโดยเร็วที่สุด เพื่อลดจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ ลดการเสียชีวิตและผลกระทบอื่น ๆ คือ การป้องกันการติดเชื้อและควบคุมไม่ให้เชื้อแพร่กระจายไปมากกว่านี้ จะต้องดำเนินการร่วมกันทุกฝ่ายไปในแนวทางเดียวกันอย่างเข้มข้น กรมควบคุมโรคจึงขอความร่วมมือประชาชนที่มีประวัติสัมผัสกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 ระหว่างที่ใช้ชีวิตประจำวัน ขอให้กักตัวเองที่บ้านเป็นเวลา 14 วัน เป็นช่วงที่เชื้อฟักตัวเพื่อสังเกตอาการว่าติดเชื้อหรือไม่ สามารถดำเนินการได้ทั้งในบ้าน ทาวน์เฮาส์ อาคารชุด เช่น หอพัก คอนโดมีเนียม อพาร์ทเมนต์ต่าง ๆ ทั้งประเภทอยู่คนเดียว หรืออยู่ร่วมกับครอบครัวหรือพักร่วมกับผู้อื่น สร้างความปลอดภัยทั้งตนเองและคนในครอบครัว มีข้อเสนอแนะให้ปฏิบัติดังนี้

1. ให้จัดสถานที่พักและอุปกรณ์เครื่องใช้ให้พร้อม เน้นแยกที่พักรวมเป็นสัดส่วน เช่น ห้องนอน ที่นอน หากแยกไม่ได้ อาจใช้แผ่นกระดาษหรือพลาสติกกันห้องเพื่อแบ่งสัดส่วนชั่วคราว เปิดหน้าต่างให้อากาศถ่ายเทสะดวก แยกของใช้ส่วนตัว แยกห้องน้ำ หากแยกไม่ได้ให้ใช้เป็นคนสุดท้ายและทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อทันที ทำความสะอาดฆ่าเชื้ออุปกรณ์ภายในบ้านด้วยน้ำผสมผงซักฟอก น้ำผสมน้ำยาฟอกขาว หรือแอลกอฮอล์ 70%



กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

กักตัวอย่างไรให้ปลอดภัย

ไม่แพร่เชื้อ



อย่าออกจากบ้าน
จดไปโรงเรียน ที่ทำงาน



ไม่ทานอาหารร่วมกับผู้อื่น



แยกห้องน้ำ
หากเป็นห้องรวม
ทำความสะอาดหลังใช้ทันที



เว้นระยะห่าง 1-2 เมตร



หากสั่งของออนไลน์
ให้พนักงานวางของไว้หน้าบ้าน
ไม่รับของโดยตรง



ทำความสะอาดที่ซักอาศัย
ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ
(ขายตามร้านค้าทั่วไป)



แยกห้องนอน หมอน ผ้าห่ม



ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
เช่น ออกกำลังกาย อ่านหนังสือ



สังเกตตัวเองว่ามีอาการ
ไข้, หอบ, เจ็บคอ, มีน้ำมูก,
ปวดเมื่อยหรือไม่
หากมีอาการเหล่านี้ให้
ใส่หน้ากากอนามัยและไปพบแพทย์



ไม่คลุกคลีกับสัตว์เลี้ยง
เพราะเชื้ออาจติดขนสัตว์ได้

ไทยรัฐ สุโขวิท

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน

สายด่วน 1422

กรมควบคุมโรค

จัดทำ : 19/04/64

2. เน้นการดูแลอนามัยส่วนบุคคล โดยล้างมือฟอกด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล 70% ทุกครั้ง ก่อนและหลังสัมผัสสิ่งของที่ต้องใช้ร่วมกับคนอื่น ใส่หน้ากากอนามัยตลอดเวลา ไม่คลุกคลีกับคนอื่น แยกซักเสื้อผ้าเอง และให้งดการสัมผัสหรือเล่นกับสัตว์เลี้ยงชั่วคราว เนื่องจากเชื้อไวรัสสามารถติดไปกับขนสัตว์ได้ เช่น แยกรับประทานอาหาร หากให้ผู้อื่นจัดหาอาหารให้ ควรกำหนดจุดรับอาหารเพื่อป้องกันการสัมผัสโดยตรง กรณีใช้ชักโครกให้ปิดฝาทุกครั้งก่อนกดชักโครกเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ทั้งขยะในถุงและมัดปากถุงให้แน่นก่อนนำไปทิ้งร่วมกับขยะทั่วไป
3. เฝ้าระวังอาการป่วยตนเองระหว่างกักตัว โดยใช้ปรอทตรวจวัดไข้ทุกวันและสังเกตอาการผิดปกติ หากพบว่ามีไข้เกิน 37.5 องศาเซลเซียส และมีอาการไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจลำบาก หอบเหนื่อย ตาแดง จมูกไม่ได้กลิ่นหรือลิ้นไม่รับรส มีผื่นขึ้น ปวดหัว ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท้องเสีย อาเจียน ขอให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้านหรืออาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ทันที เพื่อเข้าสู่ระบบการดูแลตามขั้นตอนต่อไป หากมีข้อสงสัยสามารถขอรับคำปรึกษาได้ที่ สายด่วนกรมควบคุมโรค โทรศัพท์ 1422

“ดิจิทัลเฮลท์ฟီมือคนไทย”

ต้นแบบนวัตกรรม สู่แพทย์ทางเลือกยุคใหม่

“เครื่องตรวจโควิดแบบเรืองแสง-เอไอตรวจโควิดกลายพันธุ์-คลาวด์ टीडीวี

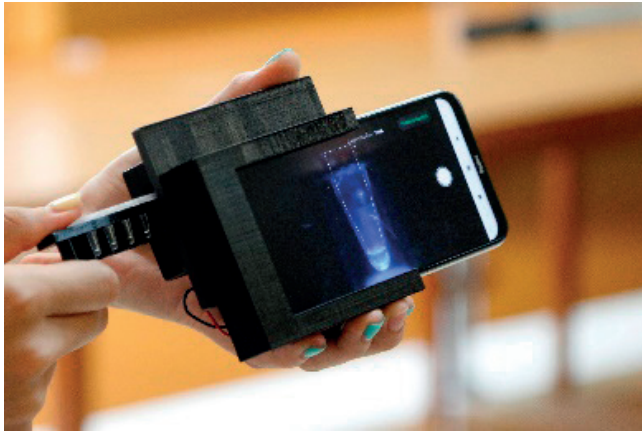
วัดสัญญาณชีพ” ที่ทิ้งรวดเร็ว แม่นยำ ลดต้นทุน

ปัจจุบันเทคโนโลยีได้เข้ามามีบทบาทสำคัญในชีวิตเรามากขึ้นเรื่อย ๆ ส่วนหนึ่งเกิดจากความก้าวหน้าของเทคโนโลยีที่ทำให้โลกกำลังพัฒนาไปในทางที่ดีขึ้น ไม่ว่าจะเป็นในด้านของการโทรคมนาคม การขนส่ง การติดต่อสื่อสาร การเงินการธนาคาร ตลอดจน ‘การแพทย์’ ที่เทคโนโลยีเข้ามาพัฒนาความสะดวกสบายและความล้ำสมัยให้กับมิติต่าง ๆ ของโลก ในอดีตเมื่อพูดถึงการแพทย์ หลายคนคงนึกถึงโรงพยาบาลที่เต็มไปด้วยแพทย์และพยาบาลที่คอยช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย แต่ในอนาคตด้วยหลากหลายนวัตกรรมล้ำสมัยที่ถูกคิดค้นขึ้น ผู้ป่วยอาจจะไม่จำเป็นต้องเดินทางไปพบหมอในทุกกรณีแล้ว หรือไม่จำเป็นต้องรอผลการรักษาเป็นเวลานาน ด้วยนวัตกรรมทางการแพทย์ที่รู้จักกันในนามของ “ดิจิทัลเฮลท์” (Digital Health)

“ดิจิทัลเฮลท์” (Digital Health) เป็นนวัตกรรมสมัยใหม่ที่ผนวกเอาเทคโนโลยีที่ทันสมัยและศาสตร์ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์มาไว้ด้วยกัน ช่วยให้แพทย์สามารถตรวจวินิจฉัย ดูแล รวมถึงรักษาผู้ป่วยได้รวดเร็วแม่นยำและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น อีกทั้งบางนวัตกรรมยังช่วยให้แพทย์สามารถสื่อสารและเฝ้าระวังอาการของคนได้จากกระยะไกลแบบ “ไร้สัมผัส” ได้อีกด้วย ซึ่งในช่วงวิกฤติโควิด-19 เหล่านวัตกรรมดิจิทัลเฮลท์ต่าง ๆ ก็ได้ถูกนำมาใช้ในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยโควิด-19 และในขณะเดียวกันช่วยลดความเสี่ยง พร้อมเพิ่มประสิทธิภาพให้กับเหล่าแพทย์และพยาบาลในการปฏิบัติหน้าที่โดยบทความในวันนี้จะพาทุกท่านไปติดตามความก้าวหน้าของนวัตกรรมดิจิทัลเฮลท์



ในไทย ผ่าน 3 ต้นแบบนวัตกรรมฝีมือนักวิจัยไทยที่ครอบคลุม “เครื่องตรวจโควิดแบบเรืองแสง เอไอตรวจโควิดกลายพันธุ์ คลาวด์ ดีไซน์ (Cloud Design) วัสดุสัญญาณชีพ” ที่พร้อมเป็นต้นแบบ แก่หน่วยงานต่าง ๆ ในการต่อยอดหรือยกระดับประสิทธิภาพ ผู้รักษาทางการแพทย์ยุคใหม่ ในอนาคตดังรายละเอียดต่อไปนี้



• เครื่องมือตรวจเชื้อโควิดแบบเรืองแสง

อีกหนึ่งนวัตกรรมแนวคิดดิจิทัลเซลล์ที่ก้าวข้ามอุปสรรคในการใช้เครื่องมือแพทย์ขนาดใหญ่ ที่ไม่สะดวกต่อการพกพาหรือเคลื่อนย้าย แต่เชื่อหรือไม่ว่าปัจจุบันมีเพียงสมาร์ทโฟน พร้อมเครื่องมือ ตัวช่วยเพียงเล็กน้อยก็สามารถช่วยให้คุณหมอดตรวจวินิจฉัยเชื้อไวรัสได้แล้ว! ด้วย **“เครื่องมือตรวจเชื้อโควิดแบบเรืองแสง”** ที่มาพร้อมเทคโนโลยีการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ผ่านการอ่าน ‘ค่าเรืองแสง’ ของชุดตรวจทางชีวโมเลกุลด้วยกล้องของสมาร์ทโฟน!! ช่วยแพทย์ผู้ผลัดฉีดเชื้อใน 45-60 นาที เร็วกว่า การตรวจในระบบปกติที่ต้องเข้าห้องแล็บถึง 3 เท่า ซึ่งทีมแพทย์ยังสามารถนำไปใช้ในการลงพื้นที่ หรือตรวจคัดกรองตามชุมชนได้ อีกทั้งยังมีต้นทุนในการพัฒนาที่ต่ำกว่าระบบปกติหลายเท่า

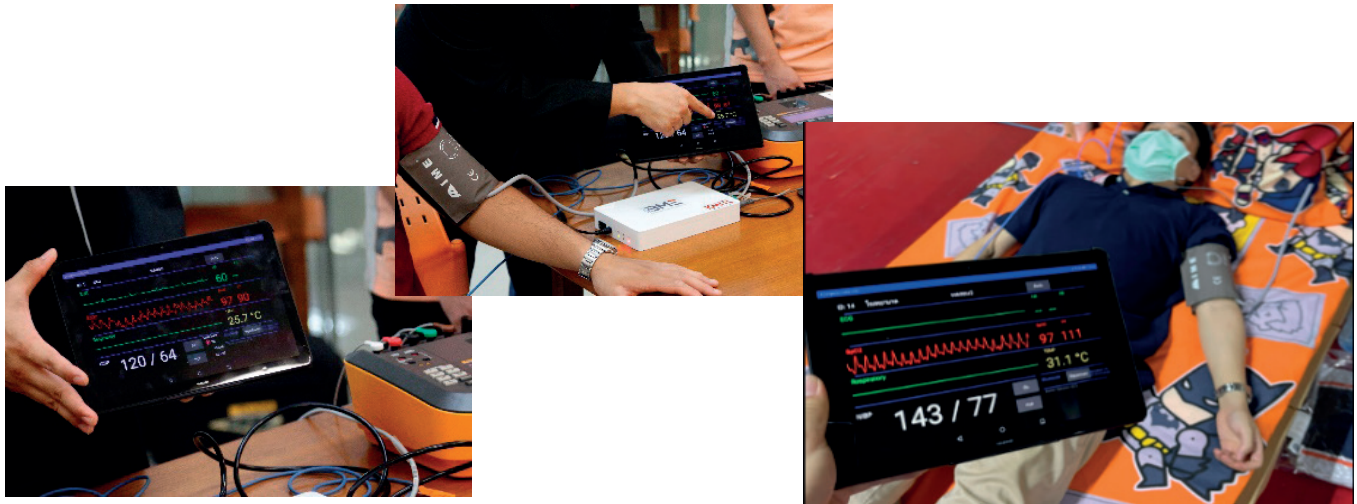
ทั้งนี้ นวัตกรรมดังกล่าวอยู่ระหว่างการยื่นจดสิทธิบัตรและรับรองมาตรฐาน อยู่. ซึ่งเป็น ผลการวิจัยและพัฒนาร่วมกันระหว่าง ดร.พิมพ์ขวัญ หาญนนทนันต์ อาจารย์ประจำภาควิชาวิศวกรรม ชีวการแพทย์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ สจล. (พัฒนาเครื่องมือการอ่านผล) นักวิจัยจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (พัฒนาชุดน้ำยาตรวจ) และบริษัท เซอร์ทิส จำกัด (SERTIS) (พัฒนา แอปพลิเคชัน) โดยในอนาคตเตรียมพัฒนาเทคโนโลยีดังกล่าวเพิ่มเติมเพื่อให้สามารถตรวจเชื้อไวรัส ที่หลากหลายได้



• เอไอตรวจโควิดกลายพันธุ์ ครั้งแรกของโลก!

เทคโนโลยีใหม่ออย่าง “เอไอตรวจโควิดกลายพันธุ์” ครั้งแรกของโลก! ที่มาพร้อมความสามารถใน 2 ส่วน คือ บ่งชี้เชื้อโควิด-19 ได้ถึง 8 สายพันธุ์ และตรวจตำแหน่งการกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโควิด-19 ด้วยการค้นหาการกลายพันธุ์ที่นำกังวล (VOCs) ได้ถูกต้องถึง 99% ใน 30 วินาที! โดยล่าสุดสามารถตรวจเจอโควิดสายพันธุ์ลูกผสมอินเดีย-อังกฤษได้แล้ว ซึ่งนับเป็นการช่วยแพทย์ลดขั้นตอนวิเคราะห์ให้เหลือเพียง 3 ขั้นตอนเท่านั้น ประกอบด้วย 1. นำเข้าข้อมูลสารพันธุกรรมทั้งหมด หรือจีโนมที่ได้ทั้งแบบเดี่ยวหรือแบบหลาย ๆ จีโนมพร้อมกันเข้าโปรแกรม 2. วิเคราะห์สายพันธุ์ของเชื้อโควิด-19 3. ประมวลผลในรูปแบบชื่อของสายพันธุ์ และหากพบเชื้อกลายพันธุ์จะแสดงผลเป็นสีแดง พร้อมแสดงตำแหน่งกลายพันธุ์ (VOCs) บนจีโนม แต่หากไม่พบเชื้อจะเป็นสีเทา ทั้งนี้งานวิจัยดังกล่าวอยู่ระหว่างลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) และยื่นจดสิทธิบัตรร่วมกันระหว่างหน่วยงาน ก่อนจะขยายผลในการถ่ายทอดนวัตกรรมแก่หน่วยงานที่สนใจเป็นลำดับต่อไป

โดยผลการวิจัยชิ้นนี้เป็นการพัฒนาร่วมกันระหว่างนักวิจัย สจล. โรงพยาบาลรามาริบัติ และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นำโดย รศ.ดร.ศิริเดช บุญแสง คณบดีคณะเทคโนโลยีสารสนเทศ สจล., ดร.วิรัช กิตติชัย อาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ สจล., ผศ.ดร.สันตติ ชูวงศ์อินทร์ หัวหน้าศูนย์หุ่นยนต์อุตสาหกรรมและระบบอัตโนมัติ (CIRA) วิทยาลัยนวัตกรรมการผลิตขั้นสูง สจล., ดร.จักรพันธ์ รุ่งเจริญ พร้อมด้วย ดร.อินทรี เสนสอน และ ศ.เกียรติคุณ ดร.วสันต์ จันทราทิตย์ ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ (Center for Medical Genomics) คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และนางสาวทัชชา ยัมธิน อาจารย์ประจำภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมูโนโลยี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ภายใต้การสนับสนุนของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)



• Cloud Design วัดสัญญาณชีพ ครั้งแรกของไทย

อีกหนึ่งผลงานการใช้ประโยชน์ของเทคโนโลยีเอไอในทางการแพทย์เพื่อสู้วิกฤติโควิด-19 อย่าง **“Cloud Design วัดสัญญาณชีพ” ครั้งแรกของไทย** ตรวจวัดสัญญาณชีพและติดตามอาการผู้ป่วยได้แบบใกล้ชิดโดย ‘ไร้การสัมผัส’ (Touchless) ผ่านการสวมอุปกรณ์บล็อกเซนเซอร์เพื่อทำหน้าที่ตรวจสัญญาณชีพและแสดงผล 6 ค่าสำคัญของผู้ป่วย ประกอบด้วย คลื่นไฟฟ้าหัวใจ อัตราการหายใจ อัตราการเต้นของหัวใจ ค่าออกซิเจนในเลือด อุณหภูมิ และค่าความดันโลหิต โดยที่ระบบเอไอจะทำหน้าที่แสดงผลแบบเรียลไทม์ (Real Time) ไปยังมอนิเตอร์ส่วนกลางเพื่อให้ทีมแพทย์สามารถวิเคราะห์ผลและแนวทางการรักษาได้ทันทั่วทั้งที่ ผ่านการสวมปลอกเซนเซอร์ให้ผู้ป่วยตั้งแต่ครั้งแรก ทั้งนี้เอไอดังกล่าวได้นำร่องทดสอบประสิทธิภาพเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ณ โรงพยาบาลสนาม อาคารนิมิบุตร โดยเป็นผลงานวิจัยและพัฒนาโดย ดร.วิบูลย์ ปิยวัฒน์เมธา อาจารย์ประจำภาควิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ สจล.

เรียกได้ว่าอนาคตข้างหน้าวงการแพทย์ไทยจะก้าวได้ไกลและรวดเร็วขึ้นด้วยนวัตกรรมด้าน Digital Healthcare โดยนักวิจัยไทย อันสะท้อนภาพได้ชัดเจนว่าภาครัฐหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรลงทุนด้านสุขภาพเพื่อลดการพึ่งพานวัตกรรมต่างชาติ เพิ่มโอกาส/ลดความเหลื่อมล้ำการเข้าถึงระบบการรักษาทางการแพทย์ของคนไทย หรือกระทั่งสามารถส่งออกนวัตกรรมเพื่อสร้างรายได้ให้กับประเทศได้ในอนาคตอีกด้วย เช่นเดียวกับหลักคิดในการสร้าง **“โรงพยาบาลพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหาร” หรือ “KMCH”** ภายใต้การกำกับดูแลของมูลนิธิโรงพยาบาลพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหาร ในพระสังฆราชูปถัมภ์ ที่มุ่งสร้างโรงพยาบาลที่พร้อมขับเคลื่อนการแพทย์และคุณภาพชีวิตคนไทยผ่านการเป็นพื้นที่เพื่อการรักษาพยาบาลและศึกษาวิจัยนวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อรองรับวิกฤติสุขภาพในอนาคต ซึ่งคาดว่าจะการก่อสร้างโรงพยาบาลดังกล่าวจะแล้วเสร็จภายในปี พ.ศ. 2566 ในวงเงินก่อสร้าง 1,000 ล้านบาท

ผู้สนใจร่วมสมทบทุนจัดสร้างโรงพยาบาลพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหาร ผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้ทั้ง กดบริจาคตามจิตศรัทธา เข้าบัญชีมูลนิธิ เลขที่บัญชี 693-0-32393-4 กดบริจาค 100 บาท เพียงกด *948*1960*100# และโทร.ออก ข้อเสนอให้เพื่อสร้าง ในราคาตัวละ 299 บาท ติดตามความเคลื่อนไหวของกิจกรรมได้ที่ www.kmchf-pp.org เฟซบุ๊กแฟนเพจ <https://web.facebook.com/KMCHospitalbyKMITL> ไลน์ไอดี @KMITLHospital หรือโทรศัพท์ 092-454-8160 และ 092-548-2640



“ฮิโมฟีเลีย” โรคเลือดออกง่ายหยุดยาก อันตรายในเด็ก



โรคฮิโมฟีเลีย หรือที่เรียกกันว่า โรคเลือดออกง่ายที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม มักพบในเด็กผู้ชายมากกว่าเด็กผู้หญิง ส่งผลให้เด็กหลายคนมีอาการตั้งแต่กำเนิด หากมีอาการเลือดออกมากเกินไป และไม่ได้รับการรักษาอาจเป็นสาเหตุให้เกิดความพิการ และเสียชีวิตได้ตั้งแต่วัยเด็ก แต่หากได้รับการดูแลตัวเองเป็นอย่างดีก็สามารถทำให้ผู้ป่วยสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ และมีความสุขเหมือนคนทั่วไป เกี่ยวกับเรื่องนี้ รศ.พญ.ดารินทร์ ชอโสตถิกุล หัวหน้าสาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้ให้ความรู้ไว้ว่า

ฮิโมฟีเลีย หรือโรคเลือดออกง่ายเป็นโรคที่พบได้ไม่บ่อย และเป็นโรคหายากชนิดหนึ่งที่เกิดจากความผิดปกติทางพันธุกรรมซึ่งมีความผิดปกติบนโครโมโซมเพศหญิง ส่วนใหญ่โรคนี้จะเป็นในผู้ป่วยที่เป็นเด็กผู้ชาย และสามารถส่งผ่านความผิดปกติจากแม่ไปสู่ลูกชาย สำหรับประเทศไทยพบอุบัติการณ์ของโรคนี้เท่ากับ 1 ต่อ 20,000 ของประชากร หรือประมาณ 5,000-6,000 คน ซึ่งในขณะนี้ประเทศไทยมีผู้ป่วยที่ลงทะเบียนอยู่ในระบบ ทั้งระบบประกันสังคมตามโรงพยาบาลต่าง ๆ หรือระบบกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) รวมแล้วไม่เกิน 2,000 ราย ทำให้มีผู้ป่วยอีกจำนวนหนึ่งที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้อง

โรคฮีโมฟีเลียเกิดจากการขาดโปรตีนที่มีหน้าที่ทำให้เลือดแข็งตัวที่เรียกว่า แฟคเตอร์ (Coagulation Factors) แบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ **โรคฮีโมฟีเลียเอ** (Hemophilia A) เกิดจากร่างกายขาดแฟคเตอร์แปด และ**โรคฮีโมฟีเลียบี** (Hemophilia B) ซึ่งเกิดจากร่างกายขาดแฟคเตอร์เก้า โดยมี ความรุนแรงของโรคแตกต่างกัน ได้แก่ **ระดับรุนแรงมาก** คือ มีระดับแฟคเตอร์ต่ำกว่า 1% มักเริ่มแสดงอาการให้เห็นตั้งแต่ เด็กเล็ก บางรายมีปัญหาเลือดออกในสมองตั้งแต่แรกเกิด หรือบางรายเป็นจำเริญตามร่างกาย มีเลือดออกในข้อหรือ กล้ามเนื้อได้เองโดยไม่ได้รับอุบัติเหตุหรือการกระแทกใด ๆ **ระดับรุนแรงปานกลาง** คือ มีระดับแฟคเตอร์ 1-5% จะมี เลือดออกในข้อและกล้ามเนื้อเมื่อได้รับอุบัติเหตุเพียงเล็กน้อย แต่บางรายก็อาจมีเลือดออกในข้อได้เองโดยไม่ได้รับการกระแทก และ**ระดับรุนแรงน้อย** คือ มีระดับแฟคเตอร์ 5-40% ซึ่งอาจจะ ไม่แสดงอาการจนเมื่อได้รับอุบัติเหตุหรือผ่าตัดจึงแสดง อาการเลือดออกมากและหยุดยาก

รศ.พญ.ดารินทร์ กล่าวเสริมว่า เมื่อลูกมีเลือดออกง่าย ให้สงสัยว่าลูกอาจเป็นโรคฮีโมฟีเลีย คุณพ่อ คุณแม่ สามารถ สังเกตอาการหรือลักษณะในระยะเริ่มแรกของโรคได้ง่าย เช่น ในเด็กทารกเพิ่งคลอดที่มีการคลอดยากต้องใช้เครื่องช่วยคลอด ก็จะมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกในสมอง และหากเป็นเด็กในวัยที่ยังเดินไม่ได้หรือหัดเดินก็จะมีอาการ เลือดออกในกล้ามเนื้อที่ขาหรือก้นเมื่อถูกกระแทกซึ่งอาจ เกิดขึ้นขณะคลาน หรือยังพบรอยฟกช้ำจากมือขณะที่คุณแม่ อุ้ม นอกจากนี้หลังเด็กได้รับการฉีดวัคซีน บางคน เลือดไหลซึมนานออกมากผิดปกติ และอาจพบเป็นก้อนแข็ง จากมีเลือดออกในกล้ามเนื้อ ซึ่งใช้เวลาเป็นสัปดาห์กว่าจะยุบ หรือมีเลือดไหลเป็นจำนวนมากเมื่อมีอุบัติเหตุหรือหลังผ่าตัด นอกจากนี้หากมีการชักประวัติทางพันธุกรรมจากคน ในครอบครัวอย่างละเอียดร่วมด้วยก็จะเป็นประโยชน์มาก ในการวินิจฉัยโรคในกลุ่มเลือดออกง่ายในเด็ก ซึ่งในปัจจุบันโรคนี้ ยังไม่มียารักษาให้หายขาดได้ ทำได้เพียงแต่สามารถดูแลและ ป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากเลือดออกได้ โดยการให้ผู้ป่วยหลีกเลี่ยงการเกิดภาวะเลือดออก และการให้ แฟคเตอร์เข้มข้นโดยเร็วเมื่อมีภาวะเลือดออกเกิดขึ้นในระดับ ที่เพียงพออย่างน้อย 20% หรือ 25% ขึ้นไปก็สามารถที่จะ

ป้องกันไม่ให้มีเลือดออกได้ง่าย เมื่อแพทย์พบเด็กที่ได้รับ การวินิจฉัยว่าเป็นโรคฮีโมฟีเลียแล้วก็จะคุยกับพ่อและแม่ เรื่องการฉีดแฟคเตอร์แบบป้องกัน ซึ่งเป็นการป้องกันไม่ให้ เลือดออกซ้ำ ๆ เพื่อไม่ให้เด็กมีข้อพิการ ซึ่งในปัจจุบัน เรามีแฟคเตอร์แปดและแฟคเตอร์เก้าเข้มข้นในรูปแบบขวด สามารถฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ซึ่งจะเริ่มฉีดแฟคเตอร์ ให้สัปดาห์ละครั้ง และหากยังไม่ดีขึ้นรู้สึกว่ายังไม่เพียงพอ ผู้ป่วย ยังมีเลือดออกอีกก็จะฉีดแฟคเตอร์เพิ่มให้เป็นสัปดาห์ละ 2 ครั้ง ซึ่งจากประสบการณ์เด็กที่ฉีดแฟคเตอร์ 2 ครั้งต่อสัปดาห์ จะเป็นเด็กที่โตขึ้นมาหน่อย สามารถไปโรงเรียนได้ และ ต้องการเล่นกีฬา อายุประมาณ 5-7 ขวบ ซึ่งบางครั้งการฉีด แฟคเตอร์พ่อแม่ก็ฉีดให้ในเวลากลางคืนก่อนนอน หรือบางคน ก็ฉีดช่วงเช้า อยู่เวลาที่เหมาะสมของแต่ละครอบครัว เมื่อ ฉีดแล้วเด็กสามารถไปโรงเรียนใช้ชีวิตได้ตามปกติและทำ กิจกรรมประจำวันได้

สำหรับนวัตกรรมการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคนี้ก็ได้ถูก พัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยมีการศึกษาในเรื่องของการเปลี่ยน ถ่ายยีน เช่น ผู้ป่วยที่มียีนไม่ดี มียีนที่ผิดปกติทำให้เกิด โรคฮีโมฟีเลียก็สามารถทำยีนบำบัด (Gene Therapy) ก็อาจจะ ทำให้ผู้ป่วยหายขาดได้ ซึ่งขณะนี้ยังคงเป็นเพียงการศึกษาและ การทดลอง ยังไม่ได้เป็นการรักษาที่ได้มาตรฐานในปัจจุบัน สิ่งที่สำคัญมากกว่าการรักษา คือ การประคับประคอง และ การป้องกันไม่ให้มีเลือดออก ซึ่งสามารถทำได้ตั้งแต่การสร้าง สิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เหมาะสม ทั้งในห้องน้ำและห้องนอน ควรจัดสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้มีความปลอดภัยไม่ให้เกิดก การกระแทก ป้องกันไม่ให้เด็กเล่นของเล่นที่แหลมคม รวมถึงป้องกันไม่ให้เด็กตกบันได หรือตกจากที่สูง ฯลฯ นอกจากนี้เด็กที่ป่วยด้วยโรคฮีโมฟีเลียสามารถเล่นกิจกรรม และออกกำลังกายได้เหมือนคนทั่วไป แม้ยังต้องมีความระมัด ระวังเป็นพิเศษ ซึ่งกีฬาที่เหมาะสมก็มีหลายชนิด อาทิ การขี่จักรยาน เด็กควรสวมอุปกรณ์ความปลอดภัย เช่น หมวก สนับเข่า สนับข้อศอก เพื่อป้องกันเมื่อเด็กล้ม และเป็นการลด แรงกระแทก หรือการว่ายน้ำ เป็นการกระตุ้นให้กล้ามเนื้อ แข็งแรง ข้อต่อตามร่างกายจะกระชับ ช่วยลดการบาดเจ็บ ของเยื่อหุ้มข้อ ทั้งนี้ต้องอยู่บนพื้นฐานของความพอเหมาะ พอดี ค่อยเป็นค่อยไป ไม่หักโหม เพราะอาจเกิดอันตรายได้

โดยผู้ปกครองต้องอยู่ด้วยในขณะที่เด็กทำกิจกรรม แต่ผู้ป่วยเด็กเหล่านี้ควรหลีกเลี่ยงการเล่นกีฬาที่รุนแรง เช่น ฟุตบอล บาสเกตบอล ชกมวย เป็นต้น ในขณะที่เดียวกันการจัดกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอในกลุ่มผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวถือเป็นเรื่องที่สำคัญ เนื่องจากบางครั้งผู้ป่วยพบเจอกับปัญหาในการปรับตัวและการเข้าสังคม การรวมกลุ่มกันของผู้ป่วยจึงเป็นการสนับสนุนให้กำลังใจซึ่งกันและกัน รวมทั้งยังแบ่งปันความรู้และการดูแลตัวเองอย่างถูกวิธีจึงมีส่วนสำคัญเป็นอย่างมาก อย่างเช่นกลุ่ม Thai Hemophilia Patient Club ซึ่งเป็นการรวมตัวกันของผู้ป่วยในหลายช่วงอายุ และมาจากหลากหลายภูมิภาคเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิดเห็น อีกทั้งยังเป็นเวทีเพื่อจัดกิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ สนับสนุนและส่งเสริมให้คนทั่วไปได้รู้จักกับโรคฮีโมฟีเลีย รวมถึงให้กลุ่มผู้ป่วยได้ตระหนักรู้ต่อผลกระทบ เพื่อให้ได้รับการป้องกัน และการรักษาอย่างถูกต้อง

รศ.พญ.ดารินทร์ ได้ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่ผู้ปกครองของผู้ป่วยเด็กในปัจจุบันที่มีการแพร่ระบาดอย่างรุนแรงของไวรัสโควิด-19 ว่า “ท่ามกลางความไม่แน่นอนของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ที่เกิดขึ้นทั่วโลก ส่งผลให้ผู้ป่วยฮีโมฟีเลีย รวมถึงผู้ดูแล ผู้ปกครอง คุณพ่อ คุณแม่ มีความกังวลในเรื่องความต่อเนื่องของการรักษา อีกทั้งต้องเผชิญอุปสรรคในการเข้าถึงการรักษา เนื่องจากการไปโรงพยาบาลอาจเพิ่มความเสี่ยงที่จะสัมผัสเชื้อได้ ทางหน่วยเราได้มีการปรับกลยุทธ์เชิงรุกเพื่อให้เข้าถึงการรักษาที่ต่อเนื่องของผู้ป่วย ซึ่งที่ผ่านมาได้จัดกิจกรรมโครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยขึ้น

โดยมีแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วยกว่า 20 ครอบครัว ในกรุงเทพฯ และปริมณฑล แนะนำพร้อมสอนผู้ป่วยและครอบครัวให้สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยและการฉีดแฟคเตอร์ได้เองที่บ้าน อีกทั้งยังเน้นย้ำให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพร่างกายให้แข็งแรงให้ห่างไกลโควิด-19 สำหรับผู้ป่วยเองก็ต้องดูแลสุขภาพของตนเองอย่างเคร่งครัด ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ สำหรับคุณพ่อ คุณแม่ ก็ควรหมั่นตรวจติดตามสังเกตอาการของโรคเป็นระยะ ๆ พร้อมทั้งสื่อสารทำความเข้าใจกับทีมรักษาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ได้ประสิทธิภาพในการรักษามากที่สุด สำหรับการฉีดวัคซีนโควิด-19 นั้น ผู้ป่วยโรคฮีโมฟีเลียสามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด-19 ได้ แต่หากเกิดความกังวลว่าจะมีความเสี่ยงหรือต้องการป้องกันเลือดออกในกล้ามเนื้อ ผู้ป่วยสามารถฉีดแฟคเตอร์เพิ่มเข้าไปในขนาด 15-20% ก่อนการเข้ารับวัคซีน ซึ่งก็ถือเป็นอีกหนึ่งทางเลือกที่สามารถทำได้

ฮีโมฟีเลียเป็นโรคทางพันธุกรรมที่ไม่ควรมองข้าม ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ โดยเฉพาะเด็กเล็กที่ยังไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และไม่รู้วิธีดูแลตัวเองที่ดีนัก คุณพ่อ คุณแม่ หรือผู้ดูแลต้องมีความเข้าใจที่ถูกต้องต่อการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย ซึ่งหากได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมแล้ว ผู้ป่วยสามารถมีชีวิตได้อย่างปกติ นอกจากนี้กำลังใจและการเอาใจใส่ที่ดีก็จะเป็นแรงบันดาลใจให้กับผู้ป่วยสามารถยอมรับและอยู่กับโรคนี้ได้อย่างมีความสุข มีคุณภาพชีวิตที่สมบูรณ์ และเป็นปกติสุขมากที่สุดทั้งในด้านร่างกายและจิตใจ” **รศ.พญ.ดารินทร์** ผากทั้งท้าย



ชุดตรวจ COVID-19 แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเองที่ อย.รับรอง

ข้อมูลรายชื่อชุดตรวจและน้ำยาสำหรับโควิด-19 (COVID-19) ที่ได้รับการอนุญาตผลิตและนำเข้าจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ประเภท Rapid Test Antigen หรือ Antigen Test Kits แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen Test Self-Test Kits)

*** ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ***

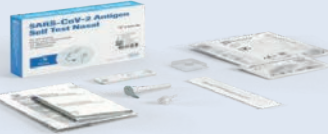
ประชาชนที่สนใจสามารถตรวจสอบรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ ชื่อผู้นำเข้า ชื่อผู้ผลิต วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับอนุญาต เลขที่ใบรับรอง ประเมินเทคโนโลยี นอกจากนี้ที่น่าสนใจก็คือ วิดีโอสาธิตขั้นตอนการใช้งานของชุดตรวจแต่ละประเภท

รายชื่อชุดตรวจสำหรับโควิด-19 ที่ อย. อนุญาต

แบบตรวจหาสารพันธุกรรม (Nucleic acid)
แบบตรวจหาภูมิคุ้มกัน (Antibody)
แบบตรวจหาเชื้อก่อโรค (Antigen)



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อผลิตภัณฑ์	ชื่อผู้นำเข้า	ชื่อผู้ผลิต	วันที่ได้รับอนุญาต (วัน/เดือน/ปี)	เลขที่ใบรับรอง ประเมิน เทคโนโลยี	ลิงค์วีดีโอ ขั้นตอนการใช้ ชุดตรวจ
1	STANDARD Q COVID-19 Ag Home Test รหัสสินค้า Q-NCOV-03G 	บริษัท เอ็มพี กรุ๊ป (ประเทศไทย) จำกัด โทร 02-538-0559	SD Biosensor Inc., Korea.	15/7/2564	T 6400120	 
2	SARS-CoV-2 Antigen Self Test Nasal รหัสสินค้า 9901-NCOV-06G, Roche's code : 09445323077 	บริษัท โรช ไดแอ็กโนสติกส์ (ประเทศไทย) จำกัด โทร 02-791-2200	SD Biosensor Inc., Korea.	15/7/2564	T 6400121	 
3	SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (GICA) รหัสสินค้า K602-1H, K602-5H, K602-1S และ K602-5S  แบบตรวจสารคัดหลั่งจาก โพรงจมูก (Nasal swab) → แบบตรวจจากน้ำลาย (Saliva) ← 	บริษัท เจเนอรัลไซเอนซ์ เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด โทร 02-215-2589	Shenzhen Kisshealth Biotechnology Co., Ltd, P.R. China	15/7/2564	T 6400122	  สารคัดหลั่งจากโพรงจมูก (Nasal swab)   น้ำลาย (Saliva)

ลำดับที่	ชื่อผลิตภัณฑ์	ชื่อผู้นำเข้า	ชื่อผู้ผลิต	วันที่ได้รับอนุญาต (วัน/เดือน/ปี)	เลขที่ใบรับรอง ประเมิน เทคโนโลยี	ลิงค์วีดีโอ ขั้นตอนการใช้ ชุดตรวจ
4	SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test Kit (Colloidal Gold Immunochromatography) 	บริษัท ออสท์แลนด์ แคปิตอล จำกัด โทร 080-5151-699	Beijing Lepu Medical Technology Co., Ltd. P.R. China	15/7/2564	T 6400123	 
5	BIOSYNEX Autotest ANTIGENIQUE COVID-19 Ag รหัสสินค้า 859256 และ 859261 	บริษัท ดับเบิล เอส ไดคอนอสติคส์ จำกัด โทร 02-747-7009	BIOSYNEX SWISS SA, SWITZERLAND.	16/7/2564	T 6400126	 
6	Panbio COVID-19 Antigen Self-Test รหัสสินค้า 41FK51, 41FK71, 41FK81 และ 41FK91 	บริษัท ดีซีเอช ออริกา (ประเทศไทย) จำกัด โทร 02-257-3500	Abbott Diagnostics Korea Inc., Korea	20/7/2564	T 6400127	 
7	AnyLab COVID-19 Ag Test Kit รหัสสินค้า ZB144 	บริษัท สเปเชียลตี้ อินโนเวชั่น จำกัด โทร 02-313-3456	Z Biotech Inc., Korea	21/7/2564	T 6400131	 
8	PCL COVID19 Ag Gold รหัสสินค้า COV04S 	บริษัท บีเจซี เฮลท์แคร์ จำกัด โทร 02-367-1254	PCL, Inc., Korea	21/7/2564	T 6400133	 
9	SARS-CoV-2 Antigen Rapid Test (Nasal swab) รหัสสินค้า ISCO-ACO502 	บริษัท ไอเมต ลาบอราทอรี จำกัด โทร 02-692-5244	ACRO BIOTECT, USA	22/7/2564	T 6400135	 
10	CLINITEST Rapid COVID-19 Antigen Self-Test รหัสสินค้า 11556327 (GCCOV-502a-H5) 	บริษัท ซีเมนส์ เฮลท์แคร์ จำกัด โทร 02-715-4614	Zhenjiang Orient Gene Biotech Co. Ltd, China.	23/7/2564	T 6400140	 

ลำดับที่	ชื่อผลิตภัณฑ์	ชื่อผู้นำเข้า	ชื่อผู้ผลิต	วันที่ได้รับอนุญาต (วัน/เดือน/ปี)	เลขที่ใบรับรอง ประเมิน เทคโนโลยี	ลิงค์วีดีโอ ขั้นตอนการใช้ ชุดตรวจ
11	GSD NovaGen SARS-CoV-2 Ag Rapid Test (Nasal Swab) รหัสสินค้า CVA4080B 	บริษัท ยูโรฟีนส์ ฟู้ด เทสต์ติ้ง (ประเทศไทย) จำกัด โทร 02-339-0699	Hangzhou AllTest Biotech Co Ltd, China.	23/7/2564	T 6400142	 
12	Vstrip COVID-19 Antigen Rapid Test Home Use RV2 รหัสสินค้า IG13002S01, IG13004S01 และ IG13020S02	บริษัท เจ.เอ.ซี.อินดัสตรี จำกัด	Panion & BF Biotech Inc. Xizhi Factory, Taiwan.	27/7/2564	T 6400143	 
13	FOR A/ VTRUST COVID-19 ANTIGEN SELF TEST รุ่น TD-4531H 	บริษัท เมดิทอป จำกัด	TaiDoc Technology Corp. Taiwan.	27/7/2564	T 6400144	 
14	HUMASIS COVID-19 Ag Home Test รหัสสินค้า ACOVGS-7005(5T)	บริษัท ทู เฮลธ์แคร์ (ไทยแลนด์) จำกัด	Humasis Co., Ltd. Republic of Korea.	27/7/2564	T 6400145	อยู่ระหว่างดำเนินการ อัปเดตข้อมูล
15	CerTest SARS-CoV-2 (Ag-Nasal Sample-self Test) รหัสสินค้า SC8010-NCE 	บริษัท เฮาส์เซน เบอร์นส์ไนด์ จำกัด	CERTEST BIOTECT , Spain	27/7/2564	T 6400146	 
16	Novel Coronavirus Ag Rapid Test Cassette 	บริษัท ไครเวอร์ โกรฟ จำกัด	Zhejiang Aiminde Biotechnology Co.,Ltd. China.	27/7/2564	T 6400147	 

สำหรับแนวทางการใช้ชุดตรวจหาแอนติเจน Antigen Test Kit ในการตรวจการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เบื้องต้น คือ Antigen Test Kit กรณีผลการตรวจเป็นลบควรแยกตัวและตรวจซ้ำอีก 3-5 วัน และกรณีผลการตรวจเป็นบวกควรกักตัวและแจ้งหน่วยบริการใกล้บ้าน และหากเสี่ยงสูงให้ยืนยันด้วย rRT-PCR ทั้งนี้การอ่านค่าผลตรวจเบื้องต้นคือ ขึ้น C และ T ผลเป็นบวก, ขึ้น C ผลเป็นลบ หรือขึ้น T ใช้งานไม่ได้



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration



ข้อมูลอ้างอิง

- กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข https://www.fda.moph.go.th/sites/Medical/SitePages/test_kit_covid19.aspx
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) <https://oryor.com/>



โรคเหงื่อออกที่มือเป็นโรคที่พบได้ค่อนข้างบ่อยมากถึง 3% ของประชากรของประเทศ สามารถพบได้ทั้งผู้ชายและผู้หญิงเท่า ๆ กัน และมักพบในคนที่อายุน้อย โดยอาการแต่ละคนจะมีผลต่อกิจวัตรประจำวัน เริ่มตั้งแต่การหยิบจับอะไรก็ตาม ก็จะมีเหงื่อซึมออกมาตลอดเวลาจนทำให้เกิดความรำคาญจนไปถึงบางรายอาจส่งผลถึงคุณภาพชีวิต ไม่นั่นใจและไม่กล้าเข้าสังคม เช่น ในกลุ่มที่ต้องใช้มือค่อนข้างมาก โดยเฉพาะกลุ่มคนที่ต้องใช้มือในการประกอบอาชีพ เช่น พ่อค้า แม่ค้า พนักงานที่ทำงานในโรงงาน หรือวิศวกรที่ทำงานกับเครื่องใช้ไฟฟ้าซึ่งต้องระมัดระวังเป็นพิเศษ หรือกลุ่มนักธุรกิจที่ต้องใช้มือในการติดต่อสื่อสารกับลูกค้า

นพ.ศิระ เลาหทัย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญศัลยศาสตร์ทรวงอกเฉพาะทางด้านผ่าตัดส่องกล้อง โรงพยาบาลวชิรพยาบาล กล่าวว่า อาการของโรคเหงื่อออกที่มือมีทั้งหมด 2 สาเหตุ คือ ความผิดปกติของเส้นประสาทระบบอัตโนมัติ กับมีโรคหรือปัจจัยภายนอกที่ทำให้เกิดอาการ ในกลุ่มของผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเส้นประสาทระบบอัตโนมัติมักจะ



พบคนในคนอายุน้อย โดยอาการที่เป็นส่วนมากจะเกิดที่มือทั้ง 2 ข้าง บางรายจะมีเหงื่อออกที่บริเวณฝ่าเท้าทั้ง 2 ข้างด้วย โดยไม่สัมพันธ์กับอุณหภูมิอากาศ การออกกำลังกายหรือท่าทาง ส่วนอีกสาเหตุหรือปัจจัยภายนอกที่ทำให้มีอาการเหงื่อออกที่มือคล้ายคลึงกัน ซึ่งได้แก่ โรคจากระบบต่อมไร้ท่อ เช่น โรคไทรอยด์เป็นพิษ โรคเบาหวาน หนึ่งตั้งครรภ์หรือหนึ่งวัยใกล้หมดประจำเดือน โรคจากระบบประสาท เช่น โรคพาร์กินสัน หรืออาการจากการใช้ยา หรือสาเหตุอื่น ๆ เช่น ป่วยเป็นโรคมะเร็งหรือโรคทางระบบประสาท เป็นต้น

ผู้ป่วยโรคเหงื่อออกที่มือหลาย ๆ รายพยายามหาวิธีการรักษาเพื่อให้หายขาด โดยหลักการรักษาของโรคนี้คือ การทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น การรักษามีตั้งแต่การใช้ยาทา โดยยาที่นิยมใช้คือ ยาทาระงับเหงื่อหรือที่เรียกว่า อลูมิเนียมคลอไรด์ (Aluminum Chloride) มักใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการน้อย ส่วนยาชนิดรับประทานคือ กลุ่ม Anticholinergic Drug อย่างไรก็ตาม ยาชนิดรับประทานอาจมีผลข้างเคียง เช่น ปากแห้ง ท้องผูก คลื่นไส้ และอาเจียน นอกจากนี้ยังมีการรักษาโดยการฉีดยาที่มือโดยใช้กลุ่มยา Botulinum Toxin โดยส่วนมากมักสามารถคุมอาการได้ประมาณ 6 เดือน หลังจากนั้นอาจต้องมารักษาฉีดซ้ำอีก สุดท้ายนี้รักษาด้วยวิธีการผ่าตัด (Thoracoscopic sympathectomy) เป็นการรักษาโรคชนิดนี้ได้ผลดีที่สุด โดยทำการผ่าตัดเส้นประสาทบริเวณซี่โครงที่ 3-5 โดยผ่าตัดทางส่องกล้อง โดยมีแผลเล็ก ๆ ขนาด 1 ซม. ทั้ง 2 ข้างใช้เวลาในการผ่าตัดประมาณ 1 ชั่วโมง และสามารถกลับบ้านได้ในวันถัดไป อย่างไรก็ตาม การเลือกวิธีการผ่าตัดอาจมีผลข้างเคียงเกิดภาวะเหงื่อเกิน (Compensatory Hyperhidrosis) โดยพบได้ 10-40% ของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด โดยจะมีอาการเหงื่อออกมากผิดปกติบริเวณช่วงลำตัว

โรคเหงื่อออกตามมือเป็นสัญญาณผิดปกติ แต่จะไม่ใช่อันตรายถึงชีวิต แต่ส่งผลให้คุณภาพชีวิตลดลง ดังนั้น จึงควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อรับการวินิจฉัยและรับการรักษาที่ตรงจุด โดยแพทย์จะดูจากลักษณะการออกของเหงื่อ ร่วมกับการตรวจร่างกายด้านอื่น ๆ ด้วย เพื่อวางแผนการรักษาที่ต้นเหตุของสาเหตุที่แท้จริง เพื่อสร้างวิถีชีวิตใหม่ของผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



“หญ้าลิ้นงู” ต้นหญ้าริมทาง



หญ้าลิ้นงู จัดเป็นหญ้าสมุนไพรชนิดหนึ่งที่พบได้ทั่วไปตามที่รกร้าง ไร่นา และตามบ้านเรือน ซึ่งจัดเป็นสมุนไพรเด่นในด้านการรักษาโรคมะเร็งที่มีงานวิจัยที่รองรับได้ นอกจากนั้นยังมีสรรพคุณเด่นในด้านอื่น อาทิ แก้อาการอักเสบ ยับยั้งเชื้อไวรัส และเชื้อจุลินทรีย์ต่าง ๆ วันนี้ผู้จัดทำจึงได้ค้นคว้าหางานวิจัยและเรียบเรียงข้อมูลต่าง ๆ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้สนใจ ดังนี้

1. ชื่อเรียกหญ้าลิ้นงู

ชื่อวิทยาศาสตร์: *Oldenlandia corymbosa* L. (ชื่อพ้องวิทยาศาสตร์ *Hedyotis corymbosa* (L.) Lam.) จัดอยู่ในวงศ์เข็ม (RUBIACEAE)^{1,2}

ชื่อสามัญ: Diamnel flower

ชื่อภาษาจีนกลาง: 百花舌草 (ไปฮวาเซอเซอฉ่าว)

ชื่อภาษาจีนแต้จิ๋ว: จั้วจี้เซ้า, แปะฮวยจั้วจี้เซ้า แปลตรงตัวเป็นชื่อไทยว่า “หญ้าลิ้นงูดอกขาว”

2. ลักษณะทางพฤกษศาสตร์

ลักษณะลำต้น: เป็นพรรณไม้ขนาดเล็กคลุมดิน มีอายุได้ประมาณ 1 ปี ลำต้นเลื้อยยาวเป็นข้อ ๆ ประมาณ 6-10 นิ้ว มียอดสูงประมาณ 15-50 เซนติเมตร ลำต้นมีลักษณะเล็กยาว เรียบเกลี้ยงเป็นเหลี่ยม ระหว่างข้อมีร่องเล็ก ๆ

พบได้ในภูมิภาคเขตร้อนถึงร้อนชื้นของประเทศหรือในแถบแอฟริกา เอเชีย แคริบเบียน อเมริกา ออสเตรเลีย และแปซิฟิก ส่วนประเทศไทยพบแพร่กระจายในทุกภาค พบมากตามที่รกร้างที่มีวัชพืชจำพวกหญ้าขึ้นน้อย รวมทั้งสามารถพบได้ทั่วไปตามพื้นที่ในแหล่งชุมชน^{1,2}

ลักษณะใบ: ใบเป็นใบเดี่ยวออกเรียงตรงข้ามกัน ใบเป็นรูปหอกเรียวแหลมขนาดเล็ก หลังใบคดงอ ขอบใบหยาบ ไม่มีก้านใบ มีหูใบขนาดเล็ก^{1,2}



ลักษณะดอก: ออกดอกเป็นช่อ ช่อหนึ่งมีดอกประมาณ 2-5 ดอก ดอกมีสีขาวหรือสีแดงอ่อน แดกออกเป็นแฉก 4 แฉก^{1,2}



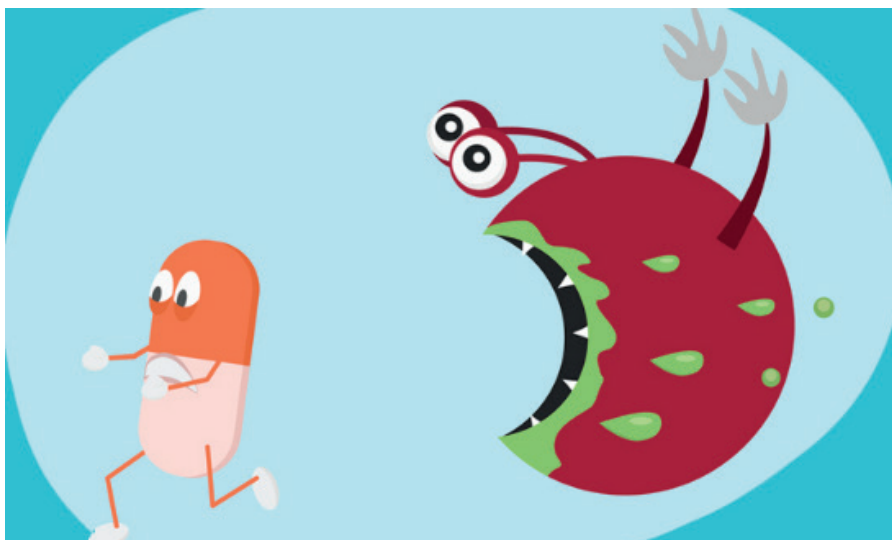
ลักษณะผล: ผลมีลักษณะเป็นรูปทรงกลม ผลมีต้นสีส้ม เมื่อแก่เปลี่ยนผลจะแตกออก ภายในผลมีเมล็ดขนาดเล็ก ๆ อยู่เป็นจำนวนมาก^{1,2}

3. ข้อมูลทางเภสัชวิทยา

สารพฤกษเคมี หรือไฟโตนิวเทรียนท์ (Phytonutrients) เป็นสารเคมีที่มีฤทธิ์ทางชีวภาพที่พบเฉพาะในพืช สารนี้เป็นสารที่มีลักษณะเฉพาะตัว จากการศึกษาค้นคว้างานวิจัยหลายฉบับพบว่าหญ้าลันงูมีโปรตีน (Protein), คาร์โบไฮเดรต (Carbohydrate), Fatty acid², Ursolic acid ซึ่งสารนี้มีคุณสมบัติในการปกป้องตับ โดยลดความเป็นพิษต่อดับของยาพาราเซตามอลที่นำมาทดสอบในหนูทดลองได้³, ฟีนอล (Phenol) ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นสารต้านอนุมูลอิสระ (Antioxidant) อยู่มาก เช่น ฟลาโวนอยด์ (Flavonoid), แทนนิน (Tannin) ซึ่งมีฤทธิ์ฆ่าเชื้อใช้เป็นยารักษาอาการท้องเสียและยับยั้งการเจริญของแบคทีเรีย, ซาโปนิน (Saponin) ช่วยให้ระบบเลือดไหลเวียนดี ปรับความสมดุลของความดันโลหิต เพิ่มสมรรถนะในการทำงานของร่างกาย เป็นต้น

สารประกอบไบโเปปไทด์ที่แยกได้โครงสร้างของสารใช้เทคนิคทางสเปกโทรสโกปี (Spectroscopy) คือ การศึกษาปฏิกิริยาระหว่างการแผ่รังสีกับสสารในรูปของฟังก์ชันความยาวคลื่น (λ) นำสารสกัดและสารบริสุทธิ์ที่แยกได้มาทดสอบความเป็นพิษต่อเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวพบว่าหญ้าลันงูสามารถลดการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งได้⁴

ส่วนที่นำมาใช้ประโยชน์: ลำต้น (ทั้งต้น) นำลำต้นสดมาต้มน้ำดื่ม หรือใช้ลำต้นแห้งประมาณ 15-30 กรัม นำมาต้มน้ำดื่ม หากใช้ภายนอกสามารถนำมาพอกบริเวณแผลน้ำร้อนลวกหรือใช้อาบน้ำได้





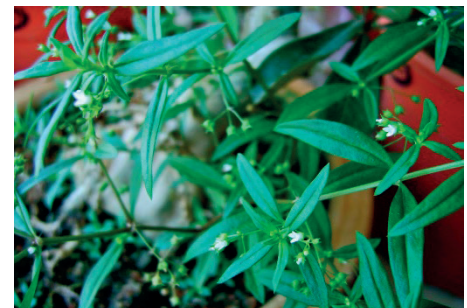
จากการศึกษางานวิจัยต่าง ๆ ถึงสรรพคุณของหญ้าลันงูพบงานวิจัยของทางยุโรป และพบบ้างเล็กน้อยทั้งในประเทศไทยและประเทศจีนซึ่งสรุปได้พอสังเขป ดังนี้

- หญ้าลันงูมีคุณสมบัติช่วยบรรเทาการเกิดกรดในกระเพาะอาหารในหนูทดลองที่ได้รับยาแอสไพริน โดยมีคุณสมบัติเช่นเดียวกับยาแลนโซปราโซล (Lansoprazole)⁵ ที่มีฤทธิ์ยับยั้งการหลั่งกรด ชาวอินเดียจะใช้หญ้าลันงูทั้งต้นนำมาต้มในนมและน้ำตาลเพื่อใช้เป็นยาบรรเทาอาการปวดแสบปวดร้อนที่หน้าอกอันเนื่องมาจากกรดไหลย้อน และยังใช้เพื่อรักษาโรคตับอักเสบ^{5,6}

- บรรเทาอาการปวด ด้านมะเร็งเม็ดเลือดขาว มะเร็งในลำไส้ และมะเร็งเต้านม โดยการใช้ลำต้นสดประมาณ 30 กรัม และต้มน้ำดื่ม

- ลดการอักเสบและติดเชื้อ เช่น คางทูม ทอนซิลอักเสบ โรคทางเดินปัสสาวะอักเสบ ตับอักเสบ ไข้ตั้งอักเสบเฉียบพลัน ฝีฝีฝีฝีฝีฝี เป็นต้น^{3,5}

นอกจากนี้ยังพบว่าแพทย์แผนจีนใช้หญ้าลันงูคู่กับปัวกีน้อย (*Lobelia radicans* Thumb: 半枝莲) ซึ่งเป็นหญ้าชนิดหนึ่งที่ช่วยเรื่องระบบขับถ่าย ถอนพิษ คลายความร้อนในร่างกาย สามารถช่วยในเรื่องของมะเร็งได้ในระดับหนึ่ง ซึ่งผลการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ของชาวตะวันตกพบว่าช่วยทำให้เม็ดเลือดขาวแข็งแรงขึ้น และต่อต้านเซลล์มะเร็งได้จริง⁷



ปัวกีน้อย (*Lobelia radicans* Thumb: 半枝莲)

หญ้าลันงู (*Hedyotis corymbosa*: 百花舌草)

References

1. หนังสือพจนานุกรมสมุนไพรไทย, ฉบับพิมพ์ครั้งที่ 5. (ดร.วิทย์ เทียงบุญธรรม). "หญ้าลันงู". หน้า 811.
2. หนังสือสารานุกรมสมุนไพรไทย-จีน ที่ใช้บ่อยในประเทศไทย. (วิทยา บุญวรพัฒน์). "หญ้าลันงู". หน้า 600.
3. Bangladesh Journal of Scientific and Industrial Research. (Tamanna Sultana, M Abdur Rashid, M Ahad Ali, Samsuddin Faisal Mahmood). "Hepatoprotective and Antibacterial Activity of Ursolic acid Extracted from *Hedyotis corymbosa* L.". Res. 45(1), Pages: 27-34, 2010.
4. Global information Hub On Integrated Medicine (Globinmed). "Hedyotis corymbosa". เข้าถึงได้จาก: www.globinmed.com. [10 ก.ค. 2014].
5. International Journal of Pharmaceutical Sciences Review and Research. (IJPS). (Sridevi Sangeetha Kothandaraman Sivaprakasm, Kavitha Karunakaran, Umamaheswari Subburaya, Sujatha Kuppusamy, Subashini TS). "A Review on Phytochemical and Pharmacological Profile of *Hedyotis corymbosa* Linn." Res. 26(1), Article No. 54, Pages: 320-324, 2014.
6. Phuong N.M., Sung T.V., Porzel A., Schmidt J., Merzweiler K., Adam G. (1999). β -Carboline alkaloid from *Hedyotis capitellata*, Phytochemistry, 52, 1725-1729.
7. Global information Hub On Integrated Medicine (Globinmed). "Hedyotis corymbosa"

สบส.เตือนวัยรุ่นปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโควิด-19



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) เร่งเตือนวัยรุ่นและเยาวชนไทย ปรับพฤติกรรมการใช้ชีวิต การปฏิบัติตัวตามวิถีใหม่หลังการแพร่ระบาดของโควิด-19 ซึ่งผลการสำรวจพบว่าเด็กและเยาวชนมีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโควิด-19 เพราะมีการปฏิบัติตัวตามมาตรการป้องกันโรคและพฤติกรรมเสริมสร้างสุขภาพลดลง

นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) เปิดเผยว่า สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 มีผลกระทบกับวัยรุ่น และอาจทำให้มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโควิด-19 รวมถึงการแพร่เชื้อไปยังผู้อื่น โดยไม่รู้ตัวว่าตัวเองติดเชื้อ นอกจากนี้ยังส่งผลต่อสภาพจิตใจ ทำให้มีความเครียด วิตกกังวล และเบื่อหน่าย เนื่องจากมีข้อจำกัดในการเดินทางไปในที่ต่าง ๆ รวมถึงไม่สามารถไปรวมกลุ่มทำกิจกรรมกับเพื่อนได้ เพราะโดยธรรมชาติพฤติกรรมของวัยรุ่นมักจะชอบอยู่รวมกันกับเพื่อน มีสังคมและชอบเรียนรู้หรือบางคนอาจจะมีความกังวลด้านการเรียน การสอบ และโอกาสในการศึกษาต่อ เนื่องจากการปิดโรงเรียนเป็นระยะเวลานาน

นพ.ธเรศ กล่าวว่า กรม สบส. ได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเด็กและเยาวชน มุ่งเน้นในเรื่องปลูกฝังพฤติกรรมดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานตามสุขบัญญัติแห่งชาติอย่างต่อเนื่อง เป็นที่ทราบว่าการเจ็บป่วยส่วนใหญ่เป็นผลมาจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ดี จึงจำเป็นต้องส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้ถูกต้อง ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายจากทุกภาคส่วน โดยเฉพาะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่เข้มแข็งอยู่เดิม และยุวอาสาสมัครสาธารณสุข (ยุว อสม.) ซึ่งเป็นกลุ่มน้อง ๆ เด็กและเยาวชนที่มีอายุ 11 ปีขึ้นไป ทั้งในระบบและนอกระบบการศึกษาที่สมัครใจเป็นจิตอาสา ด้านสุขภาพ มีความมุ่งมั่นเสียสละ โดยบทบาทของยุว อสม. ก็จะทำหน้าที่เป็นนักสื่อสารสุขภาพ ถ่ายทอดความรู้และวิธีการปฏิบัติตัวตามสุขบัญญัติ รวมถึงความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องอื่น ๆ ให้กับเพื่อน ๆ คนในครอบครัว คนใกล้ชิด และคนในชุมชน ถือได้ว่ายุว อสม. จะเติบโตเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพภาคประชาชน เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ต่อไป

นพ.ธเรศ กล่าวต่อว่า กรม สบส. ร่วมกับสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) ได้ดำเนินการเฝ้าระวังโดยการสำรวจความคิดเห็นผ่านระบบออนไลน์ของเด็กและเยาวชนอายุ 15-25 ปี ในการป้องกันตัวในช่วงการแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโควิด-19 ดำเนินการครอบคลุมพื้นที่ 13 เขตสุขภาพ มีการสำรวจความคิดเห็น 5 ครั้งระหว่างเดือนกุมภาพันธ์-



เมษายน พ.ศ. 2564 ผลการสำรวจพบว่าพฤติกรรมที่เด็กและเยาวชนมีการปฏิบัติกันน้อย คือ พฤติกรรมการเว้นระยะห่างทางสังคม มีการปฏิบัติทุกครั้งเฉลี่ย 37% เมื่อเปรียบเทียบผลการสำรวจ ทั้ง 5 ครั้ง พบมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง คือ จากการสำรวจครั้งที่ 1 มีการปฏิบัติทุกครั้ง 51.9% ผลการสำรวจครั้งที่ 5 ลดลงเหลือเพียง 35% พฤติกรรมการสวมหน้ากากอนามัย/หน้ากากผ้า มีการปฏิบัติทุกครั้งเฉลี่ย 72.2% โดยผลการสำรวจครั้งที่ 1 มีการปฏิบัติทุกครั้ง 83.1% ผลการสำรวจ ครั้งที่ 5 ลดลงเหลือเพียง 71.8% และพฤติกรรมการล้างมือ มีการปฏิบัติทุกครั้งเฉลี่ย 55.64% ผลการสำรวจครั้งที่ 1 มีการปฏิบัติทุกครั้ง 71% แต่ผลการสำรวจครั้งที่ 5 ลดลงเหลือเพียง 53.4%

นอกจากนี้กรม สบส. ยังได้ทำการสำรวจพฤติกรรม New Normal ของเด็กและเยาวชน อาทิ ล้างมือ อาบน้ำ เปลี่ยนเสื้อผ้าเมื่อกลับถึงบ้าน พบว่ามีการปฏิบัติทุกครั้งเฉลี่ย 45.16% การนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ พบว่ามีการปฏิบัติทุกครั้งเฉลี่ย 49.5% การออกกำลังกายสัปดาห์ละ 3-5 วัน วันละอย่างน้อย 30 นาที พบว่ามีการปฏิบัติทุกครั้งเฉลี่ย 49.5% และการจัดการสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน พบว่ามีการปฏิบัติทุกครั้งเฉลี่ย 53.78% ซึ่งถือว่าการปฏิบัติกันน้อยมาก

จากผลการสำรวจเราจะเห็นได้ว่าเด็กและเยาวชนมีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อโควิด-19 เพราะมีการปฏิบัติตัวตามมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 และพฤติกรรมในการเสริมสร้างสุขภาพ ลดลง

นางสาวมะลิ ไพฑูรย์เนรมิต ผู้อำนวยการกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) กล่าวว่า วัยรุ่นเป็นวัยที่รักอิสระและชอบอยู่กับกลุ่มเพื่อน จึงเป็นวัยที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโรคได้ง่าย ดังนั้น ทุกภาคส่วนจึงต้องเร่งปรับเปลี่ยนและปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพที่ดีให้แก่กลุ่มวัยนี้ เพราะการพัฒนาเยาวชนเป็นการลงทุนในอนาคตของประเทศที่คุ้มค่า

ในอนาคตอันใกล้ สถานศึกษาจะเริ่มเปิดเรียน หรืออาจสลับกับการเรียนออนไลน์ เราทราบกันดีว่าวัยรุ่นมีพฤติกรรมชอบการรวมกลุ่ม สอดคล้องกับผลการสำรวจที่มีการรักษาระยะห่างน้อยลงเรื่อย ๆ ที่น่าเป็นห่วงคือ กลุ่มเด็กอายุน้อยกว่า 18 ปี ยังไม่ได้รับวัคซีน กองสุกศึกษาจึงขอฝากคำแนะนำการปฏิบัติตัวสำหรับวัยรุ่นเพื่อเตรียมความพร้อมในการเปิดเรียนอย่างปลอดภัย ดังนี้

1. นอนหลับให้เพียงพอวันละ 8-10 ชั่วโมง ควรตื่นนอนตามเวลา
2. อาบน้ำทำความสะอาดร่างกายและของใช้ส่วนตัว (โทรศัพท์มือถือ คอมพิวเตอร์พกพา เป็นต้น) และพื้นที่ส่วนตัวด้วยน้ำยาทำความสะอาด หมั่นเปิดหน้าต่างระบายอากาศอย่างสม่ำเสมอ
3. เลือกรับประทาน/ซื้ออาหารปรุงสุกใหม่และให้ครบ 5 หมู่ ผักผลไม้ 5 สี (ลดหวาน มัน เค็ม) แยกรับประทานอาหารชุดของตนเอง ไม่ใช้ภาชนะร่วมกัน
4. ล้างมือด้วยสบู่และน้ำสะอาดบ่อย ๆ อย่างน้อยก่อนรับประทานอาหาร หลังการขับถ่าย และสัมผัสสิ่งของสาธารณะเมื่อกลับถึงบ้านควรรีบล้างมือ อาบน้ำทำความสะอาดร่างกาย
5. ควรวางแผนทำกิจกรรมในช่วงที่ต้องหยุดเรียนเพื่อให้มีความสมดุลทั้งกิจกรรมที่ตนเองถนัด และเรียนรู้เพิ่มเติม เช่น พัฒนาตนเองโดยการหาความรู้เพิ่มเติมผ่านระบบการเรียนออนไลน์ ดูหนัง ฟังเพลง เล่นดนตรี อ่านหนังสือ ทำจิตใจให้ร่าเริงแจ่มใส เป็นต้น
6. ออกกำลังกาย/เล่นกีฬาที่ถนัดอยู่ที่บ้านอย่างน้อยวันละ 20-60 นาที เพื่อสุขภาพร่างกายที่ดี ทั้งนี้ควรเปลี่ยนอิริยาบถทุก ๆ 1-2 ชั่วโมง เพื่อลดพฤติกรรมเนือยนิ่ง
7. กรณีต้องออกนอกบ้านควรหลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีผู้คนหนาแน่น ควรสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า และรักษาระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา ปาก จมูก โดยไม่จำเป็น
8. หยุดกิจกรรมทางสังคม เปลี่ยนการนัดพบเพื่อนนอกบ้านมาคุยผ่านวิดีโอคอล ทวิตเตอร์ไลน์ เป็นต้น
9. มีจิตสำนึกต่อส่วนรวม สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าเมื่อออกจากบ้าน รักษา ระยะห่าง หมั่นล้างมือบ่อย ๆ รวมทั้งวิธีการป้องกันต่าง ๆ ที่ทำให้ตนเองจะได้ไม่เป็นที่ "ผู้รับและผู้ให้" โรคที่สามารถแพร่ระบาดให้แก่คนในสังคม
10. กรณีที่เดินทางจากพื้นที่ที่มีการระบาดหรือต่างประเทศควรมีการแยกตนเองเพื่อสังเกตอาการ และหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับบุคคลในครอบครัวที่เป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้สูงอายุ หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นต้น

การมีสุขภาพดีเป็นเรื่องสำคัญ ยิ่งในช่วงเวลานี้เชื่อว่าหลายคนคงหันมาใส่ใจสุขภาพตนเองเพิ่มขึ้นแน่นอน ทั้งนี้ประชาชนสามารถติดต่อกองสุกศึกษา ผ่านช่องทาง Facebook และเว็บไซต์ กองสุกศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ www.hed.go.th

ไข้หวัดใหญ่ โรคที่ควรระวังในช่วงหน้าฝน



กรมการแพทย์โดยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ชี้โรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงหน้าฝน ผู้ปกครองไม่ควรมองข้าม เน้นดูแล
อย่างใกล้ชิด



นพ.วีรวุฒิ อิมสำราญ รองอธิบดีกรมการแพทย์
เปิดเผยว่า ในช่วงฤดูฝนที่กระจายความเปียกชื้นไปสู่ทุกพื้นที่
ของประเทศ และถือเป็นฤดูของเชื้อไวรัสที่มักเกิดในช่วงนี้ ได้แก่
โรคไข้หวัดใหญ่ เกิดจากการติดเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซา ทำให้เกิด
การอักเสบของระบบทางเดินหายใจ โดยเฉพาะเด็กเล็กอายุ

น้อยกว่า 2 ปี ถ้าป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่มักจะมีอาการรุนแรงกว่าวัยอื่น
อาการแทรกซ้อนที่พบบ่อยคือ หูชั้นกลางอักเสบ ไส้เลื่อนอักเสบ
หลอดลมอักเสบ และปอดอักเสบ การแพร่กระจายเชื้อเกิดจาก
การไอ จาม ทำให้ละอองน้ำมูกและน้ำลายที่มีเชื้อโรคกระจายไป
ในอากาศบริเวณใกล้เคียง ถ้าเด็กที่ร่างกายไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อ
ไข้หวัดใหญ่สุดหายนะจะของน้ำมูกและน้ำลายที่มีเชื้อโรคเข้าไป
เชื้อโรคจะเกาะที่เยื่อบุทางเดินหายใจแล้วแบ่งตัวเพิ่มจำนวน
มากขึ้นจนก่อให้เกิดอาการเจ็บป่วยได้ การติดต่อของไข้หวัดใหญ่
สำหรับเด็กยังเกิดจากการสัมผัสเชื้อจากของเล่น เพราะเด็กที่เริ่มป่วย
อาการไม่ชัดเจนก็มีเชื้อไข้หวัดใหญ่ในน้ำมูกและน้ำลาย ถ้าเอา
ของเล่นมาอม หรือไอจามใส่ก็จะมีเชื้อติดอยู่ทำให้เชื้อไข้หวัดใหญ่
เข้าสู่ร่างกายได้



นพ.อดิศักดิ์ ภัตตาตั้ง ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็ก
แห่งชาติมหาราชินี กล่าวว่า ไข้หวัดใหญ่จะแสดงอาการไข้สูง
ปวดหัว ปวดเมื่อยตามตัว อาจมีกล้ามเนื้ออักเสบ และอาการทาง
ระบบหายใจตั้งแต่ น้ำมูก ไอมาก หรือหากรุนแรงอาจมีอาการ
หอบเหนื่อย ปอดอักเสบ เสียชีวิต ผู้ปกครองสามารถลดความเสี่ยง
ในการติดเชื้อที่รุนแรงได้โดยการให้เด็กได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี
ปีละ 1 ครั้ง สามารถฉีดได้ตั้งแต่เด็กอายุ 6 เดือนเป็นต้นไป
การป้องกันอื่น ๆ ที่จะช่วยป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่คือ ล้างมือบ่อย ๆ
หลีกเลี่ยงสถานที่แออัด และการสัมผัสหรือคลุกคลีกับผู้ป่วย
ไข้หวัดใหญ่ สวมหน้ากากอนามัยปิดปาก/จมูก ไม่พยายามเอามือ
ขยี้ตา แคะจมูก หรือเอามือเข้าปาก ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น
เช่น แก้วน้ำ ช้อน ผ้าเช็ดตัว ผ้าเช็ดหน้า เป็นต้น และควรแยกเด็ก
ที่เป็นไข้หวัดออกจากเด็กคนอื่น ๆ เพื่อป้องกันการติดเชื้อหวัด
ระหว่างกัน



แพทย์แผนไทยแนะ “ตรีภูก” ตำรับยาไทยปรับธาตุลม พร้อมสมุนไพรรสเผ็ดร้อน เหมาะดูแลสุขภาพช่วงฤดูฝน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแนะนำศาสตร์การแพทย์ไทยในคัมภีร์ ฐ “ตรีภูก” ที่มีส่วนผสมเหง้าขิง เมล็ดพริกไทย และดอกดีปลี ปรับธาตุลมในร่างกาย บรรเทาอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ คลื่นไส้ อาเจียน วิงเวียนศีรษะ ปวดเมื่อยตามร่างกาย และช่วยปรับสมดุลร่างกายอย่างเหมาะสม พร้อมสมุนไพรรสเผ็ดร้อน ต้มยำ ต้มโคล้ง แกงป่า ที่เหมาะจะรับประทานในช่วงฤดูฝน

นพ.ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กล่าวว่า ตั้งแต่ช่วงเดือนพฤษภาคม-ตุลาคม ประเทศไทยจะเข้าสู่ช่วงฤดูฝน ทำให้หลายพื้นที่ของประเทศไทยมีฝนตกชุก และในช่วงรอยต่อของฤดูกาลในช่วงฤดูร้อนเข้าสู่ฤดูฝน อากาศทั่วไปจะค่อนข้างร้อนอบอ้าว เนื่องจากในช่วงปลายฤดูร้อนจะกระทบอากาศเย็นขึ้นในช่วงต้นฤดูฝน ทำให้ร่างกายปรับเปลี่ยนตามสภาพภูมิอากาศอย่างกะทันหัน ซึ่งส่งผลเสียต่อสุขภาพ ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยไม่สบายขึ้นได้

ตามศาสตร์การแพทย์แผนไทยในคัมภีร์สมุฏฐานวินิจฉัย มีการบันทึกไว้เกี่ยวกับโรคที่มักเกิดในช่วงฤดูฝนซึ่งมักเกิดจากธาตุลมภายในร่างกายมีการเปลี่ยนแปลง (ระบบประสาทและการไหลเวียนโลหิตทำงานได้ไม่สะดวก) มักทำให้มีอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ คลื่นไส้ อาเจียน วิงเวียนศีรษะ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ไม่สดชื่น ร่างกายไม่มีกำลัง การบรรเทาอาการหรือการป้องกันอาการดังกล่าวไม่ให้มีผลกระทบต่อสุขภาพ ทางศาสตร์การแพทย์แผนไทยนิยมใช้พิกัดยา ตรีภูก (ตรี แปลว่า สาม, ภูก แปลว่า เผ็ด ดังนั้น ตรีภูก แปลว่า ของเผ็ด 3 อย่าง ได้แก่ เหง้าขิง เมล็ดพริกไทย และดอกดีปลี) ในอัตราส่วน 1 : 1 : 1 โดยนำมาต้ม

พอดเดือด (15-20 นาที) ต้มหลังอาหารเช้า-เย็น วันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 60 มิลลิลิตร จากข้อมูลทางวิทยาศาสตร์พบว่าเหง้าขิงมีสาร gingerols และ shogaols สามารถบรรเทาอาการคลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด ท้องเฟ้อ ด้านการอักเสบ และสามารถต้านอนุมูลอิสระได้ ส่วนเมล็ดพริกไทยและดอกดีปลีพบสาร piperine ช่วยยับยั้งอาการแพ้ (ยับยั้งการหลั่ง histamine) สามารถบรรเทาอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ และช่วยให้เลือดลมไหลเวียนได้สะดวก ดังนั้น พิกัดยาตรีภูกจึงเป็นตำรับยาที่เหมาะสมต่อการนำมาดูแลสุขภาพในช่วงนี้ อย่างไรก็ตาม ยาดังกล่าวประกอบด้วยสมุนไพรที่มีรสเผ็ดร้อน ควรห้ามใช้กับผู้ที่แพ้สมุนไพรในส่วนประกอบของตรีภูก ห้ามใช้ในสตรีที่ตั้งครรภ์ และควรระวังการใช้กับผู้ที่เป็นแผลในกระเพาะอาหาร

นพ.ขวัญชัย กล่าวในตอนท้ายว่า ในช่วงฤดูฝนควรเน้นการรับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของสมุนไพรรสเผ็ดร้อน เช่น ขิง ข่า ตะไคร้ หอมเปา แมงลัก พริกไทย ฯลฯ เมนูอาหารที่แนะนำ ได้แก่ ต้มยำ ต้มโคล้ง แกงป่า แกงไตปลา และผัดเผ็ดต่าง ๆ ส่วนเครื่องดื่มหรือชาสมุนไพรที่แนะนำ ได้แก่ น้ำขิง น้ำตะไคร้ ก็จะช่วยบำรุงร่างกายให้แข็งแรงได้อีกด้วย และที่สำคัญควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ เน้นการดูแลสุขภาพให้ถูกสุขลักษณะ เช่น กินร้อน ใช้ช้อนส่วนตัว สวมหน้ากากอนามัย งดเว้นการเข้าไปอยู่ในที่มีผู้คนแออัด และปฏิบัติตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรหรือการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย สามารถสอบถามได้ที่ โทรศัพท์ 0-2590-7007 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

ดูแลสุขภาพช่วงฤดูฝนด้วย

พิกัดยาตรีภูก

ช่วงฤดูฝนร่างกายมักเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวกับธาตุลม ส่งผลให้เลือดลมไหลเวียนไม่สะดวก มักเจ็บป่วยด้วยอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ จุกเสียดแน่น ปวดเมื่อยตามร่างกาย รู้สึกไม่สดชื่น ร่างกายไม่มีกำลัง แพทย์แผนไทยจะใช้พิกัดยาตรีภูก (ตรี แปลว่า สาม, ภูก แปลว่า เม็ด, ดังนั้น ตรีภูก แปลว่า ของเม็ดสามอย่าง ได้แก่ เหง้าขิง, เมล็ดพริกไทย และดอกดีปลี) เข้ามาช่วยปรับสมดุลร่างกาย

วิธีการนำมาใช้

เหง้าขิง
เมล็ดพริกไทย
ดอกดีปลี

อัตราส่วน 1:1:1



**ต้มพอดเดือด
15-20 นาที**

ดื่มหลังอาหาร เช้า - เย็น วันละ 2 ครั้ง ครั้งละ 60 มิลลิลิตร

ข้อมูลทางวิทยาศาสตร์

เหง้าขิง มีสาร gingerols และ shogaols ซึ่งมีสรรพคุณสามารถบรรเทาอาการคลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด ท้องเฟ้อ ด้านการอักเสบ และสามารถต้านอนุมูลอิสระได้ ส่วนเมล็ดพริกไทยและดอกดีปลี พบสาร piperine ซึ่งมีสรรพคุณยับยั้งอาการแพ้ (ยับยั้งการหลั่ง histamine) สามารถบรรเทาอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ ช่วยให้เลือดลมไหลเวียนได้สะดวก

ข้อควรระวังการใช้ในเบื้องต้น

- ห้ามใช้ในผู้ที่มีแผลในกระเพาะอาหาร
- ห้ามใช้ในสตรีที่ตั้งครรภ์
- ควรระวังสำหรับผู้ที่เป็นโรคกระเพาะ หรือมีแผลในกระเพาะอาหาร



www.dtam.moph.go.th
Call Center 02-2590-7007

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก @DTAM

ผลิตและเผยแพร่โดย กลุ่มงานสื่อสารองค์กร

“BearconCAM” กล้องวัดอุณหภูมิอัจฉริยะ ตัวช่วยคัดกรองผู้เสี่ยงโควิด-19 ทุกสถานการณ์



เมื่อหนึ่งในอาการที่ต้องเฝ้าระวังของโควิด-19 คือ อุณหภูมิร่างกายสูง 37.5 °C จากการคัดกรองด้วยเครื่องตรวจวัดอุณหภูมิ ดังนั้น ประสิทธิภาพและความแม่นยำของเครื่องตรวจวัดอุณหภูมิจึงเป็นปัจจัยหลักที่ต้องให้ความสำคัญในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงติดโรคโควิด-19

ล่าสุดหนึ่งในผู้ประกอบการด้าน IoT platform เปิดตัวนวัตกรรม “BearconCAM” กล้องวัดอุณหภูมิอัจฉริยะแบบไร้สัมผัส ใช้เพื่อคัดกรองโรคโควิด-19 ที่สามารถขยายกลุ่มฐานอีเวนที่ระดับจังหวัด ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากโครงการบ่มเพาะธุรกิจเทคโนโลยี หรือ SUCCESS โดยศูนย์พัฒนาผู้ประกอบการธุรกิจเทคโนโลยี (BIC) ภายใต้ศูนย์บริหารจัดการเทคโนโลยี (TMC) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ภายใต้กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) เพื่อสร้างรากฐานให้ผู้บริหารกิจการผู้ประกอบการธุรกิจ เจ้าของธุรกิจเทคโนโลยี และกลุ่มสตาร์ทอัพ (Startup) ให้สามารถเติบโตและขยายฐานลูกค้าได้อย่างมั่นคง ด้วยกระบวนการเรียนรู้ การบ่มเพาะ และหนุนเสริมกลไกการสนับสนุนต่าง ๆ

นายภลกร พิมพ์สุวรรณ กรรมการผู้จัดการ บริษัท แบร์คอน คอร์ปอเรชั่น จำกัด เปิดเผยว่า จุดเริ่มต้นของการพัฒนานวัตกรรม “BearconCAM” กล้องวัดอุณหภูมิอัจฉริยะแบบไร้สัมผัส เนื่องจากพบว่าเครื่องวัดอุณหภูมิโดยทั่วไปที่ใช้สำหรับคัดกรองในสถานที่ต่าง ๆ

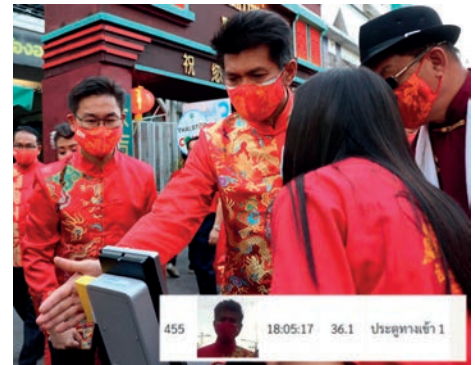
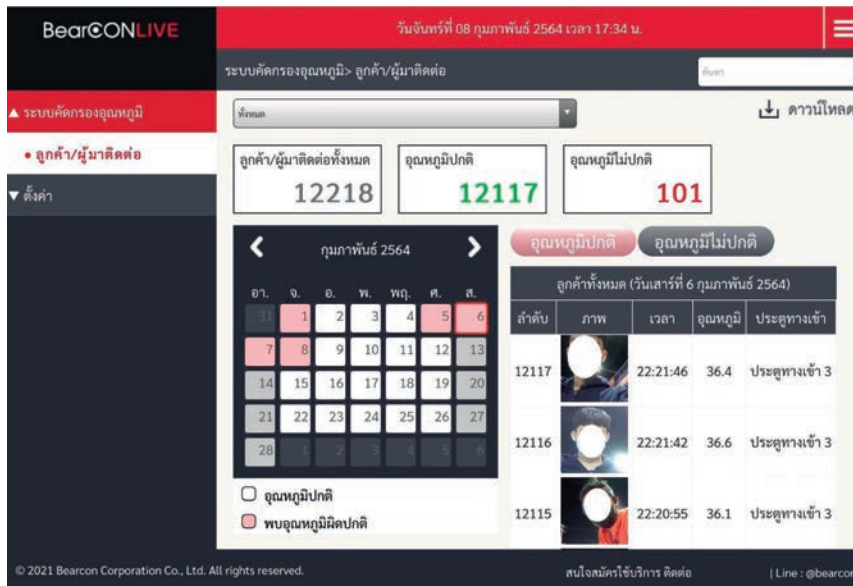




เดิมทีจะต้องใช้ทรัพยากรบุคคลเพื่อตรวจวัดอุณหภูมิ ทำให้มีความล่าช้า รวมถึงผู้คัดกรองอาจมีโอกาสเสี่ยงติดเชื้อจากผู้ป่วยได้ง่าย และไม่มีการเก็บประวัติใบหน้าและอุณหภูมิ ที่สำคัญคือไม่สามารถนำไปใช้งานกลางแจ้งหรือบริเวณที่มีอุณหภูมิสูงได้ จึงเป็นที่มาของการพัฒนานวัตกรรม “BearconCAM” ซึ่งเป็นกล้องวัดอุณหภูมิอัจฉริยะแบบไร้สัมผัสที่สามารถตรวจวัดอุณหภูมิผ่านข้อมือโดยไม่สัมผัสอุปกรณ์ มีระบบตรวจจับการใส่หน้ากากอนามัยพร้อมเสียงเตือน รวมถึงมีการเก็บประวัติใบหน้า อุณหภูมิ เวลาที่ตรวจวัด และพิกัดบริเวณที่ทำการตรวจวัดเพื่อนำข้อมูลไปใช้ภายหลังได้

“จุดเด่นของ BearconCAM นอกจากสามารถวัดอุณหภูมิได้แบบไม่ต้องสัมผัสอุปกรณ์แล้วยังสามารถตรวจวัดได้อย่างแม่นยำ โดยคลาดเคลื่อนไม่เกิน 0.3 °C สามารถตรวจวัดได้ 20-30 คน/นาที ตัวเครื่องประกอบด้วยเลนส์คู่ซึ่งช่วยป้องกันการปลอมแปลงใบหน้า เช่น การนำภาพถ่ายมาสแกนแทนใบหน้าจริง อีกทั้งยังสามารถใช้งานทั้งในอาคารและกลางแจ้งได้ เนื่องจากมีระบบเซ็นเซอร์ 2 ตัว ได้แก่ TOF (time of flight) Sensor สำหรับตรวจจับระยะห่างวัตถุ เพื่อให้ได้ค่าที่แม่นยำในระยะที่เหมาะสมที่สุด ซึ่งช่วยให้ตัวเครื่องสามารถแยกได้ระหว่างอุณหภูมิร่างกายกับอุณหภูมิอากาศ และ Temperature Sensor สำหรับตรวจวัดอุณหภูมิที่ข้อมือและส่งผลไปยังระบบประมวลผล

โดยข้อมูลทั้งหมดจะถูกเก็บบนระบบ Cloud Server ซึ่งหน่วยงานสามารถมอนิเตอร์แบบเรียลไทม์ได้ที่หน้า dashboard รวมถึงการเรียกดูข้อมูลย้อนหลังได้ ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการนำไปใช้งานจริงแล้วที่งานตรุษจีนประจำจังหวัดนครสวรรค์ที่ผ่านมา รวมถึงงานใหญ่ประจำปีอย่างงาน “ยอสวยไหว้สา พระญามังราย ครบรอบ 725 ปีจังหวัดเชียงใหม่” ซึ่งขณะนี้ทางเทศบาลนครเชียงใหม่ได้ทำการขอซื้อเพื่อนำมาติดตั้งที่สนามกีฬาของเทศบาล และได้ทำการส่งมอบเรียบร้อยแล้ว รวมถึงเทศบาลจังหวัดนครสวรรค์ด้วยเช่นกัน” นายภลลกร กล่าว



นายภลลกร กล่าวด้วยว่า ความสำเร็จที่เกิดขึ้นนี้เกิดจากการได้รับการบ่มเพาะและการให้คำปรึกษาด้านธุรกิจจากโครงการ SUCCESS ซึ่งเดิมทีทางบริษัทตั้งเป้าหมายไว้เป็นกลุ่มของโรงเรียนในสังกัดของภาครัฐ อย่าง อบต. หรือเทศบาล ซึ่งก่อนเข้าร่วมโครงการยังไม่สามารถเจาะกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งได้เพราะการทำงานกับภาครัฐจะต้องมีกระบวนการและขั้นตอนที่ค่อนข้างซับซ้อนพอสมควร แต่หลังจากที่ได้เข้าร่วมโครงการ SUCCESS จึงได้รับคำแนะนำทำให้สามารถแก้ปัญหาตรงจุดนี้ได้ และเกิดการต่อยอดความคิดสู่การขยายกลุ่มเป้าหมายจากโรงเรียนสู่หน่วยงานท้องถิ่นอื่น ๆ ที่อยู่ในการดูแลกำกับของ อบต. และเทศบาล นอกจากนี้โครงการ SUCCESS ยังสนับสนุนในเรื่องของการออกบูธและการประชาสัมพันธ์ ซึ่งช่วยทำให้นวัตกรรมเป็นที่รู้จักและมีพื้นที่สื่อมากขึ้นอีกด้วย

นางศันสนีย์ ฮวบสมบูรณ์ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาผู้ประกอบการธุรกิจเทคโนโลยี (BIC) สวทช. กล่าวว่า โครงการ SUCCESS เป็นโครงการที่จะช่วยสร้างรากฐานให้ผู้ประกอบการด้านธุรกิจดิจิทัล ซอฟต์แวร์ และไอซีทีทุกประเภท รวมถึงผู้ประกอบการธุรกิจนาโนเทคโนโลยี เทคโนโลยีชีวภาพ และอื่น ๆ ให้สามารถเติบโตและขยายฐานลูกค้าได้อย่างมั่นคง ด้วยกระบวนการเรียนรู้ การบ่มเพาะ และกลไกการสนับสนุนต่าง ๆ เช่น การวินิจฉัยธุรกิจเพื่อประเมินถึงความเป็นไปได้และการเติบโตของธุรกิจ การอบรมที่มุ่งเน้นให้ผู้ประกอบการและ Startup ได้มีทักษะทั้งในด้านธุรกิจและการบริหารองค์กร การพบปะที่ปรึกษาด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นต่อการดำเนินธุรกิจแบบ 1 ต่อ 1 ที่ช่วยเตรียมความพร้อมในการพบนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นในด้านการตลาด การคิดวิเคราะห์ต้นทุนราคาขายหรือการจัดโปรโมชั่น รวมถึงการสนับสนุนและส่งเสริมการสร้างรายได้ สร้างพื้นที่ประชาสัมพันธ์ ขยายฐานลูกค้า สร้างพันธมิตรภาครัฐและภาคธุรกิจเอกชนต่าง ๆ และพาออกสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งเป็นผู้ประกอบการสร้างรายได้รวมกว่า 750 ล้านบาท มีมูลค่าการลงทุนเพิ่มกว่า 147 ล้านบาท และมีการจ้างงานเพิ่มกว่า 190 ราย หรือนับเป็นมูลค่ากว่า 49 ล้านบาท

อย.เตือนระวัง พบผลิตภัณฑ์ฟ้าทะลายโจรปลอม

อย. ตรวจพบผลิตภัณฑ์ปลอม ชื่อผลิตภัณฑ์ ฟ้า fA Andrographis Paniculata Cordata 600 mg ส่วนประกอบระบุว่าประกอบด้วย andrographis paniculata 400 mg ฟ้าทะลายโจร 60% ฉลากแสดงเลขสารบบอาหาร 13-1-27660-5-0029 จัดจำหน่ายโดย บริษัท เว็อนแก้วอินเตอร์ ดรักส์ จำกัด อ.สามโคก จ.ปทุมธานี อย. ได้ตรวจสอบผลิตภัณฑ์ดังกล่าวแล้วขอยืนยันว่าเป็นผลิตภัณฑ์ปลอม เนื่องจากผลิตภัณฑ์ที่มีเลขสารบบอาหารดังกล่าวได้รับอนุญาตเป็นผลิตภัณฑ์เสริมอาหารในชื่อ ฟ้า (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร)/FA (Dietary Supplement Product) ส่วนประกอบคือ พลุควา ไม่ใช่ฟ้าทะลายโจร แต่อย่างใด เตือนประชาชนระวังมิจะหาซื้อผิดช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซ้ำเติม เฝ้าผลิตภัณฑ์ปลอมหลอกลวง แนะนำก่อนซื้อ ดูฉลากผลิตภัณฑ์ต้องมีเลขทะเบียนตำรับสมุนไพรขึ้นต้นด้วยอักษร “G” ไม่แนใจตรวจสอบได้ที่ www.fda.moph.go.th หรือ Oryor Smart Application



อย.เผย ฟ้าอานามัยทุกชนิดจัดเป็นเครื่องสำอาง เพื่อคุ้มครองผู้บริโภค



อย. ขอชี้แจงว่าฟ้าอานามัยทั้งแบบใช้ภายนอกและชนิดสอดถูกจัดเป็นเครื่องสำอางตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอางมาโดยตลอด ซึ่งเป็นไปตามคำนิยามของเครื่องสำอางที่เป็นวัตถุที่มุ่งหมายสำหรับใช้ทา ญวด รอย พ่น หยด ใส่ อบ หรือกระทำด้วยวิธีอื่นใดต่อส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกายเพื่อความสะอาด ฯลฯ แต่เมื่อพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558 มีผลบังคับใช้ ได้กำหนดนิยามของเครื่องสำอางให้ใช้เฉพาะภายนอกเท่านั้น จึงทำให้ฟ้าอานามัยชนิดสอดไม่เข้าข่ายเป็นเครื่องสำอาง เนื่องจากมีการสอดเข้าไปในร่างกาย ไม่สอดคล้องกับคำนิยาม

ดังกล่าว แต่เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค กระทรวงสาธารณสุข โดย อย. จึงเห็นสมควรออกกฎกระทรวงให้ฟ้าอานามัยชนิดสอดเป็นเครื่องสำอางดั้งเดิม เพราะจะได้มีการกำกับดูแลให้ผลิตภัณฑ์ได้มาตรฐานความปลอดภัย ควบคุมการปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์ รวมทั้งมีการแสดงคำเตือนที่ฉลากเพื่อให้ผู้บริโภคได้ศึกษาทำความเข้าใจก่อนใช้ผลิตภัณฑ์ด้วย

อย่าสั่งซื้อ! ชุดตรวจ COVID-19 Home Test จากเกาหลี เสี่ยงแปลผลผิดพลาด

อย. ได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงพบว่าเป็นข้อมูลลงเนื่องจากชุดตรวจ COVID-19 Home Test ดังกล่าวยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนเพื่อประเมินประสิทธิภาพกับ อย. จึงขอเตือนประชาชนอย่าหลงเชื่อซื้อชุดตรวจดังกล่าวมาใช้ เพราะมีความเสี่ยงที่จะแปลผลผิดพลาด ซึ่งขณะนี้ อย. ได้อนุญาตชุดตรวจโควิด-19 มากกว่า 240 รายการ ครอบคลุมทั้งการตรวจหาสารพันธุกรรม ตรวจหาแอนติเจน และตรวจหาภูมิคุ้มกัน การใช้ชุดตรวจหาเชื้อไวรัสโควิด-19 สำหรับประชาชนใช้ตรวจเองจะต้องเป็นชนิดตรวจแอนติเจนที่ได้รับอนุญาตจาก อย. โดยสามารถตรวจสอบได้จากเว็บไซต์กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ และควรใช้ภายใต้คำแนะนำของบุคลากรทางการแพทย์ เพราะต้องมีเทคนิคในการเก็บตัวอย่าง ไม่ให้เกิดการบาดเจ็บและปนเปื้อนเชื้อโรค การหยดน้ำยา และการอ่านผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้และการแปลผลที่ถูกต้อง





บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ การใช้ยาเบดาควิลินสำหรับรักษาวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (The use of bedaquiline for treatment of MDR-TB) เขียนบทความโดย ภก.นันทวัฒน์ ตันธนาสุวัฒน์ และ รศ.ภก.ดร.ชาญกิจ พุฒิเลอพงศ์ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รหัสกิจกรรม 1001-000-004-07-2564 จำนวน 2.5 หน่วยกิต วันหมดอายุ 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2565



บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ การเลิกสุรา (Alcohol Cessation) เขียนบทความโดย รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ภก.ชินวัตร บัวมี มูลนิธิเภสัชกรรมชุมชน รหัสกิจกรรม 5004-1-000-001-07-2564 จำนวน 3 หน่วยกิต วันหมดอายุ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2565



บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ การใช้ยาพาราเซตามอลอย่างสมเหตุผลและการรักษาภาวะพิษจากยา เขียนบทความโดย พญ.เมษญา ชาทิกุล คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ รหัสกิจกรรม 1013-1-000-005-07-2564 จำนวน 3 หน่วยกิต วันหมดอายุ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2565



บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ รูปแบบของวัคซีนโควิด-19 ตอนที่ 1 (COVID-19 vaccine platforms part 1) เขียนบทความโดย ผศ.ภก.ดร.สมจริง รุ่งแจ้ง คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รหัสกิจกรรม 1003-1-000-006-07-2564 จำนวน 3 หน่วยกิต วันหมดอายุ 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2565



บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ รูปแบบของวัคซีนโควิด-19 ตอนที่ 2 (COVID-19 vaccine platforms part 2) เขียนบทความโดย ผศ.ภก.ดร.สมจริง รุ่งแจ้ง คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รหัสกิจกรรม 1003-1-000-007-07-2564 จำนวน 3 หน่วยกิต วันหมดอายุ 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2565



EXHIBITION PRODUCT

อุปกรณ์ออกบูธงาน งานพิมพ์ Indoor,
Outdoor, Pull Frame /Backdrop,
Roll up, X-Frame, Exhibition desk
Information desk, Flag pole/
J-Flag/ Poster stand, Light box/
Slim box, Brochure Holder,
Screen, Standy

บริการถ่าย Video

ทุกประเภท งานประชุมวิชาการ
งานสัมมนา แกล้งข่าว Event
บริการถ่ายทอดสดผ่านอินเทอร์เน็ต

Live Streaming

ผ่านทาง YouTube, Facebook
และ Serverstream



PUBLISHING สิ่งพิมพ์ / อื่นๆ



หนังสือ / Books นิตยสาร / Magazines
แคตตาล็อก / Catalogs สมุดโน้ต / Note Books / Diaries
ใบปลิว, แผ่นพับ / Flyers การ์ดเชิญ / Greeting Cards
ซองจดหมาย / Envelope กล่องสินค้ารูปแบบต่างๆ / Packaging
เมนูอาหาร / Menus นามบัตร / Name Cards
ป้ายห้อยสินค้า / Hang tags ปฏิทิน / Calendars
สมุดบิล / Official Receipts ถุงกระดาษ / Paper Bags
แฟ้ม / Folders สติกเกอร์ / Stickers การปั๊มไดคัท / Die Cutting
การปั๊มนูน / Embossing การปั๊มทอง ปั๊มเงิน / Foil Stamping
การปะกล่อง / Box Folding การเข้าเล่มไสสันกาว / Perfect Binding
การเข้าเล่มเย็บมุงหลังคา / Stitching Binding
การเข้าห้วงพลาสติก, ห่วงเหล็ก / Wire-O Binding

บริษัท วงการแพทย์ พลัส มีเดีย จำกัด

71/16 ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

ติดต่อ มนูญญา นาควิลัย (ไนท์) 088-952-4516 (Hotline 24 ชม.) 02-435-8111, 02-435-8444 ต่อ 101

Email: Knight.26@live.com www.wongkarnpat.com  Like www.facebook.com/Wongkarnpat