

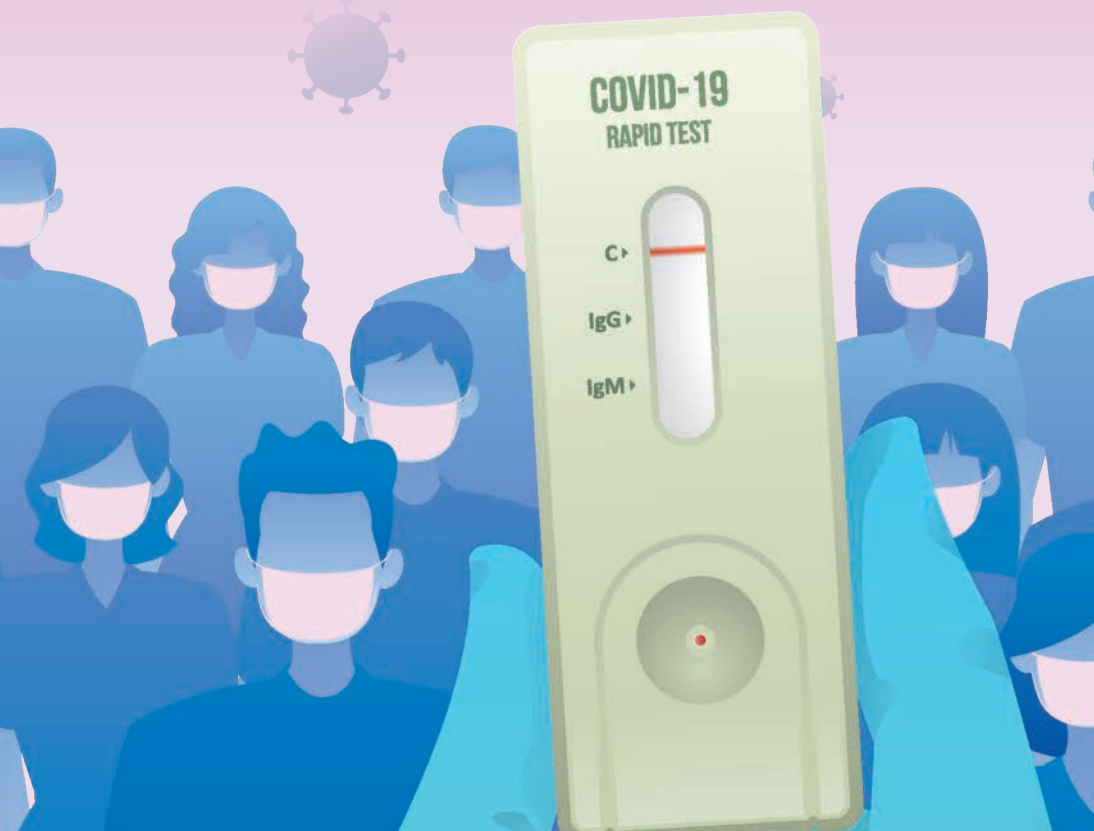
สำหรับผู้ที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม-เภสัชกรรม-ทันตกรรมเท่านั้น

ปีที่ 22 ฉบับที่ 277 ประจำเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2564

ผู้นำนิตยสารทางด้านยาที่มีผู้อ่านมากที่สุด

[www.wongkarnpat.com](http://www.wongkarnpat.com)

## สกาเกสัชฯ จัดระบบร้านยา เป็นจุดแจก ATK ฟรี ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงตรวจโควิดด้วยตนเอง



### Healthcare X Application

Siriraj Connect  
เชื่อมต่อบริการรวดเร็วทันใจ  
จากศิริราช

### แพทย์แผนจีน

มุมมองของแพทย์แผนจีน  
ต่อโควิด-19

### รายงานพิเศษ

ไบโอเทค สวทช. ต่อยอดความสำเร็จ  
จากสารตั้งต้นผลิตยาฟ้าหิวราเวียร์  
เตรียมคิดค้นยาใหม่เพื่อรักษาการติดเชื้อโควิด-19  
ที่อาจจะถ้อยาได้

**Takeda**

Create an  
**OPTIMAL ACID ENVIRONMENT**

**VOCINTI**  
10, 20 mg. VONOPRAZAN

**VOCINTI**  
Vonoprazan as vonoprazan fumarate

**Indications:** Gastric & duodenal ulcer; reflux esophagitis (erosive esophagitis). Prevention of recurrence of gastric or duodenal ulcer during low-dose aspirin or NSAIDs administration. Adjunct to H. pylori eradication associated w/ gastric & duodenal ulcer, gastric MALT lymphoma, idiopathic thrombocytopenic purpura, stomach after endoscopic resection of early stage cancer, or H. pylori gastritis.

**Dosage and Administration:**  
Adult Gastric ulcer 20 mg once daily for up to 8 wk.  
Duodenal ulcer 20 mg once daily for up to 8 wk.  
Reflux esophagitis (erosive esophagitis) 20 mg once daily up to 4 wk. May be continued up to 8 wk if treatment is insufficient.  
Prevention of recurrence of gastric & duodenal ulcer during low-dose aspirin & NSAID administration 10 mg bid for 7 days or physician judgment Alternatively, vonoprazan 20 mg + amoxicillin hydrate 750 mg + clarithromycin 200 mg bid for 7 days or physician judgment Alternatively, vonoprazan 20 mg + amoxicillin hydrate 750 mg + metronidazole 250 mg bid for 7 days may be used if other treatment fails.

**Contraindications:** Hypersensitivity.

**Special precautions:** Discontinue treatment in patients who have evidence of liver function abnormalities or if they develop signs or symptoms suggestive of liver dysfunction. Concomitant use w/ drugs for which absorption is dependent on acidic intragastric pH. Does not preclude gastric malignancy. Renal & hepatic disorders. Pregnancy & lactation. Children < 18 yr. Elderly.

**Adverse Event:** Diarrhea, constipation.

**Drug Interaction:** May interfere w/ the absorption of drugs whose bioavailability is pH-dependent (eg, atazanavir & netivir). Increased blood cone w/ strong CYP3A4 inhibitors (eg, clarithromycin (no dose adjustment of Vocinti is considered necessary when concomitantly used); w/ clarithromycin & amoxicillin regimen.

**Package:** Film Coated tab 10 mg x 10% 20 mg x 10%.



[www.wongkarnpat.com](http://www.wongkarnpat.com)

แหล่งรวมข้อมูลข่าวสารทางการแพทย์โดยทีมงานคุณภาพ  
Website สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมที่รวบรวมข้อมูลข่าวสาร  
ทางการแพทย์ที่ทันสมัย ข้อมูลถึงมือท่านทันที ไม่ต้องเสียเวลาค้นหา  
เพียงคลิกเข้ามาที่ [www.wongkarnpat.com](http://www.wongkarnpat.com) ได้ข้อมูลดูใจ



กด Like ได้ที่ [www.facebook.com/วongkarnpat](https://www.facebook.com/วongkarnpat)

## 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



**LIVE!**  
**STREAMING**



## PUBLISHING สิ่งพิมพ์ / อื่น ๆ

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

การเข้าห่วงพลาสติก, ห่วงเหล็ก / Wire-O Binding



## บริษัท วงการแพทย์ พลัส มีเดีย จำกัด

71/16 ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

ติดต่อ มนูญญา นาควิสัย (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

**คณะที่ปรึกษา และคอลัมนิสต์**

ผศ.พญ.รพีพร โจรังแสงเรือง  
 ดร.นพ.สมภพ สุอ่าพันธ์  
 อ.นพ.สันติ สิริยรัตน์  
 พญ.พัชรีชรา ดิษยวรรณวัฒน์  
 พญ.วรินทิพย์ สว่างศรี  
 ภก.ศ.เกียรติคุณ ดร.สมพล ประคองพันธ์  
 ผศ.ดร.ภก.ปรีชา มนทาทันติกุล  
 อ.ดร.ภก.สิขวัฒน์ นักร้อง  
 อ.ดร.ภก.ชเนศ เพ็องฟู  
 อ.ภก.ปรุทธิ์ รุจนธำรงค์  
 ดร.ภก.ประยุทธ์ ภูวรัตน์วิวิธ  
 ภก.วิสุทธิ์ สุริยาภิวัฒน์

**บรรณาธิการที่ปรึกษา**

ภก.ธนรัตน์ สรวลเสนห์

**กรรมการบริหาร**

วาณี วิชิตกุล

**กรรมการผู้จัดการ**

สิริพร แสงเทียนฉาย

**กองบรรณาธิการ**

ปิยาภรณ์ เกตุมา  
 มณัญญา นาควิสัย

**อาร์ตไดเรกเตอร์**

สุกัญญา หิรัญยะวาลิต

**ดีไซเนอร์**

อาทิตย์ ศานต์พิริยะ

**พิสูจน์อักษร**

สุกัญญา นิธิพานิชเจริญ

**งานโฆษณา**

ภิญญาพัชร ธนากุลจิราทิพย์  
 พัชรินทร์ ภายหอม  
 กนกอร ขจรศักดิ์  
 มณัญญา นาควิสัย

**ช่างภาพ**

คชพล ไชยทุ่งฉิน

**บรรณาธิการผู้พิมพ์ผู้โฆษณา** สิริพร แสงเทียนฉาย

**โทรศัพท์ติดต่อ หรือสมัครสมาชิกได้ที่**

**โทร.** 0-2435-8111, 0-2435-8444 ต่อ 101

**แฟกซ์** 0-2423-2286

**เจ้าของ บริษัท วงการแพทย์ พลัส มีเดีย จำกัด**

71/16 ถ.บรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์

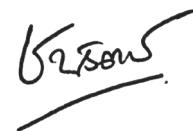
เขตบางกอกน้อย กทม. 10700

สวัสดีครับท่านผู้อ่านทุกท่าน ช่วง 2-3 เดือนที่ผ่านมา พวกเราชาวเภสัชกร รวมถึงแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุขทุกท่านคงทำงานกันอย่างหนักเพื่อดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 ทางทีมบรรณาธิการนิตยสารวงการยาขอเป็นกำลังใจให้กับทุกท่าน ให้มีแรง มีกำลังในการทำงานและอย่าลืมน... จัดสรรเวลาพักผ่อนเพื่อจะได้เติมพลังให้ตัวเองกันด้วย

สำหรับเนื้อหาในฉบับนี้มีหลากหลายเรื่องราวมาฝากผู้อ่านทุกท่าน เช่นเคย เริ่มต้นด้วยเรื่องใกล้ตัวชาวเภสัชกร โดยเฉพาะเภสัชกรชุมชนที่อาจจะต้องเตรียมความพร้อมในการเป็นจุดกระจายชุดตรวจโควิด-19 หรือ Antigen Test Kit (ATK) ให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยง รวมถึงคอยให้คำแนะนำการตรวจและการปฏิบัติตัวหากมีผลตรวจเป็นบวกด้วย ซึ่งทางสภาเภสัชกรรมกำลังประสานงานกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอยู่ เราคงต้องรอฟังแนวทางการดำเนินการในรายละเอียดกันต่อไปอีกสักกระยะนะครับ รวมถึงยังมีมุมมองของโรคโควิด-19 ในมุมมองของแพทย์แผนจีน และความรู้เกี่ยวกับโรคสะกดเงินที่เล็บ คุณค่าของน้ำนมแม่กับภูมิคุ้มกันโรคมาฝากกันด้วย

นอกจากนี้ยังมีคำแนะนำหรือแนวทางการรับมือกับการสูญเสียหรือเผชิญกับสถานการณ์ที่เลวร้าย โดยเฉพาะการสูญเสียบุคคลใกล้ชิดจากการติดเชื้อโควิด-19 ที่อาจไม่ได้มีโอกาสอยู่ด้วยกันในระยะสุดท้ายมาให้ทุกท่านเข้าใจ รวมถึงเราจะพาทุกท่านไปดู “ศูนย์พักคอยกันภัยมหิดล” ที่โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้ปรับเป็นศูนย์ตรวจคัดกรองและดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 หรือ Community Isolation Unit เพื่อให้บริการประชาชนในพื้นที่ อันเป็นแนวคิดที่น่าสนใจอย่างมากเลยนะครับ และยังมีแอปพลิเคชันที่ใช้ในการตรวจสอบหา “ศูนย์พักคอย” สำหรับผู้ป่วยโควิด-19 ในกรุงเทพมหานคร มาแนะนำผู้อ่านทุกท่านด้วย

ในส่วนของการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ ตอนนี้นางานประชุมวิชาการส่วนใหญ่คงต้องเลื่อนออกไป หรือเปลี่ยนรูปแบบการจัดเป็นแบบออนไลน์แทน ทางทีมบรรณาธิการจึงขอนำบทความการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์มาฝากผู้อ่านทุกท่านแทน ซึ่งเป็นบทความจากสถาบันการศึกษาหรือสมาคมวิชาชีพหลายแห่งเลย ท่านสนใจเรื่องใดก็สามารถเข้าไปศึกษารายละเอียดได้ ท้ายสุดนี้ทีมบรรณาธิการขอเป็นกำลังใจให้ทุกท่านปลอดภัย ห่างไกลจากโควิด-19 มีสุขภาพที่แข็งแรงกันนะครับ



**ภก.ธนรัตน์ สรวลเสนห์**

# Contents

ฉบับที่ 277 ประจำเดือนสิงหาคม 2564



### 3 Hot News

- อย.ไฟเขียวไฟเซอร์มาขึ้นทะเบียนวัคซีนเต็มรูปแบบ
- กรมควบคุมโรคแนะ “ผู้ป่วยเบาหวาน” คุมน้ำตาลให้ดี รับประทานยาให้ครบ และฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19

### 4 รายงานพิเศษ

เช็กตำแหน่ง “ศูนย์พักคอย” รองรับผู้ป่วยโควิด-19 ทั่วกรุงเทพฯ ผ่านแอป NOSTRA Map

### 6 เกาะติดสถานการณ์

สภาเภสัชฯ จัดระบบร้านยาเป็นจุดแจก ATK ฟรี ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงตรวจโควิดด้วยตนเอง

### 10 รู้ทันโรค

การผ่าตัดส่องกล้องกับโรคมะเร็งปอด โดยเฉพาะกลุ่มคนสูงอายุในช่วงโควิด-19

### 13 Healthcare X Application

Siriraj Connect เชื่อมต่อบริการรวดเร็วทันใจจากศิริราช

### 17 Mind & Care

รับมืออย่างไรในวันที่ต้องสูญเสีย

### 19 แพทย์แผนจีน

มุมมองของแพทย์แผนจีนต่อโควิด-19

### 22 เก็บมาฝาก

โรคสะกดเงินที่เล็บ

### 24 bananasาระ

น้ำนมของแม่คือวัคซีนเข็มแรกของลูก

### 25 สุนไพรรักษา-แพทย์ทางเลือก

ม.มหิดล คิดค้นสูตรยาสมุนไพรแพทย์แผนจีน บำรุงและรักษาอาการผู้ติดเชื้อ COVID-19 ศูนย์พักคอยกักกันภัยมหิดล “วิทยาเขตนครสวรรค์”

### 28 รายงานพิเศษ

ไบโอเทค สวทช. ต่อยอดความสำเร็จจากสารตั้งต้นผลิตยาฟ้าวิพราเวียร์ เตรียมคิดค้นยาใหม่เพื่อรักษาการติดเชื้อโควิด-19 ที่อาจจะดื้อยาได้

### 31 ชอกแซก

### 32 ข่าวบริการ

# อย.ไฟเขียวไฟเซอร์มาขึ้นทะเบียนวัคซีนเต็มรูปแบบ

นพ.ไพศาล ดั่นคุ้ม เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เปิดเผยว่า ตามที่องค์การอาหารและยาประเทศสหรัฐอเมริกาได้อนุมัติ วัคซีนโคเมอร์เนตีของ บริษัท ไฟเซอร์ จำกัด เต็มรูปแบบนั้น สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ขอเชิญชวนให้ บริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด นำข้อมูลมายื่นเพื่อพิจารณาอนุมัติขึ้นทะเบียน เต็มรูปแบบ (Full Approval) หลังจากที่ อย. ได้อนุมัติวัคซีนชนิดนี้ โดยเป็นการขึ้นทะเบียนแบบใช้ในสถานการณ์ฉุกเฉิน เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. 2564 ที่ผ่านมา



ทั้งนี้เมื่อบริษัท ไฟเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด นำข้อมูลมา ยื่นแล้ว อย. จะเร่งพิจารณาทั้งในด้านคุณภาพ ความปลอดภัย และ ประสิทธิภาพ เนื่องจากมีข้อมูลเพิ่มขึ้นจากเดิมที่ได้เคยอนุมัติไว้ โดย ใช้เวลาไม่เกิน 30 วัน สำหรับการขายนั้นจะเหมือนกับวัคซีนปกติทั่วไป

## กรมควบคุมโรคแนะ “ผู้ป่วยเบาหวาน” คุมน้ำตาลให้ดี รับประทานยาให้ครบ และรีบฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19

**โรคเบาหวานกับโรค COVID-19**

**Q: ทำไมผู้สูงอายุและผู้เป็นเบาหวานถึงมีโอกาส ติดเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ได้รุนแรงกว่า**

**A: “เนื่องจากภูมิคุ้มกันต่ำ การติดเชื้อจะทำให้ มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง เชื้อมักเติบโตได้ดี”**

▶▶ การป้องกัน สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน	◀◀ ข้อแนะนำ สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
<ul style="list-style-type: none"> <li>หลีกเลี่ยงการติดต่อกับผู้ป่วย ที่มีอาการเสี่ยง เช่น ไอหรือจาม</li> <li>สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา</li> <li>ล้างมือบ่อยๆ</li> <li>หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น</li> <li>ล้างมือบ่อยๆ อย่างน้อย 20 วินาที</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ</li> <li>หากมีอาการไอสูง ไอ จาม หรือหายใจลำบาก ควรรีบพบแพทย์</li> <li>ตรวจเช็กระดับน้ำตาลในเลือดเป็นประจำ หากต้องกินยาลดน้ำตาล</li> <li>หากอยู่บ้านคนเดียว ต้องมีเบอร์ติดต่อแพทย์และผู้ให้การช่วยเหลือ</li> <li>การฉีดวัคซีนป้องกันโรคเบาหวานสามารถเพิ่มระดับน้ำตาลในเลือดได้ ควรแจ้งแพทย์ก่อนรับวัคซีน</li> <li>ดูแลสุขภาพให้แข็งแรงอย่างสม่ำเสมอ</li> </ul>

DDC กรมควบคุมโรค | โทร: 1669 | สายด่วนกรมควบคุมโรค: 1422

นพ.ปรีชา เปรมปรี รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ซึ่งขณะนี้ส่วนใหญ่เป็นเชื้อสายพันธุ์เดลต้า (Delta) ประชาชนทุกคนจึงต้องเพิ่มความระมัดระวังและป้องกันอย่างเข้มงวด เนื่องจากเชื้อชนิดนี้ติดต่อกันง่ายและมีความรุนแรงกว่าชนิดอื่น ที่น่าห่วงคือ กลุ่มของผู้ป่วยเบาหวานซึ่งขณะนี้ทั่วประเทศมีจำนวนกว่า 3 ล้านคน นับเป็นกลุ่มเสี่ยงสำคัญหากติดเชื้อโควิด-19 จะเกิดอาการป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิตได้ เนื่องจากมีภูมิคุ้มกันต่ำกว่าคนทั่วไป และยังเฉพาะผู้ป่วยโรคเบาหวานที่คุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ซึ่งมีประมาณ 2.1 ล้านคน หรือร้อยละ 70 ของผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมดจะมีโอกาสติดเชื้อง่ายขึ้นไปอีก เนื่องจากมีผลการศึกษพบว่าระดับน้ำตาลที่สูงจะทำให้ภูมิคุ้มกันในร่างกายต่ำลง และเชื้อไวรัสโควิด-19 จะเจริญเติบโตได้ดี และเพิ่มจำนวนมากขึ้น จึงขอให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานทุกคนเคร่งครัดปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ รับประทานยาให้ครบอย่างสม่ำเสมอ อย่าขาดยาอย่างเด็ดขาด ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ไม่เครียด และให้รีบเข้ารับการรักษาฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ฟรี ที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านโดยเร็ว และไปรับการฉีดให้ครบ 2 เข็มตามนัดของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งวัคซีนจะลดความรุนแรงและลดอัตราการเสียชีวิตได้

# เช็กตำแหน่ง “ศูนย์พักคอย” รองรับผู้ป่วยโควิด-19 ทั่วกรุงเทพฯ ผ่านแอป NOSTRA Map



บริษัท โกลบเทค จำกัด ผู้ให้บริการข้อมูลแผนที่ดิจิทัลผ่านแอปพลิเคชัน NOSTRA และโซลูชันด้าน IoT ล่าสุดอัปเดตข้อมูลตำแหน่ง “ศูนย์พักคอย” เพื่อส่งต่อ หรือ Community Isolation เพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีผลตรวจรับรองว่าติดเชื้อโควิด-19 ครอบคลุมพื้นที่ทั่วกรุงเทพมหานคร ร่วมอำนวยความสะดวกประชาชนให้สามารถตรวจสอบตำแหน่ง หรือค้นหาตำแหน่งศูนย์พักคอยที่เหมาะสมหรือใกล้ที่สุด ในแอปพลิเคชันแผนที่ NOSTRA หวังเป็นอีกหนึ่งแรงนำเทคโนโลยีแผนที่ช่วยเหลือประชาชนให้เข้าถึงข้อมูลได้อีก 1 ช่องทาง เพื่อเข้าระบบรับการรักษาได้อย่างทัน่วงที

ขณะนี้สถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ยังอยู่ในสภาวะวิกฤตที่ทุกฝ่ายต้องเร่งให้ความช่วยเหลือ จากสถิติการติดเชื้อรายวันที่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องส่งผลให้มีผู้ป่วยโควิด-19 ที่ยังรอความช่วยเหลือและการรักษาที่เหมาะสมในหลายพื้นที่ นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยหลายรายที่ไม่สามารถทำการกักตัวในที่พักอาศัยหรือรักษาตัวที่บ้านแบบ Home Isolation ได้อย่างปลอดภัย เนื่องจากอาศัยร่วมกับครอบครัวขนาดใหญ่ที่มีสมาชิกจำนวนมาก ทำให้การกักตัวเป็นไปได้ยาก และมีความเสี่ยงแพร่เชื้อให้ครอบครัวในที่สุด

ล่าสุด กรุงเทพมหานคร (กทม.) ได้จัดตั้งศูนย์พักคอยเพื่อส่งต่อ หรือ Community Isolation เพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีผลตรวจรับรองว่าติดเชื้อโควิด-19 เพิ่มศักยภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยตกค้างรวมทั้งป้องกันและควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และเป็น การอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้เข้าถึงการรักษาได้อย่างเหมาะสม จากสถานการณ์ข้างต้นนี้ NOSTRA เล็งเห็นความสำคัญของการส่งต่อข้อมูลดังกล่าวสู่ประชาชนที่กำลังต้องการความช่วยเหลือ



ให้กว้างขวางมากที่สุด จึงได้นำข้อมูลมาจัดทำในรูปแบบการให้บริการบนแผนที่ดิจิทัล NOSTRA Map ให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลตำแหน่งได้ง่าย สะดวกตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งผ่านบริการออนไลน์ในช่องทาง Web Application และ Mobile Application ที่ <https://map.nostramap.com/NostraMap/?layer/bkkisolation.feed>

ทั้งนี้ กทม. ได้จัดตั้งศูนย์พักคอยเพื่อส่งต่อ เพื่อรองรับผู้ป่วยที่มีผลตรวจรับรองว่าติดเชื้อโควิด-19 ซึ่งครอบคลุม 6 กลุ่มเขตพื้นที่ สำหรับการแยกผู้ป่วยออกมาจากบ้าน มีการคัดกรองอาการและดูแลเบื้องต้น รอการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาล โดยมีทีมแพทย์จากโรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุขบริหารจัดการผู้ป่วย รวมทั้งเจ้าหน้าที่เทคนิคและฝ่ายความมั่นคงร่วมดูแลความปลอดภัยและความเป็นระเบียบเรียบร้อย

“นอสร้าขอร่วมเป็นอีกหนึ่งกำลังสนับสนุนสำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลประเด็นต่าง ๆ เกี่ยวกับสถานการณ์โควิด-19 ให้ได้มากที่สุด โดยนำข้อมูลมาแสดงผ่านแอปนอสร้า ไม่ว่าจะเป็นการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์จุดฉีดวัคซีนในกรุงเทพฯ และปริมณฑล โดยกรุงเทพมหานคร การแสดงข้อมูลพิกัดห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจโควิด-19 (SARS-CoV), แผนที่จุดตรวจโควิดเชิงรุก ด้วย Rapid Antigen Test โดย สปสช. สปคม. และคณะเทคนิคการแพทย์ ม.มหิดล เป็นต้น ทำยที่สุดนี้ นอสร้าขอส่งกำลังใจถึงผู้ปฏิบัติงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ด้วยความร่วมมือร่วมใจที่เกิดขึ้นนี้ย่อมสามารถเดินทางประเทศไทยผ่านวิกฤตนี้ไปด้วยกัน”

สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ [www.nostramap.com](http://www.nostramap.com) หรือโทรศัพท์ 0-2266-9940





## สภากาชาด จัดระบบร้านยาเป็นจุดแจก ATK ฟรี ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงตรวจโควิดด้วยตนเอง

จากการประชุมของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม พ.ศ. 2564 ที่ประชุมได้มีมติให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ดำเนินการจัดหาชุดตรวจโควิด-19 Antigen Test Kit (ATK) จำนวน 8.5 ล้านชุด แจกให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถตรวจหาเชื้อโควิด-19 ได้ด้วยตนเองในช่วงเดือนสิงหาคม-กันยายนนี้ โดยวางแผนทางการกระจายชุดตรวจโควิด-19 ATK แจกให้แก่กลุ่มเสี่ยงผ่านหน่วยบริการ ตั้งแต่โรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คลินิกชุมชนอบอุ่น รวมตลอดถึงร้านขายยา เนื่องจากร้านขายยาทั่วประเทศที่ขึ้นทะเบียนอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) นั้นมีจำนวนมาก และน่าจะมีความคล่องตัวที่คอยแนะนำการตรวจให้กับประชาชนได้ ในกรณีตรวจแล้วพบว่าติดเชื้อหรือผลเป็นบวกก็จะขอความร่วมมือให้ร้านขายยาเป็นกลไกในการให้คำแนะนำในการดูแล หรือส่งต่อเข้าสู่กระบวนการรักษา

ด้วยวิธี Home Isolation (HI) หรือ Community Isolation

ความคืบหน้าล่าสุด นายสภาเภสัชกรรม แจงเงื่อนไข “ร้านขายยา” ช่วยกระจายชุดตรวจโควิด-19 ATK ฟรีให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทั่วประเทศตามมติบอร์ด สปสช. แจกชุดตรวจ ATK ฟรี 8.5 ล้านชิ้นให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงพร้อมเดินหน้าประสาน อย. ให้ร้านขายยาช่วยจ่ายยาฟ้าวิพริยาเขียวให้แก่ผู้ป่วยโควิด-19 ในระบบดูแลที่บ้านหรือ Home Isolation ในอนาคต

**รศ.ดร.ภญ.จิราพร ลิ้มปานานนท์** **นายสภาเภสัชกรรม และกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.)** กล่าวถึงแนวทางการให้ร้านขายยาเป็นจุดกระจายชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ฟรี 8.5 ล้านชิ้นให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงทั่วประเทศตามมติบอร์ด สปสช. ว่า ร้านขายยาที่จะเป็นจุดกระจายชุดตรวจ ATK นั้นจะต้องเป็นร้านขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.1) ที่มีเภสัชกรประจำตลอดเวลาทำการ และต้องเปิดทำการอย่างน้อย 8 ชั่วโมงต่อวัน รวมไปถึงต้องขึ้นทะเบียนกับทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ด้วย





สำหรับประชาชนที่จะได้รับชุดตรวจ ATK จะต้องเป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยง เช่น ครอบครัวมีผู้ติดเชื้อ หรือเดินทางไปในที่ที่มีผู้ติดเชื้อ รวมไปถึงผู้ที่มีอาการคล้ายโรคโควิด-19 เช่น ไอ มีไข้ เป็นต้น โดยเมื่อก่อนถ้าในครอบครัวมีผู้ติดเชื้อ ทุกคนจะวุ่นวายในการหาที่ตรวจ RT-PCR และต้องใช้เวลามากกว่าจะรู้ผล ซึ่งการใช้ชุดตรวจ ATK จะทำให้รู้ผลไวขึ้น รวมไปถึงสามารถค้นหาผู้ติดเชื้อได้รวดเร็วขึ้น

“เมื่อเป็นกลุ่มเสี่ยง เราไม่ได้อยากให้ออกมาเดินกับผู้อื่น เนื่องจากเมื่อเป็นกลุ่มเสี่ยงก็ควรจะต้องกักตัวเองอยู่ที่บ้าน ฉะนั้น สปสช. จึงมีระบบสำหรับกลุ่มเสี่ยงเพื่อขึ้นทะเบียนก่อน”  
**รศ.ดร.ภญ.จิราพร ระบุ**

**รศ.ดร.ภญ.จิราพร** กล่าวต่อว่า เมื่อขึ้นทะเบียนเสร็จสิ้น สปสช. จะแจกจ่ายรายชื่อไปตามร้านยาใกล้บ้าน หรือตามความจำเป็นของผู้ที่ได้ลงทะเบียนไว้ โดยร้านขายยาจะติดต่อไปยังกลุ่มเสี่ยงเพื่อซักถามอาการ หรือข้อมูลเพื่อยืนยันว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงจริงผ่านทางโทรศัพท์ หรือไลน์แอปพลิเคชัน จากนั้นจะดำเนินการส่งชุดตรวจ ATK ไปให้ที่บ้าน พร้อมคำแนะนำและอธิบายให้เข้าใจถึงวิธีการตรวจโควิด-19 ด้วยตนเอง

อย่างไรก็ตาม เมื่อทำการตรวจแล้วไม่ว่าผลจะเป็นอย่างไรจะต้องถ่ายรูปส่งกลับมาที่ร้านขายยา เมื่อร้านขายยาพบว่าผลเป็นลบ (ไม่ติดเชื้อ) ก็จะแนะนำให้กักตัวที่บ้าน และอีก 3-5 วันก็จะดำเนินการส่งชุดตรวจ ATK ไปให้อีกครั้งเพื่อยืนยันผลตรวจอีกทีหนึ่ง ในกรณีเมื่อตรวจแล้วพบว่าผลเป็นบวก (ติดเชื้อ) เกสซ์กรจะสอบถามอาการเพื่อประเมินกลุ่มอาการเขียว-เหลือง-แดง ในกรณีที่ผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอาการสีเขียวสามารถรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) ได้ ซึ่งเกสซ์กรจะจัดชุดยาที่ใช้รักษาตามอาการส่งให้ที่บ้านพร้อมติดตามอาการทุกวัน



ทั้งนี้ระบบที่วางไว้นั้นจะมีการเผยแพร่รายชื่อร้านยาและหมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ ซึ่งผู้ที่อยู่ในกลุ่มที่จะได้รับชุดตรวจ ATK สามารถเลือกได้เลยว่าจะรับชุดตรวจจากร้านยาร้านไหน แล้วให้โทรศัพท์ติดต่อไปที่ร้านยานั้นโดยตรง และเมื่อได้รับการติดต่อทางโทรศัพท์เข้ามาแล้ว เกสซ์กรร้านยาจะทำการซักถามเพื่อประเมินว่าอยู่ในกลุ่มเสี่ยงหรือไม่ ถ้าอยู่ในกลุ่มเสี่ยงก็จะแนะนำให้อยู่ที่บ้านแล้วร้านยาจะส่งชุดตรวจไปให้พร้อมแนะนำวิธีการใช้งาน

ขณะเดียวกันถ้าไม่สามารถรักษาตัวที่บ้านได้ก็จะแนะนำให้ไปรักษาในชุมชน (Community Isolation) เนื่องจากกลุ่มเสี่ยงเหล่านี้ผ่านการลงทะเบียนกับทาง สปสช. แล้ว ในกรณีถ้าเป็นกลุ่มอาการสีเหลือง-แดง สปสช. ก็จะทราบว่าต้องส่งตัวไปที่โรงพยาบาลใด ซึ่งก็จะทำให้ระบบเดินไปได้อย่างรวดเร็ว

“นั่นแปลว่าก็จะทำให้หาผู้ติดเชื้อได้เพื่อแยกออกมาจากสังคม ขณะเดียวกันก็ลดโอกาสในการพัฒนาเป็นกลุ่มสีเหลือง-แดงของผู้ป่วยจากการรอเตียง ซึ่งเราก็ส่งยาไปให้ได้เลย” **รศ.ดร.ภญ.จิราพร ระบุ**

**รศ.ดร.ภญ.จิราพร** กล่าวอีกว่า สำหรับการจ่ายยาฟาวิพิราเวียร์ โดยร้านขายยา ก็จะดำเนินการควบคุมกันไปด้วย โดยร้านขายยาจะเป็นหน่วยบริการที่จะทำ Home Isolation สำหรับกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจแล้วพบผลเป็นบวก และมีอาการ ซึ่งมีการประสานกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ในการที่จะให้ร้านขายยาสามารถกระจายยาเหล่านี้ไปที่ผู้ป่วยได้ ซึ่งก็จะพยายามเริ่มระบบไปพร้อมกัน

อย่างไรก็ตาม ร้านขายยาประเภท ขย.1 ทั่วประเทศมีอยู่ประมาณหลักหมื่นร้าน โดยขณะนี้ก็มีร้านขายยาที่เข้าร่วมโครงการแล้วประมาณ 1,000 ร้าน และกำลังทยอยเข้ามาเรื่อย ๆ ซึ่งก็จะพยายามประชาสัมพันธ์ให้ร้านขายยาเข้ามาร่วมโครงการ



“เราจะได้ใช้วิชาชีพเภสัชกรรมในการให้บริการเพื่อช่วยประเทศในการแก้ปัญหาโรคระบาด เพราะเรามีความรู้เรื่องยาเราก็สามารถให้คำแนะนำการใช้ยา-ชุดตรวจที่ถูกต้องเหมาะสม ทำให้ระบบเดินต่อไปได้ เพราะตรวจได้เร็วก็สามารถที่จะควบคุมการกระจายของโรคได้”  
**รศ.ดร.ภญ.จิราพร ระบุ**

**รศ.ดร.ภญ.จิราพร** กล่าวว่า ระหว่างรอชุดตรวจ ATK ที่ยังไม่มาที่ สปสข. พยายามที่จะประสานกับสภาเภสัชกรรม และ อย. เพื่อให้ระบบสามารถเดินได้ ในขณะนี้ทุกฝ่ายกำลังเตรียมตัว-บริหารจัดการ ส่วนตัวเชื่อว่าเมื่อมีชุดตรวจมาถึง ร้านขายยา รวมถึงระบบต่าง ๆ ก็จะพร้อม และจะสามารถแยกคนที่ติดเชื้อออกจากคนที่ไม่ติดเชื้อ ทำให้การแพร่เชื้อลดลง

“ตอนนี้ระหว่างรอชุดตรวจก็มีการเตรียมงานหลังบ้านให้เรียบร้อย เมื่อไหร่ที่ชุดตรวจมากก็จะสามารถบริหารจัดการได้ด้วยระบบที่โปร่งใส ฉะนั้นก็จะมีระบบการขึ้นทะเบียน และระบบการป้อนข้อมูลก็จะทำให้ทราบว่าจะชุดตรวจใช้ไปเท่าไร เรามองว่าต้องทำทุกอย่างให้โปร่งใสและไม่มีข้อกังขากับประชาชน”



สำหรับการจัดระบบรองรับการแจกชุดตรวจโควิด-19 Antigen Test Kit (ATK) ให้ประชาชนตรวจโควิด-19 ด้วยตัวเองที่กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) วางแนวทางร่วมกันนั้น **นพ.ธงชัย กิริติหัตถยากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข** ได้กล่าวในการเสวนาออนไลน์ผ่าน Facebook เรื่อง “กางแผน สธ. สปสช. แจกชุดตรวจ ATK ให้ประชาชนตรวจโควิดด้วยตัวเอง ที่ไหน เมื่อไหร่ ใครบ้างมีสิทธิได้รับ?” เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม พ.ศ. 2564 โดยระบุว่า ก่อนหน้านี้ไทยใช้การตรวจแบบ RT-PCR ซึ่งมีความเที่ยงตรงสูงเพราะขณะนั้นจำนวนผู้ติดเชื้อยังไม่มากและห้องแล็บยังสามารถรองรับการตรวจได้ แต่ปัจจุบันสถานการณ์เปลี่ยนไป จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงถึงหลัก 1-2 หมื่นราย/วัน การทำ RT-PCR จึงมีข้อจำกัด ผู้ป่วยต้องรอนาน และทำให้การป้องกันควบคุมโรคทำได้ล่าช้า เป็นที่มาของการนำ Antigen Test Kit (ATK) แบบทั้งแบบ Professional use หรือใช้โดยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และแบบ Self-use หรือประชาชนตรวจด้วยตนเองมาใช้

อย่างไรก็ดี การตรวจด้วย ATK จะมีผลบวกปลอม (false positive) ประมาณ 3-5% ดังนั้นเพื่อไม่ให้คนที่ตรวจได้ผลบวกปลอมแล้วต้องไปอยู่ร่วมกับผู้ป่วยจริงจนทำให้กลายเป็นติดเชื้อไปด้วย ดังนั้น แนวปฏิบัติก่อนที่จะส่งเข้าไปอยู่ในโรงพยาบาล รวมถึง Community Isolation หรือการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในระบบชุมชนคือ ต้องมีการตรวจยืนยันด้วย RT-PCR ซ้ำอีกครั้ง แต่ในส่วนของผู้ที่ดูแลแบบ Home Isolation หรือการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่บ้าน ไม่จำเป็นต้องตรวจยืนยันเพราะกักตัวที่บ้านไม่ได้สัมผัสกับคนอื่นอยู่แล้ว



ขณะเดียวกันกระทรวงสาธารณสุขกำลังจะทำ Fast Track RT-PCR หรือช่องทางด่วนการตรวจโควิด-19 แบบ RT-PCR สำหรับคนที่อยู่ Home Isolation แล้วมีอาการมากขึ้นจำเป็นต้องเข้าโรงพยาบาล เพราะหากต้องทำ RT-PCR แล้วไม่มี Fast Track ให้ ผู้ป่วยก็จะมีอาการรุนแรงอยู่ที่บ้าน

“การทำ Home Isolation ที่จะประสบความสำเร็จคือ ถ้าผู้ป่วยอาการรุนแรงขึ้น ต้องมี Fast Track พาเขาเข้าโรงพยาบาลได้ ไม่อย่างนั้นความน่าเชื่อถือของ Home Isolation จะไม่มี” **นพ.ธงชัย** กล่าว

**นพ.ธงชัย** กล่าวต่อไปว่า สำหรับแนวทางการตรวจด้วย ATK ด้วยตัวเองแล้วพบว่ามีผลเป็นบวก ใน กทม. สามารถโทรศัพท์เข้าสายด่วน 1330 เพื่อให้ช่วยจับคู่ผู้ป่วยกับหน่วยบริการทำ Home Isolation และถ้ามีอาการ หรืออยู่ในกลุ่มเสี่ยง เช่น มีโรคเรื้อรังหรือผู้สูงอายุก็จะให้ยาเลย นอกจากนี้อาจให้ญาติพี่น้องนำผลตรวจไปที่โรงพยาบาลหรือหน่วยบริการที่แจกชุดตรวจให้ หรือโรงพยาบาลจัดช่องทางสื่อสารให้ส่งภาพถ่ายไปให้ดู



โดยที่ผู้ติดเชื้อไม่ต้องเดินทางออกจากบ้าน ถ้าอาการสามารถดูแลแบบ Home Isolation ก็ไม่ต้องตรวจซ้ำ แต่ถ้าอาการรุนแรงขึ้นก็จะมี Fast Track พาเข้าโรงพยาบาล ซึ่งปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขก็ใช้โรงพยาบาลบุษราคัมเป็น Fast Track ให้

“แต่ถ้าผลเป็นลบแต่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง มีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ให้ตรวจซ้ำอีกครั้ง ใน 3-5 วันหลังจากตรวจครั้งแรก หรือถ้ามีอาการไอ เป็นไข้ ก็ตรวจซ้ำได้เลยโดยไม่ต้องรอ 3-5 วัน”

ด้าน **นพ.เจตต์ ธรรมธัชอารี เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)** กล่าวว่า เมื่อถึงจุดหนึ่งต้องรบกวนให้ประชาชนตรวจด้วยตัวเอง ซึ่งตัวเลขผู้ติดเชื้อประมาณวันละ 1 หมื่นราย 1 เดือนก็ประมาณ 3 แสนราย ผู้ติดเชื้อ 1 รายมีผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ต้องรับการตรวจประมาณ 10 ราย หรือ 3-4 ล้านรายทาง สปสช. ได้จัดงบประมาณจัดหาชุดตรวจ ATK โดยเผื่อกรณีที่ผลเป็นลบ ต้องตรวจซ้ำ และสรุปตัวเลขที่ 8.5 ล้านชุด

แนวทางการกระจายจะแจกให้แก่กลุ่มเสี่ยงผ่านหน่วยบริการ ตั้งแต่โรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คลินิกชุมชนอบอุ่น และร้านยา เพื่อที่ว่าเมื่อพบผลตรวจเป็นบวก ผู้ติดเชื้อสามารถติดต่อกลับมาที่หน่วยบริการนั้น ๆ เพื่อประสานเข้าระบบ Home Isolation หรือ Community Isolation





# การผ่าตัดส่องกล้องกับโรคมะเร็งปอด โดยเฉพาะกลุ่มคนสูงอายุในช่วงโควิด-19

ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 การผ่าตัดในเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ ถือว่ามีความยากลำบากพอสมควร จากขั้นตอนการเตรียมตัวผ่าตัดที่ต้องมีการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ก่อนการผ่าตัดแล้ว เรื่องของการผ่าตัดส่องกล้องด้วยการรักษาโรคร้ายแรง จำเป็นจะต้องเกิดขึ้นอยู่เสมอ

**นพ.ศิระ เลาหทัย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญศัลยศาสตร์ทรวงอกเฉพาะทางด้าน ผ่าตัดส่องกล้อง โรงพยาบาลวชิรพยาบาล** กล่าวว่า โรคมะเร็งปอดเป็นอีกโรคที่คร่าชีวิตผู้คนในโลกมากที่สุดเป็นอันดับ 1 ในกลุ่มมะเร็งทั้งหมดมาตั้งแต่อดีต เนื่องจากเวลาที่ค้นพบโรค ส่วนหนึ่งของผู้ป่วยจะอยู่ในระยะที่ 4 หรือระยะกระจายแล้ว ถึงแม้ว่าโรคมะเร็งปอดยังคงเป็นสาเหตุในการเสียชีวิตที่สูงที่สุดของมะเร็งโดยรวม แต่ปัจจุบันด้วยเทคโนโลยีที่พัฒนาขึ้นและผู้คนเริ่มดูแลสุขภาพใส่ใจตัวเองมากขึ้น รวมทั้งระบบการวินิจฉัยที่ดีขึ้น (Low dose CT chest screening) ทำให้เราสามารถตรวจพบและวินิจฉัยมะเร็งปอดได้เร็วขึ้นโดยเฉพาะในระยะที่ 1 หรือ 2 ซึ่งผู้ป่วยในกลุ่มนี้สามารถได้รับการรักษาให้หายขาดได้ด้วยการผ่าตัดส่องกล้องตัดปอดกลีบที่มีมะเร็งออกไปทั้งกลีบ (VATS Lobectomy)

สำหรับผู้ป่วยสูงอายุโดยส่วนใหญ่นั้นมักจะมีอาการเมื่อต้องได้รับการผ่าตัดปอด ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าโรคมะเร็งปอดมักพบในผู้ป่วยที่มีอายุมากโดยเกณฑ์เฉลี่ยคือ ผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 70 ปี ในบางรายอาจเกิดในผู้ป่วยอายุมากกว่า 80 ปี ซึ่งความพิเศษในคนสูงอายุคือ มักจะมีโรคประจำตัวร่วมด้วย ไม่ว่าจะเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไช้มันในเลือดสูง หรือโรคหัวใจ และหลอดเลือดทางสมอง นอกจากนี้



อวัยวะภายในจะเริ่มมีการเสื่อม ไม่เหมือนคนวัยหนุ่มสาว ซึ่งเปลี่ยนแปลงไปตามกาลเวลา เหมือนสิ่งของที่มีการเสื่อมลง

**หลักการที่สำคัญของการผ่าตัดในผู้ป่วยสูงอายุ** การผ่าตัดในกลุ่มนั้นนอกจากการผ่าตัดที่ต้องใช้ความแม่นยำและยังต้องการดูแลที่ดีตั้งแต่ก่อนผ่าตัด ระหว่างการผ่าตัด และหลังการผ่าตัด โดยหัวใจการรักษาคือ การทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้ฟื้นตัวให้เร็วที่สุด ไม่นอนโรงพยาบาลนาน เนื่องจากการที่ผู้ป่วยสูงอายุต้องนอนอยู่ในโรงพยาบาลนานจะมีโอกาสเกิดโรคแทรกซ้อนได้ เช่น ปอดติดเชื้อ การติดเชื้อในท่อทางเดินปัสสาวะ นอกจากนี้จะต้องทำให้ผู้ป่วยเจ็บน้อยที่สุด โดยใช้ยาแก้ปวดน้อยที่สุดเพื่อลดผลข้างเคียงของยาแก้ปวด เช่น การกดการหายใจ ดังนั้น การผ่าตัดส่องกล้องจึงเป็นวิธีที่เหมาะสม โดยเราสามารถผ่าตัดปอดออกทั้งกลีบ (Lobectomy) หรือผ่าตัดน้อยกว่าทั้งกลีบ (Sublobar Resection) ด้วยการส่องกล้อง หรือ Video-Assisted Thoracic Surgery (VATS) โดยวิธีการผ่าตัดนี้สามารถทำได้โดยการผ่าตัดแผลเดียว หรือเรียกว่า Uniportal VATS surgery โดยตำแหน่งของแผลอยู่ข้างลำตัว ส่วนการผ่าตัดเปิดช่องอกแบบเดิม (Thoracotomy) เป็นการผ่าตัดขนาดใหญ่ โดยใช้เครื่องขยายซี่โครง ขนาดแผล 15-20 เซนติเมตร การผ่าตัดส่องกล้องปอดนั้นจะสามารถช่วยลดความเจ็บปวดหลังผ่าตัด กลับไปทำงานได้เร็วขึ้น ลดอาการปวดร้าวหรือชาตามเส้นประสาท และลดระยะเวลาที่นอนโรงพยาบาล ส่วนการที่จะเลือกทำการผ่าตัดเป็นทั้งกลีบหรือน้อยกว่าทั้งกลีบนั้นขึ้นอยู่กับขนาดและลักษณะของมะเร็ง การทำงานทางปอดของผู้ป่วยและอายุ โดยจะต้องพิจารณาเป็นกรณีไป

**สรุปการรักษาตามระยะของมะเร็งปอด** มี 3 วิธีการหลัก ๆ กล่าวคือ 1. การผ่าตัด 2. รักษาด้วยเคมีบำบัด และ 3. การฉายแสง โดยขึ้นอยู่กับระยะของโรคเมื่อตรวจพบ ซึ่งแบ่งเป็นระยะได้ดังนี้





**ระยะที่ 1** ในผู้ป่วยกลุ่มนี้เราสามารถรักษาโดยการผ่าตัดได้เพียงอย่างเดียวโดยไม่ต้องรับเคมีบำบัดและฉายแสง ยิ่งถ้าหากพบ เช่น ก้อนขนาด 1 เซนติเมตร โอกาสรอดชีวิตในผู้ป่วยรายนี้เกิน 5 ปี หรือหายขาดได้สูงมากกว่า 90%

**ระยะที่ 2** (เริ่มมีการแพร่ไปที่ต่อมน้ำเหลือง) ในผู้ป่วยกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่รักษาโดยการผ่าตัดเป็นหลัก และมักต้องได้รับเคมีบำบัดร่วมด้วย

**ระยะที่ 3** (มะเร็งลุกลามไปอวัยวะอื่นในช่องอกหรือแพร่ผ่านต่อมน้ำเหลืองข้างปอด) ในผู้ป่วยกลุ่มนี้การรักษาจะมุ่งเน้นไปที่เคมีบำบัดหรือภูมิคุ้มกันบำบัดเป็นหลัก อาจมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดร่วมเป็นกรณีไป

**ระยะที่ 4** (มะเร็งกระจายไปอวัยวะอื่นหรือมีน้ำในช่องอกจากเชื้อมะเร็ง) ในผู้ป่วยกลุ่มนี้จะได้รับการรักษาโดยเคมีบำบัดหรือภูมิคุ้มกันบำบัดเพื่อบรรเทาอาการ การผ่าตัดอาจมีส่วนร่วมเป็นกรณี แต่ค่อนข้างน้อยลง

ดังนั้น การผ่าตัดโดยการส่องกล้องจึงมักจะเป็นทางเลือกที่ดีที่สุดสำหรับผู้ป่วยสูงอายุ เพราะเป็นการทำให้ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วที่สุดและเจ็บปวดน้อยที่สุด





# Siriraj Connect

## เชื่อมต่อบริการรวดเร็วทันใจจากศิริราช

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กับธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือโครงการพัฒนาระบบ “Siriraj Smart Hospital” โดยมีความประสงค์จะร่วมกันพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้มีความทันสมัย สะดวก รวดเร็วและเป็นไปในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์มากยิ่งขึ้น เพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลที่ดีที่สุด (Best-in-Class Hospital) ทั้งสองฝ่ายตกลงให้ความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินโครงการภายใต้กรอบความร่วมมือในด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- 1. Line Business Connect** โดยการพัฒนาช่องทางการสื่อสารผ่าน Line Business Connect และ Chat Bot บน Line Business Connect ให้แก่โรงพยาบาล เพื่อให้รองรับสำหรับการแจ้งข่าวของโรงพยาบาล ข้อมูลทั่วไป การแจ้งเตือนนัดหมาย การแจ้งคิวแบบออนไลน์ การส่งเอกสารตรวจสอบสิทธิ์ และการสำรวจความพึงพอใจของลูกค้า แก่ลูกค้าที่มาใช้บริการกับโรงพยาบาลผ่านช่องทางดังกล่าว
- 2. Hospital Application** โดยพัฒนา Application ให้อำนวยความสะดวกต่าง ๆ เพื่อรองรับธุรกรรมด้านอิเล็กทรอนิกส์ และข้อมูลสำหรับการรับบริการอื่น ๆ ของโรงพยาบาล

### ฟังก์ชันของ Line Official – Siriraj Connect

เมนู / คีย์เวิร์ด	การใช้งาน
ข้อมูลเบื้องต้นของโรงพยาบาล	ผู้ใช้งานทั่วไปหรือผู้ป่วยที่ลงทะเบียนใช้งาน Line Chat กดเลือกเมนูเพื่อตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้นของโรงพยาบาล
แสดงใบนัด	แสดงข้อมูลใบนัดแพทย์สำหรับผู้ป่วยทั้ง IPD และ OPD และแจ้งเตือนการนัดหมาย ยกเว้นการนัดหมายด้วยมือ/นอกระบบ
คิวออนไลน์	ผู้ป่วยสามารถกดปุ่มคิวเพื่อดูสถานะปัจจุบัน และแจ้งเตือนข้อมูลคิวให้แก่ผู้ป่วยลงทะเบียนผ่าน Application ได้ ซึ่งปัจจุบันมี คิวรับยา คิวห้องตรวจ(อายุรศาสตร์) คิวเจาะเลือด
ตรวจสอบสิทธิ์รักษาพยาบาล	แสดงข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยลงทะเบียน หรือยื่นเอกสารผ่านระบบ Line Chat เพื่อตรวจสอบสิทธิ์สามารถส่งเอกสารจากเมนู “ส่งเอกสารรับรองสิทธิ์” เพื่อขอตรวจสอบการขออนุมัติใช้สิทธิ์ล่วงหน้าก่อนมารับบริการ 3 วัน นำร่องที่สิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ช่วยเหลือ	ข้อมูลช่วยเหลือ > อุกเขิน นเรนทร โทร. 1169
จัดการข้อมูลส่วนตัว	ตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยลงทะเบียน หรือยกเลิกใช้งานระบบ Line Chat
คีย์เวิร์ดอื่นๆ	ผู้ใช้งานพิมพ์ข้อความเพื่อสอบถามข้อมูลผ่าน Line Chat ระบบจะมี Robot คอยตอบคำถามง่ายๆ ส่วนกรณีที่มีผู้ถามเกี่ยวกับสุขภาพ ระบบจะแจ้งให้ผู้ใช้งานสามารถรับคำแนะนำได้จาก Siriraj online

เมนู / คีย์เวิร์ด	การใช้งาน
ข้อมูลนัดหมาย	แสดงข้อมูลใบนัดแพทย์สำหรับผู้ป่วยทั้ง IPD และ OPD และแจ้งเตือนการนัดหมาย ยกเว้นการนัดหมายด้วยมือ/นอกระบบ
คิวออนไลน์	ผู้ป่วยสามารถกดปุ่มคิวเพื่อดูสถานะปัจจุบัน และแจ้งเตือนข้อมูลคิวให้แก่ผู้ป่วยลงทะเบียน ผ่าน Application ได้ ซึ่งปัจจุบันมี คิวรับยา คิวห้องตรวจ(อายุรศาสตร์) คิวเจาะเลือด
สิทธิการรักษาของท่าน	แสดงข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาลปัจจุบัน สำหรับผู้ป่วยที่ลงทะเบียนตรวจรับบริการวัน นั้นๆ กับทางโรงพยาบาล
ส่งเอกสารรับรองสิทธิ	สามารถส่งเอกสารจากเมนู "ส่งเอกสารรับรองสิทธิ" เพื่อขอตรวจสอบการขออนุมัติใช้สิทธิล่วงหน้าก่อนมารับบริการ 3 วัน นำร่องที่สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า
ชำระเงิน	ช่องทางการชำระเงินผ่าน Mobile สำหรับผู้ป่วยนอก นำร่องที่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไป(จ่ายเงินเอง) และ ผู้ป่วยที่ใช้สิทธิรักษาพยาบาลธนาคารไทยพาณิชย์ โดยระบบจะแสดงข้อมูล รายการต้องชำระ, ประวัติการจ่ายเงินผ่าน Mobile และ รายการค้างชำระ โดยมีรูปแบบการจ่ายเงิน 3 รูปแบบ - บัตรเครดิต/เดบิต (Publish 10/04/2562) - QR Payment (Publish 9/05/2562) - SCB EASY (Publish 1/06/2562)
ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลเบื้องต้นของโรงพยาบาล - Work Flow การเข้ารับบริการต่างๆของโรงพยาบาล - แนวทาง/วิธีการตรวจสอบและใช้สิทธิรักษาพยาบาล - วิธีการ/แนวทางการบริจาคต่างๆ - ข่าวประกาศ/ความรู้ต่างๆ จากโรงพยาบาลศิริราช
รู้เรื่องยา	ผู้ป่วยสามารถตรวจสอบรายละเอียดยาของตัวเอง ผ่านเมนู "รู้เรื่องยา" โดยจะต้อง download RDU Application ของกระทรวงสาธารณสุขพร้อมด้วย
แบบสอบถาม	ช่องทางการสำรวจความคิดเห็นแบบออนไลน์
แผนที่ในอาคาร	แผนที่ที่แสดงสิ่งอำนวยความสะดวกและจุดรับบริการต่างๆ ภายในตึกผู้ป่วยนอก (OPD)
แผนที่นอกอาคาร	แผนที่ที่แสดงสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ ภายนอกอาคาร ของโรงพยาบาลศิริราช
ข่าวสาร / ประกาศ	ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์ และปฏิทินกิจกรรม
Check in online	การผู้ป่วยที่มีนัดสามารถจองคิวตรวจอายุรศาสตร์ ก่อนมาตรวจในวันนั้นได้ตั้งแต่ 9:00 – ก่อนเวลานัดหมาย 30 นาที



**Siriraj Connect** ให้บริการเริ่มตั้งแต่การยืนยันนัดตรวจในผู้ป่วยที่มีนัดจากบ้านได้ เหมือนการเช็คอินออนไลน์ของสนามบิน ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องมารอโรงพยาบาลตั้งแต่เช้าตรู่ แต่สามารถยืนยันนัดผ่านแอปพลิเคชันได้จากที่บ้าน ระบบจะแจ้งลำดับนัดตรวจและเวลาที่จะได้พบแพทย์ และสามารถอัปเดตคิวแบบเรียลไทม์ แล้วจึงเดินทางมาที่ห้องตรวจเมื่อถึงคิวตรวจ เมื่อรับการรักษายาครบแล้วก็สามารถรับใบนัดออนไลน์และชำระค่าใช้จ่ายผ่าน QR CODE ได้ง่าย ๆ เหมือนกับการซื้อสินค้าออนไลน์ มีระบบสแกนคิวอาร์โค้ดใบสั่งยา ข้อมูลรายการยาที่แพทย์สั่งก็จะเข้าไปเก็บในโทรศัพท์มือถือของท่าน นอกจากนี้ยังมีระบบการแสดงผลแผนที่ในอาคารด้วยการใช้เทคโนโลยีสนามแม่เหล็กโลกกับบีคอน ด้วยระบบของ Siriraj Connect ที่คิดค้นมาให้สอดคล้องกับการให้บริการของศิริราชที่มีลักษณะเฉพาะตัวและตรงใจผู้ใช้บริการศิริราช เพื่อให้ผู้ป่วยไม่เพียงได้รักษาสุขภาพกายให้แข็งแรง แต่ก้าวออกจากโรงพยาบาลพร้อมกับความประทับใจจากการใช้บริการคลินิกอายุรศาสตร์

## ขั้นตอนการเตรียมตัวพบแพทย์ออนไลน์ (Siriraj Telemedicine) ผ่านแอป Siriraj Connect

### (1) ลงทะเบียนออนไลน์

1. ดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน Siriraj Connect ผ่าน App Store/Play Store



2. ตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลส่วนตัว เช่น Line ID, เบอร์โทรศัพท์ และที่อยู่ปัจจุบันเพื่อรับยาทางไปรษณีย์
3. ลงทะเบียนข้อมูล
4. กรณีผู้ป่วยมีนัดหมาย (ในและนอกเวลาราชการ)
  - 4.1 กรณีผู้ป่วยที่รักษาต่อเนื่องที่มีอาการคงที่ มียารักษาเพียงพอให้ทำการเลื่อนนัดทางออนไลน์ผ่าน Siriraj Connect  
\*\*\*เมื่อเลื่อนนัดสำเร็จจะส่งวันนัดใหม่ผ่าน Siriraj Connect\*\*\*
  - 4.2 ผู้ป่วยที่รักษาต่อเนื่องที่มีอาการคงที่ แต่มียาไม่พอเพียงให้ลงทะเบียนเพื่อพบแพทย์ออนไลน์ผ่าน Siriraj Connect

### (2) เตรียมตัวก่อนพบแพทย์

5. เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลจะโทรศัพท์ไปเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและยืนยันการพบแพทย์ออนไลน์
6. ผู้ป่วยใช้สิทธิ 30 บาท, ประกันสังคม, เบิกจ่ายตรง ให้ส่งเอกสารรับรองสิทธิผ่าน Siriraj Connect หลังจากนั้นจะมีการแจ้งเตือนผ่านแอปพลิเคชันว่า “อนุมัติการส่งเอกสารรับรองสิทธิ” เป็นอันเสร็จสิ้นการลงทะเบียนพบแพทย์ออนไลน์
7. ผู้รับบริการสามารถตรวจสอบสถานะสิทธิออนไลน์ได้ที่เมนู “ตรวจสอบสิทธิ” บนแอปพลิเคชัน Siriraj Connect  
\*\*\*สถานะสิทธิของท่านจะอัปเดตเมื่อถึงวันนัดหมายเท่านั้น\*\*\*

(3) พบแพทย์ออนไลน์

- 8. รอการ Add Line จากโรงพยาบาลศิริราช เพื่อพบแพทย์ออนไลน์ ผู้รับบริการควรเตรียมตัวก่อนเวลานัดหมายอย่างน้อย 10-15 นาที เพื่อรอรับสายจากทางโรงพยาบาลผ่านวิดีโอคอลบนแอปพลิเคชัน Line
- 9. ผู้รับบริการจะได้รับการติดต่อผ่านวิดีโอคอลบนแอปพลิเคชัน Line จากแพทย์ที่ห้องตรวจ 1 ครั้ง และในกรณีที่แพทย์สั่งยา ท่านจะได้รับการติดต่อจากเภสัชกรอีก 1 ครั้ง

(4) ชำระเงินและรอรับยาทางไปรษณีย์

- 10. ผู้รับบริการสามารถชำระเงินผ่าน Siriraj Connect ได้ภายในเวลา 15.00 น. ของวันตรวจเท่านั้น
- 11. ผู้รับบริการสามารถตรวจสอบสถานะการส่งยาและรอรับยาทางไปรษณีย์
- 12. วิธีชำระเงินผ่าน Siriraj Connect



ดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน Siriraj Connect สำหรับสมาร์ตโฟนทุกระบบได้แล้ววันนี้

App Store คลิก >> <https://itunes.apple.com/.../siriraj-connect/id1443999586>

Google Play คลิก >> <https://play.google.com/store/apps/details>

หรือพิมพ์ @sirirajconnect กดเพิ่มเป็นเพื่อนบนแอปพลิเคชัน LINE หรือคลิก >> <https://line.me/R/ti/p/>

ข้อมูลอ้างอิง

- ฝ่ายสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล Siriraj Connect [https://www.si.mahidol.ac.th/siit/service\\_detail.asp?id=14](https://www.si.mahidol.ac.th/siit/service_detail.asp?id=14)
- คู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน Siriraj Connect [https://www.si.mahidol.ac.th/th/division/siit/admin/download\\_files/178\\_1\\_1.pdf](https://www.si.mahidol.ac.th/th/division/siit/admin/download_files/178_1_1.pdf)

# รับมืออย่างไรในวันที่ต้องสูญเสีย

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค Coronavirus 2019 ในประเทศไทยที่มียอดผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นเป็นจำนวนหลักหมื่นรายต่อวัน และยอดผู้เสียชีวิตขึ้นถึงหลักร้อยคนต่อวัน จึงเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ที่หลายคนจะต้องเผชิญกับสถานการณ์ที่เลวร้ายและความสูญเสีย ซึ่งอาจนำมาสู่ความเศร้าโศกเสียใจ ความรู้สึกผิด หรือความรู้สึกท้อแท้หมดหวัง

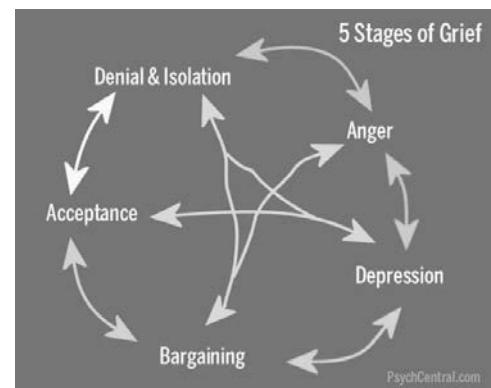
ในคนปกติทั่วไปเมื่อเผชิญหน้าต่อความสูญเสียย่อมเกิดอารมณ์ดังต่อไปนี้ ตามหลักทฤษฎีทางจิตวิทยา เรียกว่า 5 stage of grief ของ Elisabeth Kübler-Ross

1. ภาวะปฏิเสธ (denial) ภาวะนี้เป็นระยะแรกที่เกิดขึ้น ผู้ที่รับรู้ข่าวร้ายส่วนมากจะรู้สึกช็อกหากข่าวร้ายนั้นไม่ใช่สิ่งที่เตรียมตัวเตรียมใจไว้ก่อน และอาจปฏิเสธสิ่งที่เกิดขึ้นว่าไม่ได้เป็นความจริง
2. ภาวะโกรธ (anger) เมื่อผู้รับรู้ข่าวร้ายเริ่มตระหนักได้ว่าสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นความจริง อารมณ์โกรธก็เป็นอีกกลไกหนึ่งที่เป็นการปกป้องทางจิตใจ โดยอารมณ์โกรธนี้อาจเกิดขึ้นกับตนเอง หรือการโกรธผู้อื่นหรือบริบทรอบข้าง เช่น โกรธบุคลากรทางการแพทย์ โกรธสถานการณ์ภายนอก เป็นต้น ซึ่งผู้ที่อยู่ในระยะนี้จะเต็มไปด้วยอารมณ์และขาดความพร้อมที่จะรับฟังอะไรด้วยเหตุผล อาจยึดติดกับชุดความคิดแบบผิด ๆ ดังนั้น บุคลากรทางการแพทย์ที่ต้องเผชิญหน้ากับญาติที่ยังคงอยู่ในระยะนี้อาจจำเป็นต้องรับมือด้วยความสงบ ใจจริง รับฟัง สะท้อนความรู้สึก แสดงความเห็นใจ และทิ้งระยะให้ผู้รับข่าวร้ายได้อยู่กับตนเอง
3. ภาวะต่อรอง (bargaining) เป็นระยะที่เต็มไปด้วยความรู้สึกผิด และต่อรองกับอดีตที่ผ่านมา เช่น “ถ้าตอนนั้นได้ทำ..... วันนี้อาจไม่เป็น.....”, “ถ้าวันนั้นฉันตัดสินใจไปตรวจ วันนี้อาจ.....” เป็นต้น ซึ่งความคิดดังกล่าวไม่สามารถแก้ไขได้ และวนซ้ำสร้างความทุกข์ให้แก่ผู้คิดเอง
4. ภาวะซึมเศร้า (depression) เมื่อยอมรับแล้วว่าการสูญเสียได้เกิดขึ้นจริง แก้ไขและเปลี่ยนแปลงอะไรไม่ได้ ผู้รับข่าวก็จะเข้าสู่อารมณ์ซึมเศร้า เสียใจ โดยระดับความเศร้าและความเสียใจขึ้นอยู่กับพื้นฐานของแต่ละบุคคล การได้ระบายความเศร้า การร้องไห้ หรือพูดให้ใครสักคนฟังก็เป็นวิธีที่ช่วยให้คนผ่านระยะนี้ไปได้ แต่ในกรณีที่บางรายไม่สามารถก้าวข้ามผ่านระยะนี้ไปได้ก็อาจจะก่อให้เกิดโรคซึมเศร้าได้ในอนาคต
5. ภาวะยอมรับ (acceptance) ระยะนี้อารมณ์เศร้าจะค่อย ๆ ดีขึ้นตามลำดับ ในระยะนี้จะเริ่มยอมรับความจริงที่เกิดขึ้น และพร้อมที่จะเผชิญหน้าด้วยสติและเหตุผลตามหลักความเป็นจริง

โดย 5 stage of grief ไม่จำเป็นต้องเรียงต่อกัน อาจมีการกลับไป-มาของระยะต่าง ๆ ได้

การดูแลจิตใจตนเองในวันที่สูญเสียจึงเริ่มจากการสำรวจอารมณ์ของตนเองและเปิดโอกาสให้ตัวเองได้โศกเศร้าและเสียใจในแบบที่ควรเป็น ผู้รับข่าวร้ายอาจพูดคุยหรือระบายกับใครสักคนที่ตนเองไว้วางใจ หรือสามารถรับฟังได้ดี


ในกรณีที่นับถือศาสนา กิจกรรมทางศาสนาก็เป็นอีกกิจกรรมหนึ่งที่เปิดโอกาสให้ผู้สูญเสียสามารถแสดงออกถึงความโศกเศร้าเสียใจ ให้อาลัย แสดงความรัก




หรือชดเชยความผิดพลาดในใจต่อบุคคลที่เสียไป เช่น งานศพ การทำบุญ หรือการสวดมนต์ขอพรต่อพระเจ้า เป็นต้น ในกรณีที่ผู้สูญเสียไม่ได้นับถือศาสนา การจดบันทึก เขียนจดหมาย พูดคุยกับสิ่งของแทนระบายความในใจ การทำความสะอาดห้องผู้เสียชีวิต หรือบริจาคสิ่งของของผู้เสียชีวิตก็อาจจะเป็นหนทางที่ช่วยบรรเทาความทุกข์จากการสูญเสียได้เช่นกัน


ปรับเปลี่ยนความคิดจากการเศร้าโศกเสียใจ เป็นการคิดถึงช่วงเวลาความสุขที่เคยมีร่วมกัน หรือนำความคิดถึง ความระลึกถึง และความรู้สึกผิดมาเป็นพลังในการดำเนินชีวิตต่อไป ตั้งเป้าหมายอนาคตที่มีคุณค่าเพื่อผู้ที่จากไป

พยายามคงกิจวัตรประจำวันตนเองให้ได้มากที่สุด และหากมีภาวะซึมเศร้าจนส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน หน้าที่การงาน หรือมีความคิดอยากตายหรือทำร้ายตนเอง สามารถโทรศัพท์มาได้ที่สายด่วนสุขภาพจิต 1323 หรือ Line @1323FORTHAI หรือสแกน QR code ที่ภาพด้านล่าง หรือปรึกษาจิตแพทย์ใกล้บ้าน




## รับมืออย่างไรในวันที่ ต้องสูญเสีย.....





1. **สำรวจอารมณ์ตนเอง และเปิดโอกาสให้ตัวเองได้  
เศร้าและเสียใจ**
2. **หาใครสักคนที่เราสบายใจเล่าให้  
เขาฟัง**
3. **ทำกิจกรรมทางศาสนา หรือ ทาง  
จิตใจ เพื่อ ระลึกและส่งความ  
ปรารถนาดีไปให้บุคคลที่จากไป ใน  
แบบของตนเอง เท่าที่ทำได้ เช่น  
ทำบุญ สวดมนต์ อธิษฐาน หรือ  
เขียนจดหมาย**
4. **ปรับความคิดเศร้าเสียใจ เป็นการ  
ระลึกช่วงเวลาดีๆที่เคยมีร่วมกัน  
และตั้งเป้าถึงการใช้ชีวิตอย่างมี  
คุณค่าของตนเองในอนาคต**
5. **พยายามคงกิจวัตรตนเองให้  
ปกติที่สุด**
6. **หากมีความคิดอยากตาย ไม่อยากอยู่ หรือมี  
ความเศร้าที่ไม่สามารถควบคุมตนเองได้ โทร  
สายด่วนสุขภาพจิต 1323 หรือ Line  
@1323FORTHAI หรือ ปรึกษาจิตแพทย์ใกล้  
บ้าน**



@1323FORTHAI

# บุุมมอวของแพทยััแพนจันต่อคัควัด-19



**กรมควบคุมโรค**  
Department of Disease Control

## มารุ้จัก... วัรึสคัโรนา สายพันธุ้ใหม่ 2019



**ระบาดรุ้แรก**  
ตลาด South China Seafood  
เมืองอู่ฮัน มณฑลหูเป่ย ประเทศจัน  
จากนั้นแพร่ระบาดไปหลายๆ พื้นที่  
ในประเทศจันและประเทศอื่ๆ

ติดตามข้อมูลข่าวสารได้ที่ : <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/intro.php>

โรคติดต่อทางเดินหายใจ  
ส่งผลให้เกิดโรคปอดอักเสบ



**การแจ้งเตือนในไทย**  
ระดับ 3 หลัคเสี่ยงการเดินทาง



**อาการสำคัญ**  
มีไข้ ไอ หายใจเหนื่อยหอบ

---

### ค้าแนะน้าจากกรมควบคุมโรค

 หลัคเสี่ยงการเดินทางไปพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค

 หลัคเสี่ยงสถานที่แออัด

 ไม่คลุกคลีกับผู้ป่วย  
สวมใส่หน้ากากอนามัย

 ไม่สัมผัสหรืออยู่ใกล้ชิดกับสัตว์โดยดะพาะที่ป่วยหรือตาย

 หมั่นล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือล้างด้วยแอลกอฮอล์ล้างมือ

 ไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกับอื่ๆ (เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว)

 รักษาร่างกายให้อบอุ่น  
นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ

 หากมีข้อสงสัย สอบถามสายด่วนกรมควบคุมโรค 1422

จิดทำ : 27/01/63

**DDC**  
กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค  
Emergency Operations Center : (DDC's EOC)



สายด่วน  
กรมควบคุมโรค  
1422

โรคคัควัด-19 (Coronavirus disease 2019, COVID-19) เกิดจากการติดเชื้อวัรึสคัโรนาสายพันธุ้ SARS-CoV-2 ซึ่งได้มีการค้นพบการระบาดรุ้แรกทีเมืองอู่ฮัน ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจัน ตั้งแต่ช่วงปลายปี พ.ศ. 2562 ซึ่งอาการทั่วไปของโรคคัควัด-19 ที่พบมากที่สุดคือ ไข้ ไอ ลิ้นไม่รับรส จมูกไม่ได้กลิ่น และอ่อนเพลีย อาการที่พบน้อยกว่แต่อาจมีผลต่อผู้ป่วยบางรายคือ ปวดเมื่อย ปวดหัว คัดจมูก น้ำมูกไหล เจ็บคอ ท้องเสีย ตาแดง หรือผื่นตามผิวหนัง หรือสีผิวเปลี่ยนแปลงตามนิ้วมือ นิ้วเท้า อาการเหล่านี้มักจะไม่รุนแรงนัก และค่อย ๆ เริ่มทีละน้อย บางรายติดเชื้อแต่มีอาการไม่รุนแรง

การแพทย์แผนจีนจัดโรค COVID-19 อยู่ในขอบเขตของโรคระบาด (瘟疫 瘟 疫) ปัจจุบันมีข้อมูลงานวิจัยมากมายแสดงให้เห็นว่าจุดเด่นของโรคโควิด-19 คือ สามารถติดต่อได้จากคนสู่คน การระบาดมีความสอดคล้องกับภูมิภาค สิ่งเหล่านี้บ่งบอกว่าโรคโควิด-19 ในทางการแพทย์แผนจีนจัดอยู่ในขอบเขตของโรค “瘟 疫 (瘟疫)” ซึ่งเป็นหนึ่งในประเภทของโรค “瘟 病 (温病)” โดยคำว่า 瘟 (瘟) และ 疫 (疫) มีความหมายว่าโรคระบาดเหมือนกัน และ 病 (病) มีความหมายว่าโรค

### กลไกของโรค

- ปอดในทางแพทย์แผนจีนทำหน้าที่เกี่ยวกับการหายใจ และช่วยในการหมุนเวียนเลือด อวัยวะตัวแทนของปอดอยู่ที่จมูก หากผู้ป่วยที่ป่วยจากโควิด-19 ปอดทำงานได้ไม่ดีก็จะทำให้ผู้ป่วยมีอาการหายใจไม่สะดวก ไอ มีเสมหะ
- ม้ามและกระเพาะอาหาร ในทางแพทย์แผนจีนทำหน้าที่เกี่ยวกับการย่อยอาหาร ดูดซึมสารจำเป็น และส่งสารสำคัญไปเลี้ยงตามร่างกาย ซึ่งม้ามเป็นอวัยวะที่ไม่ชอบความชื้น ผู้ป่วยที่ป่วยจากโควิด-19 มักจะมีความชื้นอยู่ในร่างกายมาก ทำให้ร่างกายมีปัญหาเกี่ยวกับการย่อยอาหารได้ เช่น ท้องอืด แน่นท้อง ท้องเสีย

### การรักษา

การรับประทานยา ยาแพทย์แผนจีนที่ใช้ในการรักษาโควิด-19 นั้นมีหลายตำรับด้วยกัน



1. เหลิยงฮัวซิงเวินเจียวเวินหวั่ง ซึ่งปัจจุบันคนให้ความนิยมกันมาก เป็นยาที่มีฤทธิ์เย็น ในตำรับยามี “ดอกสายน้ำผึ้ง” มีงานวิจัยพบว่าสามารถช่วยฆ่าเชื้อไวรัสได้ เหมาะสำหรับผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการรุนแรง มีไข้ เจ็บคอ และมีอาการหอบเหนื่อยเล็กน้อย โดยตำรับนี้เป็นตำรับยาที่เมืองจีนนำมาใช้ตั้งแต่ครั้งที่เกิดโรคซาร์ส และโรคเมอร์ส ซึ่งเป็นโรคระบาดรุนแรงที่เกี่ยวข้องกับทางเดินหายใจ ซึ่งเกิดขึ้นเมื่อหลายปีก่อน



2. ฮั่วเซียงเจิ้งชีเย่ จะใช้ในคนที่ระบบย่อยไม่ดี ไม่มีพลัง ร่างกายออกไปทางเย็น คนที่ร่างกายอ่อนแอ ติดเชื้อแล้ว แต่ใช้ไม่ได้รุนแรงหรืออาจจะไม่มีไข้ ไม่มีอาการรุนแรง ในตำรับยามี “เปลือกส้มจีน” ที่มีสรรพคุณขับความชื้น ละลายเสมหะ แก้ท้องอืด
3. ยิวี่ฝิงเฟิงชาน เป็นยาที่ช่วยเสริมภูมิคุ้มกัน กระตุ้นระบบย่อยและป้องกัน ทำให้เม็ดเลือดขาวในร่างกาย ซึ่งไปจับเชื้อโรคที่บริเวณพื้นผิวสามารถต่อสู้กับเชื้อโรคได้ บำรุงชีพอดและม้าม ในตำรับมี “ฮวงซี” ที่มีการวิจัยพบว่าสามารถเพิ่มปริมาณเม็ดเลือดขาวในร่างกายได้ และเพิ่มการสร้างภูมิคุ้มกันในกลไกที่เป็นส่วนของระบบภูมิคุ้มกันในร่างกายได้
4. ชิงเฟี้ยไฟ่ตู้ทัง เป็นตำรับยาที่มีฤทธิ์เย็น ในตำรับยามีสมุนไพรหลายตัวที่ใช้รักษาอาการมีไข้ ไอ เช่น หมากฮวง ซึ่งตำรับยาชิงเฟี้ยไฟ่ตู้ทังเป็นตำรับยาที่คณะกรรมการสาธารณสุขและสุขภาพแห่งชาติ สาธารณรัฐประชาชนจีน ประกาศไว้ในแนวทางการตรวจรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ฉบับที่ 6 วันที่ 2 กุมภาพันธ์ ค.ศ. 2020 เพื่อรักษาผู้ป่วยที่ยืนยันว่าติดเชื้อแล้ว โดยปรับตามความเหมาะสมในระยะเวลาการรักษาและสภาวะร่างกายของแต่ละบุคคล และสั่งจ่ายโดยแพทย์แผนจีนเท่านั้น

ซึ่งโดยหลักการแล้ว การรักษาโควิด-19 โดยศาสตร์แพทย์แผนจีนนั้นจะเน้นในการสร้างภูมิคุ้มกันของร่างกายให้แข็งแรง และมุ่งรักษาแบบองค์รวมคือ ทั้งสร้างภูมิคุ้มกัน รักษา และฟื้นฟู ซึ่งจะต่างจากแพทย์แผนปัจจุบันที่มุ่งไปที่การฆ่าเชื้อไวรัสโควิด-19 เพียงอย่างเดียวโดยการให้ยาฟาวิพิราเวียร์ในการฆ่าเชื้อ แต่ไม่พูดถึงการเสริมภูมิคุ้มกัน หรือแพทย์แผนไทยที่ใช้ฟ้าทะลายโจรในการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ระยะเวลาสั้นและสีเหลืองก็เป็นการใช้สมุนไพรชิงเฟี้ยไฟ่ตู้ทังซึ่งเดี่ยวฆ่าเชื้อโควิด-19 เช่นกัน





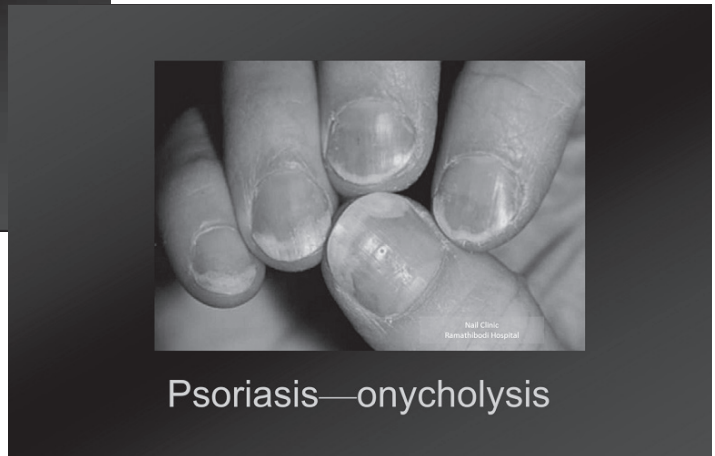
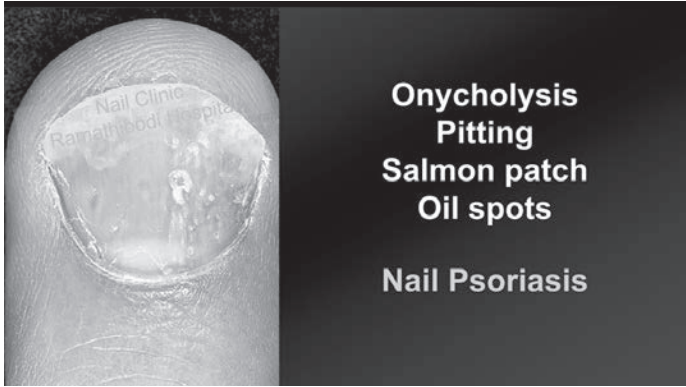
# โรคสะเก็ดเงินที่เล็บ

โรคสะเก็ดเงินที่เล็บ (Nail psoriasis) เป็นความผิดปกติของเล็บที่พบในโรคสะเก็ดเงิน อาจมีอาการเป็นเฉพาะที่เล็บหรือพบร่วมกับอาการอื่นของโรคสะเก็ดเงิน เช่น รอยโรคสะเก็ดเงินที่ผิวหนัง ขุยที่หนังศีรษะ หรืออาจมีข้ออักเสบร่วมด้วยได้ สาเหตุเกิดจากการแบ่งตัวของเซลล์ผิวหนังที่ผิดปกติบริเวณใต้โคนเล็บ และบริเวณใต้แผ่นเล็บ ทำให้เกิดการอักเสบและมีรอยโรคเกิดขึ้นที่แผ่นเล็บ

**อ.พญ.ชนิตรวีวัฒน์ วิชญชาคร แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาวิชาโรคผิวหนัง ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย** กล่าวว่า อาการแสดงของโรคสะเก็ดเงินที่เล็บ เกิดได้จาก 2 ตำแหน่ง ตำแหน่งแรกอาจเกิดขึ้นที่ใต้โคนเล็บที่มีเนื้อเยื่อตัวสร้างเล็บ (Nail matrix disease) หากรอยโรคเกิดที่ตัวสร้างเล็บแล้ว เล็บที่งอกออกมาอาจพบรอยหลุม ร่องขวาง เล็บแยกชั้น เล็บขรุขระไม่เรียบ หรืออาจพบจุดขาวที่เล็บได้ ตำแหน่งที่ 2 หากรอยโรคสะเก็ดเงินเกิดขึ้นที่ฐานเล็บ (Nail bed) เล็บที่งอกออกมาอาจมีลักษณะหนาและแข็ง มีแผ่นเล็บไม่ติดกับฐานเล็บ มีจุดเลือดออกใต้เล็บ หรืออาจพบวงคราบสีเหลืองหรือสีส้มที่เล็บ การวินิจฉัยโรคสามารถให้การวินิจฉัยจากลักษณะของเล็บที่ผิดปกติดังกล่าวข้างต้น ร่วมกับการมีรอยโรคสะเก็ดเงินที่อื่น ๆ ของร่างกาย หากรอยโรคไม่ชัดเจนสามารถยืนยันการวินิจฉัยด้วยการตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจทางพยาธิสภาพเพิ่มเติม การวินิจฉัยแยกโรคควรแยกออกจากโรคอื่น ๆ ที่เล็บ เช่น เชื้อราที่เล็บ และภาวะการอักเสบของเล็บชนิดอื่น ๆ เช่น trachyonychia และ lichen planus







สะเก็ดเงินที่เล็บเป็นโรคที่รักษาค่อนข้างยาก อาจต้องใช้การรักษาพร้อมกันหลายวิธี ได้แก่ 1. หลีกเลียงการชนหรือการกระแทกซ้ำ ๆ ที่ปลายเล็บ 2. ใช้ยาทา ซึ่งมีอยู่ 2 กลุ่ม คือ สเตียรอยด์ และ Vitamin D analogue 3. ฉีดยาสเตียรอยด์เข้าใต้เล็บ 4. ยากินมักใช้ในรายที่เป็นมาก หรือมีอาการทางระบบอื่น ๆ ร่วมด้วย ยาที่น่าสนใจ ได้แก่ acitretin, methotrexate, cyclosporine หรือยากลุ่ม biologics และ 5. เลเซอร์ชนิด pulsed dye laser จากการศึกษาพบว่าได้ผลค่อนข้างดี ต้องทำเดือนละครั้งติดต่อกัน 3-5 ครั้ง

โรคสะเก็ดเงินที่เล็บเป็นโรคที่รักษาค่อนข้างยาก มีโอกาสกลับเป็นซ้ำได้ ดังนั้น คำแนะนำสำหรับการดูแลเบื้องต้นด้วยตนเอง คือ

1. ควรหลีกเลียงการชนหรือการกระแทกซ้ำ ๆ ที่เล็บ เนื่องจากอาจกระตุ้นให้ตัวโรคเป็นมากขึ้น
2. ควรทาครีมให้ความชุ่มชื้นที่มือและเล็บบ่อย ๆ และสวมถุงมือ
3. ควรหลีกเลียงการทำเล็บ แต่งเล็บ
4. ควรตัดเล็บให้สั้น
5. ควรใส่ถุงมือเมื่อต้องใช้มือทำงานบ้าน
6. หลีกเลียงการใช้มือสัมผัสวัสดุสารเคมีและตัวทำละลายโดยตรง



# น้ำนมของแม่คือวัคซีนเข็มแรกของลูก



กรมการแพทย์ โดยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเปิดเผยว่า สำหรับทารกแรกเกิด นมแม่เปรียบเสมือนวัคซีนชนิดแรกที่ช่วยปกป้องจากการติดเชื้อ

**นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์**เปิดเผยว่า ทารกแรกเกิดควรได้รับนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน และหลัง 6 เดือนควรได้รับนมแม่ควบคู่อาหารตามวัยจนถึง 2 ปีหรือมากกว่า ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 จำเป็นต้องให้นมบุตรเพื่อเป็นเกราะป้องกันที่แข็งแรงให้กับลูกน้อย แต่ด้วยการแพร่ระบาดของโควิด-19 ที่เพิ่มขึ้นจากกลุ่มคนในครอบครัว สร้างความวิตกกังวลให้คุณแม่เป็นอย่างมาก หากคุณแม่ติดเชื้อโควิด-19 คุณแม่สามารถให้นมแม่จากเต้าหรือปั๊มนมได้ตามปกติ

**นพ.อดิศักดิ์ ภัตตาตั้ง ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์** กล่าวเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันมีการศึกษาพบว่าไม่พบเชื้อโควิด-19 ในน้ำนมแม่ ในขณะที่รอเข้ารับการรักษาตัว แม่ยังสามารถให้นมแม่ได้ตามปกติ แต่จะต้องมีการป้องกันตัวเองอย่างเคร่งครัด โดย

1. สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
2. ล้างมืออย่างเคร่งครัดทุกครั้งก่อนและหลังสัมผัสบุตร
3. หากต้องปั๊มนมควรทำความสะอาดอุปกรณ์ ล้างอุปกรณ์ปั๊มนม ภาชนะบรรจุ และอุปกรณ์การป้อนนมทุก ๆ ครั้งหลังใช้งาน และนั่งทุกครั้ง

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีได้มีการสื่อสารความรู้ให้กับกลุ่มคุณแม่ให้นมบุตรและประชาชนทั่วไปได้ทราบข้อมูล และคลายความกังวล โดยมีศูนย์เชี่ยวชาญพิเศษการพยาบาลนมแม่ในเด็กป่วย เพื่อเปิดโอกาสให้สอบถามเรื่องการให้นมบุตรในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ผ่านช่องทางออนไลน์ ดังนี้ Official Line: คลินิกนมแม่โรงพยาบาลเด็ก @nnn7233b และ Call Center: 081-627-8008 ปรึกษาปัญหานมแม่ฟรี





## ม.มหิดล คิดค้นสูตรยาสมุนไพรแพทย์แผนจีน บำรุงและรักษาอาการผู้ติดเชื้อ COVID-19 “ศูนย์พักคอยกันภัยมหิดล” วิทยาเขตนครสวรรค์

ด้วยทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดในโลกยุคปัจจุบัน หนึ่งในปัจจัยสำคัญตามเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDGs) ข้อ 12 ที่ว่าด้วยการบริโภคด้วยความรับผิดชอบ (Responsible Consumption) คือ การใช้ทรัพยากรที่มีอยู่แล้วให้เกิดประโยชน์สูงสุดร่วมกัน

ด้วยสำนึกในความเป็นส่วนหนึ่งของชุมชนในช่วงวิกฤติ COVID-19 จึงไม่อาจนิ่งเฉยต่อความทุกข์ยากของคนในชุมชน เมื่อเร็ว ๆ นี้ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งมีที่ตั้ง ณ ต.เขาทอง อ.พยุหะคีรี จ.นครสวรรค์ ได้จัดสรรปรับปรุงอาคาร “ห้องเรียนปลายเนิน” ซึ่งเดิมใช้เพื่อการเรียนการสอนของอาจารย์ชาวต่างประเทศ และอาคาร “บ้านกลางน้ำ” ซึ่งใช้ทำกิจกรรมของนักศึกษา เป็น “ศูนย์พักคอยกันภัยมหิดล” (Mahidol University Community Isolation; MU CI) ตรวจคัดกรองและดูแลอาการของผู้ติดเชื้อ COVID-19 ในเบื้องต้น ขนาด 20 เตียง เพื่อรองรับผู้ติดเชื้อที่เป็นชาวชุมชนตำบลเขาทองซึ่งเดินทางมาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดสีแดงเข้ม 29 จังหวัดของประเทศ และประสบปัญหาโรงพยาบาลชุมชนประจำท้องถิ่นเตียงเต็มจนไม่สามารถรับผู้ป่วยเพิ่ม พร้อมจัด 2 สูตรยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนเพื่อการบำรุงและรักษาอาการของโรค COVID-19





**อ.พญ.มนทกานต์ โอประเสริฐสวัสดิ์ รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขต นครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล** เปิดเผยว่า วิทยาเขตนครสวรรค์มีความพร้อมทั้งในด้านอาคารสถานที่ บุคลากรทางการแพทย์ องค์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่จำเป็น โดยได้มีการจัดตั้ง “ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จ.นครสวรรค์” เพื่อเป็นที่พึ่งทางสุขภาพของประชาชนในชุมชนมาเป็นเวลากว่า 2 ปี เมื่อเร็ว ๆ นี้ได้ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง โรงพยาบาลพยุหะคีรี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่วนตำบลเขาทอง และวัดเขาทอง เปิด “ศูนย์พักคอยกักกันภัยมหิดล” (Mahidol University Community Isolation; MUCI) ขึ้นภายในวิทยาเขตฯ โดยรับผู้ติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการไปจนถึงมีอาการเล็กน้อยมาพักคอยดูแลอย่างใกล้ชิดในอาคารซึ่งปรับปรุงจากอาคารเรียนและอาคารทำกิจกรรมที่อยู่แยกจากพื้นที่หลักของวิทยาเขตฯ โดยมีนักศึกษาและบุคลากรของวิทยาเขตฯ พร้อมต้อนรับช่วยเหลือ

“ปัญหาโรคระบาดถือเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของคนในชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์ COVID-19 ที่เกิดปรากฏการณ์พบจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ทั่วประเทศ จนโรงพยาบาลต่าง ๆ ไม่สามารถรองรับได้ และมีจำนวนไม่น้อยที่ถูกปฏิเสธจากบางชุมชนที่ตนอยู่ในขณะนี้ ซึ่งการที่ชาวชุมชนตำบลเขาทองได้ร่วมแรงร่วมใจทำ Community Isolation ให้เกิดขึ้นนี้ คาดว่าจะสามารถช่วยจุดประกายให้ชุมชนอื่น ๆ ได้ต่อไป โดยจะไม่มองว่าเป็นปัญหาของใครคนใดคนหนึ่ง แต่เป็นปัญหาที่ทุกคนต้องช่วยกันดูแล และเป็นกำลังใจซึ่งกันและกัน เพื่อให้ผ่านพ้นวิกฤตินี้ต่อไปได้”

นอกจากการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่แล้วให้เกิดประโยชน์สูงสุดจากการปรับปรุงอาคาร “ห้องเรียนปลายเนิน” และอาคาร “บ้านกลางน้ำ” ให้เป็น “ศูนย์พักคอยกักกันภัยมหิดล” แล้ว ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จ.นครสวรรค์ ซึ่งมีความโดดเด่นด้านแพทย์แผนจีนยังได้คิดค้นสูตรยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนสำหรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่มาพำนักที่ “ศูนย์พักคอยกักกันภัยมหิดล” (Mahidol University Community Isolation; MUCI) จากยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนที่มีอยู่แล้วของแผนกแพทย์แผนจีน ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จ.นครสวรรค์ ถึง 2 สูตรด้วยกัน

**พจ.ธนิตเทพ เตระทวีคุณย์ หัวหน้าฝ่ายแพทย์ทางเลือก ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จ.นครสวรรค์** ได้เปิดเผยถึง 2 สูตรยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนที่ทางศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จัดไว้ในลักษณะบรรจุเสร็จสำหรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่มาพำนักที่ “ศูนย์พักคอยกักกันภัยมหิดล”



ตลอด 14 วัน ว่าได้มาจากการศึกษาวิจัยของจีนซึ่งใช้กันอย่างแพร่หลาย แล้วนำมาปรับเป็นสูตรเฉพาะของศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จ.นครสวรรค์ ซึ่งยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนสูตร 1 ที่จัดสำหรับผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการจะเป็นยาบำรุง ส่วนยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนสูตร 2 จัดสำหรับผู้ติดเชื้อที่มีอาการเล็กน้อย ให้ดื่มได้ตามความสมัครใจ 1 ชอง/1 มื้อ เข้า-เย็น

**พจ.ธนต์เทพ** ได้กล่าวถึงตัวยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนหลักที่ใช้เป็นยาบำรุงว่ามี 3 ชนิดด้วยกัน ได้แก่ “ปักคี้” ที่มีรสหวาน สรรพคุณบำรุงปอด และลดอาการบวม “ไปจู้” ที่มีรสขมและหวาน บำรุงม้าม ขับปัสสาวะ และระงับเห็บ และ “ฝางเฟิง” ที่มีรสเผ็ดและหวาน บำรุงตับ ระงับปวด และป้องกันไข้หวัด

โดยยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนทั้ง 3 ชนิดนี้รวมกันเป็นตำรับ “ยวี่ผิงเฟิงชาน” ซึ่งเป็นตำรับยาที่มีใช้มาอย่างยาวนาน โดยเป็นยาที่ช่วยเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน กระตุ้นระบบย่อยอาหาร บำรุงปอด และม้าม มีฤทธิ์ขับพิษอ่อน ๆ ส่วนยาเพื่อการรักษาควรจัดโดยแพทย์แผนจีนเท่านั้น ไม่ควรมารับประทานเอง

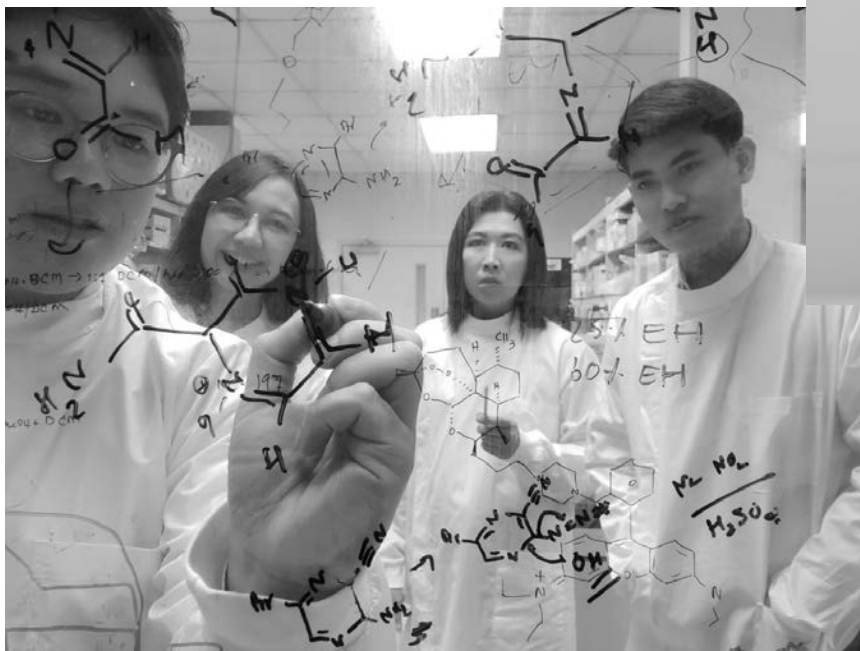
**พจ.ธนต์เทพ** ได้ให้รายละเอียดเพิ่มเติมถึงการใช้อยาสมุนไพรแพทย์แผนจีนควบคู่กับยาสมุนไพรแพทย์แผนไทยว่าสามารถทำได้ โดยยาสมุนไพรบางชนิดที่ใช้ทั้งในแพทย์แผนจีนและแพทย์แผนไทย เช่น ดอกคำฝอย (หงฮวา), ชะเอมเทศ (กำเช่า), โกลฐเซีย (ตั้งกุยเหว่ย) ฯลฯ ส่วนยาที่ไม่ควรรับประทานร่วมกัน เช่น ยาสมุนไพรแพทย์แผนจีน “เหลียนฮัวชิงเงินเจียวหนัง” ซึ่งมีฤทธิ์เย็น ใช้รักษาโรค COVID-19 หากรับประทานร่วมกับยาสมุนไพรแพทย์แผนไทย “ฟ้าทะลายโจร” ซึ่งใช้รักษาโรค COVID-19 และมีฤทธิ์เย็นเช่นเดียวกัน ในผู้ป่วยบางรายที่มีอาการไข้ไม่สูงมากจะทำให้ร่างกายเกิดความเย็นที่มากจนเกินไป เป็นต้น ทั้งนี้ควรปรึกษาเภสัชกร หรือแพทย์แผนจีนก่อนการรับประทานยาทุกครั้ง

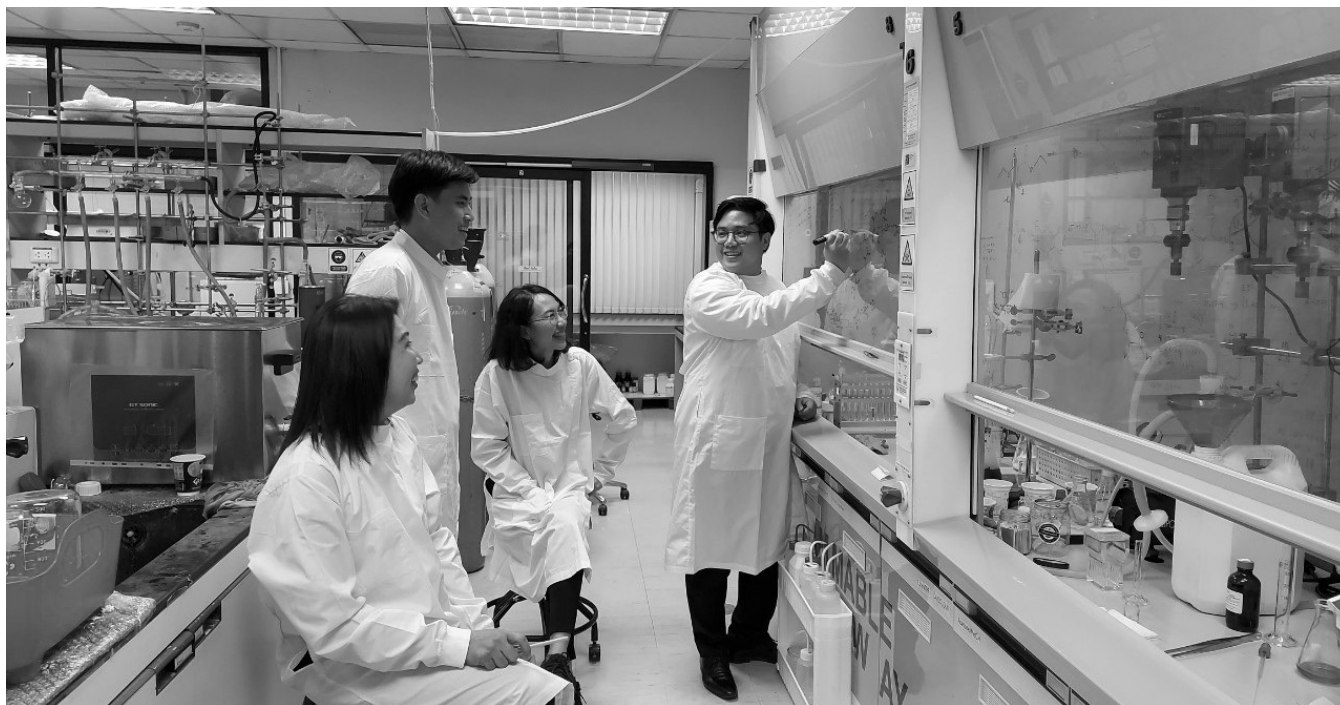
เพื่อประโยชน์ต่อประชาชนในวงกว้าง ในเร็ววันนี้จะได้มีการเผยแพร่สูตรสมุนไพรยาแพทย์แผนจีนทั้ง 2 สูตรของศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จ.นครสวรรค์ ทาง Facebook: “ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จ.นครสวรรค์” และ “แผนกแพทย์แผนจีน ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จ. นครสวรรค์” ต่อไป โดยประชาชนผู้สนใจสามารถติดตามและสอบถามรายละเอียดได้ทาง inbox ของทั้ง 2 เพจดังกล่าว

# ไบโอเทค สวทช. ต่อยอดความสำเร็จ จากสารตั้งต้นผลิตยาฟาวิพิราเวียร์ เตรียมคิดค้นยาใหม่ เพื่อรักษาการติดเชื้อโควิด-19 ที่อาจจะดื้อยาได้

นักวิจัยไบโอเทค สวทช. เล่าความสำเร็จการสังเคราะห์สารตั้งต้นผลิตยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) ในระดับห้องปฏิบัติการ เริ่มต้นจากทำงานเพียง 2 คนตั้งแต่โควิด-19 ยังไม่ระบาดหนักในไทย ยานำเข้ายากเป็นแรงผลักดันงานวิจัยภายใต้แนวคิดไทยต้องผลิตเองได้ ล่าสุดได้จดสิทธิบัตรและถ่ายทอดวิธีให้องค์การเภสัชกรรมนำไปผลิตในระดับกึ่งอุตสาหกรรมและอุตสาหกรรมต่อไปแล้ว พร้อมเดินหน้าวิจัยยาตัวใหม่เพื่อจัดการปัญหาเชื้อไวรัสก่อโรคโควิด-19 ที่อาจจะดื้อยาได้

สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) มีการจัดเสวนาพิเศษโควิดไลฟ์ทอล์คในหัวข้อ “ยาต้านไวรัสโคโรนา ภารกิจพิชิตโรคร้าย” ถ่ายทอดผ่าน Facebook Live ของ สวทช. โดยมี ดร.ภก.นิติพล ศรีมงคลพิทักษ์ นักวิจัย ทีมวิจัยการออกแบบและวิศวกรรมชีวโมเลกุลขั้นแนวหน้า ไบโอเทค สวทช. เล่าถึงความสำเร็จของการสังเคราะห์สารออกฤทธิ์ทางเภสัชกรรม (Active Pharmaceutical Ingredient; API) ซึ่งเป็นสารสำคัญที่จะใช้ในการผลิตยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) ว่า ในการผลิตยาตัวหนึ่งนั้นมีหลายขั้นตอน เริ่มจากกระบวนการต้นน้ำคือ ตั้งแต่การผลิตโมเลกุลยาใหม่ขึ้นมา ส่วนกลางน้ำเป็นการสังเคราะห์สารออกฤทธิ์ทางเภสัชกรรม หรือ API และปลายน้ำคือ การปรุงเป็นยาให้เป็นยาเม็ด ยาน้ำ หรือยาฉีด





ทีมวิจัยได้ทำในส่วนที่เป็นกลางน้ำคือ การสังเคราะห์สารออกฤทธิ์ทางเภสัชกรรม หรือ API ซึ่งนับเป็นส่วนสำคัญของการผลิตยา โดยเริ่มต้นวิจัยมาตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2563 ในช่วงที่ไวรัสโคโรนา กำลังระบาดหนักในจีนและต่างประเทศ ในช่วงนั้นหลังมีการศึกษาพบว่ายาฟาวิพิราเวียร์ที่เคยใช้รักษาไข้หวัดใหญ่อยู่เดิมมีฤทธิ์ต้านไวรัสโคโรนาได้จึงเริ่มมีการนำมาใช้รักษาอย่างกว้างขวาง จนเมื่อไวรัสโคโรนาเริ่มเข้ามาระบาดในไทย การนำเข้ายาฟาวิพิราเวียร์เป็นเรื่องยากมาก เนื่องจากในต่างประเทศที่มีการระบาดก็ต้องการเก็บยาไว้ใช้ในประเทศของตัวเอง ทำให้ไทยขาดแคลนตัวยา แม้ว่าเราจะสามารถปรุงหรือผลิตยาฟาวิพิราเวียร์เองได้ แต่เมื่อไม่มีสารตั้งต้นหรือ API ก็ไม่สามารถผลิตได้ โดยในขณะนั้นมีเพียง 2 ประเทศที่ผลิตสาร API คือ จีน และญี่ปุ่น โดยประเทศนั้น ๆ จำกัดการส่งออก จึงเป็นจุดเริ่มในการทำวิจัย

**“งานวิจัยเราเริ่มทำตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ในการเริ่มต้นนั้นมีแค่ผมกับนักเคมีอีก 1 คน เริ่มต้นมีกัน 2 คน พยายามศึกษาทดลองกัน โดยที่ยังไม่รู้ว่าจะขนาดไหนจะมาระบาดในไทยมากน้อยแค่ไหน”**

**ดร.ภก.นิติพล** เล่าว่า การสังเคราะห์สาร API นั้นมีหลายขั้นตอนและหลายวิธี ซึ่งทีมวิจัยเลือกวิธีที่คำนึงถึงข้อดีและข้อเสียอย่างรอบคอบ ประกอบกับเรื่องต้นทุน เมื่อลองวิจัยไปได้ระยะหนึ่งก็ได้รับการสนับสนุนทุนการวิจัยจากองค์การเภสัชกรรม เพราะในขณะนั้นยาและสารออกฤทธิ์ทางเภสัชกรรมไม่สามารถนำเข้าได้ ซึ่งสอดคล้องกับสิ่งที่ทีมวิจัยเชี่ยวชาญในการสังเคราะห์ยา

“หลังจากได้ทุนก็เริ่มมีคนเข้ามาช่วยเป็นทีมมากขึ้น มีผู้เชี่ยวชาญและอาจารย์จากมหาวิทยาลัยต่าง ๆ เข้ามาช่วยเหลือให้คำแนะนำ พันธมิตรต่างประเทศ มีบริษัทเอกชน รวมถึงหลาย ๆ หน่วยงานเข้ามาเป็นพันธมิตรคอยช่วยเหลือสนับสนุนในด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ ทั้งองค์การเภสัชกรรมเอง และสถาบันนวัตกรรม ปตท.”



ปัจจุบันทีมวิจัยได้ถ่ายทอดวิธีสังเคราะห์ให้กับองค์การเภสัชกรรม (อภ.) นำไปผลิตในระดับกึ่งอุตสาหกรรมแล้ว โดยทีมวิจัยเองเข้าไปปรับกระบวนการวิธีสังเคราะห์ เนื่องจากเป็นการยกระดับจากงานวิจัยในห้องปฏิบัติการ (Lab scale) ไปสู่การผลิตในระดับกึ่งอุตสาหกรรม (Pilot scale) คือ จากที่เคยทำในห้องปฏิบัติการปริมาณน้อยกว่า 10 ลิตร แต่การทำในระดับกึ่งอุตสาหกรรมต้องทำมากกว่า 10 ลิตร ไปจนถึง 200 ลิตร ซึ่งต้องมีการปรับปรุงกระบวนการสังเคราะห์ให้เข้ากับขนาดการสังเคราะห์ เช่น การคลายความร้อน เป็นต้น

เมื่อถามว่ากระบวนการสังเคราะห์สารตั้งต้นยาฟาวิพิราเวียร์ของทีมวิจัยแตกต่างหรือเหมือนกับที่เคยมีหรือไม่ **ดร.ภก.นิติพล** กล่าวว่า เราต่อยอดและพัฒนาวิธีสังเคราะห์ เพราะเราคิดเสมอว่าถ้าเราเลียนแบบวิธีการมาหมด เราจะอยู่ได้ไม่นาน เราอาจสู้ราคาไม่ได้ เราศึกษาถึงขนาดที่จะสังเคราะห์จากสารตัวไหนที่ต้นทุนถูก

**“ล่าสุดเราได้จดสิทธิบัตรวิธีการสังเคราะห์ API เรียบร้อยแล้วเมื่อต้นปีที่ผ่านมา ซึ่งในการวิจัยเราปรับปรุงกระบวนการและเทคนิคการสังเคราะห์”**

**ดร.ภก.นิติพล** เปิดเผยด้วยว่า นอกจากยาฟาวิพิราเวียร์แล้ว ทีมวิจัยยังเดินหน้าศึกษาวิจัยยาอื่น ๆ รวมถึงเพื่อทำยาตัวใหม่ขึ้นมาเพื่อป้องกันปัญหาเชื้อไวรัสก่อโรคโควิด-19 ดื้อยาในอนาคตด้วย

“เนื่องจากยาที่ใช้สำหรับโรคติดเชื้อเมื่อใช้ไปสักพักอาจทำให้เชื้อเกิดการกลายพันธุ์ หรือเป็นเชื้อที่ดื้อยาขึ้นมาได้ ดังนั้น เราต้องคิดถึงเรื่องการดื้อยาเพื่อไว้ด้วย ซึ่งเรากำลังเร่งศึกษาวิจัยทำยาตัวใหม่ตั้งแต่ต้นน้ำ และต้องใช้เวลาอีกระยะหนึ่ง”

ทั้งนี้การพัฒนาวัตถุดิบสารออกฤทธิ์ทางยา หรือ API (Active Pharmaceutical Ingredients) สำหรับใช้เป็นส่วนประกอบสำคัญในการผลิตยาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir) และ API ของยาต้านไวรัสอื่น ๆ เป็นงานที่สนับสนุนจากองค์การเภสัชกรรม และเป็นส่วนหนึ่งภายใต้แผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนประเทศไทยด้วยโมเดลเศรษฐกิจ BCG (Bio-Circular-Green Economy : BCG Economy Model) พ.ศ. 2564-2569 ที่รัฐบาลประกาศให้เป็นวาระแห่งชาติ และเป็นต้นแบบการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ





# อย.ร่วม ปคบ.กลายโรงงานผลิตยาฟ้าทะลายโจรปลอม มูลค่าของกลางกว่า 1.1 ล้านบาท

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ร่วมกับกองบังคับการปราบปรามการกระทำผิดเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค (ปคบ.) ทลายโรงงานผลิตยาฟ้าทะลายโจรปลอม มูลค่าของกลางกว่า 1.1 ล้านบาท จากการเฝ้าระวังและตรวจสอบร้องเรียนพบผลิตภัณฑ์ฟ้าทะลายโจรผิดกฎหมาย แบ่งเป็น 3 กลุ่ม คือ 1. กลุ่มผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ได้รับอนุญาตจาก อย. หรือใช้วัตถุดิบอื่นแทนฟ้าทะลายโจร เช่น ผงบอระเพ็ด 2. ผลิตภัณฑ์ปลอมโดยสวมเลข อย. ของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและอ้างว่ามีฟ้าทะลายโจรเป็นส่วนประกอบ ซึ่ง อย. ไม่อนุญาตให้ใช้ฟ้าทะลายโจรในผลิตภัณฑ์อาหาร เนื่องจากมีฤทธิ์ทางยา และ 3. ผลิตภัณฑ์ปลอมโดยสวมเลขทะเบียนตำรับยาของผลิตภัณฑ์อื่น ดังนั้นก่อนตัดสินใจซื้อขอให้ตรวจสอบรายชื่อผลิตภัณฑ์ฟ้าทะลายโจรผิดกฎหมายที่หน้าเว็บไซต์ อย. และตรวจสอบการขึ้นทะเบียนโดยละเอียด ผลิตภัณฑ์ฟ้าทะลายโจรที่ถูกกฎหมายจัดเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร ฉลากต้องมีเลขทะเบียนขึ้นต้นด้วยอักษร “G” โดยสามารถตรวจสอบได้ที่ [www.fda.moph.go.th](http://www.fda.moph.go.th) หัวข้อตรวจสอบผลิตภัณฑ์ หรือ Oryor Smart Application



## อย.เตือนอย่าซื้อผลิตภัณฑ์น้ำดื่มตรา OK พบสวมเลข อย.ผลิตภัณฑ์อื่น



พบผลิตภัณฑ์น้ำดื่มตรา OK เลขสารบบอาหาร 10-1-10246-1-0001 ผลิตโดย น้ำดื่ม โอ.เค. 39/5 ซ.ร่วมพลัง ถ.พระรามที่ 2 แขวงจอมทอง เขตจอมทอง กทม. ข้อมูลการอนุญาตผลิตภัณฑ์ในระบบ และฉลากผลิตภัณฑ์ไม่ตรงกัน อย. ได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงพบว่า เป็นผลิตภัณฑ์ปลอม เนื่องจากเลขสารบบอาหารดังกล่าวได้รับอนุญาตในชื่อผลิตภัณฑ์ผงพะโล้ (ตราเปิดคู่) ชื่อผู้รับอนุญาตคือ บริษัทเปิดคู่ (2002) จำกัด บ้านเลขที่ 1320, 1322 ซอยเทียนทะเล 26 แยก 6-1 ถ.บางขุนเทียน-ชายทะเล แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กทม. ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์น้ำดื่มตรา OK แต่อย่างใด จึงเป็นการสวมเลขสารบบอาหารของผลิตภัณฑ์อื่น เข้าข่ายเป็นผลิตภัณฑ์อาหารปลอม

## กรมควบคุมโรคออกคู่มือ “บับเบิลแอนด์ซีล” ให้สถานประกอบการทุกประเภทใช้ป้องกันควบคุมโควิด-19

กรมควบคุมโรคได้ขานรับมติของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติล่าสุด เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม พ.ศ. 2564 ที่ผ่านมา ที่เห็นชอบมาตรการป้องกันและควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะหรือที่เรียกว่า Bubble and seal สำหรับสถานประกอบการที่มีพนักงานกระบาดของโรคโควิด-19 เป็นกลุ่มก้อน เนื่องจากมีพนักงานทำงานจำนวนมาก โดยกองโรคจากการประกอบอาชีพฯ กรมควบคุมโรค ได้จัดทำคู่มือมาตรการฯ เพื่อให้สถานประกอบการซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มโรงงาน ที่มีที่ตั้งอยู่ภายในและภายนอกนิคมอุตสาหกรรม ซึ่งมีทุกประเภททุกขนาดทั่วประเทศนำไปปรับใช้อย่างเป็นรูปธรรมเพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ สอดคล้องกับสภาพปัญหาและบริบทของสถานประกอบการ โดยไม่ต้องปิดกิจการ แม้ว่าจะมีพนักงานติดเชื้อโควิด-19 ก็ตาม ซึ่งจะช่วยสถานประกอบการและพนักงานสามารถดำเนินการต่อไปได้ สร้างรายได้ ช่วยให้เศรษฐกิจไทยก้าวไปอย่างต่อเนื่อง คู่มือนี้ประกอบด้วยมาตรการ 2 ส่วน ส่วนแรกคือ มาตรการบับเบิลแอนด์ซีลเพื่อการป้องกันโรค และส่วนที่ 2 คือ มาตรการบับเบิลแอนด์ซีลเพื่อการควบคุมโรค





บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ **Drosperinone-only pill: a new estrogen-free oral contraceptive** เขียนบทความโดย รศ.ภญ.วรรณคล เข็มมงคล คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ รหัสกิจกรรม 1008-1-000-002-08-2564 จำนวน 2.5หน่วยกิต วันหมดอายุ 2 สิงหาคม 2565



บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ การพัฒนาแบบสอบถามให้มีความตรงเชิงเนื้อหา เขียนบทความโดย ภก.ดร.สุภาพ เตชะมหามณีรัตน์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม รหัสกิจกรรม 1014-1-000-004-08-2564 จำนวน 2 หน่วยกิต วันหมดอายุ 22 สิงหาคม 2565



บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ **Biosimilars: Regulatory, Scientific, and Practical Considerations** เขียนบทความโดย รศ.ภญ.ดร.มณีวรรณ สุขสมทิพย์ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, เภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ รหัสกิจกรรม 2001-1-000-005-04-2564 จำนวน 2 หน่วยกิต วันหมดอายุ 8 สิงหาคม 2565



บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ การใช้สมุนไพรรักษาไข้หวัดใหญ่ในการรักษา COVID-19 เขียนบทความโดย นศภ.ชญานันท์กร ประจำเมือง, นศภ.หทัยภัทร ไหว้อง และ ภก.อนวัช มิตรประทาน สถานเสาวภา สภากาชาดไทย รหัสกิจกรรม 5003-1-000-001-08-2564 จำนวน 2.5 หน่วยกิต วันหมดอายุ 21 สิงหาคม 2565



บทความวิชาการเพื่อการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ **Favipiravir** เขียนบทความโดย ภญ.ยุคล จันทเลิศ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, โรงพยาบาลพระปกเกล้า จ.จันทบุรี รหัสกิจกรรม 1002-1-000-012-07-2564 จำนวน 1.5 หน่วยกิต วันหมดอายุ 22 กรกฎาคม 2565



ต้องการประชาสัมพันธ์ข่าวสาร ติดต่อกองบรรณาธิการ โทร. 0-2435-8111, 0-2435-8444 # 107 แฟกซ์ 0-2423-2286 E-mail: knight26.live@gmail.com  
บริษัท จงการแพทย์ พลัส มีเดีย จำกัด 71/16 ถ.บรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

# Strength

แบลคมอร์ส ไบโอดี 1,000 มก.  
วิตามิน ซี ปริมาณสูง



เลขทะเบียนตำรับยาที่ 2C 70/40

**Blackmores**  
**BIO C 1000 mg**  
วิตามิน ซี ปริมาณสูง



**High Strengthen**

ให้วิตามินซี 1000 มก.  
สูตรลดการระคายเคืองกระเพาะอาหาร

# Sustained

แบลคมอร์ส เนเจอร์ไทม์ บัฟเฟอร์ ซี  
ออกฤทธิ์นาน



เลขทะเบียนตำรับยาที่ 2C 106/40

**Blackmores Naturetime**  
**BUFFERED C**  
ออกฤทธิ์นาน



**Sustained Release**

ออกฤทธิ์นานกว่า 8 ชม.  
สูตรลดการระคายเคืองกระเพาะอาหาร

