

4 สาขาวิชาชีพ เผยใช้สิทธิบัตรทอง “30 บาทรักษาทุกที่” ในกรุงเทพมหานครได้แล้ว

30 บาท
รักษาทุกที่

รู้ทันโรค

“ตุ่มน้ำพอง” โรคผิวหนังเรื้อรังจากภูมิแพ้ในผู้สูงอายุ
แพทย์ผิวหนังจุฬาฯ แนะนำวิธีดูแลและรักษาด้วยยาชนิดใหม่

แพทย์แผนจีน

การฝังเข็มความงาม
(美容针灸)

สมุนไพร-แพทย์ทางเลือก

ชุดตรวจวัดสารมึนเมา THC ในผลิตภัณฑ์ที่ผสมกัญชา
นวัตกรรมจุฬาฯ ลดเสี่ยงสุขภาพ เพิ่มความปลอดภัยผู้บริโภค

www.wongkarnpat.com

แหล่งรวมข้อมูลข่าวสารทางการแพทย์โดยทีมงานคุณภาพ

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

กด



ได้ที่ www.facebook.com/วongkarnpat



ภาคเหนือ
เชียงใหม่, แม่ฮ่องสอน, ลำปาง, ลำปาง,
เชียงราย, น่าน

ภาคอีสาน
อุดรธานี, ศรีสะเกษ, อุบลราชธานี, มหาสารคาม,
ร้อยเอ็ด, นครราชสีมา, บุรีรัมย์, สุรินทร์,
สกลนคร, ขอนแก่น

ภาคกลาง
ประจวบคีรีขันธ์, ฉะเชิงเทรา, สิงห์บุรี, พิจิตร, พิษณุโลก, พังงร,
นครสวรรค์, อุทัยธานี, อ่างทอง, ฉะเชิงเทรา,
กาญจนบุรี, นครปฐม, สุพรรณบุรี, สิงห์บุรี,
สุพรรณบุรี, นครปฐม, นครปฐม, นครปฐม

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

THE MEDICAL NEWS
วงการแพทย์ 2567
วงการยา
สัญญาณทั่วไทย

www.wongkarnpat.com



คณะที่ปรึกษา และคอลัมนิสต์

ผศ.พญ.รพีพร โจรจน์แสงเรือง
 ดร.นพ.สมภพ สุอำพัน
 อ.นพ.สันติ สิริยรัตน์
 พญ.พัชรีฉวีรา ดิษยวรรณวัฒน์
 พญ.วรินทร์ทิพย์ สว่างศรี
 ภก.ศ.เกียรติคุณ ดร.สมพล ประคองพันธ์
 ผศ.ดร.ภก.ปรีชา มนททานติกุล
 อ.ดร.ภก.ลิกขวัฒน์ นักร้อง
 อ.ดร.ภก.ธเนศ เพ็องฟู
 อ.ภก.ปรุทธิ์ รุจนธำรงค์
 ผศ.ดร.ภก.ประยุทธ์ ภูวรัตน์วิวิธ
 ภก.วิสุทธิ์ สุริยาภิวัฒน์

บรรณาธิการที่ปรึกษา

รศ.ภก.ธนรัตน์ สรวลเสน่ห์

กรรมการบริหาร

วาณี วิชิตกุล

กรรมการผู้จัดการ

สิริพร แสงเทียนฉาย

กองบรรณาธิการ

ปิยาภรณ์ เกตุมา
 มณัญญา นาควิลัย

อาร์ตไดเรกเตอร์

สุกัญญา หิรัญยะวะลิต

ดีไซเนอร์

อาทิตย์ ศานต์พิริยะ

พิสูจน์อักษร

สุกัญญา นิธิพานิชเจริญ

งานโฆษณา

ภิญญาพัชร ธนากุลจิราทิพย์
 พัชรินทร์ ภายหอม
 กนกอร ขจรศักดิ์
 มณัญญา นาควิลัย

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

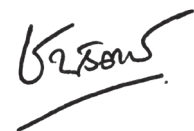
เขตบางกอกน้อย กทม. 10700

ปลายปี พ.ศ. 2567 แล้วครับ ถูคุณปีนี้หนักหนาเอาการกันเลยนะครับ ขอส่งกำลังใจให้ชาวภาคเหนือผ่านพ้นอุทกภัยในครั้งนี้อย่างดี เสียหายน้อยที่สุดนะครับ ทีมบรรณาธิการขอเป็นกำลังใจให้ทุกคนนะครับ รวมถึงพี่น้องที่อยู่ระหว่างทางไหลของแม่น้ำในจังหวัดต่าง ๆ ด้วย เตรียมตัวและเตรียมพร้อมกันนะครับ นอกจากนี้เรื่องสุขภาพของคุณ ๆ หลาน ๆ เราก็สำคัญไม่น้อยไปกว่ากัน คุณหมอมีสาระเรื่องความเจ็บป่วยที่พบได้บ่อยในเด็กจากการท่วมขังของน้ำมาฝากกันด้วยครับ

แต่ในช่วงเวลาที่เรายุ่งกันอยู่ ก็ยังมีข่าวดีเกิดขึ้นเหมือนกัน โดยเฉพาะกับประชาชนที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร ซึ่งสามารถไปใช้สิทธิบัตรทอง 30 บาทรักษาทุกที่ได้แล้ว ไม่ว่าจะเป็คลินิกแพทย์ ร้านยา คุณภาพ คลินิกกายภาพบำบัด คลินิกเทคนิคการแพทย์ คลินิกพยาบาล และหน่วยบริการปฐมภูมิที่กระจายอยู่ในทุกเขตของกรุงเทพมหานคร

ส่วนเรื่องอื่น ๆ ที่น่าสนใจในระดับนี้ทั้งเรื่องบุหรี่ไฟฟ้าที่ปัจจุบันเริ่มมีการแพร่เข้าไปในกลุ่มเด็กและวัยรุ่นมากขึ้น เรามาทำความรู้จักและเข้าใจถึงอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้ากันครับ และยังมีเรื่องการฝังเข็มกับความงามบนใบหน้า ชูดตรวจวัดสารมีนเมา หรือ THC ในผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกัญชา เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับกัญชา รวมถึงความรู้เกี่ยวกับโรคตุ่มน้ำพองที่เราได้ยินกันบ่อยในช่วงที่ผ่านมาด้วยครับ

สุดท้ายนี้ทีมบรรณาธิการคงต้องขอแจ้งข่าวว่าฉบับนี้จะเป็นวงการยาฉบับสุดท้ายในปีแล้วนะครับ และอาจจะต้องขอพักการผลิตไปสักพักก่อน แต่เราสัญญาว่าเราจะกลับมาเมื่อถึงเวลาที่เหมาะสมในอนาคตอันใกล้ต่อไปครับ เราต้องขอขอบคุณผู้อ่านและผู้ให้การสนับสนุนวงการยามาโดยตลอด เรายังหวังให้ทุกท่านมีสุขภาพที่ดี มีพลังและเรี่ยวแรงในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยและผู้บริโภครของพวกเราต่อไปนะครับ ขอเป็นกำลังใจและขอบคุณทุกท่านจากใจอีกครั้งจริง ๆ ครับ



รศ.ภก.ธนรัตน์ สรวลเสน่ห์

Contents

ฉบับที่ 309 ประจำเดือนกันยายน-พฤศจิกายน 2567

- | | |
|---|--|
| <p>3 รายงานพิเศษ
ศิริราช จับมือ นวัตกรรม-ไฟว์ ฟู้ด
เปิดตัวไลต์คูกี้ นวัตกรรมใหม่เพื่อผู้ป่วยโรคไต</p> | <p>19 รู้ทันโรค
“ตุ่มน้ำพอง” โรคผิวหนังเรื้อรังจากภูมิแพ้ในผู้สูงอายุ
แพทย์ผิวหนังจุฬาฯ แนะนำวิธีดูแลและรักษาด้วยยาชนิดใหม่</p> |
| <p>6 Hot News
“ไปรษณีย์ไทย” หนุน “เอ็นที ไอบัสซ์” ดึงเครือข่ายพี่เปราะ
ช่วยรับส่งยาและเวชภัณฑ์ในระบบ Telemedicine
ลดข้อจำกัดด้านสถานที่และเวลา การันตีเร็วทันใจทุกพื้นที่</p> | <p>23 นานาชาติ
หมอมเด็กห่วงใย เด็ก ๆ ป่วยในช่วงฝนตกหนัก เสี่ยงติดเชื้อ</p> |
| <p>7 เกาะติดสถานการณ์
4 สภาวิชาชีพ เผยใช้สิทธิบัตรของ “30 บาทรักษาทุกที่”
ในกรุงเทพมหานครได้แล้ว</p> | <p>25 แพทย์แผนจีน
การฝังเข็มความงาม (美容针灸)</p> |
| <p>11 เก็บมาฝาก
พ่อแม่ต้องรู้: ปกป้องสิทธิเด็กจากภัยอันตรายบุหรี่ไฟฟ้า</p> | <p>27 สมุนไพร-แพทย์ทางเลือก
ชุดตรวจวัดสารมีนเมา THC ในผลิตภัณฑ์ที่ผสมกัญชา
นวัตกรรมจุฬาฯ ลดเสี่ยงสุขภาพ เพิ่มความปลอดภัยผู้บริโภค</p> |
| <p>15 Healthcare X Application
“หุ่นยนต์อัจฉริยะช่วยบริการรักษามะเร็งต่อมไทรอยด์
ด้วยสารรังสีไอโอดีน” คิวอาร์วัลเลิศวิริยะระดับดีเด่น
ประจำปี 2567 สาขาบริการภาครัฐ ประเภทนวัตกรรม
การบริการ</p> | <p>31 ชอกแซก</p> <p>32 ข่าวบริการ</p> |

309



ศิริราช จับมือ นิวทรี-ไฟว์ ฟู๊ด เปิดตัวโลกคุกกี้นวัตกรรมใหม่เพื่อผู้ป่วยโรคไต

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล และบริษัท นิวทรี-ไฟว์ ฟู๊ด จำกัด องค์กรที่ ได้รับการสนับสนุนจากสถาบันนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) หรือ NIA เปิดตัวนวัตกรรม “ไลท์คุกกี” (Light Cookies) เพื่อผู้ป่วยโรคไตในประเทศไทยและประเทศอาเซียน ภายหลังจากการลงนามบันทึกความร่วมมือด้านการวิจัยเรื่อง การพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตเมื่อปีที่ผ่านมามี ศ.นพ.อภิชาติ อัครมงคลกุล คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล, คุณคุณาวุฒิ บุญญานพคุณ ผู้อำนวยการฝ่ายนวัตกรรมเพื่อสังคม สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน), คุณปพนพัทธ์ อธิษฐ์ดิษฐ์ CEO และผู้จัดการฝ่ายพัฒนาผลิตภัณฑ์ (นักกำหนดอาหารวิชาชีพ) บริษัท นิวทรี-ไฟว์ ฟู๊ด จำกัด พร้อมด้วย ศ.นพ.สมชาย ลีลากุลวงศ์ หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล, อ.นพ.สุชาย ศรีทิพย์วรรณ อาจารย์ประจำภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล, ผศ.ดร.กนกพร พวงประยงค์ หัวหน้าหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคมฯ ม.ธรรมศาสตร์ และคุณเอื้อชัชญา กาลสัมฤทธิ์ นักวิชาการโภชนาการชำนาญการพิเศษ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล ร่วมด้วย ณ ห้องประชุม 304-305 ชั้น 3 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐

โรคไตเรื้อรังกลายเป็นปัญหาสำคัญที่ต้องเร่งแก้ไข เนื่องจากสถานการณ์ความรุนแรงของโรคไตเรื้อรังทวีคูณขึ้นทุกปี จากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) ในปี พ.ศ. 2566 ระบุว่าผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังมีจำนวนสูงถึง 1,062,756 ราย ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2565 มากถึง 85,064 ราย โดยในปัจจุบันสาเหตุหนึ่งนำไปสู่การเกิดโรคไตเรื้อรัง นั่นคือ “โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง” หรือ NCDs



โดยเฉพาะในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ ดังนั้น การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อาทิ การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ การพักผ่อนให้เพียงพอ หลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่ การควบคุมอาหารและน้ำหนักตัวให้เหมาะสมจะช่วยลดโอกาสในการเกิดโรคได้เร็วขึ้นได้

“ไลท์คุกกี้” (Light Cookies) จึงถูกคิดค้นขึ้นเพื่อให้เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผู้ป่วยโรคไตสามารถรับประทานได้ ซึ่งในการพัฒนาครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการด้านอาหารและโภชนาการของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล โดยไลท์คุกกี้มีส่วนผสมของโปรตีน โปแทสเซียม ฟอสฟอรัส โซเดียม และน้ำตาลในปริมาณน้อย อีกทั้งยังไม่มีแป้งสาลี ไม่มีกลูเตน ไม่มีสีสังเคราะห์ ไม่มีเกลือ ไม่เติมสารกันเสียอีกด้วย

ศ.นพ.อภิชาติ อัศวมงคลกุล คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล กล่าวว่า ความร่วมมือวิจัยและพัฒนาผลงานนวัตกรรมเพื่อผู้ป่วยโรคไตในครั้งนี้แสดงให้เห็นถึงความร่วมมือระหว่าง 2 หน่วยงานที่จะช่วยกันสนับสนุนนวัตกรรมของประเทศไทยอย่างยั่งยืน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้เป็นส่วนหนึ่งในความสำเร็จครั้งนี้ และจะยังคงส่งเสริมงานวิจัยและการพัฒนาอาหารอย่างต่อเนื่อง ยกกระดับวงการแพทย์ไทยในระดับสากล เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีต่อไป

คุณคุณาวุฒิ บุญญานพคุณ ผู้อำนวยการฝ่ายนวัตกรรมเพื่อสังคม สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) กล่าวว่า ครั้งนี้เป็นความร่วมมือในการทำงานวิจัยและพัฒนาผลงานนวัตกรรมที่มีเป้าหมายชัดเจน โดย NIA ได้สนับสนุนเงินให้กับนิติบุคคลอย่างต่อเนื่องในการวิจัยและพัฒนาผลงานนวัตกรรมผลิตภัณฑ์นวัตกรรมที่ช่วยส่งเสริมสุขภาพ ช่วยแก้ไขปัญหาสังคมไทยในมิติต่าง ๆ โดยจะช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตชุมชนและสังคม อันจะนำไปสู่การสร้างเปลี่ยนแปลงเชิงบวกให้กับสังคมอย่างยั่งยืน





การวิจัยและพัฒนาผลงานนวัตกรรมผลิตภัณฑ์อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตครั้งนี้จะมาตอบโจทย์ให้กับผู้ป่วยในการเลือกบริโภคเพื่อสุขภาพที่ดีขึ้น อีกทั้งยังไม่กระทบต่อการรักษาทางการแพทย์ ซึ่ง NIA จะยังคงสนับสนุนเพื่อต่อยอดและพัฒนาต่อไป และขยายฐานไปสู่ประเทศอาเซียน

คุณพนพัทธ อธิษฐ์ดิษฐ์ CEO และผู้จัดการฝ่ายพัฒนาผลิตภัณฑ์ (นักกำหนดอาหารวิชาชีพ) บริษัท นิวทรี-ไฟว์ ฟู้ด จำกัด กล่าวว่า การวิจัยและพัฒนาผลงานนวัตกรรมไลท์คุกกี้สำหรับผู้ป่วยโรคไตได้รับการตอบรับจากลูกค้าเป็นอย่างดี ไม่ว่าจะเป็นหน่วยงานหรือสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน โดยมีการนำร่องใช้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาลศิริราช ทำให้ผู้ป่วยได้มีทางเลือกการรับประทานอาหารว่างมากขึ้น

ผลสำเร็จของความร่วมมือครั้งนี้ต่อยอดให้เห็นถึงการพัฒนานวัตกรรมที่ล้ำสมัยจากความร่วมมือของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล และบริษัท นิวทรี-ไฟว์ ฟู้ด จำกัด รวมถึงสถาบันนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) เพื่อยกระดับการบริโภคของผู้ป่วยให้ดีขึ้นสู่สุขภาพที่แข็งแรงต่อไป



“ไปรษณีย์ไทย” หุ่น “เอ็นที ไอบัสซ” ดึงเครือข่ายพีไปรษฯ ช่วยรับส่งยาและเวชภัณฑ์ในระบบ Telemedicine ลดข้อจำกัดด้านสถานที่และเวลา การันตีเร็วทันใจทุกพื้นที่



บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด เดินหน้านำเครือข่ายพีไปรษฯ ชูศักยภาพความเชี่ยวชาญด้านพื้นที่ “Postman Cloud” สร้างเครือข่ายพันธมิตรกับบริษัท เอ็นที ไอบัสซ จำกัด ให้บริการรับส่งยาและเวชภัณฑ์จากโรงพยาบาล คลินิก หรือร้านขายยาผ่านแพลตฟอร์ม Telemedicine ของบริษัท เอ็นที ไอบัสซ จำกัด บริการดูแลสุขภาพและการแพทย์ยุคใหม่ ด้วยระบบโครงข่าย Free Wi-Fi สามารถสื่อสารกับแพทย์หรือเภสัชกรผ่านระบบ video conference แบบ real-time และส่งถึงมือประชาชนผู้ใช้บริการถึงบ้าน โดยมุ่งยกระดับบริการทางการแพทย์ เน้นการอำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก รวดเร็ว ลดข้อจำกัดด้านเวลาและสถานที่

นายณรงค์ ไชยวงศ์ ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร สายงานระบบไปรษณีย์และปฏิบัติการนครหลวง บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด กล่าวว่า ไปรษณีย์ไทยนำจุดแข็งด้านเครือข่าย อย่างพีไปรษฯ หรือเจ้าหน้าที่นำจ่าย มาให้บริการต่าง ๆ ที่สามารถตอบโจทย์ตามแต่ละความต้องการของพันธมิตรได้อย่างตรงจุด ภายใต้โครงการ Postman Cloud ซึ่งในครั้งนี้ได้ร่วมมือกับบริษัท เอ็นที ไอบัสซ จำกัด ในการให้บริการรับส่งยาและเวชภัณฑ์จากโรงพยาบาล คลินิก หรือร้านขายยาบนแพลตฟอร์ม Telemedicine ของบริษัท เอ็นที ไอบัสซ จำกัด มุ่งเน้นการอำนวยความสะดวกให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก รวดเร็ว ลดข้อจำกัดด้านเวลาและสถานที่

ทั้งนี้ความร่วมมือดังกล่าวระหว่างไปรษณีย์ไทย และเอ็นที ไอบัสซ ถือเป็น การสร้างเครือข่ายพันธมิตร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการของสองหน่วยงาน ซึ่งเป็นการยกระดับบริการทางการแพทย์ของประเทศไทยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ง่ายและสะดวกมากขึ้น โดยบริษัท เอ็นที ไอบัสซ จำกัด เป็นผู้ให้บริการด้านโทรคมนาคม ระบบโครงข่าย Free Wi-Fi บริการดูแลสุขภาพและการแพทย์ยุคใหม่ (Telemedicine Platform) ด้วยรูปแบบการสื่อสารกับแพทย์หรือเภสัชกรผ่านระบบ video conference แบบ real-time และส่งยาหรือเวชภัณฑ์ที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับให้ถึงบ้าน

สำหรับโครงการ Postman Cloud ได้ให้บริการกับพันธมิตรในหลากหลายรูปแบบ อาทิ ปักหมุดสำรวจทรัพย์สิน เก็บเอกสารและยืนยันตัวตน รับ-ส่งสิ่งของแบบ Point to Point รวมทั้งมีการเปิดบริการรับส่งยาและเวชภัณฑ์ร่วมกับหลากหลายพันธมิตรในปี พ.ศ. 2567 สำหรับหน่วยงานที่สนใจใช้บริการสามารถติดต่อได้ที่ฝ่ายพัฒนาระบบไปรษณีย์โทรศัพท์ 02-831-3415





4 สภาวิชาชีพ แพยใช้สิทธิบัตรทอง “30 บาทรักษาทุกที่” ในกรุงเทพมหานครได้แล้ว

4 สภาวิชาชีพ ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด และ สภาเทคนิคการแพทย์ เผย “นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่” วันนี้ประชาชนใน กทม. สิทธิบัตรทองเข้ารับบริการได้แล้ว สังเกตตราสัญลักษณ์ “30 บาทรักษาทุกที่ กรุงเทพมหานคร” พร้อมให้การดูแลปฐมภูมิตามชุดสิทธิประโยชน์บริการในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ภก.ปรีชา พันธุ์ติเวช อุปนายกสภาเภสัชกรรม คนที่ 2 กล่าวว่า ร้านยาคุณภาพที่เข้าร่วมเป็น “หน่วยบริการนวัตกรรม” ตามนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครปัจจุบันมีประมาณ 1,000 แห่ง จากร้านยาในพื้นที่ ซึ่งมีกว่า 3,000 แห่ง โดยสภาเภสัชกรรมจะชวนให้ร้านยาเข้าร่วมให้บริการมากขึ้น ตั้งเป้าอย่างน้อยจำนวน 2,000 แห่งภายในปีนี้ เพื่อรองรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง 30 บาท) เข้ารับบริการเพิ่มขึ้น

ส่วนการเชื่อมโยงข้อมูลร้านยาที่ร่วมให้บริการได้ใช้ระบบ A-MED Care (เอเมด แคร์) ที่เชื่อมกับระบบ Health Link เพื่อดูประวัติของผู้ป่วยสิทธิบัตรทองที่เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลรัฐในพื้นที่กรุงเทพฯ นั้น ต้องได้รับความยินยอมการเข้าถึงข้อมูลจากผู้ป่วยทุกครั้งที่มาใช้บริการในรูปแบบรหัส OTP ผ่านสมาร์ตโฟนของผู้ป่วยเอง โดยขณะนี้ร้านยาที่เข้าร่วมได้ชักชวนการให้บริการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และพร้อมที่จะให้บริการปฐมภูมิโดยร้านยาคุณภาพตามนโยบายนี้โดยไม่มีปัญหา ขอให้เข้ารับบริการโดยสังเกตตราสัญลักษณ์ 30 บาทรักษาทุกที่ กรุงเทพมหานคร ที่ติดอยู่หน้าร้าน



ศ.ดร.ก.ป.ประวิตร เจนวรรณกุล นายกสภากายภาพบำบัด ระบุว่า คลินิกกายภาพบำบัดที่เข้าร่วมต่างมีความพร้อมที่ให้บริการนโยบายนี้ในพื้นที่กรุงเทพฯ แล้ว โดยล่าสุดมีคลินิกกายภาพบำบัดที่ร่วมเป็นหน่วยบริการนวัตกรรมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ประมาณ 250 แห่ง และกำลังทยอยเพิ่มเติม ทั้งนี้เชื่อได้ว่าการให้บริการของคลินิกกายภาพบำบัดชุมชนอบอุ่นตามนโยบายจะช่วยให้ผู้ป่วยสิทธิบัตรทองทั้ง 4 กลุ่มโรค ได้แก่ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยอุบัติเหตุทางสมอง ผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกสันหลัง และผู้ป่วยสะโพกหักไม่ร้ายแรง ซึ่งเป็นผู้ป่วยระยะกลาง หรือผู้ป่วย IMC ให้เข้าถึงการบำบัดฟื้นฟูจากนักกายภาพบำบัดในคลินิกกายภาพบำบัดที่อยู่ใกล้บ้านได้ ช่วยลดการเดินทางไปทำกายภาพบำบัดที่โรงพยาบาล และไม่ต้องรอคิวการรักษา เนื่องจากนัดหมายรับบริการกับคลินิกกายภาพบำบัดได้เลย

“บริการคลินิกกายภาพบำบัดชุมชนอบอุ่นตามสิทธิ 30 บาทรักษาทุกที่ฯ ในต่างจังหวัดได้อย่างไร ในกรุงเทพฯ ก็ได้เช่นนั้น เช่น บริการบำบัดฟื้นฟูถึงบ้าน ผู้ป่วยสิทธิบัตรทองที่ผู้ป่วยในกรุงเทพฯ ก็ขอใช้สิทธิได้เช่นกัน ผมเชื่อว่านโยบายนี้จะเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่ กทม. ทำให้ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการบำบัดฟื้นฟูที่รวดเร็ว เข้าถึงได้ง่าย และมีความต่อเนื่อง ซึ่งสำคัญอย่างมากต่อการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย 4 กลุ่มนี้ให้กลับมาใช้งานได้ตามปกติ หรือใกล้เคียงกับปกติ หลังจากเจ็บป่วยได้อีกครั้ง” นายกสภากายภาพบำบัด กล่าว



ทพ.สมชัย เจ็ดเสริมอนันต์ นายกสภาเทคนิคการแพทย์ เปิดเผยว่า ในส่วนของคลินิกเทคนิคการแพทย์ ขณะนี้ได้เข้าร่วมเป็นหน่วยบริการนวัตกรรมในพื้นที่กรุงเทพฯ แล้วประมาณ 35 แห่ง และกำลังเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีบางส่วนที่ยังรอการประเมินจากสภาเทคนิคการแพทย์ในการรับรองว่าเป็นห้องแล็บที่มีคุณภาพมาตรฐานพร้อมบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ของ สปสช. อย่างไรก็ตามก็ดีจากการร่วมนโยบายให้บริการทั้งใน กทม. และต่างจังหวัด อยากให้ภาครัฐส่งเสริมประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าไปรับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในหน่วยบริการนวัตกรรมที่เข้าร่วมนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ให้มากขึ้น เพราะถือเป็นหน่วยปฐมภูมิที่ดูแลสุขภาพในชุมชน

30 บาท รักษาทุกที่

สุขภาพดี เริ่มต้นที่ใกล้บ้าน

- ✓ ทางเลือกใหม่ สำหรับอาหารเจ็บป่วยเล็กน้อย สะดวก ไม่ต้องรอคิว ลดความแออัดในโรงพยาบาล
- ✓ สามารถติดตามเวลาที่สะดวก ก่อน - หลังเลิกงาน ได้ที่ร้านยา และคลินิกเอกชนที่เข้าร่วม

ขั้นตอนการใช้สิทธิ

ติดต่อเข้ารับบริการที่

หน่วยบริการประจำ



เช็คลิสต์ได้ทันที

หน่วยบริการปฐมภูมิ (ได้ทุกแห่ง)

กทณ.

- ศูนย์บริการสาธารณสุข
- คลินิกชุมชนอบอุ่น

ต่างจังหวัด

- สว.สต./สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน
- สว.รัฐประจำอำเภอ/จังหวัด (สังกัด สธ.)

ร้านยา/คลินิกเอกชน (ที่เข้าร่วม 30 บาททุกยาทุกที่)

- คลินิกหนอง
- คลินิกหนองพิน
- คลินิกกายภาพบำบัด
- คลินิกแพทย์แผนไทย
- คลินิกศัลยกรรมกระดูก (ตรวจเส้น-เจาะเลือด)
- คลินิกพยาบาล
- ร้านยาคุณภาพ
- บริการสุขภาพเชิงรุก (เช่น ตรวจฟันชุมชน ตรวจสุขภาพในห้าง)
- ฯลฯ

เจ็บป่วยมากต้องทำอย่างไร

ผู้ป่วยกลับไปหน่วยบริการปฐมภูมิ/ประจำของตนเอง กรณีเกินศักยภาพจะส่งต่อโรงพยาบาลประจำตามสิทธิ์/ในเครือข่าย

เจ็บป่วยฉุกเฉิน

อุบัติเหตุ/ไม่ถึงขั้นวิกฤต

- สว.รัฐทุกแห่ง
- สว.เอกชนที่เข้าร่วมกับ สปสช.

วิกฤตถึงแก่ชีวิต (เช่น หมดสติ, หายใจไม่ออก, หมดสติรุนแรง)

- สว.รัฐและเอกชนที่ดีที่สุด (สิทธิ์ UCEP)



30 บาท รักษาทุกที่

ใช้บริการง่าย ทั่วถึง สบายใจ

ใช้บริการง่าย ทั่วถึง สบายใจ

- ใช้บัตรประชาชนเข้ารับบริการได้ ไม่ต้องใช้ใบส่งต่อ
- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพกับ สปสช.แล้ว รอรับยาหรือปรึกษาที่หน่วยบริการใช้
- มีระบบยืนยันตัวตนการรับบริการของผู้ป่วย
- มีระบบส่งต่อผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Referral)

สอบถามเพิ่มเติม



1 3 3 0



@nhso



ขณะที่ ผศ.ดร.ทพ.สุชาติ พูลทอง นายกทันตแพทยสภา กล่าวว่า ในส่วนคลินิกทันตกรรมจากเอกชนที่เข้าร่วมให้บริการ “30 บาทรักษาทุกที่” กรุงเทพมหานคร” ขณะนี้มีจำนวนหลักสิบแห่งที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการนวัตกรรม คลินิกทันตกรรมชุมชนอบอุ่น ซึ่งทุกแห่งก็มีความพร้อมที่จะให้บริการ อย่างไรก็ตาม ยอมรับว่าการเข้าร่วมให้บริการของคลินิกทันตกรรมในพื้นที่กรุงเทพฯ ยังมีไม่มาก เพราะด้วยต้นทุนการให้บริการที่สูง โดยเฉพาะค่าเช่าสถานที่ให้บริการ จึงทำให้การตัดสินใจเข้าร่วมไม่คึกคักเหมือนกับต่างจังหวัด อย่างไรก็ตาม ในส่วนของคลินิกทันตกรรมที่ร่วมให้บริการ ขณะนี้ได้มีการเชื่อมต่อข้อมูลและระบบเดนท์คลาวด์ (DentCloud) ของแต่ละแห่งแล้ว เป็นระบบที่ สปสช. ใช้ดูข้อมูลเพื่อจ่ายชดเชยค่าบริการ ซึ่งวันนี้ทุกแห่งได้ทำการทดลองระบบและพร้อมให้บริการแล้ว





“ตามสิทธิประโยชน์บริการตามนโยบายจะเน้นการดูแลรักษาปฐมภูมิ เบื้องต้นจะทำการตรวจสุขภาพช่องปากของผู้ป่วยก่อนเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุและจัดการอย่างเหมาะสม หรือ Caries Risk Assessment and Management ที่ทันตแพทย์สภากำหนด อาทิ ขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน เคลือบฟลูออไรด์ และเคลือบหลุมร่องฟันที่เหมาะสมและถูกต้องกับสุขภาพช่องปาก” **นายกทันตแพทย์สภา** กล่าว

อนึ่ง นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ กรุงเทพมหานคร ประชาชนสิทธิบัตรทองสามารถเข้าถึงบริการจากร้านยา และคลินิกเอกชนจาก 7 วิชาชีพที่เข้าร่วมเป็นหน่วยบริการนวัตกรรมได้ นอกเหนือจากการไปรับบริการจากหน่วยบริการตามสิทธิ ประกอบด้วย ร้านยาคุณภาพ, คลินิกเวชกรรมชุมชนอบอุ่น, คลินิกทันตกรรมชุมชนอบอุ่น, คลินิกกายภาพบำบัดชุมชนอบอุ่น, คลินิกการแพทย์แผนไทยชุมชนอบอุ่น, คลินิกเทคนิคการแพทย์ชุมชนอบอุ่น และคลินิกการพยาบาลชุมชนอบอุ่น โดยสามารถเข้ารับบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขอให้สังเกตตราสัญลักษณ์ “30 บาทรักษาทุกที่ กรุงเทพมหานคร” ซึ่งจะได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์นี้ได้โดยสะดวก ลดเวลารอคิว รวมถึงยังไปรับบริการนอกเวลาราชการตามเวลาของร้านยาคุณภาพ และคลินิกเอกชนที่เข้าร่วมได้ด้วย





พ่อแม่ต้องรู้: ปกป้องสิทธิเด็ก จากภัยอันตรายบุหรี่ไฟฟ้า

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ศ.พญ.สุวรรณา เรืองกาญจนเศรษฐ์ รองผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) กล่าวว่า ตามที่มีข่าวที่เสนอต่อสาธารณะในหลายกรณีที่พ่อแม่มีการให้ลูกของตนใช้นิโคตินหรือไฟฟ้า โดยมีความเข้าใจผิดว่าบุหรี่ไฟฟ้าไม่มีอันตราย และไม่ผิดกฎหมาย นั้นเป็นความเข้าใจผิดของพ่อแม่ ศจย. ร่วมกับภาคีเครือข่ายจึงจัดแถลงข่าวถึง “บทบาทครอบครัวในการปกป้องสิทธิเด็กจากภัยอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้า”

รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ ผู้แทนราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย และผู้อำนวยการสถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวว่า บุหรี่ไฟฟ้ามินิโคตินซึ่งเป็นสารเสพติดทำให้สมองมีการหลั่งสารโดปามีน ทำให้เกิดความสุขผ่อนคลายในระยะแรก แต่ผลเสียของนิโคตินทำให้หลอดเลือดหดตัว เกิดการอักเสบและมีอนุมูลอิสระ ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพกับเด็กที่สูบบุหรี่ไฟฟ้าและอาจทำให้เกิดโรคปอดอักเสบรุนแรงจากบุหรี่ไฟฟ้า (EVALI)¹ เช่นเดียวกับผู้ใหญ่ แตกต่างกันในเด็กจะมีผลกระทบต่อสมองที่กำลังพัฒนาของเด็กตั้งแต่วัยทารกจนถึงอายุ 25 ปี² ซึ่งส่งผลต่อสมองส่วนหน้าที่ควบคุมความสามารถในการรับรู้ การคิด วิเคราะห์ ความจำ สมาธิ และอารมณ์³ ที่สำคัญบุหรี่ไฟฟ้าเป็นประตูเปลี่ยนผ่านไปสู่นิโคตินเพิ่มสูงขึ้นอย่างน้อยสองเท่าเมื่ออายุมากขึ้น⁴ รวมถึงการใช้ทั้งสองอย่างควบคู่กัน และอาจนำไปสู่การใช้ยาเสพติดที่ผิดกฎหมายได้ในอนาคต⁵



“ทั้งนี้ไอบูหรือไฟฟ้ามือสองนั้น ทางสมาคมโรคหัวใจแห่งสหรัฐอเมริการะบุว่าผู้อยู่ใกล้ผู้สูบบุหรี่มีความเสี่ยงต่ออาการหลอดเลือดอุดตันและหายใจที่ถี่เพิ่มขึ้น ไอบูหรือไฟฟ้ามีโลหะหนักและอนุภาคขนาดเล็กกว่า PM2.5 ที่สามารถเข้าไปถึงปอดได้ลึก ซึ่งอาจทำให้การทำงานของหัวใจและปอดแย่ลง และอาจถึงขั้นเสียชีวิตก่อนวัยอันควรได้” ดังนั้น จึงควรหลีกเลี่ยงไม่ให้เด็กใช้หรือถูกไอบูหรือไฟฟ้าเพื่อสุขภาพของตัวเอง” **รศ.นพ.อดิศักดิ์** กล่าว

นายสรรพสิทธิ์ คุ้มประพันธ์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการคุ้มครองเด็กแห่งชาติ กล่าวว่า บทบัญญัติกฎหมายที่ใช้คุ้มครองเด็กจากพิษภัยของบุหรี่หรือบุหรี่ไฟฟ้ามีอยู่หลากหลาย ในพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546 ก็มีอย่างน้อย 2 มาตรา ในมาตรา 26 ก็มี 2-3 อนุมาตรา อีกทั้งยังมีมาตรา 45 ในกรณีที่เด็กสูบบุหรี่จะต้องมีกระบวนการในการปรับแก้ไขพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ของเด็ก เฉพาะพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก มีประเด็น กล่าวคือ

1. มาตรา 26 อนุ 10 ห้ามจำหน่ายแลกเปลี่ยนหรือให้สูราหรือบุหรี่แก่เด็ก
2. กรณีใช้เด็กไปซื้อบุหรี่อาจขัดต่อข้อห้ามตามมาตรา 26 อนุ 6 ใช้จ้างหรือวานให้เด็กทำงานหรือกระทำการอันอาจเป็นอันตรายแก่ร่างกายหรือจิตใจมีผลกระทบต่อการเจริญเติบโตหรือขัดขวางต่อพัฒนาการของเด็ก
3. สูบบุหรี่ทำให้เด็กได้รับควันบุหรี่มือสองมีความผิดตามมาตรา 26 วงเล็บ 1 เพราะถือเป็นการกระทำทารุณกรรมต่อเด็กดังที่บัญญัติในมาตรา 4

นอกจากนั้นการพ่นควันบุหรี่หรือบุหรี่ไฟฟ้าจนเด็กสูดควันหรือไอเข้าไปอาจเป็นการใช้ความรุนแรงต่อเด็ก ซึ่งเป็นบุคคลในครอบครัว ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรง 2550 มาตรา 4 วรรค 1 แม้ว่าพระราชบัญญัติฉบับนี้จะระบุถึงการกระทำโดยเจตนาไม่รวมการกระทำโดยประมาท การตีความเกี่ยวกับควันบุหรี่ไม่ว่าจะมาจากบุหรี่มวนหรือไอของบุหรี่ไฟฟ้ามีผลเช่นเดียวกันคือ ก่ออันตรายให้แก่เด็ก จึงไม่อาจตีความว่ากฎหมายห้ามเฉพาะบุหรี่มวน ในกฎหมายเกี่ยวกับการคุ้มครองเด็กไม่ได้ระบุถึงรูปแบบของการกระทำ แต่เน้นเนื้อหาของ การกระทำคือ ความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อเด็กจากการกระทำของผู้หนึ่งผู้ใด

บทบัญญัติของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546 ได้พยายามดึงเด็กออกจากสภาพแวดล้อมที่เป็นพิษเป็นภัยจากการสูบบุหรี่ของเด็กซึ่งระบุอยู่ในมาตรา 45 เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่พบว่าเด็กสูบบุหรี่ไม่ว่าจะเป็นบุหรี่มวนหรือบุหรี่ไฟฟ้าก็จำเป็นต้องนำตัวเด็กมามอบให้ผู้ปกครองและร่วมกับผู้ปกครองในการแก้ไขปัญหานี้ โดยอาจจะกำหนดแผนบำบัดฟื้นฟูแก่เด็กได้ด้วย ต่อประเด็นที่ว่าเราสามารถออกกฎหมายอนุญาตให้มีการจำหน่ายบุหรี่ไฟฟ้า





ได้หรือไม่ จำเป็นต้องพิจารณาจากพันธกรณีระหว่างประเทศที่ประเทศไทยเป็นรัฐภาคี โดยเฉพาะอนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็กที่มีบทบัญญัติในหลายข้อไม่ว่าจะเป็นข้อ 24 หรือข้อ 33 มีความผูกมัดให้ประเทศไทยต้องดำเนินการมาตรการทั้งทางกฎหมาย ทางการบริหารมาตรการทางสังคมและมาตรการทางการศึกษา หรือการให้ความรู้ความเข้าใจในเรื่องพิษภัยของบุหรี่ในเรื่องการห้ามสูบบุหรี่ ห้ามนำเข้า ห้ามผลิต เพื่อป้องกันไม่ให้เด็กเข้าถึง

ประเด็นคือ ทำไมไม่ห้ามบุหรี่มวนเด็ดขาดเหมือนบุหรี่ไฟฟ้า ทั้งนี้เพราะคนสูบบุหรี่มวนมีจำนวนมาก ไม่สามารถยุติได้ทันทีจึงต้องใช้วิธีค่อย ๆ จำกัดการสูบบุหรี่ให้ลดลงเรื่อย ๆ จนกว่าจะอยู่ในระดับที่สามารถออกกฎหมายห้ามได้ ในขณะที่บุหรี่ไฟฟ้ายังไม่มีการสูบบุหรี่ในจำนวนมากเท่ากับบุหรี่มวนจึงยากกว่าที่จะห้ามเด็ดขาด การไม่ห้ามเด็ดขาดแล้วใช้วิธีการจำกัดวงไม่ให้มีการสูบบุหรี่หรือมีการซื้อขายหรือนำเข้านั้น เห็นอยู่แล้วว่ามิใช่การห้ามเกี่ยวข้องกับเด็กอย่างเด็ดขาด แต่ในทางปฏิบัติกลับไม่สามารถห้ามขาดได้ เพราะมีความปะปนกันระหว่างบุหรี่สำหรับผู้ใหญ่และบุหรี่สำหรับเด็กเป็นบุหรี่เหมือนกันหมด การกำหนดให้ซื้อขายบุหรี่มวนเป็นซอง ไม่ยอมให้จำหน่ายเป็นมวนเพื่อต้องการไม่让孩子สามารถซื้อหาได้ในทางปฏิบัติก็ไม่ได้ผล ดังนั้น มาตรการในการปกป้องเด็กให้พ้นจากพิษภัยของบุหรี่ในกรณีนี้ที่จำกัดการสูบบุหรี่ การซื้อขาย การผลิตอะไรก็ตาม ไม่สามารถทำโดยมาตรการทางกฎหมายตามลำพัง จำเป็นต้องให้สังคมแวดล้อมเด็ก ไม่ว่าจะเป็นที่ครอบครัว ชุมชน และสถานศึกษา มีส่วนร่วมในการเข้ามาคุ้มครองดูแลไม่ให้เด็กต้องรับพิษภัยจากบุหรี่ ไม่ว่าจะเป็นการสูบบุหรี่ของผู้อื่นหรือเป็นการสูบบุหรี่ของเด็กเอง

ด้านนางสาวราภรณ์ พงศ์พนิตานนท์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านครอบครัว กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กล่าวว่า กรณีบุหรี่ไฟฟ้าที่มีการใช้ในครอบครัว เป็นสิ่งที่ไม่เหมาะสม ไม่ถูกต้อง ผิดกฎหมายทั้งพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546 และอาจเข้าข่ายกระทำความรุนแรงในครอบครัวตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. 2550 ด้วยกรรมมีพันธกิจหลักคือ การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่สถาบันครอบครัว และคุ้มครองสวัสดิภาพบุคคลในครอบครัว เพื่อให้ครอบครัวสามารถทำหน้าที่ดูแลคนในครอบครัวได้อย่างมีคุณภาพ การให้ความรู้และสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้าเป็นสิ่งจำเป็น พ่อแม่ผู้ปกครองควรเป็นตัวอย่างที่ดีในการหลีกเลี่ยงการใช้นิโคตินไฟฟ้า และให้คำแนะนำแก่ลูกหลานเกี่ยวกับผลกระทบที่เป็นอันตราย

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวกำลังเร่งดำเนินการประสานงานทั้งหน่วยงานภายในและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมกันสร้างการรับรู้และสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้าให้แก่ครอบครัว เพื่อป้องกันการเข้าถึงบุหรี่ไฟฟ้าของเด็กและเยาวชน ด้วยหวังว่าสังคมจะมีความเข้าใจและตระหนักถึงผลกระทบของบุหรี่ไฟฟ้า และร่วมมือกันสร้างสังคมที่มีสุขภาพดีและปลอดภัยสำหรับทุกคน

ศ.พญ.สุวรรณา กล่าวว่า ครอบครัวต้องเข้าใจบทบาทของพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546 และต้องปกป้องสิทธิเด็กจากอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้า ทั้งนี้รัฐบาลจำเป็นต้องดำเนินนโยบายและบังคับใช้กฎหมายห้ามนำเข้าและห้ามขายบุหรี่ไฟฟ้าอย่างเด็ดขาด เนื่องจากผลิตภัณฑ์นี้ส่งผลกระทบต่อสถาบันครอบครัว ซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของสังคม เราต้องปกป้องเด็กและสมาชิกในครอบครัวจากอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้า โดยเฉพาะอย่างยิ่งจากกลยุทธิการตลาดของธุรกิจบุหรี่ไฟฟ้าที่มุ่งเป้าไปยังเด็กและเยาวชน ในภาวะที่เด็กเกิดน้อยลง เรายังต้องช่วยกันปกป้องให้สมองของอนาคตของชาติไม่ถูกทำลายไปด้วย



เอกสารอ้างอิง

1. https://archive.cdc.gov/www_cdc_gov/tobacco/basic_information/e-cigarettes/severe-lung-disease.html
2. <https://www.turnbridge.com/news-events/latest-articles/drugs-and-brain-development/> และ <https://www.vichealth.vic.gov.au/our-health/be-healthy-blog/how-does-nicotine-affect-brain-development>
3. <https://www.usatoday.com/story/news/health/2024/03/28/secondhand-e-cigarette-vaping-harm-children-study/73133273007/>
4. https://www.who.int/news-room/spotlight/more-than-100-reasons-to-quit-tobacco?gad_source=1&gclid=CjwKCAjwk8e1BhALEiwAc8MHHiENjs8p_edbFL75Qzw8bhWm158HZGdJIZGY9akfdXcFa-Hvb0oKnVxoCUVQQAvD_BwE
5. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538688/>
6. <https://www.heart.org/en/news/2022/05/31/in-secondhand-vape-scientists-smell-risk>



“หุ่นยนต์อัจฉริยะช่วยบริการรักษาต่อเนื่องต่อมไทรอยด์ ด้วยสารรังสีไอโอดีน” คว้ารางวัลเลิศรัฐระดับดีเด่น ประจำปี 2567 สาขาบริการภาครัฐ ประเภทนวัตกรรมการบริการ

รางวัลเลิศรัฐ เป็นรางวัลแห่งเกียรติยศที่มอบให้แก่หน่วยงานที่ได้มุ่งมั่นปฏิบัติราชการจนประสบความสำเร็จ มีความเป็นเลิศแห่งหน่วยงานรัฐทั้งปวง รางวัลบริการภาครัฐ ประกอบด้วย 6 ประเภทรางวัล ได้แก่ ประเภทนวัตกรรมการบริการ ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ ประเภทบูรณาการข้อมูลในรูปแบบดิจิทัล ประเภทบริการตอบโต้ตรงใจ ประเภทยกระดับการอำนวยความสะดวกในการให้บริการ และประเภทขับเคลื่อนเห็นผล

ประเภทนวัตกรรมการบริการ คือ การพัฒนาการให้บริการด้วยการนำนวัตกรรมที่เกิดจากการนำแนวคิด องค์ความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ และเทคโนโลยีดิจิทัล มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาผลงาน/การให้บริการ กระบวนการ/ระบบบริการ รูปแบบใหม่ ๆ ซึ่งผลงานเป็นนวัตกรรมใหม่ (Innovation) ที่แสดงความแตกต่างอย่าง มีนัยสำคัญจากผลงานหรือกระบวนการก่อนหน้านี้ ทำให้การบริการดีขึ้นกว่าเดิมอย่างก้าวกระโดด ส่งผลให้เกิด ประโยชน์ต่อเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข สิ่งแวดล้อม ความมั่นคง และชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนอย่างชัดเจน แบ่งประเภทนวัตกรรมออกเป็น 6 ประเภท ดังนี้

1. นวัตกรรมบริการ (services innovation) เป็นการปรับปรุงคุณภาพบริการหรือสร้างบริการใหม่ (new or improved service) ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในคุณลักษณะของตัวผลิตภัณฑ์และบริการ
2. นวัตกรรมการส่งมอบบริการ (service delivery innovation) เป็นการให้บริการในรูปแบบใหม่ หรือที่แตกต่างไปจากเดิม (new or different way of providing a service)
3. นวัตกรรมการบริหาร/องค์การ (administrative or organizational innovation) เป็นการเปลี่ยนแปลง โครงสร้างองค์การใหม่ ตลอดจนการสร้างระบบงานหรือกระบวนการใหม่



รางวัลเลิศรัฐ เป็นรางวัลเกียรติยศที่มอบให้หน่วยงานที่ได้มุ่งมั่นปฏิบัติราชการจนประสบความสำเร็จ มีความเป็นเลิศแห่งหน่วยงานรัฐทั้งปวง

รางวัลเลิศรัฐยอดเยี่ยม

มอบให้หน่วยงานที่ได้รับรางวัลระดับดีเด่นครั้งที่ 3 ภายในปีเดียวกัน

รางวัลเลิศรัฐสาขา

มอบให้หน่วยงานที่ผลงานโดดเด่นในสาขานั้น ๆ



รางวัลบริการภาครัฐ

- นวัตกรรมบริการ
- พัฒนาการบริการ
- ขยายผลการบริการ
- บูรณาการข้อมูลเพื่อบริการ



รางวัล PMQA

- PMQA ระดับดีเด่น
- PMQA รายหมวด
- PMQA 4.0



รางวัลบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม

- เปิดใจใกล้ชิดประชาชน
- สันถุนใจให้ประชาชนมีส่วนร่วม
- ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
- ร่วมใจเกื้อหนุน

4. นวัตกรรมทางความคิด (conceptual innovation) เป็นการสร้างมุมมองใหม่ หรือการแสวงหาหนทางใหม่ในการวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา รวมทั้งการโต้แย้งสมมติฐานเดิม ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงตัวแสดงที่เกี่ยวข้อง เพื่อผลักดันความคิดใหม่

5. นวัตกรรมเชิงนโยบาย (policy innovation) เป็นการออกแบบนโยบายหรือประยุกต์ใช้เครื่องมือและนโยบายแบบใหม่ ซึ่งส่งผลก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในสภาพการณ์หรือพฤติกรรมบางอย่าง

6. นวัตกรรมเชิงระบบ (systemic innovation) เป็นการวางระบบใหม่หรือเปลี่ยนแปลงระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน อันก่อให้เกิดผลการเปลี่ยนแปลงในวงกว้างหรือในระดับขั้นพื้นฐาน (systemwide change/fundamental transformation) หรือส่งผลกระทบต่อกรอบการปรับโครงสร้างหรือเปลี่ยนแปลงแบบแผน ความสัมพันธ์เชื่อมโยงระหว่างผู้มีส่วนได้ส่วนเสียฝ่ายต่าง ๆ

เงื่อนไขการพิจารณา

1. เป็นผลงานการให้บริการที่นำนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้ ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานใดเคยดำเนินการมาก่อน หรือเป็นผลงานที่เกิดขึ้นจากการประยุกต์ใช้สิ่งที่มีอยู่จนเกิดนวัตกรรมต่อเนื่องในการให้บริการของหน่วยงาน

2. เป็นผลงานที่นำไปใช้ได้จริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยทีมพัฒนาหุ่นยนต์ สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ระดับดีเด่น ประจำปี 2567 สาขาบริการภาครัฐ ประเภทนวัตกรรมบริการ จากคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ในงานเสวนาวิชาการและพิธีมอบรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2567 “Transforming Public Service for Sustainability : พลิกโฉมบริการภาครัฐ สู่ความยั่งยืน”

โดยมี รศ.นพ.ฉันทชาย ลิทธิพันธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และคณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, รศ.นพ.รัฐพลี ภาคอรอด รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ฝ่ายสนับสนุนบริการ, รศ.พญ.คณินิจ กิ่งเพชร หัวหน้าทีมพัฒนาหุ่นยนต์ สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ฝ่ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เข้าร่วมรางวัลเลิศรัฐระดับดีเด่น ประจำปี 2567 สาขาบริการภาครัฐ ประเภทนวัตกรรมบริการ จากผลงานนวัตกรรม “หุ่นยนต์อัจฉริยะช่วยบริการรักษามะเร็งต่อมไทรอยด์ด้วยสารรังสีไอโอดีน”

ซึ่งเป็นนวัตกรรมที่ร่วมพัฒนาต่อยอดกับ ทูริ ดิจิทัล กรุป เพื่อให้บริการดูแลผู้ป่วยและเพิ่มความปลอดภัยให้กับทีมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ได้มากยิ่งขึ้น

หุ่นยนต์อัจฉริยะช่วยบริการรักษามะเร็งต่อมไทรอยด์ด้วยสารรังสีไอโอดีน พัฒนาโดยทีมพัฒนาหุ่นยนต์สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ฝ้ายรังสีวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นำโดย รศ.พญ.คณินิจ กิ่งเพชร ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หัวหน้าทีมพัฒนาหุ่นยนต์ เป็นการนำเทคโนโลยีหุ่นยนต์มาผสมผสานกับองค์ความรู้ทางการแพทย์และวิศวกรรม พัฒนาอย่างต่อเนื่องจนเกิดเป็นนวัตกรรมหุ่นยนต์อัจฉริยะช่วยบริการรักษามะเร็งต่อมไทรอยด์ด้วยสารรังสีไอโอดีนขึ้นมาเป็นแห่งแรกของประเทศไทยในชื่อว่า หุ่นยนต์น้อง Happy โดยความร่วมมือของ 3 ภาควิชา ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และบริษัท ทูริ ดิจิทัล กรุป ซึ่งทำงานร่วมกันในการศึกษาสภาพปัญหาที่เป็น Pain Point ของผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ พัฒนาเป็นหุ่นยนต์ต้นแบบที่สามารถตอบสนองได้ตรงความต้องการและใช้งานง่าย

จุดเด่นของหุ่นยนต์มีลักษณะโดดเด่นในการเพิ่มคุณภาพการให้บริการผู้ป่วย สามารถให้บริการการแพทย์ระยะไกล ให้คำปรึกษาได้เป็นเวลานาน ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกอบอุ่นใจ นอกจากนี้การออกแบบหุ่นยนต์ยังใช้แนวคิด Humanize ให้ความสำคัญกับการดูแลผู้ป่วยด้วยจิตใจ สร้างความรู้สึกเป็นมิตร สร้างรอยยิ้มและความผ่อนคลายให้กับผู้ป่วยผ่านทางหุ่นยนต์ (กล้องหุ่น) และ Android tablet

หุ่นยนต์อัจฉริยะช่วยบริการรักษามะเร็งต่อมไทรอยด์ด้วยสารรังสีไอโอดีน พัฒนาฟังก์ชันตามความต้องการใช้งานของบุคลากรทางการแพทย์ ไม่ว่าจะเป็นการขนส่งสารรังสีไอโอดีน อาหาร ยาและเวชภัณฑ์แก่ผู้ป่วย การแพทย์ระยะไกล วัตถุประสงค์การประกอบอาชีพ และตรวจวัดการประกอบอาชีพรังสีในพื้นที่ให้บริการหลังจากผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล ทั้งยังถูกออกแบบโดยผสมผสานความเป็นมนุษย์เข้ากับเทคโนโลยี Human-Tech Technology ด้วยการผสมผสานความเป็นมนุษย์ด้วยรูปลักษณะที่เป็นมิตร เข้ากับเทคโนโลยี (Humanize) มีรูปลักษณะลดทอนสีสันหน้าจอสและเสียงที่ให้ความรู้สึกเป็นมิตรกับผู้ใช้งาน เพิ่มสัมผัสและปฏิสัมพันธ์แบบคล้ายมนุษย์ สร้างรอยยิ้มและความพึงพอใจให้คนใช้ โดยสามารถสั่งการและควบคุมผ่านแท็บเล็ตเชื่อมต่อบนเครือข่าย 5G รองรับการสื่อสารแบบเรียลไทม์ที่ทั้งความเร็วในการสื่อสาร ความเสถียร และความปลอดภัยสูงสุดของข้อมูล โดยมีฟังก์ชันที่โดดเด่น ดังนี้

- ส่งสารรังสีไอโอดีน ยา เวชภัณฑ์ และอาหาร ให้แก่ผู้ป่วยในพื้นที่ให้บริการหรือห้องพักผู้ป่วย
- การแพทย์ระยะไกล ผ่านระบบ Video Call อำนวยความสะดวกในการสื่อสารระหว่างแพทย์ พยาบาล และผู้ป่วย เพื่อให้คำปรึกษาและแนะนำการดูแลสุขภาพอย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล



- วัดสัญญาณชีพของผู้ป่วยในระหว่างที่เข้ารับการรักษาเมะเร็งต่อมไทรอยด์ด้วยสารรังสีไอโอดีน โดยสามารถเชื่อมโยงส่งข้อมูลภาพและผลตรวจแบบเรียลไทม์ พร้อมระบบจัดเก็บข้อมูลบนระบบคลาวด์
- ตรวจสอบการเปราะเป็อนรังสีในพื้นที่ให้บริการหรือห้องพักผู้ป่วย ภายหลังจากผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล โดยแสดงผลของปริมาณรังสีในรูปแบบ Heat Map ด้วยสีที่แตกต่างในแต่ละพื้นที่ เพิ่มความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ในการเข้าดูแลพื้นที่ให้บริการหรือห้องพักผู้ป่วยที่อาจมีการเปราะเป็อนรังสี อยู่ในปริมาณมาก

หุ่นยนต์อัจฉริยะ
ช่วยบริการรักษาเมะเร็งต่อมไทรอยด์
ด้วยสารรังสีไอโอดีน

ภารกิจหลัก

- ให้บริการผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาเมะเร็งต่อมไทรอยด์ด้วยสารรังสีไอโอดีน
- แบ่งเบาภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์ ช่วยให้ดูแลผู้ป่วยได้จำนวนมากขึ้น
- ลดปริมาณรังสีที่บุคลากรทางการแพทย์จะได้รับจากการปฏิบัติงานประจำ ซึ่งอาจส่งผลข้างเคียงต่อสุขภาพของบุคลากรทางการแพทย์

ฟังก์ชันอัจฉริยะ

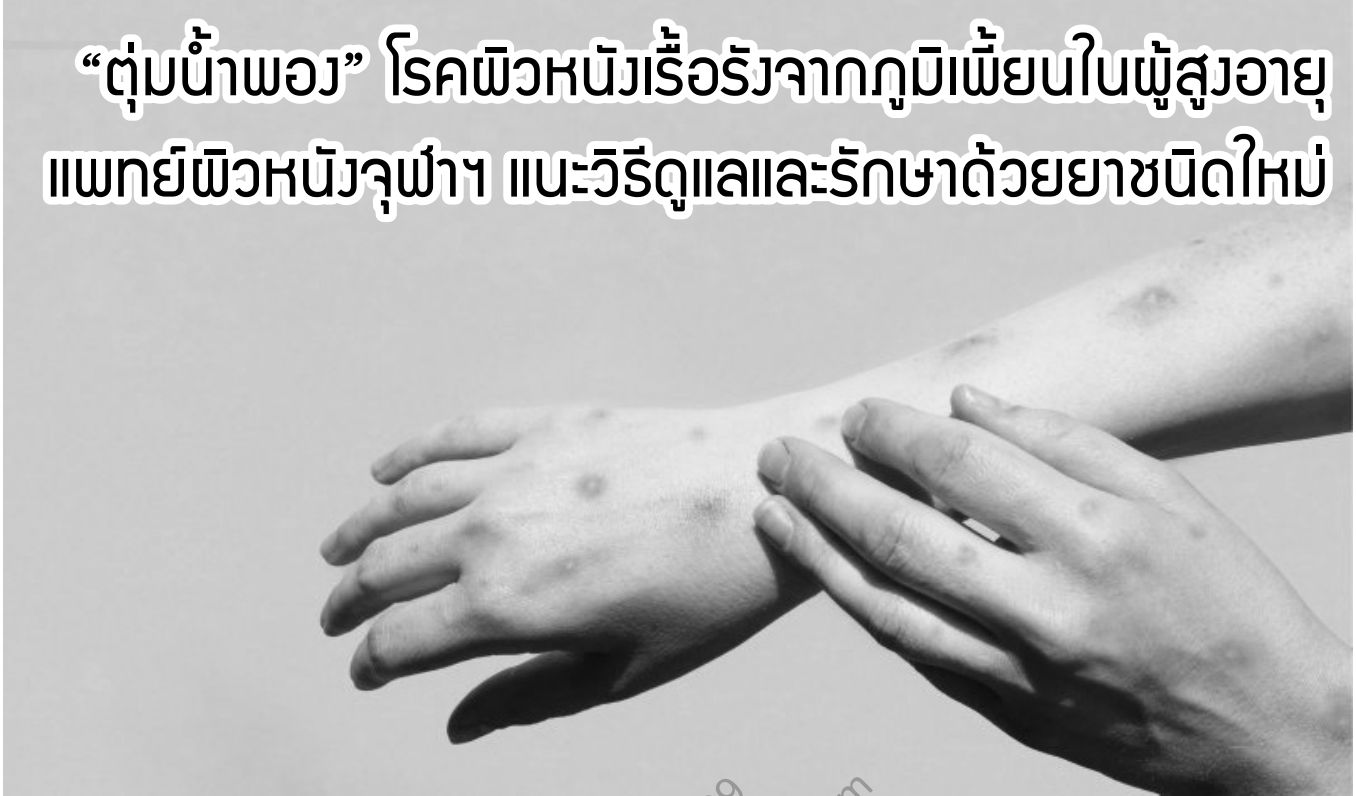
- ★ **ขนส่ง** สารรังสีไอโอดีนเพื่อใช้การรักษา และส่งอาหาร ยา และเวชภัณฑ์ ให้ผู้ป่วย
- ★ **Telemedicine** ให้คำปรึกษา คำแนะนำ ระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยผ่านวิดีโอคอลล์
- ★ **วัดและบันทึกสัญญาณชีพ**
- ★ **สำรวจและตรวจวัดการเปราะเป็อนรังสี**

สั่งการและควบคุมผ่านแท็บเล็ต
เชื่อมต่อบนเครือข่าย true 5G
รองรับการสื่อสารแบบเรียลไทม์

ข้อมูลอ้างอิง

- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.). รางวัลเลิศรัฐ <https://www.opdc.go.th/content/MzM>
- หุ่นยนต์อัจฉริยะช่วยบริการรักษาเมะเร็งต่อมไทรอยด์ด้วยสารรังสีไอโอดีน คร้รางวัลเลิศรัฐระดับดีเด่น ประจำปี 2567 สาขาบริการภาครัฐ ประเภทนวัตกรรมบริการ <https://chulalongkornhospital.go.th/kcmh/transforming-public-service-for-sustainability/>
- นวัตกรรมจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2567 สาขาบริการภาครัฐระดับดีเด่น ประเภทนวัตกรรมบริการ <https://www.chula.ac.th/news/185781/>
- “หุ่นยนต์อัจฉริยะ” รักษาเมะเร็งต่อมไทรอยด์ เพิ่มความปลอดภัยบุคลากรทางการแพทย์ <https://www.hfocus.org/content/2023/10/28765>

“ตุ่มน้ำพอง” โรคผิวหนังเรื้อรังจากภูมิแพ้บนใบผู้สูงอายุ แพทย์ผิวหนังจุฬาฯ แนะนำวิธีดูแลและรักษาด้วยยาชนิดใหม่



แพทย์จุฬาฯ เผยพบผู้ป่วยโรคผิวหนังเรื้อรังจากภูมิแพ้ด้านทานในร่างกายนานกว่า 5 ปี ก่อนจะเสียชีวิตเมื่อต้นปี พ.ศ. 2567 ด้วยสาเหตุการติดเชื้อในกระแสเลือด แม้ชื่อ “โรคตุ่มน้ำพอง” จะเริ่มเป็นที่รู้จัก แต่หลายคนอาจจะยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับโรคนี้มากนัก ไม่ว่าจะเป็นเรื่องสาเหตุของโรค อาการ แนวทางการรักษา และที่สำคัญคือโรคนี้ไม่ใช่โรคที่พบได้ยากในประเทศไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัย

ในบรรดาโรคผิวหนังที่มีมากถึง 3,000-4,000 โรค “ตุ่มน้ำพอง” เป็นหนึ่งในโรคผิวหนังเรื้อรังที่คนไทยคุ้นเคยเป็นอย่างดีในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมา เนื่องจากมีข่าวดารานักแสดงชายที่มีชื่อเสียง “วินัย ไกรบุตร” ป่วยเป็นโรคนี้ด้วยอาการขั้นรุนแรง สภาพร่างกายที่เคยแข็งแรง ผิดพรณดี กลับมีตุ่มน้ำขึ้นทั่วตัว และต้องทนทุกข์ทรมานกับโรคนี้เป็นเวลานานกว่า 5 ปี

ก่อนจะเสียชีวิตเมื่อต้นปี พ.ศ. 2567 ด้วยสาเหตุการติดเชื้อในกระแสเลือด

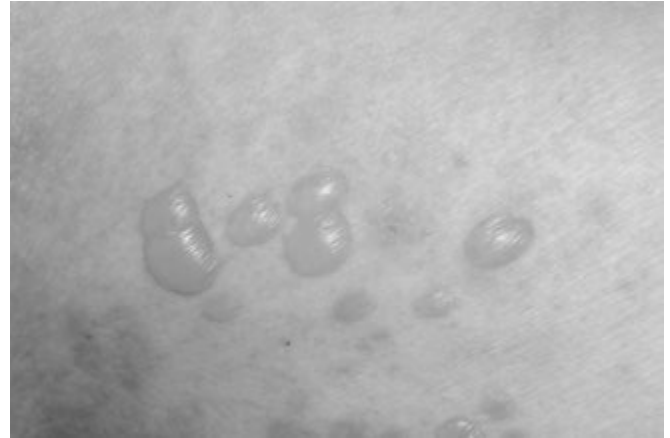
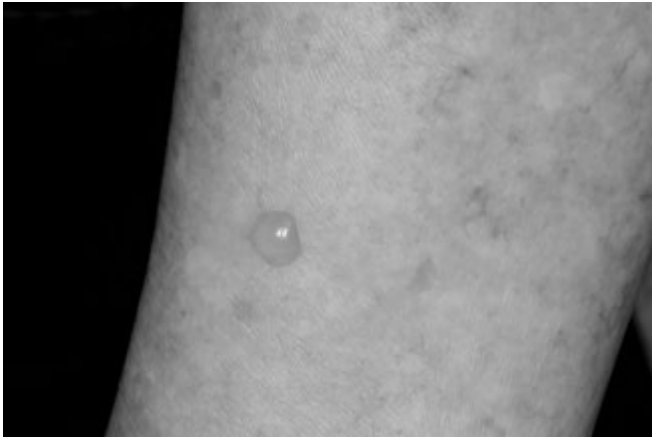
แม้ชื่อ “โรคตุ่มน้ำพอง” จะเริ่มเป็นที่รู้จัก แต่หลายคนอาจจะยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับโรคนี้มากนัก ไม่ว่าจะเป็นเรื่องสาเหตุของโรค อาการ แนวทางการรักษา และที่สำคัญคือโรคนี้ไม่ใช่โรคที่พบได้ยากในประเทศไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อสังคมไทยก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัย

ศ.นพ.ดร.ประวิตร อัครวานนท์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคผิวหนังจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งให้การรักษาผู้ป่วยโรคตุ่มน้ำพอง กล่าวว่า “ตุ่มน้ำพองเป็นกลุ่มของโรคผิวหนังที่ไม่ใช่โรคที่หายาก โดยเฉพาะโรคที่ชื่อว่า **bullous pemphigoid** ตุ่มน้ำเกิดจากภูมิแพ้ด้านทานของร่างกายทำงานผิดปกติ และส่วนใหญ่มักเกิดในผู้ที่มีอายุ 50-60 ปีขึ้นไป”

“ผู้ป่วยโรคนี้มักจะมีอาการที่ตุ่มน้ำขนาดต่าง ๆ ขึ้นตามบริเวณต่าง ๆ ของร่างกาย ถ้าตุ่มน้ำแตกจะมีอาการแสบเป็นแผลถลอก และเมื่อหายแล้วจะทิ้งร่องรอยให้เห็นบนผิวหนัง การรักษาที่ไม่ถูกต้องจะทำให้เกิดตุ่มน้ำเพิ่มมากขึ้น และแพทย์เองก็ต้องเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจนำไปสู่การเสียชีวิตได้”

ตุ่มน้ำพองเป็นโรคที่รักษาไม่หายขาด แต่ก็ “สงบ” นาน ๆ ได้ ความก้าวหน้าทางการแพทย์ทำให้มีแนวทางการรักษาและยาชนิดใหม่ ๆ ที่จะช่วยคุณการดำเนินโรค และดูแลคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยได้





“ภูมิแพ้” สาเหตุของโรคตุ่มน้ำพอง

ศ.นพ.ดร.ประวิตร อธิบายสาเหตุของโรคตุ่มน้ำพองให้เห็นภาพที่เข้าใจได้ง่าย ๆ ว่า ในร่างกายของคนเรามีการสร้างภูมิต้านทานตลอดเวลา ภูมิต้านทานเปรียบเสมือนทหารหรือตำรวจที่ต้องจดจำประชาชนให้ได้เพื่อปกป้องคุ้มกันภัยให้ แต่ในบางครั้งภูมิต้านทานก็เกิดปัญหาคือ มีการจำที่ผิดเพี้ยนไป จึงทำให้มาทำร้ายคนคุ้นเคย เช่นเดียวกับกับภูมิต้านทานในร่างกายที่เกิดความผิดพลาดในการจำ “ก้าว” ซึ่งเป็นโครงสร้างที่ทำหน้าที่ยึดเซลล์หนังกำพร้าและหนังแท้เข้าด้วยกัน ทำให้ผิวหนังที่เคยเกาะกันด้วยกาวชนิดนี้แยกตัวออกจากกัน เกิดเป็นตุ่มน้ำขึ้นบริเวณผิวหนัง เราจึงมักอธิบายการเกิดโรคตุ่มน้ำพองว่าเกิดจาก **“ภูมิแพ้”**

โรคภูมิแพ้ “ตุ่มน้ำพอง” มี 2 โรคที่มีลักษณะคล้ายกัน ได้แก่ **เพมฟิกัส (Pemphigus)** และ **บูลลัส เพมฟิกอยด์ (Bullous Pemphigoid)** ซึ่งอย่างหลังเป็นโรคผิวหนังที่พบได้บ่อยกว่า และเป็นชนิดที่เกิดขึ้นกับอดีตนักแสดงชาย

“เพมฟิกัส เกิดจากภูมิต้านทานในร่างกายทำลายกาวที่อยู่ระหว่างเซลล์ในชั้นหนังกำพร้า ซึ่งอยู่ในชั้นผิวหนังที่ตื้นกว่า เพมฟิกอยด์ ทำให้เซลล์หนังกำพร้าหลุด เกิดเป็นตุ่มน้ำพองที่ผิวหนังเป็นบริเวณกว้างเหมือนกับคนถูกน้ำร้อนลวก ซึ่งดูน่ากลัวและอาจเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้”

“ในขณะที่**เพมฟิกอยด์** แม้จะเกิดในชั้นผิวหนังที่ลึกกว่า แต่จะเกิดในผิวหนังบางส่วนเท่านั้น และผู้ป่วยโรคนี้ส่วนใหญ่จะเป็นผู้สูงอายุ ซึ่งภูมิต้านทานในร่างกายมีโอกาสทำงานผิดเพี้ยนมากขึ้น”

ศ.นพ.ดร.ประวิตร กล่าวว่า ปัจจุบันพบผู้ป่วยโรคตุ่มน้ำพองมากขึ้น เนื่องจากการเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ ในสังคมสูงวัย โรคตุ่มน้ำพองนอกจากจะมาพร้อมกับอายุที่เพิ่มขึ้นแล้ว ยังเกี่ยวข้องกับยาที่รับประทานด้วย ที่ผ่านมามีพบว่า

มียาขับปัสสาวะชนิดหนึ่งที่เป็นต้นเหตุของโรคนี้ และในระยะหลัง ยารักษาเบาหวานที่เป็นยาใหม่ ๆ กลุ่มหนึ่งก็มีส่วนเกี่ยวข้องกับโรคตุ่มน้ำพองชนิดเพมฟิกอยด์อีกด้วย

อาการและการวินิจฉัยโรคตุ่มน้ำพอง

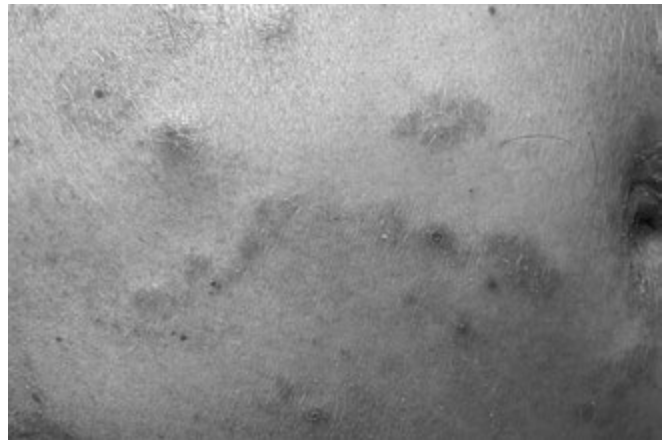
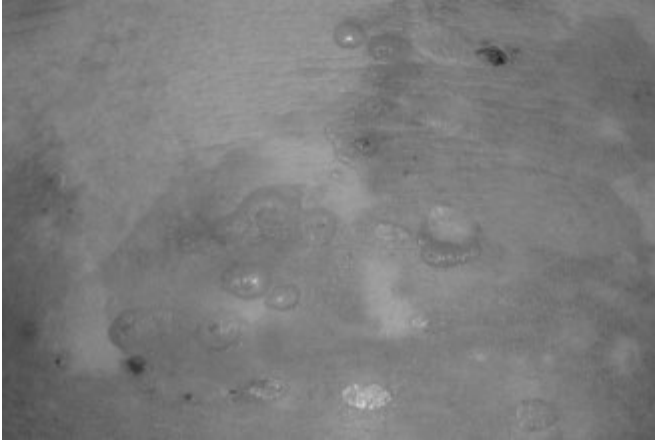
อาการของโรคตุ่มน้ำพองที่เห็นได้ชัดคือ การเกิดตุ่มน้ำใส ๆ พองขึ้นบริเวณผิวหนังเหมือนโดนน้ำร้อนลวกหรือไฟไหม้ ผู้ป่วยจะมีอาการคันที่ผิวหนังโดยไม่มีสาเหตุ และเป็นผื่นบวมแดง ซึ่งแตกต่างจากโรคผื่นภูมิแพ้ ที่มีมักจะเป็น ๆ หาย ๆ

ตุ่มน้ำที่ผิวหนังของผู้ป่วยโรคนี้เกิดขึ้นแตกต่างกัน บางคนเกิดเฉพาะที่ เช่น มือ เท้า หรือหน้าแข้ง รวมทั้งในช่องปาก ส่งผลให้ผู้ป่วยทุกข์ทรมานอย่างมาก และในผู้ป่วยแต่ละราย ความรุนแรงของโรคอาจเพิ่มขึ้นด้วยหลายปัจจัย อาทิ การใช้ยาบางชนิด แสงแดด และการฉายแสง เป็นต้น

“การวินิจฉัยตุ่มน้ำที่ขึ้นตามผิวหนังว่าเกิดจากโรคตุ่มน้ำพองหรือภูมิแพ้ผิวหนังจะใช้วิธีการนำชิ้นเนื้อผิวหนังไปตรวจด้วยวิธีการย้อมพิเศษว่ามีภูมิแพ้ขึ้นมาเกาะที่ผิวหนังหรือไม่ และเจาะเลือดเพื่อตรวจดูด้วยว่าร่างกายมีภูมิแพ้หรือไม่ ซึ่งผลการตรวจด้วยหลายวิธีประกอบกันจะช่วยยืนยันว่าผู้ป่วยเป็นโรคนี้หรือไม่” **ศ.นพ.ดร.ประวิตร** กล่าว

วิธีรักษาโรคตุ่มน้ำพอง

เนื่องจากตุ่มน้ำพองเป็นโรคเรื้อรังที่เกิดจากภูมิต้านทานในร่างกายทำงานผิดเพี้ยนไป **วิธีการรักษาหลักจึงเน้นไปที่การรับประทานยาประเภทสเตียรอยด์ เพื่อกดภูมิคุ้มกันในร่างกายให้สร้างภูมิแพ้ลดลง** อย่างไรก็ตาม การใช้ยาสเตียรอยด์เป็นเวลานาน โดยเฉพาะในผู้สูงอายุอาจมีผลข้างเคียงที่เป็นอันตรายต่อร่างกายได้ เช่น ทำให้หน้าบวม กระดูกพรุน เกิดการติดเชื้อง่าย



“การใช้ยาสเตียรอยด์ต้องใช้ในปริมาณที่เหมาะสมและพยายามลดยาลงเมื่อผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น นอกจากนี้ก็ยังมีวิธีการอื่น ๆ ในการรักษาประกอบกันด้วย เช่น การรับประทานยาบางชนิดที่ลดการอักเสบที่ผิวหนัง หรือใช้ยาทาที่ผิวหนังในกรณีที่มีตุ่มน้ำพองขึ้นเฉพาะที่”

ยาชนิดใหม่ คุมโรคตุ่มน้ำพอง

นอกจากสเตียรอยด์ที่เป็นยาหลักในการรักษาโรคตุ่มน้ำพองแล้ว ในปัจจุบันมีการใช้ยาชนิดใหม่หลายตัวในการรักษาโรคนี้ รวมถึงการใช้ยาชนิดที่มีชื่อว่า “Dupilumab” (ดูพิลูแมบ) ซึ่งเป็นยาชีววัตถุที่มีข้อบ่งใช้โดยตรงในการใช้รักษาโรคผิวหนังภูมิแพ้ผิวหนัง แต่กลับใช้ได้ผลดีในการรักษาโรคตุ่มน้ำพอง อย่างไรก็ตาม การใช้ยาชนิดนี้ (off-label use)

“โรคตุ่มน้ำพองเป็นโรคเรื้อรังที่ส่วนมากไม่ได้รุนแรงถึงกับเสียชีวิต เป็นโรคที่คุมได้ แต่ต้องอยู่ในการดูแลของแพทย์อย่างต่อเนื่อง ถ้าคุมโรคได้ดีจะทำให้โรคสงบอยู่นานหลายปี โดยปกติในช่วงที่ร่างกายเกิดภูมิแพ้ขึ้น แพทย์จะให้รับประทานยากดภูมิ เมื่ออาการดีขึ้น แพทย์จะค่อย ๆ ลดยาลง ระยะเวลาการรักษาจะแตกต่างกันไป บางรายใช้เวลานานนับปีขึ้นอยู่กับอาการของโรคว่ามีความรุนแรงมากแค่ไหน” ศ.นพ.ดร.ประวิตร กล่าว

เช็กนิสัยดูแลตัวเองเมื่อเป็นโรคตุ่มน้ำพอง

สำหรับผู้ป่วยเป็นโรคตุ่มน้ำพอง ศ.นพ.ดร.ประวิตร ให้คำแนะนำและข้อควรระวังสำคัญ ๆ เพื่อดูแลตัวเองในขณะที่กำลังรับการรักษาจากแพทย์ ดังนี้

- ผู้ป่วยเป็นโรคนี้สามารถรับประทานอาหารได้ตามปกติ ไม่มีข้อยกเว้นเรื่องอาหารแต่อย่างใด แม้แต่อาหารหมักดองก็ตาม แต่หากพบว่ามีอาการตุ่มน้ำพอง

เพิ่มขึ้นภายหลังการรับประทานอาหารชนิดใด ก็ให้งดอาหารชนิดนั้น ๆ

- การรับประทานยาเสริมและการออกกำลังกาย มีผลต่อโรคนี้หรือไม่ ต้องพิจารณาผู้ป่วยเป็นราย ๆ ไป และดูว่าอยู่ในช่วงใดของการรักษา
- หากต้องการใช้ยาสมุนไพรในการรักษา ผู้ป่วยต้องปรึกษาแพทย์ก่อนว่าควรรับประทานหรือไม่
- แสงแดดเป็นตัวกระตุ้นให้โรคลุกลามขึ้นได้ ดังนั้นควรเลี่ยงการสัมผัสแสงแดดโดยตรงและเป็นเวลานาน
- ไม่ควรสวมใส่เสื้อผ้าหรือรองเท้าที่รัดจนเกินไป เพราะอาจทำให้เกิดการเสียดสี ส่งผลให้ผิวหนังแยกตัวมากขึ้นได้
- ไม่ควรหยุดหรือเพิ่มยาสเตียรอยด์เอง เนื่องจากจะส่งผลต่อผลการรักษา
- การฉีดวัคซีนมีผลทำให้เกิดตุ่มน้ำพองเพิ่มขึ้นในผู้ป่วยบางรายเท่านั้น
- การรักษาด้วยวิธีออกซิเจนบำบัด (Hyperbaric oxygen therapy) ปกติจะใช้ในการรักษาแผลเรื้อรัง แต่ตุ่มน้ำพองมีลักษณะเป็นแผลสด จึงไม่ใช่วิธีการหลักที่ใช้ในการรักษา

ผู้ที่สงสัยว่าเป็นโรคตุ่มน้ำพองหรือโรคภูมิแพ้ผิวหนัง สามารถติดต่อแพทย์เฉพาะทางเพื่อรับการวินิจฉัยและรับการรักษาที่ถูกต้องได้ตามโรงพยาบาลใหญ่ ๆ ทุกแห่ง

โรคตุ่มน้ำพอง

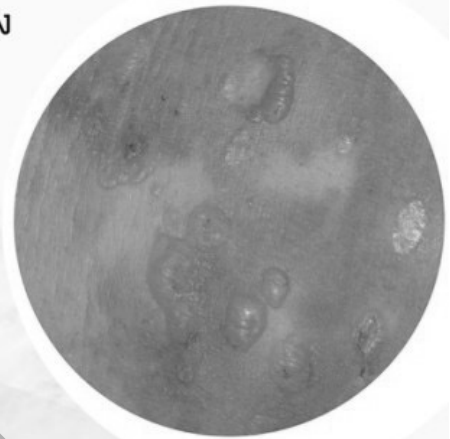


โรคตุ่มน้ำพอง มีนัยสืบโรค แต่ที่พบบ่อย คือ โรคแพมฟิกัส และโรคแพมฟิโกอยด์ สามารถพบได้ทั้งชายและหญิง

- โรคนี้ส่วนหนึ่งเกิดในคนที่มียาอายุมาก
- ไม่ใช่โรคทางพันธุกรรม
- ไม่ใช่โรคติดต่อ
- สามารถรักษาให้หายขาดได้ และโดยทั่วไปไม่ทำให้เสียชีวิต

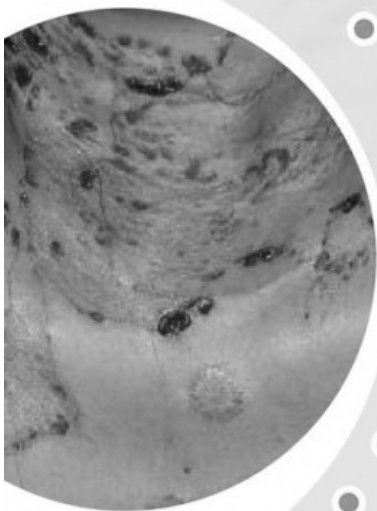
สาเหตุ

เกิดจากภูมิคุ้มกันของร่างกายทำงานผิดพลาด ทำให้ผิวหนังเกิดการแยกตัวเป็นตุ่มน้ำใส ๆ



อาการ

- ผื่นแดงคันนำมาก่อน
- ต่อมาเริ่มมีตุ่มน้ำใสขนาดต่าง ๆ กัน ขึ้นตามบริเวณต่างๆ ของร่างกาย เช่น ฝ่ามือ ฝ่าเท้า หรือขึ้นตามตัว
- สำหรับแพมฟิโกอยด์ ตุ่มน้ำมีลักษณะต่าง แตกยาก หรืออาจแตกออกเป็นแผลถลอก
- เมื่อหายแล้วอาจทิ้งร่องรอยแต่ไม่เป็นแผลเป็น



การรักษา

- การให้ยากดภูมิคุ้มกันเพื่อให้โรคสงบร่วมกับยาแก้อักเสบ
- การให้ยาที่เปลี่ยนการทำงานของเซลล์
- ระยะเวลาการรักษาให้หายขาดแตกต่างกันไป บางรายใช้เวลาไม่นาน บางรายนานนับปี ขึ้นอยู่กับโรคและอาการว่ามีมากน้อยแค่ไหน

หากสงสัยว่าจะเป็นโรคตุ่มน้ำพอง แนะนำให้ไปพบแพทย์เพื่อรับการวินิจฉัย และการรักษาที่ถูกต้อง และลดโอกาสการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรค

ที่มา : ศ. ดร. นพ.ประวิตร อัศวานนท์

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
www.chulalongkornhospital.go.th



หมอเด็กห่วยไอ เด็ก ๆ ป่วยในช่วงฝนตกหนัก เสี่ยงติดเชื้อ

กรมการแพทย์โดยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี แนะนำผู้ปกครองดูแลสุขภาพของลูกในช่วงหน้าฝน ป้องกันการเกิดโรคจากน้ำท่วมขัง เช่น โรคตาแดง โรคมือเท้าปาก โรคอุจจาระร่วง โรคไข้หวัดใหญ่ โรคฉี่หนู และโรคไข้เลือดออก



พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ช่วงนี้หลายจังหวัดในประเทศไทยประสบกับอุทกภัย คุณพ่อคุณแม่ทั้งหลายคงมีความกังวลใจเกี่ยวกับความปลอดภัยของลูก การเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับสถานการณ์น้ำท่วม และสอนให้เด็กรับรู้ถึงอันตรายต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจึงเป็นวิธีที่ดีที่สุดที่จะป้องกันทั้งโรคและภัยที่มาพร้อมกับน้ำได้ โดยมี 3 ประเด็นใหญ่ ๆ ที่คุณพ่อคุณแม่ควรให้ความสนใจเพื่อให้ลูกยังคงมีสุขภาพที่ดีในช่วงเวลานี้ เมื่อเด็ก ๆ ไปโรงเรียนอาจเกิดการสัมผัสซึ่งกันและกัน ส่งผลให้ติดต่อกันและแพร่กระจายเชื้อกันได้ง่ายมากขึ้น ความชื้นในฤดูฝนหรือการเกิดน้ำท่วมขังอาจเป็นบ่อเกิดของโรคต่าง ๆ เช่น โรคตาแดง โรคมือเท้าปาก โรคอุจจาระร่วง โรคไข้หวัดใหญ่ โรคไข้เลือดออก และโรคฉี่หนูได้

นพ.อัครฐาน จิตนุยานนท์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมการแพทย์ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กล่าวเพิ่มเติมว่า โรคตาแดง โรคมือเท้าปาก โรคอุจจาระร่วง โรคไข้หวัดใหญ่ โรคไข้เลือดออก และโรคฉี่หนู ทั้งหมดนี้มีอาการแตกต่างกัน **โรคตาแดง** อาการคือ ตาแดง คันตา ปวดตา มีขี้ตามากผิดปกติ เป็นการติดเชื้อแบคทีเรียหรือไวรัสที่เยื่อตา ติดต่อกันได้โดยการสัมผัสน้ำตาและขี้ตาของผู้ป่วย **โรคมือเท้าปาก** อาการคือ มีไข้ มีตุ่มอักเสบที่ปาก ลิ้น เหงือก กระพุ้งแก้ม เป็นตุ่มแดง ตุ่มน้ำใส หรือฝื่นนูน มักพบในเด็กเล็กมากกว่าเด็กโต ติดต่อกันโดยการสัมผัสโดยตรงกับน้ำลาย น้ำมูก ตุ่มพอง ของผู้ป่วย **โรคอุจจาระร่วง** อาการคือ คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ปวดท้อง ถ้าอาการรุนแรง



ควรรีบไปพบแพทย์โดยเร็ว โรคนี้เกิดจากการรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำที่มีเชื้อปนเปื้อน รวมถึงการจับของเล่นสกปรกเข้าปากของลูกน้อย **โรคไข้หวัดใหญ่** อาการคือ ไข้สูง หนาวสั่น ไอ จาม อ่อนเพลีย และปวดกล้ามเนื้อ มักติดต่อกันได้ง่ายผ่านลมหายใจ ไอ จาม และละอองน้ำมูก หรือติดต่อจากการใช้สิ่งของที่มีเชื้อของผู้ป่วย โดยเฉพาะในสถานที่ที่มีคนแออัดมาก **โรคไข้เลือดออก** อาการคือ มีไข้สูง พบผื่น จุดแดง ชีม อ่อนเพลีย ปวดท้องที่ชายโครง รวมถึงคลื่นไส้และอาเจียน ซึ่งโรคนี้มีอยู่หลายเป็นพาหะนำโรค หากมีไข้สูงโดยไม่ทราบสาเหตุควรรีบพามาพบแพทย์ เพื่อทำการรักษาและมีการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด และ**โรคฉี่หนู** พบมากในหน้าฝน และในพื้นที่ที่มีน้ำท่วมขัง โรคนี้เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียชนิดหนึ่งที่เกิดขึ้นได้ทั้งในคนและสัตว์ การติดเชื้อในคนมีสาเหตุมาจากการสัมผัสดิน น้ำ อาหารที่ปนเปื้อนปัสสาวะ เลือด หรือน้ำเยื่อของสัตว์ที่มีเชื้อ เช่น สุนัข วัว ควาย หนู สุกร ม้า หรือแม้กระทั่งสัตว์ป่าต่าง ๆ ส่วนใหญ่แล้วจะเริ่มมีอาการประมาณ 1-2 สัปดาห์หลังจากรับเชื้อ และผู้ติดเชื้อก็มีหลายลักษณะอาการ ดังนี้คือ อาการไข้สูง หนาวสั่น ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดหลัง ปวดหน้าท้อง ปวดต้นขา ปวดน่อง เจ็บคอ เจ็บหน้าอก ไอ คลื่นไส้ อาเจียน ตาแดง เยื่อตาบวม มีผื่น ต่อมเหงื่อไหลงโต ตับโต ม้ามโต ทั้งนี้ผู้ปกครองควรสร้างภูมิคุ้มกันที่ดีให้กับลูก เช่น การรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ปรุงสุกใหม่ ดื่มน้ำสะอาดให้เพียงพอ สวมหน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงสถานที่แออัด มีการออกกำลังกายเป็นประจำ และพักผ่อนให้เพียงพอ รวมถึงมีการล้างมืออย่างสม่ำเสมอก็จะช่วยให้ลูกน้อยมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง หากพบลูกมีอาการผิดปกติแนะนำให้พามาพบแพทย์เพื่อทำการวินิจฉัยและรักษาอย่างถูกต้องต่อไป



หมอเด็กห่วงใย ในช่วงฝนตก.. เสียงติดเชื่อ



โรคตาแดง

ตาแดง คันตา ปวดตา มีขี้ตามากผิดปกติ เป็นการติดเชื้อแบคทีเรียหรือไวรัสที่เยื่อเมือก ติดต่อกันได้โดยการสัมผัสน้ำตา และขี้ตาของผู้ป่วย



โรคมือเท้าปาก

มีไข้ มีตุ่มอักเสบที่ ปาก ลิ้น เหงือก กระพุ้งแก้ม เป็นตุ่มแดง ตุ่มน้ำใส หรือ ผื่นนูน มักพบในเด็กเล็กมากกว่าเด็กโต ติดต่อกันจากการสัมผัสโดยตรงกับน้ำลาย น้ำมูก ตุ่มพองของผู้ป่วย



โรคอุจจาระร่วง

อาการคลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ปวดท้อง ถ้าอาการรุนแรงควรรีบไปพบแพทย์โดยเร็ว เกิดจากการกินอาหาร หรือดื่มน้ำที่มีเชื้อปนเปื้อน รวมถึงการจับของเล่นสกปรกเข้าปาก



โรคไข้หวัดใหญ่

อาการไข้สูง หนาวสั่น ไอ จาม อ่อนเพลีย และปวดกล้ามเนื้อ มักติดต่อกันได้ง่าย ผ่านลมหายใจ ไอ จาม และละอองน้ำมูก หรือติดต่อกันจากการใช้สิ่งของที่มีเชื้อของผู้ป่วย โดยเฉพาะในสถานที่ ที่มีคนแออัดมาก



โรคไข้เลือดออก

มีไข้สูง พบผื่น จุดแดง ชิม อ่อนเพลีย คลื่นไส้ และอาเจียน มียุงลายเป็นพาหะนำโรค หากมีไข้สูง ไม่ทราบสาเหตุควรรีบพาพบแพทย์ เพื่อทำการรักษาและมีการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

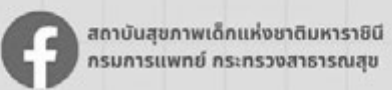


โรคฉี่หนู

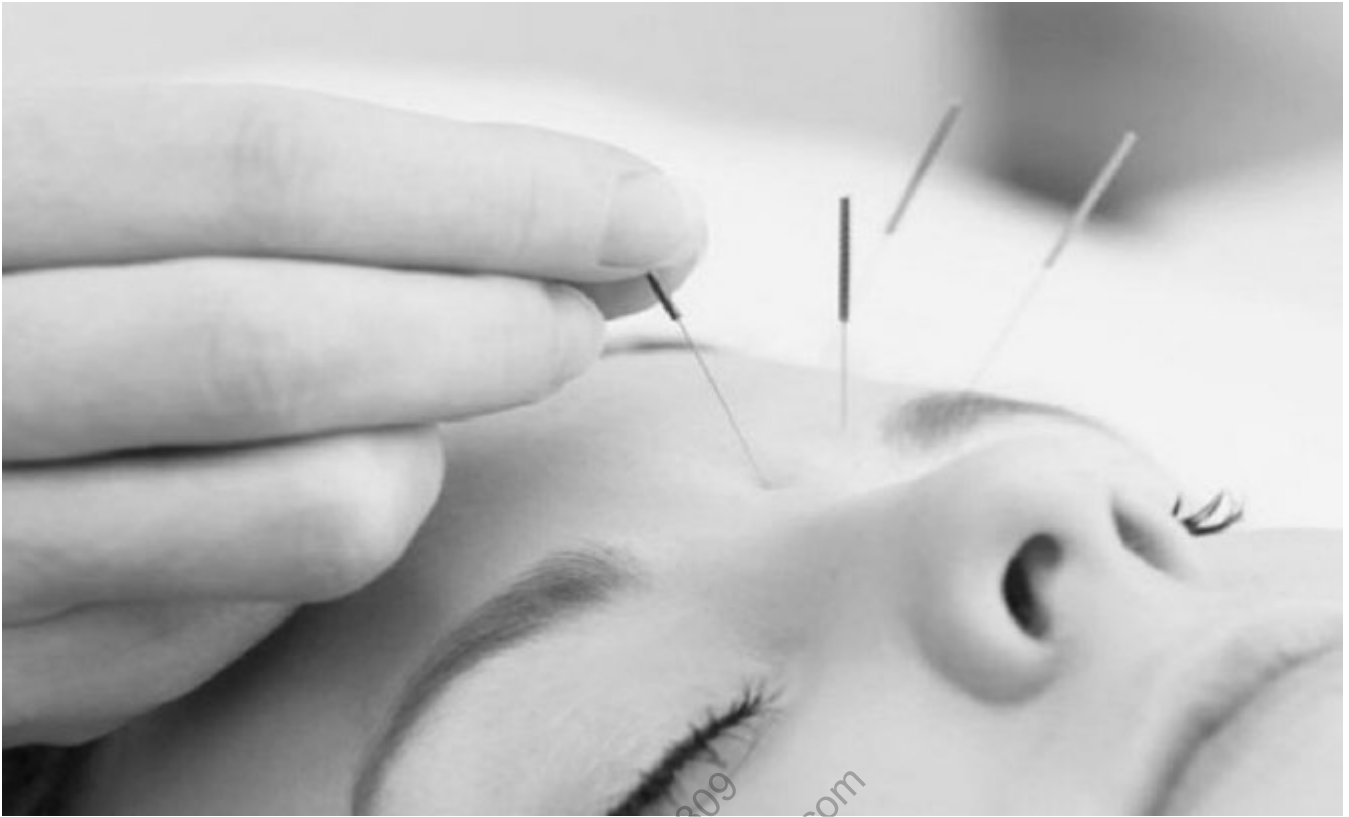
พบมากในหน้าฝนและในพื้นที่ที่มีน้ำท่วมขัง เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียชนิดหนึ่งที่เกิดขึ้นได้ทั้งในคนและสัตว์ การติดเชื้อในคนมีสาเหตุมาจากการสัมผัสดิน น้ำ อาหารที่ปนเปื้อนปัสสาวะ เลือด หรือเนื้อเยื่อของของสัตว์ที่มีเชื้อเริ่มมีอาการประมาณ 1-2 สัปดาห์หลังจากรับเชื้อ และผู้ติดเชื้อก็มี อาการไข้สูง หนาวสั่นปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อเจ็บคอ เจ็บหน้าอก ไอ คลื่นไส้ ตาแดง เยื่อตาบวม มีผื่นต่อน้ำเหลืองโต ตับโต ม้ามโต

การดูแลและป้องกัน

ฉีดวัคซีนป้องกันโรคเพิ่มเติม รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ประสุกสุกใหม่ ดื่มน้ำสะอาด หลีกเลี่ยงสถานที่แออัด ล้างมืออย่างสม่ำเสมอ ออกกำลังกายเป็นประจำ หากลูกมีอาการผิดปกติให้พามาพบแพทย์



ที่มา : สส.พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านโรคติดต่อ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ออกแบบโดย งานประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร



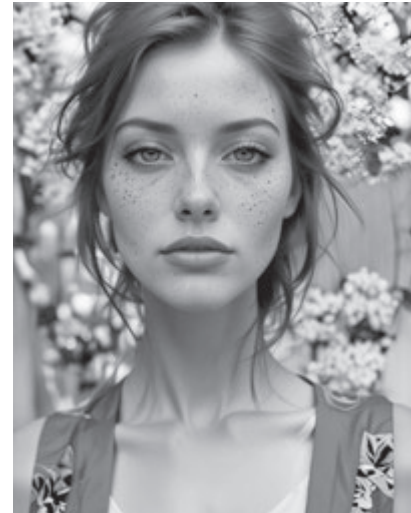
การฝัังเข็มความงาม (美容针灸)

การฝัังเข็มความงาม เป็นศาสตรัที่มีมาเนิ่นนานตามประวัตศาสตรัจัน ซึ่งศาสตรัการฝัังเข็มไม่เพ็ยแต่เป็นการรักษาโรคเท่านั้น หากยังมีการฝัังเข็มความงามใบหน้าควบคู่กันไปด้วย เมือเส้นลมปราณและอวัยวะภายในผดปกตั ซึ่ เลือด กัจะเสี่ยสมดุล และแสดงออกทางใบหน้า ทำให้อใบหน้าหมองคล้ำ ซึดเชี่ยว หย่อนยาน ขอบตาดำคล้ำ ฯลฯ

ผิวหน้าของเราม่มีความหนาประมาณ 0.5-4 มม. ด้รับสัมผัสกับสัองภายนอกตลอดปี และม่ความไวต่อมลภาวะในอากาศเป็นพิเศษ ผิวหน้าด้ต้องการการดูแลอย่างอ่อนโยน การฝัังเข็มความงามใบหน้า จะใช้เข็มบางขนาดเล้ก และบางกว่าเข็มรักษาโรค ม่มีความปลอดภัยสูง เห็นผลเด่นชัด



การฝังเข็มความงามใบหน้าจะช่วยกระตุ้นการไหลเวียนโลหิตบริเวณใบหน้า เร่งการเผาผลาญของเสียในเซลล์ และช่วยให้ใบหน้ากระชับใส ลดริ้วรอย ฝ้า กระ และสิว ขนาดของเข็มที่ใช้คือ 0.11 x 0.13 - 0.18 x 0.13 มม. เป็นเข็มสเตอริไรต์ เช่นเดียวกับเข็มฝังรักษาโรคตามร่างกาย โดยใช้ครั้งเดียวทิ้ง

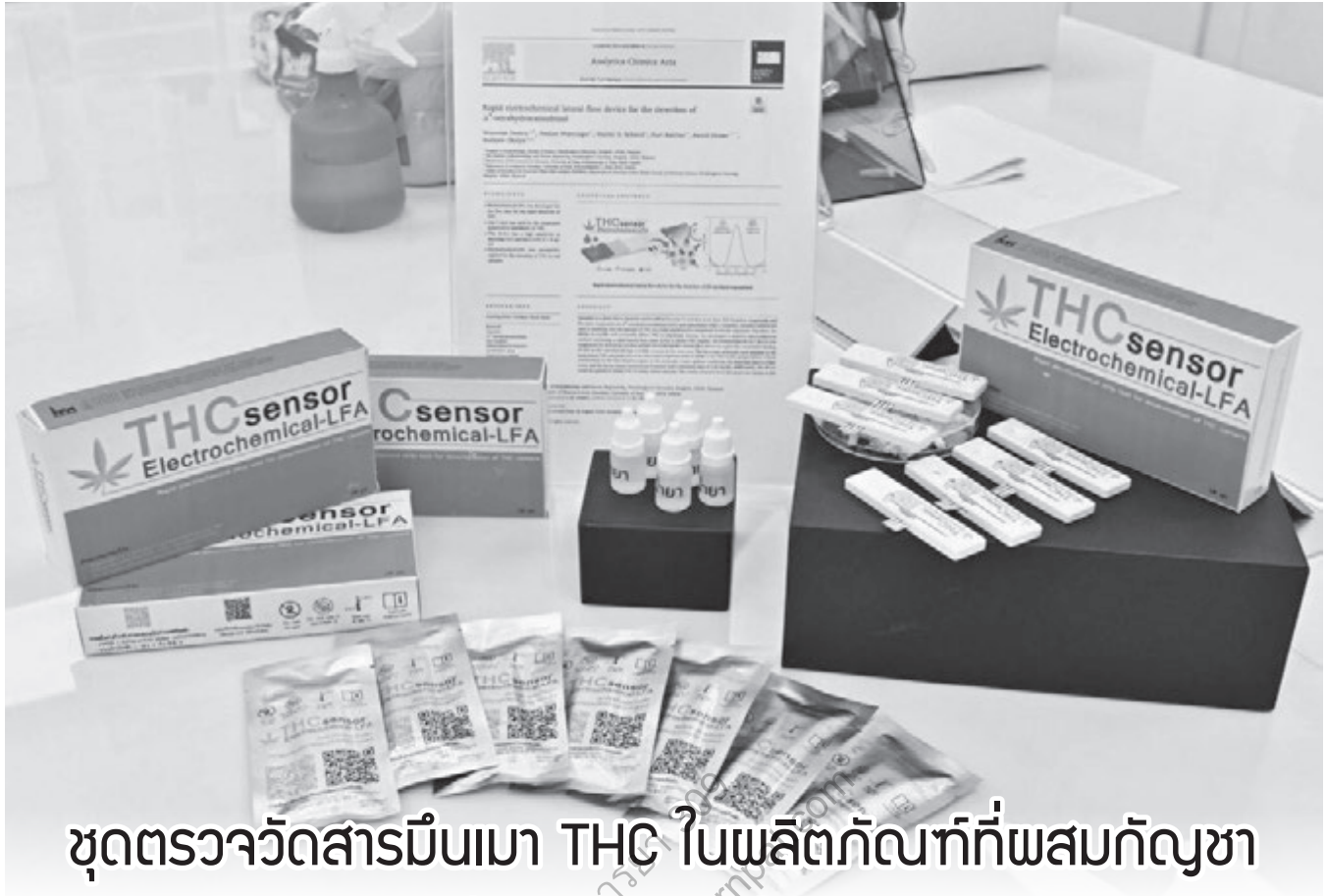


การฝังเข็มความงามใบหน้า หากต้องการเห็นผลเร็ว ได้ผลดีกว่า สามารถทำวันเว้นวัน โดย 20 ครั้ง เป็น 1 รอบการบำรุง โดยทั่วไปควรมาทำต่อเนื่องสัปดาห์ละ 2 ครั้ง / 20 ครั้ง เป็น 1 รอบการบำรุง ในเบื้องต้นอย่างน้อยทำต่อเนื่องสัปดาห์ละ 1 ครั้ง / 20 ครั้ง เป็น 1 รอบการบำรุง

ซึ่งผลลัพธ์สำหรับแต่ละคนจะแตกต่างกันออกไป ขึ้นกับเหตุปัจจัยหลายอย่าง แต่สามารถทำได้เรื่อย ๆ เพราะถือเป็นการบำรุงผิวหน้าอย่างหนึ่ง

ถึงแม้การฝังเข็มความงามใบหน้าจะมีความปลอดภัยไร้สารพิษ แต่ควรทำโดยแพทย์จีนที่มีทักษะความรู้ และมีใบประกอบโรคศิลปะที่ถูกต้องจึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้





ชุดตรวจวัดสารบีนเมา THC ในผลิตภัณฑ์ที่ผสมกัญชา นวัตกรรมจุฬาฯ ลดเสี่ยงสุขภาพ เพิ่มความปลอดภัยผู้บริโภค

นักวิจัยจุฬาฯ พัฒนาสตรีปเทสเคมีไฟฟ้าตรวจปริมาณสาร THC ในกัญชาที่ทำให้เกิดอาการ
มึนเมา ชุดตรวจนอกห้องปฏิบัติการที่มีความไวสูง ระบุผลเร็ว แม่นยำ ช่วยผู้บริโภคปลอดภัย ลดความเสี่ยง
จากการบริโภคสารที่เป็นโทษต่อร่างกาย

ภายหลังการปลดล็อกกัญชาจากยาเสพติดเป็นพืชสมุนไพรควบคุม ปัจจุบันได้มีการนำกัญชา
มาใช้อย่างแพร่หลายในผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ รวมทั้งใช้ในการปรุงอาหารและผสมในเครื่องดื่ม โดยอ้างสรรพคุณ
ต่าง ๆ ของกัญชาเพื่อสุขภาพ

แต่สิ่งใดที่มีคุณประโยชน์ก็มีโทษได้ด้วยเช่นกัน กัญชามีสารต่าง ๆ มากกว่า 400 ชนิด
โดยสารสำคัญที่มักถูกกล่าวถึงเสมอ ๆ มี 2 ชนิด ได้แก่ **CBD (Cannabidiol)** สารที่นำ
มาใช้ทางการแพทย์ในการรักษาโรค และ **THC (Tetrahydrocannabinol)**
ซึ่งเป็นสารที่ให้โทษต่อร่างกาย ส่งผลต่อระบบประสาท ทำให้เกิดอาการมึนเมา
อาการหลอน และที่อันตรายอย่างยิ่งคือ ผู้ที่บริโภค THC ในปริมาณมากเกินไป
ค่ามาตรฐานและในกลุ่มผู้ที่มีอาการแพ้สาร THC อาจเป็นอันตราย
ถึงแก่ชีวิตได้ ด้วยเหตุนี้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดให้
ปริมาณ THC ในอาหารและเครื่องดื่มต้องไม่เกิน 2% มิฉะนั้นจะถือว่าผลิตภัณฑ์
นั้นเป็นสารเสพติด



แล้วผู้บริโภคจะรู้ได้อย่างไรว่าผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกัญชาปลอดภัยและเป็นโทษ?

ดร.สุดเชต ไชโย นักวิจัยจากสถาบันวิจัยเทคโนโลยีชีวภาพและวิศวกรรมพันธุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จึงได้พัฒนานวัตกรรม “สตริปเทสเคมีไฟฟ้าอย่างรวดเร็วสำหรับตรวจประเมินปริมาณ THC” โดยต่อยอดองค์ความรู้ที่ได้เคยพัฒนาชุดตรวจ ATK ที่ทำงานร่วมกับเคมีไฟฟ้าสำหรับวินิจฉัยคัดกรองโรคโควิด-19 ซึ่งเป็น ATK ที่ผลิตโดยคนไทย

“ปัจจุบันการตรวจวัดปริมาณ THC จะต้องทำในห้องปฏิบัติการด้วยเครื่องมือขนาดใหญ่ และมีกระบวนการค่อนข้างซับซ้อน โดยมีสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เป็นหน่วยงานหลักที่ทำหน้าที่ตรวจคัดกรองสาร THC ในผลิตภัณฑ์กัญชา เราจึงคิดพัฒนาสตริปเทสเคมีไฟฟ้าขึ้นเพื่อให้ผู้บริโภคสามารถตรวจสอบสาร THC ในเบื้องต้นได้เอง เพื่อความมั่นใจและปลอดภัยยิ่งขึ้นในการบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมกัญชา” ดร.สุดเชต กล่าว



ชุดตรวจ THC แบบพกพา ใช้ง่าย วัดค่าสารอันตรายได้ในระดับนาโน

ดร.สุดเชต กล่าวว่า แม้โครงสร้างทางเคมีของ CBD และ THC ในกัญชาจะมีความคล้ายคลึงกัน อีกทั้งกัญชาแต่ละสายพันธุ์มีปริมาณสาร CBD และ THC ไม่เท่ากัน แต่สตริปเทสเคมีไฟฟ้าสำหรับตรวจประเมินปริมาณของ THC ก็มีความไวในการตรวจวัดค่า THC ได้อย่างแม่นยำ และใกล้เคียงกับการตรวจวิเคราะห์โดยใช้เทคนิค High Performance Liquid Chromatography (HPLC) ซึ่งเป็นวิธีมาตรฐานที่ใช้ในการตรวจปริมาณ THC

“ชุดตรวจนี้ทำหน้าที่เป็นเซ็นเซอร์ที่ตรวจวัดปริมาณ THC ในอาหารหรือเครื่องดื่มได้อย่างรวดเร็ว และมีความไวในการตรวจ แม้จะมีสาร THC ในปริมาณเพียง 1.3 นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร ก็ตรวจเจอได้”

ทั้งนี้ **ดร.สุดเขต** เผยว่าประสิทธิภาพของชุดตรวจมาจากการบูรณาการสองศาสตร์เข้าด้วยกัน กล่าวคือ การตรวจวัดที่รวดเร็วของแถบทดสอบอิมมูโนแอสเสย์แบบการไหลด้านข้าง และการตรวจวัดด้วยความไวสูงของเทคนิคทางเคมีไฟฟ้า

“ชุดตรวจใช้หลักการเดียวกับ ATK ตรวจโควิด-19 จึงใช้ง่าย ไม่ยุ่งยาก เพียงเรานำสารสกัดจากกัญชาในอาหารหรือเครื่องดื่มไปผสมกับน้ำยาที่มีความจำเพาะกับสไตริปเทส แล้วหยดลงบนสไตริปเทส เพียงแค่ 2 หยด รอประมาณ 6 นาทีก็สามารถอ่านผลได้จากสมาร์ทโฟนที่เชื่อมต่อกับอุปกรณ์”

ชุดตรวจแถบทดสอบเคมีไฟฟ้าเป็นอุปกรณ์ที่สะดวกต่อการพกพา ใช้ง่าย ราคาไม่แพง (ชิ้นละ 20 บาท) หวังให้เป็นหนึ่งทางเลือกในการตรวจประเมินปริมาณ THC นอกห้องปฏิบัติการ ซึ่งจะเหมาะกับผู้ใช้งานในกลุ่มที่มีความจำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา และเจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ตรวจสอบและควบคุมปริมาณ THC ในผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมของกัญชา

“สไตริปเทสเคมีไฟฟ้านี้จะเป็นตัวช่วยกรองให้ประชาชนไม่บริโภคสิ่งที่เป็นโทษเข้าไปโดยไม่ได้ตั้งใจ ควบคุมปริมาณกัญชาให้อยู่ในเกณฑ์ที่ไม่เป็นโทษต่อร่างกาย นอกจากนี้ยังช่วยลดความเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุหรืออันตรายต่อร่างกายจากสาร THC อีกด้วย” **ดร.สุดเขต** กล่าว



นวัตกรรมนี้ได้รับรางวัลผลงานประดิษฐ์คิดค้น ประจำปี 2567 จากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)



อนาคตstriplet อุปกรณ์อย่างง่ายช่วยคัดกรองโรค

ดร.สุดเขต และคณะผู้วิจัยจากสถาบันวิจัยเทคโนโลยีชีวภาพและวิศวกรรมพันธุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ยังคงมุ่งมั่นพัฒนาแพลตฟอร์มในรูปแบบstripletทดสอบร่วมกับเคมีไฟฟ้าต่อไปเพื่อใช้ในทางการแพทย์ โดยปัจจุบันกำลังศึกษาวิจัยและพัฒนาstripletทดสอบเคมีไฟฟ้าในการตรวจคัดกรองกามโรคในเบื้องต้น ซึ่งเป็นโรคที่วัยรุ่นไทยมีความเสี่ยงในการเกิดโรคและไม่กล้าไปปรึกษาแพทย์ รวมทั้งstripletทดสอบร่วมกับเคมีไฟฟ้าในการตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงสูงในการเป็นโรคใช้หูดับจากการรับประทานเนื้อหมูดิบเป็นต้น

ผู้ประกอบการที่สนใจจะร่วมพัฒนาstripletทดสอบเคมีไฟฟ้าเพื่อใช้คัดกรองปริมาณ THC เพื่อการผลิตในเชิงพาณิชย์ สามารถติดต่อ ดร.สุดเขต ไชโย สถาบันวิจัยเทคโนโลยีชีวภาพและวิศวกรรมพันธุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทรศัพท์ 0-2218-8056 E-mail: sudkate.c@chula.ac.th



อย.ยกระดับมาตรฐานการผลิตยาในโรงพยาบาลรองรับนโยบาย Medical Hub

นพ.วิฑิต สฤษฏีชัยกุล รองเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กล่าวว่า อย. ในฐานะหน่วยงานกำกับดูแลมาตรฐานการผลิตและการกระจายยาภายในประเทศ ได้ดำเนินงานเพื่อยกระดับมาตรฐานการผลิตยาในโรงพยาบาลที่ให้บริการผู้ป่วยของแต่ละโรงพยาบาลให้มีมาตรฐานเทียบเท่ากับภาคอุตสาหกรรมยา ซึ่งจะช่วยเสริมความมั่นใจในระบบยาของประเทศไทยและเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสุขภาพให้เติบโต โดยตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เป็นต้นไป การผลิตยาที่ผลิตเพื่อผู้ป่วยในโรงพยาบาลรัฐ ยกเว้นการผลิตยาเพื่อผู้ป่วยเฉพาะรายและการผลิตยาตามใบสั่งแพทย์จะต้องเป็นไปตามแนวทาง “PIC/S Guide to Good Practices for the Preparation of Medicinal Products in Healthcare Establishments” ซึ่งเป็นมาตรฐานการผลิตที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล นอกจากนี้ในกรณีการผลิตผลิตภัณฑ์การแพทย์ขั้นสูง (Advanced Therapy Medicinal Product; ATMP) เช่น ผลิตภัณฑ์ยีนบำบัด (Gene therapy medicinal product) ยังต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการผลิตยาแผนปัจจุบันอีกด้วย ซึ่งจะเป็นการรับประกันว่ายาที่ผลิตในโรงพยาบาลจะมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และปลอดภัย



สปสช.เตรียมประสานกรมการแพทย์แผนไทย-สส. เพื่อยาสมนุไพรไทย ดูแลผู้ป่วยบัตรทอง 10 กลุ่มโรค

ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เปิดเผยว่า ในการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บอร์ด สปสช.) เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 ที่ผ่านมา ที่มีนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นประธาน ได้พิจารณาและเห็นชอบ “ข้อเสนอการขับเคลื่อนสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” หรือ บัตรทอง 30 บาท โดยมอบให้ สปสช. ดำเนินการตามข้อเสนอ สำหรับหลักการของการสนับสนุนยาสมุนไพรตามมติบอร์ด สปสช. นี้จะมุ่งเน้นรายการยาสมุนไพรที่มีศักยภาพ และสามารถใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันสำหรับผู้ป่วย 10 กลุ่มโรคและอาการสำคัญ ประกอบด้วย 1. กลุ่มอาการปวดกล้ามเนื้อและปวดข้อ 2. กลุ่มอาการโควิด-19 ไข้หวัด ไอ เสมหะ 3. กลุ่มอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ 4. กลุ่มอาการท้องผูก ริดสีดวงทวารหนัก 5. กลุ่มอาการวิงเวียน คลื่นไส้ อาเจียน 6. กลุ่มอาการทางผิวหนัง แผล 7. กลุ่มอาการจากอัมพฤกษ์ อัมพาต. 8. กลุ่มอาการนอนไม่หลับ 9. กลุ่มอาการท้องเสีย (ไม่ติดเชื้อ) และ 10. กลุ่มอาการเบื่ออาหาร รวมทั้งหมดจำนวน 32 รายการ



BDI MOU สภาเภสัชฯ เติบโตขึ้นเชื่อมโยงระบบยืนยันตัวตนเภสัชกร เข้าถึงประวัติการรักษา จ่ายยาตรงจุด-ประชาชนอุ่นใจ เมื่อใช้บริการร้านยาคุณภาพ

สถาบันข้อมูลขนาดใหญ่ (องค์การมหาชน) หรือ BDI โดย รศ.ดร.ธีรณี อจลากุล ผู้อำนวยการสถาบันข้อมูลขนาดใหญ่ พร้อมด้วย รศ.(พิเศษ) ภก.กิตติ พิทักษ์นิตินันท์ นายกสภาเภสัชกรรม ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) ความร่วมมือโครงการจัดทำระบบดิจิทัลและเทคโนโลยีเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพทั่วประเทศ (Health Information Exchange; HIE) โดยมีนายสุธี อุไรวิชัยกุล รองผู้อำนวยการสถาบันข้อมูลขนาดใหญ่ และ รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม เภรฎุญญิกสภาเภสัชกรรม ร่วมเป็นสักขีพยานในครั้งนี้ ถือเป็นก้าวเชื่อมโยงบริการระบบยืนยันตัวตนเภสัชกร กับระบบโครงการจัดทำระบบดิจิทัลและเทคโนโลยีเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพทั่วประเทศ หรือ Health Link เพื่อให้เภสัชกรสามารถระบุพิสูจน์ และยืนยันตัวตนในการเข้าถึงประวัติการรักษาพยาบาลสำหรับการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการพัฒนาบบยืนยันตัวตนผ่านระบบ A-MED โดยเชื่อมต่อกับฐานข้อมูลของสภาเภสัชกรรม และความร่วมมืออื่น ๆ ในการพัฒนาแพลตฟอร์มเพื่อเพิ่มศักยภาพและบริการอื่นใดที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต ทั้งนี้ BDI ได้ทำงานร่วมกับสภาวิชาชีพต่าง ๆ ในการกำหนด ตรวจสอบ ยืนยันตัวตนผู้ให้บริการ และการกำหนดข้อมูลที่สามารถเปิดดูประวัติการรักษาให้สอดคล้องกับการให้บริการและมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้การบริการครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มสอดคล้องกับนโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียวในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (กทม.)





สัปดาห์ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประจำปี 2567 (RDU WEEK 2024)

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดงานประชุม สัปดาห์ส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประจำปี 2567 (RDU WEEK 2024) ในวันที่ 24 ธันวาคม พ.ศ. 2567 ณ ห้องประชุมสิรินธร อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้นพื้นดิน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล รหัสกิจกรรม 1002-2-000-044-12-2567 CPE จำนวน 4.5 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://sites.google.com/mahidol.edu/si-rdu/registration> หรือ Scan QR Code สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม คุณสกุลยา สืบสาย โทรศัพท์ 02-419-9005



The Cosmetic and Beauty International Conference (CBIC) 2025 & International Conference on Integrative Medicine (ICIM) 2025

CBIC×ICIM 2025

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดงานประชุมวิชาการระดับนานาชาติ The Cosmetic and Beauty International Conference (CBIC) 2025 & International Conference on Integrative Medicine (ICIM) 2025 ระหว่างวันที่ 16-17 มกราคม พ.ศ. 2568 ณ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จ.เชียงราย รหัสกิจกรรม 1010-2-000-041-10-2567 CPE จำนวน 8 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ <https://cbic-icim2025.mfu.ac.th> หรือ Scan QR Code สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม E-mail: cbic-icim2025@mfu.ac.th



Thai Medical Oncology Pharmacists (TMOP) Annual Meeting ครั้งที่ 3

สมาคมเภสัชกรโรคมะเร็งภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก Asia Pacific Oncology Pharmacy Association (APOPA) โดยกลุ่มเภสัชกรดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง (ประเทศไทย) Thai Medical Oncology Pharmacists (TMOP) ร่วมกับคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จัดการประชุมวิชาการ Thai Medical Oncology Pharmacists (TMOP) Annual Meeting ครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 15-17 มกราคม พ.ศ. 2568 ณ โรงแรมพูลแมน จี กรุงเทพฯ รหัสกิจกรรม 1005-2-000-013-01-2568 CPE จำนวน 16.5 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ https://www.apopathai.org/meeting/meeting_details/14 หรือ Scan QR Code สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 061-174-7977 หรือ E-mail: apopathai@apopathai.org



Conference and Technical Practice on Cytotoxic Intravenous Admixture for Pharmacists 2025

สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) จัดการประชุมวิชาการและการฝึกปฏิบัติเทคนิค การผสมยาเคมีบำบัดที่ให้ทางหลอดเลือดดำสำหรับเภสัชกร ปี พ.ศ. 2568 Conference and Technical Practice on Cytotoxic Intravenous Admixture for Pharmacists 2025 ระหว่างวันที่ 20-22 มกราคม พ.ศ. 2568 ณ ห้องชาภุระ โรงแรมจัสมินซิตี สุขุมวิท 23 กรุงเทพฯ รหัสกิจกรรม 2003-2-000-001-01-2568 CPE จำนวน 18.75 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ https://register.thaihp.org/extend.php?option=seminar_gtappform_wattachment&seminar=223 หรือ Scan QR Code สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 02-249-9333 หรือ E-mail: hp@thaihp.org



ความก้าวหน้าทางด้านสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย ครั้งที่ 6

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย ภายใต้การจัดการเรียน การสอนของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จัดการประชุมวิชาการ ความก้าวหน้าทางด้าน สมุนไพรและการแพทย์แผนไทย ครั้งที่ 6 ระหว่างวันที่ 30-31 มกราคม พ.ศ. 2568 ณ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม รูปแบบออนไลน์ รหัสกิจกรรม 1009-2-000-001-01-2568 CPE จำนวน 10.50 หน่วยกิต ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนได้ที่ https://pharmacy.msu.ac.th/cpe/?page_id=2233 หรือ Scan QR Code สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 043-754-360 หรือ E-mail: nittaya.n@msu.ac.th



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

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 / 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