สุขภาพดีไม่มีขาย อยากได้ต้องร่วมสร้าง

จดหมายข่าว News Letter

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

Department of Medical Sciences

ISO 9001 : 2015 Certified ปีที่ 35 ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม 2564

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีพุทธศักราช ๒๕๖๔

มุ่งมั่นพัฒนา ค้นคว้าวิจัย ฉับไวบริการ มาตรฐานสากล

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

สารบัญ

- พิพิธภัณฑ์ถุงยางอนามัย 2
- ผลิตภัณฑ์เจลล้างมือใช้อย่างไรให้ปลอดภัย 3
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้บริการสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ฯ และตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน 4
- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จัดทำข้อมูลคุณภาพยา (GREEN BOOK) ในรูปแบบดิจิตอล 5
- รอบรั้วกรมวิทย์ฯ - ภูมิภาค 6-7
- คำแนะนำการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโคโรนา 2019 ทางห้องปฏิบัติการ 8-9
- ชุดตรวจแอนติบอดี โควิด-19 ใครบ้างที่ใช้ได้ 10
- ผลการเฝ้าระวังการกลายพันธุ์และการดื้อยาของเชื้อไข้หวัดใหญ่ 11
- ลุ้นรับรางวัล คำถามประจำฉบับ 11
- เตือนภัย นักท่องเที่ยวป่าหาจุดกางเต็นท์ 12

แนะนำ พิพิธภัณฑ์ถุงยางอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ Condom Museum

พิพิธภัณฑ์ถุงยางอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้นำถุงยางอนามัยจากการสะสมรวบรวม ยี่ห้อ และแบบต่างๆ ที่ขายในประเทศ นำเข้า และส่งออกมากกว่า 20 ปี นับตั้งแต่ถุงยางอนามัยยุคแรกๆ ที่คนไทยรู้จักคือถุงยางอนามัย มีชัยสายรุ้ง มาจัดแสดง เพื่อเปิดโอกาสให้เยาวชน วัยรุ่น บุคคลทั่วไป ได้เข้าชมแห่งเรียนรู้ นอกตำราถึงวิวัฒนาการ การพัฒนาคุณภาพ ตั้งแต่รูปลักษณ์ สีสัน การตกแต่งกลิ่นของถุงยางอนามัย รูปแบบบรรจุภัณฑ์ที่เหมาะสม สวยงาม ชวนมองชวนใช้ นอกจากนี้ยังมีการสาธิตการทดสอบคุณภาพถุงยางอนามัย ด้วยเครื่องมือที่ใช้เทคโนโลยีที่แม่นยำน่าเชื่อถือ รวมทั้งยังเป็นแหล่งรวมข้อมูลทางสถิติ ผลการทดสอบคุณภาพถุงยางอนามัยอีกด้วย

วิวัฒนาการของถุงยางอนามัย

ถุงยางอนามัยมีมานานแล้ว เดิมใช้สำหรับป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พวกกามโรค ซิฟิลิส และใช้ในการคุมกำเนิด จนกระทั่งปี 2557 ได้ใช้ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ ซึ่งเป็นโรคที่ไม่มียาใดรักษาได้ คุณภาพของถุงยางอนามัยได้มีการแก้ไขข้อกำหนดมาตรฐานให้สูงขึ้นมาโดยตลอดจากปี 1980 จนถึงปัจจุบัน เพื่อควบคุมให้ถุงยางอนามัยมีคุณภาพดียิ่งขึ้น โดยมีการทดสอบในเรื่องขนาด การรั่วซึม ความเหนียวความยืดตัวของถุงยาง โดยดูค่าความดันและปริมาตรขณะแตกเมื่ออัดอากาศเข้าไป รวมถึงตรวจสอบความสมบูรณ์ของการปิดผนึกซองบรรจุ

ถุงยางอนามัยช่วยแก้ปัญหาการติดเชื้อโรคเอดส์ท้องก่อนวัยอันควรและท้องไม่พึงประสงค์

พบเรื่องราวน่ารู้ และความสำคัญของถุงยางอนามัยที่ใช้เพื่อการคุมกำเนิดป้องกันการตั้งครรภ์ และคุณประโยชน์สำคัญๆ ในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ หรือที่เรียกกันว่า กามโรค โดยเฉพาะโรคเอดส์ที่ยังมีผู้ป่วยและเสียชีวิตจำนวนมาก ผู้เข้าชมจะได้รู้จัก ได้สัมผัสถุงยางแบบต่างๆ จากหลากหลายยี่ห้อ ที่นี่ยังให้คำแนะนำวิธีเลือกซื้อ การเลือกขนาดที่เหมาะสม วิธีใช้ที่ถูกต้อง รวมถึงการเลือกใช้สารหล่อลื่นเพิ่มเติม เพื่อให้มั่นใจได้ว่าซื้อถุงยางอนามัยที่ผ่านการทดสอบคุณภาพ หรือแม้แต่ถุงยางอนามัยที่หน่วยราชการแจกฟรี สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ พิพิธภัณฑ์ถุงยางอนามัย กองพัฒนาเครื่องมือแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 0 2951 0000 ต่อ 99954 หรือ 99955

ข้อมูลจาก....กองพัฒนาเครื่องมือแพทย์

เลื่อนการจัดงาน การประชุมวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 29 เป็น วันที่ 25-27 สิงหาคม 2564
เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19
ณ อาคารอิมแพ็คฟอรั่ม อิมแพ็ค เมืองทองธานี หรือ โทรสอบถามรายละเอียดได้ที่ 0 2589 9868

บ.ก.บอกกล่าว

ฉบับเดือนมกราคม 2564

จดหมายข่าวฉบับนี้ มีสาระความรู้ดีๆ ที่น่าสนใจ อาทิ ผลิตภัณฑ์เจลล้างมือใช้อย่างไรให้ปลอดภัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จัดทำข้อมูลคุณภาพยา (GREEN BOOK) ในรูปแบบดิจิตอล และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้บริการสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ฯ และตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

การเตือนภัยสุขภาพฉบับนี้ มีเรื่องของ คำแนะนำการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโคโรนา 2019 ทางห้องปฏิบัติการ และ ชุดตรวจแอนติบอดี โควิด-19 ใครบ้างที่ใช้ได้ เรื่องราวน่าสนใจอีกมากมาย ติดตามอ่านได้ในฉบับนี้

บรรณาธิการ

เรื่องเด่นในฉบับ

ผลิตภัณฑ์ เจลล้างมือ ใช้อย่างไร...ให้ปลอดภัย

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข แนะผู้บริโภค เลือกใช้ผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือที่มีคุณภาพ และการใช้ที่ถูกต้อง เพื่อความปลอดภัยและป้องกันโรค

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า จากสถานการณ์ของโรคโควิด-19 จึงขอความร่วมมือประชาชนปฏิบัติตามมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด โดยสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยเป็นประจำทุกครั้งเมื่อออกจากบ้านและเมื่ออยู่ในสถานที่ที่มีคนรวมตัวกันหรือสถานที่แออัด ให้เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร รวมถึงหมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่หรือหากไม่สะดวกให้ใช้ผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์ทำความสะอาดมือ โดยเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและการใช้ที่ถูกต้องจะทำให้ปลอดภัยและปลอดโรค ทั้งนี้เจลแอลกอฮอล์ควรเก็บในภาชนะที่ปิดสนิท เพื่อป้องกันการระเหยและการเปิดภาชนะบ่อยๆ ทำให้ปริมาณความเข้มข้นแอลกอฮอล์ลดลง จนอาจส่งผลให้ประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อลดลง สำหรับวิธีการใช้เจลแอลกอฮอล์ ต้องระมัดระวัง เนื่องจากเป็นสารที่ระเหยได้ง่าย เมื่อหยดลงบนฝ่ามือแล้วไม่ควรมาสัมผัสใบหน้า จมูกและตา ถูให้ทั่วทั้งฝ่ามือ หลังมือ ซอกนิ้วและเล็บ แล้วปล่อยให้ระเหยหมดก่อนที่จะไปสัมผัสส่วนต่างๆของร่างกาย ทั้งนี้ควรใช้เฉพาะกรณีที่จำเป็นเท่านั้น เช่น การอยู่นอกสถานที่ ซึ่งไม่มีน้ำและสบู่ ใช้แล้วปิดฝาให้สนิททุกครั้ง เก็บให้ห่างจากแหล่งความร้อน

จากข้อมูลของสำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 28 ธันวาคม 2563 มีหน่วยงานราชการและผู้ประกอบการได้ส่งตัวอย่างผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์สำหรับล้างมือ ทั้งชนิดเจลและของเหลวมาตรวจวิเคราะห์ที่สำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย เพื่อทดสอบแอลกอฮอล์ชนิดที่อนุญาตและเมทิลแอลกอฮอล์ และทดสอบประสิทธิภาพการลดเชื้อแบคทีเรีย รวมทั้งหมด 15 ตัวอย่าง พบว่า 12 ตัวอย่าง มีชนิดและปริมาณแอลกอฮอล์ตามที่กำหนด และมีประสิทธิภาพการลดเชื้อ ส่วนอีก 3 ตัวอย่าง (ร้อยละ 37.5) มีปริมาณแอลกอฮอล์ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ทั้งนี้ผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์ต่ำกว่า 70% โดยปริมาตร จัดเป็นเครื่องสำอางที่ห้ามผลิต นำเข้า หรือขาย นอกจากนี้สำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย ได้พัฒนาห้องปฏิบัติการเพื่อรองรับการทดสอบผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดมือ โดยมีความพร้อมของเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ที่ได้รับจากโครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการทดสอบผลิตภัณฑ์ฆ่าเชื้อโรค เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 ซึ่งสามารถรองรับการทดสอบผลิตภัณฑ์ได้มากกว่า 20 ตัวอย่างต่อสัปดาห์ จากเดิมได้เพียง 10 ตัวอย่างต่อสัปดาห์

“แอลกอฮอล์อาจทำให้ผิวหนังแห้งและระคายเคืองได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ที่มีการแพ้ได้ง่ายหรือเด็กเล็ก ซึ่งมีผิวหนังบอบบาง และหากเป็นเมทิลแอลกอฮอล์เมื่อเข้าสู่ร่างกาย โดยการดูดซึมผ่านทางผิวหนังและลมหายใจ จะทำให้หลอดลม ลำคอ และเยื่อบุตาอักเสบ หากหายใจหรือสัมผัสในปริมาณมากอาจทำให้ปวดท้อง เวียนหัว คลื่นไส้ อาเจียน กล้ามเนื้อกระตุก หายใจลำบาก การมองเห็นผิดปกติและอาจตาบอดได้ และเนื่องจากลักษณะภายนอกของเมทิลแอลกอฮอล์และแอลกอฮอล์ที่อนุญาตให้ใช้ได้ไม่มีความแตกต่างกัน จึงไม่สามารถตรวจสอบได้จากลักษณะสี หรือกลิ่น ซึ่งอาจจะต้องทำการทดสอบเบื้องต้นด้วยชุดทดสอบเมทานอลในผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์ หากพบว่าผลิตภัณฑ์ใดที่ตรวจด้วยชุดทดสอบแล้วให้ผลบวก (พบเมทานอล) จะต้องส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ดังนั้นเพื่อความปลอดภัยและสามารถฆ่าเชื้อโรคได้ ผู้บริโภคต้องเลือกผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพมีเลขทะเบียนใบจดแจ้ง อย. หากไม่แน่ใจสามารถตรวจสอบเลขที่ใบรับจดแจ้งได้ทางเว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และผลิตภัณฑ์บรรจุอยู่ในภาชนะปิดสนิท ระบุวันเดือนปีหมดอายุ และรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ วิธีการใช้ที่ถูกต้องครบถ้วน” นายแพทย์ศุภกิจ กล่าว

สำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย...รายงาน

กรมวิทย์ฯ ให้บริการสอบเทียบเครื่องวัดฯ และตรวจปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด สนับสนุนงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้บริการสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในเลือดจากลมหายใจ เพื่อสร้างความมั่นใจในประสิทธิภาพของเครื่องฯ และให้บริการตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด สนับสนุนการป้องกัน และลดอุบัติเหตุทางถนน สามารถนำผลไปใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินคดีได้

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กล่าวว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้บริการตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด และสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์จากลมหายใจ เพื่อสร้างความมั่นใจในผลการวัดเป็นการสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ตำรวจใช้ในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจราจรทางบกที่เกิดจากผู้ขับขี่ยานพาหนะเมาสุรา โดยส่วนกลางส่งตรวจได้ที่สำนักรังสีและเครื่องมือแพทย์ และส่วนภูมิภาคส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่ ขอนแก่น นครราชสีมา อุบลราชธานี และสงขลา ซึ่งให้บริการสอบเทียบเครื่องวัดแอลกอฮอล์จากลมหายใจ โดยใช้วัสดุอ้างอิงรับรอง และสารมาตรฐานได้รับการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 และทางห้องปฏิบัติการ พบว่า เครื่องมีค่าความผิดพลาดเกินเกณฑ์มาตรฐานกำหนดจะทำการปรับตั้งค่าใหม่ เพื่อให้เครื่องสามารถตรวจวัดค่าปริมาณแอลกอฮอล์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีผลการวัดที่ถูกต้องแม่นยำ และใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินคดี ซึ่งเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในเลือดโดยวิธีเป่าลมหายใจควรผ่านการสอบเทียบตามรอบระยะเวลาทุกๆ 6 เดือน โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จะมีใบรับรองผลการสอบเทียบและติดสติ๊กเกอร์รับรองไว้ที่ตัวเครื่อง นอกจากนี้ผู้ใช้ควรดูแลรักษาเครื่องวัดแอลกอฮอล์ฯ ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ เช่น ไม่ควรเก็บไว้ในอุณหภูมิสูง ระวังไม่ให้เกิดการตกกระแทก ตรวจสอบแบตเตอรี่สม่ำเสมอ ใช้หลอดที่สะอาดในการเป่า และระวังไม่ให้มีน้ำลายเป่าเข้าไปอยู่บริเวณหัววัดภายในเครื่อง เป็นต้น

นายแพทย์ศุภกิจ กล่าวต่ออีกว่า ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุแล้วผู้ขับขี่ที่บาดเจ็บรุนแรงไม่สามารถเป่าเครื่องวัดแอลกอฮอล์ในเลือดโดยวิธีเป่าลมหายใจได้ เจ้าหน้าที่ตำรวจนำตัวผู้ขับขี่ส่งสถานพยาบาลทำการเจาะเลือดภายใน 6 ชั่วโมง (หากเกิน 6 ชั่วโมง ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดจะลดต่ำลง) และส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดไปยังห้องปฏิบัติการศูนย์พิษวิทยา สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข และส่วนภูมิภาคที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่ พิษณุโลก นครสวรรค์ สมุทรสงคราม ชลบุรี ขอนแก่น อุดรธานี นครราชสีมา อุบลราชธานี สุราษฎร์ธานี สงขลา และตรัง โดยจะทำการตรวจวิเคราะห์ด้วยเครื่อง Gas Chromatography (Headspace GC-FID) ซึ่งให้ผลที่เที่ยงตรงและแม่นยำ และได้รับการรับรองห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO 15189 และ ISO/IEC 17025

“ทั้งนี้กฎกระทรวงฉบับที่ 21 พ.ศ.2560 ออกตามความในพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ.2522 กำหนดไว้ว่า หากพบว่าผลการตรวจวัดแอลกอฮอล์จากลมหายใจ หรือปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่ มีค่าเกิน 50 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ หรือผู้ขับขี่ที่มีอายุไม่ถึง 20 ปี ผู้ขับขี่ที่ไม่มีใบอนุญาตขับรถ หรือผู้ขับขี่ซึ่งได้รับใบอนุญาตขับรถแบบชั่วคราว ถ้ามีปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเกินกว่า 20 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ให้ถือว่าเมาสุราเช่นกัน” นายแพทย์ศุภกิจ กล่าว

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข, กองพัฒนาเครื่องมือแพทย์...รายงาน

กรมวิทย์ฯ จัดทำ ข้อมูลคุณภาพยา (GREEN BOOK) ในรูปแบบดิจิตอล

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เผยปี 2564 จะยกเลิกการพิมพ์หนังสือข้อมูลคุณภาพยา หรือ GREEN BOOK แต่ทำในรูปแบบดิจิตอล สามารถลงข้อมูลยาที่ผ่านการตรวจสอบคุณภาพได้รวดเร็วและทันเหตุการณ์มากขึ้น ซึ่งปัจจุบันมีรายการยาชื่อสามัญครอบคลุมกว่า 400 รายการ ผู้ที่สนใจสามารถสืบค้นข้อมูลได้จาก Mobile application "GREEN BOOK DMSC" ซึ่งสามารถใช้งานได้ทั้งระบบ android และ iOS หรือสืบค้นทางเว็บไซต์ https://bdn.go.th/th/ebook

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เปิดเผยว่า กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดูแลคุณภาพยาที่ใช้ในโรงพยาบาล ภายใต้ "โครงการประกันคุณภาพยา" โดยสุ่มตัวอย่างยาจากโรงพยาบาลทั่วประเทศมาตรวจสอบคุณภาพด้วยวิธีมาตรฐานสากล ซึ่งยาที่เข้ามาตรฐานตามเกณฑ์การคัดเลือกจากโครงการประกันคุณภาพยา ต้องผ่านมาตรฐาน 3 รุ่นผลิตขึ้นไป โดยไม่มีรุ่นผลิตใดที่ผิดมาตรฐานจะได้รับการเผยแพร่ในหนังสือ GREEN BOOK ซึ่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้จัดพิมพ์หนังสือ GREEN BOOK เพื่อแจกจ่ายไปยังสถานพยาบาล มหาวิทยาลัย และหน่วยงานภาครัฐทั่วประเทศ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2545-2563 กว่า 70,000 เล่ม ครอบคลุมประมาณ 400 รายการยาชื่อสามัญ

สำหรับในปี พ.ศ.2564 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จะยกเลิกการพิมพ์หนังสือ GREEN BOOK แต่จะจัดทำในรูปแบบดิจิตอลทั้งหมด เพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยโครงการประกันคุณภาพยาจะยังคงดำเนินการสุ่มยาจากโรงพยาบาลเพื่อตรวจสอบคุณภาพปีละ 1 ครั้ง และจะเผยแพร่ข้อมูลทันทีที่ผลการวิเคราะห์ได้รับอนุมัติให้เผยแพร่ ทำให้มีข้อมูลยาที่ผ่านการตรวจสอบคุณภาพได้รวดเร็วและทันเหตุการณ์มากขึ้น โดยบุคลากรทางการแพทย์และผู้สนใจสามารถสืบค้นข้อมูลได้จาก Mobile application "GREEN BOOK DMSC" ซึ่งสามารถใช้งานได้ทั้งระบบ android และ iOS หรือสืบค้นทางเว็บไซต์ https://bdn.go.th/th/ebook

นายแพทย์ศุภกิจ กล่าวต่ออีกว่า ที่ผ่านมากรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รวมจำนวนตัวอย่างยาที่ตรวจวิเคราะห์ไปแล้วกว่า 20,000 ตัวอย่าง กลุ่มยาที่สุ่มตรวจนั้นเป็นยาที่มีปริมาณหรือมูลค่าการใช้สูง ยาที่สงสัยหรือพบว่ามีปัญหา ด้านคุณภาพยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยาช่วยชีวิต ยาที่มีดัชนีการรักษาแคบ ยาที่มีการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์มาตรฐานในการตรวจวิเคราะห์ โดยครอบคลุมทั้งยาแผนปัจจุบันที่ผลิตในประเทศ ยานำเข้าจากต่างประเทศ ชีวเภสัชภัณฑ์ และยาสมุนไพร ซึ่งข้อมูลใน GREEN BOOK เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดซื้อยาของหน่วยงานภาครัฐ และช่วยสนับสนุนอุตสาหกรรมการผลิตยาในประเทศและลดรายจ่ายของประเทศจากการจัดซื้อยาชื่อสามัญแทนยาต้นแบบได้อีกด้วย

สำนักยาและวัตถุเสพติด ... รายงาน

ศึกษาวิจัยการพัฒนาและใช้ประโยชน์พืชกัญชาทางการแพทย์

นายแพทย์พิเชฐ บัญญัติ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วย เภสัชกรหญิงศิริวรรณ ชัยสมบูรณ์พันธ์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยสมุนไพร เภสัชกรบรรจง กิติรัตน์ตระการ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา และคณะศึกษาดูงานการปลูกกัญชาอินทรีย์และร่วมหารือกับมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา เรื่องทิศทางการร่วมมือศึกษาวิจัยการพัฒนาและใช้ประโยชน์พืชกัญชาทางการแพทย์ ณ แหล่งปลูกกัญชาอินทรีย์ บ้านเหมือดแอ ตำบลเสมา อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา โดยมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมาร่วมกับวิสาหกิจชุมชนกลุ่มเกษตรทฤษฎีใหม่ตำบลเสมา วันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ.2563

ความร่วมมือการรับรองระบบงานในประเทศแบบเครือข่าย (Single platform)

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์บริการ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม และสำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จัดพิธีลงนามข้อตกลงความร่วมมือการรับรองระบบงานในประเทศแบบเครือข่าย (Single platform) นำระบบการรับรองแบบอิเล็กทรอนิกส์เข้ามาใช้พัฒนาบริหารจัดการและพัฒนาผู้ตรวจประเมินให้ได้มาตรฐานเดียวกัน โดยมี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมลงนาม ณ โรงแรมเดอะเบอร์เคลีย์ กรุงเทพฯ วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ.2563

แถลงข่าว เภสัชพันธุศาสตร์สู่การพัฒนาระบบสุขภาพ

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ร่วมกับ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จัดแถลงข่าว “เภสัชพันธุศาสตร์กับแนวปฏิบัติการตรวจพันธุกรรม สู่การพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อคุณภาพชีวิตคนไทย มีความปลอดภัยในการรักษาอีกหนึ่งแนวทางการใช้ยาสมเหตุผล และส่งเสริมระบบสุขภาพยั่งยืน” ในการประชุมเชิงปฏิบัติการเภสัชพันธุศาสตร์เพื่อการใช้ยาสมเหตุผลในประเทศไทย ณ โรงแรมเดอะสุโกศล กรุงเทพฯ วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ.2563

พัฒนาสมรรถนะห้องปฏิบัติการเครือข่ายและระบบเฝ้าระวังการดื้อยาต้านจุลชีพ

นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานเปิดโครงการพัฒนาสมรรถนะห้องปฏิบัติการเครือข่ายและระบบเฝ้าระวังการดื้อยาต้านจุลชีพ ประจำปีงบประมาณ 2564 เพิ่มความเชื่อมั่นให้แพทย์นำข้อมูลไปใช้วางแผนการรักษาโรค และสนับสนุนการป้องกันและควบคุมเชื้อดื้อยา เพื่อลดการป่วยตายจากการดื้อยา โดยมีนายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข เป็นผู้กล่าวรายงาน ณ ห้องประชุม 628 อาคาร 10 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านวิชาการร่วมกับ รพร.

มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านวิชาการ เพื่อการธำรงรักษาและเสริมสร้างความเข้มแข็งการให้บริการทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ด้วยระบบคุณภาพมาตรฐานสากล ISO 15189, ISO 15190 และระบบคุณภาพมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข MOPH Standard ส่งผลให้โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทุกแห่งเป็นที่พึ่งของประชาชน ในยามเจ็บป่วย ณ ห้องประชุมโรงแรมแกรนด์ริชมอนด์ สไตลิส คอนเวนชั่น จ.นนทบุรี วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563

คนไทยทุกครอบครัวมีหมอ 3 คน กระทรวงสาธารณสุข มอบของขวัญปีใหม่ 2564

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เปิดงานกระทรวงสาธารณสุขมอบของขวัญปีใหม่ 2564 “คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว 3 คน” คือ อสม.หมอประจำตัว หมอสาธารณสุข และหมอครอบครัว ดูแลใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ ลดความแออัดโรงพยาบาล พร้อมเยี่ยมชมนิทรรศการลดแออัดทางห้องปฏิบัติการ โดยการเจาะเลือดและเก็บตัวอย่างใกล้บ้านโดยมี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พร้อมด้วยผู้บริหารให้การต้อนรับ ณ บริเวณโถงชั้น 1 อาคาร 3 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 24 ธันวาคม พ.ศ.2563

ประชุมติดตามสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นประธานการประชุมนำเสนอข้อมูลการติดตามสถานการณ์การระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ โดยมีผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เข้าร่วมประชุม และหลังจากการประชุมเสร็จท่านอธิบดีได้มอบคำอวยพร เนื่องในโอกาสขึ้นปีพุทธศักราช 2564 ให้กับผู้บริหารและบุคลากรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ณ ห้องประชุม 110 อาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 4 มกราคม พ.ศ.2564

แถลงข่าวเรื่อง “สถานการณ์โรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ระลอกใหม่

นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และ นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ อธิบดีกรมควบคุมโรค, นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แถลงข่าวเรื่อง “สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, การตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธีมาตรฐานการตรวจสารพันธุกรรมไวรัส Real-time RT-PCR และชุดตรวจทดสอบแอนติบอดีต่อเชื้อ SARS-CoV-2 ชนิดรวดเร็ว (Rapid Test)” ที่ศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 ณ ห้องประชุมไพจิตร ปวะบุตร อาคาร 7 ชั้น 9 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จ.นนทบุรี วันที่ 11 มกราคม พ.ศ.2564

นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ รับตำแหน่งรองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายแพทย์บัลลังก์ อุปพงษ์ ทำพิธีสักการะสิ่งศักดิ์สิทธิ์ประจำกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เนื่องในโอกาสรับตำแหน่งรองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ณ ศาลพระภูมิเจ้าที่และศาลตายาย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 7 มกราคม พ.ศ.2564

คำแนะนำการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทางห้องปฏิบัติการ

1. การตรวจหาเชื้อไวรัส

หลังจากการสัมผัสโรคและได้รับเชื้อ จะมีระยะเวลาฟักตัวประมาณ 3-7 วัน (เฉลี่ย 5.2 วัน) ระยะนี้จะไม่สามารถตรวจหาเชื้อไวรัสได้ หลังจากที่เชื้อไวรัสเพิ่มจำนวนในร่างกาย เมื่อมีปริมาณมากเพียงพอจนสามารถตรวจพบได้ การตรวจหาเชื้อไวรัส แบ่งได้เป็น 2 วิธี คือ

1.1 วิธีตรวจสารพันธุกรรม (Nucleic Acid Amplification Testing)

วิธีมาตรฐาน คือ Real-time Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction (real-time RT-PCR) ส่วนการตรวจด้วยวิธีเพิ่มปริมาณสารพันธุกรรมด้วยเทคนิคอื่น เช่น LAMP, CRISPR หรือวิธีอื่นนอกจากกลุ่มนี้ ยังอยู่ในช่วงการพัฒนาให้เป็นที่ยอมรับและผ่านเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดไว้

1.2 วิธีที่ใช้การตรวจหาตัวเชื้อด้วยหลักการที่ไม่ใช่ตรวจสารพันธุกรรม

ได้แก่ วิธีเพาะแยกเชื้อไวรัส (Viral isolation) หรือการตรวจหาโปรตีน (antigen) ของไวรัส ด้วยวิธีต่างๆ เช่น Rapid assay, Enzyme-linked immunosorbent assays (ELISA), Chemiluminescence ในกรณีของ Rapid Antigen assay สามารถใช้ได้กับผู้ที่มีอาการและอาการแสดงของโรคโควิด-19 (Symptomatic case) ไม่แนะนำให้ใช้ในกรณีคัดกรองที่ด่านควบคุมการเข้าออก งานบริการโลหิต การตรวจผู้ป่วยก่อนผ่าตัด เป็นต้น

ตัวอย่างที่สามารถใช้เพื่อส่งตรวจหาเชื้อไวรัส ได้แก่

ตัวอย่างจากการเก็บ โดยการป้ายหลังโพรงจมูก (Nasopharyngeal swab) และป้ายจากลำคอ (Throat swab) ซึ่งเป็นแหล่งที่มีเซลล์เป้าหมายของไวรัสเป็นจำนวนมากแล้วใส่ใน viral transport media (VTM) หลอดเดียวกัน ซึ่งมีข้อจำกัด คือ ระหว่างการเก็บตัวอย่างมีโอกาสสูงที่ผู้ถูกเก็บตัวอย่างจะจาม หรือไอ เกิดการสร้างละอองฝอย ทำให้ผู้เก็บตัวอย่างต้องสวม Personal Protective Equipment (PPE) และใช้ระยะเวลาในการเก็บและตรวจต่อรายนาน ศักยภาพการเก็บตัวอย่างจากหลังโพรงจมูก อาจมีข้อจำกัด หากมีตัวอย่างจำนวนมาก

ตัวอย่างน้ำลาย เป็นตัวอย่างที่สามารถตรวจหาสารพันธุกรรมได้ แต่ต้องมีปริมาณที่มากพอ อย่างน้อย 3-5 มิลลิลิตร ทั้งนี้ความไวในการตรวจพบเชื้อ อาจน้อยกว่าตัวอย่างจากหลังโพรงจมูกและป้ายจากลำคอ แต่มีข้อดีคือ ผู้ถูกเก็บตัวอย่างสามารถเก็บน้ำลายด้วยตัวเอง เจ้าหน้าที่ไม่ต้องสวม PPE และสามารถเก็บได้วันละจำนวนมาก

หลักการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

กรณีการวินิจฉัยยืนยันการติดเชื้อในผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการสืบค้น (patient under investigation (PUI) วิธีมาตรฐานคือ วิธี real-time RT-PCR โดยใช้ตัวอย่างจากหลังโพรงจมูกและป้ายจากลำคอ

กรณีการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active case finding) หากมีจำนวนผู้ป่วยไม่มาก การระบาดในวงจำกัด สามารถเก็บตัวอย่างจากหลังโพรงจมูกและป้ายจากลำคอได้ และตรวจด้วยวิธีมาตรฐาน คือ real-time RT-PCR แต่ถ้าหากมีการระบาดในวงกว้าง มีผู้เสี่ยงจำนวนมาก อัตราการติดเชื้อสูง (High prevalence) อาจใช้การตรวจจากตัวอย่างน้ำลายได้ และควรตรวจแบบรายบุคคล (Individual) ทั้งนี้ในสถานการณ์สำรวจทางระบาดวิทยา หรือตรวจคนหมู่มากในพื้นที่เสี่ยง ที่มีอัตราการติดเชื้อต่ำ (Low prevalence) สามารถใช้การตรวจแบบรวมตัวอย่าง (pooled sample) ได้ จากข้อมูลของห้องปฏิบัติการหลักของประเทศไทย แนะนำรวมตัวอย่างจากหลังโพรงจมูกและป้ายจากลำคอที่ 4 ราย ต่อ 1 กลุ่ม หรือ รวมตัวอย่างน้ำลายที่ 5 รายต่อ 1 กลุ่ม

2. การตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อ SARS-CoV-2

การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาแอนติบอดี เป็นการตรวจหาภาวะภูมิตอบสนองต่อเชื้อ SARS-CoV-2 ของร่างกาย แบ่งออกเป็น

2.1 ตรวจหาแอนติบอดีที่ร่างกายสร้างขึ้นภายหลังการติดเชื้อ (Binding antibody) โดยการทำปฏิกิริยาจับกันอย่างจำเพาะระหว่างแอนติบอดีกับแอนติเจนของเชื้อ ซึ่งแบ่งชุดตรวจแอนติบอดีได้เป็น 3 ชนิด

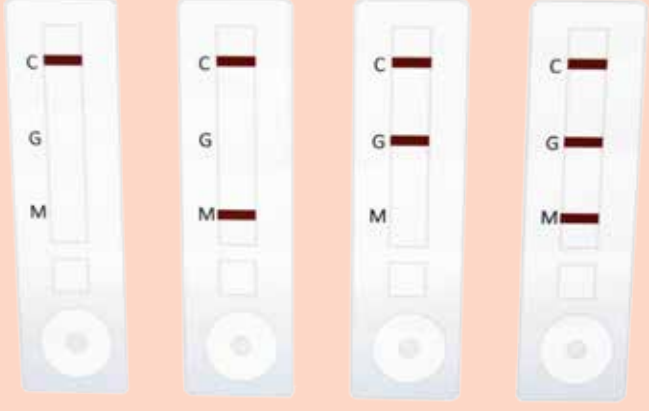
- ชุดตรวจแบบรวดเร็ว (Rapid diagnostic test : RDT)
- Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA)
- Chemiluminescence immunoassay

2.2 ตรวจหาแอนติบอดีที่สามารถยับยั้งการเพิ่มจำนวนของไวรัส (Neutralizing antibodies, NAb) การตรวจภูมิตอบสนองต่อการติดเชื้อ SARS-CoV-2 ชนิด neutralizing antibodies ต้องทำในห้องปฏิบัติการที่มีความปลอดภัยระดับ 3 (BSL-3) หลักการทดสอบคือ ผสมซีรัมที่ต้องการหา neutralizing antibody ที่เจือจางในอัตราส่วนต่าง ๆ กับไวรัสที่ได้จากการเพาะเลี้ยงและทราบความแรง หลังจากบ่ม (incubate) ในระยะเวลาหนึ่งแล้วจึงนำมาใส่ลงในเซลล์เพาะเลี้ยงที่จำเพาะกับไวรัส

คำแนะนำในการใช้ชุดตรวจแอนติบอดี

- ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยให้ผลลบด้วย real-time RT-PCR และตรวจซ้ำแล้วยังคงได้ผลลบ แต่มีอาการทางคลินิกที่เข้าได้กับโรคโควิด-19 โดยเฉพาะอย่างยิ่งในรายที่มาพบแพทย์ล่าช้าที่อาจมีปริมาณไวรัสต่ำกว่าขีดจำกัด (limit of detection) ของการตรวจด้วยวิธี real-time RT-PCR หรือในกรณีที่ไม่สามารถเก็บตัวอย่างจากทางเดินหายใจได้
- ใช้สนับสนุนการวินิจฉัยร่วมในกรณีที่ real-time RT-PCR ให้ผลบวก
- ใช้สำหรับการสำรวจทางระบาดวิทยา หรือศึกษาอัตราความชุกในชุมชน
- ใช้บ่งบอกการตอบสนองต่อวัคซีน ทั้งนี้การเลือก protein antigen ในชุดตรวจต้องเป็นชนิดเดียวกับวัคซีนด้วย (แต่ยังไม่สามารถสรุปว่าระดับใดเป็นภูมิคุ้มกันโรค)

สำหรับประเทศไทย การใช้ชุดตรวจแอนติบอดี การติดเชื้อ SARS-CoV-2 ต้องผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) โดยให้จำหน่ายได้เฉพาะสถานพยาบาล โรงพยาบาลเฉพาะทาง คลินิกเวชกรรม คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม คลินิกเทคนิคการแพทย์หรือสหคลินิกที่จัดให้มีการประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือเทคนิคการแพทย์ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ซึ่งการตรวจและการแปลผลต้องทำโดยบุคลากรทางการแพทย์เท่านั้น ห้ามประชาชนนำมาตรวจด้วยตนเอง



ชุดตรวจแอนติบอดี โควิด 19 ใครบ้าง...ที่ใช้ได้

อย.

ชุดตรวจต้องผ่านการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

จำหน่ายได้เฉพาะสถานพยาบาล
โรงพยาบาลเฉพาะทาง
คลินิกเวชกรรม
คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม
คลินิกเทคนิคการแพทย์ หรือสหคลินิก
ที่จัดให้มีการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
หรือเทคนิคการแพทย์
ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

การตรวจการแปลผลต้องทำโดยบุคลากรทางการแพทย์เท่านั้น

ห้ามประชาชนนำมาตรวจด้วยตนเอง
เพราะอาจแปลผลผิดพลาด
เสี่ยงต่อการกระจายเชื้อโรค

จัดทำ dmsc_prn_8/01/64

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
โทร. 0 2951 0000

การเฝ้าระวังการกลายพันธุ์และการดื้อยาของ เชื้อไข้หวัดใหญ่ ประจำเดือนธันวาคม พ.ศ.2563

จากการเฝ้าระวังไข้หวัดนกและไข้หวัดใหญ่ทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ภายใต้โครงการ “การศึกษาสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่เพื่อเตรียมความพร้อมรับมือไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่ ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันวิจัยวัคซีนแห่งชาติ (องค์กรมหาชน) ได้สุ่มตัวอย่างจากผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง ปอดบวม ปอดอักเสบ (SARI) จากระบบเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดนก โดยกระทรวงสาธารณสุขนำมาเพาะเชื้อทำการตรวจวิเคราะห์โดยวิธี Genotypic assay เพื่อหายีนส์ที่เกี่ยวข้องกับการดื้อยาและวิธี Phenotypic assay โดยการทดสอบเชื้อไวรัสกับยาต้านไวรัสในกลุ่ม Neuraminidase inhibitor ผลการทดสอบดังนี้

ชนิด / สายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่	ผลการทดสอบ ประจำเดือนธันวาคม 2563			ยอดสะสม ม.ค. 52 – 30 ธ.ค. 63
	จำนวนเชื้อที่ทดสอบ	จำนวนเชื้อที่ดื้อยา	ร้อยละที่ดื้อยา	ร้อยละที่ดื้อยา
ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล				
1. A/H1N1 (2009)	0	0	0(0/0)	0 (0/2,363)
2. A/H3N2	0	0	0(0/0)	0 (0/1,803)
3. Influenza B	0	0	0(0/0)	0 (0/665)

ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ... รายงาน

ลุ้นรับ รางวัล ฉบับมกราคม พ.ศ.2564

ประเมินความพึงพอใจจดหมายข่าวสแกน

คำถาม ชุดตรวจแอนติบอดี โควิด 19 การตรวจและแปลผลต้องทำโดยใคร และเหตุใดจึงห้ามประชาชนนำมาตรวจด้วยตนเอง

กรุณาส่งคำตอบ พร้อมระบุชื่อที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของท่านที่สามารถติดต่อได้ ส่งมายัง ฝ่ายประชาสัมพันธ์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 หรือ ทาง อีเมล prdmsc@dmsc.mail.go.th หรือ โทรสาร 0 2591 1707 หรือส่งเข้ามาที่กล่องข้อความในเฟซบุ๊ก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ลุ้นรับ **หน้ากากผ้า จำนวน 20 รางวัล**

(หมดเขตส่งคำตอบลุ้นรางวัลภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2564)

ประกาศรายชื่อผู้โชคดี ในจดหมายข่าวกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ฉบับเดือนมีนาคม พ.ศ. 2564

เฉลยคำตอบ และรายชื่อผู้โชคดีประจำเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2563 (กระบอกน้ำ 20 รางวัล)

คำถาม **หากร่างกายได้รับสีอินทรีย์สังเคราะห์มากเกินไป จะเกิดอันตรายอย่างไร**

ตอบ **สีจะไปเคลือบเยื่อบุกระเพาะอาหารและลำไส้ทำให้น้ำย่อยอาหารออกมาไม่สะดวก อาหารย่อยยาก เกิดอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ และขัดขวางการดูดซึมอาหาร ทำให้ท้องเดิน น้ำหนักลด อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน ก่อให้เกิดภูมิแพ้หรืออาจมีอาการของตับ ไตอักเสบ**

รายชื่อผู้โชคดี

คุณนฤพัทธ์ ทับมณี
คุณชัญญานุช กันหล้า
คุณนงรักษ์ กิจไธสง
คุณลำยงค์ ผึ้งสลับ
คุณหนึ่งฤทัย ยอดศรี
คุณสายวรุฬ จดูรกิตตินันท์
คุณอชิรา เหล่าศุภวณิชย์
คุณเพียงผจง สัสดี
คุณน้ำตาล ปานเพ็ชร
คุณประทุมพร จุไรพันธ์
คุณธนัฐฐา แจ่มจันทร์
คุณศิริกานดา วิมล
คุณเบญจพร สุทธิอาจ
คุณดนุลดา แก้วมั่น
คุณสุภา อินทร์ประสิทธิ์
คุณธิดารัตน์ ทองสาย
คุณจักรวรรดิ มานะการ
คุณพีรวิทย์ ทุมนัส
คุณสมศักดิ์ แสนพนม
คุณศุลีพร หยีตระกูลรัตน์

กรมวิทย์ WITH YOU

กรมวิทย์ฯ เตือนภัย

เตือนภัย! นักเที่ยวป่าหาจุดกางเต็นท์

ในช่วงอากาศเย็นประชาชนมักนิยมเดินทางไปท่องเที่ยวในพื้นที่ป่าเขาเพื่อชมความงามธรรมชาติเป็นจำนวนมาก อย่างไรก็ตามมีข้อควรระวังสำหรับประชาชนที่ชื่นชอบการเที่ยวป่านอนกางเต็นท์ โดยควรระมัดระวังแมลงและสัตว์ขาข้ออื่นๆ ที่อาจนำโรคมาสู่คน ดังต่อไปนี้

1. ยุง โดยเฉพาะยุงก้นปล่องที่มีแหล่งเพาะพันธุ์อยู่ในป่า ซึ่งสามารถทำให้เกิดโรคไข้มาลาเรียได้อาการเริ่มต้นที่พบได้บ่อย คือ มีไข้นอกจากนั้น ได้แก่ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ปวดท้อง ปวดกล้ามเนื้อและข้อ ร่วมกับไข้หนาวสั่น เหงื่อออก เบื่ออาหาร คลื่นไส้ ในเด็กอาจมีอาการซึม รับประทานอาหารได้น้อย ไอ ซีด ตับม้ามโต

2. ไรอ่อน ทำให้เกิดโรคสครับไทฟัสหรือไข้รากสาดใหญ่ โดยมีสัตว์รังโรคเป็น สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมขนาดเล็ก เช่น หนู กระแต กระรอกผู้ป่วยจะมีอาการปวดหัวรุนแรง ตัวร้อน ไข้สูง หนาวสั่น ไอแห้งๆ บางรายมีแผลคล้ายถูกบุหรี่จี้ตรงบริเวณที่ถูกไรอ่อนกัด มีสีแดงคล้ำ เป็นรอยบุ๋ม ไม่คัน

3. เห็บ ทำให้เกิดอาการทางผิวหนังและเป็นรอยแผล บางรายที่เห็บเข้าไปอาศัยในหูของคนและวางไข่เป็นจำนวนมาก

ทำให้เกิดการเจ็บปวดเรื้อรัง นอกจากนี้ เห็บบางชนิดยังนำโรคมาสู่คนได้อีกด้วย

ข้อแนะนำสำหรับการหลีกเลี่ยงพาหะนำโรค คือ เก็บกวาดบริเวณค่ายพักให้โล่งเตียน หลีกเลี่ยงการนั่งและนอนบนพื้นหญ้า บริเวณพุ่มไม้ ป่าละเมาะ หรือหญ้าขึ้นรก ใส่เสื้อผ้ามิดชิด ใช้ยาทากันแมลงกัด หลังออกจากป่าให้อาบน้ำให้สะอาด พร้อมนำเสื้อผ้าที่สวมใส่มาซักให้สะอาดทันที และควรสังเกตอาการของตนเองหลังกลับจากเที่ยวป่าภายใน 2 สัปดาห์ หากมีอาการดังกล่าวข้างต้นควรรีบพบแพทย์ทันที

ข้อมูลจาก....สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

ค้นหา รายชื่อห้องปฏิบัติการ เครือข่ายตรวจ SARS-CoV-2 ที่ผ่านการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการ จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 22/2552
ไปรษณีย์กระทรวงสาธารณสุข

เสนอแนะ ติชม หรือ
ส่งบทความลงตีพิมพ์ ส่งมาได้ที่
กองบรรณาธิการ
ฝ่ายประชาสัมพันธ์
สำนักงานเลขานุการกรม
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0-2951-0000 ต่อ 99081
โทรสาร 0-2951-0312
E mail: prdmsc@dmsc.mail.go.th
www.dmsc.moph.go.th
www.dmscsmartlifeblog.com
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ที่ปรึกษา อธิบดี รองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ผู้อำนวยการสำนัก / สถาบัน / ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กองบรรณาธิการ อภิสิทธิ์ เหมาะสมสกุล, วชิพร แดงอุทัย, วิระวัฒ อินทริง, พีรยุทธ คันทะชมภู, จงกล เงินมาก, ธีระพล ดีโสภา, สรพล สินเจริญรุ่ง, สุนันทา สุขสุมิตร, สุวรรณ โพธิ์มา, กิตติพร อิงคนินันท์, เพชรนภา ด้วงจาด