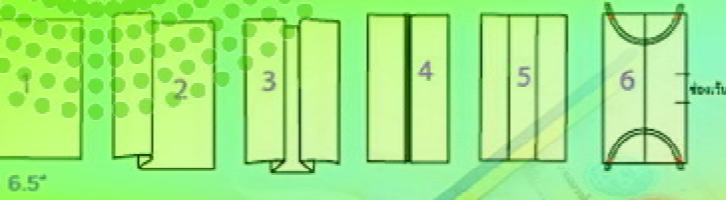




ข่าวอภัย



ป้องกัน ไข้หวัดใหญ่ 2009 ได้ด้วยมือคุณ



ปัจจุบันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ยังเป็นเจ้าตัวปัญหาที่สำคัญของคนไทย เพราะยังพบว่ามี การแพร่ระบาดของอยู่ และเพื่อเป็นการป้องกันมิให้ตนเองติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ 2009 หรือมิให้แพร่เชื้อดังกล่าวให้แก่ผู้อื่น จึงต้องมีการป้องกันด้วยการสวมหน้ากากอนามัย สร้างสุขนิสัยใหม่ โดยไม่ใช้มือสัมผัสหน้าตา เช่น ขยี้ตา จมูก ปาก เป็นต้น และยึดถือหลัก กินร้อน ใช้ช้อนกลาง และหมั่นล้างมือบ่อย ๆ รวมทั้งรักษาสุขภาพให้แข็งแรง ก็จะช่วยไม่ให้ได้รับเชื้อไข้หวัดใหญ่ 2009 ได้ทางหนึ่ง ทั้งนี้ หน้ากากอนามัยที่มีจำหน่ายอยู่ในท้องตลาดนั้นมี 2 แบบ คือ หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ เหมาะสำหรับใช้ในที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ เช่น โรงพยาบาล และหน้ากากอนามัยแบบผ้า เหมาะสำหรับใช้ในที่สาธารณะที่แออัดและอากาศถ่ายเทไม่สะดวก และเพื่อความสะดวกในการป้องกันภัยจากโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ท่านสามารถทำหน้ากากอนามัยแบบผ้าและน้ำยาล้างมือได้ด้วยตัวท่านเองง่าย ๆ ดังนี้

วิธีทำหน้ากากอนามัยแบบผ้า

1. นำผ้าที่มีเส้นด้ายไม่น้อยกว่า 40 เส้น ต่อพื้นที่ 1 ตารางนิ้ว เช่น ผ้ายัด ผ้าสาหลู หรือผ้าฝ้าย (cotton) มาตัดเย็บโดยขนาดของผ้ากว้างประมาณ 15 ซม. ยาวประมาณ 15 ซม. โดยให้ผ้ามีความหนาอย่างน้อย 3 ชั้น และจับจีบ ขนาดประมาณ 3 ซม. ตรงกลางผืนผ้า

2. ตัดยางยืดสำหรับคล้องใบหูทั้งสองข้าง ความยาวของยางยืด ปรับตามขนาดใบหน้าของผู้สวมใส่หน้ากากอนามัยชนิดนี้

เมื่อใช้แล้วสามารถนำมาซักด้วยผงซักฟอก หรือสบู่ ดตากให้แห้ง และนำกลับมาใช้ซ้ำได้

วิธีทำน้ำยาล้างมือ

อุปกรณ์ ถัง/หม้อสเตนเลส หรือพลาสติก ขนาดบรรจุ 1.5 ลิตร ไม้พาย ถ้วยตวงขนาดบรรจุ 1 ลิตร (1,000 มล.)
สารเคมี เอธิลแอลกอฮอล์ ปริมาณ 740 มล. กลีเซอริน 10 มล. น้ำ 245 มล. น้ำหอม 5 มล.

วิธีผสม เตรียมสารละลายน้ำหอม

1. ตวงเอธิลแอลกอฮอล์ ปริมาณ 40 มล. โดยใช้ถ้วยตวงที่เตรียมไว้
2. เติมน้ำหอม ปริมาณ 5 มล. ลงไป
3. เติมกลีเซอริน ปริมาณ 10 มล. ลงไป
4. กวนด้วยไม้พายจนสารผสมเข้ากันดี ได้สารละลายใส

การผสมผลิตภัณฑ์ นำเอธิลแอลกอฮอล์ที่เหลือ ปริมาณ 700 มล. ใส่ในถัง/หม้อสเตนเลส หรือพลาสติก ขนาดบรรจุ 1.5 ลิตร เติมสารละลายน้ำหอมที่เตรียมไว้ลงไป กวนด้วยไม้พายจนสารผสมเข้ากันดี จากนั้นเติมน้ำ ปริมาณ 245 มล. ลงไปกวนด้วยไม้พายจนสารผสมเข้ากันดีแล้ว จึงนำไปใช้ต่อไป

อย่างไรก็ตาม การลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดด้วยการล้างมือนั้น วิธีที่ดีที่สุดคือ การฟอกสบู่และล้างออกด้วยน้ำสะอาด ก็สามารถฆ่าเชื้อโรคที่อาจติดมาจากการจับต้องของสาธารณะได้แล้ว

(อ่านต่อหน้า 8)



บก.แดง

ไข้หวัดใหญ่ 2009 ไปถึงไหนแล้วก็ไม่รู้ แต่ที่แน่ ๆ คือมีคนตาย และคนป่วยที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ไม่เพียงแต่ในประเทศไทย แต่ที่ต่างประเทศก็เหมือนกัน การควบคุมทำได้ลำบากเพราะต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกฝ่าย รวมถึงประชาชนทุกคน ถ้าเรารู้จักป้องกันตัวเราด้วยการดูแลสุขภาพให้ดี ทั้งอาหาร การออกกำลังกายสม่ำเสมอ การไม่ใช้สิ่งของร่วมกัน ไม่ว่าจะเป็นผ้าเช็ดตัว แก้วน้ำ ช้อนกินข้าว การใส่หน้ากากอนามัย เวลาที่ต้องอยู่ใกล้คนป่วย หรือเวลาที่ต้องเข้าไปอยู่ในที่แออัด เช่น รถไฟฟ้า เครื่องบิน เป็นต้น และที่สำคัญคือการล้างมือบ่อย ๆ เพราะเราไม่รู้ว่าสิ่งของที่เรไปจับต้องมาจะมีเชื้อหวัดติดอยู่หรือไม่ การเปลือเอานิ้วมือไปแคะจมูก หรือแคะขี้ตา เป็นเรื่องปกติ เหมือนเป็นสัญชาตญาณ จึงไม่แปลกที่เราจะติดหวัดโดยที่เราไม่รู้ตัว

แต่เรื่องที่สำคัญอีกเรื่องหนึ่งคือ เราต้องมีความรับผิดชอบ ต่อสังคม การที่เราติดหวัดมาและแบกสังขาร ไปทำงานด้วยความขยัน ถือว่ามีความรับผิดชอบต่องานสูง แต่รับผิดชอบต่อสังคมต่ำเพราะเที่ยวเอาหวัดไปแจกคนอื่น โดยที่เขาไม่ต้องการทางที่ถูกต้อง คือ นอนพักรักษาตัวอยู่ที่บ้านจนกว่าจะหายดีซะก่อน หากจำเป็นจริง ๆ ต้องเดินทาง ต้องสวมหน้ากากอนามัย เวลาจะไอหรือจามก็ใช้กระดาษทิชชูปิดปาก และล้างมือของเราบ่อย ๆ ด้วยเช่นกัน ถ้าเราเป็นหวัด และดูแลตัวของเรานิดี มีความ

รับผิดชอบ ก็จะตัดตอนไม่ให้หวัดแพร่กระจายไปสู่ผู้อื่นได้ ถือเป็นการสร้างกุศลอย่างหนึ่งก็ว่าได้

“ข่าว อช.” ฉบับนี้ ก็ขอเน้นไปในเรื่องไข้หวัดใหญ่ 2009 แคมป์ให้ด้วยวิธีการทำหน้ากากอนามัย และการทำน้ำยาล้างมือ พูดถึงน้ำยาล้างมือหรือจะเป็นเจลล้างมือ ยังมีคนเข้าใจผิดว่าต้องใช้เจลล้างมือเท่านั้น จึงจะทำลายไวรัสหวัดใหญ่ 2009 ได้ อันที่จริงแค่ใช้น้ำสบู่ก็เหลือเฟือแล้วครับ เพราะเปลือกของไวรัสมีส่วนประกอบของไขมันกับโปรตีน เจอน้ำสบู่ที่เป็นด่าง ก็เรียบริ้ว เจลล้างมือหรือน้ำยาล้างมือนั้นเอาไว้ใช้เวลาที่หน้า หาสบู่ไม่ได้เท่านั้น เช่น เวลาที่เราต้องเดินทางอยู่ในรถในเรือ

การประกวด อช. น้อย ประจำปี 2552 ก็กำลังจะจบลงในเดือนนี้ จากการได้สัมผัสกับนักเรียน โรงเรียนต่าง ๆ ที่ได้มานำเสนอกิจกรรม ต้องขอชมเชยทุกโรงเรียนเลยที่มีความตั้งใจในการทำกิจกรรม และสามารถสร้างสรรค์สื่อ กิจกรรม และการนำเสนอ ที่บ่งบอกถึงการทำงานกันเป็นทีม การสนับสนุนจากผู้บริหารของโรงเรียนและครูที่ปรึกษาทุกคน รวมถึงองค์กร และหน่วยงานในพื้นที่ การที่ทุกฝ่ายให้การสนับสนุนเต็มที่ ไม่ใช่หวังที่รางวัลการประกวด แต่ได้เห็นประโยชน์ของกิจกรรมที่จะพัฒนาพฤติกรรมบริการที่ เหมาะสม ปลอดภัย ให้แก่นักเรียน และปลูกฝังเรื่อง การทำประโยชน์ให้กับสังคม กองบรรณาธิการ “ข่าว อช.” ต้องกราบคารวะทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง มา ณ ที่นี้ด้วยครับ

นิรัตน์ เตียสุวรรณ

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นสื่อในการรายงานข่าวคราวความเคลื่อนไหวด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ข่าวประชาสัมพันธ์ และข้อเท็จจริงในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพให้กับกลุ่มกิจกรรม และผู้เกี่ยวข้องในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เจ้าของ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ที่ปรึกษา

รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

บรรณาธิการ

นายนิรัตน์ เตียสุวรรณ

กองบรรณาธิการ

นางผุสดี เวชชพิพัฒน์ นายศุภกานจน์ โกศัย
นายบุญฤทธิ์ คงทอง นางสาวจิตรา เอื้อจิตรบำรุง

นางสุนีย์ สุขแสนาน
นายวัชรินทร์ เครือเนียม
นางสาวคณิดา เทียบโพธิ์
นางสาวพัชราวดี ศรีบุญเรือง
นางสาวนันทิยา ถวายทรัพย์

นางสาวจุฬาลักษณ์ นิพนธ์แก้ว
นางสาวธิมนันท์ กุหลาบเพชรทอง
นางสาวนระรัตน์ แสนสุข
นางสาวนิตยนันท์ จินดารัตน์
นายทวชา เพชรบุญยัง

สถานที่ติดต่อ

กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 02590 7114, 02590 7177
โทรสาร : 02591 8474
e-mail address : fidanews@fda.moph.go.th

พิมพ์ที่

สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก



อย. ออกประกาศให้การนำ หรือส่งยาต้านไวรัส เพื่อการสำรองสำหรับการรักษาไข้หวัดใหญ่ ได้รับการยกเว้น ไม่ต้องขอขึ้นทะเบียนตำรับยา

กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ เงื่อนไขในการนำหรือส่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร โดยไม่ต้องขอขึ้นทะเบียนตำรับยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2552 โดยให้การนำหรือส่งยาต้านไวรัสเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อการสำรองสำหรับการรักษาในกรณีเกิดการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอขึ้นทะเบียนตำรับยา แต่ต้องขออนุญาตและเป็นไปตามข้อกำหนด ผู้นำเข้าต้องเป็นบริษัทหรือนิติบุคคลในประเทศไทย ที่เป็นสาขาของบริษัทหรือนิติบุคคลต่างประเทศ และบริษัทแม่ในต่างประเทศที่มีความประสงค์จะส่งยามาสำรองให้ใช้สำหรับพนักงานหรือเจ้าหน้าที่ของบริษัท หรือนิติบุคคลนั้น หรือเป็นสถานทูต ทูตพาณิชย์ หน่วยงาน หรือองค์กรระหว่างประเทศที่มีสถานที่ตั้งหรือเจ้าหน้าที่เข้ามาปฏิบัติหน้าที่ในประเทศไทย เช่น สภากาชาดของต่างประเทศ องค์กรอนามัยโลก หรือเป็นหน่วยงานอื่นที่กระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นชอบ เป็นต้น อย่างไรก็ตาม ผู้นำเข้ายาต้านไวรัส ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดด้วย ดังนี้ ปริมาณยาที่จะขอนำเข้า ต้องเป็นจำนวนเฉพาะที่จำเป็นเพื่อการสำรองอย่างเพียงพอในภาวะเกิดการระบาด และต้องใช้ยาเพื่อ

การรักษาหรือการป้องกันโรค ต้องจัดเก็บยาในโรงพยาบาล ที่เป็นคู่สัญญา หรือคลังยาที่สามารถควบคุมคุณภาพ มาตรฐานยาที่ อย. ให้ความเห็นชอบ ต้องมีแพทย์เป็นผู้ควบคุมการสั่งใช้ยาตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด แต่ทั้งนี้ จะต้องมีการควบคุมดูแลไม่ให้มีการใช้ไปในทางที่ไม่ถูกต้องจนเกิดปัญหาทำให้เกิดการดื้อยา ผู้นำเข้าต้องจัดทำบัญชีการนำเข้ายาในแต่ละครั้ง และจัดทำรายงานการใช้ยา ทุก 4 เดือน ส่งให้กับ อย. นอกจากนี้ ผู้นำเข้าต้องอำนวยความสะดวกต่อเจ้าหน้าที่ ในการเข้าไปตรวจสอบดูแล ณ สถานที่เก็บยาตามความจำเป็น ทั้งนี้ ผู้นำเข้าต้องยื่นคำขอพร้อมหลักฐานตามที่กำหนด ณ กองควบคุมยา อย. โดยผู้อนุญาตจะแสดงการอนุญาตไว้ในคำขอหรือจะออกใบอนุญาตโดยมีเงื่อนไข หรือเงื่อนไขหรือมีทั้งเงื่อนไขหรือเงื่อนไขด้วยก็ได้





ออย. เตือนผู้ป่วยไขหวัดใหญ่ 2009 อย่าหลงเชื่อยาต้านไวรัสชนิด **เอ เอช เอ็น 1** ทางอินเทอร์เน็ต อาจพบยาปลอม เกิดการฉ้อฉล อันตรายถึงชีวิต

ปัจจุบันพบว่ามี การโฆษณาขายยาต้านไวรัสผ่านทางเว็บไซต์ต่าง ๆ ในอินเทอร์เน็ต ดังนั้น ขอให้ ผู้บริโภค ผู้ป่วย ผู้ปกครองญาติพี่น้องของผู้ป่วย อย่าหลงเชื่อ เพราะนอกจากเสียเงินจำนวนมากแล้ว ยังอาจต้องเสี่ยงกับการใช้ยานั้น เพราะไม่ได้อยู่ภายใต้การสั่งจ่ายและดูแลโดยแพทย์ นอกจากนี้ การได้รับยาอย่างไม่เหมาะสม จะทำให้เชื้อไวรัสต่อต้านยาได้ และที่สำคัญ อาจเป็นยาปลอมและยาเสื่อมคุณภาพ ซึ่งไม่มีใครสามารถรับรองความปลอดภัยและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ยา ดังกล่าวได้ ทำให้ผู้บริโภคขาดโอกาสในการรักษาโรค ที่ถูกต้องและอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตได้ อีกทั้งยังเป็น

การส่งเสริมการกระทำที่ผิดกฎหมายด้วย ออย. มีมาตรการในการเฝ้าระวังติดตามตรวจสอบการโฆษณาขายยาทางเว็บไซต์อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง โดยร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เช่น สคบ. กสท. ICT และอาศัยเครือข่ายช่วยตรวจสอบ ทั้งข้อมูลจากนักวิชาการ ผู้บริโภค และหน่วยงานส่วนภูมิภาค แต่การดำเนินการปราบปรามอาจจะยังไม่ครอบคลุม จึงขอความร่วมมือให้ผู้บริโภคช่วยเป็นหูเป็นตา หากพบเห็นเว็บไซต์โฆษณาขายยา ขอให้ไปคัดร้องเรียนมายังสายด่วน ออย. 1556 เพื่อ ออย. จะได้เร่งตรวจสอบและดำเนินการตามกฎหมายกับผู้กระทำผิดได้อย่างทันที่



การประกวด อย. น้อย ประจำปี 2552



สุชาดา ถนอมชู
กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค

ระดับภาคีรางวัล
วันที่ 5 สิงหาคม 2552
ณ โรงแรมโฆษะ ออกร่าง



เริ่มแล้วค่ะ.....เริ่มแล้ว!!!!!! การประกวด อย. น้อย ประจำปี 2552 โดยในปีนี้เป็นการแข่งขันประกวดเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับจังหวัด ระดับภาค และระดับประเทศ ส่วนรางวัลชนะเลิศก็มีถึง 6 รางวัลด้วยกัน คือ

1. รางวัลดีเด่นด้านการทำกิจกรรม อย. น้อย ต่อเนื่อง
2. รางวัลดีเด่นด้านโครงการแก้ปัญหาสุขภาพ
3. รางวัลดีเด่นด้านการทำกิจกรรมดีเด่นกับโรงเรียนเครือข่ายและชุมชน
4. รางวัลดีเด่นด้านพัฒนาการดีเด่น
5. รางวัลดีเด่นด้านนวัตกรรม
6. รางวัลดีเด่นด้านการนำเสนอผลงาน

การประกวดระดับภาคเสร็จสิ้นไปหมดแล้ว ฉบับนี้ขอแนะนำผลการประกวด 2 ภาค ก่อน ได้แก่ ภาคใต้ จัดประกวดเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2552 ณ โรงแรมทวินโลดิส จังหวัดนครศรีธรรมราช และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จัดประกวดเมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2552 ณ โรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น มาทราบผลกันเลยดีกว่าค่ะว่าโรงเรียนใดได้รางวัลอะไรกันบ้าง

ผลการประกวด อย. น้อย ปี 2552 ระดับภาคใต้

รางวัลดีเด่นด้านการทำกิจกรรม อย. น้อย ต่อเนื่อง ได้แก่ โรงเรียนทุ่งโพธิ์วิทยา จังหวัดพังงา

รางวัลดีเด่นด้านโครงการแก้ปัญหาสุขภาพ ได้แก่ โรงเรียนนาบอน จังหวัดนครศรีธรรมราช

รางวัลดีเด่นด้านการทำกิจกรรมดีเด่นกับโรงเรียนเครือข่ายและชุมชน ได้แก่ โรงเรียนสตูลวิทยา จังหวัดสตูล

รางวัลดีเด่นด้านพัฒนาการดีเด่น ได้แก่ โรงเรียนบ้านคลองจัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

รางวัลดีเด่นด้านนวัตกรรม ได้แก่ โรงเรียนนิคมสงเคราะห์ จังหวัดระนอง

รางวัลดีเด่นด้านการนำเสนอผลงาน ได้แก่ โรงเรียนสอาดเผดิมวิทยา จังหวัดชุมพร

ผลการประกวด อย. น้อย ปี 2552 ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

รางวัลดีเด่นด้านการทำกิจกรรม อย. น้อย ต่อเนื่อง ได้แก่ โรงเรียนภูเขียว จังหวัดชัยภูมิ

รางวัลดีเด่นด้านโครงการแก้ปัญหาสุขภาพ ได้แก่ โรงเรียนหนองเหล็กศึกษา จังหวัดมหาสารคาม

รางวัลดีเด่นด้านการทำกิจกรรมดีเด่นกับโรงเรียนเครือข่ายและชุมชน ได้แก่ โรงเรียนตุมใหญ่วิทยา จังหวัดบุรีรัมย์

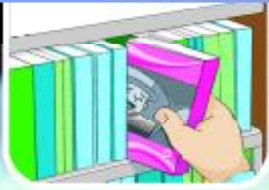
รางวัลดีเด่นด้านพัฒนาการดีเด่น ได้แก่ โรงเรียนเทศบาล 1 บ้านโพธิ์กลาง จังหวัดอุบลราชธานี

รางวัลดีเด่นด้านนวัตกรรม ได้แก่ โรงเรียนคำเขื่อนแก้ว-ชนูปถัมภ์ จังหวัดยโสธร

รางวัลดีเด่นด้านการนำเสนอผลงาน ได้แก่ โรงเรียนกำแพง จังหวัดศรีสะเกษ

ผลการประกวดที่เหลืออีก 3 ภาค จะบอกกันให้ทราบในฉบับหน้าค่ะ

และอีกกิจกรรมหนึ่งที่สำคัญไม่แพ้ไปกว่ากิจกรรมแรก คือ การอบรมสัมมนาฟื้นฟูความรู้ครูแกนนำ อย. น้อย ปี 2552 ที่จัดขึ้นด้วยกัน 4 ครั้ง ผู้เข้าร่วมสัมมนาในครั้งนี้ เป็นครูที่ทำกิจกรรมมาจากโรงเรียนทั่วประเทศ เกือบ 400 โรงเรียน ถือว่าเป็นอีกเวทีหนึ่งที่แลกเปลี่ยนประสบการณ์ซึ่งกันและกัน



ยาไอ หรือยาเลิฟ

เรื่อง ยาไอ หรือยาเลิฟ มีพิษภัย และผลกระทบต่อวัยรุ่นไทยอย่างไร

ยาไอ หรือ **ยาเลิฟ** นับว่าได้รับความนิยมกันในหมู่วัยรุ่นที่ค่อนข้างมีฐานะเป็นจำนวนมาก เพราะเป็นยาเสพติดที่จัดว่ามีราคาแพงมาก ในวงการลักลอบค้ายาเสพติดจะมีชื่อเรียกอีกชื่อว่า เอ็กซ์ทาชี่ เอ็ส เซ็น ซ้อ คัม หรือที่รู้จักกันในหมู่มากกว่า ยาเลิฟ นั่นเองครับ ยาไอที่แพร่ระบาดในประเทศไทย จะมีลักษณะเป็นเม็ดกลมแบน ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ 0.7 - 0.8 เซนติเมตร ความหนาของเม็ดยาประมาณ 0.4 - 0.5 เซนติเมตร สีของเม็ดยาจะเป็นสีอ่อน ๆ เช่น เขียวอ่อน เหลืองอ่อน ฟ้าอ่อน เทาอ่อน หรือชมพูอ่อน ไม่ค่อยพบเม็ดยาที่มีสีเข้ม ๆ สัญลักษณ์ที่ปรากฏบนเม็ดยาจะมีหลากหลายรูปแบบ เช่น รูปนก ผีเสื้อ ตัวการ์ตูน หัวใจ ดวงดาว ดวงจันทร์ ดวงอาทิตย์ หรือตัวอักษรภาษาอังกฤษ เป็นต้น ซึ่งเป็นสัญลักษณ์ที่ไม่เคยนำมาใช้เป็นสัญลักษณ์

บนเม็ดของยาโรก้าโรค ผู้ที่เสพยาไอด้วยการกิน เมื่อกินแล้ว จะเกิดอาการผิดปกติทางร่างกาย ได้แก่ หัวใจจะเต้นแรงและเร็วขึ้น ความดันโลหิตสูงขึ้น อัตราการหายใจถี่ขึ้น อุนหภูมิของร่างกายสูงขึ้นเหมือนคนเป็นไข้ เหงื่อออกมาก ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว และอาจถึงกับเป็นลมหมดสติ นอกจากนี้ ยาไอยังทำให้เกิดอาการประสาทหลอนขึ้นมาด้วย ผู้เสพยาจะมีความผิดปกติเกี่ยวกับการมองเห็น การได้ยิน และการสัมผัส ชอบฟังเพลงเสียงดัง ชอบดูแสงสีที่วูบวาบ บาดตา และชอบให้คนมาสัมผัสแล้วโลม แต่เมื่อยาหมดฤทธิ์ลง ผู้เสพยาจะมีอาการวิตกกังวลผสมกับอาการซึมเศร้า เนื่องจากยาไอมีฤทธิ์ทำลายเซลล์ประสาทสมอง แม้จะกินเข้าไปเพียงเล็กน้อย ผู้ที่เสพยาไอจึงมักมีระดับสติปัญญา และผลการเรียนรู้ต่ำกว่าคนปกติทั่วไป





ภก. ทรงศักดิ์ วิมลคติพงษ์

สำนักงานโครงการพัฒนาร้านยา กองควบคุมยา

อย. - ร้านยา รวมใจ สู้ภัยไข้หวัดใหญ่ 2009

นับตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2552 - 22 กรกฎาคม 2552 (11.00 น.) ในประเทศไทยมียอดผู้ป่วยสะสมที่ยืนยันการเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1) แล้ว จำนวน 6,776 ราย โดยในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิต 44 ราย สถานการณ์ดังกล่าวจึงนับว่าเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขของประเทศที่ทุกภาคส่วนจะต้องร่วมมือกัน

ด้วยเหตุดังกล่าวข้างต้นในวันที่ 12 กรกฎาคม 2552 ณ โรงแรมเซ็นจูรี พาร์ค กรุงเทพฯ ฯ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้ประสานความร่วมมือกับสมาพันธ์พัฒนาคุณภาพร้านยาแห่งประเทศไทย ซึ่งเป็นการรวมตัวกันของ 3 สมาคมร้านยา ได้แก่ สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) ชมรมร้านขายยาแห่งประเทศไทย และสมาคมร้านขายยา จัดทำโครงการ “อย. - ร้านยา รวมใจ สู้ภัยไข้หวัดใหญ่ 2009” ขึ้น เพื่อเป็นการผนึกกำลังร่วมกันของร้านยาในการที่จะช่วยภาครัฐในการคัดกรอง และส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง และเป็นการเผยแพร่ความรู้ที่ถูกต้องให้แก่ประชาชนทั่วไป โดยในงานดังกล่าวได้รับเกียรติจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายวิทยา แก้วภราดัย เป็นประธานเปิดงาน และร.ศ.(พิเศษ) นพ. ทวี โชติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิระดับ 11 กรมการแพทย์ นพ. ภาสกร อัครเสวี ผู้อำนวยการสำนักโรคบาติวิทยา กรมควบคุมโรค ภก. ชีรวิทย์ พงศ์เศรษฐไพศาล ประธานสมาพันธ์พัฒนาคุณภาพร้านยาแห่งประเทศไทย ให้เกียรติเป็นวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิในงานดังกล่าว สำหรับเอกสารประกอบการประชุมเพิ่มเติมสามารถ Download ได้ที่ <http://www.appl.fda.moph.go.th/drug/>

ประเด็นที่สำคัญในการลดความรุนแรงของปัญหา คือ การลดการแพร่กระจายของเชื้อ และการให้ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงได้รับการดูแลรักษาโดยเร็ว ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่มีอาการดังต่อไปนี้ควรส่งต่อแพทย์ทันที (โรงพยาบาลรัฐ หรือเอกชนขนาดใหญ่)



รูปแบบการกระจายของผู้ป่วยรายจังหวัด
ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1)
(ข้อมูล ณ 22 กรกฎาคม 2552 เวลา 11.00 น.)
ที่มา : กรมควบคุมโรค (<http://epid.moph.go.th>)

- ไข้สูง และไม่ดีขึ้นใน 2- 3 วัน
- ไข้สูง ชีพ นอนขม เพลียมาก
- อาเจียนมากรับประทานอาหารไม่ได้
- ไอมาก
- หายใจถี่ หอบเหนื่อย หายใจลำบาก
(สังเกตจังหวะการเคลื่อนไหวของท้อง โดยเด็ก มากกว่า 50 ครั้ง/นาที ผู้ใหญ่มากกว่า 30 ครั้ง/นาที)
- เจ็บหน้าอกเวลาไอ หรือหายใจทุกครั้ง
- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ฯ ได้แก่ ผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 5 ปี หรือ อายุมากกว่า 65 ปี หญิงตั้งครรภ์ โรคอ้วน ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เช่น โรคปอด โรคหัวใจ เบาหวาน เอดส์ เป็นต้น และ ผู้ที่ได้รับยาแอสไพรินเป็นเวลานาน

วิธีใช้หน้ากากอนามัย

(ต่อจากหน้า 1)

- ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ให้สะอาดก่อนสวมหน้ากากอนามัย
- หน้ากากอนามัยแบบกระดาษที่ใช้ในทางการแพทย์ สวมโดยใช้ด้านสีขาวเข้าข้างใน ส่วนด้านที่เป็นสีไว้ข้างนอก และให้ด้านขอบที่มีลวดอยู่ด้านบนแนบกับสันจมูก ซึ่งหน้ากากแบบนี้นิยมใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง แต่หากใช้งานเพียง 1 - 2 ชั่วโมง แบบไม่สมบุกสมบัน เช่น ใช้เฉพาะในรถโดยสาร หรือในที่ทำงาน ก็นำกลับมาใช้ใหม่ได้แต่ไม่ควรใช้เกิน 2 วัน
- หน้ากากอนามัยแบบผ้า สามารถป้องกันเชื้อโรคได้บ้างเมื่อใช้แล้วนำมาซักด้วยผงซักฟอก ตากให้แห้ง และนำกลับมาใช้ซ้ำได้
- การทิ้งหน้ากากอนามัยควรห่อด้วยถุง/กระดาษ ก่อนทิ้งลงถังขยะที่มีฝาปิด
- การสวมและถอดหน้ากากอนามัยทุกครั้ง ควรใช้มือจับตรงขอบหน้ากาก และไม่ควรจับตรงกลางหน้ากากที่สัมผัสปากและจมูก

(ต่อจากหน้า 7)



นอกจากนี้ เพื่อเป็นการลดการแพร่กระจายของเชื้อ ผู้ที่มีอาการหวัดควร สวมหน้ากากอนามัย และ ล้างมือบ่อยๆ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อสู่คนรอบข้าง และยังเป็นการแสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อสังคมด้วย

วิสัยทัศน์

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

“เป็นผู้นำในการพัฒนาดังคมฐานความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่แข่งขันได้”

(Leadership in sustainable development of knowledge based society of health product)

www.fda.moph.go.th

FDA NEWS

ปีที่ 5 ฉบับที่ 8 สิงหาคม 2552



ข่าว ๐๕.

ใช้ในราชการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ 9252
ปณ.ศ.กระทรวงสาธารณสุข

● กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค ● สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ● กรมวางสาธารณสุข

สถานที่ติดต่อ

กองพัฒนาศักยภาพผู้บริโภค สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมวางสาธารณสุข

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 1000

โทรศัพท์ : 0 2590 7114 , 0 2590 7117 โทรสาร : 0 2591 8474

e-mail address : foarews@fda.moph.go.th