



MAT 2024
ISSUE 3-4 Mar. - Apr.

Newsletter

แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย The Medical Association of Thailand

“นายกฯ แกลง”

ศ.ดร.นพ.ประกิตพันธุ์ ทมทิตชงค์
Email : ptomtitchong@gmail.com



“ส.ค.ส. เลขาธิการฯ”

พ.ต.นพ.ชาญฤทธิ์ ลือทวีสวัสดิ์
โทร. 083-9669-969
Email : dr.chanrit969@gmail.com



สวัสดีครับท่านสมาชิกแพทยสมาคมฯที่รักทุกท่าน ขอต้อนรับสู่แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (พสท.) โดยการสื่อสารผ่านสาร พสท. ฉบับ เดือนมีนาคม-เมษายน 2567 ครับ ฉบับนี้เป็นฉบับที่ 2 หลังผมเข้ารับตำแหน่งนายก พสท. เมื่อ 27 มค. 2567 จึงขออนุญาตใช้พื้นที่ตรงนี้เพื่อกราบเรียนท่านอาจารย์และพี่น้องสมาชิกที่ไม่ได้มาร่วมงานประชุมใหญ่สามัญเมื่อเดือนมกราคมที่ผ่านมาครับ เนื่องจากผมต้องแถลงหลักการและนโยบายในอีก 2 ปีข้างหน้า เพื่อให้เกิดความเข้าใจอันดีและตรงกัน ในระยะเวลาที่ผมและทีมงานเข้ามาช่วยกันบริหาร พสท. ครับ

ประเด็นคือ พสท. กำลังปรับตัวเข้าสู่ศตวรรษที่ 2 เพราะปีนี้ย่างเข้าปีที่ 103 หลังก่อตั้ง จึงมีการปรับแนวทางให้องค์กรซึ่งอยู่มานานขนาดนี้ ทำงานต่อไปได้อย่างสะดวกและยั่งยืนครับ หนึ่งในแนวคิดที่สำคัญคือ การปรับลดอายุที่มบริหารให้ลดลงเพื่อลด Barrier ให้เกิดการสื่อสารที่ดีกับน้องๆสมาชิกใหม่ หรือที่เราจะเรียกต่อไปว่า Junior Doctor Network (JDN) ของ พสท. ครับ ทำให้เกิดกิจกรรมที่อาจจะรู้สึกแปลกตาท่านสมาชิกเดิม อย่างเช่น การใช้ TikTok ในการสื่อสารกับท่านสมาชิก เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อให้สื่อ Social Media ของเราครอบคลุมไปสู่มวลชนสมาชิกในทุกช่วงวัยครับ

และเนื่องจากช่วงวัยที่ปรับลดลงมาในทีมผู้บริหาร ผมจึงได้แถลงหลักการบริหารอย่างเข้าใจง่ายไว้ว่า ผมขอใช้หลักการสำคัญ 4 ข้อ เพื่อให้สามารถใช้เวลาที่จำกัดเพียง 2 ปีในวาระปี 67-68 ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด เพราะท่านสมาชิกจะทราบได้ว่า ปัจจุบันนายกแพทยสมาคมฯจะอยู่ในวาระเพียง 2 ปี วาระเดียวแล้วต้องเปิดทางให้ท่านอื่นต่อไปนะครับ ผมจึงต้องรีบดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายรวดเร็ว ผ่านหลักการ 4 ข้อ ที่ผมค่อยๆ develop มาในช่วงที่เป็นผู้รั้งตำแหน่งนายกฯ เมื่อ 2 ปีที่ผ่านมา คือ จะเน้นประเด็นที่ 1. ขาดแคลนเร่งด่วน (จัด priority และทำก่อน) 2. ต้องเกิดประโยชน์ชัดเจน 3. บทบาทชัดเจนเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน 4. หลีกเลี่ยงประเด็นอ่อนไหวในสังคม (ไม่เน้น Drama เพราะเวลาทำงานจำกัด) ด้วยหลักการดังกล่าว สมาชิกจะเริ่มเข้าใจว่าผมค่อนข้างรีบ และต้องทำงานหลายอย่างไปพร้อมๆกัน ซึ่งอาจจะสะดุดตาสะดุดใจท่านสมาชิกบางท่าน แต่ทั้งนี้เนื่องมาจากสถานการณ์และข้อจำกัดที่ได้กราบเรียนมาข้างต้นครับ

งานหลายๆ อย่างที่ผมกำลังทำนั้นแบ่งได้เป็น 4 โครงการหลักที่ประสงค์จะให้เห็นผลภายใน 2 ปีนี้ครับ โดยแต่ละโครงการจะสอดคล้องกับหลักการ 4 ข้อที่แถลงไว้โครงการละหลายข้อทีเดียวนะครับ ทั้งนี้ต้องตรงวัตถุประสงค์ในการก่อตั้งแพทยสมาคมฯกว่า 1 ศตวรรษ ที่เน้นการดูแลคุณภาพชีวิตคนหมอที่เป็นสมาชิก พสท. เป็นหลักครับ เดี่ยวเรามาคุยกันต่อฉบับหน้านะครับ ☺

สวัสดีครับท่านอาจารย์อาวุโส เพื่อนสมาชิกแพทยสมาคมฯ และน้องๆ แพทย์รุ่นใหม่ทุกท่าน บทความส่งความสุขฉบับต้นปีนี้จะย้อนประวัติศาสตร์แพทยสมาคมฯ เรื่องแรกคือ “ชื่อและตราของแพทยสมาคม” โดยแพทยสมาคมฯ ได้มีกำเนิดขึ้นเมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2464 หรือ 103 ปีนับถึงปัจจุบัน โดยครั้งแรกได้จดทะเบียนเป็น “สมาคม” มีสำนักงานชั่วคราวอยู่ที่ตึกอำนวยการของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ซึ่งแต่ก่อนที่จะมีสมาคมนี้ขึ้น ได้มีการประชุมของแพทย์ชั้นผู้ใหญ่ จากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, ศิริราช, สภาอากาศ, นายแพทย์ใหญ่ทหารบก เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2464 เป็นครั้งแรก เมื่อประชุมกันเป็นที่เรียบร้อยแล้วจึงได้ไปจดทะเบียนตามพระราชบัญญัติสมาคม เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2464 คณะผู้ดำเนินการได้กราบทูลขอชื่อของแพทยสมาคมจาก สมเด็จพระเจ้าฟ้ากรมพระนครสวรรค์วรพินิต องค์อุปนายก ผู้อำนวยการสภาอากาศสยามในครั้งนั้น และได้ประทานมาว่า “แพทยสมาคมแห่งกรุงสยาม” ต่อมาได้เปลี่ยนเป็น “แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย” ตามการเปลี่ยนแปลงทางอักษรวิธี และการเปลี่ยนแปลงทางการเมือง ต่อมาใน พ.ศ. 2473 พระอภัยมณีตราพพิศาลซึ่งในขณะนั้นดำรงตำแหน่งสภานายก ได้ทำหนังสือกราบบังคมทูล พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาประชาธิปก พระปกเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 7 ขอให้ทรงรับแพทยสมาคมไว้ในพระบรมราชูปถัมภ์ พระองค์ก็ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ รับไว้ แพทยสมาคมฯจึงได้ใช้ “ในพระบรมราชูปถัมภ์” ต่อมาตั้งแต่รัชสมัยของรัชกาลที่ 7 เป็นต้นมา พ.ศ. 2466 แพทยสมาคมได้เริ่มใช้ตราของสมาคมอันเป็นผีพระหัตถ์ของสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอเจ้าฟ้า กรมพระนครสวรรค์วรพินิต ในตรานี้มีรูปนาครีศูลคืองูกับตรีศูล แบบนี้ทำเทียบกับของฝรั่งซึ่งนิยมใช้เครื่องหมายเป็นรูปงูพันไม้ นาครีศูล นี้อยู่ในวงกลม ภายในขอบของวงกลมมีอักษรว่า “แพทยสมาคมแห่งกรุงสยาม” ต่อมาได้เปลี่ยนเป็น “แพทยสมาคมแห่งกรุงสยาม” และเปลี่ยนอีกครั้งหนึ่งเป็น “แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย” (ตรีศูล คือ หลางสามง่าม เป็นคัสตราประจำหัตถ์พระอิศวร) ในโอกาสฉลองการครบรอบ 100 ปีของแพทยสมาคมฯ ผมในฐานะรองเลขาธิการจึงตั้งใจออกแบบเข็มที่ระลึกให้เป็นตัวเลขไทย “๑๐๐” โดยนำตราของแพทยสมาคมในอดีตครั้งก่อตั้งจนถึงปัจจุบันมาไว้ด้วยกัน เพื่อร่วมกันภูมิใจว่าเรามีภาษาของชาติไทย ☺



ในฉบับต่อไปผมจะนำเกร็ดความรู้ในข้อบังคับแพทยสมาคมฯและกิจการอื่นในการส่งเสริมสวัสดิภาพและสวัสดิการของสมาชิกทุกช่วงวัยมาส่งความสุขผ่าน “ส.ค.ส. เลขาธิการฯ” เพื่อให้การเดินทางมากกว่า 100 ปีของแพทยสมาคมฯได้เชื่อมโยงจุดสำคัญของอดีตปัจจุบันและอนาคต...แพทยสมาคมฯ เพื่อแพทย์และประชาชน

“ประธานโครงการสมาชิกสัมพันธ์ และประธานฝ่ายพิจารณาทุนต่างๆ”

ศ.พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์
โทร. 081-821-4593



ทุนและรางวัลต่างๆของแพทยสมาคมฯ ยังคงมีมอบให้สมาชิกผู้มีผลงานดีเด่นเช่นทุกปี ทั้งรางวัล “สมเด็จพระวันรัตของแพทยสมาคมฯ” และ “รางวัลแพทย์ดีเด่นของแพทยสมาคมฯ” พร้อมทั้ง “ทุนหาเคดา” ซึ่งเป็นทุนไปดูงานที่ประเทศญี่ปุ่น และ “ทุนวิจัยนายแพทย์ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ” ผู้ใดสนใจติดต่อได้ที่สำนักงานแพทยสมาคมฯ ภายในวันที่ 30 กันยายน 2567

สำหรับโครงการแนะแนวนักศึกษาแพทย์ ซึ่งได้ดำเนินการมาตั้งแต่ปี 2547 โดยให้ความรู้แก่นักศึกษาแพทย์ และแพทย์ประจำบ้านของคณะแพทยสถานต่างๆทั่วประเทศได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกปี สำหรับในปี 2567 มีดังนี้

- ได้รับการประสานจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ขอเชิญบรรยายให้ความรู้แก่นักศึกษาแพทย์ ปีการศึกษา 2566 จำนวน 63 คน ในวันศุกร์ที่ 5 เมษายน 2567 เวลา 10.00-12.00 น. ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์นายแพทย์ เกลิมวราวิทย์ ชั้น 2 อาคารคณะแพทยศาสตร์ หลังที่ 2 คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม หัวข้อเรื่อง กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรมการบริหารความเสี่ยง และจริยธรรมทางการแพทย์ โดยวิทยากรได้แก่ ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ รศ.นพ.ปวน สุทธิพิณธรรม และ พล.ต.ผศ.นพ.กัญญาพล วัฒนกุล

ถ้าสมาชิกแพทยสมาคมฯ ท่านใดสนใจติดต่อได้ที่สำนักงานแพทยสมาคมฯ ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310 โทร.02-3144333 หรือ 02-3188170 E-mail Address: mat.thailand2464@gmail.com ☺



“เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ”

วันที่ 14 มีนาคม เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ฯ จัดการบรรยาย หัวข้อ “Growth Mindset to Change Our Patients to Better Lifestyle” ณ ห้อง Grand Diamond Ballroom ศูนย์ประชุมอิมแพ็คฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี ภายในงานประชุม HA National Forum ครั้งที่ 24 โดยในปีนั้น จัดในลักษณะการถาม-ตอบเกี่ยวกับบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า โดยคณะวิทยากร ประกอบด้วย รศ.นพ.สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา พญ.อารยา ทองผิว นพ.สรวินธุ์ สุนทร (หมอก้อง) ศ.นพ.ประกิจ วาศาณิกกิจ นพ.วันชาติ คุุจจิตรัส และ พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์ (หมอบีร์ท) เป็นผู้ดำเนินรายการ ร่วมด้วยแขกรับเชิญ ได้แก่ พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และตัวแทนนางสาวไทยที่ชนะการประกวดในปีต่างๆ มาร่วมสร้างสีสันในห้องประชุม เพื่อให้เกิดบรรยากาศการเรียนรู้ พร้อมความบันเทิง (Edutainment)

เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ จัดกิจกรรม ดังนี้

- วันที่ 4-5 มีนาคม จัดกิจกรรมการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายให้มีความเชี่ยวชาญ ในเรื่องการบริหารจัดการการควบคุมยาสูบประเด็นการชวน ช่วยเลิกบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า สำหรับเครือข่ายแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์ ณ โรงแรม ที เค พาเลช แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 25 คน
- วันที่ 15 มีนาคม จัด Workshop หลักสูตร Training Program on Treatment of Nicotine use Disorder for Health Professional (TTND) รุ่นที่ 4 ณ โรงแรมเซ็นจูรี พาร์ค กรุงเทพฯ มีผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 15 คน

“สารจากอดีตนายก”

นพ.สุชุม กาญจนพิมาย
sukumkan@yahoo.com



เพื่อนแพทย์คงรู้ดีกว่าในช่วงเดือน มีนาคม เมษายน ซึ่งเป็นฤดูร้อนของประเทศไทยมีอากาศร้อนมาก ในขณะเดียวกันระยะนี้ เรามักได้ข่าวว่ามีคนเป็นลมแดดกันเรื่อยๆ โรคลมแดดหรือภาวะฉุกเฉินจากความร้อน (Heatstroke) คือภาวะที่เกิดจากร่างกายมีความร้อนสูงเกินไป ซึ่งมักเกิดจากการทำงาน ใช้แรงงาน หรือออกกำลังกายอย่างหนักในภาวะแวดล้อมที่มีอุณหภูมิสูง โดยภาวะฮีทสโตรกมักเกิดขึ้นเมื่ออุณหภูมิร่างกายสูง 40 องศาเซลเซียส ซึ่งอาจส่งผลทำให้เกิดอันตรายต่ออวัยวะสำคัญ เช่น สมอง หัวใจ ปอด ไต และกล้ามเนื้อได้ หากไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้องอย่างทันท่วงทีที่สำคัญหากผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ล่าช้าจะมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตราย โดยบางรายถึงขั้นพิการและเสียชีวิตได้ สาเหตุของโรคลมแดดที่พบบ่อยคืออากาศร้อนขึ้น ออกกำลังกายหรือใช้แรงมากขณะอยู่ในสภาพอากาศร้อน สวมเสื้อผ้าที่ไม่ระบายอากาศหรือหนาทำให้เหงื่อไม่สามารถระเหยออกได้ อุณหภูมิของร่างกายจึงไม่สูงขึ้น ดื่มน้ำน้อย ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งจะไปรบกวนการควบคุมอุณหภูมิของร่างกาย อาการที่พบได้ทั่วไป ได้แก่ การมีเหงื่อออกมากผิดปกติ หรือเหงื่อไม่ออกเลย อาการชักเกร็ง วิงเวียนศีรษะ หน้ามืดคล้ายจะเป็นลม

เราสามารถป้องกันการเกิดโรคลมแดดโดยถ้าต้องทำงานหรือออกกำลังกายในอุณหภูมิสูง ควรสวมเสื้อผ้าที่สามารถระบายอากาศได้ดี ดื่มน้ำอย่างสม่ำเสมอ มีการหยุดพักจากกิจกรรมเป็นระยะ และไม่ฝืนทำกิจกรรมต่อ หากรู้สึกรู้ว่าเกิดความผิดปกติของร่างกาย ในการรักษาโรคลมแดด เราทำการรักษาเบื้องต้นด้วยการลดอุณหภูมิร่างกาย โดยพาผู้ป่วยเข้ามาในร่มหรือในที่ที่มีเครื่องปรับอากาศและมีอุณหภูมิที่เย็น ถอดเสื้อผ้าและคลายเครื่องแต่งกายที่รัดแน่นเกินไป และอาจเช็ดตัวด้วยผ้าชุบน้ำเย็น ใช้ถุงน้ำแข็งวางบริเวณศีรษะ ลำคอ รักแร้ และขาหนีบ ใช้สเปรย์น้ำเย็นพ่น หรือนำผู้ป่วยลงแช่ในอ่างอาบน้ำเย็นในระหว่างที่รอรถพยาบาล ที่สำคัญคือห้ามดื่มเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เนื่องจากเครื่องดื่มจำพวกนี้จะทำให้ความสามารถในการปรับอุณหภูมิของร่างกายสูญเสียไป และน้ำเย็นจะทำให้เกิดการหดเกร็งของกระเพาะอาหารได้ ☺

โครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดผลิตภัณฑ์ยาสูบ สร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า จัดกิจกรรม ดังนี้

- วันที่ 11-12 มีนาคม จัดประชุมจัดทำแผนงานโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดผลิตภัณฑ์ยาสูบ สร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า ณ ห้องประชุมสุรธรรมมณาคาร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จังหวัดนครราชสีมา มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 107 คน
- วันที่ 13 มีนาคม เยี่ยมชมเสริมกำลังใจโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดผลิตภัณฑ์ยาสูบ ณ วิทยาลัยนครราชสีมาและวิทยาลัยเทคโนโลยีพนมวันท์ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 7 คน และ จำนวน 25 คน ตามลำดับ
- วันที่ 18-19 มีนาคม จัดประชุมจัดทำแผนงานโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดผลิตภัณฑ์ยาสูบ สร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่และบุหรี่ไฟฟ้า ณ โรงแรมอีสทีรีน แกรนด์ พาเลซ พัทยา จังหวัดชลบุรี มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 51 คน
- วันที่ 20 มีนาคม เยี่ยมชมเสริมกำลังใจโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดผลิตภัณฑ์ยาสูบ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดิน จ.จันทบุรี และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 8 คน และ จำนวน 33 คน ตามลำดับ
- วันที่ 13-15 มีนาคม สมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติฯ ออกบูธนิทรรศการ ในงานประชุม HA National Forum ครั้งที่ 24 ณ ศูนย์การประชุมอิมแพ็ค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จ.นนทบุรี จัดโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ☺

“สารจากที่ปรึกษา”

ศ. เกียรติคุณ นพ.อมร ลีลารัตน์
โทร. 081-8304283

Email : amorn.lee@mahidol.ac.th



4 ปีแล้วยังไม่พบเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ที่ยืนยันผลร้าย (ตามข่าวเร็วๆ นี้) ที่เกิดจากการฉีดวัคซีน mRNA

จากการที่องค์การอาหารและยาของประเทศต่าง ๆ ได้อนุมัติให้ฉีดวัคซีนโควิด-19 แบบ Emergency Authorization Use (EAU) เพราะเกิดภาวะฉุกเฉินจากการระบาดร้ายแรงของโรคติดเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 และทำอันตรายถึงชีวิตของประชากรโลก โดยที่โลกยังไม่เคยมียาหรือวัคซีนที่ใช้รักษา ป้องกันหรือลดความรุนแรงของโรคนี้มาก่อน ถึงแม้จะเป็นเหตุฉุกเฉินที่ต้องแข่งกับเวลาในการที่จะหาหรือวัคซีนมาใช้ให้ทันกาล แต่การอนุมัติแบบ EAU ยังใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ที่เคร่งครัดและถูกต้องในการพิสูจน์ประสิทธิภาพและความปลอดภัยของยาหรือวัคซีนก่อนจะอนุมัติให้ใช้ได้และข้อมูลดังกล่าวเบื้องต้นได้ชี้ว่า ยาหรือวัคซีนนั้นมีประสิทธิภาพสูงคุ้มค่ากับความเสี่ยงหรือฤทธิ์ข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้ ตัวอย่างของยาและวัคซีนที่อนุญาตให้ใช้แบบ EAU ได้แก่ วัคซีน COVID-19 และยาด้านไวรัส SARS-CoV-2 เมื่อพ้นภาวะฉุกเฉินเร่งด่วนแล้ว ข้อมูลด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัยที่สะสมมาตั้งแต่อนุญาตให้ใช้แบบ EAU จะถูกนำมาพิจารณาอีกครั้งเพื่อให้กลายเป็นยาหรือวัคซีนที่ผ่านการอนุมัติตามปกติต่อไป

วัคซีน COVID-19 ที่ทำจาก mRNA และใช้ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 เป็นวัคซีนที่ใช้ mRNA สังเคราะห์ในขนาดที่เหมาะสมและห่อหุ้มด้วยไขมันอนุภาคนาโน (lipid nanoparticle) เพื่อป้องกันการย่อยสลายจากเอนไซม์ไรโบนิวคลีเอสในร่างกายที่มีอยู่ทั่วไป แล้วทำให้ mRNA เข้าไปในเซลล์ของเซลล์มนุษย์ได้ จากนั้นเซลล์มนุษย์ก็จะสังเคราะห์โปรตีนที่เป็นเพียงส่วนหนึ่งของโปรตีนหนามของเชื้อจากการกำกับของ mRNA นี้ แล้วปล่อยโปรตีนชนิดนี้ออกมาในร่างกาย เพื่อกระตุ้นร่างกายให้สร้างภูมิคุ้มกันมาต่อต้านตรงโปรตีนที่เป็นเพียงส่วนหนึ่งของโปรตีนหนามของเชื้อ ทำให้เชื้อไม่สามารถเข้าไปในเซลล์มนุษย์ได้ การติดเชื้อในระดับเซลล์ก็จะไม่เกิด หรือเกิดขึ้นได้น้อยมากเพราะเชื้อส่วนใหญ่ถูกยับยั้งไม่ให้เข้าเซลล์

ปกติ เซลล์ในร่างกายมนุษย์ผลิต mRNA มากมายหลายชนิดในแต่ละวันเพื่อสร้างโปรตีนมากมายชนิดอยู่แล้ว แล้วถูกทำลายไป วัคซีน mRNA ที่ฉีดเข้าไปในร่างกายจะไปทำให้เซลล์มนุษย์สังเคราะห์โปรตีนชนิดเดียวเป็นจำนวนมากออกมากกระตุ้นภูมิคุ้มกันให้มาต่อต้านเชื้อตรงตำแหน่งโปรตีนหนาม ทำให้ร่างกายพร้อมที่จะต่อสู้กับเชื้อหากมีเชื้อเข้าสู่ร่างกาย mRNA เหล่านี้ ก็ถูกขจัดออกจากร่างกายภายในระยะเวลาไม่นาน จึงไม่สะสมหรือฝังตัวอยู่ในเซลล์ของร่างกาย

ขณะนี้มีความเกี่ยวกับการเกิดผลร้ายต่างๆ นานา หรือออกอาการได้ทุกรูปแบบจากการฉีดวัคซีน mRNA จากการติดตามผลร้ายของการฉีดวัคซีนมานาน 4 ปีในผู้รับการฉีดมากกว่าพันล้านโดสแล้ว ยังไม่พบเวชศาสตร์เชิงประจักษ์มาสนับสนุนว่า การฉีดวัคซีน mRNA ทำให้เกิดผลร้ายต่าง ๆ นานามากมายตามที่มีการอ้างถึงว่า ภาวะรุนแรงที่เกิดจากการฉีดวัคซีน mRNA ที่ยอมรับได้แก่ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ โดยเฉพาะในเด็กหรือวัยรุ่นชายและชอบเกิดหลังการฉีดเข็มที่สองด้วย แต่เหตุการณ์ร้ายแรงนี้เกิดน้อยมาก ส่วนผลร้ายต่าง ๆ นานา การเกิดโรคเมรังค์ชนิดต่าง ๆ และโรคอื่น ๆ ยังต้องตอบว่า “4 ปี แล้ว ยังไม่มีเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ที่จะยืนยันผลร้ายต่าง ๆ นานาตามข่าวสังคมเร็ว ๆ นี้ที่อ้างว่าเกิดจากการฉีดวัคซีน mRNA” อย่างไรก็ตาม เรายังคงติดตามผลร้ายจากการฉีดวัคซีน mRNA ต่อไปอีก หากมีข้อมูลของการเกิดผลร้ายที่ชัดเจน แพทยสมาคมฯ จะแถลงข่าวให้ทราบต่อไป ท่านที่สงสัยในเรื่องผลร้ายจากการฉีดวัคซีนก็สามารถถามมาที่ พสท. ได้ ☺

“ข่าวจากหัวหน้าบรรณาธิการ จพสท.”

ศ.นพ.อภิชาติ จิตต์เจริญ
โทร. 082-689-9666



สวัสดีครับสมาชิกวารสาร จพสท. ในช่วงเวลานี้จะพบว่ามีข่าวของค่าฝุ่น PM 2.5 มีค่าสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องในประเทศไทย โดยเฉพาะทางภาคเหนือของประเทศไทย ซึ่งจะทำให้เกิดผลเสียต่อระบบหายใจและต่อสุขภาพของประชาชนอย่างต่อเนื่อง จึงจำเป็นต้องใช้หน้ากากอนามัยที่สามารถป้องกันเชื้อไวรัสและป้องกันฝุ่น PM 2.5 ด้วยในเวลาเดียวกัน เพื่อป้องกันอันตรายจากฝุ่น PM 2.5 ที่กำลังเป็นปัญหาต่อบ้านเราในช่วงเวลานี้

ในส่วนของวารสาร จพสท. ขณะนี้เราได้ทำการปรับเปลี่ยนหน้าเว็บไซต์ของวารสารใหม่แล้วครับ เพื่อให้ทันสมัยมากขึ้นและเข้าถึงเว็บไซต์ของวารสารได้ง่ายขึ้น ซึ่งทางวารสาร จพสท. ได้นำมาทดลองใช้แล้ว เพื่อให้สมาชิกของวารสาร จพสท. สามารถเข้าถึงและใช้งานเว็บไซต์ได้อย่างสะดวกต่อไป ซึ่งทางวารสาร จพสท. จะค่อยๆ ปรับปรุงแก้ไขเว็บไซต์ให้ทันสมัยและใช้งานได้ง่ายขึ้นด้วย ดังนั้นถ้าหากท่านสมาชิกมีความต้องการให้ทางวารสาร จพสท. ช่วยเหลือในด้านวารสารอย่างไร สามารถติดต่อมาทางกองบรรณาธิการได้เลยครับที่เบอร์โทรศัพท์ 027166102 หรือ 027166962 ครับ ☺

“คุยกับหมอซบักดี”

พล.ต.ต.นพ.ซบักดี พุกษาพงษ์
โทร. 085-188-8173



แพทย์สมาคมฯ จัดประชุมวิชาการประจำปี 2567

หลังจากวิกฤตโควิดที่คุกคามสุขภาพคนไทย กว่า 3 ปีมาแล้วนั้น สถานการณ์คลี่คลายจนปกติดีขึ้นแล้ว กิจกรรมการประชุมวิชาการประจำปี ส่วนภูมิภาคของแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ก็ได้กลับมาให้บริการแก่สมาชิกและผู้สนใจอีกครั้งหนึ่ง ตั้งแต่เดือนกันยายน 2566 ได้เริ่มวอร์มภูมิภาคกันที่หนองคาย ติดตามด้วยการประชุมที่จังหวัดเชียงราย ระหว่างวันที่ 6-8 กันยายน 2567 นี้

คณะกรรมการฝ่ายวิชาการได้เชิญวิทยากร ผู้ทรงคุณวุฒิไปร่วมให้ความรู้หลายท่าน เริ่มด้วย องค์ปาฐก แสดงปาฐกถาเกียรติยศ ศาสตราจารย์นายแพทย์บุญสม มาติน เวลา 9.00 - 10.00 น. วันศุกร์ที่ 6 กันยายน 2567 นี้

การบรรยายพิเศษอื่นๆ ก็มี อาทิเช่น การนำเสนอผลงานของผู้รับทุนทาเคดา การบรรยายเรื่อง “สารโมเลกุลมณีแดงเพื่อการย่นวัยและรักษาโรคเรื้อรังให้หายขาด” โดย ศาสตราจารย์นายแพทย์อภิวัฒน์ มุทิรางกูร ติดตามด้วย “แพลตฟอร์มออนไลน์ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของแพทย์” โดย ศาสตราจารย์นายแพทย์สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล “แอปประเมินออนไลน์สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะและแพทย์ประจำบ้าน” สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และแพทย์ประจำบ้าน โดยนายแพทย์ชาญวิทย์ ทระเทพ

ในวันเสาร์ที่ 7 กันยายน 2567 แพทย์สมาคมฯ จะได้พาสมาชิกและผู้ติดตามไปทัศนศึกษาสาธารณสุขมูลฐาน ที่วัดร่องขุน ดอยตุง และแม่สาย แล้วกลับมาร่วมงานเลี้ยงสังสรรค์ พอรุ่งขึ้น 6.00 น. วันที่ 8 กันยายน จะได้ร่วมกันทำบุญสังฆทาน ก่อนจะพาไปเที่ยวใกล้ๆ เพื่อชื่นชมเครื่องบินกลับกรุงเทพฯ

จึงขอเชิญชวนท่านสมาชิกแพทย์ผู้สนใจ เตรียมตัวเข้าร่วมการประชุมวิชาการและท่องเที่ยวชมสาธารณสุขมูลฐาน ประจำปีนี้ โดยพร้อมเพรียงกันด้วยครับ ☺

A portrait of a middle-aged man with short, dark hair, wearing a dark suit, white shirt, and a patterned tie. He is looking directly at the camera with a slight smile. The background is a plain, light-colored wall.A portrait of a middle-aged man with dark hair, smiling slightly. He is wearing a dark suit jacket, a white shirt, and a red tie with a small pattern. The background is a warm, textured brown.

23/4/2567 17:19:16