



จุลสาร

สรรพสิทธิสัมพันธ์



ปีที่ 18 ฉบับที่ 230 ประจำเดือนมีนาคม 2559 ISSN : 2408-2368

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
SUNPASITHIPRASONG HOSPITAL

www.sunpasit.go.th

วิสัยทัศน์ : เป็นโรงพยาบาลศูนย์ชั้นนำด้านวิชาการและบริการอย่างมีคุณภาพที่เป็นเลิศในระดับสากล

วันไตโลก

World Kidney Day

(วันพฤหัสบดีที่ 2 เดือนมีนาคม ของทุกปี)

สัปดาห์วันไตโลกและสัปดาห์ลดกินเค็ม ประจำปี 2559



โรคไต

เป็นได้ตั้งแต่เด็ก

สู่ผู้ใหญ่

ป้องกันได้

ลดโรคไต ไม่กินเค็ม

รวมพลังประชาชนทุกคนช่วยกัน





นายแพทย์แสวต ศรีศิริ

ตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ได้รับคัดเลือกเป็นข้าราชการดีเด่นระดับประเทศ ประเภทอำนวยการระดับสูง/ตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ

ขอแสดงความยินดีกับ ข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี 2558

เนื่องด้วยคณะกรรมการจัดงานวันข้าราชการพลเรือนประจำปี พ.ศ. 2558 ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างประจำ เพื่อยกย่องเชิดชูและประกาศเกียรติคุณเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่นประจำปี พ.ศ. 2558 โดยมอบหมายให้จังหวัดอุบลราชธานีดำเนินการพิจารณาคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างประจำเป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่นของจังหวัดอุบลราชธานี

ดังนั้นจังหวัดอุบลราชธานี จึงได้พิจารณาคัดเลือกข้าราชการและลูกจ้างประจำที่มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความประพฤติปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านการครองตน การครองคน การครองงาน ประจำปีพุทธศักราช 2558 ซึ่งก็มีอยู่หลายกลุ่มและหลากหลายสาขาวิชาชีพ และในปีนี ผู้ที่ปฏิบัติงานในด้านการสาธารณสุขที่ได้รับคัดเลือกให้เป็นข้าราชการพลเรือนดีเด่นได้แก่

พวกเราชาวสรรพสิทธิขอแสดงความยินดีกับ **คุณหมอแสวต คุณหมอกคนเก่งของเรา** ที่เป็นทั้งแพทย์รักษาคนไข้ ทั้งอาจารย์สอนนักศึกษาแพทย์ และนักบริหารทั้งในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษา และรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์ ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ของเรา ที่มีความรู้ความสามารถ รวมถึงลักษณะการทำงานที่สามารถครองใจผู้ที่อยู่ใต้บังคับบัญชาได้เป็นอย่างดี และนี่ก็ถือเป็นอีกหนึ่งบุคคลต้นแบบที่เรียกได้ว่าน่ายกย่องและจะเป็นการดี หากเรานำหลักการปฏิบัติตนไปเป็นแบบอย่างในการทำงานต่อไปในชีวิตประจำวันของเรา

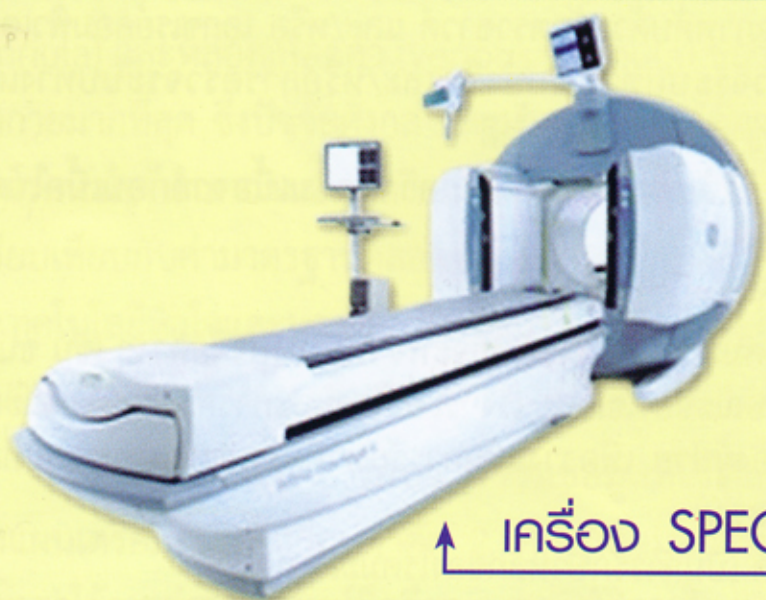
การตรวจวินิจฉัยทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ด้วยเทคโนโลยีใหม่

เครื่อง SPECT/CT

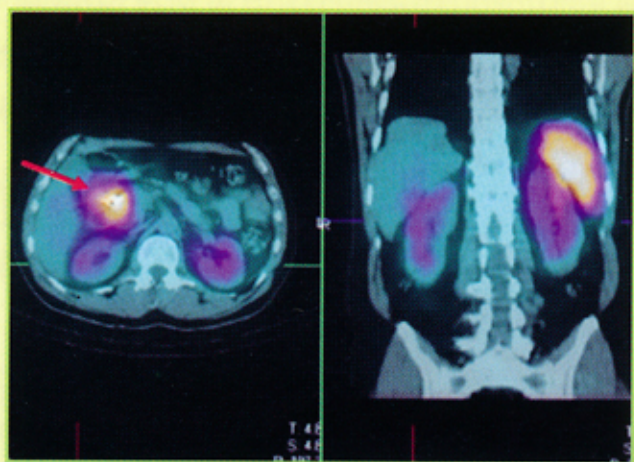


โดย...พรรณนิ หุ่นโพธิ์ นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

ปัจจุบันการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคด้วยวิทยาการทางนิวเคลียร์มีความเจริญก้าวหน้า และขยายออกไปอย่างรวดเร็ว การรักษาโรคหลายชนิดจำเป็นต้องอาศัยการตรวจวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการตรวจวินิจฉัยการแพร่กระจายของมะเร็งไปที่อวัยวะต่างๆ ด้วยเครื่องถ่ายภาพ SPECT/CT, PET, PET/CT เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาให้ผลที่มีความชัดเจนต่อการวางแผนการรักษา ในการรักษาโรคมะเร็งต่างๆ เช่น มะเร็งตับ มะเร็งที่มีการแพร่กระจายไปที่ตับ มะเร็งต่อมน้ำเหลือง มะเร็งต่อมหมวกไต มะเร็งต่อมไทรอยด์



↑ เครื่อง SPECT/CT



↑ ตัวอย่างภาพการตรวจ SPECT/CT

เครื่อง SPECT/CT เป็นเครื่องมือตรวจวินิจฉัยโรคที่มีความก้าวหน้า และทันสมัย เป็นนวัตกรรมทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์และเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ โดยการผสมผสานเอาเครื่อง SPECT (SPECT: Single Photon Emission Computed Tomography) ที่สามารถบอกความผิดปกติ ความเปลี่ยนแปลงของพยาธิสภาพการทำงานของร่างกายได้ดี แต่ภาพที่ได้ อาจไม่สามารถบอกตำแหน่งความผิดปกติได้ชัดเจนนัก และเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT : Computed Tomography) ที่สามารถบอกความผิดปกติทางด้านกายวิภาค หรือเนื้อเยื่อของร่างกายได้ เพื่อช่วยบอกตำแหน่งของพยาธิสภาพได้แม่นยำยิ่งขึ้น เมื่อนำการตรวจทั้ง 2 มารวมกันในเครื่องเดียว เรียกการตรวจแบบนี้ว่า สเปคซีที (SPECT/CT) ซึ่งสามารถทำได้ภายในครั้งเดียวกัน ทำให้มีประสิทธิภาพสูงในการนำมาใช้ตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็ง โดยสามารถบอกตำแหน่งของรอยโรคควบคู่กับการทำงานของอวัยวะ ทำให้เพิ่มความชัดเจนและความแม่นยำยิ่งขึ้นกว่า CT และ SPECT ที่แยกกัน

ข้อดีของการตรวจด้วยเครื่อง SPECT/CT

1. เป็นการตรวจที่ปลอดภัย ซึ่งผู้ป่วยจะไม่ได้รับความเจ็บปวดใดๆ
2. ให้รายละเอียดการวินิจฉัยโรค และระยะของโรคได้ถูกต้องแม่นยำ ทำให้แพทย์สามารถเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมให้ผู้ป่วยแต่ละราย
3. สามารถดูการกระจายของมะเร็งได้ทั้งตัวจากการตรวจครั้งเดียว
4. สามารถตรวจหามะเร็งที่เหลืออยู่และการกลับเป็นซ้ำหลังการรักษา

เวลาเปิดทำการ

ในเวลาราชการ - ทุกวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 8.00 น. - 16.00 น.

นอกเวลาราชการ - ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 16.00 น. - 20.00 น. วันเสาร์-อาทิตย์ เวลา 8.00 น. - 16.00 น.

ที่ตั้ง งานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ตึกวิชิต ชั้น 1

โทรศัพท์. 045 244973 ต่อ 1327

อ้างอิง โรงพยาบาลจุฬารัตน์. <http://www.cccthai.org>

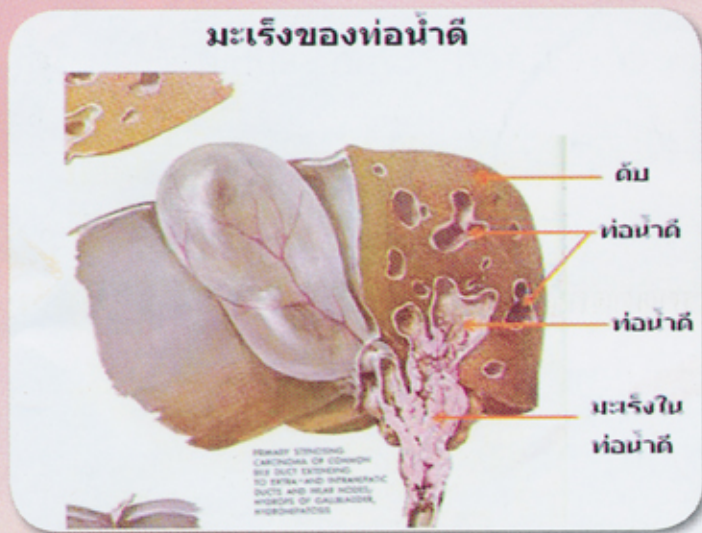


มะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma)

โดย...สิรินุต ดำริห์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

มะเร็งท่อน้ำดี (Cholangiocarcinoma) คือ ก้อนเนื้อร้ายที่เกิดจากเซลล์เยื่อผนังของท่อน้ำดี ซึ่งรวมถึงท่อน้ำดีภายในตับและท่อน้ำดีภายนอกตับ พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะมีอายุ 40 ปีขึ้นไป โดยเชื่อว่าสาเหตุเกิดจากการรับประทานปลาน้ำจืดแบบดิบๆ ทำให้ได้รับตัวอ่อนของพยาธิใบไม้ตับ มะเร็งที่เกิดจากเซลล์เยื่อผนังของท่อน้ำดี แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ มะเร็งท่อน้ำดีภายในตับ (Intrahepatic cholangiocarcinoma หรือ peripheral type cholangiocarcinoma) และ มะเร็งท่อน้ำดีภายนอกตับ (Extrahepatic type cholangiocarcinoma)

มะเร็งท่อน้ำดี พบได้สูงในประเทศแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยเฉพาะประเทศไทยที่พบโรคนี้นี้ได้สูง 1.2% หรือ 1,183/100,000 ประชากร (CASCAP <http://www.cascap.in.th> 19 มกราคม 2559)



ปัจจัยเสี่ยง

ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดมะเร็งท่อน้ำดีที่สำคัญโดยเฉพาะในประเทศไทย ได้แก่

- การรับประทานปลาน้ำจืดแบบดิบๆ ทำให้ได้รับตัวอ่อนของพยาธิใบไม้ตับ ซึ่งจะเจริญเติบโตอยู่ในท่อน้ำดี และติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ
- การบริโภคอาหารหมักดอง เช่น ปลาร้า ปลาสาม ปลาจ่อมที่ปนเปื้อนสารก่อมะเร็งในกลุ่มไนโตรซามีน (Nitrosamine)

สำหรับปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ที่อาจมีผลทำให้เกิดมะเร็งท่อน้ำดีมีดังนี้

- ภาวะท่อน้ำดีอักเสบเรื้อรัง
- โรคของระบบทางเดินน้ำดี มีนิ่วในตับ
- โรคทางพันธุกรรมผิดปกติแต่กำเนิด เช่น โรคมึถุงน้ำผิดปกติในระบบทางเดินน้ำดี

มะเร็งท่อน้ำดีมีอาการอย่างไร

โดยส่วนใหญ่มะเร็งท่อน้ำดีในระยะเริ่มแรกมักไม่มีอาการ แต่เมื่อโรคลุกลามมากแล้ว อาการแสดง เช่น

- อาการตัวเหลืองตาเหลืองซึ่งเกิดจากการอุดตันของท่อน้ำดี
- มีอาการไม่สบายในท้อง อึดอัด แน่นท้อง
- ปวดท้องส่วนบนบริเวณใต้ชายโครงขวา อาจมีอาการปวดหลัง

และไหลร่วมด้วย

- มีไข้ไม่ทราบสาเหตุ
- ค้นบริเวณผิวหนังทั่วร่างกาย
- อุจจาระมีสีซีดและปัสสาวะมีสีเข้ม เหนื่อย อ่อนเพลีย
- เบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลดลง
- คลื่นไส้ อาเจียน

ในระยะสุดท้ายของโรค มักมีน้ำมะเร็งในท้อง (ท้องมาน) ส่งผลให้ แน่น อึดอัดท้อง หายใจลำบาก และเสียชีวิตในที่สุดจากตับล้มเหลว และ/หรือ ภาวะหายใจล้มเหลว

การวินิจฉัยมะเร็งท่อน้ำดี

- อาการ ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและในปัจจุบัน ถิ่นที่พักอาศัย ประเภทอาหารที่บริโภค
- การตรวจภาพตัดด้วยอัลตราซาวด์ และ/หรือ เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ การส่องกล้องตรวจระบบทางเดินน้ำดี และ/หรือการตรวจระบบทางเดินน้ำดีด้วยการฉีดสีเข้าระบบทางเดินน้ำดี
- ผลการวินิจฉัยที่แน่นอนได้จากการตัดชิ้นเนื้อจากก้อนเนื้อในตับ เพื่อการตรวจทางพยาธิวิทยา

การรักษาโรคมะเร็งท่อน้ำดี

การรักษาโรคมะเร็งท่อน้ำดีแพทย์จะพิจารณาถึงปัจจัยต่างๆ เช่น ขนาด ตำแหน่ง และลักษณะของเซลล์มะเร็ง ระยะโรคและการกระจายของมะเร็ง สุขภาพโดยรวมของผู้ป่วย เพื่อวางแผนการรักษาที่ดีที่สุดและเหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย

- การผ่าตัด เป็นการรักษหลักของโรคมะเร็งท่อน้ำดี
 - การผ่าตัดเนื้องอก เป็นวิธีการรักษามาตรฐานที่ได้ผลดีและเพิ่มอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยได้
 - การผ่าตัดระบายท่อน้ำดี เพื่อรักษาอาการคันและตัวเหลืองตาเหลืองในผู้ป่วยที่ไม่สามารถผ่าตัดเอาเนื้องอกออกได้
 - การส่องกล้องตรวจรักษาท่อน้ำดีและตับอ่อน (endoscopic retrograde cholangiopancreatography: ERCP) ใช้ในกรณีที่ไม่สามารถผ่าตัดเนื้องอกออกได้หรือผู้ป่วยไม่สามารถเข้ารับการผ่าตัดได้
 - เคมีบำบัด/รังสีรักษา ใช้ในกรณีที่ไม่สามารถผ่าตัดเอาเนื้องอกออกได้หมด หรือใช้ในการรักษาหลังผ่าตัดเพื่อเพิ่มโอกาสการหายขาด

ไม่อยากเป็นมะเร็งท่อน้ำดีทำอย่างไร

- งดรับประทานปลาน้ำจืดดิบ หรือสุกๆ ดิบๆ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับ
- ไม่รับประทานปลาร้า ปลาสาม ปลาจ่อมดิบ เพราะอาจมีสารก่อมะเร็งที่ใช้ในการหมักดองอาหาร คือ สารในกลุ่ม ไนโตรซามีน (Nitrosamine)





Upump โปรแกรมเพื่อชีวิต

ผู้ประสิทธิ์ : นายธนภัทร คำปาน และคณะ

ผู้นำเสนอ : นายธนภัทร คำปาน

การผ่าตัดหัวใจเป็นการผ่าตัดที่มีความจำเป็นต้องใช้เครื่องหัวใจและปอดเทียม (Heart-Lung Machine) หมุนเวียนเลือดภายนอกร่างกาย (Extracorporeal circulation) เพื่อให้แพทย์สามารถทำการผ่าตัดหัวใจอย่างสะดวกและมีประสิทธิภาพโดยที่เลือดไปตบวงจรบริเวณที่ทำการผ่าตัด ดังนั้นการควบคุมระบบไหลเวียนภายนอกในร่างกายในระหว่างที่แพทย์ผ่าตัดหัวใจ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องคำนึงถึงปัจจัยหลายอย่าง ประกอบกันในระหว่างที่ผู้ป่วยใช้เครื่องหัวใจและปอดเทียม ซึ่งปัจจัยดังกล่าวประกอบด้วย ปริมาตรเลือดส่งออกจากหัวใจต่อนาที (Cardiac Output) พื้นที่ผิวของร่างกาย (Body Surface Area) ปริมาตรของเลือดในร่างกาย (Blood Volume) ความเข้มข้นของเลือดระหว่างที่ผ่าตัด (Post CPB Hematocrit) ปริมาณสารน้ำและยาที่ต้องใช้ ปริมาณน้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegic Solution) ขนาดท่อนำหลอดเลือดแดง (Aortic Cannula) และหลอดเลือดดำ (Venous Cannula) ขนาดปอดเทียม (Membrane Oxygenator) เพื่อให้เหมาะสมและเพียงพอต่อความต้องการของร่างกายมากที่สุด ซึ่งปัจจัยดังกล่าวสามารถคำนวณได้จาก น้ำหนัก ส่วนสูง ความเข้มข้นของเลือดและเกลือแร่ในเลือดตลอดจนชนิดของพยาธิสภาพของโรคหัวใจ นำมาวางแผนเตรียมอุปกรณ์และคำนวณค่าต่างๆ ที่เกี่ยวข้องก่อนทำการผ่าตัด การคำนวณต้องคำนวณจากหลายตัวแปร และนำมาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานตลอดจนเอกสารหลายอย่างมาพิจารณาประกอบ ทำให้การคำนวณต้องใช้ระยะเวลาและมีโอกาสผิดพลาดได้ง่าย ดังนั้นนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก จึงพัฒนาโปรแกรมประยุกต์ที่สามารถใช้งานผ่านโทรศัพท์มือถือระบบปฏิบัติการแอนดรอยด์ เพื่อลดระยะเวลาในการคำนวณค่าต่างๆ ช่างต้น เพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนเตรียมอุปกรณ์สำหรับคนไข้ก่อนผ่าตัดหัวใจ ทำให้สะดวก รวดเร็ว และถูกต้องมากขึ้น

วิธีการพัฒนา 1. เก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการคำนวณเพื่อวางแผนเตรียมอุปกรณ์ก่อนผ่าตัด 2. ศึกษาข้อมูลการเขียนโปรแกรมที่สามารถใช้งานผ่านโทรศัพท์มือถือระบบปฏิบัติการแอนดรอยด์ 3. พัฒนาโปรแกรม 4. ทดสอบความถูกต้องของโปรแกรม 5. นำไปใช้วางแผนเตรียมอุปกรณ์และคำนวณค่าต่างๆ คนไข้ก่อนผ่าตัด 6. สอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้พร้อมข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ทดสอบประสิทธิภาพ 1. เปรียบเทียบความถูกต้องของข้อมูลที่โปรแกรมประยุกต์คำนวณได้กับค่ามาตรฐานที่คำนวณแบบปกติอย่างระมัดระวังจากผู้เชี่ยวชาญ พบว่าข้อมูลที่คำนวณจากทั้งสองวิธีไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ ($P>0.05$) 2. ทดสอบระยะเวลาที่ใช้ในการคำนวณโดยใช้โปรแกรมประยุกต์และคำนวณแบบวิธีปกติ พบว่าข้อมูลที่คำนวณได้จากทั้งสองวิธีมีความแตกต่างทางสถิติ ($P>0.05$) โดยค่าเฉลี่ยของระยะเวลาที่คำนวณวิธีปกติจากคนไข้ 10 คน คือ 5.40 นาที และค่าเฉลี่ยของระยะเวลาที่คำนวณโดยใช้โปรแกรมประยุกต์จากคนไข้กลุ่มเดียวกันคือ 1.42 นาที 3. ประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้งานโดยจำแนกเป็น ความถูกต้อง ความรวดเร็ว ความสะดวก ความง่ายในการใช้งานของโปรแกรม พบว่าคะแนนความพึงพอใจอยู่ในเกณฑ์คะแนน ระดับดีถึงดีมาก

ประโยชน์และการนำไปใช้ 1. สามารถคำนวณค่าที่ต้องใช้ได้รวดเร็วขึ้น 2. ลดข้อผิดพลาดในการคำนวณ 3. มีความสะดวกเพราะสามารถใช้งานผ่านอุปกรณ์สื่อสารระบบปฏิบัติการแอนดรอยด์โทรศัพท์มือถือได้

สถานที่ติดต่อ: สำนักงานนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก แผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โทร.045-255973 ต่อ 1332 หรือ 082-5297998 Email: kampan@gmail.com

รับมือโรคติดต่ออันตราย.....

ใกล้ตัวคุณ

ไวรัสซิกา



ความเสี่ยงของประเทศไทยต่อการระบาดของโรคติดต่อไวรัสซิกา

โดย นส.จันทนา กาญจนบัตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2559 องค์การอนามัยโรคได้ประกาศให้โรคติดต่อไวรัสซิกาเป็น “ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ” และจากรายงานขององค์การอนามัยโรคภูมิภาคอเมริกา ณ วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2559 พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อ มากกว่า 30 ประเทศ ทั้งในทวีปอเมริกา ในประเทศแถบลาตินอเมริกาและหมู่เกาะแคริบเบียน หมู่เกาะแปซิฟิก ในทวีปเอเชีย เคยมีรายงานการติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศอินเดีย มาเลเซีย ฟิลิปปินส์ เวียดนาม อินโดนีเซีย

* **สถานการณ์ในประเทศไทย** พบว่า ตั้งแต่ปี พ.ศ.2555 จนถึงปัจจุบัน ประเทศไทยได้มีรายงานผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาจากระบบเฝ้าระวังโรคเพียงปีละประมาณ 1-5 ราย โดยพบผู้ป่วยกระจายในทุกภาคของประเทศ แต่ยังคงถือว่ามีภาระโรคในประเทศไทย

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2559 กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย ได้ออกประกาศโรคติดต่อไวรัสซิกาเป็น "โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง" ตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ.2523"

โรคไข้ซิกา (Zika fever) เกิดจากการติดเชื้อไวรัสซิกา อยู่ในตระกูลฟลาวิไวรัส (flavivirus) จำพวกเดียวกับ ไวรัสไข้เหลือง ไวรัสเดงกี ไวรัสเวสต์ไนล์ และไวรัสไข้สมองอักเสบเจอี มีุงลาย เป็นแมลงนำโรค

การแพร่เชื้อของไวรัสซิกา ยุงลายที่มีเชื้อไวรัสซิกาไปกัดคน หลังถูกยุงมีเชื้อกัด ประมาณ 3-12 วันจะเริ่มมีอาการป่วย

การสังเกตอาการ มีไข้ ออกรูปร่าง ผื่น ตาแดง ปวดข้อ ข้อบวม ปวดหลัง อาจมีอาการอื่นร่วมด้วย เช่น อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ต่อม้ำเหลืองโต และอุจจาระร่วง ส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง ยกเว้นในหญิงตั้งครรภ์หากติดเชื้อไวรัสซิกา อาจมีภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ หรือส่งผลกระทบต่อทารกในครรภ์ทำให้มีภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) และทำให้เกิดความพิการทางสมองอย่างรุนแรง

กลุ่มเสี่ยง ผู้ที่เดินทางไปในพื้นที่ที่มีการระบาดของ เช่น ทวีปอเมริกา และทวีปแอฟริกาตะวันตก และที่สำคัญโดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ เพราะอาจติดเชื้อแล้วทำให้ทารกที่คลอดออกมามีศีรษะเล็กและสมองฝ่อได้

การรักษา ปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนป้องกันเฉพาะ และในการรักษาเป็นการรักษาตามอาการเท่านั้น

การติดต่อที่สำคัญ

- สามารถติดต่อได้จากการโดนยุงลายที่มีเชื้อไวรัสซิกากัด
- การติดต่อช่องทางอื่นๆ ได้แก่ การติดต่อจากแม่สู่ลูก ขณะทารกอยู่ในครรภ์หรือระหว่างคลอด การมีเพศสัมพันธ์ การรับเลือดที่มีเชื้อ และการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการ

มาตรการการป้องกันโรค 3 เก็บ 3 โรค

เพื่อให้ประชาชนตระหนักในมาตรการป้องกันโรคและช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง โดยเน้นหลัก 3 เก็บ ได้แก่ 1. เก็บบ้านให้สะอาดเรียบร้อย 2. เก็บน้ำ ต้องปิดฝาให้มิดชิดป้องกันยุงลายลงไปวางไข่ 3. เก็บเศษขยะภาชนะรอบบ้านและในชุมชน **3 โรค** ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคติดต่อไวรัสซิกา โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

บุคคลในครอบครัวผู้ป่วยควรทายากันยุงเพื่อป้องกันยุงกัด และสังเกตตนเองว่ามีอาการด้วยหรือไม่ หากมีให้รีบมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลทันที

ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เดินทางไปประเทศที่มีการระบาดของโรคติดต่อไวรัสซิกา

1. ป้องกันไม่ให้ยุงกัด โดยสวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาวให้มิดชิดและใช้ยาทาป้องกันยุงกัด
2. หญิงตั้งครรภ์ควรหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังประเทศที่มีการระบาด แต่หากจำเป็นต้องเดินทางควรปรึกษาแพทย์ก่อนการเดินทาง

ยุงลาย...เป็นพาหะนำโรคติดต่อไวรัสซิกา เหมือนไข่เลือดออก ไข่ซิกุนกุนยา

“พัฒนางานบริการโลหิตสู่สากล (Improvement Transfusion Service To Global Standard)”



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการ “พัฒนางานบริการโลหิตสู่สากล (Improvement Transfusion Service To Global Standard)” ให้กับ แพทย์, ทันตแพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่ในสังกัด กลุ่มงานธนาคารเลือด, กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์, กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก ทั้งโรงพยาบาลภาครัฐภาคเอกชนทั่วประเทศ ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 4 – 5 กุมภาพันธ์ 2559

รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดมศึกษาอุเทน



นายแพทย์ชลิต ทองประยูร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธานกล่าวต้อนรับ คณะแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งนำโดย นายแพทย์มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ในโอกาสเข้าศึกษาดูงานระบบการแพทย์ การสาธารณสุข ตลอดจนระบบบริการด้านต่างๆ ของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ณ ห้องประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2559

Big Cleaning Day



นางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล พร้อมด้วย นางเข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการและบุคลากรของโรงพยาบาลร่วมทำกิจกรรม Big Cleaning Day เพื่อดูแลสิ่งแวดล้อม ทิวทัศน์ ภายในพื้นที่โรงพยาบาลและสถานที่ทำงานให้เกิดความน่าอยู่ และสะอาดเรียบร้อย เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2559

อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล ประจำปี 2559



นางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล เป็นประธาน เปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล ประจำปี 2559 ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เพื่อเป็นการวางแผน ป้องกันและระงับอัคคีภัยได้ทันที เมื่อเกิดเหตุ ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ซึ่งจัดเป็น 5 รุ่น คือ วันที่ 7,8,9,15,16 กุมภาพันธ์ 2559

การนำเสนอผลงานการพัฒนาคุณภาพบริการระดับหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลเฉพาะสาขา



นางสุชาดา เสตพันธ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลเป็นประธาน เปิดการประชุมการนำเสนอผลงานการพัฒนาคุณภาพบริการระดับหัวหน้ากลุ่มงาน การพยาบาลเฉพาะสาขา เพื่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการบริการด้านการพยาบาลให้มี ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2559

“มะเร็งโลก”



แพทย์หญิงกนกวรรณ มิ่งขวัญ รองผู้อำนวยการด้านจัดเก็บรายได้ เป็นประธานเปิด กิจกรรมรณรงค์เนื่องในวัน “มะเร็งโลก” ซึ่งในปีนี้ได้เน้นการรณรงค์ “มะเร็งท่อน้ำดี” ซึ่งเป็นภัยเงียบจากการรับประทานปลาดิบ หรือ สุกๆ ดิบๆ โดยเฉพาะส้มตำที่ใส่ปลาร้าที่ ต้มไม่สุก โดยจัดนิทรรศการให้ความรู้และการเสวนา ณ ลานกิจกรรม หน้าห้องจ่ายยา 4 เมื่อวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2559

โครงการ ส่งผู้ป่วยโดยกองทุนเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง



นายแพทย์เพียรศักดิ์ แซ่หว่อง กุมารแพทย์ด้านระบบทางเดินหายใจ นำทีมสหวิชาชีพส่งผู้ป่วยกลับบ้านด้วยเครื่องช่วยหายใจ โดยกองทุนเด็กป่วยโรกระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง จำนวน 2 ราย คือ 1. นางบำเพ็ญ ห้วยทราย อายุ 48 ปี Home Ventilator 16 (ผู้ป่วยรายที่ 16) ณ อ.คำชะอี จ.มุกดาหาร เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2559 ซึ่งผู้ป่วยรายนี้เป็นความร่วมมือ ระหว่างรพ.สรรพสิทธิประสงค์กับโรงพยาบาลมุกดาหาร และ 2. เด็กชายพีระยุทธ อินทร์เพ็ญ อายุ 14 ปี (ผู้ป่วยรายที่ 17) ณ อ.กุดข้าวปุ้น จ.อุบลราชธานี



นายบุญมี - นางลอง นรมาทร และครอบครัว มอบเงินสมทบทุนซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 100,000 บาท โดยมีนาง**เข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย** รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2559



พนักงาน ORIENTAL PRINCESS มอบเงินสมทบซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 150,000 บาท โดยมีนาง**เข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย** รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2559



นางวิภาวรรณ กอดแก้ว บริจาคเงินสมทบซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จำนวน 25,000 บาท โดยมี **นางชนินันท์ พุ่มสถิตย์** หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2559

รายนามผู้บริจาคเงินบัญชีเด็กอายุรกรรมใหม่

1. พนักงานขายไอริยคอกพรีนเซต	150,000	20. หจก.อุบลออกซิเจนเทรดดิ้ง	5,000	39. สำนักงานอัยการคดีศาลแขวงอุบลราชธานี	2,500	57. คุณวัฒนา ประดับวงศ์	1,000
2. ผู้ไปประสงค์ออกนาม	28,600	21. นายชูชาติ บันลือ	5,000	40. นายแพทย์ศุภสิทธิ์ จารุณเศรษฐ์ และครอบครัว	2,300	58. ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลแขวงจังหวัด	1,000
3. นางวิภาวรรณ กอดแก้ว	25,000	22. คุณศิริรัตน์ โกมาศกิตต์	5,000	41. นายชิน พรหมจรรย์	2,000	59. คุณอรพรรณ จิงเจริญ	1,000
4. คุณศิริรัตน์ พิทักษ์วัชร	20,000	23. รศ.ดร.เมธิตย์ อธิวัฒน์สุข	5,000	42. นางสาวระพีพรรณ จิราพันธ์บุปผา	2,000	60. คุณวิระศักดิ์ อุทัยกรณ	1,000
5. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	20,000	24. นายแพทย์สุรชัย พันธมาตย์	5,000	43. นางศุภนีย์ อักษรศรี	2,000	61. คุณวิไล พิระภาณุรักษ์	1,000
6. พลตรีนิรุจร เกตุศิริ	20,000	25. พ.อ.พงษ์ศักดิ์ + นางกนิษฐาภรณ์ จรัสรังษี	5,000	44. คุณอรุณรัตน์ ศุภวรรณวิวัฒน์	2,000	62. คุณจิตต์สัมพันธ์ รอดกลาง	1,000
7. นพ.วิรัตน์ สิววิเศษไพบุคลย์	20,000	26. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	4,711.40	45. คุณนิลลา สาธาก	2,000	63. อาจารย์สุมนา ศรีซลาชัย	1,000
8. นางกมลวัฒน์ เล็กนาวา	10,000	27. นางสว่างจิต บุญถูก	3,000	46. นางศิริรัตน์ ชาวรัตน์	2,000	64. คุณจรัสศรี ศิลปประยา	1,000
9. นางอังคณา ศรีวัฒน์ชัย	10,000	28. นางศุขาดา เสดพันธ์	3,000	47. นายแพทย์สมเกียรติ โพธิ์สัตรู	1,800	65. คุณดนยา ตั้งยิ่งยง	1,000
10. นายภาสกร ฤทธิวรรณ	10,000	29. นายธนาธิกร ไชยาบุญ	3,000	48. นางสุวรรณี อุภาศรี	1,000	66. ผอ.ประดิษฐ์ + อ.อัมพวัน ศรีธรรม	1,000
11. บริษัท ทรานสเทค จำกัด	10,000	30. นางวงเดือน สุรินทร์	3,000	49. นางรุ่งทิภาวิทย์ วุฒิจริณกุล	1,000	67. อ.วิศิษฐ์ + อ.สองวิทย์ สิงห์ขีต	1,000
12. ผศ.ประจักษ์ ผงผ่าน	10,000	31. นางนันทิยา นิมิตรไชยาพงศ์	3,000	50. ร้านอนงค์	1,000	68. นางสาวจรรยาพร พรหมวงศ์	1,000
13. นางสาวนิตยา อธิวัฒน์สุข	10,000	32. พ.ต.ท.ประเสริฐ นิลยากรณ	3,000	51. นางสาวปิยะพร แก้วคำ	1,000	69. แพทย์หญิงจิตร์สุดา บัวขาว	900
14. คุณนงเยาว์ พงศ์ปรีต	10,000	33. คุณจินดา โทกสวัสดิ์	3,000	52. นางสาวประภัสสร ค้อพงษ์พานิชย์	1,000	70. นางบุญยิม แซ่เต๋	800
15. ผู้บริจาค CVT	5,418.50	34. คุณศิริลักษณ์ มาสุข	3,000	53. คุณเพชรสวิง เขียวจินดาถาวร	1,000	71. น.ท.เหรียญชัย แก้วคำ	500
16. นางนันทนัท กัญจันท์	5,000	35. พ.ต.อ.สุนทร ประดิษฐ์แก้ว	3,000	54. สภ.อัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย และการบังคับคดีจังหวัดอุบลราชธานี	1,000	72. คุณไพรัช บุญจรัส	500
17. ม.ร.ว.พญ.ศานติ ชุมพล	5,000	36. คุณวันเพ็ญ ดวงมาลา	3,000	55. อัยการประจำศาลเยาวชนและครอบครัวอุบลราชธานี	1,000	73. อาจารย์สิงคม+ผู้จัดการแปรมจิตร ฤทธิอุทิศ	500
18. นายเกษม สุขสม	5,000	37. นางสาวจินตยา จินารัตน์	3,000	56. คุณสมดี กิมา	1,000	74. นายชานัญ กุณิศ	500
19. พระครูวชิรโกวิท	5,000	38. คุณปรียา ตะจอร์รณ	3,000				

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรม
2. เพื่อเผยแพร่วิชาการด้านสาธารณสุขแก่บุคคลทั่วไป
3. เพื่อเป็นการแนะนำหน่วยงานและบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
4. เพื่อเป็นสื่อสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนประสบการณ์

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ชลิต ทองประยูร นายแพทย์ปรีดา อธิธรรมนุญ
นางศุขาดา เสดพันธ์ นางเข็มจรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย

บรรณาธิการ

นายแพทย์พิเชฐ หล่อวินิจันท์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจฉาภาพ ชนินันท์ พุ่มสถิตย์ กรรณิการ์ จันทฤกษา

กองบรรณาธิการ

ทพญ.อรุณญา สายพันธ์ รุ่งเพชร กิริมหาตม์ จตุพร สลักคำ
ภญ.อภิญา บุญเทียม สุชาดา เนตรภักดิ์ พรรณี หุ่นโพธิ์
วัชรภรณ์ สายทอง ปารีชาติ ใจสุภาพ ราตรี บุญชู
ศศิธร จันทรชอนแก่น จำไพ สุขเกษม สุพจน์ สายทอง
ศศิธร ชำนาญผล บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ
วัชรภรณ์ สายพิมพ์ ทิพวรรณ ขาววงษ์

■ **ประสานงานผลิตและจัดส่ง** กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ โทร.045-319200

■ **ถ่ายภาพ** กลุ่มงานสุขศึกษา งานเวชภัณฑ์ และงานประชาสัมพันธ์ โทร. 045-319288

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ยอดผู้แสดงความจำนงถึงปัจจุบัน

บริจาคอวัยวะ 2,774 ราย / บริจาคดวงตา 2,539 ราย /

เปลี่ยนไต ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ /

โทร. 045-244973 ต่อ 1163, 1703



ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์

ชื่อบัญชี ดึงส่งมอบอาหารและศูนย์โรคหัวใจ

ได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6

บริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

ได้ที่ บัญชีธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395

บริจาคซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ให้เด็กอายุรกรรมใหม่และสมทบทุน

ก่อสร้างอาคารรักษา-ผ่าตัดผู้ป่วยฉุกเฉินและโรคซับซ้อน

ได้ที่ บัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เลขที่บัญชี 313-0-57260-0

บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-244974 ต่อ 1348



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

122 ถ.สรรพสิทธิ์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521
ปท.อุบลราชธานี