



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

ปีที่ 10 ฉบับที่ 2
เดือนมกราคม-มีนาคม 2565

จุลสาร

ENV.OCC

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

สารจากผู้บริหาร

โรคพิษเบนซีน

แนวทางการเฝ้าระวังสุขภาพ

ผู้สัมผัสก๊าซคลอรีน (Chlorine gas)

“อาการเตี้ยงูด” โรคเสพติดการนอน

เข้าข่าย “Clinomania” โรคจิตเบาๆ

มลพิษสิ่งแวดล้อม

ภัยเงียบที่คร่าชีวิตไม่น้อยกว่าโควิด 19

ลัดเลาะรอบบ้าน ENVOCC



เพจกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
เพจโรคภัย ภัยทำงาน



ดาวน์โหลด
จุลสารฉบับนี้



ตอบแบบสอบถาม
เพื่อลุ้นรับรางวัล

สารจากผู้บริหาร

แพทย์หญิงทรรษา รักษาคม

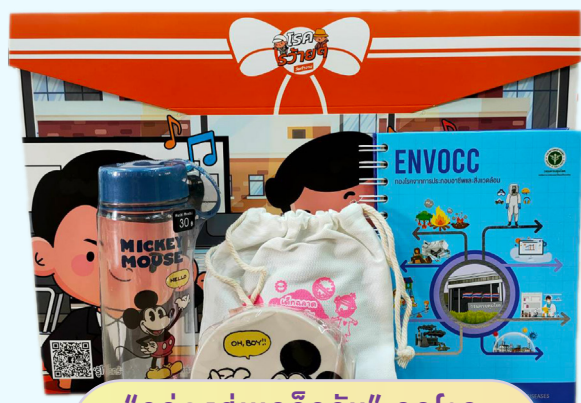
ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



สวัสดีค่ะ ท่านผู้อ่านจุลสารทุกท่าน เมื่อไม่นานมานี้ มักมีหลายเหตุการณ์ที่เป็นข่าวและเกิดขึ้นมากมาย ที่เกี่ยวกับอุบัติเหตุด้านสารเคมี ซึ่งจุลสารกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ 2 นี้ จะนำเรื่องราวและอันตรายจากสารเคมี รวมทั้งบทความต่างๆ มาฝากท่านผู้อ่าน เรามาดูบทความที่น่าสนใจในเล่มนี้กันค่ะ 1. โรคพิษเบ็นซีน 2. แนวทางเฝ้าระวังสุขภาพผู้สัมผัสก๊าซคลอรีน 3. อาการเตี้ยงูดโรคเสพติดการนอน 4. มลพิษสิ่งแวดล้อมภัยเงียบที่คร่าชีวิต ไม่น้อยกว่าโควิด 19 5. ลัดเลาะรอบบ้าน ENVOCC อ้อ!!!! อย่าลืมทำแบบสอบถามกันนะคะเพราะทางกองโรคจากการประกอบอาชีพฯ จะจัดส่งของรางวัล “กล่องสู้มึน เคล็ดลับลดโรค” สำหรับผู้ร่วมตอบแบบสอบถามจุลสารฉบับนี้

เรามาดูรายชื่อผู้โชคดีที่ได้รับ “กล่องสู้มึน เคล็ดลับลดโรค” จากจุลสารกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ 1 กันค่ะ

- ขอแสดงความยินดี กับ
1. คุณศิริลักษณ์ เก่งปรีชา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม
 2. คุณวัฒน์ศักดิ์ โสสุต กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 3. คุณสิริยากร ไชยพลบาล โรงพยาบาลวิภาวดี แผนก UR NURSE
 4. คุณพจนา จิตรจำนงค์ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 5. คุณณัฐพรรณ หงษ์กลาย



“กล่องสู้มึนเคล็ดลับ” ลดโรค
สำหรับผู้ร่วมตอบแบบสอบถาม

สุดท้ายนี้ ในนามคณะผู้จัดทำจึงขอฝากให้ท่านผู้อ่านช่วยแชร์ รวมทั้งส่งต่อข้อมูลที่เป็นประโยชน์จากจุลสารฉบับนี้ และเพื่อให้เนื้อหาสาระและรูปแบบจุลสารฯ มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน และเนื้อหาตรงกับความต้องการของท่าน เรายินดีรับข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงและพัฒนาต่อไปค่ะ





นพ.อนันตพัฒน์ สิริธัญวงศ์

แพทย์ประจำบ้านอาชีวเวชศาสตร์ ชั้นปีที่ 3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เมื่อไม่นานมานี้ มีข่าวเกิดเหตุการณ์น้ำมันดิบรั่วไหลจากท่อใต้ทะเลในพื้นที่จังหวัดระยอง พบเป็นคราบน้ำมันลอยตามชายฝั่ง น้ำมันดิบ หลาย ๆ ท่าน เคยรู้จักมาแล้วบ้าง น้ำมันดิบ คือ ปิโตรเลียม (Petroleum) ประกอบด้วยธาตุองค์ประกอบหลัก ได้แก่ ไฮโดรเจน และคาร์บอน รวมถึงธาตุอื่น ๆ เช่น ออกซิเจน ไนโตรเจน กำมะถัน ปะปนอยู่เล็กน้อย โดยปิโตรเลียมสามารถอยู่ในรูปของของแข็ง ของเหลว หรือก๊าซ ขึ้นอยู่กับองค์ประกอบของปิโตรเลียมเอง และเมื่อนำมากลั่น จะได้เป็นผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ อาทิ ก๊าซหุงต้ม น้ำมันเบนซิน น้ำมันก๊าด น้ำมันดีเซล น้ำมันเตา ยางมะตอย เป็นต้น ผู้เขียนขอนำความรู้เรื่อง “สารเบนซีน” มาฝากท่านผู้อ่านกันครับ

เบนซีน Benzene มีสูตรเคมี คือ C_6H_6 เป็นของเหลวไม่มีสีจนถึงมีสีเหลืองอ่อน ระเหยง่าย ไวไฟ และมีกลิ่นเฉพาะตัว มีกลิ่นเหมือนพวกอะโรมาติก เป็นของแข็งที่อุณหภูมิต่ำกว่า $42\text{ }^{\circ}F$ ของเหลวไวไฟ class 1 B ทำปฏิกิริยากับสารออกซิไดซ์อย่างแรง เช่น กรดไนตริกจะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดไฟ และการระเบิด

คุณสมบัติการทำละลายได้ดี ระเหยง่าย ใช้เป็นสารตั้งต้นในการสังเคราะห์สารเคมีชนิดต่าง ๆ และเบนซีนยังถูกนำมาใช้ในหลายอุตสาหกรรม เช่น อุตสาหกรรมผลิตพลาสติก อุตสาหกรรมผลิตหมึกพิมพ์ อุตสาหกรรมโพลีเมอร์ อุตสาหกรรมทำสี กาว การผลิตสีย้อม อุตสาหกรรมสิ่งทอ ผงซักฟอก อุตสาหกรรมเวชภัณฑ์ อุตสาหกรรมทำยางรถยนต์และรองเท้า เป็นต้น

กลุ่มเสี่ยงต่อโรคพิษเบนซีน ได้แก่ ช่างสี ช่างทำรองเท้า ช่างทำกระเป่า ผู้ผลิตกาว ผลิตภัณฑ์ผสมโยหิน ถ่านไฟฉาย งานขัดเงา ทำกรดคาร์บอลิก ผลิตภัณฑ์งานปิโตรเคมี งานตกแต่งพื้นเพื่อพ่นสี และงานอื่น ๆ



การเข้าสู่ร่างกาย

สารเบนซีน เข้าสู่ร่างกายโดยการหายใจเอาไอระเหยของเบนซีน เข้าไปและการซึมผ่านทางผิวหนัง เมื่อเข้าสู่ร่างกายจะถูกเผาผลาญเป็น phenol และขับออกมาทางปัสสาวะในรูปของซัลเฟต หรือ glucuronide conjugate ส่งผลกระทบต่อระบบต่าง ๆ ของร่างกาย ทั้งเฉียบพลันและเรื้อรังในหลายระบบของร่างกาย รวมถึงโรคมะเร็ง





ผลกระทบต่อสุขภาพ

อาการเฉียบพลัน



ระบบประสาท - มึนงง คลื่นไส้ อาเจียน อ่อนเพลีย
เดินเซ การทรงตัวไม่ดี



ระบบทางเดินหายใจ - ไอ แสบจมูก และคอ



อาการเรื้อรัง

ระบบผิวหนัง

ผิวหนังแห้ง แดง แดง



ระบบทางเดินอาหาร

มีผลทำให้การทำงานของตับ
และไตผิดปกติ



ระบบประสาท

อารมณ์แปรปรวน อ่อนแรง
ความทรงจำระยะสั้นเสียไป สมาธิสั้น



ระบบโลหิต

ก่การทำงานไขกระดูก
ทำให้เกิดมะเร็งเม็ดเลือดขาว



การป้องกันและควบคุมโรคพิษเบนซีน

เนื่องจากสารเบนซีนส่งผลกระทบต่อสุขภาพในหลายระบบ และเป็นสารก่อโรคมะเร็ง ดังนั้น แนวทางที่ดีที่สุดควรหลีกเลี่ยงการใช้สารดังกล่าว หรือเปลี่ยนไปใช้สารที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพน้อยกว่า รวมถึงใช้แนวทาง วิศวกรรมเพื่อลดการสัมผัส และสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ที่เหมาะสม เมื่อต้องมีการทำงานสัมผัสสารดังกล่าว การให้ความรู้แก่ผู้ทำงานหรือผู้ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับเบนซีนควรมีความรู้เกี่ยวกับพิษ ของเบนซีน และการป้องกัน แหล่งเก็บสารเบนซีนควรเป็นที่ปลอดภัย มีป้ายบอกชื่อ และเตือนภัยชัดเจน มีระบบกำจัด เบนซีนแบบเฉพาะที่ หรือที่ถูกต้อง มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันตัว เช่น หน้ากาก ที่รับรองแล้ว หรือชุดปฏิบัติงานที่เหมาะสม มีอนามัยส่วนบุคคลที่ดี ได้แก่ การเปลี่ยนชุดปฏิบัติงาน ล้างมือ อาบน้ำ สระผม กรณีทำงานหรือสัมผัสกับเบนซีน และการตรวจสุขภาพ เพื่อค้นพบโรคพิษเบนซีนในผู้ทำงานที่สัมผัสกับเบนซีนเป็นประจำ

กลุ่มที่ควรได้รับการตรวจ

สัมผัสสารเบนซีนที่มีความเข้มข้นเกินค่า action level (OSHA) ตั้งแต่ 30 วันขึ้นไปในช่วงเวลา 1 ปี หรือความเข้มข้นในอากาศมากกว่า STEL หรือ PEL ตั้งแต่ 10 วันขึ้นไปในช่วงเวลา 1 ปี ทั้งนี้ทาง OSHA ได้มีการกำหนดค่ามาตรฐานดังนี้ PEL (8 Hour TWA) = 1 ppm, STEL (OSHA) = 5 ppm และ Action level ≥ 0.5 ppm



การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (complete blood count) ทุกปี หรือบ่อยกว่า
- การตรวจปัสสาวะควรเก็บไม่เกิน 30 นาทีหลังเลิกกะ โดยตรวจ S-phenyle acid mercapturic acid (s-PMC) ต้องไม่เกิน 25 $\mu\text{g/gCr}$ หรือ trans-trans-muconic acid (tt-MA) หลังเลิกกะ ต้องไม่เกิน 500 $\mu\text{g/gCr}$
- ในกรณีสัมผัสสารเคมีเกิดอุบัติเหตุ ควรได้รับการตรวจ phenol in urine ภายใน 72 ชั่วโมง และพบว่า หากมีค่ามากกว่า 72 mg phenol/L of urine ต้องติดตามทุกเดือน ติดต่อกัน 3 เดือน
- ถ้าสัมผัสสารเบนซีนในอากาศที่มีความเข้มข้นมากกว่า 1 ppm ควรได้รับการตรวจประเมิน ทุก 6 เดือน

กรณีพบผลตรวจผิดปกติ

หากพบผลตรวจ Complete blood count มีความผิดปกติ ได้แก่ ฮีโมโกลบิน หรือฮีมาโตคริตมีค่าต่ำกว่าปกติ หรือมีแนวโน้มลดลงจากก่อนการสัมผัสสารเบนซีน โดยที่ไม่พบสาเหตุเจ็บป่วยอื่น หรือจำนวนเกร็ดเลือดลดลงมากกว่า หรือเท่ากับร้อยละ 20 ของค่าพื้นฐาน หรือจำนวนเม็ดเลือดขาวน้อยกว่า 4,000 ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร หรือมีความผิดปกติของสัดส่วนของเม็ดเลือดขาวแต่ละชนิด โดยไม่ใช่จากสาเหตุอื่น หรือมีอาการหรืออาการแสดงของโรคพิษจากเบนซีน จะต้องหยุดพักปฏิบัติหน้าที่ที่สัมผัสสารเบนซีนทันทีที่กรณีที่จะกลับเข้าไปปฏิบัติหน้าที่ บุคลากรต้องได้รับการตรวจสุขภาพภายในระยะเวลา 6 เดือน หลังจากวันที่หยุดปฏิบัติหน้าที่ โดยไม่พบอาการแสดงของโรคที่เกิดจากการสัมผัสสารเบนซีน และผลตรวจระดับสารเบนซีนในร่างกายไม่ค่าที่กฎหมายกำหนด โดยแนะนำให้ปฏิบัติงานในตำแหน่งอื่น ค่าความเข้มข้นของสารเบนซีนในอากาศต้องต่ำกว่า action level



เอกสารอ้างอิง

1. Occupational Safety and health Administration. Occupational safety and health standards: toxic and hazardous substances. 1910.1028 benzene [Online]. [n.d.] [cited 2018 Apr 25]. Available from: <http://bit.ly/2pGoWPq>
2. Ministry of Man Power (Singapore). Workplace safety and health act (chapter 354a. workplace safety and health (medical examinations regulation 2011). Singapore: MMP (Singapore); 2011



แนวทาง!

การเฝ้าระวังสุขภาพ

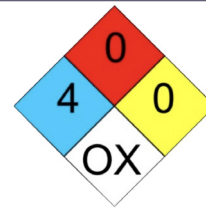
ผู้สัมผัสก๊าซคลอรีน (Chlorine gas)

ก๊าซคลอรีน (chlorine gas)



Chlorine เป็นก๊าซมีกลิ่นเฉพาะตัว ไม่ติดไฟ มีความเสถียรภายใต้ความดัน และอุณหภูมิปกติ ละลายได้ในน้ำเล็กน้อย แต่ที่อุณหภูมิต่ำจะละลายได้ดีขึ้น สารละลายในน้ำเมื่อถูกแสงจะสลายตัวช้า ๆ เกิดออกซิเจนและกรดไฮโดรคลอริก ซึ่งมีฤทธิ์กัดกร่อนรุนแรง

อันตรายทางเคมี



- Chlorine เป็นสารออกซิไดซ์อาจทำให้เกิดไฟไหม้ หรือทำให้การลุกไหม้รุนแรงขึ้น ●
- Chlorine จะสลายตัวให้แก๊ส Hydrogen Chloride ●



ผลกระทบต่อสุขภาพ



ดวงตา

อาจทำให้เกิดการระคายเคืองเมื่อได้รับการสัมผัส เกิดการฉีกขาดของเยื่อตา เยื่อตาเปลี่ยนสี และจะทำให้มีการสูญเสียการมองเห็นอย่างถาวร หากได้รับสัมผัสสารแล้วไม่ได้ล้างด้วยน้ำ



ผิวหนัง

อาจทำให้เกิดการระคายเคืองอย่างรุนแรงเมื่อสัมผัส



การสูดดม

อาจทำให้เกิดการระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ



ผลกระทบระยะยาว

การได้รับสัมผัสแบบเรื้อรังทางการหายใจในคนทำงาน เป็นสาเหตุให้เกิดโรคหลอดลมอุดตันแบบเรื้อรัง

ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

มีความเป็นพิษสูงต่อแหล่งน้ำ เมื่อผสมกับน้ำก่อให้เกิดสารผสมที่มีพิษ เป็นพิษร้ายแรงต่อสิ่งมีชีวิตในน้ำ

5) ค่าอ้างอิงเฉลี่ย 8 ชั่วโมงการทำงาน

OSHA (TLV – TWA) : 0.5 ppm

NIOSH Ceiling : 0.5 ppm

ACGIH (TLV – TWA) : 0.1 ppm

ประกาศกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน เรื่องขีดจำกัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย พ.ศ. 2562

Ceiling : 1 ppm

ที่มา : <http://www.chemtrack.org/>



มาตรการ หรือ แนวทางการดำเนินงาน

1. การเฝ้าระวังสิ่งคุกคาม ดำเนินการสำรวจทางด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม กำหนดจุด และตรวจวัดความเข้มข้นของก๊าซคลอรีน ในบรรยากาศการทำงาน
2. แนวทางการเฝ้าระวังทางสุขภาพของลูกจ้าง



ข้อเสนอแนะในการควบคุมความเสี่ยงของสถานประกอบการ

1. เฝ้าระวังสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยการตรวจวัดความเข้มข้นสารเคมี ในบรรยากาศการทำงานอย่างต่อเนื่อง
2. เสนอแนะ ดำเนินการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ (Health Risk Assessment: HRA) ด้านสารเคมี
3. ดำเนินการควบคุมความเสี่ยง จากระดับความเสี่ยงที่พบ ตามแนวคิด Hierarchy of Control โดยเน้นการควบคุมทางด้านวิศวกรรม (การปรับปรุงระบบการระบายอากาศ) และการสื่อสารความเสี่ยง



“อาการเตี้ยงูด” โรคเสพติดการนอน

เข้าข่าย “Clinomania” โรคจิตเบาๆ



การนอนถือว่าเป็นหนึ่งในความสุขเลยก็ว่าได้ แต่ใครจะไปรู้ว่า การนอนมากเกินไป เข้าข่ายการเป็นโรค **Clinomania** ที่เป็นหนึ่งในโรคจิตเบา ๆ **Clinomania** เป็นโรคของคนที่มีอาการ “เตี้ยงูด” โดยที่ไม่อยากจะลุกไปไหน หรือทำอะไรทั้งนั้น

อาการเตี้ยงูด หรือที่ในภาษาอังกฤษเรียกว่า **Clinomania** (อีกชื่อหนึ่งคือ **Dysania**) ลักษณะอาการของผู้ที่เข้าข่ายเป็นโรคเตี้ยงูด หรือติดเตี้ยงูดนอน ก็คือจะมีความรู้สึกอยากนอนทั้งวัน ไม่อยากทำกิจกรรมใด ๆ ทั้งสิ้น นอกจากนอนอยู่บนเตียง มีอาการตื่นนอนในตอนเช้าได้ยากลำบาก หรือใช้เวลาในการลุกจากเตียงนานเป็นชั่วโมง ทั้งนี้อาการเตี้ยงูดยังไม่ใช่สาเหตุ ที่มีมาจากความขี้เกียจอย่างที่หลายคนเข้าใจ แต่เข้าข่ายเป็นอาการทางจิตเวช และยังเป็นสัญญาณเตือนของโรคต่าง ๆ อีกด้วย

ผลกระทบหากเป็นโรคเตี้ยงูด

- **ตื่นยาก อ่อนเพลียง่าย** อาจไม่ได้เป็นเพราะคุณขี้เกียจ แต่กำลังเสพติดความเครียดที่ต้องเจอในแต่ละวัน จนทำให้ภาวะต่อมหมวกไตล้า จนมีอาการแสดงออกอย่างที่เราเห็น ถ้าเกิดความเครียดสะสมเรื้อรัง จากการทำงานหนักมากเกินไป พักผ่อนไม่พอ หรือออกกำลังกายเกินพอดี ระดับฮอร์โมนคอร์ติซอลที่ลดลง จะทำให้ไม่มีแรงลุกขึ้นจากที่นอนตอนเช้า ขาดความกระตือรือร้น และอ่อนเพลียตอนกลางวัน
- **อารมณ์แปรปรวน** บางรายมีอาการเครียด หรือซึมเศร้าร่วมด้วย อาการเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์ที่รวดเร็ว โดยการเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์นี้ อาจเกี่ยวข้องกับอาการเจ็บป่วย หรือความเปลี่ยนแปลง ภายในร่างกาย แม้แต่โรคจิตเวชบางชนิด เช่น โรคไบโพลาร์ โรคจิตอารมณ์ เป็นต้น



- ☐ 1. ไม่อยากทำอะไรเลย มีแต่ความรู้สึกว่า “ฉันต้องนอน”
- ☐ 2. กว่าจะลุกจากเตียงได้ เวลาผ่านไปเป็นชั่วโมง
- ☐ 3. ทำ Everything บนเตียงตลอด ไม่ว่าจะดูหนัง อ่านหนังสือ หรือกิน
- ☐ 4. เตี้ยงูด คือที่แรกที่คุณคิดถึง ไม่ว่าจะสุข หรือเศร้า
- ☐ 5. เวลาอยู่ข้างนอก ก็รู้สึกอยากให้มีเตียงมาอยู่ที่นี่ด้วย





จวบจนเวลาบ่งบอกถึงโรคอะไรบ้าง

- ➔ **โรคโลหิตจาง** เป็นผลจากร่างกายขาดเซลล์เม็ดเลือดแดง ที่จะนำออกซิเจนจากปอดมาเลี้ยงเซลล์ต่าง ๆ ทั่วร่างกาย ทำให้ผู้ป่วยง่วงนอนบ่อย และเฉื่อยชา มีความคิดความอ่านด้อยลง
- ➔ **เบาหวาน** เพราะระดับน้ำตาลในเลือดไม่คงที่ ทำให้มีอาการอ่อนเพลีย ง่วงนอนบ่อย
- ➔ **โรคซึมเศร้า** ผู้ป่วยโรคนี้จะเป็นผลมาจากสารเคมีในสมองโดยตรง ที่ทำให้เวลานอนแปรปรวนไม่แน่นอน หลับ ๆ ตื่น ๆ และนอนไม่หลับ
- ➔ **ภาวะหยุดหายใจขณะหลับ** ภาวะการกรนซึ่งเป็นสาเหตุให้นอนหลับไม่เพียงพอ อาจส่งผลต่อให้เป็นภาวะเสี่ยงนี้ในระยะยาว
- ➔ **โรคลมหลับ** หนึ่งในโรคสุดแปลก โดยลักษณะอาการของผู้ป่วยจะง่วงมากผิดปกติ ในตอนกลางวัน และหลับได้บ่อยมาก พอหลับแล้วก็จะฝันในทันที กลไกควบคุมการหลับตื่นผิดปกติ ทำให้ควบคุมการนอนไม่ได้



วิธีแก้ไขถ้าไม่อยากเป็นคนติดเตียง

ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใหม่ เช่น งดดูทีวี และงดเล่นโทรศัพท์มือถือก่อนเข้านอน 1 ชม. เข้านอน ตื่นนอนให้เป็นเวลา งดเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน

ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ จะส่งผลให้ร่างกายมีความสดชื่น กระฉับกระเฉง พร้อมทั้งจะดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างมีประสิทธิภาพ การออกกำลังกายให้ได้ผลดีนั้น จะต้องค่อย ๆ ทำ และใช้เวลา ควรทำอย่างสม่ำเสมอด้วยวิธีการที่เหมาะสม จะทำให้ร่างกายเกิดพัฒนาการอย่างมีคุณภาพ และมีสุขภาพแข็งแรงในระยะยาว

ไปพบแพทย์ หากมีความรู้สึกว่าปฏิบัติตามวิธีดังกล่าวแล้วไม่ได้ผล ควรไปปรึกษาคุณหมอ หรือผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับด้านสุขภาพจิตต่าง ๆ เพื่อเข้าสู่กระบวนการใช้ยารักษาอาการต่อไป เพื่อสุขภาพที่ดี และให้ร่างกายได้พักผ่อนอย่างเต็มที่



มลพิษสิ่งแวดล้อม

ภัยเงียบที่คร่าชีวิตไม่น้อยกว่า โควิด 19



นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและความร่วมมือระหว่างประเทศ

ปัญหามลพิษทางสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันมีทวีความรุนแรง และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี ซึ่งปัญหาที่สำคัญมาจากปัญหาย่อย ๆ หลายปัญหา เช่น มลพิษทางน้ำ มลพิษทางอากาศ มลพิษทางเสียง ขยะมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล เป็นต้น ปัญหาเหล่านี้ถ้าไม่รีบป้องกันแก้ไข อาจส่งผลกระทบต่อวิวัฒนาการของสิ่งมีชีวิตได้ The Revelator ได้มีการรวบรวมประเด็นสิ่งแวดล้อมที่น่าจับตามองในปี 2022 ไว้ ดังนี้



1. วิกฤตความหลากหลายทางชีวภาพลดลง



2. ขยะพลาสติกเคลื่อนโลก



3. สภาพอากาศแปรปรวนสุดขั้วทั่วโลก



4. พลังงานทดแทน และธุรกิจ ECO-LIFE



5. กฎหมาย และข้อบังคับใช้เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม

ซึ่งสอดคล้องกับโครงการสิ่งแวดล้อมแห่งสหประชาชาติ (UNPE) มีการรายงาน เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2565 ว่า มลภาวะซึ่งเกิดขึ้นจากน้ำมีมนุษย์ ไม่ว่าจะเป็นการใช้สารเคมีกำจัดแมลง และวัชพืช ขยะพลาสติก และขยะอิเล็กทรอนิกส์ “เป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชน” และส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตประมาณ ปีละ 9 ล้านราย เป็นอย่างน้อย และองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ระบุว่า มลพิษทางอากาศ และการคุกคามของสารเคมีคร่าชีวิตประชากรโลกปีละประมาณ 13.7 ล้านราย หรือประมาณ 24.3% ของประชากรโลกที่เสียชีวิตในแต่ละปี โดยยอดผู้เสียชีวิตสะสมจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก มีจำนวน 5,881,128 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565 ของศูนย์บริหารสถานการณ์ โควิด-19 (ศบค.))

จากข้อมูลข้างต้น พบว่าจำนวนผู้เสียชีวิตจากมลพิษสิ่งแวดล้อมสูงกว่า จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนั้น ถึงเวลาแล้วหรือยัง ที่ทุกประเทศจะตระหนัก และให้ความสำคัญถึงปัญหามลพิษทางสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพของคนอย่างจริงจัง และควรมีการตั้งเป้าหมายในการแก้ปัญหาเป็นการเฉพาะทั้งระยะสั้นระยะกลาง และระยะยาว เพื่อจัดการกับปัญหามลพิษอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ทุกคนจะมีคุณภาพชีวิตท่ามกลางสิ่งแวดล้อมที่สะอาด ดีต่อสุขภาพ และมีความยั่งยืนตลอดไป



ตลาดรอบบ้าน

ENVOCC



วันที่ 19 มกราคม 2565 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ร่วมจัดบูธนิทรรศการ ในการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (BMW) ครั้งที่ 1/2565



กองโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมให้กับพนักงานเจ้าหน้าที่ เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีคุณสมบัติในการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด และกรม. ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2563





วันที่ 31 มกราคม 2565 กองโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม โดยศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จ.ระยอง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จ.ชลบุรี (สคร.6 ชลบุรี) ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุข จ.ระยอง และโรงพยาบาลระยองลงพื้นที่ ติดตามสถานการณ์ และเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพ กรณีน้ำมันรั่วไหล จากท่อรับน้ำมันดิบใต้ทะเล จังหวัดระยอง เพื่อเฝ้าระวังผลกระทบทาง สุขภาพให้กับประชาชน และตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับ เจ้าหน้าที่เก็บกู้ พร้อมทั้งสนับสนุนหน้ากากอนามัยชนิด R95 ให้กับ เจ้าหน้าที่และประชาชน เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ รวมถึงสื่อสาร ความเสี่ยงเน้นย้ำการเฝ้าระวัง สังเกตอาการ ดูแลสุขภาพของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน ชุมชน ร้านค้า รีสอร์ท โรงแรมบริเวณชายหาด

