EMERGENCY

จดหมายข่าวสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ฉบับเดือน พฤศจิกายน 2559

"สพฉ.จับมือคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และบอร์ด APCDM จัดประชุมวิชาการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก พร้อมจัดเวทีหารือ เตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ฉุกเฉินต่อการรับมือภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้นในไทย"

- สพฉ. ส่งทีมแพทย์ฉุกเฉินจากปราจีนและรามาเข้าร่วมแข่งขันการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุที่ประเทศญี่ปุ่น
- สพฉ. เตือนประชาชนระวังพลัดตกน้ำในช่วงเทศกาลลอยกระทง โดยเฉพาะเด็กเล็กผู้ปกครองควรดูแลใกล้ชิด
- สพฉ.จัดทำคู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยการใช้เครื่อง เออีดี

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สารบัญ

จดหมายข่าว EMERGENCY
ฉบับเดือน พฤศจิกายน

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน..... 1
สพฉ.จับมือมูลนิธิบ่อเต็กตึ๊ง ลงนามความร่วมมือดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินแก่อาสาสมัคร ประชาชนทั่วไป

เด่นในฉบับ 2-3
สพฉ.จับมือคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และบอร์ด APCDM จัดประชุมวิชาการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก

จับกระแส 4-5
สพฉ. เตือนประชาชนระวังพลัดตกน้ำในช่วงเทศกาลลอยกระทง โดยเฉพาะเด็กเล็กผู้ปกครองควรดูแลใกล้ชิด

แวดวงสพฉ. 6-7
สพฉ. ส่งทีมแพทย์ฉุกเฉินจากปราจีนและรามาเข้าร่วมแข่งขันการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุที่ประเทศญี่ปุ่น

รู้แล้วรอด 8-9
สพฉ.จัดทำคู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยการใช้เครื่อง เออีดี

เรื่องดีต้องขยาย 10-11
สพฉ.เตือนประชาชนเปิดแอร์นอนในรถและปิดกระจกอาจทำให้เสียชีวิตได้

กิจกรรมสพฉ. 12-13
รวมภาพ สพฉ.มอบเครื่อง AED จากมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินให้กับสถานที่ท่องเที่ยวสำคัญของจังหวัดเชียงราย

- จัดทำโดย
  กลุ่มสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ สพฉ.
- ที่ปรึกษา
  นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร
  นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
  นพ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์
- บรรณาธิการอำนวยการ
  สุดารัตน์ นิราพาธ
- กองบรรณาธิการ
  เพทาย กันนิยม
  กรองกาญจน์ อาทรธรรมรัตน์
  ณญาดา เผือกขำ
  การันต์ ศรีวัฒนบูรพา
  จิตติมา ศรมณี
  นฤมล จันทวาสน์
  อุรศา ศรีวัฒนบูรพา
- ออกแบบ
  ธนาภา ทองวัฒนากร

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน

สพฉ.จับมือมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง ลงนามความร่วมมือดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินแก่อาสาสมัครและประชาชนทั่วไป

สพฉ.จับมือมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง ลงนามความร่วมมือดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินแก่อาสาสมัครและประชาชนทั่วไป พร้อมเตรียมจัดทำคู่มือให้ความรู้กับประชาชนในเรื่องการปฐมพยาบาลและกู้ชีพเบื้องต้น

ที่ห้องประชุมอาคาร 1 ชั้น 3 มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ร่วมกับมูลนิธิป่อเต็กตึ๊งลงนามความร่วมมือดำเนินโครงการฝึกอบรมเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินแก่อาสาสมัครและประชาชนทั่วไป และทีมวิทยากรของมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง โดยมีนพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ และนายวุฒิชัย อภิวัฒนกุล รักษาการผู้จัดการมูลนิธิป่อเต็กตึ๊งเข้าร่วมลงนามในครั้งนี้

นพ.อนุชากล่าวว่า การลงนามความร่วมมือในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครและประชาชนทั่วไปมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถดูแลการปฐมพยาบาลช่วยเหลือตนเอง หรือบุคคลอื่นๆ ที่ประสบเหตุได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาล รวมถึงเป็นการพัฒนาศักยภาพในด้านการดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลอื่นๆ อย่างถูกวิธี และมีส่วนร่วมในการแจ้งเหตุขอความช่วยเหลือด้านการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง และเพื่อให้ทีมวิทยากรของมูลนิธิป่อเต็กตึ๊งมีความรู้และทักษะที่ถูกต้องในการสอนปฐมพยาบาลโดยการลงนามในครั้งนี้มีเป้าหมายในการอบรมอาสาสมัคร ประชาชนทั่วไป และทีมวิทยากรของมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง ดังนั้นเราจัดทำการลงนามบันทึกความร่วมมือในครั้งนี้ขึ้น โดยการดำเนินการในเบื้องต้นนั้น สพฉ.และมูลนิธิจะจัดประชุมร่วมกันเพื่อหาแนวทางในการดำเนินงานตามโครงการฝึกอบรม นอกจากนี้ยังจะจัดทำคู่มือหรือเอกสารให้ความรู้กับอาสาสมัครและประชาชนด้วย

ด้านนายวุฒิชัยกล่าวว่า ที่ผ่านมานั้นมูลนิธิป่อเต็กตึ๊งจะทำการฝึกฝนเจ้าหน้าที่ในองค์กรอย่างสม่ำเสมออยู่แล้ว โดยในปีหน้าเรามีแผนการดำเนินงานในการลงพื้นที่เพื่อที่จะกระจายการให้ความรู้ให้กับประชาชนได้เรียนรู้และช่วยเหลือตนเองในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้ ดังนั้นการลงนามความร่วมมือในครั้งนี้จึงถือว่าเป็นประโยชน์อย่างมากสำหรับทุกฝ่าย โดยหลังจากนี้มูลนิธิจะเป็นผู้จัดการโครงการฝึกอบรมเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินให้แก่อาสาสมัครและประชาชนทั่วไปที่ขอรับการสนับสนุน โดยจะมีเจ้าหน้าที่จากมูลนิธิเป็นวิทยากรร่วมกับการขอสนับสนุนวิทยากรจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและเครือข่ายอีกด้วย

สพฉ.จับมือคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และบอร์ด APCDM จัดประชุมวิชาการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก

สพฉ.จับมือคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และบอร์ด APCDM จัดประชุมวิชาการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก พร้อมจัดเวทีหารือ เตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ฉุกเฉินต่อการรับมือภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้นในไทย "นพ.อนุชา" ระบุ ภูมิภาคเอเชียมีผู้เสียชีวิตจากภัยธรรมชาติสูงสุดในโลกและมีผู้เสียชีวิตพุ่งขึ้น 3 เท่าในช่วง 10 ปี พร้อมเร่งพัฒนาทีมแพทย์ฉุกเฉินให้พร้อมเต็มที่ในการดูแลคนไทยและเพื่อนบ้านในภูมิภาคอาเซียน ขณะที่ "ดร.พิจิตต" เปิดข้อมูลภัยแผ่นดินไหวเป็นภัยพิบัติอุบัติใหม่ที่ไทยและเพื่อนบ้านต้องเตรียมพร้อมรับมือ ชี้กรุงเทพน่าห่วงสุดเพราะมีตึกสูงที่ยังไม่มีโครงสร้างรับมือแผ่นดินไหวเป็นจำนวนมาก

ในการจัดประชุมวิชาการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก Asia Pacific Conference on Disaster Medicine ครั้งที่ 13 ซึ่งจัดขึ้นโดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และ The Board ACPDM ที่โรงแรมเรดิสัน บลู กรุงเทพมหานคร ได้มีเวทีแถลงข่าวเรื่อง "การเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ฉุกเฉินต่อการรับมือภัยพิบัติที่อาจเกิดขึ้นในประเทศไทย "โดยมี นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ นพ.อนันต์ มโนมัยพิบูล อธิการบดีคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และตัวแทนจากองค์กร APCDM เข้าร่วมแถลงข่าวในครั้งนี้

นพ.อนุชา กล่าวว่า ภูมิภาคเอเชียแปซิฟิคเป็นภูมิภาคที่มีผู้เสียชีวิตจากภัยธรรมชาติสูงสุดในโลกและมีผู้เสียชีวิตพุ่งขึ้น 3 เท่าในช่วง 10 ปี และเนื่องจากร้อยละ 40 ของภัยพิบัติในช่วง 10 ปี ที่ผ่านมาเกิดขึ้นในภูมิภาคดังกล่าวโดยส่วนใหญ่เป็นผลกระทบจากภัยพิบัติทางธรรมชาติที่รุนแรงเช่นคลื่นยักษ์สึนามิ แผ่นดินไหว พายุไซโคลน ไต้ฝุ่น น้ำท่วม เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีภัยพิบัติที่มนุษย์สร้างขึ้นเช่นการทดลองระเบิดนิวเคลียร์ การก่อการร้าย การทิ้งและวางระเบิด การใช้ก๊าซน้ำตาควบคุมการจลาจล ซึ่งภัยเหล่านี้ทำให้ประชาชนจำนวนมากได้รับผลกระทบก่อให้เกิดความสูญเสียแก่ชีวิตและทรัพย์สินมากกว่าภูมิภาคอื่นๆ ดังนั้นการสร้างเสริมขีดความสามารถในการดูแลด้านการแพทย์ฉุกเฉินในสถานการณ์ภัยพิบัติ และเหตุการณ์ฉุกเฉินอื่นๆ เป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยผู้รอดชีวิตและผู้ที่เสียชีวิตจำนวนมากในระหว่างเหตุการณ์แต่ละชนิดที่เกิดขึ้นได้ ด้วยเหตุดังกล่าวนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ จึงได้ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และคณะกรรมการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก (The Board APCDM) จัดประชุมวิชาการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก Asia Pacific Conference on Disaster Medicine (APCDM) ครั้งที่ 13 ขึ้นเพื่อ เสริมสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานระดับนานาชาติ รวมถึงเพื่อพัฒนา เผยแพร่ ทักษะประสบการณ์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เทคโนโลยีใหม่ๆของการเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภัยพิบัติประเภทต่างๆในระดับสากลด้วย ทั้งนี้การประชุมวิชาการด้านเวชศาสตร์ภัยพิบัติจัดขึ้นมาอย่างต่อเนื่องแล้ว กว่า 20 ปี 12 ครั้ง ในหลากหลายประเทศ

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวว่า เป้าหมายในการจัดประชุมครั้งนี้ก็เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการบริหารจัดการภัยพิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข โดยมีวิทยากรและผู้เข้าร่วมประชุมจากประเทศต่างๆมากกว่า 10 ประเทศ จำนวนประมาณ 350 คน มาจากกลุ่มประเทศในโซนเอเชียแปซิฟิกและจากทวีปยุโรปบางส่วน ผู้ที่ได้มีโอกาสเข้ามาร่วมในงานประชุมครั้งนี้จะได้รับองค์ความรู้เป็นอันมากจากผู้เชี่ยวชาญจากประเทศต่างๆที่สามารถนำไปถ่ายทอดและประยุกต์ใช้ในการพัฒนาหน่วยงานของตนเองให้มีความพร้อมทางด้านการแพทย์ในการรับมือภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้นอีก ต่อไปในอนาคต

"นอกจากนี้แล้วในส่วนของสพฉ.นั้น ได้มีการดำเนินการเพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติของประเทศหลายประการ อาทิเช่นการพัฒนาคู่มือระบบบัญชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุขและจัดอบรมให้กับจังหวัดต่างๆ, การพัฒนาระบบบริหารจัดการ ด้านการแพทย์ในสถานการณ์ภัยพิบัติของโรงพยาบาล, การเตรียมระบบสื่อสารสำรองและการเตรียมทีมช่วยเหลือทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติหรือ DMAT นอกจากการดำเนินงานภายในประเทศแล้ว ปัจจุบันสพฉ.ยังได้เป็นแกนนำในการพัฒนาระบบบริหารจัดการทางการแพทย์และสาธารณสุขในภาวะภัยพิบัติให้แก่ทุกประเทศในภูมิภาคอาเซียนอีกด้วย" นพ.อนุชากล่าว

ด้านรศ.พ.อนันต์ มโนมัยพิบูล อธิการบดีคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชหนึ่งในองค์กรหลักที่ร่วมจัดงานในครั้งนี้กล่าวว่า มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชมีบทบาทและวิสัยทัศน์ทั้งด้านการบริการ งานวิชาการและงานวิจัย ก็ได้เข้าร่วมทำการสอนด้านภัยพิบัติในทุกระดับการศึกษา นอกเหนือจากนักศึกษาแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ยังมีการเรียนการสอนหลักสูตรของพาราเมดิกและพยาบาลเฉพาะทางปฏิบัติการด้านฉุกเฉิน เพื่อให้มีความรู้ในการเตรียมพร้อมรับภัยพิบัติเป็นอย่างดี ตลอดจนมีการสอนประชาชนและอาสาสมัครผู้ชีพในประเทศไทยให้มีการฝึกซ้อมเตรียมพร้อมรับภัยพิบัติเป็นจำนวนหลายพันคน นอกจากนี้ยังมีการผลิตงานวิจัยด้านภัยพิบัติขึ้นหลายอย่าง ตลอดจนในอนาคตอันใกล้นี้กำลังจะมีงานวิจัยด้านภัยพิบัติที่ผลิตออกมาโดยเป็นความร่วมมือกับทางสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

อธิการบดีคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชกล่าวว่า นับเป็นโอกาสอันดีที่ครั้งนี้ทางมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชได้รับโอกาสร่วมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินได้ร่วมกันจัดการประชุมระดับนานาชาติเกี่ยวกับภัยพิบัติ ซึ่งนับเป็นการจัดประชุมความรู้ด้านภัยพิบัติเป็นครั้งแรกในประเทศไทย การประชุมมีจุดมุ่งหมายเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนความรู้ด้านภัยพิบัติระหว่างประเทศต่างๆ ในแถบเอเชียแปซิฟิก ซึ่งมีวิทยากรที่มีชื่อเสียงทั้งระดับโลกและระดับนานาชาติมาแลกเปลี่ยนความรู้จำนวนมาก ทั้งญี่ปุ่น เกาหลี โอมาน จีน ฟิลิปปินส์ เนปาล อินโดนีเซีย และอีกหลายประเทศ นอกจากนั้น คณะผู้จัดการประชุมมุ่งหวังให้การประชุมครั้งนี้เป็นช่องทางในการสร้างสัมพันธ์อันดีระหว่างแพทย์ พยาบาล บุคลากรพาราเมดิกและบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นรากฐานของการสร้างเครือข่ายในประเทศแถบเอเชียแปซิฟิกในการเตรียมพร้อมด้านภัยพิบัติ ให้เข้มแข็งยิ่งขึ้น

ด้านนายโนริฟูมิ นิโนมิยะ ประธานคณะกรรมการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก กล่าวว่าคณะกรรมการเวชศาสตร์ภัยพิบัติภาคพื้นเอเชียแปซิฟิกให้ความสำคัญกับการร่วมมือและรับมือ การฟื้นฟูภัยพิบัติที่เกิดขึ้นเกิดขึ้นในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิกอย่างเต็มที่เราต้องการเห็นการสูญเสียจากภัยพิบัติในภูมิภาคนี้และทั่วโลกลดลงจึงได้ร่วมมือกันจัดงานนี้ขึ้นตลอดระยะเวลา20 ปีที่ผ่านมา นอกจากนี้แล้วเรายังพัฒนาในส่วนของเทคโนโลยีในการเตือนภัยที่มีความแม่นย้ำเพื่อเป็นตัวช่วยให้เราสามารถเอาตัวรอดจากภัยพิบัติได้ และเรายังได้มีการจัดตั้งกองทุนในการช่วยเหลือด้านภัยพิบัติให้กับประเทศที่ยังมีความยากจนอีกด้วย

ทั้งนี้ในการจัดงานครั้งนี้ยังมีวิทยากรทั้งจากไทยและต่างประเทศให้ความรู้ด้านภัยพิบัติที่น่าสนใจเป็นจำนวนมาก โดย ดร.พิจิตต รัตตกุล กรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ขึ้นกล่าวถึงการเตรียมการรับมือภัยพิบัติในอนาคตของประเทศไทยไว้อย่างน่าสนใจว่าในอนาคตความถี่ของการเกิดภัยพิบัติจะมากขึ้น เข้มข้นและรุนแรงมากยิ่งขึ้น การเตรียมการในการรับมือภัยพิบัติจึงจะต้องเป็นการเตรียมการที่จะทำให้เรามีชีวิตอยู่กับภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้นในทุกนาทีได้อย่างมีความพร้อมเสมอ ทั้งนี้สถิติของการเกิดภัยพิบัติทั่วโลกนั้นในทวีปเอเชียเกิดขึ้นประมาณ 60 เปอร์เซ็นต์ นอกนั้นที่เหลือก็เกิดขึ้นในโลกตะวันตก หากแต่ตัวเลขของความเสียหายทั้งชีวิตและทรัพย์สินทางฝั่งเอเชียแปซิฟิกนั้นมีการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินมากถึง 80 เปอร์เซ็นต์ ซึ่งทางโลกตะวันตกนั้นสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินเพียงแค่ 20 เปอร์เซ็นต์ แสดงให้เห็นว่าการเตรียมรับมือในการช่วยชีวิตคนหรือในการช่วยทำให้ทรัพย์สินเสียหายน้อยลงนั้นเรายังทำได้ไม่ดีเท่ากับโลกตะวันตก ดังนั้นการจัดประชุมในครั้งนี้จึงเป็นการประชุมทำให้ชาติในเอเชียแปซิฟิกได้ร่วมมือกันแลกเปลี่ยนบทเรียนกัน เรียนรู้ซึ่งกันและกัน ช่วยเสริมศักยภาพให้แก่กันและกันในแต่ละประเทศเพื่อให้เราสามารถรับมือกับการเกิดภัยพิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพเหมือนกับชาติตะวันตกหลากหลายประเทศ

กรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวว่า ภัยพิบัติที่น่าเป็นห่วงที่สุดของบ้านเราโดยเฉพาะในเขตเมืองใหญ่ๆ อย่างกรุงเทพมหานครและอีกหลากหลายเมืองก็คือ แผ่นดินไหว เพราะเราไม่เคยมีประสบการณ์ในการรับมือภัยแผ่นดินไหวใหญ่ในประเทศกันเลยสักครั้ง และการช่วยเหลือผู้ประสบเหตุจากแผ่นดินไหวก็จะแตกต่างจากการช่วยเหลือประชาชนที่ประสบเหตุในภัยพิบัติอื่นๆ เพราะจะเป็นการช่วยชีวิตผู้คนจากซากปรักหักพังและช่วยชีวิตคนจากการที่อาคารบ้านเรือนทับถมลงในพื้นที่สาธารณะ ซึ่งบ้านเราเองยังไม่มีความพร้อมในส่วนนี้ หากแต่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินกำลังมุ่งทิศทางในการพัฒนาไปในส่วนนั้นโดยได้มีการพัฒนาทีมแพทย์พยาบาลและเจ้าหน้าที่อาสาสมัครที่จะพร้อมในการเข้าให้ความช่วยเหลือชีวิตผู้คนในพื้นที่แคบและติดอยู่ในซากปรักหักพัง

ดร.พิจิตต กล่าวเพิ่มเติมว่า สำหรับสถานการณ์ของการเกิดแผ่นดินไหวในประเทศไทยนั้น กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยของกระทรวงมหาดไทยและกรมทรัพยากรธรณีได้คาดการณ์กันไว้ว่า ภัยแผ่นดินไหวจะไม่ใช่ภัยที่ไกลเกินตัวคนไทยอีกต่อไป เพราะถึงแม้ในอดีตที่ผ่านมาเรามี 13 รอยเลื่อนเล็ก ๆ ที่ทำให้เกิดแผ่นดินไหว แต่ 13 รอยเลื่อนเล็กๆ นั้นมีความใกล้ชิดกับรอยเลื่อนใหญ่ที่อยู่ติดกับประเทศพม่าและเมืองหลวงที่มีตึกสูงเป็นจำนวนมากอย่างกทม.อยู่ใกล้กับรอยเลื่อนศรีสวัสดิ์ที่กาญจนบุรี ซึ่งห่างกันประมาณ 2-3 ร้อยกิโลเมตร ที่น่าเป็นห่วงเป็นอย่างยิ่งคือทางด้านธรณีวิทยาได้บอกไว้อย่างชัดเจนว่า พื้นที่กรุงเทพมหานครนั้นข้างล่างเป็นดินเหลว การที่มีดินเหลวและมีจำนวนน้ำมากจะเป็นการขยายแรงสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหวที่เดินทางมาจากจังหวัดกาญจนบุรีให้ใหญ่ขึ้น เมื่อแรงสั่นสะเทือนของแผ่นดินไหวใหญ่ขึ้นอาคารบ้านเรือนก็จะทนไม่ไหวตึกรามบ้านช่องก็จะพังระเนระนาด และถึงแม้กรมโยธาธิการและผังเมืองมี พรบ.แก้ไข ให้อาคารตั้งแต่หลังปีพ.ศ. 2550 สร้างโดยมีความแข็งแรง ทนแรงแผ่นดินไหวได้ก็จริง แต่สิ่งที่สำคัญคืออาคารในกทม.และในอีกหลากหลายเมืองใหญ่ที่สร้างก่อนปี 2550ยังไม่มีโครงสร้างที่จะรับมือกับแผ่นดินไหว ซึ่งตรงนี้น่าเป็นห่วงเป็นอย่างยิ่ง

จับกระแส

สพฉ. เตือนประชาชนระวังพลัดตกน้ำในช่วงเทศกาลลอยกระทง โดยเฉพาะเด็กเล็กผู้ปกครองควรดูแลใกล้ชิด

ในช่วงเทศกาลลอยกระทง วันที่ 14 พฤศจิกายนนี้ // สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ได้รวบรวมอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่เกิดขึ้นมาย้ำเตือนเพื่อให้ประชาชนที่จะออกไปท่องเที่ยวในเทศกาลสำคัญนี้ได้เตรียมตัวรับมือกับอุบัติเหตุ โดยเฉพาะการจมน้ำ เพราะล่าสุดเพิ่งมีข่าวอุบัติเหตุที่ชายคนหนึ่งก้าวพลาด จนตกน้ำจนเสียชีวิต ดังนั้นหากเราเรียนรู้และรู้วิธีการช่วยเหลือ ก็อาจจะช่วยลดความรุนแรงได้

นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการ สพฉ. กล่าวว่า ในช่วงเทศกาลลอยกระทง เป็นช่วงที่มีประชาชนเสี่ยงตกน้ำ จมน้ำ และเสียชีวิตสูงสุดในรอบปี โดยเฉพาะในเด็กเล็กอายุ 1-15 ปี เมื่อปีที่ผ่านมามีสถิติเจ็บป่วยฉุกเฉินจากการจมน้ำ 26 คน ซึ่งสาเหตุหลักๆ มาจากการพลัดตกน้ำ เพราะผู้คนเบียดเสียด รวมทั้งลงไปเก็บเศษเงินในกระทง ดังนั้นข้อควรระวัง คือต้องไม่เล่นผาดโผน ผู้ปกครองควรดูแลเด็กเล็กอย่างใกล้ชิด และที่สำคัญควรลอยกระทงในพื้นที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น ขณะที่ผู้ใหญ่มีสถิติการจมน้ำ 98 คน

สพฉ. เตือนประชาชนระวังพลัดตกน้ำในช่วงเทศกาลลอยกระทง โดยเฉพาะเด็กเล็กผู้ปกครองควรดูแลใกล้ชิด พร้อมแนะผู้จัดงานต้องดูแลสถานที่ให้มีความปลอดภัย และเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือคนตกน้ำไว้ให้พร้อม เพื่อลดความสูญเสีย

ทั้งนี้ในส่วนของผู้จัดงานเอง ก็ควรเตรียมมาตรการป้องกันให้พร้อม เช่น ทำรั้วหรือสิ่งกั้นขวางเพื่อป้องกันการตกน้ำ, เตรียมอุปกรณ์ช่วยคนตกน้ำไว้ใกล้ ๆ อาทิ ถังแกลลอน เชือก ไม้ และติดป้ายคำเตือนไว้ในพื้นที่เสี่ยงหรือที่ห้ามลงไปลอยกระทง และหากจำเป็นต้องลงเรือควรสวมเสื้อชูชีพทุกครั้ง แต่ทั้งนี้หากพบเห็นผู้ได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน สามารถโทรแจ้งขอความช่วยเหลือได้ที่สายด่วน 1669 ตลอด 24 ชั่วโมง

นพ.อนุชา กล่าวต่อถึง วิธีในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นว่าหากเราพบเห็นคนตกน้ำ จมน้ำควรช่วยเหลือโดยคิดถึงความปลอดภัยตัวเองเป็นสำคัญก่อน เพราะบ่อยครั้งที่คนช่วยก็ได้รับอันตรายจากการช่วยเหลือด้วย โดยวิธีที่ถูกต้องในการช่วยคนขึ้นจากน้ำประกอบด้วยการตะโกน โยน ยื่น อย่างแรกคือการตะโกนบอกให้คนตกน้ำอย่าตกใจ จากนั้นหาวัสดุลอยน้ำโยนให้ผู้ที่ตกน้ำเกาะพยุงตัว และยื่นอุปกรณ์หรือหาสิ่งของให้ผู้ที่ตกน้ำจับเพื่อลากเข้าฝั่ง ไม่ควรกระโดดลงไปช่วยเพราะผู้ที่จมน้ำจะมีอาการตกใจ กอดรัด และทำให้จมน้ำไปด้วยกันทั้งคู่ และเมื่อนำคนขึ้นมาจากน้ำได้แล้วนั้นให้รีบโทรแจ้งขอความช่วยเหลือทางการแพทย์ที่สายด่วน 1669 และหากสังเกตว่าถ้าผู้ป่วยหยุดหายใจให้ทำการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ ส่วนผู้ป่วยที่ยังหายใจได้เอง ควรจับผู้ป่วยนอนตะแคงข้าง ศีรษะหงายไปข้างหลัง เพื่อให้น้ำไหลออกทางปาก ใช้ผ้าห่มคลุมผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความอบอุ่น ขณะที่การช่วยเหลือเด็กจมน้ำนั้น สิ่งที่สำคัญที่สุดคือห้ามนำเด็กวิ่งอุ้มพาดบ่า เพราะนอกจากจะไม่ได้ช่วยให้น้ำในปอดไหลออกมาแล้ว จะยิ่งทำให้การช่วยเหลือชีวิตเด็กนั้นเป็นไปอย่างช้าและยากลำบาก

เลขาธิการ สพฉ. ยังกล่าวต่อว่า นอกจากการจมน้ำ ตกน้ำ สิ่งที่น่าเป็นห่วง คือ การจุดประทัด พลุ ดอกไม้ไฟ โดยปีที่ผ่านมามีสถิติเด็กอายุ 1-15 ปี เจ็บป่วยฉุกเฉินจากการแผลไฟไหม้ 50 คน ขณะที่ผู้ใหญ่เจ็บป่วยฉุกเฉิน 214 คน ดังนั้นในปีนี้จึงประสานให้เจ้าหน้าที่กู้ชีพให้เตรียมพร้อมรับมือแล้วอย่างเต็มที่ ซึ่งหากได้รับบาดเจ็บ โดยเฉพาะเมื่อนิ้วหรืออวัยวะใดอวัยวะหนึ่งขาด ให้รีบห้ามเลือด โดยใช้ผ้าสะอาดปิดบาดแผล ส่วนวิธีการเก็บรักษาอวัยวะส่วนที่ขาดคือให้นำสิ่งสกปรกออกจากส่วนที่ขาด ล้างน้ำสะอาด ใส่ถุงพลาสติก ปิดปากถุงให้แน่น แล้วนำไปใส่ในน้ำแข็ง โดยอวัยวะที่มีกล้ามเนื้อมาก ๆ เช่น แขน ขา ต้องได้รับการผ่าตัดต่อเส้นเลือดให้เร็วที่สุด ภายใน 6 ชั่วโมง ส่วนบริเวณที่ไม่มีกล้ามเนื้อ เช่น นิ้ว สามารถเก็บไว้ได้ 12 – 18 ชั่วโมง แต่ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยทางที่ดีไม่ควรเล่นพลุ ประทัด หรือดอกไม้ไฟ ซึ่งถือเป็นการป้องกันตั้งแต่ต้นทาง

(ขอบคุณภาพประกอบจากเว็บไซต์ข่าวผู้จัดการออนไลน์)

สพฉ. ส่งทีมแพทย์ฉุกเฉินจากปราจีนและรามาเข้าร่วมแข่งขันการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุที่ประเทศญี่ปุ่น

สพฉ. ส่งทีมแพทย์ฉุกเฉินจากปราจีนและรามาเข้าร่วมแข่งขันการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุที่ประเทศญี่ปุ่น พร้อมเรียนรู้การวางระบบโรงพยาบาลให้รองรับกับภัยพิบัติในรูปแบบต่างๆ หวังนำความรู้กลับมาพัฒนาระบบการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในประเทศไทยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจัดส่งทีมแพทย์ฉุกเฉินจากโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี และทีมจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เข้าร่วมการแข่งขันการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ (EMS Rally) ของโรงพยาบาลSaiseikai Senri Hospital ซึ่งเป็นโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียงด้านการจัดฝึกอบรมทีมแพทย์ในภาวะภัยพิบัติ (Disaster Medical Assistant Team หรือDMAT) ของประเทศญี่ปุ่น โดยการเดินทางในครั้งนี้ นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ รศ. นพ . สุรศักดิ์ ลีลาอุดมสิปป์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี นพ. จรัญ บุญฤทธิการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร และนพ. ชาติชาย คล้ายสุบรรณ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เข้าร่วมให้กำลังใจทีมที่เข้าร่วมแข่งขันด้วย

นพ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์ รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) ซึ่งเป็นผู้นำทีมในการเข้าร่วมแข่งขันในครั้งนี้เปิดเผยว่า ทีมแพทย์ฉุกเฉินของไทยทั้งสองโรงพยาบาลเป็นตัวแทนของประเทศไทยเข้าร่วมเก็บเกี่ยวประสบการณ์ในการแข่งขันที่สามารถนำกลับปรับใช้และพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทยได้ ไม่ว่าจะเป็นรูปแบบของการช่วยเหลือประชาชนที่ประสบอุบัติภัยหมู่ การช่วยเหลือประชาชนที่ประสบกับภัยพิบัติในหลากหลายกรณี อาทิ น้ำท่วม ดินโคลนถล่ม แผ่นดินไหว ซึ่งเป็นที่ทราบกันดีว่ารูปแบบในการช่วยเหลือของประเทศญี่ปุ่นมีความเชี่ยวชาญกว่าประเทศไทยเพราะมีบทเรียนจากสถานการณ์จริงของภัยพิบัติที่เกิดขึ้นอยู่ตลอดเวลา

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวเพิ่มเติมว่า นอกจากการเข้าร่วมแข่งขันแล้ว ตัวแทนทีมแพทย์ฉุกเฉินของไทยยังได้เข้ารับฟังการบรรยายทางวิชาการด้านการรับมือภัยพิบัติ และการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และเยี่ยมชมการทำงานของโรงพยาบาล Saiseikai Senri Hospital ซึ่งเป็นต้นแบบของโรงพยาบาลที่ออกแบบมาสำหรับกรณีภัยพิบัติ และมีระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่ก้าวหน้าแห่งหนึ่งในประเทศญี่ปุ่น การเข้าร่วมแข่งขันของตัวแทนทีมแพทย์ฉุกเฉินจากประเทศไทยในครั้งนี้จึงถือว่าเป็นประโยชน์สำหรับการนำกลับมาพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศเราให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานเทียบเท่ากับต่างประเทศในโอกาสต่อไปด้วย

"ทั้งนี้ทีมจากโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรจังหวัดปราจีนบุรี ที่เข้าร่วมแข่งขันกับประเทศญี่ปุ่นในครั้งนี้เป็นทีมที่ได้รับรางวัลชนะเลิศในการแข่งขันการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ (EMS Rally) ระดับชาติ ครั้งที่ 6 ที่จัดขึ้นโดยสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินเมื่อปีพ.ศ. 2559 ส่วนทีมจากคณะแพทย์ศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ซึ่งเป็นเจ้าภาพร่วม ในการจัดงานแข่งขันการพัฒนาทักษะการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุระดับชาติครั้งที่ 6 และ 7ของประเทศไทยการเข้าร่วมการแข่งขันกับประเทศญี่ปุ่นในครั้งนี้จึงถือเป็นโอกาสทองของการนำประสบการณ์และความรู้ที่ได้กลับมาพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินไทยให้ก้าวหน้ามากยิ่งขึ้นอีกด้วย"นพ.ภูมินทร์กล่าว

ด้าน นพ.ชาติชาย คล้ายสุบรรณ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี กล่าวถึงความรู้สึกที่ได้ร่วมส่งทีมเข้าไปแข่งขันในครั้งนี้ว่า แม้ว่าทีมจะมีประสบการณ์ในการแข่งEMS Rally ทุกปี แต่ทีมก็ฝึกซ้อมอย่างเข้มข้นวันละ3-4 ชั่วโมง ทั้งด้านทักษะการช่วยเหลือและหัตถการตลอดจนฝึกทักษะด้านภาษาอังกฤษไปพร้อมกันด้วย ซึ่งการแข่งขันในครั้งนี้ทำให้ทีมทุกคนได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การทำงานด้านการแพทย์ฉุกเฉินกับญี่ปุ่น และนำกลับมาพัฒนาทักษะของตนเองเพื่อดูแลประชาชนให้ดียิ่งขึ้นต่อไปอีกด้วย

"ทีมแพทย์ฉุกเฉินที่เข้าร่วมแข่งขันในครั้งนี้ได้รับความรู้และทักษะดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินมากมายหลายกรณีเพราะญี่ปุ่นเขาเก่งในเรื่องของสาธารณภัย เช่น แผ่นดินไหว สึนามิ ซึ่งเราสามารถนำความรู้ตรงนี้มาช่วยเหลือผู้ประสบภัยหรือผู้บาดเจ็บจากเหตุการณ์นี้ได้ไม่มากก็น้อย" รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศรกล่าว

ด้านพญ.ณัฐลินี อธินาถรัตนพงศ์ หัวหน้าทีมจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เปิดเผยว่าแม้ว่าทีมของโรงพยาบาลรามาธิบดีจะมีเวลาซ้อมไม่มากนักเนื่องจากสมาชิกทีมแต่ละคนต่างมีภารกิจค่อนข้างมาก แต่ทุกคนก็ช่วยกัน ฝึกซ้อม การได้ร่วมแข่งขันที่ญี่ปุ่นครั้งนี้จึงเป็นเกียรติกับทีมเป็นอย่างยิ่ง และจะนำประสบการณ์ที่ได้รับจากการแข่งขันในระดับเอเชียมาช่วยพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศไทยอีกด้วย

รู้แล้วรอด

สพฉ.จัดทำคู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยการใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจชนิดอัตโนมัติ หรือ เออีดี

สพฉ.จัดทำคู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยการใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจชนิดอัตโนมัติหรือ เออีดี เพื่อรับมือผู้ป่วยโรคหัวใจที่มีเพิ่มมากขึ้นกว่าแสนคน พร้อมหวังให้ประชาชนเรียนรู้แนวทางในการช่วยเหลือผู้ป่วยตามแผนผังการช่วยชีวิตฉุกเฉิน 10 ขั้นตอน

นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวว่า ปัจจุบันนี้จำนวนของผู้ป่วยโรคหัวใจมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ โดยในปีพ.ศ. 2558 ที่ผ่านมา สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้เก็บรวบรวมสถิติของผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่ขอใช้บริการผ่านสายด่วน 1669 ด้วยอาการทางโรคหัวใจ พบมีมากถึง 130,942 คน โดยแบ่งเป็น อาการหายใจลำบาก ติดขัด มากที่สุด 99,052 คน รองลงมาคือ เจ็บแน่นทรวกอก 31,035 คน และ หัวใจหยุดเต้น 855 คนและผู้ป่วยเหล่านี้จะประสบกับภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันซึ่งอาจจะเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ และเหตุการณ์ล่าสุดก็มีผู้ป่วยด้วยภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันบนสายการบินแห่งหนึ่งแต่เจ้าหน้าที่บนสายการบินและแพทย์ซึ่งเป็นผู้โดยสายบนเครื่องบินก็สามารถช่วยชีวิตผู้ป่วยให้หัวใจกลับมาทำงานได้ด้วยการใช้งานเครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจชนิดอัตโนมัติ หรือ เออีดี และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ดังนั้นเพื่อให้ประชาชนเรียนรู้กระบวนการในการช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินให้มีโอกาสในการรอดชีวิตมากขึ้นสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงได้จัดทำคู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันด้วยการใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจชนิดอัตโนมัติ หรือ เออีดีขึ้น โดยในคู่มือจะระบุรายละเอียดการเรียนรู้ขั้นตอนในการแจ้งเหตุฉุกเฉินผ่านสายด่วน1669 แนวทางในการให้การช่วยเหลือจากสายด่วน1669 การเรียนรู้เรื่องระบบปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน การเรียนรู้เรื่องอาการฉุกเฉินกว่า16 อาการ อาทิ การหมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ หรือมีสิ่งแปลกปลอมอุดตันทางเดินหายใจ การหายใจเร็วและเหนื่อยหอบอย่างรุนแรง และหายใจมีเสียงดัง การชักต่อเนื่องไม่หยุด อาการชักในหญิงตั้งครรภ์ งูพิษกัด และมีอาการหนังตาตกหรือหายใจลำบาก การเจ็บหน้าอกอย่างรุนแรง แขนขาอ่อนแรงซีกเดียวอย่างฉับพลัน การเรียนรู้เรื่องการช่วยชีวิตฉุกเฉิน การเรียนรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน และเรียนรู้แผนผังการช่วยชีวิตฉุกเฉิน 10 ขั้นตอน พร้อมทั้งเรียนรู้การใช้งานเครื่องเออีดีด้วย

6. เมื่อเครื่อง เอ อี ดี (AED) มาถึง
1. เปิดเครื่อง 2. ถอดเสื้อผู้ป่วยออก 3. ถ้าตัวเปียกน้ำ ให้เช็ดน้ำออกก่อน แล้วติดแผ่นนำไฟฟ้า

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวว่า สำหรับแผนผังการช่วยชีวิตฉุกเฉิน 10 ขั้นตอน ในหนังสือคู่มือเล่มนี้นั้นเป็นสิ่งสำคัญที่ประชาชนควรเรียนรู้ไว้ โดยรายละเอียดในแผนผังการช่วยชีวิตฉุกเฉิน 10 ขั้นตอนมีดังนี้

1.ปลอดภัยไว้ก่อน โดยเมื่อเราจะเข้าไปให้ความช่วยเหลือผู้บาดเจ็บหรือผู้ป่วยฉุกเฉินจะต้องตรวจสอบความปลอดภัยของผู้เข้าให้ความช่วยเหลือก่อน ซึ่งถ้าหากอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่ปลอดภัยเช่นไฟฟ้าช็อต ไฟไหม้ ตึกถล่ม ห้ามเข้าไปให้การช่วยเหลือโดยเด็ดขาด และหากประเมินแล้วว่าสถานการณ์ในการเข้าให้ความช่วยเหลือปลอดภัยต่อผู้เข้าให้การช่วยเหลือก็สามารถเข้าไปให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยได้

2.ปลุกเรียกตบไหล่ตรวจสอบดูว่าผู้ป่วยหมดสติหรือไม่

3. โทร1669เพื่อขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่พร้อมกับนำเครื่องเอดีดีมา

4.ประเมินผู้หมดสติ โดยตรวจดูว่าผู้ป่วยหายใจหรือไม่ หากไม่รู้สึกตัวไม่หายใจหรือหายใจเฮือกต้องรีบกดหน้าอก

5.กดหน้าอกโดยจัดท่าให้ผู้ป่วยนอนหงายโดยผู้ช่วยเหลือนั่งคุกเข่าอยู่ด้านข้างของผู้ป่วย วางส้นมือข้างหนึ่งตรงครึ่งล่างกระดูกหน้าอก และวางอีกข้างทับประสานกันไว้ แขนสองข้างเหยียดตรง โดยให้แนวแขนตั้งฉากกับหน้าอกผู้ป่วยและเริ่มกดหน้าอกผู้ป่วย

6. เมื่อเครื่องเออีดีมาถึงให้เปิดเครื่องถอดเสื้อผู้ป่วย ถ้าตัวเปียกน้ำให้เช็ดน้ำออกก่อนแล้วติดแผ่นนำไฟฟ้า

7. ติดแผ่นนำไฟฟ้า

8.ปฏิบัติตามคำแนะนำของเครื่องเออีดี

9.กดหน้าอกต่อหลังการช็อกไฟฟ้าด้วยเครื่องเออีดีแล้วทันที

10.ส่งต่อผู้ป่วยเมื่อทีมกู้ชีพมาถึง

"การเรียนรู้ตาม 10ขั้นตอนในคู่มือสำหรับประชาชนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นด้วยการใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจชนิดอัตโนมัติ หรือ เออีดี จะช่วยเพิ่มโอกาสในการรอดชีวิตให้กับผู้ป่วยที่หัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกโรงพยาบาลที่วันหนึ่งอาจเป็นคนที่เรารักเองก็ได้ โดยประชาชนท่านสามารถดาวน์โหลดคู่มือไปศึกษาด้วยตนเองได้ที่ลิงค์ดังกล่าวนี้ http://www.thaiemsinfo.com/autopagev4/files/jkzA229Tue44812.pdf "นพ.อนุชากล่าว

เรื่องดี ต้องขยาย

สพฉ.เตือนประชาชนเปิดแอร์นอนในรถและปิดกระจก อาจทำให้เสียชีวิตได้

การสตาร์ทรถแล้วเปิดแอร์นอนไปด้วยนั้นเป็นภัยใกล้ตัวที่หลายคนมองข้าม เพราะการเปิดแอร์พร้อมสตาร์ทเครื่องยนต์ไว้และปิดกระจกรถมิดชิด จะทำให้ระบบแอร์ของรถยนต์ที่ต้องดูดอากาศจากภายนอกเข้ามาหมุนเวียนภายในรถจะดูดเอาควันจากท่อไอเสียรถยนต์เข้ามาแทน ซึ่งในไอเสียนี้ก็จะมีก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์และคาร์บอนไดออกไซด์ซึ่งเป็นอันตรายต่อร่างกาย

เลขาธิการสพฉ. เตือนประชาชนถึงภัยเงียบจากการเปิดแอร์นอนในรถและปิดกระจก อาจทำให้เสียชีวิตจากก๊าซ คาร์บอนมอนอกไซด์และก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ที่ทำให้อวัยวะภายในร่างกายทุกส่วนล้มเหลวได้ พร้อมแนะก่อนเดินทางควรนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ ตรวจเช็คสภาพรถให้พร้อม และไม่ควรนอนในรถยนต์โดยเปิดแอร์ทิ้งไว้

ปัญหาของการเสียชีวิตจากการเปิดแอร์นอนในรถเกิดขึ้นให้เห็นอย่างบ่อยครั้งในบ้านเรา โดยเหตุการณ์ล่าสุดเมื่อไม่กี่วันที่ผ่านมานี้ก็เกิดความสูญเสียขึ้นกับคนขับรถแท็กซี่ที่นอนเสียชีวิตพร้อมผู้โดยสารอีกสองคนในขณะที่รถยนต์ยังเปิดเครื่องและเปิดแอร์ทิ้งไว้ที่ปั๊มน้ำมันแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานครจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ออกมาไขความกระจ่างว่า การนอนในรถโดยเปิดแอร์ทิ้งไว้นั้นเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดการเสียชีวิตจริงหรือไม่ และหากเราต้องการพักผ่อนจากการเดินทางไกลที่เหนื่อยล้าแท้จริงแล้วควรปฏิบัติอย่างไร

โดยนพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติระบุว่า ตลอดหลายปีที่ผ่านมานี้มีผู้ขับขี่รถยนต์เสียชีวิตจากการเปิดแอร์นอนในรถแล้วหลายราย โดยก่อนหน้านี้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติและหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเคยออกมาเตือนเรื่องอันตรายจากการจอดรถสตาร์ทเครื่องยนต์แล้วเปิดแอร์นอนไปด้วยนั้นเป็นเรื่องอันตรายและไม่ควรทำแต่ก็ยังมีประชาชนอีกเป็นจำนวนมากที่ยังมองข้ามเรื่องเหล่านี้ ทั้งนี้ตามหลักการแล้วหากเราสตาร์ทรถเปิดแอร์แล้ววิ่งขับเคลื่อนบนท้องถนนตามสภาวะปรกติระบบในการเจือจางก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ที่เกิดจากการเผาไหม้จากรถยนต์ก็จะถูกเจือจางไปตามอากาศในขณะที่รถขับเคลื่อนจึงไม่ไม่เป็นอันตรายกับร่างกายของเรา

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติระบุเพิ่มเติมว่า แต่ในกรณีที่เราจอดรถเปิดแอร์พร้อมสตาร์ทเครื่องยนต์ทิ้งไว้และปิดกระจกรถมิดชิดทั้งสี่ด้านนั้นระบบแอร์ของรถยนต์ซึ่งจะต้องดูดเอาอากาศหรืออ๊อกซิเจนจากภายนอกเข้ามาหมุนเวียนเพื่อกำจัดหรือเจือจางก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์จากการเผาไหม้ของรถยนต์ทำงานไม่ได้ โดยแอร์จะดูดเอาควันจากท่อเสียรถยนต์เข้ามาแทนอากาศหรืออ๊อกซิเจน ซึ่งในไอเสียของรถยนต์มีทั้งก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์และก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ที่เป็นอันตรายต่อร่างการอยู่เป็นจำนวนมาก และเมื่อไม่มีอ๊อกซิเจนหรืออากาศบริสุทธิ์จากภายนอกมาเจือจางจึงทำให้ก๊าซเหล่านี้เข้าสู่ร่างกายของผู้ที่นอนหลับในรถได้อย่างง่าย และเมื่อก๊าซเหล่านี้ไปจับตัวกับสารฮีโมโกลบินในเม็ดเลือดแดงของเราแทนอ๊อกซิเจนก็จะทำให้เราเสียชีวิตจากการที่อวัยวะภายในร่างกายทุกส่วนล้มเหลวได้

นพ.อนุชากล่าวว่า จากข้อมูลของศูนย์ข้อมูลวัตถุอันตรายและเคมีภัณฑ์ได้กล่าวถึง อันตรายของการสูดดมก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ว่าจะทำให้เกิดการระคายเคือง ปวดศีรษะ เซื่องซึม เคลิบเคลิ้ม สั่นกระตุก หายใจติดขัด หมดสติไม่รู้สึกตัว หัวใจเต้นผิดปกติ และมีผลกระทบต่อระบบประสาทส่วนกลางจนอาจถึงขั้นเสียชีวิต ซึ่งเมื่อระบบแอร์ของรถยนต์ดูดก๊าซเหล่านี้เข้ามาเมื่อเรานอนหลับอยู่เราก็จะสูดดมก๊าซเหล่านี้เข้าไปด้วยและจะส่งผลต่อร่างกายของเราโดยทำให้เราค่อยๆ หมดสติจนอาจเป็นสาเหตุที่ทำให้เสียชีวิตไปในที่สุด

"ดังนั้นประชาชนทุกคนควรศึกษาข้อมูลเหล่านี้ไว้เพื่อที่เราจะต้องไม่เป็นผู้สูญเสียรายต่อไป และสำหรับประชาชนท่านใดที่ต้องเดินทางไกลควรจะวางแผนการเดินทางให้ดี โดยต้องนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอและไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นอกจากนี้ควรศึกษาเส้นทางการเดินทางให้ละเอียดเพื่อย่นระยะเวลาของการเดินทางให้ไวขึ้นและเลือกใช้เส้นทางการเดินทางที่ปลอดภัย และควรตรวจเช็คสภาพของรถให้พร้อมทั้งระบบเบรก สภาพเครื่องยนต์ ใบปัดน้ำฝน หรือสัญญาณไฟต่างๆ ของรถ และเมื่อรู้สึกง่วงก็ควรที่จะจอดรถนอนหลับพักผ่อนประมาณ 30-40 นาทีในที่ที่เหมาะสมและมีอากาศโปร่งไม่ใช่ที่อับทึบไม่มีอากาศถ่ายเท อาทิ ป้อมตำรวจ ปั๊มน้ำมันที่มีไฟส่องสว่าง เมื่อจอดรถยนต์แล้วก็ควรดับเครื่องยนต์รถ และแง้มกระจกลงเล็กน้อยเพื่อทำให้เกิดการระบายอากาศภายในรถ และควรปรับเบาะรถให้พอดีกับการนอน และอย่าลืมหากบาดเจ็บ หรือป่วยฉุกเฉินให้โทรหาสายด่วน 1669 ซึ่งเราพร้อมในการดูแลประชาชนทุกคนในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน "เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าว

รวมภาพ สพฉ.มอบเครื่อง AED จากมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉิน ให้กับสถานที่ท่องเที่ยวสำคัญของจังหวัดเชียงราย

นายแพทย์อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติพร้อมคณะ ได้เดินทางสู่จังหวัดเชียงราย เพื่อร่วมเป็นสักขีพยาน ในการมอบเครื่อง AED จากมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉิน ให้กับสถานที่ท่องเที่ยวสำคัญของจังหวัดเชียงราย ได้แก่ ด่านพรมแดนอำเภอแม่สาย, จุดบริการนักท่องเที่ยวสามเหลี่ยมทองคำ อำเภอเชียงแสน , และจุดบริการนักท่องเที่ยวสวนตุง อำเภอเมืองเชียงราย การมอบเครื่อง AED ในครั้งนี้ เป็นการสนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้การช่วยฟื้นคืนชีพ CPR แก่อาสาสมัครและประชาชนในบริเวณใกล้เคียง รวมถึงเป็นการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรู้จักการเรียกขอความช่วยเหลือผ่านสายฉุกเฉิน 1669 ซึ่งเป็นไปตามนโยบายตามแผนหลักการแพทย์ฉุกเฉิน ฉบับที่ 3 ของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

AED
defibtech
1669

AED
1669