

EMERGENCY

จดหมายข่าวสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
ฉบับเดือน มกราคม 2560

สพอ.ร่วมมือกับ jica จัดฝึกซ้อมแผน
การให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
ในภาวะภัยพิบัติของ 10 ประเทศอาเซียน



- สพอ.แจ้งปมอนุญาตจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมด้านการกู้ชีพ
- สพอ. เปิดสถิติ 10 อันดับอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินในเด็ก
- เลขา สพอ.เตือนประชาชนระวังเหตุไฟไหม้ช่วงไหว้เทศกาลตรุษจีน พร้อมแนะวิธีเอาตัวรอดหากต้องเผชิญเหตุการณ์ไฟไหม้



เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สารบัญ



จดหมายข่าว **EMERGENCY**
ฉบับเดือน มกราคม

| | |
|--|-------|
| ข่าวเด่น ประเด็นร้อน..... | 1 |
| สพจ.แจ้งปมอนุญาตจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมด้านการกู้ชีพ | |
| เด่นในฉบับ | 2-3 |
| สพจ.เปิดข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตเสียชีวิตช่วงก่อนถึงโรงพยาบาล มากกว่า 20 เปอร์เซ็นต์ | |
| จับกระแส | 4-5 |
| สพจ. จัดทีมเฝ้าระวังและลงพื้นที่ในสถานการณ์น้ำท่วมภาคใต้ ย้ายสายด่วน 1669 พร้อมให้ความช่วยเหลือตลอด 24 ชั่วโมง | |
| แวดวงสพจ. | 6-7 |
| สพจ. ปลดปล่อยสื่อสารส่งการเคลื่อนที่ ลุยช่วยประชาชน ในพื้นที่น้ำท่วมภาคใต้ | |
| รู้แล้วรอด | 8-9 |
| สพจ. เปิดสถิติ 10 อันดับอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินในเด็ก | |
| ขยายประเด็น | 10-11 |
| เลขา สพจ. เตือนประชาชนระวังเหตุไฟไหม้ช่วงไหว้ เทศกาลตรุษจีน พร้อมแนะวิธีเอาตัวรอด หากต้อง เผชิญเหตุการณ์ไฟไหม้ | |
| กิจกรรมสพจ. | 12-13 |
| สพจ. ร่วมมือกับ jica จัดฝึกซ้อมแผนการให้ความช่วยเหลือ ด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติของ 10 ประเทศอาเซียน | |

- จัดทำโดย
กลุ่มสารนิเทศและประชาสัมพันธ์ สพจ.
- ที่ปรึกษา
นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร
นพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
นพ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์
- บรรณาธิการอำนวยการ
สุดาร์ตน์ นิราพาธ
- กองบรรณาธิการ
เพทาย กันนิยม
กรองกาญจน์ สุขรักษ์
ณญาดา เผือกขำ
กานันต์ ศรีวัฒนบุรพา
จิตติมา ศรีมณี
นฤมล จันทวาสน์
อรรศา ศรีวัฒนบุรพา
- ออกแบบ
ธนาภา ทองวัฒนากร

ข่าวเด่น ประเด็นร้อน

สพจ. แฉปมอนุญาตจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมด้านการกู้ชีพ
สพจ. แฉปมอนุญาตจัดตั้งศูนย์ฝึกอบรมด้านการกู้ชีพ
ระบุ เป็นอำนาจหน้าที่พิจารณารับรองของ คณะอนุกรรมการ
รับรององค์การการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการฯ (อศป.)
เพื่อผลประโยชน์หลักของ ประชาชนที่จะได้ใช้บริการจาก
ผู้ปฏิบัติการที่มีคุณภาพและมาตรฐานเมื่อเจ็บป่วยฉุกเฉิน
ซึ่งมีหลักเกณฑ์ในการขออนุญาตจัดตั้งที่ชัดเจนโปร่งใส ตรวจสอบได้



ภายหลังจากที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ถูกร้องเรียนในเรื่อง
ของการอนุญาตจัดตั้งองค์กรฝึก อบรมด้านการกู้ชีพ โดยผู้ร้องเรียนได้
ระบุว่า สพจ. ถ่วงเวลา เลือกปฏิบัติ และอนุญาตให้มีการจัดตั้งองค์กร
ฝึกอบรมด้านการกู้ชีพแต่พรรคพวกของตนเองนั้น

นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้ออกมา
ชี้แจงข้อเท็จจริง ถึงประเด็นร้องเรียนต่าง ๆ เหล่านี้ว่า ข้อเท็จจริงและขั้นตอนใน
การที่จะรับรองให้หน่วยงานใดเปิดหลักสูตร ในการฝึกอบรมด้านการกู้ชีพได้นั้น
จะเป็นอำนาจหน้าที่การพิจารณาของคณะอนุกรรมการรับรององค์กรและ
หลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการและการให้ประกาศนียบัตรหรือ
เครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม หรือชื่อย่อเรียกว่า อศป.
ที่ถูกแต่งตั้งโดยคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน ทั้งนี้ สพจ. มีหน้าที่เป็นเลขานุการ
ของคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินและ อศป. ซึ่ง สพจ. ไม่ได้มีหน้าที่พิจารณาอนุมัติ
หรือ รับรองให้องค์กรหนึ่งองค์กรใดเปิดหลักสูตรในการฝึกอบรมด้านการกู้ชีพแก่
ผู้ปฏิบัติการได้ ดังนั้น ข้อร้องเรียนที่ว่า สพจ. ถ่วงเวลา เลือกปฏิบัติ และอนุญาต
ให้มีการจัดตั้งองค์กรฝึกอบรมด้านการกู้ชีพ แต่พรรค พวกของตนเองนั้น จึงไม่เป็น
ความจริง เพราะทุกอย่างมีระบบและขั้นตอนที่ต้องผ่านคณะอนุกรรมการฯ
ไม่ใช่ สพจ. เป็นผู้พิจารณา

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กล่าวว่
หน้าที่ของเราคือเป็นฝ่ายเลขานุการที่จะคอย รวบรวม
เอกสารเกี่ยวกับข้อบังคับที่ผ่านการเห็นชอบจากคณะ
กรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน และ อศป. รวมถึง ประกาศ
ให้ทราบว่หน่วยงานใดบ้างที่ผ่านเกณฑ์การรับรองให้
เปิดหลักสูตรได้ตามความเห็นชอบของ อศป. ซึ่งหลัก
เกณฑ์และเงื่อนไขการรับรององค์กรฝึกอบรมที่ดำเนินการ
ฝึกอบรมปฏิบัติการแพทย์ขั้นพื้นฐานและช่วยปฏิบัติการ
แพทย์ขั้นสูง ตามประกาศของสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน
แห่งชาติตามมติของคณะกรรมการการแพทย์ ฉุกเฉิน
พ.ศ. 2557 ระบุไว้อย่างชัดเจนว่า องค์กรที่จะขอตั้งเป็น
องค์กรฝึกอบรมนั้นจะต้องเป็นสถาบันการศึกษา ระดับ
ปริญญาตรีสาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์หรือองค์กร
ที่เปิดหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉินหรือศูนย์
แพทยศาสตรศึกษาหรือคณะแพทยศาสตรหรือแหล่ง
ฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินหรือ
องค์กรที่มีขีดความสามารถเทียบเท่าสถาบันหลักข้างต้น
ที่ อศป. รับรอง กรณีไม่มีคุณสมบัติดังกล่าวข้างต้นต้อง
ขอสมทบกับสถาบันหลัก ทั้งนี้ต้องผ่านการตรวจรับรอง
จากสถาบันหลักก่อนเปิดการฝึกอบรมตามที่อศป.
กำหนด ซึ่งองค์กรใด ๆ ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดก็
สามารถขอรับรองจาก อศป. ได้ หากผ่านหลักเกณฑ์
และเงื่อนไขก็สามารถเปิดการอบรมได้ ไม่จำกัดเฉพาะ
หน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง และไม่สามารถเลือกปฏิบัติ
หรือเลือกพวกพ้องได้

นพ.อนุชา กล่าวเพิ่มเติมว่า ในส่วนของหลักเกณฑ์เงื่อนไข
เกณฑ์ขั้นตอนและวิธีการต่าง ๆ ในการขอรับรองเป็นองค์กร
ฝึกอบรมไม่ใช่ข้อมูลปิด เราได้ประกาศบนเว็บไซต์ของ
สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติอย่างเป็นทางการ
ซึ่งประชาชนและหน่วยงานที่สนใจก็สามารถดาวน์โหลดอ่านได้
"การกล่าวหาว่า สพจ. ถ่วงเวลา เลือกปฏิบัติ และอนุญาต
ให้มีการจัดตั้งองค์กรฝึกอบรมด้านการ กู้ชีพแต่พรรคพวก
ของตนเองนั้น จึงเป็นข้อกล่าวหาที่ร้ายแรงและไม่เป็น
ความจริงเพราะขั้นตอน และระบบ ในการรับรองมี
คณะอนุกรรมการที่ตั้งขึ้นมาพิจารณาอย่างชัดเจนและ
รอบคอบตรวจสอบ ได้ทุกขั้นตอน ไม่มีการเล่นพรรค
เล่นพวก เพราะการอนุมัติให้หน่วยงานหนึ่งหน่วยงานใดได้
รับการจัดตั้งเป็นองค์กรฝึกอบรม นั้น ประโยชน์ที่จะ
เกิดขึ้นมากที่สุดคือประชาชนที่จะได้รับการให้บริการ
จากหน่วยงานและผู้ปฏิบัติการที่มี คุณภาพ มาตรฐาน
เพราะมันหมายถึงความเป็นความตายของชีวิตผู้คน
หน่วยงานที่จะได้รับการรับรอง จึงต้องผ่านการพิจารณา
และตรวจสอบหลายขั้นตอน ซึ่งในเบื้องต้นหน่วยงาน
ที่ได้รับการอนุมัติ ให้จัดตั้ง เป็นองค์กรฝึกอบรมได้นั้น
เป็นโรงพยาบาลในแต่ละจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขใน
แต่ละจังหวัด" เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติระบุ

เด่น ในฉบับ

สพจ. เปิดข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตเสียชีวิตช่วงก่อนถึงโรงพยาบาลมากกว่า 20 เปอร์เซ็นต์ เปิดเหตุส่งตัวผู้ป่วยฉุกเฉินไปรักษาไม่ทันเพราะการจราจรติดขัด และคนไม่หลีกทางให้กับรถพยาบาลฉุกเฉิน

สพจ.เปิดข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตเสียชีวิตช่วงก่อนถึงโรงพยาบาลมากกว่า 20 เปอร์เซ็นต์ เปิดเหตุส่งตัวผู้ป่วยฉุกเฉินไปรักษาไม่ทันเพราะการจราจรติดขัด และคนไม่หลีกทางให้กับรถพยาบาลฉุกเฉิน วอนประชาชนช่วยหลีกทางให้รถพยาบาลเพื่อต่อชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน



ภายหลังจากที่โลกออนไลน์ได้มีการเผยแพร่คลิปที่จังหวัดเชียงใหม่ถึงกรณีของรถกระบะคันหนึ่งไม่หลีกทางให้รถพยาบาลฉุกเฉิน ชับปาดหน้า และต่อว่าเจ้าหน้าที่ในขณะที่เจ้าหน้าที่กำลังช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยฉุกเฉินในรถพยาบาล โดย นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กล่าวถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นนี้ว่า ที่ผ่านมาเราพยายามรณรงค์ให้มีการหลีกทางให้กับรถพยาบาลฉุกเฉิน แต่ก็เกิดเหตุการณ์แบบคลิปที่มีการส่งต่อในโลกออนไลน์ในกรณีที่มีรถไม่หลีกทางหรือให้ทางกับรถพยาบาลฉุกเฉินตลอดเวลา ทั้งนี้ที่ผ่านมาสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติเราได้เก็บสถิติในขั้นตอนของการนำส่งผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตจากจุดเกิดเหตุเพื่อไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพบว่ายังเป็นไปอย่างล่าช้าโดยผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตต้องเสียชีวิต ช่วงก่อนถึงโรงพยาบาลมากกว่า 20 เปอร์เซ็นต์ ซึ่งสาเหตุหนึ่งที่ทำให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเป็นไปอย่างล่าช้าคือสภาพปัญหาของการจราจรที่ติดขัด และความรู้ความเข้าใจเรื่องการหลีกทางให้กับรถพยาบาลฉุกเฉินของประชาชนที่ยังมีไม่เพียงพอ ดังนั้นการที่เราช่วยกันหลีกทางให้กับรถพยาบาลฉุกเฉินแม้เพียงเสี้ยววินาทีก็ถือเป็นการต่อชีวิตให้กับผู้ป่วยฉุกเฉินที่นอนรอการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลได้ดีที่สุด

“หลายคนตั้งคำถามว่าการออกเหตุแต่ละครั้งมีผู้ป่วยฉุกเฉินจริงหรือไม่ที่อยู่บนรถพยาบาลนั้นๆ ผมขอยืนยันว่ามีผู้ป่วยจริง ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นผู้ป่วยร้ายแรง อาทิ โรคหัวใจ โรคความดันโลหิต โรคเบาหวาน อุบัติเหตุที่รุนแรง หรือไม่ก็เป็นรถฉุกเฉินที่กำลังเร่งไปรับผู้ป่วย ดังนั้นหากประชาชนทั่วไปได้ยินเสียงสัญญาณไซเรนขอทางจากรถพยาบาลฉุกเฉินควรหลีกทางให้ เพราะคุณไม่สามารถรู้ได้เลยว่าบนรถคันนั้นจะเป็นญาติพี่น้องของคุณหรือไม่ และควรจะเป็นเรื่องที่เราปฏิบัติทันทีโดยไม่ต้องคิดว่ามีกฎหมายบังคับหรือไม่ แต่ควรปฏิบัติให้กลายเป็นจิตสำนึก” เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติระบุ

หลีกทางให้รถพยาบาล

1. ผู้ขับขี่ควรตั้งสติเมื่อเห็นสัญญาณไฟ และได้ยินเสียงสัญญาณไซเรน
2. พยายามช่องจราจรให้ชิดฝั่งรถเบี่ยงรถหลบทางขว้าง
3. เมื่อฉากรถเบี่ยงซ้ายแล้ว ให้ผู้ขับขี่ลดความเร็วและเบี่ยงซ้ายเพื่อให้รถพยาบาลผ่านไป
4. หากไม่สามารถเบี่ยงทางได้ให้ชะลอรถให้รถพยาบาลผ่านไป
5. กรณีรถติดหรือรถพยาบาลจอดอยู่หน้าหน้าจอดให้เลือกที่จะหลบทางไหน และเบี่ยงซ้ายหรือเบี่ยงขวาเพื่อรถพยาบาลผ่านไป
6. เมื่อรถพยาบาลผ่านไปแล้ว ห้ามขับตามกึ่งกลาง

ขอขอบคุณที่หลีกทางให้รถพยาบาล

เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

ให้ทาง = ช่วยชีวิต

ความดีที่คุณทำได้



เจ็บป่วยฉุกเฉิน โทร. 1669



โดย คณะกรรมการบูรณาการ ประสานงาน กรณีผู้เจ็บฉุกเฉิน สภานิติบัญญัติแห่งชาติ

นพ.อนุชา ยังได้แนะนำถึงแนวทางในการหลีกเลี่ยงให้กับรถพยาบาลฉุกเฉินดังนี้ สำหรับแนวทางการหลีกเลี่ยงให้รถพยาบาลฉุกเฉินในสภากลั่นจะปฏิบัติดังนี้ 1.เมื่อประชาชนเห็นสัญญาณไฟและได้ยินเสียงสัญญาณไซเรนก็มักจะตกใจและทำอะไรไม่ถูก ดังนั้นก่อนอื่นผู้ขับขี่ควรตั้งสติ 2.พยายามมองกระจกหลังเพื่อกระยะของรถพยาบาลที่วิ่งมา 3.เมื่อพิจารณาปริมาณรถทั้งซ้ายและขวาที่อยู่ใกล้แล้วพบว่าไม่มีอันตรายและเราสามารถเบี่ยงชิดซ้ายได้ ให้ผู้ขับขี่ลดความเร็วรถและเบี่ยงซ้ายเพื่อหลีกเลี่ยงให้รถพยาบาลทันที 4.หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ด้วยเพราะสภาพรถที่หนาแน่นและมีอันตรายก็ให้หยุดชะลอรถให้นิ่งเพื่อให้รถพยาบาลฉุกเฉินหาทางวิ่งผ่านเราไปให้ได้ 5.เมื่อรถพยาบาลฉุกเฉินวิ่งผ่านไปแล้วห้ามขับตามเด็ดขาด 6.กรณีรถติดและรถพยาบาลฉุกเฉินอยู่ด้านหลังพอดีให้พิจารณาว่าควรชิดซ้ายหรือชิดขวาดี ถ้าไม่มีใครหลีกเลี่ยงให้ให้ผู้ขับขี่เลือกที่จะหลบทางไหนและเปิดไฟเลี้ยว เพื่อให้สัญญาณให้รถพยาบาลฉุกเฉิน ได้แซงผ่านไปได้อย่างสะดวก

จับกระแส

สพฉ. จัดทีมเฝ้าระวังและลงพื้นที่ในสถานการณ์น้ำท่วมภาคใต้ ย้ำสายด่วน 1669 พร้อมให้ความช่วยเหลือตลอด 24 ชั่วโมง เตรียมจัดระบบส่งต่อผู้ป่วยทางอากาศยาน-เรือในรพ.ที่ได้รับผลกระทบ เดือนประชาชนในพื้นที่เสี่ยงพึงประกาศเตือนภัยและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด และอย่าปล่อยบุตรหลานเล่นน้ำ พร้อมแนะจัดเตรียมกระเป๋าสิ่งชีพแบ่งเป็นหมวดหมู่ ให้ชัดเจน "สิ่งของฉุกเฉิน-สิ่งของจำเป็น-สิ่งของมีค่า" เพื่อหนีภัยใช้กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน



นพ. ภูมิรินทร์ ศิลาพันธ์ รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ หรือ สพฉ. กล่าวถึงสถานการณ์น้ำท่วมในหลายจังหวัดภาคใต้ ว่า สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติได้จัดทีมเฝ้าระวังสถานการณ์ดังกล่าวอย่างใกล้ชิด โดยเราได้ตรวจสอบคู่สาย 1669 ให้พร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา ซึ่งประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงควรจดจำสายด่วน 1669 ให้ขึ้นใจ และหากบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินสามารถโทรแจ้งขอความช่วยเหลือทางการแพทย์ได้ตลอด 24 ชั่วโมงซึ่งระบบการให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน จะอำนวยความสะดวกในการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินได้ทันทีทั้งนี้ ในส่วนของ

ถนนหลายสายที่ถูกน้ำกัดเซาะจนไม่สามารถสัญจรได้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินได้ประสานกับภาคีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน อาสาสมัครมูลนิธิต่างๆ นำเรือท้องแบนและเสื้อชูชีพเข้าไปให้บริการในพื้นที่เพื่อนำส่งประชาชนและผู้ป่วยฉุกเฉินให้ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลที่ไม่ได้รับผลกระทบจากน้ำท่วม โดยขณะนี้อาสาสมัครกลุ่มใจถึงใจได้เข้าพื้นที่โรงพยาบาลหลังสวนจังหวัดชุมพร เพื่อช่วยในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินแล้ว นอกจากนี้ในส่วนของโรงพยาบาลอื่นๆ ที่ได้รับผลกระทบ สพฉ.เตรียมให้การสนับสนุนหากมีความจำเป็นต้องส่งตัวผู้ป่วยและถนนไม่สามารถใช้งานได้ เภาก็จัดเตรียมการขนส่งทางอากาศยาน หรือทางเรือ ไว้คอยให้บริการในการส่งต่อผู้ป่วยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

สพฉ. จัดทีมเฝ้าระวังและลงพื้นที่ในสถานการณ์น้ำท่วมภาคใต้ ย้ำสายด่วน 1669 พร้อมให้ความช่วยเหลือตลอด 24 ชั่วโมง

รองเลขาธิการสพฉ. ยังเตือนประชาชนในพื้นที่น้ำท่วมด้วยว่า หากต้องอยู่ในสถานการณ์น้ำท่วมเฉียบพลัน และอยู่ในพื้นที่ที่เกิดพายุ ประชาชนจะต้องคอยฟังประกาศเตือนภัยและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด และต้องเตรียมการในเบื้องต้นเพื่อระวังภัยโดยการตั้งประตู หน้าต่าง ให้มั่นคง ถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด เพื่อป้องกันไฟฟ้าลัดวงจรขณะฝนตกฟ้าคะนอง และขณะฝนตกฟ้าคะนอง ห้ามอยู่ใต้ต้นไม้ เสาไฟ และห้ามโทรศัพท์เด็ดขาด หากรู้สึกที่บ้านกำลังจะพังให้ ห่อตัวเองด้วยผ้าห่ม หลบใต้โต๊ะได้เตียง หรือที่แข็งแรงมั่นคง



ส่วนการป้องกันเหตุ น้ำป่า น้ำท่วมฉับพลัน ประชาชนที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงภัยต้องรีบอพยพขึ้นที่สูง ควรสวมเสื้อชูชีพ โดยหลีกเลี่ยงการเดินผ่านแนวธารน้ำ ช่องระบายน้ำ ห้ามเดินฝ่ากระแส น้ำเด็ดขาด ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยในการเดินควร ใช้ไม้ปักดินคล้ายท้าว เพื่อสังเกตว่าดินตื้นลึก



แต่ไหน และห้ามขับรถฝ่ากระแสน้ำท่วม แต่หากเกิดน้ำท่วมระหว่างอยู่ในรถ และน้ำขึ้นสูงรอบๆรถ ให้รีบออกจากรถโดยเร็ว



สำหรับพื้นที่ที่คาดว่าจะมีน้ำท่วมขังเป็นเวลานาน ควรจัดเตรียมกระเป๋ายังชีพฉุกเฉิน และจัดทำรายการสิ่งของจำเป็นที่ต้องเตรียม โดยแบ่งเป็นหมวดหมู่ดังนี้ 1. สิ่งของยามฉุกเฉิน คือ น้ำดื่ม มีดอเนกประสงค์ กระดาษชำระ วิทยุใส่ถ่าน เชือก เทปกาวยาส์ทองแสง ผ้าห่ม ผ้าเช็ดตัว ยาประจำตัว เสื้อผ้า ไฟฉาย นกหวีด เทียนไข ไฟแช็ค ไม้ขีดไฟ ถุงพลาสติก ปากกาเมจิก และชุดปฐมพยาบาล ซึ่งประกอบด้วย หน้ากาก ยาฆ่าเชื้อ สำลี ผ้าก๊อช แหนบ ผ้าพันแผล พลาสเตอร์ยา 2. สิ่งของมีค่าคือ เอกสารหลักฐาน และสิ่งสำคัญในชีวิต อาทิ บัตรประจำตัวประชาชน ใบขับขี่ บัตรประกันสุขภาพ ทะเบียนบ้าน สมุดธนาคาร หนังสือเดินทาง เงินสด ญาญแจบ้าน ญาญแจรถ โทรศัพท์มือถือ ที่ชาร์ตโทรศัพท์มือถือ แวนสายตา สมุดบันทึก 3. สิ่งของจำเป็น และของใช้ในชีวิตประจำวัน เพื่อการดำรงชีวิต อาทิ อาหารแห้งพร้อมรับประทาน ชุดชั้นใน หนังสือพิมพ์ (สามารถนำมาใช้เป็นผ้าห่มเพื่อกันหนาว นำมาพับเป็นจาน หรือใช้เป็นเชื้อเพลิง หรือนำมาม้วนทำเป็นฝือกฉุกเฉินได้) สบู่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน จาน ชาม ช้อน ส้อม ชันโลหะ เข็มกลัด กระจกพกพา ถ่านสำรอง อุปกรณ์กันฝน

เข็มกลัด นอกจากนี้สำหรับผู้หญิงควรมีผ้าอนามัย และสตรีมีครรภ์ควรพกสมุดฝากครรภ์และผ้าขาวบางติดตัวไว้ตลอดเวลา เพื่อใช้ในกรณีคลอดฉุกเฉิน อีกทั้งควรจัดเตรียมผ้าอ้อมสำหรับผู้ใหญ่ ส่วนผู้พิการควรเตรียมบัตรประจำตัวคนพิการและสมุดบันทึกการดูแลรักษาไว้ติดตัวตลอดเวลาด้วย และสำหรับเด็กทารกควรเตรียมนมผง ขวดนม อาหารเสริม ผ้าอ้อม สมุดบันทึกการฉีดวัคซีน และของเล่น

“สำหรับผู้ป่วยที่เป็นโรคเรื้อรังและต้องรับประทานยาเป็นประจำ แต่ไม่สามารถเดินทางไปรับยาที่รพ.ได้ หรือ ยาถูกน้ำท่วมหมด นั้น ไม่ควรขาดยาเพราะจะเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ให้ติดต่อประสานไปยังโรงพยาบาลที่รักษาอยู่ หรือ ติดต่อที่สายด่วนเบอร์ 1669 ซึ่งสามารถให้ความช่วยเหลือได้” รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าว



สฟจ.ปล่อยรถสื่อสารสั่งการเคลื่อนที่ ลุยช่วยประชาชนในพื้นที่น้ำท่วมภาคใต้

สฟจ.ปล่อยรถสื่อสารสั่งการเคลื่อนที่ ลุยช่วยประชาชนในพื้นที่น้ำท่วมภาคใต้ พร้อมย้ำประชาชนเจ็บป่วย ถูกเงินโทร 1669 พร้อมดูแลประชาชนตลอด 24 ชั่วโมง เตือนผู้ปกครองดูแลเด็กเล็ก ห้ามเล่นน้ำ และระมัดระวังเรื่องไฟดูดไฟช็อต หากเห็นปริมาณน้ำที่มากให้รีบตัดไฟฟ้าในบ้านทันที

นพ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์ รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ กล่าวถึงสถานการณ์น้ำท่วมภาคใต้ที่ทวีความรุนแรงเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ และมีโรงพยาบาลหลายแห่งได้รับผลกระทบ ว่า ขณะนี้สถานการณ์ที่น่าเป็นห่วงคือพื้นที่ของประจวบคีรีขันธ์ เพราะน้ำมาเร็วและแรงมาก ซึ่งตอนนี้ โรงพยาบาลบางสะพานได้รับผลกระทบอย่างหนัก โดยในเบื้องต้นเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินของเราหลากหลาย มูลนิธิหลากหลายองค์กรได้ระดมกำลังกันเข้าไปช่วยเหลือเพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยมายังที่ปลอดภัยแล้ว นอกจากนี้ วันนี้เรายังได้มีการปล่อยรถสื่อสารสั่งการเคลื่อนที่ จำนวน 2 คัน โดยเป็นรถสื่อสารเฉพาะกิจ และรถสื่อสาร ดาวเทียม เพื่อเข้าไปช่วยเหลือในเรื่องการจัดระบบ และการติดต่อประสานงานในกรณีฉุกเฉินให้กับเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินหลากหลายหน่วยงานที่ปฏิบัติภารกิจในพื้นที่

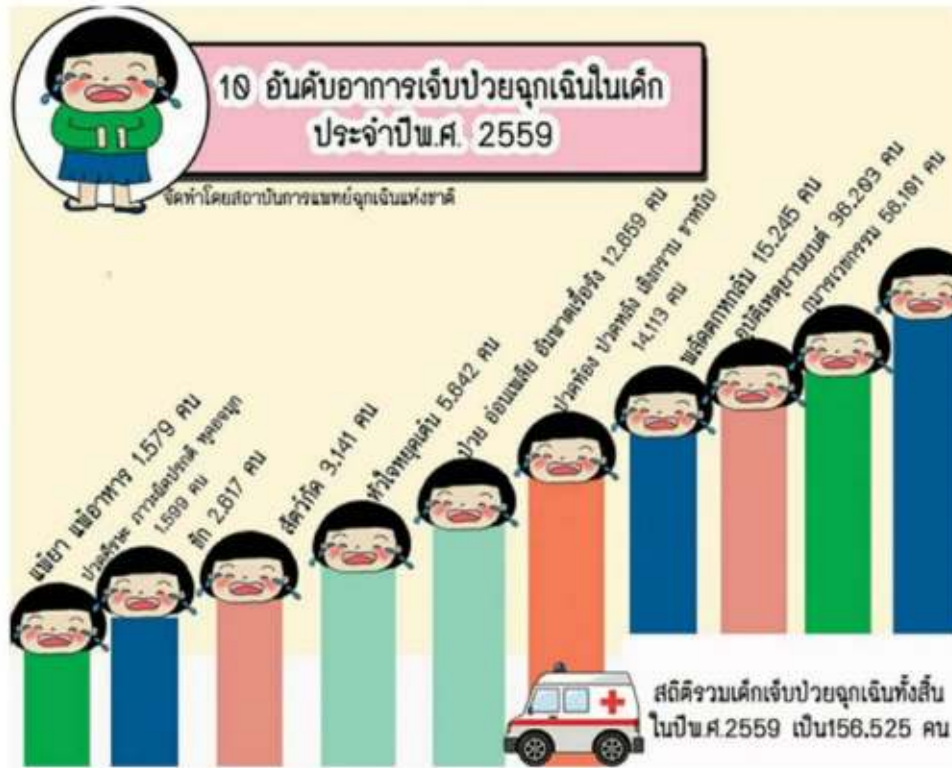
ทั้งนี้รถสื่อสารสั่งการเคลื่อนที่นั้นจะมีอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการติดต่อสื่อสารกรณีที่มีการสื่อสารในช่องทางปกติไม่สามารถทำงานได้ โดยในรถสื่อสารเฉพาะกิจจะประกอบไปด้วยวิทยุสื่อสาร และระบบอินเทอร์เน็ต ที่พร้อมประสานงานได้ในทุกกรณีทุกเครือข่าย ส่วนรถสื่อสารดาวเทียมจะประกอบไปด้วยระบบสื่อสารสั่งการผ่านดาวเทียมและระบบการสื่อสารผ่านวิดีโอคอนเฟอร์เรนซ์เพื่อเชื่อมโยงไปยังเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่สามารถใช้งานได้แม้ในสถานการณ์วิกฤต โดยรถทั้งสองคันนี้จะอำนวยความสะดวกให้การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในสถานการณ์วิกฤต เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยในเบื้องต้นรถสื่อสารสั่งการเคลื่อนที่ทั้งสองคันนั้นเคลื่อนที่ไปยังจังหวัดต่างๆในภาคใต้ที่วิกฤต



รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินกล่าวเพิ่มเติมอีกว่า สำหรับประชาชนในท้องถิ่นหากมีกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินสามารถโทรมาที่สายด่วน 1669 ได้ทันทีเพราะเราได้จัดทีมเจ้าหน้าที่พร้อมดูแลประชาชนตลอด 24 ชั่วโมง และในส่วนของผู้ปกครองควรดูแลบุตรหลานอย่างใกล้ชิดอย่าปล่อยให้เด็กเล่นน้ำตามลำพัง เพราะเสี่ยงต่อ การจมน้ำได้ นอกจากนี้แล้ว ควรระวังในเรื่องของไฟช็อตด้วยเพราะมีรายงานเข้ามาในเรื่องนี้ หลากหลายกรณีมาก ซึ่งหากเราเห็นปริมาณน้ำที่เข้ามาในบ้านเรามากนั้นเราควรสับคัตเข้าเพื่อตัดกระแสไฟฟ้าทันที และหากเราพบเห็นผู้ที่ถูกไฟช็อตและต้องการเข้าให้การช่วยเหลือนั้นในเบื้องต้นนั้น เราต้องตั้งสติ รับผิดชอบต่อกระแสไฟที่เกิดขึ้น และโทรแจ้งสายด่วน 1669 เพื่อขอความช่วยเหลือทางการแพทย์ แต่ที่สำคัญต้องจำให้ขึ้นใจว่าอย่าสัมผัสตัวผู้ถูกไฟช็อตด้วยมือเปล่าเด็ดขาด ควรใช้วัสดุที่ไม่เป็นตัวนำไฟฟ้า ป้องกันตัวก่อน เช่น ไม้ ถุงมือยาง ผ้าแห้ง นอกจากนี้

หากผู้ป่วยฉุกเฉินหมดสติ และหยุดหายใจ ให้รีบทำการช่วยฟื้นคืนชีพ หรือ CPR ทันที โดยการกดนวดหัวใจ ให้จัดผู้ป่วยนอนหงายบนพื้นแข็ง โดยผู้ช่วยเหลือนั่งคุกเข่าอยู่ทางด้านข้างของผู้ป่วย วางส้นมือลงไปตามแนวกึ่งกลางของหน้าอกหรือกึ่งกลาง ระหว่างหัวนมทั้งสองข้างของผู้ป่วยแล้วนำมืออีกข้างมาประกบ ประสานนิ้วและทำการล็อกนิ้วกระดูกข้อมือ ชันลง โดยให้ส้นมือสัมผัสกับหน้าอกเท่านั้น โน้มตัวมาให้แนวแขนตั้งฉากกับหน้าอกของผู้ป่วย แขนตรงและตึง ออกแรงกดลงไปโดยใช้แรงจากหัวไหล่ จุดหมุนอยู่ตรงสะโพก กดให้หน้าอกยุบลงอย่างน้อย 5 เซนติเมตร โดยให้ส้นมือสัมผัสกับหน้าอกผู้ป่วยตลอดการนวดหัวใจ ส้นมือไม่หลุดออกจากหน้าอกผู้ป่วยด้วยความเร็ว 100-120 ครั้งต่อนาที และทำไปเรื่อยๆ จนกว่าเครื่องช่วยการแพทย์ฉุกเฉินที่เข้าให้การช่วยเหลือจะมาถึง





สพจ. เปิดสถิติ 10 อันดับอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินในเด็ก

เดือนผู้ปกครองระวังอันตรายจากเด็กพลัดตกหกล้ม และภัยจากสนามเด็กเล่น

ในสัปดาห์ที่สอง ของเดือนมกราคมทุก ๆ ปี ถูกจัดให้เป็นวันเด็กแห่งชาติ ซึ่งจะมีการจัดงานเฉลิมฉลองสร้างความสนุกสนานให้กับเด็กๆ แต่หลาย ๆ ครั้งก็ทำให้เด็ก ต้องประสบกับภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพจ.) จึงได้รวบรวมสถิติข้อมูลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ ของเด็กๆ อายุระหว่าง 1 -15 ปี ตลอดปี พ.ศ. 2559 พบว่า มีเด็ก เจ็บป่วยฉุกเฉินทั้งสิ้น 156,525 คน เป็นการเจ็บป่วยฉุกเฉินเกี่ยวกับกุมารเวชกรรม มากที่สุดคือ 56,101 คน อันดับ 2 คือ อุบัติเหตุยานยนต์ 36,203 คน อันดับ 3 พลัดตกหกล้ม 15,245 คน อันดับ 4 ปวดท้อง ปวดหลัง เหนื่อย อ่อนเพลีย 14,113 คน อันดับ 5 ป่วย อ่อนเพลีย อัมพาตเรื้อรัง 12,659 อันดับ 6 หัวใจหยุดเต้น 5,642คน

อันดับ 7 ลัดคิว 3,141คน อันดับ 8 ชัก 2,617 คน อันดับ 9 ปวดศีรษะ ภาวะผิดปกติทางตา หู คอ จมูก 1,599 คน และ อันดับ 10 แพ้อาหาร 1,579 คน



นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวว่า จากสถิติดังกล่าว จะพบว่าเรื่องที่น่าเป็นห่วงที่สุด คือ อุบัติเหตุเกี่ยวกับยานยนต์ และการพลัดตกหกล้ม เพราะเมื่อประสบอุบัติเหตุแนวโน้มในการเสียชีวิตจะมีมากกว่าผู้ใหญ่ เพราะร่างกายของเด็กยังอ่อนแอและบอบบาง ดังนั้นทางที่ดีผู้ปกครองควรระมัดระวังให้ดี



โดยหากผู้ปกครองจะพาบุตรหลานออกนอกบ้าน ควรดูแลเรื่องความปลอดภัย คือ หากเด็กนั่งรถยนต์ควรให้เด็กนั่งที่เบาะหลัง และคาดเข็มขัดนิรภัย หรือเด็กเล็กควรนั่งคาร์ซีท จะช่วยลดความรุนแรงหากเกิดอุบัติเหตุได้ ส่วนเด็กที่นั่งรถจักรยานยนต์ ให้เด็กสวมหมวกนิรภัยขนาดที่เหมาะสมกับเด็ก เพื่อป้องกันไม่ให้ศีรษะได้รับการกระแทก เพราะสิ่งที่น่ากังวลสำหรับเด็กที่ได้รับอุบัติเหตุคือการกระทบกระเทือนทางศีรษะ เพราะเด็กอาจเสียชีวิตได้โดยง่าย

ส่วนการพาบุตรหลานไปเล่นตามเครื่องเล่นต่างๆ หรือตามสนามเด็กเล่น ควรดูแลการพลัดตกหกล้มให้ดี ก่อนอื่นต้องดูที่ความแข็งแรงของเครื่องเล่น ไม่ชำรุดเสียหาย อุปกรณ์ทุกชิ้นต้องอยู่ในสภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน มีความแข็งแรง และถ้าเครื่องเล่นที่มีความสูง ต้องมีราวกันตกหรือผนังกันตก เพื่อป้องกันการบาดเจ็บจากการตก และก่อให้เกิดการบาดเจ็บที่รุนแรง

แต่ทั้งนี้เมื่อเกิดอาการบาดเจ็บ เช่น หัวกระแทกโดยตกจากที่สูงมากกว่าความสูงของเด็ก หรือกระทบกับพื้นที่มีความแข็ง ผู้ปกครองควรสังเกตอาการของลูกอย่างใกล้ชิด หากมีอาการสับสน ไม่รู้สึกตัว ชัก ปวดศีรษะหรืออาเจียนมาก ก็ควรรีบไปพบแพทย์ หรือโทรแจ้งขอความช่วยเหลือได้ที่สายด่วน 1669 แต่หากเด็กประสบอุบัติเหตุรุนแรงก็ไม่ควรเคลื่อนย้าย เพราะอาจทำให้อาการรุนแรงขึ้น ควรรอทีมผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินที่เชี่ยวชาญมาช่วยเหลือ

“ไม่ว่าจะวันเด็กปีไหนๆ เราก็อยากเห็นเด็กๆ ทุกคนได้ร่วมเฉลิมฉลองวันแห่งความสุขมากกว่าการที่จะต้องมาเจ็บป่วย ดังนั้นผู้ปกครองควรดูแลบุตรหลานอย่างใกล้ชิด และสิ่งสำคัญต้องคอยสอนให้เด็กๆ สามารถดูแลตนเองได้เมื่อต้องพบเจอกับการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และจดจำสายด่วน 1669 เรียกใช้ทันทีเมื่อพบเหตุบาดเจ็บป่วยฉุกเฉิน” นพ.อนุชา กล่าว



ขยาย ประเด็น

เลขาธิการเดือนประชาชนระวังเหตุไฟไหม้ช่วงไหว้เทศกาลตรุษจีน พร้อมแนะวิธีเอาตัวรอดหากต้องเผชิญเหตุการณ์ไฟไหม้



นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ออกมาระบุว่า วันนี้เป็นช่วงเทศกาลตรุษจีนซึ่งเป็นประเพณี เคารพบรรพบุรุษของคนไทยเชื้อสายจีนซึ่งจะมีการจุดประทัด จุดเทียนเผากระดาษเงินกระดาษทองให้กับบรรพบุรุษ โดยหากไม่ระวังให้ดีอาจจะทำให้เกิดไฟไหม้ได้ โดยเฉพาะในเขตเมืองที่มี บ้านเรือนติดกันหรือเป็นตึกแถวยิ่งมีความเสี่ยงและน่าเป็นห่วง เพราะหากเกิดไฟไหม้ความสูญเสียทั้งต่อชีวิตและทรัพย์สินก็จะ มากตามมาด้วยเหมือนเหตุการณ์ไฟไหม้ล่าสุดที่อาคารพาณิชย์ ย่านถนนนวมินทร์ เขตบึงกุ่มที่ทำให้มีผู้เสียชีวิตถึง 5 คน ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันตนเองจากเหตุไฟไหม้ ประชาชนจึงควรระมัดระวัง ในการจุดประทัดเทียนไม่ควรจุดมากไปในครั้งเดียวเพราะอาจทำให้

ไฟลามได้ง่าย ควรจุดประทัดเทียนในภาชนะทนไฟ และเมื่อจุดประทัดเทียนเสร็จแล้วก็ควรดูแลดับประทัดเทียนให้เรียบร้อยด้วย และกระดาษเงิน กระดาษทองที่เผาเสร็จแล้วควรดับไฟให้สนิทด้วย นอกจากนี้แล้วในการประกอบพิธีนั้น ควรทำในพื้นที่โล่งแจ้ง ห่างจากแหล่งเชื้อเพลิง และควรเตรียมถังน้ำหรือถังดับเพลิงไว้ในบริเวณใกล้เคียงเพื่อความไม่ประมาท ส่วนการจุดประทัดควรระมัดระวัง ไม่ควรจุดครั้งละมาก ๆ และหากมีเด็กเล็ก ผู้ปกครองควรดูแลอย่างใกล้ชิดไม่ให้จุดประทัดเล่น โดยลำพังเพราะอาจเกิดอันตรายได้

เลขาธิการเดือนประชาชนระวังเหตุไฟไหม้ช่วงไหว้เทศกาลตรุษจีน

พร้อมแนะวิธีเอาตัวรอดหากต้องเผชิญเหตุการณ์ไฟไหม้ ไม่ขึ้นลิฟต์ ใช้บันไดหนีไฟ
แจ้งวิธีเอาตัวรอดจากการล่าถอยควันไฟ เดือนทุกบ้านควรมีถังดับเพลิงและฝึกใช้ให้เป็น
ห่วงเด็กเล่นประทัดแนะผู้ปกครองดูแลใกล้ชิดอย่าเจ็บป่วยฉุกเฉินโทรแจ้งสายด่วน 1669

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวเพิ่มเติมถึง แนวทางในการเอาตัวรอดหากเราตกอยู่ในเหตุการณ์ไฟไหม้ว่า หากเราตกอยู่ในสภาวะที่ต้องเผชิญกับสถานการณ์ไฟไหม้สิ่งแรก ที่เราจะต้องทำคือตั้งสติ อย่าตื่นตกใจ และรีบโทรแจ้งสายด่วน 199 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ส่งทีมเข้ามาช่วยในการดับไฟ และในระหว่าง ที่รอเจ้าหน้าที่เข้าให้การช่วยเหลือหากไฟที่ไหม้ยังไม่ได้ลุกลาม ในวงกว้างให้เราใช้ถังดับเพลิงฉีดเพื่อดับไฟ โดยถังดับเพลิงนั้น ควรเป็นอุปกรณ์พื้นฐานที่ทุกบ้านต้องมี ซึ่งในการเลือกซื้อถังดับเพลิง

เข้าไปไว้ในบ้านนั้นจะต้องเป็นถังดับเพลิงที่สมาชิกครอบครัว ภายในบ้านยกไหล่และควรฝึกการใช้งานถังดับเพลิงให้กับ สมาชิกในบ้านทุกคนด้วย อย่างไรก็ตามเมื่อเราประเมินแล้วว่าไฟ ที่ไหม้เป็นวงกว้างไม่สามารถดับได้ให้ทุกคนรีบหนีออกจากตึก หรือบ้านที่ไฟไหม้ทันที และหากห้องที่เป็นต้นเพลิงมีประตูให้เรา รีบปิดประตูห้องนั้นทันทีเพราะการปิดประตูห้องที่ไฟไหม้ อย่างมิดชิดนั้นจะช่วยชะลอให้ไฟที่กำลังไหม้ไหม้ช้าลงและ จะทำให้เราไม่ต้องเสี่ยงต่อการถูกไฟลวกด้วย



ขอขอบคุณอินโฟกราฟิกจากช่อง TNN24

นพ.อนุชา กล่าวถึงแนวทางในการเอาตัวรอดจากสถานการณ์ไฟไหม้เพิ่มเติมอีกด้วยว่า ในระหว่างการหนีไฟนั้นหากเราจะต้องเปิดประตูเข้าไปยังห้องหนึ่งห้องใดเพื่อหนีจากไฟที่กำลังลุกลามอยู่ เราควรใช้หลังมือสัมผัสประตูหรือลูกบิดก่อนและหากพบว่าลูกบิดหรือประตูร้อนและมีควันล็ดลอดออกมาแสดงว่าในห้องนั้นกำลังมีไฟอยู่ไม่ควรเข้าไป และในระหว่างการหนีไฟหากที่บ้านหรือตึกที่เราอยู่อาศัยมีลิฟต์ห้ามเราใช้เป็นช่องทางในการหนีไฟเด็ดขาด เพราะเมื่อเกิดเหตุการณ์ไฟไหม้จะส่งผลให้ไฟฟ้าดับทำให้ลิฟต์ไม่ทำงานซึ่งจะทำให้เราเสี่ยงติดอยู่ในลิฟต์และถูกเผาทั้งเป็นในนั้นได้ และหากเส้นทางที่เรากำลังหลบหนีจากไฟนั้นมีควันให้เราหมอบคลานต่ำ หรือหมอบราบ และหากมีน้ำหรือผ้าอยู่ใกล้ให้ใช้ผ้าชุบน้ำปิดจมูก เพื่อป้องกันอันตรายจากควัน หรือการสำลักควัน ซึ่งเป็นสาเหตุกว่าร้อยละ 90 ที่ทำให้เสียชีวิต และหากเสื้อผ้าของเราติดไฟนั้นเราไม่ควรวิ่งเพราะการวิ่งจะทำให้ไฟลุกลามไปส่วนอื่นๆได้ไวขึ้น ให้เราหยุดนิ่งล้มตัวลงนอนกับพื้นทันทีใช้มือปิดหน้าและกลิ้งตัวกับเสื้อผ้ามัดไว้จนกว่าจะดับ

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวถึงกรณีช่วยเหลือคนที่ติดค้างอยู่ในบ้านหรือตึกที่โดนไฟไหม้ว่า หากเราออกมาได้ก่อนให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ว่ายังมีสมาชิกในบ้านของเราอยู่ติดอยู่ในตึกหรือบ้านที่โดนไฟไหม้ และหากเราทราบบริเวณที่ติดก็ให้รีบบอกอย่างชัดเจน และสำหรับคนที่ติดอยู่ในบ้านหรือในอาคารก็ให้เปิดประตูและหน้าต่างด้านในอาคารเพื่อป้องกันควันไฟและให้ใช้ผ้าชุบน้ำอุดตามประตูหน้าต่าง เพื่อป้องกันควันไฟและให้รีบเปิด

หน้าต่างด้านนอกอาคารหรือนอกบ้าน ถ้าเป็นกลางคืนและมีไฟฉายก็ให้ใช้ฉายส่องบอกจุดที่ตนเองอยู่กับเจ้าหน้าที่ หรือใช้ผ้าใบบอกตำแหน่งที่เราอยู่กับเจ้าหน้าที่ หรือหากมีโทรศัพท์มือถือก็ให้โทรแจ้งบอกสมาชิกในครอบครัวที่หนีออกไปก่อนได้ให้ทราบทันให้ชัด



ขอขอบคุณภาพจากช่อง TNN24

นพ.อนุชา กล่าวเพิ่มเติมว่า ในส่วนกรณีมีผู้บาดเจ็บ หากอยู่ในพื้นที่ปลอดภัยแล้วให้ดูแลเบื้องต้นสำหรับผู้ถูกไฟไหม้ โดยถอดเสื้อผ้าและเครื่องประดับที่ติดไฟเผาไหม้ออก แต่หากถอดเสื้อผ้าหรือเครื่องประดับและพบว่ามีการตึงรั้งควรหลีกเลี่ยง ห้ามใช้น้ำมันโลชั่น ยาสีฟันหรือยาปฏิชีวนะทาบนแผลเด็ดขาด แต่หากพบว่ามีบาดแผลไฟไหม้วิกฤติ คือมีแผลขนาดใหญ่ หรือไหม้ลวกทางเดินหายใจ และมีการอาการกลืนลำบาก เสียงแหบ หายใจลำบาก หรือมีอาการสูดควันจำนวนมาก ผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้ตัว ให้รีบโทรแจ้งขอความช่วยเหลือผ่านสายด่วน 1669 เพื่อขอความช่วยเหลือทางการแพทย์

เลขาธิการ สพช. กล่าวต่อว่า นอกจากจะต้องระวังในเรื่องของไฟไหม้แล้วในเรื่องของการจุดประทัดก็เป็นเรื่องที่เราเตือนกันทุกปี และถึงแม้เราจะเตือนกันทุกปีก็ยังมีผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากการจุดประทัดอยู่ ซึ่งหากเราพบผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้รับอันตรายจากเหตุประทัดจนอวัยวะใดอวัยวะหนึ่งขาด ให้รีบห้ามเลือด โดยใช้ผ้าสะอาดปิดบาดแผลพันแผลบริเวณเหนือแผลให้แน่นเพื่อป้องกันเลือดออก ทั้งนี้ไม่ควรใช้เชือกหรือสายรัดเพราะจะทำให้รัดเส้นประสาทหลอดเลือดเสียได้ นอกจากนี้ควรสังเกตอาการผู้ที่ได้รับบาดเจ็บอย่างใกล้ชิด ควรงดอาหารทางปาก และจิบน้ำได้เล็กน้อย เพราะอาจจะต้องรับการผ่าตัด ส่วนวิธีการเก็บรักษาอวัยวะส่วนที่ขาดคือ ให้นำสิ่งสกปรกออกจากส่วนที่ขาด ล้างน้ำสะอาด ใส่ถุงพลาสติก ปิดปากถุงให้แน่น แล้วนำไปใส่ในน้ำแข็ง โดยอวัยวะที่มีกล้ามเนื้อมาก ๆ เช่น แขน ขา ต้องได้รับการผ่าตัดต่อเส้นเลือดให้เร็วที่สุด ภายใน 6 ชม. ส่วนบริเวณที่ไม่มีกล้ามเนื้อ เช่น นิ้ว สามารถเก็บไว้ได้ 12 – 18 ชม. ส่วนการบาดเจ็บทางตาให้รีบล้างตาด้วยน้ำสะอาดในปริมาณมากที่สุดทันที

สหจ.ร่วมมือกับ jica จัดฝึกซ้อมแผนการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติของ 10 ประเทศอาเซียน พร้อมเตรียมสร้างทีมแพทย์ฉุกเฉินเพื่อช่วยเหลือประชาชนเมื่อเกิดภัยพิบัติในภูมิภาคอาเซียนในอนาคตต่อไป



สืบเนื่องจากสถานการณ์ภัยพิบัติในภูมิภาคอาเซียนที่ยกระดับความรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ และก่อความเสียหายทั้งต่อชีวิตและทรัพย์สินให้กับประชาชนเป็นจำนวนมาก องค์การ Jica ร่วมกับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจัดโครงการฝึกซ้อมแผนการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติของ 10 ประเทศอาเซียน ARCH (Project for the ASEAN Regional Capacity หรือ โครงการ Startup drill



นพ.ภูมินทร์ ศิลาพันธ์ รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวว่า เป็นที่ทราบกันดีว่าปัจจุบันภูมิภาคอาเซียนได้เกิดภัยพิบัติขึ้นหลากหลายรูปแบบ และการเกิดภัยพิบัติในแต่ละครั้งได้สร้างความเสียหายทั้งต่อทรัพย์สินและชีวิตให้กับประชาชนในภูมิภาคนี้เป็นจำนวนมาก ดังนั้นการเตรียมการเพื่อรับมือกับภัยพิบัติที่จะเกิดขึ้นจึงเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นที่หลากหลายประเทศในภูมิภาคอาเซียนจะต้องร่วมมือกันเพื่อให้เกิดระบบในการดูแลประชาชนในประเทศอย่างเป็นทางการ โดยเฉพาะระบบในการเข้าให้ความช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉินกับประชาชนที่ประสบเหตุ ด้วยเหตุดังกล่าวนี้สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติจึงได้ร่วมมือกับ Jica จัดโครงการฝึกซ้อมแผนการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติของ 10 ประเทศอาเซียน ARCH (Project for the ASEAN Regional Capacity หรือ โครงการ Startup drill ขึ้นเพื่อให้บุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉินในแต่ละประเทศได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถึงแนวทางการเข้าให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติหลากหลายกรณี อาทิ น้ำท่วม แผ่นดินไหว ดินถล่ม สึนามิ โดย 10 ประเทศที่เข้าร่วมงานในครั้งนี้จะได้ร่วมเรียนรู้ทฤษฎีต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเข้าให้การช่วยเหลือด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติผ่านการใช้ตัวอย่างจากกรณีที่เคยเกิดขึ้นในอดีต ของแต่ละประเทศ และการแบ่งกลุ่มอภิปราย แบ่งปันความรู้ด้านการเข้าให้ความช่วยเหลือประชาชนเมื่อเกิดภัยพิบัติร่วมกับผู้ร่วมทีม และตัวเตอร์ผู้มีความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติ ทั้งนี้ภายในงานยังจะมีการฝึกซ้อมแผนการให้ความช่วยเหลือเสมือนจริงด้านการแพทย์ฉุกเฉินในภาวะภัยพิบัติของ 10 ประเทศอาเซียน ผ่านการจำลองสถานการณ์ภัยพิบัติหลากหลายเหตุการณ์ด้วย



“เป้าหมายสำคัญของการจัดงานครั้งนี้เราหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ทุกทีมใน 10 ประเทศอาเซียนจะได้รับการพัฒนาศักยภาพ ในการช่วยเหลือทางการแพทย์ในภาวะฉุกเฉินและทุกทีมก็จะ ได้ร่วมจะนำความรู้ที่ได้ไปพัฒนาระบบการให้ความช่วยเหลือ ด้านการแพทย์ฉุกเฉินในประเทศของตนเองต่อไป และนอกจาก ช่วยเหลือประเทศของตนเองแล้วทีมที่ได้รับการอบรมก็ยัง สามารถร่วมตัวกันเพื่อช่วยเหลือประเทศอื่นๆ ในภูมิภาค อาเซียนหากเกิดภัยพิบัติต่อไปได้อีกด้วย” นพ.ภูมินทร์กล่าว

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติกล่าวเพิ่มเติม อีกว่า ทั้งนี้ในการร่วมฝึกซ้อมนั้นในแต่ละทีมประกอบด้วย สมาชิกจำนวน 5 ท่าน ที่คัดเลือกประเทศในภูมิภาคอาเซียน โดยจะมีหัวหน้าทีม 1 คนและสมาชิกของทีม 4 คน เพื่อ ช่วยเหลือและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการตอบโต้ ภัยพิบัติร่วมกัน โดยหัวหน้าทีมจะมีความคุ้นเคย กับกรอบ การทำงานการตอบโต้ภัยพิบัติในระดับประเทศ และสมาชิก ของทีมจะมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องของเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และกระบวนการทางการแพทย์ โดยหลังจากฝึกอบรมแล้ว บุคลากรทุกท่านที่เข้าร่วมอบรมในครั้งนี้จะกลับไปเป็นผู้ฝึก สอนในระดับชาติ ในด้านการพัฒนาศักยภาพ ของทีม ความช่วยเหลือทางการแพทย์ในภาวะฉุกเฉินได้ในอนาคต ของประเทศตนเองด้วย

