

ปัญหาสุขภาพในวัยรุ่น-วัยผู้ใหญ่



<http://610135621.blogspot.com/>

วัยรุ่น

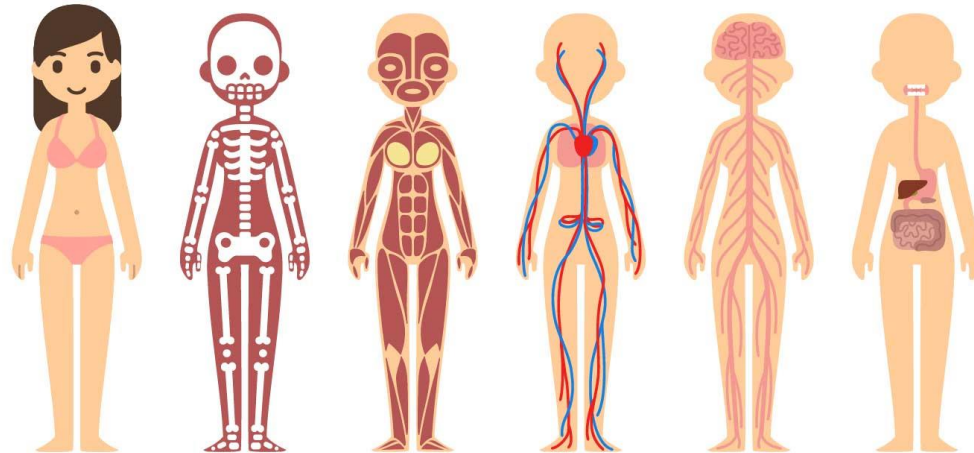
แบ่งกลุ่มวัยรุ่นออกเป็น 3 ระยะ คือ

- วัยรุ่นตอนต้น อายุระหว่าง 10-15 ปี
- วัยรุ่นตอนกลาง อายุระหว่าง 16-19 ปี
- วัยรุ่นตอนปลาย อายุระหว่าง 20-24 ปี



1. พัฒนาการทางด้านสรีรวิทยา

- พัฒนาการด้านนี้เกี่ยวกับระบบในร่างกายต่างๆ ได้แก่ ระบบประสาท สมอง ระบบการหายใจ หัวใจ ระบบหมุนเวียนของเลือด กล้ามเนื้อ ระบบย่อยอาหาร และการทำงานของต่อมไร้ท่อต่างๆ ซึ่งจะมีพัฒนาการไปตามระยะการเจริญเติบโตของวัยรุ่น
- ส่วนที่สำคัญสำหรับเด็กวัยนี้ คือ ต่อมเพศ โดยในเพศชายอวัยวะเพศจะเริ่มผลิตอสุจิ ส่วนเพศหญิงอวัยวะเพศจะเริ่มผลิตไข่ ฮอร์โมนที่ผลิตจากต่อมเพศจะทำให้เกิดการแสดงลักษณะเพศชายและเพศหญิง

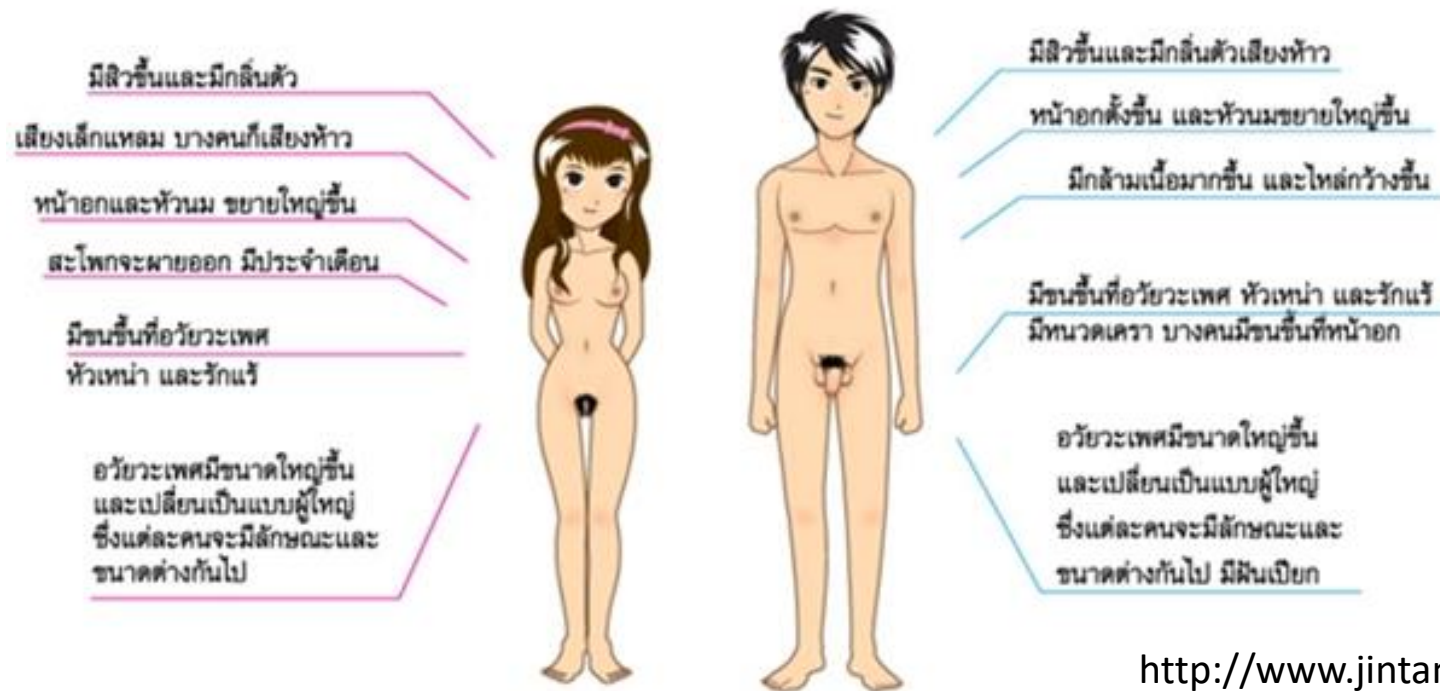


2. พัฒนาการทางด้านร่างกายและกายวิภาค

ลักษณะทั่วไปของวัยรุ่นหนุ่มสาว คือ

1. เด็กอายุประมาณ 13 – 15 ปี เริ่มมีวุฒิภาวะทางเพศแล้ว โดยในเด็กชายจะมีการหลั่งอสุจิในช่วงเวลาหลับ อวัยวะเพศมีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว สามารถผลิตอสุจิได้ พร้อมทั้งจะสืบพันธุ์ในเด็กหญิงจะพบว่ารังไข่มีการเจริญเติบโตเต็มที่ สามารถผลิตไข่ออกมาได้ ซึ่งไข่ที่สุกแล้วแต่ไม่ได้รับการผสมจะถูกขับออกจากร่างกายในรูปของประจำเดือน ทำให้เด็กหญิงมีประจำเดือนเป็นครั้งแรก โดยมีระยะการหมุนเวียนของรอบการมีประจำเดือนอยู่ในช่วงระหว่าง 28 – 30 วัน และในแต่ละรอบจะมีประมาณ 3 – 5 วัน

2. เด็กวัยรุ่นจะเริ่มมีขนขึ้นตามบริเวณต่างๆ ในร่างกาย เช่น อวัยวะเพศ รักแร้ เป็นต้น สำหรับในเด็กชายจะเริ่มมีหนวดเคราขึ้น
3. เด็กจะมีการเปลี่ยนแปลงสัดส่วนรูปร่างของร่างกาย ในเด็กผู้หญิงโตมเร็วที่จะมีการผลิตฮอร์โมนเพศออกมามากขึ้น ทำให้เด็กหญิงมีขนาดทรงอกขยายใหญ่ขึ้น และสะโพกผายออก เป็นต้น
4. ในเด็กผู้ชายน้ำเสียงจะเริ่มแตกและห้าวขึ้น ซึ่งเด็กจะเริ่มบังคับเสียงได้หลังจากเข้าสู่วัยรุ่นประมาณ 1 – 2 ปี และเมื่อเข้าสู่วัยรุ่นตอนปลายจะ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงของเสียงอีก เสียงของเด็กจะเริ่มทุ้มและนุ่มนวลขึ้น



3. พัฒนาการทางด้านสติปัญญา

เมื่อเด็กก้าวเข้าสู่วัยรุ่นแล้วมีการรู้จักคิดพิจารณาสิ่งต่างๆ อย่างมีเหตุผล สามารถสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกับบุคคลอื่นได้ รวมทั้งรู้จักสังเกตว่าคนอื่นมีความคิดความรู้สึกต่อตนเองอย่างไร ซึ่งวัยรุ่นจะพยายามปรับบุคลิกภาพของตนเองให้เป็นที่ยอมรับของสังคม โดยการเอาแบบอย่างจากบุคคลหรือสื่อต่างๆ ที่ตนเองเห็นว่าดี อาจจะเป็นพ่อแม่ เพื่อน ภาพยนตร์ เป็นต้น พัฒนาการทางด้านสติปัญญาจะมีพัฒนาการอย่างรวดเร็วมากในช่วงวัยรุ่นตอนต้น ซึ่งจะพัฒนาถึงจุดสูงสุดเมื่ออายุประมาณ 16 ปี และจะค่อยๆ เริ่มลดลงหลังอายุ 19 - 20 ปี



4. พัฒนาการทางด้านอารมณ์

วัยรุ่นจะมีอารมณ์รุนแรง เรียกช่วงวัยนี้ว่าเป็นวัย “พายุบูแคม” ซึ่งหมายถึง อารมณ์ที่รุนแรง วัยรุ่นจะเกิดอารมณ์รุนแรงได้ง่ายจากการยุแหย่ ความคิดชั่ววูบของอารมณ์วัยรุ่นอาจเป็นสิ่งที่ทำให้วัยรุ่นแสดงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมออกมาได้ โดยอารมณ์ของวัยรุ่นมีหลายประเภททั้งประเภทก้าวร้าวรุนแรง ประเภทเก็บกดเอาไว้ และอารมณ์สนุก



5. พัฒนาการทางด้านสังคม

- เด็กวัยรุ่นต้องการความเป็นอิสระ มีความเป็นตัวของตัวเอง ต้องการความเป็นส่วนตัว รวมทั้งต้องการเป็นที่ยอมรับของเพื่อนและสังคม โดยสังเกตได้จากการแต่งตัวที่มีความพิถีพิถัน เอาใจใส่ในกิจวัตรของตนเอง ซึ่งมักจะมีการรวมกลุ่มเพื่อนเพศเดียวกัน เรียกว่า “แก๊งค์” และต่อมากจะเริ่มสร้างความสัมพันธ์กับเพศตรงข้าม



ปัญหาสุขภาพในวัยรุ่น

1. ปัญหาการติดยา
2. ปัญหาเกี่ยวกับแอลกอฮอล์
3. ปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
4. ปัญหาพฤติกรรมทางเพศและการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร
5. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ปัญหาการติดเกมส์



โรคติดเกม เป็น โรคทางจิตเวช!



ในปี ค.ศ. 2018 องค์การอนามัยโลก ได้ประกาศ “โรคติดเกม” (Gaming Disorder) เป็นหนึ่งในโรคทางจิตเวช มีผลกระทบเชิงลบต่อสุขภาพ ครอบครัว การศึกษา การงานอาชีพ และสังคม



คือ โรคที่เกิดจากพฤติกรรมเสพติด ในทางสมอง มีลักษณะคล้ายกับติดสารเสพติด เป็นอุปสรรคสำคัญต่อการพัฒนาสมอง พัฒนาการ และพฤติกรรมของเด็ก ส่วนใหญ่ติดจากการเล่นเกมผ่านอินเทอร์เน็ต โดยมีอาการสำคัญดังนี้

1. ใช้เวลาเล่นนานเกินไป
2. ขาดการควบคุมตนเองในการใช้ชีวิตปกติ เช่น การกิน การนอน
3. เสียหน้าที่การเรียนและการทำงาน

สถานการณ์การติดเกม

สำหรับประเทศไทย
คาดการณ์มีเด็กติดเกม
และมีปัญหาเสี่ยงติดเกม
ประมาณ 2 ล้านคน



*Game Addiction detection rate among college students. Epidemiological Study World Wide: Video Game Addiction-Meta Analysis 2011-2018

ข้อมูล 2011-2018



สุขภาพจิตดี...เริ่มต้นที่ตัวเรา



กรมสุขภาพจิต

ข้อเสียของการ..

“ติดเกม”

ด้านพฤติกรรมและสภาพจิตใจ
เด็กติดเกมจะเสี่ยงต่อการ
มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง
ด้วยการเลียนแบบความผิดและอารมณ์ที่รุนแรง
จนแสดงออกมาเป็นพฤติกรรมในที่สุด

ด้านสุขภาพร่างกาย
ทำให้มีเวลาในการออกกำลังกาย
และพักผ่อนน้อย
ทำให้เกิดอาการ ปวดศีรษะ
ปวดหลัง ปวดท้อง เจ็บหน้าอก
อ่อนเพลีย เป็นต้น

ด้านพัฒนาการ
มีผลกับการปฏิสัมพันธ์ในสังคมจริง
และอาจส่งผลกระทบต่อสภาพทางจิตใจของเด็ก
เช่น ซึมเศร้า รู้สึกว่าแหง่ วิตกกังวล
และเครียดจากการเล่นเกม เป็นต้น

ด้านการเรียน การงาน และสังคม
หมกมุ่นอยู่กับการเล่นเกม ไม่สนใจในการเรียน
ไม่รับผิดชอบต่อนหน้าที่ ผลการเรียนตกต่ำลง
และขาดสัมพันธ์กับผู้อื่นโดยเฉพาะกับคนในครอบครัว



ปัญหาเกี่ยวกับแอลกอฮอล์

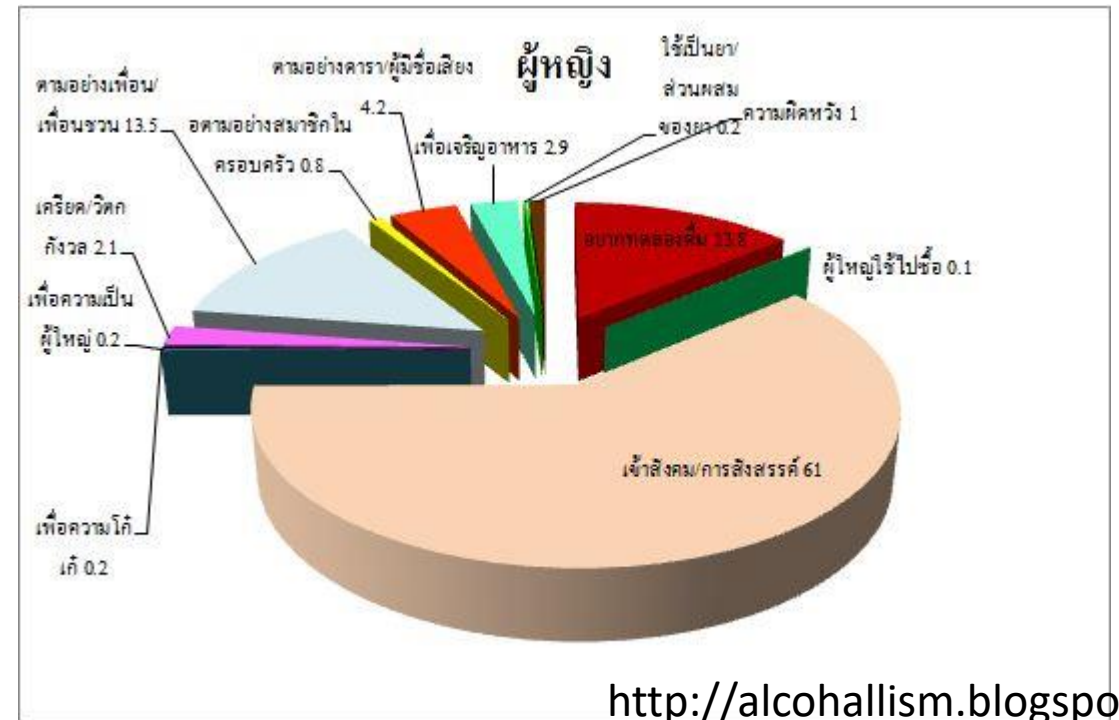
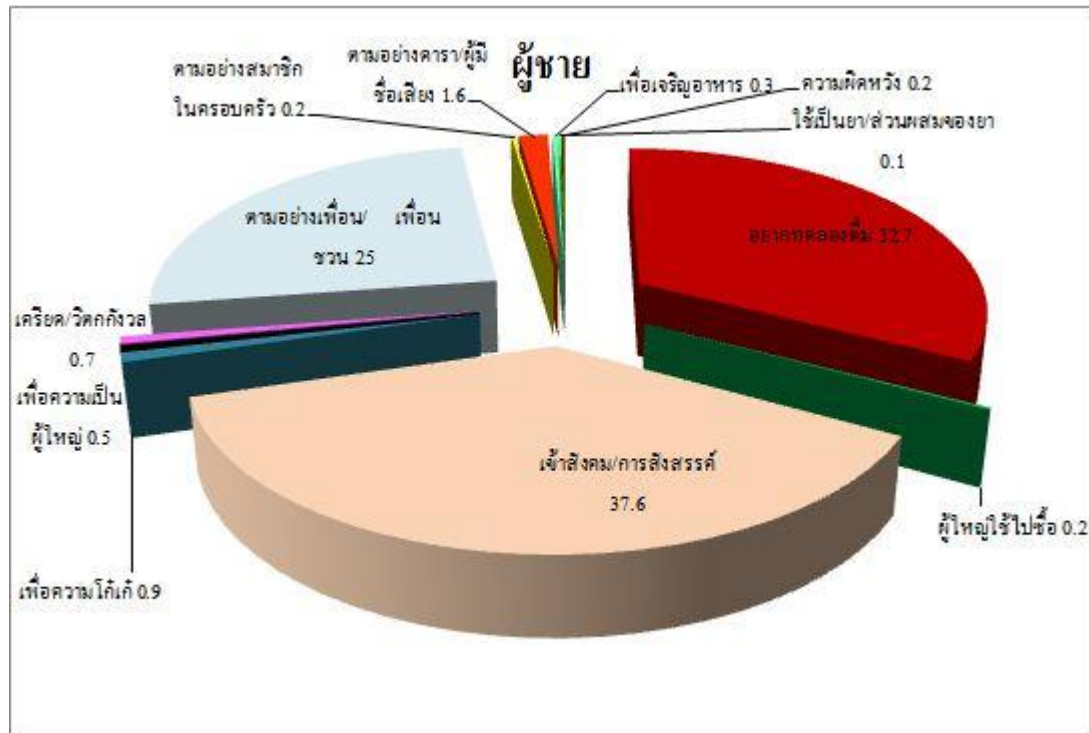
- แอลกอฮอล์ หรือที่คนไทยเรียกว่า สุราหรือเหล้า เป็นสารธรรมชาติที่ได้มาจากกระบวนการหมักน้ำตาล (เช่น จากข้าว อุ่น ข้าวโพด) กับยีสต์ เกิดเป็นสารที่เรียกว่า เอทานอล* (ethanol) ซึ่งเป็นองค์ประกอบหลักในเครื่องดื่มประเภทสุรา
- แอลกอฮอล์ประมาณร้อยละ 90 จะถูกดูดซึมอย่างรวดเร็ว โดยลำไส้เล็กส่วนต้น และภายในเวลา 30-90 นาที ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดจะขึ้นสูงสุด
- แอลกอฮอล์จะกระจายในร่างกาย ได้อย่างรวดเร็ว ผลที่เห็นได้อย่างชัดเจนลำดับแรกคือ ฤทธิ์ต่อสมอง ในระยะแรกจะทำให้ผู้ดื่มเกิดความรู้สึกกระปรี้กระเปร่า คึกคะนอง แต่ในขณะเดียวกันก็เริ่มมีผลต่อการตัดสินใจ การพูด ความว่องไวในการทำงานของระบบประสาทและกล้ามเนื้อจะช้าลง ทำให้มีผลต่อการขับขี่ยานพาหนะ
- เมื่อระดับของแอลกอฮอล์เพิ่มสูงขึ้นอีก จะทำให้สูญเสียด้านการทรงตัว การมองเห็น สมาธิความจำ และอาจรุนแรงถึงขั้นหมดสติได้

พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่น

- ข้อมูลของ WHO : ประเทศไทยดื่มแอลกอฮอล์มากเป็นอันดับ 5 ของโลก
- เยาวชนที่มีอายุระหว่าง(12-19 ปี) ที่ดื่มสุราและเบียร์ โดยผู้ชายดื่มมากกว่าหญิง 9 เท่า
- กลุ่มผู้หญิงวัย 15 – 19 ปี เป็นกลุ่มที่น่าจับตามากที่สุด มีการเพิ่มจำนวนเกือบ 6 เท่า
- โดยชายมีอัตราการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์สูงกว่าหญิงในทุกกลุ่มอายุ
- ในประเทศไทยพบว่า วัยรุ่นที่เริ่มดื่มสุราครั้งแรกเมื่ออายุ 15 ปี มีความสัมพันธ์กับการติดสุรา (Alcohol Dependent)มากกว่าวัยรุ่นที่ดื่มสุราครั้งแรกเมื่ออายุ 20 ปีถึง 5 เท่า
- การดื่มสุรา และเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้วัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกโดยไม่ตั้งใจ และมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย รวมทั้งก่อให้เกิดความรุนแรงระหว่างวัยรุ่นด้วยกันและต่อผู้ใหญ่ด้วย

สาเหตุที่เด็กวัยรุ่นดื่มสุรา

1. เพื่อนชักชวนให้ดื่ม การเข้ากลุ่มเพื่อน ต้องการเป็นที่ยอมรับของเพื่อน
2. เพื่อความสนุกสนาน
3. ถูกขู่ ถูกทำร้ายให้ดื่มสุรา
4. ดื่มสุราตามเทศกาล
5. ดื่มเพื่อคลายความทุกข์
6. ดื่มเพื่อลดปมด้อยโดยการแสดงพฤติกรรมเด่น



ปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด

สารเสพติด คือ สารใดๆก็ตามที่ไม่ใช่อาหารซึ่งสามารถมีผลกระทบต่อการทำงานของร่างกายและจิตใจ ยาเสพติดสามารถเปลี่ยนความคิด ความรู้สึก และการกระทำของบุคคลได้ โดยแบ่งตามประเภทการออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ได้แก่

- สารกระตุ้นประสาท คือ สารที่กระตุ้นร่างกายและการทำงานของสมองให้ทำงานเร็วขึ้น ได้แก่ บุหรี่ โคเคน ยาบ้า ไอซ์ กระท่อม
- สารกดประสาท คือ สารที่ทำให้ร่างกายและการทำงานของสมองช้าลง ได้แก่ เหล้า เฮโรอีน
- ยาหลอนประสาท คือ สารที่ทำให้การมองเห็น ความรู้สึก และการได้ยินเปลี่ยนแปลงไป ได้แก่ ยาอี ยาเค
- สารที่ออกฤทธิ์ผสมผสาน คือ สารที่มีการออกฤทธิ์กดประสาท กระตุ้นประสาท หรือหลอนประสาทได้พร้อมๆกัน ได้แก่ กัญชา



ปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด

- ประเทศไทยต้องเผชิญกับปัญหายาเสพติดมานาน โดยสภาพปัญหาได้เปลี่ยนแปลงไปตามสถานการณ์ของโลกในยุคปัจจุบัน เด็กและเยาวชนเริ่มใช้ยาเสพติดมีอายุน้อยลง
- รายงานของศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามกรมสุขภาพจิต พบว่า ผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข ปี 2556-2558 จำนวน 156,884 คน 98,421 คน และ 55,683 คน ตามลำดับ แม้ว่าจะมีแนวโน้มลดลง แต่กลับพบว่าผู้เข้ารับบำบัดรักษาเป็นเยาวชนอายุระหว่าง 15-24 ปี มีสัดส่วนมากถึงร้อยละ 50 (ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กรมสุขภาพจิต, 2559)
- เยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า 25 ปี เป็นกลุ่มประชากรที่มีขนาดใหญ่ คิดเป็นร้อยละ 32.44 ของประชากรทั้งหมดในปี 2557 (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2559) ซึ่งเป็นวัยที่ดำเนินชีวิตในช่วงหัวเลี้ยวหัวต่อ ใฝ่หาความรู้ อยากเห็น อยากลองของใหม่ รักพวกพ้อง รักเพื่อน เชื้อเพื่อน และมองหาแบบอย่างเพื่อดำเนินรอยตามแบบ ทักษะคติที่ผิดๆเกี่ยวกับการใช้สารเสพติดในวัยรุ่น เช่น การเสพยาไอซ์ ทำให้หอม ผิวขาว การเสพยาบ้าทำให้เพิ่มความตื่นตัวในการมีเพศสัมพันธ์ อ่านหนังสือได้นานขึ้น ทำให้มีกำลังวังชา ทำให้มีจิตใจแจ่มใส ทำให้มีสุขภาพดี ทำให้สติปัญญาดี สามารถรักษาโรคบางอย่างได้ จากทัศนคติดังกล่าวทำให้เกิดความรู้สึกอยากลองใช้ จนมีการติดสารเสพติดนั้นในที่สุด

- เมื่อจำแนกชนิดยาเสพติดที่มีผู้เข้ารับการบำบัดรักษามากที่สุด คือ **ยาบ้า** ร้อยละ 75.20 รองลงมา คือ **กัญชา** ร้อยละ 6.83 และ **กระท่อม** ร้อยละ 4.17
- ด้านพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดที่น่าเป็นกังวล คือ การใช้ยาเสพติดมากกว่า 1 ชนิดร่วมกันมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งส่งผลให้การบำบัดรักษามีความยุ่งยาก ซับซ้อนมากขึ้น
- ปัจจุบันพบว่าเด็กและเยาวชนมีการนำสารต่างๆ ที่หาได้ง่ายมาผสมกันเพื่อให้ออกฤทธิ์เหมือนสารเสพติด เนื่องจากมองว่าเกิดจากส่วนผสมของสารที่ไม่เป็นอันตราย โดยที่ไม่ได้คำนึงว่ามีฤทธิ์เสพติด

ที่มา: ยาเสพติด: เยาวชนไทยต้องรู้...แต่ไม่ต้องลอง <http://www.prdmh.com>

เผยแพร่เมื่อ: วันพฤหัสบดี, 23 มิถุนายน 2559

เด็กและเยาวชนชนกับคดียาเสพติด

ในรอบ 10 นับจากปี 2547
เด็กและเยาวชนถูกดำเนินคดียาเสพติดมากที่สุด

- คดียาเสพติด 129,844 คดี
- คดีทรัพย์ 111,126 คดี
- คดีชีวิตและร่างกาย 62,971 คดี
- คดีอาวุธและวัตถุระเบิด 31,473 คดี
- คดีอื่นๆ 109,491 คดี

เด็กและเยาวชนถูกดำเนินคดียาเสพติดมาก
อันดับหนึ่งนาน 6 ปี



ข้อมูลจาก สถิติรายงานคดีประจำปี
กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม

ปัญหาพฤติกรรมทางเพศและการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร

วัยรุ่นมีการเปลี่ยนแปลงทางเพศที่เด่นชัด เริ่มสนใจเพศตรงข้าม มีความอยากรู้อยากเห็นเรื่องราวเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างเพศ การแสดงออกด้วยพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่น เกิดจากการกระตุ้นของสิ่งเร้าที่สำคัญใน 2 ลักษณะ คือ

- ลักษณะของปัจจัยที่เป็นสิ่งเร้าภายใน (intrinsic stimulus) ซึ่งเป็นผลที่เกิดจากกระบวนการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในร่างกาย โดยได้รับอิทธิพลมาจากการทำงานของระบบต่อมไร้ท่อ ซึ่งผลิตฮอร์โมนออกมาเพื่อกระตุ้นให้ร่างกายมีการพัฒนาอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

- การทำงานของและลักษณะของปัจจัยที่เป็นสิ่งเร้าภายนอก (extrinsic stimulus) ได้แก่

- สื่อต่างๆ ซึ่งมีหลากหลายรูปแบบ ทั้งที่อยู่ในรูปแบบหนังสือและวารสาร สื่อที่อยู่ในรูปของภาพยนตร์ ระบบอินเทอร์เน็ต



- สภาพทางสังคมและวัฒนธรรมที่เปลี่ยนไป
- ค่านิยมและประเพณีที่ไม่เหมาะสมในบางลักษณะของวัยรุ่น เช่น การแต่งกายตามสมัยนิยม (Fashion) ที่มากเกินไปโดยไม่คำนึงถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น



5 สาเหตุ “แม่วัยรุ่น”

ทราบหรือไม่ ? แต่ละวันมีเด็กที่เกิดจากแม่วัยรุ่น ถึง 286 คน /วัน หรือ 104,289 คน/ปี
 โดยวัยรุ่นอายุต่ำกว่า 15 ปี 2,988 คน
 และวัยรุ่นอายุ 10-19 ปี คลอดบุตรซ้ำถึง 12,702 คน

สาเหตุจากเพศชาย



1 อยู่หอพักตามลำพัง
 ไม่มีพ่อแม่ผู้ปกครอง
 73%

2 การดื่มเครื่องดื่ม
 แอลกอฮอล์
 69%



3 ไม่มีความรู้เรื่องการ
 ป้องกันการตั้งครรภ์
 ที่ถูกต้อง
 68%

4 พฤติกรรม
 การเลียนแบบจาก
 กลุ่มเพื่อนและสื่อต่างๆ
 68%



5 ขาดความรักและการ
 เอาใจใส่จากครอบครัว
 66%

สาเหตุจากเพศหญิง



1 พฤติกรรม
 การเลียนแบบจาก
 กลุ่มเพื่อนและสื่อต่างๆ
 79%

2 การดื่มเครื่องดื่ม
 แอลกอฮอล์
 76%



3 อยู่หอพักตามลำพัง
 ไม่มีพ่อแม่ผู้ปกครอง
 73%

4 ไม่มีความรู้เรื่องการ
 ป้องกันการตั้งครรภ์
 ที่ถูกต้อง
 68%



5 ขาดความรักและการ
 เอาใจใส่จากครอบครัว
 67%



สถิติวัยรุ่นไทยคลอดลูก

เฉลี่ยวันละ **370** คน



วัยรุ่นไทย
เป็นคุณแม่วัยรุ่น
อันดับ 2
ของอาเซียน รองจากลาว

อายุต่ำกว่า 20 ปี
คลอดบุตรเฉลี่ยวันละ
370 คน

อายุต่ำกว่า 15 ปี
คลอดบุตรเฉลี่ยวันละ
10 คน



ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการตั้งครรภ์ของวัยรุ่น

- ใช้วิธีคุมกำเนิดไม่ถูกต้อง
- ไม่ใช้วิธีป้องกันเนื่องจากขาดความรู้
- เข้าใจผิดเกี่ยวกับเรื่องการร่วมเพศ
คิดว่าครั้งเดียวคงไม่ท้อง
- ไม่กล้าไปขอรับถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิด



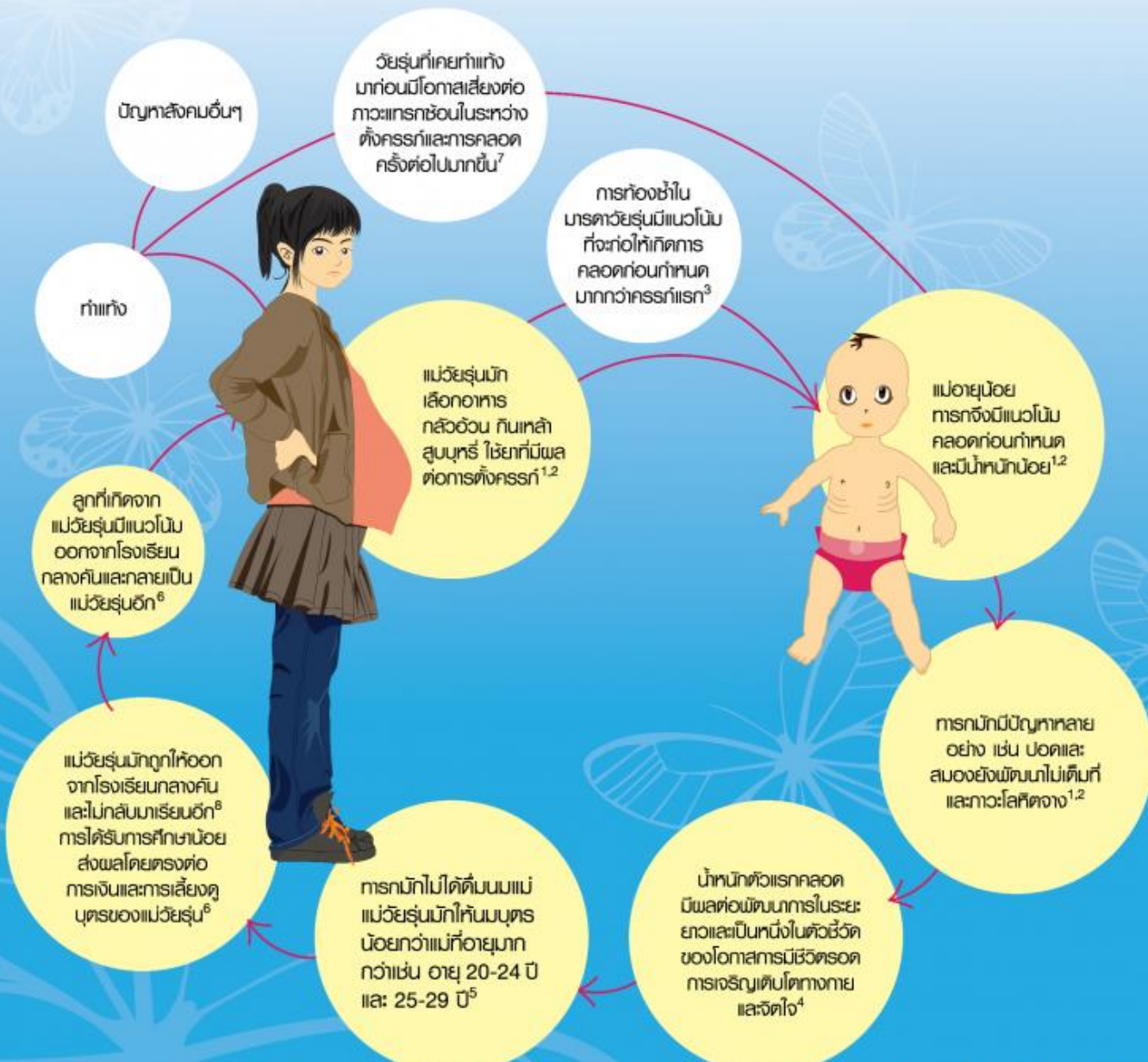
ใช้บ้านตัวเอง
มีเพศสัมพันธ์

โดยวัยรุ่นที่มีปัญหาเรื่องการมีเพศสัมพันธ์
และติดโรคจากการมีเพศสัมพันธ์จะเป็น..

เด็กเรียนเก่ง
มากกว่า
เด็กเกเร



วงจรปัญหาสุขภาพของเด็กอายุ 0 – 5 ปีเมื่อมีแม่วัยรุ่น โครงการวิจัยอนาคตไทยเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพเด็ก 0 – 5 ปี



โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ คือ กลุ่มโรคที่ติดต่อโดยการมีเพศสัมพันธ์ ติดต่อโดยการสัมผัส หรือการถ่ายทอดสู่ลูกขณะอยู่ในครรภ์ กลุ่มโรค ได้แก่ ซิฟิลิส แผลริมอ่อน เริมอวัยวะเพศ กามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง หรือฝีมะม่วง แผลริมอ่อน ที่มีภาวะแทรกซ้อน หนองใน หนองในเทียม หูดหงอนไก่ หูดข้าวสุก พยาธิช่องคลอด เชื้อราช่องคลอด
- ในรอบ 10 ปี อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่สำคัญ (หนองใน, ซิฟิลิส, แผลริมอ่อน และหนองในเทียม) เพิ่มขึ้นมากกว่า 2 เท่า

- อัตราป่วยกลุ่มวัยรุ่น 10 - 19 ปี เพิ่มขึ้นมากกว่า 5 เท่า ในรอบ 10 ปี
- กลุ่มวัยรุ่นชาย มีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งมีเพศสัมพันธ์กับแฟน หรือ หญิงอื่นๆ มีแนวโน้มลดลงอย่างเห็นได้ชัดในช่วงปี พ.ศ. 2553 - 2556
- คาดการณ์ว่า 3 ปีข้างหน้า อัตราป่วยของกลุ่มอายุ 10 - 19 ปี และ 20 - 29 ปี ในเพศชาย จะเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ซิฟิลิส

- โรคซิฟิลิส เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Treponema pallidum*
- ส่วนใหญ่ติดต่อ โดยการร่วมเพศ มีส่วนน้อยอาจติดต่อ โดยบังเอิญ เช่น การถ่ายเลือด การผ่าตัด และจากแม่ติดต่อ ไปยังลูกในท้อง
- การติดต่อ :
 - ติดต่อจากการมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่เป็น โรคซิฟิลิสในระยะที่ 1
 - สัมผัสกับน้ำเหลืองที่ผิวหนังของผู้ที่เป็น โรคซิฟิลิสในระยะที่ 2 (ระยะออกดอก)
 - ติดจากแม่ไปสู่ลูกในขณะตั้งครรภ์ โดยผ่านทางรกและในขณะคลอด

- การอาการเริ่มแรกของโรคนี **จะเป็นแผลริมแข็งมักเกิดตรงบริเวณที่ได้รับเชื้อเข้าไป ส่วนใหญ่คืออวัยวะสืบพันธุ์** โดยมากจะเป็นแผลเดี่ยว แผลจะมีขอบนูนสูง ก้นแผลเรียบ เวลากดหรือบีบมักไม่เจ็บ อาจพบต่อมน้ำเหลืองบริเวณใกล้เคียง เช่น ขาหนีบ บวมโต แต่กดไม่เจ็บ ในระยะนี้ถ้าไม่รักษาแผลจะหายเองภายใน 2-3 อาทิตย์ แต่เชื้อจะเข้าสู่กระแสเลือด กลายเป็นระยะที่ 2 และระยะที่สาม ซึ่งบางรายจะมีอาการของระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบประสาท และระบบอวัยวะอื่น ๆ ของร่างกายได้ (<https://www.honestdocs.co/syphilis-warts>)



แผลริมอ่อนหรือ ซิฟิลิสเทียม

- แผลริมอ่อน เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Haemophilus Ducreyi* มีอาการคือเป็นแผลที่บริเวณปากช่องคลอด มีหนอง เจ็บปวดมากส่วนใหญ่จะมีหลายแผล มีลักษณะกลมหรือรูปไข่เวลาถูกจะเจ็บถ้าไม่รักษา หรือรักษาไม่เพียงพอ จะมีภาวะแทรกซ้อนคือเป็นฝีบริเวณขาหนีบและมีหนอง



เริ่มอวัยวะเพศ

- เริ่มที่อวัยวะเพศเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัส **Herpes simplex**
- การติดเชื้อดังกล่าวทำให้เกิดรอยโรคเป็นตุ่มที่เจ็บแสบมากที่บริเวณอวัยวะเพศ ต้นขา หรือ ที่ **ก้น** โรคเริ่มที่อวัยวะเพศสามารถรักษาได้แต่มักไม่หายขาด อาการเจ็บปวดบริเวณรอยโรคมักหายไปภายใน 2 ถึง 3 อาทิตย์ แต่ไวรัสนั้นยังคงอยู่ในร่างกายต่อไป บางคนนั้นอาจมีอาการเพียงครั้งเดียว แต่บางคนก็พบว่ามีอาการดังกล่าวหลายครั้งด้วยกัน

โดยฝื่นตุ่มจะมีลักษณะเป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำ หรือแผลแดง ๆ คล้ายรอยถลอก อาจมีอาการเจ็บหรือคัน ต่อมาจะแห้ง อาจมีสะเก็ดหรือไม่มีก็ได้ แล้วหายไปได้เอง โดยอาจจะเป็นอยู่นานประมาณ 2-3 สัปดาห์



<http://halsat.com/%E0%B9%80%E0%B8%A3%E0%B8%B4%E0%B8%A1%E0%B8%97%E0%B8%B5%E0%B9%88%E0%B8%9B%E0%B8%B2%E0%B8%81/>

กามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง หรือฝีมะม่วง

- *Chlamydia Bedsonia trachomatis*

- เกิดโรคที่ต่อมน้ำเหลืองตรงไขสันหลังอักเสบวมแดง และเป็นหนอง มีลักษณะคล้ายผลมะม่วงจึงเรียกว่า “ฝีมะม่วง” มักพบในเขตร้อนและเขตอบอุ่น พบได้บ่อยในกลุ่มประเทศที่ประชาชนมีฐานะทางเศรษฐกิจต่ำ
- เริ่มต้นด้วยมีตุ่มเกิดขึ้นที่บริเวณผิวหนัง เยื่อจมูก อวัยวะสืบพันธุ์ หรือบริเวณรอบๆ ทวารหนัก ต่อมาตุ่มจะแตกเป็นแผลตื้นๆ แผลมีลักษณะขอบเรียบรอบๆ แผลมีสีแดงอักเสบแต่ไม่มีอาการเจ็บปวด แผลจะลุกลามต่อไปเป็นแผลใหญ่



เริ่มแรกผู้ป่วยจะมีตุ่มนูน ตุ่มใส หรือแผลขนาดเล็ก ตื้นๆ เกิดขึ้นที่อวัยวะเพศก่อน



ต่อมาต่อมน้ำเหลืองที่ขาหนีบจะบวมโตติดกันเป็นก้อนฝีมะม่วงขนาดใหญ่และเจ็บมากจนอาจเดินไม่ได้ (เรียกตามภาษาทั่วไปว่า “ไขสันบวม”)

หนองใน

- “โรคหนองใน” คือ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สามารถพบได้บ่อยมากเป็นอันดับแรกสุด คือพบได้ประมาณ 40 – 50% ของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- เกิดจากการติดเชื้อ แบคทีเรีย *Neisseria gonorrhoeae* เชื้อนี้จะทำให้เกิดโรคเฉพาะเยื่อเมือก Mucous Membrane เช่น เยื่อเมือกในท่อปัสสาวะ ช่องคลอด ปากมดลูก เยื่อบุมดลูก ท่อรังไข่ ทวารหนัก เยื่อบุตา คอ เป็นต้น มีระยะฟักตัวเร็ว 1-10 วัน

<http://amfw.acas.org/material/02/024.php>



หูดหงอนไก่

- หูดหงอนไก่ เกิดจากเชื้อไวรัส **Human Papilloma virus** (HPV) สามารถเกิดได้ทั้งชายและหญิง
- มีลักษณะเป็น**เนื้องอก**ออกมาคล้ายหงอนไก่ บริเวณอวัยวะเพศ โดยเฉพาะที่ชั้นแฉะ และรอบทวารหนัก บางรายอาจเป็นในช่องคลอดและปากมดลูก โรคนี้มักพบร่วมกับกามโรคชนิดอื่น ๆ ทำให้มีการอักเสบตกขาวมีกลิ่นเหม็นมาก เป็นขณะตั้งครรภ์และเนื้องอกมีขนาดโตและหนา อาจทำให้เด็กคลอดไม่ได้ หรือเสียเลือดมากขณะคลอด



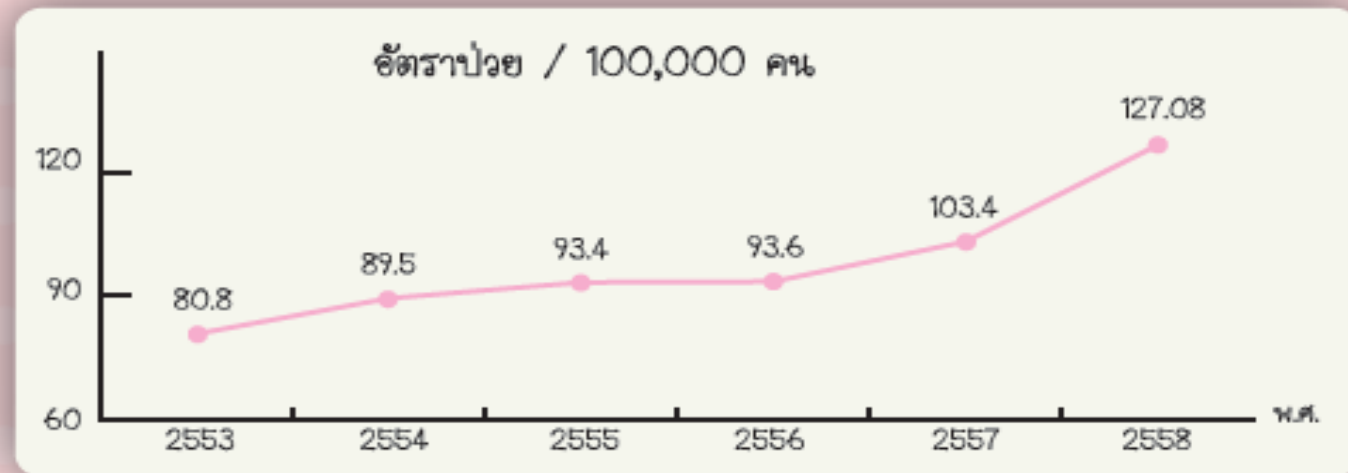
ที่มา

<https://medthai.com/%E0%B8%AB%E0%B8%B9%E0%B8%94%E0%B8%AB%E0%B8%87%E0%B8%AD%E0%B8%99%E0%B9%84%E0%B8%81%E0%B9%88/>

การป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 15-24 ปี มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในพ.ศ. 2559 พบอัตราป่วย 127.1 ต่อวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 15-24 ปี แสนคน

อัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
ในวัยรุ่นและเยาวชนอายุ 15-24 ปี



ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2553-2558

หมายเหตุ

- ข้อมูล พ.ศ. 2553-2557 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ได้รับรายงานจำนวน 4 โรค ได้แก่หนองใน, หนองในเทียม, แผลริมอ่อน, กามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง
- ข้อมูล พ.ศ. 2558 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ได้รับรายงานจำนวน 8 โรค ได้แก่ ซิฟิลิส, หนองใน, หนองในเทียม, แผลริมอ่อน, ฝีมะม่วง, เริมที่อวัยวะเพศ, หูดอวัยวะเพศ และทวารหนัก และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ

การป้องกันโรค



การปฏิบัติทางเพศอย่างปลอดภัย

- สำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง
- ไม่มีคู่นอนหลายคน
- มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนที่ไม่มีภาวะติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



ถุงล

- ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งกับทุกคน และทุกช่องทางที่มีเพศสัมพันธ์
- ควรพกถุงยางอนามัยไว้เสมอ เพราะการมีเพศสัมพันธ์อาจเกิดขึ้นได้โดยไม่ทันตั้งตัว
- รักษาความสะอาดของร่างกายและอวัยวะเพศอย่างสม่ำเสมอ



หลีกเลี่ยง

- สถานการณ์หรือโอกาสที่เสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ไม่ปลอดภัย เช่น ไม่อยู่สองต่อสอง
- ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไม่เสพยาเสพติด ไม่สู้อาเมก ฯลฯ



ไปพบแพทย์

- เมื่อมีอาการเหล่านี้
- **ผู้ชาย** ปัสสาวะแสบขัด หรือมีหนองไหลออกมา เจ็บปวดอวัยวะเพศ มีผื่น ตุ่ม แผล ฝี บริเวณอวัยวะเพศ ขาหนีบบวม หรือเป็นฝี
 - **ผู้หญิง** ตกขาวผิดปกติหรือมีสีเหลือง กลิ่นเหม็น เจ็บ เสียวท้องน้อย มีผื่น ตุ่ม แผล ฝี บริเวณอวัยวะเพศ ขาหนีบบวม หรือเป็นฝี

แนวทางในการป้องกันปัญหาในวัยรุ่นนี้ควรดำเนินการใน 3 ระดับ ได้แก่

- 1. การป้องกันระดับปฐมภูมิ** เป็นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันก่อนเกิดปัญหา ได้แก่ การเลี้ยงดูเพื่อให้เด็กมีความภาคภูมิใจในตนเอง การสอนทักษะชีวิต การให้ความรู้และปลูกฝังทัศนคติที่ถูกต้องเหมาะสม
- 2. การป้องกันระดับทุติยภูมิ** เป็นการวินิจฉัยและค้นหาผู้ที่มีพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยง เช่น การจัดตั้งเครือข่ายหรือชมรมให้คำปรึกษาวัยรุ่นในโรงเรียน โรงพยาบาล เพื่อทำการคัดกรองเด็กที่มีแนวโน้มมีพฤติกรรมเสี่ยง เพื่อให้คำปรึกษาแนะนำตามปัญหาเฉพาะในรูปแบบต่างๆ แก่วัยรุ่นและครอบครัว เพื่อลดโอกาสเกิดปัญหา
- 3. การป้องกันระดับตติยภูมิ** เป็นการฟื้นฟูสภาพร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมให้กลับสู่ภาวะปกติให้ได้โดยเร็ว ไม่ให้ผู้ประสบปัญหา รู้สึกเหมือนถูกทอดทิ้ง ให้เผชิญปัญหาเพียงลำพัง โดยเฉพาะปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรซึ่งจะมีผลกระทบต่อวัยรุ่นหญิงเป็นอย่างมาก จำเป็นต้องได้รับการดูแลทั้งการแพทย์และสังคม เพื่อให้สามารถดูแลตนเองและบุตรต่อไปได้

วัยรุ่นกับการดูแลสุขภาพ

ในปัจจุบันพบว่า มีโรคซึ่งเกิดจากการมีพฤติกรรมที่ไม่ดีในช่วงวัยรุ่น เช่น โรคหัวใจ มะเร็ง และโรคเส้นเลือดในสมองมากขึ้น

วัยรุ่นกับการรับประทานอาหาร

วัยรุ่นในปัจจุบัน มีพฤติกรรมการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสม

- จากความเชื่อและค่านิยมผิดๆ เช่น การอดอาหารบางมื้อเพื่อลดความอ้วน
- การหลงเชื่อคำเชิญชวน หรือ โฆษณาที่ผิดๆ
- พฤติกรรมความเคยชิน
- ได้รับการกระทบกระเทือนทางจิตใจ หรือ ทางอารมณ์

ดังนั้นเพื่อสุขภาพที่ดี จึงควรปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหาร โดย

- รับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่
- รับประทานอาหารในปริมาณที่เหมาะสม
- เคี้ยวอย่างละเอียด
- เลือกอาหารที่มีประโยชน์
- รับประทานอาหารให้ครบทุกมื้อ

การออกกำลังกาย

การออกกำลังกาย หมายถึง การที่เราเคลื่อนไหวร่างกายในอิริยาบถต่างๆ โดยใช้แรงของกล้ามเนื้อ จะส่งผลให้ระบบต่างๆของร่างกายทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถผ่อนคลายความตึงเครียดได้ ซึ่งก่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพที่ดี อันจะเป็นรากฐานที่ดีสำหรับคุณภาพชีวิต

การออกกำลังกายเพื่อให้สุขภาพดีนั้น ไม่จำเป็นต้องใช้เวลามากมาย เพียงแค่ใช้วันละครึ่งชั่วโมงก็เพียงพอ และไม่จำเป็นต้องไปหาสถานที่ที่กว้างๆหรือสถานที่สำหรับออกกำลังกาย โดยเฉพาะหรือเครื่องมือต่างๆให้เสียเวลา มีเพียงพื้นที่ให้เดินก็เพียงพอแล้ว

การออกกำลังกายจะทำให้มีรูปร่างที่ดูดี มีสุขภาพที่แข็งแรง ปลอดภัยจากโรคต่างๆ เช่น โรคหัวใจ โรคกระดูกพรุน โรคอ้วน โรคมะเร็ง เป็นต้น

การออกกำลังกายจะทำให้ร่างกายสดชื่น มีพลังงานที่จะนำไปใช้ในการทำงานหรือใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน และยังสามารถช่วยลดความตึงเครียดได้อีกด้วย

วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ



วัยผู้ใหญ่แบ่งออกเป็น 3 ระยะ คือ

- วัยผู้ใหญ่ตอนต้นหรือวัยหนุ่มสาว
- วัยผู้ใหญ่ตอนกลางหรือวัยกลางคน
- วัยผู้ใหญ่ตอนปลายหรือวัยสูงอายุ

วัยผู้ใหญ่ตอนต้น (Early adulthood)

- ตั้งแต่อายุ 25 ถึง 40 ปี
- พัฒนาการทางร่างกาย บุคคลในวัยผู้ใหญ่ตอนต้นมีการพัฒนาทางร่างกายอย่างเต็มที่ทั้งเพศหญิงและเพศชาย ร่างกายสมบูรณ์ รวมทั้งกล้ามเนื้อและเนื้อเยื่อไขมัน มีการพัฒนาอย่างเต็มที่ ในวัยนี้ร่างกายจะมีพลัง คล่องแคล่วว่องไว การรับรู้ต่าง ๆ จะมีความสมบูรณ์เต็มที่ เช่น สายตา การได้ยิน ความสามารถในการดมกลิ่น การลิ้มรส จนกระทั่งเข้าสู่วัยกลางคนความสามารถต่าง ๆ เหล่านี้จะลดลง
- พัฒนาการด้านอารมณ์ วัยผู้ใหญ่จะมีการควบคุมอารมณ์ได้ดีขึ้น มีความมั่นคงทางจิตใจดีกว่าวัยรุ่น คำนี้ถึงความรู้สึกของผู้อื่น รู้สึกยอมรับผู้อื่นได้ดีขึ้น มีพัฒนาการด้านอารมณ์รักได้ในหลายรูปแบบ เช่น รักแรกพบ หรือรักแบบโรแมนติก ในวัยผู้ใหญ่ตอนต้นนี้จะมีความรู้สึกแตกต่างจากในวัยรุ่น โดยจะมีความรู้สึกที่จะปรารถนาใช้ชีวิตคู่ด้วยกัน
- **ปัญหาสุขภาพ** ในวัยนี้มักมีสาเหตุจากการขาดสมดุลในกิจวัตรประจำวัน การรับประทานอาหารไม่เหมาะสม การขาดการออกกำลังกาย การพักผ่อนไม่เพียงพอ

วัยกลางคน(Middle age หรือ Middle adulthood)

- วัยกลางคน คือช่วงอายุ 40 – 60 ปี
- พัฒนาการทางร่างกายในวัยกลางคนนี้ ทั้งเพศชายและเพศหญิงร่างกายจะเริ่มมีความเสื่อมถอยในเกือบทุกระบบของร่างกาย
 - ผิวหนังจะเริ่มเหี่ยวย่น หยาบ ไม่เต่งตึง ผมเริ่มร่วงและมีสีขาว น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้นจากการสะสมไขมันใต้ผิวหนังมากขึ้น
 - ระบบสัมผัส ได้แก่ สายตาจะยาวขึ้น มีอาการหูตึงเนื่องจากความเสื่อมของเซลล์ การลิ้มรส และการได้กลิ่นเปลี่ยนแปลงไป
 - อวัยวะภายในร่างกาย เช่น ผนังเส้นเลือด หัวใจ ปอด ไต และสมอง มีความเสื่อมลง
- พัฒนาการทางอารมณ์ ในบุคคลที่ประสบความสำเร็จในชีวิตการทำงานจะมีอารมณ์มั่นคง รู้จักการให้อภัย ไม่เห็นแก่ประโยชน์ส่วนตน มีความพึงพอใจในชีวิตที่ผ่านมา ลักษณะบุคลิกภาพค่อนข้างคงที่ บางคนจะมีอารมณ์เศร้าจากการที่บุตรเริ่มมีครอบครัวใหม่ การสูญเสียบุคคลอันเป็นที่รัก เช่น บิดา มารดา หรือคู่สมรส หรือผิดหวังจากบุตร เป็นต้น
- ปัญหาสุขภาพที่มักพบในวัยนี้ คือ ความเครียดจากภารกิจประจำวันในการประกอบอาชีพ ภาวะโรคเรื้อรังที่สั่งสมมาตั้งแต่วัยผู้ใหญ่ตอนต้นที่ส่วนมากจะมาแสดงออกในวัยนี้ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ไขมันสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง เป็นต้น

วัยสูงอายุหรือวันผู้ใหญ่ตอนปลาย (Elderly)

- ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ถือว่าเป็นผู้สูงอายุ

พัฒนาการด้านร่างกาย

- ในวัยสูงอายุร่างกายเกิดการเปลี่ยนแปลงในทุกๆ ระบบในลักษณะเสื่อมถอย การเปลี่ยนแปลงภายนอกคือ ผม เปลี่ยนเป็นสีขาวยาวมากขึ้น หรือที่เรียกว่าผมหงอก มีรอยเหี่ยวย่นบนใบหน้า หลัง โกง กล้ามเนื้อหย่อน สมรรถภาพ เคลื่อนไหวร่างกายช้าลง การทรงตัวไม่ดี การได้ยินเสื่อมลง การเปลี่ยนแปลงภายในร่างกายที่สำคัญคือ ความยืดหยุ่นตัวของเส้นเลือดลดลง มีการเปลี่ยนแปลงของเซลล์ต่างๆ มีการเปลี่ยนแปลงของระดับฮอร์โมนในร่างกาย เป็นต้น

พัฒนาการทางด้านอารมณ์

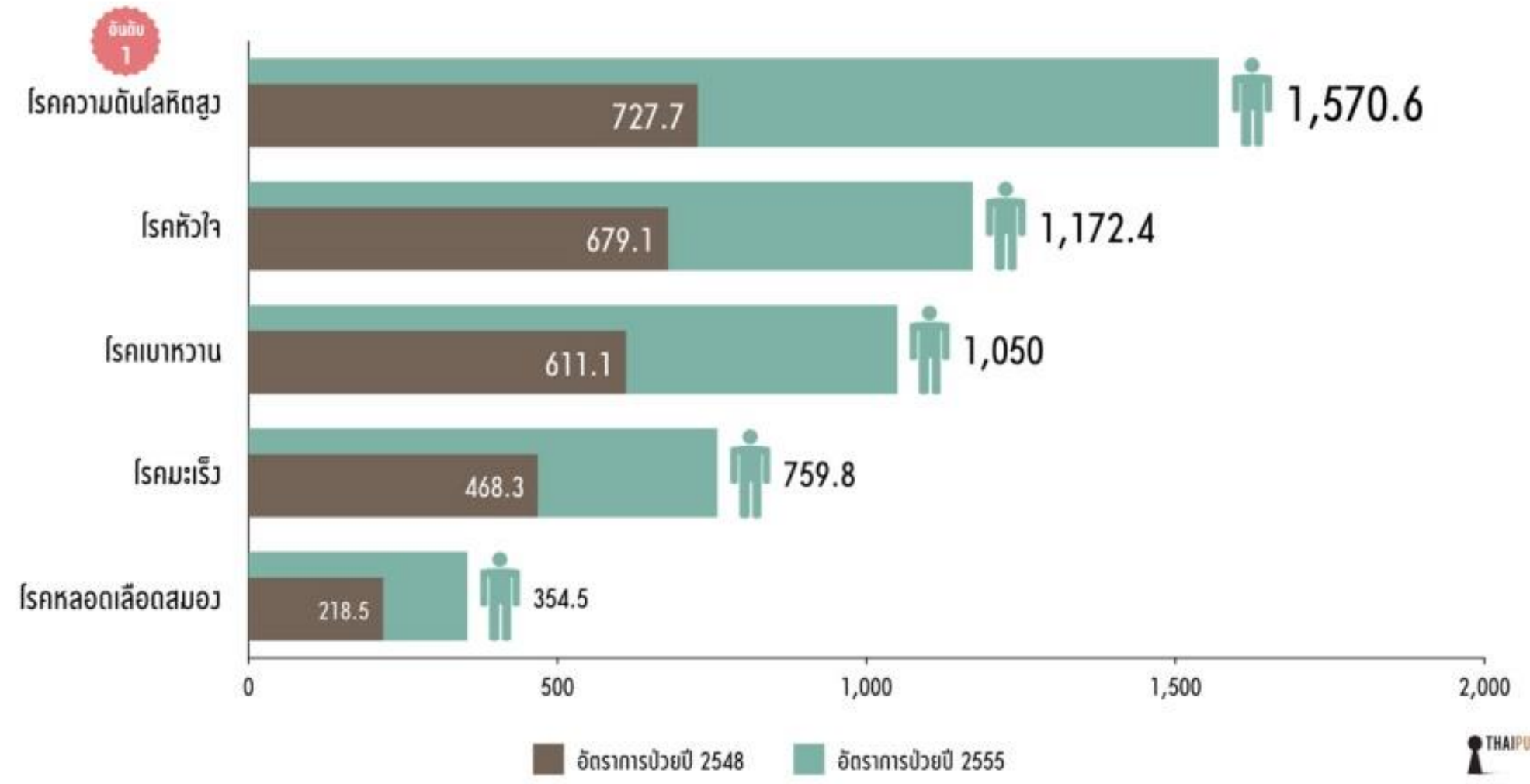
- อารมณ์ของผู้สูงอายุยังคงมีอารมณ์รัก ในบุคคลอันเป็นที่รักโดยเฉพาะสมาชิกในครอบครัว ได้แก่ คู่สมรส บุตร หลาน และเมื่อเกิดการสูญเสีย ผู้สูงอายุจะมีความเศร้าโศกอย่างมาก จะมีผลกระทบต่อจิตใจ สุขภาพกาย และพฤติกรรมของผู้สูงอายุค่อนข้างมาก มีอารมณ์เหงา ว้าเหว่ บางรายอาจรู้สึกว่าคุณค่าของตนเองลดลง เนื่องจากต้องพึ่งพาบุตรหลานในเรื่องการประกอบกิจวัตรประจำวัน ค่าใช้จ่าย ค่ารักษาพยาบาล รู้สึกว่าตนเองเป็นภาระของคนอื่น มักแสดงอาการหงุดหงิด น้อยใจ ต่อบุตรหลาน

กลุ่มโรค NCDs (Non-Communicable diseases) หรือ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

- โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus)
- โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ (Cardiovascular & Cerebrovascular Diseases)
- โรคถุงลมโป่งพอง (Emphysema)
- โรคมะเร็ง (Cancer)
- โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension)
- โรคอ้วนลงพุง (Obesity)

ปัญหาสุขภาพของคนไทย

หน่วย : คนต่อประชากรแสนคน



โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus)

- โรคเบาหวานคือ การที่มีระดับน้ำตาลในร่างกายสูงกว่าปกติ เกิดจากการที่ร่างกายขาดฮอร์โมนอินซูลินซึ่งทำหน้าที่ในการลดระดับน้ำตาลในเลือด หรือเกิดจากการที่ร่างกายตอบสนองต่ออินซูลินไม่ดีพอ
- อาการที่สำคัญคือผู้ป่วยจะมีการปัสสาวะบ่อยและมากขึ้น น้ำหนักตัวลดลง กระจายน้ำบ่อย อ่อนเพลีย แผลหายช้า ซาปลายเท้า ตามัว
- การวินิจฉัยทำได้โดยแพทย์จะทำการซักประวัติและตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด หากเกิน 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตรติดต่อกัน 2 ครั้งแม้อย่างไม่มีอาการ หรือเกิน 126 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร 1 ครั้ง แต่มีอาการของโรคแล้ว จะถือว่าเป็นโรคเบาหวาน

สัญญาณเตือนระวัง โรคเบาหวาน



รู้ทันโรคเบาหวาน

โรคเบาหวาน เกิดจากความผิดปกติของร่างกาย ที่ผลิตฮอร์โมนอินซูลินไม่เพียงพอ



ภาวะแทรกซ้อน

เสี่ยงต่อการเกิด
โรคหลอดเลือดสมอง



เบาหวานขึ้น
จอประสาทตา



เสี่ยงต่อการเกิด
โรคหลอดเลือดหัวใจ



โรคไตจากเบาหวาน



สูญเสียเท้าจากบาดแผล
ซึ่งเป็นผลจากเบาหวาน



ที่มา: โรงพยาบาลนทเวช

เรื่องไม่เบาของ “เบาหวาน”

เบาหวานคือภาวะที่ร่างกาย
มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ
จนตับอ่อนไม่สามารถหลั่ง
ฮอร์โมนอินซูลินได้เพียงพอ
หรือฮอร์โมนอินซูลินไม่ออกฤทธิ์

GENERALI
Wellness



กลุ่มเสี่ยง

• อายุ 35 ปีขึ้นไป
มีญาติพี่น้องเป็นเบาหวาน

• พนักงานออฟฟิศ
กินของหวานจุบจิบ
ขยับเขยื้อนน้อย

• คนอ้วนลงพุง



เสี่ยงเบาหวาน

• ลดอาหารหวาน
และขนมจุบจิบ
ระหว่างวัน



• ออกกำลังกาย
อาทิตย์ละ 5 วัน
ครั้งละ 30 - 60 นาที



• ตรวจคัดกรอง
เบาหวานทุกปี



โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ (Cardiovascular & Cerebrovascular Diseases)

- โรคหลอดเลือดสมองที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ มี 2 ชนิดคือ
 - โรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน
 - โรคหลอดเลือดสมองแตก

ทำให้สมองส่วนที่เลือดไปเลี้ยงสมองไม่พอหรือมีก้อนเลือดเบียดสมอง ทำให้สูญเสียการทำงานในการควบคุมการทำงานของร่างกายอย่างทันทีทันใด ทำให้เกิดอาการ อ่อนแรงหรือชาครึ่งซีก ตามองไม่เห็นหรือเห็นเป็นภาพซ้อน มีความผิดปกติในการสื่อสาร เวียนศีรษะ ปวดศีรษะรุนแรง พูดไม่ชัด ปากเบี้ยว กลืนลำบาก ความจำเสื่อม ซึม หมดสติ

- โรคหลอดเลือดหัวใจตีบเกิดจากการที่ผนังหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจมีการหนาตัว จนทำให้หลอดเลือดหัวใจตีบหรืออุดตัน ส่งผลให้กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด การทำงานของหัวใจลดลง อาจเกิดกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน หัวใจวาย หรือหัวใจเต้นผิดจังหวะได้
- ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญได้แก่ การสูบบุหรี่ ความอ้วน ไม่ออกกำลังกาย โรคเบาหวาน ไขมันในเลือดสูง ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และภาวะเครียด

โรคหลอดเลือดสมอง (อัมพฤกษ์ อัมพาต)

สัญญาณเตือน



หากมีอาการใดต่อไปนี้



ปากเบี้ยว

พูดไม่ชัด
พูดไม่ออก

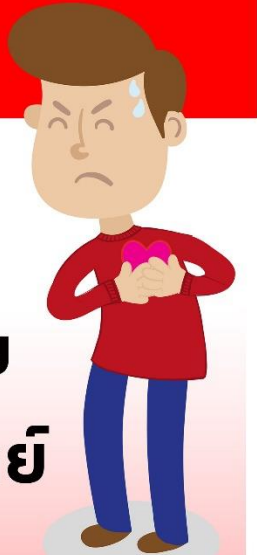
แขนขาอ่อนแรง
ชกเดียว

โรคหัวใจขาดเลือด เฉียบพลัน



ทุกนาทีมีค่า

เจ็บหน้าอก



สัญญาณอันตราย รีบพบแพทย์

เจ็บอกด้านซ้าย
บางครั้งร้าวไปที่คอ 01

02 เจ็บแน่นๆ ในอก
รู้สึกอึดอัด

กดหน้าอกไม่เจ็บ 03

04 อาการเจ็บจะสัมพันธ์
กับการออกกำลังกาย

มีเหงื่อแตก
หน้ามืด เป็นลม 05

06 เป็นอยู่หลายครั้ง



เรียกใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน
สายด่วน

ฟรี

1669

ด้วยความปรารถนาดีจาก



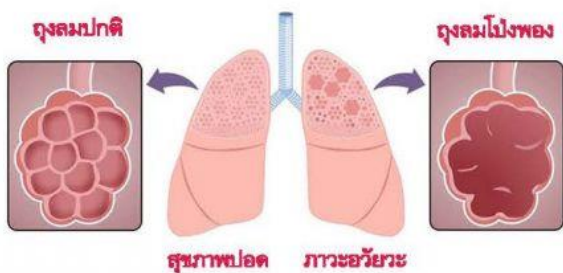
โรคถุงลมโป่งพอง (Emphysema)

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมี 2 ชนิด คือ

- **โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรัง**ซึ่งจะมีอาการ ไอและมีเสมหะเรื้อรัง เป็นๆหายๆ อย่างน้อยปีละ 3 เดือนและเป็นอย่างน้อย 2 ปีติดต่อกัน
- **โรคถุงลมโป่งพอง**เกิดจากถุงลมพองตัวออก ทำให้การแลกเปลี่ยนก๊าซผิดปกติไป
- โดยทั่วไปมักพบ 2 โรคนี้เกิดร่วมกัน อาการเริ่มแรกอาจไม่ชัดเจน แต่ถ้าปอดถูกทำลายมากขึ้น จะมีอาการ ไอเรื้อรัง หอบเหนื่อย หายใจมีเสียงวี๊ดๆ
- การวินิจฉัยโดยทั่วไปแพทย์จะซักประวัติการสูบบุหรี่ เอกซเรย์ปอด ตรวจสมรรถภาพปอด

โรคถุงลมโป่งพอง โรคจากการสูบบุหรี่ที่ทรมาณคุณที่สุด

การสูบบุหรี่จะทำให้เกิดโรคมามากมายนับสิบโรค แต่มี 3 โรคที่พบบ่อยกว่าโรคอื่น คือ **มะเร็งปอด เส้นเลือดหัวใจและสมองตีบ และถุงลมโป่งพอง** ใน 3 โรคนี้ ถุงลมโป่งพองเป็นโรคที่นักสูบบุหรี่เกรงกลัวที่สุด เพราะโรคนี้มีผู้เป็นกันมาก โดยมีคนไทยเป็นโรคนี้ประมาณ 1 ล้านคน และประมาณ 3 แสนคน ที่มีอาการเหนื่อยและต้องรับการรักษา (มูลนิธิโรคหืดแห่งประเทศไทย) และทรมาณนานกว่าจะเสียชีวิต นักสูบบุหรี่จำนวนมากไม่กลัวตาย แต่กลัวทรมาณ



สาเหตุที่สำคัญที่สุด โดยร้อยละ 70 ของโรคนี้เกิดจากการสูบบุหรี่ ปอดของคนประกอบด้วยถุงลมเล็ก ๆ เป็นจำนวนนับล้าน ๆ ถุงลม มีขนาดเล็กมากกว่าปลายเข็ม ผนังถุงลมจะบางมาก และมีเส้นเลือดฝอยอยู่ตามผนังถุงลม เวลาคนเราหายใจเข้าสู่ปอด อากาศที่มีออกซิเจนจะเข้าถึงถุงลมเล็ก ๆ ซึ่งเป็นที่ที่ออกซิเจนซึมผ่าน ผนังถุงลมเข้าสู่เส้นเลือดฝอยเพื่อไปเลี้ยงร่างกาย

ขณะเดียวกัน คาร์บอนไดออกไซด์ ซึ่งเป็นก๊าซเสียจะถูกขับออกจากเส้นเลือดฝอยเข้าสู่ถุงลม และถูกขับออกจากร่างกายโดยการหายใจออก ในการสูบบุหรี่ควันบุหรี่จะถูกดูดเข้าสู่ทางเดินหายใจไปจนถึงถุงลมปอด ซึ่งนิโคตินและสารเคมีอื่น ๆ ในควันบุหรี่จะถูกดูดซึมเข้าสู่เส้นเลือดฝอยที่บุตามถุงลม หลังจากนั้นนิโคตินจะถูกพาไปตามกระแสเลือดไปสู่สมอง นิโคตินจะกระตุ้นสมองและเป็นสารเสพติดที่ทำให้ผู้สูบบุหรี่ติดบุหรี่

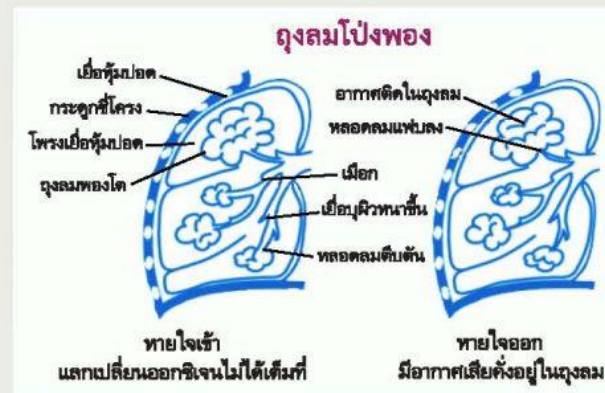


ในควันบุหรี่มีสารเคมีนับพันชนิด จากการเผาไหม้ของใบยาสูบ กระดาษที่ใช้มวนบุหรี่ และสารเคมีในร้อยละ 10 ที่ใช้ในการปรุงแต่งกลิ่นรส

เพื่อให้นึกถึงภาพง่ายเข้าปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นที่ผนังถุงลม เมื่อควันบุหรี่ปะทะกับเยื่อบุชั้นตา เราจะรู้สึกแสบตาและน้ำตาไหล



น้ำตาที่ไหลออกมาเป็นกลไกของร่างกายในการเจือจางกรดที่เกิดจากควันบุหรี่ เพื่อลดอันตรายต่อเยื่อบุชั้นตา ถ้าใครลองให้ควันบุหรี่เข้าตานาน ๆ ตาจะอักเสบจนแดง สิ่งที่เกิดขึ้นเมื่อควันบุหรี่เข้าตาเกิดขึ้นที่ถุงลมปอดทุกครั้งที่สุดควันบุหรี่เข้าปอด เพียงแต่ปอดเป็นอวัยวะที่ไม่มีเส้นประสาทที่บอกถึงความเจ็บแสบเหมือนกับที่นัยน์ตามี



โรคมะเร็ง (Cancer)

- โรคมะเร็งที่พบบ่อยในประเทศไทย ได้แก่ มะเร็งปอด มะเร็งตับ มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก มะเร็งช่องปาก มะเร็งต่อมลูกหมาก มะเร็งต่อมน้ำเหลือง และ มะเร็งผิวหนัง
- หากมีอาการผิดปกติของร่างกาย เช่น ระบบย่อยอาหารและการขับถ่ายผิดปกติ มีเลือดออกผิดปกติ มีแผลเรื้อรัง มีก้อนที่เต้านมหรือตามตัว ไฟโตจีนหรือเปลี่ยนสี ไอเรื้อรัง น้ำหนักลด โดยไม่ตั้งใจ หูอื้อเรื้อรัง ควรรีบไปปรึกษาแพทย์
- การป้องกันที่สำคัญคือการหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ได้แก่ การสูบบุหรี่ อาหารที่มีไขมันอิ่มตัวสูง อาหารปิ้งย่าง น้ำหนักตัวเกิน เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การโดนแดดจัด รังสีและสารเคมี การกินอาหารสุกๆดิบๆ และควรออกกำลังกายเป็นประจำ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ตรวจร่างกายเป็นประจำทุกปี

มะเร็ง 10 อันดับแรก

Description of the Leading Site of Cancers

1. มะเร็งเต้านม (Breast cancer)
2. มะเร็งตับและท่อน้ำดี
(Liver & Intrahepatic bile ducts cancer)
3. มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (Colon & Rectum cancer)
4. มะเร็งปอด (Trachea, Bronchus & Lung cancer)
5. มะเร็งปากมดลูก (Cervix uteri cancer)
6. มะเร็งริมฝีปากและช่องปาก (Lip & Oral cavity cancer)
7. มะเร็งมดลูก (Corpus uteri cancer)
8. มะเร็งรังไข่ (Ovarian cancer)
9. มะเร็งต่อมลูกหมาก (Prostate gland cancer)
10. มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Non-Hodgkin's lymphoma cancer)

โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension)

- ผู้ที่มีความดันซิสโตลิก (ตัวบน) ตั้งแต่ 140 มิลลิเมตรปรอทขึ้นไป และความดันไดแอสโตลิก (ตัวล่าง) ตั้งแต่ 90 มิลลิเมตรปรอทขึ้นไป
- ในผู้สูงอายุอาจมีความดันซิสโตลิกสูงเพียงอย่างเดียว ก็ถือว่าเป็นความดันโลหิตสูงเช่นกัน
- ผู้ที่มีความดันโลหิตสูง พบประมาณร้อยละ 50 ของผู้ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป และพบร้อยละ 25 ของวัยกลางคน
- ปัจจุบันยังไม่ทราบสาเหตุที่แท้จริง แต่พบในผู้ที่มีประวัติครอบครัวที่มีญาติสายตรงเป็นโรคความดันโลหิตสูง หรือสาเหตุมาจากโรคไต ความผิดปกติของหลอดเลือดและการไหลเวียนเลือด ความผิดปกติของระบบฮอร์โมน และปัจจัยเสี่ยงในชีวิตประจำวัน เช่น การกินอาหารเค็มจัด น้ำหนักเกิน ขาดการออกกำลังกาย ดื่มเหล้า สูบบุหรี่จัด ความเครียด



ความดันโลหิต เป็นแรงดันเลือดที่เกิดจากหัวใจสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงทั่วร่างกาย

ในคนปกติความดันโลหิต ไม่ควรเกิน 120/80 ม.ม.ปรอท สำหรับผู้ที่มีความดันโลหิตมากกว่า 140/90 ม.ม.ปรอท ถือว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง

ตารางความดันโลหิตสูง ซึ่งแบ่งตามความรุนแรงในผู้ใหญ่ที่อายุ 18 ปีขึ้นไป

| ระดับความดันโลหิต | ความดันตัวบน (ม.ม.ปรอท) | ความดันตัวล่าง (ม.ม.ปรอท) |
|--|---------------------------|-----------------------------|
| ปกติ | น้อยกว่า 120 | น้อยกว่า 80 |
| ระยะก่อนความดันโลหิตสูง | 120 - 139 | 80 - 89 |
| <u>ระดับ1</u> ความดันโลหิตสูงอย่างอ่อน | 140 - 159 | 90 - 99 |
| <u>ระดับ2</u> ความดันโลหิตสูงปานกลาง | 160 - 179 | 100 - 109 |
| <u>ระดับ3</u> ความดันโลหิตสูงรุนแรง | ตั้งแต่ 180 ขึ้นไป | ตั้งแต่ 110 ขึ้นไป |

จัดทำโดย หน่วยแนะแนวและปรึกษาสุขภาพ งานการพยาบาลบึงกุ่มวิทยา

<https://med.mahidol.ac.th/medicalrecord/th/BloodPressure-th2>

ความดันโลหิตสูง ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ แต่ส่วนน้อยอาจมีอาการ เช่น ปวดเมื่อยตามร่างกาย ตึงบริเวณต้นคอหลังตื่นนอน ในรายที่ความดันโลหิตสูงมากๆ อาจมีอาการเลือดกำเดาไหล เหนื่อยง่าย ตามัวได้

ภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูง



หลอดเลือดสมองตีบ/แตก อัมพาตหรือเสียชีวิตได้

ประสาทตาเสื่อม ตามัว ตามอด

หัวใจโต เส้นเลือดหัวใจตีบ

ไตวายเรื้อรัง

จัดทำโดย หน่วยแนะแนวและปรึกษาสุขภาพ งานการพยาบาลบึงกุ่มวิทยา

โรคอ้วนลงพุง (Obesity)

- เป็นความผิดปกติของร่างกายจากการมีน้ำหนักตัวเกินมาตรฐาน เนื่องจากมีไขมันสะสมตามอวัยวะต่างๆ ซึ่งสาเหตุสำคัญ ได้แก่ กรรมพันธุ์ อายุโดยพบว่าร้อยละ 40 ของผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปเป็นโรคอ้วน ประเภทของอาหารที่รับประทาน พฤติกรรมในการดำรงชีวิต ร่างกายคือต่ออินซูลิน โรคอ้วนไม่เพียงทำให้เคลื่อนไหวร่างกายได้ยากเท่านั้น ยังส่งผลให้เป็นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง โรคข้อเข่าเสื่อมเร็ว

ผู้ที่เป็นโรคอ้วนจะมีลักษณะดังนี้

1. อ้วนลงพุง มีเส้นรอบเอวมากกว่า 90 เซนติเมตร และ 80 เซนติเมตร ในชายและหญิงตามลำดับ และมีข้อใดอย่างน้อย 2 ข้อร่วมด้วย ดังต่อไปนี้

- ❖ ความดันโลหิตมากกว่า 130/85 มิลลิเมตรปรอทหรือผู้ที่ได้รับยาลดความดันโลหิต
- ❖ มีระดับไตรกลีเซอไรด์มากกว่า 150 มิลลิกรัม % หรือผู้ที่เป็นไขมันสูงและได้รับยาลดไขมัน
- ❖ ระดับ HDL มากกว่า 40 และ 50 มิลลิกรัม % สำหรับชายและหญิงตามลำดับ หรือผู้ที่ได้รับยาลดไขมัน
- ❖ ระดับน้ำตาลสูงกว่า 100 มิลลิกรัม % หรือผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานชนิดที่ 2



ผู้ที่อ้วนลงพุงจะมีไขมันในช่องท้องมาก
ทำให้เกิดภาวะดื้ออินซูลิน
ส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูง
ที่สำคัญ ยังทำให้กรดไขมันอิสระ
ซึมเข้าสู่กระแสเลือด แล้วเดินทางไปสะสม
ยังกล้ามเนื้อตามอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย
ซึ่งจะเพิ่มความเสี่ยงในการเป็น
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



ลดพุง ลดโรค

อ้วนอันตราย! ภัยร้ายกาจมหา (OBESITY)

หอบหืด

ภาวะการเดินหายใจ
อุดกั้น (QRD)

ความดันโลหิตสูง
หัวใจโต

ไขมันสะสมในตับ
กรดไหลย้อน

ปัญหา
สุขภาพจิต

ภาวะกระดูกข้อต่อ
อักเสบ / พิการ

คั่งน้ำในรังไข่
ภาวะความดัน
ในช่องไขสันหลังสูง

กลุ่ม
อาการเมตาบอลิก
ภาวะดื้ออินซูลิน
ไขมันอุดตันในเส้นเลือด
เบาหวาน



แนวทางการมีสุขภาพที่ดีในผู้สูงอายุตามหลัก 10 อ.

- 1. อาหาร** ผู้สูงอายุยังคงต้องการสารอาหารต่าง ๆ ที่ใกล้เคียงกับวัยผู้ใหญ่ แต่ควรลดอาหารประเภทไขมันและคาร์โบไฮเดรตลง ส่วนอาหารประเภทโปรตีนควรเป็น เนื้อสัตว์ที่ย่อยง่าย เช่น เนื้อปลาและไข่ขาว ส่วนไข่แดงควรกินไม่เกินสัปดาห์ละ 3 ฟอง นอกจากนี้ควรกินผักและถั่วรวมทั้งผลไม้ให้มาก แต่ควรเป็นผลไม้ที่ไม่มีรสหวานจัด จนเกินไป เพราะอาจเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรค เช่น โรคเบาหวาน ได้
- 2. ออกกำลังกาย** เพื่อให้มีร่างกายแข็งแรง สามารถเคลื่อนไหวได้อย่างคล่องแคล่ว ซึ่งจะทำให้การทรงตัวดีขึ้น ไม่หกล้มง่าย ผู้สูงอายุจึงควรออกกำลังกายสัปดาห์ละ 3-4 ครั้ง
- 3. อนามัย** ผู้สูงอายุควรรู้จักสังเกตการทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย เช่น ระบบขับถ่าย ควรพยายามลด ละ เลิกสิ่งที่จะเป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น เหล้า บุหรี่ และพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ สำหรับผู้ที่อายุ 65 ปีขึ้นไป ควรตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี

4. **อุจจาระ ปัสสาวะ** ผู้สูงอายุจะต้องให้ความสนใจเรื่องการขับถ่ายให้มากเป็นพิเศษ หากมีปัญหาขับถ่ายยาก ถ่ายลำบาก หรือกลั้นการขับถ่ายไม่ได้ ก็ควรรีบแก้ ปัญหาไปตามสาเหตุ

5. **อากาศ และแสงอาทิตย์** ผู้สูงอายุควรได้อยู่ในสถานที่ที่มีสภาพแวดล้อมที่ดี เป็นธรรมชาติ มีอากาศบริสุทธิ์ และควรได้รับแสงแดดบ้าง

6. **อารมณ์** ผู้สูงอายุจะมีอารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย เช่น หงุดหงิด โมโห โกรธง่าย ทำให้ขาดสติในการพิจารณาไตร่ตรองเหตุผล ก่อให้เกิดความขัดแย้งกับบุคคลอื่นได้ง่าย และต้องหาวิธีควบคุมอารมณ์ซึ่งมีหลายวิธี เช่น การทำสมาธิ การศึกษาธรรมะ จะช่วยให้ผ่อนคลาย มีสติมากขึ้น

7. **อดิเรก** ผู้สูงอายุควรหางานอดิเรกทำเพื่อเบี่ยงเบนความสนใจหรือลดการหมกมุ่นในสิ่งที่ไม่สบายใจ เป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
8. **อบอุ่น** การเป็นบุคคลที่มีบุคลิก โอบอ้อม เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ ช่วยเหลือสมาชิกใน ครอบครัวและบุคคลอื่น เพื่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน
9. **อุบัติเหตุ** ระมัดระวังไม่ให้เกิดอุบัติเหตุโดยวิธีการต่าง ๆ เช่น สายตาอาจต้องใส่แว่นสายตา ได้ยินไม่ชัดเจนต้องไปตรวจหูเพื่อแก้ไข ถ้ามีสิ่งแวกล้อมไม่เหมาะสมต้อง ไปปรับสภาพแวกล้อมให้เหมาะสม
10. **อนาคต** ผู้สูงอายุต้องเตรียมเงินและที่อยู่อาศัยเพื่อเป็นหลักประกันในการดำเนินชีวิต

- บุคคลในครอบครัวก็เป็นส่วนที่มีบทบาทสำคัญในการดูแลผู้สูงอายุ จึงจำเป็นต้องเข้าใจปัญหาโดยการเรียนรู้ และทำความเข้าใจกับการเปลี่ยนแปลงทั้งร่างกายและจิตใจที่เกิดขึ้นตามวัย
- การดูแลผู้สูงอายุมีปัญหาสำคัญที่บุคคลในครอบครัวต้องเตรียมรับมือคือ ผู้สูงอายุมักไม่ยอมให้สมาชิกภายในบ้านดูแลตนเอง เพราะอาจรู้สึกไม่ดีที่สมาชิกในครอบครัวคิดว่าตนเองต้องการความช่วยเหลือในการทำกิจกรรมต่าง ๆ หรือกังวลว่าจะกลายเป็นภาระ เนื่องจากทำให้สูญเสียความเป็นส่วนตัวและต้องปรับการดำเนินชีวิตใหม่ ผู้สูงอายุบางคนก็มีความเป็นตัวของตัวเองและวิตกว่าตนเองจะกลายเป็นคนอ่อนแอที่ยอมให้คนในครอบครัวมาดูแล หรือกังวลกับค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ต้องเสียเพิ่มสำหรับดูแลตนเอง
- ที่สำคัญ ผู้สูงอายุที่ขี้ลืมมักไม่เข้าใจเหตุผลว่าทำไมต้องได้รับการดูแล สาเหตุเหล่านี้ล้วนเป็นปัญหา
- สมาชิกในครอบครัวควรทำความเข้าใจและเรียนรู้วิธีรับมือที่ถูกต้องผู้ใกล้ชิดที่ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุและบุคคลในครอบครัวคนอื่นควรทำความเข้าใจสาเหตุและรับมือกับปัญหาดังกล่าว เพื่อจะได้ดูแลสุขภาพและสภาพแวดล้อมของผู้สูงอายุอย่างถูกต้องและเหมาะสมต่อไป

เตรียมความพร้อม รับมือสังคมสูงวัย



สสส.สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ และสนับสนุนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 และข้อเสนอปฏิรูประบบเพื่อรองรับสังคมสูงวัยของสภาปฏิรูปแห่งชาติ (สปช.) โดยสนับสนุนการดำเนินงานของภาคีเครือข่าย และหน่วยงานต่างครอบคลุม 3 มิติ

สุขภาพ

ป้องกันโรคเรื้อรัง (NCD) ลดความเสี่ยงเหล่า บุหรี่ / เพิ่มกิจกรรมทางกาย/ดูแลโภชนาการ จากสถิติพบว่าผู้สูงอายุต้องเผชิญกับโรค NCDs 2 อันดับแรกคือ **โรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน**

สังคม

ปรับสภาพแวดล้อม ที่พักอาศัยและจัดให้มีบริการสาธารณะที่เหมาะสม

- 1) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชน
- 2) สร้างทัศนคติเชิงบวกต่อผู้สูงอายุ
- 3) พัฒนาศักยภาพ ชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ

เศรษฐกิจ

- 1) ส่งเสริมการออมเพื่อยามสูงวัย
- 2) ส่งเสริมการประกอบอาชีพของผู้สูงอายุ



สวางคนิเวศ

โดย สภาทาสไทย

ชีวิตอิสระ: มีคุณค่า พึ่งพาตัวเอง

สวางคนิเวศเป็นโครงการที่พักอาศัยสูง 6 ชั้น 8 อาคาร ซึ่งได้รับการออกแบบเพื่อผู้สูงอายุโดยเฉพาะ: แลพร้อมพร้อมไปด้วยสิ่งอำนวยความสะดวกที่ตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุอย่างแท้จริง



• ชู่นใจกับบริการทางการแพทย์ • สังคมดี • มีความสุขกับเพื่อนบ้านวัยเดียวกัน • มีกิจกรรมหลากหลายให้เลือกทำตามความชอบตลอดปี



สนใจเชิญชมห้องตัวอย่างได้ตั้งแต่ 9.00-18.00 น. ทุกวัน
โทร 02-389-1551-2 www.sawanganives.com

แนวคิด การออกแบบ เพื่อผู้สูงอายุโดยเฉพาะ:

ออกแบบโดย รศ.ไอรินทร์ จารุกิตน์
คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



- ห้องพัก**
 - พื้นห้องพื้ใช้วัสดุไม้พื้น ไม้ดีพื้นรองรับ
 - ไม้ไผ่รมีประจุ ป้องกันมรสุมฤดูร้อน
 - ห้องพักได้รับแสงธรรมชาติทั่วถึง
 - และมีทรรเบายอากาศที่ดี
- สัญญาณฉุกเฉิน**
 - ติดตั้ง บริเวณเตียงนอน
 - และในห้องน้ำ
- ปลั๊กไฟและสวิตซ์ไฟ**
 - ปลั๊กไฟและสวิตซ์ไฟสูงจากพื้น 90 ซม. เพื่อหลีกเลี่ยงการถ่ม
 - สวิตซ์ไฟมีขนาดใหญ่กว่าปกติและมีแสงเมื่อเปิดสวิตซ์
- ห้องครัว**
 - มีระบบระบายอากาศที่ดี
- ห้องน้ำ**
 - ติดตั้งราวจับที่อ่างล้างหน้า โถส้วม เพื่อช่วยในการทรงตัว
 - พื้นกระเบื้องเป็นวัสดุชนิดไม้พื้น
- ประตู** ทุกบานเป็นบานเลื่อนกว้างสุทธิ 90 ซม. เข้า-ออก สะดวก



กระดาษขนาด A4 ครึ่งแผ่น
เขียนชื่อ-นามสกุล รหัสนักศึกษา เลขที่
กลุ่มเรียน (Sec.)

นักศึกษาคิดว่าปัญหาของวัยรุ่นในข้อใดควรมี
การแก้ปัญหาเป็นอันดับแรก เพราะเหตุใด จง
อธิบาย (5 คะแนน)