



ข่าวเพื่อสื่อมวลชน

ฝ่ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนครราชสีมา 31000 โทร. 0-2591-8254 โทรสาร 0-2591-8266
E-mail : prdms2011@hotmail.com , pr_dms@yahoo.co.th

แพทย์ชี้ ผู้ป่วยโรคลมชัก...ไม่จัด ไม่จ้าง ไม่อ้าง ไม่กด ไม่ทั้งหมดหยุดชักเองได้

สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ และ ปฐมพยาบาลผู้ป่วยโรคลมชัก ห้าม เอาช้อนหรือสิ่งของ
งัดปาก หากชักเกิน 5 นาที รีบนำส่งโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาทันท่วงที

นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า จากการประมาณการพบว่า ประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคลมชักราว 6 – 7 แสนคน และสามารถพบได้ในทุกเพศทุกวัย โดย มีสาเหตุจากโรคทาง
กรรมพันธุ์ ภาวะติดเชื้อในสมอง สมองขาดออกซิเจน มีไข้สูงแล้วชัก มีอุบัติเหตุทำให้เกิดแผลเป็นในสมอง
ความเสื่อมของร่างกาย หรือเนื้องอกเจริญผิดปกติแต่กำเนิด การได้รับสาร พิษบางอย่าง เป็นต้น ผู้ป่วย
โรคลมชักจะมีอาการหลากหลาย ทำให้สังเกตยาก ผู้ป่วยส่วนหนึ่งอาจไม่รู้ตัวว่าป่วยเป็น โรคลมชัก จึงไม่ได้
รับการรักษาเช่น ภาวะเหม่อลอย วูบเบลอจ่าอะไรไม่ได้ชั่วขณะ ฯลฯ ทั้งนี้ผู้ป่วยโรคลมชัก เสียชีวิตก่อนวัย
อันควรมากกว่าคนทั่วไปถึง 2 – 6 เท่า ซึ่งส่วนหนึ่งเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขณะชัก แต่หากได้รับการรักษา ที่
เหมาะสมผู้ป่วยสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ สำหรับการรักษามีทั้งการรับประทานยา และผ่าตัด ปัจจุบัน
พบว่าผู้ป่วยโรคลมชักคือต่อยาที่รักษามากขึ้น

อาการชักที่อยู่ในภาวะวูบ ภาวะเหม่อลอย เป็นเพียงไม่กี่วินาทีแล้วหาย ทำให้ไม่ทันสังเกต
ถ้ามีอาการเหล่านี้ซ้ำ ๆ แม้จะไม่มีอาการเกร็ง ชัก กระตุก ควรมาพบแพทย์เพื่อซัก กประวัติ รวมทั้งการตรวจ
คลื่นไฟฟ้าสมอง (EEG) สามารถบอกได้ว่าเป็นภาวะของโรคลมชักหรือไม่ ทั้งนี้ผู้ป่วยโรคลมชักหลายคนมี
อาการ เช่น เห็นภาพหลอน เห็นภาพเคลื่อนไหวเร็วกว่าปกติ เห็นแสงจ้าสีสันทากหลาย บางคนเห็นภาพ
หลอน หูแว่ว เมื่อได้รับการตรวจคลื่นไฟฟ้าในสมอง จึงพบว่ามีอาการของโรคลมชัก ประเทศไทยมีการ
ผ่าตัดสมองรักษาโรคลมชักปี ละประมาณร้อยกว่าราย ซึ่งถือว่าไม่ มากถ้าเทียบกับผู้ป่วยที่มีอาการคือยาใน
ขณะนี้ที่มีหลายหมื่นคน โดยโรงพยาบาลที่พร้อมทุกด้านในการรักษาโรคลมชักด้วยการผ่าตัดสมองยังมีไม่
กี่แห่ง สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ เป็นหน่วยงานที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเฉพาะ โรคเกี่ยวกับระบบ
ประสาทและสมอง ตลอดจนรับส่งต่อจากทั่วประเทศเพื่อมารักษาที่สถาบันฯ

/นายแพทย์อุดม ภู่วโรดม...

นายแพทย์อุดม ภู่วโรดม ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา กล่าวเพิ่มเติมการประชุมพยาบาลผู้ป่วยโรคลมชักต้องทำให้ถูกวิธี ที่ผ่านมามีการเอาชิ้นหรือสิ่งของต่าง ๆ ไปงัดปาก เพื่อป้องกันการกัดลิ้นผู้ป่วยซึ่งเป็นความเชื่อที่ผิด เพราะการเอาสิ่งของต่าง ๆ เข้าปากผู้ป่วยจะเพิ่มความเสี่ยงทำให้เกิดการสำลักหรือสิ่งของนั้นหลุดลงไปในหลอดลม เกิดการอุดตัน ในทางเดินหายใจ อาจ ทำให้เสียชีวิตได้ สำหรับวิธีที่ถูกต้อง และจดจำง่าย **“ไม่งัด ไม่แงง ไม่ถ่าง ไม่กด ไม่ทั้งหมดหยุดชักเองได้ ”** โดยสามารถให้การช่วยเหลือด้วยการดูแลสภาพสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วยขณะมีอาการชัก เพื่อไม่ให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย เช่น ป้องกันไม่ให้พลัดตกจากที่สูง หากมีอาการในบริเวณที่มีการสัญจรไปมาต้องคอยระมัดระวังอุบัติเหตุ เป็นต้น เมื่อผู้ป่วยหยุดชักจึงให้ผู้ป่วย นอนตะแคงไปด้านใดด้านหนึ่ง คลายเสื้อผ้าให้หลวม อยู่ในในที่ที่อากาศถ่ายเท นอกจากภาวะชักเกร็งกระตุกแล้ว ยังต้องระวังกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการชักเหม่อลอย เนื่องจากเมื่อมีอาการจะไม่รู้สึกตัวและอาจก่อให้เกิดอันตรายได้ เช่น ว่ายน้ำแล้วเกิดจมน้ำ ชักขณะขับรถ เป็นเหตุให้เกิดอันตรายต่อตนเอง ผู้ร่วมเส้นทางหรือทรัพย์สินได้ ส่วนผู้ป่วยที่ต้องทำงานกับเครื่องจักร ระวังต้องระมัดระวังเป็นอย่างมาก โดยผู้ใกล้ชิด คนในครอบครัวและเพื่อนร่วมงาน ควรจะทำความเข้าใจกับโรค นี้ เพื่อให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องผู้ป่วยโรคลมชักที่มีอาการกำเริบจะมีภาวะชักเกร็ง กระตุก ไม่เกิน 2 นาที แต่หากชักนานถึง 5 นาที ควรรีบนำส่งสถานพยาบาลที่ใกล้ที่สุด หรือ โทรแจ้งหมายเลข 1669 เพื่อขอความช่วยเหลือ เนื่องจากมีความเสี่ยงที่จะชักต่อเนื่องไม่หยุด และคือต่อการรักษาด้วยยาเพิ่มมากขึ้นด้วย

-ขอขอบคุณ-

23 พฤศจิกายน 2560