



กรมการแพทย์  
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES

# ข่าวเพื่อสื่อมวลชน

ฝ่ายประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขาธิการกรม กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000 โทร. 0-25918254 โทรสาร 0-2591-8266

e-mail : pr\_dms@yahoo.co.th www.dms.moh.go.th



## 8 พฤษภาคม “วันธาลัสซีเมียโลก”

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ แนะนำแม่วางแผนก่อนมีลูกเลี้ยงธาลัสซีเมีย กรมการแพทย์ เร่งให้ความรู้ประชาชนตามนโยบายการป้องกันความพิการแต่กำเนิดกับผู้วางแผนจะมีบุตร โดยสตรีตั้งครรภ์และคู่สมรสควรได้รับการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย เพื่อควบคุมและป้องกันการเกิดธาลัสซีเมีย ชนิดรุนแรงของทารกในครรภ์และคัดกรองทารกแรกเกิด

นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า ตามที่องค์การอนามัยโลก กำหนดให้วันที่ 8 พฤษภาคม เป็นวันธาลัสซีเมียโลก เพื่อกระตุ้นให้ทุกประเทศให้ความสำคัญในการป้องกัน โรคธาลัสซีเมียที่สามารถถ่ายทอด จากพ่อแม่ไปยังลูก โดยในประเทศไทยพบทารกแรกเกิดที่มีความพิการแต่กำเนิดประมาณ 24,000 - 40,000 รายต่อปี ขณะที่ข้อมูลจากทั่วโลกพบทารกที่มีความพิการแต่กำเนิดกว่า 80,000,000 คน หรือร้อยละ 6 ของทารกแรกเกิดทั่วโลก จำนวน 135,000,000 คน ทั้งนี้ ความพิการแต่กำเนิดร้อยละ 60-70 สามารถป้องกันหรือรักษาให้หายขาดหรือดีขึ้นได้ โดยกระทรวงสาธารณสุขมี นโยบายการป้องกันความพิการแต่กำเนิด ที่กำหนดให้สตรีตั้งครรภ์ทุกคนได้รับการตรวจ คัดกรองธาลัสซีเมีย เพื่อควบคุมและป้องกันการเกิดธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงของทารกในครรภ์ รวมถึงรณรงค์ให้สตรีที่จะ ตั้งครรภ์ได้รับสารโฟเลต 6 สัปดาห์ก่อน การตั้งครรภ์ ทั้งนี้ ได้จัดทำ แผนการดูแลรักษาปัญหาเด็กพิการแต่กำเนิดของ ประเทศไทย ปี 2555-2560 จัดให้มีระบบจดทะเบียนเด็กพิการแต่กำเนิดใน 41 จังหวัด จำนวน 49 โรงพยาบาล พร้อมทั้ง ประสาน โครงการต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุขให้เพิ่มเรื่องวิธีการป้องกันการเกิด โรคธาลัสซีเมีย โดยสตรีตั้งครรภ์ และสามีได้รับการตรวจคัดกรองมากกว่าร้อยละ 70 รวมถึงการพัฒนาระบบการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด

นายแพทย์สมเกียรติ ลลิตวงศา ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (รพ.เด็ก) กรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคเลือดจางธาลัสซีเมีย เป็นโรคโลหิตจางชนิดหนึ่งที่เกิดจากพันธุกรรมที่พบมากในประเทศไทย โดยพบทารก แรกเกิดเป็นโรคดังกล่าวปีละประมาณ 12,125 ราย โรคนี้ที่เกิดจากการสร้างฮีโมโกลบินในเม็ดเลือดแดงลดน้อยลง เม็ดเลือดแดงจึงมีลักษณะผิดปกติและแตกง่าย ก่อให้เกิดอาการซีด เลือดจางเรื้อรัง และภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ตามมา แนวทางการรักษา การดูแลรักษาสุขภาพทั่วไปสำหรับสตรีตั้งครรภ์และเด็กที่ป่วยเป็น โรคธาลัสซีเมีย คือ หลีกเลี่ยงการ ออกกำลังกายที่ผาดโผน รับประทานอาหารที่มีโปรตีนสูง อาหารที่มี “โฟเลต” สูง หลีกเลี่ยงอาหารที่มีธาตุเหล็กสูงมาก โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีอาการซีดรุนแรง ต้องได้รับเลือดเป็นประจำ เนื่องจากในเลือดมีธาตุเหล็กมาก ฉะนั้นหากผู้ป่วย ได้รับเลือดเป็นประจำ อาจเกิดอาการแทรกซ้อนจากภาวะเหล็กเกิน

นอกจากนี้พบว่า สตรีตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงและสามีเป็นพาหะด้วย จะทำให้ทารกใน ครรภ์ผิดปกติและเสียชีวิตภายในครรภ์หรือตายหลังคลอด และ สตรีตั้งครรภ์ที่มีทารกผิดปกติอยู่ในครรภ์กว่าร้อยละ 75 จะมีอาการครรภ์เป็นพิษ โดยมีอาการบวมและความดันโลหิตสูง สำหรับรายที่มีอาการมากทารกจะมีอาการซีดเหลือง ภายในขวบปีแรก หากไม่ได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสม ทำให้ ตัวเล็กไม่สมอายุ หน้าตาผิดปกติ หน้าผากใหญ่ โหนกแก้มสูง จมูกบาน และ ท้องโต เพราะตับม้ามโต เด็กกลุ่มนี้จะป่วยบ่อยเพราะติดเชื้อง่าย บางรายเสียชีวิตตั้งแต่อยู่ในวัยเด็ก