

หมอบ้าน

โรค ใกล้ตัว

รู้ทัน

วิธีป้องกัน
และการดูแล



นพ.ยงยศ จริยวิทยาวัฒน์

โรคใกล้ตัว

รู้ทันวิธีป้องกันและการดูแล

โดย

นายแพทย์ยงยศ จริยวิทยาวัฒน์

โรคใกล้ตัว

รู้ทันวิธีป้องกันและการดูแล

โดย นายแพทย์ยงยศ จริยวิทยาวัฒน์

พิมพ์ครั้งที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

สงวนลิขสิทธิ์ตาม พ.ร.บ.ลิขสิทธิ์ พ.ศ. ๒๕๓๗

ข้อมูลทางบรรณานุกรมของสำนักหอสมุดแห่งชาติ

National Library of Thailand Cataloging in Publication Data

ยงยศ จริยวิทยาวัฒน์.

โรคใกล้ตัว รู้ทันวิธีป้องกันและการดูแล. --กรุงเทพฯ : หมอชาวบ้าน, 2567.
156 หน้า.

1. โรค - การป้องกันและควบคุม 2. การดูแลสุขภาพด้วยตนเอง I. ชื่อเรื่อง.

613

ISBN 978-616-507-119-2

บรรณาธิการบริหารสำนักพิมพ์

บรรณาธิการเล่ม/ประสานงาน

ศิลปกรรม

รศ.นพ.สุรเกียรติ์ อาชานานุภาพ

นิฤมล ลิ้มปิไชติพงษ์

อดิสร จินดาอนันต์ยศ

สุธาทิพย์ รักพีช

จัดพิมพ์/จัดจำหน่ายโดย

บริษัท สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน จำกัด

36/6 ซอยประดิพัทธ์ 10 ถนนประดิพัทธ์ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 0-2278-5533, 08-6992-0875

โทรสาร 0-2271-1806, 0-2271-0170

แยกสี : เลย์ ไพรเซส, กรุงเทพฯ

พิมพ์ที่ : พิมพ์ดี, สมุทรสาคร

คำนำ

สำนักพิมพ์

ความรู้ด้านสุขภาพที่เราสามารถสืบค้นเพื่อนำมาใช้ประโยชน์มีมากมายหลายแห่ง ไม่ว่าจะเป็นจากสิ่งพิมพ์หรือสื่อทางออนไลน์ ขึ้นอยู่กับความถนัดในการสืบค้น บางครั้งก็เป็นข้อมูลที่ได้ก็มีความละเอียด ชับซ้อน เข้าใจยาก บางครั้งข้อมูลที่ได้อ่านแล้วสามารถเข้าใจได้ง่าย ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความเข้าใจของตัวผู้ใช้งานเอง

ข้อมูลทางด้านสุขภาพที่คนส่วนใหญ่สนใจมักจะเป็นเรื่องใกล้ตัวของคนนั้นๆ เช่น โรคนี้คืออะไร เกิดจากอะไร จะรักษาหรือแก้ไขได้หรือไม่และอย่างไร หรือจะมีวิธีป้องกันได้หรือไม่

หนังสือ “โรคใกล้ตัว รู้ทันวิธีป้องกันและการดูแล” เป็นหนังสือที่รวบรวมจากบทความจากคอลัมน์สุขภาพต้องรู้ในนิตยสารหมอชาวบ้าน ที่เรียบเรียงโดย **นายแพทย์ยงยศ จริยวิทยาวัฒน์** เป็นบทความที่เป็นเรื่องราวใกล้ตัวของเราทุกคน น่าสนใจและอ่านเข้าใจง่าย เนื่องจากผู้เขียนต้องการนำเสนอข้อมูลที่ผู้อ่านสามารถเข้าใจได้ง่าย ไม่ต้องตีความมาก และที่สำคัญต้องการนำเสนอเพื่อเป็นประโยชน์ให้แก่ผู้รักและห่วงใยสุขภาพทั้งของตนเองและคนใกล้ชิดทุกคน

“หมอชาวบ้าน” ต้องขอขอบคุณนายแพทย์ยงยศ จริยวิทยาวัฒน์ ที่ท่านได้กรุณามอบบทความที่มีประโยชน์ เพื่อให้นำมาตีพิมพ์รวมเล่มในครั้งนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะสามารถเผยแพร่ความรู้ที่มีประโยชน์นี้ไปยิ่งทุก ๆ ท่านให้สมดังที่ผู้เขียน “นายแพทย์ยงยศ จริยวิทยาวัฒน์” และ “หมอชาวบ้าน” มุ่งหวัง

สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน

คำนำผู้เขียน

แรงบันดาลใจให้ผู้เขียนอยากเขียนหนังสือเกี่ยวกับโรคภัยไข้เจ็บ และสุขภาพมีมาตั้งแต่สมัยที่ผู้เขียนยังเป็นนักศึกษาแพทย์

สมัยนั้นได้มีโอกาสอ่านตำราโลหิตวิทยาเล่มหนึ่งจากประเทศ อังกฤษ ผู้เขียนซึ่งเป็นอาจารย์แพทย์รุ่นเยาว์ ได้เขียนบอกไว้ว่าเมื่ออ่าน ตำราเล่มนั้นแล้วควรจะสามารเขียนตำราโลหิตวิทยาขึ้นมาใหม่ได้ด้วย ความรู้ที่ได้จากตำราเล่มนั้นร่วมกับเล่มอื่นๆ เพื่อสอนคนอื่นๆ ต่อได้

หลังสำเร็จการศึกษาออกมาเป็นแพทย์ให้การรักษาคนไข้ทั่วไปแล้วยิ่งตระหนักว่า การรักษาโรคหลายๆ โรค นอกจากจะต้องมีความรู้ความสามารถ เครื่องมือ อุปกรณ์การตรวจรักษา ตลอดจนยาที่ดีแล้ว สิ่งที่ขาดไม่ได้เลยคือ ความร่วมมือในการรักษาจากคนไข้

และคนไข้จะให้ความร่วมมือได้ดี ก็ต่อเมื่อคนไข้มีความรู้ความเข้าใจในบริบทของการรักษา

การให้ความรู้ความเข้าใจในวิถีของโรคจึงเป็นกุญแจสำคัญ

และการเขียนหนังสืออธิบายความจึงเป็นแนวทางหนึ่งที่จะช่วยให้ได้กุญแจสำคัญนั้น

ผู้เขียนเคยแปลหนังสือเกี่ยวกับวิทยาศาสตร์สุขภาพจากประเทศเกาหลี เขาวาดภาพการ์ตูนประกอบคำบรรยาย ทำให้หนังสือดูสวยงามทรงคุณค่า และน่าอ่าน เชื่อว่าเด็ก ๆ น่าจะชอบ

คิดอยู่เหมือนกันว่า ถ้ามีโอกาสจะเขียนเรื่องวิทยาศาสตร์สุขภาพในแบบฉบับของการ์ตูนเพื่อให้เด็กไทยได้อ่าน และผู้ใหญ่ก็อ่านได้สนุก

ด้วยความเมตตาอนุเคราะห์จากอาจารย์หมอสุเกียรติ์ อาชานา-
นุภาพ ให้ส่งบทความเกี่ยวกับโรคต่าง ๆ ที่ต้องการสื่อถึงคนไข้ลงใน
วารสารหมอชาวบ้าน จึงได้ลงมือเขียน ใช้เวลาหลายปีจนได้ต้นฉบับที่มาก
และสมบูรณ์พอที่จะรวบรวมพิมพ์เป็นเล่มได้

นอกจากนี้ยังได้รับความอนุเคราะห์จากอาจารย์หมอสันต์ หัตถิรัตน์
และอาจารย์หมอประเวศ วะสี ผู้เป็นเสาหลักของวารสารหมอชาวบ้านมา
ตั้งแต่ต้น

หนังสือเล่มนี้จะสำเร็จมิได้เลยหากมิได้คุณนิคมล ลิมปิโชติพงษ์
และทีมเจ้าหน้าที่ของหมอชาวบ้านช่วยจัดการทุกสิ่งทุกอย่างรวมทั้งภาพ
สวย ๆ ที่ทรงคุณค่าทั้งหลายในเล่ม

สิ่งที่ยากจะฝากท่านผู้อ่านและคนไข้ทุกคนคือ อย่าหวังพึ่งแต่หมอ
เท่านั้นในการรักษา ต้องพึ่งตัวเองด้วย ความรู้ ความเข้าใจในวิถีของโรค
จะช่วยให้เราดูแลรักษาตนเองได้ดีขึ้น

ยงยศ จริยวิทยาวัฒน์

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

สารบัญ

เพชรฆาตเจียบ กล้ามเนื้อหัวใจตาย	๑
ก้อนเลือดแห้งในสมอง (เลือดออกในสมอง)	๘
กระเพาะปัสสาวะอักเสบ	๑๓
ไม่กินยาความดัน เพราะกลัวไตพัง	๑๘
๑๐ เรื่องต้องรู้สำหรับโรคกรดไหลย้อน	๒๕
ข้อเข่าเสื่อมเป็นเรื่องของธรรมชาติ	๓๓
โรคขาอยู่ไม่สุข	๔๓
ท้องผูก ๑๐ เรื่องที่ต้องรู้	๔๘
ปวดหัวจากความเครียด	๕๕
น้ำท่วมปอด	๖๑
นอนไม่หลับ จะทำอย่างไรดี	๗๐
บวมน้ำ	๘๒

พายลม ปอยเกินไปหรือเปล่า	๙๐
สมองเสื่อม-อัลไซเมอร์ เราเป็นหรือเปล่านะ	๙๙
สำลัก ช่วยด้วย!! อาหารติดคอ	๑๑๒
อัมพาต F.A.S.T. เรื่องนี้ฉุกเฉินจริงๆ	๑๒๐
ทำไม? ไปบริจาคเลือด แล้วกาชาดไม่รับ	๑๒๗
ไอเอฟ (IF)	๑๓๕

เพชรฆาต

เจียบ

กล้ำเนื้อ
หัวใจตาย



ที่มาภาพ : belchonock@123rf.com

ช่วงเวลานั้นยังเข้าอยู่

คนไข้เป็นชายวัยหนุ่มถูกหามเข้ามาที่ห้องฉุกเฉินด้วยเรื่อง**หมดสติ** **กะทันหัน** พยาบาลประจำห้องฉุกเฉินตรวจพบว่า คนไข้**ไม่รู้สีกตัว ไม่หายใจ หัวใจไม่เต้น** จึงรายงานแพทย์และทีม CPR ช่วยกันปฏิบัติการกู้ชีพปั๊มหัวใจโดยด่วน

ญาติซึ่งเป็นภรรยาและเป็นผู้นำส่งคนไข้ให้ประวัติว่า เช้าวันนั้น เหตุการณ์ทุกอย่างปกติ คนไข้แต่งตัวแล้วกำลังจะออกไปทำงาน แล้วก็บ่นว่า**แน่นหน้าอก หายใจติดขัด** สังเกตเห็นว่า**หน้าซีด เหงื่อออก** แล้วก็**ฟุบลงไป** **ไม่รู้สีกตัว** จึงรีบนำส่งโรงพยาบาลโดยด่วน

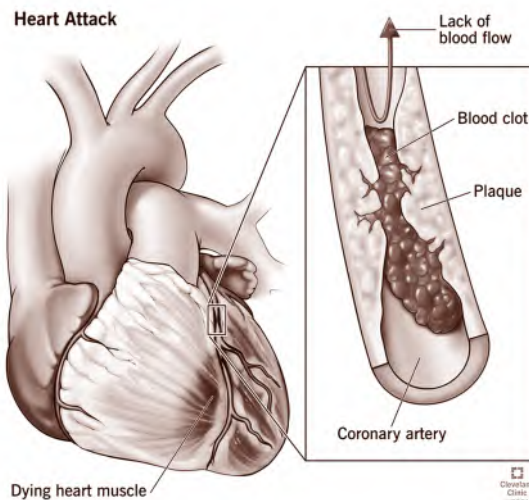
คนไข้เป็นชายหนุ่ม อายุ ๔๐ ปี ทำงานเป็นหัวหน้าแผนกที่บริษัท
แห่งหนึ่ง แต่งงานแล้ว มีลูกวัยน่ารัก ๒ คน เป็นคน**สูบบุหรี่จัด ดื่มเหล้า**
ประจำ ปกติเป็นคนแข็งแรงดี ไม่เคยมีโรคประจำตัว ไม่เคยตรวจสุขภาพ
หลังปฏิบัติการกู้ชีพผ่านไปกว่าชั่วโมงด้วยความล้มเหลว คนไข้
เสียชีวิตในเช้าวันนั้น ผลการผ่าตรวจศพพบว่า **คนไข้เสียชีวิตจากภาวะ**
หัวใจล้มเหลว กล้ามเนื้อหัวใจตายจากการขาดเลือด เนื่องจากหลอดเลือด
ที่ไปเลี้ยงหัวใจอุดตัน



น่ากลัวจริง ทำไมจึงเป็นเช่นนั้นได้



ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ทำให้คนไข้เสียชีวิตเฉียบพลัน
เป็นสิ่งที่พบได้บ่อย ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน เกิดจากหลอดเลือด
แดงที่ไปเลี้ยงหัวใจอุดตัน ทำให้เลือดไปเลี้ยงไม่ได้ กล้ามเนื้อหัวใจขาด
เลือดและตาย



ที่มาภาพ : my.clevelandclinic.org/health/diseases/16818-heart-attack-myocardial-infarction

ที่สหรัฐอเมริกา มีรายงานว่า
คนอเมริกันมีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจ
ขาดเลือดปี ละ ๖๓๕,๐๐๐ ราย และ
อีกประมาณปีละ ๓๐๐,๐๐๐ คนที่
กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดซ้ำ

ในประเทศไทย แม้จะยังไม่มี
ตัวเลขที่แน่ชัดถึงอุบัติการณ์ดังกล่าว
แต่ก็พบได้บ่อย และพบว่าอัตราการ
เสียชีวิตจากโรคของหลอดเลือดและ
หัวใจมาเป็นอันดับหนึ่ง นำหน้าโรค
มะเร็งและอุบัติเหตุด้วย

“
ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจ
ขาดเลือด เกิดจาก
หลอดเลือดแดงที่ไป
เลี้ยงหัวใจอุดตัน
ทำให้เลือดไปเลี้ยงไม่ได้
กล้ามเนื้อหัวใจขาด
เลือดและตาย



มีอาการเตือนล่วงหน้าบ้างไหม



คนไข้อาจรู้สึกเจ็บหรือแน่นหน้าอก อาจเจ็บร้าวไปที่แขนซ้าย ไหล่
หรือที่ขากรรไกร ใจสั่น วิงเวียนศีรษะ เหงื่อออกมาก ถ้ามีอาการ
อย่างนี้ต้องรีบไปโรงพยาบาล ไปที่ห้องฉุกเฉินทันที



ใครบ้างนะที่อาจจะเป็นอย่างนี้



คนใช้ส่วนใหญ่เป็นชาย อายุตั้งแต่ ๓๐ ปีขึ้นไป ก็เริ่มพบได้แล้ว
มักจะเป็นคนที่สูบบุหรี่ ดื่มเหล้า คุยกายนอกแข็งแรงดี ไม่มีโรค
ประจำตัว ไม่เคยตรวจสุขภาพ ไม่เคยวัดความดันโลหิต หรืออาจเคยวัด
และพบว่าความดันโลหิตสูงแต่ยังไม่ใส่ใจเพราะไม่มีอาการใดๆ

คนไข้ข้างต้นนั้นก็มิประวัติสูบบุหรี่และดื่มเหล้าจัด ไม่เคยตรวจ
สุขภาพ จึงไม่ทราบว่าความดันโลหิตสูงหรือไม่ แต่ส่วนใหญ่มักจะมี
ความดันสูงที่ไม่ได้รับการรักษา

โดยรวมพบว่า เพศชายเสี่ยงต่อโรคนี้นานกว่าหญิง อายุยิ่งมากขึ้น โอกาสเป็นโรคหัวใจยิ่งมากขึ้น และคนที่มียาโรคนี้ในครอบครัวหรือ มีกรรมพันธุ์ ก็มีความเสี่ยงมากขึ้น นอกจากนี้ก็มีโรคประจำตัวอีกหลาย ๆ อย่างที่ทำให้มีความเสี่ยงมากขึ้น



มีทางป้องกันบ้างหรือไม่



จากตัวอย่างคนไข้ข้างต้น ไม่เคยตรวจสุขภาพเลย แม้วัยจะล่วงเลยมาถึง ดังนั้น

ประการแรก ต้องตรวจสุขภาพ เมื่ออายุถึง ๓๐ ปี จะต้องวัด ความดันโลหิต ตรวจเลือด ฯลฯ

ประการที่สอง คือดำเนินชีวิตในแนวทาง “เพื่อสุขภาพ” (Healthy habits) ได้แก่ ไม่สูบบุหรี่ ไม่ใช้สารเสพติด ดื่มเหล้า ออกกำลังกาย และลดความเครียด

งดสูบบุหรี่ เพราะสารนิโคตินในบุหรี่เป็นตัวการ ทำให้ผนังหลอดเลือดแข็งตัว ความยืดหยุ่นของหลอดเลือดลดลง ทำให้ความดันโลหิตสูงขึ้น



หากมีโรคประจำตัวเป็น**ความดันโลหิตสูง**อยู่แล้ว ต้องควบคุมความดันให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม เพราะนอกจากจะทำให้เสี่ยงต่อโรคหัวใจแล้ว ยังเสี่ยงต่อโรคทางสมอง โรคตา และโรคไต อีกด้วย

โรคเบาหวานก็เช่นกัน เป็นปัจจัยทำให้มีภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ได้มากขึ้น

ภาวะไขมันในเลือดสูงเป็นปัจจัยเสี่ยงอีกประการหนึ่ง พบว่าไขมันคอเลสเตอรอลจะไปจับที่ผนังหลอดเลือด ทำให้หลอดเลือดตีบแคบ เลือดไหลไม่สะดวก นานๆ เข้าไขมันจับหนาขึ้นเป็นตะกอน (plaque) หากตะกอนแตกออกทำให้หลอดเลือดอุดตัน ถ้าเป็นที่หลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ ก็จะทำให้เลือดไปเลี้ยงหัวใจไม่ได้ กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

นอกจากนี้แพทย์ยังแนะนำให้รักษาสุขภาพ อย่าให้อ้วนลงพุง ให้ออกกำลังกาย และหลีกเลี่ยงความเครียด

ดัชนีมวลกาย = น้ำหนัก (กก.) / ส่วนสูง (ม.)^๒

เกณฑ์ : ๑๘.๕ ถึง ๒๕ = ปกติ

๒๕ ถึง ๓๐ = น้ำหนักเกินเล็กน้อย (ตัวม)

> ๓๐ = อ้วน

คำว่า “อ้วนลงพุง” หมายถึง วัตรอบเอวในชายมากกว่า ๙๐ ซม. ในหญิงมากกว่า ๘๐ ซม. หรืออาจใช้ดัชนีมวลกายที่เกิน ๓๐ เป็นเกณฑ์ การออกกำลังกายที่เหมาะสมและป้องกันโรคหัวใจได้ดีที่สุด คือ ออกกำลังกายแบบแอโรบิก หรือที่บางคนเรียกว่าแบบคาร์ดิโอ ซึ่งเป็นการออกกำลังกายที่ทำให้หัวใจแข็งแรง ปอดแข็งแรง

อายุเกิน ๔๐ ปี และไม่เคยออกกำลังกาย ก่อนออกกำลังกาย ครั้งแรก ควรปรึกษาแพทย์ ออกกำลังกายวันแรกๆ อย่าเพิ่งออกกำลังกายอย่างหนัก ใช้วิธีเดินก่อนเหมาะสมกว่า

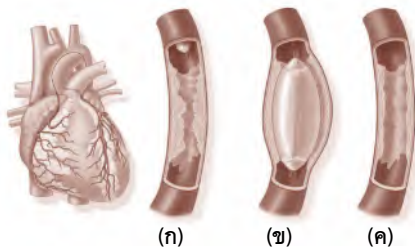
ความเครียดมีส่วนทำให้โรคต่างๆ เป็นมากขึ้นรวมทั้งโรคหัวใจ เพราะความเครียดจะทำให้ความดันเพิ่มสูงขึ้น หัวใจต้องทำงานหนักขึ้น



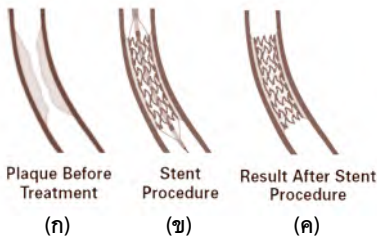
มีวิธีรักษาบ้างหรือไม่



ด้วยความก้าวหน้าทางการแพทย์ ปัจจุบันมีวิธีการรักษาหลายๆ อย่าง ถ้าเป็นไม่มากนัก หลอดเลือดหัวใจยังไม่อุดตัน แคตตีบแคบไม่มาก การใช้ยา ร่วมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิต ช่วยให้เลือดไปเลี้ยงหัวใจดีขึ้น หัวใจกลับมาแข็งแรงได้



- (ก) คราบตะกอนหรือไขมันที่อุดตันหลอดเลือด
- (ข) การใส่บอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือด
- (ค) หลังจากการใส่บอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดแล้ว



- (ก) คราบตะกอนหรือไขมันที่อุดตันหลอดเลือด
- (ข) ขั้นตอนการใส่ขดลวด (stent) เพื่อเข้าไปเป็นตัวถ่างหลอดเลือด
- (ค) ภายหลังจากที่ใส่ขดลวด (stent) เพื่อขยายหลอดเลือดแล้ว

หากเป็นมาก อาจใช้วิธีขยายหลอดเลือดโดยใช้บอลลูน (balloon angioplasty) หรือใช้ขดลวดเป็นตัวถ่างหลอดเลือด (coronary artery stent) อีกวิธีหนึ่งคือ การผ่าตัดสร้างหลอดเลือดหัวใจใหม่ (coronary artery bypass)

ทั้งนี้ต้องร่วมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตด้วย



ถ้ารู้ว่าเป็นโรคนี้แล้วหรืออยู่ในกลุ่มเสี่ยงสูง จะทำอะไรดี



เมื่อรู้ว่าอยู่ในกลุ่มเสี่ยงหรือรู้ว่าเป็นแล้ว การรักษาสภาพเพื่อป้องกันมิให้กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอีกเป็นสิ่งจำเป็น โรงพยาบาลจอห์น ฮอปกินส์ สหรัฐอเมริกา มีคำแนะนำให้ดังนี้

- 👉 **งดบุหรี่** แพทย์จะมีคำแนะนำวิธีเลิกบุหรี่ แต่ทั้งนี้ กำลังใจและความตั้งใจของคนไข้เป็นสิ่งสำคัญที่สุดในการเลิกบุหรี่
- 👉 **ลดอาหารเค็ม** อาหารที่มีไขมันสูง เกลือโซเดียมในอาหารเค็ม