

# คุยกับผู้อ่าน

เดือนที่ผ่านมาผมไปพักผ่อนอยู่กับเรื่องยาแก้ปวดทางหน้าหนังสือพิมพ์ที่อยู่ค่อนข้างมาก ตามที่ท่านผู้อ่านบางท่านก็คงจะทราบดีแล้ว ยาแก้ปวดประมาณ 200 ยี่ห้อ รวมทั้งยี่ห้อที่คนรู้จักกันทั่วบ้านทั่วเมืองด้วย มีส่วนผสม 3 ตัวคือ (1) แอสไพริน (2) เฟนาซิดิน และ (3) คาเฟอีน หรือที่เรียกว่า เอพิจี หลายสิบปีมาแล้วเคยเชื่อกันว่าการที่ผสมเฟนาซิดินและคาเฟอีนลงไปด้วยจะช่วยเสริมฤทธิ์ของแอสไพริน แต่ตอนหลังพบว่าไม่เป็นความจริง และไม่มีผลจำเป็น แต่ยาสูตรเอพิจี เหล่านี้ตกค้างอยู่ในสังคมไทยและมีคนติดกันมาก คือต้องกินวันละหลาย ๆ ครั้ง บางคน 6-8 ครั้ง แต่มีได้กินเพราะมีความจำเป็นทางการแพทย์ แต่ถ้าไม่กินแล้วมันหงุดหงิด กระวนกระวาย กระสับกระส่าย ซึ่งเป็นลักษณะของการเสพติด การเสพติดนี้เกิดจากส่วนผสมคาเฟอีนเหมือนที่มีอยู่ในกาแฟ แต่คนกินกาแฟแล้วติดกาแฟเป็นเรื่องที่คนกินและติดในฐานะที่มันเป็นกาแฟ แต่คนติดยาสูตรเอพิจี ติดเพราะคาเฟอีน แต่พออยได้แอสไพรินและเฟนาซิดินเข้าไปด้วยวันละหลาย ๆ ครั้งโดยไม่จำเป็นและอาจเกิดโทษเกิดภัยได้ และสิ่งที่เข้ร่างกายของประชาชนคนไทยโดย

ไม่จำเป็นเหล่านี้ต้องไปซื้อมาจากต่างประเทศด้วยเงินของประเทศไทยเราเอง

หลังจากมีเรื่องต่อว่าต่อขานกันทางหนังสือพิมพ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกับบริษัทที่ผลิตยาสูตรเอพิจีทั้งหลาย เช่น ทมิใจ บวดหาย และอื่น ๆ ก็ตกลงกันว่าจะหยุดการผลิตยาสูตรเอพิจี ซึ่งนับว่าเป็นการดีต่อประชาชนเป็นอย่างยิ่ง และนับเป็นนิมิตหมายที่ดีอย่างหนึ่งสำหรับสังคมไทยที่สามารถมีความเห็นร่วมกันได้ในเรื่องที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศชาติและประชาชน นำขอบคุณ กลุ่มศึกษาปัญหา ยา คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งศึกษาเรื่องนี้มาหลายปี และสื่อมวลชนที่เคลื่อนไหวเรียกร้องจนเป็นผลสำเร็จ

ต่อไปนี้อย่าลืมนะครับ สำหรับแก้ไขแก้ปวดใช้แต่ แอสไพริน หรือพาราเซตามอล ใช้อย่างหนึ่งเดียวๆ อย่างที่ "หมอชาวบ้าน" แนะนำเสมอมา ย้ายี่ห้อไหนที่เข้าเฟนาซิดินและคาเฟอีนด้วย ต้องพยายามหลีกเลี่ยง เพราะอาจเป็นอันตรายและติดยาได้

ประเวศ วะสี

ศาสตราจารย์นายแพทย์ประเวศ วะสี



การดำเนินงานของนิตยสาร “หมอชาวบ้าน” มีได้มุ่งหวังผลกำไรทางการค้า คณะบรรณาธิการและผู้เขียนทุกท่านช่วยกันทำเป็นวิทยาทาน โดยมิได้รับค่าตอบแทนใด ๆ ทั้งนี้เพราะมีจุดมุ่งหมายร่วมกันที่จะถ่ายทอดวิทยาการไปสู่ประชาชนให้มากที่สุด