

ข้อสอบกลางภาครายวิชา CSP1004 การพัฒนาเว็บไซต์ 1 (30 คะแนน)

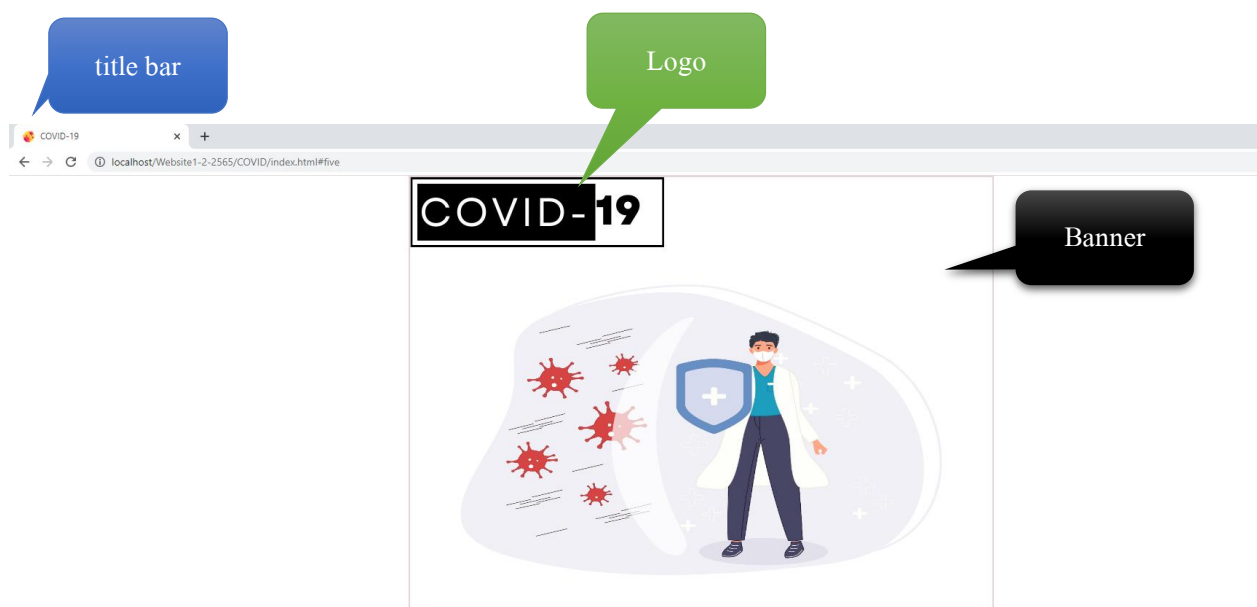
1. Download จาก google classroom เปลี่ยนชื่อ Folder เป็น รหัสนักศึกษา_COVID19
2. กำหนดให้มีการสร้างไฟล์ CSS ควบคุมการแสดงผล แยกจากส่วนของเว็บเพื่อกำหนดชื่อเป็น CSS_รหัสนักศึกษา.CSS
3. สร้างเว็บเพจ กำหนดชื่อ index_รหัสนักศึกษา.html

- กำหนดให้มีการสร้างไฟล์ CSS ควบคุมการแสดงผล แยกจากส่วนของเว็บเพื่อกำหนดชื่อเป็น style_รหัสนักศึกษา.CSS และกำหนดให้มีการเพิ่ม Font จากภายนอกเข้ามาใช้ภายในเว็บไซต์ พร้อมทั้งกำหนดให้มีการปรับรูปแบบการแสดงผลแบบ Responsive เมื่อมีขนาดหน้าจอไม่เกิน 700 px
- แบ่งพื้นที่การแสดงผลออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

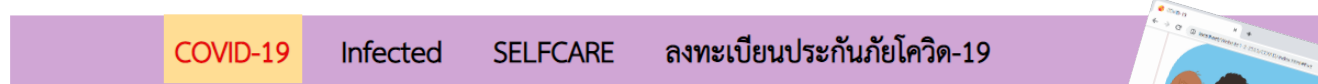
ส่วนที่ 1 ชื่อเรื่องของเว็บไซต์ Title bar Logo และ Banner

- ชื่อเรื่องของเว็บไซต์ หรือ title bar กำหนดให้แสดงเป็น icon
- แสดง รูป LOGO จากไฟล์รูปภาพ ใน Folder IMAGES ไฟล์ชื่อ 0.jpg
- Banner โดยนำรูปภาพจาก Folder Banner สามารถกำหนดการแสดงผลตามความเหมาะสม

(คะแนนพิเศษ 5 คะแนน)



ส่วนที่ 2 ส่วนของเมนู ให้ใช้ CSS แสดงให้เห็นเมื่อเลือกเมนู และเมื่อคลิกเมนูให้ทำการเชื่อมโดยงเพื่อแสดงเนื้อหา ในส่วนที่ 3 และกำหนดให้มีการใช้ CSS ปรับการแสดงผลหากหน้าจอมีขนาดความกว้างไม่เกิน 700 px กำหนดให้แสดงผลต่างจากหน้าจอปกติ



ส่วนที่ 3 แสดงเนื้อหาจากที่คลิกเมนูในส่วนที่ 2

โดยมีตัวอย่างแต่ละหน้าดังนี้




ตัวอย่างหน้า COVID-19

COVID-19

localhost/Website1-2-2565/COVID/index.html

COVID-19



COVID-19

Infected

SELF CARE

ลงทะเบียนประกันภัยโควิด-19

COVID-19

1


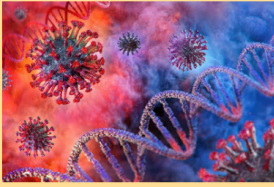
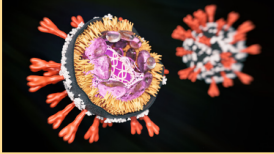
2

เรียกอีกชื่อหนึ่งว่า **ไวรัสโคโรนา (Coronavirus)** เป็นไวรัสที่ถูกพบครั้งแรกในปี 1960 แต่ยังไม่ทราบแหล่งที่มาอย่างชัดเจนว่ามาจากที่ใด จัดเป็นเชื้อไวรัสตระกูลใหญ่ที่มีอยู่หลายสายพันธุ์โดยชื่อ **โคโรนา** ก็มีที่มาจากลักษณะของเชื้อไวรัสที่รูปร่างคล้ายมงกุฎ (*Corona เป็นภาษาละตินที่แปลว่ามงกุฎ*) เนื่องจากเชื้อไวรัสชนิดนี้มีสารพันธุกรรมเป็น RNA มีเปลือกหุ้มด้านนอกที่ประกอบไปด้วยโปรตีนคลุมด้วยกลุ่มคาร์โบไฮเดรต ไขมันเป็นปุ่ม ๆ ยื่นออกไปจากอนุภาคไวรัส เปรียบเสมือนว่าเป็นเชื้อไวรัสที่มีหนามอยู่รอบตัว จึงสามารถเกาะตัวอยู่ในอวัยวะที่เป็นเป้าหมายของเชื้อไวรัสได้ โคโรนาไวรัสเป็นเชื้อที่ก่อโรคได้ทั้งในคนและสัตว์ เนื่องจากตัวไวรัสมีสารพันธุกรรม RNA ซึ่งมีโอกาสกลายพันธุ์สูง สามารถติดเชื้อข้ามสปีชีส์กันได้ โดยเฉพาะในสถานที่ที่มีการรวมตัวของสัตว์อย่างหนาแน่น เช่น ตลาดค้าสัตว์ เป็นต้น ดังนั้นขั้นตอนการแพร่ระบาดของโรคก็อาจจะมาจากสัตว์ปีก เช่น นก ค้างคาว ไก่ หรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม เช่น ม้า วัว แมว สุนัข กระต่าย หนู อูฐ รวมไปถึงสัตว์เลื้อยคลานอย่างงู เป็นต้น

แต่ที่จริงแล้วสามารถพบโคโรนาไวรัสกันอยู่เนื่อง ๆ เพราะโคโรนาไวรัสมีอยู่หลายสายพันธุ์ แต่ส่วนใหญ่จะไม่ก่อให้เกิดโรครุนแรง เป็นเพียงไข้หวัดธรรมดา แต่ก็มีโคโรนาไวรัสบางสายพันธุ์ที่ก่ออาการรุนแรงจนถึงขั้นปอดอักเสบได้ เช่น โรคซาร์ส ที่มีสาเหตุมาจากโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ SARS-CoV ซ้ำสปีชีส์จากค้างคาวมาสู่ตัวชะมด แล้วมาติดเชื้อในคน และโรคเมอร์ส ที่มีสาเหตุมาจากโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ MERS-CoV ซ้ำสปีชีส์จากค้างคาวสู่อูฐ และมาติดเชื้อในคน และล่าสุดกับเชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ที่ก่อโรค COVID-19 มีชื่ออย่างเป็นทางการว่า SARS-CoV-2 เป็นเชื้อไวรัสลำดับที่ 7 ในตระกูล coronaviruses lineage B จีนัส beta coronavirus ที่ก่อให้เกิดโรคในคน

เชื้อโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ SARS-CoV-2 มีต้นตอมาจากไหน

จากการศึกษาทางพันธุกรรมของไวรัส และการเรียงลำดับของรหัสแต่ละตัวทำให้พบต้นตอของเชื้อ SARS-CoV-2 ว่า ไวรัสสายพันธุ์ชนิดนี้มีจำนวนนิวคลีโอไทด์ที่เหมือนกันถึงร้อยละ 89.1 ของเชื้อ SARS-like coronaviruses ในค้างคาวที่เคยพบในประเทศจีน และในภายหลังก็มีข้อมูลที่ยืนยันว่า ต้นตอของโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019 เกิดจากการผสมสารพันธุกรรมระหว่างโคโรนาไวรัสของค้างคาวกับโคโรนาไวรัสในงูเห่า กลายพันธุ์เป็นโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ SARS-CoV-2 ที่แพร่เชื้อจากงูเห่ามายังคนได้



จากรูป กำหนดการแบ่งพื้นที่การแสดงผลออกเป็น 2 ส่วน คือส่วนที่ 1 คอลัมน์แสดงเนื้อหา และส่วนที่ 2 คอลัมน์แสดงรูปภาพ โดยใช้เทคนิคการแบ่งพื้นที่แสดงผลเป็น Flex หรือ Grid

COVID/index.html

COVID-19



COVID-19

Infected

SELF CARE

ลงทะเบียนประกันภัยโควิด-19

ติดเชื้อโคโรนาไวรัสแล้วอันตรายต่อปอดแค่ไหน

กรมควบคุมโรคให้ข้อมูลไว้ว่า มีเพียง 15-20% ที่เชื้อลงปอดแล้วทำให้เป็นปอดอักเสบ แต่เมื่อลงปอดไปแล้วจะก่อความรุนแรงแค่ไหน ขึ้นอยู่กับภูมิคุ้มกันร่างกายของแต่ละคน ขณะที่ข้อมูลผู้ติดเชื้อในประเทศจีนพบว่า **การลงปอดมักเกิดขึ้นในสัปดาห์ที่สองหลังจากได้รับเชื้อแล้ว** แต่มีผู้ติดเชื้อประมาณ 80% ที่เชื้อไม่ลงปอด เป็นเพียงไข้หวัดธรรมดา ทั้งนี้ กรณีเชื้อไวรัสลงปอดจะเกิดขึ้นเมื่อเชื้อไวรัสเข้าสู่ร่างกายแล้วจะแบ่งตัวและเจริญเติบโตในเซลล์มนุษย์ เช่น เซลล์ของเยื่อหุ้มหลอดลม จึงจะก่อโรคได้ และเซลล์มนุษย์ที่ติดเชื้อจะเพิ่มจำนวนและปล่อยเชื้อไวรัสออกมามากขึ้น เพื่อไปก่อโรคในเซลล์ข้างเคียง เมื่อเชื้อไวรัสเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ จะทำลายเซลล์มนุษย์ในหลอดลม หลอดลม และเนื้อปอด รวมทั้งเซลล์ข้างเคียงด้วย หากภูมิคุ้มกันของร่างกายไม่แข็งแรงพอ หรือสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานขึ้นมาช้า เพราะเม็ดเลือดขาวเพิ่งพบกับเชื้อไวรัสเป็นครั้งแรก ทำให้ภูมิคุ้มกันทำลายเชื้อไม่ทัน ผู้ป่วยจะมีอาการปอดอักเสบ และเมื่อเซลล์ที่ติดเชื้อจำนวนมากตาย จะถูกทดแทนด้วยพังผืดในเวลา 2-3 สัปดาห์หลังการเจ็บป่วย อย่างไรก็ตาม มีข้อมูลว่า ผู้ป่วยที่มีอาการปอดอักเสบส่วนใหญ่ เนื้อปอดจะถูกทำลายไปราว 20% ซึ่งหากเนื้อปอดถูกทำลายไม่ถึง 50% ร่างกายฟื้นฟูเองได้ตามสภาพแต่ละคน ทว่าจะมีผู้ป่วยราว 5% ที่เนื้อปอดถูกทำลาย 70-80% กรณีนี้ถือว่า วิกฤต ร่างกายอาจฟื้นตัวไม่ไหว หรือแพทย์อาจต้องใช้เครื่อง ECMO หรือเครื่องหัวใจ-ปอดเทียมแบบเคลื่อนย้าย มาทำงานแทนหัวใจและปอดของผู้ป่วย ซึ่งหากช่วยไม่ไหว สุดท้ายแล้วระบบหายใจจะล้มเหลวและเป็นเหตุให้ผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัสเสียชีวิต



COVID-19



ติดเชื้อโคโรนาไวรัสแล้วอันตรายต่อปอดแค่ไหน

กรมควบคุมโรคให้ข้อมูลไว้ว่า มีเพียง 15-20% ที่เชื้อลงปอดแล้วทำให้เป็นปอดอักเสบ แต่เมื่อลงปอดไปแล้วจะก่อความรุนแรงแค่ไหน ขึ้นอยู่กับภูมิคุ้มกันร่างกายของแต่ละคน ขณะที่ข้อมูลผู้ติดเชื้อในประเทศจีนพบว่า **การลงปอดมักเกิดขึ้นในสัปดาห์ที่สองหลังจากได้รับเชื้อแล้ว** แต่มีผู้ติดเชื้อประมาณ 80% ที่เชื้อไม่ลงปอด เป็นเพียงไข้หวัดธรรมดา ทั้งนี้ กรณีเชื้อไวรัสลงปอดจะเกิดขึ้นเมื่อเชื้อไวรัสเข้าสู่ร่างกายแล้วจะแบ่งตัวและเจริญเติบโตในเซลล์มนุษย์ เช่น เซลล์ของเยื่อหุ้มหลอดลม จึงจะก่อโรคได้ และเซลล์มนุษย์ที่ติดเชื้อจะเพิ่มจำนวนและปล่อยเชื้อไวรัสออกมามากขึ้น เพื่อไปก่อโรคในเซลล์ข้างเคียง เมื่อเชื้อไวรัสเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ จะทำลายเซลล์มนุษย์ในหลอดลม หลอดลม และเนื้อปอด รวมทั้งเซลล์ข้างเคียงด้วย หากภูมิคุ้มกันของร่างกายไม่แข็งแรงพอ หรือสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานขึ้นมาช้า เพราะเม็ดเลือดขาวเพิ่งพบกับเชื้อไวรัสเป็นครั้งแรก ทำให้ภูมิคุ้มกันทำลายเชื้อไม่ทัน ผู้ป่วยจะมีอาการปอดอักเสบ และเมื่อเซลล์ที่ติดเชื้อจำนวนมากตาย จะถูกทดแทนด้วยพังผืดในเวลา 2-3 สัปดาห์หลังการเจ็บป่วย อย่างไรก็ตาม มีข้อมูลว่า ผู้ป่วยที่มีอาการปอดอักเสบส่วนใหญ่ เนื้อปอดจะถูกทำลายไปราว 20% ซึ่งหากเนื้อปอดถูกทำลายไม่ถึง 50% ร่างกายฟื้นฟูเองได้ตามสภาพแต่ละคน ทว่าจะมีผู้ป่วยราว 5% ที่เนื้อปอดถูกทำลาย 70-80% กรณีนี้ถือว่า วิกฤต ร่างกายอาจฟื้นตัวไม่ไหว หรือแพทย์อาจต้องใช้เครื่อง ECMO หรือเครื่องหัวใจ-ปอดเทียมแบบเคลื่อนย้าย มาทำงานแทนหัวใจและปอดของผู้ป่วย ซึ่งหากช่วยไม่ไหว สุดท้ายแล้วระบบหายใจจะล้มเหลวและเป็นเหตุให้ผู้ติดเชื้อโคโรนาไวรัสเสียชีวิต

ผู้ป่วย COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

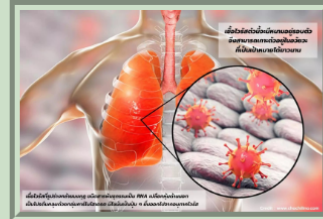
COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

COVID-19 มีอาการปอดอักเสบได้ภายใน 1-2 สัปดาห์

ผู้ป่วย COVID-19 มีโอกาสเป็นปอดอักเสบได้มากน้อยแค่ไหน

โดยทั่วไปแล้ว หากเป็นคนที่ภูมิคุ้มกันต้านทานแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีปัญหาที่ปอด ส่วนใหญ่จะสามารถทนต่อการก่อโรคของเชื้อโคโรนาไวรัสที่ค่อย ๆ เพิ่มจำนวนขึ้น พร้อมกันนั้นภูมิคุ้มกันของร่างกายก็จะพยายามต่อสู้กับเชื้อไวรัสได้ทันกาล ก่อนที่ปอดจะเสียหายหนักแต่สำหรับคนที่ภูมิคุ้มกันต้านทานไม่แข็งแรง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ที่ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน ทำให้ร่างกายผลิตเซลล์เม็ดเลือดขาวมาสู้โรคได้ไม่ทัน หรือผู้ที่มีโรคปอดเรื้อรังอยู่แล้ว รวมทั้งคนที่สูบบุหรี่บ่อย ๆ ก็อาจทำให้ปอดติดเชื้ออย่างรุนแรงและรวดเร็วขึ้น



COVID-19 มีชีวิตอยู่ได้นานแค่ไหน

ข้อมูลจาก ศ. นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุธา เผยว่า เชื้อโคโรนาไวรัสจะมีชีวิตอยู่ได้ที่อุณหภูมิประมาณ 20-40 องศาเซลเซียส โดยสามารถอยู่บนพื้นผิวได้นานถึง 20 วัน ในสภาพอากาศเย็น และในสภาพอากาศร้อน เชื้อไวรัสจะอยู่ได้ 3-9 วัน ขณะที่เพจ Infectious ง่ายนิดเดียวให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า จากการศึกษาไวรัสที่มีลักษณะคล้ายกัน พบว่าสามารถอยู่บนพื้นผิวโลหะ แก้ว ไม้ หรือพลาสติก ประมาณ 4-5 วัน ณ อุณหภูมิห้อง แต่ในสภาพภูมิอากาศประมาณ 4 องศาเซลเซียส เชื้อจะอยู่ได้ราว ๆ 28 วัน ในกรณีอุณหภูมิมากกว่า 30 องศาเซลเซียส อายุเชื้อไวรัสจะสั้นลง และในสภาพความชื้นที่มากกว่า 50% เชื้อไวรัสจะอยู่ได้นานกว่าสภาพความชื้นที่ 30%

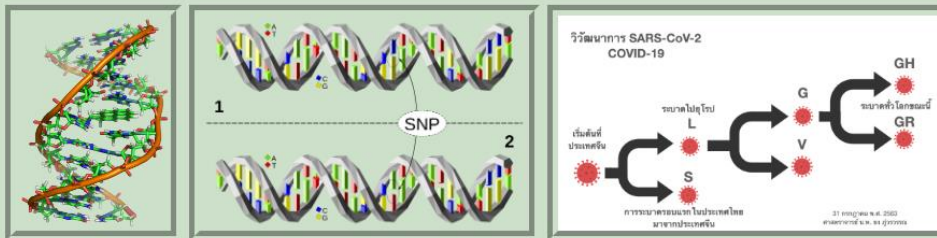
COVID-19 กลัวอะไร

เชื้อไวรัสตัวนี้ไม่ทนความร้อน ดังนั้นแค่เจออุณหภูมิ 70 องศาเซลเซียส ก็ทำให้เชื้อตายได้ นอกจากนี้เชื้อไวรัสตัวนี้ยังจะตายได้ง่าย ๆ ด้วยแอลกอฮอล์ที่ความเข้มข้น 70% และการทำความสะอาดด้วยสบู่อย่างเหมาะสม กล่าวคือ ล้างมือด้วยสบู่เป็นระยะเวลา 15-30 วินาที รวมไปถึงสารลดแรงตึงผิวต่าง ๆ เช่น ผงซักฟอก สารฟอกขาว (Sodium hypochlorite) ที่ความเข้มข้น 0.1-0.5% โพวิโด ไอโอดีน 1% หรือไฮโดรเจน เพอร์ออกไซด์ 0.5-7.0% เป็นต้น โคโรนาไวรัสจะไม่ทน เพราะไวรัสชนิดนี้มีไขมันหุ้มอยู่ด้านนอก ดังนั้น หากใช้สารลดแรงตึงผิวทำลายไขมันที่หุ้มอยู่ได้ ก็จะฆ่าไวรัสได้

กำหนดเมื่อคลิกเลือกเชื่อมโยงไปยัง
เนื้อหาตามหัวข้อที่เลือก

‘สายพันธุ์โควิด-19’ ในไทย

1. สายพันธุ์ S (Serine)
2. สายพันธุ์อัลฟา (Alpha)
3. สายพันธุ์เบต้า (Beta)
4. สายพันธุ์เดลต้า (Delta)
5. สายพันธุ์โอไมครอนหรือโอไมครอน (Omicron)
6. สายพันธุ์โอไมครอนหรือโอไมครอน (Omicron)-BA.2
7. สายพันธุ์โอไมครอนหรือโอไมครอน (Omicron)-BA.2.75
8. สายพันธุ์โอไมครอนหรือโอไมครอน (Omicron)-BA.4/BA.5
9. สายพันธุ์โอไมครอนหรือโอไมครอน (Omicron)-BA.4.6



สายพันธุ์ S (Serine)

รหัสไวรัส: S โควิดสายพันธุ์ S (Serine) หรือ สายพันธุ์อู่ฮั่น เป็นสายพันธุ์ดั้งเดิมที่พบครั้งแรกที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน โดยระบาดระลอกแรกในไทยเดือนมีนาคม 2563 จากคลัสเตอร์สนามมวยที่ลุมพินี ราชดำเนิน และอ้อมน้อย

อาการเบื้องต้นของโควิดสายพันธุ์ S

- มีไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป
- ไอแห้ง ไอต่อเนื่อง
- หอบเหนื่อย
- หายใจลำบาก
- อ่อนเพลีย
- การรับรสหรือได้กลิ่นผิดปกติ

สายพันธุ์อัลฟา (Alpha)

รหัสไวรัส: B.1.1.7 โควิดสายพันธุ์อัลฟา หรือ สายพันธุ์อังกฤษ พบครั้งแรกที่เมืองเคนต์ในประเทศอังกฤษเมื่อวันที่ 20 กันยายน 2563 ก่อนจะเข้ามาระบาดในประเทศไทยเมื่อต้นเดือนมกราคม 2564 และแพร่ระบาดอย่างหนักจากคลัสเตอร์ทองหล่อ ปัจจุบันเป็นสายพันธุ์หลักที่ระบาดไปแล้วกว่า 138 ประเทศทั่วโลก เนื่องจากสายพันธุ์นี้แพร่กระจายเชื้อได้ง่ายกว่าสายพันธุ์อื่นมากถึง 40-70% และยังเสี่ยงภูมิคุ้มกันได้ดี ทำให้มีอัตราการเจ็บป่วยและเสียชีวิตสูงขึ้นถึง 30%

อาการเบื้องต้นของโควิดสายพันธุ์อัลฟา

- มักมีไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป
- ไอ เจ็บคอ
- มีน้ำมูก
- ปวดศีรษะ
- ปวดเมื่อยร่างกาย
- หนาวสั่น
- หายใจหอบเหนื่อย
- อาเจียนหรือท้องเสีย
- การรับรสหรือได้กลิ่นผิดปกติ

ตัวอย่างหน้า Infected (ต่อ)

สายพันธุ์เบต้า (Beta)

รหัสไวรัส: 501Y.V2 หรือ B.1.351 โควิดสายพันธุ์เบต้า หรือ สายพันธุ์แอฟริกา พบครั้งแรกในอ่าวเนลสันแมนเดลา เมืองอีสเทิร์นเคปของแอฟริกาใต้เมื่อเดือนตุลาคม 2563 พบครั้งแรกในไทยที่ อ.ตากใบ จ.นราธิวาส เมื่อวันที่ 9 มิถุนายน 2564 สำหรับสายพันธุ์เบต้าพบว่ามีอัตราการแพร่เชื้อเพิ่มขึ้น 50% จากสายพันธุ์เดิม อีกทั้งมีการกลายพันธุ์ในตำแหน่งสำคัญ จึงทำให้เชื้อไวรัสมีความสามารถในการหลบหลีกภูมิคุ้มกันที่ร่างกายสร้างขึ้น ดังนั้น ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันหรือเคยติดเชื้อแล้วก็จะยังสามารถติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์นี้ซ้ำได้อีก

อาการเบื้องต้นของโควิดสายพันธุ์เบต้า

- เจ็บคอ
- ปวดศีรษะ
- ปวดเมื่อยร่างกาย
- ท้องเสีย
- ตาแดง
- การรับรสหรือได้กลิ่นผิดปกติ
- มีผื่นขึ้นตามผิวหนัง
- นิ้วมือหรือนิ้วเท้าเปลี่ยนสี

สายพันธุ์เดลต้า (Delta)

รหัสไวรัส: B.1.617.1 หรือ B.1.617.2 โควิดสายพันธุ์เดลต้า หรือ สายพันธุ์อินเดีย เป็นสายพันธุ์ที่พบในประเทศอินเดีย ก่อนจะมีการกระจายไปในหลายประเทศทั่วโลก โดยสายพันธุ์นี้สามารถจับเซลล์ของมนุษย์ได้ง่ายขึ้น ติดง่ายขึ้น แพร่กระจายเชื้อได้รวดเร็วกว่าจึงระบาดเร็ว โดยในประเทศไทยพบครั้งแรกที่ชลบุรีแคมป์คนงานหลักสี่ และเป็นสายพันธุ์หลักที่กำลังแพร่ระบาดรุนแรงในบ้านเราอยู่ขณะนี้ นอกจากนี้ ยังพบว่าโควิด-19 สายพันธุ์เดลต้าสามารถกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์เดลต้า พลัส ซึ่งทำให้ผู้ที่สัมผัสเชื้อติดเชื้อมากกว่าเดิม ทั้งยังหลบเลี่ยงภูมิคุ้มกันจากวัคซีนได้ดี

อาการเบื้องต้นของโควิดสายพันธุ์เดลต้า

- มีอาการทั่วไปคล้ายหัดธรรมดา
- ปวดศีรษะ
- มีน้ำมูก
- เจ็บคอ
- การรับรสผิดปกติ

สายพันธุ์โอไมครอน หรือ โอไมครอน (Omicron)

รหัสไวรัส: B.1.1.529 โอไมครอน หรือ โอไมครอน คือ โควิดกลายพันธุ์สายพันธุ์ล่าสุดที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ประกาศให้เป็นสายพันธุ์ระดับที่น่ากังวล (Variants of Concern: VOC) ถูกค้นพบครั้งแรกในแอฟริกาใต้ในช่วงสิ้นปี 2564 ที่ผ่านมา ปัจจุบันมีการกระจายไปหลายประเทศ รวมถึงประเทศไทยที่มีอัตราการระบาดค่อนข้างรวดเร็วหลังพบผู้ติดเชื้อชาวอเมริกันที่บินจากสเปน และดูไบ ก่อนเข้าไทยเมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2564 โดยสายพันธุ์นี้มีการกลายพันธุ์ส่วนโปรตีนหนามมากถึง 32 ตำแหน่ง ทำให้สามารถหลบหลีกภูมิคุ้มกันต้านทานได้มากขึ้น เข้าสู่ร่างกายได้ง่ายขึ้น ส่งผลต่อการลดประสิทธิภาพของวัคซีนที่มีอยู่ปัจจุบันอย่างมาก และมีความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดการกลับมาติดเชื้อซ้ำเพิ่มขึ้น แต่ผู้ป่วยมักติดเชื้อในลักษณะที่เป็นระบบทางเดินหายใจส่วนบน ไม่ลงปอด จึงทำให้มีอาการป่วยไม่รุนแรงมาก

อาการเบื้องต้นของโควิดสายพันธุ์โอไมครอน หรือ โอไมครอน

- จมูกยังสามารถได้กลิ่น
- ลิ้นรับรสได้ดี
- ไม่ค่อยมีไข้
- ไอมาก
- มีอาการเจ็บคอ อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย ปวดอักเสบ

สายพันธุ์โอไมครอน หรือ โอไมครอน (Omicron) – BA.2

รหัสไวรัส: BA.2 สายพันธุ์โอไมครอน หรือ โอไมครอน BA.2 จัดเป็นหนึ่งในสายพันธุ์โควิดใหม่ล่าสุดที่มาเร็วและมาแรงที่สุด แต่มีอาการแสดงน้อยคล้ายอาการของคนเป็นหวัด หรือแทบจะไม่มีอาการเลยในบางราย จนได้รับการขนานนามว่าเป็น ‘สายพันธุ์ล่องหน’ (Stealth Variant) ที่สำคัญคือโอไมครอน BA.2 นั้นมีความสามารถในการหลบหลีกภูมิคุ้มกันได้สูงกว่าสายพันธุ์อื่น ๆ ก่อนหน้า ซึ่งหมายความว่าแม้ผู้ป่วยจะได้รับวัคซีนป้องกันโควิดไปแล้วก็เข้มนักตาม แต่ก็ยังมีโอกาสที่จะติดเชื้อโอไมครอน BA.2 ได้ในเวลาอันรวดเร็ว

อาการเบื้องต้นของโควิดสายพันธุ์โอไมครอน หรือ โอไมครอน – B.2

- เจ็บคอ
- ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อเล็กน้อย
- เหนื่อย อ่อนเพลีย
- ไอแห้งและต่อเนื่อง
- มีเหงื่อออกมากตอนกลางคืน

ตัวอย่างหน้า Infected (ต่อ)

สายพันธุ์โอไมครอน หรือ โอมิครอน (Omicron) – BA.2.75

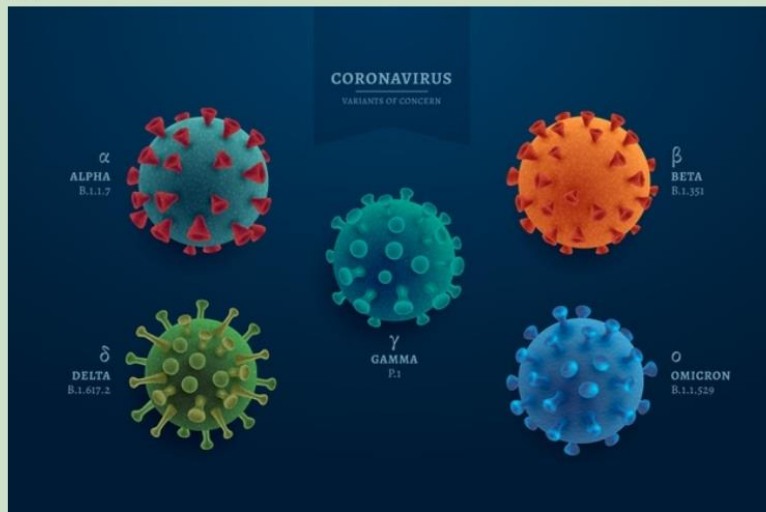
รหัสไวรัส: BA.2.75 สำหรับโอไมครอน หรือ โอมิครอน สายพันธุ์ย่อย BA.2.75 มีการกลายพันธุ์เพิ่มขึ้น 9 ตำแหน่งจาก สายพันธุ์ย่อย BA.2 ในจำนวนนี้มี 2 ตำแหน่งสำคัญที่อาจทำให้เกิดการหลบภูมิคุ้มกัน ทำให้ติดเชื้อง่ายขึ้น และทำให้ไวรัสจับกับเซลล์ปอดและรับเชื้อเข้าสู่ร่างกายได้ดีขึ้น เพิ่มโอกาสในการแพร่กระจายเชื้อ พบครั้งแรกในต่างประเทศตั้งแต่เดือนมกราคม 2565 แต่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็วในอินเดียในช่วงเดือนมิถุนายน 2565 ที่ผ่านมา และได้กระจายไปหลายประเทศ เช่น สหราชอาณาจักร เดนมาร์ก ฝรั่งเศส อิตาลี สำหรับในประเทศไทย มีการตรวจพบผู้ติดเชื้อโควิด-19 สายพันธุ์ย่อย BA.2.75 รายแรกที่ จ.ตรัง โดยองค์การอนามัยโลกได้จัดสายพันธุ์ย่อย BA.2.75 ให้อยู่ในกลุ่มสายพันธุ์ที่น่ากังวลที่ต้องจับตา (VOC-LUM)

อาการเบื้องต้นของโควิดสายพันธุ์โอไมครอน หรือ โอมิครอน – BA.2.75

- เจ็บคอ คอแห้ง คื่นค้อ
- มีไข้ต่ำ
- น้ำมูกไหล
- จาม
- อ่อนเพลีย
- ปวดศีรษะ

สายพันธุ์โอไมครอน หรือ โอมิครอน (Omicron) – BA.4.6

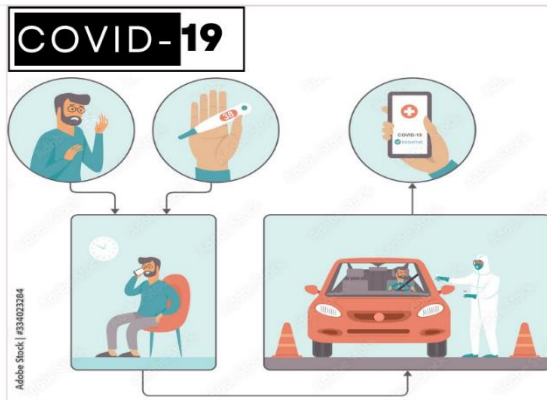
รหัสไวรัส: BA.4.6 BA.4.6 เป็นอีกหนึ่งสายพันธุ์ย่อยของโควิดโอไมครอน หรือ โอมิครอน พบการระบาดอย่างกว้างขวางในสหรัฐอเมริกา โดยเฉพาะในแถบ 4 มลรัฐ คือ ไอโอวา (Iowa) แคนซัส (Kansas) มิสซูรี (Missouri) และเนบราสกา (Nebraska) และอีก 43 ประเทศทั่วโลก โดยมีอัตราการเติบโตแพร่ระบาด (Relative Growth Advantage) สูงกว่า BA.4/BA.5 และ BA.2.75 ทำให้ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อสหรัฐอเมริกา (U.S. CDC) ปรับให้โอไมครอนสายพันธุ์ย่อย BA.4.6 เป็นสายพันธุ์ที่น่ากังวล (Variant of Concern) เนื่องจากมีการระบาดเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว กลายพันธุ์ต่างไปจากสายพันธุ์ดั้งเดิมอยู่ประมาณ 83 ตำแหน่ง ในขณะที่ BA.2.75 กลายพันธุ์ไป 95 ตำแหน่ง, BA.5 กลายพันธุ์ไป 90 ตำแหน่ง, และ BA.4 กลายพันธุ์ไป 78 ตำแหน่งต่างจากไวรัสดั้งเดิมอยู่ ซึ่งตำแหน่งกลายพันธุ์คล้ายคลึงกัน และเบต้าบางส่วน ขณะที่ในประเทศไทยยังไม่พบผู้ป่วยสายพันธุ์นี้ อย่างไรก็ตาม คงจะต้องติดตามอย่างใกล้ชิดกันต่อไปว่าไวรัสสายพันธุ์ใหม่ BA.4.6 จะมีความสามารถในการแพร่กระจาย ก่อโรครุนแรง ลดภูมิคุ้มกัน และติดต่อวัคซีนมากน้อยเพียงใด หากมีการเปลี่ยนแปลงสารพันธุกรรมมาก ก็อาจเป็นไปได้ว่าจะส่งผลต่อประสิทธิภาพของวัคซีนเจนเนอเรชั่นที่ 2 อย่างแน่นอน



นักศึกษาสามารถกำหนดรูปแบบการแสดงผลได้ตามความเหมาะสม โดยใช้ CSS

ตัวอย่างหน้า SELFCARE

ใช้เทคนิคการแบ่งพื้นที่แสดงผลเป็น Flex หรือ Grid กำหนดให้มีการปรับรูปแบบการแสดงผลแบบ Responsive เมื่อมีขนาดหน้าจอไม่เกิน 700 px



COVID-19 Infected **SELFCARE** ลงทะเบียนประกันภัยโควิด-19



อาการเมื่อติดเชื้อ COVID-19

1. มีไข้
2. ไอแห้ง ๆ
3. หายใจลำบาก เหนื่อยหอบ อ่อนเพลีย
4. ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ



5. ถ่ายเหลวท้องเสีย
6. จมูกไม่ได้กลิ่น
7. ลิ้นไม่รับรส
8. บางรายมีอาการแทรกซ้อน เช่น ปอดอักเสบ



กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ COVID-19

- เด็กเล็ก
- ผู้สูงอายุ
- หญิงตั้งครรภ์
- คนที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคหัวใจ เบาหวาน โรคปอดเรื้อรัง
- คนที่ภูมิคุ้มกันผิดปกติ หรือกินยากกดภูมิคุ้มกันโรคร้าย
- คนที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐานมาก
- ผู้ที่เดินทางในประเทศเสี่ยงติดเชื้อ เช่น จีน เกาหลีใต้ ญี่ปุ่น ไต้หวันฮ่องกง มาเก๊า สิงคโปร์ มาเลเซีย เวียดนาม อิตาลี อิหร่าน ฯลฯ
- ผู้ที่ต้องทำงาน หรือรักษาผู้ป่วย ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ หรือโควิด-19 อย่างใกล้ชิด
- ผู้ที่อาศัยหรือต้องพบปะชาวต่างชาติจำนวนมาก เช่น คนขับแท็กซี่ เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล ลูกเรือสายการบินต่าง ๆ เป็นต้น



หากมีอาการ COVID-19 ควรทำอะไร ?

- หากมีอาการของโรคที่เกิดขึ้น ควรพบแพทย์เพื่อทำการตรวจอย่างละเอียด และเมื่อแพทย์ยืนยันตรวจพบความเจ็บจริง ไม่ปิดบัง ไม่บิดเบือนข้อมูลใด ๆ เพราะจะเป็นประโยชน์ต่อการวินิจฉัยโรคอย่างถูกต้องมากที่สุด



- หากเพิ่งเดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยง ควรกักตัวอยู่ภายในบ้าน ไม่ออกไปข้างนอกเป็นเวลา 14-27 วัน เพื่อให้ผ่านช่วงเชื้อฟักตัว (ให้แน่ใจจริง ๆ ว่าไม่ติดเชื้อ)



วิธีป้องกันการติดเชื้อ COVID-19

- หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้ป่วยมีอาการไอ จาม น้ำมูกไหล เหนื่อย หอบ เจ็บคอ
- หลีกเลี่ยงการเดินทางในพื้นที่เสี่ยง
- สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่ในที่สาธารณะ



- ระมัดระวังการสัมผัสที่ผิวที่ไม่สะอาด และอาจมีเชื้อโรคเกาะอยู่ รวมถึงสิ่งที่มีคนจับบ่อยครั้ง เช่น ที่จับบน BTS, MRT, Airport Link ที่เปิด-ปิดประตูในรถ กลอนประตูต่าง ๆ ก๊อกน้ำ ราวจับบันได ฯลฯ เมื่อจับแล้วอย่าเอามือสัมผัสหน้า และข้าวของเครื่องใช้ส่วนตัวต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์มือถือ กระเป๋า ฯลฯ
- ล้างมือให้สม่ำเสมอด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลอย่างน้อย 20 วินาที ความเข้มข้นของแอลกอฮอล์ไม่ต่ำกว่า 70% (ไม่ผสมน้ำ)
- หจก. งด จมูก ปากขณะที่ไม่ได้สำนึก
- หลีกเลี่ยงการใกล้ชิด สัมผัสสัตว์ต่าง ๆ โดยที่ไม่มีการป้องกัน
- รับประทานอาหารสุก สะอาด ไม่ทานอาหารที่ทำจากสัตว์หายาก
- สำหรับบุคลากรทางการแพทย์หรือผู้ที่ต้องดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ หรือโควิด-19 โดยตรง ควรใส่หน้ากากอนามัย หรือใส่แว่นตาป้องกัน เพื่อป้องกันเชื้อโรคออกจากเสมหะหรือสารคัดหลั่งเข้าตา



ตัวอย่างหน้า ลงทะเบียนประกันภัยโควิด-19

COVID-19

Infected

SELCARE

ลงทะเบียนประกันภัยโควิด-19

โครงการประกันภัยโรคโควิด-19

กรุณากรอกข้อมูลของท่านให้ถูกต้องครบถ้วน เพื่อใช้ในการลงทะเบียน

คำนำหน้า

ชื่อภาษาไทย

นามสกุลภาษาไทย

กรุณาเลือกคำนำหน้าชื่อ

ชื่อภาษาไทย*

นามสกุลภาษาไทย*

วันที่เกิด

เดือนเกิด

ปีพ.ศ.เกิด

1

มกราคม

ปีพ.ศ.เกิด*

เลขประจำตัวประชาชน

ส่วนสูง

เลขประจำตัวประชาชน*

150cm

เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง ☐ กำหนดเอง

อีเมลที่ใช้ติดต่อ

เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้*

อีเมลที่ใช้ติดต่อ

เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้*

ลงทะเบียน

ยกเลิก

จากรูป

- กำหนดให้ระบุค่าเริ่มต้น ชื่อภาษาไทย นามสกุลภาษาไทย เป็นข้อมูลของนักศึกษา
- กำหนดให้ใช้ JavaScript เพื่อแสดงข้อมูลส่วนสูงตามที่เลือก
- กำหนดให้มีการบังคับกรอกข้อมูลครบทุกช่อง และเลือกใช้คำสั่ง HTML ให้ถูกต้องตามข้อมูลที่กรอก
- กำหนดให้ระบุวันเกิด 1-31 และเดือนเกิด มกราคม – ธันวาคม
- เมื่อคลิกเลือกเพศกำหนดเองให้ปรากฏส่วนการกรอกข้อมูลตัวอย่าง

เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง ☒ กำหนดเอง

เลือกสรรพนามของคุณ

ทุกคนสามารถเห็นสรรพนามของคุณได้

เพศ (ระบุหรือไม่ก็ได้)

อีเมลที่ใช้ติดต่อ

เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้*

อีเมลที่ใช้ติดต่อ

เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้*

ลงทะเบียน

ยกเลิก

*** วิธีการส่งข้อสอบ กำหนดให้ บีบอัด Folder ในข้อ 1 คือคลิกที่ชื่อ Folder แล้วทำการบีบอัด เพื่อ Unzip File แล้วจะได้ Folder ตามที่บีบอัดโดยอัตโนมัติ จากนั้นส่งใน google classroom