

รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 4 - 10 สิงหาคม 2565

เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- 8 สิงหาคม 2565 คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ มีมติปรับลดโรคโควิด 19 จากโรคติดต่ออันตราย เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค.65 เนื่องจากการระบาดของโรคโควิด 19 จะคล้ายคลึงกับไข้หวัดใหญ่ พบผู้ป่วยได้ตลอดทั้งปี อาจมีการระบาดได้ในบางช่วงเวลา โดยขอให้ประชาชนยังคงปฏิบัติตามมาตรการป้องกันตัวเองอย่างเคร่งครัดต่อไป
- 8 สิงหาคม 2565 เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ยกเลิกท้องที่นอกราชอาณาจักร ที่เป็นเขตโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) รวม 7 ประเทศ ประกอบด้วย สาธารณรัฐอิตาลี สาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน มาเลเซีย ราชอาณาจักรกัมพูชา สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว สาธารณรัฐอินโดนีเซีย และสาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรการของประเทศไทย ในการเปิดรับผู้เดินทางจากทั่วโลกที่ประสงค์จะเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร ให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน
- อ.เชียงแสน จ.เชียงราย เตรียมจัดกิจกรรม "เดิน - วิ่ง" เชื่อมสัมพันธ์สามประเทศ "ไทย - เมียนมา - ลาว" เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยว และกระตุ้นเศรษฐกิจในพื้นที่ รวมทั้งเชื่อมความสัมพันธ์กับประเทศเพื่อนบ้าน ในวันอาทิตย์ที่ 4 กันยายน 2565

"โรคมือเท้าปาก" พบผู้ป่วย 76 จังหวัด !!!

สถานการณ์โรค มือ เท้า ปาก ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2565 - 9 ส.ค. 65 พบผู้ป่วย 19,287 ราย จาก 76 จังหวัด มีเพียงจังหวัดเดียวที่ไม่พบผู้ป่วยคือ สมุทรสงคราม กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดคือ 3, 2 และ 1 ปี ตามลำดับ ซึ่งเป็นเด็กกลุ่มก่อนวัยเรียนทั้งสิ้น จังหวัดที่พบมากที่สุดได้แก่ ศรีสะเกษ พิจิตร โขงเจียม สุพรรณบุรี และหนองคาย สำหรับอาการของโรคมือ เท้า ปาก จะเริ่มด้วยมีไข้ต่ำๆ อ่อนเพลีย ต่อมา 1-2 วัน มีอาการเจ็บปาก ร่วมกับมีตุ่มพองเล็กๆ บริเวณฝ่ามือฝ่าเท้า ตุ่มแผลในปาก เพดานอ่อน กระพุ้งแก้ม ลิ้น ต่อมาจะแตกออกเป็นแผลหลุมตื้นๆ หากอาการไม่ดีขึ้น เช่น มีไข้ขึ้นสูง ซึมลง เดินเซ ชักเกร็ง หายใจหอบเหนื่อย อาเจียนมาก ต้องรีบไปพบแพทย์ทันที เพราะอาจติดโรค มือ เท้า ปากชนิดรุนแรง อาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ ระยะแพร่เชื้อเริ่มได้ตั้ง 7 วันแรกหลังมีอาการ จะเริ่มมีเชื้อออกทางน้ำลาย และอุจจาระถึงแม้อาการของโรคจะหายดีแล้วยังสามารถตรวจพบเชื้อในอุจจาระต่อไปได้อีกระยะหนึ่ง เนื่องจากส่วนใหญ่โรคนี้นพบในเด็กก่อนวัยเรียน ฉะนั้นหากเด็กเป็นโรคนี้ไม่ควรไปโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็ก เพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อแพร่ไปยังเด็กคนอื่นผู้ปกครองต้องแจ้งทางโรงเรียนทราบ และควรรักษาตัวอยู่ที่บ้านจนกว่าจะหายเป็นปกติ



ข้อเสนอแนะสำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่แจ้งอสม. ประสานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ให้ความรู้แก่ลูกบ้าน ถึงอาการ ช่องทางการติดต่อของโรค รวมถึงการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง เพื่อป้องกันโรคดังกล่าว ควรแจ้งโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็กในชุมชน หากพบเด็กป่วย ให้แยกออกจากเด็กปกติโดยเร็วและแจ้งให้ผู้ปกครองรับกลับบ้านเพื่อไปพบแพทย์ทันที พร้อมทั้งให้เด็กหยุดเรียนจนกว่าจะหาย แยกของใช้ส่วนตัวของเด็กป่วยออกจากเด็ก ปกติ หลีกเลี่ยงการคลุกคลีกับเด็กคนอื่น งดไปในที่ชุมชนหรือสถานที่แออัด ซึ่งวิธีดังกล่าวสามารถป้องกันได้ทั้งโรคมือ เท้า ปาก โรคโควิด-19 และโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจอื่น ๆ

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

โครงการพัฒนาขีดความสามารถการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
ในพื้นที่ชายแดน

สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

อ้างอิง

- http://doe.moph.go.th/surdata/506wk/y65/d71_3165.pdf
- <https://www.facebook.com/groups/ChiangSaenLover/permalink/5671848792839941/>
- <https://pr.moph.go.th/?url=pr/detail/2/04/177161/>
- https://www.bangkokbiznews.com/social/public_health/1019780
- http://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2565/E/163/T_0005.PDF
- ขอบคุณทาวจวท: <https://www.amarinbabyandkids.com/health/hand-foot-mouth-desease/>