

รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 29 ธ.ค. 2565 - 4 ม.ค. 2566

เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- เนื่องจากมีบุคคลแอบอ้างเป็น จนท. กรมควบคุมโรคติดต่อ ไปยังเบอร์โทรศัพท์ส่วนตัวอ้างพร้อมอำนวยความสะดวกในการแจ้งความกรณีมีการซื้อขายวัคซีนผิดกฎหมาย โดยให้โอนเงินผ่านระบบอัตโนมัติเป็นค่าดำเนินการ กรมควบคุมโรคขอเรียนให้ทราบว่า กรมฯ ไม่มีนโยบายการดำเนินการดังกล่าวแต่อย่างใด จึงขอให้ประชาชนอย่าหลงเชื่อกลุ่มมิจฉาชีพเหล่านี้โดยเด็ดขาด ขณะนี้กำลังประสานผู้เชี่ยวชาญ เพื่อหาทางป้องกันต่อไป
- องค์การเภสัชกรรม (อ.ก.) ได้พัฒนาวัคซีนไวรัสโคโรนา 19 ตัวใหม่สำเร็จแล้ว ภายใต้ชื่อยาโมโนเวียร์ ในรูปแบบแคปซูลขนาด 200 มิลลิกรัม ซึ่งเดิมต้องนำเข้าจากต่างประเทศทั้งหมดยาดังกล่าว มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากล และมีผลการศึกษาระดับยาในเลือดเทียบเท่ากับยาต้นแบบ โดย อ.ก. ได้เตรียมความพร้อมในการเริ่มผลิต และกระจายยาไปยังสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน ตั้งแต่ปลายเดือนธันวาคม 2565
- เนื่องจากมีรายงานทางวิชาการ เรื่องมลพิษจากพลาสติก ซึ่งแม่น้ำโขงเป็นหนึ่งในแม่น้ำ ที่มีผู้ก่อให้เกิดมลพิษดังกล่าวสูงมาก แม้มลพิษนี้จะมองเห็นได้น้อยกว่าขยะมูลฝอยแต่อันตรายมากกว่า โดยมีรายงานทางวิชาการพบว่า มลพิษจากพลาสติกนั้นเป็นอันตรายต่อระบบภูมิคุ้มกันระบบการเจริญเติบโตของร่างกาย และระบบการสืบพันธุ์ในระยะยาว คณะกรรมการแม่น้ำโขง จึงเรียกร้องให้ประเทศสมาชิกทั้งสี่ ในลุ่มแม่น้ำโขงตอนล่าง ได้แก่ กัมพูชา สปป.ลาว ไทย และเวียดนาม สร้างกลไกร่วมกันอย่างถาวร เพื่อลดปัญหามลพิษดังกล่าว

รู้ทัน !!! " สคริปไทฟัส "

จากรายงานการเฝ้าระวังโรคสคริปไทฟัส ของกรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 65 - 29 ธ.ค. 65 พบผู้ป่วยจำนวน 6,100 ราย เสียชีวิต 2 ราย โดยผู้เสียชีวิตรายล่าสุด เมื่อวันที่ 28 ธ.ค. 65 ที่ จ.พิษณุโลก เป็นชายไทย อายุ 21 ปี โรคสคริปไทฟัส หรือโรคใช้รากสาดใหญ่ หรือโรคใช้ไธออน เป็นโรคเดียวกัน และเป็นโรคติดต่อมาโดยแมลง โดยมีไธออนเป็นพาหะไธออนนี้อาศัยอยู่ตามพุ่มไม้ทุ่งหญ้าในป่าละเมาะ เมื่อมีสัตว์ฟันเขี้ยวเข้าไปในบริเวณนั้น จะถูกไธออนเกาะและดูดเลือด หากสัตว์เหล่านั้นมีเชื้อโรคดังกล่าวอยู่เชื่อว่าจะเข้าสู่ตัวไธออน และหากคนถูกไธออนที่มีเชื้อโรคกัด เชื้อจะเข้าสู่ร่างกายทางรอยแผลที่ถูกกัดโดยเฉพาะช่วงนี้เป็นช่วงฤดูหนาว ประชาชนนิยมเดินทางท่องเที่ยว เข้าป่าทางเดินที่พักแรม เพื่อสัมผัสอากาศหนาวหากไปพักแรมในบริเวณที่มีไธออนอาศัยอยู่ ไธออนจะไต่ตามเสื้อผ้า เช่น ขากางเกง และมักไปหยุดดูดเลือดในคอเสื้อชั้นใต้ร่มผ้า ทำให้เชื้อเข้าสู่ร่างกาย จากนั้นประมาณ 6 - 21 วัน จะมีอาการ ใช้สูง บางรายอาจมีไข้สูงตลอดเวลา นานถึง 2 - 3 สัปดาห์ ปวดศีรษะอย่างรุนแรง หน้าแดง ตาแดง ปวดกระบอกตา หนาวสั่น เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย ท้องผูก ผู้ป่วย 1 ใน 3 จะพบแผลคล้ายรอยบุหรี่ปริศ ซึ่งเป็นบริเวณที่ถูกไธออนกัดมีสีแดงคล้ำ รอยบุ่ม ไม่คัน หากไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้องอาจ เกิดภาวะแทรกซ้อนทำให้เสียชีวิตได้



ข้อเสนอแนะสำหรับเจ้าหน้าที่

จนท. แจ้ง อสต. ประสานกับ จนท. สาธารณสุข ประชาสัมพันธ์ลูกบ้านและเตือนนักท่องเที่ยวที่เข้ามาในพื้นที่ หากต้องการท่องเที่ยว โดยทางเดินที่ควรตั้งแคมป์ไฟ และหลีกเลี่ยงพื้นที่ที่เป็นแหล่งอาศัยของไธออน เช่น พุ่มไม้ ป่าละเมาะ พยายามอยู่ใน ที่โล่ง ควรสวมเสื้อผ้าให้มิดชิด และควรทายาป้องกัน กันแมลงกัด เมื่อเดินทางกลับจากพื้นที่เสี่ยง ควรซักทำความสะอาดเสื้อผ้าให้สะอาด ภายใน 2 สัปดาห์ หากมีอาการป่วย เช่น ปวดศีรษะหรือเป็นไข้ ควรรีบพบแพทย์ และแจ้งประวัติการเดินทางให้แพทย์ทราบ เพื่อจะได้รับการรักษาที่ถูกต้อง

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

โครงการพัฒนาขีดความสามารถการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
ในพื้นที่ชายแดน
สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

อ้างอิง

- <https://www.hfocus.org/content/2013/10/5264>
- <https://pr.moph.go.th/?url=pr/detail/2/02/138905/>
- <https://www.pptvhd36.com/health/news/2089>
- ข้อมูลจาก : สำ นักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค วันที่ 28 ธันวาคม 2565
- ข้อมูลจาก: การเฟ้าระวังทางระบาศวทยา ภาคเหนือตอนบน ปีที่ 25 ฉบับที่ 7 กรกฎาคม 2557
- <https://www.hfocus.org/content/2022/12/26705>
- <https://laotiantimes.com/2022/12/22/new-mrc-report-callsfor-collective-action-on-plastics-pollution/>
- ขอบคุดภาพจาก :<https://www.js100.com/en/site/news/view/8142>