



รายงานสถานการณ์

โรคติดต่อที่สำคัญ ของจังหวัดมหาสารคาม

ประจำวัน 31 สิงหาคม 2565

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

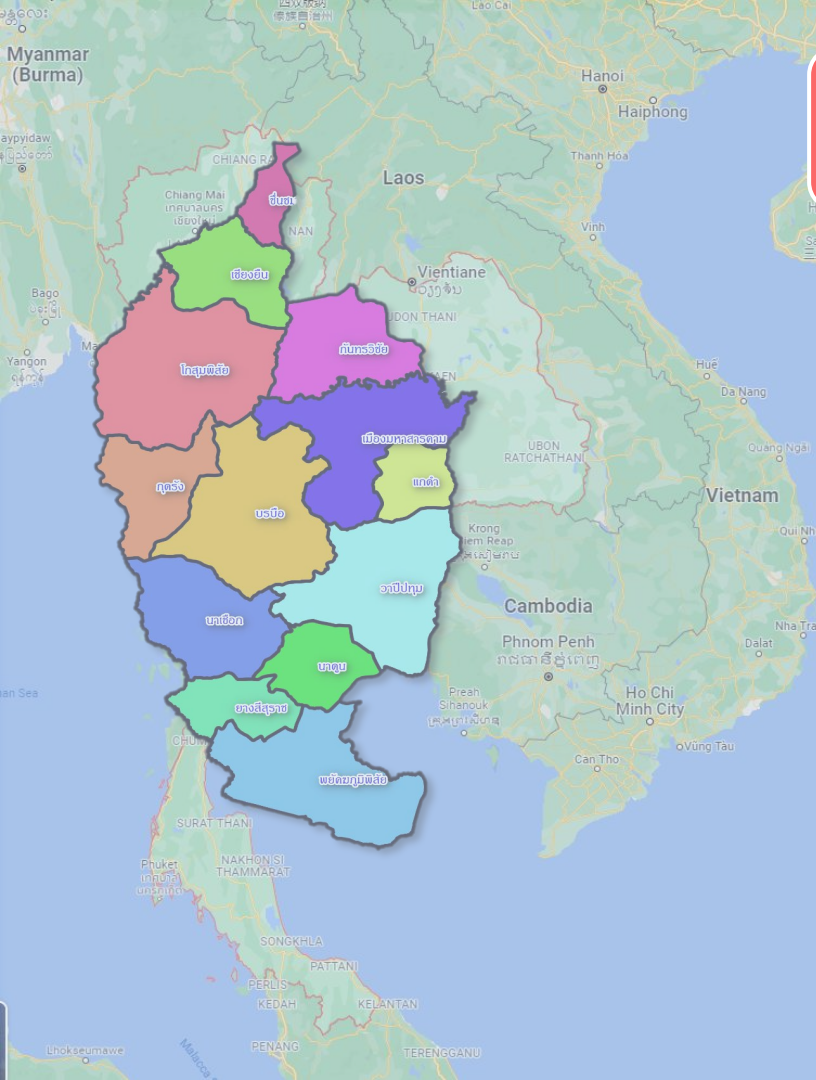




รายงานสถานการณ์

โรคฝีดาษวานร

Monkeypox



สถานการณ์ผู้ป่วยโรคฝีดาษวานรจังหวัดมหาสารคาม

ผู้ป่วยด้วยโรคฝีดาษวานรจังหวัดมหาสารคาม

จำนวนทั้งหมด	กำลังรักษา	รักษาหาย	เสียชีวิต
1	1	0	0



**ผู้ป่วยฝีดาษวานร
รายแรก** ของจังหวัดมหาสารคาม
(รายที่ 6 ของประเทศไทย)

- หญิงไทย 21 ปี
- ภูมิลำเนา อ.พยัคฆภูมิพิสัย จ.มหาสารคาม
- 1 ก.ค. ไปประกอบอาชีพพนักงานนวดแผนไทยที่ประเทศกาตาร์
- 10 ส.ค. เริ่มมีตุ่มขึ้นอวัยวะเพศ
- 21 ส.ค. เดินทางกลับมาไทย
- 22 ส.ค. เดินทางกลับถึงไทย พบแพทย์ มีอาการปวดเมื่อยตามตัว มีตุ่มน้ำใส ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง
- 24 ส.ค. ยืนยันตรวจพบเชื้อ

การติดตามผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน

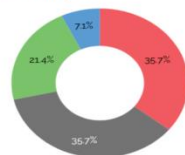
* พบผู้สัมผัส จำนวน 28 ราย

- เสี่ยงสูง 4 ราย
- เสี่ยงต่ำ 24 ราย

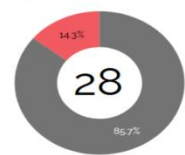
* จากการติดตามผู้สัมผัสทั้ง 28 ราย ยังไม่พบผู้มีอาการผิดปกติ

ทะเบียนติดตามผู้สัมผัส monkeypox รายที่ 6

ประเภทผู้สัมผัส



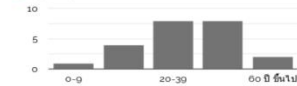
สรุปความเสี่ยง



ข้อมูลบุคคล

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	12	42.86%
หญิง	16	57.14%
รวมทั้งหมด	28	100.00%

กลุ่มอายุ



กลุ่มผู้สัมผัส	จำนวน (ราย)	ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง (ราย)	ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ (ราย)
ในครอบครัวผู้ป่วยและเพื่อนชาย	10	3	7
ในโรงพยาบาล	10	1	9
ผู้ร่วมเดินทางในรถตู้	4	0	4
ผู้ร่วมเดินทางในเครื่องบิน	2	0	2
พนักงานในรีสอร์ท	2	0	2
รวม	28	4	24

มาตรการที่ดำเนินการไปแล้ว

1. แยกผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ห้องแยกโรค ระหว่างวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ – ปัจจุบัน
2. ค้นหาผู้สัมผัสผู้ป่วยยืนยัน พร้อมทั้งจัดระบบการติดตามผู้สัมผัส มีกำหนดติดตาม 21 วัน ตามแนวทางกรมควบคุมโรค จากการติดตามผู้ป่วยจนถึงปัจจุบัน ยังไม่พบผู้มีอาการผิดปกติ
3. การจัดการสิ่งแวดล้อมและควบคุมโรคในสถานที่ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย
 - ให้คำแนะนำและติดตาม การทำความสะอาด บ้านพักของผู้ป่วยและญาติ รีสอร์ทที่ผู้ป่วยเข้าพัก และรถตู้โดยสารจากกรุงเทพมหานครมามหาสารคาม
4. ให้คำแนะนำและติดตาม การแยกสิ่งของเครื่องใช้และเสื้อผ้าของผู้ป่วยรวมทั้งการแยกทำความสะอาดจากผู้ป่วยรายอื่นในโรงพยาบาล
5. เตรียมการเยียวยาจิตใจผู้ป่วยและครอบครัว ซึ่งได้รับผลกระทบอย่างมากหลังการแถลงผู้ป่วย ข้อควรระวังด้านการติดตามในการปฏิบัติงาน ข้อควรระวังในกลุ่มเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย
6. สสจ. มหาสารคาม ประสานงานเครือข่ายร้านยาและคลินิกเอกชน เพื่อเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร โดยขอความร่วมมือแนะนำผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลของรัฐเพื่อรับการคัดกรอง และเฝ้าระวังโรคหากพบผู้มีอาการหรือความเสี่ยงน่าสงสัย
7. เน้นย้ำการเฝ้าระวังโรคฝีดาษวานรในสถานพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดมหาสารคาม จัดเตรียมแผนในการสื่อสารความเสี่ยง
8. วันจันทร์ที่ 29 สิงหาคม 2565 เวลา 15.30 น. นพ.สสจ. แถลงข่าวเพื่อสร้างความมั่นใจในระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคของจังหวัดให้กับผู้สื่อข่าวจังหวัดมหาสารคาม

นิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน โรคฝีดาษวานร (Patient Under Investigation)

สำหรับท่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ



ผู้เดินทางที่มีอาการดังต่อไปนี้

1

ไข้ (ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส) หรือ ประวัติมีไข้ ร่วมกับมีอาการหนึ่งอาการ ดังต่อไปนี้ ได้แก่ เจ็บคอ ปวดศีรษะ: ปวดกล้ามเนื้อ ปวดหลัง และต่อมน้ำเหลืองโต



ไข้ 38 องศาขึ้นไป



เจ็บคอ



ปวดศีรษะ: กล้ามเนื้อ



ต่อมน้ำเหลืองโต

2

มีผื่นกระจายตามลำตัว มีลักษณะเป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือตุ่มตกสะเก็ด



และเดินทางมาจาก หรืออาศัยอยู่ในประเทศที่มีการรายงาน การระบาดของโรคฝีดาษวานรในประเทศ (local transmission) * ภายใน 21 วัน

ฝีดาษวานร... สังเกตยังไง?

มีผื่นตามลำตัว เป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือตุ่มตกสะเก็ด



ไข้ 38 องศา ขึ้นไป



เจ็บคอ



ปวดหัว กล้ามเนื้อ



ต่อมน้ำเหลืองโต

หากมีอาการ ให้รีบไปหาหมอ



ฝีดาษวานร... ป้องกันได้



ล้างมือบ่อยๆ



เว้นระยะห่าง



เลี่ยงมีเพศสัมพันธ์ กับคนที่ไม่รู้จัก



ไม่ใช้ของส่วนตัว ร่วมกับผู้อื่น



เลี่ยงใกล้ชิด กับผู้ป่วยที่มีตุ่มหนอง



กินอาหารปรุงสุก



สงสัยว่าป่วย ควรพบแพทย์ทันที

ทุกคนยังต้องป้องกันตัวเองอยู่เสมอ

ข้อมูล ณ วันที่ 1 ธ.ค. 65

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

7 ข้อควรรู้ ฝ้าบหลังป้องกันได้

1. ล้างมือบ่อย ๆ
2. เว้นระยะห่าง
3. เลี่ยงมีเพศสัมพันธ์กับคนที่ไม่รู้จัก
4. ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น
5. เลี่ยงใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีตุ่มหนอง
6. กินอาหารปรุงสุก
7. สงสัยว่าป่วย ควรพบแพทย์ทันที

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Anti-Fake News Center Thailand ศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม ประเทศไทย

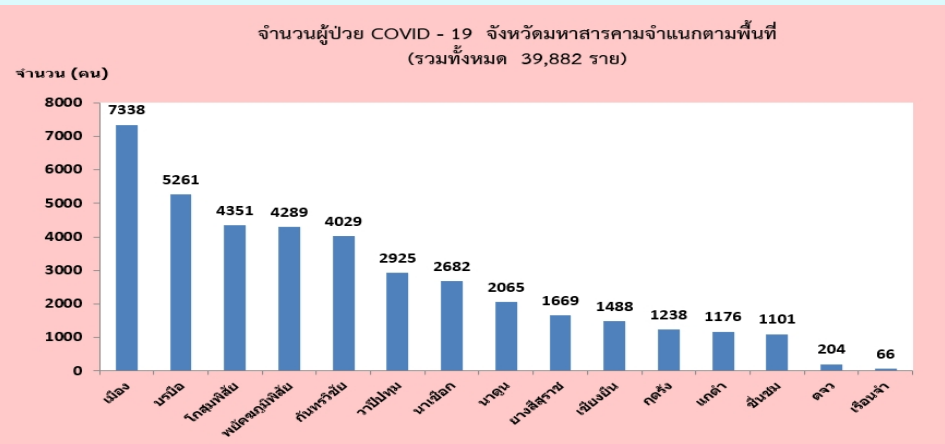
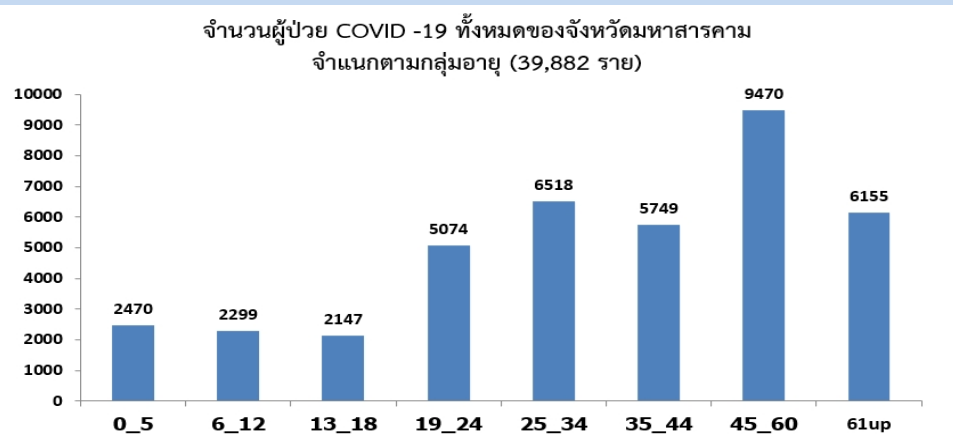
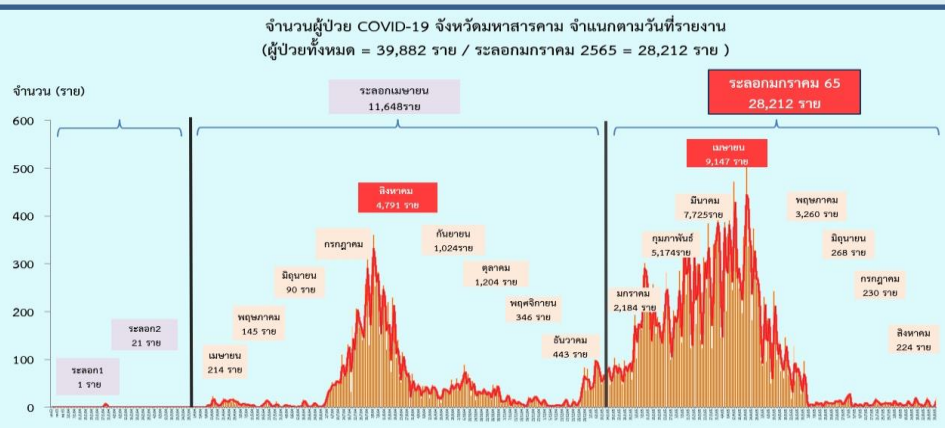
Copyright © 2022, Anti-Fake News Center Thailand, All rights reserved



สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม

ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ระลอกการระบาด	จำนวน	เสียชีวิต	%ป่วยตาย
1	1	1	100
2	21	1	4.76
เมษายน 64	11,648	45	0.39
มกราคม 65	28,212	127	0.45
ภาพรวม	39,882	174	0.44



สถานการณ์โรค COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม

ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565



ราชวงษ์เสถียรคุณากร

COVID-19 ระลอกมกราคม

31 ส.ค. 65

ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน จังหวัดมหาสารคาม

จำนวนผู้ป่วยตามเกณฑ์รายงาน

ระบบบริการ	เรือนจำ
รายใหม่วันนี้ + 21 สะสม 28,149 ราย	รายใหม่วันนี้ + 0 สะสม 63 ราย
ผู้ป่วยสะสม ระลอกมกราคม 28,212 ราย	

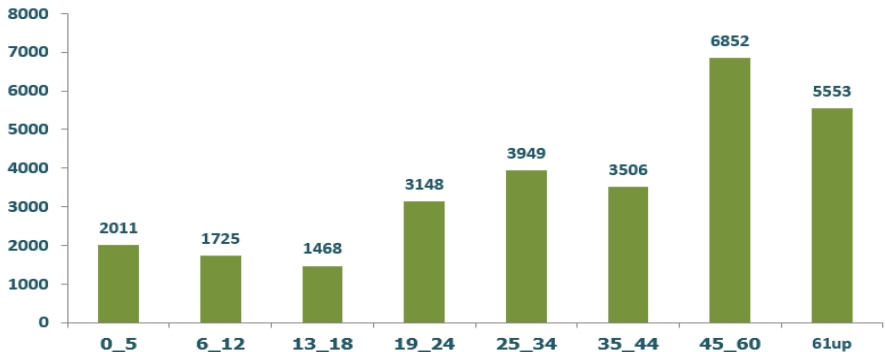
เสียชีวิต	รักษา
รายใหม่วันนี้ + 0 เสียชีวิตสะสม 127 ราย	กำลังรักษา + 99 รักษาหายสะสม 27,986 ราย

หน่วยบริการ	ข้อมูลการรายงานผู้ป่วยในระบบ API ทั้งหมด				จำนวนผู้ป่วยที่ ถูกนับรายงาน (New Case)
	ATK ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน (ทั้งหมด)	RT-PCR (ทั้งหมด)	ผลรวมทั้งหมด	
โรงพยาบาลเต่า	4	-	-	4	-
โรงพยาบาลเข็ม	18	-	-	18	-
โรงพยาบาลเชียงยืน	13	-	-	13	-
โรงพยาบาลนูน	27	-	-	27	-
โรงพยาบาลชัยภูมิสีลย์	72	-	-	72	-
โรงพยาบาลการสาธารณสุข	50	7	4	61	11
โรงพยาบาลการสาธารณสุขรัตนโกสินทร์	-	3	2	5	5
โรงพยาบาลภูเขียว	14	-	-	14	-
โรงพยาบาลวาปีปทุม	29	-	1	30	1
โรงพยาบาลสตางค์	16	-	4	20	4
ผลรวมทั้งหมด	243	10	11	264	21

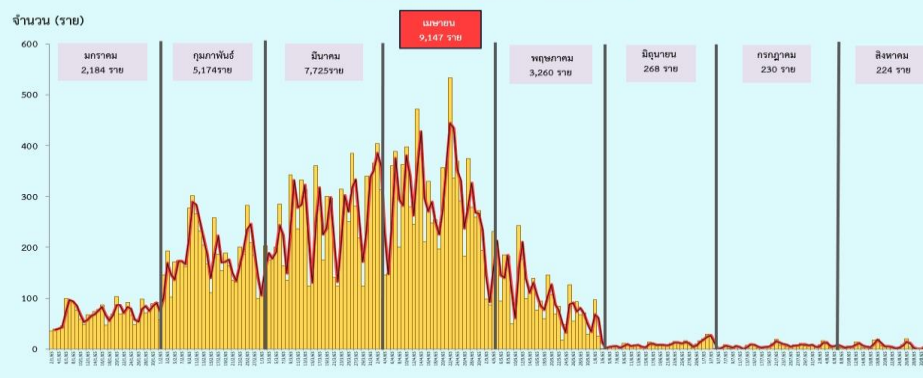
ข้อมูล ณ วันที่ 31 ส.ค. 65 เวลา 23.59 น.

หมายเหตุ : รายงานผู้ป่วยตามเกณฑ์การรายงานสถานการณ์ผู้ป่วยโควิด - 19 กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2565

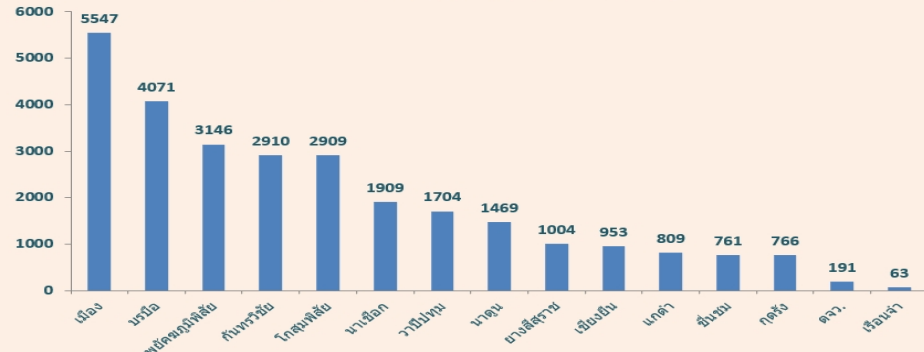
จำนวนผู้ป่วย COVID - 19 ระลอกมกราคม 2565
จำแนกตามกลุ่มอายุ (28,212 ราย)



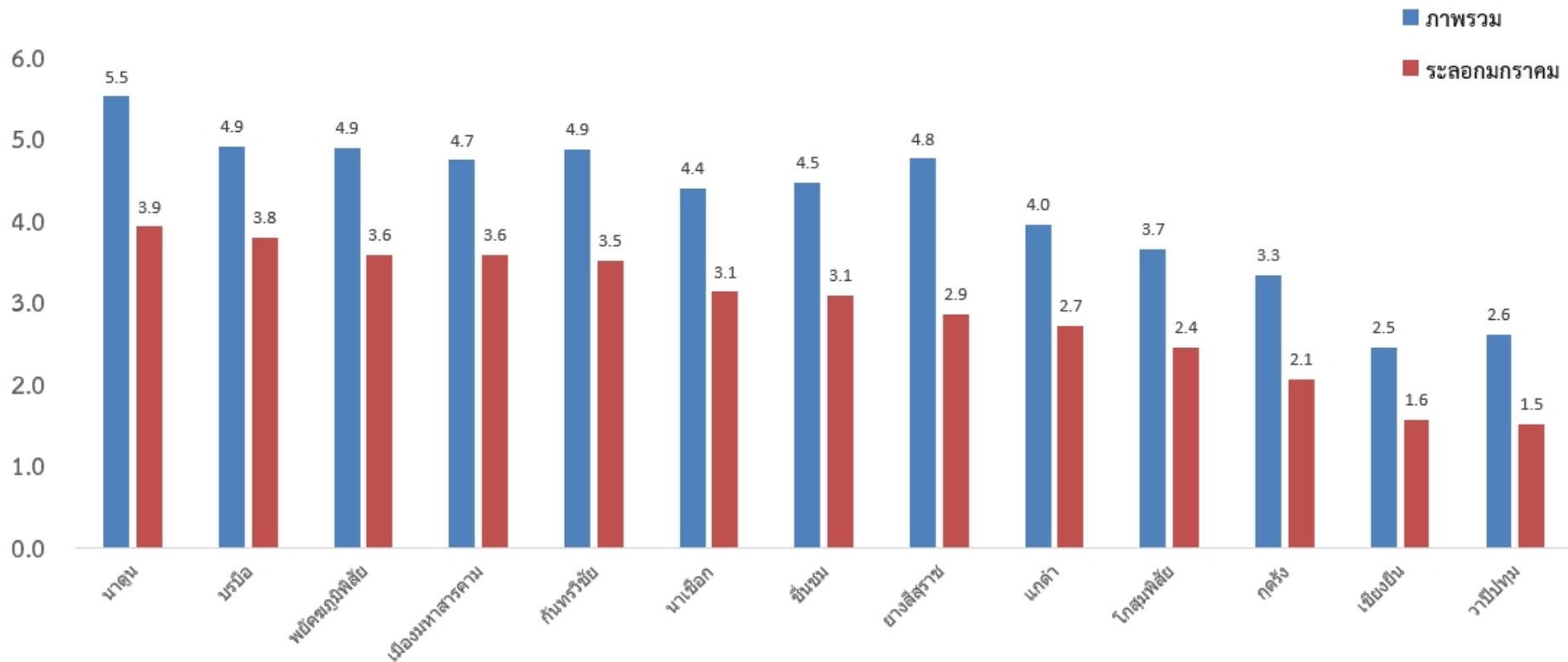
จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามวันที่รายงาน
(ผู้ป่วยระลอกมกราคม 2565 = 28,212 ราย)



จำนวนผู้ป่วยจังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามพื้นที่
(ระลอกมกราคม 2565 จำนวน 28,212 ราย)



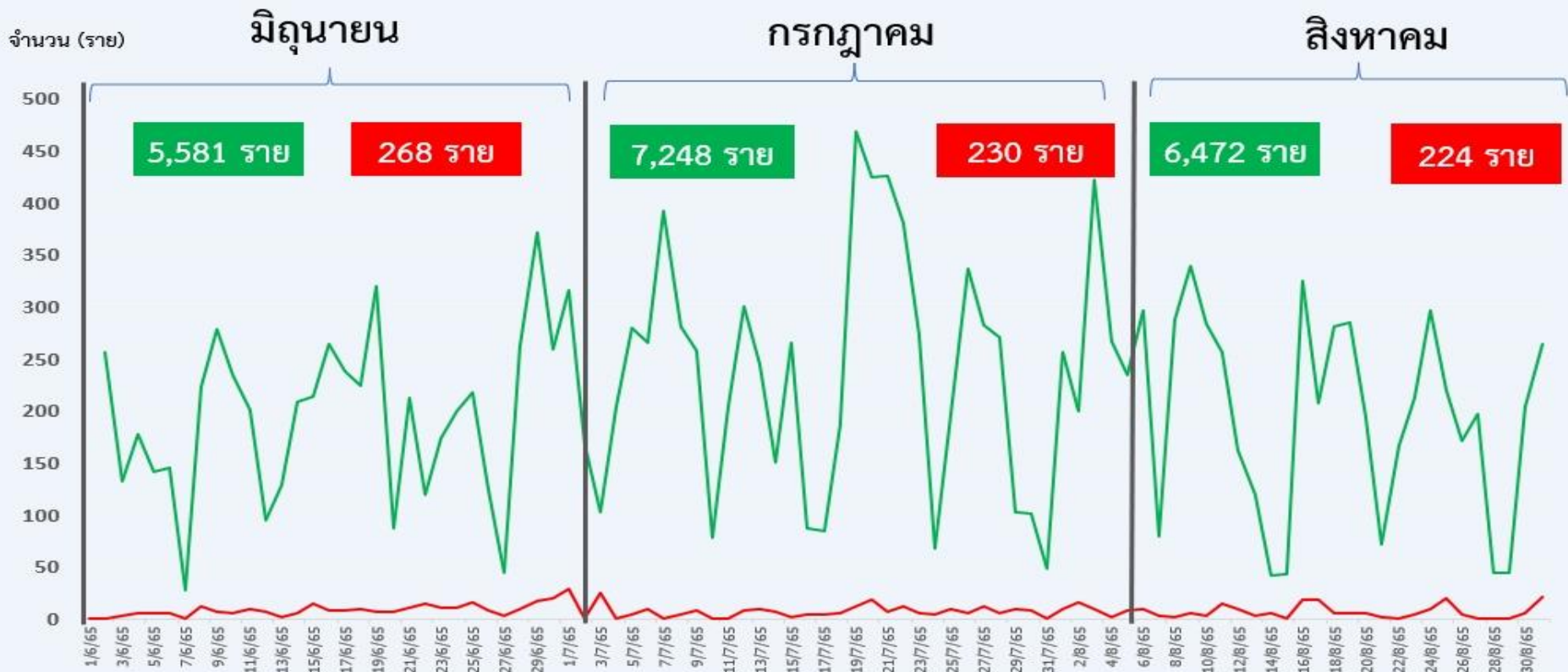
อัตราป่วย COVID - 19 จังหวัดมหาสารคามจำแนกตามพื้นที่ (ร้อยละ)



หมายเหตุ: ไม่รวมจำนวนผู้ป่วยจากต่างจังหวัดและจำนวนผู้ป่วยในเรือนจำ

ข้อมูลประชากรจาก : สำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย

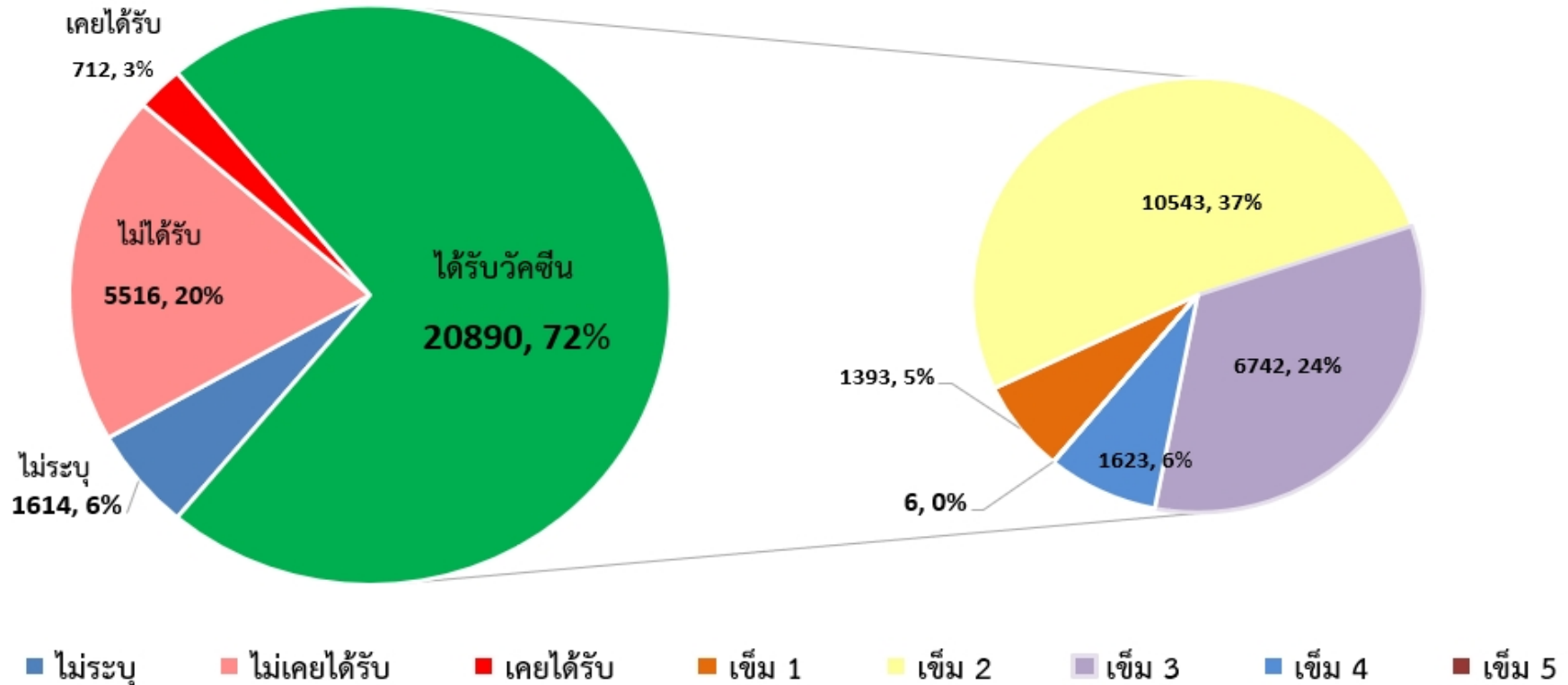
จำนวนผู้ป่วย COVID-19 จังหวัดมหาสารคาม จำแนกตามวันที่รายงานเข้าระบบ API
(ผู้ป่วยรายงานในระบบ API จำนวน 19,301 ราย / จำนวนผู้ป่วยถูกนับรายงาน จำนวน 697 ราย)



หมายเหตุ : รายงานผู้ป่วยตามเกณฑ์การรายงานสถานการณ์ผู้ป่วยโควิด - 19 กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2565

— รายงานระบบ API
— นับรายงาน

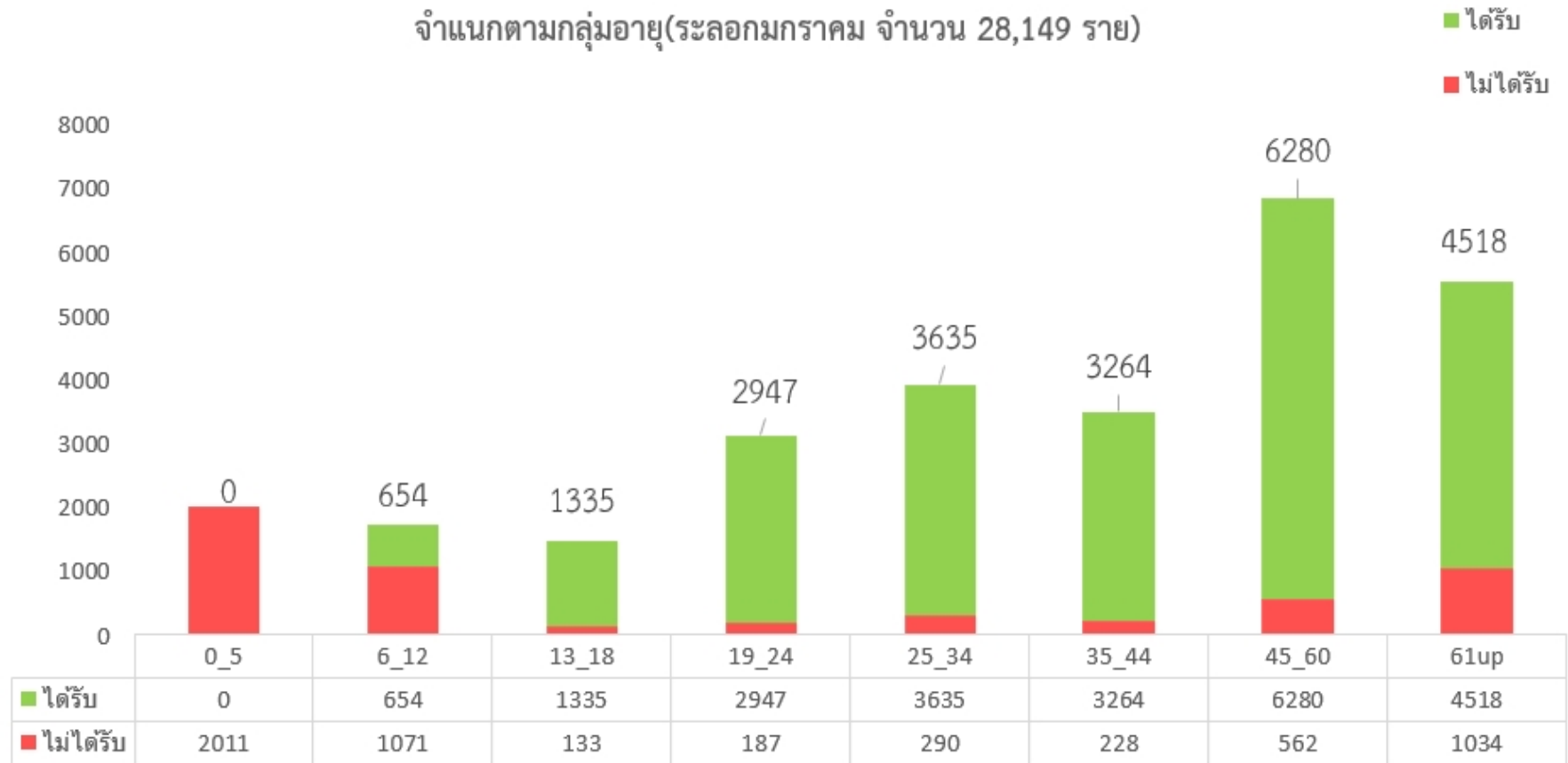
การได้รับวัคซีนของจำนวนผู้ป่วย COVID - 19 จังหวัดมหาสารคาม
 จำแนกตามการได้รับวัคซีน (ระลอกมกราคม 28,149 ราย)



■ ไม่ระบุ ■ ไม่เคยได้รับ ■ เคยได้รับ ■ เข็ม 1 ■ เข็ม 2 ■ เข็ม 3 ■ เข็ม 4 ■ เข็ม 5

หมายเหตุ : ไม่รวมผู้ป่วยในเรือนจำ

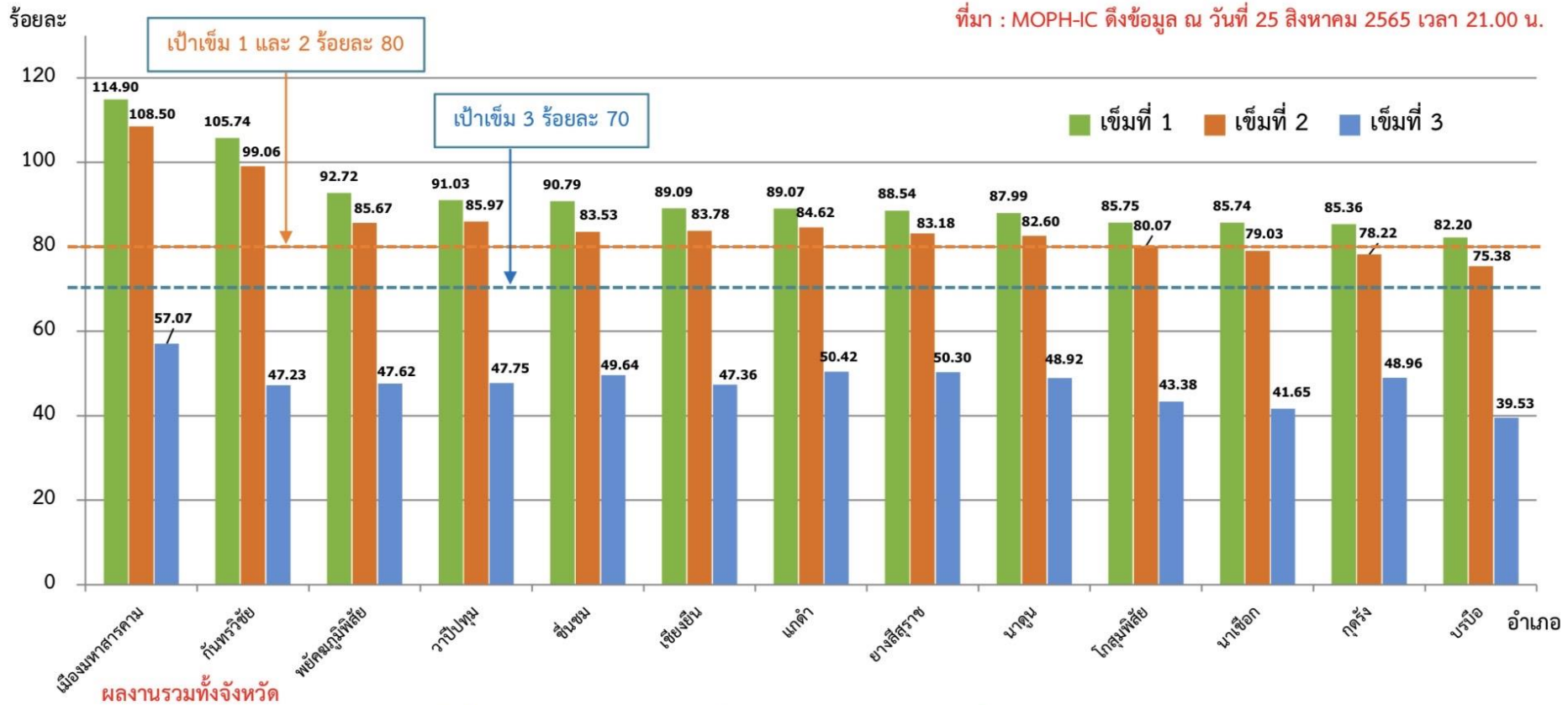
การได้รับวัคซีนของผู้ป่วย COVID - 19 จังหวัดมหาสารคาม
 จำแนกตามกลุ่มอายุ(ระลอกมกราคม จำนวน 28,149 ราย)



หมายเหตุ : ไม่รวมผู้ป่วยในเรือนจำ

ความครอบคลุมวัคซีน COVID-19 ทุกกลุ่ม แยกเข็ม (ฉีดใน+นอก จว.) รายอำเภอ จังหวัดมหาสารคาม (เทียบประชากรทั้งหมด)

ที่มา : MOPH-IC ดึงข้อมูล ณ วันที่ 25 สิงหาคม 2565 เวลา 21.00 น.



ผลงานรวมทั้งจังหวัด

(1) เข็มที่ 1 ร้อยละ 93.73 (2) เข็มที่ 2 ร้อยละ 87.58 (3) เข็มที่ 3 ร้อยละ 47.64 (ต่อประชากรทั้งหมดตามทะเบียนราษฎรเดือนกุมภาพันธ์ 2564 จำนวน 947,481 คน)

(หมายเหตุ : ได้แยกผลงานตามทะเบียนราษฎรของอำเภอเมืองและอำเภอกันทรวิชัย ตั้งแต่การรายงานรอบวันที่ 10 เมษายน 2565 เป็นต้นไป)



เขตสุขภาพที่ 7



รายงานติดตามผลการฉีดเข็ม 3 แบบสะสม (เทียบเป้าหมายเข็ม 2 ณ 30 เม.ย.65)

ภาพรวมทุกกลุ่มประชากร

- สะสมเข็ม 2 ถึง 30 เม.ย.65
- สะสมเข็ม 3 ถึงปัจจุบัน
- ร้อยละเข็ม3 เทียบ เข็ม 2

ภาพรวมเขต 7		ร้อยละเข็ม3 เทียบกับ ผู้ได้รับการฉีด เข็ม 2
สะสมเข็ม 2 ถึง 30 เม.ย.65	2,904,558	
สะสมเข็ม 3 ถึงปัจจุบัน	1,340,288	



มาตรการสำคัญในการเตรียมประกาศเป็นโรคประจำถิ่น

1. กำกับมาตรการ 2U และ Covid Free Setting
2. เร่งรัดการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นในประชาชนทุกกลุ่มอายุครอบคลุมมากกว่า ร้อยละ 60
3. ลดอัตราป่วยตายไม่เกิน ร้อยละ 0.1 ติดต่อกันอย่างน้อย 2 สัปดาห์
4. สร้าง Health literacy แก่ประชาชน



รายงานสถานการณ์



โรคไข้เลือดออก



Dengue Fever

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

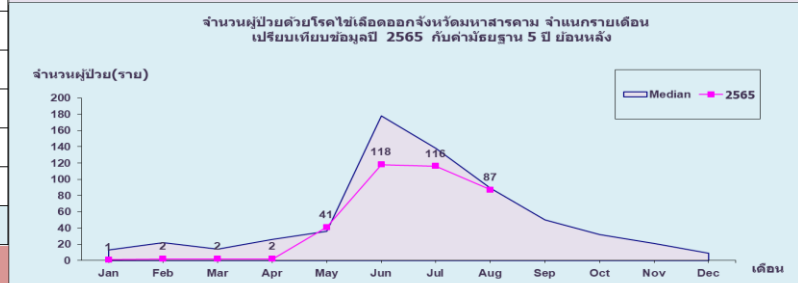
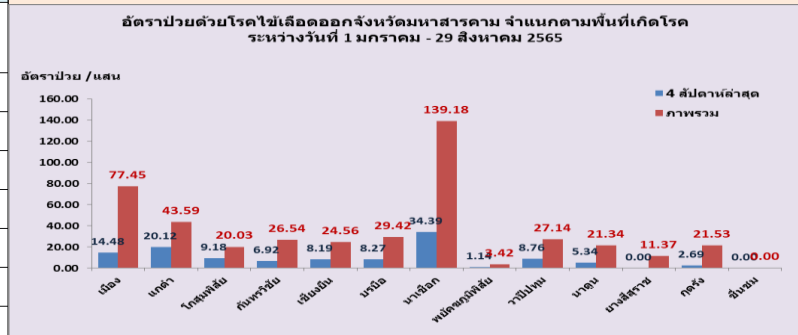
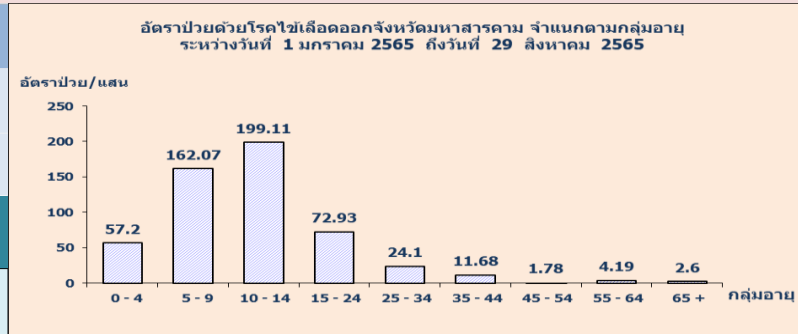
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 29 สิงหาคม 2565

ผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	จำนวน (ราย)	อัตราป่วย (ต่อ 100 คน)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราตาย (ต่อ 100 คน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
สะสม	369	38.33	0	0	0
4 สัปดาห์ล่าสุดถึงปัจจุบัน	95	9.87	0	0	0

พื้นที่เกิดโรคไข้เลือดออกในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาถึงปัจจุบัน (ระหว่างวันที่ 31 กรกฎาคม - 29 สิงหาคม 2565)

อำเภอ	อัตราป่วย (/แสน 100 คน)	ตำบลทั้งหมด	ตำบลเกิดโรค		ตำบลระบาด		ตำบลระบาด
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
เมือง	22.67	14	9	64.29	7	50.00	ตลาด แวงนาง เขาหนองปลิง ห้วยแ่ง โคกก่อ ท่าสองคอน
แกดำ	0.00	5	2	40.00	1	20.00	วังแสง
โกสุมพิสัย	6.68	17	6	35.29	3	17.65	หัวขวาง หนองเหล็ก และหนองกงสวรรค์
กันทรวิชัย	8.08	10	5	50.00	2	20.00	ขามเต่าพัฒนา และคันธารราษฎร์
เขียงยืน	9.83	8	5	62.50	0	0.00	
บรบือ	4.60	15	3	20.00	2	13.33	บ่อใหญ่ และ หนองโก
นาเชือก	47.48	10	6	60.00	4	40.00	หนองกง นาเชือก สันป่าตอง เขาไร่
พยัคฆภูมิพิสัย	1.14	14	1	7.14	0	0.00	
วาปีปทุม	5.25	15	4	26.67	1	6.67	เสือโก้ก
นาลูน	0.00	9	2	22.22	0	0.00	
ยางสีสุราช	0.00	7	0	0.00	0	0.00	
กุฉีกรัง	10.77	5	1	20.00	0	0.00	
ชื่นชม	0.00	4	0	0.00	0	0.00	
รวม	10.60	133	33	24.81	20	15.04	

อำเภอเข้าเกณฑ์เปิด EOC จำนวน 2 อำเภอ คือ อำเภอเมือง และนาเชือก



มาตรการสำคัญ

1. ฝ้าระวัง วิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ในพื้นที่ และเปิด EOC ระดับอำเภอเมื่อเข้าเกณฑ์
2. เตรียมความพร้อมทรัพยากรในการป้องกันควบคุมโรค และรักษา
3. สื่อสาร และ สร้างความตระหนักแก่ชุมชน ในการในการร่วมป้องกันโรค
3. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้าน สถานที่ทำงาน และ ชุมชน
ตามมาตรการ 3 เก็บ (เก็บบ้าน เก็บขยะ เก็บน้ำ)
ป้องกัน 3 โรค (โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรคไข้วอดข้อยุงลาย)
5. แนะนำประชาชนว่า หากมีไข้เกิน 2 วัน ให้ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลหรือสถานบริการ
สาธารณสุขใกล้บ้าน ไม่ควรซื้อยารับประทานเอง
6. เน้นย้ำและสื่อสารทุกคลินิก/ร้านขายยา ห้ามขายและจ่ายยา NSAIDs ให้ผู้ป่วยสงสัย
ไข้เลือดออก และขอความร่วมมือแนะนำให้ไปรักษาที่โรงพยาบาล



โรคไข้เลือดออก

โรคไข้เลือดออก เกิดจากการติดเชื้อไวรัส Dengue มียุงลายเป็นพาหะนำโรค

อาการ

ไข้สูงเฉียบพลัน เมื่ออาหาร
ปวดศีรษะ อาเจียน
ปวดเมื่อยตามตัว



มีผื่น จุดสีแดง
ขึ้นตามลำตัว แขน ขา
หรือถ่ายอุจจาระดำ



มีภาวะช็อคช่วงไข้ลด
มือเท้าเย็น ชีพจรเบาและเร็ว



ตับโต กดแล้วเจ็บ
บริเวณชายโครงขวา



การป้องกัน

1 หากมีอาการน่าสงสัย
ควรรีบพบแพทย์



2 ป้องกันยุงกัด
นอนในมุ้ง หรือติดมุ้งลวด
และทายากันยุง



3 กำลายาหลังเพาะพันธุ์ยุง
กำจัดขยะที่มีน้ำขัง
ใช้ทรายกำจัดลูกน้ำ
และปรับปรุงภูมิทัศน์
รอบบ้านให้สะอาด



กำจัด ยุงลาย ด้วยมาตรการ



1. เก็บบ้าน



เก็บบ้านให้ปลอดโปร่ง
เพื่อไม่ให้ยุงลายเกาะพิง

2. เก็บขยะ



เก็บขยะเศษภาชนะ
ที่อาจเป็นแหล่ง
เพาะพันธุ์ยุงลายได้

3. เก็บน้ำ



ปิดให้มิดชิดไม่ให้ยุงลายวางไข่
ภาชนะที่ปิดฝาไม่มิดให้ปล่อยน้ำทิ้ง
หรือเปลี่ยนน้ำขึ้นเป็นประจำทุกสัปดาห์



ป้องกันได้ 3 โรค

- ✓ โรคไข้เลือดออก
- ✓ โรคติดเชื่อไวรัสซิกา
- ✓ โรคไข้ปวดข้อยุงลาย



ห้ามใช้ยา ต้านอักเสบชนิดไม่ใช้สเตียรอยด์ (NSAIDs)

เช่น แอสไพริน (Aspirin) และไอบูโพรเฟน (Ibuprofen) เพื่อลดใช้ในผู้ที่เป็นไข้เลือดออก

ยาลดไข้ที่ปลอดภัยในผู้ที่เป็นไข้เลือดออก คือ พาราเซตามอล (Paracetamol)



หากทานยาพาราเซตามอลแล้วไข้ยังไม่ลด
หรือพบจุดจ้ำเลือด ควรรีบไปโรงพยาบาล





รายงานสถานการณ์

โรค มือ เท้า ปาก

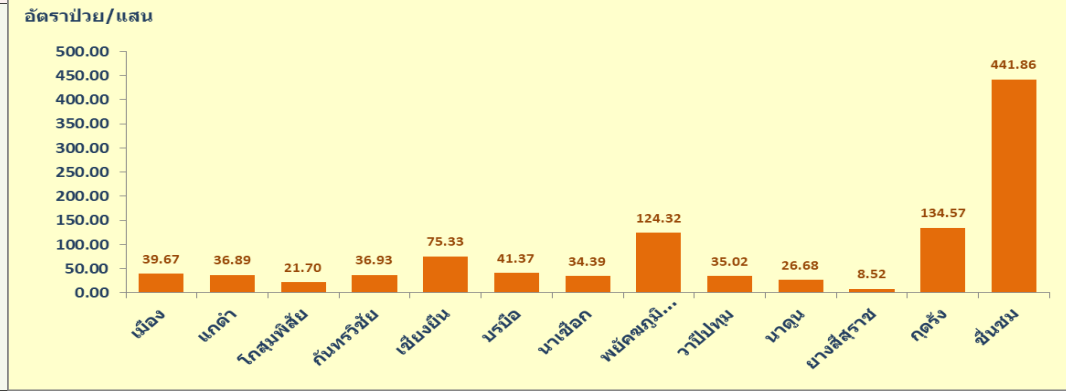
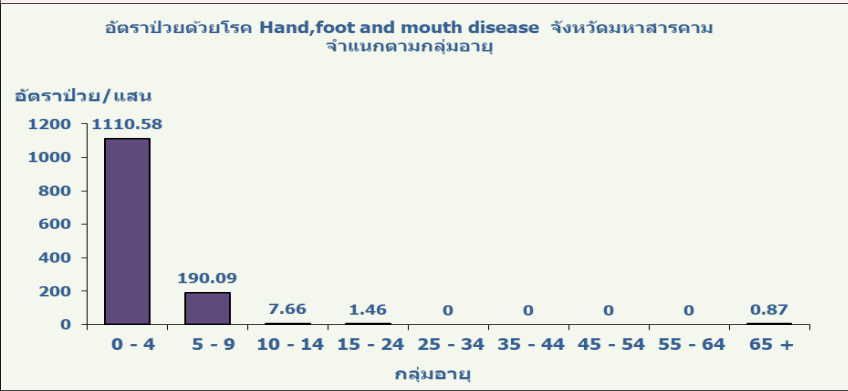
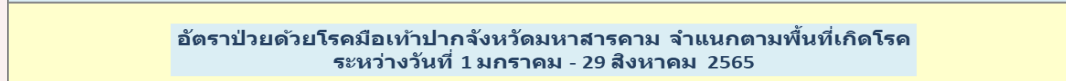
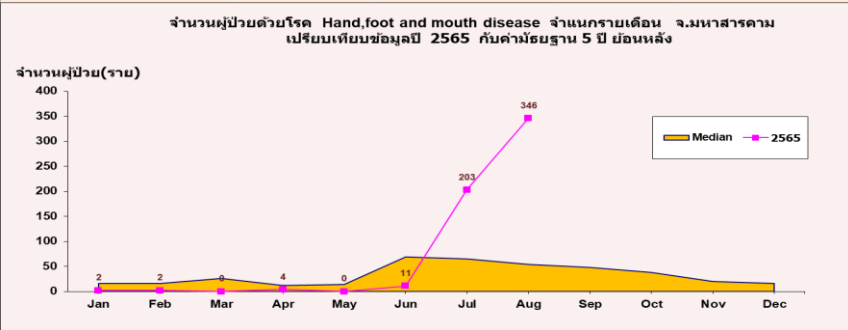
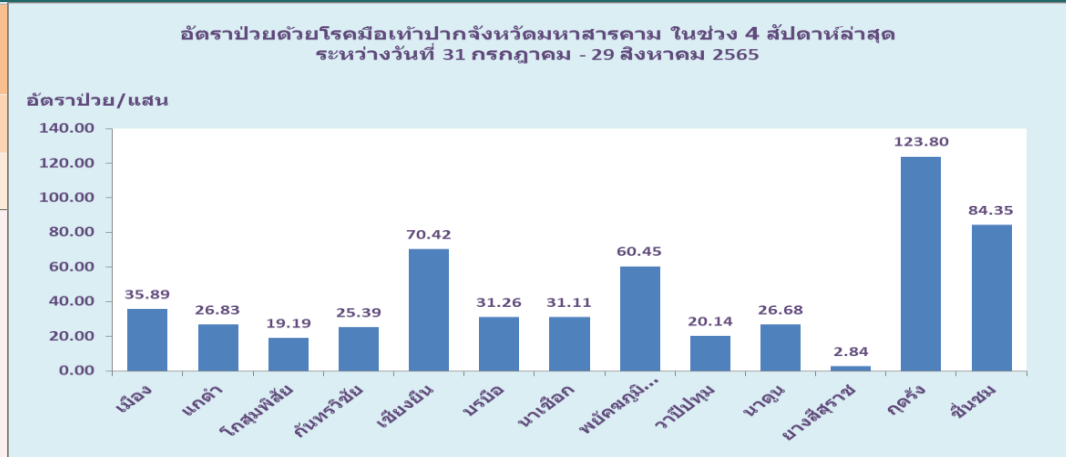
Hand foot & mouth disease



กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 29 สิงหาคม 2565

ผู้ป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก	จำนวน (ราย)	อัตราป่วย (ต่อ 100 คน)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
สะสม	566	58.80	0	0
2 สัปดาห์ล่าสุด	360	37.40	0	0



ขอความร่วมมือศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก / ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก สถานศึกษา ดำเนินการ

1. ผู้ปกครองควรคัดกรองอาการของเด็กก่อนไปเรียน หากเด็กไม่สบายหรือมีไข้ควรพาไปพบแพทย์ และให้พักอยู่ที่บ้าน
2. ให้เด็กสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย ซึ่งเชื้อโรคมือ เท้า ปากจะอยู่ในน้ำมูกน้ำลาย น้ำจากแผล ตุ่มพองหรืออุจจาระของผู้ป่วย หรือเมื่อผู้ป่วยไปจับของเล่น ของใช้ จะทำให้เชื้อกระจายสู่ผู้อื่นได้ หากลดการสัมผัสจะสามารถป้องกันการรับเชื้อได้
3. ให้เด็กล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำสบู่ทั้งก่อนและหลังรับประทานอาหาร หลังเข้าห้องน้ำและหลังเล่นของเล่น เพื่อลดการสะสมเชื้อบนฝ่ามือ
4. สถานศึกษาหมั่นทำความสะอาดของใช้ของเล่นและพื้นที่ที่เด็กใช้ร่วมกันเป็นประจำเพื่อลดเชื้อโรคที่อยู่ในสิ่งแวดล้อม
5. สำหรับสถานศึกษาควรจัดให้มีพื้นที่ในการเข้าแถวทำกิจกรรม หรือเล่นเป็นกลุ่มย่อย จำนวน 5-6 คน มีการเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร และหากพบเด็กป่วยขอให้แยกเด็กออกจากเด็กปกติแจ้งผู้ปกครองรับกลับบ้านหากอาการไม่ดีขึ้นให้พาไปพบแพทย์โดยเร็ว แยกของใช้เด็กป่วยออกจากเด็กปกติและไม่ควรคลุกคลีกับคนอื่นๆในครอบครัว

กรณีพบเด็กป่วยในสถานศึกษา * ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในห้องเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์ควรปิดห้องเรียนอย่างน้อย 1 วัน เพื่อทำความสะอาดเฝ้าระวังคัดกรองเด็กป่วยภายในห้องเรียนที่มีการระบาดให้เข้มข้นต่ออีก 1 สัปดาห์



รายงานสถานการณ์

โรคเลปโตสไปโรซิส

Leptospirosis

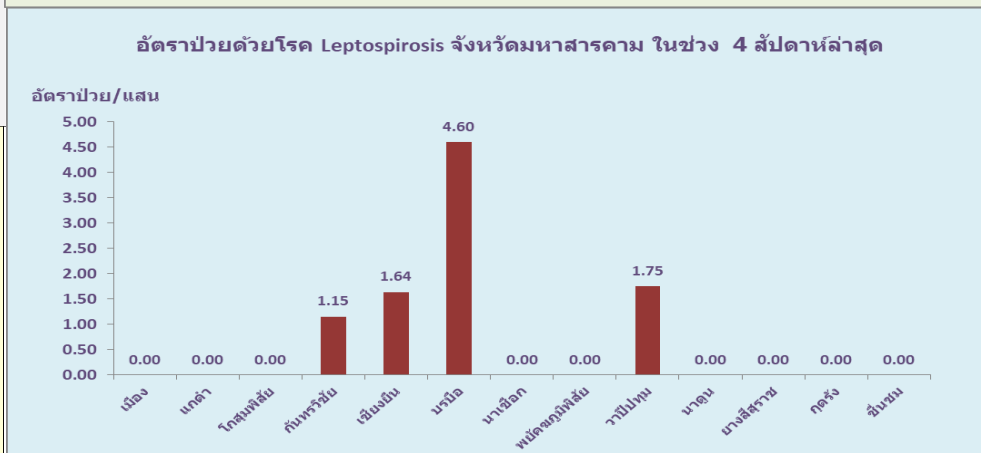
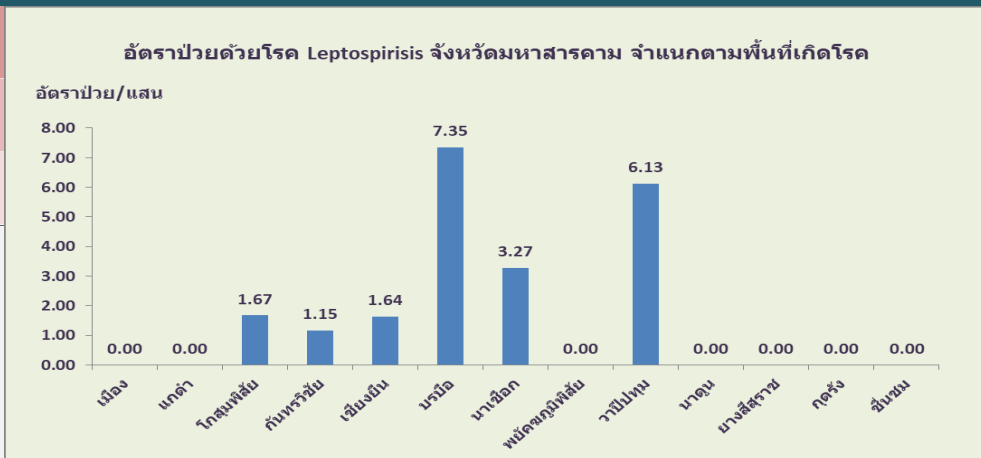
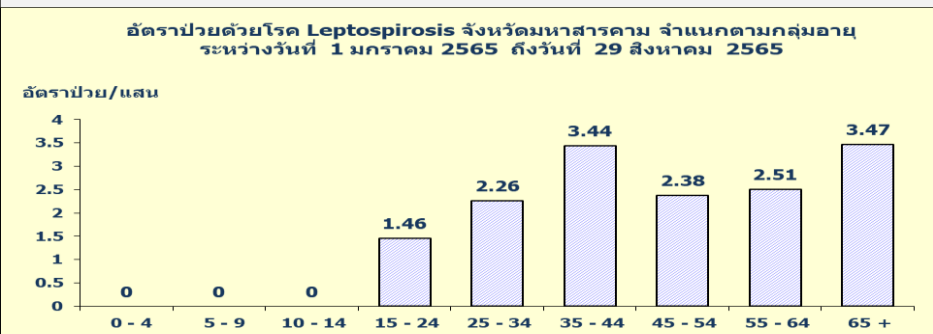
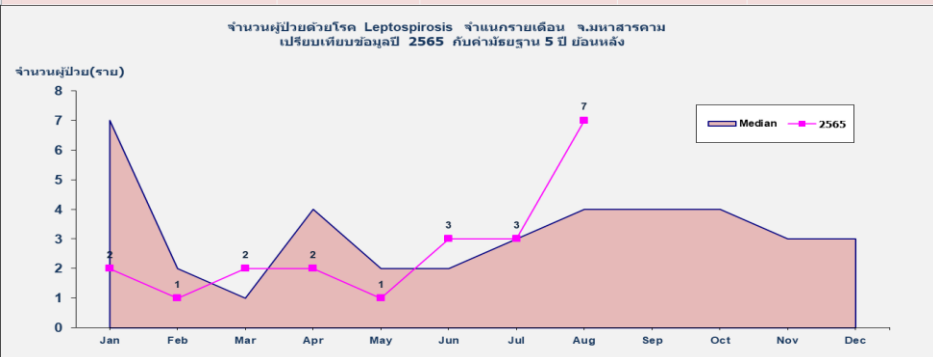


กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม



สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส จังหวัดมหาสารคาม ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 29 สิงหาคม 2565

ผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส	จำนวน (ราย)	อัตราป่วย (ต่อ ๑๐๐ คน)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
สะสม	21	2.18	0	0
2 สัปดาห์ล่าสุด	9	0.93	0	0



การป้องกันควบคุมโรค การป้องกันควบคุมโรค เลปโตสไปโรซิส (โรคฉี่หนู)

ผู้ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคฉี่หนู หลังจากไปแช่น้ำย่ำโคลนมา 2-26 วัน (เฉลี่ย 10 วัน) อาการ มีไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อย กล้ามเนื้อ โดยเฉพาะน่องและโคนขา มีเยื่อบุตาแดง เจ็บ คอ เบื่ออาหาร ท้องเดิน ต้องรีบไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล หรือหน่วยแพทย์ถ้าไม่รีบรักษาบางรายอาจเสียชีวิตได้

คำแนะนำ “ระยะน้ำท่วม”

- หลีกเลี่ยงการแช่น้ำ ย่ำโคลนนาน เมื่อขึ้นจากน้ำต้องรีบอาบน้ำชำระร่างกายให้สะอาด ซับให้แห้งโดยเร็วที่สุด
- ควรสวมรองเท้า หรือรองเท้าน้ำที่เหมาะสมสามารถป้องกันน้ำได้หากต้องลงน้ำเดินบนที่ชื้น และ โดยเฉพาะถ้ามีบาดแผลควรระมัดระวังเป็นพิเศษ
- รับประทานอาหารที่ สะอาด และเก็บอาหารในภาชนะที่มิดชิด
- เก็บกวาดขยะใส่ถุงพลาสติกมัดปากถุงให้แน่น ไม่ให้เป็นแหล่งอาหารของหนู
- ดูแลที่พักให้สะอาดไม่ให้เป็นที่อาศัยของหนู

คำแนะนำ “ระยะหลังน้ำท่วม”

- สำรวจพื้นที่และปรับสภาพสิ่งแวดล้อม เช่น ทำทางเดินเท้าให้สูงกว่าพื้น ปกติ ระบบท่อระบายน้ำและส้วม เป็นต้น
- เก็บกวาดขยะใส่ถุงพลาสติกมัดปากถุงให้แน่น ไม่ให้เป็นแหล่งอาหารของหนูและสัตว์อื่นๆ
- สวมถุงมือยางในการเก็บกวาดบ้านเรือน และสิ่งแวดล้อม สาธารณะประโยชน์
- ควรสวมรองเท้า หรือรองเท้าน้ำที่เหมาะสมสามารถป้องกันน้ำได้หากต้องลงน้ำเดินบนที่ชื้น และ โดยเฉพาะถ้ามีบาดแผลควรระมัดระวังเป็นพิเศษ
- เมื่อเสร็จภารกิจต้องรีบอาบน้ำชำระร่างกายให้สะอาด ซับให้แห้งโดยเร็วที่สุด
- รับประทานอาหารที่ สะอาด และเก็บอาหารในภาชนะที่มิดชิด
- ดูแลที่พักให้สะอาดไม่ให้เป็นที่อาศัยของหนู
- หากมีไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ โดยเฉพาะน่อง และโคนขา ไม่ควรซื้อยามารับประทานเอง ควรรีบไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล

กลุ่มงานควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ประจำวันที 31 สิงหาคม 2565

D-M-H-T-T-A

