

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากสำนักระบาดวิทยา ปี 2561 ข้อมูล ณ วันที่ 12 พฤศจิกายน 2561 (สัปดาห์ที่ 44)

พบผู้ป่วยสะสม 62,486 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 94.59 ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นกว่าสัปดาห์ที่แล้ว 4,304 ราย

หมายเหตุ เนื่องจากสำนักระบาดแจ้งว่าพื้นที่ที่มีการปรับปรุงฐานข้อมูลทำให้ข้อมูลการระบาดเพิ่มขึ้นมากกว่าปกติ

♣ มีผู้ป่วยสะสมเสียชีวิต 6 ราย

ผู้ป่วย**ยืนยัน**เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 1 ราย คือ จังหวัดมหาสารคาม พบเชื้อ Human echovirus 9

ผู้ป่วย**ยืนยัน**เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 1 ราย คืออำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี พบเชื้อ Human echovirus 25

ผู้ป่วย**ยืนยัน**เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 1 ราย จังหวัดพิษณุโลก พบเชื้อ Enterovirus

ผู้ป่วย**ยืนยัน**เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 1 ราย คือเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร พบเชื้อ EV-71

ผู้ป่วย**สงสัย**เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 2 ราย คืออำเภอเมืองอุตรดิตถ์และอำเภอน้ำปาด จังหวัดอุตรดิตถ์ พบเชื้อ EV-71

♣ อายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 1 ปี (25.71 %) 2 ปี (23.61 %) 3 ปี (19.06 %)

♣ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 10 อันดับแรก คือ

1.จันทบุรี	6.ระยอง
2.พะเยา	7.เชียงราย
3.กรุงเทพฯ	8.ลพบุรี
4.เชียงใหม่	9.เพชรบูรณ์
5.สระบุรี	10.นครสวรรค์

♣ ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคกลาง 118.75 ต่อแสนประชากร ภาคเหนือ 114.33 ต่อแสนประชากร ภาคใต้ 79.01 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 68.46 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ดังนี้

จากข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ทั้งหมดมีเหตุการณ์สะสมตั้งแต่เดือน มกราคม 61 จนถึงปัจจุบัน มีเหตุการณ์สะสม 53 เหตุการณ์ ใน 27 จังหวัด คือ นครสวรรค์ กรุงเทพฯ นนทบุรี เชียงใหม่ มหาสารคาม อุตรดิตถ์ ตรัง ยะลา สงขลา บัตตานี สตูล **ลพบุรี** ตาก สิงห์บุรี นครนายก สมุทรปราการแพร่ นครราชสีมา จังหวัดอุทัยธานี พิษณุโลก สุโขทัย อำนาจเจริญ สุโขทัย บึงกาฬ **ชุมพร** ลำพูน และนครพนม มีผู้**เสียชีวิต** 6 ราย ยืนยันแล้ว 4 ราย สงสัย 2 ราย สัปดาห์นี้มีรายงานเหตุการณ์เพิ่มเติม 1 เหตุการณ์

มีการรายงานการระบาดของโรคมือเท้าปากแบบเป็นกลุ่มก้อน (Cluster)

จำนวน 2 เหตุการณ์ ในเดือนพฤศจิกายน 2561

1.จังหวัดนครพนม ได้รับแจ้งจากผู้ดูแลเด็กจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแห่งหนึ่งในตำบลนาขมิ้น ว่าพบเด็กในศูนย์มีไข้ ผื่นแดงขึ้นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า และปากมีแผล จำนวน 6 คน ที่มาจากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ออกสอบสวนโรคและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ผู้ป่วยเข้าข่ายเพิ่มอีก 1 ราย

การดำเนินการ 1. สอบสวนและควบคุมโรคและค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม 2. กิจกรรมทำความสะอาดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 3. ให้คำแนะนำนายกองค์การบริหารส่วนตำบลในการปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มาตรการที่จะดำเนินการต่อไป

ดังนั้น สำนักโรคติดต่อทั่วไป ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลทุกแห่งทุกระดับในพื้นที่ ได้ดำเนินการเฝ้าระวังและป้องกันโรคล่วงหน้าอย่างเข้มข้น หากพบเด็กป่วยเป็นโรคมือเท้าปาก ให้แจ้ง/รายงานเหตุการณ์ ([ผ่านทางเว็บไซต์ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค http://27.254.33.52/healthypreschool/home](http://27.254.33.52/healthypreschool/home)) และเก็บตัวอย่างส่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการหากพบว่ามีเด็กป่วยด้วยโรคมือเท้าปากเป็นกลุ่มก้อน มีจำนวนหลายราย หรือเป็นจำนวนมากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาลหรือในชุมชน รวมทั้งขอความร่วมมือให้เร่งรัดการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปากและโรคติดต่ออื่นๆ ที่พบบ่อยในเด็ก ตามมาตรการในการดำเนินงาน ของกรมควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด และต่อเนื่องเพื่อไม่ให้มีเด็กป่วยและเสียชีวิตในปี 2561 และปีต่อไป

มาตรการในการดำเนินงาน

- ♣ การตรวจคัดกรองเด็กเป็นประจำทุกวันในตอนเช้า
- ♣ หลีกเลี่ยงไม่让孩子ป่วยเล่นคลุกคลีกับเด็กปกติ และเมื่อป่วยควรพักรักษาอยู่ที่บ้าน
- ♣ ให้เด็กล้างมือบ่อยๆ หรือทุกครั้งสัมผัสสิ่งสกปรก ปนเปื้อนเชื้อโรค ได้แก่ ก่อนรับประทานอาหารหลังเข้าห้องส้วม ก่อนและหลังทำกิจกรรมการเรียนรู้ต่างๆ
- ♣ ทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องมือ ของใช้ ของเล่น ภายในศูนย์ฯ และโรงเรียนเป็นประจำทุกสัปดาห์ หรือทุกครั้งที่มีเด็กป่วยเป็นโรคมือเท้าปาก
- ♣ หากพบเด็กป่วยเป็นโรคมือเท้าปาก ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใกล้บ้านทันที
- ♣ จัดประชุมอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง



***** ควรดำเนินการอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง เป็นเวลาอย่างน้อย 3 เดือน *****
เพื่อให้การป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปากเกิดประสิทธิภาพสูงสุด