

# สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากสำนักระบาดวิทยา ปี 2561 ข้อมูล ณ วันที่ 4 ธันวาคม 2561 (สัปดาห์ที่ 47 )

พบผู้ป่วยสะสม 65,366 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 98.95 ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นกว่าสัปดาห์ที่แล้ว 999 ราย

## ♣ 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

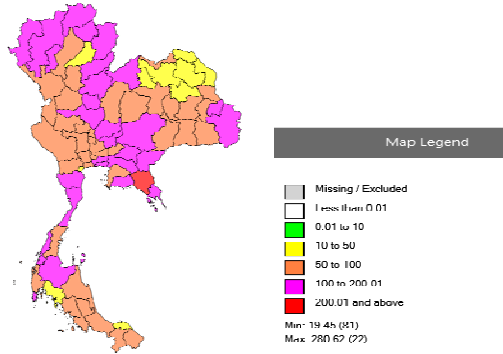
ผู้ป่วย**ยืนยัน**เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 1 ราย จังหวัดพิษณุโลก พบเชื้อ Enterovirus

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

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

## ♣ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 10 อันดับแรก คือ

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



♣ จากข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ทั้งหมดมีเหตุการณ์สะสมตั้งแต่เดือน มกราคม 61 จนถึงปัจจุบัน มีเหตุการณ์สะสม 53 เหตุการณ์ ใน 27 จังหวัด คือ นครสวรรค์ กรุงเทพฯ นนทบุรี เชียงใหม่ **มหาสารคาม** **อุตรดิตถ์** ตรัง ยะลา สงขลา ปัตตานี สตูล **ลพบุรี** ตาก สิงห์บุรี นครนายก สมุทรปราการ แพร่ นครราชสีมา จังหวัดอุทัยธานี พิษณุโลก สุโขทัย อำนาจเจริญ สุโขทัย บึงกาฬ **ชุมพร** ลำพูน และนครพนม มี**ผู้เสียชีวิต** 6 ราย **ยืนยันแล้ว** 4 ราย **สงสัย** 2 ราย สัปดาห์นี้ไม่มีรายงานเหตุการณ์เพิ่มเติม



## การป้องกันโรค

- ป้องกันได้โดยการรักษาสุขอนามัย ผู้ปกครองควรแนะนำบุตรหลาน และผู้เลี้ยงดูเด็กให้รักษาความสะอาด ตัดเล็บให้สั้น หมั่นล้างมือบ่อยๆ ด้วยน้ำและสบู่ โดยเฉพาะหลังการขับถ่าย และก่อนรับประทานอาหาร รวมทั้งการใช้ช้อนกลาง และหลีกเลี่ยงการใช้สิ่งของร่วมกัน เช่น แก้วน้ำ ผ้าเช็ดหน้า และผ้าเช็ดมือ เป็นต้น
- สถานรับเลี้ยงเด็กและโรงเรียนอนุบาล ต้องจัดให้มีอ่างล้างมือ และส้วมที่ถูกสุขลักษณะ หมั่นดูแลรักษาสุขลักษณะของสถานที่ และอุปกรณ์ให้สะอาดอยู่เสมอ รวมถึงการกำจัดอุจจาระเด็กให้ถูกต้องด้วย
- หากพบเด็กป่วย ต้องรีบป้องกันไม่ให้เชื้อแพร่ไปยังเด็กคนอื่นๆ ควรแนะนำผู้ปกครองให้รีบพาเด็กไปพบแพทย์ และหยุดรักษาตัวที่บ้านประมาณ 7 วัน หรือจนกว่าจะหายเป็นปกติ ระหว่างนี้ไม่ควรพาเด็กไปในสถานที่แออัด และผู้เลี้ยงดูเด็กต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้งหลังสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระเด็กป่วย
- หากมีเด็กป่วยจำนวนมาก อาจจำเป็นต้องปิดสถานที่ชั่วคราว (1-2 สัปดาห์) เพื่อทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค โดยอาจใช้สารละลายเจือจางของน้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนผสมกับน้ำ 30 ส่วน

ดังนั้น สำนักโรคติดต่อทั่วไป ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลทุกแห่งทุกระดับในพื้นที่ ได้ดำเนินการเฝ้าระวังและป้องกันโรคดังกล่าวอย่างเข้มข้น 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**