



สรุปและวิเคราะห์ข่าวประจำวัน ที่ 4 สิงหาคม 2558

เรียน ผอ. สคร.5 /รองผู้อำนวยการฯ/นักวิชาการสาธารณสุข/เครือข่ายสื่อมวลชน

กลุ่มสื่อสารความเสี่ยง ฯ สคร.5 ขอรวบรวมและสรุปวิเคราะห์ข่าวที่อาจจะมีผลกระทบต่อ

กรมควบคุมโรค มีรายละเอียดดังนี้

วันที่ /แหล่งข่าว	ประเด็นข่าว	วิเคราะห์ข่าว
สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2558	<p>โรคมือเท้าปากระบาดหนักเข็มศูนย์เด็กฯ -ร.ร.ทั่วปท.</p> <p>เฝ้าระวังโรคมือ เท้า ปากช่วงฤดูฝน เน้นศูนย์เด็กเล็ก ร.ร.อนุบาล เผยในรอบ 6 เดือนป่วยแล้วกว่า 15,000 ราย กำชับครูตรวจดูอาการเด็กทุกวัน</p> <p>โรคมือ เท้า ปาก จะพบการระบาดมากในช่วงหน้าฝนคือเดือนกรกฎาคมกันยายน เนื่องจากสภาพอากาศชื้นและเป็นช่วงที่โรงเรียนเปิดเทอม ทำให้เชื้อโรคแพร่ระบาดได้ง่าย จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรคของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-วันที่ 20 กรกฎาคม 2558 พบผู้ป่วยทุกจังหวัดรวม 19,471 ราย เสียชีวิต 1 ราย กระจายในทุกกลุ่มอายุ แต่พบมากที่สุดคืออายุ 1-3 ขวบ ประมาณร้อยละ 70 ของผู้ป่วยทั้งหมด อายุต่ำสุดคือต่ำกว่า 28 วัน จำนวน 6 ราย จังหวัดที่มีป่วยต่อแสนประชากรสูง 5 อันดับแรก คือ น่าน เชียงราย พะเยา อุบลราชธานี และแม่ฮ่องสอน</p> <p>ในการป้องกันโรคดังกล่าว สธ.ได้ประสานขอความร่วมมือจากกระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) กระทรวงมหาดไทย (มท.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) เฝ้าระวัง ดูแลพื้นที่เสี่ยงสำคัญคือศูนย์เด็กเล็กและ โรงเรียนอนุบาลทั่วประเทศอย่างต่อเนื่อง โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) ทั่วประเทศดำเนินการในพื้นที่เร่งประชาสัมพันธ์ แจ้งเตือนผู้ปกครองให้ดูแลป้องกันโรค เช่น ดูแลความสะอาดเครื่องเล่นเด็ก ให้เด็กล้างมือ ด้วยน้ำและสบู่บ่อยๆ เป็นต้น และให้ครูตรวจ วัดไข้และตรวจมือเท้าเด็กทุกเช้า หากพบมีไข้ หรือมีตุ่มใสขึ้นที่มือ ในปาก ขอให้สงสัยว่าอาจป่วยเป็นโรคดังกล่าว ให้แยกเด็กออกจากเด็กทั่วไป และแจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อควบคุม</p>	<p>แนวทางการดำเนินงาน ได้เผยแพร่ข่าว ยังเครือข่ายสื่อสารสาธารณะ</p> <p>-ได้แจ้งผู้บริหารและเครือข่ายสื่อมวลชนแล้ว</p>

	<p>ป้องกันโรคไม่ให้แพร่ระบาด และให้เด็กหยุดเรียนพักที่บ้านจนกว่าจะหาย</p> <p>ด้าน นพ. โสภณ เมฆธน อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า โรคมือเท้าปาก เกิดจากเชื้อไวรัสในลำไส้ หรือเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) หลายชนิด ชนิดที่พบบ่อยและรุนแรงคือเอนเทอโรไวรัส 71 (Enterovirus 71) ติดต่อกันจากมือสัมผัสกับน้ำมูก น้ำลาย น้ำจากตุ่มพองหรือแผล และอุจจาระของผู้ป่วย เข้าสู่ปาก เด็กที่ติดเชื้อมักจะมีไข้และมีตุ่มพองในปาก ที่ฝ่ามือหรือฝ่าเท้า ส่วนใหญ่อาการไม่รุนแรง จะหายได้เองภายใน 7-10 วัน แต่ยังไม่มียาวัคซีนป้องกัน ไม่มียารักษาเฉพาะ การดูแลรักษาจะเน้นบรรเทาอาการ เช่น ให้อาบน้ำเย็น เช็ดตัวเด็กเป็นระยะ และให้เด็กกินอาหารอ่อนๆ รสไม่จัด ห้ามดื่มน้ำเย็นหรือไอศกรีม และให้นอนพักผ่อนมากๆ ถ้าเป็นเด็กอ่อนให้ป้อนนมแทน ทั้งนี้ ล่าสุดได้จัดทำคู่มือแนวทางการป้องกันควบคุมโรคติดต่อแจกให้โรงเรียนอนุบาลและศูนย์เด็กเล็กทั่วประเทศแล้ว</p>	
<p>สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2558</p>	<p>เ็บเห็ดป่าพิษ ป่วยแล้ว 377 ราย</p> <p>ฤดูฝนเป็นช่วงที่มีเห็ดเกิดขึ้นเองตามธรรมชาติ ทั้งที่กินได้และกินไม่ได้ แต่ยังมีประชาชนเข้าใจผิดและเก็บเห็ดพิษมากิน ซึ่งจากรายการพบว่าตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-17 ก.ค. 2558 มีผู้ป่วยจากการกินเห็ดพิษ 337 ราย จาก 38 จังหวัด เสียชีวิต 1 ราย ที่ จ.ตาก</p> <p>โดยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วยสูงสุดที่ จ.อุบลราชธานี 88 ราย อาการเมาเห็ดพิษมักเกิดหลังกินเห็ดไปแล้ว 2-3 ชั่วโมง จะมีอาการคล้ายโรคอาหารเป็นพิษ คือ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำ หากได้รับพิษมาก อาจทำให้ดับไตวายได้ ดังนั้นขอให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งชักประวัติผู้ป่วยที่มีอาการอาหารเป็นพิษทุกราย เพื่อแยกสาเหตุว่ามาจากการรับประทานเห็ดพิษหรือไม่ เพื่อให้การรักษาอย่างถูกต้องและทันที่ รวมทั้งเร่งให้ความรู้ประชาชน สร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเห็ดป่า โดยเฉพาะความเชื่อผิดๆ ในการทดสอบเห็ดพิษ เช่น นำมาต้ม ซึ่งเป็นเรื่องที่ไม่ถูกต้องและเสี่ยงอันตราย เพราะความร้อนไม่สามารถทำลายสารพิษในเห็ดพิษทุกชนิดได้</p>	<p>แนวทางการดำเนินงาน</p> <p>ได้เผยแพร่ข่าว ยังเครือข่ายสื่อสาร สาธารณะ</p> <p>-ได้แจ้งผู้บริหารและ เครือข่ายสื่อมวลชนแล้ว</p>