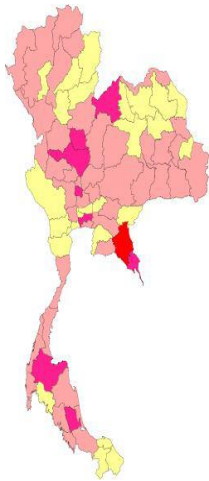




กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือนกันยายน 2560 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา

โรคมือ เท้า ปาก



อัตราต่อแสนประชากร

0	0.01-10	>10-50
>50-100	>100-200	>200-300

ข้อมูลประเทศ

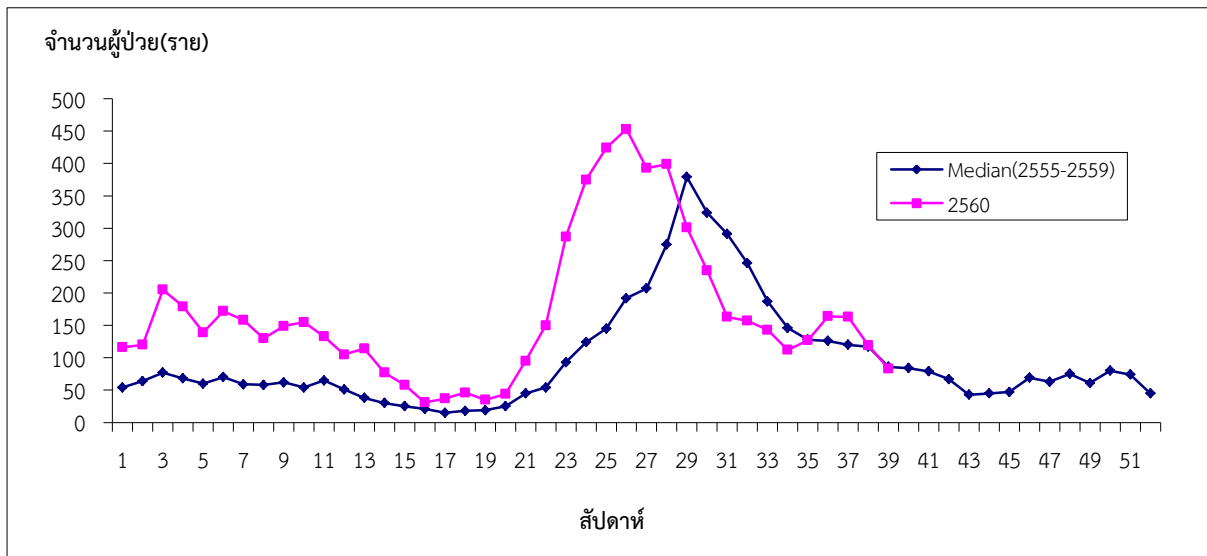
สถานการณ์โรคมือ เท้า ปากของประเทศไทย จากข้อมูลรายงานโรคในระบบเฝ้าระวัง 506 สำนักระบาดวิทยา พบว่าข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 2 ตุลาคม 2560 พบผู้ป่วย 60,483 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 92.44 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต 3 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:0.80 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 1 ปี (25.47 %) 2 ปี (23.79 %) 3 ปี (18.34 %) สัญชาติไทย ร้อยละ 98.20 อื่นๆ ร้อยละ 0.9 พม่า ร้อยละ 0.5 กัมพูชา ร้อยละ 0.2 ลาว ร้อยละ 0.1 อาชีพสวนใหญ่ พบอาชีพในปกครอง ร้อยละ 86.3 และนักเรียน ร้อยละ 12.1

ข้อมูลระดับเขต

ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2560 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น 6,546 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 97.25 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

เมื่อพิจารณาการระบาด โดยเทียบกับค่ามัธยฐานรายสัปดาห์ย้อนหลัง 5 ปี (2555-2559) พบว่า จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลงในช่วงสัปดาห์ที่ 38 จนถึงสัปดาห์ปัจจุบัน จึงควรมีการเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากหากไม่ดำเนินการอย่างเข้มข้นอาจมีการระบาดเพิ่มสูงขึ้นตลอดทั้งปี (ภาพที่ 1)

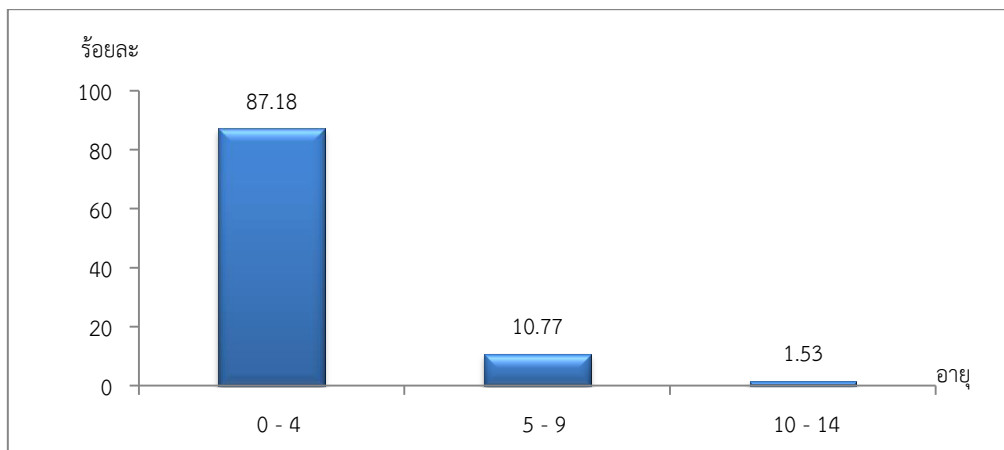
ภาพที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี 2560 จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (2555-2559) พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (วันที่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2560)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

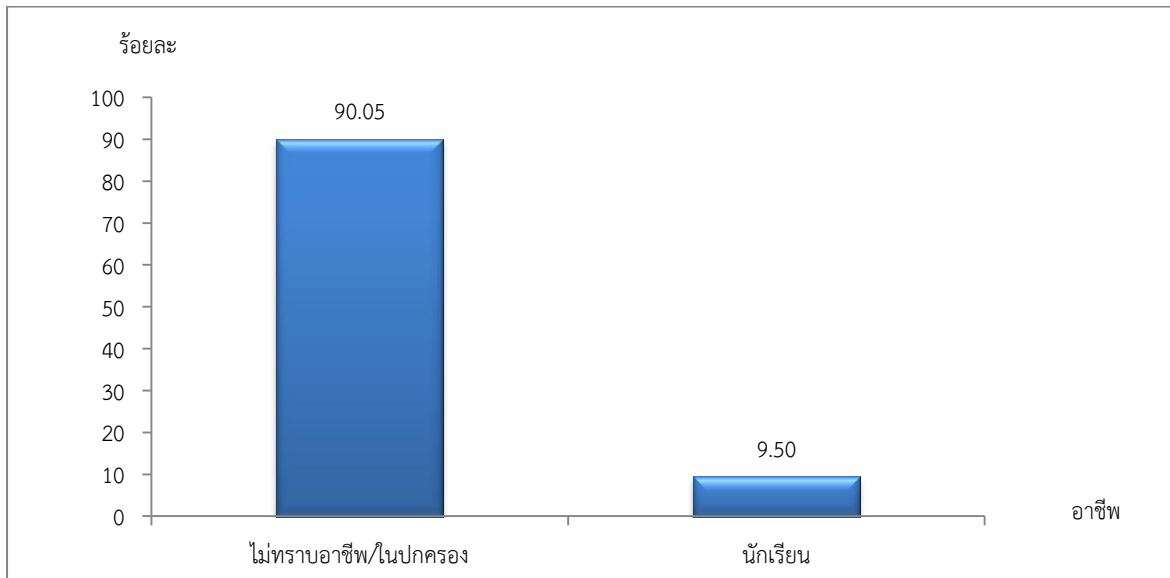
เมื่อพิจารณาตามเพศ พบเพศชายมากกว่าเพศหญิง อัตราส่วนเพศหญิง ต่อ เพศชาย เท่ากับ 1:1.27 โดยกลุ่มอายุที่พบร้อยละผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มวัยเด็ก 0-4 ปี ร้อยละ 92.60 รองลงมา คืออายุ 5 - 9 ปี ร้อยละ 6.86(ภาพที่ 2) เมื่อจำแนกตามอาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 89.93 รองลงมา คือ นักเรียน ร้อยละ 9.63 (ภาพที่ 3)

ภาพที่ 2 ร้อยละผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี 2560 จำแนกรายกลุ่มอายุ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (วันที่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2560)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

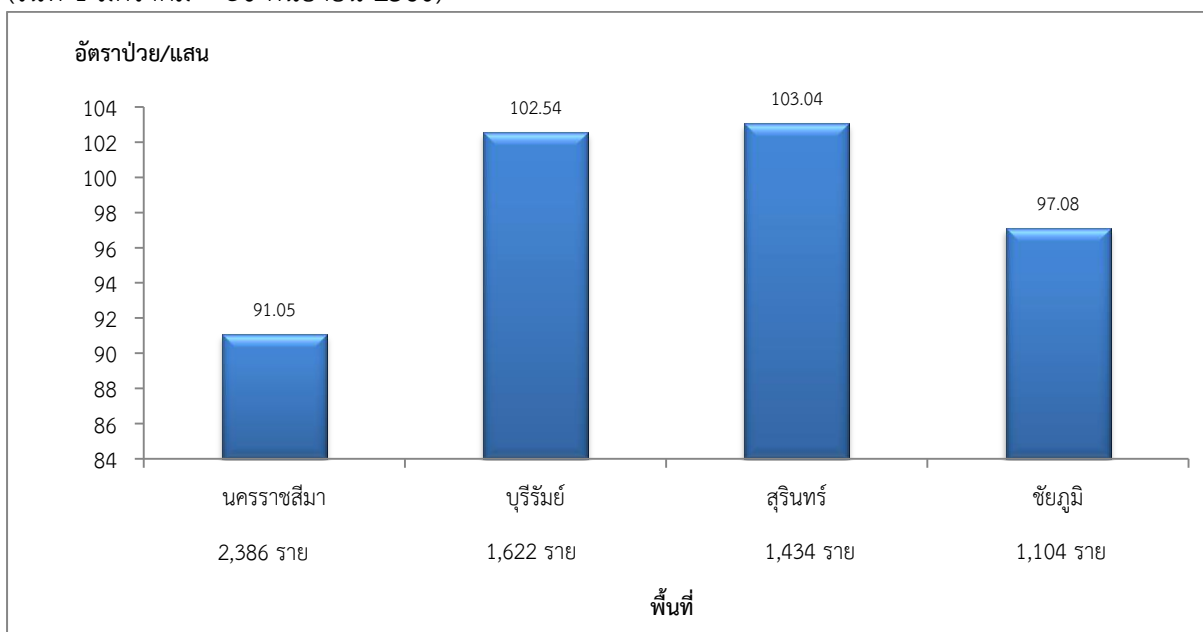
ภาพที่ 3 ร้อยละผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี 2560 จำแนกรายอาชีพ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (วันที่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2560)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ สุรินทร์ อัตราป่วยเท่ากับ 103.04 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัด บุรีรัมย์ อัตราป่วยเท่ากับ 102.54 ต่อประชากรแสนคน , จังหวัดชัยภูมิ อัตราป่วยเท่ากับ 97.08 ต่อประชากรแสนคนและจังหวัดนครราชสีมา อัตราป่วยเท่ากับ 91.05 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (ภาพที่ 4)

ภาพที่ 4 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือ เท้า ปาก จำแนกรายจังหวัด พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (วันที่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2560)



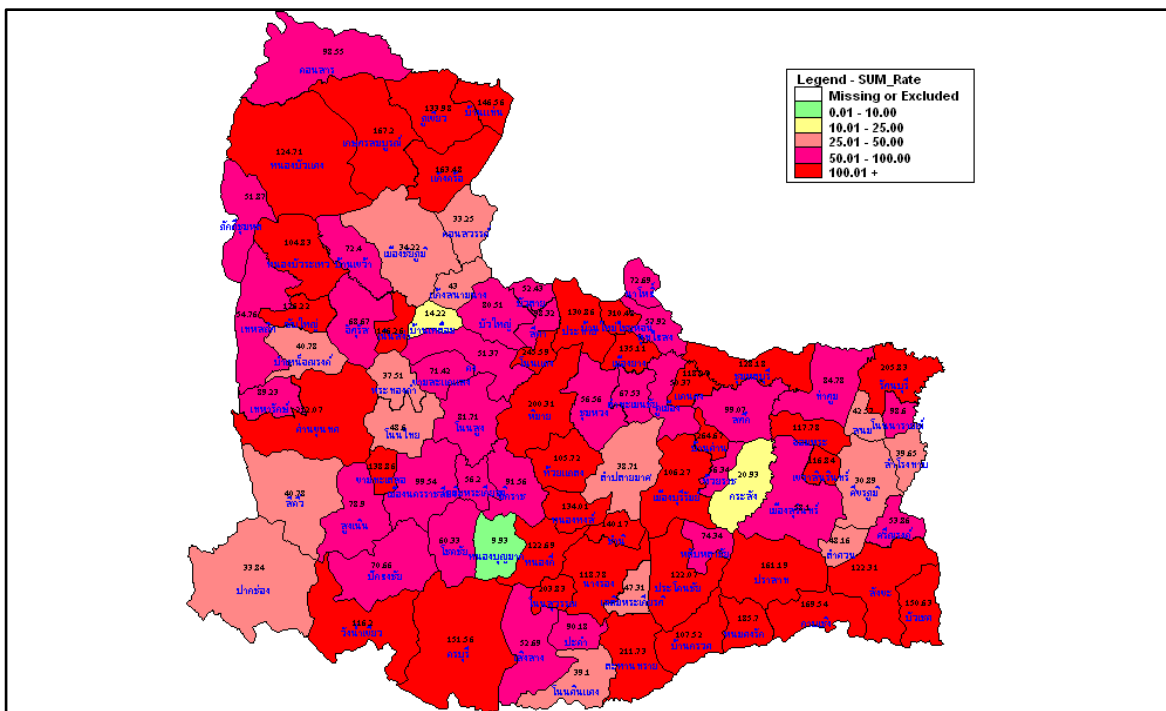
ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

ตารางที่ 1 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือ เท้า ปาก สูงสุด ในพื้นที่เขตบริการสุขภาพที่ 9 (วันที่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2560)

อัตราป่วยสะสมโรคมือ เท้า ปาก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2560					อำเภอที่มีอัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน – 30 กันยายน 2560				
ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	อัตราป่วย*	จำนวนผู้ป่วย	ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	อัตราป่วย*	จำนวนผู้ป่วย
1	บ้านใหม่ไชยพจน์	บุรีรัมย์	310.48	84	1	เกษตรสมบูรณ์	ชัยภูมิ	91.2	102
2	บ้านด่าน	บุรีรัมย์	264.67	82	2	คอนสาร	ชัยภูมิ	45.24	28
3	โนนแดง	นครราชสีมา	245.59	63	3	จักราช	นครราชสีมา	30.99	22
4	ด่านขุนทด	นครราชสีมา	212.07	272	4	หนองหงส์	บุรีรัมย์	30	15
5	ละหานทราย	บุรีรัมย์	211.73	155	5	ภูเขียว	ชัยภูมิ	29.68	37
6	รัตนบุรี	สุรินทร์	205.83	194	6	ซับใหญ่	ชัยภูมิ	26.57	4
7	โนนสุวรรณ	บุรีรัมย์	203.83	51	7	ครบุรี	นครราชสีมา	26.13	25
8	พิมาย	นครราชสีมา	200.31	261	8	รัตนบุรี	สุรินทร์	25.46	24
9	พนมดงรัก	สุรินทร์	185.7	70	9	ละหานทราย	บุรีรัมย์	23.22	17
10	กาบเชิง	สุรินทร์	169.54	103	10	ชุมพลบุรี	สุรินทร์	22.29	16

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

ภาพที่ 5 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือ เท้า ปาก จำแนกตามอำเภอ ในพื้นที่เขตบริการสุขภาพที่ 9 (วันที่ 1 มกราคม – 30 กันยายน 2560)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

ข้อเสนอแนะ

1. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้คำแนะนำ เรื่องโรคมือ เท้า ปาก แก่ผู้ปกครองและเด็กนักเรียน รวมทั้งส่งเสริมพฤติกรรมอนามัย ที่ช่วยป้องกันโรคติดต่อ โดยเฉพาะการล้างมือและการรักษาสุขอนามัยของสภาพแวดล้อม และควรแยกของใช้ไม่ให้ปะปนกัน
2. มาตรการดำเนินงานเพื่อควบคุมป้องกันโรคในสถานศึกษาดำเนินการอย่างเข้มข้นและต่อเนื่องเพื่อให้การป้องกันควบคุมโรค ดังนี้
 - คัดกรองเด็กทุกเช้าก่อนเข้าเรียน หากพบเด็กป่วยให้แยกออกมา และแจ้งผู้ปกครองมารับเด็กกลับและให้พักฟื้นจนกว่าจะหายเป็นปกติ
 - สอนให้เด็กล้างมือบ่อยๆ และจัดให้มีจุดล้างมือ พร้อมสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล รวมถึงทำความสะอาดอุปกรณ์ที่เป็นส่วนรวมเป็นประจำ
 - หากพบเด็กป่วยเป็นจำนวนมาก ควรพิจารณาปิดสถานศึกษาเพื่อชะลอการระบาดและการแพร่กระจายเชื้อ
 - ให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับโรคแก่นักเรียนและผู้ปกครอง สำหรับพ่อแม่ ผู้ปกครอง ควรหมั่นสังเกตอาการบุตรหลานอย่างใกล้ชิด หากมีอาการใช้ร่วมกับแผลในปาก โดยอาจมีหรือไม่มีตุ่มน้ำที่มือหรือเท้าก็ได้ บางรายอาจมีเฉพาะไข้ ควรรีบพาไปพบแพทย์และให้หยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติ และไม่ควรคลุกคลีกับคนอื่นๆ ในครอบครัวหรือชุมชน เพื่อชะลอการระบาดและการแพร่กระจายเชื้อ