

รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 4 - 10 พ.ค 2566

เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- 6 พฤษภาคม 2566 กระทรวงสาธารณสุข รายงานกรณีองค์การอนามัยโลกพิจารณาว่าโรคโควิด 19 ซึ่งสอดคล้องกับประเทศไทยที่ประกาศปรับโรคดังกล่าวเป็นโรคติดต่อเฝ้าระวัง เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2565 ซึ่งขณะนี้โรคโควิด 19 มีมาตรการบริหารจัดการเหมือนกับโรคประจำถิ่นทั่วไป โดยแนะนำให้ประชาชนฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันปีละ 1 ครั้ง โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง สวมหน้ากากอนามัยเมื่อมีอาการ สัมพันธ์กับโรคดังกล่าว หรือต้องเข้าไปในพื้นที่เสี่ยง สถานการณ์โรคโควิด 19 ในประเทศไทยช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาตัวเลขผู้เสียชีวิตเฉลี่ย 10 รายต่อสัปดาห์ แนวโน้มเริ่มคงที่ ขณะที่ผู้ติดเชื้อรายใหม่เริ่มชะลอตัวลง ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่คือผู้สูงอายุ และผู้ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน ดังนั้นขอให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 608 เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19 ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ได้รณรงค์การฉีดวัคซีนโควิดพร้อมกับฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ทั้งนี้เพื่อเป็นการป้องกันโรคดังกล่าวทั้งสองโรค ในช่วงฤดูฝนที่จะมาถึง
- ในการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 3 พฤษภาคมที่ผ่านมา คณะกรรมการฯ ได้มีมติเห็นชอบประกาศเพิ่ม " โรคจากรังสีแตกตัว " เป็นชื่อหรืออาการสำคัญของโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม หลังเกิดสถานการณ์ " ซีเซียม-137 " พร้อมประกาศพื้นที่เขตพื้นที่เฝ้าระวังควบคุม ควบคุมสูงสุด กรณีฝุ่น PM 2.5 โดยผ่านกลไก ครม. เพื่อเห็นชอบระดับประเทศ และผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัดและกทม. ให้อธิบดีกรมควบคุมโรคประกาศเพื่อให้เกิดการกำหนดมาตรการลดผลกระทบต่อประชาชนจากเหตุการณ์ดังกล่าวต่อไป

“ อหิวาตกโรค ” อันตรายแต่ป้องกันได้

จากรายงานการเฝ้าระวังโรค กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สัปดาห์ที่ 18 (1 - 7 พฤษภาคม 2566) พบผู้ป่วยอหิวาตกโรคซึ่งนับเป็นรายที่ 2 ในปีนี้ ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 9 ปี สัญชาติเมียนมา อาศัยที่ จ. ระนอง มีประวัติรับประทานอาหารปรุงเองในครอบครัวและดื่มน้ำจากบ่อ ขณะนี้อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค ข้อมูลจากกองระบาดวิทยาในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา ไม่พบการระบาดของโรคดังกล่าวเป็นกลุ่มก้อน พบผู้ป่วยประปราย โดยปี 2564 และ 2565 พบผู้ป่วย 1 และ 4 ราย ตามลำดับ จะเห็นว่าอหิวาตกโรคยังคงเป็นโรคที่พบอย่างต่อเนื่อง และนับว่าเป็นโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ นอกจากผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยแล้ว ยังมีผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจโดยรวม เนื่องจากมีผลต่อภาพลักษณ์การท่องเที่ยวและการส่งออกอาหารของประเทศ โรคนี้พบได้ตลอดทั้งปีแต่ในช่วงฤดูร้อนอุณหภูมิที่สูงขึ้นประกอบกับความแห้งแล้ง จึงเหมาะกับการเจริญเติบโตของเชื้อโรคโดยเฉพาะเชื้อแบคทีเรียซึ่งเป็นสาเหตุของโรคดังกล่าว การบริโภคอาหารที่ไม่ถูกสุขลักษณะ การสุขาภิบาลที่ไม่เหมาะสม การมีสุขภาวะอนามัยส่วนบุคคลที่ไม่ถูกต้อง ล้วนเป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคดังกล่าวได้ โดยอาการของโรคหากไม่รุนแรงจะหายภายใน 1 วัน หรืออย่างช้า 5 วัน โดยมีอาการถ่ายอุจจาระเหลวเป็นน้ำวันละหลายครั้ง ในผู้ใหญ่อาจมีอาการปวดท้อง และคลื่นไส้อาเจียน ส่วนผู้ที่มีการรุนแรงจะมีการถ่ายอุจจาระลักษณะเป็นน้ำขาวขุ่นมีกลิ่นเหม็นคาว ถ่ายอุจจาระโดยไม่มีการปวดท้อง บางครั้งไหลพุ่งออกมาโดยไม่รู้สึกตัว อาเจียนโดยไม่คลื่นไส้ และจะหยุดเองใน 1 - 6 วัน ถ้าได้รับน้ำและเกลือแร่ชดเชยอย่างเพียงพอ แต่ถ้าได้รับน้ำและเกลือแร่ทดแทนไม่ทันกับที่เสียไปจะมีอาการขาดน้ำอย่างรุนแรง อ่อนเพลีย ปัสสาวะน้อยหรือไม่มีเลย อาจมีอาการเป็นลม หน้ามืดจนถึงช็อคซึ่งเป็นอันตรายถึงชีวิตได้



ข้อแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ แจ้ง อสต. ประสานกับ จนท. สาธารณสุข และองค์กรส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ให้ลูกบ้านมีความรู้เกี่ยวกับโรคอหิวาตกโรค สาเหตุ อาการและการป้องกัน แนะนำการดูแลสุขภาพอนามัยด้านการบริโภคอาหารและน้ำดื่ม ควรเลือกรับประทานอาหารที่สด สะอาด ปรุงสุกใหม่ รวมทั้งไม่รับประทานอาหารค้างมื้อ พร้อมทั้งล้างมือด้วยน้ำสบู่ ก่อนปรุง และรับประทานอาหาร รวมทั้งหลังจากเข้าห้องน้ำทุกครั้งด้วย มีการสื่อสารให้ผู้ประกอบการร้านอาหารในพื้นที่ เข้มงวดเรื่องคุณภาพอาหารและความสะอาดในการประกอบอาหาร ที่บริการแก่ลูกค้า หน่วยงานส่วนท้องถิ่นที่มีหน้าที่รับผิดชอบเรื่องน้ำอุปโภคบริโภคในพื้นที่ ควรมีการจัดการให้ลูกบ้านได้มีน้ำดื่มที่สะอาดได้มาตรฐาน ทั้งนี้หากมีการปฏิบัติตัวที่ถูกสุขอนามัยตามคำแนะนำของกรมควบคุมโรคยึดหลัก “ กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ ” นอกจากจะช่วยลดความเสี่ยงจากอหิวาตกโรคแล้ว ยังช่วยลดความเสี่ยงจากโรคระบบทางเดินอาหารอื่น ๆ อีกด้วย

ติดต่อ

oic.ddc@gmail.com

02-5903832

www.ddc.go.th/oic

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

โครงการพัฒนาขีดความสามารถการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน
สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

อ้างอิง

- <https://www.hfocus.org/content/2022/03/24675>
- file:///C:/Users/acer/Desktop/6%20%E0%B9%82%E0%B8%A3%E0%B8%84%E0%B9%83%E0%B8%99%E0%B8%A4%E0%B8%94%E0%B8%B9%E0%B8%A3%E0%B9%89%E0%B8%AD%E0%B8%99%20210159_230510_100556.pdf
- <https://www.pobpad.com/%E0%B8%AD%E0%B8%AB%E0%B8%B4%E0%B8%A7%E0%B8%B2%E0%B8%95%E0%B8%81%E0%B9%82%E0%B8%A3%E0%B8%84>
- <https://www.hfocus.org/content/2023/05/27609> <https://pr.moph.go.th/?url=pr/detail/2/04/190843/>
- ขอบคณการพจก : <https://health.kapook.com/view135409.html>