

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากสำนักระบาดวิทยา ปี 2560 ข้อมูล ณ วันที่ 25 กันยายน 2560 (สัปดาห์ที่ 38)

พบผู้ป่วยสะสม 59,071 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 90.29 ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นกว่าสัปดาห์ที่แล้ว 1,566 ราย

♣ มีผู้ป่วยสะสมเสียชีวิต 7 ราย

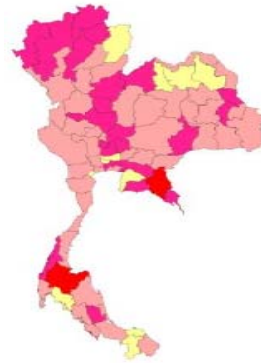
ผู้ป่วย **ยืนยัน** เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 3 ราย คือจังหวัดจันทบุรี ตาก และจังหวัดร้อยเอ็ด พบเชื้อ EV-71

ผู้ป่วย **สงสัย** เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 4 ราย จังหวัดสระแก้ว ลพบุรี อ่างทอง และยโสธร

♣ อายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 1 ปี (25.39 %) 2 ปี (23.83 %) 3 ปี (18.36 %)

♣ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 10 อันดับแรก คือ

- | | |
|----------------|-------------|
| 1.จันทบุรี | 6.สระบุรี |
| 2.สุราษฎร์ธานี | 7.กรุงเทพฯ |
| 3.ตราด | 8.นครสวรรค์ |
| 4.พิษณุโลก | 9.อ่างทอง |
| 5.พิจิตร | 10.เลย |



อัตราต่อแสนประชากร
□ 0 ■ 0.01-10 ■ >10-50
■ >50-100 ■ >100-200 ■ >200-300

♣ ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ 101.47 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 99.24 ต่อแสนประชากร

ภาคใต้ 90.35 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 75.00 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

จากข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ทั้งหมดมีเหตุการณ์สะสมตั้งแต่วันที่ 60 มกราคม 60 จนถึงปัจจุบัน มีเหตุการณ์สะสม 45 เหตุการณ์ ใน 26 จังหวัด คือ เชียงใหม่ ยโสธร สตูล กรุงเทพฯ ลพบุรี อุบลราชธานี สระบุรี จันทบุรี สุรินทร์ ขอนแก่น อ่างทอง นราธิวาส นครพนม สุโขทัย พิจิตร พิษณุโลก ร้อยเอ็ด ชลบุรี ตาก ลำพูน สระแก้ว นครสวรรค์ ชัยนาท นนทบุรี มุกดาหาร และอำนาจเจริญ มีผู้ป่วยสะสมรวมทั้งสิ้น 331 ราย มีผู้ป่วยโรคมือเท้าปากเสียชีวิตสะสม 7 ราย แยกเป็นผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก **ยืนยัน** แล้ว 3 ราย ผู้ป่วย **สงสัย** โรคมือเท้าปากเสียชีวิต 4 ราย สัปดาห์นี้มีรายงานเหตุการณ์เพิ่มเติม 1 เหตุการณ์

มีการรายงานการระบาดของโรคมือเท้าปากแบบเป็นกลุ่มก้อน (Cluster)

จำนวน 7 เหตุการณ์ ในเดือนกันยายน 2560

สัปดาห์นี้มีเหตุการณ์การระบาดของโรคมือเท้าปาก ต่อเนื่องจากสัปดาห์ที่ผ่านมา อีก 1 เหตุการณ์

1.จังหวัดมุกดาหาร เมื่อวันที่ 18 กันยายน 2560 ทีม SRRT อำเภอห้วยน้ำใหญ่ ได้รับแจ้งทางโทรศัพท์จากแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ห้วยน้ำใหญ่ ว่าพบผู้ป่วย 2 ราย มาด้วยอาการ ไข้ มีแผลที่ลิ้น ผื่นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้าและก้น เป็นเพศหญิง ทั้งสองราย อายุ 1 ปี -1 ปี 3 เดือน อาศัยอยู่บ้านหนองผือ ตำบลห้วยน้ำใหญ่ อำเภอห้วยน้ำใหญ่ จังหวัดมุกดาหาร เริ่มป่วย วันที่ 11 กันยายน - 14 กันยายน 2560 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลห้วยน้ำใหญ่ วันที่ 12 กันยายน- 18 กันยายน 60 แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นว่าป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก และให้ยากกลับไปรักษาต่อที่บ้าน วันที่ 18 สิงหาคม 2560 เวลา 13.00 น. ทีม SRRT รพ.ห้วยน้ำใหญ่ ได้ลงพื้นที่สอบสวนโรคและให้ความรู้เรื่องโรคมือเท้าปาก การปฏิบัติตัว สำหรับผู้ป่วยเป็นโรคมือเท้าปาก รวมถึงแจ้งเก็บตัวอย่างอุจจาระเพื่อส่งตรวจหาเชื้อก่อโรค ให้แก่ผู้ปกครอง

การดำเนินการ กิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว - ให้ความรู้เรื่องโรคมือ เท้า ปาก และแนะนำผู้ปกครองแยกของใช้เด็กที่ป่วย กับเด็กปกติ และทำความสะอาดเสื้อผ้าที่ปนเปื้อน น้ำมูก น้ำลาย และอุจจาระเด็กด้วยผงซักฟอกหรือน้ำยาไฮเตอร์ และตากแดดให้แห้ง - ประสานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน ในการประชาสัมพันธ์ และเฝ้าระวังโรค มือ เท้า ปาก ถ้าพบผู้มีอาการน่าสงสัย ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่โรงพยาบาลทันที - แจ้งให้คุณครูโรงเรียน หนองผือ-ดอนม่วง ช่วยเฝ้าระวังและเด็กนักเรียนทุกวัน หากพบผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยโรคมือเท้าปากให้รีบมาตรวจ ที่โรงพยาบาลห้วยใหญ่ โดยคุณครูได้คัดกรองแล้วเมื่อเช้าวันที่ 19 กันยายน 2560 ไม่พบเด็กป่วยในโรงเรียน คัดกรองเด็กที่มีอาการสงสัยโรคมือเท้าปากในชุมชน ในวันที่ 20 กันยายน 2560 โดยคัดกรองทั้งหมด 27 คน ไม่พบผู้ป่วย เพิ่มเติม กิจกรรมที่ต้องดำเนินการต่อไป 1.เก็บตัวอย่างอุจจาระส่งตรวจหาเชื้อก่อโรค ในวันที่ 21 กันยายน 2560 โดยส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุบลราชธานี จำนวน 2 ตัวอย่าง 2. การค้นหาผู้ป่วยในชุมชนและการเฝ้าระวัง โรคอย่างต่อเนื่อง 14 วัน

มาตรการในการดำเนินงาน

- ♣ การตรวจคัดกรองเด็กเป็นประจำทุกวันในตอนเช้า
- ♣ แยกเด็กป่วยออกจากเด็กปกติ โดยให้ผู้ปกครองรับกลับบ้าน
- ♣ หลีกเลี่ยงไม่ให้เด็กป่วยเล่นคลุกคลีกับเด็กปกติ 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

นายแพทย์พรชก รัตนดิลก ณ ภูเก็ต (ผู้ตรวจสอบ)
นางสมนึก เลิศสุโกชนวิชัย (ผู้ตรวจทาน)
นางปรัศรา กิจจารึก (ผู้เรียบเรียง)
กลุ่มโรคติดต่อในเด็ก