

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากสำนักระบาดวิทยา ปี 2560 ข้อมูล ณ วันที่ 17 ธันวาคม 2560 (สัปดาห์ที่ 50)

พบผู้ป่วยสะสม 68,962 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 105.40 ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นกว่าสัปดาห์ที่แล้ว 878 ราย

♣ มีผู้ป่วยสะสมเสียชีวิต 8 ราย

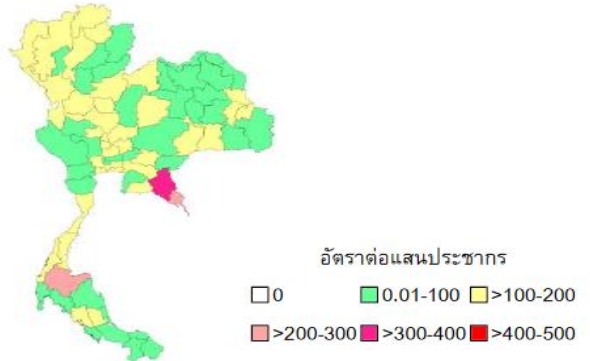
ผู้ป่วย **ยืนยัน** เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 3 ราย คือจังหวัดจันทบุรี ตาก และจังหวัดร้อยเอ็ด พบเชื้อ EV-71

ผู้ป่วย **สงสัย** เสียชีวิตโรคมือเท้าปาก 5 ราย จังหวัดสระแก้ว ลพบุรี อ่างทอง ยโสธร และกรุงเทพฯ

♣ อายุที่พบมากที่สุด เรียงตามลำดับ คือ 1 ปี (25.77 %) 2 ปี (23.82 %) 3 ปี (18.10 %)

♣ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 10 อันดับแรก คือ

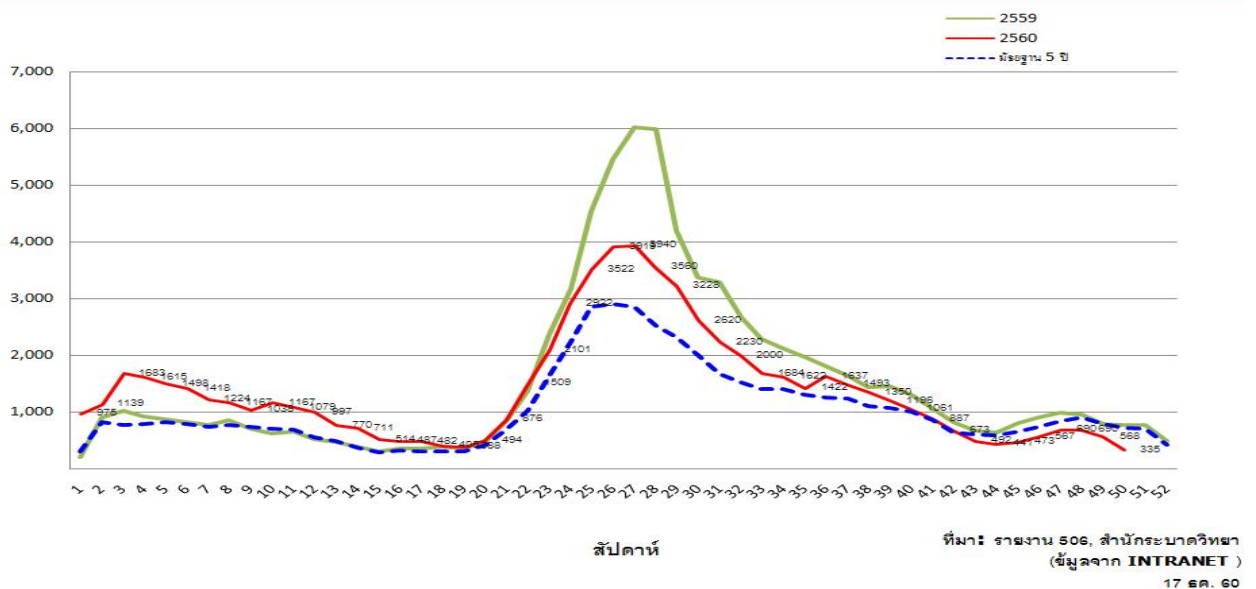
- | | |
|----------------|---------------|
| 1.จันทบุรี | 6.กรุงเทพฯ |
| 2.สุราษฎร์ธานี | 7.สระบุรี |
| 3.ตราด | 8.พิจิตร |
| 4.พะเยา | 9.เชียงใหม่ |
| 5.พิษณุโลก | 10.แม่ฮ่องสอน |



♣ ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ 123.73 ต่อแสนประชากร ภาคกลาง 114.42 ต่อแสนประชากร

ภาคใต้ 95.68 ต่อแสนประชากร ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 86.27 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

จำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์เปรียบเทียบกับปี 2559 และ 2560 เทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี



จากสถานการณ์ในปี 2560 จะแสดงให้เห็นว่าพบผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 26-27 ของปี 2560 เทียบกับปี 2559 พบว่าแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยในปี 2559 สูงสุดในช่วงสัปดาห์ที่ 27-28 แต่ในปี 2560 ซึ่งพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมากมากกว่ามัธยฐาน 5 ปี หากไม่เร่งรัดดำเนินการอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง ทั้งในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลแล้ว ยังคงต้องเน้นที่การดูแลความสะอาดภายในบ้านที่มีเด็กอาศัยร่วมด้วย โดยเฉพาะบ้านที่มีหลายคน หลายอายุ จะส่งผลให้โรคลดลงได้ แต่หากดำเนินการเฝ้าระวังดูแลทำความสะอาดได้ไม่ทั่วถึงและต่อเนื่อง จะมีเด็กป่วยเพิ่มขึ้นอย่างมาก และอาจมีเด็กเสียชีวิตเพิ่มขึ้นได้

ดังนั้น สำนักโรคติดต่อทั่วไป ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลทุกแห่งทุกระดับในพื้นที่ ได้ดำเนินการเฝ้าระวังและป้องกันโรคคางทูมอย่างเข้มข้น หากพบเด็กป่วยเป็นโรคมือเท้าปาก ให้แจ้ง/รายงานเหตุการณ์ (ผ่านทางเว็บไซต์ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค <http://demo.favouritedesign.com/healthypreschool/home>) และเก็บตัวอย่างส่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ หากพบว่าเด็กป่วยด้วยโรคมือเท้าปากเป็นกลุ่มก้อน มีจำนวนหลายราย หรือเป็นจำนวนมากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาลหรือในชุมชน รวมทั้งขอความร่วมมือให้เร่งรัดการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปาก และโรคติดต่ออื่นๆ ที่พบบ่อยในเด็กตามมาตรการในการดำเนินงาน ของกรมควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด และต่อเนื่อง เพื่อไม่ให้มีเด็กป่วยและเสียชีวิตในปี 2560 และปีต่อไป

มาตรการในการดำเนินงาน

- ♣ การตรวจคัดกรองเด็กเป็นประจำทุกวันในตอนเช้า
- ♣ แยกเด็กป่วยออกจากเด็กปกติ โดยให้ผู้ปกครองรับกลับบ้าน
- ♣ 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

นายแพทย์พรชนก รัตนดิลก ณ ภูเก็ต (ผู้ตรวจสอบ)
นางสมนึก เลิศสุโภชวณิชย์ (ผู้ตรวจทาน)
นางปรัสรา กิจจารึก (ผู้เรียบเรียง)
กลุ่มโรคติดต่อในเด็ก