

ที่ สส ๐๐๒๓.๖/ว ๑๖๖๖



ที่ว่าการอำเภอพัฒนา ๒๕๖๖	๘๘๙๖
สำนักงานที่ว่าการอำเภอพัฒนา	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖
จังหวัดสมุทรสงคราม	เวลา ๑๕.๔๖
ถนนเยอรมัน ๗๕๐๐	ที่ ๒๑๖ บ. พ.๘.๖๖๖

๗๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์มาตรการเฝ้าระวังและผลกระทบต่อสุขภาพจากโรคติดเชื้อไวรัสซิค้า
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม และนายกเทศมนตรีเมืองสมุทรสงคราม
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๔๗๗๑
ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสมุทรสงครามได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กองระบบวิทยา
กรมควบคุมโรค รายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิค้า ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ พบผู้ป่วย
โรคติดเชื้อไวรัสซิค้าทั่วประเทศ จำนวน ๔๕๕ ราย โดยจังหวัดที่พบผู้ป่วยสูงสุด ๕ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดจันทบุรี
จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดตราด จังหวัดแพร่ และจังหวัดระยอง

จังหวัดสมุทรสงครามพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสซิค้า
จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ดังนี้

๑. สร้างการรับรู้ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบว่า โรคติดเชื้อไวรัสซิค้า เป็นโรคที่สามารถติดต่อ
และแพร่เชื้อได้ โดยเข้าสู่สามารถติดต่อจากคนหนึ่งไปอีกคนหนึ่งโดยการมีเพศสัมพันธ์ และการถ่ายเลือด
โดยมีบุคคลกลุ่มเสี่ยง ดังนี้

- (๑) หญิงตั้งครรภ์
- (๒) วัยทำงานอายุ ๒๕ – ๔๕ ปี
- (๓) เด็กวัยเรียนอายุ ๕ – ๑๔ ปี
- ๒. อาการของโรคติดเชื้อไวรัสซิค้า
 - (๑) มีไข้
 - (๒) มีผื่นแดงแบบ Maculopapular
 - (๓) ปวดศีรษะ
 - (๔) เยื่อบุต้าอักเสบ
 - (๕) ตาแดง
 - (๖) ปวดข้อ
 - (๗) ต่อมน้ำเหลืองโต
 - (๘) อุจจาระร่วง

๓. การป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ดังนี้

- (๑) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน โดยการทำความสะอาด การเห็นแก้ไข หรือครอบฝาภาชนะที่สามารถบรรจุน้ำ เพื่อไม่ให้มีน้ำขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง
- (๒) พักผ่อนให้เพียงพอ
- (๓) ระมัดระวังไม่ให้ยุงกัด โดยสวมเสื้อแขนยาว การเก็บขยายให้มิดชิด และใช้ยาทาป้องกันยุงกัด
- (๔) นอนกลางมื้ง และติดมุ้งลวดที่ประตู หน้าต่าง

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/ByCL3> หรือ QR Code รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่พิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ


(นายกรกฎ วงศ์สุวรรณ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทรศัพท์ ๐-๓๔๗๑-๑๔๒๕
โทรสาร ๐-๓๔๗๑-๕๓๙๒

๔



A

ลงวันที่ ๑๙๒

รับที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

ที่ มท ๐๘๑๙๓/๔ ๔๗๗๑

๗๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์มาตรการเฝ้าระวังและผลกระทบต่อสุขภาพจากโรคติดเชื้อไวรัสซิคิการะบบท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สื่อประชาสัมพันธ์เพื่อเฝ้าระวังและผลกระทบต่อสุขภาพจากโรคติดเชื้อไวรัสซิคิการะบบท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกองบรรณาธิการ กรมควบคุมโรค รายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิคิการะบบท้องถิ่นที่ ๑ มกราคม - ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ พบรู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิคิการะบบท้องถิ่นทั่วประเทศ จำนวน ๔๙๕ ราย โดยจังหวัดที่พบผู้ป่วยสูงสุด ๕ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดจันทบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดตราด จังหวัดแพร์ และจังหวัดระยอง

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสซิคิการะบบท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ดังนี้

๑. สร้างการรับรู้ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบว่า โรคติดเชื้อไวรัสซิคิการะบบท้องถิ่น เป็นโรคที่สามารถติดต่อและแพร่เชื้อได้ โดยเชื้อสามารถติดต่อจากคนหนึ่งไปอีกคนหนึ่งโดยการมีเพศสัมพันธ์ และการถ่ายเลือดโดยมีบุคคลกลุ่มเสี่ยง ดังนี้

- (๑) หญิงตั้งครรภ์
- (๒) วัยทำงานอายุ ๒๕ - ๕๕ ปี
- (๓) เด็กวัยเรียนอายุ ๕ - ๑๕ ปี

๒. อาการของโรคติดเชื้อไวรัสซิคิการะบบท้องถิ่น

- (๑) มีไข้
- (๒) มีผื่นแดงแบบ Maculopapular
- (๓) ปวดศีรษะ
- (๔) เยื่อบุตาอักเสบ
- (๕) ตาแดง
- (๖) ปวดข้อ
- (๗) ต่อมน้ำเหลืองโต
- (๘) อุจจาระร่วง

/๓. การป้องกัน ...

๓. การป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสซิค้า ดังนี้

(๑) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน โดยการทำความสะอาด การเทน้ำทิ้ง หรือครอบฝาภาชนะที่สามารถบรรจุน้ำ เพื่อไม่ให้มีน้ำขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

(๒) พักผ่อนให้เพียงพอ

(๓) ระวังครัววังไนให้ยุงกัด โดยสวมเสื้อแขนยาว การเงยขาขวางให้มีดีขิด และใช้ยาทาป้องกันยุงกัด

(๔) นอนกลางมื้ง และติดมื้งลวดที่ประตู หน้าต่าง

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/ByCL3> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีรัชพันธ์ ไชยวัฒน์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๕๐๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนารณ์ ส่องแก้ว

ว่าที่ร้อยตรี สันติ สาตร์ช่วง



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) ข้อมูล ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2566

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

โรคติดเชื้อไวรัสซิกา เกิดจากการติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus-ZIKV) ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่มักไม่แสดงอาการ แต่การติดเชื้อในหญิงตั้งครรภ์อาจทำให้胎兒มีความพิการแต่กำเนิด เช่น หัวใจเล็ก (microcephaly) อาจพบหินปูนจับในเนื้อสมอง (intracranial calcifications) และอาจมีความพิการที่อวัยวะอื่นร่วมด้วย เช่น แขน ขา เป็นต้น ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของเด็กในอนาคต

การติดต่อ สามารถติดต่อและแพร่เชื้อได้หลายทาง สาเหตุหลักของการติดเชื้อเกิดจากการถูกยุงลายที่มีเชื้อไวรัสซิกากัด (เข่นเดียวกับโรคไข้เลือดออก และโรคไข้ป่าดูดซูบยุงลาย) และสามารถติดต่อจากคนสู่คนได้ เช่น การมีเพศสัมพันธ์ การถ่ายเลือด ในหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อไวรัสซิกาอาจแพร่เชื้อสู่ทารกในครรภ์ ส่งผลกระทบต่อทารกในครรภ์ โดยเฉพาะการติดเชื้อในไตรมาสแรก

อาการแสดงและการวินิจฉัย ระยะฟักตัวหลังจากรับเขื้อจนแสดงอาการเฉลี่ย 4 – 7 วัน ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ไม่แสดงอาการ หรือมีอาการไม่รุนแรง อาการที่พบได้บ่อย ได้แก่ มีไข้ มีผื่นแดงแบบ Maculopapular ปวดศีรษะ เยื่อบุต้าอักเสบ ตาแดง ปวดข้อ และอาจมีอาการอื่น ๆ เช่น ตื่นนอนลำบาก อุจจาระร่วง การวินิจฉัยทำได้โดยการตรวจสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสซิกาในเลือด หรือปัสสาวะ ด้วยวิธี PCR สำหรับทารกที่มีศีรษะเล็ก ต้องตรวจมีคุ้มกันที่จำเพาะต่อเชื้อไวรัสซิกา (ZIKV IgM)

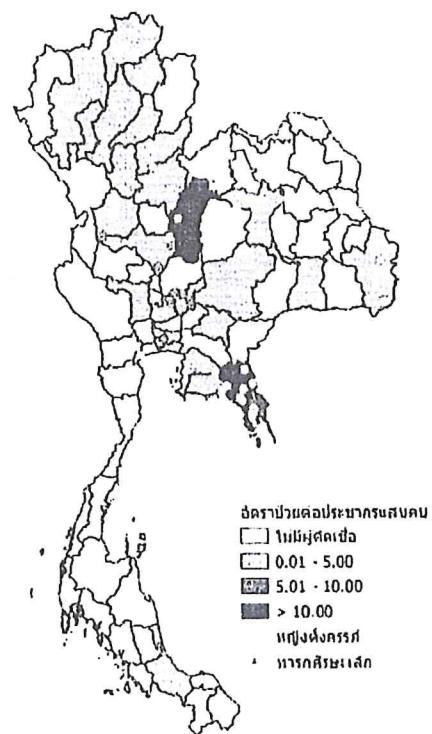
การรักษา โรคนี้ยังไม่มีวัสดุหรือยา_rักษาจำเพาะ ใช้การรักษาตามอาการเป็นหลัก เช่น การใช้ยาลดไข้ หรือยาบรรเทาอาการปวด เนื่องจากมีอาการคล้ายคลึงกับไข้เลือดออกและไข้หวัดใหญ่ อาจจะแยกโรคหากในช่วงแรก จึงมีข้อควรระวังคือห้ามรับประทานยาแอสไพริน หรือยากลุ่มลดการอักเสบที่ไม่ใช้สเตียรอยด์ (NSAIDs) เนื่องจากกระบวนการทำงานของเกล็ดเลือด และเสี่ยงต่อการมีเลือดออกง่าย

ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 11 ตุลาคม 2566 พบรู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา 495 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.75 ต่อประชากรแสนคน จาก 29 จังหวัด ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ซึ่งจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าปีที่ผ่านมาและค่ามอร์ยูนายน้อยลง 5 ปี แนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น ในช่วงฤดูฝน ตั้งแต่เดือนมิถุนายนเป็นต้นมา และพบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคม โดยมีผู้ป่วยสูงกว่าค่ามอร์ยูนายน้อยลง 5 ปี ถึง 6 เท่า หลังจากนั้นในเดือนกันยายนเริ่มน้อยลงในมกราคม แต่ยังคงสูงกว่าปีที่ผ่านมา และสูงกว่าค่ามอร์ยูนายน้อยลง 5 ปี อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1 : 1.4 กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด 3 อันดับคือ กลุ่มอายุ 25-34 ปี มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนคิดเป็น 1.20 รองลงมา คือ 35-44 ปี (1.11) และ 45-54 ปี (0.85) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูง 5 จังหวัดแรก ได้แก่ จันทบุรี (22.93)



เพชรบูรณ์ (10.96) ตราด (9.21) แพร่ (3.70) และ ระยอง (2.91) ได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาจากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด (Event-based surveillance) เป็นหญิงตั้งครรภ์ 18 ราย ใน 8 จังหวัดได้แก่ จันทบุรี 6 ราย ขอนแก่น ตราด เพชรบูรณ์ ระยอง อุบลราชธานี จังหวัดละ 2 ราย พิษณุโลก และสมุทรสงคราม จังหวัดละ 1 ราย ทารกศีรษะเล็ก 9 ราย ใน 3 จังหวัด ได้แก่ ยะลา 5 ราย นครสวรรค์ (3) และกรุงเทพมหานคร (1) ไม่มีรายงานผู้ติดเชื้อในกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (Guillain- Barré Syndrome) และผู้ป่วยโรคทางระบบประสาಥ้อกเสบอื่นๆ (รูปที่ 1)

สำหรับประเทศไทย ตั้งอยู่ในเขตร้อนชื้น มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาอย่างรวดเร็ว แต่ยังไม่มีภาระทางเศรษฐกิจที่สูงมาก ทำให้สามารถพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจากการเฝ้าระวังพบว่ามีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในช่วงฤดูฝน (รูปที่ 2) และยังคงพบหลังตั้งครรภ์ติดเชื้อ ซึ่งอาจส่งผลต่อทารกในครรภ์ ทำให้เกิดภาวะศีรษะเล็ก และพัฒนาการล่าช้าได้ จึงควรดำเนินมาตรการป้องกันควบคุมโรค และเฝ้าระวังหลังตั้งครรภ์อย่างเข้มข้น

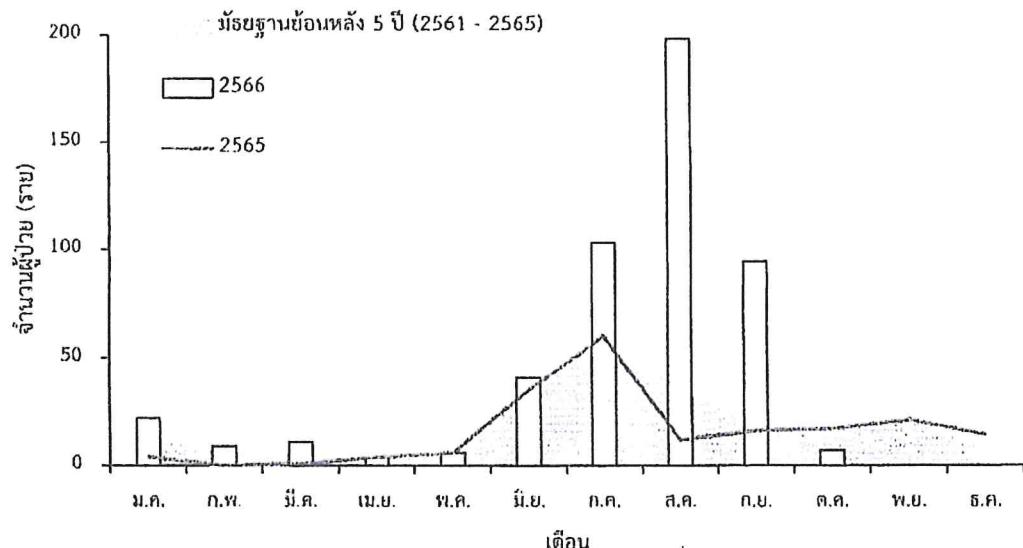


รูปที่ 1 อัตราป้ายต่อประชากรแสนคน ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อที่เป็นหญิงตั้งครรภ์ และทางการศีรษะเล็กรายจังหวัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 11 ตุลาคม 2566



กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 11 ตุลาคม 2566 เปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อปีก่อนหน้า และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2561 - 2565)

คำแนะนำเพื่อป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายของเชื้อ
สำหรับประชาชน

1. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน โดยการทำความสะอาด การเน้น้ำทึ้ง หรือ ครอบฝาภาชนะที่สามารถบรรจุน้ำ เช่น กระถางต้นไม้ เพื่อไม่ให้มีน้ำขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง รวมถึง ช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในสถานที่ที่คนรวมตัวกัน เช่น วัด โรงเรียน โรงพยาบาล เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน
2. ระมัดระวังไม่ให้โดนยุงกัด โดยสวมเสื้อแขนยาว การเกงขายาวให้มิดชิด และใช้ยาทาป้องกันยุงกัด
3. นอนกางมุ้ง และติดมุ้งลวดที่ประตู หน้าต่าง

สำหรับผู้ป่วย

1. ห้ามรับประทานยาแอสไพริน หรือยากลุ่มลดอักเสบที่ไม่ใช้สเตียรอยด์ (NSAIDs) เพราะอาจทำให้เลือดออกในอวัยวะภายในได้ง่ายขึ้น หากอาการไม่ดีขึ้น ควรรีบพบแพทย์
2. หากผู้ป่วยมีเพศสัมพันธ์ ควรมีการป้องกันที่เหมาะสม อย่างน้อย 1 เดือน
3. หากมีไข้ ออกผื่น ตาแดง หรือปวดข้อ หรือมีอาการสงสัยที่จะเป็นโรคนี้ได้ โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ ควรรีบไปพบแพทย์

เรียนเรียงโดย : ลิลารณ สุขโข สุภารณ์ จุจันทร์ ภานี ด้วงเงิน
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค