



ที่ ลป ๕๒๓๐๖/ว ๑๙๙๑

สำนักงานเทศบาลเมืองเขลางค์นคร
ถ.บุญโยง ต.เวียงเหนือ อ.เมืองลำปาง
จ.ลำปาง ๕๒๐๐๐

๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์การป้องกันและควบคุมโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากเชื้อไวรัส

เรียน ประธานชุมชนในเขตเทศบาลเมืองเขลางค์นคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากเชื้อไวรัสของศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล และชุมชน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจาก กระทรวงสาธารณสุข ว่าจากการเฝ้าระวังโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ มีรายงานผู้ป่วย ๑,๐๐๗,๔๑๕ ราย จากทั่วประเทศ เสียชีวิต ๔ ราย กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ มากกว่า ๖๕ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี และ ๒๕ - ๓๔ ปี จังหวัดที่มีอัตราป่วยมากที่สุด ๕ อันดับแรก คือ แม่ฮ่องสอน, ปราจีนบุรี, ภูเก็ต, จันทบุรี และสมุทรสงคราม โรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า (Rotavirus) จะพบมากในเด็กเล็ก ช่วงฤดูหนาว มีระยะฟักตัว ๒ - ๓ วัน ลักษณะอาการมีไข้ต่ำๆ น้ำมูก ไอ อาเจียน และมีอาการรุนแรง อาจเกิดภาวะขาดน้ำ นำไปภาวะช็อกและเสียชีวิตได้ การติดต่อระหว่างคนสู่คน โดยการกิน การสัมผัสกับคน สิ่งของ หรือพื้นผิวต่างๆ ที่มีการเปื้อนอุจจาระ และไม่ทำความสะอาด เช่น ของเล่นของใช้ ของเด็ก ทำให้ได้รับเชื้อจากมือที่สกปรกและหยิบเข้าปาก

ดังนั้น เพื่อเป็นการเฝ้าระวังการเกิดโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากเชื้อไวรัส จึงขอให้ท่านดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนทราบถึงสถานการณ์ของโรคฯ และให้รับประทานอาหารที่ปรุงสุก กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ ให้มากและบ่อยที่สุด โดยเน้นการล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ หรือเจลล้างมือ ทั้งก่อนรับประทานอาหาร และภายหลังการใช้ห้องน้ำ หากพบผู้ป่วยให้รีบพาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือสถานพยาบาลโดยด่วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฮาราลีน จันทร์คำ)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีเมืองเขลางค์นคร

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๒ ๔๑๖๘

E-mail : Health_kelangnakorn@hotmail.com

แนวทางการดำเนินงานในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากเชื้อไวรัส
ของศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนอนุบาล และชุมชน

๑. มาตรการป้องกันโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากเชื้อไวรัส

- ประชาสัมพันธ์/ให้ความรู้แก่เด็ก ผู้ปกครองเด็ก ในศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล ในการกินอาหาร และพฤติกรรมการใช้ส้วมที่ถูกต้อง การกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือให้มากและบ่อยที่สุด โดยเน้น การล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ หรือเจลล้างมือทั้งก่อนรับประทานอาหารและภายหลังการใช้ห้องน้ำ
- มีการตรวจสุขภาพร่างกายและบันทึกอาการป่วยของเด็กทุกคน ทุกวัน
- มาตรการเบื้องต้นในการป้องกันควบคุมโรค
 - แยกเด็กป่วยอย่างถูกวิธี
 - ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
 - การทำความสะอาดและการทำลายเชื้ออย่างถูกต้อง
- เฝ้าระวังแนวโน้มของสถิติการป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันในพื้นที่นั้นๆ ที่ไม่ทราบเชื้อสาเหตุ และหากมีอาการป่วยด้วยโรคติดต่อทางอาหารและน้ำที่เกิดจากเชื้อไวรัสให้ส่งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่

๒. การแนะนำเด็กป่วย

- เมื่อเกิดอาการอุจจาระร่วงให้สารน้ำเกลือแร่ทดแทน (ให้ ORS ½ - ๑ แก้ว/ถ่าย ๑ ครั้ง)
- ควรหยุดเรียนและแจ้งผู้ปกครองรับกลับบ้าน เพื่อดูแลอย่างใกล้ชิด
- จัดให้นอนในห้องแยก กรณีไม่มีห้องแยกใช้ผ้า màn หรือฉากกั้นเป็นสัดส่วนและแยกจากเด็กปกติ อย่างน้อย ๑ เมตร
- แยกของเล่นและของใช้ต่างๆ จากเด็กปกติ
- หากอาการไม่ดีขึ้นหรือแย่ลง เช่น กระจายน้ำ อ่อนเพลีย อาเจียน กินอาหารไม่ได้ ถ่ายเป็นจำนวนมาก หรือถ่ายเป็นมูกเลือด ควรรีบพบแพทย์ทันที

๓. การทำลายเชื้อ

- การทำความสะอาดอุปกรณ์และสิ่งของ สถานที่ปนเปื้อน รวมทั้งเสื้อผ้า ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่ผ่านการรับรองจากโรงงานว่าสามารถกำจัดเชื้อไวรัสได้ (โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากเชื้อไวรัสไม่ถูกทำลายได้ด้วยแอลกอฮอล์)
- ขยะติดเชื้อ เช่น ผ้าอ้อม ผ้าอ้อมสำเร็จรูป กระดาษทิชชู ที่ใช้กับเด็กป่วยให้รวบรวมใส่ถุงขยะและมัดปากถุง รอรถขยะเก็บกำจัดไป หรือเผาทำลายทิ้ง การกำจัดเชื้อให้ใช้น้ำยาซักผ้าขาว เช่น ไฮเตอร์ ครึ่งฝาผสมในน้ำครึ่งลิตรถึง ๖๐๐ ซีซี แช่ทิ้งไว้ ๓๐ นาที ใส่ถุงขยะมัดปากถุงให้แน่น ใส่ในถังขยะ โดยแยกเป็นขยะติดเชื้อ
- การทำความสะอาดห้องน้ำให้ใช้น้ำยาล้างห้องน้ำที่สามารถฆ่าเชื้อไวรัส และแบคทีเรียได้ จุดที่ต้องทำความสะอาดเป็นพิเศษ คือ ที่จับสายฉีดน้ำ พื้นห้องส้วม ที่รองนั่งส้วม ที่กดน้ำของโถส้วม ก๊อกน้ำ และกลอนประตูโดยให้ทำความสะอาดต่อเนื่องไปอีก ๓ วัน หลังผู้ป่วยหยุดถ่าย และเน้นให้ทุกคนในบ้านต้องล้างมือด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้ง ภายหลังถ่ายอุจจาระ

- แยกทำความสะอาดผ้าปูที่นอน เสื้อผ้าที่เป็นอูจจาระ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
- ความเข้มข้นของน้ำยาทำลายเชื้อกับพื้นห้องน้ำ พื้นห้อง เช่น ถ้าเป็น Chlorine ควรให้ความเข้มข้นตั้งแต่
 - 200 PPM สำหรับ งานซามที่สัมผัสโดยปาก และของเล่น
 - 1000-5000 ppm (1000 PPM สำหรับพื้น ชิงค์น้ำ โถส้วม 5000 PPM สำหรับพื้นไม้) หรืออาจใช้น้ำยาทำลายเชื้ออื่นๆ ที่ได้รับการรับรองว่าสามารถทำลายเชื้อไวรัส

๔. การดำเนินการโดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการระบาดโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันจากเชื้อไวรัส

- เน้นมาตรการทำลายเชื้อที่ถูกต้อง และให้ความรู้แก่ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครองเด็ก
 - ติดตามผู้ป่วยและสถานการณ์การระบาดอย่างต่อเนื่องจนกว่าการระบาดของโรคจะสงบ
 - ค้นหาเด็กป่วยรายใหม่ และดำเนินการเฝ้าระวังผู้สัมผัสโรคในบ้านเด็กป่วย และสอบสวนโรคในกลุ่มที่เสี่ยงต่อการสัมผัสโรค
-