

## ‘มือเท้าปาก’เริ่มชะลอตัว หมอหวั่น ไข้เลือดออกพุ่ง

**ปลัดกระทรวงสาธารณสุขชี้ ‘โรคมือ เท้า ปาก’ ช่วงระบาค  
ซาลง แต่ยังไม่หยุดเฝ้าระวัง ด้านอธิบดีกรมควบคุมโรคหวั่น  
‘ไข้เลือดออก’ ถล่มซ้ำ**

เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม นพ.ไพจิตร วราชาติ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) แถลงถึงสถานการณ์การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ว่า ปัจจุบันโรคมีแนวโน้มชะลอตัว ในช่วง 3 สัปดาห์ก่อนพบผู้ป่วยสัปดาห์ละประมาณ 1,200-2,000 ราย แต่ในสัปดาห์ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยกว่า 800 รายเท่านั้น โดยพื้นที่ที่มีการระบาดส่วนใหญ่ยังเป็นในเขตกรุงเทพมหานคร เนื่องจากเป็นพื้นที่ที่มีคนอยู่หนาแน่น พื้นที่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนใต้ และภาคตะวันออก ส่วนจังหวัดทางภาคเหนือการระบาดของโรคเริ่มชะลอตัว แต่ สธ.ยังเฝ้าระวังอย่างเต็มที่ เน้นย้ำให้ทุกจังหวัดดำเนินการควบคุมและคัดกรองเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคในสถานที่เลี้ยงหลักของโรคนี้ คือ โรงเรียนอนุบาล และศูนย์เด็กเล็กทุกแห่ง โดยใช้วิธีการทำความสะอาด การตรวจคัดกรองเด็กที่ป่วยให้หยุดเรียน และกลับไปพักที่บ้านจนกว่าจะหาย

นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า นอกจากโรคมือ เท้า ปาก แล้วอยากให้ร่วมกันป้องกันโรคไข้เลือดออก เพราะสถานการณ์ขณะนี้ยังน่าเป็นห่วง พบผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้น ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-24 กรกฎาคมที่ผ่านมา มีผู้ป่วยสะสม 26,079 ราย เสียชีวิตแล้ว 27 ราย ซึ่งหากไม่มีมาตรการควบคุมที่ดี คาดว่าตัวเลขผู้ป่วยจะพุ่งสูงถึง 50,000 ราย ส่วนสายพันธุ์ที่พบการระบาดนั้นจะมีทุกสายพันธุ์ ตั้งแต่ เอ บี ซี ดี อย่างไรก็ตาม ภายใน 2 ปีประเทศไทยจะมีวัคซีนป้องกันไข้เลือดออกที่คิดค้นในประเทศไทยใช้แน่นอน

วันเดียวกัน พญ.มาลินี สุขเวชชวรกิจ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร กล่าวภายหลังตรวจเยี่ยมเด็กที่เข้ารับการรักษาด้วยโรคสมองอักเสบ ที่โรงพยาบาล (รพ.) ญาไท 3 ซึ่ง

ล่าสุดแพทย์ได้ตรวจพบเชื้อไวรัสคอกซากิ เอ 6 ในกลุ่มก่อให้เกิดเชื้อโรคมือ เท้า ปาก ว่า ขณะนี้เด็กกลับบ้านแล้ว และว่าสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในพื้นที่กรุงเทพมหานครลดลงเรื่อยๆ และยังไม่พบผู้เสียชีวิต คาดว่าในช่วงเดือนสิงหาคมนี้จะไม่มีผู้ป่วยเพิ่ม สำหรับข้อมูลผู้ป่วยในกรุงเทพฯ เฉพาะเดือนกรกฎาคม พบ 1,873 ราย ช่วงอายุที่ป่วยสูงสุด ได้แก่ 0-4 ปี ร้อยละ 81.73 รองลงมา 5-9 ปี ร้อยละ 15.64 และอายุ 10-14 ปี ร้อยละ 2.24 ปัจจุบันเหลือเพียงโรงเรียนที่ปิดทั้งโรงเรียน คือ โรงเรียนวัดธรรมมาภิคาราม จะเปิดเรียนตามปกติในวันที่ 6 สิงหาคมนี้ และมีโรงเรียนที่ปิดบางส่วน 3 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนคลองมะขามเตี้ย โรงเรียนอนุบาลปาดะวัน และโรงเรียนวัดมหาวิทยาลัย ซึ่งจะทยอยเปิดจนครบในสัปดาห์หน้า

## คัลยแพทย์ถวายรางวัลพระเทพฯ 'สมาชิกกิตติมศักดิ์' เอดินเบอระ

เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม ศ.นพ.สุทธิพร จิตต์มิตรภาพ ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย เปิดเผยว่า ในการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 37 ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ระหว่างวันที่ 2-5 สิงหาคมนี้ ที่โรงแรม แอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน พัทยา จ.ชลบุรี ได้รับการประสานจาก ศ.เดวิด โทลลี ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งเอดินเบอระ ประเทศสกอตแลนด์ ว่า ในปีนี้ราชวิทยาลัยแพทย์แห่งเอดินเบอระได้มีมติทูลเกล้าฯถวายรางวัลสมาชิกกิตติมศักดิ์แด่สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในฐานะที่พระองค์ทรงมีพระราชนิธิยกิจที่เป็นคุณประโยชน์ทางการแพทย์และมนุษยชาติอย่างต่อเนื่อง

"ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งเอดินเบอระได้ศึกษาพระราชกรณียกิจของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ มายาวนาน และเห็นว่าภารกิจหลายโครงการของพระองค์มีประโยชน์ทางการแพทย์อย่างยิ่ง จึงมีมติทูลเกล้าฯ ถวายรางวัลนี้แด่พระองค์ ซึ่งในวันที่ 3 สิงหาคมนี้ ประธานราชวิทยาลัยแพทย์แห่งเอดินเบอระ จะนำกรรมการราชวิทยาลัยฯอีก 8 คน เข้าเฝ้าฯ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เพื่อทูลเกล้าฯถวายศรยกิตติมศักดิ์และประกาศนียบัตรที่โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ ซิตี้ จอมเทียน" ศ.นพ.สุทธิพรกล่าว และว่า สำหรับรางวัลดังกล่าวเมื่อ 15 ปีก่อน ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งเอดินเบอระได้เคยทูลเกล้าฯ ถวายแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมาแล้วเช่นกัน

## ลดเสี่ยงบาดเจ็บขณะเล่นกีฬา



### สองโรค ไขสุขภาพ

**อ**บติเหตุจากการเล่นกีฬา หรือออกกำลังกาย เป็นเรื่องที่ไม่อาจหลีกเลี่ยงได้สำหรับนักกีฬา และผู้รักการออกกำลังกายเป็นประจำ

**นพ.อัคร ลอประยูร** ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์การกีฬาและออกกำลังกายกรุงเทพ (BASEM) ให้ข้อมูลว่าอาการบาดเจ็บเรื้อรังเกิดขึ้นจากการเล่นกีฬา ส่วนใหญ่เกิดจากการใช้งานที่เกินกว่าความสามารถที่ร่างกายจะรับได้ โดยเฉพาะคนที่มีต้นทุนด้านความแข็งแรงของร่างกายน้อยกว่าคนทั่วไป คนที่ออกกำลังกายเป็นประจำจะมีความสามารถในการรับแรงกระทำได้มากกว่าคนปกติ และไม่ค่อยบาดเจ็บง่าย ต่างจากคนที่ไม่ออกกำลังกาย บางครั้งแค่ยกของเล็กน้อย ความเสี่ยงเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา แม้แต่ตอนทำความสะอาดบ้าน หรือขณะขับรถ แต่ถ้าเป็นระหว่างออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา ความเร็วและความแรงในการปะทะทำให้โอกาสบาดเจ็บจึงสูงขึ้นอีก โดยเริ่มต้นจากกล้ามเนื้ออ่อนล้า แต่ถ้ายังฝืนต่อไป โอกาสที่กล้ามเนื้อฉีกขาดก็มีสูงมาก เรียกว่าเกิด **Overuse injury**

การออกกำลังกายที่ถูกต้องวิธี ควรรู้จักตัวเอง เป็นอย่างแรก และหากต้องการเพิ่มระดับการออกกำลังกายก็ควรค่อยๆ เพิ่มที่ 10% ต่อสัปดาห์ จึงจะไม่เกิดบาดเจ็บ บางครั้งการบาดเจ็บเกิดจากเทคนิคการเล่นที่ผิด เช่น ใช้ไม้เทนนิสที่ซึ่งเอ็นตึงจนเกินไป ถ้าไม้เทนนิสแน่นเกินไป หรือหัวไม้หนัก

เมื่อเกิดการบาดเจ็บขึ้น ต้องรักษาทันที เช่น การปฐมพยาบาลด้วยเทคนิคที่ถูกต้อง ช่วยให้ฟื้นตัวได้เร็ว แต่ถ้าไม่รักษาหรือรักษาผิดวิธี แทนที่จะเอาน้ำแข็งประคบ ใช้ผ้าพัน และยกขาไว้สูงเพื่อไม่ให้เกิดอาการบวม กลับใช้ยาหม่องนวด และลุกขึ้นเดินทันที โอกาสที่จะหายภายใน 2-3 วัน กลับต้องทนอยู่กับอาการปวดนานนับเดือน

ปัจจุบันเทคโนโลยีเพื่อลดอาการบาดเจ็บจากการออกกำลังกายมีมากขึ้น เช่น ไม้เทนนิสที่ออกแบบให้น้ำหนักเบา ลู่วิ่งที่ออกแบบพื้นพิเศษช่วยลดแรงปะทะ รวมถึงท่าทางการเล่นกีฬาที่ถูกต้องช่วยลดอาการบาดเจ็บ

นอกจากนี้ ยังมีเทคโนโลยีที่ช่วยทดสอบความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ปอด หัวใจ ก่อนออกกำลังกาย ซึ่งทำให้รับรู้ปัญหา และป้องกันการบาดเจ็บได้อย่างถูกต้อง รวมถึงแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และนักกายภาพบำบัด ที่จะช่วยแนะนำเทคนิคการออกกำลังกายอย่างถูกต้อง

# เตลิวีวส์

วันพุธที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 16

## ●ลงพื้นที่คุมไข้เลือดออก

เมื่อ วันที่ 31 ก.ค. ดร.นพ.พรเทพ ศิริ  
วานารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค ลงพื้นที่  
ชุมชนตัวอย่างเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก ที่  
ชุมชนบ้านสวน ถนนติวานนท์ ซอย 45 แขวง  
ชอยทรายทอง 14 (ใหม่) จ.นนทบุรี หลังใน  
ช่วงเดือน มิ.ย.-ก.ค. มีผู้ป่วยโรคไข้เลือด  
ออกสูงกว่าเดือนอื่น ๆ จึงขอความร่วมมือ  
ประชาชนให้ช่วยกันป้องกันโรค เพื่อลดการ  
เจ็บป่วย และการตายในวัยเด็ก ซึ่งนอกจาก  
จะดำเนินการปราบยุงลายแล้ว หากบุตร  
หลานของท่านมีอาการเจ็บป่วย มีไข้หนาว  
2-3 วันแล้วยังไม่หาย ให้รีบนำไปพบแพทย์  
เพื่อเจาะเลือด เพราะหากเป็นไข้เลือดออก  
จะมีอันตรายถึงแก่ชีวิต.

# เตลีพิวส์

วันพุธที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 16

เป็นที่ทราบกันดีว่าขณะเกิดโรคระบาดคือโรคมือ เท้า ปาก ที่เกิดจากเชื้อไวรัสได้ หรือ เอนเทอโรไวรัสหลายชนิด พบในวัยทารกหรือ เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 6 ขวบ ขณะนี้ยังไม่มีการหา จังหวะสร้างภูมิคุ้มกัน การรักษาความสะอาดจะ ช่วยยับยั้งให้โรคมือเท้าปากเบาบางลง และหาย ไปได้เร็วที่สุด อย่างไรก็ตามโรคดังกล่าวแพร่ระบาด ง่ายและติดต่อได้ง่ายแล้ว 1 ราย ดังต่อไปนี้ในที่ นี้จะขอ พนมมือกับเด็กเสียชีวิตอีก 1 ราย โดยทาง ขยะของ สาธารณสุขจังหวัด ไม่ได้นำมาฝังหรือ ฝังโดยการฝังที่โรคมือเท้าปากอย่างจริงจัง หรือ ฝังโดยการฝังที่ที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคมือเท้า ปาก เช่น โรงเรียน ศูนย์ศึกษาเด็กเล็ก สถานรับ เลี้ยงเด็ก คัดแยกผู้ป่วยทำการรักษาและเฝ้าดู อาการ รวมทั้งยังให้ความสะอาดจนเชื่อเพื่อไม่ ให้เกิดโรคมือเท้าปากแพร่ระบาดไปอีก

นายคุณษ์ ป่าดสุทธิ์ นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดระยอง เปิดเผยว่า ได้รับ รายงานจากงานระบาดวิทยา รพ.แก่งลง จ.ระยอง ว่า พบผู้ป่วย อายุ 2 ขวบ มีตุ่มแดงขึ้นที่บริเวณ มือ และเท้า เด็กอาการไม่ดีขึ้น จึงต้องปฏิบัติ



ข้อสังเกตไว้ก่อนว่าเข้าข่ายเป็นโรค มือ เท้า ปาก ในขณะที่ตัวกับจังหวัดได้ประสานไปทาง อบต. และทางโรงพยาบาลประจำตำบล หรือ รพ.สต. ออกไปทำงานในเชิงรุก และกำกับ ผู้ใหญ่บ้าน ให้เฝ้าระวัง มีลูกหลานประชาชนในพื้นที่มี อาการอย่างนี้หรือไม่ ให้สังเกตว่า อยู่ป่าปด ข้อมูล ส่วนนายก อบต. นายเทศบาล ช่วย ดูแลในเรื่องงบประมาณเรื่องของการจัด

## มหันตภัยร้าย 'โรคมือเท้าปาก' คร่าชีวิตหนูน้อยรายที่ 2 ระยองสั่งคุมเข้ม... ลั่นเอาไม่อยู่ประกาศพื้นที่ประสบภัยพิบัติ

กาเพื่อช่วยชีวิต โดยแพทย์สงสัยเป็นเชื้อเอน เทอโรไวรัส 71 ต่อมาเด็กเสียชีวิตในเวลา ประมาณ 17.00 น. วันที่ 25 ก.ค. แพทย์โรง พยาบาลแก่งลงจึงได้สอบสวนทราบชื่อผู้ตายคือ ค.ศ.กิมยะ ไม่มีนามสกุล อายุ 2 ขวบ 6 เดือน เป็นชาวกับพญา สอบถามบิดามารดาทราบว่า พ่ออยู่ป.น.พารอติสทริบ อินดัสตรี จำกัด โรงงานผลิตเฟอร์นิเจอร์ไม่ไกลทาง เลขที่ 78 ซอย 4 เทศบาล 2 เขตเทศบาล ต.เมืองแก่งลง อ.แก่งลง จ.ระยอง เด็กเริ่มมีไข้ตัวแดงที่ 21 ก.ค. ที่ผ่านมา และสังเกตเริ่มมีตุ่มแดง ๆ ขึ้น ที่มือและเท้า วันที่ 22-24 ก.ค. พาไปหาหมอ ที่คลินิกแห่งหนึ่ง 2 ครั้ง แต่เด็กอาการไม่ดีขึ้น จึงพามาโรงพยาบาลแก่งลง วันที่ 25 ก.ค. เด็กมีอาการทรุด เหนื่อย หดงามเด็กอาการแย ก แพทย์พยายามช่วย แต่เด็กได้เสียชีวิตลง ต่อมา

ทั้งนี้จากการสอบสวนมารดา ค.ศ.กิมยะ และเพื่อนบ้านทราบว่า ผู้ชายเป็นเด็กไม่ค่อย อยุ่แข็งแรง มีลักษณะการไม่สมบูรณ์ เลี้ยงเองที่โรง พยาบาลที่เดินทางไปฝากเลี้ยงกับสถานรับเลี้ยงเด็กอย่าง ทั่วถึงทั้งที่เด็กอายุมีประมาณ 30 หอง



กกลับมาจากประเทศกัมพูชา ประมาณ 1 สัปดาห์ ซึ่งอาจเป็นคนที่สัมผัสกับเด็กจนเป็นเหตุให้เสียชีวิตดังกล่าว เบื้องต้นได้ส่งตัวอย่างน้ำไขสันหลัง และเลือดไปตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แล้ว คาดว่าจะทราบผลในเร็ววัน

หลังเด็กเสียชีวิตลงได้รายงานไปยังย านจังหวัดคน พว.จ. ระยอง ซึ่งมีการเรีย กประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที พร้อมส่งการ ดำรงรัฐม จัดทำบันทึกสนับแต่ย์ที่จังหวัดในวันที่ 27 ก.ค.ที่ผ่านมมา และให้ทุกภาคส่วนปฏิบัติกร ะวังทุกสถานทุกอำเภอ กำกับ ผู้ใหญ่บ้าน ออก เยี่ยมรณรงค์ทุกพื้นที่ เช่น ในหมู่บ้าน ชุมชน โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก รวมทั้งให้จัดการงานจังหวัด ปรึกษาทุกสถานประกอบการที่มีแรงงาน ชาวกัมพูชา โดยขอให้เดินทางกลับประเทศใน ช่วงนี้

นอกจากนี้ให้มีการทำแผน ควบคุม และเชิญผู้ประกอบการร้านอาหารซึ่งจะทำ ความเข้าใจ เพื่อร่วมกันทำความสะอาดด้วย โดยให้อำเภอแก่งลงที่พบผู้เสียชีวิต เป็น อำเภอโมเดล ทั้งนี้เพื่อความดูแลและเพื่อเอื้ออาทร ใจโรคมือเท้าปากให้ได้ อย่างไรก็ตามหากควบคุมไม่ ได้ผู้ว่า ให้ประกาศเป็นพื้นที่ประสบภัยพิบัติทันที

อย่างไรก็ตาม สถานการณ์โรคมือเท้าปาก ของจังหวัด ระยองมีผู้ป่วยแล้ว 384 ราย สูงเป็น อันดับ 5 ของประเทศ ปัจจุบันสถานการณ์มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง อำเภอที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ อ.เมือง ระยองมา อ.น้ำคอก อ.ปลวกแดง เกิดเหตุเคสเด็กเสียชีวิตเจ้าหน้าที่ รพ.แก่งลง ได้รีบพาไปรักษาที่โรงพยาบาลแก่งลงแล้ว ส่วนคนไข้ที่ป่วยหนักจะนำตัวมาพักรักษาตัวที่ รพ.แก่งลง และจะรีบให้การป้องกัน และวางแผนการป้องกันการเกิดโรคมือเท้าปาก พร้อมเร่งดำเนินการปรับแก้ทางจังหวัดเพื่อให้ มีความสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย ขณะเดียวกัน เจ้าหน้าที่ขยายไปได้ซึ่งรายชื่อของค.ศ.กิมยะ พบว่า ค.ศ.กิมยะ อายุ 2 ขวบ ที่ที่อยู่อยู่ด้วยกับ มีอาการเป็นไข้สูง จึงนำตัว รพ.แก่งลง รักษา

ทันที แพทย์ให้ถอนเคสการกักและระงับที่ ดับ นายเสนีย์ จิตตเกษม ผ.จ. ระยอง กล่าวว่า จุดเสี่ยงส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ที่มีแรงงาน ต่างด้วยอาศัยอยู่ค่อนข้างมาก เมื่อสถานการณ์เป็น แบบนี้คนได้เปิดศูนย์บริการเป็นอากรุม มาตรการ เบื้องต้นคือให้มีการตรวจในทันทีที่ต่าง ๆ โรงงาน อุตสาหกรรม โรงเรียน สถานศึกษา ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ซึ่งอยู่ในความดูแลขององค์การบริหาร ส่วนท้องถิ่นหรือเทศบาล ในส่วนของสถานศึกษา ทางจังหวัดได้แจ้งให้มีการทำความสะอาดอาคาร ใหญ่ หรือนักเรียนนิงค์ย ถ้าโรงเรียนใดหรือห้อง เรียนใดไม่ได้เปิดปิดให้คนแยก และปิดห้องเรียนนั้น

ชั่วคราว เมื่อปิดห้องเรียนแล้วให้ทำความสะอาด ด้วย ซึ่งเป็นมาตรการที่ทางจังหวัดได้แจ้งให้ไป ดำเนินการแล้ว โดยให้ยอมรับเรื่องของการการที่ ใช้แก้ไขปัญหาระยะยาวให้จังหวัดใหญ่ ก็พร้อม ซ้อม กลาง ล่างมือ เน้นไม่ยกมือขึ้น เพราะโรคนี้เกิด จากการสัมผัสสารคัดหลั่งซึ่งจะก่อให้เกิดโรคมือเท้า ปาก ได้

กิจกรรมต่าง ๆ ระงับเรื่องการให้ความรู้ หรือ ซื้อเครื่องทำความสะอาด ทำให้เป็นกิจกรรมใน การรณรงค์ล้างมือทุกครั้ง รวมทั้งทั้งความ สะอาดเครื่องมือสามานเด็ก เล่นในสวน สาธารณะที่สัมผัสได้ ในอาคารสำนักงานที่มีพื้น ที่ให้บริการประชาชน ส่วนพื้นที่โรงงานที่มี แรงงานชาวต่างด้าวทำงานอยู่ ให้จัดหางาน จังหวัดแจ้งไปยังโรงงานต่าง ๆ ให้เข้ามาตรการ มาตรการ เพราะถ้าเกิดเข้ามาแล้วจะมีผลเสียแก่ โรงงานเอง หรือลูกค้าก็ได้ซึ่งไม่ดำเนินการ ส่วนในโรงงานที่พบมีชาวต่างด้าวที่เสียชีวิตกัน ได้กำชับให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าไปตรวจ สอบว่ามีแรงงานต่างด้าวที่ลักลอบเข้ามาทำงาน หรือไม่ ให้ดำเนินการตามกฎหมายด้วย ส่วน เด็กที่ป่วยแพทย์หรือสาธารณสุขจะได้เฝ้าระวัง คัด แยกเด็กผู้ป่วยออกมา และให้พักรักษาตัวที่โรง พยาบาล โรคมือเท้าปากที่จะติดต่อได้ ต้อง ทั่วความสะอาด และมีร่างกายที่แข็งแรง เน้น ภัยเรื่องของการสะอาด โรคดังกล่าวก็จะหาย ไปเองในที่สุด.

นอกจากนี้ขอให้ทางโรงเรียน สถานศึกษา และผู้ปกครองสังเกตลูกหลานมีอาการไข้สูงหรือ ไม่ หรือเป็นลมชัก ซึ่งหายแล้วไม่หาย ให้ส่ง ศูนย์ข่าวภาคตะวันออก



วันพุธที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2555 หน้า 12

<p>นพ.เสกสรร ขวณดีเลิศ ผอ.รพ.อุทัย จ.พระนครศรีอยุธยา เผยว่า ที่ผ่านมาได้จัดกิจกรรมป้องกันโรคมือเท้าปากขึ้นที่ ร.ร.วัดโสมนัส โดยร่วมมือกับ 37 โรงเรียนในพื้นที่สาธารณสุขอำเภอ เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากและกระตุ้นให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัยให้ความสำคัญ</p>	<p><b>อุทัย รพ.-วัด-โรงเรียนร่วมมือสกัดมือเท้าปาก</b></p> <p>การส่งเสริมสุขภาพเด็ก ด้วยกิจกรรมการประกวด ทบเด็กมีไข้สูงเข้าข่ายโรคมือเท้าปากแต่อาการไม่รุนแรง และเป็นแล้วไม่แพร่กระจายจึงได้จัดกิจกรรม เวที ตาม-ตอบปัญหาความรู้สุขภาพ กีฬาเพื่อสุขภาพ ให้ความรู้เด็กและให้เด็กออกกำลังกายส่งเสริม นิทรรศการความรู้ด้านสุขภาพทั้งนี้หลังจากที่ผ่านมา สุขภาพ เพื่อป้องกันโรคมือเท้าปากขึ้นดังกล่าว.</p>
--	--



## หัวน้ใช้เลือดออกพุ่ง 5 หมื่นชี 2 ปีมีวัคซึน

นพ.พนมเทพ สิวิวนารังสรรค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค (คร.) กล่าวว่เดือนมิ.ย. และ ก.ค. เป็นช่วงที่มีผู้ป่วยไข้เลือดออกสูงกว่าเดือนอื่นๆของทุกปี จึงอยากให้ประชาชนร่วมมือกันป้องกันและตัดวงจรการแพร่ระบาดของยุงลาย โดยหากพบบุตรหลานป่วยมีไข้สูง หรือมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน เมื่ออาหาร หน้าแดง ปวดเมื่อยตามร่างกาย ให้รีบนำไปพบแพทย์ ซึ่งอาการเองไข้เลือดออกไม่ต้องรอให้เกิดจุดเลือดใต้ผิวหนัง เพราะผู้ป่วยอาจเกิดภาวะช็อกได้ จึงกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้จัดทำทำเนียบผู้เชี่ยวชาญด้านการตรวจวินิจฉัยและรักษา

นพ.พรเทพกล่าวต่อว่ สำหรับสถานการณ์ไข้เลือดออกขณะนี้ถือว่าเป็นสถานการณ์ที่น่าเป็นห่วงเนื่องจากยอดผู้ป่วยตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย.- 24 ก.ค. พบตัวเลขผู้ป่วยไข้เลือดออกสะสม 26,079 ราย เสียชีวิตแล้ว 27 รายถือว่าสถานการณ์โรคไข้เลือดออกรุนแรงว่โรคมือเท้าปากแล้ว ดังนั้น หากไม่มีมาตรการควบคุมที่ดี คาดว่ตัวเลขผู้ป่วยอาจพุ่งสูงถึง 50,000 ราย ส่วนสายพันธุ์การระบาดนั้น มีทุกสายพันธุ์ ตั้งแต่เอ บี ซี ดี อย่างไรก็ตาม ภายใน 2 ปี ประเทศไทยจะมีวัคซึนป้องกันไข้เลือดออกใช้อย่างแน่นอน ซึ่งเป็นวัคซึนที่ลดกันและผลิต