



ที่นพ๐๐๓๒.๒๐๕/๓๑๕

โรงพยาบาลนครพนม

ถ.อภิบาลัญญา

จ.นครพนม ๔๘๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมาตรฐานในการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปาก

เรียน ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กเล็กก่อนวัยเรียนวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. มาตรการเฝ้าระวังควบคุมโรคมือ เท้า ปาก

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยขณะนี้ ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กเล็กก่อนวัยเรียนวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม มีการแพร่ระบาดของโรค มือ เท้า ปาก ขึ้นในระดับขั้นเตรียมอนุบาลซึ่งพบเด็กที่มีอาการของโรคมือ เท้า ปาก มากกว่า ๕ คนในเวลา ๑ สัปดาห์ เพื่อให้การเฝ้าระวังและควบคุมโรคเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ลดการแพร่กระจายของเชื้อ

ในการนี้ หน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลนครพนม ขอความร่วมมือให้ท่าน ปิดชั้นเรียนเตรียมอนุบาล และห้องใกล้เคียงเป็นเวลา ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ เพื่อเป็นการควบคุมโรคไม่ให้เกิดการระบาดเป็นวงกว้าง พร้อมทั้งทำความสะอาดของเล่น อุปกรณ์เครื่องใช้เด็กด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ สบู่ หรือ ผงซักฟอก และงดให้เด็กเล่นของเล่นที่ใช้ร่วมกันทำกิจกรรม Big cleaning ในพื้นที่บริเวณโรงเรียน ถ้าหากพบเด็กที่มีอาการไข้ ผื่นแดงขึ้นฝ่ามือ ฝ่าเท้า มีแผลอักเสบในลิ้น เหงือก และกระพุ้งแก้ม ขอความร่วมมือให้เด็กหยุดเรียนและเฝ้าระวังอาการที่บ้าน พร้อมทั้งประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อลงสอบสวนโรคทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความร่วมมือด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุธีร คุตคุด)

รองผู้อำนวยการด้านเวชกรรมปฐมภูมิ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

โทรศัพท์ ๐๔๒๑๙๕๒๒๒ ต่อ ๓๐๒๘

ผู้ประสานงาน นางสาวนิตยา ฉายฉันท

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๖๔๙๗๘๕๕๕๖

มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมโรค มือ เท้า ปาก

โรค มือ เท้า ปาก ขึ้น โรคนี้เป็นโรคที่พบบ่อยในเด็กทารกและเด็กเล็ก ซึ่งจะพบบ่อยในช่วงฤดูฝน ถึงฤดูหนาว สาเหตุเกิดจากเชื้อเอนเทอโรไวรัสหลายชนิด ระยะฟักตัวของเชื้อโรคในคนประมาณ 3-7 วัน หลังจากได้รับเชื้อ การติดต่อเชื้อไวรัสจะเข้าสู่ร่างกาย ทางปาก จากการ ที่เชื้อโรคติดอยู่บนมือปนเปื้อนอยู่ในอุจจาระ น้ำมูก น้ำลาย น้ำในตุ่มพอง หรือแผลของผู้ป่วย อาการป่วยเริ่มด้วยไข้อ่อนเพลีย 1-2 วัน มีอาการเจ็บปากและเบื่ออาหาร เนื่องจากมีแผลอักเสบในลิ้น เหงือก และกระพุ้งแก้ม ต่อมาจะเกิดผื่นแดงซึ่งมักไม่คันที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า และผื่นนี้จะกลายเป็นตุ่มพองใสรอบๆแดง และแตกเป็นหลุมตื้นๆ โรคแทรกซ้อน เช่น โรคสมองอักเสบ อัมพาต กล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียก เป็นต้น

1. กรณีเกิดโรคมือเท้าปากในโรงเรียน

➤ การควบคุมโรคที่โรงเรียน

1. ตรวจสุขภาพเด็ก ก่อนเข้าห้องเรียนแยกเด็กป่วยออกจากเด็กดีทุกวัน

- ใช้ไฟฉายส่องดูที่ปาก และมือของเด็ก

- วัดไข้หากพบไข้สูงเกิน 38°C หรือมีแผลในปากหรือตุ่มแผลที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า พบอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ให้แยกเด็กออกจากเด็กดี และแจ้งผู้ปกครองให้นำเด็กไปพบแพทย์หรือหน่วยงานสาธารณสุขใกล้บ้านทันที

2. ทำความสะอาดของเล่น อุปกรณ์เครื่องใช้เด็กด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ, สบู่, ผงซักฟอก, น้ำยาล้างจาน และงดให้เด็กเล่นของเล่นที่ใช้ร่วมกัน

3. ทำความสะอาดห้องเรียน, ห้องน้ำ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อและงดใช้ส้วมระบายน้ำ, ของเล่นส่วนรวม

4. แนะนำให้เด็กล้างมือบ่อยๆ ก่อนและหลังทำกิจกรรมทุกอย่าง เช่น รับประทานอาหาร เข้าห้องน้ำ ฯลฯ

5. แยกของใช้ เป็นส่วนตัวของเด็ก แก้วน้ำ, ผ้าเช็ดปาก, แปรงสีฟัน ส่วนงาน, ซ่อนให้ทำความสะอาดแล้วต้มด้วยน้ำร้อน

6. ให้ปิดห้องเรียนทันที ถ้าพบว่าเด็กป่วยตั้งแต่ 2 คน ใน 1 สัปดาห์ เพื่อให้คุณครูทำความสะอาดห้องเรียน พร้อมของเล่นและของใช้ทุกชนิด และให้เด็กทุกคนหยุดพักอยู่บ้าน 7 วัน

7. แจ้งให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบทันทีที่พบผู้ป่วยเกิดขึ้นในโรงเรียน

8. ถ้าพบการกระจายของโรคไปมากกว่า 1 ห้องเรียน ในช่วงระยะเวลาเดียวกันให้ปิดเรียนทั้งสายชั้น

➤ การควบคุมโรคที่บ้าน

1. หากพบว่าเด็กมีอาการป่วยให้นำเด็กไปพบแพทย์ทันทีแล้วแจ้งให้ครูประจำชั้นทราบให้เด็กหยุดเรียนทันที 7 วัน
2. ให้ผู้ปกครองแยกของใช้เด็กให้เป็นส่วนตัว เช่น แก้วน้ำ, ผ้าเช็ดตัว, ผ้าเช็ดปาก, จาน, ช้อน ฯลฯ ห้ามใช้ร่วมกับผู้อื่น เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
3. แยกเด็กป่วยออกจากเด็กดี (ห้ามเด็กเล่นด้วยกัน)
4. ไม่พาเด็กไปในที่แออัด เช่น ห้างสรรพสินค้า, สระว่ายน้ำ, สนามเด็กเล่นสาธารณะ ฯลฯ เพื่อป้องกันการรับเชื้อเพิ่มเข้าสู่ร่างกาย
5. ให้ทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องส้วมด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อในห้องน้ำทุกวัน เพราะเชื้อจะอยู่ในอุจจาระได้นานถึง 1 เดือน ซึ่งสามารถแพร่เชื้อให้ผู้อื่นได้