



มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

รับเลขที่ ๒๓๑๓

วันที่ ๒ ก.ย. ๕๗

เวลา ๑๔:๐๙ น.

ศาลากลางจังหวัดลำปาง

ถนนวิชิตสงคราม

ตำบลพระบาท ลป ๕๒๐๐๐

ที่ ลป ๐๐๒๑ / ว ๓๕๐๕

๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การเตรียมความพร้อมป้องกันการระบาดของโรคติดต่อในช่วงฤดูฝน และโรคติดต่อจากต่างประเทศ

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย มาตรการของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย แจ้งว่าขณะนี้ประเทศไทยได้เข้าสู่ฤดูฝน การเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศอาจเป็นสาเหตุของโรคหลายชนิด ซึ่งสามารถแพร่กระจายได้ง่ายและรวดเร็ว ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขพบว่าสถานการณ์โรคติดต่อของประเทศไทยมักจะมีการระบาดระลอกใหญ่ในช่วงฤดูฝน ได้แก่โรคไข้หวัดใหญ่ โรคมือ เท้า ปาก เป็นต้น นอกจากนี้ ยังมีสถานการณ์โรคติดต่อที่อาจมาจากต่างประเทศ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๒ และโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า เป็นต้น ซึ่งโรคติดต่อเหล่านี้ อาจส่งผลให้มีผู้ป่วย และเสียชีวิตในอัตราที่เพิ่มขึ้น และในบางโรคยังไม่มียาวัคซีนรักษา นั้น

ในการนี้ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการป้องกันการระบาดของโรคติดต่อในช่วงฤดูฝน และโรคติดต่อจากต่างประเทศ ให้มีการบูรณาการในการปฏิบัติระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ อย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดลำปางขอส่งมาตรการของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์เฝ้าระวัง และถือปฏิบัติอย่างเข้มงวด ให้กับประชาชน ในชุมชน/หมู่บ้าน โรงเรียน สถานประกอบการ และสถานบริการ ของภาคเอกชน ได้ทราบ และสามารถปฏิบัติตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้อย่างเป็นรูปธรรม

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

เรียน อธิการบดี

- จ.ลำปาง อัครมนตรีเขตสาม  
หรือส่งไปที่ศูนย์บรรเทา  
โรคติดต่อในช่วงฤดูฝนและ  
โรคติดต่อจากต่างประเทศ
  - แผนกควบคุม กบส./๒๖๕
  - เสิร์ฟติดต่อเร่ง
- 1 ก.ย. 2557

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นายฤทธิพงษ์ เตชะพันธุ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

*(Signature)*

*(Signature)*

*(Signature)*  
2 ก.ย. 2557

*(Signature)*  
2 ก.ย. 57

สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัด

ฝ่ายป้องกันและปฏิบัติการ

โทร/ โทรสาร ๐๕๔ - ๒๖๕๐๓๒ - ๔

<http://www.lampangdisaster.com/>



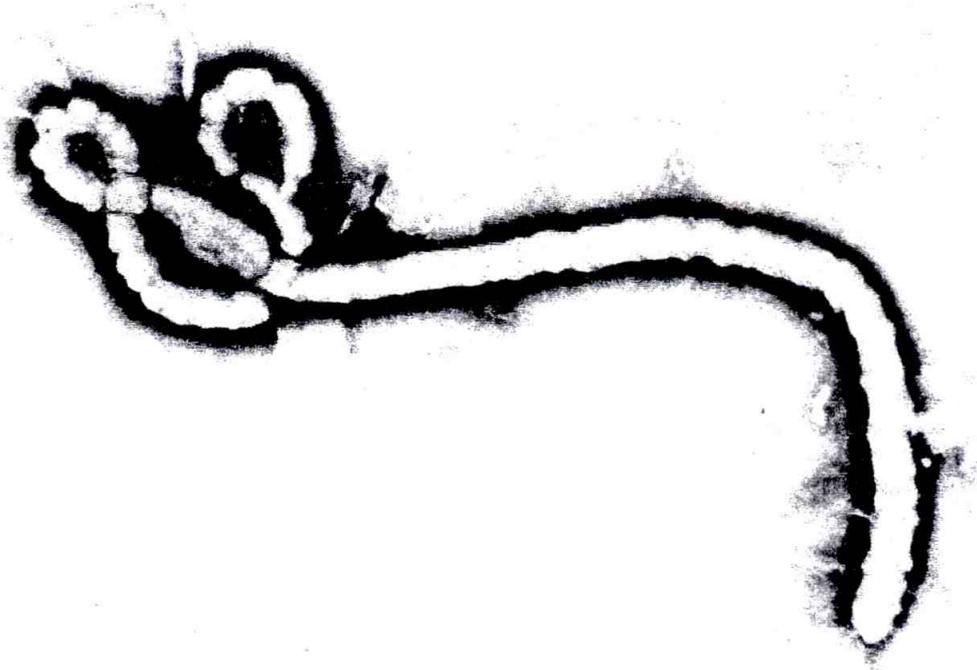
ปี พ.ศ.๒๕๕๗ ปีแห่งการรณรงค์ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาอัคคีภัย

“อัคคีภัยป้องกันได้ ต้องใส่ใจไม่ประมาท”

คณะผู้เชี่ยวชาญฯ เลนอ สธ. ออกประกาศให้โรคอีโบล่า เป็น "โรคติดต่ออันตราย"

พร้อม วางมาตรการป้องกัน 7 มาตรการ

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ ประธานคณะกรรมการที่ปรึกษาด้านวิชาการและยุทธศาสตร์ เพื่อเตรียมพร้อมป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ เปิดเผยหลังประชุมเตรียมความพร้อมการรับมือการระบาดของเชื้อไวรัสอีโบล่า ว่า จากการติดตามสถานการณ์โรคติดต่ออีโบล่า องค์การอนามัยโลกรายงาน ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2557 มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 1,603 ราย เสียชีวิต 887 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 55 ใน 4 ประเทศ คือ ไลบีเรีย เซียร์ราลีโอน กินี และไนจีเรีย



#### มาตรการป้องกันโรคอีโบล่า

ด้านการป้องกันควบคุมโรคของไทยได้วางมาตรการไว้ 7 ประการ ได้แก่

1. ให้ติดตามสถานการณ์ และประสานความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลกอย่างใกล้ชิด
2. ติดตามเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีโรคระบาดอยู่คือ ไลบีเรีย เซียร์ราลีโอน กินี และไนจีเรีย
3. เตรียมความพร้อมการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทั้งในคน โดยเครือข่ายห้องปฏิบัติการ และในสัตว์ โดยกรมปศุสัตว์
4. เตรียมด้านการรักษาพยาบาล ป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ป้องกันไม่ให้บุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อ
5. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนเข้าใจ แนะนำผู้เดินทางที่ผ่านช่องทางต่าง ๆ ให้เข้าใจตรงกันและถูกต้อง
6. กระทรวงฯ ได้เปิดวอร์รูม เพื่อตรวจสอบสถานการณ์ ประสานงาน สั่งการ ป้องกัน ควบคุมโรค ทุกวัน
7. มีการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อประเมินสถานการณ์และปรับปรุง มาตรการต่าง ๆ ที่วางเอาไว้ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

ทั้งนี้ ในที่ประชุมสนับสนุนให้ประกาศโรคติดต่ออีโบล่า เป็นโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2523

ในขณะที่โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลาระบาดอยู่ในแอฟริกาตะวันตก ประชาชนไทยที่ไม่ได้เดินทางไปประเทศที่มีการระบาดของมีความเสี่ยงน้อยมาก ดังนั้นสิ่งที่ควรทำและสิ่งที่ไม่ควรทำ เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

**สำหรับประชาชนทั่วไป**

สิ่งที่ควรทำ คือ ติดตามข้อมูลข่าวสารจากกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้รู้สถานการณ์ และมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง

**สำหรับผู้ที่เดินทางไปในประเทศ**

- สิ่งที่ควรทำ
- หลีกเลี่ยงหรือชะลอการเดินทางไปในประเทศที่มีการระบาด (ในขณะนี้มี 3 ประเทศ ได้แก่ กินี เลิเบเรีย และเซียร์ราเลโอน และอาจเพิ่มตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข)
  - ติดตามข้อมูลข่าวสารที่เป็นทางการจากกระทรวงสาธารณสุข
  - หากจำเป็นต้องเดินทางไปประเทศที่มีการระบาด ต้อง
    - \* หนึ่่นล้างมือ ด้วยน้ำและสบู่ให้สะอาด
    - \* หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดผู้ป่วย หรือสัมผัสผู้ป่วย ร่มเสื้อผ้า เครื่องใช้ของผู้ป่วย
    - \* หากมีอาการป่วย เช่น ไข้สูง อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ เจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย และมีผื่นขึ้นแดงตามตัว รีบพบแพทย์ทันที และแจ้งประวัติการเดินทาง

**สิ่งที่ไม่ควรทำ**

(สำหรับผู้ที่เดินทางไปประเทศที่มีมีการระบาด)

1. ไม่รับประทานเนื้อสัตว์ป่าทุกชนิด
2. ไม่สัมผัสสัตว์ป่าทุกชนิด โดยเฉพาะสัตว์จำพวก ลิง หรือค้างคาว
3. ไม่สั้วงแคะแกะเกาถูก และขยี้ตา ด้วยมือที่ยังไม่ได้ล้างให้สะอาด

4. ไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนที่ไม่ใช่คู่นอนหรือคู่อีก
5. ไม่ชื้อยกับแฉ่ง เวลาเจ็บป่วยด้วยอาการไข้

**สามารถติดตามแมวมอของ ศบค.บนเฟซบุ๊ก และข้อมูลข่าวสารต่างๆ ที่เป็นปัจจุบันได้ที่**

**สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่**

อาคาร 8 ชั้น 4 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ต. ตลาดขวัญ อ. เมือง จ. นนทบุรี 11000 โทร. 0 2590 3238, 0 2590 3159 โทรสาร. 0 2590 3238



Website: <http://beid.ddc.moph.go.th>



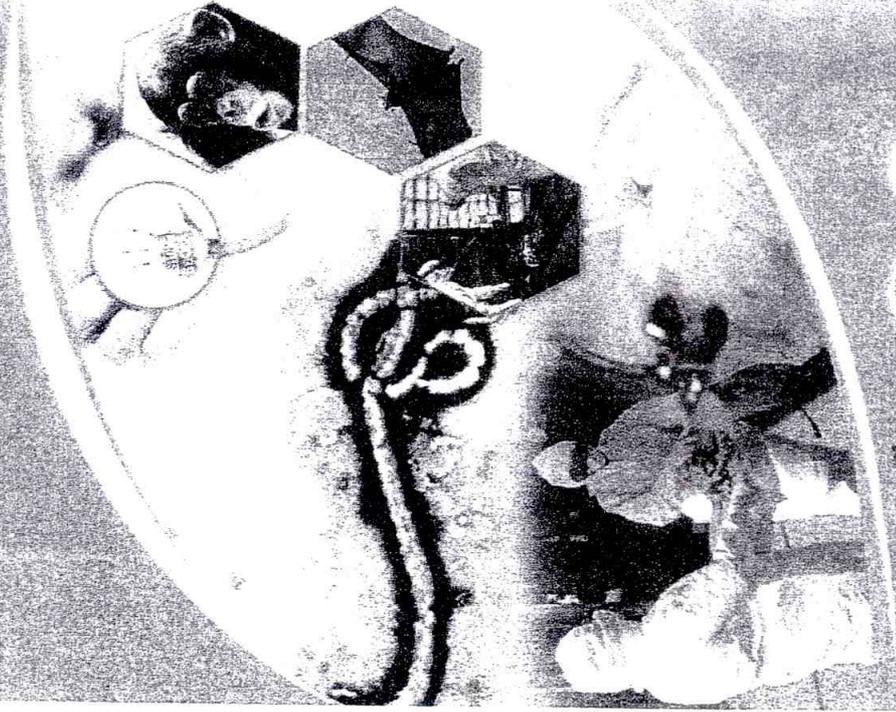
facebook: สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่

**1422**  
www.1422.or.th

อ้างอิง (รูปภาพ)

- [www.ubalpeoplepost.com](http://www.ubalpeoplepost.com) - [the-ebola-convergence.blogspot.com](http://the-ebola-convergence.blogspot.com)
- [www.nairaland.com](http://www.nairaland.com) - [www.medicindia.net](http://www.medicindia.net)
- [www.yellowcon.com](http://www.yellowcon.com) - [www.toronzolamascycles.com](http://www.toronzolamascycles.com)

# โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola Virus Disease)



สุขภาพ  
เริ่มต้นที่



ข้อมูลสุขภาพของประเทศไทย

### โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา คืออะไร?

โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา เป็นโรคติดเชื้อไวรัสชนิดเฉียบพลันรุนแรง เกิดจากเชื้อไวรัสอีโบลา (Ebola virus) ประกอบด้วย 5 สายพันธุ์ ได้แก่ สายพันธุ์เอวอริคอสต์ สายพันธุ์ซูดาน สายพันธุ์ซารีอี สายพันธุ์เรสต์ตัน (Reston) และสายพันธุ์ Bundibugyo โดยสายพันธุ์ซูดาน สายพันธุ์ซารีอี และสายพันธุ์ Bundibugyo ทำให้เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลาในแอฟริกาและทำให้มีอัตราการป่วยตายประมาณร้อยละ 60-90 ในขณะที่สายพันธุ์เอวอริคอสต์ และสายพันธุ์เรสต์ตัน (Reston) มักไม่ทำให้เกิดอาการรุนแรงและยังไม่รายงานการเสียชีวิตจากสายพันธุ์เรสต์ตัน



### โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา ติดต่อได้อย่างไร?

การติดต่อจากคนสู่คน เกิดจากการสัมผัสตรงกันเลือดที่ติดเชื้อสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลาย ปัสสาวะ อุจจาระ อสุจิ หรือน้ำอสุจิ นอกจากนี้ การติดต่อที่ไม่รุนแรงยวบยาบ ก็พบได้บ่อยผ่านทางเข็มและหลอดฉีดยาที่ปนเปื้อนเชื้อ และยังพบจากการแพร่กระจายเชื้ออีโบลาในพืชที่เพิ่งตาย เนื่องจากผู้มารวบรวมพืชเพื่อใช้ในการสัมผัสโดยตรงกับร่างกายของผู้เสียชีวิต

สำหรับการติดต่อของเชื้อไวรัสอีโบลาสู่คนเกิดจากการสัมผัสโดยตรงกับเลือดหรือเครื่องใช้ของผู้ป่วยที่ติดเชื้อ หรือเกิดขณะจัดการศพหรือชิ้นเนื้อที่ยังถูกตัวอ่อนมีชีวิตอยู่ โดยยังไม่พบรายงานจากการติดเชื้อผ่านทางละอองฝอยที่ลอยในอากาศ



### โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา มีอาการอย่างไร?

โรคอีโบลาคับเป็นโรคเฉียบพลันรุนแรงจากเชื้อไวรัส โดยมากมักจะแสดงออกเป็นไข้เฉียบพลัน อ่อนเพลียมาก ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะและเจ็บคอ ตามด้วยการอาเจียน ท้องเสีย ผื่นผิวหนัง ไตและตับทำงานบกพร่อง และในบางรายจะพบการตกเลือดทั้งภายในและภายนอก และเสียชีวิต

ผู้ป่วยจะยังอยู่ในระยะติดต่อ คือ ยังสามารถแพร่เชื้อได้ตราบเท่าที่เลือดและสิ่งคัดหลั่งของตนยังมีเชื้อไวรัส

ระยะฟักตัวของโรค ซึ่งหมายถึงระยะเวลาระหว่างการเริ่มต้นติดเชื้อไวรัสจนถึงเริ่มแสดงอาการ ได้แก่ 2 ถึง 21 วัน

“ประเทศไทย ยังไม่เคยมีรายงานผู้ป่วยของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา แต่ยังคงเฝ้าระวังและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง”



### วัคซีนและยารักษา

ยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคอีโบลา และยารักษาจำเพาะ ขณะนี้กำลังอยู่ระหว่างการศึกษาวิจัย

ผู้ป่วยที่อาการรุนแรงจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองอย่างเข้มงวด ผู้ป่วยมักจะมีอาการขาดน้ำบ่อยๆ จึงจำเป็นต้องได้สารละลายสายเกลือแร่ เพื่อแก้ไขอาการขาดน้ำโดยอาจให้ทางปาก หรือทางเส้นเลือด

### คำแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

• ดำเนินมาตรการการเฝ้าระวังบริเวณด้านชายแดนหรือจุดผ่านแดนระหว่างประเทศที่อาจมีผู้เดินทางมาจากประเทศที่เกิดการระบาด และเมื่ออาการสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา ได้แก่ มีไข้สูง อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ เจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย และมีผื่นบนดวงตามตัว

• ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องการรักษาป้องกันควบคุมโรคแก่ประชาชน ได้แก่ การหลีกเลี่ยง การสัมผัสสัตว์ป่า หลีกเลี่ยงการรับประทานสัตว์ป่วยตายโดยไม่ทราบสาเหตุ โดยเฉพาะสัตว์จำพวกลิง หรือค้างคาว การหลีกเลี่ยง การสัมผัสกับสารคัดหลั่งเช่น เลือด จากผู้ป่วยหรือศพ

## การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ Ebola

โดย สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

### วิธีแพร่กระจายเชื้อ Ebola (Mode of transmission)

เชื้อ Ebola อยู่ในเลือดและสารคัดหลั่งของผู้ป่วย แพร่กระจายไปยังผู้ใกล้ชิดหรือบุคลากรทางการแพทย์ โดยการสัมผัสโดยตรงหรือโดยอ้อมผ่านมืออุปกรณ์การแพทย์ สิ่งของและสิ่งแวดล้อมที่เปราะเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยหรือศพ

### ระยะเวลาการแพร่กระจายเชื้อ

ผู้ป่วยจะเริ่มแพร่กระจายเชื้อได้หลังมีอาการไข้ ๒ - ๓ วัน เชื้อจะแพร่กระจายมากที่สุดในช่วงที่ผู้ป่วยมีอาการหนัก คือ ช่วงที่มีอาการอาเจียน อุจจาระร่วง ซีด เลือดออก

### การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

- ❖ คัดกรองและคัดแยกผู้ป่วยต้องสงสัยตามนิยามโรคให้เร็วที่สุด มีห้องตรวจแยกจากผู้ป่วยโรคอื่น
- ❖ ใช้หลักการ Standard precautions contact precautions และ droplet precautions เป็นหลักนอกจากนี้เนื่องจากเป็นโรคที่มีอัตราป่วยตายสูงมากจึงแนะนำการใช้ airborne precautions รวมด้วย โดยปฏิบัติดังนี้
  - บุคลากรใส่เครื่องป้องกันร่างกาย (Personal protective equipment : PPE) คือ surgical mask / N-๙๕ mask, กาวน์กันน้ำแขนยาว, แว่นตาป้องกันตา (goggles) หรือ face shield, ถุงมือ, ถุงคลุมรองเท้า หรือ รองเท้าบูท
  - ล้างมือ ก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย / สิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย / อุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วย
  - ทำความสะอาด / ทำให้ปราศจากเชื้อ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยตามหลักการของ infection control และต้องแยกเครื่องมือ เครื่องใช้ เฉพาะผู้ป่วย Ebola ไม่ปะปนกับผู้ป่วยอื่น
  - แยกผู้ป่วยในห้องแยกเดี่ยว หากมีอาการระบบทางเดินหายใจ อาจใช้ห้องแยกป้องกันการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ (Airborne Infection Isolation : AIIR)
  - จัดการผ้าเปื้อนตามเกณฑ์มาตรฐาน Infection Control
  - การทำลายเชื้อ ใช้สารละลาย household bleach ๑ : ๑๐๐ ในการเช็ดเพื่อทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย และใช้สารละลาย household bleach ๑ : ๑๐ สำหรับ

ราดพื้นผิวที่เปราะเปื้อนเลือด / สารคัดหลั่งของผู้ป่วย แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำยาซักฟอกตามปกติ

- การกำจัดขยะ ขยะติดเชื้อจากผู้ป่วยแนะนำให้เผาหรือ autoclave ใกล้เคียงบริเวณที่ดูแลผู้ป่วย
- อุปกรณ์การรับประทานอาหาร ล้างโดยให้เจ้าหน้าที่สวมถุงมือหรือใช้เครื่องล้างจานที่ใช้น้ำร้อน
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสศพ หากจะสัมผัสศพหรือสารคัดหลั่งต้องสวมถุงมือ และให้ล้างมือหลังถอดถุงมือแล้ว
- การผ่าศพพิสูจน์ต้องทำตามมาตรฐาน ผู้เกี่ยวข้อง ต้องใช้เครื่องป้องกันร่างกาย ตามคำแนะนำข้างต้น

#### การดูแลสุขภาพบุคลากร

- ❖ จำกัดบุคลากรเท่าที่จำเป็น
- ❖ บันทึกชื่อและกิจกรรมของบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วย เฝ้าระวังและติดตามอาการของบุคลากรทุกคน หลังสัมผัสผู้ป่วยจนพ้นระยะเวลา ๒๑ วัน หลังสัมผัสผู้ป่วยครั้งสุดท้าย
- ❖ หลีกเลี่ยงการใช้บุคลากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง หรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง

\*\*\*\*\*