

มาตรการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในโรงพยาบาล

กรมอุรุคติศตวิทยาโดยแมลง กรมควบคุมโรค
ปรับปรุง ณ วันที่ 19 มกราคม 2567

โรคไข้เลือดออก เป็นโรคประจำถิ่นของประเทศไทย มีอยุ่งลายเป็นพำน พำนของเชื้อไวรัสเดงกี (Dengue virus: DENV) พบรรบดตลดดหั้งปีโดยเฉพาะอย่างยิ่งช่วงฤดูฝนและมีการระบาดหนักในทุก ๒-๕ ปี ซึ่งกรมควบคุมโรคได้กำหนดเป้าหมายในการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ๗ สถานที่ หรือ ศร. ได้แก่ โรงพยาบาล(บ้าน) โรงพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาล/รีสอร์ท โรงงานอุตสาหกรรม โรงพยาบาล(วัด/มัสยิด/ศาสนสถาน) และสถานที่ราชการ ซึ่งสถานที่ดังกล่าวมีการรวมตัวกันของประชาชนถือเป็นสถานที่เสี่ยงที่จะมีการระบาดของโรคไข้เลือดออก

โรงพยาบาล เป็นสถานที่ที่มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นจำนวนมาก หากไม่มีการดำเนินการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลายที่เหมาะสม และต่อเนื่อง อาจทำให้เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้ จึงมีความจำเป็นที่จะต้องอาศัยความร่วมมือจากบุคลากรในโรงพยาบาลทุกกลุ่ม ดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคไข้เลือดออกในโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกในโรงพยาบาล โดยสามารถปฏิบัติได้ดังนี้

๑. มาตรการเฝ้าระวังโรค

ดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในกลุ่มบุคลากรในโรงพยาบาล ได้แก่ แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล โดยดำเนินการ ดังนี้

(๑) เฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก ในผู้ป่วยที่มีอาการไข้เฉียบพลัน และสูงโดยเกินกว่า ๒ วัน อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน ปวดหัว อาจมีอาการผื่นหรือหน้าแดง ส่วนใหญ่ไม่มีอาการไอและไม่มีน้ำมูก ต้องให้หยุดปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อในโรงพยาบาล และรับการตรวจวินิจฉัยทันที

(๒) ห้ามใช้ยาแก้ปวดในกลุ่มยาต้านอักเสบชนิดไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAIDs) ทั้งแบบรับประทานและแบบฉีด เช่น แอสไพริน (Aspirin) ไอบูโนเฟน (Ibuprofen) ไดโคเลฟีนัก (Diclofenac) ในผู้ป่วยที่มีอาการไข้ เนื่องจากหากป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก จะทำให้มีอาการรุนแรง และเลือดออกมากขึ้นจากผลข้างเคียงของการได้รับยาดังกล่าว^๑ แนะนำให้ไปพบแพทย์เพื่อวินิจฉัย และรักษาทันที

๒. มาตรการป้องกันโรค

ดำเนินการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมยุงลาย โดยให้ดำเนินการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งภายใน และบริเวณโดยรอบโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์ตลอดทั้งปี โดยสนับสนุนให้บุคลากรในโรงพยาบาลมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ดังนี้

(๑) บ้านพักเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล สำรวจและทำลายแหล่งน้ำขัง กำจัดเศษวัชพืชที่ไม่ได้ใช้งานและมีน้ำขัง เช่น ขยะพลาสติก ขยะไฟฟ์ เศษกระถาง ยางรถยก ควรจานรองกระถาง และห้ามอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์

(๒) จัดทำมุ้งลวดหรือมุ้งตาข่าย ในหอพักผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยไข้เลือดออกพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลเพื่อป้องกันยุงกัด

(๓) จัดหาสารหากันยุงให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เพื่อป้องกันยุงกัดผู้ป่วยและนำเข้าไข้เลือดออกไปสู่ผู้อื่น รวมถึงแจกรากหากันยุงให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลและผู้มารับบริการในโรงพยาบาลช่วงที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก

(๔) สำรวจภาชนะเก็บกักน้ำใช้ เช่น ถังรองน้ำ โถ แท้งค์น้ำในห้องสุขา ขัดล้างทำความสะอาด และเปลี่ยนถ่ายน้ำ พร้อมทั้งใส่ทรายกำจัดลูกน้ำให้ทั่วทุกภาชนะ ใส่ปลากินลูกน้ำ เช่น ปลาหางนกยูง ปลากระดี่ ในอ่างต้นไม้น้ำ

๕) ปรับเปลี่ยนการใช้แจกันใส่น้ำปลูกต้นไม้ พลุต่าง หรือแจกันออกไม้ โดยอาจพิจารณาเปลี่ยนเป็นการปลูกต้นไม้ในกระถางดิน หรือใช้ดอกไม้ประดิษฐ์ แต่หากมีความจำเป็นต้องใช้แจกันออกไม้ ให้หมั่นเปลี่ยนบ้าน

๖) **ควรงดปลูกพืชภายใน เช่น สับปะรดสี หรือไส้ทรายกำจัดลูกน้ำยุงบริเวณภายใน เนื่องจากภายในสามารถเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ แม้มีน้ำซึ่งเพียงน้อยนิด**

๓. มาตรการควบคุมโรค

เพื่อเป็นการควบคุมโรคไข้เลือดออกที่อาจเกิดในโรงพยาบาล จึงขอความร่วมมือให้ดำเนินการติดตามเฝ้าระวังผู้มีอาการป่วยสงสัยไข้เลือดออกในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ และหากพบผู้ป่วยให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) แจ้งสถานบริการสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค และควบคุมโรคได้อย่างทันท่วงที และมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงต่อการเกิดผู้ป่วยรายสำคัญไป

(๒) กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งภายในและบริเวณโดยรอบอาคารโรงพยาบาล โดยมีเป้าหมาย ไม่ให้มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในโรงพยาบาล และดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์

(๓) กลุ่มน bucคลากรในโรงพยาบาล ได้แก่ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล ที่อยู่ในโซน Dengue corner ควรหาสารหากันยุงเพื่อป้องกันตนเองจากการถูกยุงกัด ทั้งนี้ควรหลีกเลี่ยงการใช้สารหากันยุง ยานานต่อเนื่องหลายๆ วันติดต่อ กันโดยไม่จำเป็น

๔. มาตรการสื่อสารความเสี่ยง

สื่อสารให้ประชาชน และบุคลากรในโรงพยาบาล ทราบความเสี่ยงของการแพร่ระบาดโรคไข้เลือดออก การป้องกันตนเองไม่ให้ถูกยุงกัด อาการที่สงสัยว่าเป็นไข้เลือดออก หากมีอาการไข้ควรรับประทานยาพาราเซตามอล ห้ามใช้ยากลุ่ม NSAIDS (แอสไพริน ไอบูโนเฟน ไดโคลพิแนก) ถ้าอาการไม่ดีขึ้น ควรรีบไปพบแพทย์ โดยเฉพาะ กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต ได้แก่ ผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง ภาวะอ้วน ผู้สูงอายุ

“ไข้เลือดออกใกล้ตัว และน่ากลัวกว่าที่คิด”

ติดตามข่าวสาร และดาวน์โหลดสื่อประชาสัมพันธ์ต้นแบบเกี่ยวกับโรคติดต่อนำโดยแมลงได้ที่



เว็บไซต์ สื่อประชาสัมพันธ์



Facebook รู้ทันโรคแมลง



dashboard โรคติดต่อนำโดยแมลง

เอกสารอ้างอิง

* กองโรคติดต่อที่นำไป กรมควบคุมโรค. แนวทางการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำหรับครูผู้ดูแลเด็ก. [อินเตอร์เน็ต]. ; ๒๕๖๖. เข้าถึงได้จาก: <http://klb.ddc.moph.go.th/dataentry/handbook/form/๑๘๘>

* กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค. แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔. ๑. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์อักษรกรุงเทพ; ๒๕๖๔.