

รายงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ระหว่าง วันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566

สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่สำคัญ

- 1. ไข้หวัดใหญ่
- 2. ไข้เลือดออก

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566

1. สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก

จากการเฝ้าระวังโรคติดต่อ อำเภอเดชอุดม ระหว่างวันที่ 1 มกราคม -31 กรกฎาคม 2566 พบว่าโรคที่มีอัตราป่วยสูงที่สุด คือ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อัตราป่วย 526.17 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ไข้หวัดใหญ่ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม ไข้เลือดออก อัตราป่วย 354.55, 273.00, 202.20 และ 105.35 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ ดังตารางที่ 1

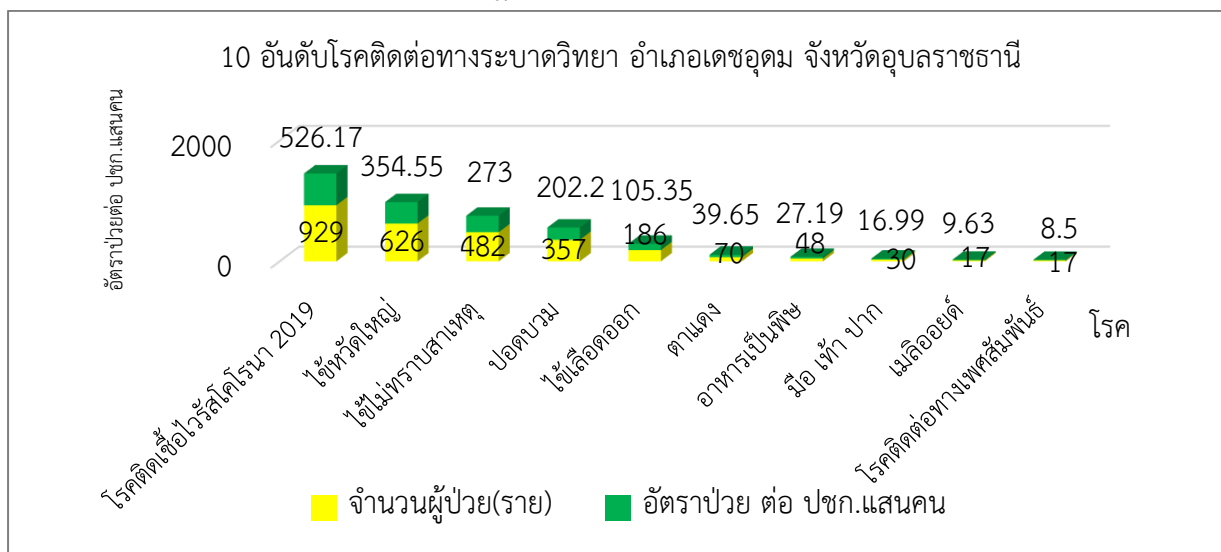
ตารางที่ 1 สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก อำเภอเดชอุดมจังหวัดอุบลราชธานี
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566

ลำดับ	โรค	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน
1	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	834	526.17
2	ไข้หวัดใหญ่	626	354.55
3	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	482	273.00
4	ปอดบวม	357	202.20
5	ไข้เลือดออก	186	105.35
6	ตาแดง	70	39.65
7	อาหารเป็นพิษ	48	27.19
8	มือ เท้า ปาก	30	16.99
9	เมลิออยด์	17	9.63
10	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	17	8.50

ที่มา : โปรแกรม 506 และระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพร.เดชอุดม ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

**คิดจากข้อมูลประชากร กลางปี 2566 จำนวน 176,560 ที่มา :ฝ่ายควบคุมโรค สสจ.อุบลราชธานี

รูปที่ 1 สถานการณ์โรคติดต่อที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก อำเภอดงขุดม จังหวัดอุบลราชธานี ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566



ที่มา : โปรแกรม 506 และระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อ รพ.ดงขุดม ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

2.1 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

2.1.1 สถานการณ์ในระดับประเทศ

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากสำนักระบาดวิทยา ภาพรวมในระดับประเทศ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 84,144 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 127.16 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้เสียชีวิต อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1: 0.96 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี ร้อยละ 21.44 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี ร้อยละ 15.76 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพนักเรียน ร้อยละ 43.5 รองลงมาไม่ทราบอาชีพในปกครอง ร้อยละ 33.9

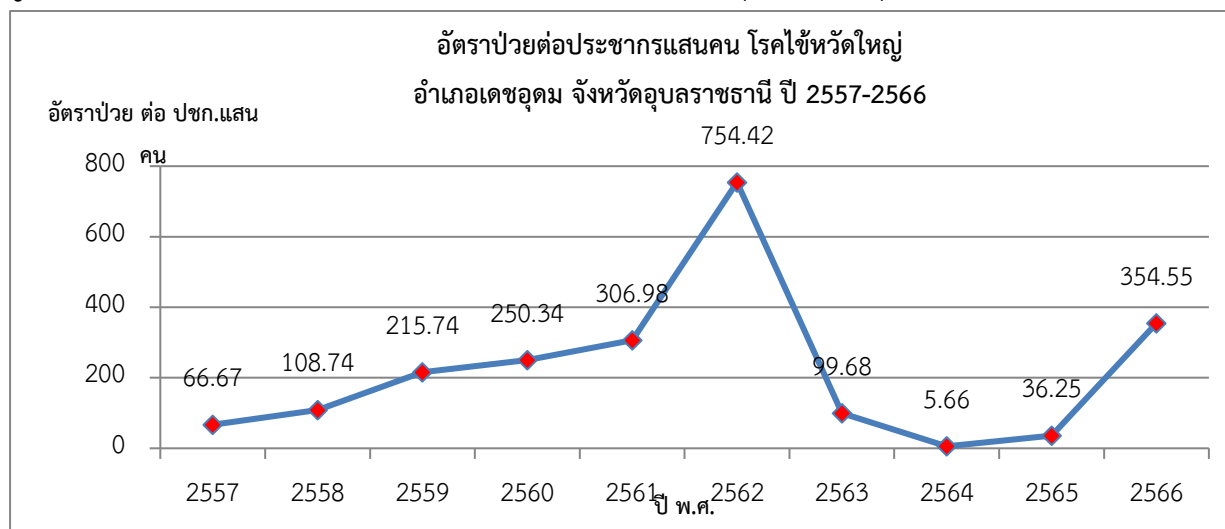
2.1.2 สถานการณ์ในจังหวัดอุบลราชธานี

สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่จังหวัดอุบลราชธานี ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยจำนวน 5,957 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 318.81 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

2.1.3 สถานการณ์อำเภอดงขุดม

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่อำเภอดงขุดม ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จำนวนทั้งหมด 626 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 354.55 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชายจำนวน 336 ราย เพศหญิงจำนวน 290 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1.16 : 1 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 2056.91 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 1267.38 ต่อประชากรแสนคน ส่วนใหญ่อาชีพนักเรียน จำนวน 368 ราย คิดเป็นร้อยละ 58.79 รองลงมาคือไม่ทราบอาชีพในปกครอง จำนวน 199 ราย คิดเป็นร้อยละ 31.79

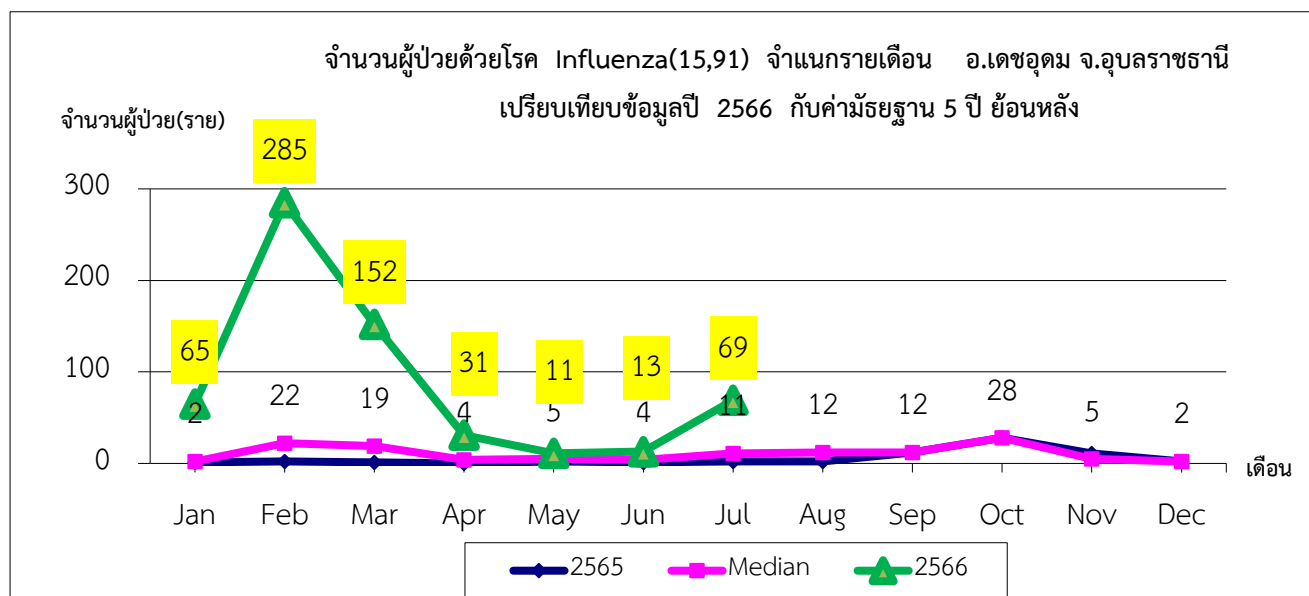
รูปที่ 2 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน โรคไข้หวัดใหญ่ อำเภอดงขุดม จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2557-2566



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 2 พบว่าโรคไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มการระบาดเพิ่มขึ้น ซึ่งพบอัตราป่วยสูงที่สุดในปี 2562 อัตราป่วย 754.42 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาปี 2566 อัตราป่วย 354.55 ต่อประชากรแสนคน

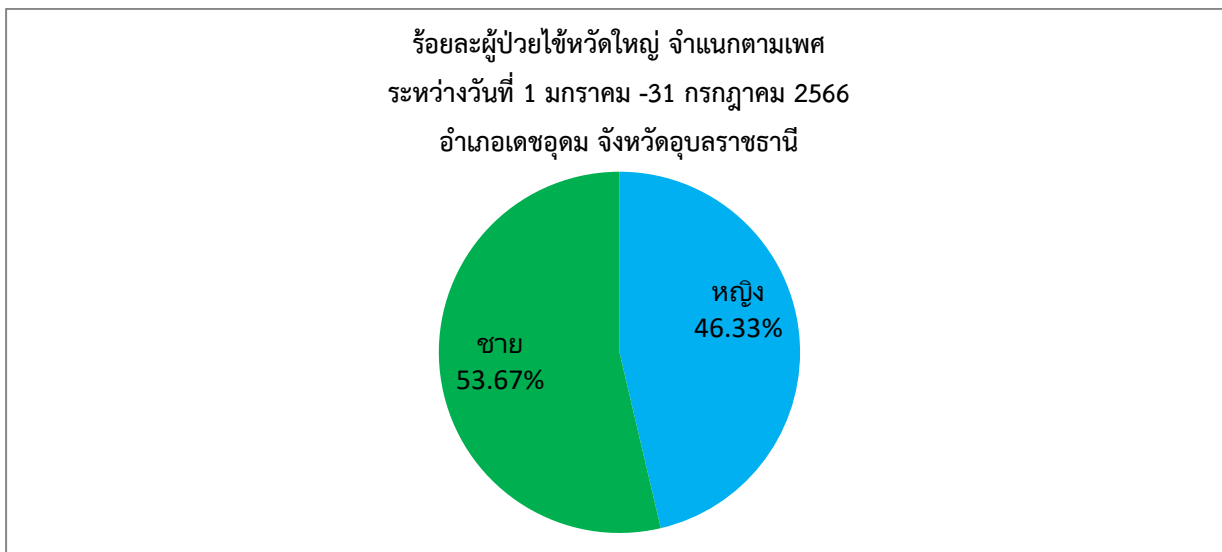
รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ อำเภอดงขุดม จำแนกรายเดือน ปี 2566 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2561-2565)



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 3 พบว่าจำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ อำเภอดงขุดม ปี 2566 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบว่าเดือนกรกฎาคม 2566 มีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จำนวน 69 ราย สูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่อำเภอดงขุดม

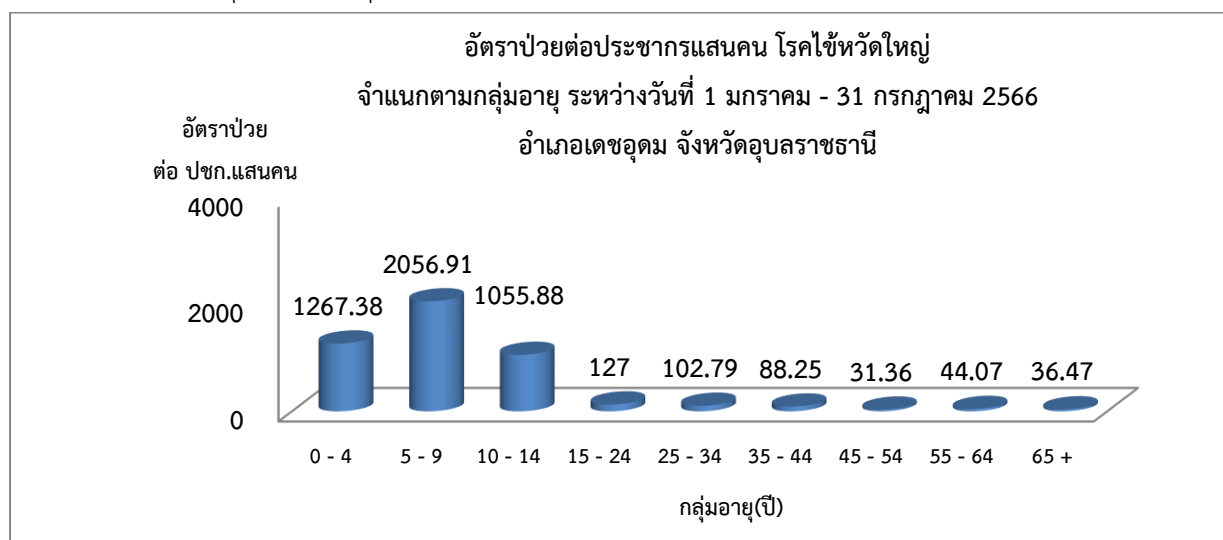
รูปที่ 4 ร้อยละผู้ป่วยใช้หวัดใหญ่ จำแนกตามเพศ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม -31 กรกฎาคม 2566
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพ.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 4 พบผู้ป่วยใช้หวัดใหญ่ ในเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชายจำนวน 336 ราย เพศหญิงจำนวน 290 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1.16 : 1

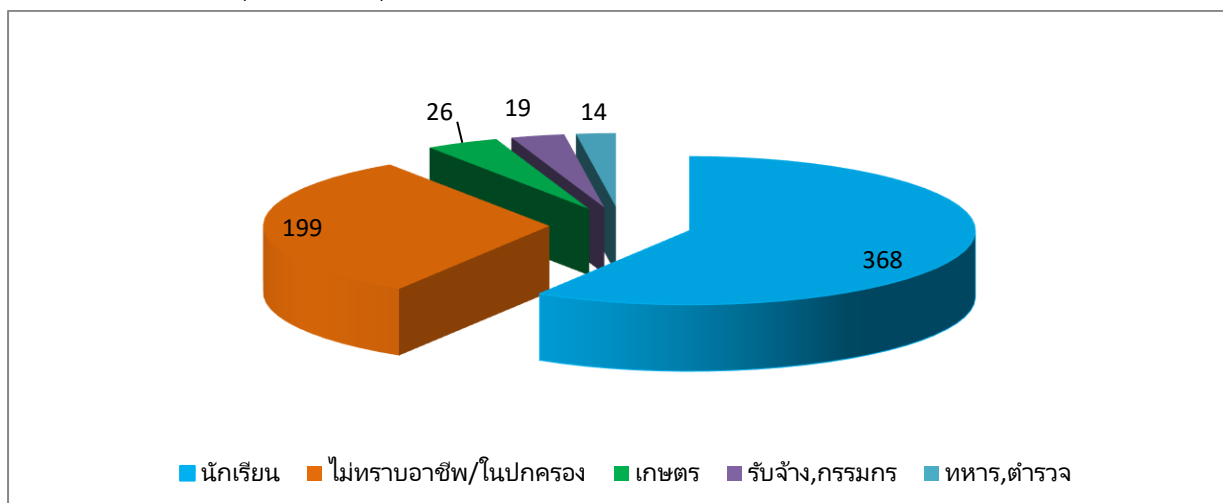
รูปที่ 5 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน โรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามกลุ่มอายุ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - วันที่ 31 กรกฎาคม 2566
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพ.เดชอุดม ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 5 พบว่ากลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 2056.91 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 1267.38 ต่อประชากรแสนคน

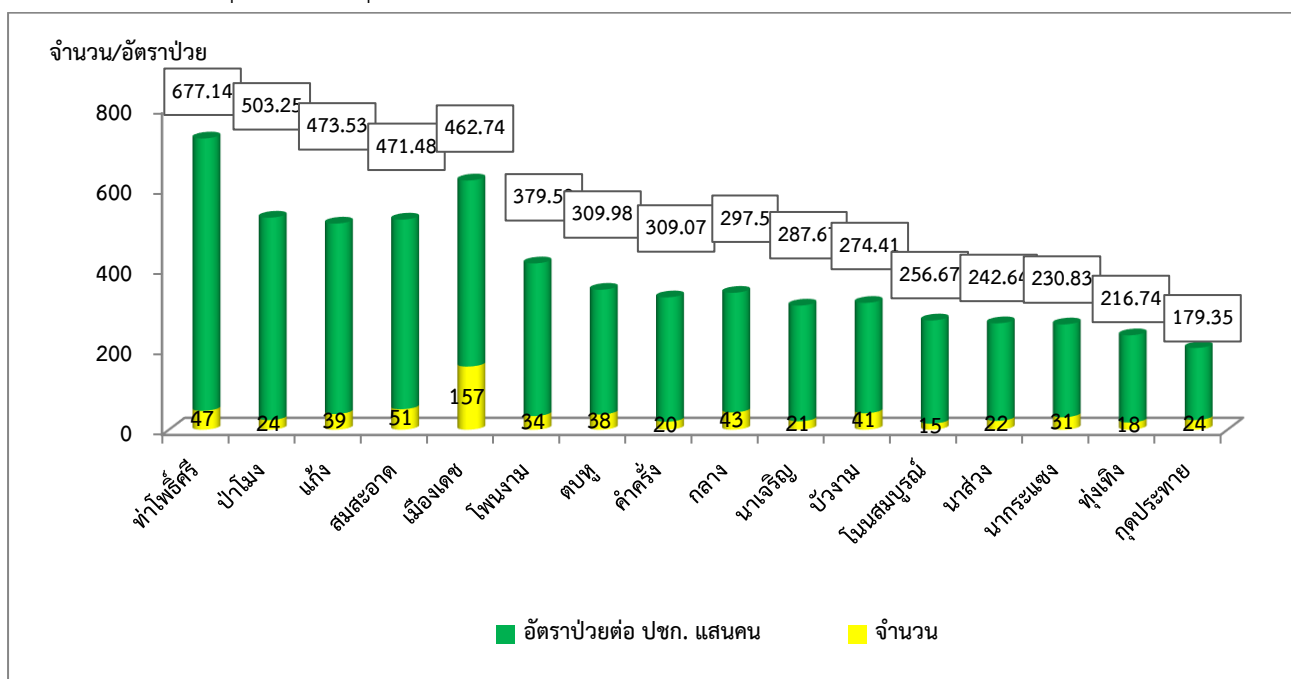
รูปที่ 6 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามอาชีพ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - วันที่ 31 กรกฎาคม 2566
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 6 พบว่าผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพนักเรียน จำนวน 330 ราย คิดเป็นร้อยละ 59.35 รองลงมาไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง จำนวน 181 ราย คิดเป็นร้อยละ 32.55

รูปที่ 7 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายตำบล ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - วันที่ 31 กรกฎาคม 2566
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 7 พบว่าตำบลที่มีผู้ป่วยสูงสุดคือ ตำบลท่าโพธิ์ศรี อัตราป่วย 648.32 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาตำบลป่าโมง อัตราป่วย 482.28 ต่อประชากรแสนคน

มาตรการในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่

ขอความร่วมมือจากสถานศึกษา หน่วยงานราชการ ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป ดังนี้

3.1 หากพบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ ให้หยุดเรียน หยุดงาน สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาในช่วงมีไข้ ไอ แยกผู้ป่วยไม่คลุกคลีกับผู้อื่น จนกว่าจะหายดี ค่อยไปโรงเรียนหรือทำงานได้ ล้างมือด้วยน้ำและสบู่บ่อยๆ และงดเข้าไปในสถานที่ที่มีคนหนาแน่น

3.2 รับประทานยาพาราเซตามอนเพื่อลดไข้ งดใช้ยาลดไข้ในกลุ่มต้านการอักเสบอื่นๆ หากมีไข้สูง 1 วัน ให้รีบพบแพทย์ที่โรงพยาบาล และในกลุ่มเสี่ยงควรรีบพบแพทย์เพื่อรักษาด้วยยาต้านไวรัสทามิฟลู ภายใน 48 ชั่วโมงแรก ได้แก่ ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว เบาหวานความดันโลหิตสูง หอบหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผู้มีภูมิคุ้มกันต่ำ ผู้ป่วยมะเร็ง โรคอ้วน

3.3 ในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เรือนจำ ค่ายทหาร บริษัท หน่วยงาน บริษัทต่างๆ ควรจัดสถานที่ล้างมือ ให้มีสบู่และน้ำสะอาดที่เพียงพอ และจัดกิจกรรมสอนการล้างมือบ่อยๆ

3.4 ในกลุ่มเสี่ยง 7 แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันโรคทุกปี ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน – 31 กรกฎาคม 2566 ได้แก่ หญิงมีครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป เด็กอายุ 6 เดือน-2 ปี ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย เบาหวาน และผู้ป่วยมะเร็งที่อยู่ระหว่างการได้รับยาเคมีบำบัด) ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ โรคธาลัสซีเมีย และผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง(รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ) ผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ 100 กิโลกรัมขึ้นไป หรือดัชนีมวลกาย(BMI) ตั้งแต่ 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร บุคลากรทางการแพทย์ โดยติดต่อขอรับบริการได้ที่โรงพยาบาลของรัฐใกล้บ้าน

ป้องกัน ไข้หวัดใหญ่ทุกสายพันธุ์



ปิด

ล้าง

เลี่ยง

หยุด

ปิด คือ ปิดปาก ปิดจมูก เมื่อไอ จาม

เลี่ยง คือ หลีกเลี่ยงคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วย

ล้าง คือ ล้างมือบ่อยๆ ด้วยสบู่ หรือใช้แอลกอฮอล์เจลทำความสะอาดมือ

หยุด คือ เมื่อป่วย ควรหยุดเรียน หยุดงาน หยุดกิจกรรมในสถานที่แออัด

***หากมีอาการไอ เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และมีไข้สูง ให้พบแพทย์ทันทีภายใน 48 ชั่วโมง**

DDC กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สำนักงานควบคุมโรคที่ 1
กรุงเทพมหานคร
www.ddc.moph.go.th



สายด่วน
1422

2.2 สถานการณ์ไข้เลือดออก

2.2.1 สถานการณ์ในระดับประเทศ

ข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากสำนักระบาดวิทยา ภาพรวมในระดับประเทศ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 54,148 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 81.83 ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิต 44 ราย คิดเป็นอัตรามรณะ 0.07 ต่อประชากรแสนคน อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิงเท่ากับ 1: 0.96 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 15-24 ปี ร้อยละ 22.41 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี ร้อยละ 20.62 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพนักเรียน ร้อยละ 47.5 รองลงมาอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 18.7

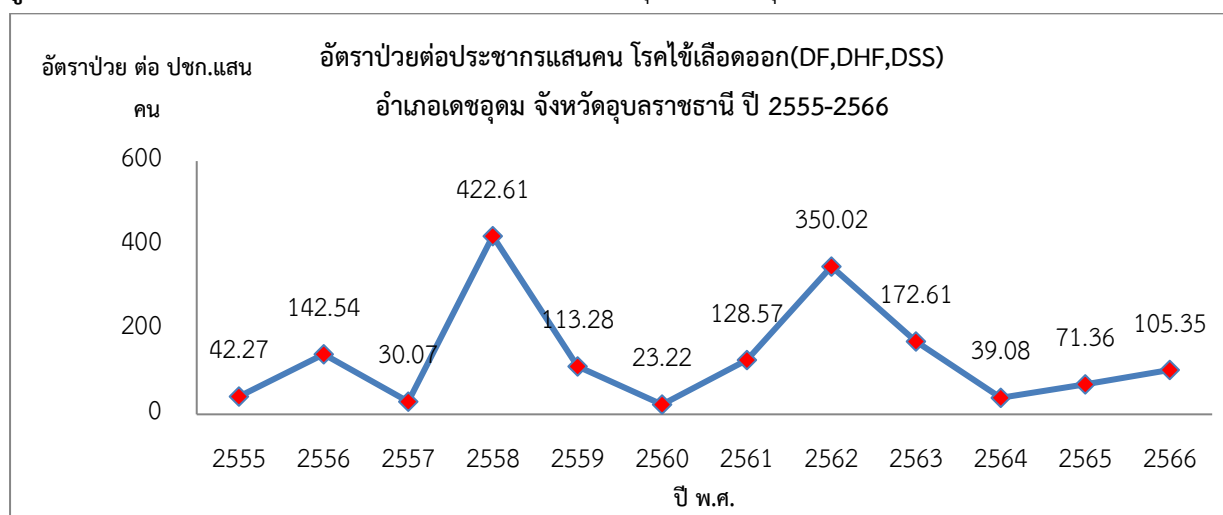
2.2.2 สถานการณ์ในจังหวัดอุบลราชธานี

สถานการณ์ไข้เลือดออกจังหวัดอุบลราชธานี ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยจำนวน 2,454 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 131.40 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

2.2.3 สถานการณ์อำเภอเดชอุดม

สถานการณ์ไข้เลือดออก อำเภอเดชอุดม ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 กรกฎาคม 2566 พบผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวนทั้งหมด 186 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 105.35 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบในผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบในเพศหญิง 109 ราย เพศชาย 77 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1.42 : 1 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี คิดเป็นอัตราป่วย 414.23 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 308.54 ต่อประชากรแสนคน อาชีพที่พบจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน จำนวน 117 ราย รองลงมาอาชีพเกษตรกร จำนวน 18 ราย ปี 2566 อำเภอเดชอุดม ตรวจพบเชื้อไวรัสเดงกี สายพันธุ์ 4 (Dengue serotype 4) ที่ หมู่ 1 บ้านนาเจริญ ตำบลนาเจริญ

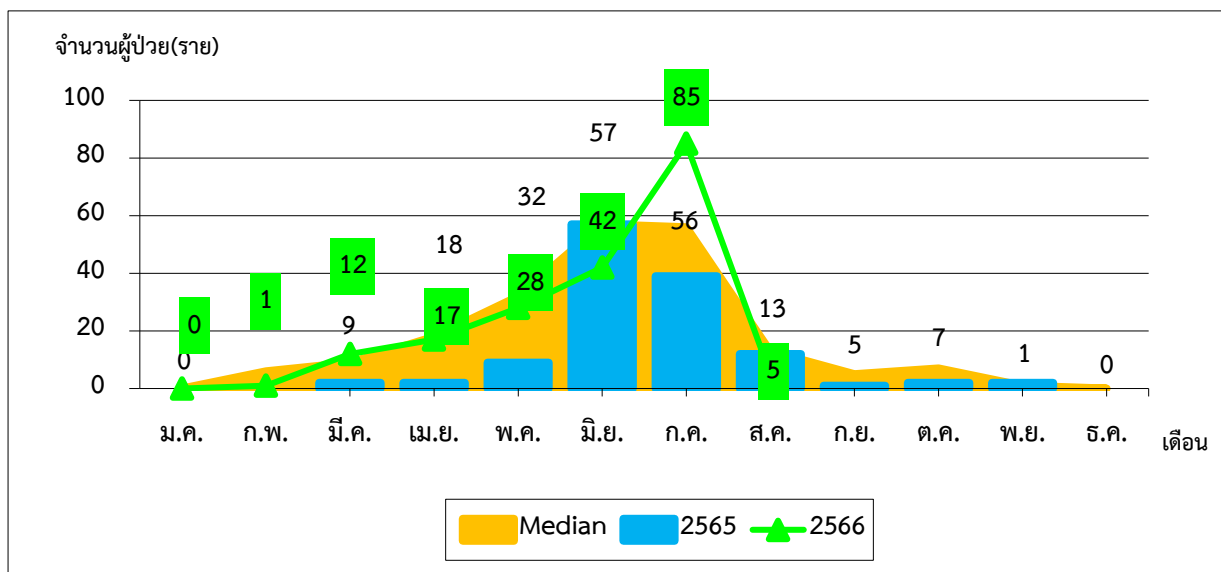
รูปที่ 8 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ไข้เลือดออก อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ปี 2557-2566



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 8 พบว่าผู้ป่วยไข้เลือดออก พบอัตราป่วยสูงที่สุดในปี 2558 อัตราป่วย 422.61 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาปี 2562 อัตราป่วย 350.02 ต่อประชากรแสนคน ส่วนปี 2566 พบอัตราป่วย 105.35 ต่อประชากรแสนคน

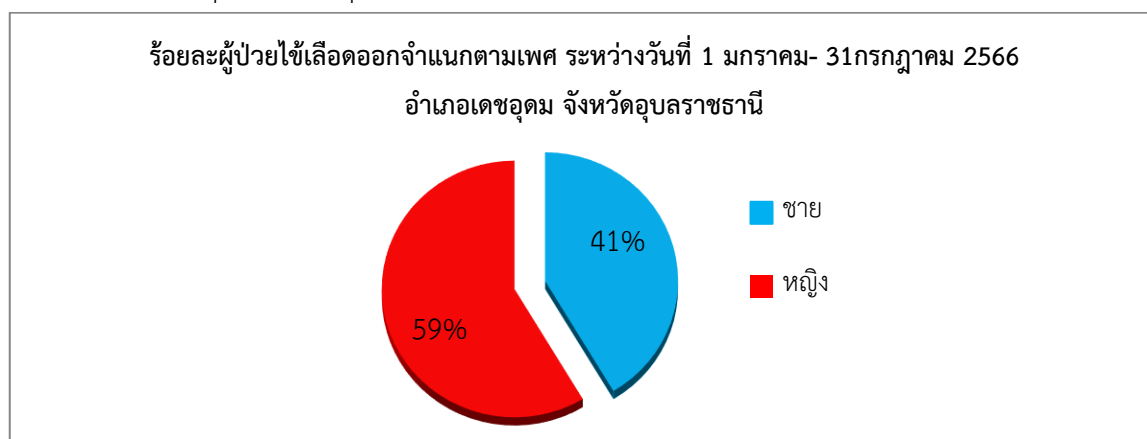
รูปที่ 9 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก อำเภอเดชอุดม จำแนกรายเดือน ปี 2566 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (2560–2565)



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 9 พบว่าเดือนกรกฎาคม 2566 มีผู้ป่วยจำนวน 85 ราย เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อำเภอเดชอุดม และมีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ

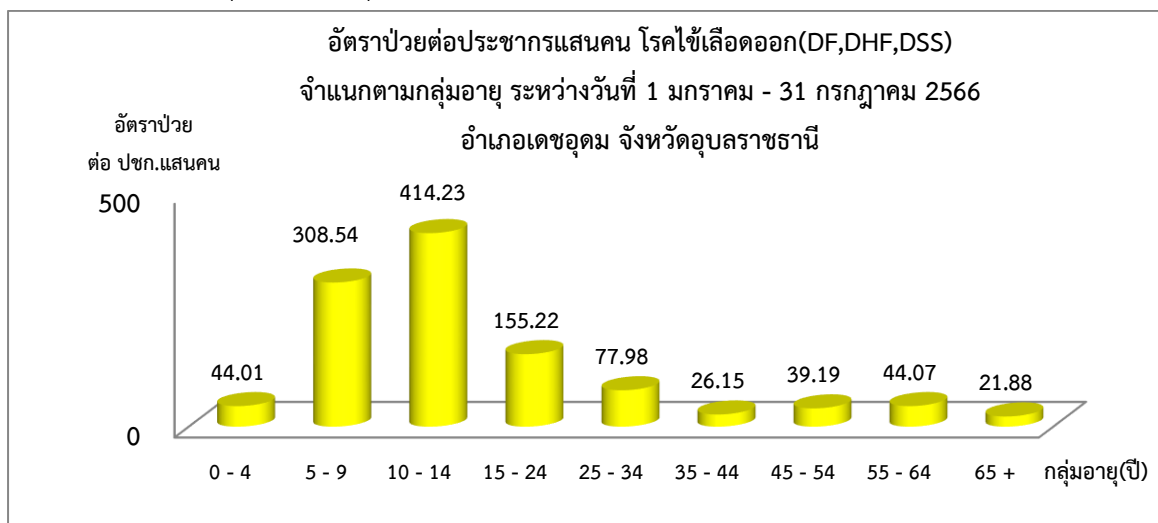
รูปที่ 10 ร้อยละผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามเพศ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม -31 กรกฎาคม 2566
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 10 พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ ในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบในเพศหญิง 109 ราย เพศชาย 77 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1.42 : 1

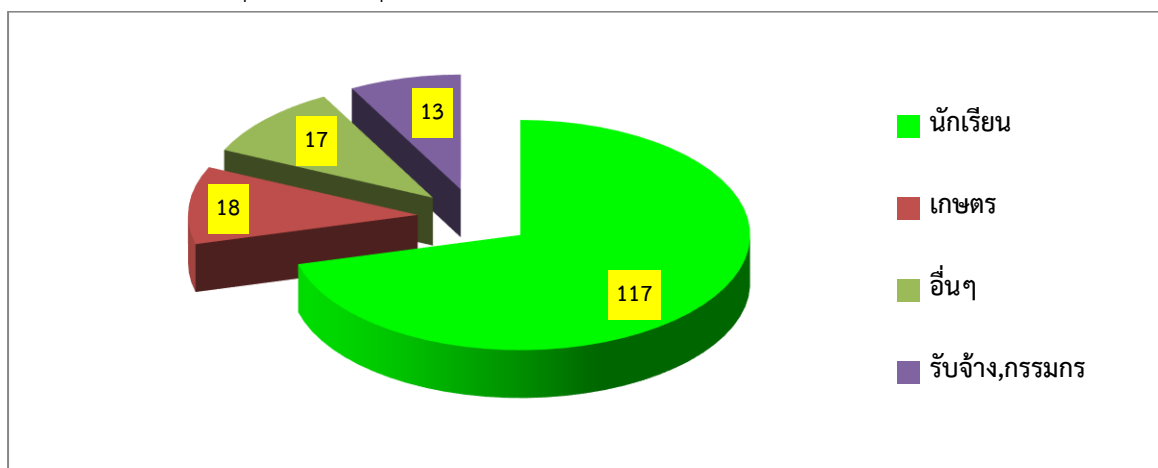
รูปที่ 11 อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน โรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - วันที่ 31 กรกฎาคม 2566
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 11 พบว่ากลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี อัตราป่วย 414.23 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 308.54 ต่อประชากรแสนคน

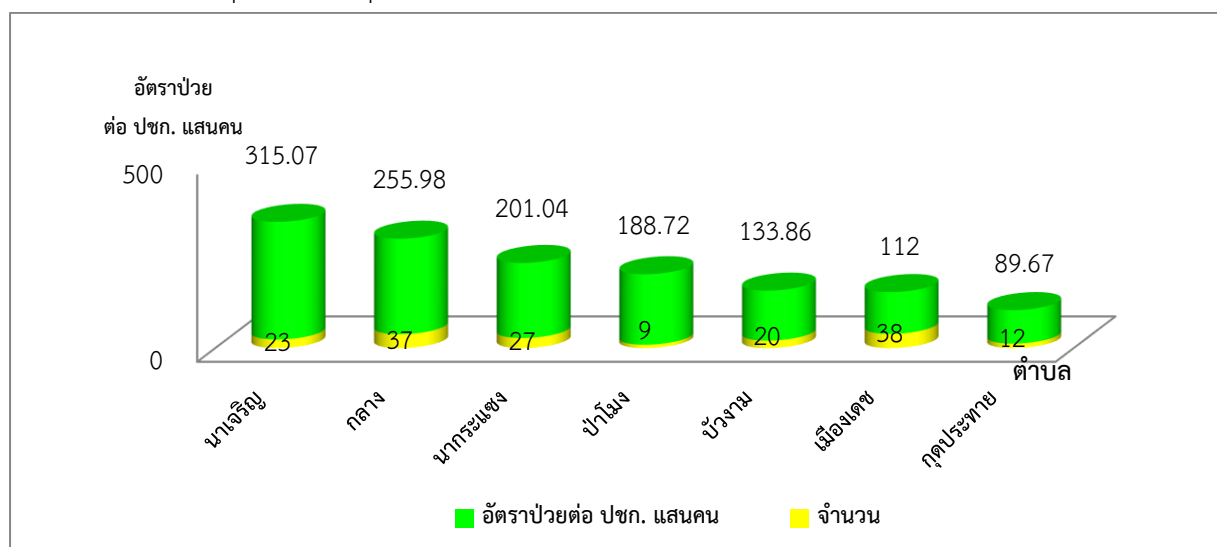
รูปที่ 12 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามอาชีพ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - วันที่ 31 กรกฎาคม 2566
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 12 พบว่าผู้ป่วยไข้เลือดออก ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพนักเรียน จำนวน 117 ราย รองลงมาอาชีพเกษตรกร จำนวน 18 ราย

รูปที่ 13 อัตราป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายตำบล ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - วันที่ 31 กรกฎาคม 2566
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรม 506 รพร.เดชอุดม ข้อมูล ณ 31 กรกฎาคม 2566

จากรูปที่ 13 พบว่าตำบลที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ ตำบลนาเจริญ จำนวน 23 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 315.07 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาตำบลกลาง จำนวน 37 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 255.98 ต่อประชากรแสนคน

ตารางที่ 2 หมู่บ้านที่อยู่ระหว่างการควบคุมโรคไข้เลือดออก ระหว่างวันที่ 1 มกราคม -31 กรกฎาคม 2566

หมู่บ้านที่อยู่ระหว่างการควบคุมโรคไข้เลือดออก (DF,DHF,DSS) อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ปี2566									
ลำดับ	ตำบล	บ้าน	หมู่	จำนวนผู้ ป่วย (ราย)	วันเริ่มป่วยของผู้ป่วย รายแรก	วันเริ่มป่วยของผู้ป่วยราย สุดท้าย	รุ่นการระบาด (Generation)	เป้าหมาย คือควบคุม ระงับไม่ให้เกิดการ ระบาดเกิน 28 วัน (Gen2) นับจากวันเริ่ม ป่วยของผู้ป่วยรายแรก	สถานบริการ
3	นาเจริญ	ทองคำ	4	2	18-ก.ค.-66	18-ก.ค.-66	1	14 ส.ค.-66	รพ.สต.นาเจริญ
4	นาเจริญ	นาเจริญ	1,8	2	18-ก.ค.-66	21-ก.ค.-66	1	14 ส.ค.-66	รพ.สต.นาเจริญ
8	นาเจริญ	โพนบก	3	1	4-ก.ค.-66	4-ก.ค.-66	1	31-ก.ค.-66	รพ.สต.นาเจริญ
10	โพนงาม	ราษฎร์พัฒนา	8	1	12-ก.ค.-66	12-ก.ค.-66	1	8-ส.ค.-66	รพ.สต.หนองยาว
13	ป่าโมง	ป่าโมงใหญ่	10	1	7-ก.ค.-66	8-ก.ค.-66	1	3-ส.ค.-66	รพ.สต.ป่าโมง
14	ป่าโมง	โพนค้อ	6	1	24-ก.ค.-66	24-ก.ค.-66	1	20-ส.ค.-66	รพ.สต.ป่ากลาง
16	กลาง	หมากม้าย	3,17	24	23-มิ.ย.-66	25-ก.ค.-66	6	20-ก.ค.-66	รพ.สต.กลาง
17	กลาง	โพนสุรสีห์	8	5	22-ก.ค.-66	26-ก.ค.-66	5	18-มิ.ย.-66	รพ.สต.กลาง
21	กลาง	เม็กใหญ่	4	2	13-ก.ค.-66	20-ก.ค.-66	1	9-ส.ค.-66	รพ.สต.เม็กน้อย
22	กลาง	หลุมเหลา	6	1	8-ก.ค.-66	8-ก.ค.-66	1	4-ส.ค.-66	รพ.สต.เม็กน้อย
27	เมืองเดช	ร่องรวมภูมิ	32	3	25-มิ.ย.-66	4-ก.ค.-66	1	22-ก.ค.-66	คลม.1
28	เมืองเดช	โพนทรัพย์	25	2	25-มิ.ย.-66	7-ก.ค.-66	1	22-ก.ค.-66	คลม.3
29	เมืองเดช	ทุ่งโพรงงาม	35	3	1-ก.ค.-66	17-ก.ค.-66	1	28-ก.ค.-66	คลม.3
30	เมืองเดช	หนองแสงใต้	5	2	4-ก.ค.-66	4-ก.ค.-66	1	31-ก.ค.-66	คลม.3
31	เมืองเดช	โพนห้วยคุ้ม	34	3	2-ก.ค.-66	23-ก.ค.-66	2	29-ก.ค.-66	คลม.2
32	เมืองเดช	ชัยอุดม	19	3	5-ก.ค.-66	16-ก.ค.-66	1	1-ส.ค.-66	คลม.3
33	เมืองเดช	แสนทอง	21	1	7-ก.ค.-66	7-ก.ค.-66	1	3-ส.ค.-66	คลม.3
34	เมืองเดช	เวียงเกษม	11	1	7-ก.ค.-66	7-ก.ค.-66	1	3-ส.ค.-66	คลม.1
35	เมืองเดช	ดอนเสาธง	14	1	22-ก.ค.-66	22-ก.ค.-66	1	18-ส.ค.-66	คลม.3
36	เมืองเดช	สันติสุข	4,27	4	16-ก.ค.-66	27-ก.ค.-66	1	12-ส.ค.-66	คลม.2
37	เมืองเดช	ชัยมงคล	18	2	10-ก.ค.-66	10-ก.ค.-66	1	6-ส.ค.-66	คลม.2
38	เมืองเดช	หนองแสง	7	1	23-ก.ค.-66	23-ก.ค.-66	1	19-ส.ค.-66	คลม.3
39	เมืองเดช	ปากอ	8	1	21-ก.ค.-66	21-ก.ค.-66	1	17-ส.ค.-66	คลม.3
40	เมืองเดช	เมืองใหม่	17	1	25-ก.ค.-66	25-ก.ค.-66	1	21-ส.ค.-66	คลม.2
	เมืองเดช	กุศพราย	9	1	28-ก.ค.-66	28-ก.ค.-66	1	24-ส.ค.-66	คลม.1
43	บัวงาม	โคกพัฒนา	11	2	5-ก.ค.-66	24-ก.ค.-66	2	1-ส.ค.-66	รพ.สต.หนองสนม
45	บัวงาม	บัวทอง	9	5	19-มิ.ย.-66	13-ก.ค.-66	2	16-ก.ค.-66	รพ.สต.บัวงาม
46	บัวงาม	ดอนขี	7	1	8-ก.ค.-66	8-ก.ค.-66	1	4-ส.ค.-66	รพ.สต.หนองสนม
47	บัวงาม	หนองสนม	2	1	23-ก.ค.-66	23-ก.ค.-66	1	19-ส.ค.-66	รพ.สต.หนองสนม
48	บัวงาม	บัวงาม	3	1	24-ก.ค.-66	24-ก.ค.-66	1	20-ส.ค.-66	รพ.สต.บัวงาม
49	กุศพราย	สำราญ	9,19	11	3-ก.ค.-66	4-ก.ค.-66	5	30-ก.ค.-66	รพ.สต.โพนทอง
50	นากระแวง	ดอนกลาง	9	11	29-ก.ค.-66	25-ก.ค.-66	5	25-มิ.ย.-66	รพ.สต.นากระแวง
	กุศพราย	หนองแวง	14	1	29-ก.ค.-66	29-ก.ค.-66	1	25-ส.ค.-66	รพ.สต.นาทุ่ง
51	นากระแวง	นากระแวง	1,2,13	12	2-มิ.ย.-66	16-ก.ค.-66	4	29-มิ.ย.-66	รพ.สต.นากระแวง
52	นากระแวง	นากระแวง	16	1	4-ก.ค.-66	4-ก.ค.-66	1	31-ก.ค.-66	รพ.สต.นากระแวง
53	นากระแวง	หม้อทอง	6	1	14-ก.ค.-66	14-ก.ค.-66	1	10-ส.ค.-66	รพ.สต.หนองเงินน้อย
57	ดงมูล	โพนบุญมี	14	1	7-ก.ค.-66	7-ก.ค.-66	1	3-ส.ค.-66	รพ.สต.โพนแคน
58	ดงมูล	โพนแคน	19	2	9-ก.ค.-66	20-ก.ค.-66	1	5-ส.ค.-66	รพ.สต.โพนแคน
59	สันติสุข	ราษฎร์สำราญ	11	2	10-ก.ค.-66	10-ก.ค.-66	1	6-ส.ค.-66	รพ.สต.ม่วง
60	สันติสุข	นาคำ	5	1	20-ก.ค.-66	20-ก.ค.-66	1	16-ส.ค.-66	รพ.สต.ม่วง
61	ทุ่งเท็ง	หนองบอน	6	2	11-ก.ค.-66	19-ก.ค.-66	1	7-ส.ค.-66	รพ.สต.ทุ่งเท็ง
62	ทุ่งเท็ง	หนองยาว	3	1	16-ก.ค.-66	16-ก.ค.-66	1	12-ส.ค.-66	รพ.สต.ทุ่งเท็ง
63	ท่าโพธิ์ศรี	ท่าโพธิ์ศรี	2	1	18-ก.ค.-66	18-ก.ค.-66	1	14-ส.ค.-66	รพ.สต.ท่าโพธิ์ศรี

ตารางที่ 3 หมู่บ้านที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออก เกิน 28 วัน ระหว่างวันที่ 1 มกราคม -31 กรกฎาคม 2566

ลำดับ	ตำบล	บ้าน	หมู่	จำนวน ผู้ป่วย (ราย)	วันเริ่มป่วย รายแรก	วันเริ่ม ป่วยราย สุดท้าย	รุ่นการ ระบาด	สถาน บริการ	หมายเหตุ
1	นาเจริญ	นาเจริญ	1,8	15	15 มี.ค.66	15เม.ย.66	3	รพ.สต. นาเจริญ	ปิดการ ระบาดแล้ว
2	บัวงาม	ราษฎร สามัคคี	8	5	27 เม.ย.66	3 มิ.ย.66	3	รพ.สต. บัวงาม	ปิดการ ระบาดแล้ว
3	กุดประพาย	ค่านาแซง	9,19	11	3 พ.ค.66	4 ก.ค.66	5	รพ.สต. โนนกออย	ปิดการ ระบาดแล้ว
4	กลาง	หมากมาย	3,17	24	23 เม.ย.66	25 ก.ค.66	7	รพ.สต. กลาง	
5	กลาง	โนนสุขสันต์	8	5	22 พ.ค.66	26 ก.ค.66	5	รพ.สต. กลาง	
6	นากระแซง	ดอนกลาง	9	15	29 พ.ค.66	2 ส.ค.66	5	รพ.สต. นากระ แซง	
7	นากระแซง	นากระแซง	1,2,13	14	2 มิ.ย.66	5 ส.ค.66	4	รพ.สต. นากระ แซง	

ตารางที่ 4 มาตรการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

แนวทางการป้องกันควบคุมโรค	
หน่วยงาน	กิจกรรมป้องกันควบคุมโรค
1. หมู่บ้าน/ชุมชน (นายอำเภอ/ กำนัน/ ผู้ใหญ่บ้าน)	1. จัดกิจกรรม Big cleaning day ทุกวันที่ 15 ของเดือน พร้อมกันทุกหมู่บ้าน (มี.ค. – มิ.ย.) เพื่อกำจัดขยะ และลูกน้ำยุงลาย 2. เจ้าบ้าน / <u>อสม.</u> สำรวจและกำจัดลูกน้ำทุก 7 วัน(ศุกร์) ตลอดทั้งปี ทุกสัปดาห์ รายงานผลให้ รพ.สต. (ใช้มาตรการ 5 ป. 2 ข.) 3. <u>จนท.</u> รพ.สต. ลงสุ่มประเมินค่า HI, CI รายงาน <u>สสจ.</u> ทุกเดือน
2. <u>อปท.</u> (เทศบาล/ <u>อบต.</u>)	ประสานเตรียมเครื่องพ่นเคมี วัสดุ เคมีภัณฑ์ควบคุมโรค (ทรายอะเบท,สเปรย์กระบองกำจัดยุง,ยาทากันยุง) ทีมและงบประมาณ ให้พร้อมใช้ (หากมีผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก ให้สามารถลงควบคุมโรคได้ภายใน 1 วัน)
3. โรงเรียน / สถานศึกษา	1. สำรวจและกำจัดขยะ และแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ในโรงเรียน (CI) ทุกบ่ายวันศุกร์ 2. ให้นักเรียนทำใบงาน สำรวจ/กำจัดลูกน้ำในบ้าน (HI) 3. ครูประจำชั้น เฝ้าระวังโรคนักเรียนที่ใช้สูง ให้ส่ง รพ./ รพ.สต.
4. วัด/ <u>ศาสนสถาน</u>	จัดให้มีกิจกรรมกำจัดขยะ และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลายทุกวันศุกร์ (เน้นแจกัน กระถางรูป หน้าบริเวณธาตุ และรั้ววัด)
5. การสื่อสาร ความเสี่ยง	- ขอความร่วมมือกำจัดลูกน้ำยุงลายทุกวันศุกร์ - หากพบผู้ป่วยใช้สูง ไม่เกิน Day2 ส่งพบแพทย์ที่ รพ.

แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคใช้เลือดออก

ใช้มาตรการ 3 – 3 – 1

3

รพ. รัฐ/ เอกชนทุกแห่ง รายงานผู้ป่วยสงสัย
ใช้เลือดออก ให้ รพ.สต. ทราบภายใน 3 ชม.

3

จนท. รพ.สต. ลงสอบสวนโรคเบื้องต้น
ภายใน 3 ชม. (ฉีดสเปรย์บ้านผู้ป่วย-สอบสวนโรค)

1

ผู้นำชุมชน/ จนท. / อปท. พ่นเคมีควบคุมโรค
และกำจัดลูกน้ำ (5 ป. + 2 ข.) ภายใน 1 วัน

แนวทางการสอบสวนควบคุมโรค (ต่อ)

มาตรการควบคุมโรค 3-3-1

กรณีพบผู้ป่วยรายแรกๆ ของหมู่บ้าน ให้ควบคุมโรค โดยมีเป้าหมาย

- Day 7: HI และ CI ในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยเป็นศูนย์ (หรือทั้งหมู่บ้าน ถ้ามี 2 รายขึ้นไป)
- Day 14: HI ในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยไม่เกินร้อยละ 5



หากพบผู้ป่วยต่อเนื่อง ให้ควบคุมโรคทุก 7 วัน จนไม่พบผู้ป่วยติดต่อกัน 28 วัน



แนวทางการป้องกันควบคุมโรค จากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ข้อค้นพบจากการลงประเมินพื้นที่	ข้อเสนอแนะการควบคุมโรค
1. การประเมินมาตรการ 3-3-1 - การรายงานโรคจาก รพ. ให้ รพ.สต. 100 % - การสอบสวนโรค + พ่นสเปรย์บ้านผู้ป่วย 70% - การพ่นเคมีควบคุมโรคใน 1 วัน ได้ 70 % - ค่า HI, CI ในหมู่บ้านเกิดโรคง่ายสูงต่อเนื่อง 25 -30 % (เป้าหมาย HI, CI= 0 % ใน Day3, 7 และทุก 7 วัน พร้อมกับพ่นเคมีคุณภาพจึงจะควบคุมโรคได้) - ความร่วมมือจากประชาชนในการควบคุมโรคน้อย	- ให้ทีม SAT จัดเวรรายงานโรคทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด - จัดเตรียมสเปรย์ฉีดพ่นบ้านผู้ป่วยทุกราย เมื่อรับรายงานภายใน 3 ชม. - พ่นเคมีและกำจัดลูกน้ำ ตามกำหนด Day 1-3-7 หากมีการระบาดให้พ่นทั้งหมู่บ้านต่อทุก 7 วัน จนไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ติดต่อกัน 28 วัน - ให้ใช้ Epidemic curve ในการควบคุมกำกับในทุกหมู่บ้านที่เกิดโรค - ประชาคมหมู่บ้านเพื่อขอความร่วมมือก่อนควบคุมโรค เน้นทุกหลังคาเรือนมีส่วนร่วม



แนวทางการป้องกันควบคุมโรค จากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ข้อค้นพบจากการลงประเมินพื้นที่	ข้อเสนอแนะการควบคุมโรค
2. การใช้สารเคมี และเทคนิคการพ่นยังไม่ถูกต้อง	- ให้ใช้สารเคมี <u>Deltametrin</u> ผสมสารเสริมฤทธิ์ และเน้นการพ่นในบ้าน ปิดประตูหน้าต่างอบฆ่าอย่างน้อยอย่างน้อย 30 นาที – 1 ชั่วโมง แล้วกวาดบ้านเพื่อดูว่ามียุงตายหรือไม่ (ประสาน อปท. ให้จัดซื้อสารเคมีให้เหมาะสม) - ทบทวนวิธีการพ่นเคมีที่ถูกต้องให้ทีมพ่น
3. รพ.สต. ยังขาด BP. ขนาด Cuff เด็กเล็ก เด็กโต เพื่อใช้ทำ Tourniquet test	รพ. ทุกแห่ง จัดซื้อให้ครบทุก รพ.สต. และให้ใช้ทำ TT. ในผู้ป่วยที่มีไข้ทุกราย นัดทุกวัน หากสงสัยไข้เลือดออก ส่ง รพ. ไม่เกิน Day3 (ผู้มีภาวะเสี่ยง ส่ง รพ. ตั้งแต่พบครั้งแรก)

ตารางที่ 5 ข้อสั่งการของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

	ข้อสั่งการศูนย์ EOC. โรคไข้เลือดออก นพ.สสจ.อุบลราชธานี (24 ก.ค.66)
	1. ให้ทุกอำเภอเปิด EOC ควบคุมโรคไข้เลือดออก ภายในวันพุธที่ 26 ก.ค.66 และรายงาน นพ.สสจ. และนายอำเภอทราบ 2. Admit ผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกรายใน Day3-4 และหากมีภาวะเสี่ยงให้ Admit ตั้งแต่พบผู้ป่วยครั้งแรก ได้แก่ มีภาวะอ้วน มีโรคประจำตัว (โรคเลือด) มีประจำเดือน เด็กที่ไม่มีผู้ดูแล หรือผู้ป่วยมา รพ. ครั้งที่ 3 ขึ้นไป 3. ทุก รพ. / รพ.สต. จัดทำ Dengue corner ที่ OPD พร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวและแจก ยาหากันยุง ผู้ป่วย 4. งดใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs ในผู้ป่วยที่มีไข้ หรือสงสัยไข้เลือดออก ทั้งในสถานพยาบาลและร้านขายยา 5. เร่งรัดกำจัดลูกน้ำยุงลายและจัดการสิ่งแวดล้อม ในทุกวันศุกร์ อย่างต่อเนื่อง ในทุกชุมชน ทั้งในบ้าน วัด โรงเรียน และหน่วยงานราชการทุกแห่ง (ในเดือนกรกฎาคม – สิงหาคม 2566 นี้) โดยใช้มาตรการ 5 ป. 2 ข. และ 3 เก็บ 3 โรค และรายงานค่า HI, CI ให้ สสจ. และนายอำเภอ ในทุกวันศุกร์เวลา 14.00 น.
	ข้อสั่งการศูนย์ EOC. โรคไข้เลือดออก นพ.สสจ.อุบลราชธานี (24 ก.ค.66)
	6. ประสาน อปท. (เทศบาล/ อบต.) ทุกแห่ง จัดหาเคมีภัณฑ์ ทราายกำจัดลูกน้ำ น้ำยาเคมี น้ำมัน ช่อมบำรุงเครื่องพ่นหมอกควัน และจัดทีมควบคุมโรค หากมีผู้ป่วย ให้พ่นเคมีอย่างน้อย รัศมี 100 เมตร รอบบ้านผู้ป่วย ในวันที่ 1,3 และ 7 หลังรับรายงาน (หากมีการระบาดให้พ่นทั้งหมู่บ้าน) 7. เร่งสื่อสารความเสี่ยง วิธีป้องกันควบคุมโรคให้ประชาชนทราบ และหากมีไข้สูง ซึม ให้รีบพบแพทย์ที่ รพ. เพื่อตรวจรักษา ไม่ควรเกิน 2 วัน 8. รพ.ทุกแห่ง จัดทีมแพทย์ พยาบาล IPD, OPD, ER เข้าประชุมแนวทางการดูแลรักษาส่งต่อผู้ป่วย ไข้เลือดออก ในวันที่ 26 ก.ค.66 เวลา 13.00 – 16.00 น. (ผ่านระบบ Webex ห้อง EOC) 9. ให้ใช้ Epidemic curve ในการควบคุมกำกับ การพ่นเคมี การกำจัดลูกน้ำในทุกหมู่บ้านที่เกิดโรค



ข้อสั่งการศูนย์ EOC. โรคไข้เลือดออก นพ.สสจ.อุบลราชธานี (3 ส.ค.66)

1. ขอให้ทุกอำเภอ เร่งรัดการกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง ในทุกหมู่บ้าน วัด ชุมชน หน่วยงานทุกแห่ง และส่งค่า HI, CI ให้ สสจ.ทุกวันศุกร์ (ก่อน 14.00 น.)
(การสำรวจลูกน้ำ หากพบลูกน้ำให้กำจัดทันที หากเจ้าบ้านไม่ยินยอม ให้ผู้ใหญ่บ้านดำเนินการ)
2. ทีมสื่อสารความเสี่ยง : ให้เร่งสื่อสารความเสี่ยงเรื่อง วิธีการป้องกันโรค การควบคุมโรคให้ประชาชน
3. ศูนย์ EOC ระดับอำเภอ ขอให้ประชุมประเมินสถานการณ์และสั่งการฯ การควบคุมโรคทุกสัปดาห์
4. รพ.ทุกแห่ง : การ Consult และการส่งต่อผู้ป่วยไข้เลือดออก ให้ปฏิบัติตามแนวทาง สสจ. (พญ.คณินนิตย์/พญ.ชาธิยา) ในการประชุมแนวทางการรักษา 26 ก.ค.66 อย่างเคร่งครัด
5. Logistic (คปส.) : ประสานร้านขายยา สถานพยาบาล ให้งดใช้ยาในกลุ่ม NSIADs ในผู้ป่วยมีไข้ หรือสงสัยไข้เลือดออก และให้ส่ง รพ. ไม่เกินไข้ Day2
6. ทีม SAT : ผู้ป่วยใส่ ETT ทุกราย ให้ส่งตรวจยืนยัน PCR ที่ สคร.10, หากมีผู้ป่วยเสียชีวิตให้เพิ่มส่งตรวจ ELISA IgM, IgG ที่กรมวิทย์ฯ
7. อ.บุญขจร : ให้เร่งควบคุมโรคทุกพื้นที่ หากผู้ป่วยไม่ลดลง 18 ส.ค.66 เตรียมบังคับใช้กฎหมายตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

5 ป.ปราบยุงลาย
กำจัดลูกน้ำ ยุงลาย และแหล่งเพาะพันธุ์
ทำได้ด้วยมือคุณ

เริ่มต้นที่ บ้านคุณเอง

- 1 **ปิด**
ปิดฝาภาชนะใส่ภาชนะให้มิดชิด
- 2 **ปักธง**
ปลอมปลาติดลูกน้ำ
- 3 **เป็ด**
เปลี่ยนน้ำทุก 7 วัน
- 4 **ปรับ**
ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม
- 5 **ปฏิบัติ**
ปฏิบัติเป็นประจำเป็นประจำ

2 ข. 1. กำจัดขยะ 2. ขัดไข่ยุงลาย

สำรวจลูกน้ำ "ทุกบ้าน ทุกสัปดาห์ จนกว่าจะหมดหน้าฝน"

อย่าใช้
ลูกน้ำยุงลาย
บนเตียงนอน
อย่าให้
ยุงกัด

นายชลธี ยังตรง
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยความปรารถนาดีจากจังหวัดอุบลราชธานี

ขอเชิญชวน
ชาวอุบลราชธานี ร่วมกำจัดลูกน้ำยุงลาย

3 เก็บ 3 โรค

โรคไข้เลือดออก
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา
โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

✓ เก็บบ้าน ✓ เก็บขยะ ✓ เก็บน้ำ

เพื่อป้องกันไข้เลือดออก
ไข้ซิกา และไข้ปวดข้อยุงลาย
สำรวจลูกน้ำ "ทุกบ้าน ทุกสัปดาห์ จนกว่าจะหมดหน้าฝน"

นายแพทย์ธีระพงษ์ แก้วภมร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยความปรารถนาดีจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



คำแนะนำสำหรับ
โรงพยาบาล คลินิก และร้านยา

ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก "ทุกกลุ่มวัย"

ห้ามใช้ "ยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์" (NSAIDs)
เช่น ไอบูโพรเฟน ไทโคฟีแนค แอสไพรีน เป็นต้น รวมถึงยาชุด
ซึ่งจะมีผลทำให้เกิดเลือดออกในทางเดินอาหาร ได้ง่าย
และ ยากต่อการรักษา "อาจเสี่ยงต่อการเสียชีวิต"

! หากผู้ป่วยมีไข้สูงเกิน 2 วัน หรือหากไข้ลดแล้ว !
แต่อาการยังไม่ดีขึ้น ให้รับการรักษาที่โรงพยาบาลเร็วที่สุด

ประกอบด้วยมีอาการดังต่อไปนี้

 มีไข้ / ไข้สูงลอย มากกว่า 2 วัน	 ปวดศีรษะ	 ปวดกล้ามเนื้อ
 มีจุดแดงเล็ก หรือผื่นขึ้นตามตัว	 คลื่นไส้อาเจียน	 อุจจาระเป็นสีดำ หรือมีเลือดปน

จัดทำ 31-07-66



สื่อประชาสัมพันธ์โรคไข้เลือดออก



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



สปอตไข้เลือดออก



ไข้เลือดออก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี