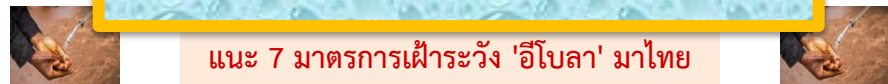


เรื่องเล่า ชาวประชาสัมพันธ์

แนะ 7 มาตรการเฝ้าระวัง 'อีโบล่า' มาไทย



ผู้เชี่ยวชาญ "อีโบล่า" แนะนำโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่าแทนไข้เลือดออกอีโบล่า กันความสับสน เสนอ สร.ออกประกาศให้โรคอีโบล่า เป็นโรคติดต่ออันตราย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพควบคุมป้องกันโรค คุมมาตรการระบบการเฝ้าระวังโรคที่สนามบินนานาชาติ...

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ ประธานคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาด้านวิชาการและยุทธศาสตร์ เพื่อเตรียมพร้อม ป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ตามคำสั่งของคณะกรรมการเตรียมความพร้อม ป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดติดต่ออุบัติใหม่แห่งชาติ ประชุมคณะอนุกรรมการฯ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัยต่างๆ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้ง ด้านคนและด้านสัตว์ เพื่อเตรียมความพร้อมมาตรการรับมือการระบาดของโรคไวรัสอีโบล่าของไทย

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ กล่าวภายหลังประชุมว่า กระทรวงสาธารณสุขได้เชิญคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาด้านวิชาการ มาประชุม เพื่อเตรียมความพร้อมการรับมือการระบาดของโรคอุบัติใหม่ที่อาจเกิดขึ้น เพื่อลดความสับสน และเพื่อควบคุมปลอดภัยของ ประชาชน จากการติดตามสถานการณ์โรคติดต่ออีโบล่า องค์การอนามัยโลกรายงาน ณ วันที่ 4 สิงหาคม 2557 มีผู้ป่วยทั้งสิ้น 1,603 ราย เสียชีวิต 887 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 55 ใน 4 ประเทศ คือ ไลบีเรีย เซียร์ราลีโอน กินี และไนจีเรีย โดยผู้ป่วยในประเทศไนจีเรียเป็นผู้ที่ เดินทางจากประเทศไลบีเรีย ไม่ได้ติดต่อในประเทศไนจีเรีย และมีผู้ติดจากผู้ป่วยรายอื่นอยู่น้อยราย ขณะนี้ประเทศไลบีเรีย และเซียร์ราลีโอน กำลังมีผู้ป่วยรายใหม่จำนวนมากและต่อเนื่อง จำนวนนี้บางส่วนเป็นบุคลากรทางการแพทย์

การป้องกันควบคุมโรคของไทยขณะนี้วางมาตรการไว้ 7 ประการได้แก่ 1. ให้ติดตามสถานการณ์ และประสานความร่วมมือกับองค์การอนามัย โลกอย่างใกล้ชิด 2. ติดตามเฝ้าระวังในผู้ที่เดินทางมาจากประเทศที่มีโรคระบาดอยู่คือ ไลบีเรีย เซียร์ราลีโอน กินี และไนจีเรีย โดยคัดกรองที่ ด้านควบคุมโรคที่สนามบินนานาชาติทุกแห่ง และติดตามอาการจนครบ 21 วัน และเฝ้าระวังสัตว์นำเข้าจากต่างประเทศ 3. เตรียมความพร้อม การตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งในคนโดยเครือข่ายห้องปฏิบัติการ และในสัตว์โดยกรมปศุสัตว์ 4. เตรียมดำเนินการรักษาพยาบาล ป้องกัน การติดเชื้อในโรงพยาบาล ป้องกันไม่ให้บุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อ 5. การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนเข้าใจ แนะนำผู้เดินทางที่ ผ่านช่องทางต่างๆ ให้เข้าใจตรงกันและถูกต้อง ไม่คอยฟังข่าวลือต่างๆ เช่นทางโซเชียลมีเดีย ซึ่งมีความน่าเชื่อถือน้อย ควรติดตามข้อมูลที่เป็น ทางการของกระทรวงสาธารณสุขซึ่งมีการตรวจสอบแล้ว และเชื่อถือได้ 6. กระทรวงฯ ได้เปิดตัวร่วม เพื่อตรวจสอบสถานการณ์ ประสานงาน ส่งการ ป้องกัน ควบคุมโรค ทุกวัน และ 7. มีการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อประเมินสถานการณ์และปรับปรุง มาตรการต่างๆ ที่วางเอาไว้ ให้ เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ กล่าวต่อว่า สำหรับข้อเสนอจากที่ประชุมคณะอนุกรรมการฯ ในวันนี้ ได้กำหนดการเรียกชื่อโรค เพื่อไม่ให้เกิดความสับสน ขณะนี้สากลใช้ชื่อว่า Ebola Virus Disease : EVD แปลเป็นภาษาไทยว่า โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า ไม่ใช่ชื่อว่า โรค ไวรัสไข้เลือดออกอีโบล่าแล้ว เพราะฉะนั้นในประเทศไทยควรใช้ชื่อให้สอดคล้องกับสากลคือใช้คำว่า โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า เท่านั้น อาจเรียก สั้นๆ ว่า โรคอีโบล่า

สำหรับการกำหนดพื้นที่การระบาด เพื่อประโยชน์ในการวางแผนการป้องกันควบคุมโรค ควรติดตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก ซึ่ง ขณะนี้ถือว่าประเทศที่มีโรคระบาด คือ ไลบีเรีย เซียร์ราลีโอน กินี ส่วนไนจีเรียยังไม่จัดรวมเข้าในประเทศที่มีโรคระบาด เพราะผู้ป่วยรายแรก ติดเชื้อจากประเทศอื่น และมีผู้ติดเชื้อเพิ่มไม่ถี่ราย หากการติดเชื้อกว้างขวางขึ้น ก็จะกำหนดพื้นที่ระบาดใหม่เรื่องการวินิจฉัย ควรกำหนด หลักเกณฑ์วินิจฉัย โดยใช้ปัจจัยสำคัญ เช่น ผู้ป่วยมีไข้ มีประวัติเดินทางมาจากในพื้นที่เสี่ยง มีอาการเข้าได้กับโรคอีโบล่า มีประวัติการสัมผัส โรค โดยเฉพาะสัมผัสกับผู้ป่วย และควรปรับเกณฑ์ให้ทันสมัยอยู่เสมอ

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ กล่าวต่อไปอีกว่า ที่ประชุมสนับสนุนให้ประกาศ โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า เป็นโรคติดต่ออันตราย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2523 ซึ่งจะมีประโยชน์ต่อการควบคุม ป้องกันโรค เพราะจะทำให้อำนาจแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการ กักกันผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรคเมื่อมีความจำเป็น และในการเรียกข้อมูลจากผู้เดินทางได้ เช่น ที่พำนัก หมายเลขโทรศัพท์ ซึ่งจะช่วยให้ติดตามเฝ้า ระวังการป่วยได้

นอกจากนี้ที่ประชุมได้เสนอให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมหาวิทยาลัยประสานความร่วมมือของเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการ ภายในประเทศ และร่วมมือกันจัดทำแนะนำแนวทางการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการที่รวดเร็ว ถูกต้องตามมาตรฐานสากล เพื่อให้การ วินิจฉัยที่รวดเร็ว ถูกต้อง และบุคลากรปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย รวมทั้งเห็นชอบแนวทางการวินิจฉัยและดูแลผู้ป่วยสงสัยโรคอีโบล่า สำหรับ บุคลากรทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุขจัดทำขึ้น และแนะนำให้เผยแพร่แก่บุคลากรโดยเร็ว ส่วนอุปกรณ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์ป้องกัน การติดเชื้อส่วนบุคคล รวมทั้งห้องแยกโรคป้องกันการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลต่างๆ ได้มีการเตรียมการต่อเนื่องมาตั้งแต่การรับมือโรคซาร์ส โรค ไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่

ประเด็นสุดท้ายที่พิจารณา คือ การสื่อสารความเสี่ยงและการประชาสัมพันธ์ ควรเผยแพร่ทุกช่องทางทั้งแก่เจ้าหน้าที่และประชาชน เพื่อให้ผู้ ใจว่า มีการดูแล เตรียมความพร้อม ป้องกันไว้ล่วงหน้า สำหรับการประเมินความเสี่ยง เห็นว่าขณะนี้ประเทศไทยมีความเสี่ยงน้อยมากต่อการ ระบาดของโรคอีโบล่า.

ข้อมูล / ข่าว : ไทยรัฐออนไลน์



สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว

วิสัยทัศน์...

“เป็นผู้นำด้านการปศุสัตว์ในภาคตะวันออก”

จุลสาร ปีที่ 5 ฉบับที่ 8 เดือนสิงหาคม 2557

ที่อยู่ 166 หมู่ 11 ถนนสระแก้ว - น้ำซับ

ตำบลสระขวัญ

โทรศัพท์: 0-3725-8039

อำเภอเมืองสระแก้ว

โทรสาร: 0-3725-8040

จังหวัดสระแก้ว 27000

E-mail: pvlo_srk@ dld.go.th

กิจกรรมดี งานเด่น

น.สพ.อยุทธิ์ หรินทรานนท์ รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ ตรวจเยี่ยมการดำเนินงานของชุดเฉพาะกิจพื้นที่ปศุสัตว์เขต 2 เพื่อตรวจสอบปริมาณ และคุณภาพน้ำนมดิบของศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ และโรงงานแปรรูปในพื้นที่ จังหวัดสระแก้ว เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2557



การประชุมสัมมนาโครงการเพิ่มประสิทธิภาพงานความปลอดภัยด้านอาหาร : การศึกษา(food Education) เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2557 ณ โรงแรมธนาสิริ ตำบลสระแก้ว อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว



โครงการ"หน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน"และโครงการ "สระแก้วผูกใจประสานบริการประชาชน" จังหวัดสระแก้ว ครั้งที่ 11 ปีงบประมาณ 2557 เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2557 ณ โรงเรียนบ้านคลองยายอินทร์ ตำบลวังทอง อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว



สารน่ารู้

อีโบล่า เชื้อไวรัสมรณะ

เชื้ออีโบล่า คืออะไร?

โรคอีโบล่า เดิมเรียกว่า โรคไข้เลือดออกอีโบล่า เป็นโรคที่มีอาการรุนแรงและมักถึงแก่ชีวิต มีอัตราตายสูง ถึงร้อยละ 90

ระบาดอย่างไร?

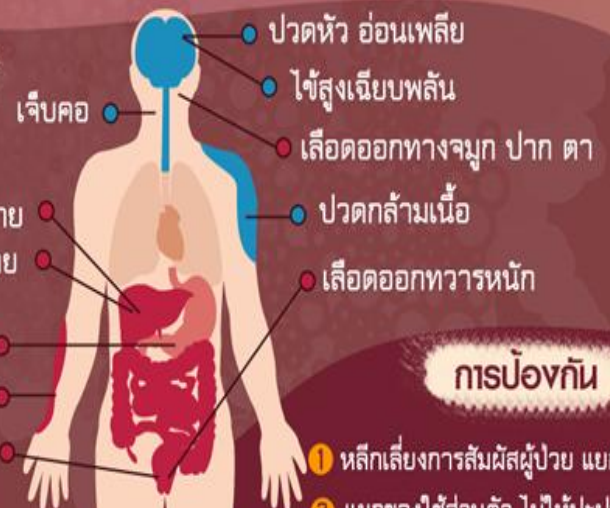
แพร่เชื้อจากสัตว์ป่าในแอฟริกาสู่คน จากนั้นแพร่เชื้อจากคนสู่คน จากการสัมผัสกับเลือด สารคัดหลั่ง อวัยวะหรือของเหลวอื่นจากผู้ติดเชื้อ และจากการสัมผัสโดยอ้อมกับสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่ปนเปื้อนของเหลวดังกล่าว

อาการเป็นอย่างไร?

ผู้ป่วยจะแสดงอาการใน 2-21 วัน

- ระยะแรก
- ระยะหลัง

เจ็บคอ
ตัวบวม
ไตวาย
ท้องเสีย อาเจียน
ผื่นนูนแดง
มีเลือดออกง่ายทั้งภายในและภายนอกร่างกาย



การป้องกัน

- 1 หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ป่วย แยกผู้ป่วย
- 2 แยกของใช้ส่วนตัว ไม่ให้ปะปน
- 3 หลีกเลี่ยงสัมผัส สัตว์ติดเชื้อ หรือศพ ให้ทำการกำจัดหรือฝังทันที
- 4 บุคลากรการแพทย์ สวมใส่ชุดป้องกัน

การรักษา

ปัจจุบันยังไม่มีทั้งวัคซีนป้องกันและยารักษาโรคอีโบล่าโดยเฉพาะทำได้เพียงรักษาไปตามอาการ