

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๓๔๗๑

กรมราชทัณฑ์
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑
อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่เกิดในฤดูฝนโดยมียุงเป็นพาหะของโรค

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่เกิดในฤดูฝนโดยมียุงเป็นพาหะของโรค

ด้วยขณะนี้ประเทศไทยอยู่ในช่วงฤดูฝน สภาพอากาศมีการเปลี่ยนแปลงบ่อยบางภูมิภาคมีฝนตกชุกและบางแห่งเกิดปัญหาน้ำท่วมขัง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้วิเคราะห์สถานการณ์และพยากรณ์โรคติดต่อนำโดยยุงลาย คาดการณ์ว่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จะพบว่า ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ ราย พื้นที่เสี่ยงสูงต่อการระบาดโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๒๔ อำเภอ ใน ๖๐ จังหวัด ในขณะที่โรคปวดข้อยุงลายหรือโรคชิคุนกุนยา มีโอกาสระบาดต่อเนื่องและแพร่กระจายได้ทุกจังหวัดทั่วประเทศไทย โดยสถานที่เสี่ยง คือ แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายซึ่งเป็นสาเหตุของการแพร่ระบาดของโรค เช่น บ้านเรือนในชุมชนและสถานที่ที่มีประชากรจำนวนมากและค่อนข้างแออัด

ในการนี้ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังป้องกันโรคที่อาจเกิดขึ้นได้ในเรือนจำ กรมราชทัณฑ์ขอให้เรือนจำทุกแห่ง ถือปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่เกิดในฤดูฝนโดยมียุงเป็นพาหะของโรคอย่างเคร่งครัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งเรือนจำทราบ เพื่อดำเนินการต่อไปด้วยจักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีระกิตติ์ หาญปริพรรณ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

สำเนาส่งผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก
๑๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก
๑๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา
๑๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี
๑๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส
๑๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
๒๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ
๒๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์
๒๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี
๒๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี
๒๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา
๒๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา
๒๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร
๒๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก
๓๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์
๓๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่
๓๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต
๓๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

สำเนาส่งผู้ว่าราชการจังหวัด ๖๐ แห่ง (ต่อ)

๓๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร
๓๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา
๓๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร
๓๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง
๓๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด
๔๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี
๔๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน
๔๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย
๔๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ
๔๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร
๔๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา
๔๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล
๔๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร
๔๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว
๔๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี
๕๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี
๕๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
๕๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี
๕๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์
๕๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย
๕๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู
๕๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง
๕๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์
๕๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี
๖๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐๒ ๙๖๗ ๓๓๕๓ ภายใน ๑๐๗, ๑๐๘

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๓๔๗๒ **วันที่** ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่เกิดในฤดูฝนโดยมียุงเป็นพาหะของโรค

เรียน

ด้วยขณะนี้ประเทศไทยอยู่ในช่วงฤดูฝน สภาพอากาศมีการเปลี่ยนแปลงบ่อยบางภูมิภาคมีฝนตกชุกและบางแห่งเกิดปัญหาน้ำท่วมขัง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้วิเคราะห์สถานการณ์และพยากรณ์โรคติดต่อนำโดยยุงลาย คาดการณ์ว่า ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จะพบว่า ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ ราย พื้นที่เสี่ยงสูงต่อการระบาดโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๒๔ อำเภอ ใน ๖๐ จังหวัด ในขณะที่โรคปวดข้อยุงลายหรือโรคชิคุนกุนยา มีโอกาสระบาดต่อเนื่องและแพร่กระจายได้ทุกจังหวัดทั่วประเทศไทย โดยสถานที่เสี่ยง คือ แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายซึ่งเป็นสาเหตุของการแพร่ระบาดของโรค เช่น บ้านเรือนในชุมชนและสถานที่ที่มีประชากรจำนวนมากและค่อนข้างแออัด

ในการนี้ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังป้องกันโรคที่อาจเกิดขึ้นได้ในเรือนจำ/ทัณฑสถาน กรมราชทัณฑ์ขอให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่ง ถือปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่เกิดในฤดูฝนโดยมียุงเป็นพาหะของโรคอย่างเคร่งครัด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายวีระกิตติ์ หาญปริพรรณ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

สำเนาส่งผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ๖๖ แห่ง

๑. เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร
๒. เรือนจำพิเศษธนบุรี
๓. เรือนจำพิเศษพัทยา
๔. เรือนจำพิเศษมีนบุรี
๕. เรือนจำกลางกำแพงเพชร
๖. เรือนจำกลางขอนแก่น
๗. เรือนจำกลางเขาบิน
๘. เรือนจำกลางคลองเปรม
๙. เรือนจำกลางคลองไผ่
๑๐. เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา
๑๑. เรือนจำกลางชลบุรี
๑๒. เรือนจำกลางเชียงราย
๑๓. เรือนจำกลางเชียงใหม่
๑๔. เรือนจำกลางตาก
๑๕. เรือนจำกลางนครปฐม
๑๖. เรือนจำกลางนครพนม
๑๗. เรือนจำกลางนครราชสีมา
๑๘. เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๑๙. เรือนจำกลางนครสวรรค์
๒๐. เรือนจำกลางบางขวาง
๒๑. เรือนจำกลางปัตตานี
๒๒. เรือนจำกลางพระนครศรีอยุธยา
๒๓. เรือนจำกลางพัทลุง
๒๔. เรือนจำกลางพิษณุโลก
๒๕. เรือนจำกลางเพชรบุรี
๒๖. เรือนจำกลางยะลา
๒๗. เรือนจำกลางระยอง
๒๘. เรือนจำกลางราชบุรี
๒๙. เรือนจำกลางลพบุรี
๓๐. เรือนจำกลางลำปาง
๓๑. เรือนจำกลางสงขลา
๓๒. เรือนจำกลางสมุทรปราการ
๓๓. เรือนจำกลางสมุทรสงคราม

สำเนาส่งผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน ๖๖ แห่ง (ต่อ)

๓๔. เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๓๕. เรือนจำกลางสุรินทร์
๓๖. เรือนจำกลางอุดรธานี
๓๗. เรือนจำกลางอุบลราชธานี
๓๘. ทัณฑสภานโรงพยาบาลราชทัณฑ์
๓๙. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๔๐. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษกลาง
๔๑. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๔๒. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษพระนครศรีอยุธยา
๔๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๔๔. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษลำปาง
๔๕. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๔๖. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๔๗. ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา
๔๘. ทัณฑสถานเปิดบ้านนาวง
๔๙. ทัณฑสถานเปิดบ้านเนินสูง
๕๐. ทัณฑสถานเปิดหนองน้ำขุ่น
๕๑. ทัณฑสถานเปิดห้วยโป่ง
๕๒. ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง
๕๓. ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช
๕๔. ทัณฑสถานวัยหนุ่มพระนครศรีอยุธยา
๕๕. ทัณฑสถานหญิงกลาง
๕๖. ทัณฑสถานหญิงชลบุรี
๕๗. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่
๕๘. ทัณฑสถานหญิงธนบุรี
๕๙. ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา
๖๐. ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก
๖๑. ทัณฑสถานหญิงสงขลา
๖๒. สถานกักขังกลางจังหวัดตราด
๖๓. สถานกักขังกลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
๖๔. สถานกักขังกลางจังหวัดปทุมธานี
๖๕. สถานกักขังกลางจังหวัดร้อยเอ็ด
๖๖. สถานกักขังกลางจังหวัดลำปาง



ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๓๔๗๔

ถึง เรือนจำ

กรมราชทัณฑ์ ได้มีสำเนาหนังสือ ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๑๓๔๗๑ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓
เรื่อง แจ้งแนวทางการเฝ้าระวังและป้องกันโรคที่เกิดในฤดูฝนโดยมียุงเป็นพาหะของโรค

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓
โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๒๑๔๖

สำเนาส่งเรือนจำจังหวัด/เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดกระบี่
๒. เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี
๓. เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์
๔. เรือนจำจังหวัดจันทบุรี
๕. เรือนจำจังหวัดชัยนาท
๖. เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ
๗. เรือนจำจังหวัดชุมพร
๘. เรือนจำจังหวัดตรัง
๙. เรือนจำจังหวัดตราด
๑๐. เรือนจำจังหวัดนครนายก
๑๑. เรือนจำจังหวัดนนทบุรี
๑๒. เรือนจำจังหวัดนราธิวาส
๑๓. เรือนจำจังหวัดน่าน
๑๔. เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
๑๕. เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์
๑๖. เรือนจำจังหวัดปทุมธานี
๑๗. เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๑๘. เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี
๑๙. เรือนจำจังหวัดพะเยา
๒๐. เรือนจำจังหวัดพังงา
๒๑. เรือนจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๒. เรือนจำจังหวัดพิจิตร
๒๓. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๒๔. เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์
๒๕. เรือนจำจังหวัดแพร่
๒๖. เรือนจำจังหวัดภูเก็ต
๒๗. เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
๒๘. เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๒๙. เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓๐. เรือนจำจังหวัดยโสธร
๓๑. เรือนจำจังหวัดระนอง
๓๒. เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด
๓๓. เรือนจำจังหวัดลำพูน
๓๔. เรือนจำจังหวัดเลย
๓๕. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ
๓๖. เรือนจำจังหวัดสกลนคร
๓๗. เรือนจำจังหวัดสงขลา
๓๘. เรือนจำจังหวัดสตูล

สำเนาส่งเรือนจำจังหวัด/เรือนจำอำเภอ ๗๖ แห่ง (ต่อ)

๓๙. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร
๔๐. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว
๔๑. เรือนจำจังหวัดสระบุรี
๔๒. เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี
๔๓. เรือนจำจังหวัดสุโขทัย
๔๔. เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๔๕. เรือนจำจังหวัดหนองคาย
๔๖. เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู
๔๗. เรือนจำจังหวัดอ่างทอง
๔๘. เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๔๙. เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี
๕๐. เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ
๕๑. เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี
๕๒. เรือนจำอำเภอกันทรลักษ์
๕๓. เรือนจำอำเภอเกาะสมุย
๕๔. เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๕๕. เรือนจำอำเภอไชยา
๕๖. เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า
๕๗. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๕๘. เรือนจำอำเภอทุ่งสง
๕๙. เรือนจำอำเภอเทิง
๖๐. เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๖๑. เรือนจำอำเภอนางรอง
๖๒. เรือนจำอำเภอนาทวี
๖๓. เรือนจำอำเภอบัวใหญ่
๖๔. เรือนจำอำเภอเบตง
๖๕. เรือนจำอำเภอปากพนัง
๖๖. เรือนจำอำเภอฝาง
๖๗. เรือนจำอำเภอพล
๖๘. เรือนจำอำเภอภูเขียว
๖๙. เรือนจำอำเภอแม่สอด
๗๐. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง
๗๑. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี
๗๒. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก
๗๓. เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน
๗๔. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๗๕. เรือนจำอำเภอหล่มสัก
๗๖. เรือนจำอำเภอหลังสวน

กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 1532
วันที่ 13 ม.ค. 2563
เวลา

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๑.๔/๕



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งผลการพยากรณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๓ และขอความร่วมมือดำเนินกิจกรรมป้องกันควบคุมโรคในช่วงก่อนเข้าฤดูการระบาด

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย พยากรณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรคได้ดำเนินการวิเคราะห์สถานการณ์และพยากรณ์โรคด้วยกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรคได้ดำเนินการวิเคราะห์สถานการณ์โรคติดต่อนำโดยยุงลาย คาดการณ์ว่าในปี ๒๕๖๓ จะพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกประมาณ ๑๔๐,๐๐๐ ราย พื้นที่เสี่ยงสูงต่อการระบาดโรคไข้เลือดออก จำนวน ๒๒๔ อำเภอ ใน ๖๐ จังหวัด ในขณะที่โรคไข้ปวดข้อยุงลายมีโอกาสที่จะระบาดต่อเนื่องและสามารถแพร่กระจายได้ทุกจังหวัดทั่วประเทศไทย โดยสถานที่เสี่ยงต่อการเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นสาเหตุของการระบาด ได้แก่ บ้านเรือนในชุมชน สถานที่ที่มีคนรวมกันจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ศาสนสถาน สถานที่ราชการ และโรงพยาบาล

เพื่อเป็นการป้องกันการระบาดโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลายไม่ให้มีการแพร่ระบาดในวงกว้างเมื่อเข้าสู่ฤดูการระบาด กระทรวงสาธารณสุขจึงขอส่งผลการพยากรณ์โรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๓ และขอความร่วมมือดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งเตือนผลการพยากรณ์โรคไข้เลือดออกปี ๒๕๖๓ ไปยังหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน เพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๒. ประสานหน่วยงานในสังกัดของท่านทั้งภายในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจัดกิจกรรมรณรงค์กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในช่วงก่อนเข้าฤดูการระบาด (มกราคม - มีนาคม) อย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงสูงควรดำเนินการทุกสัปดาห์ เพื่อเป็นการสร้างความตระหนักและกระตุ้นเตือนให้หน่วยงานราชการและประชาชนเห็นความสำคัญของการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านตนเองและในสถานที่สำคัญต่างๆ นำไปสู่การป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และให้ความร่วมมือในเรื่องดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

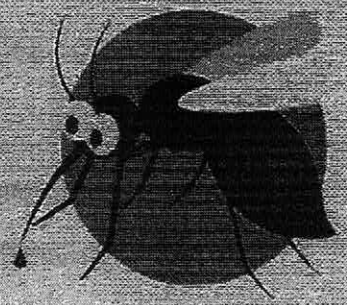
กรมสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ 42
วันที่ 9 ม.ค. 2563
เวลา 14.59 น.

(นายศุภกิจ ศิริลักษณ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค
กองโรคติดต่อนำโดยแมลง
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๐๔ – ๕
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๓๓

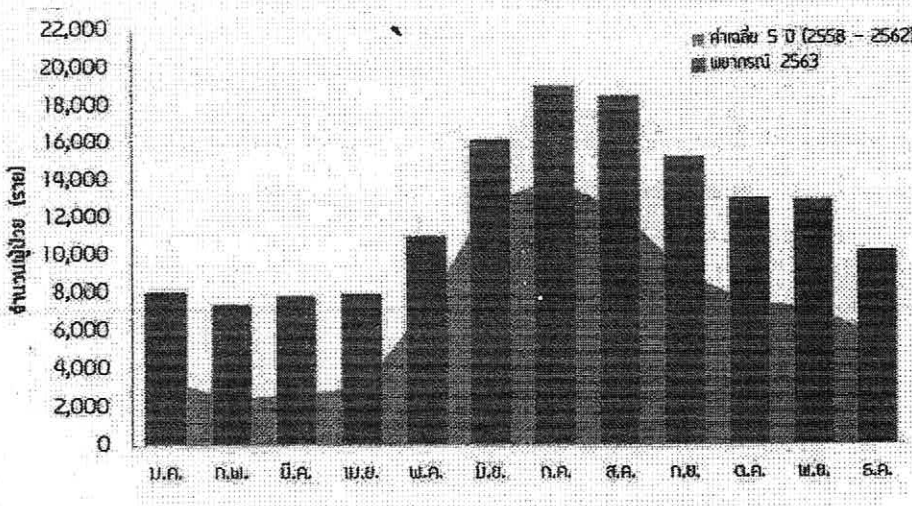
สำเนาถูกต้อง กรมการปกครอง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

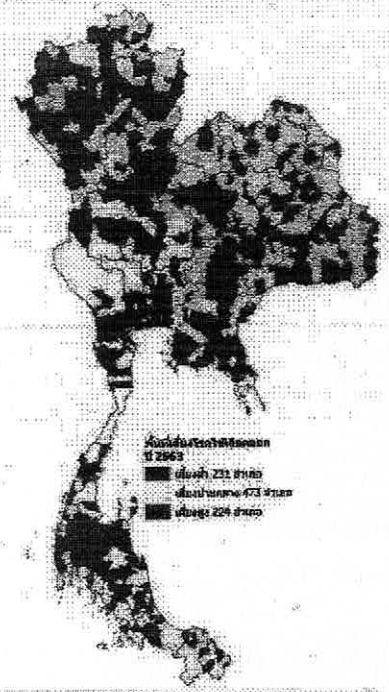
พยากรณ์ ปี 2563 'โรคไข้เลือดออก'



คาดว่าจะพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ประมาณ 140,000 ราย

พื้นที่เสี่ยงสูงต่อการระบาดโรคไข้เลือดออก จำนวน 224 อำเภอ ใน 60 จังหวัด

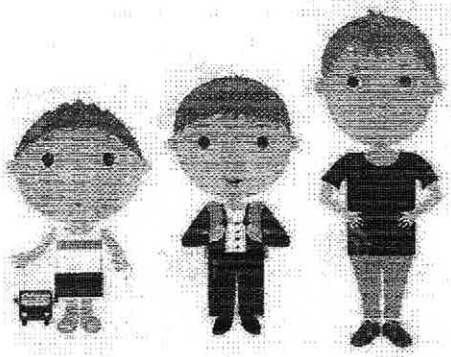




หมายเหตุ ผลการพยากรณ์จะให้ความแม่นยำสูงในช่วง 3-4 เดือนแรก กองโรคติดต่อนำโดยแมลงจึงจะดำเนินการพยากรณ์ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกอีกครั้งในเดือนพฤษภาคมและเดือนเมษายน เพื่อเฝ้าระวังโอกาสที่จะเกิดการระบาดก่อนเข้าสู่ฤดูฝน

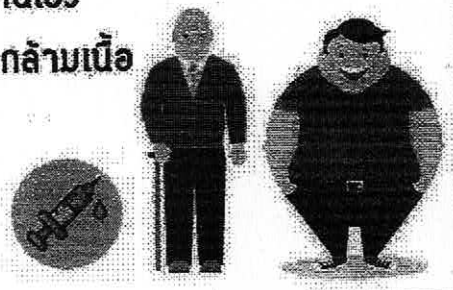
กลุ่มเสี่ยงต่อการป่วย

กลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)



กลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิต

- วัยผู้ใหญ่ (อายุ 35 ปีขึ้นไป) และผู้สูงอายุ
- ผู้ที่มีภาวะอ้วนและมีโรคประจำตัวเรื้อรัง
- ซื้อยารับประทานเอง
- ได้รับยาฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (NSAIDs)



กรมควบคุมโรค

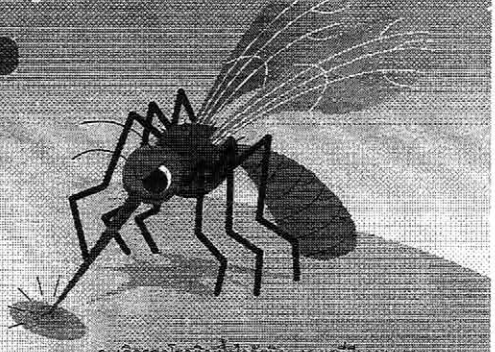
กองโรคติดต่อนำโดยแมลง
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

ดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติม

DDC WATCH

โรคไข้ปวดข้อยุงลาย

ยุงกัดครั้งเดียว...ติดเชื้อได้



รายงานผู้ป่วยไข้ปวดข้อยุงลาย ปี 2561*

พบผู้ป่วยสะสม **3,570** ราย
สูง **147** เท่า ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา
อัตราป่วย **5.41** ต่อประชากรแสนคน

1,382 ราย **2,188** ราย
อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง
เท่ากับ **1 : 1.6**

อัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มวัยเรียน
8.06 ต่อประชากรแสนคน

พบผู้ป่วยมากที่สุดในเดือนมิถุนายน
จำนวน 1,748 ราย



พื้นที่เสี่ยง
10 จังหวัด ในพื้นที่ภาคใต้
ที่มีฝนตกชุกเกือบตลอดทั้งปี

* ข้อมูลรายงานเบื้องต้นจากระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม พ.ศ. 2561
และ วันที่ 10 มกราคม พ.ศ. 2562

- เกิดจากโรคติดเชื้อไวรัสดังกล่าวที่มียุงลายเป็นพาหะ และยุงลายบ้านเป็นแมลงนำโรค
- การติดต่อขึ้นกับการถูกยุงลายกัด และคุณสมบัติของผู้ป่วยที่อยู่ในระยะไวรัสในกระแสเลือดสูง ทำให้ติดโรคได้
- โรคนี้มีการหายเองได้ และยังไม่มียารักษาเฉพาะโรค
- จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

ตามมาตรการ "3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค"



เอกสารแจกฟรี
ปีที่ 5 ฉบับที่ 1 มกราคม 2562

โรคไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya)

เป็นโรคติดเชื้อไวรัสที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค ยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคมีลักษณะคล้ายยุงลายบ้านทั่วไป แต่มีลายสีขาวเป็นแถบที่ขาและลำตัว ยุงลายชนิดนี้ชอบกัดคนในเวลากลางวัน ยุงลายตัวเมียเป็นตัวการสำคัญในการแพร่เชื้อไวรัสสู่คน

การติดต่อของโรค

เมื่อยุงลายตัวเมียกัด และดูดเลือดผู้ป่วยที่อยู่ในระยะไข้สูง ซึ่งเป็นระยะที่มีไวรัสอยู่ในกระแสเลือด ไวรัสจะเข้าสู่กระเพาะยุงและเพิ่มจำนวนมากขึ้น จากนั้นไวรัสจะเดินทางเข้าสู่ต่อมน้ำลาย เมื่อยุงไปกัดคนอื่นก็จะปล่อยเชื้อไปยังคนที่ถูกกัดทำให้ติดโรคได้

โรคไข้ปวดข้อยุงลาย



การรักษา

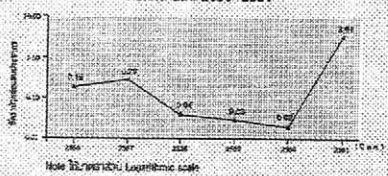
โรคนี้ยังไม่มียารักษาโดยตรง และวัคซีนป้องกันโรคยังอยู่ในขั้นทดลอง การรักษาที่ได้ผลดีที่สุด คือ การดูแลรักษาตามอาการ

อาการ และอาการแสดง

- ไข้สูงเฉียบพลัน
- ผื่นแดงขึ้นตามร่างกายอาจมีอาการคันร่วมด้วย
- ตาแดง แต่ไม่ค่อยมีขี้ตาหรือตาอักเสบ ในบางราย จะมีอาการไม่รุนแรงเหมือนผู้ใหญ่
- ปวดข้อ อาการที่สังเกตได้ คือ ปวดข้อ จะเป็นที่ข้อเล็ก ๆ เช่น ข้อมือ ข้อเท้า บวมตึงเป็นเงาขึ้นมาได้ อาการจะหายภายใน 1-12 สัปดาห์ บางรายอาการจะอยู่นานเป็นเดือน หรือปี

สถานการณ์โรคไข้ปวดข้อยุงลาย*

อัตราป่วยด้วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายต่อแสนประชากร ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 - 2561



Note ใช้มาตราส่วน Logarithmic scale

พบผู้ป่วยในทุกกลุ่มอายุ

พบมากสุดในกลุ่มอายุ 10-34 ปี

กลุ่มอายุ	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
อายุ 10-14 ปี	8.06
อายุ 25-29 ปี	7.84
อายุ 30-34 ปี	7.57
อายุ 20-24 ปี	6.97
อายุ 15-19 ปี	6.73

มีรายงานผู้ป่วยใน 15 จังหวัด



10 จังหวัด อยู่ในพื้นที่ภาคใต้
อัตราป่วย 37.61 ต่อประชากรแสนคน

จังหวัดที่พบสูงสุด คือ
สงขลา อัตราป่วย (168.90)
ต่อประชากรแสนคน
รองลงมา สตูล (70.40)
ภูเก็ต (49.45)

พบผู้ป่วยตลอดทั้งปี

โดยเฉพาะช่วงฤดูฝนมีรายงานผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม



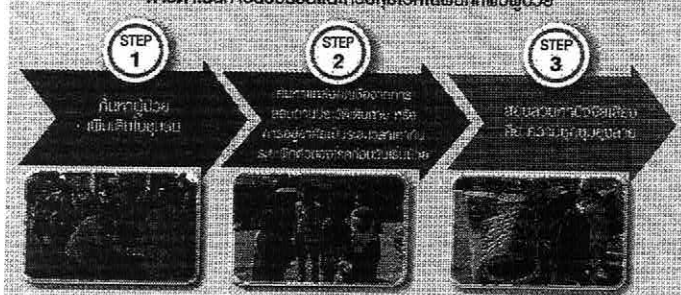


ตารางแสดงจำนวนและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้ปวดข้อยุงลาย รายจังหวัด และอำเภอที่พบผู้ป่วย พ.ศ. 2561*

จังหวัด	อำเภอ	จำนวน (ราย)	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
สงขลา	เมืองสงขลา สทิงพระ จะนะ นาทวี เทพา สะบ้าย้อย รัตภูมิ ระโนด กระแสสินธุ์ คลองหอยโข่ง หาดใหญ่ มะโรง สิงหนคร ควนเนียง บางกล่ำ	2,418	168.90
สตูล	เมืองสตูล ควนโดน ท่าแพ ละงู มะนัง	226	79.46
ภูเก็ต	เมืองภูเก็ต กะทู้ ถลาง	197	49.45
ปัตตานี	เมืองปัตตานี ไม้แก่น หนองจิก ปะนาเระ มายอ สายบุรี ยะหริ่ง กะพ้อ แม่ลาน ยะรัง	292	41.49
นราธิวาส	เมืองนราธิวาส ตากใบ บาเจาะ ยี่งอ รือเสาะ ศรีสาคร แว้ง สุไหงโก-ลก สุไหงปาดี จะแนะ	282	38.88
ยะลา	เมืองยะลา กรงปินัง บันนังสตา ธารโต รามัน กาบัง เบตง	51	7.95
พังงา	เมืองพังงา ตะกั่วป่า ท้ายเหมือง ตะกั่วทุ่ง คุระบุรี	31	6.92
กระบี่	เมืองกระบี่ เขาพนม	19	4.08
ตรัง	เมืองตรัง กันตัง ย่านตาขาว	16	2.87
เพชรบุรี	เขาย้อย	5	1.05
ประจวบคีรีขันธ์	ปราณบุรี	4	0.75
กรุงเทพมหานคร	ยานนาวา บางรัก ปทุมวัน พระโขนง สาทร บางนา วัฒนา บางคอแหลม ห้วยขวาง ดินแดง ราชเทวี พญาไท	16	0.29
สุราษฎร์ธานี	เมืองสุราษฎร์ธานี	2	0.19
นนทบุรี	เมืองนนทบุรี	1	0.08
สมุทรปราการ	เมืองสมุทรปราการ	1	0.08

มาตรการเฝ้าระวังควบคุมโรค

การดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ที่พบผู้ป่วย



การป้องกันและควบคุมโรค
ดำเนินการเช่นเดียวกับโรคไข้เลือดออก

เน้นกำจัดลูกแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย แหล่งน้ำขัง กิจกรรมสามารถ วางไข่ได้ และพ่นสารเคมี เพื่อกำจัดยุงตัวเต็มวัย ดำเนินการต่อเนื่องในวันที่ 0, 3, 7, 14, 21 และ 28 นับจากวันที่ได้รับแจ้งผู้ป่วย

ร่วมกันทำ ป้องกันได้

ผู้ป่วย

- หากมีอาการสงสัยโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ให้รีบไปพบแพทย์ และไม่ควรซื้อยากินเอง โดยเฉพาะยากลุ่ม NSAID เช่น แอสไพริน หรือไอบูโปรเฟน เพราะเพิ่มโอกาสเลือดออกตามเนื้อเยื่อ และอวัยวะต่าง ๆ โดยแนะนำให้กินยาแก้ปวด พาราเซตามอลแทน
- ต้องป้องกันไม่ให้แพร่เชื้อไปยังคนรอบข้าง ด้วยการทายากันยุง นอนในมุ้ง และงดเดินทางในระยะ 7 วัน
- ดื่มน้ำและนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ



ประชาชน

- จัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตามมาตรการ **"3 เก็บ ป้องกัน 3 โรค"** ได้แก่ เก็บบ้าน ให้สะอาดไม่ให้มีมุมอับทึบ เก็บขยะ เศษภาชนะไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง เก็บน้ำ ภาชนะใส่น้ำ ต้องปิดฝาให้มิดชิดป้องกันไม่ให้ยุงลายวางไข่ สามารถป้องกันได้ 3 โรค คือ โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และ โรคไข้ปวดข้อยุงลาย
- การป้องกันไม่ให้ยุงกัด ควรสวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาว ทายากันยุง นอนในมุ้ง ถึงแม้เป็นช่วงเวลากลางวัน
- หากพบผู้ป่วยโรคไข้ปวดข้อยุงลายที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ต้องแจ้งแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข





หน่วยงานสาธารณสุข

- ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน ค้นหาแหล่งติดเชื้อ จากการสอบถามประวัติเดินทาง หรือการอยู่อาศัยเป็นระยะเวลาเท่ากับระยะฟักตัวของโรคก่อนวันเริ่มป่วย สอบสวนหาปัจจัยเสี่ยง คือ ความชุกชุมยุงลาย
- เน้นการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงแหล่งน้ำขัง และพ่นสารเคมี เพื่อกำจัดยุงตัวเต็มวัยเป็นมาตรการเสริม
- รายงานโรคตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558



สายด่วนโรคติดต่อนำโดยแมลง
0-2590-3103-5,
0-2590-3114

สายด่วนกรมควบคุมโรค
1422

DDC WATCH
ACCESS ONLINE QR CODE

คณะที่ปรึกษา [redacted]
ผู้เขียน [redacted]
กองบรรณาธิการ [redacted]
ออกแบบ [redacted]
จำนวน [redacted]
จัดพิมพ์โดย [redacted]

แนวทางการเฝ้าระวังป้องกันโรคที่มียุงเป็นพาหะและโรคที่พบได้บ่อยในฤดูฝน

เพื่อเฝ้าระวังป้องกันโรคที่มียุงเป็นพาหะและโรคที่พบได้บ่อยในฤดูฝนแพร่ระบาดในเรือนจำ ให้เรือนจำ/ทัณฑสถานทุกแห่ง ดำเนินการดังนี้

๑. ถือปฏิบัติตามมาตรการกำจัดยุงลายให้สิ้นซาก (เอกสารแนบ ๑)

๒. สำรวจมุ้งลวดเรือนนอนผู้ต้องขัง อาคารที่ทำและที่พักเวรเจ้าหน้าที่ ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากพบการชำรุด ให้ดำเนินการซ่อมแซมโดยเร็ว

๓. สำรวจสภาพแวดล้อมภายในและภายนอกอาคารของเรือนจำ โดยภายในอาคาร เพื่อป้องกันยุงลาย ต้องจัดพื้นที่ให้ไม่มีมุมอับหรือมุมที่แสงแดดส่องไม่ถึง และดูแลแหล่งน้ำภายในอาคาร เช่น แจกัน อ่างน้ำในห้องน้ำ/ส้วม ให้ได้รับการเปลี่ยนถ่ายน้ำสม่ำเสมอ สำหรับบริเวณภายนอก โดยเฉพาะที่อยู่ใกล้อาคารที่อาศัย เพื่อป้องกันยุงก้นปล่องและ/หรือยุงรำคาญ ให้จัดการต้นไม้ ใบไม้ หรือหญ้าที่ขึ้นรกรุกรังเพื่อไม่ให้ยุงดังกล่าวไปอาศัย และหากมีบ่อน้ำที่มีต้นไม้ขึ้นปกคลุมอาจนำปลาหางนกยูงมาปล่อย หรือใช้ทรายเคลือบสารเคมีกำจัดลูกน้ำ (ทรายอะเบท) มาใส่ นอกจากนี้หากพบบริเวณที่มีน้ำขัง เช่น พื้นสนามเป็นหลุมเป็นบ่อ ทางระบายน้ำมีพื้นผิวขรุขระเกิดน้ำขังหรือน้ำไหลผ่านได้ช้า ฯลฯ ให้จัดการปรับปรุงแก้ไขให้สภาพปัญหาดังกล่าวหมดไป

๔. บริเวณภายในอาคารที่ทำการเจ้าหน้าที่ สถานที่ควบคุมผู้ต้องขัง โดยเฉพาะ เรือนนอนและโรงงานฝึกวิชาชีพ ต้องกวดขันไม่ให้มีสิ่งของเครื่องใช้เกินความจำเป็น และควรจัดให้เป็นสถานที่โปร่งโล่ง มีลมพัดผ่านและแสงแดดส่องถึง/แสงสว่างเพียงพอ ตลอดจนมีการรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยอย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะเครื่องนอนผู้ต้องขังต้องพับจัดเก็บเป็นรายบุคคล และหากนำมาวางรวมกันต้องไม่ใช้ผ้าคลุม

๕. หากมีความจำเป็นต้องใช้ทรายเคลือบสารเคมีกำจัดลูกน้ำ (ทรายอะเบท) ให้เรือนจำจัดหาหรือประสานขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่โดยศึกษาวิธีการใช้ให้ถูกต้อง (เอกสารแนบ ๒)

๖. พิจารณาการใช้สารเคมีพ่นยุง เพื่อลดความชุกของยุงอย่างรวดเร็ว เมื่อตรวจพบผู้ป่วยด้วยโรคที่มียุงเป็นพาหะ ทั้งนี้โดยประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่รับผิดชอบในพื้นที่ เช่น สำนักงานควบคุมป้องกันโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง เป็นต้น

๗. ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรคมียุงเป็นพาหะและโรคที่พบได้บ่อยในฤดูฝน ให้เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังรับทราบ เพื่อความร่วมมือในการเฝ้าระวังและป้องกัน

๘. กำชับเจ้าหน้าที่กวดขันเรื่องอนามัยส่วนบุคคลของผู้ต้องขัง และส่งเสริมให้ผู้ต้องขังได้ออกกำลังกายอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๓ ครั้งๆ ละ ๓๐ นาที ทั้งนี้ เพื่อเสริมสร้างภูมิต้านทานและสุขภาพที่ดี

๙. กรณีพบผู้ต้องขังป่วยมีไข้และ/หรือมีอาการเข้าได้กับโรคติดเชื้อ เช่น ไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่ เป็นต้น ให้แยกผู้ป่วยไว้ดูแลรักษาที่สถานพยาบาลเรือนจำ พร้อมแจกอุปกรณ์ในการป้องกันการแพร่เชื้อ และหากให้การดูแลรักษาเบื้องต้นแล้วพบว่าอาการไม่ดีขึ้น ให้ปรึกษาแพทย์ผู้รับผิดชอบอนามัยเรือนจำเพื่อพิจารณานำตัวออกไปรับการบำบัดรักษายังโรงพยาบาลภายนอกโดยไม่ชักช้า

๑๐. หากผลการตรวจวินิจฉัยโรคของผู้ต้องขังป่วยพบเป็นโรคติดต่อร้ายแรง ให้พยาบาลเรือนจำจัดเตรียมข้อมูลรายชื่อผู้สัมผัสเชื้อไว้ให้พร้อม ทั้งผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่และให้คัดแยกผู้ต้องขังกลุ่มดังกล่าวออกจากผู้ต้องขังทั่วไปอย่างเด็ดขาด ทั้งนี้ เพื่อรองรับการเข้าสอบสวนโรคและการควบคุมการระบาดของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ พร้อมให้เรือนจำจัดทำกิจกรรม Big cleaning ต่อไป

๑๑. ผู้ต้องขังป่วยโรคทางเดินหายใจทุกราย หากพบญาติในห้องเยี่ยม ต้องสวมใส่ผ้าปิดปากปิดจมูกอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ รวมถึงเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในสถานที่ดังกล่าวที่มีอาการป่วยด้วย

๑๒. เรือนจำควรจัดทำบอร์ดประชาสัมพันธ์เรื่องโรคติดต่อทางเดินหายใจไว้ประจำที่ห้องเยี่ยมญาติ และควรมีป้ายแสดงข้อความเพื่อขอความร่วมมือญาติและบุคคลภายนอกงดเยี่ยมผู้ต้องขังหรือใช้อุปกรณ์ในการป้องกันการแพร่เชื้ออย่างเคร่งครัด หากพบว่าตนเองป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ

ทรายกำจัดลูกน้ำ (Larvicidal Sand Granule)

ทรายกำจัดลูกน้ำหรือที่รู้จักกันในชื่อทรายอะเบท (Abate?) ซึ่งเป็นชื่อทางการค้าของผลิตภัณฑ์ทรายกำจัดลูกน้ำ ทำมาจากเม็ดทรายขนาดประมาณ 1,250 ไมโครเมตร เคลือบด้วยสารทีมีฟอส บางครั้งใช้ ซีโอไลต์ ซึ่งเป็นวัตถุมีรูพรุนนำมาใช้แทนทราย สารทีมีฟอสเป็นสารเคมีกำจัดแมลงชนิดออร์กาโนฟอสเฟต มีกลิ่นเหม็นสลายตัวได้ง่ายเมื่อถูกแดดหรือความร้อน มีความเป็นพิษต่ำต่อคนและสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม แต่มีความเป็นพิษสูงต่อลูกน้ำยุง ริ้น แมลงวันฝอยทราย แมลงหวี่ขน แมลงวันริ้นดำ เหา และสัตว์ปีก ดังนั้นจึงมีการนำสารทีมีฟอสไปเคลือบบนผิวของเม็ดทรายผลิตเป็นผลิตภัณฑ์ทรายกำจัดลูกน้ำ ผลิตภัณฑ์มีลักษณะเป็นทรายเม็ดละเอียดสีเหลืองอ่อนไปจนถึงสีน้ำตาลหรือเม็ดซีโอไลต์เคลือบด้วยสารทีมีฟอส ดังแสดงในภาพ



ผลิตภัณฑ์ทรายกำจัดลูกน้ำ เป็นวัตถุอันตรายชนิดที่ 3 ตามพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ต้องขึ้นทะเบียนที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

การควบคุมทางกฎหมาย

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาโดยกลุ่มควบคุมวัตถุอันตราย สำนักควบคุมเครื่องสำอาง และวัตถุอันตราย เป็นผู้ดูแลและรับผิดชอบในการรับขึ้นทะเบียน สูตรตำรับที่ขึ้นทะเบียนเป็นวัตถุอันตรายที่ใช้ทางสาธารณสุข มี 2 ตำรับ คือ สูตรที่มีสารทีมีฟอส 1 % w/w และสูตรที่มีสารทีมีฟอส 2% w/w

ผลิตภัณฑ์ทรายกำจัดลูกน้ำ จะต้องแสดงฉลากดังต่อไปนี้

1. ชื่อผลิตภัณฑ์
2. ชื่อและที่อยู่ บริษัทผู้ผลิต
3. ชื่อและที่อยู่ ผู้นำเข้า
4. ชื่อปริมาณสารสำคัญ
5. เลขทะเบียน
6. เลขที่ผลิต
7. วันที่ผลิต
8. วิธีใช้
9. ข้อควรระวัง

ความเข้มข้นของสารทีมีฟอสต้องเป็นตามที่ฉลากระบุ โดยมีเกณฑ์การยอมรับให้ คลาดเคลื่อนจากที่ระบุในฉลากได้ไม่เกิน ฑ 25 % w/w ของที่ระบุในฉลาก ซึ่ง สอดคล้องกับเกณฑ์การยอมรับขององค์การอนามัยโลก หากผลการตรวจ วิเคราะห์ปริมาณสารทีมีฟอส เกินกว่าเกณฑ์การยอมรับนี้ ให้ถือว่า ผลิตภัณฑ์นั้นไม่ได้มาตรฐานตามฉลาก ดังตัวอย่าง

ฉลากระบุ ; เกณฑ์การยอมรับ ปริมาณที่ยอมรับ

ทีมีฟอส 1 % w/w 0.25 % w/w 0.75 - 1.25 % w/w

การใช้ประโยชน์

- องค์การอนามัยโลก แนะนำให้ใช้ทรายกำจัดลูกน้ำใส่ในแหล่งน้ำ เพื่อกำจัดลูกน้ำยุง เป็นการป้องกันไม่ให้ยุงที่เป็นพาหะนำโรคหลายชนิดแพร่พันธุ์ได้ แต่จะต้องใช้ใน อัตราส่วนที่ถูกต้อง จึงจะกำจัดลูกน้ำยุงได้ คือ เมื่อใส่ในแหล่งน้ำแล้วจะต้องมีความ เข้มข้นที่ 1 ส่วนในล้านส่วน (ppm) โดยจะออกฤทธิ์ทำลายระบบประสาทและการหาย ใจของลูกน้ำยุงภายใน 1 ชั่วโมง และคงฤทธิ์อยู่ได้นาน 3 เดือน

- ผลิตภัณฑ์ทรายกำจัดลูกน้ำสูตรที่มีสารทีมีฟอส 1% โดยน้ำหนักใช้ในอัตรา ส่วน 1 กรัม ต่อน้ำ 10 ลิตร ซึ่งสารทีมีฟอสนี้จะค่อยๆละลายในน้ำ ได้ความเข้มข้น ประมาณ 1 ppm หรือถ้าใช้สูตรที่มีสารทีมีฟอส 2 % โดยน้ำหนักก็ให้ใช้ในอัตรา ส่วน 0.5 กรัมต่อน้ำ 10 ลิตร ซึ่งจะได้ความเข้มข้นประมาณ 1 ppm เช่นกัน

การแก้ไขอาการเมื่อได้รับพิษจากสารทีมีฟอส์

- การหายใจเข้าไปจะทำให้เกิดการระคายเคือง ไอ หายใจติดขัด หายใจถี่รั่ว ปวดศีรษะ คลื่นไส้อาเจียน การปฐมพยาบาลให้ย้ายผู้ป่วยไปในที่ที่มีอากาศบริสุทธิ์

- การสัมผัสทางผิวหนังจะทำให้เกิดการระคายเคือง สารนี้สามารถดูดซึมผ่านผิวหนัง ได้ง่าย ในกรณีสัมผัสผิวหนังให้ล้างออกด้วยน้ำปริมาณมากๆประมาณ 15 นาที

- การสัมผัสถูกตาจะทำให้เกิดการระคายเคือง น้ำตาไหล ตาแดง สายตาพร่ามัว ในกรณีที่เข้าตา ให้ล้างด้วยน้ำปริมาณมากๆ ประมาณ 15 นาที

- การกลืนหรือกินเข้าไปจะทำให้เกิดการระคายเคือง คลื่นไส้ อาเจียน ไอ หาย ใจติดขัด ท้องร่วง อ่อนเพลีย หัวใจเต้นช้าลง ความดันโลหิตต่ำ สูญเสียการควบคุม หมดสติ

- ในกรณีที่ผู้ป่วยยังมีสติอยู่ให้ใช้น้ำบ้วนปากและไปพบแพทย์ทันที

บทบาทของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- กองเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตรวจวิเคราะห์ ปริมาณทีมีฟอสในผลิตภัณฑ์ทรายกำจัดลูกน้ำด้วยเทคนิค HPLC (High Performance Liquid Chromatograph) ซึ่งเป็นวิธีมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก

- สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทดสอบประสิทธิภาพในการกำจัดลูกน้ำยุงของผลิตภัณฑ์ทรายกำจัดลูกน้ำ

ที่มา http://www.oknation.net

คำถาม-คำตอบ
เกี่ยวกับทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย

1. ทรายกำจัดลูกน้ำจำเป็นหรือไม่ที่ต้องห่อผ้าก่อนใส่ลงในภาชนะน้ำใช้

ตอบ ไม่จำเป็น

การห่อทรายกำจัดลูกน้ำด้วยผ้าก่อนใส่ลงในภาชนะเก็บน้ำ มีข้อดี คือ ให้ความสะดวกเมื่อต้องการเปลี่ยนถ่ายน้ำในภาชนะนั้นๆ โดยสามารถนำห่อทรายออกจากภาชนะได้ทันที ผ้าที่เหมาะสำหรับใช้ห่อทราย เช่น ผ้าขาวบาง ผ้ามุ้ง ตาข่ายไนล่อนชนิดถี่ หรือผ้าอื่นๆที่เนื้อผ้าโปร่ง แต่สามารถห่อหุ้มเม็ดทรายไว้ได้ และควรห่อทรายไว้แบบหลวมๆ ให้น้ำสามารถซึมผ่านเม็ดทรายได้สะดวกและทั่วถึง การใช้ผ้าที่มีเนื้อแน่นเกินไป หรือผ้าหนาเกินไป จะทำให้สารเคมีออกมาได้น้อย ไม่สามารถออกฤทธิ์กำจัดลูกน้ำได้อย่างเต็มที่

2. ทรายกำจัดลูกน้ำมีฤทธิ์คงทนเท่าใด

ตอบ ทรายกำจัดลูกน้ำที่มีคุณภาพดี ควรออกฤทธิ์ควบคุมลูกน้ำได้ไม่น้อยกว่า 3 เดือนในภาชนะเก็บน้ำถาวร (เช่น โอ่งเก็บน้ำในฤดูฝน สำหรับเปิดใช้เมื่อถึงฤดูแล้ง) จากการศึกษาของกลุ่มงานอนุกรมวิธาน สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง พบว่า การใส่ทรายกำจัดลูกน้ำชนิด 1% ในอัตรา 1 กรัมต่อน้ำ 10 ลิตรในภาชนะเก็บน้ำถาวร สามารถควบคุมลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่องได้นานประมาณ 27 สัปดาห์ (6 เดือน 3 สัปดาห์) และจากการศึกษาของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขพบว่าทรายกำจัดลูกน้ำชนิด 1% ออกฤทธิ์นานกว่า 6.5 เดือน

สำหรับภาชนะที่มีการใช้น้ำหมุนเวียน (คือ มีการใช้น้ำและเติมน้ำใหม่อยู่เสมอ) ระยะเวลาที่ทรายออกฤทธิ์ควบคุมลูกน้ำจะลดน้อยลงตามความถี่ของการใช้น้ำ ตลอดจนปริมาณน้ำที่ใช้ไปและเติมใหม่ในแต่ละครั้ง เนื่องจากมีผลทำให้ปริมาณของสารเคมีในน้ำลดน้อยลง อย่างไรก็ตาม ทรายกำจัดลูกน้ำที่มีคุณภาพดีควรออกฤทธิ์ควบคุมลูกน้ำในภาชนะที่มีการใช้น้ำหมุนเวียนได้นานไม่น้อยกว่า 1.5 เดือน

3. สารเคมีที่อยู่ในทราย จะถูกปล่อยหมดไปภายใน 1 สัปดาห์หรือไม่ สามารถตักทรายทิ้งเลยได้จริงหรือ

ตอบ ในปัจจุบันมีผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำมากมายหลายชื่อการค้า ผลิตภัณฑ์ส่วนใหญ่เป็นทรายเคลือบสารเคมีทีมีฟอส บางผลิตภัณฑ์ใช้ซีโอไลท์แทนเม็ดทราย เมื่อใส่ทรายกำจัดลูกน้ำลงในภาชนะ สารเคมีจะค่อยๆละลายออกมาในน้ำ และลูกน้ำมักจะตายหมดภายใน 2-3 ชั่วโมง อย่างไรก็ตาม ผลิตภัณฑ์กำจัด

ลูกน้ำบางชนิดจะปลดปล่อยสารเคมีออกมาอย่างช้าๆ ซึ่งจะทำให้ลูกน้ำตายหมดภายใน 24 ชั่วโมง เนื่องจากเทคโนโลยีในการผลิตของบริษัทผู้ผลิตแต่ละรายแตกต่างกัน ระยะเวลาในการปลดปล่อยสารเคมีของผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำแต่ละชนิดจึงยาวนานไม่เท่ากัน ผลิตภัณฑ์กำจัดลูกน้ำที่มีคุณภาพดีจะปลดปล่อยสารเคมีออกมาเป็นระยะๆ จึงไม่ควรตักทรายทิ้ง ให้รอจนกว่าจะพบลูกน้ำรอดชีวิตจึงนำทรายเดิมออกแล้วใส่ทรายใหม่ลงไป

4. สารเคมีที่อยู่ในทรายกำจัดลูกน้ำ เมื่อใส่ลงไปในน้ำแล้วจะไปเกาะตามขอบๆภาชนะจริงหรือ และการขัดขอบๆภาชนะเป็นสิ่งที่สมควรหรือไม่

ตอบ เมื่อใส่ทรายกำจัดลูกน้ำลงในภาชนะเก็บน้ำ สารเคมีที่มีฟอสจะค่อยๆละลายออกมาในน้ำ วัสดุที่มีรูพรุน (เช่น ภาชนะดินเผา) มีผิวหยาบขรุขระ (เช่น โอ่งซีเมนต์) และตะไคร่น้ำ (เช่น ที่เกาะอยู่ตามผิวด้านในของภาชนะเก็บน้ำ) สามารถซึมซับสารเคมีบางส่วนไว้ได้ เนื่องจากลูกน้ำกินตะไคร่น้ำ แบคทีเรีย เชื้อรา ไข่หนอนน้ำ ตลอดจนอินทรียสารอื่นๆที่อยู่ในน้ำ จึงได้รับสารเคมีเข้าไปด้วย การขัดผิวด้านในของภาชนะมีข้อดี คือ หากมีไข่ของยุงลายเกาะติดอยู่ ไข่ก็จะถูกกำจัดไป โอ่งน้ำดื่มน้ำใช้ที่สามารถปิดฝาให้มิดชิดได้ควรปิดฝาแต่ไม่ควรใส่ทรายกำจัดลูกน้ำ ทั้งนี้ เพื่อลดความสิ้นเปลืองในการใช้ทรายกำจัดลูกน้ำ ในกรณีนี้เมื่อเปลี่ยนถ่ายน้ำในโอ่งดังกล่าว จึงควรขัดล้างผิวด้านในของโอ่งเพื่อขจัดตะไคร่น้ำ สิ่งสกปรก และไข่ยุงลายที่อาจติดอยู่ออกไป สำหรับบ่อซีเมนต์ในห้องน้ำและห้องส้วมที่ไม่สามารถปิดฝาให้มิดชิดได้จำเป็นต้องใส่ทรายกำจัดลูกน้ำ เมื่อถึงเวลาที่ต้องเปลี่ยนถ่ายน้ำเพื่อทำความสะอาด หากประสงค์จะขัดผิวด้านในเพื่อขจัดตะไคร่น้ำและคราบสิ่งสกปรกก็สามารถกระทำได้ ทั้งนี้ ขอให้พิจารณาเรื่องความสะอาดและสุขอนามัยเป็นหลัก