

สถานการณ์เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 – 23 เมษายน 2561 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้รับรายงานผู้ป่วย
เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จำนวน 14,641 ราย โดยโรคที่มีอัตราป่วยสูงสุด
10 อันดับแรก ดังนี้

ลำดับ	โรค	จำนวน (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน)
1	อุจจาระร่วงเฉียบพลัน	7,012	501.49
2	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	2,168	154.93
3	ปอดบวม	1,627	116.27
4	อาหารเป็นพิษ	1,061	75.82
5	สุกใส	777	55.53
6	ตาแดง	541	38.66
7	ไขหวัดใหญ่	279	20.00
8	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	147	10.50
9	มือเท้าปาก	98	7.02
10	ไข้เลือดออก	46	3.30



งานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



สถานการณ์โรคไข้เลือดออกประจำสัปดาห์ที่ 15 ปี 2561

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในประเทศไทย(ข้อมูล ณ วันที่ 23 เมษายน 2561จากสำนักระบาดวิทยา)

จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค พบผู้ป่วย 7,536ราย จาก 76 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 11.52ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 12รายคิดเป็นอัตรามตาย 0.02 ต่อแสนประชากร

อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1 : 0.93

กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ 15-24 ปี (19.68 %) 10-14 ปี (15.46 %) 25-34 ปี (10.84 %)

อาชีพส่วนใหญ่ นักเรียน ร้อยละ 40.3ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 24.7รับจ้าง ร้อยละ 19.7

ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคใต้ 22.97ภาคกลาง 18.53ภาคเหนือ 6.48ภาค

ตะวันออกเฉียงเหนือ 2.27

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5อันดับแรก คือ ภูเก็ต 62.49สมุทรสาคร 43.81 กระบี่ 42.66 พังงา 41.11นครศรีธรรมราช 36.06จังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วย คือ พะเยา

ข้อมูล	2561	2560	2559	2558	2557	2556
ป่วย (ราย)5	7,536	53,189	63,804	64,186	23,624	119,026
ตาย (ราย)	12	63	64	42	21	101
อัตราป่วยต่อแสน	11.52	81.30	97.52	98.56	36.37	185.76
อัตรามตายต่อแสน	0.02	0.10	0.10	0.06	0.03	0.16
อัตราป่วยตาย(%)	0.16	0.12	0.10	0.07	0.09	0.08

สถานการณ์โรคไข้เลือดออกแยกตามรายจังหวัด เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 9

จังหวัด	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อ ปชก.แสนคน)	อัตรามตาย (ต่อ ปชก.แสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
นครราชสีมา	86	0	3.27	0.00	0.00
บุรีรัมย์	8	0	0.50	0.00	0.00
สุรินทร์	46	0	3.30	0.00	0.00
ชัยภูมิ	22	0	1.93	0.00	0.00
รวม	162	0	2.40	0.00	0.00

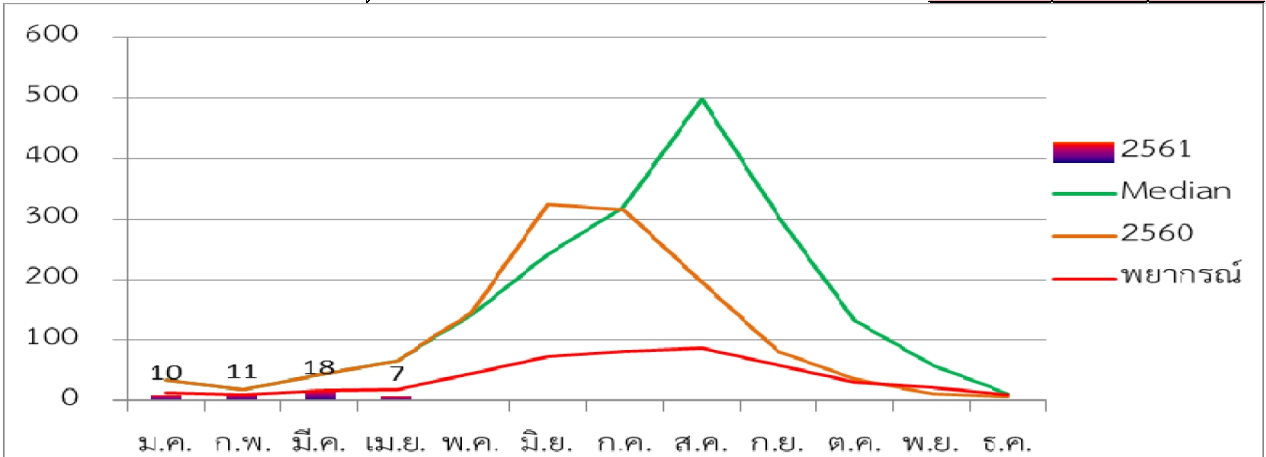
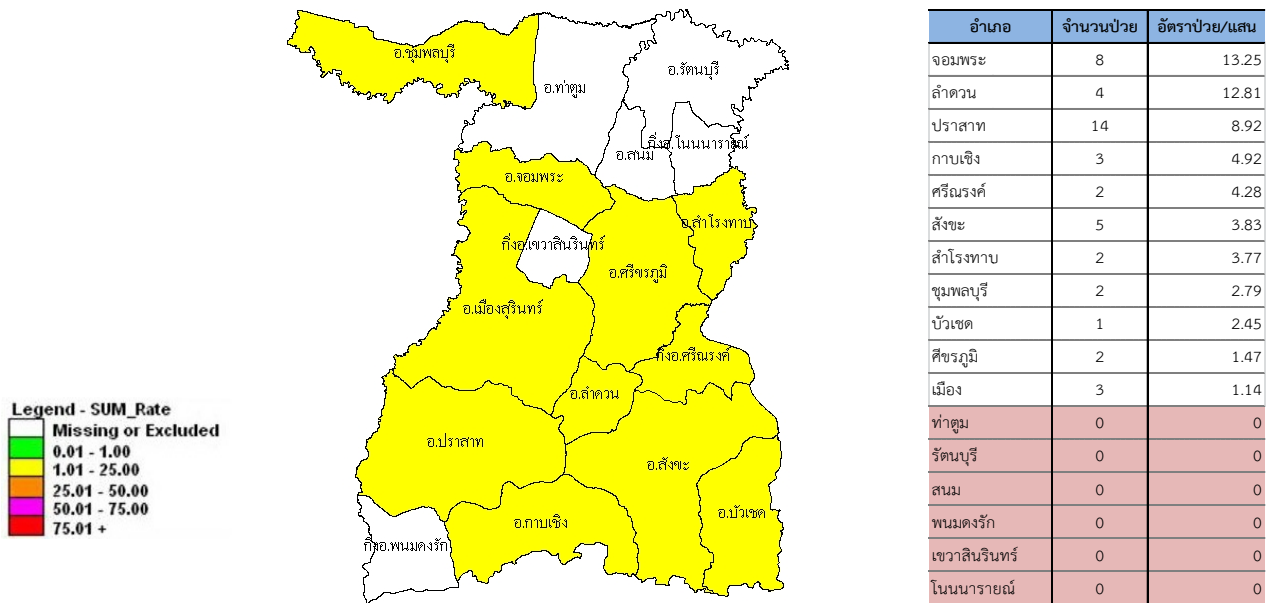
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดสุรินทร์(ข้อมูล ณ วันที่ 23 เมษายน2561จากโปรแกรม R506)

สสจ.สุรินทร์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(26,27,66) จำนวนทั้งสิ้น 46 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 3.30 ต่อประชากรแสนคนไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยชายเพศมากกว่าเพศหญิง อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1 : 0.92

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ 10 – 14 ปี (32.61 %) รองลงมา 5 – 9 ปี (21.74%) 0 – 4 ปี (17.39%) 15 – 24 ปี (17.39%) 45 – 54 ปี (4.35%) 55 – 64 ปี (4.35%) 35 – 44 ปี (2.17 %) ตามลำดับ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือนักเรียน (60.87%) รองลงมา ในปกครอง (23.91%) เกษตร (8.70%) รับราชการ (2.17%) ทหาร/ตำรวจ (2.17%) รับจ้าง (2.17 %) ตามลำดับ



จัดทำโดย...งานระบาดวิทยา
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
 โทร.0-4455-8546 ต่อ 126,128,129

สุขภาพดี เริ่มต้นที่นี่

ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รายหมู่บ้าน จังหวัดสุรินทร์ 4 สัปดาห์ย้อนหลัง ปี 2561

ชื่ออำเภอ	ชื่อตำบล	ชื่อหมู่บ้าน	สะสมถึง W.11	W.12	W.13	W.14	W.15	รวม
ปราสาท	กันตวจระมวล	ตาแก้ว	0	0	0	0	1	1
จอมพระ	ชุมแสง	สมบุรณ์	0	0	0	2	0	2
ปราสาท	กั๋งแอน	ห้วยตาลวก	0	0	0	1	0	1
ศรีณรงค์	ศรีสุข	โคกอ่านวย	0	0	0	1	0	1
จอมพระ	ชุมแสง	อุดม	3	0	1	0	0	4
บัวเชด	บัวเชด	ออก	0	0	1	0	0	1
สังขะ	ตาคง	โคกกระเปาว์	0	1	0	0	0	1
ศรีณรงค์	ณรงค์	ละมงค์	0	1	0	0	0	1
ปราสาท	บ้านไทร	โคกวัด	6	0	0	0	0	6
ปราสาท	บ้านไทร	ม่วงเจริญ	3	0	0	0	0	3
ลำดวน	ลำดวน	ตาเมาะ	3	0	0	0	0	3
จอมพระ	ลุ่มระวี	หนองคู	2	0	0	0	0	2
ปราสาท	เชื้อเพลิง	หนองซุง	2	0	0	0	0	2
สังขะ	สังขะ	สังขะ	2	0	0	0	0	2
เมือง	ในเมือง	เทศบาลสุรินทร์	1	0	0	0	0	1
เมือง	ราม	โคกสะอาด	1	0	0	0	0	1
เมือง	ตระแสง	อำปิล	1	0	0	0	0	1
ชุมพลบุรี	ชุมพลบุรี	ชุมพลบุรี	1	0	0	0	0	1
ชุมพลบุรี	เมืองบัว	ยางบ่อเทศ	1	0	0	0	0	1
ปราสาท	เชื้อเพลิง	นิคม	1	0	0	0	0	1
กาบเชิง	กาบเชิง	จบก	1	0	0	0	0	1
กาบเชิง	โคกตะเคียน	กู่	1	0	0	0	0	1
กาบเชิง	โคกตะเคียน	สว่างนิยม	1	0	0	0	0	1
ศีขรภูมิ	ระแงง	สำโรง	1	0	0	0	0	1
ศีขรภูมิ	ยาง	กระชาย	1	0	0	0	0	1
สังขะ	พระแก้ว	แสนทาง	1	0	0	0	0	1
สังขะ	พระแก้ว	อำปิล	1	0	0	0	0	1
ลำดวน	ตระเปียงเตีย	ยะสุข	1	0	0	0	0	1
สำโรงทาบ	สำโรงทาบ	ตะเคียนพัฒนา	1	0	0	0	0	1
สำโรงทาบ	หนองไผ่ล้อม	โพธา	1	0	0	0	0	1
รวม			37	2	2	4	1	46

มาตรการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกก่อนระบาด (การป้องกันโรคล่วงหน้า)

มกราคม – เมษายน พ.ศ.2561

1. หลีกเลี่ยงการถูกยุงกัด นอนกางมุ้ง สถานที่ที่มีการอยู่รวมกันหรือชุมนุมกัน เช่นค่ายฤดูร้อน การบวช ภาควิทยา ต้องกำจัดทำลายแหล่งเพาะพันธุ์
2. เมื่อพบผู้ป่วยที่เคลื่อนที่เร็วสอบสวนและคุมโรค ดำเนินการลงพื้นที่ตามมาตรการที่กำหนดอย่างรวดเร็ว มาตราการ 3 3 1 และดำเนินตามมาตรการ ๓ เก็บ เก็บน้ำ เก็บบ้าน เก็บขยะ
3. เตรียมความพร้อมทรัพยากรและบุคลากรในการควบคุมโรค วัสดุอุปกรณ์ เคมีภัณฑ์
4. รณรงค์กำจัดทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในสถานศึกษา โดยเฉพาะบริเวณ ถังเก็บน้ำ ห้องน้ำ และ บริเวณรอบๆ ไม่ให้มีลูกน้ำ รองรับารเปิดภาควิทยา



งานควบคุมโรคติดต่อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ประจำสัปดาห์ที่ 15 ปี 2561

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 23 เมษายน 2561 จากสำนักระบาดวิทยา)

จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค พบผู้ป่วย 42,198 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 64.50 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 5 ราย คิดเป็นอัตราราย 0.01 ต่อแสนประชากร

อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1 : 1.14

กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ 35-44 ปี (11.41 %) 25-34 ปี (11.00 %) 15-24 ปี (9.32 %)

อาชีพส่วนใหญ่ ไม่ทราบอาชีพในปกครอง ร้อยละ 41.0 นักเรียน ร้อยละ 25.5 รับจ้าง ร้อยละ 16.5

ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคเหนือ 104.54 ภาคกลาง 86.26 ภาคใต้ 50.80 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 26.18

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ เชียงใหม่ 272.54 พะเยา 234.72 กรุงเทพมหานคร 203.31 ลำพูน 152.00 อุตรดิตถ์ 144.97

ข้อมูล	2561	2560	2559	2558	2557	2556
ป่วย (ราย)	42,198	199,391	169,264	77,926	74,134	43,866
ตาย (ราย)	5	55	44	28	100	0
อัตราป่วยต่อแสน	64.50	304.75	258.71	119.66	114.13	68.46
อัตรารายต่อแสน	0.01	0.08	0.07	0.04	0.15	0.00
อัตราป่วยตาย (%)	0.02	0.03	0.03	0.04	0.13	0.00

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่แยกตามรายจังหวัด เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 9

ภาค	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อ ปชก.แสนคน)	อัตราราย (ต่อ ปชก.แสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
บุรีรัมย์	431	0	27.17	0.00	0.00
ชัยภูมิ	363	0	31.89	0.00	0.00
นครราชสีมา	1,943	3	73.87	0.11	0.15
สุรินทร์	266	0	19.06	0.00	0.00
รวม	3,003	3	44.49	0.04	0.10

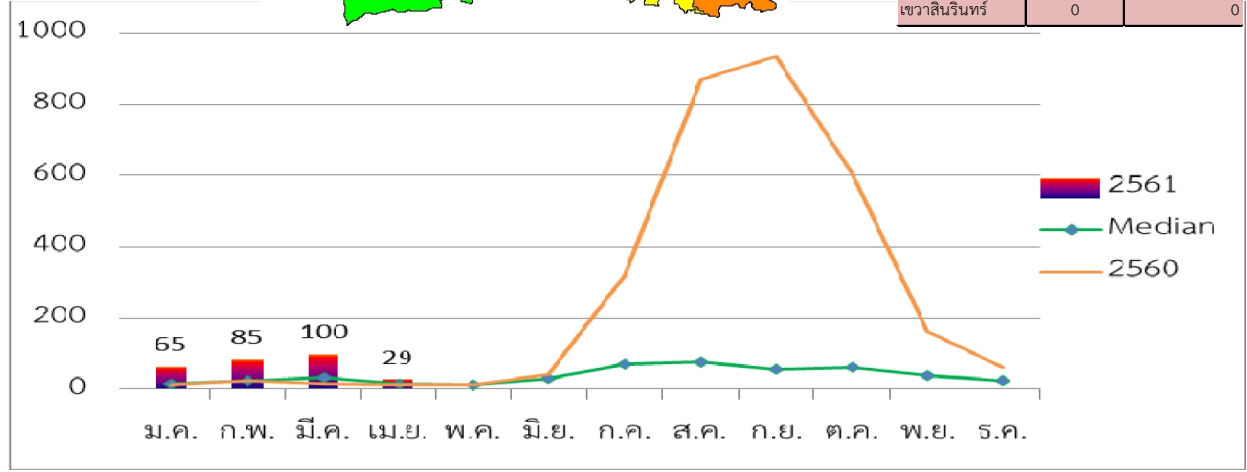
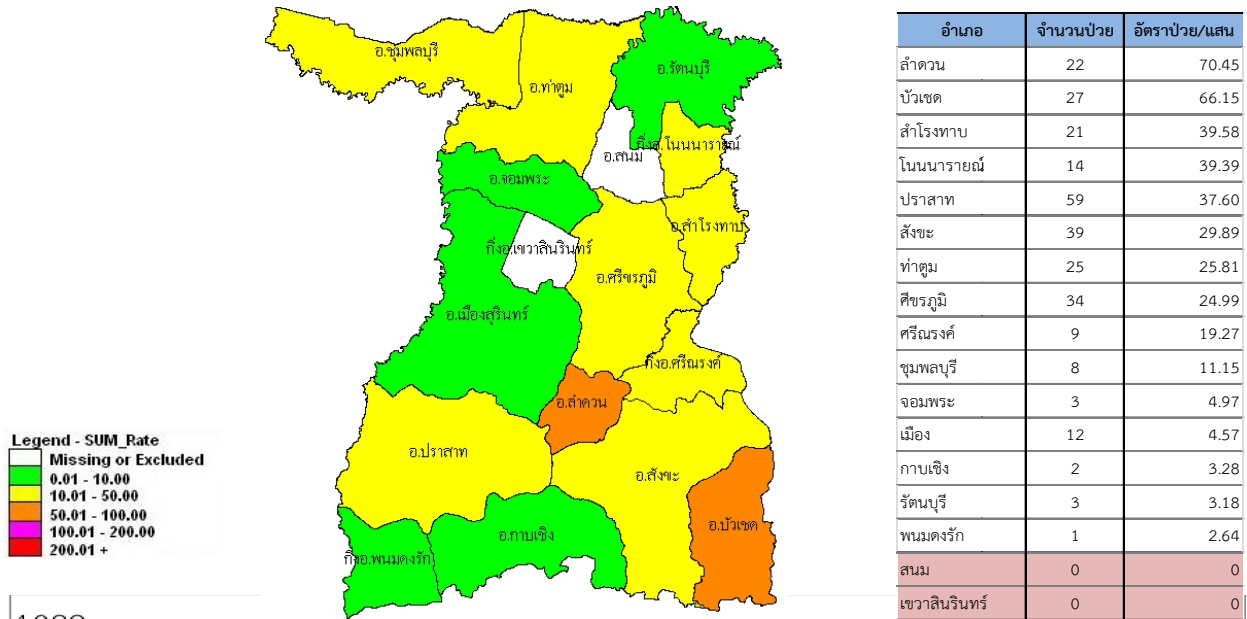
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดสุรินทร์ (ข้อมูล ณ วันที่ 23 เมษายน 2561 จากโปรแกรม R506)

สสจ.สุรินทร์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำนวนทั้งสิ้น 279 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 20.00 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1 : 1.18

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือ 0 - 4ปี(26.16 %)รองลงมาคือ 15 - 24 ปี (13.62 %) 5 - 9 ปี (13.26%) 25-34 ปี (10.39 %) 65 ปี ขึ้นไป (9.32 %) 35 - 44 (8.96%) 45 - 54 ปี (6.81%) 10 - 14 ปี (6.09%) 55 - 64 ปี (5.38%) ตามลำดับ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุดคือ ในปกครอง (32.97%)รองลงมาคือนักเรียน (24.01%) เกษตร (21.51%)รับจ้าง (13.26%) อื่นๆ (3.23%) รับราชการ (2.51%) บุคลากรสาธารณสุข (1.43%) ค้าขาย (1.08%) ตามลำดับ



จัดทำโดย...งานระบาดวิทยา
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
 โทร.0-4455-8546 ต่อ 126,128,129

สุขภาพดี
เริ่มต้นที่นี่

คำแนะนำ ในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

คำแนะนำสำหรับประชาชนทั่วไป

1. ล้างมือบ่อยๆด้วยน้ำและสบู่หรือใช้แอลกอฮอล์เจลทำความสะอาดมือ
2. ไม่ใช้แก้วน้ำหลอดดูดน้ำช้อนอาหารผ้าเช็ดมือผ้าเช็ดหน้าผ้าเช็ดตัวร่วมกับผู้อื่น
3. ไม่ควรคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีอาการไข้หวัด
4. รักษาสุขภาพให้แข็งแรงด้วยการกินอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการดื่มน้ำมากๆนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอและออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
5. ควรหลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่ที่มีผู้คนแออัดและอากาศถ่ายเทไม่ดีเป็นเวลานานโดยไม่จำเป็น

คำแนะนำในสถานศึกษา

1. ควรจัดให้มีระบบคัดกรองเด็กป่วย หากพบว่าเด็กมีอาการเข้าได้กับไข้หวัดใหญ่ เช่น ไข้ ไอ เจ็บคอ ให้โรงเรียนทำการคัดแยกเด็ก ใส่หน้ากากอนามัยให้กับเด็ก ให้นักเรียนที่ป่วยพักในสถานที่จัดเตรียมไว้ และติดต่อให้ผู้ปกครองมารับกลับไปพบแพทย์และพักฟื้นที่บ้าน
2. โรงเรียนควรทำความเข้าใจกับผู้ปกครองและนักเรียน ให้เข้าใจความจำเป็นที่จะต้องให้นักเรียนที่ป่วยหยุดเรียน
3. วิธีการจัดการภายในโรงเรียน
 - 3.1 โรงเรียนควรจัดเตรียมจุดล้างมือให้พร้อม (น้ำพร้อมสบู่หรือเจลล้างมือ) โดยเฉพาะในห้องน้ำหรือโรงอาหาร
 - 3.2 มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ต้องสัมผัส เช่น ราวบันได เครื่องคอมพิวเตอร์ จุดตู้น้ำดื่มเป็นประจำ โดยให้ทำความสะอาดด้วยน้ำและสบู่หรือผงซักฟอก หรือน้ำยาทำความสะอาดทั่วไปถี่ขึ้นในช่วงก่อนเข้าเรียนพักกลางวันและช่วงเลิกเรียน
 - 3.3 มีการจัดเตรียมหน้ากากอนามัยไว้ ณ ห้องพยาบาล เพื่อให้สามารถหยิบใส่ให้กับนักเรียนที่มีอาการไข้ ไอ จาม ได้สะดวก และติดต่อให้ผู้ปกครองรับกลับบ้านหรือไปพบแพทย์
 - 3.4 ให้นักเรียนพกแก้วน้ำและช้อนรับประทานอาหารเป็นของตนเอง หากต้องรับประทานอาหารร่วมกันให้ใช้ช้อนกลาง สำหรับจุดบริการน้ำดื่มสาธารณะ ควรใช้แก้วน้ำชนิดที่ใช้ครั้งเดียวและทิ้ง
 - 3.5 โรงเรียนควรส่งเสริมการออกกำลังกายอย่างจริงจังและสม่ำเสมอ เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกาย



งานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



สถานการณ์โรคโรคมือ เท้า ปากประจำสัปดาห์ที่ 15 ปี 2561

สถานการณ์โรคโรคมือ เท้า ปาก ในประเทศไทย(ข้อมูล ณ วันที่ 23 เมษายน 2561 จากสำนักระบาดวิทยา)

จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค พบผู้ป่วย 10,482 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 16.02 ต่อแสนประชากร เสียชีวิต 0 ราย

อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1 : 0.78

กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ 1ปี (27.45 %) 2ปี (22.72 %) 3ปี (17.22 %)

อาชีพส่วนใหญ่ ไม่ทราบอาชีพ/ในปกครอง ร้อยละ 86.5 นักเรียน ร้อยละ 11.4 อื่นๆ ร้อยละ 1.2

ภาคที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคเหนือ 26.61 ภาคกลาง 21.24 ภาคใต้ 9.06 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 7.85

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 5 อันดับแรก คือ พะเยา 72.59 เชียงราย 54.79 ระยอง 40.63 จันทบุรี 39.12 น่าน 38.00

ข้อมูล	2561	2560	2559	2558	2557	2556
ป่วย (ราย)	10,482	70,377	79,854	41,392	65,606	45,961
ตาย (ราย)	0	3	2	3	2	3
อัตราป่วยต่อแสน	16.02	107.57	122.05	63.56	101.00	71.73
อัตราตายต่อแสน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
อัตราป่วยตาย(%)	0.00	0.00	0.00	0.01	0.00	0.01

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก แยกตามรายจังหวัด เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 9

ภาค	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อ ปชก.แสนคน)	อัตราตาย (ต่อ ปชก.แสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
บุรีรัมย์	61	0	3.85	0.00	0.00
ชัยภูมิ	79	0	6.94	0.00	0.00
นครราชสีมา	409	0	15.55	0.00	0.00
สุรินทร์	91	0	6.52	0.00	0.00
รวม	640	0	9.48	0.00	0.00

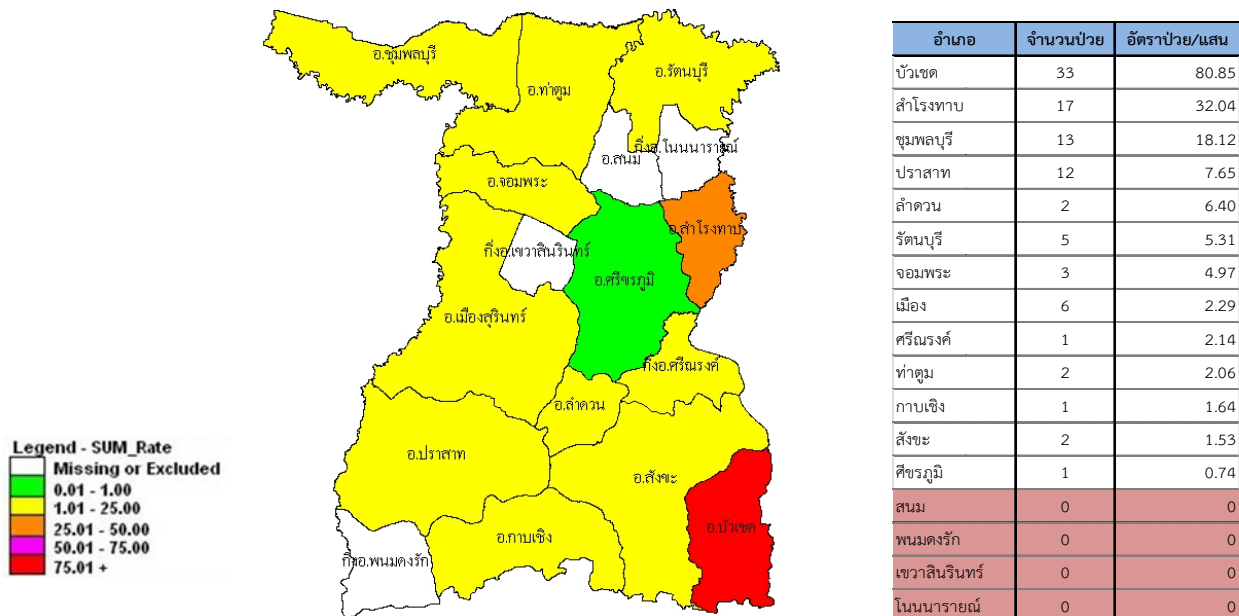
สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก จังหวัดสุรินทร์ (ข้อมูล ณ วันที่ 23 เมษายน 2561 จากโปรแกรม R506)

สสจ.สุรินทร์ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปากจำนวนทั้งสิ้น 98 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 7.02 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ 1 : 0.72

กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ 0-4 ปี (91.84%) รองลงมาคือ 5-9ปี (7.14%) 15 - 24 ปี (1.02%) ตามลำดับ

อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ ในปกครอง (93.88%) รองลงมาคือ นักเรียน (6.12%)ตามลำดับ



จัดทำโดย...งานระบาดวิทยา
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
 โทร.0-4455-8546 ต่อ 126,128,129

สุขภาพดี
 เริ่มต้นที่นี่

แนวทางการป้องกันควบคุมโรคมือ เท้า ปากในสถานศึกษาหรือสถานรับเลี้ยงเด็กก่อนวัยเรียน

ก่อนเปิดภาคเรียน

1. ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆในห้องเรียน ห้องครัว ภาชนะใส่อาหาร รวมทั้งห้องน้ำ ห้องส้วม อาคารสถานที่ต่างๆ
2. จัดเตรียมสิ่งของเครื่องใช้ของเด็ก แยกเป็นรายบุคคล ไม่ให้ใช้ปะปนกัน เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ช้อนอาหาร เป็นต้น รวมทั้งพยายามจัดหาอุปกรณ์ให้นักเรียนได้ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ ก่อนรับประทานอาหารและหลังจากเข้าห้องส้วม
3. แนะนำครูเรื่องโรคมือ เท้า ปาก และอนามัยส่วนบุคคล และเตรียมการกรณีเกิดการระบาดในโรงเรียน

เปิดภาคเรียน

กรณีโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็กหรือสถานรับเลี้ยงเด็กที่ไม่มีเด็กป่วย (ก่อนการระบาด)

1. พ่อแม่ ผู้ปกครองและครู ควรแนะนำสุขอนามัยส่วนบุคคลแก่บุตรหลานและผู้ดูแลเด็ก โดยเฉพาะการล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อนการเตรียมอาหาร หรือก่อนรับประทานอาหารและหลังการขับถ่าย การรักษาสุขอนามัยในการรับประทานอาหาร เช่น การใช้ช้อนกลาง หลีกเลี่ยงการใช้แก้วน้ำร่วมกัน
2. ควรส่งเสริมให้เด็กมีนิสัยรักษาความสะอาดทั่วไป เช่น การล้างมือ และควรให้เด็กอยู่ในที่มีอากาศโปร่ง มีการระบายอากาศที่ดี และไม่พาเด็กเล็กไปในที่แออัด
3. ควรดูแลให้มีการปฏิบัติตามมาตรฐานด้านสุขลักษณะของสถานที่อย่างสม่ำเสมอ เช่น การเช็ดถูอุปกรณ์ เครื่องเรือน เครื่องเล่น หรืออุปกรณ์การเรียนการสอนต่างๆ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหรือน้ำยาทำความสะอาดที่ใช้ตามบ้านเรือน หมั่นเปิดห้องให้อากาศถ่ายเทดีและแสงแดดส่องทั่วถึง รวมทั้งการกำจัดอุจจาระปัสสาวะให้ถูกต้อง

ช่วงที่เกิดโรคระบาด

1. มาตรการช่วงที่เกิดโรคระบาด ต้องเน้นการสกัดกั้นการแพร่กระจายของเชื้อโรค ซึ่งอาจมีความจำเป็นจะต้องปิดสถานที่ เช่น สถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียนอนุบาล (อาจรวมถึงสระว่ายน้ำ สถานที่แออัด) เพื่อหลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับเด็กป่วย ต้องจัดให้มีอ่างล้างมือและส้วมที่ถูกสุขลักษณะ โดยเน้นการล้างมือบ่อยๆ หมั่นดูแลรักษาสุขลักษณะของสถานที่ และอุปกรณ์เครื่องใช้ให้สะอาดอยู่เสมอ กำจัดอุจจาระเด็กให้ถูกต้อง
2. แนะนำให้ผู้ปกครองรีบพาเด็กป่วยไปพบแพทย์ เพื่อรับการรักษาและดูแลเด็กอย่างใกล้ชิด ซึ่งโดยทั่วไปโรคนี้นี้มักไม่รุนแรง ผู้ป่วยจะหายเป็นปกติภายใน 7-10 วัน แต่หากเด็กมีอาการแทรกซ้อน เช่น ไข้สูง ซึม อาเจียน หอบ ต้องรีบพาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที
3. หากพบเด็กป่วยต้องรีบแยกออกจากเด็กอื่น เพื่อป้องกันไม่ให้เชื้อโรคแพร่ไปยังเด็กอื่นๆ และให้ผู้ปกครองพาเด็กไปพบแพทย์ หยดุรักษาตัวที่บ้านประมาณ 1 สัปดาห์ หรือจนกว่าจะหายเป็นปกติ ไม่พาเด็กป่วยไปยังสถานที่แออัด เช่น สนามเด็กเล่น สระว่ายน้ำ ตลาด ห้างสรรพสินค้า ควรให้อยู่ในที่ที่ระบายถ่ายเทอากาศได้ดี ใช้ผ้าปิดปาก จมูกเวลาจามหรือสวมหน้ากากอนามัย และระมัดระวังการไอจามรดกัน และผู้ดูแลเด็กต้องล้างมือให้สะอาดทุกครั้ง หลังสัมผัสน้ำมูก น้ำลายหรืออุจจาระเด็กป่วย