

**แนวปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และคำแนะนำสำหรับประชาชน
ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อโดยยุงลาย ในพื้นที่ประสบภัยน้ำท่วม**

กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค

17 กันยายน 2564

ปัญหาน้ำท่วมในหลายพื้นที่ ทำให้ประชาชนต้องออกจากบ้านมาอาศัยอยู่ศูนย์อพยพ/ศูนย์พักพิงชั่วคราว หรืออาศัยอยู่ในบ้านที่มีน้ำท่วมล้อมรอบ โดยพื้นที่น้ำท่วมมักมีสิ่งแวดล้อมไม่ถูกสุขาลักษณะ รวมทั้งภาชนะหงัน晃น้ำลด มักมีไข่ของแมลงได้ถูกจัดการอย่างเหมาะสม ทำให้มีแหล่งน้ำขังที่สามารถเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและยุงรำคำญ่าได้ ยุงเหล่านี้นอกจากสร้างความรำคำญ่าแล้ว ยุงลายอาจทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรค ได้แก่ โรคไข้เลือดออก โรคไข้ป่าด้วยไข้ ยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ดังนั้น กองโรคติดต่อนำโดยแมลง จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และคำแนะนำสำหรับประชาชนในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ในพื้นที่ประสบภัยน้ำท่วม ทั้งในระยะน้ำท่วมและระยะภายหลังน้ำลด ดังต่อไปนี้

1. แนวปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ระยะน้ำท่วม	ระยะภัยหลังน้ำลด
1. ผู้ระวังผู้อาศัยในศูนย์อพยพ/ศูนย์พักพิง ที่มีอาการสงสัยป่วยเป็นโรคติดต่อนำโดยยุงลาย หากพบผู้ป่วยสงสัยให้ดำเนินการส่งผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลทันที	1. ผู้ระวังผู้ป่วยในชุมชน หากพบผู้ที่มีอาการสงสัยป่วยเป็นโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ต้องแนะนำให้ไปรักษาที่โรงพยาบาล และแนะนำยาที่ไม่ควรรับประทาน เช่น แอสไพริน และไออบรูฟอร์ฟิน รวมทั้งยาแก้ปวดที่ต้องรับประทานหลังอาหารทันที
2. สำรวจและทำความสะอาดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ในศูนย์อพยพ/ศูนย์พักพิง อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดยการเปิดทางน้ำในบริเวณและโดยรอบให้สามารถระบายน้ำได้สะดวก ลดการเน่าขัง เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงชนิดต่าง ๆ	2. ในช่วงสัปดาห์แรกภัยหลังน้ำลด ควรจัดการภาชนะหรือเศษวัสดุที่มีน้ำขังภายในชุมชน รวมถึงสถานที่สาธารณะต่าง ๆ เช่น วัด โรงเรียน เป็นต้น ต้องคำว่าไม่ให้มีน้ำขังหรือนำเศษวัสดุไปทิ้งในถุงขยะเพื่อให้หน่วยงานที่รับผิดชอบมารับไป处理 เนื่องจากอาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้
3. ในบริเวณที่มีน้ำท่วมน้ำขัดใหม่ ควรใช้เบคทีเรียกำจัดลูกน้ำแทนการใช้ทรายเทมีฟอส เนื่องจากทรายจะจมลงในดินและตกgon ทำให้การออกฤทธิ์ไม่ดีและสิ้นเปลืองมาก	3. สำรวจและทำความสะอาดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง (ประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย HI, CI) ในชุมชนอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง
4. สนับสนุนผลิตภัณฑ์ทากันยุงให้กับประชาชนในศูนย์อพยพ/ศูนย์พักพิง หรือที่อาศัยในบ้าน เพื่อใช้ป้องกันยุงกัด	4. สนับสนุนผลิตภัณฑ์ทากันยุงให้กับประชาชนในชุมชน เพื่อใช้ป้องกันยุงกัด และทรายเทมีฟอส เพื่อกำจัดลูกน้ำยุงลายในภายน้ำข้าง
5. หากมีความจำเป็นต้องพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย เช่น พบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย ควรดำเนินการทั้งภายนอกและภายนอกอาคารของศูนย์อพยพ/ศูนย์พักพิง	5. พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยให้ครอบคลุมทั้งชุมชนภัยหลังน้ำลด 1 – 2 สัปดาห์ เนื่องจากภัยหลังน้ำลดมักพบยุงลายและยุงรำคำญ่าชุกชุม ด้วยเครื่องพ่นฟอยล์เอียด (ULV) เพื่อกำจัดยุงที่อยู่นอกบ้าน (ส่วนในบ้านสามารถเลือกใช้ได้ทั้งการพ่นหมอกควันหรือการพ่น ULV) หากมีเฉพาะเครื่องพ่นหมอกควัน สามารถพ่นนอกบ้านได้ โดยปฏิบัติตามแนวทางการพ่นสารเคมีของกองโรคติดต่อนำโดยแมลง ถ้ามีข้อจำกัดเรื่องการพ่นสารเคมีให้มอบผลิตภัณฑ์สเปรย์กระป๋องกำจัดยุง เพื่อให้ประชาชนสเปรย์ในบ้านตัวเองเมื่อพบผู้ป่วย หรือสงสัยว่าป่วยด้วยโรคนำโดยยุงลาย

ระยะน้ำท่วม	ระยะภัยหลังน้ำลด
6. ประชาสัมพันธ์ให้คำแนะนำประชาชนรับทราบความเสี่ยงของการเกิดโรคติดต่อน้ำโดยยุงลาย และวิธีการป้องกันตนเอง เช่น การนอนในมุ้งทั้งเวลากลางวันและกลางคืนในกรณีที่บ้านไม่มีมุ้งลวด หากต้องอยู่ในที่มียุงลายชุกชุมให้ใส่เสื้อผ้าให้มิดชิด แนะนำวิธีการใช้ผลิตภัณฑ์ทากันยุงให้ถูกต้อง เช่น ใช้เฉพาะบริเวณผิวนังส่วนที่พ้นจากแขนเสื้อและปลายขา กางเกง บริเวณที่ไม่ควรใช้ และใช้เฉพาะเวลาจำเป็นเท่านั้น เป็นต้น รวมทั้งให้ประชาชนเฝ้าระวังอาการด้วยตนเอง หากมีอาการเป็นไข้สูงเฉียบพลัน หรือรับประทานยาลดไข้แล้วไข้ไม่ลดลง อาจป่วยเป็นโรคติดต่อน้ำโดยยุงลาย ให้รีบไปพบแพทย์ทันที	

ทั้งนี้ หน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานท้องถิ่น ควรมีการจัดเตรียมอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการควบคุมโรค หากเกิดการระบาดของโรคติดต่อน้ำโดยยุงลาย ในช่วงน้ำท่วมหรือภัยหลังน้ำลด ดังต่อไปนี้

- แบคทีเรียกำจัดลูกน้ำ เพื่อควบคุมยุงรำคาญตามแหล่งน้ำข้าง
- ทรัพยากรเคมีฟอกกำจัดลูกน้ำ เพื่อควบคุมยุงลายตามภาคชนบทั้งน้ำ
- สารเคมีกำจัดแมลงเพื่อการพ่น ULV หรือหมอกควัน เพื่อควบคุมยุงตัวเต็มวัยหรือแมลง硼กวน
- ผลิตภัณฑ์ทากันยุง เพื่อให้ประชาชนป้องกันยุงกัด
- ผลิตภัณฑ์สเปรย์กระป๋องกำจัดยุง เพื่อให้ประชาชนสเปรย์ในบ้านตัวเองเมื่อพบผู้ป่วยและไม่สามารถเข้าไปพ่น ULV หรือหมอกควันได้
- มุ้งหรือมุ้งชูบสารเคมี เพื่อให้ประชาชนที่อยู่ในศูนย์พยาบาล/ศูนย์พักพิง ใช้ป้องกันยุงกัด

2. คำแนะนำสำหรับประชาชน

ในช่วงน้ำท่วม ประชาชนอาจไม่สามารถดำเนินการจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายหรือกำจัดยุงตัวเต็มวัยได้ด้วยตนเอง จึงให้เน้นการป้องกันยุงกัด ด้วยวิธีการต่าง ๆ ได้แก่ การใช้ผลิตภัณฑ์ทากันยุงในส่วนที่พ้นจากแขนเสื้อและปลายขา กางเกง การใส่เสื้อผ้าให้มิดชิด และการนอนในมุ้ง แต่เมื่อน้ำลดแล้วควรดำเนินการเพิ่มเติม ดังนี้

- 1) ในช่วงสัปดาห์แรกภัยหลังน้ำลด ควรจัดการภาชนะหรือเศษวัสดุที่มีน้ำขังภายในและบริเวณรอบบ้าน ต้องคร่าวไม่ให้มีน้ำขัง หรือนำเศษวัสดุไปทิ้งในถุงขยะ เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งวางไข่ของยุง ส่วนภาชนะน้ำใช้หากไม่สามารถป้องกันยุงเพาะพันธุ์ด้วยวิธีนี้ได้ ให้ใช้ทรัพยากรเคมีฟอก ในอัตราส่วนประมาณ 1 ซ้อนพลาสติกป้อนยาเด็กต่อภาชนะใส่ในประมาณ 50 – 80 ลิตร
- 2) ควรสำรวจและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านและบริเวณรอบบ้านทุกสัปดาห์ รวมทั้งเอ่งชั้นน้ำขนาดเล็กให้กลบถม หากเป็นเอ่งชั้นน้ำขนาดใหญ่ให้หาปลา กินลูกน้ำมาปล่อยไว้ เช่น ปลาหางนกยูง ปลากระดี่ ปลาแกรมบูเชีย ปลาหัวตะกั่ว ปลา尼ล เป็นต้น
- 3) กำจัดยุงตัวเต็มวัยด้วยสเปรย์กระป๋อง โดยฉีดสเปรย์ให้ทั่วห้อง โดยเฉพาะตามมุมห้องที่มืดและมีความชื้นสูง ตามซอกและใต้เครื่องใช้-เครื่องไฟอิเล็กทรอนิกส์ เช่น ซอกตู้ ใต้โต๊ะ ใต้เก้าอี้ แล้วปิดอบห้องไว้ 20 นาที ทั้งนี้ก่อนเข้าไปในห้องดังกล่าว ควรเปิดห้องให้อากาศถ่ายเทก่อน เพื่อลดอันตรายจากสเปรย์กระป๋องกำจัดยุง
- 4) หากมีอาการป่วยสงสัยโรคติดต่อน้ำโดยยุงลาย ได้แก่ มีไข้สูง มีผื่น ปวดข้อ ให้รีบไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล เพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาโดยเร็ว ห้ามรับประทานยาประเภท NSAIDs ได้แก่ แอสไพริน และไออบรูโรเฟ็น หรือกลุ่มยาแก้ปวด ลดไข้ ที่ต้องรับประทานหลังอาหารทันที ให้รับประทานยาพาราเซตามอลเพื่อลดไข้