

แบบรายงานเหตุการณ์เบื้องต้นเสนอผู้บริหาร
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน

ผู้ซื้อเหตุการณ์ การสอบสวนการระบาดของโรค มือ เท้า ปาก
สถานที่เกิดเหตุ โรงเรียนนิริวิทย์ หมู่ที่ ๔ ตำบลไชยสถาน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
วันรับแจ้งข่าว วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

แหล่งข้อมูล/ผู้แจ้งข่าว

นายพิเชียร อุดมแก้วกาญจน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เบอร์โทร

ผู้ให้ข้อมูล/รายละเอียด

ครูประจำชั้นอนุบาล ๒/๒ นางธนิสรา กิตติยศ เบอร์โทร ๐๘๐ ๖๗๐๙๖๙๙

รายละเอียดของเหตุการณ์ (หลังตรวจสอบข่าวแล้ว)

เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๕ น. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปางค่า อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ได้รับแจ้งจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน่าน แจ้งว่าพบผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย เป็นโรคมือ เท้า ปาก เข้ารับการรักษาที่คลินิก (ไม่ทราบชื่อ) เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ชื่อ ด.ช.ศุภวัฒน์ มามี อายุ ๔ ปี อยู่บ้านพักชลประทาน หมู่ที่ ๔ ตำบลไชยสถาน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ศึกษาอยู่ที่ โรงเรียนนิริวิทย์ ดังนั้นคณะสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลบ้านปางค่า จึงได้ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่รายละเอียดการสอบสวนโรค ดังนี้

- เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค การระบาด และ ศึกษาประวัติวิทยาเชิงพรรณนาของโรค
- ค้นหาสาเหตุและการแพร่กระจายของโรค
- กำหนดแนวทางในการควบคุมโรคและป้องกันโรคทั้งในระยะสั้นและระยะยาว

ผลการสอบสวนโรค

๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

๑.๑ ผู้ป่วยชื่อ ด.ช.ศุภวัฒน์ มามี อายุ ๔ ปี อยู่บ้านพักชลประทาน หมู่ที่ ๔ ตำบลไชยสถาน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน บิดามีอาชีพรับราชการกรมชลประทาน

๑.๒ ด.ช.ธนบดี ไชยซ้อฟ้า มี อายุ ๔ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๓๔/๑ ถนนรอบเมืองตะวันตก ตำบลในเวียง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน บิดามีอาชีพค้าขาย (หน้าวิทยาลัยเทคนิคน่าน)

๑.๓ ด.ญ.วรมล ตั้งเที่ยงธรรม มี อายุ ๔ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๓๒/๒ ถนนสุนทรเทพ ตำบลในเวียง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน บิดามีอาชีพค้าขาย (รถมอเตอร์ไซด์หน้าโรงแรมเทวราชน่าน)

มาตรการที่ได้ดำเนินการไป

สอบถามข้อมูลผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยง จากครูประจำชั้น สืบหาสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนนิริวิทย์ สืบหาสภาพทั่วไป มาตรการหรือกระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่โรงเรียนสามารถทำได้ เช่น การทำความสะอาด วัสดุอุปกรณ์ที่เด็กใช้ร่วมกัน และการกำจัดขยะมูลฝอย

มาตรการที่จะได้ดำเนินการต่อไป

๑.ศึกษาระบาดเชิงพรรณนา

๑. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลโรค มือ เท้า ปาก จากรายงาน ๕๐๖ ของอำเภอเมืองน่าน
๒. สังเกตและสำรวจสุขภาพสุขภาพบาลสิ่งแวดล้อม โรงเรียน บ้านผู้ป่วยและละแวกใกล้เคียง
๓. ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม

๒.ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ติดตามผลตัวอย่าง Throat swab และ Serum ที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลน่าน

นิยามในการสอบสวนโรค

ประเภทผู้ป่วย (Case Classification)

๑. ผู้ป่วยที่สงสัย (Suspected case) หมายถึง ผู้ป่วยที่มี อาการทางคลินิก ดังต่อไปนี้ มีแผลเปื่อยในปากและมีอาการเจ็บ หรือ มีตุ่มพองขนาดเล็กที่ ฝ่ามือ ฝ่าเท้า สันเท้า ก้น และหรือร่วมกับอาการไข้ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
๒. ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) หมายถึง ผู้ป่วยที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิกและมีข้อมูลทางระบาดวิทยาเชื่อมโยงกับผู้ป่วยที่ยืนยัน
๓. ผู้ป่วยที่ยืนยัน (Confirmed case) หมายถึง ผู้ป่วยที่อาการตามเกณฑ์ทางคลินิก ร่วมกับผลการตรวจจุลภาวะพบเชื้อ Enterovirus ๗๑

การควบคุม ป้องกันการระบาด

๑. ให้สุขศึกษาแก่ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด ทั้งผู้ปกครองและครูประจำชั้น ครูอนามัยโรงเรียน เรื่องการเฝ้าระวังโรค มือเท้าปาก และการควบคุมโรค ป้องกันโรค
๒. ประสานกับผู้ดูแลโรงเรียนนันทวิทย์ ให้ นร.ที่ป่วยหยุดเรียนอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ และให้ติดตามและเฝ้าระวังเด็กที่เรียนที่อยู่ในชั้น หากพบผู้ป่วยเข้าข่ายอาการของโรคมือ เท้า ปาก ให้หยุดเรียนทันที และแจ้งให้ผู้ปกครองมารับการรักษาที่สถานพยาบาลทันที
๔. ให้สุขศึกษาและความรู้โรค มือ เท้า ปาก แก่ ผู้ดูแลและนักเรียนในชั้น
๕. ได้ติดตามและเฝ้าระวังผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย และนักเรียนในห้องดังกล่าวโดยให้เฝ้าระวังอาการทุกวัน จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
๖. ประชาสัมพันธ์ ให้สุขศึกษา พร้อมทั้งเน้นการเฝ้าระวังอาการและค้นหาผู้ป่วยรายอื่นๆ ในกรณีที่มีผู้ป่วยมีอาการไข้ มีตุ่มคันขึ้นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า และมีแผลในปาก ให้รับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที
๗. แจก อสม. ในพื้นที่ติดตามเฝ้าระวังผู้ป่วยในหลังคาเรือนที่รับผิดชอบ และให้สุขศึกษาประชาชนในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ผู้ออกสอบสวนโรคในพื้นที่ผู้เขียนรายงานการสอบสวน

รพ.สต.บ้านปางค่า ตำบลไชยสถาน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

นายชำนาญ เลี้ยงเพ็ชร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เบอร์โทร ๐๘๑ ๑๑๑๘๘๗๙

นางสาวภัคธดา ธนสุนธี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เบอร์โทร ๐๘๑ ๙๖๑๓๐๓๑