

การป้องกันโรค

โรคนี้ยังไม่มีวัคซีนป้องกัน แต่ป้องกันได้โดย

๑. ควรแยกเด็กป่วย ไม่ให้คลุกคลีกับเด็กอื่นๆ ประมาณ ๒ อาทิตย์
๒. หลีกเลี่ยงการใช้สิ่งของร่วมกับคนอื่น เช่น แก้วน้ำ ขวดนม ช้อน ชาม เสื้อผ้า ของเล่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดมือ เป็นต้น
๓. ฝึกเด็กให้มีสุขนิสัยที่ดี ไม่ควรให้เด็กดูดนิ้ว หรือเอาของเล่นใส่ปาก
๔. ผู้ปกครองควรแนะนำบุตรหลาน และผู้เลี้ยงดู เด็กให้รักษาความสะอาด ตัดเล็บให้สั้น หมั่นล้างมือด้วยน้ำและสบู่ โดยเฉพาะหลังการ ขับถ่าย และก่อน รับประทานอาหาร



๕. สถานรับเลี้ยงเด็ก และโรงเรียนอนุบาล ต้องจัดให้มีอ่างล้างมือ และส้วมที่ถูกต้อง สุขลักษณะ หมั่นดูแลรักษาสุขลักษณะของสถานที่และ อุปกรณ์เครื่องใช้ให้สะอาดอยู่เสมอ หากพบ เด็กป่วยต้องรีบป้องกันไม่ให้เชื้อแพร่ไปยังเด็ก คนอื่นๆ ควรแนะนำ ผู้ปกครอง ให้รีบพาเด็ก ไปพบแพทย์ และหยุดรักษาตัวที่บ้านประมาณ ๗ วัน หรือจนกว่า จะหายเป็นปกติ ระหว่างนี้ไม่ควรพาเด็กไปในสถานที่แออัด เช่น สนาม เด็กเล่น สระว่ายน้ำ และห้างสรรพสินค้า และ ผู้เลี้ยงดูเด็ก ต้องล้างมือให้สะอาด ทุกครั้งหลังสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระเด็กป่วย

***หากมีเด็กป่วยจำนวนมาก อาจจำเป็นต้องปิดสถานที่ชั่วคราว (๑ - ๒ สัปดาห์) และทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค โดยอาจใช้สารละลายเจือจางของ น้ำยาฟอกขาว ๑ ส่วนผสมกับน้ำ ๓๐ ส่วน



โรคมือ เท้า ปาก

(hand, foot and mouth disease)



สำนักปลัดเทศบาล

เทศบาลตำบลอ่าวพะยูน

โทรศัพท์ ๐๙๔ ๖๕๕๓๕๓

โรคมือเท้าปาก

เกิดจากเชื้อไวรัสลำไส้หรือเอนเทอโรไวรัสหลายชนิด ได้แก่ ค็อกแซกกีเอ,บี (Coxsackie A,B) และพบได้บ่อยในกลุ่มเด็กทารก และเด็กเล็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี โรคเกิดประปรายตลอดปี แต่จะเพิ่มมากขึ้นในหน้าฝน ซึ่ง อากาศมักเย็น และชื้น โดยทั่วไปโรคนี้มีอาการไม่รุนแรง

การแพร่ติดต่อของโรค

การติดต่อส่วนใหญ่ เกิดจากได้รับเชื้อไวรัสเข้าสู่ปากโดยตรง โรคแพร่ติดต่อง่ายในช่วงสัปดาห์แรกของการป่วย โดยเชื้อไวรัสอาจติดมากับมือหรือของเล่นที่เปื้อนน้ำลาย น้ำมูก น้ำจากตุ่มพอง และแผล หรืออุจจาระของผู้ป่วย และ อาจเกิดจากการไอจามรดกันในระยะที่เด็กมี อาการอุจจาระ หรือหายป่วยแล้ว ประมาณ ๑ เดือน จะพบเชื้อในอุจจาระได้ แต่การติดต่อในระยะนี้ จะเกิดขึ้นได้น้อยกว่า

อาการของโรค

หลังจากได้รับเชื้อ ๓ - ๖ วัน ผู้ติดเชื้อ จะเริ่มแสดงอาการป่วย เริ่มด้วยมีไข้ต่ำๆ อ่อนเพลีย ต่อมาอีก ๑ - ๒ วัน มีอาการเจ็บปาก และไม่ยอมทานอาหาร เนื่องจากมีตุ่มแดงที่ลิ้น เหงือก และกระพุ้งแก้ม ตุ่มนี้ จะกลายเป็นตุ่มพองใส ซึ่งบริเวณรอบๆ จะอักเสบ และแดงต่อมาตุ่ม จะแตกออกเป็นแผลหลุมตื้นๆ จะพบตุ่มหรือผื่น (มักไม่คัน) ที่ฝ่ามือ นิ้วมือ ฝ่าเท้า และอาจพบที่ก้นด้วยอาการจะทุเลา และหายเป็นปกติภายใน ๗ - ๑๐ วัน



การรักษาโรคมือ เท้า และปาก



หากไม่มีภาวะแทรกซ้อน เป็นโรคที่สามารถหายได้เอง โดยใช้ระยะเวลา ประมาณ ๗ วัน การรักษาจึงเป็นเพียงการประคับประคอง และบรรเทาอาการโดยเฉพาะการลดไข้และลดอาการเจ็บปวดจากแผลในปาก โดยอาจใช้ยาชาป้ายบริเวณที่เป็นแผลก่อน รับประทานอาหาร ในกรณีที่ภาวะแทรกซ้อนให้รักษา ตามอาการเป็นส่วนใหญ่ หลังจากการติดเชื้อผู้ป่วย จะมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสที่ก่อโรคแต่ อาจเกิดโรคมือ เท้า ปาก ซ้ำ ได้จากเอนเทอโร ไวรัสตัวอื่นๆ ควรแนะนำผู้ปกครอง สังเกต อาการที่อาจมีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ไข้สูง ซึม อาเจียน บ่อยๆ ไม่ยอมรับประทานอาหาร และน้ำ ซึ่งควรพาบุตรหลานมาพบแพทย์