

# ด่วนที่สุด

ที่ นฐ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๑๔



๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสซิกา  
เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม นายเทศมนตรีนครปฐม นายเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง  
และท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม ด่วนที่สุด ที่ นฐ ๐๐๓๒/๕๑๓๕  
ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครปฐม ได้รับการประสานจากสำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดนครปฐมว่า พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา รายแรกของจังหวัดนครปฐมเป็นผู้ป่วยหญิง  
อายุ ๒๐ ปี ผู้ป่วยมีอาการสำคัญคือ ต่อม้ำเหลืองหลังหูโต ผื่นแดงตามตัว ตาแดง ปวดตามข้อ ผลตรวจ  
ทางห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้ผลบวกเชื้อไวรัสซิกา เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครปฐม พิจารณาเห็นว่า เพื่อให้  
การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสซิกา ให้มีประสิทธิภาพและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน  
จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ร่วมดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ  
ไวรัสซิกา และแก้ไขปัญหาในพื้นที่ร่วมกัน โดยให้ความรู้กับประชาชนเน้นย้ำการใช้มาตรการควบคุมและกำจัด  
ลูกน้ำยุงลาย และควบคุมยุงตัวแก่ ซึ่งเป็นพาหะของโรคนี้ ทั้งนี้ แนวทางข้อมูลต่าง ๆ อาจมีการปรับปรุงใหม่  
เป็นระยะ ตามความเหมาะสม รายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสืบค้นเอกสารเพิ่มเติม ที่เว็บไซต์สำนักโรคติดต่อ  
อุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข <http://beid.ddc.moph.go.th> หรือติดต่อสอบถามได้ที่  
ศูนย์ปฏิบัติการกรมควบคุมโรค โทร ๑๔๒๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบล และองค์การ  
บริหารส่วนตำบลทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอนงค์ ไตโพธิ์ไทย)  
ท้องถิ่นจังหวัดนครปฐม

บริเวณ เขต อบจ. นครปฐม

- สืบ น. ส่งเสริมการปกครองของท้องถิ่นจังหวัด  
นครปฐมเห็นว่า จังหวัดนครปฐมพบผู้ก่อวินาศกรรม  
ก่อวินาศกรรมการปกครอง เพื่อวันที่ ๕ พ.ย. ๕๕ เพื่อดำเนินการ  
ป้องกันและตอบโต้ผู้ก่อวินาศกรรม ส.ว. ๕๐ เร่ง  
การปกครองของท้องถิ่นจังหวัดนครปฐมสอดคล้อง  
อบจ. นครปฐม ร่วมดำเนินการเพื่อระงับ ฉุกเฉิน และ  
และแก้ไขปัญหาระหว่างวันที่ ๕-๖ พ.ย. ๕๕ โดย  
ในเบื้องต้นผู้ก่อวินาศกรรมก่อวินาศกรรม

- บัดนี้ขอปิดประกาศไปยัง อบจ. นครปฐม เพื่อใช้ทราบด้วย  
๕๕๕ ๕๕๕ ไปยัง อบจ. นครปฐม เพื่อใช้ทราบด้วย

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รวม)

นางสาวกรรรม สุริยารักษ์  
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

- (นายณรงค์ มั่นศรีจันทร์ ผู้ดำเนินการ  
รวม

(นายณรงค์ มั่นศรีจันทร์  
หัวหน้าสำนักปลัด อบจ.

๑๕ ธ.ค. ๕๕๕๕

(นายเทพจิตร ช่างทองคำ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม  
๑๕ ธ.ค. ๕๕๕๕

ประชาสัมพันธ์

(นายอนุสรณ์ บุญควิน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม  
๑๕ ธ.ค. ๕๕๕๕



๑๘๔๖

ที่ นฐ ๐๐๓๒/ ๕๖๓๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม  
๑๗๐ ถนนเทศบาล ตำบลพระปฐมเจดีย์  
อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดนครปฐม

- |                  |  |       |   |      |
|------------------|--|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ฉบับที่ ๒ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
|                  | ๒. องค์ความรู้เรื่อง โรคไข้ซิกา                            | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
|                  | ๓. ประเด็นคำถามเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสซิกา               | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

ด้วยจังหวัดนครปฐม พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกา รายแรกของจังหวัดนครปฐม เป็นผู้ป่วยหญิง อายุ ๒๐ ปี ผู้ป่วยมีอาการสำคัญคือ ต่อมาน้ำเหลืองหลังหูโต ผื่นแดงตามตัว ตาแดง ปวดตามข้อ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้ผลบวกเชื้อไวรัสซิกา เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ให้มีประสิทธิภาพและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม ขอความร่วมมือองค์กรท้องถิ่น ร่วมดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสซิกา และแก้ไขปัญหาในพื้นที่ร่วมกัน โดยให้ความรู้กับประชาชน เน้นย้ำการใช้มาตรการควบคุมและกำจัดลูกน้ำยุงลาย และควบคุมยุงตัวแก่ ซึ่งเป็นพาหะของโรคนี้

ทั้งนี้ แนวทางข้อมูลต่างๆ อาจมีการปรับปรุงใหม่เป็นระยะ ตามความเหมาะสม รายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสืบค้นเอกสารเพิ่มเติมที่เว็บไซต์สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข <http://beid.ddc.moph.go.th> หรือติดต่อสอบถามได้ที่ศูนย์ปฏิบัติการกรมควบคุมโรค โทร. ๑๔๒๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งให้องค์กรส่วนปกครองท้องถิ่นทุกแห่งทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัช จันทรจาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปฐมเจดีย์ วิทยาลัยแพทย์  
โรงพยาบาลเจ้าพระยาฯ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รัชการราชการแพทย์  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครปฐม

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ  
โทร. ๐ ๓๔๒๑ ๓๒๗๙-๘๐ ต่อ ๑๒๕  
โทรสาร. ๐ ๓๔๒๕ ๒๐๑๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จำนวน ๒ แผ่น



ประกาศกรมควบคุมโรค  
เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) ฉบับที่ ๒

สืบเนื่องจากองค์การอนามัยโลกได้รายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) ในหลายประเทศ โดยมีการแพร่กระจายเชื้ออย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง โดยข้อมูลตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสซิกาใน ๕๒ ประเทศ ในทวีปอเมริกาและประเทศในกลุ่มประเทศลาตินอเมริกา และแคริบเบียน

ในปี ๒๕๕๙ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ องค์การอนามัยโลกรายงานประเทศที่มีการพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกาจำแนกเป็น ๕ กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ ๑ ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน มีการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในพื้นที่รวมทั้งมีรายงานกลุ่มอาการของโรคที่มีความผิดปกติทางระบบประสาท (Guillain-Barré Syndrome: GBS) และภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) จำนวน ๒ ประเทศ ได้แก่ ประเทศบราซิล สาธารณรัฐเฟรนช์โปลินีเซีย กลุ่มที่ ๒ ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน มีการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในพื้นที่ และมีรายงานกลุ่มอาการของโรคที่มีความผิดปกติทางระบบประสาท จำนวน ๗ ประเทศ กลุ่มที่ ๓ ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน และมีการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในพื้นที่ จำนวน ๓๙ ประเทศ รวมทั้งประเทศไทย กลุ่มที่ ๔ ประเทศ ดินแดน และพื้นที่ที่การระบาดของโรคได้สิ้นสุดลงแล้ว และกลุ่มที่ ๕ ประเทศที่พบผู้ป่วยในพื้นที่แต่ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคในยูงพาทะ โดยมีรายงานพบผู้ป่วยเฉพาะในปี ๒๕๕๙ ใน ๒๖ ประเทศ ดังนี้ รัฐฟลอริดาแห่งโบลิเวียหมู่เกาะเวอร์จินของสหรัฐอเมริกา สาธารณรัฐโตมินิกัน สาธารณรัฐคออสตาริกา เกาะกัวเดอลุปของฝรั่งเศส เกาะเซนต์มาร์ติน สาธารณรัฐนิการากัว ประเทศบาร์เบโดส สาธารณรัฐมัลดีฟส์ สาธารณรัฐเอกวาดอร์ สาธารณรัฐสหกรณ์กายอานา ประเทศจาเมกา รัฐเอกราชซามัว ดินแดนอเมริกันซามัว สาธารณรัฐเฮติ ราชอาณาจักรไทย ราชอาณาจักรตองกา สาธารณรัฐหมู่เกาะมาร์แชลล์ ประเทศเซนต์วินเซนต์และเกรนาดีนส์ สาธารณรัฐตรินิแดดและโตเบโก สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เกาะกือราเซา ดินแดนอารูบาโบแนเรอ และสาธารณรัฐเฟรนช์โปลินีเซีย ประเทศล่าสุดที่พบรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกา คือ สาธารณรัฐฟิลิปปินส์

ทั้งนี้ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๙ องค์การอนามัยโลกได้จัดการประชุมคณะกรรมการฉุกเฉิน ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (๒๐๐๕) เพื่อเฝ้าสังเกต ติดตามสถานการณ์ และการดำเนินงานเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับทารกที่มีภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) และผู้ป่วยกลุ่มอาการของโรคที่มีความผิดปกติทางระบบประสาท (Guillain-Barré Syndrome: GBS) โดยได้มีการออกคำแนะนำแก่ประเทศต่างๆ เพิ่มเติมจากเดิม ประกอบกับการมีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศไทย ดังนั้น กรมควบคุมโรคจึงขอให้คำแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์ และประชาชนทั่วไป ดังต่อไปนี้

๑. คำแนะนำสำหรับหญิงตั้งครรภ์

๑.๑ หญิงตั้งครรภ์ควรงดการเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา และมีภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) และ/หรือ พบกลุ่มอาการของโรคที่มีความผิดปกติทางระบบประสาท (Guillain-Barré Syndrome: GBS) ในพื้นที่การระบาด ๔ ประเทศ ได้แก่ ประเทศบราซิล สาธารณรัฐเฟรนช์โปลินีเซีย

สาธารณสุข...

สาธารณรัฐโคลอมเบีย สาธารณรัฐเอลซัลวาดอร์ สาธารณรัฐโบลิเวียแห่งเวเนซุเอลา ภาวะมาร์ตินิก เครือรัฐเปอร์โตริโก สาธารณรัฐปานามา และสาธารณรัฐซูรินาม หากมีความจำเป็นต้องเดินทางไปในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค ควรปรึกษาแพทย์ก่อนการเดินทาง

๑.๒ หากมีเพศสัมพันธ์กับผู้เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ควรมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย หรืองดการมีเพศสัมพันธ์จนกว่าจะคลอด

๑.๓ หากมีไข้หรือผื่น ควรไปพบแพทย์

๑.๔ ป้องกันไม่ให้ยุงกัด โดยสวมเสื้อผ้าสีอ่อนเสื้อแขนยาว กางเกงขายาวให้มิดชิดนอนในมุ้ง หรือห้องที่มีมุ้งลวด และในขณะที่อยู่ในบริเวณที่เสี่ยงต่อการถูกยุงกัดให้ใช้ยาทากันยุง ควรทายากันยุงกระจายให้ทั่วตามบริเวณแขน และขา

๒. คำแนะนำสำหรับประชาชนทั่วไป

๒.๑ หากมีความจำเป็นต้องเดินทางไปประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ควรระมัดระวังป้องกันไม่ให้ยุงกัด นอกจากนี้การใช้ยาทากันยุงไม่ควรใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ทั้งนี้อาจเกิดการระคายเคืองได้

๒.๒ สำหรับผู้ที่จะบริจาคโลหิต ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- เป็นผู้ที่ไม่มียาการใช้ หรือผื่น ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ ตาแดง ปวดข้อ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ภายใน ๔ สัปดาห์ก่อนบริจาคโลหิต

- ไม่ได้อยู่ในครอบครัวเดียวกัน และ /หรือ ไม่มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับผู้มีอาการใช้หรือผื่น ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ ตาแดง ปวดข้อ ปวดหัว อ่อนเพลีย ภายใน ๔ สัปดาห์ก่อนบริจาคโลหิต

- ไม่มีประวัติเพิ่งเดินทางกลับมาจากประเทศที่มีการระบาด ภายใน ๔ สัปดาห์ก่อนบริจาคโลหิต

- หลังจากบริจาคโลหิตแล้วมีอาการใช้ หรือผื่น ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ ตาแดง ปวดข้อ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย หลังจากบริจาคโลหิตแล้วภายใน ๒ สัปดาห์ ต้องรีบแจ้งกลับมายังศูนย์บริจาคโลหิต

เนื่องจาก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา มีอยู่กลายเป็นพาหะนำโรคที่สำคัญ และสามารถแพร่ติดต่อได้ โดยการถูกยุงลายที่มีเชื้อกัด กรมควบคุมโรคจึงขอแนะนำประชาชนให้ร่วมมือกันในการป้องกันตนเอง และสมาชิกในครอบครัวให้ปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสซิกา และร่วมมือกันในการลด และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งนอกจากจะสามารถป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาได้แล้ว ยังสามารถป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย ซึ่งมีอยู่กลายเป็นพาหะนำโรคเช่นเดียวกันได้ด้วย

ประชาชนสามารถติดตามแนวทาง คำแนะนำ และข้อมูลข่าวสารต่างๆ ที่เป็นปัจจุบันได้ที่ สายด่วนกรมควบคุมโรค หมายเลข ๑๔๒๒ หรือเว็บไซต์สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ (<http://beid.ddc.moph.go.th>)

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายจันทพร สุภาพ)  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จำนวน ๓ แผ่น

## องค์ความรู้เรื่อง โรคไข้ซิกา ( Zika virus disease )

กรมควบคุมโรค  
๒๑ มกราคม ๒๕๕๙

### โรคไข้ซิกา ( Zika virus disease )

#### ๑. ลักษณะของโรค

โรคไข้ซิกา เกิดขึ้นโดยมียุงลายเป็นพาหะนำโรค พบครั้งแรกที่ประเทศอูกานดา เมื่อปี พ.ศ.๒๔๙๐ ในลิง โดยในขณะนั้นมีการศึกษาวงจรการเกิดโรคไข้เหลือง จึงมีการค้นพบเชื้อไวรัสซิกาขึ้นมา โรค ไข้ซิกา พบมีการติดต่อในคนตั้งแต่ พ.ศ. ๒๔๙๕ ในประเทศอูกานดา สาธารณรัฐทานซาเนีย และมี รายงานพบการระบาดของโรคไข้ซิกา ในพื้นที่ของทวีปแอฟริกา เอเชีย หมู่เกาะแปซิฟิกและอเมริกา ทั่วโลกมีแนวโน้มการระบาดของโรค จะแพร่กระจายไปยังประเทศใหม่ ๆ เนื่องจากการเดินทางที่สะดวกและรวดเร็ว นอกจากนั้นยุงลายซึ่งเป็นพาหะ นำโรคยังมีกระจายอยู่ในหลายทวีปทั่วโลก

ประเภทของเชื้อ : Flavivirus

พาหะนำโรค : ยุงลาย (ปกติออกหากินในช่วงเวลาเช้า บ่ายแก่ๆ และช่วงเย็น)

#### ๒. อาการของโรค

ระยะฟักตัวของโรคไข้ซิกา ใช้เวลาประมาณ ๓ - ๑๒ วัน อาการของโรคไข้ซิกา คล้ายกับ โรคที่เกิดจาก อารโบไวรัส (Arbovirus) ซึ่งเป็นเชื้อไวรัสที่มีแมลงเป็นพาหะนำโรค เช่น โรคไข้สมองอักเสบ โรคไข้เหลือง และโรค ไข้เลือดออก เป็นต้น โดยมีอาการไข้ มี ผื่นแดง เยื่อบุตาอักเสบ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ อาการเหล่านี้ปกติแล้วจะเป็นเพียงเล็กน้อย และอาการจะเป็นอยู่ประมาณ ๒ - ๗ วัน

ในช่วงที่เกิดการระบาดเป็นวงกว้าง ในหมู่เกาะเฟรนช์โปลินีเซีย และประเทศบราซิล ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ และ พ.ศ. ๒๕๕๘ เจ้าหน้าที่ได้รายงานภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการติดโรค ไข้ซิกาต่อระบบประสาท ในระบบภูมิคุ้มกัน และปัจจุบันในประเทศบราซิล เจ้าหน้าที่ได้พบว่ามี การติดเชืโรค ไข้ซิกาเพิ่มขึ้นในประชาชน ทั่วไป และในขณะที่เดียวกันพบว่าในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศบราซิล มีการเพิ่มขึ้นของภาวะศีรษะเล็ก แต่กำเนิด (Microcephaly) ในเด็กแรกเกิด อย่างไรก็ตามยังคงมีการศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับความสัมพันธ์ของ ภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) กับการติดโรค ไข้ซิกา และต้องมีการค้นคว้าหาสาเหตุอื่นๆ ที่อาจมีผล ให้เกิดภาวะดังกล่าวร่วมด้วย

๓. วิธี...

### ๓. วิธีการแพร่โรค

เชื้อไวรัสชิคาสามารถแพร่เชื้อโดยยุงลายที่มีเชื้อ และไปกัดคน ซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในตระกูล *Aedes aegypti* ซึ่งมีอยู่ในภูมิภาคที่มีอากาศร้อนชื้น โดยยุงที่เป็นพาหะนำโรค ชิชิกา เป็นชนิดเดียวกันกับยุงที่เป็นพาหะของโรคไข้เลือดออก โรคไข้วัดชื่อยุงลาย (Chikungunya) และไข้เหลือง

### ๔. การวินิจฉัย

การตรวจวินิจฉัยไวรัสชิคาทางห้องปฏิบัติการ ทำได้โดยการตรวจสอบพันธุกรรมด้วยวิธี Real-time PCR (polymerase chain reaction) และการแยกเชื้อไวรัสจากตัวอย่างเลือดของผู้ป่วย สำหรับการตรวจ แอนติบอดีที่จำเพาะต่อไวรัสชิคาค่อนข้างยาก เนื่องจากไวรัสชิคามีลักษณะที่คล้ายกับไวรัสที่ก่อโรคอื่น เช่น โรคไข้เลือดออก เวสไนล์ และไข้เหลือง โดยสามารถส่งตัวอย่างเพื่อตรวจสอบพันธุกรรมได้ที่ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเครือข่ายทางห้องปฏิบัติการ เช่น จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล และสถาบันบำราศนราดูร

### ๕. การรักษาโรค

ผู้ป่วยโรคชิชิกา ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง จึงสามารถรักษาตัวได้โดยการพักผ่อนให้เพียงพอ ดื่มน้ำมากๆ รักษาตามอาการ เช่น ไข้ยาลดไข้ หรือยาบรรเทาอาการปวด แนะนำให้รับประทานยาพาราเซตามอล ห้ามรับประทานยาแอสไพริน หรือยากลุ่มลดอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAIDs) เพราะมีบางชนิดที่เป็นอันตรายสำหรับการเป็นโรคนี้ อาจทำให้เลือดออกในอวัยวะภายในได้ง่ายขึ้น หากอาการไม่ดีขึ้น ผู้ป่วยควรปรึกษาและทำตามคำแนะนำของแพทย์

### ๗. การป้องกัน

#### สำหรับประชาชน

- ยุงและการขยายพันธุ์ของยุงเป็นสาเหตุและเป็นปัจจัยเสี่ยงของการติดต่อของโรคชิชิกา การป้องกัน และการควบคุมโรค ขึ้นอยู่กับการลดจำนวนของยุงตามแหล่งต่างๆ การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ รวมถึงการป้องกันตนเองไม่ให้โดนยุงกัด ซึ่งสิ่งนี้สามารถทำได้โดย

- ใช้ยากำจัดแมลง หรือ ยาทาป้องกันยุง
- การสวมใส่เสื้อผ้าเนื้อหนาสีอ่อนๆ ที่สามารถคลุมผิวหนังและร่างกายได้
- อาศัย และนอนในห้องปรับอากาศ ใช้ฉากกัน การปิดประตู ปิดหน้าต่าง การใช้มุ้ง
- การกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดย การทำความสะอาด การเทน้ำทิ้ง หรือครอบฝาภาชนะที่สามารถบรรจุน้ำ เช่น กระถางต้นไม้ เพื่อไม่ให้มีน้ำขังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

- ถ้ามีอาการไข้ ออกผื่น ตาแดง หรือปวดข้อ อาจมีโอกาสที่จะเป็นโรคนี้อีกได้ โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ ให้ปรึกษาแพทย์

สำหรับ...

**สำหรับผู้เดินทางที่จะเดินทางไปประเทศที่มีการระบาดของโรคไข้ฉีกา**

คำแนะนำสำหรับผู้เดินทางไปประเทศที่มีการระบาดของโรคไข้ฉีกา ขอให้ผู้เดินทางระมัดระวังป้องกันไม่ให้ยุงกัด โดยสวมเสื้อแขนยาว กางเกงขายาวให้มิดชิด และใช้ยาทาป้องกันยุงกัด หากเป็นหญิงตั้งครรภ์ ควรหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังประเทศที่มีรายงานการระบาด แต่หากจำเป็นต้องเดินทาง ไปประเทศดังกล่าวควรปรึกษาแพทย์และระมัดระวังมิให้ถูกยุงกัด

**สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข**

หน่วยงานสาธารณสุขมีการเตรียมระบบการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันควบคุมโรคไข้ฉีกา โดยมีระบบการเฝ้าระวัง ๔ ด้าน ได้แก่ การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา การเฝ้าระวังทางกีฏวิทยา การเฝ้าระวังทารกแรกเกิดที่มีความพิการแต่กำเนิด และการเฝ้าระวังกลุ่มอาการทางระบบประสาท และได้มีการดำเนินการเตรียมความพร้อมทางห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวินิจฉัยโรค การเตรียมความพร้อมตารการดูแลรักษา และการดำเนินการควบคุมแมลงพาหะนำโรค

หากมีข้อสงสัย สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๑๔๒๒ หรือเว็บไซต์ สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ <http://beid.ddc.moph.go.th>

\*\*\*\*\*

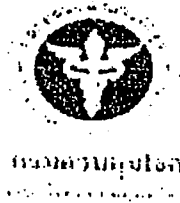
**ข้อมูลส่วนหนึ่งอ้างอิงจาก**

1. European Centre for Disease Prevention and Control . Factsheet for health professionals. [Internet]. [cited 2016 Jan 21]. Available from: [http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika\\_virus\\_infection/factsheet-health-professionals/Pages/factsheet\\_health\\_professionals.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/factsheet-health-professionals/Pages/factsheet_health_professionals.aspx)
2. European Centre for Disease Prevention and Control . Zika virus. [Internet]. [cited 2016 Jan 21]. Available from: <http://www.cdc.gov/zika/index.html>
3. World Health Organization . Zika virus. [Internet]. [cited 2016 Jan 21]. Available from: <http://who.int/mediacentre/factsheets/zika/en/>
4. World Health Organization . Zika virus infection. [Internet]. [cited 2016 Jan 21]. Available from: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=427&Itemid=41484&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=427&Itemid=41484&lang=en)



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

จำนวน ๒ แผ่น



## คำถามที่พบบ่อยเกี่ยวกับ โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus infection)

เรียบเรียงโดย สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค

๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

### ๑. โรคติดเชื้อไวรัสซิกา สามารถติดต่อสู่คนได้อย่างไร ?

เชื้อไวรัสซิกา สามารถติดต่อสู่คน ช่องทางหลัก โดยผ่านการกัดของยุงลายที่ติดเชื้อ เช่นเดียวกับโรคชิคุนกุนยา โรคไข้เลือดออกและโรคไข้เหลือง การติดต่อผ่านทางช่องทางอื่นๆ เชื้อไวรัสซิกา สามารถส่งผ่านทางเพศสัมพันธ์และสามารถตรวจพบในน้ำสุจิ เลือด ปัสสาวะ ของเหลว น้ำคร่ำ น้ำลายเช่นเดียวกับของเหลวในร่างกายที่พบในสมองและไขสันหลัง

### ๒. การปกป้องตนเองจากการถูกยุงกัด ?

การป้องกันที่ดีที่สุดจากไวรัสซิกา คือป้องกันไม่ให้ยุงกัด โดยเฉพาะผู้หญิงที่กำลังตั้งครรภ์หรือวางแผนจะตั้งครรภ์และคู่สมรส ซึ่งสามารถทำได้โดย:

- สวมใส่เสื้อผ้า (โดยเฉพาะสีอ่อน) ที่ปกคลุมร่างกายมากที่สุดเท่าที่เป็นไปได้
- การใช้สารไล่ยุง: อาจจะเป็นชนิดที่ใช้กับผิวสัมผัสหรือเสื้อผ้าและควรมีสาร DEET (diethyltoluamide) หรือ IR ๓๕๓๕ หรือ Icaridin ซึ่งเป็นส่วนผสมที่ใช้กันทางชีวภาพในการไล่แมลงที่พบมากที่สุด โดยใช้ตามคำแนะนำบนฉลากอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ สาร DEET มีความปลอดภัยสำหรับหญิงตั้งครรภ์
- ติดตาข่ายหรือมุ้งลวดบริเวณประตูและหน้าต่าง
- นอนภายใต้มุ้งทั้งกลางวันและกลางคืน
- กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง โดยการล้างทำความสะอาดหรือคลุมภาชนะบรรจุน้ำ เช่น ถัง, กระจาด, ดอกไม้และยางรถ

### ๓. ความแตกต่างระหว่างยุงลาย Aedes และ ยุงรำคาญ Culex

ยุงลาย (Aedes) สามารถส่งผ่านเชื้อไวรัสซิกาและโรคอื่น ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากกว่ายุงรำคาญ (Culex) เนื่องจากยุงลายสามารถกัดในเวลากลางวันและมีกาค้ำยอยู่ในบริเวณที่อยู่อาศัยของมนุษย์ ส่วนยุงรำคาญจะวางไข่ในบริเวณเดียวกับแหล่งเพาะพันธุ์เดียวกัน ขณะที่ยุงลายวางไข่ในหลายสถานที่และสามารถวางไข่ได้หลายครั้ง จึงทำให้การแพร่กระจายของโรคเป็นไปอย่างกว้างขวาง