

คู่มือสุขภาพสำหรับอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติ

ฉบับปรับปรุง: ๑๓๐๓๒๐๑๙๐๘:๒๕๖๕

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ อธิบดีกรมควบคุมโรค
นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

บรรณาธิการบริหาร (Executive editor)

นายแพทย์สุทัศน์ โชตนะพันธ์ ผู้อำนวยการ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
นางรุจิรา ตระกูลพั้ว รองผู้อำนวยการ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
นางนิติรัตน์ พูลสวัสดิ์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง

บรรณาธิการ (editor)

นางสาวแก้วใจ มากทอง หัวหน้ากลุ่มติดตามมาตรฐานฯ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
นางสาวไมลา อิศระสงคราม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
นางสาวจุฑาทิพย์ เพชรสุก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
นางสาวธารทิพย์ เหลืองตรีชัย นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
นางสาวเดือนใจ นุชเทียน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
นางสาวภัศราภรณ์ นาสา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
นางสาวนิตา ลังยาหย้า นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
นายรัชชฤทธิ์ ใจผูก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

ผู้เรียบเรียง

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค

เผยแพร่โดย

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ปีที่พิมพ์ 2566
จำนวนพิมพ์ 3,000 เล่ม
พิมพ์ที่ โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด

โครงการจัดทำระบบเครือข่ายอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ภาคใต้ในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดย นำร่องในจังหวัดภูเก็ต (Migrant Health Volunteer Network on Disease Surveillance, Prevention and Control of COVID 19 situation in the Southern area Community, Pilot in Phuket Province) โดยกระทรวง สาธารณสุขนั้น มีกิจกรรมส่งเสริมให้แรงงานข้ามชาติได้รับข้อมูลการดูแลสุขภาพ อย่างถูกต้องจากอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติ เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถ ดูแลตนเองและคนในครอบครัวได้ รวมทั้งเพื่อส่งเสริมให้เกิดการทำประกันสุขภาพ ในหมู่แรงงานข้ามชาติ

ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်ကူးစက်မှုအခြေအနေ 2019 ခုနှစ်အတွင်း တောင်ပိုင်းဒေသတွင် ရုတ်တရက်ပြန့်နှံ့ခဲ့ပြီး ကာကွယ်ရင်းနှင် ထိန်းချုပ်ခြင်းဆိုင်ရာ ရှုထောင့်မှ စတင်ဆောင်ရွက်ရန် ကျင့်သုံးရန် တစ်ခု ဖန်တီးခြင်း စီမံကိန်းကို ဖူးခက်တွင် စမ်းသပ်လုပ်ဆောင်ခြင်း (Migrant Health Volunteer Network on Disease Surveillance, Prevention and Control of COVID 19 အခြေအနေ ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနမှ) တောင်ပိုင်းဒေသအသိုက်အဝန်း၊ ဖူးခက်ခရိုင်ရှိ Pilot။ တိကျသော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု အချက်အလက်များ ရရှိရန် ရှုထောင့်မှ အလုပ်သမားများအား အားပေးသည့် လှုပ်ရှားမှုများ ရှိပါသည်။ ရှုထောင့်မှ အလုပ်သမား စတင်ဆောင်ရွက်မှု ထပ်မံ သိရသည်။ ကျန်းမာမှု သင်တန်းတို့ကို ရှုထောင့်မှ အသုံးပြုခဲ့ပြီး နှစ်ပတ်လည် အလုပ်သမားများအား ကျန်းမာရေးအာမခံ မှုပြုထင်ရန်။



คำนำ (ต่อ)

อัคริฉนั

จากโครงการและกิจกรรมดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค โดยสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพจากโรคที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้ ในกลุ่มอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติ ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญในการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค จึงได้จัดทำคู่มือสุขภาพสำหรับอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติขึ้น เพื่อช่วยส่งเสริมความรู้ในการดูแลสุขภาพของอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติ และ เพื่อให้อาสาสมัครแรงงานข้ามชาติได้รับทราบถึงสิทธิการรักษาสุขภาพของตนเอง

ထိုကဲ့သို့သော ပရေဂျက်များနှင့် လှုပ်ရှားမှုများမှ ပြည့်သူကျန်းမာရမေး ဝန်ကကြီးဌာန၊ ရေဂါထိန်းချုပ်ရမေး ဦးစီးဌာန၊ သံပုဗ်ဌာန၊ ကကြောင်ကာကွယ် ဆေးပညာများ ဖြစ်နိုင်သောရေဂါများမှ ကျန်းမာရမေးကို ဂရုစိုက်ရန် အရမေးကကြီးကကြောင်း ကကြီးပြုပြင်ပါသည်။ ရှုပပြောင်းအလုပ်သမား စတေးနုဝန်ထမ်းအဖွဲ့များ ထိုကကြောင်း ရေဂါကာကွယ်ထိန်းချုပ်ရမေးတွင် အရမေးကကြီးပါသည်။ ရှုပပြောင်းအလုပ်သမားစတေးနုဝန်ထမ်းများအတွက် ကျန်းမာရမေးလက်စွဲအုပ်ကို ရမေးဆွဲခဲ့သည်။ ရှုပပြောင်းအလုပ်သမား စတေးနုဝန်ထမ်းများ၏ ကျန်းမာရမေးစောင့်ရှောက်မှု အသိပညာ မှုပြုတင်ရန်။ ရှုပပြောင်းအလုပ်သမား စတေးနုဝန်ထမ်းများသည် ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရမေးကို ထိန်းသိမ်းရန် အခွင့်အရမေးများကို သတိပြုစေရန်

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้อ่าน หากผิดพลาดประการใด ขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

ဤလမ်းညွှန်ချက်သည် စာဖတ်သူများအတွက် အသုံးဝင်လိမ့်မည်ဟု ရိုးသားစွာ မျှော်လင့်ပါသည်။ အမှားအယွင်းများပါခဲ့ရင် ဒီနရောကနစ တောင်းပန်ပါတယ်။

คณะผู้จัดทำ
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง, สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
กุมภาพันธ์ 2566
စည်းရုံးရမေးအဖွဲ့ ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၂၃



1. โรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน	6
လုပ်ငန်းခွင်ရောဂါများ သို့မဟုတ် မတော်တဆမှု	
1.1. อันตรายที่เกิดจากการทำงานในที่อับอากาศ နိမ့်သလေထဲတွင်အလုပ်လုပ်ခငြီး၏အန္တရာယ်များ	7
1.2. โรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis) ဆီလီစီစစ်	8
1.3. โรคประสาทหูเสื่อมจากการประกอบอาชีพ လုပ်ငန်းခွင်အကျိုးအချိုးအခံခြင်း။	9
1.4. โรคปอดจากแร่แอสเบสตอส (Asbestos related diseases) ကျောက်ဂွမ်းအဆုတ်ရောဂါ	11
1.5. โรคพิษตะกั่ว ခဲဆိပ်သင့်ခြင်း။	14
1.6. โรคที่เกิดจากการยศาสตร์ (Ergonomics) ကခြင်းဖြင့်ဖြစ်ရတဲ့ရောဂါများ	18
1.7. ฝุ่น PM 2.5 ဖုန်မှုန့်	20
1.8. การป้องกันตนเองจากการทำงาน လုပ်ငန်းခွင် မိမိကိုယ်ကို ကာကွယ်မှု	22
2. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ လိင်မှတ်ဆင့်ကူးစက်သောရောဂါ	24
2.1. โรคซิฟิลิส (Syphilis) ဆစ်ဖီလ	26
2.2. โรคหนองใน (Gonorrhoea) ဆီးပူညှော်ကူးရောဂါ	28
2.3. โรคหนองในเทียม (Nongonococcal Urethritis; NGU)	30
2.4. โรคแผลริมอ่อน (Chancroid)	31
2.5. กามโรคต่อมน้ำเหลือง หรือฝีมะม่วง (Lymphogranuloma Venereum)	32
3. โรคทางเดินหายใจ အသက်ရှူလမ်းကခြင်းဆိုင်ရာရောဂါ	33
3.1. โควิด 19 (Covid-19)	34
3.2. ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) တုပ်ကွေး	39
4. โรคติดต่ออื่น ๆ အခြားကူးစက်ရောဂါများ	41
4.1. โรคอุจจาระร่วง ဝမ်းပျက်ခြင်းသည်	42
4.2. โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning) အစာအဆိပ်သင့်ခြင်း	44
4.3. ไวรัสตับอักเสบเอ အသည်းရောင် အေ	46
เอกสารอ้างอิง အကိုးအကား	48

1

โรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน

လုပ်ငန်းခွင်ရောဂါများ သို့မဟုတ် မတော်တဆမှု

โรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานที่พบได้บ่อย มีดังนี้

1. อันตรายที่เกิดจากการทำงานในที่อับอากาศ
နိမ့်သလေထဲတွင်အလုပ်လုပ်ခဲြီး၏အနုတရုတ်များ
2. โรคปอดฝุ่นหิน (Silicosis)
ဆီလီစီစစ်
3. โรคประสาทหูเสื่อมจากการประกอบอาชีพ
လုပ်ငန်းခွင်အကဲြီးအာရုံဆုံးရှုံးခဲြီး။
4. โรคปอดจากแร่แอสเบสตอส (Asbestos related diseases)
ကျောက်တွမ်းအဆုတ်ရောဂါ
5. โรคพิษตะกั่ว
ခဲဆိပ်သင့်ခဲြီး။
6. โรคที่เกิดจากการยศาสตร์ (Ergonomics)
ကဲြောင့်ဖဲြဲြုရတဲ့ရောဂါများ



1.3. โรคประสาทหูเสื่อมจากการประกอบอาชีพ ลုပ်ငန်းခွင်အကပြီးအာရုံဆုံးရှုံးခဲဉ်း။

โรคประสาทหูเสื่อมจากการประกอบอาชีพ หมายถึง ภาวะประสาทหูเสื่อม เนื่องจากการได้ยินเสียงดังเป็นเวลานานหรือได้ยินเสียงดังมากทันทีใกล้หู อาจเกิดขึ้นกับหูข้างเดียวหรือ 2 ข้าง ก็ได้ อันตรายจากการทำงานในบริเวณที่มีเสียงดัง เช่น ในโรงงานอุตสาหกรรมอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพร่างกาย ดังนี้

ဆိုသည်မှာ အကပြီးအာရုံဆုံးရှုံးမှုကို ဆိုလိုသည်။ ကျယ်လောင်သောအသံကို အချိန်အကပြီကြီးရခဲဉ်း သို့မဟုတ် အလွန်ကျယ်လောင်သောအသံကို နားအနီးတွင် ချက်ချင်းကပြီးရခဲဉ်းကခြာငဲ့ဖွဲ့သည်။ နားတစ်ဖက် (သို့) နှစ်ဖက်စလုံးဖွဲ့ဖွဲ့ ဖွဲ့ပွားနိုင်သည်။ ဆူညံသောနေရာတွင် အလုပ်လုပ်ခဲဉ်း၏ အနုတရားများသည် စက်မှုစက်ရုံတွင်ကဲ့သို့ ဆူညံသောနေရာတွင် အလုပ်လုပ်ခဲဉ်းသည် အောက်ပါအတိုင်း ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကို ထိခိုက်စေနိုင်ပါသည်။

ผลเสียต่อการได้ยิน အကပြီးအာရုံထိခိုက်ခဲဉ်း။

การได้ยินเสียงดังมากเป็นเวลานาน ทำให้เซลล์ขนในหูชั้นในเสื่อมและตายลง ส่งผลให้การได้ยินเสียงลดลง จนกระทั่งกลายเป็นคนหูตึงหรือหูหนวก หรือมีการได้ยินที่ผิดปกติไปจากเดิม ซึ่งเป็นความพิการอย่างถาวรไม่สามารถรักษาให้หายได้

ကျယ်လောင်သော ဆူညံသံများကို အချိန်အကပြီကြီးထိတုနုရေသည်။ ဒါက နားအတွင်းမှာရှိတဲ့ အမှူးအမျှင်တွေကို ယိုယွင်းပျက်စီးစေပေးသွားစေပေးတယ်။ အကပြီးအာရုံကို ကျဆင်းစေသည်။ နားပင်းခဲဉ်း သို့မဟုတ် အကပြီးအာရုံ ခက်ခဲလာသည်အထိ သို့မဟုတ် ပျောက်ကင်းအောင်မကုသနိုင်သော အမတ်ြမ်းသန်စွမ်းဖွဲ့သည့် မူလမူလမှ ပုံမှန်မဟုတ်သော အကပြီးအာရုံခဲဉ်း။

ผลเสียต่อสุขภาพร่างกายอื่นๆ

အခဲဉ်းရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေးအပေါ်ဆိုးကျိုးများ

เกิดความเครียด อาจส่งผลให้เป็นโรคกระเพาะอาหารอักเสบ โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง เป็นต้น

စိတ်ဖိစီးမှု အစာအိမ်ရောင်ခဲဉ်း၊ နှလုံးရောဂါ၊ သွေးတိုးစသည်တို့ကို ဖွဲ့စေနိုင်သည်။

มายับกันหน่อย! 3 ท่าแก้ปวดคอตอนทำงาน

အလုပ်မှာ လည်ပင်းနာတာကို သက်သာစေမယ့် လေ့ကျင့်ခန်း ၃ ခု

1. บริหารรอบทิศทาง ဦးတည်ချက် ပတ်လည် စီမံခန့်ခွဲမှု



ဝိုင်းကို အပေါ်အောက် ရှုပေး။
 ခေါင်းကို ဘယ်-ညာ
 စောင်းထားပါ။
 ဘယ်-ညာ မျက်နှာမူပါ။
 တစ်ဖက်ကို 10 ကြိမ်ပြုလုပ်ပါ။
 တစ်ကမ္ဘာလှည့်
 10 စက္ကန့်ကျိအောင်ပါ။

2. บริหารด้วยแรงต้าน ခုခံမှုဖြင့် စီမံခန့်ခွဲပါ။



ဦးခေါင်းကို ကွေးဖို့ ကြိုးစားရင်း
 လက်ဖဝါးကို အသုံးပြုပါ။
 ချိန်နှုတ်ကြားသည် တွန်းအားကို
 လည်ပင်းနာတာဘက်တွင်
 လက်နှစ်ဖက်ကို တွဲထားပါ။
 ခေါင်းဘယ်ညာ စောင်းပြီး
 လက်ကို အတင်းတွန်းလှန်ပါ။
 1-5 စက္ကန့်ကျိအောင်ထားပါ။

3. ยึดกล้ามเนื้อคอ လည်ပင်းဆန့်ခွဲပါ။



မျက်နှာကို ငိုထားပြီး
 လက်နှစ်ဖက်ကို
 လည်ပင်းနာတာဘက်တွင်
 အုပ်ထားသည်။
 တင်းမာမှုကိုခံစားရန် ခေါင်းကို
 အောက်သို့ ဖိထားပါ။
 ခေါင်းကို မျှခြောက်ထားပြီး
 လက်ကို မခေးစေပေတင်ပါ။
 တင်းမာမှုကိုခံစားရန်
 သင့်မခေးစေကို
 လက်မကိုအသုံးပြုပါ။
 သင့်ခေါင်းကို ဘယ်-ညာ
 စောင်းထားပြီးတင်းမာမှုကို
 ခံစားရစေရန် သင့်လက်များကို
 အသုံးပြု၍ ခေါင်းကို ဖမ်းကာ
 အောက်သို့ ဆွဲချပါ။ 1-5
 စက္ကန့်ကျိအောင်ထားပါ။



1.7. ฝุ่น PM 2.5 ប្រឺម៉ូត

มาตรการดูแลสุขภาพกลุ่มอาชีพเสี่ยง มีดังนี้

အနုတ်ရာယ်ရှိသောအလုပ်အကိုင်များအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအမံများ

1. ติดตามสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 ในพื้นที่และประเมินสุขภาพตนเอง
 ឧទါហរណ៍ PM 2.5 ប្រឺម៉ូត អនុវត្តការពារ គ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធក្រចម ក្នុងការការពារខ្លួនឯង
2. ใส่หน้ากาก N95 หรือมากกว่า P99 เวลาออกไปทำงาน
 ការពារខ្លួនឯងដោយប្រើម៉ាក N95 ឬម៉ាក P99 Mask ច្រើនជាងម៉ាក
3. ไม่ควรทำงานในที่โล่งแจ้งนานกว่า 12 ชั่วโมง
 កុំធ្វើការនៅក្នុងទីកន្លែងបិទជិត ក្នុងរយៈពេលលើសពី 12 ម៉ោង
4. เมื่อกลับที่พัก ควรล้างตา ล้างจมูก อาบน้ำให้สะอาดก่อน
 គ្រប់គ្រងខ្លួនឯង ប្រើប្រាស់ទឹកស្អាត លាងមុខ លាងដៃ លាងសាបសូន្យ លាងកាយ
 មុនពេលចូលទៅក្នុងផ្ទះ លាងមុខ លាងដៃ លាងសាបសូន្យ លាងកាយ
5. ร้านอาหารใกล้ถนน ควรมีวัสดุปิดเพื่อป้องกันฝุ่น
 ការពារខ្លួនឯង ការពារខ្លួនឯង ការពារខ្លួនឯង ការពារខ្លួនឯង



6. ถ้ามีโรคประจำตัว ควรเตรียมยาและอุปกรณ์จำเป็นติดตัว
อยู่ระอบีရေဂါဂျိုလျှင် ဆေးဝါးများနှင့် လိုအပ်သောဝတ္ထုများကို သင့်နှင့်အတူ
ပုဂ္ဂိုလ်ထူးသင့်သည်

7. တိမ်နိုက်များ နှစ်ဖက်ဖက် ရာသီဥတုအခြေအနေအထား

များများသောက်ပါ။ အိပ်ရက်ဝဝအိပ်ပါ။ ကျန်းမာအောင်နုပေါ

8. တိုက်ရိုက်အကျိုးရှိစေရန်နှင့် အန္တရာယ်ဆိုင်ရာအန္တရာယ်
ဖယ်ရှားရန်အတွက် အန္တရာယ်ဆိုင်ရာအန္တရာယ်

အဆောက်အအုံအဆောက်အအုံအခြေအနေအထား ဖုန်းမုန့်ထိန်းအုပ်အခြေအနေအထား
အလုပ်အကိုင်အခြေအနေအထား ဥပဒေများနှင့် လိုအပ်ချက်များကို လိုက်နာပါ။ ကားထိန်းသိမ်းမှု

9. အန္တရာယ်ဆိုင်ရာအန္တရာယ်အခြေအနေအထား

စိုထိုင်းဆ တိုးမြှင့်အခြေအနေအထား ဖုန်းမုန့်များစုဆောင်းရန်သစ်ပင်များ စိုက်ပျိုးအခြေ

10. အန္တရာယ်ဆိုင်ရာအန္တရာယ်အခြေအနေအထား
အန္တရာယ်ဆိုင်ရာအန္တရာယ်အခြေအနေအထား

မကဗြဏ အခြေအနေအထား၊ ရက်စက်စက်ကျပ်အခြေအနေအထား၊ အသက်ရှူရက်အခြေအနေအထား၊
မူးဝေအခြေအနေအထား၊ စသည့်ပုံမှန်မဟုတ်သော လက္ခဏာများ ရှိပါက ဆေးကုသမှု
ခံယူပါ။

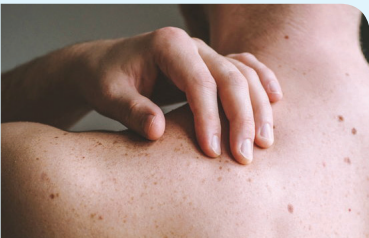


5. ผลการวินิจฉัย ไม่เจ็บด้วยโรคจากการทำงาน สามารถใช้สิทธิประกันสังคมได้
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้

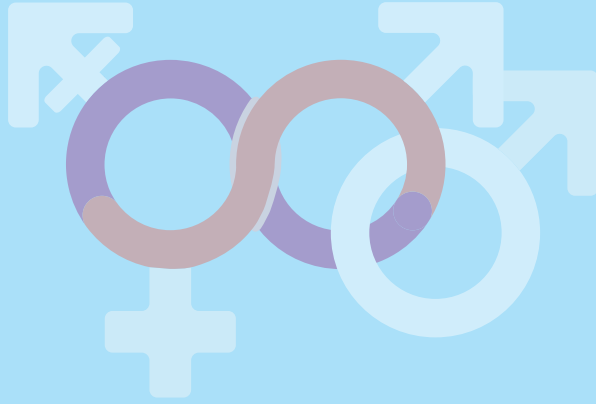
ลูกจ้างที่สงสัยว่าอาจเจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงานสามารถเข้ารับบริการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นได้ที่คลินิกโรคจากการทำงาน โดยกองทุนเงินทดแทนไม่เสียค่าใช้จ่าย กองทุนเงินทดแทนได้กำหนดชนิดของโรคไว้ ดังนี้

โรคจากการทำงานที่รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้

1. โรคผิวหนังที่เกิดจากการทำงาน/จากสาเหตุชีวภาพ
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
2. โรคระบบหายใจ ที่เกิดจากการทำงาน
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
3. โรคเมะเร็ง ที่เกิดจากการทำงาน
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
4. โรคที่เกิดจากสาเหตุกายภาพ
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
5. โรคที่เกิดจากสารเคมี
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
6. ระบบกล้ามเนื้อ และโครงสร้างกระดูก
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้
7. โรคอื่นๆ ที่พิสูจน์ได้ว่าเกิดจากการทำงาน
 รัฐบาลชดเชยค่าเสียหายได้



2



โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ลိင်မှတဆင့်ကူးစက်သရေရောဂါ

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ หมายถึง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคหลักที่ใช้เป็นตัวบ่งชี้แนวโน้ม การเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ได้แก่ โรคซิฟิลิส โรคหนองใน โรคหนองในเทียม โรคแผลริมอ่อน โรคฝีมะม่วงและกามโรคต่อมน้ำเหลือง

ခွဲမြဲစိတ်ဖဉ်မှုတွင် အသုံးပြုသည့် လိင်မှတဆင့်ကူးစက်သရေရောဂါများသည် HIV ပိုးအသစ်၏အခြေအနုပေပြောင်းလဲမှု၏လမ်းကခြင်းကိုညွှန်ပြသည့်အဓိကလိင်မှတဆင့်ကူးစက်သရေရောဂါ ၅ မျိုးကိုရည်ညွှန်းသည်။ chancere သရက်သီးကျောက်နှင့် ကာလသား

พฤติกรรมเสี่ยง อรุณทรัพย์รุ้งวอนออบออบ

คนที่มีกิจกรรมทางเพศบ่อย มีคู่นอนหลายคน อายุน้อย ไม่ใส่ถุงยางอนามัยเวลามีเพศสัมพันธ์ เคยมีประวัติเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในอดีต ตุ่มสุรา และใช้สารเสพติด

မက ပြောကလိင်ပိုင်းဆိုင်ရာလှုပ်ရှားမှုရှိသူများ လိင်ဆက်ဆံဖော် အများအပြားရှိခြင်း၊ ငယ်ရွယ်သူများ၊ လိင်ဆက်ဆံစဉ် ကွန်ဒိုမံး မသုံးသင့်ပါ။ ယခင်က လိင်မှတ်ဆိုင် ကူးစက်တတ်သော ရောဂါများ ရာဇဝင်ရှိခြင်း၊ အရက်သောက်ခြင်း၊ မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲခြင်း ၊

การป้องกัน อကာအကွယ်

1. สวมถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์
လိင်ဆက်ဆံတိုင်း ကွန်ဒိုမံးကို ဝတ်ပါ။
2. งดเว้นการมีคู่นอนหลายคน
လိင်ဆက်ဆံဖော် အများအပြားရှိခြင်းမှ ရှောင်ကပြပါ။
3. รักษาความสะอาดร่างกายและอวัยวะเพศอย่างสม่ำเสมอ
ဝန်ဆောင်မှု လိင်အင်္ဂါတွင် ပုံမှန်သန့်ရှင်းအောင်ထားပါ။

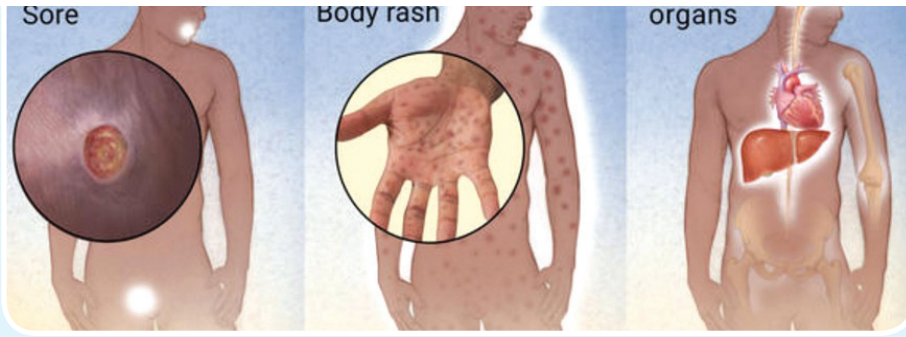


ลักษณะอาการของโรค รောဂါလကုခကာများ

สิ่งที่ทำให้เกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ คือ เชื้อก่อโรค ซึ่งโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แต่ละโรคที่ศึกษามีลักษณะธรรมชาติของการเกิดโรคที่แตกต่างกัน ปัจจัยเหล่านี้ล้วนส่งผลต่อการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค เพราะทำให้แต่ละโรคแพร่กระจายได้ต่างกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แต่ละโรคมีชนิดของเชื้อก่อโรค ระยะฟักตัว และลักษณะอาการ ดังนี้

လိင်ကတဆင့် ကူးစက်တဲ့ ရောဂါတွင် ၅ ဖြစ်စေတဲ့ အရက်တရော ရောဂါပိုးတွေပါ။ လူလော့ဆွဲတဲ့ လိင်ကတဆင့် ကူးစက်တဲ့ ရောဂါတစ်ခုစီမှာ ရောဂါဖြစ်ပွားမှု သဘာဝသဘာဝ မတူညီကပြား။ ဤအချက်များအားလုံးသည် ရောဂါကာကွယ်ရင်းနှင့် ထိန်းချုပ်မှုကို ထိခိုက်စေပါသည်။ ဘာကြောင့်လဲ ဆိုတော့ ရောဂါ တစ်ခုခုတစ်ခု ပြန့်ပွားမှု မတူလို့ပါ။ လိင်မှတ်ဆိုင်ကူးစက်သော ရောဂါတစ်ခုစီတွင် ၎င်း၏အမျိုးအစား၊ ပရိုတိုဗူးသည့်ကာလနှင့် ရောဂါလကုခကာများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်





2.1. ဇာဗီဖီလစ် (Syphilis)

ဆစ်ဖလ

สาเหตุ

အကခြင်းတရား

เกิดจากการติดเชื้อ Treponema pallidum

ပိုးဝင်ခြင်းကခြင်းဖြစ်ရသည်



การติดต่อ

ကူးစက်မှု

ติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์ หรือติดจากแม่ที่ติดเชื้อซิฟิลิสแล้วไม่ได้รับการรักษาสู่ทารก
ในครรภ์ และการรับเลือดจากผู้ติดเชื้อซิฟิลิส ซึ่งการติดเชื้อจากการรับเลือดมีโอกาสน้อยมาก
เนื่องจากธนาคารเลือดมีการคัดกรองเลือดตามมาตรฐาน

လိင်ကတဆင့် ကူးစက်တယ်။ မကုသရသေးသော ဆစ်ဖလစ်မိခင်မှ သန့်စင်သော သို့
ကူးစက်သည်။ သွေးဘဏ်များတွင် စံသတ်မှတ်ထားသော သွေးစစ်ဆေးမှုကခြင်း
သွေးသွင်းခြင်းမှ ကူးစက်နိုင်ခြင်းရှိသည့် Syphilis ရုဇဂါပိုးရှိသူထံမှ သွေးကိုယူခြင်း၊



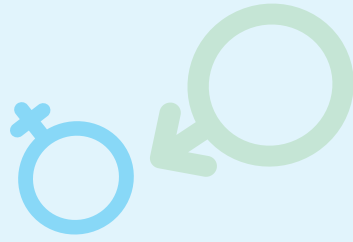
อาการ

ရုဇာဂါလကုခဏာများ

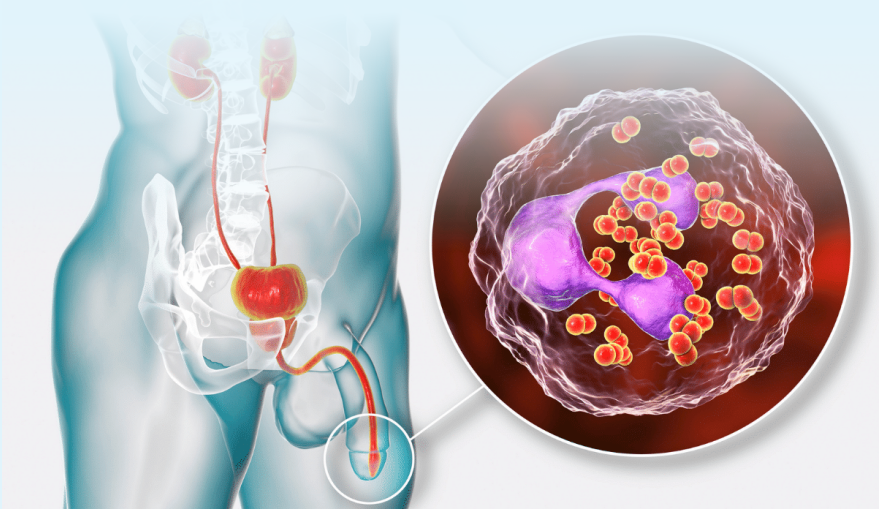
ลักษณะการติดเชื้อเริ่มแรกจะเป็นก้อนแข็ง แต่ไม่เจ็บที่บริเวณอวัยวะเพศ หลังจากนั้นแผลจะหายได้เอง การติดเชื้อในระยะที่สองที่เรียกว่า ไข้ข้อหรือออกดอก จะมีผื่นตามร่างกาย ผ่ามือ ผ่าเท้า หรือที่อวัยวะเพศ อาจมีผื่นร่วงเป็นหย่อม ๆ เนื่องจากการติดเชื้อโรคนี้อาจจะไม่มีอาการ ทำให้ผู้ป่วยไม่รู้ตัวว่าติดเชื้อ แต่เชื้อนั้นจะอยู่ในร่างกายถ้าไม่ได้รับการรักษา เมื่อการติดเชื้อผ่านไปเป็นระยะเวลาหนึ่ง เชื้อนี้สามารถก่อให้เกิดความผิดปกติที่สมอง และระบบหัวใจและหลอดเลือดได้

ကနဦး ပိုးဝင်မှုသည် မာကျောသော အပူတစ်ခုအဖြစ် ပေါ်လာသည်။ ဒါပေမယ့် လိင်အင်္ဂါမှာ မနာကျင်ပါဘူး။ အဲဒီနောက်မှာတော့ ဒဏ်ရာက သူ့အလိုလို သက်သာလာပါလိမ့်မယ်။ ဒုတိယအဆင့် ကူးစက်မှုလို့ ခေါ်ပါတယ်။ အဝင် သို့မဟုတ် ထွက်ပေါက် ခနုဓာတ်ကိုယ်၊ လက်ဖဝါး၊ ခြေဖဝါး၊ သို့မဟုတ် လိင်အင်္ဂါတွင် အဖျားထွက်နေမည်။ ဆံပင်ကျွတ်တာတွေ ဖြစ်နိုင်ပါတယ်။ ဤရုဇာဂါပိုးသည် ရုဇာဂါလကုခဏာပဋိဋ္ဌိသဓာကခြင်္ဂ လူနာသည် ရုဇာဂါပိုးရိုက်ခြင်း မသိပါ။ သို့သော် မကုသပါက ရုဇာဂါပိုးသည် ခနုဓာတ်ကိုယ်ထဲတွင် ရှိနေမည်ဖြစ်သည်။ ရုဇာဂါပိုးသည် အချိန်အကပြုကြီး ကျော်လွန်သွားသောအခါ၊ ဤရုဇာဂါပိုးသည် ဦးနှောက်အတွင်း မူမဟုန်မူများကို ဖြစ်စေနိုင်သည်။ နှင့် နှလုံးသွေးကကြောစနစ်





အမျိုးသားလူနာများတွင် ဆီးသွားခြင်းဖြစ်သည်။ ဆီးလမ်းကကြောင်းမှအရည်များထွက်ခြင်း (Perimeatal abscess, Tyson's gland abscess) သို့မဟုတ် ဝှေးစေ့ရောင်ရမ်းခြင်းကဲ့သို့သော အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းတွင် အဖုအပိန်များထွက်ခြင်းကဲ့သို့သော လက္ခဏာများရှိပါသည်။ ဆီးအိမ်ရဲ့ အဆုံးကနေ ဆီးလမ်းကကြောင်းထဲကို အဖုတွင် ထွက်လာတယ်။ ဆီးလမ်းကကြောင်းရဲ့ ပါးစပ်မှာ အဖုတွင် တွေ့ရပါလိမ့်မယ်။ လည်ချောင်း သို့မဟုတ် စအိုတွင် အဖုများတွေ့နိုင်သည်။အမျိုးသမီးလူနာအများစုတွင် ရောဂါလက္ခဏာမပေါ်ပါ။ လက္ခဏာများရှိပါက ယားယံခြင်းမဟုတ်ဘဲ ပုံမှန်မဟုတ်သော မိန်းမကိုယ်မှဆင်းခြင်းဖြစ်သည်။လည်ချောင်းနှင့် စအိုလမ်းကကြောင်းပိုးဝင်ခြင်းအများစုမှာ ရောဂါလက္ခဏာမပေါ်ပါ။ အမျိုးသမီးလူနာများတွင် သားအိမ်ခေါင်းရောင်ခြင်းကို မကပ်ခဏ တွေ့ရှိရသည်။ ပုရွက်ဆိတ်ပါးစပ်မှာ အဖုတွေ့ရှိတယ်။ လည်ချောင်း (သို့) စအိုတွင် အဖုများ အပါအဝင် ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ဆီးပူညောင်းကျရောဂါ လူနာ ၃ ယောက်မှာ ၁ ယောက်လောက်က ကလမိုင်ဒီယာ ပိုးဝင်တာကို တွေ့ရလို့ပါပဲ။





2.3. โรคหนองในเทียม (Nongonococcal Urethritis; NGU)

สาเหตุ

အကကြွင်းတရား

เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย Chlamydia Trachomatis

သည့် အကာအကွယ်မဲ့လိင်ဆက်ဆံခြင်းဖြင့် Chlamydia Trachomatis

ကတိတ်တံ

ကူးစက်မှု

ผ่านการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน ทั้งทางช่องคลอด ปาก หรือทวารหนัก

ဘက်တီးရီးယားပိုးမွှားကကြွင့်ဖြူတာပါ။ အမျိုးသမီး၏ဝန်ဆောင်မှုကို ပါးစပ် သို့မဟုတ် ဝဒံ

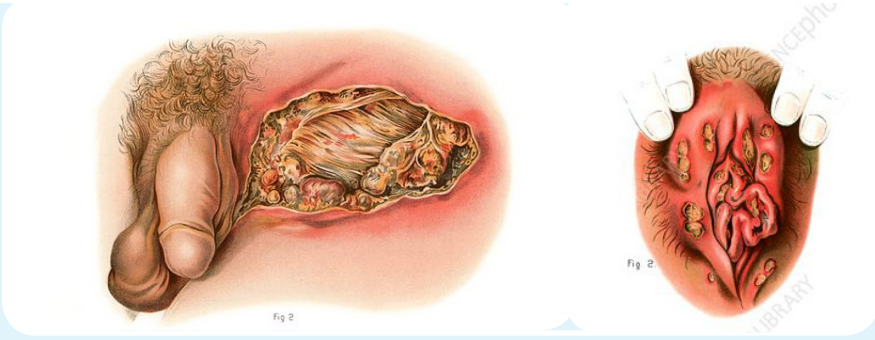
အာဇာ

ရုဇာဂါလကုဒဏာများ

ในหญิงตั้งครรภ์สามารถแพร่เชื้อหนองในเทียมสู่ทารกได้ ซึ่งอาจทำให้เกิดการติดเชื้อรุนแรงที่ดวงตา และปอด ในผู้ป่วยชายจะมีอาการ ปัสสาวะแสบขัด อาจมีมูกใสหรือมูกขุ่น คั้นที่ท่อปัสสาวะผู้ป่วยหญิงส่วนใหญ่ไม่มีอาการ ส่วนน้อยอาจมีตกขาว และมักตรวจพบปากมดลูกอักเสบ

လမ်းကကြွင်းမှတဆင့် ဖြစ်စေ။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီးများတွင် ကလမိုင်ဒီယာရုဇာဂါပိုးသည် ကလေးငယ်များသို့ ကူးစက်နိုင်သည်။ ဒါက မျက်လုံးနဲ့ အဆုတ်တွဲမှော ပြင်းထန်တဲ့ ရုဇာဂါပိုးတွေကို ဖြစ်စေနိုင်ပါတယ်။ ကြည့်လင်သေ ချွေးများ သို့မဟုတ် အကျိအချွေး ရှိနိုင်သည်။ ဆီးပိုက်မှာ ကမြဲလုံး၊ အမျိုးသမီးလူနာအများစုသည် ရုဇာဂါလကုဒဏာမပြတ်ပါ။ သေးငယ်သော အစိတ်အပိုင်းသည် မိန်းမကိုယ်မှ ဆင်းခြင်း ဖြစ်နိုင်သည်။ သားအိမ်ခါင်းကင်ဆာ





2.4. โรคแผลริมอ่อน (Chancroid)

สาเหตุ

အကခြင်းတရား

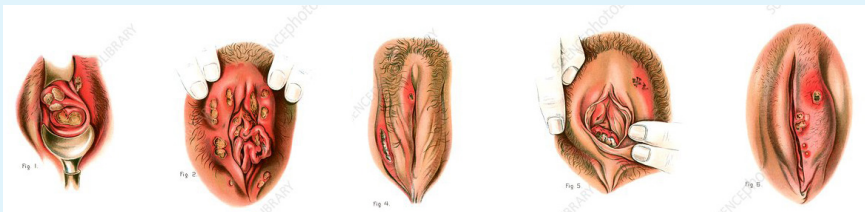
เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย ชื่อ Haemophilus Ducreyi
ဟူဒေါ့ဝေ ဘက်တီးရီးယားပိုးကကြောင့် ဖြစ်ပွားခြင်းဖြစ်သည်။

อาการ

ရုဇဂါလကုခဏာများ

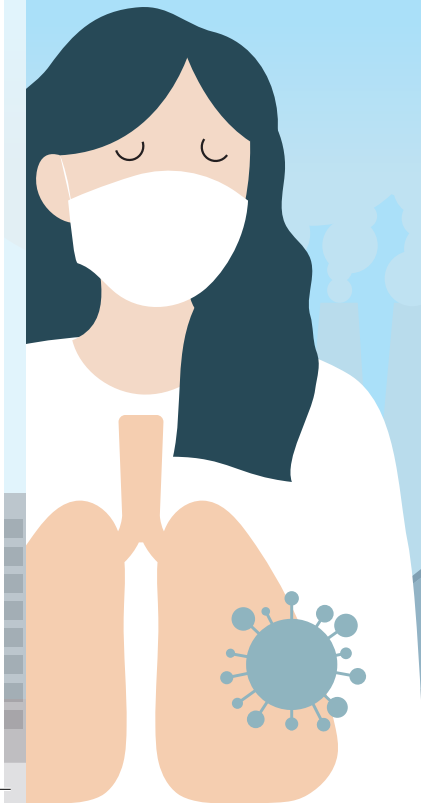
อาการหลังได้รับเชื้อ 2-7 วัน จะมีแผลเล็กๆ ที่ปลายอวัยวะเพศ เช่น องคชาติ ปากช่องคลอด
ลักษณะคล้ายแผล ขอบไม่แข็ง ไม่เรียบ ถ้าแตะถูกแผลมักมีเลือดออกง่าย และรู้สึกเจ็บ มักมีหลาย
แผล เชื้ออาจท่อน้ำเหลือง ทำให้เกิดการอักเสบของต่อมน้ำเหลืองที่ขาหนีบ ต่อมน้ำเหลืองจะโต
ติดกันเป็นพืดและเจ็บ ลักษณะเป็นสีคล้ำและนุ่ม ส่วนมากโตเพียงข้างเดียวอาจเป็นหนอง และ
แตกเป็นแผลได้

ရုဇဂါလကုခဏာများ ပိုးကူးစက်ပဋိ ၂-၇ ရက်အကပြီတွင် လိင်တံထိပ်၊
အင်္ဂါစိပ်ကဲ့သို့သော အနာအနည်းငယ် ပေါ်လာပဋိ အစွန်းမပါသော အနာ၊ ထိမိလျှင်
မညီမညာဖြစ်ရသည်။ အနာသည် သွေးထွက်လွယ်တတ်သည်။ နာကျင်မှုကိုခံစားရပဋိ
ဒဏ်ရာများစွာရတတ်သည်။ ရုဇဂါပိုးဝင်ခြင်းမှာ lymphatic သွေးကြောများအတွင်းတွင်
ရှိနိုင်သည်။ ရုဇဂါရိုးခင်းကို ဖြစ်စေသည်။ inguinal lymph nodes များ lymph node
များ တွေ့ကျလာပဋိ နာကျင်လာသည်။ အသွင်အပြင်က နက်မှောင်ပျော့ပျောင်းတယ်။
အများစုမှာ တစ်ဖက်တွင်သာ ပေါက်နိုင်ပဋိ ဒဏ်ရာများ ပေါက်ထွက်နိုင်သည်။



3

ໂຮກະບບທາງເດີນຫາຍໃຈ အသက်ရှူလမ်းကဖြောင်းဆိုင်ရာရုဏ်ဂါ



ใส่ท่อช่วยหายใจ จาก ร้อยละ 60 ในผู้ที่ได้รับครบ 2 เข็ม เป็น ร้อยละ 83 ในผู้ที่ได้รับครบ 3 เข็ม และ 100 เปอร์เซ็นต์ ในผู้ที่ได้รับ 4 เข็ม ด้านการป้องกันการเสียชีวิตจาก ร้อยละ 72 ในผู้ที่ได้รับครบ 2 เข็ม เป็นร้อยละ 93 ในผู้ที่ได้รับครบ 3 เข็ม และเป็น 100 เปอร์เซ็นต์ ในผู้ที่ได้รับ 4 เข็ม จากคำแนะนำของอนุกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และมติคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงมีนโยบายให้ประชาชนทุกคนรับการฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 12 สัปดาห์ขึ้นไป และผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว 7 กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไตวายเรื้อรัง โรคหลอดเลือดสมอง โรคอ้วน โรคเบาหวาน เพราะเมื่อฉีดวัคซีนไปสักระยะหนึ่ง ภูมิคุ้มกันจะลดลงตามธรรมชาติ การฉีดเข็มกระตุ้นจะเป็นปัจจัยสำคัญช่วยลดการป่วยอาการหนักและเสียชีวิตได้ ดังนั้นจึงขอเชิญชวนให้ประชาชนมาฉีดเข็มกระตุ้น หากฉีดเข็มล่าสุดมากกว่า 3 - 4 เดือนขึ้นไป

๒။ **နိုင်ငံအတွင်း အမှတ်တကယ်အသုံးပြုသော COVID-19 ကာကွယ်ဆေး၏ ထိရောက်မှုကို စောင့်ကြည့်အကဲဖြတ်ခြင်းမှ တိုးမြှင့်ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းသည် ပြင်းထန်သောဗဟိုဆေးနာမူဖြည့်သည့် အဆုတ်ရောင်ရောဂါနှင့် အစာအိမ်တွင်းထည့်ပိုက်တွင်းခြင်းတို့ကို ခံယူသူများတွင် 60% မှ ထိရောက်မှုတိုးစေခြင်း တွေ့ရှိရပါသည်။ 2 ကြိမ်၊ 3 ကြိမ်လက်ခံရသူများ၏ 83% နှင့် 4 ကြိမ်ရရှိသူများ၏ 100%**

ကာကွယ်ဆေး ၂ ကြိမ်ထိုးသူများတွင် ၇၂ ရာခိုင်နှုန်း၊ ၃ ကြိမ်ထိုးသူများတွင် ၉၃ ရာခိုင်နှုန်းနှင့် ကာကွယ်ဆေးထိုးဆပ်ကော်မတီ၏ အကဲဖြတ်ချက်အတိုင်း ၄ ကြိမ်ထိုးသူများတွင် ၁၀၀ ရာခိုင်နှုန်းဖြစ်သည်။ အမျိုးသားကူးစက်ရောဂါကော်မတီ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်များ ထို့ကြောင့် လူအားလုံးအတွက် မျှတတည့်ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် မူဝါဒတစ်ရပ် ရှိသည်။ အထူးသဖြင့် အနုတ်ရယ်အုပ်စု၊ သက်ကြီးရွယ်အိုများ၊ အသက် 60 နှင့်အထက်၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ၊ ကိုယ်ဝန် 12 ပတ်နှင့်အထက်၊ မွေးရာပါရောဂါ ၇ ဦး၊ နာတာရှည် အသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာရောဂါ အပါအဝင် နာတာရှည်ရောဂါဝေဒနာရှင်များ၊ နှလုံးသွေးကြောဆိုင်ရာရောဂါ နာတာရှည်ကျောက်ကပ်ရောဂါ လေဖြတ်ခြင်း၊ အဝလွန်ခြင်း၊ ကင်ဆာ၊ ဆီးချိုရောဂါဖြစ်ခြင်းတို့ကြောင့် ခဏတစ်ဖြတ် ကာကွယ်ဆေးထိုးထားသည့်အခါ၊ ကိုယ်ခံအားကို သဘာဝအတိုင်း လျှော့ချပေးတယ်။ စိတ်ကျခြင်းထိုးခြင်းသည် ပြင်းထန်သောဗဟိုဆေးနာမူနှင့် သေဆုံးမှုများကို လျှော့ချရန် အရေးကြီးသောအချက်ဖြစ်သည်။ ဒါကြောင့် စိတ်ကျခြင်းထိုးဖို့ ဖိတ်ခေါ်ပါတယ်။ နောက်ဆုံးထိုးဆေးက 3-4 လထက် ပိုနုတ်တယ်ဆိုရင်

**အားဖြည့်ဆေးထိုးအပ်ဖြင့်
ကာကွယ်ဆေးထိုးပါ။**



ကူးစက်ရောဂါ (pandemic) ကြောင့် အကမြိုကမြို။ တိုက်ကြီးတိုင်းလုံလုံမှာ
ဖွဲ့ပျက်သွားတိုင်း။ သန်းနှင့်ချီသော လူနာများ သေဆုံးစေခဲ့သည်။

วิธีการติดต่อ របស់လူနာသွယ်ရမလဲ

เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ติดต่อทางการหายใจ โดยจะได้รับเชื้อที่ออกมาปนเปื้อนอยู่ในอากาศเมื่อ
ผู้ป่วยไอ จาม หรือพูด ในพื้นที่ที่มีคนอยู่รวมกันหนาแน่น เช่น โรงเรียน โรงงาน การแพร่เชื้อ
จะเกิดได้มาก นอกจากนี้การแพร่เชื้ออาจเกิดโดยการสัมผัสฝอยละอองน้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วย
(droplet transmission) จากมือที่สัมผัสกับพื้นผิวที่มีเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ แล้วใช้มือสัมผัส
ที่จมูกและปาก

တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်သည် အသက်ရှူလမ်းကကြောင်းမှတစ်ဆင့် ကူးစက်သည်။ လူနာက
ချောင်းဆိုး၊ နှာချဉာ ဒါမှမဟုတ် လူနထူထုပ်တွဲ နရောတွေးဖွဲ့တွဲ စသင်ကျဉာင်း၊
စက်ရုံတွေလိုလူနထူထုပ်တွဲ နရောတွေမောစကားပြောတွဲအခါလထေမှာ ညစ်ညမ်းလာတွဲ
ဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကို ရပါလိမ့်မယ်။ ထိုအပြင် နှာခေါင်းအမှန်အမှားများနှင့် ထိတွေငြိုးဖွဲ့
ကူးစက်နိုင်သည်။ လူနာ၏တံတွေး (အစက်အစက်များ) တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်ပိုးဝင်နသေ
မျက်နှာပြင်များကို လက်ဖွဲ့ထိငြိုး ပြီးရင် လက်ကိုသုံးပြုနှာခေါင်းနဲ့ ပါးစပ်ကို ထိပါ။

ระยะพักตัวရောဂါအစပျိုးချိန် ကာလ

ประมาณ 1-3 วัน
ပေါက်ဖူးသည့်ကာလ- ၁-၃ ရက်ခန့်



ระยะติดต่อ

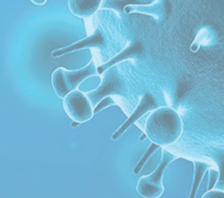
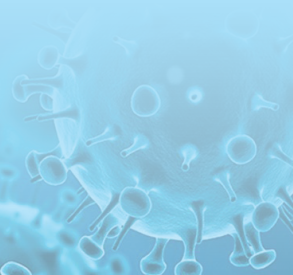
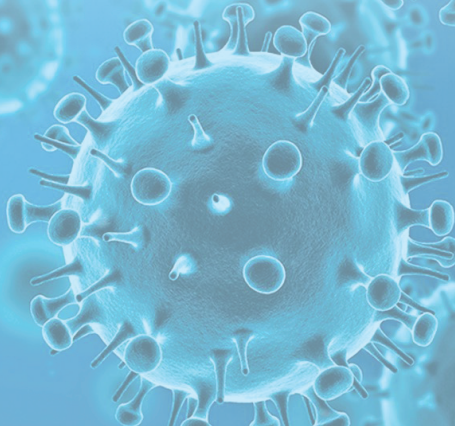
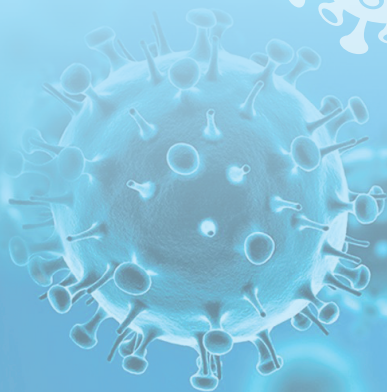
အခက်အသွယ်အကွအဝေး

ผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตั้งแต่ 1 วันก่อนมีอาการและจะแพร่เชื้อต่อไปอีก
3-5 วัน หลังมีอาการในผู้ใหญ่ ส่วนในเด็กอาจแพร่เชื้อได้นานกว่า 7 วัน ผู้ที่ได้รับเชื้อไวรัส
ไข้หวัดใหญ่แต่ไม่มีอาการก็สามารถแพร่เชื้อในช่วงเวลานั้นได้เช่นกัน

အရွယ်ရောက်ပြီသူများတွင် ရောဂါလက္ခဏာမပေါ်မီ 1 ရက်အလိုမှစတင်၍
တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်ပိုး ကူးစက်နိုင်ပြီး အရွယ်ရောက်ပြီသူတွင် ရောဂါလက္ခဏာများ
စတင်ပေါ်ပေါက် 3-5 ရက်အထိ ဆက်လက်ကူးစက်နိုင်သည်။ ကလေးများတွင် 7 ရက်ထက်
ပို၍ ကူးစက်နိုင်သည်။ တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်ပိုးနှင့် ထိတွေဖူးသော်လည်း
ရောဂါလက္ခဏာမပေါ်ဘဲသူများလည်း ထိုကာလအတွင်း ကူးစက်နိုင်သည်။

4

โรคติดต่ออื่น ๆ
မ်းပျက်ခငြးသည်



မ်းလျှော့ခင်းမတိုင်မီ မကပြီအထိ အဆွဲအန့်ခင်းနှင့် အဖျားတက်ခင်းတို့ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ဝမ်းဗိုက်အဆင့်ခင်းများလည်း ရှိနိုင်သည်။ ဝမ်းဗိုက်အင်္ဂါရပ်များကို အရည်၊ ရေနှင့် သွေးထွက်အဆင့်ဟူ၍ သုံးမျိုးခွဲခြားထားသည်။ ပြီးထန်ဝမ်းလျှော့လူနာ ရုဇာတ်ခန်းခွဲခြားခင်း ဖြစ်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ထိတ်လန့်တုန်လှုပ်သွားစေသည်

การรักษา

ကုသမှု

- ပျောက်ကင်းစေရန်အတွက် ဝမ်းလျှော့စေရန်အတွက် အရည်များကို ဝမ်းသွားသည့်လူနာ။ အိလက်ထရိုလစ်ကို မကပြီအထိ သောက်ပါ။
- ဖိစီးမှုကို လျှော့ချပေးရန်အတွက် အရည်များကို သောက်ပါ။

မလိုအပ်ဘဲ ဝမ်းလျှော့စေသော ဆေးဝါးများကို ရှောင်ပါ။

- ဖိစီးမှုကို လျှော့ချပေးရန်အတွက် အရည်များကို သောက်ပါ။
- ဖိစီးမှုကို လျှော့ချပေးရန်အတွက် အရည်များကို သောက်ပါ။

ပါနလျှင်

- ပျောက်ကင်းစေရန်အတွက် အရည်များကို သောက်ပါ။
- ပျောက်ကင်းစေရန်အတွက် အရည်များကို သောက်ပါ။

လူနာ၏ မစင်တွင် သွေးပါနလျှင်။ အလွန်အမင်း ရုဇာတ်ခန်းခွဲခြားခင်း၊ မဆာပန်းနမ်းနယ်ခင်း၊ ထုံထိုင်းခင်း၊ အဖျားကူးခြင်း သို့မဟုတ် 4-5 ရက်အတွင်း မပျောက်ကင်းစေရန်အတွက် အရည်များကို သောက်ပါ။



• หากมีอาการรุนแรง ควรรีบพาไปพบแพทย์ทันที เพื่อป้องกันภาวะช็อกจากการขาดน้ำ
ရေကျိလကုဝဏ္ဏကုဝဏ္ဏပုဂ္ဂိုလ်ထွန်းလျှင် သူ့ကို ချက်ချင်း ဆရာဝန်ဆီ
ခေါ်သွားသင့်တယ်။ ရေတတ်ခန်းခွဲခြားမှု shock ကာကွယ်ရန်

การรักษา

ကုသမှု

รักษาตามอาการ ดื่มน้ำเกลือแร่ (ORS)

လကုဝဏ္ဏကုသမှု ဓာတ်သတုတုရေ (ORS) သောက်ပါ။

การป้องกัน

အကာအကွယ်

ยึดหลัก “กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ”

“ပူနွေးနွေးအစားအစားပါ၊ ဇွန်းကိုသုံးပါ၊ လက်ဆေးပါ” ဆိုတဲ့ နိဗ္ဗာမကို
လိုက်နာပါ။

• ล้างมือด้วยน้ำและสบู่

လက်ကို ဆပ်ပုပြင် ရေဖြင့် ဆေးပါ။

• ล้างภาชนะให้สะอาด

ဗူးကို သန့်ရှင်းပါ။

• ล้างผัก ผลไม้ ก่อนรับประทาน

အစားအသုံး သစ်သီးများနှင့် ဟင်းသီးဟင်းရွက်များကို ဆေးကတ်ပါ။

• ควรอุ่นอาหารที่ค้างมื้อ ก่อนรับประทาน

ကျန်နေတဲ့ အစားအစားတွေကို နွေးနွေးထွေးထွေးထားပါ။ အစားအသုံး



เอกสารอ้างอิง อภิวรรณ:

1. นางสาวสิริพร มนยฤทธิ. สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคหลักในเยาวชน ประเทศไทย ปีงบประมาณ พ.ศ.2557-2561. 2563. [เข้าถึงเมื่อ 27 ธันวาคม 2565] เข้าถึงได้จาก: <https://ddc.moph.go.th/uploads/publish/1006020200507053840.pdf>
2. สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค. ยุทธศาสตร์ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งชาติพ.ศ. 2560 – 2564. สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนดดีไซน์. กรุงเทพมหานคร; 2559.
3. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (2563). อุจจาระร่วง โรคใกล้ตัวของทุกวัย. [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 29 พฤศจิกายน 2565]. เข้าถึงได้จาก <https://chulalongkornhospital.go.th/kcmh/line/%E0%B8%AD%E0%B8%B8%E0%B8%88%E0%B8%88%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%A3%E0%B9%88%E0%B8%A7%E0%B8%87-%E0%B9%82%E0%B8%A3%E0%B8%84%E0%B9%83%E0%B8%81%E0%B8%A5%E0%B9%89%E0%B8%95%E0%B8%B1%E0%B8%A7%E0%B8%82/>
4. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา กรมควบคุมโรค (2565). โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning). [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 9 ธันวาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/odpc12/publishinfodetail.php?publish=13055&deptcode=odpc12>
5. กรมควบคุมโรค (2565). โรคอาหารเป็นพิษ ชีวิตที่ไม่ปลอดภัย. [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 9 ธันวาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/odpc12/publishinfodetail.php?publish=13565>
6. RAMA CHANNAL ขับเคลื่อนสังคมไทยให้สุขภาพดี (2565). ไวรัสตับอักเสบบีอันตรายที่ป้องกันได้. [อินเทอร์เน็ต]. [สืบค้นเมื่อ 6 ธันวาคม 2565]. เข้าถึงได้จาก <https://www.rama.mahidol.ac.th/ramachannel/infographic/%E0%B9%84%E0%B8%A7%E0%B8%A3%E0%B8%B1%E0%B8%AA%E0%B8%95%E0%B8%B1%E0%B8%9A%E0%B8%AD%E0%B8%B1%E0%B8%81%E0%B9%80%E0%B8%AA%E0%B8%9A%E0%B9%80%E0%B8%AD-%E0%B8%AD%E0%B8%B1%E0%B8%99%E0%B8%95%E0%B8%A3%E0%B8%B2/>