



คู่มือ

การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

เครือข่ายสุขภาพอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด

จังหวัดพังงา

คำนำ

คู่มือการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกเครือข่ายสุขภาพอำเภอทับปุด จังหวัดพังงาได้รวบรวมหลักการการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ซึ่งมีแนวคิดที่จะเพื่อลดอัตราป่วยและไม่มีผู้เสียชีวิต ด้วยโรคไข้เลือดออก ซึ่งเป็นการควบคุมโรคเบื้องต้น

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือเล่มนี้จะเป็นประโยชน์ต่อข้าราชการ ลูกจ้าง และเจ้าหน้าที่ของรัฐในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุดทุกคน รวมทั้งผู้ที่สนใจศึกษาแนวทางเกี่ยวกับการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

งานควบคุมโรค

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด

สารบัญ

	หน้า
เป้าหมายการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก	๑
กิจกรรมดำเนินงาน	๒
ผังกำกับรายงาน	๔
มาตรการในการดำเนินงานโรคไข้เลือดออก	๖
เทคนิควิธีการใช้เครื่องพ่นเคมี	๘

คู่มือการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
เครือข่ายสุขภาพอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

เป้าหมายการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๑

๑. อัตราป่วยไม่เกิน ๕๐ ต่อประชากรแสนคน(ลด๒๐%ของค่ามัธยฐานปี ๒๕๖๑-๒๖๑๐)
๒. ทุกหมู่บ้าน/ชุมชนมีค่า HI ไม่เกิน ๑๐
๓. สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ, โรงเรียนทุกแห่งมีค่า CI = ๐
๔. ไม่มี Secondary case ในพื้นที่เดียวกัน (หมู่บ้านเดียวกัน) หลังจาก ๒๘ วัน

ตัวชี้วัดงานควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๑

๑. อัตราป่วยไม่เกิน ๕๐ ต่อประชากรแสนคน(ลด๒๐%ของค่ามัธยฐานปี ๒๕๖๑-๒๖๑๐)
๒. ความสำเร็จของการควบคุมโรคไข้เลือดออก ตามมาตรฐานงานควบคุมโรคและงานระบาดวิทยา
 - ๒.๑ ความทันเวลา ของการแจ้งทีมควบคุมโรคเมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกมารับการรักษา รพ.(ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังการวินิจฉัยจากแพทย์) (ไม่ต่ำกว่า ๘๐%)
 - ๒.๒ ความครบถ้วนของการสอบสวนผู้ป่วยรายแรก(Index case)(ไม่ต่ำกว่า ๘๐%)
 - ๒.๓ ความทันเวลาในการควบคุมแหล่งแพร่โรค(ภายใน ๒๔ ชั่วโมงหลังได้รับแจ้ง) (ไม่ต่ำกว่า ๘๐%)
 - ๒.๔ ความครอบคลุมของพื้นที่ที่ได้ดำเนินการควบคุมแหล่งแพร่โรคครบถ้วน ๔ องค์(ไม่ต่ำกว่า ๘๐%)ประกอบ ด้วย
 - ๒.๔.๑ มีรายงานการปฏิบัติงานควบคุมโรค/รายงานการสอบสวนโรค
 - ๒.๔.๒ สำรวจพร้อมกำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยและบริเวณรอบบ้านผู้ป่วยในรัศมีอย่างน้อย 100 เมตร และค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่เกิดโรคหลังควบคุมโรค ค่า HI = ๐
 - ๒.๔.๓ มีการพนเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัยในบ้านผู้ป่วยและบริเวณรอบบ้านผู้ป่วยในรัศมีอย่างน้อย ๑๐๐ เมตร
- ดำเนินซ้ำ ข้อ ๒.๔.๒ และข้อ ๒.๔.๓ อย่างน้อย ๒ ครั้ง แต่ครั้งห่างกัน ๖ วัน

กิจกรรมการดำเนินงาน

ก. ด้านการบริหารจัดการ

๑. จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคไข้เลือดออก

๑.๑ ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก

มีหน้าที่สำคัญ ดังนี้

๑. ศึกษา ข้อมูล รวบรวมและวิเคราะห์ผู้ป่วย โรคไข้เลือดออก เพื่อจัดทำแผนที่กระจายโรค รายอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน
๒. ติดตามผลการดำเนินงานควบคุมโรค และสรุปผลตามแบบรายงานการควบคุมโรค และรายงานการสอบสวนโรค เพื่อรายงานตามลำดับต่อไป
๓. สนับสนุนการปฏิบัติงานควบคุมโรคในระดับอำเภอ ตำบล และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรค
๔. แจ้งผลการวินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ให้ศูนย์อำเภอทราบทางโทรศัพท์ หรือ วิทยุทุกวัน
๕. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความร่วมมือในการดำเนินการควบคุมโรค
๖. สรุปวิเคราะห์ข้อมูลรวบรวมรายงานผลการปฏิบัติงานเสนอต่อสาธารณสุขอำเภอ หรือ ประชานในที่ประชุม war room ทุกครั้ง

๑.๒. ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ข้อมูลปฏิบัติการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอควรประกอบด้วย นักวิชาการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ผู้รับผิดชอบงานโรคติดต่อทั่วไปของ สสอ./รพช/ โดยมีหน้าที่ ดังนี้

๑.๒.๑ การปฏิบัติการเพื่อควบคุมโรค

- รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยในพื้นที่ครอบคลุมลักษณะการกระจายของโรคตาม บุคคล เวลา สถานที่รายงานการสอบสวนโรคข้อมูลการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกนำเสนอใน WAR ROOM ทุกครั้ง ในกรณีที่มีการระบาด
- สอบสวนโรคในกรณีที่เป็ Index case (ผู้ป่วยรายแรกของเหตุการณ์) ของหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ ทุกราย ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากได้รับรายงาน กรณีที่ไม่ใช่ Index case ให้ SRRT ของตำบลสอบสวนทุกราย
- ดำเนินการควบคุมโรคทุกรายอาจจริงจังและเข้มแข็งตามแนวทางที่กำหนด

- รวบรวมแบบสอบสวนโรค และวิเคราะห์สาเหตุของการเกิดโรคและสรุปรายงานการสอบสวนโรค โดยเฉพาะ Index case ขอให้สรุปส่งจังหวัดทราบ
- รวบรวมผลการดำเนินกิจกรรมควบคุมโรคในภาพรวมของอำเภอ แจ้งในที่ประชุม WAR ROOM ของอำเภอ และสรุปส่งจังหวัดทราบ
- จัดหาวัสดุเคมีภัณฑ์/อุปกรณ์ สำหรับการควบคุมโรค ไข้เลือดออกให้เพียงพอ และทันต่อเวลาในการใช้งาน

▪ ประสานข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลผู้ป่วยกับศูนย์ควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออกระดับจังหวัดและทีมปฏิบัติการควบคุมโรค (SRRT) ให้เป็นปัจจุบันถูกต้อง

๑.๒.๒ การรายงานและการวิเคราะห์ข้อมูลระดับวิทยา

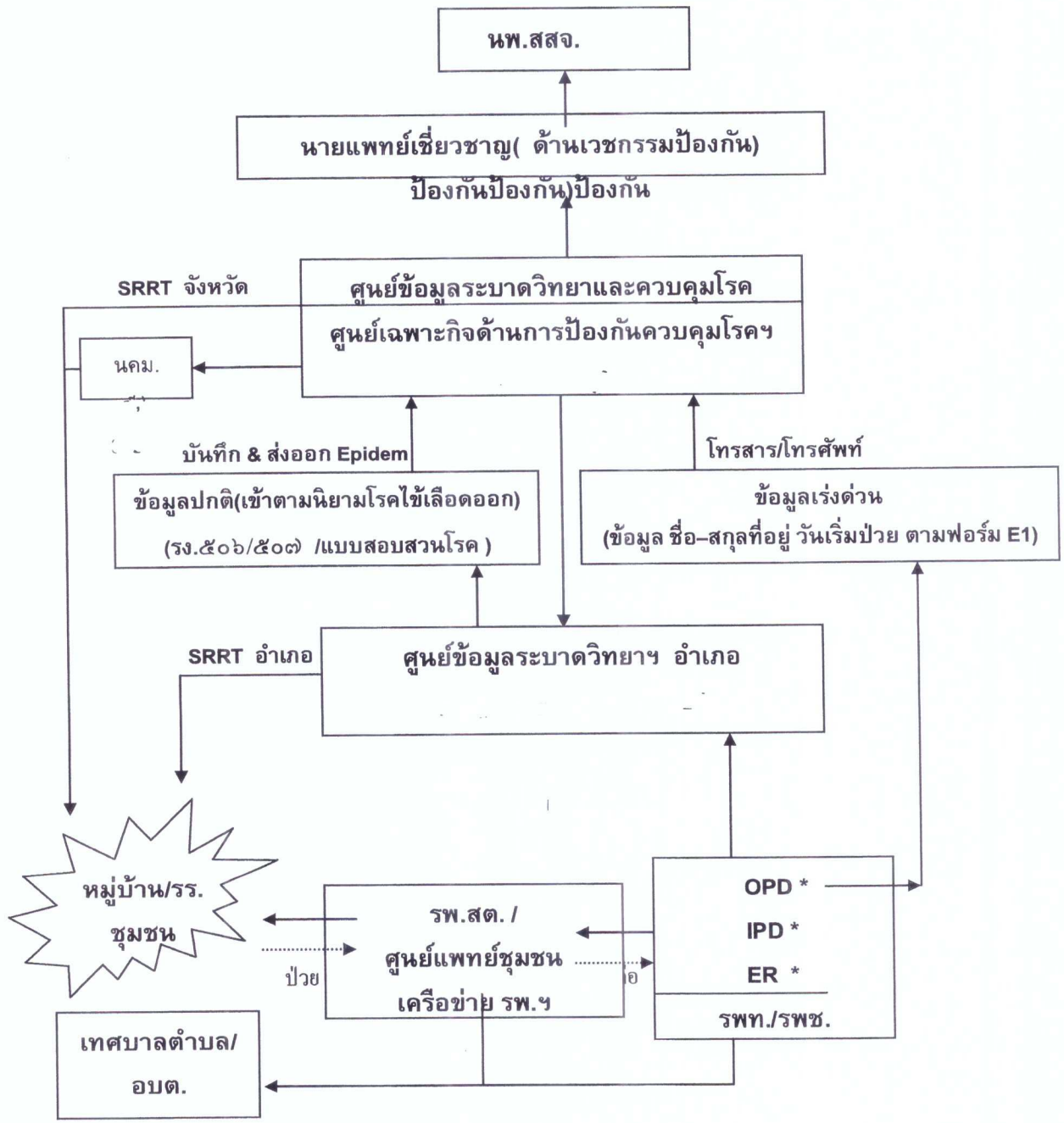
ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอ มีหน้าที่

- ประสานงานเจ้าหน้าที่พยาบาล(OPD,IPD,ER) เรื่องการแจ้งโรค
- จัดเจ้าหน้าที่อยู่เวรรับ-ส่งข้อมูลผู้ป่วย ทุกวัน
- ตรวจสอบการติดตามการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ
- เมื่อรับแจ้งข้อมูลว่ามีผู้ป่วยให้ตรวจสอบข้อมูลและสอบสวนเพื่อยืนยันโรคทันที (ต้องพบผู้ป่วย/ญาติ)
- บันทึกรง.E.1และประสานงานกับเจ้าหน้าที่พยาบาลเรื่องการแจ้งโรค(๓ เส้นทาง)
- บันทึก รง.๕๐๖/๕๐๗ จาก ทะเบียนผู้ป่วยทุกวัน (ตรวจสอบให้ตรงกับข้อ ๒.๒)
- ส่ง รง.๕๐๖/๕๐๗ ที่เป็น electronic file พร้อมแบบสอบสวนโรค มายังงานระดับวิทยา สสจ. ภายใน ๓ วัน
- นำผลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย(CI/HI) มาวิเคราะห์สถานการณ์ทุกเดือน
- จัดทำ Epidemic curve. และ Spot Map ประจำอำเภอ วิเคราะห์ข้อมูลการกระจายด้านบุคคล เวลา สถานที่ ประจำสัปดาห์เพื่อรายงาน ผู้บริหาร และนำเข้าประชุม กปสอ.ทุกเดือน

ศูนย์ข้อมูลระดับในระดัสถานเือนามัย มีหน้าที่

- รับข้อมูลจาก รพศ./รพท./รพช. หรือ สสอ./สสก. ทุกวัน
- บันทึกข้อมูลในรง.E1,E2,E3 โรค ไข้เลือดออกจำแนกเป็น DHF,DSS,DFและ R/O
- จัดทำ DR (Dairy Record) แต่ละหมู่บ้าน ทุกวัน
- จัดทำ Spot Map ทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ที่รับผิดชอบ
- รู้สถานการณ์การเกิดโรค ลักษณะการกระจายตามหมู่บ้าน กลุ่มอายุ ช่วงเวลารายสัปดาห์
- มีข้อมูลการสำรวจลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ทุก ๓ เดือน โดยวิธีการสุ่ม

ผังกำกับการรายงานและวิเคราะห์ข้อมูลโรคไข้เลือดออก



* แพทย์ Dx: DHF/DSS/DF, R/O
 พยาบาลรายงาน เวชกรรม
 เวชกรรม แจ้ง ศูนย์ระดับอำเภอ และ สสจ.
 ศูนย์ระดับอำเภอ แจ้ง สถานีอนามัย, เทศบาล/ อบต.

ข. มาตรการในการดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออก จังหวัด

กลยุทธ์

๑. กำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายภายในบ้านและรอบบ้านทุก ๗ วัน

๒. ค้นหาผู้ป่วยโดยเร็ว ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ที่ถูกราย

๓. เน้นการให้สุศึกษาในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ทีมปฏิบัติการควบคุมโรค (SRRT) ระดับอำเภอ ควรดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคตามแนวทางต่อไปนี้อย่างทันที

๑. ระยะก่อนเกิดโรค

๑. สุ่มสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย เพื่อหาค่า HI / CI เป็นประจำทุกเดือน

๒. ทำลายยุงตัวแก่โดยการพ่นสารเคมี ใน โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก ก่อนเปิดภาคเรียน

๓. วิเคราะห์สถานการณ์การเกิดโรคในพื้นที่เป็นประจำทุกสัปดาห์ และทุกเดือน

๔. ประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น อบต./ โรงเรียน / เทศบาล เพื่อเตรียมความพร้อมในการควบคุมโรค

๕. จัดเตรียมเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ให้พร้อมอยู่เสมอ

๖. การประชาสัมพันธ์ให้ต่อเนื่อง เน้นให้เกิดปฏิบัติจริง

๗. ให้ความรู้แก่เด็กนักเรียนอย่างน้อยปีการศึกษาละ ๒ ครั้งทุกโรงเรียน

๘. สถานีอนามัย / โรงพยาบาล / สสอ. เป็นเขตปลอดลูกน้ำยุงลาย เพื่อเป็นตัวอย่างแก่ชุมชน

๙. บ้าน อสม. และบ้านแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวต้องเป็นแบบอย่างบ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย

๒. ระยะเกิดการระบาดของโรคหรือมีรายงานผู้ป่วยในพื้นที่ ตั้งแต่ ๒ รายขึ้นไป

๑. สอบสวนโรคทันทีหลังจากได้รับแจ้งจากตึกผู้ป่วยในและนอก หรือภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังได้รับแจ้งการเกิดโรคในพื้นที่ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเวลาที่เริ่มป่วยและตำแหน่งที่อยู่ของการแพร่เชื้อ โดยอาศัยประวัติการเดินทางของผู้ป่วยในช่วงเวลาประมาณ ๒ สัปดาห์ก่อนวันเริ่มป่วย และจะได้ทราบถึงกลุ่มประชากรที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ

๒. ควบคุมหรือหรือลดยุงตัวเต็มวัย โดยการพ่นหมอกควัน หรือพ่นละอองฝอย ให้ดำเนินการทันที ภายหลังได้รับแจ้งผู้ป่วยเกิดขึ้นในบ้านผู้ป่วยและทุกหลังคาเรือนใกล้เคียงอย่างน้อย ๑๐๐ เมตร และพ่น ๒ ครั้งห่างกัน ๗ วัน

๓ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกหลังคาเรือนภายในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วยและใส่ทรายที่มีฟอส

๒.การจัดตั้งทีมปฏิบัติการควบคุมโรค (SRRT) Surveillance Rapid and Response Teams

๒.๑ ทีมปฏิบัติการควบคุมโรค (SRRT) ระดับจังหวัด

คณะกรรมการเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรค (SRRT) ซึ่งมีผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สสจ.พทลง เป็นหัวหน้าทีม คณะทำงาน ดังกล่าว มีหน้าที่

๑. เฝ้าระวังโรคติดต่อทั่วไป โดยวิเคราะห์ข้อมูลจาก อี ๑, อี ๒, อี ๓ และ Daily Record

๒. วางมาตรการ แนวทางควบคุมและป้องกันการแพร่กระจาย หรือการระบาดของโรค ติดต่อกันที่เกิดขึ้นในพื้นที่ในพื้นที่จังหวัด. . . และดำเนินการควบคุมให้การระบาดของ โรคสงบโดยเร็วที่สุด

๓. ให้การสนับสนุนและสอบสวนการระบาดของโรคและรวบรวมผลการดำเนินงานของ คณะทำงาน แต่ละอำเภอ รายงานให้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบสถานการณ์

๔. เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เคมีภัณฑ์ เพื่อควบคุมโรคและสนับสนุนให้กับหน่วยงานย่อย

๕. แจ้งสถานการณ์โรคให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด

๒.๒ ทีมปฏิบัติการควบคุมโรค (SRRT) ระดับอำเภอ

ในระดับอำเภอควรออกคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานซึ่งควรประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ ในทีมตั้งแต่ ๕-๖ คน จากตัวแทน สถานีอนามัย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ โรงพยาบาล มีหัวหน้าทีมรับผิดชอบชัดเจน และให้มีหน้าที่ ดังนี้

๑. ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรคทันที หลังจากได้รับ

รายงานจากศูนย์ปฏิบัติการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกระดับอำเภอ โดยใช้มาตรการตามที่กำหนด

๒. รวบรวมข้อมูลผลการปฏิบัติงานรายงานศูนย์ปฏิบัติการระดับอำเภอทราบทุกวันไม่เว้น วันหยุดราชการ

๔.การสำรวจลูกน้ำยุงลาย เพื่อประเมินสถานการณ์ทางกีฏวิทยาของ แหล่งแพร่เชื้อว่าเป็นอย่างไร โดยทั่วไปควรทำการสำรวจบ้านเรือนทุกหลังภายในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย ทั้งนี้ควรสำรวจอย่างทั่วถึง และรวดเร็วภายใน ๒๔ ชั่วโมงหลังจากได้รับรายงาน

๕.รายงานค่า HI CI บ้านผู้ป่วยและบ้านผู้สัมผัสใกล้ชิดเคียง ๒ ครั้ง ห่างกัน ๒ อาทิตย์ โดยใช้แบบฟอร์มเอกสารหมายเลข

๖.กรณีผู้ป่วยเป็นนักเรียนให้ดำเนินการควบคุมทั้งที่บ้านและ ในโรงเรียน โดยในโรงเรียนให้รายงานผลการดำเนินงาน โดยใช้เอกสารหมายเลข .ทำกิจกรรมและรายงานผลการดำเนินงาน ๒ ครั้ง ห่างกัน ๑ อาทิตย์

๗.ประชาสัมพันธ์ในบริเวณพื้นที่ที่เกิดโรค และขอความร่วมมือ ทุกหลังคาเรือนร่วมกันสำรวจและกำจัดลูกน้ำทุกสัปดาห์

๘.ในขั้นตอนการดำเนินงาน ควรให้ออสม./ อบต เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆให้มากที่สุด

๙.วิเคราะห์ข้อมูลการเกิดโรค แจกแจงรายละเอียดผู้ป่วยตามพื้นที่ เวลาที่เริ่มป่วย จัดทำ Spot map เพื่อศึกษาการกระจายของโรค และเปรียบเทียบ จำนวนผู้ป่วยในพื้นที่ ในช่วงเวลาเดียวกันกับในปีที่ผ่านมา

๑๐.หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมต่างๆ ที่ดำเนินการในช่วงการเกิดโรคแล้ว ควรมีการสรุปวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรค ปัญหาอุปสรรครวมทั้งแนวทางการป้องกันไม่ให้เกิดโรค ระบาด ในภายหลังอีก

เทคนิควิธีการใช้เครื่องพ่นเคมีกำจัดแมลง

เครื่องพ่นเคมีกำจัดแมลงที่ใช้ทางสาธารณสุข แบ่งได้เป็น ๓ ชนิด

๑. Thermal aerosol เครื่องพ่นหมอกควัน
- ๒.. Ultra law volume (ULV) เครื่องพ่นฝอยละเอียด
- ๓..Compressed air Spray เครื่องพ่นแบบอัดลม

๑. Thermal aerosol เครื่องพ่นหมอกควัน

ระบบการทำงานของเครื่อง : เป็นประเภทพลังงานความร้อนใช้กระแสอากาศร้อนเผาบน้ำยาให้เกิดควันพ่นออกมา โดยมีน้ำมันเบนซินเป็นเชื้อเพลิง หัวเทียนและแมกนีโต เป็นตัวจุดไฟพ่นเข้าไปในห้องเผาไหม้ให้เกิดอากาศร้อนออกไปตามท่อพ่น มีท่อส่งน้ำยาเคมีไหลไปหยดลงที่หัวพ่น เมื่อน้ำยาถูกอากาศร้อนก็จะเกิดเป็นควันร้อนพ่นออกมา

ขั้นตอนและวิธีการพ่นเครื่องพ่นหมอกควัน

๒. ทิมพ่นยา ศึกษาพื้นที่ และเส้นทางเดินของเครื่องพ่น

ทำความเข้าใจในขั้นตอนก่อนดำเนินการพ่นทุกครั้ง

๓. จัดทิมพ่นประจำเครื่องอย่างน้อย ๓ คน

คนที่ ๑ เตรียม/เคลียร์ พื้นที่ล่วงหน้า (ห้องหรือบ้าน)

และเส้นทางเดินของเครื่องพ่นให้เรียบร้อย โดยให้เจ้าของบ้านปิดหน้าต่างทุกบาน และเปิดประตูทุกบาน

คนที่ ๒ คอยเป็นที่เลี้ยง ช่วยเหลือกันและกันกับคนพ่น คอยปิดประตูเมื่อพ่นเสร็จ

คนที่ ๓ คนพ่น ดำเนินการพ่นตามติดกันไปอย่างต่อเนื่องรวดเร็ว

ดำเนินการพ่นห้องในสุดก่อน จนกระทั่งหมอกควันฟุ้งกระจายเต็มห้องแล้วค่อยก้าวถอยหลังออกมาพ่นในห้องถัดรองไป จนกระทั่งท้ายสุดที่ปากประตูทางเข้าสุดท้าย ปิดก๊อคน้ำยาแล้วปิดประตูทันที ทิ้งไว้ประมาณ ๑๐ – ๑๕ นาที เพื่อให้หมอกควันอบ / รม ฆ่าขุณภัยใน ห้องให้ตายหมด

๓. Ultra law volume (ULV) เครื่องพ่นฝอยละเอียด

การพ่นฝอยละเอียดแบบ ULV เป็นการพ่น โดยการใช้สารเคมีกำจัดแมลงที่มีความเข้มข้นสูงด้วยปริมาณน้อยๆ โดยมีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของละอองเม็ดยา ระหว่าง ๒๐ – ๕๐ ไมครอน เครื่องพ่นฝอยละเอียด มีทั้งแบบติดตั้งบนรถยนต์ และแบบสะพายหลัง

ระบบการทำงานของเครื่อง : เป็นประเภทพลังแก๊สหรืออากาศ มีส่วนประกอบที่สำคัญ ๖ ส่วน คือ เครื่องยนต์ ห้องกำเนิดลม/ห้องพัลลม หรือปั้มลม ถังน้ำยาเคมี ท่อส่งลม ท่อส่งน้ำยา และหัวฉีดพ่น การทำงานเครื่องยนต์จะไปหมุนพัลลม ทำให้เกิดกระแสลมแรงสูงผ่านออกมาตามท่อลม น้ำยาจากถังบรรจุจะไหลไปตามท่อน้ำยา ผ่านก๊อปปิด/เปิด ส่งต่อไปยังหัวพ่น จะถูกกระแสมติอย่างแรง จนกระจายเป็นละอองเม็ดยา จะใหญ่หรือเล็กขึ้นอยู่กับขนาดของรูหัวฉีด (nozzle) ที่ควบคุมการไหลของน้ำยาด้วย

ขั้นตอนและวิธีการพ่นเครื่องหมอกควัน

๑. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ทราบล่วงหน้า โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ วัน เวลา สถานที่ที่จะดำเนินการพ่นเคมี

๑.๒ ลักษณะ ชนิดเครื่องพ่น ที่ใช้ดำเนินการ ตลอดจนวัตถุประสงค์

การใช้เครื่องพ่นชนิดนั้นและวัตถุประสงค์การพ่น

๑.๓ ประเภท ชนิดของสารเคมีกำจัดแมลงที่ใช้พ่น ความปลอดภัย และข้อควรระวังของสารเคมีชนิดนั้นๆกำหนด

๑.๔ ให้ประชาชนต้องเตรียมตัว และปฏิบัติโดยเคร่งครัดในการพ่นเคมี คือ

- อาหาร เสื้อผ้า และสิ่งของที่ต้องการปกปิดให้มิดชิด เรียบร้อย

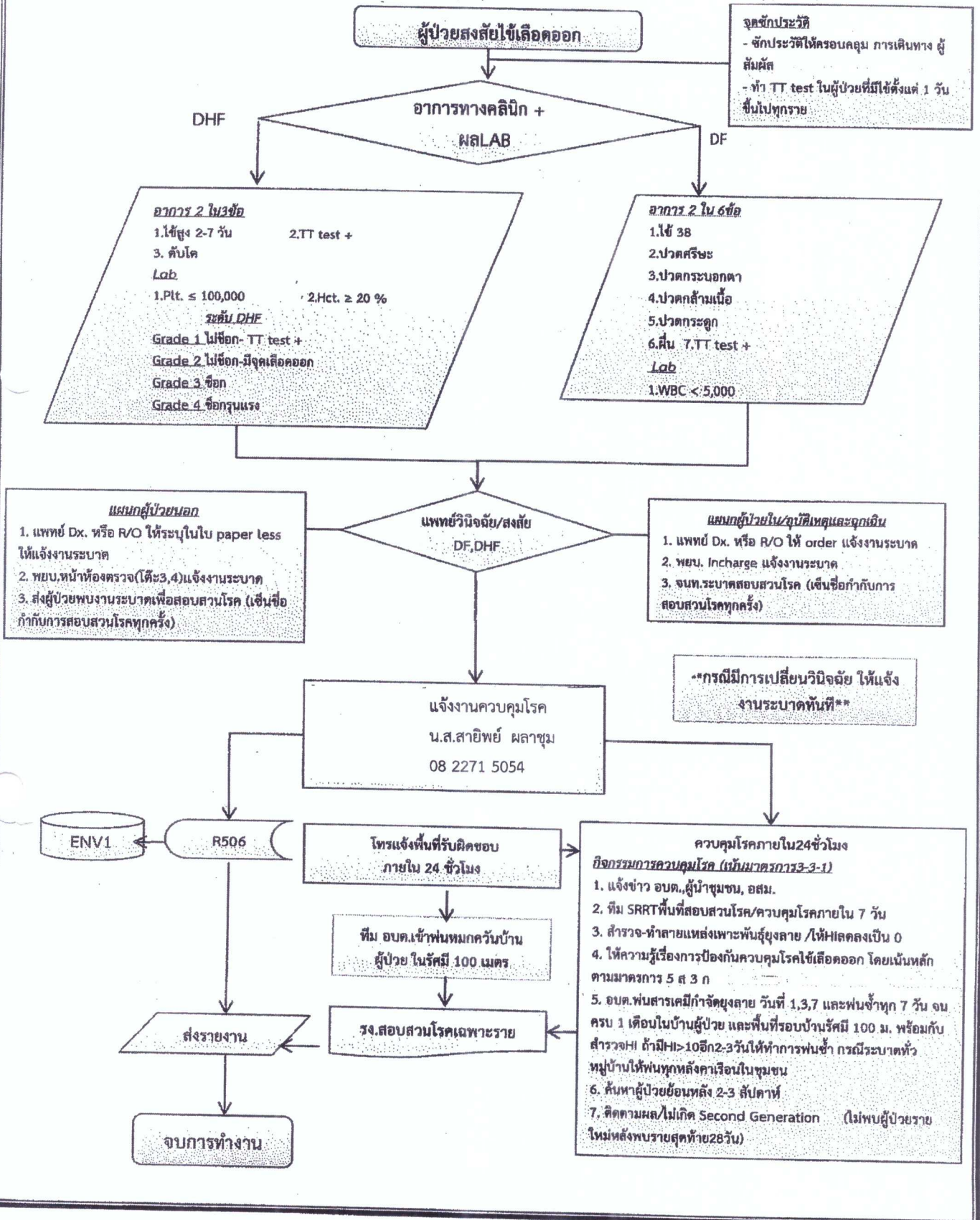
- เด็ก คนชรา คนป่วย และสัตว์เลี้ยง ให้เคลื่อนย้ายออกมา และกลับเข้าไปได้ใหม่หลังการพ่น ๓๐

นาที

- ให้ปิด หน้าต่างทุกบานให้เรียบร้อย เปิดประตูทุกบาน

และเปิดไฟฟ้าให้สว่างทุกห้อง (กรณีการพ่นด้วยเครื่อง ULV ให้เปิดประตูหน้าต่างไว้ทุกบานเพื่อรองรับน้ำยาที่จะพ่นผ่านประตูหน้าต่างเข้าไปในห้องได้ทุกห้องและทั่วถึง)

Flow chart ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เครือข่ายสุขภาพอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา



จุดชี้ประกวติ
- ชักประวัติให้ครอบคลุม การเดินทาง ผู้สัมผัส
- ทำ TT test ในผู้ป่วยที่มีไข้ตั้งแต่ 1 วันขึ้นไปทุกราย

****กรณีมีการเปลี่ยนวินิจฉัย ให้แจ้งงานระบาดทันที****

ควบคุมโรคภายใน 24 ชั่วโมง
กิจกรรมการควบคุมโรค (เน้นมาตรการ 3-3-1)
1. แจ้งข่าว อบต., ผู้นำชุมชน, อสม.
2. ทีม SRRT พื้นที่สอบสวนโรค/ควบคุมโรคภายใน 7 วัน
3. สำรวจ-ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย / ให้ HI ลดลงเป็น 0
4. ให้ความรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยเน้นหลักตามมาตรการ 5 ส 3 ก
5. อบต. พ่นสารเคมีกำจัดยุงลาย วันที่ 1, 3, 7 และพ่นซ้ำทุก 7 วัน จนครบ 1 เดือนในบ้านผู้ป่วย และพื้นที่รอบบ้านรัศมี 100 ม. พร้อมกับสำรวจ HI ถ้ามี HI > 10 อีก 2-3 วัน ให้ทำการพ่นซ้ำ การฉีดสารเคมีหมู่บ้านให้พ่นทุกหลังคาเรือนในชุมชน
6. ค้นหาผู้ป่วยย้อนหลัง 2-3 สัปดาห์
7. ติดตามผล/ไม่เกิด Second Generation (ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่หลังพบรายสุดท้าย 28 วัน)

Flowchart ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

เครือข่ายสุขภาพอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

