



ประจำวันที่ 1-13 เดือน กรกฎาคม 2551

โรคหัดระบอบาตุเด็กแม่โจ้ฉบับร้อยละ

■ หัดระบอบาตุเด็กแม่โจ้ฉบับร้อยละ
 ข้ามจังหวัดวิทยุชุมชนแพร่ก็ได้รับด้วย
 สาธารณสุข 2 จังหวัดระบอบาตุเด็กแม่โจ้ฉบับร้อยละ
 ศึกษาครั้งนี้พบว่าแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย
 กิจกรรมกลุ่มผู้สื่อข่าว แม่โจ้ฉบับร้อยละ
 ขึ้นกับเด็กที่ไม่ได้ฉีดวัคซีนตัวนี้ และอย่า
 ตระหนักว่ามีคนนอกเริ่มเป็น ขอบัญชี
 ตัวให้ถูกเพื่อไม่ให้แม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย

เกิดเหตุนี้ขึ้นกับแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย
 มหาวิทยาลัยแม่โจ้วิทยุชุมชน แม่โจ้ฉบับร้อยละ
 อาการแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย แม่โจ้ฉบับร้อยละ
 และกิจกรรมแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย แม่โจ้ฉบับร้อยละ
 ตั้งแต่กลางเดือนมิถุนายน และแม่โจ้ฉบับร้อยละ
 ขานว่าเกิดจากการรวมกลุ่มร่วมกันกิจกรรมแม่โจ้ฉบับร้อยละ

นายอุดม พรหมเมธ ผู้อำนวยการ
 การกองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยแม่โจ้
 แม่โจ้ ฉบับร้อยละแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย
 สุขจังหวัดวิทยุชุมชนแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย
 อาการแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย แม่โจ้ฉบับร้อยละ
 นั้น คล้ายกับโรคหัด จึงได้ทำการรักษาโดย
 ส่งนักศึกษาที่มีอาการไปรักษาแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย
 พยาบาลอำเภอแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย แม่โจ้ฉบับร้อยละ
 อ.สันกำแพง อ.ดอยสะเก็ด และ
 รพ.นครพิงค์ ส่วนนักศึกษาแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย
 รวม 4,600 คน ที่พักอยู่ในหอพักภายใน
 มหาวิทยาลัยแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย แม่โจ้ฉบับร้อยละ
 2,600 คน ได้ทำการ
 ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด ให้แล้วครึ่งหนึ่ง คือ
 ราว 1,100 คน ส่วนที่เหลืออยู่ระหว่างติดตาม
 สถานการณ์ หากยังพบว่ามีการระบาดอยู่
 ก็จะต้องฉีดวัคซีนใหม่ ให้กับนักศึกษาแม่โจ้ฉบับร้อยละ

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยได้แจ้งกิจกรรม
 ที่ต้องรวมกลุ่มใหญ่ไปก่อน 2 สัปดาห์นี้เอง
 จากโรคหัดจะติดต่อกันทางลมหายใจได้
 ส่วนการเรียนการสอนยังเปิดตามปกติ แต่
 นักศึกษาบางส่วนขาดเรียนเพื่อพักรักษาตัว
 สามารถติดตามการเรียนการสอนได้ภาย
 หลัง

ขณะที่มีรายงานจากจังหวัดแพร่ว่า
 นักศึกษาที่มหาวิทยาลัยแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย
 พระภิกษุวิฑูรย์พรหมจริยาจารย์ เจ้าคณะ
 ราชวาท ต่อมาส่งโรงพยาบาลจำนวน 21 ราย
 และสาธารณสุขจังหวัดแพร่ก็ได้รับด้วย
 วัคซีนป้องกันโรคหัดให้นักศึกษาว่า 2,000
 คนเพื่อไม่ให้เกิดระบาดในชุมชน

ด้าน พ.ต.ท.สุรสิงห์
 วัชรธรรมรัตน์ รองนายแพทย์สาธารณสุข
 จังหวัดแพร่

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด แต่ไม่ได้
 รับการกระตุ้นแล้วเรียนอยู่ชั้น ป.1 โอกาส
 ที่เมื่อได้รับเชื้อแล้วจะเป็นโรคหัดจึงเกิดขึ้น
 ได้ โดยขณะนั้นนักศึกษาแม่โจ้แพร่ก็ได้รับด้วย
 ชั้น 123 คน จำนวนหนึ่งพบระยะแพร่โรค
 ไปแล้ว และรักษาตามอาการ แต่อีกจำนวน
 หนึ่งยังต้องใส่หน้ากากป้องกันการเฝ้าระวัง
 ผู้อื่น

ส่วนนักศึกษาชั้นปี 1 ที่ไม่แสดงอาการ
 สาธารณสุขจังหวัดแพร่ก็ได้รับด้วย แม่โจ้ฉบับร้อยละ
 แล้ว 1,000 คน แต่ที่เหลืออีกราว 3,600
 คน กำลังประสานกับมหาวิทยาลัยเพื่อขอให้
 ได้รับวัคซีนให้ได้มากที่สุดเพื่อป้องกันโรค
 หัดแพร่ รวมทั้งกำลังประสานหน่วยงานร่วม
 กับมหาวิทยาลัยในการคัดกรองรวมกลุ่ม
 ไปฉีดวัคซีนหรืออยู่ในห้องแอร์ในระยะนี้ไป
 ก่อนด้วย

ขณะที่บุคลากรภายนอกที่เกิดอาการ
 ของโรคหัดเช่นกัน 1 รายนั้น ตรวจสอบ
 แล้วพบว่ามีความเกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์

นักศึกษา ดังนี้จึงต้องเข้มงวดกับนักศึกษา
 ที่กลับบ้านหรือพักอาศัย อากาศที่ไม่ชัดเจน ให้
 ดูแลตัวเองไม่ให้แพร่เชื้อ โดยหากมีอาการ
 ที่บ่งชี้ให้รีบพบแพทย์ โดยหากมีไข้ขึ้น
 ระยะ 4-5 วันถือว่าพบระยะแพร่เชื้อแล้ว
 แต่หากผู้ที่บ่งชี้ในช่วงนี้ใช้หน้ากากอนามัยอยู่
 ระหว่างแพร่เชื้อก็ต้องระมัดระวังปฏิบัติตัว
 ให้ถูกต้อง

"เดิมเราฉีดวัคซีนป้องกันหัดใน
 ตอนเล็ก และไม่ต้องฉีดอีกเลย แต่ยุคใหม่
 จะมีตารางให้วัคซีนซ้ำใหม่เมื่ออายุ 12 ปี
 ดังนั้นเด็กกลุ่มใหม่จะมีการต้องฉีดกระตุ้น
 วัคซีนหัดตอน ป.1 แต่คนอายุ 18-19
 ปีในปัจจุบันเป็นกลุ่มที่ไม่ได้กระตุ้นเพิ่ม
 ทำให้ภูมิคุ้มกันลดน้อยลง จนเกิดระบาดกัน
 ได้ ไม่ใช่ว่าแค่ เพราะเคยเกิดเหตุการณ์
 เช่นนี้ที่จ.ประจวบคีรีขันธ์ น่าน เชียงราย
 ในกลุ่มอายุนี้และอยู่รวมกันเช่นนักเรียน
 เทศนิต ทหารเกณฑ์ เป็นต้น" รองนายแพทย์
 สาธารณสุขจังหวัดแพร่

วิจัยเผยยุงเห็บตัวเดียวจากหัวนก ห้วนใช้เลือดออกและระบอบาตุเด็ก

■ นักวิจัย มช. พบยุงลายตัวดีดี 100% และยังต้องสำรวจเคสอื่นๆ สูงขึ้น ส่ง
 ผลให้ทางจังหวัดและควบคุมประชากรยุงโดยใช้สารเคมีฆ่าแมลงได้ผลไม่เต็มที่ หวั่น
 ใช้เลือดออกและระบอบาตุเด็ก

ดร.ละอียาต์ ประพันธ์ดารา นักวิจัยจากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ทำการสำรวจพื้นที่ในแถบภาคเหนือ เพื่อวิจัยการดื้อยาฆ่า
 แมลงวันยุง โดยการศึกษากลไกการดื้อยาสารเคมีดีดีที และกลุ่มไพริเพอทรอยด์ และ
 สารเคมีที่อยู่ในกลุ่มเดียวกันซึ่งเป็นสารเคมีกลุ่มที่ใช้มากในประเทศไทย ทั้งแบบพ่น
 ของสาธารณสุขต่างๆ และยาฆ่าแมลงในบ้านเรือนและพบว่ายุงลายมีอัตราการดื้อต่อ
 สารเคมีดีดีทีเกือบ 100% และยังต้องสำรวจเคสอื่นๆ ในกลุ่มไพริเพอทรอยด์ด้วย การ
 ดื้อต่อสารเคมีฆ่าแมลงในยุงพาหะเมื่อมีอัตราสูงขึ้น จะส่งผลให้การกำจัดและควบคุม
 ยุงประชากรยุงโดยใช้สารเคมีฆ่าแมลงได้ผลไม่เต็มที่ หรืออาจล้มเหลวในการควบคุม
 ยุงโรคติดต่อ เช่น มาลาเรีย และไข้เลือดออก

ดร.ละอียาต์กล่าวว่า การควบคุมยุงในประเทศไทยได้มีการใช้สารเคมีฉีด
 พ่นมานานกว่า 50 ปี โดยไม่มีการควบคุมติดตามกันมากนัก แม้สาเหตุให้ยุงพัฒนา
 ตัวเองจนสามารถต้านทานยาฆ่าแมลงได้เหมือนคนหัดดื้อยา การดื้อยาในแมลงต่างๆ
 เป็นพัฒนาการที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ หากแมลงโดนยาฆ่าแมลงเพียงเล็กน้อยใน
 ครั้งแรก จะไม่ตาย และสร้างภูมิคุ้มกันตามธรรมชาติ จนกลายเป็นการดื้อยาฆ่าแมลงชนิดนั้น
 และสามารถถ่ายทอดการดื้อยาก็ได้ ในลูกหลานที่แพร่พันธุ์ออกไปด้วย ซึ่งการที่คนใช้
 ยาฆ่าแมลงชนิดนี้หรือยุงพาหะที่ดื้อยาก็จะส่งผล 100 % ตามที่
 นอกจากนั้น ในส่วนของยุงพาหะที่ใช้กันอยู่ทั่วไปอาจจะมีได้ผล 100 % ตามที่
 โสมณมา ปัจจุบันมีการใช้ยาฆ่าแมลง แต่ในขณะเดียวกันสารเคมีอื่นๆ ที่เป็น