

# โรคติดเชื้อ

อาจารย์เวียงพิงค์ ทวีพูน

# โรคหวัด (Common cold)

**สาเหตุ :** เกิดจากการติดเชื้อไวรัสซึ่งมีหลายสายพันธุ์ พบบ่อยในช่วงฤดูฝนและฤดูหนาว หรือโดยเฉพาะช่วงที่มีอากาศเปลี่ยนแปลง สามารถพบผู้ติดเชื้อได้ทุกช่วงอายุ

**การติดต่อ :** ติดต่อผ่านทางน้ำมูก น้ำลายและเสมหะ โดยการหายใจเอาเชื้อที่กระจายจากการไอหรือหายใจรดกัน หรือมือที่เปื้อนเชื้อโรคสัมผัสจมูกหรือตา ระยะเวลาแพร่เชื้อสามารถแพร่ได้ก่อนเกิดอาการและ 1-2 วันหลังเกิดอาการ

# โรคหวัด (Common cold)

**อาการ :** คัดจมูก น้ำมูกไหล ลักษณะใส ไอ จาม เจ็บคอ เสียงแหบ อาจมีอาการไข้ต่ำๆ ปวดศีรษะเล็กน้อย ในผู้ใหญ่อาการจะน้อยมากอาจมีแค่คัดจมูกและน้ำมูกไหล อาการของโรคมักเป็นไม่เกิน 2-5 วัน แต่อาจมีน้ำมูกไหลนาน 10-14 วัน

**การรักษาพยาบาลเบื้องต้น :** ความรุนแรงของโรคไม่มาก และสามารถหายเองได้ภายในไม่กี่วัน เนื่องจากเกิดจากการติดเชื้อไวรัสจึงเน้นรักษาประคับประคองตามอาการจนอาการหาย ดีเอง

# โรคหวัด (Common cold)

## การป้องกันการติดเชื้อ

- หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้คนที่ เป็นโรคหวัด ลดการสัมผัสกับผู้ป่วย หรือใช้ของร่วมกับผู้ป่วย หากหลีกเลี่ยงไม่ได้ให้ล้างมือหลังสัมผัส อย่าเอามือสัมผัสหรือจุก หรือขยี้ตา
- พักผ่อนให้เพียงพอ ออกกำลังกายเป็นประจำ
- หลีกเลี่ยงการเข้าใกล้ผู้ป่วยที่กำลังไอหรือจาม หลีกเลี่ยงที่มีคนแออัดในช่วงที่มีการระบาด
- การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ไม่สามารถป้องกันโรคหวัดได้ เนื่องจากเป็นเชื้อไวรัสคนละชนิด

# โรคมือเท้าปาก (Hand Foot Mouth Disease)



# โรคมือเท้าปาก (Hand Foot Mouth Disease)

**สาเหตุ :** เกิดจากการติดเชื้อไวรัสในกลุ่มเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) ส่วนใหญ่เกิดจากไวรัสสายพันธุ์ค็อกซากี เอ16 (Coxsackie A16 Virus) และบางส่วนอาจเกิดจากเอนเทอโรไวรัส 71 (Enterovirus 71)

**อาการ :** โรคมือเท้าปากมีระยะฟักตัว 3-6 วัน โดยหลังจากได้รับเชื้อ ผู้ป่วยจะเริ่มมีไข้สูง 38-39 องศาเซลเซียส เจ็บคอไม่อยากอาหาร ปวดท้อง และอ่อนเพลีย หลังจากมีไข้ 1-2 วัน จะเริ่มมีตุ่ม ผื่น หรือแผลอักเสบมีหนองที่ผิวหนังบริเวณมือ ฝ่ามือ เท้า ฝ่าเท้า และบริเวณปากทั้งภายนอกและภายในตามมา

# โรคมือเท้าปาก (Hand Foot Mouth Disease)

**การติดต่อ :** สามารถติดต่อกันได้ผ่านการไอหรือจาม การสัมผัสของเหลวหรือของเสียที่ปนเปื้อนเชื้อ

**การรักษาพยาบาลเบื้องต้น :** ไม่มีวิธีการรักษาให้หายขาดในทันที รักษาตามอาการ ควรให้ผู้ป่วยพักรักษาตัวอยู่ที่บ้านเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแล้วรอกันกว่าอาการเหล่านั้นจะหายไป แต่หากอาการป่วยไม่บรรเทาลง มีอาการป่วยที่ยังทรุดหนัก หรือมีอาการแทรกซ้อนอย่างอื่นเกิดขึ้นอีก ควรส่งไปโรงพยาบาล

# โรคมือเท้าปาก (Hand Foot Mouth Disease)

**ภาวะแทรกซ้อน :** ส่วนใหญ่พบภาวะขาดน้ำ ส่วนน้อยพบภาวะสมองอักเสบ

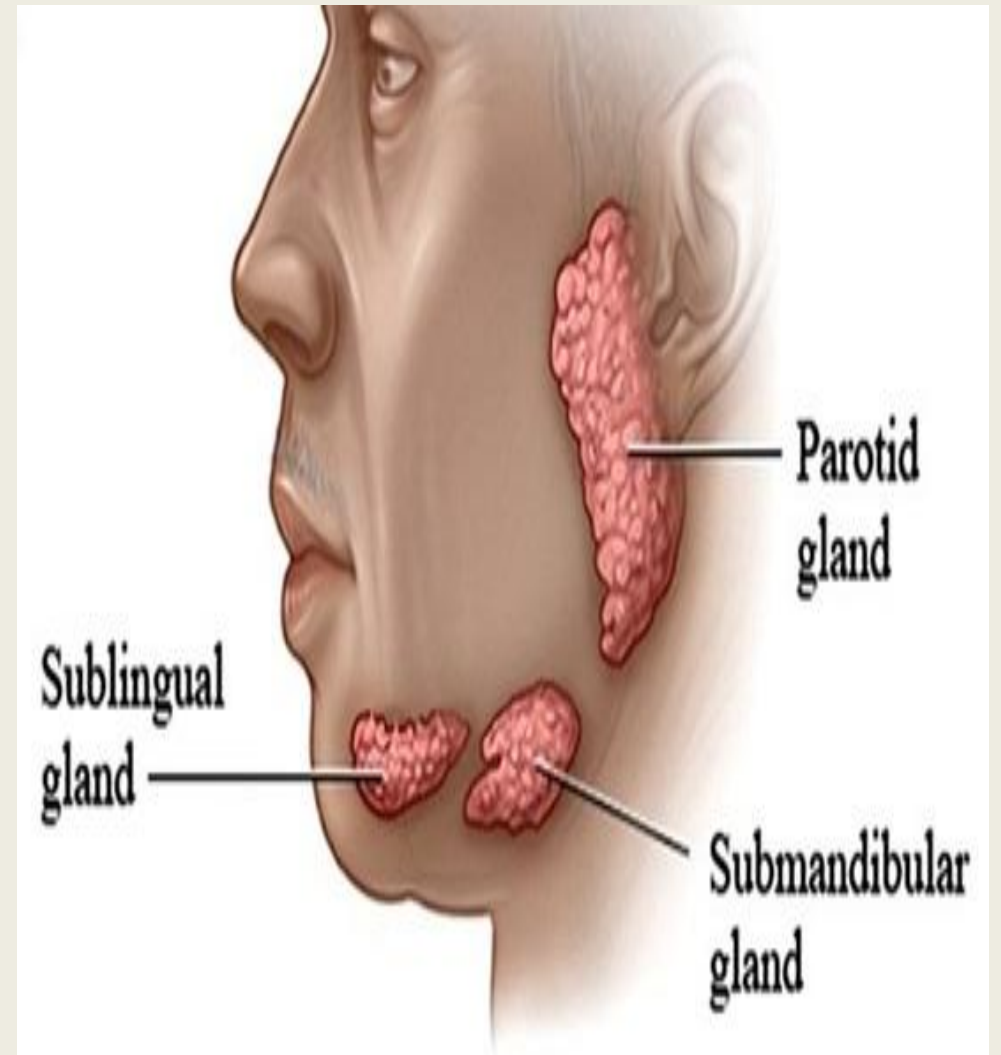
**การป้องกัน :** ยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคมือเท้าปากได้ แต่มีแนวทางปฏิบัติเพื่อลดโอกาสในการติดเชื้อ คือ ล้างมือก่อนหลังสัมผัสสิ่งต่างๆ ทำความสะอาดเสื้อผ้าสิ่งของเครื่องใช้ ไม่ใช่ของร่วมกับผู้อื่น ใช้ผ้าสะอาดหรือทิชชูปิดปาก ปิดจมูกทุกครั้ง ไอหรือจาม ไม่สัมผัสกับผู้ป่วยโรคมือเท้าปากอย่างใกล้ชิด และหากป่วยด้วยโรคมือเท้าปาก ควรลาพักรักษาตัวที่บ้านจนกว่าจะหาย



# โรคคางทูม (Mumps/Epidermic parotitis)

**โรคคางทูม** เป็นโรคติดเชื้อที่มีการอักเสบของต่อมน้ำลาย ซึ่งมักเป็นต่อมน้ำลายที่อยู่บริเวณข้างหู (Parotid gland) ทำให้บริเวณคางบวม จึงได้ชื่อว่าคางทูม พบในเด็ก 6-10 ปี เป็นส่วนใหญ่

**สาเหตุ :** เกิดจากเชื้อไวรัส Mumps ซึ่งอยู่ในกลุ่ม Paramyxovirus เชื้อจะอยู่ในน้ำลายและเสมหะของผู้ป่วย



# โรคคางทูม (Mumps/Epidermic parotitis)

**อาการ :** จะเริ่มมีอาการ ไข้ต่ำ เบื่ออาหาร ปวดเมื่อยตามตัว ต่อมา 1-3 วัน จะมีอาการปวด บวมแดง กดเจ็บบริเวณข้างหูหรือขากรรไกร ต่อมน้ำลายหน้าหูจะ โตขึ้นจนคลำได้ บางรายอาจบวมที่ใต้คางร่วมด้วย บางรายอาจไม่มีอาการอื่นๆนำมาก่อน พบเพียงขากรรไกรหรือคางบวม ประมาณ 1 สัปดาห์ อาการคางทูมจะค่อยๆ ลดขนาดลง บางรายอาจมีเพียงไข้โยขากรรไกร ไม่บวมก็ได้



# โรคคางทูม (Mumps/Epidermic parotitis)

**การติดต่อ :** ติดต่อโดยตรงทางการหายใจ และสัมผัสกับน้ำลายของผู้ป่วย เช่น การไอ จาม หายใจรดกัน สัมผัสลูกมือหรือสิ่งของเครื่องใช้ที่ปนเปื้อนเชื้อ ระยะที่ติดต่อกันได้ง่าย คือ 1-2 วัน ก่อนมีอาการบวมของต่อมน้ำลาย ไปจนถึง 5-9 วันหลังมีอาการบวมของต่อมน้ำลาย ระยะฟักตัว 14-20 วัน

**การรักษาพยาบาลเบื้องต้น :** รักษาตามอาการ ให้ยาแก้ปวดลดไข้เป็นครั้งคราว ดูแลให้พักผ่อน ดื่มน้ำมากๆ ประคบอุ่นบริเวณคางทูม แยกผู้ป่วยจนถึง 9 วัน หลังเริ่มมีอาการบวมของต่อมน้ำลาย ส่วนมากจะหายได้เอง

# โรคคางทูม (Mumps/Epidermic parotitis)

**ภาวะแทรกซ้อน :** อัมพาตอักเสบ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ สมองอักเสบ ข้อมืออักเสบ ตับอ่อนอักเสบ และหูหนวก แต่ส่วนใหญ่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

**การป้องกัน :** หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วย ฉีดวัคซีนป้องกันคางทูม ซึ่งเป็น วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด คางทูม และหัดเยอรมัน (MMR) ซึ่งปัจจุบันเป็น วัคซีนพื้นฐานที่เด็กไทยต้องได้รับทุกคน โดยเข็มแรกรับเมื่ออายุ 9 เดือน เข็ม ที่ 2 เมื่ออายุ 2 ปี 6 เดือน และเข็มที่ 3 เมื่ออายุ 4 ปี (กระทรวงสาธารณสุข ออกกำหนดการให้วัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี 2563)

# ไวรัสตับอักเสบ ( Viral Hepatitis)

**สาเหตุ :** มีสาเหตุหลักมาจาก  
ไวรัสหลายชนิดคือ เอ บี ซี ดี  
อี ไวรัสกลุ่มนี้ชอบอาศัยอยู่ใน  
เซลล์ตับ ทำให้เกิดตับอักเสบ  
เซลล์ตับถูกทำลาย เมื่อตับถูก  
ทำลายมากจะกลายเป็น  
เนื้อเยื่อพังผืดและอาจ  
กลายเป็นตับแข็งหรือ  
กลายเป็นมะเร็งตับในที่สุด

**ไวรัส  
ตับอักเสบ  
เอ**

สามารถติดต่อ  
ทางอาหาร และน้ำ  
ผู้ป่วยมักมี  
อาการเฉียบพลัน  
แต่ไม่กลายเป็น  
โรคตับอักเสบเรื้อรัง

**ไวรัส  
ตับอักเสบ  
บี และ ซี**

มักติดต่อทางเลือด  
สารคัดหลั่งและ  
เพศสัมพันธ์  
การใช้เข็มร่วมกันและ  
ผู้ป่วยมีโอกาสเป็น  
โรคตับอักเสบเรื้อรังได้

**ไวรัส  
ตับอักเสบ  
ดี และ อี**

เป็นไวรัสตับอักเสบ  
ที่พบได้น้อย



ชนิดของไวรัส  
ตับอักเสบ

# ไวรัสตับอักเสบ ( Viral Hepatitis)

## อาการและการติดต่อ :

**ไวรัสตับอักเสบชนิด A :** ติดต่อทางน้ำลาย ทางการกิน ระยะฟักตัวของเชื้อ 2-6 สัปดาห์ โดยเฉลี่ย 4 สัปดาห์หลังรับเชื้อ จะมีอาการชัดเจนของตับอักเสบเฉียบพลัน เช่น อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ ปวดข้อ คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร อาจจะพบผื่นตามตัว หรืออาการท้องเสีย บางรายปัสสาวะสีเข้ม ตัวเหลืองตาเหลือง ซึ่งอาการตัวเหลืองตาเหลืองจะหายไป 1-4 สัปดาห์ แต่บางรายอาจนาน 2-3 เดือน เมื่อเป็นแล้วจะหายเป็นปกติ ไม่เป็นพาหะของ ไม่เป็นเรื้อรัง ร่างกายจะมีภูมิคุ้มกันเกิดขึ้นได้หลังจากฟื้นตัว

# ไวรัสตับอักเสบ ( Viral Hepatitis)

## อาการและการติดต่อ :

ไวรัสตับอักเสบนชนิด B >> ติดต่อทางเลือด น้ำเหลือง สิ่งคัดหลั่ง ระยะการฟักตัวของเชื้อ 30-180 วัน เฉลี่ย 60-90 วัน จะมีอาการแสดงของตับอักเสบเฉียบพลัน ร้อยละ 90 จะหายเป็นปกติ ที่เหลือเป็นพาหะของเชื้อต่อไป ซึ่งพาหะของเชื้อไวรัสตับอักเสบบีมักไม่มีอาการแต่สามารถแพร่เชื้อต่อไป ส่วนหนึ่งอาจป่วยเป็นตับอักเสบเรื้อรัง ตับแข็ง มะเร็งตับได้ ผู้เป็นพาหะของเชือนี้มีโอกาสเสี่ยงของมะเร็งตับสูงกว่าคนทั่วไปถึง 223 เท่า

# ไวรัสตับอักเสบ ( Viral Hepatitis)

## อาการและการติดต่อ :

ไวรัสตับอักเสบชนิด C >> ติดต่อทางเลือด น้ำเหลือง สังกัดหลัง ระยะฟักตัวของเชื้อ 15-160 วัน เฉลี่ย 50 วัน ทำให้เกิดโรคตับอักเสบเฉียบพลัน เชื้อไวรัสนี้ยังทำให้เกิดโรคตับอักเสบเรื้อรังและเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งตับได้ เช่นเดียวกับไวรัสตับอักเสบชนิดบี และยังคงเป็นปัญหาต่อไปตราบเท่าที่ยังไม่มีวัคซีนป้องกันโรคนี้



# ไวรัสตับอักเสบ ( Viral Hepatitis)

## อาการและการติดต่อ :

**ไวรัสตับอักเสบชนิด D** >> เป็นไวรัสที่ไม่สมบูรณ์ ต้องอยู่ร่วมกับไวรัสตับอักเสบ บี พบเชื้อมันในกลุ่มผู้ติดยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้นที่มีเชื้อไวรัส บี และอาการและการติดต่อ เช่นเดียวกับไวรัสตับอักเสบ บี

**ไวรัสตับอักเสบชนิด E** >> มีรายงานการระบาดของไวรัสนี้ในบางประเทศ เช่น อินเดีย กัมพูชา เชื้อไวรัสนี้ ติดต่อโดยการกิน เช่นเดียวกับไวรัสตับอักเสบ เอ

# ไวรัสตับอักเสบ ( Viral Hepatitis)

อาการของตับอักเสบเฉียบพลัน : มีอาการแบ่งได้เป็น 3 ระยะดังนี้

1. ระยะอาการนำ มีอาการอ่อนเพลีย มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามลำตัว ปวดกล้ามเนื้อ บางรายมีอาการคล้ายไข้หวัด ไข้หวัดใหญ่ เบื่ออาหารมาก คลื่นไส้ อาเจียน อาจปวดท้อง บริเวณชายโครงขวามีท้องเสียได้ ปัสสาวะสีเหลือง เข้มผิดปกติ ฯลฯ อาการนำเป็นอยู่ 4-5 วัน จนถึง 1-2 สัปดาห์
2. ระยะอาการเหลือง “ดีซ่าน” ผู้ป่วยมีตาเหลือง ตัวเหลือง อาการทั่วไปดีขึ้น แต่ยังอ่อนเพลีย อยู่อาการข้างต้นหายไป หายเหลือง โดยทั่วไประยะเวลาของการป่วย นาน 2-4 สัปดาห์ จนถึง 8-12 สัปดาห์
3. ระยะฟื้นตัว อาจใช้เวลา 2-24 สัปดาห์ (เฉลี่ย 8 สัปดาห์)

# ไวรัสตับอักเสบ ( Viral Hepatitis)

**การรักษาพยาบาลเบื้องต้น :** ยังไม่มียารักษาโรคโดยตรง เป็นการรักษาตามอาการ ได้แก่ การพักผ่อนเต็มที่ ในระยะต้นจะทำให้อ่อนเพลียลดลง งดการออกกำลังกายการทำงาน งดการดื่มสุรา รับประทานอาหารอ่อน ย่อยง่าย น้ำหวาน น้ำผลไม้ ควรหลีกเลี่ยงอาหารไขมันสูงในระยะที่มีอาการคลื่นไส้อาเจียนมาก ในรายที่อาการมากอาจให้สารน้ำเข้าเส้นเลือดดำ ให้ยาแก้คลื่นไส้อาเจียน ยาวิตามิน ฯลฯ

# ไวรัสตับอักเสบ ( Viral Hepatitis)

## การป้องกัน

1. กินอาหารสุกสะอาด ล้างมือก่อนและหลังทำกิจกรรมหรือสัมผัสสิ่งต่างๆ
2. ไม่ใช้ของส่วนตัวร่วมกับคนอื่น เช่น กรรไกรตัดเล็บ มีดโกน ฯลฯ
3. แยกซักเสื้อผ้าของผู้ป่วย อุจจาระ ปัสสาวะ เลือด อาเจียนเทลงส้วม
4. ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับผู้สงสัยว่าเป็นไวรัสตับอักเสบชนิดบี
5. ตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบก่อนที่จะสมรส
7. ฉีดวัคซีนป้องกันกรณีที่ไม่ได้มีภูมิคุ้มกัน

# วัณโรค (Tuberculosis : TB)

**สาเหตุ :** เกิดจากการติดเชื้อ ไมโครแบคทีเรียมทูเบอร์คูโลซิส

(Mycobacterium Tuberculosis)

**การติดต่อ :** ติดต่อทางอากาศด้วยการหายใจ การจาม การไอ หรือการอยู่ร่วมกับผู้ป่วยวัณโรคติดต่อกันเป็นเวลานาน ๆ กลุ่มเสี่ยงที่จะติดเชื้อง่ายคือผู้ที่มีภูมิคุ้มกันในร่างกายต่ำ

# วัณโรค (Tuberculosis : TB)

**อาการ :** อาการวัณโรคจะแบ่งออกเป็น 2 ระยะ ได้แก่

- 1. ระยะแฝง (Latent TB) :** เมื่อได้รับเชื้อแล้วจะไม่มีอาการใด ๆ เนื่องจากเชื้อไม่ได้รับการกระตุ้น แต่เชื้อแบคทีเรียก็ยังคงอยู่ในร่างกาย และสามารถก่อให้เกิดอาการจนเข้าสู่ระยะแสดงอาการได้ ถ้าตรวจเจอเชื้อนี้แล้วเข้ารับการรักษาก็จะช่วยควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อ รวมถึงลดความเสี่ยงที่อาการจะเข้าสู่ระยะแสดงอาการ
- 2. ระยะแสดงอาการ (Active TB) :** เป็นระยะที่เชื้อได้รับการกระตุ้นจนเกิดอาการต่างๆให้เห็นได้ชัดเจน เช่น มีอาการไอเรื้อรัง ไอเป็นเลือด เจ็บหน้าอก หรือรู้สึกเจ็บเวลาหายใจหรือไอ อ่อนเพลีย มีไข้ หนาวสั่น มีอาการเหงื่อออกในเวลากลางคืน น้ำหนักลด และความอยากอาหารลดลง

# วัณโรค (Tuberculosis :TB)

## การรักษาพยาบาลเบื้องต้น :

ให้กินยารักษาวัณโรคอย่างต่อเนื่องอย่างสม่ำเสมออย่างน้อย 6 เดือน ควบคู่กับการดูแลสุขภาพ ได้แก่ ยาไอโซไนอาซิด (Isoniazid) ไรแฟมพิซิน (Rifampicin) อีแทมบูทอล (Ethambutol) ไพราซิनाไมด์ (Pyrazinamide) แต่ถ้าหากผู้ป่วยมีอาการคือยา ก็อาจจะต้องใช้ยาตัวอื่น ๆ ร่วมด้วยเพื่อให้การรักษาเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น สเตรปโตมัยซิน (Streptomycin) และยาลีโวฟลอกซาซิน (Levofloxacin) เป็นต้น

# วัณโรค (Tuberculosis)

**ภาวะแทรกซ้อน :** ภาวะแทรกซ้อนที่มักพบได้ในผู้ป่วยวัณโรค ได้แก่ ไอเป็นเลือด ฝีในปอด ภาวะน้ำในช่องหุ้มปอด อาการปวดบริเวณหลัง ข้อต่อกระดูกอักเสบ หรืออาจรุนแรงถึงขั้นเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ปัญหาเกี่ยวกับตับและไต และโรคหัวใจ จากการที่เชื้อวัณโรคกระจายไปที่อวัยวะอื่น ๆ

**การป้องกัน :** ทำให้ได้ด้วยการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง และระมัดระวังในการอยู่ใกล้กับผู้ป่วยวัณโรคเป็นเวลานาน ๆ หากหลีกเลี่ยงไม่ได้ก็ควรสวมหน้ากากอนามัย ไม่เพียงเท่านั้น การได้รับวัคซีนบีซีจี (BCG) ก็สามารถช่วยป้องกันวัณโรค ซึ่งวัคซีนดังกล่าวเป็นวัคซีนพื้นฐานที่ต้องฉีดให้เด็กแรกเกิด และเป็นวัคซีนที่เจ้าหน้าที่ต้องฉีดเช่นกัน โดยเฉพาะผู้ที่ต้องทำงานในสถานที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ



# โรคไข้เลือดออก (dengue hemorrhagic fever)

**สาเหตุ :** เป็นโรคที่เกิดจากการติดเชื้อไวรัสเดงกี (dengue virus) ซึ่งมีอยู่ด้วยกัน 4 สายพันธุ์ คือ DENV-1, DENV-2, DENV-3, DENV-4 โดยมีุงกลายเป็นพาหะนำโรค มักพบในประเทศเขตร้อนและระบาดในช่วงฤดูฝนของทุกปี

**อาการ :** อาการของผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกมีความรุนแรงต่างกัน แต่อาการที่เด่นชัดคือ มีไข้คล้ายอาการไขหวัดทั่วไปคือ เป็นไข้ ตัวร้อน ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน บางรายมีอาการความดันโลหิตต่ำ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดเมื่อยตามตัว ปวดตามข้อ ปวดตามกระดูก ปวดตา ตาพร่า ท้องเสีย โดยแบ่งอาการเป็น 3 ระยะ คือ

# โรคไข้เลือดออก (dengue hemorrhagic fever)

**อาการ (ต่อ) :** อาการของไข้เลือดออกแบ่งเป็น 3 ระยะ คือ

**ระยะที่ 1 ระยะไข้สูง** >> จะมีไข้สูงเฉียบพลันและสูงลอยตลอดเวลา เช็ดตัวและกินยาลดไข้ อาการไม่ดีขึ้น ไข้ไม่ลด หน้าแดง ตาแดง ปวดศีรษะ กระจายน้ำซึม เบื่ออาหาร และอาจมีอาการร่วมด้วย เป็นนาน 2-3 วัน

**ระยะที่ 2 ระยะช็อคและมีเลือดออก** >> อาการเกิดขึ้นในช่วงวันที่ 3 – 7 ซึ่งเป็นช่วงวิกฤติ อาการไข้จะเริ่มลดลง มีจุดเลือดออกเป็นจุดเล็ก ๆ กระจายอยู่เต็มตามแขน ขา ลำตัว และรักแร้ ซึมลง อาเจียนบ่อย กระสับกระส่าย ตัวเย็นมือเท้าเย็น เหงื่อออก ปัสสาวะน้อย PR เบาเร็ว > 120 bpm และความดันต่ำ

# โรคไข้เลือดออก (dengue hemorrhagic fever)

**อาการ (ต่อ) :** อาการของไข้เลือดออกแบ่งเป็น 3 ระยะ คือ

**ระยะที่ 3 ระยะฟื้นตัว** >> พบในรายที่มีภาวะช็อคไม่รุนแรง เมื่อผ่านระยะ 2 มาได้แล้ว อาการจะดีขึ้นอย่างรวดเร็ว จะเริ่มมีอาการอยากอาหาร อาการต่างๆ คืบสู่สภาพปกติประมาณ 7-10 วัน ในรายที่มีอาการเพียงเล็กน้อย อาจเป็นอยู่ 3-4 วัน

# โรคไข้เลือดออก (dengue hemorrhagic fever)

**การรักษา :** ปัจจุบันยังไม่มียาชนิดใดที่สามารถต้านไวรัสที่มีฤทธิ์เฉพาะเชื้อไข้เลือดออกได้ แพทย์จึงต้องใช้วิธีรักษาตามอาการ เช่น หากมีไข้ก็จะให้ผู้ป่วยรับประทานยาลดไข้ หากอาเจียน แพทย์จะให้ยาแก้อาเจียน พร้อมจิบน้ำเกลือชนิดดื่ม หรืออาจให้น้ำเกลือทางหลอดเลือดร่วมด้วย ถ้าผู้ป่วยมีอาการรุนแรง เช่น มีไข้สูงมาก อาเจียนตลอดเวลา เกิดเลือดดำ มีเลือดออกมาก เสี่ยงต่อภาวะช็อก โดยแพทย์จะดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยยังคงอยู่ในช่วงวิกฤตประมาณ 24-48 ชั่วโมงที่มีการรั่วไหลของพลาสมาออกจากหลอดเลือด

# โรคไข้เลือดออก (dengue hemorrhagic fever)

## วิธีดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

1. ช่วงมีไข้สูง อาจมีอาการชัก ดังนั้นจึงจำเป็นต้องให้ยาลดไข้ และเช็ดตัว ด้วยน้ำอุ่น
2. ให้ดื่มน้ำหรือเกลือแร่มากๆ เพื่อทดแทนสารน้ำที่ร่างกายสูญเสียไป
3. ติดตามอาการของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันภาวะช็อก
4. ควรให้พักผ่อนมากๆ หลีกเลี่ยงการทำกิจกรรมนอกบ้าน
5. ห้ามให้กินยาแอสไพรินและยากลุ่ม NSAIDS เด็ดขาด อาจไปกระตุ้นอาการเลือดออกได้
6. ไม่ควรรับประทานอาหาร หรือเครื่องดื่มที่มีสีแดง ดำ หรือน้ำตาล เพราะเวลาปัสสาวะและอุจจาระ อาจสังเกตได้ยากกว่าสิ่งที่ผู้ป่วยขับถ่ายออกมามีเลือดปนมาด้วยหรือไม่

# โรคไข้เลือดออก (dengue hemorrhagic fever)

## การป้องกันโรคไข้เลือดออก

1. ป้องกันไม่ให้ถูกยุงกัด
2. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและลูกน้ำยุงลายรอบบริเวณบ้าน
3. แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ฉีดยากันยุง ใส่ทรายอะเบทในแหล่งน้ำ
4. ใ้ระวังตัวเองและผู้อื่นเมื่อมีอาการ
5. ออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพแข็งแรงจะเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันโรคได้