

​**​*​***​**​**
​**​**



คู่มือสุขภาพสำหรับอาสาสมัครแรงงานข้ามชาติ

ฉบับปรับปรุง: ๑๓๐๓๒๐๑๙๐๘:๒๕๖๕

ที่ปรึกษา

นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ 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
นางสาวนิตดา ลังยาหย้า นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
นายรัชชริทธิ์ 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 ရုတ်တရက်ပြင်းထန်လာခြင်း၊ ကာကွယ်ရေးနှင့် ထိန်းချုပ်ခြင်းဆိုင်ရာ ရှုထောင့်မှ စတင်နှုတ်ထမ်းကွန်ရက်စနစ်တစ်ခု 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 စတင်နှုတ်ထမ်းထံမှ သိရသည်။ ကျန်းမာဖို့ သင်ကိုယ်တိုင်ရော သင့်မိသားစုကိုပါ ဂရုစိုက်နိုင်ပါစေ။ ရှုထောင့်မှ အလုပ်သမားများအကဲပြား ကျန်းမာရေးအာမခံ မျှင့်တင်ရန်။



คำนำ (ต่อ)

อัคริฉน

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

ထိုကဲ့သို့သော ပရေဂျက်များနှင့် လှုပ်ရှားမှုများမှ ပြည့်သူကျန်းမာရင်း ဝန်ကြီးဌာန၊ ရေဂါထိန်းချုပ်ရင်း ဦးစီးဌာန၊ သိပ္ပံဌာန၊ ကြိုင်ကောကွယ် ဆင်းပညာများ ဖြစ်နိုင်သောရေဂါများမှ ကျန်းမာရင်းကို ဂရုစိုက်ရန် အရင်းကကြီးကြောင်း ကြိုပြုပါသည်။ ရှေ့ပြောင်းအလုပ်သမား စတေးနုဝန်ထမ်းအဖွဲ့များ ထိုကကြောင့် ရေဂါကောကွယ်ထိန်းချုပ်ရင်းတွင် အရင်းကကြီးပါသည်။ ရှေ့ပြောင်းအလုပ်သမားစတေးနုဝန်ထမ်းများအတွက် ကျန်းမာရင်းလက်စွဲအုပ်ကို ရေးဆွဲခဲ့သည်။ ရှေ့ပြောင်းအလုပ်သမား စတေးနုဝန်ထမ်းများ၏ ကျန်းမာရင်းစောင့်ရှောက်မှု အသိပညာ မှုပြုတင်ရန်။ ရှေ့ပြောင်းအလုပ်သမား စတေးနုဝန်ထမ်းများသည် ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရင်းကို ထိန်းသိမ်းရန် အခွင့်အရေးများကို သတိပြုစေရန်

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้อ่าน หากมีติ พลาดประการใด ขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

ဤလမ်းညွှန်ချက်သည် စာဖတ်သူများအတွက် အသုံးဝင်လိမ့်မည်ဟု ရိုးသားစွာ မျှော်လင့်ပါသည်။ အမှားအယွင်းများပါခဲ့ရင် ဒီနရောကနစ တောင်းပန်ပါတယ်။

คณะผู้จัดทำ
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง, สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
กุมภาพันธ์ 2566
စည်းရုံးရေးအဖွဲ့ 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)
ကျောက်ဂွမ်းအဆုတ်ရောဂါ
5. โรคพิษตะกั่ว
ခဲဆိပ်သင့်ခဲြီး။
6. โรคที่เกิดจากการยศาสตร์ (Ergonomics)
ကဲြောင့်ဖဲြီးရတဲ့ရောဂါများ



1.1 အန္တရာယ်ที่เกิดจากการทำงานในที่อับอากาศ နိမ့်သလဲလဲထဲတွင်အလုပ်လုပ်ခဲ့ပြီး၏အနုတရားများ

สถานที่อับอากาศ นိမ့်သလဲလဲထဲထွေးရာ

หมายถึง เป็นที่ซึ่งมีทางเข้าออกจำกัดและมีอากาศไม่เพียงพอ ทำให้อากาศภายใน อยู่ในสภาพที่ไม่ถูกสุขลักษณะและปลอดภัย เช่น ห้องเก็บปลาในเรือ/อุโมงค์/ถ้ำ/บ่อ/หลุม ห้องใต้ดิน/ห้องนิรภัย ถังน้ำมัน/ถังหมัก

ကန့်သတ်ဝင်ရောက်ခွင့်နှင့် လဝင်လထွက်မလုံလောက်သောနေရာကို ရည်ညွှန်းသည်။ ငါးစာခန်း/ဥမင်လှိုက်ခေါင်း/လှိုက်ဂူ/ရေကန်/တွင်းများကဲ့သို့ တစ်ကိုယ်ရသော်လည်းကောင်း၊ လုံခြုံစေရန်အတွက် အိမ်တွင်းလေကိုထားပါ။ မပြုအောက်ခန်း/အခန်း ဆီတိုင်ကီ/အချဉ်ဖောက်ကန်

สาเหตุการบาดเจ็บและการเสียชีวิต ၁၀ရာနှင့်သုံးရာခြားအကြောင်းရင်း

ขาดออกซิเจน รับประทาน/ก๊าซพิษ ปฏิกริยาการเผาไหม้ อန္တရာယ်อื่น ๆ

အောက်ဆီဂျင်မရှိခြင်း ဓာတုပစ္စည်းများ/အဆိပ်ဓာတ်ငွေ့များနှင့် ထိတွေ့ခြင်း။ လောင်ကျွမ်းမှုတုံ့ပြန်မှု အခြားအနုတရားများ

การป้องกัน อကာအကွယ်

มีสัญลักษณ์/ป้ายเตือนที่มองเห็นได้ง่าย มีมาตรการความปลอดภัย เตรียมรับเหตุฉุกเฉิน อบรมให้ความรู้พนักงาน မပြုသာသလဲ လကုခဏာများ/သတိပေးသည့် လကုခဏာများ လုံခြုံရေးအစီအမံများရှိသည်။ အရင်းပေါ်အခြေအနေများအတွက်ပပြုဆင်ပါ။ ဝန်ထမ်းများအား ပညာပေးသင်တန်းများ ပို့ချပေး



1.3. โรคประสาทหูเสื่อมจากการประกอบอาชีพ ลုပ်ငန်းခွင်အကဉ်းအရှုံးခွဲခြား။

โรคประสาทหูเสื่อมจากการประกอบอาชีพ หมายถึง ภาวะประสาทหูเสื่อม เนื่องจากการได้ยินเสียงดังเป็นเวลานานหรือได้ยินเสียงดังมากทันทีใกล้หู อาจเกิดขึ้นกับหูข้างเดียวหรือ 2 ข้างก็ได้ อันตรายจากการทำงานในบริเวณที่มีเสียงดัง เช่น ในโรงงานอุตสาหกรรมอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพร่างกาย ดังนี้

ဆိုသည်မှာ အကဉ်းအရှုံးခွဲခြားမှုကို ဆိုလိုသည်။ ကျယ်လောင်သော အသံကို အချိန်အကဉ်းကြိုကြားရခြင်း သို့မဟုတ် အလွန်ကျယ်လောင်သော အသံကို နားအနီးတွင် ချက်ချင်း ကြားရခြင်း ကြောင့် ဖြစ်သည်။ နားတစ်ဖက် (သို့) နှစ်ဖက်စလုံး ဖြစ် ဖြစ်ပွားနိုင်သည်။ ဆူညံသောနေရာတွင် အလုပ်လုပ်ခြင်း၏ အနုတရားများသည် စက်မှုစက်ရုံတွင်ကဲ့သို့ ဆူညံသောနေရာတွင် အလုပ်လုပ်ခြင်းသည် အောက်ပါအတိုင်း ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးကို ထိခိုက်စေနိုင်ပါသည်။

ผลเสียต่อการได้ยิน อကဉ်းအရှုံးခွဲခြား။

การได้ยินเสียงดังมากๆ เป็นเวลานาน ทำให้เซลล์ขนในหูชั้นในเสื่อมและตายลง ส่งผลให้การได้ยินเสียงลดลง จนกระทั่งกลายเป็นคนหูตึงหรือหูหนวก หรือมีการได้ยินที่ผิดปกติไปจากเดิม ซึ่งเป็นความพิการอย่างถาวรไม่สามารถรักษาให้หายได้

ကျယ်လောင်သော ဆူညံသံများကို အချိန်အကဉ်းကြို ထိတွေ့နေရသည်။ ဒါက နားအတွင်းမှာရှိတဲ့ အမှူးအမျှင်တွေကို ယိုယွင်းပျက်စီးစေပြီး သွေးစေ့စေ့ပေါက်စေပြီး အကဉ်းအရှုံး ခက်ခဲလာသည်အထိ သို့မဟုတ် ပျောက်ကင်းအောင်မကုသနိုင်သော အမတ်ြမ်းမသန်စွမ်းဖြစ်သည့် မူလမူလမှ ပုံမှန်မဟုတ်သော အကဉ်းအရှုံးခွဲခြား။

ผลเสียต่อสุขภาพร่างกายอื่นๆ

အခြားရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေးအပင်ဆိုးကျိုးများ

เกิดความเครียด อาจส่งผลให้เป็นโรคกระเพาะอาหารอักเสบ โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง เป็นต้น

စိတ်ဖိစီးမှု အစာအိမ်ရောင်ခြင်း၊ နှလုံးရောဂါ၊ သွေးတိုးစသည်တို့ကို ဖြစ်စေနိုင်သည်။



1.4. โรคจากแร่แอสเบสตอส (Asbestos related diseases)

ကျောက်ဂွမ်းအဆုတ်ရုဏဂါ

เกิดจากการหายใจเอาฝุ่นที่มีแร่ใยหิน หรือแอสเบสตอสปนเปื้อนเข้าไปในปอด ทำให้ปอดอักเสบและเกิดเนื้อพังผืดขึ้น

ကျောက်ဂွမ်းပါဝင်သော ဖုန်မှုန့်များကို ရှုရှိုက်မိခဲဌ်းကခြံင့် ဖထြပါလာခဲဌ်းဖထြပါသည်။ သို့မဟုတ် အဆုတ်ထဲသို့ ညစ်ညမ်းသော ကျောက်ဂွမ်းများ အဆုတ်အအေးမိခဲဌ်းနှင့် fibrosis ဖထြပါသည်။

งานที่เสี่ยงหรืออาชีพที่เสี่ยง

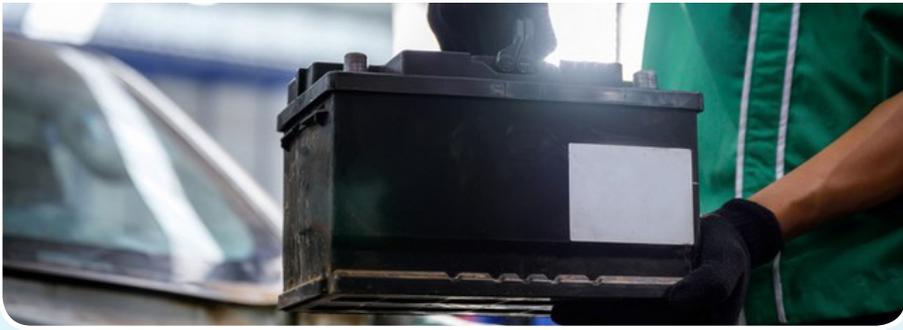
အနုတရားရူသိဓာတ်အလုပ် သို့မဟုတ် စွန့်စားရသောအလုပ်

1. งานผลิตกระเบื้องมุงหลังคา ฝ้าเพดาน ท่อซีเมนต์
1. အမိုးကျွဲပြားများ၊ မျက်နှာကျက်များ၊ ဘိလပ်မဂြိုဟ်များ ထုတ်လုပ်ခဲဌ်း။
2. งานผลิตฉนวนหรือวัสดุกันความร้อน ถังมือและเสื้อผ้าทอไฟ
2. လျှပ်ကာ သို့မဟုတ် အပူလျှပ်ကာစုစည်းများ ထုတ်လုပ်ခဲဌ်း။ မီးဒဏ်ခံနိုင်သော လက်အိတ်များနှင့်အဝတ်အစားများ
3. งานผ้าเบรก ผ้าครี
3. ဘရိတ်အထည်အလုပ်, clutch အထည်
4. งานซ่อมแซมหรือถอนอาคาร หรืออุปกรณ์ที่มีฉนวนกันความร้อน
4. အဆောက်အအုံ ဖြိုဖျက်ခဲဌ်း ပြုပြင်ခဲဌ်းလုပ်ငန်း သို့မဟုတ် insulation ပါသောစုစည်းများ

อาการและอาการแสดงที่พบ လက္ခဏာများနှင့် လက္ခဏာများ တွေ့ရှိရသည်။

ในระยะแรก จะไม่มีอาการใดๆ แต่จะเห็นรอยโรคระยะแรกจากการฉายภาพรังสีทรวงอก ด้วยฟิล์มมาตรฐาน ต่อมาเมื่อเป็นมากขึ้น จะมีอาการหอบเหนื่อยเมื่อออกแรง เจ็บหน้าอกขณะหายใจเข้าออก ไอเรื้อรัง ไอแห้งๆ

အစောပိုင်းအဆင့်များတွင် ရုဏဂါလက္ခဏာများ မတွေ့ရပါ။ ဒါပေမယ့် စောစောစီးစီး ဒဏ်ရာတွင်ရှိ ရင်ဘတ်ဓာတ်မှန်ရိုက်ကညိမှု သိနိုင်ပါတယ်။ စံချိန်မီရုပ်ရူနုဏဂါပိုင်းကျတော့ ပိုဖထြလာတယ်။ အားတင်းထားတဲ့အခါ မော့ဟိုက်လာမယ်။ အသက်ရှူအဝင်အထွက် ရင်ဘတ်အဆင့်ခဲဌ်း၊ အဆက်မပြတ် ချောင်းဆိုးခဲဌ်း၊ ချောင်းခဲဌ်းဆိုးခဲဌ်း။



1.5. โรคพิษตะกั่ว อะซิบบดင့်ဝဲဒြီး။

หรือภาวะตะกั่วเป็นพิษ เป็นภาวะที่ร่างกายสะสมสารตะกั่วในปริมาณมากเป็นเวลานานจนกระทบต่ออวัยวะส่วนต่าง ๆ เช่น สมอง เส้นประสาท เลือด ไต ระบบย่อยอาหาร และสืบพันธุ์ ภาวะนี้จัดเป็นภาวะรุนแรงและอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตหากปล่อยไว้โดยไม่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม

သိုမဟုတ် အဲဆိပ်သင့်ဝဲဒြီး။ ဦးနှောက်၊ အာရုံကြောများ၊ သွေး၊ ကျောက်ကပ်၊ အစာခြေစနစ်နှင့် မျိုးပွားဝဲဒြီးစသည့် အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းများကို အချိန်ကြာမြင့်စွာ အဲအမိတ်အများ စုပုံနုသေည့် အခြေအနုဖေဖြေသည်။ ဤအခြေအနုသေည့် ပြီးထန်ပြီး မကုသပါက အသက်ဆုံးရှုံးနိုင်သည်။ သင့်လျော်သော ကုသမှု

อาการของพิษจากสารตะกั่ว အဲဆိပ်သင့်ဝဲဒြီး၏ လက္ခဏာများ

ผู้ที่ได้รับพิษจากสารตะกั่วในปริมาณต่ำอาจไม่แสดงอาการใด ๆ แต่หากเกิดการสะสมสาร ตะกั่วในร่างกายจนมีปริมาณสูง ผู้ป่วยอาจปรากฏอาการที่แตกต่างกันไปตามช่วงวัยและอวัยวะ ที่ได้รับผลกระทบ အဲဆိပ်သင့်ဝဲဒြီး အဆင့်နိမ့်သူများသည် မည်သည့်လက္ခဏာမှ မပေါ်နိုင်သော်လည်း အဲဆိပ်သင့်ဝဲဒြီး မပြင်းစွာ စုပုံနုပေါသည်။ လူနာများသည် ၎င်းတို့၏အသက်အရွယ်နှင့် ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါများပေါ် မူတည်၍ ကွဲပြားသော လက္ခဏာများအစားရရှိနိုင်သည်။ ဥပမာ-

พิษจากสารตะกั่วในเด็กและการแรกเกิด ကလေးငယ်များနှင့် မွေးကင်းစကလေးများတွင် အဲဆိပ်သင့်ဝဲဒြီး။

สารตะกั่วแม้ในปริมาณต่ำอาจส่งผลต่อร่างกาย จิตใจ และพัฒนาการด้านต่าง ๆ ของเด็ก โดยทารกอาจมีปัญหาลอดก่อนกำหนด น้ำหนักตัวน้อยตอนแรกเกิด หรือเจริญเติบโตช้ากว่าปกติ ส่วนเด็กโตอาจพบอาการเบื่ออาหาร น้ำหนักตัวลดลง ปวดศีรษะ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ขมในปาก และท้องผูก

นอกจากนี้ เด็กอาจเผชิญภาวะปัญญาอ่อนหรือการบกพร่องทางสติปัญญา ทำให้มีปัญหา ด้านพฤติกรรม มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ ใจคิดต่ำ หรือมีปัญหาในการฟัง



- การทำงานในเหมืองแร่หรือโรงงานอุตสาหกรรมที่ใช้ตะกั่วเป็นส่วนประกอบ เช่น แบตเตอรี่ คอมพิวเตอร์ เซรามิค เครื่องปั้นดินเผา หรืออัญมณี
- อะบิဝင်သည့် ရပိုင်များ သို့မဟုတ် အဆစ်များ အရည်အသွေးညံ့သော ရုစင်များသည် ပိုက်ခေါင်းရတွင် ခဲညစ်ညမ်းစနိုင်းသည်။ ဘက်ထရီ၊ ကွန်ပူတာ၊ ကွရီထည်၊ မဂ္ဂနီဆီယံ၊ သို့မဟုတ် လက်ဝတ်ရတနာများကဲ့သို့သော ခဲသတ္တုတွင်း သို့မဟုတ် စက်ရုံများတွင် အလုပ်လုပ်သည်
- နှစ်နှစ်ပတ်လည်ကိုင်တွယ်ထိတွေ့နေရခြင်းကြောင့်
- ခန္ဓာကိုယ်ထဲတွင် ကျန်နေသည့် ခဲကျည်ဆန်

ทั้งนี้ เด็กที่ได้รับสารตะกั่วมักมีสาเหตุมาจากการสัมผัสและนำเศษสีทาบ้าน สีเคลือบของเล่นที่มีส่วนผสมของสารตะกั่ว สิ่งของเครื่องใช้ หรืองานไม้เก่าๆ ที่ปนเปื้อนสารตะกั่วเข้าปาก โดยไม่รู้ตัว

သို့သော်လည်း ခဲနှင့်ထိတွေ့သောကလေးများသည် မကပြုစောင့်ဆိုသလို အိမ်အတွင်း ဆေးသုတ်ရန် ဆေးသုတ်ရန် အပိုင်းအစများ ယူဆောင်လာခြင်းကြောင့် ဖြစ်တတ်ပါသည်။ အဲပိဝင်သော အရုပ်များ အသုံးအဆောင်များ သို့မဟုတ် ခဲဖြည့်ညစ်ညမ်းနေသော သစ်သား အဟောင်းများကို မသိလိုက်



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 ကမြှုပ်မြူလုပ်ပါ။
 တစ်ကမြူလျှင်
 10 စက္ကန့်ကျကြထားပါ။

2. บริหารด้วยแรงต้าน ခုခံမှုဖြင့် စီမံခန့်ခွဲပါ။



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

3. ยึดกล้ามเนื้อคอ လည်ပင်းဆန့်ခွဲခြား



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



1.7. ฝุ่น PM 2.5 ប្រឆាំង

มาตรการดูแลสุขภาพกลุ่มอาชีพเสี่ยง มีดังนี้

အနုတ်ရာယ်ရှိသောအလုပ်အကိုင်များအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအမံများ

1. ติดตามสถานการณ์ฝุ่น PM 2.5 ในพื้นที่และประเมินสุขภาพตนเอง
 ឧទ្ទិសឃ្លា PM 2.5 ប្រឆាំង អនុវត្តអនុកិច្ច គ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធក្រចម ក្នុងការការពារខ្លួនឯង
2. ใส่หน้ากาก N95 หรือมากกว่า P99 เวลาออกไปทำงาน
 អនុវត្តការការពារ N95 ឬល្អជាង P99 Mask ចាត់ចែង
3. ไม่ควรทำงานในที่โล่งแจ้งนานกว่า 12 ชั่วโมง
 កុំធ្វើការនៅក្នុងទីកន្លែងបិទជិត ក្នុងរយៈពេល 12 ម៉ោង
4. เมื่อกลับที่พัก ควรล้างตา ล้างจมูก อาบน้ำให้สะอาดก่อน
 គ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធក្រចម ក្នុងការការពារខ្លួនឯង មុនពេលលេងកីឡា ឬស្រាវជ្រាវ
 គ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធក្រចម ក្នុងការការពារខ្លួនឯង មុនពេលលេងកីឡា ឬស្រាវជ្រាវ
5. ร้านอาหารใกล้ถนน ควรมีวัสดุปิดเพื่อป้องกันฝุ่น
 លើផ្ទះអាគារ គ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធក្រចម ក្នុងការការពារខ្លួនឯង មុនពេលលេងកីឡា ឬស្រាវជ្រាវ



6. ถ้ามีโรคประจำตัว ควรเตรียมยาและอุปกรณ์จำเป็นติดตัว
อยู่ระอบีရောဂါရူလျှင် ဆေးဝါးများနှင့် လိုအပ်သောဝတ္ထုဥပဒ်များကို သင်နှင့်အတူ ပုဂ္ဂိုလ်ထူးသင့်သည်

7. တိမ်နီမာများ နှစ်ဖက်ဖက် ရာဇာနိရောဂါကို ကာကွယ်ပေးရန်

များများသောက်ပါ။ အိပ်ရက်ဝဝအိပ်ပါ။ ကျန်းမာအောင်နပ်ပါ

8. တာတကမဂ္ဂဟမာယ နှစ်ဖက်ဖက်အာဇီဖီဖီတာ တာ နှစ်ဖက်ဖက်နပ်လဲလဲအာဇီဖီဖီဖီ
ကံကံအာဇီဖီဖီဖီဖီ နှစ်ဖက်ဖက်အာဇီဖီဖီဖီ

အဆောက်အဦအဆောက်လုပ်အငြိမ်းမှ ဖုန်မှုန့်ထိန်းအုပ်အငြိမ်းကဲ့သို့သော
အလုပ်အကိုင်အား ဥပဒေများနှင့် လိုအပ်ချက်များကို လိုက်နာပါ။ ကားထိန်းသိမ်းမှု

9. တိမ်နီမာများ နှစ်ဖက်ဖက် အာဇီဖီဖီဖီဖီ

စိုထိုင်းဆ တိုးမငြိအငြိမ်း သို့မဟုတ် ဖုန်မှုန့်များစုဆောင်းရန် သစ်ပင်များ စိုက်ပျိုးအငြိမ်း

10. နှစ်ဖက်ဖက်အာဇီဖီဖီဖီဖီ နှစ်ဖက်ဖက်အာဇီဖီဖီဖီ

အာဇီဖီဖီဖီဖီ

မကတိဝေ အာဇီဖီဖီဖီဖီ၊ ရက်ဘတ်ဘတ်ကျပ်အငြိမ်း၊ အသက်ရူရက်အငြိမ်း၊
မူးဝေအငြိမ်း၊ ပျံအန်အငြိမ်း စသည့် ပုံမှန်မဟုတ်သော လက္ခဏာများ ရှိပါက ဆေးကုသမှု
ခံယူပါ။



5. ผลการวินิจฉัย ไม่เจ็บด้วยโรคจากการทำงาน สามารถใช้สิทธิประกันสังคมได้
 รัฐบาลชดเชยเงินค่าเสียหายได้
 รัฐบาลชดเชยเงินค่าเสียหายได้
 รัฐบาลชดเชยเงินค่าเสียหายได้

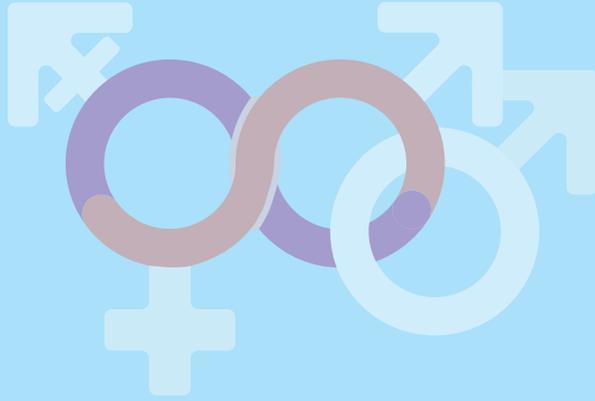
ลูกจ้างที่สงสัยว่าอาจเจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงานสามารถเข้ารับบริการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นได้ที่คลินิกโรคจากการทำงาน โดยกองทุนเงินทดแทนไม่เสียค่าใช้จ่าย กองทุนเงินทดแทนได้กำหนดชนิดของโรคไว้ ดังนี้

โรคจากการทำงานที่เจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงานสามารถเข้ารับบริการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นได้ที่คลินิกโรคจากการทำงาน โดยกองทุนเงินทดแทนไม่เสียค่าใช้จ่าย กองทุนเงินทดแทนได้กำหนดชนิดของโรคไว้ ดังนี้

1. โรคผิวหนังที่เกิดจากการทำงาน/จากสาเหตุชีวภาพ
 ลูปด์โรค/โรคผิวหนัง อโรคยา/โรคผิวหนัง
2. โรคระบบหายใจ ที่เกิดจากการทำงาน
 อโรคยา/โรคผิวหนัง อโรคยา/โรคผิวหนัง อโรคยา/โรคผิวหนัง
3. โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ ที่เกิดจากการทำงาน
 อโรคยา/โรคผิวหนัง อโรคยา/โรคผิวหนัง
4. โรคที่เกิดจากสาเหตุกายภาพ
 อโรคยา/โรคผิวหนัง อโรคยา/โรคผิวหนัง
5. โรคที่เกิดจากสารเคมี
 อโรคยา/โรคผิวหนัง อโรคยา/โรคผิวหนัง
6. ระบบกล้ามเนื้อ และโครงสร้างกระดูก
 อโรคยา/โรคผิวหนัง อโรคยา/โรคผิวหนัง
7. โรคอื่นๆ ที่พิสูจน์ได้ว่าเกิดจากการทำงาน
 อโรคยา/โรคผิวหนัง อโรคยา/โรคผิวหนัง



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 ရုဇဂါများ ရာဇဝင်ရှိခြင်း၊ အရက်သောက်ခြင်း၊ မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲခြင်း ၊

การป้องกัน อကာအကွယ်

1. สวมถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์
လိင်ဆက်ဆံတိုင်း ကွန်ဒိုမံးကို ဝတ်ပါ။
2. งดเว้นการมีคู่นอนหลายคน
လိင်ဆက်ဆံဖော် အများအပြားရှိခြင်းမှ ရှောင်ကပြပါ။
3. รักษาความสะอาดร่างกายและอวัยวะเพศอย่างสม่ำเสมอ
ဝန်ဆက်ကိုင်နဲ့ လိင်အင်္ဂါတွဲကို ပုံမှန်သန့်ရှင်းအဆင်သင့်ပါ။



ลักษณะอาการของโรค รုဇဂါလကုဒ်ထာများ

สิ่งที่ทำให้เกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ คือ เชื้อก่อโรค ซึ่งโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ แต่ละโรคที่ศึกษามีลักษณะธรรมชาติของการเกิดโรคที่แตกต่างกัน ปัจจัยเหล่านี้ล้วนส่งผลต่อการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค เพราะทำให้แต่ละโรคแพร่กระจายได้ต่างกัน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แต่ละโรคมีชนิดของเชื้อก่อโรค ระยะฟักตัว และลักษณะอาการ ดังนี้

လိင်ကတဆင့် ကူးစက်တဲ့ရုဇဂါတွဲကို ဖြစ်စေတဲ့ အရကတဒေ ရုဇဂါပိုးတွဲပေါ့။ လေလွတ်ခွဲတဲ့ လိင်ကတဆင့် ကူးစက်တဲ့ ရုဇဂါတစ်ခုစီမှာ ရုဇဂါဖွဲ့ပွားမှု သဘာဝသဘာဝ မတူညီကပြီဘူး။ ဤအချက်များအားလုံးသည် ရုဇဂါကာကွယ်ရနည်း ထိန်းချုပ်မှုကို ထိခိုက်စေပါသည်။ ဘာကြောင့်လဲ ဆိုတော့ ရုဇဂါ တစ်ခုစီတစ်ခု ပြုပွားမှု မတူလို့ပါပဲ။ လိင်မှတ်ဆိုင်ကူးစက်သောရုဇဂါတစ်ခုစီတွင် ၎င်း၏အမျိုးအစား၊ ပရိုတိုပွားသည့်ကာလနှင့် ရုဇဂါလကုဒ်ထာများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်





2.1. ဇာဗီဖီလစ် (Syphilis)

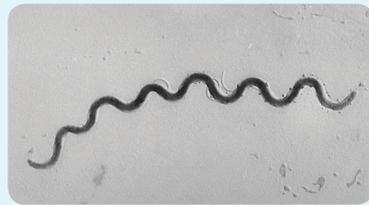
ဆစ်ဖလ

สาเหตุ

အကကြောင်းတရား

เกิดจากการติดเชื้อ Treponema pallidum

ပိုးဝင်ခွဲကကြောင့်ဖြစ်ရသည်



การติดต่อ

ကူးစက်မှု

ติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์ หรือติดจากแม่ที่ติดเชื้อซิฟิลิสแล้วไม่ได้รับการรักษาสู่ทารก
ในครรภ์ และการรับเลือดจากผู้ติดเชื้อซิฟิลิส ซึ่งการติดเชื้อจากการรับเลือดมีโอกาสน้อยมาก
เนื่องจากธนาคารเลือดมีการคัดกรองเลือดตามมาตรฐาน

လိင်ကတဆင့် ကူးစက်တယ်။ မကုသရသေးသော ဆစ်ဖလစ်မိခင်မှ သန့်စင်သော သို့
ကူးစက်သည်။ သွေးဘဏ်များတွင် စံသတ်မှတ်ထားသော သွေးစစ်ဆေးမှုကကြောင့်
သွေးသွင်းခွဲမှု ကူးစက်နိုင်ခြင်းမရှိသည့် Syphilis ရုဇဂါပိုးရှိသူထံမှ သွေးကဲ့သို့သော ခွဲခြား



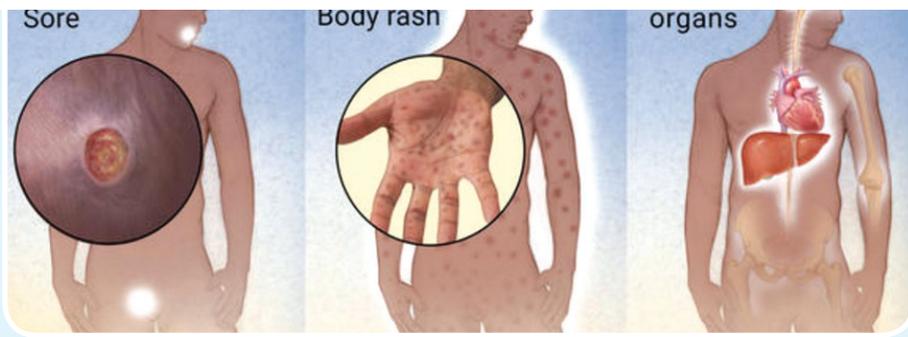
อาการ

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 ရုဇာဂါလကုခဏာပဋိဋ္ဌာန်သဏ္ဍာန်ဖြင့် လူနာသည် ရုဇာဂါပိုးရိုက်ခြင်း မသိပါ။ သို့သော် မကုသပါက ရုဇာဂါပိုးသည် ခနုဓာတ်ကိုယ်ထဲတွင် ရှိနေမည်ဖြစ်သည်။ ရုဇာဂါပိုးသည် အချိန်အကွာကြီး ကျော်လွန်သွားသောအခါ၊ ဤရုဇာဂါပိုးသည် ဦးနှောက်အတွင်း မူမဟုန်မူများကို ဖြစ်စေနိုင်သည်။ နှင့် နှလုံးသွေးကကြောစနစ်





2.2. โรคหนองใน (Gonorrhea)

အိုးပူညောင်ကျရောဂါ

สาเหตุ

အကကြွင်းတရား

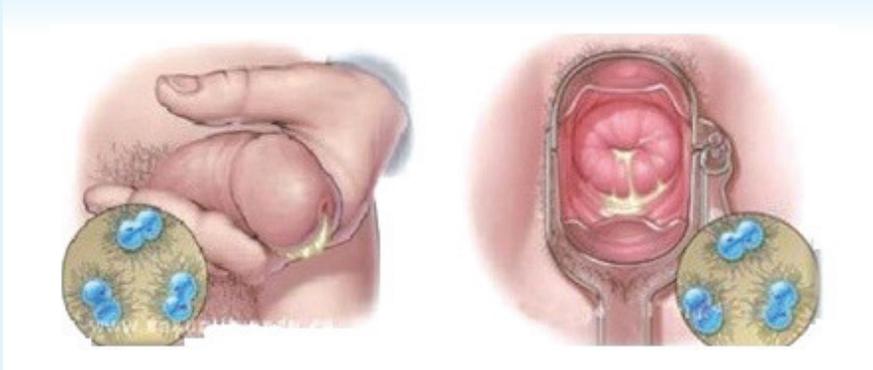
เกิดจากเชื้อ Neisseria Gonorrhoeae

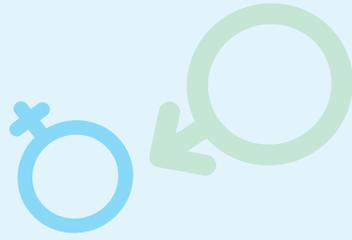
ပိုးဝင်ဝဋ်းကကြွင့်ဖွဲရူသည့်

အာဂရ

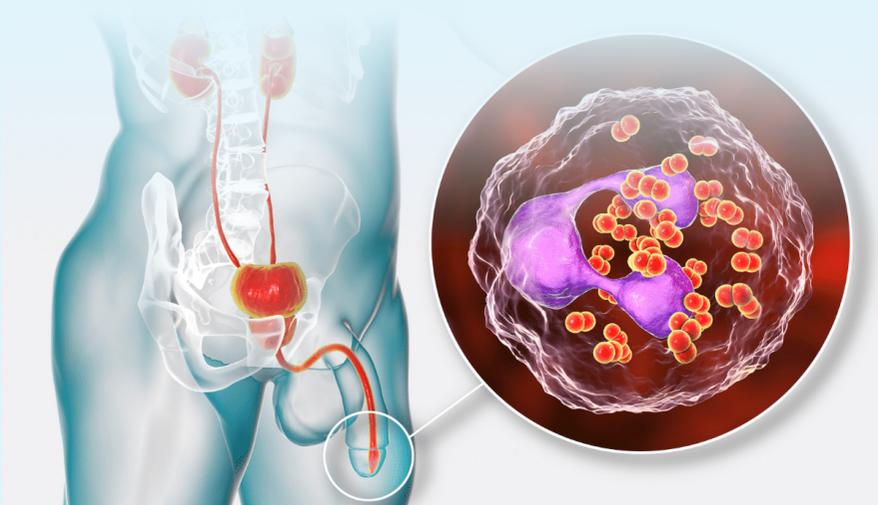
ရောဂါလက္ခဏာများ

ผู้ป่วยชายจะมีปัสสาวะแสบขัด มีหนองไหลจากท่อปัสสาวะ ในบางรายมีอาการแทรกซ้อน เช่น เป็นฝี ที่บริเวณอวัยวะเพศ (Perimeatal abscess, Tyson's gland abscess) หรือ ลูกอัณฑะอักเสบ เมื่อรีดหนองจากปลายท่อปัสสาวะมายังท่อปัสสาวะ จะตรวจพบหนองที่ปากท่อปัสสาวะ และอาจจะพบหนองที่ช่องคอ หรือทวารหนัก ในผู้ป่วยหญิงส่วนใหญ่ไม่มีอาการ หากมีอาการจะมีตกขาวผิดปกติ ไม่คัน การติดเชื้อที่ช่องคอและทวารหนักส่วนใหญ่ไม่มีอาการ ผู้ป่วยหญิงมักตรวจพบปากมดลูกอักเสบ มีหนองที่ปากมดลูก รวมถึงอาจพบหนองที่ช่องคอหรือทวารหนัก เนื่องจากพบว่าผู้ป่วยโรคหนองในมีการติดเชื้อหนองในเทียมร่วมด้วยประมาณ 1 ใน 3





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 မကပြခဏ 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၏ဝန်ကုန်ပိတ် ပါးစပ် သို့မဟုတ် ဝဒ်

အာဂရ

ရုဇဂါလကုဒဏာများ

ในหญิงตั้งครรภ์สามารถแพร่เชื้อหนองในเทียมสู่ทารกได้ ซึ่งอาจทำให้เกิดการติดเชื้อรุนแรงที่ดวงตา และปอด ในผู้ป่วยชายจะมีอาการ ปัสสาวะแสบขัด อาจมีมูกใสหรือมูกขุ่น คันที่ท่อปัสสาวะ ผู้ป่วยหญิงส่วนใหญ่ไม่มีอาการ ส่วนน้อยอาจมีตกขาว และมักตรวจพบปากมดลูกอักเสบ



လမ်းကကြွင်းမှတဆင့် ဖြစ်စေ။ ကိုယ်ဝန်ဆောင်အမျိုးသမီး များတွင် ကလမိုင်ဒီဗာရုဇဂါပိုးသည် ကလေးငယ်များသို့ ကူးစက်နိုင်သည်။ ဒါက မျက်လုံးနဲ့ အဆုတ်တွဲမှ ပြင်းထန်တဲ့ ရုဇဂါပိုးတွေကို ဖြစ်စေနိုင်ပါတယ်။ ကြည့်လင်သေ ချွေး သို့မဟုတ် အကျိအချွေး ရှိနိုင်သည်။ ဆီးပိုက်မှာ ကမြဲလုံး၊ အမျိုးသမီးလူနာအများစုသည် ရုဇဂါလကုဒဏာမပတ်ဘဲပါ။ သေးငယ်သော အစိတ်အပိုင်းသည် မိန်းမကိုယ်မှ ဆင်းခြင်း ဖြစ်နိုင်သည်။ သားအိမ်ခါင်းကင်ဆာ





2.4. โรคแผลริมอ่อน (Chancroid)

สาเหตุ

အကခြင်းတရား

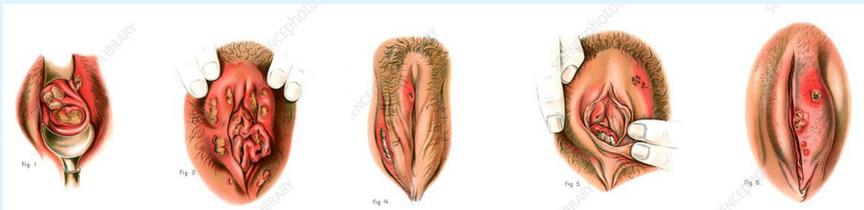
เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย ชื่อ Haemophilus Ducreyi
ဟူဒေါ့သေ ဘက်တီးရီးယားပိုးကကြောင့် ဖြစ်ပွားခြင်းဖြစ်သည်။

อาการ

ရုဇဂါလကုခဏာများ

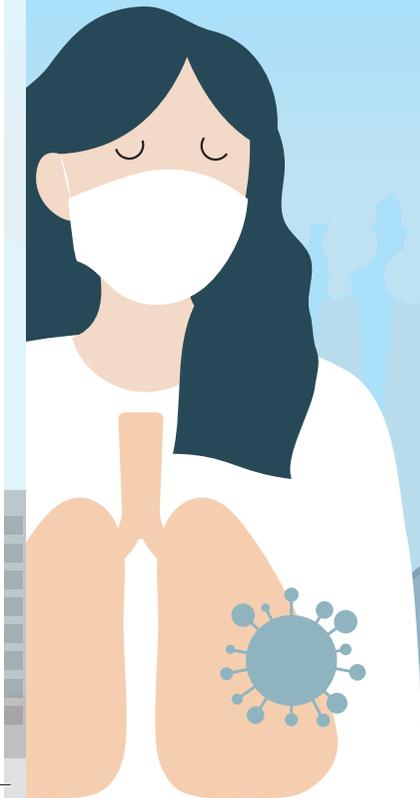
อาการหลังได้รับเชื้อ 2-7 วัน จะมีแผลเล็กๆ ที่ปลายอวัยวะเพศ เช่น องคชาติ ปากช่องคลอด
ลักษณะคล้ายแผล ขอบไม่แข็ง ไม่เรียบ ถ้าแตะถูกแผลมักมีเลือดออกง่าย และรู้สึกเจ็บ มักมีหลาย
แผล เชื้ออาจท่อน้ำเหลือง ทำให้เกิดการอักเสบของต่อมน้ำเหลืองที่ขาหนีบ ต่อมน้ำเหลืองจะโต
ติดกันเป็นพืดและเจ็บ ลักษณะเป็นสีคล้ำและนุ่ม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

ရုဇဂါလကုခဏာများ ပိုးကူးစက်ပဋိ ၂-၇ ရက်အကပြုတွင် လိင်တံထိပ်၊
အင်္ဂါစိပ်ကွဲသို့သေ အနာအနည်းငယ် ပေါ်လာပဋိ အစွန်းမပါသေ အနာ၊ ထိမိလျှင်
မညီမညာဖြစ်သည်။ အနာသည် သွေးထွက်လွယ်တတ်သည်။ နာကျင်မှုကိုခံစားရပဋိ
ဒဏ်ရုများစွာရတတ်သည်။ ရုဇဂါပိုးဝင်ခြင်းမှာ lymphatic သွေးကြောများအတွင်းတွင်
ရရှိနိုင်သည်။ ရုဇဂါရုမိုးခြင်းကို ဖြစ်စေသည်။ inguinal lymph nodes များ lymph node
များ တွေ့ကျလာပဋိ နာကျင်လာသည်။ အသွင်အပြင်က နက်မှောင်ပျော့ပျောင်းတယ်။
အများစုမှာ တစ်ဖက်တွင်သာ ပေါက်နိုင်ပဋိ ဒဏ်ရုများ ပေါက်ထွက်နိုင်သည်။



3

ໂຮກະບບທາງເດີນຫາຍໃຈ အသက်ရှူလမ်းကဖြောင်းဆိုင်ရာရုဏ်း





3.1. โควิด-19 (Covid-19)

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19) เป็นโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ปัจจุบันสายพันธุ์โอมิครอนเป็นสายพันธุ์หลักที่แพร่กระจายอยู่ในประเทศไทย จุดเด่นของโควิดสายพันธุ์โอมิครอน คือ การแพร่เชื้อได้เร็ว (High transmissibility) กว่าสายพันธุ์อื่น 5 เท่า

กั๊จู้จู้จู้จู้จู้จู้จู้ (COVID-19) သည့် SARS-CoV-2 ဗိုင်းရပ်စ်ကကြာင့် ဖြိပွားတတ်သော ကူးစက်တတ်သောရောဂါဖြစ်သည်။ Omicron သည် ထိုင်းနိုင်ငံတွင် အဓိကဖြစ်ပွားသော မျိုးစိတ်ဖြစ်သည်။ COVID ၏ Omicron အမျိုးအနွယ်၏ ပရိုသျှပ်ချက်မှာ ၎င်း၏ ကူးစက်နိုင်စွမ်းအားသည် အခြားမျိုးကွဲများထက် ၅ ဆ ပိုမိုမြင့်သည်။

ผู้ป่วยโรคโควิด-19 ส่วนใหญ่จะมีอาการเล็กน้อยถึงปานกลาง และหายจากโรคนี้ได้เอง โดยไม่ต้องรับการรักษาพิเศษ อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยบางรายอาจป่วยหนักและต้องเข้ารับการรักษา COVID-19

လူနာများ အများစုမှာ အပူပေးဆေးမှ အလယ်အလတ် လကုခဏာများရှိသည်။ အထူးကုသစရာမလိုဘဲ သူ့ဘာသာသူ ပြန်လည်ကောင်းမွန်လာပါသည်။ သို့သော် အချို့သောလူနာများသည် အပြင်းအထန်ပိုမိုကုသမှုအလှူရန် လိုအပ်ပါသည်

อาการทั่วไปมีดังนี้

အဖြစ်များသောလကုခဏာများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်။

- ဖို ဖျားခြင်း။ ကိုယ်ပူခြင်း
- ဝါး ချောင်းဆိုးခြင်း။
- မိမိမာမူ နှာရည်ပျိုခြင်း
- ဝဲအဖေရီယ ပင်ပန်းနွမ်းနယ်ခြင်း။
- ဗုဂ္ဂလီယထွေသောအားနည်းမှု၊ နှာခံစားရန် နှာခံစားရခြင်း။

อาการที่พบไม่บ่อยนัก มีดังนี้

အဖြစ်နည်းသော လကုခဏာများမှာ အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည်။

- ချောင်းဆိုး လည်ချောင်းနာသည်
- ပါးစပ်နာခြင်း ဝါးခြင်းကိုက်ခြင်း။
- ပါးစပ်နာခြင်း သို့မဟုတ် နှာကျင်းနာခြင်း။



ဆပ်ပြန် ရုန့် စနစ်တကျ ဆေးကတ်သွပ်ပါ။ လက်ဆေးရန် အနည်းဆုံး ၁၀ နှစ် 20 အချိန်ယူပြီးဖြင့် သို့မဟုတ် လက်ကို Alcohol Gel ဖြင့် ဆေးကတ်ပါ။

3. หลีกเลี่ยงการสัมผัสใบหน้า ปาก จมูก ตา หู หากยังไม่ได้ล้างมือ เพราะอาจทำให้เชื้อโรคโควิด-19 เข้าสู่ร่างกายได้

လက်မဆေးရသေးပါက သင့်မျက်နှာ၊ ပါးစပ်၊ နှာခေါင်း၊ မျက်လုံး၊ နားတို့ကို ကိုင်တွယ်ခြင်းမှ ရှောင်ကွဲပါ။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် ၎င်းသည် COVID-19 ရုတ်တရက်ပျံ့နှံ့မှုကို ဖြစ်စေနိုင်သောကြောင့် ဖြစ်သည်။ ခန့်ခွဲကိုင်ထိခြင်းပါ။

4. หลีกเลี่ยงสถานที่ที่มีผู้คนแออัด
လူစည်ကားသောနေရာများကို ရှောင်ပါ။

5. เว้นระยะห่างจากผู้อื่น 1 - 2 เมตร
အခြားသူများနှင့် 1 - 2 မီတာအကွာအဝေးတွင်ထားပါ။

6. ควรไอ จามอย่างถูกวิธีโดยใช้กระดาษทิชชู ปิดปาก ปิดจมูก เมื่อจะไอ หรือจาม แล้วทิ้งกระดาษลงถังขยะให้เรียบร้อย หรือไอจามใส่ข้อพับแขนหากไม่มีกระดาษทิชชู

သေချာစွာ ချောင်းဆိုး နှာချောင်းသွပ်ပါ။ ချောင်းဆိုး နှာချောင်းအခါ ပါးစပ်နဲ့ နှာခေါင်းကို ဖုံးအုပ်ပြီးတကုန်ကို အမှိုက်ပုံးထဲ ပစ်ထည့်ပါ။ သို့မဟုတ် တစ်ရှူးမရှိပါက ချောင်းဆိုးပြီးနာချေ

7. ทำความสะอาดเครื่องใช้ อุปกรณ์ภายในบ้าน หรือที่ทำงาน รวมถึงจุดสัมผัสต่างๆ ที่มีการสัมผัสร่วมกันกับผู้อื่นบ่อยๆ

အသုံးအဆောင်ပစ္စည်းများကို သန့်ရှင်းပါ။ အိမ်တွင် သို့မဟုတ် အလုပ်တွင် အခြားသူများနှင့် မကပ်ခဏ ထိတွေ့လေ့ရှိသော ထိတွေ့မှု အမျိုးမျိုး အပါအဝင် စက်ကိရိယာ

8. ฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้น
အားဖြည့်ဆေးထိုးအပ်ဖြည့် ကာကွယ်ဆေးထိုးပါ။

จากการติดตามประเมินประสิทธิผลวัคซีนโควิด 19 จากการใช้จริงในประเทศ พบว่า การฉีดวัคซีนเข็มกระตุ้นจะเพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกันการป่วยรุนแรง คือ อาการปอดอักเสบ และ

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 โรคเมะเร็ง โรคเบาหวาน เพราะเมื่อฉีดวัคซีนไปสักระยะหนึ่ง ภูมิคุ้มกันจะลดลงตามธรรมชาติ การฉีดเข็มกระตุ้นจะเป็นปัจจัยสำคัญช่วยลดการป่วยอาการหนักและเสียชีวิตได้ ดังนั้นจึงขอเชิญชวนให้ประชาชนมาฉีดเข็มกระตุ้น หากฉีดเข็มล่าสุดมากกว่า 3 - 4 เดือนขึ้นไป

๑။ ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น COVID-19 ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนล่าง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนกลาง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนล่าง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนกลาง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนล่าง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนกลาง ๑๐๐%

๒. ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนล่าง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนกลาง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนล่าง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนกลาง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนล่าง ๑๐๐% ภาวะการติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนกลาง ๑๐๐%

အားဖည့်ဆေးထိုးအပ်ဖွင့်
ကာကွယ်ဆေးထိုးပါ။





3.2. ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) တုပ်ကွေး

ไข้หวัดใหญ่ เป็นโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลัน เชื้อต้นเหตุเป็นไวรัสที่เรียกว่า influenza virus หรือไวรัสไข้หวัดใหญ่ ซึ่งมีอยู่ 2 ชนิด คือ influenza A และ B ส่วนไวรัส influenza อีกชนิดหนึ่งคือ influenza C นั้น เนื่องจากมีความรุนแรงน้อยและไม่มี ความสำคัญในการแพร่ระบาด จึงอาจจะไม่พบอยู่ในกลุ่มของโรคไข้หวัดใหญ่ ไวรัสไข้หวัดใหญ่นั้น ติดเชื้อในเยื่อทางเดินหายใจส่วนบน คือ จมูกและคอ และอาจลงไปถึงส่วนล่างอันได้แก่ หลอดลม และปอด

သည် အသက်ရှူလမ်းကကြောင်းတွင် စူးရှသော ကူးစက်မှုတစ်ခုဖြစ်သည်။ အကြောင်းရင်းခံသည် တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ် သို့မဟုတ် တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်ဟုခေါ်သော ဗိုင်းရပ်စ်တစ်မျိုးဖြစ်သည်။ တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ် A နှင့် B ဟုခေါ် နှစ်မျိုးရှိသည်။ အခြားသော တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ် အမျိုးအစားမှာ တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်ပိုး နည်းပါးသောကကြောင့် မကူးစက်နိုင်သောကကြောင့် ရေတွက်မရနိုင်ပါ။ တုပ်ကွေးရောဂါ တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်သည် နှာခေါင်းနှင့် လည်ချောင်း၏ အပေါ်ပိုင်းအသက်ရှူလမ်းကကြောင်းအတွင်းပိုင်းကို ကူးစက်နိုင်ပြီး အောက်ပိုင်းအသက်ရှူလမ်းကကြောင်း၊ လပျော့နှင့် အဆုတ်များသို့ ရောက်ရှိနိုင်သည်။

ลักษณะโรค ရောဂါလက္ခဏာများ

เป็นการติดเชื้อไวรัสที่ระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลัน โดยมีลักษณะทางคลินิกที่สำคัญ คือ มีไข้สูงแบบทันทีทันใด ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ อ่อนเพลีย ไข้หวัดใหญ่เป็นโรคที่สำคัญ ที่สุดโรคหนึ่งในกลุ่มโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และโรคติดเชื้ออุบัติซ้ำ เนื่องจากเกิดการระบาดใหญ่ทั่วโลก (pandemic) มาแล้วหลายครั้ง แต่ละครึ่งเกิดขึ้นอย่างกว้างขวางเกือบทุกทศวรรษ ทำให้มี ผู้ป่วยและเสียชีวิตนับล้านคน

၎င်းသည် စူးရှသော အသက်ရှူလမ်းကကြောင်းဆိုင်ရာ ဗိုင်းရပ်စ်ကူးစက်မှုတစ်ခုဖြစ် သည်။ အရူးကကြောင့် သေးခန်းအင်္ဂါရပ်များ ဖြစ်ကြပါသည်။ ရှုတ်တရက် အများကြီး၊ ခေါင်းကိုက်ခြင်း၊ ကျက်သားများ ကိုက်ခဲခြင်း၊ ပင်ပန်းနမ်းနယ်ခြင်း။ တုပ်ကွေးရောဂါသည် ပေါ့ပေါက်လာသောနှင့် ထပ်တလဲလဲ ကူးစက်တတ်သော ရောဂါများထဲတွင် အရူးကကြောင့်ရောဂါများထဲမှ တစ်ခုဖြစ်သည်။ ကမ္ဘာလုံးဆိုင်ရာ

ကူးစက်ရောဂါ (pandemic) ကြောင့် အကပြိုကပြို။ တိုက်ကြီးတိုင်းလှိုလှိုမှာ ဖြစ်ပျက်သွားတိုင်း။ သန်းနှင့်ချီသော လူနာများ သေဆုံးစေခဲ့သည်။

วิธีการติดต่อ របស់လိခက်သွယ်ရမလဲ

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

တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်သည် အသက်ရှုလမ်းကင်းမှတစ်ဆင့် ကူးစက်သည်။ လူနာက ချောင်းဆိုး၊ နှာချေတာ ဒါမှမဟုတ် လူနထူထုပ်တွဲ နှော့တွဲဖွဲ့ထွဲ တသင်ကျောင်း၊ စက်ရုံတွဲလှိုလှိုလူနထူထုပ်တွဲ နှော့တွဲမော့စကားပြောတဲ့အခါ လထေ့မှာ ညစ်ညမ်းလာတဲ့ ဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကို ရပါလိမ့်မယ်။ ထိုအပြင် နှာခေါင်းအမှန်အမှားများနှင့် ထိတွေ့အပြင် ဖြင့် ကူးစက်နိုင်သည်။ လူနာ၏တံတွေး (အစက်အစက်များ) တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်ပိုးဝင်နေသော မျက်နှာပြင်များကို လက်ဖွင့်ထိခြင်း ပြီးရင် လက်ကိုသုံးပြုနှာခေါင်းနဲ့ ပါးစပ်ကို ထိပါ။

ระยะพักตัว ရောဂါအစပျိုးချိန် ကာလ

ประมาณ 1-3 วัน
ပေါက်ဖူးသည့်ကာလ- ၁-၃ ရက်ခန့်



ระยะติดต่อ

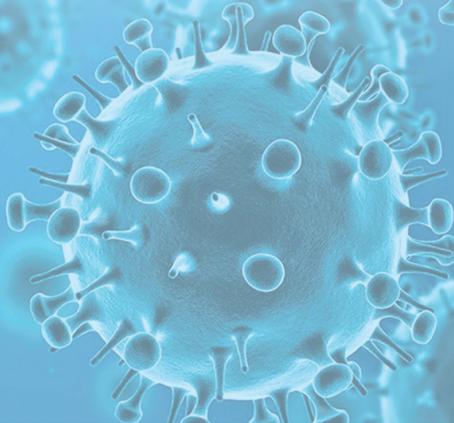
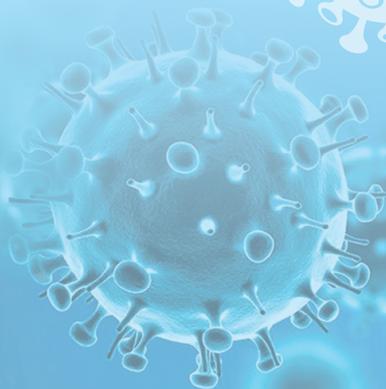
အဆက်အသွယ်အကာအဝေး

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

အရွယ်ရောက်ပြီသူများတွင် ရောဂါလက္ခဏာပေါ်မီ 1 ရက်အလိုမှစတင်၍ တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်ပိုး ကူးစက်နိုင်ပြီ အရွယ်ရောက်ပြီသူတွင် ရောဂါလက္ခဏာများ စတင်ပြင်းထန် 3-5 ရက်အထိ ဆက်လက်ကူးစက်နိုင်သည်။ ကလေးများတွင် 7 ရက်ထက်ပို၍ ကူးစက်နိုင်သည်။ တုပ်ကွေးဗိုင်းရပ်စ်ပိုးနှင့် ထိတွေ့ဖူးသော်လည်း ရောဂါလက္ခဏာမပြင်းသူများလည်း ထိုကာလအတွင်း ကူးစက်နိုင်သည်။

4

โรคติดต่ออื่น ๆ
မ်းပျက်ခငြးသည်





4.1. ไส้จุกจืด

สาเหตุ

อาการ絞窄性肠梗阻

- เด็กทารก เกิดจากการป็นก้อนของเชื้อแบคทีเรียในขดนม

มักจะพบภาวะภาวะขาดน้ำ รุนแรงกว่าภาวะขาดน้ำธรรมดา เนื่องจากภาวะขาดน้ำรุนแรงกว่าภาวะขาดน้ำธรรมดา

- เด็กเล็กอายุ 3 - 4 เดือนขึ้นไป เกิดจากการป็นก้อนเชื้อแบคทีเรียผ่านนมหรืออาหารอื่น ๆ

อาการ 3-4 ชั่วโมง หลังรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำแล้วมีอาการปวดท้องรุนแรง

- เด็กอายุ 5 ขวบปีแรก เกิดจากการติดเชื้อไวรัส โดยเฉพาะเชื้อไวรัสโรต้า

อาการ絞窄性肠梗阻 5-6 ชั่วโมง หลังรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำแล้วมีอาการปวดท้องรุนแรง

- เด็กโตและผู้ใหญ่ เกิดจากพิษของเชื้อแบคทีเรียที่ปะปนมากับอาหาร (อาหารเป็นพิษ)

อาการ絞窄性肠梗阻 6-8 ชั่วโมง หลังรับประทานอาหารหรือดื่มน้ำแล้วมีอาการปวดท้องรุนแรง

อาการ

ภาวะขาดน้ำ

อาจมีไข้ มักมีอาการอาเจียนนำมาก่อนมีอาการท้องเสียตามมา อาจมีอาการปวดท้องร่วมด้วย ลักษณะของอุจจาระแบ่งเป็น 3 ประเภท คือ ถ่ายเหลว ถ่ายเป็นน้ำ และถ่ายเป็นมูกเลือด ผู้ป่วยที่มีอาการท้องเสียรุนแรง จะเกิดภาวะขาดน้ำ หรือถึงขั้นเกิดภาวะช็อก

မ်းလျှော့ခင်းမတိုင်မီ မကပြီအထိ အဆွဲအန့်ခင်းနှင့် အဖျားတက်ခင်းတို့ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ဝမ်းဗိုက်အဆင့်ခင်းများလည်း ရှိနိုင်သည်။ ဝမ်းဗိုက်အင်္ဂါရပ်များကို အရည်၊ ရေနှင့် သွေးထွက်အဆင်တူ၍ သွေး ခွဲခြားထားသည်။ ပြီးထန်ဝမ်းလျှော့လူနာ ရုဇော်ခန်းခွဲခြားခင်း ဖြစ်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ထိတ်လန့်တုန်လှုပ်သွားစေသည်

การรักษา

ကုသမှု

- ပျောက်ကင်းစေရန်အတွက် ဝမ်းလျှော့စေရန် ချော့ချော့ ပေးရမည်။
- ရေများများ ဝမ်းသွားသည့်လူနာ။ အိလက်ထရိုလစ်ကို မကပြီအထိ သောက်ပါ။
- ဖိစီးမှုကို ခံနိုင်ရည်ရှိစေရန် အားပေးရမည်။

မလိုအပ်ဘဲ ဝမ်းလျှော့စေသော ဆေးဝါးများကို ရှောင်ပါ။

- ဖိစီးမှုကို ခံနိုင်ရည်ရှိစေရန် အားပေးရမည်။
- ဖိစီးမှုကို ခံနိုင်ရည်ရှိစေရန် အားပေးရမည်။

ပါနလျှင်

- ပျောက်ကင်းစေရန်အတွက် ဝမ်းလျှော့စေရန် ချော့ချော့ ပေးရမည်။
- ပျောက်ကင်းစေရန်အတွက် ဝမ်းလျှော့စေရန် ချော့ချော့ ပေးရမည်။
- ပျောက်ကင်းစေရန်အတွက် ဝမ်းလျှော့စေရန် ချော့ချော့ ပေးရမည်။

လူနာ၏ မစင်တွင် သွေးပါနလျှင်။ အလွန်အမင်း ရုဇော်ခန်းခွဲခြားခင်း၊ မဆာပန်းနမ်းနယ်ခင်း၊ ထုံထိုင်းခင်း၊ အဖျားကူးခြင်း သို့မဟုတ် 4-5 ရက်အတွင်း မပျောက်ကင်းသော ဝမ်းလျှော့ရောဂါသည် ဆရာဝန်နှင့် ပြောသင့်သည်။





4.2. โรคนอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning)

အစာအဆိပ်သင့်ခြင်း

สาเหตุ

အကကြောင်းတရား

ເກີດจากการรับประทานอาหารหรือน้ำ ที่มีสิ่งปนเปื้อนแบคทีเรีย ไวรัส สารพิษจากพืช และสัตว์บางสายพันธุ์ สารเคมีหรือโลหะหนัก อစားအစာသို့မဟုတ်ရုကေကြင့်ဖုဏ်ရသည့်။
ဘက်ဘီးရိုးသား၊ ဗိုင်းရပ်စ်များ၊ အချို့သော အပင်များနှင့် တိရစ္ဆာန်များ၊ အိတ်များမှ အဆိပ်အတောက်များ စာတုပစ္စည်းများ သို့မဟုတ် လင်းလံသေသတုတုများ

ปัจจัยเสี่ยง

အနုတရားအချက်

- ผัก ผลไม้ ที่ไม่ได้ล้าง
ရမေဆေးရသေးသော သစ်သီးများနှင့် ဘင်းသီးဘင်းရွက်များ
- อาหารสุกๆ ดิบๆ
မကျက်သေးသော အစားအစာများ
- อาหารค้างมื้อ/ไม่ได้แช่เย็น
အစားအသောက်ပျက်/အအေးခန်းမထားပါ။



อาการ

ရုကေလကုခဏများ

- မိမိ ိုတ်ပတ်စီရီးဒါး ဖျားခြင်း၊ ခေါင်းကိုက်ခြင်း။
- နေခြင်း၊ ချွေခြင်း၊ ဖျားခြင်း၊ ချွေခြင်း။
- ပတ်စီရီးဒါးအောက်ပိုင်းကိုက်ခြင်း။
- ပတ်စီရီးဒါး အောက်ပိုင်းကိုက်ခြင်း၊ ဝမ်းလျှောခြင်း။



• หากมีอาการรุนแรง ควรรีบพาไปพบแพทย์ทันที เพื่อป้องกันภาวะช็อกจากการขาดน้ำ
ရေဒေါက်လက်အောက်မှ ပြေးထွက်လျှင် သူ့ကို ချက်ချင်း ဆရာဝန်ဆီ
ခေါ်သွားသင့်တယ်။ ရေတတ်ခန်းခွဲကြက်ခွဲမှ shock ကာကွယ်ရန်

การรักษา

ကုသမှု

รักษาตามอาการ ดื่มน้ำเกลือแร่ (ORS)

လက်အောက်ကုသမှု ဓာတ်သတုတုရေ (ORS) သောက်ပါ။

การป้องกัน

အကာအကွယ်

ยึดหลัก “กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ”

“ပူနွေးနွေးအစားအစားပါ၊ ဇွန်းကိုသုံးပါ၊ လက်ဆေးပါ” ဆိုတဲ့ နိဗ္ဗာမကို
လိုက်နာပါ။

• ล้างมือด้วยน้ำและสบู่

လက်ကို ဆပ်ပိုက်နှင့် ရေဖြင့် ဆေးပါ။

• ล้างภาชนะให้สะอาด

ဗူးကို သန့်ရှင်းပါ။

• ล้างผัก ผลไม้ ก่อนรับประทาน

အစားအသုံးမီ သစ်သီးများနှင့် ဟင်းသီးဟင်းရွက်များကို ဆေးကတ်ပါ။

• ควรอุ่นอาหารที่ค้างมื้อ ก่อนรับประทาน

ကျန်နေတဲ့ အစားအသုံးတွေကို နွေးနွေးထွေးထွေးထားပါ။ အစားအသုံးမီ



ระยะพักตัว 14 - 28 วัน

ပဋိကိစ္စသဘောလက္ခဏာ ၁၄ ရက်မှ ၂၈ ရက်ဖြစ်သည်။

อาการ

ရောဂါလက္ခဏာများ

- နှေး ဖျားခြင်း။ ကိုယ်ပူခြင်း
- ခံစားရက်စရာ ပင်ပန်းနွမ်းနယ်ခြင်း။
- ပေါက်ဖောက်မှု မထိရောက်စွာ နှေးနွမ်းနယ်ခြင်း။
- ပျက်စီးစွာ ဖြစ်ပွားသည်
- ရောဂါပျက်စီးခြင်း အရည်များ ဝမ်းပျက်ဝမ်းလျှော့ခြင်း။
- နှစ်ခြင်း ပျက်စီးခြင်း



การป้องกัน

အကာအကွယ်

- การฉีดวัคซีน
- ကာကွယ်ဆေးထိုးပါ။
- เสี่ยงปัจจัยเสี่ยงและสาเหตุ เช่น ดื่มน้ำที่สะอาดและกินอาหารที่ปรุงสุกใหม่
- ရေသောက်သောက်ခြင်းနှင့် လတ်လတ်ဆတ်ဆတ်ချက်ပြုတ်ထားသော အစားအစာများကို စားသုံးခြင်းကဲ့သို့သော အနုစားရယ်ဖွဲ့စဉ်သော အကခြင်းရင်းများကို ရှောင်ကြဉ်ပါ။
- ไม่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่เป็นโรค
- ပျားနာသူများနှင့် မနီးစပ်ပါ။



หากเคยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบเอแล้ว
 มีโอกาสน้อยที่จะเป็นอีกเพราะร่างกาย
 มีภูมิต้านทานแล้ว

အရင်က အသည်းရောင်အသားဝါ
 A ပိုး ရှိရင် သင့်အနာကိုယ်မှာ
 ခု အံ အား ရှိ ပြီး သား ဖ ဖြစ် လို့
 ပြန်ဖြစ်နိုင်ခြင်းနည်းပါတယ်။



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. สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนดดิไซน์. 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). ไวรัสตับอักเสบบี อันตรายที่ป้องกันได้. [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/>