

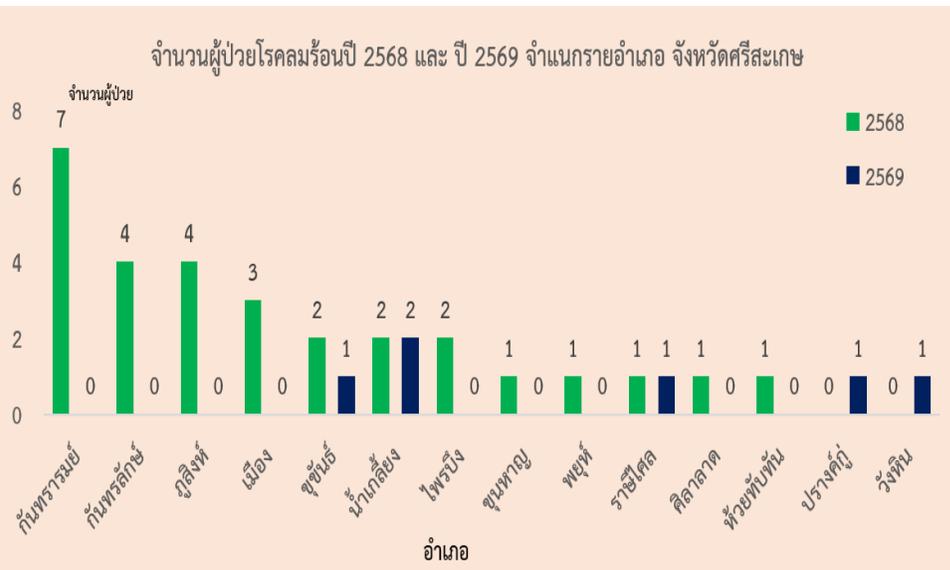


การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ
ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เดือน มีนาคม 2569

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
วันที่ 26 มีนาคม 2569

ข้อมูลผู้ป่วยโรคลมแดด จังหวัดศรีสะเกษ

- ปี 2568 พบผู้ป่วย 29 ราย อำเภอที่พบมากที่สุด คืออำเภอ กันทรารมย์ จำนวน 7 ราย รองลงมา คือกันทรลักษ์และภูสิงห์ อำเภอละ 4 ราย
- ปี 2569 พบผู้ป่วย 6 ราย อำเภอที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คืออำเภอน้ำเกลี้ยง จำนวน 2 ราย รองลงมา คือ อำเภอขุขันธ์ ราชิไศล ปรารังคักุและวังหิน อำเภอละ 1 ราย



อัตราป่วยโรคลมร้อน (1 ม.ค.-19 มี.ค.69)

อำเภอ	ผู้ป่วยเพิ่มเติม เดือน มี.ค.	จำนวนป่วย	อัตราป่วย/แสนประชากร
น้ำเกลี้ยง	0	2	4.50
วังหิน	0	1	1.98
ปรารังคักุ	0	1	1.51
ราชิไศล	0	1	1.26
ขุขันธ์	0	1	0.67
เมือง	0	0	0.00
กันทรารมย์	0	0	0.00
โนนคูณ	0	0	0.00
ยางชุมน้อย	0	0	0.00
โพธิ์ศรีสุวรรณ	0	0	0.00
บึงบูรพ์	0	0	0.00
พยุห์	0	0	0.00
ขุนหาญ	0	0	0.00
อุทุมพรพิสัย	0	0	0.00
ไพรบึง	0	0	0.00
ภูสิงห์	0	0	0.00
ศรีรัตนะ	0	0	0.00
กันทรลักษ์	0	0	0.00
ศิลาลาด	0	0	0.00
ห้วยทับทัน	0	0	0.00
เมืองจันทร์	0	0	0.00
เบญจลักษ์	0	0	0.00
รวม	0	6	0.41

- ณ 19 มี.ค. 69 ประเทศไทย พบผู้ป่วยลมร้อน 36 ราย อัตราป่วย 0.055 ต่อแสน ปชก. ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต
- จังหวัดศรีสะเกษ พบผู้ป่วย 6 ราย อัตราป่วย 0.41 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต อันดับที่ 7 ของประเทศ อันดับที่ 1 ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และอันดับที่ 1 ของเขต 10
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ อ.น้ำเกลี้ยง 2 ราย อัตราป่วย 4.50 ต่อแสนประชากร

ภัยร้ายที่มากับหน้าร้อน

HEAT STROKE (ฮีทสโตรก)

อาการ

- หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ
- ตัวร้อนจัด แต่ไม่เหงื่อออก
- ปวดหัว เวียนศีรษะ
- คลื่นไส้ อาเจียน
- ไม่มียสติ กระสับกระส่าย

การป้องกัน

- หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- หลีกเลี่ยงการสวมเสื้อผ้าหนาหรือรัดเกินไป
- หลีกเลี่ยงการอยู่กลางแจ้งเป็นเวลานาน
- หลีกเลี่ยงการออกกำลังกายตอนแดดจัด
- ทาครีมกันแดดหรือกางร่มในที่แจ้ง
- ดื่มน้ำเปล่าอย่างน้อยวันละ 6-8 แก้ว
- อาบน้ำเย็นเพื่อลดอุณหภูมิร่างกาย
- สวมเสื้อผ้าที่ระบายอากาศได้ดี

บพ.ภบช. วีระแสงพงษ์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 045-616040 ต่อ 107 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

มาตรการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีความร้อน ปี 2569

1. มาตรการ

1.ด้านเฝ้าระวังและแจ้งเตือน

- ติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ดัชนีความร้อนและแจ้งเตือนความเสี่ยง
- เฝ้าระวังการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากความร้อน

2.ด้านการลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างสภาพแวดล้อม

- สื่อสาร สร้างความเข้าใจถึงอันตรายจากความร้อนการป้องกัน และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- ดูแล ออกเยี่ยมบ้านกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง
- การลดหรืองดกิจกรรมกลางแจ้งในช่วงที่อากาศร้อนจัด
- ส่งเสริมให้มีพื้นที่คลายร้อน และเพิ่มพื้นที่สีเขียวในครัวเรือนและชุมชน

3.ด้านระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

- เตรียมความพร้อมของระบบบริการ
- เตรียมความพร้อมบุคลากรทุกระดับในการวินิจฉัย คัดกรอง ปฐมพยาบาล และรักษา
- ปรับระบบให้บริการ

2. ระดับปฏิบัติการ

Watch Mode

ระดับเฝ้าระวัง
(HI 27.0–32.9 °C)

Alert Mode

ระดับเตือนภัย
(HI 33.0–41.9 °C)

Response Mode 1

ระดับอันตราย
(HI 42.0–51.9 °C)

Response Mode 2

ระดับอันตรายมาก
(HI ≥ 52.0 °C)

หมายเหตุ: การดำเนินงานในแต่ละระดับให้พิจารณาตามค่าดัชนีความร้อน (Heat Index) ร่วมกับบริบทความเสี่ยงของพื้นที่ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบาง และสถานการณ์ด้านสุขภาพในพื้นที่

3. พื้นที่ดำเนินการ

- 77 จังหวัด ดำเนินการติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงาน [ตาม 3 มาตรการ 9 กิจกรรมสำคัญ](#) เพื่อให้การป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- มุ่งเน้น 29 จังหวัด ที่เป็นพื้นที่เสี่ยงสูงต่อผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน โดยพิจารณาจากค่าดัชนีความร้อนและสถานการณ์การเจ็บป่วย และเสียชีวิต

ค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากดัชนีความร้อน (Heat index)



ระดับ	ผลกระทบต่อสุขภาพ
<p>≥ 52.0 °C</p> <p>อันตรายมาก</p>	เมื่อสัมผัสความร้อน และทำกิจกรรมกลางแจ้งเป็นเวลานานอย่างต่อเนื่อง มีความเสี่ยงสูงมากที่เกิดโรคลมร้อน หรือ ฮีทสโตรก
<p>42.0 – 51.9 °C</p> <p>อันตราย</p>	เมื่อสัมผัสความร้อน และทำกิจกรรมกลางแจ้งเป็นเวลานาน อาจจะทำให้ร่างกายมีอาการ มีความเสี่ยงจะเป็นตะคริวจากความร้อน และเกิดโรคเพลียแดดจากความร้อนได้ และเพิ่มความเสี่ยงเกิดโรคลมร้อน หรือ ฮีทสโตรก หากสัมผัสความร้อนต่อเนื่อง
<p>33.0 – 41.9 °C</p> <p>เตือนภัย</p>	เมื่อสัมผัสความร้อน และทำกิจกรรมกลางแจ้งเป็นเวลานาน อาจจะทำให้ร่างกายมีอาการ มีความเสี่ยงจะเป็นตะคริวจากความร้อน และเกิดโรคเพลียแดดจากความร้อนได้ และอาจส่งผลให้เกิดโรคลมร้อน หรือ ฮีทสโตรก
<p>27.0 – 32.9 °C</p> <p>เฝ้าระวัง</p>	เมื่อสัมผัสความร้อน และทำกิจกรรมกลางแจ้งเป็นเวลานาน อาจจะทำให้ร่างกายมีอาการ เช่น อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ผื่นจากความร้อน บวมจากความร้อน ปวดเมื่อยตามร่างกาย นำไปสู่การเกิดตะคริวจากความร้อนได้

ประกาศกรมอนามัย เรื่อง ค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพด้วยค่าดัชนีความร้อน (Heat Index) ลงนามวันที่ 30 ส.ค.67



ประกาศกรมอนามัย
เรื่อง ค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากดัชนีความร้อน (Heat Index)
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่ในการควบคุมปัญหาสุขภาพของชนชั้น เป็นสำคัญกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อพิจารณาจากค่าดัชนีความร้อนที่ปรากฏในสื่อต่าง ๆ และการพยากรณ์อากาศที่แม่นยำขึ้น โรคภัยไข้เจ็บที่เกี่ยวเนื่องกับสุขภาพของประชาชน และการขาดการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่มีแนวโน้มว่าจะทวีความรุนแรงยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นที่น่าวิตกอย่างยิ่งว่า ค่าดัชนีความร้อนที่สูงเกินไปอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ที่ทำงานกลางแจ้ง ผู้ที่ออกกำลังกาย และผู้ที่มีโรคเรื้อรัง เป็นต้น ค่าดัชนีความร้อนที่ส่งผลต่อสุขภาพอาจมีค่าตั้งแต่ระดับ 33.0 องศาเซลเซียส และเพิ่มความเสี่ยงเกิดโรคลมร้อน หรือ ฮีทสโตรกได้ นอกจากนี้ ค่าดัชนีความร้อนที่สูงเกินไปยังอาจส่งผลให้เกิดโรคเพลียแดดจากความร้อนได้ และอาจส่งผลให้เกิดโรคลมร้อน หรือ ฮีทสโตรกได้ กรมอนามัยจึงขอแจ้งให้ประชาชนทราบถึงค่าดัชนีความร้อนที่ควรเฝ้าระวัง เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

ค่าดัชนีความร้อนในระดับ 33.0 องศาเซลเซียสขึ้นไป กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ขอแนะนำให้ประชาชนที่เฝ้าระวังไว้ คือ ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ที่ทำงานกลางแจ้ง ผู้ที่ออกกำลังกาย และผู้ที่มีโรคเรื้อรัง

ค่าดัชนีความร้อนในระดับ 42.0 องศาเซลเซียสขึ้นไป กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ขอแนะนำให้ประชาชนที่เฝ้าระวังไว้ คือ ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ที่ทำงานกลางแจ้ง ผู้ที่ออกกำลังกาย และผู้ที่มีโรคเรื้อรัง

ค่าดัชนีความร้อนในระดับ 52.0 องศาเซลเซียสขึ้นไป กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ขอแนะนำให้ประชาชนที่เฝ้าระวังไว้ คือ ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง ผู้ที่มีโรคประจำตัว ผู้ที่ทำงานกลางแจ้ง ผู้ที่ออกกำลังกาย และผู้ที่มีโรคเรื้อรัง

อีกสโตรก

ภัยร้ายหน้าร้อน!

กับวิธีป้องกัน



ข้อมูล ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา
Office of Disease Prevention and Control Region 12, Songkhla
order.12.dpc.moph.go.th
กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคละอิดงาย

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

สัญญาณมือขอความช่วยเหลือ ((SOS))

- 1 พยายามมือออกหาผู้อื่น
- 2 พับนิ้วโป้งเข้าหาฝ่ามือ
- 3 พับนิ้วที่เหลือทั้ง 4 มากุมปิดนิ้วโป้ง ลักษณะเหมือนกำมือ

ทำซ้ำ ๆ ซ้ำ ๆ (5-4-0) อีกหลายครั้ง จนกว่าจะมีผู้เห็นสัญญาณมือนี้

ภาษามือเป็นการขอความช่วยเหลือสากลที่ใช้ได้ทั่วโลก เพื่อแจ้งสัญญาณ SOS ขอความช่วยเหลือจากคนรอบข้าง ในขณะที่ตกอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่สามารถพูด หรือร้องขอความช่วยเหลือได้ ซึ่งเป็นเรื่องสำคัญระดับสากล ที่คนไทยบางคนอาจจะยังไม่รู้

นพ.กนก วีระแสงพงษ์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 045-616040 ต่อ 107 กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ประธานพันธ์
จนาศักดิ์สินทร

1 สัญญาณเตือนของอีกสโตรก

- ตัวร้อน วิงเวียนศีรษะ หัวใจเต้นแรง
- คลื่นไส้ อาเจียน รู้สึกอ่อนเพลีย
- เหงื่อออกมาก เกิดภาวะขาดน้ำ
- เกิดอาการชัก เป็นลมแดด

2 วัตถุประสงค์ตนเพื่อรับมืออาการอีกสโตรก

- หลีกเลี่ยง การอยู่ในที่ที่มีแดดจัด
- ดื่มน้ำสะอาดบ่อยๆ หรือเครื่องดื่มเกลือแร่
- เสื้อผ้า สวมเสื้อผ้าสีอ่อน ระบายอากาศได้ดี
- หลีกเลี่ยง การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ห้าม กิ่งเด็กเล็กไว้ในรถ ที่จอดอยู่กลางแจ้งแดด
- ควรรอยู่เป็นกลุ่ม หากมีอาการผิดปกติ จะได้มีคนช่วยเหลือ

ข้อมูล ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา
Office of Disease Prevention and Control Region 12, Songkhla
order.12.dpc.moph.go.th
กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคละอิดงาย

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422

ข้อมูล ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา
Office of Disease Prevention and Control Region 12, Songkhla
order.12.dpc.moph.go.th
กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงโรคละอิดงาย

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ตรวจจ้บเร็ว ตอบโต้ทัน ป้องกันได้

จบการนำเสนอ