



คำแนะนำกรมอนามัยด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม  
สำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้คำปรึกษาหญิงตั้งครรภ์ ณ คลินิกฝากครรภ์ (ANC)  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika Virus Disease)

**เตือนภัยสุขภาพประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika Virus Disease)**

องค์การอนามัยโลก ได้รายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika Virus Disease) ในหลายประเทศ ซึ่งมีการแพร่กระจายเชื้ออย่างกว้างขวาง และต่อเนื่อง โดยข้อมูลตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสซิกาจากยูงลายเป็นพาหะใน ๖๗ ประเทศในทวีปอเมริกา ประเทศในกลุ่มประเทศลาตินอเมริกา และแคริบเบียน และยังคงมีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

สำหรับประเทศไทย ข้อมูลจากสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ กรมควบคุมโรค พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาครั้งแรกในปี พ.ศ.๒๕๕๕ เมื่อสิ้นปี พ.ศ.๒๕๕๘ มีผู้ป่วยยืนยันเฉลี่ยปีละ ๕ ราย โดยพบการติดเชื้อกระจายทุกภาค ในขณะที่ ปี พ.ศ.๒๕๕๙ รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกาตั้งแต่ต้นปีจนถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๙ ยังคงพบผู้ป่วยใน ๑๐ จังหวัด (หนองคาย เชียงใหม่ บึงกาฬ เพชรบูรณ์ จันทบุรี ตราด นครศรีธรรมราช ปัตตานี นนทบุรี และกรุงเทพมหานคร) ขณะนี้มีการดำเนินการเฝ้าระวัง และป้องกันควบคุมโรคอย่างเข้มข้น ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง โดยมีอาการไข้ ผื่น ตาแดง หรือปวดข้อ ยกเว้นในหญิงตั้งครรภ์อาจส่งผลกระทบต่อทารกในครรภ์ ทำให้มีภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยยังไม่มีรายงานหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับผลกระทบจากโรคดังกล่าว ทั้งนี้ สาเหตุหลักของการติดเชื้อเกิดจากการถูกยุงลายที่มีเชื้อไวรัสซิกากัด และช่องทางอื่นๆ ที่เป็นไปได้ เช่น การแพร่ผ่านทางเลือด แพร่จากมารดาที่ป่วยสู่ทารกในครรภ์

ความเสี่ยงในการแพร่เชื้อในประเทศไทย มีความเป็นไปได้เล็กน้อยถึงปานกลาง ซึ่งอาจมีผู้ติดเชื้อทั้งในประเทศ และจากต่างประเทศ รวมถึงอาจมีผู้ติดเชื้อจากประเทศไทยเดินทางไปต่างประเทศ เนื่องจากมีชาวไทย และชาวต่างชาติเดินทางเข้าออกพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคในหลายรูปแบบ

**แนวทางสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้คำปรึกษาหญิงตั้งครรภ์ ณ คลินิกฝากครรภ์ (ANC)**

๑. หลีกเลี่ยงการถูกยุงกัด โดยสวมเสื้อผ้ามิดชิด อยู่ในมุ้ง หรือใช้มุ้งลวด และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีอาการไข้ ผื่นขึ้น ปวดตามข้อ และตาแดง บางรายอาจมีอาการปวดศีรษะ ให้รีบมาปรึกษาและพบแพทย์ เพื่อตรวจหาการติดเชื้อไวรัสซิกา
๓. โรงพยาบาล ตรวจสอบเลือดหาการติดเชื้อไวรัสซิก้าให้แก่หญิงตั้งครรภ์ เพื่อยืนยันการติดเชื้อในระยะเฉียบพลัน และสามารถส่งเลือดตรวจได้ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำจังหวัด หรือกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
๔. ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง คือ อายุครรภ์ต่ำกว่า ๑๒ สัปดาห์ (ไตรมาสแรก) เพื่อตรวจอัลตราซาวด์ทารกในครรภ์ที่อาจเกิดภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly)
๕. หากพบว่าหญิงตั้งครรภ์ หรือ ประชาชนในพื้นที่ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเร่งทำลายตัวแก่ยุงลายบริเวณโดยรอบระยะ ๑๐๐ เมตร พร้อมทั้งรณรงค์ให้ประชาชนทุกครัวเรือนจัดเก็บเศษภาชนะรอบชุมชน เพื่อไม่ให้เป็นที่เพาะพันธุ์ยุงลายต่อไป

๖. รณรงก์การกำจัดขยะหรือภาชนะเหลือใช้ที่จะกลายเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เช่น กระจบอง ยางรถยนต์ กลองโฟม ฯลฯ

๗. ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญ และ แต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๔๕ กรณีที่เจ้าพนักงาน สาธารณสุขหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่นตรวจพบแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในที่หรือทางสาธารณะ สามารถดำเนินการ ได้ทันที หากทราบว่าแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายนั้นเกิดจากการกระทำของบุคคลใดให้ออกคำสั่งให้แก้ไขเหตุ รำคาญตามมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ สั่งให้บุคคลดังกล่าวปรับปรุงแก้ไข ตามระยะเวลาที่กำหนด ถ้าไม่ปฏิบัติตามคำสั่งหรือขัดขวางการปฏิบัติหน้าที่ เจ้าพนักงานท้องถิ่นสามารถ ดำเนินการลงโทษตามบทบัญญัติมาตรา ๗๔ แห่งพระราชบัญญัติเดียวกัน **ต้องระวางโทษจำคุก ไม่เกินหนึ่ง เดือนหรือปรับไม่เกินสองพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ** แต่หากไม่พบผู้ก่อเหตุรำคาญให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น ดำเนินการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์นั้นได้ เช่น การถม ระบายน้ำ ทิ้ง คว่า หรือใส่สารเคมีกำจัดลูกน้ำแล้วแต่ กรณีที่เหมาะสม ส่วนกรณีที่เป็นอาคารร้างว่างเปล่าหรือก่อสร้างไม่เสร็จ โดยไม่ปรากฏเจ้าของชัดเจนและ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายให้ราชการส่วนท้องถิ่นดำเนินการทำลายแหล่งพันธุ์ยุงลายนั้นได้ ตามแนวทางการ ปฏิบัติ เรื่อง การควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข และแนวทางการยกร้าง ข้อกำหนดของท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ว่าด้วยการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลาย

ข้อเสนอแนะด้านการส่งเสริมสุขภาพสำหรับเจ้าหน้าที่  
ในการให้คำปรึกษาหญิงตั้งครรภ์ ณ คลินิกฝากครรภ์ (ANC)  
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika Virus Disease)

การระบาดของเชื้อไวรัสซิกาในประเทศบราซิลกลางปี ๒๕๕๘ ทำให้เกิดความผิดปกติของบุตรที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ การติดต่อโดย  
ยุกลายเป็นพาหะสำคัญชนิดเดียวกับไวรัสไข้เลือดออกเดงกี และไข้เลือดออกชิ  
คุนคุนย่า เชื้อไวรัสสามารถถ่ายทอดเชื้อสู่บุตรได้ตั้งแต่ออยู่ในครรภ์ และสามารถ  
ผ่านทางน้ำนมได้ อาการแสดงคล้ายไข้หวัดใหญ่ โดยจะมีไข้ มีผื่นขึ้น ปวดตาม  
ข้อ และตาแดง บางรายอาจมีอาการปวดศีรษะโดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ การ  
ติดเชื้อไวรัสซิกาก็อาจทำให้ทารกในครรภ์เสี่ยงต่อการพิการจากภาวะศีรษะเล็ก  
แต่กำเนิด (Microcephaly) หรือเสียชีวิตได้

ข้อเสนอแนะสำหรับหญิงตั้งครรภ์

๑. ป้องกันยุงกัด โดยสวมเสื้อผ้ามิดชิด อยู่ในมุ้ง หรือใช้มุ้งลวด และ  
กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีอาการมีไข้ มีผื่นขึ้น ปวดตามข้อ และตาแดง บาง  
รายอาจมีอาการปวดศีรษะ ให้รีบมาปรึกษาและพบแพทย์ เพื่อตรวจหาการ  
ติดเชื้อ

๓. โรงพยาบาลตรวจเลือดหาการติดเชื้อไวรัสซิกาให้แก่หญิงตั้งครรภ์  
เพื่อยืนยันการติดเชื้อในระยะเฉียบพลัน และสามารถส่งเลือดตรวจได้ที่สถาบัน  
บำราศนราดูร กรมควบคุมโรค และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ทั่วประเทศ

๔. ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์อายุครรภ์ต่ำกว่า ๑๒ สัปดาห์ที่เสี่ยง เพื่อตรวจอัลตราซาวหาภาวะศีรษะเล็กแต่  
กำเนิด (Microcephaly) ขณะอยู่ในครรภ์



ด้วยความปรารถนาดี

จาก...กรมอนามัย

# โรคติดเชื้อไวรัสซิกา...ป้องกันได้



หญิงตั้งครรภ์ควรรู้

ติดต่อโดยยุงลาย  
ชนิดเดียวกับไวรัส  
ไข้เลือดออก

อาการแสดงคล้าย  
ไข้หวัดใหญ่ มีไข้  
ผื่นขึ้น ปวดตามข้อ  
และตาแดง บางราย  
อาจมีอาการ  
ปวดศีรษะ

เชื้อผ่านสูบบุหรี่ได้ตั้งแต่ใน  
ครรภ์ และผ่านทางน้ำนม  
อาจทำให้ทารกในครรภ์  
เสี่ยงต่อการพิการ มีขนาด  
ศีรษะเล็กผิดปกติ

## ข้อแนะนำ

1. ป้องกันยุงกัด และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์  
ยุงลาย
2. ตรวจเลือดหาการติดเชื้อไวรัสซิกา  
เพื่อยืนยันการติดเชื้อในระยะเฉียบพลัน
3. หญิงตั้งครรภ์ในไตรมาสแรกที่มีอาการ  
ควรได้รับคำแนะนำตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อ  
เฝ้าระวังความผิดปกติของทารกในครรภ์

ด้วยความปราถนาดี จาก...กรมอนามัย

