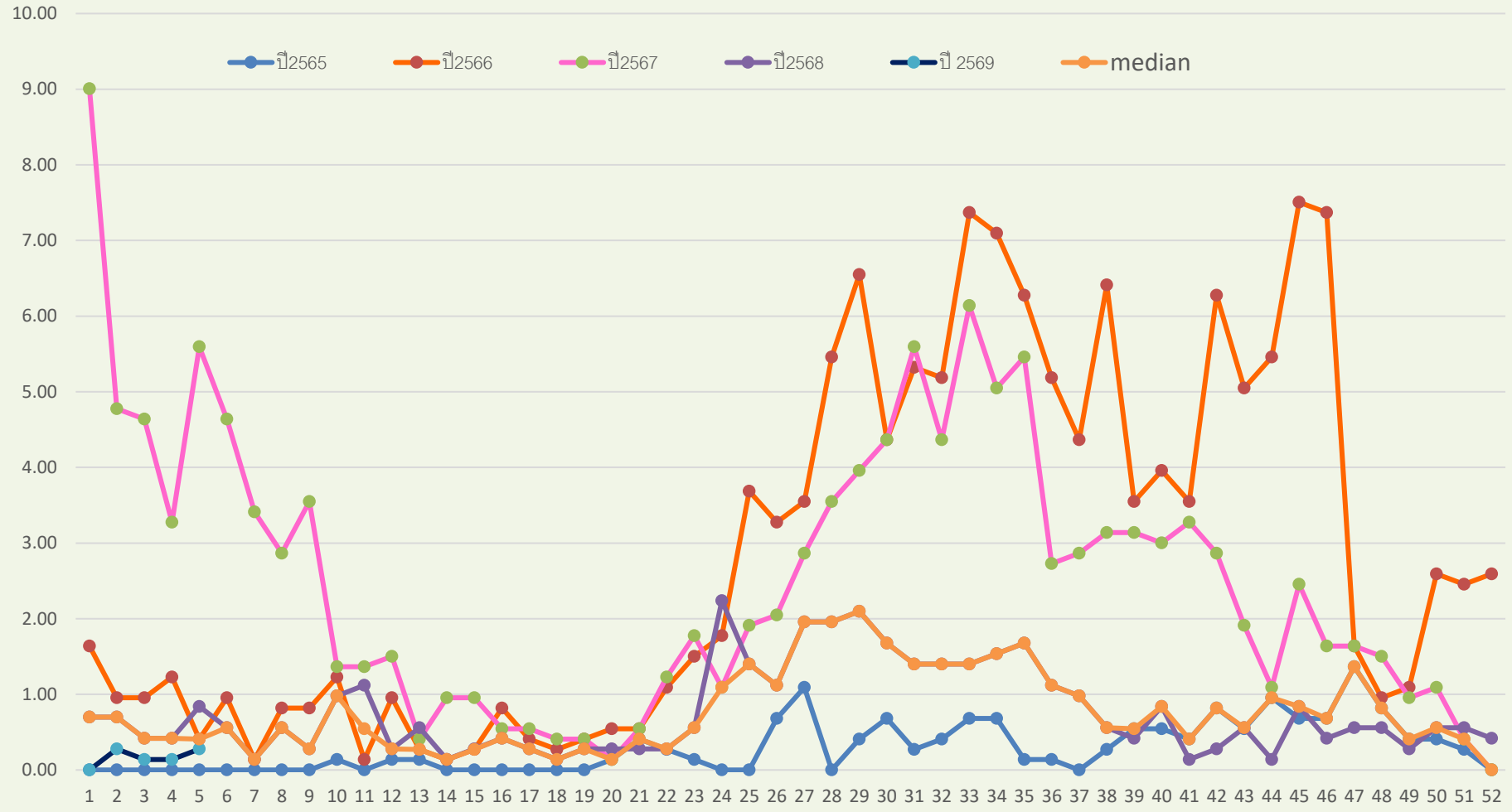
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกรายสัปดาห์จังหวัดลพบุรี ปี 2569

ประจำสัปดาห์ที่ 5 (25 - 31 มกราคม 2569)

อัตราป่วย/แสนปชก.



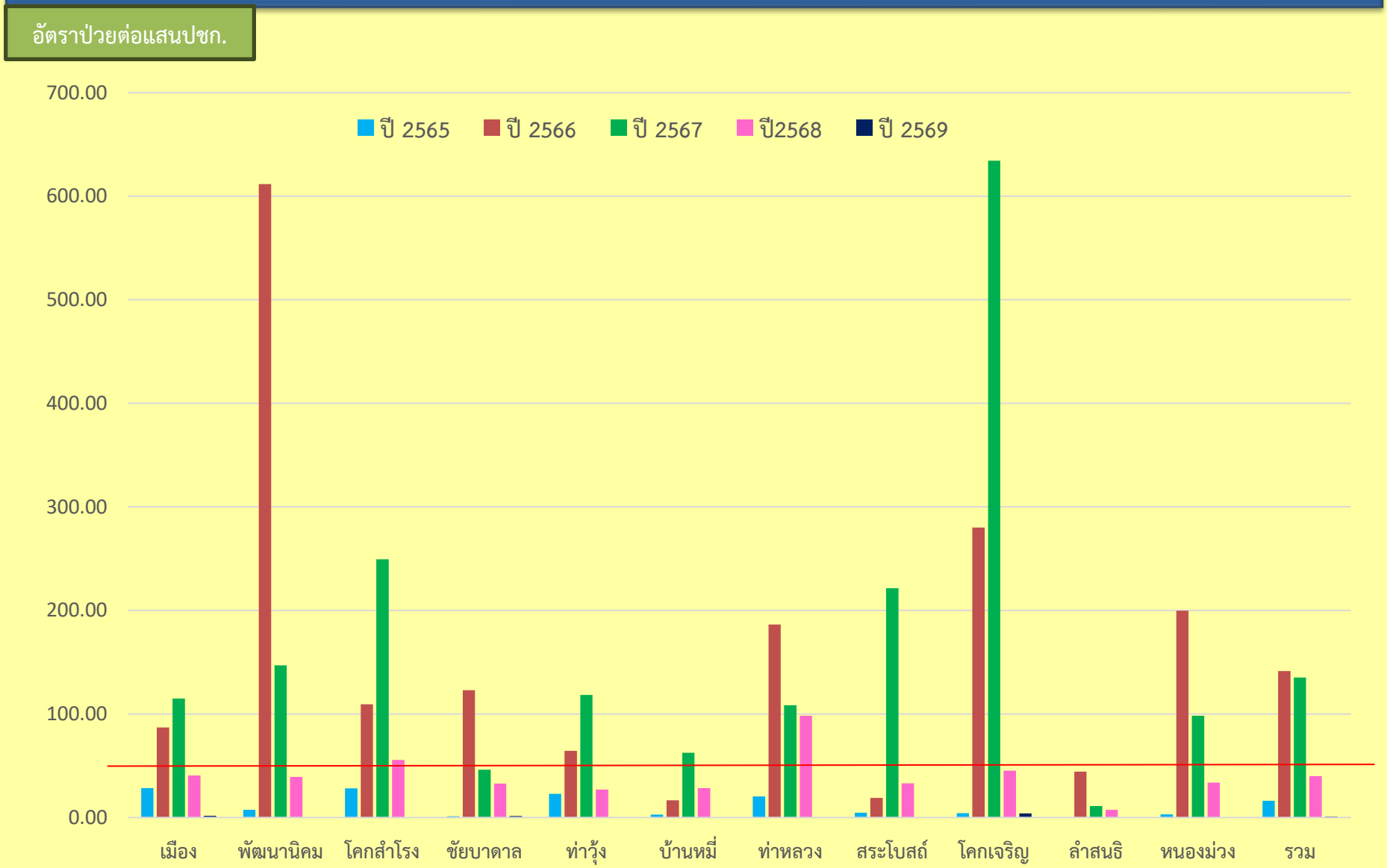
แหล่งที่มา รง.D506 : 02/02/2026

ผู้ป่วยไข้เลือดออกรายสัปดาห์ (4 สัปดาห์ล่าสุด) ปี 2569
จำแนกรายอำเภอ จังหวัดลพบุรี

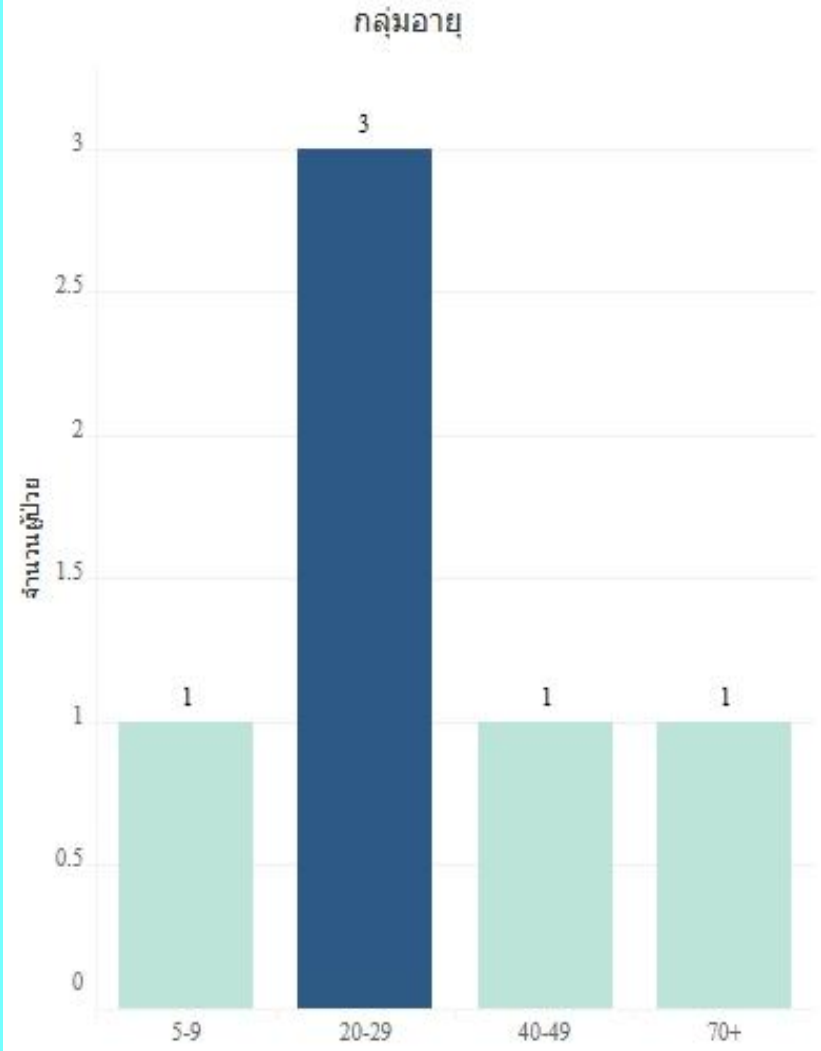
อำเภอ	รวมทั้งหมด	w1	w2	w3	w4	w5
เมือง	4	0	2	1	0	1
พัฒนานิคม	0	0	0	0	0	0
โคกสำโรง	0	0	0	0	0	0
ชัยบาดาล	1	0	0	0	1	0
ท่าวุ้ง	0	0	0	0	0	0
บ้านหมี่	0	0	0	0	0	0
ท่าหลวง	0	0	0	0	0	0
สระโบสถ์	0	0	0	0	0	0
โคกเจริญ	1	0	0	0	0	1
ลำสนธิ	0	0	0	0	0	0
หนองม่วง	0	0	0	0	0	0
รวมทั้งหมด	6	0	2	1	1	2

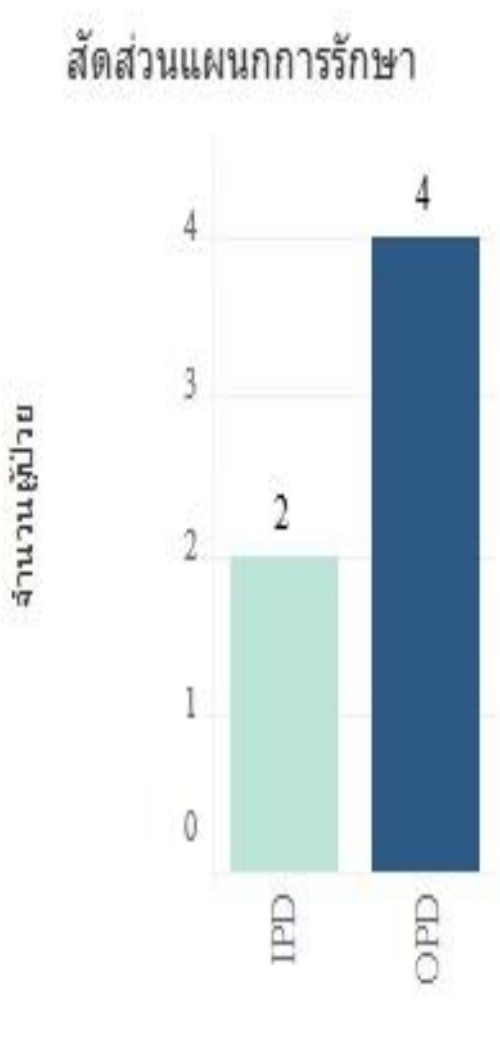
ที่มา : รง. D 506 02/02/2026

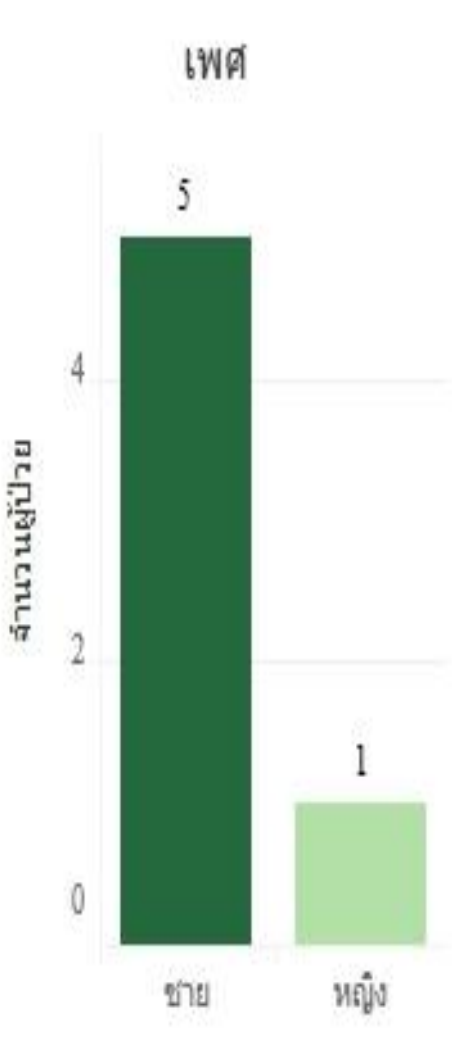
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอของจังหวัดลพบุรี ประจำสัปดาห์ที่ 5



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ เพศ
จังหวัดลพบุรี ประจำสัปดาห์ที่ 5 ปี 2569







ที่มา : website : DOE สำนักระบาดวิทยา

ข้อเสนอแนะ

1. การเตรียมความพร้อมและการฝึกทักษะของ อสม. ให้ชำนาญและมีวัสดุ อุปกรณ์ที่พร้อมในการออกดำเนินงาน ในรูปแบบทีม 3-5 คน เพื่อสร้างภาพลักษณ์ที่เข้มแข็ง และควรมีเจ้าหน้าที่ออกร่วมด้วยอย่างน้อยในครั้งแรกของการออกควบคุมโรค
2. การเตรียมพร้อมวัสดุที่พร้อมใช้ สำหรับการออกดำเนินการควบคุมโรคได้ทันที เช่น สเปรย์กระป๋อง ที่สามารถเขียนเป็นโครงการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้ เป็นต้น
3. ส่งเสริมการทำงานเป็นทีมหรือคณะในการออกดำเนินงาน เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ชาวบ้านว่ามาจากภาครัฐจริง และเป็นการสร้างภาพลักษณ์ที่ดี
4. ข้อสังเกต ในช่วงฤดูฝนพบผู้ป่วยในวัยทำงานและวัยสูงอายุเพิ่มมากขึ้น ควรเน้นย้ำให้กลุ่มวัยแรงงานและผู้สูงอายุ เฝ้าระวัง สังเกต อาการตนเองให้มากขึ้น



มาตรการ 3-3-1

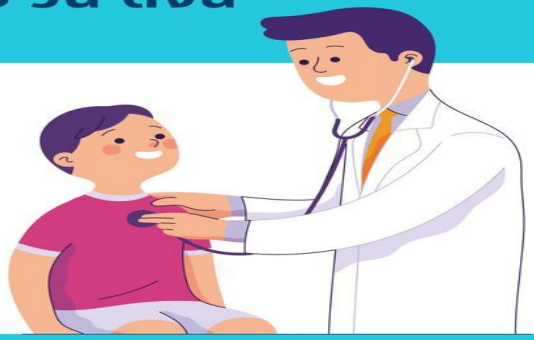
ควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลาย

มาตรการควบคุมโรค สำหรับเจ้าหน้าที่ กรณีพบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย เมื่อได้รับแจ้งควรดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทันที ตามมาตรการ 3-3-1 และเฝ้าระวังโรคต่อเนื่อง 28 วัน ดังนี้

3

รายงานให้เร็ว

ภายใน 3 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย สถานพยาบาลแจ้ง รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ทราบว่าพบผู้ป่วยโรคติดต่อนำโดยยุงลาย



สอบสวนให้ไว



ภายใน 3 ชั่วโมงหลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย รพ.สต. หรือสถานบริการสาธารณสุขสอบสวนโรค ควบคุมยุงพาหะโดยการฉีดพ่นสารเคมี (เช่น สเปรย์กระป๋อง)และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วย

3

1

ควบคุมทันที

ภายใน 1 วัน หลังได้รับแจ้งพบผู้ป่วย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ่นสารเคมีควบคุมยุงพาหะและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร รอบบ้านผู้ป่วย



จุดเน้นโรคไข้เลือดออก

เป้าหมาย : ลดอัตราป่วย และอัตราป่วยตายจากโรคไข้เลือดออก

1. จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ไม่เกิน 70,000 ราย
2. อัตราป่วยตายโรคไข้เลือดออกภาพรวมและจังหวัดที่มีรายงานผู้เสียชีวิต < ร้อยละ 0.09

4 เน้น

1 การเฝ้าระวังโรคและยุงพาหะ

สำรวจทำลายแหล่งลูกน้ำยุงลายให้มีค่า HI, CI น้อยกว่า ร้อยละ 5 โดยมีการติดตามผลผ่าน SMART อสม.

2 การตอบโต้และควบคุมยุงพาหะ

ควบคุมโรคได้ตามมาตรการ 3-3-1 และมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาการ และการใช้สารทากันยุง

3 การวินิจฉัยรักษา

รพ. สต. ตรวจผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไข้เลือดออกทุกรายด้วย NS1 ไม่น้อยกว่า 150,000 ราย

4 การสื่อสารความเสี่ยง

สื่อสารความเสี่ยงให้ร้านขายยาและสถานบริการทางการแพทย์งดจ่ายยา NSAIDs

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ไข้เลือดออก ต้องระวัง !!!



รู้หรือไม่ ?



โรคไข้เลือดออกเกิดจากเชื้อไวรัสที่ชื่อว่า**เชื้อไวรัสเดงกี** โดยมี**ยุงลาย**เป็นพาหะนำโรค พบได้ทั้งในเด็กและผู้ใหญ่ ซึ่งยุงลายมักจะวางไข่ในแหล่งน้ำใส และนิ่ง รวมถึงในภาชนะที่มีน้ำขัง นอกจากยุงลายจะนำเชื้อไข้เลือดออกแล้ว ยังนำเชื้อชิคุนกุนยา หรือเชื้อไข้ปวดข้อยุงลาย และเชื้อไวรัสซิกา มาสู่พวกเราได้

ต้องสังเกตอาการตัวเองให้ดี



มีไข้สูง 2-7 วัน



ปวดหัว ปวดกล้ามเนื้อ คลื่นไส้ อาเจียน



เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย



หน้าแดง และอาจพบจุดเลือดที่ผิวหนัง

ถ้ามีอาการเหล่านี้ให้รีบมาพบแพทย์ทันที

ป้องกันไข้เลือดออก ด้วยมาตรการ 3เก็บ



เก็บบ้าน

1 **เก็บบ้าน** ให้ปลอดโปร่ง โล่ง สะอาด ลมพัดผ่าน ไม่เป็นที่เกาะพักของยุงลาย



เก็บขยะ

2 **เก็บขยะ** เศษภาชนะ ที่อาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย



เก็บน้ำ

3 **เก็บน้ำ** ให้มิดชิด ภาชนะน้ำกิน น้ำใช้ ปิดฝาให้มิดชิดทุกครั้ง เพื่อป้องกันยุงลายลงไปวางไข่ ส่วนภาชนะที่ปิดฝาไม่ได้ ให้เทน้ำทิ้งและเปลี่ยนน้ำเป็นประจำทุกสัปดาห์ หรือใส่ทรายฆ่าลูกน้ำยุงลาย(ทรายอะเบต) **โดยใช้อัตราส่วน 1 กรัมต่อน้ำ 10 ลิตร**

ข้อมูล : งานวิชาการและพัฒนางานการพยาบาล หน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อ คณะแพทยศาสตร์ มช.
จัดทำโดย : งานประชาสัมพันธ์ คณะแพทยศาสตร์ มช.


Thank you
Go Travel น้ำ-ฟ้า-ป่า-เขา