



ประกาศกรมควบคุมโรค

เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) ฉบับที่ ๒

สืบเนื่องจากองค์การอนามัยโลกได้รายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) ในหลายประเทศ โดยมีการแพร่กระจายเชื้ออย่างกว้างขวางและต่อเนื่อง โดยข้อมูลตั้งแต่ปี ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไวรัสซิกาใน ๕๒ ประเทศ ในทวีปอเมริกาและประเทศในกลุ่มประเทศลาตินอเมริกา และแคริบเบียน

ในปี ๒๕๕๙ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๙ องค์การอนามัยโลกรายงานประเทศที่มีการพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกาจำแนกเป็น ๕ กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ ๑ ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน มีการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในพื้นที่รวมทั้งมีรายงานกลุ่มอาการของโรคที่มีความผิดปกติทางระบบประสาท (Guillain-Barré Syndrome: GBS) และภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) จำนวน ๒ ประเทศ ได้แก่ ประเทศบราซิล สาธารณรัฐเฟรนช์โปลินีเซีย กลุ่มที่ ๒ ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน มีการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในพื้นที่ และมีรายงานกลุ่มอาการของโรคที่มีความผิดปกติทางระบบประสาท จำนวน ๗ ประเทศ กลุ่มที่ ๓ ประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน และมีการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในพื้นที่ จำนวน ๓๙ ประเทศ รวมทั้งประเทศไทย กลุ่มที่ ๔ ประเทศ ดินแดน และพื้นที่ที่การระบาดได้สิ้นสุดลงแล้ว และกลุ่มที่ ๕ ประเทศที่พบผู้ป่วยในพื้นที่แต่ไม่มีการแพร่ระบาดของโรคในยุ่งเพาะ โดยมีรายงานพบผู้ป่วยเฉพาะในปี ๒๕๕๙ ใน ๒๖ ประเทศ ดังนี้ รัฐฟลอริดาแห่งโบลิเวีย หมู่เกาะเวอร์จินของสหรัฐอเมริกา สาธารณรัฐโดมินิกัน สาธารณรัฐคอสตาริกา เกาะกัวเดอลุปของฝรั่งเศส เกาะเซนต์มาร์ติน สาธารณรัฐนิการากัว ประเทศบาร์เบโดส สาธารณรัฐมัลดีฟส์ สาธารณรัฐเอกวาดอร์ สาธารณรัฐสหกรณ์กายอานา ประเทศจาเมกา รัฐเอกราชซามัว ดินแดนอเมริกันซามัว สาธารณรัฐเอติ ราชอาณาจักรไทย ราชอาณาจักรตองกา สาธารณรัฐหมู่เกาะมาร์แชลล์ ประเทศเซนต์วินเซนต์และเกรนาดีนส์ สาธารณรัฐตรินิแดดและโตเบโก สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เกาะกือราเซา ดินแดนอารูบาโบแนเรอ และสาธารณรัฐเฟรนช์โปลินีเซีย ประเทศล่าสุดที่พบรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกา คือ สาธารณรัฐฟิลิปปินส์

ทั้งนี้ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๙ องค์การอนามัยโลกได้จัดการประชุมคณะกรรมการฉุกเฉินภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ (๒๐๐๕) เพื่อเฝ้าสังเกต ติดตามสถานการณ์ และการดำเนินงานเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ซึ่งมีความเชื่อมโยงกับทารกที่มีภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) และผู้ป่วยกลุ่มอาการของโรคที่มีความผิดปกติทางระบบประสาท (Guillain-Barré Syndrome: GBS) โดยได้มีการออกคำแนะนำแก่ประเทศต่างๆ เพิ่มเติมจากเดิม ประกอบกับการมีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศไทย ดังนั้น กรมควบคุมโรคจึงขอให้คำแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์ และประชาชนทั่วไป ดังต่อไปนี้

๑. คำแนะนำสำหรับหญิงตั้งครรภ์

๑.๑ หญิงตั้งครรภ์ควรงดการเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา และมีภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) และ/หรือ พบกลุ่มอาการของโรคที่มีความผิดปกติทางระบบประสาท (Guillain-Barré Syndrome: GBS) ในพื้นที่การระบาด ๙ ประเทศ ได้แก่ ประเทศบราซิล สาธารณรัฐเฟรนช์โปลินีเซีย

สาธารณรัฐโคลอมเบีย สาธารณรัฐเอลซัลวาดอร์ สาธารณรัฐโบลิเวียแห่งเวเนซุเอลา เกาเมมาร์ตินิก เครือรัฐเปอร์โตริโก สาธารณรัฐปานามา และสาธารณรัฐซูรินาม หากมีความจำเป็นต้องเดินทางไปในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรค ควรปรึกษาแพทย์ก่อนการเดินทาง

๑.๒ หากมีเพศสัมพันธ์กับผู้เดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ควรมีเพศสัมพันธ์อย่างปลอดภัย หรืองดการมีเพศสัมพันธ์จนกว่าจะคลอด

๑.๓ หากมีไข้หรือผื่น ควรไปพบแพทย์

๑.๔ ป้องกันไม่ให้ยุงกัด โดยสวมเสื้อผ้าสีอ่อนเสื้อแขนยาว กางเกงขายาวให้มิดชิดนอนในมุ้ง หรือห้องที่มีมุ้งลวด และในขณะที่อยู่ในบริเวณที่เสี่ยงต่อการถูกยุงกัดให้ใช้ยากันยุง ควรทายากันยุงกระจายให้ทั่วตามบริเวณแขน และขา

๒. คำแนะนำสำหรับประชาชนทั่วไป

๒.๑ หากมีความจำเป็นต้องเดินทางไปในประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ควรระมัดระวังป้องกันไม่ให้ยุงกัด นอกจากนี้การให้ยาคากันยุงไม่ควรใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ทั้งนี้อาจเกิดการระคายเคืองได้

๒.๒ สำหรับผู้ที่จะมีบริจาโลหิต ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- เป็นผู้ที่ไม่มียาการให้ หรือผื่น ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ ตาแดง ปวดข้อ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ภายใน ๔ สัปดาห์ก่อนบริจาโลหิต

- ไม่ได้อยู่ในครอบครัวเดียวกัน และ / หรือ ไม่มีประวัติมีเพศสัมพันธ์กับผู้มีอาการให้หรือผื่น ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ ตาแดง ปวดข้อ ปวดหัว อ่อนเพลีย ภายใน ๔ สัปดาห์ก่อนบริจาโลหิต

- ไม่มีประวัติเพิ่งเดินทางกลับมาจากประเทศที่มีการระบาด ภายใน ๔ สัปดาห์ก่อนบริจาโลหิต

- หลังจากบริจาโลหิตแล้วมีอาการให้ หรือผื่น ร่วมกับอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ ตาแดง ปวดข้อ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย หลังจากบริจาโลหิตแล้วภายใน ๒ สัปดาห์ ต้องรีบแจ้งกลับมายังศูนย์บริจาโลหิต

เนื่องจาก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา มีอยู่กลายเป็นพาหะนำโรคที่สำคัญ และสามารถแพร่ติดต่อได้ โดยการถูกยุงลายที่มีเชื้อกัด กรมควบคุมโรคจึงขอแนะนำประชาชนให้ร่วมมือกันในการป้องกันตนเอง และสมาชิกในครอบครัวให้ปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสซิกา และร่วมมือกันในการลด และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งนอกจากจะสามารถป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาได้แล้ว ยังสามารถป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และโรคไข้วัดข้อยุงลาย ซึ่งมีอยู่กลายเป็นพาหะนำโรคเช่นเดียวกันได้ด้วย

ประชาชนสามารถติดตามแนวทาง คำแนะนำ และข้อมูลข่าวสารต่างๆ ที่เป็นปัจจุบันได้ที่ สายด่วนกรมควบคุมโรค หมายเลข ๑๔๒๒ หรือเว็บไซต์สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่ (<http://beid.ddc.moph.go.th>)

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายอานวย กาจีนะ)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

Zika fever

โรคใหม่ ควรรู้



มีระยะฟักตัว
เฉลี่ย 4-7 วัน
โดยระยะสั้นสุด 3 วัน
และยาวสุด 12 วัน

โรคไข้ซิกา

ไข้ซิกา (Zika fever) เกิดจาก
การติดเชื้อไวรัสซิกา ซึ่งอยู่ในตระกูล
ฟลาวิไวรัส จำพวกเดียวกับไวรัส
ไข้เหลือง ไวรัสเดงกี ไวรัสเวสต์ไนล์
และไวรัสไข้สมองอักเสบเจอี
โดยมียุงลาย เป็น
พาหะนำโรค



สังเกตอาการ : มีไข้
ออกผื่น ตาแดง ปวดข้อ
ข้อบวม ปวดหลัง อาจจะมี
อาการอื่นร่วม เช่น อ่อนเพลีย
ปวดศีรษะ ต่อม้ำเหลืองโต
และอุจจาระร่วง ส่วนใหญ่
อาการไม่รุนแรง



การรักษา :
ปัจจุบันยังไม่มี
วัคซีนป้องกันเฉพาะ
การรักษาจะรักษา
ตามอาการ

กลุ่มเสี่ยง : ผู้ที่เดิน
ทางไปในพื้นที่ที่มีการระบาด
ในแถบละตินอเมริกา และ
แคริบเบียนและที่สำคัญ โดย
เฉพาะหญิงตั้งครรภ์ เพราะ
อาจติดเชื้อแล้วทำให้ทารก
มีศีรษะเล็ก และ
สมองฝ่อได้

