



**LERTLAH SCHOOL**  
KANCHANAPISEK ROAD  
Tel. 66 (0) 2-894-5400 to 5  
Fax. 66 (0) 2-894-4771

**โรงเรียนเลิศหล้าถนนกาญจนาภิเษก**  
โรงเรียนรางวัลพระราชทาน และนักเรียนรางวัลพระราชทาน  
www.lertlah.com ✉ lertlah.kanchana@gmail.com  
f Lertlah.Kanchanapisek LINE @lertlahkanchana

สารสัมพันธ์ฉบับพิเศษฉบับที่ 67/2560 วันที่ 6 พฤศจิกายน 2560

เรื่อง ขอความร่วมมือปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวังโรคตามฤดูกาล  
เรียน ผู้ปกครองทุกท่าน

โรงเรียนเลิศหล้าถนนกาญจนาภิเษก ยินดีต้อนรับผู้ปกครองทุกท่านเข้าสู่ภาคเรียนที่ 2/2560 ขณะนี้เป็นช่วงปลายฝนต้นหนาว สภาพอากาศมีการแปรปรวน ซึ่งผู้ปกครองหลายท่านเป็นกังวลกับภาวะการเจ็บป่วยที่อาจเกิดขึ้นกับบุตรหลาน โดยเฉพาะในวัยเด็กเล็ก หรือวัยอนุบาล อาทิ โรคติดต่อตามฤดูกาลต่างๆ และหรือโรคมือ เท้า ปาก ฯลฯ ที่สามารถติดต่อได้ง่ายในวัยดังกล่าว

ดังนั้นโรงเรียนจึงนำสาระสำคัญ เพื่อให้ผู้ปกครองรับทราบข้อมูลและรู้เท่าทันกับเหตุการณ์ พร้อมทั้งสามารถเฝ้าระวังป้องกันได้เป็นอย่างดี โดยจะขอแนะนำเสนอข่าวสารจากเว็บไซต์เดลินิวส์ เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2560 ที่ผ่านมา ได้ลงข่าว “มือ เท้า ปาก” สายพันธุ์รุนแรง ดังนี้

📄 ปอดคอม | <https://www.dailynews.co.th/politics/604465#>

**เดลินิวส์** อ่านความจริง อ่านเดลินิวส์  
พุธที่ 18 ตุลาคม 2560

**‘มือ-เท้า-ปาก’สายพันธุ์รุนแรง ระบาดเพิ่ม5เท่า/ตายแล้ว3**

“หมอจุฬาฯ” เตือนพบ “มือ เท้า ปาก” สายพันธุ์รุนแรง แพร่เชื้อเพิ่ม 5 เท่าจากที่เคยมีมา ชี้เข้าสู่สมอง-กล้ามเนื้อหัวใจ ทำเด็กตาย ล่าสุดเจอตัวแล้ว 3 ราย ห่วงอีก 2 สัปดาห์เปิดเทอม



เมื่อวันที่ 15 ต.ค. นพ.ยง กุวัตรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เปิดเผยว่า โรคมือ เท้า ปาก เกิดการระบาดในประเทศไทยมานาน ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัสคอกซากิเออ 6 เอ 16 ซึ่งไม่ค่อยรุนแรงนัก เด็กจะมีอาการไข้ สูง เป็นตุ่มน้ำใส ที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า อย่างไรก็ตาม ยังมีเชื้อเอ็นเทอโรไวรัส 71 หรือ “อีวี 71” ซึ่งเป็นเชื้อรุนแรงที่ทำให้เกิดการอักเสบของกล้ามเนื้อสมอง โดยเฉพาะตรงแกนสมอง กล้ามเนื้อหัวใจ และเสียชีวิตได้ ซึ่งอัตราตายจากเชื้ออีวี 71 พบว่าถ้าเป็นในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี โอกาสเสียชีวิต 1 ใน 100 คน ถ้าต่ำกว่า 3 ปี โอกาสเสียชีวิตเป็น 1 ต่อ 300 คน แต่ถ้าอายุมากกว่านี้โอกาสเสียชีวิตก็ลดลง อาจจะเป็น 1 ต่อ 3,000 คน และโอกาสเป็นมือ เท้า ปากก็น้อยลง

นพ.ยง กล่าวอีกว่า ทั้งนี้ในกรณีของโรคมือ เท้า ปาก ในปีที่ผ่านมาจะพบที่เกิดจากเชื้ออีวี 71 เพียงร้อยละ 10 แต่ล่าสุดตั้งแต่ต้นปี 2560 จนถึงตอนนี้ตรวจพบว่าในจำนวนเด็กที่ป่วยมือ เท้า ปาก เกิดจากเชื้ออีวี 71 ถึงร้อยละ 50 หรือเพิ่มขึ้นจากเดิม 5 เท่า พบมากที่ภาคเหนือตอนล่าง อีสาน กทม. ซึ่งจากที่มารตรวจที่แล็บกว่า 500 คน พบเป็นอีวี 71 แทบทั้งหมด และเสียชีวิตอย่างน้อย 3 ราย จึงเป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วงมาก เพราะเป็นเชื้ออันตรายที่เข้าสู่สมอง กล้ามเนื้อหัวใจและเสียชีวิตได้ และเมื่อต้นเดือนที่ผ่านมา ตนได้รับการปรึกษาจากโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ในขอนแก่น ว่ามีเด็ก 1 คนเป็นมือ เท้า ปาก วันรุ่งขึ้นหอบ และเสียชีวิต เริ่มมาก ลักษณะนี้เป็นการอักเสบของกล้ามเนื้อหัวใจ

นพ.ยง กล่าวต่อว่า เป็นเรื่องที่น่ากังวลมาก เพราะอีก 2 สัปดาห์เด็กก็จะเปิดเทอมแล้ว แม้ระยะนี้อัตราป่วยเริ่มลดลง แต่ทราบได้ยังไม่หมดหน้าผาก แล้วเข้าสู่หน้าร้อนจริงๆ ก็ยังน่าเป็นห่วง เพราะเชื้อก่อโรคนี้น่ากลัวเพราะเจริญเติบโตได้ดีช่วงหน้าฝน มีความคงทนสูงในสิ่งแวดล้อมไม่สามารถฆ่าเชื้อได้ด้วยแอลกอฮอล์ หรือกรด สารเคมีที่จะฆ่าเชื้อนี้ได้คือคลอรีน โซเดียมไฮโปคลอไรต์ ไฮเตอร์ น้ำยาล้างห้องน้ำ และกลุ่มฟอรัมาลิน เป็นต้น โรคนี้ คิดต่ออายุมาก โดยเอาเชื้อที่มาทางสารคัดหลั่ง น้ำลาย อุจจาระ และเข้าสู่ร่างกายโดยการสัมผัสสิ่งของที่มีเชื้อเข้าปาก เมื่อเด็กได้รับเชื้อจะพักตัว 3-5 วัน อาการเริ่มแรกมีไข้ วันเดียวเท่านั้นก็จะเริ่มมีตุ่ม มีแผลในปาก บริเวณเพดานอ่อน ลิ้นไก่ รอบทอนซิล กระพุ้งแก้ม ส่วนที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า เป็นตุ่มน้ำใสๆ เล็กๆ ในรายที่เป็นมากอาจจะขึ้นที่หัวเข่า ข้อศอก รอบก้น บางรายล้มหยุดการเจริญเติบโต

“สิ่งที่พ่อแม่ต้องเฝ้าระวัง 1.เป็นไขสูงไม่ลด 2.ตาลอย ช้ำ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงของสมอง 3.หัวใจเต้นเร็ว เต็มแรง 4.กระดูกที่ปลายมือ ปลายเท้า หรือหอบ น้ำลายฟุ้งปาก การรักษาดตามอาการอย่าให้ขาดน้ำ ให้กินของที่ย่อยง่าย ทยอยเพิ่มน้ำให้เจ็บปากน้อยลง ใช้เวลา 3-5 วัน อย่างช้าไม่เกิน 7 วันก็หาย แต่ในรายที่เป็นมากจะต้องรักษาด้วยยา ปัจจุบันยังไม่มียาฉีดป้องกันดังนั้นสิ่งที่ดีที่สุดในตอนนี้คือการล้างมือบ่อยๆ เพราะเชื้อจะเข้าสู่ร่างกายโดยการสัมผัสแล้วเข้าปาก การล้างต้องล้างให้ถูกวิธี ล้างนานจนจบ 1 เหวล กินอาหารที่สุก ไม่ใช้ช้อนเดียวกันกับอาหารเด็กอนุบาล เมื่อเกิดป่วย 3 รายขึ้นไปควรเปิดห้องเรียน เพื่อทำความสะอาด”นพ.ยงกล่าว.

โรคมือ เท้า ปาก เกิดจากเชื้อ **Enterovirus 71** ซึ่งจะเจริญเติบโตได้ดีในช่วงหน้าฝน และติดต่อกันได้ง่ายทางน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ การไอจาม หรือการสัมผัสโดยตรง และเมื่อเด็กได้รับเชื้อเข้าสู่ร่างกาย ในระยะพักตัว 3-5 วัน จะเริ่มมีอาการตัวร้อนเป็นไข้ หลังจากนั้นจะเริ่มมีตุ่ม มีแผลในปาก บริเวณเพดานอ่อน ลิ้นไก่ รอบทอนซิล กระพุ้งแก้ม ส่วนที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า เป็นตุ่มน้ำใสๆ เล็กๆ ในบางรายอาจจะขึ้นที่หัวเข่า ข้อศอก รอบก้น เป็นต้น อย่างไรก็ตามทางโรงเรียนฯ ได้ตระหนักและเล็งเห็นถึงความสำคัญของการป้องกันการแพร่กระจายของโรคฯ โดยดำเนินการตามมาตรการของกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นประจำทุกวัน อีกทั้งมีการกำหนดวิธีการและแนวทางการดำเนินงานที่เหนือมาตรฐาน เพิ่มระดับความเข้มข้น เพื่อยับยั้งการเกิดโรค จึงขอความร่วมมือผู้ปกครองทุกท่านโปรดปฏิบัติตามมาตรการ ดังนี้ การหมั่นสังเกตบุตรหลานอย่างใกล้ชิดและหมั่นดูแลสุขภาพร่างกายของนักเรียนให้แข็งแรงอยู่เสมอ หากพบว่านักเรียนมีอาการเจ็บป่วย ควรหยุดเรียนทันที เพื่อเข้ารับการรักษาจากแพทย์ต่อไป แยกคู่นอนที่มีอาการป่วยออกจากกันทันที เพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของโรคฯ งดการนำนักเรียนไปสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคสูง งดการเล่นเครื่องเล่นและการใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่นโดยเด็ดขาด ผู้ปกครองสามารถสอบถามข้อมูลของโรคระบาดได้จากกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร เบอร์โทร. 02 245 7597 หากพบว่านักเรียนมีอาการดังต่อไปนี้ เช่น มีไข้ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ ปวดเมื่อย มีตุ่มพองเล็กๆ เกิดขึ้นที่ผิวหนังบริเวณฝ่ามือ ฝ่าเท้า และในปาก มักพบบริเวณเพดานลิ้น กระพุ้งแก้ม เหงือก รวมทั้งมีน้ำมูก ไอ เจ็บคอ ให้ผู้ปกครองรีบพานักเรียนไปพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจและรักษาทันที

ทั้งนี้หากพบว่านักเรียนมีอาการเจ็บป่วย ควรหยุดเรียนทันที เพื่อเข้ารับการรักษาจากแพทย์ งดการนำนักเรียนไปสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคสูง งดการเล่นเครื่องเล่นและการใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่นโดยเด็ดขาด ดังนั้นเพื่อเป็นการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อตามฤดูกาลที่อาจเกิดขึ้นในบุตรหลานของท่าน ทางโรงเรียนฯ จึงขอความร่วมมือผู้ปกครองโปรดดูแลรักษาสุขภาพของบุตรหลานของท่าน และขอขอบคุณผู้ปกครองที่ให้ความร่วมมือด้วยดีมาโดยตลอด

ด้วยรักและผูกพัน  
โรงเรียนเลิศหล้าถนนกาญจนาภิเษก



**LERTLAH SCHOOL**  
KANCHANAPISEK ROAD  
Tel. 66 (0) 2-894-5400 to 5  
Fax. 66 (0) 2-894-4771

**โรงเรียนเลิศหล้าถนนกาญจนาภิเษก**  
โรงเรียนรางวัลพระราชทาน และนักเรียนรางวัลพระราชทาน  
www.lertlah.com ✉ lertlah.kanchana@gmail.com  
f Lertlah.Kanchanapisek LINE @lertlahkanchana

Newsletter Special Edition 67/2017 November 6<sup>th</sup>, 2017

## Seasonal Disease Prevention

Dear Parents/Guardians,

Lertlah School Kanchanapisek Road welcome all students back to school for Semester 2 of this academic year.

As we know, the rainy season is coming to an end and winter is starting. Therefore, the transforming weather is one cause of seasonal illnesses, such as Hand, Foot, and Mouth Disease, which students may be infected, especially the smaller children. Therefore, the school would like to provide parents and students with useful information from an article from the Daily News website on October 18<sup>th</sup>, 2017 regarding “The Vicious Strains of Hand, Foot, and Mouth Disease”.

โปรดคลิก | <https://www.dailynews.co.th/politics/604465#>

**เดลินิวส์** อ่านความจริง อ่านเดลินิวส์  
พุธที่ 18 ตุลาคม 2560

### ‘มือเท้า-ปาก’สายพันธุ์รุนแรง ระบาดเพิ่มร่ำเท้า/ตายแล้ว3

“หมอลูกหาฯ” เตือนพบ “มือ เท้า ปาก” สายพันธุ์รุนแรง แพร่เชื้อเพิ่ม 5 เท่าจากที่เคยมีมา ชี้เข้าสมอง-กล้ามเนื้อหัวใจ ทำเด็กตาย ล่าสุดเจอต้นแล้ว 3 ราย ห่วงอีก 2 สัปดาห์เปิดเทอม



เมื่อวันที่ 15 ต.ค. นพ.ยง ภูวรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เปิดเผยว่า โรคมือ เท้า ปาก เกิดการระบาดในประเทศไทยมานาน ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัส คอกซากิเอ 6 เอ 16 ซึ่งไม่ใช่สายพันธุ์รุนแรง เด็กจะมีอาการไข้สูง เป็นตุ่มน้ำใส ที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า อย่างไรก็ตาม ยังมีเชื้อเอ็นเทอโรไวรัส 71 หรือ “อีวี 71” ซึ่งเป็นเชื้อรุนแรงที่ทำให้เกิดการอักเสบของกล้ามเนื้อสมอง โดยเฉพาะตรงแกนสมอง กล้ามเนื้อหัวใจ และเสียชีวิตได้ ซึ่งอีวี 71 พบว่าถ้าเป็นในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี โอกาสเสียชีวิต 1 ใน 100 คน ถ้าต่ำกว่า 3 ปี โอกาสเสียชีวิตเป็น 1 ต่อ 300 คน แต่ถ้าอายุมากกว่านี้โอกาสเสียชีวิตก็น้อยลง อาจจะเป็น 1 ต่อ 3,000 คน และโอกาสเป็นมือ เท้า ปากก็น้อยลง

นพ.ยง กล่าวอีกว่า ทั้งนี้ในการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในปีที่ผ่านมาจะพบว่าเกิดจากเชื้ออีวี 71 เพียงร้อยละ 10 แต่ล่าสุดตั้งแต่ต้นปี 2560 จนถึงตอนนี้ตรวจพบว่าในจำนวนเด็กที่ป่วยมือ เท้า ปาก เกิดจากเชื้ออีวี 71 ถึงร้อยละ 50 หรือเพิ่มขึ้นจากเดิม 5 เท่า พบมากที่ภาคเหนือตอนล่าง อีสาน กทม. ซึ่งจากที่มาตรวจที่แล็บจุฬาฯ 500 คน พบเป็นอีวี 71 แทบทั้งหมด และเสียชีวิตอย่างน้อย 3 ราย ซึ่งเป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วงมาก เพราะเป็นเชื้ออันตรายที่เข้าสมอง กล้ามเนื้อหัวใจและเสียชีวิตได้ และเมื่อต้นเดือนที่ผ่านมา คนได้รับการปรึกษาจากโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในจ.ขอนแก่น ว่ามีเด็ก 1 คนเป็นมือ เท้า ปาก วันรุ่งขึ้นหอบ และเสียชีวิต เร็วมาก ลักษณะนี้เป็นอาการของกล้ามเนื้อหัวใจ

นพ.ยง กล่าวต่อว่า เป็นเรื่องที่น่ากังวลมาก เพราะอีก 2 สัปดาห์เด็กก็จะเปิดเทอมแล้ว แม้ระยะนี้อีวี 71 เริ่มลดลง แต่ตรวจได้ที่ยังไม่หมดหน้าผาก แล้วเข้าสู่หน้าร้อนจริง ก็ยังเป็นห่วง เพราะเชื้ออีวี 71 นี้ไม่สายพันธุ์ที่รุนแรงแต่เป็นไวรัสเดบีโต ได้ดีช่วงหน้าฝน มีความคงทนสูงในสิ่งแวดล้อมไม่สามารถฆ่าเชื้อได้ด้วยแอลกอฮอล์ หรือกรด สารเคมีที่จะฆ่าเชื้อนี้ได้คือ คลอรีน โซเดียมไฮโปคลอไรต์ ไฮเตอร์ น้ำยาล้างห้องน้ำ และกลุ่มฟอรัมาลิน เป็นต้น โรคนี้ ติดต่อกันง่าย โดยเฉพาะเชื้อที่มาจากสารคัดหลั่ง น้ำลาย อุจจาระ และเข้าสู่อวัยวะโดยการสัมผัสของที่มีเชื้อเข้าปาก เมื่อเด็กได้รับเชื้อจะพักตัว 3-5 วัน อาการเริ่มต้นมีไข้ วันเดียวเท่านั้นก็จะเริ่มมีตุ่ม มีแผลในปาก บริเวณเพดานอ่อน ลิ้นไก่ รอบทอนซิล กระพุ้งแก้ม ส่วนที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า เป็นตุ่มน้ำใส เล็กๆ ในรายที่เป็นมากอาจจะมีไข้สูง ช็อค รอบคัน บางรายถึงขั้นหยุดการเจริญเติบโต

“สิ่งที่พ่อแม่ต้องเฝ้าระวัง 1.เป็นไข้สูงไม่ลด 2.ตาลอย ขี้ม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงของสมอง 3.หัวใจเต้นเร็ว เต้นแรง 4.กระตุกที่ปลายมือ ปลายเท้า หรือหอบ น้ำลายฟูมปาก การรักษาคตามอาการอย่าให้ขาดน้ำ ให้กินของที่ย่อยง่าย นมหรือน้ำผลไม้เจือจางบ่อยๆ ไข้เวลา 3-5 วัน อย่างช้าไม่เกิน 7 วันก็หาย แต่ในรายที่เป็นมากจะต้องรักษาด้วยยา มีจวบจนยังไม่ฟื้นขึ้นเบื้องต้นนั้นสิ่งที่ดีที่สุดคือการล้างมือบ่อยๆ เพราะเชื้อจะเข้าสู่ร่างกายโดยการที่มีสัมผัสเชื้อแล้วเข้าปาก การล้างต้องล้างให้ถูกวิธี ล้างนานจน 1 เพลง กินอาหารที่สุก ไข่ที่ช้อนเคี้ยวกับมืออาหารเด็กอนุบาล เมื่อเกิดป่วย 3 รายขึ้นโปรดเปิดโรงเรียน เพื่อทำความสะอาด” นพ.ยงกล่าว

**Hand, Foot, and Mouth Disease is caused by the Enterovirus 71 that thrives in the rainy season and is transmitted through nasal mucus, saliva and sputum through coughing or sneezing.** The incubation period after infection takes about 3 to 5 days. Then symptoms begin to show; patients have a high fever and sores can develop in the mouth, usually in the back of the mouth, as small red spots that blister and can become ulcers. In some cases, a skin rash with red spots, and sometimes with blisters, may also develop on the palms of the hands and soles of the feet; it may also appear on the knees, elbows, or buttocks.

The school takes precaution by following the protocol given by the Bangkok Health Office on a daily basis. We are serious in taking above standard measures to prevent the spread of diseases. Therefore, we ask parents' cooperation in continuously observing your child/children closely for signs or symptoms, make sure they are strong and healthy, and if symptoms appear, do not let them get in contact with others and bring them immediately to see a doctor. Moreover, separate an infected child from his/her siblings, from going outside, and from sharing things (which can be contaminated with viruses) to avoid the spreading of infection. Children with the symptoms of a high fever, headache, nausea, body soreness, sores in the mouth or on the skin, runny nose, sore throat, or coughing, should see a doctor immediately. For further information, please contact the Department of Disease Control of the Bangkok Health Office at 02 245 7597.

For our students' welfare, we would like to ask for parents' cooperation in following the above measures and advice to prevent the spread of the disease. However, if your child shows the mentioned symptoms, please do not come to school but seek immediate medical treatment. Thank you for your constant support and cooperation.

Sincerely,

Lertlah School Kanchanapisek Road