

การคัดกรองและแยกเด็กป่วย
หากพบผู้ป่วยที่มีอาการป่วยในระยะ 5 วันแรกนับจากวันเริ่มป่วย เก็บน้ำเหลือง (serum หรือ plasma) ปัสสาวะ(urine) น้ำลาย(saliva) หรือน้ำไขสันหลัง(CSF) เพื่อส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัส Zika โดยวิธี RT-PCR

หากพบผู้ป่วยในช่วงระยะเวลา 5 - 14 วันนับจากวันเริ่มป่วย หรือไม่ทราบวันเริ่มป่วย หรือ เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง ให้เก็บปัสสาวะ เพื่อส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัส Zika โดยวิธี RT-PCR




โรคติดต่อในเด็ก



โรคติดต่อไวรัสซิกาหรือโรคไข้ซิกากาเกิดจากเชื้อไวรัสซิกาที่อยู่ในตระกูลเฟลิวไวรัส มีลักษณะคล้ายคลึงกับไวรัสไข้เหลือง ไวรัสแดงกี ไวรัสเวสต์ไนล์และไวรัสไข้สมองอักเสบเจอีมียุงลายเป็นภาชนะนำโรค โรคนี้ส่วนใหญ่ป่วยแล้วหายได้เองอาการโรคไม่รุนแรงมีปัญหาเฉพาะหญิงตั้งครรภ์

หากได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง อาการเหล่านี้จะทุเลาลงภายในเวลา 2-7 วัน

 การติดเชื้อในสตรีมีครรภ์ อาจทำให้เกิดภาวะศีรษะเล็กในเด็กแรกเกิด (Microcephaly)

อาการ

1. มีไข้
2. ตาแดง
3. มีผื่นแดง
4. อ่อนเพลียปวดศีรษะ
5. ปวดข้อปวดกล้ามเนื้อ


การรักษา

ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง สามารถรักษาได้โดยพักผ่อนให้เพียงพอ ดื่มน้ำมากๆ

หากมีไข้ให้กินยาพาราเซตามอล(ห้ามกินแอสไพริน)

การป้องกัน

1. สวมเสื้อผ้ามิดชิด ใช้อาบทากันยุง
2. กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
3. สตรีมีครรภ์ควรหลีกเลี่ยงที่จะเดินทางไปประเทศที่มีการระบาด



รายชื่อกลุ่ม



สมาชิกกลุ่ม

- 1.นางสาวไผ่แก้ว สุวรรณะ รหัส 085
- 2.นางวินัส แสงท้าว รหัส 086
- 3.นางรัชฎาภรณ์ บุญโต รหัส 095
- 4.นางนิรมล มุขมณีย์ รหัส 096
- 5.นางกาญจนภรณ์ หงษา รหัส 098
- 6.นางสาวอรัมภา ละทะโล รหัส 099
- 7.นางสาวเรณูการ์ แสนตระกูล รหัส 100

