

แบบคัดกรองการเจ็บป่วยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเบื้องต้น

# ไขเลือดออก



ชั้นอนุบาล 1

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

# โรคไข้เลือดออกในเด็กแรกเกิดถึง 6 ปี

โรคไข้เลือดออก คือ โรคติดเชื้อซึ่งมีสาเหตุมาจาก ไวรัสเดงกี (Dengue virus) อาการของโรคนี้มีความคล้ายคลึงกับโรคไข้หวัดในช่วงแรก จึงทำให้ผู้ป่วยเข้าใจคลาดเคลื่อนได้ว่าเป็นเพียงโรคไข้หวัด และทำให้ไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้องในทันที โรคไข้เลือดออกมี อาการและความรุนแรงของโรคหลายระดับตั้งแต่ไม่มีอาการหรือมีอาการเล็กน้อยไปจนถึงเกิดภาวะช็อกซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต

## ไข้เลือดออก



สำนักรโรคติดต่อนำโดยแมลง  
กรมควบคุมโรค กระทรวง  
สาธารณสุข พบว่า มีอัตราป่วย  
107.02 และอัตราป่วยตาย 0.10  
ซึ่งหมายความว่า ในประชากรทุก  
100,000 คน จะมีผู้ที่ป่วยเป็นไข้  
เลือดออกได้ถึง 107.02 คน และมี  
ผู้เสียชีวิตจากโรคนี้ 0.1 คน



# สาเหตุของโรคไข้เลือดออก

เกิดจากเชื้อไวรัสเดงกี (Dengue virus) ซึ่งแบ่งออกได้เป็น 4 สายพันธุ์ ได้แก่ ชนิด 1, 2, 3 และ 4 (DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4) โดยมียุงลายบ้าน ตัวเมียเป็นพาหะนำโรค กล่าวคือ ยุงลายตัวเมียจะกัดและดูดเลือดของผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้เลือดออกก่อน (เชื้อไวรัสเดงกีในเลือดของผู้ป่วยจะเข้าไปพักตัวและเพิ่มจำนวนในตัวยุงและเชื้อนี้สามารถมีชีวิตอยู่ในตัวยุงได้ตลอดอายุของยุง คือ ประมาณ 1-2 เดือน) แล้วจึงไปกัดคนที่อยู่ใกล้เคียงในรัศมีไม่เกิน 400 เมตร ซึ่งจะเป็นการแพร่เชื้อไปให้คนอื่น ๆ ต่อไป ยุงชนิดนี้เป็นยุงที่ออกหากิน (กัดคน) ทั้งในเวลากลางวันและกลางคืน (เดิมยุงลายนิยมออกหากินในเฉพาะเวลากลางวัน แต่ในระยะหลังพบว่ายุงลายมีการออกหากินในเวลากลางคืนด้วย) และชอบเพาะพันธุ์ตามแหล่งน้ำนิ่งในบริเวณบ้าน เช่น ตุ่มน้ำ โอ่งน้ำ แจกัน จานรองตู้กับข้าว กระจับปี่ ฝากระป๋อง ยางรถยนต์เก่า ๆ หลุมที่มีน้ำขัง เป็นต้น



## วิธีป้องกัน

ด้วยเหตุที่ยังไม่มียาป้องกันหรือรักษาโรคไข้เลือดออกนี้ได้ วิธีที่ดีที่สุดคือ การป้องกันการแพร่กระจายของยุงลาย เพื่อลดอัตราการเสี่ยงติดโรคไข้เลือดออก โดยมีขั้นตอนง่ายๆ ดังนี้

- หาฝาปิดภาชนะเก็บน้ำ เช่น โอ่ง ถังน้ำ ตู้ปลา
- กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พื้นที่ที่มีน้ำขัง เช่น กะลา กะละมัง น้ำในยางล้อรถ บ่อน้ำ
- กรณีนีในแหล่งน้ำสาธารณะ หรือพื้นที่ที่ต้องการให้มีน้ำ อาจจะเลี้ยงปลาที่กินลูกน้ำเป็นอาหาร เช่น ปลาหางนกยูง หรือใช้สารเคมีเพื่อฆ่าลูกน้ำก็ได้เช่นกัน



# แบบคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคไขเลือดออกในเด็ก

ชื่อหน่วยงาน.....วัน/เดือน/ปีที่คัดกรอง.....

ชื่อผู้คัดกรอง.....

## ส่วนที่1 ข้อมูลทั่วไป

1.ชื่อเด็ก.....นามสกุล.....ชั้น.....

2.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน.....

3.น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

4.เพศ

1. ☐ ชาย                      2. ☐ หญิง

5.ผู้ให้สัมภาษณ์

1.แม่                                      2.พ่อ

3.ผู้ที่เลี้ยงดูเด็กประจำ(ระบุ.....)

6.สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา

1. โสด                                      2. คู่

3.หม้าย / หย่า                      4. แยกกันอยู่/ร้าง

7. การศึกษาของมารดา

- |                |                     |
|----------------|---------------------|
| 1. ไม่ได้เรียน | 2. ประถมศึกษา       |
| 3. มัธยมศึกษา  | 4. อื่นๆ(ระบุ)..... |

8. การศึกษาของบิดา

- |                |                     |
|----------------|---------------------|
| 1. ไม่ได้เรียน | 2. ประถมศึกษา       |
| 3. มัธยมศึกษา  | 4. อื่นๆ(ระบุ)..... |

9. อาชีพของบิดา

- |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| 1. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ | 2. รับจ้างทั่วไป    |
| 3. ค้าขาย                | 4. อื่นๆ(ระบุ)..... |

10. อาชีพของมารดา

- |                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| 1. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ | 2. รับจ้างทั่วไป    |
| 3. ค้าขาย                | 4. อื่นๆ(ระบุ)..... |

## แบบคัดกรองโรคไข้เลือดออก

### ส่วนที่ 2 คำชี้แจง

จงขีดเครื่องหมาย / ลงในช่อง มี หรือ ไม่มี ช่องใดช่องหนึ่งเท่านั้น

| อาการ                                           | มี | ไม่มี |
|-------------------------------------------------|----|-------|
| 1.ไข้/ไข้สูงเฉียบพลัน 39-40 องศา ประมาณ 2-7 วัน |    |       |
| 2.ปวดศีรษะและปวดเมื่อยตามตัว                    |    |       |
| 3.ปวดกระบอกตา                                   |    |       |
| 4.ปวดกล้ามเนื้อ                                 |    |       |
| 5.ผื่นแดง                                       |    |       |
| 6.มีอาการเลือดออกตามผิวหนัง                     |    |       |
| 7.ปวดท้อง ถ่ายดำ และอาเจียน                     |    |       |
| 8.ปวดกระดูกหรือปวดข้อ                           |    |       |
| 9.ซึมอ่อนเพลียและเบื่ออาหาร                     |    |       |
| 10.มือเท้าเย็นรอบปากเขียว                       |    |       |
|                                                 |    |       |
| คะแนนรวม                                        |    |       |

หมายเหตุ คะแนนรวม หมายถึง รวมคะแนนของช่อง ไม่มี คิดข้อละ 1 คะแนน  
ถ้าได้ 5 คะแนน ขึ้นไปแสดงว่าไม่มีความเสี่ยงเป็นโรคไข้เลือดออก

### สมาชิกในกลุ่มที่4

- |                          |          |
|--------------------------|----------|
| 1.นางสาวสายด๊ะ มะปี่แย๊ะ | รหัส 017 |
| 2. นางสาวโนรา แวสมะแอแอ  | รหัส 025 |
| 3. นางรุสนา จะมาจี       | รหัส 026 |
| 4. นางสาวนาปีสาร์ บอสู   | รหัส 028 |
| 5. นางสาวซูรีณา มะ       | รหัส 031 |
| 6. นางสาวสารีณา ยะโกะ    | รหัส 033 |
| 7 นางนุรไอนิง อาแว       | รหัส 034 |



