

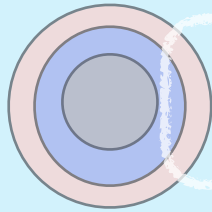


คู่มือ

**คัดกรองการเจ็บป่วย โรคอุจจาระร่วง
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเบื้องต้น**



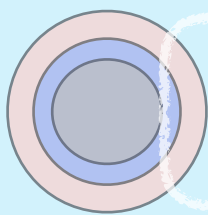
มหาวิทยาลัยสวนดุสิต (ธมป.ยะลา)



คำนำ

โรคอุจจาระร่วงที่เกิดจากเชื้อ Virusrota ส่วนใหญ่แล้วมักจะเกิดกับเด็กทารก หรือเด็กเล็กๆ ซึ่งโรคที่จะเกิดขึ้นกับเด็กทั่วไปโดยไม่มีการกำหนดว่าเด็กจะเป็น ใครหรือมาจากที่ไหน โรคอุจจาระจากเชื้อไวรัสโรตาที่เกิดได้ง่ายและติดต่อได้ง่ายเช่นกัน เพราะเชื้อที่จะแพร่กระจายได้ง่ายบางทีเชื้อก็อาจจะไปติดกับของเล่นหรือไปสัมผัสกับมันเด็กก็จะติดเชื่อนี้ได้เช่นกัน เชื้อนี้บางทีก็เกิดจากการที่เรากินลงสู่กระเพาะ หรือว่าจะเป็นการหายใจเข้าไป ไวรัสโรตา เป็นเชื้อไวรัสชนิดหนึ่งที่เป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการอุจจาระร่วงอย่างรุนแรง ส่วนใหญ่บุคคลที่เป็นโรคอุจจาระร่วงโดยเชื้อไวรัสโรตานี้มักจะมีอายุต่ำกว่า 2 ปี ซึ่งเชื้อนี้จะปนอยู่ในอุจจาระของเด็ก ดังนั้นถ้าไม่มีการกำจัดอุจจาระอย่างถูกสุขลักษณะจะทำให้เชื้อสามารถแพร่กระจายไปสู่เด็กอื่นได้ แต่อย่างไรก็ตามอุจจาระก็เป็นเพียงสาเหตุหนึ่งเท่านั้นที่ทำให้เชื้อแพร่กระจาย แต่ที่ร้ายกว่านั้นคือ ไม่มีใครรู้แน่ๆ เชื้อโรตาไวรัสนี้ติดต่อกันด้วยวิธีไหน อาจจะติดต่อโดยการสัมผัส การกลืน เชื้อลงสู่กระเพาะอาหาร ถ้าได้ หรือว่าจะเป็นการหายใจเข้าไป และที่สำคัญอีกอย่างหนึ่งคือเราไม่สามารถรู้ได้ว่าเชื้อโรคนี้จะอยู่บริเวณไหนบ้าง ที่ผ่านมาจะเห็นได้ว่าเด็กๆ ส่วนใหญ่มักจะเป็นโรคนี้กันมากโดยไม่มีการเลือกว่าคุณจะเป็นใครมาจากที่ไหน หรือต่อให้คุณดูแลสุขภาพดีมีความสุขอนามัยดีมาแค่ไหนคุณก็ไม่สามารถหลีกเลี่ยงมันได้ การป้องกันเชื้อโรคนี้ทำได้ยากมาก แต่ถึงแม้ว่าการป้องกันเชื้อโรคนี้เป็นไปได้ยากเราก็ยังต้องให้ความสำคัญกับเรื่องความสะอาด ล้างของเล่นเด็กอย่างสม่ำเสมอ และในการรับประทานอาหารควรปรุงให้สะอาด สุก โดยผ่านความร้อน เมื่อเรารู้ว่าโรคนี้เกิดขึ้นได้ง่ายติดต่อกันได้ง่ายทางที่ดีที่สุดที่เราควรจะทำ คือ หาวิธีป้องกันอาจจะพาเด็กไปฉีดวัคซีน หรืออาจจะป้องกันโดยการดูแลสุขภาพให้ดีที่สุด ควบคุมความสะอาดในการทำอาหารคือพวกภาชนะต่างๆ ควรที่จะล้างให้สะอาดควรใส่ใจเกี่ยวกับความสะอาดของภาชนะทุกสิ่งทุกอย่างภายในบ้านและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

เพื่อให้การดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงได้จัดทำคู่มือแบบคัดกรองโรคอุจจาระร่วงในเด็กปฐมวัย สำหรับครูผู้ดูแลเด็ก เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการเฝ้าระวังและควบคุมโรคต่อไป



สารบัญ

หน้า

อาการและวิธีรักษา โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea)

1

แบบคัดกรองอาการป่วยรายห้องเรียน

3

แบบบันทึกประวัติการได้รับวัคซีน

4

แบบบันทึกสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น

5

แบบสอบสวนโรคอุจจาระร่วง

6

การสอบสวนพาหะ และผู้สัมผัสโรค

7

ภาคผนวก

การป้องกันตนเองจากโรคอุจจาระร่วง

อาการและวิธีรักษา โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea)

โรคอุจจาระร่วง หรือ โรคท้องเดิน ท้องเสีย หมายถึงภาวะที่ผู้ป่วยถ่ายอุจจาระเหลวมากกว่าวันละ 2 ครั้ง หรือถ่ายอุจจาระเป็นน้ำหรือมูก หรือมูกปนเลือดเพียงครั้งเดียว ถือเป็น อาการของโรคกลุ่มหนึ่งในระบบทางเดินอาหาร ซึ่งพบได้บ่อยเนื่องจากสามารถติดต่อได้รวดเร็ว เกิดในทุกฤดูกาล โดยเฉพาะในฤดูร้อนพบผู้ป่วยมากเนื่องจากเชื้อโรคเจริญและแพร่พันธุ์ได้ดี โรคนี้พบได้ในบุคคลทุกเพศทุกวัย พบมากในเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี ในเด็กจะมีอาการรุนแรง และมีอัตราการตายสูง จากสถิติของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อพ.ศ.2531 พบว่ามี ประชาชนเสียชีวิตด้วยโรคอุจจาระร่วงจำนวน 1,677 ราย หรือ 3.7 รายต่อประชากร 1 แสนคน ซึ่งนับว่าเป็นสาเหตุการตายที่สำคัญอันดับที่ 6

สาเหตุของโรคอุจจาระร่วง

เกิดจากการกินอาหาร ดื่มน้ำ หรือนมที่มีเชื้อโรคอุจจาระร่วงปะปนอยู่ มีสาเหตุ แตกต่างกัน ดังนี้

- 1.เกิดจากการได้รับเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรค เช่น เชื้อไวรัส เชื้อแบคทีเรีย เข้าไปทางระบบทางเดินอาหาร (เช่น เชื้อ Enteropathogenic Escherichia coli)
- 2.เกิดจากยาหรือสารพิษต่างๆ เช่น สารตะกั่วที่ปนเปื้อนในอาหาร หรือกินเห็ดพิษ เป็นต้น
- 3.เกิดจากความผิดปกติของทางเดินอาหาร เช่นการดูดซึมของลำไส้เล็กผิดปกติ โรคมะเร็งลำไส้
- 4.จากอารมณ์ตึงเครียด ซึ่งมักเป็นหลังจากกินอาหารใหม่ ๆ
- 5.เป็นโดยไม่ทราบสาเหตุของการเกิดอุจจาระร่วง

เชื้อที่ทำให้เกิดโรค ได้แก่เชื้อแบคทีเรีย เชื้อไวรัส และเชื้อปรสิตทั้งพวกหลายเซลล์ ได้แก่พยาธิต่างๆ และพวกเซลล์เดียว ได้แก่ อะมีบิกที่ทำให้เกิดโรคบิด ฯ

แหล่งของโรค ได้แก่ผู้ที่มีเชื้อโรค ปะปนออกมากับอุจจาระ ซึ่งบางคนสามารถ แพร่เชื้อได้โดยไม่แสดงอาการ เช่นผู้ป่วยหรือผู้เป็นพาหะนำโรค

การติดต่อ สามารถติดต่อได้โดยการรับเชื้อที่ปะปนออกมากับอุจจาระของผู้ป่วย แล้วกระจายอยู่ในแหล่งน้ำและพื้นดิน ติดต่อกัน โดยการรับประทานอาหาร และดื่มน้ำที่มีเชื้อโรค เช่นในกรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้เป็นพาหะถ่ายอุจจาระลงน้ำ หรือไม่ขับถ่ายในส้วมที่ถูกสุขลักษณะ เมื่อฝนตกเชื้อโรคที่ปะปนออกมากับอุจจาระ จะกระจายไปในสถานที่ต่างๆ รวมทั้งในแม่น้ำลำคลอง หากนำน้ำนั้นมาบริโภค เช่น ดื่ม หรือล้างทำความสะอาดภาชนะ เชื้อโรคสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ หากมีแมลงวันที่ตอมอุจจาระของผู้ป่วยแล้วมาตอมอาหารก็สามารถเป็นพาหะแพร่เชื้อได้เช่นกัน หรือในกรณีที่รับประทานผักดิบที่ปลูกโดยใช้อุจจาระเป็นปุ๋ย ผู้บริโภคที่ล้างผักไม่สะอาดก็อาจได้รับเชื้อเข้าสู่ร่างกาย

ระยะพักตัวของโรค

ขึ้นอยู่กับเชื้อแต่ละชนิด อาจเป็นได้ตั้งแต่ 6 ชั่วโมงถึง 3-4 วัน

ระยะติดต่อ

ตลอดเวลาที่มีเชื้ออยู่ในร่างกาย

ความไวต่อโรคและความต้านทาน

คนส่วนใหญ่มีความไวต่อโรคเมื่อได้รับเชื้อเข้าสู่ร่างกาย

อาการของโรคอุจจาระร่วง

ลักษณะอาการโดยทั่วไปของโรคอุจจาระร่วงคือ ถ่ายอุจจาระเหลวเป็นน้ำติดต่อกันหลายครั้ง ปวดท้อง อ่อนเพลีย บางคนอาจมีไข้และมีอาการคลื่นไส้อาเจียน ในรายที่ถ่ายอุจจาระติดต่อกันมากๆ ร่างกายอาจแสดงอาการขาดน้ำ กล่าวคือ รู้สึกกระหายน้ำจัด เป็นตะคริว เลี้ยงแห้ง แก้มตอบ ผิวหนังเหี่ยวยุ่น ตัวเย็น ชีพจรเบา ความดันเลือดต่ำ อาจมีอาการช็อค และหมดสติได้ อาจแบ่งอาการเป็น 2 ชนิด คือ

1.ชนิดเฉียบพลัน ผู้ป่วยจะมีอาการอย่างเฉียบพลันทันที และเป็นอยู่วันสองวันหรือ อย่างมากไม่เกิน 1 สัปดาห์ มักเกิดจากการกินอาหารที่มีเชื้อโรคหรือสารพิษปนเปื้อน หรือจากการกินยาถ่าย ยาระบาย ยาลดกรด ยาปฏิชีวนะบางชนิด ในเด็กทารกมักเกิดจากการเตรียม ขวดนมไม่สะอาด

2.ชนิดเรื้อรัง ผู้ป่วยมักมีอาการอุจจาระร่วงแบบเป็นๆหายๆ อาจนานนับเดือนนับปี ส่วนใหญ่ไม่มีสาเหตุร้ายแรง อาจเกิดจากธาตุอ่อนซึ่งพบได้บ่อย หรืออาจเกิดจากติดเชื้อ เช่น เป็น วัณโรคลำไส้ เกิดจากเชื้อพยาธิ หรือเกิดจากการเป็นโรคเรื้อรังอื่นๆ เช่น เบาหวาน คอพอก เป็น พิษ รวมทั้งอาจเกิดจากเป็นโรคมะเร็งลำไส้

การตรวจหาเชื้อและวินิจฉัยโรค

โดยดูจากอาการ การตรวจอุจจาระ ฯ การรักษาพยาบาล ถ้าอาการไม่มากอาจให้ผู้ป่วยกินยา สามัญประจำบ้าน งดอาหาร ที่ย่อยยาก ที่มีรสจัด และมีกาก ให้ผู้ป่วยดื่มน้ำสุกหรือน้ำสะอาด ดื่มน้ำตาลเกลือแร่ที่เรียก ย่อๆว่า โอ อาร์ เอส (O.R.S.) หรือ Oral Rehydration Salt ซึ่งมี จำหน่ายในท้องตลาด หรือ อาจทำขึ้นเอง โดยให้มีส่วนผสมของเกลือป่นครึ่งช้อนชา น้ำตาล 2 ช้อนโต๊ะ ผสมในน้ำต้มสุก 0.5 ลิตร ดื่มเพื่อช่วยทดแทนการเสียน้ำ น้ำตาลและเกลือแร่ใน ร่างกายจากการขับถ่าย



แบบคัดกรองอาการป่วยรายห้องเรียน

ชื่อศูนย์เด็กเล็ก..... ชื่อครูผู้ดูแลเด็ก..... จำนวนเด็กที่รับผิดชอบ.....คน

ลำดับ	ชื่อ (ด.ช.หรือด.ญ.)... - สกุล...	อายุ (ปี)	นน./ ส่วนสูง	ประจำเดือน.....พ.ศ.																														
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1																																		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

หมายเหตุ : สัญลักษณ์ในการบันทึกข้อมูล

1. โรคที่พบบ่อย : หัวใจ = C มือ เท้า ปาก = H อุจจาระร่วง = D
2. การแยกเด็กป่วย : ไม่มีการแยกนอนแยกเล่น = 0 แยกนอน = 1 แยกเล่น = 2
3. ไม่มาเรียนให้ทำเครื่องหมาย x หากหยุดเรียนให้ใส่สัญลักษณ์โรค/ระบุโรค
4. กรณีเด็กได้ยารักษาจากบ้าน ให้เขียนวงกลมล้อมรอบสัญลักษณ์โรค
5. กรณีมีคนที่บ้านป่วยด้วยโรคเดียวกันก่อนเด็กป่วย ให้ทำเครื่องหมาย *

ตัวอย่างการบันทึก X* = หยุดเรียนด้วยหัวและมีคนที่บ้านป่วยก่อนเด็กมีอาการ

①*12 = อุจจาระแถมารเรียนโดยมีมาจากบ้าน มีคนที่บ้านป่วยก่อนเด็กมีอาการ ครูได้แยกเด็กนอนและแยกเล่น

หวัด หมายถึง มีไข้ต่ำๆ ร่วมกับ มีน้ำมูกไหล หรือไอ หรือคัดจมูก จาม อาจมีอาการเจ็บคอเล็กน้อย
มือ เท้า ปาก หมายถึง มือการใช้ เบื่ออาหาร อ่อนเพลีย ร่วมกับมีจุดหรือตุ่มแดงอักเสบที่ลิ้น เหงือก และกระพุ้งแก้ม หรือพบตุ่มหรือผื่นบนหรือตุ่มพองใส บริเวณรอบๆ อวัยวะและแดงที่ฝ่ามือฝ่าเท้า
อุจจาระร่วงเฉียบพลัน หมายถึง มีอาการถ่ายอุจจาระเหลว ตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไปใน 1 วัน หรือถ่าย มีมูกเลือดอย่างน้อย 1 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำจำนวนมากกว่า 1 ครั้งขึ้นไปใน 1 วัน

แบบบันทึกประวัติการได้รับวัคซีน

ศูนย์เด็กเล็ก / โรงเรียนอนุบาล

ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....

ด.ช./ ด.ญ. อายุ..... ปี..... เดือน.....

วัคซีนพื้นฐานที่เด็กต้องได้รับ

อายุ	วัคซีนป้องกันโรค	วันที่ได้รับ	หมายเหตุ
แรกเกิด	- วัณโรค (บีซีจี)		
	- ไวรัสตับอักเสบบี		
2 เดือน	- คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ครั้งที่ 1		
	- โปлио ครั้งที่ 1		
4 เดือน	- คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ครั้งที่ 2		
	- โปлио ครั้งที่ 2		
6 เดือน	- คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ครั้งที่ 3		
	- โปлио ครั้งที่ 3		
9 เดือน	- หัด หรือ หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1		
1 ปีครึ่ง	- คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน ครั้งที่ 4		
	- โปлио ครั้งที่ 4		
	- ไข้อย่างน้อย 1 และครั้งที่ 2		
2 ปีครึ่ง	- ไข้อย่างน้อย 3		
4 ปี	- คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน ครั้งที่ 5		
	- โปлио ครั้งที่ 5		
ป. 1	- หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2		
	- วัณโรค (บีซีจี)*		
	- คอตีบ-บาดทะยัก**		
	- โปลิโอ**		
ป. 6	- คอตีบ-บาดทะยัก		

วัคซีนอื่นๆ

อายุ	วัคซีนป้องกันโรค	วันที่ได้รับ	หมายเหตุ

หมายเหตุ * หมายถึง ให้ในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรกเกิดและไม่มีแผลเป็น (หากมีบันทึกหลักฐานว่าเคย ได้รับมาก่อนไม่จำเป็นต้องให้ซ้ำแม้ไม่มีแผลเป็นบริเวณที่ได้รับการฉีด)

** หมายถึง ให้เฉพาะผู้ที่ได้รับวัคซีน คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน และโปลิโอ ไม่ครบ 5 ครั้ง

แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น

ด.ช./ด.ญ. ศูนย์เด็กเล็ก

[illegible]

- หมายเหตุ : 1. แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ใช้กรณีเด็กมีการเจ็บป่วยหรือได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน
2. แบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ควรอยู่ด้านหลัง/คู่กับแบบบันทึกประวัติการได้รับวัคซีน
3. ควรนำแบบบันทึกปัญหาสุขภาพและการดูแลเบื้องต้น ให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ให้การรักษานับบันทึกทุกครั้ง

แบบคัดกรองอาการป่วยโรคอุจจาระร่วง

ชื่อ..... เพศ..... อายุ.....ปี ศาสนา.....
 ชื่อบิดามารดาหรือผู้ปกครองถ้าผู้ป่วยอายุต่ำกว่า15 ปี.....
 ถ้าเป็นนักเรียน ชั้น..... โรงเรียน..... ที่ตั้งของโรงเรียน.....
 ที่อยู่ขณะป่วยอย่างละเอียด.....
 ก่อนป่วย 5 วัน อยู่ที่ไหนบ้าง..... ก่อนป่วย 1 วันอยู่ที่.....
 ก่อนป่วย 2 วันอยู่ที่..... ก่อนป่วย 3 วันอยู่ที่.....
 ก่อนป่วย 4 วันอยู่ที่..... ก่อนป่วย 5 วันอยู่ที่.....
 อาชีพ(ถ้าผู้ป่วยเป็นเด็กบอกอาชีพบิดามารดาหรือผู้ปกครอง).....ทำงานที่ไหน.....
 เริ่มป่วย เมื่อเวลา.....น. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เริ่มถ่าย เมื่อเวลา.....น. จนถึงเวลาสอบประวัติ ถ่ายรวม.....ครั้ง
 อาการ ปวดท้อง ☐ มี ☐ ไม่มี คลื่นไส้ ☐ มี ☐ ไม่มี อาเจียน ☐ มี ☐ ไม่มี
 ลักษณะอุจจาระ ☐ เหลว ☐ น้ำ ☐ มีมูก ☐ มีเลือด
 อาการอื่น☐ ไข้ ☐ ปวดหัว ☐ น้ำลายไหล ☐ เหงื่อออกมาก ☐ แน่นหน้าอก
☐ ขารอบปากเพดาน ☐ รู้สึกสฟาด ☐ ตะคริว
 รักษาโดย ☐ กินยาที่บ้าน ☐ ยาอะไร..... ☐ ไปหาแพทย์ปริญญญา ☐ หมออื่น
 ได้รับการรักษาที่สถานพยาบาล.....เวลา.....น. วันที่.....
 ให้น้ำเกลือ.....ซี.ซี. ให้ยาปฏิชีวนะ.....เริ่มให้เมื่อเวลา.....น. วันที่.....
 ประวัติอาหารที่รับประทาน 5 วันก่อนป่วย (หารายละเอียดให้ได้มากที่สุด ทั้งชนิดและสถานที่)

วันที่	เช้า	กลางวัน	เย็น

อาหารที่สงสัย.....กินที่.....
 มีผู้ร่วมรับประทาน.....คน ป่วย.....คน
 รายชื่อผู้ป่วย.....

น้ำดื่ม ☐ น้ำฝน ☐ ประปาในบ้าน ☐ ประปานอกบ้าน ☐ บ่อ ☐ คลอง ☐ บาดาล
☐ ต้ม ☐ ไม่ต้ม
 น้ำใช้ ☐ ประปาในบ้าน ☐ ประปานอกบ้าน ☐ บ่อ ☐ แม่น้ำ ☐ คลอง ☐ อื่นๆ
 ล้าง ☐ ล้างซึม ☐ ล้างหลุม ☐ ไม่มีล้าง ☐ ถ่ายลงน้ำ ☐ อื่นๆ
 ฉีดวัคซีนป้องกันอหิวาต์/ไทฟอยด์ ☐ ไม่เคย ☐ เคย เมื่อ.....
 การตรวจอุจจาระ เก็บเมื่อเวลา.....น. วันที่.....ผลการตรวจ.....
 เก็บเมื่อเวลา.....น. วันที่.....ผลการตรวจ.....
 เก็บเมื่อเวลา.....น. วันที่.....ผลการตรวจ.....

การคัดกรองพาหะ และผู้สัมผัสโรค

ไปสอบสวนที่บ้านผู้ป่วย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายละเอียดผู้สัมผัสโรคในครอบครัว

อันดับ	ชื่อ	อายุ	เพศ	อาชีพ	อาการร่วม		วันที่เก็บ อาการ	ผลการ ตรวจ
					ไม่มี	มี เมื่อวันที่		

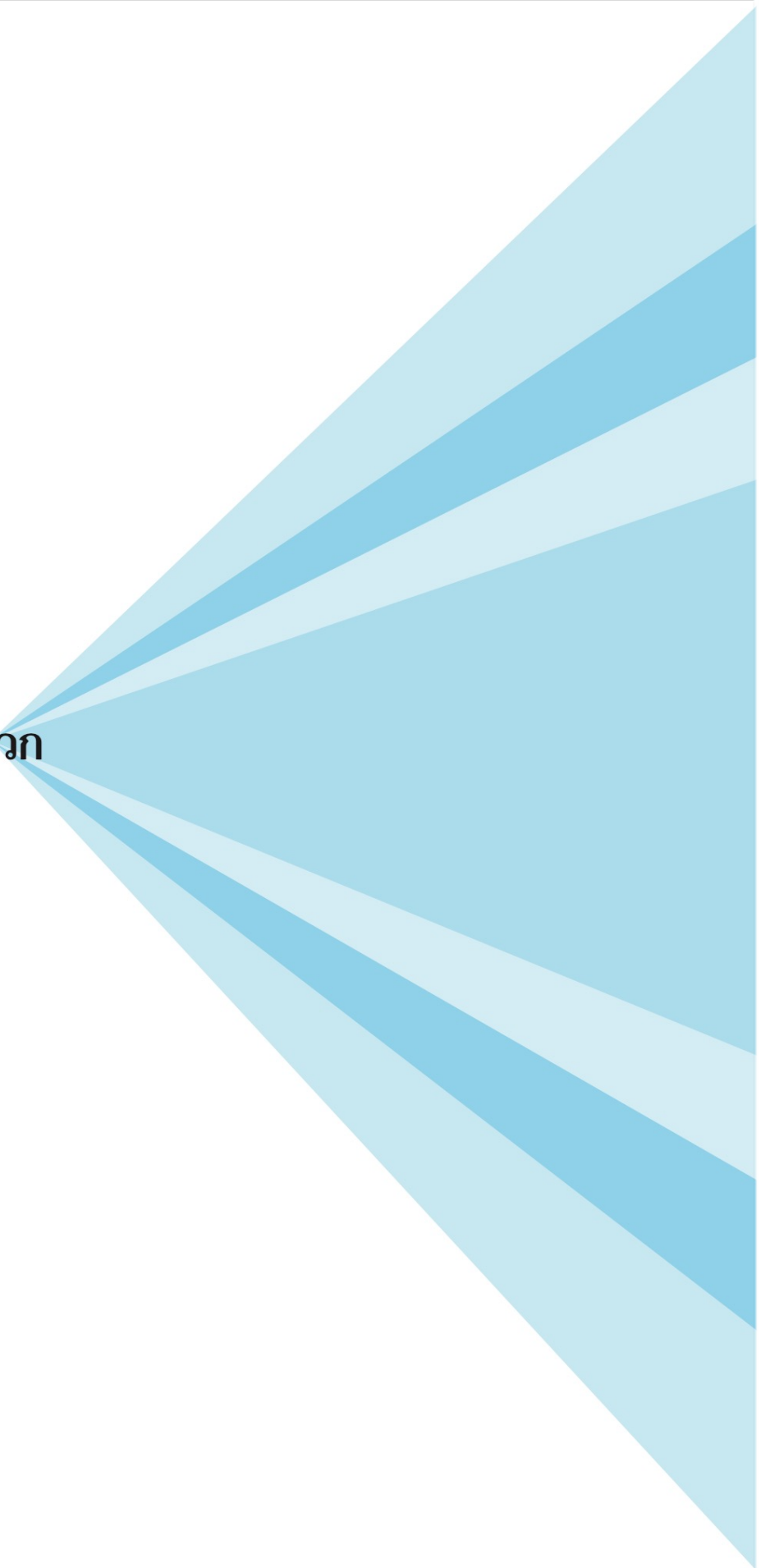
บ้านข้างเคียงผู้ป่วย

บ้าน เลข ที่	ชื่อ	อายุ	เพศ	อาชีพ	อาการร่วม		วันที่เก็บ อาการ	ผลการ ตรวจ
					ไม่มี	มี เมื่อวันที่		

ชื่อผู้รายงาน (เขียนตัวบรรจง).....เวลา.....น.

วันที่.....

ภาคผนวก



การป้องกันตนเองจากโรคอุจจาระร่วง



โรคอุจจาระร่วง

หมายถึงการถ่ายอุจจาระเหลวจำนวน 3 ครั้งต่อวัน หรือมากกว่า หรือถ่ายมีมูก หรือมูกปนเลือด อย่างน้อย 1 ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 1 ครั้ง ขึ้นไปภายใน 1 วัน (เด็กแรกเกิดที่กินนมแม่ อาจถ่ายอุจจาระนิ่มเหลว ไม่มีมูกปนเลือด โดยไม่มีอาการอ่อนเพลีย อาเจียน หรือเป็นไข้ ถือว่าปกติ)

สาเหตุ

อุจจาระร่วงที่เกิดจากการติดเชื้อมีสาเหตุจาก การรับประทานอาหาร และเครื่องดื่มที่ไม่สะอาด การไม่ล้างมือ ให้สะอาดก่อนการเตรียมหรือปรุงอาหาร และ ภาชนะสกปรก หรือมีเชื้อโรคปะปน

อันตรายจากโรคอุจจาระร่วง

อุจจาระร่วงทำให้ร่างกายขาดน้ำและเกลือแร่ ไปพร้อมกับอุจจาระจำนวนมาก จนอาจทำให้ช็อคหมดสติ และถึงแก่ความตาย ได้โดยเฉพาะในเด็กเล็ก

การป้องกันตนเองจาก โรคอุจจาระร่วง



1. ล้างมือให้สะอาดก่อนกินน้ำหรือรับประทานอาหาร



2. ล้างมือให้สะอาดก่อนกินอาหาร และหลังการขับถ่ายทุกครั้ง



3. ภาชนะ จาน ชาม ช้อน ไม่ควรใช้ซ้ำ ล้างให้สะอาดก่อนใช้



4. เมื่อกินอาหารที่สุกใหม่ๆ ไม่มีแมลงวันตอม และสะอาดจริงๆ จิบน้ำ



5. ก่อนกินผักสด ควรล้างผักหลายๆ ครั้งให้สะอาด



6. ระวัง! อย่าใช้ผ้าเช็ดตัวเช็ดจานชาม หรือใช้ผ้าเช็ดตัวเช็ดจานชาม



7. อาหารสำเร็จรูปที่ซื้อไว้ควรอุ่นให้เดือดก่อนกินทุกครั้ง



8. ถ่ายอุจจาระลงในโถชักโครก



9. ระวัง! บริเวณที่มีน้ำสกปรก ถ้าจัดการไม่สะอาด เศษอาหาร และมูลสัตว์ หรือใช้ภาชนะสกปรก จะทำให้เกิดโรค

คณะผู้จัดทำ

1. นางสาวรอกีเยาะ ลีอิง รหัส 002
2. นางสาวสารีปะห์ อาลี รหัส 061
3. นางสาวสุไฮลา เจะเลาะ รหัส 076
4. นางสาวคอรียะห์ เจ๊ะแวกูนิง รหัส 077
5. นางสาวยลิตา อุมา รหัส 106
6. นางสาวรอฮานี กาแบ รหัส 110
7. นางสาวยามีละ สะอี รหัส 111

