



ด้วยมติที่ดังนี้

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ ๑ ๑๗๐๗

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๗ พฤศภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เกิดในช่วงฤดูร้อน

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๘๕๐  
ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ในขณะนี้สภาพอากาศมีลักษณะร้อนอบอ้าว และแห้งแล้งเหมาะสมแก่การเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วของจำนวนเชื้อโรคหลายชนิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเชื้อโรคที่เป็นปีก่อนในน้ำและอาหาร ซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจและระบบทางเดิน��化 ได้ โดยเฉพาะโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ นอกจากนี้การที่สภาพอากาศร้อนอบอ้าว ความชื้นสัมพันธ์ในอากาศสูง ส่งผลให้การระเหยของเหงื่อทำได้ไม่ดี ร่างกายไม่สามารถขับความร้อนออกมากได้ จึงเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคคลมแಡดหรือเยอห์สโตรก เพื่อเป็นการลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และป้องกันการระบาดของโรคติดต่อระดับพื้นที่ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายราชชัย เลิศยงค์ประเสริฐ)  
ห้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร/โทรสาร ๐-๕๔๕๓-๔๗๑๙ ต่อ ๑๑

๑๘๖  
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

# ตั่วันพ็อด

ที่ นท ๐๔๙๓.๓/๒๑๕๓๐



สำเนาจดหมายรับทราบจากผู้ดูแลห้องที่นั่งห้องหน้า  
ลงวัน... ๑๙ ก.พ. ๒๕๕๙  
วันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๕๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุลิต กาฬฯ. ๑๐๓๐๐

๒๕๙ เมษาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เกิดในช่วงฤดูร้อน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง การป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เกิดในช่วงฤดูร้อน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยในขณะนี้สภาพอากาศมีลักษณะร้อนอบอ้าว และแห้งแล้งเหมาะสมแก่การเจริญเติบโต อย่างรวดเร็วของจำนวนเชื้อโรคหลายชนิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเชื้อโรคที่ปนเปื้อนในน้ำและอาหาร ซึ่งเสียงต่อ การระบาดของโรคติดต่อต่างๆ ได้โดยเฉพาะโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ นอกจากนี้การที่สภาพอากาศร้อน อบอ้าว ความชื้นสัมพัทธ์ในอากาศสูง ส่งผลให้การระเหยของเหื้อทำได้ไม่ดี ร่างกายไม่สามารถขับความร้อนออกมากได้ จึงเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคตาม 그것หรืออีสโตริก

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการลดผลกระทบต่อสุขภาพของ ประชาชน และป้องกันการระบาดของโรคติดต่อในระดับพื้นที่ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบถึงอาการสำคัญและวิธีการป้องกันโรค โดยสามารถ ดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เข้าถึงได้จาก “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนรภัทร ปลดทอง)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม  
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสร้างสังคม  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๔๗๓๒-๓



ประกาศกรมควบคุมโรค  
เรื่อง การป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เกิดในช่วงฤดูร้อน

ตามที่กรมอุตุนิยมวิทยาได้มีประกาศว่าประเทศไทยเริ่มเข้าสู่ฤดูร้อนเมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๗ และจะสิ้นสุดประมาณกลางเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๘ ซึ่งในช่วงนี้สภาพอากาศมีลักษณะร้อนอบอ้าว แฉะแห้งแล้ง เหงื่อย่างมาก แก่การเจริญเติบโตอย่างรวดเร็วของจำนวนเชื้อโรคหลายชนิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเชื้อโรคที่ปั่นเปื้อนในน้ำ และอาหาร ซึ่งเสี่ยงต่อการระบาดของโรคติดต่อต่างๆ ได้ โดยเฉพาะโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ นอกจากนี้การที่สภาพอากาศร้อนอบอ้าว ความร้อนสัมผัสร้อนในอากาศสูง ส่งผลให้การระเหยของเหลวทำได้ไม่ดี ร่างกายไม่สามารถขับความร้อนออกจนได้ จึงเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคลงเมาหรือช็อกโกร์ก (Heat stroke)

กรมควบคุมโรคมีความห่วงใยในสุขภาพอนามัยของประชาชนในช่วงฤดูร้อนนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงขอเตือนประชาชนทั่วไป ให้ระมัดระวัง และป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อต่างๆ รวมถึงดูแลสุขภาพให้แข็งแรงอยู่เสมอ ทั้งในกลุ่มเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ และผู้ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง กรมควบคุมโรคจึงขอแนะนำให้ทราบถึงสาเหตุ และแนวทางป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในฤดูร้อน ดังนี้

๑. โรคติดต่อทางอาหารและน้ำ ได้แก่

- โรคอุจจาระร่วง
- โรคอาหารเป็นพิษ
- โรคปิด
- อหิวาตกโรค
- ไข้ไฟฟอยด์หรือไข้ราษฎรน้อย

๒. โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน ได้แก่

- โรคพิษสุนัขบ้าหรือโรคกลัวน้ำ

๓. ภัยสุขภาพ ได้แก่

- โรคลงเมาหรือช็อกโกร์ก (Heat Stroke)
- การจนน้ำในเด็ก

รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงขอประกาศให้ประชาชนได้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายอัมนาวย กานันนะ)  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

รายละเอียดโรคและภัยสุขภาพต่างๆ แบบท้ายประกาศกรมควบคุมโรค  
เรื่อง การการป้องกันโรคและภัยสุขภาพที่เกิดในช่วงฤดูร้อน

๑. โรคคิดดื่อทางอาหารและน้ำ

๑.๑ สาเหตุและการของโรค

(๑) โรคอุจจาระร่วง

เกิดจากการรับประทานอาหารหรือน้ำดื่มที่ปนเปื้อนเชื้อโรคต่างๆ หรือสารเคมีบางชนิด อาการสำคัญคือ ถ่ายอุจจาระเหลวตั้งแต่ ๓ ครั้งขึ้นไป หรือถ่ายเหลวเป็นน้ำ หรือถ่ายเป็นมูกเลือดเม็ดเพียง ๑ ครั้ง อาจมีอาการปวดท้อง หรือคลื่นไส้ อาเจียนร่วมด้วย โดยอาการดังตัวที่เรียงลักษณะถึงอาการรุนแรงจากภาวะขาดน้ำและเกลือแร่อาจทำให้ออก หมดสีดี และเสียชีวิตได้

(๒) โรคอาหารเป็นพิษ

เกิดจากการรับประทานอาหารหรือน้ำที่ปนเปื้อนพิษของเชื้อแบคทีเรีย เชื้อร้า ไวรัส มักพบในอาหารที่ปรุงสุกชำบาก จากเนื้อสัตว์ พลิตวัณฑ์จากสัตว์ที่ปนเปื้อนเชื้อ เช่น เมือสัตว์ ไข่ รวมถึงสารพิษที่พบได้ในพืชและสัตว์ เช่น เห็ดพิษ สบู่ดำ กลอย สาหร่ายบางสายพันธุ์ คางดอก ปลาปักเป้า แมลงไฟ อาหารกระปองที่หมดอายุ และนมที่ไม่ได้ผ่านการฆ่าเชื้อ หรืออาหารที่ปรุงไว้นานๆ แล้วไม่ได้แช่เย็น หรือนำมาปรุงสุกซ้ำก่อนรับประทาน ทำให้ออกโรคเรื้อรังด้วยตัวเพิ่มจำนวนมากขึ้น อาการสำคัญ คือ มีไข้ ป้าท้อง คลื่นไส้ อาเจียน เนื่องจากเชื้อโรคทำให้อักเสบที่กระเพาะอาหารและลำไส้ นอกจากนี้ มีอาการปวดศีรษะ ปวดเมื่อย ตามเนื้อตัว อุจจาระร่วง ซึ่งหากถ่ายมากจะเกิดอาการขาดน้ำและเกลือแร่ได้ และบางรายอาจมีอาการรุนแรง ถึงขั้นเสียชีวิตโดยเฉพาะเด็กทารก เด็กเล็ก และผู้สูงอายุ

(๓) โรคบิด

เกิดจากเชื้อบิด ซึ่งเป็นเชื้อโรคข้าวมันไก่ หรือแบคทีเรีย ชีเกล็ตา สามารถติดต่อได้โดยการรับประทานอาหาร ผู้ดื้อหรือน้ำดื่มที่มีเชื้อเหล่านี้ปนเปื้อน อาการสำคัญ คือ ถ่ายอุจจาระปริมาณมาก อุจจาระอาจมีมูกเลือดปน มีกลิ่นเหม็นมาก ปวดเบ่งคล้ายอุจจาระมีสุกด ซึ่งเป็นผลจากการอักเสบที่เกิดจากเชื้อรุกค้าฝ่าแน่น ลำไส้ ร่วมกับมีไข้ คลื่นไส้ อาเจียน คลื่นไส้ กล้ามเนื้อเกร็ง ซึ่งบางรายอาจมีอาการเรื้อรังแบบนี้ได้

(๔) อหิวาตกโรค

เกิดจากเชื้อหิวตกโรคซึ่งเป็นเชื้อแบคทีเรีย สามารถติดต่อโดยตรงจากการทานอาหารหรือดื่มน้ำที่มีเชื้อปนเปื้อนเข้าไป อาการสำคัญคือ ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำครั้งละมากๆ ในจำนวนที่มีการถ่ายอุจจาระสักล้านน้ำชา กลิ่นเหม็นคาวจัด ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการปวดท้อง แต่อาจมีอาเจียนร่วมด้วย และมีอาการขาดน้ำและเกลือแร่ได้อย่างรวดเร็ว คือ กระหายน้ำ ปากแห้ง กระสับกระส่าย อ่อนเพลีย ตาลีกโอลิ ผิวหนังเทียบยับ ปัสสาวะออกน้อยหรือไม่มีปัสสาวะออกเลย หายใจลำบาก ชีพจรเต้นเร็ว อาการเหล่านี้เกิดขึ้นรวดเร็ว ผู้ป่วยจะอยู่ในภาวะถ้วง ไม่สามารถรับประทานอาหารได้ อาจมีอาการรุนแรงจนถึงแก่ความตายในเวลาอันรวดเร็ว ด้านในได้รับการรักษาทันท่วงที

(๕) ไข้ไฟฟอยด์หรือไข้รากราดคันอย

เกิดจากเชื้อไฟฟอยด์ ซึ่งเป็นเชื้อแบคทีเรีย สามารถติดต่อได้โดยรับประทานอาหารและน้ำที่ปนเปื้อนเชื้อ อาการสำคัญ คือ มีไข้สูงอย่างต่อเนื่อง ๔๐ องศาเซลเซียสเป็นเวลานาน ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว อ่อนเพลีย เป็นอาหารแนวพืช ท้องอืด ผู้ป่วยอาจมีอาการท้องผูก หรือบางรายอาจมีอาการท้องเสียดี ผู้ป่วยที่เป็นโรคนี้เรื้อรังจะมีเชื้อปน

ออกมากับอุจจาระและปัสสาวะเป็นครั้งคราว ซึ่งทำให้ผู้นั้นเป็นภาระของโรคได้ถ้าไปประกอบอาหารโดยไม่สะอาด หรือมีลูก ก็จะทำให้เข้าอีท่าอยู่ด้วยสูญเสียบด้วย

กลุ่มโรคติดต่อทางอาหารและน้ำดักกล่าวข้างต้น เมื่ว่าจะมีสาเหตุที่แตกต่างกัน แต่วิธีการติดต่อคล้ายคลึงกัน คือ เชื้อโรคหรือสารพิษจากเชื้อโรคฝ่าเข้าสู่ร่างกายโดยวิธีการรับประทาน หรือดื่มน้ำที่มีการปนเปื้อน และผู้ป่วยสามารถที่จะแพร่เชื้อดังกล่าวไปยังผู้อื่นผ่านทางอุจจาระได้โดยเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นผู้ประกอบอาหารหรือบริการในร้านอาหาร ตั้งนั้นการป้องกันที่สำคัญคือการรับประทานอาหารที่ค่อนข้างมีความปลอดภัยสูงไม่ปนเปื้อนเชื้อโดยการปฏิบัติตาม

### ๑.๒ การป้องกัน

#### ๑.๒.๑ คำแนะนำสำหรับประชาชน มีดังนี้

(๑) กินร้อน โดยต้มน้ำสะอาด หรือน้ำต้มสุก รับประทานอาหารที่ปรุงสุกและปรุงเสร็จใหม่ๆ หากเป็นอาหารค้างเมื่ออุ่นให้ร้อนหรือเดือดก่อนรับประทาน ไม่ควรรับประทานอาหารสุกๆ ดิบๆ โดยเฉพาะอาหารที่ปรุงจากเนื้อสัตว์ หรืออาหารที่มีแมลงวันชอบ หากต้องเก็บรักษาอาหารที่ปรุงสุกแล้วไว้รับประทานในวันต่อไปควรใส่ในภาชนะที่มีตัวดัก ทึบไว้ในตู้เย็น และนำมาอุ่นให้ร้อนก่อนรับประทานทุกครั้ง

(๒) ใช้ช้อนกลาง ตักอาหารขณะกินอาหารร่วมวงกับผู้อื่น

(๓) ถ้างมือ ด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง ก่อนปรุงและรับประทานอาหาร รวมถึงก่อนเตรียมไปห้องน้ำ และหลังเข้าห้องน้ำหรือห้องส้วมทุกครั้ง

#### ๑.๒.๒ คำแนะนำสำหรับผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการผลิตอาหาร มีดังนี้

(๑) สำหรับผู้ประกอบอาหาร และพนักงานเดิร์ฟอาหาร หมั่นล้างมือก่อนจับต้องอาหาร ทุกครั้งดูแลรักษาความสะอาดภายในครัว และอุปกรณ์เครื่องใช้ในการประกอบอาหาร แยกใช้ชิ้งและมีดที่หันเนื้อสัตว์ ผัก ผลไม้ หรืออาหารดิบให้ชัดเจนไปปะปนกัน ปรุงอาหารให้สุกทั่วถึง ควรหันก่อนต้มเพื่อให้ร้อนทั่วถึงทั้งขัน ควรก้าจัดผัก ผลไม้ หรืออาหารดิบให้ชัดเจนไปปะปนกัน ปรุงอาหารให้สุกทั่วถึง ควรหันก่อนต้มเพื่อให้ร้อนทั่วถึงทั้งขัน ควรก้าจัด

(๒) สำหรับผู้ประกอบการกิจการผลิตและจำหน่ายน้ำแข็ง น้ำดื่ม ควรระมัดระวัง โดยดูแล

น้ำที่สะอาดปราศจากเชื้อโรคมาผลิตรวมทั้งการขนย้ายเพื่อจำหน่าย ต้องดำเนินการให้ถูกหลักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

(๓) ผู้ประกอบกิจการโรงจานถังสัตว์ จำหน่ายเนื้อสัตว์ ผลิตภัณฑ์จากสัตว์ รวมไปถึงร้านอาหาร ทุกประเภทควรดูแลสุขอนามัยของพนักงาน ให้ความสำคัญในการรักษาความสะอาดในกระบวนการผลิต และหมั่นดูแลทำความสะอาดสถานที่ประกอบการ ดูแลให้มีการบันดัดหรือกำจัดน้ำเสียและกำจัดขยะมูลฝอยบริเวณโดยรอบ เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งแพร่เชื้อ และแหล่งเพาะพันธุ์เมล็ดวัณ

(๔) ผู้ประกอบการก่อสร้าง ควรดูแลแหล่งชุมชนชั่วคราว บริเวณก่อสร้าง โดยจัดให้มีน้ำดื่ม สะอาด มีส้วนที่ถูกสุขาภิบาล มีการกำจัดขยะมูลฝอย และน้ำเสียที่เหมาะสมในบริเวณชุมชนก่อสร้างตลอดจนมีการให้สุขาภิบาลแก่คุณงานในการป้องกันโรค

(๕) ผู้ประกอบการผลิตหรือจับสัตว์น้ำ ได้แก่ สะพานปลา เรือประมง จะต้องมีสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมที่ดี ส้วนที่ถูกสุขาภิบาล น้ำดื่มสะอาด เช่น น้ำต้มสุก น้ำใช้ น้ำประปา หรือน้ำที่มีปริมาณคลอรีน ๐.๒ – ๐.๕ มิลลิกรัมต่อลิตร รวมถึงอนามัยส่วนบุคคลของผู้ประกอบกิจการนั้นๆ

### ๑.๓ การรักษา

(๑) ในระยะเริ่มแรกที่มีอาการอุจจาระร่วงหรืออาเจียนเล็กน้อย ควรให้ผู้ป่วยดื่มน้ำหรืออาหารเหลวที่มีอยู่ในบ้านมากๆ โดยอาจเป็น น้ำชา น้ำแร่ น้ำผลไม้ หรือ ข้าวต้ม และให้ดื่มน้ำผลไม้

๖) เด็กที่คืนนวนแม่ให้เดือนแม่แต่ต่อไปร่วมกับป้อนสารลະลายน้ำตาลเกลือแรบบิญา สำหรับเด็กที่คืนนวนแม่ให้พ่อนแม่ตามปกติแล้วให้เดือนเพียงครั้งเดียวของปริมาณที่เคยคืนแล้วให้ต้มสารลະลายน้ำตาลเกลือแรบบิญาไป (ไม่ควรผสมสารลະลายน้ำตาลเกลือแรบบิญาในน้ำผล)

๑) ให้ผู้ป่วยทานอาหารอ่อนปุอยจ่าย เช่น โจ๊ก หรือ ข้าวต้ม ภายใต้ ๕ ชั่วโมง หลังจาก  
ดื่นสารคละลายน้ำตาลเกลือหรือเพื่อช่วยให้ลำไส้ได้อาหารและฟื้นตัวได้เร็วขึ้น

๔) หยุดให้สาระภาษาไทยเกือบจะ เมื่อผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น เช่น ถ่ายน้ำยาระ หลังจากนั้นให้รักษาความร้อนกับผ้า溼 โดยกินครั้งละน้ำอบๆและเพิ่มจำนวนเมื่อ

๕) ไม่ควรกินยาเทือบทุกด้วย เพราะทำให้เชื้อโรคยังอยู่ในร่างกายเป็นอันตรายมากขึ้น

#### ๖) การใช้ยาปฎิชีวนะ ควรอยู่ในความดูแลของแพทย์

(๗) ໂຮມຕິດຕໍ່ອະຫວັງສົ່ຕົວແລະຄນ

## ໂຮມພິຈສນ້ຳບ້າ ທີ່ອໂຄກລ້ວນ້າ

#### ๒.๑ ไข้เหตุและอาการของไวรัส (Rabies Virus)

เกิดจากเชื้อไวรัสพิษสุนัขบ้า (Rabies Virus) เป็นโรคติดต่อจากสัตว์เดือดอุ่นโดยเฉพาะ สัตว์เสียงถูกทารุน้ำนม ติดต่อมาสู่คน โดยถูกสัตว์ที่มีเชื้อพิษสุนัขบ้ากัด ข่วนหรือเลีย บริเวณที่มีแผลรอบข่วน หรือน้ำลายของสัตว์ที่มีเชื้อพิษสุนัขบ้าเข้าหากา ปาก ชุมก สัตว์ที่นำโรคที่สำคัญที่สุดได้แก่ สุนัข แมว และอลาพับโนสัตว์อื่นๆ ทั้งสัตว์เสียง เช่น หมู ม้า วัว ควายและสัตว์ป่า เช่น ลิง ชชนี กระรอก กระแต เป็นต้น เมื่อคนได้รับเข็มแล้ว และไม่ได้รับการป้องกันที่ถูกต้อง ส่วนใหญ่จะมีอาการหลังจากรับเข็ม ๑๕ - ๖๐ วัน บางรายอาจนานอย่างกว่า ๑๐ วัน หรือนานเป็นปี บีบอกร้าวหนึ่น ไม่มีวิทยาที่แน่ใจในการรักษาโรคพิษสุนัขบ้า ผู้ที่ป่วยด้วยโรคนี้จะเสียชีวิตภายใน ๘ วัน หรือมากกว่านั้น การป้องกันโรคจึงสำคัญที่สุด

๔.๒ วิธีสังเกตสิ่งที่เรียกเมืองที่เป็นโรคกลัวน้ำ

ระยะสุดท้าย สัตว์จะมีอาการอัมพาตทำให้เสียงห่าหอนผิดปกติ หลังแข็ง หางตก ลิ้นหอย โศยคางจะหอย น้ำลายปนเลือด กลืนไม่ได้ ขากรรไกรแข็ง ถักปากค้าง ขาสั่น เดินไม่นิ่ง อาการอัมพาตจะถูกกระตุกตามไปทั่วตัว แล้วจะสั่นลง

ข้อแนะนำที่ดีที่สุดคือ การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์และมีคุณภาพ เช่น ผักผลไม้ ไข่ไก่ นม โยเกิร์ต และโปรตีน รวมถึงการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ แต่ไม่ควรใช้แรงงานมากจนexhausted หรือทำให้รู้สึกเหนื่อยล้า

### ๑๗.๓ การป้องกัน

๔.๓ การรับรองการดำเนินการที่สำคัญที่สุดสำหรับโรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดหลักเลี้ยงการถูกตัดให้ได้มากที่สุด หรือเมื่อการป้องกันเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดสำหรับโรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดหลักเลี้ยงการถูกตัดให้ได้มากที่สุด หรือเมื่อโภคนักดูแลควรปฏิบัติ โดย “สุนัขตัด ต้องล้างแผล ใส่ยา กัดหมา หาหม้อ อีดวัคซีนต่อจังหวัดชุด” ตามขั้นตอนดังนี้

- ๑) นำสืบตัวเรียน เช่น สุนัข แมว ไปจัดวัดคืนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า อายุงานอยู่ปีชง ๑ หมา  
ตามประราษฎร์บัญญัติโรคพิษสุนัขบ้ากำหันด เจ้าของต้องนำสุนัขไปรับการฉีดวัคซีนเข็มแรกอายุ ๒ - ๕ เดือนและควรฉีด  
กระตันหลังจากเข็มแรก ๑ - ๓ เดือน

๒) ควรลดความเสี่ยงจากการถูกสูบซุกซักด้วยปฏิบัติตามคำแนะนำนี้ ด้วย “อย่าเหยียบ อียาเหยียบ อาย่าเหยียบ อาย่าบุ้ง” คือ อย่าเหยียบให้สูบซึหรือสัตว์ต่างๆกรอง อย่าเหยียบทาง หัว ดัว ขา หรือทำให้สูบซึหรือสัตว์ตกลงด่างฤทธิ์ใจ อย่าแยกสูบซึหรือสัตว์ต่างๆที่กำลังดักกินด้วยมือเปล่า อย่าเหยียบจากหัวหรือเครื่องยาน้ำยาหาร ขณะที่สูบซึหรือสัตว์ต่างๆที่กำลังกิน อย่าบุ้งกับสูบซึหรือสัตว์ต่างๆที่ไม่รู้จักหรือไม่เข้าใจของ

- ๙) ระหว่างบุตรหลานไม่ให้เล่นคุกคิกับสุนัข หรือสัตว์เลี้ยงที่ยังไม่ได้อีดีวัคซีนหรือไม่ทราบประวัติการฉีดวัคซีน ควรนำสัตว์เลี้ยงไปรับการฉีดวัคซีนโดยเร็วที่สุดเพื่อจะได้รับวัคซีนถูกต้องแล้วประมาณ ๑ เดือน จะมีภัยก้มภัยต่อโรคนี้ และถ้าไม่ต้องการให้สุนัขพิสูจน์การรับประทานปีบหมูทำเนิด เช่น ทำหมัน อีดายาคุม

๕) ควรทิ้งขยะ เศษอาหาร ในที่ๆมีฝาปิดมีดีด หรือกำจัดด้วยการฝัง หรือเผา เพื่อป้องกันไม่ให้เป็นแหล่งอาหารสัตว์จรจัด และดูแลน้ำขยะรับผิดชอบ 'ไม่ควรปล่อยให้ก่อความรำคาญเสียหายต่อผู้อื่น'

- ๕) เมื่อถูกสูบหรือสักก็ได้ยุกตัวยังมีกัด  
ให้รีบล้างแผลด้วยสบู่และน้ำสะอาดหลายครั้งเช็ดให้แห้งแล้วใส่สารละลายไอโอดีนที่ไม่มีออกไซด์  
เข่น ไอโอดีน หรือยารักษาแมลงสตอเรนฯ แทน พร้อมหั้งติดตามหาเจ้าของสูบที่กัดเพื่อสอบถามประวัติการ  
กัดดูว่าคืนนี้ป้องกันโรคพิษสันัขบ้าและประวัติอาการสูบเพื่อฝ่าสังเกตต่อไป

(๕) รับไปพะเพຍ່ หรือເຈົ້າຫນ້າທີ່ສາຮາຣົນສຸຂໍທີ່ໄກລື້ທີ່ສຸດ ເພື່ອຮັບຄໍາແນະນຳໃນການຈິດວັນຊື່  
ແລະງຸມືຕ້ານທານ (ກາກນຸກໂກໂລບ່ານ) ປັບກົນໂຄພຶກສຸນ້າບ້າ ແລະຖ້າຕ້ອງໄດ້ຮັບການຈິດວັນຊື່ແລະງຸມືຕ້ານທານຈະຕ້ອງໄປ  
ໃຫ້ຄຣາເຕັມບັດທ່ານຢະແບບປະຕິຕະຫຼາກໃໝ່ເຄຣັງຄຣັດ

- ๕.๒) ควรกักขังลูนัชนหรือเยาที่กักไว้เพื่อคุ้มครองอย่างน้อย ๑๐ วัน โดยในระหว่างนี้ ควรให้อาหารและน้ำตามปกติ แต่ต้องระวัง และไม่คลุกเคลือดaway ถ้าสัตว์มีอาการผิดปกติให้รีบพบแพทย์ทันที และถ้าสัตว์ตายในระหว่างนี้ให้แจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อตัดหัวส่งตรวจเชื้อพิษสุนัขบ้า กรณีมีอาการชักจนหรือเป็นสัตว์ป่า หรือไม่มีเจ้าของ และกักขังไม่ได้ให้ขอทันทีแล้วรีบตัดหัวส่งตรวจ ทั้งนี้ต้องระมัดระวังอย่าทำให้สอนของสัตว์เละ เพราะจะทำให้ไม่สามารถตัดหัวสัตว์ส่งตรวจจนครบถ้วน รวมถึงมือกันน้ำหรือใช้ถุงพลาสติกหุ้มมือ ขณะทำการสานการตัดหัวสัตว์ และในกรณีการตัดหัวสัตว์ส่งตรวจจนครบถ้วนควรระวัง รวมถึงมือกันน้ำหรือใช้ถุงพลาสติกหุ้มมือ ขณะทำการตัด (ผู้ที่มีบาดแผลหรือไม่อ่อนแรงต้องต้องสัตว์นั้น) แล้วนำถุงพลาสติกครอบส่วนหัวสุนัขก่อนใช้มีดคมๆ ตัดตรงรอยข้อต่อระหว่างหัวกับคอ ร่นถุงพลาสติกที่ครอบหัวสุนัขไว้ และนำใส่ลงในถุงพลาสติกหนาๆ อีกชั้นหนึ่ง “ไม่ควรใช้มีดปังคย หรือขานเส้น เพราะอาจกระเด็นข้ามปากและชาได้ ให้หัวสัตว์ในถุงพลาสติก รัศบากุญจ์ให้แน่น และใส่ภาชนะที่

๖) เมื่อพบเห็นสุนัข หรือสัตว์ที่มีอาการที่คิดว่าจะเป็นโรคไข้แจ้งเจ้าหน้าที่บุคลากร เจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรบริหารส่วนตำบล หรือเทศบาลทราบโดยด่วนเพื่อดำเนินการควบคุมโรคให้แพร่ไปที่อื่นและ

ติดตามคนที่ถูกสูญเสียตั้งกล่าวกัน ข่าว นราบการฉีดวัคซีน

(๓) ภัยคนที่ถูกสูญเสียความแน่นให้รับล้างยา และไปพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข  
ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข หรือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพด้านลโดยเร็ว

### ๓. กัยสุขภาพ

#### ๓.๑ โรคคลุมแดด หรืออีทสโตรก (Heat Stroke)

##### ๓.๑.๑ สาเหตุและอาการของโรค

สาเหตุโรคคลุมแดด เกิดจากการที่ร่างกายได้รับความร้อนมากเกินไป จนไม่สามารถระบาย  
และพากายร้อนออกจากร่างกายได้จนทำให้ความร้อนในร่างกายสูงกว่า ๔๐ องศาเซลเซียส

อาการของโรคคลุมแดด มี ๒ แบบ คือ

(๑) แบบอ่อนๆ เช่น เกลาอยู่กลางแดดนานๆ ผู้ป่วยจะรู้สึกอ่อนเพลีย หน้ามืด เป็นลม แต่ยัง  
รู้สึกว่าอยู่ชั่งหากนั่งพักในที่ร่ม อากาศดีๆ หรือห้องที่มีเครื่องปรับอากาศ ตีม่านเย็นหรือเช็ดตัว อาการก็จะดีขึ้น

(๒) แบบรุนแรง ผู้ป่วยจะมีตัวร้อนจัด เหนื่อยไม่ออกรถ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ เป็นลม  
ซึ่งในบางรายอาจถึงแก่ชีวิตได้ โดยอาการแบบรุนแรงนี้อาจจะเริ่มจากอาการแบบอ่อนๆ แต่เมื่อได้รับการดูแลที่ดี ชิงอาจ  
ทำให้หมดสติและเสียชีวิตได้ หรือบางครั้งอาจเกิดขึ้นอาจโดยอับพลัน

##### ๓.๑.๒ ผู้ที่เสี่ยงต่อการเป็นคลุมแดด

สำหรับประเทศไทย กลุ่มคนที่พบร้าเป็นโรคคลุมแดดส่วนใหญ่คือผู้ที่ต้องปฏิบัติงาน  
ทามกฏางลงเดชซึ่งในสูบที่มีร่างกายแข็งแรงและอยู่ในวัยทำงานก็เป็นโรคได้ บุคคลที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคได้แก่  
ทหารที่เข้ารับการฝึกโดยปราบจากภารกิจหรือภารกิจทางการที่ต้องมีการเผชิญสภาพอากาศร้อน รวมถึงบรรดาคนกีฬา  
สมัครเล่น และผู้ที่ทำงานในสภาพอากาศที่ร้อนชื้น รวมทั้งผู้สูงอายุ เด็ก คนอ่อนน้อม คนดีมีสุราจัด และผู้ที่มีความดัน  
โลหิตสูง

##### ๓.๑.๓ การปฐมพยาบาลผู้ป่วยโรคคลุมแดด

(๑) หากพบผู้ที่บ่นว่าร้อน คลื่นไส้ เกินศีรษะ มีเหื่อออกผิวปกติ มีอาการง่วง แพชาลง  
เลือดเลื่อน การเคลื่อนไหวช้าลง โดยควรพาผู้ป่วยไปพักที่ร่มกันที่ ให้มีอากาศดีๆ ให้สะตวาก เปิดฟัดลมหรือ  
เครื่องปรับอากาศ

(๒) ให้นอนราบ ยกเท้าสูงทั้งสองข้าง ปลดเสื้อผ้าชั้นนอกออกถ้าทำได้

(๓) ใช้ผ้าชุบน้ำเย็น เช็ดตัวให้ผู้ป่วยประคบตามซอกคอ รักแร้ ขาหนีน ไม่ควรใช้ผ้าเปียก  
คุณด้วย เพราะจะซักขาวง การระเหยของน้ำออกจากร่างกาย ช่วง ๑๕ นาทีหลังการปฐมพยาบาลผู้ป่วยจะมีอาการดีขึ้น

(๔) ควรรีบนำตัวผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล โดยการหาทางหนทางที่ผู้ป่วยสามารถอนได้และ  
มีเครื่องปรับอากาศ จัดท่านอนให้ผู้ป่วยให้หายใจเข้าออกได้สะดวก เพื่อให้เดือดไปเลี้ยงสมองได้ หากผู้ป่วยมีรู้สึกตัวให้  
จับนอนตะแคงไปค้านได้ด้านหนึ่ง ระวังอย่าให้มีอะไรอยู่ในปากและอย่าให้ผู้ป่วยจมน้ำ ซึ่งหากไม่มีรถที่ผู้ป่วยสามารถ  
นอนไปได้ ควรเรียกรถพยาบาลเพื่อการนั่งตัวลงอาจทำให้เดือดไม่ไปเลี้ยงสมองของผู้ป่วยได้

##### ๓.๑.๔ การป้องกัน ดูแลตนเองเมื่อต้องอยู่ท่ามกลางแดด

(๑) หากรู้ว่าต้องจะต้องออกไปอยู่กลางแดดก็ควรเตรียมตัวโดยการอุบากลางแจ้ง  
อย่างสนับสนุน เพื่อให้ร่างกายชินกับสภาพอากาศร้อน

(๒) ควรดื่มน้ำ ๑-๒ แก้ว ก่อนออกจากบ้าน หากอยู่ในสภาพอากาศร้อน ตีม้ำให้ได้  
ชั่วโมงละ ๑ สิบ แม้ทำงานในร่มก็ควรดื่มน้ำอย่างน้อยวันละ ๖-๘ แก้ว

- ๓) สามเสือผ้าทึบไว้อ่อน ไม่หนา และรบกายความร้อนได้  
๔) หลีกเลี่ยงการอยู่กลางแดดในบ้านที่อากาศร้อนได้  
๕) หากอยู่ท่ามกลางแสงแดดแล้วรู้สึกตัวว่ามีอาการเหนื่อยลอกมาก เวียนศีรษะ ใจสั่น  
คลื่นไส้อาเจียน ควรรีบหลบเข้าไปอยู่ในที่ร่มทันที แต่วิธีที่ดีที่สุดคือการป้องกันตัว
  - ๖) หลีกเลี่ยงเครื่องดื่มน้ำแข็งอย่างเด็ดขาด
  - ๗) เด็กเล็ก และคนชราควรได้รับการดูแล โดยจัดให้อยู่ในห้องที่อากาศรบกายได้ดี

### ๓๒ การรวมน้ำในเด็ก

๓.๒ การจมน้ำในเด็ก  
สถานการณ์ของประเทศไทยพบว่าการจมน้ำเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ ๑ ของเด็กไทยอายุต่ำกว่า ๕ ปี ซึ่งมีจำนวนการเสียชีวิตสูงมากกว่าโรคติดต่อนำโดยแบคทีเรียและไวรัสอุดอกถัง ๔ เท่าตัวจากข้อมูลของสำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข พบว่าทุกๆ ๔ ชั่วโมง จะมีเด็กจมน้ำเสียชีวิต ๑ คน โดยเฉลี่ยทุกๆ ๑ เดือน นโยบายและยุทธศาสตร์กระตุ้นสร้างสุขภาพดี ชี้ให้เห็นว่าเด็กไทยต้องการสุขภาพดี จึงต้องมีการจัดการจมน้ำเสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง ประเพณีจมน้ำเสียชีวิตในประเทศไทยสูญเสียเด็กจากการจมน้ำเสียชีวิตมากกว่า ๙๐ คน ซึ่งในช่วง ๑๐ ปีที่ผ่านมา (ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ - ๒๕๖๘) ประเพณีจมน้ำเสียชีวิตลดลงเหลือประมาณ ๑๐,๘๗๓ คน พบว่าในช่วงปีที่หอบอากาศครัวร้อน (เมืองคาม - พฤศจิกายน) เป็นช่วงที่มีเด็กจมน้ำเสียชีวิตสูงสุด ในบางปีมีจำนวนสูงเกิน ๔๐๐ คน ส่วนเดือนที่จมน้ำเสียชีวิตสูงที่สุดคือเมษายน จมน้ำเสียชีวิตสูงสุด ๔๐๐ คน

### ๓.๒.๑ มาตรการการป้องกันการจมน้ำ

- ๓.๔.๑ มาตรการการป้องกันภัยอาชญากรรม

  - ในเด็กเล็ก (อายุต่ำกว่า ๕ ปี) คือ “เน้น ก้าวคอก ปิดฝ่า เฝ้าดูตลอดเวลา” ดังนี้  
เน้นหัวใจหลังใช้งาน ฝังกลบหลุ่นหรือร่องน้ำที่ไม่ได้ใช้งาน ก้าวคอก จัดให้มีสถานที่เล่นที่ปลอดภัยสำหรับเด็ก เช่น ห้อง  
จากแหล่งน้ำ โดยมีลักษณะแบบคอกกันเด็ก มีรั้วล้อมรอบทั้ง ๔ ด้าน ในทุกบ้านที่มีเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปีควรใช้คอกกัน  
เด็ก เพราะขณะออกกำลังกายช่วยป้องกันเด็กเลิกนอนแล้ว ยังช่วยป้องกันการบาดเจ็บจากสาเหตุอื่นๆ เช่น รถทับ ไฟฟ้าช็อต  
พลัดตกหัวลง โดยเฉพาะเมื่อผู้ปกครองทำกิจกรรมอื่นๆ ช่วงเวลา ซึ่งคอกกันแท้ก็สามารถทำได้ลงตัว เช่น ไม้ไผ่ ห่อพาร์ชี  
เป็นต้น ปิดฝ่าภายนอกไม่ใช่น้ำ กะลามัง โลงน้ำ ตุ่มน้ำ เฝ้าดูตลอดเวลาไม่ปล่อยให้เด็กอยู่คนเดียวพักผ่อนชั่วขณะ

- ในเด็กโต (อายุมากกว่า ๕ ปี) คือ “loydตัว ชูชีพ ช่วยเหลือ ปฐมพยาบาล” ดังนั้น สอนให้เด็กรู้จักการเจาะวิเคราะห์อุบัติเหตุในน้ำมืออุบัติเหตุ โดยการloyดับเบล่ร์หรือloydตัวโดยให้ชุดกรณีช่วย สอนให้ประชาชนและเด็กรู้จักภัยความปลอดภัยทางน้ำ เช่น ไม่ปล่อยให้เด็กอยู่ใกล้แหล่งน้ำตามลำพัง ฝ่าว่ายน้ำคนเดียว ไม่เกลี้ยงน้ำ ไม่ตื้น สร้างร่วมถึงการใช้ชูชีพทุกครั้งที่เดินทางทางน้ำ สอนให้เด็กรู้จักการช่วยเหลือที่ถูกต้อง โดยการ “ตะโภน ใจน ยืน” (ตะโภนเรียกให้ผู้ใหญ่มาช่วย และโทร ๑๙๖๘ ใจน อุปกรณ์เพื่อช่วยเหลือคนตกน้ำ เช่น ชุดน้ำพลาสติก ห่วงชูชีพ อุปกรณ์ที่ผูกเชือก ยึดมั้ย เสือ กาเง เข็มขัด เพื่อช่วยเหลือคนตกน้ำ) สอนและฝึกปฏิบัติให้ประชาชนและเด็กรู้จักการปฐมพยาบาลคนจนน้ำที่ถูกต้อง

### ๓.๒.๒ การปฐมพยาบาล

- สิ่งที่สำคัญที่สุดสำหรับการปฐนพยาบาล คือ การช่วยให้เด็กที่จำบ้าหายใจได้เร็วที่สุด
  - ห้ามจับเด็กอุ้มพาดบ่าไว้รองบนสามา กต้องเพื่อกระแทกอาสา น้ำออก หรือจับเด็กห้อยหัว เหยี่ยวเพื่ออาสา น้ำออก เพราะไม่มีความจำเป็นและอาจทำให้เกิดการสำลักน้ำเข้าปอดเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งยังทำให้การช่วยเหลือเกิดความล่าช้าลงไปอีก ซึ่งส่งผลให้เด็กขาดออกหายใจนานมากขึ้น
  - เมื่อพบเด็กจนน้ำให้ร้องขอความช่วยเหลือจากผู้คนที่อยู่บริเวณใกล้เคียง พร้อมทั้งโทรศัพท์แจ้ง ๑๖๖๙ หรือหน่วยพยาบาลที่อยู่ใกล้เคียงที่สุด

- นำผู้จูงน้ำหนอนบนพื้นรถที่แห้งและแข็ง
- ควรจูงว่าผู้จูงน้ำยังมีความรู้สึกตัวอยู่หรือไม่ โดยใช้มือ ๒ ข้างลับไว้เพื่อพิจารณา

ดังๆ

❖ กรณีรู้สึกตัว ให้ทำการเช็คตัวให้แห้ง เปลี่ยนเสื้อผ้าและห่มผ้าเพื่อให้ความอบอุ่น  
แก่ร่างกาย และนำส่งโรงพยาบาลทุกราย  
❖ กรณีไม่รู้สึกตัว หรือไม่ตอบสนอง ในกรณีประชาชนทั่วไปให้ทำการช่วยผู้ป่วยจนกว่า  
ที่หมุดสติตัวยังการนวดหัวใจก่อนการช่วยหายใจ แต่สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้สามารถประเมิน  
อาการเดินหายใจได้โดย

- กดหนวดหัวใจ ทำดังนี้
- วางสันมือข้างานกับแนวกระดูกหน้าอก (กึ่งกลางหน้าอก ๒ ข้าง) ประมาณมือ

แขนตั้งจาก

- กดหน้าอกยุบประมาณ ๕ – ๖ เช่นติดมาร ของหน้าอก ความเร็วประมาณ

๑๐๐ – ๑๒๐ ครั้งต่อนาที

- ช่วยหายใจ ทำดังนี้
  - เปิดทางเดินหายใจ โดยการกดหน้าผาก เหยียบคาง
  - เป็นปากผู้ป่วยสำหรับ ๒ ครั้งโดยวางปากครอบปากผู้ป่วย นิบจมูก เปิดลมเข้า

ให้หน้าอกผู้ป่วยยกขึ้น

- ถ้าผู้ป่วยหายใจได้แล้ว จับผู้ป่วยนอนตะแคงข้าง เพื่อให้น้ำไหลออกทางปาก และป้องกัน

การหลั่ง

- ใช้ผ้าห่มคลุมผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความอบอุ่น ขาด้านและอาหารทุกชนิด
- นำส่งโรงพยาบาลทุกราย ไม่ว่าอาการจะเบาหรือหนัก

๓.๔.๓ คำแนะนำ

- ประชาชั้นและชุมชน
  - สำรวจแหล่งน้ำเสียงในชุมชน (แหล่งน้ำเพื่อการเกษตร อ่างเก็บน้ำ หนอง บึง เม่น้ำ

คลอง ฯลฯ)

- จัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่เด็ก เช่น สร้างรั้ว/นาฬีปิด/ฝั่งกลบหกม  
หรือบ่อที่ไม่ได้ใช้ ติดป้ายคำเตือน เท้นทึ่งทุกครั้งหลังใช้งาน กำหนดให้มีพื้นที่เล่นที่ปลอดภัยสำหรับเด็ก จัดให้มี  
อุปกรณ์ช่วยคนตกน้ำที่หากได้จ่ายในชุมชนไว้บริโภคแหล่งน้ำเสียง

- มีมาตรการทางด้านกฎหมาย/กฎระเบียบ/ข้อบังคับ เช่น ห้ามตั่มสุรา ก่อนลงเด่นน้ำ

ต้องเลี่ยงชุมชนโดยสารเรือ

- เมืองร้างและแจ้งเตือนภัยในชุมชนโดยเฉพาะช่วงก่อนปิดภาคการศึกษา เช่น ประกาศ  
เตือนฝ่าฝืนเสียงด้วยสายในชุมชน คอยตักเตือนเมื่อเห็นเด็กเคน้ำตามสำเพ็ง
  - สอนให้เด็กรู้จักแหล่งน้ำเสียงและอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น
- ผู้ปกครองและเด็ก
  - ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กต้องดูแลเด็กอย่างดีแล้วด้วยดี ไม่เม่อเรอทั้งเด็กเล็กไว้ความลำพัง

- สอนเรียนรู้จักกฎแห่งความปลอดภัย เช่น ไม่เล่นไฟล์เหล่าน้ำ ไม่เล่นน้ำคนเดียว ไม่ลงในน้ำตื้นๆ/กระถาง ในแหล่งน้ำ ไม่เล่นน้ำตอนกลางคืน รู้จักเหล่าน้ำเสียงและอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น รู้จักประเมินภัยภันหลังน้ำ ที่จะลงไป (ความลึก ความชัน ความเข็น กระแสน้ำ) รู้จักใช้ชุดชิพเมื่อต้องโดยสารเรือ
- สอน/เรียนรู้วิธีการว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด เช่น การลอดด้วยทางเนื่องอ่อนเมื่อถอยน้ำ การลอดด้วยตัวค้ำการใช้ขาหน้าพลาสติกเปล่า-ปิดฝาช่วยในการลอดด้วย และรู้วิธีการช่วยเหลือที่ถูกต้อง คือต้องมีกระโดดลงน้ำช่วยเหลือให้ช่วยด้วยการตะโกนเรียกผู้ใหญ่ หรือใช้อุปกรณ์ในการช่วย

- เจ้าหน้าที่/บุคลากรสาธารณสุข

- ร่วมกับบุญชนในการสำรวจแหล่งน้ำเสียงในพื้นที่
- แจ้งเตือนภัยให้คนในบุญชนทราบโดยเฉพาะที่ร่วมกันปิดภาคการศึกษาทั้ง ๒ ภาค
- ให้ความรู้ในเรื่องปัจจัยเสี่ยง และแนวทางการป้องกันการจมน้ำแก่ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กทุกคนที่พำนักอาศัยหรือตรวจพัฒนาการในสถานบริการสาธารณสุข
- ทีม SRRT สอบสวนการจมน้ำของเด็กในพื้นที่ และกำหนดมาตรการป้องกันร่วมกับบุญชน
- สอนให้คนในบุญชนรู้จักวิธีการช่วยเหลือคนตกน้ำหรือจมน้ำเบื้องต้น และวิธีการปฐมพยาบาลเด็กน้ำที่ถูกวิธี

กรณีควรระวังอันตราย

ในฤดูร้อนนี้ อากาศจะร้อนและแห้งแล้ง การเก็บ กักน้ำไว้เพื่อบริโภค อุปโภค ต้องปิดภาชนะใส่น้ำให้มีชีด ป้องกันน้ำให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคไข้เลือดออก