

คุ้มครอง

การดูแลปัญหาพืช嫩บั่งเบี้องต้าน สำหรับประชาชนเมื่อประสบอุทกภัย



กรมการแพทฯ



แพทฯ หงส์รุ้งวัลยอธ ปรัชญพฤทธิ
นายแพทฯ จิโร สินธนาบัน
สถาบันโรคพิวหนัง

คํานา

เมื่อมีภัยธรรมชาติเกิดขึ้นในประเทศไทยไม่ทอดทิ้งกัน มีความช่วยเหลือในรูปแบบต่างๆ ทั้งจากภาครัฐและเอกชน หยิบยื่นถึงมือผู้ประสบภัยอย่างพร้อมเพรียงกัน ปัญหาต่าง ๆ แม้จะหนักหนาเพียงใดหากได้ช่วยกันคนละไม้คนละมือแล้วก็คงจะบรรเทาความเดือดร้อนไปได้มาก ภัยธรรมชาติที่ประเทศไทยเราต้องประสบอยู่เป็นประจำทุกปีคือ อุทกภัย ซึ่งพบรุนแรงขึ้นและกว้างขวางขึ้นในเกือบทุกภูมิภาคของประเทศไทย และพบว่าเมื่อเกิดน้ำท่วมมักจะมีปัญหาด้านสุขภาพตามมาเสมอ โรคผิวหนังจะเป็นโรคที่พบเป็นลำดับต้นๆ และพบว่าประชาชนทั่วไปยังขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองด้านสุขภาพผิวหนัง ทางการแพทย์โดยสถาบันโรคผิวหนังจึงจัดทำ “คู่มือการดูแลปัญหาผิวหนังเบื้องต้นสำหรับประชาชนเมื่อประสบอุทกภัย” ขึ้น เพื่อแจกจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยกรรมการแพทย์หวังว่าผู้ประสบภัยน้ำท่วมจะได้รับประโยชน์จากคู่มือนี้ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำความรู้จากคู่มือนี้ไปช่วยแนะนำประชาชน และขยายประโยชน์จากคู่มือนี้ให้กว้างขวางยิ่งขึ้น

นายแพทย์ชาตรี บานชื่น

อธิบดีกรมการแพทย์
พฤษจิกายน 2549

สารบัญ

บทนำ	หน้า 1
สาเหตุ	2
โรคผิวหนัง	3
โรคน้ำกัดเท้า	3
ผื่นผิวหนังอักเสบ	9
โรคขอบเล็บอักเสบและเล็บขบ	11
โรคติดเชื้อทางผิวหนัง	13
การแพร่กระจายของเมล็ดนำโรค	15
- เมล็ดและสัตว์มีพิษกัดต่อย	16
- ผื่นแพ้สัมผัสจากด้วงกั้นกระดก	16
โรคพยาธิใช้เท้า	18
อาการโรคผิวหนังที่เป็นอยู่เดิมกำเริบ	19
โรคพยาธิหอยคัน	20
โรคฉีบนู	21
การปนเปื้อนสารเคมีที่ใช้ในการอุตสาหกรรม การเกษตร	23
สรุป	24
การป้องกัน	24
คำแนะนำสำหรับประชาชนทั่วไปในการปฏิบัติตัวหลังประสบภัยน้ำท่วม	25
คำแนะนำสำหรับการดูแลผิวหนังหลังประสบภัยน้ำท่วม	26

“ คู่มือการดูแลปัญหาพิเศษเบื้องต้นสำหรับ ประชาชนเมืองและอุตสาหกรรม ”

แพทย์หญิงวัลย์อร ปรัชญพฤทธิ์
นายแพทย์จิโร ลินชวนนท์
สถาบันโรคผิวหนัง
กรมการแพทย์

บทนำ

น้ำท่วมทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทั้งทางกายและจิตใจ

น้ำท่วมทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทั้งทางกายและจิตใจ ปัญหาสุขภาพดังกล่าวในแต่ละประเทศ และแต่ละท้องถิ่นจะเกิดขึ้นมากน้อยและรุนแรงแตกต่างกันไปตามปัจจัยแวดล้อม อย่างไรก็ตาม โดยรวมพบว่า น้ำท่วมทำให้เกิดปัญหาสุขภาพในระยะแรกหลังประสบภัย และนานหลายเดือนหลังจากนั้น ซึ่งสรุปได้ดังนี้

1. ผลกระทบทางกาย

เกิดการบาดเจ็บตามร่างกาย

โรคผิวหนัง

ไข้ไม่ทราบสาเหตุ

โรคติดเชื้อในทางเดินหายใจ

โรคท้องร่วง

โรคระบบทางเดินปัสสาวะ

โรคระบบกล้ามเนื้อ

โรคติดเชื้อ

จากการสำรวจผู้ป่วยจากเหตุการณ์สึนามิในศูนย์ผู้ประสบภัยพบว่าผู้ได้รับบาดเจ็บจะมีแพลติดเชื้อบริเวณแขนขาหัวใจและท้องที่ประสบภัยเรื่อย ๆ จนถึง 3 สัปดาห์หลังเกิดเหตุการณ์

2. ผลกระทบทางจิตใจ

มีความวิตกกังวล หวาดผวา ซึ่งเคร้า โกรธ นอนไม่หลับ ตื่นเต้น กระวนกระวาย อ่อนเพลีย

ปัญหาสำคัญในระยะแรกเกิดจากการขาดแคลนแหล่งน้ำสำหรับอุปโภคบริโภคปีนี้

ปัญหาสุขภาพกายหลังน้ำท่วมส่วนใหญ่มีสาเหตุเนื่องจากแหล่งน้ำสำหรับการอุปโภคบริโภคปีนี้ ทั้งนี้ไม่ว่าจะเป็นระบบนำประปา หรือแหล่งน้ำสะอาดตามธรรมชาติจะได้รับผลกระทบจากน้ำท่วมทั้งสิ้น กระแสนำจะพาสิ่งสกปรก เชื้อโรค ของเสีย เช่น ขยะ สิ่งปฏิกูล หรือสารเคมีที่เคยถูกเก็บในที่มิดชิดกระจายเป็นวงกว้าง ซึ่งสิ่งเหล่านี้สามารถเคลื่อนย้ายด้วยแรงน้ำไปได้ไกล ๆ จากแหล่งเดิม จะมีเชื้อโรคหลายชนิดที่ทำให้เกิดโรคทางเดินอาหารบะบปนมา ได้แก่ เชื้อแบคทีเรียที่ปนเปื้อนในอุจจาระ เชื้อไข้ไทฟอยด์, เชื้อบิด, เชื้อพิษทิวาร์ติกโรค, เชื้อไวรัสตับอักเสบ ชนิดเอ เป็นต้น

ส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะได้รับเชื้อโรคจากอาหารและน้ำที่ปนเปื้อน

สาเหตุ

การขาดแคลนแหล่งน้ำดื่มน้ำใช้ สะอาดทำให้เกิดปัญหาทางสุขภาพตามมา เพราะมนุษย์ทุกคนต้องอาศัยน้ำในการดำรงชีวิตประจำวัน ดังนั้นเพื่อป้องกันการติดเชื้อในทางเดินอาหารและที่ผิวหนัง สุขอนามัยส่วนบุคคลเป็นเรื่องสำคัญที่สุด ผู้ประสบภัยน้ำท่วมต้องรับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ สะอาด ล้างมือก่อนรับประทานอาหารและหลังออกจากห้องน้ำ ใช้น้ำสะอาดในการปรุงอาหารและชำระล้างร่างกาย เป็นต้น

“สุขอนามัยส่วนบุคคลเป็นเรื่องสำคัญที่สุด”

การเกิดโรคตามส่วนต่าง ๆ ในร่างกายดังได้กล่าวมาแล้ว มีผลกระทบต่อสุขภาพโดยรวม เพราะการเกิดโรคในระบบใดระบบหนึ่งอาจลุกalamไปยังอวัยวะข้างเคียง และซักนำทำให้เกิดโรคในระบบอื่น ๆ ตามมา ถึงกับทำให้เสียชีวิตได้ เช่น การติดเชื้อที่ผิวหนังอาจลุกalamเข้าไปในกระแสเลือดทำให้เกิดโรคปอด ตับ ไต เป็นต้น

“ดังนั้นจึงไม่ควรละเลยการดูแลสุขภาพแม้เพียงเรื่องเล็กๆ น้อยๆ”

โรคผิวหนัง

ผิวหนังเป็นปราการด้านนอกที่สำคัญซึ่งช่วยปกป้องอวัยวะภายในผิวหนังทำหน้าที่ป้องกันสารพิษจากภายนอก ป้องกันเชื้อโรคตลอดจนอันตรายจากของมีคมต่าง ๆ ถ้าปราการด้านนอกนี้เสียไป ปัญหาสุขภาพต่าง ๆ จะตามมาอย่างมากmany ซึ่งอาจลุกalamเข้าสู่อวัยวะภายใน โรคผิวหนังที่พบบ่อยในภาวะน้ำท่วม ได้แก่

1. โรคน้ำกัดเท้า

โรคผิวหนังที่ประชาชนทั่วไปมักจะคุ้นเคยและพบเสมอหลังน้ำท่วม คือ โรคน้ำกัดเท้า



ปัญหาสำคัญในระยะแรกเกิดจากการขาดแคลนแหล่งน้ำสำหรับอุปโภค

สาเหตุ

เมื่อเดินย่านน้ำบอย ๆ หรือยืนแห่น้ำนาน ๆ จะทำให้ผิวน้ำเปื่อย โดยเฉพาะตัวแทนของน้ำเท้าและบริเวณหลังเท้าใต้สายรองเท้า ซึ่งเป็นตัวแทนที่มีการเสียดสีทำให้ผิวน้ำมีโอกาสเกิดการบาดเจ็บมากขึ้น นอกจากนี้บางคนมีโครงสร้างน้ำเท้าเกย กันหรือน้ำเท้าแนบชิดกันมากเกินไป เป็นลักษณะทางกายวิภาคที่ส่งเสริมทำให้เกิดโรคน้ำกัดเท้าและติดเชื้อราได้ง่าย เพราะซอกน้ำเท้าจะเป็นที่เก็บหมักหมมสิ่งสกปรกและความอับชื้นได้ดี อิกหั้งการที่เท้าเป็นอวัยวะที่อยู่เบื้องล่างทำให้มีโอกาสสัมผัสสิ่งสกปรกตามพื้นดิน จึงเกิดโรคติดเชื้อตามมาง่าย

พื้นที่เสี่ยงต่อโรค

ทุกแห่งที่มีปัญหาน้ำท่วมขัง

ลักษณะสำคัญของโรคน้ำกัดเท้า

ระยะแรกหลังแซ่เท้าในน้ำนาน ๆ หนังกำพร้าบริเวณซอกน้ำเท้าจะบวมน้ำ สีขาวซีด หากยังคงแซ่น้ำต่อไป ช่องว่างระหว่างเซลล์หนังกำพร้าจะกว้างขึ้นทำให้สิ่งสกปรกและสารเคมีทั้งหลายแทรกตัวเข้าไปในผิวน้ำชั้นล่างกระตุ้นทำให้เกิดการอักเสบ ระยะนี้ผื่นจะบวม แดง คัน และแสบ เกิดจากการระคายเคืองเนื่องจากความเปลี่ยนแปลงสกปรกในน้ำ บริเวณผิวน้ำเปื่อยนี้เป็นจุดอ่อนทำให้เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายได้ง่าย



ถ้ามีการติดเชื้อแบคทีเรียชั่วเต็ม บริเวณซอกนิ้วเท้าจะมีอาการปวด บวม แดงมากขึ้น เป็นหนองสีเหลืองขุ่น หรือสีเขียวขี้นกับเชื้อสาเหตุ และถ้าเชื้อลูกلامเข้าไปในระบบห่อน้ำเหลือง จะเห็นผื่นแดง บวม เจ็บ เป็นแนวยาวจากบริเวณซอกนิ้วเท้าลงมาขึ้นไปตามขา และมีต่อมน้ำเหลืองที่ข้างขาหนีบโต บวม กัดเจ็บ อาการในระยะนี้ถ้ายังไม่ได้รับการรักษา เชื้อแบคทีเรียอาจลูกلامเข้าสู่อวัยวะภายในทั้งหมดได้

หากปล่อยให้มีอาการน้ำกัดเท้าอยู่นาน ผิวที่ลอกเปื่อยและอับชื้นจะติดเชื้อรำทำให้เป็นโรคเชื้อรำที่ซอกเท้า ผิวมีอาการบวมแดง มีขุยขาวเปียก กลิ่นเหม็น และถ้าทิ้งไว้เรื่อยๆ จะรักษาให้หายขาดได้ยาก เมื่อเท้าอับชื้นก็จะเกิดอาการขึ้นมาใหม่ เป็น ๆ หาย ๆ นอกจากมีโอกาสติดเชื้อแบคทีเรียและเชื้อราแล้ว ยังมีโอกาสติดเชื้อไวรัส และเชื้อโรคอื่น ๆ ซึ่งปกติจะไม่มีก่อโรคในผิวนังที่แห้งสะอาด

โดยสรุปโรคน้ำกัดเท้าแบ่งเป็น 2 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 เกิดการเปื่อยของผิวนังเมื่อแข่นนาน ๆ หรือเปียกชื้น หรือโดนสารระคายเคือง ระยะนี้เป็นโรคผิวนังอักเสบ ยังไม่มีการติดเชื้อโรค

ระยะที่ 2 เมื่อเกิดบาดแผลหรือรอยเปื่อยฉีกขาดของผิวนังนาน โดยเฉพาะบริเวณซอกนิ้วเท้า จะเกิดการติดเชื้อโรคต่าง ๆ ที่สำคัญคือ เชื้อแบคทีเรีย, เชื้อรา

พัฒนาการของโรค

เมื่อเท้าแข็ง 3-4 วันจะเกิดโรคผื่นผิวนั้น

ล้างเท้าให้สะอาดด้วยน้ำสะอาดและสบู่อ่อน เลี่ยงการแข็งเท้าในน้ำ
ใช้มอยเจอร์ไรเซอร์ทา ใช้เวลารักษา 7 - 10 วัน

แข็งต่อมากอิก 7 วันจะเกิดเท้าเปื่อย

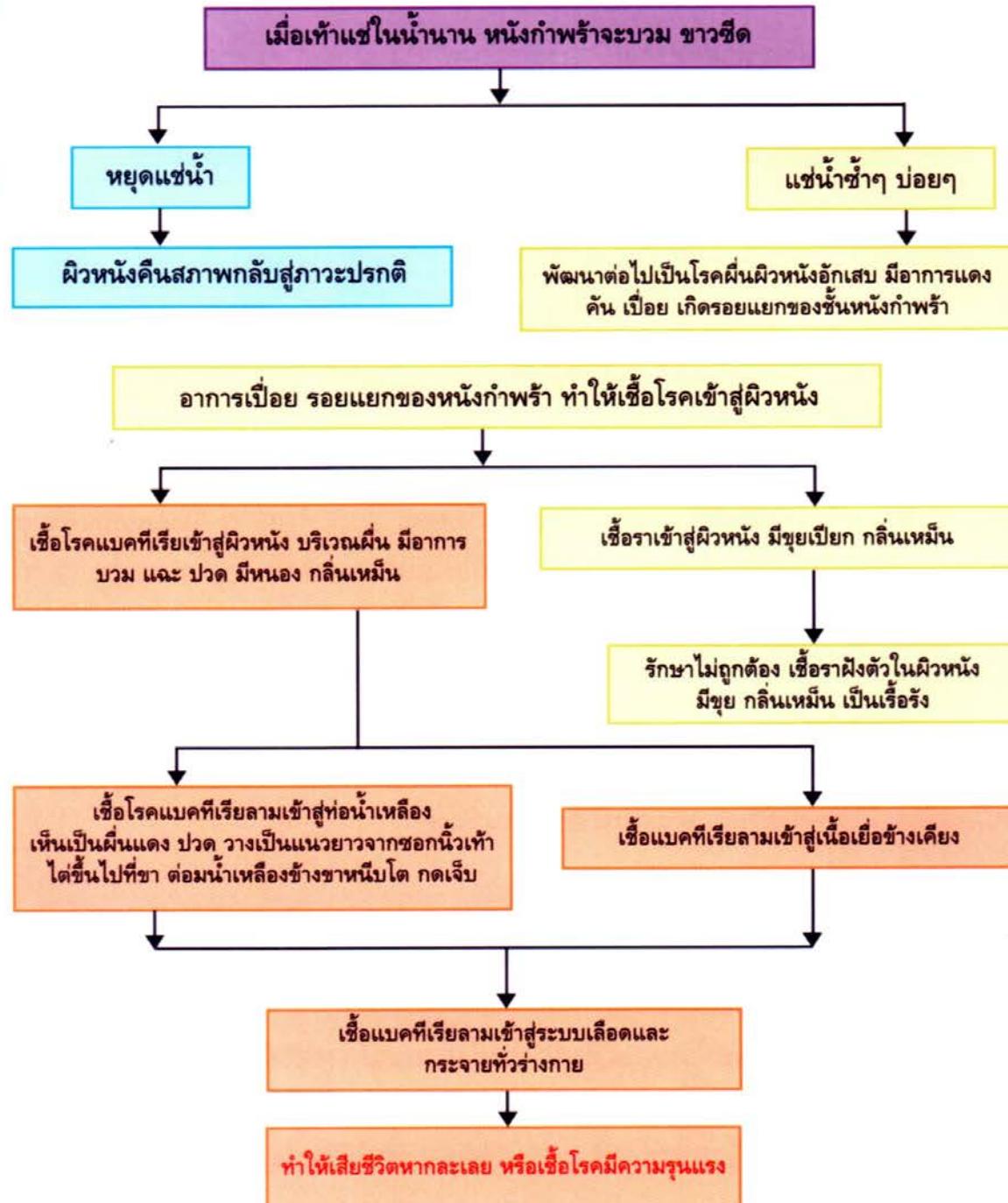
ใช้ยา 3% ไวนิฟอร์มครีมผสมสเตียรอยด์ชนิดอ่อน
รักษา 1 - 2 สัปดาห์

แข็งต่อมากอาจเกิดเชื้อราที่เท้า

ใช้ยาหารักษาเชื้อรา เช่น ซีพีวิชฟิล คิตโคนาโซนครีม คานเนสแทนครีม
หารักษาติดต่อกันประมาณ เดือน - เดือนครึ่ง

- ➡ รักษาไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด
- ➡ ไม่ปรับสุขอนามัยส่วนบุคคล
- ➡ ไม่รักษาเท้าให้แห้งสะอาด
- ➡ จะเกิดเชื้อราฝังลึกตามมา

ใช้ยาหารักษาเชื้อราชนิดรับประทาน เช่น พูซิน
ยาในชอร์ล อิตราโคนาโซน เป็นต้น
ใช้เวลารักษา 1 - $1\frac{1}{2}$ เดือน



การป้องกัน

หลังเสร็จกิจธุระนอกบ้านแล้วควรรีบล้างเท้าด้วยน้ำสะอาดและสบู่แล้วเช็ดให้แห้งโดยเฉพาะตามซอกนิ้วเท้า หากเท้ามีบาดแผล ควรจะล้างด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ การเลี่ยงการแช่เท้าในน้ำให้ได้มากที่สุดเพื่อให้ผิวนังมีเวลาฟื้นตัวกลับสู่ภาวะปกติ



การรักษา

การรักษาผู้น้ำหนังอักเสบของโรคน้ำกัดเท้าระยะแรก ใช้ยาทาสเตียรอยด์อ่อน ๆ เช่น ครีมไตรแอมซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.02 (0.02 % Triamcinolone cream) หรือ ครีมไวโอล์ฟอร์มผสมกับไตรแอมซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.02 (3 % vioform in 0.02 % Triamcinolone cream) ไม่จำเป็นต้องใช้ยาฆ่าเชื้อรา เพราะยาเชื้อราบางชนิดจะทำให้เกิดอาการระคายเคืองและแสบมากขึ้น

ใช้ครีมทาวน์สองคั่งติดต่อกันจนกว่าผื่นจะหาย หากไม่สามารถหายดังกล่าวได้ ควรปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกร เพราะในห้องคลาดมียาอีกหลายชนิดที่มีคุณสมบัติเหมือนตัวอย่างยาที่กล่าวมา สามารถใช้ทดแทนกันได้

“ห้ามใช้ยาสเตียรอยด์ทาบริเวณที่มีการติดเชื้อแบคทีเรียหรือเชื้อรา”

ถ้ามีการติดเชื้อแบคทีเรียช้ำเติม จะทำให้เกิดอาการอักเสบ บวมแดง เป็นหนองและปวด ต้องรักษาด้วยยาปฏิชีวนะร่วมกับการจะล้างแผลด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น น้ำเกลือสำหรับทำแผล น้ำด่างทับทิมละลายให้เป็นสีชมพูม่วงอ่อน หรือน้ำยาโนโร๊ว ละลาย 1 ส่วน ต่อ 40 ส่วน และทายาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เช่น พิวชิดีนครีม มิวบิโกรชินครีม ซึ่งเป็นเทอร์รามัยซิน เป็นต้น

การรักษาความสะอาดให้เท้าแห้งอยู่เสมอเป็นหลักปฏิบัติที่สำคัญที่สุดในการดูแลป้องกันโรคเชื้อราที่เท้าไม่ให้กลับเป็นซ้ำอีก และควรให้ความสนใจเป็นพิเศษที่บริเวณซอกนิ้วเท้าเมื่อเช็ดให้แห้งแล้วให้ทายรักษาโรคเชื้อราแต่ถ้ามีอาการรุนแรงและเรื้อรังทายาไม่ได้ผล ควรใช้ยารับประทานอย่างต่อเนื่อง การหยุดยาเร็วเกินไปขณะที่เชื้อยังไม่หมดจะมีโอกาสกลับเป็นซ้ำอีกได้

ยาทาและยารับประทานรักษาเชื้อราที่ซอกนิ้วเท้ามีหลายชนิด เช่น ยาซึ่งรักษาภากวิชฟิล ยาในซอว์ลครีม ยาคานเนสแทนครีม ยารับประทานฟูซิน ยาในซอว์ลเม็ดยาอิตราโคนาโซนเม็ด เป็นต้น

ห้ามใช้ยาสเตียรอยด์ทาบริเวณที่มีการติดเชื้อแบคทีเรียหรือเชื้อรา เพราะจะทำให้เชื้อลุก滥

การดูแลที่สำคัญคือการดูแลความสะอาดและไม่ให้เปียกชื้น และควรไปพบแพทย์เพื่อการวินิจฉัยที่ถูกต้อง รับยา.rับประทานที่เหมาะสมกับเชื้อสาเหตุ

การรักษาโรคติดเชื้อแบคทีเรียหรือเชื้อราที่ผิวหนังต้องทายรับประทานยาให้ครบตามระยะเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะทำให้มีหายใจ และเชื้ออาจพัฒนาตัวอีก

2. ผื่นผิวหนังอักเสบ

สาเหตุ

ดังได้กล่าวมาแล้วข้างต้นในเรื่อง “โรคน้ำกัดเท้า” ว่าในระยะแรกซอกนิ้วเท้าที่สัมผัสหน้านาน ๆ จะมีผิวหนังอักเสบมาก่อน ต่อมาก็จะมีปัญหารือเรื่องการติดเชื้อ

ในทำนองเดียวกันผิวหนังส่วนอื่น ๆ ของร่างกายที่สัมผัสหน้านาน ๆ หรือสัมผัสหน้าที่ไม่สะอาดก็จะมีอาการผิวหนังอักเสบเกิดขึ้นได้เช่นกัน



พื้นที่เสี่ยงต่อโรค

ทุกแห่งที่มีปัญหาน้ำท่วมขัง

อาการแสดงของผื่นผิวหนังอักเสบ

จะมีอาการหลังเกิดอุทกภัยไม่นาน ระดับความรุนแรงของอาการในแต่ละคนจะแตกต่างกันตามสุขภาพผิวพื้นฐานของแต่ละคน และขึ้นกับความสกปรกของแหล่งน้ำที่สัมผัส คนที่มีผิวแห้งหรือมีโรคผิวหนังอื่นอยู่แล้วจะมีโอกาสเกิดผิวหนังอักเสบได้ง่ายกว่าคนที่มีสุขภาพผิวแข็งแรง ผู้ป่วยจะมีอาการได้ตั้งแต่คันทึบตัวโดยไม่มีผื่น จนถึงมีผื่นเม็ดเล็ก ๆ คัน ลีแดง กระจายตามตัวและแขนขา พบผื่นมากบริเวณร่างกาย เช่น ช่องสัมผัสน้ำโดยตรง บริเวณในร่มผ้าทำແเน่งที่มีการเลียดสีจะมีผื่นคันเกิดขึ้นง่าย เช่น บริเวณสะโพก ข้อพับ ใต้สายเข็มขัด

การเกิดโรคผิวหนังชนิดนี้และการเกิดภาวะติดเชื้อแทรกซ้อนตามมาจะสูงขึ้น โดยสัมพันธ์กับระยะเวลาที่น้ำท่วมขังในบริเวณที่อยู่อาศัย หากปล่อยให้น้ำท่วมขังนานวัน จะป้องกันและรักษาอาการทางผิวหนังได้ยาก เพราะประชาชนจะสัมผัสน้ำสกปรกที่เป็นสาเหตุอยู่เรื่อย ๆ จึงทำให้รักษาไม่หายขาด ผู้ที่มีอาการน้อย ๆ ในระยะแรกเมื่อสัมผัสน้ำสกปรกนานวันก็จะมีอาการลุกลามมากขึ้น

การป้องกัน

หลีกเลี่ยงการสัมผัสน้ำสกปรก หากมีความจำเป็นต้องสัมผัสน้ำสกปรก เมื่อเสร็จธุระให้รีบล้างน้ำทำความสะอาดด้วยสบู่ทันที

การรักษา

ถ้ามีอาการบริเวณผิวน้ำหรือเนื้ออ่อน ๆ ตามข้อพับ ใช้ครีมไตรเอมซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.02 (0.02 % Triamcinolone cream) หรือ ครีมเบต้าเมตาโซนความเข้มร้อยละ 0.05 (0.05 % betamethasone cream)

ถ้ามีอาการบริเวณลำตัว แขน ขา ใช้ครีมไตรเอมซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.1 (0.1 % Triamcinolone cream) หรือ ครีมเบต้าเมตาโซนความเข้มร้อยละ 0.1 (0.1 % betamethasone cream) หรือ ครีมไวโอล์ฟอร์มผสมกับไตรเอมซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.02 (3 % vioform in 0.02 % Triamcinolone cream) ก็ใช้ได้

ใช้ครีมทาวนและสองครั้งติดต่อกันจนกว่าผื่นจะหาย ถ้าคันมากให้รับประทานยาแก้แพ้ แก้คัน ยาคลอเพนนิรามีนขนาด 4 มิลลิกรัม วันละ 1-2 ครั้ง

3. โรคขอบเล็บอักเสบและเล็บขบ

สาเหตุ

ซอกเล็บเป็นตำแหน่งหนึ่งที่มีลักษณะทางกายภาพเก็บสิ่งสกปรกหมักหมมได้ดีถ้ามี เช้า สัมผัสรสสิ่งเปียกชื้นอยู่ตลอดเวลา จะเกิดโรคขอบเล็บอักเสบตามมา ในรายที่เป็นช้ำบ่อยจะมีปัญหาเล็บขบ และ ถ้ามีเล็บขบเรื้อรังก็จะทำให้เกิดขอบเล็บอักเสบได้ง่าย ตำแหน่งที่เกิดโรคขอบเล็บอักเสบและเล็บขบบ่อยคือ เล็บหัวแม่เท้า ในรายที่มีอัตองสัมผัสรสสิ่งเปียกชื้นอยู่ตลอดเวลาจะมีอาการรอบเล็บมือด้วย



พื้นที่เสี่ยงต่อโรค

ทุกแห่งที่มีปัญหาน้ำท่วมซึ่งจะมีปัญหารोคนี้ที่เท้า และ สำหรับอาการที่มีมักเกิดในบุคคลที่มีอาชีพที่ต้องทำงานเปียกชื้น

อาการแสดงของขอบเล็บอักเสบและเล็บขบ

ผิวหนังและเนื้อยื่นรอบ ๆ เล็บจะบวม แดง ปวดดูบ ๆ กัดเจ็บ ถ้าติดเชื้อแบคทีเรีย เมื่อกดเนื้อรอบ ๆ เล็บจะมีหนองสีเหลือง หรือ สีเขียว ซึ่งออกมากจากขอบเล็บ สีของหนองขึ้นกับชนิดของเชื้อแบคทีเรีย ชนิดเรื้อรังมากติดเชื้อราแคนดิดา หนองจะมีสีขาวขุ่น คล้ายนม มีกลิ่นเหม็น ถ้าเป็นช้ำบ่อยจะทำให้แห่นเล็บไม่เรียบ

การป้องกัน

รักษาเมือเท้าให้สะอาดและแห้งเสมอ หลังเสร็จงานล้างด้วยน้ำสะอาดและสบู่อ่อน ไม่ควรใช้อุปกรณ์ของมีค่ามา接触กับเล็บ เพราะจะทำให้ชอกเล็บลึกมากขึ้น ทำให้เก็บลิ่ง สนปรกต่าง ๆ ได้ดีขึ้น การ接触ชอกเล็บเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้โครงสร้างรอบเล็บเสียและทำให้เล็บกลับคืนสู่สภาพเดิมได้ยาก

การรักษา

ใช้ยาทาครีมไวโอล์ฟอร์มผสมกับไตรามซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.02 (3 % vioform in 0.02 % Triamcinolone cream) ทาวันละสองครั้งติดต่อกันจนกว่าผื่นจะหาย ในห้องคลาดมียาหลายตัวที่ใช้ได้ เช่น คีนาคอมครีม เดอมาคอมบิน ซึ่งมีวิธีการทายาเหมือนข้างต้น และให้หยดเล็บด้วยยา naïya หยดเล็บไฮมอลความเข้มข้น 3 % ถ้ามีหนองสีเขียวหรือเล็บเขียวให้ทำแผลและหยดด้วย การดูดซีติกอ่อน 1-3 % ถ้าคันมากให้รับประทานยาแก้แพ้ แก้คัน ยาคลอเฟนนิรามีนขนาด 4 มิลลิกรัม วันละ 1-2 ครั้ง กรณีกดขอบเล็บแล้วมีหนองออกมาก ควรไปพบแพทย์ เพราะต้องรับประทานยาปฏิชีวนะ เชื้อแบคทีเรียหรือยารักษาเชื้อรา ตามเชื้อที่เป็นสาเหตุ

4. โรคติดเชื้อทางผิวหนัง

“การสัมผัสน้ำสกปรก ไม่ว่าแพลงเล็กหรือใหญ่ จะมีโอกาสติดเชื้อตามมาได้ ควรรับรักษา”

สาเหตุ

ดังได้เกริ่นมาแล้วว่าผู้ประสบเหตุน้ำท่วมมีโอกาสที่จะได้รับบาดเจ็บที่ผิวหนังอยู่เสมอ สาเหตุที่ทำให้ผิวหนังเกิดบาดแผล ได้แก่ การเกา รอยขีดข่วน ถูกหานามเกี่ยว ประสบอุบัติเหตุ ถูกของมีคม หรือประสบอุบัติเหตุที่รุนแรง เมื่อเกิดบาดแผลนึกขาดไม่ว่าจะเป็นแพลงเล็กหรือใหญ่ จะมีโอกาสติดเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา ตลอดจนเชื้อโรคชนิดอื่น ๆ ตามมาได้ จึงควรรับรักษา

การติดเชื้อแบคทีเรียชั้นตอน ทำให้แพลงอักเสบเป็นหนอง ซึ่งอาจลุกลามเข้ากระเพาะปัสสาวะ ทำให้เสียชีวิตได้ โดยเฉพาะผู้ที่มีโรคประจำตัวอยู่เดิม เช่น โรคเบาหวาน โรคตับ โรคไต ตลอดจนโรคที่ทำให้ภูมิคุ้มกันบกพร่องจากสาเหตุต่าง ๆ ต้องระมัดระวังเป็นพิเศษ เพราะผู้ที่มีโรคประจำตัวมีอัตราติดเชื้อจะมีอาการลุกลาม รุนแรงมาก

กว่า รักษาหายยากกว่า และมีโอกาสติดเชื้อโรคที่ไม่ก่อให้เกิดโรคในยามปกติได้มากกว่าคนปกติ

“ในสถานการณ์น้ำท่วมท่านอาจติดเชื้อที่ไม่ก่อโรคในคนปกติ”

นอกจากนี้ในสถานการณ์น้ำท่วมผู้ประสบภัยอาจติดเชื้อที่ไม่ก่อโรคในคนปกติ เช่น เชื้อร้ายแรงบางชนิด เชื้อวัณโรคบางชนิด

ภายใต้น้ำท่วมขังหรือโคลนตามอาจมีของมีค่าซ่อนอยู่ ของมีค่าใต้น้ำทึมต่าจะทำให้เกิดบาดแผลและมีโอกาสติดเชื้อโรคต่าง ๆ รวมทั้งเชื้อบาดทะยัก ซึ่งในปัจจุบันเป็นโรคที่พบไม่บ่อยในประเทศไทย จึงทำให้ผู้เกี่ยวข้องไม่มีความคุ้นเคยและอาจมองข้ามไปหลังจากเชื้อบาดทะยักเข้าสู่ร่างกาย โรคจะปรากฏอาการหลังได้รับเชื้อไปแล้วหลายสัปดาห์ ซึ่งแผลมักจะหายแล้ว ดังนั้นผู้ประสบภัยหากได้รับบาดแผลจากของมีค่าจึงต้องใส่ใจเป็นพิเศษ เมื่อจะเป็นบาดแผลเล็ก ๆ น้อย ๆ ก็ตาม การดูแลตนเองเบื้องต้นในที่เกิดเหตุควรทำความสะอาดแผลด้วยสบู่และน้ำสะอาดก่อนไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อรับการรักษาที่ถูกต้องและฉีดวัคซีนกระตุ้นภูมิคุ้มกันโรค

พื้นที่เสี่ยงต่อโรค

ทุกแห่งที่มีปัญหาน้ำท่วมขัง และ ลักษณะงานที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ เช่น งานรื้อถอน ปรับปรุงที่อยู่อาศัยภายในบ้านและบริเวณรอบบ้าน การเดินเท้าเปล่า

การป้องกัน

ระมัดระวังอย่าให้เกิดบาดแผลตามร่างกาย ถ้ามีอาการคันไม่ควรเกาจนแรงหรือใช้ของแข็งถูผิวหนัง ตัดเล็บให้สั้น รักษาความสะอาดของร่างกาย

การรักษา

วิธีการรักษาที่ถูกต้องประกอบด้วยการดูแลแผลอย่างถูกวิธี เลือกใช้ยาฆ่าเชื้อที่เหมาะสม จึงควรไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันทีหลังเกิดเหตุ การพยาบาลเบื้องต้นในจุดเกิดเหตุ ให้รีบทำความสะอาดแผลด้วยน้ำสะอาดและสบู่อ่อน

5. การแพร่กระจายของแมลงนำโรค

“น้ำท่วมทำให้สภาพสิ่งแวดล้อมเปลี่ยนไปส่งเสริมทำให้แมลงและเชื้อโรคทวีจำนวนเพิ่มขึ้นและแพร่ได้อย่างรวดเร็ว”

สาเหตุ

สิ่งแวดล้อมที่เกิดจากน้ำท่วมทำให้แมลงนำโรคเจริญเติบโตได้ดี ซึ่งส่งผลทำให้หลังน้ำท่วมเชื้อโรคมีจำนวนเพิ่มขึ้นและแพร่ได้อย่างรวดเร็ว จึงมีโอกาสเกิดโรคระบาดสูงขึ้น แหล่งน้ำขังนั่งหลังน้ำท่วมจะเหมาะสมสมลำหัวการแพร่พันธุ์ยุง โรคทรายชนิดที่ยุงเป็นพาหะจึงมีโอกาสระบาดมากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นไข้สมองอักเสบ ไข้เลือดออก หรือไข้มาลาเรีย ระยะแรกจะแสดงน้ำจะชะลอเหลวพันธุ์ยุงแต่ในที่สุดยุงจะกลับมาหลังน้ำลด การเปลี่ยนผุตกรรมประจำวันของผู้ประสบภัยน้ำท่วมที่ทำให้มีความเสี่ยงที่จะถูกยุงกัดมากขึ้น ได้แก่ การไม่มีที่อยู่อาศัยที่ถูกสุขาลักษณะสาธารณะ การที่ต้องอาศัยอยู่ร่วมกันอย่างแออัด ในที่เดียว ที่หนึ่ง

พื้นที่เสี่ยงต่อโรค

พื้นที่น้ำท่วมขัง อยู่ใกล้ป่าเข้า มีร่องสวน พุ่มไม้ ป่าละเมาะ

การป้องกันโรคที่เกิดจากยุง

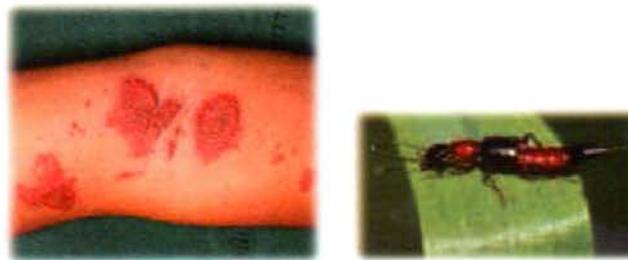
ผู้ที่อยู่ในที่เกิดเหตุจึงต้องป้องกันยุงกัด และนอนในมุ้ง



5.1 เมลงและสัตว์มีพิษกัดต่อย

น้ำท่วมทำให้สภาพสิ่งแวดล้อมเปลี่ยนไป สัตว์ เมลง ไม่มีท่อขูดอักเสบ อาการถ้าท่อน้ำท่อระบายน้ำและมักหนาน้ำสู่ที่สูง เช่นเดียวกับมนุษย์ ผู้ประสบภัยจะมีโอกาสถูกยุงกัด หมัดกัด โดยเฉพาะในเด็ก ส่วนผู้ใหญ่วัยทำงานมักถูกเมลงมีพิษ เช่น เมลงป่อง ตะขาบกัดต่อย เกิดผื่นแพ้สัมผัสจากด้วงกันกระดก และ บุ้งชน สำหรับผู้ที่ตั้งบ้านเรือนอยู่ใกล้ป่าเขา มีโอกาสติดโรคที่นำโดยเมลงในป่า เช่น โรคscrub ไฟฟ์ส ซึ่งเชื้อโรคscrub ไฟฟ์สเข้าสู่ร่างกายจากการถูกเห็บกัด

5.2 ผื่นแพ้สัมผัสจากด้วงกันกระดก



สาเหตุ

เกิดจากสัมผัสสารระคายเคืองของด้วงกันกระดก ด้วงกันกระดกเป็นเมลงในตระกูลเมลงเต่าหอง เมลงชนิดนี้ไม่กัดหรือต่อย แต่ทำให้เกิดผื่นระคายเคือง เมื่อผิวหนังสัมผัสกับสารพิษซึ่งเมลงชนิดนี้ปล่อยออกมา ด้วงกันกระดกชอบเล่นไฟในตอนกลางคืน จะตีตามตัวคนในขณะหลับ คนมักปัดหรือขี้ยี้เมลงโดยไม่รู้ตัวทำให้เมลงปล่อยสารพิษจากต่อม ซึ่งสารพิษนี้มีศักยภาพทำให้ร่างกายการทำให้ร่างกายเคืองสูง

พื้นที่เสี่ยงต่อโรค

พื้นที่มีร่องสวน พุ่มไม้ ป่าละเมะ ตัวเมียจะวางไข่ในพื้นที่ที่มีความชื้นสูง เช่น ในดินร่วนที่มีรากฐานเน่าเปื่อยปักคลุม และใกล้แหล่งน้ำ

อาการแสดงของผื่นแพ้สัมผัสจากด่างกันกระดก

ทำให้ผิวหนังมีอาการแดง คัน เป็นแนวยาว ถ้ามีอาการมากจะเป็นตุ่มหนอง ผื่นแพ้สัมผัสสารพิษด่างกันกระดกมักให้ประวัติว่ามีผื่นเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ตามรอยเก่า

“พิษจากด่างกันกระดกทำให้เกิดผื่นระคายเคืองแดงคัน ถ้าสัมผัสสารพิษจำนวนมากจะเป็นหนอง ผื่นวงเรียงตัวเป็นแนวยาว เพิ่มจำนวนมากขึ้นเรื่อยๆ”

การป้องกัน

ดูแลที่อยู่อาศัยอย่างให้มี衛ลเงเข้าไปในห้อง ก่อนใช้เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม ควรตรวจตราไม่ให้มี衛ลเงซ่อนอยู่ การป้องกันที่ดีก็คือพยาภยามหลีกเลี่ยงการสัมผัส衛ลเงชนิดนี้ หรือเมื่อ衛ลเงมาหากพยาภยามอย่างไปพบตี หรือหากสงสัยว่ามีการสัมผัสก็รีบล้างด้วยน้ำสะอาด หรือเช็ดด้วยแอลกอฮอล์ทันที การปิดไฟเมื่อเข้านอนหรือเปิดไฟเท่าที่จำเป็นก็ลดโอกาสที่จะให้衛ลเงเหล่านี้มาเล่นไฟในบริเวณนั้น รวมถึงการอยู่ในห้องมุ่งลวดหรือนอนในมุ่งก็ช่วยลดโอกาสที่จะสัมผัสกับ衛ลเงเหล่านี้

การรักษา

การรักษาโรคผิวหนังจากด่างกันกระดก นุ่งขัน ยุงกัด หมัดกัด มดกัด ใช้ ครีมไวโอลฟอร์มผสมกับไตรเอมซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.02 (3 % vioform in 0.02 % Triamcinolone cream) ทาวันละสองครั้งติดต่อกันจนกว่าผื่นจะหาย นอกจากนี้ให้ใช้ยา_rกษาตามอาการ เช่น ถ้ามีอาการปวดบริเวณถูก衛ลเงกัดต่อยก็ให้รับประทานยาแก้ปวด ถ้าไม่มีภาวะแทรกซ้อนโรคเหล่านี้หายโดยไม่เป็นแพลเป็น แต่อ้าจทึ้งรอยดำไว้สักระยะ

กรณีที่มีอาการรุนแรง เกิดตุ่มน้ำพุพองหรือเป็นหนองให้ประคบด้วยน้ำเกลือ สำหรับทำแพล น้ำยาโบโร่ ทาวันละสองครั้ง จะช่วยทำให้ตุ่มน้ำพุพองและหนองแห้งเร็วขึ้น อาการเป็นหนองอาจเกิดจากพิษที่รุนแรงกระตุ้นทำให้เกิดหนองหรือเกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียช้ำเติม ถ้ามีการติดเชื้อแบคทีเรียให้ใช้ยาปฏิชีวนะชนิดทา เช่น มิวโรเชนครีม

หรือ ฟิวชั่นครีม ทาวน์และสองครั้ง ประมาณ 7-10 วัน แต่ถ้ามีอาการมากต้องรับประทานยาปฏิชีวนะ ซึ่งหากอาการดีขึ้นนี้ควรรีบพบแพทย์ ไม่ควรรักษาด้วยตนเอง

“ถ้ามีอาการโรคติดเชื้อรุนแรงควรรีบพบแพทย์ ไม่ควรรักษาด้วยตนเอง”

6. โรคพยาธิไซเท้า

สาเหตุ

เดินเท้าเปล่า และถูกพยาธิปากขอเข้าผิวหนัง ส่วนใหญ่เกิดจากพยาธิปากขอของสุนัข แต่ในบางครั้งที่หัวแม่มืออาจสัมผัสพยาธิปากขอของคนมากขึ้น เพราะลิงปีศาจและอุกกาสถานที่จัดเก็บ

พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค

พยาธิจะมีชีวิตอยู่รอดได้ดีในบริเวณพื้นดินที่ชื้น ใต้ร่มผ้า และมักพบช่วงวันที่มีอากาศเย็น แสงแดดยังไม่ร้อนจัด

อาการแสดงของโรคพยาธิไซเท้า

จะมีผื่นสีแดง คัน เป็นเล็บซิกแซก ผื่นนี้จะلامออกไปเรื่อย ๆ



การป้องกัน สำรวจเท้า

การรักษา

รับประทานยาถ่ายพยาธิตัวกลม เช่น ยาอันเบนดาโซนชนิดเม็ด รับประทานวันละ 2 เม็ดติดต่อกัน 3 วัน

7. อาการโรคผิวหนังที่เป็นอยู่เดิมกำเริบ สาเหตุ

น้ำท่วมทำให้ผู้ป่วยที่มีโรคผิวหนังอยู่เดิมมีอาการกำเริบมากขึ้นหลังสัมผัสน้ำและขาดน้ำสะอาดใช้ ได้แก่ โรคผิวหนังอักเสบเรื้อรัง ผิวหนังอักเสบจากผิวแห้งในผู้สูงอายุ โรคภูมิแพ้ทางผิวหนัง โรคเชื้อราตามลำตัวและขาหนีบ ผู้ป่วยกลุ่มนี้จะมีอาการของโรคตั้งกล่าวมานาน แต่หลังจากเกิดน้ำท่วม ผิวหนังต้องสัมผัสน้ำสกปรก อาการทางผิวหนัง จึงกำเริบมากขึ้น

“น้ำท่วมทำให้เกิดโรคเรื้อรังกำเริบ เพราะผู้ป่วยไม่สามารถเดินทางไปรับยาได้ตามปกติ”

ผู้ป่วยอีกกลุ่มนึงมีโรคผิวหนังเรื้อรังอยู่แต่เดิม เช่น โรคแพ้ภูมิitanเอง (เอส แอล อี) โรคตุ่มน้ำพุพอง เป็นต้น เป็นโรคที่ขาดยาไม่ได้และเป็นโรคที่มีอันตรายสูงต้องรับยาสม่ำเสมอต่อเนื่อง นอกจากน้ำท่วมทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีโอกาสเกิดโรคต่าง ๆ ได้เหมือนคนปกติทั่วไปแล้ว ยังสามารถทำให้โรคกำเริบเป็นอันตรายต่อชีวิตได้ เพราะผู้ป่วยไม่สามารถเดินทางไปรับยาได้ตามปกติ

การรักษา

ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพกลุ่มนี้ มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องรับยารักษาโรคผิวหนังเดิมที่เป็นอยู่ให้ต่อเนื่อง ไม่ควรปล่อยปละละเลย เพราะบางโรคอาจมีความรุนแรงหรือเกิดผลแทรกซ้อนที่รุนแรงได้ และหน่วยบริการสุขภาพในชุมชนควรจัดระบบบริการสุขภาพอำนวยความสะดวกแก่ผู้ประสบภัยเพื่อให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้โดยสะดวกเร็ว

8. โรคพยาธิหอยคัน



สาเหตุ

เมื่อมีน้ำท่วมอาจพบรากโรคพยาธิหอยคัน โรคผิวหนังชนิดนี้เกิดจากตัวอ่อนพยาธิใบไม้ในเลือดของวัว ควาย ไชเข้าผิวหนังคน แต่เนื่องจากร่างกายคนไม่มีความเหมาะสมสำหรับการเจริญเติบโตของพยาธิทำให้พยาธิพัฒนาต่อไปไม่ได้ จึงตายในที่สุด แต่อย่างไรก็ตามระหว่างอยู่ในผิวหนังมนุษย์พยาธิสามารถกระตุ้นทำให้ร่างกายเกิดปฏิกิริยาอักเสบได้

อาการแสดงของพยาธิใบไม้ในเลือด

มีผื่นแดง คันมากบริเวณที่พยาธิใช้เข้าผิว ผื่นจะเกิดตามร่างกายบริเวณที่สัมผัสกับหอยคัน ส่วนใหญ่พบที่มือและเท้า บางคนแพ้มากจะมีตุ่มน้ำพุพองเกิดขึ้นบริเวณล้มผัลพื้นที่เลี่ยงต่อการเกิดโรค

จะพบผื่นพยาธิหอยคันระบาดในท้องถิ่นที่แหล่งน้ำมีหอยคันซุกซุม ตัวอ่อนพยาธิใบไม้ในเลือดจะเจริญเติบโตในหอยคันก่อนออกจากหอยคันเข้าไปอาศัยอยู่ในสัตว์เลือดอุ่นชนิดอื่นต่อไป



การรักษา

เนื่องจากพยาธิจะตายไปเองในที่สุด การรักษาจึงเป็นการรักษาตามอาการ ผึ่งพยาธิหอยคันทำให้คันมาก ๆ รักษาอาการคันด้วยยารับประทานแก้แพ้แก้คัน เช่นยาคลอฟาน นิรามีน รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง บางรายอาจต้องให้กินเพรดโนโลเจนขนาด 0.5 มก ต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัมประมาณ 1 สัปดาห์ ถ้ามีอาการบริเวณลำตัว แขนขา ใช้ครีมไตรแอมซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.1 (0.1 % Triamcinolone cream) หรือ ครีมเบต้าเมตาโซนความเข้มร้อยละ 0.1 (0.1 % betamethasone cream) หรือ ครีมไวโอล์ฟอร์มผสมกับไตรแอมซิโนโลนความเข้มข้นร้อยละ 0.02 หรือผสมกับ ครีมเบต้าเมตาโซนความเข้มร้อยละ 0.1 (3 % vioform in 0.02 % Triamcinolone cream หรือ 0.1 % betamethasone cream) ให้ทาวันละสองครั้งติดต่อกันจนกว่าผื่นจะหายซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 7-10 วัน ถ้าไม่มีภาวะแทรกซ้อน หลังจากนั้นจะทิ้งรอยดำไว้แต่จะเลือนหายไปในที่สุด ไม่เป็นผลเป็น

9. โรคฉีบนู

“โรคฉีนูเข้าสู่ร่างกายทางผิวนังและเยื่อบุช่องสัมผัสแหล่งที่เป็นฉีนู”

สาเหตุ

โรคฉีนูซึ่งเกิดจากเชื้อเล็บโตสไปโรลิสจะเข้าสู่ร่างกายทางผิวนังและเยื่อบุช่องสัมผัสแหล่งที่เป็นฉีนูที่มีเชื้อ การเกิดผนนตกหนังและน้ำท่วมทำให้หนูแพร่พันธุ์อย่างรวดเร็ว ซึ่งมีผลทำให้ปริมาณเชื้อโรคเพิ่มจำนวนมากขึ้น



ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งเสริมทำให้เกิดโรคชีวภาพได้แก่

1. ภาวะน้ำท่วม
2. มีสัตว์เลี้ยงในบ้าน ไม่ว่าจะเป็นสุนัข เมว หรือ วัว ควาย หมู
3. มีบ้าดแพลที่ผิวนังและมีประวัติสัมผัสสัมผัสกับสัตว์
4. คนที่เคยเป็นไข้เลือดออกเมื่อปีก่อนเกิดเหตุจะมีความเสี่ยงเป็นโรคชีวภาพมากกว่าคนทั่วไป

พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค

แหล่งเชื้อพบบริเวณน้ำท่วมชั่ว ดินชื้นและ โคลน หรือ ในไร่อ้อย

อาการแสดงของโรคชีวภาพ

มีไข้สูงมาก่อน ปวดศีรษะรุนแรง ปวดเมื่อยตามตัว คลื่นไส้อเจียน ปวดห้อง มีผื่นตามตัว ตัวเหลือง ตาเหลือง ไตวาย เยื่อหุ้มสมองอักเสบ และเสียชีวิตได้ถ้าไม่รักษา หากสงสัยควรรีบไปพบแพทย์โดยด่วน

การป้องกัน

ไม่ว่าอยู่น้ำหรือเดินลุยน้ำบริเวณที่ปนเปื้อนมูลสัตว์เป็นโรคดังนั้นให้ลันนิษฐานไว้ก่อน ว่าน้ำที่ท่วมนี้มีโอกาสเป็นด้วยเชื้อชีวภาพ ควรสวมเสื้อผ้ามิดชิด สวมรองเท้าป้องกัน การสัมผัสน้ำสกปรก



10. การปนเปื้อนสารเคมีที่ใช้ในการอุตสาหกรรม การเกษตร

“น้ำท่วมอาจมีสารเคมีอันตรายที่ใช้ในการอุตสาหกรรม การเกษตรปนเปื้อน จึงควรระวังเรื่องการใช้น้ำสำหรับดื่ม ประกอบอาหาร ทำความสะอาดร่างกาย”

สาเหตุ

น้ำท่วมอาจมีสารเคมีที่ใช้ในการอุตสาหกรรม การเกษตรปนเปื้อน โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากตั้งบ้านเรือนอยู่ใกล้โรงงานอุตสาหกรรม โ果ดังเก็บสารเคมี

พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค

อาศัยอยู่ในพื้นที่ใกล้โรงงานอุตสาหกรรม โ果ดังเก็บสารเคมี

อาการแสดง

แม้ว่าสารเคมีแต่ละชนิดจะทำให้เกิดปัญหาสุขภาพต่างกัน ส่วนใหญ่ในระยะแรกจะทำให้มีอาการปวดศีรษะ วิงเวียน คลื่นไส้ กระวนกระวาย อ่อนเพลีย มีผื่นผิวหนังอักเสบ

การป้องกัน

ไม่ใช้น้ำจากแหล่งที่ไม่ได้รับการตรวจสอบพิสูจน์ว่าปลอดภัยจากสารเคมี สำหรับการอุปโภค บริโภค ผู้ที่เข้าไปทำความสะอาดสถานที่เกิดเหตุภายในโรงงานหรือโ果ดัง มีโอกาสสัมผัสสารพิษเหล่านี้ได้ขณะปฏิบัติงานในสถานที่ปนเปื้อนควรสวมใส่เสื้อผ้าถุงมือ หมวก ที่สามารถป้องกันสารเคมีชนิดนั้น ๆ ได้



สรุป

โดยสรุปปัญหาด้านสุขภาพที่จะเกิดหลังน้ำท่วมมีทั้งอาการเจ็บป่วยในระยะแรก และระยะต่อมา ได้แก่ โรคผิวนังจากการสัมผัสกับสารเคมีสิ่งสกปรก หรือ ติดเชื้อที่ผิวนังไม่ว่าจะเป็นเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา หรือหนองพยาธิ โรคผิวนังจากแมลง สัตว์มีพิษกัดต่อย ซึ่งนอกจากจะทำให้มีส่วนยจากภาระถูกกัดต่อยแล้ว ในรายหลังหากได้รับเชื้อโรคเข้าไปด้วยอาจทำให้ป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก ไข้มาลาเรีย ไข้สมองอักเสบ ติดเชื้อในกระแสเลือด หรือติดเชื้ออื่น ๆ ที่ไม่พบในภาวะปกติ ผู้ที่เจ็บป่วยเรื้อรังอยู่แต่เดิม และต้องรับประทานยาเป็นประจำ อาจทำให้โรคกำเริบ นอกจากนี้ยังมีโรคอื่นๆ อีก เช่น อาหารเป็นพิษ โรคติดเชื้อทางเดินอาหาร โรคฉี่หู โรคตาแดง โรคติดเชื้อที่ระบบหู-คอ-จมูก สิ่งเหล่านี้ล้วนแต่เป็นผลกระทบจากน้ำท่วมทั้งสิ้น

“โรคผิวนังที่เกิดหลังน้ำท่วมมีสองระยะคือ ระยะแรก ระยะเรื้อรัง”



การป้องกัน

“น้ำดื่มน้ำใช้เป็นเรื่องสำคัญที่สุด ต้องใช้น้ำสะอาดในการอุบัติภัย บริโภค”

“ต้องระวังเรื่องความสะอาด ทำความสะอาดมือและร่างกายด้วยสบู่และน้ำสะอาด”

“ระยะแรกให้ใช้น้ำขาวไปก่อน จนกว่าหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตรวจสอบและรับรอง
ความสะอาดของน้ำดื่มน้ำใช้บริเวณเกิดเหตุ”

“ไม่ควรให้เด็กเล่นของเล่นที่ยังไม่ได้ทำความสะอาด”

“บริเวณแหล่งน้ำที่ปนเปื้อนสารเคมีผู้เข้าไปในสถานที่นั้นต้องสวมชุดที่ป้องกันอย่าง
มิดชิด และสวมவேந்”

คำแนะนำสำหรับประชาชนทั่วไปในการปฏิบัติตัวหลังประสบภัยน้ำท่วม

คำแนะนำสำหรับผู้ประสบภัยน้ำท่วม

1. ใช้น้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด หากหากแหล่งน้ำสะอาดไม่ได้ให้ต้มน้ำให้เดือดก่อนใช้อย่างน้อย 10 นาที
2. ถ้าอาศัยอยู่ใกล้แหล่งโรงงานอุตสาหกรรมหรือแหล่งสารเคมี พึงระลึกเสมอว่าแหล่งน้ำในครัวเรือนอาจปนเปื้อนสารเหล่านี้ และความร้อนไม่สามารถทำให้น้ำเหล่านี้สะอาดพอสำหรับการบริโภค ควรปรึกษาหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบความปลอดภัยของน้ำหรือขอความช่วยเหลือให้จัดหน้า水าดไว้ให้
3. ล้างมือให้สะอาดก่อนรับประทานอาหารเสมอ รับประทานอาหารที่ปรุงสุกและปรุงเสร็จใหม่
4. สมາเลือผ้ามิดชิด ป้องกันแมลงสัตว์กัดต่อย นอนในมุ้ง พึงระลึกเสมอว่าแมลงและสัตว์มีพิษทั้งหลายหนึ่น้ำมาอาศัยอยู่ในที่สูงเช่นกัน
5. ผู้ปกครองควรดูแลบ้านที่ยังเล็กเพราะเด็กมากจะสนุกกับการเล่นน้ำและไม่สนใจเรื่องการรักษาความสะอาดและอันตรายที่แฝงมากับน้ำท่วม

6. ตรวจสอบระบบไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าในบ้าน ระมัดระวังเรื่องไฟฟ้าลัดวงจร
7. หากว่าลึกไม่深อยให้รีบปรึกษาแพทย์
8. ควรไปรับยาภัชราโรคประจำตัว ทานยาให้สม่ำเสมอ อย่าขาดยา

คำแนะนำการดูแลผิวนังหลังประสบภัยน้ำท่วม

1. หลีกเลี่ยงการเข้าเท้าในน้ำนานๆ หากจำเป็นต้องลุยน้ำให้สวมรองเท้าบู๊ตกันน้ำ เลี่ยงการสัมผัสน้ำสกปรก เพื่อป้องกันของมีค่าในน้ำทิ่ม ต่างๆ เช่น พยาธิใช้เท้า
2. รีบทำความสะอาดเท้า โดยเฉพาะจมูกน้ำเท้า ฝ่าเท้าด้วยน้ำสะอาด พอกสบู่ เช็ดเท้าให้แห้ง เมื่อเสร็จธุรกรรมอกบ้าน
3. หากมีบาดแผลตามผิวนังไม่ควรสัมผัสน้ำสกปรก
4. เมื่อมีแผล ผื่น ที่ผิวนังให้พบแพทย์
5. ทายาหรือรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด

หมายเหตุ : รายละเอียดสามารถค้นหาได้จากเว็บไซต์ของสถาบันโรคผิวนัง www.inderm.go.th





สถาบันโรคผิวหนัง

420/7 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ : 0-2354-8036-40

โทรสาร : 0-2354-8042

www.inderm.go.th