

แพทย์เตือนระวัง โรคติดต่อ‘เอชอีซี’ มาพร้อมย่ายีน

แพทย์เตือนระวังโรคติดต่อ“เอชอีซี”
เหตุย่ายีนฐานของต่างด้าว ทั้งโรคเรื้อน
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเท้าช้าง
โรคพิษมาเนีย ระบุอาจพบได้ง่ายขึ้น จำเป็น
ที่คนไทยจะต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

นพ.นาคล นพคุณ นายกสมสมาคม
แพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย เปิดเผยว่า
จากการเปิดเสรีประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน
(เออีซี) ในปัจจุบันทำให้พฤติกรรมโยกย้าย
ถิ่นฐานในการเข้าทำงาน การท่องเที่ยว
หรือการเดินทางเข้ามาในประเทศไทย หรือ
ประกอบกิจการอื่น ๆ ของชาวต่างชาติ
มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ ปัญหาของ

อ่านต่อหน้า > 13

ต่อจากหน้า > 16

: แพทย์

โรคผิวหนังต่าง ๆ ที่เคยพบและหายไปจาก
ประเทศไทย อย่างเช่น โรคเรื้อน โรคติดต่อทาง
เพศสัมพันธ์ต่าง ๆ โรคเท้าช้าง โรคพิษมาเนีย
อาจจะพบได้ง่ายขึ้นจึงจำเป็นที่คนไทยจะต้อง
มีการเฝ้าระวังเป็นพิเศษ

นพ.กฤษฏา มโหทาน นายแพทย์ผู้ทรง
คุณวุฒิ กรมควบคุมโรค กล่าวว่า สำหรับโรคเรื้อน
รายใหม่ในประชากรไทยยังคงพบมากในพื้นที่
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และ 3 จังหวัดชายแดน
ภาคใต้ โดยในปี 2554-2558 จำนวนผู้ป่วย
โรคเรื้อนรายใหม่ในประชากรต่างด้าวที่ตรวจ
พบในประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น คือ 28,
22, 22, 47 และ 39 ราย พบผู้ป่วยโรคเรื้อน
รายใหม่สัญชาติเมียนมามากที่สุดคือ 149 ราย,
กัมพูชา 3 ราย, ลาว 3 ราย, จีน อินเดีย และ
อินโดนีเซีย สัญชาติละ 1 ราย

ที่ผ่านมาประเทศไทยค้นพบจำนวนผู้ป่วย
โรคเรื้อนในประชากรต่างด้าวในพื้นที่ภาคเหนือ
มากที่สุด 27 ราย หรือ 69.2% ได้แก่ เชียงใหม่
17 ราย, ตาก 5 ราย และแม่ฮ่องสอน 5 ราย ภาค
กลาง 8 ราย หรือ 20.5% ได้แก่ สมุทรปราการ

3 ราย, กรุงเทพฯ 2 ราย, กาญจนบุรี, นครปฐม
และสมุทรสาคร จังหวัดละ 1 ราย ภาคใต้ 4 ราย
หรือ 10.3% สงขลา 4 ราย

นพ.กฤษฏา กล่าวว่า การเปิดประชาคม
เศรษฐกิจอาเซียน ทำให้มีประชากรต่างด้าวเดิน

ทางเข้ามาในประเทศไทยเพิ่มมากขึ้น ซึ่งใน
กลุ่มคนเหล่านี้อาจมีผู้ป่วยโรคเรื้อนเดินทางเข้า
มาด้วย จึงอาจทำให้โรคเรื้อนกลับมาเป็นปัญหา
สาธารณสุขในประเทศไทยได้อีก เพราะมีปัจจัย
เสี่ยงในด้านต่าง ๆ ประกอบด้วย ด้านบุคคล คือ
ประชากรไทยมีโอกาสสัมผัสใกล้ชิดประชากร
ต่างด้าวที่เป็นโรคเรื้อน ด้านเชื้อโรค คือการเพิ่ม
ขึ้นของประชากรต่างด้าวเป็นการเพิ่มโอกาสที่จะมี
แหล่งรังโรคเรื้อน ด้านสิ่งแวดล้อม คือที่พักอาศัย
ของประชากรต่างด้าวที่เป็นชุมชนแออัดทำให้มี
โอกาสเป็นแหล่งแพร่เชื้อโรคเรื้อน

ประกอบกับแรงงานต่างด้าวบางส่วนหลบหนี
เข้าเมืองโดยผิดกฎหมายทำให้เข้าไม่ถึงระบบ
บริการสาธารณสุข จึงไม่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ
เพื่อการตรวจคัดกรองโรคเรื้อนและปัจจุบันยังไม่มี
เครื่องมือทางห้องปฏิบัติการที่ง่าย สะดวก และมี
ความแม่นยำในการตรวจวินิจฉัยโรคเรื้อนดังนั้น
หากประชากรต่างด้าวที่เป็นโรคเรื้อนเคลื่อนย้าย
ถิ่นฐานเข้ามาในประเทศไทย และไม่ได้รับการ
ตรวจรักษาอย่างถูกต้อง จึงมีโอกาสที่จะแพร่
เชื้อโรคเรื้อนมาสู่คนไทย

“ขอแนะนำให้ประชาชนทุกคนหมั่นดูแล
ผิวหนังถ้าเป็นโรคผิวหนังที่ไม่คันและรักษา
ไม่หายภายในเวลา 3 เดือน หรือผิวหนังเป็น
วงด่างสีขาวหรือแดง มีอาการชา หรือเป็น
ผื่นนูนแดง ผื่นวงแหวน ตุ่มแดง ไม่คันให้รีบ
ไปพบแพทย์ที่สถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน
เพื่อรับการตรวจรักษา”

พญ.จิตติมา ฐิตวัฒน์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจาก
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดลกล่าว

โรคพิษมาเนียเป็นอีกโรคหนึ่งที่เป็นโรคติดต่อเรื้อรัง
ของคนและสัตว์ เกิดจากเชื้อโปรโตซัว โดยมีรีน
ฟอยทรายเป็นพาหะนำโรค รันฟอยทรายเพศเมีย
กัดกินเลือดสัตว์ที่มีเชื้อแล้วปล่อยเชื้อเข้าสู่คน มี
แหล่งแพร่โรคมากกว่า 88 ประเทศ โดยเฉพาะใน
ทวีปแอฟริกา เอเชีย และอเมริกาใต้

การแสดงอาการของโรคจะใช้เวลาเป็น
เดือน แบ่งได้ 3 แบบ ขึ้นอยู่กับสายพันธุ์ของ
เชื้อพิษมาเนียและภูมิคุ้มกันของผู้ป่วย ประกอบ
ด้วย 1.โรคที่มีอาการเฉพาะผิวหนัง พบตุ่มเล็กๆ
บริเวณผิวหนังที่ถูกแมลงกัดแล้วแตกออกเป็น
แผล 2.โรคที่มีอาการที่อวัยวะภายใน ผู้ป่วย

จะมีอาการไข้เรื้อรัง น้ำหนักลด ชีต ม้ามและ
ตับโต และ 3.โรคที่เกิดขึ้นกับเยื่อเมือก ลักษณะ
คล้ายกับที่เกิดขึ้นที่ผิวหนัง แต่แผลจะแพร่ไป
ในเยื่อเมือก เช่น จมูก ปาก เป็นต้น

สำหรับสถิติโรคพิษมาเนียในประเทศไทย
ตั้งแต่ปี 2503-2558 กรมควบคุมโรค ได้รับรายงาน
ผู้ป่วยทั้งสิ้น 66 ราย โดยปี 2503-2535 มักพบใน
คนไทยที่มีประวัติการเดินทางไปในแหล่งระบาด
ของโรคโดยเฉพาะประเทศทางตะวันออกกลาง
โดยลักษณะไปท่องเที่ยว ทำงาน หรือ ติดต่อกับ
ตุรกี แล้วติดเชื้อมา

ส่วนปี 2539 จนถึงปัจจุบัน โรคพิษมาเนีย
พบในผู้ป่วยที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยและไม่
เคยเดินทางออกนอกประเทศมาก่อน โดยพบ
ในแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาอาศัยในประเทศไทย
สามารถเกิดกับผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันปกติหรือ
ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องก็ได้ พบทั้งภาคเหนือ
ภาคกลาง และภาคใต้เป็นไปได้อาการผื่นพวย

ในประเทศเป็นพาหะนำโรคได้เช่นกัน

“การเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน จะมี
ชาวต่างชาติเดินทางเข้าประเทศไทยได้ง่ายขึ้น ทั้ง
เพื่อการท่องเที่ยวและการเคลื่อนย้ายมาทำงาน
อาจมีผู้ป่วยโรคพิษมาเนียปะปนมาด้วย แต่ไม่
น่าจะเกิดการระบาดของโรค เนื่องจากโรคนี้
ต้องอาศัยพาหะนำโรคที่จำเพาะกับสายพันธุ์
ของเชื้อ ประชาชนควรรู้จักโรค การควบคุม
และป้องกัน จะได้ไม่ต้องกังวลเมื่อเจอผู้ป่วย
การป้องกันและควบคุมโรคพิษมาเนียควรสวม
เสื้อผ้ามิดชิด ใช้น้ำยากันยุงบนผิวหนังที่อยู่นอก
ร่มผ้า นอนกางมุ้งกำจัดแหล่งโรค ค้นหาผู้ป่วย
รักษาอย่างรวดเร็ว ตรวจร่างกายแรงงานต่างชาติ
อย่างสม่ำเสมอ”

ดร.พญ.จิตติมา กล่าวว่า อีกโรคหนึ่ง คือ
โรคเท้าช้างเกิดจากพยาธิตัวกลมฟิลาเรีย ติดต่อ
จากคนไปสู่คน โดยมียุงเป็นพาหะนำโรค คนที่
ติดเชื้อโรคเท้าช้างมีอาการแสดงได้ 3 แบบ ได้แก่
1.ไม่แสดงอาการแต่ตรวจพบไมโครฟิลาเรีย
ในเลือด พบในผู้ติดโรคส่วนใหญ่ 2.คนที่มี
อาการในระยะแรก มักมีไข้ เจ็บ บวมตามแนว
ของต่อมและท่อน้ำเหลืองบริเวณรักแร้ ขา
หนีบ หรืออวัยวะ เนื่องจากพยาธิตัวเต็มวัยที่
อยู่ในท่อน้ำเหลืองสร้างความระคายเคืองแก่
เนื้อเยื่อภายใน อาการอักเสบนั้นจะเป็นๆ หายๆ
และ 3.หากการอักเสบเรื้อรังเป็นนานหลาย
ปีท่อน้ำเหลืองจะอุดตันทำให้อวัยวะนั้นบวม
โตอย่างถาวร เพื่อป้องกันความพิการถาวร
จึงควรรักษาและรักษาโรคเท้าช้างในระยะ
เริ่มแรกให้หายขาด