

ข้อเสนอแนะสำหรับการรักษา คือการทำความสะอาดแผลด้วยน้ำเกลือหรือน้ำต้มสุก อาจใส่ยาแดงหรือยาเหลือง ซึ่งเป็นยาฆ่าเชื้ออย่างอ่อน วันละครั้ง ในรายที่มีการอักเสบ จากการติดเชื้อแทรกซ้อน ควรให้ยาปฏิชีวนะด้วย อาจปิดแผลด้วยผ้าก๊อสดสะอาด บาง ๆ เพื่อ ป้องกันแมลงตอมและแพร่โรคไปสู่บุคคลอื่น การรักษาความสะอาดของร่างกาย และอนามัย ส่วนบุคคล เป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดในการป้องกันโรคนี้

การเฝ้าระวังความไวของเชื้อแบคทีเรียต่อยาปฏิชีวนะ, สัปดาห์ที่ ๒๔-๒๘

กองระบาดวิทยาร่วมกับกองบริการชันสูตรสาธารณสุขภูมิภาคและกองพยาธิวิทยาคลินิก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินการเฝ้าระวังเกี่ยวกับความไวและการดื้อต่อยาปฏิชีวนะที่ใช้กันทั่วไปของเชื้อแบคทีเรียลำดับ ๙ ตัว โดยติดตามผลการตรวจจากศูนย์, วิทยาศาสตร์การแพทย์เขต และหน่วยชันสูตรสาธารณสุขเขตต่าง ๆ ทั่วประเทศ รวม ๑๔ จังหวัด (ราชบุรี, ชลบุรี, จันทบุรี, สระบุรี, นครสวรรค์, พิษณุโลก, ลำปาง, เชียงใหม่, นครราชสีมา, ขอนแก่น, อุตรดิตถ์, อุบลราชธานี, สงขลา และสุราษฎร์ธานี) และรายงานผลเป็นรายสัปดาห์

<u>Organism</u>	<u>Total tested</u>	<u>Susceptibility (%) to antimicrobials</u>
<u>V.cholerae</u>	16	Tetracycline (100)
<u>S.typhi</u>	4	Chloramphenicol (67), Ampicillin(100), SMX/TMP (100)
<u>Shigella spp.</u>	252	Ampicillin(26), SMX/TMP (82)
<u>H.influenza</u>	1	Ampicillin (100)
<u>N.gonorrhoea</u>	17	Penicillin G(50) Kanamycin(93)
<u>S.aureus</u>	413	Erythromycin(93), Methicillin(85) Penicillin G(30), SMX/TMP (93)
<u>P.aeruginosa</u>	478	Amikacin(99), Carbenicillin(55) Gentamycin (56)
<u>Klebsiella spp.</u>	517	Kanamycin (70), Gentamycin (79)
<u>E.coli</u>	351	Kanamycin (45), Gentamycin (78) SMX/TMP (53)