

รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ

ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 28 มี.ค. - 3 เม.ย. 2567

เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- 30 มีนาคม 2567 Bluedot Event Alerts รายงาน คณะกรรมการสุขภาพสัตว์ของรัฐมินนิโซตาแถลงตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H5N1 ในลูกแพะที่อาศัยอยู่ในฟาร์มซึ่งตรวจพบการระบาดของโรคไข้หวัดนกในสัตว์ปีก ต่อมาได้พบวัวนมในฟาร์มที่รัฐเกิซัส แคนซัส และนิวเบ็กซิโก มีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดมีไข้ นานมเปลี่ยนสีและปริมาณน้ำนมลดลง จากการสอบสวนพบนกป่าตายบริเวณฟาร์มดังกล่าว ล่าสุดเมื่อวันที่ 29 มีนาคมที่ผ่านมา ที่รัฐโอดาโฮ และมีซันแกน พบการติดเชื้อไข้หวัดนกในฟาร์มวัวนมโดยฟาร์มดังกล่าวได้มีการนำเข้าวัวนมจากรัฐเกิซัส และเมื่อวันที่ 1 เมษายนที่ผ่านมาพบผู้ป่วยด้วยอาการตาอักเสบในรัฐเกิซัส มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดวัวนม ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อไข้หวัดนก H5N1 ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อของสหรัฐอเมริกาได้ออกแจ้งเตือนประชาชนเรื่องการระบาดของโรคไข้หวัดนก ซึ่งเป็นโรคที่มีอัตราการตายสูง และส่งผลกระทบต่อสุขภาพสัตว์ อีกทั้งยังมีโอกาสทำให้เกิดการระบาดใหญ่หลายทวีป ซึ่งการตรวจพบเชื้อดังกล่าวในวัวนมครั้งนี้ แสดงถึงความเสี่ยงต่อผลกระทบที่เกิดขึ้นในภาคเกษตรกรรมและนำไปสู่การติดโรคในคนซึ่งพบแล้วในผู้ป่วยรายล่าสุดนี้ จึงจำเป็นต้องจับตาดูวิวัฒนาการของเชื้อที่อาจพัฒนาไปสู่การติดต่อจากคนสู่คนได้
- 28 มีนาคม 2567 Bluedot Event Alerts รายงาน สำนักงานป้องกันโรคแห่งชาติ สาธารณรัฐประชาชนจีน รายงานสถานการณ์โรคไอกรนในประเทศ มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นมาก โดยระหว่างวันที่ 2 มี.ค. - 29 ก.พ. 2567 พบผู้ป่วยจำนวน 32,380 ราย โดยเพิ่มสูงขึ้นเกือบ 22 เท่า ในช่วงเวลาเดียวกัน ทั้งนี้ทางการได้พิจารณาปรับแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและเตรียมการบริหารจัดการวัคซีนให้พอเพียง

“ โรคเมลิออยด์ ” รักษาไม่ทันอาจเสียชีวิต

ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สัปดาห์ที่ 13 ระหว่าง วันที่ 25 - 31 มี.ค. 2567 พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคเมลิออยด์ ในจังหวัดนุกดาหาร ร้อยเอ็ด จังหัดละ 1 ราย และจังหวัดอุบลราชธานี 2 ราย รวมทั้งสิ้น มีผู้เสียชีวิตแล้วในช่วงเวลาดังกล่าวถึง 4 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุมีโรคประจำตัว คือ โรคเมะเร็งและเบาหวานรวมทั้งมีพฤติกรรมเสี่ยง ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค พบว่าปี 2567 ตั้งแต่ 1 มี.ค.- 22 มี.ค. พบผู้ป่วยแล้ว 634 ราย เสียชีวิต 10 ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคือ กลุ่มอายุมากกว่า 65 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 55 - 64 ปี และ 45 - 54 ปี ตามลำดับ อาชีพส่วนใหญ่คือ เกษตรกรซึ่งมีพฤติกรรมเสี่ยงต้องลุยน้ำโคลนเป็นประจำ ช่วงนี้ประเทศไทยมีความปรวนแปรของสภาพภูมิอากาศอาจมีฝนตกในบางพื้นที่ทำให้เกิดน้ำท่วมขังและพื้นดินชื้นแฉะ โรคเมลิออยด์เกิดจากเชื้อแบคทีเรียติดต่อเข้าสู่ร่างกายได้ 3 ทางคือ ทางผิวหนังโดยผ่านทางบาดแผลตามร่างกาย ทางการหายใจโดยได้รับจาก ฝุ่น ดินหรือน้ำที่มีเชื้อเจือปนอยู่และทางเดินอาหารโดยการดื่มหรือกินอาหารที่ปนเปื้อนเชื้อเข้าไป ระยะฟักตัวของโรคประมาณ 1 - 21 วัน บางรายอาจนานเป็นปี อาการทั่วไป คือ มีไข้ และมีฝีหนองที่ผิวหนังหรือบริเวณต่อมน้ำเหลืองที่คอ อาจพบการติดเชื้อในอวัยวะภายในอื่น ๆ เช่น ปอด ตับ ม้าม ไต ไปจนถึงติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง เจ็บพลัน เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอย่างรวดเร็วได้หากไม่ได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง ทั้งนี้อาการและความรุนแรงของโรคขึ้นอยู่กับระบบภูมิคุ้มกันของผู้ป่วย และปริมาณของเชื้อที่ได้รับ ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคนี้ส่วนใหญ่คือ ผู้ที่มีอาชีพที่ต้องสัมผัสดินและน้ำโดยตรง เช่น เกษตรกรและผู้ทำการประมง สำหรับผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน โรคไตเรื้อรัง และโรคเรื้อรังอื่น ๆ จะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อนและเสียชีวิตได้ โรคนี้มักจะเริ่มจากอาการไข้เป็นหลักเหมือนโรคทั่ว ๆ ไป ซึ่งยากต่อการวินิจฉัยต้องใช้ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ฉะนั้นหากมีอาการผิดปกติดังกล่าวข้างต้นร่วมกับมีพฤติกรรมเสี่ยงและมีโรคประจำตัวโดยเฉพาะโรคเบาหวาน ควรพบแพทย์เพื่อรับการรักษาทันที



ข้อแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง แจ้งอสม. ประสานกับ จนท.สาธารณสุข ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ลูกบ้านเกี่ยวกับโรคเมลิออยด์ โดยเฉพาะสาเหตุ ช่องทางที่เชื้อเข้าสู่ร่างกาย การป้องกันตัวเบื้องต้นเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค โดยหลีกเลี่ยงการเดินลุยน้ำ ย่ำ โคลน หรือสัมผัสดินและน้ำโดยตรง หากจำเป็นต้องสวมรองเท้าบูท ถุงมือยาง กางเกงขายาว หรือชุดลุยน้ำ หลังสัมผัสดินและน้ำให้ทำความสะอาดร่างกายด้วยสบู่และน้ำสะอาดทันที รับประทานอาหารปรุงสุก ดื่มน้ำสะอาดหรือต้มสุกทุกครั้ง หลีกเลี่ยงการสัมผัสฝุ่น หรืออยู่ท่ามกลางสายฝน หากมีอาการไข้สูงร่วมกับมีประวัติสัมผัสดินและน้ำ โดยเฉพาะ เกษตรกรและผู้ป่วยโรคเบาหวาน ควรรีบพบแพทย์ทันทีพร้อมแจ้งพฤติกรรมเสี่ยงและโรคประจำตัว ทั้งนี้เพื่อช่วยในการวินิจฉัยของแพทย์และได้รับการรักษาที่ถูกต้องรวดเร็วเพื่อลดความเสี่ยงจากการเสียชีวิตด้วยโรคดังกล่าว

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

โครงการพัฒนาขีดความสามารถการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

ติดต่อ
oic.ddc@gmail.com
02-5903832
www.ddc.go.th/oic

อ้างอิง

- <https://www.pidst.or.th/A247.html>
- <https://www.thecoverage.info/news/content/1663>
- https://ddc.moph.go.th/disease_detail.php?d=99
- ขอบคุณภาพจาก :
<https://mgronline.com/local/detail/9620000077386>