รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจตามแนวชายแดน

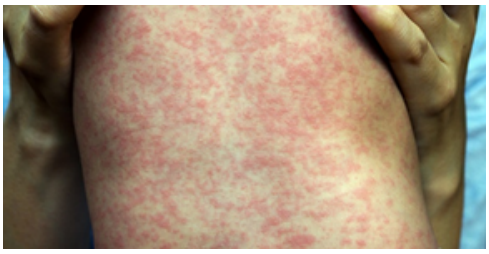
ประจำสัปดาห์ 13 - 19 มิ.ย. 2567

เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- 17 มิถุนายน 2567 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รายงานสถานการณ์โรคโควิด 19 ในประเทศไทย มีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา ระหว่างวันที่ 9 - 15 มิ.ย. 67 พบผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 2,881 ราย เฉลี่ย 412 รายต่อวัน พบผู้เสียชีวิต 7 ราย ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นกลุ่ม 608 นอกจากนี้ยังพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนอย่างต่อเนื่อง สำหรับสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ตั้งแต่ 1 ม.ค. - 8 มิ.ย. 67 มีรายงานผู้ป่วย 174,513 ราย ผู้เสียชีวิต 10 ราย โดยมีสาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (9 ราย) และชนิด B (1 ราย) โรคทั้งสองโรคดังกล่าวข้างต้นส่วนใหญ่พบในเรือนจำมากที่สุด รองลงมา คือ โรงเรียน วัด ค่ายทหาร และโรงงานอุตสาหกรรม ตามลำดับ
- 17 มิถุนายน 2567 กรมควบคุมโรค แจงกรณีพบผู้ป่วยกลุ่มอาการภาวะช็อกจากการติดเชื้อแบคทีเรียสเตรปโตคอคคัส (STSS) เพิ่มสูงขึ้นในประเทศญี่ปุ่น รวมจำนวน 977 รายในปีนี้ โรคดังกล่าวมีอาการนำคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ แต่อาการของโรคมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว เสี่ยงการเกิดภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน คำแนะนำก่อนการเดินทาง ควรตรวจสอบสถานการณ์โรคในพื้นที่ที่จะเดินทางไป แนะนำให้ซื้อประกันสุขภาพล่วงหน้าก่อนการเดินทาง รักษาอนามัยส่วนบุคคลตลอดการเดินทาง ขณะนี้ยังไม่มีคำแนะนำจากองค์การอนามัยโลกเรื่องการจำกัดการเดินทางในกรณีดังกล่าวและยังไม่มีการคัดกรองผู้เดินทาง ณ บริเวณช่องทางเข้าออกประเทศ หากผู้เดินทางมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้จากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่าน กรณีที่มีอาการผิดปกติเข้าได้กับอาการแรกเริ่มของ STSS เช่น ไข้สูง หนาวสั่น ปวดเมื่อยตามตัว ให้รีบพบแพทย์และแจ้งประวัติการเดินทางด้วย

สถานการณ์ " โรคหัด " ภัยร้ายในเด็ก...ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

ข้อมูลสถานการณ์โรคหัดในปีที่ผ่านมาจากการประชุมกลุ่มสมาชิกในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้พบว่า ประเทศสมาชิกที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบผลการดำเนินการกำจัดโรคหัด มี 5 ประเทศคือ ภูฏาน มัลดีฟ ศรีลังกา ติมอร์เลสเตและสาธารณรัฐประชาชนเกาหลี ที่เหลืออีก 6 ประเทศรวมทั้งประเทศไทยยังมีโรคหัดเป็นโรคประจำถิ่น ประเทศไทยจึงยังต้องขับเคลื่อนโดยการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมประชากรกลุ่มเป้าหมายในทุกพื้นที่ให้ได้ร้อยละ 95 เพื่อให้ประเทศไทยเข้าเกณฑ์ผ่านการรับรองการกำจัดหัดได้สำเร็จในอีก 3 ปีข้างหน้าหรือในปี 2569 ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค สัปดาห์ที่ 24 ระหว่างวันที่ 10 - 16 มิถุนายน 2567 พบการระบาดของโรคหัดเป็นกลุ่มก้อนซึ่งมีการรายงานผ่านโครงการกำจัดหัด กองระบาดวิทยา โดยพบผู้ป่วยโรคหัดที่จังหวัดยะลา นราธิวาส ปัตตานีและสุโขทัย พบผู้ป่วยสงสัย 24 ราย ในจำนวนนี้มีผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการแล้ว 10 ราย ส่วนรายละเอียดอื่น ๆ อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค ข้อมูลจากฐานข้อมูลโครงการกำจัดโรคหัดยังพบว่าแนวโน้มผู้ป่วยโรคหัดเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2567 โดยข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 17 มิ.ย. 2567 พบรายงานผู้ป่วยไข้ออกผื่นหรือสงสัยหัดทั้งสิ้น 1,674 ราย พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 844 ราย และมีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 125 ราย ซึ่งสูงกว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงสามปีที่ผ่านมาในช่วงเวลาเดียวกัน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตและพบการรายงานผู้ป่วยกลุ่มก้อนโรคหัดจำนวน 118 เหตุการณ์ เป็นการรายงานการระบาดในหมู่บ้าน 73 แห่ง โรงเรียน 40 แห่ง โรงพยาบาล 1 แห่ง งานแสดงดนตรี 1 แห่ง และโรงงาน 1 แห่ง พบการระบาดมากที่สุดในจังหวัดปัตตานี จากการติดตามสถานการณ์การระบาดพบว่า แนวโน้มการรายงานโรคหัดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและเริ่มมีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนนอกพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เช่น จังหวัดแม่ฮ่องสอน ภูเก็ต และระนอง เนื่องจากโรคหัดเกิดจากเชื้อไวรัส ไม่มียารักษาที่จำเพาะการรักษาเป็นไปตามอาการ การป้องกันที่ดีที่สุดโดยเฉพาะในเด็กเล็กคือ การฉีดวัคซีนป้องกัน การประชาสัมพันธ์และการรณรงค์เพื่อให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญและนำบุตรหลานเข้ารับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนดของกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องจนครบนับเป็นการป้องกันที่ดีที่สุด



ข้อแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่แจ้ง อสต. ประสานกับ จนท. สาธารณสุข ร่วมกันให้ความรู้แก่ลูกบ้านเกี่ยวกับโรคหัดโดยให้ทราบถึง สาเหตุ อาการ การติดต่อและวิธีป้องกัน โดยเฉพาะหากลูกบ้านมีอาการไข้ออกผื่นแนะนำให้รีบพบแพทย์ทันทีและถ้าแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหัดให้หยุดงาน หยุดเรียน หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในพื้นที่ที่มีประชากรหนาแน่นเพื่อลดการแพร่กระจายของโรค สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยควรเฝ้าระวังอาการไข้ร่วมกับการมีผื่นอย่างใกล้ชิด ในช่วงที่มีอาการควรสวมหน้ากากอนามัยและหลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้อื่น การป้องกันที่ดีที่สุดโดยเฉพาะเด็กเล็กควรได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด 2 เข็ม ที่อายุ 9 เดือน และ 1 ปีครึ่ง โดยเข้ารับวัคซีนได้ที่สถานพยาบาลสาธารณสุขใกล้บ้าน สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ควรสำรวจความครอบคลุมของวัคซีนในพื้นที่และควรเพิ่มการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายให้ได้อย่างน้อยร้อยละ 95 เพื่อป้องกันการระบาดของโรคในชุมชน กรณีพบผู้ป่วยไข้ออกผื่นหรือสงสัยหัดให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการสอบสวนโรคและเก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการภายใน 48 ชั่วโมง และรายงานผู้ป่วยโรคหัดผ่านฐานข้อมูลโครงการกำจัดโรคหัด พร้อมกับทำการค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคสู่ชุมชน

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

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

OIC DDC

โครงการพัฒนาขีดความสามารถการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน
สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

อ้างอิง

- https://www.hfocus.org/content/2023/11/29008
- สถานการณ์โรคหัด (Measles) ในประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2567 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค เรียบเรียงโดย : ภูมิภัทร ยอดชมภู ฉัตรมงคล ส้มแป้น ปณิตา คุ้มผล ภาวินี ด้วงเงิน กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
- https://www.pptvhd36.com/health/news/5469
- https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=43798&deptcode=
- ขอบคุณภาพจาก : https://health.kapook.com/view279101.html
- ขอบคุณภาพจาก : https://www.thairath.co.th/lifestyle/life/1865471