

รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 27 มิ.ย. - 3 ก.ค. 2567

เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์
กรมควบคุมโรค สัปดาห์ที่ 26 ระหว่าง
วันที่ 24 - 30 มิถุนายน 2567
พบโคสงสัยติดโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน
3 ตัว ที่ตำบลศรีสุข อำเภอศรีนคร
จังหวัดสุรินทร์ โดยเริ่มแรกมีโค
คอกเดียวกันป่วยตายไม่ทราบสาเหตุ
2 ตัว ชาวบ้านนำมาฆ่าและประกอบ
อาหาร 1 ตัว อีกตัวหนึ่งนำซากฝังดิน
ต่อมาโคตัวที่ 3 เริ่มป่วยมีอาการวิ่งพลา
กัวคอกและตายในเวลาต่อมา ผลการ
ตรวจเนื้อสมองวัวตัวที่ 3 ยืนยันพบเชื้อ
โรคพิษสุนัขบ้า ขณะนี้หน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้องร่วมกันสอบสวนหาสาเหตุ
ของโรคและติดตามผู้สัมผัสเพื่อรับวัคซีน
ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- 3 กรกฎาคม 2567 กรมควบคุมโรค
รายงานสถานการณ์โควิด 19 ซึ่งยังคง
มีแนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น
โดยขณะนี้พบผู้ป่วยรักษาตัวใน
โรงพยาบาลสะสมตั้งแต่ต้นปี 31,205 ราย
ผู้ป่วยเสียชีวิตสะสม 172 ราย
ในช่วงระหว่างวันที่ 23 - 29 มิถุนายน
ที่ผ่านมาพบผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัว
ในโรงพยาบาล 3,256 ราย เฉลี่ยวันละ
465 ราย ผู้ป่วยปอดอักเสบ 709 ราย
ใส่ท่อช่วยหายใจ 336 ราย และเสียชีวิต
16 ราย โดยผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่
เป็นผู้มีอายุ 60 ปีขึ้นไป จึงขอเน้นย้ำ
ให้กลุ่มเสี่ยง 608 ได้แก่ ผู้สูงอายุ
ผู้มีโรคประจำตัว ปฏิบัติตามมาตรการ
ป้องกันโรคโควิด 19 อย่างเคร่งครัด
เมื่อเข้าไปในสถานที่เสี่ยงและหลีกเลี่ยง
การสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยโควิด 19
หาผู้ใดมีอาการเข้าได้กับโรคโควิด 19
ควรตรวจหาเชื้อเบื้องต้นด้วย ATK
หากพบการติดเชื้อ ควรรีบพบแพทย์
เพื่อรับการรักษาที่ถูกต้องและเหมาะสม
และไม่ควรอยู่ใกล้ชิดกับกลุ่มเสี่ยง 608
หากจำเป็นควรสวมหน้ากากอนามัย
เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ

สถานการณ์ “โรคมือ เท้า ปาก” ในประเทศไทย

ข้อมูลสถานการณ์พยากรณ์ “โรคที่ต้องเฝ้าระวัง” ในปี 2567 จากกรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข โรคมือ เท้า ปาก เป็นโรคหนึ่งที่ต้องเฝ้าระวังในปีนี้ ขณะนี้ประเทศไทย
เข้าสู่ฤดูฝนและเป็นฤดูกาลระบาดของโรคดังกล่าว โดยเฉพาะช่วงเดือนมิถุนายนถึงสิงหาคม
ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค สัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 24 - 30
มิถุนายน 2567 พบการระบาดของผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก เป็นกลุ่มก้อนที่ จ. ศรีสะเกษ
และบุรีรัมย์รวม 46 ราย โดยเกิดในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สำหรับสถานการณ์
โรคดังกล่าวข้อมูลจากการเฝ้าระวัง กองระบาดวิทยาพบว่าในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา พบแนวโน้ม
ผู้ป่วยเพิ่มขึ้น โดยในแต่ละปีมีรายงานผู้ป่วยประมาณ 19,260 - 100,483 ราย เฉลี่ยปีละ
61,100 ราย ทั้งนี้จำนวนผู้ป่วยลดลงต่ำสุดในช่วงที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 สำหรับปีนี้
ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 29 มิถุนายน 2567 มีรายงานผู้ป่วยสะสม 23,143 ราย
มีผู้เสียชีวิต 1 ราย และพบว่าโรคนี้อาจมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยสูงสุด
คือ 1 - 4 ปี รองลงมาต่ำกว่า 1 ปี และ 5 - 9 ปี ตามลำดับ ภาคที่พบผู้ป่วยสูงสุด
คือ ภาคกลาง รองลงมาคือ ภาคใต้ ภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดที่พบ
ผู้ป่วยสูงสุด 3 อันดับแรกคือ ภูเก็ต รองลงมาได้แก่ เชียงรายและชลบุรี พบผู้เสียชีวิต 1 ราย
เพศชาย อายุ 1 ปี ซึ่งแพทย์วินิจฉัยเป็นโรคมือ เท้า ปาก ร่วมกับมีภาวะสมองอักเสบรุนแรง
การวินิจฉัยโรคมือ เท้า ปาก นั้นส่วนใหญ่สามารถวินิจฉัยได้จากอาการทางคลินิก โดยสังเกต
จากอาการ ตำแหน่งและลักษณะของผื่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการอาจใช้กรณีมีอาการแสดง
ของโรคไม่ชัดเจนหรือมีภาวะแทรกซ้อน ข้อมูลจากกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ร่วมกับ
ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก รวมทั้งหน่วยงานและโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังเชื้อมือ
เท้า ปาก ทางห้องปฏิบัติการ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 29 มิถุนายน 2567 พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก
จากตัวอย่างส่งตรวจ จำนวน 53 ราย พบให้ผลบวกต่อสารพันธุกรรมไวรัสเอนเทอโร
จำนวน 32 ราย ขณะนี้กรมควบคุมโรคได้มีการเฝ้าระวังอย่างเข้มงวดโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
ในพื้นที่คอยติดตามสถานการณ์การระบาดของโรคอย่างใกล้ชิด พร้อมแจ้งเตือน ในสถานศึกษา
ศูนย์ดูแลเด็กเล็กให้ทราบสถานการณ์ของโรคดังกล่าว ทั้งนี้กรมควบคุมโรคได้จัดทำแนวทาง
การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (สำหรับครูผู้ดูแลเด็ก) สำหรับสถานศึกษา
จึงขอให้สถานศึกษาดังกล่าวปฏิบัติตามแนวทาง ๆ อย่างเคร่งครัดเพื่อป้องกันการเกิด
การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก เป็นวงกว้าง



ข้อแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่แจ้งออสต. ประสานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ให้ความรู้แก่ลูกบ้าน
ถึงสาเหตุการเกิดโรค มือ เท้า ปาก อาการ ช่องทางการติดต่อ การป้องกัน รวมถึง
สถานการณ์การเกิดโรสดังกล่าวตามพื้นที่ต่าง ๆ โดยเน้นย้ำการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
เพื่อป้องกันการเกิดโรสดังกล่าว โดยให้คำแนะนำแก่ลูกบ้าน พ่อแม่หรือผู้ปกครองที่มีบุตร
หลานอายุต่ำกว่า 5 ปี ควรหมั่นสังเกตอาการของเด็กอย่างใกล้ชิดสม่ำเสมอ หากพบว่า
เด็กมีไข้ มีตุ่มหรือแผลในปาก มีผื่นที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า ตามตัวหรือบริเวณอื่น ควรรีบ
พบแพทย์ กรณีเด็กป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ควรให้เด็กหยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติ
ทั้งนี้ควรให้เด็กดื่มน้ำอย่างเพียงพอเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการขาดน้ำ เนื่องจากหากมี
แผลในปากอาจทำให้ดื่มน้ำและรับประทานอาหารได้น้อยลง ในระหว่างพักรักษาตัวไม่ควรพา
เด็กไปในสถานที่ที่มีผู้คนแออัด เช่น ห้างสรรพสินค้า สนามเด็กเล่น เพื่อป้องกันการแพร่
เชื้อสู่ชุมชน

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.thecoverage.info/news/content/6063>
- <https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=44233&deptcode=>
- สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก (Hand-Foot-Mouth disease) ประเทศไทย
ข้อมูล ณ วันที่ 29 มิถุนายน 2567 เรียบเรียงโดย : สมคิด ไทรพัฒน์พงศ์
ชญาณีจ มหาสิงห์ ภาวินี ด้วงเงิน กลุ่มพัฒนาระบบเฟ้าระวังทางระบาศวิทยาโรคติดต่อ
กองระบาศวิทยา กรมควบคุมโรค
- ขอบคุดภาพจาก : <https://www.naewna.com/local/676572>