

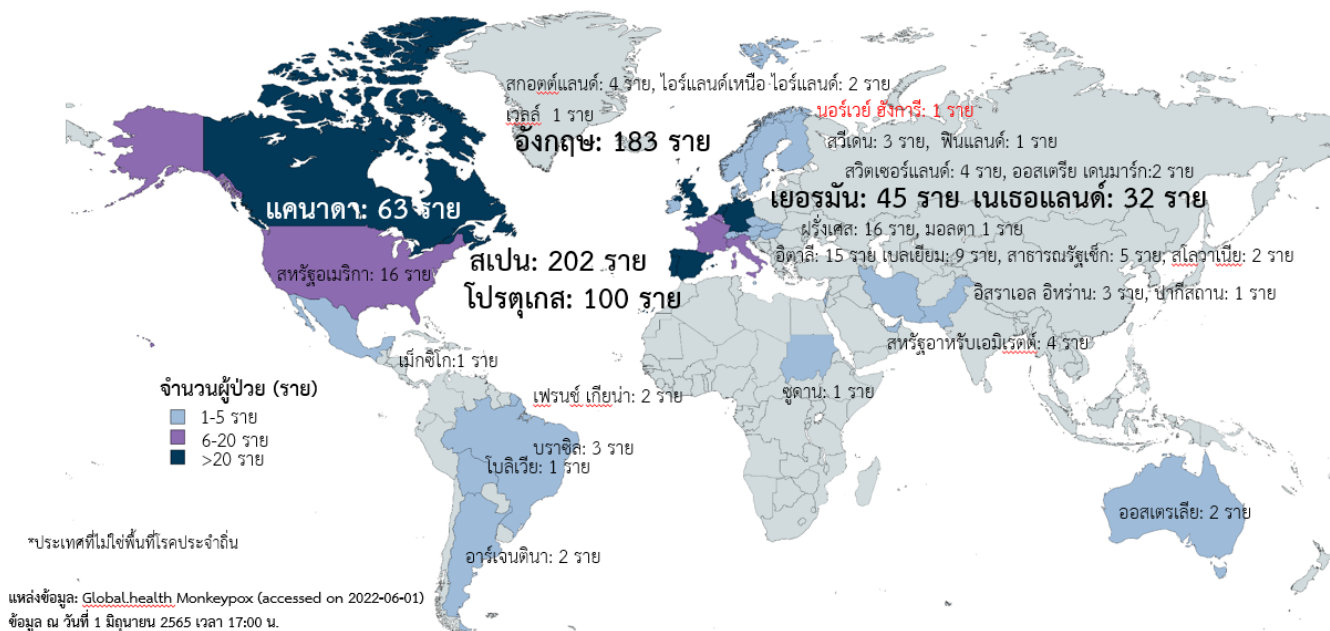


รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อฝีดาษวานร

โดย ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กรมควบคุมโรค

ฉบับที่ 8 ประจำวันที่ 1 มิถุนายน 2565 เวลา 17.00 น.

1. สถานการณ์ทั่วโลก



สถานการณ์ทั่วโลกของโรคฝีดาษวานรตั้งแต่วันที่ 7 พฤษภาคม 2565 ที่มีการรายงานผู้ป่วยรายแรกในประเทศที่ไม่ใช่พื้นที่โรคประจำถิ่นของโรคนี้ ถึงวันที่ 1 มิถุนายน 2565 มีการรายงานผู้ป่วยทั้งหมด 736 ราย (เพิ่มขึ้น 40 ราย) เป็นผู้ป่วยยืนยัน 606 ราย (เพิ่มขึ้น 49 ราย) และผู้ป่วยสงสัย 130 ราย (ลดลง 9 ราย) ใน 35 ประเทศทั่วโลก (เพิ่มขึ้น 2 ประเทศ) โดยประเทศที่มีผู้ป่วยสูง 5 ลำดับแรก ได้แก่ สเปน 202 ราย (ร้อยละ 27) อังกฤษ 183 ราย (ร้อยละ 25) โปรตุเกส 100 ราย (ร้อยละ 14) แคนาดา 63 ราย (ร้อยละ 9) และเยอรมัน 45 ราย (ร้อยละ 6) ประเทศใหม่ที่พบผู้ป่วย ได้แก่ นอร์เวย์และฮังการี พบผู้ป่วยยืนยันประเทศละ 1 ราย

ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยยืนยันและผู้ป่วยสงสัย แยกตามรายประเทศ ประจำวันที่ 1 มิถุนายน 2565

ประเทศ	ผู้ป่วยยืนยัน	ผู้ป่วยสงสัย	รวม	ประเทศ	ผู้ป่วยยืนยัน	ผู้ป่วยสงสัย	รวม
Spain	136	66	202	Argentina	2		2
England	183		183	Australia	2		2
Portugal	100		100	Denmark	2		2
Canada	27	36	63	Ireland	2		2
Germany	38	7	45	Northern Ireland	2		2

ประเทศ	ผู้ป่วย ยืนยัน	ผู้ป่วย สงสัย	รวม	ประเทศ	ผู้ป่วย ยืนยัน	ผู้ป่วย สงสัย	รวม
Netherlands	26	6	32	Slovenia	2		2
France	17		17	French Guiana		2	2
United States	15	1	16	Austria	1		1
Italy	13	2	15	Wales	1		1
Belgium	9		9	Finland	1		1
Czech Republic	5		5	Hungary	1		1
Scotland	4		4	Malta	1		1
Sweden	4		4	Mexico	1		1
Switzerland	4		4	Norway	1		1
United Arab Emirates	4		4	Pakistan		1	1
Brazil		3	3	Sudan		1	1
Iran		3	3	Bolivia		1	1
Israel	2	1	3	รวม	606	130	736

แหล่งข้อมูล: Global.health Monkeypox (accessed on 2022-06-01) ข้อมูล ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2565 เวลา 17:00 น.

ข้อมูลทางระบาดวิทยาของสถานการณ์ทั่วโลก จากรายงานทั้งหมด มี 245 ราย ที่มีการรายงานข้อมูล ปัจจัยเพศ พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ 98) และเพศหญิง (ร้อยละ 2) สำหรับอายุ จากรายงาน 145 ราย ที่มีข้อมูลทั้งหมดส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ 20-59 ปี (ร้อยละ 99) พบผู้ป่วยสงสัยอายุ 10-14 ปี 1 ราย (ร้อยละ 1) จากรายงานที่มีข้อมูลอาการ 94 ราย ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 99) มีผื่น โดยผื่นที่พบ ได้แก่ ลักษณะแผลหรือ ulcerative lesion (ร้อยละ 78) ไม่ระบุลักษณะ (ร้อยละ 11) ตุ่มน้ำใส (ร้อยละ 9) ผื่นนูน และตุ่มหนอง (ร้อยละ 1) ตำแหน่งของผื่น ได้แก่ ไม่ระบุตำแหน่ง (ร้อยละ 62) บริเวณอวัยวะเพศ (ร้อยละ 56) บริเวณปาก (ร้อยละ 18) และบริเวณรอบทวารหนัก (ร้อยละ 1) อาการอื่นที่พบ ได้แก่ ไข้ (ร้อยละ 28) ต่อม้ำเหลืองที่ขาหนีบโต ปวดศีรษะ (ร้อยละ 2) ไอ กลืนลำบาก เล็กน้อย ปวดกล้ามเนื้อ (ร้อยละ 1) จากรายงานที่มีข้อมูลสายพันธุ์ 12 ราย ทั้งหมดเป็นสายพันธุ์ West African จากรายงานทั้งหมด มี 91 ราย ระบุว่ามีการเดินทาง 48 ราย (ร้อยละ 53) โดยมีข้อมูลระบุมีประเทศต้นทาง 36 ราย (ร้อยละ 75) ได้แก่ สเปน (ร้อยละ 42) ประเทศในยุโรปแต่ไม่ระบุชื่อ (ร้อยละ 14) โปรตุเกส (ร้อยละ 11) อังกฤษ (ร้อยละ 8) แคนาดา เบลเยียม ประเทศในแอฟริกาแต่ไม่ระบุชื่อ (ร้อยละ 6) ไนจีเรีย เยอรมัน และเนเธอร์แลนด์ (ร้อยละ 3)

2. สถานการณ์ในประเทศไทย

สถานการณ์โรคฝีดาษในประเทศไทย ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2565 ยังไม่พบรายงานผู้ป่วยยืนยัน แต่มีรายงานผู้เข้าเกณฑ์ป่วยสงสัยจำนวน 5 ราย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อฝีดาษวานร

3. ประเด็นที่น่าสนใจจากต่างประเทศ

อังกฤษ เซซีเลีย มุลเลอร์ หัวหน้าเจ้าหน้าที่การแพทย์ของอังกฤษ แถลงข่าวยืนยันการตรวจพบผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร (Monkeypox) รายแรกของประเทศ โดยเป็นชายอายุ 38 ปี มุลเลอร์ระบุว่า โรคฝีดาษวานรไม่ได้แพร่กระจายง่าย โดยจะแพร่ผ่านผู้สัมผัสใกล้ชิดเท่านั้น ทว่าผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่องและหญิงมีครรภ์มีโอกาสติดเชื้อง่ายขึ้น ส่วนอาการของโรคนั้นจะกินเวลา 2-4 สัปดาห์อย่างไรก็ดี มุลเลอร์ชี้ว่าผู้ติดเชื้อต้องกักตัวเองระหว่างพักฟื้น ขณะทางการแพทย์จะเฝ้าติดตามผู้ป่วยเหล่านี้ และวินิจฉัยโรคตั้งแต่นั้น ๆ ส่วนผู้ที่มีการป่วยและเข้าข่ายน่าสงสัยให้รีบพบแพทย์โดยเร็ว

4. ข้อสังเกตจากสถานการณ์ และข้อเสนอแนะ

ข้อสังเกตจากสถานการณ์โรคฝีดาษวานรทั่วโลก ณ วันที่ 1 มิถุนายน 2565 พบผู้ป่วยเพิ่มสูงใน 4 ประเทศในรอบหนึ่งวัน ได้แก่ สเปน 27 ราย อังกฤษ 25 ราย โปรตุเกส 14 ราย แคนาดา 9 ราย และเยอรมัน 6 ราย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยยืนยันเป็นเพศชาย วัยเจริญพันธุ์ อายุระหว่าง 20-59 ปี และมีประวัติเป็นชายมีเพศสัมพันธ์กับเพศชาย ประเทศส่วนใหญ่พบในผู้ป่วยที่มีประวัติเดินทางกลับจากต่างประเทศ เช่น ในประเทศนอร์เวย์ พบผู้ป่วยยืนยันรายแรกมีประวัติเดินทางกลับมาจากประเทศซึ่งมีการระบาดของโรคฝีดาษวานรในขณะนี้ก่อนมีอาการ และผู้ป่วยล่าสุดของรัฐแคลิฟอร์เนีย สหรัฐอเมริกา เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วยรายแรกของรัฐ ขณะนี้รัฐแคลิฟอร์เนีย มีผู้ป่วยยืนยัน 3 ราย โดย 2 รายเป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดของผู้ป่วยรายแรกของรัฐ นอกจากนี้ จากการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ติดเชื้อของประเทศต่างๆ ล้วนแต่มีปัจจัยเสี่ยงคือการสัมผัสโดยตรงกับผู้ติดเชื้อ (Direct Contact) มากกว่าการติดต่อผ่านทางช่องทางอื่นๆ

ข้อเสนอแนะต่อสถานการณ์โรคฝีดาษวานรในประเทศไทย ได้แก่ 1. สร้างการประชาสัมพันธ์ในเทศกาล “บางกอกไพรด์” เพื่อให้ประชาชนรับทราบถึงการป้องกันตนเองจากโรคฝีดาษวานร 2. เพิ่มการประชาสัมพันธ์ถึงวิธีการปฏิบัติตนที่ถูกต้องเมื่อสงสัยว่าตนเองติดเชื้อโรคฝีดาษวานร เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนในการป้องกันการแพร่กระจายของโรค โดยเฉพาะในคนกลุ่มเสี่ยง และ 3. กลุ่มเด็ก สตรีมีครรภ์ และผู้ที่มีปัญหาทางภูมิคุ้มกันบกพร่อง ควรหลีกเลี่ยงการเข้าไปในสถานที่ที่มีผู้คนแออัด สวมหน้ากากอนามัย และหมั่นล้างมือด้วยสบู่และแอลกอฮอล์

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ในภาวะฉุกเฉิน
กรณีโรคติดเชื้อฝีดาษวานร
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข