



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



สถานการณ์และผลการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคมือ เท้า ปาก และสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส



ประจำเดือน พฤศจิกายน 2567

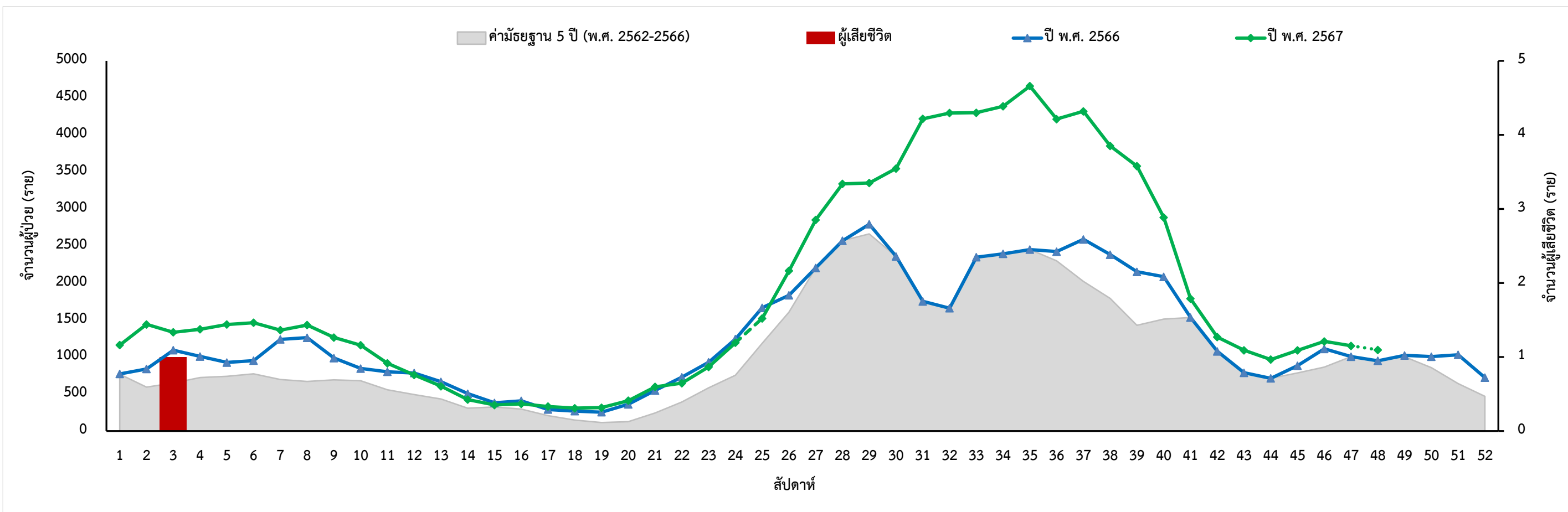
กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2557 - 2566) ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) กองระบาดวิทยา พบแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ในแต่ละปีมีการรายงาน ระหว่าง 19,260 - 100,483 ราย ค่ามัธยฐาน 66,624 ราย สูงสุดในปี พ.ศ. 2565 และต่ำสุดในช่วงที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 (พ.ศ. 2563 - 2564) มีรายงานผู้เสียชีวิต 1-3 รายต่อปี ปีที่ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตคือ ปี พ.ศ. 2563-2565 โดยส่วนใหญ่พบการระบาดในช่วงฤดูฝน ระหว่างเดือนมิถุนายนถึงสิงหาคมของทุกปี

ปี พ.ศ. 2567 (1 มกราคม - 30 พฤศจิกายน 2567) มีรายงานผู้ป่วยสะสม 88,557 ราย อัตราป่วย 136.43 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย (จังหวัดอุดรธานี*) ปัจจุบันมีแนวโน้มผู้ป่วยลดลงต่อเนื่อง ลักษณะการเกิดโรคไม่แตกต่างจากปีที่ผ่านมา แต่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่ามาก เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566) และปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2566) โดยเฉพาะช่วงฤดูกาลระบาด (เดือนกรกฎาคม - กันยายน) (รูปที่ 1) กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 1-4 ปี 2,403.08 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ต่ำกว่า 1 ปี (1,379.67) และ 5-9 ปี (610.50) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ ภาคกลาง 217.43 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ภาคเหนือ (132.37) ภาคใต้ (82.75) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (79.34) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกคือ ชลบุรี 391.97 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จันทบุรี (275.23) ระยอง (274.91) กรุงเทพมหานคร (274.87) และ สมุทรปราการ (265.77) ตามลำดับ

หมายเหตุ : * ผู้เสียชีวิตเป็นเพศชาย อายุ 1 ปี แพทย์วินิจฉัย HFMD & Severe Encephalitis มีอาการทางคลินิกเข้าได้กับนิยามโรค แต่ตรวจไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อเอนเทอโร

รูปที่ 1 : จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคมือ เท้า ปาก รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2566, 2567 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2562 - 2566)

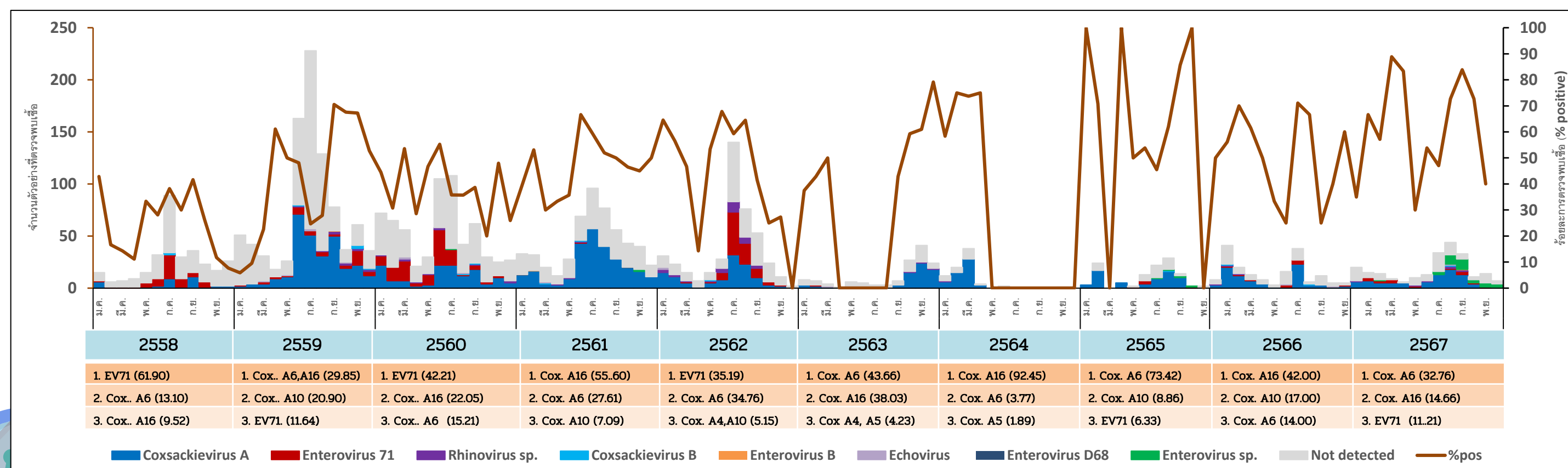


ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) กองระบาดวิทยา



ข้อมูลจากการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคมือ เท้า ปาก (HFMD) ทางห้องปฏิบัติการ ในกลุ่มเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี และสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส (ทุกกลุ่มอายุ) โดย กองระบาดวิทยา ร่วมกับ ศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค และโรงพยาบาลเครือข่ายเฝ้าระวังฯ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2558 - 30 พฤศจิกายน 2567 มีตัวอย่างส่งตรวจสะสม 3,523 ตัวอย่าง จากโรงพยาบาลเครือข่าย 50 แห่ง พบสารพันธุกรรมในกลุ่มเอนเทอโรไวรัส 1,636 ตัวอย่าง ร้อยละ 46.44 จำแนกตามสายพันธุ์ในกลุ่มเอนเทอโรไวรัส ได้แก่ Coxsackievirus A (A2,A4,A5,A6,A7,A8,A9,A10,A14,A16,A21) ร้อยละ 71.56 (1,175/1,642 ตัวอย่าง) รองลงมาคือ Enterovirus 71 ร้อยละ 19.91 (327 ตัวอย่าง) Rhinovirus (A,B,C,unspecified) ร้อยละ 4.02 (66 ตัวอย่าง) Coxsackievirus B (B1,B2,B3,B4,B5) ร้อยละ 0.97 (16 ตัวอย่าง) Echovirus (3,4,6,9,11,13,16,18,25) ร้อยละ 0.91 (15 ตัวอย่าง) Enterovirus B ร้อยละ 0.18 (3 ตัวอย่าง) Enterovirus D68 ร้อยละ 0.12 (2 ตัวอย่าง) และ Enterovirus sp. (unspecified) ร้อยละ 2.31 (38 ตัวอย่าง)

รูปที่ 2 : จำนวนตัวอย่างที่ตรวจพบเชื้อในกลุ่มเอนเทอโรไวรัสทางห้องปฏิบัติการ และสายพันธุ์ที่ตรวจพบสูงสุด 3 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2558 - 2567



ที่มา : การเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Surveillance) กองระบาดวิทยา

หมายเหตุ : มีผู้ติดเชื้อ Enterovirus 71 & Coxsackievirus A16 จำนวน 6 ราย : ปี 2558 (1 ราย), ปี 2559 (4 ราย) และ ปี 2567 (1 ราย)

