



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



# สถานการณ์และผลการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคมือ เท้า ปาก และสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส ประจำเดือน สิงหาคม 2568

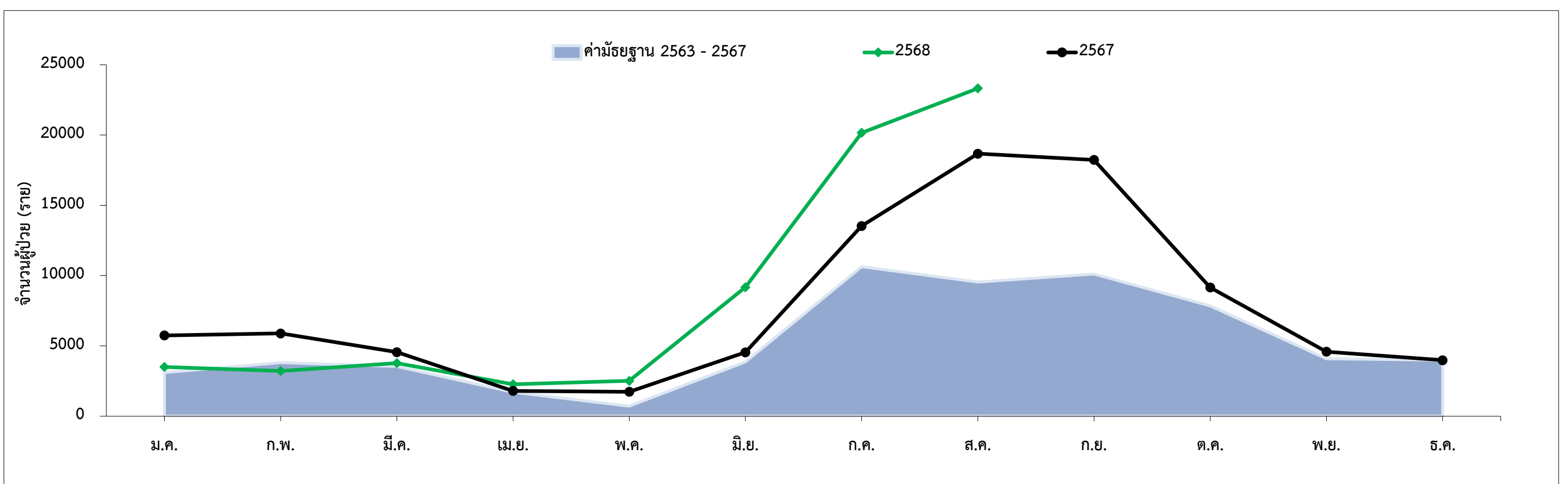


กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

**สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา** (พ.ศ. 2558 - 2567) 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. 2568** (1 มกราคม - 31 สิงหาคม 2568) มีรายงานผู้ป่วยสะสม 67,942 ราย อัตราป่วย 104.67 ต่อประชากรแสนคน โดยมีจำนวนผู้ป่วยโดยรวมสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2563 - 2567) และปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2567) ปัจจุบันเป็นฤดูกาลระบาดของโรค พบผู้ป่วยจำนวนมากและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี 1,657.28 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ 5-9 ปี (505.74) และ 10-14 ปี (52.80) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ ภาคใต้ 187.68 ต่อประชากรแสนคน ภาคเหนือ (106.16) ภาคกลาง (100.41) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (71.93) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกคือ สงขลา (329.23) ภูเก็ต (304.48) สตูล (290.20) พิจิตร (289.32) และสมุทรปราการ (251.14) ตามลำดับ

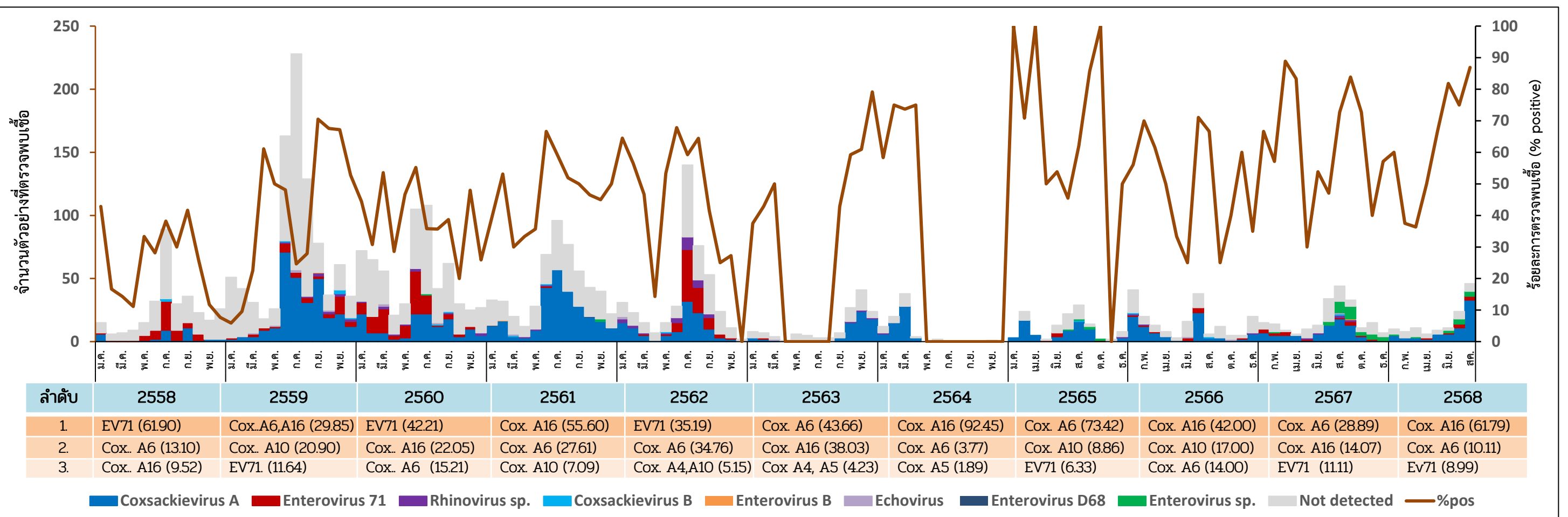
รูปที่ 1 : จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก รายเดือน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2567, 2568 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปี (พ.ศ. 2563 - 2567)



ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (DDS) กองระบาดวิทยา

ข้อมูลจากการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคมือ เท้า ปาก (HFMD) ทางห้องปฏิบัติการ ในกลุ่มเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี และสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส (ทุกกลุ่มอายุ) โดย กองระบาดวิทยา ร่วมกับศูนย์โรคอุบัติใหม่ด้านคลินิก รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค และ รพ.เครือข่ายเฝ้าระวังฯ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2558 - 31 สิงหาคม 2568 มีตัวอย่างส่งตรวจสะสม 3,655 ตัวอย่าง จากระบบเครือข่าย 50 แห่ง พบสารพันธุกรรมในกลุ่มเอนเทอโรไวรัส 1,727 ตัวอย่าง ร้อยละ 47.25 จำแนกตามสายพันธุ์ในกลุ่มเอนเทอโรไวรัส ได้แก่ Coxsackievirus A (A2,A4,A5,A6,A7,A8,A9,A10,A14,A16,A21) ร้อยละ 71.73 (1,243/1,733 ตัวอย่าง) รองลงมาคือ Enterovirus 71 ร้อยละ 19.27 (334 ตัวอย่าง) Rhinovirus (A,B,C,unspecified) ร้อยละ 3.81 (66 ตัวอย่าง) Coxsackievirus B (B1,B2,B3,B4,B5) ร้อยละ 0.92 (16 ตัวอย่าง) Echovirus (3,4,6,9,11,13,16,18,25) ร้อยละ 0.87 (15 ตัวอย่าง) Enterovirus B ร้อยละ 0.17 (3 ตัวอย่าง) Enterovirus D68 ร้อยละ 0.12 (2 ตัวอย่าง) และ Enterovirus sp. (unspecified) ร้อยละ 3.12 (54 ตัวอย่าง)

รูปที่ 2 : จำนวนตัวอย่างที่ตรวจพบเชื้อในกลุ่มเอนเทอโรไวรัสทางห้องปฏิบัติการ และสายพันธุ์ที่ตรวจพบสูงสุด 3 อันดับแรก ปี พ.ศ. 2558 - 2568



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)



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



# สถานการณ์และผลการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคมือ เท้า ปาก และสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส



ประจำเดือน สิงหาคม 2568

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ปี พ.ศ. 2568 (1 มกราคม – 31 สิงหาคม 2568) มีตัวอย่างส่งตรวจสะสม 125 ราย จากรพ.เครือข่าย 15 แห่ง เพศชาย 82 ราย เพศหญิง 43 ราย อัตราส่วนหญิงต่อชาย 1 : 1.91 อายุระหว่าง 3 เดือน - 13 ปี ค่ามัธยฐานอายุ 2 ปี กลุ่มอายุที่มีสัดส่วนตัวอย่างสูงสุดคือกลุ่มอายุ 1-4 ปี ร้อยละ 73.60 (92 ราย) รองลงมาคือ อายุ 5 ปีขึ้นไป ร้อยละ 18.40 (23 ราย) และอายุต่ำกว่า 1 ปี ร้อยละ 8.00 (10 ราย) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมในกลุ่มเอนเทอโรไวรัส 89 ราย ร้อยละ 71.20 จำแนกเป็นสายพันธุ์ ได้แก่ กลุ่ม Coxsackievirus A (A4, A5, A6, A16) ร้อยละ 77.53 (69 ตัวอย่าง) รองลงมาคือ Enterovirus 71 ร้อยละ 10.11 (9 ตัวอย่าง) และ Enterovirus sp. (unspecified) ร้อยละ 12.36 (11 ตัวอย่าง)

ตารางที่ 1 : จำนวนและร้อยละตัวอย่างที่ตรวจพบเชื้อในกลุ่มเอนเทอโรไวรัสทางห้องปฏิบัติการ จำแนกรายรพ. ปี พ.ศ. 2568

รพ.ที่ส่งตรวจ	ตัวอย่างส่งตรวจ (ราย)	ให้ผลบวกต่อ EV (ราย)	% pos	จำนวนและร้อยละสายพันธุ์ที่ตรวจพบ (N=89)						
				Cox. A	EV71	Rhino A&B	Cox. B	Entero B	Echovirus	Enterovirus sp.
รวม	125	89	71.20	69 (77.53)	9 (10.11)	0	0	0	0	11 (12.36)
รพ.วชิระภูเก็ต	36	19	80.56	19	6	0	0	0	0	4
รพ.ยโสธร	16	7	50.00	7	0	0	0	0	0	1
รพ.แม่จัน เชียงราย	13	4	92.31	12	0	0	0	0	0	0
รพ.อุดรธานี	12	8	91.67	9	0	0	0	0	0	2
รพ.สันป่าตอง เชียงใหม่	11	2	63.64	5	0	0	0	0	0	2
รพ.พระนารายณ์มหาราช	10	2	80.00	8	0	0	0	0	0	0
รพ.ตรัง	6	0	100	2	3	0	0	0	0	1
รพ.สุราษฎร์ธานี	5	1	40.00	2	0	0	0	0	0	0
รพ.มหาสารคาม	4	0	25.00	1	0	0	0	0	0	0
รพ.นครพิงค์ เชียงใหม่	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
รพ.พระนครศรีอยุธยา	3	2	66.67	2	0	0	0	0	0	0
รพ.จุฬาลงกรณ์	2	1	50.00	0	0	0	0	0	0	1
รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี	2	0	50.00	1	0	0	0	0	0	0
รพ.มหาสารคามศรีธรรมราช	1	0	100	1	0	0	0	0	0	0
รพ.ราชบุรี	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

- EV หมายถึง Enterovirus
- Cox. A หมายถึง Coxsackievirus A4 , A5, A6, A10, และ A16
- EV 71 หมายถึง Enterovirus71
- Cox. B หมายถึง Coxsackievirus B

- Entero B หมายถึง Enterovirus B
- Echovirus หมายถึง Echovirus E9
- Enterovirus sp. หมายถึง พบสารพันธุกรรมต่อเอนเทอโรไวรัส แต่ไม่สามารถระบุชนิดสายพันธุ์ได้
- % Pos หมายถึง ร้อยละตัวอย่างที่ให้ผลบวก (Percent positive)

## ผลการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคมือ เท้า ปาก และสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส ระหว่างวันที่ 1 – 31 สิงหาคม 2568

- จำนวนตัวอย่างส่งตรวจ 46 ตัวอย่าง
- เพศ ชาย 29 ราย และหญิง 17 ราย
- อายุ ระหว่าง 1 – 13 ปี ค่ามัธยฐานอายุ 3 ปี
- รพ.เครือข่ายที่ส่งตรวจ 12 แห่ง ได้แก่
  - รพ. แม่จัน จ. เชียงราย 11 ราย
  - รพ.วชิระภูเก็ต 10 ราย
  - รพ.พระนารายณ์มหาราช 5 ราย
  - รพ.ตรัง และ รพ.อุดรธานี (แห่งละ 4 ราย)
  - รพ. พระนครศรีอยุธยา และสันป่าตอง (แห่งละ 3 ราย)
  - รพ.มหาสารคาม 2 ราย
  - รพ. จุฬาลงกรณ์, รพ. นครพิงค์, รพ. ยโสธร และ รพ. สุราษฎร์ธานี (แห่งละ 1 ราย)

## ร้อยละของสายพันธุ์เอนเทอโรไวรัสที่ตรวจพบทางห้องปฏิบัติการ ระหว่างวันที่ 1 – 31 สิงหาคม 2568 (N = 40 )

- พบสารพันธุกรรมเอนเทอโรไวรัส จำนวน 40 ตัวอย่าง (ร้อยละ 86.96)
- สายพันธุ์ที่พบสูงสุด คือ **Coxsackievirus A16** ร้อยละ **72.50**

สายพันธุ์ที่พบ	จำนวน (ร้อยละ)
1. Coxsackievirus A16	29 (72.50)
2. Enterovirus 71 (EV71)	4 (10.00)
3. Coxsackievirus A6	2 (5.00)
4. Coxsackievirus A5	1 (2.50)
5. Coxsackievirus A2	1 (2.50)
6. Enterovirus sp.	3 (7.50)

ผู้เรียบเรียง : นางสมคิด โกรพัฒนพงศ์ นางสาวชญาณี มหาสิงห์ นางสาวภาวิณี ดั่งเงิน  
จัดทำและเผยแพร่โดย : กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



02 590 3900



doe\_cd@ddc.mail.go.th

