

การคาดประมาณภาระโรคและต้นทุนการเจ็บป่วยของโรคติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวีในประชากรกลุ่มเสี่ยงประเทศไทย

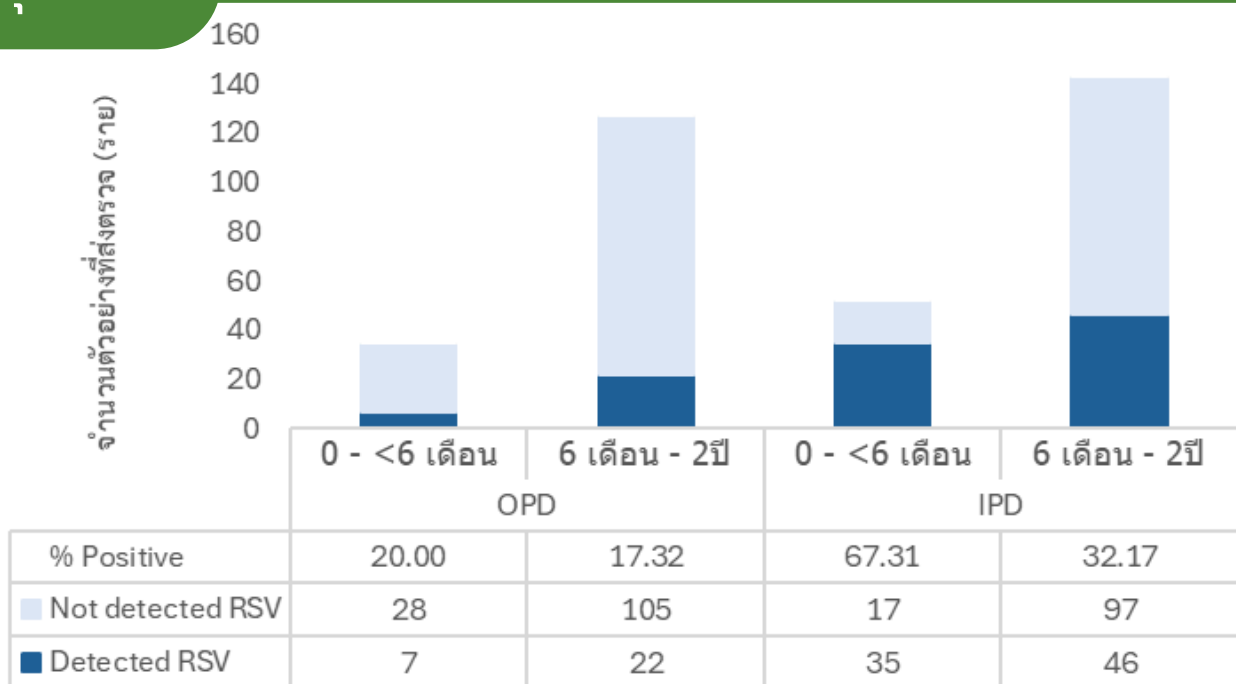


วันที่ 24 กันยายน 2568 - 28 กุมภาพันธ์ 2569

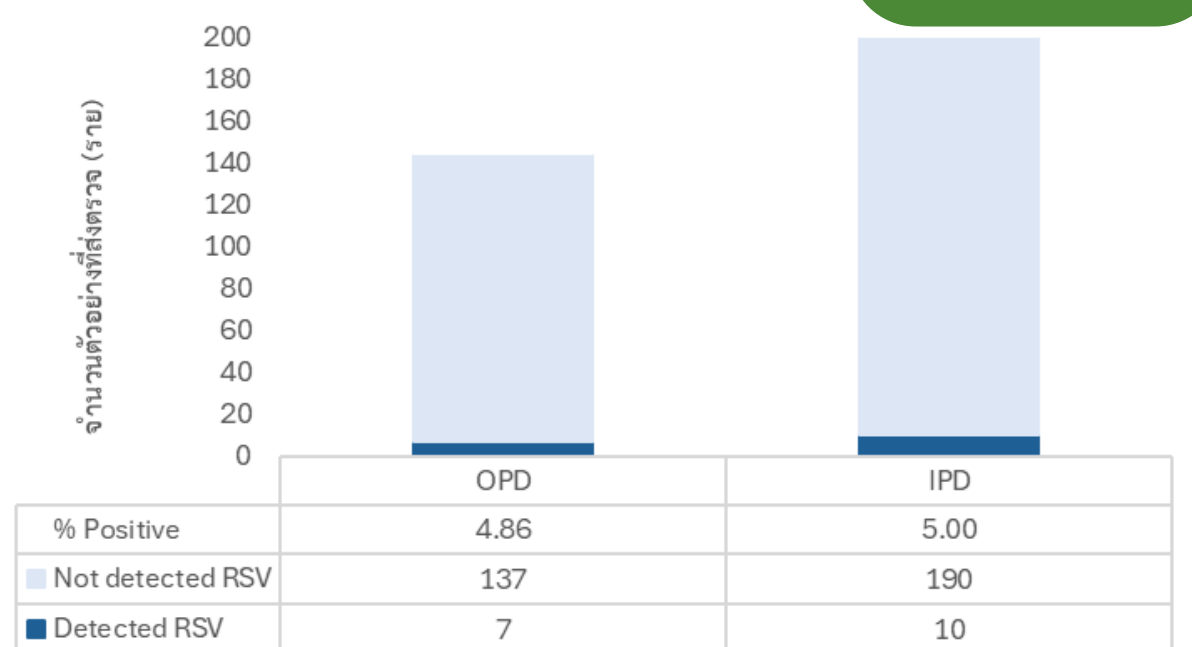
ข้อมูลนี้เป็นการดำเนินงานภายใต้โครงการวิจัย “การคาดประมาณภาระโรคและต้นทุนการเจ็บป่วยของโรคติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวีในประชากรกลุ่มเสี่ยง ประเทศไทย” โดยเก็บข้อมูลในกลุ่มเด็กอายุ 0-2 ปี และผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการทางเดินหายใจ ในพื้นที่ศึกษา 5 จังหวัด ได้แก่ เชียงใหม่ ลพบุรี สมุทรสาคร ยโสธร และภูเก็ต เริ่มดำเนินการเก็บข้อมูลเมื่อวันที่ 24 กันยายน 2568 ผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2569 มีตัวอย่างผู้ป่วยส่งตรวจ จำนวน 709 ราย แบ่งเป็นกลุ่มอายุ 0-2 ปี 361 ราย (ร้อยละ 50.92) กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 348 ราย (ร้อยละ 49.08) เพศหญิง 304 ราย เพศชาย 405 ราย ประเภทผู้ป่วย OPD 310 ราย IPD 399 ราย สัญชาติไทย 688 ราย เมียนมา 19 ราย ลาว 1 ราย จีน 1 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ RSV จำนวน 127 ราย (ร้อยละ 18.12) และอยู่ระหว่างการรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ 8 ราย พบผู้เสียชีวิต 1 ราย (อายุ 79 ปี)

ข้อมูลทางระบาดวิทยาของผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อ RSV (n = 127 ราย)

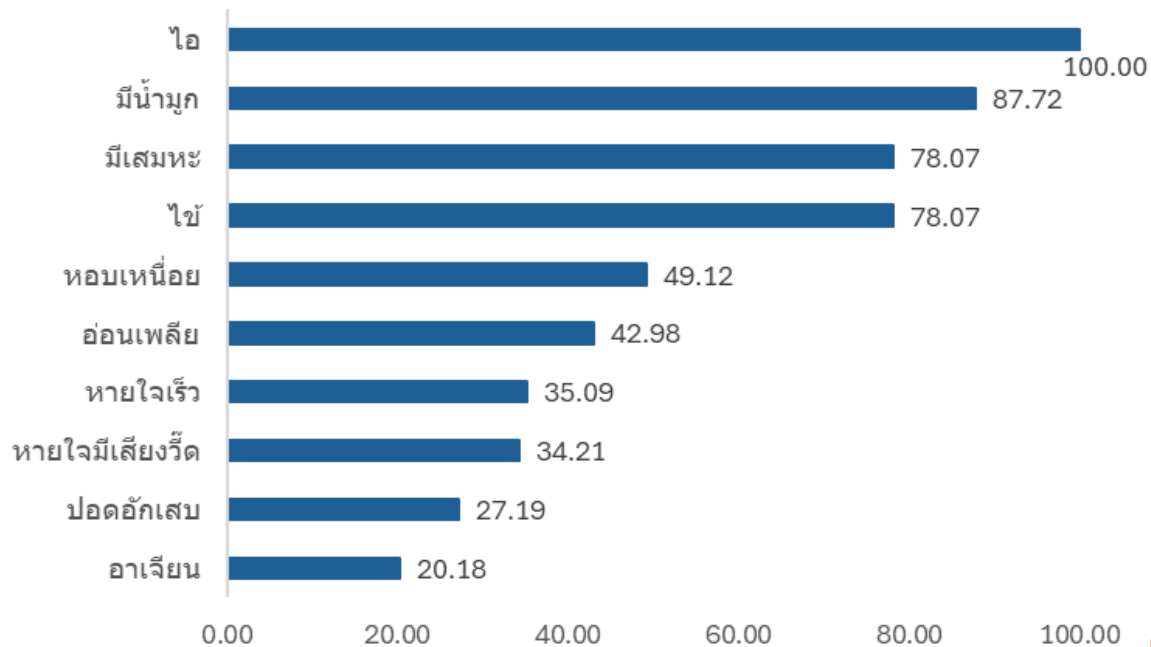
อายุ 0-2 ปี



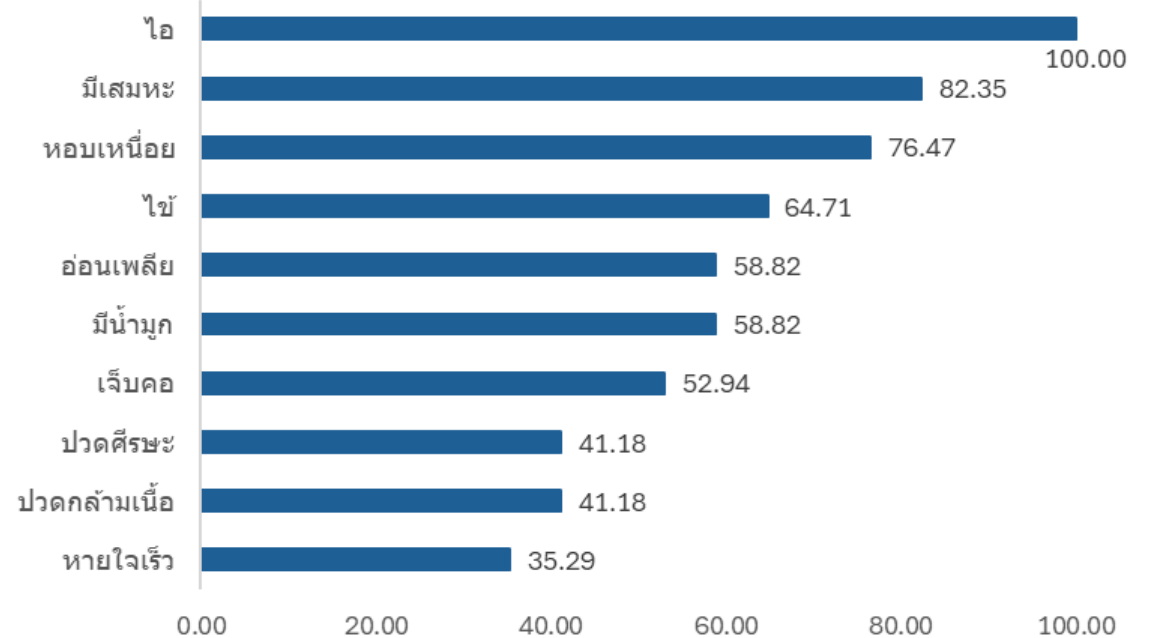
อายุ 60 ปีขึ้นไป



ร้อยละอาการของผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อ RSV



ร้อยละอาการของผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อ RSV



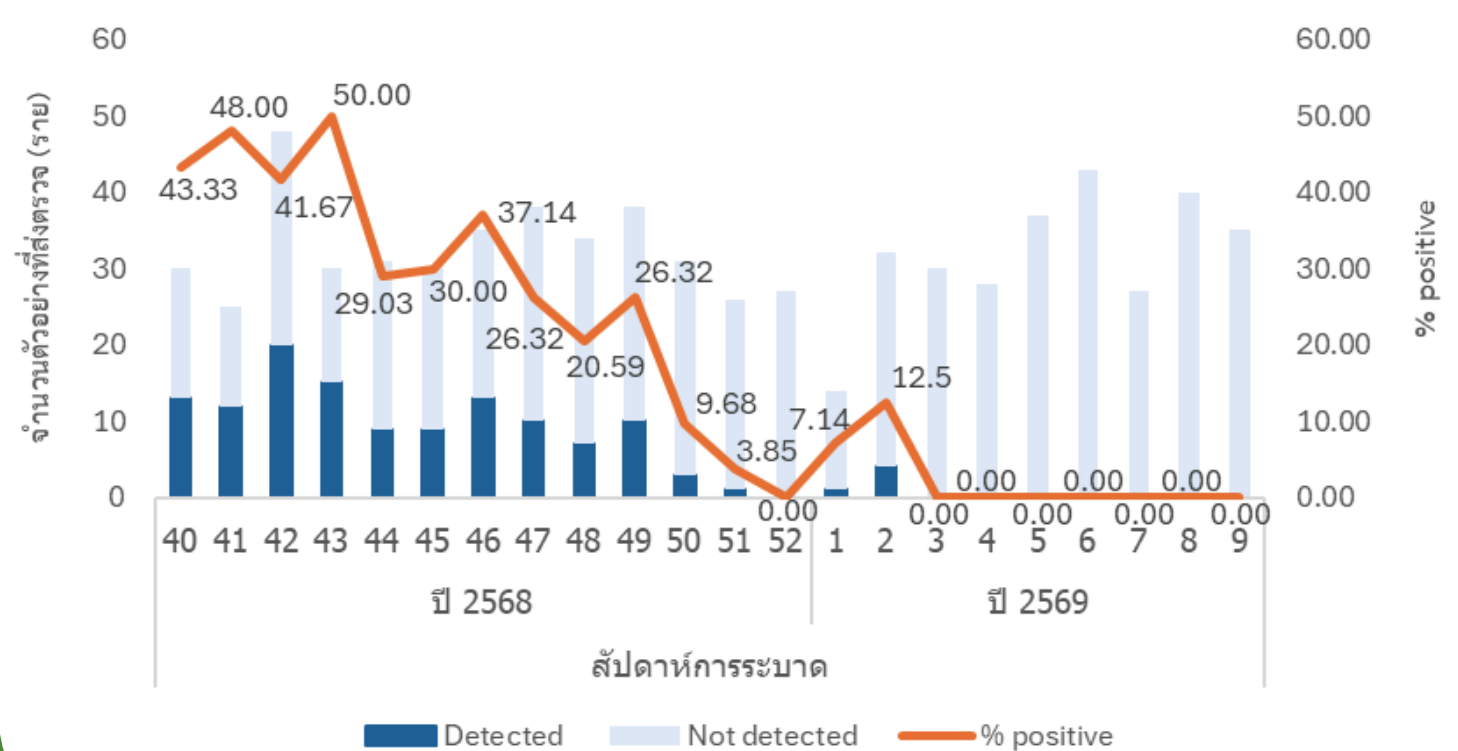
จำนวนตัวอย่างส่งตรวจและร้อยละการตรวจพบเชื้อ RSV จำแนกรายโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	จำนวนที่ส่งตรวจ (ราย)			จำนวนที่พบเชื้อ (ราย)	% Positive
	จำนวนรวม	อายุ 0-2 ปี	60 ปีขึ้นไป		
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต	153	84	69	31	21.38*
โรงพยาบาลยโสธร	146	60	86	31	21.23
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	101	63	38	21	20.79
โรงพยาบาลสมุทรสาคร	143	80	63	33	23.08
โรงพยาบาลสันป่าตอง	166	74	92	11	6.63
รวม	709	361	348	127	18.12*

* อยู่ระหว่างการรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 8 ราย

หมายเหตุ เนื่องจากตัวอย่างที่ส่งตรวจมาจากระบบบริการปกติของโรงพยาบาล ซึ่งแพทย์อาจพิจารณาส่งตรวจในผู้ป่วยที่สงสัย RSV จึงอาจทำให้สัดส่วนผู้ป่วยที่ตรวจพบผลบวกสูงได้

จำนวนและร้อยละการตรวจพบเชื้อ RSV จำแนกรายสัปดาห์ (รวมทุก sw.)



ข้อสรุปและข้อเสนอแนะ ในเดือนกุมภาพันธ์ 2569 ไม่มีรายงานการตรวจพบเชื้อ RSV ในตัวอย่างผู้ป่วยที่เข้าร่วมการศึกษา ซึ่งสอดคล้องกับโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ ที่มีแนวโน้มลดลงเช่นเดียวกัน อย่างไรก็ตาม บุคลากรทางการแพทย์ควรพิจารณาถึงการติดเชื้อ RSV ในกลุ่มเสี่ยงโดยเฉพาะเด็กเล็กและผู้สูงอายุ เพื่อการวินิจฉัยและการรักษาที่เหมาะสม สำหรับประชาชนควรปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอย่างเคร่งครัด หากป่วยมีอาการรุนแรงควรรีบไปพบแพทย์โดยเร็ว