



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

รายงานผลการเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่และเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ ปี 2568 ระหว่างสัปดาห์ที่ 31 - 32 (27 กรกฎาคม - 9 สิงหาคม 2568)



รายงาน ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2568

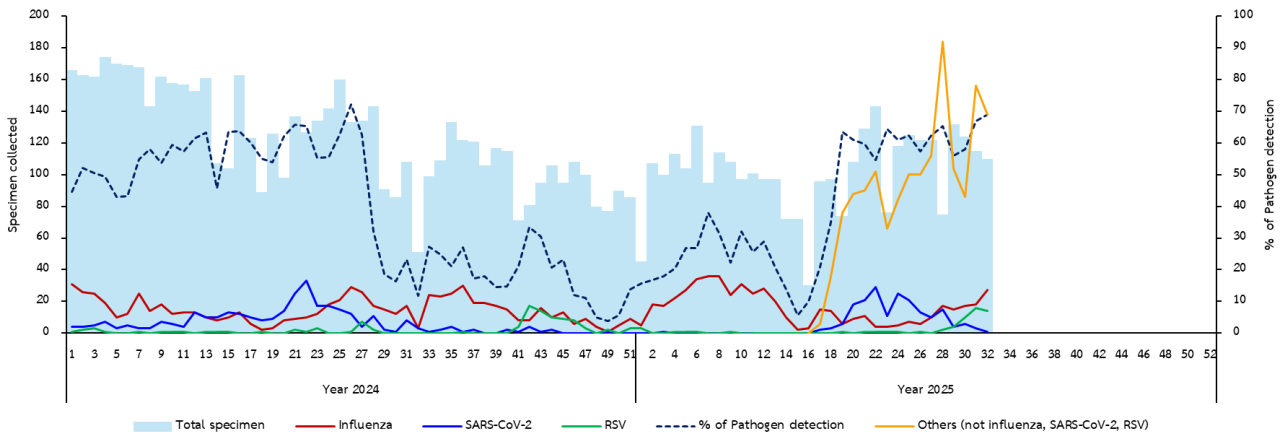
กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ร่วมกับสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดำเนินงานโครงการพัฒนาการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่เพื่อตรวจจับและตอบโต้การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่และโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจในประเทศไทย (Flu-RightSize) โดยจัดตั้งระบบเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในโรงพยาบาล 8 จังหวัด ได้แก่ เชียงราย ตาก นครพนม จันทบุรี พระนครศรีอยุธยา กรุงเทพมหานคร ระนอง และสุราษฎร์ธานี ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณจากศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคแห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา (U.S.CDC)

ดำเนินการเฝ้าระวังโดยการเก็บตัวอย่างจากระบบทางเดินหายใจของผู้ที่มาโรงพยาบาลด้วยกลุ่มอาการ Influenza-like illness (ILI) และ Severe acute respiratory infection (SARI) จำนวน 120 - 200 ตัวอย่างต่อสัปดาห์ ตรวจหาเชื้อโดยวิธี PCR ด้วยชุดตรวจ Multiplex PCR respiratory panel ซึ่งครอบคลุมเชื้อ 23 ชนิด*

[*Influenza A, A/H1N1 pdm2009, A/H1, A/H3, B, Coronavirus 4 strains, SARS-CoV-2, RSV, HMPV, Adenovirus, Parainfluenza virus 1,2,3,4, Bocavirus, Rhinovirus/Enterovirus and Bacteria (M. pneumoniae, L. pneumophila, B. pertussis, C. pneumoniae) ตั้งแต่วันที่ 21 เมษายน 2568]

กราฟเส้นแสดงร้อยละของไข้หวัดใหญ่ อาร์เอสวี โควิด 19 และเชื้อก่อโรคทางเดินหายใจอื่น ๆ ระหว่างวันที่ 27 กรกฎาคม - 9 สิงหาคม 2568

Number of specimen collected and pathogen detected by weekly, Thailand, 2024-2025



เชื้อสาเหตุที่พบบ่อย สัปดาห์ที่ 31 - 32

(ระหว่างวันที่ 27 กรกฎาคม - 9 สิงหาคม 2568)

Pathogens detection (N=225)	Total, n (%)
Positive	153 (68.0)
- Rhinovirus/Enterovirus	50 (22.2)
- Influenza	45 (20.0)
- RSV A/B	30 (13.3)
- HMPV A/B	9 (4.0)
- Adenovirus	9 (4.0)
- Parainfluenza type 1 - 4	8 (3.6)
- Bocavirus	8 (3.6)
- SARS-CoV-2	4 (1.8)
- Coronavirus nl63	2 (0.9)
- Coronavirus hku1	0 (0)
- Coronavirus OC43	0 (0)
- Coronavirus 229E	0 (0)

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละของชนิดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ อาร์เอสวี และโควิด 19 ที่พบในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและจำเป็นต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล (SARI) (N=129) จำแนกตามกลุ่มอายุ ข้อมูลสัปดาห์ที่ 31 - 32 (27 กรกฎาคม - 9 สิงหาคม 2568)

Age group (Year)	SARI, n (%)	Influenza vaccine of SARI, n (%)	Pathogen detected						
			Influenza, n (%)				SARS-CoV-2, n (%)	RSV, n (%)	Others, n (%)
			A/H1N1	A/H3	B	Total			
<5	80 (62.0)	3 (23.08)	2 (67)	4 (57)	0 (0)	6 (60)	2 (67)	17 (85)	56 (58)
5-17	36 (27.9)	5 (38.46)	0 (0)	3 (43)	0 (0)	3 (30)	0 (0)	3 (15)	30 (31)
18-64	6 (4.7)	0 (0)	1 (33)	0 (0)	0 (0)	1 (10)	1 (33)	0 (0)	4 (4)
≥ 65	7 (5.4)	5 (38.46)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	7 (7)
total	129 (100)	13 (100)	3 (100)	7 (100)	0 (0)	10 (100)	3 (100)	20 (100)	97 (100)

* Others ประกอบด้วย Coronavirus 4 strains, HMPV, Adenovirus, Parainfluenza virus 1,2,3,4, Bocavirus, Rhinovirus/Enterovirus and Bacteria (M. pneumoniae, L. pneumophila, B. pertussis, and C. pneumoniae)

* ผู้ป่วย 1 ราย สามารถตรวจพบเชื้อได้มากกว่า 1 เชื้อ

สรุปและข้อเสนอแนะ

จากข้อมูลการเฝ้าระวังโครงการ Flu-RightSize ระหว่างสัปดาห์ที่ 31 - 32 (27 กรกฎาคม - 9 สิงหาคม 2568) พบว่า สถานการณ์โรค RSV และโรคไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นในกลุ่มเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปี จากการเก็บตัวอย่างจำนวน 225 ราย ผลตรวจพบเชื้อ 153 ราย คิดเป็นร้อยละ 68 โดยยังพบเชื้อ Rhinovirus/Enterovirus มากที่สุด 50 ราย (22%) รองลงมาคือ Influenza 45 ราย (20%) RSV A/B 30 ราย (13%) HMPV A/B และ Adenovirus เท่ากัน 9 ราย (4%) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (SARI) จำนวน 129 ราย (57%) ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยกลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี 80 ราย (62.0%) รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 17 ปี 36 ราย (27.9%) กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป 7 ราย (5.4%) และกลุ่มอายุ 18 - 64 ปี 6 ราย (4.7%) ตามลำดับ โดยตรวจพบเชื้อ Rhinovirus/Enterovirus มากที่สุดเช่นกัน จำนวน 30 ราย (39%) ตามด้วยเชื้อ RSV 20 ราย (16%) และ Influenza 10 ราย (8%)

แม้ปัจจุบันยังพบการติดเชื้อไวรัสทางเดินหายใจ โดยเฉพาะ Rhinovirus/Enterovirus อย่างต่อเนื่อง แต่แนวโน้มการพบเชื้อ RSV และไข้หวัดใหญ่ในเด็กเล็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ยังคงเพิ่มขึ้น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอาการรุนแรงได้ ขอให้สถานศึกษาและผู้ดูแลเด็กเฝ้าสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด หากเด็กมีไข้ ไอ คough ให้เด็กหยุดเรียนและพาไปพบแพทย์หากมีอาการหายใจหอบเหนื่อย พร้อมปฏิบัติตามมาตรการสุขอนามัยพื้นฐาน ได้แก่ ล้างมือให้สะอาด สวมหน้ากากเมื่อป่วย แยกของใช้ส่วนตัว เช่น แก้วน้ำ รักษาความสะอาดของพื้นที่เรียนและของเล่นที่ใช้ร่วมกันเป็นประจำ เพื่อลดการแพร่เชื้อในวงกว้าง