

เมื่อวันที่ 20 เมษายน 2569 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติของสาธารณรัฐประชาชนจีน ได้แจ้งต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) เกี่ยวกับการตรวจพบผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ในคน จำนวน 1 ราย ซึ่งได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการ โดยได้รับการวินิจฉัยในเดือนเมษายน 2569

ผู้ป่วยเป็นเด็กชาย ไม่มีโรคประจำตัว อาศัยอยู่ในมณฑลกว่างซี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 12 เมษายน 2569 ด้วยอาการไข้และคัดจมูก และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในวันที่ 13 เมษายน 2569 โดยมีการเก็บตัวอย่างสารคัดหลั่งจากลำคอ (throat swab) เพื่อใช้ในการสอบสวนผู้ป่วยสงสัยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ตัวอย่างดังกล่าวถูกตรวจวิเคราะห์โดยศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคระดับเทศบาล (Municipal CDC) และให้ผลตรวจเป็นบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ด้วยวิธี polymerase chain reaction (PCR) เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2569 จากการสอบสวนโรค พบว่าครัวเรือนของผู้ป่วยมีการเลี้ยงไก่และนกแก้ว โดยสมาชิกในครอบครัวรายงานว่าผู้ป่วยไม่มีการสัมผัสสัตว์ปีกโดยตรงแต่มีการเล่นอยู่ในบริเวณใกล้เคียง ได้มีการเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมจากไก่และนกแก้วของผู้ป่วย จำนวน 2 ตัวอย่าง ซึ่งผลตรวจทั้งหมดไม่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) นอกจากนี้ได้เก็บตัวอย่างจากแผงจำหน่ายสัตว์ปีกมีชีวิตในตลาดใกล้บ้านผู้ป่วย จำนวน 5 ตัวอย่าง ผลตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ทั้งหมด พบผู้สัมผัสใกล้ชิดจำนวน 5 ราย โดยทั้งหมดได้รับการตรวจและติดตามเฝ้าระวัง ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 สาธารณรัฐจีนได้รายงานผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ในคน ต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) รวมทั้งสิ้น 160 ราย โดยมีผู้เสียชีวิต 2 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.3) โดยผู้ป่วยล่าสุดมีรายงานจากมณฑลกว่างตุง ยูนนาน และเจียงซี ในเดือนเมษายน 2569 นอกจากนี้ยังมีรายงานการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9) ในคนจากประเทศอื่นในทวีปแอฟริกาและเอเชีย ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการหมุนเวียนของไวรัสดังกล่าวในสัตว์ปีก ทั้งนี้ มีรายงานผู้ป่วยในทวีปยุโรปรายหนึ่งเมื่อไม่นานมานี้ โดยคาดว่า มีประวัติสัมผัสแหล่งโรคจากสัตว์ปีกในทวีปแอฟริการะหว่างการเดินทาง

การประเมินความเสี่ยงขององค์การอนามัยโลก (WHO)

การติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ในคนที่มีรายงานส่วนใหญ่นั้น มีความเกี่ยวข้องกับการสัมผัสสัตว์ปีกที่ติดเชื้อหรือสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อน โดยผู้ป่วยส่วนมากมีอาการทางคลินิกไม่รุนแรง ทั้งนี้ อาจพบการติดเชื้อในคนเป็นครั้งคราวภายหลังการสัมผัสดังกล่าว เนื่องจากไวรัสยังคงหมุนเวียนอยู่ในประชากรสัตว์ปีก (enzootic)

หลักฐานทางระบาดวิทยาและไวรัสวิทยาในปัจจุบันบ่งชี้ว่า เชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ยังไม่มีความสามารถในการแพร่เชื้ออย่างต่อเนื่องระหว่างคน ดังนั้น ความเป็นไปได้ของการแพร่เชื้อจากคนสู่คนอย่างต่อเนื่องจึงอยู่ในระดับต่ำ ผู้ติดเชื้อที่เดินทางระหว่างประเทศจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบอาจถูกตรวจพบในประเทศอื่นได้ทั้งระหว่างการเดินทางหรือภายหลังเดินทางมาถึง อย่างไรก็ตาม หากเกิดกรณีดังกล่าว โอกาสของการแพร่กระจายในระดับชุมชนเพิ่มเติมยังคงอยู่ในระดับต่ำ โดยการประเมินความเสี่ยงจะได้รับการทบทวนอีกครั้งเมื่อมีข้อมูลทางระบาดวิทยาและไวรัสวิทยาเพิ่มเติม ทั้งนี้ องค์การอนามัยโลกยังไม่ได้ให้คำแนะนำในการจำกัดการเดินทางหรือการเคลื่อนย้ายสินค้าระหว่างประเทศ

ที่มา : EIS | Event Information Site for IHR National Focal Points (Event ID: 2026-E000210)

จัดทำ : 11 พฤษภาคม 2569

เรียบเรียง : กองระบาดวิทยา จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ ประจำประเทศไทย (IHR-NFP)

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

อาคาร 11 ชั้น 3 เลขที่ 88/21 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

www.ddc.moph.go.th/doe โทร. 0 2590 3801