

เมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2569 คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติของสาธารณรัฐประชาชนจีน ได้แจ้งต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) เกี่ยวกับการพบผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ในคน จำนวน 1 ราย ซึ่งได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

รายละเอียดเหตุการณ์

ผู้ป่วยเป็นสตรีสูงอายุที่มีโรคร่วม จากมณฑลกว่างซี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2569 ด้วยอาการไข้ เวียนศีรษะ และหายใจลำบาก เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 5 พฤษภาคม 2569 โดยได้รับการวินิจฉัยขณะรับไว้รักษาว่าเป็นโรคหลอดลมโป่งพองร่วมกับการติดเชื้อ เมื่อวันที่ 6 พฤษภาคม 2569 ทำการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจหาเชื้อภายใต้ระบบเฝ้าระวังโรคคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2569 การตรวจด้วยวิธี polymerase chain reaction (PCR) ที่ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคเมืองหลิวโจว มณฑลกว่างซี ผลยืนยันการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) อาการทางคลินิกของผู้ป่วยเกือบหายเป็นปกติในขณะที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2569 โดยผู้ป่วยไม่ได้รับยาต้านไวรัส

จากการสอบสวนโรคพบว่า เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2569 ครอบครัวของผู้ป่วยได้ซื้อสัตว์ปีกมีชีวิตมาจากตลาดและเลี้ยงไว้ที่บ้าน

ทำการเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมจำนวน 12 ตัวอย่างจากบ้านของผู้ป่วย โดยพบ 1 ตัวอย่างให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H9 และมีการเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมจำนวน 11 ตัวอย่างจากตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิตที่เกี่ยวข้อง พบ 9 ตัวอย่างให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H9 จากการสอบสวนโรคพบว่าสัตว์ปีกมีอาการป่วยขณะเลี้ยง และสัตว์ปีกทั้งหมดถูกกำจัดเมื่อประมาณวันที่ 12 พฤษภาคม 2569

เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2569 พบผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งหมด 12 ราย ผลการตรวจทั้งหมดเป็นลบ และขณะนี้อยู่ระหว่างการติดตามอาการยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

สาธารณรัฐประชาชนจีน รายงานพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก สายพันธุ์ A(H9N2) ในคน จำนวน 1 ราย

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558 เป็นต้นมา สาธารณรัฐประชาชนจีนได้รายงานผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ในคนต่อองค์การอนามัยโลก รวมทั้งสิ้น 163 ราย รวมผู้เสียชีวิต 2 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.2) โดยรายล่าสุดก่อนหน้านี้รายงานจากมณฑลยูนนานในเดือนพฤษภาคม 2569 นอกจากนี้ยังมีการตรวจพบและรายงานการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9) ในคนจากประเทศอื่น ๆ ในทวีปแอฟริกาและเอเชีย ซึ่งเชื่อนี้พบได้ทั่วไปในสัตว์ปีก ทั้งนี้ มีรายงานผู้ป่วย 1 รายในยุโรปเมื่อไม่นานมานี้ โดยคาดว่าได้รับเชื้อจากการสัมผัสสัตว์ปีกในแอฟริการะหว่างการเดินทาง

การประเมินความเสี่ยงขององค์การอนามัยโลก (WHO)

การติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ในคนที่มีรายงานส่วนใหญ่มีความเกี่ยวข้องกับการสัมผัสสัตว์ปีกที่ติดเชื้อหรือสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อน โดยผู้ป่วยส่วนมากมีอาการทางคลินิกไม่รุนแรง ทั้งนี้ คาดว่าจะยังคงพบการติดเชื้อในคนเป็นครั้งคราวภายหลังการสัมผัสสัตว์ปีกหรือสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อน เนื่องจากไวรัสยังคงหมุนเวียนอยู่ในประชากรสัตว์ปีก

หลักฐานทางระบาดวิทยาและไวรัสวิทยาในปัจจุบันบ่งชี้ว่า เชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H9N2) ที่ได้รับการจำแนกสายพันธุ์ทั้งหมด ยังไม่มีความสามารถในการแพร่เชื้ออย่างต่อเนื่องระหว่างมนุษย์ ดังนั้น ความเป็นไปได้ของการแพร่เชื้อจากคนสู่คนอย่างต่อเนื่องจึงอยู่ในระดับต่ำ ผู้ติดเชื้อที่เดินทางระหว่างประเทศจากพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบอาจถูกตรวจพบในประเทศอื่นได้ทั้งระหว่างการเดินทางหรือภายหลังเดินทางมาถึง อย่างไรก็ตาม หากเกิดกรณีดังกล่าว โอกาสของการแพร่กระจายในระดับชุมชนเพิ่มเติมยังคงอยู่ในระดับต่ำ ทั้งนี้ การประเมินความเสี่ยงจะได้รับการทบทวนอีกครั้งเมื่อมีข้อมูลทางระบาดวิทยาและไวรัสวิทยาเพิ่มเติม

ที่มา : EIS | Event Information Site for IHR National Focal Points (Event ID: 2024-E000256)

จัดทำ : 10 มิถุนายน 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