



กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Department of Disease Control, Ministry of Public Health

สถานการณ์โรคหัด (Measles) ประเทศไทย

ข้อมูล ณ วันที่ 25 พฤษภาคม 2569

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

โรคหัด เกิดจากเชื้อไวรัส Measles ติดต่อกันโดยการไอ จาม หรือพูดคุยระยะใกล้ชิด แพร่กระจายได้ง่าย เมื่อผู้ป่วยหายใจหรือไอ จาม ละอองอากาศที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัส ระยะฟักตัว 7 – 21 วัน (เฉลี่ยประมาณ 14 วัน) จากวันที่สัมผัสโรคจนถึงมีผื่นเกิดขึ้น ทั้งนี้ผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อได้ 4 วันก่อนผื่นขึ้น ไปจนถึงหลังผื่นขึ้นแล้ว 4 วัน อาการและอาการแสดงของโรค เริ่มด้วยมีไข้ น้ำมูกไหล มักจะไอแห้ง ๆ หลังจากนั้นจะมีไข้สูง ตาแดงและแฉะ อาจมีไข้สูงประมาณ 3 – 4 วัน จึงเริ่มมีผื่นขึ้นลักษณะผื่นนูนแดง (maculopapular rash) ติดกันเป็นปื้น ๆ ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญและรุนแรงคือปอดอักเสบและสมองอักเสบซึ่งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตได้ โดยเฉพาะในเด็กเล็ก การตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยการเจาะเลือดเพื่อตรวจหาภูมิคุ้มกันชนิด IgM ต่อไวรัสหัดด้วยวิธี ELISA ให้เจาะเลือดเพียงครั้งเดียว ในช่วง 1 - 30 วันหลังผื่นขึ้น หรือเก็บตัวอย่างจาก throat swab หรือ nasal swab ตรวจหาสารพันธุกรรมหรือเพาะแยกเชื้อไวรัส โดยควรเก็บในช่วง 1 - 14 วันหลังผื่นขึ้น แนะนำให้ทำในกรณีเกิดการระบาด หรือเป็นผู้ป่วยรายแรกของพื้นที่

ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคหัดจากฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำกวมต่าง กรมควบคุมโรค ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 25 พฤษภาคม 2569 มีรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นหรือสงสัยหัดทั้งสิ้น 615 ราย พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ 96 ราย (ร้อยละ 15.61) ผู้ป่วยที่มีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 3 ราย (ร้อยละ 0.49) มีอาการเข้าได้กับโรคหัด 35 ราย (ร้อยละ 5.69) ผู้ป่วยรอยืนยันทางห้องปฏิบัติการ 54 ราย (ร้อยละ 8.78) ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคหัดเยอรมัน 1 ราย (ร้อยละ 0.16) และผู้ป่วยที่ไม่ใช่หัด/หัดเยอรมัน 426 ราย (ร้อยละ 69.27)

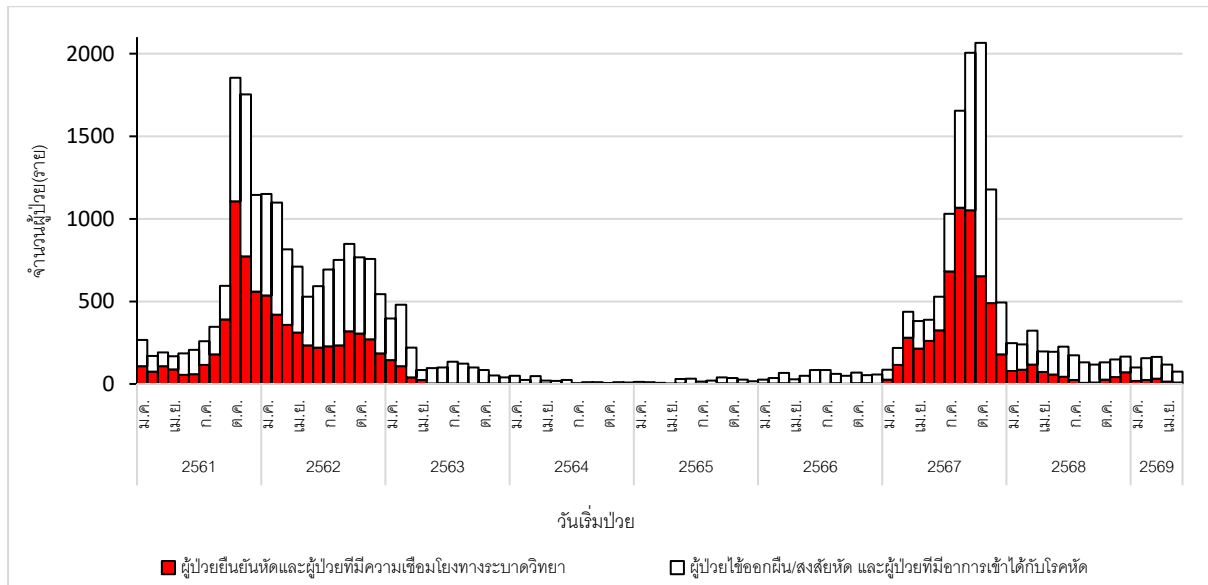
สถานการณ์โรคหัด พบผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการและผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา รวม 99 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.14 ต่อแสนประชากร โดยมีรายงานจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมา 4 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง คือ 1:1.02 ผู้ป่วยมีอายุระหว่าง แรกเกิด – 69 ปี (มัธยฐาน 13 ปี 2 เดือน) ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี อัตราป่วย 1.57 ต่อแสนประชากร ผู้ป่วยมีสัญชาติไทย ร้อยละ 77.78 สัญชาติลาว ร้อยละ 16.67 สัญชาติเมียนมา ร้อยละ 4.44 และสัญชาติฝรั่งเศส ร้อยละ 1.11 โดยพบผู้ป่วยชาวต่างชาติในจังหวัดเชียงราย 11 ราย กรุงเทพมหานคร 4 ราย และเพชรบุรี 1 ราย ข้อมูลจากการสอบสวนโรคพบผู้ป่วยที่เป็นการติดเชื้อจากต่างประเทศ (Imported case) ทั้งหมด 15 ราย ในจังหวัดเชียงราย 6 ราย (สัญชาติไทย 2 ราย สัญชาติลาว 4 ราย) พะเยา 3 ราย (สัญชาติลาว 3 ราย) และมุกดาหาร 6 ราย (สัญชาติไทย 1 ราย สัญชาติลาว 5 ราย) จากการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดของผู้ป่วย พบว่า ร้อยละ 47.48 ของผู้ป่วยไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน ร้อยละ 30.30 ไม่ทราบหรือไม่แน่ใจในการรับวัคซีน ร้อยละ 10.10 เคยได้รับวัคซีนแต่ไม่ทราบจำนวนครั้ง ร้อยละ 9.09 เคยได้รับวัคซีน 2 ครั้ง และร้อยละ 3.03

กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Department of Disease Control, Ministry of Public Health

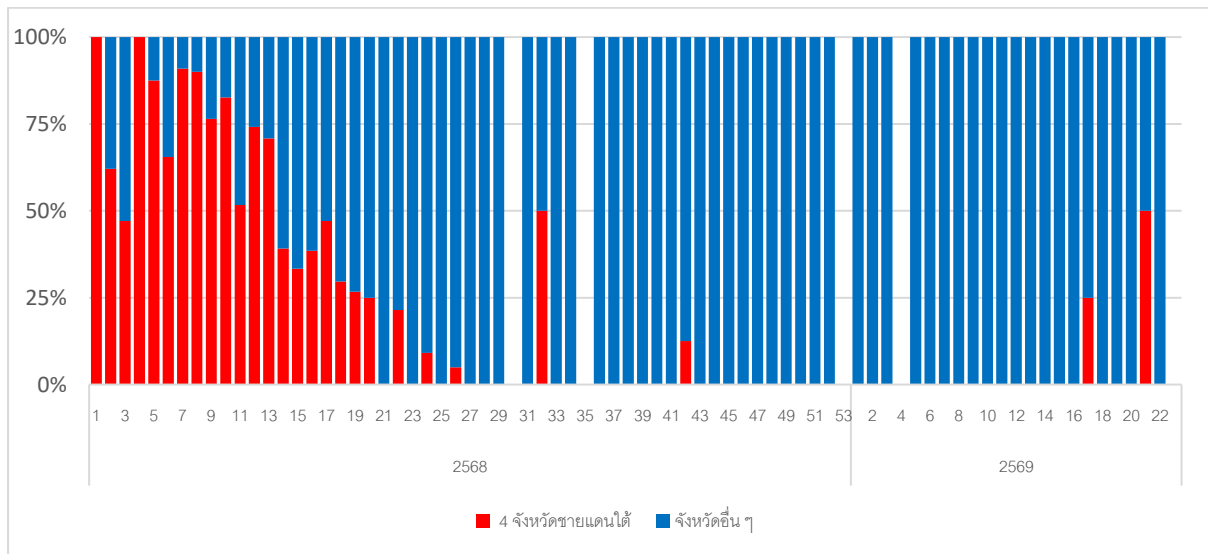
เคยได้รับวัคซีน 1 ครั้ง ทั้งนี้มีการระบาดเป็นกลุ่มก้อน 7 เหตุการณ์ โดยทั้งหมดเป็นการรายงานจากจังหวัด เชียงราย โดยเป็นการระบาดในชุมชน 1 เหตุการณ์ โรงเรียน 3 เหตุการณ์ และครอบครัว 3 เหตุการณ์

รูปที่ 1 กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยไข้ออกผื่น/สงสัยหัด จำแนกตามชนิดของผู้ป่วย และวันที่เริ่มป่วย รายเดือน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 – 25 พฤษภาคม 2569



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง

รูปที่ 2 กราฟแสดงร้อยละผู้ป่วยยืนยัน ผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา จำแนกตามจังหวัดที่ป่วยและ สัปดาห์ที่เริ่มป่วย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2568 – 25 พฤษภาคม 2569



หมายเหตุ : ในสัปดาห์ที่ 30, 35, 52 ปี 2568 และ สัปดาห์ที่ 4 ปี 2569 ยังไม่พบผู้ป่วยยืนยันหัดเพิ่มเติม

ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง

กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Department of Disease Control, Ministry of Public Health

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยยืนยันติดต่อทางห้องปฏิบัติการ ผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา และผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคติดต่อของจังหวัดที่พบผู้ป่วย จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 พฤษภาคม 2569

| จังหวัด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | รวม |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| เชียงราย | 1 | 2 | 8 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4 | 6 | 4 | 8 | 3 | 8 | 5 | 1 | | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 65 |
| ปัตตานี | 1 | | 2 | 1 | | 2 | | 1 | 1 | 2 | | | | | | 3 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 18 |
| กรุงเทพมหานคร | | | 2 | 1 | 1 | | 1 | | | | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | | | | | | 16 |
| มุกดาหาร | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | | 3 | 2 | 4 | 2 | 14 |
| นราธิวาส | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | 1 | | | | 1 | | 1 | 1 | 3 | 13 |
| ระยอง | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 2 | | 1 | | 2 | 7 |
| สกลนคร | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | 1 | | 5 |
| ยะลา | | | 1 | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | 5 |
| อุบลราชธานี | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 1 | 4 |
| สงขลา | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | 3 |
| นนทบุรี | | | | | | | 2 | | | | | 1 | | | | | | | | | | 3 |
| ลำปาง | 1 | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 2 |
| นครศรีธรรมราช | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 |
| ชลบุรี | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| เพชรบุรี | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | 2 |
| สุราษฎร์ธานี | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 |
| สตูล | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | | 2 |
| ร้อยเอ็ด | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 2 |
| ฉะเชิงเทรา | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| จันทบุรี | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| นครปฐม | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| พะเยา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| ยโสธร | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| ภูเก็ต | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| พระนครศรีอยุธยา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| ลพบุรี | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| ระนอง | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| อุดรดิตถ์ | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| สมุทรปราการ | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 |
| สุโขทัย | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 |

หมายเหตุ: สัปดาห์การระบาดจากวันเริ่มมีขึ้น
ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง



กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Department of Disease Control, Ministry of Public Health

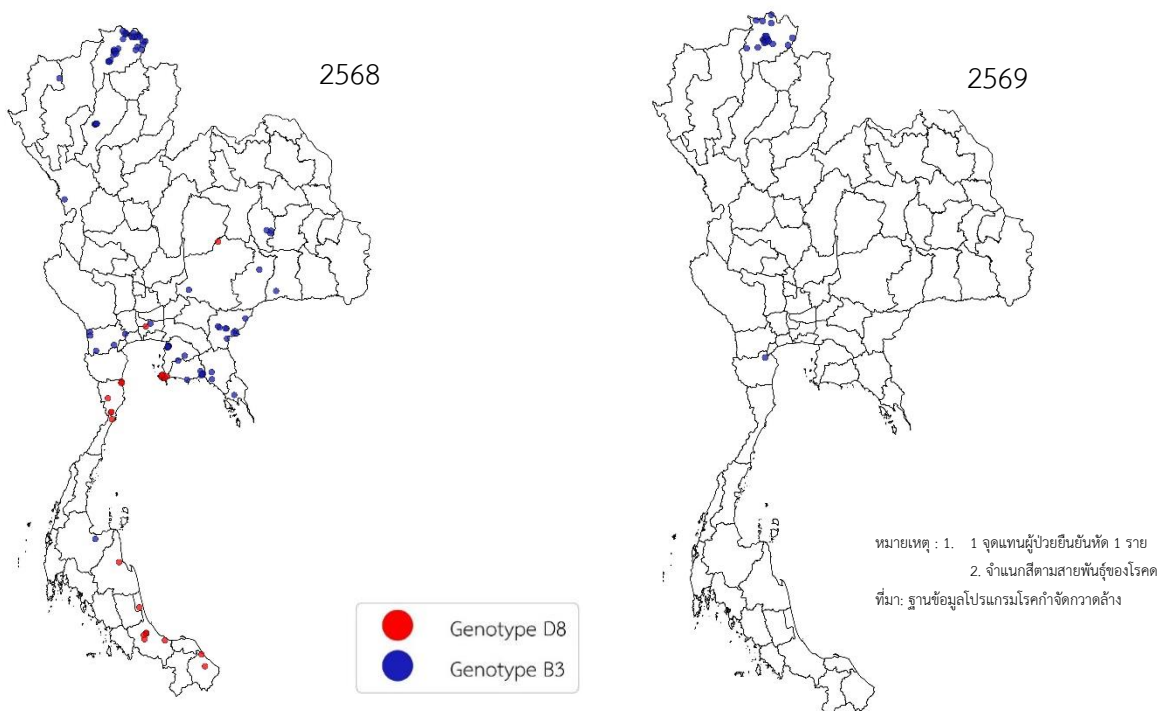
รูปที่ 4 อัตราป่วยโรคหัด (ผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา) จำแนกรายจังหวัด
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 พฤษภาคม 2569



| จังหวัด | อัตราป่วยโรคหัดต่อแสนประชากร 10 อันดับแรก |
|---------------|--|
| เชียงราย | 4.32 |
| มุกดาหาร | 2.86 |
| ระยอง | 0.38 |
| นนทบุรี | 0.23 |
| ภูเก็ต | 0.23 |
| เพชรบุรี | 0.21 |
| ยะลา | 0.18 |
| กรุงเทพมหานคร | 0.13 |
| นครศรีธรรมราช | 0.13 |
| นครปฐม | 0.11 |

ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง

รูปที่ 5 ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันสายพันธุ์โรคหัด จำแนกรายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2568 – 18 พฤษภาคม 2569





กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Department of Disease Control, Ministry of Public Health

สรุปและคำแนะนำในการป้องกันและควบคุมโรค

สถานการณ์โรคหัด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 25 พฤษภาคม 2569 สถานการณ์โรคหัด มีแนวโน้มการรายงานผู้ป่วยน้อยกว่าในช่วงเวลาเดียวกันของปี พ.ศ. 2568 เป็นที่สังเกตได้ว่าอายุผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และกระจุกกระจายทั่วประเทศ ทั้งนี้พบผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในประเทศในจังหวัดเชียงราย พะเยา และมุกดาหาร นอกจากนี้มีรายงานผู้ป่วยประปรายอย่างต่อเนื่องในจังหวัดเชียงราย ส่วนใหญ่เป็นวัยผู้ใหญ่ ตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไปมากกว่ากลุ่มเด็ก และพบเหตุการณ์ผู้ป่วยกลุ่มก้อน ในชุมชน ครอบครัว และโรงเรียน ในจังหวัดเชียงราย เพื่อป้องกันและควบคุมโรคหัด ควรมีการดำเนินการ ดังนี้

1. สำหรับประชาชน

- **กรณีที่ไม่มีอาการป่วย** : รักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล สวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีไข้อยู่ และควรฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด สำหรับเด็กควรได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดให้ครบ 2 เข็ม โดยฉีดวัคซีนเมื่ออายุ 9 เดือน และ 1 ปีครึ่ง หากเด็กยังไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อนไม่ว่าจะอายุใด ๆ ก็ตาม ควรเข้ารับวัคซีนที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน

- **กรณีที่มีอาการป่วย** : หากมีอาการไข้อยู่ ควรรีบไปพบแพทย์ทันที เพื่อรับการตรวจประเมิน โดยแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ และในช่วงที่มีอาการป่วย ควรสวมหน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้อื่น และหากได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัด ให้หยุดงาน หยุดเรียน และหลีกเลี่ยงไปในพื้นที่ที่มีประชากรหนาแน่น หลังจากฟื้นขึ้นวันแรก ไปเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 4 วัน เพื่อลดการแพร่กระจายของโรค

2. สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- ให้หน่วยงานสาธารณสุขระดับพื้นที่ เพิ่มความเข้มข้นของการเฝ้าระวังโรคตามมาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกกำหนด และติดตามสถานการณ์โรคอย่างใกล้ชิด ควรสำรวจความครอบคลุมของวัคซีนในพื้นที่ และควรเพิ่มความครอบคลุมของวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายให้ได้อย่างน้อย ร้อยละ 95 เพื่อป้องกันการระบาดของโรคในชุมชน

- กรณีพบผู้ป่วยใช้ร่วมกับผื่นชนิด Maculopapular Rash หรือสงสัยหัด ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการสอบสวนโรค พร้อมทั้งเก็บตัวอย่างเลือด ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ภายใน 48 ชั่วโมง และเก็บตัวอย่าง Throat/nasal swab ส่งตรวจหาสายพันธุ์เพื่อให้ทราบแหล่งที่มาของเชื้อ รวมทั้งรายงานผู้ป่วยโรคหัด ผ่านฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง(<https://appsdoe.moph.go.th/measles>) และทำการค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อต่อไป

รายงานฉบับนี้จัดทำขึ้นจากข้อมูลที่รายงานโดยโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ โดยได้รับการสนับสนุนด้านเทคนิคและงบประมาณบางส่วน ภายใต้งานร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค และองค์การอนามัยโลก (WHO)

เรียบเรียงโดย : ภูมิภัทร ยอดชมภู ฉัตรมงคล สัมแบน ปรารณพิชญ์ วิหารทอง ภาวินี ด้วงเงิน
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ
กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค