ราชอาณาจักรกัมพูชา
รายงานพบผู้เสียชีวิตโรคไข้หวัดนก
สายพันธุ์ A (H5N1) ในคน 1 ราย

เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2568 จุดประสานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ของราชอาณาจักรกัมพูชา ได้แจ้งองค์การอนามัยโลก (WHO) พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในเด็กชายอายุ 3 ปี จากจังหวัดกระแจะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศ

รายละเอียดเหตุการณ์

ผู้ป่วยเป็นเด็กชายอายุ 3 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2568 ด้วยอาการไข้ ไอ อ่อนเพลีย และปวดท้อง และเข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชนในวันเดียวกัน เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2568 ผู้ป่วยมีอาการแย่ลง และได้เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยวิกฤตที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2568 ผู้ป่วยได้รับยาต้านไวรัส Tamiflu และมีการเก็บตัวอย่างจากโพรงจมูก (NP) และลำคอ (OP) ผลพบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี RT-qPCR ที่สถาบันวิจัยสุขภาพแห่งชาติกัมพูชาในวันเดียวกัน เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2568 ผลการตรวจได้รับการยืนยันจากสถาบันปาสเตอร์แห่งกัมพูชา (IPC) ซึ่งเป็นวันที่ผู้ป่วยเสียชีวิต การวิเคราะห์ลำดับของยีน HA พบว่าไวรัสที่ก่อโรคอยู่ในclade 2.3.2.1e (ซึ่งก่อนหน้านี้จัดอยู่ใน clade 2.3.2.1c) และคล้ายคลึงกับไวรัสที่ระบาดในสัตว์ปีกในกัมพูชาในปี พ.ศ. 2568

จากการสอบสวนโรคเบื้องต้น พบว่า ระหว่างวันที่ 16 - 17 มีนาคม 2568 ที่บ้านผู้ป่วยมีไก่ตายหลายตัว และไก่เหล่านั้นได้ถูกนำไปใช้ในการปรุงอาหาร ซึ่งผู้ป่วยเล่นอยู่ใกล้บริเวณที่มีไก่ตายในบ้านของเขา เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2568 กรมควบคุมโรคติดต่อแห่งกัมพูชา (CDC) กระทรวงสาธารณสุข (MoH) และทีมตอบสนองฉุกเฉินในพื้นที่ (RRT) ได้จัดตั้งระบบเฝ้าระวังที่เข้มงวดและดำเนินการสอบสวนโรคเพิ่มเติม พบผู้สัมผัสทั้งหมด 21 ราย รวมถึงผู้สัมผัสในครอบครัวจำนวน 8 ราย เจ้าหน้าที่จากคลินิกเอกชนที่ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษาครั้งแรก และชาวบ้านจากชุมชน ได้มีการเก็บตัวอย่างจากโพรงจมูก (NP) และลำคอ (OP) จากผู้สัมผัสทั้งหมด เพื่อตรวจหาเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ผลเป็นลบทั้งหมด มีการให้ความรู้ด้านสุขภาพ การแจกแผ่นพับแก่ 60 ครัวเรือน ในส่วนของภาคส่วนสุขภาพสัตว์ได้มีการพ่นยาฆ่าเชื้อ จำกัดการเคลื่อนย้ายสัตว์ปีก และดำเนินการให้ความรู้แก่ชุมชน พร้อมทั้งมีการดำเนินการสอบสวนโรคใน 20 หลังคาเรือนและกำจัดสัตว์ปีก จำนวน 705 ตัวในหมู่บ้าน นอกจากนี้ มีการเก็บตัวอย่างจากสัตว์ปีก จำนวน 4 ตัวอย่าง อยู่ระหว่างรอผล ณ วันที่ 26 มีนาคม 2568 ยังไม่มีรายงานเพิ่มเติมเกี่ยวกับสัตว์ปีกที่ป่วยหรือตายในหมู่บ้าน

ผู้ป่วยรายนี้เป็นผู้ป่วยรายที่ 3 จากโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A(H5N1) ที่รายงานในราชอาณาจักรกัมพูชาในปี พ.ศ. 2568 โดยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2567 มีการรายงานทั้งหมด 19 ราย เสียชีวิต 9 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 47) และผู้ป่วย 14 ราย (ร้อยละ 74) เป็นเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 18 ปี

ราชอาณาจักรฯ ตรวจพบโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) เป็นครั้งแรกในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2546 โดยเริ่มต้นจากการแพร่ระบาดในนกป่า จนถึง พ.ศ. 2557 มีการรายงานการติดเชื้อในคนเป็นระยะ ซึ่งเกิดจากการแพร่เชื้อจากสัตว์ปีกสู่คน ทั้งทางตรงและทางอ้อมผ่านสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อน ระหว่างปี พ.ศ. 2557 ถึง พ.ศ. 2565 ไม่มีการรายงานการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคน อย่างไรก็ตามเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 มีการรายงานการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคนอีกครั้ง โดยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 จนถึงปัจจุบัน มีการรายงานการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคน ทั้งหมด 75 ราย เป็นผู้เสียชีวิต 46 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 61)

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
อาคาร 11 ชั้น 3 เลขที่ 88/21 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
www.ddc.moph.go.th/doe โทร: 0 2590 3801 โทรศัพท์เคลื่อนที่: 09 2714 0829

ราชอาณาจักรกัมพูชา
รายงานพบผู้เสียชีวิตโรคไข้หวัดนก
สายพันธุ์ A (H5N1) ในคน 1 ราย

เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2568 จุดประสานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ของราชอาณาจักรกัมพูชา ได้แจ้งองค์การอนามัยโลก (WHO) พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในเด็กชายอายุ 3 ปี จากจังหวัดกระแจะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศ

รายละเอียดเหตุการณ์ (ต่อ)

การประเมินความเสี่ยงขององค์การอนามัยโลก

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 ถึง 27 มีนาคม 2568 มีการรายงานการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคนต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) จำนวน 970 ราย จาก 24 ประเทศ ซึ่งรวมถึงผู้ป่วยรายนี้ด้วย และรวมถึงการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5) ที่รายงานจากสหรัฐอเมริกาในปี พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 เกือบทั้งหมดของการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคนมีความเกี่ยวข้องกับการสัมผัสใกล้ชิดกับนกหรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมที่ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ที่มีชีวิตหรือเสียชีวิตแล้ว หรือสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อนเชื้อ การติดเชื้อในคนสามารถทำให้เกิดโรครุนแรงที่มีอัตราการเสียชีวิตสูง จากการติดเชื้อจำนวน 970 ราย ที่รายงานทั่วโลก มีผู้เสียชีวิต 468 ราย (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 48.2%)

จากหลักฐานทางระบาดวิทยาและไวรัสวิทยาที่มีอยู่ชี้ให้เห็นว่าเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ยังไม่สามารถแพร่ระบาดจากคนสู่คนได้ ดังนั้น ความน่าจะเป็นในการแพร่ระบาดจึงมีความเสี่ยงต่ำ เนื่องจากไวรัสยังคงแพร่กระจายอยู่ในสัตว์ปีกโดยเฉพาะในพื้นที่ชนบทของราชอาณาจักรกัมพูชา อาจทำให้มีการติดเชื้อในคนเป็นระยะเพิ่มเติมได้

****

ที่มา : EIS | Event Information Site for IHR National Focal Points

จัดทำ : 11 เมษายน 2568

เรียบเรียง : กลุ่มภารกิจความร่วมมือระหว่างประเทศ 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 โทรศัพท์เคลื่อนที่: 09 2714 0829