สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม รายงานพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก สายพันธุ์ A (H5N1) จำนวน 1 ราย

เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ของสาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนามรายงานต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) จำนวน 1 ราย โดยผู้ป่วยเป็นเพศชายอายุ 8 ปี อาศัยอยู่ในอำเภอเบนเกา จังหวัดเตย์นินห์

รายละเอียดเหตุการณ์

ผู้ป่วยเริ่มมีอาการเมื่อวันที่ 11 เมษายน 2568 โดยมีไข้ ปวดศีรษะ และอาเจียน จึงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน ต่อมาในวันที่ 13 เมษายน 2568 ถูกส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลเด็กระดับตติยภูมิในนครโฮจิมินห์ เนื่องจากอาการไม่ดีขึ้น โดยมีอาการไข้สูง ง่วงซึม และมีความผิดปกติในการสื่อสาร แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นเยื่อหุ้มสมองอักเสบและเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักระบบประสาท (Neurological ICU) ผลเอกซเรย์ทรวงอกไม่พบการติดเชื้อรุนแรงในปอด แพทย์เก็บตัวอย่างน้ำหล่อเลี้ยงสมองและไขสันหลัง (CSF) ในวันที่ 13 และ 16 เมษายน 2568 พบว่าของเหลวมีลักษณะขุ่น จึงตรวจวิเคราะห์ด้วยการทดสอบแบบมัลติเพล็กซ์ เพื่อค้นหาเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส และเชื้อรา ผลเบื้องต้นเมื่อวันที่ 16 เมษายน 2568 คาดว่าผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) โรงพยาบาลจึงเริ่มให้ยาต้านไวรัส Tamiflu ในวันที่17 เมษายน 2568 และส่งตัวอย่างสารคัดหลั่งจากโพรงจมูกและลำคอ (NP swab) รวมทั้งตัวอย่าง CSF ไปตรวจ Real-time PCR ที่หน่วยวิจัยคลินิกมหาวิทยาลัยออกซ์ฟอร์ด (OUCRU) ณ โรงพยาบาลโรคเขตร้อนในนครโฮจิมินห์ รวมถึงส่งตัวอย่างเดียวกันไปยังสถาบันปาสเตอร์ในโฮจิมินห์ด้วย

ผลการตรวจพบว่าตัวอย่าง CSF ให้ผลบวกต่อเชื้อไข้หวัดนก A (H5N1) ขณะที่ตัวอย่าง NP swab ให้ผลลบ จากทั้งสองห้องปฏิบัติการ OUCRU วิเคราะห์พันธุกรรมของเชื้อพบว่าอยู่ในสายพันธุ์ย่อย (clade) 2.3.2.1e และได้รายงานข้อมูลเข้าสู่ฐานข้อมูล GISAID เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2568 ส่วนผลวิเคราะห์จากสถาบันปาสเตอร์ยังอยู่ระหว่างการรอผล ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น โดยเมื่อวันที่ 21 เมษายน 2568 สามารถถอดเครื่องช่วยหายใจได้ อาการโดยรวมอยู่ในเกณฑ์คงที่

จากการรวบรวมข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วย พบว่าอาศัยใกล้บ้านปู่ย่าที่เลี้ยงไก่ เช่นเดียวกับหลายครอบครัวในชุมชน โดยสองสัปดาห์ก่อนเริ่มป่วย ผู้ป่วยได้ร่วมฝังซากไก่ประมาณ 50 ตัว ที่ตายพร้อมกันจำนวนมากในบริเวณละแวกบ้าน อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันยังไม่มีรายงานเพิ่มเติมเรื่องไก่ตายผิดปกติในพื้นที่ใกล้เคียง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเตย์นินห์ ได้ดำเนินการสอบสวนทางระบาดวิทยา เพื่อค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งในชุมชน โรงเรียน และในสถานพยาบาล โดยสามารถติดตามผู้สัมผัสได้ทั้งสิ้น 68 ราย ซึ่ง ณ วันที่ 28 เมษายน 2568 ยังไม่มีผู้ใดแสดงอาการของโรค ในขณะเดียวกันสำนักงานปศุสัตว์และสุขภาพสัตว์จังหวัดได้เก็บตัวอย่างไก่จำนวน 65 ตัว จาก 12 ครัวเรือนรอบบ้านผู้ป่วย เพื่อตรวจหาเชื้อด้วยวิธี RT-PCR ผลตรวจทั้งหมดไม่พบการติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1)

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 จนถึงวันที่ 24 เมษายน 2568 มีรายงานผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) ในคนต่อองค์การอนามัยโลก รวมทั้งสิ้น 973 ราย จาก 24 ประเทศทั่วโลก รวมถึงกรณีล่าสุดนี้ โดยเกือบทั้งหมดมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับสัตว์ปีกหรือนกที่ติดเชื้อ (ทั้งที่มีชีวิตหรือตายแล้ว) หรือสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อนเชื้อ การติดเชื้อในคนสามารถทำให้เกิดโรครุนแรงและมีอัตราการเสียชีวิตสูง โดยในจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด 973 ราย มีผู้เสียชีวิต 470 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 48.3

ข้อมูลทางระบาดวิทยาและไวรัสวิทยาในปัจจุบันยังไม่พบหลักฐานการแพร่ระบาดของไวรัส A (H5N1) จากคนสู่คนอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น ความเป็นไปได้ในการเกิดการแพร่ระบาดในวงกว้างจึงยังถือว่าอยู่ในระดับต่ำ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากไวรัสยังคงแพร่หมุนเวียนอยู่ในสัตว์ปีก โดยเฉพาะในพื้นที่ชนบทของเวียดนาม จึงอาจพบผู้ติดเชื้อในคนเกิดขึ้นได้อีกในอนาคต การเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด การศึกษาลักษณะไวรัสทั้งในคนและในสัตว์ปีก รวมถึงการตรวจทางภูมิคุ้มกันวิทยา เป็นสิ่งสำคัญในการประเมินความเสี่ยงต่อสาธารณสุข และเพื่อให้สามารถกำหนดมาตรการควบคุมความเสี่ยงได้อย่างทันท่วงที

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

สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม รายงานพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก สายพันธุ์ A (H5N1) จำนวน 1 ราย

เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2568 จุดประสานงานกฎอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ของสาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนามรายงานต่อองค์การอนามัยโลก (WHO) พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A (H5N1) จำนวน 1 ราย โดยผู้ป่วยเป็นเพศชายอายุ 8 ปี อาศัยอยู่ในอำเภอเบนเกา จังหวัดเตย์นินห์

รายละเอียดเหตุการณ์ (ต่อ)

ปัจจุบันวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลยังไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อ A (H5N1) ได้ อย่างไรก็ตาม มีการพัฒนาวัคซีนต้นแบบ A (H5) เพื่อใช้ในมนุษย์ในบางประเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมหากเกิดการระบาดในระดับโลก องค์การอนามัยโลกมีการอัปเดตรายชื่อไวรัสไข้หวัดใหญ่จากสัตว์สู่คนที่ใช้เป็นต้นแบบในการผลิตวัคซีน (Candidate Vaccine Viruses – CVV) ปีละ 2 ครั้ง ซึ่งสามารถติดตามได้ทางเว็บไซต์ของ WHO จากข้อมูลที่มีในปัจจุบัน WHO ประเมินว่าความเสี่ยงต่อสาธารณสุขจากเชื้อไวรัส A (H5N1) ยังคงอยู่ในระดับต่ำ ทั้งนี้ การประเมินความเสี่ยงอาจเปลี่ยนแปลงได้หากมีข้อมูลใหม่เพิ่มเติมในอนาคต

****

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

จัดทำ : 1 พฤษภาคม 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