



รายงาน ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2567

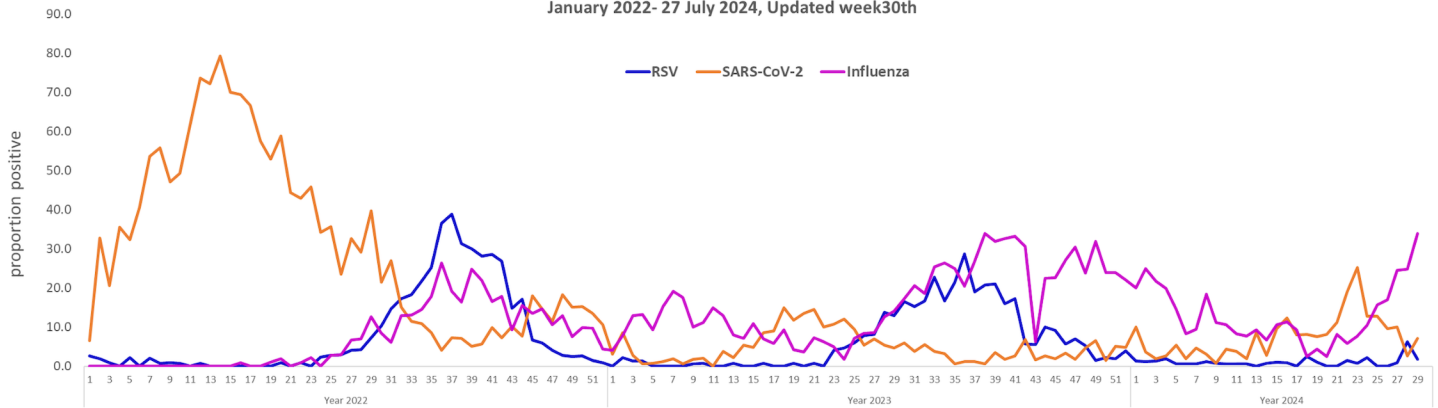
โครงการเฝ้าระวังเชื้อสาเหตุโรคติดต่อทางเดินหายใจ (Flu projects) ประกอบด้วยหลายโครงการภายใต้ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค โดยกองระบาดวิทยา และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์, ศูนย์ศึกษาวิจัยด้านระบาดวิทยา (Nakhon Phanom & DDC Epidemiological Research Unit: NDERU) และโรงพยาบาลในภูมิภาคต่าง ๆ จำนวน 8 โรงพยาบาล โดยได้รับการสนับสนุนจากศูนย์ความร่วมมือไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข (Thai MOPH and US CDC Collaboration : TUC)

เฝ้าระวังโดยการเก็บตัวอย่างจากระบบทางเดินหายใจของผู้ที่มาโรงพยาบาลด้วยกลุ่มอาการ Influenza-like illness (ILI), Acute respiratory infection (ARI) และ Severe acute respiratory infection (SARI) จำนวน 120 - 200 ตัวอย่างต่อสัปดาห์ ตรวจหาเชื้อโดยวิธี PCR ด้วยชุดตรวจ Multiplex PCR respiratory panel ซึ่งครอบคลุมเชื้อ 23 - 26 ชนิด*

[*Influenza A H1N1 pdm2009, H1, H3, B, Coronavirus 4 strains, SARS-CoV-2, RSV, HMPV, Adenovirus, Parainfluenza virus 1,2,3,4, Bocavirus, Rhinovirus/Enterovirus and Bacteria (M. pneumoniae, L. pneumophila, B. pertussis, C. pneumoniae, S. pneumoniae, H. Influenzae)]

กราฟเส้นแสดงร้อยละของไข้หวัดใหญ่ อาร์เอสวี และโควิด 19 (1 มกราคม 2565 - 27 กรกฎาคม 2567) แสดงดังภาพ

Proportion of sentinel respiratory specimens positive for influenza, SARS CoV-2 and RSV, Thailand, January 2022- 27 July 2024, Updated week30th



เชื้อสาเหตุที่พบบ่อย สัปดาห์ที่ 27 - 30

(ระหว่างวันที่ 30 มิถุนายน - 27 กรกฎาคม 2567)

Pathogens (N= 317)	Total n (%)
Influenza A/B	74 (23.3)
Influenza A H1N1	64 (84.5)
Influenza A H3	6 (6.0)
Influenza B	4 (5.4)
Rhinovirus/Enterovirus	82 (25.9)
Streptococcus pneumoniae	50 (15.8)
Haemophilus influenzae	45 (14.2)
SARS-CoV-2	18 (5.7)
Parainfluenza virus	15 (4.7)
Adenovirus	12 (3.8)
Respiratory Syncytial Virus A+B	9 (2.8)
Other	12 (3.8)

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละของชนิดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ อาร์เอสวี และโควิด 19

ที่พบในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและจำเป็นต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล จำแนกตามกลุ่มอายุ

ข้อมูลสัปดาห์ที่ 27 - 30 (ระหว่างวันที่ 30 มิถุนายน - 27 กรกฎาคม 2567)

Age group (Years)	SARI n(%)	Influenza vaccine of SARI n(%)	Positive for RSV n(%)	Positive for SARs-CoV2 n(%)	Positive for Influenza n(%)	Distribution of influenza type/subtypes (N=12)		
						Flu A (H1N1) n(%)	Flu A (H3N2) n(%)	Flu B n(%)
<5	111 (57.2)	7 (31.8)	0 (0.0)	2 (66.7)	4 (33.3)	3 (30.0)	1 (50.0)	0 (0.0)
5-17	47 (24.2)	5 (22.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (16.7)	1 (10.0)	1 (50.0)	0 (0.0)
18-64	25 (12.9)	3 (13.6)	0 (0.0)	1 (33.3)	4 (33.3)	4 (40.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
≥65	11 (5.7)	7 (31.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (16.7)	2 (20.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
Total	194	22	0	3	12	10	2	0

SARI: Severe acute respiratory infection

หมายเหตุ: 1. ข้อมูลนี้เผยแพร่ให้บุคลากรทางการแพทย์ได้รับทราบเชื้อสาเหตุในระบบทางเดินหายใจที่ตรวจพบใน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาในภูมิภาคต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง
2. ข้อมูลในสัปดาห์ที่ 30 อยู่ระหว่างผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

ข้อสรุป และข้อเสนอแนะ

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา สัดส่วนการตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น โดยสายพันธุ์ที่พบส่วนใหญ่เป็น Influenza A H1N1 ทั้งนี้กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (SARI) ที่ต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ <5 ปี (57.2%) และเมื่อเปรียบเทียบการตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (SARI) ที่ต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล พบมากในกลุ่มอายุ <5 ปี และกลุ่ม 18 - 64 ปี (33.3%) เท่าๆ กัน ซึ่งการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ใน 2 กลุ่มอายุนี้น้อย

จากข้อมูล กลุ่มเสี่ยงควรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี และพิจารณาวัคซีนทางเลือกอื่นๆ ดูแลอนามัยส่วนบุคคลของตนเอง และบุตรหลาน นอกจากนี้เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อควรทำความสะอาดบ้าน ของเล่นเด็ก ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์ เฝ้าระวังอาการเจ็บป่วยรุนแรงของบุตรหลานโดยเฉพาะเด็กเล็ก เข้ารับการตรวจรักษาเมื่อเจ็บป่วย โดยเฉพาะในผู้ที่โรคประจำตัวและเสี่ยงที่จะมีอาการรุนแรงเมื่อติดเชื้อ

