



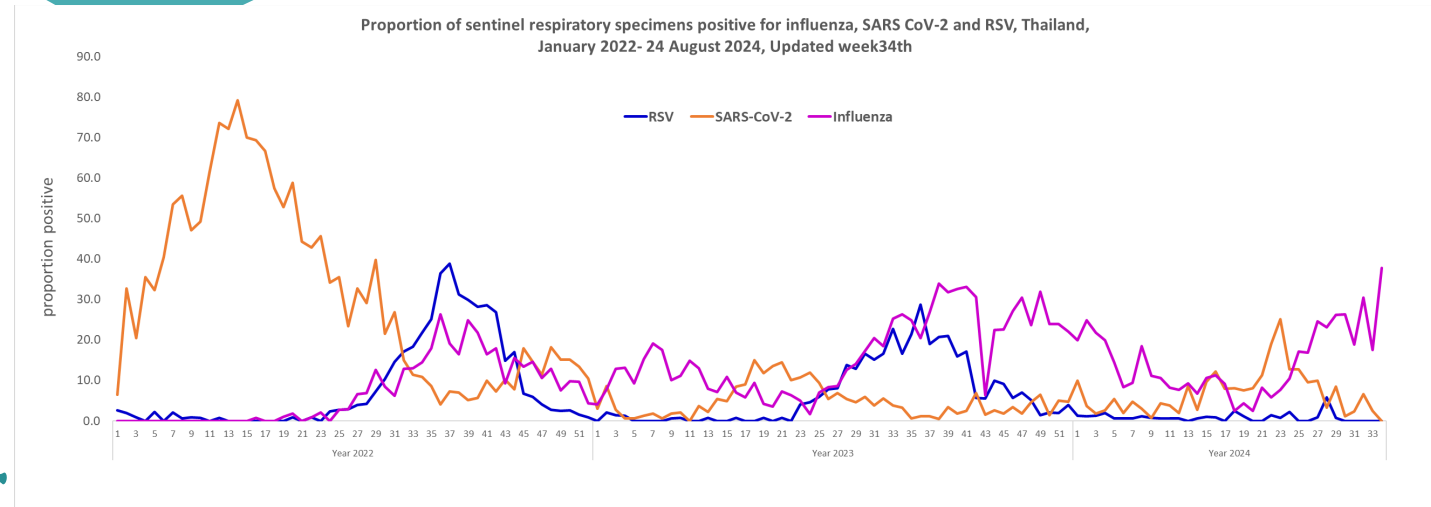
รายงาน ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2567

โครงการเฝ้าระวังเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (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 - 24 สิงหาคม 2567) แสดงดังภาพ



เชื้อสาเหตุที่พบบ่อย สัปดาห์ที่ 23 - 34 (ระหว่างวันที่ 2 มิถุนายน - 24 สิงหาคม 2567)

Pathogens (N= 710)	Total n (%)
Influenza A/B	260 (36.6)
Influenza A H1N1	214 (88.3)
Influenza A H3	33 (12.7)
Influenza B	13 (5.0)
Rhinovirus/Enterovirus	198 (27.9)
SARS-CoV-2	117 (16.5)
Parainfluenza virus	48 (6.8)
Adenovirus	34 (4.8)
Respiratory Syncytial Virus A+B	13 (1.8)
Other	40 (5.6)

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละของชนิดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ อาร์เอสวี และโควิด 19 ที่พบในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและจำเป็นต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล จำแนกตามกลุ่มอายุ ข้อมูลสัปดาห์ที่ 23 - 34 (ระหว่างวันที่ 2 มิถุนายน - 24 สิงหาคม 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=51)		
						Flu A (H1N1) n(%)	Flu A (H3N2) n(%)	Flu B n(%)
<5	321 (53.4)	24 (33.3)	0 (0.0)	16 (59.3)	20 (39.2)	13 (34.2)	6 (54.5)	1 (50.0)
5-17	143 (23.8)	11 (15.3)	0 (0.0)	4 (14.8)	17 (33.3)	14 (36.8)	2 (18.2)	1 (50.0)
18-64	91 (15.1)	16 (22.2)	0 (0.0)	6 (22.2)	10 (19.6)	7 (18.4)	3 (27.3)	0 (0.0)
≥65	46 (7.7)	21 (29.2)	0 (0.0)	1 (3.7)	4 (7.8)	4 (10.5)	0 (0.0)	0 (0.0)
Total	601	72	0	27	51	38	11	2

SARI: Severe acute respiratory infection

หมายเหตุ: 1. ข้อมูลนี้เผยแพร่ให้บุคลากรทางการแพทย์ได้รับทราบเชื้อสาเหตุในระบบทางเดินหายใจที่ตรวจพบใน 3 เดือนที่ผ่านมาในภูมิภาคต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง
 2. ข้อมูลในสัปดาห์ที่ 33-34 อยู่ระหว่างรอผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ



ข้อสรุป และข้อเสนอแนะ

ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา สัดส่วนการตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น โดยสายพันธุ์ที่พบส่วนใหญ่เป็น Influenza A H1N1 ทั้งนี้กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (SARI) ที่ต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ <5 ปี (53.4%) และเมื่อเปรียบเทียบการตรวจพบเชื้อจำแนกตามกลุ่มอายุในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (SARI) ที่ต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล พบว่า ผู้ที่ตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ และ SARS-CoV2 ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มอายุ <5 ปี ซึ่งการได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มอายุนี้น้อย

จากข้อมูล กลุ่มเสี่ยงควรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี และพิจารณารับวัคซีนทางเลือกอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของบุคคลของตนเองและบุตรหลาน นอกจากนี้เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อควรทำความสะอาดบ้าน ของเล่นเด็ก ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์ เฝ้าระวังอาการเจ็บป่วยรุนแรงของบุตรหลานโดยเฉพาะเด็กเล็ก เข้ารับการตรวจรักษาเมื่อเจ็บป่วย โดยเฉพาะในผู้ที่มิโรคประจำตัวและเสี่ยงที่จะมีอาการรุนแรงเมื่อติดเชื้อ