

สัปดาห์ที่ 46 นำเสนอเชื้อทางเดินหายใจที่พบติดเชื้อมาร่วมกับเชื้อไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามประเภทกลุ่มอาการของผู้ป่วย

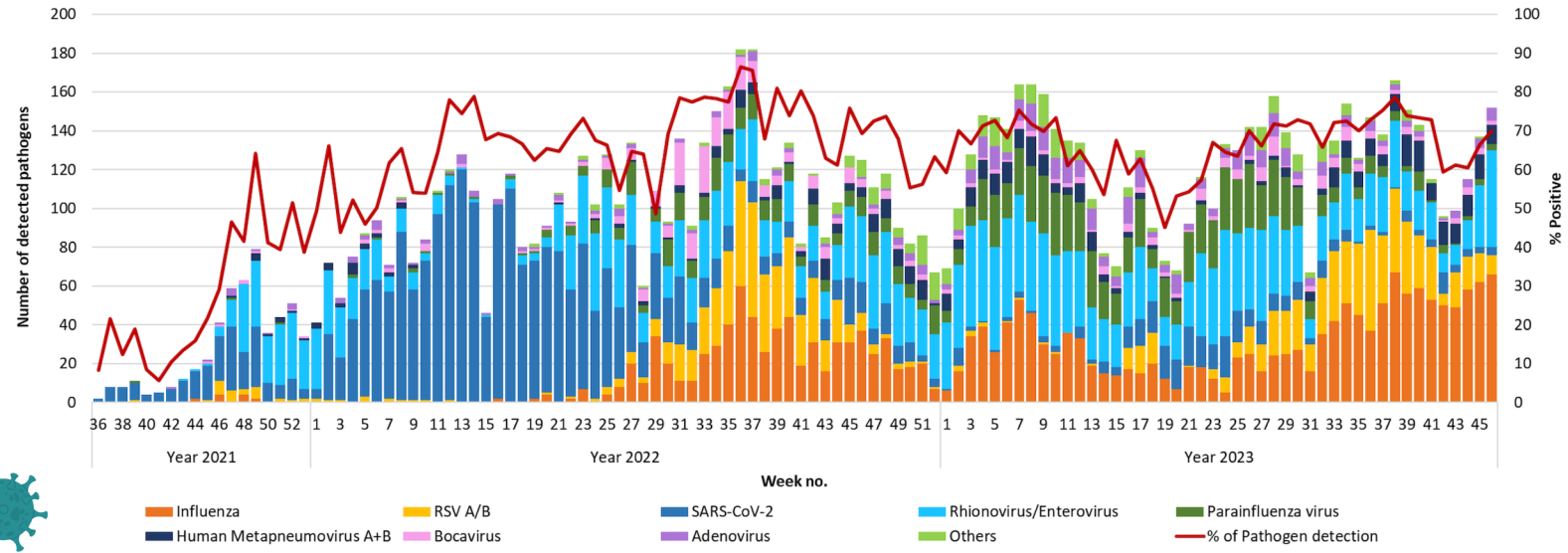
รายงาน ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2566

โครงการการเฝ้าระวังเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (Flu projects) ประกอบด้วยหลายโครงการภายใต้ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค โดยกองระบาดวิทยาและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ และโรงพยาบาลในภูมิภาคต่าง ๆ จำนวน 7 โรงพยาบาล โดยได้รับการสนับสนุนจากศูนย์ความร่วมมือไทย - สหรัฐด้านสาธารณสุข (Thai MOPH and US CDC Collaboration : TUC)

เฝ้าระวังโดยการเก็บตัวอย่างจากระบบทางเดินหายใจ ของผู้ที่มาโรงพยาบาลด้วยกลุ่มอาการ 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 22 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*)]

ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 กันยายน 2564 - 18 พฤศจิกายน 2566 ผลตรวจพบเชื้อทั้งหมด 9,864 ตัวอย่าง (63.2%) จากตัวอย่างทั้งหมด 15,613 ตัวอย่าง แสดงดังภาพ



เชื้อสาเหตุที่พบบ่อย สัปดาห์ที่ 43 - 46 (ระหว่างวันที่ 22 ตุลาคม - 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566)

จำนวนและร้อยละของเชื้อที่พบบรร่วมกับไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามกลุ่มอาการ ILI/ ARI, SARI และกลุ่มอายุ ข้อมูลสัปดาห์ที่ 1 - 46 (ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 18 พฤศจิกายน 2566)

Pathogens (N=436)	Age group		
	Total n(%)	Age < 5yr n=237 (54.4) n(%)	Age ≥ 5yr n=199 (45.6) n(%)
Influenza A/B	149 (34.2)	44 (18.6)	105 (52.8)
• Influenza A H1N1	22 (14.8)	9 (20.5)	13 (12.4)
• Influenza A H3	66 (44.3)	21 (47.7)	45 (42.9)
• Influenza B	61 (40.9)	14 (31.8)	47 (44.8)
Rhinovirus/Enterovirus	107 (24.5)	782 (30.4)	35 (17.6)
Respiratory Syncytial Virus A+B	60 (13.8)	48 (20.3)	12 (6)
Human Metapneumovirus A+B	44 (10.1)	30 (12.7)	14 (7)
Adenovirus	20 (4.6)	15 (6.3)	5 (2.5)
SARS-CoV-2	15 (3.4)	2 (0.9)	13 (6.5)
Bocavirus	9 (2.1)	8 (3.4)	1 (0.5)
Parainfluenza virus	9 (2.1)	3 (1.3)	6 (3)

Influenza and Co-infection (N=142)		ARI/ILI (OPD cases) n=81(57) n(%)		SARI (IPD cases) n=61(43) n(%)	
		Age < 5 yrs n=29(35.8) n(%)	Age ≥ 5 yrs n=52(64.2) n(%)	Age < 5 yrs n=37(60.7) n(%)	Age ≥ 5 yrs n=24(39.3) n(%)
Influenza	+ Rhinovirus/Enterovirus	8 (27.6)	18 (34.6)	14 (37.8)	10 (41.7)
	+ Respiratory Syncytial Virus A+B	10 (34.5)	8 (15.4)	9 (24.3)	3 (12.5)
	+ Parainfluenza virus	3 (10.3)	10 (19.2)	5 (13.5)	4 (16.7)
	+ Human Metapneumovirus A+B	3 (10.3)	5 (9.6)	5 (13.5)	3 (12.5)
	+ SARS-CoV-2	1 (3.6)	8 (15.4)	3 (8.1)	1 (4.2)
	+ Adenovirus	4 (13.8)	3 (5.8)	1 (2.7)	3 (12.5)

หมายเหตุ: ข้อมูลนี้เผยแพร่ให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ทราบเชื้อสาเหตุในระบบทางเดินหายใจที่ตรวจพบ ใน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาในภูมิภาคต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง

ข้อสรุป และข้อเสนอแนะ

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มตรวจพบเพิ่มขึ้นเล็กน้อย โดยสายพันธุ์ที่พบส่วนใหญ่ยังเป็น Influenza A H3 และในกลุ่มเด็กเล็กอายุน้อยกว่า 5 ปี มีการตรวจพบเชื้อ Rhinovirus/ Enterovirus และ RSV ในสัดส่วนที่สูงขึ้น

เมื่อเปรียบเทียบการตรวจพบเชื้อที่ติดร่วมกับไข้หวัดใหญ่ ในช่วงปี 2566 จำแนกตามกลุ่มอายุและกลุ่มอาการของผู้ป่วย ILI/ ARI และ SARI พบว่าในกลุ่มผู้ป่วย SARI (ที่ต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล) มีการติดเชื้อมาร่วมกันระหว่าง Influenza กับ Rhinovirus/ Enterovirus มากที่สุด (39.3%) รองลงมาเป็น RSV (19.7%), และ Parainfluenza virus (14.8%) ตามลำดับ

เพื่อเป็นการป้องกันการป่วยด้วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจในช่วงที่มีสภาพอากาศเปลี่ยนแปลงนี้ ประชาชนควรป้องกันตนเองและบุตรหลาน โดยการดูแลสุขภาพส่วนบุคคลเมื่อเจ็บป่วย สวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์เพื่อป้องกันการติดต่อ และเข้ารับการตรวจรักษาโดยเฉพาะผู้ที่มีโรคประจำตัวและผู้ที่มีความเสี่ยงอาการรุนแรงเมื่อติดเชื้อ