รายงานผลการเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่และเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ

Week no. 52/66

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

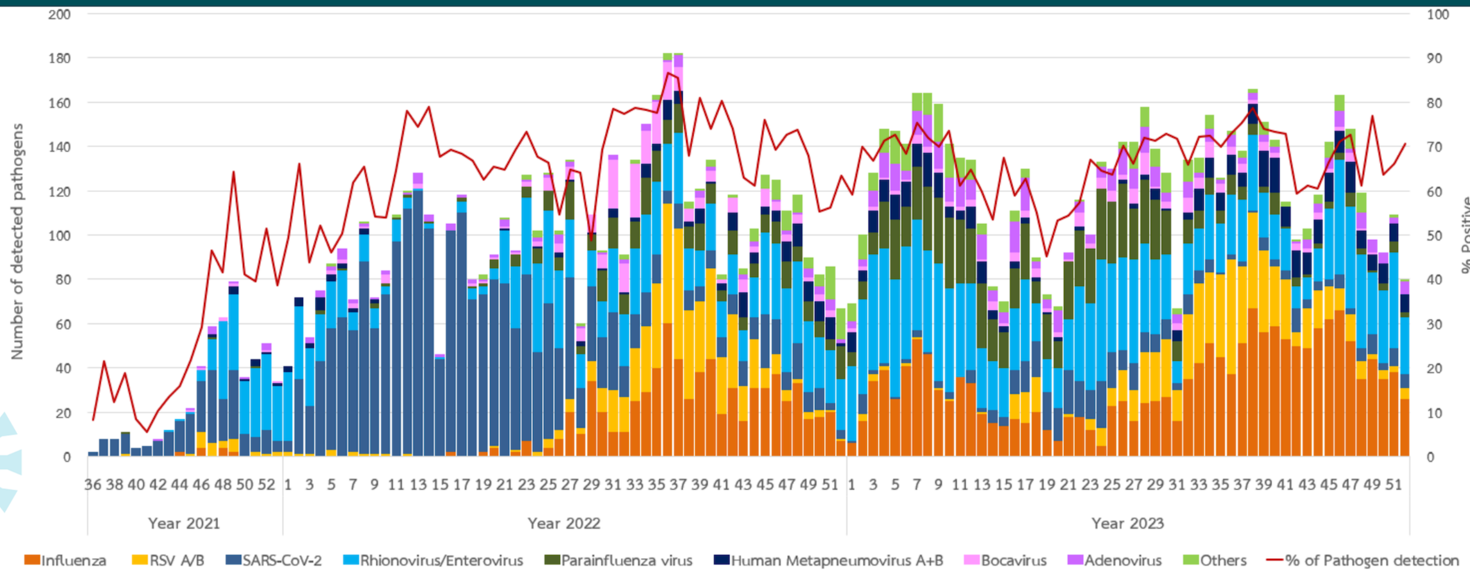
สัปดาห์ที่ 52 นำเสนอเชื้อทางเดินหายใจที่พบบ่อยจำแนกตามกลุ่มอายุ และประเภทกลุ่มอาการของผู้ป่วย

รายงาน ณ วันที่ 5 มกราคม 2567

การเฝ้าระวังเชื้อสาเหตุโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (Flu projects) ประกอบด้วยหลายโครงการภายใต้ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค โดยกองระบาดวิทยาและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์, ศูนย์ศึกษาวิจัยด้านระบาดวิทยา (Nakhon Phanom & DDC Epidemiological Research Unit: NDERU) และโรงพยาบาลในภูมิภาคต่าง ๆ จำนวน 7 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลแม่จัน, โรงพยาบาลเชียงของ จังหวัดเชียงราย, โรงพยาบาลนครพนม, โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา, โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี, โรงพยาบาลเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี, และโรงพยาบาลระนอง 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 ตรวจหาเชื้อ โดยวิธี PCR ด้วยชุดตรวจ Multiplex PCR respiratory panel ซึ่งครอบคลุมเชื้อ 23 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)

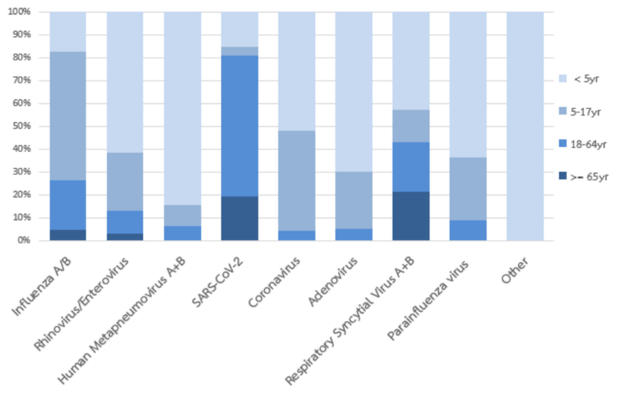
ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 กันยายน 2564 - 30 ธันวาคม 2566 ผลตรวจพบเชื้อทั้งหมด 10,480 ตัวอย่าง (63.47%) จากตัวอย่างทั้งหมด 16,513 ตัวอย่าง แสดงดังภาพ



เชื้อสาเหตุที่พบบ่อย สัปดาห์ที่ 49 - 52 (ระหว่างวันที่ 3 ธันวาคม - 30 ธันวาคม พ.ศ. 2566)

Pathogens (N=403)	Total n(%)	Age group < 5yr n=179 (44.4%) n(%)	5-17yr n=137 (34.0%) n(%)	18-64yr n=68 (16.9%) n(%)	>= 65yr n=19 (4.7%) n(%)
Influenza A/B	143 (35.5)	25 (14.0)	80 (58.4)	31 (45.6)	7 (36.8)
• Influenza A H1N1	9 (6.3)	2 (8.0)	5 (6.3)	1 (3.2)	1 (14.3)
• Influenza A H3	54 (37.8)	15 (60.0)	18 (22.5)	17 (54.8)	4 (57.1)
• Influenza B	80 (55.9)	8 (32.0)	57 (71.3)	13 (41.9)	2 (28.6)
Rhinovirus/Enterovirus	130 (32.3)	80 (44.7)	33 (24.1)	13 (19.1)	4 (21.1)
Human Metapneumovirus A+B	32 (7.9)	27 (15.1)	3 (2.2)	2 (2.9)	0 (0)
SARS-CoV-2	26 (6.5)	4 (2.2)	1 (0.7)	16 (23.5)	5 (26.3)
Coronavirus	23 (5.7)	12 (6.7)	10 (7.3)	1 (1.5)	0 (0)
Adenovirus	20 (5.0)	14 (7.8)	5 (3.7)	1 (1.5)	0 (0)
Respiratory Syncytial Virus A+B	14 (3.5)	6 (3.4)	2 (1.5)	3 (4.4)	3 (15.8)
Parainfluenza virus	11 (2.7)	7 (3.9)	3 (2.2)	1 (1.5)	0 (0)
Other	4 (1.0)	4 (2.2)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

กราฟสัดส่วนเชื้อสาเหตุที่พบบ่อยในผู้ป่วยอาการรุนแรงที่ต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล



หมายเหตุ : ข้อมูลนี้เผยแพร่ให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ทราบเชื้อสาเหตุในระบบทางเดินหายใจที่ตรวจพบใน 4 สัปดาห์ที่ผ่านมาในภูมิภาคต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง

ข้อสรุป และข้อเสนอแนะ

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มตรวจพบลดลง แต่ยังพบในสัดส่วนที่มากที่สุดในการตรวจ RP23 โดยสายพันธุ์ที่พบส่วนใหญ่เป็น Influenza B ซึ่งพบในกลุ่มอายุ 5-17 ปี, รองลงมาเป็นสายพันธุ์ Influenza A H3 ซึ่งพบได้มากในกลุ่มอายุ < 5 ปี และ อายุ 18 ปีขึ้นไป

สัดส่วนการตรวจพบเชื้อในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงที่ต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล พบเชื้อ Influenza ในกลุ่มเด็กโตอายุ 5-17 ปี, เชื้อโรคโควิด-19 ในกลุ่มอายุ 18-64 ปี, และเชื้ออาร์เอสวียังพบในเด็กอายุ < 5 ปีมากกว่ากลุ่มอายุอื่น

เพื่อเป็นการป้องกันการป่วยด้วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ประชาชน**ควรได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน** และควรป้องกันตนเองและบุตรหลาน **โดยการดูแลอนามัยส่วนบุคคลเมื่อเจ็บป่วย** สวมใส่หน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยน้ำและสบู่หรือแอลกอฮอล์ เพื่อป้องกันการติดต่อ และเข้ารับการตรวจรักษาโดยเฉพาะผู้ที่มีโรคประจำตัวและผู้ที่มีความเสี่ยงอาการรุนแรงเมื่อติดเชื้อ

จัดทำและเผยแพร่โดย กลุ่มวิจัยทางระบาดวิทยาและประเมินมาตรการควบคุมโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค