

เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2567 จุดประสานงานกฏอนามัยระหว่างประเทศ ของเวียดนาม ได้แจ้งให้ องค์การอนามัยโลกทราบว่าพบผู้ป่วยการติดเชื้อไข้หวัดนกชนิด A (H5N1) ในคน 1 ราย จากอำเภอญูฮว่า (Ninh Hòa) จังหวัดคัญฮว่า (Khánh Hòa) ประเทศสังคมนิยมเวียดนาม เป็นชาย อายุ 21 ปี ไม่มีโรคประจำตัว ป่วยด้วยอาการไข้ และไอเมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2567 และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลท้องถิ่นในวันที่ 15 มีนาคม เนื่องจากมีอาการต่อเนื่อง รวมถึงปวดท้องและท้องเสีย ในระหว่างการรักษาในโรงพยาบาล ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อในลำไส้เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2567 เนื่องจากอาการแย่ลงเขาจึงถูกย้ายไปโรงพยาบาลประจำจังหวัด

ระหว่างวันที่ 18–19 มีนาคม 2567 ผู้ป่วยมีอาการทรุดลงเรื่อย ๆ จึงเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลประจำจังหวัด สำหรับโรคปอดบวม และภาวะน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอดทั้งสองข้าง เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2567 ได้เก็บตัวอย่างเพื่อทดสอบด้วยวิธีปฏิกิริยาลูกโซ่พอลิเมอไรสแบบเรียลไทม์โดยสถาบันปาสเตอร์ในเมืองญาจาง (Nha Trang) ซึ่งให้ผลบวกต่อไวรัสไข้หวัดนกชนิด H5 เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2567 ผู้ป่วยถูกย้ายไปที่โรงพยาบาลโรคเขตร้อนประจำจังหวัด โดยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดบวม และติดเชื้อรุนแรง และมีกลุ่มอาการหายใจลำบากเฉียบพลัน ผู้ป่วยได้รับการรักษา ด้วยยาต้านไวรัสโอเซลตามิเวียร์ (Oseltamivir) เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2567 และมีอาการโคม่าจนต้องใส่ท่อช่วยหายใจ

เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2567 สถาบันปาสเตอร์ในเมืองญาจาง ทำการจัดลำดับจีโนมโดยใช้เทคนิค Oxford Nanopore พบไข้หวัดนกชนิด A (H5N1) ในขณะเดียวกันสถาบันสุขภาพและระบาดวิทยาแห่งชาติกำลังรอผลจัดลำดับจีโนม ผู้ป่วยเสียชีวิตเมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2567

ผลการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า ในช่วงสัปดาห์ที่ 2 และ 3 ของเดือนกุมภาพันธ์ 2567 ผู้ป่วยมีประวัติ ดักจับนกป่า หลังจากนั้นไม่เคยสัมผัสกับสัตว์ปีกที่ตายหรือป่วยและไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติมที่แสดงอาการป่วยคล้ายกัน ยังไม่มีรายงานผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยแสดงอาการป่วย

ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 ประเทศเวียดนามรายงานการติดเชื้อไข้หวัดนกชนิด A (H5N1) ในคน จำนวน 129 ราย ผู้เสียชีวิต 65 ราย พบผู้ป่วยรายสุดท้ายในเดือนตุลาคม 2565 จากจังหวัดฟูเถาะ (Phú Thọ)

**มาตรการตอบสนองด้านสาธารณสุข ประเทศสังคมนิยมเวียดนามได้ตอบสนองด้านสาธารณสุขดังต่อไปนี้ :**

- หน่วยควบคุมโรคจังหวัดได้ดำเนินการสอบสวน ติดตามผู้สัมผัส และฆ่าเชื้อโรคในที่พักอาศัยของผู้ป่วย และพื้นที่ต้องสงสัยที่สัมผัส
- ภาคสาธารณสุขและสุขภาพสัตว์ในระดับท้องถิ่นได้ร่วมมือกันในการตรวจสอบเพิ่มเติมและติดตามผู้สัมผัส โดยพยายามระบุแหล่งที่มาของการติดเชื้อที่เป็นไปได้
- ผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยทั้งหมด 84 คน รวมถึงสมาชิกในครอบครัว 4 คน เพื่อนร่วมชั้น 60 คน และบุคลากรทางการแพทย์ 20 คน ในสถานพยาบาล 2 แห่ง ถูกแยกกักและติดตามอาการเป็นเวลา 14–21 วัน
- เก็บตัวอย่างจากเพื่อนร่วมห้องของผู้ป่วย 6 คน (มีไข้ 2 คน) และสุ่มตัวอย่างนักเรียน 200 คนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ ตัวอย่างที่เก็บทั้งหมดทดสอบเป็นลบสำหรับไวรัสไข้หวัดนกชนิด A (H5)

- กระทรวงสาธารณสุขได้ออกจดหมายอย่างเป็นทางการขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัญฮว่าเตรียมยาต้านไวรัสโอเซลทามิเวียร์ และอุปกรณ์อื่น เพื่อสนับสนุนโรงพยาบาลและหน่วยงานในท้องถิ่นในการจัดการผู้ป่วยและควบคุมการระบาดที่อาจเกิดขึ้นอย่างทันที่

- ปศุสัตว์จังหวัดและสุขภาพสัตว์ จังหวัดคัญฮว่า ได้เก็บสิ่งส่งตรวจจากสัตว์ปีกที่บ้านผู้ป่วย 2 ตัวอย่าง และจากฝูงไก่ของครัวเรือนที่อยู่ติดกัน 1 ตัวอย่าง และเก็บจากร้านขายนกสวยงามในเขต Vinh Tho ใกล้กับมหาวิทยาลัยญาจาง ซึ่งผู้ป่วยเคยอาศัยอยู่ชั่วคราว 2 ตัวอย่าง ตัวอย่างทั้งห้าถูกส่งไปยังสำนักงานสุขภาพสัตว์ภูมิภาคที่ 4 เพื่อทดสอบไข้หวัดนกสายพันธุ์อื่น ๆ เช่น H5N1, H5N6 และ H5N8 แต่ตัวอย่างสัตว์ปีกทั้งหมดที่ทดสอบให้ผลเป็นลบสำหรับไข้หวัดนกชนิด A (H5)

\*\*\*\*\*

จัดทำ : 27 มีนาคม 2567

เรียบเรียง : กลุ่มความร่วมมือ และประสานกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR) กองระบาดวิทยา  
จุดประสานงานกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ประจำประเทศไทย