

#### สถานการณ์โรคหัด (Measles) ประเทศไทย

ข้อมูล ณ วันที่ 17 มีนาคม 2568

#### กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

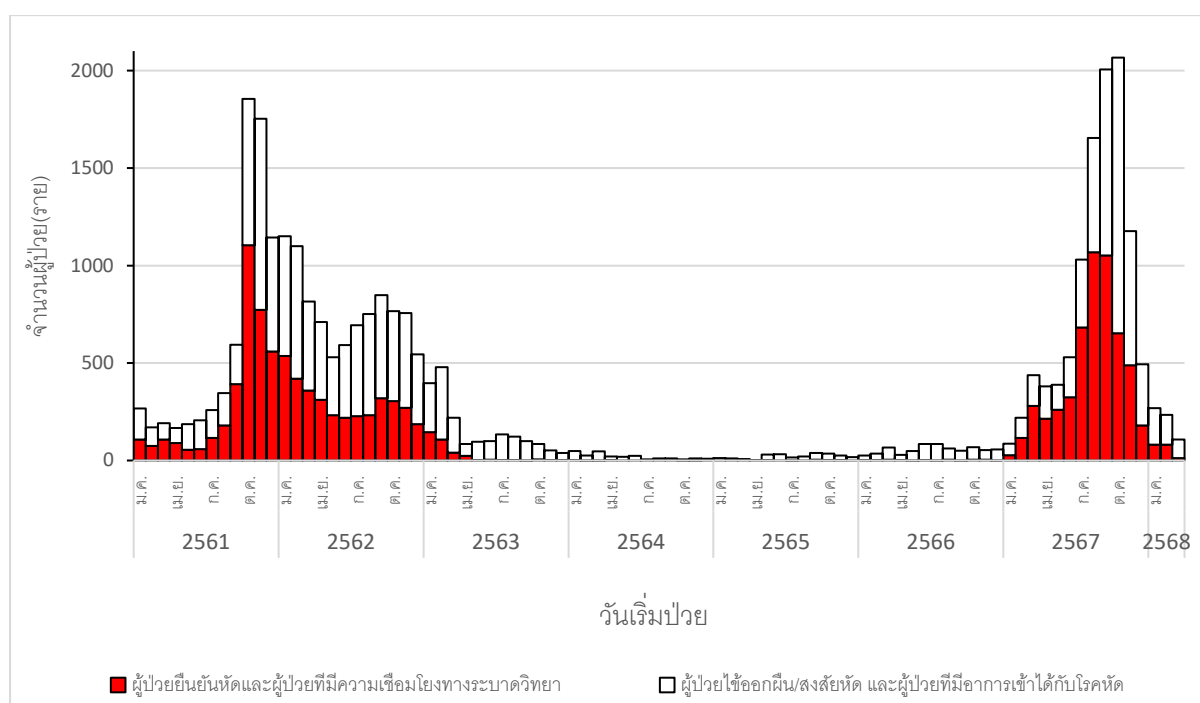
โรคหัด เกิดจากเชื้อไวรัส Measles ติดต่อกับการไอ จาม หรือพูดคุยระยะใกล้ชิด แพร่กระจายได้ง่าย เมื่อผู้ป่วยหายใจหรือไอ จาม ละอองอากาศที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัส ระยะฟักตัว 7 – 21 วัน (เฉลี่ยประมาณ 14 วัน) จากวันที่สัมผัสโรคจนถึงมีผื่นเกิดขึ้น ทั้งนี้ผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อได้ 4 วันก่อนผื่นขึ้น ไปจนถึงหลังผื่นขึ้นแล้ว 4 วัน อาการและอาการแสดงของโรค เริ่มด้วยมีไข้ น้ำมูกไหล มักจะไอแห้ง ๆ หลังจากนั้นจะมีไข้สูง ตาแดงและเยื่ออาจะมีไข้สูงประมาณ 3 – 4 วัน จึงเริ่มมีผื่นขึ้นลักษณะผื่นนูนแดง (maculopapular rash) ติดกันเป็นปื้น ๆ ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญและรุนแรงคือปอดอักเสบและสมองอักเสบซึ่งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตได้โดยเฉพาะในเด็กเล็ก การตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยการเจาะเลือดเพื่อตรวจหาภูมิคุ้มกันชนิด IgM ต่อไวรัสหัดด้วยวิธี ELISA ให้เจาะเลือดเพียงครั้งเดียว ในช่วง 1 - 30 วันหลังผื่นขึ้น หรือเก็บตัวอย่างจาก throat swab หรือ nasal swab ตรวจหาสารพันธุกรรมหรือเพาะแยกเชื้อไวรัส โดยควรเก็บในช่วง 1 - 14 วันหลังผื่นขึ้น แนะนำให้ทำในกรณีเกิดการระบาด หรือเป็นผู้ป่วยรายแรกของพื้นที่

ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคหัดจากฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดการวัดกลาง กรมควบคุมโรค ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 17 มีนาคม 2568 พบว่ามีรายงานผู้ป่วยไข้อยากผื่นหรือสงสัยหัดทั้งสิ้น 609 ราย พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคหัด 150 ราย (ร้อยละ 24.63) และมีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 22 ราย (ร้อยละ 3.61) คิดเป็นอัตราป่วย 0.26 ต่อแสนประชากร และมีอาการเข้าได้กับโรคหัด 81 ราย (ร้อยละ 13.30) ผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการ 67 ราย (ร้อยละ 11.00) ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคหัดเยอรมัน 2 ราย (ร้อยละ 0.34) ผู้ป่วยที่ต้องตรวจสอบยืนยันทางห้องปฏิบัติการอีกครั้งเนื่องจากผู้ป่วยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการทั้งหัดและหัดเยอรมัน 1 ราย (ร้อยละ 0.16) และผู้ป่วยที่ไม่ใช่หัด/หัดเยอรมัน 286 ราย (ร้อยละ 46.96) ในส่วนของผู้ป่วยยืนยันหัดและผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา มีอัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย คือ 1 : 1 ผู้ป่วยมีสัญชาติไทย ร้อยละ 96.53 เมียนมา ร้อยละ 2.20 กัมพูชา ร้อยละ 0.95 และฝรั่งเศส ร้อยละ 0.32 ผู้ป่วยมีอายุระหว่าง แรกเกิด – 50 ปี (มัธยฐาน 4 ปี 7 เดือน) พบอัตราป่วยในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มากที่สุด หรือคิดเป็น 7.45 ต่อแสนประชากร มีการรายงานผู้ป่วยยืนยันหัดใน 21 จังหวัด โดยจังหวัดยะลา มีอัตราป่วยสูงสุด 10.73 ต่อแสนประชากร รองลงมาคือ ระนอง และปัตตานี (5.17 และ 4.61 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ) จากการตรวจสอบประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดของผู้ป่วย พบว่า ร้อยละ 58.06 ของผู้ป่วยไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน ร้อยละ 25.80 ไม่ทราบหรือไม่แน่ใจในการรับวัคซีน ร้อยละ 7.10 เคยได้รับวัคซีน 1 ครั้ง ร้อยละ 5.81 เคยได้รับวัคซีน 2 ครั้ง และ ร้อยละ 3.23 เคยได้รับวัคซีนแต่ไม่ทราบจำนวนครั้ง นอกจากนี้ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนหัด หัดเยอรมัน และคางทูม เข็มที่ 2 (MMR2) ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จากฐานข้อมูลระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์

และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (HDC) พบว่าประเทศไทยมีจังหวัดที่มีความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน 60 จังหวัด (เกณฑ์มาตรฐาน คือ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 95)

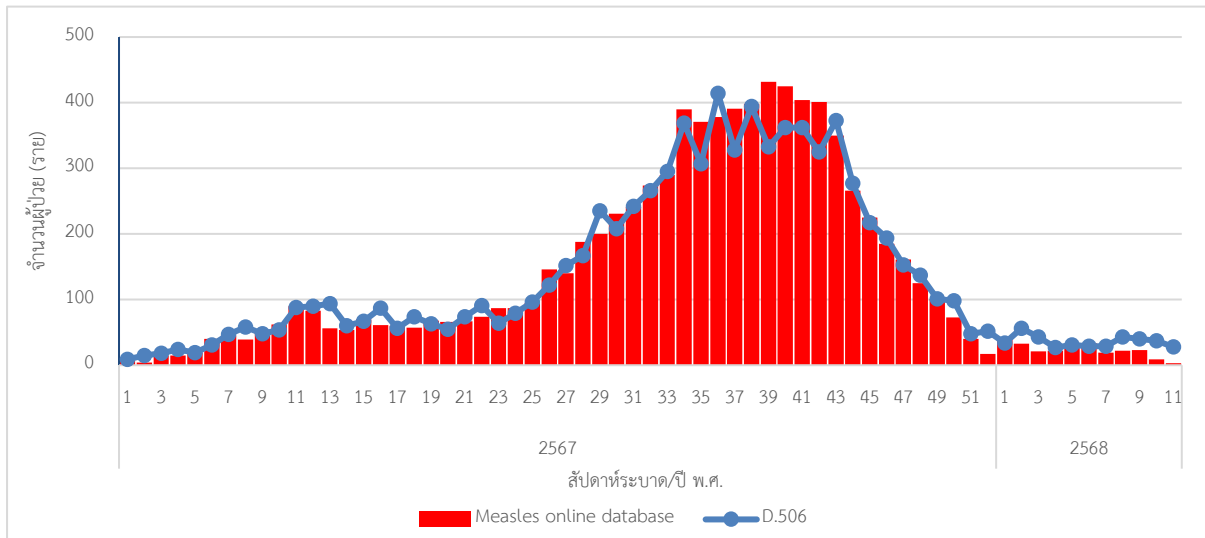
เมื่อพิจารณาสถานการณ์การระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคหัด ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 17 มีนาคม 2568 พบว่ามีรายงานผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน 5 เหตุการณ์ คือ จังหวัดปัตตานี ยะลา กรุงเทพมหานคร และระนอง โดยเป็นการระบาดในโรงเรียน 2 เหตุการณ์ ในชุมชน 2 เหตุการณ์ และเรือนจำ 1 เหตุการณ์

รูปที่ 1 กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยไข่ออกผื่น/สงสยหัด จำแนกตามชนิดของผู้ป่วย และวันที่เริ่มป่วย รายเดือน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2561 – 17 มีนาคม 2568



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกาฬลง

รูปที่ 2 กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยยืนยัน ผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา และผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคหัด จากฐานข้อมูลการกำจัดโรคหัด (Measles online database) และรายงาน 506 (D506) จำแนกตามวันเริ่มป่วย ตามสัปดาห์การระบาด ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 – 17 มีนาคม 2568



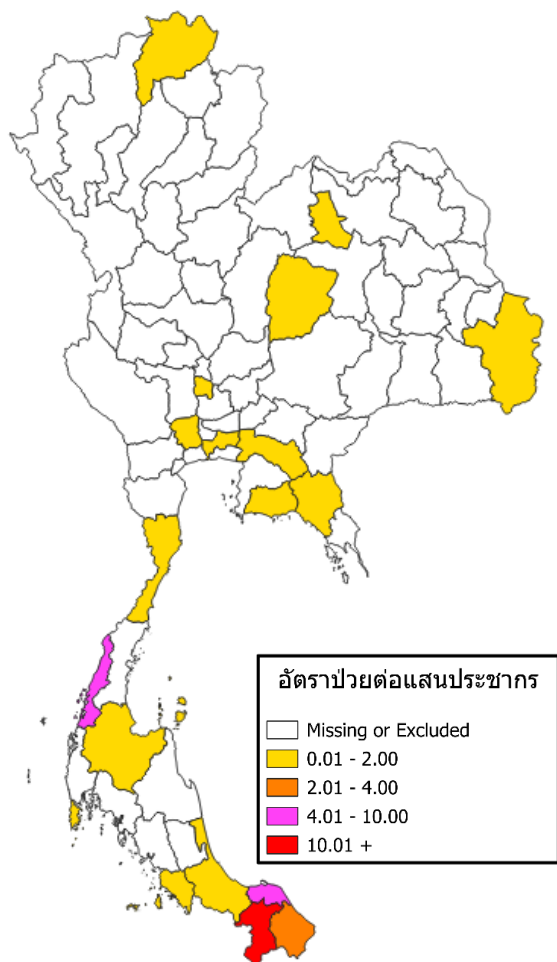
ที่มา: 1.ฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง ใช้ข้อมูลผู้ป่วยจำแนกตามเกณฑ์ WHO ได้แก่ Positive Measles, epidemiologically linked และ clinical compatible cases  
2. รายงาน 506 (D506)

รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยยืนยันติดต่อทางห้องปฏิบัติการ ผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา และผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคหัด ของจังหวัดที่พบผู้ป่วย จำแนกตามสัปดาห์ที่เริ่มป่วย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2568 - 17 มีนาคม 2568

| จังหวัด / week 2025 | 1  | 2  | 3 | 4  | 5  | 6  | 7 | 8  | 9  | 10 | 11 | รวม |
|---------------------|----|----|---|----|----|----|---|----|----|----|----|-----|
| ปัตตานี             | 11 | 5  | 8 | 2  | 15 | 9  | 8 | 12 | 12 | 9  | 1  | 92  |
| ยะลา                | 9  | 5  | 9 | 13 | 9  | 7  | 7 | 6  | 9  | 4  | 3  | 81  |
| นราธิวาส            | 12 | 12 | 3 | 7  | 5  | 7  | 2 | 3  | 5  | 3  |    | 59  |
| สงขลา               | 2  | 6  | 2 | 2  | 1  | 4  | 2 |    | 2  | 6  |    | 27  |
| นครปฐม              |    |    |   |    |    |    | 1 | 1  |    | 10 | 2  | 14  |
| กรุงเทพมหานคร       | 5  | 6  |   |    |    |    |   |    |    |    |    | 11  |
| ระนอง               |    |    |   |    |    | 10 |   |    |    |    |    | 10  |
| ระยอง               |    |    |   |    |    | 1  |   |    | 1  | 3  |    | 5   |
| สตูล                | 1  | 3  |   |    |    |    |   |    |    |    |    | 4   |
| ฉะเชิงเทรา          | 1  |    | 1 | 1  |    |    |   |    |    |    |    | 3   |
| อ่างทอง             |    | 1  |   |    |    |    |   |    |    |    |    | 1   |
| ภูเก็ต              | 1  |    |   |    |    |    |   |    |    |    |    | 1   |
| จันทบุรี            |    | 1  |   |    |    |    |   |    |    |    |    | 1   |
| ประจวบคีรีขันธ์     |    |    |   | 1  |    |    |   |    |    |    |    | 1   |
| ชัยภูมิ             |    |    |   |    |    | 1  |   |    |    |    |    | 1   |
| เขียงราย            |    |    |   |    |    |    |   | 1  |    |    |    | 1   |
| หนองบัวลำภู         |    |    |   |    |    |    |   |    | 1  |    |    | 1   |
| อุบลราชธานี         |    |    |   |    |    |    |   |    | 1  |    |    | 1   |
| สุราษฎร์ธานี        |    |    |   |    |    |    |   |    | 1  |    |    | 1   |
| ร้อยเอ็ด            |    |    |   |    |    |    |   |    | 1  |    |    | 1   |
| สุรินทร์            |    |    |   |    |    |    |   |    |    | 1  |    | 1   |
| อุดรธานี            |    |    |   |    |    |    |   |    |    |    | 1  | 1   |
| กาญจนบุรี           |    |    |   |    |    |    |   |    |    |    | 1  | 1   |

ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง หมายถึงการรายงานข้อมูลล่าช้า

รูปที่ 4 อัตราป่วยโรคหัด (ผู้ป่วยยืนยัน และผู้ป่วยเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา) จำแนกรายจังหวัด  
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 17 มีนาคม 2568



ที่มา: ฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง

| จังหวัด       | อัตราป่วยโรคหัดต่อแสนประชากร<br>10 อันดับแรก |
|---------------|----------------------------------------------|
| ยะลา          | 10.73                                        |
| ระนอง         | 5.17                                         |
| ปัตตานี       | 4.61                                         |
| นราธิวาส      | 2.69                                         |
| สงขลา         | 1.26                                         |
| สตูล          | 0.92                                         |
| ฉะเชิงเทรา    | 0.41                                         |
| อ่างทอง       | 0.37                                         |
| ภูเก็ต        | 0.24                                         |
| กรุงเทพมหานคร | 0.20                                         |

## สรุปและคำแนะนำในการป้องกันและควบคุมโรค

สถานการณ์โรคหัด ในเดือนมกราคม - มีนาคม 2568 แม้พบรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นน้อยกว่าปี 2567 แต่ยังคงพบผู้ป่วยยืนยันอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในพื้นที่ 4 จังหวัดชายแดนใต้ (ร้อยละ 83.91) นอกจากนี้ยังมีแนวโน้มการรายงานผู้ป่วยยืนยันนอกพื้นที่ 4 จังหวัดชายแดนใต้เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 16.09) ได้แก่ กรุงเทพมหานคร สตูล ฉะเชิงเทรา ชัยภูมิ อ่างทอง ประจวบคีรีขันธ์ จันทบุรี ระยอง ระนอง และภูเก็ต เพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของควมมีการดำเนินการ ดังนี้

### 1. สำหรับประชาชน

- **กรณีที่ไม่มีอาการป่วย** : รักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล สวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่มีไข่ออกผื่น และควรฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด สำหรับเด็กควรได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัดให้ครบ 2 เข็ม โดยฉีดวัคซีนเมื่ออายุ 9 เดือน และ 1 ปีครึ่ง หากเด็กยังไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อนไม่ว่าจะอายุใด ๆ ก็ตาม ควรเข้ารับวัคซีนที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน

- **กรณีที่มีอาการป่วย** : หากมีอาการไข่ออกผื่น ควรรีบไปพบแพทย์ทันที เพื่อรับการตรวจประเมิน โดยแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ และในช่วงที่มีอาการป่วย ควรสวมหน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้อื่น และหากได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัด ให้หยุดงาน หยุดเรียน และหลีกเลี่ยงไปในพื้นที่ที่มีประชากรหนาแน่น หลังจากผื่นขึ้นวันแรก ไปเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 4 วัน เพื่อลดการแพร่กระจายของโรค

### 2. สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

- ให้หน่วยงานสาธารณสุขระดับพื้นที่ เพิ่มความเข้มข้นของการเฝ้าระวังโรคตามมาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกกำหนด และติดตามสถานการณ์โรคอย่างใกล้ชิด ควรสำรวจความครอบคลุมของวัคซีนในพื้นที่ และควรเพิ่มความครอบคลุมของวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายให้ได้อย่างน้อย ร้อยละ 95 เพื่อป้องกันการระบาดของโรคในชุมชน

- กรณีพบผู้ป่วยไข่วัณโรคร่วมกับผื่นชนิด Maculopapular Rash หรือสงสัยหัด ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการสอบสวนโรค และเก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ภายใน 48 ชั่วโมง รวมทั้งรายงานผู้ป่วยโรคหัด ผ่านฐานข้อมูลโปรแกรมโรคกำจัดกวาดล้าง(<https://appsdoe.moph.go.th/measles>) และทำการค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อต่อไป

\*\*\*\*\*

เรียบเรียงโดย : ภูมิภัทร ยอดชมภู ฉัตรมงคล สัมแป้น ปรางณพิชญ์ วิหารทอง ชญานิจ มหาสิงห์  
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ  
กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค