

กรมควบคุมโรค พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ รายสัปดาห์ ฉบับที่ 33 (วันที่ 28 สิงหาคม - 3 กันยายน 65)

จากข้อมูลการเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรค

รายงานตรวจพบผู้ป่วยดื้อยาต้านจุลชีพตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค.-24 ส.ค. 65 พบผู้ป่วยทั้งหมด 4 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต และพบผู้ป่วยระหว่างวันที่ 14-27 ส.ค. 65 จำนวน 3 ราย ผู้ป่วยทุกรายมีอายุมากกว่า 65 ปี ทั้งหมดตรวจพบเชื้อภายหลังเข้ารับการรักษาระยะ 7 วัน จากรายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อดื้อยา คือ *Enterococcus faecium* ดื้อยา Vancomycin (VRE) โดยจากระบบเฝ้าระวังเชื้อแบคทีเรียดื้อยาทางห้องปฏิบัติการ (National Antimicrobial Resistant Surveillance, Thailand: NARST) ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2556 มีแนวโน้มการดื้อยาต้านจุลชีพ (Antimicrobial Resistance: AMR) ของเชื้อแบคทีเรียเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยแนวโน้มอัตราการพบเชื้อ Vancomycin-resistant *Enterococcus faecium* เพิ่มสูงขึ้น จากร้อยละ 0.3 ในปี พ.ศ. 2556 เป็น 5.1 ในปี พ.ศ. 2564



กรมควบคุมโรค
Office design co.,ltd.
★★★★★

FREE

การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์นี้ คาดว่าในช่วงนี้มีโอกาสพบผู้ป่วยดื้อยาต้านจุลชีพเพิ่มขึ้น สำหรับประเทศไทย มีผู้ป่วยและเสียชีวิตจากการดื้อยามากกว่าโรคติดต่ออื่น ๆ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มักจะได้อามาหลายขนานแล้ว เชื้อดื้อยาเกิดจากการพัฒนาตนเองของเชื้อเมื่อได้รับยาปฏิชีวนะที่ไม่เหมาะสม เกิดจากการใช้ยามากเกินความจำเป็นหรือได้รับยาไม่ครบตามกำหนด ทำให้เชื้อจุลินทรีย์มีความต้านทานต่อยาได้ จึงต้องเปลี่ยนยาที่มีประสิทธิภาพสูงขึ้นและใช้เวลารักษานานมากขึ้น ทำให้กลายเป็นผู้พิการหรือถึงขั้นเสียชีวิต ดังนั้นการใช้ยาปฏิชีวนะที่เหมาะสมคือ ใช้ยาในกรณีที่จำเป็นเท่านั้นและใช้ยาให้ครบขนาดตามแพทย์สั่ง

กรมควบคุมโรค จึงขอแนะนำให้ดำเนินการตามแนวทางการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพตามมาตรการ 3 หยุด ดังนี้

1) หยุดสร้างเชื้อดื้อยา โดยประชาชนทุกคนใช้ยาปฏิชีวนะเท่าที่จำเป็น ไม่ซื้อยามารับประทานเองหรือรับประทานยาตามผู้อื่น ควรรับประทานยาตามที่แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์แนะนำเท่านั้น

2) หยุดรับเชื้อดื้อยา เนื่องจากอาจมีเชื้อจุลินทรีย์ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะในการเพาะเลี้ยงประมง ปศุสัตว์ หรือเกษตรกรรม ที่อาจมียาปฏิชีวนะปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมได้ ดังนั้นจึงขอส่งเสริมให้ประชาชน ปฏิบัติตนเพื่อให้มีพฤติกรรมสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี เช่น การรับประทานอาหารและดื่มน้ำที่สะอาด ล้างมือก่อนรับประทานอาหารและเมื่อสัมผัสสิ่งปนเปื้อน หลีกเลี่ยงการสัมผัสคน สัตว์ สิ่งแวดล้อมที่มีแบคทีเรียดื้อยา หรือหากหลีกเลี่ยงไม่ได้ควรมีการสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายตามความเหมาะสม เช่น ถุงมือ

3) หยุดแพร่เชื้อดื้อยา เช่น การล้างมือให้ถูกสุขลักษณะ เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ และไม่ใช้ยาปฏิชีวนะผิดวิธี เช่น แกะยาปฏิชีวนะโรยใส่แผล ผสมยาปฏิชีวนะในอาหารสัตว์หรือในการทำเกษตรกรรม เป็นต้น

