

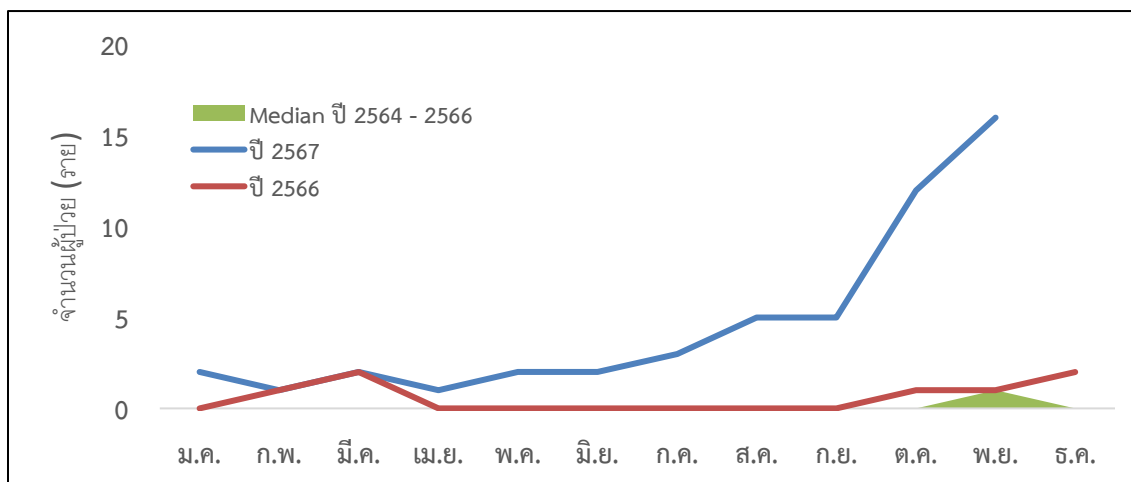
## รายงานสถานการณ์โรคไอกรน (Pertussis)

### กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

โรคไอกรน เป็นโรคติดต่อเชื้อระบบทางเดินหายใจ เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Bordetella pertussis* สามารถติดต่อและแพร่กระจายผ่านการสัมผัสโดยตรงกับละอองฝอยของเสมหะ น้ำมูก น้ำลายที่เกิดจากการไอหรือจามของผู้ป่วย อาการแสดงของโรค อาการคล้ายไข้หวัด มีไอถี่ๆ ติดกันเป็นชุด ตามด้วยการหายใจเข้าอย่างแรงจนมีเสียงดังฮู้บ บางรายมีอาการอาเจียนร่วมด้วยหลังการไอ ในเด็กเล็กอาจมีอาการโอบกจนหายใจไม่ทัน หายใจหอบ ตัวเขียว หยุดหายใจและเสียชีวิตได้

สถานการณ์โรคไอกรนในประเทศไทย ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2567 – 16 พฤศจิกายน 2567 จากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance) กองระบาดวิทยา พบว่ามีการรายงานผู้ป่วยสงสัยไอกรน 1,186 ราย อัตราป่วย 1.83 ต่อประชากรแสนคน พบรายงานยืนยันไอกรนเสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 0.17 เป็นผู้ป่วยเพศชาย 582 ราย (ร้อยละ 49.07) เพศหญิง 604 ราย (ร้อยละ 50.93) กลุ่มอายุที่พบมาก 3 ลำดับแรก ได้แก่ กลุ่มอายุ 0 – 4 ปี 818 ราย (ร้อยละ 69.11) รองลงมา กลุ่มอายุ 5 – 9 ปี 159 ราย (13.42) กลุ่มอายุ 10 – 14 ปี 59 ราย (4.98) มัธยมศึกษาอายุ 2 ปี (3 วัน – 88 ปี) จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด 3 ลำดับแรก ได้แก่ ยะลา (106.89) ปัตตานี (27.51) และนราธิวาส (24.77)

สถานการณ์โรคไอกรนในกรุงเทพมหานคร ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2567 – 16 พฤศจิกายน 2567 จากระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance) กองระบาดวิทยา พบว่ามีการรายงานผู้ป่วยสงสัยไอกรน 51 ราย อัตราป่วย 0.95 ต่อประชากรแสนคน ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต เป็นผู้ป่วยเพศชาย 34 ราย (ร้อยละ 66.67) เพศหญิง 17 ราย (ร้อยละ 33.33) กลุ่มอายุที่พบมาก 3 ลำดับแรก ได้แก่ กลุ่มอายุ 15 – 19 ปี 14 ราย (ร้อยละ 28.57) รองลงมา กลุ่มอายุ 10 – 14 ปี 9 ราย (18.37) กลุ่มอายุ 0 – 4 ปี 8 ราย (16.33) มัธยมศึกษาอายุเท่ากับ 16 ปี (1 เดือน – 88 ปี) และข้อมูลจากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด (Event based surveillance) ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 16 พฤศจิกายน 2567 พบว่ามีการระบาดเป็นกลุ่มก้อนจำนวน 1 เหตุการณ์ พบผู้ป่วยยืนยันไอกรน จำนวน 23 ราย มัธยมศึกษาอายุ 16 ปี (13 – 51 ปี) เป็นเพศชาย 16 ราย เพศหญิง 7 ราย ไม่พบรายงานผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต ประวัติวัคซีนผู้ป่วยอยู่ระหว่างการติดตามข้อมูล



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยสงสัยไอกรน กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 16 พฤศจิกายน 2567 เทียบกับปี 2566 และค่ามัธยฐาน 3 ปีย้อนหลัง

## คำแนะนำสำหรับประชาชน

- เด็กเล็กควรได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน (DTP) ให้ครบ 5 เข็ม ที่อายุ 2 เดือน, 4 เดือน, 6 เดือน, 1 ปี 6 เดือน และ 4 - 6 ปี หากยังไม่เคยได้รับวัคซีนเลย ผู้ปกครองควรพาเด็กเข้ารับวัคซีนที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน
- หญิงตั้งครรภ์อายุ 20 สัปดาห์ขึ้นไป ควรได้รับวัคซีนป้องกันโรคไอกรน 1 เข็ม เพื่อสร้างเสริมภูมิคุ้มกันจากแม่สู่ลูก
- ประชาชนทั่วไปควรรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล สวมใส่หน้ากากอนามัย ปิดปากปิดจมูกขณะไอหรือจาม
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่สงสัยไอกรน หรือมีอาการทางเดินหายใจ
- หากอยู่อาศัยในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไอกรน ควรหลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด หากจำเป็นให้สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง
- หากมีอาการป่วย เช่น ไอมาอย่างน้อย 2 สัปดาห์ ไอเป็นชุด ๆ หรือไอได้ยินเสียงฮู้บ ควรรีบไปพบแพทย์ทันที
- หากได้รับวินิจฉัยว่าเป็นไอกรน ควรทานยาให้ครบตามกำหนด และสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง

## คำแนะนำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

- สวมใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้ง ขณะอยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย
- สำรวจความครอบคลุมของวัคซีนในพื้นที่ และควรเพิ่มวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายให้ได้อย่างน้อย ร้อยละ 90 เพื่อป้องกันการระบาดของโรคในชุมชน
- กรณีพบผู้ป่วยอาการเข้าได้กับโรคไอกรน ให้ดำเนินการแยกผู้ป่วย และควรเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยัน ค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดเพื่อเฝ้าระวัง และให้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อ