บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กลุ่มโรคติดต่อนำโดยยุงลายและแมลงอื่นๆ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๐๔

ที่ สธ ๐๔๑๑.๔/๒๓๗๐ **วันที่** ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสรุปการรายงานผลการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 rapid test)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒

ตามที่กองโรคติดต่อนำโดยแมลง ได้สนับสนุนชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 rapid test) ตามการประเมินพื้นที่เสี่ยงระดับอำเภอของโรคไข้เลือดออก ให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ – ๑๒ ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ รวมทั้ง ได้ดำเนินการสำรวจและรวบรวมข้อมูลการรายงานผลการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 Rapid test) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล โดยให้รายงานในระบบติดตาม นั้น

กองโรคติดต่อนำโดยแมลง ขอส่งสรุปการรายงานผลการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 rapid test) และวิเคราะห์การรายงานผลการใช้ชุดตรวจไข้เลือดออก รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และได้จัดทำ Dashboard สรุปผลการใช้งานชุดตรวจไข้เลือดออก NS1 ทางลิงก์ https://shorturl-ddc.moph.go.th/zGpcT เพื่อติดตามผลการใช้ชุดตรวจฯ อย่างต่อเนื่อง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวฉันทนา ผดุงทศ)
ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อนำโดยแมลง

สรุปการรายงานผลการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 Rapid test)

<u>บทสรุปสำหรับผู้บริหาร</u>

กองโรคติดต่อนำโดยแมลง ได้ดำเนินการสำรวจและรวบรวมข้อมูลการรายงานผลการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 Rapid test) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ตั้งแต่วันที่ 20 มิถุนายน 2566 ถึง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567 สรุปได้ดังนี้

1. กองโรคติดต่อนำโดยแมลง ได้มีการจัดสรรชุดตรวจทั้งหมด 37,625 ชุด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลใช้แล้ว 5,172 ชุด คิดเป็นร้อยละ 13.75 ซึ่งถือว่าเป็นสัดส่วนของการใช้ที่น้อย

2. จากข้อมูลการใช้ NS1 ที่กรมควบคุมโรคได้จัดสรร พบว่า ผู้ใช้เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง พบการใช้ในกลุ่มเด็กมากกว่าผู้ใหญ่ แม้ว่าผู้ใหญ่จะเป็นกลุ่มเสี่ยงและเสียชีวิตมากกว่าเด็ก แต่อาจเป็นเพราะพบโรคไข้เลือดออกได้บ่อยในเด็กวัยเรียน จึงทำให้มีการใช้ชุดตรวจฯ ในกลุ่มนี้เป็นจำนวนมาก และมีการรายงานการใช้ชุดตรวจฯหลังเริ่มป่วย 2, 3 และ 1 วัน ถือว่าค่อนข้างเร็ว ทั้งนี้ ควรจะใช้ภายในวันที่ 1-5 หลังเริ่มป่วยเพื่อการรักษา การส่งต่อและการควบคุมโรคอย่างทันท่วงที

3. ในภาพรวม มีการแนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs รวมทั้ง แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ แต่พบปัญหาคือ ขาดการรายงานข้อมูล/การดำเนินการส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาทันที และดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ในสัดส่วนที่น้อย หรือดำเนินการล่าช้า

4. กรณีทราบผลตรวจ NS1 เป็นบวก ส่วนใหญ่มีการแนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 และส่งตัวผู้ป่วยไปโรงพยาบาล เพื่อรับการรักษาทันที แต่ยังพบปัญหาการไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินงานดังกล่าว หรือดำเนินการล่าช้า

5. กรณีทราบผลตรวจ NS1 เป็นลบ ได้แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs แนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง แต่ส่วนใหญ่ยังพบปัญหาการไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินงานดังกล่าว

6. ผู้ป่วยที่ผลตรวจ NS1 เป็นบวก สามารถรักษาให้หายได้ อาจเกิดจากการที่พบโรคได้รวดเร็ว ทำให้รักษาได้อย่างทันท่วงที ลดการป่วยหนักและเสียชีวิต โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการส่งตัวพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาทันที รักษาหายร้อยละ 48.12 แต่ส่วนใหญ่ยังพบปัญหาการไม่รายงานข้อมูลการติดตามสถานะ

ข้อเสนอแนะสำหรับพื้นที่

1. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ควรผลักดันให้มีการใช้ชุดตรวจฯ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล เพื่อการควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้ง กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินการต่างๆหลังใช้ชุดตรวจฯ อย่างต่อเนื่อง โดยเร่งดำเนินการส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาทันที และดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ภายในเวลาที่กำหนด นอกจากนี้ เมื่อเริ่มป่วย ควรแนะนำให้มีการไปตรวจโดยเร็ว เพื่อทราบผลและดำเนินการควบคุมโรคอย่างรวดเร็ว รวมทั้ง ให้การแนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs ในผู้มีอาการ

2. ขอความร่วมมือสำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกำกับติดตามการรายงานข้อมูลการใช้ชุดตรวจฯ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน สามารถนำไปวิเคราะห์ประสิทธิผลและประโยชน์ของการใช้ชุดตรวจ NS1 ได้อย่างถูกต้องและแม่นยำมากขึ้น

1) สรุปการรายงานผลการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 Rapid test) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

กองโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค ได้สนับสนุนชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 rapid test) ตามการประเมินพื้นที่เสี่ยงระดับอำเภอของโรคไข้เลือดออก ปี 2566 ตั้งแต่วันที่ 20 มิถุนายน 2566 โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1. ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรค กระจายชุดตรวจไปยังจังหวัด ทั้งนี้สามารถปรับเปลี่ยนจำนวนชุดตรวจในแต่ละจังหวัดได้ ตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออกที่เปลี่ยนแปลงไป และส่งรายงานการจัดสรรชุดตรวจฯ ในแบบฟอร์มที่ 1 (รายงานการจัดสรรชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 rapid test) ปีงบประมาณ 2566) ภายใน 7 วัน หลังดำเนินการจัดสรรเรียบร้อยแล้ว

2. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พิจารณาจัดสรรชุดตรวจไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ที่อยู่ในอำเภอระบาด ตามความเหมาะสม และส่งรายงานการจัดสรรชุดตรวจฯ ในแบบฟอร์มที่ 2 (รายงานผลการจัดสรรชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 rapid test) ปีงบประมาณ 2566) ภายใน 7 วัน หลังดำเนินการจัดสรรเรียบร้อยแล้ว

3. ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล รายงานผลการใช้ชุดตรวจฯ ในแบบฟอร์มที่ 3 (รายงานผลการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 rapid test) ปีงบประมาณ 2566) ภายใน 7 วัน หลังใช้ชุดตรวจต่อ 1 case

ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567 พบว่า ได้มีการจัดสรรชุดตรวจทั้งหมด 37,625 ชุด มีการใช้แล้ว 5,172 ชุด คิดเป็นร้อยละ 13.75 ซึ่งถือว่าเป็นสัดส่วนของการใช้ที่ยังน้อย สรุปผลการรายงาน ได้ดังตารางที่ 1

1) การกระจายชุดตรวจ สรุปได้ดังตารางที่ 1

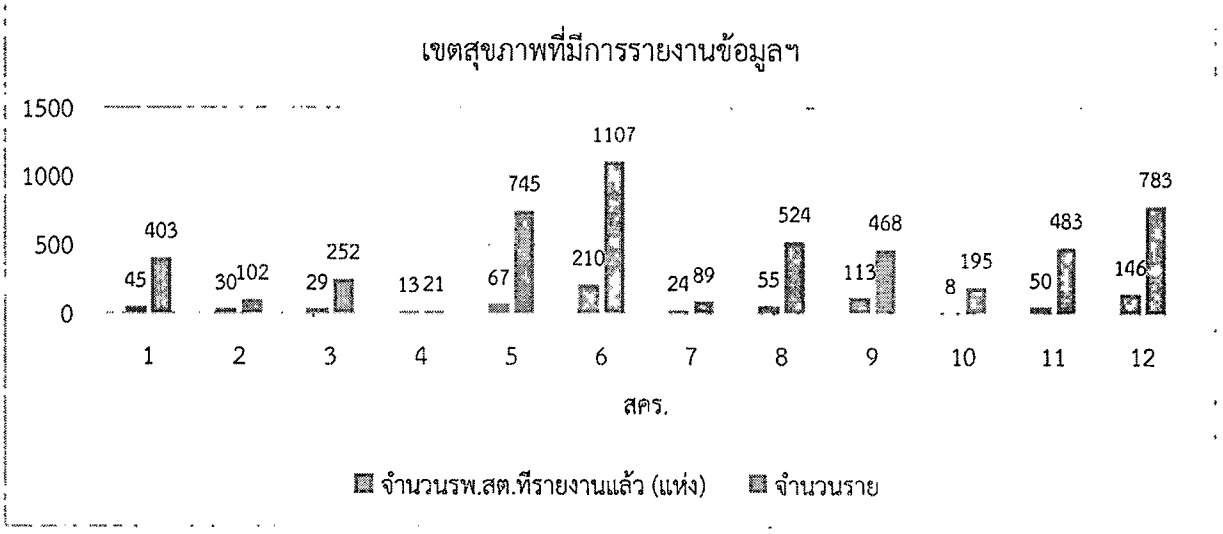
เขต	จำนวนที่จัดสรร (ชุด)	จำนวนที่ใช้ (ชุด)	ร้อยละ
1	4,000	403	1.80
2	2,000	102	0.50
3	1,700	252	3.76
4	2,075	21	0.67
5	2,700	745	2.96
6	6,250	1,107	4.27
7	2,900	89	2.66
8	1,900	524	15.79
9	2,000	468	10.45
10	2,400	195	3.42
11	4,200	483	9.79
12	5,500	783	3.98
รวม	37,625	5,172	4.80

ตารางที่ 1 การติดตามการกระจายชุดตรวจ NS1

2) รายงานผลการใช้ชุดตรวจฯ สรุปได้ดังนี้

2.1 มีการรายงานการใช้ชุดตรวจฯแล้วทุกเขต โดยมีจังหวัดที่มีการรายงานของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ทั้งหมด 69 จังหวัด ได้แก่ กระบี่ กาญจนบุรี กาฬสินธุ์ กำแพงเพชร ขอนแก่น จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ชัยนาท ชัยภูมิ ชุมพร เชียงราย เชียงใหม่ ตรัง ตราด ตาก นครนายก นครปฐม นครพนม นครราชสีมา นครศรีธรรมราช นครสวรรค์ นนทบุรี นราธิวาส น่าน บึงกาฬ บุรีรัมย์ ปทุมธานี ประจวบคีรีขันธ์ ปัตตานี พะเยา พังงา พัทลุง พิจิตร พิษณุโลก เพชรบุรี แพร่ ภูเก็ต มหาสารคาม มุกดาหาร แม่ฮ่องสอน ยะลา ร้อยเอ็ด ระนอง ระยอง ราชบุรี ลพบุรี ลำปาง ลำพูน เลย ศรีสะเกษ สกลนคร สงขลา สตูล สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สระแก้ว สระบุรี สุพรรณบุรี สุราษฎร์ธานี สุรินทร์ หนองคาย หนองบัวลำภู อยุธยา อ่างทอง อุดรธานี อุตรดิตถ์ อุทัยธานี

2.2 จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล และจำนวนรายในแต่ละ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ที่มีการรายงานข้อมูลฯ แสดงดังภาพที่ 1



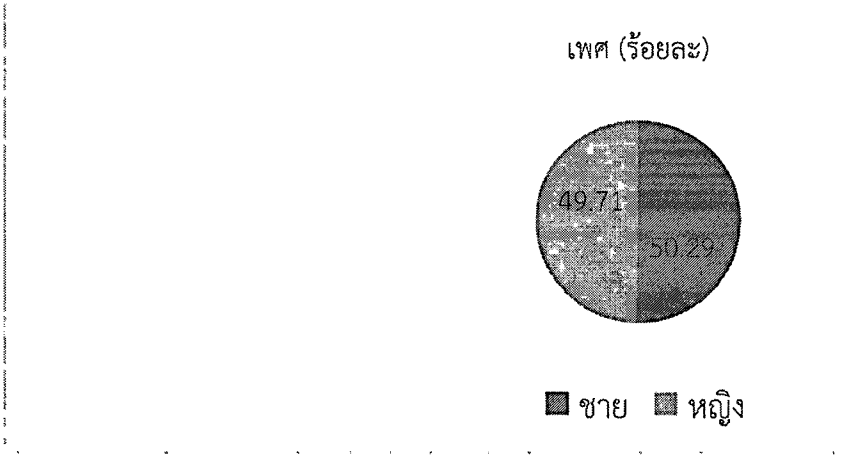
ภาพที่ 1 จำนวน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล และจำนวนรายในแต่ละ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ที่มีการรายงานข้อมูลฯ

จากภาพที่ 1 พบว่า เขตสุขภาพที่ 6 มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ที่มีการรายงานข้อมูลทั้งสิ้น 210 แห่ง เป็นจำนวน 1,107 ราย รองลงมาคือ เขตสุขภาพที่ 12 มี 146 แห่ง จำนวน 783 ราย เขตสุขภาพที่ 9 มี 113 แห่ง จำนวน 468 ราย ตามลำดับ

2.3 ผลการใช้ชุดน้ำยาตรวจไข้เลือดออกอย่างรวดเร็วชนิดที่ตรวจหาแอนติเจน NS1 (Dengue NS1 Rapid test) ภาพรวม สรุปได้ดังนี้

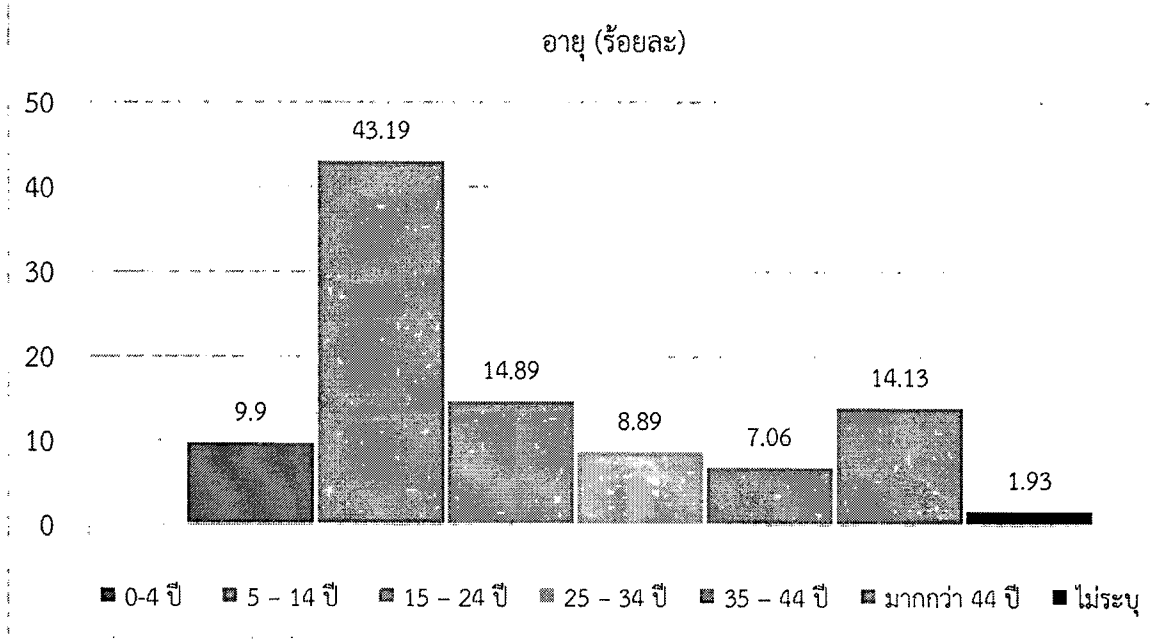
2.3.1 มีรายงานทั้งสิ้น 5,172 ราย ใน 790 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

2.3.2 ในผู้ที่ใช้ชุดตรวจฯ พบว่าเป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 2,601 ราย คิดเป็นร้อยละ 50.29 เพศหญิง 2,571 ราย คิดเป็น ร้อยละ 49.71 ดังภาพที่ 2



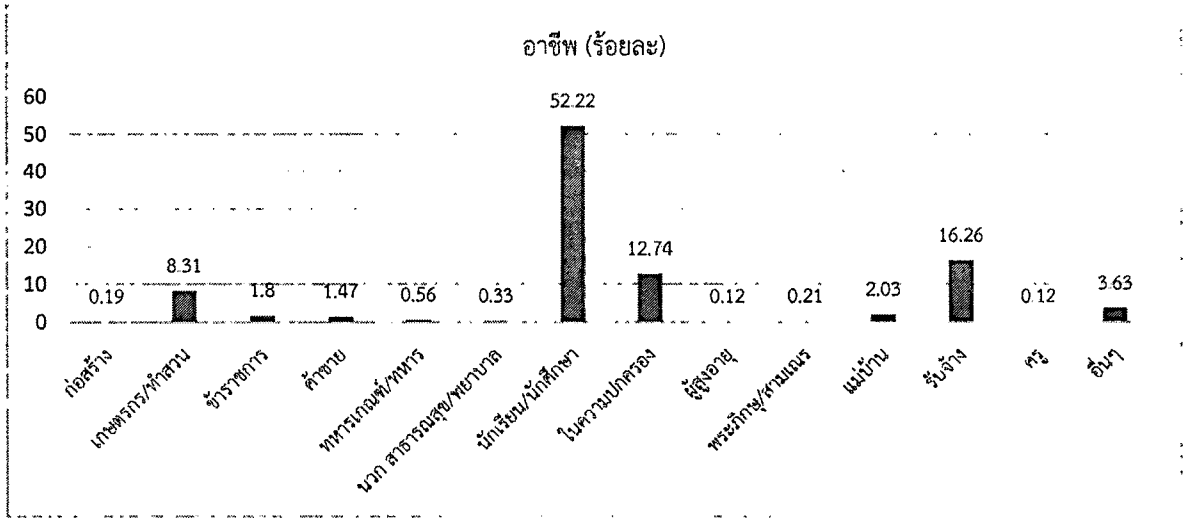
ภาพที่ 2 ร้อยละของผู้ใช้ชุดตรวจ จำแนกตามเพศ

2.3.3 พบมากที่สุดในช่วงอายุ 5 – 14 ปี จำนวน 2,234 ราย คิดเป็นร้อยละ 43.19 รองลงมาคือ ช่วงอายุ 15-24 ปี จำนวน 770 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.89, อายุมากกว่า 44 ปี จำนวน 731 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.13, อายุ 0 – 4 ปี จำนวน 512 ราย คิดเป็นร้อยละ 9.90, อายุ 25 –'34 ปี จำนวน 460 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.89 และ อายุ 35 – 44 ปี จำนวน 365 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.06 ตามลำดับ ดังภาพที่ 3 ซึ่งพบการใช้ในกลุ่มเด็กมากกว่าผู้ใหญ่ แม้ว่าผู้ใหญ่จะเป็นกลุ่มเสี่ยงและการเสียชีวิตมากกว่าเด็ก แต่อาจเป็นเพราะพบโรคไข้เลือดออกได้บ่อยในเด็กวัยเรียน จึงทำให้มีการใช้ชุดตรวจ NS1 ในกลุ่มนี้เป็นจำนวนมาก



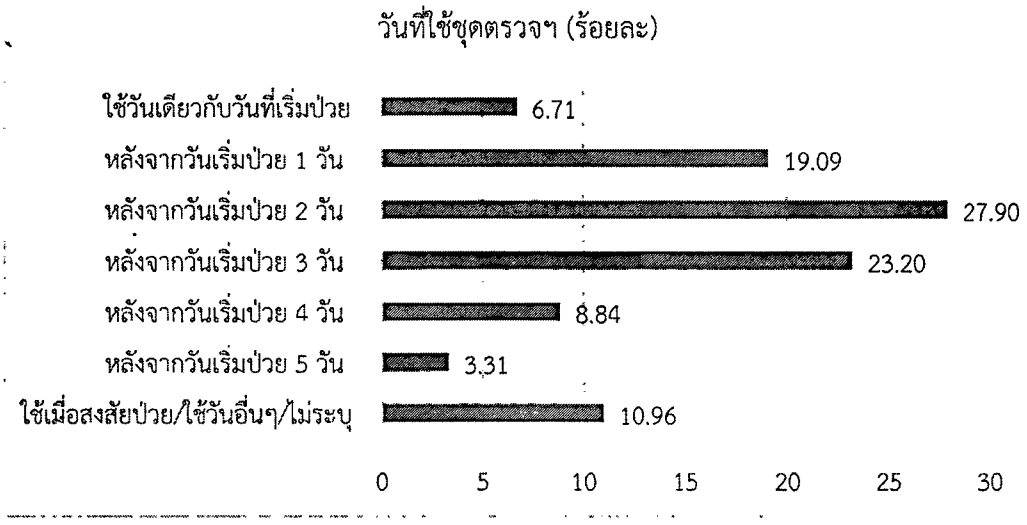
ภาพที่ 3 ร้อยละของผู้ใช้ชุดตรวจ จำแนกตามกลุ่มอายุ

2.3.4 อาชีพที่พบส่วนใหญ่ ได้แก่ นักเรียน/นักศึกษา จำนวน 2,701 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.22 รองลงมาคือ รับจ้าง จำนวน 841 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.26, ในปกครอง จำนวน 659 ราย คิดเป็นร้อยละ 12.74 และ เกษตรกร/ทำสวน 430 ราย ร้อยละ 8.31 ตามลำดับ ดังภาพที่ 4 ซึ่งพบการใช้ชุดตรวจฯในกลุ่มนักเรียน/นักศึกษาเป็นจำนวนมากเช่นเดียวกัน



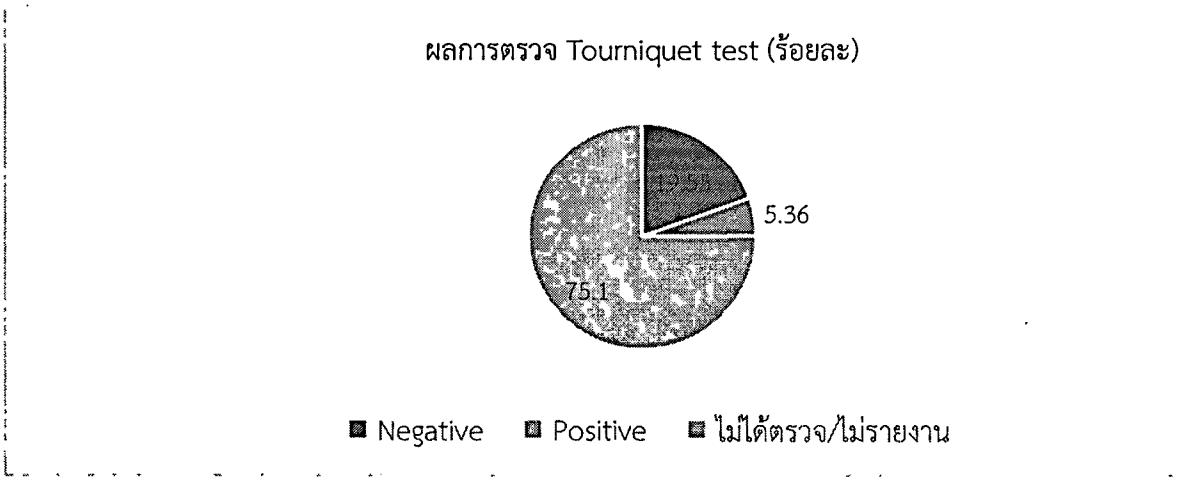
ภาพที่ 4 ร้อยละของผู้ใช้ชุดตรวจ จำแนกตามอาชีพ

2.3.5 ส่วนใหญ่พบวันที่ใช้ชุดตรวจ หลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน จำนวน 1,443 ราย คิดเป็นร้อยละ 27.90 รองลงมาคือ หลังจากวันเริ่มป่วย 3 วัน จำนวน 1,200 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.20 หลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน จำนวน 987 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.09 ใช้เมื่อสงสัยป่วย/ใช้วันอื่นๆ/ไม่ระบุ จำนวน 567 ราย คิดเป็นร้อยละ 10.96 หลังจากวันเริ่มป่วย 4 วัน จำนวน 457 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.84 ใช้วันเดียวกับวันที่เริ่มป่วย จำนวน 347 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.71 และหลังจากวันเริ่มป่วย 5 วัน จำนวน 171 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.31 ดังภาพที่ 5 ซึ่งพบว่ามีการใช้ชุดตรวจฯหลังเริ่มป่วย 2,3 และ 1 วัน ถือว่าค่อนข้างเร็ว ทั้งนี้ ควรจะใช้ภายในวันที่ 1-5 หลังเริ่มป่วย เพื่อการรักษา การส่งต่อและการควบคุมโรคอย่างทันท่วงที



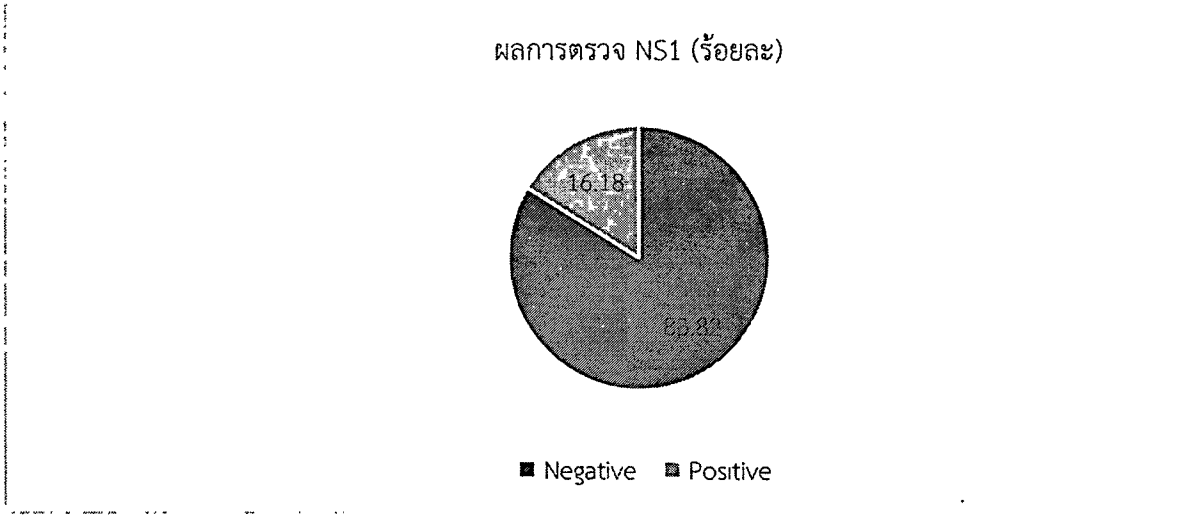
ภาพที่ 5 ร้อยละของวันที่ใช้ชุดตรวจฯ หลังจากวันเริ่มป่วย

2.3.6 ผลการตรวจ Tourniquet test พบว่า เป็น negative จำนวน 1,011 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.55 positive จำนวน 277 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.36 ไม่ได้ตรวจ/ไม่รายงาน จำนวน 3,884 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.10 ดังภาพที่ 6 ซึ่งพบว่า ในปัจจุบัน ส่วนใหญ่ไม่ได้ตรวจด้วย Tourniquet test



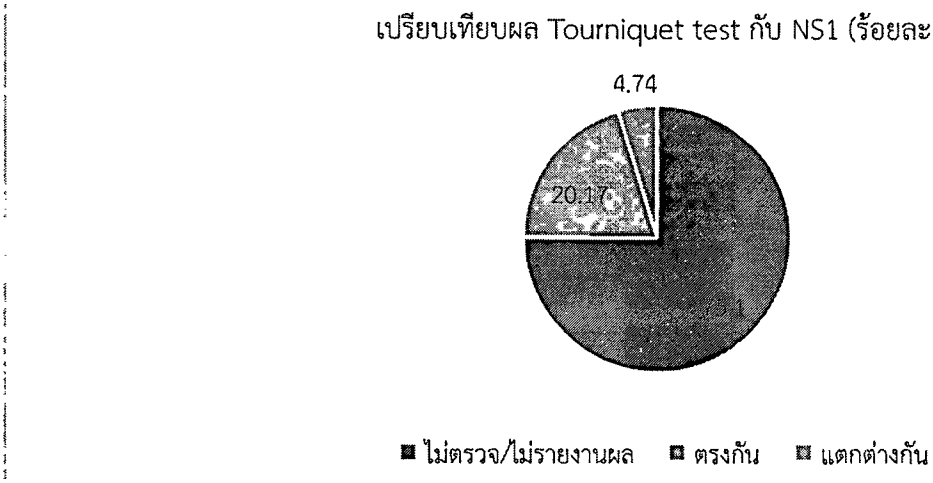
ภาพที่ 6 ร้อยละของผลการตรวจ Tourniquet test

2.3.7 ผลการตรวจ NS1 พบว่า เป็น negative จำนวน 4,335 ราย คิดเป็นร้อยละ 83.82 positive จำนวน 837 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.18 ดังภาพที่ 7 ซึ่งพบว่า มีการตรวจด้วย NS1 ทุกรายที่มีอาการป่วยหรือสงสัยป่วย



ภาพที่ 7 ร้อยละของผลการตรวจ NS1

2.3.8 การเปรียบเทียบผลจากการใช้ Tourniquet test และ NS1 พบว่า รายที่มีผล Tourniquet test และผลการตรวจ NS1 ตรงกัน จำนวน 1,043 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.17, สำหรับผู้ที่มีผล Tourniquet test และผลการตรวจ NS1 ที่แตกต่างกัน พบจำนวน 245 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.74 ส่วนผู้ที่ไม่ตรวจ/ไม่รายงานผล Tourniquet test จำนวน 3,884 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.10 ดังภาพที่ 8 ซึ่งพบว่าการใช้ Tourniquet test ก็ยังมีส่วนในการประเมินอาการเบื้องต้น ก่อนการใช้ชุดตรวจ NS1 และการตรวจด้วยวิธีการอื่นๆต่อไป



ภาพที่ 8 ร้อยละของการเปรียบเทียบผลการตรวจ Tourniquet test และผลการตรวจ NS1

2.3.9 การดำเนินการในภาพรวม หลังใช้ชุดตรวจ NS1 จำนวน 5,172 ราย ได้มีการดำเนินการต่างๆดังนี้

1) ส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาทันที มีการดำเนินการแล้วหลังใช้ชุดตรวจจำนวน 688 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.30 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 4,484 ราย คิดเป็นร้อยละ 86.70

2) แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ มีการดำเนินการแล้วหลังใช้ชุดตรวจจำนวน 2,416 ราย คิดเป็นร้อยละ 46.71 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 2,756 ราย คิดเป็นร้อยละ 53.29

3) งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs มีการดำเนินการแล้วหลังใช้ชุดตรวจจำนวน 3,267 ราย คิดเป็นร้อยละ 63.17 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 1,905 ราย คิดเป็นร้อยละ 36.83

4) แนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง มีการดำเนินการแล้วหลังใช้ชุดตรวจจำนวน 3,767 ราย คิดเป็นร้อยละ 72.83 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 1,405 ราย คิดเป็นร้อยละ 27.17

5) ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 มีการดำเนินการแล้วหลังใช้ชุดตรวจจำนวน 1,318 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.48 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 3,854 ราย คิดเป็นร้อยละ 74.52

สรุปได้ดังตารางที่ 2 ทั้งนี้ ได้มีการดำเนินการหลังใช้ชุดตรวจจำนวน ได้ครบทั้ง 5 รายการข้างต้น จำนวน 289 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.59

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ส่วนใหญ่มีการแนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs รวมทั้ง แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ แต่พบว่า ยังมีการดำเนินการส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการรักษาทันที และดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ในสัดส่วนที่น้อย หรืออาจยังไม่ได้รายงานข้อมูลการดำเนินงานดังกล่าว

ตารางที่ 2 สรุปการดำเนินการในภาพรวม หลังใช้ชุดตรวจ NS1

การดำเนินการหลังใช้ชุดตรวจฯ N = 5,172 (ราย)	ดำเนินการ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล จำนวน (ร้อยละ)
ส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการรักษาทันที	688 (13.30)	4,484 (86.70)
แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ	2,416 (46.71)	2,756 (53.29)
งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs	3,267 (63.17)	1,905 (36.83)
แนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง	3,767 (72.83)	1,405 (27.17)
ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1	1,318 (25.48)	3,854 (74.52)

2.3.10 กรณีผลการตรวจ NS1 เป็น positive จำนวน 837 ราย ได้มีการดำเนินการหลังทราบผลตรวจ ดังนี้

1) ส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการรักษาทันที มีการดำเนินการแล้วหลังทราบผลตรวจ จำนวน 533 ราย คิดเป็นร้อยละ 63.68 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 304 ราย คิดเป็นร้อยละ 36.32

2) แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ มีการดำเนินการแล้วหลังทราบผลตรวจ จำนวน 345 ราย คิดเป็นร้อยละ 41.22 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 492 ราย คิดเป็นร้อยละ 58.78

3) งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs มีการดำเนินการแล้วหลังทราบผลตรวจ จำนวน 669 ราย คิดเป็นร้อยละ 79.93 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 168 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.07

4) แนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง มีการดำเนินการแล้วหลังทราบผลตรวจ จำนวน 752 ราย คิดเป็นร้อยละ 89.84 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 85 ราย คิดเป็นร้อยละ 10.16

5) ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 มีการดำเนินการแล้วหลังทราบผลตรวจ จำนวน 669 ราย คิดเป็นร้อยละ 79.93 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 168 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.07

สรุปได้ดังตารางที่ 3 ทั้งนี้ ได้มีการดำเนินการหลังทราบผลตรวจ NS1 กรณีเป็น positive ได้ครบทั้ง 5 รายการข้างต้น จำนวน 233 ราย คิดเป็นร้อยละ 27.84

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า หลังทราบผลตรวจ กรณี NS1 เป็น positive ส่วนใหญ่มีการแนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 และส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาทันที แต่ยังมีส่วนน้อยที่ไม่ได้ดำเนินการหรือไม่ได้รายงานข้อมูลการดำเนินงานดังกล่าว

ตารางที่ 3 สรุปการดำเนินการหลังทราบผลตรวจ กรณี NS1 เป็น positive

การดำเนินการหลังทราบผลตรวจ (กรณี NS1 เป็น positive) N = 837 (ราย)	ดำเนินการ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล จำนวน (ร้อยละ)
ส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาทันที	533 (63.68)	304 (36.32)
แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ	345 (41.22)	492 (58.78)
งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs	669 (79.93)	168 (20.07)
แนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง	752 (89.84)	85 (10.16)
ดำเนินการควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1	669 (79.93)	168 (20.07)

2.3.11 ในภาพรวมของผู้ใช้ชุดตรวจ NS1 5,172 ราย มีการระบุวัน/เดือน/ปี ที่ลงพื้นที่สอบสวนโรค ฉีดเสปรย์กระป๋อง และกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย โดยดำเนินการวันเดียวกับที่เริ่มป่วย จำนวน 196 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.79 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน จำนวน 148 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.86 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน จำนวน 173 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.34 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป จำนวน 476 ราย คิดเป็นร้อยละ 9.20 และไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 4,179 ราย คิดเป็นร้อยละ 80.80

เมื่อเทียบวันที่ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรค ฉีดเสปรย์กระป๋อง และกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย กับวันที่ใช้ชุดตรวจ NS1 พบว่า ได้ดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 จำนวน 726 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.04 ดำเนินการหลังจากใช้ NS1 1 วัน จำนวน 171 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.31 ดำเนินการหลังใช้ NS1 2 วัน จำนวน 21 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.41 ดำเนินการหลังใช้ NS1 3 วันเป็นต้นไป จำนวน 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.12 และไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 4,248 ราย คิดเป็นร้อยละ 82.13

2.3.12 ในภาพรวมของผู้ใช้ชุดตรวจ NS1 ทั้งหมด 5,172 ราย มีการระบุวัน/เดือน/ปี ที่พ่นสารเคมีโดยหน่วยงานท้องถิ่น โดยดำเนินการวันเดียวกับที่เริ่มป่วย จำนวน 172 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.33 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน จำนวน 59 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.14 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน จำนวน 116 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.24 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป จำนวน 480 ราย คิดเป็นร้อยละ 9.28 และไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 4,345 ราย คิดเป็นร้อยละ 84.01

เมื่อเทียบวันที่พ่นสารเคมี โดยหน่วยงานท้องถิ่น กับวันที่ใช้ชุดตรวจ NS1 พบว่า ได้ดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 จำนวน 299 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.78 ดำเนินการหลังจากใช้ NS1 1 วัน จำนวน 326 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.30 ดำเนินการหลังใช้ NS1 2 วัน จำนวน 101 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.95 ดำเนินการหลังใช้ NS1 3 วัน เป็นต้นไป จำนวน 46 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.89 และไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 4,400 ราย คิดเป็นร้อยละ 85.07 ดังตารางที่ 4

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ส่วนใหญ่ ไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรคฉีดเสปรย์กระป๋อง และกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย หรือดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป ซึ่งกรณีพบผลเป็น positive ถือเป็นการดำเนินการที่ล่าช้า แต่ยังพบรายงานบางส่วนว่า มีการดำเนินการดังกล่าวภายวันเดียวกับที่ใช้ NS1 ส่วนการพ่นสารเคมี โดยหน่วยงานท้องถิ่น พบว่า ส่วนใหญ่ ไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการหรือดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป แต่ยังพบรายงานบางส่วนว่า มีการดำเนินการดังกล่าวหลังจากวันที่ใช้ NS1 1 วัน และดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 ซึ่งถือว่าดำเนินการได้รวดเร็วหลังจากทราบผลตรวจ

ตารางที่ 4 สรุปการดำเนินงานตามมาตรการของผู้ใช้ชุดตรวจ NS1 ในภาพรวม เทียบกับวันเริ่มป่วย และวันที่ใช้ชุดตรวจ NS1

การดำเนินงานตามมาตรการของผู้ใช้ชุดตรวจ NS1 ทั้งหมด (N=5,172 ราย)	วันที่เริ่มดำเนินการ จำนวน (ร้อยละ)				
ลงพื้นที่สอบสวนโรคฉีดเสปรย์กระป๋องและกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย	ดำเนินการวันเดียวกับที่เริ่มป่วย 196 (3.79)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน 148 (2.86)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน 173 (3.34)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป 476 (9.20)	ไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ 4,179 (80.80)
	ดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 726 (14.04)	ดำเนินการหลังจากใช้ NS1 1 วัน 171 (3.31)	ดำเนินการหลังใช้ NS1 2 วัน 21 (0.41)	ดำเนินการหลังใช้ NS1 3 วันเป็นต้นไป 6 (0.11)	ไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ 4,248 (82.13)
พ่นสารเคมี โดยหน่วยงานท้องถิ่น	ดำเนินการวันเดียวกับที่เริ่มป่วย 172 (3.33)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน 59 (1.41)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน 116 (2.24)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป 480 (9.28)	ไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ 4,345 (84.01)
	ดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 299 (5.78)	ดำเนินการหลังจากใช้ NS1 1 วัน 326 (6.30)	ดำเนินการหลังใช้ NS1 2 วัน 101 (1.95)	ดำเนินการหลังใช้ NS1 3 วันเป็นต้นไป 46 (0.89)	ไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ 4,400 (85.07)

2.3.13 การดำเนินงานตามมาตรการ กรณี NS1 เป็น Positive จำนวน 837 ราย มีการระบุวัน/เดือน/ปี ที่ลงพื้นที่สอบสวนโรค ฉีดเสปรย์กระป๋อง และกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย โดยดำเนินการวันเดียวกับที่เริ่มป่วย จำนวน 63 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.53 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน จำนวน 85 ราย คิดเป็นร้อยละ 10.16 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน จำนวน 92 ราย คิดเป็นร้อยละ 10.99 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป จำนวน 304 ราย คิดเป็นร้อยละ 36.32 และไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 293 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.01

เมื่อเทียบวันที่ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรค ฉีดเสปรย์กระป๋อง และกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย กับวันที่ใช้ชุดตรวจ NS1 พบว่า ได้ดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 จำนวน 369 ราย คิดเป็นร้อยละ 44.09 ดำเนินการหลังจากใช้ NS1 1 วัน จำนวน 135 ราย คิดเป็นร้อยละ 16.13 ดำเนินการหลังใช้ NS1 2 วัน จำนวน 16 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.91 ดำเนินการหลังใช้ NS1 3 วันเป็นต้นไป จำนวน 12 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.43 และไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 305 ราย คิดเป็นร้อยละ 36.44

2.3.14 การดำเนินงานตามมาตรการ กรณี NS1 เป็น Positive จำนวน 837 ราย มีการระบุวัน/เดือน/ปี ที่พ่นสารเคมี โดยหน่วยงานท้องถิ่น โดยดำเนินการวันเดียวกับที่เริ่มป่วย จำนวน 43 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.14 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน จำนวน 44 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.26 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน จำนวน 69 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.24 ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป จำนวน 320 ราย คิดเป็นร้อยละ 38.23 และไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 361 ราย คิดเป็นร้อยละ 43.13

เมื่อเทียบวันที่พ่นสารเคมี โดยหน่วยงานท้องถิ่น กับวันที่ใช้ชุดตรวจ NS1 พบว่า ได้ดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 จำนวน 161 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.24 ดำเนินการหลังจากใช้ NS1 1 วัน จำนวน 206 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.61 ดำเนินการหลังใช้ NS1 2 วัน จำนวน 77 ราย คิดเป็นร้อยละ 9.20 ดำเนินการหลังใช้ NS1 3 วันเป็นต้นไป จำนวน 20 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.39 และไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ จำนวน 373 ราย คิดเป็นร้อยละ 44.56 ดังตารางที่ 5

จากการวิเคราะห์ข้อมูล กรณี NS1 เป็น Positive พบว่า ส่วนใหญ่ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรค ฉีดเสปรย์กระป๋อง และกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย หลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป หรือไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ ซึ่งถือเป็นการดำเนินการที่ล่าช้า แต่พบว่า ส่วนใหญ่ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรค ฉีดเสปรย์กระป๋อง และกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย ในวันเดียวกับที่ใช้ NS1 (และพบเป็น positive) แต่ยังพบว่า ไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการอยู่ค่อนข้างมาก ส่วนการพ่นสารเคมี โดยหน่วยงานท้องถิ่น พบว่า ส่วนใหญ่ ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป หรือไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ แต่ยังพบรายงานบางส่วนว่ามีการดำเนินการดังกล่าวหลังจากใช้ NS1 1 วัน และภายในวันเดียวกับที่ใช้ NS1 ซึ่งถือว่าดำเนินการได้รวดเร็วหลังจากทราบผลตรวจ แต่ยังพบว่า ไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการอยู่ค่อนข้างมาก เช่นเดียวกัน

ตารางที่ 5 สรุปการดำเนินงานตามมาตรการ กรณี NS1 เป็น Positive เทียบกับวันเริ่มป่วย และวันที่ใช้ชุดตรวจ NS1

การดำเนินงานตามมาตรการ (กรณี NS1 เป็น Positive) (N = 837)	วันที่เริ่มดำเนินการ จำนวน (ร้อยละ)				
ลงพื้นที่สอบสวนโรค ฉีดเสปรย์กระป๋อง และกำจัดลูกน้ำยุงในบ้านผู้ป่วย	ดำเนินการวันเดียวกับที่เริ่มป่วย 63 (7.53)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน 85 (10.16)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน 92 (10.99)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป 304 (36.32)	ไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ 293 (35.10)
	ดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 369 (44.09)	ดำเนินการหลังจากใช้ NS1 1 วัน 135 (16.13)	ดำเนินการหลังใช้ NS1 2 วัน 16 (1.91)	ดำเนินการหลังใช้ NS1 3 วันเป็นต้นไป 12 (1.43)	ไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ 305 (36.44)
พ่นสารเคมี โดยหน่วยงานท้องถิ่น	ดำเนินการวันเดียวกับที่เริ่มป่วย 43 (5.14)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 1 วัน 44 (5.26)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 2 วัน 69 (8.24)	ดำเนินการหลังจากวันเริ่มป่วย 3 วันเป็นต้นไป 320 (38.23)	ไม่รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ 361 (43.13)
	ดำเนินการวันเดียวกับที่ใช้ NS1 1611 (19.24)	ดำเนินการหลังจากใช้ NS1 1 วัน 206 (24.61)	ดำเนินการหลังใช้ NS1 2 วัน 77 (9.20)	ดำเนินการหลังใช้ NS1 3 วันเป็นต้นไป 20 (2.39)	ไม่ได้รายงานข้อมูล/ไม่ได้ดำเนินการ 373 (44.56)

2.3.15 กรณี NS1 เป็นลบ จำนวน 4,335 ราย ได้มีการดำเนินการหลังทราบผลตรวจ ดังนี้

1) แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ มีการดำเนินการแล้วหลังทราบผลตรวจ จำนวน 2,071 ราย คิดเป็นร้อยละ 47.77 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 2,264 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.23

2) งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs มีการดำเนินการแล้วหลังทราบผลตรวจ จำนวน 2,598 ราย คิดเป็นร้อยละ 59.93 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 1,737 ราย คิดเป็นร้อยละ 40.07

3) แนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง มีการดำเนินการแล้วหลังทราบผลตรวจ จำนวน 3,015 ราย คิดเป็นร้อยละ 69.55 และไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล 1,320 ราย คิดเป็นร้อยละ 30.45

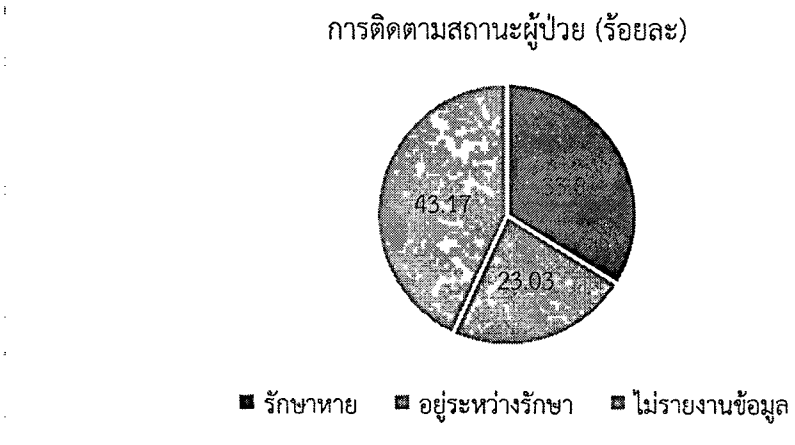
สรุปได้ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 สรุปการดำเนินการหลังทราบผลตรวจ กรณี NS1 เป็น Negative

การดำเนินการหลังทราบผลตรวจ (กรณี NS1 เป็น Negative) N = 4,335 (ราย)	ดำเนินการ จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ได้ดำเนินการ/ไม่ได้รายงานข้อมูล จำนวน (ร้อยละ)
แนะนำให้ไปโรงพยาบาล เพื่อรับการตรวจรักษาหาสาเหตุการติดเชื้อโรคอื่นๆ	2,071 (47.77)	2,264 (52.23)
งดการจ่ายยากลุ่ม NSAIDs	2,598 (59.93)	1,737 (40.07)
แนะนำให้ทายากันยุง กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในบ้านตนเอง	3,015 (69.55)	1,320 (30.45)

2.3.16 ในภาพรวมของผู้ใช้ชุดตรวจ NS1 ทั้งหมด 5,172 ราย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยอยู่ในระหว่างการรักษา จำนวน 1,191 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.03, รักษาหายจำนวน 1,748 ราย คิดเป็นร้อยละ 33.80, ไม่รายงานข้อมูล 2,233 ราย คิดเป็นร้อยละ 43.17 ทั้งนี้ ยังไม่พบการรายงานการเสียชีวิต ดังภาพที่ 9

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า มีผู้ป่วยบางส่วนที่สามารถรักษาให้หายได้ อาจเกิดจากการที่พบโรคได้รวดเร็ว ทำให้รักษาได้อย่างทันท่วงที ลดการป่วยหนักและเสียชีวิต

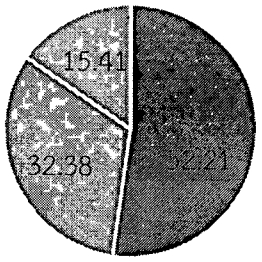


ภาพที่ 9 การติดตามสถานะของผู้ใช้ชุดตรวจ NS1 ทั้งหมด

2.3.17 ผู้ป่วยที่ผลตรวจ NS1 เป็น positive ทั้งหมด 837 ราย ส่วนใหญ่ผู้ป่วยอยู่ในระหว่างการรักษา จำนวน 271 ราย คิดเป็นร้อยละ 32.38, รักษาหายจำนวน 437 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.21, ไม่รายงานข้อมูล 129 ราย คิดเป็นร้อยละ 15.41 ทั้งนี้ ยังไม่พบการรายงานการเสียชีวิต ดังภาพที่ 10

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ผู้ป่วยที่ผลตรวจ NS1 เป็น positive สามารถรักษาให้หายได้ อาจเกิดจากการที่พบโรคได้รวดเร็ว ทำให้รักษาได้อย่างทันท่วงที ลดการป่วยหนักและเสียชีวิต

การติดตามการรักษา สำหรับ NS1 เป็นบวก (ร้อยละ)



ภาพที่ 10 การติดตามสถานะผู้ป่วยที่ผลตรวจ NS1 เป็น positive

ทั้งนี้ ผู้ป่วยที่ผลตรวจ NS1 เป็น positive และได้รับการส่งตัวผู้ป่วยพร้อมผลตรวจ NS1 เป็นบวก ไปโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาทันที ทั้งหมด 532 ราย รักษาหายจำนวน 256 ราย คิดเป็นร้อยละ 48.12 อยู่ในระหว่างการรักษา และไม่รายงานข้อมูล 276 ราย คิดเป็นร้อยละ 51.88

****