



ข่าวเพื่อสื่อมวลชน

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร 02 590 3859 โทรสาร 02 590 3386



กรมควบคุมโรค เผยไวรัส hMPV ไม่ใช่โรคใหม่ จากการเฝ้าระวังยังไม่พบการระบาดในประเทศไทย

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เผยยังไม่พบการระบาดของไวรัส hMPV ในประเทศไทย พร้อมกำชับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประสานและติดตามข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) กรณีมีการเผยแพร่รายงานข่าวการระบาดของไวรัส hMPV ในประเทศจีน

วันนี้ (10 มกราคม 2568) นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงการเผยแพร่ข่าวบนสื่อออนไลน์กรณีพบการระบาดของเชื้อ hMPV ระบาดหนักในหลายมณฑลของประเทศจีนว่า กรมควบคุมโรค มอบหมายให้จุดประสานงานกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ประจำประเทศไทย ประสานติดตามข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) และประเทศจีน เบื้องต้นได้รับรายงานจากจุดประสานงานกฏอนามัยระหว่างประเทศ (IHR-NFP) ประจำประเทศจีนว่ายังไม่มีการยืนยันการแพร่ระบาดของเชื้อ hMPV จากหน่วยงานสาธารณสุขของจีนหรือองค์การอนามัยโลก (WHO)

“ไวรัส hMPV (Human metapneumovirus) หรือ ฮิวแมน เมตานิโวไวรัส เป็นไวรัสก่อโรคระบบทางเดินหายใจที่มีมานานแล้ว ไม่ใช่โรคอุบัติใหม่ ไม่ได้เกิดจากการติดเชื้อโควิด 19 สามารถพบผู้ป่วยได้ประปรายตลอดทั้งปี มักพบผู้ป่วยในช่วงฤดูฝนและเพิ่มสูงขึ้นในช่วงฤดูหนาว ซึ่งเป็นช่วงที่โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจมีแนวโน้มแพร่ระบาดเพิ่มขึ้น hMPV เป็นเชื้อชนิดอาร์เอ็นเอสายเดี่ยว (single-stranded RNA virus) แพร่กระจายผ่านละอองฝอยจากการไอ หรือจาม การสัมผัสใกล้ชิด หรือ การสัมผัสพื้นผิวหรือวัตถุที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัสและนำมาสัมผัสเยื่อ เช่น เยื่อปาก จมูก หรือตา กลุ่มเสี่ยง คือ กลุ่มเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีระบบภูมิคุ้มกันต่ำ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง เช่น โรคหอบหืด หรือ โรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังโดยทั่วไปผู้ติดเชื้อจะมีอาการคล้ายกับการติดเชื้อไวรัส RSV และไข้หวัด เช่น มีไข้ ไอ และคัดจมูก บางรายอาจพบภาวะปอดอักเสบ หรือกระตุ้นให้มีอาการหอบหืดกำเริบเฉียบพลันได้ ดังนั้น หากมีอาการป่วย 1 – 2 วัน แล้วอาการไม่ดีขึ้น ร่วมกับมีอาการหายใจลำบาก ให้รีบไปพบแพทย์เพื่อตรวจหาเชื้อสาเหตุและรับการรักษาตามอาการ ปัจจุบันยังไม่มียาต้านไวรัสสำหรับโรคนี้การป้องกันการติดเชื้อจึงเป็นประเด็นสำคัญ” อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าว

ด้าน นายแพทย์ดิเรก ข่าแป้น รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ที่ผ่านมากกรมควบคุมโรค โดยกองระบาดวิทยาร่วมกับโรงพยาบาลเครือข่ายที่จัดตั้งเป็นหน่วยเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการครอบคลุมทุกภาคของประเทศไทย ดำเนินโครงการเก็บตัวอย่างเชื้อจากผู้ป่วยทางเดินหายใจส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคด้วยวิธี PCR ข้อมูลระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 ธันวาคม 2567 พบว่า เชื้อที่ตรวจพบสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ เชื้อ SARS-CoV-2 จำนวน 87 ราย (ร้อยละ 14.26) รองลงมา คือ Rhinovirus 78 ราย (ร้อยละ 12.79) Haemophilus Influenzae 56 ราย (ร้อยละ 9.18) Respiratory syncytial viruses (RSV) 45 ราย (ร้อยละ 7.38) และ Human metapneumovirus (hMPV) 42 ราย (ร้อยละ 6.89) ตามลำดับ โดยกลุ่มอายุที่ตรวจพบเชื้อ hMPV สูงสุดคืออายุต่ำกว่า 5 ปี (ร้อยละ 35.71) รองลงมาคือ อายุ 50 – 59 ปี (ร้อยละ 16.67) และอายุ 30 – 39 ปี (ร้อยละ 11.90) ตามลำดับ จากการส่งตรวจในโครงการฯ เห็นได้ว่าสัดส่วนการตรวจพบเชื้อชนิดนี้ยังน้อยกว่าเชื้ออื่น ซึ่งเชื้อ hMPV สามารถตรวจพบได้ตลอดทั้งปี พบมากในช่วงฤดูฝนต่อเนื่องจนถึงฤดูหนาว แต่ยังไม่พบรายงานการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

/กรมควบคุมโรค...

กรมควบคุมโรคขอแนะนำให้ประชาชนอย่าตระหนกจากการรับข่าว เนื่องจากข้อมูลที่เผยแพร่ นั้น มีทั้งข้อมูลจริง และข้อมูลเท็จ ขอให้ติดตาม และเชื่อถือข้อมูลจากหน่วยงานราชการ ทั้งนี้ สามารถใช้ แนวทาง การป้องกันโรคได้เช่นเดียวกับโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจอื่น ๆ ดังนี้ 1) ล้างมืออย่าง สม่ำเสมอด้วยน้ำและสบู่อย่างน้อย 20 วินาที หรือใช้เจลแอลกอฮอล์ทดแทน 2) หลีกเลี่ยงการนำมือ สัมผัสใบหน้า ตา จมูก 3) สวมหน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในพื้นที่แออัด 4) หากมีอาการป่วยให้หยุดพัก ที่บ้านเพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อ และสำหรับผู้ที่เดินทางกลับมาจากต่างประเทศ ภายในช่วง 1 สัปดาห์ ให้สังเกตอาการตนเอง หากมีอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ คัดจมูก มีไข้ ให้รีบไปพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยโดยเร็ว หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค โทร. 1422

ข้อมูลจาก : กองระบาดวิทยา/กองโรคติดต่อทั่วไป/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค
วันที่ 10 มกราคม 2568