



การศึกษาซีโรไทป์ เชื้อไวรัสเดงกี เขตสุขภาพที่ 7

นางสาววัชรภรณ์ กิตติรัฐพันธุ์ นางสาวนา สอนเพ็ง

นางสาวกรรณิการ์ ตฤณวุฒิพงษ์ นางสาวกุลชล ภัทรโกคานนท์



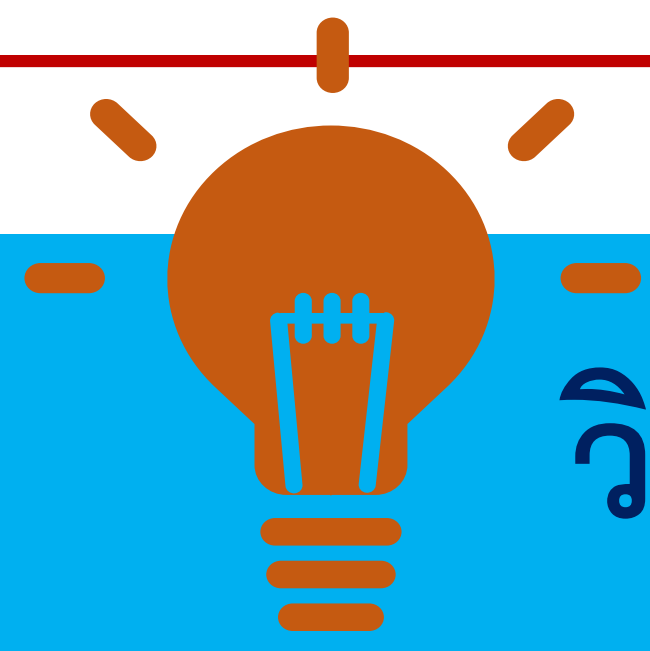
บทนำ

การศึกษาซีโรไทป์ เชื้อไวรัสเดงกี เขตสุขภาพที่ ๗ เพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์กับแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของซีโรไทป์ของ เชื้อไวรัสเดงกี ผู้ป่วยที่สงสัยโรคไข้เลือดออก พื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 เพื่อประเมินโอกาสการแพร่ระบาดของโรค ซึ่งจะเป็นแนวทาง ในการกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมโรคที่เหมาะสม การวางแผนการควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อ นำโดยยุงลายในพื้นที่ การดำเนินงานของบุคลากรทางการแพทย์ และ งานสาธารณสุขด้านการสอบสวนและควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลาย ในพื้นที่



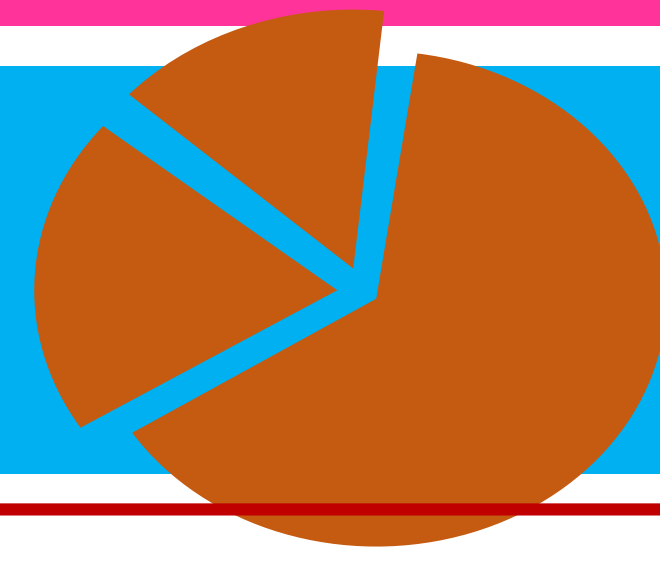
วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาซีโรไทป์ของ เชื้อไวรัสเดงกี เขตสุขภาพที่ ๗



วิธีการดำเนินการวิจัย

- การศึกษาแบบเชิงพรรณนา
- ประชากร/การเลือกกลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยที่สงสัยโรคไข้เลือดออกหรือไวรัสซิกา และ ชิคุนคุนยา จำนวน 100 ตัวอย่าง หรือมากกว่านั้น ในโรงพยาบาลทั่วไป พื้นที่เขตสุขภาพที่ 7
- เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา แบบเก็บข้อมูลรายงาน
- เก็บข้อมูลจากรายงาน (ต.ค. 64 – ก.ย.65)
- วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป
- การเลือกใช้สถิติ ค่าเฉลี่ยร้อยละ



ผลการศึกษา

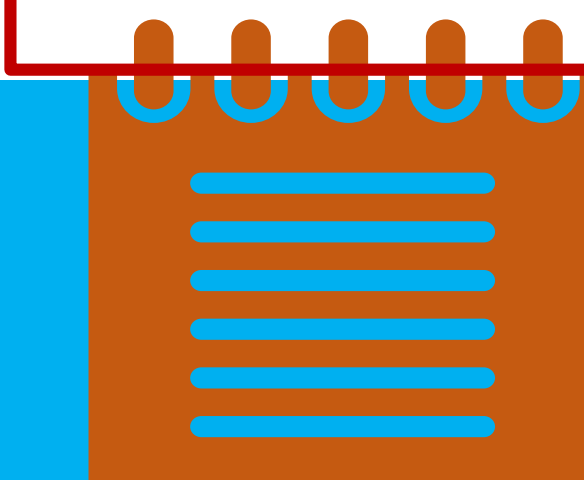
ผลการการศึกษาพบว่า พ.ศ.2564 บันทึกส่งตัวอย่างเลือดตรวจผู้ป่วยที่สงสัยโรคไข้เลือดออก หรือ ไวรัสซิกา และ ชิคุนคุนยา ในโรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่7 จำนวน 55 ตัวอย่าง (ร้อยละ 47 ตัวอย่าง มหาสารคาม 6 ตัวอย่าง กาฬสินธุ์ 2 ตัวอย่าง) อายุเฉลี่ย 16 ปี (11-20 ปี จำนวน 17 คน คิดเป็น 30.91 % , 0-10 ปี จำนวน 15 คน คิดเป็น 27.27 % , 41-50 ปี จำนวน 7 คน คิดเป็น 12.73% , >60 ปี จำนวน 7 คน คิดเป็น 12.73 % , 21-30 ปี จำนวน 5 คน คิดเป็น 9.09 % , 51-60 ปี จำนวน 3 คน คิดเป็น 5.45% , อื่นๆ 1.82%) ตามลำดับ วิเคราะห์สัมพันธ์กับแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของซีโรไทป์เชื้อไวรัสเดงกี จำนวน 19 ตัวอย่าง พบ DENV-1 จำนวน 12 ตัวอย่าง คิดเป็น 63.2% และ DENV-2 จำนวน 7 ตัวอย่าง คิดเป็น 36.8 ช่วงที่มีการเกิดโรคมามากที่สุดคือ เดือนมิถุนายน พฤษภาคม และ กรกฎาคม ตามลำดับ

พ.ศ.2565 บันทึกส่งตัวอย่างเลือดตรวจ ผู้ป่วยที่สงสัยโรคไข้เลือดออก หรือ ไวรัสซิกา และ ชิคุนคุนยา ในโรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 23 ตัวอย่าง (ร้อยละ 18 ตัวอย่าง และ กาฬสินธุ์ 5 ตัวอย่าง) อายุเฉลี่ย 13 ปี (11-20 ปี 10 คน คิดเป็น 43.48 % , 0-10 ปี 6 คน คิดเป็น 26.29% , 21-30 จำนวน 3 คน คิดเป็น 13.04% , 41-50 ปี 1 คน คิดเป็น 4.35% , 51-60 ปี 1 คน คิดเป็น 4.35% , 31-40 ปี 1 คน คิดเป็น 4.35% , >60 ปี 1 คน คิดเป็น 4.35%) ตามลำดับ วิเคราะห์สัมพันธ์กับแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของซีโรไทป์เชื้อไวรัสเดงกี จำนวน 10 ตัวอย่าง พบ DENV-1 จำนวน 7 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 70 และ CHIKV จำนวน 3 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 30 ช่วงที่มีการเกิดโรคมามากที่สุดคือ เดือนมิถุนายน และ เดือนกรกฎาคม ตามลำดับ



สรุปและอภิปรายผล

สังเคราะห์ตัวอย่างเลือดผู้ป่วยที่สงสัยโรคไข้เลือดออก หรือ ไวรัสซิกา และ ชิคุนคุนยา ในโรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่ 7 (พ.ศ.2564-2565) จำนวน 77 ตัวอย่าง (จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 65 ตัวอย่าง จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน 6 ตัวอย่าง และ จังหวัดมหาสารคาม จำนวน 6 ตัวอย่าง) อายุเฉลี่ย 14.5 ปี 11-20 ปี 26 คน คิดเป็น 33.77 % , 0-10 ปี 21 คน คิดเป็น 27.27 % , 41-50 ปี 8 คน คิดเป็น 10.39% , 21-30 ปี 8 คน คิดเป็น 10.39% , >60 ปี 8 คน คิดเป็น 10.39% , 51-60 ปี 4 คน คิดเป็น 5.19% , 31-40 ปี 1 คน คิดเป็น 1.3 % ตามลำดับ วิเคราะห์สัมพันธ์กับแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของซีโรไทป์เชื้อไวรัสเดงกี จำนวน 29 ตัวอย่าง (พ.ศ.2564 จำนวน 19 ตัวอย่าง และ พ.ศ.2565 จำนวน 10 ตัวอย่าง) พบ DENV-1 จำนวน 19 ตัวอย่าง คิดเป็น 65.5% DENV-2 จำนวน 7 ตัวอย่าง คิดเป็น 24.1% และ CHIKV. 3 ตัวอย่าง คิดเป็น 10.3% ช่วงที่มีการเกิดโรคมามากที่สุดคือ เดือนมิถุนายน 20 คน กรกฎาคม 5 คน พฤษภาคม 2 คน เมษายน 1 คน และ กันยายน 1 คน ตามลำดับ



ข้อเสนอแนะ

เห็นควรจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้เกี่ยวข้องโดยเฉพาะผู้บันทึกและผู้ส่งตัวอย่างเลือดตรวจผู้ป่วยที่สงสัยโรคไข้เลือดออก หรือ ไวรัสซิกา และ ชิคุนคุนยา ในโรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่ 7 อย่างมีประสิทธิภาพ

การประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูงด้านการวิจัย

สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพฯ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น