



สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว / เหตุการณ์ และการตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร สัปดาห์ที่ 15 ระหว่างวันที่ 9 - 15 เมษายน 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 โรคฝีดาษวานร (Mpox)

รับแจ้งจากโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น ว่าพบผู้ป่วยสงสัยฝีดาษวานร (Mpox) จำนวน 1 ราย เป็นหญิงไทย อายุ 36 ปี มีอาการไข้ เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ มีผื่นและตุ่มหนองที่ศีรษะ, ลิ้น และลำตัว เมื่อวันที่ 01/04/2566 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล เมื่อวันที่ 06/04/2566 แพทย์ได้ทำ tzanck smear ผลเป็นลบ ไม่มีประวัติเสี่ยง มีเพศสัมพันธ์กับสามีตัวเองครั้งสุดท้าย เมื่อ 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา แพทย์สงสัยโรคฝีดาษวานร จึงเก็บตัวอย่าง Lesion swab ส่งตรวจเพื่อหาเชื้อก่อโรค Mpox ที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ผลไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส Mpox

1.2 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เสียชีวิต กรณีที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์

รับแจ้งจากห้องปฏิบัติการนิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ว่าพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) เสียชีวิตจำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 23 ปี อาชีพ พนักงานราชการ กำลังศึกษาต่อ ปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกทม อยู่ที่ 445 ซอยเพชรบุรี 7 ถนนเพชรบุรี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 03/04/2566 ด้วยอาการไอ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ผลการตรวจ ATK Not Detected และวันที่ 04/04/2566 ได้ตรวจ ATK อีกครั้ง ผล Detected ผู้ป่วยรับการรักษาแบบ Home Isolation และให้ประวัติว่าเมื่อวันที่ 31/03/2566 ได้ไปดูคอนเสิร์ตที่เมืองทองธานี เดินทางโดยรถไฟฟ้า BTS หลังจากดูคอนเสิร์ตเสร็จ เพื่อนก็ขับรถยนต์ส่วนบุคคลมาส่งที่พัก และช่วงวันที่ 01/04/2566 - 02/04/2566 อยู่ที่หอพักไม่ได้ออกไปไหน ต่อมาวันที่ 07/04/2566 ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น แต่ผลตรวจ ATK ยังพบเชื้ออยู่ วันที่ 08/04/2566 จึงได้ไปซื้อส้มตำทะเล และแจ่วฮ้อนมาทาน วันที่ 09/04/2566 เวลา 09.30 น. ผู้ป่วยมีอาการท้องเสีย และตั้งแต่นั้นเวลา 19.00 - 21.00 น. เพื่อนผู้ป่วยไม่สามารถติดต่อกับผู้ป่วยได้ โทรศัพท์หาผู้ป่วยหลายๆ ครั้งก็ไม่รับ จึงรู้สึกได้ถึงความผิดปกติ จึงประสานไปทางแมนชั่นให้แม่บ้านไปเปิดประตูหอพัก พบว่าผู้ป่วยหมดสติอยู่ในห้องน้ำ จึงได้แจ้ง 1669 เมื่อแพทย์และพยาบาลมาถึงจุดเกิดเหตุ พบว่าเสียชีวิต จึงได้ดำเนินการตรวจ ATK อีกครั้งผลตรวจ Detected หลังจากที่เคลื่อนย้ายศพไปทำพิธีตามหลักศาสนาแล้วทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคได้ดำเนินการทำความสะอาดห้องพักตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง / เสี่ยงต่ำที่พักอาศัยในหอพัก และเฝ้าระวังผู้มีอาการเข้าได้กับเกณฑ์สอบสวนโรคในชุมชน ถึงวันที่ 17/04/2566

1.3 โรคลีเจียนแนร์ (Legionnaire)

รับแจ้งจากกองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศและกักกันโรค ว่าได้รับรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคลีเจียนแนร์ จำนวน 1 ราย จาก European Legionnaires' Disease Surveillance Network (ELDSNet) เป็นเพศชาย สัญชาติเนเธอร์แลนด์ อายุ 68 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 24/02/2566 ผลการตรวจหาเชื้อ Legionella ด้วยวิธี Urinary antigen Test ผล Positive ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางมาพักที่ Ibis Riverside Hotel ในพื้นที่เขต

คลองสาน กรุงเทพมหานคร เข้าพักระหว่างวันที่ 21/02/2566 – 25/02/2566 ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้ประสานและส่งต่อข้อมูลให้กับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อลงดำเนินการสอบสวนควบคุมโรค ตรวจสอบคุณภาพน้ำ และเก็บตัวอย่างน้ำตามจุดเสี่ยงต่างๆ ของโรงแรมส่งตรวจเพื่อหาเชื้อก่อโรคต่อไป

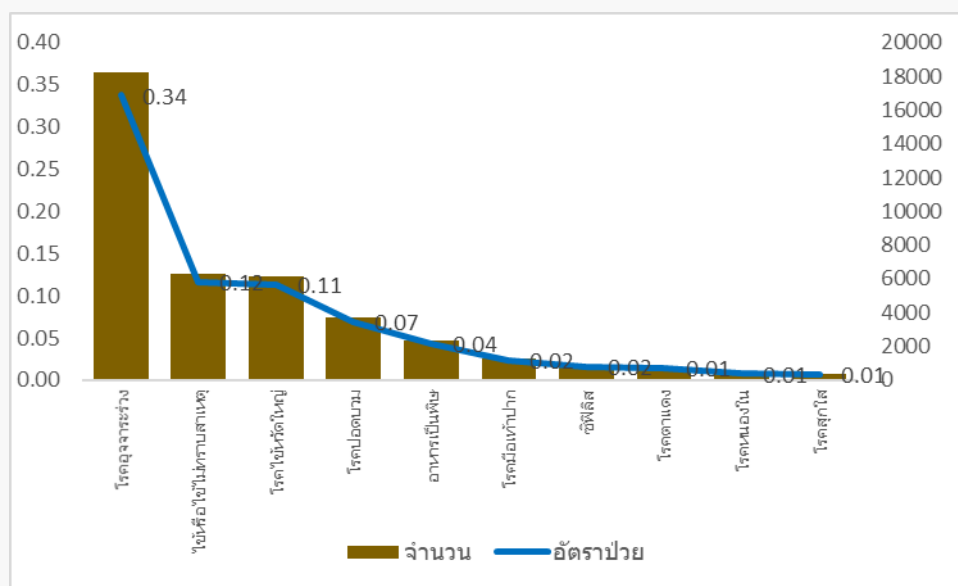
2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

2.1 โรคเฝ้าระวังที่พบบ่อยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ข้อมูล ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 16 เมษายน 2566

โรคเฝ้าระวังที่พบบ่อย 3 อันดับแรก ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง อัตราป่วย 0.34 ต่อแสนประชากร รองลงมา ไข้หรือไข้ไม่ทราบสาเหตุ อัตราป่วย 0.12 ต่อแสนประชากร และโรคไข้หวัดใหญ่ อัตราป่วย 0.11 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

10 อันดับโรคที่เฝ้าระวังที่พบบ่อย ในพื้นที่ กทม.

ข้อมูลจากรายงาน 506 กทม. ข้อมูล ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 16 เมษายน 2566



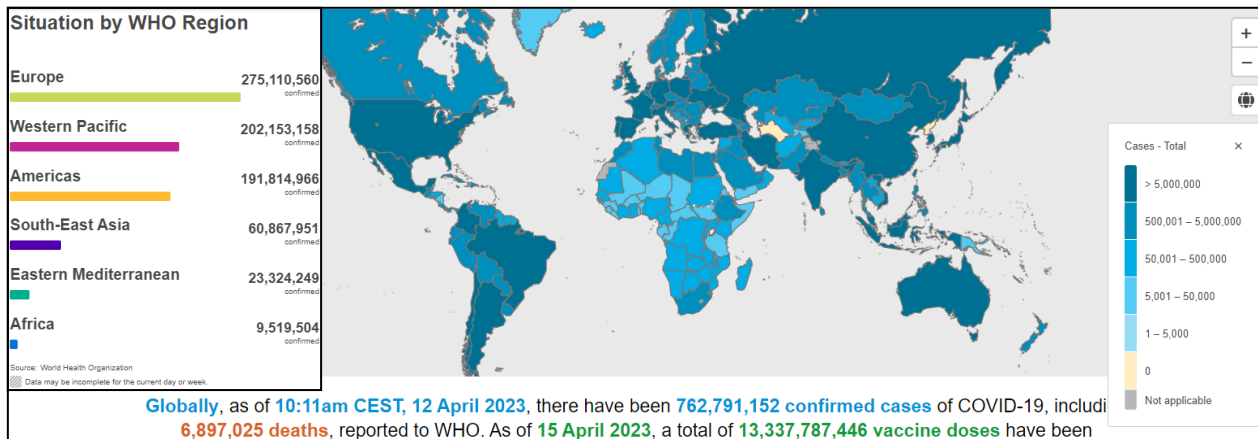
2.2 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ผู้ป่วยยืนยันสะสม (1 ต.ค. 65 – 15 เม.ย. 66) จำนวน 32,228 ราย และเสียชีวิตสะสม 312 ราย ข้อมูลรายสัปดาห์ ระหว่างวันที่ 9 – 15 เมษายน 2566 พบผู้ป่วยรายใหม่ จำนวน 469 ราย และเสียชีวิต 3 ราย เขตที่พบผู้ป่วยยืนยันสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ เขตบางเขน (27 ราย) รองลงมา คือ เขตบางกะปิ (22 ราย) และเขตหนองแขม (22 ราย) ตามลำดับ

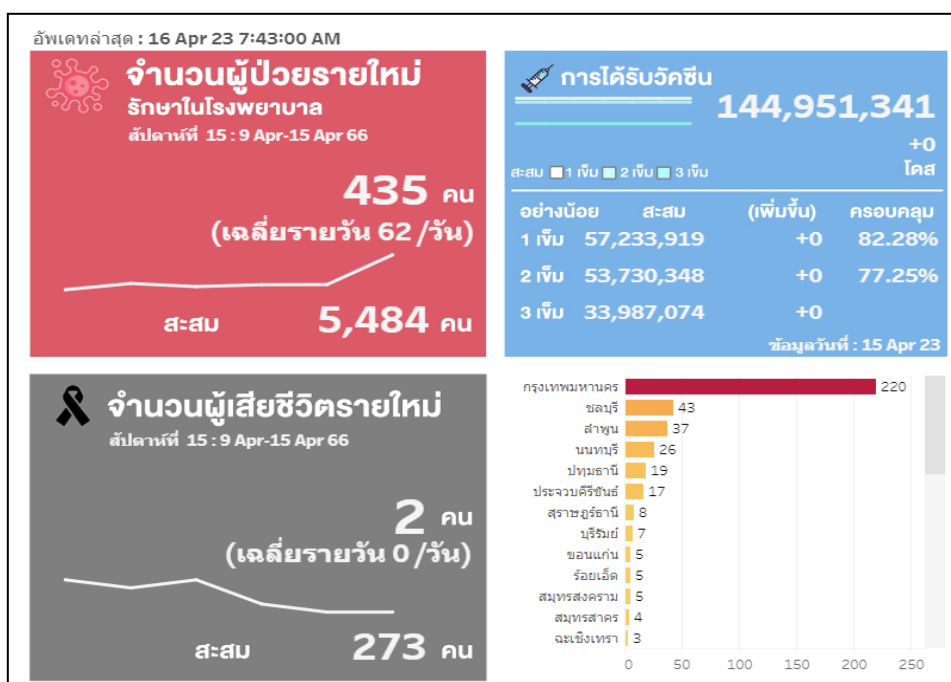
3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในประเทศและต่างประเทศ

3.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 15 เมษายน 2566 พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันการติดเชื้อทั่วโลก สะสม จำนวน 762,791,152 ราย เสียชีวิต รวม 6,897,025 ราย การได้รับวัคซีนรวม 13,337,787,446 โดยทวีปที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันสะสมมากที่สุด ได้แก่ ทวีปยุโรป รองลงมา คือ ทวีปแอฟริกาตะวันตก, ทวีปอเมริกา, ทวีปเอเชีย ตะวันออกเฉียงใต้ และทวีปแอฟริกา ตามลำดับ



ประเทศไทย ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค ตั้งแต่ 1 มกราคม - 16 เมษายน 2566 พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันติดเชื้อสะสม 5,484 ราย ข้อมูลระหว่างวันที่ 9 - 15 เมษายน 2566 ผู้ป่วยรายใหม่รักษาในโรงพยาบาลที่ รวม จำนวน 435 คน เฉลี่ย 62 คน/วัน จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่ รวม 2 คน และการได้รับวัคซีนสะสม รวม 144,951,341 โดส



3.2 สถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox)

สถานการณ์โรคฝีดาษวานรทั่วโลก ข้อมูลจาก CDC พบผู้ติดเชื้อยืนยันตั้งแต่ 1 มกราคม - 13 เมษายน 2566 จำนวน 86,956 ราย เสียชีวิต จำนวน 119 ราย ประเทศที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันสะสมมากที่สุด ได้แก่ ประเทศสหรัฐอเมริกา รองลงมา คือ ประเทศบราซิล, ประเทศสเปน, ประเทศฝรั่งเศส และประเทศโคลัมเบีย

ประเทศไทย ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค ณ วันที่ 16 เมษายน 2566 พบติดเชื้อยืนยันสะสม 18 ราย (อยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 8 ราย)

4. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

4.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

จากการติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างต่อเนื่อง กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค คาดการณ์ว่าหลังเทศกาลสงกรานต์จะพบผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากประชาชนมีการทำกิจกรรมร่วมกันช่วงสงกรานต์ และการเดินทางที่เพิ่มขึ้น ทำให้ใกล้ชิดผู้คนจำนวนมาก และภายหลังประเทศไทยผ่อนคลายมาตรการ ไม่ได้มีการตรวจโควิดก่อนเข้าร่วมกิจกรรม การสวมหน้ากากน้อยลง ทำให้เสี่ยงรับเชื้อเมื่อมีการอยู่ใกล้กับผู้ติดเชื้อ หลังเทศกาลสงกรานต์ แนะนำให้ประชาชนเฝ้าระวังสังเกตอาการตัวเองอย่างน้อย 7 วัน หลีกเลี่ยงสัมผัสใกล้ชิดกับผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หากจำเป็นให้สวมหน้ากาก ล้างมือบ่อยๆ และถ้าพบว่ามีอาการป่วย เช่น มีไข้ เจ็บคอ ไอ มีน้ำมูก ให้ตรวจ ATK หากผลเป็นบวก ก็ให้ปรึกษาแพทย์รักษาตามสิทธิ และตามระดับอาการ

4.2 โรคฝีดาษวานร (Mpox)

จากการติดตามสถานการณ์โรคฝีดาษวานร (Mpox) อย่างต่อเนื่อง พบว่าผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่เป็นเพศชาย โดยเฉพาะเป็นกลุ่มของ LGBTQ ปัจจุบันเสี่ยงต่อการติดเชื้อ คือ การมีเพศสัมพันธ์/สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยยืนยัน สถานที่เสี่ยงที่เอื้อต่อการแพร่กระจายเชื้อ เช่น ออเนเซน ชาวน่า และห้องน้ำสวนสาธารณะ เป็นต้น ซึ่งในแต่ละสัปดาห์ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองได้รับแจ้งรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานรจากสถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานครเฉลี่ย 1 – 2 ราย/สัปดาห์

ดังนั้นสำหรับประชาชนควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสแนบชิดกับผู้ที่มีการใช้ มีผื่น ตุ่มน้ำ ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์หรือสัมผัสใกล้ชิดกับคนแปลกหน้าหรือไม่รู้ประวัติมาก่อน หมั่นล้างมือบ่อยๆ ไม่ใช้ของร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดตัว และหากพบว่ามีประวัติเสี่ยงและมีอาการสงสัย เช่น มีผื่น เป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือตกสะเก็ด ตามลำตัวหรืออวัยวะเพศ หลังจากมีไข้ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ สามารถเข้ารับการตรวจได้ที่โรงพยาบาล เพื่อได้รับการวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้อง และป้องกันการแพร่ระบาดสู่บุคคลอื่น

สำหรับโรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือคลินิกเอกชนต่างๆ ควรมีการเตรียมความพร้อมกรณีพบผู้สงสัยติดเชื้อหรือมีอาการ ถ้าเป็นสถานพยาบาลในกรุงเทพมหานคร ให้ปรึกษาทางสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองเพื่อพิจารณาทำการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันหาเชื้อ และแนะนำให้แยกผู้ป่วยจนกว่าจะทราบผลตรวจเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อต่อไป

เอกสารอ้างอิง

1. ข่าวเพื่อสื่อมวลชน. สำนักสื่อสารและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กรมควบคุมโรค. <https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=33437&deptcode=brc>
2. รายงาน 506. สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ข้อมูล ณ วันที่ 16 เมษายน 2566
3. รายงานผู้ติดเชื้อ Covid – 19. DDC Dashboard. <https://doeportal.moph.go.th/สถานการณ์ผู้ติดเชื้อ COVID – 19 ภายในประเทศ. กรมควบคุมโรค> <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard=province>
4. Mpox. <https://www.cdc.gov/poxvirus/mpox/response/2022/world-map.html>
5. WHO Coronavirus (COVID – 19) Dashboard. https://covid19.who.int/?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjw__ihBhADEiwAXEazJg-XLH7DU5uhLy6DnOluiTv0snkkpa1NfgCKenzntJCwBk72QVDwBoC6ZAQAvD_BwE

สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย

- | | | | |
|---------------|-----------|-------------------------------|------------|
| 1. นายธนวันต์ | กานภริมย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | หัวหน้าทีม |
| 2. นางณัฐมา | รองมาลี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | สมาชิกทีม |
| 3. นางชนิษฐา | มันเมือง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | สมาชิกทีม |