



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง  
Institute for Urban Disease Control and Prevention  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
Department of Disease Control Ministry of Public Health  
โทรศัพท์ 0-2521-0943 โทรสาร 0-2521-0936

สัปดาห์ที่ 17 (ระหว่างวันที่ 23 - 29 เมษายน 2566)

สรุปรายงานเหตุการณ์ที่สำคัญทางระบาดวิทยา

1. การได้รับแจ้งข่าว / เหตุการณ์ และการตรวจสอบข่าว

สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พื้นที่กรุงเทพมหานคร สัปดาห์ที่ 17 ระหว่างวันที่ 23 - 29 เม.ย. 2566 พบโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ดังนี้

1.1 ผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก

**รายที่ 1** ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับแจ้งจาก คุณอริสรา สังขระมย์ กคร. สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ว่าพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย สัญชาติไทย เพศหญิง อายุ 47 ปี ที่อยู่ขณะป่วย ชุมชนมหาดไท 1 แขวงดอกไม้ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 16 เม.ย. 2566 มีอาการมีไข้ มีไข้ต่ำ ๆ ปวดศีรษะ ซึ่ยอมรับประทานเอง พักอยู่ที่บ้าน อาการไม่ดีขึ้นจนถึงวันที่ 20 เม.ย. 2566 มีอาการอ่อนเพลียมาก ตรวจ ATK ผลเป็นลบ วันที่ 21 เม.ย. 2566 เวลา 23.00 น. ปัสสาวะไม่ออก ตกบันได 9 ชั้น ญาติพาไปรักษาที่ รพ. สิรินคร ญาติปฏิเสธการรักษา และได้พาไปรักษาที่ รพ.วิภาวดีรังสิต เวลา 01.00 น. ยังรู้สึกตัวดี รักษาเป็นผู้ป่วยใน ต่อมาในเวลา 09.00 น. เริ่มมีอาการเหนื่อย จึงย้ายเข้ารักษาที่แผนก ICU มีภาวะช็อก และหยุดหายใจ ได้รับการ CPR นาน 1 ชั่วโมง และเสียชีวิตวันที่ 22 เม.ย. 2566 เวลา 11.25 น. ศบส. 57 บุญเรือง เลิศล้ำ ลงสอบสวนควบคุมโรค วันที่ 24 เม.ย. 2566 และประสานส่งตัวอย่างเลือดส่งตรวจหาเชื้อก่อโรค และหาภูมิคุ้มกันต่อโรคไข้เลือดออก ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลการตรวจเลือด IgM+ , IgG+ , การตรวจหาสารพันธุกรรมไวรัสเด็งกี ผลตรวจเป็น Negative

**รายที่ 2** ทีม SAT สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับแจ้งจาก สคร. 6 จังหวัดชลบุรี ว่าพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง สัญชาติพม่า อายุ 36 ปี พูดภาษาไทยไม่ได้ ที่อยู่ขณะป่วย แขวงตลาดพลู เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร โดยย้ายจากจังหวัดสมุทรปราการมาทำงานที่กรุงเทพมหานคร จากการตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมจากนายจ้างและญาติที่เป็นพม่า ซึ่งผู้ป่วยมาพักอยู่ด้วยกัน ในช่วงก่อนป่วย ผู้ป่วยย้ายมาอยู่ที่รามอินทรา โครงการก่อสร้างประมาณ 9 เดือน เมื่อโครงการเสร็จสิ้น ได้ย้ายไปอีกโครงการหนึ่งแขวงตลาดพลู เขตธนบุรี นานประมาณ 15 วันปัจจุบันทำงานที่แคมป์ก่อสร้างริเจ็นท์คอนโดมิเนียมอากาศ ซึ่งอยู่ใกล้ๆ กับที่พัก (ขึ้นทะเบียนที่จังหวัดสมุทรปราการ) เริ่มป่วย 21 เม.ย. 2566 ด้วยอาการมีไข้ หนาวสั่น ไปรักษา admit ที่ รพ. สมเด็จพระปิ่นเกล้า วันที่ 24 เม.ย. 2566 ตรวจพบน้ำตาลในเลือดสูง แล้วขอย้ายไปรักษาตามสิทธิ์ (สิทธิ์การรักษาอยู่ รพ.บางจาก) และเข้ารักษาที่ รพ.บางจาก เมื่อวันที่ 24 - 26 เม.ย. 2566 มีไข้สูงตลอด BT 39 - 41 °C, หนาวสั่น ถ่ายเหลว น้ำตาลในเลือดสูง ถ่ายดำ ตรวจ ATK negative มีปัญหา Sepsis, Ac diarrhea, Alternative of concious, Septic encephalitis,

26 เม.ย.2566 ส่งตัวไปรักษาต่อที่ รพ.สมุทรปราการ ผู้ป่วยล้ม ศีรษะขาดพื้น มีอาการซึมลง ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ และเสียชีวิตในวันเดียวกันเวลา 19.24 น.

## 2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

### 2.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค ณ วันที่ 30 เมษายน 2566

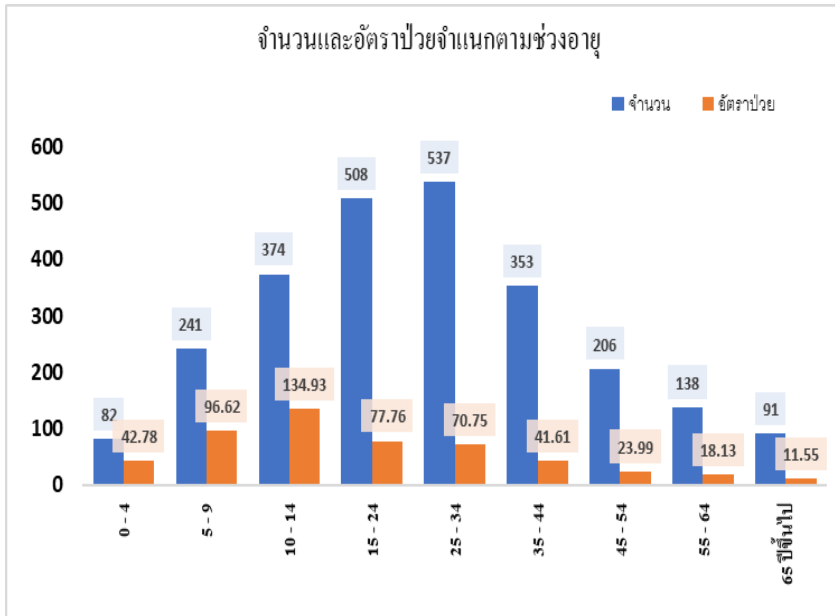
ผู้ป่วยยืนยันสะสมรายสัปดาห์ ระหว่างวันที่ 23 - 29 เม.ย. 2566 ผู้ป่วยรายใหม่รักษาในโรงพยาบาล รวมจำนวน 525 คน เฉลี่ย 75 คน/วัน จำนวนผู้ป่วยสะสม 2,238 ราย ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่อายุ 30 - 60 ปี ส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่ในเขตหนองแขม เขตบางเขน เขตดอนเมือง เขตวัฒนา และเขตหลักสี่

ผู้เสียชีวิตรายใหม่รวม 14 ราย เสียชีวิตสะสมตั้งแต่ 1 ตุลาคม - 29 เมษายน 2566 จำนวน 335 ราย เฉลี่ย 5-7 ราย/สัปดาห์ ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัวและไม่ได้รับวัคซีน และการได้รับวัคซีนสะสม รวม 28,274,140 โดส



### 2.2 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร

ข้อมูลจาก สำนักอนามัย ณ วันที่ 30 เม.ย. 2566 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2566 - 30 เม.ย. 2566 ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พบผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย เป็นเพศหญิงทั้ง 2 ราย สัญชาติ ไทย 1 ราย และสัญชาติพม่า 1 ราย พักอาศัยอยู่ที่เขตประเวศ และเขตธนบุรี ตามลำดับ ผู้ป่วยสะสมในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน 2,530 ราย อัตราป่วย 46.04 ต่อแสนประชากร เพศชาย จำนวน 1,340 ราย เพศหญิง จำนวน 1,190 ราย อายุที่มีอัตราป่วยมากที่สุด คือ 10-14 ปี อัตราป่วย 134.93 ต่อแสนประชากร รองลงมา คือ อายุ 5-9 ปี อัตราป่วย 96.62 ต่อแสนประชากร และ 15-24 ปี อัตราป่วย 77.76 ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยมากที่สุดในเขตจตุจักร เขตบางเขน เขตบางขุนเทียน เขตจอมทองและเขตสายไหม และผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ จำนวน 13,159 ราย อัตราป่วย 19.91 ต่อแสนประชากร ผู้เสียชีวิต 12 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.09



ลำดับ	เขต	จำนวนป่วย
1	จตุจักร	120
2	บางเขน	117
3	บางขุนเทียน	114
4	จอมทอง	87
5	สายไหม	84
6	บึงกุ่ม	79
7	ดอนเมือง	77
8	ประเวศ	76
9	วังทองหลาง	76
10	บางกะปิ	71

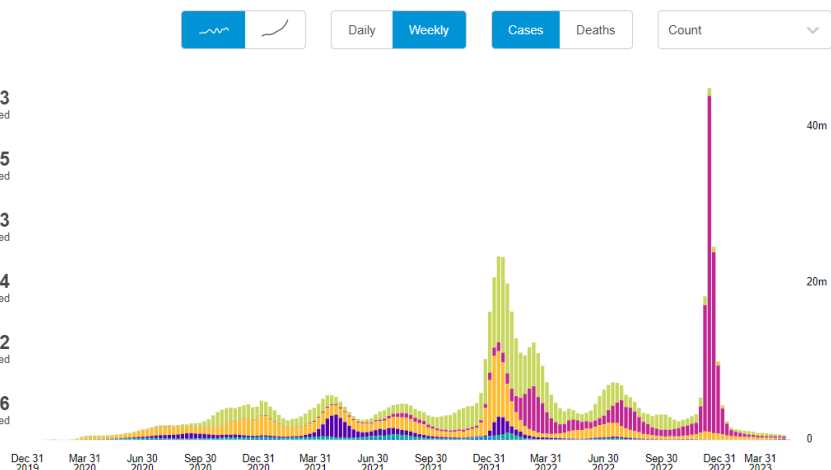
### 3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในประเทศและต่างประเทศ

#### 3.1 สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

##### Situation by WHO Region

Europe	275,789,453 confirmed
Western Pacific	202,604,225 confirmed
Americas	192,187,133 confirmed
South-East Asia	61,021,914 confirmed
Eastern Mediterranean	23,347,992 confirmed
Africa	9,522,906 confirmed

Source: World Health Organization  
Data may be incomplete for the current day or week.



ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 29 เมษายน 2566 พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยัน การติดเชื้อทั่วโลก สะสม จำนวน 764,474,387 ราย เสียชีวิตรวม 6,915,286 ราย การได้รับวัคซีนรวม 13,343,360,939 โดส ทวีปที่พบผู้ติดเชื้อยืนยันสะสมมากที่สุด ได้แก่ ทวีปยุโรป รองลงมา คือ ทวีปแปซิฟิกตะวันตก ทวีปอเมริกา ทวีปเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก แอฟริกา ตามลำดับ

**ประเทศไทย** ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค ณ วันที่ 30 เม.ย. 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 2566 พบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยัน ติดเชื้อสะสม 8,382 ราย ส่วนผู้เสียชีวิต สะสม 288 ราย ข้อมูลประจำสัปดาห์ที่ 17 ระหว่างวันที่ 23 - 29 เม.ย. 2566 ผู้ป่วยรายใหม่รักษาในโรงพยาบาล จำนวน 1,811 ราย เฉลี่ย 258 คน/วัน จำนวนผู้เสียชีวิตรายใหม่รวม 10 คน สำหรับจำนวนผู้ได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19 ยังไม่พบการรายงานว่ามีผู้เข้ารับวัคซีนเพิ่มเติม โดยในปัจจุบัน

ฉีดวัคซีนสะสม 144,951,341 โดส แบ่งเป็น วัคซีนเข็มที่ 1 จำนวน 57,233,919 โดส คิดเป็น 82.28% เข็มที่ 2 จำนวน 53,730,348 โดส คิดเป็น 77.25% และตั้งแต่เข็มที่ 3 ขึ้นไป จำนวน 33,987,074 โดส

กรณีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ XBB.1.16 ที่เพิ่มขึ้นทั่วโลก พบเชื้อแล้วใน 22 ประเทศ โดยเฉพาะประเทศอินเดีย เชื้อสายพันธุ์ล่าสุดนี้มีความสามารถในการติดต่อสูงกว่าเชื้อสายพันธุ์ในอดีต เป็นที่จับตาขององค์การอนามัยโลก แต่ข้อมูลขณะนี้พบว่าอาการไม่ได้รุนแรงเพิ่ม ทั้งนี้ ฐานข้อมูล GISAID มีรายงานการตรวจพบสายพันธุ์นี้ในประเทศไทย 6 ราย ข้อมูลเบื้องต้นพบว่าเป็นผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศ อยู่ในวัยทำงาน และอาการป่วยไม่รุนแรง ส่วนอาการสำคัญของ XBB.1.16 ที่ประเทศอินเดียรายงานว่ามี “เยื่อぶตาอักเสบ” ยังไม่มีรายงานในผู้ป่วยที่พบในประเทศไทย อย่างไรก็ตาม อาการของโควิด ที่เรารู้ว่า จะมีอาการตัวร้อน เป็นไข้ บางรายก็จะมีอาการระคายเคืองตามใบหน้า หรือดวงตาได้

#### 4. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค

##### 4.1 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ XBB.1.16

ทั้งนี้ สายพันธุ์ XBB.1.16 เป็นตัวที่ทั่วโลกกำลังจับตาเนื่องจากมีการแพร่เร็ว ทั้งยังหลบหลีกภูมิคุ้มกันตามธรรมชาติ และจากการฉีดวัคซีนได้ดี แต่ข้อมูลที่พบอาการทางคลินิกยังไม่ต่างจากสายพันธุ์อื่น แม้ติดเชื้อยังไม่มีใครล้มป่วยหนัก แม้แต่ที่ประเทศอินเดียที่มีการระบาดมาก แต่คนไข้อาการหนักไม่ได้เพิ่มมาก การนำเสนอข้อมูลต่างๆ เพื่อให้เกิดความตระหนัก และให้เกิดการเฝ้าระวัง ไม่ให้เกิดการหย่อนยาน เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อจนกลายเป็นโรคประจำถิ่นในปัจจุบัน ลักษณะการระบาดมีความถี่มากขึ้น อีกทั้งภาวะโลกร้อนทำให้วัฏจักรเกิดการเปลี่ยนแปลง ไวรัสก็มีการเปลี่ยนแปลง จึงต้องระวัง อย่างไรก็ตามหลังเกิดสถานการณ์โควิด-19 ทำให้ทุกประเทศเกิดการเรียนรู้ เฝ้าระวัง มีนวัตกรรมเทคโนโลยีต่างๆ รวมถึงยา เวชภัณฑ์ วัคซีนเข้ามารองรับสถานการณ์อย่างรวดเร็ว จึงขอประชาชนอย่าตื่นตระหนก และขอให้มารับวัคซีนโควิด ถ้าหากฉีดเข็มสุดท้ายนานเกิน 4 เดือน

##### 4.2 โรคไข้เลือดออก

การป้องกันควบคุมโรคให้ประสบผลสำเร็จ จะต้องมีมาตรการทั้งในมิติของคน เชื้อโรค ยุงพาหะ และต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน โดยใช้หลายๆ วิธีการร่วมกัน เช่น การลดแหล่งเพาะพันธุ์ โดยการจัดการสิ่งแวดล้อม การป้องกันไม่ให้ยุงกัด การใช้สารเคมีในการกำจัดยุง โดยเฉพาะในกรณีเกิดการระบาดของโรค และหากมีอาการป่วยหรือสงสัยว่าป่วยด้วยโรคติดต่อ นำโดยผู้ต้องรีบไปพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรับการรักษา ที่ถูกต้อง ไม่ซื้อยากินเองโดยเฉพาะยาในกลุ่มเอ็นเสด (NSAIDs) เช่น ไอบูโพรเฟน ไดโครฟีแนก แอสไพริน รวมถึงยาชุด ซึ่งมีผลทำให้เลือดออกในทางเดินอาหารได้ง่าย ยากต่อการรักษา ทำให้เสี่ยงต่อการเสียชีวิตได้

#### เอกสารอ้างอิง

1. รายงาน 506. สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ข้อมูลโรคไข้เลือดออก วันที่ 23 - 29 เม.ย. 2566
2. สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในประเทศ. กรมควบคุมโรค  
เข้าถึงได้จาก <https://ddc.moph.go.th/covid19-dashboard/?dashboard=province>
3. สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทั่วโลก  
เข้าถึงได้จาก : <https://covid19.who.int/?mapFilter=cases>
4. สถานการณ์ผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์ XBB.1.16

เข้าถึงได้จาก : <https://www.hfocus.org/content/2023/04/27474>

5. สถานการณ์โรคไข้เลือดออก สำนักอนามัย

เข้าถึงได้จาก : <https://workpointtoday.com/mosquito-2/>

**สรุปและตรวจสอบข่าวการระบาด โดย**

- |                   |          |                                  |            |
|-------------------|----------|----------------------------------|------------|
| 1. นางศิริมา      | ธนานันท์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | หัวหน้าทีม |
| 2. นางอรนงค์      | คงเรือง  | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ            | สมาชิกทีม  |
| 3. นางสาวยุวนันท์ | กองสิงห์ | นักวิชาการสาธารณสุข              | สมาชิกทีม  |