

# WEEKLY EPI NEWS

23/02/2567

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ฉบับที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

## เหตุการณ์การระบาดของโรคหิดในสถานบริบาลผู้สูงอายุแห่งหนึ่ง จังหวัดนนทบุรี

วันที่ 9 ก.พ. 2567 ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ลงพื้นที่สอบสวนโรคหิดในสถานบริบาลแห่งหนึ่ง พบผู้ป่วย 19 ราย อัตราป่วยร้อยละ 54.29 เป็นผู้ป่วยยืนยันจากประวัติรับการรักษา จำนวน 3 ราย ความเสี่ยงของการแพร่กระจายคาดว่าเกิดจากเจ้าหน้าที่รายหนึ่งเริ่มมีอาการผื่นคันแต่ยังคงทำงานดูแลผู้พักอาศัยในสถานบริบาล และมีการสัมผัสกับผู้อาศัยและผู้สูงอายุตลอดเวลา เช่น การอุ้มอาบน้ำกายภาพบำบัด หรือการขึ้นรถเข็น จึงมีโอกาสแพร่กระจายเชื้อระหว่างผู้ดูแลด้วยกันได้ ดังนั้น ผู้ดูแลจึงน่าจะเป็นปัจจัยเสี่ยงในการนำพาโรคหิดไปยังผู้พักอาศัยรายอื่น ๆ จนเกิดเป็นการระบาดขึ้นในที่สุด



แนะนำให้สถานบริบาลแยกผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการรักษาจากผู้อาศัยอื่นจนครบ 2 สัปดาห์ เจ้าหน้าที่ที่มีอาการและอยู่ระหว่างการรักษาให้งดการปฏิบัติหน้าที่ 1 สัปดาห์ (หลังได้ยาทาในต้นสัปดาห์ที่สอง ตัวหิดและไข่จะถูกกำจัดโดยสมบูรณ์) แบ่งโซนดูแลผู้อาศัยเพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายอย่างน้อย 1 เดือน และสวมใส่เครื่องป้องกันส่วนบุคคล เช่น ถุงมือ เสื้อคลุมกันเปื้อน หน้ากากอนามัย ก่อนสัมผัสผู้พักอาศัย ผู้สูงอายุในสถานบริบาลทุกครั้ง ปรับระบบการซักผ้าเป็นซักด้วยน้ำร้อน แยกเสื้อผ้าผู้ป่วยและผู้อาศัยก่อนซัก และหากพบผู้ป่วยหิดให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบโดยเร็วเพื่อเข้าให้การรักษา และควบคุมการแพร่ระบาด สำหรับการระบาดในชุมชนยังไม่มีความเสี่ยงที่ชัดเจน แนะนำให้มีการเฝ้าระวังในสถานที่แออัด เช่น เรือนจำ สถานบริบาล สถานสงเคราะห์ หรือศูนย์เด็กเล็ก

ที่มา : ทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค สัปดาห์ที่ 6 ปี 2567

## คร. เผยผลวิเคราะห์การเสียชีวิตส่วนเกิน (Excess Deaths) ยังไม่พบหลักฐานว่าวัคซีนโควิด mRNA เพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต พร้อมเดินหน้าวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกต่อไป

กรมควบคุมโรคเปิดเวทีรับฟังและแลกเปลี่ยนข้อมูลวิชาการเกี่ยวกับประโยชน์และผลเสียจากวัคซีนโควิด 19 จากการศึกษาการตายส่วนเกิน (Excess Death) พบว่า ปี พ.ศ. 2564-2566 ไทยมีจำนวนผู้เสียชีวิตสูงกว่าที่คาดการณ์ไว้ โดย นพ.ปณิธิ รัสมิวิจยะ และ นพ.ระพีพงศ์ สุพรรณไชยมาตย์ นำเสนอผลการวิเคราะห์ เพื่อทดสอบสมมติฐานว่าอาจเกิดจากวัคซีน mRNA หรือไม่ ด้วยการศึกษาระบาดวิทยาแบบ case-control study อาศัยฐานข้อมูลการเสียชีวิตของประชากรไทย ร่วมกับฐานข้อมูลการได้รับวัคซีนโควิด (หมอพรีอม) ช่วง พ.ศ. 2564-2566 โดยดูผลลัพธ์การเสียชีวิตภาพรวมจากทุกสาเหตุ และวิเคราะห์แยกสาเหตุการเสียชีวิตตามกลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง กลุ่มโรคกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ และเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่เสียชีวิตในช่วงเวลาเดียวกัน รวมจำนวนตัวอย่างกว่าหนึ่งล้านราย ผลการศึกษาเบื้องต้น พบความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตทุกสาเหตุของผู้ได้วัคซีน mRNA ในภาพรวมต่ำกว่ากลุ่มที่รับวัคซีนอื่น 23% ส่วนการเสียชีวิตจากสาเหตุกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง และกลุ่มโรคกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ พบว่า ผู้รับวัคซีน mRNA มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตต่ำกว่าผู้ได้รับวัคซีนอื่น 22-37%

ผลการวิเคราะห์เบื้องต้นแสดงให้เห็นว่า ยังไม่พบหลักฐานที่บ่งชี้ว่าวัคซีน mRNA เพิ่มความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตทุกสาเหตุในภาพรวม และไม่พบว่าสัมพันธ์กับการเสียชีวิตด้วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองและกลุ่มโรคกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ ทั้งนี้ กรมฯ มีแผนศึกษาเพิ่มเติมโดยอาศัยฐานข้อมูลแหล่งอื่นมาประกอบการวิเคราะห์ต่อไป

ที่มา : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข <https://shorturl-ddc.moph.go.th/ps6b2>

## การระบาดของโรคคางทูม ในประเทศอินเดีย

วันที่ 1 ก.พ. 2567 ประเทศอินเดียรายงานผู้ป่วยโรคคางทูมเป็นกลุ่มก้อน 45 ราย ในโรงเรียนสตรีประจำของรัฐบาลเมือง Burhanpur ซึ่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นบวกต่อโรคคางทูม 10 ราย คางทูม (Mumps) เป็นโรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจที่ติดเชื้อมาจากคนสู่คน โดยสัมผัสละอองน้ำลายของผู้ที่ติดเชื้อจากการไอหรือจาม ไวรัสจะเคลื่อนจากระบบทางเดินหายใจไปต่อมน้ำลายบริเวณข้างหู เมื่อต่อมน้ำลายอักเสบจะทำให้เกิดอาการเจ็บปวดและบวมแดง หากไวรัสแพร่กระจายเข้าสู่ลำคออาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและไขสันหลังก็อาจแพร่ไปที่อื่นในร่างกายส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะแทรกซ้อนในระบบสืบพันธุ์ วัคซีน MMR (Measles-Mumps-Rubella Vaccine) สามารถป้องกันโรคคางทูมได้ถึง 95% ทุกคนควรรับวัคซีนอย่างน้อย 2 ครั้ง (ฉีดครั้งแรกเมื่ออายุ 9-12 เดือน เข็มที่สองให้ฉีดที่อายุ 2 ปีครึ่ง) โรคนี้เป็นแล้วมักจะไม่เป็นอีก หากป่วยโรคคางทูมไม่ควรคลุกคลีกับผู้อื่น ให้แยกตัวจนถึง 9 วัน



ที่มา : ProMED-mail. [Internet].

ProMED-mail; [posted Date]. [cited 2024 Feb 2]. Available from: <https://promedmail.org/promed-post/?id=8714631>

