

# รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 12 - 18 ก.ย. 2567

## เหตุการณ์อื่น ๆ ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- 15 กันยายน 2567 กระทรวงสาธารณสุข ประเทศอินเดียได้ยืนยันผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากสถาบันไวรัสวิทยาแห่งชาติ พบผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อมีป้าห์ไวรัส 1 ราย โดยผู้เสียชีวิต เพศชาย เป็นนักศึกษา อายุ 23 ปี อาศัยอยู่ที่รัฐเกรละซึ่งอยู่ทางตะวันตกเฉียงใต้ของประเทศอินเดีย โดยผู้เสียชีวิตเข้ารับการรักษาตัวด้วยอาการตับอักเสบ และมีอาการของโรคสมองอักเสบร่วมด้วย ก่อนหน้านี้ผู้เสียชีวิตได้เดินทางท่องเที่ยวไปกับเพื่อนหลายแห่ง มีผู้สัมผัสที่ต้องเฝ้าระวังประมาณ 151 ราย ในจำนวนนี้มี 5 รายที่มีอาการแต่ไม่รุนแรง อยู่ระหว่างรอผลการตรวจหาเชื้อมีป้าห์ไวรัสทางห้องปฏิบัติการ รายละเอียดอื่น ๆ อยู่ระหว่างการสอบสวนโรค
- 16 กันยายน 2567 สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค ร่วมกับเครือข่ายจัดการประชุมขับเคลื่อนงานสาธารณสุข ไทย - กัมพูชา ระดับประเทศปี 2567 ณ โรงแรมมารีดอนเมืองแอร์พอร์ต กทม. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาขับเคลื่อนติดตาม กำกับ บริหารโครงการสรุปผลการดำเนินงานปี 2567 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาอุปสรรค และนำเสนอความเป็นมาของแผนดังกล่าว โดยเริ่มต้นระยะที่ 1 ระหว่างปี 2560 ถึง 2562 ระยะที่ 2 ระหว่างปี 2565 ถึง 2567 ทั้งนี้ได้มีการนำเสนอผลการดำเนินงานปี 2567 รวมทั้งโครงการและกิจกรรมที่จะดำเนินการในปี 2568 โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมการประชุมครั้งนี้ทั้งสิ้น 11 หน่วยงาน ซึ่งคณะอนุกรรมการแผนความร่วมมือเพื่อการพัฒนา ไทย - กัมพูชา สาธารณสุขได้แสดงความคิดเห็น และให้คำแนะนำเพื่อปรับแผนงานโครงการ และกิจกรรมต่าง ๆ ให้สอดคล้องเหมาะสมยิ่งขึ้น

## “ โรคไอกรน ” ลดความเสี่ยงการเกิดโรคด้วยการฉีดวัคซีน !!!

ข้อมูลจากรายงานการเฝ้าระวังเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค ประจำสัปดาห์ที่ 36 ระหว่างวันที่ 9 - 15 กันยายน 2567 พบผู้ป่วยยืนยันโรคไอกรน 4 รายและเข้าข่ายสงสัยโรคไอกรน 1 ราย จำแนกเป็นพบผู้ป่วยที่จังหวัดภูเก็ต 4 ราย โดยพบผู้ป่วยยืนยันอาศัยอยู่ที่ อ. เมือง 2 ราย และ อ. กะทู้ 1 ราย ส่วนผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัยอีก 1 ราย อาศัยที่ อ. กะทู้ ทุกรายเป็นเด็กนักเรียน สัญชาติไทย อายุระหว่าง 11 - 14 ปี ผู้ป่วยทั้ง 4 ราย มีประวัติการฉีดวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ส่วนผู้ป่วยยืนยันรายสุดท้ายอีก 1 ราย ที่จังหวัดนครนายก เพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 6 ปี อาศัยที่ อ. องครักษ์ อยู่ระหว่างติดตามประวัติการได้รับวัคซีน เมื่อพิจารณาข้อมูลการได้รับวัคซีนในพื้นที่ พบว่าความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันโรคไอกรนในทุกอำเภอที่พบผู้ป่วยในจังหวัดภูเก็ตมีความครอบคลุมการฉีดวัคซีนต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดคือต้องมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90 สำหรับโรคไอกรนนั้นเป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจเกิดจากเชื้อแบคทีเรียมีระยะฟักตัวประมาณ 7 - 10 วัน แต่บางครั้งอาจนานถึง 20 วัน โดยเชื่อดังกล่าวทำให้เยื่อเยื่อทางเดินหายใจอักเสบ เกิดอาการไอ โดยในระยะแรกจะมีอาการคล้ายไข้หวัด คือ ไอและมีน้ำมูกเล็กน้อย อาจไม่มีไข้ หรือมีไข้ต่ำ ๆ สิ่งต่างไปจากไข้หวัดคืออาการไอจะมากขึ้นแต่ปริมาณน้ำมูกยังคงเดิม กล่าวคือน้ำมูกไม่ได้มากขึ้นตามอาการไอ อาการที่เป็นลักษณะเฉพาะของโรคนี้คือ ไอเป็นชุด ๆ ไอติด ๆ กัน 5 - 10 ครั้ง นานประมาณ 2 - 3 สัปดาห์ ผู้ป่วยบางรายมีอาการไอมากจนหายใจไม่ทัน และมีอาการหายใจเข้าลึก ๆ เป็นเสียงวี๊ด สลับกับการไอเป็นชุดบางรายไอจนตาแดง อาการไอเป็นชุดจะลดลงทั้งความรุนแรงและจำนวนครั้งของการไอ ระยะเวลาการดำเนินโรคถ้าไม่มีโรคแทรกซ้อนจะใช้เวลาประมาณ 6 - 10 สัปดาห์ โรคดังกล่าวเป็นโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน จึงขอให้ผู้ปกครองนำบุตรหลานเข้ารับการฉีดวัคซีนตามนัดที่ปรากฏในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้ครบตามช่วงวัย สำหรับแรงงานข้ามชาติที่นำครอบครัวและบุตรหลานเข้ามาทำงานในประเทศไทย ตามระเบียบเรื่องการประกันสุขภาพในแรงงานข้ามชาติ ปี 2563 หากมีบุตรหลานที่อายุไม่เกิน 7 ปีบริบูรณ์ สามารถซื้อบัตรประกันสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขได้ในอัตรา 365 บาท ต่อคน เฉลี่ยวันละ 1 บาท มีอายุคุ้มครอง 1 ปี นับจากวันที่ซื้อบัตรซึ่งจะได้รับการฉีดวัคซีนครบถ้วนเหมือนเด็กไทยและสามารถเข้ารับการฉีดวัคซีนพื้นฐานอย่างต่อเนื่องได้ในสถานบริการสาธารณสุขที่อยู่ใกล้ที่อยู่อาศัย ทั้งนี้เพื่อให้บุตรหลานปลอดภัยจากโรคทุกโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน



## ข้อเสนอแนะสำหรับเจ้าหน้าที่

จนท. แจ่ง อสต. และ จนท. สาธารณสุขรวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันให้ความรู้ เรื่องโรคไอกรนและโรคอื่น ๆ ที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โดยให้ทราบถึงสาเหตุการเกิดโรค อาการ ช่องทางการติดต่อ รวมทั้งวิธีป้องกันโรคดังกล่าวแก่ลูกบ้าน โดยเฉพาะครอบครัวที่มีเด็กในปกครอง ควรมีการประชาสัมพันธ์และจัดการรณรงค์เป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการนำบุตรหลานมารับการฉีดวัคซีน โดยวัคซีนป้องกันโรคไอกรนสำหรับเด็กเล็กควรได้รับวัคซีน DTP อย่างน้อย 3 เข็ม และควรแนะนำให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 20 สัปดาห์ขึ้นไป เข้ารับการฉีดวัคซีนดังกล่าวด้วยเพื่อให้เด็กที่เกิดมามีภูมิคุ้มกันโรคดังกล่าวในระดับหนึ่ง รวมทั้งควรให้คำแนะนำในกลุ่มแรงงานข้ามชาติที่ทำงานในพื้นที่เรื่องการซื้อบัตรประกันสุขภาพเพื่อให้สามารถนำบุตรหลานเข้ารับการฉีดวัคซีนต่อเนื่องจนครบตามเกณฑ์ได้ในสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน ทั้งนี้เพื่อลดความเสี่ยงการเกิดโรครวมทั้งยังสามารถลดความรุนแรงและป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อนจากโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

## รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

โครงการพัฒนาขีดความสามารถการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

ติดต่อ  
oic.ddc@gmail.com  
02-5903832  
www.ddc.go.th/oic

## อ้างอิง

- <https://www.hfocus.org/content/2016/09/9879>
- <https://www.pidst.or.th/A299.html>
- <https://ddc.moph.go.th/odpc12/news.php?news=40565&deptcode=odpc12>
- ข้อมูลจาก : สถานการณ์โรคไอกรน (Pertussis) ณ วันที่ 1 มีนาคม 2567 เรียบเรียงโดย  
ฤทธิชัย ใจพ่อง ภาวินี ด้วงเงิน กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ  
กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- <https://www.thehindu.com/news/national/kerala/nipah-virus-death-confirmed-in-keralas-malappuram/article68645361.ece>
- ขอบคุณภาพจาก : <https://mgronline.com/onlinesection/detail/9660000108748>
- ขอบคุณภาพจาก :  
<https://th.wikipedia.org/wiki/%E0%B9%82%E0%B8%A3%E0%B8%84%E0%B9%84%E0%B8%AD%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%99>
- ขอบคุณภาพจาก : <https://www.vimut.com/article/rubella-symptoms>