

จับตาโรคและภัยสุขภาพ ประจำเดือนตุลาคม 2567

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

โรคที่น่าจับตา >> **โรคเลปโตสไปโรสิส (โรคฉี่หนู)**



โรคเลปโตสไปโรสิส (โรคฉี่หนู) ในประเทศไทย

ปี พ.ศ. 2567 ข้อมูล ณ 20 กันยายน 2567 **ผู้ป่วยสะสม 2,745 ราย เสียชีวิต 30 ราย** (อัตราป่วยตาย ร้อยละ 1.09)

กลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อ : ผู้ที่อยู่ในพื้นที่อุทกภัย/ต้องลุยน้ำท่วมขัง ผู้ทำงานในภาคเกษตรกรรม นักท่องเที่ยวเดินป่า/เที่ยวตามน้ำตก

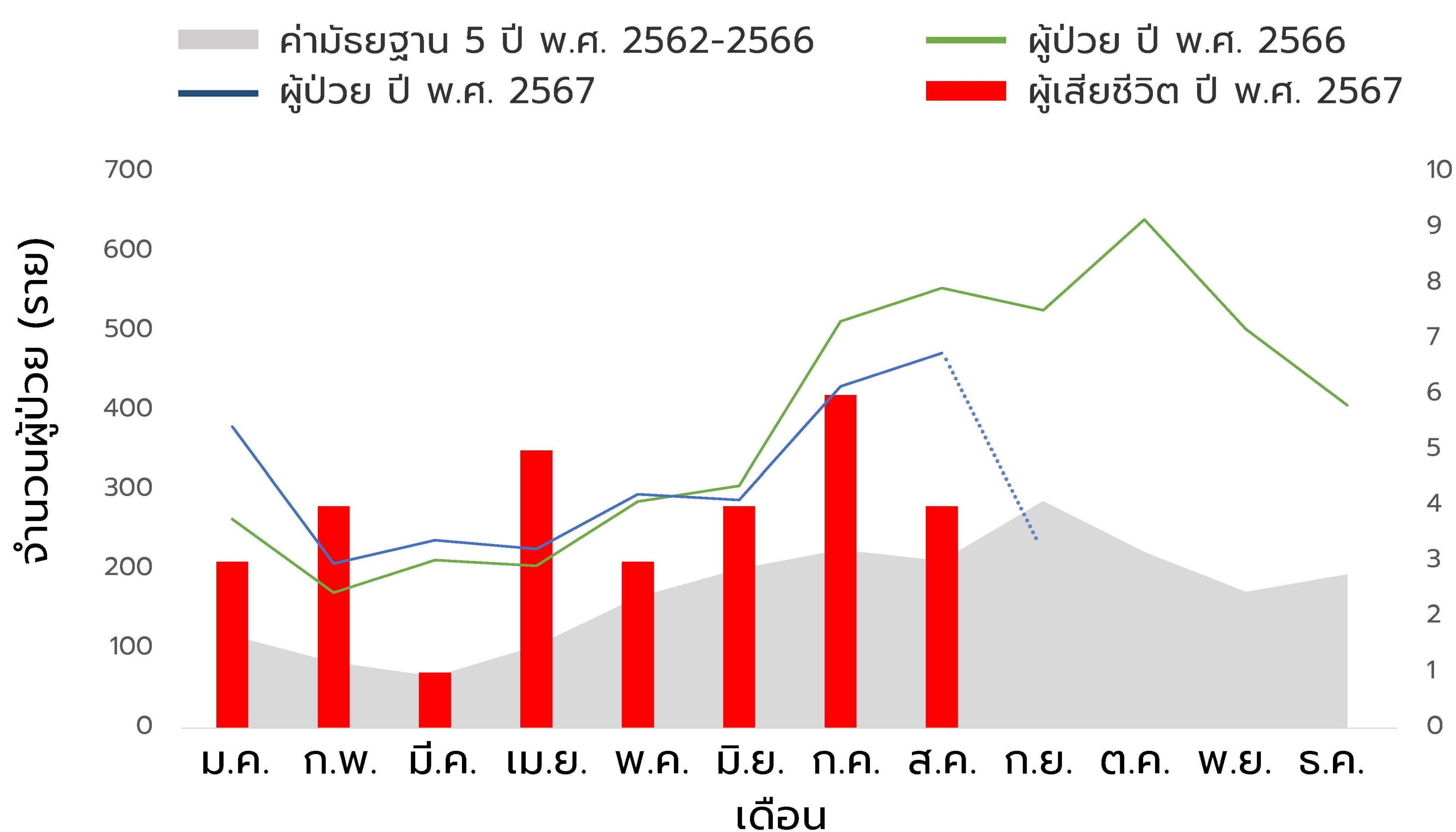
สถานที่เสี่ยง : บริเวณที่มีน้ำท่วมขัง พื้นดินชื้นแฉะ แอ่งน้ำ ร่องน้ำ น้ำตก ลำคลอง

ปัจจัยเสี่ยงอื่น : ปริมาณของสัตว์รังโรคโดยเฉพาะหนู ปริมาณเชื้อที่ถูกล่อยออกมาจากปัสสาวะของสัตว์รังโรค และปนเปื้อนอยู่ในน้ำหรือสิ่งแวดล้อม การที่ผู้สัมผัสเชื้อมีบาดแผลที่ผิวหนังทำให้เชื้อสามารถผ่านเข้าไปได้

ข้อมูลจากระบบการรายงานโรค DDS กองระบาดวิทยา : ในปี พ.ศ. 2567 พบผู้ป่วยโรคฉี่หนูสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566) จำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นชัดเจนตั้งแต่เดือนกรกฎาคม และยังคงมีแนวโน้มสูงขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันประเทศไทยเผชิญกับปัญหาอุทกภัยหลายพื้นที่ซึ่งทำให้เพิ่มความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคฉี่หนู ดังนั้นคาดว่า จะพบจำนวนผู้ป่วยสูงขึ้นอีกช่วงเดือนกันยายนและตุลาคม โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีอุทกภัยควรมีการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด



จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคเลปโตสไปโรสิส ปี พ.ศ. 2567 เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และปีที่ผ่านมา (ข้อมูล ณ วันที่ 20 กันยายน 2567)



ข้อมูลจากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด ระหว่างวันที่ 1 มกราคม-20 กันยายน 2567

ผู้ป่วยยืนยันที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ 15 ราย (เสียชีวิต 9 ราย)

- อาชีพที่พบมากที่สุด คือ เกษตรกร ร้อยละ 33.33 รองลงมา คือ รับจ้าง (26.67) และกรีดยางพารา (13.33)
- **ส่วนใหญ่มีประวัติสัมผัสน้ำ/ดินชื้นแฉะ (ร้อยละ 93.33)**
- อาการสำคัญที่พบ คือ **ไข้เฉียบพลัน ร้อยละ 86.67** รองลงมา คือ หายใจหอบเหนื่อย (80.00) ปวดกล้ามเนื้อโดยเฉพาะกล้ามเนื้อน่อง (66.67)
- ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงวันเข้ารับการรักษของผู้ป่วยยืนยัน 0-6 วัน (ค่ามัธยฐาน 3 วัน) และระยะเวลาตั้งแต่วันเข้ารับการรักษจนถึงวันเสียชีวิต 1-24 วัน (ค่ามัธยฐาน 8 วัน)

คำแนะนำสำหรับประชาชน

- หลีกเลี่ยงการเดินลุยน้ำ แช่น้ำเป็นเวลานาน หรือเดินลุยน้ำโคลนด้วยเท้าเปล่า หากจำเป็น เช่น ทำความสะอาดบ้านหลังน้ำลด ควรสวมอุปกรณ์ป้องกันไม่ให้เชื้อโรคเข้าสู่ผิวหนังก่อนลุยน้ำ เช่น รองเท้าบูต/ถุงมือ หากมีบาดแผลควรปิดด้วยพลาสติกกันน้ำ และควรรีบทำความสะอาดร่างกายด้วยน้ำสบู่ทันทีหลังลุยน้ำโคลน
- รักษาความสะอาดของที่อยู่อาศัย/สถานที่ทำงาน เพื่อไม่ให้เป็นที่แหล่งอาศัยของหนู
- ดื่มน้ำสะอาด/น้ำต้มสุก และรับประทานอาหารที่สะอาด ปรุงสุกใหม่/ร้อน อาหารที่ค้างมือควรเก็บในภาชนะที่ปิดมิดชิด และอุ่นให้เดือดหรือร้อนก่อนนำมารับประทานทุกครั้ง
- หากมีไข้สูง ร่วมกับปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้ออย่างรุนแรง โดยเฉพาะที่น่อง ภายใน 1-2 สัปดาห์หลังสัมผัสพื้นที่น้ำขัง/ดินชื้นแฉะ ห้ามซื้อยามารับประทานเอง ควรรีบไปพบแพทย์และแจ้งประวัติเสี่ยงให้ทราบ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยและรักษาได้อย่างถูกต้อง

คำแนะนำสำหรับบุคลากรทางสาธารณสุข

- เฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรสิสอย่างใกล้ชิดโดยเฉพาะพื้นที่ประสบอุทกภัย หากพบผู้ป่วยที่มีอาการไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อโดยเฉพาะที่น่อง ในกลุ่มอาชีพเกษตรกร หรือผู้ที่มีประวัติเสี่ยง ให้นึกถึงโรคนี้และให้การดูแลตามแนวทางเวชปฏิบัติ รวมถึงพิจารณาส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ หากพบการระบาดให้ดำเนินการสอบสวนและควบคุมโรค
- ประชาสัมพันธ์มาตรการป้องกันโรคเลปโตสไปโรสิสโดยเฉพาะในพื้นที่ประสบอุทกภัย ควรมีการเน้นย้ำเรื่องการใช้อุปกรณ์ป้องกันเชื้อโรค เช่น รองเท้าบูต/ถุงมือ ขณะทำความสะอาดบ้าน หรือขณะลุยน้ำในพื้นที่น้ำท่วมขัง

เผยแพร่ : 3 ตุลาคม 2567



แบบสำรวจความพึงพอใจ
ติดต่อ DDC WATCH จับตาโรคและภัยสุขภาพ

ข้อมูล : กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา
จัดทำและเผยแพร่ : กลุ่มเผยแพร่วิชาการ และประสานความร่วมมือระหว่างประเทศ กองระบาดวิทยา