



สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
Institute for Urban Disease Control and Prevention
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Department of Disease Control Ministry of Public Health



สัปดาห์ที่ 49 (ระหว่างวันที่ 30 พฤศจิกายน – 6 ธันวาคม 2568)

นางสาวจจจินต์ มาลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าทีม
นางอรนงค์ คงเรือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สมาชิกทีม
นายอาณัฐ รัตริพฤกษ์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	สมาชิกทีม

1. การตรวจสอบข่าวระบาด

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูล เฝ้าระวังระบาดวิทยาในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประจำสัปดาห์ที่ 49 ระหว่างวันที่ 30 - 6 ธันวาคม 2568 พบโรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่ ดังนี้

1.1 โรคอาหารเป็นพิษ/โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ได้รับรายงานพบนักเรียนโรงเรียนแห่งหนึ่งสังกัด เอกชน ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลวและบางรายมีไข้ จำนวน 21 ราย จากการสอบสวนการระบาดของโรคอุจจาระร่วงในครั้งนี้ เกิดขึ้นที่โรงเรียนสังกัดเอกชน ตั้งอยู่ชอยเอื้อพัฒนา 2 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ทำการเรียนการสอนระดับชั้นอนุบาล 1 – ประถมศึกษาปีที่ 6 มีนักเรียนทั้งหมด 791 คน มีครูและเจ้าหน้าที่ของโรงเรียน จำนวน 60 คน แม่ครัวและผู้สัมผัสอาหาร จำนวน 10 คน โรงเรียน มีพื้นที่ขนาด 2 ไร่ มีอาคารเรียน จำนวน 3 อาคาร ระบบน้ำดื่ม น้ำใช้จากการประปานครหลวง และน้ำดื่ม ผ่านเครื่องกรองน้ำแบบ 3 ท่อ จากการสอบสวนโรคพบว่านักเรียนป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง รวมทั้งสิ้น จำนวน 26 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 2.41 (ครู เจ้าหน้าที่โรงเรียนและผู้สัมผัสอาหารไม่มีอาการป่วย) ผู้ป่วย ส่วนมากรักษาเอง ที่บ้าน และมีจำนวน 1 ราย เข้ารับการรักษารับเข้าเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 (ปัจจุบันหายเป็นปกติ) ประวัติการเจ็บป่วยและการเดินทาง ผู้ป่วยรายแรกเป็นนักเรียน ป.4/3 เริ่มป่วยในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 เวลาประมาณ 19.00 น. ด้วยอาการปวดท้อง อาเจียน ถ่ายเหลว มีไข้ต่ำๆ อาหารที่สงสัย คือมื้อกลางวัน ของ วันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 ได้แก่ พะแนงไก่ ไช้เจียว อาหารว่างได้แก่ สาकुเปียก ข้าวโพด และฝรั่ง วันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ รวมทั้งสิ้น 26 คน

1.2 โรคไอกรน (Pertussis) พบผู้ป่วย ยืนยัน โรคไอกรน จำนวน 1 ราย เป็นเพศ ชาย สัญชาติ ไทย อายุ 10 ปี 11 เดือน อาชีพนักเรียน/นักศึกษา ปฏิเสธโรคประจำตัว ประวัติการรับวัคซีน ได้รับวัคซีน รวมที่มีคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ (DTP-HB-Hib) เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2558 วัคซีนรวมที่มีคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี-ฮิบ (DTP-HB-Hib) เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2558

วัคซีนรวมที่มีคอติบ-บาดทะยัก-ไอกรนดับอักเสบบี-ฮิบ (DTP-HB-Hib) เมื่อวันที่ 18 มิถุนายน 2558 วัคซีนคอติบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DTP) เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2559 วัคซีนคอติบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DTP) เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2561 เริ่มป่วยวันที่ 28 พฤศจิกายน 2568 เข้ารับการรักษาครั้งแรกเมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2568 สัญญาณชีพแรกรับ BT 36 °C PR 90/นาที BP103/89 มม.ปรอท RR 20/นาที อาการที่พบได้แก่ มีเสียงหายใจดังฮับ ระหว่างหรือหลังการไอ, มีอาการอาเจียนหลังการไอ, ไอเป็นชุด, ตาแดง, น้ำตาไหล สถานะการรักษา กำลังรักษา เป็น ผู้ป่วยใน ส่งตัวอย่าง อื่น ๆ : Nasopharyngeal swab ตรวจโดยวิธีการ PCR จำนวน 1 ตัวอย่าง เมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2568 ที่โรงพยาบาลธนบุรี-ทวีวัฒนา พบผลเป็นบวกต่อ Bordetella pertussis ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดครั้งนี้ได้แก่ อื่น ๆ โรงเรียนโยเซฟอุปถัมภ์ จังหวัดนครปฐม

2. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่ได้รับการยกระดับการเฝ้าระวังเป็นระดับตื่นตัว (Alert mode)

สัปดาห์ที่ 49 ระหว่างวันที่ 30 – 6 ธันวาคม 2568 ไม่มีสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่ได้รับการยกระดับการเฝ้าระวังเป็นระดับตื่นตัว ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

3. สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ

3.1 สถานการณ์โรคในประเทศไทย

3.1.1 โรค food poisoning

ประเทศไทย ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังดิจิทัล (DDS) และโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค ระหว่างวันที่ 30 – 6 ธันวาคม 2568 พบมียอด 133,869 ราย คิดเป็นยอดอัตราป่วยเท่ากับ 206.231 ต่อแสนประชากร พบ เสียชีวิต 1 ราย (0.002) ช่วงอายุที่พบ 0 – 4 ปี มี 10,582 ราย (371.302) อายุ 5 – 9 ปี มี 13,203 ราย (371.004), อายุ 10 – 14 ปี มี 10,065 ราย (258.369), อายุ 15- 19 ปี มี 8,628 ราย (216.438), อายุ 20 – 29 ปี มี 22,263 ราย (246.686), อายุ 30 – 39 ปี มี 16,882 ราย (181.351), อายุ 40 – 49 ปี มี 13,473 ราย (132.598), อายุ 50 – 59 ปี มี 14,311 ราย (145.207) และ อายุ ≥ 60 ปี มี 24,471 ราย (198.961) จำนวนผู้ป่วยส่วนมากเป็น สัญชาติไทย 23,731 ราย (193.634), พม่า ลาว กัมพูชา 47 ราย (3.731), ไม่ระบุ 606 ราย (12.115) อื่นๆ 80 ราย (2.579)

กรุงเทพมหานคร ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังดิจิทัล (DDS) และโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค ระหว่างวันที่ 30 – 6 ธันวาคม 2568 พบมียอด 10,820 ราย เท่ากับ 201.813 ต่อแสนประชากร และพบผู้ป่วยในช่วงอายุ 0 – 4 ปี มี 457 ราย (246.784), อายุ 5 – 9 ปี มี 589 ราย (242.33), อายุ 10 – 14 ปี มี 489 ราย (177.995), อายุ 15 – 19 ปี มี 422 ราย (141.434), อายุ 20 – 29 ปี มี 2,245 ราย (311.074), อายุ 30 – 39 ปี มี 2,237 ราย (290.351), อายุ 40 – 49 ปี มี 1,536 ราย (176.426), อายุ 50 – 59 ปี มี 850 ราย (101.586), อายุ ≥ 60 ปี มี 989 ราย (85.216) เขตที่พบผู้ป่วยมากคือ เขตดอนเมือง 43 ราย (143.544) ส่วนมากเป็นผู้ป่วยนอก 9,814 ราย (183.049) เป็นผู้ป่วยใน 1,006 ราย (18.936)

3.1 สถานการณ์โรคในต่างประเทศ

ประเทศอินเดีย เผชิญปัญหาหมอกควันรุนแรง กระทบต่อสุขภาพประชาชน ลำสุครัฐบาลอินเดีย เปิดข้อมูลพบว่าในช่วง 3 ปี มีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลัน 204,758 คน ท้องฟ้าเหนือกรุงนิวเดลีของ อินเดีย ปกคลุมไปด้วยหมอกควันพิษ บางจุดหนาแน่นจนแทบมองไม่เห็นพื้นที่ด้านล่างและส่งผลให้ทัศนวิสัย ลดลงอย่างมากภาพดังกล่าวเป็นปัญหาที่เกิดขึ้นบ่อยครั้งในเดลีและพื้นที่ใกล้เคียง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงฤดูหนาว สาเหตุหลักมาจากการเผาพืชผลทางการเกษตร เพื่อเตรียมการเพาะปลูกในรัฐใกล้เคียง ตลอดจนการ ปล่องมลพิษจากภาคอุตสาหกรรม ไอเสียรถยนต์ ประกอบกับอุณหภูมิที่ลดต่ำลง ลมพัดช้า มลพิษจึงลอยติด พื้น ไม่กระจายตัวรัฐบาลอินเดีย เปิดเผยว่า ในช่วงระหว่างปี 2565 - 2567 มีผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ เฉียบพลันมากกว่า 200,000 คนในโรงพยาบาลของรัฐ 6 แห่งในเดลี และมีผู้ป่วย โรคทางเดินหายใจมากกว่า 30,000 คน ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในช่วง 3 ปีดังกล่าว โรงพยาบาลหลัก 6 แห่งในเดลีบันทึกสถิติ ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันได้ 67,054 คนในปี 2565 ส่วนปี 2566 จำนวน 69,293 และอีก 68,411 คนในปี 2667 ขณะที่เมื่อสัปดาห์ที่แล้ว มีรายงานว่าเด็กจำนวนมากที่เข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาลหลายแห่งในเดลีและเขตชานเมือง เนื่องจากมีอาการป่วยจากมลพิษในอากาศ ดัชนีคุณภาพอากาศ หรือ AQI เฉลี่ยของเดลี ทะลุระดับรุนแรงที่ 400 หลายครั้งในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงฤดูหนาว ซึ่งเป็นระดับที่อาจ เป็นอันตรายต่อสุขภาพแม้แต่ผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงและก่อให้เกิดความเสี่ยงร้ายแรงต่อผู้ที่มีโรคประจำตัว ขณะที่ ช่วงเช้าวันนี้ (3 ธ.ค.68) ดัชนีคุณภาพอากาศเฉลี่ยของเดลีอยู่ที่ประมาณ 380 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ตามข้อมูลจากแอป พลิกซ์ที่รัฐบาลอินเดียให้การสนับสนุน โดยวัดค่ามลพิษหลายประเภท รวมถึง PM2.5 ซึ่งเป็นอนุภาคขนาดเล็กที่อาจก่อให้เกิดมะเร็ง และเล็กพอที่จะเข้าสู่กระแสเลือดได้ บางครั้งมีค่าสูงกว่าค่ามาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกกำหนดไว้ ถึง 60 เท่า

(ข้อมูลข่าว ณ วันที่ 4 ธันวาคม 2568)

ประเทศไทย ศูนย์สื่อสารการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ (ศกพ.) กรมควบคุมมลพิษ รายงาน คุณภาพอากาศประจำวัน ที่ 4 ธันวาคม 2568 ณ 07:00 น ภาพรวมปริมาณฝุ่นละออง PM2.5 ในประเทศ พบเกินค่ามาตรฐานในหลายพื้นที่ (สีส้ม) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง พื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑลในขณะที่ พื้นที่ภาคอีสานสถานการณ์กลับเข้ามาอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานทุกพื้นที่ โดยภาคเหนือ ตรวจวัดได้ 4.4 – 48.0 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (มคก./ลบ.ม.) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 9.3 – 32.8 มคก./ลบ.ม. ภาคกลางและ ภาค ตะวัน ตก 24.5 - 49.6 ม ค ก . / ล บ . ม . ภาค ตะวัน ออก 16.9 - 55.9 ม ค ก . / ล บ . ม . ภาคใต้ 11.8 - 32.5 มคก./ลบ.ม. กรุงเทพมหานครและปริมณฑล 27.3 - 62.1 มคก./ลบ.ม. ศกพ. ขอแจ้ง เตือนสถานการณ์ฝุ่นละออง PM2.5 ระหว่างวันที่ 6-9 ธันวาคม 2568 มีแนวโน้มเกินเกณฑ์มาตรฐาน ในหลาย พื้นที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง พื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล และพื้นที่อื่นที่ต้องเฝ้าระวังสถานการณ์ อย่างใกล้ชิด ได้แก่ พื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคตะวันออก และพื้นที่ภาคเหนือตอนล่าง ศกพ. ขอเน้น ย้ำช่องทาง การแจ้งเตือนประชาชน โดยในปัจจุบันมีระบบแจ้งเตือนสถานการณ์ฝุ่นละอองที่สำคัญ คือระบบ

LINE ALERT โดยจะแจ้งเตือนเมื่อสถานการณ์เริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีส้ม) และระบบ Cell Broadcast หากสถานการณ์มีผลกระทบต่อสุขภาพ (สีแดง) นอกจากนี้ยังมีการเผยแพร่ช่องทางสื่อสารของกรมควบคุมมลพิษ ได้แก่ Facebook ศูนย์สื่อสารการแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ (ศกพ.) และสื่อโซเชียลมีเดียอื่น เช่น YouTube, X และ TikTok เพื่อให้ประชาชนสามารถวางแผนการจัดกิจกรรมกลางแจ้ง การจัดเตรียมอุปกรณ์ในการป้องกันตนเองสามารถลดผลกระทบจากสถานการณ์ฝุ่นละอองได้ทันเวลาที่ ทั้งนี้ ขณะนี้กำลังเข้าสู่ฤดูกาลเปิดหีบอ้อย ศกพ. เน้นย้ำถึงนโยบายให้โรงงานควบคุมอ้อยไฟไหม้เข้าหีบไม่เกิน 15 % ของปริมาณอ้อยทั้งหมดและยังคงขอความร่วมมือประชาชนทุกท่าน งดการเผาในที่โล่งทุกชนิดรวมถึงใช้รถโดยสารสาธารณะ เพื่อลดปริมาณการจราจรบนท้องถนน เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการบรรเทาความรุนแรงของสถานการณ์ฝุ่น PM2.5 และผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน (ข้อมูลข่าว ณ วันที่ 4 ธันวาคม 2568)

แหล่งที่มา

1. ddc.moph.go.th/doe (ข้อมูล ณ วันที่ 22 ธันวาคม 2568)
2. <https://mebs-ddce.ddc.moph.go.th/aut/log>
(ข้อมูล สัปดาห์ที่ 49 ระหว่าง วันที่ 30 – 6 ธันวาคม 2568)
3. <https://www.thaipbs.or.th/news/content/359115>
(ข้อมูลข่าว ณ วันที่ 4 ธันวาคม 2568)
4. <https://www.thansettakij.com/general-news/645698>
(ข้อมูลข่าว ณ วันที่ 4 ธันวาคม 2568)