



ปีที่ 54 ฉบับที่ 32 : 18 สิงหาคม 2566

Volume 54 Number 32: August 18, 2023

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Division of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

อรณิชา อินทร์คง, ทศยา โหมอักษ, ธนพล ยิสารคุณ, อรทัย ทองฝาก, กัญทิลา ทวีวิทย์การ

ทีมสรุปสถานการณ์โรคและภัยประจำสัปดาห์ (WATCH Team) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากเครือข่ายงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ในสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 6-12 สิงหาคม 2566 ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยอาหารเป็นพิษจากเห็ดพิษเป็นกลุ่มก้อน จังหวัดราชบุรี พบผู้ป่วยสงสัยอาหารเป็นพิษจากเห็ดพิษ 17 ราย ขณะป่วยอยู่ที่ตำบลคั่งพะยอม และตำบลเบิกไพร อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี จากการสอบสวนโรค พบวันที่ 6 สิงหาคม 2566 ทั้ง 17 ราย รับประทานอาหารทำจากเห็ดแห้งที่มาจากเดียวกัน จำแนกเป็นกลุ่มผู้เก็บเห็ดมาขาย 4 ราย ได้เห็ดจากร้านจำหน่ายอาหารที่รับซื้อเห็ด 3 ราย และจากสถานปฏิบัติธรรม 10 ราย ทั้ง 17 ราย มีอาการเริ่มป่วยหลังรับประทานเห็ด 1-2 ชั่วโมง อาการที่พบ ได้แก่ คลื่นไส้ อาเจียน ใจสั่น เวียนศีรษะ บางรายมีอาการถ่ายเหลวทั้งหมดเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลบ้านโป่ง เป็นผู้ป่วยใน 9 ราย ผู้ป่วยนอก 8 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต จากการสอบถามเบื้องต้นพบว่า ผู้เก็บเห็ดมาขายเข้าใจว่าเป็นเห็ดโคน ขณะนี้อยู่ระหว่างส่งตัวอย่างเห็ดตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ส่วนแหล่งที่มาของเห็ดอยู่ระหว่างสอบสวนโรคเพิ่มเติม

การดำเนินการ สอบสวนและควบคุมโรค เฝ้าระวังประชาสัมพันธ์แก่ประชาชนในพื้นที่เกี่ยวกับความรู้ในการเก็บและรับประทานเห็ด

2. สงสัยโรคคอตีบ จังหวัดปัตตานี พบผู้ป่วยเพศชาย 1 ราย อายุ 2 ปี ขณะป่วยอยู่ที่ตำบลตันหยงดาส อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ประวัติรับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ครั้งล่าสุดได้รับเมื่ออายุ 2 เดือน คือ DTP-HB OPV เริ่มป่วยวันที่ 6 สิงหาคม 2566 ด้วยอาการไข้ อาเจียน เจ็บคอ ผื่นผ้าขาวในลำคอ วันที่ 9 สิงหาคม 2566 ไปพบแพทย์ที่คลินิก ถูกส่งต่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลยะหริ่ง ได้รับการรักษาด้วยยา penicillin G และ Diphtheria antitoxin ส่งตัวอย่าง throat swab ตรวจเพาะเชื้อที่โรงพยาบาลปัตตานี อยู่ระหว่างการตรวจ พบผู้สัมผัสร่วมบ้าน 6 คน

3. การประเมินความเสี่ยงของโรคโรคไข้หวัดใหญ่
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย ณ วันที่ 14 สิงหาคม 2566 พบผู้ป่วยจำนวน 88,354 ราย อัตราป่วย 133.52 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย ในจังหวัดสงขลา



◆ สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 6-12 สิงหาคม 2566	493
◆ สถานการณ์โรคมือเท้าปาก ประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 5 สิงหาคม 2566)	495
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 6-12 สิงหาคม 2566	496
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนกรกฎาคม 2566	501

อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.001 โดยแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2566 พบสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่เดือนมกราคม 2566 ซึ่งมีจำนวนผู้ป่วยสูงครั้งแรกในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ถึง มีนาคม และเริ่มสูงอีกครั้งช่วงปลายเดือนพฤษภาคมเป็นต้นมา การระบาดเป็นกลุ่มก้อนที่ชัดเจนพบส่วนใหญ่ในโรงเรียน รองลงมา ได้แก่ เรือนจำและในค่ายทหาร จากข้อมูลย้อนหลังคาดว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยลดลงในช่วงเดือนพฤศจิกายน

เนื่องจากในระยะนี้เป็นช่วงฤดูฝน และมีกิจกรรมต่าง ๆ ได้แก่ การเปิดภาคเรียน การเกณฑ์ทหาร ที่ทำให้เกิดการรวมกลุ่ม ประกอบกับมาตรการการใส่หน้ากากอนามัย และการเว้นระยะห่าง ผ่อนคลายมากขึ้น เกือบเข้าสู่ภาวะปกติ จึงมีโอกาที่จะพบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในสถานที่ที่มีคนอยู่อย่างหนาแน่นได้สูง เช่น โรงเรียน เรือนจำ ค่ายทหาร วัด เนื่องจากข้อมูลสถานการณ์ พบว่าความรุนแรงของโรคไข้หวัดใหญ่ค่อนข้างต่ำ ความเสี่ยงโดยรวมของการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่จึงอยู่ในระดับปานกลาง

มาตรการสำหรับสถานที่แออัด เช่น โรงเรียน เรือนจำ ค่ายทหาร บ้านพักคนชรา ศูนย์เด็กเล็ก ควรเน้นป้องกันการนำเชื้อเข้าไปในสถานที่ดังกล่าว ได้แก่ การเฝ้าระวังอาการระบบทางเดินหายใจทั้งผู้เฝ้าและผู้ควบคุมดูแลสถานที่ดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ หากพบผู้ที่มีอาการทางเดินหายใจให้รีบดำเนินการแยกกัก และการลดความรุนแรงของการติดเชื้อโดยการทำผู้มีความเสี่ยงได้รับวัคซีนและให้ยาด้านไวรัสในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่ออาการรุนแรง

สถานการณ์ต่างประเทศ

[CDC รายงานพบผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดหมู 2 รายแรกของสหรัฐอเมริกาในปี 2566](#)

วันที่ 4 สิงหาคม 2566 CDC รายงานพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสไข้หวัดหมู 2 รายแรกของสหรัฐอเมริกา ปี 2566 ที่รัฐมิชิแกน จากรายงานการติดเชื้อในคนทั้ง 2 ราย เกิดจากการไปเที่ยวงานเทศกาลเกษตรคนละแห่งในรัฐมิชิแกนและมีประวัติสัมผัสหมู โดยเป็นการติดเชื้อเกิดจากไวรัสต่างสายพันธุ์ คือ ไข้หวัดใหญ่ A (H3)v และ A (H1N2)v ซึ่งมักพบจากการสัมผัสหมู ผู้ป่วยทั้งสองรายได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยรายที่ 1 ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ A (H3)v รายงานเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2566 โดยผู้ป่วยมีประวัติไปร่วมงานเทศกาลเกษตรที่จัดขึ้นเมื่อวันที่ 7-16 กรกฎาคม 2566 ผลการสอบสวนเบื้องต้น พบว่าผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสหมู 10 วันก่อนป่วย ได้รับการรักษาด้วยยาด้านไวรัสไข้หวัดใหญ่และหายดี

ผู้ป่วยรายที่ 2 ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ A (H1N2)v รายงานเมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2566 โดยผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสหมูในงานเทศกาลที่จัดขึ้นเมื่อวันที่ 23-29 กรกฎาคม 2566 โดยผู้ป่วยรายนี้ได้รับด้วยยาด้านไวรัสไข้หวัดใหญ่และหายดี

งานเทศกาลเกษตรเพิ่มความเสี่ยงในการแพร่กระจายไวรัสไข้หวัดใหญ่ระหว่างหมูและคน โดย CDC แนะนำให้หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารและเครื่องดื่มในบริเวณที่มีหมู หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับหมูที่มีอาการป่วยล้างมือก่อนและหลังสัมผัสหมู
