

สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

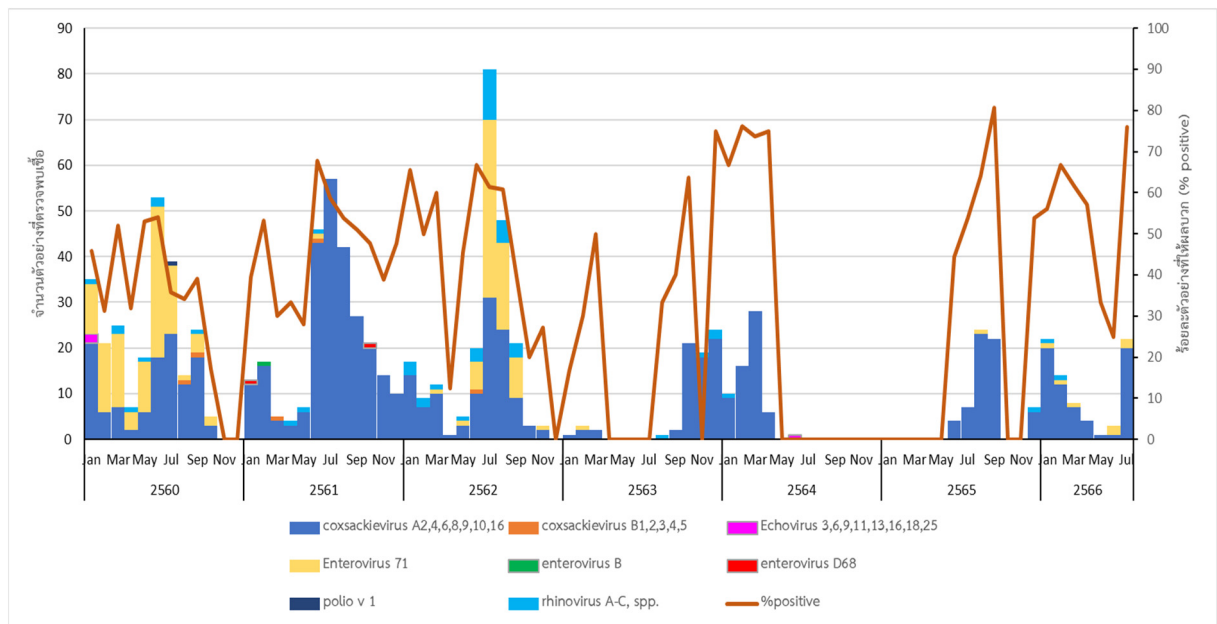
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–5 สิงหาคม 2566 มีรายงานผู้ป่วยสะสม 30,792 ราย อัตราป่วย 46.53 ต่อประชากรแสนคน ยังไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ กลุ่มอายุ 1–4 ปี (886.48) รองลงมา คือ ต่ำกว่า 1 ปี (388.82) และ 5–9 ปี (180.91) ตามลำดับ ภาคที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ ภาคเหนือ (59.52) รองลงมา คือ ภาคกลาง (50.95) ภาคใต้ (48.44) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (33.90) ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด 3 อันดับแรก คือ ภูเก็ต (147.13) รองลงมา คือ จันทบุรี (114.91) และ เชียงใหม่ (108.74)

ระบบเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการของโรคมือเท้าปาก โรคแผลในคอหอย และการติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร

ปี พ.ศ. 2565 กองระบาดวิทยาได้รับตัวอย่างจากโครงการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสก่อโรคมือเท้าปาก (HFMD) โรคแผลในคอหอย (Herpangina) และสงสัยติดเชื้อไวรัสเอนเทอโรทางห้องปฏิบัติการ

จำนวน 107 ราย จากโรงพยาบาล 8 แห่ง ส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร พบให้ผลบวกต่อสารพันธุกรรมไวรัสเอนเทอโรจำนวน 68 ราย ร้อยละ 63.55 เป็นสายพันธุ์ Coxsackievirus A6 ร้อยละ 77.94 (53 ราย) Coxsackievirus A10 ร้อยละ 10.29 (7 ราย) Coxsackievirus A4, B1, Enterovirus 71 และ Rhinovirus spp. ร้อยละ 1.47 (สายพันธุ์ละ 1 ราย) และ Panenterovirus (ไม่ระบุสายพันธุ์) ร้อยละ 4.41 จำนวน 3 ราย

ปี พ.ศ. 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–5 สิงหาคม 2566 ได้รับตัวอย่าง จำนวน 130 ราย จากโรงพยาบาล 15 แห่ง ส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร พบให้ผลบวกต่อสารพันธุกรรมไวรัสเอนเทอโร 76 ราย ร้อยละ 58.46 เป็นสายพันธุ์ Coxsackievirus A16 ร้อยละ 46.05 (35 ราย) Coxsackievirus A10 ร้อยละ 21.05 (16 ราย) Coxsackievirus A6 ร้อยละ 10.53 (8 ราย) Enterovirus 71 ร้อยละ 9.21 (7 ราย) Coxsackievirus A4 ร้อยละ 3.95 (3 ราย) Rhinovirus spp. ร้อยละ 2.63 (2 ราย) และ Coxsackievirus A2, Coxsackievirus A5, Coxsackievirus A9, Coxsackievirus B และ Echovirus 18 ร้อยละ 1.82 (สายพันธุ์ละ 1 ราย)



รูปที่ 1 จำนวนตัวอย่างผู้ป่วยสงสัยมือเท้าปาก และสงสัยติดเชื้อไวรัสเอนเทอโร ที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและร้อยละของการตรวจพบเชื้อไวรัสเอนเทอโรสะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560–5 สิงหาคม 2566