

## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรค/ภัยสุขภาพในรอบสัปดาห์ที่ 19 ปี พ.ศ. 2568

### Outbreak Verification Summary, Week 19, 2025

ทีมเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ (WATCH Team) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ [situationawarenessteam@gmail.com](mailto:situationawarenessteam@gmail.com)

กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากเครือข่ายงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ในสัปดาห์ที่ 19 ระหว่างวันที่ 5–11 พฤษภาคม 2568 ดังนี้

#### สถานการณ์ภายในประเทศ

##### 1. สงสัยโรคแอนแทรกซ์ จำนวน 10 เหตุการณ์

พบเหตุการณ์สงสัยโรคแอนแทรกซ์ จำนวน 10 เหตุการณ์ เป็นผู้ป่วยสงสัยทั้งสิ้นจำนวน 10 ราย โดยพบในจังหวัดอำนาจเจริญ 2 ราย ศรีสะเกษ กาฬสินธุ์ อุบลราชธานี นครพนม แพร่ อุดรธานี ยโสธร และชัยนาท จังหวัดละ 1 ราย แบ่งเป็นเพศชาย จำนวน 7 ราย (ร้อยละ 70) และเพศหญิง จำนวน 3 ราย (ร้อยละ 30) ซึ่งผู้ป่วยทั้งหมดเป็นสัญชาติไทย มีอายุอยู่ในช่วงระหว่าง 29–73 ปี โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่พบอาการแสดง ดังนี้ มีตุ่มน้ำขึ้นบริเวณร่างกาย เช่น แขน มือ ขา และท้อง เป็นต้น ปวดเมื่อยตามร่างกาย ไม่พบอาการไข้ ในบางรายพบตุ่มหนองรวมไปถึงแผลคล้ายบุหรี่ปริศ สำหรับปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยส่วนใหญ่ ได้แก่ มีประวัติรับประทานเนื้อวัวดิบเป็นประจำ ประกอบอาชีพเลี้ยงสัตว์ ฆ่าแหละสัตว์ รวมไปถึงมีประวัติสัมผัสมูลสัตว์ ทั้งนี้ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วย จำนวน 9 ราย (จังหวัดอำนาจเจริญ ศรีสะเกษ กาฬสินธุ์ อุบลราชธานี นครพนม แพร่ อุดรธานี และยโสธร) ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อ *Bacillus anthracis* และอยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 1 ราย (จังหวัดชัยนาท)

##### สิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ได้ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องโรคแอนแทรกซ์แก่ประชาชนในพื้นที่ รวมถึงมีการสอบสวนโรคและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่ รวมทั้งได้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิเช่น ปศุสัตว์อำเภอ เพื่อเฝ้าระวังโรค

ในสัปดาห์ต่อไป ทั้งนี้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและหน่วยงานในพื้นที่ได้เก็บตัวอย่างตรวจเชื้อเพิ่มเติม อาทิเช่น เมล็ดอ้อยโดสิส และสครับไทฟัส เป็นต้น

##### 2. การประเมินความเสี่ยงของการระบาดของโรคติดต่อทางเดินหายใจในสถานที่ที่มีผู้คนหนาแน่นหรือรวมตัวกัน

จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย ตั้งแต่ 1 มกราคม–11 พฤษภาคม 2568 พบว่ามีผู้ป่วยสะสม 325,125 ราย เสียชีวิต 33 ราย โดยจำนวนผู้ป่วยรายสัปดาห์มีค่ามากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังประมาณ 3 เท่าตั้งแต่สัปดาห์ที่ 6 (ประมาณเดือนกุมภาพันธ์) ของปี พ.ศ. 2568 ซึ่งหมายความว่าน่าจะมีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในชุมชนมาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอาจเป็นผลมาจากมาตรการในการป้องกันตนเองที่ลดลง และประชาชนมีภูมิไวรับต่อเชื้อไข้หวัดใหญ่สำหรับสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–11 พฤษภาคม 2568 พบผู้ป่วยสะสม 58,362 ราย มีรายงานผู้เสียชีวิต 21 ราย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่สัปดาห์ที่ 15 เป็นต้นมา แต่เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปี พ.ศ. 2567 พบว่ามีผู้ป่วยน้อยกว่าเมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกัน

นอกจากนี้ข้อมูลจากการเฝ้าระวังเหตุการณ์ในสัปดาห์ที่ 19 ระหว่างวันที่ 5–11 พฤษภาคม 2568 พบว่ามีเหตุการณ์การระบาดของโรคติดต่อทางเดินหายใจในสถานที่ที่มีผู้คนอยู่กันอย่างหนาแน่นหรือรวมตัวกัน รวม 3 เหตุการณ์ เป็นการระบาดของ

ของโรคไข้หวัดใหญ่ภายในเรือนจำ 1 เหตุการณ์ มีจำนวนผู้ป่วยสะสมมากกว่า 430 ราย มีผู้เสียชีวิต 1 ราย และการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเรือนจำ และในโรงพยาบาลสถานที่ละ 1 เหตุการณ์ โดยมีผู้ป่วย 25 และ 35 ราย ตามลำดับ ซึ่งสาเหตุของการแพร่กระจายอาจมาจากการแพร่ระบาดในชุมชนก่อนแล้วจึงมีผู้ป่วยนำเชื้อไประบาดในสถานที่ที่มีผู้คนหนาแน่นดังกล่าว ประกอบกับขาดมาตรการป้องกันส่วนบุคคลและมาตรการทางสังคมที่เพียงพอ

ดังนั้นความเสี่ยงของการระบาดของโรคติดต่อทางเดินหายใจในสถานที่ที่มีผู้คนหนาแน่นหรือรวมตัวกันอยู่ในระดับสูง เนื่องจากการระบาดในชุมชนยังคงเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องอาจส่งผลให้พบเหตุการณ์การระบาดในสถานที่ เช่น เรือนจำ สถานพยาบาล โรงเรียน ค่ายทหาร ได้อย่างต่อเนื่อง สำหรับโรคไข้หวัดใหญ่ถึงแม้ว่าจะพบผู้เสียชีวิตไม่มาก แต่โรคติดต่อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสก็มีความเสี่ยงที่จะเกิดเชื้อกลายพันธุ์หรือรุนแรงมากขึ้นหากมีการแพร่กระจายอย่างต่อเนื่อง จึงควรดำเนินการมาลดความเสี่ยงในสถานที่ที่มีผู้คนอยู่อย่างหนาแน่น เช่น การให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่เพื่อทำให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ การสื่อสารความเสี่ยงเพื่อให้เกิดความตระหนักในการป้องกันตนเอง และกระบวนการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเพิ่มการตรวจจับและแยกผู้ป่วยออกจากคนอื่นได้อย่างรวดเร็ว

## สถานการณ์ต่างประเทศ

### รายงานพบไข้หวัดนกชนิด H5N9 ในสัตว์เป็นครั้งแรก ประเทศฟิลิปปินส์

ตามรายงานของกรมปศุสัตว์แห่งฟิลิปปินส์ (Department of Agriculture–Bureau of Animal Industry: DA–BAI) พบการยืนยันการระบาดของเชื้อไข้หวัดนกชนิดรุนแรงสูง (Highly Pathogenic Avian Influenza: HPAI) Type A Subtype H5N9 ในเป็ดซึ่งเป็นเชื้อที่มีความรุนแรงสูงในสัตว์ปีก แต่ไม่ก่อให้เกิดการติดเชื้อในมนุษย์ เป็นครั้งแรก เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2568 ห้องปฏิบัติการวินิจฉัยและอ้างอิงโรคสัตว์ (Animal Disease Diagnosis and Reference Laboratory) ภายใต้กรมปศุสัตว์แห่งฟิลิปปินส์ ได้รายงานผลการตรวจพบเชื้อ H5N9 เป็นบวกจากตัวอย่างเป็ดที่เก็บระหว่างการเฝ้าระวังตามปกติในพื้นที่เมืองคามาลิกัน จังหวัดคามารินส์ซัวร์ โดยสำนักงานปศุสัตว์ภาคบิโคล (DA Regional Field Office Bicol)

ทั้งนี้ เป็ดในฟาร์มทั้งหมดที่ได้รับผลกระทบในพื้นที่ดังกล่าวได้ถูกทำลายและกำจัดอย่างเหมาะสม ซึ่งปัจจุบันหน่วยงานในภูมิภาคสำนักงานปศุสัตว์ภาคบิโคล ได้ดำเนินการเฝ้าระวังอย่างเข้มงวดภายในรัศมี 1 กิโลเมตรจากจุดเกิดการระบาด รวมถึงการติดตามและการพ่นฆ่าเชื้อเพื่อควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อไข้หวัดนกชนิดรุนแรงสูง H5N9 ในขณะที่เดียวกันกรมปศุสัตว์แห่งฟิลิปปินส์ได้ขอความร่วมมือจากประชาชนให้คงความระมัดระวัง และแจ้งเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นในกรณีที่พบสัตว์ปีกล้มตายหรือมีอาการเจ็บป่วยผิดปกติ