

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรค/ภัยสุขภาพในรอบสัปดาห์ที่ 26 ปี พ.ศ. 2568

Outbreak Verification Summary, Week 26, 2025

ทีมเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ (WATCH Team) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ situationawarenessteam@gmail.com

กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากเครือข่ายงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ในสัปดาห์ที่ 26 ระหว่างวันที่ 23-29 มิถุนายน 2568 ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในสถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง จังหวัดศรีสะเกษ

ระหว่างวันที่ 23-29 มิถุนายน 2568 พบผู้ป่วยจำนวน 88 ราย และผู้เสียชีวิตจำนวน 2 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อยจำนวน 67 ราย กระจายไปในทุกหอพัก (6 หอพัก) ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลชุมชนจำนวน 19 ราย และส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ จำนวน 2 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไข้ ไอ และปวดศีรษะ ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลชุมชน โดยวิธี COVID-19 rapid test จำนวน 12 ราย ผลไม่พบเชื้อ SARS-CoV-2 จำนวน 12 ราย และดำเนินการตรวจ Influenza rapid test จำนวน 12 ราย ผลพบเชื้อ Influenza จำนวน 3 ราย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี โดยวิธี Multiplex RT-PCR Respiratory pathogen 23 panels จำนวน 7 ราย ผลพบเชื้อ Influenza virus type A subtype H3N2 จำนวน 6 ราย ผู้ป่วยรายแรกเป็นเพศชาย สัญชาติไทย อายุ 62 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน ด้วยอาการล้มหมดสติ คลำชีพจรไม่ได้ เกิดภาวะ cardiac arrest แพทย์ได้ทำการช่วยชีวิตจึงกลับมามีสัญญาณชีพ และใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บตัวอย่างตรวจ Influenza rapid test ผลพบเชื้อ Influenza A virus จากนั้นผู้ป่วยมีอาการรุนแรงและเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัย Influenza A virus pneumonia with septic shock

มาตรการที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

- 1) ตรวจคัดกรองโรคในกลุ่มเสี่ยงในทุกหอพักอย่างต่อเนื่อง และจ่ายยา Oseltamivir ในผู้ป่วยทุกราย พร้อมทั้งติดตามอาการป่วยอย่างใกล้ชิดด้วยภาพรังสีทรวงอกทุกราย
- 2) สถานคุ้มครอง แยกกักผู้ป่วยไว้ในอาคารกักโรคออกจากกลุ่มปกติ และเฝ้าสังเกตอาการพร้อมทั้งคัดกรองอุณหภูมิในกลุ่มเสี่ยงทุกราย
- 3) สถานคุ้มครองฯ ทำ Big cleaning และเติมคลอรีนในน้ำประปาเพื่อควบคุมโรค
- 4) โรงพยาบาลชุมชนได้วางแผนทางการส่งต่อผู้ป่วยที่พบความผิดปกติไปเข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินทันที

2. การประเมินความเสี่ยงของโรคไข้หวัดนก

สถานการณ์ไข้หวัดนกในพื้นที่ประเทศกัมพูชา ซึ่งมีการรายงานการพบผู้ป่วยยืนยัน Avian Influenza (H5N1) ต่อเนื่องตั้งแต่ในช่วงต้นปี พ.ศ. 2568 ที่ผ่านมา และการพบผู้ป่วยยืนยันรายล่าสุด (รายที่ 7) ในช่วงสัปดาห์ที่ 26 (ระหว่างวันที่ 23-29 มิถุนายน 2568) ในจังหวัดเสียมราฐ ประเทศกัมพูชา บ่งบอกถึงความเสี่ยงของ H5N1 ในประเทศเพื่อนบ้าน ส่งผลให้ประเทศไทย โดยเฉพาะในจังหวัดที่มีเขตรอยต่อกับประเทศกัมพูชา มีระดับความเสี่ยงและความเป็นไปได้ในการรับเอาโรคไข้หวัดนกเพิ่มสูงขึ้น และมีความจำเป็นต้องยกระดับการเฝ้าระวังทั้งในสัตว์ปีกตามธรรมชาติ สัตว์ปีกที่เป็นสินค้า อาหาร การกีฬา และควรรยกระดับความสงสัย (Awareness) ในกลุ่มผู้ป่วยมีไข้หวัดใหญ่ ไข้ที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ ผู้ป่วยติดเชื้อ

ในการแสเสียดรุ่มกับปอดติดเชื้อ ให้มีการส่งตรวจเพื่อยืนยันการติดเชื้ออย่างระมัดระวัง รวมทั้งแนะนำให้มาตรวจตรวจจับ ติดตาม และสอบสวนโรคที่มีความไวสูงขึ้นกว่าช่วงเวลาปกติ เพื่อให้สามารถป้องกันการนำเข้าของเชื้อ H5N1 ได้อย่างรวดเร็ว

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคไข้หวัดนก (H5N1) ในประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขแห่งราชอาณาจักรกัมพูชา แจ้งให้สาธารณชนทราบว่าในปี ค.ศ. 2024 มีรายงานผู้ป่วย 10 ราย และในปี ค.ศ. 2025 กัมพูชารายงานผู้ป่วย 7 ราย โดย 4 รายเกิดขึ้นตั้งแต่ปลายเดือนพฤษภาคม ซึ่งมีผู้ป่วยไข้หวัดนกตายล่าสุด เป็นเพศหญิง อายุ 41 ปี อาศัยอยู่ในหมู่บ้าน Lwek ชุมชนดาวเก่า อำเภอปุม จังหวัดเสียมราฐ ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการเป็นบวกสำหรับไวรัสไข้หวัดนก H5N1 โดยสถาบันสาธารณสุขแห่งชาติราชอาณาจักรกัมพูชาเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2568 ผู้ป่วยมีอาการไข้ ไอ หายใจถี่ หายใจลำบาก ขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ในอาการวิกฤตและได้รับการดูแลทางการแพทย์อย่างใกล้ชิด จากการสอบสวนโรค พบว่ามีไก่ป่วยและตายในบ้านของผู้ป่วยและในบ้านของเพื่อนบ้าน และผู้ป่วยได้กำจัดไก่ที่ป่วยและตายพร้อมทั้งปรุงอาหารเพื่อบริโภค 5 วันก่อนที่ผู้ป่วยจะเริ่มรู้สึกไม่สบาย

ทีมรับมือเหตุฉุกเฉินของกระทรวงสาธารณสุขระดับชาติแห่งราชอาณาจักรกัมพูชาและระดับท้องถิ่นได้ร่วมมือกับกรมเกษตรจังหวัดและหน่วยงานท้องถิ่นทุกระดับ เพื่อตรวจสอบการระบาดของไข้หวัดนกอย่างเข้มข้นและตอบสนองตามวิธีการโปรโตคอลทางเทคนิคโดยค้นหาแหล่งที่มาของการแพร่เชื้อทั้งในสัตว์และมนุษย์และค้นหาผู้ป่วยที่สงสัยและผู้สัมผัสเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อในชุมชนต่อไป พวกเขาได้แจกจ่าย Tamiflu ให้กับผู้สัมผัสใกล้ชิดและดำเนินการรณรงค์ให้ความรู้ด้านสุขภาพในหมู่บ้านอาศัยในหมู่บ้านที่ได้รับผลกระทบ

กระทรวงสาธารณสุข ขอเตือนประชาชนทุกคนให้ใส่ใจและระมัดระวังไข้หวัดนกอยู่เสมอ เนื่องจากไข้หวัดนก H5N1 ยังคงคุกคามสุขภาพของประชาชนของเรา นอกจากนี้ หากท่านมีอาการมีไข้ ไอ มีเสมหะ หายใจลำบาก และมีประวัติสัมผัสกับไก่หรือเป็ดที่ป่วยหรือตายภายใน 14 วันก่อนเริ่มมีอาการ ห้ามไปชุมนุมหรือสถานที่แออัด และขอคำปรึกษาและรักษาที่ศูนย์สุขภาพหรือโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดทันที หลีกเลี่ยงการชะลอสิ่งนี้ซึ่งทำให้คุณมีความเสี่ยงสูงที่จะเสียชีวิตในที่สุด

ที่มา : <https://afludary.blogspot.com/2025/06/cambodia-reports-7th-h5n1-case-of-2025.html>