

## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรค/ภัยสุขภาพในรอบสัปดาห์ที่ 45 ปี พ.ศ. 2568

### Outbreak Verification Summary, Week 45, 2025

ทีมเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ (WATCH Team) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

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

กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากเครือข่ายงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ในสัปดาห์ที่ 45 ระหว่างวันที่ 3-9 พฤศจิกายน 2568 ดังนี้

#### สถานการณ์ภายในประเทศ

**1. สถานการณ์โรคทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อนในเรือนจำ จำนวน 7 เหตุการณ์** เป็นผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 6 เหตุการณ์ และผู้ป่วยเข้าข่ายโรคโควิด 19 จำนวน 1 เหตุการณ์

**เหตุการณ์ที่ 1 จังหวัดชุมพร** พบผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 43 ราย ณ เรือนจำแห่งหนึ่ง ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2568 อาการที่พบ ได้แก่ ไอ มีเสมหะ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ และปวดเมื่อยตามตัว การรักษาที่ได้ให้ไปแล้ว ได้แก่ 1) แยกผู้ป่วยออกจากผู้ต้องขังที่ยังไม่ป่วย แบ่งผู้ป่วยเป็นกลุ่มอาการสีเขียว เหลือง แดง 2) ผู้ป่วยได้รับยา Tamiflu 75 มิลลิกรัม จำนวน 7 ราย ส่วนรายอื่น ๆ ได้รับยาฟ้าทะลายโจรและการรักษาตามอาการ ส่งตัวอย่าง Influenza virus A/B (Rapid test) ตรวจโดยวิธีการ Rapid antigen test จำนวน 43 ตัวอย่าง ผลพบเชื้อ บ่งชี้เสี่ยง คือ สัมผัสผู้ป่วย ยืนยันรายอื่น มีการรวมตัวของผู้ต้องขังเป็นกลุ่มก้อน

**เหตุการณ์ที่ 2 จังหวัดอุดรธานี** พบผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 277 ราย ณ เรือนจำแห่งหนึ่ง ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 20 ตุลาคม 2568 รายล่าสุดเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2568 อาการที่พบ ได้แก่ ไข้ ต่อมาวันที่ 28 ตุลาคม 2568 พบผู้ป่วย จำนวน 119 ราย จากผู้ต้องขังทั้งหมด จำนวน 1,877 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.34 ของจำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด สุ่มตรวจผู้มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ Influenza Like Illness (ILI) จำนวน 5 ราย ด้วยวิธี Rapid Influenza Diagnostic Tests (RIDTs) ผู้ป่วยเพศชาย จำนวน 4 ราย ผลพบเชื้อ ผู้ป่วย

เพศหญิง จำนวน 1 ราย ไม่พบเชื้อ บ่งชี้เสี่ยง คือ สัมผัสผู้ป่วย รายอื่น มีการรวมตัวของผู้ต้องขังเป็นกลุ่มก้อน

**เหตุการณ์ที่ 3 จังหวัดลพบุรี** พบผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 164 ราย ณ เรือนจำแห่งหนึ่ง ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2568 ผู้ป่วยรายล่าสุดเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2568 อาการที่พบ ได้แก่ ไข้ ไอ มีน้ำมูก ปวดเมื่อยตามร่างกาย ปวดศีรษะ จำนวนผู้ต้องขัง ณ วันที่ 3 พฤศจิกายน 2568 รวมทั้งหมด 2,399 ราย แบ่งเป็นแดนชาย จำนวน 2,157 ราย แดนหญิง จำนวน 242 ราย พบผู้ป่วยเฉพาะแดนชาย ยังไม่กระจายไปยังแดนหญิงจำนวน 164 ราย ส่งตัวอย่างจากการป้ายจากหลังโพรงจมูก (Nasopharyngeal swab: NPS) ตรวจโดยวิธี rapid antigen test จำนวน 7 ตัวอย่าง เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 ที่สถานพยาบาลเรือนจำ ผลพบเชื้อ การดำเนินการในเบื้องต้น เรือนจำ แยกผู้ป่วยไว้ในเรือนนอน ออกจากผู้ต้องขังปกติและดำเนินการคัดกรองรายวัน และอยู่ระหว่างการลงพื้นที่สอบสวนโรคต่อไป

**เหตุการณ์ที่ 4 จังหวัดสตูล** พบผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 35 ราย ณ เรือนจำแห่งหนึ่ง อาการที่พบ ได้แก่ ไข้สูง อุณหภูมิ 37-39 องศาเซลเซียส ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตัว มีน้ำมูก ผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2568 ทั้งนี้ เรือนจำมีผู้ต้องขังทั้งหมด 1,140 คน มีผู้ป่วยจำนวน 35 ราย อัตราป่วย (Attack Rate) คิดเป็นร้อยละ 3.07 การดำเนินการเบื้องต้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ได้ให้คำแนะนำเรือนจำทำการแยกผู้ต้องขังที่มีอาการป่วยไว้ที่ห้องแยกโรค จำนวน 5 วัน พร้อมทั้งประสานโรงพยาบาลสตูล

พิจารณาจ่ายยา Oseltamivir ตามแนวทางการรักษา ให้กับ ผู้ต้องขังติดเชื้อที่มีปัจจัยเสี่ยง และให้คำแนะนำในการปฏิบัติ ตามมาตรการ DMHTT

**เหตุการณ์ที่ 5 จังหวัดลำปาง** พบผู้ป่วยเข้าข่ายโรค ไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน จำนวนผู้ป่วย 396 ราย ณ เรือนจำ แห่งหนึ่ง จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยง 1,817 ราย (กลุ่ม 608 จำนวน 400 ราย) ผู้ต้องขังหญิง จำนวน 278 ราย และเจ้าหน้าที่ จำนวน 128 ราย จากการสอบสวนโรค พบผู้ป่วยทั้งหมด 396 ราย เฉพาะในแดนผู้ต้องขังชาย (อัตราป่วยร้อยละ 18.90) จำแนกเป็นผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้หวัดใหญ่ 19 ราย และผู้ป่วย สงสัย 377 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 21.79 รายแรกเริ่ม ป่วยวันที่ 5 พฤศจิกายน 2568 อาการที่พบ ได้แก่ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก และมีเสมหะ ส่งตัวอย่างจากการป้ายจากหลังโพรงจมูก (NPS) ตรวจโดยวิธี RT-PCR จำนวน 2 ตัวอย่าง ที่สถาบัน- บำราศนครู อยู่ระหว่างการตรวจและการสอบสวนโรคเพิ่มเติม ปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ ผู้ต้องขังไม่ได้มีการแยกกัก หรือสวมใส่ หน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันตนเอง

**เหตุการณ์ที่ 6 จังหวัดชัยภูมิ** พบผู้ป่วยเข้าข่ายโรค ไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน จำนวน 69 ราย ณ เรือนจำแห่งหนึ่ง แบ่งเป็นผู้ป่วยสงสัย จำนวน 51 ราย ผู้ป่วยเข้าข่าย จำนวน 18 ราย ผู้ป่วยเป็นผู้ต้องขังในแดนชายทั้งหมด ส่วนใหญ่มีอาการไข้ สูง ไอ เจ็บคอ และปวดเมื่อยตามร่างกาย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 30 ตุลาคม 2568 แบ่งเป็นผู้ป่วยสีเขียว จำนวน 68 ราย สีเหลือง จำนวน 1 ราย มีโรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง ไม่มีผู้ป่วย ส่งต่อโรงพยาบาลภูเขียว ผู้ป่วยเข้าข่าย 18 รายได้รับยา Oseltamivir ผู้ป่วยสงสัยรักษาตามอาการ แพทย์เก็บตัวอย่าง ส่งตรวจ Rapid test for Influenza virus วันที่ 4 พฤศจิกายน 2568 ผลพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A จำนวน 18 ราย อยู่ระหว่าง สอบสวนโรคเพิ่มเติม

**เหตุการณ์ที่ 7 จังหวัดขอนแก่น** พบผู้ป่วยเข้าข่ายโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นกลุ่มก้อน จำนวน 160 ราย ณ เรือนจำแห่งหนึ่ง จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยง 1,086 ราย เป็น ผู้ต้องขัง จำนวน 155 ราย อยู่ในแดนชายทั้งหมด และเจ้าหน้าที่ 5 ราย อัตราป่วยคิดเป็นร้อยละ 14.73 ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วย วันที่ 25 ตุลาคม 2568 ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 4

พฤศจิกายน 2568 อาการที่พบ ได้แก่ ไข้ ไอ เจ็บคอ และมีน้ำมูก ไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงหรือเข้ารับการรักษาที่แผนก ผู้ป่วยใน การดำเนินการในเบื้องต้น คัดกรองเจ้าหน้าที่ ที่มี อาการทางระบบทางเดินหายใจทุกเช้า ผู้ป่วยที่ ATK Covid-19 ผลพบเชื้อ โรงพยาบาลพล มีการจัด set box อาหารให้ผู้ป่วย ทุกราย และผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง 608 แพทย์ให้ยาโมลนูพิราเวียร์ (Molnupiravir) ปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ สัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายอื่น ทั้งนี้ อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม

### สิ่งที่ได้ดำเนินงานไปแล้ว

1. คัดแยกผู้ต้องขังที่ป่วยออกจากกลุ่มไม่ป่วย (กลุ่ม อาการเขียว เหลือง แดง) โดยกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปจะแยก กักที่ห้อง กักโรค ส่วนผู้ป่วยกลุ่ม 608 จะแยกกักที่ห้องกลุ่มเสี่ยง เป็น ระยะเวลา 5-7 วันจนกว่าจะผู้ป่วยจะหายเป็นปกติ
2. คัดกรองผู้ที่มีอาการเข้าได้กับนิยามโรคไข้หวัดใหญ่ ไข้ ไอ และมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ เจ็บคอ มีน้ำมูก ปวด เมื่อยตามตัว หากมีอาการดังกล่าวให้แจ้งพยาบาลเรือนจำทันที โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วย 608
3. จัดทำ Big Cleaning Day ภายในเรือนจำ เช่น เรือนนอน ห้องกักโรค สถานที่ที่ใช้ทำกิจกรรมร่วมกัน ด้วยน้ำ ผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาด
4. ให้ความรู้เกี่ยวกับอาการของโรคไข้หวัดใหญ่และ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อจะได้เฝ้าระวังอาการของ ตนเอง และหากใครมีอาการ เข้าได้กับอาการข้างต้นให้แจ้ง พยาบาลเรือนจำทันทีรวมถึงให้คำแนะนำการปฏิบัติตนที่ถูก สุขลักษณะอนามัย เน้นการสวมหน้ากากอนามัย กินร้อน ใช้ช้อน กลาง การล้างมือ และไม่ใช้ของใช้ส่วนตัวร่วมกัน

### 2. สงสัยโรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อนใน สถานศึกษาแห่งหนึ่ง จังหวัดมหาสารคาม

พบผู้ป่วยสงสัยโรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อน จำนวน 20 ราย ณ สถานศึกษาแห่งหนึ่ง อำเภอลำปุม จังหวัด มหาสารคาม ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 3 พฤศจิกายน 2568 อาการที่พบ ได้แก่ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน และถ่ายเหลว ซึ่ง ผู้ป่วยเริ่มมีอาการหลังจากรับประทานอาหารกลางวัน ผู้ป่วย ทั้งหมดเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลำปุม ปัจจัยเสี่ยง คือ มีการนำอาหารมื้อกลางวันที่เป็นอาหารเสี่ยง เข้าไปแจกจ่ายใน

ชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้ดำเนินการเก็บตัวอย่างอาหาร ได้แก่ ข้าวมันไก่กับน้ำจิ้ม ทั้งนี้อยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม ในวันที่ 5 พฤศจิกายน 2568

### สิ่งที่ได้ดำเนินงานไปแล้ว

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ประสานโรงพยาบาลมหาสารคาม เพื่อสนับสนุนการตรวจตัวอย่างอาเจียน และ rectal swab จากผู้ป่วย
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ประสานโรงพยาบาลมหาสารคาม เพื่อสนับสนุนการตรวจตัวอย่างอาเจียน และ rectal swab จากผู้ป่วย
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไผ่ ได้ดำเนินสื่อสารความเสี่ยงเชิงรุก เกี่ยวกับการป้องกันตนเองเกี่ยวกับโรคอาหารเป็นพิษและหลักสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียน
4. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาคู ประสานผู้นำชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคอาหารเป็นพิษ อาการและอาการแสดงแก่ประชาชนใน ชุมชน และค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกเพิ่มเติม
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม สื่อสารความเสี่ยงเกี่ยวกับมาตรการการป้องกันตนเอง อาการและการรักษาผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ (Food poisoning)

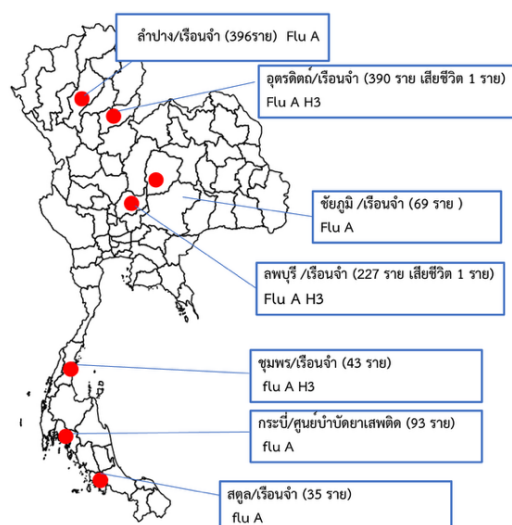
### 3. การประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์การป่วยเป็นกลุ่มก้อนในเรือนจำ

สถานการณ์โรคในสัปดาห์เฝ้าระวังที่ 45 พบเหตุการณ์

การป่วยเป็นกลุ่มก้อนในเรือนจำทั้งสิ้น 9 เหตุการณ์ ประกอบไปด้วยการป่วยเป็นกลุ่มก้อนของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A จำนวน 7 เหตุการณ์ โรคโควิด 19 จำนวน 1 เหตุการณ์ และโรคตาแดงจำนวน 1 เหตุการณ์ และจากข้อมูลการสอบสวนโรคเบื้องต้นทั้งสามโรคสัมพันธ์กับปัจจัยด้านบุคคล (ผู้ต้องขังทั้งรายเก่าและรายใหม่) ความหนาแน่นของประชากร และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมในเรือนจำเป็นอย่างยิ่ง

ประกอบกับสถานการณ์ของโรคที่เกิดขึ้นในชุมชนทั่วไป ภายนอกเรือนจำ มีความสัมพันธ์กับการระบาดของโรคในเรือนจำ อีกทั้งการจัดการด้านการรักษา ควบคุม และป้องกันโรค จำเป็นต้องดำเนินการภายใต้ข้อจำกัดด้านระเบียบ กฎหมายของสถานที่ จึงเป็นเหตุให้ความเสี่ยงของการระบาดด้วยโรค มีความเสี่ยงระดับสูง และจำเป็นต้องมีการพัฒนาเป็นการเฉพาะทีมเฝ้าระวังประจำสัปดาห์ที่ 45 จัดทำข้อเสนอดังต่อไปนี้

- 1) การปรับปรุงแนวทางการสอบสวนโรค เฉพาะเหตุการณ์ในเรือนจำ ให้สอดคล้องกับระเบียบ กฎหมาย และข้อจำกัด
- 2) การพัฒนาให้เรือนจำทุกแห่ง มีมาตรฐานการรักษาที่สอดคล้องและเป็นไปตามวิชาชีพเวชกรรม หรือ Clinical Practice Guidelines ที่เกี่ยวข้อง
- 3) การพัฒนาบุคลากรในเรือนจำ ให้สามารถสอบสวนค้นหาสาเหตุ และควบคุมการระบาดของโรคได้ด้วยตนเอง (เป็นเบื้องต้น) ภายในพื้นที่เรือนจำ เป็นต้น



## สถานการณ์ต่างประเทศ

### การระบาดของโรคไข้หวัดนกชนิดก่อโรครุนแรง (HPAI) ประเทศญี่ปุ่น

เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2568 รัฐบาลจังหวัดนิงาตะของประเทศญี่ปุ่น แถลงการณ์ว่า พบการระบาดของไข้หวัดนกชนิดก่อโรครุนแรง (Highly Pathogenic Avian Influenza: HPAI) ที่ฟาร์มสัตว์ปีกแห่งหนึ่งในเมืองไทโน จังหวัดนาตะทางตอนกลางของญี่ปุ่น ซึ่งจะทำให้ต้องมีการกำจัดสัตว์ปีกจำนวน 630,000 ตัว การตรวจพบเชื้อมีขึ้นหลังจากที่คนงานได้สังเกตเห็นสัตว์ปีกในฟาร์มล้มตายผิดปกติ และมีจำนวนมากขึ้น

เรื่อย ๆ ซึ่งผลการทดสอบไวรัสเบื้องต้นออกมาพบเชื้อ และได้มีการวิเคราะห์ทางพันธุกรรมโดยละเอียดเพิ่มเติม นับเป็นการระบาดของไข้หวัดนกครั้งที่ 3 ในฤดูกาลนี้ โดยมีการระบาดก่อนหน้านี้ ครั้งแรกเมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2568 ที่ฟาร์มแห่งหนึ่งในเมืองชิราโออิ จังหวัดฮอกไกโด ซึ่งได้มีการกำจัดสัตว์ปีกประมาณ 459,000 ตัว และครั้งที่ 2 พบการระบาดเมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2568 ที่ผ่านมาในเมืองเอนิวะ จังหวัดฮอกไกโด

ทางการญี่ปุ่นได้มีมาตรการและการเตือนภัย ได้แก่ ยกกระดับการเตือนภัยโรคไข้หวัดนกเป็นขั้นสูงสุด และประกาศห้ามการขนย้ายไก่ในพื้นที่ที่เกิดการระบาด เพื่อควบคุมการแพร่กระจาย