

รายงานโรคและภัยสุขภาพที่น่าสนใจ ตามแนวชายแดน

ประจำสัปดาห์ 22 - 28 ก.พ. 2567

เหตุการณ์อื่น ๆ

ที่สำคัญประจำสัปดาห์

- ข้อมูลจาก ASEAN Bio Diaspora Virtual Center รายงานการระบาดของโรคในประเทศแถบภูมิภาคอาเซียนหลายประเทศ ดังนี้
 - 22 ก.พ. 2567 ประเทศเวียดนาม พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้ารายแรก ของปีนี้ ผู้เสียชีวิตเป็นเพศหญิง อายุ 4 ปี อาศัยอยู่ที่ อ. ฮัมกัน จ. บัญถ่วน ถูกลูกสุนัขของเพื่อนบ้านกัดบริเวณ ใบหน้าเมื่อวันที่ 8 ก.พ. ที่ผ่านมา ผู้เสียชีวิตไม่ได้รับการฉีดวัคซีน รับการรักษาแบบพื้นบ้านอาการไม่ดีขึ้น เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลและเสียชีวิต เมื่อวันที่ 15 ก.พ.
 - 22 ก.พ. 2567 สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ตั้งแต่ต้นปีนี้ พบผู้ป่วยไข้เลือดออก 1,053 ราย เสียชีวิต 1 ราย โดยเฉพาะจังหวัดเซกอง พบผู้ป่วยมากที่สุด รองลงมา คือนครเวียงจันทน์ และแขวงหลวงน้ำทา
 - 23 ก.พ. 2567 ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออก ที่โรงพยาบาลจอมบึง 4 ราย ผู้เสียชีวิตเป็นเด็ก 3 ราย ผู้ใหญ่ 1 ราย นับเป็นผู้เสียชีวิต 4 รายแรกในปีนี้ ขณะนี้ยังมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ต้นปีมีผู้เข้ารับการรักษา ที่โรงพยาบาลแห่งนี้แล้ว 331 ราย
 - 23 ก.พ. 2567 สำนักงานสิ่งแวดล้อมแห่งชาติสิงคโปร์ รายงานผู้ป่วย ไข้เลือดออกสะสมตั้งแต่ต้นปี 2567 จนถึงวันที่ 22 ก.พ. ที่ผ่านมา มีผู้ป่วยสะสม 2970 ราย สำหรับสัปดาห์นี้ ยังคงมีรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

จากสถานการณ์ โรคพิษสุนัขบ้า และโรคไข้เลือดออกในแต่ละประเทศ ข้างต้น ทุกประเทศได้มีมาตรการ ดำเนินการสอบสวนโรคและจัดการ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ในทุกมิติ

“โรคหัด” โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน

ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคหัดตามโครงการกำจัดโรคหัด กรมควบคุมโรค พบผู้ป่วยโรคหัดมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตั้งแต่ มกราคม 2567 โดยข้อมูลระหว่างวันที่ 1 ม.ค. – 20 ก.พ. ที่ผ่านมามีรายงานผู้ป่วยโรคหัดได้รับการยืนยันผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ 37 ราย ซึ่งสูงกว่าจำนวนผู้ป่วยในช่วงเวลาเดียวกันของสามปีที่ผ่านมาไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยมากที่สุดในกลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคหัดสูงสุด 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดปัตตานี ภูเก็ต สงขลาและยะลา ตามลำดับ โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่ร้อยละ 85 ไม่เคยได้รับวัคซีนหรือไม่ทราบประวัติการได้รับวัคซีนโรคหัด จังหวัดที่มีการระบาดของโรคดังกล่าวสูงสุดพบว่าเป็นจังหวัดที่มีความครอบคลุมของวัคซีนต่ำ จึงทำให้มีความเสี่ยงที่จะเกิดการระบาดของโรคหัดได้ในหลายพื้นที่ของประเทศไทย องค์การอนามัยโลกได้เตือนว่ากว่าครึ่งหนึ่งของประเทศในโลกนี้มีความเสี่ยงต่อการเกิดการระบาดของโรคหัดเนื่องจาก ปัจจุบันความครอบคลุมของวัคซีนหัดต่ำลงในหลายประเทศทั่วโลก สำหรับประเทศไทย เคยมีการระบาดใหญ่ของโรคหัดในปี 2561 – 2562 มีผู้ป่วยโรคหัดยืนยันกว่า 3,000 ราย ต่อปี อย่างไรก็ตามจำนวนผู้ป่วยโรคหัดลดลงอย่างมากในช่วงการระบาดของโควิด 19 ซึ่งอาจเป็นผลพวงจากการในการป้องกันโควิด 19 ซึ่งเป็นโรคติดต่อทางเดินหายใจ เช่นเดียวกัน โรคหัดเกิดจากเชื้อไวรัสหัดพบได้ในจมูกและลำคอของผู้ป่วย ติดต่อกับการไอ จาม หรือพูดคุยนานๆใกล้ชิดกับผู้ป่วย แพร่กระจายได้ง่ายจากการหายใจเอาละอองฝอยของอากาศที่ปนเปื้อนเชื้อไวรัสจากผู้ป่วยเข้าไป ทั้งนี้ผู้ป่วยสามารถแพร่เชื้อได้ 4 วันก่อนมีอาการผื่นขึ้นไปจนถึงหลังผื่นขึ้นแล้ว 4 วัน อาการของโรค เริ่มด้วยมีไข้ น้ำมูกไหล มักจะไอแห้ง ๆ ตลอดเวลา หลังจากนั้นจะมีไข้สูง ตาแดงก้ำและแฉะ อาจมีไข้สูงประมาณ 3 – 4 วัน จึงเริ่มมีผื่นขึ้นลักษณะผื่นนูนแดงติดกันเป็นปื้น ๆ ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่สำคัญ คืออาการปอดอักเสบและสมองอักเสบซึ่งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตได้ โรคหัดไม่มียารักษา ที่จำเพาะการรักษาเป็นไปตามอาการ การป้องกันที่ดีที่สุดโดยเฉพาะในเด็กเล็กคือ การฉีดวัคซีนป้องกัน การประชาสัมพันธ์และการรณรงค์เพื่อให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญ และนำบุตรหลานเข้ารับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ที่กำหนดของกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องจนครบนับเป็นการป้องกันที่ดีที่สุด



ข้อแนะนำสำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่แจ้ง อสต. ประสานกับ จนท. สาธารณสุข ร่วมกันให้ความรู้แก่ลูกบ้านเกี่ยวกับโรคหัด โดยให้ทราบถึง สาเหตุ อาการ การติดต่อและวิธีป้องกัน โดยเฉพาะหากลูกบ้านมีอาการไอออกผื่นแนะนำให้รีบพบแพทย์ทันทีและถ้าแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหัดให้หยุดงาน หยุดเรียน หลีกเลี่ยงการเดินทางไปในพื้นที่ที่มีประชากรหนาแน่น เพื่อลดการแพร่กระจายโรค สำหรับผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยควรเฝ้าระวังอาการใช้ร่วมกับการมีผื่นอย่างใกล้ชิด ในช่วงที่มีอาการควรสวมหน้ากากอนามัยและหลีกเลี่ยงการอยู่ใกล้ชิดกับผู้อื่น การป้องกันที่ดีที่สุด โดยเฉพาะเด็กเล็กควรได้รับวัคซีนป้องกันโรคหัด 2 เข็มที่อายุ 9 เดือน และ 1 ปีครึ่ง โดยเข้ารับการฉีดได้ที่สถานพยาบาลสาธารณสุขใกล้บ้าน สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ควรสำรวจความครอบคลุมของวัคซีนในพื้นที่และควรเพิ่มการฉีดวัคซีนในกลุ่มเป้าหมายให้ได้อย่างน้อย ร้อยละ 95 เพื่อป้องกันการระบาดของโรคในชุมชน กรณีพบผู้ป่วยไอออกผื่นหรือสงสัยหัด ให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการสอบสวนโรคและเก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการภายใน 48 ชั่วโมง แล้วรายงานผู้ป่วยโรคหัดผ่านฐานข้อมูลโครงการกำจัดโรคหัด พร้อมทั้งทำการค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันการกระจายเชื้อในชุมชน

ติดต่อ
oic.ddc@gmail.com
02-5903832
www.ddc.go.th/oic

รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล โดย

โครงการพัฒนาขีดความสามารถการทำงานร่วมกับหลายภาคส่วนเพื่อการตรวจจับและตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในพื้นที่ชายแดน
สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
สนับสนุนโดยศูนย์ความร่วมมือ ไทย - สหรัฐ ด้านสาธารณสุข

อ้างอิง

- <https://www.doisongphapluat.com/binh-thuan-be-4-tuoi-tu-vong-vi-benh-dai-sau-khi-dieu-tri-bang-phuong-phap-dan-gian-a611507>
- <https://kpl.gov.la/asean2024/En/detail.aspx?id=80697>
- <https://www.detik.com/jatim/berita/d-7207354/empat-orang-meninggal-akibat-dbd-di-jombang-pasien-terus-meningkat>
- https://outbreaknewstoday.substack.com/p/singapore-reports-nearly-3000-dengue?subscribe_prompt=free
- <https://shorturl-ddc.moph.go.th/uPoJC>
- ขอบคุณทาวจวท : <https://www.thairath.co.th/lifestyle/life/1865471>