

คัดคนางค์ ศรีพัฒนพิพัฒน์, จิตาภา น้อย่าง, วิภาดา วรรณศรี, พรไพลิน ทั่นโกศล, สิริยาภรณ์ บุญลาด, ศิริพร ยงชัยตระกูล

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 7 ระหว่างวันที่ 13-19 กุมภาพันธ์ 2565 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไทรน จังหวัดสมุทรปราการ พบผู้ป่วยสงสัยโรค

ไทรน จำนวน 1 ราย ทารกเพศชาย อายุ 5 เดือน ขณะป่วยอยู่หมู่ 5 ตำบลศีรษะจรเข้น้อย อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ เริ่มป่วยวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2565 เข้ารับการรักษาครั้งแรกวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2565 ที่คลินิกแห่งหนึ่ง จากนั้นส่งต่อรักษาที่โรงพยาบาลบางพลี ทารกมีอาการคล้ายหวัด และไอเป็นชุด แต่ไม่มีอาการหายใจเข้าดังฮืดฮืดหรืออาการไอ แพทย์ให้การรักษาโดยจ่ายยา Erythromycin 125 mg/5ml ประวัติไม่เคยได้รับวัคซีนไทรน การสัมผัสโรค ในช่วง 21 วันก่อนป่วยไม่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดผู้ที่สงสัยด้วยโรคไทรน มีผู้สัมผัสใกล้ชิดในครอบครัว 1 ราย (ผู้ปกครอง)

สิ่งที่ได้ดำเนินการ งานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสมุทรปราการ ดำเนินการสอบสวนโรคเพิ่มเติม เก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี รอผลประมาณ 2 สัปดาห์ (วันที่ 1 มีนาคม 2565) ประสานแจ้งพื้นที่ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยในชุมชน/รายใหม่ต่อเนื่อง

2. คนเดินเท้าเสียชีวิตจากรถกระบะเฉี่ยวชนกับรถพยาบาล จังหวัดราชบุรี พบผู้เสียชีวิต 1 ราย บาดเจ็บ 2 ราย เหตุเกิดจากรถกระบะเฉี่ยวชนกับรถพยาบาลโรงพยาบาลบ้านคา ที่แยกเขาชุมตง ตำบลน้ำพุ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี เกิดเหตุวันที่ 16 ก.พ. 2565 ขณะเกิดเหตุในรถพยาบาล มีพนักงานขับรถยนต์ 1 คน และพยาบาล 1 คน ไม่มีผู้บาดเจ็บ สำหรับรถกระบะ (คูร์ณี) พบว่าคนขับรถเพศชาย อายุ 16 ปี ได้รับบาดเจ็บมีแผลลอกที่ลำคอ และมีผู้โดยสาร 1 คน เพศชาย อายุ 14 ปี ได้รับบาดเจ็บมีแผลฉีกขาดที่แขนซ้าย ผู้บาดเจ็บทั้งคู่เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลราชบุรี และรถกระบะได้ไกล่ผู้ชนคนเดินเท้าเพศชาย 1 ราย อายุ 60 ปี ซึ่งอยู่ใกล้จุดเกิดเหตุ อากาศหาลและเสียชีวิตในเวลาต่อมา

สถานการณ์ต่างประเทศ

ผลการศึกษาการได้รับวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น วันที่ 11

กุมภาพันธ์ 2565 เว็บไซต์ CDC ได้เผยแพร่ผลการศึกษามีความปลอดภัย และให้การป้องกันในระดับสูงต่อการเกิดอาการรุนแรงของโรค ช่วงการระบาดของโควิด 19 สายพันธุ์เดลต้าและโอมิครอน ดังนี้

การศึกษาแรก CDC ได้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบตรวจสอบความปลอดภัยของวัคซีน 2 ระบบ ได้แก่ v-safe และระบบรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากวัคซีน (Vaccine Adverse Event Reporting System: VAERS) พบว่าผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป ที่ได้รับวัคซีน mRNA เข็มกระตุ้นเป็นยี่ห้อนเดียวกันกับเข็มก่อนหน้า มีอาการไม่พึงประสงค์เกิดขึ้นน้อยกว่าหลังจากได้รับวัคซีน mRNA เข็มที่ 2 โดยพบว่าร้อยละ 92 ของผู้ได้รับวัคซีนที่รายงานอาการไม่พึงประสงค์ในระบบ VAERS มีอาการไม่ร้ายแรง พบเพียงอาการปวดศีรษะ มีไข้ และปวดกล้ามเนื้อ ส่วนในระบบ V-safe ไม่ค่อยพบรายงานการเข้ารับการรักษาลงจากได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้น

การศึกษาที่ 2 พบว่าวัคซีน mRNA ที่ได้รับครั้งที่ 3 เพื่อเป็นการกระตุ้น ยังคงให้การป้องกันในระดับสูงต่อการเกิดอาการรุนแรงของโรค แม้จะผ่านไปหลายเดือนหลังการให้วัคซีน ต่อกล้าถึงความสำคัญของการต้องได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อโควิด 19 เข็มกระตุ้น โดย CDC ตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาในโรงพยาบาล 93,000 แห่ง แผนกฉุกเฉิน 241,000 แห่ง และการเข้ารับการรักษารวดเร็วทันใน 10 รัฐ ในช่วงการระบาดของสายพันธุ์เดลต้าและสายพันธุ์โอมิครอน ผลการศึกษา พบว่า ผู้เข้ารับการรักษารักษาเป็นประชากรประมาณร้อยละ 10 ได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อโควิด 19 เข็มกระตุ้น และในจำนวนนี้มากกว่าร้อยละ 50 ของผู้เข้ารับการรักษามีอายุมากกว่า 65 ปี และในช่วงการระบาดของสายพันธุ์โอมิครอนนี้ วัคซีนเข็มกระตุ้นมีประสิทธิผลในการป้องกันการเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาลอยู่ที่ร้อยละ 91 ในช่วงสองเดือนแรกหลังจากได้รับวัคซีนครั้งที่ 3 และยังคงอยู่ในระดับสูงที่ร้อยละ 78 หลังจากได้รับวัคซีน 4 เดือนหรือมากกว่านั้น

การได้รับวัคซีนโควิด 19 เข็มกระตุ้น มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ และ CDC ยังคงแนะนำให้มีการฉีดวัคซีนกระตุ้นในผู้มีอายุ 5 ปีขึ้นไป และเพื่อให้แน่ใจว่าได้รับการปกป้องอย่างเหมาะสมจากการเกิดอาการรุนแรงและต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ควรได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นหลังจากได้รับวัคซีน mRNA

mRNA เข็มที่ 2 เป็นระยะเวลา 5 เดือน ส่วนผู้ที่ได้รับวัคซีนจอห์นสันแอดจันต์จอห์นสัน ควรได้รับวัคซีนเข็มกระตุ้นหลังจากฉีดวัคซีนเข็มแรกเป็นระยะเวลา 2 เดือน ทั้งนี้ CDC จะยังคงติดตามประสิทธิภาพของวัคซีนป้องกันโควิด 19 อย่างใกล้ชิดต่อไป เพื่อการสาธารณสุขที่ดี



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 7 Reported cases of diseases under surveillance 506, 7th week

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Division of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2565 สัปดาห์ที่ 7

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 7th week 2022

Disease	2022				Case* (Current 4 week)	Mean** (2017-2021)	Cumulative	
	Week 4	Week 5	Week 6	Week 7			2022	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	1	0	0
Influenza	70	82	79	48	279	19195	660	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	1	0	0
Measles	2	3	1	0	6	307	14	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	0	0
Pertussis	0	0	0	0	0	5	0	0
Pneumonia (Admitted)	1868	1824	1497	953	6142	21090	13971	18
Leptospirosis	15	8	4	2	29	125	72	0
Hand, foot and mouth disease	34	25	31	22	112	3295	301	0
Total D.H.F.	68	61	38	7	174	2662	453	2

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ กองระบาดวิทยา รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)