



สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 4 – 10 สิงหาคม 2568 (สัปดาห์ที่ 32) ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

1.1 กรณีพบผู้ป่วยยืนยันอีสุกอีใส เป็นกลุ่มก้อน โรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดเพชรบุรี

วันที่ 5 สิงหาคม 2568 ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ผ่านระบบ M-EBS พบผู้ป่วยโรคสุกใส เป็นกลุ่มก้อน 14 ราย โรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลคลองกระแชง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 6 มิถุนายน 2568 มีอาการไข้ มีตุ่มใสทั่วร่างกาย รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 21 ก.ค. 68 อาการที่พบส่วนใหญ่ คือ มีไข้ มีตุ่มใสทั่วร่างกาย เบื้องต้นพบผู้สัมผัสเสี่ยง 18 ราย ปัจจุบันยังไม่มีผู้ป่วยเพิ่ม เหตุการณ์ดังกล่าว เข้าเกณฑ์ SMEs ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR และไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคระดับเขต

สิ่งที่ดำเนินการ: ทีมสอบสวนโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรีสอบสวนโรค อยู่ระหว่างติดตามข้อมูลเพิ่มเติม

1.2 กรณีพบผู้ป่วยยืนยันโรคเรื้อน จังหวัดนครปฐม

วันที่ 6 สิงหาคม 2568 ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม พบผู้ป่วยยืนยันโรคเรื้อน จำนวน 1 ราย สัญชาติเมียนมา เพศหญิง อายุ 16 ปี ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลหนองปากโลง อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม อาชีพ แม่บ้านในหมู่บ้านแห่งหนึ่ง ตำบลหนองปากโลง อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ผู้ป่วยบอกว่าเริ่มป่วยไม่ชัดเจน มารักษาครั้งแรกที่โรงพยาบาลนครปฐม วันที่ 1 กรกฎาคม 2568 ด้วยอาการรอยแดง วงแหวนที่ผิวหนัง ขอบชัด สีจางกว่าผิวหนังปกติ ขนร่วง ขาที่บริเวณรอยโรค พบรอยโรคที่หน้า แขน ขา หลังเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Slit skin smear ผล Lab: Borderline leprosy (เชื้อมาก) ยาที่ได้รับ: Clofazimine 50 mg tab/ Dapzone tap 100 mg/Rifampicin cap <<300 mg (เริ่มยา 16 กรกฎาคม 2568) วินิจฉัยสุดท้าย: โรคเรื้อน

- ประวัติเสี่ยง: ผู้ป่วยอาศัยอยู่ประเทศเมียนมา มีผู้ป่วยโรคเรื้อนร่วมบ้าน 1 ราย คือ ตา เสียชีวิตแล้ว จากนั้นย้ายมา จังหวัดเชียงราย เดือนมกราคม 2568 - 17 เมษายน 2568 และย้ายมาเป็นแม่บ้านที่จังหวัดนครปฐม ตั้งแต่ 18 เมษายน 2568 ถึงปัจจุบัน

- สิ่งที่ทำเนิการ : ประสานนัดหมายกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐมลงพื้นที่สอบสวนโรค ในวันที่ 22 สิงหาคม 2568

เหตุการณ์ดังกล่าว เข้าเกณฑ์ SMEs ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR และเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคระดับเขต



1.3 กรณีพบผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดนก อำเภอบางสะพานน้อย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วันที่ 6 สิงหาคม 2568 ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผ่านระบบ M-EBS พบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนก จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 56 ปี ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ 8 ตำบลทรายทอง อำเภอบางสะพานน้อย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ปฏิเสธการสูบบุหรี่ มีดื่มสุรา ปฏิเสธโรคประจำตัว

เริ่มป่วย 2 สิงหาคม 2568 ด้วยอาการ ไอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ถ่ายเหลว เจ็บคอ มีเสมหะ รับประทานยาลดไข้ไม่ทุเลา วันที่ 6 สิงหาคม 2568 ตรวจที่โรงพยาบาลบางสะพานน้อย ด้วยอาการ ไอ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ถ่ายเหลว เจ็บคอ มีเสมหะ ผล CXR ปกติ ให้ประวัติว่า 14 วันก่อนป่วยมีไก่ตายในพื้นที่มากผิดปกติ ผู้ป่วยอัมพาตตายไปฝังกลบโดยไม่ได้ใส่อุปกรณ์ป้องกัน แพทย์สงสัยไข้หวัดนก (R/O H5N1) ให้แยกผู้ป่วยไว้ในห้องแรงดันลบ เก็บตัวอย่าง NSP ส่งตรวจ PCR ที่ สถาบันบำราศนราดูร เมื่อวันที่ 6 สิงหาคม 2568 รายงานผลวันที่ 7 สิงหาคม 2568 ผล Not detected)

- สิ่งที่ต้องดำเนินการ: ทีม SAT สคร.5 ให้คำแนะนำการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลโดยให้แยกกักผู้ป่วยในห้องแยก โดยให้ใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อ ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม มีผู้สัมผัสในบ้าน 2 ราย คือ บิดาและมารดาผู้ป่วย ยังไม่มีอาการผิดปกติ ทีมสอบสวนโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์สอบสวนและควบคุมโรค วันที่ 7 สิงหาคม 2568 แจกปั๊มส้วมอำเภอเก็บตัวอย่างไก่ป่วยส่งตรวจหาเชื้อไข้หวัดนก และสำรวจสัตว์ป่วยตายในพื้นที่ เฝ้าระวังเชิงรุกในชุมชนรอบบ้านผู้ป่วย เพื่อค้นหาผู้ป่วยหรือสัตว์ปีกป่วยเพิ่มเติม

หมายเหตุ: ผู้ป่วยรายนี้ ตัดออกจากผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนก เนื่องจากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อ H5N1

เหตุการณ์ดังกล่าว เข้าเกณฑ์ SMEs ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR และไม่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคระดับเขต

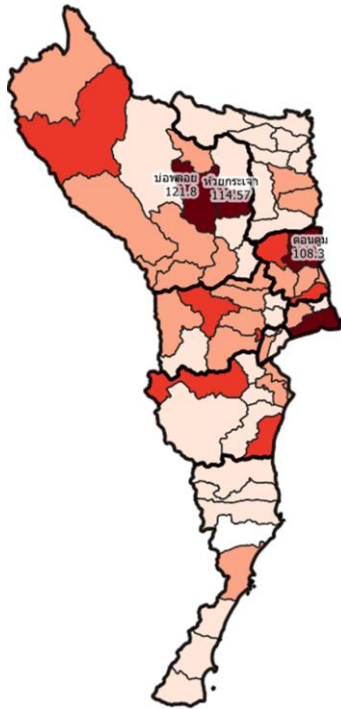
2. สถานการณ์โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

2.1 โรคมือ เท้า ปาก (Hand, foot and mouth disease)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น 1,880 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 35.29 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 1,003 ราย เพศหญิง 877 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1:1.14

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 435.94 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (160.09) กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (23.91) กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี (1.63) กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี (1.03) กลุ่มอายุ 45 - 54 ปี (0.86) กลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป (0.52) กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี (0.24) และกลุ่มอายุ 55 - 64 ปี (0.17)

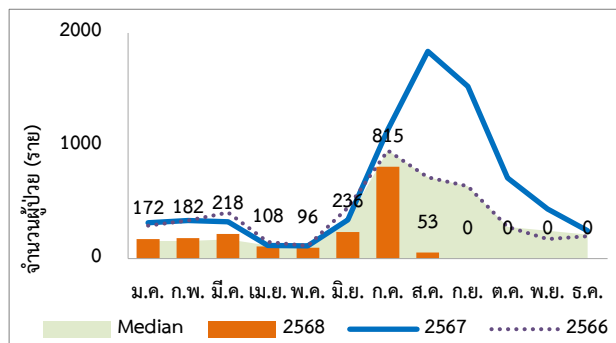
อาชีพที่พบสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อาชีพในปกครอง ร้อยละ 81.65 รองลงมาคืออาชีพนักเรียน (13.78) อาชีพงานบ้าน (2.61) อาชีพรับจ้าง (1.33) และอาชีพอื่นๆ (0.43)



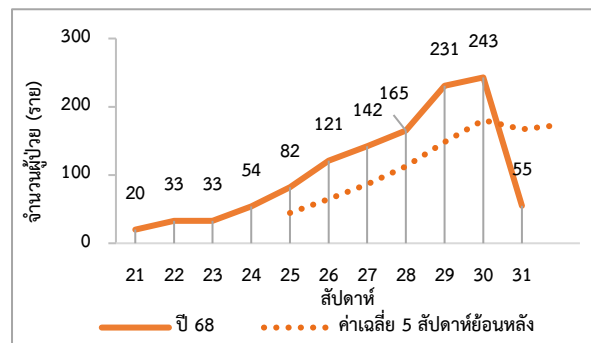
อำเภอที่พบอัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก สูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี อัตราป่วย 121.8 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี อัตราป่วย 114.57 ต่อประชากรแสนคน และ อำเภอดอนตูม จังหวัดนครปฐม อัตราป่วย 108.3 ต่อประชากรแสนคน (แผนภูมิที่ 1)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ได้แก่ จังหวัดนครปฐม อัตราป่วยเท่ากับ 61.42 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือจังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดราชบุรี จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสุพรรณบุรี และจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วยเท่ากับ 57.89, 36.10, 32.13, 24.42, 20.14, 18.10, 11.59 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ เขตสุขภาพที่ 5



แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2566 – 2568 (1 ม.ค. – 2 ส.ค. 2568) เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง



แผนภูมิที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก เขตสุขภาพที่ 5 ช่วง 10 สัปดาห์ เทียบค่าเฉลี่ย 5 สัปดาห์ย้อนหลัง

ที่มา: ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2568

พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนกรกฎาคม จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 815 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม 172 ราย เดือนกุมภาพันธ์ 182 ราย เดือนมีนาคม 218 ราย เดือนเมษายน 108 ราย เดือนพฤษภาคม 96 ราย เดือนมิถุนายน 236 ราย เดือนกรกฎาคม 815 ราย และเดือนสิงหาคม 53 ราย และพบผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 30 จำนวน 243 ราย (แผนภูมิที่ 3)

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 2 สิงหาคม 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรีได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น 1,880 ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต และจากรายงานการเฝ้าระวังโรคของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี พบเหตุการณ์ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก เป็นกลุ่มก้อนในนักเรียนจำนวน 36 ราย ณ



โรงเรียนอนุบาลบ่อพลอย อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี โดยผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2568 ทีมสอบสวนโรคสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ร่วมกับทีมสอบสวนโรคสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดกาญจนบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อพลอย และโรงพยาบาลบ่อพลอย สอบสวนและควบคุมโรค ในวันที่ 6 สิงหาคม 2568 ผลการตรวจหาเชื้อก่อโรค พบเชื้อ *Coxsackie virus A16* และเชื้อกลุ่ม Enterovirus ที่ไม่ใช่เชื้อ EV71 จำนวน 6 ราย จากการประเมินความเสี่ยงพบว่า มีความเสี่ยงในการระบาดในวงกว้างในระดับปานกลาง เนื่องจากโรคมือ เท้า ปาก เกิดจากเชื้อไวรัสกลุ่มเอนเทอโรไวรัส มีหลายสายพันธุ์ ติดต่อกันโดยการสัมผัสเชื้อจากสารคัดหลั่ง และอุจจาระ ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง กรณีที่มีสมองอักเสบร่วมด้วย มักเกิดจากเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71 หรือ อีวี 71 จะทำให้มีอาการรุนแรงและเสียชีวิต

ข้อเสนอแนะ ควรมีการให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อโดยเน้นย้ำการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี เช่น การล้างมือด้วยน้ำและสบู่เป็นประจำหลังการขับถ่ายหรือเปลี่ยนผ้าอ้อมเด็ก และก่อนการรับประทานอาหาร หรือป้อนอาหารเด็ก รวมถึงการไม่คลุกคลีใกล้ชิด ไม่ใช้ภาชนะอาหารหรือของใช้ร่วมกับผู้อื่น ร่วมกับการรักษาความสะอาด การจัดการสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ มีการเฝ้าระวังการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ที่มีเด็กอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น สถานเลี้ยงเด็ก โรงเรียน และเมื่อเกิดโรคขึ้นต้องป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรคเป็นวงกว้าง โดยการตรวจคัดกรอง แยกเด็กป่วยออกจากเด็กคนอื่น ทำความสะอาดสถานที่และของใช้ต่างๆ โดยใช้ น้ำยาฆ่าเชื้อ เพื่อการตรวจจับการระบาด และการควบคุมโรคได้ทันเวลา

หมายเหตุ : ข้อมูลโรคมือ เท้า ปาก ข้อมูลระดับเขต : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) (ข้อมูล ณ วันที่ 2 ส.ค.68)
ข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ วันที่ 6 ส.ค.68)

คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 32 ระหว่างวันที่ 4 – 10 สิงหาคม 2568

หัวหน้าทีม นางสาวกรรณา สุขเกษม	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)
สมาชิก 1. นายณัฐวัตร อินทรมณี	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข (SAT Manager)
2. นางสาวชุตติกาญจน์ หลงสวาสดี	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge 1)
3. นางสาวโชติรส คะรัมย์	สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา
4. นางสาวรมิตา ธนศักดิ์สุรางค์	สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา
5. นายชาติชาย แจ่มจรัส	สถานการณ์โรคมาลาเรีย กลุ่มโรคติดต่อ
6. นายณัฐวุฒิ กาลาศรี	สถานการณ์โรคไขเลือดออก กลุ่มโรคติดต่อ
7. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง 5.1 – 5.4	ให้การสนับสนุนข้อมูล HI CI