

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 1-7 ธันวาคม 2568 (สัปดาห์ที่ 49) ทีมตระหนักสถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

1.1 ได้รับแจ้งรายงานเหตุการณ์เพลิงไหม้ จำนวน 1 เหตุการณ์

วันที่ 1 ธ.ค. 68 ได้รับแจ้งจากระบบ M-EBS เหตุการณ์เพลิงไหม้ บ้านเลขที่ 50/172 เบื้องต้น เป็นตึกแถวขายก๋วยเตี๋ยว ใกล้เคียงร้านสมบุญอโต้แอร์ ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทู้มแบน เมื่อวันที่ 30 พ.ย. 68 ส่งผลให้มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต โดยมีผู้เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ จำนวน 3 ราย และบาดเจ็บจำนวน 3 ราย รายละเอียดการบาดเจ็บ ดังนี้

(1) ชายไทย อายุ 27 ปี รับรักษาที่รพ.มหาชัย 2 ถูกไฟไหม้ทั้งตัวและกระโดดลงจากตึก ชั้น 3 มีแผลไฟลวกที่หน้า ผม แขน 2 ข้าง ลำตัวส่วนล่าง ขา 2 ข้าง รู้ตัวตลอดจำเหตุการณ์ได้ ศีรษะ,อก,ท้องกระแทก Overall 70% BSA 2nd degree burn แผลน refer ตามสิทธิ์ รพ.ศิริราช

(2) หญิงไทย อายุ 30 ปี เจ้าหน้าที่กู้ชีพวิชัยเวชนำส่ง ให้ประวัติว่า ผู้ป่วยกระโดดหนีไฟจากชั้น 3 หลังกระแทกเหล็ก เจ็บ รอยแดงซ้ายโครงขา แขนหน้าอก แผลถลอกข้อศอกขวา ปวดหลัง ถลอกข้อเท้าซ้าย 12.30 at visit 13.09น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง E4M6V5 มีบาดแผลไหม้ระดับที่สองแขนซ้าย บาดแผลถลอกข้อศอกขวา กัดเจ็บซ้ายโครงด้านขวา มีแผลในเสมหะ ล่าสุด E4VTM6 V/S BP115/95 P 96 spo2. 99%. Mx on ET-tube On IVF ARI v 140ml/hr flim TL-spine CXR No fx.seen admit วิชัยเวช อ้อมน้อย

(3) หญิงไทย อายุ 10 ปี กู้ชีพนำส่ง ผู้ป่วยให้ประวัติว่าขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ชั้น 1 หนีออกทางหน้าต่างชั้น 2 ลงบนหลังคาร้อน ไม่มีเปลวไฟ แต่มีควันดำควันไฟไม่หมดสติ มีรอยแดงที่ต้นแขนขวา รอยแดงซ้ายโครงขา มีแผลพุพองถลอกหนังเปิดฝ่ามือ 2 ข้าง รอยแดงพุพองต้นขาด้านใน 2 ข้าง พุพองถลอกหนังเปิดเข้าซ้าย พุพองถลอกหนังเปิดฝ่าเท้า 2 ข้าง At Visit E4M6V5 2nd burn both arm both hand both thigh 25 % BSA มีสำลักควันไฟ Mx . Plan set scrub burn , D/S wound On IVF ให้ ATB V/S BP140/92 P 119 R20 Spo2 98 admit วิชัยเวชอ้อมน้อย

จากเหตุการณ์ดังกล่าวเข้าเกณฑ์ SMEs ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR และไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต)

1.2 ได้รับแจ้งรายงานเหตุการณ์อุบัติเหตุ จำนวน 1 เหตุการณ์

วันที่ 1 ธ.ค. 68 ได้รับแจ้งจากระบบ M-EBS เหตุการณ์รถเก๋งชนกับรถรับส่งนักเรียน บริเวณถนนแสงชูโต กาญจนบุรี-ไทรโยค บริเวณสามแยกหน้าสวนเมเปิ้ล หมู่ 4 ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย 11 ราย (ชาย 4 ราย/หญิง 7 ราย) โดยหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ มูลนิธิพิทักษ์กาญจน์ ในจำนวนนี้เข้ารับการรักษในแผนกผู้ป่วยในจำนวน 1 ราย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพลพลพยุเสนา

การดำเนินงานเบื้องต้น

- (1) ได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและนำส่งโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา และโรงพยาบาลสินแพทย์
- (2) ประสานทีม อำเภอลงพื้นที่สอบสวน เพื่อหาสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ สาเหตุการบาดเจ็บ พร้อมหามาตรการในการป้องกัน
- จากเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ DCIRและไม่เข้าเกณฑ์ SMEs เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต)

1.3 พบผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จำนวน 1 ราย

วันที่ 2 ธันวาคม 2568 ได้รับแจ้งจากกลุ่มงานระบาดวิทยาและตอบโต้ฯ พบผู้ป่วยยืนยันโรคฝีดาษวานร จากโรงพยาบาลกระทุ่มแบน จำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 30 ปี เพศ LGBTQ+ ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลบางยาง อำเภอกะทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร เริ่มป่วย 10 พฤศจิกายน 2568 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกระทุ่มแบน มีโรคประจำตัวคือ HIV ขาดการรับยามากกว่า 1 ปี และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ สถาบันบำราศนราดูร ผล พบสารพันธุกรรมของเชื้อ Mpox virus สายพันธุ์ West African clade/clade II (J2I/J2R gene Ct = 24.40)

จากเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์ SMEs และไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต)

1.4 พบผู้ป่วยเสียชีวิตโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 1 ราย

วันที่ 2 ธันวาคม 2568 ได้รับแจ้งจากระบบ ddc alert พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต 1 ราย จากการตรวจสอบยืนยันกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี พบว่าผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 35 ปี อาชีพ รับจ้างทั่วไป ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลวังดัง อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี เริ่มป่วยวันที่ 14 พฤศจิกายน 2568 มีอาการเจ็บคอ ไอ มีเสมหะ ผล Lab พบ Flu B +ve วันที่ 17 พ.ย.68 เวลา 12.40 น.) มาโรงพยาบาล ด้วยอาการไข้ 3 วัน เจ็บคอ ไอ เสมหะขาวข้น GA12wks G1P0 (EDC.2-6-69) วันที่ 18 พฤศจิกายน 2568 เวลา 22.34 น. Admit ด้วยอาการไข้ ไอ มีเสมหะ แน่นหน้าอก หายใจเหนื่อย 2 วัน T38.5 P126 R36 BP 118/60 mmHg. Dx.Pneumonia และเสียชีวิตในวันที่ 19 พ.ย.68 เวลา 16.23 น.

ปัจจัยเสี่ยง

- BMI =23.756 (น้ำหนัก 64.7 กก. ส่วนสูง 165 ซม. รูปร่างไม่พอม)
- โรคประจำตัว: ปฏิเสธโรคประจำตัว
- วัคซีนไข้หวัดใหญ่: ไม่ได้รับ เนื่องจากไม่ใช่กลุ่มเป้าหมาย อายุครรภ์ 12 สัปดาห์
- ยา Oseltamivir: ได้รับวันที่ 17 พ.ย.68 เวลา 12.40 น รพ. พหลฯ

มาตรการที่ดำเนินการไปแล้ว

สอบสวนโรคเฉพาะราย และแจ้งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทราบ เพื่อควบคุมโรคในพื้นที่

มาตรการที่จะดำเนินการต่อไป

สื่อสารความเสี่ยงและให้สุศึกษาไข้หวัดใหญ่

จากเหตุการณ์ดังกล่าวเข้าเกณฑ์ SMEs ไม่เข้าเกณฑ์ DCIR และไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต)

1.5 ได้รับแจ้งรายงานเหตุการณ์อุบัติเหตุ จำนวน 1 เหตุการณ์

วันที่ 3 ธันวาคม 2568 ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี พบเหตุการณ์อุบัติเหตุ รถขนแรงงานต่างด้าว ต่ำบลหนองกระทุ่ม อำเภอบางแพ้ว ข้อมูลเบื้องต้น พบผู้เสียชีวิตจำนวน 9 ราย หลบหนี จำนวน 6 คน เป็นต่างด้าวทั้งหมด แพทย์ โรงพยาบาลบางแพ้ว กำลังชันสูตรพลิกศพที่เกิดเหตุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานเครือข่ายลงพื้นที่สอบสวนเหตุการณ์ดังกล่าว

จากเหตุการณ์ดังกล่าว เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์ SMEs และเข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต)

1.6 พบผู้ป่วยโรคจากฝุ่นซิลิกา (Silicosis) จำนวน 1 ราย

วันที่ 3 ธันวาคม 2568 ได้รับแจ้งจากระบบ M-EBS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี แจ้งโรคจากฝุ่นซิลิกา (Silicosis) จำนวน 1 ราย เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 67 ปี สัญชาติไทย มีประวัติการทำงานประกอบอาชีพรับจ้างร่อนทราย และคัดแยกขนาดทราย ระยะเวลาทำงาน 40 ปี (เริ่มอายุทำงาน 20 ปี) ทำงาน 9 ชั่วโมงต่อวัน รวม 6 วันต่อสัปดาห์ ใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลเป็นบางครั้ง มีโรคประจำตัวคือ HT,Dyslipidemia ไม่มีประวัติสูบบุหรี่ และไม่มีบุคคลร่วมบ้านสูบบุหรี่ ประวัติการรักษา เบื้องต้น วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2568 ตรวจสุขภาพประจำปี ผล CXR พบผิดปกติ แนะนำพบแพทย์ วันที่ 20 มีนาคม 2568 ส่ง consult med case CA Lung metasis ผล GeneXpert TB = MTB not detected ผล sputum AFB = not found และรักษาตามอาการ วันที่ 3 พฤศจิกายน 2568 ส่งพบแพทย์ Occmed สงสัย Silicosis และส่งฟิล์มX-ray ทรวงอกให้แพทย์ ILO ยืนยันป่วย Silicosis

จากเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์ SMEs และเข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต)

1.7 พบผู้ป่วยยืนยันโรคไทรอยด์ จำนวน 1 ราย

วันที่ 5 ธันวาคม 2568 ได้รับแจ้งจากระบบ M-EBS พบผู้ป่วยยืนยันโรค ไทรอยด์ จำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 10 ปี ที่อยู่ขณะป่วย หมู่บ้านหลักสองนิเวศน์ เขตบางแค กรุงเทพฯ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลธนบุรี ทวีวัฒนา เริ่มป่วยวันที่ 28 พ.ย. 2568 ด้วยอาการไอบ่อย มีเสียงหายใจเข้าดังฮับ หลังอาการไอบ่อย นอนหลับไม่สนิท ตาแดง น้ำตาไหล มีผู้สัมผัสร่วมบ้าน 4 ราย (มีอาการป่วย 1 ราย ไอบ่อย)

จากเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ DCIR เข้าเกณฑ์ SMEs และเข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ขอนัดหมายลงสอบสวนโรค วันจันทร์ที่ 15 ธันวาคม 2568

1.8 ได้รับแจ้งรายงานเหตุการณ์อุบัติเหตุ จำนวน 1 เหตุการณ์

วันที่ 7 ธันวาคม 2568 ได้รับแจ้งจากคุณพจนา ชูแสง เจ้าหน้าที่กลุ่มระบาดวิทยา พบเหตุการณ์หัวรถจักรชนกับรถไฟ ที่สถานีรถไฟวังเย็น อำเภอมะนังกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จากการตรวจสอบข้อมูลกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี พบว่าเกิดขึ้นวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ.2568 เวลา 17.29 น. เป็นเหตุการณ์รถไฟตู้ดีเซล (หัวจักร) ขบวนโดยสารเลข 259 มุ่งหน้าไปน้ำตกไทรโยค อำเภไทรโยค ชนกับรถไฟตู้ดีเซล (หัวจักร) ขบวนโดยสารเลข 486 มุ่งหน้าไปตัวเมืองกาญจนบุรี สถานที่เกิดเหตุคือสถานี

รถไฟวังเย็น ตำบลวังเย็น อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี เบื้องต้นมีผู้บาดเจ็บ จำนวน 12 ราย นำส่งโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา จำนวน 9 ราย นำส่งโรงพยาบาลธนกาญจน์จำนวน 3 ราย เมื่อจำแนกตามเกณฑ์ผู้บาดเจ็บ พบเข้าเกณฑ์สี่เหลี่ยมจำนวน 5 ราย เกณฑ์สี่เหลี่ยมจำนวน 7 ราย และผู้โดยสารอื่นๆ ไม่ทราบจำนวน ไม่ได้รับบาดเจ็บ รายละเอียดเพิ่มเติมมีผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาลทั้งหมดจำนวน 15 ราย Admit จำนวน 1 ราย ที่เหลือกลับบ้านปกติ

จากเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์ SMEs และไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต)

1.9 พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร (Mpox) จำนวน 1 ราย

วันที่ 7 ธันวาคม 2568 ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี พบผู้ป่วยสงสัยโรคฝีดาษวานร (Mpox) 1 ราย เพศชาย (MSM) อายุ 23 ปี สัญชาติไทย ไม่ประกอบอาชีพ ไม่มีประวัติโรคประจำตัวที่อยู่ปัจจุบัน ตำบลกรับใหญ่ อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี ประวัติการเจ็บป่วย เริ่มป่วย 1 ธันวาคม 2568 ด้วยอาการไข้ หนาวสั่น ปวดหัว อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ คัน มีแผลในปาก กลืนลำบาก ไอ เจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย เจ็บทวารหนัก มีผื่นตุ่มหนอง และมารักษาที่โรงพยาบาลวันที่ 6 ธันวาคม 2568 ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อยืนยันส่งตรวจสถาบันบำราศนราดูร

จากเหตุการณ์ดังกล่าวไม่เข้าเกณฑ์ DCIR ไม่เข้าเกณฑ์ SMEs และไม่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค (ระดับเขต)

1.10 จากการเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่น PM2.5 โดยค่าฝุ่นตั้งแต่วันที่ 1 – 7 ธันวาคม 2568

พบค่าฝุ่น PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง เวลา 07.00 น. เกินค่ามาตรฐาน อยู่ในช่วง 37.6 ถึง 67.0 มคก./ลบ.ม. โดยพบค่าสูงสุดที่ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกะทู้แบน จังหวัดสมุทรสาคร และค่าฝุ่นเกินค่ามาตรฐาน จำนวน 6 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร นครปฐม สมุทรสงคราม เพชรบุรี ราชบุรี และสุพรรณบุรี ไม่มีจังหวัดที่มีค่าฝุ่น PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง ≥ 75.1 มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 2 วัน และจากการเฝ้าระวังข้อมูลผู้ป่วยโรคที่เกี่ยวข้องกับการรับสัมผัสฝุ่น PM2.5 ผ่านระบบ DDS ไม่พบการรายงานผู้ป่วย

2. สถานการณ์โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

โรคไข้หวัดใหญ่

ไข้หวัดใหญ่ เกิดจากการติดเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซ่า (Influenza Virus) ซึ่งมีการระบาดเป็นช่วงๆ ในฤดูฝนและฤดูหนาว เป็นเชื้อที่มีโอกาสกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่ที่รุนแรงได้

การติดต่อ โดยการแพร่กระจายเชื้อผ่านฝอยละอองในอากาศ โดยการสัมผัสสารคัดหลั่ง (น้ำมูก น้ำลาย หรือเสมหะ) ของผู้ป่วย ไอ หรือจามรดกันหรือจากการสัมผัสกับพื้นผิวที่มีเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ แล้วนำมาสัมผัสที่จมูกหรือปาก

ลักษณะอาการ คือ หลังจากได้รับเชื้อประมาณ 1-3 วัน ผู้ป่วยจะมีไข้สูง น้ำมูกไหล ไอ เจ็บคอ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยตามตัว เยื่อบุโพรงจมูกอักเสบ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักจะหายได้เองในเวลา 5 - 7 วัน แต่บางรายอาจมีอาการรุนแรง เช่น ปอดบวม สมออักเสบ โดยเฉพาะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคเรื้อรัง และผู้ที่เป็นโรคอ้วน มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย และเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงและอาจเสียชีวิตได้

การป้องกัน คือ หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วย ล้างมือบ่อยๆ สวมหน้ากากอนามัยเวลาเจ็บป่วย และควรหลีกเลี่ยง การเข้าไปในพื้นที่ที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มาก การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โดยเฉพาะ ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง จะช่วยป้องกันภาวะแทรกซ้อน ที่รุนแรง

กลุ่มเป้าหมายที่ควรได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ คือ กลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงสูง ซึ่งควรได้รับการฉีดวัคซีนประกอบด้วย ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ (1) หญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์ 4 เดือนขึ้นไป (2) เด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี (3) ผู้มีโรคเรื้อรัง ดังนี้ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็ง ที่อยู่ระหว่างการได้รับเคมีบำบัด และเบาหวาน (4) บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป (5) ผู้พิการทางสมองที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ (6) โรคธาลัสซีเมียและผู้ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ) (7) โรคอ้วน (น้ำหนัก>100 กิโลกรัม หรือ BMI >35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร) บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสโรคไข้หวัดใหญ่

คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้อาการณั้ ประจำสัปดาห์ที่ 49 ระหว่างวันที่ 1-7 ธันวาคม 2568

หัวหน้าทีม นางสาวฉวีวรรณ ไช้ประพันธ์กุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)

สมาชิก 1. นายสิริวิชญ์ จันทเวา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (SAT Manager)

2. นางสาวกฤติยา คำตัน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge)