



สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 8 – 14 กันยายน 2568 (สัปดาห์ที่ 37) ทีมตระหนักสถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

ผู้ป่วยโรคผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวี RSV (Respiratory syncytial virus) เสียชีวิต 1 ราย
เวลา 16.23 น. ได้รับแจ้งจากสสจ.กาญจนบุรี พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวี RSV เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 5 เดือน ที่อยู่ 158/31 หมู่ 3 ต.วังขนาย อ.ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี วันที่ 19 ส.ค. - 3 ก.ย. 68 admit รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 ด้วยอาการ Croup and Pneumonia and R/O Laryngomalacia ได้ Cefotaxime 10 days last 28/8/68 วันที่ 7 ก.ย. 68 เวลา 11:06 น. BW 6.7 Refer จาก รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 ไปที่รพ. มะการักษ์มาด้วย Acute resp failure and Croup Pneumonia and Sepsis มาด้วยเหนื่อย ตัวลาย ใส่ ETT at รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 ขอ refer มา on respirator แรกรับ 1. Pneumonia and Acute resp failure hypoxic 2. Breeding via ETT จาก รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 พบแรกรับที่ ICU ผลตรวจ RSV (Rapid test) : Positive วันที่ 9 ก.ย. 68 เวลา 09:03 น. Case of Severe bronchiolitis c acute respiratory failure c CO2retention and Hyperglycemia c Tension pneumothorax both sides (2nd and 4th) and post arrest CPR successful in 24 min วันที่ 11 ก.ย. 68 เวลา 08:52 น. ผู้ป่วยเริ่มมีภาวะไตวายเฉียบพลัน วันที่ 12 ก.ย. 68 เวลา 08:23 น. เกิดภาวะแทรกซ้อนหลายระบบ (ปอดรั่ว, หัวใจหยุดเต้น, ไตวาย, กลืนแผล็ดปกติ, ภาวะช็อก, ARDS) แม้ความดันคงที่ แต่ยังมีออกซิเจนต่ำเรื้อรังและภาวะไตวาย/กรดคั่ง จึงมีการรักษาประคับประคอง และเริ่มพูดคุยญาติเรื่อง palliative care เวลา 10:31 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์รับรองการตายและระบุโรคที่เป็นสาเหตุการตาย 1.Acute Respiratory Failure 2.Severe RSV Bronchiolitis โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นเหตุหนุน Acute kidney injury จากการตรวจสอบเหตุการณ์ พบว่ายังไม่มีเกณฑ์เกณฑ์ตรวจสอบข่าวและเกณฑ์สอบสวนโรคสำหรับ RSV อยู่ระหว่างประสานข้อมูลวันที่เริ่มป่วยและการรักษาเพิ่มเติมก่อนเข้ารับการรักษาที่รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19

การดำเนินการ

SAT สคร.5 ราชบุรี ประสาน สสจ. กาญจนบุรี อยู่ระหว่างประสานข้อมูลวันที่เริ่มป่วยและการรักษาเพิ่มเติมก่อนเข้ารับการรักษาที่รพ. สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19

2. สถานการณ์โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

2.1 โรคติดเชื้อไวรัส RSV (Respiratory Syncytial Virus)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 6 กันยายน 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส RSV จำนวนทั้งสิ้น 1,569 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 30.5 ต่อประชากรแสนคน พบผู้เสียชีวิต 1 ราย อัตราตาย 0.02 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายร้อยละ 0.06

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 626.9 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (57.5) กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (5.3) กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี (1.6) กลุ่มอายุ 20 - 29 ปี (1.0) กลุ่มอายุ 30 - 39 ปี (1.2) กลุ่มอายุ 50 - 59 ปี (1.2) กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (0.9) และกลุ่มอายุ 40 - 49 ปี (0.8)

และจากข้อมูลการเฝ้าระวังทีมตระหนักสถานการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส RSV เสียชีวิตจำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 5 เดือน ที่อำเภอท่าม่วง

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 6 กันยายน 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรีได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส RSV จำนวนทั้งสิ้น 1,549 ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีรายงานผู้เสียชีวิตจำนวน 1 ราย จากการประเมินความเสี่ยงพบว่า มีความเสี่ยงในการระบาดเป็นวงกว้างในระดับปานกลาง เนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัส RSV เกิดจากการติดเชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus มีสองสายพันธุ์ คือ RSV-A และ RSV-B ซึ่งเป็นไวรัสที่ก่อให้เกิดการติดเชื้อทางเดินหายใจของเด็กทั่วโลก โดยเฉพาะในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี และมีการระบาดเกือบทุกปี โดยติดต่อผ่านการหายใจเอาละอองเสมหะของผู้ป่วย เช่น น้ำมูก น้ำลาย หรือการสัมผัสสิ่งแวดล้อมที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง ยังไม่มีวัคซีนป้องกันในเด็ก แต่เชื้อก่อโรคไม่ใช่โรคติดต่ออันตราย และระบบสุขภาพยังสามารถรองรับผู้ป่วยได้

ข้อเสนอแนะ ควรมีการให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อโดยเน้นย้ำการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล เช่น ควรล้างมือทุกครั้งก่อนสัมผัสเด็ก สวมหน้ากากอนามัยให้เด็กเมื่อต้องออกนอกบ้านเพื่อป้องกันการติดเชื้อ และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อให้กับผู้อื่น หลีกเลี่ยงการพาเด็กไปในที่ชุมชนหรือสถานที่แออัด หลีกเลี่ยงการให้เด็กสูดรับควันบุหรี่เนื่องจากอาจทำให้เกิดอาการรุนแรงในขณะที่มีการติดเชื้อไวรัสอาร์เอสวีได้ และหมั่นทำความสะอาดบริเวณที่จัดเก็บอุปกรณ์ของเล่นเด็กอย่างสม่ำเสมอ หากเกิดโรคขึ้นต้องป้องกันไม่ให้มีการแพร่กระจายของโรคเป็นวงกว้างโดยการแยกเด็กที่ป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจออกจากเด็กปกติ เพื่อการตรวจจัดการระบาด และการควบคุมโรคได้ทันเวลา

หมายเหตุ : ข้อมูลโรคติดเชื้อไวรัส RSV

ข้อมูลระดับเขต : ระบบส่งรายงาน 506 (Digital 506) (ข้อมูล ณ วันที่ 6 ก.ย.68)
ข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี (ข้อมูล ณ วันที่ วันที่ 12 ก.ย.68)

คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 37 ระหว่างวันที่ 8 – 14 กันยายน 2568

หัวหน้าทีม ว่าที่ร้อยตรีอนุสรณ์ ภาณุตานันท์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)

สมาชิก

1. นางสาวโชติรส คะรัมย์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (SAT Manager)

2. นางสาวบุญยวีร์ กุลวงศ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (In charge 1)

3. นางสาวโชติรส คะรัมย์

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา