

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 3 – 9 พฤศจิกายน 2568 (สัปดาห์ที่ 45) ทีมตระหนักสถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์ และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

1.1 พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้กาฬหลังแอ่นเสียชีวิต จำนวน 1 ราย จังหวัดนครปฐม

เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2568 ทีมตระหนักสถานการณ์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้กาฬหลังแอ่น จำนวน 1 ราย เพศหญิง อายุ 79 ปี 5 เดือน สัญชาติไทย อาศัยอยู่ห้องเช่าไม่มีบ้านเลขที่ ตรงข้ามอุ้งสุนัข หมู่ 3 ตำบลถนนขาด อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม โรคประจำตัว HT, DLP และ ESRD on HD

ประวัติการเจ็บป่วย: วันที่ 26 ตุลาคม 2568 มีอาการไข้ ไอ มีเสมหะ ซึมลง เหนื่อยวันที่ 28 ตุลาคม 2568 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลนครปฐม แพทย์วินิจฉัย Pneumonia with Septic shock ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 29 ตุลาคม 2568 เวลา 07.58 น. แพทย์ระบุการเสียชีวิต METABOLIC ACIDOSIS และ SEPTIC SHOCK

ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป: วันที่ 28 ตุลาคม 2568 WBC 3,480 Cells/Cumm HCT 20% PLT 193,000 NEU 69 LYM 28 Monocyte 2% วันที่ 29 ตุลาคม 2568 WBC 2,150 Cells/Cumm HCT 14% PLT 65,000 NEU 62 LYM 35 Monocyte 3%

ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ: Hemoculture ผล Gram Negative Cocci Culture ผล Corynebacterium striatum และ Neisseria meningitidis

1.2 พบผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสที่ทำให้เกิดกลุ่มอาการไข้สูงและเกล็ดเลือดต่ำ (SFTS) จำนวน 1 ราย จังหวัดสมุทรสาคร

เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2568 ทีมตระหนักสถานการณ์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสที่ทำให้เกิดกลุ่มอาการไข้สูงและเกล็ดเลือดต่ำ (SFTS) เพศชาย อายุ 60 ปี อาชีพค้าขาย ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลท่าฉลอม อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร โรคประจำตัวเบาหวาน

ประวัติการเจ็บป่วย: วันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 มีอาการไข้ อาเจียน วันที่ 4 พฤศจิกายน 2568 เข้ารักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป: วันที่ 4 พฤศจิกายน 2568 WBC 9,600 Cells/Cumm PLT 46,000 Neu 83.1 ผลตรวจ NS1 (IgG/ IgM) เป็น Negative

ประวัติการสัมผัสสัตว์ : เลี้ยงแมว 1 ตัว สกปรกแวดล้อมรอบบ้านมีมุ้งลวดรอบบ้าน

ประวัติผู้สัมผัส: จำนวน 3 ราย โดยทั้ง 3 รายไม่มีอาการ ไม่มีร่องรอยเห็บกัด

การดำเนินการ

ส่งตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่ ศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ดึกสวกอ ชั้น 9 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (อยู่ระหว่างรอผล)

1.3 พบผู้ป่วยยืนยันโรค Streptococcus suis เสียชีวิต จำนวน 1 ราย จังหวัดเพชรบุรี

เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2568 ทีมตระหนักรูสถานการณ์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี พบผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต Streptococcus suis จำนวน 1 ราย เพศหญิงอายุ 57 ปี สัญชาติไทย อาชีพ แม่ค้าขายหมู (ขายในตลาดเมืองเพชรบุรี) ไม่ทราบ U/D อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 173 หมู่ 3 ตำบลช่องสะแก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ประวัติการเจ็บป่วย: วันที่ 31 ตุลาคม 2568 มาด้วยอาการ ไข้ปวดศีรษะ ไอ เหนื่อย เข้ารับการรักษา โรงพยาบาลพระจอมเกล้า วันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 แพทย์ Dx Pneumonia เป็นผู้ป่วยใน วันที่ 4 พฤศจิกายน 2568 ผลH/C พบ Streptococcus suis วันที่ 4 พฤศจิกายน 2568 เวลา 14.32 น. ผู้ป่วย on Ett ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิต

การดำเนินการ

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ประสานในพื้นที่ตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติม ญาติให้ประวัติเพิ่มเติม ประมาณ 7 วันก่อนมีอาการป่วย ไม่ทราบเรื่องอาหารการกิน เนื่องจากรับประทานอาหารแยกกันตลอด อาศัยอยู่กับสามี 2 คน ปัจจุบันยังไม่มีใครมีอาการ ประวัติเสี่ยง ช้ำแหละหมูที่เขียงเองทุกวัน และไม่ใส่ถุงมือ ซ้อมหมูเป็นตัวและส่งไปเชือดที่ โรงฆ่าสัตว์ต.หนองขนาน (อยู่ระหว่างตรวจสอบ)
2. ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวแก่ญาติผู้ป่วยเรื่องอาหาร รับประทานอาหารที่ปรุงสุก และการไม่สัมผัสสัตว์ป่วยตาย ที่ไม่ทราบสาเหตุ
3. ติดตามลงพื้นที่สอบสวนโรคเพิ่มเติม ณ สถานที่ ขายหมูที่มีการชำแหละเนื้อหมูในวันที่ 5 พฤศจิกายน 2568 ร่วมกับ กองสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี (วัดอ้อ) ปศุสัตว์จังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง โรงพยาบาลพระจอมเกล้า และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
4. เฝ้าระวังผู้ป่วยสงสัยเพิ่มเติมจนถึงวันที่ วันที่ 18 พฤศจิกายน 2568

1.4 พบผู้ป่วยเข้าข่ายใช้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียนแห่งหนึ่ง จำนวน 83 ราย จังหวัดสุพรรณบุรี

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2568 ทีมตระหนักรูสถานการณ์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี พบผู้ป่วยเข้าข่ายใช้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียนแห่งหนึ่ง จำนวน 83 ราย อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี แบ่งเป็นผู้ป่วยเข้าข่าย 50 ราย (นักเรียน 49 ราย และ ครู 1 ราย) ผู้ป่วยสงสัย 33 ราย (นักเรียน 33 ราย และ ครู 0 ราย) โรงเรียนแห่งนี้ มีบุคลากรทั้งหมด 750 คน นักเรียน 636 คน ครู 26 คน บุคลากรอื่นๆ 88 คน อัตราป่วยในนักเรียนร้อยละ 12.89 (82/636) อัตราป่วยในครู ร้อยละ 3.85 (1/26) ผลตรวจ Rapid test 57 ราย

ประวัติการเจ็บป่วย: ผู้ป่วยทั้งหมดส่วนใหญ่มีอาการ ไข้ ไอ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 27 ตุลาคม 2568 ผู้ป่วยฯ ทั้งหมดรักษาที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ผู้ป่วยนอก 82 ราย ผู้ป่วยใน 1 ราย (ปัจจุบันรักษาหาย) โดยส่งตรวจ PCR เพื่อหาสายพันธุ์ใช้หวัดใหญ่ที่สถาบันบำราศนราดูร 6 ตัวอย่าง

ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดครั้งนี้ ได้แก่ การสัมผัสผู้ป่วยยืนยันรายอื่น ผู้ป่วยเป็นนักเรียน มีการรวมกลุ่มทำกิจกรรม และ เป็นโรงเรียนประจำ มีการนอนร่วมกันภายในหอพัก โดยมีกิจกรรมรายละเอียดดังนี้ 1.พิธีเปิดฟุตบอลไทย วันที่ 23 ตุลาคม 2568 2.ปฐมนิเทศผู้ปกครอง และนักเรียนบางส่วน วันที่ 26 ตุลาคม 2568 3.กิจกรรมวิ่งแสงนำใจ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 4.กิจกรรมวันลอยกระทง วันที่ 5 พฤศจิกายน 2568

มาตรการป้องกันควบคุมโรคที่ได้ดำเนินการแล้ว

- 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี ร่วมกับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช กลุ่มพื้นที่สุขภาพอำเภอเมือง ลงสอบสวนโรค เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2568 โดยคัดกรองอาการนักเรียน และแยกผู้ป่วยออกจากนักเรียนที่ไม่ป่วย พบนักเรียนที่สงสัยป่วยมากกว่า 5 ราย แจ้งเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในพื้นที่เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค และควบคุมโรค
- 2. โรงเรียนทำความสะอาดอุปกรณ์ที่มีการสัมผัสร่วมกันมาก เช่น ลูกบิดประตู/ ราวบันได อย่างสม่ำเสมอ
- 3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมให้ความรู้เรื่องโรค การป้องกัน และควบคุมโรคให้ทั่วไหญ่
- 4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร่วมดำเนินการสอบสวน และควบคุมโรค หาสาเหตุ และหาแนวทางในการป้องกัน และค้นหาผู้ป่วยเดิมในโรงเรียน
- 5. หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่สื่อสารประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องโรค การป้องกันควบคุมโรคให้ทั่วไหญ่
- 6.หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ให้คำแนะนำในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ดังนี้
 - 6.1 คัดกรองเด็กนักเรียน ครู บุคลากรทุกวัน
 - 6.2 แยกเด็กป่วย และดูแลเด็กป่วยเบื้องต้น
 - 6.3 เสริมสร้างพฤติกรรมอนามัยส่วนบุคคล เช่น สวมใส่หน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย
 - 6.4 ล้างมือเป็นประจำ โดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหารและหลังถ่าย หรือสัมผัส

สร.5 ต้องดำเนินการต่อไป

ทีมสอบสวนทีมที่ 1 สัปดาห์ที่ 45 ติดตามข้อมูลเพื่อเขียนรายงานสอบสวนโรคเสนอผู้บริหาร ตามมาตรฐานทีม JIT

1.5 พบผู้ป่วยโรคหัดยืนยันเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่เดียวกัน จำนวน 4 ราย จังหวัดราชบุรี

เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 ทีมตระหนักสถานการณ์สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี พบผู้ป่วยหัดยืนยัน อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี จำนวน 4 ราย โดยผู้ป่วยรายที่ 1-3 มีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกันเรื่องสถานที่รักษา (แผนกกุมารของโรงพยาบาล) รายละเอียด ดังนี้

รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 11 เดือน สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลบ้านบึง อำเภอบ้านคา จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยวันที่ 17 ตุลาคม 2568 ด้วยอาการไข้ ไอ ผื่น มีน้ำมูก ถ่ายเหลว ไข้สูง ชักเกร็งวันที่ 6-23 ตุลาคม 2568 รักษาที่โรงพยาบาลราชบุรี วันที่ 6-11 ตุลาคม 2568 รักษาเป็นผู้ป่วยในที่แผนกกุมาร 3 เตียง วันที่ 17 ตุลาคม 2568 รักษาเป็นผู้ป่วยในที่แผนกกุมาร 1 เตียง วันที่ 22 ตุลาคม 2568 ออกผื่นผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ IgM : Positive แพทย์วินิจฉัย Measles

รายที่ 2 เพศหญิง อายุ 1 ปี 6 เดือน สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลทุ่งหลวง อำเภอปากท่อ จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยวันที่ 30 กันยายน 2568 ด้วยอาการไข้ ผื่น น้ำมูก ถ่ายเหลว วันที่ 30 กันยายน – 2 ตุลาคม 2568 รักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลราชบุรี (กุมาร 1 เพียง 15) วันที่ 6-11 ตุลาคม 2568 รักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลราชบุรี (กุมาร 3 เพียง 20) ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ IgM : Positive แพทย์วินิจฉัย Measles

รายที่ 3 เพศชาย อายุ 3 เดือน สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลเขาชะงุ้ม อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยวันที่ 4 ตุลาคม 2568 ด้วยอาการ ไข้ ไอ น้ำมูก รักษาที่โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร แพทย์วินิจฉัย RSV วันที่ 6-9 ตุลาคม 2568 การรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลราชบุรี (กุมาร 1 เพียง 15) แพทย์วินิจฉัย R/O Measles เริ่มมีไข้ วันที่ 25 ตุลาคม 2568 เริ่มมีผื่น วันที่ 26 ตุลาคม 2568 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ IgM : Positive แพทย์วินิจฉัย Measles ไม่เคยได้รับวัคซีน

รายที่ 4 เพศชาย อายุ 3 เดือน สัญชาติไทย ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลเขาชะงุ้ม อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยวันที่ 25 ตุลาคม 2568 ด้วยอาการ ไข้ ผื่น ไอ น้ำมูก วันที่ 26 ตุลาคม 2568 เริ่มมีผื่น แพทย์วินิจฉัย Measles การรักษาเป็นผู้ป่วยในที่ โรงพยาบาลโพธาราม

1.6 สถานการณ์โรคการเฝ้าระวังการเกิดอุทกภัย ในเขตสุขภาพที่ 5

เนื่องจากวันที่ 3 – 9 พฤศจิกายน 2568 ประเทศไทยได้รับผลกระทบจากพายุคัลแมกิ (Kalmaegi) โดยมีบางจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5 ที่ได้รับผลกระทบ โดยวันที่ 8 พฤศจิกายน 2568 พายุคัลแมกิ ได้ลดระดับความรุนแรงโดยเคลื่อนตัวไปทางภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทำให้ไม่มีฝนตกหนักในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 5 สรุปรายละเอียดผลกระทบจากพายุคัลแมกิ (Kalmaegi) ดังนี้

1. พื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ จำนวน 3 จังหวัด ได้แก่ สุพรรณบุรี นครปฐม และกาญจนบุรี
- 1) อุทกภัย (ฝนตกหนักและน้ำล้นตลิ่ง): ได้แก่

สุพรรณบุรี จำนวน 4 อำเภอ 47 ตำบล 15,364 ครัวเรือน

นครปฐม จำนวน 6 อำเภอ 38 ตำบล 4,012 หลังคาเรือน
- 2) อุทกภัย (ฝนตกหนักและน้ำป่าไหลหลาก): ได้แก่

กาญจนบุรี จำนวน 1 อำเภอ (หนองปรือ) 1 ตำบล (สมเด็จพระเจริญ) 1 หมู่บ้าน (บ้านม่วงเฒ่า น้ำหลาก ปัจจุบันกลับสู่ภาวะปกติ)
2. จากการเฝ้าระวังข้อมูลเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพที่มาจากอุทกภัยจากโปรแกรมเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค (MEBS) ไม่มีผลกระทบด้านสุขภาพและสถานบริการสาธารณสุข
3. การสนับสนุนของสคร.5 ราชบุรี: กลุ่มโรคติดต่อทั่วไปสนับสนุนยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัย (8 รายการ) จำนวน 100 ชุด ให้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี

ที่มา :

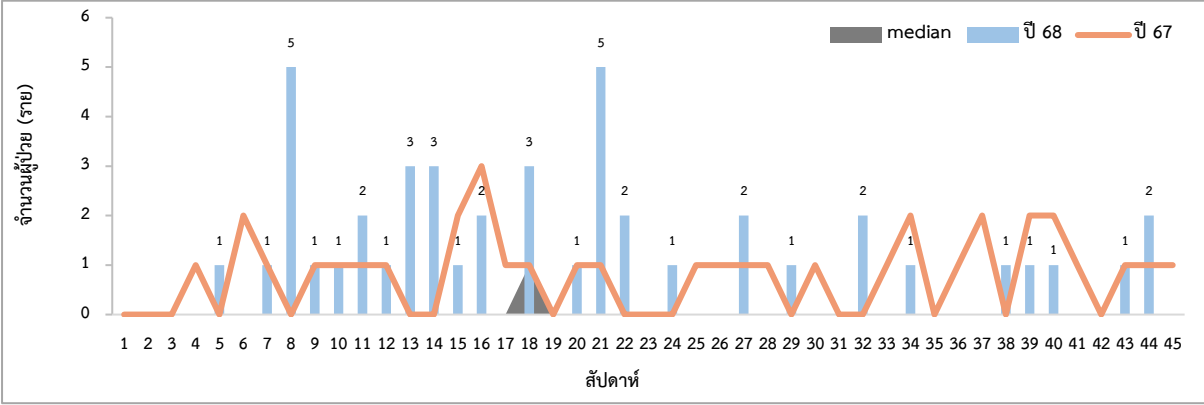
1. ประกาศกรมอุตุนิยมวิทยา เรื่อง พายุ “คัลแมกิ” และฝนตกหนักถึงหนักมากบริเวณประเทศไทยฉบับที่ 1-19
2. รายงานสถานการณ์สาธารณสุขภัย ภัยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย ตั้งแต่วันที่ 3-9 พฤศจิกายน 2568
3. ข้อมูลพื้นที่เสี่ยงภัยฝนตกหนักถึงหนักมาก จากกรมอุตุนิยมวิทยา ตั้งแต่วันที่ 3-9 พฤศจิกายน 2568
4. ข้อมูลจากผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังผลกระทบจากอุทกภัยของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 5
5. โปรแกรมเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค (MEBS)



2. สถานการณ์โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

โรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส (Streptococcus Suis infection)

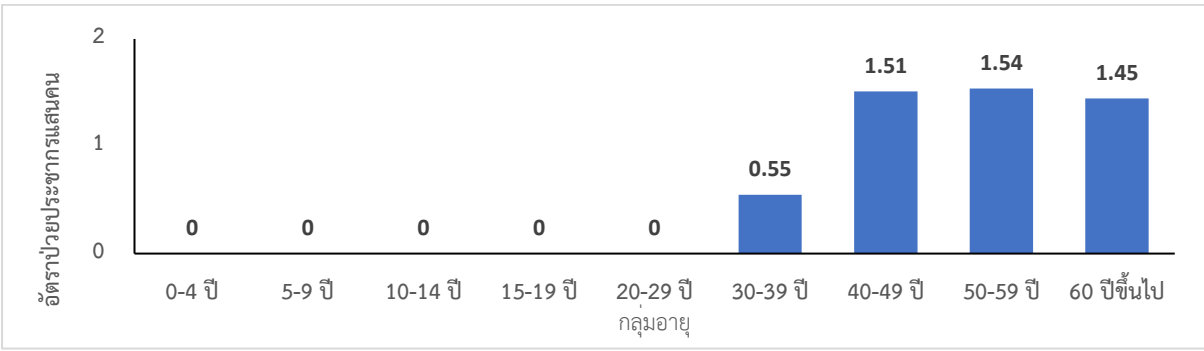
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 พฤศจิกายน 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส จำนวนทั้งสิ้น 44 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.85 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวน 3 ราย (จากระบบดิจิทัลเพื่อการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (DDS) อัตราตาย 0.06 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 6.82 พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 24 ราย เพศหญิง 20 รายอัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1:1.20 พบผู้ป่วยต่อเนื่องในช่วงสัปดาห์ที่ 7 – 22 จำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และพบผู้ป่วยสูงสุดในสัปดาห์ที่ 8 และ 21 (แผนภูมิที่ 1)



ที่มา: ระบบดิจิทัลเพื่อการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (DDS) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

แผนภูมิที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หูดับ เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2567 – 2568
(ตั้งแต่ 1 มกราคม – 8 พฤศจิกายน 2568) เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 50 - 59 ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน เท่ากับ 1.54 รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 40 - 49 ปี (1.51) และกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (1.45) ตามลำดับ (แผนภูมิที่ 2)



แหล่งข้อมูล: ระบบดิจิทัลเพื่อการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (DDS) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี

แผนภูมิที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้หูดับต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มอายุ เขตสุขภาพที่ 5
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 พฤศจิกายน 2568



จังหวัดที่มีอัตราป่วยโรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิสต่อประชากรแสนคนสูงสุด ได้แก่ จังหวัดราชบุรี อัตราป่วยเท่ากับ 2.75 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดนครปฐม จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสาคร และจังหวัดสุพรรณบุรี อัตราป่วยเท่ากับ 0.98, 0.83, 0.61, 0.54, 0.18, 0.12 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

อำเภอที่พบอัตราป่วยโรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิสสูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี อัตราป่วย 6.64 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอหนองหญ้าปล้อง จังหวัดนเพชรบุรี อัตราป่วย 6.09 ต่อประชากรแสนคน และอำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี อัตราป่วย 4.52 ต่อประชากรแสนคน (รูปที่ 1)

มีรายงานผู้เสียชีวิตจำนวน 3 ราย ที่อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี จำนวน 1 ราย อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม 1 รายและอำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี จำนวน 1 ราย

แหล่งข้อมูล: ระบบดิจิทัลเพื่อการเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยา (DDS) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี และโปรแกรมเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ (M-EBS)

รูปที่ 1 แสดงอัตราป่วยและผู้เสียชีวิตใช้ปีโรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส ปี 2568
จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 5 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 8 พฤศจิกายน 2568

โรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส เกิดจากเชื้อแบคทีเรียสเตรปโตคอคคัส ซูอิส (Streptococcus suis) โดยเชื่อนี้อยู่ในทางเดินหายใจของหมู และเลือดของหมูที่กำลังป่วย สามารถติดต่อได้ 2 ทาง คือ 1. เกิดจากการบริโภคเนื้อ และเลือดหมูที่ปรุงแบบดิบ หรือสุกๆ ดิบๆ 2. การสัมผัสกับหมูที่ติดเชื้อทั้งเนื้อหมู เครื่องใน และเลือดหมูที่เป็นโรค โดยเชื้อจะเข้าทางบาดแผล รอยขีดข่วนตามร่างกายหรือทางเยื่อบุตา หรือการสัมผัสเลือดของหมูที่กำลังป่วย ซึ่งหลังจากได้รับเชื้อประมาณ 1 - 14 วัน ผู้ป่วยจะมีไข้สูง ปวดศีรษะอย่างรุนแรง เวียนศีรษะ จนทรงตัวไม่ได้ อาเจียน คอแข็ง สูญเสียการได้ยิน ในรายที่เป็นรุนแรงอาจเสียชีวิตได้

การป้องกันโรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส ดังนี้

1. รับประทานเนื้อหมู หรือเลือดหมูที่ปรุงสุกเท่านั้น ผ่านความร้อนอย่างน้อย 60-70 องศาเซลเซียส ในเวลา 10 นาที
2. อาหารปิ้งย่าง ควรใช้อุปกรณ์ในการคีบเนื้อหมูดิบและเนื้อหมูสุกแยกจากกัน และขอให้ยึดหลัก “สุก ร้อน สะอาด”
3. ไม่ควรรับประทานหมูดิบร่วมกับการดื่มสุรา

4. เลือกซื้อเนื้อหมูจากแหล่งที่มีมาตรฐาน เชื่อถือได้ ไม่ควรซื้อจากแหล่งที่ไม่ทราบที่มาของหมู ไม่ซื้อเนื้อหมูที่มีกลิ่นคาว สีคล้ำ
5. ไม่สัมผัสเนื้อหมูและเลือดดิบด้วยมือเปล่า โดยเฉพาะผู้เลี้ยงหมู ผู้ที่ทำงานในโรงฆ่าสัตว์ ผู้ที่ชำแหละเนื้อหมู สัตวบาล สัตวแพทย์ ขณะทำงานควรสวมรองเท้าบูทยาง และสวมถุงมือ หากมีบาดแผลต้องปิดแผลให้มิดชิด และล้างมือหลังสัมผัสหมูทุกครั้ง
6. หากมีอาการป่วย สงสัยโรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส โดยมีไข้สูง ปวดศีรษะ ร่วมกับประวัติเสี่ยงขอให้รีบไปพบแพทย์ทันที แจ้งประวัติการกินหมูดิบและสัมผัสเนื้อหมูดิบให้ทราบ หากมาพบแพทย์และวินิจฉัยได้เร็ว รับประทานยาปฏิชีวนะเร็ว จะช่วยลดอัตราการเกิดหูหนวกและการเสียชีวิตได้ โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยงที่หากติดเชื้อจะมีอาการป่วยรุนแรงเนื่องจากร่างกายมีภูมิต้านทานโรคต่ำ ได้แก่ ผู้ติดสุราเรื้อรัง ผู้มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคมะเร็ง โรคหัวใจ หรือผู้ที่เคยตัดม้ามออก เป็นต้น

คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักสถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 45 ระหว่างวันที่ 3 – 9 พฤศจิกายน 2568

หัวหน้าทีม	นายกี โพธิ์เงิน	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (Supervisor SAT)
สมาชิก	1. นางสาวขวัญเนตร มีเงิน	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (SUP Assistant)
	2. นางสาวพจนา ชูแสง	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (SAT Manager)
	3. นางสาวนิรมล ศิริมนตร์	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge)
	4. นางสาวอมราพร เสรีจกิจ		ข้อมูลสถานการณ์โรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส
			กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข