



นายภควัต กลูจันทร์
นางสาวลักขณา ขุนชำนาญ
นางสาวรมิตา ธนศักดิ์สุรางค์
ทีมตระหนักภัยสถานการณ์ประจำสัปดาห์

สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญระหว่างวันที่ 22 - 28 กันยายน 2568 (สัปดาห์ที่ 39) ทีมตระหนักภัยสถานการณ์ได้รับรายงานและการตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาพบโรค/เหตุการณ์และสถานการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สถานการณ์โรคระบาดและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ในเขตสุขภาพที่ 5

1.1. พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในค่ายทหาร จำนวน 62 ราย

วันที่ 23 กันยายน 2568 ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี พบผู้ป่วยเข้าข่ายโรคไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อนในค่ายทหารแห่งหนึ่งในจังหวัดเพชรบุรี จำนวน 62 ราย อาการส่วนใหญ่ได้แก่ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีเสมหะ โดยผู้ป่วยเป็นทหารที่ป่วยและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลค่ายรามราชนิเวศน์ 23 ราย และค้นหาเพิ่มเติมอีก 39 ราย

การดำเนินการ

1. ให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวแก่เจ้าหน้าที่เรื่องการติดต่อของโรคไข้หวัดใหญ่และการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ แนะนำให้เจ้าหน้าที่สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือบ่อยๆ รวมทั้งสังเกตอาการป่วยระบบทางเดินหายใจ เพื่อลดการแพร่เชื้อให้ผู้อื่น มาตรการคัดกรอง หรือแยกผู้ที่มีอาการ รวมถึงทำความสะอาดจุดสัมผัสต่างๆ ห้องน้ำ หอนอน

2. แนะนำเจ้าหน้าที่พยาบาลติดตามผู้ป่วยรายใหม่และให้จำกัดกิจกรรมรวมถึงให้เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่อีกอย่างน้อย 7-14 วัน

3. SAT สคร.5 ราชบุรี ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี และทีมสอบสวนโรคระดับเขตลงพื้นที่สอบสวนโรคในวันที่ 1 ตุลาคม 2568

1.2. พบผู้ป่วยโรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งปอดที่เกิดจาก Asbestos จำนวน 1 ราย

วันที่ 25 กันยายน 2568 ได้รับแจ้งเหตุการณ์จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรีพบผู้ป่วยยืนยันโรคจากแอสเบสตอส 1 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 82 ปี ที่อยู่ขณะป่วย โรงงานแห่งหนึ่งในตำบลยางม่วง อำเภอดำรงวิทยารุจิราธิปไตย จังหวัดกาญจนบุรี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครวันที่ 12 กันยายน 2568 เป็นผู้ป่วยในเนื่องจากพบว่าผล CT chest /lung มี typical ของ asbestosis ยืนยันการอ่านผล x-ray ปอดโดยแพทย์จากโรงพยาบาลศิริราช

การดำเนินการ

SAT สคร.5 ราชบุรี ประสาน สสจ. กาญจนบุรี และกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเพื่อลงพื้นที่สอบสวนโรค

2. สถานการณ์โรคที่น่าสนใจประจำสัปดาห์

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

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 กันยายน 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ได้รับรายงานผู้ป่วย โรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น 4,584 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 86.06 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงาน ผู้เสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 2,463 ราย เพศหญิง 2,121 ราย อัตราส่วน เพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1:1.16

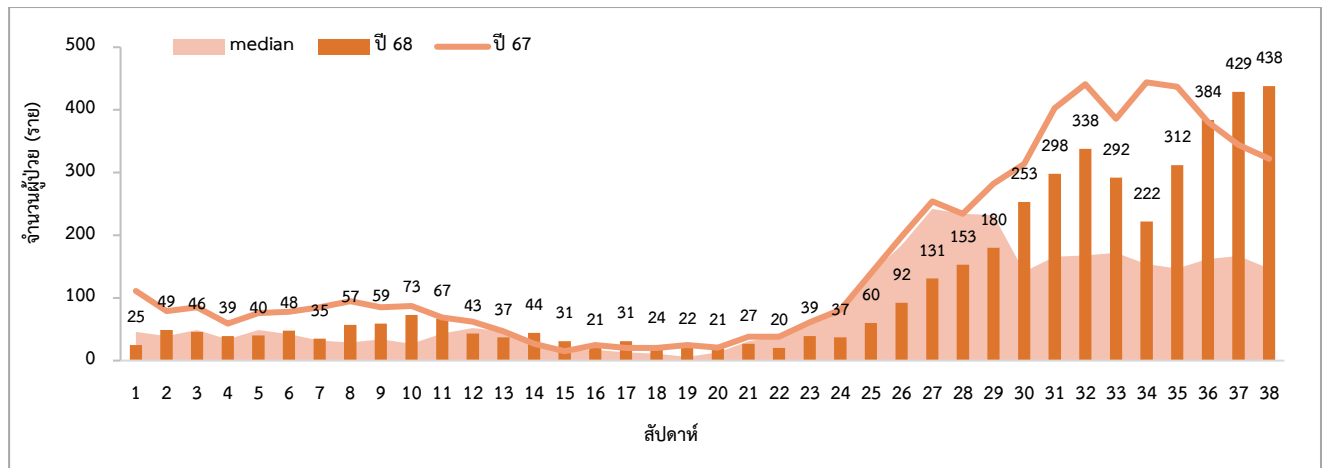
กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 1,341.5 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี (527.5) กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี (65.3) กลุ่มอายุ 15 - 19 ปี (5.8) กลุ่มอายุ 20 - 29 ปี (2.7) กลุ่มอายุ 30 - 39 ปี (1.2) กลุ่มอายุ 40 - 49 ปี (0.9) กลุ่มอายุ 50 - 59 ปี (0.6) และกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (0.4)



อำเภอที่พบอัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก สูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ อำเภอบ่อพลอย จังหวัดกาญจนบุรี อัตราป่วย 281.37 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัด กาญจนบุรี อัตราป่วย 166.79 ต่อประชากรแสนคน และ อำเภอ เมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร อัตราป่วย 231.27 ต่อประชากรแสนคน และ (แผนภูมิที่ 1)

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ได้แก่ จังหวัดสมุทรสาคร อัตราป่วยเท่ากับ 153.14 ต่อประชากรแสน คนรองลงมาคือจังหวัดนครปฐม จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดราชบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดสมุทรสงคราม และ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วยเท่ากับ 137.63, 97.65, 89.55,

แผนภูมิที่ 1 แสดงอัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี 2568 จำแนกรายอำเภอ เขตสุขภาพที่ 5



ที่มา: รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่แพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล กองระบาดวิทยา ข้อมูล ณ วันที่ 20 กันยายน 2568

แผนภูมิที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก เขตสุขภาพที่ 5 ปี 2568 จำแนกรายสัปดาห์ (ตั้งแต่ 1 ม.ค. – 20 ก.ย. 2568)

เทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

พบผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก สูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ตั้งแต่สัปดาห์ที่ 28 และสูงต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน ซึ่งจำนวนผู้ป่วยสูงที่สุดในสัปดาห์ที่ 38 จำนวน 438 ราย และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น

ประเมินความเสี่ยง/ข้อพิจารณา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 20 กันยายน 2568 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรีได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น 4,584 ราย พบผู้ป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จากการประเมินความเสี่ยงพบว่า มีความเสี่ยงในการระบาดในวงกว้างในระดับปานกลาง เนื่องจากโรคมือ เท้า ปาก เป็นโรคที่เกิดจากการติดเชื้อ Enterovirus พบมากในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ติดต่อทางปากโดยตรงจากเชื้อที่มาจากสารคัดหลั่ง และอุจจาระ โดยทั่วไป มักไม่แสดงอาการ หรือแสดงอาการเพียงเล็กน้อย ส่วนน้อยที่มีอาการรุนแรง ซึ่งมักเกิดจากเชื้อ EV 71 อาจมีอาการสมองอักเสบร่วมกับระบบหายใจและระบบไหลเวียนเลือดล้มเหลว เสียชีวิตได้อย่างรวดเร็ว เด็กที่มีอาการรุนแรงมักมีไข้สูง ชีพจร อ่อนแรง มือสั่น เดินเซ อาเจียนมาก หายใจหอบ และชัก แต่เชื่อก่อโรคไม่ใช่โรคติดต่ออันตราย และระบบสุขภาพยังสามารถรองรับผู้ป่วยได้

ข้อเสนอแนะ ควรมีการให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อโดยเน้นย้ำการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดี เช่น การล้างมือด้วยน้ำและสบู่เป็นประจำหลังการขับถ่ายหรือเปลี่ยนผ้าอ้อมเด็ก และก่อนการรับประทานอาหาร หรือป้อนอาหารเด็ก รวมถึงการไม่คลุกคลีใกล้ชิด ไม่ใช้ภาชนะอาหารหรือของใช้ร่วมกับผู้อื่น ร่วมกับการรักษาความสะอาด การจัดการสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ มีการเฝ้าระวังการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ ที่มีเด็กอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น สถานเลี้ยงเด็ก โรงเรียน และเมื่อเกิดโรคขึ้นต้องป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรคเป็นวงกว้าง โดยการตรวจคัดกรอง แยกเด็กป่วยออกจากเด็กคนอื่น ทำความสะอาด

สถานที่และของใช้ต่างๆ โดยใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ เพื่อการตรวจจับการระบาด และการควบคุมโรคได้ทันเวลา และหากพบเด็กที่มีอาการรุนแรง มีไข้สูง ซึม อาเจียนมาก หายใจหอบ และชัก ควรรีบพาพบแพทย์โดยด่วน

หมายเหตุ : ข้อมูลโรคมือ เท้า ปาก

ข้อมูลระดับเขต : ลำดับโรคที่ต้องเฝ้าระวังสำหรับเจ้าหน้าที่ แพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล
กองระบาดวิทยา ข้อมูล ณ วันที่ 20 กันยายน 2568
รายงานสถานการณ์โรคสำหรับเจ้าหน้าที่ แพลตฟอร์มเฝ้าระวังโรคดิจิทัล กองระบาดวิทยา
ข้อมูล ณ วันที่ 20 กันยายน 2568

คณะผู้จัดทำสถานการณ์โรค

จัดทำโดย : ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ประจำสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 22 - 28 กันยายน 2568

หัวหน้าทีม	นายภควัฒน์ กุลจันทร์	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (Supervisor SAT)
สมาชิก	1. นางสาวลักขณา ขุนขำนิ	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (SAT Manager)
	2. นางสาวมิตา ธนศักดิ์สุรางค์	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (In charge)
	3. นางสาวโชติรส คะรัมย์		สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา
	4. นางสาวมิตา ธนศักดิ์สุรางค์		สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ กลุ่มระบาดวิทยา