



## ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

### สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

กรณี โรคปอดอักเสบเฉียบพลันรุนแรงสงสัย (Severe Acute Respiratory Syndrome ; SARS)  
จากเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน

#### สถานการณ์ต่างประเทศ

ฉบับที่ 2 ประจำวันที่ 7 มกราคม 2562 เวลา 15.00 น.

โรค SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome) หรือโรคทางระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง มีสาเหตุมาจากเชื้อไวรัสในตระกูลโคโรนาไวรัส (Coronavirus) เคยมีโรคระบาดเมื่อปี 2546 เริ่มจากพื้นที่มณฑลกว่างตุงของประเทศจีน ทำให้มีผู้เสียชีวิตจำนวน 349 ราย ต่อมาพบว่ามีกระจายไปหลายประเทศ รวมทั้งสิ้น 29 พื้นที่ (ฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน นับแยกจากจีน) มีรายงานผู้ป่วยทั่วโลก จำนวน 8,096 ราย เสียชีวิต 774 ราย (อัตราป่วยตาย 9.6%) เดิมพบการติดเชื้อนี้ได้เฉพาะในสัตว์ที่มีขนาดเล็ก แต่ต่อมามีการกลายพันธุ์ เกิดการติดเชื้อในมนุษย์ขึ้นและแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็ว ในช่วงแรกผู้ที่ติดเชื้อจะมีอาการคล้ายกับไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้สูงกว่า 38 องศาเซลเซียส หรือมีอาการติดเชื้อที่ปอดและทางเดินหายใจ เช่น ไอแห้ง หรือหายใจลำบาก เป็นต้น

ประเทศไทยเริ่มดำเนินงานเฝ้าระวังผู้ป่วย SARS ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2546 ผลการเฝ้าระวังพบว่า ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2546 ถึงวันที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 มีผู้ป่วยเฝ้าระวังโรค SARS (มีประวัติเดินทางกลับจากพื้นที่ระบาด) รวม 314 ราย จำนวนผู้เข้าข่ายเฝ้าระวังจำแนกตามวันรับแจ้ง พบว่า เป็นผู้ป่วยยืนยันตรวจพบเชื้อ SARS Corona virus 1 ราย เป็นแพทย์ชาวอิตาลี เดินทางมาจากเวียดนาม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบำราศนราดูร จังหวัดนนทบุรี ผู้ป่วยรายนี้ได้กระตุ้นให้ประเทศไทยและทั่วโลกเริ่มดำเนินการเฝ้าระวังโรค SARS อย่างเข้มแข็ง มีผู้ป่วยสงสัย (มีอาการใช้ร่วมกับอาการทางเดินหายใจ) จำนวน 31 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิตและมีผู้ป่วยเข้าข่าย (ปอดอักเสบ) จำนวน 8 ราย เสียชีวิต 1 ราย

ปี 2563 เมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีน มีประชากรทั้งหมด 11 ล้านคน พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส ที่อาจมีความ เชื่อมโยงกับ SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome) ในเมืองอู่ฮั่น มณฑลหูเป่ย์ ทางตอนกลางของ ประเทศจีน ในเดือนธันวาคมที่ผ่านมา จำนวน 27 ราย ซึ่งมีอาการรุนแรงจำนวน 7 ราย โดยมีอาการไข้ บางรายมีอาการหายใจไม่สะดวก ทุกรายมีการแยกรักษา และยังไม่มียารักษาการแพร่เชื้อจากคนสู่คนที่ผู้ป่วยมีความสัมพันธ์กันคือประวัติการไปตลาดอาหาร



ทะเล ซึ่งนอกจากอาหารทะเลแล้วยังมีการขายทั้งแมว สุนัข ู และสัตว์ป่าอื่นด้วย ทั้งนี้สาเหตุอยู่ระหว่างการสอบสวนโรค ขณะเดียวกันมีรายงานข่าวผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ที่ยังไม่สามารถระบุสาเหตุได้ในฮ่องกงจำนวน 2 ราย ซึ่งเดินทางไปเมือง อู่ฮั่น รายแรกมีไข้ และอาการของทางเดินหายใจส่วนบน ตรวจไม่พบ SARS ไข้หวัดใหญ่ หรือไข้หวัดนก ไม่มีประวัติ ไปตลาดสด รายที่สองไม่มี ไข้ หรืออาการปอดอักเสบ

**27 ธ.ค.2562 - 5 ม.ค.2563** พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสจากเมืองอู่ฮั่น จำนวน 59 ราย อาการวิกฤติ 7 ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต มีผู้ที่ใกล้ชิดผู้ป่วยแต่ยังไม่มีอาการและอยู่ในการเฝ้าสังเกต จำนวนเพิ่มขึ้นเป็น 163 คน

**ฮ่องกง** พบผู้เดินทางจากอู่ฮั่น ป่วยมีอาการทางเดินหายใจ 16 คน เป็นชาวฮ่องกงที่เพิ่งเดินทางไปเยือนเมืองอู่ฮั่นมาเมื่อ เร็วๆนี้ การตรวจร่างกายในเบื้องต้นพบว่า 10 คนในจำนวนนี้ ติดเชื้อเกี่ยวกับทางเดินหายใจทั้งเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัด โดยทั่วไป(ไรโนไวรัส) พาราอินฟลูเอนซา ไวรัสโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอาร์เอสวี (RSV) และอื่นๆ มีข่าวชาวฮ่องกงตื่นโรค ปอดอักเสบ แห่งชื่อ N95 ขายตลาด

**สิงคโปร์** พบผู้ป่วยสงสัยรายแรก เด็กหญิงอายุ 3 ปี เดินทางไปเมืองอู่ฮั่น กระทรวงสาธารณสุขสิงคโปร์ รายงานสาเหตุ อาการป่วยของเด็กหญิงคนดังกล่าวเกิดจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจในเด็ก

## ประเทศไทย

ถึงแม้ประเทศไทยสามารถป้องกันการแพร่กระจายของ SARS ได้สำเร็จเมื่อปี 2546 แต่เคยมีการ ระบาดของ ไข้หวัดนก และมีควบคุมโรคจนสำเร็จ และมีระบบเฝ้าระวังมาโดยตลอด แต่ในสถานการณ์ ปัจจุบันประเทศจีนยังพบไข้หวัด นก และมีผู้ป่วยสงสัย SARS และมีนักท่องเที่ยวจีน หรือต่างชาติที่เดินทาง ระหว่างไทย จีน มีจำนวนมากขึ้น ทำให้มีความ เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อเข้ามาเมืองไทยได้ง่ายกว่าเมื่อการ ระบาดครั้งก่อน และจากข้อมูลสายการบินจากเมืองอู่ฮั่น มายังสนามบินสุวรรณภูมิ พบว่ามีหลายสายการบินที่ ทำการบินอยู่ทั้งสนามบินสุวรรณภูมิ คือ China Southern Airline จำนวน 4 เที่ยวบินและ Maldivian จำนวน 1 เที่ยวบิน ผู้โดยสารประมาณ 170 คนต่อเที่ยว และสนามบินดอนเมือง คือ Thai Air Asia จำนวน 2 เที่ยวบิน ผู้โดยสารเที่ยวละ 160 คน สรุป มีผู้โดยสารที่เสี่ยงจำนวน 1,170 คนต่อวัน เมื่อนำมาเปรียบเทียบกับ การพบ ผู้ป่วยสงสัย SARS ในประเทศจีน และโอกาสพบผู้ป่วยโรค SARS ในประเทศไทยจากการเดินทางเข้ามาทาง สนามบินดอนเมือง สุวรรณภูมิ เชียงใหม่ และสุราษฎร์ธานี พบว่ามีโอกาสในการพบผู้ป่วยเพียงร้อยละ 2 (จากโปรแกรม Insight) แต่อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยยังมีความเสี่ยงในการที่จะมีการแพร่กระจายเชื้อ SARS เข้ามาได้ จึงควรกำหนด มาตรการในการควบคุมอย่างเข้มข้น

ข้อมูลการคัดกรองผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยงโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัสเมือง Wuhun ประเทศจีน

ลำดับ	ชื่อท่าอากาศยาน	ชื่อสายการบิน	หมายเลขเที่ยวบิน	การมาถึงประเทศไทย		จำนวนลูกเรือ กรณีเข้าประเทศ (คน)	จำนวนผู้เดินทาง(คน)	ผลการคัดกรอง			หมายเหตุ
				วัน/เดือน/ปี	เวลา			มีไข้ ≥38°C (คน)	ส่งต่อ รพ. (คน)	ปกติ (คน)	
1	เชียงใหม่	Air China	CA 707	3/1/2563	11.40 น.	-	100	-	-	100	
2	ดอนเมือง	Thai AirAsia	FD571	3/1/2563	15.30 น.	6	163	-	-	169	
3	สุวรรณภูมิ	China Southern	CZ3029	4/1/2563	02.05 น.	-	131	-	-	131	
4	ภูเก็ต	Thai AirAsia	FD809	4/1/2563	03.40 น.	-	151	-	-	151	
5	สุวรรณภูมิ	China Southern	CZ8343	4/1/2563	11.00 น.	-	145	-	-	145	
6	ดอนเมือง	Thai AirAsia	FD573	4/1/2563	00.00 น.	6	161	-	-	167	
7	ดอนเมือง	Thai AirAsia	FD571	4/1/2563	15.30 น.	6	169	-	-	175	
8	สุวรรณภูมิ	China Southern	CZ3057	4/1/2563	17.20 น.	-	167	1	1	167	ติดตามอาการ 20 คน
9	ดอนเมือง	Thai AirAsia	FD573	5/1/2563	00.05 น.	6	161	-	-	167	
10	ภูเก็ต	Thai AirAsia	FD809	5/1/2563	03.40 น.	-	163	-	-	163	
11	สุวรรณภูมิ	China Southern	CZ3029	5/1/2563	01.47 น.	-	161	-	-	161	
12	เชียงใหม่	Air China	CA 707	5/1/2563	11.20 น.	-	92	-	-	92	
13	สุวรรณภูมิ	China Southern	CZ8343	5/1/2563	11.30 น.	9	162	-	-	171	
14	ดอนเมือง	Thai AirAsia	FD571	5/1/2563	15.16 น.	6	164	-	-	170	
15	สุวรรณภูมิ	China Southern	CZ3057	5/1/2563	17.42 น.	9	160	-	-	169	
รวมทั้งสิ้น (คน)						48	2250	1	1	2298	(มีไข้ และส่งต่อ รพ เป็นรายเคียววัน)

วันที่ 4 ม.ค. 2563 (PUI รายแรก) ด่านฯ สุวรรณภูมิ สายการบิน: China Southern Airlines เที่ยวบิน CZ 3057 พบผู้เดินทางเด็กเพศชายชาวจีน อายุ 3 ปี 4 เดือน เลขที่ขึ้น 58K พักอาศัยกับบิดา มารดาที่ The Room Sukhumvit 64 (37.6 องศาเซลเซียส) ส่งตัวไปบ้ำราศ ผลตรวจเบื้องต้นพบเชื้อ AH3N2 รักษาที่ห้องแยกโรค อาการดีขึ้นตามลำดับ

รายที่ 2 นักศึกษาไทย อายุ 24 ปี ที่ไปศึกษาต่อที่เมืองอู่ฮั่น มีไข้ไปรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน ภายหลังรับทราบข้อมูลว่ามีการเปิดรักษาอาการเสี่ยงดังกล่าว จึงขอส่งตัวมา รพ.บ้ำราศ พบตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ RSV

รายที่ 3 นักศึกษาไทย อายุ 22 ปี ศึกษาประเทศจีน เดินทางเข้าประเทศไทยผ่านการคัดกรองสนามบินพบว่ามีไข้ ไม่มีอาการของโรคติดเชื้อรุนแรงของระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง

รายที่ 4 อายุ 40 ปี รักษาโรงพยาบาลเอกชน ได้รับเชื้อหวัดจากเดินทางไปท่องเที่ยวจีนและมีความจำเป็นต้องไปต่อเครื่องบินที่เมืองอู่ฮั่น เมื่อกลับมามีอาการเสี่ยงจึงไปพบแพทย์ อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

**ประจวบคีรีขันธ์**

ข้อมูลการเฝ้าระวังโรค สนามบินหัวหิน มีไฟล์เที่ยวบินตรงจากกัวลาลัมเปอร์ ประเทศมาเลเซีย อาทิตย์ละ 4 วัน จันทร์ พุธ ศุกร์ อาทิตย์ เวลา 11.00 -12.00 น. สายการบิน AIR ASIA 180 ที่นั่ง จำนวนผู้เดินทางแต่ละเที่ยวบินประมาณ 100-180 คน ส่วนใหญ่เป็นสัญชาติมาเลเซีย

ข้อมูลการคัดกรอง ผ่านเทอร์โมสแกน วันที่ 5 ม.ค.63 จำนวน 140 คน ไม่มีสัญชาติจีน ไม่พบผู้ป่วย

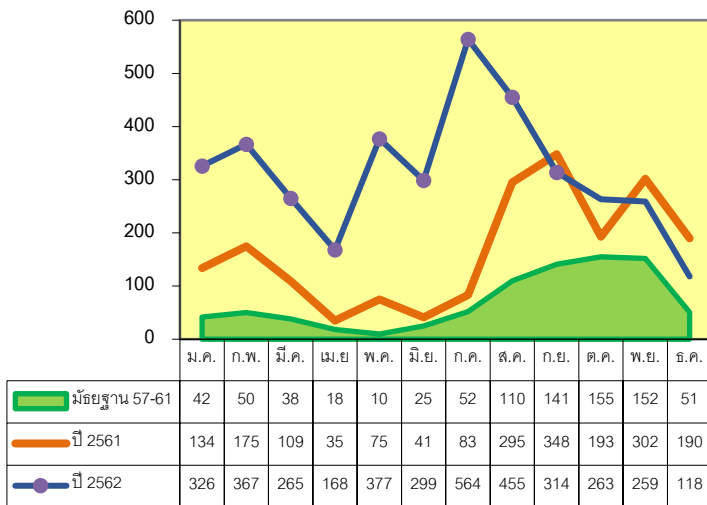
วันที่ 6 ม.ค.63 จำนวน 145 คน ไม่มีสัญชาติจีน ไม่พบผู้ป่วย

## สถานการณ์โรคทางเดินหายใจ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

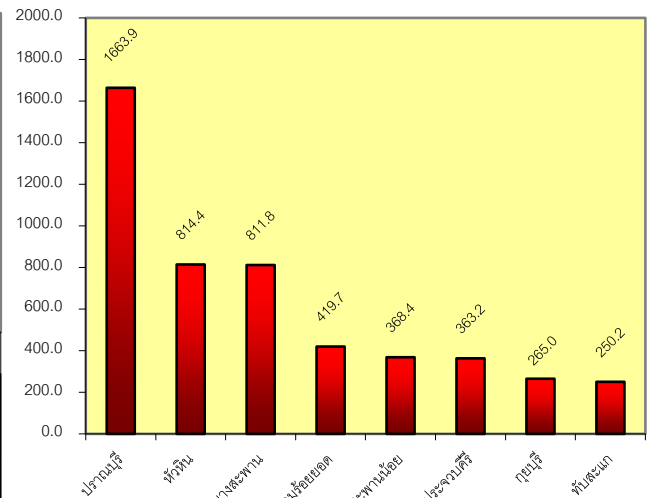
### ไข้หวัดใหญ่

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 3,775 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 693.96 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวนผู้ป่วยมากกว่าปีที่ผ่านมาและค่ามัธยฐาน ตลอดทั้งปี จำนวนป่วยสูงสุดในเดือน กรกฎาคม (รูปที่ 1) อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ 1.32:1 กลุ่มอายุที่พบ สูงสุดคือกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 1,880.45 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี, 15-24 ปี อัตราป่วย 1548.75 และ 1255 ต่อแสนประชากร

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอปราณบุรี อัตราป่วย 1,663.91 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอ หัวหิน, อำเภอบางสะพาน อำเภอ สามร้อยยอด, อำเภอบางสะพานน้อย, อำเภอเมือง, อำเภอกุยบุรี และ อำเภอ ทับสะแก อัตราป่วยเท่ากับ 814.37, 811.81, 419.69, 368.45, 363.19, 264.99 และ 250.23 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ (รูปที่ 2)



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ปี 62 เปรียบเทียบ ปี 61 และ ค่ามัธยฐาน 57-61

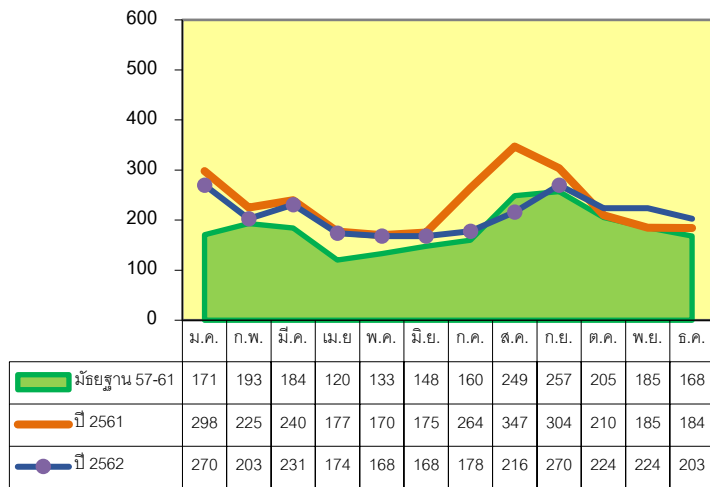


รูปที่ 2 อัตราป่วยไข้หวัดใหญ่สะสมรายอำเภอ ปี 2562 จ.ประจวบคีรีขันธ์

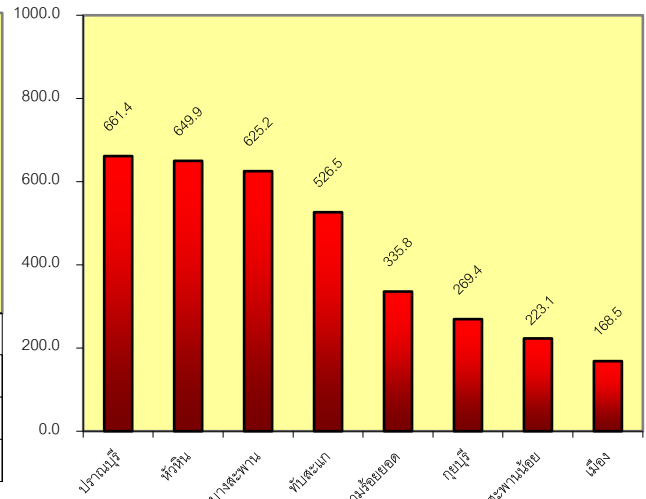
## ปอดบวม

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคปอดบวม จำนวน 2,529 ราย อัตราป่วย 464.91 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต จำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าปี 2561เกือบตลอดทั้งปี ยกเว้นในช่วงปลายปี (ต.ค.-ธ.ค.) จำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน จำนวนป่วยสูงสุดในเดือน กรกฎาคม (รูปที่ 3) อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ 1.26:1 กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0-4 ปี อัตราป่วย 2,453.48 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป และ 55-64 ปี อัตราป่วย 1466.75 และ 441.61 ต่อแสนประชากร

อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ อำเภอปรางบุรี อัตราป่วย 661.43 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ อำเภอหัวหิน, อำเภอบางสะพาน, อำเภอทับสะแก, อำเภอสามร้อยยอด, อำเภอกุยบุรี, อำเภอบางสะพานน้อย และอำเภอเมือง อัตราป่วย 649.93, 625.17, 526.48, 335.76, 269.44, 223.07 และ 168.47 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ (รูปที่ 4)



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยปอดบวมปี 62 เปรียบเทียบ ปี 61 และ ค่ามัธยฐาน 57-61



รูปที่ 4 อัตราป่วยปอดบวมสะสมรายอำเภอ ปี 2562 จ.ประจวบคีรีขันธ์

## คำแนะนำประชาชนในการเตรียมพร้อมป้องกันควบคุมโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia)

ผู้ที่เดินทางไปยังประเทศที่มีรายงานผู้ติดเชื้อปอดอักเสบ ต้องหลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด หรือสถานที่ที่มีมลภาวะที่เป็นพิษ ไม่ใช่ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น เช่น ผ้าเช็ดหน้า แก้วน้ำ ผ้าเช็ดตัว รักษา ร่างกายให้อบอุ่นอยู่เสมอ ส่วนผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงโดยเฉพาะเด็กเล็กและผู้สูงอายุ หากมีอาการเริ่มป่วย เช่น มีไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ให้รีบพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทันที เนื่องจากมีโอกาสเกิดโรคแทรกซ้อน ปอดบวมได้

นายนิสิต บุญนาค นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ สสจ.ประจวบคีรีขันธ์