

## รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ที่ระบาดในเม็กซิโก ณ. วันที่ 28 เมษายน 2552

## 1. สถานการณ์โรค

จากสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศเม็กซิโกตั้งแต่วันที่ 18 มีนาคม 2552 และทวีความรุนแรงมากขึ้นในเดือนเมษายน ข้อมูล ณ วันที่ 27 เมษายน 2552 พบผู้ป่วยมากกว่า 1,995 ราย เสียชีวิต 149 ราย ซึ่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่า มีสาเหตุจากเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H<sub>1</sub>N<sub>1</sub> ซึ่งเป็น ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ของคนที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไข้หวัดใหญ่ในหมู่มผสมอยู่ด้วยจำนวน 26 ราย และมีการพบผู้ป่วยยืนยันในประเทศสหรัฐอเมริกาอีก 40 ราย ที่ป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่จากเชื้อเดียวกันในมลรัฐแคลิฟอร์เนีย เท็กซัส นิวยอร์ก แคนซัส โอไฮโอ และล่าสุดมีรายงานผู้ป่วยที่ประเทศแคนาดา 6 ราย สหราชอาณาจักร 2 ราย นิวซีแลนด์ 10 ราย และ สเปน 1 ราย รวมจำนวนผู้ป่วย 2,027 ราย เสียชีวิต 149 ราย

เนื่องจากเป็นเชื้อสายพันธุ์ใหม่ และข้อมูลการสอบสวนโรค บ่งชี้ว่า การระบาดเป็นการติดต่อจากคนสู่คน และมีผู้เสียชีวิต ทำให้เกิดความกังวลว่าอาจเกิดการระบาดใหญ่ขยายตัวไปประเทศอื่น องค์การอนามัยโลกกำลังส่งผู้เชี่ยวชาญประสานงานป้องกันควบคุมโรคร่วมกับรัฐบาลเม็กซิโก รวมทั้งติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด โดยขณะนี้ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ที่ระบาดในเม็กซิโก เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern: PHEIC). เมื่อวันที่ 25 เมษายน 52 และแจ้งเตือนให้ทุกประเทศเพิ่มระดับความเข้มข้นของการเฝ้าระวังการระบาดของกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่และปอดอักเสบชนิดรุนแรง และวันที่ 27 เมษายน 2552 ได้ประกาศเพิ่มระดับการเตือนภัย เป็นระดับที่ 4 คือมีการติดต่อของโรคจากคนสู่คน

โรคไข้หวัดใหญ่สุกรเป็นโรคทางเดินหายใจที่เกิดขึ้นในสุกร มีสาเหตุมาจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามปกติการเกิดโรคในสุกร การติดเชื้อเกิดโดยคนหายใจเอาละอองฝอยเมื่อสุกร ไอ หรือจาม เข้าไป หรือการสัมผัสกับสุกร หรือสิ่งแวดล้อมที่สุกรอาศัยอยู่ สำหรับเชื้อไข้หวัดใหญ่ที่ระบาดในเม็กซิโกนี้ ผลการตรวจวิเคราะห์ในระดับพันธุกรรม พบว่า เป็นเชื้อสายพันธุ์ใหม่ที่พบในคน ซึ่งยังไม่เคยพบในสุกรมาก่อน และการระบาดดังกล่าว ไม่มีรายงานโรคนี้ระบาดในสุกรทั้งในประเทศเม็กซิโกและสหรัฐอเมริกา และผลการสอบสวนโรค ไม่พบผู้ใดติดโรคจากสุกร หากแต่เป็นการแพร่กระจายโรคอย่างรวดเร็วจากคนสู่คน เชื้อนี้มีความไวต่อยาต้านไวรัสโอเซลทามิเวียร์ และคาดว่า วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลของคน ซึ่งมีสายพันธุ์ H<sub>1</sub>N<sub>1</sub> ประกอบอยู่ด้วย ไม่สามารถใช้ป้องกันเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้ได้

**ตารางที่ 1** จำนวนผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่ระบาดในเม็กซิโกจากรายงานขององค์การอนามัยโลก

ประเทศ	ผู้ป่วย(ราย)	ผู้ป่วยยืนยัน(ราย)	ผู้เสียชีวิต(ราย)
เม็กซิโก	1,995	26	149
สหรัฐอเมริกา (เท็กซัส,แคลิฟอร์เนียแคนซัส โอไฮโอ นิวยอร์ก)	58	40	-
แคนาดา	6	6	-
สหราชอาณาจักร	2	2	-
นิวซีแลนด์	10	-	-
สเปน	1	1	-
รวม	2,072	75	149

## 2. สถานการณ์และการดำเนินงานในประเทศไทย

ตั้งแต่ต้นปี 2552 จนถึงขณะนี้ พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำนวน 3,159 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ซึ่งไม่แตกต่างกับช่วงเวลาเดียวกันในปี 2551 และจากการตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ ในประเทศไทยยังไม่เคยพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ดังกล่าว

กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในวันที่ 25-26-27 เมษายน 2552 เพื่อวางมาตรการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศไทยโดยมีสำนักอนามัย เป็นตัวแทนกรุงเทพมหานครเข้าร่วมประชุม มีแถลงการณ์สังเขปสาระแนบ

## 3. สถานการณ์และการดำเนินงานในกรุงเทพมหานคร

สำนักอนามัยได้ดำเนินการเพื่อเตรียมพร้อมรับสถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่ระบาดในเม็กซิโก ดังนี้

- ออกหนังสือแจ้งเตือน และแจ้งมาตรการแนวทางการดำเนินงานแก่หน่วยงานทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในกรุงเทพมหานคร ได้แก่ โรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทุกแห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุข 68 แห่ง เมื่อ 27 เมษายน 2552
- แต่งตั้งคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการ ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่ระบาดในเม็กซิโก ในกรุงเทพมหานคร ในวันที่ 28 เมษายน 2552 เพื่อติดตามสถานการณ์จัดทำรายงานเพื่อดำเนินการติดตามสถานการณ์ จัดทำรายงาน ประสานงานกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน และจัดประชุมกำหนดมาตรการแนวทาง
- จัดประชุมเตรียมความพร้อมรับมือการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่ระบาดในเม็กซิโก ให้แก่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานของสำนักอนามัยและสำนักงานเขตจำนวน 200 คน ในวันที่ 29 เมษายน 2552 เวลา 13.00 – 16.00 น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร 1
- เฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ ในกรุงเทพมหานคร ยังไม่พบผู้ป่วยต้องสงสัยในกรุงเทพมหานคร