



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566

ที่มา <https://www.naewna.com/newhighlight>



## ศูนย์จีโนมฯเปิด 10 โรคติดเชื้อไวรัส ที่อาจอุบัติขึ้นใหม่ในอนาคต

วันพฤหัสบดี ที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2566, 08.30 น.

### ศูนย์จีโนมฯเปิด 10 โรคติดเชื้อไวรัส ที่อาจอุบัติขึ้นใหม่ในอนาคต

9 มีนาคม 2566 เพจศูนย์จีโนมทางการแพทย์ (Center for Medical Genomics) คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี โพสต์ข้อความ หัวข้อ “10 โรคติดเชื้อไวรัสที่อาจอุบัติขึ้นใหม่ในอนาคต” ดังนี้...

#### “10 โรคติดเชื้อไวรัสที่อาจอุบัติขึ้นใหม่ในอนาคต”

ไวรัสทั้งสิบจีโนมเป็น “อาร์เอ็นเอ” กลายพันธุ์ได้รวดเร็ว

การถอดรหัสเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงระดับจีโนม (Genomic surveillance) มีความสำคัญ ส่วนใหญ่ยังไม่มีวัคซีนป้องกันและยาด้านไวรัสในการรักษา

ฉะนั้นการป้องกันตัวเองขั้นพื้นฐาน เช่น “กินร้อน-ช้อนกลาง-ล้างมือ(ด้วยสบู่)-ดื่มน้ำสะอาด(ต้มสุก)-ป้องกันสัตว์หรือยุงกัด” จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งยวด มีผู้สนใจสอบถามศูนย์จีโนมฯว่าเราได้ผ่านพ้นวิกฤตโรคโควิด-19 ไปแล้วใช่หรือไม่ และจะมีโรคอุบัติใหม่อะไรที่อาจเกิดขึ้นตามมาในอนาคต

จากคำถามที่ว่าเราได้ผ่านพ้นโรคระบาดโควิด-19 ไปแล้วหรือไม่ คงต้องรอทางองค์การอนามัยโลก (WHO) แถลงอย่างเป็นทางการในไตรมาสแรกของปีนี้ แต่มีแนวโน้มที่ว่าโควิด-19 จะกลายเป็นโรคประจำถิ่นที่สาธารณสุขในหลายประเทศควบคุมได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566

ที่มา <https://www.naewna.com/newhighlight>

สำหรับโรคอุบัติใหม่ อันหมายถึงโรคติดเชื้อชนิดใหม่หรืออาจเป็นเชื้อโรคชนิดเดิมที่เรารู้จักก่อนหน้านี้แต่เพิ่งกลายพันธุ์จนมีความรุนแรงเพิ่มขึ้น หรือเชื้อโรคที่เรารู้จักแต่เพิ่งแพร่กระจายไประบาดยังพื้นที่ใหม่ ประเทศใหม่ หรือในกลุ่มประชากรใหม่ ตัวอย่างของโรคอุบัติใหม่ ได้แก่ ชาร์ส, อีโบล่า, ซิกา และ โควิด-19

โรคติดเชื้อที่มีความเสี่ยงที่จะอุบัติขึ้นและระบาดไปทั่วโลกในอนาคต ทางองค์การอนามัยโลกระบุไว้ 9 โรค ส่วนใหญ่เป็นโรคติดเชื้อไวรัส ขณะที่ผู้เชี่ยวชาญทั่วโลกได้จัดอันดับไวรัสที่มีความเสี่ยงอาจแพร่เชื้อไปทั่วโลกไว้ 10 ประเภทต่างไปจากรายชื่อขององค์การอนามัยโลกอยู่บ้าง

องค์การอนามัยโลกจัดทำรายชื่อ "โรคอุบัติใหม่สำคัญ" ที่อาจก่อให้เกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และปัจจุบันยังไม่มีมาตรการป้องกันหรือการรักษาที่เพียงพอ ตอนนี้มี 9 โรค ซึ่งส่วนใหญ่เป็นโรคติดเชื้อไวรัส

1. โควิด-19
2. ไข้เลือดออกไครเมีย-คองโก
3. โรคไวรัสอีโบล่าและโรคไวรัสมาร์บวร์ก
4. ไข้ลาสซา
5. ไวรัสโคโรนากลุ่มอาการทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS-CoV) และโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS)
6. โรคนีปาร์ห์และเฮนนิปาไวรัส
7. ไข้ Rift Valley
8. โรคซิก้า
9. โรค X (สำหรับเชื้อโรคที่ไม่รู้จักซึ่งอาจทำให้เกิดการระบาดในอนาคต)

ส่วนผู้เชี่ยวชาญทั่วโลกได้จัดลำดับโรคติดเชื้อที่อาจก่อให้เกิดการระบาดไปทั่วโลก (Pandemic) เรียงจากเสี่ยงสูงไปยังเสี่ยงน้อย 10 อันดับซึ่งเป็นอาร์เอ็นเอไวรัสโดยทั้งสิ้น

มาทำความเข้าใจเพื่อให้เกิดความตระหนักรู้ถึงภัยคุกคามจาก 10 ไวรัสที่อาจก่อให้เกิดการระบาดไปทั่วโลก (pandemic) ได้ทุกเวลาในขณะนี้

1. ไวรัสโคโรนา 2019
2. ไวรัสไข้หวัดใหญ่
3. ไวรัสอีโบล่า
4. ไวรัสซิกา
5. ฮันตาไวรัส
6. ไวรัสมาร์เบิร์ก
7. ไวรัสนีปาร์ห์
8. เมอร์ส-โควี
9. ไวรัสไข้ลาสซา
10. ไวรัสซิคูนุกญา

1. ไวรัสโคโรนา 2019 (SARS-CoV-2):



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566

ที่มา <https://www.naewna.com/newhighlight>

- ไวรัสจีนเป็นอาร์เอ็นเอ
  - รั้งโรคเชื่อว่าเป็นค้างคาว โดยมีความเป็นไปได้ที่จะมีสัตว์เลือดอุ่นเป็นตัวกลาง (intermediate host) ก่อนระบาดมาสู่คน
  - ระยะฟักตัวตั้งแต่ 2-14 วัน เฉลี่ย 5 วัน
  - อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ ไอ หายใจถี่ อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยตามร่างกาย และสูญเสียการรับรสหรือกลิ่น
  - อัตราการตายประมาณ 1-3% ขึ้นกับสายพันธุ์
  - การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการทดสอบแอนติเจนอย่างรวดเร็ว (ATK) หรือการทดสอบ RT-PCR ของตัวอย่างสวอปจากทางเดินหายใจ โดยทั่วไปจะจัดการในห้องปฏิบัติการ BSL-2
  - มีวัคซีนและยาต้านไวรัสหลายตัวที่ใช้อยู่หรืออยู่ระหว่างการตรวจสอบ
  - มาตรการป้องกัน ได้แก่ การสวมหน้ากากอนามัย การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และการล้างมืออย่างน้อยด้วยเจลทำความสะอาดมือ
2. ไวรัสไข้หวัดใหญ่ (Influenzavirus):
- ไวรัสจีนเป็นอาร์เอ็นเอ
  - รั้งโรค ได้แก่ นก สุกร และมนุษย์
  - ระยะฟักตัวตั้งแต่ 1-4 วัน โดยเฉลี่ย 2 วัน
  - อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ ไอ เจ็บคอ น้ำมูกไหลหรือคัดจมูก ปวดเมื่อยตามตัว ปวดศีรษะ และอ่อนเพลีย
  - อัตราการตายแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายอย่าง แต่โดยทั่วไปจะน้อยกว่า 1%
  - การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการทดสอบแอนติเจนอย่างรวดเร็ว (ATK) หรือการทดสอบ RT-PCR จากตัวอย่างสวอปทางเดินหายใจ สามารถจัดการได้ในห้องปฏิบัติการ BSL-2
  - มีวัคซีนและยาต้านไวรัสหลายตัวสำหรับการรักษาและป้องกัน
  - มาตรการป้องกัน ได้แก่ การฉีดวัคซีน การสวมหน้ากากอนามัย และล้างมืออย่างน้อยด้วยเจลทำความสะอาดมือ
3. ไวรัสนีโบล่า (Ebola):
- ไวรัสจีนเป็นอาร์เอ็นเอ
  - รั้งโรคเชื่อว่าเป็นค้างคาวกินผลไม้ และอาจมีสัตว์อื่นๆ เช่น ไพรเมต แอนทิลوپ และมันเป็นรั้งโรคร่วมด้วย
  - ระยะฟักตัวตั้งแต่ 2-21 วัน เฉลี่ย 8-10 วัน
  - อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ ปวดศีรษะรุนแรง ปวดกล้ามเนื้อ อ่อนแรง อ่อนเพลีย ท้องเสีย อาเจียน ปวดท้อง และตกเลือดโดยไม่ทราบสาเหตุ
  - อัตราการตายสูงถึง 90%
  - การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการทดสอบ RT-PCR ของเลือดหรือของเหลวในร่างกาย ต้องดำเนินการในห้องปฏิบัติการ BSL-4 ซึ่งเป็นมาตรการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพระดับสูงสุด
  - วัคซีนและยาต้านไวรัสหลายชนิดอยู่ระหว่างการตรวจสอบ
  - มาตรการป้องกันรวมถึงการสวมชุดป้องกันและฝีกสุขอนามัยด้วยการล้างมือด้วยน้ำและสบู่



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566  
 ที่มา <https://www.naewna.com/newhlight>

4. ไวรัสซิกา:

- ไวรัสนี้เป็นอาร์เอ็นเอ
- เชื่อว่ามีโรคเป็นไพรเมต โดยมียุงเป็นพาหะในการแพร่เชื้อ
- ระยะฟักตัวตั้งแต่ 3-14 วัน เฉลี่ย 3-7 วัน
- อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ ผื่น ปวดข้อ และเยื่อบุตาอักเสบ
- อัตราการตายต่ำ แต่การติดเชื้อในระหว่างตั้งครรภ์อาจทำให้เกิดความพิการของทารกแต่กำเนิดได้
- การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการทดสอบ RT-PCR ของเลือดหรือของเหลวในร่างกายอื่นๆ สามารถจัดการได้ในห้องปฏิบัติการ BSL-2
- ไม่มีการรักษาหรือวัคซีนเฉพาะ
- มาตรการป้องกัน ได้แก่ การหลีกเลี่ยงการถูกยุงกัด

5. สันดาไวรัส:

- ไวรัสนี้เป็นอาร์เอ็นเอ
- รั้งโรค ได้แก่ สัตว์ฟันแทะ เช่น voles
- ระยะฟักตัวตั้งแต่ 1-8 สัปดาห์ โดยเฉลี่ย 2-4 สัปดาห์
- อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ไอ และหายใจถี่ ซึ่งอาจพัฒนาไปสู่กลุ่มอาการหายใจลำบากเฉียบพลัน (ARDS) และปอดบวมน้ำที่อาจถึงแก่ชีวิตได้

- อัตราการตายได้ถึง 50%
- การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการทดสอบ RT-PCR ของเลือดหรือของเหลวจากร่างกาย สามารถจัดการได้ในห้องปฏิบัติการ BSL-2
- ไม่มีการรักษาหรือวัคซีนเฉพาะ
- มาตรการป้องกัน ได้แก่ หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับสัตว์ฟันแทะและสิ่งขับถ่ายของสัตว์ฟันแทะ และปฏิบัติตามสุขอนามัยด้วยการล้างมือ

6. ไวรัสมาร์เบิร์ก:

- เชื่อว่าโรคเป็นค้างคาวกินผลไม้ โดยสัตว์อื่นๆ เช่น สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม หมู และสัตว์ฟันแทะก็เป็นไปได้เช่นกัน
- ไวรัสนี้เป็นอาร์เอ็นเอ
- ระยะฟักตัวตั้งแต่ 2-21 วัน เฉลี่ย 5-10 วัน
- อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ นานสั้น ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ คลื่นไส้ อาเจียน เจ็บหน้าอก และอาการเลือดออก
- อัตราการตายได้ถึง 88%
- การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการตรวจหาอาร์เอ็นเอของไวรัสในเลือด เนื้อเยื่อ หรือของเหลวในร่างกายอื่นๆ ต้องดำเนินการในห้องปฏิบัติการ BSL-4 ซึ่งเป็นมาตรการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพระดับสูงสุด
- ไม่มีการรักษาด้วยยาหรือวัคซีนเฉพาะ
- หมั่นล้างมือด้วยน้ำและสบู่ เพื่อขจัดไวรัสออกจากมือ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566  
ที่มา <https://www.naewna.com/newhlight>

7. ไวรัสนิปาห์:

- รั้งโรคเชื่อว่าเป็นค้างคาวกินผลไม้ โดยมีหมูเป็นตัวกลาง
- ไวรัสจีโนมเป็นอาร์เอ็นเอ
- ระยะฟักตัวตั้งแต่ 4-14 วัน เฉลี่ย 5-10 วัน
- อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ อาเจียน และติดเชื้องทางเดินหายใจเฉียบพลัน
- อัตราการตายได้ถึง 75%
- การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการตรวจหาอาร์เอ็นเอของไวรัสในเลือด เนื้อเยื่อ หรือของเหลวในร่างกายอื่นๆ สามารถจัดการได้ในห้องปฏิบัติการ BSL-2
- ไม่มีการรักษาหรือวัคซีนเฉพาะ

8. เมอร์ส-โควี:

- เชื่อว่ารั้งโรคเป็นอูฐหนอก โดยค้างคาวอาจทำหน้าที่เป็นแหล่งที่มำดั้งเดิม
- ไวรัสจีโนมเป็นอาร์เอ็นเอ
- ระยะฟักตัวตั้งแต่ 2-14 วัน เฉลี่ย 5-6 วัน
- อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ ไอ และหายใจลำบาก ซึ่งอาจพัฒนาไปสู่โรคระบบทางเดินหายใจรุนแรงและปอดอักเสบที่อาจถึงแก่ชีวิตได้
- อัตราการตายคาดว่าจะอยู่ที่ประมาณ 35%
- การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการตรวจหาอาร์เอ็นเอของไวรัสในสิ่งส่งตรวจทางเดินหายใจ สามารถจัดการได้ในห้องปฏิบัติการ BSL-3
- ไม่มีการรักษาหรือวัคซีนเฉพาะ แม้ว่ายาต้านไวรัสบางตัวจะได้ผลในการศึกษาระยะแรกๆ

9. ไวรัสไข้ลาสซา:

- เชื่อว่ารั้งโรคเป็นสัตว์ฟันแทะ เช่น *Mastomys natalensis*
- ไวรัสจีโนมเป็นอาร์เอ็นเอ
- ระยะฟักตัวตั้งแต่ 6-21 วัน เฉลี่ย 10-14 วัน
- อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ อ่อนแรง ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ เจ็บคอ อาเจียน และท้องเสีย ซึ่งอาจพัฒนาไปสู่ไข้เลือดออกรุนแรงได้
- อัตราการตายได้ถึง 20%
- การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการตรวจหาอาร์เอ็นเอของไวรัสในเลือด เนื้อเยื่อ หรือของเหลวในร่างกายอื่นๆ สามารถจัดการได้ในห้องปฏิบัติการ BSL-3
- ไม่มียาด้านไวรัสเฉพาะ แต่มีการใช้โรมาวิรินอย่างประสบความสำเร็จ และวัคซีนทดลองอยู่ระหว่างการพัฒนา
- หมั่นล้างมือด้วยน้ำและสบู่ เพื่อขจัดไวรัสออกจากมือ





ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566

ที่มา: <https://www.naewna.com/newhlight>

10. ไวรัสซิคูนกunya:

- รั้งโรคได้แก่ สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม สัตว์ฟันแทะ และนก โดยมีงูเป็นพาหะในการแพร่เชื้อ
- ไวรัสมียีนโนมเป็นอาร์เอ็นเอ
- ระยะฟักตัวตั้งแต่ 2-12 วัน เฉลี่ย 3-7 วัน
- อาการทั่วไป ได้แก่ มีไข้ ผื่น ปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ และปวดศีรษะ
- อัตราการตายต่ำ แต่อาการอาจอยู่ได้นานหลายเดือนหรือหลายปี และอาการปวดข้ออาจรุนแรงและทำให้ร่างกายทรุดโทรม
- การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวข้องกับการตรวจหา RNA ของไวรัสในเลือดหรือของเหลวในร่างกายอื่นๆ สามารถจัดการได้ในห้องปฏิบัติการ BSL-2
- ไม่มียาด้านไวรัสที่เจาะจง แต่การรักษาเชิงทดลองบางอย่างได้ผลดี และวัคซีนตัวเลือกหลายตัวอยู่ในระหว่างการพัฒนา

เนื่องจากไวรัสทั้ง 10 ชนิดดังกล่าวส่วนใหญ่ยังไม่มียาในการป้องกันและยาด้านไวรัสในการรักษาที่ผ่านการรับรอง ดังนั้นการป้องกันตัวเองขั้นพื้นฐาน เช่น “กินร้อน-ช้อนกลาง-ล้างมือ(ด้วยสบู่)-ดื่มน้ำสะอาด(ต้มสุก)-ป้องกันสัตว์หรือยุงกัด” จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งยวดในการยับยั้งไวรัสแต่ละชนิดแพร่ติดต่อสู่คนจากหลายเส้นทาง เช่น:

- ผอมหรือละอองน้ำจากทางเดินหายใจ: SARS-CoV-2, ไวรัสไข้หวัดใหญ่, ไวรัสนิโบล่า, MERS-CoV

การป้องกันการแพร่เชื้อด้วยวิธีนี้สามารถกระทำได้โดยการสวมหน้ากากอนามัยหรือเครื่องช่วยหายใจแบบคลุมหัว หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย และปรับปรุงระบบระบายอากาศและระบบกรองอากาศในอาคารที่รักษาผู้ติดเชื้อ

- แพร่ติดต่อผ่านสารคัดหลั่งจากร่างกาย: ไวรัสนิโบล่า, ไวรัสมาร์บูร์ก, ไวรัสนิปาห์, ไวรัสไข้ลาซา

สามารถป้องกันการแพร่เชื้อแบบนี้ด้วยการหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับเลือด อาเจียน หรือสารคัดหลั่งจากร่างกายของผู้ติดเชื้อหรือจากสัตว์ติดเชื้อ บุคลากรทางการแพทย์ต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) เมื่อต้องดูแลผู้ป่วย และดำเนินพิธีฝังศพอย่างปลอดภัยโดยญาติต้องไม่เข้าไปใกล้หรือสัมผัสศพผู้เสียชีวิต เสื้อผ้า เครื่องใช้ของผู้ตายต้องทำการฆ่าเชื้อ วิธีที่ได้ผลคือการเผาทำลาย

- แพร่ติดต่อจากน้ำลาย อุจจาระ ปัสสาวะ จากสัตว์ติดเชื้อ: ไวรัสนิปาห์

เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อด้วยวิธีนี้ คุณสามารถหลีกเลี่ยงการสัมผัสหรือรับประทานสัตว์ฟันแทะหรือค้างคาว หากจำเป็นต้องรับประทานผลไม้หรือน้ำผลไม้ (ที่ปนเปื้อนน้ำลายสัตว์เหล่านี้) ควรปรุงให้สุกก่อนรับประทาน ปิดประตูและรอยแตกในบ้านเพื่อป้องกันการเข้าถึงของหนู และเก็บอาหารและขยะไว้ในภาชนะที่มีฝาปิด

- ยุงกัด: ไวรัสนิปาห์ ไวรัสซิคูนกunya

เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อด้วยวิธีนี้ คุณสามารถทายาไล่แมลงบนผิวหนังและเสื้อผ้าของคุณ สวมเสื้อแขนยาวและกางเกงขายาวเมื่ออยู่กลางแจ้ง และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงรอบบ้านหรือในเขตชุมชนโดยกำจัดแหล่งน้ำนิ่ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>



## สธ. เผย 15 จังหวัดค่าฝุ่น PM 2.5 สูงติดต่อกัน 3 วัน ตั้งแต่ต้นปีพบผู้ป่วยแล้ว 1.32 ล้านคน

ปลัด สธ.เผย 15 จังหวัดค่าฝุ่น PM 2.5 สูงเกิน 51 มคก./ลบ.ม.ติดต่อกัน 3 วัน ส่วนใหญ่อยู่ภาคเหนือ รวม กทม.ทั้ง 50 เขต ตั้งแต่ต้นปีมีผู้ป่วยเกี่ยวกับมลพิษทางอากาศ 1.32 ล้านคน สัปดาห์นี้ป่วยอีก 1.96 แสนคน ย้ำกลุ่มเสี่ยงหลีกเลี่ยงทำกิจกรรมกลางแจ้งช่วงที่มีฝุ่นสูง คาด กทม.และปริมณฑลแนวโน้มดีขึ้น หลังมีลมได้ช่วยกระจายฝุ่น แต่ภาคเหนียวยังเพิ่มขึ้น

เมื่อวันที่ 8 มีนาคม นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยว่า จากรายงานสถานการณ์หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็กด้านการแพทย์และสาธารณสุข ประจำวันที่ 8 มีนาคม 2566 พบพื้นที่ที่มีค่าฝุ่น PM 2.5 เกิน 51 ไมโครกรัม/ลูกบาศก์เมตร (มคก./ลบ.ม.) ซึ่งเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ ติดต่อกันเกิน 3 วัน จำนวน 15 จังหวัด ได้แก่ น่าน (อ.เมือง อ.เฉลิมพระเกียรติ) เชียงใหม่ (อ.เมือง อ.ฮอด อ.เชียงดาว อ.แม่แจ่ม) เชียงราย (อ.เมือง อ.แม่สาย อ.เชียงของ) แพร่ (อ.เมือง) พะเยา (อ.เมือง) ลำพูน (อ.เมือง อ.ลี้) ลำปาง (อ.เมือง อ.แม่เมาะ) แม่ฮ่องสอน (อ.เมือง อ.แม่สะเรียง อ.ปาย) อุตรดิตถ์ (อ.เมือง) สุโขทัย (อ.เมือง) ตาก (อ.แม่สอด อ.เมือง) พิษณุโลก (อ.เมือง) เพชรบูรณ์ (อ.เมือง) นนทบุรี (อ.เมือง อ.ปากเกร็ด) และ กทม.ทั้ง 50 เขต โดยมีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขแล้ว 15 จังหวัด และกำลังเปิดเพิ่มอีก 6 จังหวัด ส่วนพื้นที่ที่มีค่าฝุ่นมากกว่า 51 มคก./ลบ.ม. แต่ไม่ต่อเนื่องเกิน 3 วันมี 36 จังหวัด



ข่าวออนไลน์ประจำวันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/>

"ค่าฝุ่น PM 2.5 ปีนี้สูงกว่าปีที่แล้ว ส่วนหนึ่งเป็นเพราะปี 2564 และ 2565 เป็นช่วงที่มีสถานการณ์โควิด 19 การเดินทางน้อย ทำให้มีค่าฝุ่นน้อย อย่างไรก็ตาม จากการประเมินสถานการณ์ วันที่ 9-14 มีนาคม 2566 โดยกรมควบคุมมลพิษ พื้นที่ กทม.และปริมณฑลมีแนวโน้มที่ดีขึ้น เนื่องจากมีลมทางใต้ช่วยพัดพาฝุ่นละอองออกจากพื้นที่ ส่วนภาคเหนือตอนบนและตอนล่างยังมีแนวโน้มสูงขึ้น" นพ.โอภาสกล่าว

นพ.โอภาสกล่าวต่อว่า เมื่อเข้าสู่ฤดูร้อน สถานการณ์ฝุ่นจะค่อยๆ ลดลง คาดว่าจะยังมีปัญหาอยู่อีก 1-2 สัปดาห์ จึงต้องเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง ทั้งผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีโรคทางปอดและหัวใจ รวมถึงเด็กเล็ก โดยช่วงที่มีค่าฝุ่นสูง ควรเลี่ยงการทำกิจกรรมกลางแจ้ง ทั้งนี้ ได้สั่งการให้เฝ้าระวังและดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจากการเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 5 มีนาคม 2566 พบผู้ป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศรวม 1,325,838 ราย โดยสัปดาห์นี้พบผู้ป่วย 196,311 ราย เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ที่ผ่านมาที่พบ 161,839 ราย กลุ่มโรคที่เจ็บป่วยสูงสุด ได้แก่ กลุ่มโรคทางเดินหายใจ 583,238 ราย เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อน 85,910 ราย กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ 267,161 ราย เพิ่มขึ้น 35,878 ราย กลุ่มโรคตาอักเสบ 242,805 ราย เพิ่มขึ้น 36,537 ราย และโรคหัวใจ หลอดเลือดและสมอง 208,880 ราย เพิ่มขึ้น 33,413 ราย