



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

ไขหวัดใหญ่พันธุ์ดุ ขึ้นสมองเฉียบพลัน

สะท้อนหัวใจ จากกรณีแม่ของเด็กหญิงวัย 7 ขวบ ได้โพสต์ขอความช่วยเหลือในเพจดัง เนื่องจากลูกสาวป่วยไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ A ชนิดขึ้นสมองเฉียบพลันหมดสติมาแล้ว 11 วัน ซึ่งต่อมา ทางโรงพยาบาลนครปฐมก็ชี้แจงถึงการรักษาของทีมแพทย์ว่าได้มีการรักษาและดูแลเต็มที่

พร้อมอำนวยความสะดวกหากครอบครัวต้องการย้ายโรงพยาบาล โดยทีมแพทย์ระบุผลวินิจฉัยผู้ป่วยเป็น “โรคไขสมองอักเสบรุนแรง” ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัสสายละเอียดในหนังสือชี้แจงถึงการรักษา ผู้ป่วยส่งตัวมาจากโรงพยาบาลห้วยพลูด้วยอาการไข้ ไอ ชัก ซึมและหมดสติ แพทย์โรงพยาบาลห้วยพลูได้ให้การรักษาและใส่ท่อช่วยหายใจ แล้วส่งตัวมาโรงพยาบาลนครปฐม...ผู้ป่วยมีไข้ไม่รู้สึกตัว มีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง

เอกซเรย์คอมพิวเตอร์พบภาวะก้านสมองบวม วินิจฉัยว่า ติดเชื้อไขสมองอักเสบรุนแรง



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗
ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

รอกการฟื้นตัวของภาวะสมองอักเสบรุนแรง

น่าสนใจว่าสำหรับสาเหตุการเกิดภาวะไข้สมองอักเสบรุนแรงนั้น ส่วนใหญ่เกิด , จากเชื้อไวรัส ได้แก่ ไวรัสไข้หวัดใหญ่ ไวรัสโควิด หรือไวรัสอื่นๆ

พุ่งเป้าไปที่ “ไข้หวัดใหญ่” สายพันธุ์ดุ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ติดตามสถานการณ์กรณีเด็กป่วยไข้หวัดใหญ่มีอาการรุนแรง กำชับทีมสอบสวนโรคเร่งวิเคราะห์ผลอย่างละเอียดและรีบสื่อสารความเสี่ยงให้ข้อมูลประชาชน ทราบ เข้าใจวิธีป้องกันไข้หวัดใหญ่

ที่สำคัญ...เน้นย้ำให้ 7 กลุ่มเสี่ยง เข้ารับวัคซีนป้องกันได้ฟรีที่สถานพยาบาลใกล้ บ้านเพื่อลดความรุนแรง ลดโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนและเสียชีวิต

“โรคไข้หวัดใหญ่” เป็นโรคติดเชื้อไวรัสระบบทางเดินหายใจ ส่วนใหญ่ผู้ป่วยมีอาการไม่รุนแรง สามารถกินยาตามอาการและหายได้เอง แต่มีส่วนน้อยที่อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนทำให้อาการรุนแรงและเสียชีวิต

พลิกเพิ่มสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคฯ กองระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567-20 มิถุนายน 2567 มีรายงานผู้ป่วย 186,900



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

พบในจังหวัดนครราชสีมา 5 ราย นครศรีธรรมราช 2 ราย...ชัยภูมิ สุราษฎร์ธานี กรุงเทพมหานคร สุโขทัย สมุทรปราการ ภูเก็ต และกาฬสินธุ์ จังหวัดละ 1 ราย ข้อมูลการเฝ้าระวังสายพันธุ์เชื้อก่อโรคไข้หวัดใหญ่และโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจในประเทศไทยเฉพาะพื้นที่ (Sentinel Surveillance) ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2564-16 มิถุนายน 2567

โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีและศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ในกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จำนวน 2,284 ราย พบว่า เป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/H3N2 จำนวน 1,044 ราย (ร้อยละ 45.71) ชนิด B จำนวน 619 ราย (ร้อยละ 27.10) ชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 594 ราย (ร้อยละ 26.14) และชนิด A ไม่ระบุสายพันธุ์ จำนวน 24 ราย (ร้อยละ 1.05)



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

ถึงแม้ว่า “โรคไขหวัดใหญ่” จะเป็น “โรคประจำถิ่น” ที่มีมานานและพบผู้ป่วยได้ตลอดทั้งปี แต่ก็สามารถก่อให้เกิดอาการรุนแรงหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยบางรายได้ เช่น ภาวะปอดอักเสบ อาการหอบหืดกำเริบ สมองอักเสบ หรือการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อน

ย้ำว่า ประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยงที่มักพบอาการแทรกซ้อนรุนแรง ได้แก่ เด็กเล็กอายุน้อยกว่า 2 ขวบ ผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปี หญิงตั้งครรภ์ และผู้ที่มีโรคเรื้อรัง เช่น โรคปอดเรื้อรัง หอบหืด โรคหัวใจ

ช่วงฤดูฝนทุกปีมักพบการแพร่ระบาดของโรคสูง ขอแนะนำให้ประชาชนปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ โดยสามารถป้องกันได้ทั้งโรคโควิด-19 เชื้อ RSV และโรคติดเชื้อระบบหายใจอื่นๆ ดังนี้

ข้อหนึ่ง หมั่นล้างมือบ่อยๆด้วยน้ำและสบู่ หรือใช้แอลกอฮอล์เจลทำความสะอาดมือ รวมถึงเช็ดทำความสะอาดพื้นผิวและสิ่งของที่มีคนสัมผัสบ่อยๆ เช่น ลูกบิดประตู ของเล่น

ข้อที่สอง ใส่หน้ากากอนามัยเมื่ออยู่ในที่สาธารณะหรือกิจกรรมที่มีคนรวมตัวกันมาก ข้อที่สาม...เมื่อไอ จาม ต้องใช้ผ้าหรือกระดาษทิชชูปิดปากและจมูกทุกครั้ง



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

ข้อที่สี่ กลุ่มเสี่ยงที่อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง สามารถรับวัคซีนป้องกันโรค
ไขหวัดใหญ่ได้ที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน เพื่อลดความรุนแรงของโรคและการเสียชีวิต
ข้อที่ห้า...โรงเรียนควรคัดกรองเด็กก่อนเข้าเรียนทุกเช้า หากพบมีอาการไข้
ไอ จาม ขอให้ใส่หน้ากากอนามัยและให้ผู้ปกครองมารับกลับไปรักษาที่บ้าน

ข้อที่หก ผู้ป่วยควรหยุดเรียน หยุดงาน พักรักษาตัวเป็นเวลา 3-7 วัน หรือจนกว่า
จะหายเป็นปกติและสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง หากอาการไม่ดีขึ้นควรพบ
แพทย์โดยเร็ว

ข้อที่เจ็ด ไม่คลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจหรือถ้าจำเป็นควรปิดปาก
ปิดจมูกด้วยหน้ากากอนามัย ไม่ใช่สิ่งของร่วมกัน ใช้ช้อนกลาง และหลีกเลี่ยงไป
ยังสถานที่ที่มีคนพลุกพล่านหรือแออัด

หากผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น เช่น หอบเหนื่อย ซึมลง รับประทานอาหารได้น้อย ควร
รีบกลับไปพบแพทย์โดยเร็ว สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สายด่วนกรมควบคุมโรค
"1422"

นพ.มัญญ ลีเชวงวงศ์ แพทย์เฉพาะทางด้านโรคระบบการหายใจ บอกว่า สิ่งที่เป็น
ความเข้าใจผิดคือคนทั่วไปคิดว่าเป็นไขหวัดใหญ่ไม่รุนแรง แต่ในความเป็น
จริง...เชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่ส่งผลกระทบต่ออวัยวะอื่นๆในร่างกายและนำ



ข่าวออนไลน์ประจำวันศุกร์ที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.thairath.co.th/home>

ปัจจุบันนอกจากวัคซีนไขหวัดใหญ่ขนาดมาตรฐานแล้ว อาจพิจารณาวัคซีนไขหวัดใหญ่ขนาดสูง ซึ่งมีแอนติเจนมากกว่าขนาดมาตรฐาน 4 เท่า เป็นอีกทางเลือกสำหรับผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปีขึ้นไป เพราะผู้สูงอายุมีระบบภูมิคุ้มกันที่เสื่อมสภาพจากการที่อายุมาก

“วัคซีนไขหวัดใหญ่ขนาดสูงช่วยลดการติดเชื้อไขหวัดใหญ่แบบมีอาการได้ดีกว่าวัคซีนขนาดมาตรฐานได้ถึงร้อยละ 24 ลดการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลจากไขหวัดใหญ่ได้มากกว่าวัคซีนขนาดมาตรฐาน และมีข้อมูลจากการศึกษาแบบย้อนหลังว่า สามารถลดอัตราการเสียชีวิตได้”

ข้างต้นนี้คือคำแนะนำการให้วัคซีนป้องกันโรคในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย พ.ศ.2566 ดังนั้น...การป้องกันด้วย “วัคซีนไขหวัดใหญ่” คือการลงทุนทางสุขภาพที่คุ้มค่ามากที่สุด ก่อนจะมีการระบาดรุนแรงในช่วงฤดูฝนที่กำลังจะมาถึง

สถานการณ์โรคไขหวัดใหญ่...อาจเกิดการระบาดในสถานที่ปิดเป็นกลุ่มก้อนได้ เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ วัด อาการผู้ป่วยจะมีไข้สูงกว่าโควิด-19 จำนวนผู้ป่วยโดยรวมสูงกว่าปีที่แล้ว เมื่อเข้าสู่ฤดูฝนน่าจะสูงขึ้นไปอีก สายพันธุ์ที่ต้องระวังคือ... “ไขหวัดใหญ่สายพันธุ์เอ”.