

Topic: COVID ตอนที่ 1

Author: ชัยยศ คุณานุสนธิ์

หลังการระบาดขยายตัวออกจากประเทศจีน สู่ทุกทวีปทั่วโลก เพื่อหลีกเลี่ยงการตีตรา (Stigmatization) ว่าโรคนี้อาจเกิดจากที่ใด กระทบประชาชนประเทศใด องค์การอนามัยโลกจึงตัดสินใจประกาศเมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 ให้เรียกโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ ที่เกิดจากเชื้อโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ 2019 (2019-nCoV) ว่า COVID-19 ซึ่งมาจาก Coronavirus Disease 2019 และขอให้ผู้เกี่ยวข้องใช้ชื่อนี้อย่างเป็นทางการ

สำหรับสถานการณ์การระบาดที่บางวันดูเหมือนจะลดตัวลงนั้น เป็นปรากฏการณ์ที่พบได้เสมอเมื่อเราเฝ้าดูแนวโน้มการระบาดอย่างใกล้ชิด เช่น ทุกวัน ในขณะที่การรายงานจำนวนผู้ป่วยอาจจะมีช่วงเร็วช้าแตกต่างกัน โดยเฉพาะเมื่อต้องได้รับการยืนยันด้วยการตรวจทางห้องปฏิบัติการ คำแนะนำคือ ให้ติดตามดูแนวโน้มอย่างต่อเนื่อง จนเห็นแนวโน้มการระบาดลดลงต่อเนื่องกันหลายๆ incubation periods ซึ่งในกรณี COVID-19 epidemic นี้ อาจจะใช้ตัวเลขเดียวกันกับการกักกันโรคคืออย่างน้อย 14 วัน

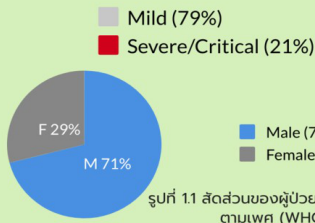
ยังมีอีกประเด็นหนึ่งที่สำคัญที่เกิดขึ้นในวันนี้คือ ทางการเงินเพิ่งประกาศเปลี่ยนวิธีการวินิจฉัย ซึ่งจะมีผลต่อการนับจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลทำให้จำนวนผู้ป่วย COVID ในมณฑลหูเป่ย์เพิ่มขึ้นอีกทันที 13,332 ราย และผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นอีกทันที 135 ราย ซึ่งเราคงจะเห็นผลกระทบในรูปกราฟที่แสดงแนวโน้มการระบาดในอีกวันสองวันข้างหน้า (ซึ่งจะทำให้ดูเหมือนมีการระบาดเพิ่มขึ้น แต่ที่จริงแล้วเป็นการเปลี่ยนวิธีวินิจฉัย)

สำหรับรูปกราฟที่แนบในวันนี้ เป็นตามคำจำกัดความการวินิจฉัยเดิม จนถึงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2563

ข้อมูลสำคัญทางระบาดวิทยาของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

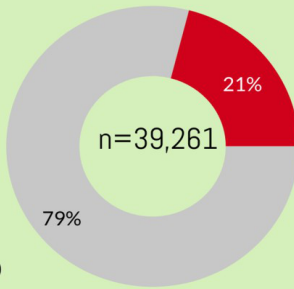
"Most of the cases were still mild cases, therefore there was no need to panic".

NHS Press Conference, Feb. 4 2020



(ตั้งแต่ 29ธ.ค.62 - ปัจจุบัน)

ข้อมูล ณ วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 63



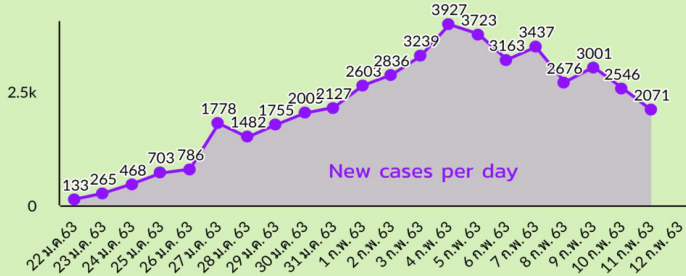
"As further data on the spectrum of mild or asymptomatic infection becomes available, one case of which was documented by Chan and colleagues, the case-fatality ratio is likely to decrease"

Chen Wang et al., The Lancet, January 24, 2020

รูปที่ 1 ลักษณะทางคลินิกของผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ของทุกประเทศ



รูปที่ 1.2 สัดส่วนของผู้ป่วยยืนยันจำนวนตามสถานภาพการรักษา (n=5,946)

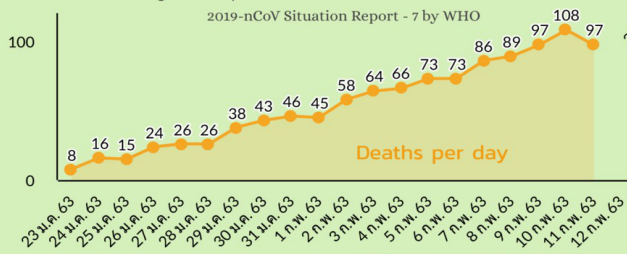


by Bhophkrit Bhophdornangkul, M.D.

รูปที่ 2 จำนวนของผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่เพิ่มขึ้นในแต่ละวัน

Myth busters FAQs by WHO

- People of all ages can be infected by the new coronavirus (2019-nCoV).
- Older people and people with pre-existing medical conditions (such as asthma, diabetes, heart disease) appear to be more vulnerable to becoming severely ill with the virus.



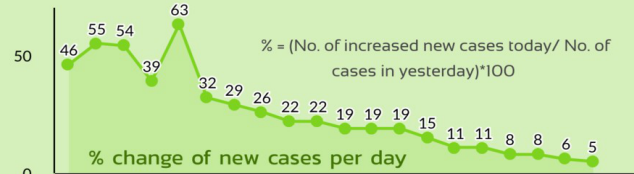
by Bhophkrit Bhophdornangkul, M.D.

รูปที่ 4 จำนวนของผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่เสียชีวิตในแต่ละวัน

Compared to SARS & MERS;

- SARS (November 2002 to July 2003): was a coronavirus that originated from Beijing, China, spread to 29 countries, and resulted in 8,096 people infected with 774 deaths (fatality rate of 9.6%). Considering that SARS ended up infecting 5,237 people in mainland China, Wuhan Coronavirus surpassed SARS on January 29, 2020, when Chinese officials confirmed 5,974 cases of the novel coronavirus (2019-nCoV). One day later, on January 30, 2020 the novel coronavirus cases surpassed even the 8,096 cases worldwide which were the final SARS count in 2003.
- MERS (in 2012) killed 858 people out of the 2494 infected (fatality rate of 34.4%)

<https://www.worldometers.info/coronavirus/>

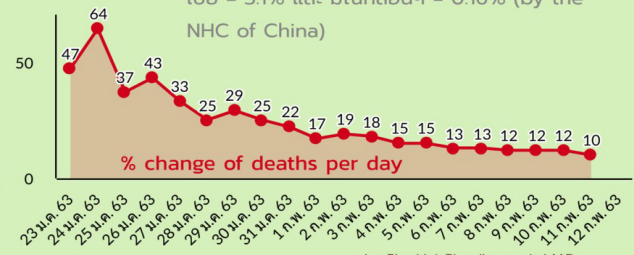


% = (No. of increased new cases today/ No. of cases in yesterday)*100

by Bhophkrit Bhophdornangkul, M.D.

รูปที่ 3 ร้อยละของผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่เพิ่มขึ้นในแต่ละวัน

- องค์การอนามัยโลกกล่าวว่า อัตราตาย ~2%, แต่ มันเร็วเกินไปที่จะกล่าว
- อัตราตายทั้งประเทศจีน = 2.1% อุฮั่น = 4.9% หมู่เป่ย์ = 3.1% และ มณฑลอื่นๆ = 0.16% (by the NHC of China)



by Bhophkrit Bhophdornangkul, M.D.

รูปที่ 5 ร้อยละของผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่เสียชีวิตในแต่ละวัน

12/02/2020

In emerging viral infection outbreaks, the case-fatality ratio is often overestimated in the early stages because case detection is highly biased towards the more severe cases.

Chen Wang et al., The Lancet, January 24, 2020

สถานการณ์การระบาดของ โรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

- On December 29, 2019, a hospital in Wuhan admitted four individuals with pneumonia and recognized that all four had worked in the Huanan Seafood Wholesale Market, which sells live poultry, aquatic products, and several kinds of wild animals to the public.

(ตั้งแต่ 29ธ.ค.62 - ปัจจุบัน)

ข้อมูล ณ วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 63

มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้น
ของวันก่อนหน้า

2,072
ราย

Attacked areas (Confirmed 45,171 cases)

- China (44,653)
- Hong Kong (49)
- Macau (10)
- Thailand (33)
- Japan (203)
- Vietnam (15)
- Singapore (47)
- Taiwan (18)
- South Korea (28)
- Nepal (1)
- USA (13)
- France (11)
- Australia (15)
- Malaysia (18)
- Canada (7)
- Cambodia (1)
- Sri Lanka (1)
- Germany (16)
- India (3)
- UAE (8)
- Philippines (3)
- Finland (1)
- Italy (3)
- Russia (2)
- Spain (2)
- Sweden (1)
- UK (8)
- Belgium (1)

by Bhophkrit Bhopdhornangkul, M.D.

Updated 12 ก.พ. 63 เวลา 14:55

Local transmission ในประเทศ

- China
- Japan
- Germany
- Vietnam
- Taiwan
- USA
- Thailand
- France
- Singapore
- Malaysia
- South Korea
- UK

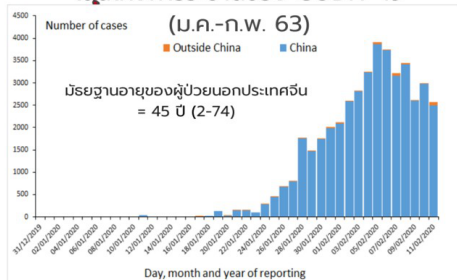


รายงานพบผู้ป่วยนอกทวีปเอเชีย

ข้อมูลพื้นฐานของ COVID-19

<https://www.worldometers.info/coronavirus/>

เส้นโค้งการระบาดของ COVID-19



<https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>

การเลือกใช้หน้ากากให้เหมาะสมเพื่อบรรเทาความขาดแคลน

- หน้ากากผ้า สำหรับผู้ที่ไม่มีอาการ URI
- หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ สำหรับผู้ที่มีอาการ URI และผู้ดูแลใกล้ชิดผู้ป่วย
- หน้ากาก N95 สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

- 2019-nCoV มีชื่อทางการว่า "BetaCoV/Wuhan/IVDC-HB-01/2019" ปัจจุบันรหัสพันธุกรรมได้พิสูจน์ทราบแล้วว่า nCoV-2019 เป็นไวรัสที่มาจากค้างคาว ทั้งนี้ยังคงรอพิสูจน์ว่ามีสัตว์ชนิดใดเป็นตัวแพร่เชื้อมาสู่คน (SARS คือ ชะมด; MERS คือ อูฐ)
- การสัมผัสละอองฝอยน้ำกและน้ำลาย (Droplet transmission) เป็นช่องทางแพร่โรคหลัก เป็นโรคติดต่อจากคนสู่คนแบบจำกัด (Limited human-to-human transmission)
- ระยะฟักตัว 2-10 วัน (มีรายงาน 5.2 วัน) และค่าเฉลี่ยที่ผู้ป่วย 1 คนจะแพร่เชื้อให้ผู้อื่น = 3-4 คน
- เชื่อน่าจะสามารถขับออกทางอุจจาระได้ (ซึ่ง SARS เฉลี่ยนาน 9-14 วัน) ทั้งนี้จะแพร่เชื้อได้เฉพาะขณะมีอาการและอาการแสดงเท่านั้น Lancet. 2004 May 22;363(9422):1699-700.
- จากข้อมูลของจีน ~ 80% ของผู้ป่วยที่เสียชีวิตเป็นผู้ที่มีอายุ > 60 ปี และ 75% มีประวัติโรคเบาหวานและโรคหลอดเลือดและหัวใจ
- อัตราป่วยตาย (Case fatality rate) ~2% น้อยกว่า SARS (9-16%) และ MERS (30-40%) สัดส่วนของผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง ~15%
- การป้องกัน; ล้างมือด้วยสบู่และน้ำสะอาด สวมหน้ากากอนามัย ทำความสะอาดพื้นผิววัสดุอุปกรณ์ที่หยิบจับบ่อยๆ และ ปิดฝาชักโครกเมื่อล้างโถส้วม
- การฉีดวัคซีนป้องกันใช้หวั่นใหญ่: ไม่ได้ช่วยในการป้องกันโรคนี้ แต่ช่วยลดโอกาสการเกิดอาการคล้ายกับโรคนี้แล้วจะไม่เพิ่มภาระสถานพยาบาล

The 2019-nCoV Outbreak Joint Field Epidemiology Investigation Team, Qin Li. An outbreak of nCoV (2019-nCoV) Infection in China - Wuhan, Hubei Province, 2019-2020. China CDC Weekly, 2020,2(5): 79-80.

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)

12/02/2020

<https://www.worldometers.info/coronavirus/>

เครดิตภาพ: พ.ท.นพ.ภพกฤต ภพชรอังกูร

Created date. 13 February 2020

Published date