

ข้อมูลล่าสุดที่ได้จากทางการจีนและฮ่องกงบ่งชี้ว่าเชื้อที่ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจและปอดบวมที่อุ่ฮั่น ประเทศจีน น่าจะเป็นโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ ทางการไทยได้ประกาศเกณฑ์การเฝ้าระวังและมาตรการเวชปฏิบัติแล้ว

นักวิทยาศาสตร์จีนได้แยกเชื้อจากผู้ป่วย 1 ราย ศึกษาข้อมูลพันธุกรรม (Genetic sequencing) แล้วพบว่าเป็นเชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ ซึ่งต่อมาพบเชื้อลักษณะเดียวกันนี้ในผู้ป่วยอีกหลายคน อย่างไรก็ตามก็ยังไม่ชัดเจนว่าจะสรุปว่าเชื้อนี้เป็นสาเหตุที่แท้จริง คงต้องใช้เวลาอีกหลายวันกว่าจะมีการประกาศอย่างเป็นทางการ

จากการระบาดของโคโรนาไวรัสในช่วงที่ผ่านมา ซึ่งมีอัตราการเสียชีวิตหนึ่งในสิบถึงหนึ่งในสาม ทำให้เป็นการยากที่จะประมาณการว่าการระบาดครั้งนี้จะเกิดผลกระทบเพียงไร อย่างไรก็ตามก็ผู้เชี่ยวชาญเชื่อว่ามาตรการที่ทำอยู่ น่าจะลดผลกระทบได้เป็นอย่างดีที่สุด หากไม่มีการระบาดในพื้นที่อื่นที่ไม่ทราบและไม่ได้รับการควบคุม

ผลกระทบ	SARS (2002-2003) ประเทศจีน	MERS (2012 -) ประเทศซาอุดีอาระเบีย
จำนวนผู้ป่วย	8098	2468
จำนวนผู้เสียชีวิต	774	851
ร้อยละ (%)	9.6%	34.5%

Note จนถึงเดือนกันยายน พ.ศ. 2561

จากข้อมูลล่าสุดที่มีคือ คือผู้ป่วย 59 ราย มีอาการหนัก 7 รายและยังไม่มีผู้เสียชีวิตนั้น ทำให้เชื่อได้ว่าความรุนแรงและอัตราการเสียชีวิตน่าจะต่ำกว่า SARS ที่เคยระบาดมาก่อน (ซึ่งนับเป็นมูมิในด้านคลินิก แต่ในแง่สาธารณสุขแล้วกลับเป็นเรื่องน่ากังวล เพราะการที่โรคระบาดใหม่มีอัตราการเสียชีวิตต่ำ อาจจะทำให้มีผู้ติดเชื้อที่มีอาการน้อยยังมีอยู่ในชุมชนและก่อให้เกิดการระบาดใหม่ได้ โดยเฉพาะช่วงนี้เป็นเทศกาลตรุษจีนซึ่งจะมีประชาชนเดินทางเป็นจำนวนมาก – ผู้เขียน)

สำหรับประเทศไทย สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม) ได้ออกประกาศเกณฑ์การเฝ้าระวังและแนวทางการส่งสิ่งส่งตรวจดังตารางด้านล่าง และให้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ดังในภาพถัดไป (ยังอาจมีการปรับปรุง)

เกณฑ์การเฝ้าระวังและสอบสวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ (Patient Under Investigation : PUI)

เกณฑ์การพิจารณา คือ ผู้ป่วยที่มีประวัติสัมพันธ์กับพื้นที่ที่พบการระบาด ร่วมกับมีอาการ และประวัติเสี่ยง ดังตาราง

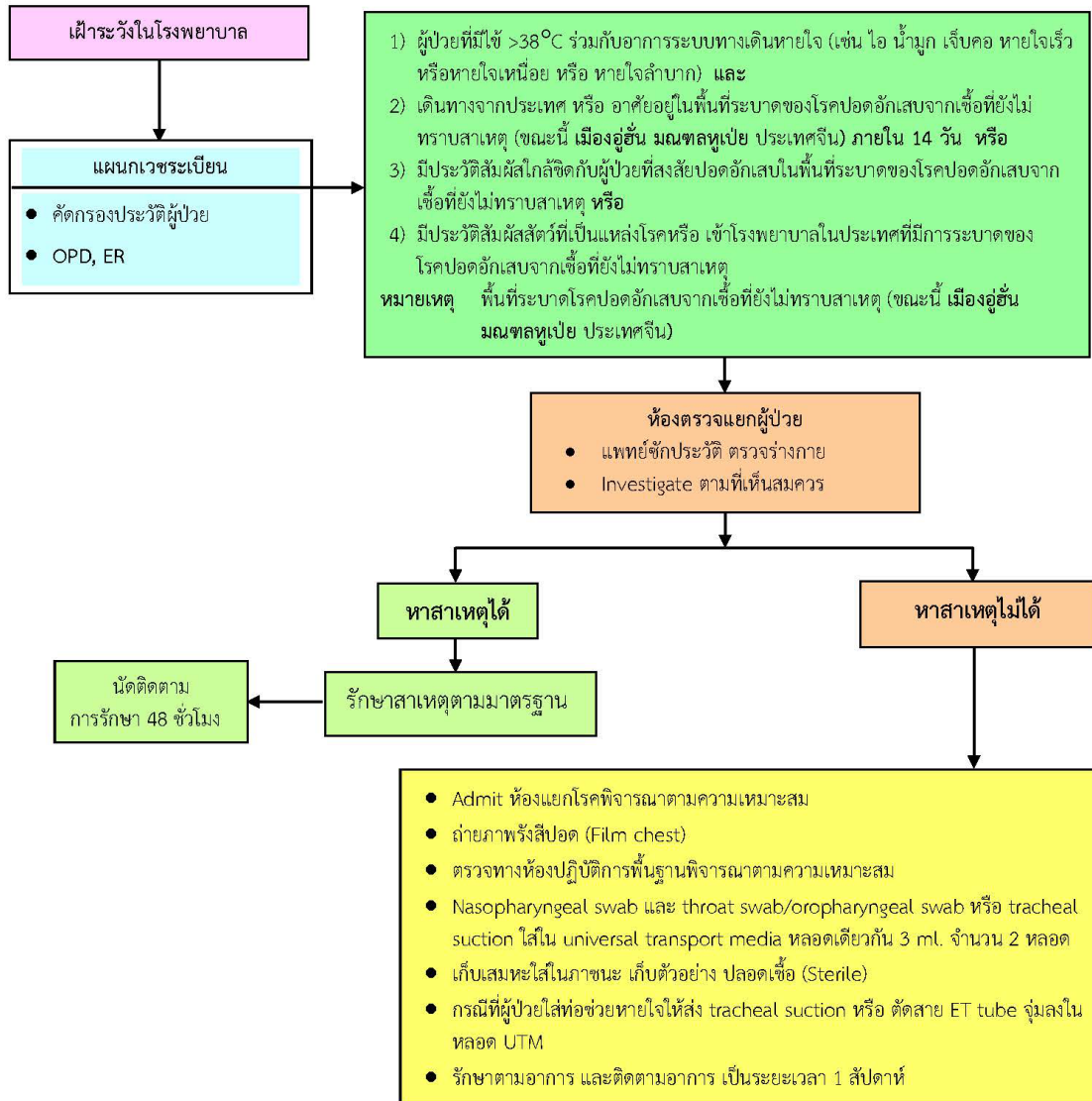
นิยาม PUI		พื้นที่ที่พบการระบาดของโรค	สถานที่แยกกักผู้สงสัย/ผู้ป่วย	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
อาการ	ประวัติเสี่ยง			
<p>ผู้ป่วยที่มีอาการตามเกณฑ์ ดังนี้</p> <p>กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ</p> <p>ผู้ป่วยมีอาการใช้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p> <p>กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังที่สถานพยาบาล</p> <p>ผู้ป่วยมีอาการใช้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก</p> <p>กรณีที่ 3 ผู้ที่เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันที่หาสาเหตุไม่ได้</p>	<p>ร่วมกับ มีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ อาศัยอยู่ในพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ มีประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ สัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งรังโรคปอดอักเสบ/สงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ 	<p>พื้นที่ระบาดเมืองอู่ฮั่น (Wuhan) มณฑลหูเป่ย์ (Hubei) ประเทศจีน</p>	<p>-ห้องแยกความดันลบ โรงพยาบาลของรัฐ/มหาวิทยาลัย/เอกชน ในท้องถิ่น</p> <p><u>กรณีไม่สามารถรองรับผู้ป่วยได้</u> ให้ส่งต่อโรงพยาบาลของรัฐ ผู้ป่วยตามระบบบริการและการส่งต่อของพื้นที่</p>	<p>วิธีการตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ</p> <ol style="list-style-type: none"> Respiratory Pathogen 33 ชนิด ส่งตรวจที่ <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันบำราศนราดูร Coronavirus family PCR ส่งตรวจที่ <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และ - ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย <p>โดยเก็บตัวอย่างจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> Nasopharyngeal swab และ throat swab/ oropharyngeal swab ใส่ใน universal transport media (UTM) หลอดเดียวกัน 3 ml จำนวน 2 หลอด <u>และ</u> ตัวอย่างทางเดินหายใจส่วนล่าง <ul style="list-style-type: none"> - กรณีใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บเสมหะใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile) - กรณีที่ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ส่ง tracheal suction secretion ใส่ใน sterile container (2-3 mL) หากไม่มี secretion ตัดสาย suction ใส่ UTM <p>หมายเหตุ ให้เก็บตัวอย่าง plasma และ serum อย่างละ 1 ตัวอย่างในวันแรกรับและวันจำหน่าย โดยห่างกันอย่างน้อย 3 วัน เพื่อส่งตรวจหาเชื้ออื่นๆ กรณีไม่พบเชื้อจากการตรวจข้อ 1 และ 2</p>

หมายเหตุ การสุ่มผลการวินิจฉัยเมื่อสิ้นสุดการปรึกษาให้แพทย์ผู้รักษาสอบ โดยความเห็นชอบจากผู้เชี่ยวชาญที่กรมควบคุมโรคกำหนด เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีมีข้อสงสัย 1) เรื่องการรายงานผู้ป่วย PUI เบอร์ 0616639101 2) เรื่องการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เบอร์ 0616639232

ฉบับปรับปรุง วันที่ 8 มกราคม 2563

(ฉบับวันที่ 8 มกราคม 2563)

แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
กรณีผู้ป่วยที่เข้าได้กับปอดอักเสบ/สงสัยปอดอักเสบจากเชื้อที่ยังไม่ทราบสาเหตุ
สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข



Created date.	Published date
---------------	----------------