

# สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ปี 2560

วันที่ 1 มกราคม ถึง วันที่ 30 กันยายน 2560

ณัฐพล จำปาสาร นักวิชาการสาธารณสุข  
กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สคร. 9 นครราชสีมา

## บทคัดย่อ

ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2560 ประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต 35 ราย อยู่ในเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา 23 ราย และอาศัยในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมาทั้งหมด อัตราป่วยตายร้อยละ 0.14 กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา จึงได้ทำการวิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตในพื้นที่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อหาสาเหตุผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต ใช้วิธีการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยใช้ข้อมูลจากโปรแกรม R506 ของกลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สคร.9 นครราชสีมา และข้อมูลรายงานสอบสวนโรคเฉพาะรายกรณีเสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา แล้ววิเคราะห์สถานการณ์ตามบุคคล เวลา สถานที่

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตมีอัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.3 ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไป 15 ราย (ร้อยละ 65.22) มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง 18 ราย (ร้อยละ 78.26) อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 14 ราย (ร้อยละ 77.78) ส่วนใหญ่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง 11 ราย ด้านวัคซีนมีกลุ่มที่ต้องได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 16 ราย แต่ได้รับวัคซีนเพียงแค่ 2 ราย (ร้อยละ 12.50) เมื่อวิเคราะห์อัตราป่วยตายตามกลุ่มอายุพบว่า กลุ่มอายุ 5-9 ปี มีอัตราป่วยที่สูงแต่มีอัตราป่วยตายที่ต่ำ ในขณะที่วัยแรงงานกลุ่มอายุ 35-44 ปี และ 45-54 ปี มีอัตราป่วยที่ต่ำแต่มีอัตราป่วยตายที่สูง โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ที่มีอัตราป่วยต่ำแต่มีอัตราป่วยตายสูงสุด ร้อยละ 1.37 ซึ่งในกลุ่มอายุ 65 ปีขึ้นไปมีปัจจัยเสี่ยงในการรับเชื้อจากคนในครอบครัวและเพื่อนบ้าน 8 ราย

ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตทั้ง 23 ราย อาศัยในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมาทั้งหมด ส่วนใหญ่อยู่ในเขตพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 6 ราย ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาล่าช้าทำให้ได้รับยา Oseltamivir ล่าช้า โดยตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงวันที่ได้รับยา Oseltamivir เฉลี่ย 4.41 วัน เร็วสุด 1 วัน นานสุด 11 วัน โดยมี 5 ราย ที่ได้รับยา Oseltamivir ภายใน 2 วัน แต่มีถึง 17 ราย ที่ได้ยา Oseltamivir นานกว่า 2 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มป่วย

ซึ่งจากการศึกษาพบว่า ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ทั้ง 23 ราย เสียชีวิต เนื่องจาก

1. ไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โดยทั้ง 23 รายอยู่ในกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 16 ราย แต่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2560 เพียง 2 ราย (ร้อยละ 12.50)
  2. ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป โดยมีอัตราป่วยที่ต่ำแต่มีอัตราป่วยตายสูง เนื่องจากเป็นกลุ่มที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังหลายโรค มีปัจจัยเสี่ยงในการรับเชื้อจากคนที่ดูแลในครอบครัวและเพื่อนบ้าน และไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ดังนั้นจึงเป็นกลุ่มที่ควรเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่
  3. ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาล่าช้าส่งผลให้การวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่และได้รับยา Oseltamivir ล่าช้า
  4. โรงพยาบาลชุมชนที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาไม่นึกถึงโรคไข้หวัดใหญ่ และไม่ตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ และจะส่งต่อผู้ป่วยมายังโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาเมื่อผู้ป่วยมีอาการหนักแล้ว มีเพียงโรงพยาบาลจักราชที่ตรวจหาเชื้อไข้หวัดใหญ่ 1 ราย อีก 22 ราย ได้รับการตรวจหาทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ตรวจไม่พบเชื้อ 1 ราย จึงส่งตรวจ PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา
- คำสำคัญ : โรคไข้หวัดใหญ่, ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต, วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่, Oseltamivir

## ความเป็นมา

โรคไข้หวัดใหญ่เป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัส Influenza virus ซึ่งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขมาอย่างต่อเนื่อง จากข้อมูลเฝ้าระวังโรค สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึง วันที่ 2 ตุลาคม 2560 ประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 135,267 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 206.75 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 35 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.03 โดยจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกคือ กรุงเทพมหานคร 648.47 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ระยอง 630.49 ต่อประชากรแสนคน จันทบุรี 479.03 ต่อประชากรแสนคน หนองคาย 460.24 ต่อประชากรแสนคน และเชียงใหม่ 393.36 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ<sup>(1)</sup>

สำหรับสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2560 กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในเขตสุขภาพที่ 9 จำนวน 16,100 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 239.19 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งสูงกว่าอัตราป่วยระดับประเทศในช่วงเวลาเดียวกัน มีผู้ป่วยเสียชีวิต 23 ราย อาศัยในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมาทั้งหมด เสียชีวิตมากกว่าปี 2559 ทั้งปี (22 ราย)<sup>(2)</sup> กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรองสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา จึงได้ทำการวิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ปี 2560 เพื่อหาสาเหตุผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ปี 2560
2. เพื่อหาสาเหตุผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ปี 2560

## วิธีการศึกษา

การศึกษาระบาดเชิงพรรณนา (Descriptive study)

1. รวบรวมข้อมูลสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่จากโปรแกรม R506 ของกลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา แล้ววิเคราะห์สถานการณ์ตามบุคคล เวลา สถานที่
2. รวบรวมข้อมูล E1 ของผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ณ วันที่ 30 กันยายน 2560 จากโปรแกรม R506 ของกลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา
3. ประสานงานระบาดวิทยาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ตามรายงาน E1 เพื่อขอรายงานสอบสวนโรคกรณีเสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดใหญ่เฉพาะราย
4. วิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ตามบุคคล เวลา สถานที่

## สถิติที่ใช้

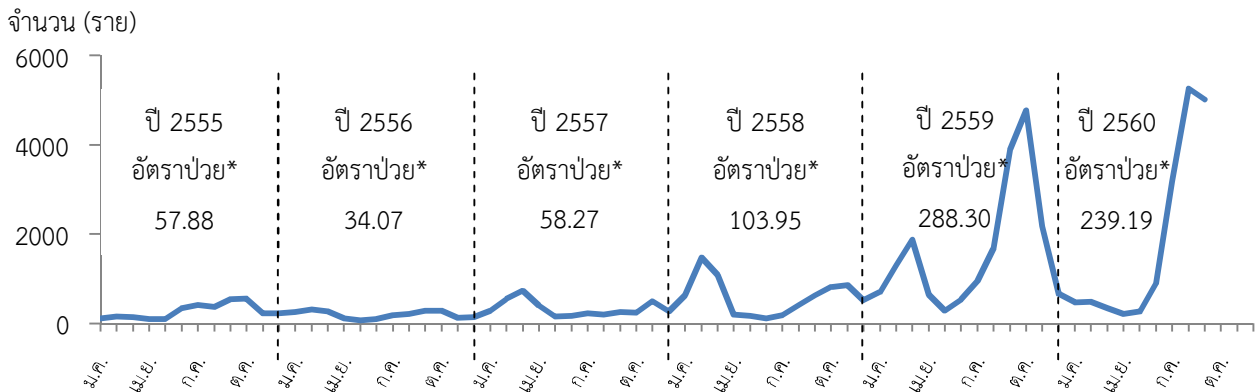
ใช้สถิติเชิงพรรณนาในการวิเคราะห์ คือ ความถี่ ร้อยละ อัตราป่วย อัตราป่วยตาย อัตราส่วน คำนวณฐาน

## ผลการศึกษา

### สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

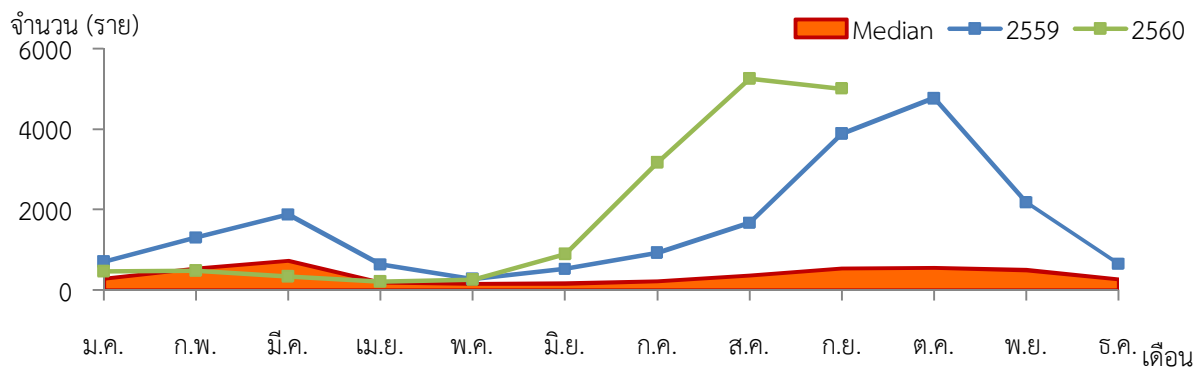
จากรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ในเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ตั้งแต่พ.ศ. 2555-2560 พบว่า ปีที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ พ.ศ. 2559 มีอัตราป่วย 288.30 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือปี 2560 มีอัตราป่วย 239.19 ต่อประชากรแสนคน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2560) ดังรูปที่ 1

ปี 2560 มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 16,100 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 239.19 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 23 ราย อาศัยในพื้นที่จังหวัดนครราชสีมาทั้งหมด คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.14 ส่วนใหญ่เป็นวัยเด็กอยู่ในกลุ่มอายุ 0-4 ปี และ 5-9 ปี ซึ่งจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 5,371 ราย พบว่าเป็นสายพันธุ์ A ร้อยละ 56.60 รองลงมาคือสายพันธุ์ B ร้อยละ 43.40 เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยปี 2560 กับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2555-2559) พบว่า ผู้ป่วยในปี 2560 มากกว่าค่ามัธยฐานตั้งแต่เดือนเมษายน โดยมีแนวโน้มผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นและเมื่อเปรียบเทียบกับปี 2560 กับปี 2559 พบว่าผู้ป่วยในปี 2560 มีผู้ป่วยมากกว่าปี 2559 ตั้งแต่เดือนพฤษภาคมและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ดังรูปที่ 2 โดยค่าสัดส่วน ILI ต่อผู้ป่วยนอกในเดือนกันยายนจังหวัดนครราชสีมา จังหวัดบุรีรัมย์ จังหวัดสุรินทร์ และ จังหวัดชัยภูมิ มีสัดส่วน ILI ต่อผู้ป่วยนอกเกินเกณฑ์มาตรฐานที่ร้อยละ 5<sup>(3)</sup> ดังรูปที่ 3



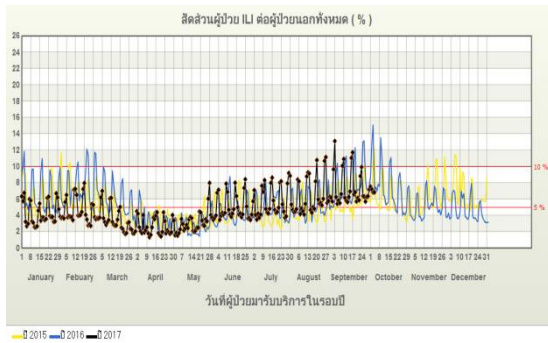
รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือนเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา 6 ปี ย้อนหลัง (2555 - 2560) ที่มา : โปรแกรม R506 กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สคร.9 นครราชสีมา สืบค้นเมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2560

\* ต่อประชากรแสนคน

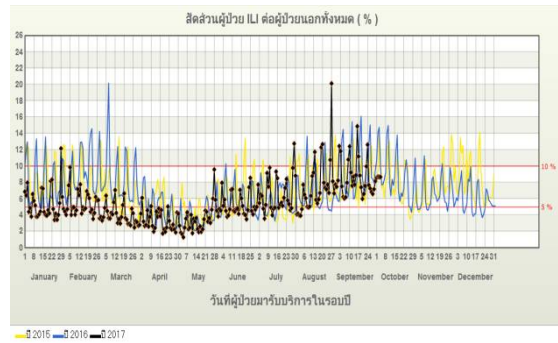


รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือนเขตสุขภาพที่ 9เปรียบเทียบข้อมูลปี 2560 กับค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง (2555 - 2559) และปี 2559

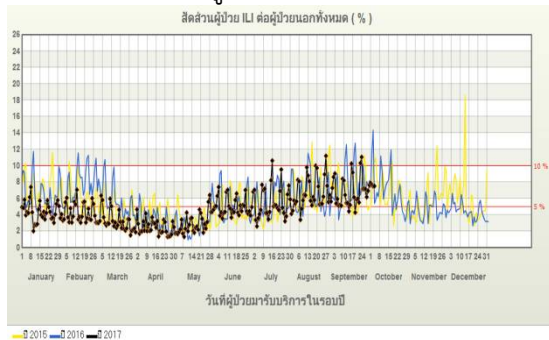
ที่มา : โปรแกรม R506 กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สคร.9 นครราชสีมา สืบค้นเมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2560



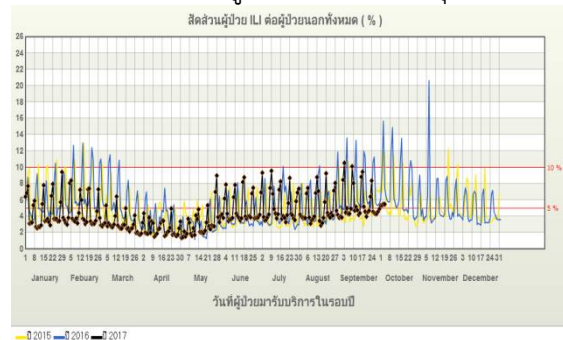
สัดส่วน ILI ต่อผู้ป่วยนอก จังหวัดนครราชสีมา



สัดส่วน ILI ต่อผู้ป่วยนอก จังหวัดบุรีรัมย์



สัดส่วน ILI ต่อผู้ป่วยนอก จังหวัดสุรินทร์



สัดส่วน ILI ต่อผู้ป่วยนอก จังหวัดชัยภูมิ

รูปที่ 2 สัดส่วน ILI ต่อผู้ป่วยนอก แยกรายจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

ที่มา : ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาของกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2560

**ความครอบคลุมวัคซีนไข้หวัดใหญ่เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา**

กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนให้มีการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชากรกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง โดยมีการสนับสนุนวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 2 ส่วนคือ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข สนับสนุนโดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และประชากรกลุ่มเสี่ยงในกลุ่ม หญิงตั้งครรภ์อายุ 4 เดือนขึ้นไป, เด็ก 6 เดือนถึง 2 ปี, ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป, ผู้พิการทางสมอง, ผู้ป่วยโรคอ้วน, ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหอบหืด โรคหัวใจ โรคไตวาย โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อ HIV ที่มีอาการ) สนับสนุนวัคซีนโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยในปี 2560 เขตสุขภาพที่ 9 มีประชากรกลุ่มเสี่ยง 1,219,025 ราย ได้รับสนับสนุนวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 309,064 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.35 ของประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายที่กำหนด<sup>(4)</sup> ซึ่งจากข้อมูล Health data center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2560 เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชากรกลุ่มเสี่ยง 288,430 ราย คิดเป็นร้อยละ 23.66 ของประชากรกลุ่มเสี่ยง<sup>(5)</sup> ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ผลการให้วัคซีนไขหวัดใหญ่ประชากรกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2560 แยกรายจังหวัดเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

จังหวัด	ประชากรกลุ่มเสี่ยง (ราย)*	ยอดจัดสรรวัคซีน (ราย)*	ร้อยละยอดจัดสรรวัคซีนต่อประชากรกลุ่มเสี่ยง	ประชากรกลุ่มเสี่ยงที่ได้ฉีดวัคซีน (ราย)**	ร้อยละการได้รับวัคซีนของประชากรกลุ่มเสี่ยง
นครราชสีมา	481,617	122,106	25.35	113,533	23.57
บุรีรัมย์	278,002	70,483	25.35	63,395	22.80
สุรินทร์	243,173	61,653	25.35	61,333	25.22
ชัยภูมิ	216,233	54,822	25.35	50,169	23.20
เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา	1,219,025	309,064	25.35	288,430	23.66

\*ที่มา : หนังสือ สปสช. 5.34/ว.0168 ลงวันที่ 20 เม.ย. 2560 เรื่อง แจกแนวทางบริหารจัดการวัคซีนโรคไขหวัดใหญ่

\*\*ที่มา : Health data center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 4 ตุลาคม 2560

### สถานการณ์โรคผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่เสียชีวิต เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึง วันที่ 2 ตุลาคม 2560 ประเทศไทยพบผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่เสียชีวิต 35 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.03 เป็นผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่เสียชีวิตในเขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา 23 ราย โดยอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดนครราชสีมาทั้ง 23 ราย มีรายละเอียดดังนี้

#### ด้านบุคคล

ผู้ป่วยโรคไขหวัดใหญ่เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 13 ราย เพศชาย 10 ราย มีอัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 1:1.3 โดยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 15 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี 3 ราย กลุ่มอายุ 45-54 ปี 2 ราย กลุ่มอายุ 35-44 ปี 2 ราย และกลุ่มอายุ 55-64 ปี 1 ราย<sup>(2)</sup> เมื่อวิเคราะห์อัตราป่วยตายพบว่ากลุ่มอายุ 5-9 ปี มีอัตราป่วยที่สูงแต่มีอัตราป่วยตายที่ต่ำร้อยละ 0.11 ในขณะที่วัยแรงงานกลุ่มอายุ 35-44 ปี และ 45-54 ปี มีอัตราป่วยที่ต่ำแต่มีอัตราป่วยตายที่สูง โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ที่มีอัตราป่วยต่ำแต่มีอัตราป่วยตายสูงสุด ร้อยละ 1.37 ดังตารางที่ 2

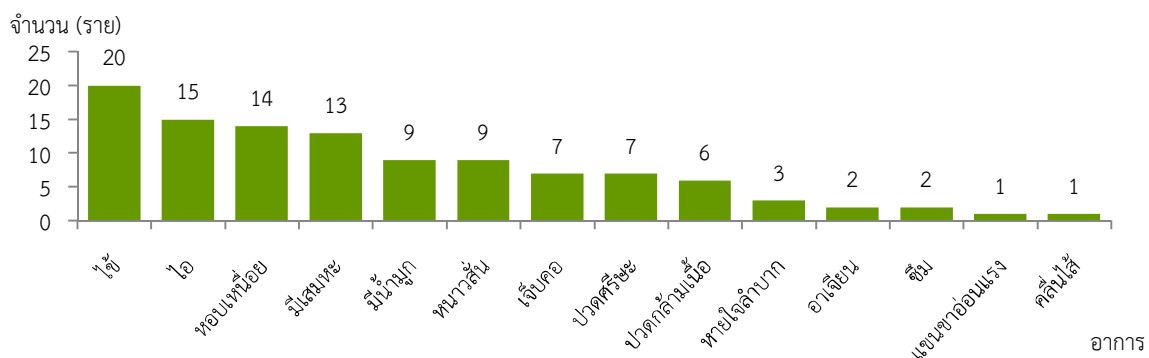
ตารางที่ 2 อัตราป่วยและอัตราป่วยตายโรคไขหวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา

กลุ่มอายุ (ปี)	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	จำนวนผู้เสียชีวิต (ราย)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
0-4	2,504	670.40	0	0
5-9	2,700	659.45	3	0.11
10-14	1,865	421.23	0	0
15-24	2,853	271.10	0	0
25-34	1,110	126.66	0	0
35-44	1,356	136.32	2	0.15
45-54	1,403	134.64	2	0.14
55-64	1,218	162.54	1	0.08
65 ปีขึ้นไป	1,091	140.10	15	1.37

ที่มา : โปรแกรม R506 กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สคร.9 นครราชสีมา สืบค้นเมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2560

ผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดใหญ่มีโรคประจำตัวหรือภาวะเสี่ยง 18 ราย อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 14 ราย ส่วนใหญ่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง 11 ราย รองลงมาคือ โรคไตเรื้อรัง 4 ราย และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3 ราย ดังตารางที่ 3 ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่มาด้วยอาการ ไข้ ไอ หอบเหนื่อย ดังรูปที่ 4 โดยมี 4 ราย ที่มีโรคประจำตัวทางเดินหายใจ (COPD หรือ Asthma) แล้วมีอาการหอบเหนื่อย ปัจจัยเสี่ยงในการรับเชื้อในกลุ่มผู้เสียชีวิตที่เป็นผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป มีปัจจัยเสี่ยงในการรับเชื้อจากคนในครอบครัวและเพื่อนบ้าน 8 ราย (ร้อยละ 53.33) ด้านวัคซีนมีกลุ่มที่ต้องได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 16 ราย แต่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2560 เพียงแค่ 2 รายเท่านั้น ตารางที่ 3 ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตจำแนกตามโรคประจำตัว โรคร่วม และอื่นๆ

รายที่	เพศ	อายุ	โรคประจำตัว/ภาวะเสี่ยง
1	หญิง	36	โรคพุ่มพวง, โรคไตเรื้อรัง, โรคความดันโลหิตสูง,
2	หญิง	42	โรคเบาหวาน
3	ชาย	46	โรคเบาหวาน
4	ชาย	59	โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว
5	หญิง	67	โรคความดันโลหิตสูง, โรคไขมันในเลือดสูง, โรคไตเรื้อรัง
6	หญิง	70	โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง, โรคไขมันในเลือดสูง, โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต, ติดเตียง
7	ชาย	73	โรคหอบหืด
8	ชาย	73	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคความดันโลหิตสูง รักษาไม่ต่อเนื่อง, วัณโรคกลับเป็นซ้ำ
9	หญิง	73	กล้ามเนื้ออ่อนแรง
10	ชาย	74	คนเรื้อรัง
11	ชาย	77	โรคความดันโลหิตสูง
12	หญิง	77	โรคความดันโลหิตสูง
13	หญิง	81	โรคความดันโลหิตสูง, โรคหัวใจขาดเลือด
14	หญิง	81	โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต, โรคความดันโลหิตสูง, ไวรัสตับอักเสบ C
15	หญิง	84	โรคความดันโลหิตสูง, โรคต่อมลูกหมากโต
16	ชาย	88	โรคไขมันในเลือดสูง, โรคไตเรื้อรัง, โรคต่อมลูกหมากโต, ผู้ป่วยติดเตียง พอช่วยเหลือตัวเองได้
17	ชาย	89	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคไตเรื้อรัง, โรคทางเดินปัสสาวะอักเสบ, โรคความดันโลหิตสูง, เลือดออกทางเดินอาหารส่วนต้น
18	ชาย	96	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, โรคความดันโลหิตสูง, โรคต่อมลูกหมากโต, โรคหัวใจขาดเลือด

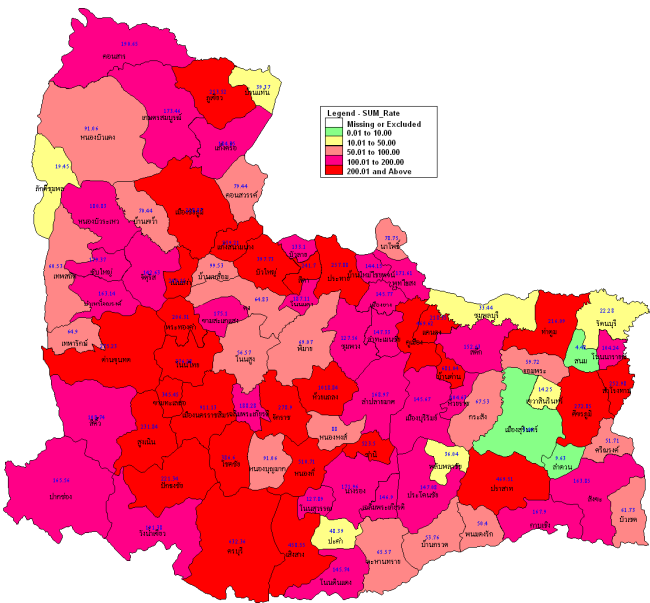


รูปที่ 4 อาการเมื่อมาพบแพทย์ของผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ปี 2560  
ที่มา : โปรแกรม R506 กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สคร.9 นครราชสีมา สืบค้นเมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2560

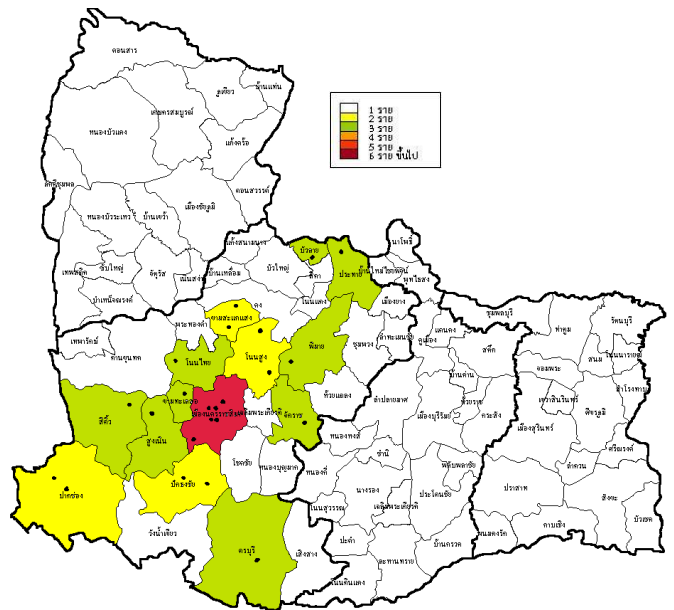
## ด้านสถานที่

ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตทั้งหมดอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในเขตพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 6 ราย รองลงมาคืออำเภอปากช่อง อำเภอโนนสูง อำเภอขามสะแกแสง และอำเภอปักธงชัย อำเภอละ 2 ราย<sup>(2)</sup> ดังรูปที่ 5 โดยผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชนจะส่งต่อและใส่ท่อช่วยหายใจมาที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาทุกราย ทำให้ผู้ป่วยทุกรายได้รับวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่โดยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา 21 ราย โรงพยาบาลจักราช 1 ราย และ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 1 ราย ได้รับยา Oseltamivir ที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา 22 ราย อีก 1 ราย ไม่ได้รับเนื่องจากเสียชีวิตก่อนทราบผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทั้งนี้ผู้ป่วยทั้ง 23 รายเสียชีวิตที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาทั้งหมด

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ แยกรายอำเภอ



จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ เสียชีวิตแยกรายอำเภอ



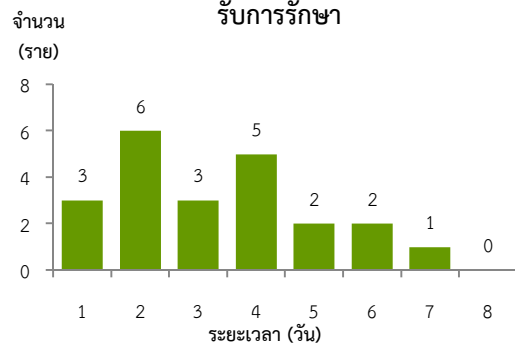
รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่และผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ปี 2560  
ที่มา : โปรแกรม R506 กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง สคร.9 นครราชสีมา สืบค้นเมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2560

## ด้านเวลา

ระยะเวลาตั้งแต่วันที่เริ่มป่วยจนถึงวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา เฉลี่ย 3.31 วัน เร็วสุด 1 วัน นานสุด 7 วัน มี 1 รายที่ไม่ทราบวันเริ่มป่วย ดังรูปที่ 6

ซึ่งส่งผลให้การวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่ล่าช้า โดยตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงวันที่ได้รับการวินิจฉัย เฉลี่ย 4.77 วัน เร็วสุด 1 วัน นานสุด 11 วัน ดังรูปที่ 7

รูปที่ 6 ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยถึงวันที่รับการรักษา





ทำให้ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ได้รับยา Oseltamivir ล่าช้า โดยตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงวันที่ได้รับยา Oseltamivir เฉลี่ย 4.41 วัน เร็วสุด 1 วัน นานสุด 11 วัน ดังรูปที่ 8

### อภิปรายผลการศึกษา

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา ในปี 2560 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต 23 ราย โดยทั้ง 23 ราย อยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งจากการศึกษาพบว่า ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ทั้ง 23 ราย เสียชีวิต เนื่องจาก

1. ไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โดยทั้ง 23 รายอยู่ในกลุ่มเสี่ยงที่ต้องได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 16 ราย แต่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2560 เพียง 2 ราย

2. ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป โดยมีอัตราป่วยที่ต่ำแต่มีอัตราป่วยตายสูงเนื่องจากเป็นกลุ่มที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังหลายโรค มีปัจจัยเสี่ยงในการรับเชื้อจากคนที่ดูแลในครอบครัวและเพื่อนบ้าน และไม่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ดังนั้นจึงเป็นกลุ่มที่ควรเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่เป็นพิเศษ

3. ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาล่าช้า ซึ่งส่งผลให้การวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่ล่าช้า และได้รับยา Oseltamivir ล่าช้า

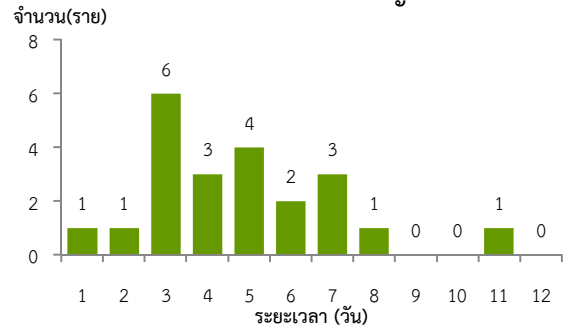
4. โรงพยาบาลชุมชนที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาไม่นึกถึงโรคไข้หวัดใหญ่ และไม่ตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ และจะส่งต่อผู้ป่วยมายังโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาเมื่อผู้ป่วยมีอาการหนักแล้ว มีเพียงโรงพยาบาลจักราชที่ตรวจหาเชื้อไข้หวัดใหญ่ 1 ราย อีก 22 ราย จึงได้รับการตรวจหาเชื้อไข้หวัดใหญ่ทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ตรวจไม่พบเชื้อ 1 ราย จึงส่งตรวจ PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 9 นครราชสีมา 1 ราย และทั้ง 22 รายได้รับยา Oseltamivir ที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา อีก 1 ราย ไม่ได้รับยา Oseltamivir เนื่องจากเสียชีวิตก่อนทราบผลการตรวจหาเชื้อไข้หวัดใหญ่

### สรุปผลการศึกษา

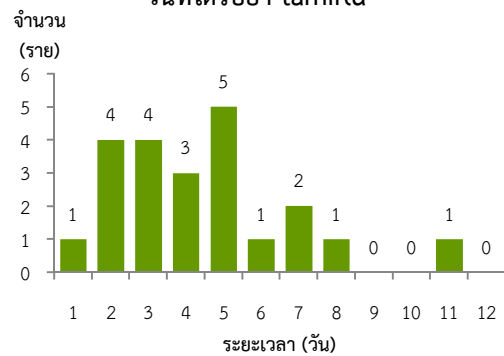
ด้านบุคคล : ปี 2560 ณ วันที่ 30 กันยายน 2560 เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต 23 ราย เป็นเพศหญิง 13 ราย (ร้อยละ 56.52) เพศชาย 10 ราย (ร้อยละ 43.48) กลุ่มอายุที่พบอยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป 15 ราย ซึ่งส่วนใหญ่มีโรคประจำตัวเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังหลายโรค คือ HT 11 ราย CKD 4 ราย COPD 3 ราย

ด้านสถานที่ : ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตทั้งหมดอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในเขตพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 6 ราย รองลงมาคืออำเภอปากช่อง อำเภอโนนสูง อำเภอขามสะแกแสง และ

รูปที่ 7 ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยถึงวันที่วินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่



รูปที่ 8 ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วยถึงวันที่ได้รับยา tamiflu





อำเภอปรางค์ 2 ราย โดยผู้ป่วยทุกรายวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่โดยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา 21 ราย โรงพยาบาลจักราช 1 ราย และ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 1 ราย และ เสียชีวิตที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาทั้ง 23 ราย และทั้ง 22 รายได้รับยา Oseltamivir ที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา 22 รายอีก 1 ราย ไม่ได้รับยา Oseltamivir เนื่องจากเสียชีวิตก่อนทราบผลการตรวจหาเชื้อไข้หวัดใหญ่

ด้านเวลา : ระยะเวลาตั้งแต่วันที่เริ่มป่วยจนถึงวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา เฉลี่ย 3.31 วัน เร็วสุด 1 วัน นานสุด 7 วัน มี 1 รายที่ไม่ทราบวันเริ่มป่วย ซึ่งส่งผลให้การวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่ล่าช้า โดยตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงวันที่ได้รับการวินิจฉัย เฉลี่ย 4.77 วัน เร็วสุด 1 วัน นานสุด 11 วัน ทำให้ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ได้รับยา Oseltamivir ล่าช้า โดยตั้งแต่เริ่มป่วยจนถึงวันที่ได้รับยา Oseltamivir เฉลี่ย 4.41 วัน เร็วสุด 1 วัน นานสุด 11 วัน โดยมี 5 ราย ที่ได้รับยา Oseltamivir ภายใน 2 วัน แต่มีถึง 17 ราย ที่ได้ยา Oseltamivir นานกว่า 2 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มป่วย

### มาตรการ

1. ให้ความรู้กลุ่มประชากรที่ยังไม่ป่วย โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ โดยใช้ทีมหมอกรอบครัว หรือโรงเรียนผู้สูงอายุ ในการให้ความรู้ เนื่องจากผู้เสียชีวิตร้อยละ 65.23 อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป และอยู่ในกลุ่มผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
2. เผื่อระวังผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีอาการ ILI โรคประจำตัวเป็นโรคเรื้อรัง
3. เมื่อมีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคเฉพาะรายและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมที่อยู่ในชุมชน เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการรักษา และหยุดการแพร่เชื้อในชุมชน

### ข้อเสนอแนะ

รายงานสถานการณ์ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตฉบับนี้เป็นการวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตเบื้องต้น ดังนั้นจึงควรทำการวิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตด้วยโรคไข้หวัดใหญ่รายบุคคลเนื่องจากในแต่ละพื้นที่มีบริบทและกระบวนการทำงานที่ต่างกัน

### กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณนายอภิรัตน์ โสกาปิง หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง นางสาวสุทธิลักษณ์ หนูรอด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เจ้าหน้าที่ในกลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรองทุกท่าน และนางนันทนา แต่ประเสริฐ หัวหน้ากลุ่มปฏิบัติการควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ที่ให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ และเป็นพี่ปรึกษาในการศึกษาครั้งนี้ เจ้าหน้าที่กลุ่มระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ที่ให้ข้อมูลผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตทั้ง 23 ราย นางสาวพัชรรถ คอนจางนงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สคร.9 นครราชสีมา และนายพุฒิธร มาลาทอง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ สสจ.บุรีรัมย์ ที่ให้ข้อมูลผลการดำเนินงานวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

## อ้างอิง

1. สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2560). สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประจำสัปดาห์ที่ 29. ค้นเมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2560, จาก[http://www.boe.moph.go.th/boedb/surdata/506wk/y60/d15\\_3960.pdf](http://www.boe.moph.go.th/boedb/surdata/506wk/y60/d15_3960.pdf)
2. กลุ่มโรคระบาดวิทยาและข่าวกรอง สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา. (2560). ข้อมูลรายงานโรคไข้หวัดใหญ่ ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึง 30 กันยายน 2560. ค้นเมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2560, จาก โปรแกรม R506
3. สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2560). ระบบเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาของกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่. ค้นเมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2560, จาก [http://interfetpthailand.net/ili/index.php?page=358c4c7750d79fd100568536318758ed&p=analysis\\_p&s=analysis\\_mg](http://interfetpthailand.net/ili/index.php?page=358c4c7750d79fd100568536318758ed&p=analysis_p&s=analysis_mg)
4. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2560). หนังสือเลขที่ สปสช. 5.34/ว.0168 ลงวันที่ 20 เมษายน 2560 เรื่องแจ้งแนวทางการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลปี 2560 และปริมาณจัดสรรวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (ประชาชน)
5. Health data center กระทรวงสาธารณสุข. (2560). รายงานจำนวนผู้รับบริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มผู้รับบริการ เขตสุขภาพที่ 9. ค้นเมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2560, จาก [https://hdcservice.moph.go.th/hdc/reports/report.php?source=pformatted/format1.php&cat\\_id=4df360514655f79f13901ef1181ca1c7&id=c7e7a388a4dc1a4e3af810ca84ebadf8](https://hdcservice.moph.go.th/hdc/reports/report.php?source=pformatted/format1.php&cat_id=4df360514655f79f13901ef1181ca1c7&id=c7e7a388a4dc1a4e3af810ca84ebadf8)