

มาตรการเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Novel coronavirus 2019)

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดพังงา
กรณีโรคปอดอักเสบจากไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่

30 มกราคม 2563



สถานการณ์โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Novel coronavirus 2019)

- 31 ธันวาคม 2562 มีรายงานการระบาดของผู้ป่วยปอดอักเสบในเมืองอู่ฮั่นจำนวนมาก
ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วย 12 ธันวาคม 2562
- 11 มกราคม 2563 ประเทศจีนเผยแพร่ genome ของเชื้อ “novel coronavirus 2019” หรือ “nCoV-2019” ลงใน GenBank
- มีรายงานผู้ป่วยยืนยันจาก 18 ประเทศทั่วโลก จำนวน 4,581 ราย เสียชีวิต 106 ราย
เป็นบุคลากรทางการแพทย์ 15 ราย เสียชีวิต 1 ราย
- มีหลักฐานการติดต่อจากคนสู่คน
- ประเทศไทย แลงข่าวพบผู้ป่วยรายแรกมาจากประเทศจีน วันที่ 13 มกราคม 2563
- มีการคัดกรองผู้โดยสารจากจีน 27,347
- พบ PUI 158 ราย (จากการคัดกรองที่สนามบิน 29 ราย ที่เหลือตรวจที่โรงพยาบาล)
- พบผู้ป่วยยืนยัน 14 ราย (จีน 13 ราย ไทย 1 ราย) ทุกรายติดเชื้อมากจากต่างประเทศ และยกระดับการแจ้งเตือนเป็นระดับ 3 ให้หลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีการระบาด

ประเทศที่มีการรายงานพบผู้ป่วยยืนยันและผู้ป่วยสงสัย การติดเชื้อโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (nCoV) 2019 ในทวีปเอเชีย

- 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.

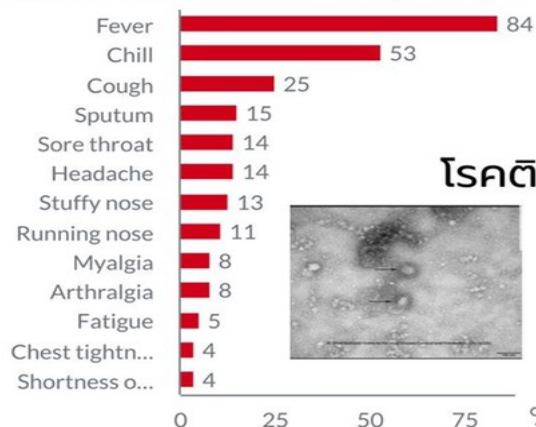
ข้อมูล ณ วันที่ 25 มกราคม 63 ครั้งที่ 2



<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/situation.html>

รายงานพบผู้ป่วยนอกทวีปเอเชีย

อาการและอาการแสดงของ พ. (n=184)



โรคติดเชื้อโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (nCoV) 2019

- nCoV-2019 มีชื่อทางการว่า "BetaCoV/Wuhan/IVDC-HB-01/2019" จัดอยู่ใน Betacoronavirus (เหมือนกับ SARS-CoV และ MERS-CoV) รหัสพันธุกรรมที่มีความใกล้เคียงกับไวรัสที่พบในค้างคาวประมาณ 89% แต่นั้นยังไม่สามารถสรุปได้ว่า nCoV-2019 เป็นไวรัสที่มาจากค้างคาว
- Wei Ji et al., 2020 (Journal of Medical Virology) มีการวิเคราะห์สารพันธุกรรมของเชื้อโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 พบว่า จู สองชนิดอาจจะจะเป็นแหล่งรังโรคคือ (ต้องพิสูจน์ต่อไป)
- พ.ส่วนใหญ่อายุเป็นผู้ชาย (73%) มีมัชฐานอายุ 49 ปี มีประวัติเดินทางหวัดหน้า (66%)

- ค่าเฉลี่ยที่ผู้ป่วย 2019-nCoV 1 คนจะแพร่เชื้อให้แก่ผู้อื่น = 1.4 - 2.5 คน ในประชากรที่ไม่มีภูมิคุ้มกัน ซึ่งน้อยกว่า SARS (3 คน) แต่มากกว่า MERS (< 1 คน)
- มีอัตราป่วยตายต่ำ ~4% (SARS อยู่ที่ 9-16% และ MERS อยู่ที่ 30-40%)
- ระยะฟักตัว 2-7 วัน (ข้อมูลเฉพาะพ.อาการรุนแรง)
- เอกซเรย์ปอด พบ ground-glass appearance with patchy infiltration



งูทับสมิงคลา Bungarus multicinctus (Many-banded krait)



งูเห่า Naja atra (Chinese cobra)

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

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

Journal of Medical Virology. doi: 10.1002/jmv.22099

25/01/2020

สาธารณรัฐประชาชนจีน ประกาศให้พื้นที่ต่อไปนี้เป็นพื้นที่ควบคุมการเดินทางเข้า-ออก เนื่องจากการระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019



เินซือ	Enshi	(เริ่ม 24 ม.ค. 63)
เสี่ยวก่าน	Xiaogan	(เริ่ม 24 ม.ค. 63)
เสียนหนิง	Xianning	(เริ่ม 24 ม.ค. 63)
หวงสื่อ	Huangshi	(เริ่ม 24 ม.ค. 63)
เซียนเถา	Xiantao	(เริ่ม 24 ม.ค. 63)
เฉียนเจียง	Qianjiang	(เริ่ม 24 ม.ค. 63)
จิ้นโจว	Jingzhou	(เริ่ม 24 ม.ค. 63)
ลิฉวน	Lichuan	(เริ่ม 24 ม.ค. 63)
หวงกั่ง	Huanggang	(เริ่ม 23 ม.ค. 63)
ชือปี้	Chibi	(เริ่ม 23 ม.ค. 63)
เอ้อโจว	Ezhou	(เริ่ม 23 ม.ค. 63)
จื่อเจียง	Zhǐjiāng	(เริ่ม 23 ม.ค. 63)
อู่ฮั่น	Wuhan	(เริ่ม 23 ม.ค. 63)

มาตรการที่ต้องดำเนินการสำหรับพื้นที่

- การจัดตั้งจุดคัดกรองในโรงพยาบาลทุกแห่ง ใช้นิยาม ผู้ป่วย PUI

คือ ไข้ > 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก และประวัติ 14 วันก่อนป่วย

- เตรียมความพร้อมของห้องความดันลบ โรงพยาบาลทั่วไป และห้อง Modifile รพช.
- การเตรียม cohort ward กรณีมีผู้ป่วยจำนวนมากขึ้น
- สื่อสารความเสี่ยงให้ผู้เดินทางเข้าไปในพื้นที่เสี่ยง หากมีไข้และอาการระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ภายใน 14 วัน หลังเดินทางกลับถึงประเทศไทย ให้สวมหน้ากากอนามัย และรีบพบแพทย์ พร้อมแจ้งประวัติการเดินทาง
- เริ่มการเฝ้าระวังในชุมชนที่มีนักท่องเที่ยวจากประเทศจีนจำนวนมาก เพื่อตรวจจับการระบาด หรือกลุ่มก้อนของนักท่องเที่ยวที่มีอาการโรคติดต่อทางเดินหายใจ สอบสวน และควบคุมโรคทันที

มาตรการที่ต้องดำเนินการสำหรับพื้นที่

- จัดทีมชุดเฉพาะกิจคัดกรองนักท่องเที่ยวจีน ณ ท่าเรือต่างๆ อ่าวพังงาเขาตะปู และจุดหน่วยแพทย์ หมู่เกาะสุรินทร์ สิมิถัน และโรงแรมที่มีนักท่องเที่ยวจีนเข้าพักจำนวนมาก
- ขอความร่วมมือผู้ประกอบการโรงแรม เรือนำเที่ยว ทำป้ายแจ้งเตือนนักท่องเที่ยว ถ้ามีอาการไข้ และ อาการไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หายใจเหนื่อยหอบ ให้แจ้งทันที เพื่อประสานงานการตรวจวินิจฉัย
- การสื่อสารความเสี่ยงกับประชาชน ใช้หลักการป้องกันโรคติดต่อทางเดินหายใจ ได้แก่ การล้างมือ สวมหน้ากากอนามัย และไม่คลุกคลีกับผู้ป่วย

ทั้งนี้ สามารถหาข้อมูลแนวทางการคัดกรองโรคและสถานการณ์โรคได้ที่

<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/index.html>

การเฝ้าระวังคัดกรองผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน (PUI : Patient Under Investigation)

ผู้ป่วยที่ดำเนินการสอบสวนโรค (Patients under investigated: PUI)

- ผู้ป่วยมีอาการไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก
- ผู้ที่เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันที่หาสาเหตุไม่ได้

ร่วมกับ มีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่าง หนึ่งต่อไปนี้

- 1) เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 2) อาศัยอยู่ในพื้นที่ระบาดของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 3) มีประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 4) สัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งรังโรคของโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

การเก็บตัวอย่างส่งตรวจ

1. ในกรณีของผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจส่วนบน (URI)

: เก็บ Nasopharyngeal swab ร่วมกับ Throat swab ใส่ใน UTM สีแดง 3 ml ไว้ในหลอดเดียวกัน ส่งตรวจ Respiratory Pathogen 33 ชนิด Coronavirus PCR และ Novel Coronavirus 2019 PCR

2. ผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง (เช่น pneumonia, ARDS)

2.2.1. ผู้ป่วยที่ไม่ได้ใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บเสมหะใส่ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile) เพื่อตรวจ Respiratory Pathogen 33 ชนิด Coronavirus PCR และ Novel Coronavirus 2019 PCR

2.2.2. ผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บ tracheal suction secretion ใส่ใน sterile container (2-3 mL) เพื่อตรวจ Respiratory Pathogen 33 ชนิด Coronavirus PCR และ Novel Coronavirus 2019 PCR

2.2.3. ในกรณีที่ผู้ป่วยเสียชีวิต ให้เก็บตัวอย่าง และส่งตรวจตามข้อ 2.2.2

3. เก็บตัวอย่าง clotted blood 3-5 ml ในวันแรกรับและวันจำหน่าย โดยห่างกันอย่างน้อย 3 วัน เพื่อส่งตรวจหาการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

รายงานการสำรวจความพร้อม เตรียมรับสถานการณ์การระบาดของโรค Novel coronavirus 2019 จังหวัดพังงา

โรงพยาบาล	ห้องแยก		ยา	ชุด PPE						อุปกรณ์เก็บตัวอย่าง	
	ห้อง AIIR	Modified AIIR	Oseltamivir75mg	N95	Goggle	Face Shield	เสื้อกาวน์	หมวกคลุมผม	รองเท้าบูท	UTM	NS Swab
สสจ.พังงา	-	-	-	-	400	300	200	-	160	-	20
พังงา	1	1	3,000	74	20	14	100	50	38	20	20
ตะกั่วป่า	1	1	1,750	300	10	7	200	100	10	15	20
กระบือชัยพัฒนา	-	1	50	15	2	4	10	10	2	-	-
กะปงชัยพัฒนา	-	1	250	60	28	20	28	500	3	-	-
บางไทร	-	-	70	10	-	-	-	-	-	-	-
ตะกั่วทุ่ง	-	1	250	50	5	10	5	100	5	-	-
ท้ายเหมืองชัยพัฒนา	-	ซ่อม	1,000	50	0	10	20	50	4	-	-
ทับปุด	-	1	250	80	20	42	143	850	10	-	-
เกาะยาวชัยพัฒนา	-	ซ่อม	0	83	18	12	22	190	8	-	-
รวม	2	6	6,620	717	503	419	728	1,850	240	35	60

