

6. โรคติดเชื้อไวรัสสุณินปำห์						
อการ	ประวัติปัจจัยเสี่ยง	พื้นที่ที่พบ	การระบาดของโรค	ประเทศที่พบการระบาดของโรคล่าสุด	สถานที่กักกัน	สถานที่ส่งตรวจทาง
					ผู้สย/ผู้ป่วย	ห้องปฏิบัติการ
1. ผู้ป่วยที่มีอาการทางติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก หรือ	ร่วมกับ มีประวัติเสี่ยงข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ : สัมผัสสารคัดหลั่งจากค้างคาวกินผลไม้โดยตรง เช่น ปีศาจจะรับประทานอาหารที่ปนเปื้อน : รับประทานอาหารที่ปนเปื้อน : ปีศาจจะค้างคาวกินผลไม้ เช่น น้ำตาลสดที่ไม่ผ่านความร้อน หรือผลไม้เน่า	: พบการระบาดในคน ได้แก่ อินเดีย บังกลาเทศ มาเลเซีย และสิงคโปร์ : พื้นที่พบเชื้อในค้างคาวกินผลไม้ ได้แก่ อินเดีย บังกลาเทศ ไทย มาเลเซีย กัมพูชา อินโดนีเซีย ปาปัวนิวกินี และออสเตรเลีย	: อินเดีย (กรกฎาคม 2562) : บังกลาเทศ (มีนาคม 2562)	PUI: ห้องแยกความดันลบ โรงพยาบาลของรัฐในท้องถิ่นที่ Confirmed: ห้องแยกความดันลบ ระดับเขต หรือ ระดับกรม	Lab centers: BSL3 เท่านั้น - Thai NIH (Real-time RT-PCR) - TRC-EID (1. Real-time RT-PCR 2. Conventional RT-PCR + sequencing)	
2. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในระบบประสาท เช่น มีไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียสขึ้นไป คอแข็ง ชีพจร ระดับความรู้สึกตัว เปลี่ยนแปลง มีอาการชัก	: สัมผัสสัตว์ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสสุณินปำห์ เช่น สุกร สุนัข แมว น้า แพะ และ เป็นต้น : สัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสสุณินปำห์โดยตรง : มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาดหรือเขตติดโรคติดเชื้อไวรัสสุณินปำห์					Samples: Blood/sputum/CSF Other tests: MeningoEncephalitis pathogen Panel

7. โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า		พื้นที่ที่พบ	ประเทศที่พบการระบาดของโรคล่าสุด	สถานที่กักกันผู้สงสัย/ผู้ป่วย	สถานที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
อาการ	ประวัติปัจจัยเสี่ยง	การระบาดของโรค	ประเทศที่พบการระบาดของโรคล่าสุด	ผู้สงสัย/ผู้ป่วย	สถานที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ผู้ป่วยมีอาการไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียสขึ้นไป	ร่วมกับ มีประวัติสัมผัสโรคในช่วง 21 วันก่อนเริ่มป่วย ข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้	: เป็นโรคประจำถิ่นในแถบประเทศแอฟริกา : วันที่ 18 กรกฎาคม 2562 องค์การอนามัยโลกประกาศให้การระบาดของไวรัสอีโบล่าเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (PHEIC) หลังจากนั้นยังพบการระบาดอย่างต่อเนื่องในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโกและยูกันดา	: สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (พฤศจิกายน 2562) : ยูกันดา (มิถุนายน 2562)	PU: ห้องแยกความดันลบ โรงพยาบาลของรัฐในท้องที่ Confirmed: ห้องแยกความดันลบ ระดับเขตหรือระดับกรม	Lab centers: BSL3 เท่านั้น - Thai NIH (Real-time RT-PCR) - TRC-EID (1. Real-time RT-PCR 2. Conventional RT-PCR + sequencing)
อาการที่พบได้: มีไข้สูงทันทีทันใด อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ และเจ็บคอ ตามด้วยการ อาเจียน อุจจาระร่วง ท้องเสีย และมีผื่น	มีอาการอย่างรุนแรง จะมีเลือดออกง่าย โดยเกิดทั้งเลือดออกภายในและภายนอกร่างกาย ภาวะตับถูกทำลาย และไตวาย	: ดูแลใกล้ชิดและสัมผัสผู้ป่วยหรือศพของผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อไวรัสอีโบล่า : สัมผัสโดยตรงกับสัตว์จำพวกค้างคาว หนู ลิง สัตว์ป่าเพากีบา ที่มาจากพื้นที่ระบาดหรือเขตติดโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า			Other tests: : VHF families PCR: : Tropical Africa infection

8. โรคเมอร์ส					
อาการ	ประวัติปัจจัยเสี่ยง	พื้นที่ที่พบการระบาดของโรค	ประเทศที่พบการระบาดของโรคล่าสุด	สถานที่กักกันผู้สงสัย/ผู้ป่วย	สถานที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
กรณีที่ 1 ผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน ได้แก่ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ เป็นต้น	กรณีที่ 1 ร่วมกับ : มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาดหรือเขตติดโรคเมอร์สในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย และมีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้	: พื้นที่ระบาด สำหรับกรณีที่ 1.1 และ 1.2 (WHO: สิงหาคม 2562) ได้แก่ บาห์เรน อิหร่าน จอร์แดน คูเวต คูเวตเลบานอน โอมาน กาตาร์ ; ซาอุดีอาระเบีย ซีเรีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ และเยเมน	: ซาอุดีอาระเบีย (พฤศจิกายน 2562)	PUI: ห้องแยกความดันลบ	Lab centers: - Thai NIH (Real-time RT-PCR)
กรณีที่ 2 ผู้ป่วยปอดบวมที่มีประวัติเสี่ยง หมายถึง ผู้ป่วยปอดบวมที่มีประวัติเสี่ยงอย่างใดอย่างหนึ่ง ในช่วง 14 วัน ก่อนเริ่มป่วย	1. มีอุณหภูมิร่างกายมากกว่าหรือเท่ากับ 38 องศาเซลเซียส 2. มีประวัติเข้ารับบริการในโรงพยาบาลในพื้นที่ระบาดในช่วง 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย 3. สัมผัสอุธู หรือสัมผัสคนอยู่ในช่วง 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย 4. สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคเมอร์สในช่วง 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย	: กลุ่มประเทศตะวันออกกลาง สำหรับกรณีที่ 1.3 และ 2 ได้แก่ บาห์เรน อียิปต์ อิหร่าน ตุรกี อิรัก อิสราเอล จอร์แดน คูเวต เลบานอน โอมาน กาตาร์ ซาอุดีอาระเบีย ซีเรีย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ เยเมน และดินแดนปาเลสไตน์	: สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ (ตุลาคม 2562)	Confirmed: ห้องแยกความดันลบ ระดับเขต หรือ ระดับกรม	- TRC-EID (1. Real-time RT-PCR 2. Conventional RT-PCR + sequencing) - BIDI (Real-time RT-PCR) - Regional DMSc (Real-time RT-PCR) - Mahidol University (Prof. Pilaipun) (Viral isolation) Samples: Respiratory tract swab/sputum
กรณีที่ 3 ผู้ป่วยปอดบวมรุนแรง หรือภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (Acute Respiratory Distress Syndrome: ARDS) ที่ไม่ทราบสาเหตุ (ปอดบวมรุนแรง หมายถึง ผู้ป่วยปอดบวมที่ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ) ถึงแม้ไม่มีประวัติเสี่ยงก็ตาม	: ผู้สัมผัสใกล้ชิด “ผู้ป่วยช่วย” หรือ “ผู้ป่วยยืนยัน” โรคเมอร์ส : ผู้ป่วยปอดบวมเป็นกลุ่มก้อน (พบผู้ป่วยตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป) ในชุมชนหรือที่ทำงานเดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	หมายเหตุ พื้นที่ระบาดจะมีการปรับปรุงทุก 6 เดือน			Other tests: Endemic and novel pathogen such as AI or novel influenza

แผนใช้ในการเฝ้าระวัง รายงาน และการสอบสวนโรค (Patients under investigated: PU) สำหรับโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อระหว่างประเทศ

9. โรคติดเชื้อไวรัสสามารถ					
อาการ	ประวัติปัจจัยเสี่ยง	พื้นที่ที่พบ การระบาดของโรค	ประเทศที่พบการ ระบาดของโรคล่าสุด	สถานที่กักกัน ผู้สงสัย/ผู้ป่วย	สถานที่ส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ
ผู้ที่มีอาการไข้ ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียส ขึ้นไป อาการที่พบได้: ไข้สูงเฉียบพลัน อ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ตามมาด้วยอาการเจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย และมีผื่นผื่นแดงตามตัว บางรายมีอาเจียน ถ่ายเป็นเลือด เลือดกำเดาไหล เลือดออกตามไรฟัน มีภาวะตับถูกทำลาย ไตวาย และ มีอาการทางระบบประสาทส่วนกลาง	ร่วมกับ มีประวัติเสี่ยง ดังนี้ : สัมผัสสารคัดหลั่งของสัตว์ที่เป็นพาหะ ได้แก่ ค้างคาว : สัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ป่วย เช่น เลือด น้ำลาย : มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาดหรือเขตติดโรคติดเชื้อไวรัสสามารถ	: ประเทศที่พบการระบาด ได้แก่ เคนยา แทนซาเนีย แองโกลา สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก หมายเหตุ พื้นที่ระบาดจะปรับปรุงทุก 6 เดือน	: มาดากัสการ์ (พฤศจิกายน 2560) เคนยา (พฤศจิกายน 2560)	PUI : ห้องแยก ความดันลบ โรงพยาบาลของรัฐในท้องถิ่นที่ Confirmed : ห้องแยกความดันลบ ระดับเขตหรือ ระดับกรม	Lab centers: BSL3 เท่านั้น - Thai NIH (Real-time RT-PCR) - TRC-EID (1. Real-time RT-PCR 2. Conventional RT-PCR + sequencing) Samples: Blood/Tissue necropsy Other tests: : VHF families PCR: : Tropical Africa infection

เกณฑ์ในการเฝ้าระวัง รายงาน และการสอบสวนโรค (Patients under investigated: PUI) สำหรับโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อระหว่างประเทศ

10. โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา					
อาการ	ประวัติปัจจัยเสี่ยง	พื้นที่ที่พบ การระบาดของโรค	ประเทศที่พบการ ระบาดของโรคล่าสุด	สถานที่กักกัน ผู้สงสัย/ผู้ป่วย	สถานที่ส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ
1. ผู้ป่วยมีอาการทางติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก หรือ	ร่วมกับ มีประวัติเสี่ยงข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ : สัมผัสสารคัดหลั่งจากม้าที่ติดเชื้อ : สัมผัสปีศาจของค้างคาวแม่ไก่	: พ.ศ. 2547 และ 2551 มีรายงานในประเทศไทยออสเตรเลีย	: ออสเตรเลีย (กรกฎาคม 2559)	PUI: ห้องแยกความดันลบ โรงพยาบาลของรัฐในท้องถิ่นที่ Confirmed: ห้องแยกความดันลบ ระดับเขตหรือ ระดับกรม	Lab centers: BSL3 เท่านั้น - TRC-EID (Conventional RT-PCR + sequencing) Samples: Blood/sputum/CSF
2. ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในระบบประสาท เช่น มีไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียสขึ้นไป คอแข็ง ชีพจรระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลงมีอาการชัก	: เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดหรือเขตติดโรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา				Other tests: MeningoEncephalitis pathogen Panel

1. โรครหัส 11. โรครหัส 11					
อาการ	ประวัติผู้ป่วยเสี่ยง	พื้นที่ที่พบ การระบาดของโรค	ประเทศที่พบการ ระบาดของโรคล่าสุด	สถานที่กักกัน ผู้สงสัย/ผู้ป่วย	สถานที่ส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ
ผู้ป่วยที่มีอาการตามเกณฑ์ ดังนี้ กรณี 1 ผู้ป่วยที่มีไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับ ไอ หายใจเหนื่อย หรือ หายใจ ลำบาก กรณี 2 ผู้ที่เสียชีวิตจากโรคติดต่อ ทางเดินหายใจเฉียบพลันที่ หาสาเหตุไม่ได้	ร่วมกับ มีประวัติในช่วงเวลา 10 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่าง หนึ่งต่อไปนี้ : มีประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่สงสัย การติดเชื้อโรคซาร์ส : เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดหรือ เขตติดโรคโรคซาร์ส : อาศัยอยู่ในพื้นที่ระบาดหรือ เขตติดโรคโรคซาร์ส : สัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งรังโรค ซาร์ส เช่น ชะมด	: พ.ศ. 2546 พบผู้ป่วยในประเทศจีน ฮ่องกง สิงคโปร์ และหลายประเทศ ในยุโรป ที่มีประวัติเดินทางไป ประเทศจีนและฮ่องกง หลังจากนั้น ไม่มีการรายงานผู้ป่วยรายใหม่ : :	: จีน (เมษายน 2546)	PUI: ห้องแยก ความดันลบ โรงพยาบาลของ รัฐในท้องถิ่นที่ Confirmed: ห้องแยกความดัน ลบ ระดับเขต หรือ ระดับกรม	Lab centers: - Thai NIH (Real-time RT-PCR) - TRC-EID (1. Real-time RT-PCR 2. Conventional RT-PCR + sequencing) Samples: Respiratory tract swab/sputum Other tests: Endemic and novel pathogen such as AI or novel influenza

เกณฑ์ในการเฝ้าระวัง รายงาน และการสอบสวนโรค (Patients under Investigated: PU) สำหรับโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อระหว่างประเทศ

12. ใช้ทรัพยากร		พื้นที่ที่พบ	ประเทศที่พบการระบาดของโรคล่าสุด	สถานที่กักกัน	สถานที่ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
อาการ	ประวัติปัจจัยเสี่ยง	การระบาดของโรค	ประเทศที่พบการระบาดของโรคล่าสุด	ผู้สงสัย/ผู้ป่วย	
ผู้ป่วยที่มีอาการ ดังต่อไปนี้	ร่วมกับ มีประวัติเสี่ยงอย่างน้อยหนึ่งข้อดังต่อไปนี้	: พ.ศ. 2504 ประเทศไทยมีการระบาดของโรคไข้ทรพิษครั้งสุดท้าย	: ไชยมาเลีย (พ.ศ. 2520)	PUI: ห้องแยกความดันลบ	Lab centers: BSL3 เท่านั้น
1. ใช้ (อุณหภูมิร่างกายมากกว่า 38.3 องศาเซลเซียส) และ	: มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ระบาดของโรคไข้ทรพิษ	: พ.ศ. 2520 พบผู้ป่วยโรคไข้ทรพิษรายสุดท้ายที่ประเทศโซมาเลีย		รัฐในท้องถิ่นที่ Confirmed:	- Thai NIH (Real-time RT-PCR), - TRC-EID
2. ผื่นขึ้นหลังจากมีไข้ 2 - 4 วัน และ	ระบาดหรือเขตติดต่อโรคไข้ทรพิษภายใน 30 วัน	: พ.ศ. 2523 WHO ประกาศโรคไข้ทรพิษถูกกวาดล้างหมดไปจากโลก		ห้องแยกความดันลบ ระดับเขตหรือ ระดับกรม	(Conventional RT-PCR + sequencing)
3. ลักษณะผื่นแบบแนบราบ ต่อมาจะนูนขึ้นเป็นตุ่มกลม ๆ ขนาดใหญ่ ซึ่งมีรอยบุ๋มตรงกลาง	: สัมผัสกับผู้ป่วยสงสัยโรคไข้ทรพิษ ภายใน 30 วัน	: Eradicated			Samples: Blood/Skin biopsy/Skin lesion swab
	: สงสัยเกิดจากอาวุธชีวภาพหรือติดต่อจากห้องปฏิบัติการ	: ปัจจุบันไม่มีการระบาดของโรคไข้ทรพิษ แต่สามารถเกิดในคนได้อีกจากอาวุธชีวภาพ หรือการติดจากห้องปฏิบัติการ (มีการเก็บเชื้อไวรัสชนิดนี้ที่ประเทศสหรัฐอเมริกา และรัสเซีย)			Other tests: Zoonotic pox such as monkey pox, cow pox or another animal pox

สถาบันที่มีห้องตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่มี BSL-3 ได้แก่

1. Thai NIH คือ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
2. TRC EID คือ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่ สภากาชาดไทย

BIDI คือ สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค

Regional DMSc คือ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

DDC คือ กรมควบคุมโรค

DMSc คือ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เอกสารอ้างอิง : <https://www.who.int/csr/don/en/>

: <http://www.promedmail.org/>

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ : ทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) ประจำสัปดาห์ กรมควบคุมโรค

โทร. 02-590-0694, 02-590-3839

: ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) ประจำสัปดาห์ กรมควบคุมโรค

โทร. 092-5167939, 02-5903810

...

: สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422