



การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ
ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ เดือน กันยายน 2568

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
วันที่ 29 กันยายน 2568

สถานการณ์การระบาดของโปลิโอสายพันธุ์วัคซिनกลายพันธุ์ cVDPV1 ประเทศลาว

ผู้ป่วย cVDPV1 : 1 ราย

ข้อมูลผู้ป่วยต้นเหตุ (Index Case):

เพศชาย อายุ 3 ปี

ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการ : 26 สิงหาคม 2568

(ผลตรวจ VDPV1 จากตัวอย่างอุจจาระ)

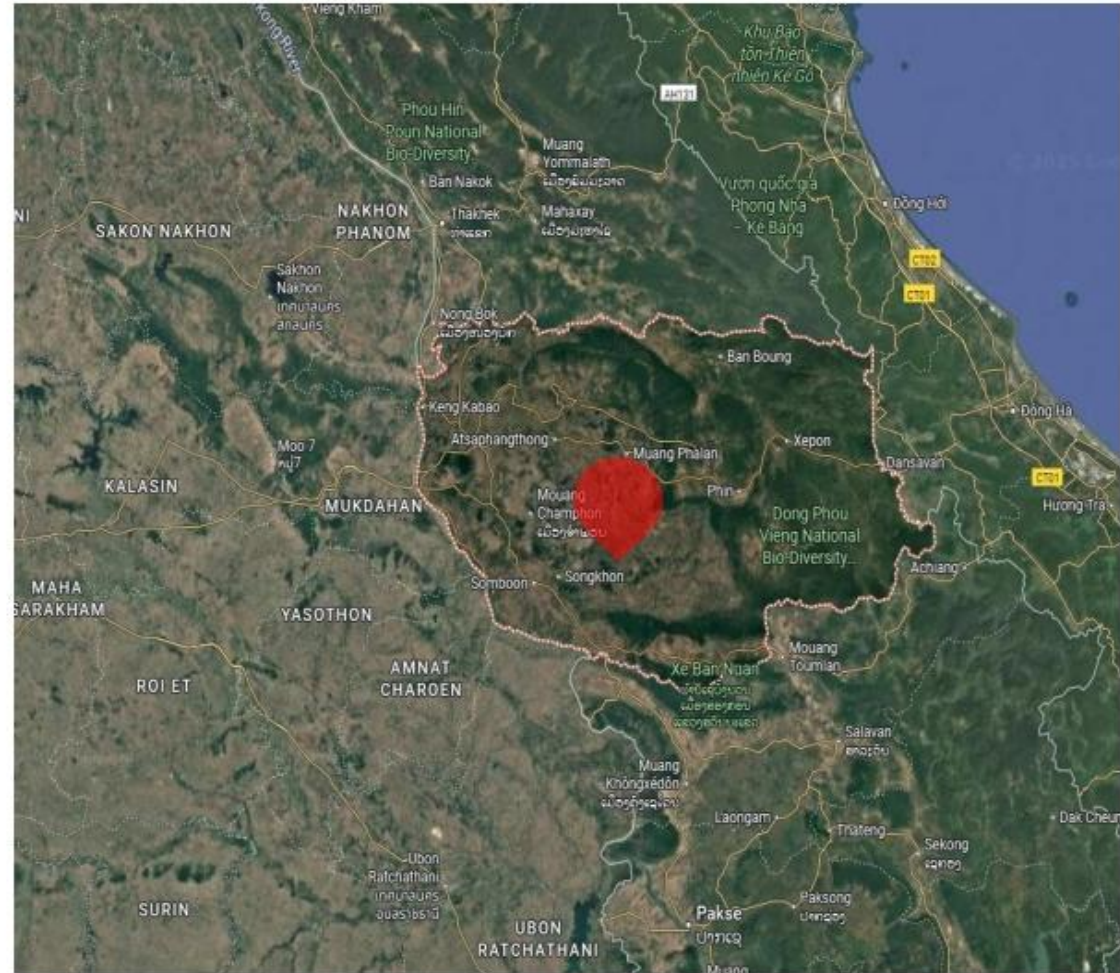
- มีอาการอัมพาตเฉียบพลันที่ขาขวา เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2568

ข้อมูลเพิ่มเติมจาก WHO

พื้นที่พบผู้ป่วย : หมู่บ้าน Nathong อำเภอซองบุรี (Xonboulì) จังหวัด

สะหวันนะเขต (Savannakhet)

โดยอำเภอซองบุรี เป็นอำเภอ ของจังหวัดสะหวันนะเขต ทางตอนใต้ของ
ประเทศลาว



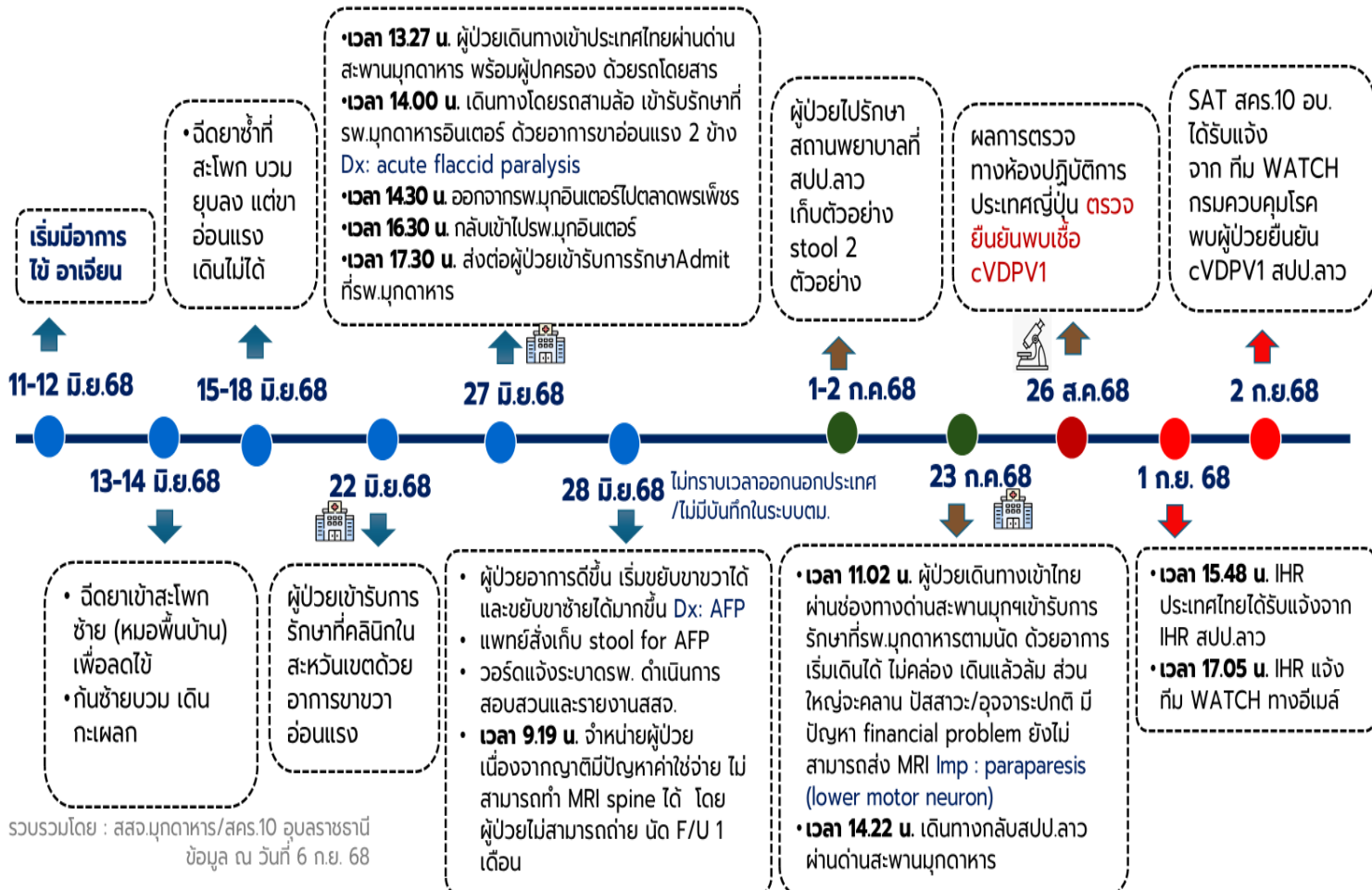


สถานการณ์การระบาดโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ cVDPV1 ประเทศไทย

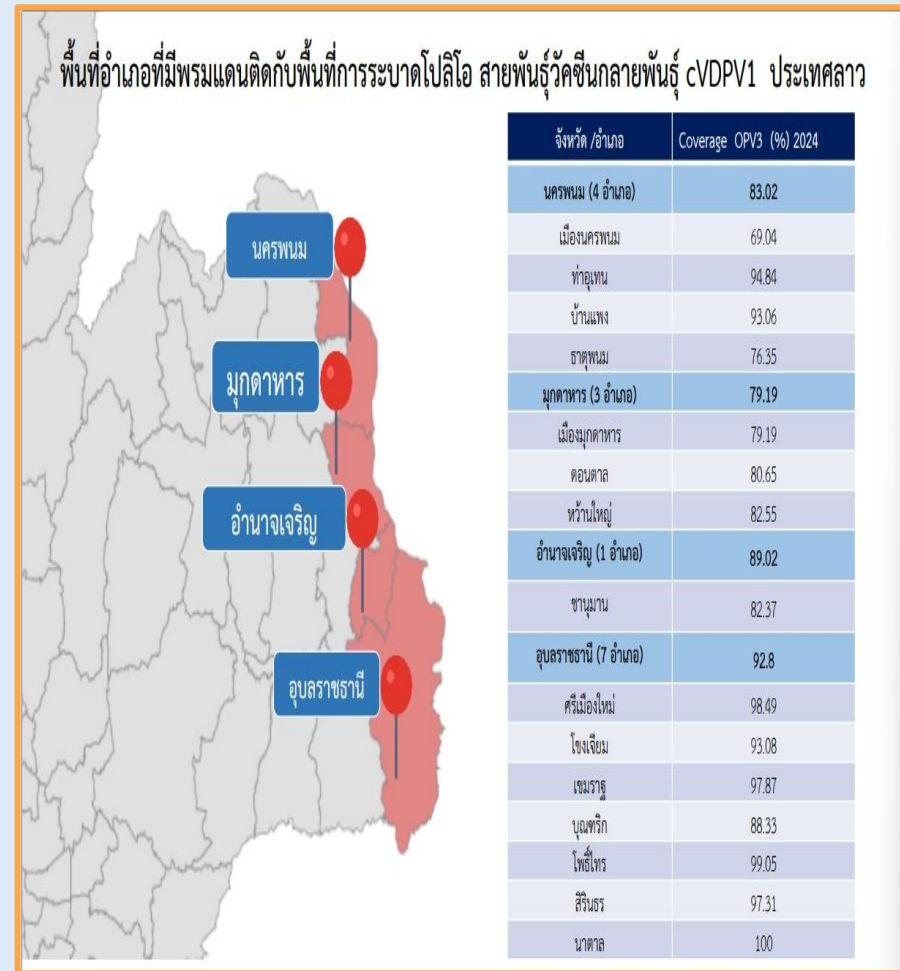
Timeline ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ (cVDPV1) สปป.ลาว



เพศชาย อายุ 3 ปี อาชีพ นักเรียน ที่อยู่ เมืองซองบูลี แขวงสะหวันนะเขต สปป.ลาว
ไม่ทราบประวัติการได้รับวัคซีน เข้ารับการรักษาที่จังหวัดมุกดาหาร



พื้นที่อำเภอที่พบเคสติดกับพื้นที่การระบาดโปลิโอ สายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ cVDPV1 ประเทศไทย





A map of Thailand divided into its administrative regions, color-coded to represent political affiliations. The regions are labeled in Thai script:

- Red (Pheu Thai):** อ.ศีลาลาด, อ.กันทรารมย์, อ.กันทรลักษ์
- Green (Move Forward):** อ.ราชสีห์, อ.อุทุมพรพิสัย, อ.ห้วยทับทัน, อ.เบญจลักษ์
- Yellow (Democrat):** อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ, อ.เมืองจันทร์, อ.เมืองศรีสะเกษ, อ.วังหิน, อ.ไพรบึง, อ.ขุนหาญ, อ.ศรีรัตนะ, อ.น่านก้อย, อ.โนนคูณ
- Blue (Bhumjaithai):** อ.บึงบูรพ์, อ.ไพร่หลวง, อ.พรหมคีรี, อ.ประจักษ์, อ.ขุขันธ์, อ.ภูสิงห์

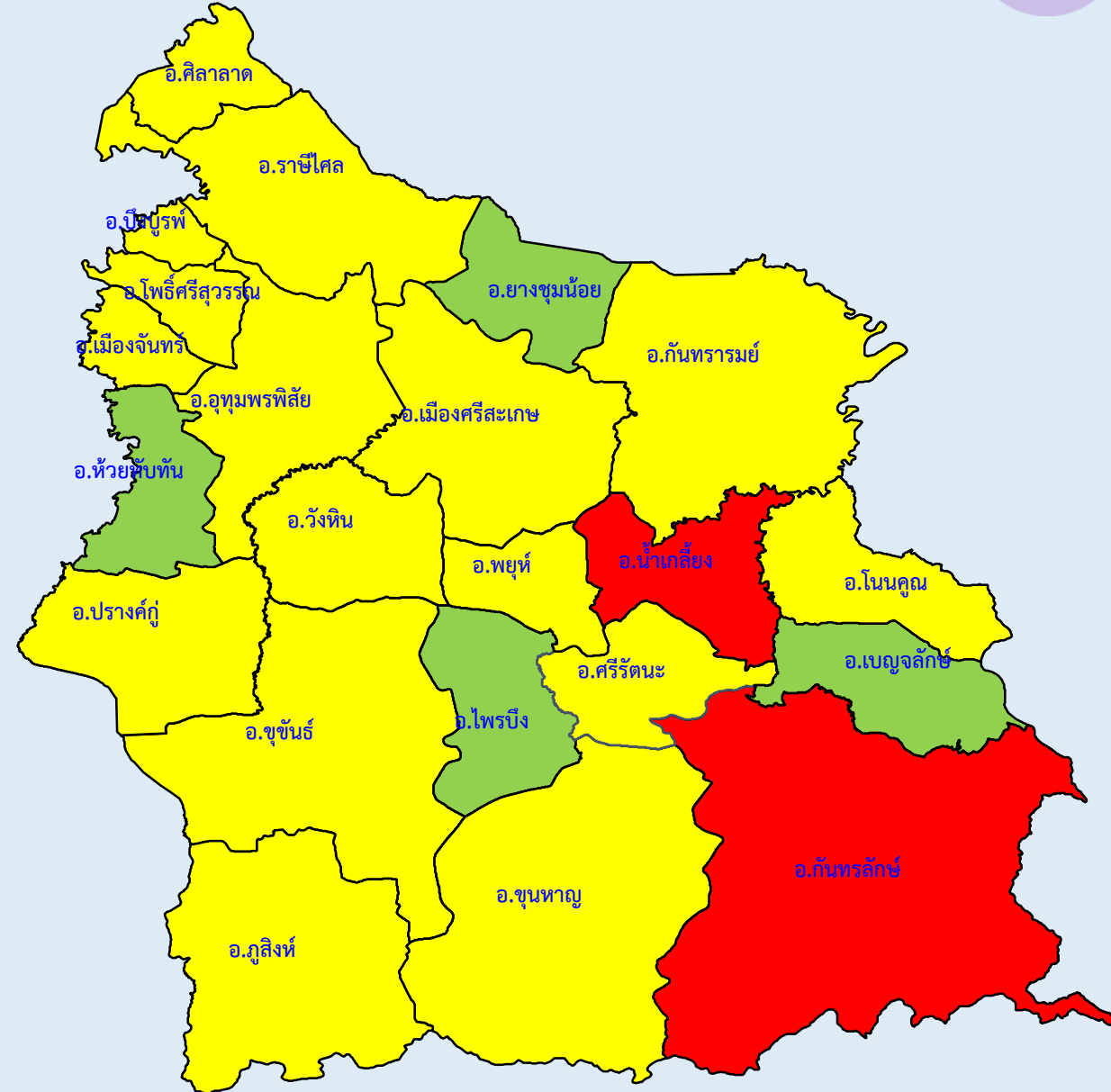


ความครอบคลุมวัคซีน โปลิโอ4 ในเด็กอายุครบ 2 ปี

ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 2 ปี ที่ได้รับวัคซีนโปลิโอ 4 ปี 2568

เป้าหมายร้อยละ 90

ลำดับ	CUP	เป้าหมาย	โปลิโอ4	
			ผลงาน	%
1	ห้วยทับทัน	248	241	97.18
2	ยางชุมน้อย	192	182	94.79
3	เบญจลักษ์	247	232	93.93
4	ไพรบึง	305	277	90.82
5	อุทุมพรพิสัย	562	501	89.15
6	ขุนหาญ	763	678	88.86
7	พยุห์	168	148	88.10
8	ซ่งขันธ์	1059	923	87.16
9	ภูสิงห์	409	355	86.80
10	วังหิน	350	303	86.57
11	บึงบูรพ์	43	37	86.05
12	เมืองจันทร์	90	77	85.56
13	ศรีรัตนะ	376	321	85.37
14	ปรางค์กู่	432	367	84.95
15	โนนคูณ	267	225	84.27
16	โพธิ์ศรีสุวรรณ	143	120	83.92
17	กันทรารมย์	668	556	83.23
18	เมืองศรีสะเกษ	714	590	82.63
19	ศีลาลาด	112	92	82.14
20	ราชันไศล	426	348	81.69
21	น้ำเกลี้ยง	346	274	79.19
22	กันทรลักษ์	1439	1085	75.40
รวม		9359	7932	84.75





A map of Thailand divided into its administrative regions, each labeled with its name in Thai. The regions are color-coded: Red (Pheu Thai), Yellow (Move Forward), and Green (Wild Bird). The regions are as follows:

- Red regions: อ.ศีลาสัย, อ.ราชโกล, อ.กันทรารมย์, อ.เมืองศรีสะเกษ, อ.วังหิน, อ.น้ำเกลี้ยง, อ.กันทรลักษ์.
- Yellow regions: อ.โขงเจียม, อ.โพธิ์ศรีสุวรรณ, อ.เมืองจันทร์, อ.อุทุมพรพิสัย, อ.ไพรบึง, อ.ศรีรัตนะ, อ.โนนคูณ, อ.เบญจลักษ์, อ.ไพรบึง, อ.ขุนหาญ, อ.ภูสิงห์.
- Green region: อ.ห้วยทับทัน.

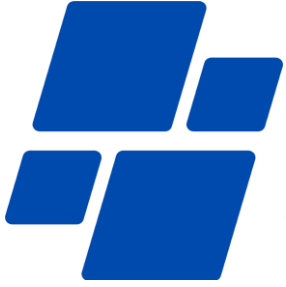


ขอความร่วมมือ

๑. ดำเนินการติดตามเร่งรัดเพิ่มความครอบคลุมการได้รับ วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (วัคซีน OPV และ IPV) **ในกลุ่มเป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐** ทุกพื้นที่ (ตำบล/อำเภอ จังหวัด) และพื้นที่ที่มีระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ำ ขอให้ดำเนินการค้นหาเด็ก ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (Zero dose) พร้อมติดตามมารับวัคซีน
๒. ให้เจ้าหน้าที่สถานบริการตรวจสอบข้อมูลการรับวัคซีน และประสานติดตาม เด็กกลุ่มเป้าหมายที่พลาดการรับวัคซีน เด็กที่ได้รับวัคซีนล่าช้า หรือไม่เคยได้รับวัคซีนให้มารับวัคซีนโดยเร็ว
๓. เน้นย้ำ ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักถึงประโยชน์ และความสำคัญการรับวัคซีน แก่ผู้ปกครองในการพาบุตรหลานมารับวัคซีนให้ตรงตามกำหนด สามารถดาวน์โหลดสื่อความรู้ ได้ที่เว็บไซต์ กองโรคติดต่อทั่วไป **ทางลิงก์** <https://ddc.moph.go.th/dcd/>
๔. หน่วยบริการสาธารณสุข ดำเนินการบันทึกข้อมูลการรับบริการ วัคซีนของเด็กกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ในฐานระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ Health Data Center (HDC) ให้ถูกต้อง ครบถ้วน และทันตามช่วงเวลาที่กำหนด



☐ การเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active case finding)



นียมการเฝ้าระวัง AFP

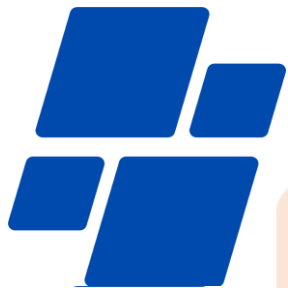


ผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี (ไม่จำกัดสัญชาติ)

- มีอาการอัมพาตของกล้ามเนื้อชนิดอ่อนปวกเปียก โดยอาการอ่อนแรงของแขน หรือ/และ ขา อาจเกิดขึ้นข้างใดข้างหนึ่งหรือ 2 ข้าง

ยกเว้น :

- เกิดจากการบาดเจ็บรุนแรง (Trauma) เช่น จากอุบัติเหตุ
- มีอาการอ่อนแรงตั้งแต่กำเนิด
- มีอาการอ่อนแรงจากภาวะโปแตสเซียมในเลือดต่ำ (Hypokalemia) *ถ้ามีอาการอ่อนแรงดีขึ้นหลังได้รับการรักษาด้วยการให้โปแตสเซียม ภายใน 24 ชั่วโมง*



การเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP (1)



ผู้ป่วยเข้านิยามกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกอายุต่ำกว่า 15 ปี (ไม่จำกัดสัญชาติ)

- แพทย์ / พยาบาล : ตรวจยืนยัน/ตรวจร่างกาย ชักประวัติ ว่ามีกล้ามเนื้ออ่อนแรงตามนิยาม ไม่ว่าจะวินิจฉัยเป็นโรคอะไรก็ตาม

- แพทย์ นัดติดตามผู้ป่วย 60 วัน ทุกราย เพื่อประเมิน/ตรวจร่างกาย และบันทึกลงในแบบบันทึกการติดตามผู้ป่วย AFP3/FU/40 เพื่อดูว่ายังมีอาการอ่อนปวกเปียกหลงเหลืออยู่หรือไม่ โดยควรประเมินว่าสามารถเดินได้ปกติหรือไม่ พร้อมรายงานผลการตรวจสภาพผู้ป่วย Motor power และ Deep tendon reflex)

กรณีที่ 1

1. ติดตามเมื่อครบ 60 วัน : **ทุกราย (ไม่ควรเกินวันที่ครบกำหนด 60 วัน นั้น)**

กรณีที่ 2

2. ติดตามเมื่อครบ 30 วัน เพิ่ม : ในกรณี
 - ผลการตรวจ พบเชื้อไวรัสโปลิโอสายพันธุ์วัคซีน (Sabin)
 - เก็บอุจจาระไม่ได้ตามเกณฑ์ (เก็บตย.เกิน 14 วัน, เก็บตย.ได้เพียง 1 ตย., เก็บตย.ไม่ได้ หรือไม่สมบูรณ์ไม่สามารถตรวจได้)

- แพทย์ สั่งเก็บอุจจาระ จำนวน 2 ตัวอย่าง : ห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง ทันทีที่พบผู้ป่วย

1. เก็บอุจจาระ 2 ตัวอย่าง (ต้องเก็บห่างกันอย่างน้อย 24 ชม.) โดยให้เก็บภายใน 14 วัน (ในกรณีนานเกิน 14 วันให้เก็บแต่ไม่เกิน 3 เดือน) หลังจากวันที่มีอาการอ่อนแรง

ขนาดไม่น้อยกว่า 8 กรัม (ประมาณ 2 นิ้วหัวมือนิ้วผู้ใหญ่) จัดส่งในความเย็น 4-8 องศา ตลอดเวลา (กรณีไม่สามารถส่งตัวอย่างได้ทันที : ให้เก็บในช่องแช่แข็ง และรีบนำส่ง ภายใน 1 สัปดาห์)

- งานระบาดรพ./ Lab : นำส่งฝ่ายไวรัสระบบทางเดินอาหาร สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โทร. 02-5899850-8 ต่อ 98340 (โทรแจ้งทุกครั้งให้นำส่ง)

พยาบาล : แจ้งงานระบาดวิทยาโรงพยาบาลดำเนินการสอบสวนโรค



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ตรวจจ้บเร็ว ตอบโต้ทัน ป้องกันได้

จบการนำเสนอ