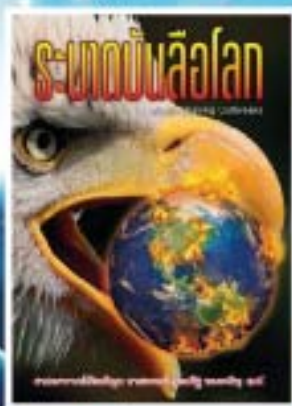
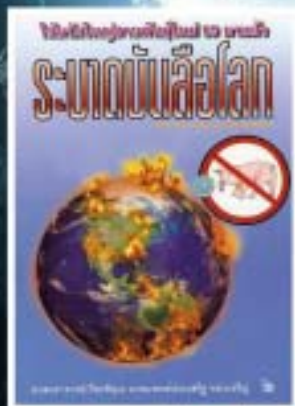


ระบอบันลือโลก

World-Shaking Outbreaks



ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ ๒๐

ระบาดบัณฑิตโลก

เล่ม ๒๐

“ไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก”

ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ

ระบอบบันลือโลก

เล่ม ๒๐

ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ

พิมพ์ครั้งแรก : พฤษภาคม ๒๕๕๖

หมายเลข ISBN :

ออกแบบรูปเล่ม : อรวรรณ เกตุพานิช

พิมพ์ที่ : โรงพิมพ์อักษรสมัย (๑๕๕๕)
๑๖๒/๑๓-๑๕ ซ.ศิริโสภาคย์ บำรุงเมือง
แขวงตำราญราษฎร์ เขตพระนคร
กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๒๒๒-๔๑๔๑
แฟกซ์ ๐๒-๒๒๒-๒๗๘๕

คำอุทิศ

หากหนังสือเล่มนี้จักก่อประโยชน์แก่ท่านผู้อ่าน ไม่ว่าจะในแง่ความรู้หรือความบันเทิงบ้างเล็กน้อย ๆ ก็ตาม ผู้นิพนธ์ขอมอบคุณล้นให้แก่คุณแก้ว และคุณมลิวัลย์ ทองเจริญ ที่เพียรพยายามสั่งสอนให้ ผู้นิพนธ์รู้จักเริ่มอ่าน รู้จักเริ่มเขียน รู้จักบันทึกมาตั้งแต่เยาว์วัย และภรรยา และลูกๆ ทั้งสาม หลาน ๆ ทั้งสาม ที่ให้เวลาให้กำลังใจและแรงบันดาลใจ ให้เขียนหนังสือเล่มนี้ออกเผยแพร่สู่สาธารณชนได้สำเร็จ

บทขอบคุณ

หนังสือเล่มนี้เป็นผลงานของการทำงานเป็นทีมเป็นคณะ หนังสือคงจะเรียบเรียงไม่สำเร็จ หากไม่ได้รับคำแนะนำจากคณะผู้เชี่ยวชาญด้านต่าง ๆ ทั้งวิชาการและด้านข้อมูล การตรวจทานชำระ ข้อมูลความถูกต้องและคำผิดต่าง ๆ ผู้ที่ผู้นิพนธ์ ขอขอบคุณ ได้แก่

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน

นายแพทย์ประยูร กุณาศล

คุณพรชัย สอนสถาพรกุล

คุณสุนิสา ตั้งจิตนิมิตกุล

คุณสุชาดา สุวรรณนิคม

คุณอรรรรณ เกตุพานิช

คุณรัชดากร อุ้นเรือน

คำนำ

อาชีพของผู้นิพนธ์คือ อาจารย์ของโรงเรียนแพทย์ที่เก่าแก่ที่สุดของประเทศไทย ได้ศึกษาเล่าเรียนวิชาแพทย์พื้นฐานจากประเทศไทย ไปศึกษาด้านโรคติดเชื้อไวรัสจากต่างประเทศ ครั้นกลับมาประเทศไทยก็มาเริ่มอาชีพอาจารย์ในโรงเรียนแพทย์เดิม ได้เป็นผู้ริเริ่มตั้งห้องปฏิบัติการด้านไวรัสวิทยาและสอนวิชานี้ให้แก่นักศึกษาแพทย์ ได้ประสานงานกับกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่ง กรมควบคุมโรค และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านไวรัสวิทยา และด้านระบาดวิทยาของโรคติดเชื้อ

ผู้นิพนธ์มีงานอดิเรกสองอย่างคือ นักเขียนสมัครเล่น และพ่อครัวสมัครเล่น งานอดิเรกทั้งสองได้ทำติดต่อกันมานานกว่า ๓๐ ปี แต่รู้ตัวเองว่าเอาดีไม่ได้สักเรื่อง ยิงนานยิ่งกลายเป็นเล่น ๆ มากกว่า ชอบอ่านหนังสือมาตั้งแต่เด็ก หนังสือที่ประทับใจในวัยรุ่นของผู้นิพนธ์มากที่สุด คือ **ปลัดเปลงเที่ยวรอบโลก** และ **วิธีชนะมิตรและแรงจูงใจคน** แปลโดย อาษา ขอจิตต์เมตตต์ และนิยายสารรายเดือนหรือรายสัปดาห์เช่น ชาวกรุง สยามรัฐ สัปดาห์วิจารณ์

ทำงานทางด้านการศึกษาแพทย์มา ๕๐ ปีเต็ม มีประสบการณ์
ด้านงานการสอน การวิจัย ด้านป้องกันและควบคุมโรค
โดยเฉพาะในช่วงที่มีโรคระบาด จึงได้มีโอกาสสั่งสมความรู้
และประสบการณ์จล้นสมอง เคยทำงานเป็นบรรณาธิการ
วารสารการแพทย์หลายฉบับทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
จึงมีความพยายามที่จะถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์
ที่คั่งอยู่เต็มสมอง นำมาเรียบเรียงเพื่อให้ความเพลิดเพลิน
กับท่าน

หนังสือเล่มนี้ตั้งใจเขียนให้อ่านได้ทั้งประชาชน
ทั่วไปหรือนักวิชาการก็อ่านได้เพื่อได้มีความรู้ทั้งเรื่องโรคต่างๆ
ที่ระบาดอุบัติใหม่ เคยระบาดมาแล้ว และอาจจะระบาดซ้ำอีก
เป็นเรื่องที่แพร่กระจายไปทั่วโลกอย่างกว้างขวาง รวมทั้ง
บางเรื่องแม้ว่าจะไม่ใช่โรคติดต่อ แต่ก็ระบาดแพร่กระจายได้
ทั้งนี้ เพื่อที่จะให้ท่านผู้อ่านได้ทันกับเหตุการณ์ ในทำนองที่ว่า
รู้เขา รู้เรา รู้โรค รู้โลก รู้ลึก รู้กว้าง รู้ไกล

นี่คือเป็นจุดตั้งต้น ที่จุดประกายให้ผู้นิพนธ์เขียน
หนังสือชุดนี้

สารบัญ

	หน้า
ไข้หวัดใหญ่	๗
สถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่	๘
เกาะติดการระบาดของไข้หวัดใหญ่ พ.ศ. ๒๕๕๓	๑๔
เกาะติดการระบาดของไข้หวัดใหญ่ พ.ศ. ๒๕๕๔	๖๑
ไข้หวัดนก	๖๕
ปฏิทินไข้หวัดนก พ.ศ. ๒๕๕๓	๖๖
ปฏิทินไข้หวัดนก พ.ศ. ๒๕๕๔	๕๐
ปฏิทินไข้หวัดนก พ.ศ. ๒๕๕๕	๑๒๒
ปฏิทินไข้หวัดนก พ.ศ. ๒๕๕๖	๑๕๒
ปฏิทินไข้หวัดนก H7N9 พ.ศ. ๒๕๕๖	๑๖๒
บทส่งท้ายเรื่อง บทสรุป วิพากษ์ วิจารณ์ และข้อเสนอแนะ	๒๓๒
ท้ายเล่ม	๒๓๓



หนึ่งเดือนเต็มตามสะกดรอย

ไวรัส H7N9



ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ

ราชบัณฑิต

ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ประธานมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไข้หวัดใหญ่

วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖



หนึ่งเดือนเต็มตามสะกดรอย

ไวรัส H7N9



ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ

ราชบัณฑิต

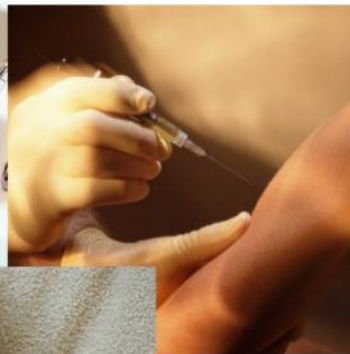
ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ประธานมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไข้หวัดใหญ่

วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ไข้หวัดใหญ่



ไข้หวัดใหญ่

สำหรับคำถามที่ทั้งประชาชนทั่วไป นักวิชาการ นักวิทยาศาสตร์หลายแขนง นักการสาธารณสุข และแพทย์ ฯลฯ ที่ว่า “ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก จะกลับมาระบาดได้อีกหรือไม่” นั้น ผู้นิพนธ์จะได้นำข้อมูลที่ได้เฝ้าติดตามภายหลังการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ ๒๐๐๙ และไข้หวัดนก H5N1 ตามที่ผู้นิพนธ์ ได้เรียบเรียงและพิมพ์เป็นหนังสือระบาดบันลือโลก ลำดับที่ ๒ และลำดับที่ ๑๔ มาแล้วนั้น เพื่อให้ท่านผู้อ่านจะได้วิเคราะห์ และคงจะตัดสินใจได้ด้วยตัวท่านเองว่า คำตอบนั้นจะเป็นฉันทิใด

วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

สถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่ Pandemic (H1N1) 2009

สถานการณ์ล่าสุด จนถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๒ มีรายงานจาก ๒๐๘ ประเทศว่า มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตร ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ และเสียชีวิตจากไวรัส pandemic influenza H1N1 2009 รวมทั้งที่เสียชีวิตไปแล้ว มีจำนวนรวมทั้งสิ้น ไม่ต่ำกว่า ๑๒,๒๒๐ คน



อาณาบริเวณที่มีการแพร่รุนแรงที่สุดในขณะนั้นอยู่ที่ภาคตะวันออกและภาคกลางของทวีปยุโรป ในสัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานโรค ILI/ARI มีรายงานอย่างน้อยจาก ๓ ประเทศในยุโรปตะวันออกได้แก่จอร์เจีย มอนเตเนโกร และยูเครน ประเทศที่มีการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อระบบหายใจในระดับการแพร่กระจายที่รุนแรงยังคงเป็นประเทศทางยุโรปภาคใต้ และยุโรปตะวันออก ได้แก่ ประเทศกรีซ โปแลนด์ บัลแกเรีย เซอร์เบีย ยูเครน และแถบอูราลของสหพันธรัฐรัสเซีย

ในยุโรปตะวันตกก็ยังคงมีการแพร่ระบาดอย่างกว้างขวางและคงระบาดถึงระดับสูงสุดแล้วอย่างน้อยมี ๑๓ ประเทศใน ๒๑ ประเทศ ที่ได้ทำการทดสอบตัวอย่างตรวจจากพื้นที่ที่เฝ้าระวัง ๒๐ ตัวอย่าง รายงานว่าตรวจพบว่าเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ประมาณร้อยละ ๓๐ ของตัวอย่างตรวจซึ่งลดลงจากร้อยละ ๘๐ ในช่วงที่มีการระบาดสูงสุด ไวรัสที่แยกได้ในยุโรปเป็นสายพันธุ์ pandemic H1N1 2009 มีจำนวนน้อยคือต่ำกว่าร้อยละ ๑ ของไวรัสที่เพาะแยกได้ทั้งหมดเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ประจำฤดูกาล ซึ่งเป็นรายงานจากประเทศรัสเซีย นอกเหนือจากนั้น มีข้อมูลเพียงเล็กน้อยจากประเทศในแอฟริกาเหนือและประเทศริมฝั่งทะเลเมดิเตอร์เรเนียน (อัลจีเรีย ตูนิเซีย และอียิปต์) ในตอนกลางของทวีปเอเชีย มีข้อมูลอยู่บ้างเกี่ยวกับการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่และในสัปดาห์ที่ผ่านมา ก็ได้ขึ้นไปถึงระดับสูงสุดไปแล้วในบางบริเวณ



ในเอเชียตะวันตก อิสราเอล อิหร่าน อิรัก โอมานและอัฟกานิสถาน ก็ดูเหมือนว่าได้ผ่านระดับการระบาดสูงสุดไปแล้วเมื่อเดือนก่อน แม้ว่าบางบริเวณจะยังคงมีการแพร่ระบาดของโรคระบบหายใจสูงกว่าระดับเบสไลน์อยู่

ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ยังคงมีการแพร่ระบาดอยู่แต่โดยทั่วไป ก็มีระดับต่ำลงแล้วการแพร่ระบาดของโรค Influenza/ILI ก็ลดระดับต่ำลงในประเทศญี่ปุ่น ในภาคเหนือและภาคใต้ของจีน ไทเป และฮ่องกง ในมองโกเลียหลังจากที่ลดลงจากจุดสูงสุดในเดือนก่อนในสัปดาห์ที่แล้ว กลับรายงานว่ามีโรคระบาดเพิ่มขึ้นบ้าง

ในเอเชียใต้ การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ดูเหมือนว่าเข้มข้นขึ้น โดยเฉพาะประมาณร้อยละ ๒.๕ ของไวรัสที่เพาะแยกได้ในประเทศนั้น

ในอเมริกาเหนือไวรัสไข้หวัดใหญ่ยังคงมีการแพร่ระบาดอยู่ทั่วไปแต่ก็กำลังเริ่มลดระดับลงในทุกประเทศในสหรัฐอเมริกา ผู้ป่วยโรค ILI ตามจุดเฝ้าระวังได้กลับเข้าสู่เบสไลน์แล้ว อันเป็นตัวชี้วัดถึงการลดระดับลงของความรุนแรงของโรค, อัตราการรับผู้ป่วยไว้เป็นผู้ป่วยใน, อัตราตายของผู้ป่วยเด็ก และผู้ป่วยกลุ่มอื่นๆ ก็ลดลงตามลำดับ นับตั้งแต่มีจุดสูงสุดเมื่อเดือนตุลาคม อัตราการต้องรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในของผู้ป่วยกลุ่มอายุ ๕-๑๗ ปี และ ๑๘-๔๐ ปี ก็ต่ำกว่าในช่วงที่โรค



ระบาดสูงสุด และในกลุ่มที่มีอายุสูงกว่า ๖๕ ปี ก็ต่ำกว่าช่วงการระบาดที่แล้วมามาก

ในประเทศเขตร้อนของทวีปอเมริกากลางและอเมริกาใต้และแถบทะเลแคริบเบียน มีโรคไข้หวัดใหญ่แพร่กระจายอยู่ทั่ว โดยทั่วไปแล้วก็ไม่มียะโรที่เปลี่ยนแปลงไปมาก ยกเว้นในบางประเทศมีโรคติดเชื้อระบบหายใจเพิ่มขึ้นเป็นหย่อมๆ ในบางประเทศเท่านั้น

ในประเทศที่มีอากาศอบอุ่นของซีกโลกใต้ เริ่มมีรายงานว่ามีการระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ แต่ก็ไม่มีหลักฐานว่าได้ระบาดไปทั่วชุมชนแต่อย่างใด

เครือข่ายการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่โลก (The Global Influenza Surveillance Network - GISN) ได้ตามเฝ้าระวังการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ทั้งสายพันธุ์ระบาดใหญ่และสายพันธุ์ประจำฤดูกาล และไวรัสอื่นๆของระบบหายใจ

สถานการณ์ของไวรัสสายพันธุ์ระบาดใหญ่ (Pandemic (H1N1) 2009)

รายงานการเฝ้าระวังเป็นรายสัปดาห์

วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๒

ในรายงานฉบับวันที่ ๑๓-๑๕ ธันวาคม มี ๒๗ ประเทศ รายงานไปยัง FluNet จำนวนตัวอย่างตรวจที่รายงานว่า



ให้ผลบวกไวรัสไข้หวัดใหญ่มีจำนวน ๓,๓๘๐ ตัวอย่าง
๖,๔๒๒ ตัวอย่างหรือร้อยละ ๘๗ เป็นไวรัส pandemic
A(H1N1) 2009

๑๖ ตัวอย่างหรือร้อยละ ๐.๒ เป็นไวรัส seasonal A (H1),
๑๑๗ ตัวอย่างหรือร้อยละ ๑.๖ เป็นไวรัส A (H3),
๕๓๑ ตัวอย่างหรือร้อยละ ๗.๗ เป็นไวรัส A (ยังไม่ได้
แยกสับไพบ์)

๒๕๕ ตัวอย่างหรือร้อยละ ๓.๔ เป็นไวรัส influenza B
ยังมีอีกจำนวนหนึ่งที่ยังไม่ได้รายงานไปยังเครือข่าย
หรือศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ หลายศูนย์ยังมีงานล้นมือจาก
การระบาดใหญ่ จึงยังไม่ได้แยกสับไพบ์ รายละเอียดด้าน
สายพันธุ์ไวรัสของทวีปยุโรปจะค้นได้จาก EuroFlu Weekly
Electronic Bulletin

ตั้งแต่เริ่มต้นมีการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ระบาด
ใหญ่สายพันธุ์ pandemic A(H1N1) เป็นต้นมา (๑๕ เมษายน
๒๕๕๒ ถึง ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๒) มีรายงานจาก ๑๕๓ ประเทศ/
ดินแดน ได้รายงานไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีไวรัสแยกได้
ตรวจตัวอย่างตรวจ รวม ๑๕,๖๒๐ ให้ผลบวกว่าเป็นไวรัส
ไข้หวัดใหญ่อยู่ ๑๒,๖๓๘ ตัวอย่าง หรือร้อยละ ๘๐.๕
จากจำนวนดังกล่าว



๘,๕๑๕ สายพันธุ์ หรือร้อยละ ๖๖.๖ เป็นไวรัส pandemic A(H1N1)

๓,๓๕๖ สายพันธุ์ หรือร้อยละ ๒๖.๖ เป็นไวรัส seasonal influenza A

๘๘๘ สายพันธุ์ หรือร้อยละ ๖.๕ เป็นไวรัส influenza B จาก ๘๖ ประเทศที่มีการทดสอบการติดต่อยาด้านไวรัส มีสายพันธุ์ที่ติดต่อโอเซลแทมิเวียร์อยู่บ้างประปราย พบว่าติดต่อโอเซลแทมิเวียร์อยู่เพียง ๑๖๘ กรณีเท่านั้น ทุกสายพันธุ์ที่ยามีการเปลี่ยนแปลงของกรดอะมิโนที่ตำแหน่ง H275Y ทั้งสิ้นและยังคงไวต่อยาซานามิเวียร์อยู่ทุกสาย

ทั่วโลกมีการทดสอบไวรัสสายพันธุ์ pandemic A(H1N1) virus จากทั้งที่เป็นตัวอย่างส่งตรวจหรือที่เป็นไวรัสที่เพาะแยกแล้ว (samples and isolates) มีจำนวนมากกว่า ๑๕,๐๐๐ ปรากฏว่ายังไวต่อโอเซลแทมิเวียร์อยู่ทั้งสิ้น การวิเคราะห์ทางอณูวิทยาและทางแอนติเจนของไวรัส pandemic A(H1N1) 2009 influenza viruses ทุกสายพันธุ์ ก็พบว่า ยังมีความใกล้เคียงคล้ายกับไวรัสสายพันธุ์ virus A/California/7/2009 ที่นำไปผลิตวัคซีนอยู่



เกาะติดการระบาดของไข้หวัดใหญ่

พ.ศ. ๒๕๕๓

วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓

สถานการณ์ล่าสุด จนถึงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๕๓ มีรายงานจาก ๒๐๘ ประเทศว่ามีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่และเสียชีวิตจากไวรัส pandemic influenza H1N1 2009 จำนวนรวมทั้งสิ้น ไม่ต่ำกว่า ๑๒,๗๕๕ คน

อาณาบริเวณที่มีการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza) ในขณะนั้นอยู่ที่ภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้ของทวีปยุโรป แอฟริกาเหนือ และเอเชียใต้

ในยุโรปมีการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza) เป็นบริเวณที่กว้างขวางทั่วทวีป มีไวรัสไข้หวัดใหญ่แพร่กระจายมากอยู่ในหลายประเทศในภาคกลาง ภาคตะวันออกและภาคใต้โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศโปแลนด์ เซอร์เบีย ยูเครน จอร์เจีย เป็นบริเวณที่มีรายงานความเข้มของโรคติดเชื้อระบบหายใจอยู่สูง ในประเทศที่ได้มีการตรวจเฝ้าระวังการเพาะแยกเชื้อ จากตัวอย่างตรวจมากกว่า ๒๐ ตัวอย่าง เก็บจากจุดเฝ้าระวังหลายจุดในสัปดาห์ที่ผ่านมา และให้ผลบวกไวรัสไข้หวัดใหญ่ในสัดส่วนที่สูง ได้แก่ ประเทศกรีซ (ร้อยละ ๗๒), ประเทศจอร์เจีย (ร้อยละ ๕๔), ประเทศสวีเดน (ร้อยละ ๔๕), ประเทศเยอรมนี



(รลลลล ๔๘), ประเทศลลลลลลลลลลล (รลลลล ๔๐), ประเทศโรมาเนีย (รลลลล ๓๐), ประเทศโปแลนด์ (รลลลล ๒๕) และประเทศอิตาลี (รลลลล ๒๓)

ประเทศส่วนใหญ่ในยุโรปตะวันตกและยุโรปเหนือ อัตราการป่วยโรค ILI/ARI มีอัตราที่ลดลงตามลำดับ และหลายๆ ประเทศลงเกือบถึงระดับเบสไลน์แล้ว มีรายงานการระบาดของประปรายของ seasonal H3N2 influenza จากประเทศในยุโรปตะวันตกบางประเทศแต่ก็มีจำนวนไม่มาก

อัตราการมรณะอย่างหยาบๆ จากประเทศในยุโรปส่วนใหญ่ ที่วัดจากจำนวนผู้ป่วยสะสม ของ pandemic H1N1 influenza ที่มีความสัมพันธ์กับสาเหตุของการตายต่อล้านประชากรดูเหมือนว่าจะคล้าย ๆ กันกับที่อื่น ๆ ในประเทศในซีกโลกเหนือและซีกโลกใต้ ทำให้เห็นว่าการตายจากโรคคงมีลักษณะทำนองเดียวกัน

ในแอฟริกาเหนือและเอเชียตะวันตก ซึ่งมีข้อมูลค่อนข้างจำกัด ก็เป็นเชิงแนะว่า การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ก็ปรากฏอยู่ แม้ว่าในเอเชียตะวันตกจะผ่านระดับสูงสุดของการระบาดมาแล้ว แต่บางส่วนของแอฟริกาเหนือยังมีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศอียิปต์ ระหว่างเดือนพฤศจิกายน และธันวาคม มีรายงานการระบาดของโรค ILI และโรคไข้หวัดใหญ่จากประเทศ อัลจีเรีย และ มอริออคโค และทำทำถึงระดับสูงสุดในเวลาต่อมานั่นเอง



ในเอเชียใต้การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza transmission) ยังครอบคลุมพื้นที่กว้างขวางทั่วภูมิภาค โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศอินเดีย ภาคเหนือ เนปาล และ ศรีลังกา อันเป็นประเทศที่มีรายงานว่าเพิ่มขึ้น

ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza transmission) ก็มีการครอบคลุมพื้นที่กว้างขวางทั่วภูมิภาคแต่กล่าวโดยทั่วไปแล้ว การระบาดของไข้หวัดใหญ่ดูเหมือนจะต่ำและมีความแปรผันอยู่ รายงานการแพร่กระจายของโรค ILI ในบางภาคของประเทศไทยในช่วงเวลา ๓ สัปดาห์ที่ผ่านมา

ในประเทศเวียดนาม การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza transmission) ในช่วงเดือนกันยายน ถึงพฤศจิกายนแล้วลดลงมากเมื่อถึงเดือนธันวาคม

ในประเทศลาว และกัมพูชา การระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจก็รายงานว่าในเดือนธันวาคมได้ลดลงแล้ว ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza transmission) ดูเหมือนว่าลดระดับลงทั่วไป ในประเทศญี่ปุ่น ประเทศจีนทั้งภาคเหนือและภาคใต้ ไต้หวันและฮ่องกง ดูเหมือนว่าไวรัสสายพันธุ์ Pandemic H1N1 จะเป็นไวรัสที่แพร่กระจายอยู่เป็นส่วนใหญ่ แต่ในภาคเหนือของจีน ไวรัสสายพันธุ์ seasonal H3N2 viruses ก็เข้าไปมี



ส่วนร่วมในการระบาดอยู่บ้าง อัตราการป่วยเป็นโรค ILI มีรายงานว่าเพิ่มสูงขึ้นในมองโกเลีย

ในเอเชียกลาง การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ยังคงแพร่กระจายอยู่อย่างกว้างขวาง แต่ดูเหมือนว่ากำลังจะลดลง ผู้ป่วยโรค Influenza/ILI เริ่มลดจำนวนลงในประเทศญี่ปุ่น ในภาคเหนือและภาคใต้ของจีน ได้หวัน ฮองกง ไวรัสที่แพร่กระจายครองพื้นที่อยู่มากอย่างชัดเจนคือไวรัสสายพันธุ์ Pandemic H1N1 แต่ก็มีไวรัส seasonal H3N2 viruses ในปริมาณไม่มาก แพร่ปะปนอยู่บ้างในตอนเหนือของจีน มีรายงานจากมองโกเลียว่ามีอัตราการแพร่ของโรค ILI เพิ่มขึ้นเล็กน้อย ในเอเชียกลางมีหลักฐานแสดงได้ว่า อัตราการแพร่ของโรค ILI/ARI ได้ลดลงแล้วตั้งแต่ปลายเดือนพฤศจิกายนและต้นธันวาคม ในประเทศอุซเบกิสถาน และเคอร์กิสถาน (Uzbekistan and Kyrgyzstan) ตามลำดับ

ในทวีปอเมริกาทั้งเขตอบอุ่นและเขตร้อน การระบาดของไข้หวัดใหญ่ ลดระดับลงจนกลายเป็นระดับต่ำแล้ว

ในอเมริกาเหนือ ระดับสูงสุดของการระบาดในประเทศเม็กซิโก สหรัฐ และแคนาดาตามลำดับ ตกอยู่ในช่วง ต้นเดือนกลางและปลายเดือนตุลาคม ตามที่ได้คาดการณ์เอาไว้ ใน ๓ ประเทศนี้ อัตราป่วยด้วยโรค ILI จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับรายงาน มีจำนวนสูงสุดระหว่างฤดูใบไม้ร่วงกับฤดูหนาวเมื่อเปรียบเทียบกับในฤดูใบไม้ผลิและฤดูร้อน



ในประเทศแคนาดา มีการแพร่กระจายของโรคไข้หวัดใหญ่ ในระหว่างฤดูใบไม้ร่วงและฤดูหนาวตามลำดับ อัตราของโรค ILI พบว่าต่ำกว่าbaseline เป็นประวัติกาล

ประเทศเขตอบอุ่นในอเมริกาใต้ มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่อยู่เป็นหย่อมๆ ประปราย แต่ก็ไม่มีหลักฐานว่าได้ปักหลักระบาดอยู่นานในชุมชน ข้อมูลนี้เป็นเชิงแนะว่า ประชาชนในชุมชนเหล่านั้น ได้ผ่านการติดเชื้อมาแล้วจากการระบาดเมื่อฤดูหนาวที่ผ่านมาในอัตราที่สูงพอที่จะต้านทานการระบาดในฤดูร้อนได้ จึงทำให้การแพร่กระจายของโรคบรรเทาลง

วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ในสัปดาห์ระหว่างวันที่ ๒๐ ถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๒ ไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic A(H1N1) เป็นไวรัสที่เพาะแยกได้คิดเป็นร้อยละ ๘๘ ของไวรัสที่แยกได้จากประเทศที่มีรายงานการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ทั้งซีกโลกเหนือและซีกโลกใต้ กล่าวได้ว่าเกือบทั้งหมดเป็นไวรัสสายพันธุ์ดังกล่าว มียกเว้นจากประเทศเดียวคือประเทศจีนซึ่งเกือบร้อยละ ๑๐ เป็นไวรัสสายพันธุ์ที่ชนิดระบาดตามฤดูกาลสายพันธุ์ seasonal A(H1N1) และ A(H3N2)

มีการระบาดประปรายเป็นหย่อมๆของไวรัสสายพันธุ์ seasonal A(H1N1), A(H3N2) และ influenza B โดยเฉพาะแยกได้จากบางประเทศ รวมถึงแคนาดา สหรัฐอเมริกา และประเทศ



ในยุโรปบางประเทศระหว่างสัปดาห์นั้น มีรายงานไปยังองค์การอนามัยโลก (FluNet) จำนวนตัวอย่างตรวจที่ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติที่รายงานว่าให้ผลบวกเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่มีจำนวน ๔,๗๑๐ ตัวอย่าง จากจำนวนดังกล่าว

๔,๐๔๘ ตัวอย่าง หรือร้อยละ ๘๕.๘ เป็นไวรัสสายพันธุ์ pandemic (H1N1) 2009

๑๗ ตัวอย่าง หรือร้อยละ ๐.๔ เป็นไวรัสสายพันธุ์ seasonal A (H1),

๘๑ ตัวอย่าง หรือร้อยละ ๑.๗ เป็นไวรัสสายพันธุ์ A (H3),

๒๗๔ ตัวอย่าง หรือร้อยละ ๕.๘ เป็นไวรัส A ที่ยังไม่ได้แยกสายพันธุ์

๒๕๐ ตัวอย่าง หรือร้อยละ ๖.๒ เป็นไวรัส influenza B

ไข้หวัดใหญ่ส่วนใหญ่ที่รายงานเป็นไวรัสที่เพาะแยกได้และที่รายงานไปยังองค์การอนามัยโลก (FluNet) คือแยกได้ในประเทศจีน สหพันธรัฐรัสเซียตามมาด้วยประเทศกรีก จากประเทศ ๒๓ ประเทศที่รายงานไปยัง FluNet นั้น โดยเฉลี่ยแล้วร้อยละ ๘๕.๘ (๔,๐๒๖ จาก ๔,๖๘๘) เป็นไวรัสสายพันธุ์ pandemic A (H1N1) อันเป็นรายงานร้อยละร้อย (๒๒ จาก ๒๒) ไปจากซีกโลกเหนือ ๒๑ ประเทศ มีอีกเพียง ๒ รายงานเป็นรายงานจากประเทศในซีกโลกใต้

นับตั้งแต่มีการระบาดใหญ่อุบัติขึ้น เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๒ จนถึงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๕๓ ตัวเลขสะสมจาก ๑๕๓ ประเทศ/ดินแดนมีจำนวน ๒๓,๓๓๕ ตัวอย่างตรวจ (๑๘,๑๗๑



ตัวอย่าง แยกได้ไวรัส จำนวน ๕,๑๖๔ สายพันธุ์ จากจำนวนดังกล่าว ๑๕,๕๔๔ ตัวอย่าง จำนวน ๑๒,๘๗๖ ตัวอย่างหรือ ร้อยละ ๘๐.๘ เพาะได้ไวรัสไข้หวัดใหญ่จากจำนวน ๑๒,๘๗๖ ตัวอย่างที่เพาะแยกได้ว่าเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ ๘,๖๒๘ หรือร้อยละ ๖๗ เป็นไวรัสสายพันธุ์ pandemic A(H1N1) ๓,๓๘๕ หรือร้อยละ ๒๖.๓ เป็นไวรัสสายพันธุ์ seasonal influenza A ๘๔๘ หรือร้อยละ ๖.๖ เป็นไวรัส influenza B

การเฝ้าระวังโรคขององค์การอนามัยโลกตามระบบของ Global Influenza Surveillance Network (GISN) ซึ่งรวบรวมเอาผลการเฝ้าระวังจากศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติต่าง ๆ ที่ทำหน้าที่เป็นเครือข่ายขององค์การอนามัยโลก ปรากฏว่า

- ◆ มีการทดสอบความไวของไวรัส pandemic A (H1N1) viruses ต่อยาโอเซลแทมิเวียร์

- ◆ ผลที่ได้รับรายงานจาก ๘๖ ประเทศ มีอยู่ ๑๕๐ สายพันธุ์ที่ติดต่อโอเซลแทมิเวียร์

- ◆ ไวรัสที่คือทุกสายพันธุ์มีการกลายพันธุ์ที่ตำแหน่ง H275Y ทั้งนี้ และทุกสายพันธุ์ที่ทดสอบว่าติดต่อโอเซลแทมิเวียร์

- ◆ ยังแสดงว่าไวต่อยา ซานามิเวียร์อยู่ แสดงว่าไวรัส pandemic A (H1N1) viruses มากกว่า ๑๕,๐๐๐ สายพันธุ์ที่มีการทดสอบทั่วโลกนั้นก็ยังไวต่อยาโอเซลแทมิเวียร์อยู่

ไวรัสสายพันธุ์ pandemic A (H1N1) viruses ที่ได้ทำการวิเคราะห์ทั้งอณูวิทยาและด้าน แอนติเจน ปรากฏว่ายังมีความสัมพันธ์ใกล้ชิด อยู่กับสายพันธุ์ที่นำไปใช้ผลิตวัคซีนคือ vaccine virus A/California/7/2009



ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๑๓๑
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๖,๘๘๐
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (EMRO)	๗๐๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๒,๕๕๔
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๑๖๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๓๖๑
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๒,๑๕๙

วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓

สถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่ Pandemic (H1N1) 2009

สถานการณ์ล่าสุด จนถึงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๓ มีรายงานจาก ๒๐๕ ประเทศว่า มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่และเสียชีวิตจากไวรัส pandemic influenza H1N1 2009 มีจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่ต่ำกว่า ๑๔,๑๔๒ คน

สถานการณ์ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓

โดยทั่วไปแล้ว สถานการณ์ยังคงเหมือนสัปดาห์ก่อน คือมีการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังคงปรากฏอยู่ในแอฟริกาเหนือ อาเซียใต้ และในบริเวณจำกัดของยุโรปตะวันออก สำหรับประเทศที่มีอากาศอบอุ่นในซีกโลกเหนือ ไข้หวัดใหญ่ pandemic influenza virus ก็มีแนวโน้มที่มีการระบาดลดลงต่อเนื่อง



ในแอฟริกาเหนือ ที่มีข้อมูลอยู่อย่างจำกัดนั้น เป็นเชิง
แนะว่า การระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ ยังคง
แพร่กระจายอยู่เป็นบริเวณที่กว้างขวางไปทั่วภูมิภาค แต่เมื่อ
ไม่นานมานี้ ในหลายแห่งก็ได้ถึงระดับสูงสุดแล้ว

เมื่อต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๓ มีเพียง ลิเบีย อารับ
จามาฮิริยา ที่รายงานว่า มีแนวโน้มที่จะมีโรคติดเชื้อระบบ
หายใจเพิ่มขึ้น

อียิปต์รายงานว่าตลอดเดือน ธันวาคม ๒๕๕๒ มีการ
ระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจ มีแนวโน้มว่าลดลง แสดงว่า
คงจะมีระดับของการระบาดสูงสุดแล้วเมื่อต้นเดือนมกราคม

ในเอเชียตะวันตก ซึ่งมีข้อมูลอยู่อย่างจำกัด แสดงว่า
การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ ยังคงแพร่
ระบาดอยู่ทั่วภูมิภาค

ในระหว่างเดือนธันวาคมและมกราคม ในเอเชียใต้ยัง
คงมีการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่อยู่ในตอน
เหนือและทางตะวันตก ของอนุทวีปนั้น แต่ส่วนใหญ่ก็ผ่านระดับ
การระบาดสูงสุดมาแล้ว

ประเทศอินเดีย การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่จำกัด
บริเวณอยู่ในรัฐทางตอนเหนือและตะวันตกของประเทศ
มีระดับสูงสุดเมื่อกลางเดือนธันวาคม ๒๕๕๒ และรัฐทาง
ตะวันตก เมื่อต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๓ ประเทศเนปาลก็ยังคง



มีการแพร่ระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่อยู่ สถานการณ์โรคติดเชื้อระบบหายใจตั้งแต่สัปดาห์ที่ผ่านมาที่ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลง หลังจากที่มีรายงานว่า มีการเพิ่มสูงขึ้นมาตั้งแต่ปลายเดือนตุลาคม ๒๕๕๒ แล้ว

ในทวีปยุโรป การระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ ยังคงแพร่กระจายไปทั่วยุโรปตะวันตก ยุโรปกลางและยุโรปตะวันออกเฉียงใต้ อย่างไรก็ตาม ก็ได้ลดระดับการระบาดลงแล้วในหลายประเทศ

อาณาบริเวณที่ยังคงมีการระบาดอยู่ ได้แก่ ประเทศโปแลนด์ ออสเตรีย เอสโตเนีย โรมาเนีย ฮังการี และมอลโดวา อย่างไรก็ตาม ในทุกประเทศยกเว้นโรมาเนียได้มีการลดระดับการระบาดลงแล้ว ไวรัสที่แพร่กระจายอยู่ในยุโรปเป็นไวรัสสายพันธุ์ระบาดใหญ่โดยมีสายพันธุ์ระบาดตามฤดูกาลปะปนอยู่บ้างประปราย

ในประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ที่ยังคงแพร่ระบาดอยู่ทั่วไปนั้นส่วนใหญ่ในหลายบริเวณ ก็ได้ลดระดับของการระบาดลงแล้ว

ประเทศมองโกเลียที่รายงานว่ามียอดการป่วยเป็นโรค ILI ในอัตราที่สูงเมื่อต้นเดือนมกราคม ๒๕๕๓ มีระดับสูงมาตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๒ แล้ว แต่ก็ยังมีระดับต่ำกว่าที่พบในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๒



ในประเทศญี่ปุ่นการระบาดของไข้หวัดใหญ่โดยทั่วไปแล้วหลังจากขึ้นถึงระดับสูงสุดในเดือนพฤศจิกายนแล้วก็ลดระดับลงอย่างไรก็ตาม การที่มีการเพิ่มระดับขึ้นมาในภูมิภาคนี้มันได้สังเกตเห็นมาตั้งแต่เดือนธันวาคมในตอนใต้ของเกาะโอกินาวา

ในประเทศจีน ฮ่องกง ได้หวั่น การระบาดของไข้หวัดใหญ่ยังมีอยู่ทั่วไป มีลดระดับบ้าง หรือยังคงระดับ

ไวรัสสายพันธุ์ Pandemic H1N1 ยังเป็นไวรัสที่พบได้มากกว่าเพื่อนมาตั้งแต่หลังขึ้นถึงระดับสูงสุดในเดือนพฤศจิกายนแล้ว แต่ไวรัส seasonal H3N2 viruses ก็มีการแพร่กระจายอยู่บ้างในจำนวนไม่มากในภาคเหนือของจีน

ในทวีปอเมริกาทั้งสองทวีป ทั้งประเทศในเขตร้อนและเขตอบอุ่น โดยทั่วไปการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ก็มีการลดระดับหรือที่ยังคงทรงตัวก็มี

ในประเทศที่มีอากาศอบอุ่นของซีกโลกใต้ยังมีรายงานการระบาดประปรายของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่แต่ไม่มีข้อมูลว่ามีการปักหลักระบาดอยู่ในชุมชนใดเป็นการเฉพาะ

วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ไวรัสสายพันธุ์ Pandemic influenza A(H1N1) 2009 viruses ยังคงแพร่กระจายอยู่หลายประเทศทั่วโลกแม้ว่าบางประเทศในซีกโลกเหนือจะลดการระบาดลงแล้ว



ไวรัสสายพันธุ์ขนาดใหญ่ก็ยังคงเป็นไวรัสหลักที่แพร่กระจายอยู่ในทุกประเทศที่ยังมีไข้หวัดใหญ่ระบาดอยู่ การระบาดประปรายของไวรัสสายพันธุ์ seasonal A(H1N1), A(H3N2) และ influenza B viruses และยังคงมีรายงานจากบางประเทศอยู่บ้าง

ไวรัสสายพันธุ์ตามฤดูกาล seasonal A(H1N1), A(H3N2) นั้นเป็นไวรัสที่พบเป็นส่วนใหญ่จากประเทศจีน และในสัปดาห์ที่ผ่านมาพบ influenza B viruses มากขึ้น

ในสัปดาห์ที่รายงาน วันที่ ๓ มกราคม ถึง ๙ มกราคม ๒๕๕๓ จำนวนตัวอย่างตรวจที่ให้ผลบวกว่าเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่จาก ๒๔ ประเทศที่รายงานไปยัง FluNet มีจำนวน ๒,๗๗๑ ตัวอย่างตรวจ ในจำนวนดังกล่าว

๒,๐๖๗ ตัวอย่างหรือร้อยละ ๗๔.๖ ได้รับการจำแนกว่าเป็นไวรัส influenza A

๕๐๕ ตัวอย่างหรือร้อยละ ๑๘.๒ ได้รับการจำแนกว่าเป็นไวรัส influenza B

ตัวอย่างได้รับการจำแนกว่าเป็นไวรัส influenza A ร้อยละ ๕๗.๒ (๒,๐๑๐ จาก ๒,๐๖๗ ตัวอย่าง) เป็นไวรัส pandemic (H1N1) 2009

ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๒ ที่เริ่มมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่จากไวรัส pandemic A(H1N1) 2009 จนถึงวันที่



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดใหญ่

๑๖ มกราคม ๒๕๕๓ จำนวนสะสมของตัวอย่างตรวจจาก ๑๕๓ ประเทศ มีจำนวนรวมทั้งสิ้น ๓๒๓,๕๒๗ ตัวอย่าง

ไวรัส pandemic (H1N1) 2009 ที่ได้นำไปวิเคราะห์ทางด้านอนุวิทยาและแอนติเจนยังคงสัมพันธ์ใกล้เคียงกับไวรัสสายพันธุ์ A/California/7/2009 ที่นำไปผลิตเป็นวัคซีน แต่ไวรัส pandemic (H1N1) 2009 สายพันธุ์ใดที่มีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง D222G จะมีลักษณะทางแอนติเจนแตกต่างไปจากไวรัส A/California/7/2009 (H1N1) vaccine virus.

ไวรัสสายพันธุ์ seasonal A(H1N1) viruses ที่ได้รับการทดสอบ จะมีลักษณะทั้งด้านอนุวิทยาและแอนติเจนที่ใกล้เคียงกับไวรัส A/Brisbane/59/2007 vaccine virus

ไวรัสสายพันธุ์ Seasonal A(H3N2) จะใกล้เคียงกับไวรัส A/Perth/16/2009 -like viruses

สายพันธุ์ seasonal A(H1N1) viruses จะใกล้เคียงกับไวรัส A/Brisbane/59/2007 vaccine virus.

สำหรับไวรัสไข้หวัดใหญ่ B ที่ตรวจพบเป็นส่วนใหญ่จะเป็นสายพันธุ์ B/Victoria-lineage ซึ่งจะมีความใกล้เคียงกับไวรัส B/Brisbane/60/2008

การทดสอบการติดต่อโอเซลแทมิเวียร์พบว่า มีอยู่ ๒๖ สายพันธุ์ที่คือยา ทุกสายพันธุ์มีการกลายพันธุ์ที่ตำแหน่ง H275Y และทุกสายพันธุ์ที่คือต่อโอเซลแทมิเวียร์ ยังไวต่อยา ซานามิเวียร์



ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๑๓๑
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๗,๐๕๗
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (EMRO)	๕๔๑
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๓,๐๕๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๓๖๖
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๕๑๑
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๔,๑๔๒

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

สถานการณ์ล่าสุด จนถึงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ มีรายงานจาก ๒๑๓ ประเทศว่า มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตร ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ และเสียชีวิตจากไวรัส pandemic influenza H1N1 2009 จำนวนรวมทั้งสิ้น ไม่ต่ำกว่า ๑๖,๒๒๖ คน

ในประเทศที่มีอากาศอบอุ่นในซีกโลกเหนือ ยังคงมีการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus อยู่ในหลายประเทศ อย่างไรก็ตาม สถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่โดยทั่วไปก็ได้ทุเลาลงแล้ว

อาณาบริเวณที่มีการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ ที่ยังมีความเข้มข้นได้แก่ ประเทศในเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และมีในบริเวณแคบๆ ในยุโรปอีกบ้าง ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังคงเข้มข้น ผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบหายใจยังมีจำนวนมากและยังไม่เปลี่ยนแปลง ยกเว้น ในบางประเทศ



ประเทศบรูไน ดารุสซาราม ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศและผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบหายใจก็ทำท่าจะเพิ่มมากขึ้นด้วย

รายงานจากประเทศพม่าและประเทศไทย ในครึ่งเดือนแรกของเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ มีการเพิ่มจำนวนของผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบหายใจมากขึ้น และแพร่กระจายไปทุกภูมิภาค แต่ในภาพรวมของทั้งสองประเทศนั้นก็ยังคงนับว่าอยู่ในระดับต่ำ

สำหรับประเทศไทย ในสัปดาห์ที่เพิ่งผ่านพ้นไป มีรายงานจากประมาณหนึ่งในสามของจังหวัด ผู้ป่วยไปขอรับการตรวจรักษาจากแพทย์ประมาณร้อยละ ๕ ป่วยเป็นโรค ILI

ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ข้อมูลจากการเฝ้าระวังในการเพาะแยกเชื้อไวรัสเป็นเชิงแนะนำว่ามี ทั้ง pandemic influenza และ seasonal influenza type B viruses ยังคงแพร่ระบาดอยู่

เมื่อไม่นานมานี้ ผู้ป่วยโรค ILI ในประเทศมองโกเลีย มีอัตราเพิ่มขึ้น คงเพราะมีไวรัสไข้หวัดใหญ่ seasonal influenza type B viruses มีการแพร่กระจายอยู่นั่นเอง

ในประเทศญี่ปุ่นและสาธารณรัฐเกาหลีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ได้ลดลงอย่างต่อเนื่อง และกำลังกลับเข้าสู่ระดับเบสไลน์

ในฮ่องกง และไต้หวัน การแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus



ยังแพร่ระบาดอยู่ในระดับต่ำๆ และจำนวนผู้ป่วยโรค ILI ที่เคยขึ้นระดับสูงสุดมาแล้วเมื่อฤดูใบไม้ร่วงที่ผ่านมา ก็มีจำนวนน้อยลง

ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ การแพร่ของโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ การแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังคงปรากฏอยู่ในภาคตะวันตกของประเทศอินเดีย

ในทวีปยุโรป การแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังมีอยู่ที่ขั้วของยุโรปกลางและยุโรปตะวันออกเฉียงใต้ แต่ความเข้มของการแพร่ระบาดก็ยังอยู่ในระดับต่ำ อยู่ ยกเว้นในประเทศกรีซ บัลแกเรีย ตุรกี สโลวาเกีย สาธารณรัฐมอลโดวาและบางภาคของสหพันธรัฐรัสเซีย ที่ยังมีความเข้มของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสระบบหายใจอยู่ระดับปานกลาง

ในบรรดาประเทศที่มีการตรวจทดสอบไวรัสโดยมีตัวอย่างตรวจเก็บจากจุดเฝ้าระวัง อย่างน้อยจุดละ ๒๐ ตัวอย่าง นั้น ไม่มีรายงานจากประเทศใดเลยที่รายงานว่าเพาะแยกได้ไวรัสไข้หวัดใหญ่สูงกว่าร้อยละ ๒๐ ของตัวอย่างตรวจ

ในแอฟริกาเหนือ และเอเชียตะวันตก ประเทศต่างๆ รายงานการป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่และการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังมีระดับต่ำและกำลังกลับเข้าสู่ระดับเบสไลน์



ในประเทศอาฟกานิสถาน โรคติดเชื้อระบบหายใจมีแนวโน้มที่สูงขึ้นจนมีผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขของประเทศแล้ว ไม่เป็นที่ทราบกันว่าเพราะมีไวรัสไข้หวัดใหญ่แพร่กระจายมากขึ้นหรือไม่

ในอนุทวีปด้ากว่าซารารของแอฟริกา ข้อมูลที่มีอยู่อย่างจำกัดนั้น เป็นเชิงแนะว่า การแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus มีอยู่ประปรายอย่างต่อเนื่องโดยทั่วไป ที่มีการพบว่ามีกรณีชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่นั้น แสดงว่าโรคกำลังเริ่มแพร่ระบาดแพร่อยู่ตามชุมชน

ในทวีปอเมริกาเหนือ และได้ทั้งประเทศที่มีอากาศร้อนและอากาศอบอุ่น การแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ส่วนใหญ่ยังคงอยู่ในระดับด้า

ในอเมริกากลางและแคริบเบียน การแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังมีอยู่ทั่วไป แต่อยู่ในระดับด้าหรือไม่เปลี่ยนแปลง

การแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza (H1N1) 2009 virus ยังมีอยู่ทั่วโลก ยังมีรายงานเพิ่มเติมอีกว่า ไวรัสตามฤดูกาลสายพันธุ์ seasonal influenza type B viruses นั้น มีรายงานการตรวจพบในประเทศจีน ไวรัสตามฤดูกาลสายพันธุ์ seasonal H3N2 และ type B viruses มีการแพร่กระจายอยู่ในหลายภาคของทวีปแอฟริกาและเอเชีย



กล่าวโดยสรุป ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังคงแพร่กระจายอยู่อย่างต่อเนื่องในเขตร้อนและในบางภูมิภาคของทวีปยุโรป โรคติดเชื้อระบบหายใจมีการระบาดเพิ่มขึ้น ในหลายอาณาบริเวณของโลกอันเป็นผลมาจากมีการแพร่กระจายของไวรัส influenza type B และ respiratory syncytial virus ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ตามฤดูกาล seasonal influenza H3N2 ยังตรวจพบได้ในหลายๆอาณาบริเวณของเอเชียและแอฟริกาตะวันออก

ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๑๖๗
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๗,๔๘๔
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (EMRO)	๑,๐๑๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๔,๒๖๖
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๖๐๑
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๖๕๐
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๖,๒๒๖

วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

สถานการณ์ล่าสุด จนถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๓ มีรายงานจาก ๒๑๓ ประเทศว่ามีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ จากไวรัส pandemic influenza H1N1 2009 และเสียชีวิตจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่ต่ำกว่า ๑๖,๕๓๑ คน



สถานการณ์ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

อาณาบริเวณที่มีการแพร่ระบาดของ ไข้หวัดใหญ่ชนิด ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus คือหลายบริเวณของ เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ แอฟริกาตะวันตก และประเทศเขตร้อนของทวีปอเมริกา หลังจากที่มีการระบาดของ ไข้หวัดใหญ่ ที่ระบาดอยู่เป็นเวลานานในประเทศเหล่านั้นแล้ว แต่ไม่มีหลักฐานว่าได้ระบาดถึงระดับสูงสุดเมื่อใด

ในอเมริกากลาง และในประเทศเขตร้อนของทวีปอเมริกาใต้ ได้มีแนวโน้มของการระบาดของ โรคติดเชื้อระบบหายใจเฉียบพลัน โดยมีการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิดระบาดใหญ่มาตั้งแต่ต้นเดือนมีนาคมแล้ว โดยมีหลายประเทศรายงานการระบาดนี้ แม้ว่าไวรัสไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ระบาดใหญ่ จะเป็นไวรัสหลักที่แพร่กระจายอยู่ทั่วโลก pandemic influenza virus ก็ตาม ก็ยังมีไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลสายพันธุ์ seasonal influenza B viruses แพร่กระจายอยู่ทั่วเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และยังพบอยู่ในระดับต่ำๆ

ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ เอเชียตะวันตก แอฟริกา ตะวันออกและหลายภูมิภาคของยุโรป ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังคงแพร่ระบาดทั่วไป อยู่อย่างกว้างขวาง ในประเทศไทย มาตั้งแต่กลางเดือนกุมภาพันธ์แล้ว และต้นเดือนมีนาคม ก็มีแนวโน้มที่จะระบาดเพิ่มขึ้นในประเทศ



มาเลเซีย ในประเทศไทยมีรายงานว่า ความเข้ม โดยทั่วไปของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจอยู่ในระดับต่ำถึงปานกลาง และการแพร่ระบาดก็ได้ลดลงแล้วตั้งแต่กลางเดือนมีนาคม ๒๕๕๒ โดยมีเพียงร้อยละ ๑๐-๒๐ ของตัวอย่างตรวจจากระบบหายใจ ILI ที่ให้ผลบวกว่าเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่สายพันธุ์ pandemic influenza ในช่วงของรายงานฉบับที่ผ่านมา

ในประเทศมาเลเซีย มีข้อมูลอยู่จำกัด ว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่จากไวรัส pandemic H1N1 ในช่วง ๒ สัปดาห์ที่เพิ่งผ่านไป และความรุนแรงของโรคก็ไม่ทราบกัน ไวรัสสายพันธุ์ระบาดตามฤดูกาล seasonal influenza B viruses ก็มีการเพาะแยกได้อย่างต่อเนื่องในประเทศไทยในจำนวนไม่มาก และจากอีกหลายๆบริเวณในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

ในเอเชียใต้ การแพร่ระบาดของไวรัส pandemic influenza virus ยังมีความผันแปรอยู่ในอนุทวีปนี้

ในประเทศบังคลาเทศการระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจมีแนวโน้มที่จะแพร่ระบาดเพิ่มขึ้น โดยมีรายงานผู้ป่วยเพิ่มสูงขึ้นมาตั้งแต่ปลายเดือนกุมภาพันธ์แล้ว แต่ก็ยังมีระดับต่ำอยู่ประเทศอินเดียการระบาดของไข้หวัดใหญ่ก็ยังมีระดับต่ำ มีรายงานการเพาะแยกเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ pandemic H1N1 ได้อย่างต่อเนื่องจากผู้ป่วยในภาคตะวันตกของประเทศ



ในเอเชียตะวันออก การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ pandemic influenza virus ได้ลดระดับลงตามลำดับ อัตราของผู้ป่วยโรค ILI/ARI ได้กลับเข้าสู่เบสไลน์แล้วในประเทศญี่ปุ่น และสาธารณรัฐเกาหลี ประมาณร้อยละ ๘๕ ของไวรัสที่เพาะแยกได้ในสัปดาห์ที่ผ่านมา เป็นไวรัสสายพันธุ์ตามฤดูกาล influenza B viruses ซึ่งแสดงว่ามีการกระจายอยู่มากในบริเวณนั้น คล้ายๆกันนั้น ในประเทศมองโกเลีย ก็มีการระบาดของโรค ILI รอบแรกจากการแพร่ระบาดของไวรัส pandemic influenza virus เมื่อเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๒ มีการปรากฏของการระบาดรอบที่ ๒ ในระดับสูงของโรค ILI ระหว่างปลายเดือนกุมภาพันธ์ และต้นเดือนมีนาคม ๒๕๕๓ ก็เป็นผลจากการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ตามฤดูกาล seasonal influenza B viruses การระบาดของไข้หวัดใหญ่ยังคงทรงตัวอยู่ในระดับต่ำๆ ในฮ่องกง ไต้หวัน และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนเกาหลี

ในอนุทวีปแอฟริกาต่ำกว่าซาราการระบาดยังมีความผันแปรอยู่ จากข้อมูลที่มีอยู่อย่างจำกัดเป็นเชิงแนะว่า บริเวณที่มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic influenza virus อยู่ที่แอฟริกาตะวันตกและแอฟริกาตะวันออก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศวันดา ร้อยละ ๒๗ ของตัวอย่างตรวจจากระบบหายใจ ในประเทศกานา และร้อยละ ๔๗ ของ



ตัวอย่างตรวจในวันดาเมื่อเดือนมีนาคม ให้ผลว่าเป็น pandemic influenza virus

ในประเทศเซเนกัล การระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจก็เกิดจากไวรัสไข้หวัดใหญ่ pandemic influenza virus ไวรัส pandemic influenza virus เป็นไวรัสหลักที่แพร่กระจายอยู่ในแอฟริกาตะวันตก และ แอฟริกาตะวันออก โดยมีการเพาะแยกเชื้อไวรัสสายพันธุ์ seasonal influenza H3N2 และ seasonal influenza B viruses ได้บ้างแทรกปะปนอยู่

ในประเทศที่มีอากาศร้อนในทวีปอเมริกาเหนือและใต้ การระบาดของไข้หวัดใหญ่ยังคงต่ำ อย่างไรก็ตาม มีไวรัส pandemic influenza virus แพร่กระจายมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งทั่วอเมริกากลาง และบางประเทศในอเมริกาใต้ มีแนวโน้มที่บ่งว่ามีการระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจจากไวรัส pandemic influenza virus ซึ่งมีรายงานมาจากประเทศนิการากัว เอล ซาลวาดอร์ และปานามา

ในประเทศบราซิล ในหลายสัปดาห์ติดต่อกันผ่านมามีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจที่สัมพันธ์กับไวรัส pandemic influenza virus จาก ๓ รัฐ ทางภาคเหนือ ซึ่งมีการชันสูตรยืนยันด้วย อย่างไรก็ตาม ขอบเขตบริเวณที่ระบาดและความรุนแรง ยังไม่เป็นที่ทราบ

ในประเทศเม็กซิโกมีการเพิ่มจำนวนผู้ป่วยโรค ILI/SARI ตั้งแต่ปลายเดือนกุมภาพันธ์ถึงต้นมีนาคม ๒๕๕๑ ใน ๒



สัปดาห์เพิ่งที่ผ่านไป (ร้อยละ ๑๑-๑๔ ต่อสัปดาห์) แต่ว่าโรคจะสัมพันธ์กับการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ pandemic influenza virus หรือไม่ก็ยังไม่ทราบกัน

ในทวีปยุโรป โดยทั่วไปในประเทศส่วนใหญ่ การแพร่ระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่ pandemic influenza virus ยังลดลงอยู่ในระดับต่ำเป็นที่น่าสังเกตก็คือว่า ในการตรวจทดสอบ ร้อยละ ๒๐ ของตัวอย่างตรวจจากจุดเฝ้าระวังในประเทศเยอรมนี อิตาลี และสหพันธรัฐรัสเซีย รายงานผลว่าเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ไวรัสที่แพร่ระบาดอยู่ในในประเทศ อิตาลี และสหพันธรัฐรัสเซีย เป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ seasonal influenza B viruses จะเป็นไวรัสหลัก หรือเป็นไวรัสสายพันธุ์ pandemic H1N1 เป็นไวรัสหลัก หรือเป็นเพียงไวรัสที่เข้ามาร่วมแทรกอยู่ก็ยังไม่แน่ชัด

ในประเทศโรมาเนียและประเทศโปแลนด์ อัตราการเพิ่มขึ้นของโรค ILI/ARI เมื่อเวลาผ่านไปไม่นานมานี้ ไม่สัมพันธ์กับการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ ไม่ว่าจะ เป็นสายพันธุ์ระบาดใหญ่หรือไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์อื่นๆก็ตาม

ในแอฟริกาเหนือและเอเชียตะวันตก ข้อมูลที่มีอยู่จำกัด เป็นเชิงแนะว่า ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus มีการแพร่กระจายอยู่ในระดับต่ำ โดยทั่วไปจะต่ำไปทั่วประเทศที่มีอากาศอบอุ่นทั้งในอเมริกาเหนือและอเมริกาใต้ ในทางอเมริกาใต้ในบางประเทศพบไวรัส



สายพันธุ์ตามฤดูกาลอยู่บ้าง ระบบการเฝ้าระวังระดับโลก The Global Influenza Surveillance Network (GISN) ยังเฝ้าระวังติดตามอย่างใกล้ชิดติดตามไข้หวัดใหญ่ทั้งชนิดระบาดใหญ่ ระบาดตามฤดูกาลและชนิดอื่นๆ รวมทั้งข้อมูลด้านไวรัส และการคือต่อยา ซึ่งจะติดตามสอบค้นได้ที่

- ◆ Weekly update (Virological surveillance data)
- ◆ Weekly update on oseltamivir resistance to pandemic influenza A (H1N1) 2009 viruses

ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๑๖๗
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๗,๖๗๓
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (EMRO)	๑,๐๑๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๔,๖๓๗
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๗๐๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๗๒๖
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๖,๕๓๑

วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๓

สถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่ Pandemic (H1N1) 2009

สถานการณ์ล่าสุด จนถึงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๓ มีรายงานจาก ๒๑๑ ประเทศว่า มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ และเสียชีวิตจากไวรัส pandemic influenza H1N1 2009 จำนวนรวมทั้งสิ้น ไม่น้อยกว่า ๑๗,๔๘๓ คน



บริเวณที่มีการแพร่ระบาดอยู่มากในขณะนั้นคือ
เขตร้อนของทวีปเอเชีย ทวีปอเมริกาเหนือ-ใต้ แอฟริกา มีการ
แพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ในเขตอบอุ่นของ
ทั้งซีกโลกเหนือและซีกโลกใต้ แม้ว่าไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาด
ใหญ่กำลังแพร่กระจายอยู่ทั่วไปอย่างกว้างขวาง แต่ในเอเชีย
ตะวันออก ไวรัสที่ระบาดเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ บี แต่ก็พบว่า
ค่อยๆ เพิ่มขึ้นในระดับต่ำๆ ทั่วเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และ
เอเชียตะวันตก แอฟริกาตะวันออก และตอนเหนือของยุโรป
และบางส่วนของยุโรปตะวันออกและยุโรปเหนือ ไวรัสไข้หวัด
ใหญ่ประจำฤดูกาล seasonal influenza A (H3N2) ก็พบได้บ้าง
ในบางส่วนของเอเชียและออสเตรเลีย

ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ การแพร่ระบาดของไข้หวัด
ใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza virus) ค่อนข้างจะ
แปรผันอยู่ทั่วไปในภูมิภาค ประเทศไทยได้รายงานว่ามี
ไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่อยู่อย่างต่อเนื่องผ่านระดับสูงสุด
ไปแล้วและกำลังลดระดับลงประมาณครึ่งหนึ่งของจังหวัด
ทั่วประเทศ ประมาณว่ากว่าร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยนอกเป็น
influenza like illness (ILI) อัตราของการตรวจตัวอย่างตรวจจาก
ทางเดินหายใจในผู้ป่วยนอกตรงจุดเฝ้าระวังให้ผลบวกไวรัส
ไข้หวัดใหญ่ลดลงเหลือร้อยละ ๑๐ จากที่เคยพบถึงร้อยละ ๓๐
ในช่วงที่มีการระบาดระดับสูงสุดเมื่อกลางเดือนกุมภาพันธ์



ในประเทศมาเลเซีย ข้อมูลที่มีอยู่ค่อนข้างจำกัด แสดงว่ามีผู้ป่วยรายใหม่ระบาดอย่างต่อเนื่อง

ในประเทศอินโดนีเซียไม่มีรายงานการระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ขนาดใหญ่ แต่ก็มีการระบาดในระดับต่ำๆ ของไวรัส seasonal influenza H3N2 และ type B virus อย่างต่อเนื่อง

ในประเทศพม่าก็มีข้อมูลอยู่อย่างจำกัดที่เป็นเชิงแนะนำว่าการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดขนาดใหญ่ได้ลดลงเป็นลำดับตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๓

ในเอเชียใต้ โดยทั่วไปแล้ว ไข้หวัดใหญ่ชนิดขนาดใหญ่พบมีการระบาดน้อย ยกเว้นประเทศบังกลาเทศที่ยังมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดขนาดใหญ่และในปลายเดือนกุมภาพันธ์ก็ยังมีรายงานผู้ป่วยรายใหม่อยู่

ในประเทศอินเดียมีการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดขนาดใหญ่อยู่ในภาคตะวันตกของประเทศ

ในเอเชียตะวันออก มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดขนาดใหญ่อยู่ในระดับต่ำๆ โดยมีการแพร่กระจายของไวรัส seasonal influenza B viruses ที่มีแนวโน้มจะสูงขึ้นทั่วภูมิภาคประเทศจีน การแพร่กระจายของ ILI ลดลงเป็นอย่างมาก ประมาณร้อยละ ๒๐-๓๐ ของตัวอย่างตรวจจากระบบหายใจ ที่ทำการทดสอบ



ในสัปดาห์ที่ผ่านมาให้ผลบวกไข้หวัดใหญ่กว่าร้อยละ ๘๕ เป็นไวรัส seasonal influenza B viruses

ประเทศมองโกเลีย มีการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ จากไวรัส seasonal influenza B viruses ลดลงอย่างต่อเนื่อง

กล่าวโดยทั่วไป อัตราของผู้ป่วยโรค ILI ทั้งในประเทศ ญี่ปุ่น และประเทศเกาหลี กำลังกลับเข้าสู่ระดับเบสไลน์ ในขณะที่การระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ก็กำลังจะหมดไป ไข้หวัดใหญ่บี ชนิดระบาดตามฤดูกาล (seasonal influenza B viruses) ก็กำลังแพร่ในระดับต่ำๆ อยู่ในประเทศในเอเชีย ตะวันออก และตะวันออกเฉียงใต้และโอเชียเนีย (ฮ่องกง ญี่ปุ่น สาธารณรัฐเกาหลี ฟิลิปปินส์ ไทย เวียดนาม อินโดนีเซีย บังกลาเทศและ ออสเตรเลีย)เช่นเดียวกัน ไวรัสชนิดระบาดตาม ฤดูกาล seasonal influenza A H3N2 viruses ก็แพร่อยู่ในเอเชีย ตะวันออกและตะวันออกเฉียงใต้ และโอเชียเนีย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในอินโดนีเซียและออสเตรเลีย

ในแอฟริกาเหนือและเอเชียตะวันตก ข้อมูลที่มีอยู่น้อย นิดเป็นเชิงแนะว่า มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ อยู่ในระดับต่ำ ๆ การระบาดต่ำ ๆ กระจายไปทั่วภูมิภาคนั้น ในประเทศอิหร่านไม่พบว่ามีไวรัสสายพันธุ์ระบาดใหญ่เลย แยกได้แต่ไวรัส seasonal influenza B viruses อยู่อย่างต่อเนื่อง จำนวนไม่มาก



ในอนุทวีปต่ำกว่าซาฮาราแอฟริกาข้อมูลที่มีอยู่จำกัด เป็นเชิงแนะว่า มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ มีความแปรผัน แต่แพร่ระบาดมากในแอฟริกาตะวันตกและบางบริเวณในแอฟริกาตะวันออก ในบางท้องถิ่นของแอฟริกาตะวันออก โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศวันดาและแทนซาเนีย ไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ เป็นไวรัสที่แยกได้เป็นจำนวนมากที่แพร่กระจายอยู่ในแอฟริกาตะวันตกและแอฟริกาตะวันออกอย่างไรก็ตาม ก็มีการเพาะแยกไวรัส seasonal influenza H3N2, H1N1 และ seasonal influenza B viruses ได้อยู่ด้วย

ในเขตร้อนของทวีปอเมริกาข้อมูลที่มีอยู่อย่างจำกัด ก็เป็นเชิงแนะว่า การแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ยังอยู่ในระดับต่ำแต่มีความผันแปรอยู่โดยมีการแพร่ระบาดในวงแคบๆ

ในประเทศกัวเตมาลา นิการากัว เอลซัลวาดอร์ ปานามา เปรู และ โบลิเวีย ประเทศเหล่านี้ทุกประเทศรายงานโรคติดเชื้อระบบหายใจที่สัมพันธ์กับไวรัสไข้หวัดใหญ่น้อยใน ๑ สัปดาห์ของเดือนมีนาคม ๒๕๕๓ มีรายงานการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ในโรงเรียนในหลายประเทศและในบางแห่งก็มีการแพร่ระบาดของไวรัสระบบหายใจชนิดอื่นๆ ร่วมอยู่ด้วย ประเทศที่มีรายงานการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ ได้แก่ประเทศบราซิล ซึ่งมีรายงานโรคอยู่ทางภาคเหนือ



ประเทศเม็กซิโกก็มีข้อมูลอยู่จำกัดเป็นเชิงแนะว่า มีการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่อยู่ในหลายรัฐ ตลอดเดือนมีนาคม ๒๕๕๓ แต่การระบาดตามฤดูกาลในตลอดฤดูใบไม้ร่วงก็ไม่ได้ถึงระดับสูงสุด

ในประเทศอากาศอบอุ่นของอเมริกาเหนือและอเมริกาใต้ ลักษณะการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ยังอยู่ในระดับต่ำ

ในสหรัฐอเมริกาการป่วยเป็นโรค ILI ก็ยังต่ำกว่าเบสไลน์ของฤดูกาล รัฐที่มีรายงานการระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่อยู่ทางภาคใต้ของประเทศได้แก่รัฐ อะลาบามา จอร์เจีย และ เซาท์ แคโรไลนา รัฐที่มีรายงานยืนยันในสัปดาห์ก่อนว่ามี การระบาดของไข้หวัดใหญ่ pandemic H1N1 ที่มีอาการรุนแรงก็เป็นรัฐทางภาคใต้ ประเทศแคนาดา การป่วยเป็นโรค ILI โดยทั่วไปแล้ว ก็ต่ำกว่าเบสไลน์ และในประเทศอากาศอบอุ่นก็มีการเพาะแยกได้ทั้ง ไวรัส pandemic และ seasonal influenza viruses

ประเทศในทวีปยุโรป ปรากฏว่าแยกไวรัส pandemic influenza viruses ได้ทั่วทวีปในระดับต่ำ โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่ยุโรปใต้และยุโรปตะวันออก สัดส่วนของตัวอย่างตรวจของระบบหายใจเก็บตรงจุดเฝ้าระวังยังเพาะได้ไวรัสไข้หวัดใหญ่ได้ในอัตราที่ต่ำ (ร้อยละ ๔.๖) มีอยู่ ๓ ประเทศ (ลัทเวีย ลิทัวเนีย และบัลแกเรีย) ที่รายงานว่ามีโรคเพิ่มขึ้น



แต่ก็ไม่ได้มีการแยกได้เชื้อไวรัส pandemic influenza virus แต่อย่างใด มีการพบไวรัส seasonal influenza B virus ในไซบีเรีย และภาคตะวันออกเฉียงเหนือของสหพันธรัฐรัสเซีย และในประเทศอิตาลี และสวีเดน แม้ว่าจะอยู่ในระดับต่ำแต่ก็เป็นไวรัสที่พบเป็นส่วนใหญ่ที่แพร่กระจาย

วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๓

สถานการณ์ล่าสุด จนถึงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๓ มีรายงานจาก ๒๑๔ ประเทศว่า มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ และเสียชีวิตจากไวรัส pandemic influenza H1N1 2009 จำนวนรวมทั้งสิ้น ไม่ต่ำกว่า ๑๓,๘๕๓ คน บริเวณที่มีการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza) คือแอฟริกาตะวันตกและแอฟริกากลาง และการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่นี้ก็ยังมีอยู่ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ และอเมริกากลาง ไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่มีการแพร่ระบาดต่ำมากในประเทศที่มีอากาศอบอุ่นทั้งในซีกโลกเหนือและซีกโลกใต้

มีการตรวจพบไวรัส บี สายพันธุ์ที่ระบาดตามฤดูกาล (seasonal influenza type B viruses) เพิ่มมากขึ้นเป็นอณาบริเวณกว้าง และกลายเป็นสายพันธุ์หลักอยู่ทั่วภาคพื้นเอเชียตะวันออกเฉียง แอฟริกากลาง ยุโรปเหนือและยุโรปตะวันออกเฉียง อเมริกากลางก็ตรวจพบได้แต่ในปริมาณที่น้อย



ไวรัสระบาดประจำฤดูกาลสายพันธุ์ seasonal influenza H3N2 นั้น ยังปรากฏอยู่ในเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (ส่วนใหญ่ในประเทศอินโดนีเซีย) รวมทั้งยังมีการแพร่ระบาดประปรายอยู่ในหลายประเทศในแอฟริกาตะวันตก และยุโรปตะวันออกเฉียง

มีรายงานจากหลายประเทศส่วนใหญ่ ในทวีปยุโรปว่า มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจในระดับต่ำ ซึ่งมีเพียงร้อยละ ๖.๘ เท่านั้นที่เพาะแยกเชื้อได้เป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ ในสัปดาห์นี้ จำนวนรวมที่มีการเพาะแยกเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ได้ปรากฏว่าเป็น influenza B virus นำหน้า influenza A เหมือนๆ กับสัปดาห์ก่อนหน้านี้ แต่ก็ยังอยู่ในระดับต่ำ เป็นที่น่าสังเกตว่า ในสัปดาห์ที่ผ่านมา มีการตรวจพบไวรัสที่ระบาดประจำฤดูกาล ทั้งไวรัส seasonal H1N1 และ H3N2 viruses ในยุโรปตะวันออกเฉียง

ในเอเชียตะวันออกเฉียง พบไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ ระบาดใหญ่หรือ pandemic influenza viruses จำนวนหนึ่ง ซึ่งไม่มากนักด้วย

ในประเทศจีน ประเทศมองโกเลีย และประเทศ สาธารณรัฐเกาหลี ผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่ป่วยเป็นโรค ILI จะเกิดจากไวรัส influenza type B viruses

ในประเทศจีนการแพร่ระบาดของไข้หวัดใหญ่ลดลงมาก และในสัปดาห์นี้ก็ไม่มี การเพาะแยกเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ได้เลย



ในประเทศมองโกเลียมีการพบเชื้อไวรัส influenza type B virus อยู่อย่างต่อเนื่องแต่ก็ลดระดับลงแล้วตั้งแต่สัปดาห์ก่อน

ในประเทศสาธารณรัฐเกาหลี ในสองสามสัปดาห์ที่ผ่านมา รายงานว่ามีการเพิ่มขึ้นของโรคติดเชื้อระบบหายใจที่สัมพันธ์กับการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ influenza type B virus

ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ประจำฤดูกาล seasonal influenza H1N1 และ H3N2 viruses จำนวนไม่มากนัก ก็มีรายงานประปรายในบางประเทศในภูมิภาคนี้ ในเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ บริเวณที่มีการแพร่ระบาดสูงอยู่คือประเทศมาเลเซีย สิงคโปร์ และประเทศไทย แม้ว่าไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ขนาดใหญ่จะเป็นเชื้อไวรัสหลักที่แพร่กระจายอยู่ในภูมิภาค ไวรัส influenza H3N2 และไวรัส influenza type B ก็แพร่กระจายปะปนอยู่ด้วย ทั้งในประเทศสิงคโปร์ ไทย และอินโดนีเซีย

ในประเทศสิงคโปร์พบว่า มีอัตราป่วยของโรคติดเชื้อระบบหายใจ influenza-like illness (ILI) และ acute respiratory infections (ARI) เพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับสัปดาห์ก่อน แต่ก็ยังต่ำกว่าระดับที่ถือว่าการระบาด

ในประเทศอินโดนีเซียต่างจากประเทศอื่นในภูมิภาคคือไวรัสไข้หวัดใหญ่ส่วนมากที่พบจะเป็นไวรัส influenza H3N2 มีไวรัสปะปนอยู่ด้วยบ้างเล็กน้อยคือ influenza type B และ pandemic influenza viruses



ประเทศมาเลเซีย ในหลายรัฐ มีผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบ
 หายใจ และไปพบแพทย์เพื่อทำการตรวจรักษาเพิ่มมากขึ้น
 ประเทศบังกลาเทศ ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เพิ่มมากขึ้น
 บ้างเล็กน้อย เมื่อเทียบกับสัปดาห์ที่แล้ว ตรวจพบไวรัสไข้หวัด
 ใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza A virus

ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๖๖๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๘,๓๐๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (EMRO)	๑,๐๑๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๔,๗๘๓
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๗๖๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๘๐๕
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๗,๘๕๓

ในแอฟริกาเหนือ ข้อมูลที่มีอยู่อย่างจำกัด เป็นเชิงแนะ
 ว่า การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจยังคงมีระดับต่ำอยู่
 ในอนุทวีปต่ำกว่าซาสซาราซึ่งก็มีข้อมูลอยู่อย่างจำกัดเช่นกัน
 ก็เป็นเชิงแนะว่า มีไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic
 influenza virus กำลังแพร่กระจายอยู่ในชุมชนของแอฟริกา
 ตะวันตก ในประเทศเซเนกัลการระบาดดูเหมือนว่าจะขึ้นถึง
 ระดับสูงสุดแล้วเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ แต่ในประเทศกานายังคง
 มีการแพร่ระบาดอยู่อีก สำหรับประเทศไอวอรี โคสต์และไนเจอร์
 ก็มีรายงานของการระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจแต่ก็ไม่มี
 ข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อไวรัส



ในแอฟริกากลาง การแพร่ระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic influenza ยังคงมีรายงานจากประเทศแคเมอรูนในระดับต่ำ ยิ่งไปกว่านั้นยังมีรายงานจากประเทศแองโกลาว่า มีการตรวจพบไวรัสสายพันธุ์ตามฤดูกาล seasonal influenza H3N2 virus อยู่บ้างเล็กน้อย

ในแอฟริกาตะวันออกการแพร่ระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic influenza virus ยังคงมีรายงานจากประเทศวันดา ร่วมกับมีการตรวจพบยังคงมีการตรวจพบไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ seasonal influenza H3N2 อยู่บ้างไม่มากในวันดาและในประเทศเคนยาซึ่งไม่มีรายงานการระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจ หรือ ไม่มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสสายพันธุ์ตามฤดูกาล seasonal influenza H3N2

ในแอฟริกาภาคใต้ ในแอฟริกากลางมีการตรวจพบไวรัสไข้หวัดใหญ่ Influenza type B เพิ่มขึ้นในบางประเทศ ข้อมูลที่มีอยู่อย่างจำกัดก็เป็นเชิงแนะเช่นเดียวกันว่า การระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจก็ยังคงอยู่ในระดับต่ำ

ในประเทศที่มีอากาศร้อนของอเมริกาเหนือและอเมริกาใต้ ประเทศอิกวาดอร์ เอลซัลวาดอร์ และกัวเตมาลา รายงานว่ามีการระบาดของโรคติดเชื้อระบบหายใจเพิ่มขึ้น ในประเทศกัวเตมาลา จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบหายใจ ที่ไปรับการรักษาจากแพทย์เพิ่มมากขึ้นถึงร้อยละ ๘๐ เมื่อเทียบกับสัปดาห์ก่อน



เป็นที่น่าสังเกตว่ามีไวรัสระบบหายใจชนิดอื่นๆ รวมทั้ง respiratory syncytial virus (RSV), parainfluenza และ adenovirus จำนวนไม่มากนัก แพร่กระจายปะปนอยู่กับไวรัสไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ขนาดใหญ่ pandemic influenza virus อยู่ด้วย

เมื่อต้นเดือนเมษายน ระบบเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ของประเทศเม็กซิโก รายงานว่าจำนวนผู้ป่วยโรค ILI/SARI ลดลงถึงร้อยละ ๓๘.๖ เมื่อเทียบกับสัปดาห์ก่อน

ในประเทศที่มีอากาศอบอุ่นของอเมริกาใต้ ประเทศชิลีรายงานว่า มีการระบาดของโรค ILI เพิ่มขึ้นเป็นเวลา ๔ สัปดาห์ที่ผ่านมาแล้ว ในขณะที่รัฐ ลอส ลากอส ทารากา และบางรัฐทางภาคใต้ของประเทศรายงานว่า การแพร่ระบาดของโรค ILI ยังสูงกว่าระดับเส้นของการระบาดหรือ epidemic threshold

ในสัปดาห์ที่เพิ่งจะผ่านมาไม่นาน ผลการตรวจตัวอย่าง จากจุดเฝ้าระวัง ร้อยละ ๖.๘ รายงานผลว่าเป็นไวรัสระบบหายใจ จากจำนวนดังกล่าว

ร้อยละ ๕๒.๘ เป็นไวรัส respiratory syncytial virus (RSV)

ร้อยละ ๒๓.๕ เป็นไวรัส adenovirus และ

ร้อยละ ๑๑.๘ เป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดขนาดใหญ่ pandemic influenza virus



ในประเทศออสเตรเลีย และ นิวซีแลนด์ ยังไม่มีหลักฐานที่แสดงว่า เริ่มมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในฤดูกาล (ฤดูหนาว)

ประเทศออสเตรเลียรายงานการตรวจพบไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ระบาดใหญ่ pandemic H1N1 viruses และ seasonal influenza type B viruses อยู่บ้าง ไม่มากอย่างประปราย จำนวนสะสมการคือต่อยาด้านไวรัสของเชื้อสายพันธุ์ pandemic (H1N1) 2009 virus ยังมีจำนวนคงที่อยู่ที่ ๒๘๕

หลังจากที่มีรายงานเมื่อวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๓ ยังไม่มีเชื้อรายใหม่ก็คือต่อยา

ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๑๖๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๘,๓๐๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเดือตะวันออกเฉียงใต้ออก (EMRO)	๑,๐๑๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๔,๗๘๓
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๗๖๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๘๐๕
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๗,๘๕๓



วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๓

เมื่อถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม มีอยู่ ๒๑๔ ประเทศและเขตแดนทั่วโลกรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ระบาดใหญ่ pandemic influenza H1N1 2009 มีผู้เสียชีวิต ๑๐,๘๕๗ ราย

สถานการณ์ในขณะที่รายงาน ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลงการแพร่กระจายของไวรัส pandemic influenza H1N1 2009 ยังเกิดขึ้นในแถบแคริบเบียน และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ในประเทศเขตตอนล่างของซีกโลกเหนือและซีกโลกใต้ การระบาดยังอยู่ในระดับต่ำหรือระบายน้อยๆ

ในแอฟริกากลาง ปรากฏว่ามีการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาลสายพันธุ์ บี เพิ่มขึ้น ทำให้คิดได้เป็นร้อยละ ๘๕ ของเชื้อไวรัสที่เพาะแยกได้จากภูมิภาคนั้นทีเดียว แต่ไวรัสไข้หวัดใหญ่ บี กลับพบได้ในอัตราต่ำในเอเชียและยุโรป

ในประเทศเขตร้อนของทวีปอเมริกา บริเวณที่มีการแพร่กระจายมากของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic influenza A virus ก็ยังเป็นแถบแคริบเบียน ในประเทศคิวบา การแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ที่มาเป็นคลื่นที่ ๒ ปรากฏในปลายเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ และระบาดสูงสุดในช่วงเดือน เมษายน ๒๕๕๓ หลังจากนั้นการ



ระบาดก็เริ่มเบาบางลงแต่ในช่วงที่มีการระบาดช่วงหลังนี้ ผู้ป่วยมักมีอาการหนักและเสียชีวิตมากกว่าการระบาดในช่วงแรก ซึ่งปรากฏในเดือนกันยายน ถึงพฤศจิกายน ๒๕๕๒ ในทางตรงกันข้าม ในประเทศโดมินิกัน รีพับลิก แทนที่จะเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่กลับมีไวรัสระบบหายใจชนิดอื่นๆ เข้ามาเกี่ยวข้องมากกว่า มีทั้งในระดับต่ำและระดับปานกลาง แต่ก็เป็นการระบาดย่อยๆ เป็นหย่อมๆ เท่านั้น

การระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic influenza A viruses ก็มีการระบาดไปทั่วอเมริกากลางและเขตร้อนของอเมริกาได้ ยกตัวอย่างเช่น ระบาดในประเทศเม็กซิโก ในเดือนธันวาคม ๒๕๕๒ ในโคลอมเบียและบราซิล ในต้นปี ๒๕๕๓ และในกัวเตมาลาในต้นเดือน เมษายน ๒๕๕๓ ในนิการากัว และ ฮอนดูรัส ก็มีการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่อย่างไรก็ตาม สัดส่วนของไวรัสไข้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาล ไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่และไวรัสระบบหายใจชนิดอื่นๆ ที่ตรวจพบ ก็ไม่เป็นที่ทราบกัน

ในทางด้านตรงกันข้าม ในประเทศปานามา ในช่วงเวลา ๓ เดือนที่ผ่านมา มีรายงานโรคระบบหายใจในระดับต่ำ ที่สัมพันธ์กับไวรัสระบบหายใจชนิดอื่นที่มีไข้ไวรัสไข้หวัดใหญ่ เป็นที่น่าสังเกตว่า ในประเทศโบลิเวีย ในช่วงที่มีรายงานโรคระบบหายใจที่ว่าอยู่ในระดับต่ำนั้น คือในช่วงปลายเดือน



กุมภาพันธ์ ถึงต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๓ มีการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่บี ชนิดประจำฤดูกาล (seasonal influenza type B viruses) เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง มีหลักฐานแสดงว่า ในอาณานิคมนั้น มีไวรัสไข้หวัดใหญ่แพร่กระจายควบคู่ไปกับไวรัสระบบหายใจชนิดอื่นๆ (ทั้งนี้รวมถึง ไวรัส “เรสไปแรตอรีซินไซเทียล - respiratory syncytial virus (RSV)”, และ “ไวรัสอะเดโน - adenovirus”) ด้วย

ในทวีปเอเชีย อาณานิคมที่มีการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic influenza A virus คือบางอาณานิคมของเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศ บังกลาเทศ มาเลเซีย และสิงคโปร์

ในมาเลเซีย มีข้อมูลมาก่อนข้างจะจำกัดที่แนะให้เห็นว่า มีการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza A virus) ปรากฏตั้งแต่ต้นเดือนเมษายน ๒๕๕๓ แต่ก็ไม่มีระดับการแพร่กระจายสูงไปกว่าที่ปรากฏในช่วงเดือนกรกฎาคมถึงต้นเดือนกันยายน ๒๕๕๒ ที่ผ่านมา

ในประเทศสิงคโปร์ ระดับของโรคติดเชื้อระบบหายใจเฉียบพลัน ARI สูงขึ้นมาตั้งแต่กลางเดือนเมษายน ๒๕๕๓ แล้วในสัปดาห์ที่ผ่านมา มีระดับ ARI สูงกว่าระดับที่นับว่าเป็นการระบาดแล้ว และอัตราส่วนของผู้ป่วยที่เป็น ILI ที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าให้ผลบวกเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ มีประมาณร้อยละ ๓๕



ในประเทศบังกลาเทศ ปรากฏว่ามีไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่แพร่กระจายควบคู่ไปกับไวรัสไข้หวัดใหญ่บีชนิดประจำฤดูกาล (seasonal influenza type B viruses) มาตั้งแต่กลางเดือนเมษายนแล้ว แต่การแพร่กระจายดูเหมือนว่าจะมีระดับทรงตัว

ในประเทศไทย และในประเทศอินเดียทางด้านภาคตะวันตกและภาคใต้ มีการตรวจพบไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza) ในระดับต่ำๆ ตลอดเวลาการระบาดย่อยๆ ของไวรัสชนิดดังกล่าวมีรายงานประปรายในประเทศกัมพูชาและประเทศฟิลิปปินส์

ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีการตรวจพบไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ (pandemic influenza) เพียงประปราย ไวรัสที่พบเป็นส่วนใหญ่จะเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่บีชนิดประจำฤดูกาล (seasonal influenza type B viruses) การแพร่กระจายก็มีระดับลดลงแล้วในประเทศจีนและประเทศสาธารณรัฐเกาหลี

ในอาณาบริเวณประเทศที่มีอากาศอบอุ่น ในซีกโลกใต้ และซีกโลกเหนือ โดยทั่วไปแล้ว ไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ก็มีการแพร่กระจายอยู่ในระดับต่ำ ในระดับย่อยๆ ประปราย

ในประเทศออสเตรเลียและประเทศนิวซีแลนด์ มีโรค ILI เพิ่มสูงขึ้นเล็กน้อย อย่างไรก็ตาม ในประเทศออสเตรเลียไวรัสที่แพร่กระจายจะเป็นไวรัสระบบหายใจชนิดอื่นมากกว่าที่จะเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่



ในซีกโลกใต้ของทวีปอเมริกา มีรายงานการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่จากประเทศชิลี มีการระบาดเป็นหย่อมๆของโรค ILI ที่เกิดจากสาเหตุร่วมของไวรัสไข้หวัดใหญ่และไวรัสระบบหายใจชนิดอื่น ๆ ปะปน ปรากฏอยู่ในบริเวณ ลอส ลากอส

ในทวีปยุโรป มีรายงานการปรากฏเป็นหย่อมๆ เพียงเล็กน้อยจากไวรัสไข้หวัดใหญ่เอชชนิดระบาดใหญ่ร่วมกับไวรัสไข้หวัดใหญ่ บี ชนิดประจำฤดูกาล จากประเทศยุโรปตะวันออก และยุโรปเหนือ ประเทศจอร์เจียรายงานว่า มีไวรัสระบบหายใจชนิดอื่นๆเป็นสาเหตุของ โรค ILI เพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ขวบ และเด็กวัยเรียน (๔-๑๕ ปี) แต่จะมีไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ร่วมปะปนอยู่หรือไม่ก็ไม่ทราบ

ในทวีปแอฟริกา อนุทวีปที่ต่ำกว่าทะเลทรายซาฮารา (Sub-Saharan Africa) มีข้อมูลอยู่จำกัดเกี่ยวกับการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่คือในแอฟริกาตะวันตก ว่าลดลง ในประเทศกานา ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ร้อยละ ๖ ของตัวอย่างตรวจจากทางเดินหายใจ เป็นการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ โดยทั่วไปก็พบรายงานบ้างจากประเทศอังกฤษ และรวันดา มีรายงานการตรวจพบไวรัสไข้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาลสายพันธุ์ seasonal influenza H3N2 และ influenza B viruses อยู่บ้างในแถบประเทศในแอฟริกาตะวันตกและ



แอฟริกากลาง และพบในระดับที่ต่ำลงไปอีกในประเทศแอฟริกาใต้

เครือข่ายเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่ที่มีชื่อว่า The Global Influenza Surveillance Network (GISN) ได้เฝ้าระวังติดตามตรวจสอบการแพร่กระจายของไวรัสไข้หวัดใหญ่ทั่วโลก ทั้งไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ และชนิดระบาดประจำฤดูกาล ที่ก่อการติดเชื้อในมนุษย์ หรือที่มีศักยภาพที่จะก่อการติดเชื้อได้ รายละเอียดของผลการดำเนินการ ไม่ว่าจะป็นด้านเชื้อไวรัส ด้านการติดต่อยาด้านไวรัส ผู้สนใจโปรดติดตามค้นหาได้ในรายงานประจำสัปดาห์ ซึ่งได้แนบแหล่งที่จะค้นได้มาท้ายเรื่องนี้แล้ว

ข้อมูลถึงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๓ พบว่ามีเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิดระบาดใหญ่ pandemic influenza A (H1N1) 2009 viruses ที่แยกได้จากผู้ป่วย ๔ ราย (เพิ่มขึ้นจากที่รายงานไปแล้ว) คือต่อ โอเซลแทมิเวียร์ ทำให้จำนวนที่พบก็คือยาสะสมรวม ๒๘๕ รายแล้ว เกือบทั้งหมด ยกเว้นรายเดียวที่มีการผันแปรในตำแหน่งอนุ H275Y ซึ่งแสดงว่า ไวรัสยังไวต่อยา ซานามิเวียร์ (zanamivir) จะกั้นดูรายละเอียดได้ที่

◆ News Weekly update on oseltamivir resistance to pandemic influenza A (H1N1) 2009 viruses



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไขหวัดใหญ่

ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๑๖๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๘,๔๐๑
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (EMRO)	๑,๐๑๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๔,๘๗๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๘๑๔
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๘๓๔
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๘,๑๑๔

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๓

ข้อมูลถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๓ ปรากฏว่ามีโรคไข้หวัดใหญ่ระบาดอยู่ใน ๒๑๔ ประเทศและดินแดนหรือชุมชนต่างๆ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่าเป็นโรคไข้หวัดใหญ่แน่นอนจากไวรัส pandemic influenza A H1N1 2009 ซึ่งมักจะเรียกชื่อ ว่า Influenza A H1N1 2009 pdm (pdm= pandemic) มีผู้เสียชีวิตจำนวนรวม ๑๘,๒๐๕ ราย

ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๑๖๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๘,๔๕๐
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (EMRO)	๑,๐๑๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๔,๘๗๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๘๕๒
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๘๔๑
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๘,๒๐๕



วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๓

ข้อมูลถึงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ปรากฏว่ามีโรคไข้หวัดใหญ่ระบาดอยู่ใน ๒๑๔ ประเทศ ดินแดน และชุมชนต่างๆ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่าเป็นโรคไข้หวัดใหญ่แน่นอนจากไวรัส pandemic influenza A H1N1 2009 ซึ่งมักจะเรียกชื่อ ว่า Influenza A H1N1 2009 pdm (pdm= pandemic) มีผู้เสียชีวิตจำนวนรวม ๑๘,๓๖๖ ราย

ภูมิภาคขององค์การอนามัยโลก	จำนวนที่เสียชีวิต
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแอฟริกา (AFRO)	๑๖๘
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคอเมริกา (AMRO)	ไม่น้อยกว่า ๘,๕๒๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเมดิเตอร์เรเนียนตะวันออก (EMRO)	๑,๐๑๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคยุโรป (EURO)	ไม่น้อยกว่า ๔,๘๗๕
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO)	๑,๕๒๓
สำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตก (WPRO)	๑,๘๕๒
รวม	ไม่น้อยกว่า ๑๘,๓๖๖

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๓

ข้อมูลถึงวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ปรากฏว่าในประเทศนิวซีแลนด์และประเทศอินเดีย สถานการณ์การระบาดโดยทั่วไปยังคงไม่เปลี่ยนแปลง ยังคงมีไวรัส Influenza A H1N1 2009 pdm แพร่กระจายอยู่ในธรรมชาติอยู่มากในหลายส่วนของประเทศทั้งสอง



ในประเทศนิวซีแลนด์ ระหว่างสัปดาห์แรกของเดือนสิงหาคม ๒๕๕๑ อัตราผู้ป่วยที่ไปขอรับการตรวจรักษาด้วยโรค ILI เพิ่มขึ้นอย่างมาก ไวรัส Influenza A H1N1 2009 pdm แพร่กระจายอยู่ในธรรมชาติจะยังคงเข้มอยู่ในส่วนของประเทศที่ไม่มีการระบาดของโรคในฤดูหนาวฤดูที่ผ่านมา แต่อย่างไรก็ตาม อัตราผู้ป่วยที่ไปขอรับการตรวจรักษาด้วยโรค ILI ที่มีอาการหนักและเสียชีวิต ในภาพรวมของประเทศก็ยังคงต่ำกว่าอัตราที่รายงานไว้ในช่วงการระบาดในฤดูหนาวปีพ.ศ. ๒๕๕๒ ไวรัสที่เพาะแยกได้ในการระบาดในฤดูหนาวในปีปัจจุบันที่รายงานยังคงเป็น ไวรัส Influenza A H1N1 2009 pdm

ในประเทศอินเดีย การแพร่กระจายของไวรัส Influenza A H1N1 2009 pdm ในชุมชน ยังคงมีความเข้มสูงอยู่ในหลายรัฐที่น่าสังเกตมากที่สุดที่รัฐ Maharashtra และอีกหลายรัฐในภาคตะวันตกและภาคใต้ (Gujarat, Andhra Pradesh, Karnataka, and Tamil Nadu)

ระหว่างช่วงกลางเดือนมิถุนายน ๒๕๕๑ และสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือนสิงหาคม ๒๕๕๑ รัฐ Maharashtra ได้รายงานว่า มีผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตเพิ่มขึ้นทุกสัปดาห์อย่างต่อเนื่องแต่ก็ยังไม่ขึ้นสูงถึงระดับสูงสุดและก็ปรากฏว่าค่อยๆ ลดระดับลงเช่นกัน ในรัฐอื่นๆ การระบาดก็เริ่มทรงตัวและค่อยๆ ลดระดับลงเช่นกัน ไวรัสไข้หวัดใหญ่ บี ก็มีการแพร่กระจายร่วมอยู่ด้วยแต่ยังพบน้อยกว่า H1N1 2009



ในเขตอบอุ่นของภูมิภาคซีกโลกใต้โดยทั่วไป ยกเว้น ประเทศในแอฟริกาและนิวซีแลนด์ การแพร่กระจายของไวรัส ไข้หวัดใหญ่และอัตราของผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโรคระบบหายใจ ปรากฏว่าอยู่ในระดับที่ต่ำ

ในแอฟริกาใต้ ไวรัสไข้หวัดใหญ่ประจำฤดูกาลทั้ง seasonal influenza H3N2 and type B viruses จะเพาะแยกได้ ตลอดกลางเดือนสิงหาคม ในประเทศอาร์เจนตินา มีรายงาน การระบาดของรายงานโดยหนังสือพิมพ์ท้องถิ่น (ไม่ได้เป็นทางการรายงาน) ในบางภูมิภาคของประเทศ

วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ทั่วโลก การแพร่กระจายของไวรัส H1N1 2009 virus ยังมีความเข้มข้นอยู่ในหลายส่วนของประเทศอินเดีย และหลาย ส่วนของประเทศในเขตอบอุ่นของซีกโลกใต้ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในประเทศนิวซีแลนด์ และเมื่อไม่นานมานี้ในประเทศ ออสเตรเลีย

ในประเทศอินเดีย ไวรัสไข้หวัดใหญ่ influenza H1N1 2009 epidemic มีการระบาดประจำฤดูกาลของประเทศกำลัง ดำเนินอยู่ในครั้งแรกตอนปลายเดือนพฤษภาคม และมีศูนย์กลาง ๒๕๕๓ ในตอนใต้ของรัฐ เคราลา (ประจวบกับตอนต้นของหน้า ฝนในฤดูมรสุมพอดี) ในรัฐทางตะวันตกและทางใต้หลายรัฐ



โดยเฉพาะรัฐ Maharashtra และในนครหลวง ที่มีทั้งจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตสูง ในช่วงกลางเดือนสิงหาคมก็เริ่มมีแนวโน้มลดระดับลง เข้าใจว่าคงจะผ่านจุดการระบาดที่สูงสุดมาแล้ว

ในประเทศนิวซีแลนด์ การแพร่กระจายของไวรัส H1N1 2009 virus ยังคงดำเนินอยู่และมีความเข้มข้นอยู่ในท้องถิ่น โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในส่วนของประเทศที่รอดพ้นจากการระบาดรอบแรกในฤดูหนาวที่ผ่านมา ในสัปดาห์ที่สามของเดือนสิงหาคม ๒๕๕๓ อัตราที่มีจำนวนผู้ป่วยไปขอรับการตรวจรักษาโรค ILI ทั่วประเทศสูงขึ้นกว่าระดับที่ถือว่าระดับปกติ ติดต่อกันมาเป็นเวลา ๔ สัปดาห์แล้ว อย่างไรก็ตาม อัตราดังกล่าวในสัปดาห์ที่แล้วเริ่มลดลง

ในประเทศออสเตรเลีย ระหว่าง ๒ สัปดาห์แรกของเดือนสิงหาคม ๒๕๕๓ ข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังหลายระบบแสดงว่า การแพร่กระจายของไข้หวัดใหญ่กำลังเพิ่มสูงขึ้น อัตราการเพาะแยกเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ก็เพิ่มจากร้อยละ ๕ เป็นร้อยละ ๑๕ ไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่แยกได้ส่วนใหญ่เป็นไวรัส H1N1 2009 ส่วนน้อยลงไปเป็นไวรัส seasonal H3N2 viruses อัตราการป่วยเป็นโรค ILI จะพบได้สูงในบุคคลที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ H1N1 2009 virus

ตั้งแต่เดือนกันยายน-ตุลาคม ไม่มีรายงานการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่จากองค์การอนามัยโลกเลย



เกาะติดการระบาดของไข้หวัดใหญ่

พ.ศ. ๒๕๕๔

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

โรคคล้ายไข้หวัดใหญ่ในประเทศสหรัฐอเมริกา

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔ ปรับปรุงเพิ่มเติม
เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๔

รัฐบาลอเมริกัน ได้รายงาน ว่า ระหว่างวันที่ ๑๐ ถึง ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ มีผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ผสมใหม่ที่มีไข้หวัดใหญ่สุกร (swine origin influenza A virus) มีการผสมผสานกันสายพันธุ์อื่นกลายเป็นสายพันธุ์ที่มีสารพันธุกรรม ๓ ประสาน ที่ได้รับการขนานนามเป็นทางการว่า swine origin triple reassortant Influenza A H3N2 หรือเรียกสั้นๆว่า S-OtrH3N2 (S-O ย่อมาจาก swine origin, tr ย่อมาจาก triple ซึ่งแปลว่า ๓, H3N2 เป็นชื่อของไวรัสไข้หวัดใหญ่ A รหัส H3N2 รายละเอียดการรายงานครั้งแรกโปรดดูในท้ายเล่ม) เนื่องจากเป็นรายงานผู้ป่วยทั้ง ๓ รายแรก ไปจากรัฐ ไอโอวา ในภาษาสามัญจึงขอเรียก ให้เข้าใจง่ายๆ ว่า ไข้หวัดใหญ่ลูกผสมไอโอวา

ผู้ป่วยทั้ง ๓ รายมีอาการเริ่มแรกเป็นหวัดและเป็นไข้ ทั้งสามรายได้ไปพบแพทย์ที่สถานบริการอนามัยสถานที่เดียวกันในรัฐไอโอวา ไม่มีรายใดที่แพทย์ต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล ทั้ง ๓ รายฟื้นหายจากโรคเรียบร้อย



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดใหญ่

การทดสอบทางห้องปฏิบัติการชั้นสูงได้ดำเนินการที่มหาวิทยาลัยไอโอวา (State Hygienic Laboratory at the University of Iowa) แสดงว่าเป็นการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์อุบัติใหม่ (a swine-origin triple reassortant influenza A (H3N2) (S-OtrH3N2) virus) ห้องปฏิบัติการแห่งชาติที่ ซีดีซี ก็ได้รายงานยืนยันโดยวิธีการวิเคราะห์ทางอณูวิทยาแล้วเมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

หลังจากที่มีรายงานในรัฐไอโอวาแล้ว ก็มีรายงานในวารสารวิชาการ

Lindstrom S, Garten R, Balish A, Shu B, Emery S, Berman L, et al. Human infections with novel reassortant influenza A(H3N2)v viruses, United



States, 2011. Emerg Infect Dis [serial on the Internet]. 2012 May [date cited].
<http://dx.doi.org/10.3201/eid1805.111922>

DOI: 10.3201/eid1805.111922

ในรายงานมีใจความว่ามีผู้ป่วยเพิ่มเติมอีกในรัฐอื่นๆ อีก
๕ รัฐ สรุปใจความ ได้ดังนี้

มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จากไวรัสไข้หวัดใหญ่
สุกรอยู่ประปราย ทั่วโลก จากปีพ.ศ. ๒๕๓๓ ถึง ๒๕๕๓ มีผู้ป่วย
ไข้หวัดใหญ่จากไวรัสดังกล่าวที่ได้รับการชันสูตรยืนยันจาก
ซีดีซี สหรัฐมีจำนวนรวม ๒๗ ราย ในจำนวนดังกล่าว ๒๑ ราย
เหตุก่อโรคคือ triple-reassortant influenza A viruses (๑๓ รายเป็น
สายพันธุ์ย่อย subtype H1N1, ๑ รายเป็น subtype H1N2 และ ๗
รายเป็น subtype H3N2) ซึ่งมีการผสมผสานสารพันธุกรรมจาก
ไวรัสสุกร ไวรัสของมนุษย์และไวรัสของสัตว์ปีก อันพิสูจน์
แสดงว่า ไวรัสไข้หวัดใหญ่สุกรสามารถแพร่กระจายไปได้ทั่วโลก
ในปีพ.ศ. ๒๕๕๓ จำนวนผู้ป่วยจากไวรัสสายพันธุ์สุกรมีจำนวน
เพิ่มขึ้นทำให้มีการเลือกไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่จะนำไปใช้เป็นส่วน
ประกอบของวัคซีนเป็นสายพันธุ์ที่มีต้นตอจากไวรัสไข้หวัดใหญ่
สุกร คือ A/Minnesota/11/2010 (H3N2)v

การเฝ้าระวังอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์ลักษณะ
ของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่ก่อการติดเชื้อในมนุษย์และ
ไวรัสไข้หวัดใหญ่ในสุกร ย่อมมีความสำคัญในการตรวจพบ
ไวรัสที่จะมีศักยภาพในการก่อการระบาดใหญ่ได้แต่เนิ่นๆ



การศึกษาวิจัย

ในปีพ.ศ. ๒๕๕๔ ห้องปฏิบัติการชันสูตรสาธารณสุข ใน ๕ รัฐ ตรวจชันสูตรพบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ที่ป่วยจากการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ novel variant ของ influenza virus, influenza A(H3N2)v โดยวิธีทดสอบ CDC rRT-PCR protocol ของซีดีซี ตัวอย่างตรวจจากระบบหายใจของผู้ป่วยเหล่านั้น ได้รับการส่งต่อไปชันสูตรยืนยันที่ซีดีซีด้วย ผู้ป่วย ๖ ราย มีประวัติยืนยันได้ว่า ได้สัมผัสกับสุกร และไม่มีประวัติที่พิสูจน์ได้ว่าการสัมผัสกับสุกรในผู้ป่วย ๖ ราย ข้อมูลนี้อาจแสดงว่า มีการแพร่เชื้อจากคน-สู่-คนในขอบเขตที่จำกัดได้

สรุป

การตรวจพบผู้ป่วยหลายรายที่ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ influenza A(H3N2)v virus ในช่วงเวลา ๕ เดือน ในสหรัฐอเมริกา ๕ รัฐ ประกอบกับการที่มีการแพร่เชื้อจากคน-สู่-คนด้วย ย่อมจะทำให้การเฝ้าระวังการแพร่โรคจากสุกรสู่-คนต้องเน้นหนักมากขึ้น การประสานงานการเฝ้าระวังไวรัสไข้หวัดใหญ่ของคน และไวรัสไข้หวัดใหญ่ของสัตว์ จะทำให้การตรวจพบการระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้เร็วขึ้น novel influenza viruses และทำให้พบไวรัสสายพันธุ์ที่อาจอุบัติใหม่ในสุกรได้เร็วยิ่งขึ้นด้วย



ใช้หวัดนก



ปฏิทินไข้หวัดนก พ.ศ. ๒๕๕๓

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๔ ราย โดยที่ทั้ง ๔
รายไม่ได้มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกันแต่อย่างใด

ผู้ป่วยรายแรก เป็นหญิง อายุ ๒๐ ปี จาก Baniswief
Governorate

เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๗ มกราคม ได้เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ได้รับการรักษาด้วยยา
โอเซลแทมิเวียร์

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กชาย อายุ ๑ ขวบ จาก Dakahalya
Governorate ได้รับการรักษาด้วยยา โอเซลแทมิเวียร์

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นเด็กชาย อายุ ๓ ขวบ จาก Assuit
Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๕ มกราคม ได้เข้ารับการ
รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ได้รับการรักษาด้วยยา
โอเซลแทมิเวียร์

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นชาย อายุ ๔๕ ปี จาก Shargea
Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๒ มกราคม ได้เข้ารับการ



รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ได้รับการรักษาด้วยยา
โอเซลแทมิเวียร์

ขณะรายงานผู้ป่วยทั้ง ๔ ราย ยังอยู่ในโรงพยาบาล
อาการทรงตัว

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าทั้ง ๔ ราย ได้สัมผัสกับ
ไก่ที่เจ็บและตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่า ทุกรายเป็นการติดเชื้อไวรัส
H5N1 avian influenza

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๕๔ ราย
เสียชีวิต ๒๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๒๘.๓)

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นหญิง อายุ ๔๐ ปี จาก Banha District
in Qalyubiya Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๓๑ มกราคม
ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์
ได้รับการรักษาด้วยยา โอเซลแทมิเวียร์

ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการทรงตัว



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๒๕ ปี จาก Elsadat District, Menofya Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๗ มกราคม ได้เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ใน โรงพยาบาล อาการอยู่ในขั้นวิกฤติ

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ก่อนป่วยทั้ง ๒ ราย ได้สัมผัสกับไก่ที่เจ็บและตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยรวม ๘๖ ราย เสียชีวิต ๒๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๒๘.๑)

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๓๗ ปี จาก Helwan District, Helwan Governorate

เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๓๑ มกราคม ได้เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ได้รับการรักษาด้วยยา



โอเชลแทมิเวียร์ ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการ
อยู่ในขั้นวิกฤติ

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยรวม ๘๗ ราย เสียชีวิต
๒๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๒๗.๘๔)

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซีย รายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๒๕ ปี จาก South Jakarta District,
DKI Jakarta Province

เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๕ มกราคม เสียชีวิตวันที่ ๒๕
มกราคมนั่นเอง

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่
ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอินโดนีเซียรายงานผู้ป่วยรวม ๑๖๓ รายเสียชีวิต
๑๓๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๒.๘)



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชาย อายุ ๓๒ ปี จาก Ashmon District
ใน Menofya Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ได้
เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ผู้ป่วย
ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงาน ผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล
อาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงมีครรภ์ อายุ ๒๕ ปี จาก Elsadat
District, Menofya Governorate

เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับการรักษา
ในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์
ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ทั้ง ๒ ราย ได้สัมผัสกับ
ไก่ล้มเจ็บ และไก่ตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอียิปต์ รายงานผู้ป่วยรวม ๕๕ ราย เสียชีวิต ๓๐
ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๐.๓๐)



วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๕ รายด้วยกัน

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชาย อายุ ๕๓ ปี จาก Shobra Elkhima District, Qaliobia Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการอยู่ในขั้นวิกฤติ

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กชาย อายุ ๑ ขวบ จาก Banha District, Qaliobia Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นเด็กชาย อายุ ๑๐ ขวบ จาก Meet Ghamr District, Dakalia Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการปานกลาง



ส:บาดับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นหญิง อายุ ๓๐ ปี จาก Kellin District, Kafir El-Sheik Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงาน ผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นเด็กชาย อายุ ๑๓ ขวบ จาก Shobra Elkhima District, Qaliobia Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงาน ผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการทรงตัว

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ประเทศอียิปต์ รายงานผู้ป่วยรวม ๑๐๔ ราย เสียชีวิต ๓๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๒๘.๘๕)

วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศเวียดนาม

กระทรวงสาธารณสุขประเทศเวียดนาม รายงานยืนยัน ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๓ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นเด็กหญิง อายุ ๓ ขวบ จาก Ninh Hoa District, Khanh Hoa Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๗ มกราคม



ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในชุมชนนั้น เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ขณะรายงาน ผู้ป่วยฟื้น โรคแล้ว

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ที่บ้านของเธอก็มีการเลี้ยงไก่แต่ก็ไม่ปรากฏว่ามีไก่ล้มเจ็บหรือไก่ตายผิดปกติ

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๓๘ ปี จาก Cai Be District, Tien Giang Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล Sa Dec Hospital in Dong Thap Province เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ เสียชีวิตวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า เธอได้ฆ่าเหล่านกเป็ดน้ำที่ล้มเจ็บเพื่อนำไปประกอบอาหาร

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นหญิง อายุ ๑๗ ปี จาก Son Duong District, Tuyen Quang Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล Son Duong District General Hospital เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ขณะรายงานปรากฏว่า เธอยังมีอาการหายใจติดขัดอยู่บ้าง

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ก่อนป่วย ๑๐ วัน ที่บ้านของเธอมีกะตายเป็นไก่โดยไม่ทราบสาเหตุ



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ประเทศเวียดนาม รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๕ ราย เสียชีวิต ๕๘ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๕๐.๔๓)

วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิงมีครรภ์อายุ ๒๐ ปี จาก El Khanka District, Qaliobia Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่เท่าใดไม่แจ้ง ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ แต่ก็เสียชีวิตวันที่ ๕ มีนาคม

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กชายอายุ ๑ ขวบครึ่ง จาก Elhamool District, Kfir Elsheikh Governorate

เริ่มมีอาการป่วยวันที่เท่าใดไม่แจ้ง ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ อาการทรงตัว

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าทั้งคู่ มีประวัติสัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและไก่ตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยรวม ๑๐๖ ราย เสียชีวิต ๓๒ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๐.๒)



วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศเวียดนาม

กระทรวงสาธารณสุขประเทศเวียดนามรายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๒๕ ปี จาก Soc Son District,
Hanoi เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๕ มีนาคม ได้เข้ารับการรักษา
ในโรงพยาบาล North Thang Long Hospital เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม
ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาล Bach Mai Hospital
ขณะที่รายงานยังอยู่ในโรงพยาบาล กำลังอยู่ในเครื่องช่วยหายใจ
การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับ
ไก่ล้มเจ็บและไก่ตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศเวียดนาม รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๖ ราย เสียชีวิต
๕๘ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๕๐)

วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศเวียดนาม

กระทรวงสาธารณสุขประเทศเวียดนามรายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิง อายุ ๓ ขวบ จาก Thuan An District,
Binh Duong Province



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

เริ่มมีอาการป่วยและได้เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาล Thuan An District Hospital เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม และได้รับการส่งต่อไปรักษาที่ Pediatrics Hospital No. 2 เซอเสี่ยชีวิตวันที่ ๑๗ มีนาคม

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ประเทศเวียดนาม รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๗ ราย เสียชีวิต ๕๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๕๐.๔)

วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็น หญิง อายุ ๓๐ ปี จาก Damietta District, Damietta Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ไม่ได้แจ้ง ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการอยู่ในขั้นวิกฤติ

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กชาย อายุ ๔ ขวบ จาก Beba District, Beni Suaif Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ไม่ได้แจ้ง



ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ เสียชีวิตวันที่ ๒๔ มีนาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยทั้งสองรายได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยรวม ๑๐๘ ราย เสียชีวิต ๓๓ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๐.๕)

วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๑๘ ปี จาก Etsa District, Fayoum Governorate

เริ่มมีอาการป่วยวันที่ไม่ได้แจ้ง ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓๑ ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ เสียชีวิตวันที่ ๔ เมษายน

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ประเทศ อียิปต์ รายงานผู้ป่วยรวม ๑๐๕ ราย เสียชีวิต ๓๔ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๑.๒)

วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศเวียดนาม

กระทรวงสาธารณสุขประเทศเวียดนาม รายงานยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชาย อายุ ๒๒ ปี จาก Nhu Co commune, Bac Kan Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๘ มีนาคม มีอาการหนักมากจึงได้รับการส่งตัวไปรักษาที่ National Hospital of Tropical Diseases ทันที

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กหญิง อายุ ๒ ขวบ จาก Cho Moi District, Bac Kan Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒ เมษายน ได้รับการส่งตัวไปรักษาที่ Cho Moi District เมื่อวันที่ ๔ เมษายน การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า มีไก่ล้มเจ็บและตายที่บ้านของผู้ป่วยและบ้านเพื่อนบ้านด้วย และที่บ้านผู้ป่วยก็ได้ชำแหละไก่เพื่อประกอบอาหารด้วย

ผลการชันสูตรยืนยันทั้ง ๒ ราย ว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ประเทศเวียดนาม รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๕ ราย เสียชีวิต ๕๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๔๘.๖)



วันที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขประเทศกัมพูชารายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๒๗ ปี จาก Prey Veng Province
เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๓ เมษายน ได้เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๖ เมษายน เสียชีวิตวันที่ ๑๗ เมษายน
การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ๗ วันก่อนป่วยผู้ป่วยได้ประกอบ
อาหารและบริโภคอาหารที่ประกอบด้วยเนื้อไก่

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศกัมพูชารายงานผู้ป่วยรวม ๑๐ ราย เสียชีวิต ๘
ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๐)

วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซีย รายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิง อายุ ๔๕ ปี จากเมือง Melan ใน
จังหวัดชวาตะวันออก เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๘ เมษายน
ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน
เสียชีวิตวันที่ ๒๘ เมษายน



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กหญิง อายุ ๔ ขวบ จากเมือง Pekanbaru ใน Riau Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๘ เมษายน ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน เสียชีวิตวันที่ ๒๘ เมษายน

กำลังอยู่ในระหว่างการสอบสวนโรคเบื้องต้นหาว่าได้ไปติดเชื้อมาจากที่ใด

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ประเทศ อินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยรวม ๑๖๕ ราย เสียชีวิต ๑๓๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๐๓)

วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน

กระทรวงสาธารณสุขประเทศจีนรายงานยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง มีครรภ์อายุ ๒๒ ปี จาก Hubei Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๓ พฤษภาคม เสียชีวิตวันที่ ๓ มิถุนายน ขณะรายงานกำลังติดตามเฝ้าระวังโรคในผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ตายได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มป่วยและตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza



ประเทศจีน รายงานผู้ป่วยรวม ๓๘ ราย เสียชีวิต ๒๖ ราย
(อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๖๖.๓)

วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซีย รายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๓๔ ปี จาก Jakarta District, DKI
Jakarta Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ได้เข้า
รับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม เสียชีวิตวันที่
๑ มิถุนายน

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ที่บ้านของเธอใช้
มูลไก่เป็นปุ๋ยสำหรับใช้ในสวน

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยรวม ๑๖๖ ราย เสียชีวิต
๑๓๘ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๑๓)

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซีย รายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิง อายุ ๑๓ ปี จาก Sukoharjo District, Central Java Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๖ มิถุนายน ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน และเสียชีวิตวันที่ ๒๔ มิถุนายน

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ที่บ้านเพื่อนบ้าน ใกล้เคียงมีไก่ล้มตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1 avian influenza

ประเทศอินโดนีเซียรายงานผู้ป่วยรวม ๑๖๗ ราย เสียชีวิต ๑๓๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๒๓)

วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๒๐ ปี จาก Shobra Elkhima District, Qliubia Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ไม่ได้แจ้ง ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม เสียชีวิตวันที่ ๒๗ กรกฎาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสกับไก่เจ็บและไก่ตาย



ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอียิปต์ รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๐ ราย เสียชีวิต ๓๕
ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๑.๘)

วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซีย รายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๓๔ ปี จาก Tangerang District,
Banten Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒ กรกฎาคม ได้เข้า
รับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม เสียชีวิตวันที่
๗ กรกฎาคม

กำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินการสอบสวนโรคเบื้องต้น
พบว่า ไปติดเชื้อมาจากที่ใด

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยรวม ๑๖๘ ราย เสียชีวิต
๑๔๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๓๓)



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๑๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิง อายุ ๒ ขวบ จาก Elsalam District, Cairo เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒ สิงหาคม ได้รับการรักษาด้วยยา
โอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการ
ทรงตัว

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยได้สัมผัสไก่
ที่จับและตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอียิปต์ รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๑ ราย เสียชีวิต ๓๕
ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๑.๕)

วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศ อียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๓๓ ปี จาก Qalubia Governorate
เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๗ สิงหาคม ได้เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม เสียชีวิตวันที่ ๒๖ สิงหาคม



การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่
ล้มเจ็บ และไก่ตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๒ ราย เสียชีวิต ๓๖
ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๒.๑)

วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซีย รายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นชายอายุ ๓๕ ปี จาก Kota Depok, West
Java Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๘ กันยายน ได้เข้ารับการ
รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน เสียชีวิตวันที่ ๑๗
กันยายน

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ไก่ที่เลี้ยงไว้ในบ้าน
เพื่อนบ้านใกล้เคียงตายปุบปับไปหลายตัว ประมาณ ๑ สัปดาห์
ก่อนมีอาการ

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๔๐ ปี จาก West Jakarta,
Jakarta Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๖ สิงหาคม ได้เข้ารับ
การรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม เสียชีวิตวันที่ ๒๗
สิงหาคม



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยได้สัมผัสกับ
ไก่เป็นๆ ที่ตลาดสด

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza ทั้ง ๒ ราย

ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยรวม ๑๓๐ ราย
เสียชีวิต ๑๔๒ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๕๒)

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน

ศูนย์ป้องกันควบคุมโรค เขตปกครองพิเศษฮ่องกง
ประเทศจีนรายงานยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1
จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๕๕ ปี จากเขตปกครองพิเศษ ฮ่องกง
เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒ พฤศจิกายน ได้เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ขณะรายงานผู้ป่วยยัง
อยู่ในโรงพยาบาล อาการอยู่ในขั้นวิกฤติ

กำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินการสอบสวนโรคเบื้องต้น
ว่า เชื้อติดเชื้อมาจากแหล่งใด

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza



วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๓๐ ปี จาก Gharbia Governorate
เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ได้เข้ารับการรักษา
ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ได้รับการรักษาด้วยยา
โอเซลแทมิเวียร์ เสียชีวิตวันที่ ๒ ธันวาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสไก่
ที่ล้มเจ็บและตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศอียิปต์ รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๓ ราย เสียชีวิต
๓๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๒.๗)

วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซีย รายงาน
ยืนยันผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๒๔ ปี จาก Bandung City, West
Java, Province เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ได้เข้ารับ



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

การรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ขณะรายงาน
ผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาลอาการทรงตัว

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า เธออาศัยอยู่ใกล้กับ
บริเวณ โรงเก็บไก่ซึ่งสกปรก มีมูลเลอะเทอะไปทั่ว

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศ อินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยรวม ๑๗๑ ราย
เสียชีวิต ๑๔๒ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๐๔)

วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ รายงานยืนยัน
ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิง อายุ ๒๘ ปี จาก Damanhour
District, El Beheira Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๒
ธันวาคม ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม
ผู้ป่วย ดิ้นรน ฟันโรค แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้เมื่อวันที่ ๒๒
ธันวาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยได้สัมผัส
กับไก่เป็นๆ ในตลาดสด



ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กหญิงอายุ ๑๑ ปี จาก Esna District,
Luxor Governorate เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๘ ธันวาคม
ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ผู้ป่วย
อาการหนัก ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ และเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๓
ธันวาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้นไม่พบว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับ
ไก่เป็นๆ ไก่ล้มเจ็บ หรือไก่ตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส H5N1
avian influenza

ประเทศ อียิปต์รายงานผู้ป่วยรวม ๑๑๕ ราย เสียชีวิต
๓๘ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓)



ปฏิทินไข้หวัดนก พ.ศ. ๒๕๕๔

วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๔ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิงอายุ ๕๖ ปี จาก Sharkia Governorate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๓ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น แพทย์ได้อนุญาตให้กลับบ้านได้เมื่อวันที่ ๓๐ ธันวาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ไม่ปรากฏว่าได้สัมผัสกับไก่ และยังไม่สามารถบอกได้ว่าผู้ป่วยได้สัมผัสโรคมานจากที่ใด กำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินการต่อไป

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๒๕ ปี จาก Qena Governorate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๓ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๓

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าเธอได้สัมผัสกับไก่

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชายอายุ ๒๗ ปี จาก Ismailia Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๓ ได้เข้ารับการรักษา



รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ขณะรายงานผู้ป่วย
ยังคงได้รับการรักษาในโรงพยาบาล

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ไม่ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัส
กับไก่และยังไม่สามารถบอกได้ว่าผู้ป่วยได้สัมผัสโรคมมาจากที่ใด
กำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินการต่อไป

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นชายอายุ ๔๐ ปีจาก Dakahlia Gover-
norate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๓ ได้เข้ารับการ
รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓๐ ธันวาคม เสียชีวิตเมื่อวันที่
๒ มกราคม ๒๕๕๔

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัส
กับไก่

ผลการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อไวรัส H5N1 ทั้ง ๔ ราย
ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๑๕
ราย เสียชีวิต ๔๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓.๖)

วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่ามี
ผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian
influenza* ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กชายอายุ ๑๐ ขวบ จาก Giza Governorate
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาใน



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๘ มกราคม ขณะรายงานอาการทรงตัวยังอยู่ในโรงพยาบาล

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๒๐ ราย เสียชีวิต ๔๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓.๓)

วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่า มีผู้ป่วยไข้หวัดนก ที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กชายอายุ ๑ ขวบ จาก Alexandria Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ขณะรายงานอาการทรงตัวยังอยู่ในโรงพยาบาล

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่

ผลการชันสูตรยืนยันว่าผู้ป่วยติดเชื้อ ไวรัส H5N1

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๒๑ ราย เสียชีวิต ๔๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓)



วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่ามีผู้ป่วยไขหวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กชายอายุ ๗ ขวบ จาก Gharbia Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ขณะรายงานอาการทรงตัว ยังอยู่ในโรงพยาบาล

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บ

ผลการชันสูตรยืนยันว่าผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส H5N1

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๒๒ ราย เสียชีวิต ๔๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๒.๘)

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชาประกาศว่า ได้พบว่ามีผู้ป่วยไขหวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๕ ขวบ จาก Prek Leap village, Sangkat Prek Leap, Khan Reussey Keo, Phnom Penh



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ และเสียชีวิตในเวลา ๑๒ ชั่วโมงต่อมา

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บ ๗ วันก่อนมีอาการป่วย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส H5N1

ประเทศกัมพูชารายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๑ ราย เสียชีวิต ๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๔๕.๕)

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชาประกาศว่า ได้พบว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ H5N1 avian influenza ในประเทศนั้น ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิงอายุ ๑๕ ปี จาก Takong village, Ta Kong commune, Malay District, Banteay Meanchey Province เริ่มป่วยตอนเช้ามืดวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในคลินิกเอกชนเมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ และส่งต่อไปรับการรักษาในโรงพยาบาลวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ เสียชีวิตในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ โดยที่ไม่มีผู้ใดสงสัยว่าเธอเป็นไข้หวัดนก

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและไก่ตายหลายครั้ง เมื่อปลายเดือนมกราคมและต้นเดือนกุมภาพันธ์



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

การรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น แพทย์ได้อนุญาตให้กลับบ้านได้เมื่อวันที่ ๗ กุมภาพันธ์

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๔๕ ปี จาก Menofia Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นเด็กชายอายุ ๔ ขวบ จาก Damia Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ขณะรายงานอาการทรงตัวยังอยู่ในโรงพยาบาล

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยทั้ง ๓ ราย ได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บ

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๒๕ ราย เสียชีวิต ๔๑ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๒.๘)

วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซีย ประกาศว่ามีผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๒๖ ปี จาก Karawang District, West Java Province เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม ได้เข้ารับการรักษา



ในโรงพยาบาลวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ได้รับการรักษาด้วยยา โอเซล
แทมิเวียร์ แต่เธอก็เสียชีวิตวันที่ ๘ กุมภาพันธ์

การสอบสวนเบื้องต้นปรากฏว่า เธอได้ไปซื้อไก่เป็น ๆ
ที่ตลาดสด ได้ฆ่าไก่และชำแหละที่ตลาดก่อนกลับบ้าน

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเธอติดเชื้อไข้หวัดนก avian
influenza A (H5N1) virus ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยที่
ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก รวม ๑๗๒ ราย เสียชีวิต ๑๔๓ ราย
(อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๑๓)

วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่า
มีผู้ป่วยไข้หวัดนก ที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ H5N1
avian influenza ในประเทศนั้น ๓ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิงอายุ ๓๒ ปี จาก Sharkia Govern-
orate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการ
รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ขณะรายงาน ผู้ป่วย
มีอาการอยู่ในขั้นวิกฤติ

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กชายอายุ ๒ ขวบ จาก Kafr Elsheikh
Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้เข้ารับ
การรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ขณะรายงาน
ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นมาก



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นเด็กชายอายุ ๔ ขวบ จาก Damietta Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ขณะรายงานอาการทรงตัว ยังอยู่ในโรงพยาบาล

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยทั้ง ๓ ราย ได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บ

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๒๘ ราย เสียชีวิต ๔๑ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๒.๐๓)

วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่า มีผู้ป่วยไข้หวัดนก ที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิงอายุ ๑๗ ปี จาก Behira Governorate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ขณะที่รายงานผู้ป่วยมีอาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๑๗ ปี จาก Dakahlia Governorate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ทั้งสองรายได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ด้วย



การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยทั้ง ๒ ราย
ได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บ และไก่ตาย

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๓๐
ราย เสียชีวิต ๔๓ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓.๐๗)

วันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซีย ประกาศว่ามีผู้ป่วยที่
ยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus จำนวน
๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นเด็กชายอายุ ๒ ขวบ จาก Depok City,
West Java Province เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ได้เข้ารับ
การรักษาในคลินิกเอกชน เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ได้รับการส่ง
ต่อไปรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ เสียชีวิตในวัน
เดียวกัน

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๓๑ ปี จาก Bekasi City,
West Java Province เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔
ได้เข้ารับการรักษาในคลินิกเอกชนเมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ และ
ได้รับการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์
เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑ มีนาคม

การสอบสวนเบื้องต้นปรากฏว่า เธอได้ไปยังตลาดสด
ที่มีไก่เป็นๆ ขายอยู่ด้วย ผลการชันสูตรยืนยันว่าเธอติดเชื้อ
ไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก ๑๗๔ ราย เสียชีวิต ๑๔๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๓๓)

วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่า มีผู้ป่วยไข้หวัดนก ที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๓๘ ปี จาก Ismailia Governorate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ผู้ป่วยมีอาการอยู่ในขั้นวิกฤติ ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ เธอเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บ

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๓๐ ราย เสียชีวิต ๔๔ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓.๘)

วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ

กระทรวงสาธารณสุขสงเคราะห์ครอบครัว ประเทศบังกลาเทศได้รายงานผู้ป่วยยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส *avian influenza A (H5N1) virus* ๑ ราย



ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๑๖ เดือน จาก Kamalapur, Dhaka
เธอมีอาการป่วยด้วยอาการไอและมีไข้ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม และ
ต่อมาก็มีอาการคลื่นไส้และพื่น โรค ได้ส่งตัวอย่างตรวจไปชันสูตรที่
Institute of Epidemiology Disease Control and Research (IEDCR)
and the International Centre for Diarrhoeal Disease Research,
Bangladesh (ICDDR,B) ให้ผลยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก

วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียประกาศว่ามีผู้ป่วย
ที่ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* จำนวน
๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๒ ขวบ จาก Bekasi City, West
Java Province เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ได้เข้ารับการรักษา
ในศูนย์อนามัยวันที่ ๓ มีนาคม ได้รับการส่งต่อไปรักษาใน
โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ขณะรายงานโรค เธอหายป่วย
เป็นปกติแล้ว

การสอบสวนเบื้องต้นปรากฏว่า เธอได้ไปจ่ายตลาดที่
ตลาดสดกับคุณแม่ที่มีไก่เป็นๆขายด้วยการดำเนินการสอบสวน
โรคเพื่อหาแหล่งแพร่โรคกำลังดำเนินการต่อไป

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเธอติดเชื้อไข้หวัดนก *avian
influenza A (H5N1) virus*



ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก รวม ๑๗๕ ราย เสียชีวิต ๑๔๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๒.๘๕)

วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่า มีผู้ป่วยไข้หวัดนก ที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๓ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นชายอายุ ๓๒ ปี จาก Suez Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม และเสียชีวิตวันที่ ๑๓ มีนาคม

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๒๘ ปี จาก Giza Governorate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ขณะรายงานอาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นเด็กชาย อายุ ๔ ขวบ จาก Behira Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๗ มีนาคม รายนี้หายจากโรคและแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้ว เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๔

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ล้มเจ็บและไก่ตาย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อไวรัส H5N1 ทั้ง ๓ ราย



ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๓๔ ราย เสียชีวิต ๔๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓.๕๘)

วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียประกาศว่ามีผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๒๘ ปี จาก Gunung Kidul District, Yogyakarta เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ได้เข้ารับการรักษาในศูนย์อนามัยในท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ได้รับการส่งต่อไปรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม และเสียชีวิตวันที่ ๑๔ มีนาคม

การสอบสวนเบื้องต้นปรากฏว่า ในครอบครัวของเธอ ได้เลี้ยงเป็ดเลี้ยงไก่ไว้ในบริเวณบ้าน เธอได้ไปจ่ายตลาดที่ตลาดสดบ่อยครั้ง ที่มีไก่เป็นๆขายด้วย แลที่บ้านก็มีเป็ดไก่ของเพื่อนบ้านวิ่งหากินไปทั่ว ก่อนหน้าเธอจะป่วยก็มีสัตว์เลี้ยงพวกนี้ล้มเจ็บและตายอยู่เนืองๆ มาเป็นเดือน

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเธอติดเชื้อ ไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus*



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกรวม ๑๗๖ ราย เสียชีวิต ๑๔๖ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๒.๕๕)

วันที่ ๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ประกาศว่า ได้พบว่า มีผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๔ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นเด็กชายอายุ ๑ ขวบ จาก Behaira Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ และเสียชีวิตวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กหญิงอายุ ๓ ขวบ จาก Behaira Governorate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ได้รับการรักษาแล้วดีขึ้น ขณะรายงานแพทย์ได้อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้ว

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นหญิง อายุ ๓๔ ปี จาก Alexandria Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม รายนี้ยังอยู่ในโรงพยาบาล อาการทรงตัว



ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นหญิง อายุ ๓๐ ปี จาก Kafir El-Shaikh Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม รายนี้ได้รับการรักษาแล้วฟื้น โรคแพทย์ได้อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ล้มเจ็บและไก่ตาย ที่สงสัยว่าเป็นโรคไข้หวัดนก

ผลการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อไวรัส H5N1 ทั้ง ๔ ราย ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๓๘ ราย เสียชีวิต ๔๖ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓.๓๓)

วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศกัมพูชา

วันที่ ๑๑ เมษายน กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชาประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส avian influenza A(H5N1) virus ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิง อายุ ๑๑ ปี จาก Steung Trang district, Kampong Cham Province เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ได้รับการรักษาเบื้องต้นจากแพทย์ในท้องถิ่น โดยได้รับไว้รักษาในโรงพยาบาล อาการไม่ดีขึ้น จึงส่งต่อไปรักษาในโรงพยาบาลที่มีความพร้อมสูงกว่า แต่ก็เสียชีวิต ๔ ชั่วโมงหลังจากเดินทางไปถึงโรงพยาบาลที่รับส่งต่อ



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า มีไก่ล้มเจ็บและ
ตายภายในหมู่บ้าน

เด็กหญิงรายนี้ เป็นผู้ป่วยรายที่ ๑๔ ของประเทศ และ
เสียชีวิตรวม ๑๒ ราย ในปีนี้ปีเดียวในกัมพูชา มีผู้ป่วยแล้ว ๔ ราย
เสียชีวิตทั้ง ๔ ราย

ได้เฝ้าระวังผู้สัมผัสใกล้ชิด ไม่มีผู้ใดติดเชื้อและป่วย
เป็นโรค

วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนบังคลาเทศ

*กระทรวงสาธารณสุขสงเคราะห์ครอบครัว ประเทศ
บังคลาเทศได้รายงานผู้ป่วยยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนกจากไวรัส
avian influenza A (H5N1) virus ๑ ราย*

ผู้ป่วยเป็นเด็กชายอายุ ๒ ขวบ จาก Kamalapur, Dhaka
เขามีอาการป่วยด้วยอาการ ไอและมีไข้ เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ได้ไป
พบแพทย์เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม และต่อมาก็มีอาการดีขึ้นและ ฟื้น โรค
ได้ส่งตัวอย่างตรวจไปห้ศูนย์ที่ Institute of Epidemiology Disease
Control and Research (IEDCR) and the International Centre for
Diarrhoeal Disease Research, Bangladesh (ICDDR) ให้ผลยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับ
ไก่ล้มเจ็บ และอาศัยอยู่ในหมู่บ้านเดียวกันกับรายก่อน แต่ทั้ง ๒
รายนี้ ก็ไม่ได้มีปฏิสัมพันธ์กันแต่อย่างใด



วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ ประกาศว่า ได้พบว่า มีผู้ป่วยไขหวัดนกที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อ *H5N1 avian influenza* ในประเทศนั้น ๔ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิง อายุ ๒๐ ปี จาก Behaira Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม และเสียชีวิตวันที่ ๒๘ มีนาคม

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กหญิงอายุ ๒ ขวบ จาก Menofeya Governorate เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ได้รับการรักษาแล้วดีขึ้น ขณะรายงานอาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นหญิง อายุ ๕๕ ปี จาก Behaira Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม รายนี้ดีขึ้นและพ้นโรคแพทย์ได้อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้วเมื่อวันที่ ๕ เมษายน

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นเด็กหญิง อายุ ๑ ขวบ จาก Fayoum Governorate เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๔ ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม รายนี้ได้รับการรักษาแล้วอาการดีขึ้น ขณะรายงานอาการทรงตัว



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ทั้ง ๔ รายได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลเดียวกันด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ล้มเจ็บและไก่ตายที่สงสัยว่าเป็นโรคไข้หวัดนก

ผลการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อไวรัส H5N1 ทั้ง ๔ ราย ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๔๒ ราย เสียชีวิต ๔๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๓.๐๕)

วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศกัมพูชา

วันที่ ๒๑ เมษายน กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชาประกาศยืนยันว่ามีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส avian influenza A(H5N1) virus ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิง อายุ ๕ ขวบ จาก Pea Raing district, Prey Veng Province เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๕๔ ได้รับการรักษาเบื้องต้นจากแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในท้องถิ่น อาการไม่ดีขึ้น จึงส่งต่อไปรักษาในหอผู้ป่วยไอซียู โรงพยาบาล Kantha Bopha Children Hospital แต่ก็เสียชีวิต ๔ ชั่วโมงหลังจากเดินทางไปถึงโรงพยาบาลที่รับส่งต่อ

การสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า มีไก่ล้มเจ็บและตายภายในหมู่บ้าน



เด็กหญิงรายนี้ เป็นผู้ป่วยรายที่ ๑๕ ของประเทศ และเสียชีวิตรวม ๑๓ ราย ในปีปีเดียวในกัมพูชา มีผู้ป่วยแล้ว ๕ ราย เสียชีวิตทั้ง ๕ ราย

ได้เฝ้าระวังผู้สัมผัสใกล้ชิด ๕๓ คน ไม่มีผู้ใดติดเชื้อและป่วยเป็นโรค

วันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียประกาศว่ามีผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๘ ขวบ จาก West Jakarta District, DKI Jakarta Province เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑ เมษายน ได้เข้ารับการรักษาในศูนย์อนามัยวันที่ ๔ เมษายน ได้รับการส่งต่อไปรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๘ เมษายน เธอเสียชีวิตวันที่ ๑๑ เมษายน

การสอบสวนเบื้องต้นปรากฏว่า เธออาจติดเชื้อจากมูลไก่ที่มีอยู่รอบๆ บริเวณบ้าน นอกเหนือไปจากนั้น ก่อนเธอจะเริ่มป่วยหนึ่งสัปดาห์ คุณแม่ของเธอยังซื้อไก่เป็นๆ จากตลาดสดในหมู่บ้านมาอีกด้วย

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเธอติดเชื้อไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก รวม ๑๗๗ ราย เสียชีวิต ๑๔๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๐๕)



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศ อียิปต์

เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน กระทรวงสาธารณสุขประเทศ
อียิปต์ประกาศยืนยันว่ามีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส *avian
influenza A (H5N1) virus* ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๓๐ ปี จาก Amria District, Alexandria
Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน มีอาการ
หนักแพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม
และได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ตั้งแต่แรกเริ่ม เธอเสียชีวิตเมื่อ
วันที่ ๕ เมษายน

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าเธอได้สัมผัส
กับไก่ที่ล้มเจ็บและสงสัยว่าจะเป็นโรคไข้หวัดนกด้วย

วันที่ ๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

เมื่อวันที่ ๓ มิถุนายน กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซีย
ประกาศยืนยันว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจากไวรัส *avian influenza
A(H5N1) virus* ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๑ ขวบ จาก North Jakarta district,
DKI Jakarta Province เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓ เมษายน
ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๘ เมษายน ผู้ป่วย
รายนี้ฟื้นโรคและหายป่วยแล้ว



การสอบสวนทราบว่า ๑ สัปดาห์ก่อนมีอาการ ได้ไป
ตลาดสดกับบิดาเพื่อซื้อไก่ที่ตลาด เธอได้สัมผัสกับไก่ที่นั่นด้วย
ผลการชันสูตรยืนยันว่าเธอป่วยติดเชื้อไข้หวัดนก avian
influenza A(H5N1) virus

ประเทศอินโดนีเซียรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกสะสมรวม
๑๓๘ ราย เสียชีวิต ๑๔๖๗ ราย (อัตราป่วย/ตายร้อยละ ๘๒.๕๘)

วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศกัมพูชา

เมื่อวันที่ ๑๑ มิถุนายน กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชา
รายงานยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส influenza A
(H5N1) virus ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๗ ขวบ จาก Prasat village, Prasat
commune, Kampong Trabek district, Prey Veng Province
เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ขึ้นคัน ได้รับการ
รักษาจากแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป อาการไม่ทุเลาต่อมาจึงไปขอรับ
การรักษาที่โรงพยาบาล Kantha Bopha Children Hospital
แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม เธอเสียชีวิต
วันที่ ๗ มิถุนายน ๗ วันหลังรับไว้รักษาในโรงพยาบาล

การสอบสวนเบื้องต้นทราบว่า เธอมีประวัติสัมผัสไก่ที่
ลัมเจ็บ



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยรายนี้เป็นรายที่ ๑๖ ของประเทศเสียชีวิตแล้ว ๑๔ ราย ผู้ป่วยไข้หวัดนกในประเทศกัมพูชาในปีนี้มี ๖ ราย เสียชีวิต ทั้ง ๖ ราย

วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ประกาศยืนยันว่ามีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส *avian influenza A (H5N1) virus* ๕ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิง อายุ ๔๐ ปี จาก Aswan District, Aswan Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๔ พฤษภาคม มีอาการหนักแพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ตั้งแต่แรกเริ่มจนครบขนาด เธอฟื้นและหายจากโรคแพทย์ได้อนุญาตให้กลับบ้านได้

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าเธอได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและสงสัยว่าจะเป็นโรคไข้หวัดนกด้วย

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงมีครรภ์ อายุ ๒๑ ปี จาก Ashmoun District, Menofia Governorate เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ เธอเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชายอายุ ๓๑ ปี จาก Shobra Elkhima District, Qaliobia Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๑



พฤษภาคม เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ได้รับยาโอเซลแทมอิเวียร์ ผู้ป่วยเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๔ มิถุนายน

ผู้ป่วยรายที่ ๔ ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๓๒ ปี จาก Elzawya District, Cairo Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ได้รับยาโอเซลแทมอิเวียร์ ผู้ป่วยเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นเด็กชายอายุ ๑๖ ปี จาก Ashmoon District, Menofia Governorate. เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม มีอาการหนักเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ได้รับยาโอเซลแทมอิเวียร์ ผู้ป่วยฟื้นและหายจากโรค

วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน กระทรวงสาธารณสุขประเทศอียิปต์ประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส avian influenza A (H5N1) virus ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๒๗ ปี จาก Dshna district, Qena governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมอิเวียร์ ผู้ป่วยเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและสงสัยว่าจะเป็นโรคไข้หวัดนกด้วย



ร:บาดันลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศกัมพูชา

เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชา
รายงานยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส *influenza A*
(*H5N1*) virus ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๔ ขวบ จาก Chork Reaksmeay
Village, Rohath Teuk Comune, Mongkul Borei District, Banteay
Meanchey Province เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม
ขั้นต้นได้รับการรักษาจากแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป อาการไม่ทุเลา
ต่อมาจึงไปขอรับการรักษาที่โรงพยาบาล Jayavarman VII Hospital
แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม เธอเสียชีวิต
เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม

จากการสอบสวนโรคพบว่า ในหมู่บ้านที่เธออาศัยมี
ไก่ล้มเจ็บและตาย และเธอก็มีประวัติสัมผัสกับสัตว์ด้วย

ผู้ป่วยรายนี้เป็นรายที่ ๑๗ ของประเทศและเสียชีวิตแล้ว
๑๕ ราย

วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

เมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม กระทรวงสาธารณสุขประเทศ
อียิปต์ประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส *avian*
influenza A (H5N1) virus ๑ ราย



ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิง อายุ 6 ขวบ จาก Demnhoor district, Behira Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ได้รับการรักษาด้วยยา โอเซลแทมิเวียร์จนครบขนาด เธอฟื้นโรครและหายป่วย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ได้เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและสงสัยว่าจะเป็นโรคไข้หวัดนกด้วย

วันที่ 18 สิงหาคม พ.ศ. 2554

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชาประกาศว่า ได้พบว่า มีผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อ H5N1 avian influenza ในประเทศนั้น 1 ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ 6 ขวบ จาก Taing Thleung Village, Mepring Commune, Cheung Prey District, Kampong Cham Province เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2554 ได้เข้ารับการรักษาในคลินิกเอกชน อาการไม่ดีขึ้น จึงส่งต่อไปรับการรักษาในโรงพยาบาล Kantha Bopha Children Hospital วันที่ 12 สิงหาคม เสียชีวิตในวันที่ 14 สิงหาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าในหมู่บ้านของผู้ป่วยมีไก่ตายโดยไม่ทราบสาเหตุอยู่เป็นประจำ เธออาจได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและไก่ตาย



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผลการชันสูตรยืนยันว่าผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส H5N1
ในปีนี้เป็นประเทศกัมพูชารายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยัน
รวม ๘ ราย เสียชีวิตทั้งหมด (อัตราป่วย/ตายร้อยละ ๑๐๐)

วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียประกาศว่ามีผู้ป่วย
ที่ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* จำนวน
๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๑ ขวบ จาก West Jakarta District,
DKI Jakarta Province เริ่มป่วยและได้เข้ารับการรักษาในศูนย์
อนามัยในท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ได้รับการส่งต่อไปรักษา
ในโรงพยาบาลเอกชนเมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม และเสียชีวิตวันที่
๒๕ สิงหาคม

การสอบสวนเบื้องต้นปรากฏว่า ในครอบครัวของเธอ
มีอาชีพรับทำอาหารในงานเลี้ยง มีการใช้เนื้อไก่มาปรุงอาหาร
เสมอๆ บางครั้งก็ต้องเชือดไก่และชำแหละเองในบ้าน แถวบ้าน
ก็มีเป็ดไก่จากเพื่อนบ้านวิ่งหากินไปทั่ว แต่ก็ไม่มีไก่ตายก่อน
หน้านี้

ผลการชันสูตรยืนยันว่าเธอติดเชื้อไข้หวัดนก *avian
influenza A (H5N1) virus*



ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกรวม ๑๗๕ ราย เสียชีวิต ๑๔๘ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๒.๖๘)

วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียประกาศว่ามี ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๕ ขวบ จาก Vangli District, Bali Province เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๕ ตุลาคม และเสียชีวิตวันที่ ๕ ตุลาคม

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กชาย อายุ ๑๐ ขวบ (พี่ชายของผู้ป่วยรายแรก) เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเดียวกันกับพี่สาว และเสียชีวิตวันที่ ๑๐ ตุลาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้น ปรากฏว่าบริเวณที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยมีเล้าเป็ดไก่ และเป็ดไก่ของเพื่อนบ้านตายก่อนเด็กป่วย ผลการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อไวรัส H5N1

ประเทศอินโดนีเซียรายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๘๑ ราย เสียชีวิต ๑๕๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๒.๘๗)



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

เมื่อวันที่ ๒ พฤศจิกายน กระทรวงสาธารณสุขประเทศ
อียิปต์ประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส avian
influenza A(H5N1) virus ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กชาย อายุ ๑ ขวบ จาก Mahala District,
Gharbia Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน
แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน และได้รับ
การรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์จนครบขนาด

ผู้ป่วยฟื้น โรคและหายป่วย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน
ได้เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัส
กับไก่ที่เพื่อนบ้านได้เลี้ยงเอาไว้

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรวม ๑๕๑
ราย เสียชีวิต ๕๒ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๔.๔๓)

วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอินโดนีเซีย

เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน กระทรวงสาธารณสุข
อินโดนีเซีย ประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส
avian influenza A(H5N1) virus ๑ ราย



ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๒๕ ปี เป็นมารดาของผู้ป่วย ๒ ราย
ที่รายงานจาก Bangli District, Bali Province เธอเริ่มมีอาการป่วย
เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคมและเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม

การสอบสวนโรคพบว่า เธออาศัยอยู่ในหมู่บ้านที่มีไก่
ของเพื่อนบ้านล้มเจ็บก่อนที่ลูกของเธอจะล้มป่วย

ประเทศอินโดนีเซีย รายงานยืนยันผู้ป่วยไข้หวัดนก
สะสมรวมจำนวน ๑๘๒ ราย เสียชีวิต ๑๕๑ ราย (อัตราป่วย/ตาย
ร้อยละ ๘๒.๙๖)

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

เมื่อวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน กระทรวงสาธารณสุขประเทศ
อียิปต์ประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส *avian
influenza (H5N1)* ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๓๑ ปี จาก Meet Salseel district,
Dakagliz governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน
แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน
ขณะรายงาน ยังมีอาการหนักขั้นวิกฤตต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ
อยู่ในโรงพยาบาล

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับ
ไก่ของเธอเองที่ได้เลี้ยงเอาไว้ในบริเวณบ้าน ไก่ล้มเจ็บและตาย

ผู้ป่วยรายนี้เป็นรายที่ ๑๕๒ ของประเทศและเสียชีวิต
แล้ว ๕๒ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๔.๒๑)



วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

เมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม กระทรวงสาธารณสุขประเทศ
อียิปต์ประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็น ไข้หวัดนกจากไวรัส *avian
influenza (H5N1)* ๒ ราย

ผู้ป่วย ๒ รายนี้ รายแรกเป็นมารดา ไม่ได้แจ้งอายุ และ
รายที่ ๒ เป็นลูกเล็กๆ ไม่ได้แจ้งเพศ จาก Dakahlia Governorate
ทั้งคู่เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน แพทย์
รับมารดาไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม แพทย์รับ
ลูกไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม และได้รับการ
รักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ตั้งแต่แรกเริ่ม

มารดาซึ่งกำลังตั้งครรภ์ อายุครรภ์ ๒๔ สัปดาห์ เสียชีวิต
เมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ส่วนลูกมีอาการทรงตัว

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับ
ไก่และไก่ทรงตัวได้เลี้ยงเอาไว้บริเวณบ้าน

วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ประเทศอียิปต์

เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม กระทรวงสาธารณสุขประเทศ
อียิปต์ประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็น ไข้หวัดนกจากไวรัส *avian
influenza (H5N1)* ๑ ราย

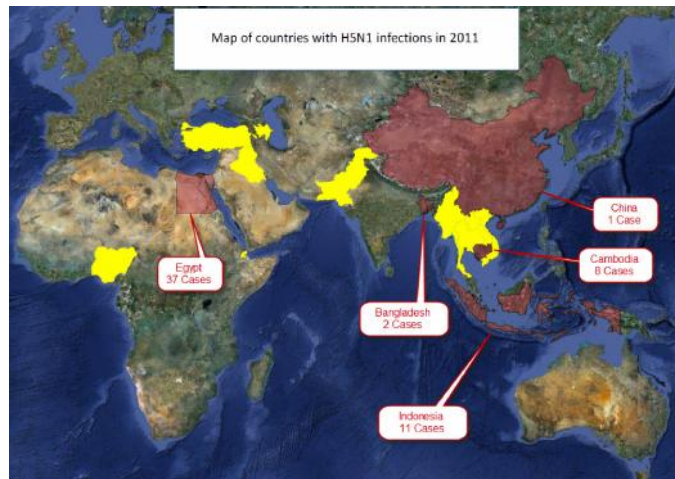


ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๒๕ ปี จาก Dakahlia Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม และได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์

ผู้ป่วยมีอาการหนักขึ้นวิกฤติและเสียชีวิตวันที่ ๑๘ ธันวาคม

การสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ที่เลี้ยงเอาไว้ในบริเวณบ้าน

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก รวม จำนวน ๑๕๕ ราย เสียชีวิตแล้ว ๕๔ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๔.๘๓)



ผู้ป่วยไข้หวัดนก H5N1 ปี พ.ศ. ๒๕๕๔



ปฏิทินไขหวัดนก พ.ศ. ๒๕๕๕

วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๕ กระทรวงสาธารณสุขจีน รายงานไปยังองค์การอนามัยโลกว่า มีชายอายุ ๓๘ ปี จาก เสินเจิ้น จังหวัดกวางตุ้ง (Shenzhen, Guangdong Province) ติดเชื้อไขหวัดนก avian influenza A (H5N1) virus



ชายผู้นั้นเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ ที่กวางตุ้งได้ทำการทดสอบ เมื่อวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๔ และได้รับการยืนยันจากศูนย์ควบคุมโรคแห่งชาติเมื่อวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ แล้วว่า เป็นการติดเชื้อไข้หวัดนกดังกล่าวแล้ว ทางกรกกำลังดำเนินการสอบสวนว่าผู้ป่วยติดโรคมมาจากที่ใด และทำการติดตามเฝ้าระวังตรวจสอบผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยรายนี้

ประเทศจีนมีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus รวม ๔๑ ราย เสียชีวิตไป ๒๗ ราย (อัตราป่วย/ตายน้อยละ ๘๕.๘)

วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขและประชากรอียิปต์รายงานยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก avian influenza A (H5N1) virus ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๔๒ ปี จาก Manofia Governorate เริ่มอาการไข้เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๔ แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ผู้ป่วยได้รับการตรวจทดสอบขั้นสูงตรียืนยัน ที่ Central Public Health Laboratory เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคมว่าติดเชื้อ avian influenza A (H5N1) ได้รับ

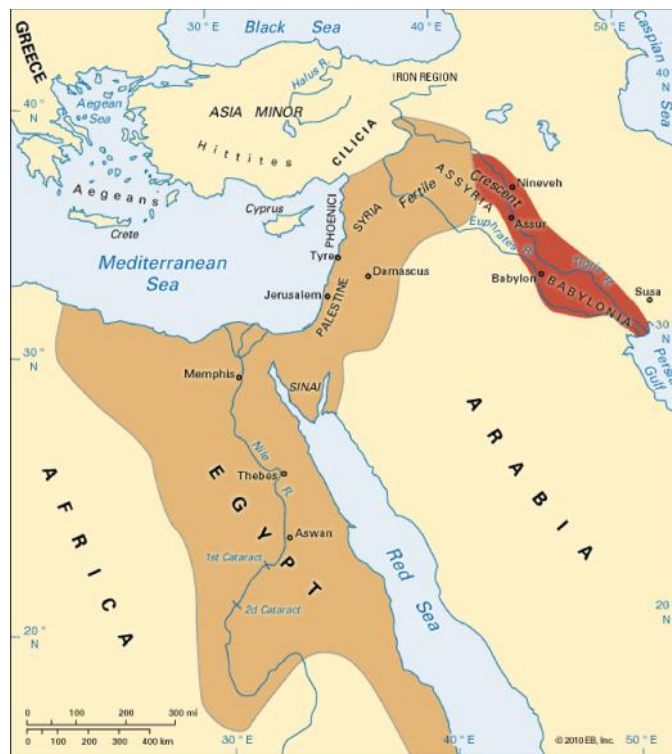


ระดับโลก ๒๐ > ไร่หวัดนก

การรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ แต่อาการไม่ดีขึ้นและเสียชีวิต
เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๔

กาสอบสวนทางวิทยาการระบาดพบว่าติดเชื้อจาก
ไก่ที่เลี้ยงไว้ในบ้านเจ็บและตาย

ผู้ป่วยรายนี้ ทำให้มีจำนวนผู้ป่วยในประเทศนั้น ๑๕๖
ราย เสียชีวิต ๕๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๕.๒๕)



วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซีย ประกาศว่ามีผู้ป่วยชั้นสูงสุดยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก จากไวรัส H5N1 ในประเทศนั้นจำนวน ๑ คน

ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๒๓ ปี จาก Jakarta Province เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓๑ ธันวาคม ได้รับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๖ มกราคม เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๗ มกราคม

ผลการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยเลี้ยงนกพิราบ ปรากฏว่านกล้มเจ็บจึงนำมาดูแลพยาบาลและนกก็ตายในเวลาต่อมา



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

การชันสูตรจากห้องปฏิบัติการมาตรฐานยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1

ประเทศอินโดนีเซีย รายงานผู้ป่วยยืนยันรวม ๑๘๓ ราย
เสียชีวิต ๑๕๒ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๐๖)

วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขประเทศกัมพูชาประกาศว่า มี
ผู้ป่วยชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก จากไวรัส H5N1 ใน
ประเทศนั้นจำนวน ๑ คน



ผู้ป่วยเป็นเด็กชายอายุ ๒ ขวบ จาก Banteay Meanchey Province

เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓ มกราคม ได้รับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๕ มกราคม ได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาลมีอาการทรงตัว อาการอยู่ในขั้นวิกฤติ ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ผลการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยได้สัมผัสกับไก่ในหมู่บ้าน ไก่กำลังล้มเจ็บ

การชันสูตรจากห้องปฏิบัติการมาตรฐานยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1

ประเทศกัมพูชา รายงานผู้ป่วยยืนยันรวม ๑๕ ราย เสียชีวิต ๑๖ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๔.๒๑)

วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขประเทศกัมพูชา ประกาศว่า มีผู้ป่วยชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 ที่รายงานในประเทศนั้นเมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม นั้น ได้เสียชีวิตลงแล้วเมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม

ประเทศกัมพูชา รายงานผู้ป่วยยืนยันรวม ๑๕ ราย เสียชีวิต ๑๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๕.๕)



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขประเทศอินโดนีเซียรายงานยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีเด็กหญิงอายุ ๕ ขวบ จากจาการ์ติดเชื้อไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus*

คณะเฝ้าระวังโรคพบผู้ป่วยรายนี้เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๔ เธอเริ่มมีอาการหายใจติดขัด หายใจลำบากเมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๕ เธอมีอาการทรุดหนักและเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๕

จากการสอบสวนโรคพบว่าเธอมีประวัติสัมผัสโรคภายในครอบครัวกับผู้ป่วยลำดับที่ ๑๘๓ และยังสามารถสัมผัสกับนกฟิราบในบ้านที่จับตัวเดิมซ้ำกันหลายครั้ง การติดตามเฝ้าระวังยังไม่พบว่ามีผู้ใดติดเชื้อเพิ่มเติม

ในประเทศอินโดนีเซียมีรายงานผู้ป่วยแล้ว ๑๘๔ ราย เสียชีวิต ๑๕๓ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๑๕)

วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขและประชากรอียิปต์รายงานยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก *avian influenza A (H5N1) virus* ในประเทศนั้น ๒ รายด้วยกัน



รายที่ ๑ เป็นเด็กหญิง อายุ ๒ ขวบ จาก Cairo Governorate เธอไปขอรับการตรวจอาการไข้เป็นผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาล Helwan Fever Hospital เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๔ ด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (influenza-like-illness - ILI) ผู้ป่วยได้รับการตรวจทดสอบพันธุกรรม โดยวิธีขยายห่วงลูกโซ่ RT-PCR ที่ Central Public Health Laboratory ที่ทำการเก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยที่เป็นโรคคล้ายไข้หวัดใหญ่อันเป็นมาตรการเฝ้าระวัง ณ จุดเฝ้าระวังจากการสอบสวนทางวิทยาการระบาดพบว่าผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสโรคจากไก่ที่เลี้ยงไว้ในครอบครัว เชื้อไวรัสที่แยกได้ ได้รับการจัดส่งไปวิเคราะห์ทางอนุวิทยาต่อไปที่ US Naval Medical Research Unit No. 3 (NAMRU-3)

รายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๓๑ ปี จาก Fayium Governorate เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๕ ได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม และขณะที่รายงานกำลังมีอาการหนักรับไว้รักษาในหอผู้ป่วยชั้นวิกฤติ (ไอซียู) ผู้ป่วยได้รับการชันสูตรยืนยันจาก Central Public Health Laboratory ซึ่งเป็นห้องปฏิบัติการชันสูตรแห่งชาติและเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงในเครือข่ายขององค์การอนามัยโลกด้วย

การสอบสวนทางวิทยาการระบาดพบว่าทั้งสองรายติดเชื้อจากไก่ที่เลี้ยงไว้ที่บ้าน

ผู้ป่วย ๒ รายนี้ ทำให้มีจำนวนผู้ป่วยในประเทศนั้น ๑๕๘ ราย เสียชีวิต ๕๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๔.๘๑)



ระดับโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศเวียดนาม

กระทรวงสาธารณสุขเวียดนาม รายงานยืนยันไปยัง
องค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก *avian influenza A*
(*H5N1*) virus ในประเทศนั้น ๑ ราย



ผู้ป่วย เป็นชายอายุ ๑๘ ปี จากจังหวัดเคียนเกียง (Kien Giang Province) เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๕ แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม และเสียชีวิต เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม สถาบันพาสเตอร์ ไนนคร โฮจิมีนห์ ซึ่งทำหน้าที่เป็น WHO National Influenza Centre รายงานผลว่าเป็นการติดเชื้อไวรัส influenza A H5N1 virus เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ผู้ป่วยติดเชื้อจากการสัมผัสเป็ดที่เจ็บ

รายนี้ นับเป็นรายที่ ๑๒๐ ของประเทศ และเสียชีวิตรวม ๖๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๕๐)

วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน

กระทรวงสาธารณสุขประเทศจีน ประกาศว่ามีผู้ป่วยชั้นสูงตรียืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก จากไวรัส H5N1 ในประเทศนั้น จำนวน ๑ คน

ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๓๕ ปี จาก Guiyan City, Guizhou Province

เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๖ มกราคม ผู้ป่วยมีอาการหนัก ได้รับไว้ในโรงพยาบาล เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม

ผลการสอบสวนเบื้องต้น ยังไม่พบว่าได้สัมผัสโรคหรือติดเชื้อมาจากที่ใด ได้เฝ้าระวังติดตามผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ตาย ทุกคนยังปกติสุข



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

การชันสูตรจากห้องปฏิบัติการมาตรฐานยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1

ประเทศจีน รายงานผู้ป่วยยืนยันรวม ๔๒ ราย เสียชีวิต
๒๘ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๖๖.๖๗)

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศเวียดนาม

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเวียดนามรายงานให้
องค์การอนามัยโลกทราบว่า มีผู้ป่วยชันสูตรยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus ในประเทศ ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงมีครรภ์อายุ ๒๖ ปี จาก Soc Trang
Province เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๕
แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลวันที่ ๒๕ มกราคม และได้รับ
ยาโอเซลแทมิเวียร์ วันที่ ๒๗ มกราคม เสียชีวิตวันที่ ๒๘ มกราคม
ผลการทดสอบที่สถาบันปาสเตอร์ ในนคร โฮจิมินห์ ซึ่งทำหน้าที่
เป็น WHO National Influenza Centre รายงานผลว่าเป็นการ
ติดเชื้อไวรัส influenza A H5N1 virus เมื่อวันที่ ๓๐ มกราคม
ตัวอย่างตรวจของทารกแรกคลอดให้ผลลบต่อ H5N1

ผู้ป่วยติดเชื้อจากการชำแหละไก่ที่เจ็บบและปรุงอาหาร
รับประทาน รายงานนี้ นับเป็นรายที่ ๑๒๑ ของประเทศ และเสียชีวิต
รวม ๖๑ ราย



วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียรายงาน
ยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลกว่า ผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๑๕ ปี จาก Banten Province เธอ
เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ แพทย์รับไว้รักษาใน
โรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ และเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๓
กุมภาพันธ์ รายละเอียดอื่นๆ กำลังอยู่ในระหว่างการสอบสวน

รายนี้นับเป็นรายที่ ๑๘๕ ของประเทศ และเสียชีวิต
รวม ๑๕๔ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๒๔)

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขและประชากรอียิปต์รายงาน
ยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก *avian
influenza A (H5N1) virus* ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๔๕ ปี จาก Menofia Governorate
เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ได้รับการรักษาด้วยยา
โอเซลแทมิเวียร์ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ และกำลังมีอาการทุเลา
ได้รับการชันสูตรยืนยันจากห้องปฏิบัติการชันสูตรเมื่อวันที่ ๑๘
กุมภาพันธ์ การสอบสวนพบว่าติดเชื้อจากไก่ที่เลี้ยงไว้ในบ้าน



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

รายนี้ นับเป็นรายที่ ๑๕๕ ของประเทศ และเสียชีวิตรวม ๕๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๔.๕๕)

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

เมื่อวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ กระทรวงสาธารณสุขของประเทศอียิปต์ประกาศยืนยันว่า มีผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส *avian influenza (H5N1)* ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิง อายุ ๑ ขวบ จาก Gharbeia Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ แพทย์ได้ให้การรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์ตั้งแต่แรกเริ่ม ขณะรายงานผู้ป่วยมีอาการเป็นที่น่าพอใจ

การสอบสวนโรคพบว่าผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสกับไก่ที่เลี้ยงไว้ในบริเวณบ้าน

ประเทศอียิปต์รายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก รวมจำนวน ๑๖๐ ราย เสียชีวิตแล้ว ๕๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๔.๓๗)

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขและประชากรอียิปต์รายงานยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก *avian influenza A (H5N1) virus* ในประเทศนั้น ๒ รายด้วยกัน



รายที่ ๑ เป็นชาย อายุ ๒ ขวบจาก Behira Governorate, Abo Elmatameer District เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ตั้งแต่แรกเริ่ม ผู้ป่วยเสียชีวิต เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ จากการสอบสวนทางวิทยาการระบาด พบว่าผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสโรคจากไก่ที่เลี้ยงไว้ในครอบครัวลุ่มเจ็บ

รายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๓๗ ปี จาก Kafr Elshihk Governorate in the Kelleen District เริ่มมีอาการเมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ แพทย์ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ได้ยาโอเซลแทมิเวียร์ตั้งแต่แรกเริ่ม เธอเสียชีวิตวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์

จากการสอบสวนทางวิทยาการระบาดพบว่าผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสโรคจากไก่ที่เลี้ยงไว้ในครอบครัวลุ่มเจ็บ

ผู้ป่วยสองรายนี้นับเป็นรายที่ ๑๖๑ และ ๑๖๒ ตามลำดับของประเทศอียิปต์ และเสียชีวิตรวม ๕๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๕.๑๘)

วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

ศูนย์รายงาน The IHR National Focal Point ได้รายงานให้องค์การอนามัยโลกทราบว่า มีผู้ป่วยที่ได้ชันสูตรยืนยันว่าเป็น



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus ในประเทศอินโดนีเซีย
๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กชายอายุ ๑๒ ปี จากเมืองบันดุง บาห์ลี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ได้ไปรับการตรวจที่คลินิกแพทย์เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ มีอาการทรุดลงอย่างรวดเร็ว หายใจติดขัด จึงได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่รักษา ไข้หวัดนกโดยเฉพาะเมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ และเสียชีวิตในวันรุ่งขึ้น

รายนี้เป็นผู้ป่วยรายที่ ๑๘๖ และเสียชีวิต ๑๕๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๓๓)

วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศบังกลาเทศ

กระทรวงสาธารณสุขและสวัสดิการของประเทศบังกลาเทศรายงานยืนยันว่ามีผู้ป่วยรายที่ ๔ ที่เป็นโรคไข้หวัดนก H5N1 avian influenza

ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๔๐ ปี จากนครธากา คณะผู้เฝ้าระวังโรค ได้พบจากกระบวนการเฝ้าระวังการระบาดของไข้หวัดนกในตลาคสด เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ผู้ป่วยมีอาการไอและขณะแจ้งข่าวอาการทูเลแล้ว ผู้ป่วยได้รับการชันสูตรยืนยันที่ Institute of Epidemiology, Disease Control and Research (IEDCR) และ International Centre for Diarrhoeal Disease Research, Bangladesh (ICDDR,B)





ทางการกำลังทำการสอบสวนทางวิทยาการระบาด
ผู้ป่วยรายแรกที่รายงานเมื่อปีพ.ศ. ๒๕๕๑ และในปี
พ.ศ. ๒๕๕๔ ก็มีรายงานอีก ๒ ราย

วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศเวียดนาม

กระทรวงสาธารณสุขประเทศเวียดนาม ประกาศว่ามี
ผู้ป่วยชั้นสูงสุดยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 ใน ประเทศ
นั้นจำนวน ๑ คน



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๒๒ ปี จาก Thanh Hoa Province แต่ไปทำงานอยู่ที่ Binh Duong Province เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ได้ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษาเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ แพทย์จึงรับไว้รักษาในหอผู้ป่วยวิกฤติของ Hospital for Tropical Diseases เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ และได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์เพื่อรักษา ขณะรายงานผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล

ผลการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการชำแหละเป็ดเพื่อประกอบอาหาร และบริโภคด้วย ได้เฝ้าระวังติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย ทุกรายไม่มีผู้ใดติดเชื้อ

การชันสูตรจากห้องปฏิบัติการมาตรฐานยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1

ประเทศเวียดนาม รายงานผู้ป่วยยืนยันรวม ๑๒๒ ราย เสียชีวิต ๖๑ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๕๐)

วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศบังกลาเทศ

กระทรวงสาธารณสุขและสวัสดิการของประเทศบังกลาเทศรายงานยืนยันว่ามีผู้ป่วย ๒ ราย ที่เป็นโรคไข้หวัดนก H5N1 avian influenza นับเป็นรายที่ ๕ และ ๖ ของประเทศตามลำดับ

รายที่ ๑ เป็นชายอายุ ๒๖ ปี รายที่ ๒ ก็เป็นชายอายุ ๑๘ ปี ทั้งสองรายมีอาการไอ อาศัยอยู่ในตลาดสดขายไก่ ได้รับยืนยัน



ว่าเป็น ไข้หวัดนก avian influenza A(H5N1) virus ที่นำไปทดสอบ
ที่ the Institute of Epidemiology, Disease Control and Research
(IEDCR) และ the International Centre for Diarrhoeal Disease
Research, Bangladesh (ICDDR,B)

วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศเวียดนาม

กระทรวงสาธารณสุขเวียดนาม รายงานยืนยัน ไปยัง
องค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วย ไข้หวัดนกจาก avian influenza A
(H5N1) virus ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วย เป็นชายอายุ ๓๑ ปี จาก Dak Lak Province
เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ และได้ไปขอ
รับการตรวจจากแพทย์ในวันนั้น แพทย์ได้รับไว้ในโรงพยาบาล
เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม และได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นปอดบวมจาก
ไวรัสแพทย์ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลใหญ่เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม
และขณะรายงานยังรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ได้รับการชันสูตร
ยืนยันโดย สถาบันปาสเตอร์ ในนคร โฮจิมินห์ ซึ่งทำหน้าที่เป็น
WHO National Influenza Centre ซึ่งรายงานผลว่าเป็นการติดเชื้อ
ไวรัส influenza A H5N1 virus ผู้ป่วยติดเชื้อจากการสัมผัสเป็ด ไข่
ที่จับ (ชำแหละ) และรับประทานด้วย การติดตามเผื่อระวังบรรดา
ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิด ไม่มีผู้ใดป่วยเป็น โรคระบบหายใจเลย

รายนี้นับเป็นรายที่ ๑๒๓ ของประเทศเวียดนาม และ
เสียชีวิตรวม ๖๑ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๔๙.๖)



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียประกาศยืนยันว่ามีผู้ป่วยรายใหม่ในประเทศ เป็นไข้หวัดนก *avian influenza A(H5N1) virus* ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๒๔ ปี จากจังหวัด Bengkulu Province เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ อีก ๑ วันต่อมาแพทย์ก็รับเธอไว้รักษาในโรงพยาบาล เธอมีอาการหายใจติดขัด และอาการเลวลงตามลำดับ เธอเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๕

ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๘ ประเทศอินโดนีเซียรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกสะสมจำนวน ๑๘๗ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๕๖ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๔๒)

วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขและประชากรอียิปต์รายงานยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก *avian influenza A (H5N1) virus* ในประเทศนั้น ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๔๐ ปี จาก Dakahlia Governorate เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๕ แพทย์รับไว้รักษา



ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ได้รับยาโอเซลแทมิเวียร์ ตั้งแต่แรกเริ่ม ผู้ป่วยเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ผลการชันสูตร ยืนยันจากห้องปฏิบัติการ Central Public Health Laboratories (NIC)

จากการสอบสวนทางวิทยาการระบาดพบว่าผู้ป่วยมี ประวัติสัมผัสโรคจากไก่ที่เลี้ยงไว้ในครอบครัวล้มเจ็บ

รายนี้นับเป็นรายที่ ๑๖๓ ของประเทศและเสียชีวิตรวม ๕๘ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๕.๕๘)

วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียได้รายงานให้องค์การอนามัยโลกทราบว่า มีผู้ป่วยที่ได้ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus ในประเทศอินโดนีเซีย ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๑๗ ปี จากเมือง Nusa Tenggara Barat Province เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ได้ไปรับการตรวจจากแพทย์เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม มีอาการทรุดลงอย่างรวดเร็วหายใจติดขัด จึงได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่รับรักษาไข้หวัดนกโดยเฉพาะ และเสียชีวิตในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๕

รายนี้เป็นผู้ป่วยรายที่ ๑๘๘ และเสียชีวิต ๑๕๗ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๕๑)



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขและประชากรอียิปต์รายงานยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก *avian influenza A (H5N1) virus* ในประเทศนั้น ๒ รายด้วยกัน

รายที่ ๑ เป็นเด็กหญิงอายุ ๒ ขวบ จาก Demiatta Governorate เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม และได้รับการรักษาด้วยโอเซลแทมิเวียร์ ขณะรายงานเธอมีอาการดีขึ้น ห้องปฏิบัติการชันสูตร Central Public Health Laboratories (NIC) ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม

การสอบสวนทางวิทยาการระบาดพบว่าเธอได้สัมผัสกับไก่ที่เลี้ยงไว้ในบ้านตาย

รายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๑๕ ปี จาก Giza Governorate เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม เนื่องจากผู้ป่วยมีอาการหนักแพทย์จึงรับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม และได้รับการรักษาด้วยโอเซลแทมิเวียร์ตั้งแต่แรกรับไว้ในโรงพยาบาล เธอเสียชีวิตวันที่ ๓๑ มีนาคมและเป็นวันที่ห้องปฏิบัติการชันสูตร Central Public Health Laboratories (NIC) รายงานผลการทดสอบ จากห้องปฏิบัติการยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus*



รายนี้เป็นรายที่ ๑๖๕ และเสียชีวิต ๕๘ ราย (อัตราป่วย/
ตาย ร้อยละ ๓๕.๓๕)

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชารายงานว่า มีผู้ป่วยเป็น
ไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๖ ขวบ จาก Kampong Chhnang
Province เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ได้รับการรักษา
เบื้องต้นที่หมู่บ้าน ต่อมาได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลใน
กรุงพนมเปญเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคมและเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๓๐
มีนาคม ห้องปฏิบัติการชันสูตร Institut Pasteur du Cambodge
ยืนยันผลเมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ว่าเป็นการติดเชื้อ *avian influenza*
A (H5N1) virus การสอบสวนโรคพบว่าผู้ป่วยได้สัมผัสกับ ไก่ที่
ล้มเจ็บและตาย

ผู้ป่วยรายนี้เป็นรายที่ ๒๐ ของประเทศและเสียชีวิต ๑๘
ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๙๐)

วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขและประชากรอียิปต์รายงานยืนยัน
ไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก *avian*
influenza A (H5N1) virus ในประเทศนั้น ๑ ราย



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๓๖ ปี จาก Giza Governorate เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑ เมษายน แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓ เมษายน และเสียชีวิตในวันเดียวกัน ห้องปฏิบัติการชันสูตร Central Public Health Laboratories (NIC) ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus.

การสอบสวนทางวิทยาการระบาดพบว่าเธอได้สัมผัสกับไก่ที่เลี้ยงไว้ในบ้านล้มเจ็บ

รายนี้เป็นรายที่ ๑๖๖ และเสียชีวิต ๖๐ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๓๖.๑๔)

วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียได้รายงานให้องค์การอนามัยโลกทราบว่า มีผู้ป่วยที่ได้ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก avian influenza A (H5N1) virus ในประเทศอินโดนีเซีย ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๒ ขวบ จากเมือง Riau Province เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน และเสียชีวิตวันที่ ๒๗ เมษายน การสอบสวนทางวิทยาการระบาดเบื้องต้นเปิดเผยว่า บิดา-มารดาของผู้ป่วยมีอาการป่วยไข้หวัดนก มีผลการชันสูตรยืนยันจาก National Institute of Health Research and Development (NIHRD)

รายนี้เป็นผู้ป่วยรายที่ ๑๘๕ และเสียชีวิต ๑๕๘ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๕๕)



วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขประเทศกัมพูชารายงานว่ามีผู้ป่วย
เป็นไขหวัดนก avian influenza A (H5N1) virus จำนวน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๑๐ ขวบ จาก Kampong Speu
Province เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ได้รับการรักษา
เบื้องต้นที่หมู่บ้าน ต่อมาหายใจติดขัดจึงได้เข้ารับการรักษาที่
โรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคมและเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๗
พฤษภาคม ห้องปฏิบัติการชั้นสูง Institut Pasteur du Cambodge
ยืนยันผลเมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ว่าเป็นการติดเชื้อ avian
influenza A (H5N1) virus การสอบสวนโรคพบว่าผู้ป่วยได้กิน
และได้สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บและตาย

ผู้ป่วยรายนี้เป็นรายที่ ๒๑ ของประเทศ และเสียชีวิต ๑๕
ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๕๐.๕)

วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน เขตปกครองพิเศษฮ่องกง

สำนักงานปกป้องคุ้มครองสุขภาพของเขตปกครอง
พิเศษ ฮ่องกง ประเทศ จีน ประกาศว่า มีผู้ป่วยชั้นสูงตรียืนยันว่า
เป็นไขหวัดนก จากไวรัส H5N1 จำนวน ๑ คน

ผู้ป่วยเป็นเด็กชาย อายุ ๒ ขวบ จาก Guangzhou City,
Guangdong Province



ระบอบอันลือโลก ๒๐ > ไขห้วงดิน



เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ในขณะที่อยู่ที่ Guangzhou City ได้ไปพบแพทย์ที่ฮ่องกงเพื่อตรวจรักษาเมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ต่อมามีอาการไข้สูงและมีอาการชักกระตุก จึงส่งต่อไปรับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ขณะรายงาน ผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล มีอาการทรงตัว อาการอยู่ในขั้นวิกฤติ

ผลการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า เมื่อกลางเดือน พฤษภาคม มารดาได้พาไปจ่ายตลาดสดที่เมือง Guangzhou in mid-May 2012 ซึ่งมีทั้งเปิดไก่เป็น ๆ จำหน่ายและฆ่าชำแหละที่ ตลาดด้วย ผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยได้รับการติดตามเฝ้าระวัง



ก็ให้ผลลบต่อไวรัสไข้หวัดนก ยังไม่มีการแพร่กระจายไปยัง
รายอื่นๆ

การชันสูตรจากห้องปฏิบัติการมาตรฐานยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน เขตปกครองพิเศษ
ฮ่องกง รายงานผู้ป่วยยืนยันรวม ๔๓ ราย เสียชีวิต ๒๘ ราย
(อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๖๕.๑๑)

วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอียิปต์

*กระทรวงสาธารณสุขและประชากรอียิปต์รายงานยืนยัน
ไปยังองค์การอนามัยโลกว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจาก avian
influenza A (H5N1) virus ในประเทศนั้น ๑ ราย*

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๔ ขวบ จาก Kfr-Elsheikh gover-
norate เธอเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน แพทย์รับ
ไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน แพทย์ได้ให้ยา
โอเซลแทมิเวียร์ตั้งแต่นั้นแต่แรกเริ่มมีอาการทุเลา แพทย์จึงได้
อนุญาตให้กลับบ้านเมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ห้องปฏิบัติการชันสูตร
Central Public Health Laboratories (NIC) และ Naval Medical
Research Unit 3 (NAMRU-3), ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก avian
influenza A (H5N1) virus



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

การสอบสวนทางวิทยาการระบาดพบว่าเธอได้สัมผัส
กับไก่ที่เลี้ยงไว้ในบ้านส้มเจ็บ
รายนี้เป็นรายที่ ๑๖๗ และเสียชีวิต ๖๐ ราย (อัตราป่วย/
ตาย ร้อยละ ๓๕.๕๒)

วันที่ ๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียได้รายงานให้องค์การ
อนามัยโลกทราบว่า มีผู้ป่วยที่ได้ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก
avian influenza A (H5N1) virus ในประเทศอินโดนีเซีย ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๘ ขวบ จากชะวาตะวันตก เริ่มมี
อาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน และวันรุ่งขึ้นก็ได้เดินทาง
ไปทัศนจรที่สิงคโปร์ ได้รับการรักษาจากแพทย์ที่นั่นโดยให้
การวินิจฉัยว่าเป็นโรคคออักเสบเมื่อวันที่ ๒๑ มิถุนายน
เธอเดินทางกลับจาการ์ตาเมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ในขณะที่ยังมี
อาการไม่สบาย ไอ เบื่ออาหาร และอาเจียน บิดา-มารดาจึงนำส่ง
โรงพยาบาล อาการทรุดหนักลงและเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๓
กรกฎาคม

การสอบสวนทางวิทยาการระบาดเบื้องต้นเปิดเผยว่า
บิดาของผู้ป่วยพาเธอไปซื้อไก่เป็น ๆ ที่ตลาดสด และพ่อค้า
ได้เชือดไก่ที่นั่น (เธอยืนคูดอยู่ด้วย) มีผลการชันสูตรยืนยันว่า



เธอเป็น ไข้หวัดนก จาก National Institute of Health Research and Development (NIHRD)

รายนี้เป็นผู้ป่วยรายที่ ๑๕๐ และเสียชีวิต ๑๕๕ ราย (อัตราป่วย/ตาย ร้อยละ ๘๓.๖๘)

วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเทศอินโดนีเซีย

กระทรวงสาธารณสุขอินโดนีเซียได้รายงานให้องค์การอนามัยโลกทราบว่า มีผู้ป่วยที่ได้ชันสูตรยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก *avian influenza A (H5N1) virus* ในประเทศอินโดนีเซีย ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๓๗ ปี จากเมือง Yogyakarta Province เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน และเสียชีวิตวันที่ ๓๐ กรกฎาคม การสอบสวนทางวิทยาการระบาดเบื้องต้นเปิดเผยว่า ที่บ้านของผู้ป่วยมีกรงเลี้ยงนกอยู่และบ้านก็อยู่ใกล้กับโรงเชือดไก่ (ประมาณ ๕๐ เมตร) มีผลการชันสูตรยืนยันจาก National Institute of Health Research and Development (NIHRD)

รายนี้เป็นผู้ป่วยรายที่ ๑๕๑ และเสียชีวิต ๑๖๐ ราย (อัตราป่วย/ตายน้อยลง ๘๓.๓๖) เฉพาะในปี ๒๕๕๕ มีผู้ป่วย ไข้หวัดนกแล้ว ๕ ราย เสียชีวิตทุกราย



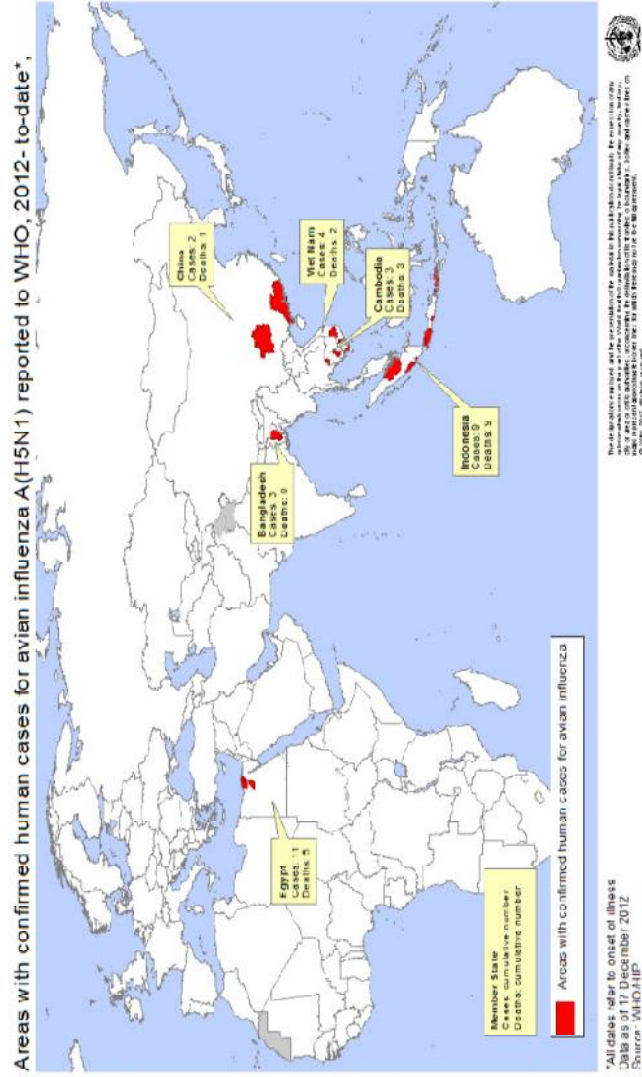
ระดับโลก ๒๐ > ไข้วัดนก

ตารางสรุปการระบาดของไข้หวัดนกหว่งปี พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๕

ประเทศ	พ.ศ.	จำนวนครั้ง	จำนวนผู้ป่วย/ตาย
อินโดนีเซีย	๒๕๕๓	๖	๕/๘
	๒๕๕๔	๕	๑๑/๕
	๒๕๕๕	๕	๕/๕
อียิปต์	๒๕๕๓	๑๓	๒๕/๘
	๒๕๕๔	๑๕	๔๐/๑๕
	๒๕๕๕	๕	๑๒/๖
เวียดนาม	๒๕๕๓	๔	๖/๒
	๒๕๕๔	๐	๐
	๒๕๕๕	๔	๔/๒
จีน	๒๕๕๓	๒	๒/๑
	๒๕๕๔	๐	๐
	๒๕๕๕	๓	๓/๒
บังกลาเทศ	๒๕๕๓	๐	๐
	๒๕๕๔	๒	๒/๐
	๒๕๕๕	๒	๓/๐
กัมพูชา	๒๕๕๓	๑	๑/๑
	๒๕๕๔	๖	๘/๘
	๒๕๕๕	๓	๓/๓
รวม		๕๔	๑๓๕/๖๔

รวม ๖ ประเทศ มีการระบาดรวม ๕๔ ครั้ง
มีผู้ป่วย ๑๓๕ ราย ตาย ๖๔ ราย (ป่วย/ตาย ๕๓.๒๓%)





ภาพแสดงประเทศที่มีรายงานผู้ป่วยโรคไขหวัดนก A H5N1 ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕



ปฏิทินไข้หวัดนก พ.ศ. ๒๕๕๖

พ.ศ. ๒๕๕๖ ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก H5N1 ในประเทศกัมพูชา จีน และมีเฉพาะในสัตว์ในประเทศเวียดนาม

วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ประเทศกัมพูชา

กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชารายงานผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันไปยังองค์การอนามัยโลก ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม จนถึงรายงานสุดท้ายเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน มีจำนวนทั้งสิ้น ๑๑ รายด้วยกัน

วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นทารกเพศชายอายุ ๘ เดือน จากพนมเปญ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๖ หลังมีอาการไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล ส่งตัวอย่างไปชันสูตร เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม สถาบันปาสเตอร์ พนมเปญ ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก H5N1 รายงานนี้พินหายจากโรคจากการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าไปติดเชื้อมาจากไก่ที่ล้มป่วย

วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กหญิงอายุ ๑๕ ปี จากจังหวัดตาแก้ว (Takeo Province) เริ่มป่วยวันที่ ๑๑ มกราคมด้วยอาการ



ไข่และไอ ได้รับการรักษาเบื้องต้นที่คลินิกแพทย์ในท้องถิ่น อาการไม่ดีขึ้น จึงส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล **Kantha Bopha Hospital** ในกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม เชื้อเสียชีวิตวันที่ ๒๑ มกราคมทางการยืนยันเมื่อวันที่ ๒๒ มกราคมว่าเป็นไข้หวัดนก **H5N1** จากการสอบสวนโรคของทางการพบว่า มีไก่ตายอยู่ในหมู่บ้าน เด็กหญิงคนนี้ติดโรคจากการนำเอาไก่ที่ล้มป่วยมาปรุงอาหาร

อันที่จริง มีโรคไข้หวัดนกในเป็ดไก่ ในกัมพูชาเจ้าหน้าที่ได้ทำลายเป็ด-ไก่ที่ติดเชื้อไข้หวัดนก **H5N1** ที่หมู่บ้าน **Snau village** จังหวัดตาแก้วไปแล้ว ๒,๓๐๔ ตัว ที่เป็นหมู่บ้านที่เด็กหญิงวัย ๑๕ ปีคนนั้นอาศัยอยู่ด้วย

วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๓๕ ปี จากจังหวัดกำแพงเพชร (Kampong Speu Province) เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๖ หลังมีอาการได้ไปขอรับการรักษาจากบุคลากรสาธารณสุขในท้องถิ่น อาการไม่ดีขึ้นจึงส่งต่อไปรักษาในกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคมผู้ป่วยเสียชีวิตหลังจากไปถึงโรงพยาบาลได้ไม่นาน ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ สถาบันปาสเตอร์ในกรุงเทพมหานครยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก **H5N1** เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๖ จากการสอบสวนโรคของทางการพบว่า มีไก่ล้มเจ็บในหมู่บ้าน และผู้ป่วยได้ใช้ไก่ที่ล้มเจ็บไปปรุงเป็นอาหาร



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยทั้งสามรายนี้เป็นผู้ป่วยไข้หวัดนก **H5N1** รายแรก
ของโลกในปีพ.ศ. ๒๕๕๖ ก็มพบูชาเริ่มมีผู้ป่วยเมื่อปีพ.ศ. ๒๕๔๘
ถึง มกราคม ๒๕๕๖ มีแล้วผู้ป่วยไข้หวัดนก ๒๔ ราย ตาย ๒๑ ราย
(ป่วย/ตาย ๘๔ %)

วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นทารกเพศ หญิงอายุ ๑๗ เดือน จาก
หมู่บ้าน **Prey Nheat village, Prey Nheat commune, Kong Pisey**
District จังหวัดกำพงสปี การชันสูตรที่สถาบันปาสเตอร์ให้ผล
เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคมว่าติดเชื้อ **H5N1 virus** เธอเริ่มป่วยเมื่อ
วันที่ ๑๓ มกราคมด้วยอาการ ไข้ น้ำมูกไหล ไอและอาเจียน ได้รับ
การรักษาเบื้องต้นที่แพทย์ในหมู่บ้าน อาการทรุดหนักลง จึงได้
ไปรักษาในโรงพยาบาล **Kantha Bopha Hospital** ในกรุง
พนมเปญ เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคมซึ่งยังคงมีไข้สูง หายใจหอบและ
นอนไม่หลับ แม้ว่าจะได้รับการรักษาเต็มที่ก็ตาม เธอก็สิ้นลม
เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ในหมู่บ้านก็มีไก่ตายและเธอมีประวัติ
สัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บด้วย

วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นเด็กหญิงอายุ ๕ ขวบ จาก **Thmei**
Village, Thmei Commune, Toeuk Chhou District จังหวัด



กัมพูชา ได้รับการวินิจฉัยยืนยันจากสถาบันปาสเตอร์ ๒๘ มกราคม
ว่าเป็นไข้หวัดนก **H5N1** เธอเริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๕ มกราคมด้วย
อาการไข้และไอ ได้รับการรักษาเบื้องต้นจากแพทย์ในหมู่บ้าน
เมื่อมีอาการทรุดลงจึงส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาล **Kantha
Bopha Hospital** ด้วยอาการไข้ ไอ นอนไม่หลับ หอบ ผู้ป่วย
เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๘ มกราคมสอบสวนทราบว่ามิไก่ในหมู่บ้าน
ตาย ผู้ป่วยรายนี้เป็นผู้ป่วยไข้หวัดนก รายที่ ๒๖ ของกัมพูชา
และเป็นรายที่ ๕ ของปี พ.ศ. ๒๕๕๖

จากจำนวนที่ได้รับการวินิจฉัยยืนยัน ๒๖ ราย ตายแล้ว
๒๓ ราย ๑๗ รายที่ตายมีอายุระหว่าง ๑๔-๑๗ ปี และเป็นสตรีเพศ
ทั้งหมด

วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๖ และรายที่ ๗ องค์การอนามัยโลก รายงาน
ว่ามีผู้ป่วยในกัมพูชาป่วยเป็นไข้หวัดนก เป็นรายที่ ๖ และ ๗ คือ

ผู้ป่วยรายที่ ๖ เป็นเด็กทารกหญิงอายุ ๑๗ เดือน จาก
Kampong Speu ก่อนป่วยมีไก่ที่บ้านประมาณ ๔๐ ตัว
ล้มเจ็บและตาย

ผู้ป่วยรายที่ ๗ เป็นเด็กหญิงอายุ ๕ ขวบ จากจังหวัด
Kampot Province ตายด้วยโรคไข้หวัดนก

จำนวนผู้ป่วยในกัมพูชาเพิ่มขึ้นเป็น ๒๘ ราย ตายแล้ว
๒๔ ราย



วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๘ เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ กระทรวงสาธารณสุขกัมพูชาและองค์การอนามัยโลกร่วมกันแถลงว่ามีเด็กหญิงอายุ ๓ ขวบตายจากไข้หวัดนกอีก ๑ รายทำให้จำนวนผู้ป่วยในปีใหม่นี้เพิ่มเป็น ๘ รายแล้ว

ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงอายุ ๓ ขวบ เริ่มมีอาการของโรค ๓ กุมภาพันธ์คือมีไข้ และมีผื่นแดงขึ้นตามตัว ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล กรุงพนมเปญ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ยังคงอยู่ในโรงพยาบาลและมีอาการหนักมาก

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๙ เป็นชายอายุ ๓๕ ปี จาก **Kbal Ou village, Me Sar Chrey commune, Stueng Trang District in Kampong Cham Province** ได้รับผลการตรวจยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก **influenza H5N1** เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ จาก **Institut Pasteur du Cambodge**

ผู้ป่วยเริ่มมีอาการมีไข้ ไอถี่และหอบวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ได้ไปขอรับการรักษาจากแพทย์ในท้องถิ่น อาการเลวลง ๑๓ กุมภาพันธ์ จึงย้ายไปรักษาที่ **Kampong Cham Hospital** และได้รับยาแอมพิซิลลินวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ผู้ป่วยปอดบวมจึงย้ายต่อไปรักษาในห้องไอซียูของโรงพยาบาล **Calmette Hospital** และเสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖



วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๐ เป็นเด็กหญิงอายุ ๖ ขวบจากจังหวัด **Kampong Chhnang Province** เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖ ได้รับการรักษาเบื้องต้นที่โรงพยาบาลในท้องถิ่น ไม่ดีขึ้น จึงส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลในกรุงพนมเปญเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม และเสียชีวิตวันที่ ๓๐ มีนาคม ผลการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ เอ **H5N1** จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นปรากฏว่า ก่อนป่วย ผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสกับไก่ที่ล้มเจ็บ และตาย

วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน โปรเม็ค เมล์ อ้างรายงานข่าวจาก The Global Dispatch, Outbreak News <<http://www.theglobaldispatch.com/who-reports-six-human-h5n1-avian-influenza-cases-during-past-six-weeks-60184/>> ความว่า องค์การอนามัยโลก รายงานว่า ในช่วงเวลา ๖ สัปดาห์ที่ผ่านมา (๑๒ มีนาคม ถึง ๒๖ เมษายน ๒๕๕๖) มีผู้ป่วยไข้หวัดนก รายใหม่ จากไวรัสสายพันธุ์ avian influenza A H5N1 จำนวน ๖ รายด้วยกัน เป็นรายงานจาก ประเทศบังคลาเทศ ๑ ราย ประเทศกัมพูชา ๑ ราย ประเทศอียิปต์ ๒ ราย และประเทศเวียดนาม ๒ ราย avian influenza A H5N1 ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ นี้ ประเทศกัมพูชารายงานยืนยัน ผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก จากไวรัส avian influenza A H5N1 แล้ว ๑๑ ราย เสียชีวิต ๘ ราย แต่ละรายไม่มีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา



ระบาดบนสื่อโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

Cambodian Provinces Reporting Human H5N1 Cases 2013



- # 1 - 8 mth old boy from Phnom Penh
- # 2 - 15 y.o. girl from Takeo Province
- # 3 - 35 y.o. man from Kampong Speu Province
- # 4 - 17 y.o. girl from Kampong Speu Province
- # 5 - 9 y.o. girl from Kampot Province
- # 6 - 5 y.o. girl from Takeo Province

จังหวัดทางภาคใต้ที่มีผู้ป่วยในกัมพูชา ๒๕๕๖

Source: WHO/GIP, data in HQ as of 12 March 2013



แต่ส่วนใหญ่มีประวัติกับเป็ดไก่ ในหมู่บ้านที่อยู่อาศัย จนถึงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๖ ก็มียุขามีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก H5N1 แล้ว ๓๒ ราย ตาย ๒๗ ราย (ร้อยละ ๘๔.๓๗)

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖

ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก H5N1 จากประเทศจีน ๒ ราย กระทรวงสาธารณสุขจีน รายงานว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ Guizhou จำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิงอายุ ๒๑ ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์

รายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๓๑ ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์

ทั้งคู่มีอาการหนัก ไม่มีประวัติสัมผัสกับสัตว์ปีกเลย ทั้งสองรายไม่เกี่ยวข้องกัน (ไม่ได้ติดโรคจากกันและกัน) และไม่ได้สัมผัสสัตว์ปีกที่ล้มป่วย ผลการชันสูตรปรากฏว่าทั้ง ๒ รายเป็นไข้หวัดนก influenza A (H5N1) ผลชันสูตรได้หลังรายที่ ๑ ทั้ง ๆ ที่เริ่มมีอาการป่วยก่อน มีโรคไข้หวัดนกระบาดอยู่ใน ๕ จังหวัดทางภาคเหนือที่ Dien Bien, central Khanh Hoa และในภาคใต้ที่ Kien Giang, Hau Giang และ Tay Ninh มีเป็ดไก่ได้รับผลกระทบและถูกทำลายไปแล้ว ๑๔,๐๐๐ ตัว



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ประเทศเวียดนาม

มีโรคไข้หวัดนกระบาดในเป็ดไก่อยู่ใน ๕ จังหวัดทางภาคเหนือที่ Dien Bien, central Khanh Hoa และในภาคใต้ที่ Kien Giang, Hau Giang และ Tay Ninh มีเป็ดไก่ได้รับผลกระทบและถูกทำลายไปแล้ว ๑๔,๐๐๐ ตัว มีผู้ป่วยไข้หวัดนกในเวียดนามมาตั้งแต่พ.ศ. ๒๕๔๖ มีผู้ตายแล้ว ๖ ราย ส่วนมากตายระหว่าง พ.ศ. ๒๕๔๖-๒๕๔๗

ตั้งแต่มีการระบาดของโรคไข้หวัดนกในโลก ถึงวันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก H5N1 จาก ๑๕ ประเทศรวมจำนวนผู้ป่วยสะสมเท่ากับ ๖๒๘ ราย เสียชีวิต ๓๗๔ ราย (ประมาณร้อยละ ๖๐)

วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ประเทศเวียดนาม

นกนางแอ่นในประเทศเวียดนามตายจากไวรัสไข้หวัดนก H5N1

วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ หนังสือพิมพ์ *The Nation* ในประเทศไทยรายงานข่าวว่า มีนกนางแอ่นตายที่อาคารเลี้ยงนกนางแอ่นที่ Phan Rang Thap Cham City ในตอนใต้ของประเทศเวียดนามกว่า ๕,๐๐๐ ตัวจากไวรัสไข้หวัดนก H5N1



วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ประเทศอียิปต์

กระทรวงสาธารณสุขอียิปต์ รายงานการชันสูตรยืนยัน เมื่อวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๖ ว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัส H5N1 ปีนี้เป็นรายที่ ๓

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นหญิงอายุ ๓๖ ปี จาก Beheira Governorate เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๓๐ ปี จาก Menofia Governorate เสียชีวิตเมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชายอายุ ๒๖ ปี เสียชีวิตจากไข้หวัดนก H5N1 เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ที่โรงพยาบาลใน Dakahlia Governorate ซึ่งอยู่ไปทางเหนือของกรุงไคโร

นับตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๔๕ ที่ประเทศอียิปต์ รายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก H5N1 รายแรก จนถึงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๖ มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้ว ๑๗๓ ราย เสียชีวิตแล้ว ๖๓ ราย (ร้อยละ ๓๖.๔)



ปฏิทินไข้หวัดนก H7N9 พ.ศ. ๒๕๕๖

วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ทางการสาธารณสุขจีน ได้ประกาศให้ทราบว่า วัคซีนที่ผลิตขึ้นได้ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้เรียกชื่อเป็นการชั่วคราวว่า novel influenza A(H7N9) virus (novel แปลว่าใหม่) ได้จากผู้ป่วยที่เจ็บหนักขึ้นวิกฤติ ๓ ราย จนถึงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖ มีรายงานผู้ป่วยติดเชื้อดังกล่าวนี้แล้วรวม ๓๓ ราย อยู่ในมณฑลเซียงไฮ้ ๑๕ ราย เจียงซู ๑๐ ราย เซอเจียง ๖ ราย และ อานฮุย ๒ ราย

โรคเริ่มมีรายงานเป็นครั้งแรกระหว่างวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ถึง ๓ เมษายน ๒๕๕๖ ยังไม่ทราบวันที่เริ่มมีอาการป่วยในผู้ป่วย ๕ ราย ในจำนวน ๓๓ รายนี้ เสียชีวิตแล้ว ๘ ราย (อัตราป่วย-ตายเท่ากับร้อยละ ๒๗) ๒๑ ราย เป็นรายที่มีอาการหนักมาก และมีอยู่ ๓ รายที่มีอาการอ่อน อายุมาตรฐานของผู้ป่วยเท่ากับ ๖๔ ปี (พิสัย ๔ และ ๘๗ ปี) ๑๑ รายเป็นเพศหญิง ทุกรายไม่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

มีผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยรายที่ได้วัคซีนที่ผลิตขึ้นแล้วประมาณ ๓๐๐ คน กำลังอยู่ในระหว่างการติดตามตรวจสอบจากเจ้าหน้าที่อยู่

สำหรับการเกิดโรคเป็นกลุ่มก้อนหรือเป็นคลัสเตอร์นั้น มีรายงานว่าในครอบครัวหนึ่ง ที่อาจถือได้ว่าเป็นคลัสเตอร์เล็กๆ อยู่ เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยรายแรก แต่ก็ยังเป็นรายที่ไม่มี



ชั้นสุตรยีนย่นที่ชัดเจน (มีการชั้นสุตรยีนย่นในภายหลังว่าไข้และองค์การอนามัยโลกยอมรับแล้วว่าเป็นคลัสเตอร์แรก)

ในเจียงซู กำลังมีการสอบสวนผู้ที่ได้สัมผัสกับผู้ป่วยที่ได้รับการชั้นสุตรยีนย่นอยู่แหล่งแพร่โรคที่ผู้ป่วยไปติดเชื้อมาและวิธีการที่ไปรับเชื้อมา กำลังอยู่ระหว่างการวิเคราะห์สอบสวนเหตุการณ์ครั้งนี้ นับว่าเป็นครั้งแรกที่มีผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ influenza A(H7N9) virus ที่มีการชั้นสุตรยีนย่นอย่างแน่ชัด

ไวรัสชนิดนี้ที่มาที่ไปอย่างไร

นักวิทยาศาสตร์ด้านอนุวิทยาของจีน ได้ทำการวิเคราะห์แล้วทราบว่า ไวรัสเกิดจากการผสมผสานทางพันธุกรรมตามธรรมชาติที่เรียกกันว่า รีคอมบิเนชัน (*recombination*) ของไวรัส H7 ของเป็ดไก่ตามบ้านของจีน เข้ากับไวรัส N9 จากเป็ดป่าในเกาหลี จึงมีการกลายพันธุ์ได้

ไวรัสสายพันธุ์ใหม่หรือ รีคอมบิเนนต์ใหม่นี้ คือ H7N9

ไวรัสสายพันธุ์นี้ ทำให้สัตว์ปีกติดเชื้อได้ง่าย แต่สัตว์ไม่ล้มเจ็บ และไม่ตาย ผิดกับไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 เมื่อไปติดเชื้อจะล้มเจ็บและตายเรียบ การติดเชื้อสายพันธุ์ H7N9 จึงไม่มีข้อสังเกตว่าสัตว์ตัวใดจะติดเชื้อแล้วหรือยังไม่ติดเชื้อ จึงนับว่าเป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วง และการติดเชื้อสายพันธุ์ H7N9 ในมนุษย์มีอาการรุนแรง ทำท่าว่าจะรุนแรงกว่า H5N1 เสียอีก



(ประเมินจากผู้ป่วยที่มีอยู่ยังไม่มาก มีผู้ป่วยเพียง ๓๐ รายตายแล้ว ๕ ราย ที่ยังรอดต่างก็มีอาการหนักทั้งสิ้น มีเด็กอายุ ๔ ขวบ ๑ รายที่หายได้)

จากการสำรวจสุกรยังไม่พบว่าติดเชื้อไวรัสชนิดนี้ (ปกติสุกรจะไวต่อการติดเชื้อไข้หวัดนกและเป็นถึงผสมที่จะก่อให้เกิด “กระบวนการรีคอมบิเนชัน” กลายเป็นสายพันธุ์ใหม่ได้ง่าย)

ไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้ มีการตรวจพบในไก่เป็นๆ ในตลาดสดในนครเชียงใหม่ ทางการจึงสั่งปิดตลาดสดและทำลายไก่ไปสามแสนตัวเศษ นอกจากนั้น ยังตรวจพบเชื้อไวรัสได้ในมูลนกพิราบ สมาคมแข่งนกพิราบในกรุงเทพฯ จึงได้สั่งงดการแข่งขันนกพิราบแล้วโดยเด็ดขาด

ในแง่การรักษา ไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ H7N9 นี้ ยังไวต่อยาต้านนิวรามินิเดส คือ โอเซลแทมิเวียร์ และ ซานามิเวียร์ จึงน่าจะนำไปใช้รักษาได้เหมือนไข้หวัดนก H5N1 ขณะนี้กำลังวิเคราะห์ประเมินผลการรักษาอยู่

ความเสี่ยงของประชาชนทั่วไปคือ

๑. ในตอนที่รายงานแรกๆ ยังไม่ทราบว่าไวรัสมีอยู่ในสัตว์ชนิดใดบ้าง และแหล่งรังโรคแท้จริงที่แพร่เชื้อมาสู่มนุษย์ที่แท้อยู่ที่ใด และผู้ป่วยไปติดเชื้อมาได้โดยวิธีใดและอย่างไรนั้น ยังไม่ชัดเจน ซึ่งความเสี่ยงในประเด็นนี้ยังไม่มีคำอธิบายที่น่าพอใจนัก



๒. ต่อคำถามที่ว่า โรคนี้จะเข้ามาในประเทศไทยหรือไม่ คงจะตอบได้ยาก เท่าที่ประเมินดู ยังมีความเสี่ยงน้อย เมื่อเข้าสู่ฤดูร้อน มีการเคลื่อนย้ายของนกป่ามาจากทางเหนือของทวีป จึงทำให้ทำนายได้ยากยิ่งขึ้น แต่ถ้าหากมีรายงานโรคออกจากผืนแผ่นดินใหญ่จีนแล้ว ก็จะมีความเสี่ยงสำหรับประเทศไทยสูงขึ้นตามลำดับ

๓. ทั้งทางด้านสาธารณสุขด้านสัตว์สาธารณสุข (สัตว์ป่าและสัตว์เลี้ยง) ต้องร่วมมือกันเฝ้าระวังอย่างเต็มที่และเข้มงวด ไม่ใช่เฝ้าระวังเฉพาะไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 เท่านั้น จะต้องไม่ละเลยในการเฝ้าระวังไวรัสสายพันธุ์เดิมคือ H5N1 ด้วย เพราะยังมีการระบาดของสายพันธุ์นี้อยู่ทั้งในสัตว์และในมนุษย์ในประเทศเพื่อนบ้านของไทยอยู่และเตรียมความพร้อมทั้งด้านการเฝ้าระวัง ด้านการชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ คำแนะนำวางแผนทางการรักษาพยาบาล การเตรียมเครื่องมือเวชอุปกรณ์ให้พร้อม การให้ความรู้และคำแนะนำทางวิชาการที่ถูกต้องแก่ประชาชน โดยทั่วไปเพื่อให้ระวังป้องกันตัวเองโดยไม่ให้ต้นตระหนก

๔. มาตรการอนามัยส่วนบุคคล เช่น กินร้อน ช้อนกลาง ยังต้องนำมาปฏิบัติอีก โดยเฉพาะการล้างมือฟอกสบู่ให้สะอาด ล้างด้วยอัลกอฮอล์ เจล ด้วย ต้องเน้นให้ปฏิบัติเป็นกิจวัตร ไม่ไปสัมผัสสัตว์ปีกโดยไม่มี ความจำเป็น โดยเฉพาะสัตว์ที่กำลังล้มป่วย



ระดับโลก ๒๐ > ไร่หวัดนก

หรือตาย การฆ่าและสัตว์ที่กำลังล้มเจ็บ เพื่อนำไปประกอบอาหารต้องละเว้นอย่างเด็ดขาด การปรุงอาหารให้สุกเต็มที่ ซากสัตว์ให้ฝังดินให้ลึกอย่างน้อยครึ่งเมตรและกลบด้วยปูนขาว ก่อนจึงกลบด้วยดิน

๕. องค์การอนามัยโลกยังไม่จำกัดการเดินทางเข้าออก จากประเทศจีน ไม่ห้ามการทำมาค้าขายกับจีน และยังไม่แนะนำให้ตั้งจุดตรวจผ่านแดนแต่อย่างใด

มูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไร่หวัดใหญ่ จะได้ตามติด สถานการณ์แล้วนำมารายงานให้ทราบเป็นระยะๆ ต่อไป

วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

บทความข้างบนนี้เป็นบทความที่ผู้พิมพ์ได้เรียบเรียง เพื่อเป็นการให้การศึกษาแก่ประชาชนทั่วไป จะได้ตระหนัก แต่ไม่ตระหนก ส่งให้ให้แก่นั่งสือพิมพ์รายวันหลายฉบับ และ หนังสือพิมพ์เดลินิวส์ประจำวันที ๑๖ เมษายน ๒๕๕๖ ได้นำออกไปเผยแพร่แล้ว



หนังสือพิมพ์เจดีย์นิทัศน์ หน้า 9
วันที่ 16 เมษายน 2556

ทั่วโลกกำลังจับตา กรณีพบประชาชนติดเชื้อและเสียชีวิตจาก ไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์เอช7เอ็น๑ (H7N๑) ในประเทศจีน ถึงแม้ว่าประเทศไทยจะยังไม่เคยพบผู้ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ดังกล่าว แต่ก็ประมาณไม่ได้ ด้วยเหตุนี้กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จึงได้เตรียมพร้อมรับมือ ระดมผู้เชี่ยวชาญทั้งภายในกระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัย กรมปศุสัตว์ และผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข เพื่อประเมินสถานการณ์เป็นระยะ ซึ่งในวันที่ 18 เม.ย. นี้ จะมีการประชุมติดตามเรื่องนี้ โดย ศ.เกียรติคุณ นพ.ประเวศ วทงเจริญ ประธานมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไข้หวัดใหญ่ ที่ปรึกษาคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และที่ปรึกษากรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ทำหน้าที่เป็นประธาน



หนังสือพิมพ์เจดีย์นิทัศน์
วันที่ 16 เมษายน ๒5.



และไม่ตาย คิดกับไวรัสไข้หวัดเมื่อใดก็เชื่อ จะล้มเจ็บเอช7เอ็น๑ จึงไม่มีข้อสงสัยแล้วเชื่อ จึงนับว่าเป็นเรื่องที่น่าเป็นอาการรุนแรง ทำท่าว่าจะรุนแรงที่มีอยู่ไม่มาก แต่เสียชีวิตถึงหนักทั้งสิ้น

จากการสำรวจสุกรซึ่งจะไวต่อการติดเชื้อหวัดนก กระบวนการรีคอมบิเนชัน กพันธุใหม่ นี้ มีการตรวจพบใบวางการจึงตั้งปีคคตคตและนั้น ยังจะพบเชื้อไวรัสได้



ระดับโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ต่อไปนี้จะได้นำเอาปฏิทินรวบรวมเหตุการณ์รายวันมา
รายงานให้ทราบความเคลื่อนไหวดังนี้

วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ คณะกรรมการ
สาธารณสุขและวางแผนครอบครัว (the China Health and Family
Planning Commission) ของประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน ซึ่ง
คงจะเป็นหน่วยงานที่ทำหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข รายงาน
ให้องค์การอนามัยโลกทราบว่า มีผู้ป่วย ๓ ราย เป็นโรคไข้หวัด
นกจากไวรัสสายพันธุ์ influenza A(H7N9) โดยได้รับการชันสูตร
ยืนยันจากห้องปฏิบัติการชันสูตรของศูนย์ควบคุมป้องกันโรค
ของจีน หรือ ซีดีซี ซึ่งถือว่าเป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่อุบัติใหม่
และยังได้ทำการทดสอบแน่ชัดแล้วว่าไม่ใช่การติดเชื้อทั้งไวรัส
ไข้หวัดนกสายพันธุ์เดิม influenza A(H3N2) และไวรัสโคโรนา
สายพันธุ์ใหม่ novel coronavirus ด้วย

ผู้ป่วย ๓ รายดังกล่าว เป็นผู้ป่วยจากเซี่ยงไฮ้ (Shanghai)
๒ ราย จากมณฑลอันฮุย (Anhui Province) ๑ ราย ผู้ป่วยทั้ง ๓ ราย
มีอาการติดเชื้อไวรัสระบบหายใจ (เป็นหวัด) และโรคดำเนิน
ต่อไปรุนแรงขึ้นจนกลายเป็นปอดบวมอย่างรุนแรง และหายใจ
ติดขัด หายใจไม่สะดวก

ผู้ป่วยอุบัติขึ้นระหว่างวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ถึงวันที่ ๑๕
มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ผู้ป่วยเสียชีวิตไป ๒ ราย รายที่ ๓ ยังได้รับ
การรักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการหนักขั้นวิกฤติ



เท่าที่ทำการสอบสวนโรคเบื้องต้น ยังไม่พบว่ามีความเชื่อมโยงสัมพันธ์กันทางระบาดวิทยา

ขณะรายงานทางการได้พยายามสอบสวนโรคเพิ่มเติมและติดตามเฝ้าระวังผู้สัมผัสโรคใกล้ชิดกับผู้ป่วย แต่ก็ยังไม่มีผู้ใดแสดงอาการป่วยแต่อย่างใด

วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๓ เมษายนองค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจากประเทศจีนว่ามีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๔ ราย ทั้ง ๔ ราย เป็นรายงานผู้ป่วยจากมณฑลเจียงซู (Jiangsu province)

เป็นมณฑลทางภาคตะวันออกของจีน การสอบสวนโรคเบื้องต้น ยังไม่พบว่ามีความเชื่อมโยงสัมพันธ์กันทางระบาดวิทยาเลย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นหญิงอายุ ๔๕ ปี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๔๘ ปี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชายอายุ ๘๓ ปี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นหญิงอายุ ๓๒ ปี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๖



ระบาดบนโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ถึงวันที่รายงานนี้ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่า เป็นโรคไข้หวัดนกจากประเทศจีน ๗ ราย เสียชีวิต ๒ ราย ได้ทำการติดตามเฝ้าระวังโรคในผู้ที่สัมผัสโรคกับผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันแล้วรวม ๑๖๐ คน ปรากฏว่ายังไม่มีผู้ใดมีอาการผิดปกติ แต่การสอบสวนย้อนหลังปรากฏว่า มีผู้สัมผัสกับผู้ป่วยรายแรกที่เซี่ยงไฮ้ นั้น ๒ คน คนหนึ่งป่วยเป็นโรค



จุดที่ชายฝั่งทะเลภาคตะวันออกเป็นบริเวณที่มีโรค
ไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่แพร่กระจาย



และเสียชีวิต อีกคนหนึ่งป่วยแต่ฟื้นจากโรคและหายป่วย โดยมีอาการป่วยคล้ายรายแรก ถึงวันที่รายงาน มีอยู่ ๑ ใน ๓ รายนี้ ยังไม่มีผลการชันสูตรยืนยันว่าติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ การทดสอบในห้องปฏิบัติการปรากฏว่า ไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ ยังมีความไวต่อยาประเภทต้านนิวรามินิเดส (โอเซลแทมิเวียร์ หรือ แทมิฟลู และซานามิเวียร์ หรือ รีเล็นซา) จึงน่าจะนำไปทดลองรักษาได้ จนถึงวันที่รายงานยังไม่มีหลักฐานแน่ชัดว่ามีการแพร่ติดต่อจากคน-สู่-คน

วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๔ เมษายน องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจากประเทศจีนว่ามีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๔ ราย ในจำนวน ๔ รายนี้ เสียชีวิตแล้ว ๓ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชาย อายุ ๗๘ ปี จากมณฑลเซอเจียง (Zhejiang) เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชาย อายุ ๖๗ ปี จากมณฑลเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๖๔ ปี จากนครเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นหญิง อายุ ๔๘ ปี จาก มณฑลเซียงไฮ้ ไม่ทราบแน่ชัดว่าเริ่มมีอาการป่วยเมื่อใด รายนี้มีอาการหนักอยู่ในขั้นวิกฤติ



ถึงวันที่รายงานนี้ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่า เป็นโรคไข้หวัดนกจากประเทศจีน ๑๑ ราย เสียชีวิตแล้ว ๕ ราย ได้ทำการติดตามเฝ้าระวังโรคในผู้ที่สัมผัสโรคกับผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันแล้วรวม ๔๐๐ คน ปรากฏว่ายังไม่มีผู้ใดมีอาการผิดปกติถึงวันที่รายงานยังไม่มีผลการชันสูตรยืนยันว่าแพร่โรคติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่นี้ จากคน-สู่-คน การทดสอบในห้องปฏิบัติการปรากฏว่า ไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่นี้ยังมีความไวต่อยาประเภทต้านนิวรามินิเดส (โอเซลแทมิเวียร์ หรือ เทมิฟลู และ ซานามิเวียร์ หรือ รีลีนซา)

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๕ เมษายน องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจากประเทศจีนว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๕ ราย จากเซี่ยงไฮ้ ๓ ราย และ ๒ รายจากเจียงซู เสียชีวิตแล้ว ๑ ราย

จากเซี่ยงไฮ้ ๓ รายคือ

ผู้ป่วยรายแรก เป็นหญิง อายุ ๕๒ ปี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ และเสียชีวิต

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๖๗ ปี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖ กำลังมีอาการหนัก

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นเด็กชายอายุ ๔ ขวบ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖ อาการอ่อน ต่อมาฟื้นโรค หายป่วยจากเจียงซู มี ๒ ราย อาการหนักอยู่ในขั้นวิกฤติ



ผู้ป่วยรายแรก เป็นหญิงอายุ ๖๑ ปี เริ่มมีอาการป่วย
เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๗๕ ปี เริ่มมีอาการป่วย
เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๖

ถึงวันที่รายงานนี้ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยัน
แล้วว่าเป็นโรคไข้หวัดนกจากประเทศจีน ๑๖ ราย เสียชีวิตแล้ว
๖ ราย

ได้ทำการติดตามเฝ้าระวังโรคในผู้ที่สัมผัสโรคกับ
ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันแล้วรวม ๕๒๐ คน ปรากฏว่ายังไม่มี
ผู้ใดมีอาการผิดปกติ ยกเว้นมีอยู่ ๑ คนที่เจียงซู มีอาการผิดปกติ
กำลังอยู่ในระหว่างการตรวจสอบที่ละเอียดต่อไป

ถึงวันที่รายงาน ยังไม่มีผลการชันสูตรยืนยันว่าแพร่โรค
ติดเชื้อไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่นี้ จากคน-สู่-คน

การทดสอบในห้องปฏิบัติการปรากฏว่า ไวรัสไข้หวัด
นกสายพันธุ์ใหม่ ยังมีความไวต่อยาประเภทต้านนิวรามินิเดส
(โอเซลแทมิเวียร์ หรือ แทมิฟลู และ ซานามิเวียร์ หรือ รีเล็นซา)

วันที่ ๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๖ เมษายน องค์การอนามัยโลกได้รับรายงาน
จากประเทศจีนว่ามีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่
influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๒ ราย จากเซี่ยงไฮ้ทั้ง ๒ ราย



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชายอายุ ๗๔ ปี เริ่มมีอาการป่วย
เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ กำลังมีอาการหนัก

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๖๖ ปี เริ่มมีอาการป่วย
เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ มีอาการอ่อน

ถึงวันที่รายงานนี้มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้ว
ว่าเป็นโรคไข้หวัดนกจากประเทศจีน ๑๘ ราย มีอาการหนัก ๑๐
ราย อาการอ่อน ๒ ราย และ เสียชีวิตแล้ว ๖ ราย ทางกรมกำลังเฝ้า
ติดตามเฝ้าระวังตรวจสอบ ผู้ที่สัมผัสโรคอย่างใกล้ชิดกับผู้ป่วย
รายที่ได้รับยืนยันเหล่านี้จำนวนมากกว่า ๕๓๐ คน

วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๗ เมษายน องค์การอนามัยโลกได้รับรายงาน
จากประเทศจีนว่ามีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่
influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๓ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชายอายุ ๕๘ ปี จากเซี่ยงไฮ้ เริ่มมี
อาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖ กำลังมีอาการหนัก

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๕๕ ปี จากอันฮุย เริ่มมี
อาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ มีอาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชายอายุ ๖๗ ปี จากเซี่ยงไฮ้ เริ่มมี
อาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ รายนี้มีอาการอ่อน



ถึงวันที่รายงานนี้ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่า เป็นโรคไข้หวัดนกจากประเทศจีน ๒๑ ราย มีอาการหนัก ๑๒ ราย อาการอ่อน ๓ ราย และ เสียชีวิตแล้ว ๖ ราย

การทดสอบในห้องปฏิบัติการปรากฏว่า ไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ ยังมีความไวต่อยาประเภทต้านนิวรามินิเดส (โอเซลแทมิเวียร์ หรือ แทมิฟลู และ ซานามิเวียร์ หรือ รีเล็นซา)

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๕ เมษายน องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจากประเทศจีนว่ามีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๓ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชายอายุ ๘๕ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖ กำลังมีอาการหนัก

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงมีครรภ์อายุ ๒๕ ปี จากเริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๖ กำลังมีอาการหนัก

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชายอายุ ๖๔ ปี จากเซี่ยงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ เสียชีวิต ๗ เมษายน

ถึงวันที่รายงานนี้ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่า เป็นโรคไข้หวัดนกจากประเทศจีน ๒๔ ราย มีอาการหนัก ๑๔ ราย อาการอ่อน ๓ ราย และ เสียชีวิตแล้ว ๗ ราย

ทางการกำลังเฝ้าติดตามเฝ้าระวังตรวจสอบ ผู้ที่สัมผัสโรคอย่างใกล้ชิดกับผู้ป่วยรายที่ได้รับการยืนยันเหล่านี้จำนวนมากกว่า ๖๐๐ คน



การทดสอบในห้องปฏิบัติการปรากฏว่า ไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ ยังมีความไวต่อยาประเภทต้านนิวรามินิเดส (โอเซลแทมิเวียร์ หรือ แทมิฟลู และ ซานามิเวียร์ หรือ รีเล็นซา).

วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจากประเทศจีนว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๔ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชายอายุ ๖๒ ปี จากเซี่ยงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๗๗ ปี จากเซี่ยงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นหญิงอายุ ๕๑ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นชายอายุ ๗๕ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖

ถึงวันที่รายงานนี้ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่าเป็นโรคไข้หวัดนกจากประเทศจีน ๒๘ ราย มีอาการหนัก ๑๔ ราย อาการอ่อน ๕ ราย และ เสียชีวิตแล้ว ๕ ราย นอกจากนี้ ผู้ป่วยที่ได้เคยรายงานมาแล้ว คือผู้ป่วยชายอายุ ๘๓ ปี และผู้ป่วยหญิง อายุ ๓๕ ปี จากอันฮุย ได้เสียชีวิตแล้ว



FIGURE 1
Laboratory-confirmed cases of human influenza A(H7N9) in China as of 10 April 2013 (n=33)



Source: European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC).

วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๑ เมษายน องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจากประเทศจีนว่ามีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๑๐ ราย

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชายอายุ ๗๐ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๗๔ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๖๕ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖



ระบาดบนลิวโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นหญิงอายุ ๗๖ ปี จากเชียงใหม่ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นหญิงอายุ ๘๑ ปี จากเชียงใหม่ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๖ เป็นชายอายุ ๗๔ ปี จากเชียงใหม่ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๗ เป็นหญิงอายุ ๘๓ ปี จากเชียงใหม่ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๘ เป็นชายอายุ ๖๘ ปี จากเชียงใหม่ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๙ เป็นชายอายุ ๓๑ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๐ เป็นชายอายุ ๕๖ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖

ถึงวันที่รายงานนี้ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่าเป็นโรคไข้หวัดนก จากประเทศจีน ๓๘ ราย มีอาการหนัก ๑๕ ราย อาการอ่อน ๕ ราย และเสียชีวิตแล้ว ๑๐ ราย

ทางการกำลังเฝ้าติดตามเฝ้าระวังตรวจสอบ ผู้ที่สัมผัสโรคอย่างใกล้ชิดกับผู้ป่วยรายที่ได้รับการยืนยันเหล่านี้จำนวนมากกว่า ๗๖๐ คน



ตารางแสดง ผู้ป่วย ๓๘ ราย (ข้อมูลถึงวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖)

ที่	เริ่มป่วย	เพศ/อายุ	ปัจจุบัน	ภูมิำเนา	สัมผัส
๒๕๕๖					
๑.	๑๕ ก.พ.	ช/๘๗	ตาย	เข็ขงไฮ้	ไม่ทราบ
๒.	๒๗ ก.พ.	ช/๒๗	ตาย	เข็ขงไฮ้	หมู
๓.	๑๕ มี.ก.	ญ/๓๕	รอด	อันสุข	สัคว์ปึก
๔.	๑๕ มี.ก.	ญ/๔๕	รอด	เจ็ขงสุ	สัคว์ปึก
๕.	๑๐ มี.ก.	ญ/๔๘	รอด	เจ็ขงสุ	ไม่ทราบ
๖.	๒๑ มี.ก.	ช/๘๓	รอด	เจ็ขงสุ	ไม่ทราบ
๗.	๐๗ มี.ก.	ญ/๓๒	รอด	เจ็ขงสุ	ไม่ทราบ
๘.	๒๕ มี.ก.	ช/๓๘	ตาย	เขอเจ็ขง	สัคว์ปึก
๙.	๒๕ มี.ก.	ช/๖๗	รอด	เขอเจ็ขง	
๑๐.	๒๐ มี.ก.	ช/๖๔	ตาย	เขอเจ็ขง	ไม่ทราบ
๑๑.	ไม่ทราบแน่	ญ/๔๘	ตาย	เข็ขงไฮ้	สัคว์ปึก
๑๒.	ไม่ทราบแน่	ญ/๕๒	ตาย	เข็ขงไฮ้	ไม่ทราบ
๑๓.	ไม่ทราบแน่	ช/๖๗	รอด	เข็ขงไฮ้	ไม่ทราบ
๑๔.	ไม่ทราบแน่	ช/๔	รอด	เข็ขงไฮ้	ไม่ทราบ
๑๕.	๒๐ มี.ก.	ญ/๖๑	รอด	เจ็ขงสุ	ไม่ทราบ
๑๖.	๒๑ มี.ก.	ช/๗๕	รอด	เจ็ขงสุ	ไม่ทราบ
๑๗.	๒๘ มี.ก.	ช/๗๔	หนัก	เข็ขงไฮ้	
๑๘.	๒๕ มี.ก.	ช/๖๖	รอด	เข็ขงไฮ้	
๑๙.	๒๕ มี.ก.	ช/๕๕	หนัก	เข็ขงไฮ้	
๒๐.	๒๘ มี.ก.	ช/๕๕	รอด	อันสุข	
๒๑.	๒๕ มี.ก.	ช/๖๗	รอด	เข็ขงไฮ้	
๒๒.	๒๘ มี.ก.	ช/๘๕	รอด	เจ็ขงสุ	
๒๓.	๓๐ มี.ก.	ญ/๒๕	หนัก	เจ็ขงสุ	
๒๔.	๐๔ เม.ย.	ช/๖๔	ตาย	เข็ขงไฮ้	
๒๕.	๐๑ เม.ย.	ช/๖๒	รอด	เข็ขงไฮ้	
๒๖.	๐๓ เม.ย.	ช/๗๗	รอด	เข็ขงไฮ้	
๒๗.	๑๓ มี.ก.	ญ/๕๑	หนัก	เขอเจ็ขง	
๒๘.	๒๕ มี.ก.	ช/๗๕	หนัก	เขอเจ็ขง	
๒๙.	๒๕ มี.ก.	ช/๗๐		เจ็ขงสุ	
๓๐.	๐๒ เม.ย.	ช/๗๔		เจ็ขงสุ	
๓๑.	๐๓ เม.ย.	ช/๖๕		เขอเจ็ขง	
๓๒.	๐๑ เม.ย.	ญ/๗๖		เข็ขงไฮ้	
๓๓.	๐๔ เม.ย.	ญ/๘๑		เข็ขงไฮ้	
๓๔.	๐๒ เม.ย.	ช/๗๔		เข็ขงไฮ้	
๓๕.	๐๒ เม.ย.	ญ/๘๓		เข็ขงไฮ้	
๓๖.	๐๔ เม.ย.	ช/๖๘		เข็ขงไฮ้	
๓๗.	๓๑ มี.ก.	ช/๓๑		เจ็ขงสุ	
๓๘.	๐๓ เม.ย.	ช/๕๖		เจ็ขงสุ	



วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๒ เมษายน องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจากประเทศจีนว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกยืนยันจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) เพิ่มขึ้นอีก ๕ ราย ๓ รายจากเซอเจียงและอีก ๒ รายจาก เชียงไฮ้

ผู้ป่วยรายแรก เป็นชายอายุ ๖๖ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๗๔ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นหญิง อายุ ๕๔ ปี จาก เซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นหญิงอายุ ๕๔ ปี จากเชียงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นชาย อายุ ๘๖ ปี จากเชียงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๖

ถึงวันที่รายงานนี้ มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันแล้วว่าเป็นโรคไข้หวัดนกจากประเทศจีน ๔๓ ราย และ เสียชีวิตแล้ว ๑๑ ราย

มีผู้ได้รับการเฝ้าระวังติดตามทดสอบผู้ที่ได้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยเหล่านี้มากกว่าหนึ่งพันคน

นอกจากนั้น ผู้ป่วยที่ได้เคยรายงานไว้แล้วจากเชียงไฮ้ ได้เสียชีวิตแล้ว ๑ ราย



วันที่ ๑๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๓ เมษายน ทางการสาธารณสุขจีนได้ประกาศให้ทราบว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการยืนยันจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9) virus เพิ่มอีกจำนวน ๕ ราย จากกรุงปักกิ่ง ๑ ราย เชียงไฮ้ ๑ ราย เจียงซู ๒ ราย และเซอเจียง ๒ ราย

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นเด็กหญิงอายุ ๗ ขวบ จากกรุงปักกิ่ง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชาย อายุ ๗๒ ปี จากเชียงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นหญิง อายุ ๗๗ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นชายอายุ ๗๒ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นชาย อายุ ๖๕ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๖ เป็นชาย อายุ ๓๘ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๖

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

จำนวนสะสม ๔๕ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๑ ราย ได้ติดตามเฝ้าสังเกต
ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยมากกว่า ๑,๐๐๐ คน

วันที่ ๑๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน ทางกรมสาธารณสุขของจีนแจ้งว่า
มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่จากไวรัส
influenza A(H7N9) virus จำนวน ๒ ราย เป็นผู้ป่วยจากมณฑล
เฮอหนาน นับเป็นการแพร่กระจายออกนอกพื้นที่ที่เคยระบาด
อยู่เฉพาะทางภาคตะวันออก ไปสู่ภาคกลางของประเทศแล้ว

ผู้ป่วยรายแรกเป็นชายอายุ ๓๔ ปี เริ่มมีอาการป่วย
เมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชาย อายุ ๖๕ ปี เริ่มมีอาการป่วย
เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๖

จนถึงวันที่รายงานวันนี้ มีผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการ
ชันสูตรยืนยันยอดสะสมรวม ๕๑ ราย เสียชีวิต ๑๑ ราย มีผู้ที่
สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ยืนยันเหล่านี้ ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง
อย่างใกล้ชิดไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ คน ทางกรมกำลังศึกษาหาแหล่ง
รังโรค แหล่งแพร่เชื้ออยู่อย่างจะมกเขม้น แต่ก็ยังไม่ทราบแน่ชัด
ยังไม่มีหลักฐานยืนยันว่ามีการแพร่โรค จาก คน-สู่-คน องค์การ
อนามัยโลกยังไม่แนะนำให้จำกัดการเดินทางเข้าออกประเทศจีน
และไม่แนะนำให้มีการตรวจคัดกรองที่จุดผ่านแดน การค้าขาย
ระหว่างกันก็ให้ดำเนินต่อไปได้ตามปกติ



ตารางแสดงการกระจายของผู้ป่วย ๖๐ ราย ใน ๖ มณฑลของจีน ณ วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๕๖

มณฑล	ประชากรล้าน	จำนวนผู้ป่วย/ตาย	เริ่มรายงาน/รายสุดท้ายรายงาน
เฉิงไห้	๒๓	๒๔/๕	๓๑ มี.ค./๑๔ เม.ย.
เจียงซู	๗๕	๑๖/๑	๒ เม.ย./๑๔ เม.ย.
เซอเจียง	๕๔	๑๕/๒	๓ เม.ย./๑๔ เม.ย.
อันฮุย	๖๐	๒/๑	๓๑ มี.ค./๐๗ เม.ย.
กรุงปักกิ่ง	๓๐	๑/๐	๑๓ เม.ย./๑๓ เม.ย.
เฮอหนาน	๙๔	๒/๐	๑๔ มี.ค./๑๔ มี.ค.
รวม	๓๓๐	๖๐	๓๑ มี.ค./๑๔ เม.ย.

วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ทางกรมสาธารณสุขจีนได้ประกาศให้ทราบว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9) virus เพิ่มอีกจำนวน ๒ ราย

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชาย อายุ ๖๐ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ไม่ได้แจ้ง

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๖๘ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖

ขณะรายงานอาการกำลังหนักอยู่ในขั้นวิกฤติ จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเกิดจากไวรัสสายพันธุ์ influenza A(H7N9) virus ทั่วประเทศ จำนวนสะสมรวม ๕๓ ราย ๒๑ รายจากเฉิงไห้, ๑๔ รายจากเจียงซู



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

๑๒ รายจากเซอเจียง, ๑ รายจากอันฮุย, ๒ รายจากเฮอานาน และ
๑ รายจากกรุงปักกิ่ง

วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ไวรัส-ปีศาจอัจฉูรา

ข่าวในโปรมีครายงานว่านักวิทยาศาสตร์ของสำนักงาน EpiVax ได้ทำการวิเคราะห์เจาะลึกถึงลักษณะทางพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดนก H7N9 ที่เรียกชื่อการวิเคราะห์ว่า rapid bioinformatics สายพันธุ์ใหม่ H7N9/A/Shanghai/1/2013 คือสายพันธุ์ที่เพาะแยกได้จากผู้ป่วยรายแรกจากเซียงไฮ้หรือรายแรกของประเทศ ซึ่งก็เป็นรายแรกของโลกด้วย ทำให้ท่านายเอาไว่ล่วงหน้าได้ว่าคงมีความลำบากในการพัฒนาวัคซีนที่มีคุณภาพและการพัฒนาชุดการทดสอบที่มีราคาย่อมเยาได้ด้วยเหตุผลที่ว่าผลการวิเคราะห์ทำให้ทราบว่าไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H7N9 นี้ ทำตัวหลบซ่อนต่อระบบภูมิคุ้มกันหรือระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย ไวรัสสามารถหลบซ่อนตัวจากการตรวจจับของระบบเรดาร์ของระบบภูมิคุ้มกันได้ จึงเสมือนว่าเครื่องบินรบความเร็วสูงของกองทัพอากาศออเมริกันที่สามารถหลบหลีกซ่อนตัวจากการตรวจจับของระบบเรดาร์ป้องกันประเทศของประเทศคู่สงครามได้จึงได้รับสมญาว่า “ปีศาจเวหา” หรือในภาษาอังกฤษเรียกว่า “Stealth Fighter” นั่นเอง นักวิจัยที่น่าออกมาเปิดเผยก็คือศาสตราจารย์แพทย์หญิง แอนน์ เอส. เดอ กรูท Anne S. De Groot,



MD ผู้อำนวยการสถาบัน Institute for Immunology and Informatics, University of Rhode Island และเป็นผู้ว่าการ CEO/CSO ของ EpiVax ด้วย

ท่านผู้นี้จึงได้ให้สมญาไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ H7N9 นี้ว่าเป็น “Stealth Virus” หรือ “ไวรัสปีศาจ” ยิ่งไปกว่านั้น ไวรัสนี้ยังจะมีการเปลี่ยนแปลงตัวเองให้มีการแพร่เชื้อติดต่อกัน คน-สู่-คน ได้ง่ายขึ้น อันอาจจะทำให้มีการระบาดใหญ่ไปทั่วโลก ได้โดยง่ายด้วย เหตุที่ไวรัสสายพันธุ์ใหม่ H7N9 หลบหลีกจากระบบเรดาร์ของร่างกายได้ก็คือ โปรตีนของไวรัส ที่เรียกว่าเป็น “ฮีแม็กกลูตินิน” ที่เป็นส่วนประกอบอยู่ในวัคซีน ที่จะไปรวมตัวเข้ากับเซลล์ของระบบภูมิคุ้มกันคือทีเซลล์ “T cell epitopes” จะมีอยู่น้อยกว่าในวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่ผลิตจากไวรัสสายพันธุ์อื่นๆ ผลก็คือทำให้ไม่สามารถกระตุ้นให้ระบบภูมิคุ้มกันมีการตอบสนองดีพอในการที่จะตรวจจับไวรัสสายพันธุ์ใหม่ H7N9 ได้ ผลสุดท้ายไวรัสก็หลบพ้นจากการตรวจจับของระบบภูมิคุ้มกันทำให้บุกรุกเข้าไปทำให้เกิดภาวะติดเชื้อได้ จุดนี้เองเป็นจุดที่ทำให้การพัฒนาวัคซีนที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผลจึงเป็นไปได้ยากยิ่ง การพัฒนาชุดทดสอบก็คือการที่จะตรวจจับหาสารพันธุกรรมหรือตรวจหาชิ้นส่วนของ โปรตีนจำเพาะของไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้ทำได้ยากก็อธิบายได้ด้วยเหตุผลอันเดียวกัน

จาก

STEALTH VIRUS 15 Apr 2013 16:37:45 -0400 (EDT)

From: ProMED-mail <promed@promed.isid.harvard.edu>



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

Anne S. De Groot, MD
Professor and Director, Institute for Immunology and Informatics
University of Rhode Island and CEO/CSO EpiVax
<<http://www.EpiVax.com>>
<annied@epivax.com>

วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน มีรายงานข่าวจากสำนักข่าว
บลูมเบิร์ก <[http://mobile.bloomberg.com/news/2013-04-15/
symptom-free-bird-flu-case-suggests-wider-h7n9-spread.html](http://mobile.bloomberg.com/news/2013-04-15/symptom-free-bird-flu-case-suggests-wider-h7n9-spread.html)>
ว่ามีผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดนกแล้วไม่ปรากฏอาการ หรือที่เรียกว่า
Asymptomatic cases เกิดขึ้นแล้ว

เจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุขแจ้งว่า ได้ทำการตรวจทดสอบ
ญาติในครอบครัวของผู้ป่วยและคนใกล้ชิดกับเด็กหญิงอายุ
๗ ขวบ ที่ป่วยเป็นไข้หวัดนก H7N9 รายแรกของกรุงปักกิ่งที่
Shunyi District นั้น ในจำนวน ๒๔ รายที่ได้รับการตรวจพบว่า
มีเด็กชายวัย ๔ ขวบจากติดเชื้อไข้หวัดนก H7N9 influenza virus
แต่ไม่มีอาการป่วยเลย เด็กชายผู้นี้เป็นลูกของครอบครัวที่มี
อาชีพขายเป็ดขายไก่และขายปลา เด็กหญิงอายุ ๗ ขวบ ที่ป่วยเป็น
ไข้หวัดนก H7N9 รายแรกของกรุงปักกิ่งนั้น ก็ปรากฏว่าเป็น
ลูกของครอบครัวบ้านตรงกันข้ามกัน ซึ่งเมื่อสองวันก่อน
ได้มาซื้อไก่ไปจากร้านบ้านตรงกันข้ามนี้ เด็กชายที่รายงานนี้
กำลังอยู่ในการเฝ้าระวังตรวจทางแพทย์ต่อไป ทางการศึกษาว่า



ที่เมืองอื่นๆ คงจะมีผู้ติดเชื้อและไม่มีอาการจำนวนมากได้เหมือนกัน ซึ่งเป็นไปได้ว่าอาจจะมีอาการอ่อนๆ เหมือนไข้หวัดธรรมดาที่มีโอกาสเป็นไปได้ การที่มีการติดเชื้อและไม่ปรากฏอาการของโรคที่เรียกว่าเป็น asymptomatic infection นั้น ถ้าหากพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ในคอด้วย เชื้อไวรัสก็ย่อมจะแพร่กระจายติดต่อไปยังผู้สัมผัสใกล้ชิดได้ ก็ต้องนับว่าเป็น “พาหะ หรือเรียกว่า carrier” ของโรครายที่อยู่ในภาวะเช่นนี้คือเป็นพาหะด้วย และไม่แสดงอาการของโรคด้วย นับว่าเป็นผู้ที่มีอันตรายสูง เพราะผู้ที่มีโอกาสใกล้ชิดจะไม่รู้ตัว ไม่ได้ป้องกันตัวเท่าที่ควร ก็จะติดเชื้อได้ง่าย ยิ่งไปกว่านั้น หากไวรัสมีวิวัฒนาการเพิ่มขึ้น มีการกลายพันธุ์ขึ้น มีการติดต่อกัน-ลุกลามง่ายขึ้น ย่อมจะเป็นปัจจัยที่ช่วยให้มีการระบาดของโรค กลายเป็นการระบาดใหญ่ไปทั่วโลกได้ การติดตามสถานการณ์ และการเฝ้าระวังโรค ทั้งในคน และใน สัตว์ (ทั้งสัตว์เลี้ยง สัตว์บ้าน และ สัตว์ป่า) ทั้งไวรัสสายพันธุ์เดิม H5N1 และ ไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ H7N9 ยังจะต้องให้มีความเข้มข้นสูงขึ้น การเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือการระบาดของโรคก็ต้องยกระดับสูงตามขึ้นไปด้วย

วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน โปรเม็คเคิล อังแห่งข่าวองค์การอนามัยโลก รายงานว่า สาธารณสุขจีน แจ้งให้องค์การอนามัยโลก



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ทราบว่า มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก influenza A(H7N9) จำนวน ๙ ราย ๔ รายจากเซอเจียง ๓ รายจาก เชียงไฮ้ และ ๒ รายจากเจียงตู

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นหญิง อายุ ๖๔ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๖๒ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๗๕ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นชาย อายุ ๗๘ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นชาย อายุ ๗๓ ปี จากเชียงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๖ เป็นชาย อายุ ๕๔ ปี จากเชียงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๗ เป็น ชายอายุ ๗๘ ปี จากเชียงไฮ้ เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๘ เป็นชาย อายุ ๕๐ ปี จากเจียงตู เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๙ เป็นชาย อายุ ๒๖ ปี จากเจียงตู เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๖



นอกจาก ๘ รายนี้แล้ว ผู้ป่วยที่เคยรายงานไว้แล้ว ๒ ราย ได้เสียชีวิตลงแล้ว

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus จำนวนสะสม ๖๐ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๓ ราย

วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๖ เมษายน ทางกรมสาธารณสุขจีนได้ประกาศให้ทราบว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9) virus เพิ่มอีกจำนวน ๓ ราย จากเจียงซู ๑ ราย เซอเจียง ๑ ราย และอีก ๑ ราย จาก อันฮุย

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชาย อายุ ๖๐ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๖๘ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๖๐ ปี จากอันฮุย เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus จำนวนสะสม ๖๓ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๔ ราย ได้ติดตามเฝ้าสังเกตผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยมากกว่า ๑,๐๐๐ คน



วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

การขนานนามไวรัสที่ถูกตั้งให้ได้มาตรฐาน

หลังจากที่มีการประชุมหารือกันอย่างกว้างขวางระหว่าง ๓ หน่วยงานหลักคือ องค์การอาหารและเกษตรแห่งสหประชาชาติ องค์การสุขภาพสัตว์ และองค์การอนามัยโลก ได้บรรลุข้อตกลงในการที่จะขนานนามไวรัสไข้หวัดใหญ่เพื่อที่จะให้มีการเรียกชื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน ข้อตกลงในการขนานนามมีดังนี้

๑. ชื่อหลัก หรือชื่อแกนกลาง ให้เรียกชื่อว่า avian influenza A(H7N9) virus ชื่อนี้เป็นชื่อทางวิชาการ เป็นชื่อทางวิทยาศาสตร์ที่จะใช้ในเอกสารทางวิชาการต่างๆ

๒. ถ้าเป็นโรคในคนจะเรียกชื่อว่า คนติดเชื้อ (หรือป่วยเป็นโรค) ที่มีไวรัส avian influenza A(H7N9) เป็นเหตุก่อโรค หรือหากเป็นภาษาอังกฤษจะใช้วลีที่ว่า “human infection (or disease) caused by the avian influenza A(H7N9)

๓. ในสัตว์จะใช้ดังนี้

ถ้าในไก่จะเรียกชื่อว่า ไก่ติดเชื้อ (หรือป่วยเป็นโรค) ที่มีไวรัส avian influenza A(H7N9) เป็นเหตุก่อโรค ในภาษาอังกฤษให้ใช้ว่า “chicken infection (or disease) caused by the avian influenza A(H7N9) virus”

ถ้าในสุกรจะเรียกชื่อว่า สุกรติดเชื้อ (หรือป่วยเป็นโรค) ที่มีไวรัส avian influenza A(H7N9) เป็นเหตุก่อโรค ในภาษาอังกฤษให้ใช้ว่า “swine infection (or disease) caused by the avian



influenza A(H7N9) virus” ในภาษาสามัญที่ต้องการสื่อความถึงประชาชนโดยทั่วไปที่สื่อสารมวลชนให้อำไปใช้ให้ใช้สั้นๆว่า ไข้หวัดนก “H7N9” และ ไข้หวัดนกจากไวรัส “H7N9” จะนิยมใช้ชื่อใดชื่อหนึ่งก็ได้

ต่อจากนี้เป็นต้นไป ในรายงานของทั้ง ๓ องค์การจะนำไปใช้ให้เป็นมาตรฐานต่อไป

วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

มณฑลเจียงซูและมณฑลเซอเจียง ซึ่งอยู่ภาคตะวันออก รายงานยืนยันผู้ป่วยไข้หวัดนกจากไวรัส influenza A (H7N9) อีกเป็นจำนวน ๘ ราย ทำให้จำนวนผู้ป่วยสะสมในประเทศจีน เป็น ๓๑ ราย

จากมณฑลเจียงซู ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยัน

รายแรก เป็นชาย อายุ ๕๖ ปี

รายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๒๑ ปี และ

รายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๗๒ ปี

ทั้งสามรายกำลังป่วยหนักขั้นวิกฤติ

ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิด ๒๕ คน ยังไม่มีผู้ใดแสดงอาการป่วย

เป็นโรค

ผู้ป่วยจากมณฑลเซอเจียงมี ๕ ราย เป็นชาย ๓ ราย หญิง ๒ ราย ผู้ป่วยชายรายแรกอายุ ๕๖ ปี รายที่ ๒ อายุ ๕๗ ปี และรายที่ ๓ อายุ ๖๒ ปี ผู้ป่วยหญิงรายแรกอายุ ๕๘ ปี รายที่ ๒ อายุ ๗๒ ปี ทั้ง ๕ ราย กำลังป่วยหนักขั้นวิกฤติ



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยชายรายหนึ่งมีอาชีพเลี้ยงนกพิราบขาย
ถึงวันที่ ๑๖ เมษายน มณฑลเซอเจียงมีผู้ป่วยที่ได้รับการ
ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส influenza A (H7N9)
แล้ว ๒๑ ราย เสียชีวิตแล้ว ๒ ราย

ที่เมืองหังเจาเมืองหลวงของมณฑลเซอเจียง ได้ปิดตลาด
ค้าเป็ดค้าไก่ในเมืองไป ๒ แห่งและเมื่อวันจันทร์ที่ ๑๕ การค้าเป็ด
ค้าไก่ของเจ้าของฟาร์ม ๔๗๔ แห่งก็พลอยโดนปิดไปด้วย

ถึงวันที่ ๑๖ เมษายน มีรายงานผู้ป่วยยืนยันว่าเป็นโรค
ไข้หวัดนกจากไวรัส influenza A (H7N9) จำนวน ๗๑ ราย

มณฑล	จำนวนผู้ป่วย (ราย)
กรุงปักกิ่ง	๑
เซี่ยงไฮ้	๒๔
เสอานาน	๒
เซอเจียง	๒๑
เจียงซู	๒๐
อันฮุย	๓
เสียชีวิตแล้วทั้งหมดจำนวน	๑๔

ผลการรักษาที่ทำให้ผู้ป่วยหายป่วยรอดชีวิตได้ ๑ ราย
เป็นเด็กชายอายุ ๔ ขวบ หายจากโรคอย่างสมบูรณ์ และแพทย์ได้
อนุญาตให้กลับบ้านได้เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖



วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

มีรายงานข่าวจาก Softpedia <<http://news.softpedia.com/news/H7N9-Bird-Flu-Virus-Is-Spreading-Across-China-345693.shtml>> ว่า โรคไข้หวัดนกจากไวรัส influenza A (H7N9) ได้แพร่ระบาดไปทั่วประเทศแล้ว โดยในเนื้อข่าวสรุปได้ว่า เมื่อ ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมา ไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่นี้ ได้แพร่จากภาคตะวันออกไปถึงภาคกลางและภาคเหนือของประเทศแล้ว ไม่ได้จำกัดการระบาดอยู่ที่ภาคตะวันออกเท่านั้น ดังจะเห็นได้ว่า มีรายงานผู้ป่วยจากกรุงปักกิ่งทางภาคเหนือ และจากเขื่อนานทางภาคกลางของประเทศ

วันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ (รายงานครั้งแรก)

เมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน โปรมืดอ้างแหล่งข่าวจากสำนักข่าวซินหัว รายงานว่า ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ ของวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๖ และ เวลา ๑๘.๐๐ ของวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๖ ทางกรเงินประกาศให้ทราบว่า

มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนกจากไวรัส H7N9 avian influenza อีก ๑๔ ราย และมีรายงานผู้เสียชีวิตที่เขียงไฮ้ อีก ๒ ราย ทำให้จำนวนผู้ป่วยสะสมทั้งสิ้นรวม ๗๗ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๖ ราย เป็นผู้ป่วย



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

มณฑล	ป่วย (ราย)	เสียชีวิต (ราย)
เซี่ยงไฮ้	๓๐	๑๑
เจียงซู	๒๐	๒
เซอเจียง	๒๑	๒
อันฮุย	๓	๑
เฮอหนาน	๒	
กรุงปักกิ่ง	๑	

ได้ติดตามฝ้าระวังผู้สัมผัสโรคกับผู้ป่วยรายที่ยืนยันเหล่านี้อย่างใกล้ชิด โดยแยกกักกันตัว ยังไม่มีรายใดที่แสดงอาการผิดปกติ ยังไม่มีหลักฐานที่แสดงว่ามีการติดโรคจากคน-สู่-คน

การใช้ยาแผนพื้นบ้านจีนรักษาผู้ป่วยไข้หวัดนก

วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

เมื่อวันพุธที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ สำนักข่าวซินหัว <http://news.xinhuanet.com/english/china/2013-04/17/c_132317795.htm> รายงานข่าวว่า คณะกรรมการแพทย์แผนจีนแห่งชาติแถลงว่า ได้มีการนำเอายาแผนพื้นบ้านจีน หรือที่รู้จักกันโดยทั่วไปว่า ยาจีนนั่นเอง นำไปรักษาผู้ป่วย H7N9 จำนวน ๒๔ ราย (จากรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศ ๗๗ ราย)

กรณีที่น่ามาอ้างอิงถึง คือรายที่เป็นผู้ป่วยหญิงในกรุงปักกิ่ง ซึ่งหายจากโรคและแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้ว ได้รับ



การรักษาด้วยยาจีน ร่วมกับยาป้องกันอาการรบกวนกระเพาะ
ลำไส้ โดยได้ให้ยาจีน เป็นเวลา ๑๕ ชั่วโมงก่อนที่จะได้รับการ
รักษาด้วยยาแพทย์แผนตะวันตก แรกวัดไข้เธอได้ ๓๘.๘
องศาเซลเซียส หลังได้ยาจีนไปแล้ว ๓ ชั่วโมง เธอก็เริ่มมีเหงื่อ
ออกมากและอีก ๕ ชั่วโมงให้หลัง อุณหภูมิก็ลดลงต่ำกว่า ๓๗.๕
ได้มีการจัดตั้งหน่วยวิจัยทางคลินิกที่จะทำการวิเคราะห์ประเมิน
ผลการศึกษาวิจัยเชิงทดลองขึ้นทั่วประเทศทั้งระดับมณฑล
และระดับเมืองจำนวน ๒๒๕ แห่งด้วยกันแล้ว

วันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ (รายงานครั้งที่ ๒)

เมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ทางสาธารณสุขจีนได้ประกาศ
ให้ทราบว่าผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันจาก
ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9) virus
เพิ่มอีกจำนวน ๑๘ ราย จากเซอเจียง ๕ ราย เซียงไฮ้ ๗ ราย และ
เจียงซู ๓ ราย

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus
จำนวนสะสม ๘๒ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๗ ราย ได้ติดตามฝ้าสังเกต
ผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยมากกว่า ๑,๐๐๐ คน



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๘.๓๐ น.

พบสุกรและสุนัขตายหลายร้อยตัวในจีน ยืนยันไม่เกี่ยวข้องกับไข้หวัดนก

จีนพบสุกรและสุนัขตายพร้อมกันอีกหลายร้อยตัวในมณฑลเหอหนาน ทางการตั้งข้อสงสัยเกิดจากโรงงานเคมีที่อยู่ในพื้นที่สั่งปิดทันทีแต่ก็ยืนยันว่าไม่เกี่ยวกับการระบาดของไวรัสไข้หวัดนกที่ระบาดอยู่ในขณะนี้

สำนักข่าวต่างประเทศรายงานจากกรุงปักกิ่ง ประเทศจีนเช่นเดียวกันว่า เมื่อวันที่ ๑๗ เมษายนว่าเจ้าหน้าที่พบหมู ๔๑๐ ตัวตายในจีน ขณะเดียวกันก็พบสุนัขตาย ๑๒๒ ตัว ในบ้านและฟาร์มหลายแห่งในหมู่บ้านแห่งหนึ่ง มณฑลเหอหนาน ภาคกลางของจีนเมื่อวันจันทร์ที่ผ่านมาเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นกล่าวว่า

โรงงานสารเคมีในพื้นที่ ถูกสั่งให้ระงับการผลิตทันทีโดยหัวหน้าสำนักงานประชาสัมพันธ์ของเมืองยานฉือ กล่าวว่า



สงสัยว่าการตายของสุกรและสุนัขจะมีสาเหตุมาจากโรงงานสารเคมีในพื้นที่ อย่างไรก็ตาม เจ้าหน้าที่กล่าวว่า การตายของสุกรและสุนัขครั้งนี้ไม่เกี่ยวข้องกับไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ที่ระบาดในคนอยู่ในขณะนี้เลย

เมื่อเดือนที่แล้ว พบหมูตายกว่า ๑๖,๐๐๐ ตัวลอยขึ้นอืดเกลื่อนแม่น้ำในนครเซี่ยงไฮ้ ซึ่งจนถึงขณะนี้ ก็ยังไม่มีคำอธิบายถึงสาเหตุการตาย แม้ว่าเจ้าหน้าที่ตำรวจจะออกมาควาดล้างการขายผลิตภัณฑ์เนื้อหมูผิดกฎหมาย คือที่ผลิตจากหมูเป็นโรคตายแล้วก็ตาม ทางเราได้เก็บตัวอย่างซากสุกรที่ลอยอืดในแม่น้ำ ส่งตรวจทดสอบทางห้องชันสูตร ปรากฏว่าให้ผลลบ คือ ไม่พบว่ามีไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ A (H7N9) แต่อย่างใด มีอยู่เพียง ๑ ตัวอย่างจาก ๓๕ ตัวอย่าง ที่ให้ผลบวกว่าพบไวรัส porcine circovirus (PCV) ซึ่งเป็นไวรัสก่อโรคของสุกร

วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ทางการสาธารณสุขจีนได้ประกาศให้ทราบว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9) virus เพิ่มอีกจำนวน ๕ ราย จากเกียงซู ๑ ราย เซอเจียง ๒ ราย เฮอหนาน ๑ ราย และ เซี่ยงไฮ้ ๑ ราย,



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus
จำนวนสะสม ๘๗ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๗ ราย

มณฑล	ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)
อันฮุย	๓	๑
เสฉวน	๓	๐
เจียงซู	๒๑	๓
เซอเจียง	๒๗	๒
กรุงปักกิ่ง	๑	๐
เซี่ยงไฮ้	๓๒	๑๑
รวม	๘๗	๑๗

ได้ติดตามเฝ้าสังเกตผู้ที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย
มากกว่า ๑,๐๐๐ คน

วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ทางกรมสาธารณสุขจีน ได้ประกาศ
ให้ทราบว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการยืนยันจาก
ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9) virus
เพิ่มอีกจำนวน ๔ ราย จากเจียงซู ๑ ราย จากเซอเจียง ๓ ราย

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชายอายุ ๕๔ ปี จากเจียงซู เริ่มมีอาการ
ป่วยวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๖ แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล
เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ขณะรายงานกำลังมีอาการหนักขึ้นวิกฤติ
ได้รับรายงานผลว่าเป็นไข้หวัดนกเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน



ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชาย อายุ ๔๓ ปีไม่มีงานทำ จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๖ แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ได้รับรายงานผลว่าเป็นไข้หวัดนกวันที่ ๑๘ เมษายน

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๔๘ ปีจากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖ แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ได้รับรายงานผลการทดสอบทางห้องชันสูตร ว่าเป็นไข้หวัดนกวันที่ ๑๘ เมษายน

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นหญิง อายุ ๖๖ ปีจากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖ แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ได้รับรายงานผลว่าเป็นไข้หวัดนกวันที่ ๑๘ เมษายน รายนี้ให้ประวัติว่า ได้สัมผัสกับไก่เป็นๆ แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ได้รับรายงานผลการทดสอบว่าเป็นไข้หวัดนกวันที่ ๑๘ เมษายน

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus จำนวนสะสม ๘๑ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๗ ราย จาก ๔ มณฑลคือ

มณฑล	ป่วย (ราย)	ตาย (ราย)
อันฮุย	๓	๑
เฮอหนาน	๓	รอดหมด
เจียงซู	๒๒	๒
เซอเจียง	๓๐	๒
นครปักกิ่ง	๑	รอด
เซียงไฮ้	๓๒	๑



ในวันที่รายงานยังมีผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล ๖๗ ราย
ได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ ๗ ราย

วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ที่ลุ่มน้ำขังบริเวณที่นักปักษีนิยมไปคุนกกูกปิดประกาศ
ห้ามเข้าบริเวณแล้ว

เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน สำนักข่าวซินหัวรายงานว่า ทางกรม
ได้สั่งปิดบริเวณที่ราบลุ่มน้ำขังอันเป็นบริเวณเฝ้าคุนกกของนักปักษี
นิยมแล้ว ตามปกติ บริเวณที่เป็นที่ลุ่มน้ำขัง จะมีนกอพยพมาอยู่
กันมาก นักปักษีนิยมหรือนักคุนกกจะเฝ้าแวะเวียนมาคุนกกที่นี้นับ
หมื่นๆคนทีเดียว แต่ขณะนี้ทางการสั่งห้ามเข้าในบริเวณดังกล่าว
แล้ว เช่น ที่ดากัง (Dagang)

วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ทางกรมสาธารณสุขจีนได้
ประกาศให้ทราบว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตร
ยืนยันจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9)
virus เพิ่มอีกจำนวน ๓ ราย จาก เซอเจียง ๑ ราย จากเซียงไฮ้และ
อีก ๑ ราย จากเจียงซู

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชาย อายุ ๗๕ ปี จากเซียงไฮ้ เริ่มมี
อาการป่วยวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชาย อายุ ๔๓ ปี จากเจียงซู เริ่มมี
อาการป่วยวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๖



ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๕๖ ปี จากเซอเจียง
เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นหญิง อายุ ๓๕ ปี จากเซอเจียง เริ่มมี
อาการป่วยวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นชาย อายุ ๓๗ ปี จากเซอเจียง
เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๖

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus
จำนวนสะสม ๘๖ ราย เสียชีวิตแล้ว ๑๘ ราย

ในวันที่รายงานยังมีผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล ๖๕ ราย
ได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ ๕ ราย

วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ทางกรมสาธารณสุขจีนได้
ประกาศให้ทราบว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตร
ยืนยันจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9)
virus เพิ่มอีกจำนวน ๑ รายจากเซียงไฮ้และอีก ๕ ราย จากเซอเจียง

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชาย อายุ ๖๘ ปี จากเซียงไฮ้ เริ่มมี
อาการป่วยวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๖๘ ปี จากเซอเจียงเริ่มมี
อาการป่วยวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชาย อายุ ๗๖ ปี จากเซอเจียง
เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๖



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ผู้ป่วยรายที่ ๔ เป็นชาย อายุ ๘๑ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๕ เป็นชาย อายุ ๕๘ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๖ เป็นหญิง อายุ ๗๕ ปี จากเซอเจียง เริ่มมีอาการป่วยวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๕๖

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus จำนวนสะสม ๑๐๒ ราย เสียชีวิตแล้ว ๒๐ ราย

ในวันที่รายงานยังมีผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล ๗๐ ราย ได้รับอนุญาตให้กลับบ้านได้ ๑๒ ราย

วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ทางกรมสาธารณสุขจีนประกาศยืนยันว่ามีผู้ป่วยเป็นโรคไข้หวัดนกจากไวรัส avian influenza A(H7N9) virus ๒ ราย ผู้ป่วยทั้งคู่เป็นรายงานจากเซอเจียง

ผู้ป่วยรายแรกเป็นหญิงอายุ ๕๔ ปี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๓๒ ปี เริ่มมีอาการป่วยเมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๕๖

นอกจากนี้ยังมีรายงานว่าผู้ป่วยที่ได้เคยรายงานแล้วจากเซอเจียงได้เสียชีวิตลง ๑ ราย



จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยไขหวัดนกจากไวรัส avian influenza A(H7N9) virus สะสมจำนวน ๑๐๔ ราย เสียชีวิต ๒๑ ราย ผู้สัมผัสโรคใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน ได้รับการติดตามเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด

ยังไม่มีหลักฐานแน่ชัดว่า มีการแพร่โรคติดจากคนสู่-คน

วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อบ่ายวันที่ ๒๔ เมษายน สำนักข่าว CIDRAP News รายงานว่ารัฐมนตรีสาธารณสุขร่วมกับศูนย์ควบคุมโรคระบาดกลางของไต้หวัน (the Central Epidemic Command Center - CECC) แถลงแก่สื่อมวลชนว่ามีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรว่าเป็นไขหวัดนกสายพันธุ์ใหม่ avian influenza A(H7N9) ในไต้หวัน ๑ ราย

ผู้ป่วยเป็นชายชาวไต้หวัน อายุ ๕๑ ปี แต่ไปทำงานอยู่ที่เมือง Suzhou มณฑลเจียงซู (Jiangsu Province) จึงเดินทางข้ามทะเลไปกลับระหว่างไต้หวันกับแผ่นดินใหญ่หลายครั้ง เป็นคนที่มีความผิดปกติประจำตัวคือ เป็นความดันโลหิตสูงและเป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบ บีด้วย ระหว่างวันที่ ๒๘ มีนาคม ถึงวันที่ ๕ เมษายน ผู้ป่วยเดินทางไปมณฑลเจียงซู แล้วเดินทางกลับไต้หวันจากนครเซี่ยงไฮ้เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๑ วันขณะอยู่ที่เจียงซูก่อนกลับบ้านเริ่มมีอาการไม่สู้สบายอยู่แล้ว



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

ตารางแสดงผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกชั้นสูตรยืนยันว่าป่วยจากจากไวรัส avian influenza A (H7N9) ๑๐๔ รายแรกในจีน (ข้อมูลของบางรายยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์เท่าที่ควร ยังมี ความสับสน เพราะได้ข้อมูลมาจากหลายแหล่ง ข้อมูลยังไม่นิ่ง จึงอาจไม่ตรงกันบ้าง) ข้อมูลจนถึงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๖

ลำดับ	เพศ/อายุ	จาก	เริ่มป่วย	สถานภาพ
๑.	ช/๘๗	เซี่ยงไฮ้	๑๕ กพ.	ตาย ๔ มีค.
๒.	ช/๒๗	เซี่ยงไฮ้	๑๕ กพ.	ตาย ๑๐ มีค.
๓.	ญ/๓๕	อันฮุย	๑๕ มีค.	ไม่ได้แจ้ง
๔.	ญ/๔๕	เจียงซู	๑๕ มีค.	เข้ารพ. ๒๗ มีค.
๕.	ญ/๔๘	เจียงซู	๑๕ มีค.	เข้ารพ. ๓๐ มีค.
๖.	ช/๘๓	เจียงซู	๒๐ มีค.	เข้ารพ ๒๕ มีค.
๗.	ญ/๓๒	เจียงซู	๒๑ มีค.	เข้ารพ ๒๘ มีค.
๘.	ช/๓๘	เซอเจียง	๒๕ มีค.	ตาย ๒๗ มีค.
๙.	ช/๖๗	เซอเจียง	๒๕ มีค.	ตาย ๒ เม.ย.
๑๐.	ช/๖๔	เซอเจียง	๒๐ มี.ค.	ไม่ได้แจ้งวันตาย
๑๑.	ญ/๔๘	เซี่ยงไฮ้	๒๘ มีค.	ตาย อาชีพขนส่งเป็ดไก่
๑๒.	ญ/๕๒	เซี่ยงไฮ้	๒๗ มีค	ตาย ๓ เม.ย. ภริยารายที่ ๔๗
๑๓.	ช/๖๗	เซี่ยงไฮ้	๒๒ มีค.	หนัก เข้า รพ. ๒๕ มีค.
๑๔.	ช/๔	เซี่ยงไฮ้	๓๑ มีค.	อาการอ่อน รอด
๑๕.	ญ/๖๑	เจียงซู	๒๐ มีค.	อาการหนัก
๑๖.	ช/๗๕	เจียงซู	๒๑ มีค.	อาการหนักมาก
๑๗.	ช/๗๔	เซี่ยงไฮ้	๒๘ มีค.	อาการหนัก เข้า รพ. ๓ เมย.
๑๘.	ช/๖๖	เซี่ยงไฮ้	๒๕ มีค.	เข้า รพ. ๒ เม.ย. อาการอ่อน
๑๙.	ช/๕๕	เซี่ยงไฮ้	๒๕ มีค.	เข้า รพ. ๓๐ มี.ค.
๒๐.	ช/๕๕	อันฮุย	๒๘ มี.ค.	เข้า รพ. ๑ เม.ย. อาการทรงตัว
๒๑.	ช/๖๗	เซี่ยงไฮ้	๒๕ มีค.	เข้า รพ. ๓๐ มี.ค.
๒๒.	ช/๘๕	เจียงซู	๒๘ มี.ค.	เข้า รพ. ๘ เม.ย. อาการหนัก
๒๓.	ญ/๒๕	เจียงซู	๓๐ มี.ค.	เข้า รพ. (ตั้งครรภ์) อาการหนัก



ระบัตินหนังสือโลก ๒๐ > ไขหวัดนก

ลำดับ	เพศ/อายุ	จาก	เริ่มป่วย	สถานภาพ
๒๔.	ช/๖๔	เซียงไฮ้	๑ เม.ย.	เสียชีวิต ๗ เม.ย.
๒๕.	ช/๖๒	เซียงไฮ้	๐๑ เม.ย.	เข้า รพ. อากาเรอหนัก
๒๖.	ช/๗๗	เซียงไฮ้	๐๓ เม.ย.	เข้า รพ. ๐๗ เม.ย. ตาย
๒๗.	ญ/๕๑	เซอเจียง	๑๓ มี.ค.	เข้า รพ. อากาเรอหนัก
๒๘.	ช/๗๙	เซอเจียง	๒๙ มี.ค.	เข้า รพ. อากาเรอหนัก
๒๙.	ช/๗๐	เจียงซู	๒๙ มี.ค.	
๓๐.	ช/๗๔	เจียงซู	๐๒ เม.ย.	
๓๑.	ช/๖๕	เซอเจียง	๐๓ เม.ย.	
๓๒.	ญ/๗๖	เซียงไฮ้	๐๑ เม.ย.	เข้า รพ. ๐๕ เม.ย.
๓๓.	ญ/๘๑	เซียงไฮ้	๐๔ เม.ย.	เข้า รพ. ๐๔ เม.ย.
๓๔.	ช/๗๔	เซียงไฮ้	๓๑ มี.ค.	เข้า ร.พ. ๐๕ เม.ย. ตาย ๑๑ เม.ย.
๓๕.	ญ/๘๓	เซียงไฮ้	๐๒ เม.ย.	เข้า ร.พ. ๐๗
๓๖.	ช/๖๘	เซียงไฮ้	๐๔ เม.ย.	เข้า ร.พ. ๐๙
๓๗.	ช/๓๑	เจียงซู	๓๑ มี.ค.	
๓๘.	ช/๕๖	เจียงซู	๓ เม.ย.	
๓๙.	ช/๖๖	เซอเจียง	๐๘ เม.ย.	
๔๐.	ช/๗๔	เซอเจียง	๐๖ เม.ย.	
๔๑.	ญ/๕๔	เซอเจียง	๐๖ เม.ย.	
๔๒.	ญ/๕๔	เซียงไฮ้	๐๖ เม.ย.	
๔๓.	ช/๘๖	เซียงไฮ้	๐๓ เม.ย.	เข้า ร.พ. ๐๖ เม.ย.
๔๔.	ญ/๗	ปักกิ่ง	๑๑ เม.ย.	รอด
๔๕.	ช/๗๒	เซียงไฮ้	๐๑ เม.ย.	
๔๖.	ญ/๗๗	เจียงซู	๐๕ เม.ย.	
๔๗.	ช/๗๒	เจียงซู	๐๑ เม.ย.	
๔๘.	ช/๖๕	เซอเจียง	๐๓ เม.ย.	
๔๙.	ช/๓๘	เซอเจียง	๐๖ เม.ย.	
๕๐.	ช/๓๔	เฮอานาน	๐๖ เม.ย.	
๕๑.	ช/๖๕	เฮอานาน	๐๘ เม.ย.	



ระบอบบันลือโลก ๒๐ > ไขห้วงตนก

ลำดับ	เพศ/อายุ	จาก	เริ่มป่วย	สถานภาพ
๕๒.	ญ/๖๔	เซอเจียง	๐๖ เม.ย.	อาการหนัก
๕๓.	ญ/๖๒	เซอเจียง	๒๕ มี.ค.	อาการหนัก
๕๔.	ช/๗๕	เซอเจียง	๐๖ เม.ย.	
๕๕.	ช/๗๕	เซอเจียง	๐๕ เม.ย.	
๕๖.	ช/๗๓	เซียงไฮ้	๐๕ เม.ย.	
๕๗.	ช/๕๔	เซียงไฮ้	๐๘ เม.ย.	
๕๘.	ช/๗๘	เซียงไฮ้	๐๔ เม.ย.	
๕๙.	ช/๕๐	เจียงตู	๐๑ เม.ย.	
๖๐.	ช/๒๖	เจียงตู	๐๘ เม.ย.	กลับบ้านได้ ๒๖ เม.ย.
๖๑.	ช/๖๐	เจียงตู	๐๖ เม.ย.	ตาย
๖๒.	ญ/๖๘	เซอเจียง	๐๓ เม.ย.	
๖๓.	ช/๖๐	อันฮุย	๑๐ เม.ย.	
๖๔.	ช/๕๖	เจียงตู		ป่วยหนักขั้นวิกฤติ
๖๕.	ญ/๒๑	เจียงตู		ป่วยหนักขั้นวิกฤติ
๖๖.	ช/๗๒	เจียงตู		ป่วยหนักขั้นวิกฤติ
๖๗.	ช/๕๖	เซอเจียง	๑๒ เม.ย.	ป่วยหนักขั้นวิกฤติ
๖๘.	ช/๕๗	เซอเจียง	๑๐ เม.ย.	ป่วยหนักขั้นวิกฤติ
๖๙.	ช/๖๒	เซอเจียง	๑๐ เม.ย.	ป่วยหนักขั้นวิกฤติ
๗๐.	ญ/๕๘	เซอเจียง	๑๑ เม.ย.	ป่วยหนักขั้นวิกฤติ
๗๑.	ญ/๗๒	เซอเจียง	๑๐ เม.ย.	ป่วยหนักขั้นวิกฤติ
๗๒.	ช/๔๗	เซอเจียง	๑๐ เม.ย.	๑๕
๗๓.	ช/๕๕	เซียงไฮ้		๑๕-๒๔ ก.พ. รอด
๗๔.	ช/๕๕	เซียงไฮ้		๑๕-๒๔ ก.พ. ตาย
๗๕.	ช/๒	เซียงไฮ้	๗ มี.ค.	
๗๖.	ไม่มีข้อมูล	เซียงไฮ้		เป็นการศึกษาชั้นหลัง
๗๗.	ช/๒	เซียงไฮ้	๑๗ มี.ค.	
๗๘.	ช/๘๕	เซียงไฮ้/เจียงตู	๑๒	๑๖ ตาย



ระบัตินหนังสือโลก ๒๐ > ไขห้วงดน

ลำดับ	เทศ/อายุ	จาก	เริ่มป่วย	สถานภาพ
๗๕	ญ/๓๗	เซอเจียง	๑๑ มม.ข.	
๘๐.	ช/๗๔	เซอเจียง	๐๘ มม.ข.	
๘๑.	ช/๘๖	เซอเจียง	๑๓	
๘๒.	ช/๔๑	เซอเจียง	๑๔	
๘๓.	ช/๓๘	เฮอนาน		
๘๔.	ญ/๒๖	เจียงตู		
๘๕.	ญ/๘๐	เซียงไฮ้	๐๘	๑๖ อาการทรง
๘๖.	ญ/๕๔	เซอเจียง	๑๓	อาการหนัก
๘๗.	ช/๖๕	เซอเจียง	๑๑	ตาย
๘๘.	ช/๕๔	เจียงตู	๕ มม.ข.	อาการหนัก
๘๙.	ช/๔๓	เซอเจียง	๑๒ มม.ข.	
๙๐.	ช/๔๘	เซอเจียง	๑๑ มม.ข.	
๙๑.	ญ/๖๖	เซอเจียง	๑๐ มม.ข.	
๙๒.	ช/๗๕	เซียงไฮ้	๑๓ มม.ข.	
๙๓.	ช/๔๓	เจียงตู	๗ มม.ข.	อาการหนัก
๙๔.	ช/๕๖	เซอเจียง	๑๑ มม.ข.	
๙๕.	ญ/๓๕	เซอเจียง	๑๔ มม.ข.	
๙๖.	ช/๓๗	เซอเจียง	๓๐ มีก.	
๙๗.	ช/๖๘	เซียงไฮ้	๑๓ มม.ข.	
๙๘.	ญ/๖๘	เซอเจียง	๑๒ มม.ข.	
๙๙.	ช/๗๖	เซอเจียง	๐๘ มม.ข.	ตาย ๒๑ เมษายน
๑๐๐.	ช/๘๑	เซอเจียง	๑๒ มม.ข.	
๑๐๑.	ช/๕๘	เซอเจียง	๑๖ มม.ข.	
๑๐๒.	ญ/๗๕	เซอเจียง	๑๓ มม.ข.	
๑๐๓.	ญ/๕๔	เซอเจียง	๑๖ มม.ข.	
๑๐๔.	ช/๓๒	เซอเจียง	๑๔ มม.ข.	



เมื่อกลับถึงได้หวั่นแพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลและเมื่อวันที่ ๒๔ เมษายนก็ได้รับรายงานผลชันสูตรยืนยันว่าเป็นโรคไข้หวัดนกจากไวรัส Infection with avian influenza A (H7N9) ขณะรายงานผู้ป่วยมีอาการหนักขึ้นวิกฤติแพทย์จัดให้อยู่ในห้องแยกความดันลบ (a negative-pressure isolation room) เจาะคอใส่ท่อต่อเข้าเครื่องช่วยหายใจ

ระหว่างที่อยู่ในเมือง Suzhou ผู้ป่วยไม่มีประวัติได้ไปสัมผัสกับสัตว์ปีกชนิดใดๆ รวมทั้งเป็ด ไก่ เลย์และไม่ได้บริโภคเนื้อไก่หรือไข่ไก่ที่ไม่สุกอีกด้วย

วันที่ ๑๒ เมษายน ผู้ป่วยมีไข้ ตัวร้อน มีเหงื่อออกมากและอ่อนเพลียแต่ไม่มีอาการทางกระเพาะลำไส้

วันที่ ๑๖ เมษายน ได้ไปขอรับการตรวจรักษาจากแพทย์ที่คลินิกเนื่องจากมีไข้สูง จึงได้รับการส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลแพทย์ที่โรงพยาบาลจึงรับไว้รักษาในห้องแยกเดี่ยว และได้รับยาแอมพิซิลลิน

วันที่ ๑๘ เมษายน ภาพรังสีปอดเริ่มมีรอยโรคผิดปกติที่ปอดกลีบขวาข้าง คือมี interstitial infiltrate

วันที่ ๑๙ เมษายน เวลากลางคืน อาการหนักขึ้น

วันที่ ๒๐ เมษายน จึงได้รับการส่งต่อไปยังศูนย์การแพทย์ที่มีความพร้อมสูงกว่า แพทย์จัดให้อยู่ในห้องแยกความดันลบในไอซียู ทำการเจาะคอ ใส่ท่อต่อเข้าเครื่องช่วยหายใจได้ส่งตัวอย่างตรวจจากสำลีสปายในคอ ๒ ครั้งให้ผลลบ ต่อมา



ส่งตัวอย่างเสมหะไปตรวจ จึงได้ผลชันสูตรยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนก avian influenza A (H7N9) virus

มีผู้สัมผัสโรคกับผู้ป่วยรวม ๑๓๕ คน ที่ใกล้ชิดมากมีอยู่
๓ คน เป็นผู้ที่สัมผัสเป็นประจำ ๒๖ คน เป็นเจ้าหน้าที่ฝ่ายรักษา
พยาบาล ๑๑๐ คน ได้รับการติดตามเฝ้าระวังทดสอบเจ้าหน้าที่
ฝ่ายรักษาพยาบาล ๑๑๐ คน ได้ผ่านการเฝ้าระวังพื้นระยะพักตัว
๗ วันไปแล้ว ไม่มีผู้ใดมีอาการของโรค

เจ้าหน้าที่ที่ไปสัมผัสดูแลผู้ป่วยเพียง ๓ รายที่**ไม่ได้**
จัดการสวมใส่เครื่องป้องกันส่วนบุคคล จึงจะต้องติดตามเฝ้า
ระวังต่อไปจนถึงวันที่ ๒๗ เมษายน

อย่างไรก็ตาม ในรายที่ได้ใช้เครื่องป้องกันอย่างเต็มที่
๓ ราย มีอาการติดเชื้อระบบหายใจส่วนต้นเหมือนกัน

ทางการได้ให้คำแนะนำต่างๆ ในการปฏิบัติตัวให้
ถูกต้องต่อไปแล้ว รวมทั้งให้การสุกศึกษาแก่ประชาชนทั่วไปด้วย
ทางการศูนย์ควบคุมโรคได้ดำเนินมาตรการคัดกรองตรวจวัด
อุณหภูมิต่อไป เพื่อสกัดผู้ป่วยไข้หวัดนก โดยเฉพาะสำหรับผู้
เดินทางมาจากนครเซี่ยงไฮ้ จากมณฑลเจียงซู เซอเจียง อันฮุย
เฮอหนาน ซานตง และกรุงปักกิ่ง ทางการได้แนะนำแพทย์ทั่วไป
สังเกตอาการของผู้ป่วยในได้หวั่น หากมีกรณีต้องสงสัยให้ส่ง
เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและให้ทำการตรวจสอบค้นอย่าง
เต็มที่



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

สำหรับนักทัศนาศรที่จะเยือนผืนแผ่นดินใหญ่ให้อาใจ
ใส่เรื่องปฏิบัติการอนามัยให้ถูก ต้อง ล้างมือฟอกสบู่ให้สะอาด
อยู่เนืองๆ

วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน โปรเม็คเมล์และ CIDRAP ก็
รายงานว่าโรคไข้หวัดนก influenza A(H7N9) virus แพร่ออกไป
จากผืนแผ่นดินใหญ่แล้ว

วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน โปรเม็คเมล์รายงานว่ามีผู้ป่วยสงสัยว่าจะเป็น
ของมณฑลเจียงซี (Jiangxi รายงานว่ามีผู้ป่วยสงสัยว่าจะเป็น
โรคไข้หวัดนก H7N9)

ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๖๕ ปี แพทย์รับไว้รักษาที่โรงพยาบาล
หมายเลข ๓ ที่นครนานจาง (the No. 3 Hospital, Nanchang)
นครหลวงของมณฑล ทางกรไม่ได้ให้รายละเอียดเพิ่มเติม เพียง
แต่แจ้งให้ทราบที่กำลังติดตามเฝ้าระวังผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย
รายนี้อยู่ ๑๔ ราย ยังไม่มีผู้ใดแสดงอาการผิดปกติ จนถึงวันที่
รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก H7N9
๑๐๘ ราย เสียชีวิตแล้ว ๒๓ ราย (บนผืนแผ่นดินใหญ่ ๒๒ ราย
รวมอีก ๑ รายจากไต้หวัน) ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่รายงาน
จาก นครเซี่ยงไฮ้ มณฑลเซอเจียง เจียงซู และอันฮุย



วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ วารสารแลนเซต ได้พิมพ์บทความทางวิชาการเกี่ยวกับไข้หวัดนกสายพันธุ์ avian influenza A H7N9 virus ที่อุบัติใหม่นี้ โดยได้กล่าวถึงการวิเคราะห์ทางคลินิก และลักษณะของจีโนมของไวรัสที่แยกได้จากสัตว์ปีกที่มณฑลเซอเจียง กับที่แยกได้จากผู้ป่วยด้วย

วิธีการวิเคราะห์หัตถ์ ได้้นำข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้ระหว่างวันที่ ๗ มีนาคม ถึงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๖ โดยใช้ข้อมูลผู้ป่วยที่เป็นผู้ป่วยรายใหม่ที่มีอาการทางระบบหายใจ ผู้ป่วยที่มีภาพรังสีรอยโรคเป็นฝ้าในปอดที่ (unexplained radiographic infiltrate) ไม่ทราบสาเหตุหรือหาคำอธิบายไม่ได้ และมีผลชันสูตรยืนยัน

ทางห้องปฏิบัติการว่าติดเชื้อไวรัส H7N9 ได้ค้นบันทึกประวัติต่างๆ ผลทางห้องปฏิบัติการ โลหิตวิทยา ชีวเคมี รังสีวิทยา และจุลชีววิทยา

การทดสอบได้ทำโดยวิธี RT-PCR เพื่อทดสอบหาสารพันธุกรรม M, H7 และ N9 genes และทำการเพาะเชื้อบนเซลล์เพาะ Madin-Darby canine kidney cells และยังสามารถค้นหาลักษณะติดเชื้ออื่นๆ ร่วมอีกด้วย

นอกจากนั้น ยังได้ติดตามวิเคราะห์หา cytokines และ chemokines อีก ๖ ชนิด ได้ทำการส่งตัวอย่างตรวจ cloacal swabs จากสัตว์ปีก ๘๖ ตัว ที่มีความเชื่อมโยงทางวิทยาการระบาดกับการระบาดที่ตลาดสด เพาะเชื้อจากตัวอย่างโดยฉีดในไข่ไก่ฟัก



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

เชื้อไวรัสที่เพาะแยกได้นำไปจำแนกเป็นชนิดที่บ่งชี้ต่อไปโดยวิธี RT-PCR sequencing, RNA extraction, complementary DNA synthesis สำหรับการทำให้ PCR sequencing ได้ใช้เชื้อจากคน ๑ สายพันธุ์ และจากสัตว์ ๑ สายพันธุ์เท่านั้น ได้หาลักษณะ และวิเคราะห์ phylogenetically analysis ส่วนของยีนส์ของไวรัส ๘ ชิ้นส่วน นำไปสร้างเป็น phylogenetic trees ของ H, N, PB2, และ NS genes.

ผลการวิเคราะห์

มีผู้ป่วย ๔ ราย (อายุเฉลี่ย ๕๖ ปี) ที่ได้ไปสัมผัสกับสัตว์ปีก (เป็ด ไก่) ๓ ถึง ๘ วัน ก่อนเริ่มมีอาการป่วย อาการที่ผู้ป่วยมาโรงพยาบาล ได้แก่ มีไข้ การดำเนินโรคต่อไปเป็นปอดบวมเร็วมาก และไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยปฏิชีวนะชนิดต่างๆ ผู้ป่วยมีเม็ดเลือดขาวต่ำ leucopenia และ lymphopenia มีสมรรถภาพต่ำ และสมรรถภาพ ไตเสื่อม มีปริมาณของ cytokine หรือ chemokine สูงมากขึ้น มีภาวะ disseminated intravascular coagulation และมีการดำเนินที่เลวลง ผู้ป่วย ๒ รายเสียชีวิต เสมหะเป็นตัวอย่างตรวจที่มีโอกาสให้ผลบวกได้ดีกว่าตัวอย่างตรวจที่เป็นสำลีป้ายคอ (throat swabs) เชื้อไวรัสที่เพาะแยกได้จากผู้ป่วยกับไวรัสที่เพาะแยกได้จากสัตว์ปีกในตลาดสดที่มีความเชื่อมโยงกัน

ทางวิทยาการระบาดจะมีความคล้ายคลึงกันมาก สารพันธุกรรมทุกชิ้น แสดงว่าเป็นสารพันธุกรรมของไวรัสจาก



สัตว์ปีก H7 จะคล้ายกับ H7N3 ที่พบในเป็ดพื้นบ้านจีนในเซอเจียง และ N9 จะคล้ายกับไวรัส H7N9 ที่พบในนกป่าในเกาหลีใต้

คณะนักวิจัยสังเกตเห็นว่า กรดอะมิโนในตำแหน่ง Gln226Leu และ Gly186Val substitutions ในไวรัส H7 ในคน (จะสัมพันธ์กับการที่มี affinity สูงขึ้นสำหรับ -2,6-linked sialic acid receptors และการที่มี มีวเตชั่นที่ the PB2 Asp701Asn mutation ทำให้เกิดการประยุกต์เข้าได้กับเซลล์ของสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม การที่มีมีวเตชั่นของ viral M2 ที่ตำแหน่ง Ser31Asn mutation จะมีความสัมพันธ์กับการติดต่ออะแอมานทาดิน

บทวิจารณ์ผลการวิจัย

การที่มีการแพร่ไวรัสจากสัตว์ไปติดเชื้อข้ามสปีชีส์ของไวรัส รีแอสซอร์แทนท์ H7N9 ไปยังคนนั้น ทำให้มีอาการปอดบวมอย่างรุนแรง มีอันตรายต่ออวัยวะหลายอวัยวะของมนุษย์ จนล้มเหลวในการทำหน้าที่การติดตามเฝ้าคู่วิวัฒนาการของไวรัส และพยากรณ์เคาะของการก่อโรค จะช่วยให้ผลการรักษาพยาบาลผู้ป่วย การควบคุมการระบาดและการเตรียมความพร้อมในการรับมือให้ดีขึ้นได้

วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน สำนักข่าว CIDRAP News รายงานว่า มีรายงานการวิเคราะห์ด้านวิทยาการระบาดตีพิมพ์เผยแพร่



อยู่รายงานหนึ่ง ในวารสาร New England Journal of Medicine Li Q, Zhou L, Zhou M, et al. Preliminary report: epidemiology of the avian influenza A (H7N9) outbreak in China. N Engl J Med 2013 Apr 24 <<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1304617>>.

สรุปเนื้อความว่า คณะผู้รายงานได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงวิทยาการระบาดของผู้ป่วยโรคไข้หวัดนก H7N9 ที่มีรายงานยืนยันจนถึงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖ ซึ่งมีผู้ป่วย ๘๒ ราย หลังจากนั้นอีกไม่กี่วันจำนวนก็เพิ่มเป็น ๑๐๘ ราย เสียชีวิต ๒๒ รายจากการเฝ้าระวังผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่เป็นโรคปอดบวมที่ไม่ทราบสาเหตุ มีอยู่ ๘๑ ราย หรือร้อยละ ๑๒.๒ ที่ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ จากตัวอย่างตรวจที่เก็บจากผู้ป่วยโรคคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ที่หอผู้ป่วยนอกที่กำลังได้รับเฝ้าระวัง ๕,๕๕๑ ตัวอย่าง เพียง ๑ ตัวอย่างหรือร้อยละ ๐.๐๒ ที่ให้ผลบวกไวรัส H7N9

ผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ ๗๓) และอาศัยอยู่ในเขตเมือง (ร้อยละ ๘๔) มีอยู่ ๗๑ รายที่มีข้อมูลครบถ้วนที่พอจะวิเคราะห์ได้ มีอยู่ ๕๔ รายหรือร้อยละ ๗๖ มีโรคประจำตัวอยู่เดิม ในจำนวนนั้น ๔๖ ราย ปรากฏว่า ๔๐ ราย (ร้อยละ ๘๗) มีปัจจัยเสี่ยงคือ เสี่ยงตามอายุอาจมีอายุต่ำกว่า ๕ ขวบ หรือสูงกว่า ๖๕ ปี ๔ รายเป็นคณงานเกี่ยวกับเป็ดไก่ คือ ๓ ราย เป็นคนเชือดไก่เป็นๆ อีก ๑ คน เป็นคณงาน



ขนส่งเปิดไก่ ทุกราย ยกเว้นรายเดียวที่แพทย์ต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล ๑๗ รายที่ได้รับการชันสูตรยืนยัน และอีก ๑ รายที่เข้าข่ายอยู่ในเกณฑ์ต้องสงสัยจะเสียชีวิตจากการที่มีการหายใจติดขัด (acute respiratory distress syndrome) หรือมีอวัยวะหลายอวัยวะล้มเหลว (multiorgan failure)

ประวัติการสัมผัสกับสัตว์

ผู้ป่วย ๗๗ รายที่มีข้อมูลพอที่วิเคราะห์ได้ ๕๕ รายหรือร้อยละ ๗๑ ให้ประวัติว่าได้สัมผัสกับสัตว์มาเมื่อไม่นานมานี้ในขณะทำงานหรือไปที่ตลาดสด ๔๕ รายสัมผัสกับไก่ ๑๒ รายสัมผัสกับเป็ด และ ๔ รายสัมผัสกับสุกร สัตว์อื่น ๆ ที่มีโอกาสได้สัมผัสได้แก่ นกพิราบ ห่าน นกกระทา นกป่า นกเลี้ยง แมว และสุนัข มีอยู่ ๕ รายที่ให้ประวัติกับสัตว์ไม่ชัดเจน การสอบสวนเกี่ยวกับการที่ไปรับเชื้อยังคงดำเนินอยู่ต่อไปการติดตามแกะรอยการติดโรค บุคคลที่สัมผัสโรคใกล้ชิดกับผู้ป่วย ๑,๖๘๕ คน โดยไม่นับรวมที่เป็นคลัสเตอร์ ๑๕ รายมีอาการทางระบบหายใจในระหว่าง ๗ วันที่เฝ้าระวัง ๑๕ รายเป็นเจ้าหน้าที่ฝ่ายทางการแพทย์ ๑ ราย เป็นผู้ป่วยอยู่ในหอเดียวกันกับผู้ป่วยโรคไขหวัดนก (รวมหอผู้ป่วย) ๒ ราย เป็นสมาชิกในครอบครัวเดียวกันกับผู้ป่วย ๑ รายเป็นแพทย์ฝึกหัด

การรายงานเรื่องคลัสเตอร์ (ข้อมูลตรงนี้มี ความสัมพันธ์กับที่แยกกล่าวถึงไว้แล้วคลัสเตอร์ที่ ๑๗) ชายผู้หนึ่ง อายุ ๘๗ ปี ชาวนครเข็ญไชย มีบุตรชาย ๒ คน คนแรกคือผู้ป่วยรายดัชนีอายุ



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

๕๗ ปี ป่วยเป็นโรคปอดบวมและเสียชีวิต ก่อนป่วยประมาณ ๒ สัปดาห์ บุตรชายคนนี้ไปจ่ายตลาดที่ตลาดสด ไปซื้อไก่สด และให้พ่อค้าบริการเชือดให้ที่นั่น ขณะเชือด ผู้ป่วยเฝ้าดูอยู่ด้วย แล้วจึงเอาไก่กลับบ้าน ไปประกอบอาหาร ระหว่างที่ป่วย บิดาอยู่ที่บ้านเดียวกัน และยังมีพี่ชายอีกคนอายุ ๖๕ ปี อยู่บ้านใกล้ๆ กันด้วย ก่อนผู้ป่วยจะไปขอรับการรักษาในโรงพยาบาลได้ช่วยมาดูแล บริบาลผู้ป่วยอยู่นาน แต่ไม่ได้มีมาตรการ ป้องกันตัวแต่อย่างใด ต่อมาทั้งบิดาและพี่ชาย อายุ ๖๕ ปี ก็ป่วยด้วยอาการที่คล้ายกัน

ทั้งคู่ได้รับการชันสูตรวินิจฉัยว่า ติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H7N9 และบิดาเสียชีวิต

วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน มีรายงานยืนยันผู้ป่วยเป็นไข้หวัดนก H7N9 จำนวน ๓ ราย จาก ๒ มณฑลของจีน

ผู้ป่วยรายแรกเป็นชายอายุ ๕๖ ปี จากมณฑลเหอหนาน แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการหนักขั้นวิกฤติ

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิงอายุ ๕๐ ปี จากเซอเจียง แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการหนักขั้นวิกฤติ

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นหญิงอายุ ๖๐ ปี จากเซอเจียง แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการหนักขั้นวิกฤติ

เมื่อบ่ายวันพฤหัสบดีที่ ๒๕ เมษายน ทางการ์ก็ออกมายอมรับยืนยันว่ามีผู้ป่วยไข้หวัดนกจากไวรัส H7N9 รายแรก



ของในมณฑลเจียงสีแล้ว นับว่า ไวรัสไข้หวัดนกได้แพร่กระจาย
ลงไปทางทิศใต้ได้ไกลสุดถึงเจียงสีแล้ว ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๖๕ ปี
บุคคลบำนาญจากงานประจำแล้วอยู่ในนครนานจาง นครหลวง
ของมณฑล อาการของผู้ป่วยคือมีไข้ แน่นหน้าอก และท้องเดิน
ผู้ป่วยมีอาการหนักขึ้นวิกฤติ แพทย์จึงต้องรับไว้รักษาใน
โรงพยาบาลในนครนานจาง (the No. 3 Hospital in Nanchang)

ผู้ป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกเมืองหรือนอกมณฑล
ไม่มีประวัติสัมผัสกับซากสัตว์ปีก แต่บ้านพักของผู้ป่วยอยู่ใกล้
กับตลาดขายเป็ดขายไก่ ทางการค้าการกักกันเฟื้อระวังผู้ที่
สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย ๑๔ คน แต่ก็ไม่มีผู้ใดแสดงอาการผิดปกติ
แต่อย่างใดในวันที่ ๒๕ เมษายน นี้ยังมีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการ
ชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก ๓ ราย จากเซอเจียงอีก ๒ ราย
และจากเฮอานาน ๑ รายทำให้จำนวนผู้ป่วยสะสมเป็น ๑๐๘ ราย
เสียชีวิต ๒๓ ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่รายงานจาก
นครเซียงไฮ้ มณฑลเซอเจียง เจียงซู และอันฮุย

วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายนมีข่าวใน โปรเม็คเมิ้ล อังข่าวจาก
สำนักข่าว Sina.com <[http://news.sina.com.cn/c/2013-04-26/
163926961376.shtml](http://news.sina.com.cn/c/2013-04-26/163926961376.shtml)> รายงานว่า

เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ห้องชันสูตรในจังหวัดหลาย
จังหวัดซึ่งอยู่ในเครือข่ายห้องปฏิบัติการชันสูตรแห่งชาติ ได้รับ



ตัวอย่างตรวจจากจุดเฝ้าระวังในสัตว์ในภาคสนาม ๑๓,๐๑๔ จุด
ได้แก่จากตลาดสด ๒,๕๕๗ แห่ง โรงเชือดไก่ ๓๓๗ แห่ง ฟาร์ม
เปิดฟาร์มไก่ตามหมู่บ้าน ๘,๘๐๘ ฟาร์ม จากแหล่งที่อยู่อาศัยของ
นกป่าธรรมชาติ ๓๔๑ แห่ง โรงฆ่าสุกร ๒๗๗ โรงฟาร์มเลี้ยงสุกร
๓๑ ฟาร์ม และเก็บจากสิ่งแวดล้อมอีก ๖๓๓ แห่ง รวมตัว
อย่างจำนวน ๓๕๐,๖๒๘ ตัวอย่าง ตรวจทดสอบแล้วเสร็จ
๒๑๘,๘๕๗ การทดสอบ (ตรวจปฏิกิริยาเซโร โลยี ๑๕๐,๘๓๗
การทดสอบ ตรวจหาแอนติเจน ๖๘,๐๖๐ ครั้ง ตรวจพบหลักฐาน
ว่าติดเชื้อไวรัส avian influenza virus H7N9 ใน ๔๖ ตัวอย่างตรวจ
ที่เก็บจากสัตว์ปีก (อัตราให้ผลบวกเท่ากับร้อยละ ๐.๐๗ คิดจาก
จำนวนที่ทดสอบเสร็จแล้ว) แต่ตรวจไม่พบในเป็ดไก่ในฟาร์ม
ที่อยู่บริเวณนั้นเลย คงมีการตรวจพบเพียงเฉพาะจากนกพิราบ
ในฟาร์มเลี้ยงนก ที่เมืองนานทง มณฑลเจียงซู (Nantong City,
Jiangsu province) เท่านั้น การตรวจสิ่งแวดล้อม ๔๔ ตัวอย่าง
ที่เก็บจาก ๑๔ จุด อันได้แก่จากตลาดสดที่ขายเป็ดขายไก่เป็นๆ
ในเซี่ยงไฮ้ อันสุย เซอเจียง เจียงซู และเฮอานาน ตรวจพบไวรัส
ไข้หวัดนก ๒ ตัวอย่างที่เก็บจากนกอบริเวณตลาดสด จากนก
พิราบป่าในธรรมชาติที่เมืองนานจิง มณฑลเจียงซู และจาก
ฟาร์มนกพิราบในฟาร์มที่เมืองนานทง ที่ได้รายงานไปแล้วนั้น
ที่มณฑลเซอเจียงตรวจตัวอย่างตรวจจากเป็ดไก่ที่ต้องสงสัย
๖ ตัวอย่าง ชันสูตรยืนยันได้ว่า พบติดเชื้อไวรัส H7N9 virus
๓ ตัวอย่าง เป็นตัวอย่าง ที่ไปเก็บมาจากตลาดสดที่ลินนาน



เมืองฮังแกมณฑลเซอเจียง วิเคราะห์แล้วว่าเป็นไวรัสที่ใกล้เคียง คล้ายคลึงกับที่พบในนกพิราบที่รายงานไปแล้วเมื่อวันที่ ๔ เมษายนมากที่สุด จนถึงขณะนี้รายงานนี้สรุปว่า ห้องปฏิบัติการ เครือข่ายได้ตรวจยืนยันว่าพบไวรัสไข้หวัดนก H7N9 แล้ว ๔๕ ตัวอย่าง

เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน องค์การสุขภาพสัตว์ หรือ OIE สรุปสถานการณ์เอาไว้ ๗ เหตุการณ์ดังนี้ว่า

๑. มีรายงานการระบาด ๑ ครั้งเมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๖ ที่ตลาดขายส่งเป็ดไก่ในนครเซียงไฮ้ โดยตรวจพบในนกพิราบเป็นๆ ที่จำหน่ายเพื่อบริโภค ๒ ตัว ไก่ ๗ ตัว จากสิ่งแวดล้อมของตลาด ๑ ตัวอย่าง รวมทั้งสิ้น ๙ ตัวอย่าง

๒. วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖ มีรายงานการระบาด ๕ เหตุการณ์ ที่ตลาดสด ๒ แห่ง ในนครเซียงไฮ้ จากไก่ ๓ ตัวอย่าง นกพิราบ ๒ ตัวอย่าง จากสิ่งแวดล้อม ๕ แห่งรวมทั้งสิ้น ๑๐ ตัวอย่าง

๓. วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๖ มีรายงานการระบาด ๕ เหตุการณ์ ที่ตลาดสด ๕ แห่ง (๓ แห่งในเจียงซู ๑ แห่งในอันฮุย ๑ แห่งในเซอเจียง) ๑๑ ตัวอย่างได้จากไก่ จากเป็ด ๓ ตัวอย่าง รวมจำนวน ๑๔ ตัวอย่างที่ให้ผลบวก

๔. วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๖ มีรายงานการระบาด ๓ เหตุการณ์ ที่ตลาดสด ๒ แห่งในเซอเจียง เป็นตัวอย่างจากไก่ ๔ ตัวอย่าง ในเจียงซู ๑ แห่ง เป็นตัวอย่างจากนกพิราบป่าธรรมชาติ ๑ ตัวอย่างรวมจำนวน ๕ ตัวอย่างที่ให้ผลบวก



ระบาดบนโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

๕. วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๖ มีรายงานการระบาด ๓ เหตุการณ์ เป็นฟาร์มในเจียงซู ๑ แห่ง จากนกพิราบ ๑ ตัวอย่าง การทำลายสัตว์ปีกไป ๓๔๐ ตัว

๖. วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๖ มีรายงานการระบาด ๓ เหตุการณ์ ที่ตลาดสด ๒ แห่ง ในเฮอานาน เป็นตัวอย่างจาก สิ่งแวดล้อม และจากเซอเจียง เป็นตัวอย่างจากสัตว์ปีก ๑ ตัวอย่าง

๗. วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๖ มีรายงานการระบาด ๑ เหตุการณ์ ที่ตลาดสด ๑ แห่ง ในเซอเจียง เป็น ๓ ตัวอย่างได้จากไก่

วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน โปรเม็ดเมร์รายงาน ว่า สถานการณ์ จนถึงวันนี้ มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงถึง ๑๑๒ ราย เสียชีวิต ๒๒ รายแล้ว และมีรายงานผู้ป่วยรายแรกจากมณฑลใหม่อีก ๒ มณฑล คือมณฑลเจียงซี (Jiangxi) และมณฑลฟูเจี้ยน (Fujian)

วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ทางกรมสาธารณสุขมณฑลฟูเจี้ยน ได้แถลงว่ามีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันยืนยันว่ามีไข้หวัดนก H7N9 รายแรกในมณฑลฟูเจี้ยนแล้ว

ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๖๕ ปี เป็นชาว Gaopo township, Yongding County, Longyan City ไปขอรับการตรวจรักษาจาก แพทย์ด้วยอาการไอมาก มีไข้ต่ำๆ และแน่นหน้าอก โดยเริ่มมี



อาการตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน แพทย์ได้รับ ปรึกษาที่โรงพยาบาล the No. 2 Hospital in Longyan เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ผลการตรวจชันสูตรรายงานยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก H7N9 เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน มีผู้สัมผัส โรคใกล้ชิดได้รับการติดตามเฝ้าระวังจำนวน ๓๗ คน ทุกคนก็ยังสบายดี วันที่ ๒๕ เมษายน ยังมีผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็น ไข้หวัดนก H7N9 H7N9 อีก ๔ ราย จากเซอเจียง ๒ ราย จากมณฑลเหอหนาน และเจียงซู มณฑลละ ๑ ราย ทำให้ยอดผู้ป่วยสะสมเป็น ๑๑๒ ราย เสียชีวิต ๒๓ ราย

Skowronski DM, Janjua NZ, Kwindt TL, De Serres G ได้เผยแพร่บทความทางวิชาการในลักษณะของจดหมายถึงบรรณาธิการ โดยใช้หัวข้อเรื่องว่า Virus-host interactions and the unusual age and sex distribution of human cases of influenza A(H7N9) in China, April 2013. พิมพ์ในวารสารของศูนย์ควบคุมโรคสหภาพยุโรป Eurosurveillance, Volume 18, Issue 17

วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน มีข่าวเกี่ยวกับการเฝ้าระวังไวรัส ไข้หวัดนกที่ตรวจพบเชื้อไวรัส H7N9 ในนกพิราบนั้น และก็เป็นพาหะของไวรัสด้วย ข่าวให้ความกระจ่างต่อไปว่า ภาวะพาหะไวรัสของนกพิราบนั้น เป็นนกพิราบแข่ง ไม่ให้นกพิราบที่เลี้ยงไว้จำหน่ายเพื่อการประกอบอาหารเพื่อบริโภค ซึ่งก็เป็นเรื่องที่น่ากังวล เพราะนกพิราบสามารถไปได้ไกลๆ นับพัน



ระบาดฉบับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

กิโลเมตร ระหว่างเส้นทางบินอาจแวะหาอาหารตรงจุดใดก็ได้ และมีปฏิสัมพันธ์กับนกพิราบป่า ซึ่งในสภาพที่เป็นพาหะที่ไม่ปรากฏอาการของโรค ย่อมจะมีโอกาสนำเชื้อไวรัสไข้หวัดนกไปแพร่ตามที่ต่างๆ ได้ง่าย

ต่อจากนี้ไป ทหารการเงินจะรายงานสถานการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดนก เป็นสัปดาห์ละครั้ง ยุติการแถลงข่าวประจำวัน

วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ศูนย์ปกป้องคุ้มครองสุขภาพของเขตปกครองพิเศษฮ่องกง รายงานว่า มีรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส H7N9 เพิ่มอีก ๗ ราย ๓ รายจากเจียงซู ๒ รายจากเจียงสี จากเซอเจียงและฟูเจียน มณฑลละ ๑ ราย ผู้ป่วยจากเจียงซูเป็นชายทั้ง ๓ ราย แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลทุกราย

ผู้ป่วยรายที่ ๑ อายุ ๔๕ ปีมีอาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๒ อายุ ๗๖ ปี มีอาการหนัก และ

ผู้ป่วยรายที่ ๓ อายุ ๖๐ ปี มีอาการหนักขั้นวิกฤติ

ผู้ป่วย ๒ รายจากมณฑลเจียงสี

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชายอายุ ๖๕ ปี มีอาการหนักขั้นวิกฤติ

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๗๖ ปี มีอาการหนักขั้นวิกฤติ

มีผู้สัมผัสโรคที่กำลังได้รับการติดตามเฝ้าระวัง ๒๔ คน

แต่ยังไม่พบผู้ใดมีอาการป่วย



ผู้ป่วยจากฟูเจียนเป็นชายอายุ ๖๕ ปี กำลังได้รับการรักษาในโรงพยาบาล แต่ไม่ได้รายละเอียดอื่นๆ มีผู้สัมผัสโรคที่ได้รับการเฝ้าระวัง ๓๕ คน

ผู้ป่วยจากเซอเจียงเป็นชายอายุ ๓๘ ปี กำลังได้รับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการหนักขั้นวิกฤติ

จนถึงเวลา ๐๕.๐๐ น. ของวันที่ ๒๖ เมษายน มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก H7N9 สะสมบนพื้นแผ่นดินใหญ่แล้ว ๑๑๘ ราย จาก

มณฑล	ผู้ป่วย (ราย)
ซอเจียง	๔๕
ชึ่งไฮ้	๓๓
เจียงซู	๒๗
อันฮุย	๔
เฮอหนาน	๔
เจียงสี	๒
กรุงปักกิ่ง	๑
ชานตง	๑
ฟูเจียน	๑

โฆษกของทางการสาธารณสุขแนะนำว่า หากมีนักท่องเที่ยวท่านใดเดินทางมาจาก หรือกลับจากนครเซี่ยงไฮ้ กรุงปักกิ่ง มณฑลเจียงซู เซอเจียง อันฮุย เฮอหนาน ชานตง เจียงสี และฟูเจียน เกิดเป็นไข้และมีอาการระบบหายใจ (เป็นหวัด) ให้ไปขอรับการรักษาจากแพทย์โดยเร็ว และให้เล่าประวัติการเดินทาง การสัมผัสกับสัตว์ หรือสัมผัสกับผู้ป่วยให้แพทย์ได้



ระบาดบนลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

รับทราบโดยละเอียด ฝ่ายผู้รักษาให้อาใจใส่เป็นพิเศษสำหรับ
รายที่มีประวัติกับสัตว์ปีก เป็ด ไก่ และมูลนก มูลเป็ด มูลไก่ตาม
บริเวณต่างๆ ดังกล่าว

คำแนะนำในการป้องกันตัว คือ เนื้อเป็ด เนื้อไก่ ไข่ไก่
ให้ปรุงให้สุกดี ล้างมือฟอกสบู่เสมอๆหลังจากเข้าห้องน้ำ
ถูกต้องรารับน้ำ ปลูกปิดประตู บันในลิฟท์โดยสาร ใช้หน้ากาก
อนามัยปิดปากปิดจมูกเวลาไอหรือจาม น้ำมูก น้ำลายเสมหะให้ใช้
กระดาษทิชชูเช็ดหรือห่อหุ้มแล้วทิ้งในถังขยะที่มีฝาปิดมิดชิด

หลีกเลี่ยงสถานที่ที่มีผู้คนแออัดยัดเยียด ไม่เข้าใกล้คน
ที่มีไข้ ถ้ามีอาการหวัด หรือหากจำเป็นจะต้องบริบาลผู้ป่วย
ที่มีไข้ เป็นหวัดให้หาหน้ากากอนามัยป้องกันตัว

วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน โปรเม็ค ได้รายงานสถานการณ์
ผู้ป่วยที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกในประเทศจีน
อีก ๓ ราย เป็นผู้ป่วยจากมณฑลเจียงซู

ผู้ป่วยรายแรกเป็นชายอายุ ๔๓ ปี มีอาการทรงตัว

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชายอายุ ๓๖ ปี มีอาการหนักขึ้นวิกฤติ

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นชายอายุ ๖๐ ปี มีอาการหนักขึ้นวิกฤติ



วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน สำนักข่าวซินหัว ได้รายงานว่ามีผู้ป่วยได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนกจากไวรัส H7N9 รายแรก ของมณฑลชุนาน ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ ๖๔ ปี ชาวเมือง Shaoyang เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน ผลรายงานการชันสูตรยืนยันเมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสกับเป็ดไก่ ๔ วันก่อนมีอาการป่วยเป็นไข้ขณะนี้กำลังมีอาการหนัก อยู่ในโรงพยาบาล แต่ก็เริ่มทุเลาขึ้นแล้ว

มีผู้สัมผัสใกล้ชิด ๔๑ คน ได้รับการติดตามเฝ้าระวัง ทุกคนยังปกติดี

วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน โปรเม็ดยานสถานการณั การระบาดของโรคไข้หวัดนก H7N9 ว่า มีรายงานเพิ่มขึ้นอีก ๓ ราย จากมณฑลเซอเจียงและเจียงสี

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชาย อายุ ๓๘ ปี จากเมือง Hangzhou นครหลวงของมณฑล เซอเจียง ได้รับการชันสูตร ยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก H7N9 ผู้ป่วยเริ่มมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ขณะนี้กำลังได้รับการรักษาอยู่ในโรงพยาบาล The First Affiliated Hospital ที่มหาวิทยาลัย Zhejiang University ในมณฑลนี้มีผู้ป่วยไข้หวัดนก ๔๖ ราย เสียชีวิตแล้ว ๖ ราย หายจากโรคอย่างสมบูรณ์ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้แล้ว ๘ ราย



ผู้ป่วยจากมณฑลเจียงสี

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชายอายุ ๘๐ ปี และผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นหญิง อายุ ๓๑ ปี ทั้งสองราย ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าเป็นไข้หวัดนก H7N9 เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน มีผู้สัมผัสโรคที่ได้รับการติดตามเฝ้าระวังจำนวน ๑๕ คน ยังมีอาการปกติ ผู้ป่วยที่ได้รับรายงานเพิ่มขึ้นทั้ง ๓ รายนี้ ทำให้จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตรยืนยันว่าจากไวรัส H7N9 จำนวนรวม ๑๒๒ ราย เสียชีวิต ๒๓ ราย

วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน คณะนักวิจัยจีนที่เซอเจียงและฮ่องกงนำโดย Lanjuan Li Okd Zhejiang University ใน Hangzhou และ Kwok-Yung Yuen จาก University of Hong Kong ร่วมกันทำวิจัยที่มณฑลเซอเจียง ซึ่งเป็นจุดสำคัญของการระบาดของผู้ป่วยไข้หวัดนกจุดที่สำคัญจุดหนึ่งของจีน ได้ทำการวิจัยหาความสัมพันธ์เชื่อมโยงกันระหว่างการแพร่เชื้อจากสัตว์สู่คน และลงตีพิมพ์ในวารสารแลนเซ็ทออนไลน์ดังนี้

จากการสอบสวนโรค พบว่ามีผู้ป่วย ๔ ราย ที่เซอเจียงที่ก่อนล้มป่วยโดยอาชีพ ได้ให้ประวัติการสัมผัสกับสัตว์ปีกที่ตลาดสดที่มีเป็ด ไก่เป็นๆ จำหน่าย



วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน องค์การอนามัยโลกประกาศว่า
ทางการสาธารณรัฐจีนรายงานผู้ป่วยไข้หวัดนก ที่ได้รับการ
ชันสูตร ยืนยันว่าจากไวรัส *avian influenza A(H7N9)* จำนวน ๑๘
รายด้วยกัน คือ

ผู้ป่วยรายที่ ๑ ผู้ป่วยเป็นชายอายุ ๓๘ ปี จากเซอเจียง
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๒ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๘๐ ปี จากฟูเจียน
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๓ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๘๐ ปี จากเจียงสี
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๔ ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๓๑ ปี จากเจียงสี
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๖



ผู้ป่วยรายที่ ๕ ผู้ป่วยเป็นเด็กชาย อายุ ๔ ขวบ จากชานตง
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๖ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๕๔ ปี จากฮุนาน
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๗ ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๖๔ ปี จากฮุนาน
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๘ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๓๘ ปี จากเซอเจียง
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๙ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๔๙ ปี จากเจียงซู
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๐ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๓๖ ปี จากเจียงซู
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๑ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๖๐ ปี จากเจียงซู
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๒ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๖๕ ปี จากฟุเจี้ยน
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๓ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๖๙ ปี จากเจียงสี
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๔ ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๗๖ ปี จากเจียงสี
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๕ ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๖๐ ปี จากเซอเจียง
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖



ผู้ป่วยรายที่ ๑๖ ผู้ป่วยเป็นหญิง อายุ ๕๐ ปี จากเซอเจียง
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๖

ผู้ป่วยรายที่ ๑๗ ผู้ป่วยเป็นชาย อายุ ๕๖ ปี จากเฮอนาน
เริ่มป่วยเมื่อวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๖

จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus
จำนวนสะสม ๑๒๖ ราย เสียชีวิตแล้ว ๒๔ ราย

วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

เมื่อวันที่ ๒ พฤษภาคม ทางกรมสาธารณสุขจีนได้
ประกาศให้ทราบว่า มีผู้ป่วยโรคไข้หวัดนกที่ได้รับการชันสูตร
ยืนยันจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ได้ influenza A(H7N9)
virus เพิ่มอีกจำนวน ๑ รายจากฟูเจียน และอีก ๑ ราย จากเฮอนาน
เสียชีวิตทั้งสองราย

ผู้ป่วยรายที่ ๑ เป็นชาย อายุ ๕๘ ปี จากฟูเจียน เริ่มมี
อาการป่วยวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖ กำลังได้รับการรักษาอยู่ที่
โรงพยาบาลด้วยอาการหนักขั้นวิกฤติ จนถึงเวลา ๙.๐๐ น. (เวลา
ในประเทศไทย)

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นชาย อายุ ๖๕ ปี จากเฮอนาน เริ่มมี
อาการป่วยวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖

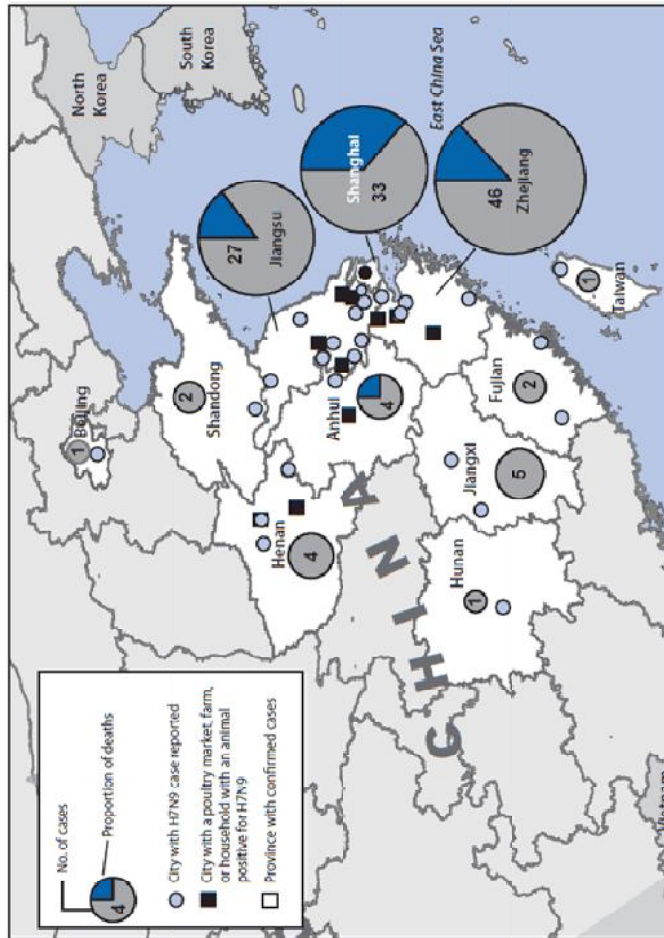
จนถึงวันที่รายงาน มีผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็น
ไข้หวัดนกจากไวรัสสายพันธุ์ใหม่ influenza A(H7N9) virus
จำนวนสะสม ๑๒๘ ราย เสียชีวิตแล้ว ๒๖ ราย



ระบอบบันลือโลก ๒๐ > ไขห้วงดน

มณฑล	ผู้ป่วย/ราย
เซอเจียง	๔๖
นครเซ็งไฮ	๓๓
เจียงสู	๒๗
เจียงสี	๕
อันฮุย	๔
เฮอนาน	๔
ฟูเจี้ยน	๓
ชานตง	๒
กรุงปักกิ่ง	๑
ฮุนาน	๑





แผนที่จาก MMWR



บทส่งท้ายเรื่อง บทสรุปวิพากษ์วิจารณ์ และข้อแนะนำ

ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ใหม่ H7N9 ได้แพร่ระบาดขยายวงกว้างขวางออกไปมาก เมื่อไม่นานมานี้ โดยมีรายงานผู้ป่วยรายใหม่จากกรุงปักกิ่งซึ่งอยู่ทางเหนือของประเทศ มณฑลเหอหนานในภาคกลางของประเทศ มุ่งได้ลงไปถึงมณฑลเจียงสี ออกนอกผืนแผ่นดินใหญ่ข้ามทะเลจีนไปปรากฏที่เกาะไต้หวันแล้ว ซึ่งแต่เดิมนั้นจำกัดขอบข่ายการแพร่ระบาดอยู่ทางภาคตะวันออกของประเทศคือ นครเซี่ยงไฮ้ มณฑลเซอเจียง อันฮุยและเจียงซูเท่านั้น ช่วงระยะเพียงเดือนเดียว ก็มีรายงานผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันแล้วจำนวนมากกว่า ๑๐๐ รายแล้ว ในขณะที่เมื่อการระบาดของไข้หวัดนกสายพันธุ์เดิม H5N1 ทั้งปีก็ยังมีผู้ป่วยที่ชันสูตรยืนยันรายงานเพียง ๕๐ รายเศษเท่านั้นเอง

แม้ว่าในขณะนี้ยังไม่ยืนยันว่ามีการแพร่ติดต่อจากคนสู่-คนได้อย่างยาวนานและต่อเนื่อง (sustainable transmission) แต่องค์การอนามัยโลกก็ยอมแถลงยืนยันแล้วว่า มีผู้ป่วยเกิดขึ้นเป็นกลุ่มก้อน (๒ รายขึ้นไป) หรือเรียกว่า คลัสเตอร์ แล้ว ๓ คลัสเตอร์ และยังมีอีก ๑ คลัสเตอร์ ที่ยังไม่ยืนยันอยู่อีก ทั้งๆที่ยังพิสูจน์ยืนยันไม่ได้ว่า ทั้งกลุ่มได้ติดเชื้อมาจากแหล่งเดียวกันในเวลาใกล้เคียงกันหรือไม่ แต่หลักฐานเท่าที่มีอยู่ทำให้เกิดคำถามว่า “จริง ๆ แล้วก็น่าจะเป็นการติดจากผู้ป่วยไปสู่ผู้อื่น



นั่นเอง ใช่หรือไม่” เพียงแต่ด้วยความละเอียดอ่อนของข้อมูลข่าวสารที่อาจมีผลกระทบอีกหลายๆ ด้านจึงยังไม่กล้าที่จะยืนยันให้เป็นมั่นเป็นเหมาะเท่านั้นเอง

อย่างไรก็ตามก็ยังพออนุมานได้ว่าหากเป็นเช่นนั้นจริง การติดจากคน-สู่-คนนั้น ก็ยังเกิดขึ้นได้ยาก เพราะการติดตามเส้น ระวังอย่างเข้ม ผู้ที่สัมผัสโรคใกล้ชิดกับผู้ป่วยนับพันคน ก็มีเพียงไม่กี่รายเท่านั้นที่แสดงอาการของโรคติดเชื้อระบบหายใจอ่อนๆ อย่างลึมว่าอย่างน้อยมีอยู่ ๑ รายที่กรุงปักกิ่งที่ยืนยันได้ว่าเป็นการ ติดเชื้อ ไวรัส H7N9 avian flu virus แต่ไม่ปรากฏอาการ (asymptomatic infection) เมื่อเวลาผ่านไป ไวรัสก็จะมีวิวัฒนาการต่อไป

นอกจากจะพบรายที่ติดเชื้อไม่ปรากฏอาการเพิ่ม จำนวนมากขึ้นแล้ว และยังอาจมีการแพร่ติดต่อกจาก คน-สู่-คน ได้ง่ายยิ่งขึ้นด้วย

การกระโดดข้ามสปีชีส์ของไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้ ไปหาสัตว์ชนิดอื่น ๆ นอกจากสัตว์ปีกแล้ว จะมีวิวัฒนาการ กลายพันธุ์ตามธรรมชาติกว้างขวางต่อไปอย่างไร และมากน้อย เพียงใดก็ยังมีโอกาสคาดเดาได้

สัตว์ปีกที่ทราบแล้วว่าจะน่าจะเป็นแหล่งแพร่โรค เท่าที่ ทราบแน่ชัดในขณะนี้ได้แก่ เป็ด ไก่ รวมทั้งสิ่งแวดล้อมของสัตว์ เศรษฐกิจเหล่านี้ จนทำให้มีการห้ามค้าขายเป็ดไก่เป็นๆ ใน ตลาดสด กลายเป็นพื้นที่เสี่ยงสูง ซึ่งไม่เป็นไปตามวิถีชีวิตปกติ ของคนจีน นกพิราบป่า ก็มีสวนเข้ามาเกี่ยวข้อง แต่ยังไม่พบใน นกพิราบเลี้ยงเพื่อการแข่งขัน และเลี้ยงเพื่อบริโภค ก็ทำให้การ



บริโกล บริการอาหารปรุงจากนกพิราบ บริการอาหารเปิดปีกกึ่ง ซึ่งเป็นอาหารยอดนิยมของคนจีน ก็พลอยต้องหยุดชงก์ไป การแข่งขันนกพิราบซึ่งก็เป็นนกเลี้ยงก็ต้องยุติ

ที่ยังเข้าขายสงสัย ได้แก่นกกระทา ยังไม่แน่ชัดว่าจะเป็นแหล่งแพร่เชื้อไวรัส สำหรับนกป่าที่อยู่ประจำในท้องถิ่นเดิม และนกป่าอพยพ ก็ยังไม่มีหลักฐานที่ยืนยันได้ว่า มีส่วนเข้ามาเกี่ยวข้องกับวงจรการแพร่ระบาดนี้หรือไม่อย่างไร แต่ตามที่ ลุ่มน้ำขังที่นกป่าอพยพมาอาศัยอยู่จำนวนมาก ที่ผู้คนมักปักขี นิยมนับหมื่น ไปเฝ้าดูนกก็ต้องเป็นเขตห้ามเข้าเสียแล้ว

ผลกระทบด้านการส่งออกผลิตภัณฑ์จากสัตว์ปีก การที่จะต้องทำลายสัตว์ปีกในตลาดสดและในฟาร์ม ก็นับว่าเป็น เรื่องที่ก่อความสูญเสียอย่างใหญ่หลวงทางด้านเศรษฐกิจ และ จิตวิทยาสังคม

ปัญหาที่สำคัญที่น่ากังวลก็คือ สัตว์ปีกที่ติดเชื้อ ก็ไม่ แสดงอาการของโรค ต่างจากสัตว์ปีกที่ติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์ H5N1 ที่ระบาดครั้งที่ผ่านมา ที่ก่อโรครุนแรงในสัตว์ปีกที่ติดเชื้อ ซึ่งทำให้มีข้อสังเกตได้ง่ายกว่าที่ สายพันธุ์ปัจจุบันกำลังก่อเหตุ อยู่ในปัจจุบันนี้

ในขณะนี้ก็ยังไม่มียาวัคซีนป้องกัน การที่จะพัฒนา วัคซีนที่มีประสิทธิภาพให้ได้ใช้ทันการณ์ก็มีอุปสรรคจาก ลักษณะพิเศษของเชื้อไวรัส ยังโชคคืออยู่บ้างที่ไวรัสยังไม่ผ่านยา ที่เคยใช้รักษาไข้หวัดใหญ่



ทั้งหมดนี้ เป็นปัญหาสำคัญยิ่งที่ทุกฝ่ายต้องช่วยกัน
ร่วมมือกันประสานกันให้แน่นแฟ้น คืบคว้าศึกษาวิจัยฝ่าระแวง
ระวัง ทั้งผู้ป่วย ทั้งปศุสัตว์ สัตว์เลี้ยง สัตว์ป่า เตรียมความพร้อม
รับมือการระบาดของโรคทั้งในสัตว์และในมนุษย์ แลกเปลี่ยน
ข้อมูลข่าวสารซึ่งกันและกัน รวมทั้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและ
ประชาชนทั่วไปก็ต้องได้รับทราบด้วย ทุกฝ่ายต้องดำเนินการ
ตอบสนองอย่างรวดเร็วทันการณ์ ให้มีความโปร่งใส ถูกต้อง
ไม่ปิดบังซ่อนเร้น จึงจะได้คำตอบ และจะได้รับความร่วมมือ
ที่ดีจากประชาคม อันจักนำไปสู่การป้องกันควบคุมโรค ที่มี
ประสิทธิภาพสูงต่อไป ให้ประชาชนชาวไทยมีความอยู่ดีมีสุข
ภายใต้ร่มพระโพธิสมภารของล้นเกล้าฯ โดยทั่วกัน

สำหรับการป้องกันตนเองของประชาชน ขอให้ปฏิบัติ
ตามหลักสุขอนามัยส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัด เหมือนเมื่อครั้ง
การป้องกันตนเอง ในคราวที่ไข้หวัดนก H5N1 และไข้หวัดใหญ่
๒๐๐๕ ที่ผ่านมาแล้ว กินร้อน ช้อนกลาง และล้างมือ ล้างน้ำ
ฟอกสบู่ เช็ดมือด้วยแอลกอฮอล์ เจล เสมอๆ และยังมีข้อแนะนำ
เพิ่มเติมคือ

- ◆ การประกอบอาหารจากผลิตภัณฑ์ไก่ และไข่
ให้ปรุงให้สุกให้ดี
- ◆ หลีกเลี่ยงการใช้มือที่ไม่สะอาดสัมผัส ปาก ตา จมูก
- ◆ ล้างมือฟอกสบู่ให้ถูกต้อง ก่อนยกอาหารไปบริการ
หรือก่อนกินอาหาร ล้างมือภายหลังการเข้าห้องน้ำ



ร:บาดับลือโลก ๒๐ > ไข้หวัดนก

◆ หลังการไปจับต้องอุปกรณ์เครื่องใช้สาธารณะ เช่น ปุ่มกดลิฟท์ ราวบันไดสาธารณะ ราวบันไดเลื่อนตามสถานบริการต่างๆ ราวโหนรถโดยสาร ลูกบิดประตู ปุ่มกดโทรศัพท์สาธารณะ เป็นต้น

◆ ปิดปาก ปิดจมูกเวลาไอ จาม ใช้กระดาษทิชชูเช็ด น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ แล้วทิ้งลงถังขยะที่ปิดฝา

◆ หลีกเลียง ไม่ไปอยู่ในที่แออัดยัดเยียด สถานที่ที่อากาศอับไม่ถ่ายเท ไม่ไปสัมผัสใกล้ชิดผู้ที่เป็นหวัดและมีไข้

◆ หากจำเป็นต้องดูแลผู้ป่วยเหล่านี้ให้ผู้ป่วยและตัวผู้ที่จะไปบริบาลป้องกันตัว เช่น ปิดปากปิดจมูกด้วยหน้ากากอนามัย

◆ ผู้ที่เดินเข้าออกจากแหล่งระบาดของโรค หากมีอาการหวัด มีไข้ ให้รีบไปขอรับการรักษาจากแพทย์ และเล่าประวัติการเดินทางให้แพทย์ รับทราบโดยละเอียด ตลอดจนประวัติการสัมผัสกับสัตว์ ประวัติการไปจ่ายตลาดสด ตลอดจนประวัติการบริโภคอาหารปรุงจากผลิตภัณฑ์สัตว์ปีกด้วย (เช่น เป็ด ไก่ ห่าน นกพิราบ ไช้่นกกระทาอาหารป่าจากนกเป็ดน้ำ ฯลฯ)

ศาสตราจารย์ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ

ราชบัณฑิต สาขาแพทยศาสตร์ สำนักวิทยาศาสตร์

ราชบัณฑิตยสถาน

ประธานมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไข้หวัดใหญ่ ผู้เรียบเรียง

วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๒๔.๐๐ น.



ท้ายเล่ม

“วารสารข่าวทางการแพทย์ที่ถือว่าเป็นวารสารข่าวชั้นนำฉบับหนึ่งของโลก MMWR ได้ตีพิมพ์รายงาน “ออนไลน์” เมื่อวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๕๔ ถึงรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ๑๑ รายในสหรัฐ ที่เป็นสายพันธุ์ลูกผสม มีสารพันธุกรรมของไวรัส ๓ ชนิด (triple reassortant virus กล่าวคือ มีสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่ของสุกร ของมนุษย์ และของสัตว์ปีก – swine virus, human virus & avian virus) เป็นไวรัสที่มีการตั้งชื่อตามระบบมาตรฐานว่า S-OtrH3N2 (S-O ย่อมาจาก swine origin, tr ย่อมาจาก triple ซึ่งแปลว่า ๓, และ H3N2 เป็นชื่อของไวรัสไข้หวัดใหญ่ A รหัส H3N2)

ผู้ป่วยที่นำมารายงานมีอยู่ ๑๐ ราย อายุถัวเฉลี่ย ๑๐ ปี (อายุต่ำสุด ๑๐ เดือน ถึงอายุสูงสุด ๔๘ ปี) ๔ รายมีโรคประจำตัวอยู่เดิม ๕ รายมีประวัติสัมผัสกับสุกร คือ ๕ รายมีการสัมผัสโดยตรง อีก ๔ รายไม่ได้สัมผัสกับสุกรโดยตรง แต่ก็ได้ไปตรงบริเวณที่เคยมีสุกรอยู่ มีอยู่หนึ่งรายที่สงสัยว่าเป็นรายที่มีการติดจากคนสู่-คน ระยะเวลาที่ป่วยหลังที่ได้รับเชื้อไปแล้ว (ระยะฟักตัวของโรค) กินเวลาระหว่าง ๑ ถึง ๕ วัน

อาการของผู้ป่วย ๑๐ รายที่รายงานก็คือ มีไข้ (ร้อยละ ๕๐) ไอทุกราย ปวดศีรษะ (ร้อยละ ๖๐) และท้องเดิน (ร้อยละ ๓๐)



มีการตรวจนับปริมาณเม็ดเลือดสัมนูรณ์อยู่เพียง ๔ ราย ซึ่งมีปริมาณ เม็ดเลือดขาวต่ำอยู่ ๒ ราย เป็นเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ที่ต่ำอยู่ ๑ ราย

แพทย์ต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล ๔ ราย ๒ ราย ต้องเจาะคอเพื่อใช้เครื่องช่วยหายใจ ได้รับการรักษาโดยใช้ยา โอเซลแทมิเวียร์หรือแทมิฟลู ๔ ราย ผู้ป่วยฟื้นหายจากโรค ทั้ง ๑๑ ราย

นับตั้งแต่เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นต้นมาจน ก่อนจะมีผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ที่นำมารายงานนี้ พบว่ามีผู้ป่วย ประปรายที่เกิดจากไวรัสลูกผสม ๓ ชนิดที่มีสารพันธุกรรมของ ไวรัสสุกร (triple-reassortant swine influenza) ที่เป็นไวรัสไข้หวัด ใหญ่ชนิด A (H1) เป็นผู้ป่วยในสหรัฐที่มีประวัติได้สัมผัสกับสุกร ผู้ป่วยทุกรายฟื้นหายจากโรค แต่ผู้ป่วยบางราย ก็มีอาการทาง ระบบหายใจส่วนล่างอย่างรุนแรงและมีอาการที่แปลกไปก็คือ มีอาการท้องเดินด้วยและผู้ป่วยเป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์อยู่เดิม ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๔ มีผู้ป่วยในสหรัฐที่เกิดจากไวรัส ลูกผสมผสานสายพันธุ์ใหม่ S-OtrH3N2 viruses ๑๐ ราย ทุกรายเพาะแยกได้ไวรัสที่มีสารพันธุกรรม M ของไวรัสไข้หวัด ใหญ่ที่เพิ่งระบาดใหญ่ในปี ๒๕๕๒-๒๕๕๔ (pH1N1 virus) ผู้ป่วยมีอาการหนัก ๔ รายจึงต้องรับไว้ในโรงพยาบาล นอกนั้นมี อาการอ่อนๆ และทุกรายฟื้นหายจากโรค



ผู้ป่วยในรัฐ ไอโอวา

เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ศูนย์ป้องกันควบคุมโรคสหรัฐ หรือ ซีดีซี ได้ขึ้นสูทรียืนยันว่ามีผู้ป่วยที่เป็นไข้หวัดใหญ่ ๓ ราย ที่ป่วยจากเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่อันเป็นสายพันธุ์ลูกผสมที่มีต้นกำเนิดจากสุกร (swine-origin triple reassortant influenza A (H3N2) (S-OtrH3N2) virus) เป็นผู้ป่วยเด็กในเคาน์ตีสองแห่งของรัฐไอโอวา ไม่มีผู้ป่วยรายใดที่มีอาการรุนแรงจนต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาล ทุกรายฟื้นและหายจากโรค

รายงานสรุปของผู้ป่วย ๓ รายจากไอโอวา

ผู้ป่วยรายที่ ๑

เมื่อสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๔ ผู้ป่วยเป็นเด็กหญิงที่มีร่างกายสมบูรณ์ดีมาก่อนล้มเจ็บ ปัจจุบันเป็นโรคที่มีอาการคล้ายโรคไข้หวัดใหญ่ (influenza-like illness - ILI)* ป่วยอยู่ ๓ วันจึงได้ไปพบแพทย์ซึ่งได้เก็บตัวอย่างตรวจจากระบบหายใจพบว่าเป็นไข้หวัดใหญ่โดยชุดตรวจรวดเร็ว

*ผู้ป่วยที่มีไข้ มีอาการของระบบหายใจที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่อาการเข้าได้กับโรคไข้หวัดใหญ่แต่ยังไม่ได้ทำการชันสูตรยืนยันทางห้องปฏิบัติการ แพทย์จะให้การวินิจฉัยขั้นต้นก่อนว่าเป็น “โรคคล้ายไข้หวัดใหญ่และในภาษาอังกฤษใช้คำว่า Influenza-like Illness เรียกสั้นๆว่า ILI”



จึงส่งตัวอย่างต่อไปที่ห้องปฏิบัติการชันสูตรของรัฐเพื่อการตรวจวิเคราะห์

หนึ่งวันก่อนล้มเจ็บ พี่ชายของเธอก็ป่วยด้วยโรค ILI แต่ไม่ได้รับการตรวจชันสูตรยืนยัน ได้ไปพบแพทย์และได้รับการรักษาด้วยยาโอเซลแทมิเวียร์และหายจากโรค

ระหว่างที่เธอป่วยอยู่ในวันที่ ๒ และวันที่ ๓ บิดาของเธอได้มาสัมผัสโรคกับเธอและก็มีผู้ป่วยอีก ๒ วันต่อมาบิดาของเธอก็ไม่ได้รับการตรวจชันสูตร ในครอบครัวไม่มีใครอื่นใดป่วยเป็นโรคระบบหายใจอีก ไม่มีสมาชิกของครอบครัวนี้รายใดได้ไปสัมผัสกับสุกร

ในวันที่เธอล้มเจ็บ เธอได้ไปร่วมงานสังสรรค์ที่จัดขึ้นสำหรับเด็กๆมา

ผู้ป่วยรายที่ ๒ และรายที่ ๓

ผู้ป่วยรายที่ ๒ เป็นเด็กชายที่มีร่างกายสมบูรณ์ดีมาก่อนป่วยเป็นโรค ILI ๒ วันหลังวันที่รายที่หนึ่งป่วยวันแรก

ผู้ป่วยรายที่ ๓ เป็นพี่น้องกับรายที่ ๒ เป็นเด็กชายที่มีร่างกายสมบูรณ์ดีมาก่อนเหมือนกัน ป่วยเป็นโรค ILI หนึ่งวันหลังรายที่ ๒

สองวันหลังที่รายที่ ๒ ป่วย ผู้ป่วยเด็กทั้งสองคนจึงได้ไปพบแพทย์ การทดสอบที่ใช้ชุดตรวจอย่างรวดเร็วก็ได้ผลบวกว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ทั้ง ๒ ราย ไม่มีผู้ใดในครอบครัวของ

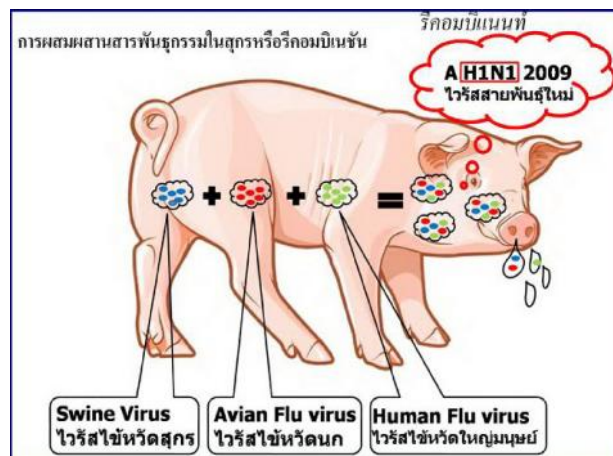


เด็กทั้งสองได้ไปสัมผัสกับสุกรมา และในครอบครัวนี้ที่ไม่มีใครป่วยเป็นโรคระบบหายใจ

เด็กทั้งสองก็ได้ไปร่วมงานสังสรรค์งานเดียวกันกับผู้ป่วยรายที่๑

ผู้ป่วยรายแรกและอีก ๒ รายหลัง ต่างก็พำนักอาศัยอยู่ต่างหมู่บ้านกัน (หมู่บ้านเว็บสเตอร์และแฮมิลตัน) เป็นหมู่บ้านที่อยู่ใกล้ชิดกัน แต่ก็ไม่ได้ไปมาหาสู่กัน

ภาพแสดงถึงไวรัสลูกผสมที่ระบาดเมื่อปีพ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นการผสมผสานของสารพันธุกรรมของไวรัสไข้หวัดใหญ่สุกร



(ภาพประกอบ วาดโดยคุณพรชัย สอนสถาพรกุล พยาบาลวิจัยโครงการวิจัยวัคซีนเอดส์ทดลอง และ โครงการวิจัยวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล)

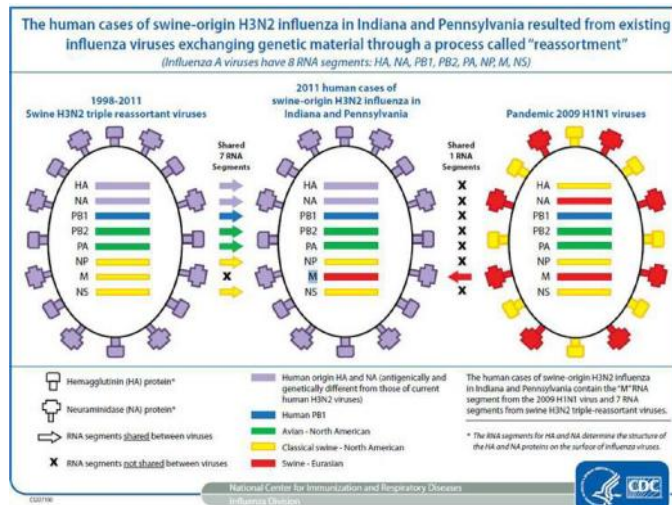
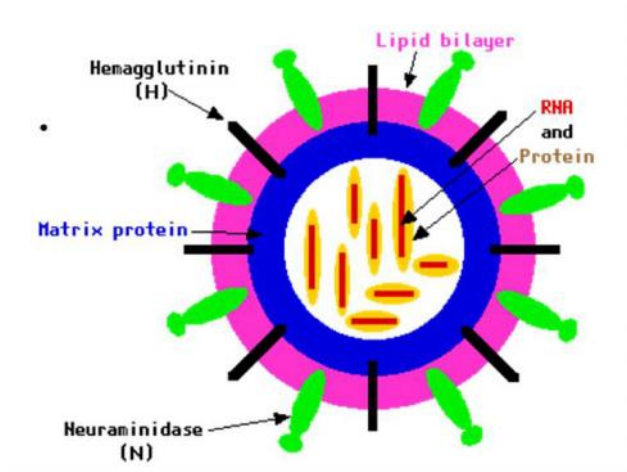


กับไวรัสไข้หวัดใหญ่ของมนุษย์และไวรัสไข้หวัดใหญ่ของสัตว์ปีกและในปัจจุบันไวรัสลูกผสมนี้ได้กลายเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลหรือไข้หวัดใหญ่ประจำปี (seasonal or annual influenza) ของหลายๆประเทศ รวมทั้งในประเทศไทยด้วย ไวรัสลูกผสมนี้ มักเกิดในสุกรจึงเรียกสุกรว่าเป็นถังผสมไวรัส (virus mixing tank) หรือเปรียบได้กับถังผสมปูน ทราาย กรวด เพื่อทำคอนกรีตนั่นเอง กระบวนการผสมผสานนี้เรียกว่า “รีคอมบิเนชัน – Recombination” ไวรัสลูกผสมที่ได้ใหม่เรียกว่า “ไวรัสรีคอมบิเนนต์ – Recombinant virus”

การผสมผสานในครั้งใหม่นี้ได้ไวรัสสายพันธุ์ใหม่กว่าสายพันธุ์ A H1N1 2009 ที่เคยระบาดใหญ่ เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๒ สายพันธุ์ใหม่กว่าหรือล่าสุดนี้ก็คือ swine-origin triple reassortant influenza A (H3N2) (S-OtrH3N2) virus

ซีดีซีได้อธิบายถึงไวรัสลูกผสมสายพันธุ์ใหม่ที่รายงานในผู้ป่วย ๑๐ รายในสหรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๔ ว่าเป็นไวรัสที่มีสารพันธุกรรม HA และ NA ที่คล้ายกับไวรัส H3N2 ของมนุษย์ที่กำลังระบาดประปรายอยู่ในปัจจุบัน มีสารพันธุกรรม PB1 เป็นของไวรัสไข้หวัดใหญ่ของมนุษย์ สารพันธุกรรม M เอามาจากไวรัสไข้หวัดใหญ่ A 2009H1N1 ส่วน RNA อีก ๗ ชิ้นเอามาจากไวรัสไข้หวัดใหญ่สุกร A H3N2 (โปรดดูภาพในไดอะแกรม)





CDC เพิ่งให้ข่าวเกี่ยวกับไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่เพาะแยกได้จากผู้ป่วยในสหรัฐอเมริกา กล่าวคือ พบในรัฐ เวสต์ เวอร์จิเนีย เป็นไวรัส A (H3N2) สายพันธุ์ใหม่ (novel virus) และที่พบในรัฐ แมนนิโซตา เป็นไวรัสสายพันธุ์ใหม่ novel A (H1N2) ผู้ป่วยแต่ละรายมีข้อมูลว่า ไม่มีรายใดที่มีประวัติสัมผัสกับสัตว์ และน่าจะมีการแพร่โรคจากคน-สู่-คนได้ในขอบเขตที่จำกัด หรือไม่ได้แพร่โรคไปสู่คนอื่นได้ง่ายนัก

มีรายงานผู้ป่วยที่เกิดจากไวรัส A (H3N2) แล้วทั้งสิ้น ๑๑ ราย เป็นผู้ป่วยเด็กเสีย ๑๐ ราย เมื่อทำการวิเคราะห์ปรากฏว่าเป็นไวรัสที่ novel H3N2 virus ที่สัมพันธ์ห่าง ๆ ไกลจากไวรัสที่พบในธรรมชาติในปี พ.ศ. ๒๕๓๓ (ค.ศ. ๑๙๙๐) ด้วยเหตุนี้เองผู้ใหญ่บางคนที่เคยติดเชื้อสายพันธุ์ในปี พ.ศ. ๒๕๓๓ มาแล้ว จึงน่าจะภูมิคุ้มกันอยู่บ้างแล้ว ไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่พบในเวสต์เวอร์จิเนียและมินนิโซตามีความไวต่อยา โอเซลแทมิเวียร์ (ชื่อการค้า-แทมิฟลู) และซานามิเวียร์ (ชื่อการค้า-รีลีนซา) หมายความว่ายาทั้งสองต้านไวรัสและใช้รักษาได้ เหตุที่พบไวรัสสายพันธุ์นี้ยังไม่สามารถจะอธิบายได้ น่าจะเป็นเพราะมีการเฝ้าระวังในการเพาะแยกเชื้อไวรัสจากผู้ป่วยที่เข้มมากขึ้นก็ว่าได้ หรืออาจเป็นการอุบัติขึ้นใหม่อย่างแท้จริงก็ได้ ซีดีซีและแผนกอนามัยของรัฐหลายรัฐกำลังทำการสอบสวนเกี่ยวกับเรื่องนี้ได้อย่างเข้มงวด ผู้ป่วยรายเหล่านี้มีรายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก



http://www.cdc.gov/media/haveyouheard/stories/novel_influenza.html และ

http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6048a2.htm?s_cid=mm6048a2_e%0d%0a

การชันสูตรเชื้อไวรัสในห้องปฏิบัติการ

ขณะนี้ ซีดีซียังไม่มีความจำเป็นถึงวิธีการทดสอบใหม่ แต่ชุดการทดสอบที่ใช้ในปัจจุบันนี้ก็ยังสามารถใช้ได้ ที่ซีดีซีได้ทำการวิเคราะห์โดยใช้วิธีการ real-time RT-PCR Assay โดยใช้ InfA/pdmInfA/H3 positive, InfB/pdmH1/H1 negative หากห้องปฏิบัติการใดพบว่าได้ผลกำกวมไม่ชัดเจนกับ InfA/H3/pdmInfA positive (inconclusive result)ขอให้ส่งต่อไปวิเคราะห์ต่อไปได้ที่ซีดีซีโดยด่วน

สำหรับวัคซีนป้องกันที่ใช้อยู่ในปัจจุบันไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่นี้ได้

(เอกสารรายงานฉบับนี้ เผยแพร่เป็นครั้งแรกแก่ผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา “การดูแลรักษาโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำในประเทศไทย” จัดโดย สำนักยุทธศาสตร์ กรมการแพทย์ ร่วมกับมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไข้หวัดใหญ่ เมื่อวันที่ ๒๒-๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเมอร์เคียว กระบี่ ดิวาน่า จ.กระบี่)

รายงานโดยศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
ประธานมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาไข้หวัดใหญ่



เกี่ยวกับผู้นิพนธ์



เกิดวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๓๖ จบการศึกษาแพทยศาสตร์
บัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ และศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัย
แพทยศาสตร์ เมื่อปีพ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๖๐

หลังการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านทางอายุรศาสตร์ ได้รับการ
การบรรจุเป็นอาจารย์ประจำในแผนกวิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล ศึกษาเพิ่มเติม โดยทุนมูลนิธิอเล็กซานเดอร์ ฟอน

สุเมธ วัลลภ ได้รับปริญญาแพทยศาสตรดุษฎีบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย
อัมบวร์ก พ.ศ. ๒๕๐๕ เข้าศึกษาในวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร
รุ่นที่ ๒๖ รับปริญญาจากวิทยาลัยในปีพ.ศ. ๒๕๒๗ ได้รับปริญญา
วิทยาศาสตร์ดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์เทคนิคการแพทย์และแพทยศาสตร
ดุษฎีบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาศาสตร์ดุษฎีบัณฑิต
ชีวการแพทย์จากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เมื่อรับราชการได้เลื่อนชั้นเป็นรองศาสตราจารย์
ศาสตราจารย์ และได้เลื่อนเป็นศาสตราจารย์ระดับ ๑๑ เมื่ออายุได้
๔๕ ปี เป็นอาจารย์พิเศษ สอนในมหาวิทยาลัยในต่างจังหวัดอีกหลาย
มหาวิทยาลัย

ด้านการบริหาร ได้รับแต่งตั้งให้เป็นหัวหน้าสาขาวิชาไวรัส
วิทยา และต่อมาเป็นหัวหน้าภาควิชาจุลชีววิทยา และเป็นคณบดี
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตำแหน่งสุดท้ายเป็น
รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จนเกษียณอายุราชการ

ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุด
มหาปรมาภรณ์ช้างเผือก

ได้รับรางวัลหลายรางวัล อาทิเช่น รางวัลนักวิจัยดีเด่น
แห่งชาติ รางวัลมหิดล ปีบรานน์

ที่ภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่งเมื่อรับพระราชทานเหรียญดุษฎีมาลา
เข็มศิลปวิทยา และโปรดเกล้าให้เป็นราชบัณฑิต สำนักวิทยาศาสตร์
ประเภทวิทยาศาสตร์ประยุกต์ สาขาแพทยศาสตร์