

บรรณาธิการแถลง

ประเทศไทย พบชายชาวยุโรปเป็นฝีดาษลิง “สายพันธุ์ Clade 1B”

วันที่ 22 สิงหาคม 2567 ประเทศไทยยืนยันพบชายชาวยุโรปเดินทางมาจากทวีปแอฟริกาเป็นฝีดาษลิงสายพันธุ์ Clade 1B ถือว่าเป็นผู้ป่วยฝีดาษลิงที่วินิจฉัย Clade 1B รายแรกในประเทศไทยผู้ป่วยเป็นชายชาวยุโรปอายุ 66 ปีเดินทางมาจากประเทศในแอฟริกาที่พบการระบาดของฝีดาษลิงสายพันธุ์ Clade 1B เข้าประเทศไทยเมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2567 จากนั้นวันที่ 15 สิงหาคม 2567 ผู้ป่วยเริ่มมีอาการไข้ มีตุ่มขึ้น จึงเดินทางไปตรวจที่โรงพยาบาล แพทย์สงสัยโรคฝีดาษลิงสายพันธุ์ Clade 1B ขณะนี้กรมควบคุมโรคได้ติดตามผู้สัมผัสหรือผู้ที่นั่งใกล้ผู้ป่วยดังกล่าวบนเครื่องบินจำนวน 43 ราย โดยมีทั้งคนไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งต้องเฝ้าระวังติดตามอาการไปอีก 21 วัน

สำหรับโรคฝีดาษลิงเกิดจากเชื้อไวรัส Orthopoxvirus ซึ่งเป็นกลุ่มเดียวกับโรคฝีดาษหรือไข้ทรพิษเป็นโรคประจำถิ่นของประเทศแอฟริกา การติดต่อของโรคฝีดาษลิงเกิดจากการสัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ติดเชื้อ อาจเข้าทางบาดแผลหรือสิ่งของที่ผู้ติดเชื้อสัมผัสการระบาดในทั่วโลกขณะนี้แบ่งออกเป็น 2 สายพันธุ์ ได้แก่ สายพันธุ์ Clade 1 เป็นสายพันธุ์ที่มีความรุนแรงอาจถึงขั้นเสียชีวิตพบการระบาดในแอฟริกากลางและแอฟริกาตะวันออกมี อัตราตายสูงโดยกลุ่มเสี่ยงเป็นเด็กและผู้สูงอายุและสายพันธุ์ Clade 2 ความรุนแรงน้อยกว่าสายพันธุ์แรกซึ่งเคยเป็นสายพันธุ์ที่ระบาดอยู่ในประเทศไทยในปีที่ผ่านมาอาการ โรคฝีดาษวานรผู้ป่วย มีอาการผื่นขึ้นมีไข้ปวดศีรษะปวดเมื่อยกล้ามเนื้อการติดเชื้อโรคฝีดาษวานรเกิดจากการสัมผัสใกล้ชิด ดังนั้นการป้องกันด้วยการล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจล หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยหรือหลีกเลี่ยงไปในพื้นที่ที่มีการระบาด

การป้องกัน การคัดกรองระดับประเทศในขณะนี้ประเทศไทยมีมาตรการคัดกรองผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงในทวีปแอฟริกาโดยผู้โดยสารจะได้รับการวัดอุณหภูมิร่างกายสอบถามอาการและสังเกตผื่นตามร่างกายหากมีอาการตรวจพบเข้าได้กับโรคฝีดาษวานรจะมีการแยกกักขังผู้เดินทาง ชักประวัติ ตรวจร่างกายเพิ่มเติมพร้อมเก็บสิ่งส่งตรวจและส่งตัวไปยังสถาบันบำราศนราดูรเพื่อดูแลต่อไป

สำหรับวารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทยปีที่ 14 เล่ม 2 นั้นมีบทความที่น่าสนใจ ได้แก่ ความเครียดจากการทำงานและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของพนักงานโรงงานผลิตชิ้นส่วนยานยนต์แห่งหนึ่ง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคผิวหนังอักเสบจากการสัมผัสบริเวณมือจากการทำงานของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลและเรื่องอื่น ๆ ขอขอบคุณผู้สนับสนุน ผู้สนับสนุนการจัดทำวารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทยเป็นอย่างยิ่ง ทีมงานกองบรรณาธิการจะมุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพวารสารให้ดียิ่งขึ้น

นพ.สุรชัย โชคครรชิตไชย
บรรณาธิการ