

สำนักงานสัตวแพทยสภา : ตึกอำนวยการ กรมปศุสัตว์
 เลขที่ ๖๙/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ www.vetcouncil.or.th
 โทรศัพท์ : ๐๒-๒๕๐๐๓๙๕-๘



อีโบล่า ไวรัสสมรณะ

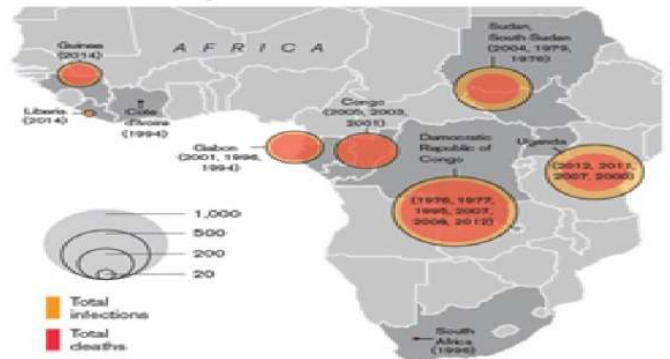
เมื่อวันศุกร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ สัตวแพทยสภาได้จัดประชุมใหญ่ประจำปี ๒๕๕๗ เนื่องในโอกาสครบรอบ ๑๒ ปี สัตวแพทยสภา ขึ้นที่ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ ได้มี บรรยายพิเศษ หัวข้อ อีโบล่า ไวรัสสมรณะ โดย รศ.(พิเศษ) นายแพทย์โกวิท ชาติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิปะดับ 11 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข สรุปสาระสำคัญดังนี้

โรคอีโบล่าไม่ใช่โรคใหม่ มีมาเกือบ 40 ปีระบาดมาแล้วกว่า 20 ครั้ง พบผู้ป่วยประมาณ 500 - 600 ราย แต่ยังสามารถควบคุมโรคได้ดี การระบาดครั้งนี้ที่เช่นกัน ตลอดระยะเวลาเกือบ 5 เดือน ยังจำกัดวงระบาดอยู่ใน 3 ประเทศแอฟริกา คือขณะนี้ระบาดใน 3 ประเทศ คือ เซียร์ราลีโอน โลบีเรีย กินี

มีการระบาดไปที่ประเทศไนจีเรีย 1 ราย(ตาย) ล่าสุด 30 กรกฎาคม 2557 ผู้ป่วย 1323 ตาย 729 (55%) โดยมีแพทย์ชาวแอฟริกันที่ทำงานด้าน Ebola เสียชีวิตแล้ว 2 คน และมีแพทย์ชาวอเมริกันและผู้ร่วมงานติดเชื้อ Ebola 2 คน (กำลังป่วยหนัก)

Major Ebola Outbreaks

Confirmed cases and years

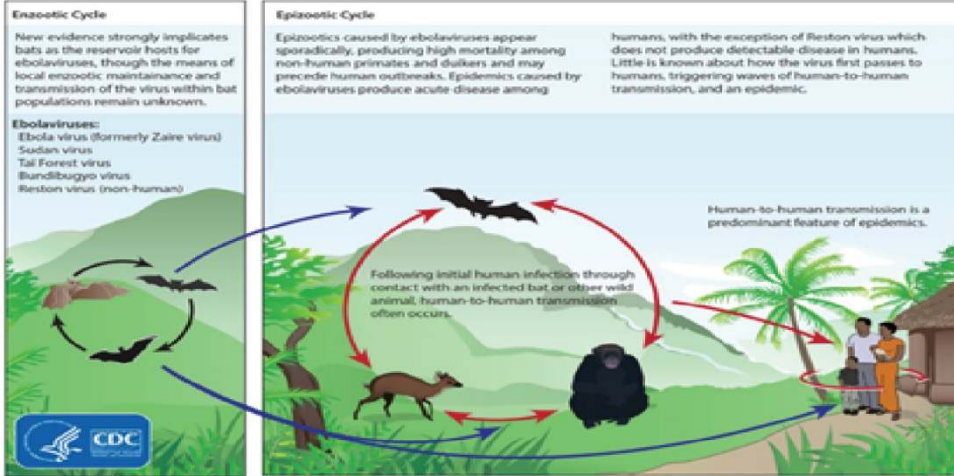


การระบาดของโรค Ebola คาดว่ามาจากการกินอาหารป่า



การระบาดไม่กระจายไปยังประเทศ หรือภูมิภาคอื่น ส่วนสาเหตุที่ยังควบคุมการระบาดไม่ได้ เพราะเกิดขึ้นในหมู่บ้านที่ค่อนข้างยากจน ยังต้องมีการล่าสัตว์ ซึ่งสัตว์ป่าเป็นแหล่งโรค และห่วงโกลการเข้าถึงด้านสาธารณสุข แพทย์มีน้อย นอกจากนี้ ยังมีความรู้ที่น้อยและมีความเชื่อบางอย่างทำให้เกิดการแพร่เชื่อได้มากขึ้น เช่น ทำความสะอาดศพด้วยมือเปล่าก่อนฝัง เชื่อว่าอีโบลายังไม่ระบาด และการไปโรงพยาบาลละโดนชโมยอวัยวะ เป็นต้น

Ebolavirus Ecology



รศ.นพ.ทวี กล่าวอีกว่า โรคอีโบลามีระยะฟักตัว 2 - 21 วัน ผู้ป่วยจะมีอาการไข้สูงเฉียบพลัน อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย การอักเสบของตับ ไต รวมถึงมีเลือดออกคล้ายโรคไข้เลือดออก เนื่องจากเชื้ออีโบลากำให้การแข็งตัวของเลือดเสีย จึงทำให้มีอาการอาเจียนเป็นเลือด เลือดกำเดาไหล เลือดออกในอวัยวะภายใน และจะตายภายในสัปดาห์ที่ 2 ซึ่งอัตราป่วยตายอยู่ที่ 50 - 90% ยังไม่มียารักษาเฉพาะ และวัคซีนป้องกัน ต้องรักษาตามอาการ ซึ่งในคนที่ภูมิคุ้มกันที่ดี ร่างกายจะสามารถกำจัดเชื้อโรคได้เอง และหายเป็นปกติได้ ซึ่งที่ผ่านมาอัตราการรอดชีวิตคือ 40%



MSF (Médecins Sans Frontières) health staff in protective clothing constructing perimeter for isolation ward.

ยังเป็นโรคที่มีความรุนแรงและอัตราตายสูง เมื่อผู้ป่วยมีอาการจะไม่สามารถเดินทางไกลได้ และจากการตรวจสอบก็พบว่า ไม่มีสายการบินใดที่บินตรงจากพื้นที่ระบาดมายังประเทศไทย ขณะที่สนามบินมีมาตรการเฝ้าระวังอยู่แล้ว โดยผู้โดยสารต้องแสดงตัวในขั้นตอนการตรวจคนเข้าเมือง ทำให้สามารถติดตามตัวได้จนครบ 21 วัน ตามระยะฟักตัวของโรค ส่วนคนไทยที่เดินทางไปพื้นที่ระบาดก็ต้องมีการให้ความรู้เมื่อกลับมาแล้วมีไข้ให้รีบไปพบแพทย์และแจ้งประวัติการเดินทาง



Ebola virus must test in "Biosafety Level 4"



รศ.นพ.ทวี กล่าวว่า โอกาสการระบาดของโรคอีโบลามาประเทศไทยถือว่าต่ำมาก เพราะการที่เชื้อจะเข้ามาประเทศไทยได้นั้นต้องเป็นช่องทางจาก "คน" เท่านั้น โดยอาจเป็นคนไทยที่ไปในพื้นที่ระบาด หรือคนในพื้นที่ระบาดเดินทางมายังประเทศไทย แต่คนที่ติดเชื้ออีโบล่าในพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นคนยากจน คงไม่มีโอกาสเดินทางโดยเครื่องบินเข้ามาประเทศไทยได้ นอกจากนี้

การติดต่อ จากสัตว์สู่คน ยังไม่แน่ชัด อาจเป็นค้างคาว ลิง (ในป่า) จากคนสู่คน ชัดเจนมาก สามารถติดต่อโดยสัมผัสเลือด น้ำเหลือง น้ำลายปัสสาวะ อสุรี แผลของโรคคือ ค้ำคาว และเข้าสู่สัตว์ป่า เช่น ลิง

มาตรการกักกันและควบคุมพื้นที่ที่เกิดโรคอีโบล่า

การตรวจหาเพื่อวินิจฉัยโรคอีโบล่า ต้องใช้ห้องปฏิบัติการความปลอดภัยระดับ 4 ซึ่งยังมีไม่มีในประเทศไทย จำเป็นจะต้องส่งตัวอย่างไปต่างประเทศ เช่น สหรัฐอเมริกา

จากการที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดำเนินการสำรวจในประเทศไทย โดยค้ำคาวจำนวน 699 ตัว ลิง 50 ตัว ปรากฏว่าไม่พบเชื้ออีโบล่า ประเทศไทยจึงไม่มีแหล่งรังโรคอีโบล่าในธรรมชาติ



รศ.นพ.ทวีกล่าวโดยสรุป ความเสี่ยงของโรคอีโบล่าในประเทศไทย อาจเกิดจากมีคนไทยไปเที่ยว มาไทยประมาณ 300 คน/เดือนและคน 3 ประเทศที่มีการระบาดมาไทย 30-50 คน/สัปดาห์ ขณะนี้องค์การอนามัยโลก WHO ยังไม่ห้ามการเดินทางไปประเทศที่มีการระบาด คนไทยที่จะไป 3 ประเทศควรหลีกเลี่ยงสัมผัสสัตว์ป่า และควรหลีกเลี่ยงสัมผัสผู้ป่วยที่สงสัย Ebola หากป่วยเป็นไข้ อ่อนเพลีย ฯลฯ ภายใน 3 สัปดาห์ พบแพทย์ด่วน

