

## แพทย์จุฬาฯ ปรับวิธีตรวจหาเชื้อไวรัสแค่ 4 ชม.รู้ผล - อเมริกาส่งเชื้อหวัดใหญ่ พันธุ์ใหม่ให้วิจัยถึงไทยจันทร์นี้

โดย ASTVผู้จัดการออนไลน์ 1 พฤษภาคม 2552 14:13 น.

จุฬาฯ พัฒนาออกแบบวิธีการตรวจหาสารพันธุกรรมแบบเรียลไทม์ ทราบผลเป็น ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 หรือไม่ได้ภายใน 4 ชั่วโมง พร้อมประสาน กรมควบคุมโรคอเมริกาฯ ขอเชื้อไวรัสตามมาตรฐานวิเคราะห์ ยืนยันไม่เป็นอันตราย เชื้อ ไข้หวัดใหญ่พันธุ์ใหม่อัตราตายต่ำไม่ถึง 1% ไม่น่ากลัวเหมือนหวัดนก แต่หาก เชื้อระบาดเท่าโลกระดับ 6 รัฐบาลไทยจำเป็นต้องประกาศใช้ พ.ร.ก.ฉุกเฉิน ควบคุมโรค เกสซ์กรเผยยาไฮเซลทามิเวียร์ไม่มีขายตามร้านขายยา สัตวแพทย์ ยืนยันหมูได้ปลอดภัยไม่ติดเชื้อ ด้าน พม.สั่งอพม.จังหวัดจับตาสถานการณ์ ใกล้เคียง

วันนี้ (1 พ.ค.) ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศ.นพ.ยง ภู่วรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กล่าวถึง สถานการณ์ปัจจุบันของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ว่า คณะแพทย์ศาสตร์ จุฬาฯ ได้พัฒนาออกแบบวิธีการตรวจหาสารพันธุกรรมของยีนส์ในเชื้อไวรัสไข้หวัด ใหญ่ ชนิด A สายพันธุ์ H1N1 2009 แบบเรียลไทม์ (Real time PCR) ซึ่ง สามารถตรวจวิเคราะห์ผลภายใน 4-6 ชั่วโมง สามารถทราบผลการตรวจทันทีว่า เป็นไข้หวัดใหญ่ชนิด A สายพันธุ์ H1N1 2009 หรือไม่ ต่างจากวิธีการตรวจหาสาร พันธุกรรม (PCR) ที่ต้องใช้เวลาตรวจหาสารพันธุกรรมเป็นเวลานาน ซึ่งผู้ป่วยหญิงวัย 42 ปี ที่เข้าข่ายเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ ต้องใช้เวลาในการตรวจพิสูจน์กว่าจะทราบผล 18 ชั่วโมง โดยเป็นการตรวจ ว่าเป็นไวรัสไข้หวัดใหญ่ H1N1 4-6 ชั่วโมง และตรวจว่าเป็นสายพันธุ์ใหม่ 2009 หรือไม่ อีก 14 ชั่วโมง อย่างไรก็ตาม ทางกรมแพทย์ไม่ถือว่าล่าช้าเพราะสามารถวิเคราะห์และ ให้การรักษาได้ทันท่วงทีอยู่แล้ว

ศ.นพ.ยง กล่าวต่อว่า นอกจากนี้ กรมควบคุมโรคสหรัฐอเมริกาได้ประกาศใช้ วิธีการตรวจหาสารพันธุกรรมแบบมาตรฐานสำหรับห้องปฏิบัติการนำมาใช้แบบเดียวกัน ทั่วโลก โดยทางจุฬาฯ ได้เตรียมพร้อมห้องปฏิบัติการทั้ง 2 แบบ เพื่อใช้ตรวจยืนยัน 2 แล็บให้ได้ผลตรงกันและสร้างความมั่นใจ อย่างไรก็ตาม ตามกฏสากลไม่สามารถ ประกาศผลได้ทันที แต่ต้องมีการยืนยันซ้ำเป็นครั้งที่ 3 ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อยืนยันผล 100% จึงรายงานไปยังองค์การอนามัยโลก (WHO) และประกาศผลอย่างเป็นทางการ

"ถือว่าจุฬาฯ มีความพร้อมเต็มที่ในการตรวจหาสารพันธุกรรม ซึ่งสามารถ ตรวจหาเชื้อได้อย่างรวดเร็ว ไม่เหมือนกับการระบาดของไข้หวัดนก อีกทั้ง ขณะนี้ได้ประสานกรมควบคุมโรคสหรัฐอเมริกา ให้ส่งต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ที่เป็น เชื้อตายที่ถูกทำลายแล้วไม่สามารถแพร่พันธุ์ได้ ไม่มีการติดต่ออย่าง เด็ดขาด โดยจะมาถึงไทยภายในสัปดาห์นี้ หรืออย่างช้าที่สุดในวันที่ 4 พฤษภาคม เพื่อนำมาตรวจหาสารพันธุกรรม (RNA) ในห้องปฏิบัติการพร้อม ขยายเชื้อไวรัสเพื่อทำการศึกษาต่อไปด้วย" ศ.นพ.ยง กล่าว

ศ.นพ.ยง กล่าวอีกว่า ทั้งนี้ หากองค์การอนามัยโลกมีการประกาศยกระดับ สถานการณ์ระบาดรุนแรงถึงระดับ 6 ซึ่งมีการระบาดข้ามทวีปแพร่ทั่วโลก เกิดเป็นมหัศจรรย์จะส่งผลกระทบต่อประเทศไทยด้วย ในส่วนของโรงพยาบาลต่างๆ ทุกแห่งมีกลยุทธ์

ในการรับมือโดยเตรียมพร้อมทั้งห้องแยกเชื้อสำหรับผู้ป่วยที่ได้มาตรฐานสากล รวมทั้งไม่รับผู้ป่วยที่ไม่เร็วด่วน โดยโรงพยาบาลจุฬาฯ มีการซ้อมแผนปฏิบัติการเรียบร้อยแล้ว หากมีการระบาดรุนแรงในประเทศไทยเกิดความวุ่นวายขึ้น อาจจำเป็นต้องมีการประกาศใช้ พ.ร.ก. ในสถานการณ์ฉุกเฉินเพื่อควบคุมโรค

อย่างไรก็ตาม โรคไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 นั้น มีอาการป่วยหลายระดับ ทั้งรูปแบบที่รุนแรงและไม่รุนแรง ซึ่งในรูปแบบที่ไม่รุนแรงอาจไม่จำเป็นต้องมาพบแพทย์ ซึ่งหลังจากที่มีการระบาดในเม็กซิโก สหรัฐอเมริกา รวม 10 ประเทศ ในขณะนี้ อัตราการเสียชีวิตน่าจะน้อยกว่า 1% และไม่ต่างกับไขหวัดใหญ่ที่มีตามฤดูกาลเพียงแต่แพร่เป็นวงกว้างมากกว่า แต่ขอให้สบายใจได้เพราะสามารถรับมือได้และไม่รุนแรงเหมือนที่เคยมีการระบาดเหมือนเมื่อ 90 ปีก่อน

“หากมีการระบาดในไทยก็ไม่ต้องตกใจ ในช่วงนี้ขอให้มีการเตรียมพร้อมร่างกายให้แข็งแรง ออกกำลังกายสม่ำเสมอ พักผ่อนให้เพียงพอ รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ก็สามารถป้องกันโรคได้ หรือช่วยให้ความรุนแรงของโรคน้อยลงได้ ซึ่งหากมีอาการไม่สบายด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ ควรมีความรับผิดชอบต่อสังคมโดยเวลาไอ หรือจามความใช้น้ำกากอนามัยป้องกันเพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อโรค เนื่องจากการไอ หรือจามครั้งหนึ่งนั้น จะทำให้เชื้อโรคแพร่ได้ไกล 5 เมตร รวมถึงให้หมั่นล้างมือบ่อยๆ หากไม่มีน้ำล้างมือก็สามารถใช้แอลกอฮอล์เหลวล้างมือได้” ศ.นพ.ยง กล่าว

**“โอเซลทามิเวียร์” ไม่มีขายตามร้านขายยา**

ภก.ชาญกิจ พุฒิเลอพงศ์ ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาฯ กล่าวว่า ขณะนี้มียา 2 ตัว คือ โอเซลทามิเวียร์ ชนิดรับประทาน ซึ่งองค์การเภสัชกรรม (อภ.) สามารถผลิตได้มีราคาไม่แพง และชานามิเวียร์ ที่เป็นชนิดพ่น แต่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศมีราคาแพง ส่วนประสิทธิภาพการรักษานั้นไม่แตกต่างกัน

ทั้งนี้ ที่ผ่านมามีข่าวว่า การใช้ยาดังกล่าวก่อให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ เช่น คลื่นไส้ อาเจียน เท่านั้น อย่างไรก็ตาม ยาดังกล่าวไม่สามารถหาซื้อได้ตามร้านขายยาทั่วไป แต่หากมีอาการเป็นไข้ ตัวร้อน มีประวัติการสัมผัสผู้ป่วย หรือเดินทางกลับมาจากต่างประเทศ สามารถเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลโดยต้องได้รับการดูแลจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น โดยแพทย์จะเป็นผู้สั่งจ่ายยา ซึ่งขณะนี้มีการเบิกสำรองยามาไว้ที่โรงพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศแล้ว

**สัตว์แพทย์ยืนยันหมูได้ไม่ติดเชื้อ**

ศ.น.สพ.รุ่งโรจน์ ธนาวงษ์นุเวช หัวหน้าชั้นสูตรโรคตับ คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า เชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่คาดว่ามีถิ่นสำคัญคือ เอช1 ที่มาจากเชื้อไวรัสของสุกรจากอเมริกาเหนือ ส่วนยีนนิวรามิनिเดส (เอ็นเอ) และยีนเมตริก (เอ็ม) เป็นยีนที่มาจากเชื้อไวรัสกลุ่มที่แยกได้ในยุโรป-เอเชีย (ยูเรเชีย) ซึ่งไม่เคยพบมาก่อนในคนและสุกรในอเมริกา และไม่พบว่ามีอาการแพร่กระจายไวรัสไขหวัดใหญ่เม็กซิโกในสุกรของอเมริกา เหตุการณ์นี้ไม่เกี่ยวข้องกับเรื่องสุขศาสตร์อาหาร ดังนั้น ยังสามารถกินเนื้อสุกรได้อย่างปลอดภัย

ทั้งนี้ ผู้ป่วย 20 รายที่ได้รับการตรวจพิสูจน์ยืนยันโดยศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคของสหรัฐฯ ไม่มีรายใดที่มีประวัติการสัมผัสสุกรโดยตรงเลย จนถึงขณะนี้ยังไม่ทราบว่าเชื้อไวรัสไขหวัดใหญ่ดังกล่าวจะก่อให้เกิดโรคในสุกรได้หรือไม่ โดยสถาบันสัตว์ของสหรัฐฯจะประเมินทดลองฉีดเชื้อไวรัสลงในสุกรเพื่อวัด

## ความรุนแรงต่อไป

### **“อิสสระ” สั่ง อพม.ร่วมเฝ้าระวัง**

ด้าน นายอิสสระ สมชัย รมว.กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) เปิดเผยว่า ไซ้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ที่กำลังระบาดอยู่ในขณะนี้ ถือเป็นภัยคุกคามต่อความมั่นคงของมนุษย์โดยรวมทั้งโลก และถือเป็นภารกิจการป้องกันที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงการพัฒนาสังคมฯ โดยตรงเช่นกัน ดังนั้นตนจึงมอบหมายให้ **นายวัลลภ พลอยทับทิม ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมฯ** สั่งการให้หน่วยงานในสังกัด รวมทั้งเครือข่ายต่าง ๆ ซึ่งเป็นกลไกที่สำคัญของกระทรวงทุกระดับทั่วประเทศได้เตรียมพร้อมรับมือกับสถานการณ์ดังกล่าวในการป้องกันและเฝ้าระวัง โดยเฉพาะอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.) ซึ่งประจำอยู่ในหมู่บ้านละ 1 คนรวมจำนวน 91,554 คน ให้ประสานกับพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ศูนย์พัฒนาสังคม และสำนักส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ในการเฝ้าระวังและป้องกันการระบาดของโรคอย่างใกล้ชิด **รวมทั้งแจ้งข่าวด่วนได้ที่ศูนย์ประชาสัมพันธ์ 1300 ตลอด 24 ชั่วโมง นอกจากนี้จะได้ประสานงานกับกระทรวงสาธารณสุข และพร้อมสนับสนุนในทุกๆ ด้านเพื่อร่วมกันรับมือและแก้ปัญหาภัยคุกคามจากโรคระบาดไซ้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ต่อไป**

### **Source:**

<http://www.manager.co.th/QOL/ViewNews.aspx?NewsID=9520000048963>