



สถานการณ์ โควิด-19 ในเด็กไทย (อายุ 0-18 ปี) ตั้งแต่มีการระบาด ระลอกใหม่

1 เมษายน-11 สิงหาคม 2564 (สัปดาห์ที่ 15-33)

เด็กติดเชื้อ สะสม 91,906 ราย

(ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข)

รศ.พลตรีหญิง ฤดีวิไล สามโกเศศ

29 สิงหาคม 2564

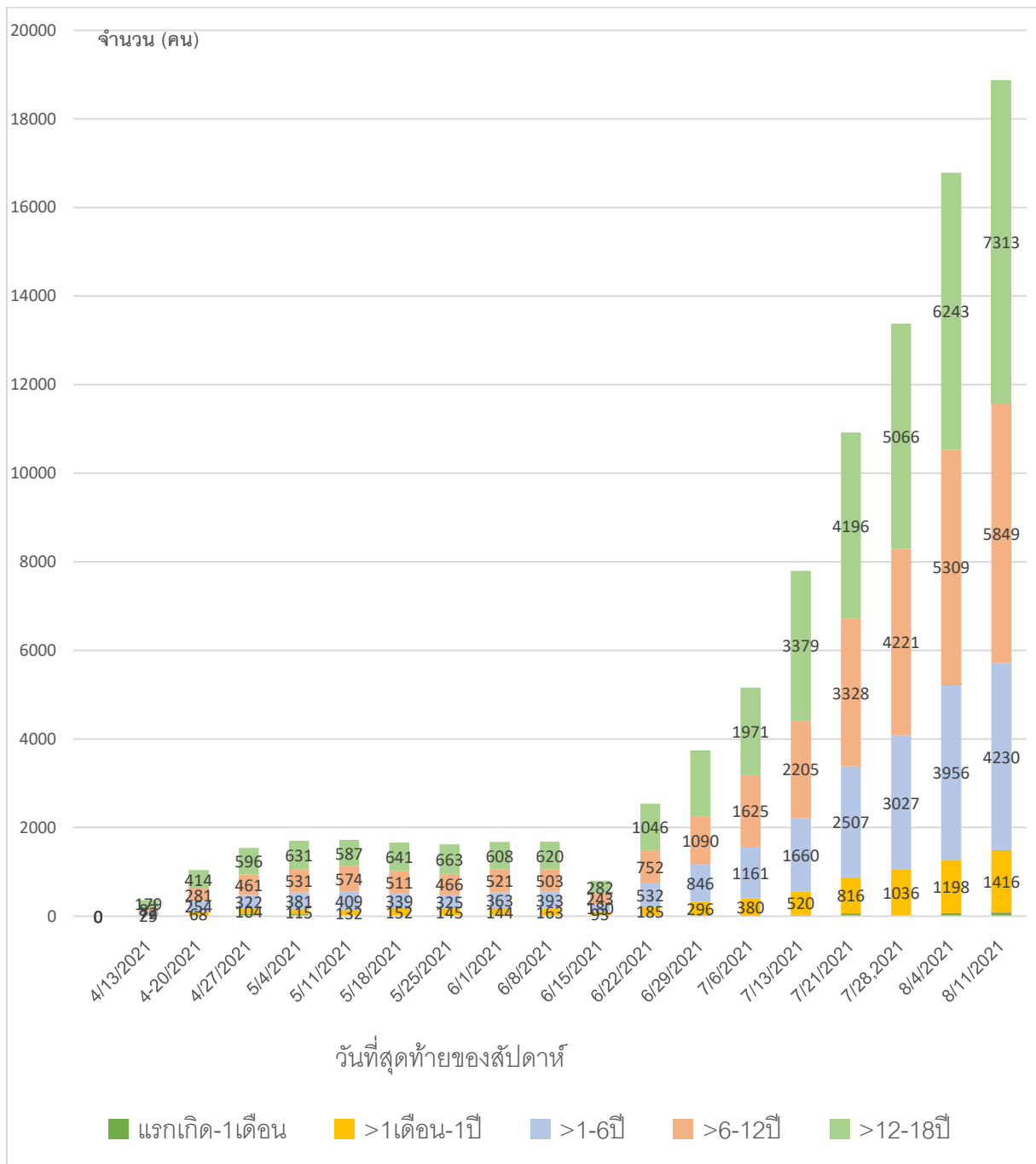
การระบาดทั่ว (pandemic) ของ ไวรัส SARS-CoV2 ตั้งแต่ ปลายเดือนธันวาคม พ.ศ. 2562 จนถึงปัจจุบัน ทำให้มีผู้ติดเชื้อยืนยันทั่วโลก 205,579,907 ราย และมีผู้เสียชีวิต 4,337,828 ราย ตามข้อมูลวันที่ 12 สิงหาคม 2564¹ การระบาดระลอกที่ 3 ซึ่งมีความรุนแรงและรวดเร็วจากสายพันธุ์เดลต้าที่มีต้นกำเนิดจากประเทศอินเดียกำลังกระจายไปทั่วโลกอย่างรวดเร็ว ในประเทศไทยการระบาดระลอกที่ 3 ตั้งแต่ต้นเดือนเมษายน 2564 จนถึง 12 สิงหาคม 2564 มีความรุนแรงทำให้ มีผู้ติดเชื้อสะสมถึง 810,908 ราย และมีผู้เสียชีวิตสะสม 6,849 ราย พื้นที่ระบาดหนักได้แก่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล จากการระบาดที่เกิดขึ้นในชุมชนและครอบครัวทำให้จำนวนเด็กติดเชื้อโควิด-19 สูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยจึงรวบรวมรายงานผู้ติดเชื้อโควิดที่เป็นเด็ก (อายุ 0-18 ปี) โดยได้รับข้อมูลจาก กรมควบคุมโรคเป็นรายสัปดาห์ เพื่อให้กุมารแพทย์ได้ทราบถึงปัญหาโควิด-19 ในเด็กไทย อย่างทันสถานการณ์ถึงวันที่ 11 สิงหาคม 2564 ดังนี้

- จาก 29 กรกฎาคม-4 สิงหาคม 2564 (สัปดาห์ที่ 32) มีเด็กติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่เพิ่มขึ้น 16,775 ราย เป็นการเพิ่มร้อยละ 25 ของยอดผู้ป่วยรายใหม่จากสัปดาห์ก่อนหน้า และคิดเป็นร้อยละ 13 ของผู้ติดเชื้อใหม่ทุกกลุ่มอายุในรอบสัปดาห์ (16,775/129,024)
- จาก 29 กรกฎาคม-4 สิงหาคม 2564 (สัปดาห์ที่ 32) มีเด็กติดเชื้อ โควิด-19 เสียชีวิต 3 ราย
 1. เพศหญิง อายุ 15 ปี มีโรคประจำตัว คือ โรคสมองพิการ (Cerebral Palsy) ลมชัก กล้ามเนื้อกล่องเสียงอักเสบ
 2. เพศชาย อายุ 5 ปี มีโรคประจำตัว คือ มะเร็งต่อมน้ำเหลือง
 3. เพศชาย อายุ 17 ปี ปฏิเสธโรคประจำตัว
- ระหว่าง 5-11 สิงหาคม 2564 (สัปดาห์ที่ 33) มีเด็กติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ 18,879 ราย เป็นการเพิ่มขึ้นร้อยละ 12.5 ของผู้ป่วยสัปดาห์ก่อนหน้า และผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในเด็กคิดเป็นร้อยละ 13.05 ของผู้ติดเชื้อทุกกลุ่มอายุ (18,879/144,604)
- ผู้ป่วยเด็กอายุ 0-18 ปี สะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน-11 สิงหาคม 2564 รวม 91,906 ราย
- มีเด็กเสียชีวิต ตั้งแต่ 5-11 สิงหาคม 2564 (สัปดาห์ที่ 33) จำนวน 3 ราย
 1. เพศหญิงอายุ 12 ปี มีโรคประจำตัว คือ โรคสมองพิการ (Cerebral Palsy), ลมชัก



- 2. เพศชาย อายุ แรกเกิด
- 3. เพศหญิงชาวพม่า อายุ 4 เดือน ไม่ทราบข้อมูล
- จำนวนเด็กเสียชีวิตสะสม ตั้งแต่ 1 เมษายน-11 สิงหาคม 2564 รวม 13 ราย คิดเป็น case fatality rate ร้อยละ 0.01

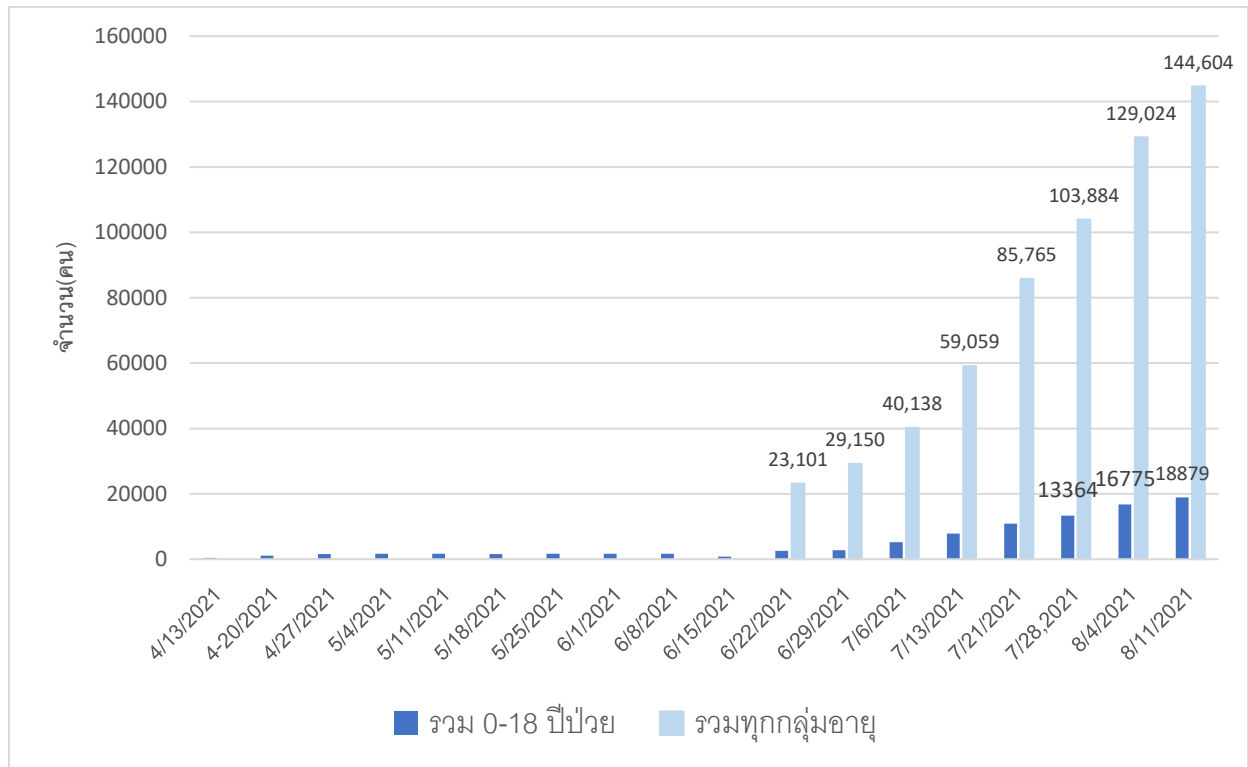
รูปที่ 1 จำนวนเด็ก (0-18 ปี) ติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนหน้า ในประเทศไทย ระหว่าง 1 เมษายน-11 สิงหาคม 2564 (สัปดาห์ที่15-33) ยอดสะสม 91,906 ราย



ที่มา: ทีม SATCOVID-19 กรมควบคุมโรค 11 สิงหาคม 2564



รูปที่ 2 จำนวนการติดเชื้อโควิด-19 รายใหม่ที่เพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนหน้าในประเทศไทย ระหว่าง 1 เมษายน-11 สิงหาคม 2564 (สัปดาห์ที่ 15-33) ในเด็ก 0-18 ปี เทียบกับประชากรทุกกลุ่มอายุ



ที่มา: ทีม SATCOVID-19 กรมควบคุมโรค 11 สิงหาคม 2564

โควิด-19 NEWS & Update

- เริ่มมีการฉีดวัคซีนโควิด-19 ชนิด mRNA (Pfizer) ให้เด็กไทยกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง อายุ 12-18 ปี
- ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ออกคำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด-19 สำหรับเด็กและวัยรุ่น อายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไป และคำถามที่พบบ่อย²
- การที่มีเด็กและวัยรุ่นติดเชื้อโควิด-19 มากขึ้น คาดว่าจะมีการพบผู้ป่วย MIS-C มากขึ้น ซึ่งเป็นภาวะที่มีความรุนแรงตามหลังโควิด-19 ในเด็กและวัยรุ่น ซึ่งอาจรุนแรงถึงแก่ชีวิตได้ กุมารแพทย์ควรสังเกต อาการที่เข้าได้กับ MIS-C ได้แก่ ไข้ เกิน 38°C เกิน 24 ชั่วโมง มีอาการรุนแรงหลายระบบ (≥ 2) ของร่างกาย (หัวใจและหลอดเลือด ไต ทางเดินหายใจ โลหิต ทางเดินอาหาร หรือระบบประสาท) ที่ไม่พบสาเหตุจากโรคอื่น และมีการติดเชื้อ หรือมีการสัมผัสผู้ติดเชื้อ SARS-CoV-2 ในเวลาที่ผ่านมาไม่นาน มีค่าการอักเสบในเลือดสูง ต้องรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ³



เอกสารอ้างอิง

1. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard [Internet]. 2021 [update 2021 Aug 12; cited 2021 Aug 12]. Available from: <https://covid19.who.int>.
2. วันทปรียา พงษ์สามารถ. คำแนะนำการฉีดวัคซีนโควิด-19 สำหรับเด็กและวัยรุ่นอายุตั้งแต่ 12 ปีขึ้นไปและคำถามที่พบบ่อย [Internet]. 2021 [update 2021 Aug 17; cited 2021 Aug 30] Available from: <https://www.thaipediatrics.org/Media/media-20210819044352.pdf>.
3. ธันยวีร์ ภูธนกิจ, สุวพร อนุกุลเรืองกิตติ, วรชมนัน จันทรบญกุล. Multisystem inflammatory syndrome in children and COVID-19 [Internet]. 2021 [update 2021 Jun 30; cited 2021 Aug 30] Available from: <https://www.thaipediatrics.org/Media/media-20200630151922.pdf>

*รายนามคณะอนุกรรมการโควิด-19 ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

ศ.นพ.สมศักดิ์ โล่ห์เลขา	ที่ปรึกษา
พญ.ดารินทร์ อารีย์โชคชัย	ที่ปรึกษา (กรมควบคุมโรค)
1. รศ.พล.ต.หญิงฤดีวิไล สามโกเศศ	ประธานอนุกรรมการ
2. ศ.พญ.กุลกัญญา โชคไพบูลย์กิจ	รองประธานอนุกรรมการ
3. รศ.(พิเศษ) นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์	อนุกรรมการ
4. รศ.นพ.พรเทพ จันทวานิช	อนุกรรมการ
5. รศ.พญ.ลัดดา เหมาะสุวรรณ	อนุกรรมการ
6. ศ.คลินิก พญ.วินัดดา ปิยะศิลป์	อนุกรรมการ
7. รศ.พญ.พิมล วงศ์ศิริเดช	อนุกรรมการ
8. รศ.พ.อ.นพ.วีระชัย วัฒนวิเวศ	อนุกรรมการ
9. รศ.พญ.วันทปรียา พงษ์สามารถ	อนุกรรมการ
10. ผศ.นพ.ชนเมธ เตชะแสนศิริ	อนุกรรมการ
11. รศ.(พิเศษ) พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์	อนุกรรมการ
12. รศ.พญ.ธันยวีร์ ภูธนกิจ	อนุกรรมการ
13. นพ.วรมันต์ ไวดาบ	อนุกรรมการ
14. พญ.โสภิตา บุญสาทร	อนุกรรมการ
15. รศ.นพ.ทวิวงศ์ ตันตราชีวร	อนุกรรมการและเลขานุการ