

การตรวจวินิจฉัย

ไม่มีการตรวจโควิด19 ชนิดได้รับการขึ้นทะเบียน ยกเว้นภายใต้ข้อกำหนดการใช้ในสภาวะฉุกเฉิน เท่านั้น ทุกประเภทกำลังอยู่ระหว่างการประเมิน



Nucleic Acid Amplification Tests (NAATs)
ส่วนมากเป็นการตรวจแบบปฏิกิริยาลูกโซ่พอลิเมอเรสแบบย้อนกลับ (RT-PCR) การตรวจเทคนิคนี้ใช้เวลาระหว่าง 13 นาทีถึง 3 ชั่วโมง และจำเป็นต้องมีอุปกรณ์เฉพาะ ใช้ตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อและโรคระบบเยื่อปวม



การตรวจหาแอนติบอดี
ใช้ตรวจหาแอนติบอดี IgM และ IgG ที่สร้างขึ้นมาตามไวรัส มาในรูปแบบ rapid test เช่น ชุดตรวจแบบแถบทดสอบ การตรวจใช้เวลา 15 นาที
ไม่มีประโยชน์ในการวินิจฉัยโรคเนื่องจากการตอบสนองของร่างกายด้วยการสร้างภูมิคุ้มกันจะไม่สามารถตรวจพบได้ในสัปดาห์แรกของการเจ็บป่วย สามารถใช้ตรวจว่าใครเคยติดเชื้อมาก่อน การศึกษาในระดับประชากรด้วยเทคนิคนี้ตรวจแอนติบอดีขณะนี้อยู่ใน 6 ประเทศ



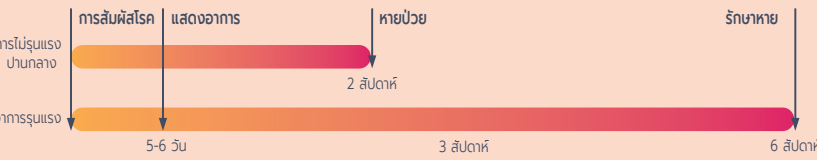
การตรวจหาแอนติเจน
ใช้ตรวจหาแอนติเจนของไวรัสและอาจเป็นประโยชน์ในการวินิจฉัยการติดเชื้อเยื่อปวม มาในรูปแบบ rapid test เช่น ชุดตรวจแบบแถบทดสอบ การพัฒนาชุดตรวจทำอยู่ในกว่า 50 ประเทศ

การแพร่เชื้อ

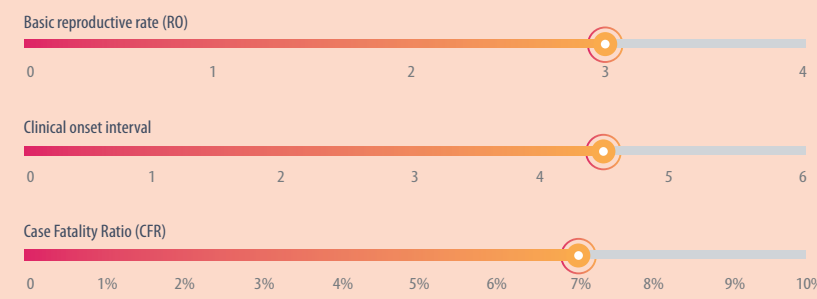
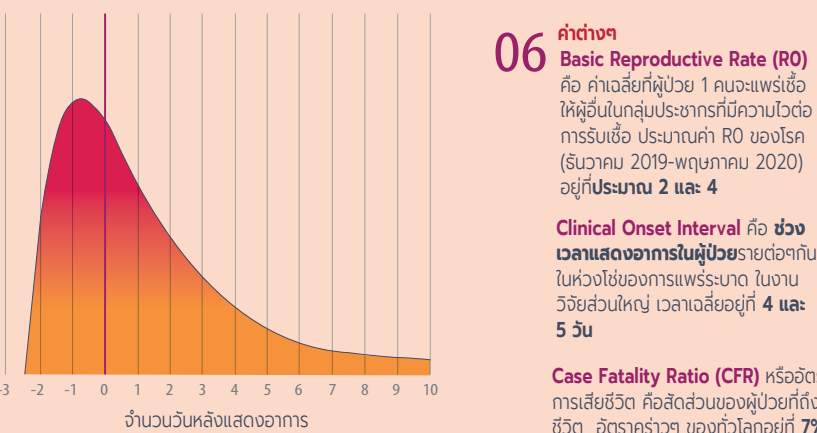
01 การแพร่กระจายทางฟอยละเอง หลักฐาน ณ ปัจจุบันระบุว่า โควิด19 ส่วนมาก **แพร่ทางฟอยละเองจากระบบทางเดินหายใจ** ทั้งโดยการสูดเข้าไปโดยตรงและการปนเปื้อนของพื้นผิวและมือ

02 การเพิ่มจำนวนของไวรัส เกิดขึ้นในระบบทางเดินหายใจส่วนบนและในปอด มีงานวิจัยในช่วงแรกระบุว่า ไวรัสเพิ่มจำนวนได้ในระบบทางเดินอาหาร แต่การติดต่อโดยระบบทางเดินอาหารยังไม่เป็นที่ยืนยัน

03 ระยะฟักตัว ระยะเวลานับจากการติดเชื้อและการแสดงอาการ มีตั้งแต่ 1 - 14 วัน และมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ **5 - 6 วัน** เกิน 97% ของผู้ป่วยเริ่มมีอาการภายใน 14 วัน



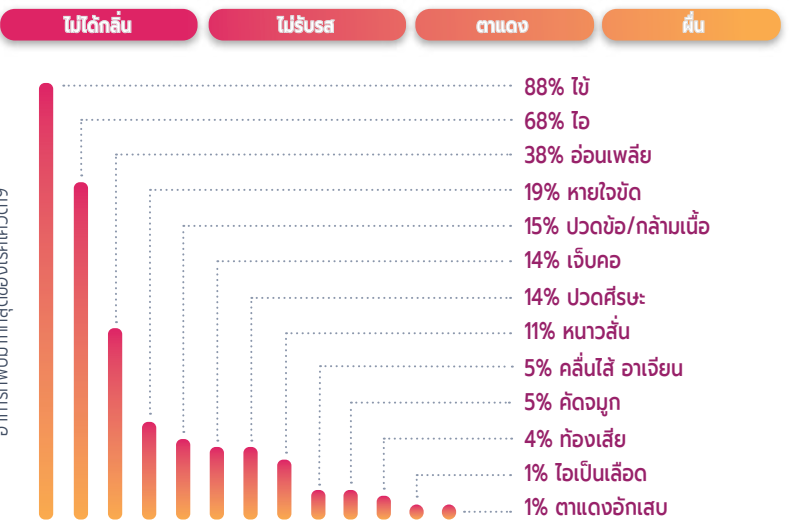
04 การขึ้นเชื้อ ปริมาณไวรัสในเลือดจะสูงที่สุดในช่วงแรกที่แสดงอาการและลดลงหลังจากนั้น



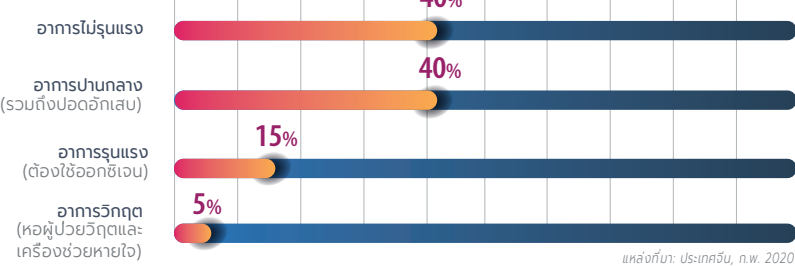
โรค

01 อาการทั่วไป
อาการที่พบมากที่สุดคือ ไข้ ไอแห้ง อ่อนเพลีย มีเสมหะ หายใจขัด ปวดข้อ/กล้ามเนื้อ เจ็บคอและปวดศีรษะ บางรายที่อาการไม่รุนแรงมีอาการต่อไปเป็นวันด้วย

02 การติดเชื้อ
โรคนี้นับตั้งแต่ไม่แสดงอาการเลยไปจนถึงอาการรุนแรงและเสียชีวิต



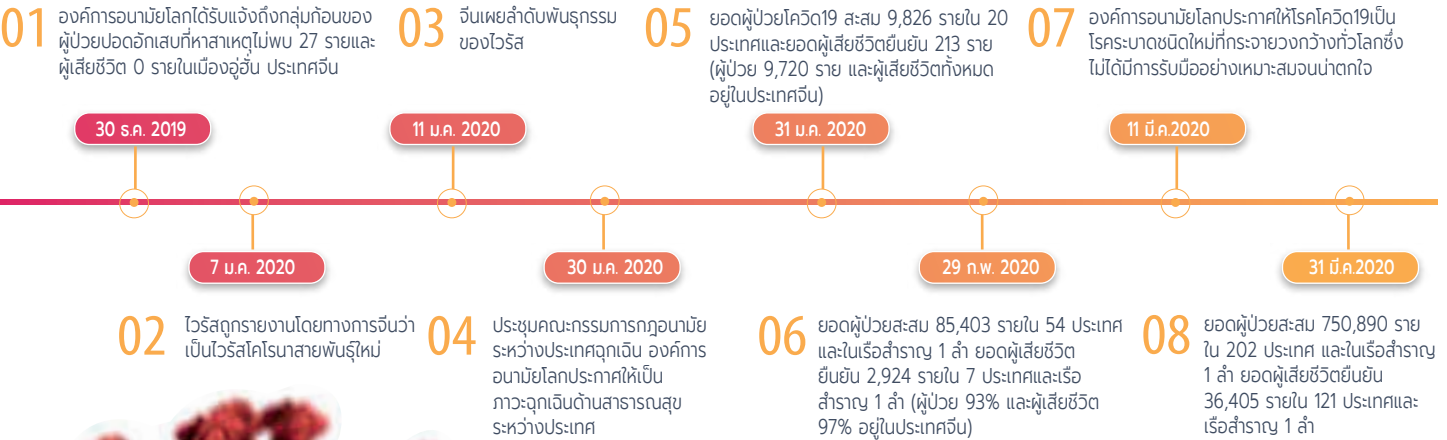
03 ความรุนแรงของโรคและระบบสุขภาพ
ณ ปัจจุบัน ผลกระทบต่อระบบสุขภาพ คือ **20% ของผู้ป่วยต้องเข้ารักษาในสถานพยาบาล และ 5% ต้องรับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต** 10% ของผู้ป่วยเป็นบุคลากรทางการแพทย์



04 เสี่ยงสูง
ความเสี่ยงต่ออาการรุนแรงของโรคเพิ่มขึ้นกับอายุ และในผู้ที่โรคประจำตัว เช่น ความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง และโรคเมะเร็ง

05 เสี่ยงต่ำ
งานวิจัยระบุว่า **เด็กและคนหนุ่มสาว** ติดเชื้อได้แต่มีแนวโน้มน้อยกว่าที่อาการจะรุนแรง คนกลุ่มนี้แพร่เชื้อได้ อย่างไรก็ตาม ไม่ค่อยพบเด็กที่มีอาการรุนแรง

โรคเริ่มต้นมาอย่างไร



รวมประเด็นน่ารู้

โรคโควิด 19 เรารู้อะไรแล้วขณะนี้

โรคโควิด19 คือโรคติดต่อซึ่งเกิดจากไวรัสโคโรนาชนิดที่มีการค้นพบล่าสุด ไวรัสและโรคอุบัติใหม่นี้ไม่เป็นที่รู้จักเลยก่อนที่จะมีการระบาดในเมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ในเดือนธันวาคมปี 2019

วัคซีน

กำลังมีการเร่งรัดพัฒนาวัคซีน อย่างน้อย 1-2 ปี

มีวัคซีนจำนวนหลายชนิดที่มีความก้าวหน้าและอยู่ในขั้นตอนก่อนการทดสอบทางคลินิก

การที่จะให้มีการพัฒนาวัคซีนโควิด19 ประสบความสำเร็จ ประเมินประสิทธิภาพ ผลิต และกระจายในระดับโลกได้นั้น อาจใช้เวลาอย่างน้อย 1 - 2 ปี

การระบาดไปทั่วโลก



ยารักษา
ขณะนี้ยังไม่มียาด้านไวรัสที่ได้รับการขึ้นทะเบียนให้ใช้รักษาโรคโควิด19 แต่มีการทำวิจัยเพื่อพิจารณาว่ายาตัวใดบ้างที่อาจปรับวัตถุประสงค์การใช้เดิมเพื่อการรักษาโรคโควิด19 องค์การอนามัยโลกกำลังประสานงานความร่วมมือในโครงการขนาดใหญ่ชื่อ **Solidarity Trial** ในหลายประเทศเพื่อประเมินยา/สูตรการรักษา 4 ชนิด ดังนี้

- 01 Remdesivir** - เดิมพัฒนาขึ้นเพื่ออีโบล่า
- 02 Lopinavir / Ritonavir** - การผสมกันของยาต้านเอชไอวี
- 03 Lopinavir / Ritonavir + Interferon Beta** - มีคุณสมบัติต้านไวรัส
- 04 Chloroquine** - ยาต้านมาลาเรียที่มีคุณสมบัติต้านไวรัส

มียาอีกจำนวนมากที่อาจนำมาใช้นอกข้อบ่งชี้ได้ ซึ่งกำลังอยู่ในขั้นตอนการทดลองทางคลินิก

มาตรการทางสาธารณสุขและทางสังคม

- **ค้นหาผู้ป่วย แยกกัก และรักษา**
- **ลดความแออัด**
- **ติดตามผู้สัมผัสโรค กักกัน**
- **ปกป้องกลุ่มประชากรเปราะบาง**
- **หมั่นทำความสะอาด**
- **รักษาสุขอนามัยของมือ**
- **รักษาระยะอย่างน้อย 1 เมตรจากผู้อื่น**