

ศินีนาด กุลวรงค์, ปรีชญา ประจง, ภาณุพงศ์ ไควสุรัตน์, อภิชาติ โชติชูศรี, ปรรณนา สุขเกษม, นาริฐา ทาคำสุข, วัชรวิ บุญศรี, เจษฎา ธนกิจเจริญกุล
ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 19 ระหว่างวันที่ 10-16 พฤษภาคม 2563 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์
กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคอาหารเป็นพิษ 3 เหตุการณ์

จังหวัดสมุทรปราการ พบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 64 ปี มีโรคประจำตัวเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและไตเรื้อรัง ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลหนองปรือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เริ่มป่วยวันที่ 7 พฤษภาคม 2563 เวลาประมาณ 21.00 น. ด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้ ถ่ายเหลว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสิรินธร เมื่อวันที่ 8 พฤษภาคม 2563 สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย 36.9 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 120/56 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นชีพจร 114 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที แพทย์ให้การวินิจฉัยอาหารเป็นพิษ ให้การรักษาโดยการฉีดรักษาโรคกระเพาะอาหารและยาแก้คลื่นไส้ อาเจียน และสังเกตอาการผู้ป่วย แล้วจึงอนุญาตให้กลับบ้านพร้อมยารับประทาน ขณะรักษาตัวที่บ้านผู้ป่วยยังมีอาการถ่ายเหลวอย่างต่อเนื่อง ในตอนเช้าของวันที่ 9 พฤษภาคม 2563 ผู้ป่วยนอนหมดสติและไม่รู้สึกตัว ถูกนำส่งด้วยรถกู้ชีพ และเสียชีวิตที่ โรงพยาบาลลาดกระบัง

จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน พบผู้ป่วย 20 ราย (รวมผู้เสียชีวิต) เป็นผู้ป่วยใน 6 ราย รับการรักษาที่โรงพยาบาลบางพลี 1 ราย โรงพยาบาลบางเสาธง 1 ราย โรงพยาบาลลาดกระบัง 2 ราย และ โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดสมุทรปราการ 2 ราย ผู้ป่วยนอก 12 ราย และซื้อยารับประทานเองจำนวน 2 ราย จากการสัมภาษณ์และทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยที่รักษาในโรงพยาบาลพบว่า ผู้ป่วยมีอาการถ่ายเหลวมากกว่า 3 ครั้งต่อวัน อูจจาระสีเขียว ไม่มีกลิ่นคาว มีไข้ และคลื่นไส้ ผู้ป่วยบางรายมีอาการช็อก เด็กบางรายมีอาการชักร่วมด้วย ผลการตรวจเลือดพบปริมาณเม็ดเลือดขาวสูงเพิ่มขึ้น และพบเม็ดเลือดขาวสูงในอูจจาระ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่าผู้ป่วยที่รักษาที่โรงพยาบาลลาดกระบัง จำนวน 2 ราย ผล การเพาะเชื้อจากอูจจาระ พบ *Salmonella* sp. serogroup E ผล rectal swab

ของผู้ป่วยที่พบในชุมชนพบ *Salmonella* sp. จำนวน 3 ราย และขนมจีบที่เก็บได้จากผู้ป่วยพบ *Salmonella* sp. ขณะนี้กำลังดำเนินการตรวจเพื่อระบุ serovar ของเชื้อ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

การดำเนินการ ทีมสอบสวนควบคุมโรคให้สุศึกษาแก่ผู้ประกอบการ ผู้ขาย และประชาชนในชุมชน และดำเนินการเก็บตัวอย่างเพิ่มเติม เป็นขนมจีบ น้ำจิ้ม น้ำต้ม และน้ำใช้ ส่งตรวจ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของตัวอย่างก่อนหน้า และประสานสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร เพื่อทบทวนเวชระเบียนของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสิรินธรจากเหตุการณ์ครั้งนี้

จังหวัดฉะเชิงเทรา พบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อนจำนวน 54 ราย ในโรงงานแห่งหนึ่ง ตำบลเขาหินซ้อน อำเภอนวมสารคาม ซึ่งมีคนงานทั้งสิ้น 107 ราย อัตราป่วยร้อยละ 50.47 เป็นชาวเมียนมา 29 คน กัมพูชา 24 คน และไทย 1 คน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนามชัยเขต มีผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยในจำนวน 7 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มาด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียนหลายครั้ง หลังจากทานมื้อเย็นของวันที่ 7 พฤษภาคม 2563 เวลา 18.00 น. เริ่มมีอาการใกล้เคียงกัน ในช่วงเวลา 05.00-06.00 น. ของวันที่ 8 พฤษภาคม 2563

จากการสอบสวนโรคพบว่าผู้ป่วยทั้งหมดมีประวัติทานอาหารจากแหล่งเดียวกัน ทั้งหมดจะซื้ออาหารจากโรงงาน มักจะซื้อมื้อกลางวันและมื้อเย็น โดยอาหารแต่ละมื้อจะประกอบด้วย 4-5 รายการ ซึ่ง 1 จานเลือกได้ 2 รายการ ประวัติการรับประทานอาหารของผู้ป่วย วันที่ 7 พฤษภาคม 2563 มื้อกลางวัน ประกอบด้วยแกงมัสมั่นหมู แกงจืดมะระ หัวหมูต้ม น้ำจิ้มซีฟู้ด ปลาร้าพม่า ผักต้ม มะเขือต่อแหลสด มื้อเย็นประกอบด้วย แกงมัสมั่นปลา ผัดเห็ดฟางใส่หมู ต้มจืดกระดูกหมู ปลาร้า ผักต้ม ปลาหมึกแห้งและปลาร้าหม่าแห้งทอด

จากการสำรวจสิ่งแวดล้อมพบว่าสุขาภิบาลอาหารในโรงครัวต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน เช่น เชียงมีสภาพเก่า ไม่มีชั้นวางอาหาร ไม่มีที่จัดวางภาชนะที่ล้างแล้วโดยวางกับพื้น ตู้เย็นเก็บอาหารมีสภาพเก่าขาดการควบคุมอุณหภูมิและทำความสะอาด เป็นต้น และบริเวณโรงครัวมีแมลงวันเป็นจำนวนมากตอมอาหาร รวมทั้งวิธีการของผู้ประกอบปรุงอาหารยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน เช่น การแต่งกาย การแยกที่เก็บอาหารที่เป็นปรุงสุกแล้วกับวัตถุดิบ การใช้เชียงและพื้นอาหารเนื้อสัตว์ติดกับผักสดรวมกัน นอกจากนี้ผู้ป่วยบางส่วนยังมีปัจจัยเสี่ยงในการเก็บอาหารค้างมือไว้รับประทาน ทีมสอบสวนควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เก็บตัวอย่างจำนวนรวม 34 ตัวอย่าง ประกอบด้วย วัตถุดิบ อาหาร น้ำอุปโภคบริโภค hand swab rectal swab จากผู้ประกอบอาหาร swab ภาชนะ จำนวน 22 ตัวอย่าง และตัวอย่าง rectal swab จากผู้ป่วยจำนวน 12 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจ

การดำเนินการ ให้โรงงานปรับปรุงสุขาภิบาลอาหารของโรงครัวให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานเป็นการเร่งด่วน และติดตั้งมุ้งลวดบริเวณโรงครัวเพื่อป้องกันแมลงวัน ฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติมในโรงงาน และติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

จังหวัดขอนแก่น พบผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษเป็นกลุ่มก้อนจำนวน 72 ราย ในเหตุการณ์เดียวกันจาก 2 อำเภอ ได้แก่ อำเภอหนองเรือ และอำเภอมัญจาคีรี

อำเภอนองเรือ พบผู้ป่วยทั้งสิ้น 55 ราย มีผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลหนองเรือ 31 ราย อายุเฉลี่ย 49 ปี อายุน้อยสุด 5 ปี สูงสุด 83 ปี อาการที่พบมากที่สุดคือ อาเจียน ร้อยละ 96.15 รองลงมา คือ ปวดท้อง ร้อยละ 84.62 และถ่ายเหลว ร้อยละ 75 ผู้ป่วยกระจายใน 5 ตำบล ได้แก่ จระเข้ บ้านกง บ้านเม็ง ยางคำ และหนองเรือ ผู้ป่วยรับประทานอาหารจากร้านค้าภายในหมู่บ้าน และจากแม่ค้าตลาดคลองถมเทศบาลตำบลดอนโมง อำเภอนองเรือ จังหวัดขอนแก่น ทุกรายมีประวัติการรับประทานอาหารเสี่ยงชนิดเดียวกัน คือ กุ้งจ่อม ผู้ป่วยมีการรับประทานอาหารและเริ่มมีอาการป่วยแบ่งเป็น 2 ช่วงเวลา คือ วันที่ 12 พฤษภาคม 2563 ผู้ป่วยเริ่มรับประทานอาหารเวลา 17.00-19.30 น. ผู้ป่วยรายแรก เริ่มป่วยเวลา 19.00 น ผู้ป่วยรายสุดท้าย เริ่มป่วยเวลา 1.00 น. วันที่ 13 พฤษภาคม 2563 ผู้ป่วยเริ่มรับประทานอาหารเวลา 06.30-08.00 น. ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วย เวลา 8.00 น ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วย เวลา 11.00 น.

อำเภอมัญจาคีรี พบผู้ป่วยที่มารพ. จำนวน 17 ราย มีผู้ป่วย

ที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลมัญจาคีรี 9 ราย ผู้ป่วยนอก 1 ราย และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคำแคน 7 ราย อายุต่ำสุด 26 ปี สูงสุด 84 ปี มีโรคประจำตัว 3 ราย ทุกรายมาด้วยอาการอาเจียน แน่นท้อง และถ่ายเหลว ผู้ป่วยทุกรายมีประวัติในการรับประทานกุ้งจ่อม มีแหล่งที่มาจากตลาดคลองถมเทศบาลตำบลดอนโมง

การดำเนินการ ทีมสอบสวนโรคในพื้นที่เก็บตัวอย่างกุ้งจ่อมจากผู้ผลิต 2 ราย รวม 3 ตัวอย่าง อาเจียนจากผู้ป่วย 1 ตัวอย่าง และ rectal swab จากผู้ป่วย 3 ตัวอย่าง ส่งตรวจ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 7 จังหวัดขอนแก่น ดำเนินการเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อในชุมชน และขอความร่วมมือผู้ผลิตกุ้งจ่อมทั้ง 2 ราย งดกระบวนการผลิตและจำหน่ายชั่วคราว และนายอำเภอทั้ง 2 แห่ง มีข้อสั่งการให้ทุกหมู่บ้านประกาศเสียงตามสาย ให้งดการบริโภคและจำหน่ายกุ้งจ่อม ปลาจ่อมในพื้นที่ชั่วคราว

2. สงสัยไทรอยด์เป็นพิษในเรือนจำ จังหวัดแม่ฮ่องสอน

พบผู้ป่วยสงสัยไทรอยด์เป็นพิษ 17 ราย เสียชีวิต 2 ราย ในเรือนจำแห่งหนึ่ง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ผู้เสียชีวิตรายแรกเป็นเพศชาย อายุ 64 ปี มีอาการหยุดหายใจเฉียบพลัน ในวันที่ 12 พฤษภาคม 2563 เวลาประมาณ 20.01 น. จึงติดต่อ 1669 เพื่อส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่สะเรียง แต่ไม่สามารถกู้ชีพขึ้นมาได้ จึงดำเนินการส่งร่างผู้เสียชีวิตชันสูตรพลิกศพที่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ผลการชันสูตรอย่างไม่เป็นทางการ เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม 2563 พบว่ามีภาวะน้ำท่วมปอด ซึ่งผลชันสูตรดังกล่าวคล้ายคลึงกับผู้ต้องขังที่เคยเสียชีวิตด้วยภาวะโรคไทรอยด์เป็นพิษ เมื่อปี พ.ศ. 2557 ต่อมาวันที่ 14 พฤษภาคม 2563 พบผู้ต้องขังเสียชีวิตเพิ่มเติม 1 ราย ด้วยอาการคล้ายคลึงกับผู้เสียชีวิตรายแรก ทางเรือนจำจึงประสานโรงพยาบาลแม่สะเรียงเพื่อทำการคัดกรองภาวะไทรอยด์เป็นพิษในผู้ต้องขัง จำนวน 433 ราย พบผู้ที่มีผลการคัดกรองผิดปกติ จำนวน 15 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 3.93 แพทย์และพยาบาลดำเนินการเจาะเลือดเพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม พบว่า มีผู้ต้องขังจำนวน 9 ราย พบภาวะ hyperthyroidism และผู้ต้องขังจำนวน 6 ราย พบภาวะ subclinical hyperthyroidism และมีผู้ต้องขังที่มีภาวะโพแทสเซียมในกระแสเลือดต่ำ จำนวน 9 ราย แพทย์จ่ายยาเพื่อรักษาอาการ และนัดตรวจเลือดดูระดับโพแทสเซียมในกระแสเลือด เมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2563 และตรวจติดตามไทรอยด์ฮอร์โมนในสัปดาห์หน้า และจะดำเนินการสุ่มเก็บอาหารที่อยู่ในข่ายสงสัย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อค้นหาสารไทรอยด์ปนเปื้อน

การดำเนินการ จัดตั้งระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคไทรอยด์เป็นพิษในเรือนจำ พร้อมทั้งให้สุขศึกษาแก่ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ กรมควบคุมโรคติดตามเหตุการณ์อย่างใกล้ชิด และข้อมูลเพิ่มเติมจากการสอบสวนโรคเพื่อที่จะดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

3. การประเมินความเสี่ยงของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการตกน้ำ จมน้ำ จากข้อมูลในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา การจมน้ำเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตในเด็กไทยอายุต่ำกว่า 15 ปี โดยในช่วงฤดูร้อนของประเทศไทย เป็นช่วงที่มีอุบัติการณ์การเสียชีวิตจากการจมน้ำมากที่สุด อันเนื่องมาจากสภาพภูมิอากาศที่ร้อน และตรงกับช่วงปิดภาคการศึกษาของนักเรียนซึ่งในปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2562) มีรายงานเหตุการณ์เด็กจมน้ำ 73 เหตุการณ์ เสียชีวิตสูงถึง 199 คน โดยเป็นเด็กอายุ 5-9 ปี มากที่สุด (ร้อยละ 43.2) เดือนมีนาคมพบเด็กจมน้ำเสียชีวิตมากที่สุด (76 ราย) รองลงมาคือ เมษายน (67 ราย) และพฤษภาคม (56 ราย) เด็กกลุ่มอายุ 1-9 ปี เป็นกลุ่มเสี่ยงสูงสุด แหล่งน้ำที่พบการจมน้ำมากที่สุด ได้แก่ แหล่งน้ำตามธรรมชาติ และบ่อขุดเพื่อการเกษตรเป็นอันตรายการเสียชีวิตจากการจมน้ำสูงที่สุดเกิดขึ้นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ นอกจากนี้พบว่าร้อยละ 77.4 ของเด็กที่จมน้ำจะเสียชีวิต ในจำนวนเหตุการณ์ที่เด็กชวนกันไปเล่นน้ำตั้งแต่ 2 คนขึ้นไปพบว่ามีมากกว่าครึ่งหนึ่งของเหตุการณ์เสียชีวิตพร้อมกัน ซึ่งส่วนใหญ่ขาดทักษะการเอาชีวิตรอดในน้ำและไม่รู้วิธีการช่วยเหลือที่ถูกต้องสำหรับการรับรู้ของประชาชนในการป้องกัน หรือให้ความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุการณ์พบว่ายังมีความเข้าใจที่ไม่ถูกต้อง หรือขาดความตระหนัก

ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานเหตุการณ์จมน้ำเสียชีวิตที่เข้าเกณฑ์การตรวจสอบของกรมควบคุมโรค 3 เหตุการณ์ ในจังหวัดนราธิวาส 2 เหตุการณ์ และนครสวรรค์ 1 เหตุการณ์ พบเสียชีวิตรวม 4 ราย โดยทั้งหมดเป็นเด็กอายุระหว่าง 2-9 ปี จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ส่งผลให้โรงเรียนยังคงปิดภาคการศึกษาอยู่ ประกอบกับสภาพอากาศที่ยังคงร้อนอยู่ในเดือนพฤษภาคม อาจทำให้เด็กที่อยู่ในชุมชนออกไปเล่นตามแหล่งน้ำธรรมชาติ คลอง แม่น้ำ บ่อน้ำได้ ซึ่งมีโอกาสที่จะทำให้พบเหตุการณ์การจมน้ำเสียชีวิตได้ในช่วงเดือนพฤษภาคม-มิถุนายน

ดังนั้นความเสี่ยงของการพบเหตุการณ์เสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ของประเทศไทยในช่วงเดือนพฤษภาคม-มิถุนายน 2563 อยู่ในระดับสูง เนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าวมีโอกาสสูงในการเกิดเหตุการณ์จมน้ำได้โดยเฉพาะในเด็ก

อายุต่ำกว่า 15 ปี และผลกระทบของเหตุการณ์อยู่ในระดับสูงเช่นเดียวกัน เนื่องจากการจมน้ำในเด็กมีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดการบาดเจ็บที่รุนแรงหรือเสียชีวิตได้มาก ดังนั้น ในช่วงเวลานี้จึงควรเร่งดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงไปยังประชาชนเพื่อที่จะลดความเสี่ยงของเหตุการณ์เสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี โดยเน้นให้เด็กสามารถเอาชีวิตรอดได้ ไม่ตื่นตกใจ ตั้งสติและลอยตัวเปล่า หรือใช้อุปกรณ์ช่วย ในระหว่างรอรับความช่วยเหลือ เมื่อพบเห็นคนจมน้ำสามารถที่จะทำการช่วยเหลืออย่างถูกวิธี และกำหนดพื้นที่ปลอดภัยสำหรับการเล่นน้ำให้แก่เด็ก นอกจากนี้ควรเร่งดำเนินการประสานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น กำนันผู้ใหญ่บ้าน เจ้าพนักงานฝ่ายปกครอง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และชุมชน เพื่อหาแหล่งน้ำเสี่ยงในพื้นที่วางแผนทางป้องกันการจมน้ำเสียชีวิตในพื้นที่ต่อไป

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19): การศึกษาวิจัย

จากข้อมูลเว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ 14 พฤษภาคม 2563

ประเทศอิตาลี พบอาการคล้ายโรคคาวาซากิจากภาวะแทรกซ้อนของ COVID-19 ในเด็กชาวอิตาลี โดยแพทย์ในเมืองเบอร์กาโม ประเทศอิตาลีได้อธิบายว่าเด็ก อายุ 10 ปีที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องด้วยอาการอักเสบคล้ายโรคคาวาซากิซึ่งเป็นโรคที่พบน้อยมาก ท่ามกลางการระบาดของ COVID-19 เพิ่มเติมจากรายงานของผู้ป่วยคล้ายคลึงกันในรัฐนิวยอร์ก รัฐนิวเจอร์ซีย์ รัฐแมสซาชูเซตส์ และสหราชอาณาจักร จากรายงานการศึกษาเชิงสังเกตกับกลุ่มซึ่งมีลักษณะคล้ายกันที่ตีพิมพ์เมื่อวานนี้ในวารสาร The Lancet พบว่าเด็ก 8 คน ใน 10 คน ได้รับการวินิจฉัยอาการคล้ายโรคคาวาซากิตั้งแต่วันที่ 17 มีนาคม-14 เมษายน 2563 ที่โรงพยาบาล Papa Giovanni XXIII และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลบวกต่อ COVID-19 ด้วยการศึกษาแสดงให้เห็นว่าพบเด็กป่วยด้วยโรคคาวาซากิเพิ่มขึ้น 30 เท่าเมื่อเทียบกับข้อมูล 5 ปีที่ผ่านมา

เด็กที่ได้รับการวินิจฉัยระหว่างที่มีการระบาดใหญ่ของ COVID-19 นั้นมีอาการรุนแรงกว่าเด็กที่ป่วยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา โดยมีผู้ป่วย 6 รายจาก 10 ราย (ร้อยละ 60) มีภาวะแทรกซ้อนของหัวใจ เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยก่อนหน้านี้ซึ่งมีเพียง 2 รายจาก 19 คน (ร้อยละ 11)