

พลการศึกษาเบื้องต้นในประเทศไทยพบว่า หนึ่งในหกของผู้ป่วยที่มีภาวะโลหิตเป็นพิษ จากโรคติดเชื้อจะเสียชีวิต

กระทรวงสาธารณสุขประเทศไทย เวียดนาม และอินโดนีเซีย เห็นความสำคัญของโรคติดเชื้อ และกำลังร่วมมือศึกษาภาวะโลหิตเป็นพิษจากโรคติดเชื้อ ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตของประชาชนในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ อย่างไรก็ตาม จำนวนผู้เสียชีวิตจากสาเหตุนี้ ยังไม่รู้อย่างครบถ้วนชัดเจน ผลการศึกษาเบื้องต้นในประเทศไทย พบว่าหนึ่งในหกของผู้ป่วยที่มีภาวะโลหิตเป็นพิษจะเสียชีวิต ซึ่งเป็นตัวเลขที่สูงกว่าที่คาด

ดร.จิวิเย็น ทราน เหยียน, ผู้อำนวยการ National Institute of Hygiene and Epidemiology กระทรวงสาธารณสุข ประเทศเวียดนาม และประธาน Governing Board



ประเทศไทย เวียดนาม และอินโดนีเซีย ร่วมกันศึกษาภาวะโลหิตเป็นพิษจากโรคติดเชื้อ สาเหตุที่สำคัญของการเสียชีวิต

ของเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยทางการแพทย์สำหรับโรคติดเชื้อในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (South East Asia Infectious Disease Clinical Research Network - SEAICRN) กล่าวว่า “เราจำเป็นต้องรู้ว่าเชื้อโรคที่สำคัญ ซึ่งทำให้เกิดภาวะโลหิตเป็นพิษ คือเชื้อใดบ้าง เพื่อที่เราจะได้รักษาผู้ป่วยให้ได้ผลยิ่งขึ้น”

เครือข่ายความร่วมมือการวิจัยทางการแพทย์นี้ ได้เริ่มทำการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับภาวะโลหิตเป็นพิษจากการติดเชื้อ ซึ่งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่สำคัญในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

การศึกษาดังกล่าว ได้เริ่มดำเนินการในประเทศไทยตั้งแต่ปลายปี 2556 และในประเทศเวียดนามเมื่อต้นปี 2557 และจะเริ่มในประเทศอินโดนีเซียช่วงปลายปี 2557 การศึกษานี้ได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทย เวียดนาม และอินโดนีเซีย ร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ในต่างประเทศ

ดร.มุฮัมมัด คาลยานา ประธาน INA Respond, Center for Applied Health Technology and Clinical Epidemiology, กระทรวงสาธารณสุข ประเทศอินโดนีเซีย กล่าวว่า “กระทรวงสาธารณสุขของทุกประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ควรมีส่วนร่วมและให้การสนับสนุนการศึกษาเกี่ยวกับภาวะโลหิตเป็นพิษ” “ผู้กำหนดนโยบายในกระทรวงสาธารณสุขควรร่วมมือกับหน่วยงานวิจัยทางการแพทย์ชั้นนำ เพื่อสร้างองค์ความรู้เพื่อพัฒนาบริการทางการแพทย์ที่เหมาะสมสำหรับภูมิภาคของเรา”

เครือข่าย SEAICRN ศึกษาภาวะโลหิตเป็นพิษ เพื่อให้รู้สาเหตุที่สำคัญ วิธีการรักษา และผลการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะโลหิตเป็นพิษ และเพื่อที่จะพัฒนาการวินิจฉัยโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ได้ ซึ่งผลการศึกษาจะเป็นประโยชน์โดยตรงกับหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข และบุคลากรทางสาธารณสุขในทุกประเทศ





ที่กำลังทำอยู่นี้ จะช่วยให้เราสามารถทราบถึงสาเหตุ วิธีการรักษาที่ได้ผล และยังช่วยให้เรามีความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ ที่อาจเกิดขึ้น และสามารถเตรียมความพร้อมในการรับมือได้อย่างดี”

เครือข่าย SEAICRN ได้เริ่มก่อตั้งขึ้นในปี พ.ศ. 2548 ในขั้นต้นเพื่อทำการศึกษาโรคไข้หวัดนก จากเชื้อ H5N1 เครือข่ายนี้ เป็นความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข สถาบันทางการแพทย์ และหน่วยงานในต่างประเทศ เพื่อที่จะทำการวิจัย และหาคำตอบที่จำเป็นสำหรับการวางแผนรับมือกับโรคติดเชื้อได้อย่างเหมาะสม นอกจากนี้ เครือข่าย SEAICRN ทำการวิจัย เพื่อพัฒนาการวินิจฉัยและการรักษาโรคติดเชื้ออื่นๆ ที่กำลังเป็นปัญหาเพิ่มขึ้นในภูมิภาค รวมถึงภาวะโลหิตเป็นพิษ โรคฉี่หนู โรคมือเท้าปากที่เกิดจากเชื้อไวรัส EV71 เป็นต้น

หน่วยงานในประเทศไทยที่มีส่วนร่วมในเครือข่าย SEAICRN ประกอบด้วย คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล คณะเวชศาสตร์เขตร้อน และหน่วยวิจัยมหิตล - อ็อกฟอร์ดของมหาวิทยาลัยมหิตล, สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (กรุงเทพฯ), โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ (จ. เชียงราย) และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ (จ. อุบลราชธานี)

หน่วยงานในประเทศอินโดนีเซียในเครือข่ายนี้ได้แก่ โรงพยาบาล Cipto Mangunkusumo Hospital (Jakarta), Dr.Sardjito Hospital (Vogyakarta) และ Dr.Wahidin Soedirohusodo Hospital (Makassar); หน่วยงานในประเทศเวียดนามในเครือข่ายนี้ ได้แก่ โรงพยาบาล Children Hospital 1 (Ho Chi Minh City), Children Hospital 2 (Ho Chi Minh City), Hospital for Tropical Diseases (Ho Chi Minh City), National Hospital for Pediatrics (Hanoi), National Hospital for Tropical Diseases (Hanoi), และ Hue Central Hospital (Hue).

หน่วยงานและองค์กรนานาชาติที่ให้ความร่วมมือและสนับสนุนแก่เครือข่าย SEAICRN ประกอบด้วย มหาวิทยาลัยออกซฟอร์ด และเวลด์มัวร์สดี แห่งประเทศสหราชอาณาจักร สถาบันสุขภาพแห่งชาติ แห่งประเทศอเมริกา องค์การอนามัยโลก หน่วยวิจัยมหิตลออกซฟอร์ด ในประเทศไทย หน่วยวิจัยทางคลินิกมหาวิทยาลัยออกซฟอร์ดในประเทศเวียดนาม หน่วยงาน INA Respond ของประเทศอินโดนีเซีย, องค์กร FHI 360 และ องค์กร Social & Scientific Systems, Inc.

“โรคติดเชื้ออุบัติใหม่เป็นปัญหาสำคัญสำหรับประเทศไทย และประเทศอื่นๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับนักวิจัย ต้องช่วยกันเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือถ้ามีโรคติดเชื้ออุบัติใหม่เกิดขึ้น” นพ.ศุภมิตร ชุณหสทธิวัฒน์ ผู้ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กล่าว

“เราได้เรียนรู้จากประสบการณ์ในการรับมือกับโรคไข้หวัดนก จากเชื้อ H5N1 ว่า ถ้ารอให้โรคระบาดเกิดขึ้นแล้ว จะเป็นการยากที่จะทำการศึกษาย่างมีคุณภาพและทันเวลา เพื่อหาคำตอบที่ดี ให้แก่แพทย์และบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วย” นพ.ดิเรก ลิ้มจรัสกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิตลและผู้อำนวยการ SEAICRN ให้ความเห็น “การศึกษาทางคลินิก โดยร่วมมือกันในหลายสถาบันและหลายประเทศ เช่น การศึกษาภาวะโลหิตเป็นพิษ

