

# ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะรุนแรง จากการติดเชื้อไวรัสโควิด-19



พว. วศิน จิริสานต์

อายุรแพทย์โรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤติโรคระบบการหายใจ



ในปลายปี 2019 ได้พบเชื้อ coronavirus สายพันธุ์ใหม่ที่เป็นสาเหตุของโรคปอดในประชากร ที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน หลังจากนั้นเชื้อไวรัสนี้ได้แพร่กระจายทั่วประเทศจีนและทั่วโลกในเวลาต่อมา โดยองค์การอนามัยโลก หรือ WHO ได้ตั้งเรียกชื่อโรคที่เกิดจากไวรัสที่ค้นพบนี้ว่า โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือโควิด-19

อาการของการติดเชื้อโควิด-19 มีตั้งแต่ ตัวโรคที่ไม่รุนแรง (mild disease) คือ กลุ่มที่ไม่มีอาการ จนถึง อาการปอดอักเสบเล็กน้อย ส่วนตัวโรคที่รุนแรง (severe disease) คือ กลุ่มที่มีอาการเหนื่อย มีภาวะออกซิเจนในเลือดต่ำ และมีภาวะปอดอักเสบมากกว่า 50% ของเนื้อปอดภายใน 24-48 ชั่วโมง

โดยจากรายงานของ CDC ประเทศสหรัฐอเมริกา ที่ได้เก็บข้อมูลผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ประมาณ 1.3 ล้านคน พบว่า ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 ที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล หอผู้ป่วยวิกฤต และเสียชีวิต คิดเป็นจำนวน 14%, 2% และ 5% ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด

## ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะรุนแรงจากการติดเชื้อไวรัส โควิด-19

### • อายุ

จากการศึกษารวบรวมข้อมูลในหลายการศึกษา พบว่า อายุที่เพิ่มมากขึ้นเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญในการดำเนินโรคที่รุนแรงจากการศึกษาในประเทศจีน พบว่า ผู้ป่วยโควิด-19 ที่มีอาการทางเดินหายใจและมีข้อบ่งชี้รับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อแบ่งตามช่วงอายุจะพบว่า ผู้ป่วยที่มีอายุ 20-29 ปี, 50-59 ปี และอายุเกิน 80 ปี ได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน คิดเป็นร้อยละ 1%, 4% และ 18% ตามลำดับ ซึ่งพบว่าอัตราการดำเนินโรคที่รุนแรงสูงขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้น

อายุที่เพิ่มมากขึ้นจะมีความสัมพันธ์กับการเพิ่มอัตราการเสียชีวิตด้วยเช่นเดียวกัน จากการศึกษาในประเทศอังกฤษ พบว่า อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยโควิด-19 ที่อายุมากกว่า 80 ปี จะสูงมากกว่า 20 เท่า เมื่อเทียบกับผู้ป่วยที่มีช่วงอายุ 50-59 ปี



แต่ในผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่ติดเชื้อโควิด-19 พบว่า ส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มที่ไม่มีอาการ จนถึงอาการปานกลาง และมีเพียง 2% เท่านั้น ที่มีอาการรุนแรง

### ● โรคประจำตัวหรือภาวะโรคร่วม

ภาวะโรคประจำตัวหรือภาวะโรคร่วม ที่มีความสัมพันธ์กับอาการรุนแรงของการติดเชื้อโควิด-19 อย่างมีนัยสำคัญ ได้แก่ ภาวะโรคหลอดเลือดหัวใจ เบาหวาน โรคถุงลมโป่งพอง หรือภาวะโรคปอดโรคมะเร็ง ภาวะไตเสื่อมเรื้อรัง ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ ภาวะอ้วน และการสูบบุหรี่

จากการวิเคราะห์ ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 จำนวนประมาณ 3 แสนคน ในประเทศสหรัฐอเมริกาพบว่า อัตราการเสียชีวิตในกลุ่มผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวเมื่อเทียบกับกลุ่มที่ไม่มีโรคประจำตัวพบว่าสูงกว่าถึง 12 เท่า

### ● ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ค่าผลตรวจทางห้องปฏิบัติการหลายชนิดนั้น สามารถเป็นตัวบ่งบอกถึงภาวะการดำเนินโรคที่รุนแรงของภาวะการติดเชื้อโควิด-19 เช่น ภาวะ lymphopenia (<800/microL), ภาวะ thrombocytopenia, การเพิ่มขึ้นของค่าการทำงานของตับ (liver enzymes), การเพิ่มขึ้นของค่า LDH (>245 units/L), การเพิ่มขึ้นของค่า C-reactive protein (CRP) (>100 mg/L), การเพิ่มขึ้นของค่า interleukin-6 (IL-6) และการเพิ่มขึ้นของค่า D-dimer (>1000 ng/mL)

### ● สิ่งส่งตรวจไวรัส

จากการศึกษาพบว่า ในส่วนปริมาณเชื้อไวรัส (viral RNA level) จากสิ่งส่งตรวจทางเดินหายใจไม่พบความสัมพันธ์ชัดเจนกับระดับความรุนแรงของโรค แต่การพบเชื้อไวรัสในกระแสเลือดนั้น จะพบว่ามีความสัมพันธ์กับความรุนแรงของตัวโรค รวมทั้งอัตราการเสียชีวิตร่วมด้วย

#### Reference

- Centers for Disease Control and Prevention. 2019 Novel coronavirus, Wuhan, China. Information for Healthcare Professionals. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/index.html> (Accessed on February 14, 2020).
- Stokes EK, Zambrano LD, Anderson KN, et al. Coronavirus Disease 2019 Case Surveillance - United States, January 22-May 30, 2020. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2020; 69:759.
- Verity R, Okell LC, Dorigatti I, et al. Estimates of the severity of coronavirus disease 2019: a model-based analysis. *Lancet Infect Dis* 2020; 20:669.
- Williamson EJ, Walker AJ, Bhaskaran K, et al. Factors associated with COVID-19-related death using OpenSAFELY. *Nature* 2020; 584:430.
- Petrilli CM, Jones SA, Yang J, et al. Factors associated with hospital admission and critical illness among 5279 people with coronavirus disease 2019 in New York City: prospective cohort study. *BMJ* 2020; 369:m1966.
- Wu C, Chen X, Cai Y, et al. Risk Factors Associated With Acute Respiratory Distress Syndrome and Death in Patients With Coronavirus Disease 2019 Pneumonia in Wuhan, China. *JAMA Intern Med* 2020; 180:934.
- To KK, Tsang OT, Leung WS, et al. Temporal profiles of viral load in posterior oropharyngeal saliva samples and serum antibody responses during infection by SARS-CoV-2: an observational cohort study. *Lancet Infect Dis* 2020; 20:565.

MIMS 

# DOCTOR

YOUR MOST TRUSTED SOURCE OF HEALTHCARE INFORMATION IN ASIA

THAILAND

SEPTEMBER 2021

MIMS DOCTOR

THAILAND SEPTEMBER 2021

YOUR MOST TRUSTED SOURCE OF HEALTHCARE INFORMATION IN ASIA

## mRNA มือปราบ เดลต้า

ไฮไลต์จากการประชุม  
APA, AAN, EULAR, WCPGHAN

สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

