

ประเด็นทางการแพทย์ของโควิด-19

สรุปการนำเสนอของคุณ Oliver Koch ในสัมมนา SARS-CoV-2/COVID-19

การจับเชื้อไวรัสออกสู่ทางเดินหายใจสูงสุดอยู่ช่วงต้นของโรคและอาจเริ่ม 24 ถึง 48 ชั่วโมงก่อนอาการเริ่ม และการจับเชื้อไวรัสนี้จะดำเนินต่ออีก 1 ถึง 2 สัปดาห์ในกรณีไม่รุนแรงถึงปานกลาง แต่จะนานกว่าในกรณีรุนแรง แม้ผู้ป่วยอาจหายจากโรคแล้วผลทดสอบ qPCR ยังสามารถเป็นบวกได้

โควิด-19 ไม่ใช่ไข้หวัดรุนแรง โรคนี้แพร่ได้ง่ายกว่าและอัตราการเสียชีวิตสูงกว่าไข้หวัดตามฤดูกาลอย่างมาก ข้อมูลที่ผ่านมาชี้ว่าโดยรวมประมาณร้อยละ 80 ของกรณีโรคเป็นกรณีไม่รุนแรง ร้อยละ 15 เป็นกรณีรุนแรง และร้อยละ 5 เป็นกรณีวิกฤต การฟื้นอาการใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์สำหรับกรณีไม่รุนแรง และประมาณ 3 ถึง 6 สัปดาห์สำหรับกรณีรุนแรง ในกรณีที่นำไปสู่การเสียชีวิตระยะเวลาจากเริ่มอาการจนเสียชีวิตอยู่ระหว่าง 2 ถึง 8 สัปดาห์จากการทดสอบเชิงโมเลกุล การติดเชื้อโดยไม่แสดงอาการเกิดขึ้นได้ไม่บ่อย และกรณีที่เหมือนจะไม่แสดงอาการมีโอกาสสูงที่จะเกิดอาการในเวลาต่อมา

คำมรยฐานของอายุผู้ป่วยเข้าโรงพยาบาลในประเทศจีนคือ 47 ปี อายุเป็นปัจจัยหลักที่บ่งบอกว่าผู้ป่วยต้องรับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักหรือไม่ โดยผู้ป่วยสูงอายุมีโอกาสเข้าขั้นวิกฤตสูงมาก แต่ในผู้ใหญ่อายุน้อยและเด็กโรคมักรุนแรงน้อยกว่า นอกจากนี้เด็กอาจมีโอกาสติดเชื้อต่ำกว่าแต่เรา仍需ตรวจสอบความชุกของการติดเชื้อ (seroprevalence study) เพื่อยืนยัน โรคเกิดร่วมบางโรคก็เพิ่มความเสี่ยงที่ผู้ป่วยจะยังมีอาการทรุดหนัก เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคทางเดินหายใจที่มีอยู่ก่อน

ตัวชี้วัดในห้องทดลองบางตัวเช่นจำนวนเม็ดเลือดขาวลิมโฟไซต์ (lymphocyte count) อาจบ่งชี้ว่าโรคดำเนินในผู้ป่วยอย่างไร แต่เพราะเรายังไม่เข้าใจความสัมพันธ์ระหว่างตัวชี้วัดกับโรคอย่างเต็มที่ ตัวชี้วัดเหล่านี้อาจทำให้การตรวจสอบโรคผิดพลาด

การตั้งครรภ์จะไม่เป็นปัจจัยเสี่ยงที่มีนัยสำคัญทำให้โรครุนแรง แต่ความรู้ที่ตั้งอยู่บนจำนวนกรณีที่น้อย ปัจจุบันยังไม่พบการติดเชื้อผ่านครรภ์แต่มีการรายงานกรณีของโรคในเด็กแรกเกิดแล้ว