

ประภาพร สมพงษ์, จิรัชยา กิติโกมลสุข, ดรัณภพ ศรีธรรมวงศ์, กิตติภัทร วงษ์นิยม, ณัฐธิดา เทพรราช, กันทิลา ทวีวิทยาการ

ทีมสรุปสถานการณ์โรคและภัยประจำสัปดาห์ (WATCH Team) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากเครือข่ายงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ในสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 27 สิงหาคม–2 กันยายน 2566 ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้มองอักเสบญี่ปุ่น (Japanese encephalitis)

จังหวัดฉะเชิงเทรา พบผู้ป่วยเพศชาย 1 ราย อายุ 10 ปี เป็นนักเรียน ไม่มีประวัติได้รับวัคซีนไข้มองอักเสบญี่ปุ่น (JE) ในสมุดบันทึกสุขภาพ แม่และเด็ก ขณะป่วยอยู่ที่ตำบลบางน้ำเปรี้ยว อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่มป่วยวันที่ 22 สิงหาคม 2566 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะรุนแรง คลื่นไส้ อาเจียน เข้ารับการรักษาวันที่ 25 สิงหาคม 2566 ที่โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว พบว่ามีอาการคอแข็ง ชี้น สับสน จึงส่งต่อโรงพยาบาลพุทธโสธรในวันที่ 26 สิงหาคม 2566 เก็บตัวอย่างน้ำไขสันหลังและซีรัม ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไข้มองอักเสบญี่ปุ่น (JE) ชนิด IgM ให้ผลบวก ประวัติเสี่ยงช่วง 30 วันก่อนป่วยอยู่ระหว่างสอบสวนโรค รายนี้เป็น ผู้ป่วยรายที่ 2 ของจังหวัดฉะเชิงเทราในช่วงเดือนสิงหาคม 2566 โดย รายแรกพบเมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2566 ที่อำเภอบางคล้า เป็นผู้ป่วย เพศชายอายุ 3 ปี ไม่ได้รับวัคซีนไข้มองอักเสบญี่ปุ่น (JE) ประวัติเสี่ยง ได้แก่ การอยู่ใกล้เลี้ยงพื้นที่ที่มีการเลี้ยงสุกร

การดำเนินการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัด ชลบุรี วางแผนสอบสวนโรคร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ฉะเชิงเทราในวันที่ 4 กันยายน 2566 โดยมีแนวทางควบคุมโรค ได้แก่ การให้วัคซีนเชิงรุกพร้อมทั้งทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ของ พาหะนำโรค ได้แก่ ยุง และให้สุขศึกษาให้ผู้ปกครองเห็นความ- สำคัญของการพาบุตรหลานมารับวัคซีนตามกำหนด

2. การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นกลุ่มก้อน

จังหวัดลำปาง พบผู้ป่วย 4 ราย อยู่ในหมู่บ้านเดียวกัน ตำบลวัง ช้าย อำเภอลำปาง โดยพบผู้ป่วยยืนยัน 2 ราย ผู้ป่วยเข้าข่าย 2 ราย เป็นผู้ป่วยเพศชาย 2 ราย หญิง 2 ราย อาชีพ เกษตรกร 3 ราย และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 1 ราย อายุระหว่าง 32–61 ปี ไม่มีหญิงตั้งครรภ์ป่วย ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 19 ส.ค. 2566 ด้วยอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดกระบอกตา ผื่น

ตามลำตัว รายล่าสุดป่วยวันที่ 21 ส.ค. 2566 ตัวอย่างจากผู้ป่วย 2 รายให้ผลบวกต่อสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสซิกา ผู้ป่วยทั้ง 4 ราย ไม่มีประวัติเดินทางไปยังพื้นที่ และไม่มีผู้ที่มีอาการป่วยมาหาใน หมู่บ้าน สำนวณแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในหมู่บ้านวันที่ 1 หลังพบ ผู้ป่วยพบว่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย ค่า HI ร้อยละ 5.6 และค่า CI ร้อยละ 4.5 ในขณะที่วันที่ 3 หลังพบผู้ป่วยสำรวจซ้ำ พบค่า HI ร้อยละ 34.8 และค่า CI ร้อยละ 12.55

การดำเนินการ ทีมสอบสวนโรคค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม จัดทำ ทะเบียนหญิงตั้งครรภ์เพื่อการตรวจและติดตามต่อไป พร้อมทั้ง ประสานหน่วยงานในพื้นที่เพื่อกำจัดยุงตัวแก่และสำรวจและกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุกวัน ประชาสัมพันธ์การป้องกันตนเอง ไม่ให้ถูกยุงกัดและให้ประชาชนทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในพื้นที่

สถานการณ์ต่างประเทศ

ผู้ป่วยโรค botulism ที่สัมพันธ์กับการรับประทานไข่เจียวสเปนในสเปน อิตาลี และนอร์เวย์ พบการระบาดของโรค botulism ที่สัมพันธ์กับการรับประทานไข่เจียวสเปน (tortilla de patata) สำเร็จรูปที่ผลิตจากมันฝรั่งและไข่ ตั้งแต่วันที่ 21 มิถุนายน– 24 สิงหาคม 2566 มีรายงานจำนวนผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 11 ราย เป็น ผู้ป่วยยืนยัน 6 ราย ผู้ป่วยเข้าข่าย 5 ราย ช่วงอายุ 23–63 ปี ค่ามัธยฐานของอายุ 49 ปี ผู้ป่วยยืนยันทุกรายได้รับการรักษาใน หอผู้ป่วยวิกฤติ ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต โดยพบผู้ป่วยในประเทศ สเปน 7 ราย อิตาลี 2 ราย และ นอร์เวย์ 2 ราย โดยผู้ป่วยในประเทศ อิตาลีและนอร์เวย์มีประวัติรับประทานไข่เจียวสเปน (tortilla de patata) ในประเทศสเปน ถึงแม้ว่าผู้ป่วยแต่ละรายให้ประวัติว่า รับประทานไข่เจียวสเปนต่างยี่ห้อกัน แต่ทุกยี่ห้อที่ผู้ป่วยรับประทาน ถูกผลิตมาจากโรงงานแห่งเดียวกัน โดยผลิตภัณฑ์ชนิดนี้ได้ถูกส่งออก ไปยังประเทศอันดอร์รา ฝรั่งเศส และโปรตุเกส โดยมีการประชาสัมพันธ์ ให้หลีกเลี่ยงการรับประทานผลิตภัณฑ์ดังกล่าวที่มีเลข lot ระหว่าง

5426 ถึง 5563 ในขณะที่ผลิตภัณฑ์ที่มีเลข lot มากกว่าหรือเท่ากับ 10001 และมีวันหมดอายุตั้งแต่ 2 กันยายน 2566 เป็นต้นไป มีความปลอดภัยในการรับประทาน กระบวนการผลิตและสินค้า

จากบริษัทที่ผลิตถูกระงับในช่วงเดือน กรกฎาคม 2566 และบริษัท จะกลับมาเริ่มการผลิตใหม่หลังได้รับอนุญาต



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 35

Reported cases of diseases under surveillance 506, 35 week

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Division of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2566 สัปดาห์ที่ 35

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 35 week 2023

Disease	2023				Case* (Current 4 week)	Mean** (2018-2022)	Cumulative	
	Week 32	Week 33	Week 34	Week 35			2023	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	0	4	0
Influenza	8178	10669	13274	9961	42082	14268	138766	1
Meningococcal Meningitis	0	1	0	0	1	1	13	1
Measles	11	14	11	4	40	203	237	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	0	0
Pertussis	3	0	1	0	4	6	13	0
Pneumonia (Admitted)	5124	5406	5310	3207	19047	19173	181641	181
Leptospirosis	107	92	82	41	322	246	2388	27
Hand, foot and mouth disease	1548	2129	2073	1253	7003	8965	39770	0
Total D.H.F.	6725	6305	5443	2143	20616	8588	87163	79

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ กองระบาดวิทยา รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)