

เสวตชัย ใจทา, วัศพล กุศลวิชัย, กษามาศ ผดุงพัฒน์, กาญจนา ศรีภาร, สุปราณี ธรฤทธิ์, รุ่งนภา ลั่นอรุณ, ปาจารย์ อักษรนิตย์, วิทยา อิ่มใจ, อ้อยทิพย์ ยาโสภา, สมคิด ไกรพัฒน์พงศ์, บวรวรรณ ดิเรกโค, ศันสนีย์ โรจนพันธ์

ทีมตระหนักสถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 27 ระหว่างวันที่ 4-10 กรกฎาคม 2564 ทีมตระหนักสถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

**1. เหตุการณ์ระเบิดในโรงงานผลิตเม็ดโฟมพลาสติก จังหวัดสมุทรปราการ** เกิดเหตุระเบิดในโรงงานผลิตเม็ดโฟมพลาสติก แห่งหนึ่ง เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2564 เวลาประมาณ 03.20 น. สถานที่เกิดเหตุ ซอยกิ่งแก้ว ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ในโรงงานมีสารเคมีบรรจุในถังประมาณ 2,000 ลูกบาศก์เมตร (ไม่ทราบปริมาณที่แน่นอน) โดยแรงระเบิด ทำให้บ้านเรือน และโรงแรมในบริเวณใกล้เคียง 1-2 กิโลเมตร ได้รับความเสียหาย กระฉกแตก และหลังคาบ้านพัง จากการตรวจสอบจุดเกิดเหตุ พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 19 ปี สัญชาติไทย เป็นเจ้าหน้าที่ ผจญเพลิง อาสาสมัครหน่วยสมเด็จพระยา มีผู้ได้รับบาดเจ็บ 47 ราย บ้านเรือนประชาชนได้รับความเสียหายประมาณ 100 หลังคาเรือน รถยนต์เสียหาย จำนวน 15 คัน ผู้ว่าราชการจังหวัดได้สั่งอพยพประชาชนออกจากพื้นที่ ในรัศมี 5 กิโลเมตร เจ้าหน้าที่สามารถคุมเพลิงได้ในเวลา 23.00 น. โดยวันที่ 6 กรกฎาคม 2564 เวลา 17.00 น. ได้เกิดการปะทุของเปลวเพลิงขึ้นอีกครั้ง เนื่องจากมีสารเคมีรั่วไหล เจ้าหน้าที่ดำเนินการดับเพลิงจนสงบอีกครั้งเมื่อเวลา 17.30 น. จากการประเมินความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพพบว่าสารเคมีส่วนใหญ่ คือ สไตรีนโมโนเมอร์ (Styrene monomer) เพนเทน (n-pentane) และเบนโซอิลเพอร์ออกไซด์ (Benzoyl peroxide) มีผลกระทบต่อสุขภาพทำให้เกิดการระคายเคืองเยื่อต่างๆ ระคายเคืองตา ทางเดินหายใจ และผิวหนัง มีผลต่อระบบประสาทส่วนกลาง ทั้งนี้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องร่วมกันวางแผนการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพในประชาชนและเจ้าหน้าที่กู้ภัย ลงพื้นที่เก็บแบบสอบถามผลกระทบต่อสุขภาพและเก็บตัวอย่างปัสสาวะเพื่อตรวจหาการรับสัมผัสสารเคมีตามศูนย์อพยพ โดยประชาชนเคลื่อนย้ายไปในศูนย์อพยพในพื้นที่ 8 ศูนย์อพยพ ได้แก่

- 1) องค์การบริหารส่วนตำบลบางพลีใหญ่ จำนวน 250 ราย
- 2) โรงเรียนวัดบางพลีใหญ่ใน จำนวน 708 ราย
- 3) โรงเรียนวัดบางพลีใหญ่กลาง จำนวน 230 ราย
- 4) โรงเรียนเตรียมปริญญาอนุสรณ์

- จำนวน 256 ราย
- 5) โรงเรียนคลองบางกระบือ จำนวน 138 ราย
- 6) วัดบางโกลนนอก จำนวน 24 ราย
- 7) วัดบางโกลนใน จำนวน 148 ราย
- 8) วัดราษฎร์บูรณะบางปลา จำนวน 71 ราย รวม 1,725 ราย (คนไทย 962 ราย ต่างชาติ 763 ราย)

### สิ่งที่ได้ดำเนินการ

- 1) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กองระบาดวิทยา และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ร่วมกับโรงพยาบาลบางพลี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางพลี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ ลงพื้นที่สอบสวนโรคเพื่อประเมินผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ประสบเหตุ ควบคุมเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และตรวจวัดระดับสารสไตรีนในบรรยากาศภายในศูนย์อพยพระหว่างวันที่ 6-7 กรกฎาคม 2564 ปฏิบัติงาน โดยแบ่งการดำเนินงาน ดังนี้

- 1.1) คัดกรองผู้ที่ได้รับผลกระทบด้วย “แบบสอบถามผลกระทบต่อสุขภาพ” ในศูนย์อพยพทั้ง 8 แห่ง

- 1.2) ตรวจหาระดับของ Mandelic acid plus phenylglyoxylic acid ในปัสสาวะ

- 1.3) ตรวจวัดระดับสารสไตรีนในบรรยากาศภายในอาคารศูนย์อพยพ

- 2) โรงพยาบาลบางพลี และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี ร่วมกันเฝ้าระวังผู้สัมผัส สำหรับบุคลากรปฏิบัติงานในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กู้ภัย นักดับเพลิง นักข่าว ผู้ที่ประกอบอาชีพ ให้บุคลากรขณะปฏิบัติงาน บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข

- 3) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ เฝ้าระวังผู้สัมผัส สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพิ่มเติมในระยะรัศมี 1 กิโลเมตร บริเวณโดยรอบที่เกิดเหตุ (ที่ไม่มีอาการ) และติดตามอาการของผู้ที่เข้ารับการรักษาตัวและรายงานผลมายังกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จนกว่าจะจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

4) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดย ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิชิตวิทยา และศูนย์พัฒนา วิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง กำลัง ดำเนินการตรวจหาสารเมตาโบไลต์ของสารสไตรีนในปัสสาวะ (Mandelic acid plus Phenylglyoxylic acid) จำนวน 291 ตัวอย่าง ทั้งนี้อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ตัวอย่าง

**2. สงสัยโรคเลปโตสไปโรสิสเสียชีวิต จังหวัดตรัง** พบผู้ป่วย สงสัยโรคเลปโตสไปโรสิสเสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 47 ปี ที่อยู่ ขณะป่วย ตำบลคลองลู อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2564 มารับการรักษาที่โรงพยาบาลกันตัง ด้วยอาการ เจ็บหน้าอก 2 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติเคยรักษาวัณโรค รับประทานเมื่อ 4 ปีที่แล้ว ต้มเหล้าขาวมานานกว่า 20 ปี เมื่อ 4 วัน ก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการเจ็บหน้าอก ตัวขึ้น หายใจไม่สะดวก ปวดเมื่อย ตัวเหลือง ตาเหลือง มีจุดจ้ำเลือดที่หน้าอก เวียนศีรษะ เล็กน้อย เริ่มหายใจเร็ว ค่าระดับความดันโลหิต 70/40 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 80 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิ 36.5 องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด ร้อยละ 97 และส่งต่อรักษาที่โรงพยาบาลตรัง เวลา 06.24 น. มีค่า ระดับความดันโลหิต 89/49 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของ หัวใจ 112 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิ 36.2 องศาเซลเซียส อัตราการ หายใจ 32 ครั้งต่อนาที ความเข้มข้นของออกซิเจน ในเลือดร้อยละ 94 หายใจเหนื่อย จุกแน่นหน้าอก ใส่ท่อช่วยหายใจ ส่งไปหอผู้ป่วย อายุรกรรมชาย ผู้ป่วยมีภาวะช็อก สัญญาณชีพซ้าลง ปลายมือเย็น และเสียชีวิต เวลา 16.38 น. โดยมีผลตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ วันที่ 5 กรกฎาคม 2564 ผลการตรวจ Immunology Leptospira (ICT) ผล Lepto IgM และ Lepto IgG positive วันที่ 6 กรกฎาคม 2564 ได้ส่งตัวอย่าง Serum เพื่อตรวจยืนยันด้วยวิธี Indirect immunofluorescent assay (IFA) ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่ 12 จังหวัดตรัง

การดำเนินการ

1) งานระบาดวิทยาโรงพยาบาลตรังประสานงาน ชั้นสูตรให้เก็บตัวอย่างไว้เพื่อส่งตรวจยืนยัน

2) เก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจหาเชื้อที่ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 12 จังหวัดตรัง วันที่ 7 กรกฎาคม 2564 อยู่ระหว่าง การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

### 3. สถานการณ์โรคที่สำคัญในประเทศไทย

**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก** ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-7 กรกฎาคม 2564 พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (DF, DHF, DSS) สะสม 4,878 ราย อัตราป่วย 7.34 ต่อประชากรแสนคน จำนวน

ผู้ป่วยสะสมน้อยกว่าปีที่ผ่านมาและน้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน ร้อยละ 83

ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด ผู้ป่วยเป็นหญิง 2,333 ราย ชาย 2,545 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย คือ 1 : 1.1 กลุ่ม อายุที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ 5-14 ปี (18.27) รองลงมา คือ 15-24 ปี (12.63) และ 0-4 ปี (10.71) ตามลำดับ พื้นที่ที่มีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุด คือ ภาคเหนือ (11.36) รองลงมา คือ ภาคกลาง (9.56) และภาคใต้ (4.88) ตามลำดับ

ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา (30 พฤษภาคม-26 มิถุนายน 2564) พบจังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 10 อันดับแรก คือ แม่ฮ่องสอน (25.41) ตาก (22.87) อุตรดิตถ์ (10.35) ระนอง (6.75) เชียงราย (6.10) พิจิตร (5.02) ชุมพร (4.89) น่าน (4.39) นครพนม (3.89) และเลย (3.42) ตามลำดับ

**สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่** ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-3 กรกฎาคม 2564 มีรายงานผู้ป่วย 8,048 ราย อัตราป่วย 12.12 ต่อ ประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ในสัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วย ยังคงมีแนวโน้มลดลง กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงพบ ในเด็กเล็กกลุ่มอายุ 0-4 ปี เท่ากับ 109.73 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5-14 ปี (16.65) และ 15-24 ปี (8.33) ตามลำดับ

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ภาคเหนือ เท่ากับ 21.63 ต่อ ประชากรแสนคน รองลงมาเป็นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (13.15) ภาคใต้ (13.13) และภาคกลาง (5.66) ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตรา ป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ อุบลราชธานี 49.13 ต่อประชากร แสนคน รองลงมา คือ พิษณุโลก (45.14) กระบี่ (34.15) เชียงราย (33.93) ตาก (31.74) สุโขทัย (31.11) น่าน (31.00) ยโสธร (29.86) ลำปาง (29.58) และพังงา (28.30) ตามลำดับ ผลการเฝ้า ระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วย กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่ายของ กรมควบคุมโรค และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-3 กรกฎาคม 2564 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 1,748 ราย พบผู้ติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.11 โดยเป็นเชื้อ ไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/H3N2 ทั้ง 2 ราย (ร้อยละ 100) โดยใน สัปดาห์ที่ 26 (ระหว่างวันที่ 27 มิถุนายน-3 กรกฎาคม 2564) ได้รับตัวอย่างส่งตรวจทั้งสิ้น 40 ราย จากโรงพยาบาลเครือข่าย 6 แห่ง ผลตรวจไม่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ทั้ง 40 ราย จากการติดตาม อาการผู้ป่วยทั้ง 40 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต

จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์จากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการ ระบาด กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-3 กรกฎาคม 2564

มีรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สะสม 3 เหตุการณ์ จากจังหวัดนครราชสีมา ตรัง และยะลา จังหวัดละ 1 เหตุการณ์ ใน สัปดาห์ที่ 26 (ระหว่างวันที่ 27 มิถุนายน-3 กรกฎาคม 2564) ยัง ไม่มีรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

#### 4. การประเมินความเสี่ยงของเหตุการณ์ภัยอันตรายจาก สารเคมี

ปี พ.ศ. 2564 จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์ กรมควบคุมโรค พบว่าตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-11 กรกฎาคม 2564 ได้รับแจ้ง เหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสารเคมีทั้งหมด 7 เหตุการณ์ โดยพบในเดือนกรกฎาคมมากที่สุด 3 เหตุการณ์ กุมภาพันธ์ 2 เหตุการณ์ มีนาคมและมิถุนายน เดือนละ 1 เหตุการณ์ ใน 6 จังหวัด ได้แก่

1) เหตุการณ์แหล่งผลิตพลุไล่นกเกิดการระเบิด จังหวัด พิจิตร ในเดือนกุมภาพันธ์ มีผู้เสียชีวิต 4 ราย สูญหาย 1 ราย มี ผู้บาดเจ็บเล็กน้อยบริเวณแขน 1 ราย โดยสถานที่เกิดเหตุลักษณะ เป็นบ้านเดี่ยวชั้นเดียวสร้างด้วยปูนและต่อเติมบริเวณด้านหลังบ้าน เพื่อใช้เป็นที่ผลิต พบว่าบ้านพังเสียหายทั้งหลัง เศษวัสดุกระจายจัด- กระจายอยู่โดยรอบรัศมีประมาณ 100 เมตร และทำให้บ้าน ใกล้เคียงเสียหายเกือบทั้งหลัง 5 หลัง และเสียหายเล็กน้อยอีก ประมาณ 10 หลัง ได้ดำเนินการค้นหาสารเคมีที่ใช้ในการผลิต รวมทั้งกระบวนการการผลิตพลุ และเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ

2) เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะซึ่งใช้เป็นสถานที่ฝังกลบขยะ จังหวัดปราจีนบุรี ในเดือนกุมภาพันธ์ ส่งผลให้เกิดกลุ่มควันลอยฟุ้ง ทั่วพื้นที่ ระยะห่างระหว่างบ่อขยะกับชุมชนประมาณ 1-2 กิโลเมตร ทำให้ประชาชนได้รับผลกระทบจากควันที่ลอยเข้าไปตามบ้านเรือน ที่อยู่รอบข้าง สาเหตุสันนิษฐานว่าอาจเกิดจากความร้อนที่สะสมจึง ทำให้ขยะติดไฟ หรือมีผู้แอบลักลอบเผา

3) เหตุการณ์แอมโมเนียรั่วในโรงงานผลิตน้ำแข็ง จังหวัด สตุล ในเดือนมีนาคม พบว่าท่อลำเลียงแอมโมเนียแตก มีลักษณะ ควันฟุ้งกระจายบริเวณโซนผลิตของโรงงานน้ำแข็ง มีกลิ่นฉุน พบผู้ได้รับ ผลกระทบทั้งหมด 12 ราย ส่วนใหญ่มีอาการทางเดินหายใจ แสบ และระคายเคืองเยื่อตา จมูก น้ำมูกไหล น้ำตาไหล คลื่นไส้อาเจียน ปวดท้องและท้องเสีย ได้มีการปิดวาล์วท่อก๊าซลำเลียง ระบาย แอมโมเนียค้างท่อ ปิดระบบผลิต และเคลื่อนย้ายกลุ่มเสี่ยงออกจาก พื้นที่

4) เหตุการณ์สารเคมีระเบิดและเกิดเพลิงไหม้ภายในอาคาร พาณิชยกรรม ซึ่งเป็นร้านขายเคมีภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการเกษตร จังหวัดเชียงใหม่ ในเดือนมิถุนายน พบไฟลุกไหม้ขึ้นภายในร้านและ เกิดการระเบิด จากสารเคมีขึ้นหลายครั้ง ก่อนจะลามไปยังร้านค้า

ข้างเคียง มีอาคารที่ได้รับความเสียหายหนัก 3 หลัง และบ้านเรือน ในบริเวณใกล้เคียงได้รับความเสียหาย 9 หลัง ไม่มีผู้เสียชีวิต พบ ผู้บาดเจ็บเล็กน้อย 1 ราย เบื้องต้นเจ้าหน้าที่จัดการใช้น้ำในลำคลอง พบสารเคมีรั่วไหลตามลำคลอง ซึ่งเป็นสารโพแทสเซียมคลอไรด์ (potassium chlorate) สามารถชักนำการออกดอกของลำไยได้ ทำให้มีเกษตรกรทั่วประเทศจำนวนมากใช้เร่งการออกดอกในสวน ผลเสียต่อสุขภาพ ทำให้ระคายเคืองต่อทางเดินอาหารและไต เซลล์ เม็ดเลือดแดงแตก ทำให้เม็ดเลือดแดงไม่มีออกซิเจนไปเลี้ยง ส่งผล ให้ร่างกายขาดออกซิเจนได้

5) เหตุการณ์ระเบิดในโรงงานผลิตเม็ดโพลีพลาสติก จังหวัด- สมุทรปราการ มีหมอกควันกระจายในพื้นที่ และมีความเสี่ยงทำให้ มีการระคายเคืองระบบทางเดินหายใจ ตา ผิวหนัง พบผู้บาดเจ็บ 47 ราย และเจ้าหน้าที่ดับเพลิงเสียชีวิต 1 ราย

6) เหตุการณ์เพลิงไหม้อาคารเก็บสินค้าประเภทน้ำหอม สบู่ แชมพู แอลกอฮอล์ และเจลล้างมือ ที่กรุงเทพมหานคร มี ผู้บาดเจ็บ 3 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต

7) เหตุการณ์เพลิงไหม้โรงงานพลาสติก ที่กรุงเทพมหานคร ไม่มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต

การประเมินความเสี่ยงคาดว่า อาจจะเกิดเหตุการณ์ภัย อันตรายที่เกี่ยวข้องกับสารเคมีขึ้นได้ ซึ่งมักส่งผลกระทบต่อ สุขภาพต่อผู้ปฏิบัติงาน ประชาชนที่อาศัยอยู่บริเวณใกล้เคียง และ สภาพแวดล้อม เช่น การรั่วไหลของสารเคมี อุบัติภัยสารเคมีจาก การขนส่ง เป็นต้น ดังนั้น ควรมีการให้ความรู้เกี่ยวกับสารเคมีที่ใช้ วิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง การเก็บรักษา การควบคุมป้องกันการ รั่วไหล การเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเมื่อเกิดการ รั่วไหล และเร่งพัฒนาองค์ความรู้และสมรรถนะของผู้ปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเฝ้าระวังเหตุการณ์และ แจ้งเตือนภัยสุขภาพจากสารเคมี ประชาสัมพันธ์วิธีเก็บรักษา สารเคมีที่ถูกต้อง ด้านสิ่งแวดล้อมและผลกระทบ และตรวจสอบ ผลกระทบทางด้านทรัพย์สินรวมถึงการเยียวยาจิตใจ ผู้ประสบเหตุ ทั้งนี้ หากพบเหตุการณ์หรือผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ ให้โทร แจ้งเหตุที่หมายเลขฉุกเฉิน 1669 และสอบถามเพิ่มเติมได้ที่สาย ส่วนกรมควบคุมโรค โทร 1422

#### สถานการณ์ต่างประเทศ

[สงสัยเสียชีวิต ภาวะพิษจากเมทานอล \(Methanol Poisoning\) ประเทศกัมพูชา](#)

เว็บไซต์ ProMED ได้เผยแพร่ข่าวจากสื่อออนไลน์ที่ รายงานในวันที่ 4 กรกฎาคม 2564 ดังนี้



ตามรายงานของกรมคุ้มครองผู้บริโภค การแข่งขันและการปราบปรามการฉ้อโกง (General Department of Consumer Protection, Competition and Fraud Repression, CCF) พบผู้เสียชีวิต 9 ราย เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2564 และอีก 12 ราย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหลังจากดื่มไวน์ข้าวและไวน์สมุนไพรในหมู่บ้าน Koh Chhwang ของชุมชน Svay Tong Khang Tbondg อำเภอ Kampong Trach จังหวัดกำปอต (Kampot)

แถลงข่าวของ CCF เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2564 ระบุว่า มีผู้เสียชีวิต 9 ราย ขณะที่อีก 12 ราย ถูกนำตัวส่งโรงพยาบาล Damnak Chang Eur และโรงพยาบาล Kampong Trach เพื่อรับการรักษาฉุกเฉิน

ตามข่าวประชาสัมพันธ์ เจ้าหน้าที่ได้เก็บตัวอย่างไวน์ข้าวและไวน์สมุนไพรที่บ้านของผู้เคราะห์ร้าย และจากร้านขายเหล้าที่พวกเขาคิดว่าได้ไวน์มา และทำการค้นหาโรงกลั่นไวน์ที่ตั้งอยู่ทางเหนือของเจดีย์ Ang Dambang Dek ในหมู่บ้าน Ta Kngap ของชุมชน Svay Tong Kaang Choeung ในเขต Kampong Trach ตัวอย่างที่เก็บรวบรวมทั้งหมดถูกส่งไปวิเคราะห์ที่ห้องปฏิบัติการของ CCF เพื่อตรวจหาเมทานอล ซึ่งเป็นสารอันตรายที่บางครั้งพบในไวน์ที่ผลิตอย่างไม่เหมาะสม หรือใช้เป็นสารเพิ่มปริมาณเพื่อเพิ่มสินค้า คงคลังของผู้ผลิตไวน์

อย่างไรก็ตาม ผู้ว่าการอำเภอ Oun Khorn Aun Khon บอกกับสื่อ The Post เมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2564 ว่ามีผู้เสียชีวิตเพียง 4 ราย เมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2564 และอีก 2 ราย เสียชีวิตเมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2564 โดยอ้างว่าอีก 3 ราย เสียชีวิตเนื่องจากชราภาพ ซึ่งขัดแย้งกับคำกล่าวของ CCF บางส่วน โดยกล่าวว่าผู้เคราะห์ร้ายเป็นชาวประมงในพื้นที่ห่างไกล ตอนแรกพวกเขาคิดว่าได้รับพิษจากปลาทูแม็กเคอเรล (mackerel) แต่หลังจากตรวจสอบสถานการณ์แล้ว พบว่าบางรายไม่ได้รับประทานปลาทูแม็กเคอเรล ดังนั้น จึงสรุปได้ว่ามันคือไวน์เป็นพิษ ผู้ชายไวน์ข้าวหลบหนีไปเมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2564 ขณะที่ตำรวจกำลังสอบสวนอยู่ แต่แผนของการบริหารอำเภอคือการปิดการผลิตและการจำหน่ายไวน์ข้าวทั้งหมดในพื้นที่

ส่วน Lon Sokha หัวหน้าชุมชน Svay Tong Kang Tbondg กล่าวว่า ผู้เสียชีวิต 6 ราย เป็นชาย 2 ราย หญิง 4 ราย อายุระหว่าง

33-60 ปี เขาย้ำอีกครั้งว่าอีก 3 ราย เสียชีวิตเพราะวัยชราและไม่ได้ดื่มไวน์เลย โดยกล่าวว่าสถานที่ที่พวกเขาเสียชีวิตเป็นพื้นที่ชนบท พวกเขาขายไวน์ในแผงขายอาหารเล็ก ๆ และขายอาหารให้ครอบครัวที่กลับมาจากการจับปูและตกปลา ตอนนี้ในชุมชนไม่มีใครผลิตไวน์ โดยกล่าวเพิ่มเติมว่ามี 2 คน ที่เคยผลิตไวน์ข้าวแต่ปัจจุบันนี้ไม่ได้ทำแล้ว เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจค้นพื้นที่ พวกเขาพบไวน์จำนวนเล็กน้อย ในภาชนะพลาสติกที่นำเข้ามาจากพื้นที่อื่น

ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2564 ในไตรมาสที่ 1 ของปี 2564 ประชาชนจำนวน 31 คน ใน 3 จังหวัด ได้แก่ กันดาล กำปอต และภูซัต (Kandal, Kampot, Pursat) เสียชีวิตจากต้องสงสัยไวน์ข้าวเป็นพิษหลังจากดื่มไวน์หรือไวน์สมุนไพรที่มีเมทานอลสูง

Mam Bun Heng รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเรียกร้องให้ประชาชนหยุดผลิตหรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผลิตเองโดยใช้เทคนิคและอุปกรณ์ที่ไม่เหมาะสม และไม่มีกระบวนการควบคุมดูแลหรือควบคุมความปลอดภัย โดยเฉพาะไวน์ข้าวหรือไวน์สมุนไพร เขากล่าวเพิ่มเติมว่า หากประชาชนมีปัญหาสุขภาพหรือ มีอาการเป็นพิษ เช่น ปวดศีรษะ อาเจียน ปวดท้อง เวียนศีรษะ ตาพร่ามัว ชัก หายใจลำบาก หรือมีอาการผิดปกติอื่น ๆ โปรดไปพบแพทย์ทันทีที่โรงพยาบาลของรัฐใกล้เคียง

ProMED Moderator ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมท้ายข่าวว่าไม่ใช่เรื่องแปลกที่จะได้รับรายงานเหตุการณ์ฉุกเฉินที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาเป็นครั้งแรก จากประสบการณ์โดยสังเขประบุว่าบางครั้งโรงพยาบาลจำเป็นต้องรับผู้ป่วยที่อาการนำเป็นหวัด จนกว่าจะระบุสาเหตุและผลกระทบทางคลินิก

แม้จะมีความพยายามของรัฐบาลในการแก้ไขต้นเหตุของพิษจากเมทานอลและการเข้าถึงข้อมูล ที่เพิ่มขึ้นผ่านสื่อมวลชน เหตุการณ์ด้านสาธารณสุขที่เกิดขึ้นบ่อยผิดปกติในกัมพูชาเหล่านี้ก็ควรได้รับการสอบสวน

เนื่องจากผู้ผลิตและผู้บริโภคไวน์ข้าวและสมุนไพรเป็นสมาชิกชุมชนท้องถิ่นที่มีความสัมพันธ์ใกล้ชิดระหว่างกัน การเล่นสกรปรกจึงไม่น่าเป็นไปได้ และเนื่องจากมาตรการทางภูมิศาสตร์ชั่วคราวและบางส่วนไม่ได้ให้ผลลัพธ์ที่น่าพอใจ จึงจำเป็นต้องระบุและปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่ดีในการผลิต