

กาญจนา ชัยวรรณ, นิตยา พันธุ์เวทย์, วิรโรจน์ กาญจนะ, เจนจิรา สลิวงค์, ศิริลักษณ์ สุวิชา, พิมพ์ดาร่า มีสุวรรณ, จินตนา พรหมลา,  
สรณัฐ ศรีวรรกร, สุภาวดี พวงสมบัติ

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 41 ระหว่างวันที่ 10-16 ตุลาคม 2564 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์  
กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. โรคเลปโตสไปโรซิสเสียชีวิต จังหวัดตรัง พบผู้เสียชีวิต

สงสัยโรคเลปโตสไปโรซิส จำนวน 1 ราย เพศชาย อายุ 36 ปี  
สัญชาติไทย ปฏิเสธโรคประจำตัว ขณะป่วยอยู่ที่ตำบลทุ่งค่าย  
อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ให้ประวัติเคยลุยน้ำบริเวณบ้านมีน้ำ  
ท่วมขัง เข้าป่าไปหาต้นไม้ทุกวัน เป็นเวลา 2-3 เดือน ก่อนหน้านี้มี  
แผลน้ำกัดเท้า วันที่ 6 ตุลาคม 2564 มีอาการปวดเมื่อยตามตัว  
อ่อนเพลีย และแน่นท้อง กลางคืนมีอาการถ่ายเหลว 3 ครั้ง อาเจียน  
2 ครั้ง วันที่ 7 ตุลาคม 2564 เข้ารับการรักษาครั้งแรกที่โรงพยาบาล  
ย่านตาขาว ส่งต่อไปยังโรงพยาบาลตรัง ผู้ป่วยมีไข้สูง หายใจเหนื่อย  
ปลายมือปลายเท้าเย็น ใส่ท่อช่วยหายใจ วันที่ 8 ตุลาคม 2564 มีไข้  
สูง ความดันโลหิตต่ำ ไม่รู้สึกตัว วันที่ 9 ตุลาคม 2564 มีไข้สูง ผล  
เลือดมีไตวายเพิ่ม ตับวาย ปัสสาวะออกน้อย หัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ  
เสียชีวิตเวลา 13.20 น. ได้ดำเนินการส่งตัวอย่างตรวจหาเชื้อด้วย  
วิธี Indirect Fluorescent Antibody (IFA) ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์  
การแพทย์ที่ 12/1 ตรัง อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2. โรควัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-  
TB) จังหวัดพิษณุโลก พบผู้ป่วย 1 ราย ชายไทยอายุ 56 ปี มีโรค  
ประจำตัว คือ โรคเบาหวาน ขณะป่วยอยู่ที่ตำบลสวนเมี่ยง อำเภอ  
ชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก วันที่ 24 กันยายน 2564 เข้ารับการ  
รักษาที่โรงพยาบาลชาติตระการ และเก็บเสมหะส่งตรวจทาง  
ห้องปฏิบัติการที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก วันที่  
30 กันยายน 2564 ผลตรวจ FL-LPA พบว่า MTBC Detected  
ดื้อยา Isoniazid (INH) และ ดื้อยา Rifampicin (RIF) วันที่ 14  
ตุลาคม 2564 ผลตรวจ SL-LPA พบ MTBC Detected ดื้อยา  
Fluoroquinolone และ AG/CP สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2  
พิษณุโลก ประสานไปยังโรงพยาบาลชาติตระการ เพื่อดำเนินการ  
สอบสวนโรคเพิ่มเติม

### สถานการณ์ต่างประเทศ

#### โรคอีโบล่า ประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo, DRC)

วันที่ 14 ตุลาคม 2564 เว็บไซต์ ProMED ได้เผยแพร่ข่าว  
จากสื่อออนไลน์ ดังนี้

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO) สาธารณรัฐ  
ประชาธิปไตยคองโกได้เริ่มฉีดวัคซีนป้องกันโรคอีโบล่าให้กับ  
ประชาชน หลังจากพบเด็กชายเสียชีวิตจากไวรัสอีโบล่า โดยได้เริ่ม  
ฉีดวัคซีนป้องกันโรคอีโบล่าให้กับประชาชนในจังหวัด North Kivu  
ของ DRC ในวันที่ 13 ตุลาคม 2564 หนังสือพิมพ์หลังจากที่  
เด็กชายเสียชีวิต WHO ระบุว่าผู้สัมผัสใกล้ชิดเด็กชายดังกล่าว  
มากกว่า 170 ราย โดยทีมตอบโต้เร็วระดับจังหวัดและระดับเขตถูก  
ส่งไปยังพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบเพื่อดำเนินการค้นหาผู้ป่วยและ  
ผู้สัมผัสเพิ่มเติม

มีการส่งวัคซีนและเวชภัณฑ์อื่นไปยังเมืองโกมาใน North  
Kivu และส่งวัคซีนไปยังเมืองเบนิโกลีกับพื้นที่สุขภาพนุตชิลี ที่  
ผู้เสียชีวิตอาศัยอยู่ เจ้าหน้าที่กำลังใช้แนวทางการให้วัคซีนแบบวง  
แหวน (ring vaccination) ซึ่งประสบความสำเร็จในการระบาด  
ของอีโบล่าครั้งก่อน โดยเริ่มจากผู้ที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ผู้สัมผัส  
ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันแล้วและผู้ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ในการตอบสนองต่อ EVD รายใหม่นี้ คณะกรรมการจัดการแห่ง  
สหภาพแอฟริกา ได้รับแจ้งการระบาดและพร้อมที่จะให้การ  
สนับสนุนอย่างครอบคลุมแก่องค์การของ AU ทั้งหมด ศูนย์ควบคุม  
และป้องกันโรคแห่งแอฟริกา (The Africa Centres for Disease  
Control and Prevention, Africa CDC) ได้นำทีมผู้เชี่ยวชาญใน  
การรับมือภาวะฉุกเฉินเพิ่มเติมตามความจำเป็น Africa CDC จะ  
ทำงานอย่างใกล้ชิดกับ WHO เพื่อประสานงานและเข้าร่วม  
กิจกรรมรับมือภาวะฉุกเฉินทั่วทั้งภูมิภาค