

หมุนเวียนของเชื้อไวรัสไข้หวัดชนิดต่าง ๆ ในสิ่งแวดล้อม ดังนั้นจำเป็นต้องมีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของเชื้อจากธรรมชาติและการใช้วัคซีนอย่างใกล้ชิด ควบคู่กับมาตรการสำคัญเพื่อลดโอกาสการระบาดที่อาจจะเกิดขึ้น เช่น การปิดตลาดค้าสัตว์ปีกมีชีวิตและโรงฆ่าสัตว์ การป้องกันไม่ให้มีการเคลื่อนย้ายสัตว์ปีกระหว่างภูมิภาค และจัดให้มีการดำเนินการเฝ้าระวังเชิงรุกทั้งในสัตว์ปีกและคนอย่างมี

ประสิทธิภาพ

[แหล่งที่มาบทความแปล](#)

Zhu W, Yang L, Shu Y. Did the Highly Pathogenic Avian Influenza A (H7N9) Viruses Emerged in China Raise Increased Threat to Public Health?. Vector-Borne and Zoonotic Diseases 2019; 19(1): 22-5.



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

ชรัษฐพร จิตรพิระ, กัญฐิภา ถิ่นทิพย์, จรรยา อุบมัย, กมลทิพย์ อัครวรานันต์, สุภาวดี สุขสมนิล, กุลธิดา สุขมาก, จรรยา ภู่อลิ้น, กาญจนา แจ็กนอก, พชรินทร์ ตันติวรวิทย์

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 5 ระหว่างวันที่ 3-9 กุมภาพันธ์ 2562 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อนในโรงเรียน 4 เหตุการณ์

จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 41 ราย ในโรงเรียนประถมศึกษาแห่งหนึ่ง อำเภอพร้าว ตั้งแต่วันที่ 22 ธันวาคม 2561-1 กุมภาพันธ์ 2562 (จากนักเรียน 765 คน ครู 40 คน รวม 805 คน) เป็นชาย 22 ราย หญิง 19 ราย อายุระหว่าง 7-13 ปี รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 22 ธันวาคม 2561 รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562 พบผู้ป่วยมากที่สุดในช่วงวันที่ 24-29 มกราคม 2562 ระดับชั้นการศึกษาที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ ประถมศึกษาปีที่ 3, 5 และ 1 ตามลำดับ เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน 3 ราย ผู้ป่วยนอก 38 ราย อาการส่วนใหญ่ที่พบ คือ ไข้ ไอ เจ็บคอ ปวดศีรษะ มีเสมหะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ได้รับยาต้านไวรัส Oseltamivir 1 ราย เก็บตัวอย่าง Throat swab และ Nasopharyngeal swab 5 ตัวอย่าง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (โครงการ DARRT) โรงพยาบาลสันทราย ผลตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A สายพันธุ์ H1N1 2009 เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B เชื้อไวรัสโบคา (Bocavirus) เชื้อไวรัสไรโน (Rhino) และเชื้อไวรัสเอนเทอโร (Enterovirus)

จังหวัดลำปาง ระหว่างวันที่ 28-30 มกราคม 2562 พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 37 ราย เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลเวียงเหนือ อำเภอเมืองลำปาง จากนักเรียน

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 จำนวน 6 ห้อง รวม 250 ราย อัตราป่วยร้อยละ 14.8 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลำปาง 8 ราย ผลตรวจ Rapid test พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B 7 ราย และไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A 1 ราย วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2562 ยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2562 ยุติการดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่เนื่องจากพ้นระยะการเฝ้าระวัง 2 เท่าระยะฟักตัวของโรค ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคในวันที่ 30 มกราคม 2562 ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและแนะนำให้โรงเรียนคัดกรองนักเรียนทุกวัน หากพบนักเรียนที่มีอาการไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ให้หยุดเรียนจนกว่าจะหาย ให้โรงเรียนปิดเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ในวันที่ 31 มกราคม-1 กุมภาพันธ์ 2562 เพื่อหยุดการแพร่เชื้อและโรงเรียนทำความสะอาดลูกบิดประตู โต๊ะเก้าอี้ ราวบันได และห้องที่มีการใช้ร่วมกัน เช่น ห้องเรียนคอมพิวเตอร์

จังหวัดจันทบุรี พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 49 ราย ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง อำเภอเมือง (จากครู 147 คน นักเรียน 3,527 คน รวม 3,674 คน) เริ่มป่วยวันที่ 20 มกราคม-5 กุมภาพันธ์ 2562 เป็นผู้ป่วยยืนยัน 16 ราย และผู้ป่วยสงสัย 33 ราย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 20 มกราคม 2562 พบผู้ป่วยมากที่สุดในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2562 จำนวน 8 ราย อาการที่พบมากที่สุด คือ ไข้ ปวดศีรษะ ไอ น้ำมูก ตามลำดับ ผลตรวจ Rapid test ในผู้ป่วยจำนวน 16 ราย พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B ทุกราย จากการเฝ้าระวัง

ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ดำเนินการ ให้นักเรียนที่มีอาการหยุดเรียน ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้ในห้องเรียน ห้องคอมพิวเตอร์ และห้องน้ำ แนะนำการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคแก่นักเรียนและครูให้หยุดเรียนจนกว่าจะป่วย

จังหวัดมุกดาหาร พบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ 86 ราย ในโรงเรียนประถมศึกษา อำเภอนิคมคำสร้อย มีนักเรียน 83 ราย ครู 3 ราย จากทั้งหมด 449 ราย เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน 2 ราย ผู้ป่วยนอก 2 ราย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2562 ด้วยอาการไข้ มีเสมหะ ไอ และวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2562 เก็บตัวอย่าง Nasopharyngeal swab 2 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์-

การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจ ดำเนินการแจกเจลล้างมือและหน้ากากอนามัย ให้ความรู้ในการป้องกันโรคแก่ครูและนักเรียน ค้นหาและคัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิดพร้อมบ้านและในชุมชนที่มีอาการเข้าได้กับโรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ 21 มกราคม-17 กุมภาพันธ์ 2562 ให้โรงเรียนหยุดการเรียนการสอนเพื่อทำความสะอาดห้องเรียนและอุปกรณ์การเรียน ประสานผู้นำชุมชนประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการเฝ้าระวังและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในชุมชน เฝ้าระวังโรคในโรงเรียนอย่างต่อเนื่องระยะเวลา 10 วัน และให้ทีมสอบสวนโรคเพิ่มเติมในกลุ่มนักเรียนที่ลาป่วย 83 ราย



**รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง**

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 5 Reported cases of diseases under surveillance 506, 5th week

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 สัปดาห์ที่ 5

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 5th week 2019

Disease	2019				Case* (Current 4 week)	Mean** (2014-2018)	Cumulative	
	Week 2	Week 3	Week 4	Week 5			2019	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	3	0	0
Influenza	7314	8597	8370	3491	27772	9181	35838	1
Meningococcal Meningitis	2	0	0	0	2	1	2	0
Measles	135	157	129	24	445	164	756	2
Diphtheria	1	0	0	0	1	0	1	0
Pertussis	3	3	3	1	10	0	13	0
Pneumonia (Admitted)	5091	5400	4839	2577	17907	18971	26858	15
Leptospirosis	49	25	26	10	110	147	186	1
Hand, foot and mouth disease	926	801	629	320	2676	3361	3926	1
Total D.H.F.	1175	1120	723	238	3256	2877	5191	2

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: 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)