



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 46 ฉบับที่ 52 : 8 มกราคม 2559

Volume 46 Number 52 : January 8, 2016

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข / Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

ข่าวระบาด
ใน/ต่างประเทศ

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

นิภาพรรณ สฤชดีอภิรักษ์, สุชาติ จันทสิริยากร, สหภาพ พูลเกษตร, บวรวรรณ ดิเรกโคก, ธนพร หล่อปยานนท์, ฉันทชนก อินทร์ศรี, วชิร แก้วเขานอก, ยงเจือ เหล่าศิริถาวร

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม - 2 มกราคม 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย จังหวัด กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 17 ปี เป็นนักเรียน ที่อยู่ ตำบลสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 12 ธันวาคม 2558 ด้วยอาการไข้สูง ซึ่อยากกินเอง วันที่ 18 ธันวาคม 2558 มาโรงพยาบาลราชวิถีที่แผนกฉุกเฉินด้วยอาการอาเจียนเป็นเลือดสดๆ 3 - 4 ครั้งๆ ละ 1 แก้ว แรกรับ ความดันโลหิต 142/99 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 120 ครั้งต่อนาที ต่อมา ความดันโลหิตลดลง แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ Dengue IgM เป็นลบ Dengue IgG เป็นบวก Dengue NS1 เป็นบวก Blood Urea Nitrogen สูง Creatinine สูง เกล็ดเลือดลดลงจาก 36,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เหลือ 21,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัยสงสัยไข้เลือดออก

และไตวายเฉียบพลัน ส่งย้ายผู้ป่วยเข้าแผนกผู้ป่วยหนัก ฟอกไต และให้ยาเพิ่มความดันโลหิต ระหว่างรักษาผู้ป่วยมีหัวใจหยุดเต้นและได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพหลายครั้ง จนวันที่ 22 ธันวาคม 2558 เวลา 15.00 น. ญาติผู้ป่วยปฏิเสธการช่วยฟื้นคืนชีพให้ผู้ป่วยเสียชีวิตอย่างสงบ ศูนย์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้ลงไปสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว

2. ผู้ป่วยโรคไอกรน 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย จังหวัด กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยเป็นฝาแฝดชายไทย อายุ 1 เดือน 8 วัน มารดาผ่าคลอดเมื่ออายุครรภ์ 33 สัปดาห์ เนื่องจากถุงน้ำคร่ำแตก ที่อยู่ตำบลเสนานิคม แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร แฝดน้องเริ่มป่วยวันที่ 16 ธันวาคม 2558 ด้วยอาการไอเป็นชุด ๆ หอบ บางครั้งเขียว รับการรักษาที่คลินิกเอกชนเป็นระยะ ๆ ต่อมา วันที่ 30 ธันวาคม 2558 มีถ่ายเหลว 7 - 8 ครั้ง หายใจหอบเหนื่อย ตัวเขียว เข้ารักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง ได้ให้ออกซิเจน



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม 2558 - 2 มกราคม 2559	817
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 52 ระหว่างวันที่ 27 ธันวาคม 2558 - 2 มกราคม 2559	820
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนธันวาคม 2558	825
◆ ดัชนีรายงานการเฝ้าระวังระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 46 ฉบับที่ 27 - 52	828

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองานศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานทางระบาดวิทยาและสาธารณสุข

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ยงเจือ เหล่าศิริถาวร

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ดิวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจันท์ ศศิธันว์ มาแอดิเยน พัชร ศรีหมอก
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา ดล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

หากต้องการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ใน

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

รวมถึง ข้อคิดเห็น

หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1723 หรือ

E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com

และดูตสมหะ ก่อนส่งต่อมารักษาที่โรงพยาบาลภูมิพล แผนกผู้ป่วยหนัก แกรับความอึดตัวของออกซิเจนร้อยละ 84 อัตราการเต้นของหัวใจมากกว่า 200 ครั้งต่อนาที มีอาการชักกระตุก ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจที่ห้องฉุกเฉิน วันที่ 1 มกราคม 2559 เด็กไม่ตอบสนอง ซึม ความดันโลหิตต่ำ และเสียชีวิตเวลา 08.04 น. ผลการตรวจ Nasopharyngeal aspiration ให้ผลบวกต่อเชื้อ *Bordetella pertussis* แผลที่เริ่มป่วยวันที่ 23 ธันวาคม 2558 ด้วยอาการไข้ต่ำๆ ไอเป็นช่วง ๆ หายใจเสียงครืด ๆ ไม่เขียว วันที่ 1 มกราคม 2559 มารดาพามาโรงพยาบาลเดียวกัน แพทย์รับไว้รักษาที่หอผู้ป่วยสามัญ ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 28,220 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลร้อยละ 33 ลิมโฟไซท์ร้อยละ 65 เกล็ดเลือด 560,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร อัตราการตกตะกอนของเม็ดเลือดแดง 18 มิลลิเมตร/ชั่วโมง ผลการตรวจ Nasopharyngeal swab ให้ผลบวกต่อเชื้อ *Bordetella pertussis*

ทีมสำนักกระบาดวิทยา สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 13 กรุงเทพมหานคร และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครลงสอบสวนและควบคุมโรค จากการค้นหาผู้สัมผัสและปัจจัยเสี่ยง พบมีผู้อาศัยรวมกันในบริเวณเดียวกันเป็นบ้าน 3 หลัง ทั้งหมด 15 คน โดยบ้านผู้ป่วยมีผู้อาศัยอยู่ร่วมกัน 4 คน มีมารดาผู้ป่วยมีอาการหวัด ไอ มีเสมหะ ก่อนแผลตื้นป่วย 2 - 3 วัน แต่ยังคงเลี้ยงดูและให้นมบุตรตามปกติ และขยายผู้ป่วยป่วยเป็นมะเร็ง มีอาการไอเรื้อรัง ส่วนคนอื่น ๆ ไม่มีอาการ นอกจากนี้วันที่ 19 ธันวาคม 2258 มารดาได้พาบุตรชายฝาแฝดไปร่วมงานปีใหม่ของโรงงานซึ่งมีแรงงานต่างด้าวหลายคน และมีคนงานมาอุ้มฝาแฝดหลายคน ทีมสอบสวนได้เก็บตัวอย่างผู้สัมผัสสรวม 25 ราย ให้ผลลบทุกราย และได้ส่งตัวอย่างผู้สัมผัสเพิ่มเติมอีก 2 ราย อยู่ระหว่างรอผล

3. ผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบ 1 ราย จังหวัดอ่างทอง ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 23 ปี อยู่หมู่ที่ 3 ตำบลป่าจี่ อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง เริ่มป่วยวันที่ 23 ธันวาคม 2558 เข้ารับการรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่ง วันที่ 25 ธันวาคม 2558 แพทย์วินิจฉัย คอเป็นหนอง ต่อมาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอ่างทอง วันที่ 27 ธันวาคม 2558 แกรรับมีไข้ อุณหภูมิร่างกาย 39.3 องศาเซลเซียส ชีพจร 110 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 20 ครั้ง/นาที เจ็บคอ กินได้น้อย คอขาว ไม่ไอ มีแผ่นฝ้าขาวที่ทอนซิลด้านขวา ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 40 เม็ดเลือดขาว 22,790 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซท์ร้อยละ 9 แพทย์วินิจฉัย R/O Diphtheria ผู้ป่วยมีประวัติเคยได้รับวัคซีนคอตีบสมัยเด็ก และในปี พ.ศ. 2558 ได้รับ 1 เข็มช่วงรณรงค์ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองลงพื้นที่สอบสวนโรค พบผู้สัมผัส

ใกล้ขีด 2 ราย มีอาการเจ็บคอ 1 ราย เก็บตัวอย่าง Throat swab ผู้ป่วยและผู้สัมผัสรวม 3 ราย ส่งตรวจกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลการตรวจเป็นลบทุกราย แพทย์วินิจฉัยสุดท้ายเป็น Acute Tonsillitis

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก (WHO Ebola situation summary) ณ วันที่ 23 ธันวาคม 2558 มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจากการระบาดในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตกรวมทั้งสิ้น 28,637 ราย เสียชีวิต 11,315 ราย โดยในสัปดาห์นี้ ไม่มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่ารายใหม่ วันที่ 29 ธันวาคม 2558 องค์การอนามัยโลกประกาศให้ ประเทศกีนีสิ้นสุดการระบาดจากโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (End of Ebola transmission) หลังจากพบผู้ป่วยรายสุดท้ายมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นลบต่อเชื้อไวรัสอีโบล่าครั้งที่สอง ในช่วง 42 วัน ที่ผ่านมา ขณะนี้ประเทศกีนี ได้เข้าสู่การเฝ้าระวังอย่างเข้มข้นยิ่งขึ้นเป็นระยะ เวลา 90 วัน เพื่อให้สามารถระบุผู้ป่วยรายใหม่ได้อย่างรวดเร็วก่อนแพร่กระจายไปยังผู้อื่น

2. สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ประเทศจีน

ไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6

วันที่ 29 ธันวาคม 2558 ทางกรมสาธารณสุขประเทศจีน รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 1 รายเป็นเพศหญิง อายุ 26 ปี อาศัยอยู่ เมือง Shenzhen ในมณฑล Guangdong ซึ่งอยู่ติดกับ Hong Kong ขณะนี้รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลอาการอยู่ในภาวะวิกฤต ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2557 ถึงปัจจุบัน มีจำนวนผู้ป่วยสะสมโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N6 ทั้งสิ้น 5 ราย

ไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9

วันที่ 28 ธันวาคม 2558 ทางกรมสาธารณสุขประเทศจีน รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 เสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 61 ปี ไม่มีโรคประจำตัว อาศัยอยู่เมือง Dongguan ซึ่งเป็นเมืองที่ใหญ่เป็นอันดับที่ 3 ในมณฑล Guangdong ผู้ป่วยรายนี้มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกที่ยังมีชีวิตอยู่ในตลาด วันที่ 23 ธันวาคม 2558 ได้เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาล และเสียชีวิตในวันที่ 23 ธันวาคม 2558 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 จนถึงปัจจุบัน ประเทศจีน มีจำนวนผู้ป่วยสะสมโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ทั้งสิ้น 664 ราย จากทั่วโลก 692 ราย

คำแนะนำในการดูแลภายหลังฉีดวัคซีน

วัคซีนที่ใช้ในการรณรงค์ครั้งนี้ เป็นวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบและโรคบาดทะยักอยู่ในเข็มเดียวกัน วัคซีนนี้เป็นวัคซีนที่มีประสิทธิภาพ ในการป้องกันโรคและความปลอดภัยอย่างไว้ใจได้ ภายหลังจากได้รับวัคซีนแล้วท่านอาจจะรู้สึก ปวดบวมแดง ร้อนบริเวณที่ฉีด แต่ส่วนใหญ่ไม่รุนแรง อาการที่เกิดขึ้นเป็นปฏิกิริยาของร่างกายที่มีต่อวัคซีน หากท่านมีอาการหลังฉีดวัคซีนเหล่านี้ ควรปฏิบัติดังนี้

- ปวด บวม แดง ร้อน บริเวณที่ฉีด ในระยะ 24 ชั่วโมงแรกหลังฉีด หากมีอาการปวดมากให้ใช้น้ำเย็นประคบ และให้รับประทานยาแก้ปวดตามคำแนะนำของแพทย์
- ผู้ที่ฉีดวัคซีนนี้บางราย อาจมีอาการบวมที่แขนบริเวณที่ฉีดมากกว่าปกติ คือ บวมลามไปถึงบริเวณหัวไหล่ ข้อศอกหรือหัวทั้งแขน อาการเช่นนี้ เกิดจากการที่ร่างกายมีภูมิคุ้มกันต่อโรคบาดทะยักอยู่ในระดับสูง อาการดังกล่าวไม่มีอันตรายแต่อย่างใด เป็นอาการที่พบได้บ่อย สามารถรักษาให้หายได้และไม่เกิดแทรกซ้อนระยะยาว
- ไข้ ที่เกิดมักเป็นไข้ต่ำ ๆ ให้เช็ดตัวด้วยน้ำธรรมดา โดยเฉพาะบริเวณซอกคอ ข้อพับต่าง ๆ ควรเช็ดมาก ๆ เพื่อช่วยพาความร้อนออกจากร่างกาย และอาจให้ยารับประทานลดไข้ ตามคำแนะนำของแพทย์ หากอาการ ไม่ดีขึ้น ให้รีบพาไปพบแพทย์



ผู้ที่อายุ 20 - 50 ปี
โปรดพากันไปฉีดวัคซีนรวม
ป้องกัน
โรคคอตีบ - บาดทะยัก

ที่สถานบริการ
สาธารณสุขของรัฐ
ใกล้บ้านท่าน ...

ฟรี

หากมีปัญหาหรือข้อสงสัย
กรุณาติดต่อสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน
ด้วยความปรารถนาดีจาก



สำนักโรคติดต่อทั่วไป
กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข



สำนักโรคติดต่อทั่วไป
กรมควบคุมโรค
กระทรวงสาธารณสุข

**คอตีบโรคร้าย...
ผู้ใหญ่ก็เป็นได้...**

ร่วมรณรงค์ป้องกันด้วยวัคซีน



ฟรี