

เกาหลีใต้, อินเดีย, ปิศาจ, เครื่องยนต์, สราวุธ เอกอำพัน, กวินนา เกิดสูง, รุ่งนภา คุณเศรษฐ, สุธิดา แก้วทา, เดชาคม ยงยีน, แพทย์พลอย ฤกษ์เมือง, บุลากร ยอดเงิน, กรกช ศรีผ่อง, ภาวินี ดั่งเงิน

ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญประจำสัปดาห์ที่ 24 ระหว่างวันที่ 16–22 มิถุนายน 2562 ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้เลือดออก 4 เหตุการณ์

จังหวัดพะเยา การระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นกลุ่มก้อน พบผู้ป่วย 33 ราย ทั้งหมดอยู่ในตำบลป่าแฝก อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา กระจายใน 4 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 2 จำนวน 13 ราย หมู่ที่ 3 จำนวน 8 ราย หมู่ที่ 4 จำนวน 11 ราย และหมู่ที่ 9 จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยรายแรก เพศหญิง อายุ 58 ปี เริ่มป่วยวันที่ 25 พฤษภาคม 2562 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยตามตัว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่ใจ แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ช่วงอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด อยู่ระหว่าง 21–40 ปี พบผู้ป่วยรายล่าสุดวันที่ 17 มิถุนายน 2562 ผลการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายทั้ง 4 หมู่บ้าน มีค่า HI และ CI มากกว่าร้อยละ 10 เก็บตัวอย่างส่งตรวจ Dengue serotype จำนวน 3 ตัวอย่างที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1/1 เชียงราย พบสารพันธุกรรมของไวรัสเด็งกี ซีโรไทป์ 2 จำนวน 2 ตัวอย่าง ทีมเฝ้าระวังและควบคุมโรคดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่

จังหวัดอุดรธานี พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 53 ปี ดัชนีมวลกาย เท่ากับ 28.5 มีภาวะอ้วน ที่อยู่ขณะป่วย หมู่ที่ 17 ตำบลนาข่า อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี เริ่มป่วยวันที่ 10 มิถุนายน 2562 ด้วยอาการไข้สูง หนาวสั่น ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ มีผื่นตามร่างกาย ถ่ายเหลวสีดํา อาเจียนเป็นเลือด เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน โรงพยาบาลอุดรธานี วันที่ 14 มิถุนายน 2562 แกร็บไข้สูง แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออกช็อก วันที่ 17 มิถุนายน 2562 ผู้ป่วยมีอาการเลือดออกในทางเดินอาหาร ความดันโลหิตต่ำ และเสียชีวิตในเวลาต่อมา ส่งตรวจ Serum ด้วยวิธี RT-PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี พบสารพันธุกรรมไวรัสเด็งกี ซีโรไทป์ 3

จังหวัดเลย พบผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 71 ปี มีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ขณะป่วยอยู่หมู่ที่ 1 ตำบลโคกงาม อำเภอด่านซ้าย จังหวัดเลย เริ่มป่วยวันที่ 6 มิถุนายน

2562 ด้วยอาการไข้ อูจาระ-ปัสสาวะรดขณนอน ถาม-ตอบช้า เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน โรงพยาบาลชุมชนด่านซ้าย แพทย์วินิจฉัยติดเชื้อในกระแสเลือด อาการไม่ดีขึ้น ในวันที่ 12 มิถุนายน 2562 ส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลเลย แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก วันที่ 15 มิถุนายน 2562 ผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัยติดเชื้อในกระแสเลือดและโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต พบสารพันธุกรรมไวรัสเด็งกี ซีโรไทป์ 1

จังหวัดระนอง พบผู้เสียชีวิตสงสัยโรคไข้เลือดออก 1 ราย เพศหญิง อายุ 24 ปี ที่อยู่ขณะป่วยหมู่ 4 และหมู่ 6 ตำบลปากจั่น อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง เริ่มป่วยวันที่ 23 พฤษภาคม 2562 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ซึ่อยารับประทานเอง วันที่ 29 พฤษภาคม 2562 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกะบุรี ด้วยอาการปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียนวันละหลายครั้ง หายใจไม่สะดวก แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลระนองในวันเดียวกัน วันที่ 31 พฤษภาคม 2562 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก วันที่ 4 มิถุนายน 2562 ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ผลลบต่อ IgM และ IgG วันที่ 16 มิถุนายน 2562 ผู้ป่วยเสียชีวิต โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันด้วยวิธี RT-PCR ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2. โรคชิคุนกุนยา จังหวัดลำพูน พบผู้ป่วย 88 ราย เป็นเพศหญิง 33 ราย เพศชาย 21 ราย ไม่ทราบเพศ 34 ราย อายุระหว่าง 6–72 ปี อาศัยอยู่ที่ตำบลเหมืองจี้ อำเภอเมือง 47 ราย และตำบลมะกอก อำเภอป่าซาง 41 ราย ทั้งสองตำบลมีอาณาเขตติดต่อกัน ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการไข้ ผื่น ปวดตามข้อ อ่อนเพลีย อาเจียน ผู้ป่วยรายแรกเป็นเพศหญิง อาชีพค้าขาย อาศัยอยู่ที่ตำบลเหมืองจี้ อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน เริ่มป่วยวันที่ 15 พฤษภาคม 2562 มีประวัติเดินทางไปสวนสัตว์เชียงใหม่ และน้ำพุร้อนแจ้ซ้อน จังหวัดลำปาง เมื่อ 1 สัปดาห์ก่อนป่วย และผู้ป่วยรายแรกของตำบล

มะกอก อำเภอบางช้าง จังหวัดลำพูน เป็นเพศหญิง อาชีพแม่บ้านที่ ศูนย์ฝึกปฏิบัติธรรม มีประวัติเดินทางไปตำบลเหมืองจี้ อำเภอมือง จังหวัดลำพูน เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2562 เก็บตัวอย่าง ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมไวรัสซิกาด้วยวิธี RT-PCR ที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่ จำนวน 6 ตัวอย่าง อำเภอละ 3 ตัวอย่าง ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรม ไวรัสซิกา 2 ตัวอย่าง ไม่พบ 1 ตัวอย่าง อยู่ระหว่างการตรวจ

3 ตัวอย่าง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ลงสอบสวนการระบาดค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม นัดประชุมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทั้งหมดเพื่อหาแนวทางป้องกันควบคุมโรค วางแผนพ่นหมอกควันในพื้นที่ และนัดเจาะเลือดผู้ป่วยรายล่าสุดที่มีอาการ เพื่อส่งตรวจยืนยันการวินิจฉัยอีกครั้ง



รายงานโรค
ที่ต้องเฝ้าระวัง

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 24 Reported cases of diseases under surveillance 506, 24th week

✉ sget506@yahoo.com

กลุ่มสารสนเทศทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Epidemiological informatics unit, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 สัปดาห์ที่ 24

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 24th week 2019

Disease	2019				Case* (Current 4 week)	Mean** (2014-2018)	Cumulative	
	Week 21	Week 22	Week 23	Week 24			2019	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	1	9	1
Influenza	3333	3821	4023	1885	13062	6080	180235	14
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	7	1
Measles	67	64	74	26	231	139	3363	11
Diphtheria	0	1	0	1	2	0	10	1
Pertussis	1	4	4	0	9	0	61	1
Pneumonia (Admitted)	3591	3527	3213	1560	11891	14957	115216	97
Leptospirosis	37	29	27	20	113	185	828	9
Hand, foot and mouth disease	812	1083	1214	892	4001	7769	16053	0
Total D.H.F.	2441	2934	2924	1004	9303	6621	35482	54

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานอนามัย 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)