



ปีที่ 47 ฉบับที่ 13 : 8 เมษายน 2559

Volume 47 Number 13 : March 8, 2016

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



## สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

วัชรี แก้วนอกเขา, วัฒนศักดิ์ ไส้สุด, กัญฐิกา ถิ่นทิพย์, วิภาวดี เล่งอี่, เบญจมา เทพศิริ, นพวรรณ อัครรัตน์, กรกฎ ดวงผาสุก, สุทธนันท์ สุทธชนะ, บวรวรรณ ดิเรกโคก, ธนพร หล่อปียนนท์, ฉันทชนก อินทร์ศรี, สุชาดา เจียมศิริ

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 27 มีนาคม-2 เมษายน 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยโรคไขหวัดใหญ่ 2 เหตุการณ์ ในจังหวัดเชียงใหม่  
เหตุการณ์ที่ 1 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่ผาแพน หมู่ที่ 6 ตำบลออนใต้ อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วย 22 ราย เป็นเพศชาย 12 ราย เพศหญิง 10 ราย อายุระหว่าง 2-40 ปี ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 21 มีนาคม 2559 รายสุดท้ายวันที่ 28 มีนาคม 2559 ผู้ป่วยทุกคนมีอาการไข้และไอ ร้อยละของอาการอื่น ๆ มีดังนี้ มีเสมหะร้อยละ 82.61 มีน้ำมูกร้อยละ 73.91 เจ็บคอร้อยละ 30.43 ปวดศีรษะร้อยละ 21.74 ปวดกล้ามเนื้อร้อยละ 13.04 หอบเหนื่อยร้อยละ 8.70 วันที่ 28 มีนาคม 2559 เก็บ Nasopharyngeal swab และ Throat swab อย่างละ 5 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่โรงพยาบาลสันทราย ผลการตรวจพบเชื้อ Influenza A จำนวน 2 ตัวอย่าง, เชื้อ Influenza A และ Adenovirus 1 ตัวอย่าง, Influenza A และ Coronavirus 229 E จำนวน 1 ตัวอย่าง จากการเฝ้าระวังไม่พบ

ผู้ป่วยเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่ให้สุกศึกษา แจกแผ่นพับ น้ยาฆ่าเชื้อ และเจลล้างมือเพื่อการป้องกันควบคุมโรค

เหตุการณ์ที่ 2 วัดสันกำแพงปลา หมู่ที่ 6 ตำบลทรายมูล อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วย 25 ราย เป็นเพศชาย 11 ราย เพศหญิง 14 ราย อายุระหว่าง 9-19 ปี ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 22 มีนาคม 2559 รายสุดท้ายวันที่ 30 มีนาคม 2559 ร้อยละของอาการผู้ป่วยมีดังนี้ มีอาการไอร้อยละ 88.00 เจ็บคอร้อยละ 76.00 มีน้ำมูกร้อยละ 76.00 ปวดศีรษะร้อยละ 68.00 มีเสมหะร้อยละ 64.00 ปวดกล้ามเนื้อร้อยละ 48.00 ไข้ร้อยละ 44.00 หอบเหนื่อยร้อยละ 12.00 วันที่ 30 มีนาคม 2559 เก็บ Nasopharyngeal swab และ Throat swab อย่างละ 5 ตัวอย่าง และส่งตรวจที่โรงพยาบาลสันทราย ผลการตรวจพบเชื้อ Human Rhinovirus A/B/C (HRV) 3 ตัวอย่าง และ Human Rhinovirus



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 27 มีนาคม-2 เมษายน 2559	193
◆ DDC WATCH ปีที่ 3 ฉบับที่ 2 มกราคม 2559: Sex รอบคอบ ตอบ OK...เรื่องเท่าๆ กับ รักของเรา	196
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 27 มีนาคม-2 เมษายน 2559	200
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนมีนาคม 2559	205

### วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

#### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

#### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาค  
นายแพทย์ธวัช ฉายนัยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** นายแพทย์เจษฎา ธนกิจเจริญกุล

#### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รั้งมีวงศ์ สุวดี ตีวงษ์

#### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบุญจันท์ ศศิธรณ์ มาเอเดียน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

**ฝ่ายจัดส่ง :** พิรยา ดล้ายพ้อแดง สวัสดิ์ สว่างชม

**ฝ่ายศิลป์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

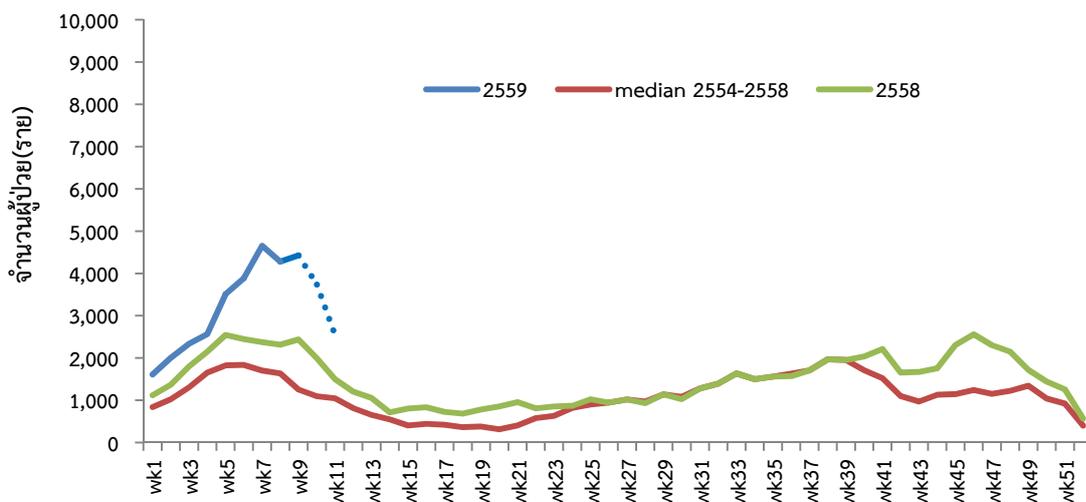
**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา ดล้ายพ้อแดง

A/B/C (HRV) และ *Mycoplasma pneumoniae* (MP) 1 ตัวอย่าง เจ้าหน้าที่ทำการสอบสวนเพิ่มเติมเกี่ยวกับประวัติการสัมผัส ประวัติเสี่ยง การได้รับวัคซีน และให้ศึกษาเรื่องโรคไข้หวัดใหญ่

2. สงสัยโรคสุกใส 125 ราย จังหวัดน่าน ผู้ป่วยรายแรก เป็นเด็กชนเผ่าเมี่ยน อยู่บ้านวังไผ่ หมู่ที่ 8 ตำบลไร่หลวง อำเภอสองแคว จังหวัดน่าน เรียนอยู่ชั้นอนุบาล 1 โรงเรียนแห่งหนึ่ง เริ่มป่วยวันที่ 8 มกราคม 2559 จากนั้นแพร่กระจายไปยังนักเรียนชั้นอนุบาล 1-ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 และแพร่กระจายสู่คนในครอบครัว ทำให้มีเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กป่วย นำไปสู่การแพร่ระบาดในกลุ่มเด็กเล็กและคนในชุมชน การกระจายของโรคพบผู้ป่วยมากที่สุดในหมู่ 8 ตำบลนาไร่หลวง รองลงมา คือ หมู่ 5, หมู่ 3, หมู่ 7, หมู่ 4 และหมู่ 2 ตามลำดับ ทำการเก็บตัวอย่างผู้ป่วย 10 ราย ส่งตรวจ Varicella IgM อยู่ระหว่างรอผล เจ้าหน้าที่ทำการเฝ้าระวังการเกิดโรคโดยติดตามผู้ป่วยของตำบลใกล้เคียง และค้นหาผู้ป่วยในชุมชน รวมทั้งให้ศึกษาและประชาสัมพันธ์วิธีการควบคุมป้องกันโรค

3. สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-28 มีนาคม 2559 พบผู้ป่วย 36,823 ราย เสียชีวิต 2 รายจาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 56.54 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตายร้อยละ 0.01 อัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปีเท่ากับ 153.99 ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุดเท่ากับ 87.72 จำนวนผู้ป่วยในปีนี้สูงกว่าปีที่แล้วและสูงกว่าค่ามัธยฐาน

จังหวัดที่ควรมีการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร นครปฐม ภูเก็ต เชียงราย เชียงใหม่ ลำปาง อุตรดิตถ์ พะเยา กำแพงเพชร พิษณุโลก พิจิตร นครราชสีมา สมุทรปราการ และนครพนม



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2554-2558)

## สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสซิกา ข่าวการระบาดจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 29 มีนาคม 2559 มีรายงานการระบาดดังนี้

รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสซิกา 1 ราย ใน Dominica and Cuba เป็นผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 28 ปี เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559 ต่อมาวันที่ 4 มีนาคม ได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลด้วยอาการ ปวดกระบอกตา (Retro-orbital pain) ปวดศีรษะส่วนหน้า (frontal headache) เยื่อบุตาอักเสบเล็กน้อย (mild conjunctivitis) และผื่นบนหน้าอก และแขนได้รับการตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี polymerase chain reaction (PCR) ที่ห้องปฏิบัติการย่อยของภูมิภาค ที่ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) ผู้ป่วยไม่มีประวัติการเดินทางระหว่างประเทศ และไม่มีรายงานของสมาชิกในครอบครัวและเพื่อนบ้านที่มีอาการ

ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก วันที่ 1 มกราคม 2550 ถึงวันที่ 30 มีนาคม 2559 มีรายงานการติดเชื้อไวรัสซิกาทั้งหมด 61 ประเทศ/เขตการปกครอง ปัจจุบันสิ้นสุดการระบาด 4 ประเทศ ได้แก่ Cook Islands, French Polynesia, ISLA DE PASCUA-Chile และ New Caledonia และในอีก 6 ประเทศ มีรายงานการติดเชื้อในพื้นที่ที่ไม่พบยุงที่เป็นพาหะของเชื้อไวรัสซิกา ซึ่งอาจจะ

เป็นไปได้ว่าติดเชื้อผ่านทางเพศสัมพันธ์ ได้แก่ Argentina, Chile, France, Italy, New Zealand และ the United States of America

เชื้อไวรัสซิกาได้แพร่กระจายอย่างรวดเร็วทั่วภูมิภาคอเมริกา โดยวันที่ 30 มีนาคม 2559 มี 33 ประเทศ/เขตการปกครองของภูมิภาครายงานการติดต่อของไวรัสซิกานำโดยยุง และมีรายงานการติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 3 ราย และมีรายงานอัตราการแพร่ระบาดของไวรัสซิกาเพิ่มขึ้นทั่วอเมริกาใต้ และอเมริกากลาง ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558 เป็นต้นมา

จากรายงานในสัปดาห์นี้ องค์การอนามัยโลกเพิ่มข้อยืนยันว่าโรคที่นำโดยยุงลาย (Zika virus infection) เป็นสาเหตุให้เกิดอาการสมองฝ่อในเด็กแรกเกิดและทำให้สมองเด็กพิการดั่งแจ้งในรายงานว่า “จากการศึกษาแบบ cohort และ case-control มีความเห็นพ้องทางวิทยาศาสตร์อย่างเด่นชัด (A strong scientific consensus) ว่า ไวรัสซิกาเป็นสาเหตุให้เกิดกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (Guillain-Barre syndrome) ภาวะศีรษะเล็กแต่กำเนิด (Microcephaly) และความผิดปกติทางระบบประสาทอื่น ๆ (Other neurological disorders)” และในเดือนกุมภาพันธ์ 2559 องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การติดเชื้อ Zika virus เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (An international public health emergency)

\*\*\*\*\*

**การพลัดตกหกล้ม  
ในผู้สูงอายุ**

**ปัญหาที่ไม่ควรมองข้าม**

ผู้สูงอายุไทย มีสาเหตุการตาย  
จากการพลัดตกหกล้มเป็นอันดับสอง  
ในกลุ่มของการบาดเจ็บโดยไม่ตั้งใจ

เตรียมพร้อมรับมือ ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ได้ที่ <http://203.157.15.110/boe/viewddcw.php>  
เว็บไซต์ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค