



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 48 ฉบับที่ 22 : 9 มิถุนายน 2560

Volume 48 Number 22 : June 9, 2017

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

ข่าวระบ ใน/ต่างประเทศ

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

แสงโฉม ศิริพานิช, วรรณมา โบนานินทร์, วรยศ ดาราสว่าง, วิภาวดี เล่งอี่, ตฤชนันท์ ถูกจิตร, เสนีย์ บำรุงสุข, พัทธินัย เพลินพร้อม, ฉันทชนก อินศรี, พรพิทักษ์ พันหล้า

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 28 พฤษภาคม-3 มิถุนายน 2560 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยโรคเลปโตสไปโรสิสเสียชีวิต จังหวัดชุมพร พบผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ 53 ปี อาชีพรับจ้างตัดกิ่งไม้ อาศัยอยู่ที่หมู่ 8 ตำบลบางมะพร้าว อำเภอหลังสวน ประวัติเป็นโรคนีวในไต มีพฤติกรรม ดื่มสุราและสูบบุหรี่เป็นประจำทุกวัน สถานที่ทำงานมีน้ำท่วมขัง 30 วันก่อนป่วยมีประวัติเดินลุยน้ำ สวมใส่รองเท้าบูทถึงเขาขณะปฏิบัติงาน มีบาดแผลบริเวณเท้า เริ่มป่วย 19 พฤษภาคม 2560 มีอาการอ่อนเพลีย ต่อมา 24 พฤษภาคม 2560 มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปัสสาวะสีเข้ม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลปากน้ำหลังสวน แพทย์วินิจฉัย R/O Leptospirosis และถูกส่งตัวเข้ารับการรักษาต่อโรงพยาบาลหลังสวนเมื่อ 25 พฤษภาคม 2560 ผลการตรวจ Rapid test พบ IgM IgG Negative for leptospirosis ผู้ป่วยเสียชีวิต 28 พฤษภาคม 2560 เก็บตัวอย่างส่งตรวจ PCR และ IFA ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

วันที่ 30 พฤษภาคม 2560 ผลการตรวจ IFA negative PCR อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การดำเนินการป้องกันควบคุมโรคให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเลปโตสไปโรสิสและการป้องกันแก่ญาติผู้ป่วยและประชาชนหมู่ที่ 8 ตำบลบางมะพร้าว อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร เฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชนไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

2. สงสัยโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยทั้งหมด 3 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 1 ราย อาศัยอยู่หมู่ 2 ตำบล เมื่อนะ อำเภอเชียงดาว ผู้ป่วยรายที่ 1 เพศหญิงอายุ 46 ปี 29 พฤษภาคม 2560 เวลาประมาณ 19.00 น. รับประทานเห็ดไม่ทราบชนิดมีสีแดงลายจุดขาว เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤษภาคม 2560 มีอาการถ่ายเหลว อาเจียน มากกว่า 10 ครั้ง เข้ารับการรักษา โรงพยาบาลเชียงดาว วันที่ 31 พฤษภาคม 2560 ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเกล็ดเลือด 234,000



◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 28 พฤษภาคม-3 มิถุนายน 2560	337
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 22 ระหว่างวันที่ 28 พฤษภาคม-3 มิถุนายน 2560	340
◆ DDC WATCH ปีที่ 4 ฉบับที่ 6 มิถุนายน 2560: หยุดเชื้อคือยา ก่อนไม่มียาปฏิชีวนะรักษาคุณ	345
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนพฤษภาคม 2560	349

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาตล
นายแพทย์ธวัช จายนียไธอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
องอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : แพทย์หญิงพวงมา นศิริอารยาภรณ์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงศ์ สุวดี ติวงษ์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบูรณ์รัตน์ ศติธันว์ มาแอดิเยน

พัชรี ศรีหมอก สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง สวัสดิ์สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

หากต้องการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ใน

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

รวมถึง ข้อคิดเห็น

หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มเผยแพร่วิชาการ

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

เบอร์โทรศัพท์ 02-590-1723 หรือ

E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ

weekly.wesr@gmail.com

เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 56.5 ซีโมโกลบิน ร้อยละ 19.3 เม็ดเลือดขาว 9,900 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิล ร้อยละ 74 ผลการตรวจตัวอย่างอุจจาระในผู้ป่วย พบ จำนวนเม็ดเลือดขาว 30-50 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เม็ดเลือดแดง 1-2 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ส่งต่อโรงพยาบาลนครพิงค์ วันที่ 1 มิถุนายน 2560 แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นเป็นโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด ผู้ป่วยรายที่ 2 และ 3 เพศชาย อายุ 30 ปี ชาวพม่า เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤษภาคม 2560 (ไม่เข้ารับการรักษา) และเพศหญิง อายุ 3 ปี เสียชีวิต รับประทานเห็ดร่วมกับทั้งสองราย เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤษภาคม 2560 เวลาประมาณ 08.30 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเชียงใหม่ วันที่ 31 พฤษภาคม 2560 และเสียชีวิตระหว่างการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลนครพิงค์ ไม่ได้เก็บตัวอย่างเห็ดส่งตรวจ

3. **สงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิต จังหวัดนราธิวาส** พบผู้ป่วยเป็นเพศหญิง อายุ 4 ปี 8 เดือน อาศัยอยู่ที่หมู่ 7 ตำบลเจ๊ะเห อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส เริ่มป่วย 22 พฤษภาคม 2560 ด้วยอาการไข้ หายใจเหนื่อยหอบ ตัวซีด อ่อนเพลีย 27 พฤษภาคม 2560 มารดาพาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลตากใบ วัดสัญญาณชีพแรกรับ ชีพจร 200 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 108/59 มิลลิเมตรปรอท มีอาการ ไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว อาเจียน และอ่อนเพลีย หายใจหอบเหนื่อย ถ่ายเป็นสีดำนิกลิ้นขาวเลือด แพทย์วินิจฉัย Dengue Shock Syndrome และโรคร่วม Anemia due to acute blood loss, respiratory failure จึงส่งต่อไปรับรักษาที่ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ Dengue NS1 antigen และ Dengue IgG ให้ผลบวก และผู้ป่วยได้เสียชีวิต ในเวลา 17.30 น.

การดำเนินการป้องกันควบคุมโรคทำโดยการหาปัจจัยทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน และดำเนินการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายสอบสวนโรคหาปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต

4. **สถานการณ์โรคมือเท้าปาก** จากฐานข้อมูลระบบรายงาน 506 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-30 พฤษภาคม พ.ศ. 2560 มีผู้ป่วยสะสมรวม 18,989 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 29.02 เสียชีวิต 1 ราย จากจังหวัดจันทบุรี อัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี เท่ากับ 429.45 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5-14 ปี (30.6) ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุดคือ ภาคเหนือเท่ากับ 2.63 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็น ภาคกลาง (2.08) ภาคใต้ (1.95) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (1.91) สัปดาห์นี้ไม่มีรายงานการระบาดหรือเสียชีวิต สถานการณ์ขณะนี้แนวโน้มลดลงและมีจำนวนผู้ป่วยใกล้เคียงค่ามัธยฐาน 5 ปี

5. การประเมินความเสี่ยงโรคมือ เท้า ปาก และการติดเชื้อ เอนเทอโรไวรัส 71

สัปดาห์ที่ 22 กรมควบคุมโรคได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรค
มือเท้าปาก EV71 เพศหญิง อายุ 11 เดือน จังหวัดนครนายก
แพทย์สงสัย encephalitis

โรคมือ เท้า ปาก เกิดจากเชื้อ Enterovirus หลายชนิด ที่
พบบ่อย คือ Coxsackieviruses A16, Coxsackieviruses A สาย
พันธุ์อื่น Echovirus และ Enterovirus 71 เป็นต้น มักพบในเด็ก
อายุต่ำกว่า 5 ปีพบผู้ป่วยมากขึ้นตั้งแต่ต้นฤดูฝนจนถึงฤดูหนาว
โดยเริ่มพบผู้ป่วยมากตั้งแต่เดือนมิถุนายนและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
สูงสุดในเดือนธันวาคม

การคาดการณ์สถานการณ์

จากข้อมูลสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ย้อนหลัง 5 ปี
ตั้งแต่ปี 2554-2558 พบมีรายงานโรคเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี มี
ผู้ป่วยอยู่ระหว่าง 18,196-65,230 ราย อัตราป่วยอยู่ระหว่าง 63-
122 ต่อแสนประชากร และในปี 2559 พบผู้ป่วย 79,854 ราย คิด
เป็นอัตราป่วย 122 ต่อแสนประชากร เพิ่มขึ้นจากปี 2558 เกือบ 2
เท่า มีผู้ป่วยเสียชีวิต 3 ราย คือจังหวัดเชียงใหม่ เพศชาย อายุ 9
เดือนให้ผลบวกเชื้อ Enterovirus 71 จังหวัดฉะเชิงเทรา เพศชาย
อายุ 1 ปี และจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพศชาย อายุ 5 ปี ส่วน
ใหญ่พบในเด็กเล็ก คือ 1ปี (27.22 %) 2ปี (24.78 %) 3ปี
(18.75 %) ตามลำดับ มีการรายงานการระบาดของโรคมือ เท้า
ปาก แบบเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) จำนวน 48 เหตุการณ์ เพิ่มขึ้น
จากปี 2558 จำนวน 11 เหตุการณ์

จากข้อมูลสถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก ขณะนี้มีแนวโน้ม
ลดลง แต่มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี จังหวัดที่มีอัตรา
ป่วยสูงสุด ได้แก่ จังหวัดจันทบุรี เท่ากับ 90.14 ต่อแสนประชากร
รองลงมาเป็นตราด (86.31) และสุราษฎร์ธานี (73.89) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

กรมควบคุมโรคควรแจ้งเตือนในจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด
10 อันดับแรก ให้มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ในพื้นที่

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์อหิวาตกโรค ประเทศเยเมน

การระบาดของอหิวาตกโรค ประเทศเยเมน เริ่มขึ้นเมื่อ
เดือนตุลาคม 2559 มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นถึงเดือนธันวาคม 2559
จากนั้นเริ่มมีรายงานจำนวนผู้ป่วยลดลง โดยองค์การอนามัยโลก
รายงาน ว่า ตั้งแต่การระบาดของอหิวาตกโรคเริ่มขึ้นในเดือน
ตุลาคม-29 พฤษภาคม 2560 มียอดผู้เสียชีวิตสูงถึง 471 ราย แต่มี

จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยรายสัปดาห์ลดลง โดยระหว่างวันที่ 21-27
พฤษภาคม 2529 พบว่ามีรายงานจำนวนผู้ป่วยอหิวาตกโรค 2,525
ราย เมื่อเทียบกับช่วง 7 วัน ก่อนหน้านั้นมีรายงานจำนวนผู้ป่วย
อหิวาตกโรค 3,025 ราย ประเทศเยเมนได้รับผลกระทบอย่าง
รุนแรงจากสงครามกลางเมือง ทำให้ประชาชน 19 ล้านคนจาก
จำนวน 28 ล้านคนจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือ และหลายคน
ตกอยู่ในภาวะขาดแคลน มีสถานบริการสาธารณสุขไม่
เพียงพอ การแพร่ระบาดของโรคสามารถแพร่กระจายอย่างไ้
รวดเร็ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ที่ไม่มี น้ำที่สะอาดและการ
สุขาภิบาลที่เหมาะสม

(ข้อมูลจากเว็บไซต์ REUTERS ของ UNITED STATES รายงาน ณ
วันที่ 29 พฤษภาคม 2560 แหล่งที่มา: [https://www.reuters.co
m/article/us-yemen-cholera-idUSKBN18P1CU](https://www.reuters.com/article/us-yemen-cholera-idUSKBN18P1CU))

2. สถานการณ์โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง

ประเทศกาตาร์ มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดินหายใจ
ตะวันออกกลางรายที่ 3 ของปี 2560 เป็นชายชาวกาตาร์
อายุ 29 ปี ทำงานเกี่ยวกับอูฐ เริ่มป่วยด้วยอาการไข้ และไอเป็น
เวลาหลายวัน จึงเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ผลตรวจ
ทางห้องปฏิบัติการให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัส MERS CoV ขณะนี้รักษา
ตัวอยู่ในโรงพยาบาล อาการทรงตัว ก่อนป่วยมีประวัติสัมผัสอูฐ
บ่อยครั้ง ปฏิเสธการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ
ตะวันออกกลางรายอื่นและการเดินทางออกนอกประเทศ ตั้งแต่ปี
พ.ศ. 2555 จนถึงวันที่ 27 พฤษภาคม 2560 ประเทศกาตาร์มี
รายงานผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ทั้งหมด 21 ราย
เสียชีวิต 7 ราย

(ข้อมูลจากเว็บไซต์ ProMED-mail รายงาน ณ
วันที่ 27 พฤษภาคม 2560)

ประเทศซาอุดีอาระเบีย ตั้งแต่วันที่ 26-30 พฤษภาคม
2560 ประเทศซาอุดีอาระเบีย มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดิน
หายใจตะวันออกกลาง (MERS) รายใหม่ 1 ราย โดยรายละเอียดของ
ผู้ป่วยรายใหม่มีดังนี้ เป็นเพศชาย อายุ 60 ปี จากเมือง
Medina ไม่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ ด้านประวัติเสี่ยงอยู่
ระหว่างการสอบสวน ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุขประเทศ
ซาอุดีอาระเบีย ตั้งแต่ต้นปี 2560 จนถึง 30 พฤษภาคม 2560
ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคทางเดิน
หายใจตะวันออกกลาง ทั้งหมด 95 ราย

(ข้อมูลจากเว็บไซต์ CIDRAP รายงาน ณ วันที่ 30
พฤษภาคม 2560 แหล่งที่มา: <http://www.promedmail.org>)