



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 40 ฉบับที่ 51 : 1 มกราคม 2553

Volume 40 Number 51 : January 1, 2010

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

## การระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (H1N1) 2009 ในเรือนจำกลางจังหวัดสระบุรี เดือนสิงหาคม 2552

การสอบสวนทางระบาดวิทยา

Outbreak of Influenza A (H1N1) 2009 in Saraburi Prison, Saraburi Province, Thailand, August 2009

✉ auttakiat@yahoo.com

อรุณเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์ และคณะ

### ความเป็นมา

วันที่ 11 สิงหาคม 2552 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรีว่า พบผู้ต้องขังในเรือนจำกลางจังหวัดสระบุรี สงสัยไข้หวัดใหญ่ จำนวน 252 ราย โดยมาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลประจำเรือนจำ ระหว่างวันที่ 8 - 9 สิงหาคม 2552 และมีผลตรวจพบ H1N1 จาก Throat swab ทั้ง 4 ตัวอย่างที่ส่งตรวจ สำนักโรคระบาดวิทยาร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 สระบุรี และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี จึงร่วมกันออกสอบสวนโรค เพื่อประเมินขนาดของปัญหา ค้นหาปัจจัยเสี่ยง และให้คำแนะนำในการควบคุมป้องกันการระบาดของโรค

### วิธีสอบสวนโรค

1. ยืนยันการวินิจฉัยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (H1N1) 2009 จากแบบรายงานสอบสวนโรค กับผู้ต้องขัง เจ้าหน้าที่เรือนจำ พยาบาลผู้ดูแล แพทย์ผู้ดูแล แพทย์เวชกรรมสังคม ทบตวนเวชระเบียนของผู้ป่วย และ OPD card ของโรงพยาบาลในเรือนจำ

2. ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ทำการค้นหาโดยทบทวนในสมุดบันทึกการเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในเรือนจำ โดยใช้นิยามผู้ป่วยสงสัยเป็นโรคไข้หวัดใหญ่ หมายถึง ผู้ต้องขังในเรือนจำ หรือเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ ที่มีอาการอย่างน้อย 2 อาการดังต่อไปนี้ ไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ในช่วงวันที่ 1 กรกฎาคม - 31 สิงหาคม 2552 และให้

ผู้ต้องขังที่เป็นหัวหน้าห้องขังแต่ละห้องคัดกรอง นอกจากนี้คณะสอบสวนได้ทำการคัดกรองเจ้าหน้าที่เรือนจำ

นิยามผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (H1N1) 2009 คือผู้ป่วยสงสัยที่ได้รับการตรวจยืนยันโดยวิธี RT-PCR ให้ผลบวก

3. ศึกษาโรคระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive study)

4. ศึกษาสิ่งแวดล้อม และ ปัจจัยเสี่ยงของการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ

### ผลการสอบสวนโรค

เรือนจำ สระบุรี เป็นเรือนจำในกลุ่มความมั่นคงระดับกลาง ความจุมาตรฐานสำหรับผู้ต้องขัง 960 คน แต่มีจำนวนผู้ต้องขังอยู่จริง 2,147 คน เป็นชาย 1,828 คน เป็นหญิง 319 คน โดยดูแลผู้ต้องขัง 2 ประเภท

1. ผู้ต้องขังอายุมากกว่า 18 ปี ที่กำลังรอคำตัดสินของศาล

2. ผู้ต้องขังอายุมากกว่า 18 ปี ที่ได้รับการตัดสินจากศาลให้มีโทษจำคุกไม่เกิน 15 ปี มีจำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 64 คน แบ่งออกเป็น 3 แคน คือ แคนชายหนึ่ง (1,295 คน) แคนชายสอง (483 คน) และ แคนหญิง (319 คน) ซึ่งแคนชายหนึ่งมีเรือนนอน ทั้งหมด 3 เรือนนอน และเรือนจำชั่วคราว แคนชายสองมีเรือนนอน 2 เรือน-นอน แคนหญิงมีเรือนนอนเดี่ยว (รูปที่ 1) ภายในเรือนจำมีกิจกรรมส่งเสริม



### สารบัญ

◆ การระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (H1N1) 2009 ในเรือนจำกลางจังหวัดสระบุรี	853
◆ สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 2552	858
◆ สถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีและเอดส์ ประเทศไทย	860
◆ สรุปการตรวจสอบข่าวของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 20-26 ธันวาคม 2552	862
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์ที่ 51 ระหว่างวันที่ 20-26 ธันวาคม 2552	863

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

1. เพื่อให้หน่วยงานเจ้าของข้อมูลรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ได้ตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
2. เพื่อวิเคราะห์และรายงานสถานการณ์โรคที่เป็นปัจจุบัน ทั้งใน และต่างประเทศ
3. เพื่อเป็นสื่อกลางในการนำเสนอผลการสอบสวนโรค หรืองาน ศึกษาวิจัยที่สำคัญและเป็นปัจจุบัน
4. เพื่อเผยแพร่ความรู้ ตลอดจนแนวทางการดำเนินงาน ระบาดวิทยาและสาธารณสุข

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน	นายแพทย์ประยูร กุณาศล
นายแพทย์รัชช ายนัยโยธิน	นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ค่านวน อึ้งชูศักดิ์	นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข	ว่าที่ ร.ต. ศิริชัย วงศ์วัฒน์ไพบูลย์

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการวิชาการหลัก : นายแพทย์ค่านวน อึ้งชูศักดิ์

### กองบรรณาธิการดำเนินงาน

พงษ์ศิริ วัฒนาสุรศักดิ์	บริมาศ สักดิ์ศิริสัมพันธ์
สิริลักษณ์ รั้งมีวงศ์	อรพรรณ สุภาพ
กรรณิการ์ หมอนพั่งเทียม	น.สพ.ธีรศักดิ์ ชักนำ
ลัดดา ลิขิตยี่งวรา	สมาน สยมภูจินันท์
สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์	ประเวศน์ เข้มชื่น
อัญชานา วากัส	นงลักษณ์ อยู่ดี
พูนทรัพย์ เปี่ยมณี	เชิดชัย คาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ ประมวล พุ่มพวง

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ สักดิ์ศิริสัมพันธ์ ฅมยา พุกกะนันทน์

### ผู้เขียนบทความ

อรรถเกียรติ กาญจนพิบูลวงศ์<sup>1</sup> กฤษดา กัลยาณศิริ<sup>2</sup>

ปารวัน กัลยาณศิริ<sup>2</sup> อุดม สุขใจ

<sup>1</sup>แพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา กลุ่มวิจัยและพัฒนาโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

<sup>2</sup>เรือนจำกลางจังหวัดสระบุรี

<sup>3</sup>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือขอความช่วยเหลือก่อนนอนของข้อมูล  
แบบเร่งด่วน

กลุ่มงานเผยแพร่ ศูนย์ข้อมูลระบาดวิทยา สำนักโรคระบาดวิทยา  
E-mail: wesr@health2.moph.go.th หรือ wesr@windowslive.com

อาชีพหลายอย่าง อาทิเช่น คอห้วยไฟแช็ค ทำพานพุ่ม อินธนู ไม้พัน-  
ลำสี งานโลหะ งาน ไม้ฯ และ งานที่ต้องออกไปทำนอกเรือนจำ เช่น  
งานซ่อมถนน รับจ้างล้างรถ เสริมสวย นวด

ในวันที่ 8 สิงหาคม 2552 พบว่า มีผู้ป่วยมารับการรักษา  
ผื่นปกติ โดยมีอาการ ไข้ และอาการทางเดินหายใจ ทั้งหมด 252 ราย ใน  
จำนวนนี้ถูกเก็บตัวอย่าง Throat swab ส่งตรวจ 4 ราย ตรวจพบเชื้อ  
ไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 2009 ทั้งหมด มีผู้ป่วยที่เข้ารับ  
การรักษาในโรงพยาบาลศูนย์ของจังหวัด 6 ราย เป็นชาย 5 ราย เป็น  
หญิง 1 ราย โดยทุกรายได้รับการตรวจยืนยันเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์-  
ใหม่ H1N1 และในจำนวนนี้มีเพียง 1 ราย ที่ให้ผลบวก ไม่มีผู้ป่วยที่มี  
อาการรุนแรง หรือเสียชีวิต จากการค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัสเพิ่มเติมใน  
เรือนจำ พบว่า ตั้งแต่วันที่ 20 กรกฎาคม- 31 สิงหาคม 2552 พบผู้ป่วยที่  
มีอาการเข้าได้ตามนิยาม ทั้งหมด 425 ราย โดยเป็นผู้ต้องขังชาย 345  
ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 18.9 ของผู้ต้องขังชายทั้งหมด ผู้ต้องขัง  
หญิง 79 ราย คิดเป็นอัตราป่วย ร้อยละ 24.8 ของผู้ต้องขังหญิงทั้งหมด  
เจ้าหน้าที่ 1 ราย คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 1.6 ของจำนวนเจ้าหน้าที่  
ทั้งหมด โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่จะมีอาการ ไอ คิดเป็น ร้อยละ 84 (เจ็บคอ  
ร้อยละ 64 ไข้ ร้อยละ 48 น้ำมูก ร้อยละ 43)

จากการสอบสวนโรค พบว่า มีผู้ป่วยเริ่มป่วยจำนวนมากขึ้น  
ตั้งแต่วันที่ 5 สิงหาคม 2552 และมีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุดในวันที่ 10  
สิงหาคม 2552 (รูปที่ 2) จากการจำแนกผู้ป่วยตามแดนพบว่า เริ่มมี  
ผู้ป่วยมากผิดปกติที่แดนชายหนึ่งก่อน หลังจากนั้น เริ่มมีการระบาดใน  
แดนชายสอง และ แดนหญิง ตามลำดับ (รูปที่ 3) ทีมสอบสวนโรคได้  
เก็บตัวอย่าง Throat swab เพิ่มเติม อีก 30 ราย เป็นชาย 15 ราย เป็นหญิง  
12 ราย เจ้าหน้าที่ 3 ราย พบผลยืนยันเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์  
ใหม่ H1N1 2009 ในผู้ป่วยชาย 9 ราย หญิง 1 ราย รวมผู้ป่วยยืนยัน  
ทั้งหมด 10 ราย พื้นที่ที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ แดนหนึ่ง (ร้อยละ 70.5  
ของผู้ป่วยทั้งหมด คิดเป็นอัตราป่วยร้อยละ 16.6) โดยไม่พบเจ้าหน้าที่  
ในเรือนจำป่วย มีผู้ป่วยได้รับยา Oseltamivir ทั้งหมด 80 คน ทั้งหมด  
เป็นผู้ต้องขัง โดยมีผู้ที่ได้ทานยาครบ 5 วัน 77 ราย ทานยาไม่ครบ 5 วัน  
3 ราย และมี 7 รายที่อาการไม่เหมือนไข้หวัดใหญ่

ผู้ป่วยรายแรกเป็นนักโทษชาย เริ่มป่วยในวันที่ 20 กรกฎาคม  
2552 เป็นผู้ป่วยติดเชื้อ HIV เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลสระบุรีเมื่อ 20  
กรกฎาคม 2552 และได้รับการตรวจยืนยันเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สาย-  
พันธุ์ใหม่ H1N1 2009 เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2552 ให้ผลบวก พร้อมกับ  
ตรวจพบเชื้อ วัณโรค จึงได้รับการรักษาทั้ง 2 โรค โดยการรักษาไข้หวัด  
ใหญ่ผู้ป่วยได้รับยา Oseltamivir 75 mg 1x2 เป็นเวลา 5 วัน และผู้ป่วย  
ได้รับการอนุญาตให้กลับเรือนจำได้ในวันที่ 29 กรกฎาคม 2552

ในส่วนของ การสำรวจสภาพแวดล้อมพบว่า แต่ละอาคาร  
เรือนจำถูกแบ่งจากกันโดยรั้วเหล็กชดเจน จำนวนผู้ต้องขังแต่ละห้อง  
ค่อนข้างแออัดมีจำนวนผู้ต้องขังมากกว่าความจุมาตรฐาน 2.2 เท่า

จากการประเมินความเสี่ยงของการได้รับเชื้อจากการสัมผัส และความเสี่ยงของการกระจายโรคนั้นประกอบด้วย ประการแรก การออกไปทำงานนอกเรือนจำ ผู้ต้องขังชั้นดี 65 คน ต้องออกไปทำงานข้างนอกเรือนจำ เช่น ซ่อมถนน 50 คน เสริมสวย 5 คน นวด 5 คน ล้างรถ 5 คน และในจำนวนนี้บางส่วนสัมผัสใกล้ชิดกับคนภายนอก ประการที่สอง มีผู้ต้องขัง ประมาณวันละ 2 คน ต้องเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของจังหวัดตามนัด ประการที่สาม มีการพบปะกับคนนอก โดยเฉพาะทนายความ ซึ่งห้องพบทนายนั้น มีเพียงลูกกรงที่กั้นระหว่างกัน ประการที่สี่ ห้องสำหรับให้ญาติเยี่ยม นั้น มีกระจก้นระหว่างกัน มีคิวดู แต่จำนวนนักโทษที่เข้ามาในห้องนี้แต่ละวันมีมาก โดยเฉลี่ยประมาณวันละ 310 คน ต่อวัน (ชาย 250 คน หญิง 60 คน) ซึ่งอาจเกิดการติดต่อกันในห้องนี้ทั้งจากการสัมผัส และจากหูโทรศัพท์ ซึ่งยังไม่มีแนวทางการทำความสะอาดที่ชัดเจน ประการที่ห้า เจ้าหน้าที่ในเรือนจำที่มีการเข้าออกเรือนจำเป็นประจำ ประการที่หก ภาชนะและสิ่งของต่างๆ ที่ยังมีการใช้ร่วมกัน โดยเฉพาะภาชนะใส่น้ำดื่ม โดยในแดนชาย มีผู้ต้องขังชายที่ไม่มีภาชนะใส่น้ำเป็นของตนเอง ร้อยละ 35 ผู้ต้องขังหญิงที่ไม่มีภาชนะใส่น้ำเป็นของตนเอง ร้อยละ 3 ประการที่เจ็ด มีการเข้าออกบริเวณอาคารคุมขังของนักโทษต่างอาคาร โดยช่วงเวลานักโทษชายต่างอาคารสามารถมาพบปะกันได้ คือ ช่วงเวลาฝึกงานอาชีพ และ ช่วงเวลารับของฝากจากภายนอกเรือนจำ ประการที่แปด มีผู้ต้องขังรายใหม่เพิ่มขึ้นเฉลี่ยวันละ 15 คน ผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวเฉลี่ยวันละ 9 คน

#### **การดำเนินการควบคุมป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำ**

ก่อนหน้าที่จะเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ (H1N1) 2009 ในเรือนจำ ได้มีการรณรงค์การล้างมือในเรือนจำตั้งแต่กลางเดือนมิถุนายน และให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่แก่เจ้าหน้าที่เรือนจำทุกคน จากเหตุการณ์การระบาดได้มีการเข้มงวดเรื่อง การควบคุมป้องกัน การคัดกรองผู้ป่วย และการรับประทานยา Oseltamivir ด้านการแยกโรค เรือนจำได้คัดเลือนอนของแดนชาย 1 เป็นห้องแยกโรคไว้ 7 ห้อง โดยแต่ละห้องได้เตรียมไว้สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในแต่ละวัน และ ผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการแยกห้องไว้ 7 วันทุกราย ตั้งแต่วันที่ 9 – 25 สิงหาคม 2552 และย้ายเด็กที่ติดตามมารดาที่เป็นผู้ต้องขังหญิงออกจากเรือนจำให้ญาติดูแล และส่งผู้ต้องขังหญิงที่ตั้งครรภ์ไปอยู่ที่เรือนจำอื่น เรือนจำได้งดกิจกรรมต่าง ๆ ภายในเรือนจำทั้งหมด และลดจำนวนครั้งของการเยี่ยมญาติลงจากวันละ 2 ครั้ง เหลือเพียงวันละ 1 ครั้ง ตั้งแต่วันที่ 15 – 23 สิงหาคม 2552 ในส่วนความเสี่ยงจากการขนส่งของนั้น เรือนจำได้มีการปรับระบบการขนส่งของ โดยให้ตัวแทนมารับของที่หน้าประตูของแดนตนเองเท่านั้น เพื่อลดความเสี่ยงของการติดต่อกับแดนคนนอกเรือนจำได้ให้สุขศึกษาเกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่ และ

คัดกรองเพื่อหาผู้ป่วยรายใหม่ ในช่วงเช้าของทุกวัน และได้รับการสนับสนุนหน้ากากอนามัยทั้งแบบกระดาษ และแบบผ้า จากโรงพยาบาลสระบุรี และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 สระบุรี รวม 3,350 ชิ้น และมีการรณรงค์การสวมหน้ากากอนามัยและ การล้างมือในช่วงที่มีการระบาด โดยเรือนจำได้ติดตั้งอ่างล้างมือ พร้อมสบู่เหลวเพิ่มเติม 4 จุดสำหรับผู้ต้องขัง และ Alcohol hand rub สำหรับเจ้าหน้าที่เรือนจำ ด้านการทำมาสะอาดเรือนจำ ผู้ต้องขังทุกคนต้องทำความสะอาดเรือนนอนของตนเองทุกวัน และมีการทำความสะอาดใหญ่ (big cleaning) ตัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดยเน้นวัสดุที่ต้องใช้ร่วมกัน เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ลูกกรง แก้วน้ำ ตลอดจน หูโทรศัพท์ที่ใช้สำหรับติดต่อกับญาติที่มาเยี่ยม ด้านผู้ต้องขังรายที่เพิ่งเข้ามาอยู่ใหม่ทุกราย จะได้รับการคัดกรองอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่โดยใช้แบบสอบถามที่สร้างขึ้น โดยเรือนจำ ด้านการรับยา Oseltamivir เรือนจำได้รับการสนับสนุนแพทย์ และ ยา จากโรงพยาบาลสระบุรี โดยการจ่ายยา Oseltamivir ใช้ระบบ Direct observe treatment (DOT)

#### **อภิปรายผล**

การระบาดของไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำครั้งนี้เริ่มมีการระบาดในแดนชายที่หนึ่งก่อน โดยผู้ป่วยรายแรกที่พบเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม นั้น ไม่ใช่ผู้ป่วยรายแรกที่นำเชื้อไข้หวัดใหญ่เข้ามาในเรือนจำ เนื่องจากวันที่เริ่มป่วยนั้นแสดงว่าผู้ป่วยรายนี้ติดเชื้อไข้หวัดใหญ่จากในเรือนจำเช่นกัน และผู้ป่วยรายนี้ได้รับการรักษาด้วยยา Oseltamivir จนครบ 5 วัน และยังคงนอนรักษาที่โรงพยาบาลต่อจน 9 วัน และกลับมารักษาต่อที่ห้องแยกโรควันโรคของเรือนจำอีกครั้ง ดังนั้นจากเหตุการณ์การระบาดครั้งนี้ยังไม่สามารถหาวิธีการนำเข้ามาของเชื้อไข้หวัดใหญ่ได้ แต่จากการศึกษาทิศทางการระบาดพบว่าการระบาดเป็นลำดับชัดเจน จากกราฟรูปที่ 3 พบว่า มีการระบาดในแดนชายที่หนึ่งแล้วติดตามด้วยแดนชายที่สอง และแดนหญิงตามลำดับ ซึ่งจากการสอบสวนโรคพบปัจจัยเสี่ยงหลายอย่างในการระบาดภายในเรือนจำ เรือนจำแห่งนี้ เป็นสถานที่ที่มีประชากรผู้ต้องขังแออัด เกินความจุมาตรฐาน 2.2 เท่า ซึ่งถ้าพิจารณาจากจำนวนผู้ต้องขังรายใหม่ที่เพิ่มขึ้นเฉลี่ยต่อวัน 15 ราย ซึ่งมากกว่าค่าเฉลี่ยของผู้ต้องขังที่ได้รับการปล่อยตัวเพียง 9 รายต่อวัน จะพบว่าการแออัดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ดังนั้นการพิจารณาปรับเปลี่ยนระหว่างเรือนจำ การเพิ่มจำนวนเรือนนอน และการลดจำนวนผู้ต้องขังเป็นสิ่งที่จะต้องทำ แต่อย่างไรก็ตามภายใต้ข้อจำกัดเหล่านี้ มาตรการการแยกผู้ต้องขังที่ป่วย การคัดกรองผู้ป่วยให้ทันทั่วถึง ตลอดจนการรณรงค์ด้านการทำความสะอาด การล้างมือ และอนามัยส่วนบุคคล ยังมีความสำคัญมาก ซึ่งเรือนจำแห่งนี้ ได้วางมาตรการด้านการแยกโรคที่มีประสิทธิภาพ โดยใช้ห้องแยกโรคถึง

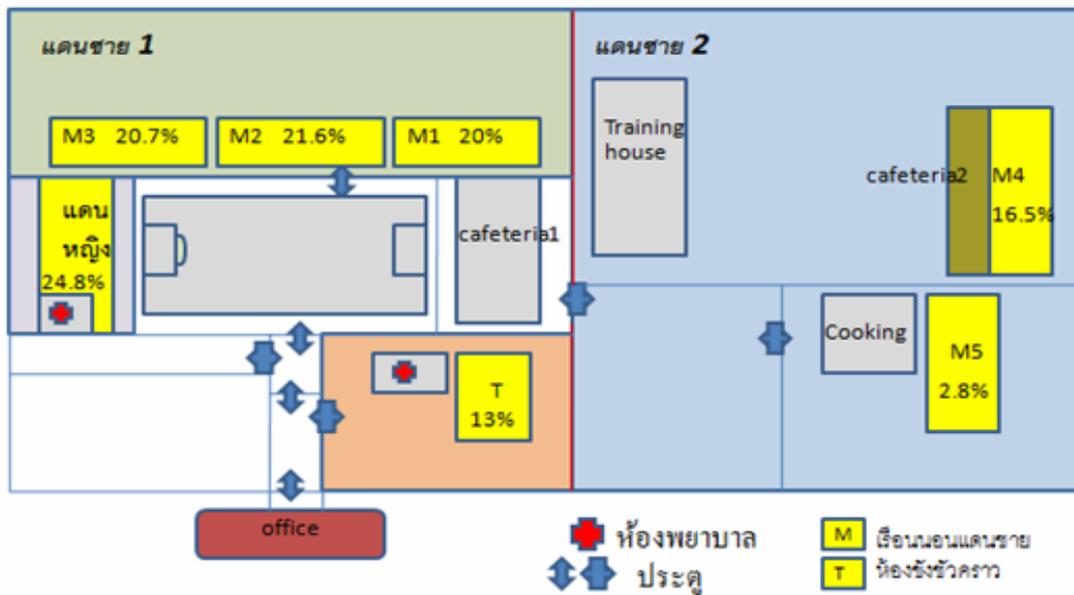
7 ห้อง การรณรงค์การล้างมือ การสนับสนุนอุปกรณ์การล้างมือที่พอเพียง การประชาสัมพันธ์ รมรณรงค์เรื่องการคัดกรองผู้ป่วยรายใหม่ โดยเจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังด้วยตนเอง อนามัยส่วนบุคคล และมีการปฏิบัติอย่างจริงจัง โดยมีการเริ่มดำเนินมาตรการควบคุมโรคทันที หลังจากพบว่ามีภาวะระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่วันที่ 9 สิงหาคม หลังจากพบการระบาดเพียง 1 วัน (รูปที่ 2) ซึ่งจากกราฟจะพบว่า ผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลงค่อนข้างรวดเร็วตั้งแต่เริ่มดำเนินมาตรการ โดยจากการคำนวณค่า Reproductive number (Ro) พบว่าค่า R ในช่วงแรกมีค่าประมาณ 2-4 แต่หลังจากดำเนินมาตรการควบคุมป้องกันในช่วง 1 สัปดาห์ ค่า R ลดลง เหลือน้อยกว่า 1 ซึ่งมีผลให้การระบาดชะลอและสงบลง โดยปัจจัยสำคัญ คือ การได้รับ

ความร่วมมือที่ดีจากเจ้าหน้าที่เรือนจำ โดยเฉพาะผู้บัญชาการเจ้าหน้าที่พยาบาล ตลอดจนผู้ต้องขัง และการให้การสนับสนุนด้านการรักษาและวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ จากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และ โรงพยาบาลจังหวัดในที่ตั้ง

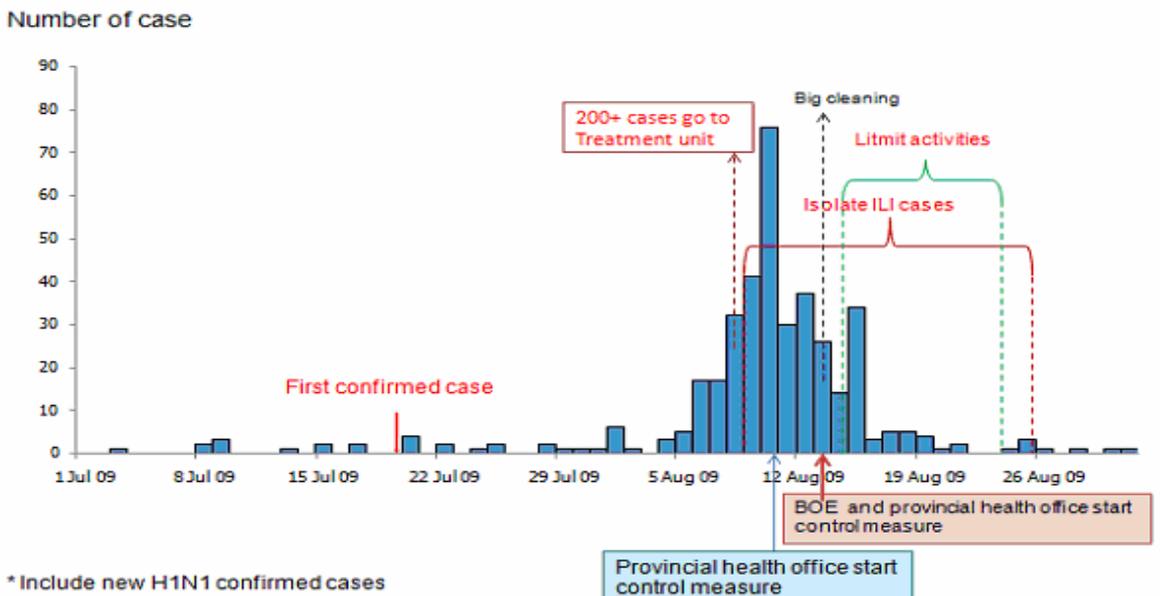
**กิตติกรรมประกาศ**

ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ในเรือนจำสระบุรี โรงพยาบาลสระบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรีและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 ที่ได้ช่วยเก็บข้อมูล และควบคุมโรค ขอขอบคุณสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขแห่งชาติ ที่อนุเคราะห์การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ และเจ้าหน้าที่สำนักกระบวนวิชาทุกท่านที่เข้าร่วมในการสอบสวนโรคครั้งนี้

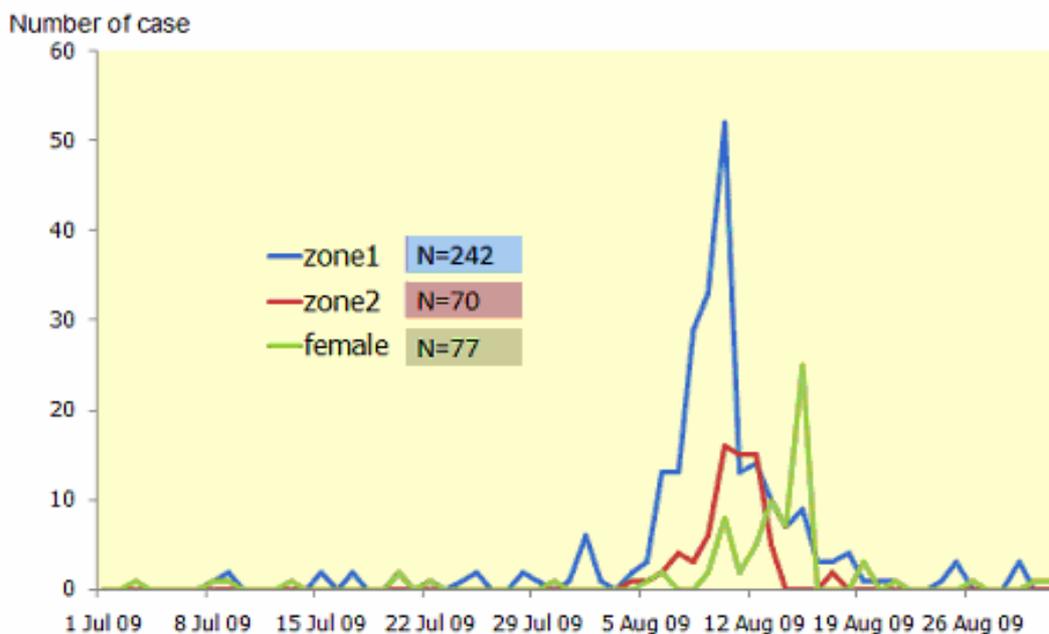
รูปที่ 1 แผนที่แสดงที่ตั้งต่าง ๆ ของอาคารในเรือนจำ พร้อมกับแสดงอัตราป่วยในแต่ละเรือนนอน



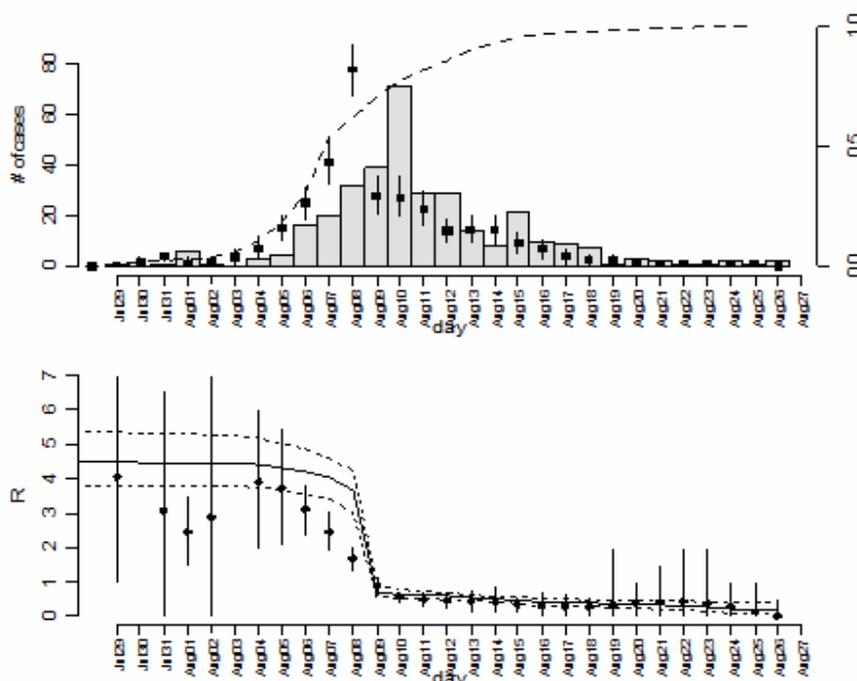
รูปที่ 2 แสดงการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 ของผู้ป่วยในเรือนจำสระบุรี ช่วงวันที่ 1 กรกฎาคม -31 สิงหาคม 2552 เหตุการณ์ที่เกี่ยวข้อง และมาตรการควบคุมโรคในแต่ละช่วงเวลา



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยในเรือนจำสระบุรี ในช่วงวันที่ 1 กรกฎาคม -31 สิงหาคม 2552 ตามวันที่เริ่มมีอาการ ในแต่ละแดน



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ 2009 ในเรือนจำสระบุรี ในช่วงวันที่ 1 กรกฎาคม -31 สิงหาคม 2552 พร้อมกับค่า Reproductive number ของแต่ละช่วงเวลา



เอกสารอ้างอิง

1. คำแนะนำสำหรับสถานศึกษา ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ(H1N1) ฉบับที่ 7
2. แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ(H1N1). สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. เอกสารอัดสำเนา.
3. แนวทางการสอบสวนและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในโรงเรียนและสถาบัน ในระยะต้นของการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิดเอ(H1N1)2009. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค. เอกสารอัดสำเนา.
4. Information for Health care professionals, H1N1 Flu: Diagnosis and Lab Testing <http://www.cdc.gov/h1n1flu/diagnosis/>