



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 25 : 1 กรกฎาคม 2554

Volume 42 Number 25 : July 1, 2011

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

## แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย Enterohemorrhagic *E. coli* (EHEC O104)

Guideline for Surveillance : Enterohemorrhagic *E. coli* (EHEC O104)

✉ wesr@windowslive.com

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

24 มิถุนายน 2554

### นิยามผู้ป่วยสำหรับการเฝ้าระวัง (Case Definition for Surveillance)

ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) คือ

1. ผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจากทวีปยุโรป หรือ คลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยด้วยอาการท้องเสียเพิ่งกลับมาจากทวีปยุโรปภายในช่วง 1 สัปดาห์ก่อนวันเริ่มป่วย ร่วมกับมีอาการต่อไปนี้

- ถ่ายเป็นเลือด หรือมูกเลือด หรือ
- ถ่ายเหลว

2. ผู้ที่มีอาการ Hemolytic uremic syndrome (HUS) ภายหลังจากอาการท้องเสีย โดยไม่จำเป็นต้องมีประวัติเดินทางไปทวีปยุโรป

### นิยามผู้ป่วยสำหรับ HUS

มีภาวะไตวายเฉียบพลัน ร่วมกับอย่างน้อย 1 อาการหรืออาการแสดงต่อไปนี้

- ชีตจากภาวะเม็ดเลือดแดงแตก (Hemolytic anemia)
- มีภาวะเกร็ดเลือดต่ำ

ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) คือ ผู้ป่วยสงสัย และมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *E. coli* ชนิด Shiga toxin หรือผู้ป่วยสงสัย และเสียชีวิต ด้วย HUS

ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) คือ ผู้ป่วยสงสัย และมีผลทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ STEC สายพันธุ์ O104



### สารบัญ

◆ แนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วย Enterohemorrhagic <i>E. coli</i> (EHEC O104) (ฉบับปรับปรุง 24 มิถุนายน 2554)	385
◆ โรค Crimean – Congo Haemorrhagic fever (CCHF) ประเทศอินเดีย	389
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 19-25 มิถุนายน 2554	392
◆ เหตุการณ์น่าสนใจในต่างประเทศในสัปดาห์ที่ 25	394
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 19-25 มิถุนายน 2554	395

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร กุณาตล  
นายแพทย์ธวัช ฉายนโยโยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำรง อังชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** แพทย์หญิงพวงมา นศิริอารยาภรณ์

### กองบรรณาธิการ

ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังษิวงษ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภภิตต์  
กรรณิการ์ ทมอณพังเทียม

### ฝ่ายข้อมูล

สมาน สมบุญจันท์ พิชรี ศรีหมอก  
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

**ฝ่ายจัดส่ง :** พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

**ฝ่ายศิลป์ :** ประมวล ทุมพงษ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** ปริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

## ประชาสัมพันธ์



เรียน สมาชิก wesr ทุกท่าน

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ASEAN Plus Three Countries ในการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางเว็บไซต์ของ ASEAN+3 ([www.aseanplus3-aid.info](http://www.aseanplus3-aid.info)) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารด้านโรคอุบัติใหม่ การระบาดของประเทศไทย

จึงขอเชิญสมาชิกทุกท่าน หากมีผลงานต้องการเผยแพร่ เช่น การสอบสวนโรคระบาด เป็น Abstract / ไฟล์ฉบับสมบูรณ์ (\*\* ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด\*\*) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

\*\*\*\*กรุณาส่งไปที่อีเมล [borworn67@yahoo.com](mailto:borworn67@yahoo.com) \*\*\*\*

โดยใส่ Subject อีเมลล์ว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะ ได้คิดผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

### แนวทางการดำเนินงานสอบสวนโรคในผู้ป่วยสงสัยทุกราย

- สอบสวนโรคโดยใช้แบบฟอร์มสอบสวนผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ Enteropathogenic *E. coli* (EHEC O104)
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และสำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็น focal point ในการรายงานและสอบสวนโรค
- ในกรณีที่ผู้ป่วยทั่วไป (รายเดียว) ให้ส่งเพาะเชื้อจากอุจจาระ (Rectal swab culture) เพื่อส่งตรวจ Enteropathogenic bacteria ในห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยไปรับการรักษา
- หากผลเพาะเชื้อ พบ *E. coli* ให้แยกเชื้อบริสุทธิ์ ส่งตรวจ Shiga toxin-producing *E. coli* ไปยังศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เขต หรือ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ดูคำแนะนำการเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข)
- รายงานผู้ป่วยสงสัยทุกรายมาที่สำนักโรคระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง โดยส่งทางโทรสารหมายเลข 02 - 5918579 หรือ e-mail: [outbreak@health.moph.go.th](mailto:outbreak@health.moph.go.th)
- ทำลายเชื้อในบริเวณสถานที่ที่ผู้ป่วยขับถ่าย (ห้ามรดน้ำยาฆ่าเชื้อลงในโถส้วม เนื่องจากเชื้อโรคที่ถูกขับถ่ายออกมาพร้อมอุจจาระ เมื่อถูกน้ำชะลงไปในระบบชักเก็บกากอาหารหรือ septic tank ของระบบส้วมแล้ว มีโอกาสน้อยมากที่จะออกมาปนเปื้อนน้ำและอาหาร การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อราดลงในโถส้วมปริมาณมาก ๆ จะทำให้จุลินทรีย์ที่ช่วยย่อยสลายกากอาหารในระบบส้วมตายหรืออ่อน กำลังลง และส่งผลให้ส้วมเต็มอย่างรวดเร็ว) โดยใช้คลอรีนเข้มข้น (ผงปูนคลอรีน 60% จำนวน 1 ช้อนชา ต่อน้ำ 20 ลิตร) หรือ น้ำยาที่มีฤทธิ์ในการฆ่าเชื้อแบคทีเรีย เช่น โลโซล
- เฝ้าระวังผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย 7 วัน หากมีอาการอุจจาระร่วงให้รีบพบแพทย์ เพื่อรับการตรวจวินิจฉัยทันที
- ไม่ให้จ่ายยาปฏิชีวนะในชุมชนโดยไม่จำเป็น และควรดูข้อมูลการต้อยาของเชื้อจากตัวผู้ป่วย

**หมายเหตุ :** นิยามและวิธีการดำเนินงานจะมีการปรับเปลี่ยนไป ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป โปรดติดตามนิยามและแนวทางได้ที่ website สำนักโรคระบาดวิทยา [www.boe.moph.go.th](http://www.boe.moph.go.th)

# แบบสอบถามเบื้องต้นผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ Enteropathogenic *E. coli* (EHEC O104)

24 มิถุนายน 2554

## ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล.....เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง  
อายุ.....ปี .....เดือน อาชีพ.....สัญชาติ.....  
ที่อยู่ติดต่อได้.....  
เบอร์โทรศัพท์.....  
กรณีต่างชาติ e-mail address.....

## ข้อมูลเกี่ยวกับการป่วย

วันเริ่มป่วย.....วันมาโรงพยาบาล.....  
ชื่อรพ. ....จังหวัด.....  
ชื่อแพทย์ผู้รักษา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

## อาการ

ถ่ายเหลว	[ ] มี [ ] ไม่มี	ปวดท้อง	[ ] มี [ ] ไม่มี
ถ่ายเป็นมูก	[ ] มี [ ] ไม่มี	ไข้	[ ] มี [ ] ไม่มี
ถ่ายเป็นเลือด	[ ] มี [ ] ไม่มี	ซีด	[ ] มี [ ] ไม่มี
เลือดออกง่าย	[ ] มี [ ] ไม่มี	ปัสสาวะออกน้อย	[ ] มี [ ] ไม่มี
มีภาวะสับสน	[ ] มี [ ] ไม่มี	กล้ามเนื้อกระตุก	[ ] มี [ ] ไม่มี
ชัก	[ ] มี [ ] ไม่มี	อื่น ๆ ระบุ.....	

การวินิจฉัยแรกรับ.....

การวินิจฉัยสุดท้าย.....

## การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- CBC แรกรับ: Hct.....%, WBC.....cell/mm<sup>3</sup>,  
Platelet count..... cells/mm<sup>3</sup>, RDW.....%
- CBC ที่ผิดปกติที่สุด(ดูที่ Hct หรือ Platelet count เป็นหลัก):  
Hct.....%, WBC.....cells/mm<sup>3</sup>,  
Platelet count..... cells/mm<sup>3</sup>, RDW.....%
- Creatinine แรกรับ..... Creatinine สูงสุด.....
- Stool exam: RBC สูงสุด.....cells/HPF, WBCสูงสุด..... cells/HPF
- ส่ง Rectal swab culture เพื่อตรวจหา Enteropathogenic Bacteria  
วันที่..... โรงพยาบาล.....  
ผลการตรวจ.....
- ส่งเชื้อบริสุทธิ์ *E. coli* เพื่อตรวจหา Shiga toxin  
วันที่ .....  
[ ] ส่งที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
[ ] ส่งที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์  
[ ] ส่งที่.....

**การร้กษา**

[ ] ผู้ป่วยนอก

[ ] ผู้ป่วยใน นอนรพ.วันที่.....กลับบ้านวันที่.....

**ประวัติเส้ียง**

[ ] เดินทางมาจากประเทศในทวีปยุโรป ชื่อประเทศ.....วันที่...../...../.....

อาหารที่รับประทานขณะอยู่ในทวีปยุโรป (3 วันก่อนมาถึงเมืองไทย)

วันที่	เช้า	เที่ยง	เย็น

[ ] คลุกคลีใกล้ชิดกับผู้มีอาการท้องเส้ียงที่เดินทางจากยุโรปภายใน 7 วันก่อนป่วย

โดยเดินทางจากประเทศ.....วันที่มาถึงเมืองไทย.....

ปัจจัยเส้ียงที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยท้องเส้ียงดังกล่าว

- กินอาหารร่วมกันโดยมีการใช้มือหยิบอาหาร [ ] มี [ ] ไม่มี
- รับประทานอาหารที่ผู้ป่วยมีส่วนช่วยเตรียม/ปรุง [ ] มี [ ] ไม่มี
- ช่วยดูแลผู้ป่วยในขณะที่มีอาการท้องเส้ียง [ ] มี [ ] ไม่มี
- อยู่ในบ้านเดียวกับผู้ป่วยในขณะที่ผู้ป่วยรายนั้นมีอาการ [ ] มี [ ] ไม่มี
- อื่น ๆ ระบุ.....

**ประวัติอาหาร 3 วันก่อนป่วย**

วันที่	เช้า	เที่ยง	เย็น

**ผู้ป่วยเพิ่มเติมในผู้สัมผัสใกล้ชิด**

ชื่อ-สกุล	อายุ	อาการ	ความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย	วันเริ่มป่วย

ชื่อผู้สอบสวนโรค.....เบอร์โทร.....

หน่วยงาน.....วันที่.....

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งรายงานผู้ป่วยสงสัยทุกรายมาที่สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขภายใน 24 ชั่วโมง โดยส่งทางโทรสารหมายเลข 02-5918579 หรือ e-mail: [outbreak@health.moph.go.th](mailto:outbreak@health.moph.go.th) หากสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อที่โทร 02-5901779 หรือ 02-5901882

