



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์  
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 42 ฉบับที่ 33: 26 สิงหาคม 2554

Volume 42 Number 33 : August 26, 2011

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

## แนวทางการเฝ้าระวัง สอบสวนและรายงานโรค

### กรณีสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัสที่มีอาการรุนแรงและการระบาดของโรคมือเท้าปาก

✉ wesr@windowslive.com

สำนักโรคระบาดวิทยา  
กรมควบคุมโรค

- กรณีผู้ป่วยเด็กที่มีไข้ ร่วมกับ อาการหอบเหนื่อยเฉียบพลัน และมีอาการหรืออาการแสดงที่บ่งชี้การติดเชื้อในระบบประสาท (CNS infection) อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้
  - มีอาการชัก/เกร็ง (seizure/convulsion) หรือ
  - สั่น (tremor) หรือ
  - มีอาการแขน ขาอ่อนแรง (acute flaccid paralysis) หรือ
  - ตรวจร่างกายพบ myoclonic jerk หรือ
  - ตรวจร่างกายพบ meningeal sign
- กรณีผู้ป่วยเด็กมีอาการไม่ครบเกณฑ์ในข้อ 1 แต่มีอาการของโรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) หรือมีเฉพาะแผลในปาก โดยไม่มีผื่นหรือตุ่มน้ำที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า (Herpangina) ให้รายงานผู้ป่วยในรายงาน 506 เป็นโรคมือ เท้า ปาก สำหรับกรณีที่ดึงข้อมูลจากรหัส ICD10 ให้ดึงข้อมูลจากทั้งรหัส B08.4 และ B08.5 และตรวจสอบว่ามีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในหมู่บ้าน ศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียน และควบคุมโรคตามแนวทางของกรมควบคุมโรค และพิจารณาความรุนแรงของโรค ซึ่งหากมีอาการไข้สูง  $\geq 39$  องศาเซลเซียส และมีอาการ อาการแสดงอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้
  - 1) อาเจียน
  - 2) ท้องเสีย
  - 3) ซึม
  - 4) หอบเหนื่อย
  - 5) อาการทางระบบประสาทส่วนกลาง (ตั้งข้างต้น)



#### สารบัญ

◆ แนวทางการเฝ้าระวัง สอบสวนและรายงานโรค กรณีสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัสที่มีอาการรุนแรง และการระบาดของโรคมือเท้าปาก	513
◆ แนวทางการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ กรณีสงสัยการติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71	515
◆ แบบสอบสวนโรคกรณีสงสัยการติดเชื้อ Enterovirus ที่มีอาการรุนแรง สำหรับโรงพยาบาล (EV-Form)	517
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 14 - 20 สิงหาคม 2554	520
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 14 - 20 สิงหาคม 2554	523

## วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

### รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

### คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล  
นายแพทย์ธวัช จายนีย์โยธิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ  
นายแพทย์ดำรงฉวี อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร  
นายองอาจ เจริญสุข

**หัวหน้ากองบรรณาธิการ :** นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

**บรรณาธิการประจำฉบับ :** บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

**บรรณาธิการวิชาการ :** นายแพทย์จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์

### กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ สิริลักษณ์ รังมิวงศ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจดัด  
กรรณิการ์ ทมอณพังเทียม

### ฝ่ายข้อมูล

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

**ฝ่ายจัดส่ง :** พูนทรัพย์ เปียมณี เชิดชัย ดาราแจ้ง

**ฝ่ายศิลป์ :** ประมวล ทุมพงษ์

**สื่ออิเล็กทรอนิกส์ :** บริมาต 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 / ไรล์ฉบับสมบูรณ์ (\*\*ต้องเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด\*\*) ในรายงานมีแผนภูมิกราฟรูปภาพได้ (แนบไฟล์ต้นฉบับภาษาไทยมาด้วยได้)

\*\*\*\*\*กรุณาส่งไปรษณีย์ borworn67@yahoo.com \*\*\*\*\*

โดยใส่ Subject อีเมลว่า: For ASEAN publishing เพื่อผู้รับผิดชอบจะได้จัดส่งผลงานของท่านไปเผยแพร่ในหมู่ประเทศอาเซียนต่อไป

ให้รายงานโรคระบาดที่สงสัยเอนเตอร์ไวรัสที่มีอาการรุนแรงด้วย และควรพิจารณาส่งต่อไปยังกุมารแพทย์เป็นผู้ดูแล และออกสอบสวนโรคอย่างละเอียด โดยใช้แบบฟอร์ม-EV และ Fax มาที่สำนักโรคระบาดวิทยา โทรสาร 02-591-8579

**หมายเหตุ** ในกรณีของเด็กที่มีอาการของโรคมือ เท้า ปาก (Hand-foot-mouth disease) ICD-10: B08.4 หรือมีเฉพาะแผลในปาก (Herpangina) ICD-10: B08.5 ที่มีอาการเข้ากับนิยามที่ต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจ ให้รายงานทั้ง 506 และ Fax ข้อมูลสอบสวนโรคเบื้องต้นมาที่สำนักโรคระบาดวิทยา โดยแยกประเภทผู้ป่วยทั้งสองตาม ICD-10 ในรายงาน 506

3. กรณีผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก (Hand-Foot-Mouth Disease) หรือแผลในปาก (Herpangina) ที่มีอาการไม่รุนแรง และพบผู้ป่วยมีลักษณะเป็นกลุ่มก้อน ได้แก่

- ผู้ป่วยมากกว่า 2 ราย ในศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก หรือห้องเรียนเดียวกันในโรงเรียนภายใน 1 สัปดาห์
- ผู้ป่วยมากกว่า 5 ราย ในโรงเรียนเดียวกัน หรือหมู่บ้านเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์

ให้สอบสวนโรคและรายงานผลการสอบสวนโรค ตามแบบฟอร์ม สอบสวนโรคมือเท้าปาก ในคู่มือนิยามโรคติดเชื้อ และส่งที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เก็บตัวอย่างส่งตรวจ (ตามแนวทางที่กำหนด) และควบคุมโรคตามแนวทางของกรมควบคุมโรค

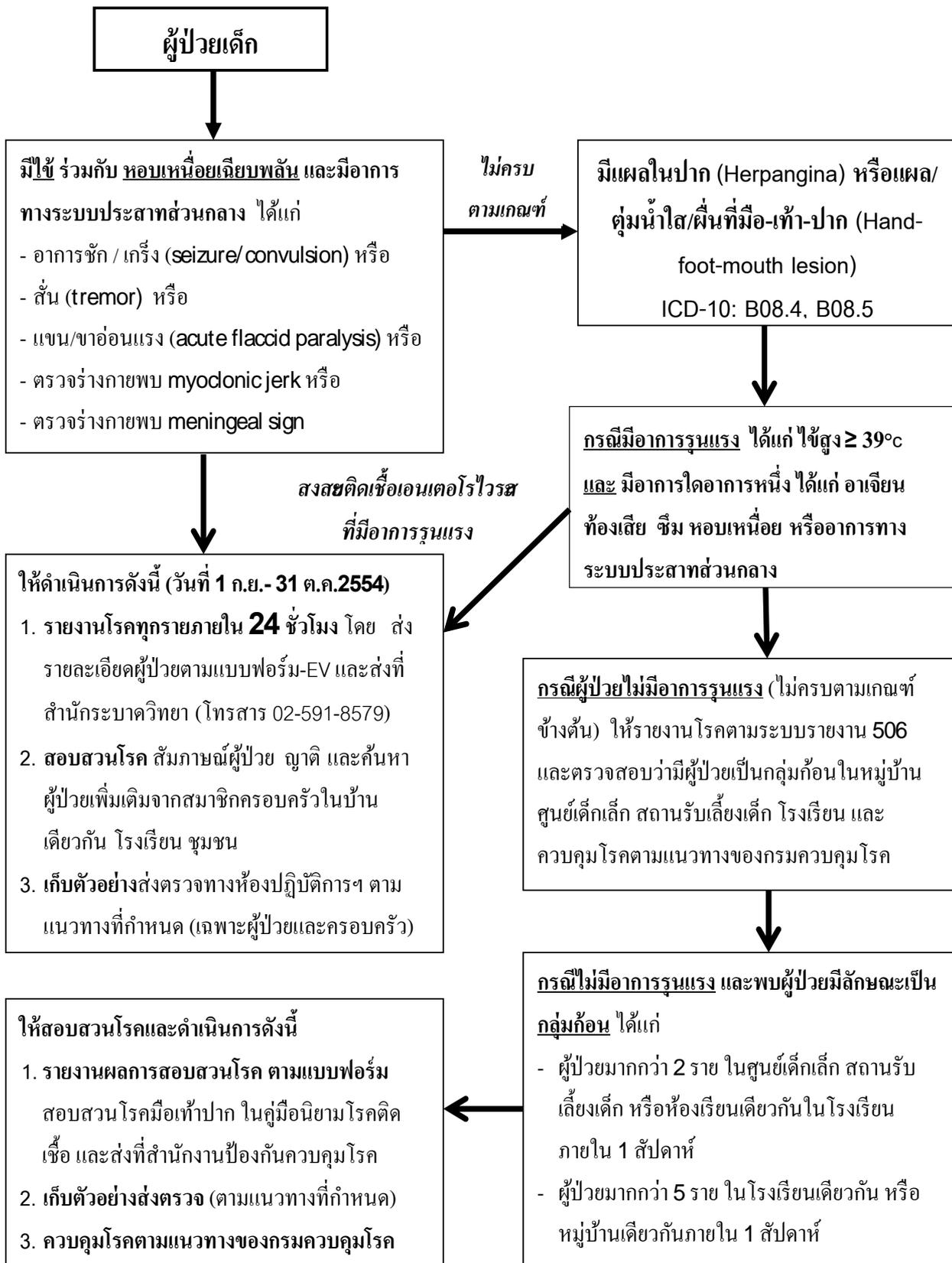
ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล  
กรุณาแจ้งมายัง ฝ่ายเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ สำนักโรคระบาดวิทยา

E-mail : [wesr@windowslive.com](mailto:wesr@windowslive.com)

## แนวทางการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ กรณีสงสัยการติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส 71

- **สำหรับผู้ป่วย** ที่มีอาการทางระบบประสาทส่วนกลางและหอบเหนื่อยเฉียบพลัน รวมทั้งผู้ป่วยโรคมือเท้าปากและ Herpangina ที่มีอาการรุนแรง ให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังต่อไปนี้
  - 1) เลือด (Clotted blood) ปริมาณ 3 ml. ปั่นแยกซีรัม โดยเก็บ 2 ครั้ง ห่างกัน 2 สัปดาห์
  - 2) Throat swab หรือ Tracheal suction ใส่ใน Viral transport media (VTM) สำหรับเอนเทอโรไวรัส (สี่ชมพู) ภายในช่วงสัปดาห์แรกหลังวันเริ่มมีไข้
  - 3) อุจจาระจำนวน 8 กรัม ในตลับเก็บตัวอย่าง ภายใน 2 สัปดาห์แรกหลังวันเริ่มมีไข้**กรณีที่ไม่สามารถเก็บตัวอย่างข้างต้นได้** อาจพิจารณาเก็บส่งตัวอย่างดังต่อไปนี้
  - 4) Rectal swab (ในกรณีผู้ป่วยรุนแรง) ใส่ใน VTM สำหรับเอนเทอโรไวรัส (สี่ชมพู)
  - 5) CSF ปริมาณ 2 มิลลิลิตร ใส่ภาชนะปลอดเชื้อ
- **สำหรับผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยอาการรุนแรง** ให้เก็บตัวอย่าง ส่งตรวจสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังต่อไปนี้
  - 1) ตัวอย่าง Throat swab หรือ Tracheal suction ใน viral transport media (VTM) สำหรับเอนเทอโรไวรัส (สี่ชมพู) ภายในช่วงสัปดาห์แรกหลังวันเริ่มป่วย
  - 2) ตัวอย่างอุจจาระจำนวน 8 กรัม ในตลับเก็บตัวอย่าง ภายใน 2 สัปดาห์แรกหลังวันเริ่มป่วย
- **สำหรับผู้ป่วยมือเท้าปากลักษณะเป็นกลุ่มก้อน** เช่น พบผู้ป่วยในศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก โรงเรียนชั้นอนุบาล หรือ ชั้นประถมศึกษา ที่มีอาการ Herpangina หรือ HFMD มากกว่า 2 คนขึ้นไปในเวลา 1 สัปดาห์ หรือพบผู้ป่วยมากกว่า 5 ราย ในโรงเรียนเดียวกัน หรือหมู่บ้านเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์ ให้เก็บตัวอย่างดังต่อไปนี้
  1. กรณีพบผู้ป่วยน้อยกว่า 20 คน ให้เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วยจำนวน 5 คนที่มีประวัติไข้ หรือมีอาการ Herpangina / Hand-foot-mouth lesion ในกลุ่มก้อนเดียวกัน
  2. กรณีพบการระบาดในกลุ่มก้อนตั้งแต่ 20 คนขึ้นไป ให้เก็บตัวอย่างจากผู้ป่วย 6 - 10 คนที่มีประวัติไข้ หรือมีอาการ Herpangina / Hand-foot-mouth lesion ในกลุ่มก้อนเดียวกัน**ส่งตรวจ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์**
  - 1) ตัวอย่าง Throat swab หรือ Tracheal suction ใน viral transport media (VTM) สำหรับเอนเทอโรไวรัส (สี่ชมพู) ภายในช่วงสัปดาห์แรกหลังวันเริ่มป่วย
  - 2) ตัวอย่างอุจจาระจำนวน 8 กรัม ในตลับเก็บตัวอย่าง ภายใน 2 สัปดาห์แรกหลังวันเริ่มป่วย**ทั้งนี้ให้เลือกส่งตัวอย่างจากผู้ป่วยเก็บได้ครบถ้วนมากที่สุดเป็นหลัก**

แผนผัง : แนวทางการเฝ้าระวัง สอบสวน และรายงานโรค  
 กรณีสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัสที่มีอาการรุนแรง และการระบาดของโรคมือเท้าปาก



1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ ..... สกุล .....

เพศ  ชาย  หญิง อายุ.....ปี.....เดือน วันเกิด...../...../.....

ชื่อ สกุล ผู้ปกครอง..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โรงเรียน.....  ศูนย์เด็กเล็ก.....

2. ข้อมูลการป่วย

วันเริ่มมีอาการ ...../...../..... วันที่ไปโรงพยาบาล ...../...../.....

โรงพยาบาล.....  ผู้ป่วยนอก  ผู้ป่วยใน  หอผู้ป่วยหนัก (ICU)

โรคประจำตัว .....

ประวัติคลอด:  ปกติ  ผิดปกติ ..... น้ำหนักแรกคลอด .....กรัม APGAR score.....

PE: Temp (แรกรับ).....°C, BP.....mmHg, PR...../min, RR...../min BW.....Kg

3. อาการและอาการแสดง

อาการจากการซักประวัติ	มี	ไม่มี	ไม่ทราบ	อาการแสดงจากการตรวจร่างกาย	มี	ไม่มี	ไม่ทราบ
1. ไข้				1 Temp (สูงสุด).....			
2. ลักษณะผื่นบริเวณฝ่ามือและฝ่าเท้า <ul style="list-style-type: none"> <li>• ตุ่มนูนแดง</li> <li>• ตุ่มน้ำใส</li> <li>• ตุ่มหนอง</li> </ul>				2 Skin lesion <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rash at palms</li> <li>• Rash at soles</li> <li>• Rash at buttock</li> </ul>			
3. เจ็บแผลในปาก				3 Vesicles /Oral Ulcer			
4. ทานอาหารได้น้อย				4 Abnormal breath sound			
5. หวัด (น้ำมูก, ไอ, เจ็บคอ)				5 Alteration of consciousness			
6. อาเจียน				6 Hyperactive bowel sound			
7. ถ่ายเหลว				7 Meningeal irritation sign			
8. เหนื่อยหอบ				8 Myoclonic jerk			
9. ซึมลง				9 Myocarditis			
10. ชักเกร็ง				10 Pulmonary edema			
11. อื่น ๆ .....				11. Other .....			

4. ปัจจัยเสี่ยง: ผู้ป่วยมีประวัติคลุกคลีกับผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก ภายใน 7 วันก่อนป่วย  มี  ไม่มี

5. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory results)

1. CBC (ແຮກຮັບ): Hct.....%, WBC..... Neu.....%. L.....%, Platelet..... Date of collection ...../...../.....
2. CSF profile: cell count..... RBC..... WBC..... Protein..... Sugar..... Date of collection ...../...../.....
3. Highest Blood sugar/DTX.....%mg Date of collection...../...../.....
4. Abnormal CXR (lung, heart size)..... Date of collection...../...../.....
5. EKG..... Date of collection...../...../.....
6. Hemoculture..... Date of collection...../...../.....
7. Throat swab for EV-71..... Date of collection...../...../.....
8. Rectal swab culture/Stool culture for EV-71..... Date of collection...../...../.....
9. Clotted blood collection: First *serum*-separation tube..... Date of collection...../...../.....  
 Second *serum*-separation tube..... Date of collection...../...../.....

การวินิจฉัยเบื้องต้น (Provisional diagnosis) .....

การวินิจฉัยโรคสุดท้าย (Final diagnosis) .....

ผลการรักษา ณ วันที่.....  หาย  กำลังรักษา  เสียชีวิต ระบุวันที่.....  ย้ายไปโรงพยาบาล.....

**แบบคัดกรองอาการผู้ที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยสงสัยโรคมือเท้าปากในครอบครัว / โรงเรียน (เฉพาะผู้ที่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ)**

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ซึ่งเป็น	ชื่อโรงเรียน	ชั้นเรียน/ ห้องเรียน	เพศ	อายุ (ปี- เดือน)	วันที่เริ่มมีไข้ หรือมีผื่นขึ้น	อาการป่วย (ให้ขีด/ ในช่องที่มีอาการเท่านั้น)								วันที่เก็บตัวอย่าง	
								ไข้	ผื่นแดงในปาก	ผื่น-ตุ่มน้ำใสที่มือ	ผื่นแดงที่ก้น	ผื่น-ตุ่มน้ำใสที่เท้า	ปวดศีรษะ	ตาแดง-อักเสบ	จุก เกร็ง	อื่นๆ	Throat swab
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	

ชื่อผู้สัมภาษณ์(Interviewer's name)..... Tel..... Date...../...../.....

