



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 43 ฉบับที่ 16 : 27 เมษายน 2555

Volume 43 Number 16 : April 27, 2012

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



แนวทางการเฝ้าระวังไข้หวัดนกในคน (Guideline : Avian Influenza Surveillance in Humans)

✉ wesr@windowslive.com

สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อตรวจจับผู้ป่วยไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย
2. เพื่อศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาตามบุคคล เวลา สถานที่ ของไข้หวัดนก
3. เพื่อติดตามการเปลี่ยนแปลงความรุนแรงของเชื้อไวรัสไข้หวัดนก

การจำแนกผู้ป่วย ตามนิยามผู้ป่วยดังนี้

Suspected case

ผู้ป่วยที่มีไข้ มากกว่าเท่ากับ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับอาการใดอาการหนึ่งดังต่อไปนี้ ปวดกล้ามเนื้อ, ไอ, หายใจผิดปกติ (หอบเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก) หรือ แพทย์สงสัยว่าเป็นปอดบวม หรือ ไข้หวัดนก

และ มีประวัติเสี่ยงอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

- ช่วง 7 วัน ก่อนป่วยได้มีการสัมผัสโดยตรงกับสัตว์ปีกที่สงสัยว่าป่วยหรือไม่
- ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกตายมาก

• ช่วง 10 วันก่อนป่วยได้ดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยไข้หวัดนก/ใหญ่หรือปอดอักเสบ

• ช่วง 7 วันก่อนป่วยได้อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด

• ช่วง 7 วันก่อนป่วยได้มีการสัมผัสโดยตรงกับสุกรหรือสัตว์อื่น ๆ ที่ป่วย/ตาย อย่างผิดปกติและ ไม่มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ

- เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

Probable case

ผู้ป่วย Suspected ที่มีการหายใจล้มเหลว (respiratory failure) หรือ เสียชีวิต

Confirmed case

ผู้ป่วย Suspected ที่มีผลการตรวจสุดท้ายตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งต่อไปนี้

ก. วิธี RT-PCR ในสิ่งส่งตรวจตัวอย่างเดี่ยวแต่ต้องใช้ primer หรือ probe จำนวน 2 ชุด หรือ ตรวจจากสิ่งส่งตรวจอย่างน้อย 2 ตัวอย่าง ที่เก็บจากผู้ป่วยที่ตำแหน่งแตกต่างกัน (เช่น



◆ แนวทางการเฝ้าระวังไข้หวัดนกในคน	241
◆ แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI 1)	243
◆ แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก (AI-2)	244
◆ แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	247
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 16 ระหว่างวันที่ 15 - 21 เมษายน 2555	249
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 16 ระหว่างวันที่ 15 - 21 เมษายน 2555	251

วัตถุประสงค์ในการจัดทำ

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์

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

คณะที่ปรึกษา

นายแพทย์สุชาติ เจตนเสน นายแพทย์ประยูร ภูนาตล
นายแพทย์ธวัช จายน้อยอิน นายแพทย์ประเสริฐ ทองเจริญ
นายแพทย์ดำนวน อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์
กองบรรณาธิการ

บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาสุภกิจต์

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สุขุมภูจันท์ พิชัย ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พูนทรัพย์ เปี่ยมณี เขิดชัย ดาราแจ้ง

ฝ่ายศิลป์ : ประมวล ทุมพงษ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาศ ตักดีศิริสัมพันธ์

แนวทางการเฝ้าระวังใช้หวัดนกในคน

สามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์สำนักกระบาดวิทยา พร้อมทั้ง รายงานผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคในเขตที่รับผิดชอบ สำนักกระบาดวิทยาเพื่อทราบ ประเมินขอบเขตการระบาด พร้อมทั้งแจ้งเตือนพื้นที่และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบและดำเนินการตามความเหมาะสม

ในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยใช้หวัดนก ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หวัดใหญ่ (AI 1) ส่งสำนักกระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือ โทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0 2590-1876, 0- 2590-1895

throat swab กับ nasopharyngeal aspirate) หรือ ตรวจจากสิ่งส่งตรวจอย่างน้อย 2 ตัวอย่างที่เก็บจากผู้ป่วยในช่วงเวลาที่แตกต่างกัน หรือ

ข. เพาะเชื้อไวรัสได้ หรือ

ค. วิธี Neutralization test โดยพบระดับภูมิคุ้มกันจากเลือดในระยะพักฟื้นสูงขึ้น 4 เท่าจากระดับในระยะเฉียบพลัน

Case under investigation

ผู้ป่วย ที่ยังต้องหาข้อมูลเพิ่มเติม ทั้งทางคลินิก และ/หรือ ประวัติการสัมผัสปัจจัยเสี่ยงในพื้นที่ และ/หรือ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ก่อนที่จะสามารถสรุปจำแนกประเภทผู้ป่วยได้ชัดเจน

Excluded

ผู้ป่วยจากการสอบสวนโรคที่พบว่าไม่เข้านิยามผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ ข้างต้น

ระบบการรายงานการระบาด

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ให้โรงพยาบาล หรือ สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข รายงานผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรง ใช้หวัดนก หรือ ใช้หวัดใหญ่ ผ่านระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค (รง.506) ภายใน 24 ชั่วโมงหลังพบผู้ป่วยทุกราย

2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบรายงาน รง.506 ในศูนย์ข้อมูลสาธารณสุขระดับอำเภอและหน่วยเฝ้าระวังในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะต้องตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดของผู้ป่วยที่ได้รับแจ้ง หากพบว่า มีข้อบ่งชี้ที่จะต้องสอบสวน จะต้องดำเนินการสอบสวนผู้ป่วยทันที

ข้อบ่งชี้ในการรายงาน

ให้รายงานผู้ป่วยตั้งแต่ suspected case (ส่วนการให้นิยาม case under investigation, excluded หรือ การสรุปผู้ป่วย confirmed ทางสำนักกระบาดวิทยาจะเป็นผู้สรุปสถานะผู้ป่วย)

ข้อบ่งชี้ในการสอบสวน

1. ผู้ป่วยสงสัยใช้หวัดนก หรือ ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลัน หรือที่เสียชีวิตทุกราย

2. ผู้ป่วยปอดอักเสบ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา

3. ผู้ป่วยปอดอักเสบที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์

4. ผู้ป่วยอาการคล้ายใช้หวัดใหญ่ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในหมู่บ้านเดียวกันในช่วงเวลา 10 วัน

จัดเจ้าหน้าที่ออกดำเนินการสอบสวนและควบคุมการระบาดเบื้องต้น

แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI 1)
(ไข้หวัดนก, ไข้หวัดใหญ่, ปอดอักเสบรุนแรง/หรือเสียชีวิต)

ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

จากหน่วยงาน/โรงพยาบาล.....วันที่รายงาน (วัน/เดือน/ปี).....

ชื่อ.....นามสกุล..... เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี

อาชีพ (ระบุลักษณะงานที่ทำ).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

ที่อยู่ในประเทศไทย/ที่ติดตามได้ บ้าน อื่นๆ ระบุ.....

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ บ้าน.....ที่ทำงาน.....มือถือ.....

สถานที่รักษาโรงพยาบาล.....จังหวัด.....

ข้อมูลเบื้องต้น

วันที่เริ่มป่วย (วัน/เดือน/ปี) วันที่เข้ารับรักษา (วัน/เดือน/ปี).....

อาการและอาการแสดง : อุณหภูมิสูงสุด.....°C ไอ มีน้ำมูก มีเสมหะ

หายใจลำบาก หอบเหนื่อย อื่นๆ ระบุ.....

เอ็กซเรย์ปอด ไม่ได้ทำ ทำเมื่อวันที่.....ระบุ ผล.....

ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

CBC: วันที่..... ผล Hb.....Hct.....WBC.....Platelet.....

N.....L.....Eo.....Mono.....Baso.....Atypical lymphocyte.....

ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยนอก วันที่..... ผู้ป่วยใน วันที่.....

การวินิจฉัยเบื้องต้น.....

ประวัติเสี่ยง

- ช่วง 7 วันก่อนป่วยได้มีการสัมผัสโดยตรงกับสัตว์ปีกที่สงสัยว่าป่วยหรือตาย ไม่ใช่ ใช่
- ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกตายมากผิดปกติ ไม่ใช่ ใช่
- ช่วง 10 วันก่อนป่วยได้ดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยไข้หวัดนก/ใหญ่หรือปอดอักเสบ ไม่ใช่ ใช่
- ช่วง 7 วันก่อนป่วยได้อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ไม่ใช่ ใช่
- ช่วง 7 วันก่อนป่วยได้มีการสัมผัสโดยตรงกับสุกรหรือสัตว์อื่นๆ ที่ป่วย/ตาย อย่างผิดปกติ ไม่ใช่ ใช่
- เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ไม่ใช่ ใช่
- อื่น ๆ ระบุ.....

ผู้รายงาน.....หน่วยงาน/โรงพยาบาล.....โทรศัพท์.....

แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยใช้หวัดใหญ่ใหญ่/ใช้หวัดนก (AI-2)

ส่วนที่ 1

วันที่สอบสวน..... ชื่อ ผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

1. ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล เพศ () ชาย () หญิง อายุ ปี

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

สัญชาติ..... อาชีพ (ระบุลักษณะงานที่ทำ)

2. ข้อมูลการป่วยจากการสัมภาษณ์

2.1 วันเริ่มป่วย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

2.2 อาการสำคัญที่ทำให้มาโรงพยาบาล

2.3 อาการผู้ป่วยตั้งแต่วันเริ่มป่วยจนถึงวันสอบสวน

อาการและ อาการแสดง	วันเริ่มป่วย		วันที่หลังวันเริ่มป่วย											
	0		1		2		3		4		5		6	
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี
ไข้ (ระบุ Temp °C)														
ไอ														
เจ็บคอ														
มีน้ำมูก														
มีเสมหะ														
หนาวสั่น														
หายใจลำบาก														
หอบเหนื่อย														
ปวดกล้ามเนื้อ														
ปวดศีรษะ														
ถ่ายเหลว														

อาการอื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี)

สถานที่รับการรักษา(ครั้งแรก)..... วันที่รับการรักษา

วันที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ประเภทผู้ป่วย () ผู้ป่วยนอก () ผู้ป่วยใน (ระบุวันที่ admit)

การรักษา ได้รับยาต้านไวรัส

() ไม่ได้รับ () ได้รับ ระบุชื่อยา ขนาดที่ได้รับ

วันที่เริ่มให้ยา (วัน/เดือน/ปี) วันที่หยุดยา

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต หรือโรคประจำตัว (ถ้ามี) ระบุ.....

ประวัติการรับวัคซีนใช้หวัดใหญ่ () ไม่เคยได้รับ () เคยได้รับ

ถ้าเคยได้รับ ครั้งล่าสุดเมื่อ (วัน/เดือน/ปี)

3. ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

3.1 ในช่วง 7 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยท่านได้มีการสัมผัสโดยตรงสัตว์ปีกที่สงสัยว่าป่วยหรือเพิ่งตายหรือไม่

ไม่มี มี ระบุ (วันที่/เดือน/ปี) ลักษณะการสัมผัส.....

3.2 ในช่วง 14 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย ท่านพักอาศัยในหมู่บ้านที่มีสัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติหรือไม่

ไม่มี มี

3.3 ในช่วง 10 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยท่านได้ให้การดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ หรือ ไข้หวัดนก หรือปอดอักเสบหรือไม่

ไม่มี มี (ระบุ).....

3.4 ในช่วง 7 วันก่อนป่วย ท่านอาศัยอยู่หรือมีการเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดหรือไม่

ไม่มี มี ถ้ามีระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้

• ชื่อประเทศ.....เมือง/จังหวัด..... อำเภอ
วันที่ไป.....วันที่กลับ.....

• เหตุผลของเดินทางไปในประเทศดังกล่าว.....

3.5 ในช่วง 7 วันก่อนวันเริ่มป่วย ท่านได้มีการสัมผัสโดยตรงสุกรหรือสัตว์อื่น ๆ ที่ป่วยหรือตายอย่างผิดปกติหรือไม่

ไม่มี มีระบุ (วันที่/เดือน/ปี) ลักษณะการสัมผัส.....

3.6 ในช่วง 7 วัน ก่อนวันเริ่มป่วยบุคคลในครอบครัวหรือเพื่อนของท่าน ป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่ หรือ ไข้หวัดนก หรือปอดอักเสบ หรือไม่

ไม่มี มี (ระบุ).....

4. ข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

CBC: วันที่..... ผล.....

CBC: วันที่..... ผล.....

Sputum gram stainวันที่.....ผล.....

Sputum cultureวันที่.....ผล.....

Hemo-cultureวันที่..... ผล.....

CXR : วันที่..... ผล.....

CXR : วันที่..... ผล.....

CXR : วันที่..... ผล.....

Quick testสำหรับไข้หวัดใหญ่วันที่..... ผล.....

5. การเก็บวัสดุตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ไม่เก็บ เก็บ ระบุตัวอย่างที่เก็บ

1. Nasopharyngeal swab หรือ Throat swab หรือ Suction จาก tube 2 ตัวอย่าง
วันที่เก็บ.....

2. ซีรัม 7-10 มล. เก็บ ครั้งที่ 1 วันที่.....ครั้งที่ 2 วันที่.....

6. การวินิจฉัยเบื้องต้น การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย.....

7. ในกรณีที่ผู้ป่วยตาย ได้ทำการผ่าพิสูจน์ศพ หรือไม่

ไม่ทำ ทำ ถ้าทำกรุณาแจ้งผล.....

8. การค้นหาผู้แพร่โรคและผู้สัมผัส

รายชื่อผู้สัมผัสใกล้ชิดในระยะป่วย ระบุลักษณะการสัมผัสใกล้ชิด วันที่และระยะเวลาการสัมผัส ถ้ามีอาการป่วย ระบุอาการด้วย



ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ	ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์	ลักษณะการสัมผัส, วันที่สัมผัสและอาการ

วันที่..... ส่งรายงานการสอบสวนให้กับ สำนักควบคุมป้องกันโรคที่.....

วันที่..... ส่งรายงานการสอบสวนให้กับสำนักระบาดวิทยา

สำนักระบาดวิทยา โทรศัพท์: 0-2590-1882, 0-2590-1895 โทรสาร: 0-2591-8579, 0-2590-1784 E-mail: outbreak@health.moph.go.th

ส่วนที่ 2 การติดตามลักษณะอาการผู้ป่วยหลังการสอบสวน

อาการ/การตรวจร่างกาย	วันแรกรับ	วันที่หลังวันนอนโรงพยาบาล																									
		0		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
		มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่		
ไอ																											
เจ็บคอ																											
มีน้ำมูก																											
มีเสมหะ																											
หนาวสั่น																											
หายใจลำบาก																											
หอบเหนื่อย																											
ปวดกล้ามเนื้อ																											
ปวดศีรษะ																											
ถ่ายเหลว																											
อุณหภูมิร่างกายสูงสุด																											
อัตราการหายใจสูงสุด																											
ชีพจรสูงสุด																											
Oxygen saturation																											

การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่พบว่าผิดปกติ		
สิ่งที่ตรวจ	วันที่เก็บ	ผลตรวจ
CBC		
CXR		
Sputum gram stain		
Sputum culture		
Hemoculture		
อื่นๆ		

การตรวจหาเชื้อปอดอักเสบ	วันที่เก็บ	ผลตรวจ
Influenza A		
Influenza B		
Adeno virus		
Respiratory syncytial		
Corona virus ครั้งที่ 1		
Corona virus ครั้งที่ 2		
Clamydia		
Mycoplasma		
Legionella		

แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

หน่วยงานที่ส่งตรวจ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
 ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์.....

ชื่อผู้ป่วย.....เพศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
วันที่เริ่มป่วย.....รักษาที่โรงพยาบาล.....HN.....
วันที่รับไว้.....อาชีพ.....แพทย์ผู้ส่งตรวจ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail.....

ประวัติสัมผัสและการเดินทาง

1. สัมผัสสัตว์ปีกป่วย/ตายโดยตรงในระยะ 7 วัน ก่อนวันเริ่มป่วย ไม่มี มี
 2. มีการตายของสัตว์ปีกอย่างผิดปกติในหมู่บ้านที่อาศัยในรอบ 14 วัน ก่อนเริ่มป่วย ไม่มี มี
 3. มีผู้สัมผัสร่วมบ้านหรือในที่ทำงานป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบ ไม่มี มี
 4. อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก ไม่มี มี
 5. สัมผัสสุกรหรือสัตว์อื่นๆ ที่ป่วยตายอย่างผิดปกติโดยตรง ไม่มี มี
 6. เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ไม่มี มี
- ประวัติการรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ไม่เคย เคย.....ครั้ง เมื่อ พ.ศ. ฉีดทุกปี

อาการ

- ไข้ เป็นมา.....วัน อุณหภูมิ.....°C ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ
- ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก อ่อนเพลีย
- มีเสมหะ หอบ หายใจลำบาก ปอดบวม/ปอดอักเสบ หลอดลมอักเสบ
- อาการแทรกซ้อนอื่นๆ ระบุ.....

ผลการตรวจด้วย Influenza rapid test Negative Positive Flu A Flu B

การวินิจฉัยของแพทย์.....

ตัวอย่างส่งตรวจเพื่อหาสารพันธุกรรมหรือแยกเชื้อ

Throat swab วันที่เก็บ.....

Nasopharyngeal swab วันที่เก็บ.....

Nasopharyngeal aspirate วันที่เก็บ.....

Nasal swab วันที่เก็บ.....

อื่นๆ ระบุ..... วันที่เก็บ.....

ชื่อผู้นำส่งตัวอย่าง.....วันที่.....โทรศัพท์.....

ชื่อและที่อยู่ของผู้ที่ต้องการให้ส่งผล

.....

.....

วิธีเก็บและส่งตัวอย่าง

ควรเก็บตัวอย่างให้เร็วที่สุดภายใน 1 - 3 วัน เมื่อเริ่มปรากฏอาการของโรคและเก็บซ้ำอีกครั้ง หากมีอาการปวดบวมหรือปวดอักเสบ การเก็บใช้วิธีไร้เชื้อ (aseptic technique) ตัวอย่างเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมหรือแยกเชื้อได้แก่ Throat swab, nasopharyngeal swab, nasopharyngeal aspiration, nasal swap

Throat swab ใช้ swab ป้ายภายในบริเวณ posterior pharynx จุ่มปลาย swab ใน viral transport media (VTM) หักด้าม swab ที่งัดปิดหลอดให้สนิท

Nasopharyngeal swab เก็บโดยสอดหลอด swab เข้าไปในรูจมูกถึงส่วนของ nasopharynx ที่งัดไว้ประมาณ 2 - 3 วินาที ค่อย ๆ หมุนหลอด swab แล้วดึงออก จุ่มปลาย swab ลงใน VTM และตัดปลายหลอดส่วนเกินจากหลอด ปิดฝาให้สนิท

Nasopharyngeal aspiration เก็บโดยใช้สายพลาสติกที่ต่อกับเครื่องดูดสอดใส่เข้าไปในช่องจมูกดูดตัวอย่างประมาณ 2 - 3 มล. ใส่ในหลอดที่ปราศจากเชื้อ กรณีดูดเสมหะได้น้อยให้ใช้ viral transport media (VTM) ถ้างาลเซลล์ที่ค้างสายลงในหลอด

Nasal swab ใช้ swab สอดเข้าในรูจมูกขนานกับ palate ที่งัดไว้ประมาณ 2 - 3 วินาที ค่อย ๆ หมุน swab ออก แล้วดึงออกจุ่มปลาย swab ใน viral transport media หักด้าม swab ที่งัดเพื่อปิดหลอดให้สนิท

หมายเหตุ : ไม่ควรใช้ swab ที่มี calcium alginate หรือ swab ที่ด้ามทำด้วยไม้เพราะอาจมีสารที่ยับยั้งไวรัสบางชนิดหรือยังยับยั้งปฏิกิริยา PCR ควรใช้ Dacron หรือ Rayon swab ที่ด้ามทำด้วยหลอดหรือพลาสติก

การส่งสิ่งส่งตรวจและข้อควรระวัง

ตัวอย่างสารคัดหลั่งหรือ swab ที่บรรจุในภาชนะต้องปิดจุกให้สนิท พันด้วยเทป ปิดฉลาก แจ้งชื่อผู้ป่วย ชนิดของตัวอย่าง วันที่เก็บ บรรจุใส่ถุงพลาสติก รัดยางให้แน่น แห้งในกระติกน้ำแข็งรีบนำส่งทันที ถ้าจำเป็นต้องรอ ควรเก็บไว้ในตู้เย็น (4°ซ) ห้ามแช่ในช่องแช่แข็งของตู้เย็น (-20°ซ) ถ้าต้องการเก็บนานเกิน 48 ชั่วโมง ให้เก็บ -70°ซ

Viral transport media; VTM ขอได้ที่ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
