

พัชรีดา หงส์จันทร์, สุภาภรณ์ จุจันทร์, อัญชานา วากัส, ธนาภรณ์ ชินทะวัน, สุทธนันท์ สุทธชนะ, วชิร แก้วนอกเขา, บวรวรรณ ดิเรกโคก, ธนพร หล่อปียานนท์, ฉันทชนก อินทร์ศรี, สุภาวรรณ วันประเสริฐ, วรากรณ์ ไหมอัม, พรชัย เกิดศิริ, ผ่องเพ็ญ ตั้งจิตพิณิจการ, พรพิทักษ์ พันธุ์
ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 10 ระหว่างวันที่ 6-12 มีนาคม 2559 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้เลือดออก จังหวัดตรัง

ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต จำนวน 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 25 ปี ขณะป่วยอาศัยอยู่ ต.บ้านควน อ.เมือง จ.ตรัง ไม่ทราบโรคประจำตัว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2559 อาการ มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว อ่อนเพลีย ทานอาหารได้น้อย ไอแห้ง ปวดท้องเวลาไอ เจ็บคอ ไม่มีน้ำมูก อาเจียน 2 ครั้ง วันที่ 1 มีนาคม 2559 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน แพทย์ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลนาโยง แรกเริ่มมีอาการไข้ ปวดเมื่อยตามตัว อ่อนเพลีย อุณหภูมิร่างกาย 37.5 องศาเซลเซียส ชีพจร 98 ครั้งต่อนาที การหายใจ 22 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 100/70 มิลลิเมตรปรอท เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 1,540 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริต ร้อยละ 57.6 นิวโทรฟิล ร้อยละ 84 ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 4 เกล็ดเลือด 38,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันต่อมา อาเจียนเป็นเลือด เอกซเรย์ช่องท้องพบภาวะเลือดและผนังช่องท้องหนา มีเลือดและสิ่งคัดหลั่งไหลตลอดเวลา ผลการตรวจ DHF IgM negative, DHF IgG negative, DHF Ag Positive วันที่ 3 มีนาคม 2559 เลือดสดออกจากกรูมูก อาเจียนเป็น coffee ground ปวดท้อง ถ่ายดำ 2 ครั้ง มีมูกปน หายใจเหนื่อยและแรงลึก หายใจ 38 ครั้ง/นาที วัด O2 sat ไม่ได้ อาเจียนเป็นเลือด วัดความดันโลหิตไม่ได้ ระดับความรู้สึกตัวลดลง ชีพจรเบา ใช้สูง 38.2 องศาเซลเซียส อาเจียนเป็นเลือดสดพร้อมกับเลือดเก่าสีคล้ำ ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 1,180 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริตร้อยละ 46.6 นิวโทรฟิลร้อยละ 80.7 ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 3.8, เกล็ดเลือด 3,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผลการตรวจ DHF Ig M Positive, DHF Ig G negative, DHF Ag Positive ต่อมาวันที่ 4 มีนาคม 2559 เวลา 03.30 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อไวรัส Dengue

Type 2 ทีมสอบสวนและควบคุมโรค ดำเนินการสำรวจความชุกของลูกน้ำยุงลาย บ้านผู้ป่วย CI = 40 บ้านใกล้เคียง HI = 33.33, CI = 14.89, BI = 47.36 และพ่นหมอกควันเพื่อกำจัดยุงลายตัวแก่ พร้อมทั้งแจกทรายกำจัดลูกน้ำ ยาพ่นกันยุง ยาจุดกันยุงให้กับบ้านผู้ป่วยและบ้านใกล้เคียง ให้ความรู้แก่ประชาชน

2. โรคคอตีบ จังหวัดเชียงใหม่

ผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบจำนวน 2 ราย ซึ่งเป็นผู้สัมผัสกับผู้ป่วยรายก่อนหน้านี้ (ทหารเกณฑ์ อายุ 21 ปี) เป็นทหารเกณฑ์สังกัดค่ายที่ ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ทั้ง 2 ราย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 5 มีนาคม 2559 ด้วยอาการ ไข้ เจ็บคอ กลืนลำบาก มีแผ่นฝ้าขาว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนครพิงค์ และวันที่ 7 มีนาคม 2559 เก็บ Throat Swab ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่พบเชื้อ *C. diphtheriae* ทั้ง 2 ราย ไม่ทราบประวัติการรับวัคซีน dT

3. โรคไข้หวัดใหญ่ จังหวัดเชียงใหม่

พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่จำนวน 11 ราย เป็นเพศชาย 4 ราย เพศหญิง 7 ราย อาชีพพนักงานบริษัทแห่งหนึ่ง ต.สันพระเนตร อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ อายุระหว่าง 30-38 ปี เริ่มป่วยวันที่ 4 มีนาคม 2559 รายสุดท้ายป่วยวันที่ 7 มีนาคม 2559 มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ส่งตรวจ Throat swab และ Nasopharyngeal swab รวม 10 ตัวอย่าง พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส ชนิด Influenza B จำนวน 5 ราย และ Human coronavirus CO43 จำนวน 1 ราย ทีมสอบสวนและควบคุมโรคได้ดำเนินการให้สุศึกษา และแนะนำการแยกผู้ป่วย การใช้หน้ากากอนามัย การล้างมือและใช้น้ำยาฆ่าเชื้อทำความสะอาดอุปกรณ์ สิ่งแวดล้อมต่าง ๆ

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคไข้ชิคา ข้อมูลจากองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 10 มีนาคม 2559 รายงานว่า ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550

ถึง 9 มีนาคม 2559 มีรายงานการติดเชื้อไวรัสชิคาใน 55 ประเทศ/เขตการปกครอง ซึ่งเป็นการติดเชื้อภายในประเทศเอง ทั้งหมด 52 ประเทศ/เขตการปกครอง สาธารณรัฐฟิลิปปินส์เป็นประเทศล่าสุดที่รายงานผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสชิคาภายในประเทศ มี 5 ประเทศที่จบการระบาด และมี 3 ประเทศที่ติดเชื้อและไม่พบยุงที่เป็นพาหะ ซึ่งมีความเป็นไปได้ของการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์

วันที่ 4-7 มีนาคม 2559 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสชิคา 2 ราย ในเกาะเซนต์มาร์ติน ผู้ป่วยทั้งสองไม่มีความเชื่อมโยงกัน และมีรายงานผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสชิคา ในประเทศอาร์เจนตินา 1 ราย อยู่ในรัฐกอร์โดบา และประเทศฝรั่งเศสมีรายงาน

ผู้ป่วยยืนยัน 2 ราย ซึ่งมีความเป็นไปได้ของการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ ผู้ป่วยรายแรก (Person A) มีอาการที่สอดคล้องกับโรคติดเชื้อไวรัสชิคา หลังจากมีเพศสัมพันธ์กับคู่สมรส (Person B) ซึ่งคู่สมรสของเขามีประวัติเดินทางไปประเทศบราซิล และเดินทางกลับมาประเทศฝรั่งเศส วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2559 และ Person B เริ่มมีอาการที่สอดคล้องกับโรคติดเชื้อไวรัสชิคา ส่วน Person A ไม่มีประวัติเดินทาง โดยทั้ง 2 ราย ได้ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการพบผลบวกต่อการติดเชื้อไวรัสชิคา ในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2559 จากตัวอย่างน้ำลาย และปัสสาวะของ Person A และตัวอย่างปัสสาวะ ของ Person B



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 10

Reported cases of diseases under surveillance 506, 10th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักงานระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2559 สัปดาห์ที่ 10

Table 1 Reported cases of priority diseases under surveillance by compared to previous year in Thailand, 10th week 2016

Disease	2016				Case* (Current 4 week)	Mean** (2011-2015)	Cumulative	
	Week 7	Week 8	Week 9	Week 10			2016	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	4	39	0
Influenza	4304	3941	3639	1389	13273	5731	29253	0
Meningococcal Meningitis	0	1	1	0	0	1	5	1
Measles	25	14	24	6	69	253	204	0
Diphtheria	0	1	1	0	2	2	2	0
Pertussis	0	1	0	0	1	1	1	0
Pneumonia (Admitted)	4927	4581	4233	1988	15729	16175	44326	57
Leptospirosis	32	31	19	9	91	131	309	4
Hand, foot and mouth disease	748	783	526	213	2270	2025	7713	0
Total D.H.F.	904	815	628	160	2507	2934	11615	4

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)



<http://www.boe.moph.go.th/>

รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ปีที่ 47 ฉบับที่ 10 : 18 มีนาคม 2559

155