



รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์
Weekly Epidemiological Surveillance Report, Thailand

ปีที่ 45 ฉบับที่ 5 : 14 กุมภาพันธ์ 2557

Volume 45 Number 5 : February 14, 2014

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



สถานการณ์
โรค/ภัยที่สำคัญ

สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่และปอดบวม ประจำสัปดาห์ที่ 4 (26 มกราคม – 1 กุมภาพันธ์ 2557)
Situation of Influenza and Pneumonia in Thailand, 4th week 2014

✉ sut_chana@yahoo.com

สุทธนันท์ สุทธชนะ และ ฐิติพงษ์ ยิ่งยง
สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สำนักโรคระบาดวิทยาได้จัดทำรายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์ไข้หวัดใหญ่และปอดบวม เพื่อเฝ้าระวังแนวโน้มของไข้หวัดใหญ่ และปอดบวม ข้อมูลในรายงานนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้นเพื่อการเตือนภัย ดังนั้นหากจะนำข้อมูลไปใช้ขอให้พิจารณาก่อนนำไปใช้อ้างอิง

สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่

1. สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่และปอดบวมของประเทศไทย ในภาพรวม พบว่าจำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่และปอดบวมในสัปดาห์ที่ 1-3 มีจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน อย่างไรก็ตามช่วงเดือนมกราคม – มีนาคม เป็นช่วงที่พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่และปอดบวมจำนวนมาก จังหวัดที่จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มสูงขึ้น ได้แก่ เพชรบุรี สระแก้ว ระยอง เชียงราย ปัตตานี และนราธิวาส นอกจากนี้พบว่าสัดส่วนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในสัปดาห์ที่ 3 เท่ากับร้อยละ 5.36 จังหวัดที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นส่วนใหญ่เป็นจังหวัดในเขตภาคกลางและชายฝั่งตะวันออก

2. การเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่เฉพาะพื้นที่ พบว่าสัดส่วนตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในตัวอย่างที่ส่งตรวจมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H3 มากที่สุด ส่วนชนิด A H1N1/2009 และชนิด B พบว่ามีแนวโน้มตรวจพบเพิ่มขึ้นด้วย

3. รายงานการระบาด

3.1 ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรง 1 ราย ที่จังหวัดกาญจนบุรี เป็นชายอายุ 34 ปี ที่อยู่ กทม. มีประวัติเดินทางไปเที่ยวที่ประเทศจีนและมีอาการป่วยก่อนกลับถึงประเทศไทย เริ่มป่วยวันที่ 3 มกราคม 2557 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา วันที่ 20 มกราคม 2557 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อรา ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อสาเหตุโรคไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ และเชื้อโคโรนาไวรัส

3.2 การระบาดของไข้หวัดใหญ่ จากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 มี 2 เหตุการณ์

จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 22-31 มกราคม 2557 พบทหารเกณฑ์ในค่ายทหารแห่งหนึ่ง เขตอำเภอเมือง มีอาการป่วย 17 ราย ในจำนวนนี้มีอาการไข้สูง ไอ ปวดเมื่อยตามตัว 13 ราย และมีอาการปอดอักเสบเฉียบพลันรุนแรง 1 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR ในผู้ป่วยจำนวน 14 ราย ผลพบสารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 จำนวน 4 ราย ในจำนวนนี้เป็นผู้เสียชีวิต 1 ราย

จังหวัดสมุทรปราการ ระหว่างวันที่ 14-25 มกราคม 2557 พบผู้ป่วยเป็นพนักงานบริษัทแห่งหนึ่ง เขตอำเภอบางพลี มีอาการ



◆ สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่และปอดบวม ประจำสัปดาห์ที่ 4 (26 มกราคม – 1 กุมภาพันธ์ 2557)	65
◆ สรุปการตรวจข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ที่ 5 ระหว่างวันที่ 2 - 8 กุมภาพันธ์ 2557	70
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 5 ระหว่างวันที่ 2 - 8 กุมภาพันธ์ 2557	72
◆ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือนมกราคม 2557	77

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
นายแพทย์दानวณ อึ้งชูศักดิ์ นายสัตวแพทย์ประวิทย์ ชุมเกษียร
นายองอาจ เจริญสุข

หัวหน้ากองบรรณาธิการ : นายแพทย์ธนรักษ์ ผลิพัฒน์

บรรณาธิการประจำฉบับ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

บรรณาธิการวิชาการ : นายแพทย์ฐิติพงษ์ ยิ่งยง

นายแพทย์จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์

กองบรรณาธิการ

บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พงษ์ศิริ วัฒนาศุภกิจด

ฝ่ายข้อมูล

สมาน สยมภูจินันท์ ศติธันว์ มาแอดเย็น พัชรี ศรีหมอก
น.สพ. ธีรศักดิ์ ชักนำ สมเจตน ดั่งเจริญศิลป์

ฝ่ายจัดส่ง : พิรยา คล้ายพ้อแดง เชิดชัย ดาราแจ้ง สวัสดิ์ สว่างชม

ฝ่ายศิลป์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ : บริมาต ตักดีศิริสัมพันธ์ พิรยา คล้ายพ้อแดง

แนวทางการเฝ้าระวังไข้หวัดนกในคน

- แนวทางการเฝ้าระวังไข้หวัดนกในคน
- แบบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก
- แบบแจ้งผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ในข่ายเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (AI-1)
- แนวทางการส่งตัวอย่างตรวจเชื้อไข้หวัดนก
- แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ใหญ่/ไข้หวัดนก (AI-2)

สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักโรคระบาดวิทยาในกรณีพบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดนก ให้กรอกแบบรายงานผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ส่งสำนักโรคระบาดวิทยา ภายใน 24 ชั่วโมง มาที่ outbreak@health.moph.go.th หรือโทรสารที่หมายเลข 0-2591-8579 หรือ แจ้งทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 0-2590-1882, 0-2590-1876, 0-2590-1895

ส่งบทความ ข้อคิดเห็น หรือพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล

กรุณาแจ้งมายังกลุ่มจัดการความรู้และเผยแพร่วิชาการ สำนักโรคระบาดวิทยา
E-mail: panda_tid@hotmail.com หรือ weekly.wesr@gmail.com

คล้ายไข้หวัดใหญ่ประมาณ 120 คน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR ในพนักงานที่มีอาการป่วย จำนวน 21 ราย ผลพบสารพันธุกรรมของเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 จำนวน 7 ราย

4. สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่ในต่างประเทศ ในอเมริกาเหนือพบจำนวนผู้ป่วยสูงมากในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา และพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H1N1/2009 มากที่สุด ในยุโรปเริ่มมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น เนื่องจากเป็นช่วงต้นของการเกิดโรคตามฤดูกาล ในประเทศจีนพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1/2009 เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ทั่วโลกได้และเขตเอเชียตะวันออกเฉียงใต้พบจำนวนผู้ป่วยน้อยจากรายงานของ Flunet ในระหว่างสัปดาห์ที่ 1-2 (29 ธ.ค. 56 - 11 ม.ค. 57) เชื้อที่ตรวจพบมากที่สุดทั่วโลกเป็น A H1N1/2009 รองลงมาเป็นชนิด A H3N2 และชนิด B

5. การติดตามวิเคราะห์สถานการณ์ พบว่า ใน 5 ปีที่ผ่านมา ช่วงเดือนมกราคม-มีนาคม เป็นช่วงที่มีจำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่และปอดบวมสูง ประกอบกับขณะนี้มีการระบาดของโรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ A H7N9 ในประเทศจีน ดังนั้นควรมีการติดตามวิเคราะห์ติดตามสถานการณ์ผู้ป่วย ILI ไข้หวัดใหญ่และปอดบวมอย่างใกล้ชิด ค้นหาผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลัน ที่มีปัจจัยเสี่ยงหรือการระบาดเป็นกลุ่มก้อน และดำเนินการสอบสวนโรคเพื่อหาสาเหตุ

สถานการณ์ในประเทศ

วันที่ 28 มกราคม 2557 สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรคได้รับรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 โรงพยาบาล สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สถานการณ์โดยรวมสรุปได้ดังนี้

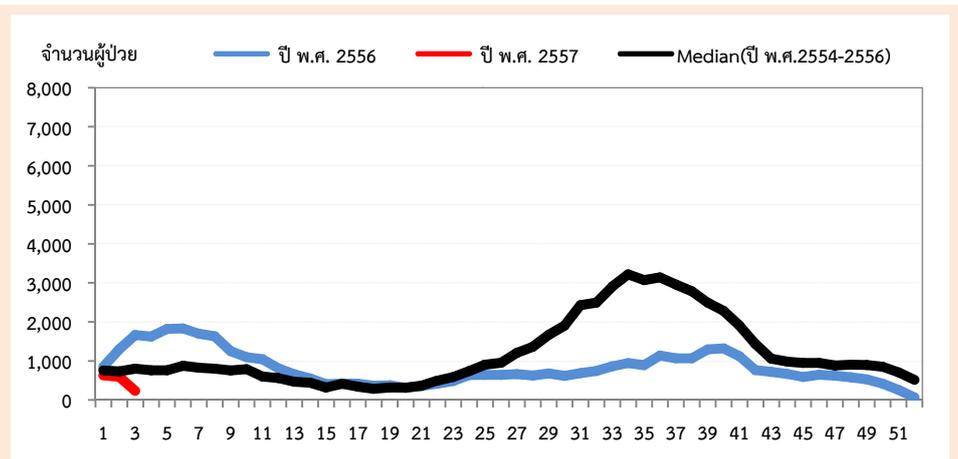
1. การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ (รง 506) (National Disease Surveillance, R506) จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สะสมตั้งแต่วันที่ 1 - 28 มกราคม 2557 ทั้งสิ้น 1,835 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ต่างๆ ดังนี้ ไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H1N1/2009 จำนวน 21 ราย, ชนิด A ไม่ระบุสายพันธุ์ 189 ราย, ชนิด B 54 ราย, ชนิด A H1 จำนวน 2 ราย, ชนิด A H3 จำนวน 1 ราย และไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจำนวน 1,528 ราย กลุ่มอายุที่พบมากที่สุดเป็นเด็กกลุ่มอายุ 0-5 ปี ร้อยละ 26.70 รองลงมาเป็นผู้ใหญ่ตอนต้นกลุ่มอายุ 20-39 ปี ร้อยละ 21.85 และเด็กนักเรียน กลุ่มอายุ 6-12 ปี ร้อยละ 20.33 ตามลำดับ ลักษณะการเกิดโรคในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา พบจำนวนผู้ป่วยสูง 2 ช่วงคือ เดือนมกราคมถึงมีนาคม และเดือนกรกฎาคมถึงตุลาคม จังหวัดที่มีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงขึ้น ได้แก่ กรุงเทพมหานคร พะเยา เชียงราย เชียงใหม่ อุตรดิตถ์ และนครราชสีมา

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่/เสียชีวิตและปอดบวม/เสียชีวิตสะสม ปี พ.ศ. 2557 และจำนวนผู้ป่วยในสัปดาห์ที่ 3
จำแนกตามประเภทการรักษา เพศและกลุ่มอายุ

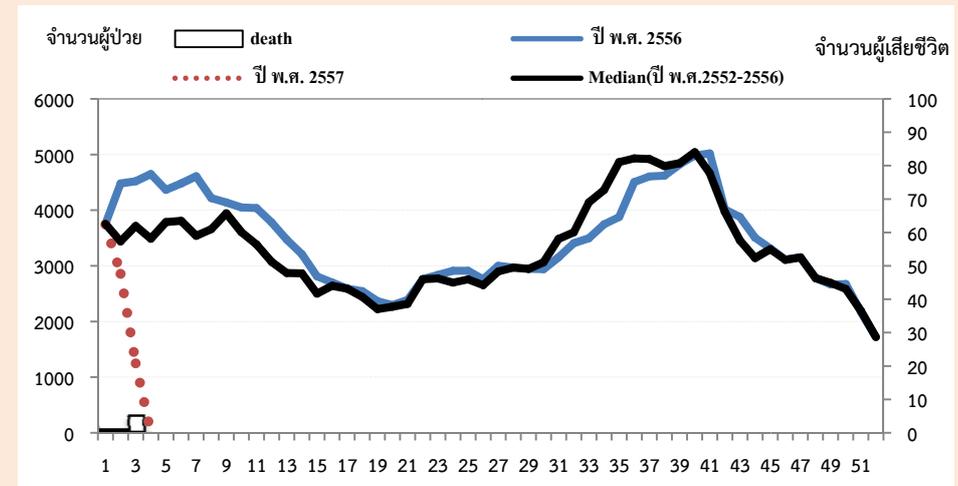
characteristics	Influenza				Pneumonia			
	case		death		case		death	
	Cum*	Current	Cum*	Current	Cum*	Current	Cum*	Current
Total cases	1835	233	0	0	10238	1249	16	5
Bangkok	489	73	0	0	317	39	1	0
Admitted	632	84	0	0	3811	454	15	5
Gender								
- Male	828	104	0	0	5574	677	11	4
- Female	1007	129	0	0	4664	572	5	1
Age group								
- 0-4	490	64	0	0	2794	319	0	0
- 5-17	373	58	0	0	331	37	0	0
- 18-29	126	25	0	0	148	20	0	0
- 30-64	401	38	0	0	668	83	2	2
- 65+	320	39	0	0	1618	201	2	0
- unknown	123	9	0	0	4634	587	12	3

*Cumulative year-to-date counts

ตั้งแต่วันที่ 1 - 28 มกราคม 2557 จำนวนผู้ป่วยปอดบวม สะสม ทั้งสิ้น 10,238 ราย เสียชีวิต 16 ราย กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด เป็นผู้สูงอายุ กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 45.26 รองลงมา เป็นเด็กเล็ก กลุ่มอายุ 0-5 ปี ร้อยละ 27.29 และผู้ใหญ่วัยกลางคน กลุ่มอายุ 40-59 ปี ร้อยละ 21.85 ตามลำดับ ลักษณะการเกิดโรคในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา พบผู้ป่วยจำนวนมาก 2 ช่วง ในฤดูฝน เดือนกรกฎาคม-พฤศจิกายน และช่วงต้นปีเดือนมกราคม-มีนาคม จังหวัดที่มีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงขึ้น ได้แก่ นนทบุรี เพชรบุรี สระแก้ว สุพรรณบุรี ระยอง กำแพงเพชรแพร่ เชียงราย ศรีสะเกษ ร้อยเอ็ด สงขลา ปัตตานี และนราธิวาส



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ (รง.506) จำแนกรายสัปดาห์ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 และ 2557 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 3 ปี



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยโรคปอดบวม (รง.506) จำแนกรายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 และ 2557 เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปี และจำนวนผู้เสียชีวิตจากปอดบวม ปี พ.ศ. 2557



สถานการณ์ไข้หวัดใหญ่และปอดอักเสบของประเทศไทยในภาพรวม พบว่า จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่และปอดบวมในสัปดาห์ที่ 1-3 มีจำนวนผู้ป่วยต่ำกว่าค่ามัธยฐาน อย่างไรก็ตาม เดือนมกราคม-มีนาคม เป็นช่วงที่พบผู้ป่วยสูงในช่วงต้นปี (รูปที่ 1-2)

2. การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาล (Influenza Like Illness Surveillance) ภาพรวมการเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในแผนกผู้ป่วยนอกพบว่า สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ต่อผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในสถานบริการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 4.52 ในสัปดาห์ที่ 1 เป็นร้อยละ 5.36 ในสัปดาห์ที่ 3 (รูปที่ 3) จังหวัดที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นส่วนใหญ่เป็นจังหวัดในเขตภาคกลาง และชายฝั่งตะวันออก ได้แก่ สมุทรปราการ ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา นครปฐม สมุทรสาคร เพชรบุรี ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี และสระแก้ว ภาคตะวันออกเฉยงเหนือ ได้แก่ บุรีรัมย์ สุรินทร์หนองคาย และกาฬสินธุ์ ภาคใต้ ได้แก่ ภูเก็ต ตรัง ปัตตานี และนราธิวาส ภาคเหนือ ได้แก่ อุทัยธานี

3. การเฝ้าระวังเชื้อไข้หวัดใหญ่เฉพาะพื้นที่ (Sentinel Surveillance) จากความร่วมมือของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสำนักกระบาดวิทยา ผลจากการเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ในสถานพยาบาลเฉพาะพื้นที่ จำนวน 9 แห่ง พบว่าสัดส่วนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ในสัปดาห์ที่ 1 มีค่าสัดส่วนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดสูงกว่าค่าระดับหลังจากนั้นมีแนวโน้มลดลงแต่ยังไม่ถึงค่าพื้นฐาน (รูปที่ 4)

ผลจากการเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ แผนกผู้ป่วยนอก พบว่าสัดส่วนของการตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มสูงขึ้นและมีค่าใกล้เคียงกับปีที่แล้วในช่วงเวลาเดียวกัน โดยพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H3N2 มากที่สุด รองลงมาคือ ชนิด A H1N1/2009 และ ชนิด B ทั้งยังพบว่าเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1/2009 และ ชนิด B มีแนวโน้มตรวจพบสูงขึ้น ตั้งแต่ปลายปีที่แล้ว (รูปที่ 5)

4. รายงานการระบาด

4.1 รายงานผู้ป่วยปอดอักเสบ จำนวน 1 ราย

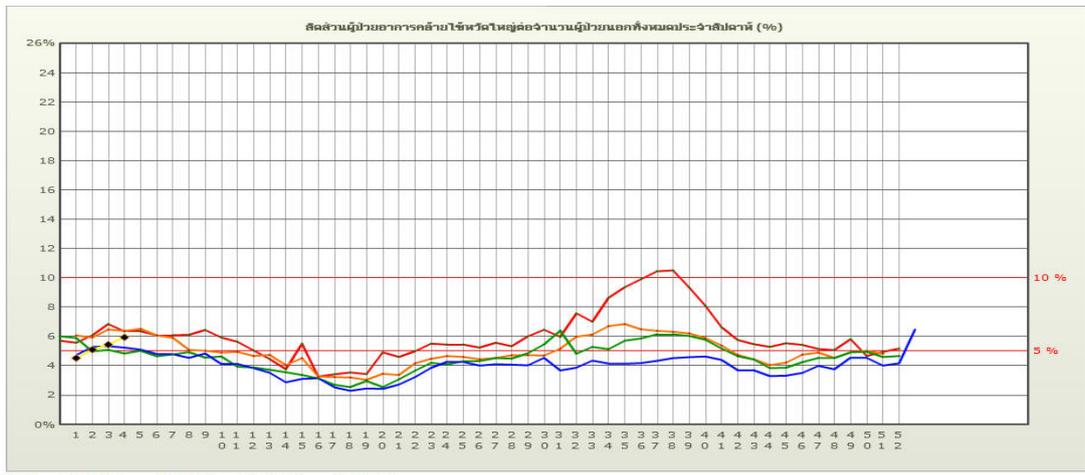
จังหวัดกาญจนบุรี เป็นชายอายุ 34 ปี อยู่ที่กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปประเทศจีนและมีอาการป่วยระหว่างเดินทางกลับ เริ่มป่วยวันที่ 3 มกราคม 2557 มีอาการไข้ ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก เสมหะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ซึ้อยารับประทานเอง ต่อมาเดินทางไปจังหวัดกาญจนบุรี อาการไม่ดีขึ้น เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสังขละบุรี ในวันที่ 19 มกราคม 2557 ได้รับยา Oseltamivir หลังจากนั้นมีอาการแยลง วัด O_2 ได้ 80% แพทย์

ใส่ท่อช่วยหายใจและส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนาในวันที่ 20 มกราคม 2557 วินิจฉัยเป็น septic shock pneumonia ผลการตรวจเลือด CBC เม็ดเลือดขาว 15,940 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลร้อยละ 93 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 4 เกล็ดเลือด 498,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผลการถ่ายภาพรังสีปอดพบ Infiltration Both lung เก็บตัวอย่างเสมหะจากท่อช่วยหายใจ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *Candida* spp. และส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อหาเชื้อไวรัสไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ และโคโรนา พบว่าได้ผลลบจากการสอบสวนโรคไม่พบประวัติสัมผัสสัตว์ปีกระหว่างท่องเที่ยวและเฝ้าระวังในกลุ่มที่ไปเที่ยวด้วยกันและครอบครัว ไม่พบมีผู้ที่มีอาการป่วย

4.2 รายงานการระบาดของไข้หวัดใหญ่ จากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H1N1 จำนวน 2 เหตุการณ์

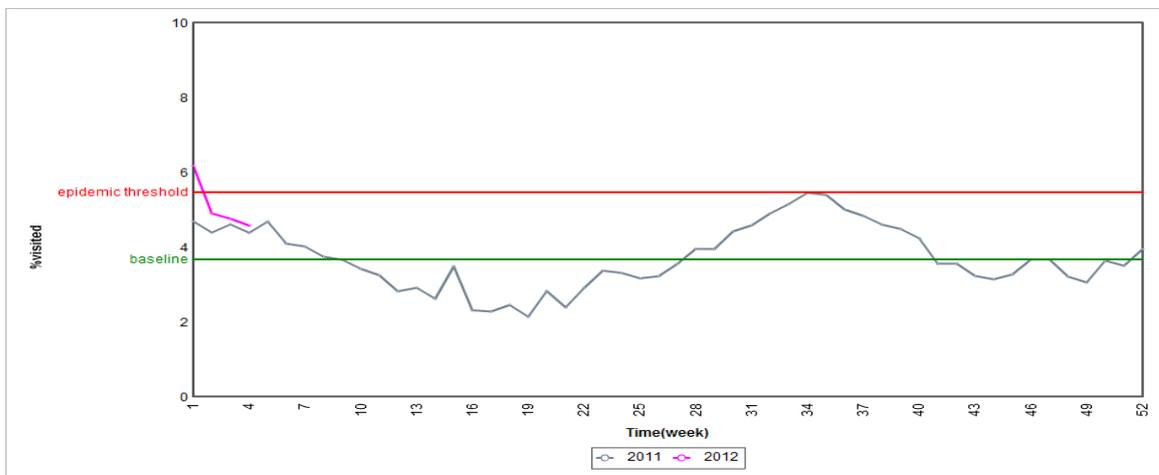
จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 23-31 มกราคม 2557 พบทหารเกณฑ์ในค่ายแห่งหนึ่ง เขตอำเภอเมือง ป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่ จำนวน 17 ราย เสียชีวิตด้วยปอดอักเสบรุนแรง 1 ราย ผู้เสียชีวิตเริ่มป่วยวันที่ 23 มกราคม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในค่ายทหารวันที่ 28 มกราคม ด้วยอาการไอ หายใจลำบาก ใส่ท่อช่วยหายใจและส่งต่อไปโรงพยาบาลเทพปัญญา และเสียชีวิตในเช้าวันต่อมา ผลการถ่ายภาพรังสีปอดพบ Infiltration both lung แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้น viral pneumonia และสงสัยไข้หวัดใหญ่ เก็บตัวอย่างส่งตรวจด้วยวิธี PCR ผลพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H1N1 จากการคัดกรองผู้ป่วยรายอื่นในกองพันที่พบผู้ป่วย พบผู้ที่มีอาการไข้สูง ไอ ปวดเมื่อยตามตัว จำนวน 13/150 ราย (ร้อยละ 20) เก็บตัวอย่างส่งตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H1N1 จำนวน 3 ราย ได้มีการคัดกรองผู้ป่วยและให้สุขศึกษาประชาสัมพันธ์แล้ว

จังหวัดสมุทรปราการ ระหว่างวันที่ 14-25 มกราคม 2557 พบผู้ป่วยเป็นพนักงานในบริษัทแห่งหนึ่ง ในเขตอำเภอบางพลี มีอาการปอดอักเสบ 2 ราย (วินิจฉัยเป็นปอดอักเสบรุนแรง 1 ราย) และมีอาการคล้ายไข้หวัดประมาณ 120 ราย อัตราป่วยร้อยละ 21.3 พบผู้ป่วยในทุกแผนก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR ในผู้ป่วยจำนวน 21 ราย ผลพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H1N1 จำนวน 7 ราย ปัจจัยที่ทำให้เกิดการแพร่การระบาดในครั้งนี้ ได้แก่ การรวมงานเลี้ยงของบริษัทในห้องแอร์ในวันที่ 18 มกราคม 2557 การเดินทางไปกลับโดยรถบัสของบริษัทและการดื่มน้ำแก้วเดียวกัน การควบคุมโรคได้มีการให้สุขศึกษา คัดกรองและแยกพนักงานที่ป่วย ตลอดจนการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในหอพักที่พนักงานพักอาศัย

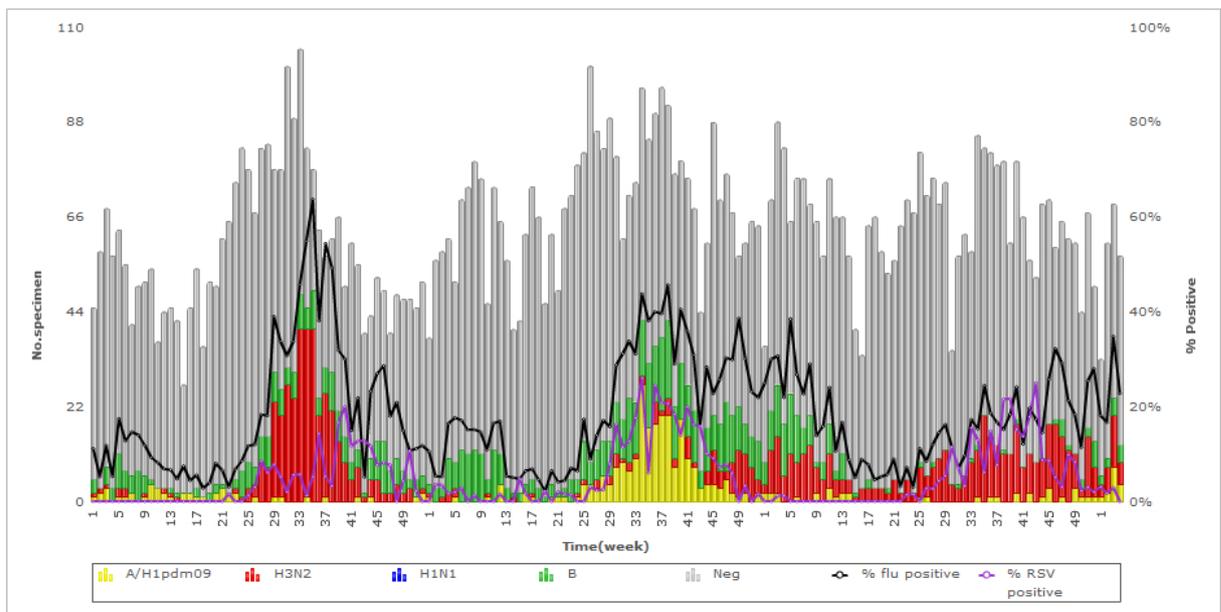


—ปี 2010 —ปี 2011 —ปี 2012 —ปี 2013 —ปี 2014

รูปที่ 3 สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกจากสถานพยาบาลทั่วประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 25 มกราคม 2557



รูปที่ 4 สัดส่วนของผู้ป่วย ILI เทียบกับจำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด จากสถานพยาบาลเฝ้าระวังเฉพาะพื้นที่ รวม 9 แห่ง ตั้งแต่ต้นเดือน มกราคม - 29 มกราคม 2557 เปรียบเทียบกับค่าพื้นฐานสัดส่วนการเข้ารับการรักษาของผู้ป่วย ILI แผนกผู้ป่วยนอก ย้อนหลัง 3 ปี



รูปที่ 5 จำนวนตัวอย่างที่ตรวจพบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่จำแนกตามสายพันธุ์ในผู้ป่วยนอก สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2554 - 29 มกราคม 2557