



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในโรคสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

ณัฐนนท์ บริสุทธิ์, เดือนเพ็ญ คุณปัญญา, สมเจตน์ ตั้งเจริญศิลป์, บวรวรรณ ดิเรกโกศ, อภิญญา ปัญจงามพัฒนา, ฉันทพิชญา พิกุล, ละมุน แสงสุวรรณ, ปรียา ศานุพงศ์, ยงเจือ เหล่าศิริถาวร

ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 12 ระหว่างวันที่ 22 - 28 มีนาคม 2558 ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้เลือดออกช็อก อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

วันที่ 17 มีนาคม 2558 เวลา 11.50 น. พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกช็อก 1 ราย เป็นเด็กหญิง อายุ 11 ปี อยู่หมู่ที่ 3 ตำบลธรรมเสน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี รับการรักษาที่หอผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลโพธาราม แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เด็งกีต่อมาวันที่ 18 มีนาคม 2558 เวลา 23.00 น. ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย ไม่รู้สึกตัว แพทย์จึงส่งย้ายผู้ป่วยเข้าหอผู้ป่วยหนัก (ICU) และวันที่ 19 มีนาคม 2558 แพทย์ส่งรักษาต่อโรงพยาบาลราชบุรี จนกระทั่งวันที่ 21 มีนาคม 2558 เวลา 02.20 น. ผู้ป่วยจึงเสียชีวิต จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้เสียชีวิตเริ่มป่วยวันที่ 13 มีนาคม 2558 ด้วยอาการปวดศีรษะ หน้าแดง ญาติให้รับประทานยา Paracetamol วันที่ 14 มีนาคม 2558 ช่วงบ่ายจึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองตาพูด ตำบลธรรมเสน ด้วยอาการไข้ ได้รับยา Paracetamol และ Amoxicillin ไปรับประทานพร้อมแนะนำให้เช็ดตัวลดไข้ และให้ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลโพธาราม ในวันรุ่งขึ้น เพื่อเจาะเลือดตรวจ วันที่ 15 มีนาคม 2558 ผู้ปกครองเห็นว่าอาการดีขึ้น เริ่มรับประทานอาหารได้ จึงไม่ได้พาไปโรงพยาบาล วันที่ 16 มีนาคม 2558 ช่วงกลางวันผู้ป่วยมีอาการลุกเดินได้แต่เริ่มซึมลง ช่วงกลางคืนมีอาการกระสับกระส่ายนอนไม่หลับ ผู้ปกครองเชื่อว่าเป็นเพราะนอนช่วงกลางวันมากเกินไป ทำให้นอนไม่หลับ วันที่ 17 มีนาคม 2558 ช่วงเช้าผู้ป่วยมีอาการถ่ายเหลว 1 ครั้ง ซึม อ่อนเพลีย เวียนศีรษะ หน้ามืด ผู้ปกครองจึงพาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลโพธาราม แรกรับเวลา 11.50 น. มีอาการเหนื่อย ปลายมือปลายเท้าเย็น มีไข้ อุณหภูมิแมกซ์ 38.2 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 90/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 110 ครั้ง/นาที หายใจ 50 ครั้ง/นาที แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เด็งกีและรับไว้ในหอผู้ป่วยเด็ก เวลา 22.00 น. ผู้ป่วยมีถ่ายดำ 1 ครั้ง ความดันโลหิตวัดไม่ได้ เวลา 23.00 น. มีอาการกระสับกระส่ายร่างกาย ไม่มี

การตอบสนอง แพทย์จึงส่งย้ายเข้ารักษาใน ICU เด็ก และใส่เครื่องช่วยหายใจ วันที่ 18 มีนาคม 2558 เวลา 06.00 น. อาการไม่ดีขึ้น ไม่มีการตอบสนอง และมีเลือดออกทางท่อของเครื่องช่วยหายใจ แพทย์ประสานโรงพยาบาลราชบุรีเพื่อส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อ แต่เนื่องจากโรงพยาบาลราชบุรี ไม่มีเตียงว่าง ผู้ป่วยจึงยังอยู่ที่โรงพยาบาลโพธาราม เวลา 09.55 - 18.00 น. ผู้ป่วยมีอาการหยุดหายใจ 4 ครั้ง แพทย์ได้ทำการช่วยฟื้นคืนชีพตลอดทั้ง 4 ครั้ง ยังพบมีเลือดออกทางท่อของเครื่องช่วยหายใจ ต่อมาเวลา 23.50 น. โรงพยาบาลราชบุรีได้รับผู้ป่วยไว้รักษาต่อ วันที่ 21 มีนาคม 2558 เวลา 02.20 น. จึงเสียชีวิต แพทย์ระบุสาเหตุการเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออกช็อก (Dengue Shock Syndrome) ข้อมูลเพิ่มเติม วันที่ 25 มีนาคม 2558 พบว่าในละแวกใกล้เคียงกับบ้านผู้เสียชีวิต ประมาณ 100 เมตร พบผู้ป่วยรายที่ 2 เป็นเด็กชาย อายุ 7 ปี เริ่มป่วยวันที่ 15 มีนาคม 2558 เข้ารับการรักษาในวันที่ 20 มีนาคม 2558 ที่โรงพยาบาลโพธาราม แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคไข้เด็งกีและไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่เดียวกัน

2. เสียชีวิตจากไข้หวัดใหญ่ 2 เหตุการณ์ อยู่ในอำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี 1 ราย และอำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี 1 ราย โดยผู้เสียชีวิตทั้ง 2 เหตุการณ์ ทั้งหมดเป็นเพศหญิง สัญชาติไทย มีปัจจัยเสี่ยงเหมือนกัน คือ ภาวะอ้วน และไม่มีประวัติการรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) ทั้ง 2 ราย

เหตุการณ์ที่ 1 ผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) อำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี อายุ 29 ปี น้ำหนัก 97 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 เซนติเมตร ค่าดัชนีมวลกาย 36.71 (มีภาวะอ้วน) สถานภาพโสด อาชีพ รับจ้างขับรถขนของ วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2558 เริ่มมีอาการ ไข้สูง ไอและหอบ ปวดศีรษะ ปวดตามตัว คลื่นไส้ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2558 มารับรักษาที่

โรงพยาบาลตระการพิรุณเป็นผู้ป่วยใน แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคปอดอักเสบ วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2558 แพทย์ส่งตรวจ Dengue IgM และ IgG ให้ผลลบ วินิจฉัย R/O CHF with Respiratory Failure, Influenza, Cardiomegaly วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2558 แพทย์ส่งตรวจ Influenza Rapid test ให้ผลบวกต่อ Influenza A and H1N1 ผู้ป่วยได้รับยา Oseltamivir 75 มิลลิกรัม 2 เวลา (เช้า - เย็น) แต่ผู้ป่วยยังมีอาการหนักมาก เวลา 14.50 น. On ET tube O2 SAT 83 % แพทย์ส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เวลา 14.55 น. ผู้ป่วยได้ย้ายเข้า ICU วันที่ 3 - 4 มีนาคม 2558 ผู้ป่วยอาการดีขึ้น จึงย้ายไปหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง แต่วันที่ 7 มีนาคม 2558 เริ่มมี coffee ground 100 ml. ตรวจพบเชื้อ *Acinetobacter baumannii* แพทย์วินิจฉัยเป็น Pneumonia เริ่มมีไข้ระหว่างวันที่ 7 - 13 มีนาคม 2558 อุณหภูมิอยู่ระหว่าง 38-40 องศาเซลเซียส วันที่ 13 มีนาคม 2558 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น หายใจลำบาก มีเสมหะมาก On ET tube เสียชีวิตในเวลา 22.00 น.

เหตุการณ์ที่ 2 ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต 1 ราย อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี อายุ 52 ปี อาชีพค้าขาย น้ำหนัก 107 กิโลกรัม โรคประจำตัว คือ ความดันโลหิตสูง รับประทานยาคีลินิก ประวัติการเดินทางก่อนป่วยพบว่าในวันที่ 14 มีนาคม 2558 เวลา 10.00 น. ผู้ป่วยและเพื่อนประมาณ 10 คน เช่ารถตู้เดินทางไปเที่ยวเขาคิซมภูฏ จังหวัดจันทบุรีและเดินทางกลับถึงบ้านในวันที่ 15 มีนาคม 2558 เวลา 22.00 น. สามิเสียชีวิตให้ข้อมูลว่า วันที่ 17 มีนาคม 2558 ผู้เสียชีวิตเริ่มป่วยด้วยอาการไข้ ครั้นเมื่อครั้นตัว ไอ ได้ไปพบแพทย์ที่คลินิก แพทย์แจ้งว่าเป็นไข้หวัด ให้ยากลับไปรับประทานที่บ้าน หลังจากนั้นผู้ป่วยกลับบ้านและทำงานตามปกติ เช่นเคย รับประทานอาหารได้ นอนหลับ จนกระทั่งวันที่ 22 มีนาคม 2558 เวลา 18.30 น. ผู้ป่วยมีไข้สูง ไอ และมีเสมหะสีเหลือง จึงไปโรงพยาบาลเอกชน แพทย์สั่งให้ถ่ายภาพรังสีทรวงอก พบว่าปอดอักเสบทั้งสองข้าง วินิจฉัยเป็น Pneumonia และรับเข้ารักษาไว้เป็นผู้ป่วยใน วันที่ 23 มีนาคม 2558 เวลา 14.00 น. ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยหอบ แพทย์สั่งย้ายเข้า ICU เวลา 21.30 น. ผู้ป่วยหายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น ยังรู้ตัวดี O2 SAT 89 % แพทย์ให้ On ET tube วันที่ 24 มีนาคม 2558 ผลการตรวจ Nasopharyngeal Swab โดยใช้ Rapid test พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A แพทย์สั่งให้ยา Tamiflu 75 มิลลิกรัม 2 เวลาหลังอาหาร ซึ่งผู้ป่วยได้รับยาดังกล่าว 1 ครั้งในเวลา 13.00 น. ต่อมาเวลา 20.00 น. ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย หายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น แพทย์ปรึกษาศูนย์แพทย์เพื่อส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลราชบุรี แต่ญาติขอไป

รับการรักษาที่โรงพยาบาลกรุงเทพ จนกระทั่งเวลา 23.58 น. ผู้ป่วยจึงเสียชีวิต แพทย์ระบุสาเหตุการเสียชีวิตจาก Severe Pneumonia ทีม SRRT กลุ่มงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ดำเนินการเก็บเสมหะผู้ป่วยจาก ET tube ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมเชื้อไวรัส ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงคราม พบ Influenza A (H1N1)

3. โรคติดเชื้อสเตรปโตค็อกคัส ซูอิส อำเภอทุ่งช้าง จังหวัดน่าน
พบผู้ป่วย 3 ราย อัตราป่วยร้อยละ 9.67 ทั้งหมดเป็นเพศชาย อายุ 58 - 60 ปี อาชีพเกษตรกร ทุกรายไม่มีโรคประจำตัวและไม่มีประวัติการเจ็บป่วยรุนแรง ก่อนป่วยประมาณ 7 วัน (ประมาณวันที่ 13 มีนาคม 2558) ผู้ป่วยมีประวัติกินเนื้อหมู ดิบๆ สุกๆ อาหารที่ผู้ป่วยทำ คือ ลาบหมูดิบ โดยซื้อเนื้อหมูที่มีประวัติว่าก่อนหน้านี้ได้รับบาดเจ็บที่เท้า ลุกไม่ได้ เจ้าของจึงนำมาฆ่าและภายในหมู่บ้าน ลักษณะพื้นที่ที่ฆ่าและหมูอยู่กลางแจ้ง และเจ้าของหมูได้จำหน่ายแก่ชาวบ้านละแวกใกล้เคียง จำนวน 18 คน มีผู้รับประทานทั้งหมด 60 คน ในจำนวนนี้มี 31 ราย รับประทานดิบ อัตราป่วยร้อยละ 9.67 หลังจากรับประทานหมูที่ฆ่าและประมาณ 1 สัปดาห์ ผู้ป่วยมีอาการปวดศีรษะ มีไข้ หนาวสั่น ปวดเมื่อยตามตัว คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว ทู้อ

รายที่ 1 อายุ 58 ปี เริ่มป่วยวันที่ 17 มีนาคม 2558 ด้วยอาการปวดศีรษะ มีไข้ หนาวสั่น ปวดเมื่อยตามตัว ทู้อ อ่อนแรง จึงเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลทุ่งช้าง มีประวัติรับประทานลาบหมูดิบ 4 วันก่อนมา รับการรักษาที่โรงพยาบาลทุ่งช้าง แพทย์ตรวจพบมีอาการคอแข็ง (stiff neck) ไม่สามารถเงาหลังได้สำเร็จ จึงส่งตัวรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว

รายที่ 2 อายุ 60 ปี เริ่มป่วยวันที่ 15 มีนาคม 2558 ด้วยอาการปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามร่างกาย รับประทานยา Paracetamol 500 mg อาการไม่ทุเลา ต่อมาวันที่ 20 มีนาคม 2558 มีอาการปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ทู้อ อ่อนแรง จึงเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลทุ่งช้าง มีประวัติรับประทานลาบหมูดิบ 7 วันก่อนมา เงาหลังได้น้ำไขสันหลังมีลักษณะขุ่น Gram stain Positive Cocci รักษาแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลทุ่งช้าง

รายที่ 3 อายุ 59 ปี เริ่มป่วยวันที่ 20 มีนาคม 2558 มีอาการทู้อ มา 3 ชั่วโมง ปวดข้อมือซ้ายและไหล่ขวา ไม่มี stiff neck มีประวัติรับประทานลาบหมูดิบ 7 วันก่อนมารับการรักษา แผนกผู้ป่วยนอก แพทย์สั่งเก็บตัวอย่างเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการและให้การรักษาตามอาการ นัดติดตามอาการ