

ปานิจ สวงโท, ศศิธรณ์ มาแอะเคียน, กรรณิการ์ หมอนพังเทียม, วันเสนห์ โตอนันต์, ไผท สิงห์คำ, พัชรินทร์ ตันติวรวิทย์

ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 5 - 11 เมษายน 2558 ทีมประเมินสถานการณ์สาธารณสุข กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

สงสัยโรคไข้เลือดออกซิกเกียชีวิต 1 ราย จังหวัดภูเก็ต

พบผู้ป่วยเสียชีวิตสงสัยจากไข้เลือดออกซิกเกียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 30 ปี ที่อยู่ขณะป่วยอำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ภูมิลำเนาที่ตำบลศรีสุนทร อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต เริ่มป่วยวันที่ 27 มีนาคม 2558 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยตามตัว ซึ้อยาพาราเซตามอลรับประทานเอง วันที่ 29 มีนาคม 2558 ไปรับการรักษาที่คลินิกแห่งหนึ่งในจังหวัดภูเก็ต แพทย์วินิจฉัยโรคให้วัดรักษาด้วยการฉีดยา และให้ยากลับไปรับประทานที่บ้าน และนัดติดตามอาการวันที่ 1 เมษายน 2558 แพทย์พบว่าอาการไม่ดีขึ้นจึงแนะนำให้ไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลถลาง วันที่ 2 เมษายน 2558 ไปรักษาที่โรงพยาบาลถลาง อาการแรกรับมีไข้สูง แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือด พบเม็ดเลือดขาว 3,960 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซต์ร้อยละ 28 ฮีมาโตคริตร้อยละ 45 เกล็ดเลือด 41,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 3 เมษายน 2558 ผู้ป่วยมีอาการไข้ลดลงและมีเลือดออกทางจมูกเล็กน้อย วินิจฉัยเบื้องต้นสงสัยไข้เลือดออก ส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต อาการแรกรับพบความดันโลหิต 140/100 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 120 ครั้งต่อนาที การหายใจ 24 ครั้งต่อนาที แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยในแผนกผู้ป่วยวิกฤต ผลตรวจความสมบูรณ์ของเลือดพบเม็ดเลือดขาว 5,280 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซต์ร้อยละ 54 ฮีมาโตคริตร้อยละ 53 เกล็ดเลือด 3,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ระหว่างวันที่ 3 - 5 เมษายน 2558 ผู้ป่วยอาการแยกลง มีเลือดออกในอวัยวะภายใน และวันที่ 6 เมษายน 2558 ผู้ป่วยเสียชีวิต ด้วยอาการเลือดออกในอวัยวะภายใน แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออกซิกเกียชีวิต และเก็บตัวอย่างเลือดเพื่อส่งตรวจยืนยันผลด้วยวิธี PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์จังหวัดภูเก็ต ซึ่งอยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการสอบสวนโรคโดยทีมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีสุนทร ในวันที่ 3 เมษายน 2558 พบว่า 14 วันก่อนป่วยผู้ป่วยทำงานอยู่ที่เกาะพะงัน จังหวัดสุราษฎร์ธานี แต่มี

อาการป่วยในวันที่ 27 มีนาคม 2558 ซึ่งขณะนั้นอาศัยอยู่ที่อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ สำนักระบาดวิทยาได้แจ้งกลับไปยังจังหวัดกระบี่และสุราษฎร์ธานี เพื่อติดตามสถานการณ์และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมต่อไป ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมที่บ้านพักจังหวัดภูเก็ต ที่อยู่อาศัยเป็นตึกแถว สภาพไม่เป็นระเบียบเรียบร้อยนัก พบภาชนะที่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงประปราย สถานที่ใกล้เคียงเป็นสวนสาธารณะของชุมชนที่มีคนพลุกพล่าน ส่วนที่พักอาศัยที่จังหวัดกระบี่เป็นบ้านห้องแถวติดกัน 5 ห้อง 2 ชั้น ทำด้วยไม้และปูนซีเมนต์ อากาศไม่ค่อยถ่ายเท มีสภาพมิดครึ้ม มีผู้อาศัยร่วมบ้าน 3 คน หลังบ้านเป็นแหล่งขยะ มีต้นไม้ ป่าหญ้ารก ทั้งนี้สมาชิกในครอบครัวที่จังหวัดภูเก็ตและกระบี่ไม่มีใครมีอาการป่วย

การควบคุมโรค ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ตำบลศรีสุนทรได้สำรวจลูกน้ำยุงลายรอบบ้านผู้ป่วยในรัศมี 100 เมตร พบค่า CI ร้อยละ 15.38 HI ร้อยละ 10.25 BI ร้อยละ 7.69 และได้มีการฉีดพ่นสารเคมีวันที่ 9 เมษายน 2558 ทั้งสิ้น 8 หลังคาเรือน แจกยากันยุง และประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก ทำความเข้าใจและวางแผนร่วมกับผู้นำชุมชน เพื่อเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ต่อเนื่อง 28 วัน จากข้อมูลการระบาดของโรคไข้เลือดออกของจังหวัดภูเก็ต พบว่าในปี พ.ศ. 2558 พบผู้เสียชีวิตรายนี้เป็นรายแรกของจังหวัด ส่วนทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่และอำเภอเมืองกระบี่ ได้ดำเนินการสอบสวนโรคระหว่าง วันที่ 8 - 14 เมษายน 2558 จากการสำรวจความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยพบค่า HI ร้อยละ 0 รอบบ้านผู้ป่วย และในรัศมี 100 เมตร พบค่า HI ร้อยละ 3.22 ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการถ่ายทอดเชื้อในพื้นที่ จากการสอบสวนโรคไม่พบผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยเป็นไข้เลือดออกอยู่ในละแวกใกล้เคียง ได้ดำเนินการพ่นสารเคมีกำจัดยุงลายภายในบ้านผู้ป่วยและรัศมี 100 เมตร จำนวน 2 ครั้งห่างกัน 7 วัน พร้อมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

สถานการณ์ต่างประเทศ

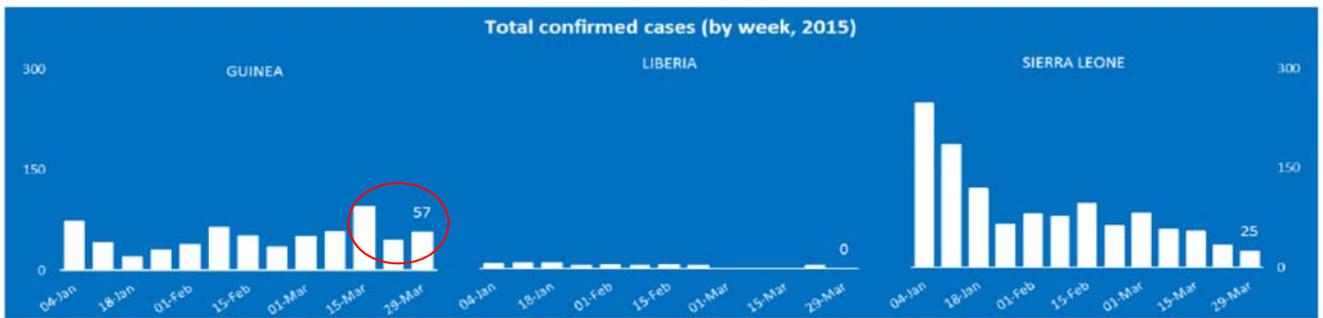
สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก

จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก (WHO Ebola situation summary ณ วันที่ 10 เมษายน 2558) มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก มีการระบาดในวงกว้าง 3 ประเทศ ได้แก่ กินี ป่วย 3,564 ราย ตาย 2,337 ราย (อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 66) ไลบีเรียป่วย 9,862 ราย ตาย 4,408 ราย (อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 45) และเซียร์ราลีโอน ป่วย 12,170 ราย ตาย 3,842 ราย (อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 32) พบผู้ป่วยสะสม 25,556 ราย เสียชีวิต 10,587 ราย มีแนวโน้มอัตราการป่วยตายคงที่ ร้อยละ 41

จากข้อมูลรายสัปดาห์ (รูปที่ 1) พบว่าประเทศกีนีมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากสัปดาห์ก่อนหน้าเล็กน้อย ในขณะที่ไลบีเรียและเซียร์ราลีโอนมีแนวโน้มผู้ป่วยลดลง

สถานการณ์ในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2557 เป็นต้นมา ประเทศไทยพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค 7 ราย โดยผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการและมีผลตรวจเป็นลบ ดังนั้นประเทศไทยจึงยังไม่มีผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ปัจจุบันไม่มีผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์เฝ้าระวังในประเทศไทย แต่ยังคงมีระบบเฝ้าระวังอยู่

ที่มา : <http://apps.who.int/ebola/current-situation/ebola-situation-report-1-april-2015-0>



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยยืนยันสะสมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจากสามประเทศที่มีการระบาดในวงกว้าง (กีนี ไลบีเรีย และเซียร์ราลีโอน) รายสัปดาห์ ตั้งแต่ต้นปี 2558 ถึงปลายเดือนมีนาคม 2558

สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

Bureau of Epidemiology,
Department of Disease Control,
Ministry of Public Health, Thailand.

BOE Bureau of Epidemiology
สำนักงานระบาดวิทยา
กรมควบคุมโรค
หน่วยงานราชการ

Create Call to Action | ถูกใจแล้ว | ข้อความ

สามารถติดตามข้อมูลข่าวสาร การเฝ้าระวังและควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ
ที่ [facebook](https://www.facebook.com/boe.th) สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

