

ณัฐพราน นิตยสุทธิ, วัชรพล สีนอ, ณัฐฐิภรณ์ เทพวิไล, คิณีนาด กุลาวงค์, สุรเชษฐ์ ท่าเสม็ด, กัมพล ศิริชัยสิทธิ์, รุจิรา ขวัญสกุล,  
ฐาปนีย์ ชูเหลือ, โรม บัวทอง

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 43 ระหว่างวันที่ 25 – 31 ตุลาคม 2558 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

## สถานการณ์ภายในประเทศ

### 1. อหิวาตกโรค ใน 5 จังหวัด

**จังหวัดยะลา** พบผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรค 3 ราย เป็นผู้ป่วยชาวไทย อาศัยอยู่ที่ตำบลตากอง อำเภอยะหา ผู้ป่วยสองรายแรก เริ่มป่วยวันที่ 18 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการถ่ายเหลวเป็นน้ำ คลื่นไส้ อาเจียน ไปรักษาโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง ในวันที่ 19 ตุลาคม 2558 รับประทานยาปฏิชีวนะ Norfloxacin โดยให้กินต่อเนื่อง 3 วัน วันที่ 21 ตุลาคม 2558 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ผลการสอบสวนพบผู้ป่วยมีอาการท้องเสีย ถ่ายเหลวเพิ่มเติมในบ้านอีก 4 ราย ทั้งหมดกินกึ่งที่ซื้อจากร้านค้า อาหารทะเลในจังหวัดปัตตานีในช่วงค่ำ เก็บ rectal swab ทุกราย พบเชื้อ *V. cholerae* El Tor Inaba อีก 1 ราย รวมผู้ป่วยยืนยันทั้งหมด 3 ราย สภาพแวดล้อม น้ำที่ใช้ในการบริโภค ได้แก่ น้ำที่ซื้อจากร้านค้า น้ำที่ใช้ในการอุปโภค ได้แก่ น้ำประปาของอบต. ในพื้นที่ ส้วมที่มีอยู่ในบ้าน 2 ห้อง เป็นส้วมซึม ไม่มีรอยรั่วของบ่อเกรอะออกไปข้างนอก หน้าบ้านเปิดเป็นร้านค้าสะดวกซื้อ และร้านขายลูกชิ้น ลักษณะรอบบ้านค่อนข้างสะอาดไม่มีน้ำโคลนหรือสิ่งปฏิกูล ไม่มีสัตว์เลี้ยงบริเวณรอบบ้าน

ทีมควบคุมโรคได้ให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ ร่วมกับมีภาวะขาดน้ำให้รายงานสงสัยว่าเป็นโรคอหิวาตกโรคโดยเก็บอุจจาระส่งตรวจทันที ทำความสะอาดและทำลายเชื้อโรคในห้องน้ำและห้องส้วม โดยใช้ยา Sodium hypochlorite 2.5 มล. ผสมน้ำเปล่า 500 มล. ประสานการส่งตรวจคุณภาพน้ำบริโภค แนะนำการรักษาความสะอาดส่วนบุคคลกับญาติผู้ป่วยและผู้ป่วยภายในบ้าน และแนะนำการทำความสะอาดบ้านและร้านค้าของตนเอง แนะนำการล้างมือทุกครั้งหลังจากห้องน้ำ ก่อนปรุงอาหารและกินอาหาร โดยปรุงอาหารให้สุกเต็มที่ อาหารค้างคืนหรืออาหารถูก ต้องอุ่นให้ร้อนก่อนกินเสมอ ขณะนี้ทีมสอบสวนโรคของจังหวัดปัตตานี ได้ลงเก็บอาหารทะเล ได้แก่ กุ้ง ปลาหมึก และหอย จากร้านที่ผู้ป่วยซื้อไปรับประทานรวมทั้งน้ำล้าง

อาหารทะเลจากสะพานปลา ส่งตรวจเพาะเชื้ออหิวาตกโรค ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

**จังหวัดสงขลา** พบผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรค 14 ราย เป็นลูกเรือประมงชาวกัมพูชาทั้งหมด เป็นผู้ป่วยที่ไปรักษาที่โรงพยาบาล 4 ราย ค้นหาเพิ่มเติมอีก 10 ราย พบพาหะเป็นลูกเรือชาวไทย 3 ราย ผลตรวจอุจจาระทางห้องปฏิบัติการพบ *V. cholerae* El Tor Ogawa รวม 17 ราย นอกจากนี้มีผู้ป่วยอีก 5 รายที่ไม่พบเชื้ออหิวาตกโรคในอุจจาระ ผู้ป่วยทั้งหมดเป็นลูกเรือประมงเพศชายในเรือลำเดียวกัน ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 10 ตุลาคม 2558 และรายสุดท้ายวันที่ 20 ตุลาคม 2558 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการ ถ่ายเหลว คลื่นไส้ อาเจียน และปวดท้อง เรือลำนี้มีลูกเรือ 38 คน เป็นคนไทย 11 คนและกัมพูชา 27 คน ผู้ป่วยทุกรายมีประวัติกินอาหารดิบบนเรือ ซึ่งผู้ปรุงอาหารบนเรือมีผลตรวจอุจจาระพบว่าเป็นพาหะ น้ำดื่มในเรือเป็นน้ำประปาที่รองใส่ภาชนะจากทำเทียบเรือ กินน้ำแข็งที่เตรียมไว้แช่ปลา บางครั้งกินน้ำแข็งที่แช่ปลาแล้ว ลูกเรือชาวกัมพูชาไม่มีบ้านบนฝั่ง ดังนั้นจึงอาศัยกินและนอนบนเรือ ซึ่งขึ้นปลาที่ทำแพวัลลภ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา แต่ลูกเรือชาวไทยมีบ้านบนฝั่ง เรือลำนี้หาปลาในบริเวณอ่าวไทย ออกจากฝั่งที่จังหวัดสงขลา ไม่ได้ไปขึ้นฝั่งที่จังหวัดอื่น แต่จะรอบจะออกเรือไม่เกิน 7 วัน ซึ่งเรือเข้าเทียบท่าบริเวณท่าแพวัลลภวันที่ 11 ตุลาคม 2558 และออกจากฝั่งวันที่ 12 - 13 ตุลาคม 2558 และออกจากฝั่งอีกครั้งวันที่ 14 - 16 ตุลาคม 2558 ซึ่งขณะล่องเรืออยู่ในทะเล เริ่มพบผู้ป่วยที่มีอาการอุจจาระร่วง 12 ราย เป็นชาวกัมพูชาทั้งหมด ต่อมาวันที่ 16 ตุลาคม 2558 ได้นำลูกเรือทั้ง 12 คนที่มีอาการอุจจาระร่วงจากเรือกลางทะเลขึ้นเรือเล็กกลับมาเข้าฝั่ง เพื่อรับการรักษาที่คลินิกเอกชนในเขตเทศบาลนครสงขลา แพทย์ฉีดยาและให้ยาปฏิชีวนะ และยาลดปวดเกร็งมาก วันที่ 17 ตุลาคม 2558 ผู้ป่วย 8 ราย มีอาการดีขึ้นจึงกลับไปลงเรือออกทะเลอีก

การดำเนินการควบคุมโรค ทีมสอบสวนโรคได้คัดกรองลูกเรือทุกคนโดยใช้แบบสัมภาษณ์ (ผ่านล่าม) เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม เก็บ rectal swab ลูกเรือที่เหลืออีก 32 คน และในผู้สัมผัสใกล้ชิดลูกเรือที่

ขึ้นฝั่ง 6 ราย นอกจากนี้ยังได้เก็บ swab ภาชนะและสิ่งของที่ทุกคนใช้ร่วมกัน ผลตรวจไม่พบเชื้ออหิวาต์ เก็บตัวอย่างอาหาร น้ำ ที่ยังคงมีเหลืออยู่ในเรือ ผลการตรวจไม่พบเชื้ออหิวาต์เช่นกัน ตรวจสอบค่าคลอรีนอิสระตกค้างในน้ำใช้ในเรือ และให้คำแนะนำการใช้คลอรีนผสมในน้ำใช้ ทำความสะอาดฆ่าเชื้อในเรือและบริเวณท่าเทียบเรือ ทำลายเชื้อที่อาจจะเหลืออยู่ในห้องส้วมที่ทำเรือด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อไฮโซล ให้สุขศึกษาเรื่องการป้องกันโรคอหิวาต์ ผ่านล่ามชาวกำพูชาและประสานผู้ควบคุมเรือที่ทำแพวัลลก สอบถามเรือประมงทุกลำที่มาเทียบท่า ถ้ามีผู้ป่วยอุจจาระร่วงให้รีบแจ้งผู้ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว อำเภอเมือง เพื่อส่งผู้ป่วยมารับการรักษาและเก็บสิ่งส่งตรวจที่โรงพยาบาลสงขลาทันที

**จังหวัดระนอง** พบผู้ป่วยยืนยันอหิวาต์ 3 ราย รายแรกเป็นเพศหญิงชาวพม่า อายุ 16 ปี อาศัยอยู่ที่ตำบลเกาะพยาม อำเภอเมือง ผู้ป่วยมีอาการเจ็บท้องทำควมสะอาดศรีสอร์ทแห่งหนึ่ง แต่ไม่ได้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการปรุงอาหาร เริ่มป่วยวันที่ 7 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการถ่ายเหลวเป็นน้ำมากกว่า 10 ครั้ง คลื่นไส้ อาเจียน 6 ครั้ง ไม่ปวดท้อง ไม่มีไข้ อ่อนเพลีย ผู้ป่วยกลับมาอยู่ที่บ้านในสวนมะม่วงหิมพานต์ วันที่ 8 ตุลาคม 2558 ได้ขอยาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะช้าง ได้รับยาปฏิชีวนะ Co-trimoxazole 400 มิลลิกรัม ไปกินต่อ หลังจากนั้นเจ้าหน้าที่ได้ติดตามผู้ป่วยที่บ้าน พบว่าอาการไม่ดีขึ้นจึงส่งต่อมารับการรักษาที่โรงพยาบาลระนอง เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2558 ผลตรวจอุจจาระพบเชื้อ *V. cholerae* El Tor Ogawa จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน พบผู้ที่มีอาการถ่ายเหลวหรือถ่ายเป็นน้ำ 3 ราย และไม่มีอาการ 4 ราย ทั้ง 7 คนทำงานที่เดียวกันกับผู้ป่วย ได้ทำการเก็บตัวอย่าง rectal swab พบเชื้อ *V. cholerae* El Tor Ogawa อีก 2 ราย ซึ่งเป็นผู้ที่มีอาการป่วย เป็นญาติผู้ป่วย 1 ราย และนักท่องเที่ยวชาวออสเตรเลียในรีสอร์ตอีก 1 ราย ไม่มีอาหารเหลือให้เก็บตัวอย่างอาหารส่งตรวจ แต่อาหารที่สงสัย คือ อาหารทะเลที่ปรุงไม่สุก เป็นแกงหอยดาหัวซึ่งเป็นอาหารที่กินร่วมกันของผู้ป่วยทั้ง 3 ราย การดำเนินการควบคุมโรค ทีมสอบสวนให้ความรู้แนะนำการป้องกันแก่ผู้สัมผัส เช่น กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ ทำลายเชื้อโรคในเรือและห้องน้ำที่บ้านผู้ป่วย และสถานที่ทำงานโดยการราดไฮโซล ส่วนเสื้อผ้าที่ปนอุจจาระได้แช่ในน้ำผสมไฮโซล ได้ทำความสะอาดส่งต่อ โดยใช้แอลกอฮอล์เช็ดทำความสะอาด เรือที่นำส่งผู้ป่วยได้ใช้น้ำผสมผงซักฟอกเช็ดถู และติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ของโรคในพื้นที่

**จังหวัดมุกดาหาร** พบผู้ป่วยยืนยันอหิวาต์ 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 46 ปี อาศัยอยู่ที่ตำบลห้วยน้ำทิพย์ อำเภอห้วยน้ำทิพย์

เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลมุกดาหาร ผู้ป่วยทำงานห้องบัตรของโรงพยาบาลห้วยน้ำทิพย์ มีประวัติการรับประทานอาหารที่สงสัย คือ หอยนางรม ที่มีคนนำมาฝาก 1 ถุง ในวันอังคารที่ 20 ตุลาคม 2558 และได้นำมารับประทานเป็นอาหารกลางวันในเวลาเที่ยงวัน ต่อมาผู้ป่วยเริ่มมีอาการในวันที่ 22 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง เหนื่อยอ่อนเพลีย วิงเวียน ไม่อาเจียน เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลห้วยน้ำทิพย์ ในวันที่ 22 ตุลาคม 2558 และถูกส่งต่อไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลมุกดาหาร ผลตรวจเพาะเชื้อในอุจจาระ พบ *V. cholerae* El Tor Ogawa ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบผู้ร่วมรับประทานอาหารที่สงสัยอีก 5 คน มีอาการ 1 คน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อ และมีผู้รับประทานหอยนางรมในพื้นที่บ้านพาลูกา อีก 12 คน ไม่พบผู้ที่มีอาการ

การดำเนินการควบคุมโรค ทีมสอบสวนโรคได้ให้ความรู้ผ่านทางหอกระจายข่าวในการรับประทานอาหารทะเลที่ปรุงสุก ไม่รับประทานอาหารค้างมื้อ การดำเนินงานในด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมและตัวเชื้อโรค สืบสวนสิ่งแวดล้อมบ้านผู้ป่วย และล้างห้องน้ำด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อในห้องน้ำ ประสานพยาบาลควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล ในการกำจัดเชื้อในโรงพยาบาลห้วยน้ำทิพย์ ประสานข้อมูลแหล่งที่มาของหอยนางรม จากญาติที่ซื้อหอยนางรมมาจากตำบลอ่างศิลา จังหวัดชลบุรี

**กรุงเทพมหานคร** พบผู้ป่วยยืนยันอหิวาต์ 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 31 ปี เป็นคนงานก่อสร้างที่แคมป์คนงานก่อสร้างแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร เริ่มป่วยวันที่ 26 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการถ่ายเหลวเป็นน้ำสีขาวมีมูก คลื่นไส้ อาเจียน มีไข้ และอ่อนเพลีย มีอาการขาดน้ำ เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง ในเขตคลองเตย ในวันที่ 27 ตุลาคม 2558 ผู้ป่วยมีภาวะไตวายเฉียบพลัน ได้ทำการล้างไต 1 ครั้ง ให้ยาปฏิชีวนะ เก็บอุจจาระส่งตรวจ ผลตรวจพบ *V. cholerae* ส่งเชื้อบริสุทธิ์ยืนยันที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลยืนยันพบ *V. cholerae* El Tor Ogawa ในวันที่ 29 ตุลาคม 2558 ผู้ป่วยขอย้ายไปรักษาตามสิทธิ ณ โรงพยาบาลสกลนคร ประวัติการรับประทานอาหารพบว่าในวันที่ 25 ตุลาคม 2558 อาหารเย็นผู้ป่วยรับประทานไส้หมูลูกจิ้ม และต้มเห็ดขาวร่วมกับเพื่อนอีก 3 คน รวมผู้ป่วยเป็น 4 คน ในจำนวนนี้ 2 รายยังไม่มีอาการ ส่วนอีก 1 ราย ไม่ทราบข้อมูลการเจ็บป่วย เนื่องจากติดต่อไม่ได้ สำหรับไส้หมูสดซื้อจากร้านค้าในแคมป์ก่อสร้าง โดยร้านค้าซื้อไส้หมูจากตลาดคลองเตย ทีมสอบสวนโรคลงพื้นที่ในแคมป์คนงานได้เก็บตัวอย่างน้ำและ rectal swab ผู้ที่เคยมีอาการท้องร่วง 7 ราย ขณะนี้รอผลการตรวจ

## 2. ไข้เลือดออกเสียชีวิต

**จังหวัดชัยภูมิ** พบผู้ป่วยยืนยันไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 2 ปี อยู่บ้านโนนมะค่าง หมู่ที่ 5 ตำบลกุดเลาะ อำเภอเกษตรสมบูรณ์ ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว คือ โลหิตจางธาลัสซีเมีย ต้องให้เลือดทุกเดือนที่โรงพยาบาลภูเขียว ผู้ป่วยเริ่มป่วยวันที่ 15 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการไข้ มีน้ำมูก วันที่ 16 ตุลาคม 2558 ไปรับการรักษาบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกุดเลาะ ด้วยอาการคั่งหนองแผลพุพอง ไข้ต่ำ ๆ มีน้ำมูก ได้รับการล้างแผล วันที่ 17 ตุลาคม 2558 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ด้วยอาการไข้ วัดอุณหภูมิได้ 38.5 องศาเซลเซียส มีน้ำมูก ได้รับยาปฏิชีวนะ Amoxycilin และยาลดไข้ Paracetamol กลับไปกินต่อบ้าน และนัดเจาะเลือดวันที่ 19 ตุลาคม 2558 และเวลาประมาณ 19.00 น. ของวันเดียวกันผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น จึงไปรับบริการที่คลินิกแพทย์อีกครั้ง ได้ยากลับมากินต่อ ต่อมาวันที่ 18 ตุลาคม 2558 บิดาพาผู้ป่วยมายังจังหวัดพระนครศรีอยุธยา วันที่ 20 ตุลาคม 2558 ผู้ป่วยอาการยังไม่ดีขึ้น จึงเข้ารับการรักษาและถูกรับไว้เป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา วันที่ 21 ตุลาคม 2558 แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออกช็อก (DSS) ผลการตรวจเลือดพบเม็ดเลือดขาว 6,140 เซลล์/ลบ.มม. เกล็ดเลือดต่ำ 14,600 เซลล์/ลบ.มม. ความเข้มข้นเลือดร้อยละ 28 และเวลาประมาณ 12.40 น. ถูกส่งตัวไปรักษาตัวต่อที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ผลการตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจ Dengue NS1 antigen ให้ผลบวก IgM และ IgG ให้ผลบวกทั้งคู่ ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลาประมาณ 08.00 น. ของวันที่ 22 ตุลาคม 2558 ส่งเลือดที่เหลื้อมีอยู่ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นนทบุรี ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัส Dengue type 3

**จังหวัดประจวบคีรีขันธ์** พบผู้ป่วยยืนยันไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 21 ปี อาศัยอยู่ที่ ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน เริ่มป่วยวันที่ 23 ตุลาคม 2558 เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลหัวหินในวันที่ 25 ตุลาคม 2558 ได้รับยา Paracetamol และเกลือแร่ แพทย์แนะนำให้ดูแลตนเอง และนัดติดตามอาการ ต่อมาเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลค่ายธนะรัชต์ ในวันที่ 26 ตุลาคม 2558 แพทย์วินิจฉัย Dengue hemorrhagic fever และเสียชีวิตในวันที่ 28 ตุลาคม 2558 เวลา 04.00 น. ทีมสอบสวนโรค กำลังสอบสวนและควบคุมโรค และส่งเลือดผู้ป่วยเสียชีวิตตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์สมุทรสงคราม ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัส Dengue type 2

**จังหวัดสระบุรี** พบผู้ป่วยน่าจะเป็นไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 24 ปี อาศัยที่ตำบลขุนโขลน

อำเภอพระพุทธบาท เริ่มป่วยวันที่ 15 ตุลาคม 2558 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพระพุทธบาทวันที่ 18 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการมีไข้ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ กระตุก และข้อต่อ แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคไข้เลือดออก วัดอุณหภูมิกาย 39.5 องศาเซลเซียส ชีพจร 100 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 115/77 มม.ปรอท ผู้ป่วยปฏิเสธการนอนโรงพยาบาล แพทย์จึงนัดตรวจเลือดทุกวัน ในวันที่ 21 ตุลาคม 2558 พบเกล็ดเลือดต่ำ 47,000 เซลล์/ลบ.มม. ความเข้มข้นเลือดร้อยละ 38.9 เม็ดเลือดขาว 7,100 เซลล์/ลบ.มม. ผู้ป่วยจึงเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน วันที่ 24 ตุลาคม 2558 อาการแย่งลงถูกย้ายเข้าห้อง ICU และใส่ท่อช่วยหายใจ วันที่ 28 ตุลาคม 2558 เวลา 21.45 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัย DHF ส่งเลือดตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นนทบุรี ผลไม่พบสารพันธุกรรมของไวรัสเดงกี และพบภูมิคุ้มกันของไวรัสเดงกีชนิด IgG ค่อนข้างสูง 93 ยูนิต (ตัดสินเป็นบวก เมื่อ IgG ตั้งแต่ 100 ยูนิตขึ้นไป)

**จังหวัดอุบลราชธานี** พบผู้ป่วยยืนยันไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 21 ปี เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 3 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อยู่ที่หอเอกชนแห่งหนึ่ง ตั้งอยู่ที่หมู่ที่ 2 บ้านแหม ตำบลเมืองศรีไค อำเภอวารินชำราบ มีประวัติแพ้ยา Ceftriaxone มีโรคประจำตัวเป็นภูมิแพ้ และไม่เกรน ขณะป่วยมีประจำเดือนร่วมด้วย เริ่มป่วยวันที่ 20 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการไข้ ปวดตามตัว เลือดออกตามไรฟัน วันที่ 21 ตุลาคม 2558 มีไข้ ปวดศีรษะ ปวดตามตัว เจ็บคอ มีเสมหะ ไม่มีน้ำมูก รักษาที่ศูนย์สุขภาพวิทยาลัยแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี สัญญาณชีพแรกพบพบอุณหภูมิร่างกาย 38.3 องศาเซลเซียส ชีพจร 130 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 106/60 มม.ปรอท ตรวจร่างกายพบ คอแดง แพทย์วินิจฉัยเป็นไข้หวัด ได้รับยาลดไข้เป็น Paracetamol และยา Ibuprofen วันที่ 23 ตุลาคม 2558 มารับรักษาที่ศูนย์สุขภาพวิทยาลัยแพทยศาสตร์อีกครั้ง ด้วยอาการ ไข้ ไอ เจ็บคอ มีเสมหะ ไม่มีน้ำมูก ปวดตามตัว ปวดท้อง ถ่ายเหลว 3 ครั้ง ปัสสาวะแสบขัด มีประวัติลุยน้ำและเข้าป่า ตรวจร่างกาย พบอุณหภูมิร่างกาย 37.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 129 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 110/50 มม.ปรอท แขนทั้งสองข้างพบ ผื่นแดง ตรวจ Tourniquet test ให้ผลลบ แพทย์วินิจฉัย Acute febrile illness ได้รับน้ำเกลือ และถูกส่งต่อไปยังโรงพยาบาลวารินชำราบ แรกพบผู้ป่วยมีอาการไข้ ถ่ายเหลว วัดอุณหภูมิได้ 36.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 88 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิตลดลงเหลือ 90/60 มม.ปรอท แพทย์วินิจฉัยกระเพาะและลำไส้อักเสบเฉียบพลัน และรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ต่อมาแพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก ผลตรวจด้วยชุดคัดกรอง Dengue IgM/IgG ให้ผลลบ วันที่ 25 ตุลาคม 2558 ผู้ป่วยมีภาวะช็อกมากและได้ส่งต่อมาที่โรงพยาบาลศูนย์สรรพสิทธิประสงค์

ตรวจร่างกายแรกพบพบดับโตและกดเจ็บ แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออก วินิจฉัยครั้งสุดท้ายเป็นไข้เลือดออกช็อก (DSS) ผลตรวจด้วยชุดคัดกรอง Dengue IgM/IgG และ NS1 ให้ผลบวก วันที่ 26 ตุลาคม 2558 เวลา 18.30 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต ประวัติการเดินทางของผู้ป่วย วันที่ 10 - 11 ตุลาคม 2558 ผู้ป่วยเดินทางกลับบ้านที่หมู่ที่ 6 ตำบลหนองเหล็ก อำเภอสคริขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์ ต่อมาวันที่ 12 - 20 ตุลาคม 2558 กลับมาอยู่ที่หอพักเอกชน ในหมู่ที่ 2 บ้านเขม ตำบลเมืองศรีโค อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ได้ส่งตัวอย่างเลือดตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสเดงกี ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี ผลการตรวจ พบเชื้อไวรัส Dengue type 3

**จังหวัดเพชรบุรี** ผู้ป่วยยืนยันไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 22 ปี อาศัยอยู่ที่ ตำบลดอนขุนห้วย อำเภอชะอำ เป็นผู้พิการทางสมองและลมชัก เริ่มป่วยวันที่ 23 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการไข้ ชัก เกร็ง อาเจียน เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในวันที่ 26 ตุลาคม 2558 ที่โรงพยาบาลชะอำ ด้วยอาการไข้สูง ชักเกร็ง อาเจียน แพทย์วินิจฉัย โรคลมชัก ต่อมาวันที่ 29 ตุลาคม 2558 แพทย์เปลี่ยนวินิจฉัยเป็นไข้เลือดออก และสงสัยมีภาวะ Encephalopathy มีอาการช็อก จึงได้ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้าเพชรบุรี แรกเริ่มผู้ป่วยมีอาการเกร็ง กระตุก ไม้รู้สึกตัว วัดอุณหภูมิร่างกายได้ 39 องศาเซลเซียส ชีพจร 156 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 124/80 มม.ปรอท เข้ารับรักษาเป็นผู้ป่วยใน มีตัวเขียวทั้งตัว ตรวจร่างกายพบดับโตและเสียชีวิตในเวลาต่อมา ผลการตรวจเลือด ความเข้มข้นเลือด ร้อยละ 45 เกล็ดเลือดต่ำ 100,000 เซลล์/ลบ.มม. เม็ดเลือดขาวต่ำ 3,050 และลิมโฟไซต์สูงร้อยละ 61 (Atypical lymphocyte ร้อยละ 4) ผลการตรวจด้วยชุดตรวจคัดกรอง Dengue NS1 ให้ผลบวก เก็บตัวอย่างเลือดที่เหลืออยู่ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมของไวรัสเดงกี ณ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของไวรัส Dengue type 3

### 3. อุบัติเหตุทางการจราจร

**จังหวัดกาญจนบุรี** เกิดอุบัติเหตุหมู่เป็นรถทัวร์พุ่งชนแก๊งค์ก๊วนเขาตบเต่า ถนนสายศรีสวัสดิ์ - กาญจนบุรี ช่วงหลักกิโลเมตรที่ 19 - 20 หมู่ 4 ตำบลท่ากระดาน อำเภอสริสวัสดิ์ ที่เกิดเหตุเป็นทางโค้งหักศอกลงเขา พบรถบัสฮีโน่สีขาว สภาพรถชนแท่งกำแพงกั้นริมถนน แล้วพุ่งชนเสาไฟฟ้าลัม 2 ต้น จากนั้นชนอัดกับภูเขา พลิกตะแคง ตัวรถพังเสียหายทั้งคัน ตรวจสอบภายในตัวรถและด้านล่างตัวรถพบผู้เสียชีวิต 8 ราย บาดเจ็บ 28 ราย ผู้บาดเจ็บถูกส่งตัวไปรักษาเบื้องต้นที่รพ.ท่ากระดาน และส่งต่อไปรักษาต่อที่รพ.พหลพลพยุหเสนา พยานที่เกิดเหตุให้ข้อมูลว่า คนขับรถปลดเกียร์ว่างปล่อยไหลลงเขาจนควบคุมไม่อยู่ทำให้เกิดอุบัติเหตุขึ้น

**จังหวัดตาก** เกิดอุบัติเหตุหมู่รถกระบะชนประสานงากับรถบรรทุก บริเวณถนนจรดวิถีถ่อง ก่อนถึงสะพาน ต้นทางดอยรวก กิโลเมตรที่ 69 - 70 ถนนสายตาก-แม่สอด ตำบลแม่ท้อ อำเภอเมืองตาก ที่เกิดเหตุพบรถยนต์กระบะ ยี่ห้อมาสด้า ชนประสานงากับรถบรรทุก พบผู้เสียชีวิต 5 ราย และพบบาดเจ็บสาหัส อีก 2 ราย ผู้บาดเจ็บทั้ง 2 รายถูกนำส่งโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ส่วนผู้เสียชีวิต 5 ราย เป็นเพศชาย 2 ราย และ หญิง 3 ราย ดังนี้ รายที่ 1 เป็นชาย อายุ 54 ปี เป็นคนขับรถกระบะคันเกิดเหตุ ถูกแรงอัดกระแทกร่างเสียชีวิตอยู่ในซากรถ รายที่ 2 เป็นหญิง อายุ 45 ปี นั่งอยู่เบาะหลังคนขับ เดินทางมาพร้อมผู้เสียชีวิตรายแรก รายที่ 3 เป็นหญิง อายุ 25 ปี รายที่ 4 เป็นชาย อายุ 14 ปี และรายที่ 5 เป็นหญิง อายุ 5 ปี รถคันดังกล่าวมุ่งหน้าไปทำธุระฝั่ง อ.แม่สอด ขณะกำลังขับรถขึ้นดอยรวก เมื่อมาถึง กม.ที่ 69-70 เลี้ยวปากทางน้ำตกลานสาง เพียง 4 กิโลเมตร ถูกรถบรรทุกพ่วงดังกล่าวซึ่งวิ่งลงมาด้วยความเร็ว แหกโค้งชนเข้าอย่างรุนแรง จนทำให้มีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตดังกล่าว

**จังหวัดลำพูน** เกิดอุบัติเหตุหมู่รถกระบะเสียหลักชนป้ายบอกทาง พุ่งตกคูน้ำข้างถนนที่แยกดอยดิชาล่อง ถนนเชียงใหม่ - ลำปาง ตำบลป่าสัก อำเภอเมือง ที่เกิดเหตุพบรถกระบะแค็บ สีบรอนซ์เงิน ตกอยู่ในคูน้ำ สภาพล้อหงาย ด้านหน้าพังเสียหาย ภายในรถพบผู้เสียชีวิต ในที่เกิดเหตุ 6 ราย เป็นเพศชายทั้งหมด อายุระหว่าง 22 - 33 ปี ทั้งหมดอาศัยอยู่ที่หมู่ที่ 2 ตำบลท่าตุ้ม อำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน จากการสอบสวนเบื้องต้นผู้เสียชีวิตทั้งหมดไปท่องเที่ยวสังสรรค์กันในวันหยุด ชากลับประสบอุบัติเหตุรถเสียหลักชนป้ายบอกทาง ก่อนจะพุ่งตกลงไปในคูน้ำข้างถนน ที่มีระดับความลึกประมาณ 2 เมตร ทำให้ทั้งหมดไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้และเสียชีวิตดังกล่าว

### 4. การประเมินความเสี่ยงของโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

การเฝ้าระวังของกรมควบคุมโรคตั้งแต่ต้นปีถึงสิ้นเดือนตุลาคม 2558 กรมควบคุมโรคได้รับแจ้งผู้ป่วยและพาหะโรคอหิวาต์ มีรายงานสะสม 78 ราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นแรงงานต่างด้าว ได้แก่ ชาวกัมพูชา (40 ราย) และ พม่า (24 ราย) ส่วนผู้ป่วยชาวไทย (13 ราย) ส่วนใหญ่เป็นแรงงานประมง พบนักท่องเที่ยวชาวออสเตรเลีย (1 ราย) ซึ่งในเดือนกันยายนและตุลาคม 2558 มีจำนวนผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี โดยส่วนใหญ่พบในจังหวัดที่มีพื้นที่ติดชายทะเล และกลุ่มบุคคลที่มีสุขภาพอ่อนแอขั้นพื้นฐานไม่ดี การระบาดที่เป็นกลุ่มก้อนในปีเริ่มพบการระบาดที่ชัดเจนในเดือนกันยายน 2558 ซึ่งเป็นแรงงานต่างด้าวชาวพม่าที่ข้ามมาทำงานในจังหวัดตาก และต่อมาเดือนตุลาคม 2558

พบรายงานการระบาดในแรงงานประมงชาวกัมพูชาในจังหวัดระยองและสงขลา โดยขณะนี้เริ่มพบผู้ป่วยในจังหวัดอื่น ๆ ซึ่งมีประวัติรับประทานอาหารทะเล

การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพประจำสัปดาห์นี้คาดว่ามีโอกาสที่จะพบผู้ป่วยโรคอหิวาต์เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะพื้นที่จังหวัดประมง และจังหวัดที่มีแรงงานต่างด้าวเข้ามาทำงานในปริมาณมาก รวมทั้งพื้นที่ที่มีความแออัดและสุขอนามัยไม่ดี จึงขอแนะนำให้ประชาชนรับประทานอาหารที่ปรุงสุกใหม่ ไม่รับประทานอาหารค้างมื้อ ดื่มน้ำสะอาด ใช้ช้อนกลาง ล้างมือก่อนปรุงอาหาร ก่อนรับประทานอาหารและหลังเข้าห้องสุขา ถ่ายลงในสุขาที่ถูกสุขลักษณะ และไม่เทสิ่งปฏิกูลลงในแม่น้ำลำคลอง หากผู้ป่วยมีอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำอย่างรุนแรง ควรมาพบแพทย์ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สายด่วนกรมควบคุมโรค ที่หมายเลข 1422

### สถานการณ์ต่างประเทศ

#### 1. สถานการณ์การระบาดของโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (MERS)

**ประเทศไทย** ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง 27 ตุลาคม 2558 พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง รวมทั้งสิ้น 425 ราย ชาวไทย 344 คน ต่างชาติ 81 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง จำนวน 1 ราย ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง จำนวน 418 ราย ไม่มีข้อมูลการส่งตรวจ 5 ราย

ตั้งแต่วันที่ 30 กันยายน - 27 ตุลาคม 2558 มีผู้แสวงบุญเดินทางกลับมาแล้ว 10,350 ราย (ร้อยละ 99.5 ของผู้ที่เดินทางไปแสวงบุญทั้งหมด) มีอาการป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคทางเดินหายใจ

ตะวันออกกลาง (PUI) 176 ราย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อ Influenza A (H1) 15 ราย Influenza A (H3) 40 ราย Influenza ไม่ได้ระบุสายพันธุ์ 7 ราย Influenza B 4 ราย พบเชื้อไวรัสอื่นๆ (Adenovirus, Human Metapneumovirus, Rhinovirus, Human Coronavirus OC43) 6 ราย และไม่พบเชื้อ 104 ราย

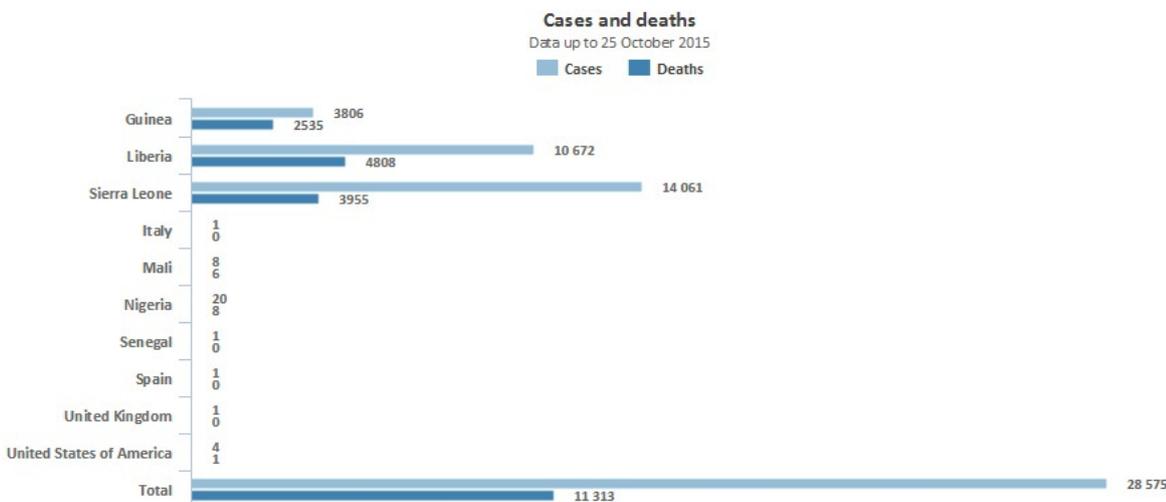
**ทั่วโลก** องค์การอนามัยโลก รายงานว่า พบผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อ MERS-CoV ทั่วโลก ตั้งแต่เดือน กันยายน 2555 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2558 ใน 26 ประเทศ รวมทั้งสิ้นจำนวน 1,611 ราย เสียชีวิต 575 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 35.7

#### 2. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก

ข้อมูลเผยแพร่เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2558 จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก (WHO Ebola situation summary ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2558) มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก มีการระบาดในวงกว้าง 3 ประเทศ ได้แก่ กินี ไลบีเรีย และเซียร์ราลีโอน พบผู้ป่วยสะสม 28,575 ราย เสียชีวิต 11,313 ราย (ตารางที่ 1)

#### 3. แผ่นดินไหวรุนแรงในอัฟกานิสถาน

เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2558 เกิดเหตุแผ่นดินไหวในประเทศอัฟกานิสถานขนาด 7.5 แมกนิจูด โดยศูนย์กลางอยู่ใกล้กับเมือง Feyzabad บริเวณเทือกเขาฮินดูกูช ของประเทศอัฟกานิสถาน แรงสั่นสะเทือนทำให้อาคาร และสิ่งปลูกสร้างพังเสียหายในพื้นที่ของอัฟกานิสถานและปากีสถาน ทำให้มีผู้เสียชีวิตในอัฟกานิสถานเสียชีวิต 9,380 ราย ได้รับบาดเจ็บ 425 ราย และในปากีสถานมีผู้เสียชีวิตใน 272 ราย ได้รับบาดเจ็บ 1,900 ราย ส่วนใหญ่อยู่ในเขตต่างๆ ทางตอนเหนือและทางตะวันตกเฉียงเหนือของประเทศ ซึ่งอยู่ติดต่อกับอัฟกานิสถาน



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยสะสมโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าจาก (ข้อมูล ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2558)