

ชาโล สานศิลป์, นิรมล ปัญสุวรรณ, พรณราย สมิตสุวรรณ, ขนิษฐา ภูบัว, กัณพพล ทับหุ่น, ขจรศักดิ์ จันทร์พาณิชย์, พิตรา ยูโซะ,  
นัจพร พรหมชัยศรี, จูติพงษ์ ยิ่งยง

ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 46 ระหว่างวันที่ 15 – 21 พฤศจิกายน 2558 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. อหิวาตกโรค ใน 3 จังหวัด

จังหวัดระยอง ผู้ป่วยอหิวาตกโรค 4 ราย เสียชีวิต 1 ราย

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 3 ราย และจากการค้นหาเพิ่มเติมในชุมชน 1 ราย รายละเอียดของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลมีดังนี้ รายที่ 1 ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 54 ปี อาชีพแม่บ้าน อยู่ในอำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง ซึ่งเป็นอำเภอใหม่ที่ยังไม่เคยพบผู้ป่วย เริ่มป่วยวันที่ 11 พฤศจิกายน 2558 ผลการตรวจ Rectal swab วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558 พบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa รายที่ 2 ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 40 ปี อาชีพผู้ช่วยพยาบาล อยู่ที่ตำบลเชิงเนิน (เป็นตำบลใหม่ที่ยังไม่เคยพบผู้ป่วย) อำเภอเมือง จังหวัดระยอง เริ่มป่วยวันที่ 12 พฤศจิกายน 2558 ผลการตรวจ Rectal swab วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558 พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa อาหารเสี่ยง คือ ส้มตำปูปลาร้าใส่หอยเชลล์ หอยเชอรี่ ปู รับประทานวันที่ 12 พฤศจิกายน 2558 รายที่ 3 ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 65 ปี อาชีพทำขนมหวาน อยู่ที่ตำบลเพ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง เริ่มป่วยวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 ผลการตรวจ Rectal swab วันที่ 17 พฤศจิกายน 2558 พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa อาหารเสี่ยง คือ ปลาใบขนุนทอดแดดเดียว (ปลาไม่สดมีกลิ่นเหม็น) ซ้อจากรถเร่ รับประทานวันที่ 12 พฤศจิกายน 2558

ผู้ป่วยอหิวาตกโรค เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 47 ปี สัญชาติไทย อยู่ที่ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง เริ่มป่วยวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ชีพขณะทำงาน และอาเจียนอีกครั้งขณะไปตลาด เวลา 19.45 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลมาตาพุด ให้ประวัติถ่ายเป็นน้ำ 3 ครั้ง มีจิบหมดสติ สัญญาณชีพแรกรับ ความดันโลหิต 100/70 มิลลิเมตรปรอท และลดลงเป็น 90/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 114 ครั้ง/นาที เวลา 20.30 น. แพทย์วินิจฉัย Sepsis ให้ IV fluid 200 มิลลิลิตร/ชั่วโมง จากนั้นส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 14 พฤศจิกายน

2558 เวลา 01.00 น. และเสียชีวิต เวลา 03.00 น. ผลการตรวจ Rectal swab พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa จากการสอบสวนพบว่า วันที่ 12 พฤศจิกายน 2558 ไม่มีประวัติทานอาหารเช้า ช่วงเที่ยง ทานไก่ย่าง ส้มตำรถเข็นหน้าบริเวณก่อสร้าง ร่วมกับเพื่อนร่วมงาน 2 คน ซึ่งไม่มีอาการป่วย มีอึเย็น ทานก้อยเนื้อและหอยครงลวก ซ้อมาจากตลาดลาว ทานร่วมกับเพื่อน 2 คน เวลา 20.00 น. วันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 ผู้ตายได้เก็บปูต่ายที่ชาวประมงคัดทิ้ง จำนวน 10 ตัว มาต้มช่วงเช้า และทานกลางวัน การดำเนินการ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่พักอาศัย ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ตรวจวัดปริมาณคลอรีนในน้ำอุปโภค ไม่พบคลอรีน ให้สุศึกษากลุ่มประชากรที่อาศัยอยู่รอบๆ ที่พักอาศัยของผู้ป่วย

ผู้ป่วยอหิวาตกโรค เสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 47 ปี สัญชาติไทย อยู่ที่ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง เริ่มป่วยวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน ชีพขณะทำงาน และอาเจียนอีกครั้งขณะไปตลาด เวลา 19.45 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลมาตาพุด ให้ประวัติถ่ายเป็นน้ำ 3 ครั้ง มีจิบหมดสติ สัญญาณชีพแรกรับ ความดันโลหิต 100/70 มิลลิเมตรปรอท และลดลงเป็น 90/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 114 ครั้ง/นาที เวลา 20.30 น. แพทย์วินิจฉัย Sepsis ให้ IV fluid 200 มิลลิลิตร/ชั่วโมง จากนั้นส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 14 พฤศจิกายน 2558 เวลา 01.00 น. และเสียชีวิต เวลา 03.00 น. ผลการตรวจ Rectal swab พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa จากการสอบสวนพบว่า วันที่ 12 พฤศจิกายน 2558 ไม่มีประวัติทานอาหารเช้า ช่วงเที่ยง ทานไก่ย่าง ส้มตำรถเข็นหน้าบริเวณก่อสร้าง ร่วมกับเพื่อนร่วมงาน 2 คน ซึ่งไม่มีอาการป่วย มีอึเย็น ทานก้อยเนื้อและหอยครงลวก ซ้อมาจากตลาดลาว ทานร่วมกับเพื่อน 2 คน เวลา 20.00 น. วันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 ผู้ตายได้เก็บปูต่ายที่ชาวประมงคัดทิ้ง จำนวน 10 ตัว มาต้มช่วงเช้า และทานกลางวัน ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในพื้นที่พักอาศัย ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

เนื่องจากผู้ที่รับประทานด้วยกันนำศพผู้ป่วยกลับไปจังหวัดหนองบัวลำภู ตรวจวัดปริมาณคลอรีนในน้ำอุปโภค ไม่พบคลอรีน ให้สุขศึกษากลุ่มประชากรที่อาศัยอยู่รอบๆ ที่พักอาศัยของผู้ป่วย

#### จังหวัดตาก ผู้ป่วยอหิวาตกโรค 9 ราย

รายแรกเป็นเพศหญิง อายุ 65 ปี อยู่ที่หมู่ 3 ตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เริ่มป่วยวันที่ 15 พฤศจิกายน 2558 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่สอด เวลา 14.00 น. ด้วยอาการถ่ายเป็นน้ำ ไม่มีไข้ ไม่ปวดท้อง แต่มีคลื่นไส้ อาเจียนร่วมด้วย ผลการตรวจ Rectal swab พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa จากการสอบสวนและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบผู้ป่วยอีก 7 ราย ที่มีอาการอุจจาระร่วงและพบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa โดยผู้ป่วยเหล่านี้มีวันเริ่มป่วยอยู่ระหว่างวันที่ 13 - 17 พฤศจิกายน 2558 ทั้งหมดมีประวัติไปร่วมงานกฐินที่วัดแห่งหนึ่งในวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 มีผู้ร่วมงานประมาณ 300 คน โดยผู้ป่วยทั้งหมดรับประทานลอดช่องน้ำกะทิ นอกจากนี้พบว่ามีผู้ป่วยอุจจาระร่วงก่อนหน้านั้น 1 ราย ซึ่งเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2558 ได้ซื้อยารับประทานเอง และได้มาช่วยงานกฐินที่วัดแห่งนี้เช่นกัน โดยเป็นผู้แกะถุงเส้นลอดช่อง ให้ผู้ร่วมงานรับประทาน ผลการตรวจ Rectal swab ของผู้ป่วยรายนี้ ในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2558 ไม่พบเชื้อ *V. cholerae* ผู้ป่วยกลุ่มนี้ไม่พบความเชื่อมโยงกับการระบาดก่อนหน้านี้ใน อำเภอพระธาตุผาแดง สำหรับความเชื่อมโยงกับการระบาดอื่นๆ อาจมาจากสถานที่ทำงานของผู้ป่วยรายแรก (เริ่มป่วยวันที่ 7 พฤศจิกายน) ซึ่งไปเกี่ยวข้าวในพื้นที่หมู่ 4 ซึ่งอยู่ติดชายแดนพม่า ขณะนี้ทีมสอบสวนโรคอยู่ระหว่างการสอบสวนเพิ่มเติมในกลุ่มผู้ร่วมเกี่ยวข้าวด้วยกัน

นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยในพื้นที่อีก 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 59 ปี อาศัยอยู่ที่ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก เริ่มป่วยวันที่ 19 พฤศจิกายน 2558 ด้วยอาการถ่ายเหลว จึงเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแห่งหนึ่ง ในจังหวัดตาก ได้รับยา Norfloxacin มารับประทานจำนวน 3 วัน ผลการตรวจ Rectal swab พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa วันที่ 20 พฤศจิกายน 2558 ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นจึงเดินทางกลับ จังหวัดพิษณุโลก จากการสอบสวนพบว่า ระหว่างวันที่ 16 - 20 พฤศจิกายน 2558 ผู้ป่วยได้เดินทางมาศึกษาตุงานที่ตำบลสุขภาวะที่ตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เดินทางด้วยกันทั้งหมด 5 คน มีผู้ร่วมประชุมจากจังหวัดต่าง ๆ ประมาณ 200 - 300 คน โดยจังหวัดพิษณุโลกมี 2 ตำบลเข้าร่วมประชุม คือ ตำบลหัวรอและตำบลบ้านกร่าง ผู้ป่วยเข้าพักและรับประทานอาหารที่ผู้จัดการประชุมจัดหาให้ครบทุกมื้อโดยปฏิเสธการรับประทานอาหารนอกที่ผู้จัดการประชุมได้จัดไว้ให้

การดำเนินการ 1) ทีม SRRT อำเภอแม่สอด ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม เก็บตัวอย่างผู้ที่มีอาการและคนในครอบครัวรวม 90 ตัวอย่าง 2) ใส่คลอรีนในน้ำและทดสอบคลอรีนตกค้าง 3) ทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม ใช้น้ำยาไลโซลหรือน้ำคลอรีน ราวบริเวณห้องน้ำ ห้องส้วม 4) เจ้าหน้าที่ สสอ. แม่สอด/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดตามการรับประทานยาในผู้ป่วย พาหะ ผู้สัมผัส ทุกวัน 5) จัดทีมให้สุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ จำนวน 4 ทีม ในพื้นที่หมู่ 3 และหมู่บ้านใกล้เคียงของตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

#### จังหวัดสงขลา ผู้ป่วยอหิวาตกโรค 2 ราย

ผู้ป่วยทั้ง 2 ราย เป็นเพศหญิง สัญชาติเมียนมาร์ รายแรก อายุ 37 ปี ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่หมู่ 8 ตำบลพะวง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ลักษณะเป็นบ้านพักคนงานในแฟลปลา อาชีพรับจ้างแกะเนื้อปลา ตั้งครรภ์ 6 เดือน เริ่มป่วยวันที่ 15 พฤศจิกายน 2558 ด้วยอาการปวดมวนท้อง ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ คลื่นไส้ ไม่มีไข้ ซื้อยารับประทานเอง วันที่ 16 พฤศจิกายน 2558 ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ 3 - 4 ครั้ง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสงขลา โดยรับไว้เป็นผู้ป่วยในวันที่ 17 พฤศจิกายน 2558 ปฏิเสธการรักษาเนื่องจากไม่มีค่ารักษาเพียงพอ (บัตรประกันสังคมหมดอายุ) ผลการตรวจ Rectal swab พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa จากการสอบสวนทราบว่า ผู้ป่วยอาศัยอยู่กับครอบครัวรวม 3 คน (ผู้ป่วยและบุตรชาย 2 คน) จากการซักประวัติอาหารยังไม่สามารถระบุอาหารสงสัย จากการสอบสวนโรคและค้นหาผู้สัมผัส/ผู้ป่วยรายอื่นในโรงงานที่ผู้ป่วยทำงานอยู่ วันที่ 19 พฤศจิกายน 2558 ผลการตรวจ Rectal swab ผู้สัมผัสในโรงงาน 31 ราย ไม่พบเชื้อ และผู้มีอาการถ่ายเหลว 1 ราย (อยู่ในบ้านพักใกล้กับผู้ป่วยรายแรก) พบเชื้อ *V. cholerae* รายที่ 2 เป็นผู้ป่วยจากการค้นหาเพิ่มเติมในชุมชนของผู้ป่วยรายแรก เป็นเพศหญิง อายุ 26 ปี เป็นแรงงานชาวเมียนมาร์ อาชีพรับจ้างแกะเนื้อปลา ขณะป่วยตั้งครรภ์ได้ 7 เดือน เริ่มป่วยในวันที่ 19 พฤศจิกายน 2558 มีอาการถ่ายเหลวเป็นน้ำ ปวดท้อง ไม่อาเจียน ไม่มีไข้ จากการซักประวัติอาหารยังไม่สามารถระบุอาหารสงสัย ผู้ป่วยมีนิสัยรับประทานอาหารปรุงสุก ก่อนป่วยผู้ป่วยไม่มีประวัติไปรับประทานอาหารร่วมกับผู้ป่วยรายแรก และไม่ได้ไปคลุกคลีใกล้ชิดกัน

การดำเนินการ 1) เก็บตัวอย่าง Rectal swab ผู้สัมผัสใกล้ชิดในครอบครัวและผู้สัมผัสในโรงงานสองแห่ง รวม 54 ราย ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลสงขลา อยู่ระหว่างรอผลการตรวจ 2) ทำลายเชื้อที่บ้านพักผู้ป่วยและบริเวณใกล้เคียง ด้วยน้ำยาไลโซลจำนวน 34 หลัง 3) ทำความสะอาดห้องน้ำห้องส้วมในโรงงานทั้งสองแห่งด้วยคลอรีน 4) ให้สุขศึกษาแก่ผู้ประกอบการ

ผู้ป่วย และผู้สัมผัสในโรงงาน จำนวน 46 ราย 5) สุ่มเก็บตัวอย่างอาหารส่งตรวจจำนวน 17 ตัวอย่าง ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างรอผล 6) ส่งตัวอย่างเชื้อบริสุทธิ์จากผู้ป่วยทั้งสองราย เพื่อตรวจโดยวิธี Pulsed field gel electrophoresis ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

## 2. สงสัยโรคเลปโตสไปโรซิส เสียชีวิต 2 ราย จังหวัดพัทลุง

รายที่ 1 เพศชาย อายุ 52 ปี อยู่ที่ตำบลห่านโพธิ์ อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง เริ่มป่วยวันที่ 31 ตุลาคม 2558 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยตามตัว ทนหนาว รับประทานยาที่บ้าน อาการไม่ทุเลา วันที่ 3 พฤศจิกายน 2558 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห่านโพธิ์ ได้รับยาแก้ปวดลดไข้ ยาแก้อาเจียน และยาแก้ปวดเมื่อย กลับมารับประทานต่อที่บ้าน อาการไม่ทุเลา วันที่ 4 พฤศจิกายน 2558 ไปรับรักษาที่ โรงพยาบาลปิยะรักษ์ แพทย์แนะนำให้ไปรักษาที่ โรงพยาบาลพัทลุง วันที่ 5 พฤศจิกายน 2558 เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลพัทลุง แรกเริ่มมีอาการไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ตัวเหลือง ปวดกล้ามเนื้ออ่อน ปวดศีรษะ ตาแดง ไอแห้งๆ ปัสสาวะสีเข้ม หายใจหอบ ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 29,250 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร Neutrophil ร้อยละ 91 Lymphocyte ร้อยละ 2.5 แกล็ดเลือด 7,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร การทำงานของไต BUN=57.3, Cr=3.57 วันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 ตรวจ Leptospirosis IgM Positive แพทย์วินิจฉัย Leptospirosis ให้ยา Doxycycline และเสียชีวิต วันที่ 16 พฤศจิกายน 2558 จากการสอบสวนเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยมีประวัติลุยน้ำ ตอนไปตัดหญ้ามาเลี้ยงโค ต้องแช่น้ำและเดินที่เฉอะแฉะ โดยไม่สวมรองเท้าบูท ร่วมกับมีประวัติลุยน้ำหาปลาบริเวณใกล้บ้าน

การดำเนินการ 1) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม 2) การให้สุขศึกษา ประชาสัมพันธ์โรคเลปโตสไปโรซิส 3) ให้ อสม.และเจ้าหน้าที่ เฝ้าระวังผู้ป่วยในพื้นที่ หากพบผู้ป่วยให้รีบไปพบแพทย์เพื่อรักษาทันที 4) เน้นย้ำแนวทางและมาตรการควบคุมโรคแก่เจ้าหน้าที่เพิ่มเติม เรื่องการเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รายที่ 2 เพศชาย อายุ 51 ปี อยู่ที่ตำบลท่ามะเดื่อ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง เริ่มป่วยวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ไอ มีน้ำมูก ปวดเมื่อยตามตัว ผู้ป่วยได้ซื้อยาแก้ปวดจาก

ร้าน มารับประทานเอง อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 11 พฤศจิกายน 2558 มีไข้ ปวดเมื่อยตามตัว ผู้ป่วยซื้อยาลดไข้และยาคลายกล้ามเนื้อมาทานเอง อาการไม่ดีขึ้น 14 พฤศจิกายน 2558 ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่ โรงพยาบาลบางแก้ว ด้วยอาการหายใจเร็ว หอบ ไอ มีเสมหะปนเลือด ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปัสสาวะเหลือง ไม่แสบ อุณหภูมิร่างกาย 36.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 88 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 112/65 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 8,830 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิล ร้อยละ 88.6 ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 6.7 ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 34.5 แกล็ดเลือด 23,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ต่อมาเวลา 13.00 น. โรงพยาบาลบางแก้วได้ส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลพัทลุง ซึ่งรับเป็นผู้ป่วยในตึกสำหรับผู้ป่วยภาวะวิกฤติ ผลตรวจการทำงานของไต ค่า BUN=38.8, Creatinine=4.6 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ Leptospirosis IgM Positive แพทย์วินิจฉัยเป็น Leptospirosis จ่ายยา Doxycycline และผู้ป่วยเสียชีวิต ในวันเดียวกัน จากการสอบสวนเบื้องต้น พบว่าผู้ป่วยมีประวัติเดินลุยน้ำ หาปลากัดที่บริเวณริมคลองและสวนปาล์มโดยไม่สวมรองเท้าบูท มีบาดแผลที่เท้า

การดำเนินการ 1) ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม 2) ให้สุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ เรื่องโรคเลปโตสไปโรซิส 3) ให้ อสม.และเจ้าหน้าที่ เฝ้าระวังโรคในพื้นที่ หากมีอาการตามนิยามให้รีบไปพบแพทย์ทันที 4) แจ้งโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อติดตามสถานการณ์และมาตรการควบคุมโรคในพื้นที่

## สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก

จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก ณ วันที่ 19 พฤศจิกายน 2558) มีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าในภูมิภาคแอฟริกาตะวันตก พบผู้ป่วยสะสม 28,634 ราย เสียชีวิต 11,314 ราย ขณะนี้มีเพียงประเทศกินีที่ยังคงพบผู้ป่วยในรอบ 21 วันที่ผ่านมา อย่างไรก็ตามในสัปดาห์ที่ผ่านมาไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ส่วนประเทศเซียร์ราลีโอนเพิ่งได้รับการประกาศจากองค์การอนามัยโลกว่าปลอดโรคอีโบล่าไปเมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2558