

อรรฐา รั้งผึ้ง, อมรา ทองหงส์, นิยดา ยศวัฒน์, ธนาภรณ์ ชินทะวัน, วัชร แก้วนอกเขา, สุทธนันท์ สุทธชนะ, ดารินทร์ อารีโยชัย
ทีมตระหนักรู้ (Situation Awareness Team: SAT) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ธันวาคม 2558 ทีมตระหนักรู้ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
ได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 3 ราย ใน 2 จังหวัด

จังหวัดนนทบุรี ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 2 ราย

ผู้ป่วยรายแรกเป็นชายไทย อายุ 37 ปี ที่อยู่ขณะป่วยเป็นที่
พักอาศัยคนงานก่อสร้างใกล้รูรั่ว บริเวณตรงข้าม สภ.บางกรวย
ตำบลบางขุน อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี เริ่มป่วยวันที่ 20
พฤศจิกายน 2558 ด้วยอาการไข้ เวียนศีรษะ เข้ารับการรักษาที่
โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง วันที่ 24 พฤศจิกายน 2558 วันที่ 25
พฤศจิกายน 58 ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด เกล็ด
เลือด 6,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ค่าฮีมาโตคริต ร้อยละ 50
ความดันเลือด 90/60 มิลลิเมตรปรอท ย้ายเข้า ICU วันที่ 27
พฤศจิกายน 2558 ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยและแพทย์ปรึกษา
หน่วยไต และใส่ท่อช่วยหายใจ วันที่ 3 ธันวาคม 2558 เวลา 01.30 น.
มีภาวะหัวใจหยุดเต้น ทำการกู้ชีพใช้เวลา 10 นาที และทำการกู้ชีพ
ครั้งที่ 2 เวลา 10.20 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต เวลา 10.57 น แพทย์วินิจฉัย
DHF with multiple Organ failure

ผู้ป่วยรายที่สอง เป็นเพศชาย อายุ 26 ปี เริ่มป่วยวันที่ 30
พฤศจิกายน 2558 มีไข้ ได้ไปรักษาที่คลินิกเอกชน อาการไม่ดีขึ้นจึง
เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแห่งเดียวกับรายแรก วันที่ 2
ธันวาคม 2558 ค่าฮีมาโตคริตร้อยละ 45 เกล็ดเลือด 98,000 เซลล์
ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 3 ธันวาคม 2558 ผู้ป่วยขอย้ายไป
รักษาที่โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง แรกรับ ปกติ ไม่มีไข้
รู้สึกตัวดี เกล็ดเลือด 40,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริต
ร้อยละ 41 วันที่ 4 ธันวาคม 2558 ผู้ป่วยมีอาการปวดท้อง เกล็ด
เลือด 32,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริตร้อยละ 44
วันที่ 5 ธันวาคม 2558 มีอาการหน้ามืด ความดันเลือด 90/44
มิลลิเมตรปรอท แพทย์ได้ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ฮีมาโตคริต
ร้อยละ 39 วันที่ 6 ธันวาคม 2558 มีอาการเหนื่อย หน้ามืด เจาะเลือด
พบ G6PD deficiency ค่าฮีมาโตคริตร้อยละ 24.8 เกล็ดเลือด
31,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผู้ป่วยย้ายเข้า ICU มีภาวะหัวใจ

หยุดเต้น ต้องใช้ท่อช่วยหายใจ แพทย์สงสัยมี intra abdominal
bleeding จึงให้เลือดและเกล็ดเลือด วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มี
Multiple organ failure ผู้ป่วยมีภาวะหัวใจหยุดเต้น 2 ครั้ง และ
ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 8 ธันวาคม 2558 แพทย์วินิจฉัย DSS with
Sepsis, Intra abdominal Bleeding and multiple organ failure
พร้อมส่งตัวอย่างเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ Dengue
serotype 4

จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมที่พักคนงาน พบผู้มีอาการที่
เข้าได้กับนิยามของอาการเบื้องต้นของโรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่
1 พฤศจิกายน 2558 พบผู้ป่วยรายใหม่ 2 ราย คือ 1) ชายชาว
ฟิลิปปินส์ อายุ 38 ปี เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม 2558 เข้ารับการ
รักษาที่โรงพยาบาลรัฐแห่งหนึ่ง วันที่ 3 ธันวาคม 2558 แพทย์
วินิจฉัยไข้เลือดออก และอนุญาตให้กลับบ้าน (แคมป์ที่พัก) และ 2)
ชายชาวฟิลิปปินส์ อายุ 38 ปี เริ่มป่วยวันที่ 5 ธันวาคม 2558 มีไข้
ปวดศีรษะมา 5 วัน ซึ่งแนะนำให้เข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาล

จังหวัดกำแพงเพชร ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย

ผู้ป่วยชายชาวพม่า อายุ 30 ปี อาชีพรับจ้างโรงงานน้ำแข็ง
เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม 2558 ด้วยอาการมีไข้ จุกลิ้นปี่ ไปรับการ
รักษาที่คลินิก ได้ยามารับประทาน แต่ยังมีไข้และหนาวสั่น จึงซื้อยา
รับประทานเอง วันที่ 5 ธันวาคม 2558 มีไข้ หนาวสั่น ปวดจุก
บริเวณลิ้นปี่ มีจุดจ้ำเลือดที่แขนและขา ไปรับการรักษาที่คลินิก
วันที่ 6 ธันวาคม 2558 เวลา 09.00 น. มีอาการซึมลง ตัวเย็น ญาติ
นำส่งโรงพยาบาลกำแพงเพชร อาการแรกรับที่ห้องฉุกเฉิน เวลา
09.30 น. มีไข้ หนาวสั่น มีจุดเลือดออกตามร่างกายก่อนมา 1 วัน
ตัวเย็น ความดันเลือด 70/50 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของ
หัวใจ 114 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 30 ครั้ง/นาที แพทย์วินิจฉัย
Septic shock รับเป็นผู้ป่วยใน อาการแรกรับ แพทย์วินิจฉัย DSS
ความดันเลือด 82/55 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 36
ครั้ง/นาที ค่าฮีมาโตคริตร้อยละ 47.1 ผลการตรวจความสมบูรณ์
ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 4,100 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร

เกล็ดเลือด 14,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลร้อยละ 54 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 42 หายใจ on O2 mask with bag 10 LPM ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ อัตราการหายใจ 18-24 ครั้ง/นาที ย้ายเข้าตึกผู้ป่วยกึ่งวิกฤติ มีปลายมือปลายเท้าซีด ตาเหลืองตัวเหลือง ปัสสาวะไม่ออก มี crepitation เวลา 17.45 น. มีกระสับกระส่าย หายใจใช้กล้ามเนื้อช่วยหายใจ อัตราการหายใจ 30 ครั้ง/นาที ต้องใช้ท่อช่วยหายใจ มีเลือดออกตามไรฟัน เวลา 19.25 น. ย้ายเข้าหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม มีอาการเกร็งตัวค้าง agitation, E1M1Vt pupil 3 mm.RTL BE มี petechiae ตามร่างกาย ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด พบเม็ดเลือดขาว 4,100 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 14,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตครีทร้อยละ 41.9 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 24 วันที่ 7 ธันวาคม 2558 E1M1Vt มี Response to pain, pupil 3 mm.RTL BE, 16.00 น. E1M1Vt, pupil 5 mm fix dilate หายใจเหนื่อยหอบ Air hunger เวลา 16.30 น. No response to deep pain, 19.30 น. หายใจ Air hunger มี cyanosis ทั้งตัว วันที่ 8 ธันวาคม 2558 เวลา 00.30 น. ชีพจรเบาเร็วและเสียชีวิตเวลา 00.52 น. แพทย์วินิจฉัยโรคครั้งสุดท้าย DHF c septic shock, Acute renal failure

2. อหิวาตกโรค พบใน 2 จังหวัด

จังหวัดสงขลา พบใน 3 อำเภอ

อำเภอรัตภูมิ พบผู้ป่วย 1 ราย เป็นเพศหญิง สัญชาติไทย อายุ 68 ปี อาศัยอยู่บ้านพักคนงาน หมู่ที่ 11 ต.กำแพงเพชร อ.รัตภูมิ จ.สงขลา อาชีพในปกครอง เริ่มป่วยวันที่ 8 ธันวาคม 2558 ด้วยอาการปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำหลายครั้ง วันที่ 9 ธันวาคม 2558 ตอนเที่ยงไปรับรักษาที่ รพ.รัตภูมิ วันที่ 10 ธันวาคม 2558 เก็บ RSC ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ รพ.หาดใหญ่ ผลพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa (11 ธันวาคม 2558) แพทย์จ่ายยา Norfloxacin 400 mg และเกลือแร่ ให้รับประทานเป็นเวลา 5 วัน ประวัติการรับประทานอาหาร วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มื้อเช้า รับประทานข้าวเหนียวไก่ มื้อเที่ยง รับประทาน ยำก้อยหอยโข่ง (ญาติเป็นผู้ปรุง และมีผู้รับประทานร่วมกัน 3 คน) มื้อเย็น รับประทานข้าวสวย แกงส้ม และผัดมะระใส่ไข่ ผู้ป่วยอีก 2 ราย ที่รับประทานอาหารเช้ากับผู้ป่วย มีอาการปวดท้องเล็กน้อยแต่ไม่มีถ่ายเหลว น้ำดื่มเป็นน้ำบาดาลที่ผ่านเครื่องกรองน้ำ และน้ำใช้เป็นน้ำบาดาล ลักษณะที่พักอาศัยของผู้ป่วย เป็นบ้านพักติดกัน 3 หลังคาเรือน มีผู้อาศัยร่วมกันทั้งหมด 16 ราย (รวมผู้ป่วย) สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกบ้านไม่สะอาด มีน้ำขังบริเวณบ้านและมีขยะรอบบ้าน ตรวจค่าคลอรีนตกค้าง ในบ้านผู้ป่วย 3 จุดประกอบด้วย ที่ล้างจาน ถังพักน้ำสาย 2 ถังพักน้ำสาย 3 พบว่าทั้ง 3 จุด ค่าคลอรีนตกค้าง ต่ำกว่า

0.1 ppm และเก็บ RSC ผู้สัมผัสร่วมบ้าน จำนวน 15 ตัวอย่าง ผลตรวจ ไม่พบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa และจ่ายยา Norfloxacin 400 mg แก่ผู้สัมผัส เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม น้ำใช้ และหอยโข่ง ส่งตรวจศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

อำเภอเมือง พบผู้ป่วย จำนวน 2 ราย ในพื้นที่ ต. เขารูปช้าง 1 ราย และ ต.บ่อยาง 1 ราย

รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 67 ปี อาชีพขายกระเทียมในตลาดนัด (ตลาดรถไฟ วันอาทิตย์) อ.เมือง จ.สงขลา ขณะป่วยอาศัยอยู่ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา เริ่มป่วยวันที่ 9 ธันวาคม 2558 อาการถ่ายเหลว จำนวน 7 ครั้ง อุจจาระสีเหลือง ไม่มีกลิ่นเหม็นคาว ไม่มีอาเจียน ไม่ปวดท้อง และวันที่ 10 ธันวาคม 2558 มีถ่ายเหลวอีก 1 ครั้ง ไม่มีอาเจียน จึงเข้ารับการรักษาที่ รพ.สงขลา วันที่ 11 ธันวาคม 2558 เป็นผู้ป่วยนอก แพทย์ให้เกลือแร่และทำการเก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจวันที่ 11 ธันวาคม 2558 ผลพบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa (13 ธันวาคม 2558) อาหารที่สงสัย วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มื้อเที่ยงรับประทานมะม่วงน้ำปลาทู หวาน มื้อเย็นรับประทานแกงไตปลาและปลาทอด 1 ตัว (อุ่นพอร้อน) มีผู้ร่วมรับประทาน 2 ราย ซึ่งมะม่วงน้ำปลาทูหวานและปลาทูลูกขีมาจากตลาดวันอาทิตย์ ตั้งแต่วันที่ 6 ธันวาคม 2558 น้ำดื่มเป็นน้ำขวดขนาด 5 ลิตร จากการสอบสวนโรคของทีม SRRT พบว่า ผู้ป่วยและผู้ร่วมรับประทานไม่สามารถเก็บรักษาอาหารได้ ซึ่งผู้ป่วยให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าโดยปกติตนไม่ชอบรับประทานอาหารทะเล

รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 33 ปี อาชีพพนักงานร้านสะดวกซื้อ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา แผนกอุ่นอาหารแช่แข็ง และหั่นไส้กรอก แจ้งว่าบางครั้งไม่ใส่ถุงมือ ขณะป่วยอาศัยอยู่ ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา เริ่มป่วยวันที่ 12 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว 5 ครั้ง ไม่มีมูกเลือด ไม่มีไข้ เข้ารับรักษาที่ รพ.สงขลา ในวันที่ 13 ธันวาคม 2558 เก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจ และจ่ายยา Norfloxacin 400 mg ในวันที่ 15 ธันวาคม 2558 RSC ผลพบเชื้อ *V. cholerae* O1 El Tor Ogawa ประวัติการรับประทานอาหาร วันที่ 9 ธันวาคม 2558 มื้อเช้าทานขนมปังไส้สังขยา มื้อเที่ยงทานข้าวกับน้ำพริกกะปิจากร้านบริเวณถนนวิชชา มื้อเย็นทานชาเย็น วันที่ 10 ธันวาคม 2558 มื้อเช้าทานขนมปังไส้สังขยา มื้อเที่ยงทานข้าวกับน้ำพริกกะปิจากร้านบริเวณถนนวิชชา มื้อเย็นทานส้มตำปูทองขาวเหนียวไก่ย่างที่ซื้อจากร้านบริเวณเก้าเส้งโดยทานส้มตำร่วมกับเพื่อนผู้ร่วมงาน 1 คน วันที่ 11 ธันวาคม 2558 มื้อเช้าทานข้าวยำร้านบริเวณเก้าเส้ง มื้อเที่ยงทานข้าวกับน้ำพริกกะปิกับถั่วงอก ผัดเผ็ดหมูจากร้านบริเวณถนนวิชชา มื้อเย็นทานร่วมกับเพื่อนร่วมงาน 1 คน

มีไข้เจียว แงจืดหลุมสับและแดงโม่ที่เพื่อนหันให้ผู้ป่วยทาน

อำเภอสติงพระ พบผู้ป่วย 3 ราย เป็นครอบครัวเดียวกัน มีทั้งหมด 6 คน อาศัยอยู่หมู่ที่ 2 ต.บ่อแดง อ.สติงพระ จ.สงขลา

รายที่ 1 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 4 ปี เริ่มป่วยวันที่ 30 พฤศจิกายน 2558 มีอาการถ่ายเหลว รับประทานยาธาตุน้ำชาวจีนหยุดถ่าย วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเป็นน้ำ 5 ครั้ง รับประทานยาธาตุน้ำชาวจีน วันที่ 9 ธันวาคม 2558 ได้รับวัคซีน DTP/OPV กระตุ้นตามนัด วันที่ 10 ธันวาคม 2558 มีอาการไข้ ไอ มีเสมหะ ปวดมวนท้อง ถ่ายเหลว 3 ครั้ง อ่อนเพลีย เข้ารับการรักษาที่ รพ.สต.พังงาตาย ต.บ่อแดง ได้รับยา Paracetamol syr. ผงเกลือแร่ และ Ammon Carb. วันที่ 11 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว ร่วมกับอาเจียน จึงเข้ารับการรักษาที่ รพ.สติงพระ เป็นผู้ป่วยนอก แพทย์วินิจฉัย gastroenteritis and colitis และให้ยา Norfloxacin 200 mg, Paracetamol syr., Domperidone susp., Hyoscine และผงเกลือแร่ และเก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจ ผลตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa (วันที่ 13 ธันวาคม 2558) และเก็บตัวอย่าง RSC ซ้ำวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลตรวจไม่พบเชื้อ

รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 76 ปี เริ่มป่วยวันที่ 12 ธันวาคม 2558 มีอาการปวดมวนท้อง ถ่ายเหลว ซึ่หายหยุดถ่าย จากร้านขายยามารับประทาน (ยา Loperamide, Nocxy และยาตกเบ็ด) อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 13 ธันวาคม 2558 จึงเข้ารับการรักษาที่ รพ.สติงพระ ด้วยอาการถ่ายเหลว อ่อนเพลีย ร่วมกับปัสสาวะไม่ออก แพทย์ส่งต่อ รพ.สงขลา เก็บตัวอย่าง RSC ผลตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa

รายที่ 3 ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 34 ปี เริ่มป่วยวันที่ 14 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว เก็บตัวอย่าง RSC วันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa (วันที่ 16 ธันวาคม 2558)

ประวัติผู้สัมผัสร่วมบ้าน จำนวน 4 ราย รายที่ 1 เพศหญิง อายุ 2 ปี 5 เดือน เริ่มป่วย วันที่ 4 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว 5 ครั้ง วันที่ 5 ธันวาคม 2558 เข้ารับการรักษาที่ รพ.สต.พังงาตาย ต.บ่อแดง ได้รับยา Domperidone susp., ผงเกลือแร่ และ Co-Tri susp. และส่งต่อเพื่อเข้ารับการตรวจและเก็บตัวอย่าง RSC ที่ รพ.สติงพระ วันที่ 6 ธันวาคม 2558 ไป รพ.สติงพระ แต่ไม่ได้ทำการเก็บตัวอย่าง หลังการค้นหาผู้สัมผัสได้เก็บตัวอย่าง RSC ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลไม่พบเชื้อ รายที่ 2 เพศชาย อายุ 36 ปี เป็นบิดาของผู้ป่วย วันที่ 13 ธันวาคม 2558 มีอาการมวนท้อง ถ่ายเหลว 1 - 2 ครั้ง รับประทานยาที่บ้านและอาการดีขึ้น จึงไม่ได้เข้ารับการ

รักษาที่ รพ. หลังการค้นหาผู้สัมผัสได้เก็บตัวอย่าง RSC ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลไม่พบเชื้อ รายที่ 3 เพศชายอายุ 80 ปี เป็นตาของผู้ป่วย เป็นผู้ป่วยติดเตียง วันที่ 14 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเหลว หลังการค้นหาผู้สัมผัสได้เก็บตัวอย่าง RSC ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลไม่พบเชื้อ รายที่ 4 เพศชาย อายุ 50 ปี เป็นลุงของผู้ป่วย หลังการค้นหาผู้สัมผัสได้เก็บตัวอย่าง RSC ในวันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลไม่พบเชื้อ

ประวัติการรับประทานอาหาร พบว่าผู้ปรุงอาหาร คือ ยาย ส่วนใหญ่จะรับประทานไข่เจียวและข้าวต้ม วันที่ 29 พฤศจิกายน 2558 ผู้ป่วยรายที่ 1 รับประทานก๋วยเตี๋ยวที่มารดาซื้อมาจากตลาดม่วงงาม ส่วนยายปรุงอาหารรับประทานเอง ส่วนใหญ่จะรับประทาน หมูทอด ปลาทอด ซึ่งปลาจะเป็นปลาที่หาได้จากเรือประมงในพื้นที่ บ้านที่อยู่อาศัยไม่เป็นระเบียบ มีกองขยะที่ยังไม่ได้กำจัด ห้องน้ำ ห้องครัวไม่สะอาด เก็บอาหารในตู้กับข้าว ห้องส้วมเป็นแบบส้วมซึม น้ำดื่มเป็นน้ำขวดฝาปิดสนิท น้ำใช้เป็นน้ำประปาของหมู่บ้านที่ไม่ได้มีการเติมคลอรีนเพื่อฆ่าเชื้อโรค

จังหวัดระยอง

อำเภอเมือง ผู้ป่วยเพศชาย ขวัญพุกา อายุ 23 ปี อาศัยอยู่ที่ ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.ระยอง ใกล้แฟปลา ทำงานอยู่เรือบริษัทหนึ่ง เริ่มป่วยวันที่ 9 ธันวาคม 2558 มีอาการถ่ายเป็นน้ำมากกว่า 15 ครั้ง เข้ารับการรักษาที่คลินิกกระยองอินเตอร์ ได้รับยาและเก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจที่ รพ.ระยอง พบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa ครั้งที่ 1 วันที่ 11 ธันวาคม 2558 ทิ่มสอบสวนโรคจากส่วนกลาง สำนักงานป้องกันและควบคุมโรคและหน่วยงานในจังหวัดลงพื้นที่สอบสวนและควบคุมโรค พบผู้สัมผัสร่วมบ้าน 5 ราย ไม่มีอาการป่วย ทำการเก็บ RSC ทั้ง 5 ราย ผลไม่พบเชื้อ และผู้สัมผัสร่วมเรือเดียวกันจำนวน 27 ราย ไม่มีอาการป่วย ประวัติการรับประทานอาหาร วันที่ 8 ธันวาคม 2558 มื้อเช้ารับประทานแกงปลาตุก มื้อเย็น รับประทานปลาพลั่ว (ปลาเจียน) และต้มสุรา วันที่ 9 ธันวาคม 2558 มื้อเช้ารับประทาน ข้าวสวยและแกงปลาตุก ใส่ผักบุ้ง ปรุงเองที่เรือ มื้อเที่ยง ข้าวต้มและปลาเค็มทอด ปรุงเองที่บ้านพัก น้ำดื่มเป็นน้ำบาดาล น้ำใช้เป็นน้ำบ่อ ห้องน้ำใช้ห้องน้ำบนฝั่งเป็นแบบส้วมซึม ได้สุ่มเก็บตัวอย่าง RSC ในผู้รับประทานอาหารร่วมกัน 3 ราย ซึ่ง 1 ใน 3 รายเป็นผู้ประกอบอาหาร ผลไม่พบเชื้อ วันที่ 13 ธันวาคม 2558 เก็บตัวอย่าง RSC ผู้ป่วยเป็นครั้งที่ 2 วันที่ 14 ธันวาคม 2558 ผลยังพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor Ogawa

อำเภอบ้านค่าย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 25 ปี อาชีพรับจ้าง อาศัยอยู่ห้องแถวหมู่ที่ 2 ต.บ้านค่าย อ.บ้านค่าย เริ่มป่วยวันที่ 3

ธันวาคม 2558 มีอาการปวดท้องเล็กน้อย ไม่มีถ่ายเหลว จึงไปรับ
การรักษาที่โรงพยาบาลบ้านค่ายและเก็บตัวอย่าง RSC พบเชื้อ
Vibrio cholerae O1 El Tor Ogawa ได้รับยา Norfloxacin วันที่
4 ธันวาคม 2558 ให้เป็นเวลา ทีม SRRT ได้ออกพื้นที่ควบคุมโรค
โดยใช้คลอรีนชนิดน้ำ และดูแลเรื่องสุขาภิบาล และในวันที่ 11
ธันวาคม 2558 ได้เก็บตัวอย่างน้ำประปาส่วนภูมิภาคและน้ำบ่อต้น
ส่งตรวจเพิ่มเติม ผลการตรวจไม่พบเชื้อ จากการสอบสวนผู้ป่วย
ไม่ได้เดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดระยอง และไม่มีญาติมาเยี่ยม
จากต่างจังหวัด น้ำดื่มเป็นน้ำถังซื้อจากร้านค้า น้ำใช้เป็นน้ำประปา
ภูมิภาคและน้ำบ่อต้น และใช้ส้วมซึม ส่วนอาหารที่คาดว่าน่าจะเป็น

สาเหตุ คือ ผัดซี๊เมาใส่ปลาหมึกและกุ้งสด รับประทานในวันที่ 1
และ 2 ธันวาคม 2558 ในมื้อเช้า ส่วนมื้อกลางวันไม่ได้รับประทาน
มีผู้สัมผัสร่วมบ้านและรับประทานอาหารร่วมกัน จำนวน 2 ราย
รายที่ 1 เพศชายอายุ 27 ปี และรายที่ 2 เพศชาย อายุ 3 ปี ทั้งคู่ไม่
มีอาการป่วย และได้เก็บตัวอย่าง RSC ส่งตรวจในวันที่ 14
ธันวาคม 2558 ผลการตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O1 El Tor
Ogawa ในผู้สัมผัสรายที่ 1 ส่วนผู้สัมผัสรายที่ 2 ไม่พบเชื้อ
เจ้าหน้าที่ให้ยาปฏิชีวนะ และติดตามการรับประทานยาจนครบ
และจะทำเก็บ RSC ครั้งที่ 2 ในวันที่ 19 ธันวาคม 2558 และสุ่ม
ตรวจคลอรีนที่บ้านพบค่าคลอรีนตกค้าง 0.25 ppm



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 50

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 50th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักงานระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ
ปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2558 สัปดาห์ที่ 50

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand,
50th Week 2015

Disease	2015				Case* (Current 4 week)	Mean** (2010-2014)	Cumulative	
	Week 47	Week 48	Week 49	Week 50			2015	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	20	13	11	3	47	16	99	1
Influenza	2107	1825	1232	329	5493	3561	73378	28
Meningococcal Meningitis	0	0	1	0	1	1	23	2
Measles	28	21	16	5	70	153	929	0
Diphtheria	0	0	1	0	0	3	18	6
Pertussis	1	0	0	0	1	1	46	1
Pneumonia (Admitted)	3815	3800	3084	1367	12066	9469	205005	419
Leptospirosis	47	43	39	6	135	242	2082	31
Hand, foot and mouth disease	847	825	715	243	2630	1541	39029	3
Total D.H.F.	4776	3802	2449	253	11280	3578	138794	139

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักงานระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ
ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ
ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "ผู้ป่วยที่ยืนยันว่าเป็นโรคนั้น ๆ (confirm)"

ข้อมูลมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ จึงไม่ควรนำข้อมูลสัปดาห์ปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ

* จำนวนผู้ป่วย 4 สัปดาห์ล่าสุด (4 สัปดาห์ คิดเป็น 1 ช่วง)

** จำนวนผู้ป่วยในช่วง 4 สัปดาห์ก่อนหน้า, 4 สัปดาห์เดียวกันกับปีปัจจุบัน และ 4 สัปดาห์หลัง ของข้อมูล 5 ปีย้อนหลัง 15 ช่วง (60 สัปดาห์)

