

หทัยา กาญจนสมบัติ, นิรันดร ยิ้มจอหอ, จันทพร ทานนท์, อนุพงศ์ สิริรุ่งเรือง, พงมาน ศิริอารยาภรณ์

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 17 ระหว่างวันที่ 27 เมษายน – 3 พฤษภาคม 2557 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรน่า เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดสมุทรปราการ ผู้ป่วยหญิงชาวอินโดนีเซีย อายุ 63 ปี มีโรคประจำตัวเป็นโรคหัวใจ ทานยา Bisoprolol 5 mg 1 tab OD ประจำ เดินทางกลับมาจากเมือง Jeddah ประเทศซาอุดีอาระเบีย ในวันที่ 1 พฤษภาคม 2557 เวลา 16.00 น. ให้ประวัติว่าเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 25 เมษายน 2557 ด้วยอาการมีไข้ ไอ อ่อนเพลีย วันที่ 28 เมษายน 2557 เริ่มมีอาการหอบเหนื่อย วันที่ 2 พฤษภาคม 2557 เดินทางมาถึงประเทศไทย ขณะรอต่อเครื่องเพื่อกลับอินโดนีเซีย ผู้ป่วยมีอาการไอ หอบเหนื่อยมากขึ้น ปวดท้อง ปวดหลัง เข้ารับการตรวจที่คลินิกในสนามบินสุวรรณภูมิเวลา 19.34 น. ตรวจร่างกายพบอุณหภูมิกาย 36 องศาเซลเซียส ชีพจร 126 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 36 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 118/62 มิลลิเมตรปรอท ได้รับการวินิจฉัย Acute dyspnea suspected pneumonia ได้รับการรักษาด้วยยา Berodual nebulizer, Dexamethasone IV ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น แพทย์ไม่อนุญาตให้เดินทางต่อและแนะนำให้นอนโรงพยาบาล ระหว่างนั้นผู้ป่วยหมดสติ คล้ำชีพจรไม่ได้ ได้รับการฟื้นคืนชีพและใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ยา Adrenaline, และ Midazolam IV ส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนในเวลา 23.50 น. ต่อมาผู้ป่วยมีภาวะหัวใจหยุดเต้น 2 ครั้ง และเสียชีวิตในเวลา 01.41 น. ของวันที่ 3 พฤษภาคม 2557 ผลการตรวจตัวอย่าง suction จากท่อช่วยหายใจด้วยวิธี PCR พบสารพันธุกรรมของไวรัส Human Rhinovirus และเชื้อ *Haemophilus influenzae* จากการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยเดินทางออกจากประเทศอินโดนีเซียเมื่อวันที่ 24 เมษายน 2557 มาต่อเครื่องที่ประเทศไทย และไปที่เมือง Jeddah ประเทศซาอุดีอาระเบีย ในวันเดียวกัน ระหว่างอยู่ที่ซาอุดีอาระเบีย ผู้ป่วยได้เดินทางไปเมือง Medina และเมือง Mecca วันที่ 1 พฤษภาคม 2557 เดินทางกลับโดยมาแวะต่อเครื่องที่ประเทศไทย ถึงประเทศไทยวันที่ 2 พฤษภาคม 2557 เวลา 04.00 น. ระหว่างรอต่อเครื่องได้เดินทางไปพักที่โรงแรมโดยรถของทางบริษัท ไม่ได้ออกไปที่อื่น นอกจาก

ภายในโรงแรม เวลาประมาณ 18.00 น. เดินทางมาสนามบินสุวรรณภูมิเพื่อเดินทางกลับประเทศ แต่มีอาการหอบมาก หายใจลำบาก จึงมาตรวจที่คลินิกภายในสนามบิน ผู้สัมผัสใกล้ชิด คือสามีผู้ป่วยที่ได้ร่วมเดินทางและนอนห้องเดียวกัน ไม่มีอาการป่วย การควบคุมโรคได้แนะนำให้บุคลากรทางการแพทย์และผู้สัมผัสใกล้ชิดเฝ้าระวังอาการ

2. ผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1/2009 อาการรุนแรง 2 ราย

จังหวัดอุดรธานี ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 65 ปี อาศัยอยู่ที่หมู่ 1 บ้านหนองลุมพุก ตำบลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี มีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เริ่มป่วยวันที่ 25 เมษายน 2557 ด้วยอาการไข้ ไอ อ่อนเพลีย วันที่ 27 เมษายน 2557 มีอาการบวมที่ใบหน้า แขน ขา วันที่ 28 เมษายน 2557 มีอาการเหนื่อยหอบ หายใจเร็ว ญาตินำส่งโรงพยาบาลวังสามหมอ แรกรับตรวจร่างกาย พบอุณหภูมิ 37.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 100 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 32 ครั้งต่อนาที ความดันเลือด 150/86 มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัย Bacterial pneumonia, มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคประจำตัวและ Respiratory failure ผลเอกซเรย์ปอดพบ patchy infiltration with interstitial infiltration ผู้ป่วยได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจและถูกส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลกุมภวาปี ได้รับยา Oseltamivir 75 mg BID ในวันเดียวกัน ผลการตรวจตัวอย่าง throat swab ด้วยวิธี PCR จากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A H1N1/2009 ปัจจุบันผู้ป่วยอาการดีขึ้น ยังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล จากการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยมีประวัติเข้ารับการักษาที่โรงพยาบาลวังสามหมอมามาก่อนก่อนป่วยไม่มีประวัติเดินทางออกนอกพื้นที่เนื่องจาก สุขภาพไม่ดี และได้มารับการรักษาที่โรงพยาบาลวังสามหมอด้วยอาการ Hyperglycemia (ภาวะน้ำตาลเกิน) เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2557 และได้นอนสังเกตอาการที่ห้องฉุกเฉิน 1 คืน โดยอยู่ร่วมกับผู้ป่วยโรคระบบทางเดิน-

หายใจอีก 6 ราย จากการค้นหาผู้สัมผัสในครอบครัวพบว่า ผู้ป่วยอาศัยอยู่กับหลานเพียง 2 คน โดยจะมีลูกสาวอีก 2 คนที่อยู่คนละบ้านแต่จะมาคอยดูแลแม่เป็นประจำ พบว่าลูกสาว 1 รายมีอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ตั้งแต่วันที่ 21 เมษายน 2557 และได้รับการรักษาแล้ว โดยระหว่างป่วยยังคงมาดูแลแม่ ส่วนลูกสาวอีกคนหนึ่งเริ่มมีอาการป่วยหลังจากที่มาเฝ้าแม่ การควบคุมโรคได้ค้นหาผู้มีอาการสงสัยและเฝ้าระวังผู้ที่มีอาการป่วยในพื้นที่

จังหวัดนครศรีธรรมราช ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 81 ปี อาศัยอยู่ที่หมู่ 5 ตำบลหน้าสตน อำเภอหัวไทร จังหวัดนครศรีธรรมราช มีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืด และโรคหัวใจ เริ่มป่วยวันที่ 16 เมษายน 2557 ด้วยอาการปวดท้อง ไอ มีเสมหะ หอบเหนื่อย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหัวไทร วันที่ 23 เมษายน 2557 ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช แกร็บตรวจร่างกาย พบอุณหภูมิกาย 37.8 องศาเซลเซียส ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเลือดพบเม็ดเลือดขาว 9,900 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร โดยเป็นชนิดนิวโทรฟิลร้อยละ 67 ชนิดลิมโฟไซต์ร้อยละ 31 เกล็ดเลือด 348,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นเลือดร้อยละ 23.4 ผลเอกซเรย์ปอดพบ Reticulonodular infiltration both lung แพทย์วินิจฉัย severe pneumonia ให้การรักษาด้วยยา Oseltamivir 75 mg 1x2 ในวันที่ 26 เมษายน 2557 ผลการตรวจตัวอย่าง throat swab ด้วยวิธี PCR จากศูนย์วิทยาการแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 /2009 ปัจจุบันผู้ป่วยรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล

3. ผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิต 1 ราย จังหวัดอำนาจเจริญ ผู้ป่วยชายไทย อายุ 37 ปี อาศัยอยู่ที่หมู่ 7 ตำบลบุ่ง อำเภอมือง จังหวัดอำนาจเจริญ อาชีพทำนาและเพาะถั่วงอก มีโรคประจำตัว Cirrhosis (ตับแข็ง) สูบบุหรี่วันละ 1 ซอง ไม่เคยรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ เริ่มป่วยวันที่ 26 เมษายน 2557 ด้วยอาการมีไข้ ไอ ไปรับการรักษาที่คลินิก แพทย์ฉีดยาและให้ยากลับมาทานที่บ้าน วันที่ 28 เมษายน 2557 ผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย ไอมาก อาเจียน ญาตินำส่งโรงพยาบาลอำนาจเจริญในเวลา 11.30 น. แกร็บตรวจร่างกาย พบอุณหภูมิกาย 36.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 101 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 40 ครั้งต่อนาที ความดันเลือด 110/60 มิลลิเมตรปรอท O2 sat 60% ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเลือดพบเม็ดเลือดขาว 3,700 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร โดยเป็นชนิดนิวโทรฟิลร้อยละ 1 ชนิดลิมโฟไซต์ร้อยละ 97 เกล็ดเลือด 80,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นเลือดร้อยละ 42 ผลการตรวจการทำงานของตับพบค่า SGOT 445 SGPT 110 ผลการเอกซเรย์ปอดพบ Partial Pulmonary Infiltration both lung

แพทย์วินิจฉัย COPD with AE, ARDS ให้ยาพ่น 3 dose และใส่ท่อช่วยหายใจ ต่อมาผู้ป่วยมีอาการชักเกร็ง ตาค้าง ได้รับการ CPR และให้ Adrenaline 2 amp DTX 53% และ 50% Glucose IV, Valium IV ผู้ป่วยเสียชีวิตในเวลา 14.45 น. ผลการตรวจตัวอย่าง Sputum ด้วยวิธี PCR ที่ศูนย์วิทยาการแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี ไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ จากการสอบสวนพบว่าครอบครัวผู้ป่วยมีสมาชิก 5 คน พบผู้ที่มีอาการป่วย 2 ราย เป็นบุตรสาวของผู้ป่วย อายุ 10 และ 12 ปี เริ่มป่วยวันที่ 28 เมษายน 2557 เก็บตัวอย่างคนในครอบครัวทุกราย ส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาการแพทย์ที่ 10 อุบลราชธานี ทุกรายไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ การควบคุมโรคได้จ่ายยา Oseltamivir แก่คนในครอบครัวทุกคน รวมถึงแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ที่สัมผัสผู้ป่วย ทำความสะอาดบ้านผู้ป่วยและสถานที่ในโรงพยาบาล เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่และผู้สัมผัสเป็นเวลา 10 วัน จากการสำรวจสภาพแวดล้อมพบว่าบริเวณใกล้เคียงมีบ้านญาติของผู้ป่วยที่มีอาชีพเลี้ยงไก่ชน แต่ไม่พบว่ามีไก่ป่วยหรือตายอย่างผิดปกติ และผู้ป่วยไม่มีประวัติสัมผัสไก่ชนที่บ้านนี้ โดยปกติผู้ป่วยไม่ได้รับประทานอาหารกับคนในครอบครัวและแยกนอนคนเดียว แต่จะคลุกคลีกับบุตรสาวทั้ง 2 คน และทำอาหารให้เป็นประจำ นอกจากนี้ ผู้ป่วยมักจะไปนั่งดื่มสุราที่ร้านหน้าปากซอยเป็นประจำ โดยใช้แก้วร่วมกับลูกค้าคนอื่น (แก้วเป๊ก)

4. ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ Streptococcus suis จังหวัดน่าน พบผู้ป่วยทั้งหมด 3 ราย ใน 3 ตำบลของอำเภอบัว

รายที่ 1 ผู้ป่วยชายไทย อายุ 62 ปี อาศัยอยู่ที่หมู่ 5 บ้านป่าลาน ตำบลบัว อำเภอบัว จังหวัดน่าน เริ่มป่วยวันที่ 21 เมษายน 2557 ด้วยอาการมีไข้ ปวดศีรษะ เวียนหัว ทรงตัวลำบาก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบัวในวันวันที่ 28 เมษายน 2557 ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเลือดพบเม็ดเลือดขาว 20,400 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร โดยเป็นชนิดนิวโทรฟิลร้อยละ 79 ชนิดลิมโฟไซต์ร้อยละ 9 เกล็ดเลือด 157,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นเลือดร้อยละ 40.8 แพทย์วินิจฉัย Bacterial meningitis ประวัติเสี่ยงพบว่าได้รับประทานลาบหมูดิบ หลัหมูดิบ ในช่วงสงกรานต์ โดยซื้อเนื้อหมูมาจากตลาดสดเข้าเทศบาลตำบล มีผู้ร่วมรับประทานในครอบครัว 3 คน ไม่มีใครป่วย

รายที่ 2 ผู้ป่วยชายไทย อายุ 54 ปี อยู่ที่หมู่ 1 บ้านเฮี้ย ตำบลศิลาแลง อำเภอบัว จังหวัดน่าน เริ่มป่วยวันที่ 22 เมษายน 2557 ด้วยอาการมีไข้ ปวดศีรษะ เวียนหัว ทรงตัวลำบาก ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ การไต่ยีนลดลง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบัวในวันที่ 27 เมษายน 2557 ผลการตรวจ

ความสมบูรณ์ของเลือดพบเม็ดเลือดขาว 7,700 เซลล์ต่อลูกบาศก์ มิลลิเมตร โดยเป็นชนิดนิวโทรฟิลร้อยละ 78 ชนิดลิมโฟไซต์ร้อยละ 12 เกล็ดเลือด 110,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นเลือดร้อยละ 36.3 แพทย์วินิจฉัย Bacterial meningitis ประวัติเสี่ยงพบว่าได้รับประทานลาบหมูดิบ ลาบเนื้อวัวดิบ ในช่วงสงกรานต์ โดยซื้อเนื้อหมูและเนื้อวัวที่ฆ่าและกินเองภายในหมู่บ้าน มีผู้ร่วมรับประทานในครอบครัว 4 คน ยังไม่มีใครป่วย

รายที่ 3 ผู้ป่วยชายไทย อายุ 46 ปี อาศัยอยู่ที่หมู่ 1 บ้านทุ่งกว้าง ตำบลแวง อำเภอบัว จังหวัดน่าน เริ่มป่วย วันที่ 25 เมษายน 2557 ด้วยอาการมีไข้ ปวดศีรษะ คอแข็ง ทรงตัวลำบาก การได้ยินลดลง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัวในวันที่ 27 เมษายน 2557 ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเลือดพบเม็ดเลือดขาว 8,200 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร โดยเป็นชนิดนิวโทรฟิลร้อยละ 88 ชนิดลิมโฟไซต์ร้อยละ 8 เกล็ดเลือด 121,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นเลือดร้อยละ 42.5 แพทย์วินิจฉัย Bacterial meningitis ประวัติเสี่ยงพบว่า ได้รับประทานลาบหมูดิบในช่วงสงกรานต์ มีผู้ร่วมรับประทาน 15 คน ยังไม่มีใครป่วย และได้ฆ่าเนื้อหมูที่ชาวบ้านเลี้ยงไว้ในหมู่บ้านก่อนป่วย 1 สัปดาห์

ตัวอย่างเลือดจากผู้ป่วยทั้ง 3 ราย ตรวจพบ gram positive cocci และได้รับการตรวจยืนยันเชื้อโดยวิธี PCR ว่าเป็นเชื้อ *Streptococcus suis* serotype 2 จากการสอบสวนโรคไม่พบความเชื่อมโยงของแหล่งเนื้อหมูดิบที่สงสัยเป็นสาเหตุของการป่วยของทั้ง 3 เหตุการณ์ การควบคุมโรค 1) ได้ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องความเสี่ยงจากการทานเนื้อหมูดิบ 2) แจ้ง รพ.สต. แวง รพ.สต.ศิลาแลง และรพ.สต.ปัว ให้ค้นหาผู้ป่วยรายอื่น และดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคในหมู่บ้าน

5. อาหารเป็นพิษ จังหวัดพิษณุโลก พบผู้ป่วยด้วยอาการอาหารเป็นพิษจำนวน 57 ราย ในเขตอำเภอมือง จังหวัดพิษณุโลก ผู้ป่วยทั้งหมดเป็นเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยราชภัฏแห่งหนึ่ง เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 3 แห่ง รวม 38 ราย เป็นผู้ป่วยใน 2 ราย ได้แก่ โรงพยาบาลพุทธชินราช 20 ราย โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช 15 ราย และโรงพยาบาลอินเตอร์เวซการ 3 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายเหลว โดยผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการเวลาประมาณ 14.00 น. ของวันที่ 27 เมษายน 2557 และผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มมีอาการเวลา 05.00 น. ของวันที่ 28 เมษายน 2557 ผลการตรวจน้ำประปาไม่พบปริมาณคลอรีนตกค้าง ผลการตรวจตัวอย่าง rectal swab จากผู้ป่วย 5 ราย และผู้ประกอบการ 2 ราย ไม่พบเชื้อก่อโรค ผลการตรวจตัวอย่างอาเจียนจากผู้ป่วย 3 ราย พบเชื้อ *Staphylococcus aureus*, *Aeromonas veronii* biovar

*Sobria* และ *Plesiomonas shigelloides* จากการสอบสวนพบว่าในวันที่ 27 เมษายน 2557 มีการสอบคัดเลือกเข้าทำงานขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีการใช้สถานที่ของมหาวิทยาลัยราชภัฏแห่งหนึ่งเป็นสนามสอบด้วย มีเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยราชภัฏทำหน้าที่คุมสอบประมาณ 400 คน ในช่วงกลางวันทุกคนได้รับแจกอาหารกลางวันซึ่งเป็นอาหารกล่อง มี 2 เมนู ได้แก่ 1) ข้าว พะแนงหมู ไข่ต้ม 2) ข้าวแกงเขียวหวานหมู ปีกไก่ทอด นอกจากนี้ ยังมีเครื่องดื่มเยลลี่คาราจีแนนผสมผงบุกและน้ำตาลด้วย ผลการตรวจตัวอย่างอาหารพบเชื้อ *Staphylococcus aureus* ในข้าวสวย พะแนงหมู และไข่ต้ม ขณะนี้อยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลการสอบสวนโรคจากเจ้าหน้าที่ในพื้นที่

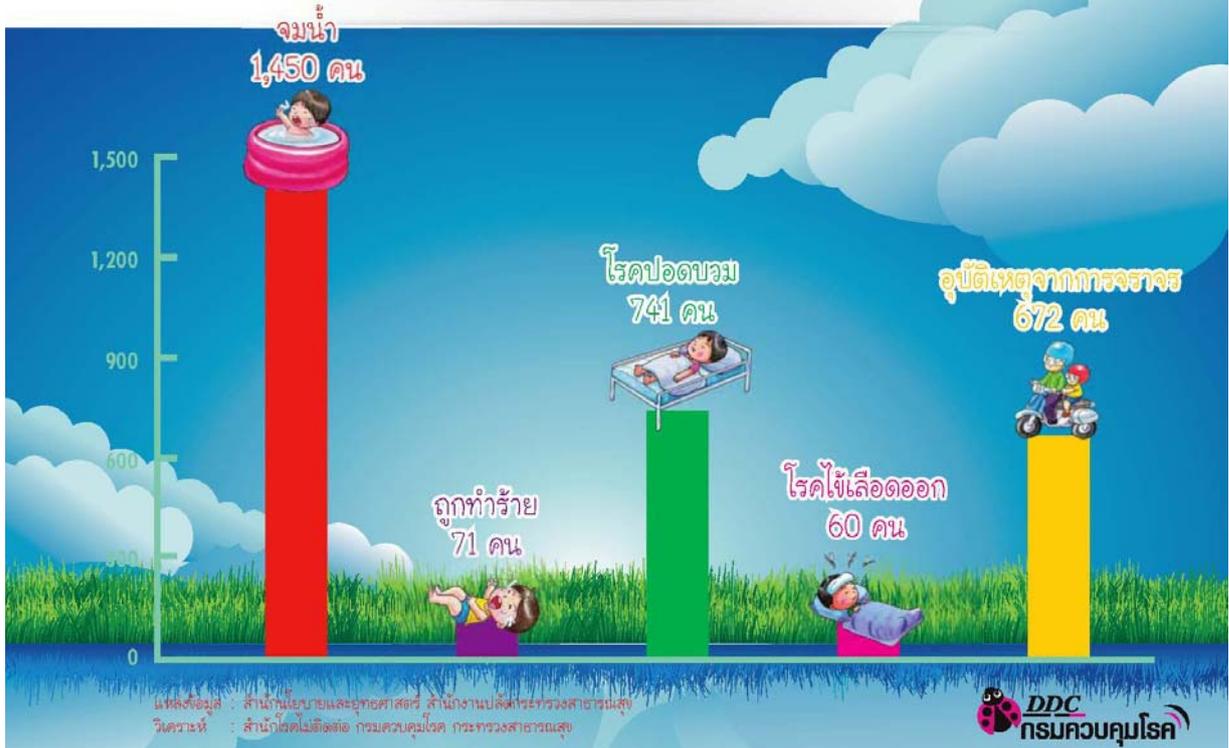
6. อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด จังหวัดน่าน พบผู้ป่วยด้วยอาการอาหารเป็นพิษ จำนวน 6 ราย เป็นเพศชาย 4 ราย เพศหญิง 2 ราย อายุ 23 - 58 ปี ที่หมู่ 5 บ้านป่าก่า ตำบลดงพญา อำเภอบ่อเกลือ จังหวัดน่าน เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 26 เมษายน 2557 ด้วยอาการคลื่นไส้ อาเจียน เวียนศีรษะ ปวดท้อง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงพญา 4 ราย และส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ 1 ราย จากการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยทั้งหมดเริ่มมีอาการหลังรับประทานอาหารเช้าร่วมกันในเวลาประมาณ 08.00 น. อาหารสงสัย ได้แก่ เหงือกเห็ด ซึ่งเป็นอาหารชนิดเดียวที่รับประทาน โดยได้เก็บเห็ดระหว่างทางไปไร่ในตอนเช้า มีผู้ร่วมรับประทาน 7 คน หลังจากทานได้ประมาณ 5 นาที ผู้ป่วยทั้ง 6 ราย ก็เริ่มแสดงอาการ เบื่อจืดได้ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบและระมัดระวังในการรับประทานเห็ด

### สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาสายพันธุ์ 2012 (MERS-CoV; Middle East respiratory syndrome coronavirus) จนถึงวันที่ 6 พฤษภาคม 2557 มีรายงานผู้ป่วยทั้งหมด 495 ราย เสียชีวิต 141 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 28.48 อัตราป่วยชายต่อหญิงเท่ากับ 2:1 อายุเฉลี่ย 49 ปี (1-94 ปี) ผู้ป่วยส่วนใหญ่พบในแถบตะวันออกกลาง หรือประเทศในทวีปอื่นที่มีประวัติเคยเดินทางไปประเทศในเขตตะวันออกกลาง (<http://www.ecdc.europa.eu>)

2. ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H5N6 เสียชีวิต ประเทศจีน ประเทศจีนรายงานการพบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนก H5N6 เป็นครั้งแรกของโลก ผู้ป่วยเป็นเพศชาย อายุ 49 ปี อาศัยอยู่ที่เมือง Nanchong ในจังหวัด Sichuan ผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสไก่ป่วยตายก่อนมีอาการปวดอวัยวะรุนแรงและเสียชีวิต (<http://www.promedmail.com>)

## สาเหตุการตายที่สำคัญของเด็กไทยที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี (ค่าเฉลี่ยต่อปี)



## มาตรการป้องกันการจมน้ำของเด็กอายุมากกว่า 5 ปี



ไม่เล่นน้ำตามลำพัง ต้องมีผู้ใหญ่ไปด้วยเสมอ



ควรเล่นน้ำในบริเวณที่กำหนดไว้ และมีเจ้าหน้าที่ (Lifeguard) คอยดูแล



ไม่ควรลงไปเก็บดอกบัว ผักบัว กระถางในแหล่งน้ำ



ต้องใส่ชูชีพทุกครั้งโดยสารเรือ หรือทำกิจกรรมทางน้ำ



เมื่อต้องเดินทางทางน้ำ ควรนำอุปกรณ์ที่ลอยน้ำได้ติดตัวไปด้วยเสมอ

มาป้องกันการจมน้ำในเด็กกันเถอะ

สามารถหาข้อมูลเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ของสำนักไม่ติดต่อ