

ภัณฑิลา ทวีวิทยาการ, บวรวรรณ ดิเรกโชค, จักรรัฐ พิทยาวงศ์อานนท์

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 19 ระหว่างวันที่ 11 - 17 พฤษภาคม 2557 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยสครับไทฟัสเสียชีวิต จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยหญิงเสียชีวิต 1 ราย อายุ 35 ปี อยู่ที่ อำเภอมก๋อย มีประวัติโรคซึมเศร้า (Major Depressive Disorder) และรับยาประจำที่โรงพยาบาลสวนปรุงมานาน 4 - 5 ปี แต่ทำงานได้ตามปกติ เริ่มป่วยวันที่ 2 พฤษภาคม 2557 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยตามตัวรับประทานยาไม่ได้ อ่อนเพลีย ญาติพาไปรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง ในวันที่ 6 พฤษภาคม 2557 แรกพบตรวจพบอุณหภูมิกาย 41.7 องศาเซลเซียส ชีพจร 143 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 99/98 มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัย Acute febrile illness และให้ส่งต่อโรงพยาบาลนครพิงค์ เวลาประมาณ 16.00 น. แรกพบผู้ป่วยรู้สึกตัว มีไข้ 38.1 องศาเซลเซียส ปวดศีรษะ เจ็บคอ ไอมีเสมหะสีชาวลับเหลือง หายใจเหนื่อย ปวดท้องด้านซ้าย ผลตรวจเอกซเรย์ทรวงอกพบ interstitial infiltration atypical pneumonia 2 - 3 ชั่วโมงต่อมา ผู้ป่วยเริ่มมีความดันโลหิตลดลง ชีพจรเร็ว ไม่รู้สึกตัว แพทย์วินิจฉัย Septic shock syndrome ผลการตรวจนับความสมบูรณ์ของเลือด พบเม็ดเลือดขาว 10,490 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลร้อยละ 80 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 15 และพบทำงานของตับผิดปกติ ผลการตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้นต่อโรคฉี่หนูให้ผลลบ และสครับไทฟัส IgG เป็นลบ IgM ให้ผลบวกเพียงเล็กน้อย (weakly positive) ทั้งนี้ไม่ได้ส่งตรวจยืนยัน, Acid Fast Bacilli ให้ผลลบ แพทย์รักษาให้ยาปฏิชีวนะ Chloramphenical, Azithromycin, Ceftriazone และเสียชีวิตในวันที่ 7 พฤษภาคม 2557

จากการสอบสวนโรคของทีม SRRT ต้าบลพบว่า ผู้ป่วยอยู่กับสามีและลูก 3 คน ในช่วง 21 วันก่อนป่วยไม่มีใครป่วย ไม่ได้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยปอดอักเสบ ผู้ป่วยมีอาชีพทำไร่มะเขือเทศ อยู่แถวบ้าน ไม่ไกลมาก ลักษณะพื้นที่เป็นพื้นที่สูง เป็นป่าโปร่ง มีไม้พุ่ม เวลาไปทำไร่ไม่ได้ป้องกันตัวเอง ที่บ้านผู้ป่วยเลี้ยงไก่แต่ไม่มีป่วยหรือตาย คนในละแวกใกล้เคียงไม่มีใครเจ็บป่วยผิดปกติ เป็นเพียงหัตถกรรมดา

2. อาหารเป็นพิษจากการรับประทานวุ้นจิ้ม กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยเป็นช่างรับเหมาโครงการหมู่บ้านจัดสรรในเขตบางบอน จำนวน 9 ราย เข้ารับการรักษาใน 5 โรงพยาบาล ด้วยอาการคลื่นไส้ - อาเจียน ร้อยละ 44 ถ่ายเหลว ชัก การรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง และกล้ามเนื้อเกร็งกระตุก ร้อยละ 33 ใจสั่นและเวียนศีรษะร้อยละ 22 กล้ามเนื้ออ่อนแรงร้อยละ 11 โดย 9 รายนี้ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 1 ราย ผู้ป่วยทั้งหมดมีประวัติรับประทานวุ้นจิ้มก่อนป่วย ร่วมกับเพื่อนร่วมงานอีก 2 คน ซึ่งไม่มีอาการป่วย โดยที่ผู้ป่วย 1 รายเป็นคนชดวุ้นจิ้มภายในบริเวณโครงการหมู่บ้านจัดสรร และแจกจ่ายไปยังผู้ป่วยรายอื่นๆ ทั้งนี้ผู้ที่รับประทานและไม่ป่วย 2 ราย รู้สึกว่ารสชาติเปลี่ยนจึงคายทิ้งก่อน จากผู้รับประทานทั้งหมด 11 ราย อัตราป่วยร้อยละ 81 พบมี 8 คน รับประทานวุ้นจิ้มทอดแก้มเหล้าเวลาประมาณ 19.00 น. วันที่ 14 พฤษภาคม 2557 มีอาการป่วย 6 ราย เริ่มป่วยเวลาประมาณ 23.00 น. ของวันเดียวกัน และอีก 3 คน รับประทานเวลา 23.00 น. วันที่ 14 พฤษภาคม 2557 ทั้งหมดเริ่มป่วยเวลาประมาณ 05.00 น. วันที่ 15 พฤษภาคม 2557

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ออกสอบสวนโรคในหมู่บ้านจัดสรร และให้ความรู้แก่คนงานในโครงการก่อสร้าง รวมทั้งเฝ้าระวังผู้ป่วยรายอื่นในบริเวณนั้นและในบริเวณที่อยู่อาศัยของผู้ป่วยรายอื่นๆ ด้วย ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. Ebola virus disease, West Africa - update องค์การอนามัยโลกรายงาน (15 พ.ค. 2557) ประเทศกินี มีผู้ป่วยสะสมทั้งหมด 248 ราย เสียชีวิต 171 ราย (อัตราป่วยตายร้อยละ 68.95) ตั้งแต่วันที่ 9 พฤษภาคม 2557 มีผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ 5 ราย แต่ไม่เสียชีวิต จากการสอบสวนย้อนหลังและจัดประเภทผู้ป่วยอีกครั้ง พบว่าเป็นผู้ป่วยยืนยันทั้งหมด 138 ราย เสียชีวิต 92 ราย ผู้ป่วย

น่าจะเป็น 67 ราย เสียชีวิต 57 ราย (ผู้เสียชีวิต 3 รายใหม่อยู่ในชุมชน) ผู้ป่วยสงสัย 43 ราย เสียชีวิต 22 ราย พบการระบาดในพื้นที่ Conakry (ป่วย 50 ราย ตาย 24 ราย) Guekedou (163/119), Macenta (22/17), Kissidougou (8/6), Dabola (4/4), และ Djinguiraye (1/1) ทั้งนี้พบผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตที่มีผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการอยู่ใน Conakry (ป่วย 40 ราย ตาย 20 ราย) Guekedou (83/60), Macenta (12/10), Kissidougou (2/1) และ Dabola (1/1) ไลบีเรียและเซียร์ราลีโอน ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ องค์การอนามัยโลกไม่ได้แนะนำให้จำกัดการเดินทางหรือการค้ากับประเทศดังกล่าว

2. ไข้หวัดนกชนิด A (H7N9) ในคน พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 1 ราย ในเขตปกครองพิเศษฮ่องกง เป็นเพศชาย อายุ 37 ปี อาศัยอยู่ใน Zhongshan มณฑลกลวงตุ้ง ประเทศจีน ผู้ป่วยยังรักษาอาการอยู่ ผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนกชนิด A (H7N9) ของจีนแผ่นดินใหญ่ มีทั้งหมด 426 ราย อยู่ใน Zhejiang (138 ราย), Guangdong (108), Jiangsu (54), Shanghai (41), Hunan (23), Fujian (22), Anhui (14), Jiangxi (8), Beijing (4), Henan (4), Guangxi (3), Shandong (3), Jilin (2), Guizhou (1 ราย, imported from Zhejiang) และ Hebei (1) แหล่งที่มา : www.chp.gov.hk



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 19

Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 19th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์สารสนเทศทางระบาดวิทยาและพยากรณ์โรค สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2557 สัปดาห์ที่ 19

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 19th Week 2014

Disease	2014				Case* (Current 4 week)	Mean** (2009-2013)	Cumulative	
	Week 16	Week 17	Week 18	Week 19			2014	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	43	0	0
Influenza	829	563	392	149	1933	1694	35633	49
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	6	3
Measles	16	18	12	5	51	1757	456	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	1	3	1
Pertussis	0	0	0	0	0	1	3	0
Pneumonia (Admitted)	2755	2161	1763	740	7419	9591	75452	374
Leptospirosis	32	19	16	6	73	204	497	3
Hand foot and mouth disease	439	381	312	127	1259	716	12061	0
D.H.F.	313	251	191	51	806	5180	6420	4

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานมัณฑน กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" มิใช่ "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)