

สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรค/ภัยสุขภาพในรอบสัปดาห์ที่ 33 ปี พ.ศ. 2567

Outbreak Verification Summary, Week 33, 2024

ทีมเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติ (WATCH Team) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

✉ outbreak@health.moph.go.th

กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานเหตุการณ์ โรค และภัยสุขภาพที่สำคัญ ผ่านโปรแกรมการตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค จากเครือข่ายงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ในสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 18–24 สิงหาคม 2567 ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคติดเชื้อฝีดาษวานร Clade I ในผู้เดินทางจากประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (The Democratic Republic of The Congo, DRC)

พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อฝีดาษวานร clade I 1 ราย เพศชาย อายุ 66 ปี สัญชาติยุโรป ปฏิเสธโรคประจำตัวมีประวัติเดินทางไปประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโกระหว่างวันที่ 1–13 สิงหาคม 2567 เริ่มป่วยวันที่ 10 สิงหาคม 2567 มีอาการไข้หนาวสั่น มีตุ่มลักษณะตุ่มหนองหลายระยะตามร่างกาย ผู้ป่วยเดินทางถึงประเทศไทยในวันที่ 14 สิงหาคม 2567 และวันที่ 15 สิงหาคม 2567 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง กรุงเทพมหานคร เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง พบผลลบต่อสายพันธุ์ West African clade (clade II) ส่วน Central African clade ผลตรวจไม่ชัดเจน ต่อมาวันที่ 21 สิงหาคม 2567 ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค กองระบาดวิทยา สอบสวนโรคและเก็บตัวอย่างส่งตรวจหา Whole genome sequencing ที่สถาบันวิจัย-วิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (NIH) รายงานผลเป็น clade I ผู้ป่วยปฏิเสธประวัติสัมผัสผู้ที่มีอาการคล้ายโรค Mpox อยู่ระหว่างติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด

2. สงสัยโรคคอตีบ จังหวัดตาก

พบผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบเป็นกลุ่มก้อนจำนวน 2 ราย

เหตุเกิดที่ ต.แม่ปะ อ.แม่สอด จ.ตาก พบผู้ป่วยรายแรก เพศชาย อายุ 9 ปี สัญชาติเมียนมา ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีน อาศัยอยู่ในประเทศไทยและเรียนที่ศูนย์การเรียนรู้แห่งหนึ่ง เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2567 ด้วยอาการไอ หายใจไม่สะดวก วันต่อมาเริ่มมีไข้และหายใจลำบาก วันที่ 17 สิงหาคม 2567 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่สอด แพทย์ตรวจพบทอนซิลบวมและมีแผ่นฝ้าสีขาวที่บริเวณทอนซิลทั้งสองข้าง ไอเสียงก้อง คอไม่บวม แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยในและใส่ท่อหายใจ ส่งตัวอย่างจากลำคอและเสมหะตรวจย้อมสีแกรมผลพบเชื้อลักษณะเป็นทรงแท่ง วันที่ 19 สิงหาคม 2567 ส่งเชื้อบริสุทธิ์ตรวจยืนยันที่สถาบันบำราศนราดูร พบเชื้อ *Corynebacterium diphtheriae* อยู่ระหว่างตรวจหาสารพิษที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ค้นหาผู้สัมผัสพบผู้สัมผัสร่วมบ้าน 8 คน โดยพบผู้ป่วยสงสัยเพิ่มเติม 1 ราย เป็น น้อยชาย อายุ 6 ปี มีอาการไข้เจ็บคอ มีฝ้าที่คอ ความครอบคลุมวัคซีนในตำบลแม่ปะ DTP3 ร้อยละ 85.56 DTP4 ร้อยละ 85.56 และ DTP5 ร้อยละ 71.82

การดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ปะ ให้บริการฉีดวัคซีน dT ที่ศูนย์การเรียนรู้ที่ผู้ป่วยเข้าเรียน จำนวน 256 คน ได้แก่ นักเรียน 233 คน ครูและบุคลากรในศูนย์ 10 คน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) 13 คน อยู่ระหว่างการเบิกวัคซีน DTP-HB-Hib และ DTP เพื่อให้แก่เด็กนักเรียนชั้นอนุบาลและ Nursery จำนวน 115 คน

3. เหตุการณ์ได้รับสารพิษจากเมทานอลเป็นกลุ่มก้อน กรุงเทพมหานคร

ระหว่างวันที่ 22–25 สิงหาคม 2567 พบรายงานผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าได้รับสารพิษจากการรับประทานเมทานอลรวมทั้ง 21 ราย ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยทั้งหมดเป็นเพศชาย อายุระหว่าง 24–69 ปี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี 13 ราย โรงพยาบาลราชวิถี 1 ราย และโรงพยาบาลเอกชน อีก 3 แห่ง จำนวน 7 ราย ในจำนวนนี้เสียชีวิต 1 ราย และอยู่ระหว่างรับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต 20 ราย ซึ่งต้องได้รับการฟอกไต 17 ราย และได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ 12 ราย ประวัติเสี่ยงของการป่วย ได้แก่ การดื่มสุราที่ซุ่มจำหน่ายขาดอง 18 แห่ง ในเขตมีนบุรี คลองสามวา หนองจอก ลาดกระบัง ประเวศ คันนายาว ซึ่งรับแอลกอฮอล์มาจากร้านหนึ่งในเขตมีนบุรี โดยร้านในเขตมีนบุรีดังกล่าวรับแอลกอฮอล์ผสมมาจากผู้ผลิตต้นทางในกรุงเทพมหานครอีกทอดหนึ่ง โดยกรมสรรพสามิต ได้สอบสวนถึงผู้ผลิตต้นทาง เก็บตัวอย่างน้ำสุราตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบมีเมทานอลปริมาณสูง ลักษณะโรงงานที่เข้าไปตรวจสอบเป็นการลักลอบผลิต ซึ่งซื้อแอลกอฮอล์ทั้งเมทานอลและเอทานอลนำมาผสมน้ำเปล่า วัตถุประสงค์แล้วส่งออกจำหน่ายเป็นลักษณะสุราสีขาวใส โดยจุดที่กระจายส่งออกไปมีประมาณ 18 จุด ซึ่งจะมีการขยายผลต่อไป

การดำเนินการ

โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ได้เปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินเพื่อบริหารจัดการเหตุการณ์ รวมทั้งประสานเครือข่ายสถานพยาบาลใกล้เคียงเพื่อรองรับผู้ป่วยเพิ่มเติม กรมควบคุมโรคได้รับมอบหมายสอบสวนโรค หาแหล่งที่มาของสุรา และปัจจุบันหน่วยงานตำรวจและสรรพสามิตมีการตรวจสอบและสั่งปิดร้านที่สงสัยว่าขายสุราผสมเมทานอลแล้ว

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. การตอบโต้ของสหรัฐอเมริกาต่อการระบาดของโรค Mpox สายพันธุ์ Clade I ในหลายประเทศในแอฟริกา

รัฐบาลสหรัฐอเมริกาได้ประเมินความเสี่ยงต่อชาวอเมริกันจากการแพร่ระบาดของโรค Mpox สายพันธุ์ Clade I ในแอฟริกากลางและแอฟริกาตะวันออก และการพบผู้ป่วยนอก

ทวีปแอฟริกาที่มีประวัติการเดินทางน้อยในระดับต่ำมาก ขณะนี้ยังไม่มีรายงานการติดเชื้อในสหรัฐอเมริกา

ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2567 หน่วยงานเพื่อการพัฒนา ระหว่างประเทศสหรัฐอเมริกา (United States Agency for International Development: USAID) และศูนย์ป้องกันและควบคุมโรคแห่งชาติสหรัฐอเมริกา ได้มอบเงินสนับสนุนเพิ่มเติมอีก 20 ล้านดอลลาร์สหรัฐ เพื่อสนับสนุนการตอบสนองต่อโรค Mpox สายพันธุ์ Clade I ในแอฟริกากลางและแอฟริกาตะวันออก และเมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2567 USAID ได้ประกาศมอบเงินช่วยเหลือฉุกเฉินด้านสุขภาพเพิ่มเติมอีก 35 ล้านดอลลาร์สหรัฐเพื่อตอบสนองต่อการระบาดครั้งนี้

นอกจากนี้ รัฐบาลสหรัฐอเมริกาดำเนินการส่งเจ้าหน้าที่ไปสนับสนุนการตอบโต้โรค Mpox โดยมีเจ้าหน้าที่กว่า 200 คน ถูกส่งไปสนับสนุนในการตอบโต้การระบาด ได้แก่ การเฝ้าระวัง การสื่อสารความเสี่ยง การจัดหาวัสดุและอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการและการวินิจฉัยโรค การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ การรักษาผู้ป่วย การจัดหาวัคซีน ฉีดวัคซีน

ที่มา : <https://www.cdc.gov/media/releases/2024/s0822-mpox-outbreak.html>

2. โรคไข้หวัดนกเสียชีวิตในประเทศกัมพูชา

เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2567 ประเทศกัมพูชารายงานผู้ป่วยไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 ของปี เป็นผู้ป่วยหญิงอายุ 15 ปี อาศัยอยู่ในจังหวัด Prey Veng ทางตะวันออกเฉียงใต้ของประเทศ เริ่มป่วยประมาณ 15 สิงหาคม 2567 ผลตรวจจากห้องปฏิบัติการ the National Institute of Public Health และ the Institut Pasteur ในประเทศกัมพูชา พบเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 และเสียชีวิตในวันที่ 20 สิงหาคม 2567 ผู้ป่วยรายนี้มีประวัติสัมผัสไก่ตายขณะนำมาปรุงอาหาร ทั้งนี้ละแวกบ้านมีไก่ตายหลายตัว และมีผู้นำไก่ที่ตายนั้นมาให้ครอบครัวผู้ป่วยเพื่อประกอบอาหาร ขณะนี้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องหลายภาคส่วนได้ร่วมกันสอบสวนโรค เพื่อหาแหล่งโรค และค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ให้ยาต้านไวรัสแก่ผู้สัมผัสใกล้ชิด และให้สุกศึกษาแก่ประชาชนในพื้นที่

ที่มา : <https://promedmail.org/>