

จันทพร ทานนท์, ศิรินาด ฤลาวงค์, อรทัย สุวรรณไชยรบ, วีรศักดิ์ ชักนำ และโรม บัวทอง

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 8 ระหว่างวันที่ 17 – 23 กุมภาพันธ์ 2556 สำนักโรควิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย จังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์ เพศหญิง อายุ 6 ปี น้ำหนัก 14 กิโลกรัม (น้ำหนัก
มาตรฐาน 20 กิโลกรัม) ไม่มีโรคประจำตัว เรียนระดับชั้นอนุบาล 3
โรงเรียนแห่งหนึ่ง อำเภอปราณบุรี ขณะป่วยพักอยู่หมู่ 4 ตำบล
เขาน้อย อำเภอปราณบุรี เริ่มป่วยในวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2556 ด้วย
อาการมีไข้ คลื่นไส้ อาเจียน รักษาที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลปากน้ำปราณ อำเภอปราณบุรี ได้รับยาลดไข้กลับไป
รับประทานที่บ้านแต่อาการไม่ดีขึ้น ยังมีไข้สูง ซึมลง รับประทาน
อาหารได้น้อย ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งหนึ่งในอำเภอ
ปราณบุรี ได้รับยากลั้ไปรับประทานที่บ้าน ต่อมาวันที่ 10
กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น มีไข้สูง ปวดท้องและยัง
รับประทานอาหารได้น้อย จึงไปรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งที่สองใน
อำเภอปราณบุรี ได้รับการวินิจฉัยเป็นทอลซิลอักเสบ และได้รับยา
ไปรับประทานที่บ้าน ต่อมาวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วย
อาการยังคงไม่ดีขึ้น มารดาพาไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งที่
สามในอำเภอปราณบุรี ได้รับการวินิจฉัยเป็นต่อมน้ำเหลืองอักเสบ
ชนิดเฉียบพลัน 3 วัน ต่อมาวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยยังมีไข้สูง
ถ่ายกะปริดกะปรอยเป็นสีด้าและมารดาพาผู้ป่วยไปฉีดดยาตาม
แพทย์นัด วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยซึมลง ไม่มีการ
ตอบสนองและรู้สึกตัวลดลง แพทย์ที่คลินิกแห่งที่สามส่งตัวไปรักษา
ที่โรงพยาบาลค่ายธนะรัชต์ ได้รับการวินิจฉัยเป็นไข้เลือดออกช็อก
รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์แรกพบเม็ด
เลือดขาวค่อนข้างต่ำ (5,850 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) เม็ด
เลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์สูงร้อยละ 65 ความเข้มข้นของเลือดปกติ
ร้อยละ 32 และเกร็ดเลือดค่อนข้างต่ำ (105,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์
มิลลิเมตร) ผลการตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจไวรัสเดงกีให้ผลบวก
ต่อ IgM และ IgG ต่อมาในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2556 ผลการตรวจ
นับเม็ดเลือดสมบูรณ์พบความเข้มข้นของเลือดต่ำลงร้อยละ 24 ซึ่ง
บ่งชี้ถึงการมีเลือดออกภายใน และเกร็ดเลือดต่ำมาก (6,600 เซลล์

ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ต่อมาผู้ป่วยมีอาการเลวลงและภาวะแทรกซ้อน
ได้แก่ ไตวายเฉียบพลัน มีภาวะเลือดออกในปอดและภาวะหายใจ
ล้มเหลวเฉียบพลัน (ARDS) และเสียชีวิตในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2556
ต่อมาผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันจากศูนย์วิทยาศาสตร์
การแพทย์สมุทรสงครามตรวจพบเชื้อไวรัสเดงกี serotype 2 โดยวิธี
RT-PCR และให้ผลบวกต่อ Dengue IgM และ IgG โดยวิธี ELISA

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วอำเภอเนินการ
สอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่ พบผู้ป่วยยืนยันทางห้องปฏิบัติการ
โดยวิธี ELISA-IgM 2 ราย เป็นเด็กนักเรียนเดียวกันกับผู้เสียชีวิต 1 ราย
และชุมชน 1 ราย ส้ารวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และพ่นหมอกควัน
ในโรงเรียนและในบริเวณบ้านผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ให้สุขศึกษาแก่ครู
นักเรียน จำนวน 1,100 คน และเฝ้าระวัง ค้นหาโรคไข้เลือดออกใน
ชุมชน อีก 28 วัน จนไม่มีผู้ป่วยรายใหม่ รณรงค์ Big Cleaning Day

2. ผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 4 ราย

จังหวัดนครปฐม เพศหญิง อายุ 6 ปี น้ำหนัก 40 กิโลกรัม
(น้ำหนักมาตรฐาน 20 กิโลกรัม) เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
โรงเรียนเทศบาลแห่งหนึ่ง อำเภอเมือง ขณะป่วยพักอยู่หมู่ 5 ตำบล
ศิริษะทอง อำเภอนครชัยศรี เริ่มป่วยในวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2556
ด้วยอาการปวดท้องและรับประทานอาหารได้น้อย ไม่ได้ไปรับการรักษา
ที่ใด ต่อมาวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2556 เข้ารับการรักษาที่คลินิก
เอกชนแห่งหนึ่งในอำเภอนครชัยศรี ด้วยอาการไข้สูง ปวดศีรษะ
ปวดท้อง รับประทานอาหารได้น้อยและได้รับยาไปรับประทานที่บ้าน
ในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยยังมีไข้ ปวดศีรษะ ปวดท้อง
และมีผื่นจุดแดงขึ้นที่ขา ในวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยยังมี
ไข้ ไอ มีน้ำมูก อ่อนเพลีย และรับประทานอาหารได้น้อยลง ต่อมา
ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ปกครองพาไปรักษาที่โรงพยาบาล
เทพากร ด้วยอาการไข้สูง ปวดท้องจุกเสียดและเพ้อ สัญญาณชีพ
ปกติ ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์แรกพบเม็ดเลือดขาวต่ำ
(3,200 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์
ร้อยละ 15 ความเข้มข้นของเลือดปกติ ร้อยละ 37.7 และเกร็ดเลือด

ค่อนข้างต่ำ (170,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) แพทย์วินิจฉัย เป็นไข้เลือดออก และรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ผลการตรวจคัดกรองด้วย ชุดตรวจไวรัสเดงกีให้ผลบวกต่อแอนติเจน NS1 และส่งตัวไปรักษา ต่อที่โรงพยาบาลนครปฐม รับไว้ในหอผู้ป่วยวิกฤติกุมารเวชกรรม หลังจากนั้นผู้ป่วยรู้สึกตัวน้อยลง เพื่อ ดิ้น เอะอะโวยวาย ความดัน โลหิตต่ำลง (80/50 มิลลิเมตรปรอท) ชีพจรสูงขึ้น (154 ครั้งต่อนาที) อัตราเร็วการหายใจสูงขึ้น (24 ครั้งต่อนาที) ต่อมาในเวลา 12.53 น. ผู้ป่วยมีอาการเลวลง พบเอนไซม์ตับสูงและเกร็ดเลือดต่ำลงมาก (7,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) และเสียชีวิตในเวลา 23.00 น. ด้วยภาวะช็อก แพทย์วินิจฉัยเป็นไข้เลือดออกช็อก

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วอำเภอดำเนินการ ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชนพบผู้ป่วยสงสัย 4 ราย และ ดำเนินการเฝ้าระวังต่อไปในระยะเวลา 28 วัน และให้สุขศึกษา เกี่ยวกับการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกให้แก่ประชาชนใน พื้นที่ และดำเนินการพ่นสารเคมี ในบ้านผู้ป่วยและรอบบ้านผู้ป่วย ในรัศมี 100 เมตร จำนวน 3 ครั้ง

จังหวัดสงขลา เพศหญิง อายุ 13 ปี อาชีพนักเรียน น้ำหนัก 56 กิโลกรัม (น้ำหนักมาตรฐาน 38 กิโลกรัม) ขณะป่วยพักอยู่ชุมชน บ้านเขาตาเทียน หมู่ 5 ตำบลคอกหงส์ อำเภอหาดใหญ่ เริ่มป่วยใน วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2556 ด้วยอาการท้องเสีย ถ่ายเหลว วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2556 เข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยฉุกเฉินนอกเวลา ราชการโรงพยาบาลหาดใหญ่ ด้วยอาการปวดท้อง ท้องเสียถ่ายเป็น น้ำไม่มีมูกเลือด ไม่มีไข้ ได้รับการวินิจฉัยเป็นกระเพาะและลำไส้ อักเสบและได้รับยาไปรับประทานที่บ้าน วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2556 เข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาล หาดใหญ่ ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดท้องได้รับการวินิจฉัยเป็น ทอลซิลอักเสบและได้รับยาไปรับประทานที่บ้าน วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2556 ไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งหนึ่งในอำเภอหาดใหญ่ ด้วยอาการไข้สูง เบื่ออาหาร อ่อนเพลียและอาเจียน ขณะป่วยมี ประจำเดือนมาก ได้รับการรักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือด และ ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์พบเม็ดเลือดขาวต่ำ (2,330 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ความเข้มข้นเลือดปกติ ร้อยละ 40 เกร็ดเลือดต่ำมาก (33,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ได้รับ วินิจฉัยเป็นไข้เลือดออก แพทย์ที่คลินิกส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาล หาดใหญ่ในวันเดียวกันและรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ต่อมาผู้ป่วยมีอาการ เลวลงและย้ายผู้ป่วยเข้าหอผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรมในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2556 ต่อมาผู้ป่วยมีภาวะช็อก ไตวายเฉียบพลัน เกิด ภาวะน้ำในเยื่อหุ้มปอด มีเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้นและ รู้สึกตัวน้อยลง ต่อมาเสียชีวิตในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2556

ทีม SRRT อำเภอค้นหาผู้ป่วยรายใหม่และไม่พบผู้ป่วย สงสัยในชุมชน สำรองและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย รณรงค์ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในพื้นที่และให้ความรู้แก่ ประชาชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดตนเองรวมทั้งให้ สุขศึกษาแก่ประชาชนในพื้นที่ใกล้เคียงบ้านผู้ป่วย เรื่องการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก

จังหวัดเลย เพศชาย อายุ 12 ปี เป็นนักเรียน ขณะป่วยพัก อยู่ที่หมู่ 1 ตำบลน้ำหมาด อำเภอเมือง เริ่มป่วยในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2556 ด้วยอาการท้องเสีย ถ่ายเหลว เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไร่ม่วง อำเภอเมือง ได้รับยา รักษาตามอาการ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2556 รับการรักษาที่แผนก ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเลย ได้รับการวินิจฉัยเบื้องต้นเป็นโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน ได้รับยาและกลับบ้าน แต่อาการ ยังไม่ดีขึ้น วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2556 กลับไปรับการรักษาที่ โรงพยาบาลเลยและรับไว้เป็นผู้ป่วยในด้วยอาการไข้สูง ไข้หวัดใหญ่ อาเจียน 2 ครั้ง ได้รับการวินิจฉัยเบื้องต้น คือ ภาวะไข้ เฉียบพลัน สัญญาณชีพแรกรับปกติ ผลการตรวจนับเม็ดเลือด สมบูรณ์แรกรับ พบเม็ดเลือดขาวต่ำ (4,550 เซลล์ต่อลูกบาศก์ มิลลิเมตร) ความเข้มข้นของเลือดปกติ ร้อยละ 40 เกร็ดเลือดปกติ (215,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรค ไข้เลือดออก วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยอาการเลวลง กระสับกระส่าย อ่อนเพลีย หอบเหนื่อย ท้องอืด แน่นท้อง ไม่ สามารถหายใจเองได้ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ และถูกส่งตัวเข้ารับ การรักษาที่หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤติ ผู้ป่วยหอบเหนื่อยมากขึ้น ปัสสาวะ ไม่ออก ได้รับการเปลี่ยนถ่ายเลือด 3 ครั้ง มีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ การหายใจล้มเหลว ตับวาย และไตวาย ตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาวสูง (25,100 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ความ เข้มข้นของเลือดปกติ ร้อยละ 43 เกร็ดเลือดค่อนข้างต่ำ (101,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยมี อาการหายใจลำบาก หายใจเร็ว และลึกขึ้น ความดันโลหิตลดต่ำลง มีภาวะช็อกและเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัยเป็นไข้เลือดออกช็อก ผลการ ตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจไวรัสเดงกีให้ผลบวกต่อ IgM และ IgG ผลการตรวจ IgM ต่อเชื้อเลปโตสไปโรซิสและเมลิออยส์โดสิสด้วย วิธี IFA ให้ผลลบ ผลการตรวจ IgM ต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A และ B ด้วยวิธี ELISA ให้ผลลบ

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วย รายใหม่ในชุมชน และในโรงเรียนไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ สำรองแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลาย และพ่นหมอกควัน ในโรงเรียน ให้ความรู้เกี่ยวกับการ ป้องกันตนเอง

จังหวัดสุรินทร์ เพศหญิง อายุ 12 ปี เป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลขอนแก่น อำเภอสังขะ ขณะป่วยพักอยู่หมู่ 3 บ้านโตน้อย ตำบลขอนแก่น อำเภอสังขะ เริ่มป่วยในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2556 ด้วยอาการมีไข้ ไอ มีเสมหะ และน้ำมูกไหล ซึ้อยามาทานเองแต่อาการไม่ดีขึ้น ต่อมาวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยยังคงมีไข้สูง จึงไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลสังขะ รักษาแบบผู้ป่วยนอก ผลการทดสอบทูริน์เก็บให้ผลบวก ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์พบเม็ดเลือดขาวค่อนข้างต่ำ (5,310 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) เกร็ดเลือดค่อนข้างต่ำ (168,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ความเข้มข้นของเลือดปกติ (ร้อยละ 32.5) และนับเม็ดเลือดขาวในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยมาตามนัด อาการยังไม่ดีขึ้น มีไข้สูง ได้รับการวินิจฉัยเป็นไข้เลือดออก และคออักเสบ รับประทานยาใน ผลการตรวจเลือดพบเม็ดเลือดขาวต่ำมาก (3,800 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) เกร็ดเลือดต่ำมาก (77,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ต่อมาในวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยหอบ อ่อนเพลีย ซิพจรเบา ได้รับการวินิจฉัยเป็นไข้เลือดออกช็อก หลังจากนั้นเวลา 21.00 น. ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น ยังคงมีอาการเหนื่อย เพลีย หอบ ซิพจรเบาเร็ว จึงส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาลสุรินทร์ ต่อมาวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2556 เวลา 00.45 น. ผู้ป่วยอาการเลวลง เหนื่อย ไอบ่อย เหงื่อออก ตัวเย็น ซิพจรเบาเร็ว วัดความดันโลหิตไม่ได้ และเสียชีวิตในเวลา 11.50 น.

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วอำเภอดำเนินการสอบสวนโรคและควบคุมโรค จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบว่าน้องชายผู้เสียชีวิตมีไข้ ปวดศีรษะ วันเริ่มป่วยใกล้เคียงกับผู้เสียชีวิต คือ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2556 คัดกรองผู้ป่วยในชุมชนพบผู้ป่วยสงสัยเพิ่มเติม 8 ราย อาศัยอยู่หมู่บ้านเดียวกับผู้เสียชีวิต 2 ราย บ้านโคกปรือ 2 ราย บ้านสุขสำราญ 2 ราย และบ้านผักไหม 2 ราย สํารวจแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พันหมอกคว้นในโรงเรียนและในบริเวณบ้านผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ให้สุศึกษาแก่ประชาชนในพื้นที่ และเฝ้าระวังโรคต่อเนื่องจนกว่าโรคจะสงบ

6. ผู้ป่วยยืนยันไข้เอนเทอริค 3 ราย (ไข้ไทฟอยด์ 1 ราย ไข้พาราไทฟอยด์ 2 ราย) ในค่ายกักกันผู้อพยพชาวโรฮิงญา ตำบลปะดังเบซาร์ จังหวัดสงขลา

พบผู้ป่วยไข้เอนเทอริคในผู้อพยพชาวโรฮิงญา ตำบลปะดังเบซาร์ อำเภอสะเตา 3 ราย ผู้ป่วยรายแรกเป็นเพศชาย วัยผู้ใหญ่ ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลปะดังเบซาร์ เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2556 ด้วยอาการมีไข้ ปวดศีรษะ ไอมีเสมหะสีเหลือง ปวดเมื่อยตามร่างกาย ปัสสาวะแสบขัด ไม่เจ็บคอ ไม่มีน้ำมูก และ

ถ่ายอุจจาระปกติ ผลการตรวจเพาะเชื้อจากเลือดพบเชื้อ *Salmonella typhi* รายที่สองเป็นผู้ป่วยเพศชาย วัยผู้ใหญ่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลปะดังเบซาร์ เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2556 ด้วยอาการมีไข้ น้ำมูกใส อาเจียน 5 ครั้ง ผลการตรวจเพาะเชื้อจากเลือดพบเชื้อ *Salmonella paratyphi A*

จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในด้านปะดังเบซาร์โดยทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วจังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2556 พบผู้ป่วยเพิ่มเติมอีก 1 ราย และผู้ที่เป็นพาหะอีก 1 ราย โดยผู้ป่วยรายที่สามเป็นผู้ป่วยเพศชาย วัยผู้ใหญ่ มีไข้ จึงถูกส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาล ปะดังเบซาร์ ผลการตรวจเพาะเชื้อจากเลือดพบเชื้อ *Salmonella paratyphi A* ส่วนผู้ที่เป็นพาหะเป็นเพศชาย วัยผู้ใหญ่ อาการทั่วไปปกติ ผลเพาะเชื้อจากอุจจาระโดยวิธี Rectal swab พบเชื้อ *Salmonella typhi* ผู้ป่วยทั้งหมดได้รับยาและกลับไปรักษาตัวต่อที่ค่าย ขณะนี้ทางทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วจังหวัดสงขลาได้ทำ Rectal swab เพื่อตรวจเพาะเชื้อให้กับผู้ที่อยู่ในด้านตรวจคนเข้าเมืองปะดังเบซาร์ที่เหลือทั้งหมด จำนวน 168 ราย เพื่อค้นหาพาหะ พร้อมทั้งให้สุศึกษาเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อหลีกเลี่ยงการติดเชื้อ

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ตั้งแต่เดือนมกราคม - 27 กุมภาพันธ์ 2556 มีรายงานผู้ติดเชื้อไข้หวัดนกในคน 12 ราย เสียชีวิต 11 ราย อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 91.6 เป็นเพศหญิง 7 ราย เพศชาย 5 ราย อายุต่ำกว่า 15 ปี ร้อยละ 50 มีรายงานผู้ติดเชื้อกระจายใน 3 ประเทศ ดังนี้

ประเทศกัมพูชา รายงานผู้ติดเชื้อ 9 ราย เสียชีวิต 8 ราย อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 88.8 เป็นเพศหญิง 5 ราย เพศชาย 4 ราย อายุต่ำกว่า 15 ปี 6 ราย (ร้อยละ 66.6) กระจายในจังหวัดกัมพูชา 3 ราย ทำแก้ว 2 ราย กัมปงสะปือ 2 ราย พนมเปญ 1 ราย และกัมปงจาม 1 ราย ผู้เสียชีวิตรายสุดท้ายเมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2556

ประเทศจีน รายงานผู้ติดเชื้อ 2 ราย เสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 100 เป็นเพศหญิง 1 ราย เพศชาย 1 ราย อายุ 21 ปี และ 31 ปี ตามลำดับ ทั้ง 2 รายอาศัยในมณฑลกุ้ยโจ

ประเทศอียิปต์ รายงานผู้ติดเชื้อ 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย อัตราป่วยตายเป็นร้อยละ 100 เป็นเพศหญิง 1 ราย อาศัยในจังหวัด Behera จากการสอบสวนโรคพบผู้ติดเชื้อทุกรายมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก นอกจากนั้นมากกว่า ร้อยละ 50 ประกอบอาหารจากสัตว์ปีกที่ป่วยหรือเสียชีวิต หรือในหมู่บ้านมีสัตว์ปีกป่วยหรือตาย

