

อรรถชัย สุวรรณไชยรบ, นิรันดร์ ยิ้มจอหอ, ไพลิน ผู้พัฒน์, ดารินทร์ อารีโยโชคชัย และปณิธิ อัมมวิริยะ

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 9 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ – 2 มีนาคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิต จังหวัดสงขลา 2 ราย ในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ ซึ่งเป็นรายที่ 4 และ 5 ของจังหวัดสงขลา นับตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2556 โดยรายที่ 4 เป็นเด็กหญิง อายุ 9 ปี ไม่มีโรคประจำตัว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2556 ด้วยอาการ มีไข้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย ต่อมาเมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น ผู้ปกครองจึงนำส่งโรงพยาบาลหาดใหญ่ ในแผนกผู้ป่วยนอก (นอกเวลา) แกรับตรวจพบ ผื่นแดงตามตัว มีไข้ (38.6 องศาเซลเซียส) สัญญาณชีพปกติ แพทย์วินิจฉัย Acute Pharyngitis แต่เนื่องจากผู้ป่วยเป็นเด็ก จึงนัดพบกุมารแพทย์ในวันต่อมา ซึ่งผู้ป่วยมาตามนัด แกรับ ผู้ป่วยยังมีอาการไข้ (38.6 องศาเซลเซียส) สัญญาณชีพปกติ ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ (22/02/2556) พบว่า ความเข้มข้นของเม็ดเลือดปกติ (ร้อยละ 39.1) เกร็ดเลือดค่อนข้างต่ำ (146,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ส่วนเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติ (2,600 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) แพทย์วินิจฉัย โรคไข้เลือดออก และแนะนำให้ให้ออนโรงพยาบาล แต่ผู้ป่วยและญาติขอลากลับบ้าน แพทย์ให้คำแนะนำและนัด ให้มาเจาะเลือดซ้ำ วันรุ่งขึ้น ผู้ป่วยมาตามนัดเพื่อรับการเจาะเลือด ขณะรอพบแพทย์ที่แผนกผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย จึงส่งต่อแผนกฉุกเฉิน ผู้ป่วยตาลอย กระสับกระส่าย ไม่ตอบคำถาม วัดความดันไม่ได้ แพทย์ให้การช่วยเหลือและส่งต่อแผนกผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรม ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ (23/02/2556) พบว่า ความเข้มข้นของเม็ดเลือดสูงขึ้น (ร้อยละ 51.7) เกร็ดเลือดลดต่ำลงอย่างรวดเร็ว (33,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) และเม็ดเลือดขาวต่ำกว่าปกติ (4,910 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) แพทย์วินิจฉัย ไข้เลือดออกช็อก จึงให้การดูแลและช่วยเหลืออย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยมีอาการหนักขึ้นเรื่อยๆ และเสียชีวิตเมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2556 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้เก็บตัวอย่างเลือดที่เหลือจากการตรวจ นับเม็ดเลือดสมบูรณ์ ส่งตรวจเพื่อยืนยันเชื้อ ด้วยวิธี PCR ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1

จังหวัดตรัง อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจ ส่วนรายที่ 5 เป็นเด็กชาย อายุ 5 ขวบ ผู้ป่วยเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2556 เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในอำเภอหาดใหญ่ เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2556 ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบว่าเม็ดเลือดขาวต่ำ (3,130 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) เกร็ดเลือดต่ำ (85,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) และผู้ป่วยได้เสียชีวิตเมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2556 ขณะนี้อยู่ระหว่างประสานขอข้อมูลเพิ่มเติมเนื่องจากผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชนจึงยากต่อการขอข้อมูล สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสงขลาได้จัดตั้ง War room ตั้งแต่วันที่ 23 พฤศจิกายน 2555 โดยประชุม เดือนละ 2 ครั้ง (ทุกวันศุกร์ที่ 2 และ 4 ของเดือน) และจัดตั้ง War room ในระดับอำเภอทุกอำเภอ และทำการสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำ ยุงลายและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ที่บ้าน ชุมชน และในโรงเรียน

2. สงสัยโรคมือเท้าปาก จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน 7 ราย อายุระหว่าง 2 - 4 ปี ในศูนย์เด็กเล็กแห่งหนึ่ง ตำบลหนองบก อำเภอเหล่าเสือโก้ก ซึ่งในศูนย์แห่งนี้มีนักเรียนทั้งหมด 80 คน อัตราป่วยร้อยละ 8.75 ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2556 ด้วยอาการมีไข้ และมีตุ่มที่มือทั้ง 2 ข้าง สองวันต่อมาผู้ป่วยรายแรก มีไข้สูง ผู้ปกครองจึงนำตัวเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลหนองบก ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคมือเท้าปาก และให้กลับไปพักรักษาที่บ้าน ต่อมาวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2556 ผู้ป่วยรายที่สอง ซึ่งเป็นพี่น้องของผู้ป่วยรายแรก และเรียนในศูนย์เด็กเล็กเดียวกัน มีอาการมีไข้ มีตุ่ม ที่มือและปาก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองบก และได้รับการวินิจฉัยเป็นโรค มือ เท้า ปากเช่นกัน หลังจากพบผู้ป่วยรายที่สอง ทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วตำบลหนองบก จึงได้ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรคในศูนย์เด็กเล็กดังกล่าว พบผู้ป่วยเพิ่มเติมจำนวน 5 ราย มีอาการมีไข้ มีตุ่มที่ฝ่ามือ ฝ่าเท้า และกระพุ้งแก้ม

และได้เก็บตัวอย่างอุจจาระจากผู้ป่วยจำนวน 2 ตัวอย่าง ตรวจหาเชื้อก่อโรคด้วยวิธี PCR ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างดำเนินการตรวจ การค้นหาผู้ป่วยในชุมชน ขณะนี้ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ทางโรงเรียนได้ดำเนินการแยกผู้ป่วยโดย ทำการหยุดการเรียนการสอนระหว่างวันที่ 26 กุมภาพันธ์ - 3 มีนาคม 2556 และทำความสะอาดทั้งโรงเรียน ด้วยผงซักฟอกและโซเดียมไฮโปคลอไรด์โซลูชัน พร้อมทั้งได้ให้สุขศึกษาเกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก การคัดกรอง การแยกผู้ป่วย และการป้องกันโรคมือ เท้า ปาก แก่เจ้าหน้าที่ในโรงเรียน ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างติดตามข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับที่อยู่ของนักเรียนทั้งหมดในศูนย์เด็กเล็ก เพื่อทำการเฝ้าระวังผู้ในชุมชนต่อไป

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์การติดเชื้อโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ 2012 ตั้งแต่เดือนเมษายน 2555 ถึงวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2556 พบผู้ยืนยันติดเชื้อ 13 ราย เสียชีวิต 7 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 53.8 กระจายในประเทศซาอุดีอาระเบีย 6 ราย เสียชีวิต 4 ราย จอร์แดน 2 ราย เสียชีวิต 2 ราย กาตาร์ 2 ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต อังกฤษ 3 ราย เสียชีวิต 1 ราย พบว่ามีการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน 3 เหตุการณ์ ได้แก่ ในครอบครัว 1 ครอบครัวในประเทศซาอุดีอาระเบีย และอังกฤษ และในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ในประเทศจอร์แดน 1 เหตุการณ์ อาการมีตั้งแต่เล็กน้อย (Flu like) เช่น มีไข้ จนถึงรุนแรง (SARS) คือ ภาวะปอดอักเสบรุนแรง อย่างไรก็ตามผู้ติดเชื้อจะพบอาการรุนแรงในสัดส่วนที่สูงกว่า



ระบบเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค