

บวรพรรณ ดิเรกโกล และ พงมาน ศิริอารยาภรณ์

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 31 มีนาคม – 6 เมษายน 2556 สำนักโรคบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. เสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ 1 ราย เด็กชายไทย อายุ 14 ปี น้ำหนัก 108 กิโลกรัม อยู่ที่อำเภอเมือง จังหวัดอำนาจเจริญ มีประวัติเดินทางไปเที่ยวประเทศจีนกับครอบครัว มีคณะทัวร์เป็นคนไทยทั้งหมด 120 คน ในระหว่างวันที่ 23-28 มีนาคม 2556 ออกเดินทางจากประเทศไทยโดยเที่ยวบินเดียวกันในวันที่ 23 มีนาคม 2556 ในระหว่างวันที่ 24-28 มีนาคม 2556 ได้ท่องเที่ยวที่เมืองลี่เจียง และจางเตี้ยน ผู้ป่วยเริ่มป่วยในวันที่ 26 มีนาคม 2556 มีอาการปวดเมื่อยขา แต่ไม่มีไข้ วันที่ 27 มีนาคม 2556 มีไข้ ไอ มีน้ำมูกใส ญาติให้รับประทานยาลดไข้ และยาปฏิชีวนะ ยาแก้ปวดเมื่อย วันที่ 28 มีนาคม 2556 มีไข้สูง 40 องศาเซลเซียส หายใจหอบ ให้รถพยาบาลฉุกเฉินมารับที่โรงแรมไปโรงพยาบาลลี่เจียง และตอนป่วยเข้ารับรักษาในหอผู้ป่วยหนัก ใส่ท่อช่วยหายใจ มี pink frothy sputum แพทย์วินิจฉัย Severe Pneumonia ผลการฉายภาพรังสีทรวงอกพบปอดข้างซ้ายทึบทั้งปอด ข้างขวาครึ่งล่างทึบ วันที่ 1 เมษายน 2556 ส่งต่อไปเมืองคุนหมิง หยุดหายใจประมาณ 7 นาที เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลทหารในเมืองต้าลี่ 1 คืน ผู้ป่วยมีอาการสับสน วันที่ 2 เมษายน 2556 ย้ายผู้ป่วยไปโรงพยาบาลคุนหมิง ผู้ป่วยมีอาการซึม ซ็อก วันที่ 4 เมษายน 2556 ตอนเช้าผู้ป่วยเสียชีวิต ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบ H5N1, H7N9, H9N2, SARS, New novel Corona virus, Pandemic Influenza A(H1N1) 2009, Influenza virus A, B, และ Enterovirus 71, Coxsackie A16 จากการค้นหาผู้ป่วยรายอื่นพบว่าในกลุ่มลูกทัวร์มีผู้ป่วยเป็นปอดอักเสบ 1 ราย แต่นั่งรถบัสนำเที่ยววงละคันกับผู้เสียชีวิตและไม่ได้สัมผัสใกล้ชิดกัน ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วจังหวัดอำนาจเจริญได้เตรียมความพร้อมสำหรับการเฝ้าระวังโรค และป้องกันควบคุมโรค พร้อมติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง และได้ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยรายอื่น ปัจจุบันยังไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มอีก

2. ไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย เด็กหญิงไทย อายุ 12 ปี น้ำหนัก 81 กิโลกรัม เป็นนักเรียนชั้นประถมปีที่ 6 โรงเรียนแห่งหนึ่ง

ในจังหวัดนครปฐม อาศัยอยู่ที่หมู่ 5 ตำบลคลองมะเดื่อ อำเภอกะทู้แบน จังหวัดสมุทรสาคร ภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่ ตำบลบ้านแป้น อำเภอโพธาราม จังหวัดสมุทรสาคร ผู้ป่วยเริ่มป่วยในวันที่ 30 มีนาคม 2556 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยตามร่างกาย อ่อนเพลีย ถ่ายเหลว กระสับกระส่าย รับประทานยาลดไข้และนอนพักที่บ้าน วันที่ 2 เมษายน 2556 มีอาการไข้ อาเจียนเป็นเลือด เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสมุทรสาคร มีไข้สูง 38.5 - 39.5 องศาเซลเซียส ความดันโลหิตและชีพจรปกติ วันที่ 3 เมษายน 2556 ตรวจเลือดพบความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงอัดแน่น 36.5%, เม็ดเลือดขาว 2,300 เซลต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ถูกส่งไปรักษาที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรุงเทพมหานคร เสียชีวิตในวันที่ 4 เมษายน 2556

ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วพบว่าผู้เสียชีวิตได้มาอาศัยอยู่บ้านในหมู่ 10 ตำบลบ้านแป้น จังหวัดสมุทรสาคร ตั้งแต่วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2556 และเดินทางกลับบ้านที่จังหวัดสมุทรสาครในวันที่ 30 มีนาคม 2556 จากการค้นหาผู้ป่วยในชุมชน หมู่ 10 ตำบลบ้านแป้น พบผู้ป่วยสงสัย 1 ราย เป็นลูกพี่ลูกน้องอยู่บ้านหลังเดียวกัน วันเริ่มป่วยไม่ชัดเจนแต่ใกล้เคียงกับผู้เสียชีวิต อำเภอโพธารามได้จัดตั้ง WAR room แจ้งให้เจ้าหน้าที่รายงานผู้ป่วยสงสัยทุกวัน อบรมแพทย์เรื่องการรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ประสานงานให้ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 7.3 จังหวัดสมุทรสาครดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและพ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ ทั้งนี้ จังหวัดสมุทรสาครมีรายงานผู้ป่วยตั้งแต่ต้นปี พ.ศ. 2556 พบประปรายใน 7 อำเภอ พบมากที่อำเภอบ้านม่วงเกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง อำเภอโพธารามมีรายงานผู้ป่วย 1 ราย

ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ได้ลงพื้นที่สอบสวนโรค และสำรวจสิ่งแวดล้อมที่บ้านผู้ป่วย และชุมชนในรัศมี 100 เมตรจากบ้านผู้ป่วย พบว่าบ้านผู้ป่วยเป็นทาวเฮ้าส์ในหมู่บ้านแห่งหนึ่ง สภาพบ้านค่อนข้างสะอาด ไม่พบลูกน้ำยุงลายในภาชนะภายในบ้าน และสำรวจบ้านที่อยู่ในรัศมี 100 เมตร 10 หลังคาเรือนได้ค่า HI 0.0% CI 0.0% ตั้งแต่ปี พ.ศ.2550 - 2555 พบผู้ป่วยในหมู่ที่ 5 รวม 3 ราย

3. สงสัยคอติบ 1 ราย เพศหญิง อายุ 3 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ อาศัยอยู่กับตายายและพี่สาวที่หมู่ 3 ตำบลขามป้อม อำเภอเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี บิดามารดาทำงานที่กรุงเทพมหานคร เรียนที่ศูนย์เด็กเล็กแห่งหนึ่ง นักเรียนในศูนย์ทั้งหมดเป็นเด็กไทย ผู้ป่วยเริ่มป่วยในวันที่ 11 มีนาคม 2556 มีไข้ ไอ รับประทานยาลดไข้ที่บ้าน วันที่ 14 มีนาคม 2556 ประมาณ 09.00 น. ไปที่โรงพยาบาลเขมราฐ มีไข้ ไอ หายใจหอบ น้ำมูกใส วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิกาย 38.2 องศาเซลเซียส ชีพจร 128 ครั้งต่อนาที หายใจ 36 ครั้งต่อนาที ทอนซิลและคอหอยบวม ปอดมีเสียง minimal rhonchi แพทย์วินิจฉัย Pharyngotonsillitis ได้รับรักษาตามอาการและยาปฏิชีวนะ ตอนเย็นวันเดียวกันมาโรงพยาบาลอีกครั้งด้วยอาการไข้ ไอ หายใจหอบ ฟังปอดได้ยินเสียง crepitation ทั้งสองข้าง ได้รับรักษาอาการและยาปฏิชีวนะ แพทย์นัดมาติดตามติดต่อกัน 3 วัน วันที่ 16 มีนาคม 2556 ได้ไปที่คลินิกในอำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ 17 มีนาคม 2556 มารดาพาไปรักษาที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรุงเทพมหานคร ตรวจพบแผ่นเยื่อในคอ ลักษณะค่อนข้างสกปรกและมีเลือดออก แพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้ความเห็นว่าลักษณะอาการทางคลินิกเข้าได้กับโรคคอติบ ผลการตรวจตัวอย่างจากคอส่งเพาะเชื้อคอติบ ไม่พบเชื้อ (ได้รับยาปฏิชีวนะมาก่อนเก็บตัวอย่างส่งตรวจ) วางแผนส่งตรวจด้วยวิธี Polymerase Chain Reaction แต่ช่วงนั้นมีข้อจำกัดเรื่องอาหารเลี้ยงเชื้อจึงไม่ได้ส่งตรวจ แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคคอติบ ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นจำหน่ายจากโรงพยาบาลในวันที่ 30 มีนาคม 2556 ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วอำเภอเขมราฐได้ค้นหาผู้ป่วยรายอื่นในชุมชน ไม่พบผู้ป่วยสงสัยคอติบ เก็บตัวอย่างจากคอผู้สัมผัสใกล้ชิดรวม 8 ราย เป็นผู้สัมผัสในครอบครัว 2 ราย ในศูนย์เด็กเล็ก 2 ราย และในชุมชน 4 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการไม่พบเชื้อคอติบทุกราย

ได้ให้ยาปฏิชีวนะ และให้วัคซีนป้องกันโรคคอติบและบาดทะยักแก่ผู้สัมผัสในครอบครัว จากการตรวจสอบความครอบคลุมของวัคซีนคอติบพบว่าเป็น ร้อยละ 100 ในเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี และต่ำกว่า 5 ปี ทั้งในหมู่บ้านและตำบลขามป้อม เนื่องจากเมื่อปีที่แล้วเคยมีการระบาดของโรคคอติบในอำเภอแห่งหนึ่ง จังหวัดจึงได้มีการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคคอติบ

สถานการณ์ต่างประเทศ

สถานการณ์โรคไข้หวัดนก H7N9 ในคน พบว่านับตั้งแต่มีรายงานยืนยันการติดเชื้อไวรัสไข้หวัดนกสายพันธุ์ H7N9 ในคนเป็นครั้งแรกเมื่อเดือนมีนาคม 2556 ที่ประเทศจีน มีผู้ติดเชื้อทั้งหมดรวม 28 ราย เสียชีวิต 9 ราย (ณ วันที่ 9 เมษายน 2556) ทุกรายอยู่ทางภาคตะวันออกของประเทศจีน ดังนี้ เชียงไฮ้ (ป่วย 13 ราย/ตาย 5 ราย) เจ้อเจียง (5/2) เจียงซู (8/1) อานฮุย (2/1) ราย โดยผู้เสียชีวิต 2 รายล่าสุดอยู่ที่มณฑลอานฮุยและมณฑลเจียงซู ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นวัยกลางคนจนถึงสูงอายุ ผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่จำกัดอยู่ที่พื้นที่ทางตะวันออกที่เชียงไฮ้และมณฑลรอบๆ องค์การอนามัยโลกได้ร่วมมือใกล้ชิดกับประเทศจีน ติดตามสถานการณ์และพัฒนากาการวินิจฉัยและการรักษา การพัฒนาวัคซีนซึ่งปัจจุบันยังไม่มีวัคซีนสำหรับป้องกันไวรัสนี้ ยาด้านไวรัสใช้ Oseltamivir และ Zanamivir รักษาได้ดี เชื่อว่าการติดเชื้อเกิดจากการติดต่อจากสัตว์ปีกสู่คน ขณะนี้ยังไม่มีหลักฐานบ่งชี้การติดเชื้อจากคนสู่คน องค์การอนามัยโลกไม่ได้แนะนำให้มีการคัดกรองเป็นพิเศษตามช่องทางเข้าออกประเทศแต่อย่างใด และไม่ได้จำกัดการเดินทางท่องเที่ยวหรือการค้า

แหล่งข่าวจาก : www.promedmail.org



การนำเสนอผลงานวิชาการการบาดเจ็บ
ในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๖

ประเด็นหลัก ๓ หัวข้อ

๑. การนำข้อมูล IS และหรือ trauma registry มาใช้แก้ไขปัญหา acute trauma care including refer ใน รพ. หรือ IS for HA
๒. การใช้ข้อมูลในระบบใดระบบหนึ่ง แหล่งใดแหล่งหนึ่ง หรือหลายแหล่งร่วมกันสังเคราะห์ห้วงความรู้นำไปสู่ การป้องกันและแก้ไขปัญหาคชอุบัติเหตุทางถนน (ROAD TRAFFIC INJURIES PREVENTION AND CONTROL): IS , EMS, ๑๙ สาเหตุ, Death registration data, Behavior risk survey ,RST & POLIS police Data, Insurance, Investigation and small researches ,etc.)
๓. การใช้ข้อมูลIS, investigation report and other researches or data sources for other injuries (Drowning, Falls, Fireworks related injuries, Violence, etc.) prevention and control”

รูปแบบการประชุม

- รูปแบบการประชุมผู้เข้าร่วมประมาณ ๑๒๐ คน
- การบรรยายพิเศษโดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทั้งในระดับประเทศและ WHO-SEARO
 - Plenary Lecture
 - Panel Discussion
- การนำเสนอผลงานวิชาการ (Free paper)
 - Free paper: Oral presentation (๑๕ เรื่องที่ได้รับการคัดเลือก) ในวันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๕๖
 - Free paper: Poster presentation (คนที่ได้รับการคัดเลือก กำหนดให้โปสเตอร์มีขนาด กว้าง ๘๐ เซนติเมตร และยาว ๑๒๐ เซนติเมตร)

ผู้เข้าร่วมประชุม

แพทย์ นักวิชาการ นักวิจัย ผู้ปฏิบัติงานในเครือข่ายเฝ้าระวังการบาดเจ็บ และ สถานพยาบาลที่สนใจเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมการบาดเจ็บในประเทศ

ผู้รับผิดชอบ

สำนักระบาดวิทยา กลุ่มงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาการบาดเจ็บ

องค์กร/ภาคร่วมจัด

สำนักโรคไม่ติดต่อ, เครือข่าย สอจร และศูนย์วิชาการปลอดภัยทางถนน มสช.

กำหนดการ - ปิดรับการส่งผลงานวิชาการเข้าประกวด ๓๐ เมษายน ๒๕๕๖
- ประกาศผล ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖

ติดต่อรับแบบตอบรับ และส่งการนำเสนอมาที่ สำนักระบาดวิทยา ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๕๔ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๓๗ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๖
ติดต่อผู้ประสานงาน อรุณา รังผึ้ง email: a.ranepueng@email.com