

กรณีการ หมอนพั้งเทียม, พืชริดา วรศาลศิริ, เบญจรงค์ สังขรักษ์ และโรม บัวทอง

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 35 ระหว่างวันที่ 25 - 31 สิงหาคม 2556 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 3 ราย กระจายในพื้นที่ต่าง ๆ ดังนี้

จังหวัดนครพนม พบผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิต

1 ราย เพศหญิง อายุ 23 ปี ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่หมู่ 12 ตำบลบ้านแพง อำเภอบ้านแพง จังหวัดนครพนม เริ่มป่วยวันที่ 19 สิงหาคม 2556 ด้วยอาการ ไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ วันที่ 22 สิงหาคม 2556 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านแพงแผนกผู้ป่วยนอก สัญญาณชีพแรกพบพบอุณหภูมิร่างกาย 39.1 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 126/68 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 90 ครั้งต่อนาที การหายใจ 20 ครั้งต่อนาที น้ำหนัก 83 กิโลกรัม สูง 162 เซนติเมตร (BMI 31.6) แพทย์ให้การรักษาด้วยผงเกลือแร่ ยาต้านไวรัส Oseltamivir 75 มิลลิกรัม รับประทานเข้าเย็น และได้รับยาฉีดแก้อาเจียน แล้วกลับไปรักษาตัวที่บ้าน ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาว 4,010 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 78.9 ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 15.4 ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 43 เกล็ดเลือด 134,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัยสงสัยไข้หวัดใหญ่ วันที่ 24 สิงหาคม 2556 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านแพงแผนกผู้ป่วยนอก ด้วยอาการวิงเวียนศีรษะ อาเจียนบ่อยครั้ง ตรวจพบอุณหภูมิร่างกาย 37 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 110/70 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 78 ครั้งต่อนาที การหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ตรวจน้ำตาลในเลือด (DTX) 339 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ก่อนหน้านั้นผู้ป่วยเคยมีประวัติตรวจพบน้ำตาลในเลือดสูงขณะตั้งครรภ์ แต่ผู้ป่วยไม่ได้รักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลบ้านแพง การรักษาที่ได้รับเป็นยาแก้อาเจียน ยาลดกรด และยาแก้อาเจียนกลับไปรับประทานที่บ้าน ในวันเดียวกันผู้ป่วยกลับมารักษาที่โรงพยาบาลบ้านแพงอีกครั้ง ด้วยอาการปวดท้อง อ่อนเพลีย เหงื่อออก ตัวเย็นมา 4 ชั่วโมง อุณหภูมิร่างกาย 36.5 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 109/82 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 120 ครั้งต่อนาที การหายใจ 28 ครั้งต่อนาที ตรวจน้ำตาลในเลือด (DTX) 375 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร หายใจหอบเหนื่อย และมีจุดเลือดออกตามร่างกาย แพทย์จึงรับตัวเข้ารับการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลบ้านแพง ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาว 17,820 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร

นิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 57 ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 33.4 ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 53 เกล็ดเลือด 23,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เวลา 21.15 น. วัดความดันโลหิตไม่ได้ เหงื่อออก ตัวเย็น ปลายมือและปลายเท้าเย็น ซีด และสับสน แพทย์ให้การรักษาด้วย Dextran 250 มิลลิเมตร และยาเพิ่มความดัน แต่อาการไม่ดีขึ้น แพทย์วินิจฉัยสงสัยโรคภาวะเลือดเป็นกรดจากคีโตนจากเบาหวาน (Diabetic Ketoacidosis-DKA) และสงสัยไข้เลือดออกช็อก เวลา 22.00 น. จึงส่งตัวผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลนครพนม ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลนครพนมจนถึงวันที่ 25 สิงหาคม 2556 อาการไม่ดีขึ้น การวินิจฉัยสุดท้ายเป็นไข้เลือดออกช็อก (Dengue Shock Syndrome - DDS) ญาติจึงขอรับตัวกลับบ้าน และเสียชีวิตในเวลาต่อมา จากการสอบสวนโรค พบว่า 2 สัปดาห์ก่อนป่วย ผู้ป่วยพักอาศัยอยู่บ้านไม่ได้เดินทางไปที่ไหน ในละแวกบ้านเดียวกันยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ลักษณะบ้านของผู้ป่วยเป็นบ้าน 2 ชั้น แสงสว่างไม่เพียงพอ มีดทับ อากาศถ่ายเทไม่สะดวก ซึ่งบ้านเรือนปลูกติดกันอยู่เป็นจำนวนมาก การสำรวจค่าลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยพบค่า CI เท่ากับ 20

จังหวัดยโสธร พบผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิต 1 ราย

เพศชาย อายุ 6 ปี 1 เดือน มีโรคประจำตัวเป็นโรคพร่องเอนไซม์ G6PD เป็นนักเรียนชั้นอนุบาล 2 ของโรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลโพธิ์ไทร ที่อยู่ขณะป่วยหมู่ที่ 9 ตำบลโพธิ์ไทร อำเภอบ้านดุง จังหวัดยโสธร เริ่มป่วยมาตั้งแต่วันที่ 19 สิงหาคม 2556 มีอาการไข้ น้ำมูกไหล ปวดท้องรอบสะดือ อาเจียน รับประทานได้น้อย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านดุงแผนกผู้ป่วยนอกเมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2556 สัญญาณชีพแรกพบ อุณหภูมิร่างกาย 37.8 องศาเซลเซียส ชีพจร 110 ครั้งต่อนาที แพทย์วินิจฉัยเป็นระบบทางเดินหายใจส่วนบนติดเชื้อให้ยากลับไปรับประทานที่บ้าน วันที่ 22 สิงหาคม 2556 มีอาการไข้ เบื่ออาหาร เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบ้านดุงแผนกผู้ป่วยนอก พบอุณหภูมิร่างกาย 37 องศาเซลเซียส ชีพจร 110 ครั้งต่อนาที แพทย์ยังคงวินิจฉัยเป็นระบบทางเดินหายใจส่วนบนติดเชื้อเหมือนเดิมและให้ยากลับไปรับประทานที่บ้าน ต่อมาวันที่ 23 สิงหาคม 2556 มีอาการไข้ น้ำมูกไหล ปวดท้องรอบสะดือ อาเจียน 2 ครั้ง

ปวดกล้ามเนื้อมากขึ้นเหนื่อยอ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อย เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลป่าติวเมื่อเวลา 16.00 น. อุณหภูมิร่างกาย 38.1 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 100/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 110 ครั้งต่อนาที การหายใจ 24 ครั้งต่อนาที แพทย์วินิจฉัยไข้แดงกี ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาว 4,400 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 36 เกล็ดเลือด 73,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ในวันเดียวกันช่วงกลางวันผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย รับประทานอาหารไม่ได้ อาเจียน ตรวจร่างกายพบอุณหภูมิร่างกาย 37 - 40 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 90/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 100 - 110 ครั้งต่อนาที การหายใจ 22 - 24 ครั้งต่อนาที ความเข้มข้นของเลือดร้อยละ 37 - 40 วันที่ 24 สิงหาคม 2556 อาการไม่ดีขึ้น ซึมลง บ่นเหนื่อย ปวดท้องมากขึ้น อุณหภูมิร่างกาย 36.8 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 90/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 100 ครั้งต่อนาที การหายใจ 22 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจเลือด พบเม็ดเลือดขาว 10,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 52 เกล็ดเลือด 20,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์ให้ส่งต่อไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี อาการแรก ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง ไม่มีเลือดออก ปวดท้องได้ ชายโครงขวา อุณหภูมิร่างกาย 38.3 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 100/70 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 130 ครั้งต่อนาที การหายใจ 26 ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยอยู่ในภาวะช็อก แพทย์ให้ Dextran 170 มิลลิลิตร ใน 1 ชั่วโมง และให้รับประทานผงเกลือแร่ 600 มิลลิลิตร ปัสสาวะออกประมาณ 400 มิลลิลิตร และถ่ายดำ 1 ครั้ง ช่วงกลางวันมีอาการกระสับกระส่าย ถามตอบไม่รู้เรื่อง ลืมตาบางครั้ง และถ่ายดำ 2 ครั้ง วันที่ 25 สิงหาคม 2556 ไข้สูง 38 องศาเซลเซียส ถามไม่ตอบ และซึมลง แพทย์ให้ส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี อาการแรก ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว มีเลือดออกภายในมาก มีภาวะตับไตไม่ทำงาน ต้องใส่เครื่องช่วยหายใจตลอด รักษาประคองอาการจนถึงวันที่ 27 สิงหาคม 2556 เวลาประมาณ 13.00 น.ญาติขอพาผู้ป่วยกลับบ้าน และเสียชีวิตในเวลาประมาณ 13.30 น. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิฯ ผลตรวจเลือดผู้ป่วยด้วยชุดคัดกรอง Dengue IgM ให้ผลบวก จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยเล่นลูกกลิ้งกับผู้ป่วยรายแรกในพื้นที่ซึ่งเป็นเพื่อนสนิทกันเป็นประจำทุกวัน และจากการสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชน พบค่าดัชนีชี้วัดลูกน้ำยุงลายในชุมชน HI เท่ากับ 20 และ CI เท่ากับ 6.5 ส่วนในโรงเรียนพบค่า CI เท่ากับ 22.2 การควบคุมโรคในพื้นที่โดยออกสอบสวนโรคและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ฉีดพ่นสเปรย์กำจัดยุงลายในรัศมี 100 เมตร รอบบ้านผู้ป่วย ให้สุขศึกษาแก่ญาติผู้ป่วยและทางหอกระจายข่าวสารประจำหมู่บ้าน และการประชุม War room ระดับอำเภอ

จังหวัดลำปาง พบผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 22 ปี อาชีพรับจ้างในห้างสรรพสินค้าแห่งหนึ่ง มีโรคประจำตัวเป็นโรคเลือดธาลัสซีเมีย ภูมิลำเนาอยู่ที่หมู่ 6 บ้านแม่ตา ตำบลปงดอน อำเภอแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง ที่อยู่ขณะป่วยหมู่ที่ 13 บ้านป่าแลว ตำบลชมพู จังหวัดลำปาง เริ่มป่วยวันที่ 7 สิงหาคม 2556 ด้วยอาการไข้ อ่อนเพลีย หายใจเหนื่อยบางครั้ง ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ วันที่ 9 สิงหาคม 2556 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลแจ้ห่ม รับรักษาเป็นผู้ป่วยใน 2 วัน แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นสงสัยไข้เลือดออก ร่วมกับติดเชื้อแบคทีเรียในกระแสเลือด และโลหิตจาง แพทย์ให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ทางหลอดเลือดดำ วันที่ 11 สิงหาคม 2556 อาการไม่ดีขึ้น ปวดเมื่อยเนื้อตัว แพทย์จึงส่งตัวมารักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง สัญญาณชีพแรกพบ อุณหภูมิร่างกาย 38.2 องศาเซลเซียส ความดันโลหิตต่ำ 80/48 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 120 ครั้งต่อนาที การหายใจ 22 ครั้งต่อนาที ระดับความรู้สึกปกติ และพบปัสสาวะเป็นสีโค้ก หายใจหอบเหนื่อยมาก ความดันโลหิต 100/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 100 ครั้งต่อนาที แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ และย้ายเข้าห้อง ICU เริ่มลิ้มรสแต่สื่อสารไม่รู้เรื่อง หายใจหอบเหนื่อย หอบลึก ไม่ทำตามคำบอก ให้การรักษาตามอาการด้วยน้ำเกลือ 0.9% NaCl 1,000 ml. ยาระงับหัวใจ ให้เลือด PRC และเกล็ดเลือด รวมทั้งให้ยาปฏิชีวนะ ผู้ป่วยได้รับการฟอกเลือด 5 ครั้ง เวลาต่อมาตรวจพบอุณหภูมิร่างกาย 39.1 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 154/126 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 157 ครั้งต่อนาที การหายใจ 44 ครั้งต่อนาที แพทย์วินิจฉัยสุดท้ายเป็นไข้เลือดออกช็อก ร่วมกับติดเชื้อในกระแสเลือด โลหิตจางมาก มีเลือดออกในทางเดินอาหาร ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 28 สิงหาคม 2556 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ วันที่ 11 สิงหาคม 2556 ผลตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาว 2,400 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เกล็ดเลือด 71,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด 10.2 เปอร์เซ็นต์ ผลการตรวจคัดกรอง rapid test ให้ผลลบต่อ Dengue IgG และ IgM วันที่ 16 สิงหาคม 2556 ผลการตรวจคัดกรอง Rapid test ให้ผลบวกต่อ Dengue IgG และ IgM ในขณะนี้อยู่ในระหว่างการรวบรวมข้อมูลจากพื้นที่ แต่จากข้อมูลเบื้องต้นพื้นที่ดังกล่าวอยู่ในช่วงการระบาดของโรคไข้เลือดออก

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012 ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 30 สิงหาคม 2556 องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อยืนยันรวม 108 ราย เสียชีวิต 50 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 46.30 กระจายใน 6 ประเทศ ดังนี้ ประเทศจอร์แดนป่วย 2 ราย เสียชีวิต 2 ราย กатарป่วย 4 ราย

เสียชีวิต 1 ราย ซาฮูดีอาาระเบียป่วย 86 ราย เสียชีวิต 42 ราย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 2 ราย ฝรั่งเศสป่วย 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย สหราชอาณาจักรป่วย 3 ราย เสียชีวิต 2 ราย อิตาลีป่วย 3 ยังไม่มีรายงานการเสียชีวิต และตูนิเซียป่วย 2 ราย ยังไม่มีรายงานการเสียชีวิตเช่นเดียวกัน

รายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดนก H5 รวม 27 ราย ในจำนวนนี้ เสียชีวิต 18 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 66.67 กระจายใน 6 ประเทศ ดังนี้ กัมพูชาป่วย 17 ราย เสียชีวิต 10 ราย อียิปต์ป่วย 4 ราย เสียชีวิต 3 ราย จีนป่วย 2 ราย เสียชีวิตทั้ง 2 ราย เวียดนามป่วย 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย บังกลาเทศป่วย 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย และ อินโดนีเซียป่วย 1 ราย เสียชีวิต 1 ราย

2. สถานการณ์โรคไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N1 ในคน ระหว่างวันที่ 1 มกราคม - 29 สิงหาคม 2556 องค์การอนามัยโลกได้รับ



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 35 Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 35th week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา
Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 35

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand, 35th Week 2013

Disease	2013				Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative	
	Week 32	Week 33	Week 34	Week 35			2013	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	42	5	0
Influenza	650	697	599	230	2176	11696	28647	0
Meningococcal Meningitis	1	2	1	0	4	2	9	2
Measles	37	37	27	14	115	10273	1985	0
Diphtheria	0	0	0	0	0	5	13	3
Pertussis	0	1	0	0	1	1	21	0
Pneumonia (Admitted)	2970	2875	2430	1087	9362	16015	112754	596
Leptospirosis	66	62	36	22	186	512	1686	14
Hand foot and mouth disease	1174	1039	958	474	3645	2335	30092	1
D.H.F.	4501	4048	2808	846	12203	10118	116008	107

ที่มา: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร และ สำนักระบาดวิทยา: รวบรวมข้อมูลในภาพรวมระดับประเทศ

ข้อมูลในตารางจะถูกปรับปรุงทุกสัปดาห์ วัตถุประสงค์เพื่อการป้องกันควบคุมโรค/ภัย เป็นหลัก มิใช่เป็นรายงานสถิติของโรคนั้น ๆ

ส่วนใหญ่เป็นการรายงาน "ผู้ป่วยที่สงสัย (suspect)" ไม่ใช่ "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)

