

สิริลักษณ์ รัชชิวรงค์, พชริดา วรศาลศิริ, สามารณ อ่อนสองชั้น และอรรรณเกียรติ์ กาญจนพิบูลย์วงศ์

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

✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 39 ระหว่างวันที่ 22 – 28 กันยายน 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. ผู้ป่วยสงสัยคอตีบ 2 จังหวัด

จังหวัดสงขลา ผู้ป่วยสงสัยคอตีบ 1 ราย เพศชาย อายุ 35 ปี เป็นพนักงานขับรถประจำสถานีตำรวจภูธรอำเภอสะเดา อาศัยอยู่ที่บ้านพักสถานีตำรวจภูธรอำเภอสะเดา เริ่มป่วยวันที่ 17 กันยายน 2556 ด้วยอาการ มีไข้ เจ็บคอ อาการไม่ดีขึ้น วันที่ 19 กันยายน 2556 เข้ารักษาที่โรงพยาบาลพัทลุง แพทย์วินิจฉัย R/O Diphtheria ให้ยาปฏิชีวนะ วันที่ 21 กันยายน 2556 เข้ารักษาที่โรงพยาบาลป่าตองเบซาร์ ด้วยอาการ มีไข้ เจ็บคอ กลืนลำบาก แรกได้รับอุณหภูมิ 37.6 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 93/59 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 78 ครั้ง/นาที หายใจ 22 ครั้ง/นาที ตรวจพบแผ่นฝ้าขาวบริเวณทอนซิลข้างขวา แพทย์วินิจฉัย Streptococcal tonsillitis ให้ยาปฏิชีวนะ Amoxicillin 500 mg และยาลดไข้ วันรุ่งขึ้นผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามนัด ยังมีอาการเจ็บคอ ไอนานๆ ครั้ง รับประทานอาหารได้น้อย แรกได้รับอุณหภูมิร่างกาย 37.4 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 100/70 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 88 ครั้ง/นาที หายใจ 22 ครั้ง/นาที ตรวจพบแผ่นฝ้าขาวบริเวณทอนซิลทั้ง 2 ข้าง รับไว้เป็นผู้ป่วยใน แพทย์วินิจฉัย Acute tonsillitis, unspecified เก็บตัวอย่างเชื้อจากลำคอด้วยวิธี Throat swab ส่งตรวจห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลกรุงเทพ-หาดใหญ่ อยู่ระหว่างการตรวจ แพทย์วินิจฉัย R/O Diphtheria ให้ยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือด วันที่ 24 กันยายน 2556 ไม่พบแผ่นฝ้าขาวที่ทอนซิลทั้ง 2 ข้าง เก็บตัวอย่างเชื้อจากลำคอด้วยวิธี Throat swab อีกครั้ง ส่งตรวจที่โรงพยาบาลรามาริบัติ รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน ปัจจุบันผู้ป่วยอาการดีขึ้น

จากการสอบสวนโรค ในช่วง 10 วันก่อนป่วย ผู้ป่วยไม่ได้เดินทางออกนอกพื้นที่ และไม่มีญาติหรือผู้เกี่ยวข้องคนอื่นที่มีประวัติป่วยด้วยโรคคอตีบเดินทางมาหาที่บ้าน ที่ทำงานไม่มีผู้ป่วยด้วยโรคคอตีบ การดำเนินการป้องกันควบคุมโรค เก็บตัวอย่างเชื้อจากลำคอด้วยวิธี Throat swab เพื่อนร่วมงานและร่วมห้อง 5 คน ส่งตรวจที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ ให้ผลลบต่อเชื้อ *C. diphtheriae* และให้ Erythromycin

จังหวัดเชียงใหม่ ผู้ป่วยคอตีบ 1 ราย เพศชาย อายุ 9 ปี อาศัยอยู่หมู่ 9 ตำบลสันมหาพน อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ เริ่มป่วยวันที่ 18 กันยายน 2556 ไข้ ไอ เจ็บคอ รับการรักษาครั้งแรกที่คลินิก แพทย์วินิจฉัยคอตีบ ให้ยามารับประทานอาการไม่ดีขึ้น วันที่ 23 กันยายน 2556 ไปโรงพยาบาลแม่แตง ด้วยอาการ มีไข้ หายใจมีเสียงดัง เหนื่อย ตัวเขียว อุณหภูมิร่างกาย 38.3 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 114/90 mmHg ชีพจร 153 ครั้ง/นาที หายใจ 44 ครั้ง/นาที ตรวจพบแผ่นฝ้าขาวบริเวณคอหอยส่วนหลัง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเม็ดเลือดขาว 30,300 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลต์ 39% ลิมโฟไซต์ 59% ความเข้มข้นเม็ดเลือดแดง 38% แพทย์วินิจฉัย Respiratory failure R/O Diphtheria ใส่ท่อช่วยหายใจ ส่งต่อโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ในวันเดียวกัน การรักษา DAT 12,000 ยูนิต PGS 1.2 ล้านยูนิต Cloraxim 800 mg ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเม็ดเลือดขาว 22,600 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลต์ 74.2% ลิมโฟไซต์ 11.6% ความเข้มข้นเม็ดเลือดแดง 34.3% เกล็ดเลือด 80,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร วันที่ 24 กันยายน 2556 เก็บตัวอย่างเชื้อจากลำคอด้วยวิธี Throat swab พบเชื้อ *C. diphtheriae* ส่งตรวจหา Toxin ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจ ผลตรวจ Echocardiogram พบ Diphtheria myocarditis ผลการตรวจรังสีทรวงอก ปกติ ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ขณะนี้ผู้ป่วยยังนอนพักรักษาในโรงพยาบาล จากการสอบสวนโรค ผู้ป่วยครอบครัวเป็นชาวไทยใหญ่แต่มาอาศัยอยู่ประเทศไทย 7-8 ปี ประวัติวัคซีนไม่ครบ ผู้ป่วยมีสมาชิกในครอบครัว 7 คน ประวัติเสี่ยงเมื่อ 5 เดือนที่ผ่านมามีคนไทยใหญ่มาจากอำเภอฝางมาอาศัยอยู่ในบ้านซึ่งผู้ป่วยชอบไปนอนคลุกคลีเป็นประจำ ขณะนี้กลับไปแล้ว อยู่ระหว่างติดตามสอบสวน การควบคุมโรคเก็บตัวอย่างเชื้อจากลำคอด้วยวิธี Throat swab จำนวน 18 ราย ได้แก่ สมาชิกในครอบครัว 7 ราย และผู้ที่มีอาการ ไอ เจ็บคอ 5 ราย เพื่อนร่วมห้องเรียน 6 คน ให้ผลลบทั้งหมด โดยทุกรายได้รับยาปฏิชีวนะเป็น Erythromycin, Roxithromycin และได้ทำฉีดวัคซีน dT สมาชิกในครอบครัวและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่แตง

จำนวน 18 ราย และได้ให้สุศึกษา และการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค

2. ติดเชื้อ Streptococcus suis เสียชีวิต 1 ราย จังหวัด เชียงใหม่ ผู้ป่วยหญิง อายุ 58 ปี อาชีพรับจ้าง อยู่ที่หมู่ 2 ตำบลบึงโค้ง อำเภอยางตลาด จังหวัดเชียงใหม่ มีโรคประจำตัว คือ ความดันโลหิตสูง ขาดยามา 1 ปี เริ่มมีอาการป่วยวันที่ 24 กันยายน 2556 เวลา 08.00 น. มีเจ็บหน้าอกด้านซ้ายร้ายไปไหล่ เข้ารักษาที่โรงพยาบาลเชียงดาวในวันเดียวกัน แพทย์วินิจฉัย NSTEMI and DF ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผล ST depress ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ Dengue IgM Antibody ให้ผลบวก Dengue IgG Antibody ให้ผลลบ ส่งต่อโรงพยาบาลนครพิงค์ เวลา 13.15 น. แรกรับอุณหภูมิร่างกาย 36.7 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 65/44 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 115 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 36 ครั้ง/นาที O2 Sat 98% ใส่ท่อช่วยหายใจ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเม็ดเลือดขาว 35,500 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลต์ 64.8% ลิมโฟไซต์ 33.9% เกล็ดเลือด 156,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ไม่ได้ส่งตรวจน้ำไขสันหลัง ผลตรวจเพาะเชื้อในเลือดพบ Streptococcus suis type I ตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อ Scrub typhus ให้ผลลบ ตรวจหาภูมิคุ้มกัน IgM ต่อเชื้อ Leptospira ให้ผลลบ Denque IgM และ IgG Antibody ให้ผลลบ แพทย์ให้การรักษา Cef3 2 gm และ Chloramphenicol 1 gm ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 25 กันยายน 2556 วินิจฉัยสุดท้าย Septic shock จากการสอบสวนเบื้องต้นวันที่ 23 กันยายน 2556 ผู้เสียชีวิตได้ซื้อหัวหมูจากร้านค้าในหมู่บ้าน ซึ่งซื้อหมูมาจาก 2 แหล่ง จากอำเภอแม่แตง และเชียงดาวและทำการขูด ข้างแหละหัวหมู และต้ม นำมารับประทานโดยกินแกล้มกับเหล้า มีผู้ร่วมกิน 2 คนไม่มีอาการป่วย การดำเนินการป้องกันควบคุมโรค ค้นหาผู้ป่วยในพื้นที่ ผู้สัมผัสหมูทั้งแม่ค้า และผู้ชำแหละ ในอำเภอเชียงดาวและโรงพยาบาล ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ผ่านทางวิทยุชุมชนการปฏิบัติตนป้องกันโรคติดเชื้อ Streptococcus suis

3. สถานการณ์ผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับอุทกภัย

สำนักกระบาดวิทยาได้รับแจ้งเบื้องต้นจากกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย และหน่วยงานในพื้นที่ของกระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด) ระหว่างวันที่ 23 - 27 กันยายน 2556 ได้รับ

รายงานผู้เสียชีวิตจากเหตุอุทกภัย 26 ราย จาก 7 จังหวัด จังหวัดสุรินทร์ มีรายงานผู้เสียชีวิตมากที่สุด 11 ราย รองลงมา ได้แก่ ศรีสะเกษ 6 ราย สระแก้ว 5 ราย นครนายก 2 ราย และลพบุรี อำนาจเจริญ เพชรบูรณ์ อย่างละ 1 ราย ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 61.5 อัตราส่วนชายต่อหญิงเท่ากับ 1.6:1 พบอายุต่ำสุด 8 เดือน สูงสุด 97 ปี มีรฐาน 47 ปี พบอาชีพเกษตรกรกรรมสูงสุด 7 ราย (ร้อยละ 43.7) รองลงมานักเรียน 5 ราย (ร้อยละ 31.3) วันที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด วันที่ 20 กันยายน 2556 จำนวน 8 ราย (ร้อยละ 32) รองลงมาวันที่ 21 กันยายน 2556 จำนวน 6 ราย (ร้อยละ 24) สาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมดจากการจมน้ำ กิจกรรมก่อนจมน้ำพบว่า ส่วนใหญ่ไปหาปลา/ผัก 12 ราย (ร้อยละ 48) รองลงมา เล่นน้ำ 3 ราย (ร้อยละ 12)

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์การติดเชื้อโคโรนาไวรัส สายพันธุ์ใหม่ 2012 องค์การอนามัยโลก (WHO) รายงาน ณ วันที่ 20 กันยายน 2556 จำนวน 130 ราย เสียชีวิต 58 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 45 ผู้ป่วยทั้งหมดมีประวัติการเดินทางโดยตรงหรือทางอ้อมหรืออาศัยอยู่ใน 4 ประเทศ ได้แก่ ซาอุดีอาระเบีย กาตาร์ จอร์แดน และสหรัฐอเมริกาหรับเอมิเรตส์

ผู้ป่วยยืนยัน MERS-CoV อายุระหว่าง 2 - 94 ปี อายุเฉลี่ย 50 ปี อัตราส่วนเพศชายต่อหญิง 1.6:1 พบผู้ป่วยที่เป็นบุคลากรสาธารณสุข จำนวน 23 ราย ร้อยละ 18

ถึงแม้พบผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาการทางเดินหายใจรุนแรงก็ต้องนอนรักษาในโรงพยาบาล แต่ยังพบผู้ป่วยอาการไม่รุนแรงจนถึงไม่แสดงอาการจำนวน 27 ราย ร้อยละ 21

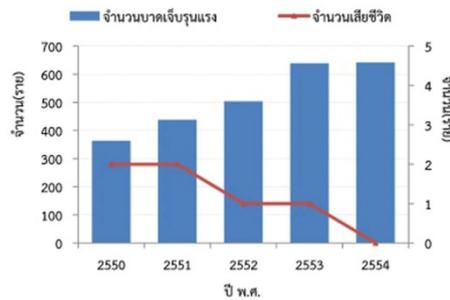
พบการกระจายใน 7 ประเทศ ดังนี้ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ผู้ติดเชื้อยืนยัน 107 ราย เสียชีวิต 47 ราย ประเทศจอร์แดน ผู้ติดเชื้อยืนยัน 2 ราย เสียชีวิต 2 ราย ประเทศกาตาร์ ผู้ติดเชื้อยืนยัน 5 ราย เสียชีวิต 3 ราย สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ผู้ติดเชื้อยืนยัน 6 ราย เสียชีวิต 2 ราย ประเทศสหราชอาณาจักร (อังกฤษ) ผู้ติดเชื้อยืนยัน 3 ราย เสียชีวิต 2 ราย ประเทศฝรั่งเศส ผู้ติดเชื้อยืนยัน 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย ประเทศอิตาลี ผู้ติดเชื้อยืนยัน 3 ราย ไม่มีผู้เสียชีวิต ประเทศญี่ปุ่น ผู้ติดเชื้อยืนยัน 3 ราย เสียชีวิต 1 ราย (แหล่งข้อมูล: องค์การอนามัยโลก และ US CDC)



เตือนภัยประทัด ดอกไม้ไฟ

ร่วมป้องกันและใส่ใจ

ก่อนเกิดเหตุร้ายเช่นนี้ กับบุตรหลานท่าน



จำนวนผู้บาดเจ็บรุนแรงและเสียชีวิตจากเปลว สระเบิดดอกไม้ไฟหรือพลุ จำแนกตาม ปี พ.ศ. 2550 - 2554

สถิติการบาดเจ็บจากเปลวสระเบิดดอกไม้ไฟและพลุ จำแนกตามโรงพยาบาล ปี 2555

ลำดับที่	โรงพยาบาล	ร้อยละบาดเจ็บรุนแรงปี 2555	
		จำนวน	ร้อยละ
1	ขอนแก่น	89	11.2
2	สรรพสิทธิ์ประสงค์	72	9.1
3	เขียงรายประชารักษ์	65	8.2
4	มหาสารคามราชสิมา	57	7.2
5	อุดรธานี	51	6.4
6	สวรรคภ์ประชารักษ์	47	5.9
7	สุราษฎร์ธานี	44	5.5
8	ยะลา	40	5
9	อุดรดิคต์	40	5
10	ลำปาง	35	4.4
	อื่นๆ	253	31%

ด้วยความปรารถนาดีจาก
ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด



ข้อมูลจาก สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ออกแบบ
ณัฐจิรา แดงพรวน