



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

กรณีการ หนองพ่วงเทียม, ศศิฉันทน์ มาแคเอือน, บวรวรรณ ดิเรกโกศ, เจษฎา ธนกิจเจริญกุล และดารินทร์ อารีโยโชคชัย
ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำนักโรคระบาดวิทยา Surveillance Rapid Response Team (SRRT), Bureau of Epidemiology
✉ outbreak@health.moph.go.th

สถานการณ์การเกิดโรคประจำสัปดาห์ที่ 42 ระหว่างวันที่ 13 - 19 ตุลาคม 2556 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบ
ข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. สถานการณ์ผู้เสียชีวิตจากเหตุการณ์อุทกภัยปี 2556
ตั้งแต่วันที่ 15 กันยายน 2556 เป็นต้นมา สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับ
รายงานผู้เสียชีวิตในเหตุการณ์อุทกภัยจากสถาบันการแพทย์
ฉุกเฉินและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ประสบอุทกภัย
รวมทั้งสิ้น 73 ราย จาก 17 จังหวัด โดยจังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด
3 ลำดับแรก ได้แก่ สุรินทร์ (16 ราย) ปราจีนบุรี (12 ราย) ศรีสะเกษ
และสระแก้ว (จังหวัดละ 7 ราย) โดยพบสาเหตุการเสียชีวิตจากการ
จมน้ำ 71 ราย (ร้อยละ 99) ไฟฟ้าดูด 1 ราย (ร้อยละ 1) อยู่ระหว่าง
สอบสวน 1 ราย ช่วงอายุผู้เสียชีวิตอยู่ระหว่าง 6 - 97 ปี โดยเป็น
เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี 12 ราย (ร้อยละ 16) วัยทำงาน 15 - 60 ปี
38 ราย (ร้อยละ 53) อายุมากกว่า 60 ปี 22 ราย (ร้อยละ 30) ไม่
ทราบอายุ 1 ราย

2. โรคไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิต จังหวัดนนทบุรี พบผู้ป่วย
เข้าข่ายโรคไข้เลือดออกช็อกเสียชีวิต 1 ราย เพศชาย อายุ 15 ปี
เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาของโรงเรียนแห่งหนึ่ง ไม่มีโรคประจำตัว
ขณะป่วยอาศัยอยู่ที่ชุมชนอิสลามวัดปากน้ำ ตำบลสวนใหญ่ อำเภอ
เมืองจังหวัดนนทบุรี เริ่มป่วยวันที่ 8 ตุลาคม 2556 ด้วยอาการไข้
ชื่อยารับประทานเอง วันที่ 9 ตุลาคม 2556 ไปรับการรักษาที่
ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลนครนนทบุรี ได้รับยาคลอโรแอสและยา
ปฏิชีวนะ Penicillin V กลับไปรับประทานที่บ้าน วันที่ 13 ตุลาคม
2556 ผู้ป่วยปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน รับประทานอาหารได้น้อย
ไข้สูง อ่อนเพลีย ถ่ายดำ ปวดน่องทั้ง 2 ข้าง จึงไปรับการรักษาที่
โรงพยาบาลยันฮีและถูกส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
แผนกผู้ป่วยใน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย 38.4 องศาเซลเซียส
ความดันโลหิต 99/52 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 88 ครั้งต่อนาที การ
หายใจ 20 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ด
เลือดขาว 1,730 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ลิมโฟไซต์ ร้อยละ 26
นิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 72 ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 46 เกล็ดเลือด
79,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ตรวจร่างกายพบภาวะตับอักเสบ
รุนแรง แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นไข้เลือดออก วันที่ 14 ตุลาคม 2556

ผู้ป่วยมีภาวะความดันโลหิตลดลง คล้ำซีพอร์ไม่ได้ ปวดท้อง มือเย็น
แพทย์วินิจฉัยไข้เลือดออกช็อกร่วมกับภาวะตับอักเสบรุนแรง การ
ทำงานของไตบกพร่อง และการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ วันที่ 15
ตุลาคม 2556 ผู้ป่วยเสียชีวิตเวลา 02.08 น. จากภาวะอวัยวะภายใน
ล้มเหลว ผลการตรวจคัดกรอง Rapid test ให้ผลบวกต่อ Dengue
IgG แพทย์ได้ส่งตรวจยืนยันผลทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR ที่
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างการตรวจ จากการสอบสวนโรค
เพิ่มเติม ประวัติการเดินทางในช่วง 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย ได้เดินทาง
ไปพักอาศัยอยู่ที่หมู่บ้านแห่งหนึ่ง ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย
จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ 5 - 6 ตุลาคม 2556 เป็นเวลา 2 วัน
และในขณะที่ป่วยอยู่ในช่วงโรงเรียนปิดภาคเรียน สภาพสิ่งแวดล้อม
ของที่พักอาศัยขณะป่วยเป็นชุมชนแออัด ที่บ้านพักมีได้กุนที่มีน้ำขัง
ผลการสำรวจชุมชนในละแวกบ้านของผู้ป่วยพบค่าดัชนีลูกน้ำ
ยุงลาย (HI) เท่ากับร้อยละ 100 และค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของวัด
ใกล้บ้าน (CI) เท่ากับร้อยละ 100 จากการค้นหาข้อมูลการระบาด
5 ปีย้อนหลัง ของโรคไข้เลือดออก ตำบลสวนใหญ่ พบว่าไม่มีผู้ป่วย
แต่สำหรับในปี พ.ศ. 2556 มีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยไข้เลือดออก
3 ราย โดยที่รายสุดท้ายเริ่มป่วย เมื่อวันที่ 26 กันยายน 2556 การ
ป้องกันควบคุมโรคเมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2556 ได้ดำเนินการพ่น
หมอกควันและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เทศบาลนครนนทบุรี
วางแผนพ่นหมอกควันอีกครั้งในวันที่ 24 ตุลาคม 2556 และสำนัก
โรคระบาดวิทยาได้แนะนำให้มีการสำรวจสภาพสิ่งแวดล้อมที่บ้านของ
ผู้ป่วย โรงเรียน และวัดในชุมชนเพิ่มเติม

3. สงสัยติดเชื้อเอนโทรไวรัส 71 เสียชีวิต จังหวัด
อุบลราชธานี พบผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิง อายุ 6 ปี เป็นนักเรียนชั้น
อนุบาลปีที่ 2 ของโรงเรียนแห่งหนึ่งในตำบลทุ่งเทิง ขณะป่วยอาศัย
อยู่ที่บ้านบัวเจริญ ตำบลทุ่งเทิง อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
เริ่มป่วยวันที่ 4 ตุลาคม 2556 มีตุ่มขึ้นที่ใต้ตาทั้ง 2 ข้าง และตาแดง
ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวเจริญ ให้การ
รักษาตามอาการและสงสัยว่าเป็นตากุ้งยิง วันที่ 6 ตุลาคม 2556 มี
อาการไข้สูง ไอ มีน้ำมูก คลื่นไส้ อาเจียน ปวดมวนท้อง ไปรับการ

รักษาที่โรงพยาบาลเดชอุดมแผนกผู้ป่วยนอก สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ 39.6 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 110/60 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 112 ครั้งต่อนาที การหายใจ 24 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาว 8,650 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ชนิดลิมโฟไซต์ ร้อยละ 26 นิวโทรฟิลล์ ร้อยละ 65 ความเข้มข้นของเลือด ร้อยละ 36.6 เกล็ดเลือด 430,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นติดเชื้อทางเดินระบบหายใจส่วนบน ให้การรักษาด้วยยาพาราเซตามอล ยาแก้อักเสบ และ โอลเซลทามิเวียร์ กลับไปรักษาต่อที่บ้าน วันที่ 7 ตุลาคม 2556 มีอาการไข้สูง นอนซิม ญาติพาไปรับการรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งหนึ่งในอำเภอเดชอุดม ในวันเดียวกันผู้ป่วยมีอาการแยลง ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเดชอุดมและญาติขอให้รับเป็นผู้ป่วยใน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ 37.5 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 80/50 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 118 ครั้งต่อนาที การหายใจ 24 ครั้งต่อนาที ผลการตรวจร่างกายพบคอแข็ง และตรวจระบบทางเดินหายใจปกติ แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นใช้ไม่ทราบสาเหตุ วันที่ 8 ตุลาคม 2556 ความดันโลหิตลดลง แพทย์ตรวจพบภาวะกล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ ให้ทำการส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ขณะนำส่งผู้ป่วยซิม ชักเกร็ง และอาเจียน ได้ รับการช่วยฟื้นคืนชีพที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ผู้ป่วยไม่หายใจ แพทย์ให้การช่วยฟื้นคืนชีพครั้งที่ 2 และเสียชีวิตในเวลาต่อมา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบผลโคโรนาไวรัสต่อเชื้อเอนโทไวรัส 71 IgG 1:256 ติดเชื้อไม่น้อยกว่า 14 วัน และให้ผลลบต่อเชื้อเลปโตสไปโรซิส และไข้แดงกึ่ง จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบว่า คนในครอบครัว 5 ราย และเพื่อนสนิทที่เป็นนักเรียนห้องเดียวกัน 3 ราย ไม่มีอาการป่วย เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่างอุจจาระด้วยวิธี Stool culture จากเด็กนักเรียนที่มีอาการทางเดินหายใจส่วนบน 2 ราย ผู้สัมผัสใกล้ชิดที่ไม่มีอาการ 1 ราย และตัวอย่างเชื้อจากลำคอด้วยวิธี Throat swab 1 ราย ส่งตรวจที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2556 อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการสำรวจโรงเรียนโดยทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วพบว่า ห้องเรียนชั้นอนุบาล 1 และอนุบาล 2 อยู่ติดกัน มีลักษณะห้องคับแคบ ค่อนข้างชื้น อากาศไม่ถ่ายเท ห้องที่เด็กนอนกลางวันอยู่กันค่อนข้างแออัด ของเล่นเด็กในห้องเรียนและเครื่องเล่นนอกรั้วโรงเรียนค่อนข้างสกปรก การป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ได้ทำความสะอาดด้วยผงซักฟอกในห้องเรียนชั้นอนุบาล 1 และ 2 ห้องน้ำ ของเล่น ศูนย์เด็กเล็ก พร้อมทั้งแนะนำครูในการจัดหาผ้าเช็ดมือให้เด็กครบทุกคน สอนให้เด็กล้างมือเป็นประจำทุกวันก่อนรับประทานอาหารและหลังออกจากห้องน้ำด้วยสบู่ ได้สำรวจบ้านผู้ป่วยและทำการฆ่าเชื้อด้วยคลอรีนในห้องน้ำ

และร่องรอยน้ำทิ้ง อีกทั้งแนะนำให้เจ้าของบ้านปรับปรุงส้วมบ่อเกรอะให้สามารถใช้งานได้ ไม่แตกรั่วซึม และเผ่าระวังโรคในพื้นที่อย่างใกล้ชิดเป็นเวลา 14 วัน

4. **โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดอุตุเกิด** พบผู้ป่วยสงสัยอาหารเป็นพิษ 12 ราย เพศชาย 3 ราย เพศหญิง 9 ราย อายุระหว่าง 14 - 60 ปี เป็นประชาชนอำเภอกระทุ้ง และอำเภอกลาง จังหวัดอุตุเกิด ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วยวันที่ 13 ตุลาคม 2556 เวลา 12.00 น. ด้วยอาการคัน ปวดแสบปวดร้อนในลำคอ ลื่นชา คลื่นไส้ จุกเสียดแน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก และรายสุดท้ายเริ่มป่วยเวลา 15.00 น. ของวันเดียวกัน ผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลกลาง 8 ราย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีสุนทร 4 ราย สัญญาณชีพแรกรับ พบความดันโลหิตสูง (100-202/68-93 มิลลิเมตรปรอท) ชีพจร 70-102 ครั้ง/นาที แพทย์ได้ให้การักษาตามอาการ และให้ยาแก้อักเสบทุกราย ปัจจุบันผู้ป่วยอาการดีขึ้น และกลับบ้านได้ จากการสอบสวนโรคเพิ่มเติมพบว่า วันที่ 13 ตุลาคม 2556 ผู้ป่วยได้เข้าร่วมเทศกาลกินเจที่ศาลเจ้าแห่งหนึ่งในอำเภอกลาง จังหวัดอุตุเกิด และรับประทานอาหารร่วมกันเวลา 10.30 - 11.30 น. โดยที่ผู้ป่วยบางรายได้นำอาหารใส่ปั่นโตกลับไปรับประทานที่บ้านทันที รายการอาหาร คือ แกงกะทิผักรวม ซึ่งมีส่วนผสมเป็นผักหลายชนิด ได้แก่ บอน มะเขือ หน่อไม้แดง และถั่วฝักยาว หลังจากรับประทานอาหารไปแล้วประมาณ 15 - 20 นาที ผู้ป่วยรายแรกจึงเริ่มมีอาการ จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยแต่ละรายพบว่าหลังจากที่ได้รับประทานส่วนผสมที่เป็นผักที่คล้ายบอนก็เริ่มมีอาการดังกล่าว จากการสอบสวน อาหารสงสัย คือ ใบโหระพา ซึ่งเป็นพืชพิษที่มีสารแคลเซียมออกซาเลต ที่อาจมีการปะปนเข้ามาจากส่วนผสมที่ได้รับบริจาค ทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็วอำเภอกลาง ได้ดำเนินการสอบสวนโรควันที่ 13 ตุลาคม 2556 เวลา 13.30 น. เพื่อค้นหาแหล่งที่มาของส่วนผสมอาหารที่สงสัย ได้เก็บตัวอย่างอาหารที่คงเหลือในหม้อที่ปรุงประกอบส่งตรวจเพื่อหาสาเหตุการเกิดโรคที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดอุตุเกิด เมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2556 อยู่ระหว่างการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และจากการเผ่าระวังผู้ป่วยที่มีอาการอาหารเป็นพิษที่โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีสุนทร ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

สถานการณ์ต่างประเทศ

1. **สถานการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2012** ตั้งแต่วันที่ 20 กันยายน 2555 - 21 ตุลาคม 2556 องค์การอนามัยโลกได้รับรายงานจำนวนผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อรวม 146 ราย เสียชีวิต 62 ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ 42.47 กระจายใน 8 ประเทศ ดังนี้ ประเทศจอร์แดน ป่วย 2 ราย เสียชีวิต 2 ราย กาตาร์ ป่วย 6 ราย



เสียชีวิต 3 ราย ซาฮูติอะระเบีย ป่วย 121 ราย เสียชีวิต 51 ราย
สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ป่วย 6 ราย เสียชีวิต 2 ราย ฝรั่งเศส ป่วย 2 ราย
เสียชีวิต 1 ราย สหราชอาณาจักร ป่วย 3 ราย เสียชีวิต 2 ราย ตุรกี
ป่วย 3 ราย เสียชีวิต 1 ราย และอิตาลี ป่วย 3 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต

2. การระบาดของโรคลีเจียนแนร์ ประเทศสหรัฐอเมริกา
พบผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อลีเจียนแนร์ 11 ราย ในจำนวนนี้พบ
ผู้ป่วย 8 ราย ได้รับการวินิจฉัยปอดอักเสบ และเข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาลแผนกผู้ป่วยใน 2 ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ผล

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ *Legionella pneumophila*
serogroup 1 จากการสอบสวนโรคผู้ป่วยทั้งหมดอยู่ในศูนย์รับ
เลี้ยงแห่งหนึ่งในเมืองฟลอเรนซ์ รัฐอลาบามา ปัจจุบันยังไม่ทราบ
สาเหตุของการติดเชื้อและความเชื่อมโยงของเหตุการณ์การระบาด
ซึ่งยังอยู่ในระหว่างการสอบสวนโรคและเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่
สำหรับเชื้อแบคทีเรียชนิดนี้เริ่มมีความรุนแรงมากขึ้นในกลุ่มผู้ป่วย
ที่มีประวัติการสูบบุหรี่ ต่อมะเร็ง ต่อมแอลกอฮอล์ และมีโรค
ประจำตัวในกลุ่มโรคหัวใจ เป็นต้น



ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ที่ 42 Reported Cases of Diseases under Surveillance 506, 42nd week

✉ get506@yahoo.com

ศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

Center for Epidemiological Informatics, Bureau of Epidemiology

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคติดต่อที่สำคัญ จากการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปี
ก่อน ๆ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2556 สัปดาห์ที่ 42

Table 1 Reported Cases of Priority Diseases under Surveillance by Compared to Previous Year in Thailand,
42nd Week 2013

Disease	2013				Case* (Current 4 week)	Mean** (2008-2012)	Cumulative	
	Week 39	Week 40	Week 41	Week 42			2013	
	Cases	Cases	Cases	Cases			Cases	Deaths
Cholera	0	0	0	0	0	54	6	0
Influenza	1173	1065	692	174	3104	8625	36115	0
Meningococcal Meningitis	0	0	0	0	0	2	7	2
Measles	30	31	19	9	89	7224	2278	0
Diphtheria	0	2	0	0	2	6	16	5
Pertussis	0	0	1	0	1	1	23	1
Pneumonia (Admitted)	4207	3856	3130	1270	12463	16136	143661	803
Leptospirosis	55	74	50	11	190	586	2233	19
Hand foot and mouth disease	1088	918	700	246	2952	1275	37553	2
D.H.F.	1844	1416	875	203	4338	7053	136108	126

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)

