

อรทัย สุวรรณไชยรบ, ทัทยา กาญจนสมบัติ, สรียา เวชวิฐาน และ ฐิติพงษ์ ยิ่งยง

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

✉ orathai\_vv@yahoo.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 14 ระหว่างวันที่ 1 - 7 เมษายน 2555 สำนักระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. โรคไขกาทหลังแอน 2 ราย จังหวัดเชียงใหม่

รายที่ 1 เพศชาย อายุ 44 ปี สัญชาติอิสราเอล เริ่มป่วยวันที่ 29 มีนาคม 2555 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดบวมบริเวณข้อเท้าขวา เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่เมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2555 แรกรับวัดอุณหภูมิได้ 37.9 องศาเซลเซียส ตรวจพบผื่นนูนแดงขนาดเล็กกระจายทั่วไปที่บริเวณแขนและขา จึงรับเข้ารักษาเป็นผู้ป่วยใน ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ พบจำนวนเซลล์เม็ดเลือดขาว 20,640 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลร้อยละ 91 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 6 โมโนไซต์ร้อยละ 2 เกร็ดเลือด 133,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผลการเพาะเชื้อแบคทีเรียจากเลือดพบเชื้อ *Neisseria meningitidis* แพทย์วินิจฉัยโรคไขกาทหลังแอน ปัจจุบันอยู่ระหว่างการรักษา จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วยเดินทางเข้ามายังประเทศไทยเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2555 แล้วเข้าพักที่เกสเฮ้าท์แห่งหนึ่งในอำเภอเมือง จากประวัติการเดินทาง ทำให้สรุปได้ว่าผู้ป่วยรายนี้มีการติดเชื้อในประเทศไทย สิบวันก่อนป่วยได้ไปเที่ยวบาร์แห่งหนึ่งบริเวณถนนราชวิถี จังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับเพื่อนชาวต่างชาติที่พบกันที่บาร์และหญิงขายบริการ ไม่มีการติดต่อกับใครเป็นพิเศษ

รายที่ 2 เป็นชายไทย อายุ 25 ปี เป็นพ่อครัวที่รีสอร์ทแห่งหนึ่งในอำเภอหางดง เริ่มป่วยวันที่ 31 มีนาคม 2555 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ เจ็บคอมาก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง วัดอุณหภูมิได้ 38.9 องศาเซลเซียส ตรวจพบผื่นนูนแดงขนาดเล็กกระจายทั่วไป ที่บริเวณแขนและขา รับเข้ารักษาเป็นผู้ป่วยใน ผลการตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์พบจำนวนเซลล์เม็ดเลือดขาว 21,900 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิวโทรฟิลร้อยละ 59 ลิมโฟไซต์ร้อยละ 10 โมโนไซต์ร้อยละ 4 เบโซฟิลร้อยละ 27 เกร็ดเลือด 242,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผลการเพาะเชื้อจากเลือดพบเชื้อ *Neisseria meningitidis* แพทย์วินิจฉัยโรค

ไขกาทหลังแอน ปัจจุบันผู้ป่วยอาการดีขึ้น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ จากการสอบสวนโรค พบว่า ผู้ป่วยอาศัยอยู่ร่วมกับพ่อและพี่ชาย และสถานที่ทำงานของผู้ป่วยมีแรงงานต่างด้าวทำงานร่วมด้วยแต่ไม่มีความสนิทหรือใกล้ชิดกัน วันที่ 18 - 19 มีนาคม 2555 ผู้ป่วยเดินทางไปกรมแรงงาน กรุงเทพมหานคร เพื่อติดต่อเรื่องการเดินทางไปทำงานต่างประเทศ ต่อมาวันที่ 28 - 29 มีนาคม 2555 ผู้ป่วยและเพื่อน 3 คน ไปร่วมงานปอยหลวงและดื่มสุราร่วมกัน

ทั้ง 2 เหตุการณ์ ทีมสอบสวนโรคได้ให้ยา Ciprofloxacin แก่เจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วยและผู้สัมผัสร่วมบ้าน พร้อมทั้งดำเนินการเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชนและโรงพยาบาล เบื้องต้นไม่พบความเชื่อมโยงของสองเหตุการณ์

2. โรคคางทูม 3 ราย ที่จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยจำนวน

3 ราย เป็นเพศชาย 2 ราย เพศหญิง 1 ราย อายุระหว่าง 3 - 4 ปี เป็นเด็กนักเรียนอนุบาลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแห่งหนึ่ง อำเภอต๋อยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 3 มีนาคม 2555 รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 30 มีนาคม 2555 ด้วยอาการไข้และอาการบวมบริเวณคางใต้กหนู ทั้งหมดเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลต๋อยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ แพทย์วินิจฉัยโรคคางทูม ปัจจุบันแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยทั้งหมดกลับบ้าน จากการสอบสวนโรค พบว่า ศูนย์เด็กเล็กแห่งนี้มีเด็กในการดูแลทั้งหมด 35 คน เด็กบางคนไม่มีหลักฐานการได้รับวัคซีน โดยบางส่วนเป็นชาวต่างด้าวพักอาศัยอยู่กับผู้ปกครองในบ้านพักคนงานในโรงงานพลาสติก และในโรงงานพลาสติกแห่งนี้มีเด็กประมาณ 10 คน เป็นชาวต่างด้าวทั้งหมดและไม่มีหลักฐานการได้รับวัคซีนเช่นกัน จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมทั้งในชุมชน โรงงานและศูนย์เด็กเล็ก พบผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยเพิ่มอีก 1 ราย เป็นแฝดกับผู้ป่วยรายที่ 2 เริ่มป่วยวันที่ 3 เมษายน 2555 ด้วยอาการมีไข้สูง ทีมสอบสวนโรคดำเนินการให้วัคซีน MMR แก่เด็ก 30 คนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและ 5 คนที่บ้านพักคนงาน พร้อมทั้งเฝ้าระวังในชุมชนต่อไป



## สถานการณ์ต่างประเทศ

### 1. สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน

ประเทศกัมพูชา พบผู้ป่วยยืนยัน 1 ราย เพศหญิง อายุ 6 ปี อยู่ที่จังหวัด Kampong Chhnang เริ่มป่วยวันที่ 22 มีนาคม 2555 เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในเมือง Phnom Penh วันที่ 28 มีนาคม 2555 เสียชีวิตวันที่ 30 มีนาคม 2555 ผู้ป่วยมีประวัติสัมผัสสัตว์ปีกป่วยตายก่อนมีอาการป่วย ตั้งแต่ปี 2548

กัมพูชามีรายงานผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดนก 20 ราย เสียชีวิต 18 ราย อัตราป่วยตายร้อยละ 90 ([www.promedmail.org](http://www.promedmail.org))

### 2. โรคเท้าช้าง ในประเทศอินโดนีเซีย

มีรายงานว่าอาจมีผู้ติดเชื้อโรคเท้าช้าง 210 ราย จากประชากรทั้งหมด 300 คนในหมู่บ้าน Sebakung Jaya ทางตอนเหนือของเมือง Penajam Paser ในรัฐ Kalimantan ขณะนี้ตัวอย่างทั้งหมดได้ถูกส่งไปตรวจยืนยันที่สำนักงานสาธารณสุขของรัฐ Kalimantan ([www.promedmail.org](http://www.promedmail.org))

\*\*\*\*\*

ก่าย่างไร !!  
น้ำท่วม "โรคฉี่หนู" ระบาด ...



คำถาม ?? ที่มีคำตอบ ??

ชมรมโรคเลปโตสไปโรสิสแห่งประเทศไทย ร่วมกับ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข  
ขอเชิญแพทย์ สัตวแพทย์ นักวิชาการ และผู้สนใจทุกท่าน

**ร่วมประชุม และ ส่งผลงานวิชาการโรคเลปโตสไปโรสิส**

**การประชุมวิชาการโรคเลปโตสไปโรสิสประจำปี ๒๕๕๕**

เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร  
ในวโรกาสที่จะทรงเจริญพระชนมพรรษา ๖๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕

**“เลปโตสไปโรสิสในภาวะวิกฤต”**

**๒๔- ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕**

ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ หลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ไม่จำกัดจำนวนผลงาน สำหรับผู้ส่งผลงานวิชาการ ๕๐ ท่านแรก เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานผู้จัดประชุม