

ธนวันต์ กาบภิรมย์, อรทัย สุวรรณไชยรบ, โผท สิงห์คำ และ พจมาน ศิริอารยาภรณ์

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

✉ hataya\_k@hotmail.com

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 24 ระหว่างวันที่ 10 - 16 มิถุนายน 2555 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. โรคมือ เท้า ปาก 2 เหตุการณ์ ดังนี้

**จังหวัดนนทบุรี** พบผู้ป่วย 17 ราย อายุระหว่าง 2 - 5 ปี ทั้งหมดเป็นนักเรียนชั้นอนุบาลปีที่ 1-2 ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง เข้ารับการรักษาที่สถาบันบำราศนราดูร จำนวน 5 ราย เป็นผู้ป่วยนอก 3 ราย ผู้ป่วยใน 2 ราย จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในโรงเรียนเมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2555 จำนวน 12 ราย เริ่มป่วยระหว่างวันที่ 6 - 15 มิถุนายน 2555 ด้วยอาการ มีไข้สูง มีผื่นนูนแดงบริเวณฝ่ามือ ฝ่าเท้า และมีแผลในปาก รับประทานอาหารได้น้อยลง มีอาการชักเกร็งและอาเจียนในผู้ป่วยในรายแรก แพทย์วินิจฉัยโรคมือ เท้า ปาก และเก็บตัวอย่างอุจจาระและสารคัดหลั่งบริเวณคอ อย่างละ 2 ตัวอย่างจากผู้ป่วยในทั้งสองราย ส่งตรวจยืนยันเชื้อก่อโรคที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ด้วยวิธี PCR ให้ผลบวกต่อเชื้อเอนเทอโรไวรัส ในตัวอย่างสารคัดหลั่งบริเวณคอของผู้ป่วยในรายที่ 1 ส่วนตัวอย่างอุจจาระของผู้ป่วยรายที่ 2 ขณะนี้อยู่ระหว่างการตรวจวิเคราะห์ด้วยวิธีแยกเชื้อ จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยทุกรายไม่มีประวัติการเดินทางในช่วง 5 วันก่อนป่วย แต่ให้ข้อมูลว่ามีผู้ป่วยร่วมชั้นเรียน ซึ่งโรงเรียนนี้เปิดทำการเรียนการสอนตั้งแต่ชั้นอนุบาลที่ 1 ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ทีมเฝ้าระวังสอบสวนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนนทบุรีได้ดำเนินการเฝ้าระวังและให้ความรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปากในโรงเรียน ค้นหาผู้ป่วยในโรงเรียนเพิ่มเติมในชั้นเรียนอื่น ปัจจุบันยังมีรายงานผู้ป่วยในชั้นประถมศึกษา โรงเรียนได้หยุดทำการเรียนการสอนในชั้นอนุบาลตั้งแต่วันที่ 15 - 26 มิถุนายน 2555 และวางแผนการทำความสะอาดในชั้นอนุบาลทั้งหมด สำนักโรคระบาดวิทยาแนะนำให้ทีมสอบสวนโรคเก็บตัวอย่างอุจจาระจากผู้ป่วยเพิ่มเติม 12 ราย ส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ต่อไป

**จังหวัดอุดรธานี** พบผู้ป่วย 7 ราย เป็นเพศชาย 5 ราย หญิง 2 ราย อายุระหว่าง 2 - 3 ปี ทั้งหมดเป็นนักเรียนชั้นอนุบาลของโรงเรียนแห่งหนึ่ง ตำบลโนนสูง อำเภอเมือง เริ่มป่วยระหว่าง

วันที่ 30 พฤษภาคม - 5 มิถุนายน 2555 ด้วยอาการมีไข้ มีผื่นขึ้นที่มือและเท้า มีแผลที่ปาก รับประทานอาหารได้น้อยลง เข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชนแห่งหนึ่ง แพทย์วินิจฉัยโรคมือเท้าปาก และให้เด็กที่ป่วยหยุดการเรียน จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่าผู้ป่วยทั้งหมดเป็นนักเรียนอยู่ในชั้นเรียนเดียวกัน ไม่มีประวัติเดินทางไปนอกพื้นที่ จากการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในโรงเรียนเดียวกันไม่พบผู้ป่วยเป็นโรคมือ เท้า ปากเพิ่มเติม ทีมเฝ้าระวังสอบสวนได้ดำเนินการเฝ้าระวังและให้ความรู้เรื่องการป้องกันควบคุมโรคมือเท้าปากในโรงเรียน ปัจจุบันผู้ป่วยทั้งหมดอาการทุเลาและสามารถกลับมาเรียนหนังสือได้ตามปกติ

#### 2. โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดร้อยเอ็ด พบผู้ป่วย 55 ราย

เป็นเพศชาย 29 ราย หญิง 26 ราย อายุระหว่าง 4-15 ปี ทั้งหมดอยู่ที่ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมือง เริ่มป่วยวันที่ 13 มิถุนายน 2555 ด้วยอาการวิงเวียนศีรษะ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ด จำนวน 22 ราย ในวันเดียวกัน จากการสอบสวนโรคเบื้องต้นพบว่า ผู้ป่วยเป็นนักเรียนตั้งแต่ระดับชั้นอนุบาลถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ผู้ป่วยทั้งหมดเริ่มมีอาการหลังจากรับประทานอาหารกลางวันรวดหน้าหมูใส่กระเทียมและเห็ดนางฟ้า ซึ่งเป็นอาหารมื้อกลางวันที่ทางโรงเรียนเตรียมไว้ให้ โดยมีระยะพักตัวอยู่ระหว่าง 30 นาที - 1 ชั่วโมง ทีมเฝ้าระวังสอบสวนได้ดำเนินการเฝ้าระวังควบคุมโรค โดยการให้สุขศึกษาและเก็บตัวอย่างอาหาร 4 ตัวอย่าง Rectal Swab Culture และ Hand Swab ของแม่ครัว 4 ตัวอย่าง ตัวอย่างสิ่งแวดล้อมในห้องครัว 8 ตัวอย่าง ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ผลพบเชื้อ *Bacillus cereus* ในตัวอย่างเส้นก๋วยเตี๋ยว จำนวน 1 ตัวอย่าง จึงได้ติดตามแหล่งผลิตของเส้นก๋วยเตี๋ยว พบว่า แหล่งผลิตอยู่ที่จังหวัดอำนาจเจริญ จึงได้ประสานงานไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ในการติดตามแหล่งผลิตและจำหน่ายเส้นก๋วยเตี๋ยว รวมทั้งเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่ ยังไม่พบการรายงานผู้ป่วยเพิ่มเติม ปัจจุบันผู้ป่วยทั้งหมดอาการทุเลา แพทย์จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2555

## สถานการณ์ต่างประเทศ

1. สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ ประเทศสหรัฐอเมริกา ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม - 31 พฤษภาคม 2555 พบรายงานผู้ป่วย 153 ราย อายุระหว่าง 1 - 100 ปี ร้อยละ 52 เป็นเพศหญิง กระจายในประเทศมากกว่า 25 รัฐ สาเหตุการระบาดมาจากเชื้อ *Salmonella* *Infantis*, *Salmonella* *Newport*, *Salmonella* *Lille* เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2555 The U.S. Food and Drug Administration (FDA) ได้ร้องขอผู้จำหน่ายอาหารเคลื่อนย้ายสินค้าประเภทหอยนางรม หอยกาบ หอยแมลงภู่ และหอยเชลล์ที่นำเข้าจากประเทศเกาหลีใต้ในช่วงต้นเดือนพฤษภาคม 2555

นอกจากการวางจำหน่าย เนื่องจากมีการปนเปื้อนสิ่งปนื้อจาก ร่างกายคนและ norovirus

2. สถานการณ์โรคไข้หวัดนกในคน ประเทศอียิปต์ พบผู้ป่วยเพศหญิง 1 ราย อายุ 4 ปี อาศัยที่ Kfr - Elsheikh governorate เริ่มป่วยวันที่ 25 เมษายน 2555 เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 26 เมษายน 2555 และได้รับยา oseltamivir ในวันเดียวกัน ผู้ป่วยอาการดีขึ้นแพทย์ได้อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ 7 พฤษภาคม 2555 จากการสอบสวนโรคโรครก่อนป่วยเคยสัมผัสกับไก่ที่เลี้ยงในบ้าน ผู้ป่วยรายนี้เป็นผู้ป่วยยืนยัน รายที่ 168 ของประเทศ และเป็นผู้ป่วยรายที่ 10 ของปีนี้

\*\*\*\*\*

www.boe.moph.go.th/Annual/AESR2011/index.html

# AESR

Annual Epidemiological Surveillance Report 2011

สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2554  
สำนักโรคติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

คณะผู้จัดทำ  
คำนำ  
บทสรุปประเด็นเด่นในรอบปี 2554  
ผลกระทบของการรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคจากมหาลุทธิภัย พ.ศ.2554  
สรุปรายงานสถานการณ์โรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

- กลุ่มโรคติดต่อระบบประสาทส่วนกลาง
- กลุ่มโรคติดต่อที่นำโดยแมลง
- กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน
- กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ
- กลุ่มโรคติดต่อจากการสัมผัส หรือเพศสัมพันธ์
- กลุ่มโรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ
- กลุ่มโรคอื่น ๆ
- กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม
- กลุ่มการบาดเจ็บ
- โรคติดต่อที่สำคัญในศูนย์พักพิงชั่วคราวชายแดนไทย (Infectious diseases in border camp)
- รายงานการเฝ้าระวังโรคในชาวต่างชาติ (Report of diseases surveillance in foreigners)
- ความครบถ้วนของการรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรค

ข้อมูลโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา  
ข้อมูลประชากร  
WESR 2554

สามารถติดตามสรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคประจำปี 2554  
ได้ทางเว็บไซต์ของสำนักโรคติดต่อ