

had at least two symptoms as follows: fever, cough, sore throat, and rhinorrhea with onset date between August 1, and September 1, 2011. A confirmed case was a suspect case with positive result of influenza A (H3) from respiratory secretion by RT-PCR. We reviewed the number of cases in the influenza-like illness (ILI) reporting system in 2010 and 2011 of SKP Hospital, nearby hospitals in other districts of Chiang Mai. Interview local SRRT in health center and district health office about suspected influenza outbreaks in school in SKP District and conducted school survey of the incidence of ARI among 9 of 11 schools in SKP District and collected either throat swab or nasal swab from students and teachers for influenza testing in the National Institution of Health (NIH) and Siriraj Hospital. Interviewed all students, teachers, and staffs about their clinical and treatment in School-A and School-C also environment survey in School-A and C.

Result: A fatal influenza A (H3) case of 57 years old female school chef with her two daughters was found. Her underlying disease is untreated diabetes. Visiting her husband who admitted caused by myocardial injury at a hospital was a suspect source of infection and received Oseltamivir lately. In 2011, Chiang Mai reported ILI cases in the surveillance was increased in mid-August that it raise earlier than the incidence of ILI in 2010. Influenza outbreaks in late August 2011 by survey, there were high attack rate of ILI in 3 schools in SKP sub-district and Influenza A (H3) was identified by RT-PCR but we did not find linkage evidence with the death.

Conclusion: This was a family cluster of influenza A (H3) with a fatal case who had untreated suspect DM and late specific treatment for influenza. Several confirmed influenza A (H3) outbreaks in schools in SKP District, Chiang Mai were concurrently happening in late August to early September 2011. Oseltamivir supply for private clinics in SKP district was given and active surveillance for ARI with severe complication was conducted. Incidence of ARI among school children in SKP sub-district was higher than the incidence of ARI among students in other sub-district. Only influenza A (H3) was found in both primary and secondary schools without severe cases. No any linkage found between dead case and outbreak in schools.

Key word: influenza A (H3), death, outbreak, Chiang Mai



สรุปการตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคในรอบสัปดาห์ (Outbreak Verification Summary)

สิริลักษณ์ รังษิวงศ์, สุขุม พิริยะพรพิพัฒน์ และ โรม บัวทอง

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

✉ rsw_siri@hotmail.co.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 25 ระหว่างวันที่ 17 – 23 มิถุนายน 2555 สำนักโรคระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

สถานการณ์ภายในประเทศ

1. การเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุในนักท่องเที่ยวหญิงชาวแคนาดา 2 ราย อำเภอกะป๊าย จังหวัดกระบี่ ผู้เสียชีวิตเป็นเพศหญิงและเป็นพี่น้องกัน อายุ 26 ปี และ 20 ปี โดยเดินทางมาเที่ยวในทวีปเอเชียหลายประเทศ ก่อนที่จะเดินทางเข้ามาในประเทศไทยในวันที่ 6 มิถุนายน 2555 และเดินทางต่อไปจังหวัดเชียงใหม่ในวันที่ 11 มิถุนายน 2555 เดินทางกลับมากรุงเทพมหานครในวันที่ 12 มิถุนายน 2555 เดินทางต่อไปยังจังหวัดภูเก็ต ถึงเวลา 08.30 น. หลังจากนั้นเวลา 11.00 น. เดินทางต่อไปเกาะพีพี จังหวัดกระบี่ โดยเรือโดยสาร และเข้าพักในโรงแรมแห่งหนึ่งบนเกาะ

หลังจากนั้นเวลา 21.00 น. ผู้เสียชีวิตไปเที่ยวสถานบันเทิงบนเกาะดังกล่าวกับชายชาวต่างชาติ 2 คน ที่พักอยู่ในโรงแรมเดียวกัน ซึ่งเป็นห้องที่อยู่ชั้นบนของห้องพักผู้เสียชีวิต โดยทราบว่าหนึ่งใน 2 คนเป็นชาวโปรตุเกส ทั้งคู่กลับเข้ามาที่ห้องพักประมาณเวลา 01.00 น. ของวันที่ 13 มิถุนายน 2555 ตลอดวันผู้เสียชีวิตไม่ได้ออกไปไหน วันที่ 14 มิถุนายน 2555 เวลา 11.00 น. แม่บ้านของโรงแรมพบทั้งคู่ยังคงมีชีวิตอยู่ ต่อมาเวลา 12.30 น. ชายชาวต่างชาติ 2 คน ดังกล่าวได้เดินทางออกจากโรงแรม วันที่ 15 มิถุนายน 2555 เวลา 14.00 น. แม่บ้านพบทั้งคู่นอนเสียชีวิตอยู่แล้ว โดยมีอาเจียนอยู่ที่พื้นปริมาณเล็กน้อย มีอุจจาระบนเตียง ร่างกายมีลักษณะแข็งเกร็ง Rigor mortis

ไม่มีรอยจำเลือดและบาดแผลตามร่างกาย โดยสันนิษฐานว่าน่าจะเสียชีวิตมาประมาณ 12 ชั่วโมง ทางสถานทูตแคนาดาได้ส่งศพไปชันสูตรที่โรงพยาบาลรามาริบัติ รอฟผลการตรวจทางพิษวิทยา

2. การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 42 ราย โดยผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 รายแรกของโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์ เป็นผู้ป่วยติดสารเสพติด (สุรา) เพศชาย เริ่มป่วยวันที่ 12 มิถุนายน 2555 ไม่มีประวัติการเดินทางออกไปนอกโรงพยาบาลช่วง 2 สัปดาห์ก่อนป่วย วันที่ 13 - 21 มิถุนายน 2555 พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ทั้งสิ้น 37 ราย ทางโรงพยาบาลรักษาโดยให้ยา Tamiflu หลังจากได้รับยาต้านเชื้อไวรัส ตอบสนองต่อยาค่อนข้างดี อาการไข้เริ่มดีขึ้น และไม่มีภาวะแทรกซ้อน ขณะนี้ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ ควบคุมสถานการณ์การระบาดได้ เก็บตัวอย่าง Throat swab จากผู้ป่วยรวม 6 ราย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี PCR ที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา พบสารพันธุกรรมไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A H1N1 จำนวน 5 ราย

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับจังหวัด ดำเนินการสอบสวนโรคร่วมกับฝ่ายระบาดวิทยา โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนรินทร์ จากการสอบสวนโรค พบมีเจ้าหน้าที่ประจำตึกผู้ป่วยและครอบครัวรวม 4 ราย เริ่มมีอาการป่วยตั้งแต่วันที่ 8 - 11 มิถุนายน 2555 โดยบุตรสาว 2 รายเริ่มป่วยก่อน ตามด้วยพ่อและแม่ตามลำดับ ซึ่งน่าจะเป็นช่องทางการนำเชื้อเข้ามาระบาดในโรงพยาบาล และดำเนินการควบคุมโรค และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล มีการติดตามสอบสวนโรคในโรงเรียนของบุตรสาวเจ้าหน้าที่ โดยการคัดกรองนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน 948 คน และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 จำนวน 736 คน ไม่พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่

3. โรคไข้เลือดออกเสียชีวิต 1 ราย อำเภอชาติตระการ จังหวัดพิษณุโลก เป็นเพศชาย อายุ 53 ปี อยู่หมู่ 5 ตำบลสวนเมี่ยง อำเภอชาติตระการ มีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดสูง เริ่มป่วยวันที่ 25 พฤษภาคม 2555 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยตามตัว ไม่มีน้ำมูก ไปรักษาที่โรงพยาบาลชาติตระการ ทำ Tourniquet Test ให้ผลลบ แพทย์วินิจฉัยตอนเช้าให้ยาฉีดและยากิน ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยให้สังเกตอาการ ถ้าไม่ดีขึ้นให้มาตรวจซ้ำและเจาะเลือด ต่อมาวันที่ 27 พฤษภาคม 2555 ผู้ป่วยกลับมารักษาที่โรงพยาบาลชาติตระการ ด้วยอาการปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา ปวดขมับทั้งสองข้าง ปวดท้ายทอย ลักษณะปวดบีบ ๆ ปวดตลอดเวลา อาเจียนมาก ไม่มีชักเกร็ง รู้สึกตัวดี ไม่มีไข้ ทำ Tourniquet Test ให้ผลลบ แพทย์วินิจฉัยสงสัยปวดศีรษะจากโรคความดันโลหิตสูง ส่งรักษาต่อโรงพยาบาลพุทธชินราช แพทย์

วินิจฉัยโรคปวดศีรษะ (Tension headache) ให้ยา Ibuprofen และกลับบ้าน ในวันเดียวกันเวลาประมาณ 23.00 น. ผู้ป่วยไปรักษาโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดพิษณุโลก ด้วยอาการปวดศีรษะ ไม่มีผื่นขึ้น อาเจียน 2 ครั้ง ตรวจร่างกายไม่พบไข้ จากการซักประวัติของแพทย์พบมีไข้สูง 3 วัน ผลตรวจนับเม็ดเลือดสมบูรณ์ Hct=42%, WBC=2,690 cells/mm³, PLT=50,000 cells/mm³ ผลตรวจคัดกรองไข้เลือดออกด้วยชุดตรวจ Rapid test ให้ผลบวกต่อ Dengue NS1 Antigen และให้ผลลบต่อ Dengue IgM และ IgG แพทย์วินิจฉัยโรคไข้เลือดออก ส่งต่อโรงพยาบาลพุทธชินราช เวลา 01.00 น. ของวันที่ 28 พฤษภาคม 2555 ผู้ป่วยให้ประวัติเพิ่มเติมเลือดออกตามไรฟัน 3 วันที่แล้ว แพทย์สงสัยไข้เลือดออก แพทย์ให้นอนพักรักษา หลังจากนั้น 1 วันมีถ่ายเป็นเลือดครึ่งกระโถน มีเลือดออกตามไรฟันมากขึ้น หายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น ค่า Hct เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 20 อาการผู้ป่วยเลวลง และย้ายเข้าหอผู้ป่วยหนักวันที่ 1 มิถุนายน 2555 และผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 8 มิถุนายน 2555 การวินิจฉัยโรคสุดท้ายเป็นไข้เลือดออก และมีภาวะเลือดออกรุนแรง ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว ได้ลงสอบสวนและควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว

4. โรค布鲁เซลโลซิส อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 44 ปี อาชีพเลี้ยงแพะ อยู่ที่หมู่ 15 ตำบลบ่อแก้ว อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง วันเริ่มป่วย 6 พฤษภาคม 2555 ด้วยอาการมีไข้สูง เป็น ๆ หาย ๆ ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ไอเล็กน้อย ไม่มีอาการปวดตามข้อมือข้อเท้าใด ๆ เป็นมา 2 อาทิตย์ แต่ไม่ได้มาพบแพทย์ และวันที่ 30 พฤษภาคม 2555 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลำปาง เนื่องจากทราบว่าแพะที่เลี้ยงเป็นโรค布鲁เซลโลซิสจากการทำวิจัยหาเชื้อในแพะของสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดลำปาง และผู้ป่วยมีอาการไข้เรื้อรัง จึงมาพบแพทย์เพื่อขอตรวจยืนยันโรค布鲁เซลโลซิสที่โรงพยาบาลลำปาง และส่งเลือดตรวจ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข ผลตรวจให้ผลบวกต่อ Brucellosis IgM และ IgG ได้รับรักษาเป็นผู้ป่วยนอกให้ยากิน Doxycycline, Rifampicin, Sulfamethoxazole และนัดมาดูอาการอีกครั้งในวันที่ 20 มิถุนายน 2555 ผู้ป่วยมีอาชีพเลี้ยงแพะทั้งหมด 63 ตัว ในช่วงเดือนมกราคม - มีนาคม 2555 ได้ทำคลอดแพะ บางครั้งไม่ได้ใส่ถุงมือป้องกัน ซึ่งโรค布鲁เซลโลซิสติดต่อการสัมผัสสารคัดหลั่งโดยเฉพาะการทำคลอด และในเดือนมีนาคม 2555 สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดลำปาง ได้มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในแพะโดยการสุ่มตรวจเลือด และได้ทำลายแพะที่ติดเชื้อทั้งฝูง จากการค้นหาผู้ป่วยในครอบครัวและชุมชน พบผู้สัมผัสเพิ่มอีก 1 ราย เป็นบิดาของผู้ป่วยซึ่งไม่มีอาการป่วย และผลการตรวจเลือดในผู้สัมผัสรายอื่นไม่พบการติดเชื้อ布鲁เซลโลซิส