

หัตยา กาญจนสมบัติ, วีระยุทธ สุขทวี, ธนาวิดี ตันติทวีวัฒน์ และ ชุติพร จิระพงษา

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

✉ rsw\_siri@hotmail.co.th

สถานการณ์โรคประจำสัปดาห์ที่ 33 ระหว่างวันที่ 12 - 18 สิงหาคม 2555 สำนักกระบาดวิทยาได้รับรายงานและตรวจสอบข้อมูลเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พบโรคและเหตุการณ์ที่น่าสนใจ ดังนี้

### สถานการณ์ภายในประเทศ

#### 1. สงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิต 3 ราย

**จังหวัดพระนครศรีอยุธยา** ผู้ป่วยหญิง อายุ 15 ปี มีอาการหูหนวกต้องใช้เครื่องช่วยฟัง มีโรคประจำตัวเป็นโรคตับไม่ทราบชนิด อาศัยอยู่ตำบลบางชะนี อำเภอบางบาล จังหวัดอยุธยา เรียนหนังสือที่โรงเรียนในจังหวัดอ่างทอง เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2555 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชนแบบผู้ป่วยนอก ได้ยาลดไข้รับประทาน อาการไม่ทุเลา วันที่ 7 สิงหาคม 2555 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเดิม ได้รับการเจาะเลือด แพทย์สงสัยไข้เลือดออก รับไว้เป็นผู้ป่วยใน วันที่ 9 สิงหาคม 2555 ผู้ป่วยอาการแยลง ได้รับการส่งตัวไปรักษาที่โรงพยาบาลจังหวัด พบมีภาวะช็อกและมีถ่ายเป็นเลือด ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ Hct 54%, Plt count 11,000 cells/mm<sup>3</sup>, Lym 41%, AST และ ALT elevate, Albumin 1.2 ตรวจ Dengue IgM ผลเป็นลบ แต่ Dengue IgG ผลเป็นบวก วันที่ 9 สิงหาคม 2555 ผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัย DSS death เจ้าหน้าที่ที่ลงพื้นที่ค้นหาผู้ป่วยละแวกบ้านไม่พบผู้ป่วยรายอื่น ได้ดำเนินการป้องกันควบคุมโรคโดยพ่นสารเคมีกำจัดยุง ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุง แจกยาทากันยุง และทรายอะเบต และเฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ สำหรับโรงเรียนที่ผู้เสียชีวิตเรียนนั้น ในช่วงเวลาเดียวกันพบว่านักเรียนป่วยเป็นไข้เลือดออก 2 ราย ซึ่งมีบ้านอยู่ต่างตำบลกันทั้งหมด เจ้าหน้าที่ของจังหวัดอ่างทอง ได้ดำเนินการมาตรการควบคุมป้องกันโรคแล้ว แต่ไม่ทราบรายละเอียดแน่ชัด

**จังหวัดเชียงใหม่** ผู้ป่วยหญิง อายุ 25 ปี อยู่ตำบลหนองหอย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2555 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลียมาก วันที่ 12 สิงหาคม 2555 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลแมคคอมมิค แรกรับตรวจร่างกาย อุณหภูมิ 39.5 องศาเซลเซียส ความดันเลือด 100/60 mmHg ชีพจร 150 ครั้ง/นาที ผลตรวจเลือดพบเม็ดเลือดขาวต่ำ เกร็ดเลือดต่ำ และค่าความเข้มข้นเลือดสูงขึ้น แพทย์ได้ให้ IV fluid แต่ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้นและเสียชีวิตในวันเดียวกัน แพทย์วินิจฉัย DSS death เจ้าหน้าที่ระบาดจังหวัดได้ลงไปชุมชน พบผู้ป่วย 3 ราย ซึ่งหาย

ป่วยแล้ว การควบคุมป้องกันโรคได้พ่นสารเคมี สักรวและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชนเบื้องต้นแล้ว

**จังหวัดนครปฐม** ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 55 ปี อยู่หมู่ 5 ตำบลรางพิบูล อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม อาชีพรับจ้างทำนาและจี้กระชาย ไม่มีโรคประจำตัว เริ่มป่วยวันที่ 10 สิงหาคม 2555 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อย วันที่ 12 สิงหาคม 2555 ปวดเมื่อยมากขึ้น ร่วมกับปวดข้อ ไปรักษาที่โรงพยาบาลกำแพงแสน แพทย์วินิจฉัยใช้หวัดใหญ่ ให้ยา Tamiflu กลับมารับประทาน วันที่ 13 สิงหาคม 2555 มีอาการตาแดง ปวดขา วันที่ 14 สิงหาคม 2555 ซึ้อยารับประทานเองเป็นยาชุดประกอบด้วย Paracetamol, Amoxicillin และ Brufen เวลา 12.00 น. อาการไม่ดีขึ้น ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลกำแพงแสน แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ผลตรวจร่างกาย ความดันเลือด 90/50 mmHg ผลตรวจเลือด Hct 33.7% WBC 2,200 cells/mm<sup>3</sup> Plt count 33,000 cells/mm<sup>3</sup> ตรวจปอดพบ Crep RLL ตรวจหัวใจพบ tachycardia ผลเอ็กซเรย์ ARDS ผลการตรวจเบื้องต้นด้วยชุดตรวจ Dengue NS1 และ Leptospirosis เป็นลบ ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์วินิจฉัย DHF dead เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจ Dengue, Chikungunya และ Leptospirosis ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อยู่ระหว่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการซักประวัติทราบว่า สองสัปดาห์ก่อนป่วย ผู้ป่วยไปรับจ้างดำนาและจี้กระชายที่ตำบลหนองกลางดง อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี ทีม SRRT ได้แจ้งเจ้าหน้าที่จังหวัดราชบุรีให้เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่

#### 2. สงสัยไข้เลือดออก 11 ราย จังหวัดสงขลา พบผู้ป่วยสงสัย

ติดเชื้อไข้เลือดออกจำนวน 11 ราย เป็นเพศชาย 6 ราย หญิง 5 ราย อายุระหว่าง 7 - 26 ปี ทั้งหมดอาศัยอยู่หมู่ 6 ตำบลทุ่งขมิ้น อำเภอนาหม่อม จังหวัดสงขลา รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 5 กรกฎาคม 2555 รายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 4 สิงหาคม 2555 ทั้งหมดไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน แพทย์วินิจฉัย DHF 10 ราย และ DF 1 ราย ไม่ได้ส่งตรวจยืนยันเชื้อ เจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการควบคุมป้องกันโดยพ่นสารเคมีกำจัดยุงทั้งหมด 5 ครั้ง รมรงค์ให้คนในหมู่บ้านทำความสะอาด

สะดวกกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและลูกน้ำ แจกยาทากันยุง สเปรย์พ่นฆ่ายุงภายในบ้าน ทรายาอะเบต ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ ยังไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติม

3. ติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส ซูอิส เสียชีวิต 1 ราย จังหวัดเชียงใหม่ ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 23 ปี อยู่หมู่ 1 ตำบลแช่ช้าง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ เริ่มป่วยวันที่ 31 กรกฎาคม 2555 ด้วยอาการมีไข้สูง อ่อนเพลีย ปวดเมื่อยตามตัว ซึมอาหรับประทุตนเอง วันที่ 6 สิงหาคม 2555 มีอาการอ่อนเพลียมาก เวียนศีรษะ หน้ามืด ซึมลง เรียกไม่รู้สีกตัว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสันกำแพง แรกได้รับตรวจร่างกาย อุณหภูมิ 38.5 องศาเซลเซียส ชีพจร 112 ครั้ง/นาที หายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 110/36 mmHg O<sub>2</sub> sat 74% แพทย์ให้ on O<sub>2</sub> cannula แพทย์วินิจฉัย Sub acute fever and anemia ให้ 0.9 NSS 1,000 cc IV ส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลนครพิงค์เป็นผู้ป่วยใน แพทย์วินิจฉัย R/O Pneumonia วันที่ 9 สิงหาคม 2555 ผู้ป่วยหอบมากขึ้น ย้ายเข้า ICU ผลเอ็กซเรย์ปอดพบภาพปอดเพียงหนึ่งข้าง ยังไม่ระบุการอ่านผล วันที่ 10 สิงหาคม 2555 ผู้ป่วยหอบมากกว่าเดิม แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจและทำ CPR ผู้ป่วยเสียชีวิตเวลา 12.07 น. ผลตรวจเลือดพบมีเม็ดเลือดขาวสูง ผลเพาะเชื้อจากเลือดพบเชื้อ *Streptococcus suis* type 2 จากการซักประวัติพบว่าผู้ป่วยทานของสุกดิบเป็นประจำ การควบคุมโรคได้ เฝ้าระวังผู้ป่วยรายใหม่ ค้นหาผู้สัมผัสในชุมชน ให้ความรู้และประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย ทางทีม SRRT ของจังหวัดได้ร่วมกับทีมสัตวแพทย์ได้ออกลงพื้นที่สำรวจตลาดที่สันกำแพงเพื่อตรวจสอบเบื้องต้นแล้ว

4. สงสัย Meningococcal meningitis 1 ราย จังหวัดอุทัยธานี ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 31 ปี อาชีพรับราชการอาศัยอยู่อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี วันที่ 10 สิงหาคม 2555 ญาติพบผู้ป่วยนอนไม่รู้สีกตัว มีปัสสาวะรดกางเกง แขนขาเกร็ง ตัวร้อน หายใจช้า มีรอยไหม้คล้ายเลือดออกเป็นปื้น ๆ จึงพาไปโรงพยาบาลอุทัยธานี แรกได้รับผู้ป่วยปลุกไม่ตื่น อุณหภูมิกาย 39.5 องศาเซลเซียส GCS E1V3M5, pupil 5 mm RTLBE, V/S, ผลตรวจเลือดวันที่ 10 สิงหาคม 2555: WBC 15,700 cells/mm<sup>3</sup>, N 95.3%, L 4.06% วันที่ 11 สิงหาคม 2555: WBC 88,000 cells/mm<sup>3</sup>, N 37%, L 1%, ผล gram stain: rare lymphocyte and no micro-organism found ผลการเพาะเชื้อจากเลือดและน้ำไขสันหลังไม่พบเชื้อก่อโรค แพทย์วินิจฉัยเป็น Bacterial meningitis with respiratory failure วันที่ 12 สิงหาคม 2555 ผู้ป่วยยังไม่รู้สีกตัว จึงส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลพุทธชินราช แรกได้รับแพทย์วินิจฉัย Suspected meningococcal encephalitis ส่ง CT brain พบ generalize brain edema ผล

การตรวจ MRI: Acute venous sinus thrombosis ส่วนผลการตรวจน้ำไขสันหลัง CSF profile ยังไม่ได้รับการรายงาน ขณะนี้ผู้ป่วยยังรักษาตัวอยู่ในแผนก ICU เบื้องต้นแพทย์สั่งให้ยาแก่ผู้สัมผัสจำนวน 50 ราย ส่วนที่อุทัยธานี ได้ส่งจ่าย Ciprofloxacin 500 mg ให้ผู้สัมผัสในโรงพยาบาลจำนวน 45 คน และเพื่อนร่วมงานของผู้ป่วย 26 คน จากการซักประวัติพบว่าก่อนหน้านี้ 3 สัปดาห์ ผู้ป่วยได้เดินทางไปประชุมที่เขาใหญ่ เพื่อนร่วมงานให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าผู้ป่วยเริ่มมีไข้วันที่ 5 สิงหาคม 2555 ปกติผู้ป่วยไม่ค่อยได้กลับบ้าน จากการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่พบว่า มีเพื่อนร่วมงานคนหนึ่งมีอาการป่วย ได้ทำ throat swab ส่งตรวจพบเชื้อ *Streptococcus group B*

5. อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ด 9 ราย จังหวัดเชียงใหม่ พบผู้ป่วยอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดจำนวน 9 ราย ที่วัดแห่งหนึ่งในตำบลโป่งทุ่ง อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ เป็นพระ และสามเณรชาวพม่า รายแรกเริ่มป่วยเมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2555 เวลา 23.00 น. ด้วยอาการปวดท้อง ท้องร่วงและอาเจียน หลังรับประทานเห็ดในเวลา 17.00 น. ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 14 สิงหาคม 2555 เวลา 10.30 น. จากการสอบถามได้ข้อมูลว่า สามเณรได้ไปเก็บเห็ดในไร่ข้าวโพดบริเวณวัด มาทำอาหารรับประทานร่วมกับพระและเณรรูปอื่น ๆ รวมทั้งหมด 9 รูป โดยคิดว่าเป็นเห็ดที่รับประทานได้เพราะมีลักษณะคล้ายเห็ดโคน เบื้องต้นทั้งหมดอาการดีขึ้นแล้ว เก็บตัวอย่างเห็ดส่งตรวจวินิจฉัยชนิดเห็ดพิษที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่

#### สถานการณ์ต่างประเทศ

##### 1. สถานการณ์โรคไข้หวัดนก

ประเทศเวียดนาม พบการระบาดของเชื้อ H5N1 avian influenza ในจังหวัด Thanh Hoa และ Ha Tinh ทำให้มีการทำลายสัตว์ปีกเกือบ 40,000 ตัว และเมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2555 พบการระบาดเพิ่มเติมที่จังหวัด Thai Nguyen การกลับมาระบาดของไข้หวัดนกในหลายเมืองทางภาคเหนือ เนื่องจากมีการลักลอบนำไก่ข้ามพรมแดนอย่างผิดกฎหมาย (แหล่งที่มา: <http://swineflumagazine.blogspot.com>)

ประเทศอินเดีย สถาบัน National Institute of Virology (NIV) เปิดเผยว่ามีการตรวจพบเชื้อ Avian influenza A (H9N2) ในกลุ่มคนงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสัตว์ปีก ก่อนหน้านี้ได้มีการรายงานผู้ติดเชื้อ H9N2 ในประเทศจีน, ฮองกง, เวียดนาม และบังคลาเทศ โดยกลุ่มเสี่ยงเป็นบุคคลที่ทำงานเกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดเตรียมเนื้อสัตว์ปีกก่อนนำไปจำหน่าย (แหล่งที่มา: <http://swineflumagazine.blogspot.com>)

2. **ไข้เลือดออก ประเทศกัมพูชา** ตัวเลขสถิติใหม่จากศูนย์  
 ประสิทธิภาพวิทยา กัญญาวิทยา และการควบคุมโรคมาลาเรียแห่งชาติเปิดเผย  
 ว่า ตั้งแต่เดือนมกราคมถึงปลายเดือนกรกฎาคม 2555 มีผู้ติดเชื้อโรค  
 ไข้เลือดออกแล้ว 23,216 ราย เสียชีวิต 98 ราย มีความกังวลว่า การ  
 ทิ้งช่วงของฝนที่ตกหนักอาจทำให้ประชาชนลดความตื่นตัวในการ  
 ป้องกันตนเอง ในขณะที่เดียวกัน มีความพยายามในการส่งเสริมการ  
 เพาะพันธุ์ปลาที่กินลูกน้ำยุงขึ้นในชุมชน เพิ่มช่องทางการ  
 ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ และเพิ่มการตรวจสอบการใช้สารกำจัด

ลูกน้ำยุงตามครัวเรือน (แหล่งที่มา: [www.promedmail.org](http://www.promedmail.org))

3. **โรคเวสต์ไนล์ ประเทศสหรัฐอเมริกา** ข้อมูลสถานการณ์  
 การระบาดของโรคเวสต์ไนล์ ในประเทศสหรัฐอเมริกา ณ วันที่ 21  
 สิงหาคม 2555 มีรายงานผู้ป่วย 1,118 ราย เสียชีวิต 41 รายกระจาย  
 ใน 47 รัฐ ผู้ป่วย 629 ราย (ร้อยละ 56) เป็นกลุ่ม neuroinvasive  
 disease (such as meningitis หรือ encephalitis) และอีก 489  
 ราย (ร้อยละ 44) เป็นกลุ่ม non - neuroinvasive disease  
 (แหล่งที่มา: <http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/westnile>)

\*\*\*\*\*



## ระบบเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่ สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค