

ข้อจำกัดในการสอบสวนโรค

- ไม่สามารถศึกษาข้อมูลในกลุ่มภิกษุสามเณรได้ เนื่องจากขณะที่ไปสอบสวนโรคพระที่มาร่วมพิธีได้กลับวัดเดิมแล้ว
- ไม่สามารถชี้เฉพาะชนิดอาหารได้เนื่องจากมีจำนวนมาก
- การพิสูจน์การแพร่ของเชื้อจากส้วมไปยังบ่อน้ำ

สรุป

การเกิดการระบาดของอุจจาระร่วงอย่างแรงในกลุ่มชาวบ้านในหมู่ 7 ที่มาร่วมพิธีทางศาสนาในครั้งนี้เกิดจากเชื้อ VIBRIO CHOLERAЕ 01 ELTOR OGAWA สาเหตุเกิดจากน้ำดื่มจากบ่อน้ำทั้งสองบ่อของวัดมีการปนเปื้อนเชื้อ V. CHOLERAЕ คณะสอบสวนโรคจึงได้ให้ข้อเสนอแนะในการเฝ้าระวังติดตามผู้ป่วยที่จะเกิดขึ้นใหม่ และการปรับปรุงติดตามคุณภาพน้ำดื่มให้ได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง หากมีการจัดงานใด ๆ ที่มีประชาชนมาร่วมกันเป็นจำนวนมาก ควรจัดระบบการเฝ้าระวังโรค จัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาดให้เพียงพอ

รายงานโดย อุไร ภูวนกุล แพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน(ระบาดวิทยา) กองระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์, โรงพยาบาลอุดรดิตถ์, สาธารณสุขอำเภอลับแลและสถานีอนามัยแม่พูล เอกสารอ้างอิง Abram S. Benenson: Control of Communicable Diseases in Man 15th Edition, 89-94, 1990.

โรคเรื้อน (Leprosy)

โรคเรื้อนเป็นโรคติดต่อเรื้อรังซึ่งอยู่ในข่ายงานเฝ้าระวังของกองระบาดวิทยา ในปี พ.ศ.2535 มีรายงานผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่ จำนวน 606 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 1.05 ต่อประชากรแสนคน ซึ่งอัตราป่วยนี้เพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปี พ.ศ.2534 และ พ.ศ.2533 เมื่อพิจารณาแนวโน้มอัตราป่วยของโรคเรื้อนในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2526-2535) พบว่ามีค่าไม่แตกต่างกันมากนัก อัตราป่วยจะอยู่ในช่วง 0.8-1.3 ต่อประชากรแสนคน (รูปที่ 1)

พบผู้ป่วยโรคเรื้อนได้ตลอดทั้งปี จำนวนผู้ป่วยพบมากในช่วงต้นปี และลดลงในช่วงปลายปี (รูปที่ 2) การกระจายตามกลุ่มอายุมีลักษณะคล้ายคลึงกับปีก่อนๆ คือ มีอัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป (2.22 ต่อประชากรแสนคน) และต่ำสุดในกลุ่มอายุ 0-4 ปี (0.09 ต่อประชากรแสนคน) (รูปที่ 3) สัดส่วนของอาชีพที่พบว่าเป็นโรคเรื้อนมากที่สุด คืออาชีพเกษตรกร (55.4%) รองลงมาคืออาชีพรับจ้าง (18.32 %)

เมื่อพิจารณาอัตราป่วยในแต่ละภาคพบว่า ในปีนี้ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงสุด (1.40 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (1.32 ต่อประชากรแสนคน) ภาคกลางและภาคใต้พบอัตราป่วยเท่ากัน (0.69 ต่อประชากรแสนคน) (รูปที่ 4) จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ จังหวัดแม่ฮ่องสอน (23.20 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมา คือ จังหวัดตาก (3.99 ต่อประชากรแสนคน) และจังหวัดลำปาง (3.74 ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ (รูปที่ 5)

(อ่านต่อหน้า 742)

การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ(LABORATORY SURVEILLANCE)

ตารางที่ 3 สรุปผลการแยกเชื้อจุลินทรีย์และปรสิตที่ทำให้เกิดโรค ประเทศไทย
ประจำสัปดาห์ที่ 49 (5 - 11 ธันวาคม 2536)

Table III Summary-Identification of Specified Bacterial,Viral and Protozoa Pathogens ,Thailand,
Week ending ,December 5 - 11 ,1993(49th week)

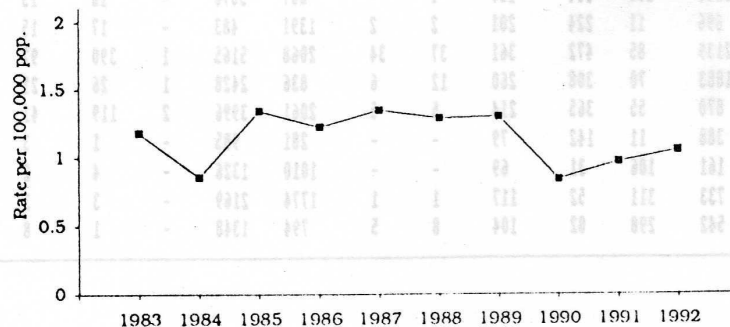
Organism	Total	Cum	Positive		Province*	Cum Positive**	
	exam.	exam.	no.	%	(number)	no.	%
Rabies	74	7863	39	52.70	5	3574	45.45
B.anthraxis	0	281	0	0.00	0	3	1.07
B.pertussis	0	368	0	0.00	0	1	0.27
C.diphtheriae	15	2217	0	0.00	0	8	0.36
E.histolytica	627	53610	13	2.07	5	529	0.99
Escherichia coli	949	55030	19	2.00	6	1822	3.31
Salmonella spp.	1246	82109	19	1.52	11	1246	1.52
Salmonella typhi	1179	78508	0	0.00	0	49	0.06
Shigella spp.	1340	87871	28	2.09	11	1854	2.11
S.aureus	2333	134262	72	3.09	13	5665	4.22
Streptococcus spp.	2072	126428	28	1.35	8	2084	1.65
Vibrio para.	1232	98588	11	0.89	6	2746	2.79
Plasmodium falciparum	3266	215142	14	0.43	6	1753	0.81
Plasmodium vivax	3266	210321	12	0.37	6	547	0.26
Plasmodium unspecified	3266	212921	0	0.00	0	258	0.12
Trichinella spiralis	340	25020	0	0.00	0	0	0.00

* Province = จำนวนจังหวัดที่ตรวจพบเชื้อ, **Cum positive = จำนวนพบเชื้อสะสมตั้งแต่ต้นปี
แหล่งข้อมูลหน่วยชั้นสูตรสาธารณสุข กองมาตรฐานชั้นสูตรสาธารณสุข

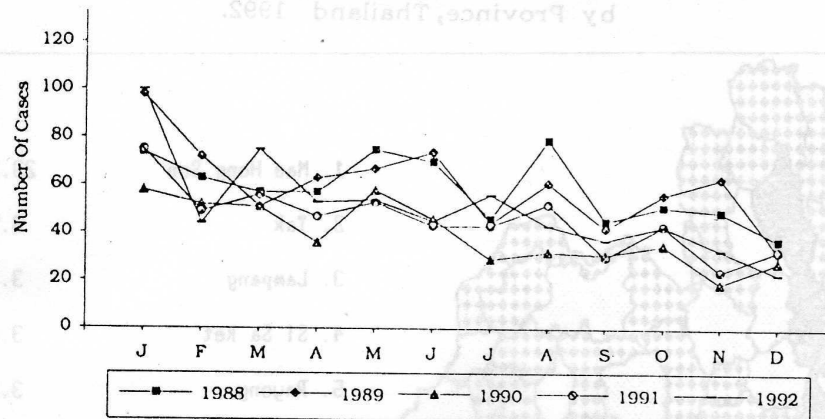
โรคเรื้อน (Leprosy)

(ต่อจากหน้า 736)

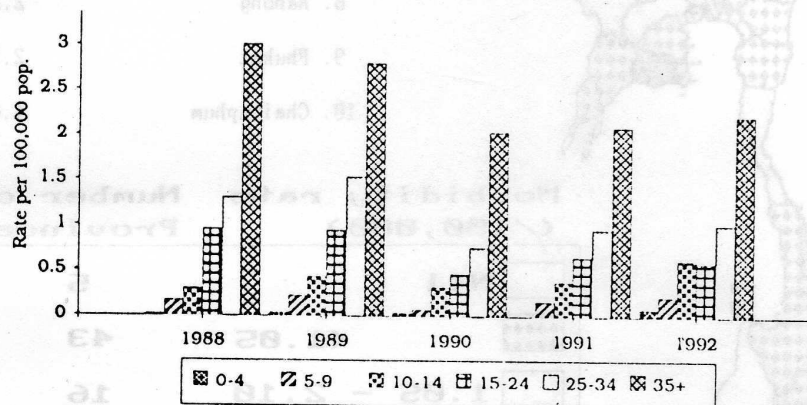
รูปที่ 1 Reported Cases of Leprosy Per 100,000 Population
by Year, Thailand 1983-1992.



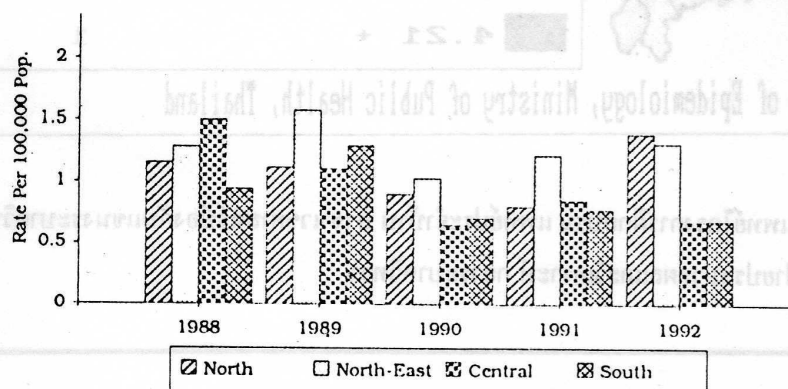
รูปที่ 2 Reported Cases of Leprosy by Month, Thailand 1988-1992.



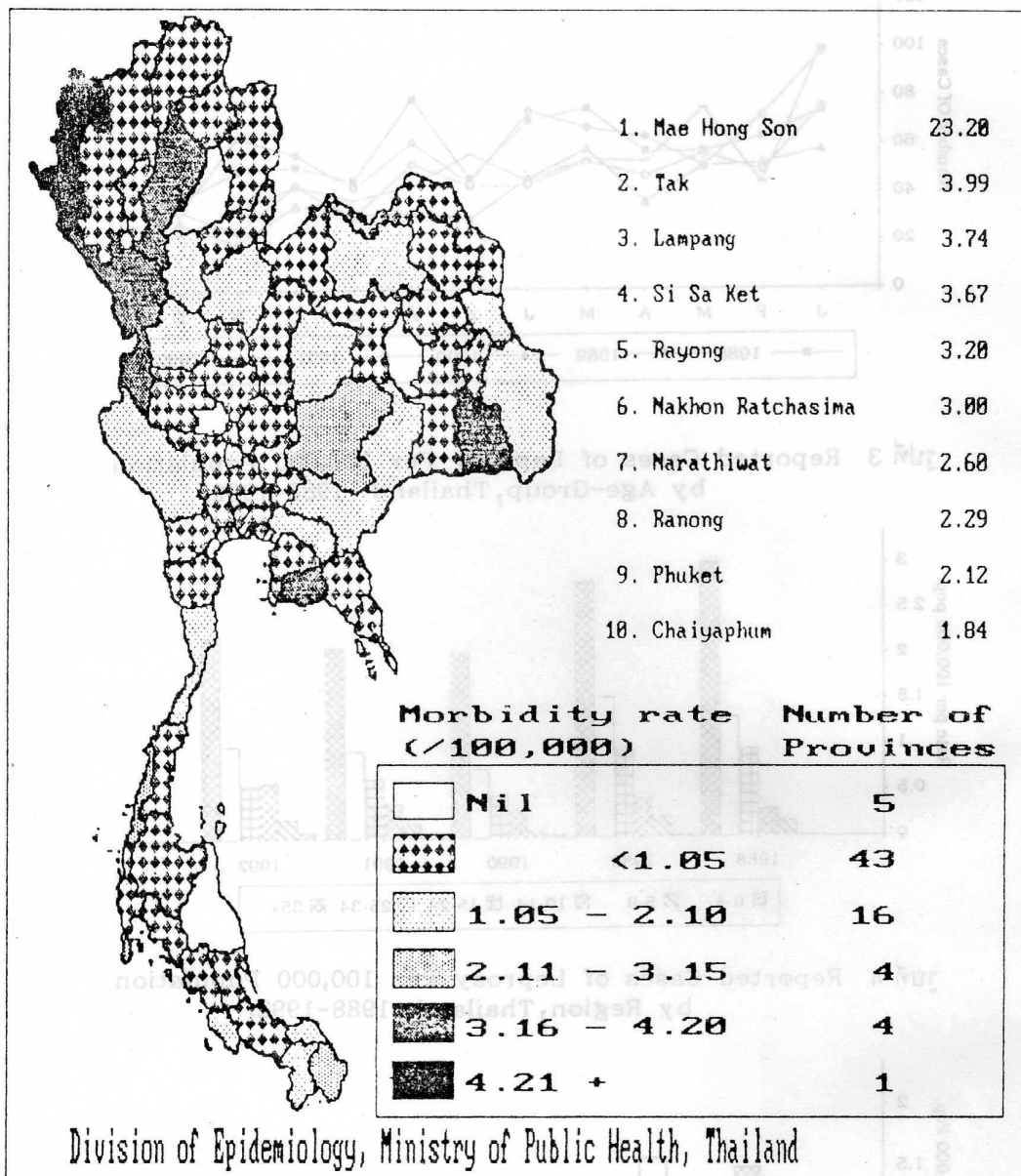
รูปที่ 3 Reported Cases of Leprosy Per 100,000 Population by Age-Group, Thailand 1988-1992.



รูปที่ 4 Reported Cases of Leprosy Per 100,000 Population by Region, Thailand 1988-1992.



รูปที่ 5 Reported Cases of Leprosy Per 100,000 Population
by Province, Thailand 1992.



รายงานโดย แพทย์โครงการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงระบาดวิทยา
ฝ่ายประมวลผลและวิเคราะห์ กองระบาดวิทยา