

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 13

วันที่ 23 - 29 มีนาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 13 ระหว่างวันที่ 23 - 29 มีนาคม 2546 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. สงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต ได้รับรายงานผู้ป่วยสงสัยโรคไข้เลือดออกเสียชีวิต เป็นเพศชาย อายุ 40 ปี อาชีพช่างซ่อมรถยนต์ นิยชอบดื่มสุรา อยู่ที่บ้านเลขที่ 4 หมู่ที่ 4 ตำบลนาขม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปทำงานที่ เมืองตามู ประเทศซูดาน ทวีปแอฟริกา ตั้งแต่เดือน มกราคม 2544 มีเพื่อนเดินทางไปทำงานด้วยกัน 3 คน ได้เดินทางกลับมาประเทศไทย เพื่อพักผ่อน (30 วัน) ออกจากซูดาน วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2546 โดยสายการบินกาตาร์แอร์เวย์ เที่ยวบิน QR 612 ได้แวะที่กาตาร์ และถึงประเทศไทยวันที่ 9 มีนาคม พ.ศ. 2546 ประมาณเวลา 10.00 น. แวะเยี่ยมเพื่อนที่ เขตบางเขนอยู่ครึ่งวัน จึงให้ญาติมารับและกลับถึงบ้าน วันที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2546 เริ่มป่วยวันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการไข้ ปวดเมื่อยตามตัว ปวดหลัง เหนื่อย ตา มือ และเท้าบวม เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลเพชรรัตน์ จังหวัดเพชรบูรณ์ วันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2546 แพทย์ให้การวินิจฉัยเบื้องต้น สงสัยเป็นโรคตับอักเสบ ตรวจร่างกาย มีจ้ำเลือด ถ่ายดำ ตับกดเจ็บ มีอาการช็อค ตัว/ตาเหลือง ท้องบวม น้ำ ไตวาย ส่งต่อไปรักษาที่ โรงพยาบาลอินเตอร์เวชการ และเสียชีวิต วันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2546 แพทย์สงสัยโรคไข้เลือดออก เก็บตัวอย่างน้ำเหลืองส่งตรวจโรคไข้เลือดออก ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ Yellow Fever, Rift Valley, Lassa Virus ที่ ศูนย์ควบคุมป้องกันโรคแห่งชาติ สหรัฐอเมริกา ขณะนี้รอผลการตรวจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ทำการป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งติดตามผู้สัมผัสโรคและเฝ้าระวังเชิงรุกในพื้นที่ ญาติใกล้ชิดและเพื่อน 3 คนยังไม่พบอาการผิดปกติ

2. โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง ตรวจอุจจาระพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa เพศหญิง อายุ 19 ปี อาชีพ แม่ค้าส้มตำรถเข็น อยู่ที่หมู่ที่ 12 บ้านมะขามเต่า ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เริ่มป่วยวันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำมากกว่า 10 ครั้ง เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ในวันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2546 อาหารที่สงสัยคือ ส้มตำปูดอง ซื้อมาจากแม่ค้ารถเข็น ไม่ได้เก็บอาหารส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทำ Rectal swab culture ผู้สัมผัส 8 ราย (ร่วมบ้าน 1 ราย, ชุมชน 7 ราย) ไม่พบเชื้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้ทำการควบคุมโรคในพื้นที่แล้ว ขณะนี้ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มเติม

รวมตั้งแต่ต้นปี 2546 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น 63 ราย จาก 14 จังหวัด ได้แก่ ปัตตานี 16 ราย, สงขลา 9 ราย, สมุทรสาคร 8 ราย, นนทบุรี 6 ราย, กรุงเทพมหานคร 5 ราย, ระยอง 4 ราย, สุพรรณบุรี 3 ราย, นครราชสีมา 3 ราย, พระนครศรีอยุธยา 2 ราย ยะลา 1 ราย, นราธิวาส 1 ราย, จันทบุรี 1 ราย, นครราชสีมา จังหวัดละ 1 ราย

3. โรคไข้เลือดออก (DHF)

ในสัปดาห์ที่ 13 ได้รับรายงานเฝ้าระวังจาก 65 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม 318 ราย จังหวัดที่มีรายงานมากที่สุด 5 ลำดับแรก คือ อุบลราชธานี 51 ราย, ชลบุรี 24 ราย, ระยอง และพิจิตร จังหวัดละ 23 ราย, สุรินทร์ 14 ราย, กรุงเทพมหานคร 11 ราย

รวมตั้งแต่ต้นปี 2546 (สัปดาห์ที่ 1-13) มีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม 9,875 ราย เสียชีวิต 7 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 15.85 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายร้อยละ 0.07 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด 10 ลำดับแรก คือจังหวัดสมุทรสาคร อัตราป่วย 57.85 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ ยะลา อัตราป่วย 54.97 ต่อประชากรแสนคน, นครปฐม อัตราป่วย 43.06 ต่อประชากรแสนคน, ประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 42.26 ต่อประชากรแสนคน, สมุทรปราการ อัตราป่วย 37.07 ต่อประชากรแสนคน, ระยอง อัตราป่วย 35.43 ต่อประชากรแสนคน, ปัตตานี อัตราป่วย 34.94 ต่อประชากรแสนคน,

กรุงเทพมหานคร อัตราป่วย 34.46 ต่อประชากรแสนคน, พิจิตร อัตราป่วย 32.97 ต่อประชากรแสนคน และ สุราษฎร์ธานี อัตราป่วย 31.62 ต่อประชากรแสนคน

รายงานโดย กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

บทบรรณาธิการ

กองบรรณาธิการ ต้องขอขอบคุณ ศาสตราจารย์นายแพทย์สมหวัง คำนชัยจิตร หัวหน้าสาขาวิชาโรคติดเชื้อและอายุรศาสตร์เขตร้อน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ที่ได้กรุณาให้ข้อเสนอแนะ ในเรื่อง สถานการณ์โรคไข้กาฬหลังแอ่น (Meningococcal meningitis) ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2545 ที่เผยแพร่ในรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ ฉบับที่ 3 วันที่ 24 มกราคม พ.ศ. 2546 หน้า 37 บรรทัดที่ 10 ว่า ข้อเสนอแนะลำดับที่ 2 เกี่ยวกับบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้การดูแลผู้ป่วยเสมือนเป็นผู้สัมผัสกับระบบทางเดินหายใจอย่างใกล้ชิดจำเป็นต้องรับยาป้องกันด้วยนั้น ในความหมายของสำนักกระบาดวิทยา นั้นมีความหมายเดียวกับท่านอาจารย์ที่แนะนำมา คือ

- บุคลากรทางการแพทย์ที่สัมผัสใกล้ชิด (Closed contact) กับผู้ป่วยในทางระบบทางเดินหายใจเท่านั้น ได้แก่ แพทย์ที่ใส่ท่อช่วยหายใจและพยาบาลที่ช่วยเหลือในการดูแลผู้ป่วย, ผู้ที่ดูแลผู้ป่วย จำเป็นต้องได้รับยาป้องกัน
- บุคลากรที่ทำหน้าที่อื่น เช่น ตรวจร่างกาย, ทำหัตถการต่าง ๆ ได้แก่ เช็ดตัว, วัดความดันโลหิต, วัดไข้, พนักงานเปล, สัมภาษณ์ผู้ป่วย ไม่จำเป็นต้องได้รับยาป้องกัน

ตารางที่ 1 จำนวนป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ , สัปดาห์ที่ 13 พ.ศ. 2546 (วันที่ 23 – 29 มีนาคม พ.ศ. 2546)

ตารางที่ 2 จำนวนป่วยและตายด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษารายจังหวัด, สัปดาห์ที่ 13 พ.ศ. 2546 (วันที่ 23 – 29 มีนาคม พ.ศ. 2546)

ตารางที่ 3 จำนวนป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่ได้รับจากบัตรรายงาน 506 โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ ประเทศไทย, มีนาคม 2546

ตารางที่ 4 จำนวนป่วยสะสมด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังที่ได้รับจากบัตรรายงาน 506 เป็นรายจังหวัด, ประเทศไทย, มีนาคม 2546