

เท่ากับ 1 รายต่อ 4,600 - 11,000 ผู้ที่ได้รับวัคซีน

การศึกษาภายหลังจากการศึกษาแรกนี้แสดงว่า มีอัตราการเป็น Intussusception ต่ำกว่าตัวเลขแรกคือ มีผู้ป่วย 1 ราย ต่อ ผู้ที่ได้รับวัคซีน 66,000 - 302,000 คน และตัวเลขหลังจากได้ประเมินว่า จะมีการเสียชีวิตประมาณ 1 รายต่อผู้ได้รับวัคซีน 10,000 คน ขณะนี้ยังไม่พบกลวิธีใดทำให้มี Intussusception และยังไม่ทราบว่า Intussusception จะเกิดร่วมกับวัคซีนโรคตาตัวอื่นหรือไม่ ทั้ง ไม่ทราบว่า จะมีโรคนี้ในประเทศกำลังพัฒนาหรือไม่ ถ้า Intussusception จะมีอัตราสูงเท่ากับในสหรัฐอเมริกา ก็มีผู้ให้ความเห็น เกี่ยวกับประโยชน์ของการใช้วัคซีนอาจจะสูงกว่าอันตรายที่อาจเกิดขึ้น

การทำ trial vaccine ในอนาคตจะต้องมี surveillance ของอาการแทรกซ้อนอันนี้

Reference

Generic Protocols for

1. hospital-based surveillance to estimate the burden of rotavirus gastroenteritis in children.
2. A community-based survey on utilization of health care services for gastroenteritis in children.

WHO หน้า 1-67, ปี 2002

รายงานโดย ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ ญัฐ ภมรประวัติ

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 28

วันที่ 6 - 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 28 ระหว่างวันที่ 6 - 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงาน ผู้ป่วยด้วย โรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. ไข้กาฬหลังแอ่นเสียชีวิต

ได้รับรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี มีผู้ป่วยชาย อายุ 54 ปี อยู่ที่ ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี อาชีพพนักงานรัฐวิสาหกิจ สถานที่ทำงานไปรษณีย์กลาง บางรัก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนนทเวช ตรวจพบเชื้อ *Neisseria meningitidis* และได้เสียชีวิต จากผลการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยเป็นมะเร็งลำไส้ระยะสุดท้าย และผล HIV +ve ไม่ได้ไปทำงานตั้งแต่ต้นเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2546 เนื่องจากสุขภาพไม่ดี อ่อนเพลีย ในวันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 25 46 มีอาการเป็นลม หมดสติ และญาตินำส่งโรงพยาบาลนนทเวช ต่อมาวันที่ 2 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 แพทย์สังเกตพบผื่น เป็นปื้นสีน้ำตาลเกือบดำ ที่หน้าอก ผู้ป่วยเสียชีวิต ในวันที่ 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 ทราบผล Hemo culture วันที่ 9 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 โรงพยาบาลชลประทานซึ่งรับผิดชอบพื้นที่ ได้ดำเนินการ ทำ Throat swab ผู้สัมผัสร่วมบ้าน (ภรรยา และบุตร 2 คน) และผู้สัมผัสใกล้ชิด 4 คน (พี่สาวผู้ป่วย) รวม 7 คน ผล negative ทุกราย และได้จ่ายยา Rifampicin ให้รับประทานทั้ง 7 คน ขณะนี้ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มในชุมชน

ตั้งแต่ต้นปีได้รับรายงานผู้ป่วยจาก 15 จังหวัด มีผู้ป่วยรวม 31 ราย เสียชีวิต 3 ราย โดยได้รับรายงานผู้ป่วยสูงสุดที่จังหวัดตาก 13 ราย เสียชีวิต 2 ราย, กรุงเทพมหานคร 3 ราย, ราชบุรี และสงขลา จังหวัดละ 2 ราย ตามลำดับ

2. โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง

ได้รับรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรง ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor inaba จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน 2 ราย พบที่ อำเภอเสนา และอำเภออุทัย อำเภอละ 1 ราย

รายที่ 1 เด็กหญิง อายุ 1 ปี อยู่ที่ 49/2 หมู่ที่ 4 ตำบลชานนา อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เริ่มป่วยวันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2546 เข้ารับการรักษาที่คลินิกแพทย์ อาการไม่ดีขึ้น จึงเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลเสนา ในวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2546 ด้วยอาการอาเจียน ปวดท้อง ถ่ายเป็นน้ำ ประมาณ 20 ครั้ง จากการสอบสวนพบว่า บิดา มารดา

มีอาชีพรับจ้างทั่วไป ผู้ป่วยมีอายุ 75 ปี คอยดูแล ไม่สามารถระบุนาอาหารที่สงสัย และแหล่งแพร่เชื้อได้ จากการทำ Rectal swab culture ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 6 คน และผู้สัมผัสใกล้ชิดในชุมชน 3 คน รวม 9 คน ไม่พบเชื้อ

รายที่ 2 เพศชาย อายุ 53 ปี อาชีพคนงานก่อสร้าง อยู่ที่บริษัทก่อสร้างไทยคอนโรจนะ ตำบลสวนหาม อำเภอดุขย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เริ่มป่วยวันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2546 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลราชธานีในวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2546 ส่งต่อเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ในวันเดียวกัน ด้วยอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายอุจจาระเป็นน้ำประมาณ 40 ครั้ง มีไข้ ปวดศีรษะ เหงื่อออกมาก ชารอบปาก เป็นตะคริว มีอาการขาดน้ำอย่างรุนแรง จากการสอบสวนโรค ไม่สามารถหาแหล่งแพร่เชื้อได้ เพียงแต่สงสัยว่าจะเกิดจากการรับประทานหอย ที่ผู้ป่วยมาจากหนองน้ำใกล้ที่ทำงาน โดยนำมาลวกรับประทานกับกระยา แต่กระยาไม่มีอาการป่วย และทำ Rectal swab culture ไม่พบเชื้อ ได้ดำเนินการทำ Rectal swab culture เพื่อนร่วมงานและเพื่อนบ้านใกล้เคียง ผลไม่พบเชื้อ

ตั้งแต่ต้นปีได้รับรายงานผู้ป่วยจาก 22 จังหวัด มีผู้ป่วยรวม 207 ราย เสียชีวิต 3 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor inaba ร้อยละ 95.1 รองลงมา ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor ogawa ร้อยละ 4.4 และตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* O 139 ร้อยละ 0.5

3. โรคไขเลือดออก (DHF)

ในสัปดาห์ที่ 28 ได้รับรายงานเฝ้าระวังโรคจาก 64 จังหวัด มีรายงานผู้ป่วยโรคไขเลือดออกรวม 899 ราย จังหวัดที่มีรายงานมากที่สุด 5 ลำดับแรก คือ อุบลราชธานี 99 ราย, สุรินทร์ 65 ราย, ศรีสะเกษ 63 ราย, นครราชสีมา 50 ราย และร้อยเอ็ด 37 ราย ตามลำดับ

รวมทั้งตั้งแต่ต้นปี 2546 (สัปดาห์ที่ 1 – 28) มีรายงานผู้ป่วยโรคไขเลือดออกสะสม 32,039 ราย เสียชีวิต 32 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 51.02 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายร้อยละ 0.10 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงกว่า 50 ต่อประชากรแสนคนมี 30 จังหวัด จังหวัดที่มีอัตราป่วยสะสมสูงสุด 10 ลำดับแรก คือ จังหวัดระยอง อัตราป่วย 153.32 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาได้แก่ อุบลราชธานี อัตราป่วย 130.52 ต่อประชากรแสนคน, ประจวบคีรีขันธ์ อัตราป่วย 109.32 ต่อประชากรแสนคน, สมุทรปราการ อัตราป่วย 91.37 ต่อประชากรแสนคน, นครปฐม อัตราป่วย 87.91 ต่อประชากรแสนคน, ศรีสะเกษ อัตราป่วย 87.80 ต่อประชากรแสนคน, อำนาจเจริญ อัตราป่วย 84.78 ต่อประชากรแสนคน, พิจิตร อัตราป่วย 82.78 ต่อประชากรแสนคน, สระแก้ว อัตราป่วย 82.36 ต่อประชากรแสนคน และจันทบุรี อัตราป่วย 77.27 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

รายงานโดย กลุ่มเฝ้าระวังและสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังเร่งด่วนที่เข้ารับการรักษา โดยเปรียบเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีก่อน ๆ, ประเทศไทย, สัปดาห์ที่ 28 พ.ศ. 2546 (6 – 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2546)

TABLE 1 REPORTED CASES OF PRIORITY BY DISEASES UNDER SURVEILLANCE BY DATE OF TREATMENT COMPARED TO PREVIOUS YEAR, THAILAND, WEEK 28, 2003, (JULY 6 – 12, 2003)

DISEASE	THIS WEEK			CUMULATIVE		
	2003	2002	MEDIAN	2003	2002	MEDIAN
			(1998 – 2002)			(1998 – 2002)
DIPHTHERIA	0	0	1	5	8	8
PERTUSSIS	0	0	3	10	10	43
MEASLES	6	131	130	2354	6650	3375
ENCEPHALITIS	1	0	14	131	16	266
MENINGITIS	0	0	2	31	16	36
SEVERE DIARRHOEA	3	47	47	207	117	692
HAND, FOOT AND MOUTH DISEASE	0	59	*	99	2051	*
RABIES	0	0	2	12	15	33
LEPTOSPIROSIS	48	153	188	1406	2142	2142
DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER – TOTAL	899	4130	4130	32039	60530	60530

REMARK : * เริ่มเก็บข้อมูลเมื่อ ปี ค.ศ. 2002

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร : รวบรวมจากรายงานผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาของจังหวัดในแต่ละสัปดาห์

และศูนย์ข้อมูลทางระบาดวิทยา สำนักกระบาดวิทยา : รวบรวมข้อมูลในภาครวมระดับประเทศ “ 0 ” = NO CASE, “ - ” = NO REPORT RECIVED