



เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ประจำสัปดาห์

สำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control,
Ministry of Public Health.

ISSN 0859-547X

<http://epid.moph.go.th/>

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๔๐ : ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๖, Volume 34 : Number 40 : October 10, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักโรคระบาดวิทยา “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรค กัก และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ”

ทุกรายงานมีคุณค่าต่อระบบเฝ้าระวังและการควบคุมป้องกันโรค โปรดช่วยกันตรวจสอบจำนวนและความถูกต้องและส่งให้ทันตามกำหนดเวลา (ภายในเช้าวันอังคาร)

สัปดาห์ที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60	66	65	66	69

สัปดาห์ที่	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	67	63	66	69	70	64	66	64	65	61	68	64	66	68	63	66	68	63	64	61

สัปดาห์ที่ 40 วันที่ 28 กันยายน - 4 ตุลาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา
สัปดาห์ที่ 40 ส่งทันเวลา 61 จังหวัด
ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 61 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 80.26

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 40 วันที่ 28 กันยายน - 4 ตุลาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 40 ระหว่างวันที่ 28 กันยายน - 4 ตุลาคม พ.ศ. 2546
สำนักโรคระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทาง
ระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies)

ได้รับรายงานการสอบสวนโรค จาก สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดเลย ว่ามีผู้เสียชีวิต 1 ราย เพศหญิง อายุ 62 ปี อยู่ที่ หมู่ที่ 1 ตำบลนา
ด้วง อำเภอนาดัง จังหวัดเลย เริ่มป่วยวันที่ 24 กันยายน พ.ศ. 2546 โดยมีไข้
คลื่นไส้ ครั่นตัว หายใจไม่สะดวก เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนาดัง

- ✚ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 40
ระหว่างวันที่ 28 กันยายน - 4 ตุลาคม พ.ศ. 2546 739
- ✚ การนำหลักระบาดวิทยามาประยุกต์เข้าสู่
งานสาธารณสุข: อดีต ปัจจุบัน และอนาคต 741
- ✚ การซักซ้อมความเข้าใจพื้นฐานในการควบคุม
โรคระบาดยุคใหม่อีกครั้ง 741
- ✚ การระบาดของโรค Ebola haemorrhagic fever
(EHF) สาธารณรัฐ Congo ช่วงเดือนมกราคม -
เมษายน พ.ศ. 2546 743
- ✚ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน
สัปดาห์ที่ 40, วันที่ 28 กันยายน - 4 ตุลาคม พ.ศ. 2546 748
- ✚ ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออก จากแบบรายงาน E.2
สัปดาห์ที่ 40, วันที่ 28 กันยายน - 4 ตุลาคม พ.ศ. 2546 753
- ✚ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จาก
บัตรรายงาน 506 ประจำเดือนกันยายน พ.ศ. 2546 755

แพทย์สงสัย Psychosis with Atrial fibrillation with congestive heart failure ต่อมาวันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2546ญาติขอให้ส่งต่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเลย แรกรับที่โรงพยาบาลเลย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อยู่ในห้องแยก มีอาการกระตุกเป็นพัก ๆ มีอาการกลืนลำบาก ไม่ยอมให้เปิดไฟ เนื่องจากเสบตา ไม่ให้เปิดพัดลม วันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2546 ได้เสียชีวิต โรงพยาบาลไม่ได้ส่งวัตถุตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลเลย วินิจฉัยว่าเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ผู้เสียชีวิตมีประวัติถูกลูกสุนัขจรจัดอายุประมาณ 2 เดือน ที่เก็บมาเลี้ยงไว้ กัด เมื่อเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2546 ที่นิ้วชี้ และนิ้วกลาง มือขวา แผลมีเลือดออก หลังถูกสุนัขกัดได้ล้างแผลด้วยสบู่ ใ้ว่านหางจระเข้ ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สุนัขถูกฆ่าตายทันทีที่กัด ไม่ได้ส่งหัวสุนัขตรวจ หลังจากผู้ป่วยเสียชีวิต ทางอำเภอนาดัง ร่วมกับปศุสัตว์อำเภอ ได้ดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ เมื่อวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2546

ตั้งแต่ต้นปี สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า 14 ราย ใน 11 จังหวัด ได้แก่ ชลบุรี อุบลราชธานี สงขลา จังหวัดละ 2 ราย พระนครศรีอยุธยา สมุทรปราการ ระยอง สุรินทร์ นครราชสีมา เลย ตาก ระนอง จังหวัดละ 1 ราย

2. โรคไขก้างหลังแอ่น (Meningococemia)

ได้รับรายงานการสอบสวนโรค จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี พบผู้ป่วย 1 ราย เป็นเด็กหญิงชาวพม่า อายุ 3 ปี พักอยู่ที่ บ้านพักไม่มีเลขที่ หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งเตา อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี บิดามารดา มีอาชีพแบกไม้ยาง มีผู้อาศัยในบ้านเดียวกัน เป็นชาวพม่า ที่ทำงานอยู่ด้วยกัน รวม 11 คน เริ่มป่วยวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2546 โดยมีอาการอ่อนเพลีย อาเจียน รับประทานอาหารไม่ได้ ในวันที่ 24 กันยายน พ.ศ. 2546 มีผื่นดำขึ้นที่แขน ขา และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลนาสาร ในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2546 ด้วยอาการกระสับกระส่าย วันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2546 โรงพยาบาลนาสาร ส่งต่อเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เก็บ Serum ทำ Hemoculture ในวันที่เดียวกัน ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าเป็น Meningococemia ขณะนี้อาการดีขึ้น ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ดำเนินการควบคุมโรคในพื้นที่ โดยการจ่ายยา ผู้สัมผัสร่วมบ้าน และผู้ร่วมงานของบิดามารดาทั้งหมด 27 คน ขณะนี้ยังไม่มียารายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในพื้นที่

ตั้งแต่ต้นปี สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไขก้างหลังแอ่น จำนวน 45 ราย เสียชีวิต 8 ราย ใน 22 จังหวัด จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุดคือ ตาก 13 ราย รองลงมาได้แก่ สตูล 4 ราย, ปทุมธานี สมุทรสาคร ราชบุรี สงขลา ยะลา ตรัง จังหวัดละ 2 ราย

3. การเกิดโรคผื่นแพ้

ได้รับรายงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โดยทางโรงพยาบาลแม่จริม อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน ได้รับแจ้งจากที่ว่าการอำเภอแม่จริม ว่าเมื่อวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2546 ได้รับหนังสือรายงานจากผู้นำหมู่บ้าน หมู่ที่ 10 ตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน ว่าประชาชนในหมู่บ้านป่วยเป็นไข้และมีผื่นคันขึ้นตามตัว เป็นจำนวนมากกว่า 200 คน ทางโรงพยาบาลแม่จริม ร่วมกับแพทย์ประจำตำบล และสถานีอนามัยน้ำตวง ได้จัดทีมตรวจสอบข้อเท็จจริงและออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ในวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2546 จากการซักประวัติเบื้องต้นพบว่า ประชาชนในหมู่บ้านเป็นชาวไทยลื้อ มีประชากรประมาณ 300 คน เริ่มเกิดโรคผื่นคันตั้งแต่เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2546 จนถึงปัจจุบันเป็น ๆ หาย ๆ พบมากในกลุ่มเด็ก อาการไม่รุนแรง และไม่มีไข้ ลักษณะของผื่นเป็นตุ่มเล็ก ๆ (ไม่ใช่ตุ่มน้ำใส) พบได้ทั่วตัว โดยพบมากตามแขนขา มีอาการคัน และบางรายมีการติดเชื้อ คนที่หายแล้วจะเห็นรอยโรคชัดเจน ไม่ทราบสาเหตุที่ชัดเจนว่าผื่นเกิดจากสาเหตุอะไร ได้ให้การรักษาตามอาการ โดยสันนิษฐานว่าจะเกิดจากสุขวิทยาส่วนบุคคล และสภาพภูมิอากาศ ที่เย็นและชื้น สิ่งแวดล้อมภายในบ้านที่อับชื้น การถ่ายเทอากาศไม่ดี เอื้อต่อการเกิดโรค ในการออกหน่วยแพทย์ในครั้งนี้ มีผู้ที่ผื่นคันมารับการรักษา 51 ราย โดยเป็นเด็กอายุ 0 – 14 ปี จำนวน 34 ราย อายุ \geq 15 ปี จำนวน 17 ราย และได้แนะนำให้ประชาชนพัฒนาอนามัยในครอบครัว อาบน้ำให้สะอาดด้วยการฟอกสบู่ การซักเสื้อผ้า ผ้าห่ม เครื่องนอน การทำความสะอาดภายในบ้านให้อากาศถ่ายเทได้ดี

โดย ลัดดา ลิขิตยงวรา และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค