



เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

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

ประจำสัปดาห์

ISSN 0859-547X

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

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๔๑ : ๑๗ ตุลาคม ๒๕๔๖, Volume 34 : Number 41 : October 17, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักงานระบาดวิทยา “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายในและนานาชาติ สร้างองค์ความรู้และภูมิปัญญา ป้องกันโรคภัย 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	41
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	67	63	66	69	70	64	66	64	65	61	68	64	66	68	63	66	68	63	64	61	62

สัปดาห์ที่ 41 วันที่ 5 - 11 ตุลาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 41 ส่งทันเวลา 62 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 62 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 81.58

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 41 ระหว่างวันที่ 5 - 11 ตุลาคม พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 41 ระหว่างวันที่ 5 - 11 ตุลาคม พ.ศ. 2546 สำนักงานระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. โรคคอตีบ(Diphtheria)

ได้รับรายงานการสอบสวนโรคจาก สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี ว่าพบผู้ป่วยเด็กหญิง อายุ 4 ปี อยู่ที่ หมู่ที่ 6 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ประวัติการรับวัคซีนไม่ชัดเจน มารดาจำไม่ได้ และสมุดสุขภาพเด็กหาย เริ่มป่วยวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการ

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 41
ระหว่างวันที่ 5 - 11 ตุลาคม พ.ศ. 2546 763

พบการเรียนการระบาดของโรคซาร์สในทวีปเอเชีย 764

Human Metapneumovirus ในคนไข้ที่เป็น SARS 770

ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน
สัปดาห์ที่ 41, ระหว่างวันที่ 5-11 ตุลาคม พ.ศ. 2546 771

ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออก จากแบบรายงาน E.2
สัปดาห์ที่ 41ระหว่างวันที่ 5-11 ตุลาคม พ.ศ. 2546 776

ไข้ ไอ มารดาพาไปรักษาที่สถานอนามัยหนองสมอ ในวันที่ 3 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการไข้ ไอ วันรุ่งขึ้น มีอาการตัวร้อนมาก ไอ หอบ ชีพ เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่ โรงพยาบาลบางละมุง จังหวัดชลบุรี แพทย์ตรวจพบ Epiglottitis ขณะใส่ Endotracheal tube พบ cord บวมแดง มีหนอง จึงส่งรักษาต่อที่โรงพยาบาลชลบุรี ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Diphtheria เก็บ Throat swab ส่งตรวจ ขณะนี้รอผลการเพาะเชื้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ ได้ดำเนินการค้นหาผู้สัมผัส ให้วัคซีน DTP, dt แก่เด็กในบ้านเดียวกับผู้ป่วย 3 คน (อายุ 4 เดือน, 7 ปี และ 8 ปี) และให้วัคซีน DPT และ dt แก่เด็กในพื้นที่ ประสานกับหน่วยราชการในท้องถิ่น เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ประชาชนในพื้นที่ รวมถึงตรวจสอบความครอบคลุมของวัคซีนในพื้นที่

ตั้งแต่ต้นปี สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคคอตีบ 8 ราย เสียชีวิต 1 ราย ใน 7 จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา 2 ราย ชลบุรี กาญจนบุรี สุรินทร์ ศรีสะเกษ กำแพงเพชร สงขลา จังหวัดละ 1 ราย

2. โรคเลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)

ในสัปดาห์ที่ 41 ได้รับรายงานผู้ป่วย 68 ราย ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต จังหวัดที่มีรายงานมากที่สุด 5 อันดับแรก คือ ร้อยเอ็ด 20 ราย, สุรินทร์ 13 ราย, มหาสารคาม 12 ราย, ขอนแก่น และยโสธร จังหวัดละ 4 ราย

ตั้งแต่ต้นปี ถึงวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2546 สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยเลปโตสไปโรซิส จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร รวม 3,566 ราย เสียชีวิต 57 ราย ใน 68 จังหวัด (มี 8 จังหวัดที่ไม่มีรายงานผู้ป่วย คือ จังหวัดนนทบุรี สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร เพชรบุรี ราชบุรี ตาก สุโขทัย) คิดเป็นอัตราป่วย 5.68 ต่อประชากรแสนคน และอัตราป่วยตายร้อยละ 1.6 โดย พบผู้ป่วยสูงสุดที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 2,838 ราย เสียชีวิต 33 ราย รองลงมาเป็น ภาคเหนือ 513 ราย เสียชีวิต 14 ราย ภาคกลาง 108 ราย เสียชีวิต 5 ราย ภาคใต้ 107 ราย เสียชีวิต 5 ราย

จังหวัดที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูง 10 ลำดับแรก คือ จังหวัดขอนแก่น (411 ราย) ศรีสะเกษ (335 ราย) ร้อยเอ็ด (333 ราย) สุรินทร์ (289 ราย) เลย (229 ราย) บุรีรัมย์ (217 ราย) กาฬสินธุ์ (213 ราย) นครราชสีมา (171 ราย) ลำปาง (146 ราย) อุตรดิตถ์ (119 ราย)

ในภาพรวมของประเทศ จำนวนผู้ป่วยในปีนี้น้อยกว่าปี พ.ศ. 2545 (วันที่ 1 มกราคม – 30 กันยายน พ.ศ. 2545 มีรายงานผู้ป่วย 4,871 ราย เสียชีวิต 79 ราย ตลอดทั้งปี พ.ศ. 2545 มีรายงานผู้ป่วย 6,864 ราย เสียชีวิต 95 ราย) แต่มีบางจังหวัดในภาคเหนือ ได้แก่ จังหวัดลำปาง พะเยา มีรายงานผู้ป่วยในปี พ.ศ. 2546 มากกว่าปี พ.ศ. 2545

รายงานโดย นางลัดดา ลิขิตยงวราและนางอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

บทเรียนการระบาดของโรคซาร์สในทวีปเอเชีย

ความเป็นมาของการระบาดของโรคซาร์ส

องค์การอนามัยโลกได้ออกประกาศเตือนทั่วโลก เมื่อวันที่ 13 มีนาคม พ.ศ. 2546 เกี่ยวกับการระบาดของโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่ไม่ทราบสาเหตุ (SARS) พื้นที่ที่มีการระบาดอยู่สูงสุดขณะนั้น คือ ฮองกง รองลงมาคือ สิงคโปร์ และเวียดนาม โดยองค์การอนามัยโลกได้รับรายงานย้อนหลัง (ระหว่างวันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2545 – 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2546) จากเมืองต่าง ๆ 7 เมืองในมณฑลกวางตุ้ง ประเทศจีน พบผู้ป่วย 792 ราย ตาย 31 ราย มีข้อมูลอย่างไม่เป็นทางการจากการศึกษาทางระบาดวิทยา ที่พบความเชื่อมโยงว่า มีแพทย์จากเมืองกวางเจา มณฑลกวางตุ้ง เดินทางไปฮองกง และพักอยู่ที่โรงแรมเมโทรโพล (Hotel "M") ในฮองกง เกาหลิน ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ ถึง วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2546 โดยผู้ที่ขึ้นสนทนากับแพทย์ผู้นี้ที่