



เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

สำนักงานโรค ควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control,
Ministry of Public Health.

ประจำสัปดาห์

ISSN 0859-547X

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

ปีที่ ๓๔ : ฉบับที่ ๔๔ : ๗ พฤศจิกายน ๒๕๔๖, Volume 34 : Number 44 : November 7, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักงานโรค ควบคุมโรค “ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสากล ในด้านมาตรฐานงานระบาดวิทยา ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายภายใน และนานาชาติ 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	21	22
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60	66	65	66	69	67	63

สัปดาห์ที่	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	66	69	70	64	66	64	65	61	68	64	66	68	63	66	68	63	64	61	62	64	66	63

สัปดาห์ที่ 44 วันที่ 26 ตุลาคม – 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา

สัปดาห์ที่ 44 ส่งทันเวลา 63 จังหวัด

ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 63 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 82.89

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 44

ระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม – 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

ในสัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม - 1 พฤศจิกายน 2546

สำนักงานโรค ควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในข่ายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ที่น่าสนใจ ดังนี้

❖ โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง

1. จังหวัดระยอง

รายที่ 1 ผู้ป่วย เพศชาย อายุ 39 ปี อาชีพรับจ้าง ที่อยู่ แคมป์ก่อสร้างชอยตรอกใน ตำบลทับมา อำเภอเมือง จังหวัดระยอง เริ่มป่วยวันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2546 เวลา 12.00 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลระยอง วันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2546 และทำ Rectal Swab Culture (RSC)

✖ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 44 811
ระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม – 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

✖ รายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ 813
แนวโน้มและระบาดวิทยาการบาดเจ็บรุนแรงของเด็ก (< 15 ปี) ในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2541-2544

✖ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน 820
สัปดาห์ที่ 44, ระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม - 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

✖ ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออก จากแบบรายงาน E.2 825
สัปดาห์ที่ 44 ระหว่างวันที่ 26 ตุลาคม – 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546

✖ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 827
จากบัตรรายงาน 506 ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2546

ผู้สัมผัส 23 ราย ผล RSC พบเชื้อ *Vibrio Cholerae* El Tor Inaba 2 ราย อาหารที่สงสัย คือ ก้อยเคยดิบ ๆ (กึ่งตัวเล็ก ๆ ใช้ทำกะปิ) ซื้อมาจากแม่ค้าหาบเร่ แม่ค้านำมาจากชายทะเลบริเวณปากน้ำ ระยอง เจ้าหน้าที่ทำการควบคุมโรค โดยรุดนำยาฆ่าเชื้อในห้องส้วม เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม/น้ำใช้ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลลบ

รายที่ 2 ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 29 ปี อาชีพรับจ้าง ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 1 ตำบลปลวกแดง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง เริ่มป่วยด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ ท้องเสีย มา 1 เดือน ผู้ป่วยมีประวัติ HIV+ อูจระรังเป็นประจำ เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลระยอง วันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ทำ RSC พบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Ogawa เจ้าหน้าที่ในพื้นที่สอบสวนหาสาเหตุแล้ว ไม่สามารถระบุสาเหตุการเกิดโรคได้ เนื่องจากผู้ป่วยจำประวัติการรับประทานอาหารไม่ได้ แต่จะรับประทานจ๊กทุกเช้า ช่วงเย็นเป็นก๋วยเตี๋ยว ครอบครัวของผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เนื่องจากกลัวเพื่อนบ้านจะทราบว่าเป็นผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ครอบครัวประกอบอาชีพธุรกิจขายของชำ ดังนั้นการสอบสวนและการควบคุมโรคมีผลกระทบต่อวิถีชีวิตของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ได้ทำ RSC ผู้สัมผัสในครอบครัว 3 ราย เก็บตัวอย่างน้ำใช้ น้ำดื่ม เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้ผลลบ

จากการสอบสวนโรคของเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ ไม่พบความเชื่อมโยงกันของผู้ป่วยทั้งสองราย และได้เฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่องต่อไป

2. จังหวัดฉะเชิงเทรา

ผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรง 5 ราย เป็นเพศชาย 2 ราย เพศหญิง 3 ราย อายุ 18 - 63 ปี รายแรก เริ่มป่วยวันที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2546 รายสุดท้ายวันที่ 17 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง อาศัยอยู่ในอำเภอเมือง ตำบลคลองนา 1 ราย อำเภอพนมสารคาม ตำบลหนองแห่น 1 ราย อำเภอบางน้ำเปรี้ยว 2 ราย ในตำบลบึงนาราง และ ตำบลศาลาแดง จังหวัดฉะเชิงเทรา อีก 1 ราย ไม่ทราบที่อยู่ขณะป่วย

จากการเฝ้าระวังสอบสวนโรค ผู้ป่วยทั้ง 5 ราย ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ไม่พบสาเหตุความเชื่อมโยงกัน ปัญหาในการสอบสวนโรค คือ ทราบผลการตรวจ RSC ภายหลังจากที่ผู้ป่วยจำหน่ายกลับบ้านแล้ว เนื่องจากโรงพยาบาลฉะเชิงเทรา จะทำการตรวจตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย Acute gastroenteritis ทุกราย และห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลฉะเชิงเทรา จะรายงานผลภายใน 3 วัน ดังนั้น เมื่อผู้ป่วยอาการดีขึ้นทางหอผู้ป่วยจะจำหน่ายกลับบ้าน ทำให้ข้อมูลบางรายจากการสอบสวนโรคได้จาก Medical Record เท่านั้น แต่เจ้าหน้าที่ได้ประสานกับ CUP ที่รับผิดชอบ ให้ติดตามเฝ้าระวังโรคและสอบสวนโรคต่อไป ขณะนี้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่กำลังดำเนินการป้องกัน และควบคุมโรค และยังไม่มียาผู้ป่วยรายใหม่

3. จังหวัดยะลา

ผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรง 1 ราย เป็นเพศชาย อายุ 82 ปี ที่อยู่ เลขที่ 1 หมู่ 2 ตำบลตานะปูเต๊ะ อำเภอบันนังสตา จังหวัดยะลา เริ่มป่วยวันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2546 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลยะลา วันที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2546 ผล RSC ให้ผลบวกต่อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba ขณะนี้ CUP กำลังดำเนินการเฝ้าระวังสอบสวนโรค ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยรายใหม่

4. ราชบุรี

ผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรง 1 ราย เป็นเพศหญิง อายุ 17 ปี ชาวพม่า อาชีพรับจ้าง ที่อยู่ 156/5 ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี เริ่มป่วยวันที่ 17 ตุลาคม พ.ศ. 2546 เวลาประมาณเที่ยงคืน ได้ซื้อยามารับประทานเอง แต่อาการไม่ดีขึ้น จึงเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลราชบุรี วันที่ 21 ตุลาคม พ.ศ. 2546 เวลาประมาณ 19.30 น. ผล RSC ให้ผลบวกต่อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba อาหารที่น่าสงสัยคือ หอยคอง โดยซื้อมาจากแม่ค้าหาบเร่ในตลาดศรีเมือง ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 3 คน ผล RSC ให้ผลลบ ไม่ได้เก็บตัวอย่างอาหาร และน้ำดื่ม น้ำใช้ ส่งตรวจ เจ้าหน้าที่ได้ควบคุมโรคบ้านผู้ป่วยและในพื้นที่แล้ว กำลังเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ต่อไป

ภาพรวมของประเทศตั้งแต่ต้นปีถึงปัจจุบัน สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง รวมทั้งสิ้น 616 ราย เสียชีวิต 1 ราย จาก 30 จังหวัด โดยในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2546 มีการระบาดที่จังหวัดลำปาง เดือนกันยายน พ.ศ. 2546 มีการระบาดที่จังหวัดขอนแก่น และเดือนตุลาคม พ.ศ. 2546 มีการระบาดที่จังหวัดนครพนม

รายงานโดย บวรพรรณ ดิเรกโชค และแพทย์หญิงวรรณมา หาญเขาวรรณกุล
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักงานระบาดวิทยา