



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 ๕๐ : ๑๙ ธันวาคม ๒๕๔๖, Volume 34: Number 50 : December 19, 2003

วิสัยทัศน์

กรมควบคุมโรค “ เป็นผู้นำด้านวิชาการและเทคโนโลยีการป้องกันและควบคุมโรคในประเทศและระดับนานาชาติ ”

สำนักงานระบาดวิทยา “ 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	21	22	23	24	25
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	34	44	47	50	59	55	57	62	49	69	63	65	61	61	59	60	66	65	66	69	67	63	66	69	70

สัปดาห์ที่	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
จำนวนจังหวัดที่ส่ง	64	66	64	65	61	68	64	66	68	63	66	68	63	64	61	62	64	66	63	67	66	68	68	71	68

สัปดาห์ที่ 50 วันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546

จำนวนจังหวัดส่งข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วนทันตามกำหนดเวลา
สัปดาห์ที่ 50 ส่งทันเวลา 68 จังหวัด
ปี พ.ศ. 2546 ประเทศไทย

ส่งข้อมูลทันเวลาสัปดาห์นี้ 68 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 89.47

ผู้ป่วยติดเชื้อ SARS จากห้องปฏิบัติการในไต้หวัน

เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2546 กรมควบคุมโรคของไต้หวัน ประกาศยืนยันว่า พบผู้ป่วย SARS รายใหม่ 1 ราย โดยเป็นนักวิจัยอาวุโส ในหน่วยเวชกรรมป้องกันสังกัดมหาวิทยาลัยของกระทรวงกลาโหม อายุ 44 ปี เริ่มมีไข้วันที่ 10 ธันวาคม แต่ได้ดูแลตัวเองที่บ้าน จนวันที่ 16 ธันวาคมไปตรวจที่โรงพยาบาล พบว่า มีปอดบวมข้างขวา ผลการตรวจ PCR ซ้ำสองครั้งพบเชื้อ SARS-CoV ซึ่งยืนยันว่าเป็นผู้ป่วย SARS ผู้ป่วยได้เดินทางไปสัมมนาที่สิงคโปร์ในระหว่างวันที่ 7-10 ธันวาคม ซึ่งในช่วงเวลาดังกล่าวผู้ป่วยสบายดีตลอดเวลา จนกระทั่งเมื่อกลับมาถึงไต้หวันตอนเย็นวันที่ 10 ธันวาคม จึงเริ่มมีไข้ ขณะนี้ผู้ป่วยรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลกรรยา และบุตร อีก 2 คน สบายดี แต่จะต้องได้รับการเฝ้าระวัง 14 วัน

✧ ผู้ป่วยติดเชื้อ SARS จากห้องปฏิบัติการในไต้หวัน 943

✧ สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ
สัปดาห์ที่ 50 วันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546 944

✧ รายงานสอบสวนการระบาดของอาการผื่นคัน 945
เจ็บป่วยในเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง
พฤศจิกายน 2546

✧ โรคมือ เท้า และปากในคน และโรคปาก 948
และเท้าเปื่อยในสัตว์ (Hand foot and mouth disease
vs Foot and mouth disease)

✧ การดื่มแอลกอฮอล์ในผู้ขับขียานพาหนะ 949
และบาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุขนส่ง
จากรายงานการเฝ้าระวังการบาดเจ็บระดับชาติ
ประเทศไทย พ.ศ. 2544 – 2545

✧ ข้อมูลรายงานโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาเร่งด่วน 951
สัปดาห์ที่ 50, ระหว่างวันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546

✧ ข้อมูลรายงานโรคไข้เลือดออกจากแบบรายงาน E2 956
สัปดาห์ที่ 50, ระหว่างวันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546

ทางด้านสิงคโปร์ได้มีการติดตามผู้ร่วมประชุมกับผู้ป่วยประมาณ 276 คน และมี 70 คนที่ต้องให้อยู่บ้านสังเกตอาการ เท่าที่ติดตามได้ส่วนใหญ่ยังสบายดี มี 5 รายที่ป่วยแต่ไม่คิดว่าจะเกี่ยวข้องกับ SARS และไม่คิดว่าจะมีการติดเชื้อ เนื่องจากการแพร่เชื้อในระหว่างที่ไม่มีอาการนั้นเป็นไปได้ได้น้อยมาก

คาดว่าผู้ป่วยติดเชื้อในห้องปฏิบัติการที่วิจัยเกี่ยวกับเชื้อ SARS ที่ตนเองปฏิบัติงานอยู่ในระหว่างวันที่ 5 ธันวาคม เนื่องจากการแพร่เชื้อจากผู้ป่วยไม่ได้สวมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อที่จำเป็น

กรมควบคุมโรคได้หวั่นไม่คิดว่าการระบาดจะขยายวงกว้าง เนื่องจากการติดเชื้อเกิดในห้องปฏิบัติการ และผู้ป่วยได้แยกตัวเองอยู่ที่บ้านตั้งแต่เริ่มมีไข้ อย่างไรก็ตามกระทรวงสาธารณสุขได้หวั่นได้เพิ่มความพร้อมให้มากกว่าเดิม โดยให้มีการเฝ้าระวังผู้มีอาการไข้ในโรงเรียน และ สถานที่พิเศษต่าง ๆ เช่น บ้านพักคนชรา โรงพยาบาล ฯลฯ

เหตุการณ์คล้ายกันนี้เคยเกิดที่สิงคโปร์เมื่อเดือนสิงหาคมที่ผ่านมา มีนักวิจัยติดเชื้อ SARS ในห้องปฏิบัติการไวรัส ครั้งนั้นพบว่า มีการย่อหย่อนมาตรการบางอย่าง โดยมีการนำไวรัส SARS มาวิจัยร่วมกับเชื้ออื่น ๆ

สำหรับประเทศไทยได้เตรียมความพร้อมอยู่ตลอดเวลา ตั้งแต่การระบาดรอบแรกสงบลง และกระทรวงสาธารณสุขได้สั่งการให้มีความพร้อมเต็มที่ ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคมที่ผ่านมา โดยให้ทุกจังหวัดมีทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคอย่างน้อย ๒ ทีม มีการรายงานผู้สงสัยอย่างรีบด่วน และ โรงพยาบาลต่าง ๆ ให้มีความพร้อมในด้านการรักษาดูแล

รายงานโดย สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สรุปสถานการณ์การเกิดโรคที่สำคัญ สัปดาห์ที่ 50 ระหว่างวันที่ 7 – 13 ธันวาคม พ.ศ. 2546

สำนักระบาดวิทยา ได้รับรายงานผู้ป่วยด้วยโรคในรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่น่าสนใจ ดังนี้

1. โรคไข้กาฬหลังแอ่น จำนวน 1 ราย ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 4 ปี ที่อยู่เลขที่ 52 ถนนราษฎร์บูรณะ ตำบลสะเดา อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการไข้ ปวดศีรษะ หนาวสั่น อาเจียน มีผื่นจ้ำเลือดบริเวณแขน ขา ก้น และชักเกร็ง 1 ครั้ง เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลสะเดา วันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2546 แพทย์ส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลหาดใหญ่ วันที่ 3 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ได้ทำการเจาะน้ำไขสันหลัง พบมีลักษณะขาวขุ่น ทำ Latex agglutination ให้ผลบวกแพทช์วินิจัยเป็น Meningococcal meningitis ขณะนี้อาการทั่วไปดีขึ้น ยังรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคเพิ่มเติมในพื้นที่ และเฝ้าระวังควบคุมโรคอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน ไม่พบผู้ป่วยรายใหม่เกิดขึ้น

ตั้งแต่ต้นปีถึงสัปดาห์นี้ พบผู้ป่วยโรคไข้กาฬหลังแอ่นทั่วประเทศ รวมทั้งสิ้น 44 ราย จาก 22 จังหวัด เสียชีวิต 6 ราย จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด คือ จังหวัดตาก 13 ราย เสียชีวิต 2 ราย สตูล 4 ราย เสียชีวิต 2 ราย กรุงเทพมหานครและราชบุรี จังหวัดละ 3 ราย ยะลา 2 ราย เสียชีวิต 1 ราย สมุทรสาคร และตรัง จังหวัดละ 2 ราย ตามลำดับ

2. โรคอุจจาระร่วงอย่างแรง ได้รับรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรง รวม 7 ราย จาก 4 จังหวัด รายละเอียดดังนี้

จังหวัดอุบลราชธานี พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 51 ปี อาชีพทำนา ที่อยู่เลขที่ 162 หมู่ 7 ตำบลนาดี กิ่งอำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2546 เวลา 08.30 น. ขณะเดินทางกลับจากไปเยี่ยมบุตรชาย ซึ่งทำงานที่โรงงานแห่งหนึ่งในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำมากกว่า 10 ครั้ง ตะคริว แน่นหน้าอก ทำ Rectal swab culture ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba จากการสอบสวนโรค คาดว่าน่าจะรับเชื้อจากแหล่งโรคในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีอาหารที่สงสัย คือ ก๋วยเตี๋ยวดิบ เนื่องจากผู้ป่วยและบุตรชายมาจากบริเวณท่อน้ำทิ้งของโรงงานแห่งหนึ่งในอำเภอสนา นามาปรุงเอง และบุตรชายมีอาการป่วยด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เพื่อติดตามผู้สัมผัสและดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ด้วยแล้ว