

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

คาดว่าผู้ป่วยติดเชื้อในห้องปฏิบัติการที่วิจัยเกี่ยวกับเชื้อ SARS ที่ตนเองปฏิบัติงานอยู่ในระหว่างวันที่ 5 ธันวาคม เนื่องจากการปฏิบัติจากผู้ป่วยไม่ได้สวมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อที่จำเป็น

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

เหตุการณ์คล้ายกันนี้เคยเกิดที่สิงคโปร์เมื่อเดือนสิงหาคมที่ผ่านมา มีนักวิจัยติดเชื้อ SARS ในห้องปฏิบัติการไวรัส ครั้งนั้นพบว่า มีการย่อหย่อนมาตรการบางอย่าง โดยมีการนำไวรัส SARS มาวิจัยร่วมกับเชื้ออื่น ๆ

สำหรับประเทศไทยได้เตรียมความพร้อมอยู่ตลอดเวลา ตั้งแต่การระบอบแรกส่งลง และกระทรวงสาธารณสุขได้สั่งการให้มีความพร้อมเต็มที่ ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคมที่ผ่านมา โดยให้ทุกจังหวัดมีทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคอย่างน้อย ๒ ทีม มีการรายงานผู้สงสัยอย่างรีบด่วน และโรงพยาบาลต่าง 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

จังหวัดอุทัยธานี พบผู้ป่วย 1 ราย เพศชาย อายุ 47 ปี ที่อยู่เลขที่ 142 หมู่ 12 ตำบลระบำ อำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี เริ่มป่วยวันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2546 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลลานสัก ในวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเหลว ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน แล้วส่งไปรักษาต่อเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลอุทัยธานี ทำ Rectal swab culture ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* 0139 จากการสอบสวนโรค มีอาหารที่สงสัย คือ ดับและล้นหมูลวก คั้นหาผู้สัมผัส 10 ราย พร้อมทั้งทำ Rectal swab culture ให้ผลลบทั้งหมด

จังหวัดยโสธร พบผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิง อายุ 78 ปี ที่อยู่เลขที่ 126 หมู่ 3 ตำบลตาตทอง อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร เริ่มป่วยวันที่ 3 ธันวาคม พ.ศ. 2546 เวลา 15.00 น. เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่โรงพยาบาลยโสธรในวันเดียวกัน ด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นน้ำ 7 ครั้ง ทำ Rectal swab culture ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba อาหารที่สงสัย คือ ลูกชิ้นนึ่ง ซ้อจากรถเร่ในหมู่บ้าน เนื่องจากรับประทานร่วมกับสามีและมีอาการป่วยในเวลาใกล้เคียงกัน แต่ทำ Rectal swab culture สามีให้ผลลบ ได้ดำเนินการทำ Rectal swab culture ผู้สัมผัสในชุมชน จำนวน 42 ราย ให้ผลลบทั้งหมด

จังหวัดระยอง พบผู้ป่วย 4 ราย อยู่ในอำเภอเมือง จำแนกเป็นตำบลเชิงเนิน 3 ราย และตำบลแกลง 1 ราย เริ่มป่วยในวันที่ 2 – 5 ธันวาคม พ.ศ. 2546 ทั้งหมดตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El Tor Inaba และเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลระยอง จากการสอบสวนโรคไม่พบความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกันในผู้ป่วย 4 ราย อาหารที่สงสัย คือ อาหารที่ปรุงสุก ๆ ดิบ ๆ เช่น ลาบเลือด ปลาพลาดิบ แหนมดิบ และลาบหมู เก็บตัวอย่างน้ำดื่ม น้ำใช้ และอาหารตามแหล่งที่ผู้ป่วยระบุ ส่งตรวจโรงพยาบาลระยองให้ผลลบทั้งหมด

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงอย่างแรงในภาพรวม จากรายงานเฝ้าระวังเร่งด่วนรายสัปดาห์ พบว่า มีรายงานผู้ป่วยอุจจาระร่วงอย่างแรงสะสม (Passive และ Active case) ตั้งแต่ต้นปีถึงสัปดาห์ที่ 50 จำนวนทั้งสิ้น 930 ราย เสียชีวิต 3 ราย จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จังหวัดนครพนม 160 ราย ขอนแก่น 148 ราย ระยอง 80 ราย เสียชีวิต 1 ราย สมุทรสาคร 78 ราย และชลบุรี 50 ราย

รายงานโดย กมลชนก เทพสิทธิ์า และอุบลรัตน์ นฤพนธ์จิรกุล
กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนทางระบาดวิทยา สำนักระบาดวิทยา

**รายงานสอบสวนการระบาดของอาการผื่นคันเฉียบพลัน
ในเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง
พฤศจิกายน 2546**

ความเป็นมา

ด้วยสำนักระบาดวิทยา ได้รับแจ้งจากหน่วยเวชกรรมสังคม ของโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ว่าเมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 พบเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล จำนวน 20 ราย เกิดอาการผื่นคันเฉียบพลัน ลักษณะเป็นตุ่มแดงตามร่างกายในเวลาไล่เลี่ยกัน ตั้งแต่วันที่ 17 – 22 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 ทุกรายมีประวัติสัมผัสกับร่างกาย เสื้อผ้าหรือเครื่องนอนของผู้ป่วยรายเดียวกัน ซึ่งรักษาตัวอยู่ในแผนกอายุรกรรมชาย 1 ระหว่างวันที่ 17 – 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2546 สำนักระบาดวิทยาได้ส่งคณะแพทย์ และเจ้าหน้าที่ ออกดำเนินการสอบสวนโรค ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรค และหน่วยเวชกรรมสังคมของโรงพยาบาล ระหว่างวันที่ 27 พฤศจิกายน – 1 ธันวาคม พ.ศ. 2546 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อยืนยันการเกิดโรคและการระบาด ค้นหา ขนาด ความรุนแรงของปัญหา ตลอดจนปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการระบาดของโรค พร้อมทั้งกำหนดแนวทางในการควบคุมและป้องกันโรคที่เหมาะสม