

สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 18-22 กุมภาพันธ์ 2545

โดย นายแพทย์ไพโรจน์ นิงสานนท์
แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์
สถาบันพัฒนานักกระบาดวิทยา กองระบาดวิทยา

ข้อมูลเพิ่มเติมรายงานการระบาดต่อเนื่องจากสัปดาห์ก่อน

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคหัด จังหวัดสมุทรสาคร	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ 15 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปีมี 47 ราย สัปดาห์นี้มีเพิ่มอีก 9 ราย ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยระดับมัธยม กระจายใน 3 อำเภอ ในการควบคุมโรคครั้งนี้ไม่ได้ให้วัคซีนในโรงเรียน	- ติดตามสถานการณ์ต่อไป
โรคหัด จังหวัดขอนแก่น	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ 15 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปีมีผู้ป่วย 40 ราย เฉพาะสัปดาห์นี้ 2 ราย ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มเติมจาก อ.มัญจาคีรี	- ติดตามสถานการณ์ต่อไป และตามผล IgM
โรคหัด จังหวัดนครสวรรค์	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ 15 กุมภาพันธ์ 2545	ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปี 52 ราย กระจายในทุกอำเภอ พบผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ใน อ.ชุมแสง อายุระหว่าง 10-14 ปี ผู้ป่วยรายสุดท้ายเริ่มป่วยวันที่ 8 ก.พ. 2545 ความครอบคลุมของวัคซีน 90 เปอร์เซ็นต์	- ติดตามสถานการณ์ต่อไป
โรคหัด จังหวัดเพชรบูรณ์	รายงานเฝ้าระวัง โรคประจำสัปดาห์ 11-16 กุมภาพันธ์ 2545	มีผู้ป่วยทั้งหมด 83 ราย ตั้งแต่ 1 ม.ค. 2545 ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ใน อ.เขาค้อ และ อ.วิเชียร เป็นเด็ก อายุ 5-17 ปี สัปดาห์นี้พบผู้ป่วย 2 ราย รายแรกเริ่มป่วยวันที่ 10 ก.พ. รายที่สองเริ่มป่วยวันที่ 12 ก.พ. ได้ทำการควบคุมโรคโดยการให้วัคซีน	- ติดตามสถานการณ์ และติดตามข้อมูลความครอบคลุมของวัคซีนต่อไป

รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคคอตีบ จังหวัดสงขลา	สสจ.สงขลา	พบผู้ป่วย 1 ราย เพศหญิงอายุ 2 ปี อาศัยอยู่ใน อ.สะบ้าย้อย เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 9 ก.พ. 2545 เข้ารับการรักษาในร.พ.หาดใหญ่ เมื่อวันที่ 11 ก.พ. 2545 throat swab culture ขึ้นเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> สสจ.สงขลาเข้าควบคุมโรควันที่ 12 ก.พ. 2545 พบว่ามีผู้สัมผัสโรคในครอบครัว 6 ราย มีผู้สัมผัสโรคในชุมชน 30-40 ราย ในจำนวนผู้สัมผัสโรคทั้งหมด มีเด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี 11-15 ราย ทั้งหมดไม่มีอาการของโรคคอตีบ และส่วนใหญ่ไม่มีสมุดบันทึกการได้รับวัคซีน ผล throat swab culture (22 ก.พ.) ในผู้สัมผัสทั้งหมด ขึ้นเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> 8 ราย ได้ทำการให้ยา erythromycin ในผู้สัมผัสทั้งหมด	- เฝ้าระวังโรคในพื้นที่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดสุรินทร์	สสจ.สุรินทร์	ผู้ป่วยชายอายุ 47 ปี ถูกสุนัขอายุ 3 เดือนกัดที่นิ้วโป้งข้างซ้ายเป็นรอยเขียวเล็กน้อย เมื่อวันที่ 3 ก.พ.2545 ผู้ป่วยเริ่มมีอาการไข้ ระบายเคืองบริเวณรอยแผลเมื่อวันที่ 11 ก.พ. ได้ไปรับการรักษาที่คลินิก วันที่ 12 ก.พ. เริ่มมีอาการหนาวสั่นขณะเปิดพัดลม ไปตรวจรักษาที่ ร.พ. สุรินทร์ ได้เข้ารับเป็นผู้ป่วยใน ผู้ป่วยเสียชีวิตวันที่ 15 ก.พ. ยังไม่ทราบผลการชันสูตร สุนัขที่กัดไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สุนัขเสียชีวิตแล้ว เมื่อวันที่ 14 ก.พ.	- ตามผลการชันสูตรและ เฝ้าระวังต่อไป

บันทึกท้ายบท

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วนฉบับนี้ กล่าวถึงการระบาดของกาฬโรคปอด (Pneumonic plague) ที่ประเทศอินเดีย ควรเตือนคนไทยที่จะเดินทางไปอินเดียระยะนี้ และเตือนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของประเทศไทย อย่าได้ประมาทกับกาฬโรค เพราะปัจจุบันการเดินทางจากประเทศอินเดียมาประเทศไทยใช้เวลาเพียง 4 ชั่วโมงเท่านั้น และมีชาวอินเดียจำนวนมาก เดินทางเข้าออกประเทศไทยเป็นประจำ อาจจะทำให้โรคเข้ามาในประเทศไทย และคนไทยอาจติดเชื้อกาฬโรคปอด เพราะกาฬโรคปอดติดต่อได้ทางอากาศ โดยการหายใจเอาเชื้อโรคที่อยู่ในละอองไอ จากผู้ป่วย ในส่วนข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบาดวิทยาเร่งด่วน มีความผิดปกติของโรคภัยไข้เจ็บที่เฝ้าระวัง พบมากในสัปดาห์นี้ ได้แก่ โรคไข้เลือดออก และโรคหัด พบมีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกมากในเขต 5 ที่จังหวัดมหาสารคาม และสุรินทร์ เขต 11 ที่จังหวัดกระบี่ อีกหลายจังหวัดในเขต 2, 3, 8, 9 สำหรับโรคหัดพบมากในเขต 2, 4, 9, 11 นอกจากนี้ มีโรคมือเท้าปากเปื่อยมากในเขต 10 จังหวัดลำปาง สำหรับข่าวการระบาดประจำสัปดาห์นี้ มีแนวโน้มการระบาดของโรคหัดในหลายจังหวัดได้แก่ สมุทรสงคราม นครสวรรค์ เพชรบูรณ์ ขอนแก่น และสงขลา จึงควรติดตามอย่างใกล้ชิดเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนต่อไป

สิ่งที่จะประชาสัมพันธ์เพิ่มในท้ายรายงานฉบับนี้ ยังคงเป็นความเคลื่อนไหวเกี่ยวกับการสัมมนาทางระบาดวิทยาแห่งชาติ 15 ระหว่างวันที่ 22 - 24 พฤษภาคม 2545 และได้แนบข่าวประชาสัมพันธ์ในเรื่อง เนื้อหาการสัมมนา การนำเสนอผลงาน รวมทั้งคำแนะนำในการจัดทำและส่งบทคัดย่อ เข้าร่วมในการสัมมนาทางระบาดวิทยาแห่งชาติ ครั้งที่ 15 ดังกล่าว และจะได้นำเสนอความคืบหน้าในฉบับอื่น ๆ ต่อไป