

สรุปข่าวการระบาดระหว่างวันที่ 1 – 5 กรกฎาคม 2545

โดย... แพทย์หญิงจิราพร พลายโภ

นายแพทย์ภัทรพงศ์ อุดมพัฒน์

นายแพทย์ยิ่งเจ้อ เหล่าคิริถาวร

กองระบบวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายงานการเกิดโรค/การระบาดใหม่

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคคอตีบ จ.สตูล	รายงาน สถานการณ์การ เฝ้าระวังโรคทาง ระบบวิทยา เร่งด่วนประจำ สัปดาห์, สสจ.สตูล 5 ก.ค. 2545	<p>มีผู้ป่วย 2 ราย</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายแรกเป็นเด็กหญิงอายุ 2 ปี อายุ ต.บ้านชื่อ อ.ควน โคน เป็นนักเรียนชูนี้เด็กเล็กของหมู่บ้าน เริ่มป่วย วันที่ 24 มิถุนายน 2545 ผล throat swab culture negative ได้ดำเนินการสอบสวนพบว่า ผู้ป่วยได้รับวัคซีนเพียงครั้งเดียว ไม่มีผู้ป่วยอื่นในบ้าน แต่มีผู้สัมผัสในบ้านที่ได้รับวัคซีนไม่ครบ จึงได้ให้วัคซีน และทำการเพาะเชื้อจากคอผู้สัมผัสในครอบครัวและบ้านใกล้เคียงรวมทั้งสูนย์เด็กเล็กทั้งหมด 30 ราย ผลเพาะเชื้อ negative แยกยา Erythromycin แก่ผู้สัมผัสใกล้ชิดทุกราย ขณะนี้กำลังสำรวจความครอบคลุมของวัคซีน DPT ในหมู่บ้าน - รายที่ 2 เป็นเด็กหญิงอายุ 6 ปี อายุ ต.ทำมะลัง อ.เมือง เป็นนักเรียนชั้นประถมปี 1 เริ่มป่วย 25 มิถุนายน 2545 ขณะนี้ผู้ป่วยอยู่ในห้อง ICU รพ. สตูล เจ้า科ใส่เครื่องช่วยหายใจ (รองผลการเพาะเชื้อจากคอ) จากการสอบสวน ไม่ทราบประวัติวัคซีน เนื่องจากไม่มีสมุดสีชมพู ดำเนินการเพาะเชื้อจากคอผู้สัมผัสที่บ้าน หมู่บ้านและโรงพยาบาลจำนวน 100 ราย กำลังรอผล การตรวจทางห้องปฏิบัติการ แยกยาปฏิชีวนะแก่ผู้สัมผัสใกล้ชิด และกำลังสำรวจความครอบคลุมของวัคซีน DPT ของเด็กในหมู่บ้านและโรงพยาบาล 	ติดตามสถานการณ์
Meningococcal meningitis จ.ราชบุรี	รายงาน สถานการณ์ การเฝ้าระวัง โรคทางระบบ วิทยาเร่งด่วน ประจำสัปดาห์ , สสจ.ราชบุรี	<p>ผู้ป่วย 1 ราย อายุ 8 ปี อายุ ม.4 ต.บางแพ อ.บางแพ เริ่มป่วย 20 มิถุนายน 2545 ได้รับการเจาะน้ำไขสันหลังส่งตรวจ Latex agglutination พน <i>Neisseria meningitidis gr A</i> แต่ culture ไม่พบเชื้อ (ก่อนหน้านี้ที่ดำเนินการเดียวกัน มีผู้ป่วยอายุ 6 ปี ลงสัญชาติพม่าแล้ว ไม่มีผลตรวจยืนยัน ป่วยเมื่อ 13 พฤษภาคม 2545) ไม่มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยรายแรก และอยู่คุณละโรงพยาบาล ได้ดำเนินการทำ nasal swab</p>	ติดตามสถานการณ์

	5 ก.ค. 2545	culture ผู้สัมผัสใกล้ชิดทั้งสิ้น 9 ราย คือ ชาย พ่อ แม่ ยายหาด ย่า และเพื่อนบ้าน (เพื่อนบ้าน 2 ราย ผล ขึ้นเชื้อ HIB) 435	
--	----------------	---	--

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
โรคคอตีบ จ.กาญจนบุรี	ศูนย์ระบาด วิทยาภาคกลาง 5 ก.ค. 2545	มีรายงานผู้ป่วย 1 ราย เป็นเด็กชาย อายุ 6 ปี ชาวอมญ ต.ท่าขุน อ.ทองพากumi เริ่มป่วยวันที่ 20 มิถุนายน 45 ด้วยอาการคอบวม ไข้ หายใจลำบาก วันที่ 24 มิถุนายน 45 รักษาที่ รพ.ทองพากumi R/O Diphteria และ ส่งผู้ป่วยรักษาต่อที่ รพ.พหลพลพยุหเสนา ด้วยอาการไม่ รู้สึกดี และได้เสียชีวิตในวันเดียวกัน แพทย์วินิจฉัยเป็น โรคคอตีบ ประวัติได้รับวัคซีน BCG เพิ่มเดียว ทำการ Swab ผู้สัมผัสทั้งหมด 147 ราย จำนวน 144 ราย ให้วัคซีน 200 ราย ผลการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการพบเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> 2 ราย เป็นชาวอมญ รายแรกเป็นเด็กที่ อยู่ใกล้บ้านผู้ป่วยแต่ไม่มีอาการ รายที่ 2 เป็นเด็กอายุ 10 ปี ทั้ง 2 ราย ไม่มีประวัติได้รับวัคซีน เป็นที่น่า สังเกตว่าผู้ป่วยรายนี้สถานที่ป่วยอยู่ต่ำบลเดียวกันกับ ผู้ป่วยรายที่ 2 ของจังหวัดซึ่งเป็นชาวอมญเหมือนกัน ดังนั้นการติดตามผู้สัมผัสจะต้องทำให้ครอบคลุมมาก ที่สุด เพื่อป้องกันไม่ให้มีผู้ป่วยเกิดขึ้นอีก และอาจจะนำ โรคมาแพร่ให้กับชาวไทย สรุปจังหวัดกาญจนบุรีมี รายงานโรคนี้เป็นรายที่ 3 ซึ่งเป็นชาวต่างชาติ และ เสียชีวิตทั้งหมด	ติดตามสถานการณ์

ข้อมูลเพิ่มเติมรายงานการเกิดโรค/การระบาดต่อเนื่องจากสัปดาห์ก่อน

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
Hand foot mouth จ. ขอนแก่น		จากรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบบวิทยา เร่งด่วนมีผู้ป่วยใหม่ในรอบสัปดาห์ 7 ราย ตั้งแต่ต้นปีมี ผู้ป่วย 174 ราย แยกเป็น อ.เมือง 101 ราย, อ.น้ำพอง 30 ราย, อ.ปัจจุบานี 17 ราย, อ.เงินๆ 26 ราย (ในเดือน มิถุนายน อ.ปัจจุบานีมีผู้ป่วยเป็น cluster ในโรงเรียน อนุบาลและศูนย์เด็กเล็ก 16 ราย) การไปสอบสวนที่ โรงเรียน หากพบว่าชั้นเรียนใดมีเด็กป่วยตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไปก็จะปิดชั้นเรียนนั้น	ติดตามจำนวนผู้ป่วย
Hand foot mouth	รายงาน สถานการณ์การ	ในรอบสัปดาห์นี้ไม่มีผู้ป่วยเพิ่ม ผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ต้นปีมี จำนวน 583 ราย	ติดตามสถานการณ์

กรุงเทพมหานคร	เฝ้าระวังโรคทางระบบดิบพยาเร่งด่วนประจำสัปดาห์		
---------------	---	--	--

436

โรค/สถานที่เกิดโรค	แหล่งข้อมูล	ผลการสอบสวนเบื้องต้น	การดำเนินการ
Hand foot mouth จ.กำแพงเพชร	รายงาน สถานการณ์การ เฝ้าระวังโรคทาง ระบบดิบพยา เร่งด่วนประจำ สัปดาห์	ได้รับรายงานผู้ป่วย 6 รายในรอบสัปดาห์ พบร่วมผู้ป่วย ทั้งสิ้น 34 รายในปีนี้	ติดตามสถานการณ์
Hand foot mouth จ.พิจิตร	รายงาน สถานการณ์การ เฝ้าระวังโรคทาง ระบบดิบพยา เร่งด่วนประจำ สัปดาห์	ได้รับรายงานผู้ป่วย 13 รายในรอบสัปดาห์ พบร่วม ผู้ป่วยทั้งสิ้น 100 รายในปีนี้	ติดตามสถานการณ์

บันทึกท้ายบท

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบบดิบพยาเร่งด่วนฉบับนี้ เป็นฉบับที่ 27 ของปี 2545 ซึ่งกองระบบดิบพยา
ได้รับรายงานผู้ป่วยจาก 59 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 77.63

สำหรับคลุมก็กล่าวทันโรคฉบับนี้นำเสนอเรื่องโรค มือ เท้า และปาก ขอให้แพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโปรด
ร่วมกันเฝ้าระวัง ซึ่งปัจจุบันมีการระบาดของโรค มือ เท้าและปาก (Hand Foot Mouth Disease, HFM) ก่อนข้างสูง
และเชื้อไวรัสที่ก่อให้เกิดโรคดังกล่าวมีหลายสายพันธุ์ แต่เชื้อที่มีรายงานว่าก่อให้เกิดโรค/runแรงคือ *Enterovirus 71* ซึ่งการที่จะ
ยืนยันชนิดของเชื้อได้นั้น จะต้องใช้วิธีการส่งวัตถุตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น อุจจาระหรือน้ำเหลืองของผู้ป่วย ฉะนั้นหาก
สถานบริการสาธารณสุขแห่งใด มีผู้ป่วย HFM เข้ารับการรักษาประเพณีผู้ป่วยใน ขอความร่วมมือในการส่งวัตถุตัวอย่างดังกล่าว
ตรวจทางห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดดังนบทความของกองระบบดิบพยาในรายงาน
สถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบบดิบพยาเร่งด่วน ฉบับนี้

ส่วนข้อมูลรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังโรคทางระบบดิบพยาเร่งด่วนสัปดาห์นี้ โรคที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5
อันดับแรก คือ โรคไข้เลือดออก เลปโตสไปรเซต หัด มือ เท้าและปาก และไข้สมองอักเสบ ซึ่งมีจำนวนผู้ป่วย 1,403, 44, 27, 24 และ 3
ราย ตามลำดับ

ส่วนแผนภูมิโรคไข้เลือดออก จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ กระบี่ พังงา พัทลุง สตูล และ
นครศรีธรรมราช ซึ่งมีอัตราป่วย 273.25, 250.51, 221.13, 205.54 และ 188.44 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

ส่วนสรุปประจำวันระหว่างวันที่ 1 – 5 กรกฎาคม 2545 พบรอคตีบที่จังหวัดสตูลมีผู้ป่วย 2 ราย โรค
ไข้กากพลังแย่นที่จังหวัดราชบุรี 1 ราย โรคคตีบที่จังหวัดกาญจนบุรี 1 ราย